



جمعية متلازمة النجاح
Effective Syndrome Association

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٨٣٣)

آلية التأكد من استحقاق المستفيدين

التعريفات

الجمعية: جمعية متلازمة النجاح
المستفيد: المستفيد: هو من يستفيد من خدمات أو أنشطة الجمعية سواء كانوا أفراد أو أسر أو جهات اعتبارية.

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

تهدف آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة إلى ضمان وصول الخدمة إلى الفئات المستهدفة بشكل عادل وموضوعي. وتتمثل هذه الآلية في مجموعة من الإجراءات المتبعة لجمع المعلومات وتقييمها، بهدف تحديد ما إذا كان المستفيد يستوفي الشروط اللازمة للحصول على الخدمة.

خطوات آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

تمر آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة بالخطوات التالية:

- **تقديم طلب الخدمة:** يقوم المستفيد بتقديم طلب الخدمة إلى الجمعية، ويتضمن الطلب المعلومات الشخصية للمستفيد، بالإضافة إلى المعلومات المتعلقة بشروط الحصول على الخدمة.
- **جمع المعلومات:** تقوم الإدارة المختصة بجمع المعلومات اللازمة لتقييم استحقاق المستفيد للخدمة، وذلك من خلال مصادر مختلفة، مثل:
 - الوثائق الرسمية، مثل الهوية الوطنية أو السجل المدني.
 - الاستثمارات والمعلومات التي يقدمها المستفيد.
 - الزيارات الميدانية، في الحالات التي تستدعي ذلك.
- **تقييم المعلومات:** تقوم الإدارة المختصة بتقييم المعلومات التي تم جمعها، وذلك باستخدام معايير محددة، مثل:
 - الشروط الواردة في اللوائح والأنظمة المنظمة المعتمدة في الجمعية.
 - المعايير المهنية المعتمدة.
- **إصدار القرار:** تقوم الإدارة المختصة بإصدار قرار بشأن استحقاق المستفيد للخدمة، ويبلغ المستفيد بهذا القرار.

أنواع آليات التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

- تختلف آليات التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة باختلاف نوع الخدمة المقدمة، وطبيعة الفئات المستهدفة. ومن أشهر أنواع هذه الآليات ما يلي:
- آلية الفحص الإداري: يتم فيها فحص الوثائق والمستندات التي يقدمها المستفيد، للتأكد من استيفائه للشروط اللازمة للحصول على الخدمة.
 - آلية المقابلة الشخصية: يتم فيها إجراء مقابلة شخصية مع المستفيد، لجمع معلومات إضافية حول حالته، وتقييم مدى استحقاقه للخدمة.
 - آلية الفحص الميداني: يتم فيها زيارة المستفيد في منزله أو مكان عمله، للتحقق من حالته وظروفه.

أهمية آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

- تساهم آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة في تحقيق الأهداف التالية:
- ضمان وصول الخدمة إلى الفئات المستهدفة بشكل عادل وموضوعي.
 - منع إساءة استخدام الخدمة أو الاحتيال فيها.
 - تحسين جودة الخدمة المقدمة.

خاتمة

تلعب آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة دورًا مهمًا في ضمان وصول الخدمة إلى الفئات المستهدفة بشكل عادل وموضوعي. ويجب أن يراعى في ذلك خصوصية المستفيد و الدقة و الحرص على توجيه التبرعات وفق استحقاق المستفيدين لهذا التبرع .



التأكد من تطبيق الشروط الآتية:

١- لا يسجل إلا حالات متلازمة داون.

٢- فوق ١٦ سنة.

٣- لا يوجد لديهم مشاكل سلوكية تعيق تقديم البرامج التدريبية او غيرها.

٤- يُسجل الأجنبي في حال كانت لديه إقامة ونظامية.

٥- وجود تقرير طبي بالحالة.

٦- وجود هوية وطنية او كرت عائلة.

نموذج المستندات المطلوب للمستفيدين:

استمارة تسجيل صاحب / صاحبة المهمة العالية

أولاً : المعلومات الشخصية					
الاسم الأول/	اسم الأب/	اسم الجد/	اسم العائلة/		
تاريخ الميلاد/	الجنسية/				
اسم الأم ثلاثياً/					
اسم ولي الأمر ثلاثياً/					
عنوان السكن	المدينة/	الحي/	الشارع/	رقم المبنى/	رقم الشقة /
هل الأب على قيد الحياة ؟			نعم /	لا /	
هل الأم على قيد الحياة ؟			نعم /	لا /	
مع من يعيش صاحب الاستمارة ؟			-		
عدد الإخوة/			عدد الأخوات/		
عدد أفراد الأسرة الذين يعيش معهم/			الترتيب بين الإخوة والأخوات/		
جوال الأب/			جوال الأم/		
جوال ولي الأمر/			جوال المسئول بعد الأب والأم/		
هل يعاني من مخاوف من أشياء معينة ؟					
-انقطاع الكهرباء/		-غلق النور/		-المصعد/	
-الأماكن المرتفعة/		-الأماكن المغلقة/		-	
ثانياً : معلومات عن التعليم والدراسة					
الدراسة الملتحق بها حالياً/			الدراسة التي التحق بها سابقاً/		
هل يقرأ؟	نعم/	لا/	هل يميز الأرقام؟	نعم/	لا/
هل يكتب؟	نعم/	لا/	هل يحفظ شيئاً من القرآن؟	نعم/	لا/
هل هو ملتحق بأي برنامج تدريب إضافي؟ (جلسات نطق - جلسات نفسية - نادي رياضي)					
ثالثاً : المعلومات الصحية					
هل لديه مشاكل في القلب ؟	نعم/	لا/	هل يعاني من مرض السكر ؟	نعم/	لا/



هل يعاني من ضغط الدم ؟	نعم / لا	هل يعاني من ضعف النظر ؟	نعم / لا
هل يعاني من ضعف السمع ؟	نعم / لا	هل يخضع لأي علاج ؟	نعم / لا
هل يذهب إلى دورة المياه بنفسه ؟	نعم / لا	هل لديه تقرير بحالته الصحية ؟	نعم / لا
هل لديه أي حساسية من أكل معين ؟	نعم / لا	هل لديه أي حساسية من شيء معين ؟	نعم / لا

هل سبق له الذهاب إلى عيادة المخ والأعصاب ؟	نعم / لا
هل يتناول علاج مقرر من قبل طبيب المخ والأعصاب ؟	نعم / لا
—	
هل سبق له الذهاب إلى العيادة النفسية ؟	نعم / لا
هل يتناول علاج مقرر من الطبيب النفسي ؟	نعم / لا
—	
هل لدى ولي الأمر ملاحظات يريد إضافتها :	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

أتعهد أنا ولي أمر الابن/الابنة : بأن جميع المعلومات أعلاه صحيحة وأتحمل مسؤولية خلاف ذلك وعلى ذلك أوقع :

الاسم : نوع القرابة :

التوقيع : التاريخ :

لاستخدام قسم التسجيل بالجمعية تم استلام الآتي :	
١- صورة من هوية الابن / الابنة	٤- صورة من التقرير الطبي
٢- صورة من هوية الأب	٥- صورة من تقرير مركز الرعاية
٣- صورة من بطاقة العائلة	٦- صورة من التقرير الأكاديمي
اسم المستلم :	التوقيع : التاريخ :

يحفظ أصل الاستمارة في سجل البيانات وصورة منها في ملف الابن/الابنة