

عنوان البحث

**تأثير شساعة الإقليم، وقلة مراكز التأهيل على الأشخاص في وضعية إعاقة
حالة إقليم طاطا بالمغرب**

ماء العينين ظلع¹

¹ طالب دكتوراه، جامعة ابن زهر، كلية الآداب والعلوم الإنسانية، أكادير، المغرب

بريد الكتروني: dalaa.malainin@gmail.com

HNSJ, 2021, 2(9); <https://doi.org/10.53796/hnsj2107>

تاريخ القبول: 2021/09/13م

تاريخ النشر: 2021/10/01م

المستخلص

تعتبر دراسة استفادة الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة من خدمات مراكز التأهيل المهني والتربوي، معيارا لإظهار مكانة هذه الفئة داخل المجتمع، ومن خلال دراستنا المجالية لتتزيل السياسات العمومية الإجتماعية تريبا، والتي تعالج مشاكل هذه الشريحة، ظهر جليا أن المؤسسة الوحيدة بالإقليم التي تستقبل هؤلاء الأشخاص (رغم ما تعرفه من نقص في الأطر المؤهلة) يقتصر استقطابها من المدينة ومحيطها بحوالي 101 منحط، مما يجعل الغالبية العظمى خارج خدمات هذه المؤسسة، نتيجة شساعة الإقليم التي تصعب تنقل الأشخاص بين أطراف الإقليم لبعده المسافة ووعورة المسالك، وارتفاع تكلفة التنقل، مما يفاقم وضعية هذه الفئة. ما يفرض سن برامج ومشاريع لتقريب الخدمات من هذه الفئة بكل ربوع الإقليم، وذلك بإشراك أسر الأشخاص في وضعية إعاقة.

الكلمات المفتاحية: ذوو الإعاقة- مراكز التأهيل- طاطا- المملكة المغربية-

RESEARCH ARTICLE**THE EFFECT OF THE LARGE TERRITORY AND THE LACK OF REHABILITATION CENTERS ON PERSONS WITH DISABILITIES
THE CASE OF TATA PROVINCE, MOROCCO****MAOULAININE DALAA¹**

¹ PhD student, Ibn Zohr University, Faculty of Arts and Humanities, Agadir, Morocco
Email: dalaa.malainin@gmail.com

HNSJ, 2021, 2(9); <https://doi.org/10.53796/hnsj2107>

Published at 01/10/2021

Accepted at 13/09/2021

Abstract

We consider the study of the benefits of access for people with disabilities to the services of vocational and educational training centers as a criterion to show the value of this category in society. This study aims to set up public policies on a territorial basis, and deals with the problems of people with disabilities. It is obvious that there is only one institution that hosts these people (despite the lack of qualified trainers) and it just receives people living in the city. In addition, the largeness of the province makes the movement of people difficult. Moreover, the price of tickets to move from one area to another is expensive. All this worsens the situation of this category and requires the set-up of immediate programs to allow them to access to these services throughout the whole territory.

مقدمة

يعتبر موضوع الإعاقة أحد القضايا الاجتماعية المهمة في المجتمع المعاصر لما له من أبعاد تربوية، اقتصادية، اجتماعية، وسياسية على الشخص ذو الإعاقة وعلى أسرته والمجتمع ككل، وقد اهتم المجتمع الدولي بحقوق الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة.

في المغرب ازداد الاهتمام في السنوات الأخيرة بالأشخاص ذوي الإعاقة بمختلف أنواعهم، بتوفير التعليم والتربية والتأهيل، من أجل تمكينهم من المشاركة في الحياة العامة. ويتجلى هذا الاهتمام في سن قوانين وتشريعات من شأنها المساهمة في ضمان الحقوق الأساسية للمواطن في وضعية إعاقة، وفي إنشاء مؤسسات ومراكز تعنى بتأهيل وتعليم وتربية هذه الفئة. وجاء في تقرير البنك الدولي الأخير حول المغرب أن هذا البلد قد حقق تقدماً لا يمكن إنكاره سواء على الصعيد الاقتصادي والاجتماعي، أو على مستوى الحريات الفردية والحقوق المدنية والسياسية¹، وبعد المصادقة على الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة سنة 2009 اتجاهاً جهود المغرب إلى ملاءمة أحكام هذه الاتفاقية مع التشريعات الوطنية²، وقد تدعم هذا المسار بإقرار دستور المملكة بسموي جميع الاتفاقيات الدولية التي صادق عليها المغرب على التشريعات الوطنية فور نشرها، كما نص في ديباجته على حظر ومكافحة كل أشكال التمييز بما في ذلك القائم على أساس الإعاقة، وفي فصله 34 نص على قيام السلطات العمومية بوضع وتفعيل سياسة موجهة إلى الأشخاص ذوي الإعاقة وإعادة إدماجهم الاجتماعي والمدني. هذا التقدم في رعاية هذه الفئة، يقابله عدة صعوبات وعراقيل في تعميم كل الخدمات على أغلب أفراد هذه الفئة وطنياً وجغرافياً وإقليمياً، بسبب ضعف و عدم كفاية خدمات المراكز المعنية.

ومجال دراستنا هذه، إقليم طابا المغربي، هو الآخر يعرف تفاوت وتباين في توزيع الأشخاص في وضعية إعاقة، داخل إقليم شاسع تقارب مساحته دولة بلجيكا أوروبية. ويعرف تمايزاً في إنشاء وإحداث تجهيزات اجتماعية، لتأهيل الموارد البشرية، بما فيها المتعلقة بالأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة، وهذا ما جعلنا نهتم بدراسة وضعية هذه الفئة، من الناحية الجغرافية، من حيث استفادتها من تنزيل السياسات العمومية في هذا المجال الريفى الصرف، و دور المجتمع المدني في المشاركة في تأهيل الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة، ومدى استفادة كل المنتمين لهذه الفئة من مراكز التأهيل والتعليم.

وللإجابة عن هذه التساؤلات، قمنا بالاعتماد على معطيات العمل التشاركي للهيئات المشاركة في دراسة وضعية ذوي الاحتياجات الخاصة سنة 2019 بالإقليم، وكذا معطيات المركز الوحيد بالإقليم للتأهيل وإدماج الأشخاص في وضعية إعاقة المتواجد بعاصمة الإقليم، إضافة للعمل الميداني الذي قمنا به من أجل تقييم عمل هذا المركز والوقوف على تنفيذ البرامج والصعوبات التي تعيق عمل الهيئة المشرفة على هذا المركز .

¹ - جان بيبير شوفور -2017، -المغرب في أفق 2040، الرأسمال اللامادي لتسريع الإقلاع الاقتصادي، تقرير موجز من طرف مجموعة البنك الدولي.

² - التقرير السنوي للمجلس الاستشاري لحقوق الإنسان عن حالة حقوق الإنسان بالمغرب وحصوله عمل المجلس برسم سنة 2009

مفهوم الإعاقة و تصنيفها:

يحدد مفهوم الإعاقة عند PHILIP WOODS³ بالنتيجة الاجتماعية للمرض، الإصابة أو التشوه، و بالتالي ليس في شخص معاق بل في وضعية معينة.⁴ وفي سنة 1970 وتحث طلب من منظمة الصحة العالمية قام عالم الأوبئة البريطاني بتصنيف مفاهيمي للإعاقة قائم على احتياجات إعادة التأهيل و التعويض. فبعد تعريفه الإعاقة كنتيجة لأمراض الشخص، وعرض فهم الأمراض والصدمات على قاعدة ثلاثة أنواع من التجارب:

1. النقص: LA DEFICIENCE

وهو تغيير في بنية او وظيفة تشريحية، جسدية او نفسية.

2. عدم القدرة او العجز: L'INCAPACITE

وهو انخفاض جزئي او كلي للقدرة على الاداء بشكل عادي لنشاط ما.

3. الحرمان: DESAVANTAGE

نتيجة للضعف أو عدم القدرة على الإدماج الاجتماعي أو التعليمي المهني.

WOOD ركز على لفت الانتباه إلى الشخص و اعتبار الإعاقة ظاهرة فردية، واصفا ايها بطريقة خطية روابط الاسباب المؤثرة. هذا النموذج المفاهيمي انتقد من جهة لان النظام السببي لا يأخذ بعين الاعتبار الأثار بردود الأفعال LES EFFETS DE RETROUD، بمعنى أنه لا يهتم بالعودة إلى الحرمان أو العجز من خلال النقص. ومن جهة ثانية أنه يهتم بالشخص و يهمل البيئة الاجتماعية و الايكولوجية لشرح اسباب و وضعيات الإعاقة في عادات الحياة و الأدوار الاجتماعية. إضافة إلى أن مراجعة التصنيف الدولي للإعاقة لسنة 2001 على أساس تصنيف جديد هو التصنيف الدولي لتوظيف الإعاقة و الصحة : CLASSIFICATION INTERNATIONNELE DE FONCTIONNEMENT DU HANDICAP ET DE SANTE، و الذي يسمح بفهم التوظيف و الإعاقة كسيرورة تفاعلية و تطويرية و الذي يقوم على التساؤل عن العوامل و سياقها غي الإعاقة أي ترجمة بتشكيل دقيق في كل لحظة معينة نتيجة تفاعل العوامل الفردية و البيئية (ZRIBI 2008 (SERFATY⁵.

³ Philip Henry Nicholls Wood : هو عالم الأوبئة و الأمراض الرئوية البريطاني المولود في كارديف (ويلز) على 23

أكتوبر 1928 وتوفي في السادس عشر يونيو 2008 بانجلترا . كان أستاذا للصحة العامة بجامعة مانشستر .

⁴ Lynda Lotte : Le handicap psychique : un concept ? Une enquête auprès de la population

majeure protégée , Source: Ethnologie française , Juillet–Septembre 2009, nouvelle serie, T. 39,

No. 3, HANDICAPS: Entre discrimination et intégration (Juillet–Septembre 2009), p. 453 Published

by: Presses Universitaires de France

⁵ ibid

1- مجال الدراسة

يمتد إقليم طاطا من السفوح الجنوبية للأطلس الصغير إلى مشارف الصحراء جنوب المملكة المغربية ، على مساحة شاسعة تبلغ 25925 كيلومتر ، و يقع بين خطي عرض 28 و 30 درجة شمال خط الاستواء ، و خطي الطول 9 و 5 درجة غربا.

وينتمي الإقليم إداريا الى جهة سوس ماسة حسب التقسيم الجهوي الاخير للمغرب ، يحده:

- إقليمي زاكورة و ورزازات بالشمال الشرقي.
- الحدود المغربية الجزائرية جنوبا.
- إقليمي تارودانت وتزنيت بالشمال الغربي.
- إقليمي اسا الزاك وكلميم بالجنوب الغربي.

وقد احدث إقليم طاطا بموجب الظهير 288-77-1 في 18 يوليوز 1977 والمرسوم التطبيقي رقم 605-77-2 في 19 يوليوز 1977.

ويتكون الإقليم من ثلاث دوائر هي : دائرة طاطا التي تشمل الجماعة الحضرية لطاطا والجماعات القروية لتاكومت ، إسافن، تزغت ، تكزمرت ، أديس ، ثم أم الكردان . ودائرة أفا التي تشمل الجماعة الحضرية أفا ، فم الحصن (امي اوكادير) و الجماعات القروية لأيت وابلي وتيزونين، والقصبة . ودائرة فم زكيد وتشمل بلدية فم زكيد و الجماعات القروية لألوكوم ، تليت، اقا ايغان ، تيسينت (تيسنت) ، ابن يعقوب و أكنان (أنظر الخريطة1).

وبلغ عدد السكان الإجمالي لإقليم طاطا سنة 2014 قرابة 117803 نسمة ، حسب الجريدة الرسمية للمملكة المغربية عدد 6354 الصادر بتاريخ 23 أبريل 2015 حول السكان القانونيين للبلاد بعد إجراء عملية إحصاء السكان و السكنى، فيما كشفت الجريدة أن عدد الأسر بالإقليم بلغ 22359 أسرة. و يتضح من معطيات هذه الجريدة أن طاطا لازالت إقليما قرويا بامتياز، إذ بلغ عدد سكان العالم القروي به 77013 نسمة، أي ما يعادل نسبة 65.4 في المائة من إجمالي سكان الإقليم.

2- وضعية الإعاقة بالإقليم بين الواقع والأرقام الرسمية

لأجل دراسة واقع الإعاقة بالإقليم اعتمدنا على العمل التشاركي ، الذي شاركت فيه مختلف المؤسسات الإقليمية المعنية بموضوع الأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة (عمالة الإقليم، المندوبية الإقليمية للتعاون الوطني، جمعية الأمل للمعاقين، مندوبية الصحة...).ومن خلال هذه المعطيات قمنا بعمل كارتوغرافي لتحليل هذه الأرقام الرسمية مع الواقع، ومع وجود مراكز للتأهيل هذه الفئة (خريطة رقم 2).

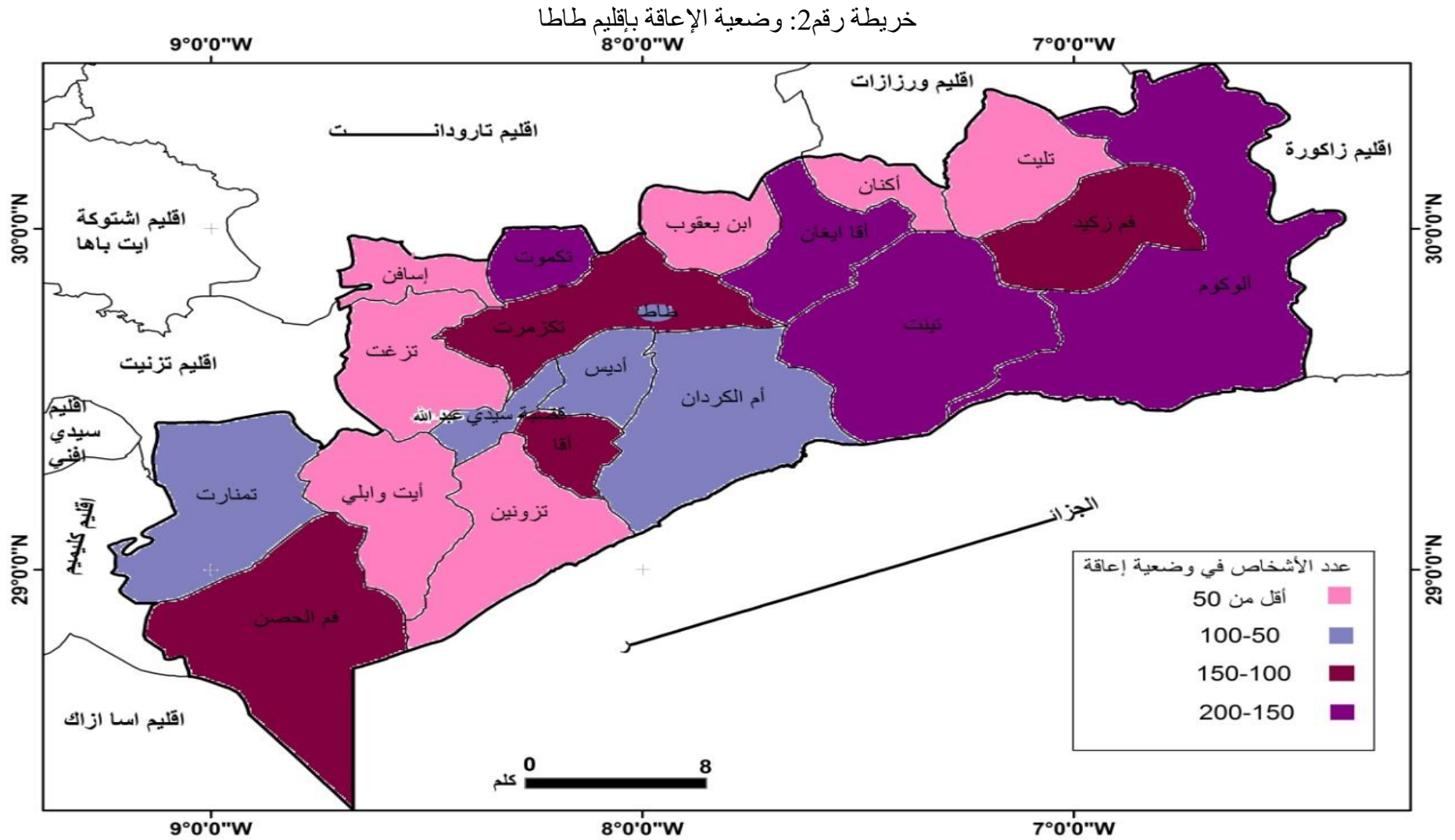
من خلال الخريطة اعلاه يلاحظ ان كل تراب الاقليم يعرف تواجد حالات اعاقه بأعداد متفاوتة من جماعة إلى أخرى ، حيث نجد أن جماعات الكوم، تكموت، تسينت، و أقايغان البعيدة عن مركز المدينة، تنصدر القائمة بأكثر من 150 شخصا، تليها مجموعة من الجماعات وهي أقا، فم الحصن، تكزميرت، وفم زكيد بأعداد بين 100 و 150 شخص لكل جماعة، فيما جماعات أم الكردان ، أديس ، تمنارت و سيدي عبد الله و مبارك فان عدد الاشخاص بها يتراوح بين 50 و 100، أما باقي الجماعات فإن عدد الاشخاص يقل عن 50 مثل : إسافن، أكينان ، تليث ، أيت وابلي، تزونين، وابن يعقوب.

حسب العمل الميداني الذي قمنا به في بعض دواوير الجماعات المختلفة، اتضح أن هذه الأعداد الرسمية رغم قيمتها فإنها لا تعكس العدد الحقيقي للأشخاص في وضعية إعاقة، فمثلا نجد أن ديل القائمة جماعة ابن يعقوب ب 17 حالة لا يطابق العدد الحقيقي في الواقع، لأننا وقفنا على أعداد التلاميذ فقط في وضعية إعاقة المصرح بهم لدى المديرية الإقليمية للتربية الوطنية، يقارب 14 تلميذا سنهم أقل من 12 سنة. مما يدل على تضارب المعطيات الرسمية مع حقيقة الميدان، خاصة أن هناك مشكل عدم تصريح العائلات بذويها الذين هم في وضعية إعاقة لأسباب اجتماعية مرتبطة بتراكمات تصورية لوضعية الأشخاص في حالة إعاقة.

يلاحظ أن الجماعات التي بها عدد أكبر من الأشخاص في وضعية إعاقة، وهي تكموت وألكوم ب 200 شخص، و تسينت ب 190 شخص و أقايغان ب 162 شخص، لا تتوفر على مراكز قريبة منهم تستجيب لحاجياتهم النوعية. فالمركز الوحيد المتواجد بمركز المدينة. والذي يستفيد من خدماته 101 شخص من الجماعات الترابية المجاورة له وهي أديس ، تكزميرت و أم الكردان. هذا ما يوضح جليا ان صعوبة ولوج الشخص في وضعية إعاقة إلى المؤسسات المتمركزة في مركز المدينة سواء منها الصحية، كالمستشفى الإقليمي أو المركز التي تشرف عليه جمعية الأمل للمعاقين كمركز وحيد بالإقليم خاص بذوي الإحتياجات الخاصة .

كما أن الأغلبية القسوى منهم لا تستفيد من الخدمات الصحية حيث أن نسبة 96% لا تستفيد من الخدمات الصحية العمومية من أصل 324 مستجوبا و4% من المعاقين فقط يستفيدون من الخدمات الصحية العمومية⁶.

⁶تقرير التشخيص التشاركي للمؤسسات العمومية والمدنية بالإقليم 2016.



3- مركز التأهيل والإدماج الوحيد بالإقليم، بين ضعف كفاءة الأطر العاملة و شساعة الإقليم:

تشرف على مركز تأهيل وإدماج الأشخاص في وضعية إعاقة، جمعية الأمل للمعاقين ، التي تأسست بتاريخ 28 دجنبر 1998. تتجلى اهداف الجمعية في المساهمة والنهوض بالأوضاع الاجتماعية و التربوية و الثقافية و الرياضية للأشخاص في وضعية إعاقة. ومن خلاله تسهر على مشروع تحسين ظروف تدرس الأطفال في وضعية إعاقة لترسيخ الاهتمام بالتربية غير النظامية في صفوفهم و تنظيم أنشطة ترفيهية لفائدة الاطفال في وضعية إعاقة. صورة رقم 1: صورة خاصة لخارج مركز تأهيل الأشخاص في وضعية إعاقة بطاطا



المصدر: تصوير الباحث 2019

يعمل بهذا المركز 22 عاملا و إطار، والجدول رقم 1 يبين تخصصات كل مستخدم داخل المشروع .

جدول رقم 1: العاملين بالمركز

01	منسق المشروع
02	الترويض الطبي
01	تقويم النطق
12	التربية الخاصة
01	التأهيل المهني
02	السائق
02	حراس
01	البستنة

المصدر: جمعية الأمل للمعاقين 2020

رغم أن الجمعية قامت بإعلان الرغبة في توظيف أطر مختصة بالمركز، إلا أن عدد الأطر يخفي وراءه مدى كفاءتها في مجال الإعاقة من خلال التكوين والعمل المباشر مع هذه الفئة، فباستثناء الترويض الطبي الذي يقوم به ممرض متقاعد، فإن واقع الحال من خلال الزيارة الميدانية يؤكد أن باقي الأطر لم تتلقى تكوينا في مجال اختصاصها داخل المركز، واختيارها كان فقط من الأفضل بين المترشحين، مما يعيق إنجاح مختلف البرامج والمشاريع، ومن خلال مقابلة 20 من أولياء الأمور فإن أكثر ما يشغل تفكيرهم هو ضعف كفاءة الأطر العاملة وعدم تخصصها في المجال.

ولتجاوز هذا العائق فقد تكلفت المبادرة الوطنية للتنمية البشرية سنة 2020، باختيار 5 أطر بعد اجتياز مباراة الإنتقاء، من أجل التكوين للسنتين خارج الإقليم بمعاهد التكوين الخاصة بهذه الفئة، وبعدها العودة للإشتغال بالمركز مما سيساهم في الرفع من جودة العمل داخل فضاءات المركز المشيد بشراكة مغربية ألمانية.

4- تنوع إعاقات المنتسبين للمركز:

تتنوع أنواع الإعاقة بين هؤلاء الأشخاص المنخرطين بالمركز إلى عدة أنواع كما هو مبين بالجدول رقم 2 أسفله:

نوع الإعاقة	العدد
الإعاقة الذهنية	12
التثليث الصبغي	11
الإعاقة الحركية	11
الإعاقة الحركية الذهنية	7
الإعاقة المتعددة	32
اضطراب طيف التوحد	16
الإعاقة البصرية	2

المصدر: جمعية الأمل للمعاقين 2020

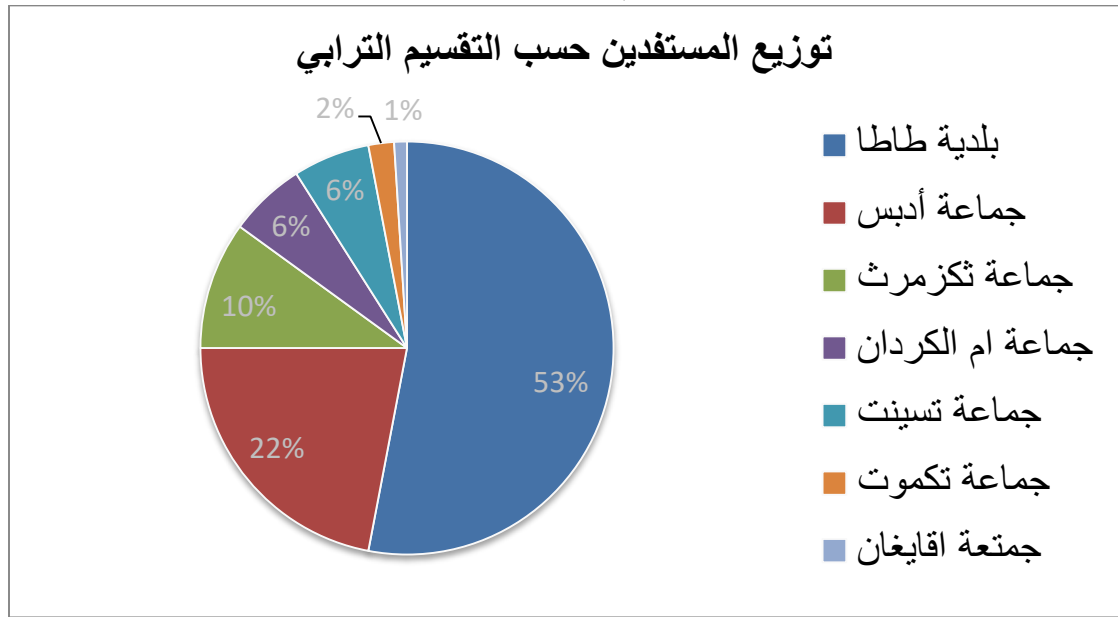
من خلال الجدول أعلاه يتضح أن الإعاقة المتعددة تمثل الصدارة داخل المركز بنسبة 32% من هذه الأنواع، وهذا ما عايناه بالمركز وبمحافظة النقل الخاصة بالمركز، وأضعف نسبة هي لضعاف البصر ب 2%، هذا التنوع يظهر بجلاء ضرورة توفير أطر مختصة تراعى فيها، التكوين والتخصص في مجال الإعاقة بكل أنواعه (الصور أسفله توضح بعض خدمات داخل المركز) لورشتي التعليم والترويض.



5- ارتباط توزيع المستفيدين من خدمات المركز بالبعد أو القرب من مقر المركز:

من خلال المعطيات التي زودتنا بها الجمعية، فإن 101 شخص من هذه الفئة يستفيدون من خدمات المركز من ذكور وإناث، حيث يبلغ عدد الذكور 60% من مجموع المنخرطين بالمركز، والباقي إناث. ويشمل استقطاب هذه الفئة المناطق المجاورة للمدينة المحتضنة لهذه المؤسسة. والمبيان رقم 1 يبين نسبة استقطاب المركز من المناطق المعنية:

مبيان رقم 1: مناطق جذب الأشخاص في وضعية إعاقة



المصدر: مركز إدماج الأشخاص في وضعية إعاقة 2020

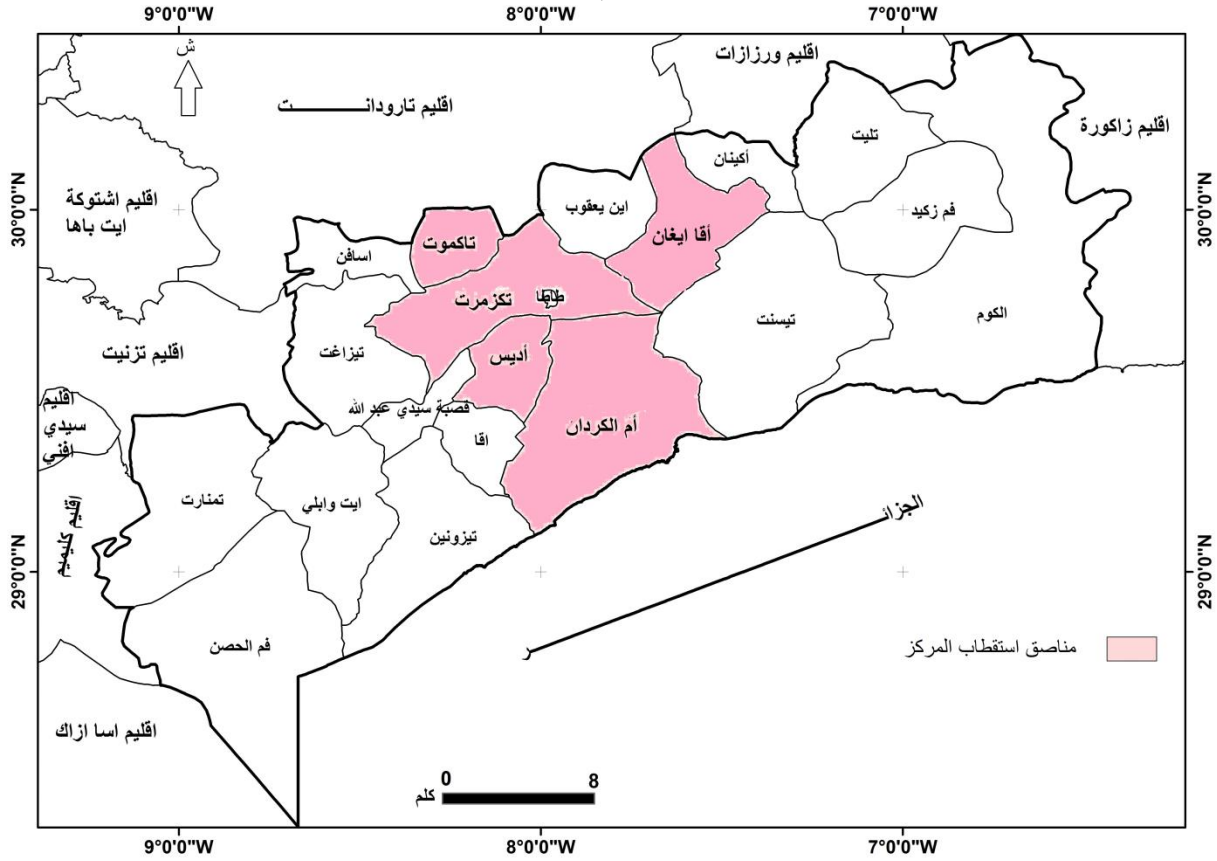
حسب المبيان أعلاه يتبين أن بلدية طاطا تتصدر عدد المستفيدين من خدمات المركز بنسبة 53 % ، تليها الجماعة الترابية لأديس ب 22 %، ثم الجماعة الترابية لتكزمرث بنسبة 10 % . في حين باقي الجماعات بأقل من 10% . لتظل الجماعات الترابية الأخرى بالإقليم لا تصدر أي حالة للاستفادة من المركز .

هذه النسب مرتبطة بالبعد أو القرب الجغرافي من مقر المركز الذي يوجد بالنفوذ الترابي للجماعة الترابية طاطا، فكلما بعدت المسافة انخفضت نسبة الاستفادة إلى أن تنعدم في بعض الجماعات كما هو الحال بالنسبة للجماعة الترابية تليث التي تبعد ب 170 كلم عن مركز المدينة .

مما يشكل صعوبة التنقل إلى مركز المدينة للاستفادة من خدماته نظرا لشساعة الإقليم و تباعد أطرافه، مما يحول دون استعادة أغلبية الحالات ، إضافة إلى قلة موارد الجمعية ووسائل عملها لاستقطاب الحالات البعيدة، كما أن تركز أغلب التجمعات السكانية بالجهة الشمالية للإقليم التي تتميز بوجود دواوير في عمق الجبال يصعب التنقل إلى مركز المدينة أو نقل الخدمات للمعنيين بأماكن إقامتهم .

والخريطة أسفله توضح ضيق نفوذ خدمات المركز والتي لا تتعدى 5جماعات ترابية (طاطا، تكزمرث، أديس، أم الكردان، أقاياغان). وباقي مناطق الإقليم البعيدة لا تستفيد من هذا المركز لاعتبارات عديدة تم الإشارة إليها سابقا .

خريطة رقم 3: نفوذ خدمات مركز تأهيل الأشخاص في وضعية إعاقة



المصدر: إدارة مركز تأهيل الأشخاص في وضعية إعاقة 2019

6- تتعدد مشاكل فئة الأشخاص في وضعية إعاقة بباقي مناطق الإقليم

من خلال العمل الميداني قمنا بجرد المشاكل التي تعاني منها الفئة الغير مستفيدة من المركز من خلال الزيارات الميدانية لبعض المناطق البعيدة، خصوصا بتراب جماعة ابن يعقوب، وتسنت، واسافن:

- انعدام مراكز التأهيل ونقص في جودة خدمات المراكز الصحية العامة.
- نقص الأطر الطبية والتجهيزات (سيارات الإسعاف ...)
- بعد المراكز الصحية عن أماكن إقامة هؤلاء الأشخاص.
- غياب مركز لإيواء وعلاج الأشخاص ذوي الإعاقات الذهنية
- صعوبة تكفل الأسر بالأشخاص ذوي الإعاقة لارتفاع تكاليف العلاج.
- غياب قاعدة بيانات خاصة بالأشخاص في وضعية إعاقة
- غياب برامج خاصة بالأشخاص في وضعية إعاقة
- غياب فضاءات لممارسة أنشطة ثقافية ورياضية وترفيهية

وحثي يساهم مقالنا هذا في تجويد وضعية الأشخاص المعاقين، ومساهمة منا في طرح حلولاً للمشاكل والصعوبات التي تواجه تنزيل السياسات العمومية الإجتماعية الترابية، من منطلق المقاربة من الأسفل إلى الأعلى القائمة على

- أن الحلول التي ينبغي اعتمادها يجب أن يكون مصدرها هو التقييم والدراسات الميدانية حسب خصوصيات كل مجال تراي معين، نرى أنه يمكن اعتماد الحلول التالية :
- إحداث مركز لصناعة الأجهزة التعويضية بالإقليم
 - تنظيم قوافل طبية للتشخيص والمواكبة.
 - تسهيل ولوج الأشخاص في وضعية إعاقة للخدمات الصحية مع اعطائهم الأولوية.
 - احداث مركز متعدد التخصصات لفائدة الأشخاص في وضعية إعاقة (الترويض الطبي، تصحيح النطق، التربية الخاصة...).
 - دعم إحداث جمعيات تهتم بالأشخاص ذوي الإعاقات ومواكبتها ودعمها.
 - توفير المعينات التقنية.
 - تحسيس وتوعية الأسر بالعوامل والأسباب المؤدية للإعاقة عند الأطفال (زواج الأقارب، الصحة الإنجابية...).
 - إحداث فضاء لممارسة أنشطة ثقافية ورياضية وترفيهية.
 - تنظيم آباء وأولياء الأطفال والأشخاص في وضعية إعاقة في إطار جمعيات.
 - احداث ودعم الجمعيات العاملة في مجال الإعاقة وتنظيمها في اطار شبكة.
 - إنجاز قاعدة بيانات خاصة بالأشخاص في وضعية إعاقة.

خاتمة

تعتبر هذه الدراسة حول وضعية الأشخاص في وضعية إعاقة بإقليم طابا بالمملكة المغربية، بمثابة أول بحث حول هذه الفئة ومن خلالها تم الوقوف على وضعيتها، إذ تبين أن الإحصائيات الرسمية تعتبر قاصرة في تحديد عددها الحقيقي. وبالنسبة للتأهيل وتكوين هذه الفئة فقد تبين أن مجال طابا المغربي يحتضن فقط مركز تأهيل واحد يوجد بالمدينة عاصمة الإقليم. ومن خلال الدراسة لاحظنا أن عدد المستفيدين من خدماته، قليل بالمقارنة مع العدد الكلي لهذه الفئة بالإقليم، نتيجة شساعة الإقليم و صعوبة التنقل وارتفاع تكاليفه، واقتصار استقطاب المركز لمنخرطيه من هذه الفئة على محيط المدينة، وبعض الجماعات الترابية القريبة، رغم ضعف كفاءة أطره، لعدم تكوينهم في مجال الإعاقة، وافتقاره لمتخصصين في الإعاقات المختلفة. مما يفرض ضرورة تأهيل هذه الأطر مع خلق مراكز أخرى خارج المدينة لتقريب الخدمات من هذه الفئة لإدماجها في الحياة العامة.

المراجع

- التقرير السنوي للمجلس الاستشاري لحقوق الإنسان عن حالة حقوق الإنسان بالمغرب وحصيلة عمل المجلس برسم سنة 2009.
- تقرير التشخيص التشاركي للمؤسسات العمومية والمدنية بالإقليم 2016.
- جان بيير شوفور-2017،-المغرب في أفق 2040،الرأسمال اللامادي لتسريع الإقلاع الإقتصادي، تقرير موجز من طرف مجموعة البنك الدولي.
- فهمي، محمد.(2000): (واقع رعاية المعوقين في الوطن العربي. المكتب الجامعي الحديث،الإسكندرية، مصر.
- Jeffrey B. chana , 2008: A profile of respite service providers in New South Wales, International Journal of Disability Develpment and Education, Vol 55,No4,
- Lynda Lotte , Juillet–Septembre 2009 : Le handicap psychique : un concept ? Une enquête auprès de la population majeure protégée , Source: Ethnologie française, nouvelle serie, T. 39, No. 3, HANDICAPS: Entre discrimination et intégration), Published by: Presses Universitaires de France. pp. 453–463.
- Marcos, Gloria. (2008)"The views of the operators of disabled graduates rehabilitation centers, the level of their professional performance ".ERIC. AAC 3056819.
- Nosek, A. Margaret Hughes. Rosemary (2003): Psychosocial Issues of Women with Physical Disabilities The Continuing Gender Debate. Rehabilitation Counseling Bulletin, July 2003; vol. 46, 4: pp. 224–233– .