



تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية Daily Media Monitoring Report for Health Industry



اليوم : الأربعاء



التاريخ: 2 أبريل 2025



بناء على تقرير طبي أكد أنها حالة مرضية مزمنة «الاستثنائية» تؤيد رفض دعوى لإلزام التأمينات مخصص إعاقة

الطبية المختصة المتضمن الكشف الطبي على ابن المستأنف أنه يعاني من مرض خلقي، ويمكن التحكم في أعراض المرض بشكل جزئي عن طريق اتباع نظام غذائي معين واستخدام المكملات الغذائية كما يمكن علاج بعض الحالات جزئياً بالجراحة، وبناء عليه قررت أن ما يعاني منه المذكور هو حالة مرضية، الأمر الذي ينتفي معه اعتباره معاقاً وفقاً لأحكام القانون.

كما أن لجنة تقييم الإعاقة انتهت في تقريرها أن ابن المستأنف لا تنطبق عليه معايير وشروط الإعاقة، حيث إن التقارير الطبية التي عرضت على اللجنة تقيد بإصابته بأمراض خاصة بالجهاز الهضمي لم تثبت معاناته من أي إعاقة من الإعاقات المعتمدة، الأمر الذي يكون معه قرار المستأنف ضدّها برفض طلب المستأنف تخصيص مساعدة علاجية لابنه الطفل قائماً على سببه متفقاً وصحياً بحكم الواقع والقانون ما ينأى به عن الإلغاء، فهذه الأسباب حكمت المحكمة بقبول الاستئناف شكلاً، وفي الموضوع برفضه وتأييد الحكم المستأنف، وألزمت المستأنف المصاريف.



أقام دعواه بطلب الحكم بإلغاء قرار رفض طلب تخصيص مساعدة علاجية لابنه، على سند من أن ابنه يعاني منذ ولادته من مرض مزمن بالجهاز الهضمي، وحيث إنه وفقاً للتقرير الصادر عن مستشفى السلمانية والذي أوصى باستحقاق ابنه للمساعدة العلاجية، واستند في طلبه إلى قانون الضمان الاجتماعي والتي تضيي بمنح مساعدة اجتماعية للمعاق، وقالت إن المشرع اشترط لمنح المعاق مساعدة اجتماعية وفقاً لأحكام القانون أن تثبت الحالة الصحية للمعاق بموجب تقرير من وزارة الصحة يثبت الإعاقة، وكان الثابت من تقرير اللجنة

من العمل، أو تمتعه كلياً أو جزئياً في سن العمل من كسب عيشه أو عيش أسرته وليس له في الحالتين عائل مقدر ملزم بالإعاق عليه ولا مال كان يعتمد عليه في معيشته، وقرر منح المعاق مساعدة اجتماعية إذا ما توافرت فيه الشروط المنصوص عليها في القانون؛ والتي من بينها أن تثبت الحالة الموجبة لصفوف المساعدة الاجتماعية بموجب مستندات رسمية معتمدة من الجهات الحكومية المختصة، وأناط بوزارة الصحة القيام بالفحص الطبي لتحديد الإعاقة، والعجز الجزئي أو الكلي المنصوص عليه في هذا القانون. وأشارت إلى أن المستأنف

وتحديد نسبة العجز والغاء الحكم المستأنف والقضاء مجدداً بتخصيص مساعدة علاجية، وإلزام المدعى عليها المصروفات ومقابل آعاب المحاماة، خاصة وأن الثابت من تقرير مستشفى السلمانية الذي قدمه المستأنف أن ابنه معاق إعاقة منذ الولادة، كما أن الحكم المستأنف لم يحقق دفاع المستأنف باستدعاء أعضاء اللجنة الطبية لمناقشتهم. حيث باضرت محكمة الاستئناف الدعوى وأشارت إلى أن المشرع عرف المعاق بشان الضمان الاجتماعي بأنه كل فرد لديه إعاقة يثبت بتقرير طبي أنه يحتاج بسببها إلى عناية خاصة قبل

أكدت المحكمة العليا الاستثنائية أن القانون اشترط لمنح المعاق مساعدة اجتماعية أن تثبت الحالة الصحية للمعاق بموجب تقرير من وزارة الصحة يثبت الإعاقة، مشيرة إلى أن اللجنة المختصة بوصف الحالة سواء كانت إعاقة تستحق المساعدة أو أنها حالة مرضية مزمنة، جاء ذلك في حيثيات تأييد حكم لإلزام التأمينات صرف مساعدة لمرضى يعاني مرضاً مزمناً في المعدة منذ ولادته.

وكان المدعى قد رفع دعواه التي أشار فيها أنه رب أسرة ويعول زوجته وعشرة أبناء وهو محال إلى المعاش، وحيث إنه من ضمن أبنائه من يعاني منذ ولادته من مرض مزمن بالجهاز الهضمي وفقاً للتقرير الصادر عن مستشفى السلمانية والذي أوصى باستحقاق ابنه للمساعدة العلاجية، وحيث إن المدعى تقدم بطلبات مساعدة علاجية لابنه إلا أن تلك الطلبات تم رفضها، وأيدت محكمة أول درجة القرار ورفضت دعواه بناء على تقرير اللجان الطبية. فلم يرضى الحكم وعلن عليه أمام محكمة الاستئناف وطالب بحالة ابنه إلى لجنة طبية أخرى لتحديد ما إذا كانت حالة الابن إعاقة



1579 مصاباً بالطفح في البحرين.. في يوم التوحد العالمي:

**«الأيام» تستعرض قصص أسر بحرينية مع «التوحد».. وأبرز تحدياتهم ومطالبهم
 «التنمية تمنح المصاب 200 دينار شهرياً والاحتياجات تتجاوز مئات الدنانير**



هبة التحال،
 يفتتح العالم اليوم الأربعاء 2 أبريل باليوم العالمي للتوحد لرفع مستوى الوعي بالتوحد ودعم الأفراد الذين يعانون من هذا الطيف، وتسليط الضوء على الحاجة للمساعدة على تحسين نوعية حياة من يعانون منه حتى يتمكنوا من العيش حياة كاملة وذات مغزى يتجزأ من المجتمع «الأيام» التقت مع عدد من أولياء الأمور، واستعرضت معهم تجاربهم مع أبنائهم وتحدياتهم في تربية أطفالهم المصابين بطفح التوحد، وكثروا خبرهم الدعم الاجتماعي للأسر البحرينية ورفع الوعي المجتمعي بكيفية التعامل مع المصابين بهذا المرض وذويهم. كما أشار أولياء الأمور إلى ضرورة تطوير الخدمات الحكومية على صعيد الرعاية والتأهيل، وزيادة القدرة الاستيعابية للمراكز العاملة في هذا المجال، وزيادة الدعم المالي.
 وفق آخر إحصائية لوزارة التنمية الاجتماعية، يبلغ عدد المصابين بطفح التوحد في المملكة حوالي 1579 مصاباً، في مقابل قلة المراكز التي تستقبل حالات التوحد لتقديم الرعاية الشاملة لها، وأبرزها مركز «عالية»، والذي يوجد على قوائم الانتظار للانتحاق به أكثر من 700 شخص مصاب بالتوحد. وتقدم وزارة التنمية الاجتماعية دعماً مادياً شهرياً لذوي الإعاقة، ومنهم «ذوي التوحد»، إذ تحصل هذه الفئة على 200 دينار بحريني، في حين تتركز الأسر البحرينية أن احتياجات المصاب بالتوحد تصل إلى مئات الدنانير شهرياً.

الأول على الطلبة في الصف الرابع.. الحذاد عن ابنه محمد: يطمح أن يصبح مدرس علوم.. ويملك قدرات عجيبة



لم ينجح إلى ذلك، ومع الوعي والدمع الذي حصل عليه بدأ محمد في تكوين صداقات مع زملائه، ما أسهم في عملية تأهيله وتقدمه. ثم ظهر تطور ملحوظ في حياة محمد، حيث تفوق في الصف الثاني والرابع، «لقد تحول محمد من التأخر في التحقق إلى التفوق الدراسي، وكان يملك جيوشاً كبيراً من ذكاءه، حيث ويستمر محمد الآن في الصف الثالث الإبتدائي، وطموحه هو تحقيق نسبة مئوية تفوق 90%، يحلم بأن يصبح مدرساً للتعليم المستمر، وهو تطور آخر لاحظته عليه، حيث بدأ يبحث عن هدف مستقبلي، وأعرب حسين عن تقديره للجهود التي تبذلها وزارة التربية في جمع وتعليم الأطفال المعسرين بالتوحد، لكنه أشار في وجود نقص في الوعي المجتمعي حول طبيعة التوحد، كما أشار إلى أهمية تحديد المصاحبة، مثل قرته محمد، «لقد شكك كثير من أهالي في قدرات محمد، لكن الأستاذة «فايزة» سبغت من قدرته بقلوبها، وتظهره «وإعترافاً» بقلوبها بصفاته على الأقران بقلوبهم، وأدرك أن طرق التطبيقية للتعليم، التي تعتمد على الاحتياجات، قد لا تعمل في جميع الحالات، فاستخدم المنهج التكاملي، فمعهم يستخدم المنهج الأسس من العنصرين يافتن الصبر، وينمى بينما يمتحن آخرون بالفضول، الذين الخاص بالانسياق».

في حديث مؤثر، استعرض حسين علي الحمد، والد الطفل الموجود بمركز المصاحبة بطفح التوحد، رحلة حياة طفله بالتحديات والتجارب، وقال إنه منذ ولادة محمد في عام 2009 بدأت قصة، التي تعكس قوة الأمل ودعم الأسرة، وكيف تحوّل الصعوبات إلى إنجازات ملموسة.
 ويروي حسين أنه كان ثالث طفل له، وقد كانت ولادة محمد مصدر نعمة لتبني أفراد العائلة، «منذ سنواته الأولى لاحظنا أن تواصله مع المحيطين به غير طبيعي، خاصة عند العقابرة بالأنشطة الأخرى». كما تقوم بالمرامجات اليومية في المراكز الصحية، حيث كانت المؤشرات قليلاً بعد شهرين من الدروس الخاصة بالموهبة تجرى بشكل دوري، مع التأخير في التحقق مستطوي معه، ومع ذلك بدأ التحقق يتسارع إلى قلب حسين عندما تأخر محمد في الكلام حتى عمر الأربع سنوات.
 ومع اقتراب دخول المدرسة، حدثت نقطة تحول كبيرة في حياة محمد، «لقد تم تصنيقه على أنه بحاجة لرعاية خاصة، ولقمت بعير الجوردي ببراءة خاصة بيدي له، وبعد إجراء الامتحانات الأولى أجروني أنه يعاني من التوحد»، وكان معز من التواصل بشكل لغوي لقليل ولا يتحدث «الانزاع»، وأشار إلى أن محمد بدأ في جلسات تدريبية مع أستاذة

مشاري يجيد السباحة الآن.. هدى تستعرض رحلتها: صدمتي كانت كبيرة.. واليوم أشعر بالفخر بتجربتي



تفضل لنا هدى ما حدث مع ابنتنا مشاري، وابتسائها إصابتها بالتوحد، وتقول إنه ظلها للثاني، وقد أنجبت بعد معاناة طويلة ومحاولات كثيرة، والرق في العمر بيته وبين أخيه هو أربع سنوات، وقد واجهت تحديات صعبة خلال فترة الحمل.
 وأضافت هدى أنها في أثناء الحمل كانت تعاني من ظروف صحية صعبة، وبعد ولادته اكتشفت وجود مشاكل في الغدة الدرقية، ما استلزم التواصل المستمر مع الأطباء لضمان نموه بشكل سليم.
 وتابعت، «عندما كان مشاري تشخص مشاري بأنه يعاني من التوحد، وكانت نقطة تحول بالنسبة لي، حيث بدأت أبدأ جهوداً كبيرة في القراءة والبحث والتعلم عن كيفية التعامل مع حالته». وأضافت: «تجربتي كانت مليئة بالتحديات، خاصة فيما يتعلق بالتواصل في المراكز، حيث كانت البيئة المحيطة مختلفة للغاية، ولقويته كان من الصعب في مشاري فهم اللغة المحيطة في بعض المراكز، لكني حفظتة بحريته جداً بوجود أخصائيه بحريته، سمعته كثيراً على فم مشاري وكيفية التعامل معه». كانت تودع مشاري دائماً بأن أكون حذرة في خلاصي، لأن الأطفال مثل مشاري يشعرون بكل ما يقال». وتحدثت هدى عن التحديات

التي تواجهها، وفي النهاية تم تشخيص مشاري بأنه يعاني من التوحد، وكانت نقطة تحول بالنسبة لي، حيث بدأت أبدأ جهوداً كبيرة في القراءة والبحث والتعلم عن كيفية التعامل مع حالته». وأضافت: «تجربتي كانت مليئة بالتحديات، خاصة فيما يتعلق بالتواصل في المراكز، حيث كانت البيئة المحيطة مختلفة للغاية، ولقويته كان من الصعب في مشاري فهم اللغة المحيطة في بعض المراكز، لكني حفظتة بحريته جداً بوجود أخصائيه بحريته، سمعته كثيراً على فم مشاري وكيفية التعامل معه». كانت تودع مشاري دائماً بأن أكون حذرة في خلاصي، لأن الأطفال مثل مشاري يشعرون بكل ما يقال». وتحدثت هدى عن التحديات

تعزيز مهارات التواصل بالصور والبطاقات.. المضحك: لا بد من خلق روتين يومي ثابت للمصاب بالتوحد



الاستراتيجيات الغالبة لدى الأطفال ذوي التوحد في المنزل، مشددة على أهمية إنشاء روتين يومي ثابت، حيث يبرز الأطفال ذوي التوحد في بيئات منظمة، وأدركت على أهمية تعزيز مهارات التواصل باستخدام الصور اليومية، وتعليمه المصاحبة حول نوبات الغضب والبهجة، وفيما يخص دور المدرس، تكررت المضحك أهمية تدريب المعلمين على التعرف على التوحد وكيفية التعامل مع الأطفال ذوي التوحد بشكل فعال، وأكدت على ضرورة توفير بيئة مرهنة للأطفال لتضمن مساحات آمنة للأطفال الأصوات والأصوات المرهنة، وأشارت إلى أهمية التثقل المعبر والعلاج السلوكي المعرفي (CBT)، والتأهيل الاجتماعي والتأطبع اليومي في أهمية اللعب، كما تركزت على أهمية العلاج الوظيفي المفرط بنشاطات إذ يساعدان الأطفال على تحسين مهاراتهم في القيام بالأنشطة اليومية.

قمت الأخصائية بجلاء هدى المضحك، المختصة في اضطراب طيف التوحد، في حديثها مع «الأيام»، روى مهمة حول العلامات المبكرة التي تشير إلى وجود التوحد لدى الأطفال، حيث تناولت مجموعة من السلوكيات التي يمكن أن تكون مؤشراً على الحاجة إلى تقييم متخصص.
 وأكدت المضحك أن من أبرز العلامات التي تدل على التوحد هي التأخر في النطق والتواصل، حيث يعاني الأطفال من ضعف في المحصلة اللغوية، لا يعتمد الطفل على تكرر كلمات محدودة لتعبير عن احتياجاته، أو قد يكون غير ناطق تماماً كما أشارت إلى صعوبة التواصل على الأطفال ذوي التوحد، حيث يواجه الطفل تحديات في النظر إلى الآخرين في أثناء التفاعل.
 وأشارت المضحك أيضاً إلى أن من أهم التحديات التي تواجهها هي التأخر في النطق والتواصل، حيث يعاني الأطفال من ضعف في المحصلة اللغوية، لا يعتمد الطفل على تكرر كلمات محدودة لتعبير عن احتياجاته، أو قد يكون غير ناطق تماماً كما أشارت إلى صعوبة التواصل على الأطفال ذوي التوحد، حيث يواجه الطفل تحديات في النظر إلى الآخرين في أثناء التفاعل.
 وأشارت المضحك أيضاً إلى أن من أهم التحديات التي تواجهها هي التأخر في النطق والتواصل، حيث يعاني الأطفال من ضعف في المحصلة اللغوية، لا يعتمد الطفل على تكرر كلمات محدودة لتعبير عن احتياجاته، أو قد يكون غير ناطق تماماً كما أشارت إلى صعوبة التواصل على الأطفال ذوي التوحد، حيث يواجه الطفل تحديات في النظر إلى الآخرين في أثناء التفاعل.

عبير: رزقني الله بطفلي «توحد» ولم أكن أعرف شيئاً عن المرض «علي» يارع في الحرف اليدوية والرسم.. وعيسى» متفوق



تقول الأم عبير: «أنا أم لأجل طفلين، ربي رزقني بهما، علي وعيسى، وكلاهما مصابان بالتوحد، وأول مرحلة اكتشفت فيها أن علي مختلف عندما كان في عمر الستين، كان يعرض على أقران أصابعه، ولم يكن يحب الخلط بيني وبين علي، كان علي عاتلي من عاتلي ووجي، وكان دائماً متعزلاً عن الآخرين ويتفجع من الأصوات العالية».

وأشارت عبير إلى صعوباتها عندما بدأ علي الروضة، «أخبرتني المديرة أن ولدي ليس طبيعيًا، وطلبت مني الذهاب به إلى الطبيب النفسي، كان ذلك بمثابة صدمة... ما بدأ يعرض على نفسي بل يعرض علي علي، وعندما أخذته إلى هناك، احتاجوا أسبوعين ليخبروني تقريراً، وفي النهاية أخبروني أن ولدي مصاب بالتوحد».

وتابعت: «لم أكن أعرف ما هو التوحد، ولم أسمع عنه من قبل، بدأت أبحث وأسال، ثم قررت إدخاله إلى مدرسة (RIS) التي كانت مخصصة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة». ومع مرور

P 5
 Link

«الاستئناف» ترفض طلب الأب وتؤكد:

حالة الابن مرضية وليست إعاقة تستوجب المساعدة الاجتماعية

خلفي، ويمكن التحكم في أعراض المرض بشكل جزئي عن طريق اتباع نظام غذائي معين واستخدام المكملات الغذائية، كما يمكن علاج بعض الحالات جزئياً بالعلاج. ويتأذى عليه أفراد المحكمة أن ما يعاني منه المذكور هو حالة مرضية، الأمر الذي ينتفي معه اعتباره معاقاً وفقاً لأحكام القانون.

كما أن لجنة تقييم الإعاقة انتهت في تقريرها إلى أن المستأنف لا تنطبق عليه معايير وشروط الإعاقة، إذ إن التقارير الطبية التي عُرضت على اللجنة تفيد بإصابته بأمراض خاصة بالجهاز الهضمي، ولم تثبت معاناته من أي من الإعاقات المعتمدة، الأمر الذي يكون معه قرار المستأنف ضدما يرفض طلب المستأنف تخصيص

مساعدة علاجية لإبنه الطفل فلثا على سببه، متفقاً وصحيح حكم الواقع والقانون، ما ينأى به عن الإلغاء. ولهذه الأسباب، قضت المحكمة بقبول الاستئناف، وفي الموضوع يرفضه وتأييد الحكم المستأنف، وألزمت المستأنف بالمصاريف.

المساعدة الاجتماعية بموجب مستندات رسمية معتمدة من الجهات الحكومية المختصة، وأناط بوزارة الصحة القيام بالفحص الطبي لتحديد الإعاقة والعجز الجزئي أو الكلي المخصوص عليه في هذا القانون.

وأشارت المحكمة إلى أن المستأنف أقام دعواه يطلب الحكم بإلغاء قرار رفض طلب تخصيص مساعدة علاجية لإبنه، استناداً إلى أن ابنه يعاني منذ ولادته من مرض مزمن بالجهاز الهضمي، ووفقاً لتقرير الصادر من مستشفى السلمانية، فقد أوصى باستحقاق ابنه للمساعدة العلاجية، كما استند في طلبه إلى قانون الضمان الاجتماعي، الذي يقضي بمنح مساعدة اجتماعية للععاقي.

وقالت إن المشرع اشترط لمنح المعاق مساعدة اجتماعية وفقاً لأحكام القانون أن تثبت الحالة الصحية للمعاق بموجب تقرير من وزارة الصحة يثبت الإعاقة، وكان الثابت من تقرير اللجنة الطبية المختصة المنضمن الكشف الطبي على ابن المستأنف أنه يعاني من مرض

ما إذا كانت حالته تُعد إعاقةً، وتحديد نسبة العجز وإلغاء الحكم المستأنف، والقضاء مجدداً بتخصيص مساعدة علاجية، وإلزام المدعي عليها بالمصروفات ومقفل ألعاب المحاماة، خاصة أن الثابت من تقرير مستشفى السلمانية الذي قدمه المستأنف أن ابنه معاق منذ الولادة، كما أن الحكم المستأنف لم يحقق في دفاع

المستأنف باستدعاء أعضاء اللجنة الطبية لمنالستهم، وبإشراك محكمة الاستئناف نظر الدعوى، وأشارت إلى أن المشرع عزف الضمان الاجتماعي بأنه كل فرد لديه إعاقة يثبت بتقرير طبي أنه يحتاج سببها إلى رعاية خاصة قبل سن العمل، أو تمنعه كئياً أو جزئياً في سن العمل من كسب عيشه أو عيش أسرته، ولا مال كان يعتمد عليه في معيشته.

وقرر المشرع منح المعاق مساعدة اجتماعية إذا ما توافرت فيه الشروط المنصوص عليها في القانون، والتي من بينها أن تثبت الحالة الموجبة لصرف

تقدم أب نحال إلى المعاش بدعوى يطالب فيها بالحصول على مساعدة علاجية لإبنه الذي يعاني من مرض مزمن بالجهاز الهضمي، مستنداً إلى تقرير طبي ادعى حاجته للدعم، وبعد رفض طلبه من الجهات المختصة، قضت محكمة أول درجة برفض الدعوى، لظن على الحكم أمام محكمة الاستئناف التي أيدت القرار السابق، معتبرة أن الحالة مرضية وليست إعاقة تستوجب المساعدة الاجتماعية.

وفي تفاصيل الدعوى، قال المدعي إنه رب أسرة ويعول زوجين وعشرة أبناء، وهو نحال إلى المعاش، ومن ضمن أبنائه أحدهم يعاني منذ ولادته من مرض مزمن بالجهاز الهضمي، وأوصى تقرير من مستشفى السلمانية باستحقاق ابنه للمساعدة العلاجية، لكن محكمة أول درجة رفضت دعواه بناءً على تقرير اللجان الطبية.

ولم يرض الأب بالحكم وطعن عليه أمام محكمة الاستئناف، طالباً بإحالة ابنه إلى لجنة طبية أخرى لتحديد



