

وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن والتونسيين بالخارج

أمر عدد 3086 لسنة 2005 مؤرخ في 29 نوفمبر 2005 يتعلق بإحداث اللجان الجهوية للأشخاص المعوقين وتحديد مقاييس الإعاقة وشروط إسناد بطاقة إعاقة.

إن رئيس الجمهورية،

باقتراح من وزير الشؤون الاجتماعية والتضامن والتونسيين بالخارج،
بعد الاطلاع على القانون التوجيهي عدد 83 لسنة 2005 المؤرخ في 15 أوت 2005 المتعلق بالنهوض بالأشخاص المعوقين وحمايتهم،
وعلى الأمر عدد 775 لسنة 1975 المؤرخ في 30 أكتوبر 1975 المتعلق بضبط مشمولات وزارة الشؤون الاجتماعية،
وعلى الأمر عدد 457 لسنة 1989 المؤرخ في 24 مارس 1989 المنقح والمتمم بالأمر عدد 1069 لسنة 1990 المؤرخ في 18 جوان 1990 والأمر عدد 545 لسنة 1997 المؤرخ في 22 مارس 1997 والأمر عدد 1841 لسنة 2005 المؤرخ في 27 جوان 2005 المتعلق بتفويض بعض سلطات أعضاء الحكومة إلى الولاية،
وعلى الأمر عدد 955 لسنة 1990 المؤرخ في 4 جوان 1990 المتعلق بضبط تركيبة ومشمولات اللجان الجهوية للمعاقين،
وعلى الأمر عدد 441 لسنة 2001 المؤرخ في 13 فيفري 2001 المتعلق بضبط تنظيم ومشمولات الإدارات الجهوية للشؤون الاجتماعية،
وعلى رأي وزراء الصحة العمومية والتربية والتكوين والتشغيل والإدماج المهني للشباب،
وعلى رأي المحكمة الإدارية.

يصدر الأمر الآتي نصه :

الفصل الأول . تحدث بكل مركز ولاية لجنة جهوية للأشخاص المعوقين على معنى الفصل 9 من القانون التوجيهي عدد 83 لسنة 2005 المؤرخ في 15 أوت 2005 المتعلق بالنهوض بالأشخاص المعوقين وحمايتهم.

الفصل 2 . تتركب اللجنة الجهوية للأشخاص المعوقين من :

* رئيس،

. المدير الجهوي المكلف بالشؤون الاجتماعية أو من يمثله.

* الأعضاء :

. طبيبان يعينهما الوزير المكلف بالصحة العمومية،

. الطبيب المنسق الجهوي للطب المدرسي والجامعي والطبيب المنسق للوحدة الجهوية للتأهيل عندما يتعلق الأمر بالنظر في ملفات الإدماج المدرسي للأطفال المعوقين،

. ثلاثة إطارات يعينهم الوزير المكلف بالشؤون الاجتماعية،

. ممثل عن الإدارة الجهوية المكلفة بالتربية والتكوين،

. ممثل عن الإدارة الجهوية المكلفة بالتشغيل،

. ممثل عن الصندوق الوطني للتقاعد والحيطة الاجتماعية،

. ممثل عن الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي،

. ممثل عن الصندوق الوطني للتأمين على المرض،

. ممثلين اثنين عن جمعيات رعاية الأشخاص المعوقين يعينهما والي الجهة.

ويمكن لرئيس اللجنة دعوة كل شخص يكون حضوره مفيدا لاجتماعات اللجنة.

الفصل 3 . تكلف اللجنة الجهوية للأشخاص المعوقين بدراسة وإبداء الرأي في :

* الملفات التي تحال عليها لإقرار صفة "شخص معوق" وتحديد طبيعة الإعاقة ودرجتها ونوع بطاقة الإعاقة ومدة صلوحيتها والمنافع والامتيازات التي تخولها حسب متطلبات الإعاقة والوضعية الاقتصادية والاجتماعية للمعني،

* الملفات التي تحال عليها والمتعلقة بطلب أجهزة وآلات تعويضية ومساعدات فنية ميسرة للإدماج ومساعدة الغير،

* ملفات الأطفال المعوقين المرشحين للإدماج المدرسي بالمسار العادي وتوجيههم نحو المؤسسات التعليمية والتربوية والتكوينية الملازمة لوضعهم،

* توجيه الأشخاص المعوقين المرشحين للتكوين المهني وإعادة التأهيل والتشغيل نحو مسالك الإدماج المناسبة لوضعهم،

* ملفات طلب إيداع لدى أسرة تكفل أو بمؤسسة إيواء ورعاية الأشخاص المعوقين،

* ملفات طلب التمتع بخدمات رعاية بالبيت للأشخاص عميقي الإعاقة غير القادرين على التنقل،

* وفي كل المسائل التي يعرضها عليها والي الجهة والمتعلقة بالنهوض بالأشخاص المعوقين وحمايتهم.

الفصل 4 . تختص الإدارة الجهوية المكلفة بالشؤون الاجتماعية بقبول الملفات ودراستها وعرضها على اللجنة الجهوية للأشخاص المعوقين ومتابعة تنفيذ كل ما يصدر عن أشغالها.

وتعهد للإدارة الجهوية المكلفة بالشؤون الاجتماعية كتابة اللجنة والتي من مهامها إعداد الملفات ودعوة الأعضاء وتحرير ومسك دفتر محاضر الجلسات والإعلام والتنسيق مع الأطراف ذات العلاقة.

الفصل 5 . تجتمع اللجنة الجهوية للأشخاص المعوقين بطلب من رئيسها على الأقل مرتين في الشهر وكلما دعت الحاجة إلى ذلك.

الفصل 6 . يمكن للجنة الجهوية للأشخاص المعوقين استدعاء الشخص المتقدم للحصول على "بطاقة إعاقة" أو خدمات للحضور لديها.

الفصل 7 . يتم إبلاغ طالب "بطاقة إعاقة" بالقرار المتعلق بطلبه في أجل أقصاه خمسة وأربعين يوما ابتداء من تاريخ إيداع مطلبه بالمصالح المختصة التابعة للإدارة الجهوية المكلفة بالشؤون الاجتماعية المختصة ترايبا.

الفصل 8 . في حالة رفض طلب "بطاقة إعاقة" أو عدم الموافقة على الخدمة المطلوبة يمكن للمعني بالأمر أن يطلب بواسطة رسالة مضمونة الوصول من الإدارة الجهوية المكلفة بالشؤون الاجتماعية المختصة ترايبا إعادة النظر في القرار.

وفي هذه الحالة يتعين على الشخص المعني تقديم مؤيدات جديدة في أجل أقصاه شهرين من تاريخ إعلامه بقرار الرفض.

كما يمكن لصاحب "بطاقة إعاقة" طلب إعادة النظر في ملفه في حالة ظهور تغيير أو تطور في حالته الصحية مبرر بمؤيدات طبية.

وتسري نفس الأجل المعمول بها بالفصل السابع من هذا الأمر على الإجابات لطلبات إعادة النظر.

الفصل 9 . توجه اللجنة الجهوية للأشخاص المعوقين في أجل أقصاه خمسة عشر يوما من نهاية كل سداسي تقريرا حول نشاطها خلال السداسي المنقضي إلى الوزير المكلف بالشؤون الاجتماعية.

الفصل 10 . تعتمد اللجنة عند النظر في الملفات المقاييس المتعلقة بالجوانب الطبية والوظيفية والنفسية والاجتماعية والاقتصادية.

ويؤخذ في الاعتبار عند دراسة الجوانب الطبية والوظيفية :
* سبب النقص،

* طبيعة النقص ودرجته،
* انعكاس النقص على وظائف الشخص واستقلالته الذاتية،
* حاجة الشخص للتأهيل وللأجهزة والآلات التعويضية والمساعدات الفنية ولمساعدة شخص مرافق،
* قدرة الشخص على القيام بأنشطته اليومية الأساسية الشخصية.

ويؤخذ في الاعتبار عند دراسة الجوانب النفسية والاجتماعية والاقتصادية قدرة الشخص على المشاركة في أهم مجالات الحياة الاجتماعية والمهنية واندماجه في المجتمع.

يمكن للجنة طلب فحوصات طبية أو شبه طبية تكميلية من المعني بالأمر كلما دعت الضرورة لذلك. وفي هذه الحالة يتعين إجابة المعني بالأمر في حدود الأجل المشار إليها بالفصل 7 من هذا الأمر.

ويمكن للجنة عند الاقتضاء اعتماد جدول تقييم الإعاقة الوارد بالملحق عدد 1.

الفصل 11 . يتكون ملف طلب "بطاقة إعاقة" من الوثائق التالية :
- مطلب كتابي باسم الوزير المكلف بالشؤون الاجتماعية،
- مضمون ولادة،
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للراشدين أو للولي بالنسبة للقصر،
- صورتين شمسييتين،
- شهادة طبية لطلب "بطاقة إعاقة" مسلمة من قبل الطبيب المباشر حسب الأنموذج المتضمن بالملحق عدد 2.
وبالنسبة لطلب خدمة يتم دراسته اعتمادا على وصفة طبية مسلمة من قبل الطبيب المباشر حسب نوعية الطلب.

وفي كلتا الحالتين تتولى المصالح المختصة التابعة للوزارة المكلفة بالشؤون الاجتماعية إنجاز "دراسة حالة" اجتماعية واقتصادية حسب الأنموذج المبين بالملحق عدد 3.

الفصل 12 . يكون شكل "بطاقة إعاقة" مستطيلا ولونها أبيض بالنسبة لكل الإعاقات.

وتتضمن الواجهة الأمامية للبطاقة المذكورة رقم السلسلة والعدد الرتبي وصورة شمسية لصاحبها والمعطيات المتعلقة بحالته المدنية وعنوانه وطبيعة إعاقته ودرجتها. وتتضمن الواجهة الخلفية الامتيازات التي تخولها لصاحبها ومدة الصلوحية وختم الإدارة.

ويرمز إلى درجة الإعاقة بعلامات فوقية في شكل خطوط صغيرة عرضها 2 مم وطولها 3 سم تدون بالزاوية العليا اليمنى بالواجهة الأمامية للبطاقة وذلك كالآتي :
- خط واحد : إعاقة خفيفة،
- خطان اثنان : إعاقة متوسطة،
- ثلاثة خطوط : إعاقة عميقة.

الفصل 13 . تحدد مدة صلوحية "بطاقة إعاقة" بخمسة سنوات بناء على رأي اللجنة الجهوية للأشخاص المعوقين وتجدد بطلب من صاحبها أو من يتقدم عنه قانونا.

غير أنه يمكن أن تكون مدة صلوحيتها بعشر سنوات باقتراح من الطبيب المباشر وبعد موافقة اللجنة.

الفصل 14 . تبقى بطاقات الإعاقة المسندة قبل تاريخ دخول هذا الأمر حيز التنفيذ سارية المفعول إلى حين انتهاء مدة صلوحيتها.

الفصل 15 . ألغيت جميع الأحكام السابقة والمخالفة لهذا الأمر وخاصة الأمر عدد 955 لسنة 1990 المؤرخ في 4 جوان 1990.

الفصل 16 . وزراء الشؤون الاجتماعية والتضامن والتونسيين بالخارج والصحة العمومية والتربية والتكوين والتشغيل والإدماج المهني للشباب مكلفون كل فيما يخصه بتنفيذ هذا الأمر الذي ينشر بالرائد الرسمي للجمهورية التونسية.

تونس في 29 نوفمبر 2005.

زين العابدين بن علي

ملحق عدد 1

Grille d'Evaluation du Handicap

جدول تقييم الإعاقة

I- Identification du médecin

I - التعريف بالطبيب:

Nom et prénom الإسم واللقب
Qualité الصفة
Date de l'évaluation تاريخ التقييم

II) Identification de la personne

II - التعريف بالشخص :

Nom et prénom الاسم واللقب:
Date de naissance تاريخ الولادة
Adresse العنوان

III - الأنشطة والمساهمة

III- Activités et participation

Mettre une croix dans la case correspondante du tableau suivant selon la cotation suivante :

- 0 : Aucune difficulté dans la réalisation des activités ou dans la participation : normal
 1 : Difficulté légère : lenteur, gêne, maladresse
 2 : Difficulté modérée : il est nécessaire de recourir à des aides techniques ou médicamenteuses
 3 : Difficulté importante : une aide humaine partielle est nécessaire
 4 : Difficulté totale voire impossibilité : une aide humaine totale est nécessaire.
 9 : Non concerné

ضع علامة في الخانة المناسبة من الجدول الموالي حسب التقييم التالي:

- 0: انعدام الصعوبة
 1: بعض الضيق أحيانا: (بطء أو مشقة)
 2: تقلص واضح في الأنشطة مع ضرورة استعمال الأدوية والمعينات الفنية أو تهيئة المحيط دون حاجة إلى مساعدة بشرية.
 3: تقلص هام للأنشطة، مع ضرورة مساعدات بشرية جزئية.
 4: تبعية كبيرة جدا. الحاجة لمساعدات بشرية بصفة كلية.
 9: غير منطبق

درجة القصور Degré de sévérité						Activités et participation*	الأنشطة والمساهمة*
9	4	3	2	1	0		
						1- Parler	1- التكلم
						2- Entendre	2- السمع
						3- Voir	3- النظر
						4- Comprendre	4- الفهم
						5- Utiliser des appareils et des techniques de communication	5- استعمال آلات وتقنيات التواصل
						6- Changer la position corporelle de base	6- تغيير أوضاع الجسم الأساسية
						7- Utiliser les mains et les bras	7- استعمال اليدين والذراعين
						8- Marcher	8- المشي
						9- Se déplacer à l'intérieur et à l'extérieur de son logement	9- التنقل
						10- Se déplacer avec un moyen de transport	10- التنقل باستعمال وسائل النقل
						11- Se laver	11- الاغتسال
						12- Prendre soin des parties de son corps	12- الاعتناء ببعض أجزاء الجسم
						13- Aller aux toilettes	13- الاعتناء بالإفراغ
						14- S'habiller	14- الارتداء
						15- Manger et boire	15- الأكل والشرب
						16- Assurer ses soins de santé	16- اعتناء الشخص بصحته
						17- Faire les courses	17- اقتناء البضائع والخدمات
						18- Préparer le repas	18- تحضير الطعام
						19- Faire le ménage	19- القيام بالأعمال المنزلية
						20- Se comporter de façon adaptée avec autrui	20- التعامل العام مع الغير
						21- Etablir des relations avec les autres	21- العلاقات مع الغير
						22- Exercer une activité professionnelle ou de formation	22- يدرس أو يشتغل
						23- Gérer son budget	23- المبادلات الاقتصادية الأساسية
						24- Participer à la vie communautaire	24- المشاركة في الحياة الجماعية
						25- Pratiquer des activités de loisirs	25- التسلية والراحة
						Préciser.....	صعوبات أخرى Autres difficultés

تقدير درجة الإعاقة Evaluation du degré du handicap

يتم تحديد درجة الإعاقة بالاعتماد على النسبة المئويةة كما يلي:

النسبة المئويةة = مجموع النقاط / Total des points

العدد الجملي للمكونات التي يشملها التقييم 4x (nombre total des items concernés x 4)

تسليم بطاقة إعاقة délivrance d'une carte de handicap	درجة الإعاقة Degré du handicap	النسبة المئويةة pourcentage
لا تسلم بطاقة إعاقة Pas de délivrance de carte de handicap	لا توجد إعاقة Il n'y a pas de handicap بعض الضيق أحيانا (بطء أو مشقة) يمارس حياة اجتماعية عادية Parfois un inconfort, une lenteur ou une pénibilité, compatibilité avec une vie sociale normale	0-5%
بطاقة إعاقة ذات خط واحد Carte de handicap à un seul trait	إعاقة خفيفة Handicap léger استقلالية مع محدودية القدرات في بعض الوضعيات. Autonomie mais limitation des capacités avec quelques situations de handicap.	6-14%
بطاقة إعاقة ذات خطين اثنين Carte de handicap à deux traits	إعاقة متوسطة Handicap moyen تقلص واضح في الأنشطة مع ضرورة استعمال الأدوية والمعينات الفنية أو تهيئة المحيطون حاجة إلى مساعدة بشرية. Restriction nette d'activité avec souvent une dépendance médicamenteuse, d'aide(s) technique(s) ou d'adaptation du milieu, sans dépendance d'aide humaine	15-59%
بطاقة إعاقة ذات ثلاثة خطوط Carte de handicap à trois traits	إعاقة عميقة Grand handicap تقلص هام للأنشطة، والمساهمة في الحياة الاجتماعية مع ضرورة مساعدات بشرية جزئية أو كلية. Limitation importante des activités et la participation à la vie sociale, nécessité d'aides humaines partielles ou totales	<60%

* يمكن الرجوع إلى دليل جدول تقييم الإعاقة لتوضيح المفاهيم المدرجة على الجدول والاستعانة ببعض الأمثلة.

* Une explication détaillée de l'ensemble des items de la grille avec des exemples de score peuvent être consultés sur le guide de la grille.

Je soussigné, Dr

إنني الممضي أسفله، الدكتور

Médecin chargé par la commission régionale
du handicap du gouvernorat de.....

طبيب مكلف من قبل اللجنة الجهوية للأشخاص المعاقين

atteste par la présente avoir réaliser une

لولاية .. ، أصرح بانني قمت بتقييم

évaluation du handicap de

درجة الإعاقة للسيد، السيدة

Mr, Mme

حسب هذا الأنموذج

Et déclare que le score trouvé suivant la
présente grille est de

وأن النسبة المئوية طبق السلم تعادل

Correspondant à la proposition suivante :

وذلك ما يمكنني أن أقترح ما يلي:

- pas de handicap

- لا توجد إعاقة

- handicap léger

- إعاقة خفيفة

- handicap moyen

- إعاقة متوسطة

- handicap lourd

- إعاقة عميقة

Signature الإمضاء

Certificat médical pour la demande de la carte de handicap

شهادة طبية لطلب بطاقة إعاقة

I - Identification du médecin :

I - التعريف بالطبيب

Docteur الدكتور
 Spécialité : الإختصاص
 N° d'inscription au conseil de l'ordre رقم التسجيل بعمادة الاطباء
 Adresse..... العنوان

II - Identification de la personne :

II - التعريف بالشخص :

Nom et prénom : الاسم واللقب
 Date de naissance/...../..... تاريخ الولادة

Droitier Gaucher

III- Identification des pathologies ou des traumatismes:

III - تحديد الأمراض أو الإصابات

Pathologies ou traumatismes et date d'apparition الأمراض أو الإصابات وتاريخ ظهورها	Origine (héréditaire, congénitale, acquise) المصدر (وراثي، ولادي، مكتسب)	Pronostic attendu (stabilisation, aggravation, amélioration) التطور المحتمل (استقرار، تحسن، تعكر)
1)		
2)		
3)		

IV- Identification du degré d'atteinte des organes

IV - تحديد درجة إصابة الأعضاء

Degré d'atteinte des organes *

- 0: aucune lésion
 1 : lésion minimale
 2 : lésion d'importance moyenne
 3 : lésion importante
 4 : lésion très importante

درجة إصابة الأعضاء*

- 0: لا توجد إصابة
 1: إصابة خفيفة،
 2: إصابة ذات أهمية متوسطة
 3: إصابة هامة.
 4: إصابة هامة جدا

Organe	الأعضاء	الحدة Sévérité				
		0	1	2	3	4
Cerveau – cervelet- tronc cérébral	المخ - المخيخ - الجذع الدماغى					
Moelle épinière	النخاع الشوكى					
Organes de la vision	أعضاء البصر					
Organes de l'audition	أعضاء السمع					
Appareil respiratoire	الجهاز التنفسى					
Appareil cardio-vasculaire	جهاز القلب و الشرايين					
Membre supérieur droit	الطرف العلوى الأيمن					
Membre supérieur gauche	الطرف العلوى الأيسر					
Membre inférieur droit	الطرف السفلى الأيمن					
Membre inférieur gauche	الطرف السفلى الأيسر					
Colonne vertébrale	النخاع الشوكى					
Autre (préciser)	أخرى (حدد)					
.....						
.....						
.....						

*mettre une croix (X) dans la case correspondante

*ضع علامة (X) في الخانة المناسبة

V) Appréciation de l'état fonctionnel et Conséquences sur l'autonomie (V) تقييم لحالة الوظائف الجسمية وانعكاساتها على الاستقلالية

0 : Aucune difficulté dans la réalisation des activités ou dans la participation : normal
 1 : Difficulté légère : lenteur, gêne, maladresse
 2 : Difficulté modérée : il est nécessaire de recourir à des aides techniques ou médicamenteuses
 3 : Difficulté importante : une aide humaine partielle est nécessaire
 4 : Difficulté totale voire impossibilité : une aide humaine totale est nécessaire.
 9 : Non concerné

0: انعدام الصعوبة
 1: بعض الضيق أحيانا: (بطء أو مشقة)
 2: تقلص واضح في الأنشطة مع ضرورة استعمال الأدوية والمعينات الفنية أو تهيئة المحيط دون حاجة إلى مساعدة بشرية.
 3: تقلص هام للأنشطة، مع ضرورة مساعدات بشرية جزئية.
 4: تبعية كبيرة جدا. الحاجة لمساعدات بشرية بصفة كلية.
 9: غير منطبق

درجة القصور Degré de sévérité						Activités et participation	الأنشطة والمساهمة
9	4	3	2	1	0		
						1- Parler 2- Entendre 3- Voir 4- Comprendre 5- Utiliser des appareils et des techniques de communication	I - التواصل Communication
						6- Changer la position corporelle de base 7- Utiliser les mains et les bras 8- Marcher 9- Se déplacer à l'intérieur et à l'extérieur de son logement 10- Se déplacer avec un moyen de transport	II - التحرك Mobilité
						11- Se laver 12- Prendre soin des parties de son corps 13- Aller aux toilettes 14- S'habiller 15- Manger et boire 16- Assurer ses soins de santé	III - الاعتناء بالنفس Entretien personnel
						17- Faire les courses 18- Préparer le repas 19- Faire le ménage	IV - الحياة المنزلية Vie domestique
						20- Se comporter de façon adaptée avec autrui 21- Etablir des relations avec les autres	V - التعامل والعلاقات مع الغير Relations et interaction avec autrui
						22- Exercer une activité professionnelle ou de formation 23- Gérer son budget	VI - المجالات الكبرى للحياة Grands domaines de la vie
						24- Participer à la vie communautaire 25- Pratiquer des activités de loisirs	VII - الحياة الجماعية Vie communautaire
						حدد.....	صعوبات أخرى Autres difficultés

VI- Les besoins spécifiques en rapport avec la demande de carte de handicap

VI- الحاجيات الخصوصية المتعلقة بطلب بطاقة إعاقة

Monsieur, madame, l'enfant.....a besoin de :

Médicaments

أدوية:

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Rééducation:

تقويم

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Type.....

Appareillages

آلات

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Type.....

Aides Techniques

إعانات تقنية

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Type.....

Aides psychologiques

إعانات نفسية

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Soins infirmiers

علاج

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Aides humaines

إعانات بشرية

Oui partiellement نعم جزئيا Oui totalement نعم كليا Non لا

Autres

حاجيات أخرى

Oui نعم (Durée المدة) Non لا

Type.....

VII- Durée proposée pour la carte de handicap

VII- المدة المقترحة لبطاقة إعاقة

5 ans 5 سنوات

10 ans 10 سنوات

Fait le في à

Signature et cachet du médecin

طابع وإمضاء الطبيب

ملحق عدد 3

دراسة حالة		الجمهورية التونسية وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن والتونسيين بالخارج اللجنة الجهوية للنهوض بالأشخاص المعوقين	
الولاية	المعتمدية	العمادة	رقم بطاقة إعاقة *
/-/-/.....	/-/-/.....	/-/-/.....	/-/-/.....
اسم الطالب.....		اللقب العائلي.....	
اسم الأب.....		اسم الأم.....	
العنوان.....			
الوسط <input type="checkbox"/> بلدي <input type="checkbox"/> غير بلدي		الترقيم البريدي /-/-/.....	
الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى		الحالة المدنية <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/>	
تاريخ الولادة /-/-/.....		مكان الولادة /-/-/.....	
اليوم /-/-/.....		الشهر /-/-/.....	
السنة /-/-/.....		العمادة.....	
رقم بطاقة التعريف الوطنية /-/-/.....			
هل هي بطاقة تعريف <input type="checkbox"/> المعني بالأمر <input type="checkbox"/>		أب المعاق <input type="checkbox"/> أم المعاق <input type="checkbox"/> ولي آخر يذكر..... <input type="checkbox"/>	
نوع الإعاقة <input type="checkbox"/> عضوية <input type="checkbox"/> بصرية <input type="checkbox"/> سمعية <input type="checkbox"/> ذهنية <input type="checkbox"/> متعددة <input type="checkbox"/> سنة ظهور الإعاقة /-/-/.....			
سبب الإعاقة <input type="checkbox"/> منذ الولادة <input type="checkbox"/> مرض مهني <input type="checkbox"/> مرض آخر <input type="checkbox"/> حادث شغل <input type="checkbox"/> حادث طريق <input type="checkbox"/> حادث منزلي <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> حادث آخر <input type="checkbox"/> حالة أخرى تذكر.....			
التغطية الاجتماعية		رقم الانخراط بالصندوق	
<input type="checkbox"/> ص.و.ض.!		<input type="checkbox"/> ص.و.ت.ح.!	
بدون تغطية <input type="checkbox"/>		رقم بطاقة العلاج /-/-/.....	
علاج مجاني <input type="checkbox"/>		التعريف المنخفضة <input type="checkbox"/>	
هل هناك قرابة بين والدي المريض <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> أذكر نوعها..... /-/-/.....			
المستوى التعليمي		أمي <input type="checkbox"/>	
تعليم الكبار <input type="checkbox"/>		أساسي مرحلة أولى <input type="checkbox"/>	
أساسي مرحلة ثانية <input type="checkbox"/>		عالي مرحلة ثانية فما فوق <input type="checkbox"/>	
المستوى التكويني		لاشيء <input type="checkbox"/>	
مركز تكوين مهني <input type="checkbox"/>		مركز الفتاة الريفية <input type="checkbox"/>	
ديوان الصناعات التقليدية <input type="checkbox"/>		تكوين أو تدريب عند حرفي <input type="checkbox"/>	
تكوين داخل الأسرة <input type="checkbox"/>		تكوين بمركز أو بمعهد خاص <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> حالة أخرى تذكر.....			

* في حالة طلب خدمة من قبل الشخص الحامل لبطاقة إعاقة

الوضعية الحالية للطالب دون سن الدراسة يدرس بمدرسة عادية يبحث عن تربية خاصة

يشتغل أجير يدرس بمركز تكوين مهني يبحث عن تكوين مهني يبحث عن شغل

يشتغل للحساب الخاص حالة أخرى تذكر

..... /-/-

بالنسبة للمشتغل أذكر نوع الشغل أو المشروع

ملاحظات القائم بالبحث

اسم القائم بالبحث

صفتة

تاريخ إجراء البحث /-/- /-/- /-/-