

الجمهورية الإسلامية الموريتانية

شرف - إخاء - عدل



الوكالة الوطنية للإحصاء
والتحليل الديموغرافي والإقتصادي
ANSADE

الوكالة الوطنية للإحصاء والتحليل
الديموغرافي والاقتصادي



التعداد العام الخامس للسكان والمساكن
(تعداد 2023)

الخصائص السوسيو اقتصادية للأشخاص الذين يعيشون مع الإعاقة



الفهرس

iii	ملخص تحليلي
iv	المؤشرات الرئيسية
6	مقدمة
9	السياق العام
2.13	اعتبارات منهجية
Erreur ! Signet non défini.	
3.13	الخصائص العامة للسكان ذوي الإعاقة
4.13	الخصائص الاجتماعية والديموغرافية للأشخاص ذوي الإعاقة
5.13	الخصائص الاقتصادية للأشخاص ذوي الإعاقة
13.6	أرباب الأسر من ذوي الإعاقة
34	
39	الخلاصة
40	توصيات
42	الملاحق

ملخص تحليلي

تُشكل الإعاقة تحديًا كبيرًا في مجال حقوق الإنسان، والاندماج الاجتماعي، والحصول على الخدمات الأساسية في العديد من البلدان، بما فيها موريتانيا. ووفقًا لمنظمة الصحة العالمية، يُمثل الأشخاص ذوي الإعاقة حوالي 15% من سكان العالم. وفي موريتانيا، إحدى دول غرب أفريقيا، بلغ عدد الأشخاص ذوي الإعاقة حوالي 513,050 شخصًا في عام 2023، أي ما يُقارب 10.4% من إجمالي السكان، وفقًا للتقديرات الوطنية. وهو ما يعني أن 104 من كل 1000 موريتاني يعانون من إعاقة. وتؤثر الإعاقة على جوانب مُختلفة من حياة الناس، بدءًا من الإعاقات الحركية، وصولًا إلى الإعاقات الحسية (السمعية والبصرية)، والإعاقات الذهنية، والاضطرابات النفسية.

ويتضح من خلال التوزيع حسب وسط الإقامة أن معدل انتشار الإعاقة يرتفع قليلًا في المناطق الحضرية، بنسبة 10.9%، مقارنة بـ 9.8% في المناطق الريفية و 7.4% في المناطق البدوية. وعلاوة على ذلك، يُظهر التوزيع حسب الجنس أن الإعاقة أكثر انتشارًا بين النساء (11.3%) منها بين الرجال (9.4%)، وبشكل عام، فإنه بالنسبة للصعوبات، على المستوى الوطني، فإن (6.53%) من إجمالي السكان يجدون صعوبات في الرؤية، و (3.74%) في المشي، و (2.59%) في السمع، و (2.17%) في التذكر أو التركيز وهي أكثر الإعاقات شيوعًا. بينما على العكس من ذلك، لوحظت صعوبات في التواصل (1.91%) وصعوبات في الرعاية بالنفس (1.59%) فقط في جزء صغير من السكان.

وعلى المستوى الجهوي، سجّلت ولايتي أدرار وإنشيري أعلى معدلات انتشار، حيث بلغت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة 16.8% و 16% على التوالي. في المقابل، سجّلت ولايات الحوض الشرقي والحوض الغربي ولعصابه وكيدي ماغا أدنى معدلات انتشار، حيث بلغت حوالي 8%.

تنوع أسباب هذه الإعاقات ويمكن تمييز:

حوادث الطرق: وتُعدّ حوادث الطرق سببًا رئيسيًا للإعاقات الجسدية في موريتانيا، حيث تُمثّل 5.6% من الحالات؛

الأمراض المعدية: تُخلّف بعض الأمراض، مثل شلل الأطفال أو التهاب السحايا، آثارًا جانبية خطيرة. في الواقع، بحيث يُصبح 47% من الأشخاص ذوي الإعاقة مُعاقين نتيجة مرض؛

فطري: يُولد 14.3% منهم بإعاقة. ويُعدّ المرض بلا شك السبب الرئيسي للإعاقات الحركية والبصرية والمتعددة، بينما تُعدّ الإعاقات الخلقية السبب الرئيسي للصمم و/أو البكم، بالإضافة إلى الإعاقات العقلية.

المؤشرات الرئيسية

وسط الإقامة				المؤشر
المجموع	البدو	الريف	الحضر	
513050	1443	222664	288941	أشخاص في وضعية إعاقة
10,4	7,4	9,8	10,9	إجمالي انتشار الإعاقة (%)
9,40	7,90	9,20	9,70	الرجال
11,30	6,80	10,40	12,20	النساء
2,76	0,85	2,62	2,93	14-0 سنة
11,84	6,51	11,12	12,38	59-15 سنة
48,71	50,14	50,29	47,16	من 60+
6,53	5,13	5,54	7,40	انتشار ضعف البصر (%)
5,84	5,57	5,21	6,35	الرجال
7,18	4,61	5,83	8,40	النساء
0,87	0,16	0,62	1,14	14-0 سنة
7,30	4,08	5,69	8,46	59-15 سنة
37,30	40,46	38,24	36, 37	من 60+
2,59	2,89	3,01	2,24	انتشار ضعف السمع (%)
2,36	3,13	2,78	2,01	الرجال
2,81	2,62	3,22	2,45	النساء
0,55	0,21	0,60	0,51	14-0 سنة
2,14	1,70	2,61	1,81	59-15 سنة
19,68	26,73	22,30	17,08	من 60+
3,74	3,43	4,32	3,24	انتشار الإعاقة المرتبطة بالحركة (%)
3,16	3,44	3,82	2,61	الرجال
4,27	3,43	4,75	3,85	النساء
0,50	0,22	0,55	0,46	14-0 سنة
3,19	2,25	3,97	2,65	59-15 سنة
29,34	30,13	32,56	26,21	من 60+
2,17	2,00	2,52	1,87	انتشار ضعف الإدراك (تذكر) (%)
13,27	1,93	2,31	1,63	الرجال
2,39	2,08	2,71	2,11	النساء

0,45	0,15	0,46	0,43	14-0 سنة
1,93	1,21	2,38	1,61	15-59 سنة
15,45	18,13	17,60	13,34	من 60+
1,59	1,40	1,87	1,35	انتشار الإعاقة المرتبطة بعدم القدرة على التكفل بالذات (%)
1,43	1,32	1,72	1,19	الرجال
1,73	1,49	2,00	1,50	النساء
0,43	0,23	0,48	0,37	14-0 سنة
1,15	0,76	1,47	0,92	15-59 سنة
12,77	12,65	14,13	11,45	من 60+
1,91	1,27	2,21	1,65	انتشار الإعاقة المرتبطة بصعوبات التواصل (%)
1,88	1,25	2,19	1,64	الرجال
1,93	1,29	2,23	1,67	النساء
1,06	0,37	1,14	0,98	14-0 سنة
1,88	0,90	2,32	1,57	15-59 سنة
7,73	8,94	8,80	6,67	من 60+

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

تعد موريتانيا دولة طرف في اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (CRPD) منذ عام 2008، وهي بذلك مُلزَمةٌ باحترام الحقوق الأساسية للأشخاص ذوي الإعاقة والعمل على إدماجهم. وقد اعتمدت البلاد في عام 2010، قانونًا لحماية الأشخاص ذوي الإعاقة، ويهدف إلى التحسين من ولوجهم إلى الخدمات الاجتماعية والتعليم والتوظيف.

ولكن على الرغم من هذه التطورات القانونية والمؤسسية، لا تزال هناك تحديات عديدة تواجه الأشخاص ذوي الإعاقة في موريتانيا في حياتهم اليومية. ويمكن تلخيصها في النقاط التالية:

1. انسيابية الحركة والتنقل

تُعدّ إمكانية التحرك من أهم التحديات التي يواجهها الأشخاص ذوو الإعاقة في موريتانيا. وذلك باعتبار البني التحتية، بما في ذلك الطرق والمباني العمومية والخصوصية ووسائل النقل، غير مُهيأة أصلاً للأشخاص ذوي القدرة المحدودة على الحركة. وهو ما يحد من قدرتهم على التنقل والمشاركة الكاملة في الحياة الاجتماعية والاقتصادية.

2. التعليم

لا يزال الولوج إلى التعليم محدودًا بالنسبة للعديد من الأشخاص ذوي الإعاقة، وخاصةً سكان المناطق الريفية. وقد أُنشئت في السنوات الأخيرة، العديد من المؤسسات لدعم الأشخاص ذوي الإعاقة، بكوادر مؤهلة وخدمات مُكيّفة، منها:

- مركز التأهيل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة - نواكشوط (CFPSESH): وقد أُنشئ هذا المركز سنة 2014 بموجب مرسوم، وقد استقل هذا المركز في سنة 2022 ما مجموعه 371 طفلًا (241 من الذكور و130 من الإناث) من ذوي الإعاقات المختلفة (الصمم، والعمى، والتخلف العقلي، والتوحد، وغيرها). ويتوزعون حسب نوع الإعاقة إلى: 229 طفلًا يعانون من صعوبات سمعية، و50 طفلًا يعانون من صعوبات بصرية، و40 طفلًا يعانون من التوحد، و52 طفلًا يعانون من إعاقات ذهنية.

- مركز زايد للأطفال المتوحدين - نواكشوط: افتُتح سنة 2018 بمبادرة من السيدة الأولى، مريم بنت محمد فاضل ولد الدا. وقد شهد هذا المركز توسعًا ما بين سنتي 2018 و2023، وتطور ليصبح قادرًا على تقديم الخدمات لأكثر من 246 طفلًا موزعة على ثلاث فترات علاجية.

- المجمع التربوي للأطفال ذوي الإعاقة الذهنية - السبخة: ويستقبل هذا المجمع الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية، بطاقم متخصص. وهو جزء من شبكة مرافق تشمل أيضًا مدارس ودارًا للصم في كيميدي ونواكشوط والسبخة، بالإضافة إلى مركز لمحو الأمية للأطفال المكفوفين في الميناء.

- دار النعيم للأطفال - نواكشوط: تستقبل هذه الدار الأطفال ذوي الإعاقات المتعددة أو المصابين بالشلل الدماغي.

- المركز الوطني لجراحة العظام والتأهيل الوظيفي (CNORF): يقع هذا المركز في نواكشوط، ويتخصص في تصنيع الأجهزة التقويمية والتأهيل الوظيفي. ويتعاون مع منظمات أخرى لتحسين رعاية الأطفال ذوي الإعاقات الحركية.

وعلى الرغم من الجهود المبذولة لدمج الأطفال ذوي الإعاقة في المدارس العادية، إلا أن معظم المدارس غير مجهزة لاستيعاب التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة. بالإضافة إلى ذلك، لا يزال نقص المعلمين المدربين على إدارة التلاميذ ذوي الإعاقة يمثل مشكلة كبيرة.



3. التشغيل : ويعتبر معدل تشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة في موريتانيا منخفضًا بشكل خاص. فبالرغم من الإجراءات الهامة التي اتخذتها الدولة لتعزيز ولوج الأشخاص ذوي الإعاقة للشغل، لا سيما من خلال تحديد حصة 5% في الوظيفة العمومية وتنفيذ برامج لدعم الإدماج المهني، إلا أن التحديات لا تزال قائمة، لا سيما في القطاع الخاص، حيث يُصعّب غياب الحصص القانونية لعملية الإدماج. مما يحتم بذل المزيد من الجهود المتواصلة لضمان الإدماج الكامل والعادل للأشخاص ذوي الإعاقة في القوى العاملة.

4. الصحة والرعاية الطبية

يواجه الأشخاص ذوي الإعاقة في موريتانيا أيضًا صعوبات في الحصول على الرعاية الصحية، على الرغم من أن وزارة الشؤون الاجتماعية والطفولة والمرأة (MASEF) قد وقّرت التأمين الصحي لأكثر من 2000 من هؤلاء الأشخاص. ورغم تطور نظام الرعاية الصحية نسبيًا في المدن الكبرى، إلا أنه يظل محدودًا في المناطق الريفية، ويفتقر إلى المعدات الكافية لمتابعة الأشخاص ذوي الإعاقة، وخاصة ذوي الإعاقات الجسدية أو الحسية.

5. الوصمة النفسية والإقصاء الاجتماعي

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة في الغالب، وصمة نفسية واجتماعية. ففي بعض المجتمعات، لا يزال يُنظر إلى الإعاقة على أنها لعنة أو عقاب، مما يؤدي إلى ممارسات الرفض والتمييز والتهميش.

وعلى الرغم من التقدم المحرز في موريتانيا لتحسين الظروف المعيشية للأشخاص ذوي الإعاقة، لا تزال هناك تحديات عديدة، لا سيما في مجالات التعليم والتشغيل والحصول على الرعاية الصحية. ومن الضروري أن تُعزز الدولة جهودها لضمان إدماج الأشخاص ذوي الإعاقة في جميع جوانب الحياة الاجتماعية والاقتصادية والثقافية من خلال تطبيق القوانين المجودة والاستثمار في السياسات والمبادرات العمومية المعدة لتلبية احتياجاتهم.

يُعد إدماج الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع حقًا أساسيًا من حقوق الإنسان، ويتطلب الأمر مواصلة العمل لضمان حياة كريمة وعادلة لجميع المواطنين الموريتانيين.

وعلى الصعيد التشريعي، اتخذت الحكومة الموريتانية مبادرات لدعم الأشخاص ذوي الإعاقة. ومن بين هذه المبادرات:

Φ إنشاء المركز الوطني لجراحة العظام والتأهيل الوظيفي عام 1983 (المرسوم PR/101/83)؛

Φ اعتماد الحكومة للمرسوم رقم 43 الخاص بالنهوض بالأشخاص ذوي الإعاقة وحمايتهم، بعد غياب أي إطار قانوني خاص بهم لعدة سنوات؛

Φ تنفيذ المقرر رقم 2006/3021، المنشئ لبرنامج إعادة التأهيل المجتمعي للأشخاص ذوي الإعاقة (PRBC)، والذي أُطلق في تسعينيات القرن الماضي، والذي جاء للدعم والنهوض بالأشخاص ذوي الإعاقة، والتي كانت مسؤولة عن إدارة المدارس المتخصصة (مدارس الصم والمكفوفين)؛

Φ مصادقة موريتانيا على الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بتاريخ 20 يناير 2010، مع إيداع وثائق التصديق سنة 2012؛
- الاحتفال باليوم العالمي للأشخاص ذوي الإعاقة في 3 ديسمبر من كل سنة.



وإدراكاً منها للوضع الصعب للأشخاص ذوي الإعاقة، تُولي موريتانيا اهتماماً بالغاً لهذه الفئة من السكان من خلال سياسة إدماجهم ورعايتهم، وتطبيق اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة. وتعمل العديد من المؤسسات الوطنية والدولية على تحسين وضع الأشخاص ذوي الإعاقة، ومنها على المستوى الوطني:

• وزارة الشؤون الاجتماعية والطفولة والأسرة (MASEF)؛

• مديرية الأشخاص ذوي الإعاقة؛

• الاتحاد الموريتاني للجمعيات الوطنية للأشخاص ذوي الإعاقة (FEMANPH)؛

• الاتحاد الموريتاني لرياضة الأشخاص ذوي الإعاقة؛

• اللجنة متعددة القطاعات للنهوض بالأشخاص ذوي الإعاقة؛

• لجنة النهوض بالأشخاص ذوي الإعاقة وحمائهم التابعة للاتحاد الموريتاني للرياضة عام 2014.

بالإضافة إلى هذه الهياكل الحكومية، اتخذت الحكومة الموريتانية تدابير أخرى لدعم الأشخاص ذوي الإعاقة. وتشمل هذه التدابير:

• تحويلات نقدية سنوية للأطفال ذوي الإعاقات المتعددة؛

• تخصيص 200 قطعة أرض للأشخاص ذوي الإعاقة عام 2013؛

• توظيف 100 خريج عاطل عن العمل من ذوي الإعاقة ودمجهم في الخدمة المدنية؛

• إنشاء مركز التدريب والتأهيل الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة أواخر عام 2014. ورغم هذه التدابير، لا تزال الإعاقة مصدر إقصاء، قانونياً ومجتمعياً. وفي الواقع، لا يزال التمييز منتشرًا على نطاق واسع، وغالبًا ما يرتبط بالأحكام المسبقة أو الأحكام القيمية المتعلقة بقدرات الأشخاص ذوي الإعاقة.

ويرمي هذا الموضوع لأهداف متعددة، تتراوح بين تقييم وضع الأشخاص ذوي الإعاقة وصياغة توصيات ملموسة لتحسين حياتهم، وتقديم تحليل مُفصّل لوضعهم في البلاد، وتحديد احتياجاتهم والتحديات التي يواجهونها، والتقدم المُحرز في إدماجهم الاجتماعي والاقتصادي. ويُشكّل هذا التقرير أداةً استراتيجيةً لصناع القرار، والمنظمات غير الحكومية، وجميع الجهات الفاعلة في الدفاع عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، من أجل تهيئة بيئة أكثر شمولاً وسهلاً للولوج، تحترم الحقوق الأساسية لكل فرد، بغض النظر عن إعاقته.

وفي هذا الصدد، سيتناول هذا الفصل انتشار الإعاقة حسب الجنس والعمر ووسط الإقامة ومستوى المعيشة ونوع الأسرة ومستوى التعليم والوضع في سوق العمل والوضع الوظيفي والمهنة وقطاع النشاط وما إلى ذلك.



السياق العام

يُعدّ تحديد التركيبة السكانية في موريتانيا، كما هو الحال في جميع البلدان، عنصراً أساسياً في تخطيط التنمية وتنفيذ سياساتها. وتُساعد هذه الخطوة على تحديد الفئات السكانية الأكثر هشاشة، بما في ذلك الفقراء والنساء والأطفال والأشخاص ذوي الإعاقة.

وقد صنفت الحكومة الأشخاص ذوي الإعاقة كإحدى أكثر الفئات هشاشة في البلد والتي تحتاج إلى اهتمام عاجل. فبسبب إعاقاتهم الجسدية و/أو العقلية، يواجه هؤلاء الأشخاص تهميشاً عميقاً في المجتمع. ويعيق هذا الإقصاء الاجتماعي، إلى جانب إعاقاتهم الجسدية أو النفسية، اندماجهم في النسيج الاجتماعي. ويتضمن الإطار الاستراتيجي لمكافحة الفقر (2011-2015) ضمن أولوياته "صياغة واعتماد وتنفيذ استراتيجية وطنية للحماية الاجتماعية". ولذا، تُشكل هذه الاستراتيجية وسيلة فعالة لمكافحة التمييز وإقصاء الفئات الأكثر هشاشة.

وتتضمن استراتيجية موريتانيا للنمو المتسارع والرفاه المشترك (SCAPP) للفترة 2016-2030 تدابير خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة، وإن كانت هذه التدابير محدودة في بعض الأحيان. كما أنه وفي الوقت نفسه، وُضعت استراتيجية وطنية للنهوض بالأشخاص ذوي الإعاقة للفترة 2022-2030، وتهدف إلى تعزيز حقوقهم، وتحديد أسباب التحديات التي تحول دون مشاركتهم الكاملة والفعالة، وسبل تعزيز مشاركة هذه الفئة من المجتمع. ويستند هذا البرنامج إلى التزامات موريتانيا الدولية، ولا سيما اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، المُصادق عليها عام 2010، والقانون الوطني رقم 2006/043 الخاص بتعزيز وحماية الأشخاص ذوي الإعاقة. وقد شهد عام 2021 إنجازات هامة للأشخاص ذوي الإعاقة، يذكر منها على سبيل المثال لا الحصر:

- طباعة وتوزيع 1600 بطاقة إعاقة وتغطية تأمين صحي لصالح 1966 شخصاً من ذوي الإعاقة، منهم 1666 في نواكشوط على نفقة ميزانية الدولة و300 في كيدي ماغا من منحة للمكتب الدولي للشغل.
- تحويل نقدي لصالح 567 طفلاً من ذوي الإعاقات المتعددة بمعدل 24000 وحدة نقدية أوروبية لكل طفل سنوياً (110 أطفال من المستفيدين السابقين و457 طفلاً من المستفيدين الجدد في عام 2021 في نواكشوط والولايات الداخلية). وتنفيذ برنامج تحويل نقدي لصالح 10000 أسرة، بما في ذلك تلك التي تضم أشخاصاً من ذوي الإعاقة في نواكشوط، للاستفادة من برنامج التحويل النقدي الذي تم تنفيذه بالتعاون مع السجل الاجتماعي في عام 2021، حيث تلقى 9665 مستفيداً حتى الآن ثلاثة من التحويلات النقدية الستة المخطط لها. — مواصلة بناء قدرات الاتحاد الوطني لجمعيات الأشخاص ذوي الإعاقة من خلال منحة قدرها 8.5 مليون أوقية موريتانية، استفاد منها أكثر من 40 جمعية عضواً؛
- — تنظيم مسح لتحديد الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يمارسون التسول، والذي أُجري في عام 2021 في نواكشوط؛
- — إطلاق عملية وضع استراتيجية جديدة لتعزيز وحماية الأشخاص ذوي الإعاقة؛
- أعداد نظام تسيير معلومات للأشخاص ذوي الإعاقة (مديرية الأشخاص ذوي الإعاقة): تمويل 58 مشروعاً جماعياً لـ 800 شخص من ذوي الإعاقة، و10 مشاريع هيكلية، و80 مشروعاً فردياً في نواكشوط، ومشروعاً جماعياً للنساء ذوات الإعاقة في نواذيبو، و10 مشاريع إدماج جماعي لصالح 50 متسولاً (أعربوا عن رغبتهم في التخلي عن التسول) وفي مجال تربية الدواجن، وتسمين الماشية، وبيع الفواكه والخضراوات. المساهمة في قطب التنمية المجتمعية المندمجة، وهو مجتمع أغلبه من المكفوفين، تم تمويل ستة مراكز فردية للرعاية الزراعية ومشروعين جماعيين صغيرين.

2.13. اعتبارات منهجية

تجب مراعاة عدد من الاعتبارات لفهم موضوع هذا التقرير بشكل أفضل.

1.2.13. تعريف المفاهيم والمؤشرات

يوفر هذا الجزء تعريفا للمفاهيم الأساسية وتوضيحاً جوهرياً للمصطلحات المستخدمة في هذه الوثيقة، كما يُلقى الضوء على المتغيرات المختلفة المستخدمة لفهم الموضوع بشكل أفضل.

1.2.13 أ. تعريف الإعاقة طبقاً لمنظمة الصحة العالمية

تشمل الإعاقة طبقاً لمنظمة الصحة العالمية، القصور، وتقييد النشاط، وتقييد المشاركة في الحياة الاجتماعية. وتشير إلى الجوانب السلبية للتفاعل بين الفرد الذي يعاني من مشكلة صحية والعوامل المحيطة به (البيئية والشخصية). وفي قانون عام 2005 "من أجل تكافؤ الحقوق والفرص والمشاركة والمواطنة للأشخاص ذوي الإعاقة"، عُرِفَت الإعاقة على النحو التالي: "الإعاقة، في مفهوم هذا القانون، هي أي تقييد للنشاط أو المشاركة في الحياة الاجتماعية يعاني منه الشخص في بيئته بسبب ضعف جوهري أو دائم في واحدة أو أكثر من الوظائف البدنية أو الحسية أو العقلية أو الإدراكية أو النفسية، أو إعاقة متعددة، أو حالة صحية مُعيقة".

1.2.13 ب. تعريف مفهوم الإعاقة حسب التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2023

تُعرف الإعاقة بأنها درجة الصعوبة الدائمة في أداء بعض أنشطة الحياة الرئيسية. لكل مقيم يبلغ من العمر خمس سنوات فأكثر، وذلك من خلال معرفة ما إذا كان يعاني من صعوبات دائمة في الرؤية، أو السمع، أو المشي، أو التذكر، أو الرعاية بنفسه، أو التواصل. وتعني الصعوبة هنا بذل جهد متزايد، أو الشعور بعدم الراحة، أو الألم، أو البطء الدائم. وبشكل أكثر تحديداً، فإن الأشخاص ذوي الإعاقة هم، بحكم تعريفهم، أولئك الأشخاص الأكثر عرضة من عامة السكان لمواجهة قيود في أداء مهام معينة أو المشاركة في أنشطة تتعلق بوظائف معينة.

ومن بين هذه الصعوبات:

الإعاقة البصرية¹: وتعني الإعاقة البصرية أي شخص أعمى أو أعور. ويعد الشخص كفيفاً ذلك الشخص الأعمى تماماً، مما يعني أنه فقد بصره تماماً أو تكون حدة بصره عن بعد أقل من 20/1. ويعتبر الشخص أعوراً ذلك الشخص الذي لا يستطيع الرؤية إلا بعين واحدة أو فقد إحدى عينيه.

ضعف السمع أو النطق: ويقصد به غياب أو فقدان السمع الذي يمكن أن يحدث في أي وقت من الحياة. وبناءً على الحالة، قد يكون هذا الضعف مصحوباً بصعوبة في الكلام أو لا يكون. ويعتبر الأشخاص الصم و/أو البكم على دراية بهذا النوع من الإعاقة.

ضعف الحركة: وهو فئة غير متجانسة للغاية. ويشمل البتر والاضطرابات العصبية المركزية والطفولية والاضطرابات العضلية أو العظمية المفصلية. ونعني بالإعاقة الحركية هنا شلل الأطراف السفلية و/أو العلوية؛

الإعاقة المعرفية (التذكر): وتشير إلى القيود في الوظائف الفكرية والعقلية التي تؤثر على قدرة الفرد على التعلم والتذكر والتواصل أو اتخاذ القرارات بشكل مستقل.

الإعاقة المتعلقة بعدم القدرة على تحمل المسؤولية: وتتعلق بمجموعة من الصعوبات الجسدية أو العقلية التي تمنع الفرد من تحمل مسؤوليات أو مهام معينة ضرورية للحياة اليومية (مثل التغذية والحركة وارتداء الملابس والاستحمام وما إلى ذلك)، بالإضافة إلى التكفل برعايته ورعايته الشخصية.



إعاقة أخرى: أي إعاقة أخرى أبلغ عنها المستجوب خارج الفئات المذكورة أعلاه.

معدل انتشار الإعاقة أو معدل الإعاقة: هو عدد الأشخاص الذين يُعتبرون مصابين بإعاقة مقارنةً بعدد الأشخاص الذين شملهم التعداد حسب العمر أو الجنس أو أي سمة اجتماعية واقتصادية أخرى.

2.2.13. جمع البيانات

بدأ التعداد العام الخامس للسكان والمساكن في 25 ديسمبر 2023، وانتهى في 8 يناير 2024. وتضمنت مرحلة العد توزيع استمارات على الأسر (العادية والجماعية).

ونظرًا لأن جمع البيانات أُجري باستخدام الأجهزة اللوحية، فقد قام وكلاء العد بإرسال البيانات التي تم جمعها حول الأسر يوميًا إلى المراقبين عبر تقنية البلوتوث. ليقوم المراقبون بدورهم بإرسالها كمسؤولين بعد التحقق من صحة المعلومات ميدانيًا، إلى الخادم المركزي. وفي الوقت نفسه، أتيحت للمشرفين، ومكتب التعداد الجهوي، ومكتب منطقة التعداد، واللجنة الجهوية للتعداد، إمكانية الوصول إلى قاعدة البيانات لتقييم جودة البيانات المرسلّة.

وتم إجراء عمليات التحقق بصفة منتظمة، مع زيارات ميدانية، لا سيما في المناطق التي شهدت بعض المشاكل في جمع البيانات. كما تم تكثيف المراقبة في المناطق الأكثر إشكالية، لا سيما في نواكشوط، حيث نُظمت زيارات ميدانية في نهاية الحملة لدعم وكلاء التعداد للتغلب على حالات الرفض.

وخلال تعداد السكان، تم بشكل منهجي جمع المعلومات التي تسمح بفهم وطبيعة وجود الإعاقة. وكان السؤال المطروح على كل فرد من أفراد الأسرة: "ما درجة الصعوبة التي يُعاني منها (الاسم) فيما يتعلق ب...؟ إذا وجدت صعوبة كبيرة أو عدم قدرة على القيام بذلك، فما هو سبب (أسباب) هذه الصعوبة (الصعوبات)؟". ويشمل هذا الأخير عددًا من الحالات المدرجة، من بينها حالة "إعاقة أخرى" التي تشمل المهق، والهيموفيليا، والقزامة، والصرع، والتوحد. وكما هو الحال في أي نهج آخر، فإن لهذه الطريقة المُستخدمة مزايا وعيوبًا بالتأكيد.

3.2.13. أسلوب تحليل البيانات

باستخدام منهج وصفي قائم على الجداول والرسوم البيانية والخرائط، يُمكن تحليل البيانات من الحصول بسهولة إلى التوزيع المجالي والاجتماعي والديموغرافي والاقتصادي للأشخاص ذوي الإعاقة، مما يُسهّل فهمًا شاملاً لهذه الشريحة السكانية الأكثر ضعفًا، واستخدام البيانات على نحو ملائم في عملية التخطيط والتنمية.

وعلى المستوى الوطني، تمكن البيانات من تسليط الضوء على الوضع الراهن للأشخاص ذوي الإعاقة في جميع أنحاء البلاد. وعلاوةً على ذلك، تم تصنيف البيانات حسب الولايات، مما يسمح بدراسة انتشار وتوزيع الأشخاص ذوي الإعاقة جهويًا حسب نوع الإعاقة، وتحسين وتوجيه التدخلات بناءً على الاحتياجات المحددة، لتخفيف التهميش الاجتماعي لهذه الشريحة من السكان، وتسهيل حصولهم على الخدمات الأساسية. كما أخذ في الاعتبار وسط الإقامة والتوزيع حسب الجنس، مما يُتيح فهمًا أعمق لتحليل توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة. ويسمح هذا التصنيف للبيانات بإجراء تحليل أكثر تفصيلًا للديناميكيات المحلية، وتوجيه السياسات التنموية بشكل أفضل، مع مراعاة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.

13.2.3.أ. المنهجية



تم الاعتماد في هذا التعداد، على منهجية مجموعة واشنطن لتقدير عدد الأشخاص ذوي الإعاقة. وقد استُخدمت سلسلة من الأسئلة التي طورتها المجموعة لتحديد الأشخاص المعرضين للخطر ضمن عامة السكان. وقد غطت هذه الأسئلة ست مجالات وظيفية أو أنشطة أساسية تتمثل في: الرؤية والسمع والمشي والقدرة المعرفية والرعاية بالنفس والتواصل. وقد أُخذ متغير "نوع الإعاقة" الوارد في استمارة التعداد العام للسكان والمساكن في الاعتبار بالطريقة التالية:

- الرؤية؛

- السمع؛

- المشي أو صعود السلالم؛

- التذكر أو التركيز؛

- العناية بالنفس مثل الاستحمام أو ارتداء الملابس؛

- التواصل باللغة المعتادة.

3.2.13. ب. المزاي والقيود

تكمن ميزة هذه المنهجية في أن الفئة المستهدفة هي جميع السكان الذين تبلغ أعمارهم خمس سنوات فأكثر. وفي الواقع، قد تكون حالات الإعاقة الرئيسية التي تم أخذها في الاعتبار - مثل صعوبات الرؤية والسمع والمشي والتذكر - طبيعية ومؤقتة لدى الأطفال دون سن الخامسة. لذا، قد يؤدي إدماجهم إلى خلط بين القيود العمرية الطبيعية وحالات الإعاقة الفعلية. وتُسهّم المعلومات المُجمعة بشكل كبير في اتخاذ قرارات سياسية واقتصادية سريعة ومدرّسة، لضمان إدماج أكبر وتخصيص الموارد بشكل معقلن للأشخاص ذوي الإعاقة.

ويمكن ملاحظة محدودية هذا المنهجية من خلال الملاحظات التالية:

- يُطرح السؤال في المقام الأول على رب الأسرة أو من ينوب عنه. ولا يُوجّه بالضرورة إلى الشخص المعاق، إلا في الحالات التي يكون فيها الأخير هو المستجوب، مما قد يجعل السؤال حول درجة الصعوبة متحيزًا.

- يستحيل معرفة قائمة جميع الإعاقات المهمة الأخرى للسكان غير المدرجة في قائمة الوسائل المقترحة.

- عدم وجود سؤال حول تاريخ ظهور الإعاقة، وهو سؤال كان من شأنه أن يكون ذا صلة، ويُستخدم لتحديد مدى انتشارها حسب الفترة.

- يتردد بعض الأشخاص في إعلان أنفسهم مُعاقين خوفًا من التمييز أو الوصمة الاجتماعية، وخاصةً الأشخاص ذوي الإعاقات العقلية.

- قد تُخفي الأسر إعاقة أحد أعضائها خوفًا من العار الاجتماعي.

- يُطلب فقط ذكر سبب (أسباب) الإعاقة في الإجابات: صعوبة كبيرة وعدم القدرة على القيام بذلك، مع استبعاد سبب الصعوبة الطفيفة. - تمت صياغة الأسئلة لتجنب كلمة "الإعاقة"، والتي تعد مفيدة للمقارنة الدولية، وهو ما



يجعل من الصعب تحديد أنواع محددة من الإعاقة (مثل الشلل، والصمم الكلي، والإعاقات النمائية، إلخ).

• لا يسمح بتصنيف مفصل للتخطيط من أجل توفير خدمات محددة.

- إن النموذج الأساسي المستخدم (منهجية مجموعة واشنطن) غير مناسب بناء على ما يلي:

• الأطفال دون سن الخامسة (يوجد نموذج مخصص لهم، ولكنه نادرًا ما يتم استخدامه)،

• كبار السن الذين يعانون من أشكال التدهور المعرفي أو الإعاقات المعقدة.

وفي هذه الدراسة، سنُجري بشكل رئيسي تحليلًا وصفيًا لوضع الأشخاص ذوي الإعاقة في موريتانيا طبقا لبعض الخصائص المكانية والاجتماعية والديموغرافية والاقتصادية.

3.13. الخصائص العامة للسكان ذوي الإعاقة

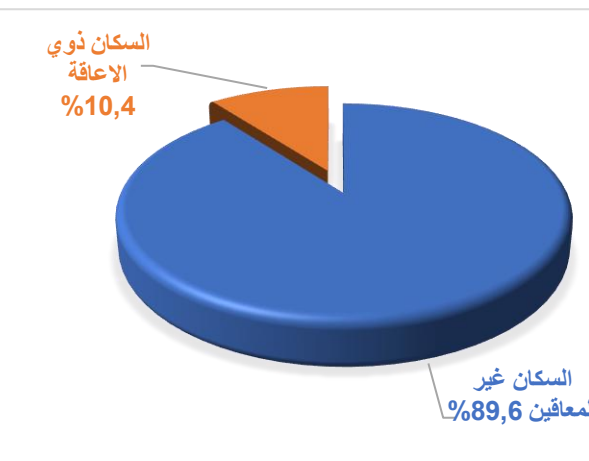
1.3.13 السكان ذوو الإعاقة

1.3.13.أ. إجمالي السكان ذوي الإعاقة والأشخاص غير المعاقين

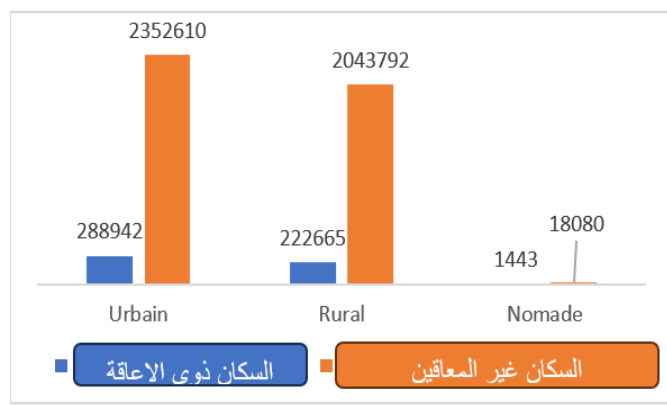
بلغ عدد الأشخاص ذوي الإعاقة في موريتانيا في عام 2023، حوالي 513.050 شخصًا، أي ما يقارب 10,4% من إجمالي السكان. وهو ما يعني، أنه بالنسبة لكل 1000 شخص في موريتانيا هناك 104 أشخاص يعانون من إعاقة، مقارنةً بنسبة 0,96% (أو 9 من كل 1000 شخص) في عام 2013. ويُعزى هذا الارتفاع الحاد إلى حد كبير إلى التغيير في المنهجية: فبينما كانت الأسئلة في عام 2013 عامة، اعتمد تعداد 2023 منهجية مجموعة واشنطن، وهي أكثر دقةً وتنظيمًا. وحتى مع مراعاة هذا الاختلاف المنهجي، تظل الزيادة ملحوظة. وهكذا، فقد بلغ معدل النمو بين التعدادات السكانية للأشخاص ذوي الإعاقة 31%، أي عشرة أضعاف معدل النمو بين التعدادات لإجمالي السكان (3.1%). وعليه فإن هذا التطور المقلق يستدعي توعية السلطات بالتحديات الرئيسية للإدماج الاجتماعي. وحسب وسط الإقامة، فقد ارتفع معدل انتشار الإعاقة في المناطق الحضرية، ليصل إلى 10.9%، مقارنةً بـ 9.8% في المناطق الريفية و 7.4% في المناطق البدوية.



الرسم البياني 2.13: إجمالي حجم الأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص غير المعاقين على المستوى الوطني.



الرسم البياني 1.13: إجمالي حجم الأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص غير المعاقين حسب وسط الإقامة.

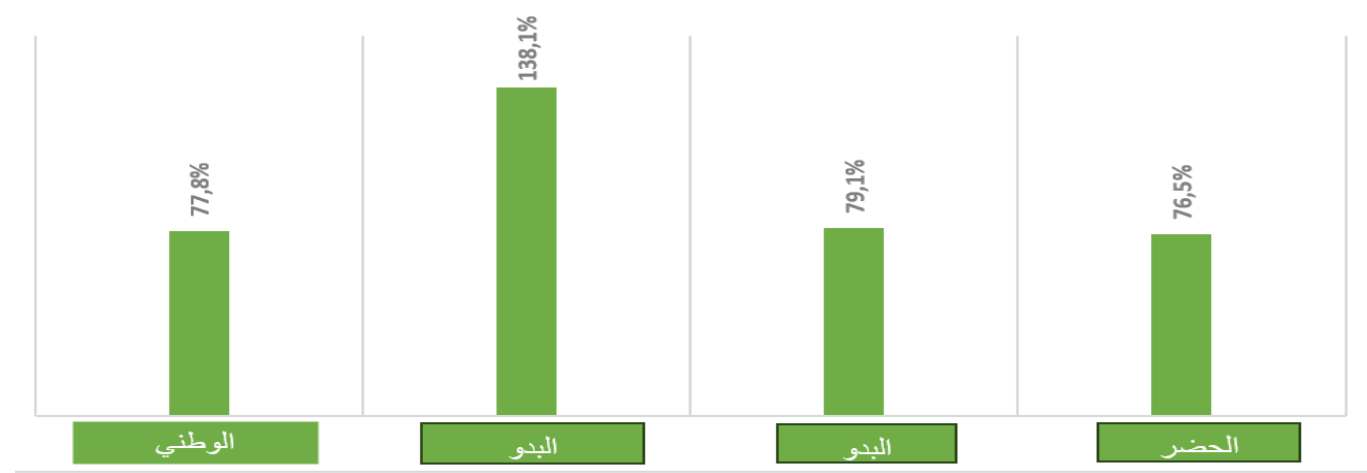


المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

1.1.3.13 عدد السكان ذوي الإعاقة حسب الجنس ومكان الإقامة والنسب بين الجنسين

يرتفع هذا الانتشار حسب الجنس، بشكل طفيف بين النساء (11,3) مقابل (9,4) بين الرجال على المستوى الوطني، بنسبة ذكورة قدرها 77,8%. وهو ما يعني أنه يوجد من بين الأشخاص ذوي الإعاقة 778 رجلاً لكل 1000 امرأة. وتبلغ هذه النسبة بين الجنسين 76,5% في المناطق الحضرية و79,1% في المناطق الريفية. وتضم المناطق البدوية 837 رجلاً من ذوي الإعاقة مقابل 606 امرأة، بنسبة ذكورة قدرها 137,1%. وهذا يعني أن هناك 137 رجلاً لكل 100 امرأة بين الأشخاص ذوي الإعاقة.

الرسم البياني 3.13: نسبة الذكورة حسب وسط الإقامة



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

1.3.13.أ.2. توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب وسط الإقامة وحسب الجنس

يتوزع السكان ذوو الإعاقة حسب وسط الإقامة على النحو التالي: يقطن المناطق الحضرية ما يقرب من 56,3% من السكان ذوي الإعاقة، بينما يتواجد 43,4% منهم في المناطق الريفية، 0,3% فقط في المناطق البدوية.

وحسب الجنس، يُمثل الرجال 43,7% من إجمالي السكان ذوي الإعاقة على المستوى الوطني، بينما تُمثل النساء 56,3%. يُشكل السكان الذكور ذوو الإعاقة في المناطق الحضرية 55,8% من إجمالي السكان الذكور ذوي الإعاقة، ويتواجد 43,8% منهم في المناطق الريفية، و0,4% فقط في المناطق البدوية. وتُمثل النساء ذوات الإعاقة في المناطق الحضرية 56,7%.

ويعيش 43,1% من إجمالي السكان الإناث ذوات الإعاقة، في المناطق الريفية و0,2% فقط في المناطق البدوية.

الجدول 1.13: توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الجنس وسط الإقامة (%).

الوسط	الذكور		الإناث		المجموع	
	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
الحضر	125264	55,8	163678	56,7	288942	56,3
الريف	98316	43,8	124349	43,1	222665	43,4
الرحل	837	0,4	606	0,2	1443	0,3
المجموع	224417	100,0	288633	100,0	513050	100,0

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

1.3.13.أ.3. انتشار الإعاقة حسب الفئة العمرية ووسط الإقامة

يوضح هذا الجدول معدل انتشار الإعاقة في مختلف الفئات العمرية حسب وسط الإقامة.

يبلغ معدل انتشار الإعاقة على المستوى الوطني، 2,8% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و14 عامًا، مقارنة بـ 11,8% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا، و48,7% بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر. والذين بالنسبة لهم تتقارب نسبة الانتشار في المناطق الريفية والبدوية، حيث تبلغ 50%. أما السكان، الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا، والذين يمثلون الغالبية العظمى من القوى العاملة في البلاد، فيبلغ معدل انتشار الإعاقة بنهم 11,8%. وتجدر الإشارة إلى إن إهمال هذه الشريحة من السكان، التي تواجه صعوبات تمنعها من عيش حياة طبيعية، قد يؤثر سلبًا على نمو البلاد وتطورها.



بلغ معدل انتشار الإعاقة في الوسط الحضري 2.9% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و14 عامًا، مقارنةً بـ 12.4% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا، و47.2% بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر.

بلغ معدل انتشار الإعاقة في الوسط الريفي 2.6% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و14 عامًا، مقارنةً بـ 6.5% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا، و50.1% بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر.

بلغ معدل انتشار الإعاقة في الوسط البدوي 0.9% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و14 عامًا، مقارنةً بـ 12.4% بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا، و47.2% بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر.

الجدول 2.13: معدل انتشار الإعاقة (%) حسب الفئات العمرية العريضة ومكان الإقامة.

العمر	وسط الإقامة			المجموع
	الحضر	الريف	الرحل	
0 à 14	2,9	2,6	0,9	2,8
15 à 59	12,4	11,1	6,5	11,8
60+	47,2	50,3	50,1	48,7

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

13.3.1. ب. انتشار الإعاقة (%) حسب الولاية والجنس

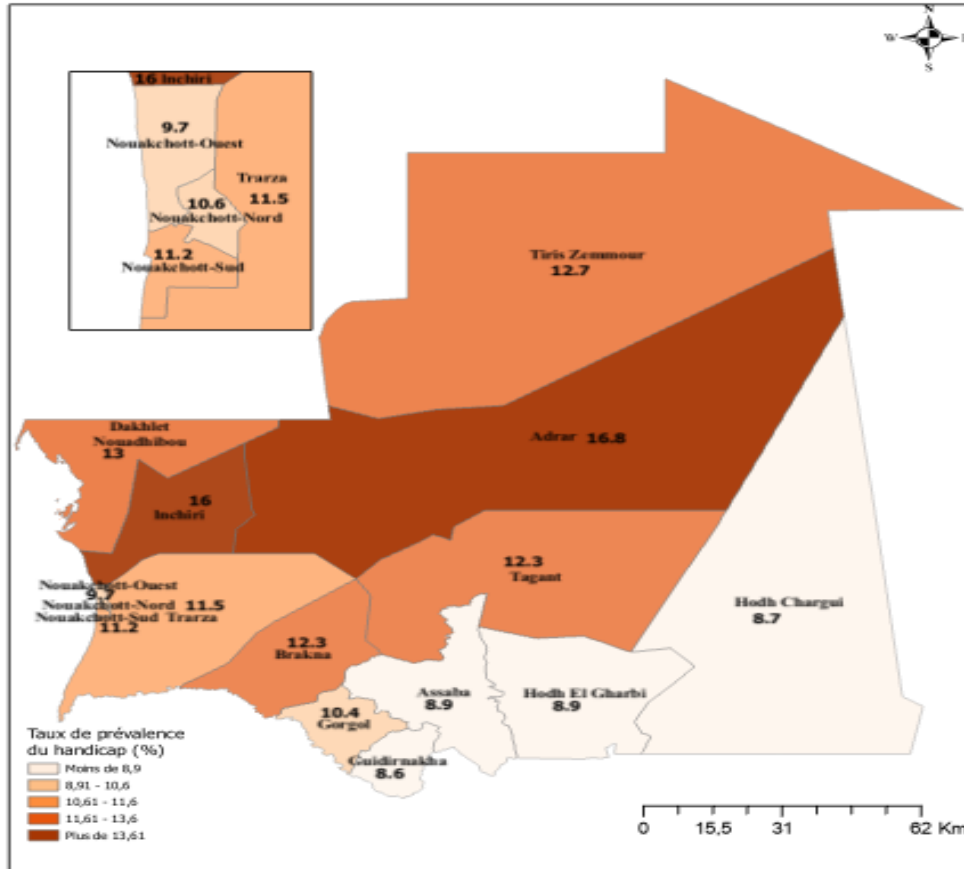
يسمح توزيع السكان ذوي الإعاقة بتقسيم الولايات إلى ثلاث فئات وفقًا لمعدل الانتشار، وهي: أقل من المعدل الوطني (10,4%)، بين 10,4% و13%، وأكبر من أو يساوي 16%.

تقع ولايات كيدي ماغا (8,6%)، والحوض الشرقي (8,7%)، والعصابة (8,9%)، والحوض الغربي (8,9%)، ونواكشوط الغربية (9,7%) في الفئة الأولى، بمعدل أقل من 10%. وتقع في النطاق الثاني ولاية كوركول (10,4%)، نواكشوط الشمالية (10,6%)، نواكشوط-الجنوب (11,2%)، ترارزة (11,5%)، تكانت (12,3%)، لبراكنه (12,3%)، تيرس زمور (12,7%)، وداخله نواذيبو (13%).

وقد سجلت ولايتا أدرار وإنشيري، على الرغم من كونهما أقل الولايات كثافة سكانية في البلاد، أعلى معدلات انتشار، بنسبة 16.8% و16% من الأشخاص الذين يعيشون في حالة إعاقة على التوالي، وذلك على الرغم من أن عدد سكانهما على التوالي يبلغ 71.623 و29.484 نسمة وفقًا للتعداد العام للسكان والمساكن 2023



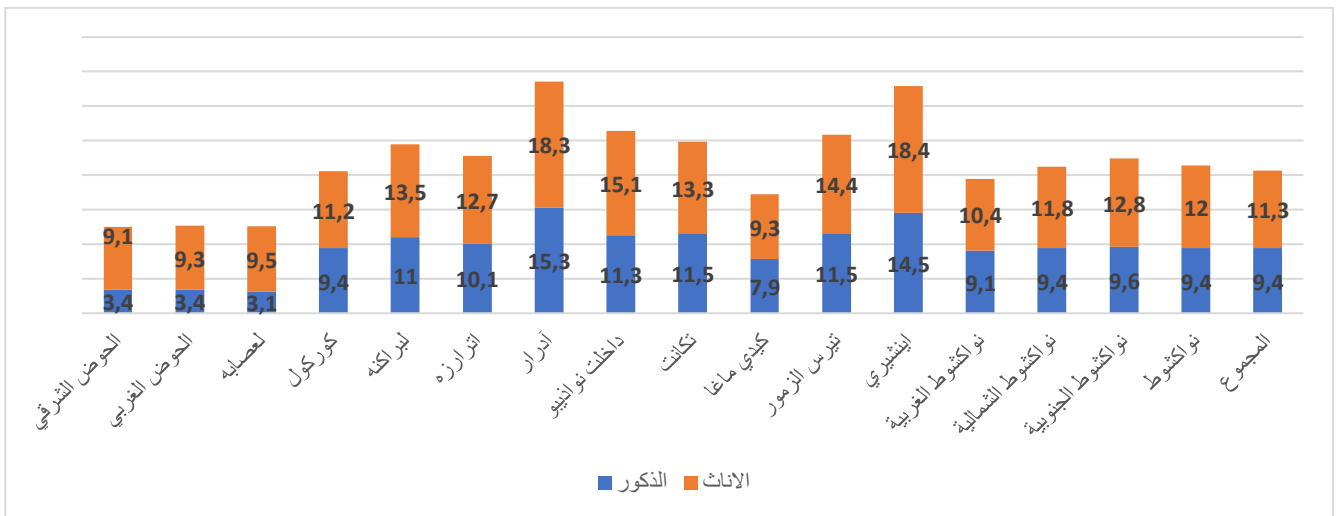
الرسم البياني 13.4: معدل انتشار الإعاقة (%) حسب الولايات.



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

يُظهر تحليل الانتشار، حسب الجنس، بغض النظر عن الولاية، أن نسبة النساء ذوات الإعاقة أكبر. ويبلغ معدل الانتشار على المستوى الوطني 11.3% للنساء ذوات الإعاقة، مقابل 9.4% للرجال.

الرسم البياني 5.13: معدل انتشار الإعاقة (%) حسب الولاية وحسب الجنس



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن

1.3.13. ج. توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب درجة الصعوبة، وحسب الفئات العمرية.

صعوبة البصر: يكشف التحليل عن انتشار أعلى بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر، حيث يعاني 21,10% منهم من صعوبة كبيرة و2,44% منهم من ذوي الإعاقة. يعاني غالبية من تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا من صعوبة خفيفة (51,64%). أفاد 37,24% فقط من إجمالي السكان بعدم وجود صعوبة بصرية، مما يشير إلى ارتفاع معدل انتشار مشاكل البصر بشكل عام.

صعوبة السمع: تعاني الفئة العمرية 60 عامًا فأكثر من أعلى نسبة من صعوبات السمع، حيث يعاني 30,90% منهم من صعوبة خفيفة. أما الشباب (14-0 عامًا) فهم الأقل تأثرًا، حيث لا يعاني 79,96% منهم من صعوبة سمع. وبشكل عام، لا يعاني 75,09% من السكان من صعوبة سمع.

صعوبة المشي: مرة أخرى، كبار السن (60 عامًا فأكثر) هم الأكثر تأثرًا: 35,46% يعانون من صعوبة خفيفة في المشي، و20,10% يعانون من صعوبة شديدة في المشي، و4,68% يعانون من إعاقة. يُظهر الإجمالي الوطني أن 64,11% لا يعانون من صعوبة في المشي، وهي نسبة منخفضة نسبيًا.

صعوبة التذكر: يعاني الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر من أعلى معدلات الصعوبة الإدراكية (23,84% خفيفة، و6,77% شديدة). يتأثر البالغون الأصغر سنًا (14-0 عامًا) بشكل أقل، باستثناء 3,69% يعانون من صعوبة شديدة (من المحتمل أن تكون إعاقات نمو). بشكل عام، لا يعاني 79,15% من السكان من صعوبة في التذكر.

صعوبة العناية الذاتية: هذه الإعاقة أكثر شيوعًا بين كبار السن، ولكنها موجودة أيضًا لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و14 عامًا (3,57% من ذوي الإعاقة)، والتي يمكن أن تشمل اضطرابات شديدة (مثل التوحد والإعاقات الحركية الشديدة). لا يواجه أغلبية الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و59 عامًا أي صعوبات (90,32%).

صعوبة التواصل: يعاني 27,92% من الأطفال في عمر 0 إلى 14 عامًا من صعوبة تواصل طفيفة، بينما لا يستطيع 40,69% التواصل. أقل من 62% من هذه الفئة العمرية لا يعانون من أي صعوبة في التواصل، وهي نسبة منخفضة نسبيًا. ويتحسن الوضع في الفئات العمرية الأخرى.

الجدول 3.13: توزيع (%) الأشخاص ذوي الإعاقة حسب درجة الصعوبة، وفقًا للفئات العمرية الكبرى

دون صعوبة				
صعوبة خفيفة				
صعوبة كبيرة				
عدم القدرة على القيام بذلك				
صعوبة بصرية				العمر
14-0	68,54	23,62	6,73	1,12
59-15	38,36	51,64	9,31	0,69
+60	23,42	52,95	21,20	2,44
الجميع	37,24	48,94	12,56	1,26
صعوبة في السمع				
14-0	79,96	14,34	4,04	1,66
59-15	81,95	14,69	2,73	0,63



0,77	8,74	30,90	59,59	+60
0,79	4,66	19,46	75,09	الجميع
صعوبة المشي				
2,75	5,19	10,32	81,75	14-0
1,27	7,19	18,50	73,04	59-15
4,68	20,10	35,46	39,76	+60
2,45	10,80	22,64	64,11	الجميع
صعوبة في التذكر				
1,94	3,69	10,50	83,87	14-0
0,79	3,11	12,37	83,73	59-15
1,11	6,77	23,84	68,28	+60
1,01	4,26	15,57	79,15	الجميع
صعوبة الاعتناء بالنفس				
3,57	3,50	8,47	84,46	14-0
1,06	2,16	6,46	90,32	59-15
3,23	6,82	16,17	73,78	+60
1,98	3,69	9,56	84,76	الجميع
صعوبة في التواصل				
4,69	5,72	27,92	61,67	14-0
1,31	2,36	12,18	84,15	59-15
0,97	3,29	11,60	84,14	+60
1,58	3,01	13,75	81,67	الجميع

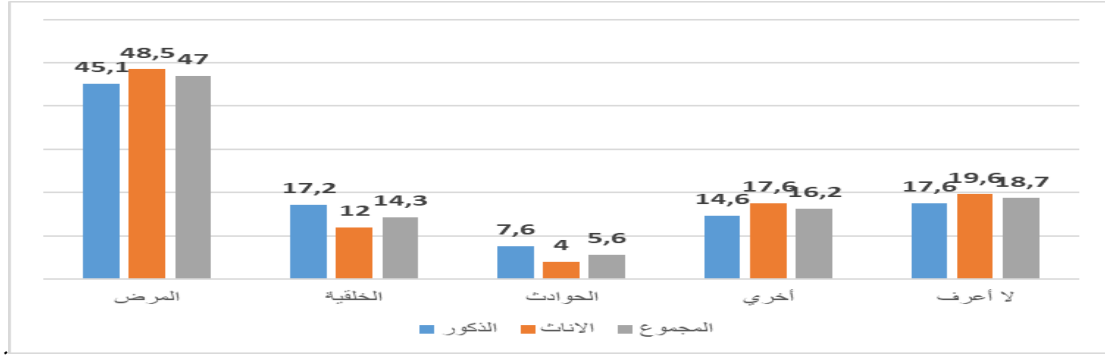
المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/ التعداد العام الخامس للسكان 2023

3.13.1. د. توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب سبب الإعاقة

يوضح الرسم البياني 6.13 بشكل عام، أن السبب الرئيسي للإعاقة هو المرض، يليه الإعاقات الخلقية. في الواقع، يُعزى 48% من حالات الإعاقة على الصعيد الوطني إلى المرض، بنسبة 45,1% لدى الذكور و48,5% لدى الإناث. 14,3% من حالات الإعاقة خلقية، بنسبة 17,2% لدى الذكور و12% لدى الإناث. ومع ذلك، لم يتم تحديد 18,7% من أسباب الإعاقة، ونُسبت 16,2% منها إلى أسباب أخرى غير المذكورة. وأخيراً، شكلت الحوادث 5,6%، مما يمثل انخفاضاً قدره 6 نقاط مئوية (انخفاضاً بنسبة 51,7%) مقارنةً بتعداد السكان لعام 2013 (11,6%).



الرسم البياني 6.13: توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب أسباب الإعاقة



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/ التعداد العام الخامس للسكان 2023

1.3.13. هـ. التغيرات في أعداد السكان ذوي الإعاقة حسب الجنس خلال الفترة 1988-2023

تكشف مقارنة نتائج التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2023 مع نتائج تعدادات الأعوام 1988-2000-2013 عن زيادة ملحوظة في عدد الأشخاص ذوي الإعاقة بين عامي 2013 و2023. فقد ارتفع هذا العدد من 33920 شخصاً عام 2013 إلى 513050 شخصاً عام 2023. ويلاحظ هذا النمو بين الرجال والنساء على حد سواء، بنسبة 28% للرجال مقابل 34% للنساء.

الجدول 4.13: التغيرات في عدد الأشخاص الذين يعيشون مع الإعاقة حسب الجنس بين عامي 1988 و2023.

معدل النمو ما بين التعدادات					
الجنس	ما بين تعدادي 1977-1988	ما بين تعدادي 1988-2000	ما بين تعدادي 2000-2013	ما بين تعدادي 2013-2023	التغير (2013-2023)
الذكور	13441	19258	18470	224417	1115%
الإناث	14100	17795	15450	288633	1768%
المجموع	27541	37053	33920	513050	1413%

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/ التعداد العام الخامس للسكان 2023

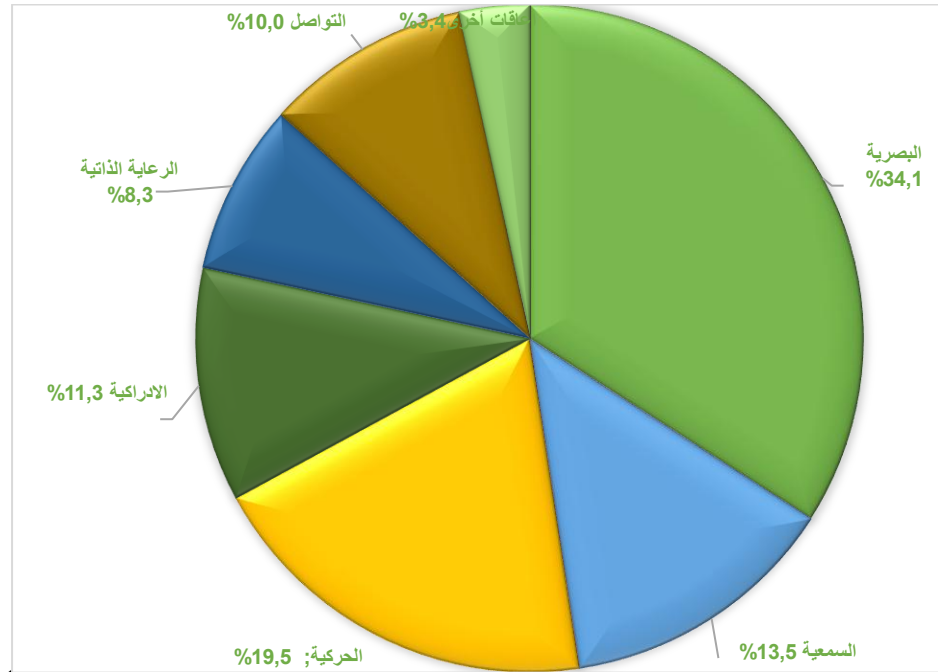
13.3.2 أنواع الإعاقات

توجد عدة أنواع من الإعاقات في موريتانيا، كما هو الحال في العديد من البلدان الأخرى، وتؤثر هذه الإعاقة على حياة الأشخاص المصابين بها. ويعتبر أكثر أنواع الإعاقات شيوعاً في البلاد: البصرية، والسمعية، والحركية، والإدراكية، وإعاقات الرعاية الذاتية، والتواصل، وغيرها.

2.3.13 أ. وزن كل نوع من أنواع الإعاقة

حسب نوع الإعاقة، يُعد ضعف البصر الأكثر شيوعًا، بنسبة 34,1%، تليه صعوبة المشي (19,5%). أما صعوبة رعاية الذات فهي الأقل شيوعًا، بنسبة 8,3%.

الشكل 7.13: الوزن النسبي لكل نوع من أنواع الإعاقة في الهيكل العام للإعاقات



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/ التعداد العام الخامس للسكان 2023

2.3.13 ب. انتشار الإعاقة (%) حسب النوع وفقًا للمنطقة السكنية

يُظهر تحليل أنواع الإعاقة أن الصعوبات البصرية (6,53%) وصعوبات المشي (3,74%) هما الأكثر شيوعًا على المستوى الوطني. في المقابل، تُعدّ صعوبات التواصل (1,91%) وصعوبات العناية الذاتية (1,59%) الأقل شيوعًا.

تكشف النتائج عن اختلافات ملحوظة حسب المنطقة السكنية. في المناطق الحضرية، تُعدّ الصعوبات البصرية الأكثر شيوعًا، حيث تُؤثر على 7,4% من سكان الحضر ذوي الإعاقة. أما في المناطق الريفية، فتسود أشكال أخرى من الإعاقة. صعوبات المشي هي الأكثر انتشارًا (4,32%)، تليها صعوبات السمع (3,01%)، ثم صعوبات التذكر أو التركيز (2,52%)، ثم صعوبات العناية الذاتية (1,87%)، ثم التواصل (2,21%). قد تعكس هذه الفجوات اختلافات في ظروف المعيشة، أو البيئة المادية، أو إمكانية الحصول على الخدمات الصحية بين المناطق الحضرية والريفية.



الجدول 5.13: معدل انتشار كل نوع من أنواع الإعاقة حسب وسط الإقامة (%)

الوسط	نوعية الإعاقة					
	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل
الحضر	7,40	2,24	3,24	1,87	1,35	1,65
الريف	5,54	3,01	4,32	2,52	1,87	2,21
الرحل	5,13	2,89	3,43	2,00	1,40	1,27
الوطني	6,53	2,59	3,74	2,17	1,59	1,91

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023

2.3.13 ج. توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة ونوع الأسرة

يُظهر توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الأسرة نسبة أكبر للأسر العادية. وبغض النظر عن نوع الإعاقة، يظهر التحليل نسبة أكبر للأشخاص ذوي الإعاقة الذين يعيشون في أسر عادية. وبشكل عام، يعيش 99,4% من الأشخاص ذوي الإعاقة في أسر عادية، بينما يعيش 0,6% في أسر جماعية (انظر الملحق 5).

الجدول 6.13: توزيع أنواع الإعاقة حسب نوع الأسرة (%).

	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	الاعتناء بنفسه	يتواصل	إعاقة	المجموع
أسرة عادية	99,3	99,4	99,6	99,5	99,6	99,2	99,5	99,4
اسرة جماعية	0,7	0,6	0,4	0,5	0,4	0,8	0,5	0,6
المجموع	100	100	100	100	100	100	100	100

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023

3.3.13 د. توزيع الإعاقات حسب نوع الإعاقة والفئة العمرية:

يُظهر توزيع الإعاقات حسب نوع الإعاقة أن صعوبات التواصل والبصر هي الأكثر انتشارًا بين ذوي الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين صفر و14 عامًا، بمعدلات انتشار تبلغ 38,33% و31,5% على التوالي. علاوة على ذلك، يعاني أكثر من 20% من الأطفال ذوي الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين صفر و14 عامًا من صعوبات سمعية. في الفئتين العمريتين 15-59 عامًا و60 عامًا فأكثر، تتقارب نسبة ذوي الإعاقة الذين يعانون من صعوبات التواصل في الفئتين، حيث تبلغ حوالي 15,8%.



+222 45 25 30 70



info@ansade.mr



www.ansade.mr

الجدول 7.13: توزيع (%) أنواع الإعاقة حسب الفئات العمرية الكبرى.

الفئة العمرية	نوع الإعاقة					
	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل
14-0 سنة	31,5	20,04	18,25	16,13	15,54	38,33
59-15 سنة	61,6	18,05	26,96	16,27	9,68	15,85
+60	76,6	40,41	60,24	31,72	26,22	15,86
المجموع	62,8	24,91	35,89	20,85	15,24	18,33

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023

2.3.13. توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة في المدن الرئيسية حسب نوع الإعاقة

يكشف توزيع السكان ذوي الإعاقة حسب المقاطعات أن مقاطعة توجنين (نواكشوط الشمالية)، وهي الولاية الأكثر اكتظاظاً بالسكان على الصعيد الوطني وفقاً للتعداد العام للسكان والمساكن لعام 2023، ويبلغ عدد سكانها 303882 نسمة، تضم أكبر نسبة من السكان ذوي الإعاقة، بغض النظر عن نوع الإعاقة. وتشمل هذه الولاية 20790 شخصاً من ذوي الإعاقة البصرية، و5836 من ذوي الإعاقة السمعية، و7637 من ذوي الإعاقة الحركية، و5497 من ذوي الإعاقة الإدراكية (التذكر)، و3949 من ذوي الإعاقة في الرعاية الذاتية، و5179 من ذوي الإعاقة في التواصل، و1945 من ذوي أنواع الإعاقة الأخرى (انظر الملحق 8).

2.3.13.2. تطور أعداد السكان ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة خلال الفترة 1988-2023

يلخص الجدول 8.13 التطور في الأنواع الثلاثة الأكثر شيوعاً في موريتانيا، حسب نوع الإعاقة: البصرية والسمعية والحركية. وقد شهدت هذه الأنواع الثلاثة من الإعاقة زيادة ملحوظة بين عامي 2013 و2023، بمعدل سنوي وصل (47%، 39%، و32% على التوالي). وفي المتوسط، تتضاعف نسبة السكان ذوي الإعاقة البصرية كل عام، بمعدل زيادة سنوية بمتوسط قدره 47%.

الجدول 8.13: تطور عدد الأشخاص الذين يعيشون مع الإعاقة وفقاً للأنواع الرئيسية للإعاقة من عام 1988 إلى عام 2023.

نوع الإعاقة	سنة التعداد					
	1977-1988	1988-2000	2000-2013	2013-2023	التغير (2013-2023)	معدل ما بين التعدادات (2023-2013)
يرى	5 817	9 323	6 853	321971	4598%	47%
يسمع	3 795	6 967	4 792	127818	2567%	39%
يمشي	6 176	14 498	11 436	184130	1510%	32%

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023



+222 45 25 30 70



info@ansade.mr



www.ansade.mr

4.13- الخصائص الاجتماعية والديموغرافية للأشخاص ذوي الإعاقة

تجدر الإشارة إلى أن العناصر التي ستؤخذ في الاعتبار لفهم الخصائص الاجتماعية والديموغرافية للأشخاص ذوي الإعاقة هي: العمر، والجنس، والحالة الاجتماعية، ومستوى الإلمام بالقراءة والكتابة، والمستوى التعليمي.

1.4.13 انتشار الإعاقة حسب النوع والجنس والعمر

- يظهر تحليل انتشار الإعاقة في موريتانيا تفاوتات كبيرة حسب نوع الإعاقة والجنس، وربما العمر. تُظهر البيانات أن النساء، بشكل عام، أكثر عرضة للإصابة بأنواع مختلفة من الإعاقات من الرجال. ويلاحظ هذا الاتجاه باستمرار عبر مختلف أنواع الصعوبات، مما يثير تساؤلات مهمة حول العوامل الاجتماعية والاقتصادية ومعايير النوع في المجتمع الموريتاني.
- يُعد انتشار الصعوبات البصرية الأعلى بين أنواع الإعاقات، حيث يُصيب 6.5% من إجمالي السكان. ومن الاتجاهات الملحوظة الفجوة بين الجنسين: إذ تُصيب 7.2% من النساء و5.8% من الرجال؛
- تُظهر صعوبات المشي، التي تُصيب 3.74% من السكان، تبايناً بين الجنسين أيضاً: إذ تُصيب 4.27% من النساء مقابل 3.16% من الرجال؛
- تُصيب صعوبات السمع 2.59% من السكان، بنسبة انتشار تبلغ 2.36% بين الرجال و2.81% بين النساء؛
- تُصيب صعوبات التذكر (2.17%) النساء (2.39%) أكثر من الرجال (1.93%)؛
- مع إصابة 1.59% من السكان، تُعتبر صعوبات العناية بالذات أكثر شيوعاً بشكل ملحوظ بين النساء (1.73%) مقارنةً بالرجال (1.43%)؛
- تؤثر صعوبات التواصل على 1.91% من إجمالي السكان، مع نسب أعلى قليلاً بين النساء (1.93%) مقارنةً بالرجال (1.88%).
- حسب العمر، يُظهر تحليل الانتشار أن تركيز الإعاقة، بغض النظر عن نوعها، أعلى بين كبار السن، وخاصةً من تبلغ أعمارهم 60 عامًا فأكثر. ومع تقدم السكان في السن، تزداد نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة.



الجدول 9.13: معدل انتشار الإعاقة (%) حسب نوع الإعاقة وحسب الجنس والفئة العمرية العريضة

العمر	نوع الإعاقة					
	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل
ذكور						
14-0 سنة	0,8	0,57	0,52	0,46	0,45	1,12
59-15 سنة	6,1	1,89	2,62	1,71	1,1	1,91
+60	36,5	17,71	24,51	13,27	10,27	6,67
المجموع	5,8	2,36	3,16	1,93	1,43	1,88
إناث						
14-0 سنة	0,9	0,54	0,48	0,43	0,41	1
59-15 سنة	8,3	2,35	3,68	2,11	1,18	1,85
+60	38,1	21,67	34,22	17,65	15,29	8,79
المجموع	7,2	2,81	4,27	2,39	1,73	1,93
المجموع						
14-0 سنة	0,9	0,55	0,5	0,45	0,43	1,06
59-15 سنة	7,3	2,14	3,19	1,93	1,15	1,88
+60	37,3	19,68	29,34	15,45	12,77	7,73
المجموع	6,5	2,59	3,74	2,17	1,59	1,91

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023

تزداد نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية مع التقدم في السن، مما يشير إلى وجود علاقة إيجابية بين العمر وهذه الإعاقة. ومع ذلك، فيما يتعلق بالإعاقة البصرية، فإن معدل انتشارها لدى الأطفال دون سن 14 عامًا متطابق تقريبًا، بغض النظر عن الجنس، حيث يبلغ حوالي 0.8%. وقد يساعد فهم أسباب هذه الإعاقة وفترة ظهورها في تفسير هذه الظاهرة.

يوضح الجدول أدناه توزيع ذوي الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و14 عامًا حسب النوع. تُعد صعوبات التواصل والبصر الأكثر شيوعًا في هذه الفئة العمرية. في الواقع، يعاني 38.33% من ذوي الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و14 عامًا من صعوبات في التواصل، بينما يعاني 31.5% منهم من صعوبات بصرية.

الجدول 10.13: نسبة (%) الأطفال ذوي الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين 5 إلى 14 سنة حسب الفئة العمرية ونوع الإعاقة.

	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل
5-9	25,3	20,60	19,00	16,40	18,17	43,39
10-14	36,5	19,57	17,63	15,91	13,37	34,16
المجموع	31,5	20,04	18,25	16,13	15,54	38,33

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023



13.2.4. الحالة الاجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة

يبدو أن الإعاقة لا تُشكّل عائقًا أمام الزواج في موريتانيا. وفي الواقع، يتسم السكان ذوو الإعاقة في سن الزواج (10 سنوات فأكثر) بخصائص الحالة الاجتماعية التالية: 55,7% متزوجون، 23,1% عازبون، 12,8% أرامل، و23,18,4% مطلّقون. وهو ما يُبدد الاعتقاد الخاطئ الشائع بأن الأشخاص ذوي الإعاقة يواجهون صعوبات في الزواج.

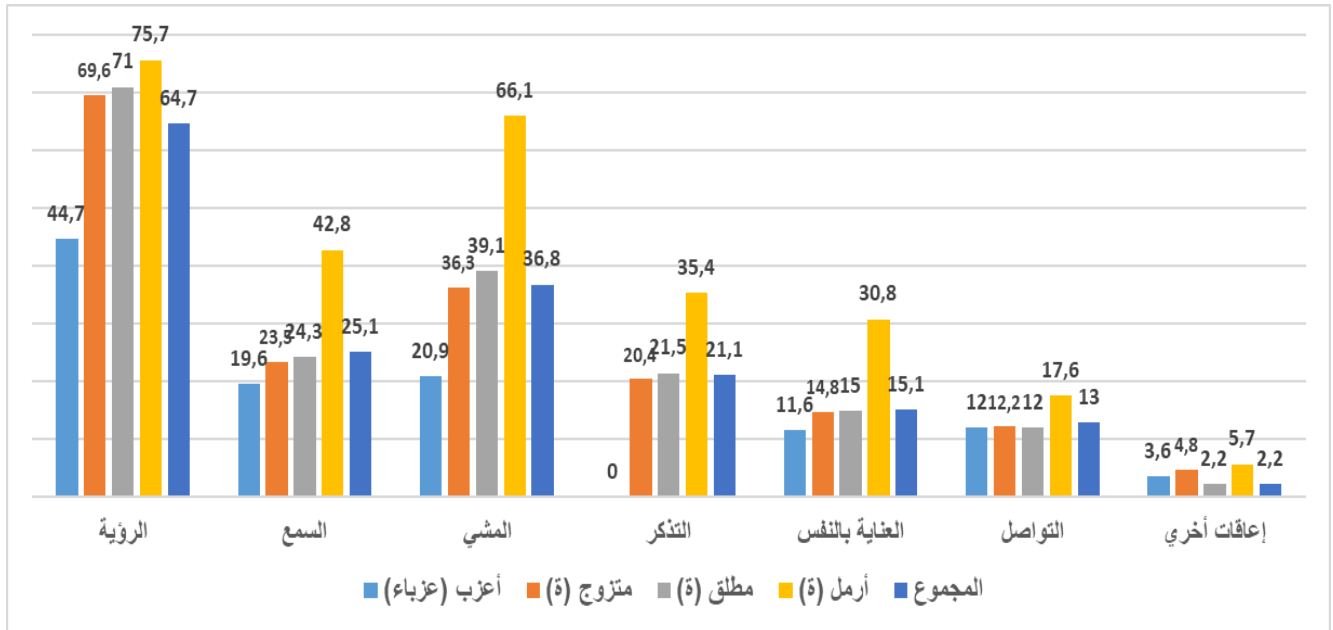
ويُظهر التحليل تركيزًا كبيرًا للإعاقة بين الأرامل، بغض النظر عن نوع الإعاقة. وبالتالي، يعاني 75,7% من الأرامل من إعاقات بصرية، و66,1% من صعوبات في المشي، و42,8% من صعوبات في السمع، و35,4% من صعوبات في الذاكرة، و30,8% من صعوبات في تقديم الرعاية، و17,6% من صعوبات في التواصل.

تُعدّ صعوبات البصر وصعوبات المشي أكثر شيوعًا بين المتزوجين من ذوي الإعاقة، حيث يعاني 69,6% منهم من صعوبات بصرية و36,3% منهم من صعوبات في المشي.

يبدو أن نسبة ذوي الإعاقة غير المتزوجين أعلى نسبيًا في فئتي "الرؤية" و"التواصل" (44,7% و30,1% على التوالي).

وأخيرًا، تعتبر نسبة ذوي الإعاقة المطلّقين أعلى نسبيًا في فئتي "الرؤية" و"المشي" (71% و39,19% على التوالي).

الرسم البياني 8.13: توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 10 سنوات فأكثر حسب الحالة الاجتماعية ونوع الإعاقة.



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان 2023



13.3.4. المستوى التعليمي للأشخاص ذوي الإعاقة

13.3.4.أ. معرفة القراءة والكتابة للأشخاص ذوي الإعاقة

يُظهر التحليل وفقًا لمعدل معرفة القراءة والكتابة، فرقًا طفيفًا بين الإناث والذكور، بغض النظر عن نوع الإعاقة، باستثناء صعوبات التواصل، حيث يعاني 28,11% من الرجال الأميين منها، مقارنةً بـ 21,93% من النساء، بفارق 6,18 نقطة مئوية.

تؤثر الإعاقات البصرية على 62,8% من إجمالي الأشخاص ذوي الإعاقة. وتؤثر على 55,7% من الأميين ذوي الإعاقة، مقارنةً بـ 66,9% من المتعلمين. وتمثل الإعاقات السمعية 24,91% من السكان ذوي الإعاقة. وتؤثر على 31,64% من الأميين و20,96% من المتعلمين. تُعاني نسبة 35,89% من ذوي الإعاقة من صعوبات في الحركة (المشي أو صعود السلالم)، منها 46,82% بين الأميين و29,46% بين المتعلمين. وتُعاني نسبة 20,85% من ذوي الإعاقة من مشاكل في الذاكرة أو التركيز، منهم 27,07% أميون، مقابل 17,19% بين المتعلمين. تؤثر قيود الرعاية الشخصية على 15,24% من ذوي الإعاقة، منهم 21,66% أميون و11,46% متمكنون من القراءة والكتابة. وأخيرًا، تؤثر صعوبات التواصل على 18,33% من ذوي الإعاقة، بنسبة انتشار تبلغ 24,33% بين الأميين و14,80% بين المتمكنين من القراءة والكتابة.

الجدول 11.13: معدل الإلمام بالقراءة والكتابة (%) للأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة والجنس.

المؤشر	أمي	متعلم	المجموع
إعاقة بصرية (%)	55,7	66,9	62,8
الرجال	52,8	66,2	61,8
النساء	57,5	67,5	63,5
إعاقة السمع (%)	31,64	20,96	24,91
الرجال	31,09	21,98	25,00
النساء	31,99	20,07	24,85
الإعاقة المرتبطة بالحركة (%)	46,82	29,46	35,89
الرجال	42,72	28,86	33,45
النساء	49,44	29,98	37,79
الإعاقة المعرفية (التذكر) (%)	27,07	17,19	20,85
الرجال	27,09	17,18	20,46
النساء	27,05	17,19	21,15
صعوبة الاعتناء بالنفس	21,66	11,46	15,24
الرجال	22,06	11,67	15,11
النساء	21,41	11,27	15,34
الإعاقة المرتبطة بصعوبات التواصل	24,34	14,80	18,33
الرجال	28,11	15,87	19,92
النساء	21,93	13,87	17,10

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023



13.4.3. ب. أمية الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الولاية

تُعد صعوبات الرؤية وصعوبات المشي الأكثر انتشارًا بين الأشخاص ذوي الإعاقة الأميين، بغض النظر عن الولاية. وتسجل ولايات كوركول ولبراكنه والحوض الشرقي وكيدي ماغا أعلى نسب للأميين ذوي الإعاقة، حيث تتراوح بين 11,2% و13,9% من إجمالي السكان الأميين ذوي الإعاقة. في المقابل، تسجل ولايات إنشيري، وتيرس زمور، ونواكشوط الغربية، وأدرار، وداخلة نواذيبو، وتكانت أدنى نسب للأميين ذوي الإعاقة، حيث تبلغ حوالي 2%.

الجدول 12.13: معدل الأمية لدى الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الولاية ونوع الإعاقة.

الولاية	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	المجموع
الحوض الشرقي	55,1	36,78	48,19	32,64	26,63	30,86	6,72	11,6
الحوض الغربي	56,4	31,47	45,64	27,08	21,75	25,53	6,75	9,3
لعصابة	56,9	32,40	49,93	29,14	22,58	23,66	7,72	9,1
كوركول	53,1	33,79	51,26	26,96	22,00	23,75	6,53	13,9
لبراكنه	57,6	32,21	50,81	26,21	19,97	19,89	6,75	12,6
اترارزه	55,5	33,52	46,91	27,96	21,99	27,67	6,00	6,3
أدرار	63,4	31,93	44,47	29,49	17,81	21,23	7,93	2,0
داخلة نواذيبو	63,7	24,05	36,09	22,02	16,84	20,76	7,83	2,4
تكانت	60,0	34,97	44,93	28,75	21,77	26,82	6,94	2,9
كيدي ماغا	51,7	32,57	49,75	24,39	20,38	20,87	7,60	11,2
تيرس زمور	60,6	24,62	34,93	22,17	19,22	20,13	10,17	1,0
إنشيري	66,5	32,03	41,17	22,71	16,22	19,51	5,97	0,6
نواكشوط الغربية	50,4	29,70	42,10	22,73	21,25	23,66	9,40	1,9
نواكشوط الشمالية	53,2	25,52	37,66	26,29	22,95	29,76	10,43	6,7
نواكشوط الجنوبية	56,9	23,98	40,14	24,27	19,25	22,25	8,62	8,5
نواكشوط	54,8	25,21	39,38	24,89	20,92	25,34	9,41	17,1
المجموع	55,7	31,64	46,82	27,07	21,66	24,34	7,39	100,0

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023



+222 45 25 30 70



info@ansade.mr



www.ansade.mr

5.13. الخصائص الاقتصادية للأشخاص ذوي الإعاقة

يتم جمع البيانات بالنسبة للنشاط الاقتصادي للسكان المقيمين من ذوي الإعاقة باستخدام أربع متغيرات مُدرجة في الاستمارة، وهي: الحالة الوظيفية، والمهنة الرئيسية، والحالة الوظيفية، وقطاع النشاط. يُوجّه سؤال الحالة الوظيفية إلى جميع السكان المقيمين الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر. ويتم تقسيم السكان الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر إلى مجموعتين حصريتين:

السكان النشطون، وهم جميع الأشخاص ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر، والذين يعملون أو عاطلون عن العمل (الذين عملوا ويبحثون عن عمل أو يبحثون عن أول عمل لهم)؛

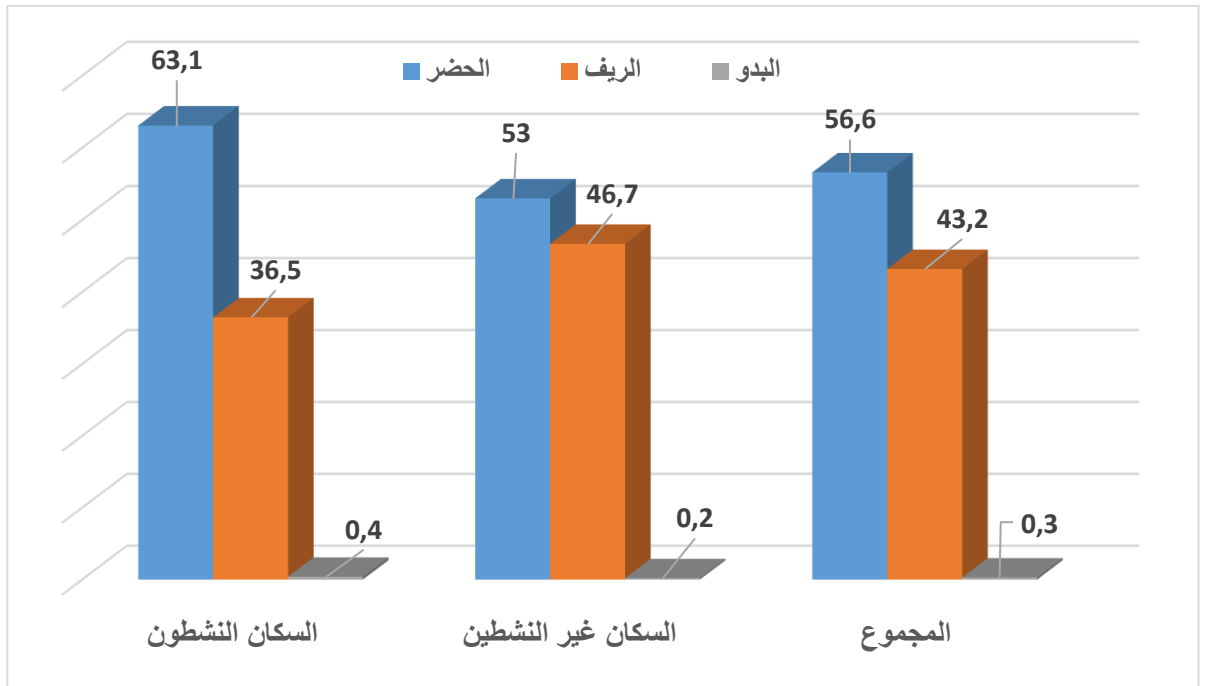
السكان غير النشطين، وهم جميع الأفراد ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر، والذين لا يشاركون في أي نشاط اقتصادي، ولا يُبدون أي نية للقيام بذلك، وبالتالي لا يبحثون عن عمل.

13.1.5. الوضع الوظيفي للأشخاص ذوي الإعاقة

13.1.5.أ. توزيع السكان ذوي الإعاقة حسب النشاط الاقتصادي ووسط الإقامة

يُظهر الرسم البياني نسبة كبيرة للأشخاص ذوي الإعاقة النشطين في المناطق الحضرية، والتي تُمثل وحدها أكثر من 63% من السكان العاملين. يعكس هذا الارتفاع في المناطق الحضرية تكاملاً اجتماعياً واقتصادياً أفضل في المدن. وفي المقابل، يُلاحظ تمثيلٌ أكثر قليلاً لسكان الريف بين غير النشطين اقتصادياً، مما يعكس على الأرجح عوائق أكبر أمام مشاركتهم الاقتصادية. ولا تزال البيئة البدوية هامشية، حيث تُشكل نسبةً ضئيلةً جداً بين النشطين وغير النشطين، مما يُعيق التفسير/التأويل، ولكنه مع ذلك يُظهر رجحان طفيفاً للنشاط بين هذه الفئة من السكان.

الرسم البياني 9.13: توزيع السكان ذوي الإعاقة حسب النشاط الاقتصادي ووسط الإقامة



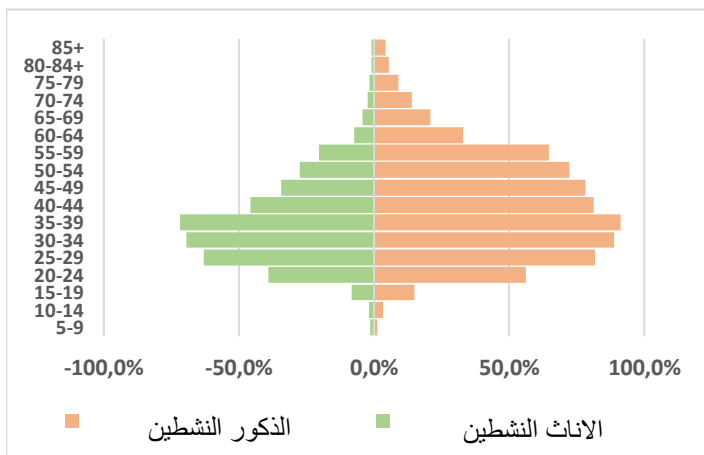
المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

13.5.ب. الهرم العمري للأشخاص ذوي الإعاقة حسب الحالة الوظيفية

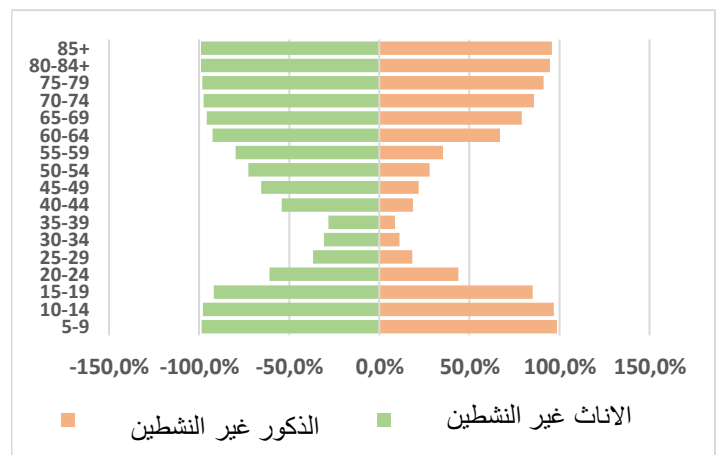
يتميز الهرم العمري، حسب حالة النشاط، بقاعدة ضيقة للسكان النشطين ووسط عريض لكل من الرجال والنساء. وفي المقابل، توجد قاعدة وقمة عريضتين بين السكان غير النشطين، مع وسط ضيق، وهو أمر طبيعي لأن السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و60 عامًا يمثلون عمومًا الجزء الأكبر من السكان النشطين.

وبالتالي، فإن 10,2% من الذكور الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات نشطون، مقارنة بـ 98,8% من غير النشطين، و1,4% فقط من الإناث اللواتي تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات نشطات، مقارنة بـ 98,6% من غير النشطين. وفي الفئة العمرية 35-39 عامًا، يصل السكان النشيطون إلى الحد الأقصى، بغض النظر عن الجنس: 91,1% من السكان الذكور نشطون، مقارنة بـ 71,8% من السكان الإناث، بينما 8% من الرجال و28,2% من النساء غير نشطات.

الرسم البياني 10.13: هرم الأعمار للأشخاص النشطين الذين يعيشون مع إعاقة



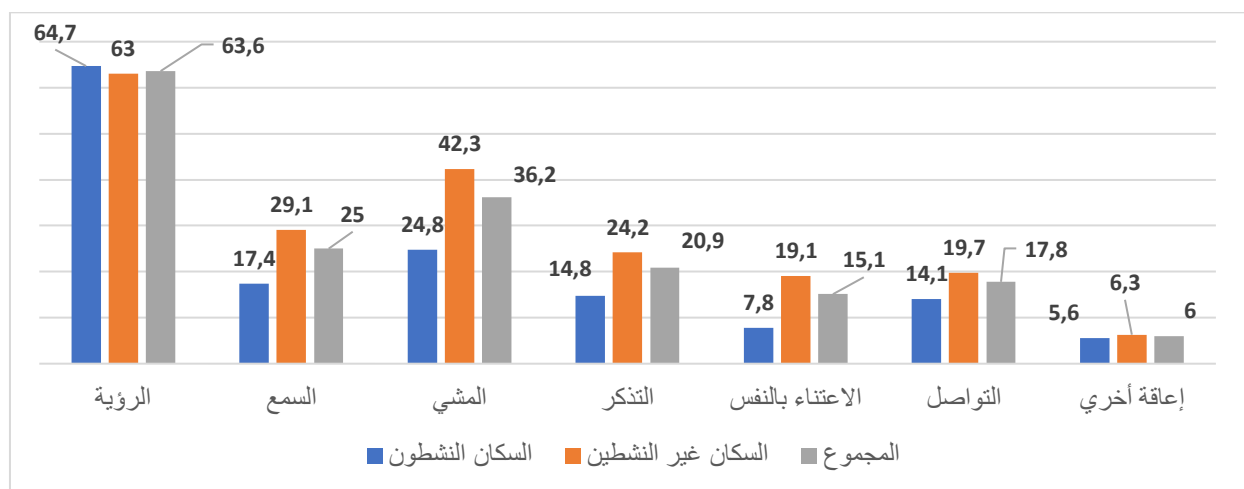
الرسم البياني 11.13: هرم الأعمار للأشخاص غير النشطين الذين يعيشون مع إعاقة



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

13.1.5 ج. السكان المقيمون ذوو الإعاقة حسب الحالة المهنية ونوع الإعاقة

الرسم البياني 13.12: توزيع (%) السكان ذوي الإعاقة حسب الحالة المهنية ونوع الإعاقة.



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023 .

13.2.5. السكان ذوو الإعاقة حسب حالة النشاط

13.2.5.أ. السكان ذوو الإعاقة حسب حالة النشاط وحسب نوع الإعاقة

مع مراعاة نوع الإعاقة، تُلاحظ أعلى نسبة من الأشخاص النشطين بين الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في المشي. يلهم الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في السمع والذاكرة والتواصل. مع ذلك، فإن أقل النسب توجد بين الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في العناية الذاتية. ويُلاحظ أعلى معدل نشاط بين الأشخاص ذوي الإعاقات الحركية.

الجدول 13.13: توزيع (%) السكان ذوي الإعاقة حسب الحالة الوظيفية وحسب نوع الإعاقة

حالة النشاط	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى
نشط							
يشتغل	63,3	18,09	25,87	15,61	8,61	15,37	5,89
عاطل عن العمل سابقا ان عمل بالفعل وببحث عن عمل	67,4	18,44	25,47	13,17	6,53	11,30	3,72
عاطل عن العمل يبحث عن أول وظيفة	68,6	14,16	20,60	12,47	5,05	10,65	5,19
غير نشط							
طالب / تلميذ	49,3	14,75	10,69	10,13	6,00	23,81	10,05
ربة منزل	67,8	20,71	34,41	15,50	7,76	10,16	3,62
معوق (')	36,4	30,69	64,34	46,27	54,38	50,80	19,78
متقاعد (د)	79,3	31,40	42,98	20,23	14,22	9,92	1,95
صاحب ريع	62,8	21,58	25,94	14,45	8,25	17,55	7,74
ليس لديه شغل	57,8	19,25	25,42	16,10	7,45	17,20	6,53
معاق/مريض	57,7	30,57	58,81	36,64	34,59	24,08	13,33
مسن	77,3	44,34	65,14	35,03	29,00	16,82	1,72
طفل	29,6	21,43	17,53	14,84	13,40	37,19	13,87
آخر	50,9	28,08	32,63	21,58	15,55	27,10	6,87
المجموع	63,6	25,00	36,21	20,94	15,13	17,78	6,02

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023



13.2.5. ب. الأشخاص ذوو الإعاقة المقيمون حسب الحالة الوظيفية والجنس

يوضح الجدول 13.13 توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم ٧ سنوات فأكثر حسب الحالة الوظيفية. ويكشف تحليل البيانات أن ٣٥% منهم يعملون، بينما ٦٥% غير نشطين.

يلاحظ تفاوت ملحوظ في التوزيع حسب الجنس. فبين الأشخاص ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر، يعمل 56,2% من الرجال، مقارنة بـ 43,8% من النساء، بينما تبلغ نسبة غير النشطين 36,7% من الرجال، مقارنة بـ 63,3% من النساء. وتتألف الإناث ذوات الإعاقة بشكل رئيسي من ربات البيوت (24,2%)، يليهن كبار السن غير القادرين على العمل (21,5%). وتمثل هاتان الفئتان 13,7% و 20,3%، على التوالي، من السكان ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر. يمثل السكان النشطون العاملون من ذوي الإعاقة 72,8% من القوى العاملة، أي ما يعادل 25,5% من إجمالي السكان ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 7 سنوات فأكثر. ومن بين الرجال النشطين، يعمل 44,4% منهم، مقابل 11,8% عاطلون عن العمل. أما النساء النشطات، فتعمل 28,4% منهن، بينما تبحث 15,4% عن

عمل

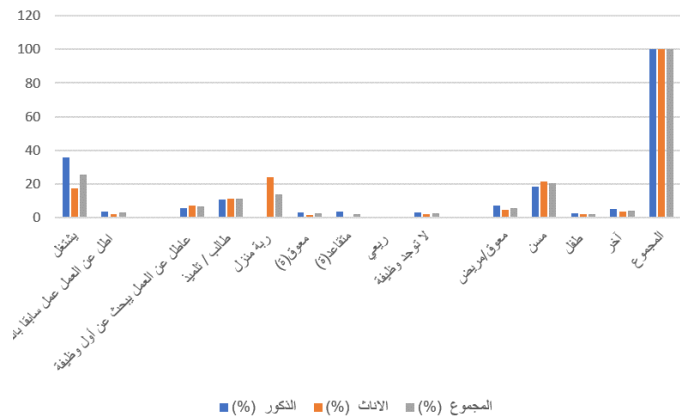
العدد

الجدول 13.14: عدد الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الحالة الوظيفية والجنس.

	الجنس		المجموع
	الذكور	الإناث	
	العدد	العدد	العدد
يشغل	78102	50053	128155
اطل عن العمل عمل سابقا ويبحث عن عمل	8017	6624	14641
عاطل عن العمل يبحث عن أول وظيفة	12801	20499	33300
طالب / تلميذ	23468	32318	55786
ربة منزل	0	68680	68680
معوق(ة)	6893	5121	12015
متقاعد(ة)	8149	1486	9635
رعي	1458	1592	3050
لا توجد وظيفة	6340	6531	12871
معوق/مريض	15268	13768	29036
مسن	41043	61092	102135
طفل	5627	5842	11469
آخر	11855	10287	22142
المجموع	219022	283892	502914

النسبة المئوية

الرسم البياني 13.13: توزيع (%) الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الحالة الوظيفية والجنس.



Source : ANSADE, RGPH 2023.



+222 45 25 30 70



info@ansade.mr



www.ansade.mr

١٣.٥.٣. الوضع الوظيفي للأشخاص ذوي الإعاقة

تم حساب توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة حسب حالة النشاط للمقيمين الذين تبلغ أعمارهم 15 عامًا فأكثر وفقًا للتعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023.

وعند الأخذ في الاعتبار لنوع الإعاقة، فإن نسبة الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في المشي تعدّ النوع الأكثر شيوعًا من الإعاقة بغض النظر عن حالة النشاط. يليهم الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في السمع والتواصل والذاكرة. وتُلاحظ أقل النسب بين الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في العناية الذاتية. بينما تُسجّل أعلى نسبة للأشخاص ذوي الإعاقة بين ذوي الإعاقات الحركية. وبالتالي، يعاني 16.85% من موظفي القطاع العام ذوي الإعاقة من صعوبات في المشي، و13.56% منهم من صعوبات في السمع، و10.91% منهم من صعوبات في الذاكرة.

لجدول 15.13: توزيع (%) السكان ذوي الإعاقة حسب الحالة المهنية وفقًا لنوع الإعاقة.

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى
مستقل	60,1	20,03	30,06	17,21	9,85	16,08
رب عمل	73,8	14,73	23,21	13,30	4,17	8,86
موظف خاص دائم	81,4	10,84	13,77	7,55	2,58	5,96
موظف خاص مؤقت	52,9	19,62	25,84	18,67	11,32	23,72
موظف عام	77,5	13,56	16,85	10,91	4,99	8,77
متدرب	62,0	16,94	20,87	10,34	4,97	12,66
مساعدة عائلي	49,4	21,07	31,66	18,62	11,74	23,12
مجموع	63,3	18,09	25,87	15,61	8,61	15,37

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023



6.13. أرباب الأسر من ذوي الإعاقة

قد تكون لدى أرباب الأسر احتياجات خاصة تتعلق بدورهم كمسؤولين عن تدبير للأسرة.

1.6.13. الحالة الاجتماعية لأرباب الأسر من ذوي الإعاقة

1.6.13.أ. أرباب الأسر المقيمين من ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية ونوع الإعاقة

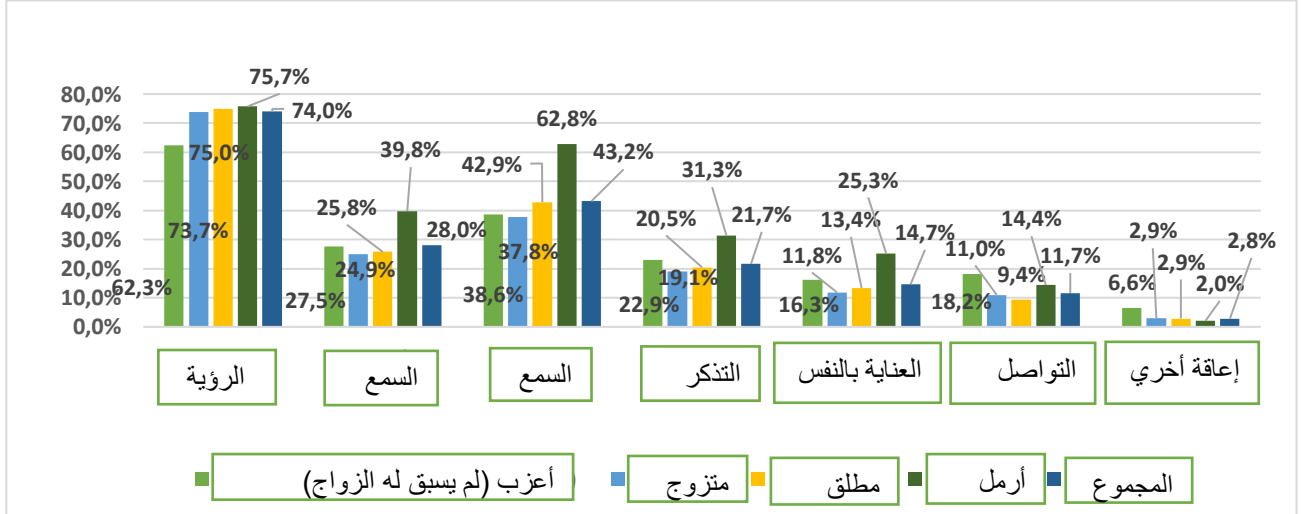
يُوجّه السؤال المتعلق بالحالة الاجتماعية لأرباب الأسر من ذوي الإعاقة إلى جميع أرباب الأسر من ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 10 سنوات فأكثر.

ويكشف التحليل عن نسب عالية بين الأرمال، بغض النظر عن نوع الإعاقة. وفي الواقع، يعاني 75,7% من هذه الفئة من إعاقات بصرية، و62,8% من صعوبات في المشي، و39,8% من صعوبات في السمع، و31,3% من صعوبات في الذاكرة، و25,3% من صعوبات في العناية الذاتية، و14,4% من صعوبات في التواصل. تعتبر صعوبات الرؤية والمشية الأكثر انتشارا بين فئة المعوقين المتزوجين، حيث يعاني 73,7% من المعوقين المتزوجين من صعوبات بصرية و37,8% من صعوبات المشي.

يبدو أن نسبة الأشخاص غير المتزوجين ذوي الإعاقة أعلى نسبياً في فئتي "البصر" و"المشي" (62,3% و38,6% على التوالي).

وتعتبر نسبة المطلقين من ذوي الإعاقة أعلى نسبياً في فئتي "البصر" و"المشي" (75% و42,9% على التوالي). وتكاد نسبة الإعاقة البصرية تكون متساوية بين المطلقين والأرمال.

الرسم البياني 14.13: توزيع (%) أرباب الأسر المقيمين من ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية ونوع الإعاقة



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

1.6.13.ب. أرباب الأسر المقيمين من ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية، ووسط الإقامة والجنس

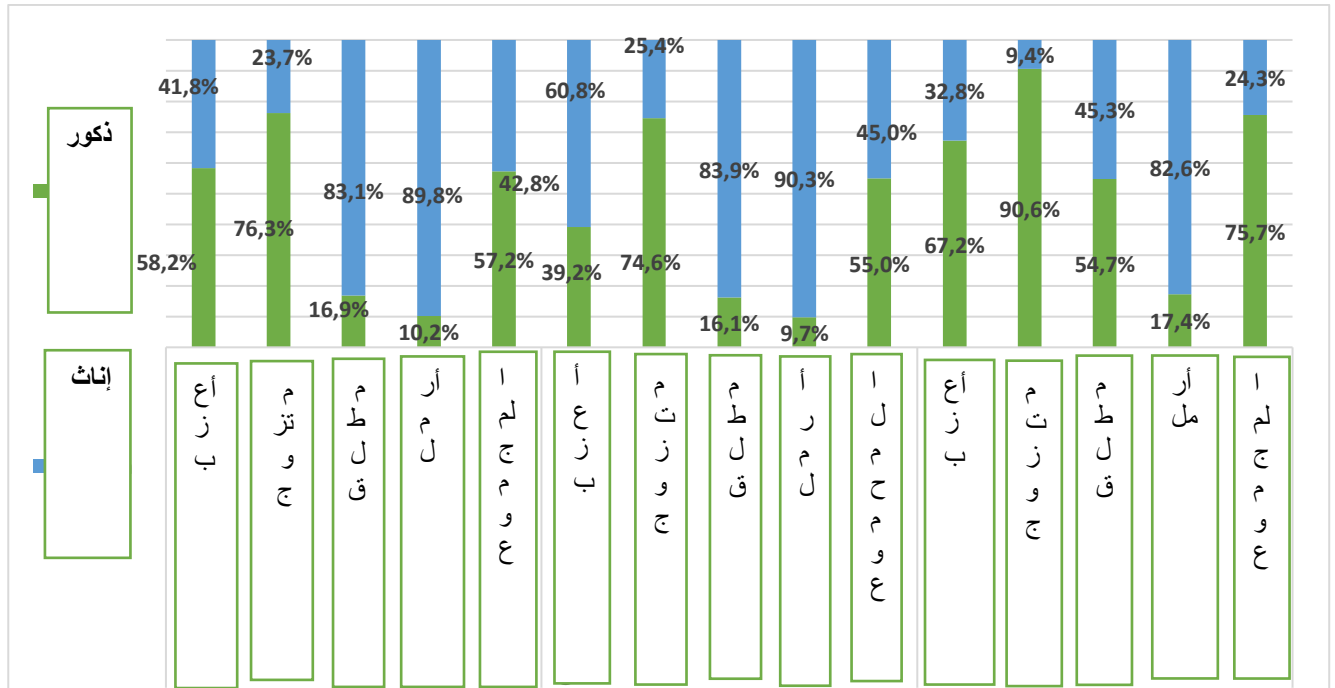
تم تحليل توزيع أرباب الأسر المقيمين من ذوي الإعاقة، حسب الحالة الاجتماعية، ووسط الإقامة والجنس للسكان الذين تبلغ أعمارهم 10 سنوات فأكثر، وفقاً للتعداد العام للسكان والمساكن لعام 2023.

وحسب الحالة الاجتماعية، يُظهر التحليل أنه، بغض النظر عن وسط الإقامة، هناك نسب أعلى للرجال المتزوجين: 76,3% في المناطق الحضرية، و74,6% في المناطق الريفية، و90,6% في مناطق البدو الرحل، مقارنةً بنسبة 23,7% للإناث في المناطق الحضرية، و25,4% في المناطق الريفية، و9,4% في مناطق البدو الرحل. ويمكن تفسير النسبة الكبيرة الذكورية بكثرة السكان الذكور الذين تبلغ أعمارهم 10 سنوات فأكثر في جميع المناطق.

تتميز المناطق الحضرية والريفية بارتفاع معدل الطلاق والتمل بين الإناث. وهكذا، ففي المناطق الحضرية، يبلغ معدل الطلاق بين الإناث 83,1% مقابل 16,9% بين الذكور، ومعدل التمل بين الإناث 89,8% مقابل 10,2% بين الذكور. أما في المناطق الريفية، فيبلغ معدل الطلاق بين الإناث 83,9% مقابل 16,1% بين الذكور، ومعدل التمل بين الإناث 90,3% مقابل 9,7% بين الذكور.

أما فيما يتعلق بالفئة غير المتزوجة، فإن نسبة الإناث تعتبر أكبر في المناطق الريفية، حيث تصل 60,8% من النساء مقابل 39,2% من الرجال غير المتزوجين. في المقابل، ينعكس الوضع في مناطق أخرى، حيث تكون نسبة النساء أقل 41,8% مقابل 58,2% من الرجال في المناطق الحضرية، و32,8% مقابل 67,2% من الرجال في مناطق البدو الرحل.

الرسم البياني 15.13: توزيع أرباب الأسر المقيمين من ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية ووسط الإقامة والجنس.



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

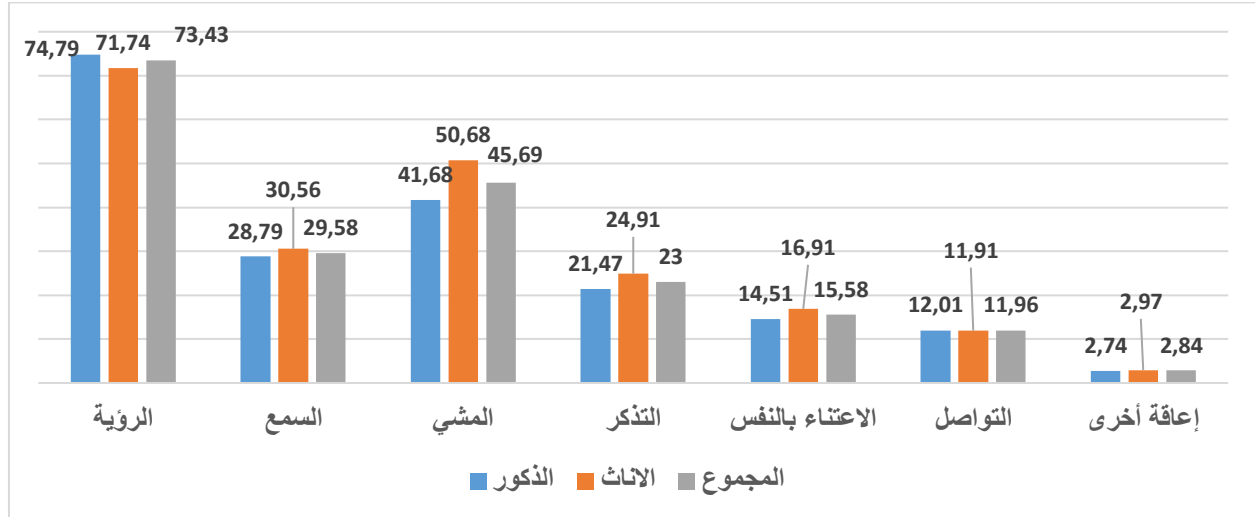
2.6.13. وضعية حياة المسكن

يُظهر توزيع أرباب الأسر حسب وضع حياة المسكن هيمنة قويةً للملكية المسكن: أكثر من أربعة من كل خمسة (81,7%) يمتلكون منازلهم. في المقابل، يستأجر 11% منهم مساكن، بينما تعيش أقلية في مساكن توفرها الدولة (0,4%)، أو يوفرها رب العمل (0,2%)، أو مجاناً (0,3%). علاوةً على ذلك، فإن 1,7% من أرباب الأسر ذوي الإعاقة يعيشون في "الكزرة"، وهي مناطق سكنية عشوائية غالباً ما تكون محفوفة بالمخاطر.

2.6.13. أ. أرباب الأسر من ذوي الإعاقة الذين يمتلكون منازلهم، حسب نوع الإعاقة والجنس

يُظهر التحليل نسبة أعلى للإناث من بين الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يعانون من صعوبات في "السمع" و"المشي" و"التذكر" و"رعاية أنفسهم". ومن بين أرباب الأسر من ذوي الإعاقة، تُشكل النساء غالبية من يمتلكون منازلهم ممن يعانون من هذه الصعوبات. وبالتالي، فإن 30,6% من النساء ذوات الإعاقة السمعية يمتلكن منازلهن، مقارنةً بـ 28,8% من الرجال؛ و 50,7% من النساء من ذوي الإعاقة في المشي يمتلكن منازلهن، مقارنةً بـ 41,7% من الرجال. وكذلك، فإن 24,9% من النساء ذوات الإعاقة في التذكر يمتلكن منازلهن، مقارنةً بـ 21,5% من الرجال؛ و 16,9% من النساء من ذوي الإعاقة في الرعاية الذاتية يمتلكن منازلهن، مقارنةً بـ 14,5% من الرجال.

الرسم البياني 13.16: النسبة المئوية (%) لأرباب الأسر من ذوي الإعاقة الذين يمتلكون مسكنهم الخاص حسب نوع الإعاقة والجنس

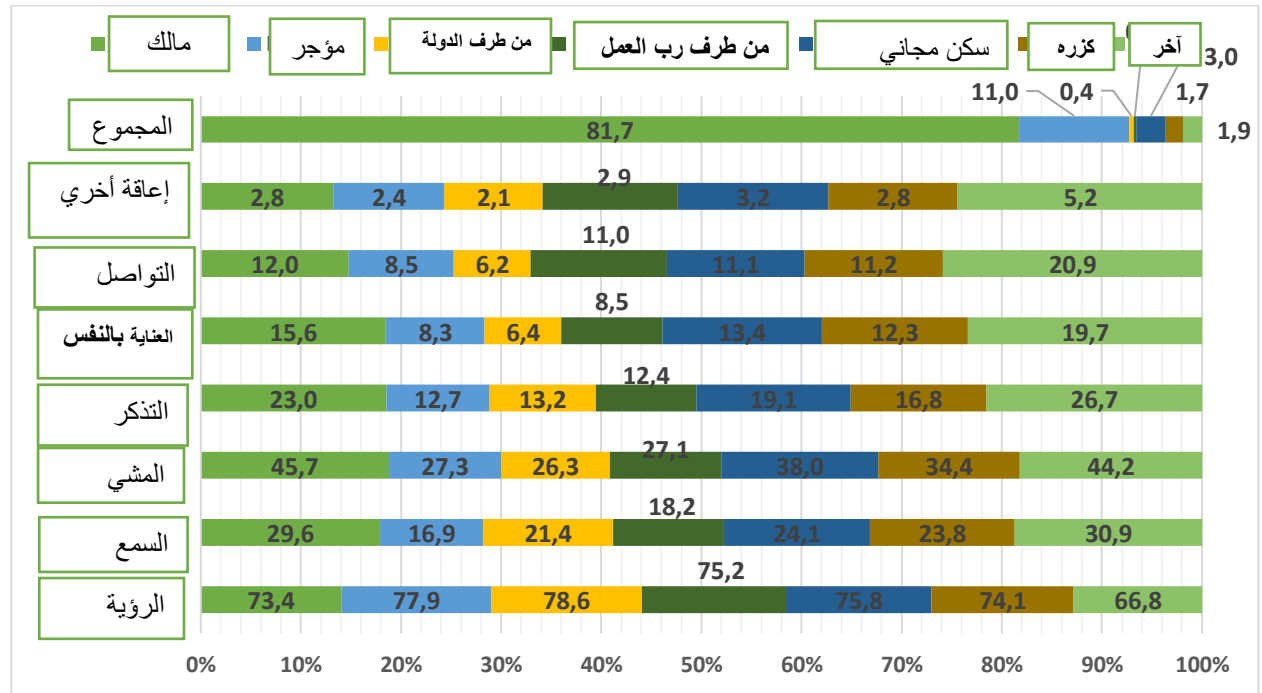


المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

13.2.6. ب. أرباب الأسر ذوي الإعاقة الذين يمتلكون مساكنهم، حسب نوع الإعاقة وملكية المسكن

بالنظر إلى أرباب الأسر الذين يعانون من صعوبات في المشي، يبدو أن 45,7% من مالكي المساكن يعانون من هذه الإعاقة. أما بين المستأجرين، فيعاني 27,3% منهم من صعوبات في المشي، بينما يعاني 26,3% من هذه الإعاقة ممن تتكفل الدولة بسكنهم. أما أرباب الأسر الذين يوفر لهم رب العمل مسكنًا، فيعاني منهم من هذه الإعاقة ٢٧.١%، ويعاني 38% ممن يحصلون على مساكن مجانية من صعوبات في المشي، ويعاني 34,4% من أرباب الأسر المقيمين في الكثرة من هذه الإعاقة.

الرسم البياني 17.13: توزيع (%) أرباب الأسر ذوي الإعاقة الذين يمتلكون مساكن خاصة بهم حسب نوع الإعاقة وحالة ملكية المسكن



المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

3.6.13 المستوى التعليمي لأرباب الأسر ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة

فيما يتعلق بنوع الإعاقة، يُمثل أرباب الأسر الحاصلين على تعليم قرآني/محاضرات الأغلبية، بنسبة 73,5% من أرباب الأسر ذوي الإعاقة، يليهم الحاصلون على تعليم عام، بنسبة 30,6% من هذه الفئة.

يمثل أرباب الأسر الذين ليس لديهم مستوى تعليمي 23,1% من فئة ذوي الإعاقة. ويُعزى انخفاض المعدلات الملحوظة في فئات المدارس المتوسطة (5,7%) والثانوية (5,7%) والجامعية (4,7%) إلى نقص المدارس المُجهزة لاستيعاب الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة، بالإضافة إلى نقص المعلمين المُدرّبين على تسيير الطلاب ذوي الإعاقة.

ووفقاً للمستوى التعليمي، يُظهر التحليل أنه بغض النظر عن المستوى التعليمي، فإن نسب صعوبات المشي تعتبر أكبر بعد صعوبات الرؤية.

الجدول 18.13: توزيع (%) أرباب الأسر المقيمة من ذوي الإعاقة حسب المستوى التعليمي وفقاً لنوع الإعاقة.

المجموع	إعاقة أخرى	يتواصل	يعتني بنفسه	يتذكر	يمشي	يسمع	يرى	
23,1	3,32	19,11	22,65	29,28	54,90	37,92	68,3	من دون مستوى تكوين
73,5	2,62	9,34	12,53	19,60	40,14	25,27	75,9	قرآني/محظري
30,6	2,75	6,78	5,97	12,79	24,40	15,38	78,3	تعليم عام
0,1	15,53	26,94	17,01	24,82	38,39	25,97	53,3	روضة
14,5	3,72	8,42	7,60	15,98	31,03	18,08	71,4	ابتدائي
5,7	2,65	6,42	5,40	11,67	23,09	14,20	80,2	اعدادي
5,7	1,59	4,99	4,15	9,99	18,56	12,81	85,2	ثانوي

4,7	1,12	4,09	3,68	7,56	12,48	11,46	89,0	جامعي
0,4	2,70	4,17	4,51	9,08	20,49	16,61	85,9	تكوين فني ومهني
0,1	1,40	6,01	4,36	8,35	20,94	15,12	84,4	ثانوي فني
0,1	2,57	4,26	4,88	11,93	27,93	18,19	86,9	مؤسسة مهنية
0,1	4,17	2,97	4,30	9,07	11,20	14,54	88,0	عالي فني
0,1	3,66	2,00	4,56	7,07	20,72	19,63	85,3	عالي مهني

المصدر: الوكالة الوطنية للإحصاء/التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023



+222 45 25 30 70



info@ansade.mr



www.ansade.mr

يكشف تحليل بيانات التعداد العام الخامس للسكان والمساكن لعام 2023 عن عدة جوانب مهمة تتعلق بوضع الأشخاص ذوي الإعاقة في موريتانيا. ففي عام 2023، ارتفع عدد الأشخاص ذوي الإعاقة بشكل ملحوظ مقارنةً بعام 2013، من 33920 إلى 513050. وهو ما يمثل معدل نمو بين التعدادات بلغ 31%، وهو معدل يفوق بكثير معدل النمو السكاني الإجمالي البالغ 3,1%. ويلاحظ هذا النمو الملحوظ بين الرجال والنساء على حد سواء، مما يشير إلى إدراج تدريجي للإعاقة في الإحصاءات الوطنية، لا سيما في نهج جمع البيانات.

يُعد ضعف البصر (الصعوبة في الرؤية) أكثر أنواع الإعاقة شيوعاً، حيث يُمثل 34,1% من الأشخاص ذوي الإعاقة.

اتلّهما صعوبات المشي (19,5%). وأما من حيث التوزيع الجغرافي، فتعد مقاطعة توجنين (نواكشوط الشمالية) موطنًا لأكبر نسبة من الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث يعاني ما يقرب من 20790 شخصًا من إعاقات بصرية، و5836 من إعاقات سمعية، و8637 من إعاقات حركية. ومع ذلك، فإن المناطق الريفية والبدوية، على الرغم من انخفاض معدلات الوصول إلى بعض الخدمات فيها، تسجل معدلات انتشار أقل لأنواع محددة من الإعاقة، بما في ذلك ضعف السمع (3,01%) والإعاقات الحركية (4,32%).

ويتضح من وضع النساء ذوات الإعاقة على أنه معقد، حيث أن نسبة النساء ذوات الإعاقة أعلى (63,3% غير نشطات) مقارنة بالرجال ذوي الإعاقة (36,7% غير نشطين)، وخاصة في المناطق الحضرية والريفية. ويبدو أن النساء ذوات الإعاقة في موريتانيا أكثر عرضة للترمل والطلاق، حيث أن 89,8% من الأرامل و83,1% من المطلقات هن نساء. وتظهر هذه الظاهرة بشكل خاص في المناطق الحضرية والريفية. وفي المناطق الريفية، تمثل النساء العازبات 60,8% من النساء العازبات ذوات الإعاقة، مقارنة بالرجال.

فيما يتعلق بالتعليم والتدريب، لا يزال الوضع مقلقًا: فرغم أن 23,1% فقط من أرباب الأسر ذوي الإعاقة ليس لديهم أي مستوى تعليمي، فإن معدلات الالتحاق بالمدارس آخذة في الانخفاض في المراحل الدراسية المتوسطة (5,7%) والثانوية (5,7%) والجامعية (4,7%). تعكس هذه الأرقام العقبات التاريخية التي واجهها ذوو الإعاقة في الوصول إلى التعليم الرسمي، لا سيما بسبب نقص البنية التحتية المناسبة ونقص الدعم الشامل في النظام التعليمي عندما كان هذا الجيل في سن الدراسة.



التوصيات

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة في موريتانيا تحديات كبيرة فيما يتعلق بإمكانية الوصول، والتعليم، والتوظيف، والرعاية الطبية. ورغم التقدم المحرز، لا تزال وصمة العار والإقصاء الاجتماعي قائمين. وعليه فمن الضروري تكثيف الجهود لضمان إدماج هذه الفئة، التي تمثل 10,4% من السكان، في جميع جوانب الحياة الاجتماعية والاقتصادية والثقافية. كما يجب اتخاذ بعض التدابير لتعزيز وضع الأشخاص ذوي الإعاقة في البلاد وضمان تمكينهم اقتصاديًا:

1. تحسين فرص الحصول على التعليم والتكوين المهني:

يُعدّ تكييف البنية التحتية للمدارس لاستيعاب الطلاب ذوي الإعاقة أمرًا بالغ الأهمية. وتُبرز النسبة المنخفضة للطلاب المتعلمين تعليمًا عاليًا، لا سيما في المناطق الريفية، الحاجة الملحة إلى تدريب مُعلّمين مُتخصصين وإنشاء مدارس شاملة. علاوة على ذلك، يحتاج البالغون ذوو الإعاقة إلى برامج تكوين مهني، لا سيما في القطاعين العام والخاص.

- إدخال أساليب التدريس المُساعد في المدارس والجامعات، مثل لغة الإشارة والكتب الصوتية.

- توفير تدريب مهني في علوم الحاسوب، والترجمة، والتصوير الفوتوغرافي، وصيانة الأجهزة الإلكترونية. تجمع هذه المجالات بين الشمولية، والقدرة على التكيف، والإمكانات الاقتصادية، مما يجعلها خيارات استراتيجية لتعزيز التمكين المهني للأشخاص ذوي الإعاقة.

2. إمكانية الوصول إلى الخدمات الصحية المتخصصة:

على الرغم من تزايد أعداد الأشخاص ذوي الإعاقة، تفتقر موريتانيا إلى الخدمات الصحية المتخصصة. هناك حاجة ملحة لبناء القدرات في مجال رعاية العيون، وجراحة العظام، وإعادة التأهيل، لا سيما في المناطق الريفية والبدوية حيث يكون الحصول على الرعاية محدودًا.

- تقديم جلسات علاجية مجانية أو بأسعار رمزية.

- توفير الأطراف الاصطناعية.

- توفير الكراسي المتحركة.

3. تعزيز سياسات الإدماج الاجتماعي والاقتصادي:

وعلى الرغم من أن الأشخاص ذوي الإعاقة يُمثلون نسبةً كبيرةً من القوى العاملة (35%)، إلا أن نسبةً كبيرةً منهم لا تزال غير نشطة (65%). يجعل ذلك من الضروري تعزيز السياسات العامة المتعلقة بالتوظيف وظروف العمل لتشجيع دمج الأشخاص ذوي الإعاقة في القوى العاملة. ويمكن تطبيق حوافز ضريبية وتعديلات على أماكن العمل لتعزيز هذا الدمج.

إتاحة الفرصة لهم للمشاركة في عمل مناسب، حيث يكون من الممكن توفير التمويل والتكوين لهم.

4. تعزيز مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية والاجتماعية:



يعتبر من الضروري تعزيز تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة في عمليات صنع القرار على جميع المستويات. ويشمل ذلك زيادة عددهم في المؤسسات العامة والمبادرات المجتمعية.

5. تحسين البنية التحتية والتنقل:

تُظهر البيانات تسببا كبيرة للأشخاص ذوي الإعاقة في المناطق الحضرية (56,6% من السكان ذوي الإعاقة الذين تبلغ أعمارهم 5 سنوات فأكثر) وانخفاضًا في معدل إمكانية الوصول في بعض المناطق. يُعدّ تيسير الوصول إلى البنية التحتية العامة ووسائل النقل والمباني أمرًا أساسيًا لضمان تنقل الأشخاص ذوي الإعاقة واستقلاليتهم، لا سيما في المناطق الريفية والبدوية حيث لا يزال التنقل يُمثل تحديًا كبيرًا.

6. مشاريع التكنولوجيا والابتكار

الاستثمار في التطبيقات الذكية التي تساعد الأشخاص ذوي الإعاقة على قراءة النصوص أو تسهيل التواصل للأشخاص ذوي الإعاقات السمعية.



الملحق ١: نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من إجمالي السكان حسب الجنس ومكان الإقامة، موريتانيا، التعداد العام الخامس للسكان والمساكن

2023

المجموع	الحضر			الريف			الرحل			المجموع		
	الذكور	الاناث	المجموع	الذكور	الاناث	المجموع	الذكور	الاناث	المجموع	الذكور	الاناث	المجموع
مجموع السكان	1297409	1344143	2641552	1067517	1198940	2266457	10545	8979	19523	2375471	2552062	4927532
السكان المعاقون	125264	163678	288942	98316	124349	222665	837	606	1443	224417	288633	513050
الانتشار (%)	9,7	12,2	10,9	9,2	10,4	9,8	7,9	6,8	7,4	9,4	11,3	10,4

نوع الأسرة	الوسط		الريف		الرحل		المجموع	
	الذكور	الاناث	الذكور	الاناث	الذكور	الاناث	الذكور	الاناث
السكان المعاقون	125264	163678	98316	124349	837	606	224417	288633
السكان غير المعاقين	1172145	1180465	969200	1074591	9707	8372	2151053	2263428

الحضر			الريف			الرحل			المجموع		
0-14	15-60	+60	0-14	15-60	+60	0-14	15-60	+60	0-14	15-60	+60
985149	149755	158132	105292	106009	153432	7674	10459	1391	204646	256811	312955
289185	445	74576	27574	117929	77161	661	681	697	56561	304055	152435
28921	185445	74576	27574	117929	77161	661	681	697	56561	304055	152435



الملحق 2: توزيع (%) الأشخاص ذوي الإعاقة حسب مكان الإقامة حسب الجنس، موريتانيا، تعداد 2023

الذكور		الاناث		المجموع	
العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	(%)
125264	55,8	163678	56,7	288942	56,3
98316	43,8	124349	43,1	222665	43,4
837	0,4	606	0,2	1443	0,3
224417	100,0	288633	100,0	513050	100,0

الملحق 3: معدل انتشار الإعاقة (%) حسب الولاية حسب الجنس، موريتانيا، تعداد 2023

الذكور		الاناث		المجموع
العدد	(%)	العدد	(%)	(%)
8,4	9,1	8,7		
8,4	9,3	8,9		
8,1	9,5	8,9		
9,4	11,2	10,4		
11,0	13,5	12,3		
10,1	12,7	11,5		
15,3	18,2	16,8		
11,3	15,1	13,0		
11,6	13,0	12,3		
7,9	9,3	8,6		
11,5	14,4	12,7		
14,5	18,4	16,0		
9,1	10,4	9,7		
9,4	11,8	10,6		
9,6	12,8	11,2		
9,4	12,0	10,7		
9,4	11,3	10,4		



الملحق 4: توزيع الأشخاص ذوي الإعاقة (صعوبة كبيرة أو عدم القدرة على العمل) حسب أسباب الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

خلفى	حادث	مرض	الألغام المضادة للأشخاص	آخر	لا اعرف	
ذكور	17,2	7,6	45,1	0,8	14,6	17,6
اناث	12,0	4,0	48,5	0,9	17,6	19,6
المجموع	14,3	5,6	47,0	0,9	16,2	18,7

الملحق 5: الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة ونوع الأسرة، موريتانيا، تعداد 2023

نوع الاسرة			
يرى	عادية	جماعية	المجموع
يرى	319788	2182	321971
يسمع	127087	731	127818
يمشي	183342	787	184130
يتذكر	106375	583	106958
يعتني بنفسه	77836	342	78178
يتواصل	93267	798	94066
إعاقة اخرى	31639	171	31809
المجموع	939336	5593	944929

الملحق 6: توزيع (%) الإعاقة حسب الجنس والفئة العمرية والعريضة ووسط الإقامة، موريتانيا، تعداد 2023

الوسط	الجنس	العمر	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة اخرى
الحضر	ذكور	14-0	34,6	18,23	17,09	15,40	14,21	36,78	15,86
		-15	64,9	14,99	19,72	13,21	8,30	15,26	6,35
		59	80,1	34,24	46,44	25,08	19,94	12,66	2,19
		+60	65,8	20,85	27,06	16,85	12,29	16,95	6,24
		المجموع							

14,11	29,86	11,40	13,91	14,49	16,31	42,9	14-0	اناث	الريف
5,46	10,94	6,79	12,89	22,51	14,32	70,6	-1559		
1,95	15,51	28,27	31,24	64,00	38,05	74,4	+60		
5,41	13,73	12,30	17,34	31,62	20,12	69,0	المجموع		
14,97	33,25	12,78	14,64	15,76	17,25	38,8	14-0	المجموع	
5,82	12,69	7,41	13,02	21,38	14,59	68,3	-1559		
2,07	14,14	24,28	28,29	55,58	36,22	77,1	+60		
5,77	15,13	12,30	17,12	29,64	20,44	67,6	المجموع		
14,57	44,32	18,57	17,86	20,85	22,93	23,5	14-0	الذكور	
7,98	23,40	14,29	21,68	33,97	23,14	50,2	-1559		
2,45	16,13	24,45	32,21	59,40	42,10	77,9	+60		
6,88	23,74	18,69	25,04	41,51	30,16	56,6	المجموع		
14,37	42,92	18,25	17,49	20,83	22,96	24,1	14-0	الاناث	
7,82	19,10	12,53	21,16	36,87	23,66	51,9	-1559		
2,19	18,75	31,38	37,52	69,55	46,35	74,4	+60		
6,68	21,53	19,30	26,12	45,84	31,00	56,2	المجموع		
14,48	43,65	18,42	17,68	20,84	22,94	23,8	14-0	المجموع	
7,89	20,83	13,24	21,37	35,70	23,45	51,2	-1559		
2,31	17,51	28,10	35,00	64,75	44,34	76,0	+60		



6,77	22,51	19,0 3	25,6 4	43,9 3	30,6 3	56, 4	المجم وع		
26,87	32,52	27,0 7	16,1 6	26,8 7	19,1 8	16, 4	14-0	الذكور	الرجل
7,00	13,28	10,0 8	16,9 9	30,5 9	24,8 9	63, 8	-15 59		
1,61	16,36	21,4 9	31,2 1	55,6 0	53,5 4	80, 0	+60		
5,08	15,69	16,6 8	24,2 7	43,3 0	39,3 9	70, 1	المجم وع		
23,78	56,22	26,9 6	20,2 9	23,4 8	29,8 5	20, 3	14-0	الاناث	
4,59	14,66	13,7 4	20,3 9	39,1 9	27,4 9	61, 3	-15 59		
1,10	20,19	31,2 6	44,1 6	67,3 7	52,9 4	81, 9	+60		
4,00	19,13	22,0 9	30,8 3	50,8 1	38,7 9	68, 3	المجم وع		
25,47	43,29	27,0 2	18,0 4	25,3 3	24,0 3	18, 1	14-0	المجموع	
5,90	13,91	11,7 5	18,5 4	34,5 1	26,0 7	62, 7	-15 59		
1,42	17,82	25,2 2	36,1 6	60,1 0	53,3 1	80, 7	+60		
4,62	17,13	18,9 5	27,0 3	46,4 5	39,1 4	69, 4	المجم وع		
15,23	40,56	16,4 1	16,6 3	18,9 9	20,5 9	29, 0	14-0	الذكور	المجمو ع
6,98	18,40	10,6 2	16,4 9	25,2 5	18,1 6	59, 2	-15 59		
2,32	14,42	22,2 1	28,7 0	53,0 1	38,3 0	79, 0	+60		
6,52	19,92	15,1 1	20,4 6	33,4 5	25,0 0	61, 8	المجم وع		
14,25	36,08	14,6 6	15,6 1	17,5 0	19,4 7	33, 9	14-0	الاناث	
6,38	14,12	9,04	16,1 3	28,1 3	17,9 8	63, 3	-15 59		



2,07	17,17	29,8 7	34,4 8	66,8 4	42,3 3	74, 4	+60	المجموع	
5,95	17,10	15,3 4	21,1 5	37,7 9	24,8 5	63, 5	المجموع		
14,74	38,33	15,5 4	16,1 3	18,2 5	20,0 4	31, 5	14-0		
6,62	15,85	9,68	16,2 7	26,9 6	18,0 5	61, 6	-15 59		
2,19	15,86	26,2 2	31,7 2	60,2 4	40,4 1	76, 6	+60		
6,20	18,33	15,2 4	20,8 5	35,8 9	24,9 1	62, 8	المجموع		

الملحق 7: انتشار الإعاقة حسب الجنس والفئة العمرية العريضة ومكان الإقامة، موريتانيا، المسح الوطني للصحة العامة 2023

الوسط	الجنس	العمر	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ²	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى
الحضر	الذكور	14-0	1,0	0,52	0,49	0,44	0,41	1,05	0,45
		-15 59	6,8	1,57	2,06	1,38	0,87	1,59	0,66
		+60	35, 8	15,3 0	20,7 5	11,2 0	8,91	5,66	0,98
		المجموع وع	6,4	2,01	2,61	1,63	1,19	1,64	0,60
	الاناث	14-0	1,3	0,49	0,44	0,42	0,34	0,90	0,42
		-15 59	10, 0	2,03	3,19	1,83	0,96	1,55	0,77
		+60	37, 0	18,9 1	31,8 1	15,5 3	14,0 5	7,71	0,97
		المجموع وع	8,4	2,45	3,85	2,11	1,50	1,67	0,66
المجموع	14-0		1,1	0,51	0,46	0,43	0,37	0,98	0,44



0,72	1,57	0,92	1,61	2,65	1,81	8,5	-15 59		
0,97	6,67	11,4 5	13,3 4	26,2 1	17,0 8	36, 4	+60		
0,63	1,65	1,35	1,87	3,24	2,24	7,4	المجموع		
							وع		
0,39	1,19	0,50	0,48	0,56	0,62	0,6	14-0	الذكور	الريف
0,82	2,42	1,48	2,24	3,51	2,39	5,2	-15 59		
1,17	7,72	11,7 0	15,4 2	28,4 3	20,1 5	37, 3	+60		
0,63	2,19	1,72	2,31	3,82	2,78	5,2	المجموع		
							وع	الاناث	
0,37	1,09	0,47	0,45	0,53	0,59	0,6	14-0		
0,92	2,24	1,47	2,48	4,33	2,78	6,1	-15 59		
1,15	9,88	16,5 3	19,7 7	36,6 4	24,4 2	39, 2	+60		
0,69	2,23	2,00	2,71	4,75	3,22	5,8	المجموع	المجموع	
							وع		
0,38	1,14	0,48	0,46	0,55	0,60	0,6	14-0		
0,88	2,32	1,47	2,38	3,97	2,61	5,7	-15 59		
1,16	8,80	14,1 3	17,6 0	32,5 6	22,3 0	38, 2	+60		
0,67	2,21	1,87	2,52	4,32	3,01	5,5	المجموع		
							وع		
0,24	0,30	0,25	0,15	0,24	0,17	0,1	14-0	الذكور	الرحل
0,45	0,86	0,65	1,10	1,98	1,61	4,1	-15 59		
0,79	8,00	10,5 1	15,2 7	27,2 0	26,1 9	39, 1	+60		
0,40	1,25	1,32	1,93	3,44	3,13	5,6	المجموع		
							وع	الاناث	
0,19	0,45	0,21	0,16	0,19	0,24	0,2	14-0		
0,30	0,96	0,90	1,34	2,57	1,81	4,0	-15 59		



0,58	10,55	16,34	23,08	35,21	27,67	42,8	+60	المجموع	المجموع
0,27	1,29	1,49	2,08	3,43	2,62	4,6	المجموع		
0,22	0,37	0,23	0,15	0,22	0,21	0,2	14-0		
0,38	0,90	0,76	1,21	2,25	1,70	4,1	-1559		
0,71	8,94	12,65	18,13	30,13	26,73	40,5	+60		
0,34	1,27	1,40	2,00	3,43	2,89	5,1	المجموع		
0,42	1,12	0,45	0,46	0,52	0,57	0,8	14-0	الذكور	المجموع
0,72	1,91	1,10	1,71	2,62	1,89	6,1	-1559		
1,07	6,67	10,27	13,27	24,51	17,71	36,5	+60		
0,62	1,88	1,43	1,93	3,16	2,36	5,8	المجموع		
0,39	1,00	0,41	0,43	0,48	0,54	0,9	14-0	الاناث	المجموع
0,84	1,85	1,18	2,11	3,68	2,35	8,3	-1559		
1,06	8,79	15,29	17,65	34,22	21,67	38,1	+60		
0,67	1,93	1,73	2,39	4,27	2,81	7,2	المجموع		
0,41	1,06	0,43	0,45	0,50	0,55	0,9	14-0	المجموع	المجموع
0,78	1,88	1,15	1,93	3,19	2,14	7,3	-1559		
1,07	7,73	12,77	15,45	29,34	19,68	37,3	+60		
0,65	1,91	1,59	2,17	3,74	2,59	6,5	المجموع		



الملحق 8: توزيع (%) الأشخاص ذوي الإعاقة في المدن الرئيسية حسب نوع الإعاقة، موريتانيا، RGPH 2023

المقاطعة	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ²	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى
أمرج	3207	1970	2535	1811	1572	2125	335
باسكنو	5046	3607	4353	3311	2407	2461	1741
جيكني	4091	2323	2829	1966	1325	1712	394
النعمة	6783	3155	4201	2468	1842	2198	487
ولانة	1472	932	1040	926	651	1044	75
تمبدغة	6821	3268	4810	2797	2018	2808	732
امبيكت لحواش	672	458	609	373	306	248	51
عدل بكرو	3177	2054	2783	1717	1330	1641	392
لعيون	4418	1794	2451	1382	1145	1255	343
كوبني	5635	2788	3847	2341	1870	2297	804
تامشكط	2881	1501	2555	1296	999	1125	206
الطنيطان	6364	2709	4090	2401	1685	2175	802
اطويل	1669	995	1282	878	518	833	178
باركيول	5892	2903	5020	2646	1923	1941	818
بومديد	224	176	203	151	163	130	27
كرو	4487	2031	3538	1953	1353	1359	499
كنكوصة	4859	2506	3497	2312	1449	1574	700
كيفا	7764	3360	4788	2677	2004	3140	1089
كهيدي	7201	3653	5868	3180	2364	2720	929
مقامة	5564	3396	5537	2389	1928	1892	563
امبود	7353	4827	6649	4058	3445	3484	1222
مونكل	2163	1432	1929	1103	902	1582	326
لكصيب	2192	1127	1701	764	592	559	245
نلاك	5483	2191	3325	2062	1391	1408	461
باب بي	3568	1787	3076	1292	975	811	775
بوكي	7039	3277	4799	2366	1891	1681	427
مكط لحجار	5282	2184	3281	1821	1389	1984	453
امباني	4376	2395	4074	1983	1246	1098	306
مال	3025	1534	2125	1484	968	1472	576



257	1010	984	1305	2147	1537	3609	بوتيليمت
295	793	726	989	1826	1408	2915	كرمسين
211	788	787	886	1531	1253	2908	مدردر
126	426	434	525	935	843	2202	واد الناقة
152	932	873	1058	1785	1193	2915	اركيز
348	1675	1069	1522	2909	1989	5227	روصو
404	1263	942	1672	2964	1927	3872	نتكان
139	371	300	659	1005	659	1896	اوجفت
446	1199	1011	1613	2280	1918	5279	اطار
36	131	141	144	329	257	761	شنقيط
79	63	62	199	251	188	578	وادان
822	2024	1627	2667	4826	3358	17802	نواذيبو
73	150	82	156	250	289	776	الشامي
387	1836	1190	1754	2554	1955	3749	المجرية
70	102	82	127	311	246	655	تيشيت
353	1432	988	1321	2256	1846	4204	تجكجة
470	1725	1568	1994	3885	2563	4269	ولد ينج
842	1573	1411	2004	3798	2583	4974	سيلبابي
550	1869	1860	1993	4173	2904	4720	غابو
545	861	959	1098	2331	1458	2328	ومبو
33	61	48	71	164	125	372	بيرامكرين
40	117	96	166	258	211	616	افديرك
398	1723	928	1221	1818	1629	5728	ازويرات
122	242	264	541	828	674	2331	اكجوجت
69	213	127	217	349	277	1289	بنساب
431	1058	636	1036	1441	1190	5240	لكصر
287	910	690	893	1656	1117	4999	تفرغ زينه
272	622	744	874	2082	1486	3537	السيخة
575	1861	1652	1888	3274	2348	10556	تيارت
1211	3303	2310	3249	5072	3714	13451	دار النعيم
1945	5179	3949	5497	8637	5836	20790	توجنين
1294	2404	2149	3014	6380	3733	12357	الميناء
1219	3893	3340	4367	6569	4679	19902	عرفات
1350	3497	2501	4330	6459	4095	16453	الرياض
31809	94066	78178	106958	184130	127818	321971	المجموع



الملحق 9: نسبة الأطفال المقيمين ذوي الإعاقة (من 0 إلى 14 عامًا) حسب الفئة العمرية ونوع الإعاقة، موريتانيا، RGPH 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ²	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	
25,3	20,60	19,00	16,40	18,17	43,39	15,40	9-5
36,5	19,57	17,63	15,91	13,37	34,16	14,20	10-14
31,5	20,04	18,25	16,13	15,54	38,33	14,74	المجموع

الملحق 10: الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية ونوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ²	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	المجموع	
44,7	19,60	20,85	19,45	14,84	30,09	13,04	23,1	أعزب (لم يتزوج قط)
69,6	23,52	36,30	18,39	11,60	12,23	3,61	55,7	متزوج (ة)
71,0	24,32	39,13	21,54	14,99	12,00	4,83	8,4	مطلق (ة)
75,7	42,78	66,11	35,45	30,76	17,57	2,24	12,8	ارمل (ة)
64,7	25,14	36,77	21,08	15,08	17,02	5,72	100,0	المجموع

الملحق 11: معدل الأمية بين الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة والجنس، موريتانيا، تعداد 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ²	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	المجموع	
ذكور	52,8	31,09	42,72	27,09	22,06	28,11	8,60	امي
اناث	57,5	31,99	49,44	27,05	21,41	21,93	6,61	
المجموع	55,7	31,64	46,82	27,07	21,66	24,34	7,39	
ذكور	66,2	21,98	28,86	17,18	11,67	15,87	5,48	متعلم
اناث	67,5	20,07	29,98	17,19	11,27	13,87	5,51	
المجموع	66,9	20,96	29,46	17,19	11,46	14,80	5,50	
ذكور	61,8	25,00	33,45	20,46	15,11	19,92	6,52	المجموع
اناث	63,5	24,85	37,79	21,15	15,34	17,10	5,95	
المجموع	62,8	24,91	35,89	20,85	15,24	18,33	6,20	



الملحق 12: معدل الأمية للأشخاص ذوي الإعاقة حسب الولاية حسب نوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

الولاية	يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ²	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	المجموع
الحوض الشرقي	55,1	36,78	48,19	32,64	26,63	30,86	6,72	11,6
الحوض الغربي	56,4	31,47	45,64	27,08	21,75	25,53	6,75	9,3
لعصابة	56,9	32,40	49,93	29,14	22,58	23,66	7,72	9,1
كوركول	53,1	33,79	51,26	26,96	22,00	23,75	6,53	13,9
لبراكنه	57,6	32,21	50,81	26,21	19,97	19,89	6,75	12,6
اترارزه	55,5	33,52	46,91	27,96	21,99	27,67	6,00	6,3
آدرار	63,4	31,93	44,47	29,49	17,81	21,23	7,93	2,0
داخلت نواذيبو	63,7	24,05	36,09	22,02	16,84	20,76	7,83	2,4
تكانت	60,0	34,97	44,93	28,75	21,77	26,82	6,94	2,9
كيدي ماغا	51,7	32,57	49,75	24,39	20,38	20,87	7,60	11,2
تيرس زمور	60,6	24,62	34,93	22,17	19,22	20,13	10,17	1,0
اينشيري	66,5	32,03	41,17	22,71	16,22	19,51	5,97	0,6
نواكشوط الغربية	50,4	29,70	42,10	22,73	21,25	23,66	9,40	1,9
نواكشوط الشمالية	53,2	25,52	37,66	26,29	22,95	29,76	10,43	6,7
نواكشوط الجنوبية	56,9	23,98	40,14	24,27	19,25	22,25	8,62	8,5
نواكشوط	54,8	25,21	39,38	24,89	20,92	25,34	9,41	17,1
المجموع	55,7	31,64	46,82	27,07	21,66	24,34	7,39	100,0



الملحق 13: توزيع السكان حسب الحالة المهنية وفقًا للجنس ومكان الإقامة، موريتانيا، تعداد 2023

الحضر	الريف	الرجل	المجموع
63,1%	36,5%	0,4%	100,0%
السكان النشطون			
53,0%	46,7%	0,2%	100,0%
السكان غير النشطون			
56,6%	43,2%	0,3%	100,0%
المجموع			

الملحق 14: توزيع السكان ذوي الإعاقة (%) حسب الحالة المهنية والعمر والجنس، موريتانيا، تعداد 2023

الذكور

الم	ج	مو	ع	5-	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8
				9	0-	5-	0-	5-	0-	5-	0-	5-	0-	5-	0-	5-	0-	5-	0-	5-
				1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9
				4	9	4	9	4	9	4	9	4	9	4	9	4	9	4	9	4
السكان النشطون	1,2%	3,4%	1,5%	8,9%	1,2%	3,4%	1,5%	8,9%	1,2%	3,4%	1,5%	8,9%	1,2%	3,4%	1,5%	8,9%	1,2%	3,4%	1,5%	8,9%
السكان غير النشطون	9,8%	9,6%	8,5%	9,8%	9,6%	8,5%	9,8%	9,6%	8,5%	9,8%	9,6%	8,5%	9,8%	9,6%	8,5%	9,8%	9,6%	8,5%	9,8%	9,6%
المجموع	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%



To tal	85 +	80 -	75 -	70 -	65 -	60 -	55 -	50 -	45 -	40 -	35 -	30 -	25 -	20 -	15 -	10 -	5- 9	
		84	79	74	69	64	59	54	49	44	39	34	29	24	19	14		
		+																
27 ,2 %	1, 0%	1, 0%	1, 6%	2, 5%	4, 2%	7, 3%	20 ,4 %	27 ,5 %	34 ,5 %	45 ,8 %	71 ,8 %	69 ,4 %	63 ,1 %	39 ,0 %	8, 3%	1, 9%	1, 4%	السكان النشطين
72 ,8 %	99 ,0 %	99 ,0 %	98 ,4 %	97 ,5 %	95 ,8 %	92 ,7 %	79 ,6 %	72 ,5 %	65 ,5 %	54 ,2 %	28 ,2 %	30 ,6 %	36 ,9 %	61 ,0 %	91 ,7 %	98 ,1 %	98 ,6 %	السكان غير النشطين
10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	10 0, 0%	المجموع

To tal	85 +	80 -	75 -	70 -	65 -	60 -	55 -	50 -	45 -	40 -	35 -	30 -	25 -	20 -	15 -	10 -	5- 9	
		84	79	74	69	64	59	54	49	44	39	34	29	24	19	14		
		+																
35 ,0 %	2, 5 %	3, 1 %	5, 2 %	8, 1 %	12 ,2 %	19 ,2 %	40 ,9 %	47 ,2 %	53 ,5 %	59 ,9 %	78 ,9 %	76 ,5 %	69 ,7 %	45 ,2 %	11 ,0 %	2, 6 %	1, 3 %	السكان النشطين
65 ,0 %	97 ,5 %	96 ,9 %	94 ,8 %	91 ,9 %	87 ,8 %	80 ,8 %	59 ,1 %	52 ,8 %	46 ,5 %	40 ,1 %	21 ,1 %	23 ,5 %	30 ,3 %	54 ,8 %	89 ,0 %	97 ,4 %	98 ,7 %	السكان غير النشطين
10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	10 0, 0 %	المجموع



الملحق 15: توزيع (%) الأشخاص ذوي الإعاقة المقيمين حسب الحالة المهنية ونوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ^٢	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	يرى
السكان النشطين	64,7	17,37	24,84	14,81	7,76	14,14	5,58
السكان غير النشطين	63,0	29,11	42,34	24,24	19,10	19,74	6,26
المجموع	63,6	25,00	36,21	20,94	15,13	17,78	6,02

الملحق 16: توزيع (%) السكان ذوي الإعاقة حسب حالة النشاط وفقاً لنوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ^٢	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة أخرى	
يشتغل	63,3	18,09	25,87	15,61	8,61	15,37	5,89
عاطل عن العمل سابقا بالفعل وبحث عن عمل	67,4	18,44	25,47	13,17	6,53	11,30	3,72
عاطل عن العمل يبحث عن أول عمل	68,6	14,16	20,60	12,47	5,05	10,65	5,19
طالب / تلميذ	49,3	14,75	10,69	10,13	6,00	23,81	10,05
ربة منزل	67,8	20,71	34,41	15,50	7,76	10,16	3,62
معوق(ة)	36,4	30,69	64,34	46,27	54,38	50,80	19,78
متقاعد(ة)	79,3	31,40	42,98	20,23	14,22	9,92	1,95
ريعي	62,8	21,58	25,94	14,45	8,25	17,55	7,74
لا توجد وظيفة	57,8	19,25	25,42	16,10	7,45	17,20	6,53
معوق/مريض	57,7	30,57	58,81	36,64	34,59	24,08	13,33



1,72	16,82	29,00	35,03	65,14	44,34	77,3	مسن
13,87	37,19	13,40	14,84	17,53	21,43	29,6	طفل
6,87	27,10	15,55	21,58	32,63	28,08	50,9	آخر
6,02	17,78	15,13	20,94	36,21	25,00	63,6	المجموع

الملحق 17: توزيع (%) الأشخاص ذوي الإعاقة حسب الحالة الوظيفية حسب الجنس، موريتانيا، تعداد 2023

المجموع		الاناث		الذكور		
(%)	العدد	(%)	العدد	(%)	العدد	
25,5	128155	17,6	50053	35,7	78102	يشتغل
2,9	14641	2,3	6624	3,7	8017	اطل عن العمل سابقا بالفعل ويبحث عن عمل
6,6	33300	7,2	20499	5,8	12801	عاطل عن العمل يبحث عن أول وظيفة
11,1	55786	11,4	32318	10,7	23468	طالب / تلميذ
13,7	68680	24,2	68680	0,0	0	ربة منزل
2,4	12015	1,8	5121	3,1	6893	معوق(ة)
1,9	9635	0,5	1486	3,7	8149	متقاعد(ة)
0,6	3050	0,6	1592	0,7	1458	ريعي
2,6	12871	2,3	6531	2,9	6340	لا توجد وظيفة
5,8	29036	4,8	13768	7,0	15268	معوق/مريض
20,3	102135	21,5	61092	18,7	41043	مسن
2,3	11469	2,1	5842	2,6	5627	طفل
4,4	22142	3,6	10287	5,4	11855	آخر
100,0	502914	100,0	283892	100,0	219022	المجموع



الملحق 18: توزيع (%) السكان ذوي الإعاقة حسب الحالة المهنية وفقاً لنوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

إعاقة أخرى	يتواصل	يعتني بنفسه	يتذكر	يمشي	يسمع	يرى	
6,12	16,08	9,85	17,21	30,06	20,03	60,1	مستقل
3,26	8,86	4,17	13,30	23,21	14,73	73,8	رب عمل
1,95	5,96	2,58	7,55	13,77	10,84	81,4	موظف خاص دائم
8,78	23,72	11,32	18,67	25,84	19,62	52,9	موظف خاص مؤقت
3,46	8,77	4,99	10,91	16,85	13,56	77,5	موظف عمومي
5,50	12,66	4,97	10,34	20,87	16,94	62,0	متدرب
10,96	23,12	11,74	18,62	31,66	21,07	49,4	مساعد عائلي
5,89	15,37	8,61	15,61	25,87	18,09	63,3	المجموع



+222 45 25 30 70



info@ansade.mr



www.ansade.mr

الملحق 19: توزيع (%) ارباب الأسر المقيمة من ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية ونوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر r	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة اخرى
أعزب (لم يتزوج قط)	62,3	27,53	38,57	22,90	16,29	18,23
متزوج(ة)	73,7	24,93	37,76	19,06	11,82	10,98
مطلق(ة)	75,0	25,79	42,85	20,46	13,38	9,37
ارمل(ة)	75,7	39,80	62,83	31,29	25,30	14,41
المجموع	74,0	27,96	43,16	21,67	14,70	11,66

الملحق 20: توزيع (%) ارباب الأسر المقيمة من ذوي الإعاقة حسب الحالة الاجتماعية ومكان الإقامة والجنس، موريتانيا، تعداد 2023

	الخضر			الريف			البدو		
	الذكور	الاناث	المجموع	الذكور	الاناث	المجموع	الذكور	الاناث	المجموع
أعزب لم يسبق له أن تزوج	58,2	41,8	100,0	39,2	60,8	100,0	67,2	32,8	100,0
متزوج(ة)	76,3	23,7	100,0	74,6	25,4	100,0	90,6	9,4	100,0
مطلق(ة)	16,9	83,1	100,0	16,1	83,9	100,0	54,7	45,3	100,0
أرمل(ة)	10,2	89,8	100,0	9,7	90,3	100,0	17,4	82,6	100,0
المجموع	57,2	42,8	100,0	55,0	45,0	100,0	75,7	24,3	100,0

الملحق 21: النسبة المئوية (%) لأرباب الأسر ذوي الإعاقة الذين يمتلكون مساكن خاصة بهم حسب نوع الإعاقة والجنس، موريتانيا، التعداد العام الخامس للسكان والمساكن 2023

يرى	يسمع	يمشي	يتذكر ^٢	يعتني بنفسه	يتواصل	إعاقة اخرى	
الذكور	74,8	28,79	41,68	21,47	14,51	12,01	2,74
الاناث	71,7	30,56	50,68	24,91	16,91	11,91	2,97
المجموع	73,4	29,58	45,69	23,00	15,58	11,96	2,84

الملحق 22: توزيع (%) ارباب الأسر المعاقين الذين يمتلكون مساكن خاصة بهم حسب نوع الإعاقة وحالة حيازة المسكن، موريتانيا، تعداد 2023

المجموع	إعاقة أخرى	يتواصل	يعتني بنفسه	يتذكر r	يمشي	يسمع	يرى	
81,7	2,84	11,96	15,58	23,00	45,69	29,58	73,4	مالك
11,0	2,38	8,45	8,28	12,74	27,27	16,94	77,9	مستأجر
0,4	2,11	6,22	6,44	13,22	26,33	21,44	78,6	مسكن من قبل الدولة
0,2	2,90	10,97	8,49	12,42	27,12	18,22	75,2	مسكن من قبل رب العم
3,0	3,22	11,11	13,40	19,11	38,00	24,05	75,8	مسكن مجانا
1,7	2,79	11,17	12,32	16,83	34,44	23,84	74,1	كزر
1,9	5,24	20,91	19,66	26,69	44,22	30,85	66,8	آخر
100.0	2,84	11,68	14,68	21,65	43,08	27,89	73,9	المجموع

الملحق 23: توزيع (%) ارباب الأسر المقيمة من ذوي الإعاقة حسب المستوى التعليمي ونوع الإعاقة، موريتانيا، تعداد 2023

المجموع	إعاقة أخرى	يتواصل	يعتني بنفسه	يتذكر r	يمشي	يسمع	يرى	
23,1%	3,32	19,11	22,65	29,28	54,90	37,92	68,3	بدون مستوى
73,5%	2,62	9,34	12,53	19,60	40,14	25,27	75,9	قرآني/محظري
30,6%	2,75	6,78	5,97	12,79	24,40	15,38	78,3	تعليم عام
0,1%	15,53	26,94	17,01	24,82	38,39	25,97	53,3	الروضة
14,5%	3,72	8,42	7,60	15,98	31,03	18,08	71,4	الابتدائي
5,7%	2,65	6,42	5,40	11,67	23,09	14,20	80,2	الاعدادي
5,7%	1,59	4,99	4,15	9,99	18,56	12,81	85,2	الثانوي
4,7%	1,12	4,09	3,68	7,56	12,48	11,46	89,0	الجامعي
0,4%	2,70	4,17	4,51	9,08	20,49	16,61	85,9	تكوين فني ومهني
0,1%	1,40	6,01	4,36	8,35	20,94	15,12	84,4	ثانوية فنية
0,1%	2,57	4,26	4,88	11,93	27,93	18,19	86,9	مؤسسة مهنية
0,1%	4,17	2,97	4,30	9,07	11,20	14,54	88,0	عالي فني
0,1%	3,66	2,00	4,56	7,07	20,72	19,63	85,3	عالي مهني
0,8%	4,66	9,63	10,29	14,90	31,37	21,99	74,4	لا اعرف

100,0%	2,83	11,66	14,70	21,67	43,16	27,96	74,0	المجموع
--------	------	-------	-------	-------	-------	-------	------	---------