

شهادة طبية لطلب بطاقة إعاقة

1- التعريف بالطبيب(ة):

الدكتور(ة):.....

الاختصاص:.....

رقم التسجيل بعمادة الأطباء:.....

العنوان:.....

2- التعريف بالمعني(ة) بالأمر:

الاسم:.....

اللقب:..... لقب الزوج:.....

تاريخ الولادة: مكانها :

رقم بطاقة التعريف الوطنية:

عنوان السكن الحالي:

الاستعداد الحركي: أيمن أيسر

3 - تحديد الأمراض أو الإصابات (ذات علاقة مباشرة بموضوع طلب هذه الشهادة):

التطور المحتمل (استقرار، تحسن، تعكر)	المصدر (وراثي، خلقي، مكتسب)	الأمراض أو الإصابات و تاريخ ظهورها
.....
.....
.....
.....
.....

4- تحديد درجة إصابة الأعضاء*:

درجة الإصابة**					الأعضاء
4	3	2	1	0	
					المنخ - المخيخ - الجذع النساغي
					المنخاع الشوكي
					أعضاء البصر
					أعضاء السمع
					الجهاز العظمي (حدد).....
					الجهاز التنفسي
					جهاز القلب و الشرايين
					الطرف العلوي الأيمن
					الطرف العلوي الأيسر
					الطرف السفلي الأيمن
					الطرف السفلي الأيسر
					أعضاء أخرى (حدد).....
				
				

* ضع علامة (x) في الخانة المناسبة.

** قياس درجة إصابة الأعضاء:

0 : لا توجد إصابة

1 : إصابة خفيفة

2 : إصابة متوسطة

3 : إصابة عامة

4 : إصابة عامة جدا

5- تقييم حالة الوظائف الجسمية وانعكاساتها على الاستقلالية :

درجة القصور*						
9	4	3	2	1	0	
						1- التكلم 2- السمع 3- النظر 4- الفهم 5- استعمال أجهزة ووسائل الاتصال
						6- تغيير أوضاع الجسم الأساسية 7- استعمال اليدين والذراعين 8- المشي 9- صعود ونزول مدارج أو منحدرات 10- استعمال وسائل النقل
						11- الاغتسال 12- الاعتناء ببعض أجزاء الجسم 13- الذهاب إلى بيت الراحة 14- ارتداء الملابس 15- الأكل والشرب 16- الاعتناء بالصحة
						17- اقتناء النوازم الخاصة 18- إعداد الطعام 19- القيام بالأعمال المنزلية
						20- يدرس أو يشتغل 21- المعاملات المالية الشخصية
						22- التعامل العام مع الغير 23- العلاقات مع الغير
						24- المشاركة في الحياة الجماعية 25- التسلية والترفيه
						نشاط آخر

* ضع علامة (x) في الخانة المناسبة من الجدول حسب درجة القصور ويمكن الرجوع إلى دليل جدول تقييم الإعاقة لتوضيح المفاهيم المدرجة على الجدول والاستعانة ببعض الأمثلة

** درجة القصور:

- 0: عدم وجود صعوبات
1: بعض الضيق أحيانا: بطء أو بعض الصعوبات الخفيفة في تأدية الوظائف
2: تقلص واضح في الأنشطة مع ضرورة استعمال الأدوية أو آلات تعويضية ومساعدات فنية أو تهيئة المحيط دون حاجة إلى مساعدة الغير
3: تقلص هام بالأنشطة، مع ضرورة مساعدة الغير بصفة جزئية
4: استقلالية محدودة جدا. الحاجة لمساعدة الغير بصفة كلية
9: غير منطوق - لا يمكن تقييم الحالة ولا يحتسب في المجموع

6 - الحاجيات الخصوصية المتعلقة بطلب بطاقة إعاقة:

1-6- أدوية: نعم (المدة) لا

النوع:

2-6- تقويم وظيفي: نعم (المدة) لا

النوع:

3-6- آلات تعويضية: نعم (المدة) لا

النوع:

4-6- مساعدات فنية: نعم (المدة) لا

النوع:

5-6- دعم نفسي: نعم (المدة) لا

6-6- تمرير: نعم (المدة) لا

7-6- استعانة بالآخر: نعم (المدة) لا

جزئيا كلياً

8-6- حاجيات أخرى: نعم (المدة) لا

أذكرها:

.....

7- المدة المقترحة لصلاحية بطاقة إعاقة: 5 سنوات

10 سنوات

حرب - في

الطبيب(ة) (الإمضاء والختم)