



2024

تحالف الإعاقة في بي سي صفحة المساعدة

2

مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة في بريتش كولومبيا

استمارة الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD)

تم تمويل صفحة المساعدة هذه من قبل جمعية العلوم الصحية في بي سي والمؤسسة القانونية في بي سي.

قامت جمعية تحالف الإعاقة في بي سي (Disability Alliance BC) بتحضير صفحة المساعدة هذه لمساعدتك على تكملة استمارة وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) لطلب صفة مزايا شخص ذو إعاقة (PWD).

تقدم صفحة المساعدة هذه تعليمات سهلة المتابعة تأخذك من خلال استمارة الطلب خطوة بخطوة. وتشمل رسائل يمكنك إعطاؤها إلى طبيبك أو الممرض الممارس والمُقيّم (أخصائي الرعاية الصحية الذي يجب أن يوصف إعاقتك في هذه الاستمارة). هناك أيضاً قائمة مرجعية لمساعدتك على تحديد أنشطة الحياة اليومية التي تحتاج إلى مساعدة للقيام بها.

قبل أن تفعل أي شيء، يرجى قراءة هذا الدليل واستمارة إضفاء الصفة بإمعان. إذا لم تتمكن من فهم هذا الدليل أو الاستمارة، أطلب المساعدة من صديق، أو أحد أفراد الأسرة أو المناصر القانوني.

الشروع في البدء

إذا كنت تحصل بالفعل على الإعانة المالية، اتصل بوزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) على الرقم 1-866-866-0800 وأطلب نسخة من استمارة الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). إذا لم تكن تستلم المساعدة، اتصل بوزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) للحصول على معلومات عن كيفية تقديم طلب الحصول على إعانة الدخل، أو بادر بمطالعة صفحة المساعدة 12.

ما الذي ستحصل عليه من مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة

- ستحصل على ما يصل إلى 1,483 دولار شهرياً إذا كنت شخصاً أعزب بدون أشخاص تعيلهم
- ستكون مؤهلاً للحصول إما على بطاقة المواصلات العامة الشهرية أو مبلغ إضافي يقدر بـ 52 دولار "مكملات النقل" والذي سيتم اضافته إلى الصك الشهري الذي تستلمه (إجمالي مبلغ يقدر بـ 1,535 دولار في الشهر)
- سوف لن يتوقع منك البحث عن عمل

تحالف الإعاقة في بي سي

تستند المعلومات المتوفرة في هذه الصفحة على التشريعات التي كانت سارية في وقت كتابتها. قد تكون التشريعات والسياسة معرضة للتغيير. يرجى التحقق من تاريخ صفحة المساعدة هذه.

dabs
disability alliance bc



- ستكون قادراً على الاحتفاظ بمبلغ يصل إلى 16,200 دولار في السنة من الدخل المكتسب (اعفاء الإيرادات السنوية المكتسبة) إذا اخترت أن تعمل
- ستكون مؤهلاً للحصول على مجموعة من المكملات الصحية

لمزيد من المعلومات عن إعفاء الإيرادات السنوية المكتسبة (AEE)، بادر بمطالعة صفحة المساعدة 9: التوظيف، التعليم والتدريب للأشخاص ذوي الإعاقة.

ما معنى "الإعاقة"؟

لكي تكون مؤهلاً للحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة:

- يجب أن يكون عمرك 18 عاماً على الأقل، و
- يجب أن تكون إعاقتك شديدة ومن المتوقع أن تستغرق عامين على الأقل، و
- يجب أن تقيّد إعاقتك بشكل كبير قدرتك على أداء أنشطة الحياة اليومية (تم توضيح ذلك في الصفحة 4).

أيضاً، بسبب إعاقتك، تحتاج إلى:

- مساعدة كبيرة من شخص آخر، أو
- مساعدة من أدوات المساعدة (مثل كرسي متحرك)، أو
- مساعدة من حيوان المساعدة.

استمارة طلب أسهل لـ "فئات مقررة"

إذا كنت حالياً مسجلاً مع وتستلم مزايا خطة التقاعد الكندية للإعاقة (CPP-D)، خطة الرعاية الصيدلانية P (الرعاية التلطيفية)، كوميونتي ليفينج بي سي، أو برنامج في المنزل (At Home) (من وزارة الأطفال وتنمية الأسرة)، يمكنك الوصول إلى عملية أسهل بكثير لتقديم طلب مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). تأكد من إبلاغ وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) من أنك مسجل في أحد هذه البرامج.

إذا لم تكن مسجلاً في أي من هذه البرامج، سوف يتطلب منك تكملة استمارة الطلب الكاملة لمزايا الأشخاص ذوي الإعاقة من أجل تقديم الطلب للحصول على مزايا الإعاقة (PWD). يتم توضيح الإجراءات في أدناه.

استمارة صفة شخص ذو إعاقة

تحتوي استمارة طلب مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD) على ثلاثة أقسام وهي:

القسم الأول: هو القسم الذي ستقوم بتكملته.

القسم الثاني: هو القسم الذي يقوم بتكملته طبيبك أو الممرض الممارس.



القسم الثالث: يقوم بتكملة هذا القسم "المُقِيم". يمكن أن يكون "المُقِيم":

- طبيبك (يمكن أن يقوم طبيبك بتكملة القسمين الثاني والثالث)، أو
- طبيب نفساني مسجل، أو
- ممرض مسجل أو ممرض نفساني مسجل، أو
- المعالج المهني، أو
- اخصائي العلاج الطبيعي، أو
- موظف اجتماعي، أو
- مقوم العظام، أو
- ممرض ممارس (يمكن للممرضين الممارسين تكملة القسمين الثاني والثالث).

يتطلب منك تكملة فقرات اضاء الصفة من استمارة الطلب حسب الترتيب. بمعنى آخر، يجب أن يتم تكملة القسم الأول أولاً، ثم القسم الثاني، والقسم الثالث بعد ذلك.

القسم الأول (يجب عليك تكملة)

عندما تنظر إلى القسم الأول (الصفحة رقم 3 من استمارة الطلب) سوف ترى أنه يقول إن بإمكانك أن تطلب من شخص أن يساعدك في تكملة. قد تجد أنه من المفيد أن يساعدك أحد أصدقائك أو أفراد أسرتك أو مناصر قانوني في تكملة.

أ - المعلومات الشخصية

قم بتكملة هذا الجزء من خلال وضع اسمك وتاريخ ولادتك وعنوانك وإلخ في كل حقل. إذا لم يكن لديك رقم هاتف، تذكر أن تضع "no phone" أي "ليس لدي هاتف".

ب - حالة إعاقة (إعاقتك)

عندما تنظر في القسم الأول من استمارة الطلب، ستشاهد أنه يقول "لا يتطلب منك تكملة هذه الفقرة." ننصحك في تكملة هذا القسم ولكن تذكر أنه عند القيام بذلك فإنه قد يساعد أو يضر طلبك، حسب المعلومات التي تقدمها. قم بأخذ المشورة من مناصر قانوني إذا لم تكن متأكدًا مما تكتبه.

لأنه يجب عليك أولاً أن تقوم بتكملة القسم الأول، قد يستخدم الطبيب أو الممرض الممارس والمُقِيم هذه المعلومات كدليل عند قيامهم بتكملة أقسامهم: القسمين الثاني والثالث. لذلك، من المهم أن تضع فيه أكبر قدر ممكن من المعلومات حول إعاقتك عند الإجابة على السؤالين ب1 وب2.

قبل الإجابة على الأسئلة في القسم الأول، سيكون من الجيد أن تقوم أولاً بعمل مسودة على ورقة منفصلة. بادر بقراءة تعريف الحكومة للإعاقة والذي يمكن إيجاده في الصفحة رقم 6 من استمارة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD) و ثم قم بقراءة الأجزاء المتبقية من الاستمارة. قد ترغب في أن يقوم شخص آخر، مثل مناصر قانوني أو صديق، بمراجعة النسخة الأولى لضمان أنك تذكرت كتابة جميع الأشياء التي ترغب في وضعها فيها. عندما تكون جاهزاً، قم بكتابة أجوبتك على استمارة الطلب.



ب (1) "يرجى وصف إعاقتك".

من المهم أن تدرج وتشرح بوضوح جميع إعاقاتك. على سبيل المثال، قد تكون مصاباً بالتهاب الكبد سي، الكآبة، القلق وصعوبة في التعلم. أكرّر، كلما زادت المعلومات التي تقدمها كلما كان أفضل.

ب (2) "كيف تؤثر إعاقتك في حياتك وفي قدرتك على الاعتناء بنفسك؟"

فكّر في جميع الطرق التي تجعل إعاقتك من الصعب أو المستحيل القيام بالأشياء التي تحتاج إلى القيام بها بشكل منتظم. تسرد الوزارة ما يلي باعتبارها أنشطة الحياة اليومية:

- الاهتمام بالنظافة الشخصية والرعاية الذاتية (مثلاً، الاستحمام)
- تحضير وجبات الطعام
- تناول الأدوية
- المحافظة على نظافة المنزل
- التسوق لشراء الإحتياجات الشخصية
- التنقل داخل المنزل وخارجه
- استخدام وسائل المواصلات العامة والخاصة (مثلاً، حافلة نقل الركاب)
- إدارة الأمور المالية الشخصية.

بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من إعاقات الصحة النفسية، تتضمن أنشطة الحياة اليومية على:

- اتخاذ قرارات بشأن الرعاية الشخصية أو الأنشطة أو الأمور المالية
- المشاركة أو التواصل مع أو التفاعل بفعالية مع الأشخاص الآخرين (بعبارة أخرى، التعايش مع الأشخاص الآخرين).

قبل الإجابة على سؤال "كيف تؤثر إعاقتك في حياتك وقدرتك على الاعتناء بنفسك؟" انظر إلى القائمة المرجعية المرفقة بصفحة المساعدة هذه. قم بمطالعتها وضع علامة على الأشياء التي لا يمكنك القيام بها أو تجد صعوبة في القيام بها في أسوأ أيامك. ثم، استخدم القائمة المرجعية هذه كدليل، وأكتب جواب هذا السؤال. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة لتكملة أي من الفعاليات الموجودة في القائمة، تذكر أن تضعها في اجابتك، **حتى ولو لم تكن تحصل على المساعدة التي تحتاج إليها.**

يجب أن تفكر في أية مساعدة مستمرة تحصل عليها من الأصدقاء، الأسرة، مجموعات الدعم، فرق الصحة النفسية أو صيغ أخرى من الاستشارة. فكّر أيضاً في الأجهزة المساعدة التي قد تحتاجها مثل العصا أو الجبائر أو مقابض الارتكاز.

هناك مسألة أخرى يجب أن تفكر فيها وهي كم طول المدة التي تستغرقها في الانتهاء من الفعاليات التي تم ذكرها آنفاً عند عدم توفر أي مساعدة. مثلاً، قد يستغرق الأمر مرتين أو ثلاث مرات أطول مما يستغرقه الناس في غسل الموعين. تذكر أن تتضمن هذه الأمثلة عند الإجابة على السؤال ب (2).



ج - الإعلان والاشعار

عندما تقوم بتكملة القسم الأول، تذكر توقيع أسمك ووضع التاريخ على استمارتك.

إذا كان الشخص غير قادر على التوقيع على استمارة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD) بسبب عدم القدرة العقلية، يمكن أن يوقع عليها الوصي أو شخص لديه سلطة قانونية.

القسم الثاني (يقوم بتكلمته طبيبك أو الممرض الممارس)

يبدأ القسم الثاني ببعض التوجيهات والمعلومات لطبيبك أو الممرض الممارس. يجب عليهم تكملة جزء القسم الثاني الذي يبدأ من الصفحة 9. إذا كان هناك أكثر من شخص يمكنه مساعدتك، أطلب من الشخص الذي يعرفك أكثر أن يقوم بتكملة هذه الاستمارة. فيما يلي بعض الأفكار العامة التي قد تساعد طبيبك أو الممرض الممارس على تكملة هذه الفقرة.

قم بعمل موعد مع طبيبك أو الممرض الممارس لمناقشة هذه الاستمارة.

يحتوي القسم الثاني على أسئلة عديدة. سوف تعتمد قدرة طبيبك أو الممرض الممارس على الإجابة عليها بصورة صحيحة على مدى معرفتهم لك. إلتق بهم لمناقشة الاستمارة ومراجعة الأسئلة قبل الإجابة عليها. وهذا مهم خاصة إذا ذهبت إلى عيادة طبية عامة (لا تحتاج إلى أخذ موعد مسبق لها) حيث لا يعرفون جيداً تاريخك الصحي.

ماذا عليك أخذه معك عندما تذهب لرؤية طبيبك أو الممرض الممارس:

- استمارة طلب مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة الذي قمت بتكملة القسم الأول منه.
- قد ترغب في عمل نسخة من القسم الثاني وتقوم بتكلمته و ثم قم بعرضه على طبيبك لكي يرى إذا كان يعتقد بأنها صحيحة (يقدم برنامج الوصول إلى المناصرة القانونية في جمعية تحالف الإعاقة في بي سي (DABC) هذه الخدمة كجزء من عملية المناصرة القانونية للأشخاص ذوي الإعاقة). إذا وافق طبيبك على ما كتبته، قد يرغب في استخدامه كدليل. وهذا سيسهل عليه الأمر ويساعده على فهم كيف تؤثر إعاقتك فيك يومياً
- "رسالة إلى الأطباء/الممرضين الممارسين" في نهاية هذا الدليل
- نسخة من قائمة المرجعية التي قمت بتكلمتها.

القسم الثالث (يتم تكلمته من قبل المُقيّم ، الممرض الممارس أو الطبيب)

يبدأ القسم الثالث ببعض التوجيهات والتعليمات للمُقيّم. أنظر في قائمة المُقيّمين الذين يمكنهم تكملة القسم الثالث الموجود في الصفحة رقم 2 من هذا الدليل، أو الصفحة رقم 8 من استمارة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). يجب أن يكون المُقيّم مهنيًا مسجلًا. مثلاً، إذا قام الموظف الاجتماعي بتكملة القسم الثالث لك، يجب عليه أن يكون عاملاً لدى حكومة المقاطعة أو، إذا كان لديه مكتب خاص، أن يكون مسجلًا وفق قانون الموظفين الاجتماعيين. لا يستطيع موظف الوزارة أن يكون مُقيّمًا. تذكر، إذا لم يكن لديك مُقيّم، يمكن أن يقوم طبيبك أو الممرض الممارس الذي قام بتكملة القسم الثاني أيضاً بتكملة القسم الثالث.



ما يجب أن تأخذه معك عند الذهاب إلى المُقيّم الخاص بك:

- استمارة طلب مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD) الذي تم تكملة القسم الأول (القسم الخاص بك) والقسم الثاني (التقرير الطبي) منه
- قد ترغب في عمل نسخة من القسم الثالث وتكملته. قم بعرض النسخة المعبأة من القسم الثالث على المُقيّم الخاص بك.
- "رسالة إلى المُقيّم" في نهاية هذا الدليل
- نسخة من قائمة المرجعية التي قمت بتكملتها.

قائمة المرجعية لاستمارة الطلب وتقديم طلبك

عندما يتم تكملة استمارة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD)، أنظر إلى قائمة المرجعية لمقدم الطلب في الصفحة رقم 28 من الاستمارة. تأكد من أنك وضعت كل شيء فيه. إذا كنت ترغب في أن يؤكد فرع المساعدة الصحية استلام استمارتك، ضع اسمك وعنوانك في الفقرة الموجودة تحت قائمة مرجعية الزبون. لا تنسى أن تعمل نسخة من استمارة الطلب الكاملة.

عندما تتأكد من أنه تم الانتهاء من كل شيء، قم بإرسال الاستمارة بالبريد من خلال وضعها في المظروف الموجود مع استمارة الطلب.

أسئلة شائعة

فيما يلي أجوبة لبعض الأسئلة التي غالباً ما يتم سؤالنا عنها.

س: ماذا يجب أن أفعل إذا لم يكن لدي طبيب لمساعدتي في تكملة هذه الاستمارة؟

ج: يكون من الصعب إيجاد طبيب. لحسن الحظ، لديك الآن خيار أن يساعدك الممرض الممارس في تكملة القسمين الثاني والثالث من استمارة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). سواءً كنت تحصل على المساعدة من طبيب أو ممرض ممارس، يكون من الجيد أن تراجعهم عدة مرات قبل أن تطلب منهم تكملة الاستمارة. من المهم أن يعرفونك.

س. هل يجب عليّ دفع أجرة للطبيب أو الممرض الممارس أو المُقيّم لتكملة هذه الاستمارة؟

ج. كلا، تقوم حكومة المقاطعة بدفع أجور الأطباء والمُقيّمين للقيام بذلك. يجب على الأخصائيين في المجال الطبي عدم فرض أية رسوم إضافية. إذا حاولوا القيام بذلك، دكرهم بأنهم يحصلون على الأجرة من وزارة الصحة للقيام بذلك.

س. ماذا يجب عليّ أن أفعل إذا لم أكن أعرف أي أخصائي في مجال الصحة يمكن أن يقوم لي بدور المُقيّم؟

ج: سوف تقبل الوزارة فقط عدد محدد من الأخصائيين لكي يكونوا مُقيّمين لاستمارة طلب إضفاء صفة الأشخاص ذوي الإعاقة. توجد في الاستمارة قائمة بالمهنيين المعترفين بهم. أطلب من الطبيب أو الممرض الممارس الذي قام بتكملة القسم الثاني أن يقوم بتكملة فقرة المُقيّم إذا لم تكن تعرف أخصائياً آخر في مجال الصحة.

س: ماذا لو تم رفض طلبي للحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة؟

ج: لديك الحق في طلب إعادة النظر في القرار إذا تم رفض طلبك للحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة. لديك 20 يوم عمل، من تاريخ استلامك لرسالة تخبرك بأنه تم رفض طلبك، لكي تطلب إعادة النظر في القرار.



طلب الحصول على استمارة إعادة النظر في القرار تحتاج إلى الاتصال هاتفياً على الرقم (1-866-866-0800)، أو زيارة المكتب أو طلب إعادة النظر من خلال حسابك على خدمة [My Self Serve](#).

ننصحك في الاتصال بهم في أسرع وقت ممكن من استلامك لرسالة قرار رفض مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. خلال حوالي 24 ساعة، يجب أن تضع الوزارة حزمة إعادة النظر في القرار والتي تتضمن استمارة طلب إعادة النظر، نسخة من استمارتك والمعلومات الأخرى التي تم إرسالها مع استمارتك للحصول على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. تذكر بأن تتضمن أي رسالة دعم مع طلب إعادة النظر قبل الموعد النهائي الذي هو 20 يوم عمل. لمزيد من المعلومات عن عملية الاستئناف، يرجى مطالعة صفحات المساعدة 5 و5ب.

إذا فاتك الموعد النهائي الذي هو 20 يوم عمل (أو كنت قلقاً بشأن عدم تمكنك في الالتزام بالموعد النهائي) اطلب من وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) تمديد المهلة في أو قبل التاريخ المحدد للاستفادة القصوى من وقتك لجمع وثائق الدعم والرسائل وإلخ. لديك الحق أيضاً في إعادة تقديم الطلب من خلال الحصول على استمارة جديدة لمزاي الأشخاص ذوي الإعاقة إذا كان من المستحيل الفوز بها ولديك معلومات جديدة عن إعاقتك يمكنك إضافتها. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة مع طلب الاستئناف، يجب عليك الاتصال بمجموعة المناصرة المحلية.

س: هل الأطفال مؤهلون للحصول على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة؟

ج: كلا. يجب أن تبلغ الـ 18 من العمر لكي تحصل على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. يمكنك بدء عملية تقديم الطلب لمزاي الأشخاص ذوي الإعاقة قبل ستة أشهر من بلوغك سن الـ 18.

س: هل صفة شخص ذو إعاقة دائمة؟ هل ستطلب مني الوزارة أن أقوم بإعادة تقديم الطلب لمزاي الأشخاص ذوي الإعاقة في المستقبل؟

ج: رغم أن صفة شخص ذو إعاقة ليست صفة دائمة، الإجراء الحالي من وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) هو عدم الطلب من الأشخاص إعادة تقديم الطلب لمزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. بعبارة أخرى، سوف لن يُطلب منك تكملة استمارة أخرى تتكون من 28 صفحة.

س: هل يجب أن أكون على الإعانة المالية قبل أن أقدم الطلب لمزاي الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD)؟

ج: لا تحتاج إلى أن تكون من مستلمي المساعدة المالية لتقديم طلب الحصول على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة، ولكن تحتاج إلى تقديم طلب للحصول على مساعدة الدخل قبل أن يحق لك تقديم طلب مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. سبب ذلك هو لكي تتمكن وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) من تقييم أهليتك المالية أولاً قبل تقديم الطلب لإضفاء صفة شخص ذو إعاقة. هناك بعض الحالات التي قد لا تكون فيها مؤهلاً مالياً للحصول على الإعانة المالية، ولكن وزارة التنمية الاجتماعية وتخفيف حدة الفقر (MSDPR) تقرر بأنك ما زلت تحت مستوى الدخل المطلوب لتقديم طلب الحصول على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. مثلاً، إذا كان دخلك أكثر من 1060 دولار في الشهر (راتب الإعانة المالية في شهر آب/أغسطس 2023)، ولكن أقل من 1483.50 دولار (راتب مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة في شهر آب/أغسطس 2023)، أو إذا كانت أصولك أكثر من 5,000 دولار، ولكن أقل من 100,000 دولار، وعليه سيتم السماح لك بتقديم طلب الحصول على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. رغم ذلك، في جميع الحالات يجب أن تمر عبر إجراءات تقديم الطلب للإعانة المالية قبل تقديم الطلب للحصول على مزاي الأشخاص ذوي الإعاقة. لمزيد من المعلومات، بادر بمطالعة صفحة المساعدة 12 أو اتصل بمجموعة المناصرة القانونية المحلية. يرجى الملاحظة بأن جمعية تحالف الإعاقة في بي سي (Disability Alliance BC) لا تقدم المساعدة مع استمارة الإعانة المالية.



س: هل يمكنني تقديم طلب الحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة إذا كانت أصولي أكثر من حدود الأصول المسموح بها للأشخاص ذوي الإعاقة (100,000 دولار لشخص أعزب)؟
ج: في بعض الحالات، يمكنك القيام بذلك. مثلاً، إذا لم يكن لديك دخل، وتعيش على مدخراتك وتتوقع أن تكون أصولك أقل من 100,000 في الأشهر القليلة القادمة، يمكنك تقديم طلب الحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة.

س: كم طول المدة التي تستغرقها الوزارة لاتخاذ قرار بشأن طلب مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD) الذي قدمته؟

ج: يمكن أن تتفاوت أوقات البت في الطلب. رغم ذلك، من غير المعقول أن تستغرق الوزارة شهرين أو أكثر لاتخاذ قرار بشأن أهليتك للحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD).

س: هل يمكن تسريع معاملة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة؟

ج: يمكن للوزارة القيام بذلك في بعض الأحيان. إذا كانت لديك حالة مرضية خطيرة، من المهم أن تخبر الوزارة بذلك من خلال الطلب منهم في تسريع البت فيه عندما تقوم بتقديمه.



رسالة إلى الأطباء أو الممرضين الممارسين

عزيزي الطبيب/الممرض الممارس:

يقوم مريضك بتقديم طلب للحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (الإعاقة) (PWD) ويحتاج إلى مساعدتك مع الاستمارة. يجب أن يقوم طبيب أو ممرض ممارس بتكملة القسم الثاني. قد يُطلب منك أيضاً تكملة القسم الثالث - تقرير المُقيّم. من أجل مساعدتك ومساعدة مريضك في تكملة هذه الاستمارة قمنا بإلقاء الضوء في أدناه على العناصر الأساسية لمتطلبات الأهلية لمزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). نتمنى أن تسنح لك الفرصة في مناقشة الاستمارة مع مريضك قبل تكملتها.

• يجب أن يتم اعتبار الحالة (أو الحالات) المرضية لمقدم **الطلب إعاقة بدنية أو نفسية شديدة**. وتجدر الإشارة إلى أنه إذا كان لدى مريضك مجموعة من المشاكل المرضية، يمكنها أن تتحد لتضعف بشكل كبير أداء الشخص. يكون من المفيد إذا قمت بتقييم التأثير الكبير (وخاصة في أسوأ الأيام) لإعاقة مريضك واستخدام كلمة "شديد أو حاد" لوصف مستوى الإعاقة.

• يجب أن يتوقع استمرار الإعاقة **لسنتين** على الأقل.

• يجب أن تحدد **الإعاقة بشكل كبير قابلية المريض على أداء أنشطة الحياة اليومية**، إما بشكل مستمر أو بشكل دوري لفترات طويلة. سيُطلب منك تقييم المهارات الوظيفية للمريض (مثل المشي، صعود السلالم، رفع وحمل، الوظائف النفسية) وقابليته على إدارة أنشطة الحياة اليومية. تشمل أنشطة الحياة اليومية على الرعاية الشخصية، استخدام وسائل النقل، إدارة الأمور المالية والوظائف الاجتماعية. يرجى الإشارة إلى جميع المهام التي يجد مريضك صعوبة في أدائها. إذا كان مريضك مقيد بشكل دوري، من المهم أن تذكر تواتر ومدة استمرار هذه العوائق.

• نتيجة للقيود المذكورة في أعلاه، **يجب أن تتطلب مساعدة كبيرة من الأشخاص الآخرين أو من الأجهزة المساعدة**. يمكن أن يشمل الأشخاص الذين يقدمون الدعم الأسرة، الأصدقاء، أخصائي مجال الصحة ووكالات المجتمع المحلي. يجب أن يتم الإشارة عند الحاجة إلى المساعدة ولكنها غير متوفرة - في هذه الظروف قد يكافح مقدم الطلب ويحتاج إلى وقت أطول لأداء هذه المهام.

توضح الخطوط العريضة المبينة أعلاه معايير الأهلية الأساسية لمزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). يجب أن يكون مريضك قادراً على تقديم المزيد من التفاصيل إليك عن كيفية تأثير إعاقته على قيامه بأداء وظائفه اليومية. نقتراح بأن تعيد استمارة الطلب إلى مريضك حالما تقوم بتكملة القسم (أو الأقسام) الخاصة بك.

شكراً على مساعدتك وتعاونك.



رسالة إلى المُقيّمين

عزيزي اخصائي المجال الصحي:

يقوم مريضك بتقديم طلب للحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (الإعاقة) (PWD) ويحتاج إلى مساعدتك مع الاستمارة. يجب أن يقوم طبيب أو ممرض ممارس أو مُقيّم مؤهل (توجد في الصفحة رقم 14 من استمارة الطلب قائمة بالأخصائيين المعتمدين الذي يمكنهم تكملة تقرير المُقيّم) بتكملة القسم الثالث - تقرير المُقيّم. من أجل مساعدتك ومساعدة مريضك/ زبونك في تكملة هذه الاستمارة قمنا بإلقاء الضوء في أدناه على العناصر الأساسية لمتطلبات الأهلية لمزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). نتمنى أن تسنح لك الفرصة في مناقشة الاستمارة مع مريضك/زبونك قبل تكملتها.

- من أجل التأهيل لصفة شخص ذو إعاقة، يجب أن تكون لدى مقدم **الطلب إعاقة بدنية أو نفسية شديدة** تؤثر بشكل كبير في قابليته على أداء أنشطة الحياة اليومية إما بشكل مستمر أو بشكل دوري لفترات طويلة من الوقت، ونتيجة لهذه الإعاقة، يجب أن يظهر بأنه بحاجة إلى مساعدة كبيرة من الأشخاص الآخرين أو من أجهزة المساعدة.
- كَمُقيّم، يُطلب منك تقييم القابلية البدنية والذهنية لمقدم الطلب فيما يتعلق بقابليته على أداء أنشطة الحياة اليومية. تشمل أنشطة الحياة اليومية على الرعاية الشخصية، الأعمال المنزلية، التسوق، تحضير الطعام، التنقل داخل وخارج المنزل، إدارة الأمور المالية والأدوية، استخدام وسائل النقل والوظائف الاجتماعية.
- تم تصميم هذه الاستمارة لكي يقوم المُقيّم بقياس قابلية مقدم الطلب على أداء المهام اليومية على أساس حاجته إلى المساعدة من الأشخاص الآخرين أم لا، أو من الأجهزة المساعدة، أو فيما إذا كان يحتاج إلى وقت أطول بكثير لأداء الأعمال بنفسه. **يتم اعتبار الشخص على أنه بحاجة إلى المساعدة، حتى ولو لم تكن المساعدة متوفرة له.** قد يكون الشخص الذي يعاني من مرض نفسي، على سبيل المثال، معرضاً للتهميش أو الانعزال، ولكنه يرفض المساعدة بسبب ضعف أدائه الاجتماعي - يمكن اعتبار أن مثل هذا الشخص يحتاج إلى مساعدة مستمرة.
- إذا كان لدى الشخص قيود "دورية"، من المهم ملاحظة تواتر **ومدة استمرار هذه العوائق أو القيود.** إذا كان يجد صعوبة في القيام بالأشياء بنفسه، من المهم تقدير مدة الوقت الإضافي الذي يحتاج إليه لإنهاء المهمة. في الحالات التي تتغير فيها الأعراض من يوم لآخر، تأكد من أن توضح تأثير "أسوأ الأيام" على الأداء العام لزبونك.
- توضح الخطوط العريضة المبينة أعلاه معايير الأهلية الأساسية لمزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). يجب أن يكون مريضك/ زبونك قادراً على تقديم المزيد من التفاصيل إليك عن كيفية تأثير إعاقته على قيامه بأداء وظائفه اليومية. نقتراح بأن تعيد استمارة الطلب إلى مريضك حالما تقوم بتكملة القسم الخاص بك.

شكراً لمساعدتك ولتعاونك.



قائمة مرجعية لأنشطة الحياة اليومية

استمارة الحصول على مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD)

قائمة المرجعية هذه هي لمساعدة مقدمي الطلبات في تكملة القسم الأول من استمارة مزايا الأشخاص ذوي الإعاقة (PWD). تنص القوانين على أنه للحصول على مزايا الإعاقة يجب أن تظهر بأنك تحتاج إلى المساعدة في أداء أنشطة الحياة اليومية. سوف تساعدك القائمة المرجعية هذه على فهم ما هي أنشطة الحياة اليومية التي تعتقد الوزارة بأنها مهمة وتساعدك على تحديد ما إذا كانت لديك قيود في هذه المجالات. يمكنك أيضاً عرضها على طبيبك أو الممرض الممارس أو المُقيّم لمساعدتهم على فهم أي نوع من أنشطة الحياة اليومية تحتاج إلى مساعدة بشأنها.

عند مراجعة قائمة المرجعية، يجب أن تسأل نفسك الأسئلة التالية:

- ما هي الأنشطة التي أجد صعوبة في أدائها على الأقل في بعض الأحيان؟
- إذا كانت لدي مشاكل جزءاً من الوقت، كم مرة تحدث هذه المشاكل؟
- إذا لم يكن هناك أي شخص يساعدني، أي نوع من المساعدة أحتاج إليها؟
- إذا لم يكن هناك أي مساعدة ويجب عليّ أداء الأعمال بنفسني، كم هو طول المدة التي احتاجها أكثر مما يستغرقه شخص اعتيادي لأدائه؟
- إذا لم يكن المال (عدم وجود مبلغ كافٍ) والمأوى (عدم وجود مطبخ وحمام خاص بي) مصدر قلق، هل سأكون مقيداً في الاهتمام برعايتي الشخصية، تحضير وتناول الطعام، وإدارة أموري المالية الشخصية؟

هناك فقرتان في نهاية قائمة المرجعية لمساعدتك على التفكير في الأشخاص أو الأجهزة المساعدة التي قد تحصل على مساعدة منها أو تحتاج إلى مساعدتها. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة من أشخاص أو أجهزة المساعدة غير الموجودة في القائمة، يرجى كتابتها في الفقرة الخاصة بـ "أخرى".

تجعل إعاقتي من الصعب القيام بأداء الفعاليات التالية:

1. روتين الرعاية الشخصية:

- الدخول إلى حوض الاستحمام والخروج منه
- الوقوف في الحمام
- الوصول إلى الأعلى أو الأسفل عند قيامي بغسل جسدي أو شعري
- حلق، تنظيف أسناني بالفرشاة، غسل شعري ووجهي
- أن أتذكر أو أن يكون لدي تحفيز يومياً على الأقل على الاهتمام بالنظافة الأساسية
- الاستعداد للذهاب إلى الفراش
- الدخول إلى الفراش والنهوض منه
- إرتداء وخلع الملابس



2. تحضير وتناول وجبات الطعام:

- الوقوف أمام المغسلة، الطاولة والموقد
- نقل الطعام من الرفوف إلى الطاولات وإلى المواقد والأفران
- تقطيع، تقشير، خلط أو تحريك الطعام
- فتح العلب والجرار، فتح وإعادة غلق الأكياس
- فهم الوصفات والملصقات
- أن أتذكر إزالة الطعام من الموقد أو إخرجه من الفرن
- أن أتذكر رمي الأطعمة المنتهية صلاحيتها أو "الفاسدة"
- المضغ والبلع
- أن أتذكر أو يكون لدي الحافز لكي أتناول وجبات الطعام والأغذية الصحية بشكل منتظم

3. تعاطي الأدوية:

- أن أتذكر أخذ الأدوية الصحيحة، بجرعات مناسبة، وفي الأوقات المناسبة
- الحصول على الوصفات الطبية وأن أتذكر القيام بإعادة تعبئتها

4. الحفاظ على نظافة المنزل:

- غسل الصحون ووضعها بعيداً، تنظيف الطاولات والمغسلة، تنظيف الأسطح
- تنظيف حوض الاستحمام، المراحيض، حوض ووسطح الحمام
- التنظيف بالمكنسة الكهربائية وفض الغبار وتنظيف الشبائيك
- حمل وغسل وطي الملابس ووضعها جانباً
- أن أتذكر أو لدي الحافز لكي أحافظ على نظافة منزلي

5. التسوق لشراء احتياجاتي الخاصة:

- المشي حول الأسواق، الوقوف لفترة تكفي لعمل خيارات جيدة من المواد الموجودة على الرفوف وتحمل الاصطفاف في طابور صندوق النقود
- إتقاط الأشياء من على الرفوف، وضعها في السلة، إخراجها من السلة ووضعها على طاولة أمين الصندوق
- أخذ البقالة إلى المنزل (حملها إلى حافلة نقل الركاب، من على حافلة نقل الركاب، إلى منزلي، أو وضعها في سيارتي وإخراجها منها)
- عدم الشعور بالتوتر، الخوف، أو الإحباط أو الغضب في المتاجر بسبب الازدحام، الأنوار، الأصوات والحركة أو الطوابير الطويلة

6. التنقل في داخل وخارج المنزل:

في الداخل

- صعود أو نزول السلالم أو المنحدرات
- الجلوس على الأثاث والنهوض منه، بما في ذلك الفراش
- فتح وغلغ الأبواب والأدراج
- المشي من غرفة إلى أخرى
- الانحناء لالتقاط الأشياء من الأرض
- الركوع والنهوض من وضعية الركوع



في الخارج

- المشي على الأرض المستوية
- المشي على الأرض غير المستوية
- الصعود والنزول من السلالم والمنحدرات
- الخروج دون الشعور بالتوتر أو الخوف

7. استخدام وسائل النقل العام أو الخاص:

- المشي إلى موقف الباص (حافلة نقل الركاب) والوقوف هناك
- الصعود إلى حافلة نقل الركاب أو القطار والنزول منه
- الوقوف، الجلوس على المقعد أو النهوض منه وأن أتذكر النزول من الحافلة عند محطتي
- فهم جداول حافلة نقل الركاب أو القطار

8. إدارة الموارد المالية الشخصية:

- فهم الفواتير وأن أتذكر دفعها في الوقت المناسب، بما ذلك الإيجار
- عمل ميزانية للبقالة والأشياء الأخرى التي احتاجها
- أن أمنع نفسي من شراء الأشياء التي لا أحتاج إليها

بسبب إعاقة الصحة النفسية، أنا:

- أعاني الكثير من التوتر، الانفعال، الاجتهاد أو الاكتئاب
- أعاني من الكثير من الاضطراب
- أجد صعوبة في اتخاذ القرارات والتخطيط للمستقبل
- أجد صعوبة في القيام بأهم الأشياء أولاً وانهاء المهام
- أجد صعوبة في اتخاذ خيارات عقلانية (جيدة)
- أجد صعوبة في أن أتذكر المعلومات وأن أتذكر المواعيد
- أعاني من حساسية للضوء، والصوت والحركة
- أجد صعوبة في التواصل الاجتماعي دون أن أصبح متوتراً وخائفاً
- أجد صعوبة في التفاعل مع الأصدقاء، الأسرة، و/أو شريكي
- أجد صعوبة في التفاعل مع الأشخاص الغرباء في الأماكن العامة
- أجد صعوبة في بناء العلاقات مع الناس والمحافظة عليها
- أجد صعوبة في طلب المساعدة عندما أحتاج إليها
- أجد صعوبة في القدرة على التعامل مع مواقف غير متوقعة

التواصل (ملاحظة: مشاكل اللغة الإنجليزية ليست ذات أية أهمية هنا)

- أجد صعوبة في أن أجعل الآخرين يفهموني عندما أتحدث أو أكتب
- أجد صعوبة في فهم ما يقوله الآخرون لي
- أجد صعوبة في فهم ما أقرأه
- أجد صعوبة في سماع ما يقوله الآخرون لي شخصياً أو عبر الهاتف
- أشعر بالتوتر أو الخوف عندما أتحدث أو أصغي إلى الأشخاص الآخرين



أحصل على المساعدة أو أحتاجها من:

- وكالات المجتمع المحلي
- المستشارين
- أفراد الأسرة
- الأصدقاء
- المهنيين في المجال الصحي
- موظفي الدعم المنزلي
- رفقاء السكن
- مجموعات الدعم
- المتطوعين
- أخرى _____

أحصل على المساعدة أو أحتاجها من الأجهزة المساعدة التالية:

- السكن التكييفي
- مساعدات الاستحمام
- الحّمالات
- جهاز التنفس
- العصا
- مقعد الحمام
- أجهزة الاتصال
- العكازات
- جهاز التغذية
- سرير المستشفى
- خدمات الترجمة
- جهاز الرفع
- لوازم المسالك البولية
- البدلة (الوسيلة التعويضية)
- السكوتر
- الجبائر
- التقويميات
- مساعدات المراحيض
- المشاية
- الكرسي المتحرك
- أخرى _____

أحتاج إلى أو لدي حيوان المساعدة

- نعم



تم تحضير صفحة المساعدة هذه من قبل برنامج الوصول إلى المناصرة القانونية، وهو برنامج تابع لجمعية تحالف الإعاقة في بي سي (Disability Alliance BC). شكراً لجمعية العلوم الصحية في بريتش كولومبيا والمؤسسة القانونية في بريتش كولومبيا على تمويل صفحات المساعدة التي قامت بتأليفها جمعية تحالف الإعاقة في بي سي (BC Disability).

1450-605 Robson St., Vancouver, BC V6B 5J3 • هاتف: 604-872-1278 • فاكس: 604-875-9227

رقم مجاني: 1-800-663-1278 • www.disabilityalliancebc.org

سلسلة صفحات المساعدة هذه وجميع المنشورات الأخرى التابعة لجمعية DABC متوفرة مجاناً على:

<https://disabilityalliancebc.org/publications>



we are all
connected