

# المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان

متابعة أوضاع النساء والأطفال

## المسح العنقودي متعدد المؤشرات ٢٠١١


الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

يونيسف منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)

MICS

MICS

المسح العنقودي متعدد المؤشرات

# المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان

# المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشرات

## 2011

## التقرير النهائي

## حزيران 2012

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

فلسطين

unicef اليونيسف

نَفَّذ الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني المسح العنقودي الرابع المتعدد المؤشرات «**MICS4**» في عام 2011 في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. وقدَّمت منظمةُ الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) الدَّعم المالي والفني لتنفيذ هذا المسح.

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير لكافة الأسر الفلسطينية التي ساهمت بإنجاح تنفيذ المسح، كما يتقدم بالشكر لكافة الباحثين الميدانيين والمشرفين والمراقبين ومدراء المناطق المختلفة والطواقم الفنية التي عملت على إنجاح تنفيذ المسح. كما ويتقدم الجهاز بالشكر الجزيل لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) على دعمها الفني والمالي والذي ساهم بشكل كبير بإنجاح تنفيذ المسح.

المسحُ العنقوديُّ متعددُ المؤشرات برنامجٌ دولي لإجراء دراسات مسحية على الأسر أعدَّته وطوّرته منظمة اليونيسف. وقد أجري المسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية كجزء من الجولة العالمية الرابعة للمسوح العنقودية متعددة المؤشرات (**MICS4**). ويوفِّر المسحُ العنقودي متعدد المؤشرات معلومات حديثة عن الوضع الصحي والاقتصادي والاجتماعي للأطفال والنساء، بالإضافة إلى توفير بيانات ومعلومات حول خصائص الأسرة التي يعيش فيها كل من المرأة والطفل، مما يتيح دراسة وتحليل وفهم واقع المؤشرات وارتباطها بالمتغيرات الديمغرافية والاجتماعية والاقتصادية والبيئية، كما يقيس المسح المؤشرات الأساسية التي تسمح للدول رصد ما تُحرزه من تقدّم تجاه تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية (**MDGs**)، إلى جانب قياس مستوى الوفاء بالالتزامات الأُخرى المتّفق عليها دولياً بالإضافة إلى تمكين صانعي السياسات ومتخذي القرارات ومنفذي برامج التدخل من تقييم الخطط والبرامج وتعديلها وتحديد مجالات التدخل بناء على النتائج. ويمكن الحصول على معلومات إضافية بشأن مشروع المسح العنقودي متعدد المؤشرات من الموقع الإلكتروني على الإنترنت: **www.childinfo.org**. كما ويهدف تنفيذ المسح إلى تحديث قواعد البيانات حول صحة الأم والطفل، بالإضافة إلى تعزيز وبناء قدرات الفنيين على تنفيذ المسوح وتحليل بياناتها.

يأمل الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني أن يكون قد أضاف بعدا جديدا لكافة المعنيين والمهتمين من مخططين وصناع سياسات يتيح لهم بناء خططهم واستراتيجياتهم بناء على أحدث البيانات الموثوقة، بالإضافة إلى توفير البيانات للباحثين والأكاديميين لمزيد من البحث العلمي والتحليل المعمق والذي يتيح المجال لفهم الواقع الفلسطيني في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

**علا عوض**
**رئيس الجهاز**

اقتباس
شعبان/ 1433هـ - حزيران/ 2012

جميع الحقوق محفوظة

**في حالة الاقتباس يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي**

**الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني 2012.**
التقرير النهائي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان في 2011. رام الله - فلسطين.

جميع المراسلات توجه إلى
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
ص.ب. 1647، رام الله - فلسطين
هاتف: 298 2700 2 (970/972)
فاكس: 298 2710 2 (970/972)
الرقم المجاني: 1800300300
بريد إلكتروني: diwan@pcbs.gov.ps
صفحة إلكترونية: http://www.pcbs.gov.ps

# المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان

# المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشّرات

2011


الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

اليونيسف

منظمة الأمم المتحدة للطفولة



حزيران 2012

# مُلَخّص جدول النتائج

المسوح العنقودية متعددة المؤشرات «MICSs» ومؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية «MDGs»، المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، ٢٠١١

| الموضوع | رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4 | رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية | المؤشر | القيمة |
|---|---|---|---|---|
| **وفيات الأطفال** | | | | |
| وفيات الأطفال | 1-1 | 4-1 | معدل وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة | 17 لكل ألف مولود حي |
| | 2-1 | 4-2 | معدل وفيات الأطفال الرضع | 15 لكل ألف مولود حي |
| **التغذية** | | | | |
| الوضع التغذوي الراهن | | 1-8 | انتشار نقص الوزن | |
| | 1-2 أ | | معتدل وحاد (- 2 انحرافان معياريان) | 5 بالمائة |
| | 1-2 ب | | حاد (- 3 انحرافات معيارية) | 3 بالمائة |
| | | | انتشار قصر القامة | |
| | 2-2 أ | | معتدل وحاد (- 2 انحرافان معياريان) | 13 بالمائة |
| | 2-2 ب | | حاد (- 3 انح رافات معيارية) | 5 بالمائة |
| | | | انتشار الهُزال | |
| | 3-2 أ | | معتدل وحاد (- 2 انحرافان معياريان) | 5 بالمائة |
| | 3-2 ب | | حاد (- 3 انحرافات معيارية) | 2 بالمائة |
| الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرضع | 4-2 | | الأطفال الذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية | 90 بالمائة |
| | 5-2 | | البداية المُبكرة بالرضاعة الطبيعية | 46 بالمائة |
| | 6-2 | | رضاعة طبيعية خالصة دون سنّ 6 أشهر | 17 بالمائة |
| | 7-2 | | استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنة من العمر | 31 بالمائة |
| | 8-2 | | استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنتين من العمر | 12 بالمائة |
| | 9-2 | | رضاعة طبيعية في الغالب دون سنّ 6 أشهر | 34 بالمائة |
| | 10-2 | | مدة الرضاعة الطبيعية | 11 شهر |
| | 11-2 | | إطعام الطفل بالرّضاعة | 51 بالمائة |
| | 12-2 | | البدء في إعطاء الطفل أطعمة صلبة، أو شبه صلبة أو طرية | 20 بالمائة |
| | 13-2 | | الحدّ الأدنى من تكرار الوجبات | 60 بالمائة |
| | 14-2 | | الرضاعة الطبيعية المناسبة لعمر الطفل | 19 بالمائة |
| | 15-2 | | تكرارية إطعام الأطفال، الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية، بالحليب | 84 بالمائة |
| الملح المدعوم باليود | 16-2 | | استهلاك الملح المدعوم باليود بكمية كافية | 57 بالمائة |
| فيتامين «أ» | 17-2 | | تغذية تكميلية بفيتامين «أ» (للأطفال دون سنّ الخامسة) | 58 بالمائة |
| الوزن المنخفض عند الولادة | 18-2 | | الرضع منخفضو الوزن عند الولادة | 9 بالمائة |
| | 19-2 | | الرضع الذين يوزنون عند الولادة | 97 بالمائة |
| **صحة الطفل** | | | | |
| المطاعيم / اللقاحات | 1-3 | | مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد مرض السل (التَّدرُّن الرئوي) | 96 بالمائة |
| | 2-3 | | مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد شلل الأطفال | 89 بالمائة |
| | 3-3 | | مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد الثلاثي (الدفتيريا، والسعال الديكي «الشاهوق»، والكزاز «DPT») | 93 بالمائة |
| | 4-3 | 4-3 | مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد الحصبة | 89 بالمائة |
| | 5-3 | | مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد مرض الكبد الوبائي «ب» | 74 بالمائة |
| اللقاح الموهّن للكزاز | 7-3 | | حماية المواليد الجديدة من الكزاز | 25 بالمائة |
| العناية بالمرض | 8-3 | | علاج الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في إطعام الطفل | 44 بالمائة |
| | 9-3 | | السعي إلى الحصول على الرعاية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي (ذات الرئة) | 82 بالمائة |
| | 10-3 | | علاج المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي باستخدام المضادات الحيوية | 70 بالمائة |

| الموضوع | رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4 | رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية | المؤشر | القيمة |
|---|---|---|---|---|
| استعمال الوقود الصلب | 3.11 | | أنواع الوقود الصلب | 0.0 بالمائة |
| **المياه والصرف الصحي** | | | | |
| المياه والصرف الصحي | 4-1 | 7-8 | استخدام مصادر مياه الشرب المُحسّنة | 72 بالمائة |
| | 4-2 | | معالجة المياه | 4 بالمائة |
| | 4-3 | 7-9 | استخدام مرافق الصرف الصحي المُحسّنة | 98 بالمائة |
| | 4-4 | | التّخلّص الآمن من براز الأطفال | 28 بالمائة |
| | 4-5 | | توافر مكان لغسل الأيدي | 99 بالمائة |
| | 4-6 | | توافر الصابون | 99 بالمائة |
| **الصحة الإنجابية** | | | | |
| وسائل منع الحمل والحاجة غير المُلبّاة | 5-1 | 5-4 | معدل الولادات لدى اليافعات | 32 مولود لكل 1000 امراة |
| | 5-2 | | الحمل المبكر | 4 بالمائة |
| | 5-3 | 5-3 | معدل انتشار وسائل منع الحمل | 66 بالمائة |
| | 5-4 | 5-6 | الحاجة غير المُلبّاة (من هذه الوسائل) | 6 بالمائة |
| صحة الأم والمولود الجديد | | 5-5 | مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) | |
| | 5-5أ | | مرة واحدة على الأقل من كوادر ماهرة | 96 بالمائة |
| | 5-5ب | | أربع مرات على الأقل من أي موفّر للرعاية | 90 بالمائة |
| | 5-6 | | محتوى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) | 93 بالمائة |
| | 5-7 | 5-2 | وجود مشرف ماهر أثناء الولادة | 99 بالمائة |
| | 5-8 | | حالات الولادة في المستشفيات | 99 بالمائة |
| | 5-9 | | ولادة قيصرية | 30 بالمائة |
| **تنمية الطفولة** | | | | |
| تنمية الطفولة | 6-1 | | دعم الطفل من أجل التّعلّم | 57 بالمائة |
| | 6-2 | | دعم الأب للطفل من أجل التّعلّم | 64 بالمائة |
| | 6-3 | | توافر مواد التعلم: كتب الأطفال | 14 بالمائة |
| | 6-4 | | توافر مواد التعلم: الأشياء المستخدمة في اللعب | 51 بالمائة |
| | 6-5 | | عدم كفاية الرعاية | 12 بالمائة |
| | 6-6 | | دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة | 86 بالمائة |
| | 6-7 | | الإشراف على تربية / تعليم الطفولة المبكرة | 84 بالمائة |
| **التعليم** | | | | |
| معرفة القراء والكتابة، والتعليم | 7-1 | 2-3 | معدل معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات | 94 بالمائة |
| | 7-2 | | الاستعداد للالتحاق بالمدرسة | 95 بالمائة |
| | 7-3 | | صافي معدل الاستيعاب في التعليم الابتدائي | 92 بالمائة |
| | 7-4 | 2-1 | النسبة الصافية للانتظام في المدارس الابتدائية (مُعَدَّلة) | 96 بالمائة |
| | 7-5 | | النسبة الصافية للانتظام في المدارس الثانوية (مُعَدَّلة) | 53 بالمائة |
| | 7-6 | 2-2 | الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي | 95 بالمائة |
| | 7-7 | | معدل إتمام الدراسة الابتدائية | 98 بالمائة |
| | 7-8 | | معدل الانتقال إلى المدارس الثانوية | 93 بالمائة |
| | 7-9 | | دليل (مؤشرات) التكافؤ بين النوع الاجتماعي (في المدارس الابتدائية) | 1.02 |
| | 7-10 | | دليل (مؤشرات) التكافؤ بين النوع الاجتماعي (في المدارس الثانوية) | 1.38 |

| الموضوع | رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4 | رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية | المؤشر | القيمة |
|---|---|---|---|---|
| **حماية الطفل** | | | | |
| تسجيل واقعات الولادة | 8-1 | | تسجيل واقعات الولادة | 99 بالمائة |
| عمالة الأطفال | 8-2 | | عمالة الأطفال | 7 بالمائة |
| | 8-3 | | مستوى الانتظام في المدارس بين العمال الأطفال | 83 بالمائة |
| | 8-4 | | مستوى انتشار عمل الأطفال بين الطلاب | 7 بالمائة |
| ضبط سلوك (تأديب) الأطفال | 8-5 | | ضبط سلوك (تأديب) الأطفال بالعنف | 88 بالمائة |
| الزواج المبكر وتعدد الزوجات | 8-6 | | الزواج قبل سنّ 15 سنة | 3 بالمائة |
| | 8-7 | | الزواج قبل سنّ 18 سنة | 19 بالمائة |
| | 8-8 | | النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية 15 – 19 سنة المتزوجات | 6 بالمائة |
| | 8-9 | | تعدّد الزوجات | 2 بالمائة |
| | | | الفرق في السنّ بين الأزواج | |
| | 8-10 أ | | النساء في الفئة العمرية 15 – 19 سنة | 22 بالمائة |
| | 8-10 ب | | النساء في الفئة العمرية 20 – 24 سنة | 20 بالمائة |
| العنف الأسري | 8-14 | | المواقف من العنف الأسري | 22 بالمائة |
| الأطفال اليتامى | 9-17 | | الترتيبات المعيشية للأطفال | 1بالمائة |
| | 9-18 | | انتشار الأطفال المُتوفّى أحد والديهم على الأقل | 3بالمائة |
| **فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز HIV/AIDS** | | | | |
| المعرفة بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز والمواقف من المتعايشين معه | 9-1 | | معرفة شاملة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري "HIV" | 11 بالمائة |
| | 9-2 | 6-3 | معرفة شاملة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري بين اليافعين والشباب | 11 بالمائة |
| | 9-3 | | معرفة بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل | 80 بالمائة |
| | 9-4 | | موقف يتقبل المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري | 13 بالمائة |
| | 9-5 | | النساء اللواتي يعرفن أين يُجرين فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري | 16 بالمائة |
| | 9-6 | | النساء اللواتي أجرين فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري ويعرفن نتيجة الفحص | 0.1 بالمائة |
| | 9-7 | | النساء اليافعات والشابات الناشطات جنسياً، اللواتي أجرين فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري ويعرفن نتيجة الفحص | 1 بالمائة |
| | 9-8 | | الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري خلال تلقّي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) | 5 بالمائة |
| | 9-9 | | إجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال تلقّي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) | 1 بالمائة |

| الموضوع | رقم المؤشر في المسح العنقودي متعدد المؤشرات-4 | رقم المؤشر في الأهداف الإنمائية للألفية | المؤشر | القيمة |
|---|---|---|---|---|
| **الوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات لليافعات والشابات 15-24 سنة** | | | | |
| الوصول لوسائل الإعلام | | | التعرض لوسائل الاعلام الثلاث معا (تلفزيون، جريدة، راديو) لمرة واحدة على الاقل في الاسبوع | 8 بالمائة |
| الوصول لتكنولوجيا المعلومات | | | نسبة استخدام الكمبيوتر خلال آخر سنة قبل المسح | 55 بالمائة |
| | | | نسبة استخدام الانترنت خلال آخر سنة قبل المسح | 41 بالمائة |
| **الرضا عن الحياة بين اليافعات والشابات 15-24 سنة** | | | | |
| الرضا عن الحياة | | | نسبة الرضا عن الحياة | 54 بالمائة |
| | | | نسبة الشعور بالسعادة | 85 بالمائة |
| | | | تصور حياة أفضل | 42 بالمائة |
| **التدخين وتناول الكحول** | | | | |
| التدخين وتناول الكحول | | | نسبة التدخين لمرة واحدة او اكثر خلال آخر شهر | 35 بالمائة |
| | | | نسبة المدخنات قبل بلوغ 15 سنة | 3 بالمائة |
| | | | نسبة تناول الكحول لمرة واحدة آخر شهر | 0.1 بالمائة |
| | | | نسبة تناول الكحول قبل بلوغ 15 سنة | 0.0 بالمائة |

# جدول المحتويات


**مُلَخَّص جدول النتائج** ٦
**جدول المحتويات** ١٠
**قائمة الجداول** ١٢
قائمة الأشكال ١٧
قائمة المختصرات ١٨
شكر وتقدير ١٩
مُلخَّص النتائج ٢٠

**أولاً: مقدمة** ٢٧
خلفية معلوماتية ٢٧
أهداف المسح ٢٨

**ثانياً: العيِّنة ومنهجية إجراء المسح** ٢٩
تصميم العيّنة ٢٩
الاستبيانات ٢٩
التدريب والعمل الميداني ٣٠
معالجة البيانات ٣١

**ثالثاً: المدى الذي تغطيه العيّنة، خصائص الأُسر المعيشية وخصائص المستجيبين** ٣٢
المدى الذي تُغطيه العيّنة ٣٢
خصائص الأُسر المعيشية ٣٢
خصائص المستجيبات من الفئة العمرية ١٥ – ٤٩ سنة، وخصائص الأطفال دون سنّ الخامسة ٣٦

**رابعاً: وفيات الأطفال** ٣٩

**خامساً: التغذية** ٤٤
الوضع التغذوي ٤٤
الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرُّضَّع وصغار الأطفال ٤٨
الملح المدعوم باليود ٥٦
التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين «أ» ٥٨
الوزن المنخفض عند الولادة ٥٩

**سادساً: صحة الطفل** ٦٢
المطاعيم / اللقاحات ٦٢
حماية المواليد الجديدة من الكزاز ٦٦
معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) ٦٨
السعي إلى الحصول على الرعاية ومعالجة الالتهاب الرئوي (ذات الرئة) بالمضادات الحيوية ٧٤
استعمال الوقود الصلب ٧٩

**سابعاً: المياه والصرف الصحي** ٨٠
استخدام مصادر المياه المُحَسَّنة ٨٠
استخدام مرافق الصرف الصحي المُحسّنة ٨٦
غسل الأيدي ٩١

**ثامناً: الصحة الإنجابية** ٩٤
الخصوبة الحالية ٩٤
وسائل منع الحمل ٩٦
الحاجة غير المُلبّاة ٩٩
الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل) ١٠١
تلقّي المساعدة أثناء الولادة ١٠٤
مكان الولادة ١٠٦

**تاسعاً: تنمية الطفولة** ١٠٧
تعليم الطفولة المبكرة والتّعلم ١٠٧
تعليم الطفولة المبكرة ١١٢

**عاشراً: معرفة القراءة والكتابة والتعليم** ١١٥
معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات ١١٥
الاستعداد للمدرسة ١١٦
المشاركة في المدارس الابتدائية والثانوية ١١٦

**حادي عشر: حماية الطفل** ١٢٥
تسجيل واقعات الولادة ١٢٥
عمالة الأطفال ١٢٦
ضَبط سلوك (تأديب) الأطفال ١٢٩
الزواج المبكر وتعدد الزوجات ١٣٢
المواقف من العنف الأسري ١٣٦

**ثاني عشر: فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الايدز)** "HIV/AIDS"، **واليتامى معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والاعتقادات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز** ١٣٧
المواقف المُتَقَبِّلة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز ١٤٤
معرفة مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وللحصول على المشورة بشأنه وإجراء ذلك الفحص خلال تلقّي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) ١٤٦
اليتامى ١٤٨

**ثالث عشر: الوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات** ١٥٠

**رابع عشر: الرضا عن الحياة** ١٥٤

**خامس عشر: التدخين وتناول الكحول** ١٥٩

**الملحق – أ:** تصميم العيّنة ١٦٦
**الملحق – ب:** حساب مؤشر الثروة ١٧٢
**الملحق – ج:** قائمة أسماء الكوادر التي شاركت في إجراء المسح ١٧٦
**الملحق – د:** تقديرات الأخطاء المُرتكبة في أخذ العيّنات ١٧٩
**الملحق – هـ:** جداول جودة البيانات ١٩٣
**الملحق – و:** مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات بسوط الكسور ومقاماتها ٢٠٥
**الملحق – ز:** الاستبيانات ٢١٢

# قائمة الجداول


الجدول HH.1 – نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والأفراد: عدد الأسر المعيشية، والنساء، والأطفال دون الخامسة تبعا لنتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والنساء والأطفال دون الخامسة، ونسب الاستجابة ٣٢

الجدول HH.2 – التوزيع العمري والنوعي للأفراد: توزيع أفراد الأسرة المعيشية حسب فئات العمر الخمسية وفئات الإعالة وعدد الأطفال في عمر (0 - 17) عاما والسكان البالغين ( 18 سنة فما فوق ) تبعا للجنس ٣٣

الجدول HH.3 – تركيب الأسرة المعيشية: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا للخصائص المختارة ٣٥

الجدول HH.4 – الخصائص العامة للنساء: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15- 49 عاما تبعا للخصائص العامة ٣٦

الجدول HH.5 – الخصائص العامة للأطفال دون الخمس سنوات: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة تبعاً للخصائص العامة ٣٨

الجدول CM.1 – معدل وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والاطفال دون الخامسة لفترات 5 سنوات سابقة للمسح في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2011 ٤٠

الجدول CM.2 – وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والاطفال دون الخامسة لفترات 5 سنوات سابقة للمسح حسب بعض الخصائص المختارة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2011 ٤١

الجدول NU.1 – الحالة التغذوية للأطفال: النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية وفقاً لمؤشرات القياسات الانثروبومترية الثلاث؛ الوزن بالنسبة للعمر والطول بالنسبة للعمر والوزن بالنسبة للطول ٤٥

الجدول NU.2 – الرضاعة الطبيعية الأولية: نسبة المواليد الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح والذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية ونسبة الذين رضعوا خلال ساعة من الولادة، او خلال يوم من الولادة، ونسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم ٤٩

الجدول NU.3 – الرضاعة الطبيعية: نسبة الأطفال الأحياء تبعا للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية حسب الفئات العمرية ٥١

الجدول NU.4 – مدة الرضاعة الطبيعية: وسيط مدة الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الخالصة، والرضاعة الطبيعية الغالبة بين الأطفال في سن 0-35 شهرا ٥٢

الجدول NU.5 – الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهرا الذين رضعوا رضاعة طبيعية بشكل مناسب خلال اليوم السابق ٥٣

الجدول NU.6 – البدء بإطعام الطفل الأغذية الصلبة وشبه الصلبة أو لينة: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-8 أشهر والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة خلال اليوم السابق ٥٤

الجدول NU.7 – الحد الأدنى لعدد الوجبات: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-23 شهرا والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة (ورضعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية)، بالحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق ٥٥

الجدول NU.8 – الإرضاع الصناعي: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهرا والذين تم إرضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة خلال اليوم السابق ٥٦

الجدول NU.9 – استهلاك الملح المدعم باليود: التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحا مدعما باليود ٥٧

الجدول NU.10 – إعطاء الأطفال فيتامين أ تكميلي: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 6 - 59 شهرا حسب تلقيهم فيتامين أ التكميلي خلال الستة أشهر الأخيرة ٥٩

الجدول NU.11 – المواليد منخفضوا الوزن: نسبة المواليد أحياء الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح وكانت أوزانهم، عند الولادة، أقل من 2،500 جرام، ونسبة المواليد الذين تم وزنهم عند الولادة ٦١

الجدول CH.1 – التطعيمات في السنة الأولى من عمر الطفل: نسبة الأطفال في سن 12-23 شهرا المحصنين/ الملقحين ضد أمراض الطفولة في أي وقت قبل المسح وقبل عيد ميلاده الأول ٦٢

الجدول CH.2 – التحصينات تبعا للخصائص العامة: التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليا 12-23 شهرا وتلقوا تحصينات ضد أمراض الطفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة ٦٥

الجدول CH.3 – حماية المواليد الجديدة من الكزاز: نسبة الأمهات اللواتي وضعن مولودا خلال العامين السابقين على المسح واللواتي تحصن ضد الكزاز الوليدي ٦٧

الجدول CH.4 – : محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم( الأماهة) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجا عن طريق محلول معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل ٦٩

الجدول CH.5 – ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت للطفل أثناء الإسهال ٧٠

الجدول CH.6 – معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى: نسبة الأطفال في عمر0-59 شهرا لذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى ٧٢

الجدول CH.7 – السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية ٧٥

الجدول CH.8 – المعرفة بعلامتين خطيرتين من علامات الإصابة بالالتهاب الرئوي: نسبة الأمهات/المعتنيات بالأطفال في العمر من 0-59 تبعا للمعرفة بالأعراض التي تستدعي اصطحاب الطفل إلى جهة تقديم رعاية صحية، ونسبة الأمهات المعتنيات اللواتي يعتبرن أن سرعة التنفس وضيقه من دواعي طلب الرعاية الصحية الفورية ٧٨

الجدول CH.9 – استخدام الوقود الصلب: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع الوقود المستخدم في الطهي ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون وقودا صلبا في الطهي ٧٩

الجدول WS.1 – استخدام مصادر المياه المحسنة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا للمصدر الرئيسي لمياه الشرب ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة ٨١

الجدول WS.2 – معالجة مياه الأسرة المعيشية: نسب أفراد الأسر المعيشية تبعا للطريقة المستخدمة لمعالجة مياه الشرب في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة والذين يستخدمون طرقا مناسبة لمعالجة المياه ٨٣

الجدول WS.3 – الوقت المستغرق في الوصول إلى مصدر مياه الشرب: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا للزمن اللازم للوصول إلى مصدر المياه، وإحضار المياه والعودة لمستعملي مصادر مياه الشرب المحسنة أو غير المحسنة ٨٥

الجدول WS.4 – الشخص الذي يحضر المياه: نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن، والتوزيع النسبي للأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن تبعا للشخص المعتاد أن يحضر مياه الشرب للأسرة ٨٦

الجدول WS.5 – أنواع مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع مرفق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية ٨٧

الجدول WS.6 – الاستخدام والمشاركة في استخدام مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية حسب استخدام المرافق الصحية الخاصة والعامة واستخدام المرافق المشتركة، من قبل المستخدمين لمرافق الصرف الصحي المحسنة وغير المحسنة ٨٨

الجدول WS.7 – التخلص من براز الأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-2 سنوات وفقا لمكان التخلص من براز الطفل، ونسبة الأطفال الذين تم التخلص من البراز في المرة الأخيرة للطفل بطريقة آمنة ٨٩

الجدول WS.8 – استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن: نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي ٩٠

الجدول WS.9 – : وجود الماء والصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي: نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي والتوزيع النسبي للأسر التي توفر الماء والصابون في مكان غسيل الأيدي ٩١

الجدول WS.10 – توافر الصابون: التوزيع النسبي للأسر حسب توافر الصابون بالمسكن ٩٢

الجدول RH.1 – الخصوبة الحالية: معدلات الخصوبة العمرية ومعدلات الخصوبة الكلية للسنوات الثلاث السابقة للمسح ( 2009-2011) ٩٥

الجدول RH.2 – الحمل المبكر: نسبة النساء في سن 15-19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول، ونسبة النساء في سن 15-19 اللواتي بدأن الإنجاب قبل سن 15 عاما، ونسبة النساء في سن 20-24 اللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 عاما ٩٦

الجدول RH.3 – الأتجاهات في الحمل المبكر: نسبة النساء في العمر 15-49 اللواتي أنجبن مولود حي قبل سن 15 عاما، وسن 18 عاما حسب فئات العمر ٩٦

الجدول RH.4 – استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حاليا واللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل ٩٧

الجدول RH.5 – الحاجة غير ملباة من وسائل منع الحمل: نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المتزوجات حاليا حسب الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة، ونسبة الحاجة الملباة لوسائل منع الحمل ١٠٠

الجدول RH.6 – مدى التغطية بالرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن طفلا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع مقدم الرعاية أثناء الحمل ١٠٢

الجدول RH.7 – عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل من قبل أي مقدم رعاية ١٠٣

الجدول RH.8 – محتوى الرعاية أثناء الحمل: نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب تلقيهن قياس الضغط، فحص البول وتحليل عينة من الدم كجزء من الرعاية المقدمة أثناء الحمل ١٠٤

الجدول RH.9 – : تلقي المساعدة أثناء الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قيصرية ١٠٥

الجدول RH.10 – مكان الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح حسب مكان الولادة ١٠٦

الجدول CD.1 – التعليم في الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الملتحقون في بعض أشكال برنامج تعليم الطفولة المبكرة المنظم ١٠٧

الجدول CD.2 – دعم الطفل من أجل التعلم: نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرا الذين شارك أحد أفراد أسرهم المعيشية البالغين بنشاطات تساعد على تحفيز التعليم والإعداد للمدرسة ١٠٨

الجدول CD.3 – المواد التعليمية: نسبة الأطفال تحت سن 5 سنوات حسب عدد كتب الأطفال الموجودة في الأسر، والأشياء التي يستخدمها الطفل باللعب ١١٠

الجدول CD.4 – عدم كفاية الرعاية: نسبة الأطفال دون 5 سنوات والذين تركوا بمفردهم أو في رعاية أطفال يقل عمرهم عن 10 سنوات لمدة أكثر من ساعة ولمرة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق ١١١

الجدول CD.5 – مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الذين تم انماؤهم على المسار الصحيح في القراءة والحساب، والأمور الاجتماعية والعاطفية والمادية، والمجالات التعليمية، ومؤشر درجة تنمية الطفولة المبكر ١١٣

الجدول ED.1 – معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات: نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة في العمر 15-24 سنة ١١٥

الجدول ED.2 – الاستعداد للالتحاق بالمدرسة: نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة ١١٦

الجدول ED.3 – دخول المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي (معدل اللألتحاق الصافي) ١١٧

الجدول ED.4 – نسبة الأنتظام الصافي بالمدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والمنتظمين بالمدرسة الابتدائية أو المدرسة الإعدادية – (نسبة الأنتظام الصافية) ١١٨

الجدول ED.5 – الانتظام بالمدرسة الثانوية (أعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الأنتظام الصافية المعدلة)، (ذكور) ١١٩

الجدول ED.6 – الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول من المدرسة الابتدائية ويصلون إلى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية) ١٢٢

الجدول ED.7 – المعدل الإجمالي والصافي لإتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الإعدادية، معدل أكمال المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال للمرحلة الإعدادية ١٢٣

الجدول ED.8 – تكافؤ التعليم بين الجنسين: النسبة الصافية المعدلة لالتحاق الإناث إلى الذكور بالمرحلة الابتدائية والثانوية (الإعدادية والثانوية) ١٢٤

الجدول CP.1 – تسجيل واقعات الولادة: نسبة الأطفال دون خمس سنوات حسب تسجيل المولود، ونسبة المواليد غير المسجلين والذين أمهاتهم/المعتنيات يعرفن كيف يسجل المولود ١٢٥

الجدول CP.2 – عمالة الأطفال: نسبة الأطفال 5-14سنة حسب انخراطهم في الانشطة الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب فئات العمر، ونسبة الأطفال في العمر 5-14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال ١٢٧

الجدول CP.3 – عمالة الأطفال والأنتظام بالمدرسة: نسبة الأطفال المنخرطين في عمالة الأطفال والذين هم منتظمون في المدرسة ونسبة الأطفال المنتظمون في المدرسة والذين هم منخرطين بعمالة الأطفال ١٢٩

الجدول CP.4 – ضبط سلوك (تأديب) الطفل: نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقا لطريقة تأديب الطفل ١٣٠

الجدول CP.5 – الزواج المبكر وتعدد الزوجات: نسبة النساء في عمر 15 - 49 عاما اللواتي تزوجن قبل عيد ميلادهن الخامس عشر، ونسبة النساء في عمر 20 - 49 اللواتي تزوجن قبل حلول عيد ميلادهن الخامس عشر والثامن عشر، ونسبة النساء في عمر 15 – 19 والمتزوجات حاليا، ونسبة النساء المتزوجات حاليا وأزواجهن متزوجين بزوجة أخرى أو أكثر ١٣٣

الجدول CP.7 –الفرق في العمر بين الأزواج: التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حاليا وأعمارهن 15-19 و 20-24 سنة وفقا لفارق العمر مع الزوج ١٣٤

الجدول CP.11 – المواقف من العنف المنزلي: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته في مختلف الظروف ١٣٦

الجدول HA.1 – المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري ، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الايدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز ١٣٨

الجدول HA.2 – المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشباب: نسبة النساء اليافعات والشابات في العمر 15-24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية ١٤٠

لمنع انتقال فيروس نقص المناعة،ونسبة اللواتييعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز

الجدول HA.3 – معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل: نسبة النساء 15-49 سنة العمرية اللواتي يحددن بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل ١٤٤

الجدول HA.4 – المواقف المتقبلة للتعايش مع فيروس نقص المناعة البشرينسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي سمعن عن الإيدز واللواتي يعبرن عن موقف قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز ١٤٥

الجدول HA.5 – معرفة مكان إجراء فحص الايدز: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن أين يتم فحص فيروس نقص المناعة البشرية، نسبة النساء اللواتي سبق اختبارها، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها في الأشهر ال 12 الماضية، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة ١٤٦

الجدول HA.7 – الحصول على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وأجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل من بين النساء في العمر 15-49 اللواتي وضعن مولودا خلال السنتين الأخيرتين نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر صحي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة، ونسبة اللواتي حصلن على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللواتي عرض عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتائج ١٤٧

الجدول HA.12 – الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى ١٤٨

الجدول MT.1 ـ الوصول إلى وسائل الأعلام: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي يتابعن وسائل إعلام معينة على أساس أسبوعي ١٥١

الجدول MT.2 ـ استخدام الكومبيوتر والانترنت: نسبة النساء الشابات 15-24 سنة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر من أي وقت مضى، ونسبة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر خلال فترة 12 شهرا الماضية، ونسبة اللواتي استمر استخدامهن خلال الشهر الأخير ١٥٢

الجدول SW.1 ـ مجالات الرضا عن الحياة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة ١٥٥

الجدول SW.2 ـ الرضا عن الحياة والسعادة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن حياتهن الأسرية، الصداقة، والمدرسة، والوظيفة الحالية، والصحة، والبيئة المعيشية والمعاملة من قبل الآخرين، ومظهرهن،معدل درجة الرضا، نسبة النساء الراضيات عن الحياة والراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن دخلهن، ونسبةالنساء في العمر 15-24 سنة السعيدات جدا أو إلى حد ما ١٥٧

الجدول SW.3 ـ التوقع لحياة أفضل: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة واللواتي يعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الماضية، واللواتي يتوقعن أن حياتهن ستتحسن بعد عام واحدالجدول TA.1 – التدخين حاليا أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين ١٥٨

الجدول TA.1 ـ التدخين حاليا أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين ١٦٠

الجدول TA.2 ـ العمر عند التدخين لأول مرة ومعدل التدخين: نسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي دخن سيجارة واحدة كاملة قبل سن 15 عاما، والتوزيع النسبي للمدخنات حاليا حسب عدد السجائر المدخنة خلال الساعات ال 24 الماضية ١٦٢

الجدول TA.3 ـ شرب الكحول: نسبة النساء في العمر 15-49سنة واللواتي لم يشربن الكحول ولو مرة واحدة، ونسبة اللواتي شربن الكحول على الأقل مرة قبل سن 15 عاما، ونسبة النساء اللواتي شربن الكحول ما لا يقل عن مرة واحدة خلال يوم أو أكثر من الشهر الأخير ١٦٣

# قائمة الأشكال


الشكل HH.1 – الأسرة المعيشية: توزيع أفراد الأسر المعيشية حسب العمر والجنس ٣٤

الشكل CM.1 – وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون سن الخامسة حسب الجنس ومؤشر الثروة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2011 ٤٢

الشكل CM.2 –وفيات الأطفال: الاتجاه في معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة حسب المسح المتعدد المؤشرات الرابع ٤٣

الشكل NU.1 – التغذية: نسبة الأطفال دون سنّ الخامسة الذين يعانون من نقص الوزن، وقصر القامة والهزال ٤٧

الشكل NU.2 – التغذية: نسبة الأمهات اللواتي بدأن يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة ٥٠

لشكل NU.3 – التغذية: نسبة الأطفال دون عامين حسب نمط التغذية وفئات العمر ٥١

الشكل NU.4 – التغذية: نسبة الأسر المعيشية التي تستهلك الملح المدعوم باليود بكميات كافية ٥٧

الشكل NU.5 – التغذية: نسبة الرضع الذين كانت أوزانهم 2500 غرام عند الولادة ٦١

الشكل CH.1 – صحة الطفل: نسبة الأطفال في الفئة العُمرية 12 – 23 شهراً الذين تلقّوا المطاعيم / اللقاحات الموصى فيها قبل بلوغهم سنّ 12 شهراً ٦٣

الشكل CH.2 – صحة الطفل: نسبة النساء اللواتي وضعن مواليد أحياء خلال أل 12 شهراً الماضية، واللواتي تلقّين تطعيماً / لقاحاً وقائيا مضاداً لكزاز المواليد الجديدة ٦٧

الشكل CH.3 – صحة الطفل: نسبة الأطفال دون سنّ الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقّوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإماهة) ٧٠

الشكل CH.4 – صحة الطفل: نسبة الأطفال دون سنّ الخامسة الذين أصابهم الإسهال وتلقّوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإماهة) أو المزيد من السوائل، و استمروا في تلقي الطعام ٧٤

الشكل WS.1 – المياه والصرف الصحي: التوزيع النسبي للسكان حسب مصادر مياه الشرب ٨٢

الشكل HA.1 – فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز: نسبة النساء اللواتي لديهنّ معرفة شاملة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز ١٤٣

# قائمة المختصرات

| | |
|---|---|
| AIDS | Acquired Immune Deficiency Syndrome<br>متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز) |
| BCG | Bacillis-Cereus-Geuerin (Tuberculosis<br>باسيليس – سيريوس - غيورين (السل أو التدرن الرئوي) |
| CSPro | Census and Survey Processing System<br>نظام معالجة التعداد السكاني والمسح |
| DPT | Diphtheria Pertussis Tetanus<br>المطعوم / اللقاح الثلاثي: الدفتيريا، والسعال الديكي (الشاهوق) والكزاز |
| EPI | Expanded Programme on Immunization<br>برنامج التحصين / التطعيم (ضد الأمراض) المُوسّع |
| GPI | Gender Parity Index<br>دليل (مؤشرات) التكافؤ في النوع الاجتماعي |
| HIV | Human Immunodeficiency Virus<br>فيروس نقص المناعة البشري |
| IDD | Iodine Deficiency Disorders<br>اضطرابات نقص اليود |
| IUD | Intrauterine Device<br>لولب داخل الرحم لمنع الحمل |
| LAM | Lactation Amenorrhea Method<br>استخدام الرضاعة الطبيعية كوسيلة لمنع الحمل بسبب انقطاع الطمث |
| MDG | Millennium Development Goals<br>الأهداف الإنمائية للألفية |
| MICS | Multiple Indicators Cluster Survey<br>المسح العنقودي متعدد المؤشرات |
| MoH | Ministry of Health<br>وزارة الصحة |
| NAR | Net Attendance Rate<br>المعدل الصافي للانتظام في المدرسة |
| ORT | Oral rehydration treatment<br>معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) |
| ppm | Parts Per Million<br>جزء لكل مليون |
| SPSS | Statistical Package for Social Sciences<br>البرنامج الإحصائي/«الحُزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية» |
| UNGASS | United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS<br>الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة المعنية بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز |
| UNICEF | United Nations Children's Fund<br>منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) |
| UNRWA | United Nations Relief and Works Agency for Palestinian Refugees in the Near East<br>وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين |
| WFFC | World Fit For Children<br>وثيقة «عالم جدير بالأطفال» |
| WHO | World Health Organization<br>منظمة الصحة العالمية |

# شكر وتقدير

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني للأسر الفلسطينية في المخيمات والتجمعات الفلسطينية على تعاونها وتجاوبها مع الباحثين الميدانيين في استيفاء بيانات المسح، كما يتقدم بجزيل الشكر للمؤسسات والجمعيات الأهلية الفلسطينية والإقليمية والدولية التي ساهمت بتوفير مقار ومكاتب لفريق العمل الميداني أثناء تنفيذ المسح وإدخال البيانات، جمعية المساعدات الشعبية النرويجية، جمعية الهلال الأحمر الفلسطيني، جمعية الإخاء، اتحاد المرأة الفلسطينية، مركز أطفال شاتيلا، جمعية الكشافة والمرشدات الفلسطينية، جمعية ترشيحا الخيرية.

كما يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير للجان الشعبية في المخيمات والتجمعات ومدراء المناطق والمشرفين والمدققين والباحثين الميدانين على تفانيهم وإخلاصهم بأداء مهامهم مما ساهم باستكمال جمع البيانات ميدانيا وبجودة عالية.

يتقدم الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني بالشكر والتقدير لمنظمة اليونيسف على دعمها الفني والمالي لانجاز تنفيذ المسح متعدد المؤشرات.

# ملخص النتائج

## عينة المسح

يمثّل المسحُ العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان مسحاً لعيّنة ممثلة على مستوى اللاجئين الفلسطينين في لبنان، وقد تم تنفيذه خلال عام 2011 بين شهري أيار وتموز، على عينة عنقودية عشوائية ذات مرحلة واحدة بلغ حجمها (5190) أسرة موزعة على 5 مناطق جغرافية. بلغت نسبة التجاوب لأسر العينة 98%، وبلغت للنساء في سن الإنجاب 49-15 سنة 98%، وبلغت 100% للأطفال دون الخامسة.

بلغ عدد الأسر التي تمت مقابلتها (4747) أسرة، شملت 20963 فرداً، بواقع (10395) ذكرا مقابل (10568) أنثى، بنسبة جنس مقدارها 98 ذكرا لكل مئة أنثى.

## التوزيع العمري لأفراد العينة

يتوزع أفراد العينة حسب فئات العمر إلى 38% للأفراد 17-0 سنة، وبلغت نسبة الأفراد 18 سنة فأعلى 62%. وتتوزع العينة حسب فئات الإعالة الاقتصادية والاجتماعية إلى 31% للأفراد 14-0 سنة، ، وبلغت نسبة الأفراد في فئة العمر 64-15 سنة 63% وبلغت نسبة الأفراد في فئة العمر 65 سنة فأعلى 6%.

بلغ متوسط حجم الأسرة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عام 2011 حوالي 4.4 فرداً، تتوزع إسر العينة حسب جنس رب الأسرة إلى 82% رب الأسرة ذكراً، مقابل 18% رب الأسرة أنثى.

## وفيات الاطفال والرضع

تهتم الدول والمنظمات الدولية بمؤشرات التنمية الألفية ومراقبتها والتي من ضمنها مؤشرات بقاء الطفل ونمائه، وقد تطرق المسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية لتلك المؤشرات وقد كانت نتائجها كالآتي: بلغ معدل وفيات الرضع في المخيمات والتجمعات الفلسطينية 15 حالة وفاة/1000 ولادة حية، ولوحظ ان معدل وفيات الرضع أعلى بين الذكور بواقع حوالي 15 حالة وفاة/1000 ولادة حية، مقارنة مع 14 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين الإناث. أما بخصوص وفيات الأطفال دون الخامسة فقد بلغ المعدل 17 حالة وفاة/1000 ولادة حية، وكان هذا المعدل أيضا أعلى بين الذكور منه بين الإناث بواقع 19 حالة وفاة/1000 ولادة حية للذكور مقارنة مع 16 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين الإناث.

## الوضع التغذوي للاطفال

ومن المؤشرات المتعلقة ببقاء الطفل على قيد الحياة، مؤشرات سوء التغذية والتي يعبر عنها بالقياسات الانثروبومترية (الطول، الوزن، العمر)، فقد تم في المسح العنقودي متعدد المؤشرات قياس أوزان وأطوال الأطفال دون الخمس سنوات، حيث تم قياس أوزان وأطوال الاطفال دون الخمس سنوات، ومن جملة هذه القياسات تم استثناء ما نسبته 1% من القياسات من التحليل لمؤشر الوزن مقابل العمر، كما تم استثناء حوالي 2% من القياسات لمؤشر الطول مقابل العمر، وكذلك تم استثناء حوالي 3% من القياسات لمؤشر الوزن مقابل الطول، وقد بينت النتائج ان نسبة الأطفال دون الخامسة والذين يعانون من قصر القامة المعتدل قد بلغت 13%، وبلغت نسبة قصر القامة الشديد 5%، أي أن طولهم بالنسبة لعمرهم يعتبر قليلا وعادة يعبر هذا المؤشر عن حدوث نقص تغذوي في الآونة الاخيرة، وتشير النتائج ان طفلا من بين كل 20 طفلا يعاني من الهزال/النحافة حوالي 5% ويعبر أيضا عن سوء التغذية المزمن، بينما يعاني 5% من نقص الوزن والذي يعبر عن سوء التغذية الحاد. يتضح من النتائج أن أطفال منطقة صور يعانون أكثر من نظرائهم في باقي المناطق من سوء التغذية، فنجد أن 22% منهم يعانون من قصر القامة المعتدل، 10% يعانون من قصر القامة الشديد، ويعاني أيضا 9% من أطفال مخيمات وتجمعات صور من نقص الوزن المعتدل، و 7% من نقص الوزن الشديد.

واستكمالا لمراقبة مؤشرات سوء التغذية لابد من متابعة أنماط الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية للأطفال منذ الولادة حتى سن 3 سنوات، وقد اوصت منظمة الصحة العالمية ومنظمة الامم المتحدة للطفولة بالاستمرار بإرضاع الطفل رضاعة طبيعية لمدة سنتين

او أكثر، تظهر النتائج أن 90% من الأطفال دون خمس سنوات قد سبق لهم الرضاعة الطبيعية، وبلغ أدنى معدل في منطقة بيروت بواقع 83%، وتراوحت النسبة المعدل العام لباقي المناطق. توضح النتائج أن 46% فقط من الأطفال قد رضعوا رضاعة طبيعية خلال أول ساعة من الولادة، وقد كانت أدنى نسبة في منطقة طرابلس بواقع 31%، وتعبر النسبة متدنية إذا ما أخذنا بعين الاعتبار أن معظم الولادات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية تتم في مؤسسات صحية بواقع 99%، ونجد أيضا أن 75% من المواليد آخر سنتين قد رضعوا رضاعة طبيعية خلال اليوم الأول. إن تلقي حليب اللبأ الذي يدر خلال أول 3 أيام من الولادة من القضايا المهمة لصحة الطفل حيث تكسب هذه الرضاعة خلال هذه الثلاث أيام مناعة طبيعية تزيد من فرص حياة الطفل ومقاومته للأمراض، فنجد أن من تلقوا تغذية قبل در الحليب(سكر وماء) قد بلغت 41%، وكان أطفال صور الأقل تلقيا للتغذية قبل در الحليب بواقع 25%، ثم أطفال بيروت بواقع 34%، وكانت النسبة الأعلى لأطفال البقاع بواقع 58%، ثم طرابلس بواقع 49%، ويليهم اطفال صيدا بواقع 42%. كما ويلاحظ تدني نسبة الأطفال دون الخمس سنوات الذين رضعوا رضاعة طبيعية خالصة (حليب الأم فقط، أو مع فيتامينات أو أدوية)، فقد بلغت النسبة 17%، وكانت النسبة مع تدنيها أيضاً لصالح الإناث بواقع 19% مقارنة مع 14% للذكور.

تبين النتائج أيضا أن الأطفال بالعمر 15-12 شهرا واستمروا بالرضاعة عند عمر سنة قد بلغت 31%، وبلغت نسبة من استمروا بالرضاعة حتى عمر سنتين وأعمارهم 23-20 شهرا، قد بلغت 12%. هذا وقد بلغ متوسط فترة الرضاعة الطبيعية للأطفال 11 شهرا.

## التحصين ضد الامراض

تعتبر تغطية المطاعيم/اللقاحات ضد الأمراض من القضايا الصحية المهمة التي تساعد على حماية الأطفال من الإصابة بالأمراض المميتة، فتتبع الدول برنامجاً عالمياً للتطعيم ضمن فترة زمنية محددة، بحيث يكون الطفل قد تلقى هذه المطاعيم والتي منها تطعيم ضد التدرن/السل (BCG)، التطعيم الثلاثي(DPT)، الشلل (Polio)، الحصبة، لقد تم اعتماد بطاقة التطعيم الصحي بشكل رئيسي لتسجيل المطاعيم التي تلقاها الطفل، وفي حال عدم توفر البطاقة كان يتم سؤال الأم أو القائمة على الرعاية عن المطاعيم وللتطعيم الثلاثي والشلل عدد المرات التي تلقى فيها المطعوم. تبين النتائج أن 91% من الأطفال دون الخمس سنوات لديهم بطاقة صحية تم مشاهدة 88% منها، بينما بلغت نسبة من سبق وكان معهم بطاقات صحية 7%، بينما 2% ليس لديهم معهم بطاقات صحية وقت تنفيذ المسح.

تبين النتائج أن 96% من الأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهرا قد تلقوا التطعيم ضد مرض السل قبل بلوغ 12 شهرا، وقد كانت نسبة التغطية للمطعوم الثلاثي الجرعة الأولى 97% وتراجع إلى 96% للجرعة الثانية، ثم إلى 93% للجرعة الثالثة. كما بلغت نسبة التغطية ضد الشلل 96% للجرعة الأولى وانخفضت أيضا للجرعة الثالثة إلى 89%، بينما بلغت نسبة التغطية لمطعوم الحصبة/ MMR قبل بلوغ السنة 89%.

توضح النتائج أن نسبة التغطية لجميع المطاعيم الموصى فيها (السل، 3 جرعات للثلاثي، 3 جرعات ضد الشلل، والحصبة) قبل بلوغ 12 شهرا قد بلغت 80%.

يلاحظ أن هناك فروق في نسب التغطية للمطاعيم الموصى فيها حسب المنطقة الجغرافية لدى الأطفال في الفئة العمرية 23-12 شهراً، فقد كانت النسب الأدنى للتغطية في منطقة بيروت، حيث بلغت نسبة تغطية مطعوم السل 85% مقارنة مع نسب تغطية تراوحت بين 95%- 100% لباقي المناطق، كما كانت التغطية لمطعوم الشلل للجرعة الثالثة أيضا في بيروت الأدنى بواقع 79% مقارنة مع نسب تغطية تراوحت بين 100%-90% لباقي المناطق.

من بين المطاعيم التي تطبق في برنامج التطعيم في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان مطعومي التهاب الكبد الوبائي ومطعوم الأنفلونزا، وقد كانت نسب التغطية لهذين المطعومين متدنية لدى الأطفال في الفئة العمرية 23-12 شهرا بواقع 75% للجرعة الثالثة لالتهاب الكبد الوبائي، وبلغت 44% لمطعوم الأنفلونزا.

تلجأ الدول لحماية الأمهات والمواليد من الإصابة بمرض التيتانوس (الكزاز) إلى تطعيم الحوامل بمطعوم ضد الاصابة بهذا المرض والذي عادة ما يصيب الأطفال حديثي الولادة بهدف حمايتهم من الإصابة بهذا المرض، فنجد أن نسبة متدنية من النساء قد تلقت جرعات الوقاية

من مطعوم التيتانوس بواقع 25%، والملفت للانتباه أن تغطية النساء في الأسر الأفقر قد كانت أعلى منها للنساء في الأسر الأغنى مع أنها أيضا متدنية بواقع 27% لنساء أفقر 60% من الأسر مقارنة مع 21% لنساء أغنى 40% من الأسر.

## الاصابة بالاسهال

من العوامل الخطرة التي تزيد من احتمالات وفاة الأطفال الرضع والأطفال دون الخامسة الإصابة بأمراض الإسهال والتهابات الرئة والجهاز التنفسي، وقد تم سؤال الأمهات عن إصابة أطفالهن بالإسهال خلال آخر أسبوعين من تنفيذ المسح وطريقة متابعة علاج الإسهال بواسطة محاليل معالجة الجفاف والأطعمة والسوائل، كما تم السؤال عن أعراض الإصابة بالتهابات الرئة.

أظهرت النتائج أن 14% من الأطفال دون الخامسة قد أصيبوا بالإسهال خلال آخر أسبوعين من تنفيذ المسح، ولوحظ فرق كبير في نسب الإصابة بالإسهال حسب المنطقة الجغرافية، فكانت أعلى نسبة إصابة بين أطفال البقاع بواقع 22%، وكانت النسبة الأدنى في منطقة صور بواقع 9%، بينما بلغت النسبة في منطقة بيروت 18%، وانخفضت إلى 16% في منطقة طرابلس ثم إلى 13% في منطقة صيدا. وقد كانت أعلى نسبة إصابة بالإسهال بين الأطفال في الفئة العمرية 0-11 شهرا بواقع 25%، ثم لأطفال الفئة 12-23 شهرا بواقع 17%. وقد أفادت 57% من أمهات الأطفال المصابين بالإسهال أو القائمات على رعايتهم أنهن قد أعطين الطفل المصاب بالإسهال محلول معالجة الجفاف والأملاح الجاهزة الموصى بها ومعبأ بأكياس جاهزة، وكذلك زيادة في السوائل أكثر من المعتاد، بينما بلغت النسبة 64% لعلاج الإسهال عن طريق الفم بمحاليل معالجة الجفاف الموصى بها أو المنزلية وزيادة في إعطاء السوائل، بينما بلغت النسبة 44% لمن أعطين الأطفال المصابين بالإسهال محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم سواء الموصى فيها أو المحاليل المجهزة في المنزل وكذلك الاستمرار في تغذية الطفل. وقد بلغت نسبة الأطفال المصابين بالإسهال ولم يتلقوا علاجا 21%.

## الاصابة بالتهابات الرئة

من خلال الأسئلة التي يحدد منها أن الطفل مشتبها بإصابته بالتهاب الرئة وهي سرعة التنفس، أو صعوبة التنفس مع سعال مصحوب ، فقد أظهرت النتائج أن 6% من الأطفال دون الخامسة يشتبه إصابتهم بالتهاب الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح. 70% من الأطفال المشتبه إصابتهم بالتهاب الرئة قد تلقوا العلاج بالمضادات الحيوية، حيث تبين أن الأطفال الذكور المشتبه إصابتهم بالتهاب الرئة قد تلقوا العلاج بالمضاد الحيوي بشكل أفضل من الإناث بواقع 72% مقارنة مع 67% للإناث. وتشير النتائج أن 40% من الأمهات قد حددن علامتي الخطر للاشتباه بالإصابة بالتهاب الرئة وهما سرعة التنفس وصعوبة التنفس، وبلغت النسبة الأعلى للمعرفة في منطقة صيدا بواقع 70%، ونسبة المعرفة الأدنى في منطقة طرابلس بواقع 13%، ثم بيروت بواقع 15%، وترتفع في البقاع وصور إلى 47%، 61% على التوالي.

## مصادر مياه الشرب

عن مصادر مياه الشرب، ومرافق الصرف الصحي من احد أهم العوامل التي قد تؤدي إلى الإصابة بالإمراض، فتشير النتائج أن مصدر المياه المحسن في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان قد بلغ نسبته 72%، وهذه النسبة لا تعني بالضرورة انه مصدر مياه آمنة، فنجد أن منطقة بيروت كانت المنطقة الجغرافية الأدنى بتوفر مصدر مياه محسن بواقع 25%، وكمصدر محسن لمياه الشرب؛ المياه المنقولة بالأنابيب لمنزل الأسرة أو إلى الساحة لمنزل الأسرة فنلاحظ الفرق الكبير حسب المنطقة الجغرافية، فقد بلغت النسبة الأعلى في منطقة صيدا بواقع 81%، وانخفضت بشكل كبير في منطقتي البقاع وطرابلس بواقع 41% و 40% على التوالي، ثم في منطقة صور بواقع 32% وكانت النسبة الأدنى في منطقة بيروت بواقع نسبة اقل من 3%. بينما نجد أن منطقتي بيروت وصور يعتمدون مصدرا غير محسن وهو صهاريج المياه كمصدر لمياه الشرب بواقع 75% في بيروت، 58% في منطقة صور. المصدر الأول الأكثر شيوعا لمياه الشرب في منطقة طرابلس مياه الزجاجات (51 في المئة)، وهذا المصدر هو الذي يستخدم أيضا بنسبة 22 في المئة من السكان الذين يعيشون في منطقة صيدا. تجدر الإشارة إلى أن أكثر من ثلثي السكان الذين يعيشون في بيروت (74%) وأكثر من نصف السكان الذين يعيشون في مدينة صور (58%) يستخدمون مياه صهريج (مصدر غير محسنة) بوصفها المصدر الرئيسي لمياه الشرب.

تشير النتائج أن 90% من الأسر التي تستخدم مصدرا غير محسن لا تقوم بأي طريقة لمعالجة المياه، بينما تلجأ 7% من الأسر إلى استخدام الفلتر، ونسبة 1% إضافة الكلور للمياه.

## مرافق الصرف الصحي

توضح النتائج أن غالبية الأسر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية تستخدم مرافق صرف صحي محسنة، وبخصوص الأسر التي لديها أطفال أعمارهم أقل من سنتين يتخلصون من براز الأطفال عن طريق طرحه في النفايات بواقع 67%، ويتخلص منه حوالي 8% من خلال شطفه بالمرحاض، وهناك نسبة 20% من الأطفال يستخدمون المرحاض. وتبعا لطريقة التخلص من براز الأطفال فإن 72% من الأسر التي لديها أطفال بعمر أقل من سنتين تتخلص من البراز بشكل غير آمن، ولوحظ التباين بهذه النسبة حسب المنطقة الجغرافية فنجد النسبة الأدنى بالتخلص من البراز بطريقة غير آمنة في منطقة صيدا بواقع 63%، ثم منطقة صور بواقع 71%، تليها منطقة البقاع بواقع 72%، وبلغت النسبة 78% في منطقة بيروت، ثم طرابلس بواقع 79%.

## الصحة الانجابية

تسعى الدول لتعزيز المعرفة وتقديم خدمات الصحة الإنجابية للنساء، لما له من اثر على خفض نسب وفيات الأمهات وتقليصها، وتجنب الحمل الخطر الذي يزيد احتمالية الوفاة للأمهات المراهقات 15-19 سنة، وقد تم التطرق في المسح لمجموعة من مؤشرات الصحة الإنجابية، بينت النتائج أن معدل الخصوبة الكلية بين النساء في سن الإنجاب 15-49 سنة قد بلغ في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان 2.8 مولود لكل امرأة في سن الإنجاب، وقد بلغت خصوبة المراهقات في الفئة 15-19 سنة 32 مولودا/1000 امرأة، بينما شكلت الفئة العمرية 25-29 الأكثر مساهمة في معدل الخصوبة بواقع 179 مولودا /1000 امرأة.

تشير النتائج أن حوالي 4% من النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة سبق لهن وأنجبن على الأقل مولودا واحدا، كما أن 4% من النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة قد وضعن مولودهن الأول قبل عمر 18 سنة، وقد كانت النسبة الأعلى في منطقة بيروت بواقع 7% مقارنة مع باقي المناطق والتي تراوحت النسبة بين 4%-2%.

أفادت 66% من النساء المتزوجات حاليا انه يستخدمن حالياً، بواقع 54% للوسائل الحديثة، مقارنة مع 12% للوسائل التقليدية. وقد بلغ معدل استخدام وسائل منع الحمل الأعلى في منطقة بيروت بواقع 69%، وبلغ المعدل الأدنى في منطقة البقاع بواقع 58%. وتظهر البيانات أن أكثر الوسائل المستخدمة شيوعا اللولب بواقع 22%، ثم الحبوب بواقع 18%، والواقي الذكري بواقع 10%. وقد بلغ معدل انتشار وسائل منع الحمل 54% بين النساء دون أي مستوى تعليمي، مقارنة مع 67% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

أشارت النتائج أن هناك 6% من النساء لديهن حاجة غير ملباة لاستخدام وسيلة منع حمل أي أن لا تستخدم وسائل منع الحمل ولكنها ترغب في التوقف عن إنجاب الأطفال) الحد الأقصى (أو تأجيل الحمل القادم) تباعد (ما لا يقل عن 2 سنوات.

## الرعاية أثناء الولادة

تعتبر الرعاية الصحية أثناء الحمل والولادة من العوامل المهمة في الحفاظ على صحة الأم والمولود، حيث أفادت ٩٥٪ من النساء الحوامل أنهن قد تلقين رعاية صحية من كادر مؤهل(طبيب، ممرض/ ممرضة، قابلة قانونية) على الأقل مرة خلال الحمل و 90% تلقين على الأقل 4 مرات ، وقد كانت أدنى نسبة بين النساء أقل من العمر 20 سنة بواقع 85%، وقد بلغت أدنى نسبة بين النساء في منطقة صور بواقع 79%، وبلغت أقصاها بين النساء في منطقة طرابلس بواقع 94%. وقد أفادت 93% من النساء اللواتي تلقين الرعاية الصحية أثناء الحمل أنهن قد اخذ لهن (عينات دم، وبول للفحص، وفحص للضغط) للثلاث فحوص معا، وقد كانت نساء منطقة صور الأقل حظاً بإجراء الثلاث فحوص معا بواقع 84% وكانت نساء طرابلس الأوفر حظاً بواقع 97%، وكانت أدنى نسبة بين النساء أقل من العمر 20 سنة بواقع 87%.

تبين النتائج أن 99% من الولادات في العامين السابقين للمسح في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان قد

تمت في مؤسسات صحية، وان 99% من الولادات قد تمت تحت إشراف كادر مؤهل(طبيب، ممرض/ممرضة، قابلة قانونية، أو مساعدة قابلة).

من الملفت للانتباه أن 30% من الولادات قد تمت بواسطة العمليات القيصرية، وبلغت أعلى نسبة في منطقة بيروت بواقع 40%، كما لوحظ أن الولادات القيصرية كانت الأعلى لنساء أغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقارنة مع 28% لنساء أفقر 60% من الأسر.

## تنمية وحماية الأطفال

ينتظم في رياض الأطفال نسبة 57% من الأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً. ولوحظ فروق تفاضلية حسب عمر الطفل والمنطقة الجغرافية، حيث تنخفض نسبة الانتظام برياض الأطفال بشكل كبير بين الأطفال لفئة العمر 36-47 شهرا إلى 39% مقارنة مع الأطفال في الفئة العمرية 48-59 شهرا والذين تبلغ نسبة انتظامهم برياض الأطفال 77%. ويلاحظ أن الانتظام في التعليم ما قبل المدرسة أكثر انتشاراً في منطقة طرابلس بواقع 71%، والانتظام الأقل في منطقة صيدا بواقع 40%. توجدُ فروقٌ تفاضلية بسيطة حسب النوع الاجتماعي، فقد بلغت النسبة للذكور 59% مقارنة مع 55% للإناث، وكذلك هناك فروق تفاضلية واضحة حسب الوضع الاجتماعي – الاقتصادي الرّاهن . فنسبة 62% من أطفال أغنى 40% من الأسر ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم قبل المدرسة) بينما تنخفض هذه النسبة إلى 54% بالنسبة لأطفال أفقر 60% من الأسر.

عدم كفاية الرعاية للأطفال بلغت 8% للأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً»؛ أي أنهم تُركوا في رعاية أطفال آخرين، بينما تُرك 6% من الأطفال وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة. وبالجمع بين مؤشّريّ الرعاية معاً، فقد احتُسبت نسبة 12% من الأطفال بأنهم تُركوا من دون رعاية كافية خلال الأسبوع الذي سبق إجراء المسح، إما بتركهم وحدهم أو بتركهم تحت رعاية أطفال آخرين. ولم تُلاحظ فروق حسب جنس الطفل. وكانت الرعاية غير الكافية أكثر انتشاراً في أوساط الأطفال في منطقة صور بواقع 20%، ثم منطقة بيروت بواقع 15%، وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 8%. وكانت نسبة الأطفال في الفئة العمرية 24 – 59 شهراً، الذين تُركوا بمستوىً غير كاف من الرعاية الأعلى بواقع 15%، مقارنة مع 9% للأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 23 شهراً. ولم تُلاحَظ فروقٌ فيما يتعلّق بالوضع الاجتماعي – الاقتصادي الراهن للأسرة المعيشية. تشير النتائجُ أن 86% من الأطفال في الفئة العمرية بين 36-59 شهراً بأنهم يسيرون على المسار الصحيح إنمائيا. ودليلُ (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة متساو الى حد ما بين الأولاد (الفتيان) بواقع 87% والبنات (الفتيات) بواقع 86%.

تبين النتائج أنّ مؤشر تكافؤ فرص التعليم بين الفتيات والفتيان بالنسبة إلى المدارس الابتدائية (تساوي فرص التعليم بين الذكور والأناث ) قد بلغ 1،02، ممّا يُشير إلى عدم وجود فرق في انتظام الفتيات عن انتظام الفتيان في المدارس الابتدائية. بَيْدَ أنّ المؤشر يرتفع إلى رقم 1،38 بالنسبة إلى التعليم الثانوي. وقد لوحظ أن مؤشر التكافؤ يميل لصالح الإناث في الانتظام الصافي بالمرحلة الثانوية حسب مختلف الخصائص الخلفية، سواء منطقة جغرافية أو تعليم الأم، أو مؤشر الثروة.

تشير بيانات عمالة الأطفال أن 7% من الأطفال في الفئة العمرية 5-14 سنة يصنفون أنهم منخرطون بعمالة الأطفال، وتشير البيانات إلى وجود فروق في انخراط الأطفال بالعمالة تبعا للخصائص الخلفية، فنجد أن 9% من الأطفال الذكور مصنفين ضمن عمالة الأطفال مقارنة مع 6% للأطفال الإناث. وتظهر الفروق بوضوح حسب المنطقة الجغرافية وكذلك تعليم الأم، فقد بلغت نسبة عمالة الأطفال الأعلى في منطقة صور بواقع 13% وبلغت في بيروت 11% ثم البقاع بواقع 10%، وتنخفض بشكل كبير إلى 5% في منطقة طرابلس ثم إلى 4% في منطقة صيدا. تشير النتائج أن أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن دون أي مستوى تعليمي قد بلغت نسبة العمالة بينهم 17% وتنخفض بشكل كبير إلى 8% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتنخفض إلى أدنى مستوى بنسبة 6% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأكثر. وتشير البيانات أيضا أن عمالة الأطفال تنتشر بشكل أكبر بين الأطفال في الفئة العمرية 5-14 سنة غير الملتحقين بالمدارس بواقع 15%، مقارنة مع 7% بين الأطفال الملتحقين بالمدارس.

بلغت نسبة النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية

من 15 – 19 عاماً متزوجات حالياً 6%. بينما ترتبط ارتباطاً قويّاً بالمستوى التعليمي، فقد بلغت النسبة 13% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتنخفض إلى 7% بين اللواتي تعليمهن إعدادي ثم تنخفض إلى 3% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أيضاً بلغت نسبة النساء في الفئة العمرية 15–49 سنة المرتبطات بأزواج متعدّدي الزوجات 2%.

## المعرفة بمرض الايدز

تشير البيانات أن أكثر من ثلاثة أرباع النساء اللواتي أجريت معهنّ المقابلات الشخصية 86% سمعن عن مرض الإيدز. غير أنّ نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة شاملة للوقاية من الإصابة بالايدز قد بلغت 11% فقط، ويلاحظ التباين حسب المنطقة الجغرافية، فتشير البيانات أن أدنى نسبة معرفة كانت في منطقة طرابلس بواقع 7%، وتليها أيضا نسبة منخفضة في منطقة صيدا بواقع 9%، وارتفعت النسبة إلى 15% في بيروت والى 16% في منطقة صور، والنسبة الأعلى كانت في منطقة البقاع بواقع 19%، كما تشير النتائج أن المعرفة الشاملة بين نساء الأسر الأغنى أعلى منها بين نساء الأسر الفقيرة، فقد بلغت 17% بين النساء لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع 7% لنساء أفقر 60% من الأسر. تبين النتائج أن 70% من النّساء 15–49 سنة يعرفن عن «التّعامل جنسياً مع شريك غير مصاب ومخلص»، ونسبة 43% من النساء يعرفن عن «ضرورة استعمال الواقي في كل مرة يمارسن فيها الجنس»، هي من الطرق الرئيسة للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشري. ويلاحظ وجود فروق في درجة المعرفة حسب المنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فيلاحظ أن النساء اللواتي يعرفن أن التعامل جنسيا مع شريك غير مصاب ومخلص قد بلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 85% وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 63%، كما ويتضح تدني المعرفة بخصوص الشريك بين النساء الأقل حظا بالتعليم، فقد بلغت النسبة بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي 43%، وارتفعت بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي إلى 53%، واستمرت بالارتفاع للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي إلى 71%، وبلغت النسبة الأعلى بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 82%، كما يظهر ارتباط المعرفة مع ارتفاع مؤشر الثروة فنجد أن النسبة قد بلغت 79% بين نساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 64% بين نساء أفقر 60% من الأسر. كما تشير بيانات المعرفة باستخدام الواقي الذكري كطريقة وقاية تتباين النتائج تبعا للمنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فنجد أن أدنى نسبة معرفة قد بلغت بين النساء في منطقة صيدا بواقع 38% وبلغت النسبة الأعلى بين النساء في منطقة البقاع بواقع 53%.

## الوصول لوسائل الاعلام وتكنولوجيا المعلومات

تشير البيانات أن نسبة النساء 15–49 سنة اللواتي يقرأن الجريدة/المجلات على الأقل مرة واحدة في الأسبوع قد بلغت 21%، وبلغت نسبة اللواتي يستمعن للمذياع على الأقل مرة واحدة في الأسبوع 20%، بينما بلغت النسبة 97% للنساء اللواتي يشاهدن التلفزيون. كما تشير البيانات أن 2% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية لم تتعرض لأي من الوسائل الثلاث، مقارنة مع 8% تعرضن للوسائل الثلاث معا.

بلغت نسبة النساء 15–24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب 64% وبلغت نسبة النساء 15–24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 55%، بينما بلغت النسبة 45% للنساء اللواتي استخدمن الحاسوب على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح. بلغت نسبة النساء 15–24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت 46%، وبلغت نسبة النساء 15–24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 41%، بينما بلغت النسبة 34% للنساء اللواتي استخدمن الإنترنت على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح.

## الرضا عن الحياة

بخصوص الرضا عن مجالات الحياة المختلفة، لوحظ أن أدنى نسبة رضا، كان الرضا عن البيئة ومحيط السكن، فقد عبرت 73% من النساء عن رضاهن عن بيئة السكن ومحيطه، ويلاحظ وجود فروق تبعا لمؤشر الثروة وتعليم النساء والمنطقة الجغرافية. فنجد أن أدنى نسبة رضا عن البيئة ومحيط السكن كان في منطقة بيروت بواقع 58%، تليها منطقة طرابلس بواقع 69%، وترتفع إلى 77% في منطقة صيدا، ثم ترتفع إلى 82% في منطقة صور،

ولتبلغ أقصاها في منطقة البقاع بواقع 84%. فقد أظهرت البيانات أن نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضاهن عن الحياة قد بلغت 54%، ويلاحظ وجود فروق تبعا لتعليم النساء، المنطقة الجغرافية، ومستوى مؤشر الثروة للأسرة. حيث لوحظ أن مستوى الرضا الأعلى عن الحياة قد كان بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فأعلى بواقع 56% مقارنة مع 44% بين النساء اللواتي مستوى تعليمهن ابتدائي، ويلاحظ أن النساء المقيمات في الأسر الأغنى قد عبرن عن مستوى رضا عن الحياة بشكل أعلى منه بين النساء في الأسر الأفقر بواقع 57% لنساء أغنى 40% من الأسر، مقارنة مع 52% بين النساء لأفقر 60 في المائة من الأسر.

تبين النتائج أن النساء في منطقة بيروت عبرن عن أدنى مستوى رضا عن الحياة بواقع 44%، ثم طرابلس بواقع 49%، ثم ترتفع بشكل كبير بين النساء في منطقتي صيدا وصور بواقع 58% و59% على التوالي، بينما عبرت النساء في منطقة البقاع عن أعلى نسبة رضا عن الحياة بواقع 71%.

بينت النتائج أن 47% من النساء 15-24 سنة قد أجبن أن حياتهن قد تحسنت بشكل أفضل خلال السنة الماضية، بينما عبرت 74% أنهن يتوقعن تحسن حياتهن في العام القادم مقارنة بالوضع الحالي. وعبرت 42% من النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة عن وجود آفاق إيجابية بأن الحياة سوف تتحسن، ويلاحظ أن النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة اقل تفائلا من النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، بواقع 40% و45% على التوالي. ويتضح ارتباط وجود آفاقا إيجابية بأن الحياة سوف تتحسن بمؤشر الثروة للأسر، حيث عبرت 48% من النساء لأغنى 40% من الأسر عن وجود آفاق إيجابية مقارنة مع 38% لنساء أفقر 60% من الأسر، كما يتضح إثر التعليم، فقد بلغت نسبة النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي قد عبرن عن سعادتهن بمقدار 28% مقارنة مع 43% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي وترتفع النسبة إلى 46% للنساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أما بالنسبة للمنطقة الجغرافية فنجد أن أدنى مستوى شعور بالسعادة قد كان في مناطق بيروت، صيدا والبقاع بواقع 38% لكل منها، ثم ارتفع إلى 41% في منطقة صور، ليصل أقصاه للنساء في منطقة طرابلس بواقع 52%.

## التدخين وتناول الكحول

تشير البيانات أن نسبة 35% من النساء في الفئة العمرية من 15 - 49 سنة تمارس التدخين حاليا أوسبق لهن التدخين لأي نوع من انواع التبغ. ولوحظ فروق تفاضلية في نسب النساء المدخنات حاليا بين المناطق الجغرافية، فقيمة هذه النسبة تنخفض إلى أدنى مستوى 19% في منطقة البقاع مقارنةً بأعلى نسبة في منطقة بيروت بواقع 49% ، بينما بلغت النسبة في منطقة صيدا 29%، وانخفضت إلى 26% في منطقة طرابلس، ثم انخفضت إلى 23% في منطقة صور، كما وتنخفض بشكل كبير بين النساء في فئة العمر 15-19 سنة إلى 18% مقارنة مع النساء في الفئة 20-24 سنة بواقع 28%، وتبدأ بالارتفاع مع ارتفاع العمر، فبلغت 32% لفئتي العمر 30-34 و 35-39 سنة ولتبلغ أقصاها للنساء في الفئة العمرية 45-49 سنة بواقع 37%. إنّ نسبة النساء المدخنات حاليا أكثر انتشاراً بين نساء أغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقارنة مع 29% لنساء أفقر 60% من الأسر. توجدُ فروقٌ تفاضلية واضحة حسب تعليم النساء، فقد بلغت نسبة النساء المدخنات حاليا وتعليمهن دون أي مستوى تعليمي النسبة الأقصى بواقع 44% بينما تنخفض هذه النسبة إلى 39% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتستمر بالانخفاض لتصل 32% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغت النسبة أدناها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فاعلي بواقع 21%. والملفت للانتباه أن نسبة انتشار التدخين بين النساء الحوامل قد بلغت 23%. تبين النتائج أن 3% من النساء 15-49 سنة قد دخن السجائر قبل بلوغهن عمر 15 سنة، وبلغت هذه النسبة 1% بين النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة، والفئة 20- 24 سنة، مقارنة مع 3% في بين النساء في الفئة العمرية 25-29 سنة، والفئة 30-34 سنة، وكانت النسبة الأعلى بين النساء في الفئات العمرية 35-39 سنة فأعلى بواقع 4%. تشير البيانات أن 57% من النساء المدخنات حاليا في الفئة العمرية 15- 49 سنة قد دخن أكثر من 20 سيجارة في آخر 24 ساعة من تاريخ الزيارة، بينما بلغت نسبة اللواتي دخن أقل من 10 سجائر في آخر 24 ساعة 21%.

# أولاً : مقدمة

## خلفية معلوماتية

يستند هذا التقرير إلى المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS)، الذي نفذه الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني في لبنان في عام 2011. ويوفّر التقريرُ معلومات قيّمة عن وضع الأطفال والنساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، كما ويُقدّم التقرير النهائي نتائج المؤشرات والموضوعات التي يُغطّيها المسح. مستنداً، في جزء كبير منه، على الحاجة إلى رصد التقدّم المُحرز نحو تحقيق الأهداف والغايات المُنبثقة عن الاتفاقيات الدولية الأخيرة، وهي: إعلان الألفية الذي أقرّته جميع الدول الأعضاء المائة وواحدة وتسعين في الأمم المتحدة في أيلول/سبتمبر عام 2000، وخطة العمل المُنبثقة عن وثيقة «عالم جدير بالأطفال» التي أقرّتها (189) دولةً عضواً في الأمم المتحدة أثناء الدورة الخاصة للأمم المتحدة بشأن الأطفال في أيار/مايو عام 2002. وكلا الالتزامين المذكورين (الإعلان والوثيقة) يبنيان على الوعود التي قطعها المجتمع الدولي في مؤتمر القمة العالمي من أجل الأطفال، الذي عقد في عام 1990.

وبالتوقيع على هذه الاتفاقيات الدولية، فإنّ الحكومات ألزمت نفسها بتحسين أحوال أطفالها، وبرصد التقدّم المُحْرَز نحو تحقيق تلك الغاية. وقد أُسند لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) دورٌ داعمٌ في هذه المهمة (انظر الجدول التالي).

### التزام بالعمل: مسؤوليات الإبلاغ (إعداد وتقديم التقارير) على المستويين الوطني والدولي

لقد ألزمت الحكومات التي وقّعت على «إعلان الألفية» «وإعلان عالم جدير بالأطفال» «وخطة العمل» أنفسها برصد التقدّم المُحْرَز نحو تحقيق الأهداف والغايات التي تضمّنتها تلك الوثائق:

«سوف نرصد بانتظام على المستوى الوطني، وحسب الحاجة، على المستوى الإقليمي، ونُقيّم التّقدّم المُحْرَز نحو أهداف وغايات خطة العمل الحالية على المستويات الوطنية، والإقليمية والعالمية. وتبعاً لذلك، فإننا سنعزز قدراتنا الإحصائية على جمع البيانات، وتحليلها وتصنيفها، بما في ذلك حسب الجنس، والعمر، والخصائص الأخرى ذات الصلة التي قد تؤدي إلى التفاوت، كذلك سوف ندعم نطاقاً واسعاً من الأبحاث المُركّزة على الطفل. كما أننا سوف نعزّز التعاون الدولي لدعم جهود بناء القدرات الإحصائية، وبناء قدرات المجتمعات على الرصد، والتقييم والتخطيط.» (وثيقة عالم جدير بالأطفال، الفقرة 60).

«سوف نُجري استعراضات دورية، على المستويين الوطني والمناطق، للتقدم المُحْرَز لكي نتخطّى العقبات بقدر أكبر من الفعّالية، وللتعجيل في الأعمال ...» (وثيقة عالم جدير بالأطفال، الفقرة 61).

وتدعو «خطة العمل» أيضاً (في الفقرة 61 منها) إلى مشاركة نوعية من جانب منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) في إعداد تقارير دورية عن تقدّم سير العمل على هذا الصعيد:

«... بصفتها الوكالة العالمية الرائدة في مجال العمل المعني بالأطفال، فإن منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) مطالبةٌ، بالتعاون الوثيق مع الحكومات، بالاستمرار في تدبير وتوزيع الأموال والبرامج ذات الصلة، وبالتعاون الوثيق مع الهيئات المختصة لدى الأمم المتحدة ومع جميع الجهات الفاعلة الأخرى – حسب الحاجة – بالاستمرار في توفير وتوزيع المعلومات الخاصة بالتقدم المُحْرَز في مجال تنفيذ الإعلان وخطة العمل.»

وبالمثل، فإن إعلان الألفية (الفقرة 31) يدعو إلى الإبلاغ بصورة دورية عن التقدم المُحْرَز:

«... إننا نطالب الجمعية العامة بأن تستعرض، على أساس منتظم، التقدم المُحْرَز في تنفيذ أحكام الإعلان، ونطلب إلى الأمين العام إصدار تقارير دورية لكي تتدارسها الجمعية العمومية، ولتكون أساساً للمزيد من العمل.»

نظرا لخصوصية ظروف حياة الفلسطينيين في المخيمات والتجمعات الفلسطينية، تتضافر جهود الدولة اللبنانية ومنظمات الأمم المتحدة (UNRWA، UNICEF)، ومؤسسات وهيئات منظمة التحرير الفلسطينية وبعض المؤسسات الأهلية والخيرية وكذلك بعض المؤسسات الدولية في تقديم الخدمات الصحية والتعليمية والاجتماعية مجانا حيث يتركز تقديم خدمات التعليم والصحة بالدولة اللبنانية والانروا، سيساهم توفير بيانات المسح العنقودي الرابع متعدد المؤشرات بمساعدة مختلف الجهات ذات العلاقة بتقديم الخدمات الاجتماعية والإنسانية في تقييم البرامج التي ينفذون وتطويرها وكذلك مراقبة التقدم الحاصل على المؤشرات الصحية والاجتماعية وفق الأهداف والتطلعات للبرامج المنفذة والمتوافقة مع التوصيات والمؤتمرات الدولية المتعلقة بالمرأة والطفل على وجه خاص، مما يؤدي إلى رسم سياسات وتعديل خطط قائمة وتخطيط استراتيجي .

## أهداف المسح

تتمثل الأهداف الرئيسة للمسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عام 2011، بالآتي:

- توفير المعلومات الحديثة اللازمة لتقييم وضع الأطفال والنساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان
- تزويد البيانات اللازمة لمتابعة التقدم المُحرز نحو تحقيق الأهداف المُحدّدة في إعلان الألفية، والأهداف الأخرى المتفق عليها دولياً، كأساس للعمل المستقبلي
- الإسهامُ في تحسين البيانات وأنظمة الرّصد في المخيمات والتجمعات الفلسطينية ولتعزيز الخبرات الفنية في مجالات تصميم تلك الأنظمة، وتنفيذها وتحليلها
- إعداد البيانات الخاصة بوضع الأطفال والنساء، بما في ذلك تحديد هُوية الفئات المستضعفة (المعرضة للمخاطر)، وتحديد التفاوت بهدف رسم السياسات والقيام بالتدخلات اللازمة
- تحديث قواعد بيانات الطفل من خلال قاعدة بيانات DEVINFO
- تعزيز قدرات الفنيين في مجالات تنفيذ المسوح الصحية وتحليل ونشر بياناتها
- توفير البيانات وإتاحتها لصناع القرار وراسمي السياسات لمراقبة برامج الخدمات وتطويرها أو تعديلها بناء على واقع المؤشرات ذات العلاقة بتلك البرامج، بالإضافة إلى تحديد برامج التدخل اللازمة وفق أحدث المعلومات

# ثانياً : سحب العيّنة ومنهجية إجراء المسح

## تصميم العيّنة

جرى تصميم عينة المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS4) في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان لكي يوفّر تقديرات لعدد كبير من المؤشرات بشأن وضع الأطفال والنساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، جرى بعد ذلك اختيار عينة عنقودية على مرحلة واحدة. وضمن كل طبقة من تلك الطبقات، اختير عددٌ محدّدٌ من مناطق العد السكاني، بطريقة منهجية، مع وضع احتمالات متناسبة مع الحجم. وبعد وضع قائمة بأسماء الأسر المعيشية ضمن مناطق العد المختارة، سحبت عيّنة منهجية من الأسر المعيشية (5190) أسرة معيشية من كل عيّنة من مناطق العد والبالغة (198). وقد قُسِّمت العيّنة إلى طبقات حسب المنطقة الجغرافية «region»، ولم يكن التقسيم حسب وزنها الذاتي (أهميتها الذاتية). وقد استُخدمت في إعداد وتقديم التقارير على جميع المخيمات والتجمعات أوزانٌ خاصة بالعيّنة. ويُمكن العثور على وصف أكثر تفصيلاً لتصميم العيّنة في الملحق (أ).

## الاستبيانات

استُخدمت ثلاثُ مجموعات من الاستبيانات في المسح: 1) استبيان الأسرة استُخدمَ لجمع المعلومات عن جميع أفراد الأسرة يحكم القانون (المقيمون داخل منزل الأسرة عادةً)، وعن الأسرة المعيشية، وعن المسكن. 2) استبيان السيدة المؤهلة أُجري داخل جميع الأسر لجميع النساء في الفئة العُمرية من 15 – 49 عاماً. 3) استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة أُجري للأمهات أو للقائمات على رعاية جميع الأطفال دون سنّ الخامسة الذين يعيشون داخل الأسرة المعيشية. وقد احتوت الاستبيانات على الوحدات المستقلة بذاتها التالية:

احتوى استبيان الأسرة على الوحدات المستقلة بذاتها التالية:

- نموذج قائمة الأسر
- التعليم
- المياه والصرف الصحي
- خصائص الأسرة المعيشية
- عمالة الأطفال
- ضبط سلوك (تأديب) الأطفال
- غسل الأيدي
- الملح المدعوم باليود

وأُجري استبيانُ السيدة المؤهلة على جميع النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، اللواتي يعشن داخل الأسر المعيشية، وأشتمل الاستبيانُ على الوحدات المستقلة التالية:

- معلومات خاصة بالسيدة المؤهلة
- المعرفة واستخدام وسائل تكنولوجيا المعلومات
- الزواج
- وفيات الأطفال
- الرغبة في آخر ولادة
- صحة الأم والمولود الجديد
- أعراض المرض
- وسائل منع الحمل

- الحاجة غير المُلبّاة
- المواقف من العنف المنزلي
- فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- التدخين والكحوليات
- الرضا عن الحياة

تم استيفاء بيانات استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة مع جميع الأمهات والقائمات على رعاية الأطفال دون سنّ الخامسة الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية. ويُجرى الاستبيان في العادة مع جميع أمهات الأطفال دون سنّ الخامسة[1]. وفي الحالات التي لم تكن الأم فيها مدرجةً على قائمة الأسر المعيشية، جرى تحديد المرأة القائمة على الرعاية الأساسية لذلك الطفل وعُقدت المقابلة الشخصية معها. وقد أشتمل الاستبيان على الوحدات التالية المستقلة بذاتها:

- العمر
- تسجيل واقعة الولادة
- تنمية الطفولة المبكرة
- الرضاعة الطبيعية
- العناية بالمرض
- التحصين / التطعيم (ضد الأمراض)
- قياس الطول والوزن للطفل (الأنثروبومتري)

تستند الاستبيانات على الاستبيان النموذجي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات – 4 [2]. وقد تم تكيف الاستبيانات من واقع النسخة العربية النموذجية للمسح العنقودي متعدد المؤشرات – 4 ، ثم أُجري اختبار قَبْلي للاستبيانات - أي قبل تنفيذها- في (المخيمات والتجمعات التي أُجري فيها الاختبار القبلي) مخيم البص في الجنوب في منطقة صور، سعيد غواش، برج البراجنة، مخيم شاتيلا في منطقة بيروت، مخيم البداوي في منطقة الشمال في منطقة طرابلس، أثناء الفترة أيار / 2011. واستناداً إلى نتائج الاختبار القبلي، أُدخلت تعديلات على صياغة وترجمة الاستبيانات. ويحتوي الملحق (و) على نُسخة من استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

وبالإضافة إلى إجراء اختبار والاستبيانات فقد اختبرت فرق العمل الميداني نوعية الملح المُستخدم في الطبخ/الطهي داخل الأسر المعيشية لمعرفة ما يحتويه من مادة اليود، وشاهدت المكان المُخصّص لغسل الأيدي. لم يتم تجربة قياسات الوزن والطول للأطفال خلال التجربة القبلية لعدم توفر أجهزة قياس الوزن والطول لحظة تنفيذ التجربة وعدم اكتمال تدريب فريق تنفيذ قياس الوزن والطول لذات السبب

## التدريب والعمل الميداني

أُجري التدريب على العمل الميداني لمدة (12 يوم) في أيار / 2011. وقد اشتمل التدريب على محاضرات خاصة بالأساليب الفنية لإجراء المقابلات الشخصية، وعلى محتويات الاستبيانات، ومقابلات شخصية صُورية بين المتدربين أنفسهم لإكسابهم خبرة ممارسة طرح أسئلة الاستبيانات. وعند اقتراب نهاية مدة التدريب، قضى المتدربون يوما كاملا

1) المصطلحات: «الأطفال دون سنّ الخامسة» و«الأطفال في الفئة العمرية منذ الولادة وحتى ٤ سنوات»، و«الأطفال في الئة العمرية منذ الولادة وحتى ٥٩ شهراً، استخدمت بصورة متبادلة في هذا التقرير.

2) يمكن الحصول على الاستبيانات النموذجية من المسح العنقودي متعدد المؤشرات ــ ٤ على الموقع الإلكتروني على شبكة الإنترنت: www.childinfo.org

في ممارسة إجراء المقابلات الشخصية في (مخيمي برج البراجنة وشاتيلا وتجمع سعيد غواش ومخيمات البداوي والبص).

جَمَعَ البيانات عددٌ من فرق العمل الميداني (14 فريقا)، وتألّف كل فريق من الباحثين من (3–4 باحثين أجروا المقابلات)، ومدقق، وفني قياس ومشرف. وقد بدأ العمل الميداني في الثامن والعشرين من أيار / 2011 واختُتم ذاك العمل في الخامس من تموز/ 2011.

## معالجة البيانات

أُدخلت البيانات باستخدام برمجيات «CSPro»، إذ جرى إدخالها في (18) جهازا من الحواسيب الصغيرة ، وقام بتنفيذ عملية الإدخال مدخلوا البيانات (18) ومشرفو عملية إدخال البيانات (مشرفا واحدا). ولضمان عملية ضبط الجودة، فقد أدخلت (بيانات) جميع الاستبيانات مرتين، وأجريت عمليات تحقّق داخلية من اتّساق الإدخال المزدوج. وجرى في جميع مراحل العمل الالتزام بتطبيق الإجراءات والبرامج الموحَّدة، التي أعدّت وطُوِّرت ضمن البرنامج العالمي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات – 4، بعد أنْ جرت مواءمتها مع استبيانات مسح المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، وقد تولى الإشراف الفني المباشر على تطبيق كافة الإجراءات المدير الفني للمشروع خلال كامل عملية إدخال وتدقيق البيانات. وقد بدأت عملية معالجة البيانات بالتزامن مع عملية جمع البيانات في حزيران/2011، وأنجزت عملية المعالجة في تموز/2011. وقد حُلِّلت البيانات باستخدام برنامج الحاسوب «الرّزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية «(SPSS)، النسخة 19. واستخدمت لهذا الغرض البرامج الإحصائية لاستخراج البيانات وخِطط الجدولة التي أعدتها وطوّرتها اليونيسف.

# ثالثاً : تُغطّيه العيّنة، وخصائص الأسر والمستجيبين

## المدى الذي تُغطّيه العيّنة

من مجموع الأُسر المعيشية التي اختيرت من عيّنة المسح، البالغ عددها (5190) أُسرةً، وُجِدَ أنّ عدد الأسر المعيشية المأهولة بالسكان (4863) أسرةً معيشيةً. ومن تلك الأسر المعيشية، اجري بنجاح مقابلة (4747) أسرةً للحصول على نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 98% . وفي الأسر التي جرت مقابلتها جرى تحديد عدد النساء (في الفئة العمرية 15 – 49 سنة) بمقدار (5568) امرأة/سيدة. وقد جرت بنجاح مقابلة 5453 سيدة مؤهلة من بين تلك النساء، مما أدّى إلى تحقيق نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 98% داخل الأسر المعيشية التي أجريت معها المقابلات. وإضافةً إلى ذلك، فقد أُدرِجَ ما مجموعه (1922) طفلاً في استبيان الأسرة. وقد أُنجزت الاستبيانات لما مجموعه (1916) طفلاً من أولئك الأطفال، وهذا العدد يناظر نسبة مئوية لمعدل استجابة مقدارها 100% داخل الأسر المعيشية التي أُجريت معها المقابلات. وتُحتسب معدلات الاستجابة الكلية للمقابلات الشخصية مع كل من السّيدات المؤهلات 96%، ومع الأطفال دون سن الخامسة 97%، على التوالي (الجدول HH1: نتائج المقابلات مع الأسر والنساء والأطفال دون سنّ الخامسة).

**جدول HH.1: نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والأفراد: عدد الأسر المعيشية، والنساء، والأطفال دون الخامسة تبعا لنتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والنساء والأطفال دون الخامسة، ونسب الاستجابة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| تجاوب الاسر والافراد المؤهلين في العينة | المنطقة | | | | | المجموع |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | طرابلس | بيروت | البقاع | صيدا | صور | |
| عدد الأسر المعيشية | 1275 | 956 | 282 | 1621 | 1056 | **5190** |
| عدد الأسر الموجودة | 1227 | 824 | 262 | 1542 | 1008 | **4863** |
| عدد الأسر التي تمت مقابلتها | 1214 | 778 | 248 | 1517 | 990 | **4747** |
| **نسبة الاستجابة** | **98.9** | **94.4** | **94.7** | **98.4** | **98.2** | **97.6** |
| عدد النساء المؤهلات | 1503 | 843 | 304 | 1761 | 1157 | **5568** |
| عدد النساء اللاتي تمت مقابلتهن | 1472 | 819 | 283 | 1734 | 1145 | **5453** |
| **نسبة الاستجابة للنساء** | **97.9** | **97.2** | **93.1** | **98.5** | **99.0** | **97.9** |
| نسبة الاستجابة الكلية للنساء | 96.9 | 91.7 | 88.1 | 96.9 | 97.2 | **95.6** |
| عدد الأطفال دون الخامسة المؤهلين | 605 | 310 | 99 | 548 | 360 | **1922** |
| عدد الأمهات / المعتنية بالطفل دون الخامسة الرئيسية اللواتي تمت مقابلتهن | 603 | 309 | 98 | 547 | 359 | **1916** |
| **نسبة الاستجابة للأطفال** | **99.7** | **99.7** | **99.0** | **99.8** | **99.7** | **99.7** |
| نسبة الاستجابة الكلية للأطفال | 98.6 | 94.1 | 93.7 | 98.2 | 97.9 | **97.3** |

تشير البيانات أن معدلات الاستجابة في هذا المسح مرتفعة، ولم يلاحظ وجود فروقات على مستوى المناطق الجغرافية، وقد بلغت اقل معدلات استجابة 94% في مناطق بيروت والبقاع وبلغت حوالي 98 % في باقي المناطق.

## خصائص الأُسر المعيشية

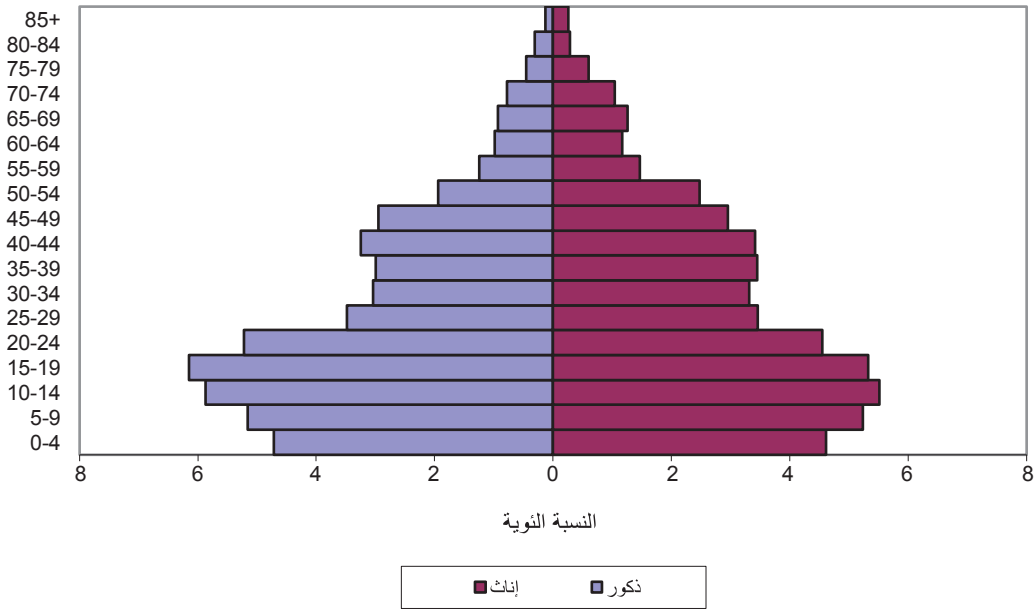
يحتوي الجدول HH.2 على التوزيع المُرجَّح/الموزون للأعمار والجنس. ويُستخدم هذا التوزيع أيضاً لإنشاء هرم عيّنة الدراسة في الشكل HH.1. وفي الأسر المعيشية (4747) التي أجريت المقابلات الشخصية معها بنجاح ضمن المسح، كان عددُ أفراد الأسر المعيشية (20963). وكان من بين هؤلاء الأفراد (10395) ذكوراً و (10568) إناث.

## جدول HH.2: التوزيع العمري والنوعي للأفراد: توزيع أفراد الأسرة المعيشية حسب فئات العمر الخمسية وفئات الإعالة وعدد الأطفال في عمر (0 - 17) عاماً والسكان البالغين ( 18 سنة فما فوق ) تبعاً للجنس، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| التوزيع العمري | | ذكور | | إناث | | مجموع | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | عدد | نسبة | عدد | نسبة | عدد | نسبة |
| فئات العمر | 4 -0 | 989 | 9.5 | 967 | 9.1 | **1956** | **9.3** |
| | 9 -5 | 1081 | 10.4 | 1097 | 10.4 | **2178** | **10.4** |
| | 14 -10 | 1231 | 11.8 | 1155 | 10.9 | **2386** | **11.4** |
| | 19 -15 | 1289 | 12.4 | 1116 | 10.6 | **2405** | **11.5** |
| | 24 -20 | 1094 | 10.5 | 954 | 9.0 | **2048** | **9.8** |
| | 29 -25 | 730 | 7.0 | 726 | 6.9 | **1455** | **6.9** |
| | 34 -30 | 637 | 6.1 | 695 | 6.6 | **1332** | **6.4** |
| | 39 -35 | 627 | 6.0 | 723 | 6.8 | **1350** | **6.4** |
| | 44 -40 | 681 | 6.5 | 715 | 6.8 | **1395** | **6.7** |
| | 49 -45 | 618 | 5.9 | 619 | 5.9 | **1236** | **5.9** |
| | 54 -50 | 407 | 3.9 | 518 | 4.9 | **925** | **4.4** |
| | 59 -55 | 261 | 2.5 | 308 | 2.9 | **569** | **2.7** |
| | 64 -60 | 207 | 2.0 | 246 | 2.3 | **453** | **2.2** |
| | 69 -65 | 195 | 1.9 | 264 | 2.5 | **459** | **2.2** |
| | 74 -70 | 162 | 1.6 | 219 | 2.1 | **382** | **1.8** |
| | 79 -75 | 95 | 0.9 | 127 | 1.2 | **222** | **1.1** |
| | 84 -80 | 65 | 0.6 | 60 | 0.6 | **125** | **0.6** |
| | 85 + | 26 | 0.3 | 55 | 0.5 | **81** | **0.4** |
| | لا إجابة / لا أعرف | 1 | 0.0 | 5 | 0.0 | **6** | **0.0** |
| فئات عمر الإعالة | 14 -0 | 3301 | 31.8 | 3218 | 30.5 | **6520** | **31.1** |
| | 64 -15 | 6549 | 63.0 | 6619 | 62.6 | **13168** | **62.8** |
| | 65 + | 543 | 5.2 | 726 | 6.9 | **1269** | **6.1** |
| | لا إجابة / لا أعرف | 1 | 0.0 | 5 | 0.0 | **6** | **0.0** |
| الأطفال والبالغين | أطفال بالعمر من 0- 17 سنة | 4098 | 39.4 | 3894 | 36.8 | **7991** | **38.1** |
| | بالغين 18 + | 6296 | 60.6 | 6670 | 63.1 | **12966** | **61.8** |
| | لا إجابة / لا أعرف | 1 | 0.0 | 5 | 0.0 | **6** | **0.0** |
| المجموع | | **10395** | **100.0** | **10568** | **100.0** | **20963** | **100.0** |

يعرض الجدول HH.2، توزيع الأعمار في الأسر المعيشية حسب الجنس. يتوزع السكان في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان حسب الجنس بواقع حوالي 50% للذكور وحوالي 50% للإناث، وبنسبة جنس مقدارها 98.2 ذكر لكل مائة أنثى، ويلاحظ من التركيب العمري أن المجتمع الفلسطيني في لبنان مجتمعاً فتي، فقد بلغت نسبة الأفراد في الفئة العمرية 0–17 سنة 38%، وتميل النسبة في هذه الفئة لصالح الذكور بواقع 39 % مقارنة مع 37% للإناث، بينما بلغت نسبة الإفراد في الفئة العمرية 18 سنة فأكثر 62%، بواقع 63% للإناث و61% للذكور. وبالنظر إلى توزيع السكان في فئات الإعالة الاقتصادية والاجتماعية، نلاحظ أن الفئة العمرية 0–14 سنة تشكل ما نسبته 31% من السكان وتشكل الفئة 65 سنة فأكثر 6%، وتشكل فئة النشيطين اقتصادي 15–64 سنة 63% من السكان. يلاحظ تقارب التوزيع العمري في الفئة 15–64 بين الذكور والإناث، فقد بلغت حوالي 63% للذكور والإناث، بينما يلاحظ الفرق واضح في الفئة العمرية 65 سنة فأكثر فتشكل الإناث في هذه الفئة 7% مقارنة مع 5% للذكور، بينما يشكل الذكور في الفئة العمرية 0–14 سنة 32% وتشكل الإناث لذات الفئة 31%.

**الشكل ـ HH.1 الأسرة المعيشية: توزيع سكان الأسر المعيشية حسب العمر والجنس، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان، 2011**




تُوفّر الجداول من HH.3 إلى HH.5 معلومات أساسية عن الأسر المعيشية، وعن المُستجيبات في الفئة العمرية من 15–49 عاماً، والأطفال دون سنّ الخامسة، من خلال عرض أرقام غير مرجّحة (غير موزونة)، إلى جانب عرض أرقام مُرجّحة (موزونة). فالمعلومات المعنية بالخصائص الأساسية للأسر المعيشية، والنساء والأطفال دون سنّ الخامسة، الذين أُجريت معهم مقابلات شخصية أثناء إجراء المسح، ضروريةٌ لتفسير النتائج المعروضة لاحقاً في التقرير، ويُمكنها كذلك توفير ما يشير إلى مستوى تمثيل عيّنة الدراسة للوضع العام. أما الجداول المتبقية في هذا التقرير فهي معروضة وتحتوي فقط على أرقام مُرجّحة. انظر الملحق «أ» للحصول على المزيد من التفاصيل بشأن عملية ترجيح (توزين) الأرقام.

يوفّر الجدول HH.3: مُكوّنات الأسرة المعيشية. ويعرض هذا الجدول توزيع، الأفراد المؤهلين داخل الأسر المعيشية، جنس ربّ الأسر، المناطق الجغرافية، وعدد أفراد الأسرة المعيشية، والمستوى التعليمي لربّ الأسرة . وتُستَخدمُ هذه الخصائص المعلوماتية في الجداول التالية من هذا التقرير. كذلك فإنّ القصد من الأرقام المعروضة في الجدول هو عرض أعداد المشاهدات بحسب الفئات الرئيسة للتحليل في هذا التقرير.

## جدول HH.3: تركيب الأسرة المعيشية: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا للخصائص المختارة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| الخصائص العامة المختارة للاسر المعيشية | | النسبة المرجحة | عدد الأسر المعيشية | |
|---|---|---|---|---|
| | | | مرجح | غير مرجح |
| **جنس رب الأسرة** | ذكر | 82.0 | 3893 | 3889 |
| | أنثى | 18.0 | 854 | 858 |
| **المنطقة** | طرابلس | 24.4 | 1157 | 1214 |
| | بيروت | 19.4 | 921 | 778 |
| | البقاع | 4.3 | 206 | 248 |
| | صيدا | 32.2 | 1528 | 1517 |
| | صور | 19.7 | 934 | 990 |
| **عدد أفراد الأسرة** | 1 | 8.8 | 418 | 422 |
| | 2 | 13.3 | 632 | 636 |
| | 3 | 13.9 | 658 | 651 |
| | 4 | 15.6 | 740 | 733 |
| | 5 | 16.8 | 797 | 797 |
| | 6 | 15.1 | 716 | 714 |
| | 7 | 9.4 | 446 | 450 |
| | 8 | 4.2 | 197 | 201 |
| | 9 | 1.9 | 89 | 88 |
| | 10 + | 1.1 | 53 | 55 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 14.6 | 695 | 692 |
| | ابتدائي | 33.5 | 1590 | 1576 |
| | إعدادي | 31.4 | 1490 | 1487 |
| | ثانوي فما فوق | 20.4 | 968 | 989 |
| | لا إجابة / لا أعرف | 0.1 | 3 | 3 |
| **المجموع** | | **100.0** | **4747** | **4747** |
| الأسرة يوجد فيها طفل واحد على الأقل عمره من 0- 4 سنوات | | 30.5 | 4747 | 4747 |
| الأسرة يوجد فيها طفل واحد على الأقل عمره من 0-17 سنة | | 63.8 | 4747 | 4747 |
| الأسرة يوجد فيها امرأة واحدة على الأقل عمرها بين 15-49 سنة | | 79.5 | 4747 | 4747 |
| متوسط حجم الأسرة | | 4.4 | 4747 | 4747 |

تكون الأعداد المُرجّحة وغير المُرجّحة للأسر المعيشية متساويةً؛ لأن أوزان العيّنة كانت معايرة «normalized» (انظر الملحق «أ»). ويعرض الجدول أيضاً نسب الأسر المعيشية التي لديها ما لا يقل عن طفل واحد دون سنّ 18 عاماً، وطفل واحد دون سنّ الخامسة، وما لا يقل عن سيدة مؤهلة واحدة في الفئة العمرية 15– 49 عاماً. كذلك يعرضُ الجدولُ المتوسط الموزونَ / المُرجّحَ لحجم الأسرة المعيشية الذي يقدّره المسح.

تتوزع أسر العينة حسب جنس رب الأسرة إلى 82% رب الأسرة فيها ذكرا، بينما تشكل الأسر التي رب الأسرة فيها أنثى 18%.

بلغت نسبة الأسر التي لديها طفل واحد على الأقل في الفئة العمرية 0 - 4 سنوات 31% من واقع (4747) أسرة مرجحة، وشكلت نسبة الأسر التي لديها على الأقل طفل في الفئة العمرية 0 – 17 سنة 64% ، وبلغت نسبة الأسر التي لديها على الأقل امرأة في الفئة العمرية 15–49 سنة 80%. تتوزع الأسر حسب تعليم رب الأسرة إلى 15% رب الاسرة أميا، 34% تعليم رب الأسرة ابتدائي، وشكل تعليم رب الأسرة الإعدادي نسبة 31%، وبلغت نسبة أرباب الأسر الذين تعليمهم ثانوي فأعلى 20%.

بلغ متوسط عدد أفراد الأسرة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية 4.4 أفراد، وبلغت نسبة الأسر التي عدد أفرادها (6 أفراد) فاعلي 32% من إجمالي عدد الأسر.

تتركز الأسر الفلسطينية في منطقتي صيدا وطرابلس حيث تشكل حوالي 57% من إجمالي عدد الأسر بواقع 32% في منطقة صيدا وحوالي 24% في منطقة طرابلس، وتشكل منطقتي بيروت وصور 39% من إجمالي عدد الأسر بواقع 20% في منطقة صور و 19% في منطقة بيروت، بينما تشكل اسر منطقة البقاع حوالي 4%.

## خصائص المُستجيبات الإناث في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، والأطفال دون الخامسة

### وخصائص المستجيبات الإناث

يُوفّر الجدول HH.4 والجدول HH.5 خصائص المعلومات الخلفية عن المستجيبات في الفئة العمرية 15–49 عاماً، والأطفال دون سنّ الخامسة. وفي كلا الجدولين، تكون الأرقام الإجمالية للمشاهدات الموزونة وغير الموزونة متساوية، بسبب معايرة أوزان العيّنة. وإضافةً إلى تقديم معلومات مفيدة حول الخصائص الخلفية المعلوماتية لكل من النساء والأطفال، فإن القصد من الجدولين هو عرض أعداد المشاهدات في كل فئة من فئات الخلفية المعلوماتية لكل منهما. وتُستخدم هاتان الفئتان في عمليات الجدولة التالية في هذا التقرير.

**جدول HH.4: الخصائص العامة للنساء: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 عاماً تبعاً للخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| الخصائص العامة المختارة للنساء | | النسبة المرجحة | عدد النساء | |
|---|---|---|---|---|
| | | | مرجح | غير مرجح |
| المنطقة | طرابلس | 26.6 | 1448 | 1472 |
| | بيروت | 16.6 | 906 | 819 |
| | البقاع | 4.5 | 248 | 283 |
| | صيدا | 32.2 | 1757 | 1734 |
| | صور | 20.1 | 1094 | 1145 |
| فئات العمر | 15- 19 | 20.1 | 1098 | 1100 |
| | 20- 24 | 17.2 | 940 | 949 |
| | 25- 29 | 13.0 | 708 | 712 |
| | 30- 34 | 12.5 | 682 | 675 |
| | 35- 39 | 13.1 | 715 | 717 |
| | 40- 44 | 13.0 | 707 | 706 |
| | 45- 49 | 11.0 | 602 | 594 |
| الحالة الزواجية | متزوجة حاليا | 52.2 | 2844 | 2825 |
| | أرملة | 1.7 | 92 | 89 |
| | مطلقة | 2.3 | 127 | 123 |
| | منفصلة | (*) | 6 | 6 |
| | لم تتزوج أبدا | 43.7 | 2384 | 2410 |
| الحالة الأمومية | سبق لها الولادة | 90.9 | 2791 | 2764 |
| | لم يسبق لها الولادة | 9.1 | 278 | 279 |
| الولادات في السنتين الماضيتين | لها مولود خلال السنتين الماضيتين | 14.1 | 769 | 761 |
| | ليس لها مولود خلال السنتين الماضيتين | 42.2 | 2300 | 2282 |
| | لم تتزوج ابدا | 43.7 | 2384 | 2410 |
| التعليم | بدون | 2.4 | 133 | 132 |
| | ابتدائي | 19.0 | 1037 | 1033 |
| | إعدادي | 47.7 | 2603 | 2587 |
| | ثانوي فما فوق | 30.8 | 1681 | 1701 |
| أخماس الثروة | أفقر 60% | 58.2 | 3172 | 3188 |
| | أغنى 40% | 41.8 | 2281 | 2265 |
| **المجموع** | | **100.0** | **5453** | **5453** |

يوفّر الجدول HH.4 خصائص الخلفية المعلوماتية عن المستجيبات في الفئة العمرية من 15-49 عاماً. ويشتمل الجدول على معلومات حول توزيع أولئك النساء حسب المنطقة الجغرافية، والعمر، والحالة الزواجية، والوضع الراهن للأمومة، وواقعات الولادة في آخر سنتين، والتعليم[3]، ودليل (مؤشر) الثروة.[4]

تبين النتائج الأساسية المستقاة من الجدول HH.4 بعض الخصائص الخلفية للنساء 15-49 سنة. ويلاحظ تقارب الأعداد المرجحة وغير المرجحة لكافة متغيرات التحليل. تتوزع النساء على الفئات العمرية كالآتي: تشكل النساء في الفئة العمرية 15- 29 سنة 50% من إجمالي النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة، وتشكل الفئة العمرية 30-39 سنة 26%. كما تشكل النساء في الفئة العمرية 40-49 سنة 24%. تتوزع النساء في الفئة 15-49 سنة حسب الحالة الزواجية إلى 52% متزوجات حاليا، بينما بلغت نسبة غير المتزوجات حوالي 44 %، وبلغت نسبة المطلقات حوالي 2%، ونسبة والأرامل حوالي 2% ونسبة ضئيلة جدا منفصلات عن أزواجهن 0.1%.

تتوزع النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة حسب المستوى التعليمي إلى حوالي 2% أميات، حوالي 20% حاصلات على التعليم الابتدائي مقارنة مع حوالي 48% حاصلات على التعليم الإعدادي، بينما حصلت حوالي 31% على تعليم ثانوي فأعلى.

تشير البيانات إلى أن حوالي 91% من النساء سبق لهن لزواج في الفئة 15-49 سنة قد أنجبت أطفالا مقارنة مع حوالي 9% لم تنجب أطفالا، وبلغت نسبة النساء اللواتي أنجبن في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح حوالي 14%، مقابل حوالي 42% لم تنجب في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح، وتتوزع النساء في العينة حسب مؤشر الثروة إلى حوالي 58% لأفقر 60% من الأسر مقابل حوالي 42% لأغني 40% من الأسر.

بعضُ الخصائص الخلفية المعلوماتية للأطفال دون سنّ الخامسة معروضةٌ في الجدول HH.5. وتشمل هذه الخصائص توزيع الأطفال حسب العديد من الخصائص: الجنس، المنطقة الجغرافية، العمر، مستوى تعليم الأم أو القائمة على الرعاية، ومؤشر الثروة لأسرة الطفل.

تشير النتائج الأساسية المستقاة من الجدول HH.5 إلى عدد المشاهدات المرجحة وغير المرجحة، يتوزع الأطفال دون الخامسة حسب الجنس إلى 51% ذكورا، مقابل 49% إناث .

بلغت نسبة الأطفال دون السنة 11-0 شهرا حوالي 19%، وشكل الأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهرا حوالي 23%، بينما شكل الأطفال في الفئة العمرية 24-35 شهرا حوالي 22%، ويشكل الأطفال في الفئة 36-47 شهرا حوالي 18%، وبلغت نسبة الأطفال في الفئة 48-59 شهرا حوالي 19%.

3) ما لم يُذكرُ غير ذلك، فإنّ «التعليم» يشير إلى المستوى التعليمي الذي انتظم فيه المستجيب في كل مكوّنات هذا التقرير، عندما يُستخدَمُ متغيّراً لخلفية معلوماتية.

4) أُجري تحليل المكونات الرئيسة باستخدام المعلومات الخاصة بملكية السّلع الاستهلاكية، وخصائص المسكن، والمياه والصرف الصحي، والخصائص الأخرى ذات العلاقة بثروة الأسرة المعيشية من أجل تخصيص الأوزان (مجموع النقاط المُحرزة للعوامل) لكل نوع من ثروات الأسرة المعيشية. ثم خُصِّصت لكل أسرة معيشية نقاط مُحرزة استناداً إلى تلك الأوزان معينة بالثروة وإلى الموجودات (الثروات) المملوكة لتلك الأسرة المعيشية. ثم جرى بعد ذلك تحديد مرتبة عيّنة الأسر المعيشية للمسح وفق النقاط المحرزة المعنية بثروة الأسر المعيشية التي تقطنها الأسر، ومن ثمَّ قُسّمت إلى خمسة أجزاء متساوية (خمسة أخماس) ابتداءً من الأدنى والتي ضمت 3 أخماس (الأفقر 60%) وانتهاءً بالأعلى وضمت 2 خمسا (الأغنى 40%). وكانت الموجودات (الثروات) التي استخدمت في هذه الحسابات على النحو التالي: المصدر الرئيسي لمياه الشرب، نوع وسيلة الصرف الصحي، عدد غرف النوم، مادة بناء السقف والحائط وأرضية المسكن، نوع الوقود المستخدم بالطبخ، الكهرباء، الثلاجة، مبرد الماء، ساعة اليد، الهاتف النقال، دراجة هوائية، دراجة نارية، حاسوب/انترنت، طباخ غاز، حساب بنكي، مروحة، مكيف، مكواة، غسالة اتوماتيك، شاشة تلفاز مسطحة، توفر الصابون. ويُفترض في دليل (مؤشرات) الثروة أن يرصد الثروة الأساسية طويلة الأمد من خلال المعلومات عن موجودات الأسر، وأن يكون القصد منه إنتاج مراتب الأسر حسب ثروتها، ابتداء من الأفقر وانتهاءً بالأغنى. إنّ دليل الثروة لا يوفّر معلومات عن الفقر المطلق، ومستوى الدخل الحالي أو مستوى الإنفاق الحالي. وتنطبق النقاط المحرزة المعنية بالثروة، المحسوبة فقط على مجموعة البيانات بعينها التي تستند إليها. ويُمكن العثور على المزيد من المعلومات بشأن إنشاء دليل الثروة في المراجع التالية:

Filmer, D. and Pritchett, L., 2001. “Estimating wealth effects without expenditure data – or tears: An application to educational enrolments in states of India”. Demography 132-115 :(1)38. Gwatkin, D.R., Rutstein, S., Johnson, K. , Pande, R. and Wagstaff. A., 2000. Socio-Economic Differences in Health, Nutrition, and Population. HNP/Poverty Thematic Group, Washington, DC: World Bank. Rutstein, S.O. and Johnson, K., 2004. The DHS Wealth Index. DHS Comparative Reports No. 6. Calverton, Maryland: ORC Macro.

يتوزع الأطفال دون الخامسة حسب تعليم الأم أو القائمة على رعايته إلى حوالي 2% أمهاتهم أو القائمات على رعايتهم أميات، حوالي 20% أمهاتهم أو القائمات على رعايتهم تعليمهن ابتدائي، وأكثر من نصف الأمهات أو القائمات على الرعاية ٥٥٪ تعليمهن إعدادي، بينما شكل التعليم الثانوي فأعلى للأمهات أو القائمات على الرعاية حوالي 22%. وتتقارب أعداد المشاهدات المرجحة وغير المرجحة لفئات تعليم الأم أو القائمة على الرعاية.

**جدول HH.5: الخصائص العامة للأطفال دون الخمس سنوات: التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة تبعاً للخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| الخصائص العامة المختارة للاطفال دون الخامسة | | النسبة المرجحة | عدد الأطفال | |
|---|---|---|---|---|
| | | | مرجح | غير مرجح |
| جنس رب الأسرة | ذكر | 50.6 | 969 | 972 |
| | أنثى | 49.4 | 947 | 944 |
| المنطقة | طرابلس | 29.9 | 573 | 603 |
| | بيروت | 19.6 | 375 | 309 |
| | البقاع | 4.2 | 80 | 98 |
| | صيدا | 28.6 | 549 | 547 |
| | صور | 17.8 | 340 | 359 |
| العمر بالأشهر | 0 - 5 | 8.3 | 159 | 161 |
| | 6 - 11 | 10.4 | 199 | 198 |
| | 12 - 23 | 22.5 | 432 | 431 |
| | 24 - 35 | 21.9 | 421 | 421 |
| | 36 - 47 | 18.1 | 347 | 350 |
| | 48 - 59 | 18.7 | 358 | 355 |
| تعليم الأم | بدون | (2.1) | 41 | 40 |
| | ابتدائي | 20.3 | 389 | 386 |
| | إعدادي | 55.1 | 1057 | 1051 |
| | ثانوي فما فوق | 22.4 | 430 | 439 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 58.2 | 1116 | 1127 |
| | أغنى 40% | 41.8 | 800 | 789 |
| **المجموع** | | **100.0** | **1916** | **1916** |

# رابعاً : وفيات الأطفال

من الأهداف الإنمائية للألفية الأكثر أهمية هدفُ خفضُ وفيات الأطفال الرضع والأطفال دون سنّ الخامسة. إذ تدعو الأهداف الإنمائية للألفية، على وجه التحديد، إلى خفض معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة، بمقدار الثلثين، بين الفترة 1990 و 2015. إنّ رصدَ التّقدّمِ المُحْرَز نحو تحقيق هذا الهدف غايةٌ مهمّةٌ ولكنها صعبةُ التّحقيق. فقياسُ معدلات وفيات الأطفال قد يبدو أمراً سهلاً، ولكنّ كلا من طرق التقدير المباشر وغير المباشر لها ايجابيات وسلبيات، فنجد أن طريقة التقدير غير المباشرة لا توفر التقديرات الدقيقة حول العمر عند الوفاة كما لا يمكنها توفير البيانات التفصيلية كما توفرها الطريقة المباشرة بالاعتماد على سجل التاريخ الانجابي للسيدة، علما ان اعتماد التاريخ الانجابي أيضا يواجه اشكاليات فهي مستغرقة للوقت وكذلك اشكاليات التذكر لدى السيدة، ففي مسح متعدد المؤشرات الرابع للمخيمات الفلسطينية في لبنان قد تم اللجوء الى اعتماد الطريق المباشر لتقدير معدلات وفيات الاطفال من خلال استخدام نموذج سجل التاريخ الانجابي للسيدة. ولضمان جودة ودقة البيانات لوفيات الأطفال من واقع السجل الانجابي للسيدة، فقد تم التركيز في التدريب على آليات استيفاء السجل كما تمت المراقبة والمتابعة الميدانية اليومية وتحديدا مراجعة بيانات السجل الانجابي واخذ عينات عشوائية وزيارة الاسر للتأكد من دقة العمل وجودة البيانات.

معدّلُ وفيات الأطفال الرّضّع هو احتمالُ وفاة الرضيع قبل إتمامه السنة الأولى من العمر، ومعدّلُ وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة هو احتمال وفاة الطفل قبل بلوغه سنّ الخامسة. وتُحتسب معدلاتُ وفيات الأطفال الرّضّع ومعدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة، ضمن المسوح العنقودية متعددة المؤشرات، استناداً إلى أسلوب فنيٍّ للتقدير يعرف باسم التقدير المباشر، وتحسب هذه المعدلات من المعلومات التي تم جمعها بالاعتماد على التاريخ الإنجابي للسيدات المؤهلات في العمر 15-49 سنة، وقد سئلت السيدات أن كن قد سبق وأنجبن، وإن كن قد أنجبن، طلب منهن أن يعددن أبنائهن وبناتهن الذين يعشون معهن، أو الذين يعيشون في مكان آخر، كما طلب منهن ذكر أبنائهن وبناتهن الذين توفوا، بالإضافة إلى ذلك طلب منهن تقديم تواريخ الولادات مفصلة حسب الترتيب الزمني بدءا من المولود الأول. كما تم سؤالهن عن كل الولادات الحية فيما إذا كانت ولادة واحدة أو توأما، جنس المولود، وتاريخ الولادة بالشهر والسنة، وحالة البقاء على قيد الحياة، وعمر الطفل إذا كان حيا، والعمر عند الوفاة إذا لم يكن على قيد الحياة. نسبة لاختلاف الأسباب الأساسية لوفيات الأطفال حسب العمر، يتم التعبير عن معدلات حسب الفئات العمرية:

- معدل وفيات حديثي الولادة (NN): احتمال الوفاة خلال الشهر الأول من الحياة
- معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة(PNN): الفرق بين معدل وفيات الرضع وحديثي الولادة
- معدل وفيات الرضع (q01): احتمال الوفاة بين الولادة وعيد الميلاد الأول
- معدل وفيات الأطفال (q04): احتمال الوفاة بين سنة وخمس سنوات
- معدل وفيات الأطفال دون الخامسة (q05): احتمال الوفاة بين الولادة وسن الخامسة

## يتم التعبير عن معدلات وفيات الأطفال دون خمس سنوات والأطفال الرضع بعدد الوفيات لكل 1000 ولادة حية

تم احتساب متوسط عدد وفيات الأطفال وكذلك عدد المواليد الأحياء، وتم إعداد التقديرات لفترات زمنية سابقة (فئة سنوات خماسية). مع الانتباه الى وجود ثلاث قضايا رئيسية يمكن ان تؤثر على دقة القياس وهى :

- أخطاء تسجيل تاريخ الميلاد او تكبير عمر الطفل من 4 سنوات الى 5 سنوات من قبل الباحثة لتقلل الجهد في استيفاء بيانات الأطفال دون 5 سنوات

- أغفال تسجيل تاريخ ولادة الطفل من قبل الأسرة لتجنب حادثة مؤلمة أو اغفاله من قبل الباحثة لتقلل الجهد
- رداءة الأطار المسحوب منه عينة المسح بسبب قدمه او نقصه

أما البيانات المُستخدمة في عملية التقدير هذه فهي: عدد الأطفال الذين وَلَدتهم أمهاتهم في الفئة العمرية 15-49 عاماً، ووضع بقاؤهم على قيد الحياة والمتوفّين من هؤلاء الأطفال ، ويتم احتساب متوسط عدد وفيات الأطفال وكذلك عدد المواليد الأحياء، فقد تم إعداد التقديرات لفترات زمنية سابقة (فئة سنوات خماسية) من أبناء وبنات تلك النساء (الجدول CM. 3 – وفيات الأطفال): الأطفال الذين وُلدوا، والأطفال الباقون على قيد الحياة ونسبة الوفيات منهم. ويُحوِّل هذا الأسلوب الفنيّ نسب الوفيات في صفوف أولئك الأطفال من أبناء وبنات تلك النساء في كل فئة عمرية منها إلى احتمالات للوفاة بالأخذ في الحسبان الطول التقريبي لتعرّض الأطفال لخطر الوفاة بافتراض نمط عُمري نموذجي للوفاة مُحدّد بعينه. واستناداً إلى المعلومات السابقة عن الوفيات من واقع التاريخ الإنجابي للسيدات المؤهلات 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية، فقد تم تقدير معدلات الوفاة بين الأطفال دون الخامسة والأطفال الرضع.

### جدول CM.1: معدل وفيات الأطفال: معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة بفترات 5 سنوات سابقة للمسح في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| فترات السنوات السابقة للمسح | | معدل وفيات حديثي الولادة [1] | معدل وفيات بعد حديثي الولادة الأخيرة [2] | وفيات الرضع [3] | وفيات الأطفال [4] | وفيات دون خمس سنوات [5] |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | المتوسط | المتوسط | المتوسط | المتوسط | المتوسط |
| التحليل لفترات من ٥ سنوات | 0 - 4 | 9.79 | 4.88 | 14.67 | 2.68 | 17.32 |
| | 5 - 9 | 15.32 | 3.42 | 18.74 | 1.90 | 20.61 |
| | 10 _ 14 | 13.95 | 5.62 | 19.57 | 5.61 | 25.07 |

[1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[3] مؤشر رقم 2.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 2.1 المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[5] مؤشر رقم 1.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 1.1 المسوح متعددة المؤشرات

يعرض الجدولُ «CM.1» تقديرات تقديرات واتجاهات وفيات الأطفال الرضع والاطفال دون الخامسة والأطفال حديثي الولادة وبعد حديثي الولادة لفترة خَمس سنوات سابقة المسح وفترات زمنية لمدة خمس سنوات متتالية. يُقدّر عددُ وفيات الأطفال الرّضّع بحوالي 15 لكل ألف ولادة حية، بينما تبلغ احتمالية الوفاة بين الأطفال دون سنّ الخامسة حوالي 17 لكل ألف ولادة حية. تعود التقديرات، في المتوسط، إلى فترة الخمس سنوات السابقة للمسح. تظهر بعض الفروق في احتمالات الوفيات بين الذكور والإناث لوفيات الأطفال الرضع والأطفال دون الخامسة، فقد بلغ معدل وفيات الأطفال الرضع بين الذكور 15 وفاة لكل 1000 ولادة حية، حيث بلغ معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة للذكور 11 لكل 1000 ولادة حية،

ومعدل وفيات الأطفال ما بعد فترة حديثي الولادة حوالي 5 لكل 1000 مولود حي، وهذه المعدلات للذكور أعلى منها للمعدلات بين الإناث، فقد بلغ معدل وفيات الرضع الإناث 14 حالة وفاة لكل1000 مولود حي، منها 9 لكل 1000 مولود حي بين حديثات الولادة، بينما كان معدل وفيات الإناث ما بعد حديثي الولادة أعلى منها بين الذكور 5 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية، وهذا قد يفسر بنوع من التحيز والاهتمام بالذكور عند تقدم العمر. لوحظ فرقا في معدل وفيات الرضع حسب مؤشر الثروة، فبلغ معدل وفيات الرضع بين أطفال أفقر 60% من الأسر حوالي 15 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية، مقارنة مع حوالي 14 حالة وفاة بين أطفال أغنى 40% من الأسر.

**جدول CM. 2: معدل وفيات الأطفال : معدلات وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة بفترات 5 سنوات حسب بعض الخصائص المختارة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**

| الخصائص المختارة لفترات سنوات سابقة للمسح | | معدل وفيات حديثي الولادة [1] | معدل وفيات بعد حديثي الولادة الأخيرة [2] | وفيات الرضع [3] | وفيات الأطفال [4] | وفيات دون خمس سنوات [5] |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | المتوسط | المتوسط | المتوسط | المتوسط | المتوسط |
| **افقر 60%** | | | | | | |
| التحليل لفترات من 5 سنوات سابقة | 0 - 4 | 9.16 | 6.25 | 15.41 | 2.32 | 17.69 |
| | 5 ـ 9 | 19.68 | 2.93 | 22.61 | 2.37 | 24.93 |
| | 10 ـ 14 | 14.50 | 8.38 | 22.87 | 6.08 | 28.82 |
| **اغنى 40%** | | | | | | |
| التحليل لفترات من 5 سنوات سابقة | 0 - 4 | 10.67 | 2.97 | 13.64 | 3.23 | 16.83 |
| | 5 ـ 9 | 8.64 | 4.14 | 12.78 | 1.21 | 13.97 |
| | 10 ـ 14 | 13.17 | 1.73 | 14.90 | 4.93 | 19.76 |
| **ذكور** | | | | | | |
| التحليل لفترات من 5 سنوات سابقة | 0 - 4 | 10.77 | 4.54 | 15.30 | 3.33 | 18.58 |
| | 5 ـ 9 | 24.04 | 3.14 | 27.18 | 0.99 | 28.14 |
| | 10 ـ14 | 18.10 | 4.79 | 22.90 | 6.43 | 29.18 |
| **اناث** | | | | | | |
| التحليل لفترات من 5 سنوات سابقة | 0 - 4 | 8.80 | 5.23 | 14.03 | 2.02 | 16.02 |
| | 5 ـ 9 | 6.38 | 3.70 | 10.08 | 2.82 | 12.87 |
| | 10 ـ 14 | 9.53 | 6.52 | 16.05 | 4.73 | 20.71 |

[1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[3] مؤشر رقم 2.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 2.1 المسوح متعددة المؤشرات

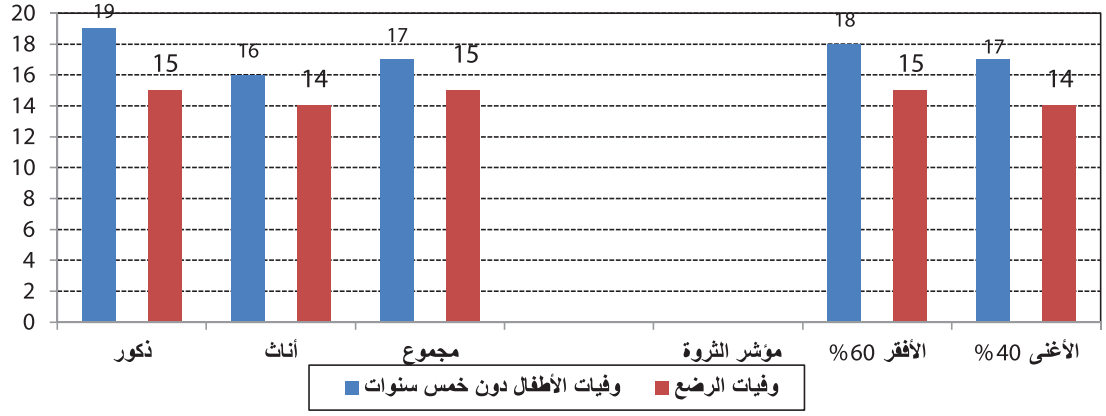
[4] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[5] مؤشر رقم 1.4 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 1.1 المسوح متعددة المؤشرات

ما وتظهر فروق واضحة بوفيات الأطفال دون الخامسة بين الذكور والإناث، فيرتفع معدل وفيات الأطفال دون الخامسة بين الذكور مقارنة مع الإناث بواقع 19 حالة وفاة/1000 ولادة حية مقارنة مع 16 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين الإناث.

ويعرض الشكلُ «CM.1 – وفيات الأطفال» الفروقَ التفاضلية في معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة حسب الجنس ومؤشر الثروة.

**الشكل ـ CM.1 وفيات الأطفال الرضع دون خمس سنوات ـ حسب الجنس ومؤشر الثروة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**

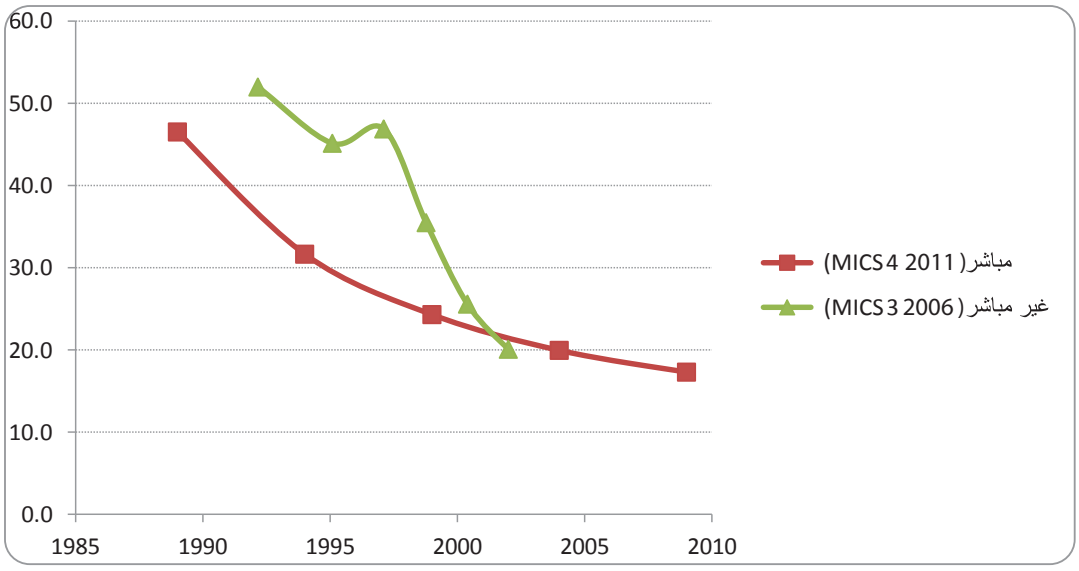



وعند اعتبار مؤشر الثروة ومعدل وفيات الأطفال دون الخامسة هناك فروق طفيفة بين معدل الوفاة لأطفال أفقر 60% من الأسر حيث بلغ 18 حالة وفاة/1000 ولادة حية مقارنة مع 17 حالة وفاة/1000 ولادة حية بين أطفال اغني 40% من الأسر.

يعرضُ الشَّكلُ «CM.2 – وفيات الأطفال: الاتجاه في معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة» متواليات تقديرات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة في هذا المسح العنقودي متعدد المؤشرات، استناداً إلى استجابات النساء في مختلف الفئات العمرية، مع الإشارة إلى مختلف فترات المراحل الزمنية، وهذا يعرضُ الاتجاهَ المُقدّر في معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة استناداً إلى المسح. وتشيرُ تقديراتُ المسح العنقودي متعدد المؤشرات إلى وجود انخفاض في الوفيات خلال السنوات الخمس وعشرين سنة الماضية الأخيرة. ومن أبرز الأسباب في انخفاض وفيات الأطفال التحسن الملحوظ في الخدمات الصحية، وخدمات رعاية الأمومة، وكذلك ازدياد الوعي بين الأهالي نتيجة ارتفاع المستويات التعليمية وحصول الأمهات على الرعاية الصحية إثناء الحمل والولادة في المؤسسات الصحية وتحت إشراف كوادر مؤهلة، كما أن ازدياد

الاهتمام بإعطاء الأطفال المطاعيم وازدياد نسبة التغطية للمطاعيم الأساسية والذي يعزز المناعة ويحصن الأطفال ضد الإمراض الخطيرة ووقايتهم من الإصابة بها ويعتبر ذلك أيضا من الأسباب المباشرة في خفض وفيات الأطفال، كما أن الازدياد الكبير الحاصل على نسب استخدام وسائل الحمل يؤدي إلى المباعدة بين المواليد ويقلل خطر الوفاة للأطفال والأمهات، كما أن انخفاض نسب الزواج المبكر وخصوصا بين المراهقات يقلل خطر تعرض هذه الفئة للحمل الخطر وبالتالي تقليل احتمالات الوفاة بين الأطفال.

**الشكل ـ CM.2 معدل وفيات الأطفال دون خمس سنوات حسب المسح المتعدد المؤشرات الرابع، مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**



# خامساً : التغذية

## الوضع التغذوي

الوضعُ التّغذويُّ للأطفال هو انعكاسٌ لصحتهم عموماً. فعندما تتوافر للأطفال إمكانية الحصول على كميات كافية من الطعام، وعندما لا يتعرّضون لنوبات متكررة من الأمراض، وكذلك عند تلقيهم رعايةً جيدة، فإنهم يبلغون كامل طاقاتهم في النمو ويُعتَبرون جَيِّدي التّغذية.

يرتبط سوءُ التّغذية بالتسبّب في حدوث أكثر من نصف وفيات الأطفال كلّها عالمياً. ومن المحتمل بدرجة أكبر أنْ يتوفى الأطفال الذين لديهم سوء تغذية بسبب أمراض الطفولة العامة، وبالنسبة إلى من يتبقّى منهم على قيد الحياة، فإنّهم يُصابون بأمراض متكررة واضطراب في النمو. كذلك فإنّ ثلاثة أرباع الأطفال الذين يُتَوفّون لأسباب تتعلّق بسوء التغذية كانوا يعانون من سوء التغذية الطفيف أو المعتدل فحسب، دون أنْ تَظهر عليهم علامات خارجية تدلّ على قابلية تعرضهم للخطر. إنّ غاية الهدف الإنمائي الألفيّ هي خفضُ نسبة السكان، الذين يعانون من الجوع، إلى النصف، خلال المدة بين عام 1990 و2015. كذلك فإنّ إحداث خفضٍ في مستوى انتشار سوء التغذية سوف يُساعدُ أيضاً في تحقيق هدف خفض وفيات الأطفال.

يُوجَدُ بين السكان جَيِّدي التّغذية توزيعٌ مرجعي لأطوال وأوزان الأطفال دون سنّ الخامسة. ويُمكن قياس مستوى نقص التغذية بين أفراد فئة سكانية معيّنة عن طريق مقارنة الأطفال مع فئة سكانية مرجعية. وتستند الفئة السكانية المرجعية المُستَخْدَمة في هذا التقرير إلى معايير جديدة للنمو أعدّتها منظمة الصحة العالمية.[5] ويُمكن التعبير عن كل مؤشر من مؤشرات الوضع التّغذويّ الثلاث بوحدات الانحراف المعياري (الفارق المعياري عن متوسط القيمة «mean z-scores») عن العدد الأوسط الحسابي «median» للفئة السكانية المرجعية.

مؤشِّرُ «الوزن قياساً بالعمر» هو مقياسٌ لكلٍّ من سوء التغذية الحادّ Acute malnutrition. فالأطفال الذين تكون «أوزانهم قياساً بأعمارهم» أكثر من انحرافين معياريين دون العدد الأوسط الحسابي للفئة السكانية المرجعية يُعتبرون بأنهم يعانون من «نقص التغذية المعتدل أو نقص التغذية الشديد»، في حين أنّ الأطفال الذين تكون «أوزانهم قياساً بأعمارهم» أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية دون العدد الأوسط الحسابي (للفئة السكانية المرجعية) يُصنّفون أنّهم يعانون من «نقص التغذية الشديد».

أما مؤشِّرُ «الطول قياساً بالعمر، فهو مقياسٌ للنّمو الخطيِّ «linear growth» ويعبر عن سوء التغذية المزمن chronic malnutrition. فالأطفال الذين تكون «أطوالهم قياساً بأعمارهم» أكثر من انحرافين معياريين دون العدد الأوسط الحسابي للفئة السكانية المرجعية يُعتبرون قصار القامات قياساً بأعمارهم ويُصنّفون بأنهم يعانون من «قصر قامة معتدل أو شديد». أما الأطفال الذين تكون «أطوالهم قياساً بأعمارهم» أكثر من 3 ثلاثة انحرافات معيارية دون العدد الأوسط الحسابي فهم يُصنّفون بأنهم يعانون من «قصر قامة شديد». وقصر القامة هو انعكاسٌ لسوء التّغذية المُزمن نتيجةً للإخفاق في تلقّي التغذية الكافية على مدى فترة طويلة من الوقت، أو نتيجةً لمرض متكرِّرٍ أو مُزمن.

وختاماً، فإنّ الأطفالَ (بالنسبة إلى مؤشر الوزن قياساً بالطول)، الذين تكون «أوزانهم قياساً بأطوالهم» أكثر بمقدار انحرافين معياريين دون العدد الأوسط للفئة السكانية المرجعية يُصنّفون بأنهم يُعانون من «هُزال معتدل أو شديد»، بينما يُصنّف أولئك الأطفال، الذين تنخفض «أوزانهم قياساً بأطوالهم» أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية دون العدد الأوسط الحسابي، بأنّهم يُعانون من «هزال شديد». وعادةً ما يكون الهُزال ناتجاً عن حدوث نقص تغذويٍّ في الآونة الأخيرة. وقد يُظهر هذا المؤشّر تحوّلات موسميّة كبيرة مرتبطة بالتغييرات في مدى توافر الغذاء أو انتشار الأمراض.

(5) http://www.who.int/childgrowth/standards/second_set/technical_report_2.pdf

وفي عملية إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات، قيسَت أوزانُ وأطوالُ جميع الأطفال دون سنّ الخامسة باستخدام أجهزة قياس الجسم البشري (الأنثروبومتري) التي أوصت فيها منظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف» (www.childinfo.org). وتستند النتائج الواردة في هذا القسم إلى النتائج التي خَلُصت إليها تلك القياسات.

يعرض الجدول NU.1: الوضع التغذوي الراهن للأطفال، النِّسب المئوية للأطفال المُصنّفين قصار القامة، نقص الوزن، الهزال/النحافة، استناداً إلى قياسات الجسم البشري التي أُخذت أثناء إجراء العمل الميداني. وبالإضافة إلى ذلك، فإنَّ الجدول المذكور يحتوي على النسبة المئوية للأطفال الذي يعانون من الزيادة في الوزن، والتي تأخذ في الحسبان أولئك الأطفال الذين تكون «أوزانهم قياساً بأطوالهم» أعلى من انحرافين معياريين عن العدد الأوسط الحسابي للفئة السكانية المرجعية، وعن الفارق المعياري عن متوسط القيمة («mean z-scores») لمؤشرات قياس الجسم البشري الثلاثة.

**جدول NU.1: الحالة التغذوية للأطفال: النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية وفقا لمؤشرات القياسات الانثروبومترية الثلاث؛ الوزن بالنسبة للعمر والطول بالنسبة للعمر والوزن بالنسبة للطول، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**

| خصائص عامة مختارة | | الوزن مقارنة بالعمر | الوزن مقارنة بالعمر | الوزن مقارنة بالعمر | الوزن مقارنة بالعمر | الطول مقارنة بالعمر | الطول مقارنة بالعمر | الطول مقارنة بالعمر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | أقل من 2- %انحراف معياري [1] | أقل من 3- %انحراف معياري [2] | الفارق المعياري عن متوسط الدرجة المعيارية | عدد الأطفال | أقل من 2- % انحراف معياري [3] | أقل من 3- % انحراف معياري [4] | الفارق المعياري عن متوسط الدرجة المعيارية | عدد الأطفال |
| **الجنس** | ذكر | 5.1 | 2.4 | 0.0 | 959 | 13.4 | 5.5 | -0.5 | 953 |
| | أنثى | 5.4 | 3.1 | 0.0 | 938 | 13.1 | 3.9 | -0.6 | 928 |
| **المنطقة** | طرابلس | 2.3 | 1.1 | 0.1 | 566 | 8.8 | 2.1 | -0.5 | 565 |
| | بيروت | 5.2 | 2.0 | 0.0 | 373 | 14.7 | 6.7 | -0.6 | 370 |
| | البقاع | 5.7 | 2.4 | 0.2 | 80 | 15.4 | 5.7 | -0.6 | 80 |
| | صيدا | 5.8 | 2.1 | 0.0 | 541 | 11.3 | 2.9 | -0.3 | 539 |
| | صور | 9.2 | 7.4 | -0.2 | 337 | 22.0 | 9.7 | -0.8 | 327 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 5-0 | 9.0 | 7.1 | 0.0 | 158 | 14.5 | 7.6 | 0.1 | 156 |
| | 11-6 | 4.2 | 3.7 | 0.3 | 196 | 10.4 | 5.1 | 0.1 | 192 |
| | 23-12 | 5.3 | 2.3 | 0.2 | 430 | 14.9 | 6.6 | -0.4 | 427 |
| | 35-24 | 5.5 | 2.4 | -0.1 | 416 | 14.9 | 4.4 | -0.8 | 414 |
| | 47-36 | 4.3 | 1.5 | -0.1 | 344 | 11.7 | 2.6 | -0.8 | 342 |
| | 59-48 | 4.7 | 2.4 | -0.1 | 353 | 11.9 | 3.4 | -0.8 | 351 |
| **تعليم الأم** | بدون | (7.4) | (0.0) | (0.0) | (41) | (18.4) | (0.0) | (-0.6) | 41 |
| | ابتدائي | 5.6 | 2.8 | -0.1 | 384 | 15.8 | 5.7 | -0.7 | 380 |
| | إعدادي | 5.4 | 3.0 | 0.0 | 1046 | 13.9 | 4.7 | -0.5 | 1035 |
| | ثانوي فما فوق | 4.2 | 2.3 | 0.2 | 427 | 9.0 | 4.3 | -0.4 | 425 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 5.2 | 2.9 | 0.0 | 1103 | 14.2 | 4.3 | -0.6 | 1093 |
| | أغنى 40% | 4.0 | 2.6 | 0.1 | 794 | 11.9 | 5.3 | -0.5 | 788 |
| **المجموع** | | **5.2** | **2.7** | **0.0** | **1897** | **13.3** | **4.7** | **-0.5** | **1881** |

[1] مؤشر رقم 1.8 من مؤشرات الألفية للتنمية ومؤشر رقم 2.1أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.1ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[3] مؤشر رقم 2.2ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 2.2أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير المرجحة 25-49 حالة

## تابع جدول NU.1: الحالة التغذوية للأطفال: نسبة الأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية وفقا لمؤشرات القياسات الانثروبومترية الثلاث؛ الوزن بالنسبة للعمر والطول بالنسبة للعمر والوزن بالنسبة للطول، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | الوزن مقارنة بالطول % أقل من 2- انحراف معياري [5] | الوزن مقارنة بالطول % أقل من 3- انحراف معياري [6] | الوزن مقارنة بالطول أكثر من +2 انحراف معياري % | الوزن مقارنة بالطول الفارق المعياري عن متوسط الدرجة المعيارية | الوزن مقارنة بالطول عدد الأطفال |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 4.4 | 1.8 | 11.9 | 0.5 | 946 |
| | أنثى | 4.9 | 1.5 | 9.3 | 0.4 | 923 |
| **المنطقة** | طرابلس | 1.2 | 0.0 | 7.0 | 0.5 | 560 |
| | بيروت | 4.4 | 1.9 | 11.8 | 0.5 | 369 |
| | البقاع | 5.6 | 2.3 | 15.3 | 0.7 | 78 |
| | صيدا | 7.4 | 2.1 | 11.1 | 0.3 | 539 |
| | صور | 6.1 | 3.3 | 13.5 | 0.5 | 323 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 5-0 | 7.7 | 2.2 | 12.4 | 0.1 | 150 |
| | 11-6 | 2.2 | 0.6 | 9.8 | 0.4 | 191 |
| | 23-12 | 5.1 | 2.1 | 12.0 | 0.6 | 428 |
| | 35-24 | 5.0 | 2.3 | 8.0 | 0.4 | 411 |
| | 47-36 | 4.7 | 1.7 | 9.4 | 0.4 | 343 |
| | 59-48 | 3.7 | 0.6 | 12.8 | 0.5 | 348 |
| **تعليم الأم** | بدون | (5.0) | (5.0) | (17.8) | (0.6) | 41 |
| | ابتدائي | 3.9 | 1.0 | 8.0 | 0.4 | 379 |
| | إعدادي | 4.7 | 1.5 | 10.0 | 0.4 | 1027 |
| | ثانوي فما فوق | 5.2 | 2.3 | 13.7 | 5 .0 | 423 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 4.0 | 1.3 | 9.4 | 0.4 | 1087 |
| | أغنى 40% | 5.6 | 2.2 | 12.3 | 0.5 | 783 |
| **المجموع** | | **4.7** | **1.7** | **10.6** | **0.4** | **1870** |

[5] مؤشر رقم 2.3ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[6] مؤشر رقم 2.3أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

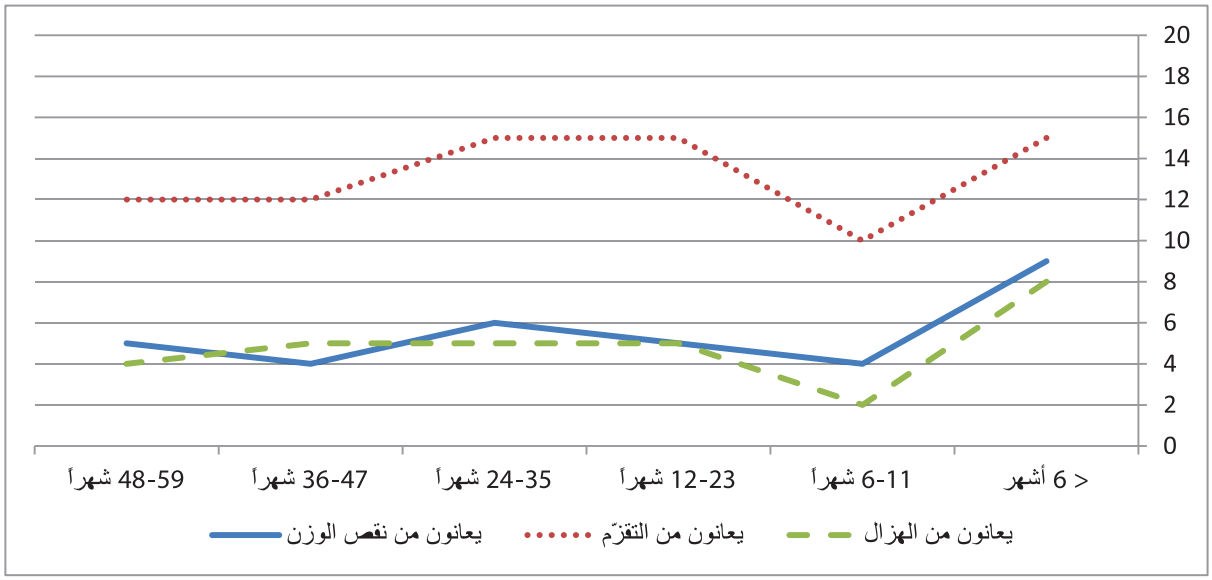
[ ] عدد الحالات غير المرجحة 25-49 حالة

استثني من الجدول NU.1 كلٌّ من الأطفال الذين لم يحصل الباحثون على تواريخ ميلادهم كاملةً (الشهر والسنة)، والأطفال الذين تكون قياسات أجسامهم خارج نطاق من القياسات مُقنع. وأستثنى الأطفالُ كذلك من واحد أو أكثر من مؤشرات قياس الجسم البشري عندما لا تكون أوزانهم وأطوالهم قد قيست، أيّها يكون واجب التطبيق. على سبيل المثال، إذا جرى وَزْنُ طفل أو طفلة ما ولم يُقَسْ طوله أو طولها، فإنّ أولئك الأطفال يُدرجون ضمن الحسابات الخاصة بالأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، ولكنهم لا يُدرجون ضمن الحسابات الخاصة بالأطفال الذين يعانون من قصر القامة والهزال. ويعرض الجدولان المعنيان بالجودة: الجدول DQ.6 والجدول DQ.7 النّسب المئوية للأطفال حسب أعمارهم وأسباب استثنائهم). وبشكل عام، فإنّ النسبة المئوية للأطفال، الذين لم يتم قياس أوزانهم وأطوالهم تبلغ 1% ، وأشارت النتائج أن نسبة الأطفال دون الخامسة والذين لم يتم قياس وزنهم 1.0% و 1.5% لم يتم قياس أطوالهم (الجدول

DQ.6 – جودة البيانات). ويُبيّن الجدول «DQ.7 – جودة البيانات» أنّه نظراً لعدم اكتمال جميع تواريخ الميلاد، ووجود قياسات غير مقنعة، وعدم توافر الأوزان أو الأطوال أو كليهما، فقد استُثنيت نسبة مئوية 1 في المائة من حسابات مؤشر الوزن قياساً بالعمر، بينما استثني نسبة 1.9 في المائة بالنسبة إلى مؤشر الطول قياساً بالعمر، ونسبة 2.5 في المائة بالنسبة إلى مؤشر الوزن قياساً بالعمر.

تظهر بيانات الجدول NU.1 أن طفلا من بين كل عشرين طفلا دون سنّ الخامسة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يعانون من نقص الوزن المعتدل 5% و 3% يُصنّفون بأنّهم يُعانون من نقص الوزن الحاد، يعاني 13% من الأطفال دون الخامسة من قصر القامة المعتدل أي يكونون قصار القامة أكثر مما ينبغي قياساً بأعمارهم، بينما يعاني 5% من قصر القامة الحاد، ويعتبرون أن لديهم سوء تغذية مزمن. وتشير البيانات أن طفلا من بين كل عشرين طفلا يعاني من الهُزال/النحافة المعتدل أي أن 5% لديهم نحافة/هزال أكثر مما ينبغي قياساً بأطوالهم، ويعاني 2% من الهزال الشديد/النحافة الشديدة. كما وتشير البيانات أن طفلا من بين كل 10 أطفال دون الخامسة يعانون من الوزن الزائد، بواقع 11%، بواقع 12% للذكور مقارنة مع 9% للاناث. وتظهر فروق تفاضلية حسب المنطقة الجغرافية، فقد بلغت أعلى نسبة وزن زائد في منطقة البقاع بواقع 15% وادنى نسبة في منطقة طرابلس بواقع 7%، وبلغت النسبة في منطقة صور 14%، ثم منطقة بيروت بواقع حوالي 12%، وبلغت في منطقة صيدا 11%. كا تشير البيانات الى فروق تفاضلية حسب مؤشر الثروة فقد بلغت نسبة الأطفال ذوي الوزن الزائد لأغنى 40% من الاسر 12% مقارنة مع 9% لأطفال افقر 60% من الأسر، كما يتضح تأثير تعليم الام فقد بلغت النسبة 14% لاطفال الامهات اللواتي تعليمهن ثانوي فاعلى مقارنة مع 8% لاطفال الامهات اللواتي تعليمهن ابتدائي.

**شكل – NU.1: التغذية – النسبة المئوية للأطفال دون خمس سنوات الذين يعانون من نقص الوزن والتقزم والهزال في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**



تبين النتائج في الجدول NU.1 التفاوت بمؤشرات سوء التغذية حسب بعض الخصائص الخلفية، تظهر البيانات أن أطفال منطقة صور يعانون من سوء تغذية بشكل ملفت للانتباه مقارنة مع المناطق الأخرى، حيث لوحظ أنهم يعانون نقص الوزن المعتدل بنسبة 9% ويعانون من نقص الوزن الشديد بنسبة 7%، بينما احتلت محافظة طرابلس أدنى نسبة بواقع حوالي 2% وباقي المناطق تراوحت بين 5% - 6%، كما يعاني أيضا أطفال صور من سوء التغذية المزمن(قصر القامة) بنسبة كبيرة مقارنة مع المناطق الأخرى، فقد بلغت النسبة 22% لقصر القامة المعتدل و 10% لقصر القامة الشديد، وسجل أيضا أطفال طرابلس أفضلية لذات المؤشر وهي أدني نسبة بين كافة المناطق بواقع 9% لقصر القامة المعتدل، و 2% لقصر القامة الشديد، بينما تراوحت النسبة لباقي المناطق بين 15%-11% لقصر القامة المعتدل، ويعاني أيضا أطفال البقاع وبيروت من قصر قامة معتدل بنسبة 15%. أما الأطفال الذين يصل مستوى تعليم أمهاتهم إلى الثانوية العامة أو أعلى فهم الأقل احتمالاً في أن يعانوا من نقص الوزن وقصر القامة مقارنةً بالأطفال الذين لم تتلقَّ أمهاتهم أيَّ نوع من التعليم. ويبدو أن الأولاد (الفتيان) لديهم احتمالية أكبر من البنات (الفتيات) من المعاناة من نقص الوزن وقصر القامة والهزال. ويُظهر النّمطُ العُمرُيُّ وجودَ نسبة أعلى بين الأطفال في الفئة العمرية 12 – 23 شهراً يعانون من نقص التغذية وفقاً لأدلة (المؤشرات) الثلاثة جميعها، مقارنةً بالأطفال ممّن هم أصغر أو أكبر سنّاً (الشكل NU.1). إنّ هذا النّمط متوقعٌ وهو يرتبط بالعمر الذي يتوقّف فيه الكثير من الأطفال عن تلقّي الرضاعة الطبيعية، ويتعرّضون للتلوّث في المياه، والغذاء والبيئة.

## الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال الرُّضَّع وصغار الأطفال

تحمي الرضاعةُ الطبيعيةُ في السنوات الأولى القليلة من الحياة الأطفالَ من العدوى، وتُزوِّدهم بمصدر مثاليّ من المُغَذِّيات، وهي عاملٌ اقتصادي الكلفة وآمن. غَيْرَ أنّ العديد من الأمهات يَتوقّفن عن الرّضاعة الطبيعية في وقت مبكّر للغاية بعد بدايتها، وغالباً ما يُواجهنَ ضغوطات للتّحوّل إلى بدائل حليب الأم «infant formula»، التي يُمكنها أنْ تُسهمَ في تعثّر النمو وسوء التغذية بالمُغذِّيات الدقيقة، فضلاً عن أنّ تلك البدائل لا تكون آمنةً إنْ لم يكن الماء النظيف جاهزاً ومتوافراً.

وقد أوصت منظمةُ الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) بما يلي:

- إرضاع الطفل رضاعة طبيعية خالصة خلال الأشهر الستة الأولى من عمره
- الاستمرارُ في إرضاعه رضاعةً طبيعيةً لمدة سنتين أو أكثر
- البدءُ في إعطائه أغذيةً تكميلية آمنة، وملائمة وكافية عند بلوغه سنّ ٦ أشهر
- تكرارية الإطعام التكميلي (التغذية التكميلية): (2) مرتان في اليوم للأطفال في الفئة العمرية 6 – 8 أشهر، و(3) ثلاث مرات في اليوم للأطفال في الفئة العمرية 9 – 11 شهراً

ويُوصى أيضاً بالبدء في إرضاع الطفل رضاعة طبيعية خلال ساعة واحدة من ولادته.

أما المؤشرات ذات العلاقة بممارسات إطعام الطفل المُوصى فيها، فهي على النحو الآتي:

- البدء مُبكّراً بإرضاع الطفل رضاعةً طبيعية (خلال ساعة واحدة منذ ولادته)
- معدّل الرضاعة الطبيعية الخالصة (أقل من 6 أشهر).
- الرضاعة الطبيعية الغالبة «predominant» (أقل من 6 أشهر).
- معدل الاستمرار في الرضاعة الطبيعية (عند بلوغ الطفل سنة واحدة وعند بلوغه سنتين من العمر).
- مدة الرضاعة الطبيعية
- الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر (منذ الولادة وحتى 23 شهراً)

- البدء في إطعام الطفل أغذية صلبة، وشبه صلبة وطرية (6 – 8 أشهر)
- الحدّ الأدنى من تكرارية الوجبات (6 أشهر – 23 شهراً)
- تكرارية إعطاء الطفل وجبات حليب غير حليب الأم بالنسبة إلى الأطفال الذين لا يرضعون رضاعةً طبيعية (6 أشهر – 23 شهراً)
- إرضاع الطفل بالرّضّاعة (منذ الولادة وحتى 23 شهراً)

**جدول NU.2: الرضاعة الطبيعية الأولية: نسبة المواليد الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح والذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية ونسبة الذين رضعوا خلال ساعة من الولادة، او خلال يوم من الولادة، ونسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية [1] | نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون ساعة واحدة من [2] الولادة | نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون يوم واحد من الولادة | نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم | عدد الأطفال الذين ولدوا في العامين السابقين للمسح |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **المنطقة** | طرابلس | 94.3 | 30.8 | 77.8 | 49.2 | 242 |
| | بيروت | 83.4 | 37.9 | 66.5 | 33.6 | 127 |
| | البقاع | (93.3) | (33.9) | (72.7) | (57.9) | 32 |
| | صيدا | 89.2 | 56.6 | 73.6 | 42.8 | 235 |
| | صور | 91.4 | 64.0 | 81.0 | 24.6 | 136 |
| **عدد الشهور التي مضت على ميلاد المولود** | 0-11 شهر | 89.7 | 43.4 | 74.5 | 40.8 | 350 |
| | 12-23 شهر | 91.1 | 47.3 | 74.8 | 40.9 | 396 |
| **المساعدة أثناء الولادة** | كادر مؤهل | 91.1 | 46.2 | 75.6 | 41.2 | 760 |
| | داية تقليدية | (*) | (*) | (*) | (*) | 3 |
| | أخرى | (*) | (*) | (*) | (*) | 1 |
| | لا إجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | 7 |
| **مكان الولادة** | مرفق صحي / القطاع العام | 86.6 | 44.3 | 70.3 | 37.5 | 177 |
| | مرفق صحي / القطاع الخاص | 89.9 | 43.5 | 71.6 | 39.7 | 225 |
| | بالمنزل | (*) | (*) | (*) | (*) | 6 |
| | أخرى / لا إجابة | 92.4 | 47.7 | 79.0 | 42.6 | 363 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 89.9 | 48.7 | 74.0 | 35.9 | 141 |
| | إعدادي | 89.8 | 43.9 | 75.1 | 41.9 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 91.9 | 46.9 | 74.7 | 42.1 | 191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 91.3 | 43.7 | 76.5 | 41.3 | 447 |
| | أغنى 40% | 89.2 | 48.6 | 72.9 | 39.9 | 325 |
| **المجموع** | | **90.4** | **45.8** | **75.0** | **40.7** | **771** |

[5] مؤشر رقم 2.4ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

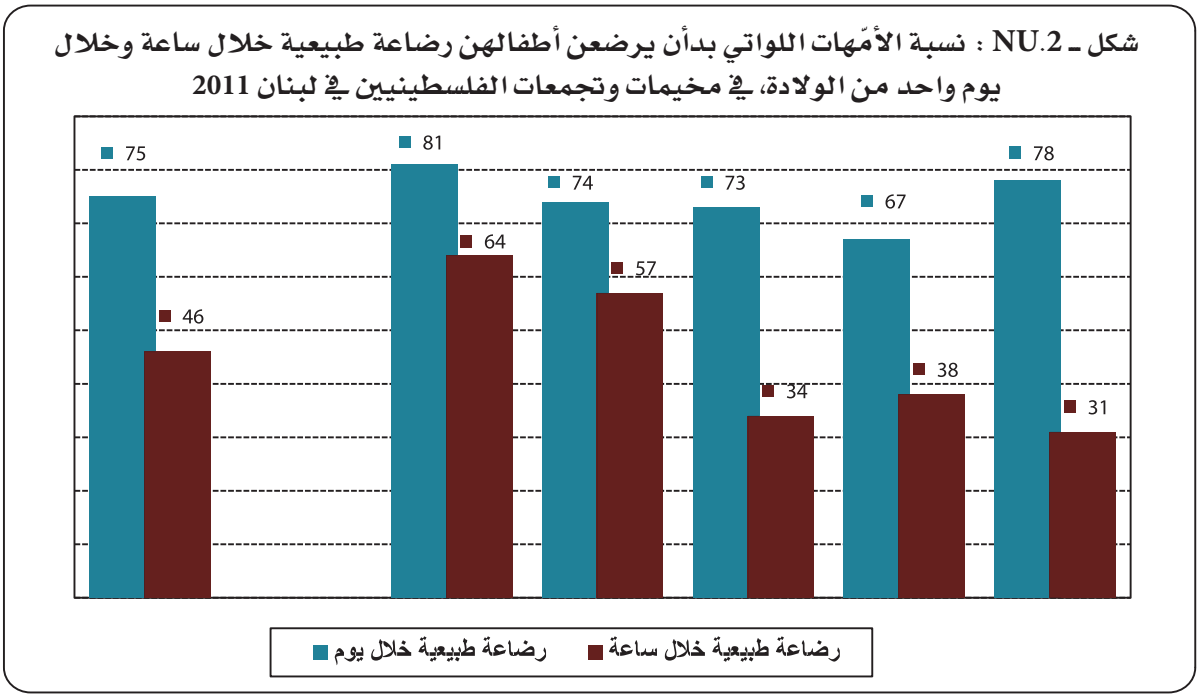
[6] مؤشر رقم 2.5أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

نسبةَ الأطفال الذين وُلِدوا خلال آخر سنتين قبل تنفيذ المسح وسبقَ لهم أنْ رضعوا رضاعةً طبيعية، وأولئك الأطفال الذين أُرضعوا رضاعةً طبيعية خلال الساعة الأولى واليوم الأول من ولادتهم، والذين تلقوا حليب اللّبأ (أولُّ حليب تُدِرُّه الأم عقب الولادة « colostrum») . ورغم أنَّ الرضاعةَ الطبيعية خطوةٌ مهمةٌ في التعامل مع عملية الإرضاع وإقامة علاقة جسدية وعاطفية بين الرضيع والأم، إلا أنّ 46% فقط من الأطفال الرضع يُرضَعون رضاعة طبيعية لأول مرة خلال ساعة واحدة من الولادة، في حين أنَّ نسبة 75% من الولادات الجديدة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية يبدؤون في تلقّي الرضاعة الطبيعية خلال يوم واحد من الولادة، كما وتشير البيانات أن 90% من الأطفال المواليد آخر سنتين قبل تنفيذ المسح قد سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية، وتشير النتائج الى فروق حسب المنطقة الجغرافية، فقد كانت أدنى نسبة لأطفال منطقة بيروت بواقع 83% والنسبة الأعلى كانت في منطقة طرابلس بواقع 94%، وبلغت في منطقتي البقاع وصور 93% و91% على التوالي مقابل 89% في منطقة صيدا. كما تلقى فقط حوالي 41% أغذية قبل در الحليب مثل الماء والسكر وغيرها. ويلاحظ أن أقل الأطفال حظاً في تلقي الأغذية قبل در الحليب هم أطفال منطقة صور حيث تلقى 25% منهم أغذية قبل در الحليب، يليهم أطفال بيروت بواقع 34%، بينما كانت النسب الاعلى في تلقي تغذية قبل در الحليب في منطقة البقاع بواقع 58%، ثم طرابلس بواقع 49%، وبلغت النسبة في منطقة صيدا 42%.

تدل البيانات على وجود تباينات واضحة بخصوص بدء عملية الإرضاع خلال الساعة الأولى من الولادة حسب المناطق الجغرافية، فيلاحظ أن النسبة الأدنى قد بلغت حوالي 31% في منطقة طرابلس، بينما كانت النسبة الأعلى في منطقة صور بواقع 64% ، وبلغت في منطقة صيدا حوالي 57% ، بينما كانت في كل من البقاع وبيروت حوالي 34% و 38% على التوالي، كما يلاحظ التباين بين أطفال الأسر الفقيرة مقارنة مع أطفال الأسر الغنية، فكانت النسبة بين أطفال أغنى 40% من الأسر 49% مقارنة مع 44% بين أطفال أفقر 60% من الأسر.

**شكل ـ NU.2 : نسبة الأمّهات اللواتي بدأن يرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**




يعرض الجدول NU.3 الوضع الراهن للرضاعة الطبيعية بناء على تقارير (إفادات) الأمهات/القائمات بالرعاية بشأن استهلاك الأطفال للطعام والسوائل في الساعات الأربع والعشرين التي سبقت موعد المقابلة الشخصية. ويشير مصطلح «الرضاعة الطبيعية الخالصة» إلى الأطفال الرّضّع الذين رضعوا رضاعة طبيعية فقط (وأعطوا فيتامينات، أو مكمّلات غذائية من المعادن، أو أدوية).

ويَعرضُ الجدول مستوى الرضاعة الطبيعية الخالصة للأطفال الرضع أثناء الأشهر الستة الأولى من الحياة، بالإضافة إلى عرض مستويات الرضاعة الطبيعية المستمرة للأطفال في الفئة العمرية 12 – 15 شهراً، وفي الفئة العمرية 20 – 23 شهراً.

## جدول NU.3: الرضاعة الطبيعية: نسبة الأطفال الأحياء تبعا للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية حسب الفئات العمرية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال من 0-5 شهرا | | | الأطفال 12-15 شهر | | الأطفال 20-23 شهرا | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الرضاعة الخالصة [1] | نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية بالغالب [2] | عدد الأطفال | نسبة الرضاعة الطبيعية (الرضاعة الطبيعية المستمرة في سنة) [3] | عدد الأطفال | نسبة الرضاعة الطبيعية (الرضاعة الطبيعية المستمرة في سنتين) [4] | عدد الأطفال |
| **الجنس** | ذكر | 14.2 | 35.0 | 73 | 30.6 | 57 | 11.9 | 84 |
| | أنثى | 19.2 | 33.3 | 86 | 30.4 | 69 | 13.0 | 82 |
| **المنطقة** | طرابلس | (13.6) | (33.8) | 58 | (29.0) | 45 | (8.1) | 36 |
| | بيروت | (*) | (*) | 25 | (*) | 22 | (6.1) | 34 |
| | البقاع | (*) | (*) | 8 | (*) | 6 | (*) | 8 |
| | صيدا | (18.4) | (32.0) | 29 | (27.3) | 36 | 15.2 | 58 |
| | صور | (13.0) | (32.9) | 39 | (*) | 18 | (19.9) | 29 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | 5 | (*) | 2 | (*) | 4 |
| | أبتدائي | (12.8) | (17.9) | 25 | (*) | 23 | (19.5) | 31 |
| | إعدادي | 17.2 | 32.0 | 95 | 33.7 | 67 | 12.0 | 97 |
| | ثانوي فما فوق | (21.2) | (44.8) | 35 | (28.9) | 34 | (8.8) | 34 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 17.8 | 36.9 | 96 | 31.0 | 64 | 15.3 | 90 |
| | أغنى 40% | 15.5 | 29.9 | 63 | 30.0 | 62 | 9.0 | 77 |
| **المجموع** | | **16.9** | **34.1** | **159** | **30.5** | **126** | **12.4** | **166** |

[1] مؤشر رقم 2.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.9 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

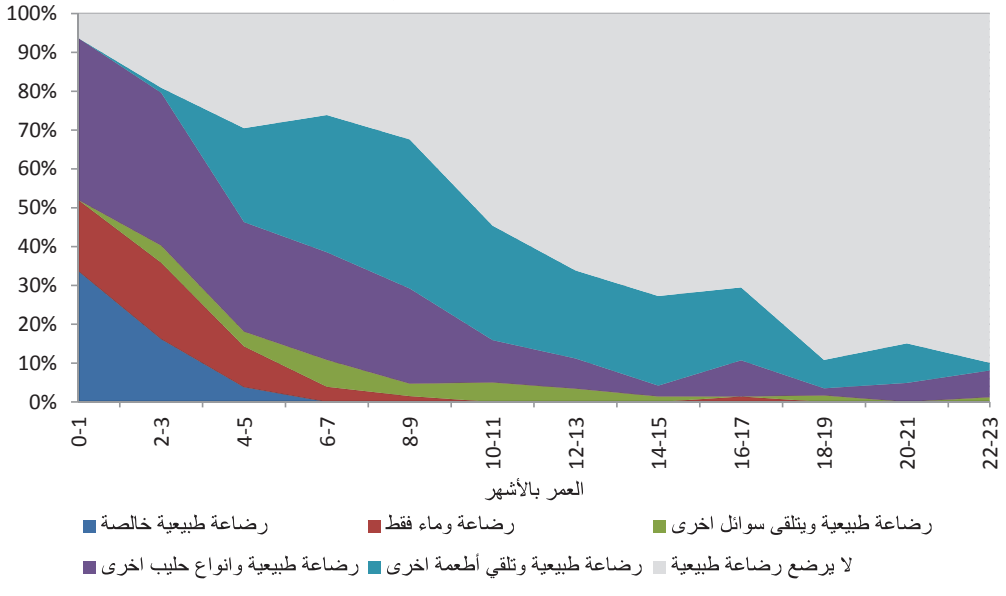
[3] مؤشر رقم 2.7 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[4] مؤشر رقم 2.8 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

**شكل ـ 3 : التوزيع النسبي للأطفال دون عامين حسب نمط التغذية وفئات العمر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، 2011**



بلغتً نسبة الأطفال دون سنّ ستة أشهر الذين يرضعون رضاعة طبيعية خالصة 17% وهو مستوى أقل بقيمة جديرة بالاعتبار من المستوى الموصى به عالميا، يتضح أن الإناث أفضل حظا من الذكور بتلقي الرضاعة الطبيعية الخالصة، حيث بلغت النسبة 19% مقارنة مع 14% للذكور. وبالنسبة للأطفال في الفئة العمرية 12 – 15 شهراً، فإن نسبة 31% منهم ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية عند عمر سنة، أما الأطفال في الفئة العمرية 20 – 23 شهراً، فإنَّ نسبة 12% منهم ما زالوا يرضعون رضاعة طبيعية عند عمر سنتين. ويتضح أن النسبة للرضاعة الطبيعية الخالصة ترتفع مع ارتفاع المستوى التعليمي للام.

يعرضُ الجدول NU.4 وسيط مدة الرضاعة الطبيعية حسب بعض الخصائص الخلفية المختارة. وتبلغُ قيمة الوسيط لأيٍّ نوع من الرضاعة الطبيعية بين الأطفال دون سنّ الثالثة مدة 10 شهور لأيّ رضاعة طبيعية، ومدة شهراً واحدا بالنسبة إلى الرضاعة الطبيعية الخالصة والرضاعة الطبيعية الغالبة لكل منها. تشير البيانات أن وسيط مدة الرضاعة الطبيعية الأدنى كان في منطقة بيروت وبلغ 7 اشهر، بينما لا توجد فروق واضحة بين بقية المناطق الجغرافية حيث تراوح المعدل العام تقريبا، باستثناء البقاع والتي عدد مشاهداتها قليلة فقد بلغ الوسيط 13 شهرا. وتشير البيانات ان متوسط مدة الرضاعة الطبيعية لأي رضاعة طبيعية لجميع الاطفال قد بلغ 11 شهرا، بينما بلغ شهرا واحدا للرضاعة الطبيعية الخالصة، وبلغ حوالي 3 أشهر للرضاعة الطبيعية الغالبة

**جدول NU.4: مدة الرضاعة الطبيعية: وسيط مدة الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الخالصة، والرضاعة الطبيعية الغالبة بين الأطفال في سن 0-35 شهرا، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**

| خصائص عامة مختارة | | وسيط المدة (بالأشهر) | | | عدد الأطفال في العمر من 0-35 شهر |
|---|---|---|---|---|---|
| | | أي رضاعة طبيعية[1] | رضاعة طبيعية خالصة | رضاعة طبيعية غالبة | |
| **الجنس** | ذكر | 10.2 | 0.5 | 0.7 | 597 |
| | أنثى | 10.5 | 0.7 | 1.1 | 614 |
| **المنطقة** | طرابلس | 10.4 | 0.5 | 1.0 | 368 |
| | بيروت | 7.2 | 0.5 | 0.5 | 231 |
| | البقاع | (13.3) | (1.7) | (3.4) | 45 |
| | صيدا | 10.6 | 6. | 0.7 | 351 |
| | صور | 11.1 | 1.0 | 1.7 | 216 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | 24 |
| | ابتدائي | 10.9 | 0.4 | 0.6 | 251 |
| | إعدادي | 9.9 | 0.7 | 1.2 | 661 |
| | ثانوي فما فوق | 10.7 | 0.5 | 0.7 | 274 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 11.0 | 0.7 | 1.5 | 724 |
| | أغنى 40% | 9.4 | 0.5 | 0.7 | 487 |
| **الوسيط** | | **10.4** | **0.6** | **9.** | **1211** |
| **متوسط لجميع الأطفال (0-35 شهرا)** | | **11.3** | **1.0** | **2.5** | **1211** |

[1] مؤشر رقم 2.10 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

( ) عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول NU.5 مدى كفاية إطعام الأطفال دون سنّ 24 شهراً. وتُستَخْدَمُ معاييرُ مختلفة من الإطعام الكافي اعتماداً على عمر الطفل. فبالنسبة للأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 5 أشهر»، تُعتبر الرضاعة الطبيعية الخالصة إطعاماً كافياً حيث بلغت للأطفال في هذا العمر 17%، بينما يُعتبرُ الأطفال الرّضع في الفئة العمرية 6 – 23

شهراً أنّهم يُطْعَمون إطعاماً كافياً إذا أُعطوا حليب الأمهات وأطعمة صلبة، أو شبه صلبة أو طرية. ونتيجةً لهذه الأنماط في الإطعام، فإنَّ 20% فقط من الأطفال في الفئة العمرية «6 أشهر إلى 23 شهراً» تُطْعَمُ إطعاماً كافياً.

وبهذا يكون حوالي 19% من الأطفال في العمر من 0–23 شهرا يتناولون طعاماً كافياً ومناسباً.

**جدول NU.5: الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهرا الذين رضعوا رضاعة طبيعية بشكل مناسب خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال 0-5 أشهر | | الأطفال 6-23 شهرا | | الأطفال 0-23 شهرا | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الرضاعة الطبيعية الخالصة [1] | عدد الأطفال | نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية حاليا ويتلقون أطعمة صلبة أو شبه صلبة أو لينة | عدد الأطفال | نسبة الرضاعة الطبيعية المناسبة [2] | عدد الأطفال |
| **الجنس** | ذكر | 14.2 | 73 | 19.6 | 317 | 18.6 | 391 |
| | أنثى | 19.2 | 86 | 20.3 | 313 | 20.0 | 400 |
| **المنطقة** | طرابلس | 13.6 | 58 | 25.9 | 186 | 22.9 | 245 |
| | بيروت | 20.1 | 25 | 14.0 | 123 | 15.0 | 148 |
| | البقاع | (*) | 8 | (*) | 22 | (20.7) | 30 |
| | صيدا | 18.4 | 29 | 17.4 | 205 | 17.5 | 233 |
| | صور | 13.0 | 39 | 23.3 | 95 | 20.3 | 134 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | 5 | (*) | 10 | (*) | 15 |
| | ابتدائي | 12.8 | 25 | 16.1 | 126 | 15.6 | 151 |
| | إعدادي | 17.2 | 95 | 19.0 | 343 | 18.6 | 438 |
| | ثانوي فما فوق | 21.2 | 35 | 26.5 | 151 | 25.5 | 186 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 17.8 | 96 | 21.2 | 370 | 20.5 | 467 |
| | أغنى 40% | 15.5 | 63 | 18.2 | 261 | 17.6 | 323 |
| **المجموع** | | **16.9** | **159** | **19.9** | **631** | **19.3** | **790** |

[1] مؤشر رقم 2.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.14 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

( ) عدد الحالات غير الموزونة 25–49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

الإطعامُ التَّكميليُّ الكافي للأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر وحتى سنتين من العُمُر مُهمٌّ بصورة خاصة للنمو والنماء وللوقاية من نقص التغذية. ويجب أن يُصاحب الرّضاعةَ الطبيعيةَ بعد سنّ ستة أشهر استهلاكٌ كاف، وآمن وملائم من الطعام/الغذاء التكميلي الكافي تغذوياً، والذي يُساعد في استيفاء المتطلبات التغذوية، عندما لاَ يَعُدُّ حَليب الأمِّ كافياً. وهذا يقتضي بالنسبة إلى الأطفال الذين يرضعون رضاعةً طبيعية، تلبية الحاجة إلى وجبتين أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية إذا كانوا في سنّ ستة إلى ثمانية أشهر، وإلى ثلاث وجبات أو أكثر إذا كان أولئك الأطفال في سنّ 9 – 23 شهراً. وبالنسبة للأطفال في الفئة العمرية 6 – 23 شهراً وأكبر ممّن لم يرضعوا رضاعةً طبيعيةً، فإنّ الوضع يقتضي تلبية الحاجة إلى أربع وجبات أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية أو وجبات / رضعات الحليب.

توضح بيانات الجدول NU.6 أن نسبة 52% من الأطفال الرّضّع في الفئة العمرية من 6 – 8 أشهر تلقّوا أطعمة صلبة، أو شبه صلبة، أو طرية. وتبلغُ هذه النسبة بين الأطفال الرّضّع الذين يرضعون رضاعةً طبيعية في الوقت الراهن 50%.

## الجدول NU.6: البدء بإطعام الطفل الأغذية الصلبة وشبه الصلبة أو لينة: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-8 أشهر والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| جنس الطفل | | يرضعون رضاعة طبيعية الآن | | لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن | | المجموع | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الذين تلقوا أطعمة صلبة ، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة | عدد الأطفال الرضع في العمر من 6-8 شهور | نسبة الذين تلقوا أطعمة صلبة ، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة | عدد الأطفال الرضع في العمر من 6-8 شهور | نسبة الذين تلقوا أطعمة صلبة ، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة [1] | عدد الأطفال الرضع في العمر من 6-8 شهور |
| **الجنس** | ذكر | (47.1) | 33 | (*) | 16 | 55.1 | 52 |
| | أنثى | (51.8) | 38 | (*) | 5 | (47.5) | 47 |
| **المجموع** | | **49.6** | 71 | **60.2** | **21** | **51.5** | **99** |

[1] مؤشر رقم 2،12 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

( ) عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تستعرض بيانات الجدول NU.7 نسبة الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً ممّن أُعطوا وجبات شبه صلبة أو طرية بالحدّ الأدنى من عدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق لإجراء المسح وفقاً للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية (انظر الملاحظة الواردة في الجدول NU.7. للإطلاع على تعريف الحدّ الأدنى من عدد المرات للفئات العمرية المختلفة). وعلى العموم، فإن أكثر من نصف الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً 60% كانوا يتلقّون أطعمةً صلبةً، وشبه صلبة وطريةً بالحد الأدنى من عدد المرات. وكانت نسبة الإناث اللواتي يتمتّعن بالحدّ الأدنى من تكرار الوجبات 58% أقل بقدر ضئيل من نسبة الذكور الذين كانوا يتمتّعون بالحد الأدنى من تكرار الوجبات بواقع 62% .

## الجدول NU.7: الحد الأدنى لعدد الوجبات: نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-23 شهرا والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة (ورضعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية)، بالحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | يرضعون رضاعة طبيعية الآن | | لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن | | | المجموع | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الذين تلقوا الحد الأدنى من عدد الوجبات من الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة | عدد الأطفال في العمر من 6-23 شهرا | نسبة الذين تلقوا على الأقل رضاعتين من الحليب [1] | نسبة الذين تلقوا الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من رضعات الحليب | عدد الأطفال في العمر من 6-23 شهرا | النسبة المؤية من الحد الأدنى لعدد الوجبات [2] | عدد الأطفال في العمر من 6-23 شهرا |
| **الجنس** | ذكر | 27.9 | 107 | 86.5 | 79.0 | 211 | 61.8 | 317 |
| | أنثى | 25.7 | 108 | 80.5 | 75.3 | 205 | 58.2 | 313 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 6 - 8 | 30.4 | 71 | 100.0 | 91.2 | 28 | 47.8 | 99 |
| | 9 - 11 | 20.0 | 55 | 85.0 | (76.6) | 45 | 45.5 | 99 |
| | 12 -17 | 29.5 | 60 | 83.8 | 80.0 | 139 | 64.8 | 200 |
| | 18 - 23 | (25.2) | 30 | 80.8 | 73.4 | 203 | 67.3 | 232 |
| **المنطقة** | طرابلس | 49.1 | 62 | 83.1 | 89.4 | 125 | 76.1 | 186 |
| | بيروت | (10.5) | 34 | 85.5 | 75.6 | 89 | 57.5 | 123 |
| | البقاع | (*) | 8 | (*) | (*) | 14 | (*) | 22 |
| | صيدا | 13.0 | 75 | 82.0 | 64.0 | 130 | 45.4 | 205 |
| | صور | (36.0) | 37 | 82.6 | 82.6 | 58 | 64.5 | 95 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | - | (*) | (*) | 10 | (*) | 10 |
| | ابتدائي | (19.6) | 45 | 86.3 | 74.5 | 82 | 55.1 | 126 |
| | إعدادي | 29.6 | 111 | 82.8 | 76.2 | 232 | 61.1 | 343 |
| | ثانوي فما فوق | 27.0 | 59 | 85.8 | 84.2 | 92 | 61.7 | 151 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 24.9 | 136 | 83.9 | 77.6 | 234 | 58.2 | 370 |
| | أغنى 40% | 30.1 | 79 | 83.2 | 76.6 | 182 | 62.5 | 261 |
| **المجموع** | | **26.8** | **215** | **83.6** | **77.2** | **416** | **60.0** | **631** |

[1] مؤشر رقم 2.15 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.13 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

( ) عدد الحالات غير الموزونة 25–49 حالة

(*) عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ومن بين الأطفال الذين يرضعون رضاعةً طبيعية في الوقت الحاضر، من الفئة العمرية 6 - 23 شهراً، يتلقّى حوالي 27% منهم تقريباً الحدّ الأدنى من عدد الوجبات من الأطعمة الصلبة، وشبه الصلبة والطرية، وكانت هذه النسبة أقل في أوساط الإناث 26% مقارنةً بالذكور 28٪. ومن بين الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية، كان حوالي 77% الأطفال يتلقّون الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة، أو الطّرية أو وجبات/رضعات الحليب أربع مرات أو أكثر.

تُشكّل الممارسة المستمرة للرضاعة الصناعية باعث قلق بسبب التّلوّث المحتمل الناتج عن المياه غير الآمنة والافتقار إلى سبل النظافة العامة في إعداد الرضعات الصناعية. ويُبيّن الجدول NU.8 أنّ الرضاعة الصناعية ما تزال منتشرةً في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. فنسبة 51% من الأطفال دون السنتين يُغَذّونَ باستخدام الرضّاعات ذات الحَلَمات. ترتفع نسبة استخدام الرضاعات بين الأطفال الذكور مقارنة بالإناث 52% مقابل 49% للإناث، وتبلغ أعلى نسبة استخدام في منطقة صيدا بواقع 56% تليها منطقة بيروت بواقع 55%. ويلاحظ أن نسبة استخدام الرضاعة ترتفع بين الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي وإعدادي بواقع 57% و50% على التوالي وتنخفض إلى 48% بين الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

## الجدول NU.8: الإرضاع الصناعي: نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهرا والذين تم إرضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة خلال اليوم السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | الارضاع الصناعي | |
|---|---|---|---|
| | | نسبة الأطفال في العمر من 0-23 شهر والذين تم ارضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة [1] | عدد الأطفال الرضع في العمر من 0-23 شهرا |
| **الجنس** | ذكر | 52.2 | 391 |
| | أنثى | 49.1 | 400 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 5 | 46.0 | 159 |
| | 6 - 11 | 56.3 | 199 |
| | 12 - 23 | 49.7 | 432 |
| **المنطقة** | طرابلس | 48.1 | 245 |
| | بيروت | 54.5 | 148 |
| | البقاع | (43.8) | 30 |
| | صيدا | 56.3 | 233 |
| | صور | 42.7 | 134 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | 15 |
| | ابتدائي | 57.1 | 151 |
| | إعدادي | 50.1 | 438 |
| | ثانوي فما فوق | 47.9 | 186 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 49.5 | 467 |
| | أغنى 40% | 52.3 | 323 |
| **المجموع** | | **50.6** | **790** |

[1] مؤشر رقم 2،11 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## الملح المدعوم باليود

اضطراباتُ نقص اليود هي السَّببُ الذي يؤدي عالمياً إلى التّخلّف العقلي وضعف النماء النفسي الحركي لدى الأطفال صغار السنّ، ومن الممكن الوقاية من هذه الاضطرابات، ويُسبّب نقصُ اليود، في أشدّ حالاته، مرض القماءَة «cretinism» (وهي حالة مرضية ناشئة عن اضطراب إفرازات الغدّة الدّرقية). كذلك فإنّه يزيد مخاطر حالات ولادة الجنين ميّتاً، وإسقاط الحمل عند النساء الحوامل. ويكون نقص اليود مرتبطاً بصورة أكثر شيوعاً وظهوراً مع تضخّم الغدة الدرقية «goiter». ويبلغ الضرر الناتج عن اضطرابات نقص اليود أشُدّه في التّسبب في ضعف النمو والنماء العقلي، مما يُسهم بدوره في الأداء المدرسي الضعيف، وانحسار القدرة الفكرية، وضعف الأداء في العمل. ويسعى الهدف الدولي إلى تحقيق نوع من القضاء المُستدام على نقص اليود بحلول عام 2015. والمؤشر هو نسبة الأسر المعيشية التي تستهلك كميات كافية من الملح المدعوم باليود (بنسبة أكبر أو تساوي 15 جزء لكل مليون).

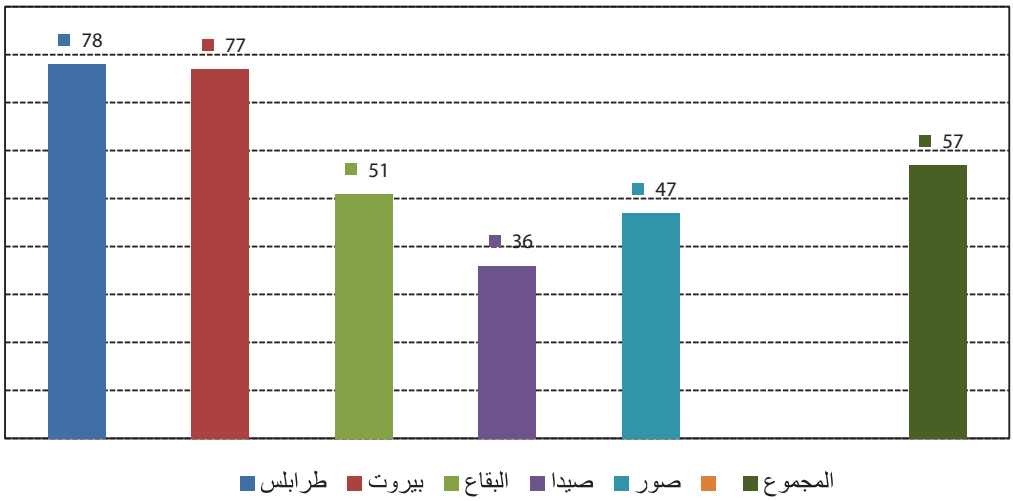
## جدول NU.9: استهلاك الملح المدعم باليود: التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحاً مدعماً باليود، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان، 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح لديها | عدد الأسر المعيشية | نتيجة فحص الملح | | | | المجموع | عدد الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح أو لم يكن لديها ملح |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | نسبة الأسر المعيشية التي لا يوجد لديها ملح | لا يوجد يود | أكثر من صفر وأقل من ١٥ جزء من المليون من PPM | 15 جزء من المليون أو أكثر من PPM [1] | | |
| المنطقة | طرابلس | 98.9 | 1157 | 0.6 | 6.2 | 15.0 | 78.3 | **100.0** | 1152 |
| | بيروت | 99.1 | 921 | 0.4 | 6.7 | 15.6 | 77.2 | **100.0** | 917 |
| | البقاع | 99.6 | 206 | 0.0 | 10.5 | 38.3 | 51.1 | **100.0** | 205 |
| | صيدا | 97.2 | 1528 | 2.3 | 26.1 | 35.6 | 36.1 | **100.0** | 1521 |
| | صور | 99.6 | 934 | 0.3 | 12.3 | 40.2 | 47.1 | **100.0** | 933 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 98.1 | 2971 | 1.4 | 17.3 | 28.2 | 53.1 | **100.0** | 2959 |
| | أغنى 40% | 99.3 | 1776 | 0.3 | 8.8 | 26.9 | 64.0 | **100.0** | 1768 |
| **المجموع** | | **98.6** | **4747** | **1.0** | **14.1** | **27.7** | **57.2** | **100.0** | **4727** |

[1] مؤشر رقم 2.16 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

جرى في حوالي 99% من الأسر المعيشية فحص الملح المستخدم في الطّهي استكشافاً لمحتوى اليود فيه عن طريق استخدام أطقم أدوات اختبار الملح، واختبار وجود (قد جرى اختبار الملح بحثاً عن محتواه من أيوديد البوتاسيوم «potassium iodide» أو أيودات البوتاسيوم «potassium iodate» أو من كليهما). ويُبيِّن الجدول NU.9 استهلاك الملح المدعوم باليود، تبين النتائج أنّ نسبة ضئيلة من الأسر المعيشية 1% لم يكن متوافراً لديها أيّ نوع من الملح. ولدى 57% من الأسر المعيشية، وُجد أنّ الملح يحتوي على 15 جزءاً من المليون أو أكثر من اليود. وكان استعمال الملح المدعوم باليود هو الأدنى في منطقة صيدا، إذ بلغت نسبة استعماله 36%، وكان الأعلى في منطقة طرابلس، إذ بلغت النسبة 78%. ويلاحظ الفرق بين استخدام الأسر المعيشية الغنية للملح المدعوم باليود ونظيرتها الفقيرة، حيث بلغت النسبة 64% بين أسر أغنى 40% من الأسر، مقابل 53% بين اسر افقر60%.

**شكل ـ NU.4 : التغذية ـ نسبة الأسر التي تستهلك الملح المدعوم باليود بكميات كافية في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2001**



## التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين «أ»

فيتامين «أ» مُكمِّلٌ غذائيٌّ ضروريٌّ لصحة العين وللأداء الوظيفيّ السليم لنظام الحصانة من الأمراض في الجسم. وهو موجودٌ في عدد من الأغذية، مثل الحليب، والكبد، والبيض، والفاكهة الحمراء والبرتقالية، وزيت النخيل الأحمر والخضراوات ذات الأوراق الخضراء، مع أنّ كمية الفيتامين المتوافرة جاهزةً للجسم من هذه المصادر تختلف اختلافاً واسع النطاق. وفي المناطق النامية من العالم، حيث يُستهلك فيتامين «أ» على نطاق واسع من خلال استهلاك الخضراوات والفاكهة، تكون الكمية التي يتناولها الفرد يومياً، في أغلب الأحيان، غير كافية للوفاء بمتطلبات الجسم الغذائية. كذلك فإنّ الكميات غير الكافية التي تتناولها الأسر يُتهاوَن فيها بسبب زيادة المتطلبات من هذا الفيتامين عندما ينمو الأطفال ويكبرون أو أثناء فترات المرض، إلى جانب ازدياد الكميات المفقودة منه أثناء الإصابة بأمراض الطفولة العامة. ونتيجة لذلك، فإنَّ النَّقص في الكميات المتناوَلة من فيتامين «أ» منتشرٌ إلى حدٍّ بعيد في دول العالم النَّامي، ولا سيّما في الدول التي تُعاني من العبء الأعلى في معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة.

وَضَعَ مؤتمرُ القمة العالمي من أجل الأطفال، في عام 1990، هدفَ القضاء الفعلي على نقص فيتامين «أ» وعواقبه، بما في ذلك القضاء على الإصابة بالعمى، بحلول عام 2000. وقد صُودِقَ على هذا الهدف أيضاً في المؤتمر المعني بسياسة إنهاء الجوع الخفي في عام 1991، وفي المؤتمر الدولي المعني بالتغذية ، وفي الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة التي عقدت في عام 2002. كذلك فإنّ الدور الحاسم لفيتامين «أ» في صحة الطفل وفي وظيفة تحصين جسمه من الأمراض، يجعل السيطرة على النقص في هذا الفيتامين مُكوّناً رئيساً للجهود المبذولة على صعيد بقاء الطفل، مما يجعل ذلك الدور كذلك مُكوّناً حاسماً في تحقيق الهدف الإنمائي للألفية الرابع، وهو: خفض معدل وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة، بمقدار الثلثين، بحلول عام 2015.

تدعو التوصياتُ الدولية الراهنة، بالنسبة إلى الدول التي تُعاني من مشكلات نقص فيتامين «أ»، إلى إعطاء جرعة عالية من غذاء فيتامين «أ» التكميلي كل أربعة إلى ستة أشهر، موجّهة إلى جميع الأطفال في الفئة العُمرية من ستة أشهر إلى 59 شهراً ممَّن يعيشون في مناطق متأثرة. إنّ تزويدَ صغار الأطفال بجرعتين عاليتين من كبسولات فيتامين «أ» سنوياً إستراتيجية آمنة، واقتصادية التكاليف وكفؤة للقضاء على نقص فيتامين «أ» وتحسين مستوى بقاء الأطفال. كذلك، فإنّ إعطاء الأمهات حديثات العهد بالأمومة، واللواتي يُرضعن أطفالهنّ رضاعةً طبيعية يُساعد في حماية أطفالهنّ خلال الأشهر الأولى من الحياة ويُساعد في تعويض النقص في مخازن فيتامين «أ» لدى الأمهات، وهي المخازن التي ينضب مخزونها أثناء فترتي الحمل والرضاعة. وبالنسبة إلى الدول التي لديها برامج تغذية تكميلية باستخدام فيتامين «أ»، فإنّ تعريف المؤشر هو: النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 59 شهراً من العمر الذين تلقَّوا، على أقل تقدير، جرعة عالية من الغذاء التكميلي بفيتامين «أ» في آخر ستة أشهر.

استناداً إلى المبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف» / منظمة الصحة العالمية، تُوصي ال UNRWA في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان بأن يُعطى الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 11 شهراً جرعةً عاليةً من كبسولات فيتامين «أ»، وأن يُعطى الأطفال في الفئة العمرية من 12 إلى 59 شهراً كبسولة فيتامين «أ» كل ستة أشهر. ويُوصى كذلك بأن تأخذ الأمهات أيضاً جرعة تكميلية من فيتامين «أ» خلال ثمانية أسابيع من الولادة بسبب زيادة المتطلبات من فيتامين «أ» أثناء الحمل والرضاعة.

تلقّى خلال الأشهر الستة التي سبقت إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات، 58% من الأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 59 شهراً، جرعةً عاليةً من التغذية التكميلية من فيتامين «أ» الجدول (NU.10). ولم يتلقَّ حوالي 41% تلك الجرعة التكميلية في الستة أشهر الأخيرة، ولكنّها تلقّت بالفعل تلك الجرعة قبل ذلك الوقت. كذلك فإنّ مدى التغطية بالجرعة التكميلية من فيتامين «أ» هو أدنى في منطقة بيروت بواقع 53% وبلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 79%.

## جدول: NU.10 إعطاء الأطفال فيتامين أ تكميلي: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 6 - 59 شهرا حسب تلقيهم فيتامين أ التكميلي خلال الستة أشهر الأخيرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الذين تلقوا فيتامين أ بناءا على | | نسبة الذين تلقوا فيتامين أ خلال الستة أشهر الماضية [1] | عدد الأطفال في العمر من 6-59 شهرا |
|---|---|---|---|---|---|
| | | بطاقة الطفل الخاصة باللقاحات / بطاقة الطفل الصحية | تصريح الأمهات | | |
| **الجنس** | ذكر | 1.3 | 59.3 | 59.4 | 896 |
| | أنثى | 1.4 | 56.2 | 56.3 | 861 |
| **المنطقة** | طرابلس | 1.4 | 55.6 | 56.0 | 514 |
| | بيروت | 0.6 | 53.1 | 53.1 | 350 |
| | البقاع | 0.0 | 79.1 | 79.1 | 71 |
| | صيدا | 2.7 | 59.0 | 59.0 | 520 |
| | صور | 0.3 | 59.8 | 59.8 | 301 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 6- 11 | 4.0 | 40.9 | 41.4 | 199 |
| | 12- 23 | 3.0 | 56.5 | 56.5 | 432 |
| | 24- 35 | 0.8 | 61.0 | 61.2 | 421 |
| | 36- 47 | 0.0 | 61.1 | 61.1 | 347 |
| | 48- 59 | 0.0 | 61.6 | 61.6 | 358 |
| **تعليم الأم** | بدون | (2.6) | (42.4) | (42.4) | 36 |
| | ابتدائي | 2.0 | 55.5 | 56.0 | 364 |
| | إعدادي | 1.1 | 59.5 | 59.5 | 962 |
| | ثانوي فما فوق | 1.4 | 57.0 | 57.0 | 395 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 1.4 | 54.7 | 54.9 | 1019 |
| | أغنى 40% | 1.4 | 62.1 | 62.1 | 737 |
| **المجموع** | | **1.4** | **57.8** | **57.9** | **1757** |

[1] مؤشر رقم 2.17 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

يُبيّنُ النّمطُ العُمُريُّ للتغذية التكميلية باستخدام فيتامين «أ» أنّ تلك التغذية ترتفع خلال الأشهر الستة الأخيرة، حيث ترتفع من 41% بين الأطفال في الفئة العمرية «من 6 أشهر إلى 11 شهراً»، إلى نسبة 56% بين الأطفال في الفئة العمرية من 12 إلى 23 شهراً، وتستمر بثبات على ذات النسبة 61% مع تقدّم العُمُر وحتى عمر ٥٩ شهرا والجدير بالذكر فقد زودت الباحثات بنماذج من كبسولات فيتامين A والتي تعطى بعيادات رعاية الأطفال بالأنروا ليتم عرضها على الأم أثناء المقابلة لتتذكر أذا ما تم أعطائه لأطفالها .

## الوزن المنخفض عند الولادة

وزنُ الطفل عند الولادة مؤشّرٌ جيّدٌ ليس فقط على صحة الأم ووضعها التّغذوي الراهن، ولكن أيضاً على فرص المولود الجديد في البقاء، والنمو، والنماء الصحي والنفسي – الاجتماعي على المدى الطويل. وَيَنطوي الوزنُ المُنخفضُ عند الولادة (أقلّ من 2.500 غرام) على مجموعة من المخاطر الصحية الوخيمة على الأطفال. فالأطفال الرّضّع، الذين كانوا يعانون من نقص التغذية وهم في أرحام أمهاتهم، يواجهون خطراً يتزايد كثيرا ويتمثّل في التّعرّض للوفاة خلال الأشهر والسنين الأولى من حياتهم. وأولئك الذين يبقون على قيد الحياة منهم يعانون من ضعف في مستوى الحصانة لديهم ضد الأمراض، ومن خطر متزايد للإصابة بالمرض، ومن المحتمل أنْ يبقى هؤلاء الأطفال يعانون من نقص التغذية، مع تدنٍ

في مستوى قوة عضلاتهم طوال حياتهم، ويعانون من معدلات أعلى في الإصابة بمرض السّكري وأمراض القلب في فترة لاحقة من العمر. ويميل الأطفال الذين يولدون منخفضي الوزن كذلك إلى المعاناة من تَدنٍّي حاصل الذكاء لديهم ومن الإعاقات الإدراكية، مما يُؤثّر على أدائهم في المدرسة وعلى حصولهم على فُرص عمل عندما يُصبحون كباراً راشدين.

ففي العالم النامي، ينبثق الوزنُ المُنخفض عند الولادة، بصفة رئيسة، من ضعف صحة الأم وضعف تغذيتها. وثمّة ثلاثة عوامل لها الأثر الأشدّ على ذلك الوزن المنخفض: ضعفُ الوضع التّغذويّ للأم قبل الحمل، وقصر قامة الأم (وذلك راجعٌ في معظمه إلى نقص التغذية وتعدّد الإصابة بالأمراض أثناء طفولتها)، وسوء تغذية الأم أثناء الحمل. كذلك فإنّ زيادة الوزن غير الكافية أثناء الحمل لها أهمية خاصة؛ نظراً لأنّها تُفسِّر نسبةً كبيرةً من أسباب تعوَّق نمو الجنين. وعلاوةً على ذلك، فإنّ الأمراض التي تُصيب الطفل، من مثل الإسهال والملاريا، وهي أمراضٌ شائعةٌ في الكثير من الدول النامية، بإمكانها، إلى حدٍّ كبير، إضعاف نمو الجنين إذا أُصيبت الأم بعدوى الأمراض أثناء الحمل.

وفي العالم الصناعي، فإنّ تدخين السّجائر أثناء الحمل هو السّبب المؤدِّي إلى انخفاض الوزن عند الولادة. وفي العالمين النّامي والصناعي كليهما، فإنّ اليافعات اللواتي يلدنَ بينما تكون أجسامهن تقتضي اكتمال نموّهنّ يُخاطرن في حَمْلِ أجنّة منخفضة الوزن.

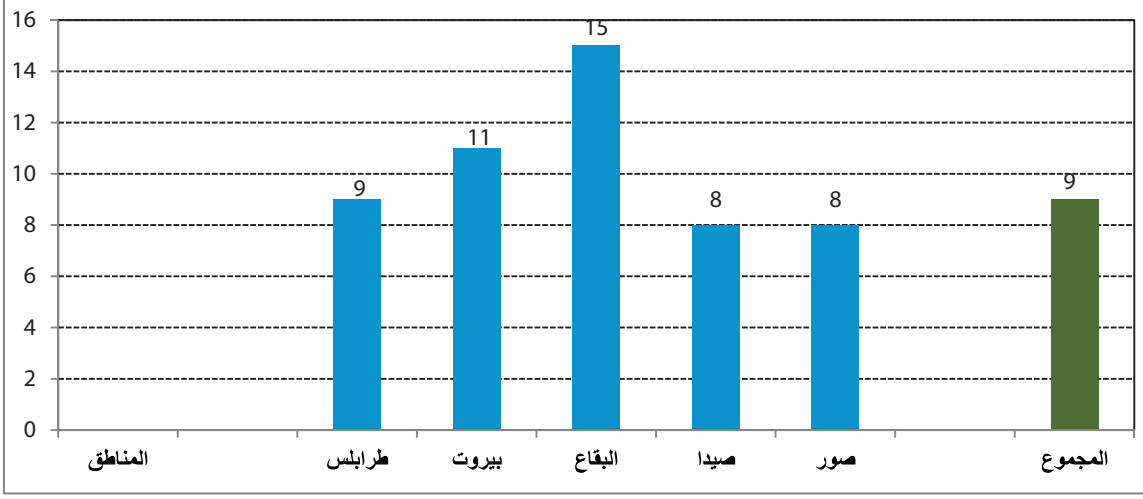
من التّحدّيات الكُبرى، التي تواجه قياس معدلات وقوع حالات الوزن المُنخفض عند الولادة، حقيقةٌ مفادها أنّ أكثر من نصف الأطفال الرّضّع في العالم النامي لا يُوزَنون (أي: لا تُقاسُ أوزانهم) عند الولادة. إذ كانت تستندُ معظمُ التقديرات المعنية بالوزن المنخفض عند الولادة للدول النامية، في الماضي، إلى البيانات التي تُجمَعُ وتُصنّف من المرافق الصحية. بَيْدَ أنّ هذه التقديرات منحرفةٌ (غير موضوعية) بالنسبة إلى معظم الدول النامية؛ لأنّ غالبية الولادات الحديثة لا تلدهم أمهاتهم في المرافق الصحية، ومَن منهم يُولَدُ فيها يُمثّل فقط عيّنة مختارة من كل المواليد.

ونظراً لأنّ العديد من الأطفال الرّضّع لا يُوزَنون عند الولادة، وأنّ الذين يُوزَنون منهم قد يكونون بمثابة عيّنة منحرفة لجميع واقعات الولادة، فإنّ أوزانَ المواليد التي يُبلَّغُ عنها لا يُمكن استعمالها، في العادة، لتقدير مستوى انتشار حالات الوزن المنخفض عند الولادة بين جميع الأطفال. وبناءً على ذلك، فإنّ النسبة المئوية للمواليد الذين يَزنون أقلّ من 2.500 غرامٍ تُقدّر من خلال بندين من بنود الاستبيان: أولاهما، تقديراتُ الأم لحجم الطفل عند الولادة (أي: الحجم صغير جداً، أو أصغر من المتوسط، أو متوسط، أو أكبر من المتوسط، أو كبير جداً)، وثانيهما تَذكُّر الأم وزن الطفل أو وزنه حسبما جرى قيده في البطاقة الصحية، فيما لو جرى وزنُ الطفل عند ولادته.

6) للحصول على وصف تفصيلي للمنهجية، انظر «بويرما، جيه. ت.، وينشتاين، ك. آي.، روتشتاين، إس. أو.، و سُمرفيلت، أ. ئي.، ١٩٩٦. بيانات عن أوزان المواليد في الدول النامية: هل تستطيع الدراسات المسحية المساعدة؟ النشرة الإخبارية لمنظمة الصحة العالمية، ٧٤ (٢)، ٢٠٩-١٦.

*For a detailed description of the methodology, see Boerma, J. T., Weinstein, K. I., Rutstein, S.O., and Sommerfelt, A. E. , 1996. Data on Birth Weight in Developing Countries: Can Surveys Help? Bulletin of the World Health Organization, 74(2), 209-16.*

شكل ـ NU.5 : التغذية ـ النسبة المئوية للرضع الذين كان كل منهم يزن أقل من 2500 غرام عند الولادة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011




جدول NU.11: المواليد منخفضوا الوزن: نسبة المواليد أحياء الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح وكانت أوزانهم، عند الولادة، أقل من 2.500 جرام، ونسبة المواليد الذين تم وزنهم عند الولادة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة المواليد أحياء الذين: | | عدد المواليد أحياء خلال السنتين السابقتين |
|---|---|---|---|---|
| | | وزنهم عند الولادة أقل من 2500 غرام [1] | تم وزنهم عند الولادة [2] | |
| المنطقة | طرابلس | 9.1 | 97.9 | 242 |
| | بيروت | 10.8 | 95.6 | 127 |
| | البقاع | (14.8) | (100.0) | 32 |
| | صيدا | 7.6 | 98.2 | 235 |
| | صور | 7.7 | 96.3 | 136 |
| تعليم الأم | بدون | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 7.5 | 97.0 | 141 |
| | إعدادي | 9.5 | 97.8 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 7.6 | 97.9 | 191 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 9.6 | 96.7 | 447 |
| | أغنى 40% | 8.0 | 98.4 | 325 |
| **المجموع** | | **8.9** | **97.4** | **771** |

[1] مؤشر رقم 2.18 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.19 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

جرى عموماً وَزْنُ نسبة 97% من المواليد عند ولادتهم، وتشير التقديرات إلى أنَّ حوالي نسبة 9% من الرّضّع يَزِنُ كلٌّ منهم أقلّ من (2.500غرام) عند الولادة (الجدول NU.11). وكان هناك تفاوت حسب المنطقة الجغرافية، فبلغت النسبة المرتفعة في منطقة بيروت بواقع 11% ، وتراوحت بين 9%-8 في مناطق طرابلس وصور وصيدا، بينما كانت النسبة الأعلى في البقاع علماً بأن عدد المشاهدات قليل في هذه المنطقة حيث بلغت النسبة 15%. (الشكل NU.4).

# سادساً : صحة الطفل

## المطاعيم / اللّقاحات

يَهدفُ الهدف الإنمائي الألفي الرابع (MDG4) إلى خفض وفيات الأطفال بمقدار الثلثين، بين عامي 1990 و2015. ويُؤدّي التَّحصين / التطعيم ضد الأمراض دوراً أساسياً في تحقيق هذا الهدف. إذ أنقذت المطاعيم / اللقاحات حياة الملايين من الأطفال في العقود الثلاثة التي تلت إطلاق برنامج التحصين الموسّع (EPI) في عام 1974. ولا يزالُ يُوجد في أنحاء العالم 27 مليون طفل تَغفلَهم برامج التحصين الروتيني؛ ونتيجة لذلك، فإنّ الأمراض، التي يُمكن الوقاية منها باستخدام المطاعيم، تتسبّب في حدوث أكثر من مليوني وفاة كل عام.

ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» ضمان التطعيم/التحصين الكامل للأطفال دون سنّ السنة ضد الأمراض، بنسبة 90% على المستوى الوطني، مع تأمين مستوى من التغطية بهذا التطعيم لا يقلُّ عن 80% في كل مقاطعة/محافظة أو وحدة إدارية مُكافئة لها.

وفقاً للمبادئ التَّوجيهية لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف» ولمنظمة الصحة العالمية، فإنّ الطفل يجب أنْ يتلقّى المطعوم / اللقاح المضاد للسل (التدرن الرئوي) لحمايته من الإصابة بمرض السلّ، وثلاث جرعات من المطعوم الثلاثي: الدفتيريا والسعال الديكي «الشاهوق» والكُزاز للحماية من هذه الأمراض الثلاثة، وثلاث جرعات من المطعوم المضاد لشلل الأطفال، والمطعوم المضاد للحصبة، وذلك قبل بلوغ الطفل سنّ 12 شهراً. لقد طُلبَ إلى الأمهات تقديم بطاقات التطعيم الخاصة بالأطفال دون سنّ الخامسة. وقام الباحثون الميدانيين بنقل المعلومات نَسْخاً من بطاقات التطعيم إلى استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات والجدير بالذكر ان هيئة الأمم التحدة لأغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

**الجدول CH.1: التطعيمات في السنة الأولى من عمر الطفل: نسبة الأطفال في سن 12-23 شهرا المحصنين / الملقحين ضد أمراض الطفولة في أي وقت قبل المسح وقبل عيد ميلاده الأول، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين لبنان 2011**

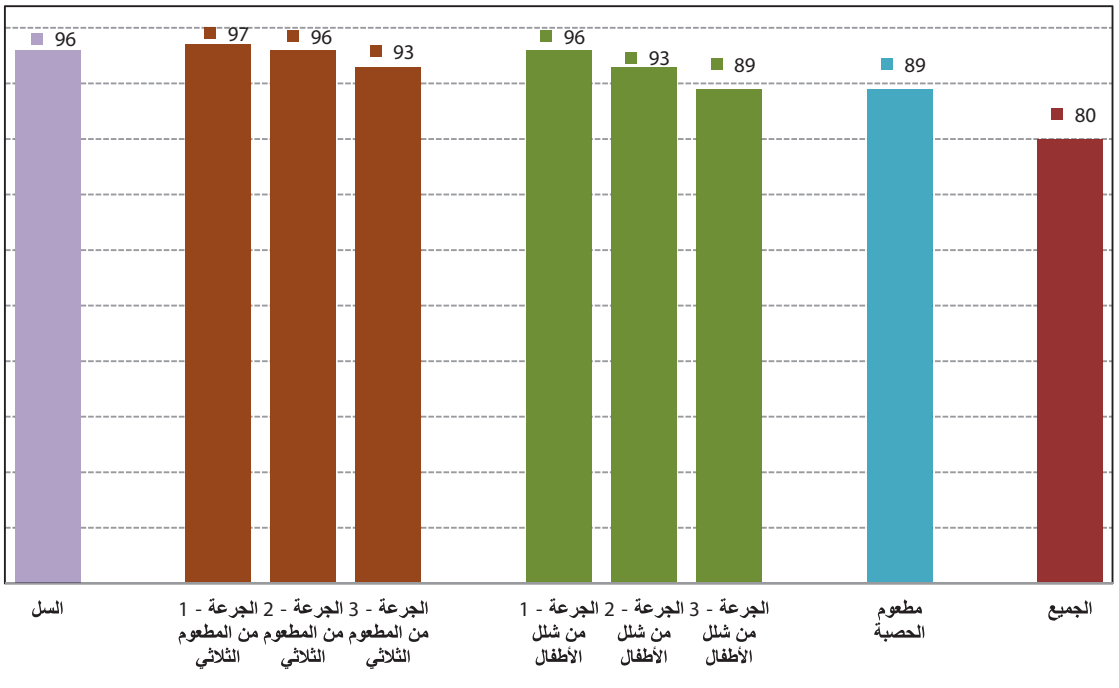
| أنواع اللقاحات | تم اللقاح في أي وقت قبل المسح بناءا على مشاهدة بطاقة لقاحات الطفل | تم اللقاح في أي وقت قبل المسح بناءا على تصريح الأم | تم اللقاح في أي وقت قبل المسح بناءا على مشاهدة بطاقة اللقاحات أو على تصريح الأم | تلقحوا خلال السنة الأولى من العمر |
|---|---|---|---|---|
| السل [1] | 86.7 | 9.1 | 95.8 | 95.8 |
| شلل جرعة صفر | 83.2 | 8.1 | 91.3 | 91.3 |
| شلل جرعة أولى | 88.4 | 8.0 | 96.5 | 96.0 |
| شلل جرعة ثانية | 88.6 | 5.1 | 93.7 | 92.9 |
| شلل جرعة ثالثة [2] | 87.6 | 2.5 | 90.1 | 89.4 |
| الثلاثي جرعة 1 | 89.4 | 7.8 | 97.2 | 96.7 |
| الثلاثي جرعة2 | 89.4 | 7.3 | 96.6 | 95.9 |
| الثلاثي جرعة 3 [3] | 88.4 | 5.7 | 94.1 | 93.4 |
| الحصبة /( الحصبة - النكاف - الحصبة الألمانية) [4] | 85.9 | 7.8 | 93.7 | 88.5 |
| لقاح ضد الأنفلونزا من النوع باء جرعة 1 | 45.2 | 0.3 | 45.6 | 45.3 |
| لقاح ضد الأنفلونزا من النوع باء جرعة 2 | 44.5 | 0.3 | 44.9 | 44.6 |
| لقاح ضد الأنفلونزا من النوع باء جرعة 3 | 43.5 | 0.3 | 43.8 | 43.2 |
| لقاح ضد التهاب الكبد البائي جرعة 1 | 81.3 | 5.3 | 86.6 | 85.9 |
| لقاح ضد التهاب الكبد البائي جرعة2 | 78.7 | 4.0 | 82.6 | 82.1 |
| لقاح ضد التهاب الكبد البائي جرعة 3 | 74.2 | 0.9 | 75.1 | 73.5 |
| جميع اللقاحات (سل، شلل 3 جرعات، ثلاثي 3 جرعات، الحصبة[5] | 83.2 | 1.7 | 84.9 | 79.7 |
| بدون تحصينات ضد ( الشلل - الثلاثي -الحصبة ) | 0.0 | 2.3 | 2.3 | 2.3 |
| عدد الأطفال في العمر من 12-23 شهرا | 432 | 432 | 432 | 432 |

[1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
[2] مؤشر رقم 3.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
[3] مؤشر رقم 3.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات
[4] مؤشر رقم 3.4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ومؤشر 4.3 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية
[5] مؤشر رقم ٥.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

UNRWA هى المولجة بتقديم الخدمات الصحية للاجيين الفلسطينين في لبنان وبالأخص الأطفال الرضع ودون خمس سنوات حيث يتم أعطائهم جميع اللقاحات الأساسية والتي تعطى للطفل قبل بلوغه السنة بالأضافة الى لقاحات التهاب الكبد البائي والأنفلونزا ولقاح MMR (النكاف والكزاز والحصبة الألمانية ) بالأضافة الى فيتامين A.

وكذلك تخصص الأنروا لكل مولود وأمه اعانة شهرية من الأغذية مثل الحليب وغيره من الأغذية وهذا بدوره يساعد على التزام الأم بمراجعة مراكز الأنروا الصحية لأعطاء طفلها اللقاحات ضمن برنامج ومواعيد كل لقاح المحدد في بطاقة الطفل الصحية بصورة عامة، فقد كان لدى 91% من الأطفال بطاقات صحية تم رؤية 88% منها، كما أن 7% سبق أن كان معهم بطاقات صحية و 2% لم يكن لديهم بطاقات صحية وقت المسح، (الجدول CH.2). فإذا لم يكن لدى الطفل بطاقة صحية، كان يُطلبُ من الأم أنْ تتذكّر إذا ما كان طفلها قد تلقّى كلاً من تلك التطعيمات، وبالنسبة إلى المطعوم الثلاثي ومطعوم شلل الأطفال، أنْ تتذكّر كم عدد المرات التي تلقّى فيها الطفلُ التطعيمَ. ويعرض الجدول CH.1 نسبة الأطفال في الفئة العمرية من 12 إلى 23 شهراً الذين تلقّوا كلّ مطعوم من تلك المطاعيم. ويتألّف مقامُ الكسر المُستخدم في الجدول من الأطفال في الفئة العمرية 12– 23 شهراً، وذلك لكي يُحصى فقط الأطفالَ الذين يبلغون الحدَّ الكافي من العمر الذي يؤهّلهم للتطعيم. وفي الجدول أعلاه، يشمل بسطُ الكسر على جميع الأطفال الذين جرى تطعيمهم في أيّ وقت قبل إجراء المسح وفقاً إما لبطاقة التطعيم وإما لتقرير (لإفادة) الأم. وفي اللوحة السفلية، جرى شمول الأطفال الذين جرى تطعيمهم قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر فقط، حسبما جرت التوصية به. وبالنسبة إلى الأطفال الذين ليس لديهم بطاقات تطعيم، فإنّ نسب التطعيمات المُعطاة للأطفال قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر يُفترض بأن تكون هي ذاتها التي للأطفال الذين لديهم بطاقات تطعيم.

**شكل ـ CH.1 : نسبة الأطفال في الفئة العمرية 12 ـ 32 شهراً الذين تلقوا المطاعيم/اللقاحات الموصى بها قبل بلوغهم سن 12 شهراً، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**



تلقّى حوالي 96% من الأطفال في الفئة العمرية 12 – 23 شهراً التطعيم / اللقاح المضاد للسل (التّدرن الرئوي) قبل بلوغهم 12 شهراً من أعمارهم، وأعطيت الجرعة الأولى من المطعوم الثلاثي: الدفتيريا والسعال الديكي «الشاهوق» والكُزاز لنسبة 97%. وتتراجع تلك النسبة المئوية لتطعيم الأطفال في ما يختّص بالجرعتين التاليتين من المطعوم الثلاثي بنسبة 96% للجرعة الثانية، وبنسبة 93% للجرعة الثالثة (الشكل CH.1). وبالمثل، فقد تلقّى 96% من الأطفال الجرعة الأولى من شلل الأطفال قبل بلوغهم 12 شهراً من أعمارهم، وتتراجعُ هذه النسبة إلى 89% في إعطاء الجرعة الثالثة. أما مدى تغطية الأطفال بالمطعوم المضاد للحصبة اومطعوم (الحصبة، النكاف، والحصبة الألمانية)، فقد كان أقلّ من مدى تغطيتهم بالمطاعيم الأخرى، وكان بمستوى 89% مقارنة بالمطاعيم الأخرى. ويرجع ذلك، بصفة رئيسة، إلى أنّ 89% من الأطفال فقط قد تلقّوا المطعوم قبل بلوغ السنة الأولى من أعمارهم بالرّغم من أنّ 94% من الأطفال قد تلقّوا المطعوم في أي وقت مضى قبل المسح بناءا على مشاهدة بطاقة لقاح الطفل. ونتيجة لذلك، فإنّ نسبة الأطفال الذين تلقّوا جميع التطعيمات الموصى فيها قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر منخفضةٌ وتبلغ فقط نسبة 80%.

وفي المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، يُوصى أيضاً بمطعوم التهاب الكبد الوبائي ومطعوم الأنفلونزا، والحصبة والنكاف والحصبة الألمانية كجزء من البرنامج الزمني للتحصين ضد الأمراض. يعطى مطعوم السل عند الولادة، كما يعطى مطعوم الشلل الجرعة صفر عند الولادة، وتعطى جرعات الشلل الثلاث بالتوالي الجرعة الأولى عند عمر شهر، والجرعة الثانية عند عمر شهرين، والجرعة الثالثة عند عمر 3 اشهر، وتعطى جرعات التطعيم الثلاثي بذات المواعيد مع جرعات التطعيم ضد الشلل، ويعطى التطعيم ضد الحصبة على عمر 9 أشهر، بينما يعطى التطعيم ضد MMR عند بلوغ الطفل 15 شهرا، وتعطى جرعات التهاب الكبد الوبائي والأنفلونزا في الأعمار من 3–5اشهر وبحد أدنى شهر بين كل جرعتين متتاليتين.

يعرض (الجدول CH.2) معدلات التغطية بالمطاعيم للأطفال في الفئة العُمرية 12–23 شهراً حسب خصائص الخلفية المعلوماتية. وتُشير الأرقامُ إلى الأطفالٍ الذين كانوا يتلقّون التطعيمات في أيّ وقت ما حتى تاريخ إجراء المسح، وهي مأخوذة من واقع المعلومات المُدوّنة في كلٍ من بطاقات التطعيم وتقارير (إفادات) الأمهات/القائمات على رعاية الأطفال. تشير البيانات أن نسب التغطية بالمطاعيم المختلفة بشكل عام متقاربة إلى حد كبير لجميع المتغيرات الخلفية؛ الجنس، نوع التجمع، مؤشر الثروة، والمنطقة الجغرافية باستثناء منطقة بيروت والتي سجلت نسبة التغطية لكافة المطاعين النسب الأدنى مقارنة بباقي المناطق، فمثلا بلغت نسبة تغطية مطعوم السل في منطقة بيروت 85%، بينما تراوحت النسبة لباقي المناطق بين 95–100%، وكذلك نسبة التغطية لمطعوم الشلل الجرعة الثالثة في بيروت قد بلغت 79% بينما المناطق الأخرى قد سجلت نسبة تغطية تتراوح بين 90-100%، وينطبق ذات النمط بنسب تغطية متدنية لباقي المطاعيم في بيروت مقارنة مع المناطق الأخرى.

وتشير البيانات أن مطعومي التهاب الكبد الوبائي ومطعوم الأنفلونزا كانت الأقل بنسب التغطية من بين كافة المطاعيم، فقد سجلت نسبة تغطية مطعوم التهاب الكبد الوبائي الجرعة الثالثة 75%، ونسبة تغطية مطعوم الأنفلونزا الجرعة الثالثة 44% .

## جدول CH.2: التحصينات تبعا للخصائص العامة: التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليا 12-23 شهرا وتلقوا تحصينات ضد أمراض الطفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال الذين تلقوا اللقاحات | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | السل | شلل جرعة صفر | شلل جرعة 1 | شلل جرعة 2 | شلل جرعة 3 | ثلاثي جرعة 1 | ثلاثي جرعة 2 | ثلاثي جرعة 3 | الحصبة / ( الحصبة - الحصبة الألمانية - النكاف) |
| **الجنس** | ذكر | 94.2 | 88.4 | 95.1 | 92.7 | 90.1 | 97.0 | 96.5 | 93.0 | 92.9 |
| | أنثى | 97.5 | 94.0 | 97.9 | 94.7 | 90.1 | 97.4 | 96.8 | 95.3 | 94.5 |
| **المنطقة** | طرابلس | 99.1 | 93.3 | 99.1 | 98.3 | 94.9 | 99.1 | 99.1 | 95.6 | 95.1 |
| | بيروت | 85.1 | 76.8 | 93.4 | 86.8 | 79.4 | 91.7 | 90.1 | 86.8 | 89.3 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صيدا | 99.4 | 97.3 | 96.4 | 94.0 | 91.2 | 99.5 | 98.8 | 97.6 | 93.8 |
| | صور | 95.3 | 93.7 | 95.3 | 92.3 | 90.8 | 95.2 | 95.2 | 92.2 | 95.2 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | ابتدائي | 93.9 | 89.4 | 95.8 | 95.2 | 92.9 | 96.4 | 95.2 | 95.2 | 91.1 |
| | إعدادي | 97.7 | 93.8 | 97.8 | 94.1 | 90.0 | 98.1 | 97.5 | 94.1 | 96.3 |
| | ثانوي فما فوق | 98.4 | 92.4 | 98.1 | 95.0 | 91.3 | 100.0 | 100.0 | 98.9 | 94.9 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر ٦٠٪ | 96.2 | 90.6 | 96.7 | 93.7 | 89.6 | 97.1 | 96.6 | 93.8 | 93.5 |
| | أغنى ٤٠٪ | 95.4 | 92.1 | 96.3 | 93.7 | 90.9 | 97.4 | 96.6 | 94.6 | 94.0 |
| **المجموع** | | **95.8** | **91.3** | **96.5** | **93.7** | **90.1** | **97.2** | **96.6** | **94.1** | **93.7** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول CH.2: التحصينات تبعا للخصائص العامة: التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليا 12-23 شهرا وتلقوا تحصينات ضد أمراض الطفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال الذين تلقوا اللقاحات | | | | | | | | النسبة من خلال مشاهدة بطاقة اللقاحات | عدد الأطفال في العمر 12-23 شهرا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | التهاب الكبد البائي جرعة 1 | التهاب الكبد البائي جرعة2 | التهاب الكبد البائي جرعة 3 | الأنفلونزا من النوع باء جرعة 1 | الأنفلونزا من النوع باء جرعة2 | الأنفلونزا من النوع باء جرعة 3 | بدون | جميع اللقاحات | | |
| **الجنس** | ذكر | 86.3 | 82.1 | 75.5 | 48.8 | 48.8 | 47.7 | 2.7 | 83.7 | 89.3 | 213 |
| | أنثى | 86.9 | 83.1 | 74.8 | 42.4 | 41.0 | 40.0 | 1.9 | 86.0 | 87.7 | 219 |
| **المنطقة** | طرابلس | 88.7 | 85.6 | 78.6 | 36.3 | 36.3 | 36.5 | 0.9 | 89.9 | 96.5 | 119 |
| | بيروت | 79.1 | 68.5 | 57.2 | 49.0 | 45.4 | 42.1 | 6.6 | 69.9 | 75.8 | 86 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 16 |
| | صيدا | 93.6 | 91.5 | 88.1 | 66.4 | 66.4 | 65.1 | 0.0 | 85.2 | 89.3 | 146 |
| | صور | 73.9 | 71.9 | 65.6 | 21.1 | 21.1 | 21.1 | 4.7 | 90.8 | 92.3 | 65 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 10 |
| | ابتدائي | 88.8 | 84.1 | 80.7 | 44.6 | 42.2 | 40.6 | 2.8 | 84.8 | 90.7 | 87 |
| | إعدادي | 87.7 | 84.7 | 75.4 | 49.9 | 50.3 | 49.3 | 1.3 | 85.9 | 89.8 | 242 |
| | ثانوي فما فوق | 86.5 | 79.9 | 72.5 | 36.1 | 34.2 | 33.4 | 0.0 | 86.8 | 87.7 | 92 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 86.1 | 82.9 | 77.6 | 43.2 | 41.7 | 41.1 | 2.6 | 85.5 | 89.5 | 243 |
| | أغنى 40% | 87.3 | 82.2 | 72.0 | 48.6 | 48.8 | 47.2 | 1.8 | 84.1 | 87.1 | 189 |
| **المجموع** | | **86.6** | **82.6** | **75.1** | **45.6** | **44.9** | **43.8** | **2.3** | **84.9** | **88.4** | **432** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## حماية المواليد حديثي الولادة من الكُزاز

يقضي أحدُ الأهداف الإنمائية للألفية بخفض نسبة وفيات الأمهات، بمقدار ثلاثة أرباع مستوياتها، مع تطبيق إستراتيجية واحدة للقضاء على إصابة الأمهات بالكُزاز. وإضافةً إلى ذلك، يقضي هدفٌ آخر من تلك الأهداف بخفض مستويات وقوع الإصابة بكُزاز المواليد حديثي الولادة إلى أقلّ من حالة واحدة لكل 1،000 ولادة حيّة في كل مقاطعة (محافظة، منطقة ..). ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» القضاءُ على الكُزاز الذي يُصيبُ الأمهات، والكُزاز الذي يُصيب المواليد الجديدة بحلول عام 2015.

والقَصدُ من الوقاية من الكُزاز الذي يُصيب الأمهات والكزاز الذي يُصيب المواليد حديثي الولادة هو التّأكّد من تلقّي جميع الحوامل ما لا يقلُّ عن جرعتين من مطعوم التُّكسين المُوهِّن للكُزاز. ولكن إذا لم تكنّ النساء قد تلقّت كلٌّ منهنّ جرعتين من المطعوم أثناء الحمل، فإنّهنّ (ومواليدهنّ الجدد) يعتبروا كلهم أيضاً بأنهم محميون من الإصابة بالكزاز إذا ما استُوفيت الشروط التالية؛ أي إذا كانت المرأة قد:

- تلقّت ما لا يقلُّ عن جرعتين من مطعوم التُّكسين المُوهّن المضاد للكُزاز، وكانت الأخيرة منهما ضمن السنوات الثلاث السابقة
- تَلقَّت ما لا يقل عن 3 جرعات، وكانت الأخيرة منها قبل السنوات الخمس السابقة
- تلقَّت ما لا يقل عن 4 جرعات، وكانت الأخيرة منها خلال 10 سنوات
- تلقَّت ما لا يقلُّ عن 5 جرعات طوال فترة حياتهنّ

يعرضُ الجدولُ CH.3 الوضع الراهن للحماية من الكُزاز الذي يصيبُ النساء اللواتي وضعن مولوداً حيَّاً خلال آخر سنتين. بينما يعرضُ الشكلُ CH.2 مدى حماية النساء من الكُزاز الذي يُصيب المواليد حديثي الولادة حسب الخصائص الرئيسة للخلفية المعلوماتية. تظهر النتائج الأساسية المُستقاة من الجدول أن نسبة التغطية للحماية من الكزاز متدنية جدا فقد بلغت 25%، والملفت للانتباه أن نسبة التغطية بين النساء لأفقر 60% من الأسر أعلى منه بين النساء لأغنى 40% من الأسر حيث بلغت 27% لنساء الأسر الأفقر مقارنة مع 21% لنساء الأسر الأغنى .

## جدول CH.3: حماية المواليد الجديدة من الكزاز: نسبة الأمهات اللواتي وضعن مولوداً خلال العامين السابقين على المسح واللواتي تحصن ضد الكزاز الوليدي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

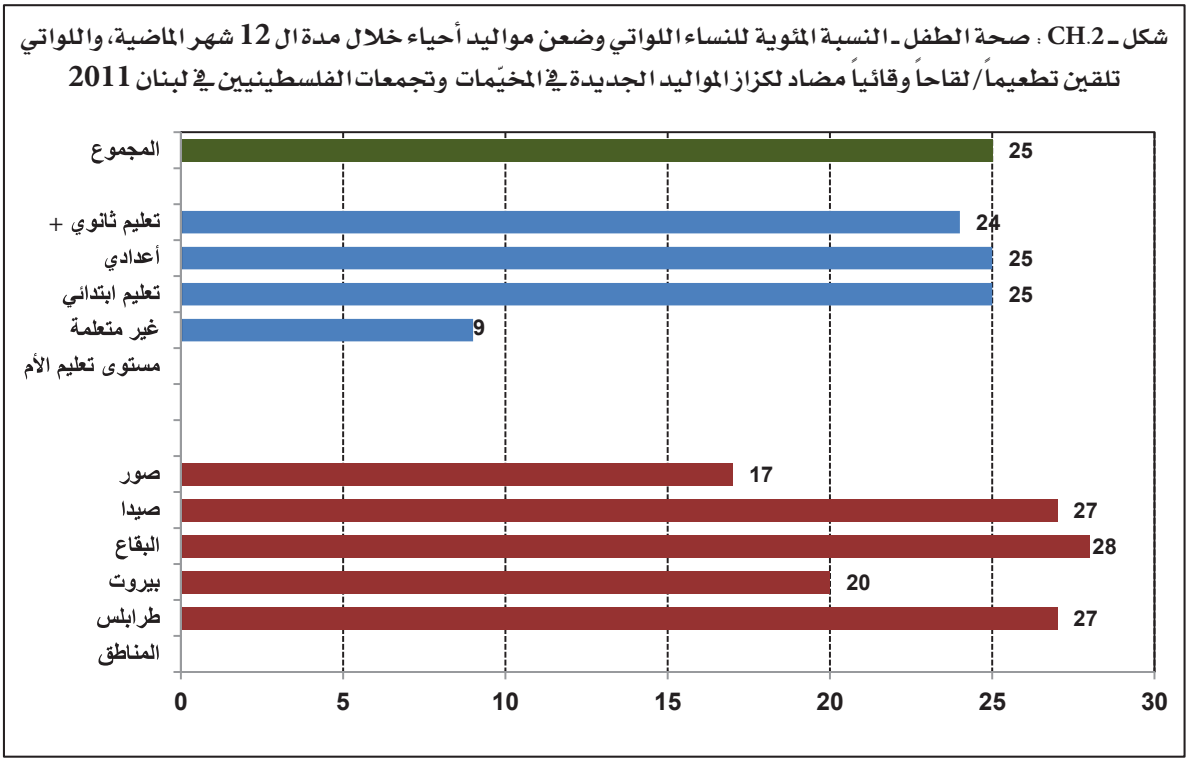
| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي تلقين جرعتين على الأقل في الحمل الأخير | نسبة المئوية للنساء اللواتي لم يتلقين جرعتين أو أكثر خلال فترة الحمل الماضي لكنها تلقت | | | | محصنات ضد التيتانوس [1] | عدد الأمهات اللواتي انجبن مولود حي خلال السنتين الماضيتين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | تلقين جرعتين على الأقل في السنوات الثلاثة الماضية | تلقين 3 جرعات على الأقل في السنوات الخمسة الماضية | تلقين 4 جرعات على الأقل في السنوات العشرة الماضية | تلقين 5 جرعات على الأقل طوال حياتهن | | |
| المنطقة | طرابلس | .9 | 25.7 | 1.3 | .0 | .4 | 28.3 | 242 |
| | بيروت | 2.7 | 24.3 | 0. | 0. | 0. | 27.0 | 127 |
| | البقاع | (0) | (16.8) | (0) | (0) | (0) | (16.8) | 32 |
| | صيدا | 6.7 | 16.1 | 1.4 | 0. | 5. | 24.6 | 235 |
| | صور | 7.1 | 10.6 | 0. | 0. | 0. | 17.7 | 136 |
| تعليم الأم | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 4.7 | 18.1 | 1.5 | 0.0 | 0.8 | 25.1 | 141 |
| | إعدادي | 3.5 | 21.1 | 0.5 | 0.0 | 0.2 | 25.4 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 4.9 | 17.6 | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 23.6 | 191 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 3.9 | 21.4 | 1.2 | 0.0 | 0.5 | 27.0 | 447 |
| | أغنى 40% | 4.2 | 16.9 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 21.3 | 325 |
| **المجموع** | | **4.0** | **19.5** | **0.8** | **0.0** | **0.3** | **24.6** | **771** |

[1] مؤشر رقم 3.7 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شكل CH.2: صحة الطفل - النسبة المئوية للنساء اللواتي وضعن مواليد أحياء خلال مدة ال 12 شهر الماضية، واللواتي تلقين تطعيماً/لقاحاً وقائياً مضاد لكزاز المواليد الجديدة في المخيّمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011



## مُعالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة)

مرضُ الإسهال هو السّبب الثاني المؤدي إلى الوفيات بين الأطفال دون سنّ الخامسة على المستوى العالمي. فمعظمُ وفيات الأطفال المرتبطة بالإسهال تُعزى إلى حدوث الجفاف الناتج عن فقدان كميات كبيرة من المياه والأملاح المعدنية من جسم الإنسان من خلال البُراز السائل. ويُمكن لعملية التعامل مع حالات الإصابة بالإسهال – إما من خلال استخدام أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم (ORS) وإما باستخدام السوائل التي يُوصى بتحضيرها في المنزل (RHF) – أنْ تُوفّر الوقاية من حدوث العديد من تلك الوفيات. كذلك فإنّ الوقايةَ من حدوث الجفاف ومن سوء التغذية، عن طريق زيادة مقدار ما يتناوله الطفل من سوائل والاستمرار في إطعامه، إستراتيجيتان مهمتان للتعامل مع حالات الإسهال.

أما الأهداف، فهي: (1) خفض معدلات الوفاة بسب الإصابة بالإسهال، إلى النصف، بين الأطفال دون سنّ الخامسة بحلول عام 2010، مقارنةً بمستواها في عام 2000 (أهداف وثيقة «عالمٍ جدير بالأطفال»). (2) خفض معدلات وفيات الأطفال دون سنّ الخامسة، بمقدار الثلثين، بحلول عام 2015، مقارنةً بمستواها في عام 1990 (الأهداف الإنمائية للألفية). وبالإضافة إلى ذلك، فإنّ وثيقةَ «عالم جدير بالأطفال» تدعو إلى إحداث خفض في معدلات وقوع الإصابة بالإسهال بنسبة 25%.

وأما المؤشرات، فهي:

- مستوى انتشار أمراض الإسهال
- معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة)
- الإدارة المنزلية لأمراض الإسهال
- معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في الإطعام

لقد طُلبَ من الأمهات (أو القائمات على رعاية الأطفال)، في استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات، الإفادة عمّا إذا كانَ أطفالهنّ قد أصيبوا بالإسهال في الأسبوعين اللّذين سبقا إجراء المسح. فإن كانوا قد أصيبوا، طُرِحَت على الأمهات سلسلةٌ من الأسئلة عن الأشياء التي كان الأطفال قد اضطّروا إلى شُربها أو أكلها أثناء نوبة الإصابةَ، وعن ما إذا كانت الكميات أكثر أو أقل من الكميات التي يأكلها ويشربها الأطفال في الأحوال العادية (عندما يكونون غير مصابين بالإسهال).

تشير بيانات الجدول CH.4 بصورة عامة الى انتشار الإسهال والتعامل وعلاج الإسهال، فقد أُصيبت نسبة 14% من الأطفال دون سنّ الخامسة بالإسهال خلال الأسبوعين اللّذين سبقا إجراء المسح (الجدول CH.4). وكانت نسبة انتشار الإسهال متفاوتة في جميع المناطق ، فقد بلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 22% وبلغت أدنى نسبة إصابة بالإسهال في منطقة صور بنسبة 9%، وقد كانت النسبة في منطقة بيروت 18%، ثم طرابلس 16% وبلغت في صيدا 12%. ويبلغُ انتشار أمراض الإسهال ذروته بين الأطفال الرضع 0–11 شهرا، فقد بلغت 25% ، تليها بين الأطفال خلال فترة الفطام، بين الأطفال في الفئة العمرية 12 – 23 شهراً، فقد بلغت 17%. كما ويلاحظ الفرق بين أطفال الأسر الأفقر والأغنى، فقد بلغت نسبة الإصابة بالإسهال بين أطفال أفقر 60% من الأسر 16% مقارنة مع 12% بين أطفال أغنى 40% من الأسر.

## جدول CH.4: محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم( الأماهة) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجا عن طريق محلول معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

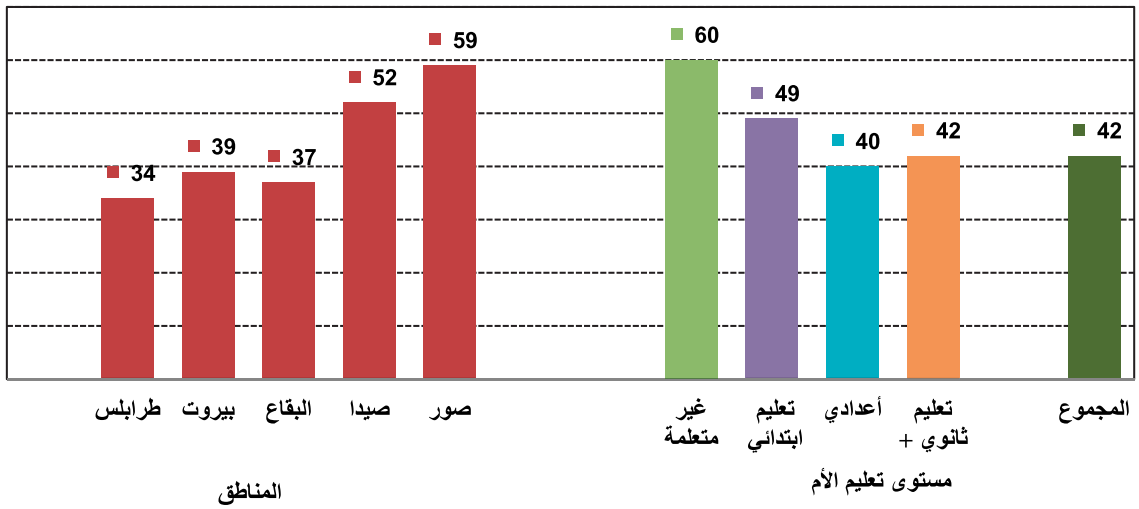
| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين من المسح | عدد الأطفال في عمر 0-59 شهر | الأطفال المصابين بالإسهال وتناولوا | | | عدد الأطفال في عمر 0-59 شهر الذين عانوا من إسهال خلال الإسبوعين السابقين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | سائل معالجة الجفاف بالفم ومعبأ جاهز | السوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل | | |
| | | | | | سائل من السكر والملح والليمون محضر بالمنزل | أي سوائل موصى بها ومحضرة بالمنزل | سائل من السكر والملح والليمون محضر بالمنزل |
| الجنس | ذكر | 15.2 | 969 | 50.4 | 13.0 | 13.0 | 147 |
| | أنثى | 13.6 | 947 | 33.3 | 16.1 | 16.1 | 129 |
| المنطقة | طرابلس | 16.2 | 573 | 33.6 | 4.0 | 4.0 | 93 |
| | بيروت | 17.8 | 375 | 38.6 | 14.1 | 14.1 | 67 |
| | البقاع | 21.9 | 80 | (*) | (*) | (*) | 17 |
| | صيدا | 12.3 | 549 | 52.1 | 26.5 | 26.5 | 68 |
| | صور | 9.2 | 340 | (59.1) | (13.8) | (13.8) | 31 |
| عمر الطفل بالأشهر | 0 - 11 | 24.9 | 358 | 46.8 | 11.4 | 11.4 | 89 |
| | 12 - 23 | 16.7 | 432 | 42.0 | 16.0 | 16.0 | 72 |
| | 24 - 35 | 11.7 | 421 | (41.8) | (8.6) | (8.6) | 49 |
| | 36 - 47 | 11.0 | 347 | (38.9) | (24.7) | (24.7) | 38 |
| | 48 - 59 | 7.5 | 358 | (35.5) | (16.5) | (16.5) | 27 |
| تعليم الأم | بدون | (15.0) | 41 | (*) | (*) | (*) | 6 |
| | ابتدائي | 13.2 | 389 | 49.3 | 14.6 | 14.6 | 51 |
| | إعدادي | 15.7 | 1057 | 40.0 | 12.0 | 12.0 | 166 |
| | ثانوي فما فوق | 12.1 | 430 | 41.5 | 20.0 | 20.0 | 52 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 16.3 | 1116 | 44.0 | 14.2 | 14.2 | 182 |
| | أغنى 40% | 11.7 | 800 | 39.5 | 14.9 | 14.9 | 94 |
| **المجموع** | | **14.4** | **1916** | **42.4** | **14.5** | **14.5** | **276** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CH.4 أيضاً نسبة الأطفال الذين يتلقّون مختلف أنواع السوائل الموصى فيها أثناء إصابتهم بنوبة الإسهال. ونظراً لأنّ الأمهات كُنّ قادرات على تسمية أكثر من نوع واحد من السوائل، فإنّ حاصل جمع النّسب المئوية لا ينبغي بالضرورة أنْ يصلَ إلى 100. فحوالي نسبة 42% من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال تلقّوا سوائل مُحضّرة من أكياس أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم، أو من سوائل أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم المحلولة والمعبأة سلفاً، وتلقّى نسبة 15% من أولئك الأطفال السوائل الموصى بتحضيرها منزلياً.

شكل ـ CH.3 : صحة الطفل ـ نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين اصابهم الإسهال وتلقوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم (الإماهة)
في مخيّمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011




يستعرض الجدول CH.5 وسائل التعامل مع الإسهال، شَربَ أقلُّ من ثلث الأطفال دون الخامسة 28%، ممّن كانوا مصابين بالإسهال، سوائل بكميات أكبر مما كانوا يتناولونه في العادة، في حين أنّ نسبة 67% منهم شربوا مقادير مماثلة أو أقل مما كانوا يشربونه في الأحوال الاعتيادية. وأكل حوالي 65% من الأطفال كميات أقلّ نوعاً ما، أو مماثلة (الاستمرار في الإطعام)، ولكن نسبة 27% أكلوا مقادير أقل منها أو لم تأكل أيّ شيء تقريباً، بينما أكل 8% فقط كميات اكبر من المعتاد.

## جدول CH.5: ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت للطفل أثناء الإسهال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين على المسح | عدد الأطفال في عمر 0-59 شهرا | ممارسة شرب السوائل أثناء الإسهال | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | شربوا أقل بكثير | شربوا أقل بعض الشيء | تناولوا نفس كمية السوائل | تناولوا كمية أكبر من السوائل | لم يشربوا أي شئ | لا إجابة / لا أعرف | المجموع |
| الجنس | ذكر | 15.2 | 969 | 15.9 | 13.5 | 36.8 | 29.3 | 4.0 | 0.5 | 100.0 |
| | أنثى | 13.6 | 947 | 14.8 | 17.8 | 35.6 | 27.4 | 4.4 | 0.0 | 100.0 |
| المنطقة | طرابلس | 16.2 | 573 | 10.4 | 17.3 | 30.7 | 33.5 | 8.1 | 0.0 | 100.0 |
| | بيروت | 17.8 | 375 | 14.6 | 15.3 | 31.4 | 37.1 | 1.5 | 0.0 | 100.0 |
| | البقاع | 21.9 | 80 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صيدا | 12.3 | 549 | 21.0 | 14.0 | 41.8 | 20.1 | 3.0 | 0.0 | 100.0 |
| | صور | 9.2 | 340 | (21.9) | (12.7) | (38.2) | (21.5) | (3.2) | (2.4) | 100.0 |
| عمر الطفل بالأشهر | 0 - 11 | 24.9 | 358 | 15.3 | 10.5 | 48.9 | 19.0 | 5.4 | 0.9 | 100.0 |
| | 12 - 23 | 16.7 | 432 | 19.2 | 21.1 | 28.6 | 28.4 | 2.6 | 0.0 | 100.0 |
| | 24 - 35 | 11.7 | 421 | 11.0 | 14.1 | 27.4 | 43.5 | 4.0 | 0.0 | 100.0 |
| | 36 - 47 | 11.0 | 347 | (15.4) | (26.4) | (30.7) | (25.0) | (2.4) | (0.0) | 100.0 |
| | 48 - 59 | 7.5 | 358 | (13.1) | (3.9) | (38.8) | (36.8) | (7.3) | (0.0) | 100.0 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **تعليم الأم** | بدون | (15.0) | 41 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | ابتدائي | 13.2 | 389 | 15.5 | 20.5 | 40.3 | 17.8 | 5.8 | 0.0 | **100.0** |
| | إعدادي | 15.7 | 1057 | 15.9 | 14.1 | 35.6 | 29.4 | 4.6 | 0.5 | **100.0** |
| | ثانوي فما فوق | 12.1 | 430 | 15.3 | 16.8 | 32.0 | 35.8 | 0.0 | 0.0 | **100.0** |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 16.3 | 1116 | 14.6 | 16.6 | 36.0 | 26.5 | 5.8 | 0.4 | **100.0** |
| | أغنى 40% | 11.7 | 800 | 16.8 | 13.3 | 36.7 | 32.2 | 1.1 | 0.0 | **100.0** |
| **المجموع** | | **14.4** | **1916** | **15.4** | **15.5** | **36.3** | **28.4** | **4.2** | **0.3** | **100.0** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول CH.5: ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت للطفل أثناء الإسهال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | ممارسة الإطعام أثناء الإسهال | | | | | | | | عدد الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا من إسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | أكلوا أقل بكثير | أكلوا أقل بعض الشيء | أكلوا تقريبا نفس الكمية | تناولوا كمية أكبر من الطعام | أوقف عن الأكل | لم يقدم لهم الطعام | لا إجابة / لا أعرف | المجموع | |
| **الجنس** | ذكر | 18.7 | 32.8 | 31.4 | 10.6 | 2.4 | 3.5 | 0.6 | **100.0** | 147 |
| | أنثى | 19.6 | 30.8 | 34.2 | 4.4 | 8.8 | 1.4 | 0.8 | **100.0** | 129 |
| **المنطقة** | طرابلس | 21.7 | 36.8 | 27.0 | 5.3 | 5.3 | 3.0 | 1.0 | **100.0** | 93 |
| | بيروت | 13.1 | 33.4 | 30.9 | 11.6 | 7.3 | 3.7 | 0.0 | **100.0** | 67 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **100.0** | 17 |
| | صيدا | 21.2 | 35.4 | 32.5 | 7.7 | 3.1 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 68 |
| | صور | (22.1) | (9.5) | (45.4) | (4.6) | (8.5) | (5.7) | (3.2) | **100.0** | 31 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 11 | 12.2 | 31.2 | 38.7 | 6.8 | 6.5 | 4.6 | 0.0 | **100.0** | 89 |
| | 12 - 23 | 24.0 | 41.4 | 17.7 | 10.2 | 4.1 | 2.6 | 0.0 | **100.0** | 72 |
| | 24 - 35 | (19.9) | (32.5) | (31.2) | (6.2) | (8.2) | (2.1) | (0.0) | **100.0** | 49 |
| | 36 - 47 | (22.1) | (26.0) | (43.2) | (1.3) | (2.4) | (0.0) | (5.0) | **100.0** | 38 |
| | 48 - 59 | (23.1) | (15.9) | (41.3) | (15.9) | (3.9) | (0.0) | (0.0) | **100.0** | 27 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **100.0** | 6 |
| | ابتدائي | 15.0 | 31.0 | 38.5 | 5.9 | 6.8 | 2.8 | 0.0 | **100.0** | 51 |
| | إعدادي | 20.8 | 33.2 | 28.4 | 8.6 | 5.0 | 2.8 | 1.2 | **100.0** | 166 |
| | ثانوي فما فوق | 16.6 | 32.2 | 36.2 | 7.5 | 5.7 | 1.8 | 0.0 | **100.0** | 52 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 21.6 | 31.1 | 32.9 | 7.8 | 3.4 | 2.8 | 0.5 | **100.0** | 182 |
| | أغنى 40% | 14.3 | 33.4 | 32.3 | 7.5 | 9.3 | 2.1 | 1.1 | **100.0** | 94 |
| **المجموع** | | **19.1** | **31.9** | **32.7** | **7.7** | **5.4** | **2.5** | **0.7** | **100.0** | **276** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدولُ CH.6 – صحة الطفل، نسبةَ الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة – 59 شهراً» ممّن كانوا مصابين بالإسهال خلال الأسبوعين الأخيرين السّابقين لإجراء المسح، وتلقّوا علاج الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في إطعامهم. كذلك يعرض الجدول النسبة المئوية من الأطفال الذين كانوا مصابين بالإسهال وتلقّوا علاجات أخرى.

وبصورة عامة، فإنّ نسبة 57% من الأطفال، ممّن كانوا مصابين بالإسهال، تلقّوا أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم أو سوائل بكميات زائدة عن المعتاد، وتلقّت نسبة 64% منهم علاجاً للجفاف عن طريق الفم (إما أملاح معالجة الجفاف عن طريق الفم وإما السوائل التي يُوصى بتحضيرها في المنزل وإما سوائل بكميات زائدة عن المُعتاد). ويُلاحَظ، من الجمع بين المعلومات الواردة في الجدول CH.5 والجدول CH.4 بشأن معالجة الجفاف عن طريق الفم، أنّ نسبة 44% من الأطفال تلقّوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم – وفي الوقت ذاته – استمر إطعامهم وفق ما جاء في التوصية. وثمّة فروق كبيرةٌ في التعامل المنزلي مع حالات الإصابة بالإسهال حسب خصائص الخلفية المعلوماتية؛ المنطقة الجغرافية، تعليم الأم، والجنس، ومؤشر الثروة. فقد شكلت منطقة طرابلس النسبة الأدنى بالتعامل مع حالات الإسهال مقارنة بباقي المناطق، فإنّ ثلث الأطفال فقط 35% تلقّوا علاجاً للجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في إطعامهم في طرابلس مقارنة مع 51% في منطقة صيدا ومنطقة البقاع، 50% في بيروت، بينما الأقرب إلى منطقة طرابلس في تدني النسبة كانت منطقة صور بواقع 40%. كما ويلاحظ الفرق في التعامل مع حالات الإسهال بين الأطفال الذكور والإناث، حيث يتلقى 50% من الأطفال الذكور المصابين بالإسهال علاجا الجفاف مع استمرار التغذية مقارنة مع 38% للإناث المصابات بالإسهال. ويتضح أثر تعليم الأم على التعامل مع حالات الإسهال فيلاحظ ارتفاع النسب مع ارتفاع تعليم الأم فقد بلغت النسبة لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى 50%. في حين بلغت هذه النسبة 32% للأطفال الذين أمهاتهم بدون تعليم.

كما وتشير البيانات أن طفل واحد من بين كل 5 أطفال مصابين بالإسهال لا يعطى علاجا لمعالجة الإسهال بواقع 21%. وتظهر فروق واضحة حسب المنطقة الجغرافية ونوع التجمع السكاني، فيلاحظ أن الأطفال المصابين بالإسهال في منطقة طرابلس أقل حظا في تلقي العلاج مقارنة بباقي المناطق، حيث لا يتم التعامل أو علاج الطفل المصاب بالإسهال بنسبة 25%. يليهم أطفال منطقة صيدا بواقع 21%، ثم أطفال بيروت بواقع 18%، بينما الأطفال الذين لا يتلقون العلاج في منطقة صور قد بلغت نسبتهم 12%. في حين نجد أن 18% من الأطفال المصابين بالإسهال تم علاجهم عن طريق المضادات الحيوية والحبوب .

**جدول CH.6: معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال المصابين بالإسهال وتناولوا | | | علاجات أخرى | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم أو زيادة شرب السوائل | محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم ( محلول معالجة الجفاف أو السوائل الموصى بعملها بالمنزل أو زيادة شرب السوائل | محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار بالطعام [1] | حبوب أو شراب مضاد حيوي | حبوب أو شراب مضاد لحركة الأمعاء | حبوب أو شراب الزنك | حبوب أو شراب أخرى |
| **الجنس** | ذكر | 64.2 | 69.4 | 49.5 | 18.4 | 11.8 | 0.7 | 1.2 |
| | أنثى | 48.7 | 57.7 | 37.9 | 17.3 | 9.5 | 0.0 | 4.8 |
| **المنطقة** | طرابلس | 54.7 | 54.9 | 35.1 | 20.8 | 6.2 | 0.0 | 1.8 |
| | بيروت | 57.5 | 6.5 | 49.7 | 11.6 | 18.5 | 0.0 | 7.9 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صيدا | 61.2 | 73.7 | 51.0 | 17.1 | 4.5 | 0.0 | 1.4 |
| | صور | (63.4) | (71.3) | (40.3) | (23.1) | (6.3) | (3.3) | (0.0) |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 11 | 51.4 | 56.3 | 39.5 | 14.5 | 10.6 | 0.0 | 3.7 |
| | 12 - 23 | 58.0 | 65.5 | 43.1 | 20.3 | 9.2 | 0.0 | 3.1 |
| | 24 - 35 | (67.2) | (73.7) | (51.9) | (18.9) | (13.2) | (2.1) | (5.0) |
| | 36 - 47 | (53.2) | (65.9) | (48.9) | (18.6) | (10.9) | (0.0) | (0.0) |
| | 48 - 59 | (59.3) | (64.6) | (40.8) | (19.5) | (10.9) | (0.0) | (0.0) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | ابتدائي | 63.3 | 68.2 | 46.9 | 25.5 | 8.3 | 0.0 | 7.5 |
| | إعدادي | 55.0 | 60.1 | 41.7 | 17.7 | 11.3 | 0.6 | 1.0 |
| | ثانوي فما فوق | 56.6 | 72.6 | 50.4 | 9.0 | 10.8 | 0.0 | 4.5 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 56.5 | 63.1 | 42.8 | 19.2 | 9.6 | 0.6 | 2.9 |
| | أغنى 40% | 57.8 | 65.6 | 46.7 | 15.3 | 13.1 | 0.0 | 2.8 |
| **المجموع** | | **57.0** | **64.0** | **44.1** | **17.9** | **10.8** | **0.4** | **2.9** |

[1] مؤشر رقم 3.8 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

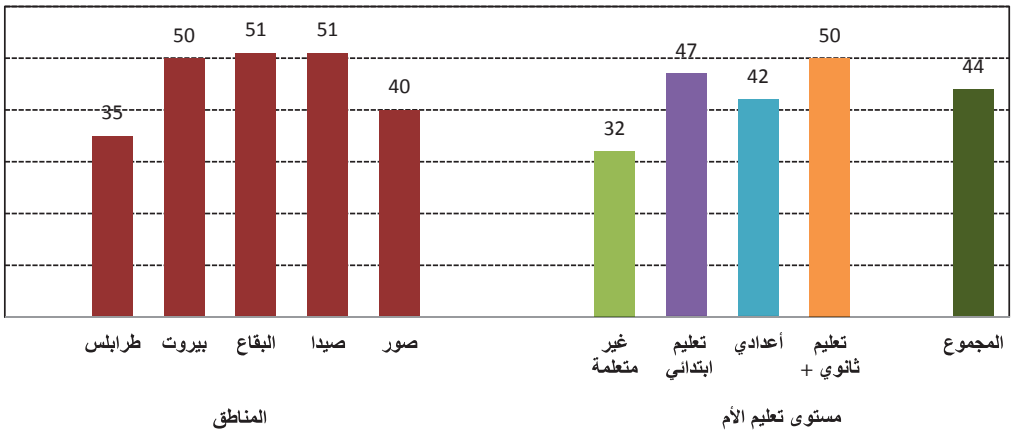
## تابع جدول CH.6: معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا إسهالا في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في تناول الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | علاجات أخرى | | | | | | | لم يعط أي علاج أو دواء | عدد الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين عانوا من إسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | حبوب أو شراب غير معروف | حقنة مضاد حيوي | حقن مضادات غير حيوية | حقن غير معروفة | عن طريق الوريد | مستحضرات منزلية / أدوية من الأعشاب | أخرى | | |
| **الجنس** | ذكر | 3.2 | 2.4 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 5.5 | 8.9 | 21.1 | 147 |
| | أنثى | 9.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 1.7 | 3.1 | 21.4 | 129 |
| **المنطقة** | طرابلس | 4.8 | 1.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 4.0 | 10.1 | 25.3 | 93 |
| | بيروت | 9.4 | 2.1 | 0.0 | 0.0 | 1.5 | 5.2 | 2.1 | 18.2 | 67 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 17 |
| | صيدا | 6.3 | 1.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.6 | 3.1 | 21.6 | 68 |
| | صور | (6.2) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (1.6) | (6.6) | (9.8) | (12.3) | 31 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 11 | 6.1 | 2.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 4.4 | 4.8 | 26.5 | 89 |
| | 12 - 23 | 7.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.4 | 5.4 | 8.4 | 20.9 | 72 |
| | 24 - 35 | (2.1) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (2.9) | (7.7) | (14.9) | 49 |
| | 36 - 47 | (7.8) | (2.8) | (0.0) | (0.0) | (1.3) | (2.7) | (7.5) | (16.5) | 38 |
| | 48 - 59 | (7.8) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (23.5) | 27 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 6 |
| | ابتدائي | 4.1 | 2.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.8 | 8.5 | 15.1 | 51 |
| | إعدادي | 5.6 | 1.5 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 3.9 | 6.4 | 23.4 | 166 |
| | ثانوي فما فوق | 10.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2.0 | 5.5 | 2.1 | 18.2 | 52 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 5.3 | 1.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3.3 | 6.4 | 20.2 | 182 |
| | أغنى 40% | 7.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.6 | 4.6 | 5.7 | 23.2 | 94 |
| **المجموع** | | **6.1** | **1.3** | **0.0** | **0.0** | **0.6** | **3.7** | **6.2** | **21.2** | **276** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شكل ـ CH.4 : صحة الطفل ـ نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين اصابهم الإسهال وتلقوا علاجا للجفاف عن طريق الفم (الإماهة) أو المزيد من السوائل في مخيّمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011




## السعي إلى الحصول على الرعاية ومعالجة الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية

الالتهابُ الرّئويُّ (ذات الرئة) هو أحد الأسباب التي تُؤدّي إلى وفيات الأطفال، واستعمالُ المضادات الحيويّة مع الأطفال دون سنّ الخامسة، ممّن يُشتبه بأنّهم مصابون بالالتهاب الرئوي، هو أحدُ التّدخّلات الأساسية. ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال»، خَفضُ الوفيات الناتجة عن التهابات الجهاز التّنفسي الحادّة، بمقدار الثّلث.

والأطفالُ المشتبهُ بإصابتهم بالالتهاب الرئوي هم الأطفال الذين أصيبوا بمرض وسعال مصحوب بتنفّس سريع أو صعب، وأعراضه لم تكن ناتجة عن مشكلة في الصدر أو انسداد في الأنف.

أما المؤشرات الخاصة بهذا المرض، فهي:

- مستوى انتشار حالات الالتهاب الرئوي المشتبه فيها
- السعي إلى الحصول على الرعاية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي
- العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي
- المعرفة بعلامات الخطر الدّالة على الإصابة بالالتهاب الرئوي

## جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال المشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح | عدد الأطفال في العمر من 0-59 شهر | الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | القطاع العام : مستشفى حكومي | القطاع العام : مركز صحي حكومي | القطاع العام : موقع صحي حكومي | القطاع العام : الكوادر الصحية في المخيم | القطاع العام : عيادة متنقلة/ عيادة ميدانية |
| **الجنس** | ذكر | 6.1 | 969 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 4.0 | 0.0 |
| | أنثى | 5.3 | 947 | 6.1 | 0.0 | 0.0 | 5.6 | 0.0 |
| **المنطقة** | طرابلس | 8.0 | 573 | (2.3) | (0.0) | (0.0) | (2.0) | (0.0) |
| | بيروت | 8.8 | 375 | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (12.9) | (0.0) |
| | البقاع | 8.1 | 80 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صيدا | 1.7 | 549 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صور | 4.5 | 340 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 11 | 7.9 | 358 | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (5.1) | (0.0) |
| | 12 - 23 | 6.4 | 432 | (7.2) | (0.0) | (0.0) | (5.2) | (0.0) |
| | 24 - 35 | 4.5 | 421 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | 36 - 47 | 4.7 | 347 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | 48 - 59 | 5.3 | 358 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **تعليم الأم** | بدون | (16.5) | 41 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | ابتدائي | 6.2 | 389 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | إعدادي | 6.2 | 1057 | 4.4 | 0.0 | 0.0 | 5.8 | 0.0 |
| | ثانوي فما فوق | 3.2 | 430 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 7.2 | 1116 | 3.6 | 0.0 | 0.0 | 6.5 | 0.0 |
| | أغنى 40% | 3.8 | 800 | (6.6) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) |
| **المجموع** | | **5.7** | **1916** | **4.4** | **0.0** | **0.0** | **4.7** | **0.0** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مركز عام آخر | مستشفى خاص / عيادة خاصة | طبيب خاص | صيدلية خاصة | عيادة متنقلة | مركز طبي خاص أخر | قريب أو صديق |
| **الجنس** | ذكر | 1.7 | 15.5 | 45.3 | 3.3 | 0.0 | 0.0 | 1.7 |
| | أنثى | 0.0 | 8.1 | 42.1 | 2.8 | 0.0 | 0.0 | 2.0 |
| **المنطقة** | طرابلس | (0.0) | (12.7) | (55.3) | (2.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) |
| | بيروت | (3.1) | (4.3) | (44.4) | (4.3) | (0.0) | (0.0) | (0.0) |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صيدا | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | صور | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 11 | (3.6) | (7.0) | (51.0) | (3.3) | (0.0) | (0.0) | (0.0) |
| | 12 - 23 | (0.0) | (12.4) | (43.3) | (5.2) | (0.0) | (0.0) | (0.0) |
| | 24 - 35 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | 36 - 47 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | 48 - 59 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | ابتدائي | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | إعدادي | 1.6 | 15.7 | 41.1 | 3.8 | 0.0 | 0.0 | 3.1 |
| | ثانوي فما فوق | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 1.3 | 9.0 | 46.0 | 4.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | أغنى 40% | (0.0) | (20.2) | (38.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (6.6) |
| **المجموع** | | **0.9** | **12.1** | **43.8** | **3.1** | **0.0** | **0.0** | **1.8** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية: نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| | | الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى | | | | أي موفر خدمات ملائم [1] | نسبة الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين الماضيين والذين تناولوا المضادات الحيوية [2] | عدد الأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين الماضيين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | متجر | ممارس صحي تقليدي | أخرى | مراكز أو عيادات تابعة للأونروا | | | |
| **الجنس** | ذكر | 0.0 | 0.0 | 5.1 | 13.6 | 78.2 | 71.7 | 59 |
| | أنثى | 0.0 | 0.0 | 1.8 | 25.3 | 85.4 | 67.3 | 51 |
| **المنطقة** | طرابلس | (0.0) | (0.0) | (8.7) | (17.0) | (87.3) | (58.2) | 46 |
| | بيروت | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (11.8) | (73.4) | (77.7) | 33 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 6 |
| | صيدا | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 9 |
| | صور | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 15 |
| **عمر الطفل بالأشهر** | 0 - 11 | (0.0) | (0.0) | (10.8) | (25.6) | (85.4) | (60.2) | 28 |
| | 12 - 23 | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (12.0) | (80.2) | (77.7) | 27 |
| | 24 - 35 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 19 |
| | 36 - 47 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 16 |
| | 48 - 59 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 19 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 7 |
| | ابتدائي | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 24 |
| | إعدادي | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 10.9 | 76.5 | 67.4 | 66 |
| | ثانوي فما فوق | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 14 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 0.0 | 0.0 | 5.0 | 21.8 | 84.4 | 69.0 | 80 |
| | أغنى 40% | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (11.6) | (73.6) | (71.5) | 30 |
| **المجموع** | | **0.0** | **0.0** | **3.6** | **19.0** | **81.5** | **69.7** | **110** |

[1] مؤشر رقم 3.9 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 3.10 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CH.7 مستوى انتشار حالات الالتهاب الرئوي المشتبه فيها، وإذا ما جرى السّعي إلى الحصول على الرعاية لهذه الحالات خارج المنزل، فيعرضُ الجدولُ موقع الحصول على الرعاية. أفادت البيانات أنّ نسبة 6% من الأطفال في الفئة العُمُرية «منذ الولادة إلى 59 شهراً، كانت لديهم أعراض الإصابة بمرض الالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين اللّذين سبقا إجراء المسح. وقد أخذ 82% من هؤلاء الأطفال إلى موفّر خدمات ملائم؛ بواقع 78% للذكور مقارنة مع 85% للإناث. وتشير البيانات أن 70% قد تلقوا مضادا حيويا لعلاج الأطفال المشتبه بإصابتهم بالتهاب الرئة؛ بواقع 72% للأطفال الذكور مقارنة مع 67% للإناث، وتظهر البيانات أن معظم الأطفال قد توجه إلى العيادات والمستشفيات الخاصة لتلقي الرعاية والعلاج بواقع 56% منها 44% في العيادات الخاصة، 12% في المستشفيات الخاصة، كما توجه 19% لعيادات UNRWA.

أمّا القضايا ذات العلاقة بمعرفة علامات الخطر الدّالة على الإصابة بالالتهاب الرئوي، فهي معروضة في الجدول CH.8. ومن الواضح أنّ معرفة الأمهات بعلامات الخطر تُمثّل مُحدِّداً مُهمّاً لسلوك السعي إلى الحصول على الرعاية. وبصورة عامة، فإنّ نسبة 40% من النساء يعرفن علامتي الخطر اللتين تدلان على الإصابة بالالتهاب الرئوي، وهما: سرعة التنفس وصعوبة التنفس. أما العَرَضُ الأكثر شيوعاً، والذي جرى تشخيصه، واستدعى ذلك إلى أخذ الطفل إلى مرفق صحي، وقد بلغت المعرفة أقصاها بين الأمهات في منطقة صيدا بواقع 70% والنسبة الأدنى للمعرفة بالعرضين الخطرين في منطقة طرابلس بواقع 13% ، ثم بيروت بواقع 15% ، بينما ارتفعت النسبة بين الأمهات في منطقة البقاع بواقع 47% واستمرت بالارتفاع لتصل 61% بين الأمهات في منطقة صور. وكانت نسبة 45% من الأمهات قد حدّدن سرعة التنفس، ونسبة 53% من الأمهات قد حدّدن صعوبة التّنفس كعَرَضيْن لأخذ الأطفال على الفور إلى موفّر رعاية صحية. لا تشير البيانات إلى وجود تباينات حسب تعليم الأم أو مؤشر الثروة.

**جدول CH8: المعرفة بعلامتين خطيرتين من علامات الإصابة بالالتهاب الرئوي: نسبة الأمهات/المعتنيات بالأطفال في العمر من 0-59 تبعا للمعرفة بالأعراض التي تستدعي اصطحاب الطفل إلى جهة تقديم رعاية صحية، ونسبة الأمهات المعتنيات اللواتي يعتبرن أن سرعة التنفس وضيقه من دواعي طلب الرعاية الصحية الفورية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأمهات المعتنيات بالأطفال في عمر 0-59 الذين يرون أن الطفل يجب أن يصطحب إلى جهة تقدم رعاية صحية فورا إذا | | | | | | | | الأمهات/ المعتنيات بالأطفال اللواتي يعرفن العلامتين الدالتين على الالتهاب الرئوي | عدد أمهات/ المعتنية بالأطفال في عمر 0- 59 شهرا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | كان غير قادر على الشرب أو الرضاعة | اشتد مرضه | ارتفعت حرارته | تنفس بسرعة | تنفس بصعوبة | ظهر عنده دم في البراز | شرب قليلا | كان عنده أعراض أخرى | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 10.3 | 28.4 | 77.3 | 15.3 | 21.1 | 17.4 | 3.9 | 31.6 | 12.6 | 436 |
| | بيروت | 13.1 | 30.1 | 68.3 | 22.3 | 43.4 | 29.9 | 13.3 | 44.6 | 15.0 | 254 |
| | البقاع | 42.7 | 61.4 | 85.0 | 50.5 | 58.6 | 57.5 | 11.7 | 15.7 | 47.2 | 58 |
| | صيدا | 55.3 | 84.6 | 90.4 | 75.3 | 75.4 | 74.2 | 38.4 | 0.8 | 70.0 | 431 |
| | صور | 58.8 | 79.7 | 87.9 | 65.5 | 77.0 | 63.3 | 36.0 | 1.1 | 61.4 | 258 |
| **تعليم الأم** | بدون | (29.1) | (46.5) | (86.2) | (46.7) | (48.4) | (35.8) | (16.9) | (21.5) | (44.2) | 29 |
| | ابتدائي | 34.4 | 55.7 | 78.9 | 43.7 | 53.6 | 46.4 | 21.3 | 18.6 | 40.0 | 288 |
| | إعدادي | 34.7 | 56.5 | 82.1 | 45.3 | 52.5 | 46.9 | 21.5 | 16.3 | 40.1 | 793 |
| | ثانوي فما فوق | 33.6 | 56.3 | 83.5 | 45.2 | 53.4 | 46.6 | 24.1 | 23.6 | 41.2 | 328 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 31.2 | 56.3 | 81.8 | 43.2 | 51.7 | 44.8 | 17.9 | 15.6 | 39.2 | 833 |
| | أغنى 40% | 38.6 | 55.8 | 82.0 | 47.4 | 54.5 | 48.9 | 27.6 | 22.6 | 42.0 | 604 |
| **المجموع** | | **34.3** | **56.1** | **81.9** | **45.0** | **52.9** | **46.5** | **22.0** | **18.5** | **40.4** | **1437** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## استعمال الوقود الصلب

يعتمدُ أكثرُ من 3 مليارات شخص من النّاس حول العالم على أنواع من الوقود الصلب (الكتلة الحيوية «أي: الطاقة المأخوذة من النباتات» والفحم) وذلك لتلبية حاجاتهم من الطاقة الأساسية، بما في ذلك الطبخ والتدفئة. إذ يؤدي كلاهما – الطبخ والتدفئة باستخدام أنواع الوقود الصلب – إلى إنتاج مستويات مرتفعة من الدخان الداخلي (في مكان الإقامة)، وإنتاج مزيج مُعقّد من المُلوّثات التي تُلحق الأضرار بالصحة. أمّا المشكلة الرئيسة لاستعمال أنواع الوقود الصلبة فهي وجود مُنتجات غير مُكتملة الاحتراق، وهذه تشمل أكسيد الكربون (CO)، والمركبات الهيدروكربونية العضوية متعددة الروائح القوية poly-aromatic hydrocarbons، وثاني أكسيد الكبريت ($SO_2$)، والعناصر السّامة الأخرى. ويزيد استعمال أنواع الوقود الصلبة مخاطر الإصابة بأمراض التهابات الجهاز التنفسي الحادة، والالتهابات الرئوية، ومرض الرئة الانسدادي المُزمن، والسرطان، وربما السل، وانخفاض الوزن عند الولادة، وحالات وجود الماء الأبيض في العين، والرّبو. والمؤشّر الرئيس المُستخدم في قياس استعمال الوقود الصلب هو: نسبة السكان الذين يستعملون أنواع الوقود الصلب كمصدر رئيس للطاقة المنزلية المستخدمة في الطبخ.

### جدول CH.9: استخدام الوقود الصلب: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع الوقود المستخدم في الطهي ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون وقودا صلبا في الطهي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون في الطبخ | | | | | | | | الوقود الصلب المستخدم في الطهي [1] | عدد أفراد الأسر المعيشية |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | الكهرباء | الغاز الطبيعي ( غاز الطبخ ) | كاز | خشب | لا يطبخ الطعام في الأسرة | أخرى | لا إجابة | المجموع | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 0.7 | 98.9 | 0.0 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 0.1 | 5548 |
| | بيروت | 1.2 | 98.6 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | **100.0** | 0.0 | 3873 |
| | البقاع | 0.0 | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 0.0 | 883 |
| | صيدا | 2.9 | 96.8 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.1 | **100.0** | 0.0 | 6570 |
| | صور | 1.2 | 98.7 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 0.0 | 4090 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 1.0 | 98.3 | 0.1 | 0.0 | 0.2 | 0.0 | 0.3 | **100.0** | 0.0 | 2096 |
| | ابتدائي | 2.4 | 97.2 | 0.0 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 0.1 | 7055 |
| | إعدادي | 1.6 | 98.3 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 0.0 | 7078 |
| | ثانوي فما فوق | 0.6 | 99.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 0.0 | 4722 |
| | لا أجابة / لا أعرف | (*) | 100.0 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **100.0** | (*) | 12 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 1.7 | 97.9 | 0.0 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 0.1 | 12579 |
| | أغنى 40% | 1.4 | 98.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 0.0 | 8384 |
| **المجموع** | | **1.6** | **98.2** | **0.0** | **0.0** | **0.1** | **0.0** | **0.0** | **100.0** | **0.0** | **20963** |

[1] مؤشر رقم 3.11 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تُظهرُ النتائجُ أنّ استعمال أنواع الوقود الصلب غير شائع نهائيا في أوساط الأُسر المعيشية في (المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، فغالبية الأسر تستخدم الغاز المسال والكهرباء في الطبخ بواقع 98%، 2% على التوالي.

# سابعاً: المياه والصرف الصحي

مياهُ الشُّرب الآمنة ضرورةٌ أساسيةٌ للصحة الجيدة. ومياه الشّرب غير الآمنة يُمكن أنْ تكون ناقلاً خطيراً للأمراض مثل التراخوما (أحد أمراض العيون المؤدّية إلى العمى «trachoma»)، والكوليرا، والتيفوئيد، وداء البلهارسيا (أو "المنشقات" «shcistosomiasis»). وقد يكون ماءُ الشُّرب أيضاً مُلوّثاً بالمُلوّثات الكيماوية، والفيزيائية والإشعاعية المصحوبة بآثار ضارة على صحة الإنسان. وبالإضافة إلى ارتباط إمكانية الحصول على مياه الشرب بالأمراض.

يَقتضي الهدفُ الإنمائي الألفي (المتعلق بقطاع المياه والصرف الصحي) بخفض نسبة السكان، الذين لا تتوافر لهم إمكانية مستدامة للحصول على مياه الشرب الآمنة وللوصول إلى مرافق الصرف الصحي الأساسية، إلى النصف، خلال الفترة بين 1990 و 2015. ويدعو هدف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» (المتعلق بالقطاع المذكور أيضاً) إلى تحقيق خفض في نسبة الأسر المعيشية التي لا تتوافر لها مرافق الصرف الصحي المُراعية للنظافة العامة ومياه الشرب الآمنة والتي يمكن تحمّل كلفتها (منخفضة الكلفة)، بمقدار الثّلث على أقلّ تقدير.

أما قائمة المؤشرات المُستَخدَمة في المسح العنقودي مُتعدّد المؤشرات لهذا القطاع، فهي على النّحو الآتي:

## المياه

- استخدام مصادر مياه الشرب المُحَسّنة.
- استخدام طريقة ملائمة لمعالجة المياه.
- الوقت المُستَغرَق للوصول إلى مصدر مياه الشرب.
- الشخص الذي يجمع (يجلب) مياه الشرب.

## الصّرف الصحي

- استخدام مرافق الصرف الصحي المُحسّنة.
- التّخلص من براز الأطفال بطريقة نظيفة صحيّاً.

للمزيد من التفاصيل بشأن المياه والصرف الصحي، ولأغراض الوصول إلى بعض الوثائق المرجعية، يُرجى زيارة موقع «ChildInfo» الإلكتروني على الإنترنت لدى منظمة الأمم المتحدة للطفولة «يونيسف»:

http://www.childinfo.org/wes.html

# استخدام مصادر المياه المُحَسّنة

يعرضُ كلٌّ من الجدول WS.1 استخدام مصادر المياه المُحسّنة، والشكل WS.1 التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية حسب مصدر مياه الشرب، توزيعَ السكان حسب مصدر مياه الشرب. أما السكّان الذين يستخدمون مصادر مياه شرب مُحسّنة، فهُم الذين يستخدمون أيّاً من أنواع مصادر تزويد المياه التالية: المياه المنقولة بالأنابيب (إلى داخل المسكن، أو المجمّع السَّكني، أو الساحة أو قطعة الأرض أو الحنفية العامة (الصنبور العام) أو الماسورة (الأنبوبة) القائمة بذاتها)، أو البئر الأنبوبية الشّكل (أو «العميقة» «tube well») / البئر المحفورة، أو البئر المحمية، أو الينبوع المحمي، أو تجميع مياه الأمطار. وتعتبر المياه المعبّأة (مياه الزُّجاجات) مصدرَ مياه مُحسّناً فقط إذا كانت الأسرة المعيشية تستخدم أحد مصادر المياه المُحسّنة لأغراض أخرى، مثل غسل الأيدي والطبخ.

## جدول WS.1 : استخدام مصادر المياه المحسنة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا للمصدر الرئيسي لمياه الشرب ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | المصدر الرئيسي لمياه الشرب | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مصادر محسنة ( ليست بالضرورة أن تكون أمنة ) | | | | | | | | |
| | | حنفية في المنزل | حنفية في المجمع أو في الساحة | حنفية لدى الجيران | حنفية عامة / ماسورة رأسية عامة | قناة البئر أو بئر جوفي | بئر محمي | ينبوع محمي | مياه تجميع الأمطار | مياه زجاجات * |
| المنطقة | طرابلس | 40.4 | 0.1 | 0.8 | 3.1 | 0.0 | 0.9 | 0.6 | 0.0 | 51.4 |
| | بيروت | 2.7 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 21.6 |
| | البقاع | 34.7 | 6.4 | 2.5 | 4.3 | 1.1 | 2.8 | 0.0 | 0.0 | 6.8 |
| | صيدا | 80.6 | 0.0 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 2.0 | 0.0 | 0.0 | 15.4 |
| | صور | 32.1 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.2 | 0.4 | 0.2 | 8.5 |
| تعليم رب الأسرة | بدون | 44.0 | 0.5 | 0.2 | 0.7 | 0.2 | 0.7 | 0.1 | 0.2 | 19.8 |
| | ابتدائي | 46.7 | 0.3 | 0.1 | 1.0 | 0.1 | 0.4 | 0.2 | 0.1 | 21.9 |
| | إعدادي | 42.1 | 0.4 | 0.6 | 1.3 | 0.0 | 1.1 | 0.2 | 0.1 | 25.8 |
| | ثانوي فما فوق | 43.4 | 0.3 | 0.4 | 0.9 | 0.1 | 1.9 | 0.4 | 0.0 | 27.9 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 53.5 | 0.5 | 0.5 | 1.0 | 0.1 | 0.3 | 0.3 | 0.1 | 21.2 |
| | أغنى 40% | 30.1 | 0.1 | 0.1 | 1.1 | 0.0 | 2.1 | 0.2 | 0.2 | 29.0 |
| **المجموع** | | **44.2** | **0.3** | **0.4** | **1.1** | **0.1** | **1.0** | **0.2** | **0.1** | **24.4** |

* إذا كانت الأسرة يوجد عندها شبكة مياه عامة للأستخدام المنزلي

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول WS.1 : استخدام مصادر المياه المحسنة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا للمصدر الرئيسي لمياه الشرب، ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | المصدر الرئيسي لمياه الشرب | | | | | المجموع | نسبة استخدام مصدر مياه شرب محسنة [1] | عدد أفراد الأسرة المعيشية |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مصادر غير محسنة | | | | | | | |
| | | ينبوع غير محمي | صهريج | عربة ذات صهريج صغير /برميل | مياه زجاجات** | أخرى | | | |
| المنطقة | طرابلس | 0.4 | 0.0 | 0.4 | 2.0 | 0.0 | **100.0** | 97.2 | 5548 |
| | بيروت | 0.0 | 74.9 | 0.1 | 0.3 | 0.0 | **100.0** | 24.7 | 3873 |
| | البقاع | 0.0 | 28.9 | 0.2 | 11.6 | 0.6 | **100.0** | 58.6 | 883 |
| | صيدا | 0.0 | 1.5 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 98.3 | 6570 |
| | صور | 0.1 | 57.5 | 0.1 | 0.1 | 0.4 | **100.0** | 41.8 | 4090 |
| تعليم رب الأسرة | بدون | 0.0 | 32.3 | 0.2 | 1.1 | 0.1 | **100.0** | 66.4 | 2096 |
| | ابتدائي | 0.1 | 28.3 | 0.1 | 0.6 | 0.1 | **100.0** | 70.9 | 7055 |
| | إعدادي | 0.2 | 26.9 | 0.1 | 1.1 | 0.0 | **100.0** | 71.7 | 7078 |
| | ثانوي فما فوق | 0.1 | 21.8 | 0.3 | 2.1 | 0.3 | **100.0** | 75.3 | 4722 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **100.0** | (*) | 12 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 0.0 | 21.2 | 0.1 | 0.9 | 0.1 | 100.0 | 77.6 | 12579 |
| | أغنى 40% | 0.3 | 35.1 | 0.2 | 1.5 | 0.2 | 100.0 | 62.9 | 8384 |
| **المجموع** | | **0.1** | **26.7** | **0.2** | **1.1** | **0.1** | **100.0** | **71.7** | **20963** |

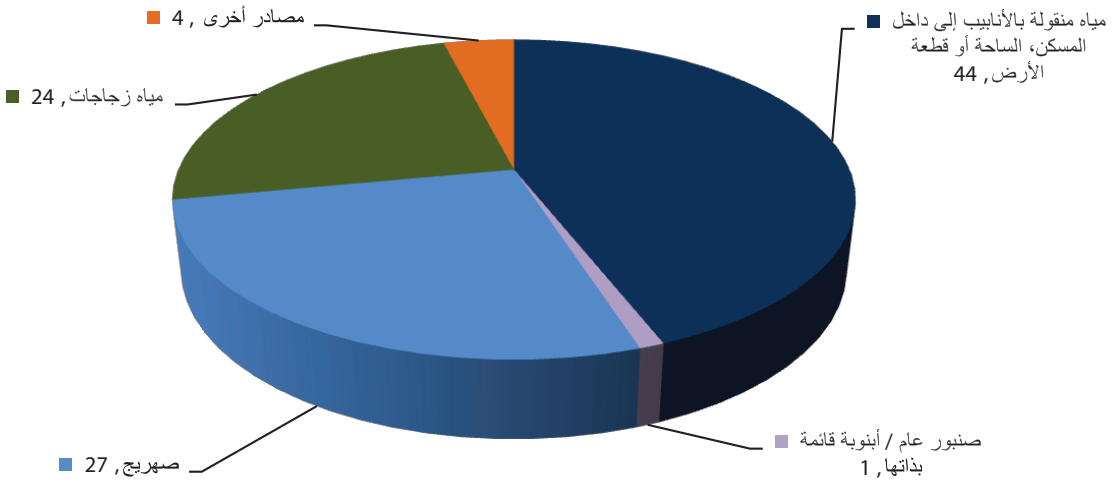
[1] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

** إذا كانت الأسرة لا يوجد عندها شبكة مياه عامة للاستخدام المنزلي

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

بصورة عامة، حوالي 72% من السكان في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يستخدموا مصدرَ مياه شرب مُحسّن، وهذه النسبة كمصدر مياه محسن ليس بالضرورة أن تكون آمنة. والوضع في منطقة بيروت أكثر سوءاً، إلى درجة جديرة بالاعتبار، ممّا هو عليه الحال في المناطق الجغرافية الأخرى ؛ فنسبة 25% فقط من السكان في منطقة بيروت يحصلون على مياه شربهم من مصدر مُحَسّن، لأن 75 في المئة، في مخيمات والتجمعات بيروت ، المصدر الرئيسي للمياه هو مياه الصهاريج.

**شكل ـ WS.1 : مياه الشرب ـ النسبة المئوية لتوزيع أفراد الأسر المعيشية حسب مصدر مياه الشرب، في مخيّمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**




وتتباين بقوة نسبة حصول السكان على المياه الشرب من مصدر مياه محسن بحسب المنطقة الجغرافية (الجدول WS.1). ففي منطقة صيدا، هناك نسبة 81% من السكان يستخدمون مياه الشرب المنقولة بالأنابيب إلى داخل المَسكن أو إلى داخل ساحات مساكنهم أو قطع أراضيهم. وفي منطقتي البقاع وطرابلس، توجد نسبة 41% ونسبة 40%، على التوالي، من السكان يستخدمون المياه المنقولة بالأنابيب. وفي المقابل، فإنّ حوالي نسبة 32% فقط من أولئك السكان المقيمين في منطقة صور و أقل من نسبة 3% من أولئك المقيمين في منطقة بيروت لديهم مياه منقولة بالأنابيب. وفي منطقة طرابلس، فإنّ ثاني أهم مصدر لمياه الشرب هو مياه الزجاجات والعبوات محكمة الإغلاق بنسبة 51% ، ويستخدم ذات المصدر 22% من سكان المخيمات والتجمعات الفلسطينية في منطقة صيدا، في حين أنّ أكثر من ثلثي السكان في منطقة بيروت يستخدمون مياه الصهاريج بواقع 74% (مصدر مياه غير مُحسّن)، وأكثر من نصف السكان في منطقة صور 58% يستخدمون مياه الصهاريج.

يَعرضُ الجدولُ «WS.2 معالجة مياه الأُسرةِ المعيشية»، فقد سُئلت الأُسر المعيشية عن الطرق التي ربما تكون تستخدمها لمعالجة المياه داخل المنزل لجعلها أكثر أماناً للشرب: فغلي الماء، وإضافة المُبيِّض أو الكلور إليه، واستخدام فلتر لترشيح (لتصفية) المياه، واستخدامِ تقنية تطهير المياه باستخدام الطاقة الشمسية اعتُبرت كلها طُرُقَ معالجة ملائمة لمياه الشرب. ويُبيّن الجدولُ أيضاً طرق معالجة المياه حسب جميع الأسر المعيشية، والنسبة المئوية لأفراد الأسر المعيشية الذين يعيشون داخل منازل تلك الأسر، ويستخدمون مصادر مياه شرب غير مُحسّنة، ولكنهم يستخدمون طرق معالجة مياه ملائمة قد بلغت 5 في المائة فقط. تظهر البيانات أن 90% من الأسر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان لا تستخدم أي طريقة لمعالجة مياه الشرب، بينما تلجأ 7% من الأسر إلى استعمال الفلتر لترشيح المياه، وتستخدم إضافة الكلور 1% من الأسر.

**جدول WS.2: معالجة مياه الأسرة المعيشية: نسب أفراد الأسر المعيشية تبعا للطريقة المستخدمة لمعالجة مياه الشرب في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة والذين يستخدمون طرقا مناسبة لمعالجة المياه، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | الطريقة المستخدمة لمعالجة الماء في الأسرة | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لا يستخدمون أي طريقة | الغلي | إضافة المبيض / الكلور | التصفية بقطعة قماش | استخدام فلتر للمياه | التطهير عن طريق الشمس |
| **المنطقة** | طرابلس | 89.1 | 1.0 | 0.0 | 0.4 | 8.0 | 0.3 |
| | بيروت | 92.9 | 0.7 | 2.5 | 0.0 | 4.1 | 0.0 |
| | البقاع | 90.3 | 2.8 | 0.0 | 0.5 | 6.1 | 0.0 |
| | صيدا | 85.6 | 1.0 | 1.6 | 0.3 | 10.9 | 0.1 |
| | صور | 94.5 | 0.3 | 0.5 | 0.3 | 4.2 | 0.0 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 93.9 | 0.2 | 0.7 | 0.5 | 4.6 | 0.0 |
| | ابتدائي | 91.7 | 1.0 | 0.7 | 0.2 | 5.8 | 0.3 |
| | إعدادي | 89.0 | 1.3 | 1.4 | 0.2 | 7.3 | 0.0 |
| | ثانوي فما فوق | 86.4 | 0.4 | 1.4 | 0.4 | 11.1 | 0.1 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 92.4 | 1.1 | 0.9 | 0.4 | 4.7 | 0.2 |
| | أغنى 40% | 85.9 | 0.6 | 1.4 | 0.2 | 11.4 | 0.0 |
| **المجموع** | | **89.8** | **0.9** | **1.1** | **0.3** | **7.4** | **0.1** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول WS.2: معالجة مياه الأسرة المعيشية: نسب أفراد الأسر المعيشية تبعا للطريقة المستخدمة لمعالجة مياه الشرب في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الطريقة المستخدمة لمعالجة الماء في الأسرة | | | عدد أفراد الأسر المعيشية | نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه للشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقا مناسبة لمعالجة المياه [1] | عدد أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير المحسنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | تترك لتترسب | أخرى | لا أعرف | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 0.9 | 0.0 | 0.2 | 5548 | 0.0 | 153 |
| | بيروت | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 3873 | 6.7 | 2916 |
| | البقاع | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 883 | 5.3 | 365 |
| | صيدا | 0.4 | 0.6 | 0.0 | 6570 | 8.7 | 111 |
| | صور | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 4090 | 2.5 | 2381 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2096 | 2.5 | 705 |
| | ابتدائي | 0.3 | 0.2 | 0.0 | 7055 | 3.9 | 2056 |
| | إعدادي | 0.6 | 0.3 | 0.1 | 7078 | 5.9 | 2002 |
| | ثانوي فما فوق | 0.5 | 0.1 | 0.1 | 4722 | 6.0 | 1165 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | 12 | - | - |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 0.4 | 0.2 | 0.0 | 12579 | 2.9 | 2816 |
| | أغنى 40% | 0.5 | 0.2 | 0.2 | 8384 | 6.5 | 3111 |
| **المجموع** | | **0.4** | **0.2** | **0.1** | **20963** | **4.8** | **5927** |

[1] مؤشر رقم 4.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يَعرِضُ الجدولُ WS.3 معلومات عن مقدارَ الوقت المطلوب للحصول على المياه، بينما يعرض الجدولُ WS.4 معلومات عنَ الشخص الذي كان يجمع المياه في العادة. لاحظ أنّ هذه النتائج تُشير إلى مسيرة (رحلة) ثنائية الاتجاه ذهاباً وإياباً من منزل الأسر المعيشية إلى مصدر مياه الشرب. ولم تُجمع معلومات عن عدد تلك الرحلات في اليوم الواحد.

يُبيّن الجدول WS.3 أن 70% من الأُسر المعيشية مصدر مياه الشرب موجود في نطاق المسكن الأسرة، ويستغرق جلب المياه من مصدر محسن اقل من نصف ساعة لحوالي 1%. ويستغرق جلب المياه لحوالي 23% من الأسر التي لا يوجد لديها مياه شرب محسنة أقل من نصف ساعة، 4% أكثر من نصف ساعة.

## جدول WS.3: الوقت المستغرق في الوصول إلى مصدر مياه الشرب: التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا للزمن اللازم للوصول إلى مصدر المياه، وإحضار المياه والعودة لمستعملي مصادر مياه الشرب المحسنة أو غير المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | زمن الوصول إلى مصدر ماء الشرب | | | | | | | المجموع | عدد أفراد الأسر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مستعملي مصادر مياه الشرب المحسنة | | | | مستعملي مصادر مياه الشرب غير المحسنة | | | | |
| | | الماء في نطاق المسكن | أقل من 30 دقيقة | 30دقيقة فما فوق | الماء في نطاق المسكن | أقل من 30 دقيقة | 30دقيقة فما فوق | لا إجابة / لا أعرف | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 92.8 | 3.7 | 0.8 | 0.5 | 0.9 | 1.3 | 0.1 | **100.0** | 5548 |
| | بيروت | 24.3 | 0.3 | 0.0 | 0.5 | 69.5 | 4.2 | 1.1 | **100.0** | 3873 |
| | البقاع | 54.4 | 3.2 | 1.0 | 6.0 | 20.1 | 13.9 | 1.4 | **100.0** | 883 |
| | صيدا | 98.0 | 0.3 | 0.0 | 0.1 | 1.2 | 0.1 | 0.3 | **100.0** | 6570 |
| | صور | 41.6 | 0.2 | 0.0 | 2.0 | 46.2 | 9.7 | 0.2 | **100.0** | 4090 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 65.3 | 0.9 | 0.2 | 0.7 | 29.6 | 2.5 | 0.7 | **100.0** | 2096 |
| | ابتدائي | 69.3 | 1.3 | 0.3 | 0.5 | 23.9 | 4.3 | 0.4 | **100.0** | 7055 |
| | إعدادي | 70.0 | 1.4 | 0.3 | 1.3 | 23.3 | 3.2 | 0.5 | **100.0** | 7078 |
| | ثانوي فما فوق | 73.8 | 1.3 | 0.3 | 0.8 | 19.7 | 3.9 | 0.2 | **100.0** | 4722 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **100.0** | 12 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 76.3 | 1.1 | 0.2 | 0.7 | 18.7 | 2.6 | 0.4 | **100.0** | 12579 |
| | أغنى 40% | 60.9 | 1.7 | 0.3 | 1.1 | 30.2 | 5.2 | 0.5 | **100.0** | 8384 |
| **المجموع** | | **70.2** | **1.3** | **0.3** | **0.9** | **23.3** | **3.7** | **0.4** | **100.0** | **20963** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يُظهرُ الجدول WS.4 أنّ أغلبية الأسر المعيشية 79%، فإنّ الرجل البالغ هو، في العادة، الشّخص الذي يجلب المياه (يجلبها إلى الأسرة)، عندما يكون مصدر مياه الشرب غير موجود في منزل الأسرة. تجلب الإناث الراشدات المياه في 15% من الحالات، في حين أنَّ 4% ممن يجمعون المياه للأسرة الأطفال الإناث أو الذكور، مِمّن هم دون سنّ الخامسة عشرة.

**جدول WS.4: الشخص الذي يحضر المياه: نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن، والتوزيع النسبي للأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن تبعا للشخص المعتاد أن يحضر مياه الشرب للأسرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن | عدد الأسر المعيشية | الشخص المعتاد أن يحضر ماء الشرب | | | | | | عدد الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | امرأة بالغة (15 سنة فما فوق) | رجل بالغ (15 سنة فما فوق) | طفلة أقل من 15 عاما | طفل أقل من 15 عاما | لا أعرف | لا إجابة | المجموع |
| **المنطقة** | طرابلس | 6.4 | 1157 | 48.9 | 32.7 | 0.0 | 1.1 | 16.3 | 1.1 | **100.0** | 74 |
| | بيروت | 76.3 | 921 | 10.0 | 84.8 | 0.4 | 3.1 | 0.4 | 1.2 | **100.0** | 702 |
| | البقاع | 37.8 | 206 | 22.0 | 62.9 | 0.0 | 15.1 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 78 |
| | صيدا | 2.1 | 1528 | (15.5) | (71.6) | (6.3) | (3.3) | (0.0) | (3.3) | **100.0** | 32 |
| | صور | 55.7 | 934 | 14.7 | 81.7 | 1.2 | 1.8 | 0.2 | 0.4 | **100.0** | 520 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 33.1 | 695 | 21.6 | 73.5 | 1.1 | 2.4 | 0.5 | 0.9 | **100.0** | 230 |
| | ابتدائي | 31.8 | 1590 | 17.0 | 77.1 | 0.4 | 3.7 | 1.0 | 0.8 | **100.0** | 505 |
| | إعدادي | 28.8 | 1490 | 11.3 | 83.2 | 0.5 | 3.5 | 0.7 | 0.7 | **100.0** | 429 |
| | ثانوي فما فوق | 25.0 | 968 | 8.6 | 83.1 | 1.9 | 2.2 | 3.0 | 1.2 | **100.0** | 242 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | 3 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | - |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 24.4 | 2971 | 19.0 | 73.2 | 0.9 | 4.1 | 1.7 | 1.0 | **100.0** | 724 |
| | أغنى 40% | 38.4 | 1776 | 9.9 | 85.9 | 0.7 | 2.2 | 0.6 | 0.7 | **100.0** | 682 |
| **المجموع** | | **29.6** | **4747** | **14.6** | **79.4** | **0.8** | **3.2** | **1.2** | **0.9** | **100.0** | **1407** |

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## استخدام مرافق الصرف الصحي المُحسّنة

يرتبط كلٌّ من التّخلّص غير الملائم من براز الإنسان والنظافة الشخصية بمجموعة من الأمراض، بما فيها أمراض الإسهال وشلل الأطفال. ويُعَرَّفُ المرفق الصحي المُحسّن بأنه المرفق الذي يفصل، بطريقة مراعية للأمور الصحية، براز الإنسان عن تّماسٍّ البشر معه. فالصرف الصّحي المُحسّن يُمكن أن يُخفّض الإصابة بأمراض الإسهال بين أكثر من ثلث السّكان، ويُمكنه أيضاً أن يُقلّل بدرجة كبيرة من الآثار الصحية العكسية للاضطرابات الأخرى المسئولة عن الوفاة والمرض في أوساط ملايين الأطفال في الدول النامية. وتشمل مرافق الصرف الصحي المُحسَّنة المرتبطة بالتّخلّص من البراز، نظاماً مُتّصلاً بمياه طاردة أو مُتدفقة بالصبّ طاردة، مربوطاً مع شبكة أنابيب المجاري، أو حفرة امتصاصية، أو مرحاض، أو مرحاض متّصل بحفرة مُحسّنة التهوية، أو مرحاض متصل بحفرة مغلقة ببلاطة خرسانية، أو حَمَّاماً مُخرجاته تُستخدم سماداً.

يظهر الجدول WS.5 أن 98% من السكان في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يعيشون في أسر معيشية تستخدم مرافق صرف صحي مُحسّنة. حيث تتصل مساكن الأسر في المخيمات والتجمعات الفلسطينية بشبكة الصرف الصحي العامة (83%)، بالأضافة الى (13%) من الأسر تستخدم الحفر الأمتصاصية في الصرف الصحي والتي تعتبر بدورها من وسائل الصرف الصحي المحسن.

## جدول WS.5: أنواع مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع مرفق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نوع مرفق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مرفق صحي محسن | | | | | |
| | | متصل بالأنابيب بشبكة مجاري | متصل بحفرة امتصاصية | متصل بحفرة صماء | متصل بمكان غير متأكد منه أو لا أعرف | متصل بحفرى محسن ومهوى | متصل بحفرة مغطاة ببلاطة خرسانية |
| **المنطقة** | طرابلس | 90.3 | 3.0 | 0.4 | 0.0 | 0.6 | 0.0 |
| | بيروت | 98.4 | 0.6 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.0 |
| | البقاع | 93.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 0.0 |
| | صيدا | 88.0 | 9.7 | 0.3 | 0.1 | 1.2 | 0.4 |
| | صور | 52.3 | 45.4 | 0.0 | 0.0 | 1.1 | 0.4 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 78.0 | 17.4 | 1.0 | 0.2 | 1.3 | 0.2 |
| | ابتدائي | 83.3 | 13.2 | 0.2 | 0.0 | 1.1 | 0.3 |
| | أعدادي | 83.7 | 13.0 | 0.1 | 0.0 | 0.7 | 0.2 |
| | ثانوي فما فوق | 87.1 | 10.9 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 0.0 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 77.5 | 18.0 | 0.4 | 0.0 | 1.4 | 0.3 |
| | أغنى 40% | 93.2 | 5.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| **المجموع** | | **83.8** | **13.1** | **0.2** | **0.0** | **0.8** | **0.2** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول WS.5: أنواع مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا لنوع مرفق الصرف الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نوع مرفق الصحي الذي تستخدمه الأسرة المعيشية | | | | المجموع | عدد أفرا د الأسر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مرفق صحي غير محسن | | | | | |
| | | متصل بمكان آخر | أخرى | لا إجابة | لا يوجد مرفق ، في الأدغال ، في الحقل | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 0.1 | 5.1 | 0.4 | 0.1 | **100.0** | 5548 |
| | بيروت | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 0.0 | **100.0** | 3873 |
| | البقاع | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 883 |
| | صيدا | 0.1 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | **100.0** | 6570 |
| | صور | 0.0 | 0.3 | 0.3 | 0.3 | **100.0** | 4090 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 0.1 | 1.2 | 0.4 | 0.2 | **100.0** | 2096 |
| | ابتدائي | 0.1 | 1.4 | 0.3 | 0.1 | **100.0** | 7055 |
| | إعدادي | 0.0 | 1.9 | 0.4 | 0.0 | **100.0** | 7078 |
| | ثانوي فما فوق | 0.0 | 0.8 | 0.4 | 0.3 | **100.0** | 4722 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 0.1 | 2.0 | 0.2 | 0.1 | **100.0** | 12579 |
| | أغنى 40% | 0.0 | 0.4 | 0.6 | 0.2 | **100.0** | 8384 |
| **المجموع** | | **0.0** | **1.4** | **0.3** | **0.1** | **100.0** | **20963** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تُقاسُ إمكانية الحصول على مرافق الصرف الصحي الأساسية بحسب نسبة السكان الذين يستخدمون مرافق الصرف الصحي الآمنة، نسبة الذين يحصلون على المياه من مصادر آمنة. وتُصنِّف الأهدافُ الإنمائية للألفية وكذلك البرنامج المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسف لرصد خدمات المياه والصرف الصحي (JMP) الأسرَ المعيشيةَ بأنّها تستخدم مرافق صرف صحي غير مُحسّنة إذا كانت تستخدم مرافق صرف صحي مقبولة غير تلك المرافق الآمنة، ولكنها تتشارك مع أسرتين معيشيتين أو أكثر في استخدام مرفق صحي أو تستخدم مرفقَ حمّامات عامة.

يوضّح الجدول WS.6، أن نسبة 98% من سكان الأسر المعيشية يستخدمون مرفق صرف صحي مُحسّن.

**جدول WS.6: الاستخدام والمشاركة في استخدام مرافق الصرف الصحي: التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية حسب استخدام المرافق الصحية الخاصة والعامة واستخدام المرافق المشتركة، من قبل المستخدمين لمرافق الصرف الصحي المحسنة وغير المحسنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | مستخدمي مرفق صحي محسن | | | مستخدمي مرفق صحي غير محسن | | لا يوجد مرفق ، في الأدغال ، في الحقل | المجموع | عدد أفرا د الأسر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | غير مشترك [1] | مشترك مع 5 أسر أو أقل | مشترك مع 5أكثر من أسر | غير مشترك [1] | مشترك مع 5 أسر أو أقل | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 93.1 | 1.0 | 0.2 | 5.4 | 0.2 | 0.1 | **100.0** | 5548 |
| | بيروت | 99.2 | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 3873 |
| | البقاع | 99.9 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 883 |
| | صيدا | 99.7 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.0 | 0.1 | **100.0** | 6570 |
| | صور | 99.2 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 0.3 | **100.0** | 4090 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 97.7 | 0.3 | 0.1 | 1.6 | 0.1 | 0.2 | **100.0** | 2096 |
| | ابتدائي | 97.6 | 0.4 | 0.2 | 1.7 | 0.0 | 0.1 | **100.0** | 7055 |
| | إعدادي | 97.7 | 0.1 | 0.0 | 2.2 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 7078 |
| | ثانوي فما فوق | 98.0 | 0.5 | 0.0 | 1.2 | 0.0 | 0.3 | **100.0** | 4722 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 97.1 | 0.4 | 0.1 | 2.3 | 0.1 | 0.1 | **100.0** | 12579 |
| | أغنى 40% | 98.7 | 0.2 | 0.0 | 1.0 | 0.0 | 0.2 | **100.0** | 8384 |
| **المجموع** | | **97.7** | **0.3** | **0.1** | **1.8** | **0.0** | **0.1** | **100.0** | **20963** |

[1] مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.9 من مؤشرات الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

التَّخلّصُ الآمنُ من براز الأطفال هو التّخلّص من البراز، بحسب إذا ما كان الأطفال يستخدمون حمّاماً معيناً أو بحسب شطف البراز داخل حمّام أو مرحاض.

ويعرض الجدول WS.7 طريقة التّخلّص من براز الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى سنتين». توضح البيانات أن 67% من الأسر تتخلص من براز الأطفال في النفايات، 8% يتم شطفها في المرحاض، 4% يتم شطفها في المصرف أو حفرة، بينما يستخدم 20% من الأطفال المرحاض. وتشير النتائج تبعا لطريقة التخلص من براز الأطفال، أن 72% لا تعتبر طريقة التخلص من البراز آمنه ، ولوحظ التباين على مستوى المنطقة الجغرافية، فنجد ان الاسر التي لا تتخلص من براز أطفالها بشكل آمن كانت الادنى في منطقة صيدا بواقع 63%، ثم في منطقة صور والبقاع بواقع 71%، 72% على التوالي، وكانت النسبة الاعلى 79% في طرابلس، ثم 78% في منطقة بيروت.

## جدول WS.7: التخلص من براز الأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-2 سنوات وفقا لمكان التخلص من براز الطفل، ونسبة الأطفال الذين تم التخلص من البراز في المرة الأخيرة للطفل بطريقة آمنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | مكان التخلص من براز الطفل | | | | | | | المجموع | نسبة الأطفال الذين تم التخلص من برازهم بطريقة آمنة[1] | عدد الأطفال في العمر من 0-2 سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | استخدام الطفل الحمام / المرحاض | تم وضعه / شطفه في الحمام / المرحاض | تم وضعه / شطفه في المصرف | طرح في القمامة ( لفضلات الصلبة ) | ترك في العراء | لا أعرف | لا إجابة | | | |
| **نوع المرفق الصحي في المسكن** | محسن | 20.0 | 7.7 | 3.3 | 66.7 | 0.4 | 0.4 | 1.6 | **100.0** | 27.6 | 1177 |
| | غير محسن | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 18 |
| **المنطقة** | طرابلس | 19.6 | 2.0 | 5.7 | 70.0 | 1.2 | 0.3 | 1.2 | **100.0** | 21.7 | 359 |
| | بيروت | 15.4 | 5.1 | 0.4 | 78.0 | 0.0 | 0.4 | 0.6 | **100.0** | 20.5 | 230 |
| | البقاع | (17.2) | (10.8) | (0.0) | (72.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | **100.0** | (28.0) | 44 |
| | صيدا | 21.5 | 15.7 | 4.9 | 56.8 | 0.0 | 0.3 | 0.9 | **100.0** | 37.2 | 347 |
| | صور | 23.2 | 5.9 | 1.9 | 63.2 | 0.0 | 1.0 | 4.7 | **100.0** | 29.2 | 215 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 24 |
| | ابتدائي | 18.2 | 4.4 | 5.7 | 69.1 | 0.0 | 0.8 | 1.7 | **100.0** | 22.7 | 248 |
| | إعدادي | 20.4 | 8.2 | 2.6 | 65.9 | 0.6 | 0.3 | 1.9 | **100.0** | 28.6 | 654 |
| | ثانوي فما فوق | 19.4 | 9.5 | 4.1 | 65.9 | 0.0 | 0.4 | 0.8 | **100.0** | 28.9 | 268 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 19.1 | 7.5 | 3.7 | 67.3 | 0.4 | 0.4 | 1.5 | **100.0** | 26.7 | 714 |
| | أغنى 40% | 21.1 | 7.8 | 3.3 | 65.6 | 0.2 | 0.4 | 1.7 | **100.0** | 28.8 | 480 |
| **المجموع** | | **19.9** | **7.6** | **3.5** | **66.6** | **0.4** | **0.4** | **1.6** | **100.0** | **27.5** | **1195** |

[1] مؤشر رقم 4.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

في تقريره لعام 2008 [8]، أعدَّ البرنامج المشترك (JMP) طريقةً جديدةً لتقديم الأرقام المعنية بإمكانية الحصول على الخدمات، عن طريق تصنيف وتنقية البيانات المعنية بمياه الشرب والصرف الصحي على شكل «سُلّم». ويُجيزُ السُّلّمُ إجراء تحليل تصنيفي للاتجاهات في سُلّم من ثلاث درجات لمياه الشرب، وفي سُلّم من أربع درجات للصرف الصحي. فبالنسبة إلى الصرف الصحي، فإنّ هذا التحليل يُعطي فهماً لنسبة السكان الذين ليس لديهم مرافق صرف صحي على الإطلاق، والذين يعتمدون على التكنولوجيات التي يُعرّفها البرنامج المشترك بتعبير «غير مُحسَّنة»، والذين يتشاركون في مرافق صرف صحي غيرها ذات تكنولوجيا مقبولة، والذين يستخدمون مرافق صرف صحي «مُحسّنة». ويعرض الجدول WS.8 نسباً مئوية لسكان الأسر المعيشية حسب سُلّم مياه الشرب وسُلّم الصرف الصحي. كذلك يعرض الجدول أيضاً النسبة المئوية لأفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر محسّنة ووسائل تراعي الأمور الصحية في مياه الشرب ووسائل الصرف الصحي. 72% من الأسر تستخدم مياه شرب محسنة، و تستخدم 98% من الأسر وسائل صرف صحي محسنة، بينما تعتبر 70% من الأسر أنها تستخدم مياه شرب محسنة ووسائل صرف محسنة.

8) التقرير المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسف لرصد خدمات المياه والصرف الصحي (٢٠٠٨)، وتقرير تقييم الأهداف الإنمائية للألفية http://www.wssinfo.org/download?id__document=1279

## جدول WS.8: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن: نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مياه شرب محسنة [1] | | مياه شرب غير محسنة | المجموع | مرفق صرف صحي محسن [2] |
| | | حنفية في المسكن أو الساحة أو المجمع | مصادر مياه شرب أخرى محسنة | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 89.1 | 8.2 | 2.8 | **100.0** | 93.1 |
| | بيروت | 24.3 | 0.4 | 75.3 | **100.0** | 99.2 |
| | البقاع | 45.0 | 13.6 | 41.4 | **100.0** | 99.9 |
| | صيدا | 95.7 | 2.6 | 1.7 | **100.0** | 99.7 |
| | صور | 40.7 | 1.1 | 58.2 | **100.0** | 99.2 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 64.0 | 2.4 | 33.6 | **100.0** | 97.7 |
| | ابتدائي | 68.2 | 2.6 | 29.1 | **100.0** | 97.6 |
| | إعدادي | 67.5 | 4.2 | 28.3 | **100.0** | 97.7 |
| | ثانوي فما فوق | 69.5 | 5.8 | 24.7 | **100.0** | 98.0 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 74.7 | 2.9 | 22.4 | **100.0** | 97.1 |
| | أغنى 40% | 57.7 | 5.2 | 37.1 | **100.0** | 98.7 |
| **المجموع** | | **67.9** | **3.8** | **28.3** | **100.0** | **97.7** |

[1] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.8 من مؤشرات الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.9 من مؤشرات الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول WS.8: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن: نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون | | | | عدد أفراد الأسر المعيشية |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مرفق صرف صحي غير محسن | | | المجموع | يستخدمون مصادر مياه شرب محسنة ويستخدمون مرفق صرف صحي محسن |
| | | مرفق صحي غير محسن ومشترك | مرفق صرف صحي غير محسن | حفرة مفتوحة | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 1.3 | 5.6 | 0.1 | **100.0** | 90.4 | 5548 |
| | بيروت | 0.0 | 0.8 | 0.0 | **100.0** | 24.7 | 3873 |
| | البقاع | 0.0 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 58.5 | 883 |
| | صيدا | 0.0 | 0.2 | 0.1 | **100.0** | 98.1 | 6570 |
| | صور | 0.0 | 0.5 | 0.3 | **100.0** | 41.6 | 4090 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 0.3 | 1.7 | 0.2 | **100.0** | 64.6 | 2096 |
| | ابتدائي | 0.5 | 1.7 | 0.1 | **100.0** | 69.0 | 7055 |
| | إعدادي | 0.1 | 2.3 | 0.0 | **100.0** | 69.6 | 7078 |
| | ثانوي فما فوق | 0.5 | 1.2 | 0.3 | **100.0** | 73.6 | 4722 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 0.4 | 2.3 | 0.1 | **100.0** | 75.0 | 12579 |
| | أغنى 40% | 0.2 | 1.0 | 0.2 | **100.0** | 62.0 | 8384 |
| **المجموع** | | **0.3** | **1.8** | **0.1** | **100.0** | **69.8** | **20963** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## غسل الأيدي

غسل الأيدي بالماء والصابون هي التّدخل الصحي الأقلُّ كلفةً (أو «الفعّال الكلفة») لتقليص كلٍّ من مستوى وقوع مرض الإسهال ومرض الالتهاب الرئوي لدى الأطفال دون سنّ الخامسة. ويكون غسل الأيدي فعّالَ الكلفة عندما يُجرى باستعمال الماء والصابون بعد زيارة الحمّام، أو تنظيف الطفل، وقبل الأكل أو مناولة الطعام / الغذاء، وقبل إطعام الطفل. إنّ رصد سلوك غسل الأيدي الصحيح في هذه الأوقات الحرجة أمرٌ ينطوي على التّحدّي. ومن البدائل الجديرة بالاعتماد عليها للمشاهدات (للملاحظات) أو للسلوك المُبلّغ عنه ذاتياً تقييم مدى احتمالية ممارسة سلوك غسل الأيدي الصحيح عن طريق الملاحظة فيما لو كان للأسرة المعيشية مكان مُحدّد بعينه حيث يغسل الناس أيديهم في أغلب الأحيان، وعن طريق مشاهدة إذا ما كان الماء والصابون (أو مواد التنظيف الأخرى) حاضرةً في مكان مُحدّد بعينه لأغراض غسل الأيدي.

**جدول WS.9: وجود الماء والصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي: نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي والتوزيع النسبي للأسر التي توفر الماء والصابون في مكان غسيل الأيدي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي | نسبة الأسر التي لم يشاهد فيها مكان لغسل الأيدي | | | | المجموع | عدد الأسر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ليس موجود في المسكن /قطعة الأرض/الساحة | لم يعطى إذن لمشاهدة المكان | سبب آخر | لا إجابة | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 98.2 | 0.1 | 1.4 | 0.4 | 0.0 | **100.0** | 1157 |
| | بيروت | 99.3 | 0.2 | 0.4 | 0.0 | 0.1 | **100.0** | 921 |
| | البقاع | 98.6 | 0.5 | 0.5 | 0.4 | 0.0 | **100.0** | 206 |
| | صيدا | 98.5 | 0.4 | 1.1 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 1528 |
| | صور | 98.4 | 0.9 | 0.3 | 0.2 | 0.1 | **100.0** | 934 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 97.9 | 0.6 | 1.4 | 0.2 | 0.0 | **100.0** | 695 |
| | ابتدائي | 98.5 | 0.5 | 0.8 | 0.2 | 0.1 | **100.0** | 1590 |
| | إعدادي | 98.7 | 0.4 | 0.7 | 0.1 | 0.1 | **100.0** | 1490 |
| | ثانوي فما فوق | 99.0 | 0.0 | 0.8 | 0.2 | 0.0 | **100.0** | 968 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 3 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 98.1 | 0.6 | 1.0 | 0.2 | 0.1 | **100.0** | 2971 |
| | أغنى 40% | 99.3 | 0.1 | 0.5 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 1776 |
| **المجموع** | | **98.6** | **0.4** | **0.8** | **0.2** | **0.0** | **100.0** | **4747** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

### تابع جدول WS.9: وجود الماء والصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي: نسبة الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي والتوزيع النسبي للأسر التي توفر الماء والصابون في مكان غسيل الأيدي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | التوزيع النسبي للأسر التي شوهد فيها مكان لغسيل الأيدي حيث | | | | المجموع | عدد الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | الماء والصابون متوفران [1] | الماء متوفر ولا يوجد صابون | الصابون متوفر والماء غير متوفر | الماء والصابون غير متوفران | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 98.9 | 0.7 | 0.5 | 0.0 | **100.0** | 1136 |
| | بيروت | 98.9 | 0.4 | 0.7 | 0.0 | **100.0** | 914 |
| | البقاع | 99.0 | 0.0 | 1.0 | 0.0 | **100.0** | 203 |
| | صيدا | 98.9 | 0.3 | 0.8 | 0.1 | **100.0** | 1506 |
| | صور | 99.2 | 0.2 | 0.5 | 0.0 | **100.0** | 920 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 98.3 | 0.7 | 0.9 | 0.1 | **100.0** | 680 |
| | ابتدائي | 98.7 | 0.4 | 0.9 | 0.0 | **100.0** | 1566 |
| | إعدادي | 99.1 | 0.3 | 0.6 | 0.0 | **100.0** | 1472 |
| | ثانوي فما فوق | 99.7 | 0.2 | 0.1 | 0.0 | **100.0** | 959 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 3 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 98.5 | 0.6 | 0.9 | 0.0 | **100.0** | 2916 |
| | أغنى 40% | 99.7 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | **100.0** | 1763 |
| **المجموع** | | **99.0** | **0.4** | **0.7** | **0.0** | **100.0** | **4679** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

شوهد في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، مكانٌ محدّدٌ لغسل الأيدي لدى 99% من الأسر المعيشية، ولم تُعط نسبة 1% من الأسر المعيشية الإذن لرؤية المكان الذي يغسل أفرادها فيها أياديهم (الجدول WS.9). ومن بين الأسرِ المعيشية التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي، كان لدى الغالبية العظمى 99% من تلك الأسر تقريباً ماءٌ وصابون معاً موجودين في المكان المُخصّص لهما. وفي نسبة 1% فقط من الأسر المعيشية كان الماء وحده متوافراً في المكان المُخصّص له، في حين أنّ نسبة 1% من الأسر المعيشية لم يتوافر في المكان المخصص لغسل الأيدي لديها إلا الصابون فقط دون أن يتوافر الماء.

### جدول WS.10: توافر الصابون: التوزيع النسبي للأسر حسب توافر الصابون بالمسكن، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | شوهد مكان غسيل الأيدي | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | شوهد لوح صابون | شوهد صابون (غير لوح الصابون ) | لا يوجد صابون لدى الأسرة | غير ممكن / لا يريد أن تشاهد الصابون | المجموع |
| **المنطقة** | طرابلس | 99.3 | 0.2 | 0.5 | 0.0 | **100.0** |
| | بيروت | 99.6 | 0.4 | 0.0 | 0.0 | **100.0** |
| | البقاع | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** |
| | صيدا | 99.7 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | **100.0** |
| | صور | 99.8 | 0.1 | 0.0 | 0.1 | **100.0** |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 99.2 | 0.3 | 0.5 | 0.0 | **100.0** |
| | ابتدائي | 99.6 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | **100.0** |
| | إعدادي | 99.7 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | **100.0** |
| | ثانوي فما فوق | 99.8 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | **100.0** |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 99.4 | 0.3 | 0.3 | 0.0 | **100.0** |
| | أغنى 40% | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** |
| **المجموع** | | **99.6** | **0.2** | **0.2** | **0.0** | **100.0** |

## تابع جدول WS.10: توافر الصابون: التوزيع النسبي للأسر حسب توافر الصابون بالمسكن، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | لم يشاهد مكان غسيل الأيدي | | | | | نسبة الأسر المعيشية التي لديها صابون في أي مكان في المسكن[1] | عدد الأسر المعيشية |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | شوهد الصابون | لا يوجد صابون لدى الأسرة | غير ممكن / لا يريد أن تشاهد الصابون | لا إجابة | المجموع | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 65.0 | 4.5 | 30.6 | 0.0 | **100.0** | 98.9 | 1157 |
| | بيروت | 84.4 | 15.6 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 99.9 | 921 |
| | البقاع | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 100.0 | 206 |
| | صيدا | 71.2 | 14.0 | 14.8 | 0.0 | **100.0** | 99.4 | 1528 |
| | صور | 85.7 | 7.1 | 0.0 | 7.3 | **100.0** | 99.7 | 934 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 78.4 | 7.2 | 14.4 | 0.0 | **100.0** | 99.0 | 695 |
| | ابتدائي | 73.2 | 4.2 | 18.2 | 4.3 | **100.0** | 99.4 | 1590 |
| | إعدادي | 69.3 | 16.6 | 14.2 | 0.0 | **100.0** | 99.4 | 1490 |
| | ثانوي فما فوق | 84.9 | 9.9 | 5.2 | 0.0 | **100.0** | 99.9 | 968 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 73.8 | 9.4 | 14.8 | 1.9 | **100.0** | 99.2 | 2971 |
| | أغنى 40% | 79.7 | 7.6 | 12.7 | 0.0 | **100.0** | 99.9 | 1776 |
| **المجموع** | | **74.9** | **9.1** | **14.4** | **1.6** | **100.0** | **99.4** | **4747** |

[1] مؤشر رقم 4.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

# ثامناً: الصحة الإنجابية

## الخصوبة الحالية

الخصوبة هي عدد الولادات الحية عند المرأة وتستند مؤشرات الخصوبة في هذا التقرير على المعلومات المقدمة من النساء المتزوجات 15-49 سنة فيما يتعلق تاريخهم الإنجابية. طلب من كل امرأة تقديم معلومات عن عدد الأبناء والبنات الذين أنجبتهم ويعيشون معها، وعدد الذين يعيشون في مكان آخر، وعدد الذين ماتوا. ويتم جمع المعلومات عن كل ولادة حية باستخدام نموذج تاريخ الولادات ضمن استبيان المرأة. يجمع النموذج معلومات عن كل ولادة حية للمرأة عن جنس المولود، شهر وسنة من الولادة، اذا كان المولود على قيد الحياة وعمره الحالي، أو إذا كان الطفل قد مات، تجمع المعلومات عن العمر عند الوفاة.

ويمكن حساب معدلات الخصوبة لفئات عمرية محددة لمعرفة الاختلافات في نمط الخصوبة في أعمار مختلفة أو للمقارنة مع مرور الوقت.يمثل معدل الخصوبة العمري عدد المواليد الأحياء لكل 1،000 امرأة في الفئة العمرية المحددة. يعتبر معدل الخصوبة الكلي (TFR)، الذي يحسب من من مجموع معدلات الخصوبة العمرية، وسيلة مفيدة لتلخيص وضع الخصوبة الآن، دون الحاجة الى الانتظار الى نهاية سنوات الإنجاب. ومعدل الخصوبة الاجمالي هو متوسط عدد الأطفال التي قد تنجبها المرأة بحلول نهاية سنوات الخصوبة لديها لو كانت تمر خلال كل سنوات الانجاب (15-49) لو عَمَّت معدلات الخصوبة العمرية لسنة معينة. يعبر الجدول RH.1 عن معدلات الخصوبة العمرية لكل 1،000 امرأة، ومعدل الخصوبة الاجمالي لكل امرأة للسنوات الثلاث السابقة على المسح .

بلغ معدل الخصوبة الاجمالي للسنوات الثلاث السابقة للمسح (2009 حتى 2011 تقريباً) 2،8 طفل لكل امرأة (جدول RH.1). نمط الخصوبة العمري يدل على أن النساء الفلسطينيات في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان سوف يلدن معظم الأطفال اللاتي سيلدنهن (حوالي 77%) بين 20 و 34 سنة من العمر. سوف تلد الشابات اليافعات في الفئة العمرية 15-19 سنة نسبة ضئيلة من الأطفال ( 32 لكل 1،000). الخصوبة منخفضة بين هذه الفئة العمرية ولكنها تتزايد حتى تبلغ لتصل 179 لكل 1،000 امرأة في الفئة العمرية 25-29 سنة ثم تتراجع بعد ذلك.

يعرض ايضاً الجدول RH.1 الفوارق في الخصوبة حسب المنطقة الجفرافية، التعليم ومؤشر الثروة. هناك اختلافات في معدلات الخصوبة الكلية بين المناطق الجفرافية، بدءا من مستوى منخفض بلغ 2،4 في مخيمات وتجمعات البقاع مرتفعاً الى 3،1 في مخيمات وتجمعات بيروت. يرتبط مستوى الخصوبة ارتباطاً عكسيا هع تعليم المرأة، بواقع 3،4 طفل بين النساء الحاصلات على التعليم الابتدائي وحتي 2،3 طفل بين النساء اللاتي لديهن التعليم الثانوي او اعلى. تنخفظ الخصوبة بين الأسر الثرية (2،7) مقارنة مع الأسر الأكثر فقرا (2.9).

## جدول RH .1 : معدل الولادات بين اليافعات والمعدل الكلي للخصوبة : معدلات مواليد اليافعات ومعدلات الخصوبة الكلية (المجموع)، في مخيمات وتجمعات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | |
|---|---|---|
| المنطقة | معدلات مواليد اليافعات (معدل الخصوبة العمرية للنساء في العمر من 15-19 سنة ) (1) | الخصوبة الكلية |
| طرابلس | 51 | 2.9 |
| بيروت | 36 | 3.1 |
| البقاع | 12 | 2.4 |
| صيدا | 24 | 2.6 |
| صور | 21 | 2.5 |
| **تعليم الأم** | | |
| أبتدائي | 58 | 3.4 |
| أعدادي | 42 | 3 |
| ثانوي فما فوق | 11 | 2.3 |
| **مؤشر الثروة** | | |
| أفقر 60% | 40 | 2.9 |
| أغنى 40% | 21 | 2.7 |
| **المجموع** | 32 | 2.8 |

[1] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات و مؤشر رقم 5.4 من مؤشرات الألفية للتنمية

يحمل كلٌّ من النشاط الجنسي والحمل في وقت مبكر من الحياة كليهما مخاطر كبيرة وخطيرة بالنسبة إلى اليافعين والشباب في أنحاء العالم كافة. ويعرض الجدولُ RH.2 بعضَ مؤشرات الحمل المبكر بالنسبة للنساء في الفئتين العمريتين: 15 – 19 عاماً و 20 – 24 عاماً، بينما يعرض الجدولُ RH.3 اتجاهات الحمل المبكر. وكما يوضّح الجدول RH.2، فإنّ نسبة 4% من النساء في الفئة العمرية 15 – 19 عاماً سبق لهنّ أن وضعن مواليد ولو مرةً واحدة، وإنّ نسبة 1% منهنّ حوامل بالطفل الأول ، وإنّ نسبة 4% منهنّ بدأن الحمل، وإنّ نسبة لا تذكر 0.2% منهنّ وضعن مواليد أحياء قبل بلوغهنّ سنّ 15 عاماً. وقد بلغت نسبة النساء 20–24 سنة اللواتي أنجبن مولودا قبل عمر 18 سنة 4% والنسبة الأعلى كانت في منطقة بيروت بنسبة 7% مقارنة مع باقي المناطق.

### جدول RH.2: الحمل المبكر: نسبة النساء في سن 15-19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول، ونسبة النساء في سن 15-19 اللواتي بدأن الإنجاب قبل سن ١٥ عاما، ونسبة النساء في سن 20-24 اللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 عاما، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في العمر من 15-19 سنة | | | | | نسبة النساء في العمر 20-24 سنة واللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 [1] | عدد النساء في العمر 20-24 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لديها مولود حي | حامل بالطفل الأول | بدأن بالحمل | لديها مولود حي قبل سن 15 | عدد النساء في العمر من 15-19 سنة | | |
| المنطقة | طرابلس | 5.5 | 1.2 | 6.7 | 0.3 | 302 | 3.2 | 245 |
| | بيروت | 4.0 | 0.6 | 4.6 | 0.0 | 171 | 7.5 | 153 |
| | البقاع | (0.0) | (0.4) | (0.4) | (0.0) | (46) | (2.5) | 35 |
| | صيدا | 3.0 | 1.4 | 4.4 | 0.3 | 376 | 3.9 | 301 |
| | صور | 1.6 | 0.0 | 1.6 | 0.0 | 203 | 2.5 | 207 |
| تعليم الأم | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 9 |
| | ابتدائي | 5.5 | 1.9 | 7.5 | 1.5 | 145 | 9.7 | 106 |
| | إعدادي | 4.3 | 1.3 | 5.6 | 0.0 | 543 | 5.9 | 408 |
| | ثانوي فما فوق | 1.5 | 0.0 | 1.5 | 0.0 | 406 | 0.5 | 417 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 4.1 | 0.8 | 4.9 | 0.3 | 635 | 3.7 | 535 |
| | أغنى 40% | 2.7 | 1.0 | 3.8 | 0.0 | 463 | 4.3 | 406 |
| **المجموع** | | **3.5** | **0.9** | **4.4** | **0.2** | **1098** | **3.9** | **940** |

[1] مؤشر رقم 5.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

### جدول RH.3: الأتجاهات في الحمل المبكر: نسبة النساء في العمر 15-49 اللواتي أنجبن مولود حي قبل سن ١٥ عاما، وسن ١٨ عاما حسب فئات العمر، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| عمر النساء بالسنوات | اجمالي النساء ١٥-٤٩ سنة | | | |
|---|---|---|---|---|
| | أنجبت مولود حي قبل سن 15 | عدد النساء | أنجبت مولود حي قبل سن 18 | عدد النساء |
| 15 - 19 | 20. | 1098 | . | 0 |
| 20 - 24 | 20. | 940 | 3.9 | 940 |
| 25 - 29 | 1.1 | 708 | 7.9 | 708 |
| 30 - 34 | 60. | 682 | 11.1 | 682 |
| 35 - 39 | 1.3 | 715 | 11.7 | 715 |
| 40 - 44 | 1.0 | 707 | 12.5 | 707 |
| 45 - 49 | 1.2 | 602 | 10.3 | 602 |
| **المجموع** | **0.7** | **5453** | **9.3** | **4355** |

## وسائل منع الحمل

التّنظيمُ الأُسريُّ الملائمُ مهمٌّ لصحة المرأة والطفل، وذلك عن طريق: (1) منع حدوث حالات الحمل المبكرة جداً أو المتأخرة جداً. (2) إطالة المدة بين واقعات الولادة. (3) تحديد عدد الأطفال المرغوبِ في إنجابهم. كذلك فإنَّ حصولَ جميع الأزواج على المعلومات والخدمات التي تمنع حدوث حالات الحمل المبكرة جداً، أو المتباعدة عن بعضها لفترات

قريبة جداً، أو المتأخرة جداً، أو الكثير جداً، أمرٌ ذو أهمية حرجة.

فادت نسبة 66% من النساء المتزوجات حاليا بأنّهن يستخدمن حالياً وسائل منع الحمل، بواقع 54% وسائل حديثة، مقابل 12% وسائل تقليدية. والوسيلة الأكثر شيوعاً بين وسائل منع الحمل هي اللولب الذي تستعمله بواقع امرأة واحدة من بين كل خمسة بواقع 22% من النساء المتزوجات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان. أما وسيلة منع الحمل التي تحتلّ المرتبة التالية في الشيوع فهي الحبوب، والتي تُشكّل ما نسبة 18% من النساء المتزوجات. وقد أفادت نسبة 10% عن وسيلة الواقي الذكري. وحوالي 8% من النساء أفادت عن الوسيلة بطريقة العزل، بينما 3% تستخدم التعقيم الأنثوي.

جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حالياً واللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

## جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حاليا واللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء المتزوجات حاليا واللواتي يستخدمن | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لا تستخدم أي وسيلة | التعقيم الأنثوي | التعقيم الذكري | اللولب | الحقن بالإبر | الزراعة / الغرز (غرزات) | الحبوب | الواقي الذكري | الواقي الأنثوي |
| **المنطقة** | طرابلس | 36.2 | 1.1 | 0.0 | 25.9 | 0.6 | 0.0 | 9.4 | 12.8 | 0.5 |
| | بيروت | 31.5 | 2.0 | 0.0 | 15.4 | 0.4 | 0.0 | 24.4 | 11.3 | 0.0 |
| | البقاع | 42.1 | 1.5 | 0.0 | 16.4 | 0.0 | 0.0 | 11.0 | 9.2 | 0.0 |
| | صيدا | 31.8 | 4.9 | 0.3 | 23.3 | 0.1 | 0.0 | 18.7 | 8.2 | 1.2 |
| | صور | 33.7 | 2.3 | 0.8 | 23.6 | 0.2 | 0.0 | 22.7 | 8.3 | 0.0 |
| **العمر** | 15 - 19 | 68.8 | 0.0 | 0.0 | 6.0 | 0.0 | 0.0 | 10.3 | 8.8 | 1.5 |
| | 20 - 24 | 51.7 | 0.3 | 0.0 | 11.7 | 0.0 | 0.0 | 12.9 | 8.8 | 1.1 |
| | 25 - 29 | 36.6 | 0.0 | 0.6 | 19.8 | 0.2 | 0.0 | 17.5 | 13.4 | 0.7 |
| | 30 - 34 | 33.0 | 0.6 | 0.0 | 23.6 | 0.4 | 0.0 | 20.1 | 10.8 | 0.4 |
| | 35 - 39 | 22.6 | 3.2 | 0.6 | 26.4 | 0.0 | 0.0 | 22.5 | 11.2 | 0.4 |
| | 40 - 44 | 25.4 | 6.5 | 0.2 | 26.2 | 0.4 | 0.0 | 19.0 | 9.5 | 0.6 |
| | 45 - 49 | 38.0 | 4.8 | 0.0 | 23.9 | 1.0 | 0.0 | 11.0 | 6.0 | 0.0 |
| **عدد المواليد أحياء** | 0 | 97.2 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | 0.9 | 0.0 |
| | 1 | 60.5 | 0.0 | 0.3 | 3.6 | 0.0 | 0.0 | 14.4 | 11.5 | 1.0 |
| | 2 | 28.0 | 1.5 | 0.2 | 22.5 | 0.0 | 0.0 | 19.9 | 11.8 | 0.5 |
| | 3 | 24.8 | 1.7 | 0.2 | 24.6 | 0.4 | 0.0 | 19.3 | 14.1 | 0.4 |
| | 4 + | 21.6 | 4.7 | 0.3 | 29.9 | 0.5 | 0.0 | 19.9 | 9.2 | 0.6 |
| **التعليم** | بدون | 46.0 | 5.1 | 0.0 | 14.5 | 1.3 | 0.0 | 7.3 | 9.2 | 1.2 |
| | ابتدائي | 35.9 | 3.3 | 0.6 | 22.1 | 0.3 | 0.0 | 18.6 | 6.0 | 0.8 |
| | إعدادي | 32.2 | 2.1 | 0.1 | 23.4 | 0.4 | 0.0 | 17.4 | 11.1 | 0.4 |
| | ثانوي فما فوق | 33.4 | 3.1 | 0.1 | 21.5 | 0.0 | 0.0 | 18.1 | 11.9 | 0.3 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 35.9 | 2.3 | 0.2 | 22.0 | 0.3 | 0.0 | 15.2 | 9.3 | 0.6 |
| | أغنى 40% | 30.8 | 3.2 | 0.3 | 22.9 | 0.3 | 0.0 | 20.8 | 11.2 | 0.3 |
| **المجموع** | | **33.7** | **2.7** | **0.2** | **22.4** | **0.3** | **0.0** | **17.6** | **10.1** | **0.5** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل: نسبة النساء في سن 15-49 سنة المتزوجات حاليا اللواتي يستخدمن (أو الزوج الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة s | | نسبة النساء المتزوجات حاليا واللواتي يستخدمن | | | | | أي وسيلة حديثة | أي وسيلة تقليدية | أي وسيلة [1] | عدد النساء المتزوجات حاليا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | الرغوة / الجلي | الرضاعة المطولة / انقطاع الحيض | فترة الأمان | القذف الخارجي | أخرى | | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 0.1 | 1.5 | 2.6 | 8.8 | 0.5 | 50.5 | 13.4 | 63.8 | 794 |
| | بيروت | 0.0 | 0.0 | 2.1 | 12.9 | 0.0 | 53.5 | 14.9 | 68.5 | 510 |
| | البقاع | 0.0 | 0.0 | 14.2 | 5.6 | 0.0 | 38.1 | 19.8 | 57.9 | 112 |
| | صيدا | 0.0 | 0.2 | 3.6 | 7.6 | 0.0 | 56.7 | 11.5 | 68.2 | 895 |
| | صور | 0.0 | 0.6 | 4.5 | 3.0 | 0.4 | 57.9 | 8.4 | 66.3 | 533 |
| **العمر** | 15 - 19 | 0.0 | 1.5 | 1.8 | 1.2 | 0.0 | 26.7 | 4.5 | 31.2 | 69 |
| | 20 - 24 | 0.3 | 2.4 | 3.0 | 7.4 | 0.4 | 35.2 | 13.1 | 48.3 | 289 |
| | 25 - 29 | 0.0 | 0.6 | 3.2 | 7.5 | 0.0 | 52.1 | 11.3 | 63.4 | 480 |
| | 30 - 34 | 0.0 | 0.6 | 2.7 | 7.6 | 0.0 | 56.0 | 10.9 | 67.0 | 514 |
| | 35 - 39 | 0.0 | 0.2 | 4.1 | 8.7 | 0.2 | 64.3 | 13.2 | 77.4 | 533 |
| | 40 - 44 | 0.0 | 0.4 | 4.3 | 7.2 | 0.4 | 62.3 | 12.2 | 74.6 | 540 |
| | 45 - 49 | 0.0 | 0.0 | 4.5 | 10.3 | 0.5 | 46.7 | 15.3 | 62.0 | 420 |
| **عدد المواليد أحياء** | 0 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | 0.5 | 0.0 | 1.9 | 0.9 | 2.8 | 231 |
| | 1 | 0.3 | 1.6 | 1.3 | 5.5 | 0.0 | 31.1 | 8.4 | 39.5 | 324 |
| | 2 | 0.0 | 0.9 | 5.5 | 9.4 | 0.0 | 56.3 | 15.7 | 72.0 | 437 |
| | 3 | 0.0 | 0.6 | 4.2 | 9.4 | 0.4 | 60.6 | 14.6 | 75.2 | 534 |
| | 4 + | 0.0 | 0.4 | 3.9 | 8.8 | 0.3 | 65.1 | 13.3 | 78.4 | 1319 |
| **التعليم** | بدون | 0.0 | 1.3 | 6.1 | 6.6 | 1.3 | 38.7 | 15.3 | 54.0 | 81 |
| | ابتدائي | 0.0 | 0.5 | 2.4 | 9.2 | 0.2 | 51.8 | 12.3 | 64.1 | 641 |
| | إعدادي | 0.1 | 0.6 | 3.8 | 7.9 | 0.3 | 55.1 | 12.6 | 67.8 | 1464 |
| | ثانوي فما فوق | 0.0 | 0.6 | 3.9 | 6.9 | 0.0 | 55.1 | 11.5 | 66.6 | 659 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | - |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 0.1 | 1.1 | 4.0 | 8.7 | 0.3 | 50.0 | 14.0 | 64.1 | 1619 |
| | أغنى 40% | 0.0 | 0.0 | 3.1 | 6.9 | 0.2 | 59.0 | 10.2 | 69.2 | 1225 |
| **المجموع** | | **0.0** | **0.6** | **3.6** | **7.9** | **0.2** | **53.9** | **12.4** | **66.3** | **2844** |

[1] مؤشر رقم 5.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.3 من مؤشرات الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

مستوى انتشار وسائل منع الحمل هو الأعلى في منطقة بيروت بواقع 69%، وبلغ المعدل الأدنى 58% في منطقة البقاع، وتراوحت باقي المناطق بين 64%و68%. كذلك فإن احتمالية استعمال اليافعات وسائل منع الحمل أقل من ذلك إلى حدٍّ بعيد من احتمالية استعمال النساء الأكبر من اليافعات سنّاً. وحوالي نسبة 31% فقط من النساء المتزوجات في الفئة العمرية 15 إلى 19 عاماً، يستعملن إحدى وسائل منع الحمل، مقارنةً بنسبة 48% من النساء في الفئة العمرية 20-24 عاماً، ونسبة تتراوح بين 62%-77% للنساء الأكبر منهنّ سنّاً.

يرتبط مستوى تعليم المرأة ارتباطاً قوياً بمستوى انتشار وسائل منع الحمل. وترتفع النسبة المئوية للنساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل من نسبة 54% في أوساط النساء غير الحاصلات على أي مستوىً من التعليم (غير المتعلمات)، إلى نسبة 64% بين النساء الحاصلات على تعليم ابتدائي، وإلى نسبة 67% في أوساط النساء اللاتي حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى. وبالإضافة إلى الفروق في انتشار استعمال وسائل منع الحمل، فإن مزيج هذه الوسائل أو الطرق يتباين

حسب مستوى التعليم. فحوالي 15% مُستَعملات وسائل منع الحمل، ممّن لم يحصلن على تعليم ابتدائي يستعملن اللولب، ونسبة 7% تستخدم الحبوب، و 5% منهنّ جرى تعقيمهنّ. وفي المقابل، فإنّ نسبة 22% من مُستعملات وسائل منع الحمل ممّن حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى، يستعملن اللولب لمنع الحمل ونسبة 18% تستخدم الحبوب، و 3% منهنّ جرى تعقيمهنّ.

## الحاجة غير المُلبّاة

تُشير الحاجةُ غير المُلبّاة من وسائل منع الحمل إلى النساء الولودات اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق منع الحمل، ولكنهنّ يتمنيّن تأجيل وقوع الولادة التالية لهنّ (المباعدة بين الولادات Spacing)، أو يتمنيّن التّوقّف عن الحمل (الحدِّ من النّسل Limiting). ويُحدّد المسح العنقودي متعدد المؤشرات مفهوم الحاجة غير المُلبّاة باستخدام مجموعة من الأسئلة التي تستوضح الانماط والتفضيل الراهن الذي يخصُّ استعمال وسائل منع الحمل، وخصوبة المرأة، وتفضيل الخصوبة.

يوضّح الجدولُ RH.5 الحاجة غير المُلبّاة من وسائل منع الحمل، والحاجة غير المُلبّاة، وتلبية حجم الطلب على وسائل منع الحمل.

وتُعَرَّفُ الحاجةُ إلى المباعدة (بين الأحمال / الولادات) بأنّها النسبة المئوية للنّساء اللواتي لا يستعملن وسيلةً أو طريقةً لمنع الحمل، **واللواتي**:

- لَسْنَ حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطّمث «الحيض» بعد الولادة (أثناء فترة النّفاس)[8]، وهنّ قادرات على الإنجاب[9]، ويَقُلْنَ أنهنّ يُردْنَ أن ينتظرن سنتين أو أكثر حتى يَلِدْن الولادة التالية
- أو أَنَّهنّ لَسْنَ حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطّمث بعد الولادة، وهنّ قادرات على الإنجاب، وغير متأكّدات ممّا إذا كُنّ يُردْنَ أو لا يُردْنَ أن يلدن أطفالاً آخرين
- أو أنهنّ حوامل ويقلن أنّ الحملَ كان توقيتُه خاطئاً: كُنّ يُردن الانتظار
- أو يعشن فترة انقطاع الطّمث بعد الولادة، ويقلن أن الولادة كان توقيتها خاطئاً: كُنّ يُردن الانتظار

وتُعَرَّفُ الحاجةُ إلى الحدِّ من النّسل بأنّها النسبة المئوية للنّساء اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق منع الحمل، **واللواتي**:

- لَسْنَ حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطّمث بعد الولادة (أثناء فترة النّفاس)، وهنّ ولودات، ويقلنَ أنهنّ لا يُردْنَ أنْ يَلِدْن المزيد من الأطفال
- أو أَنَّهنّ حوامل، ويقلن أنّهنّ لا يردن أن يلدن أطفالاً آخرين

8) تكون المرأة في حالة انقطاع الطّمث (الحيض) بعد الولادة (أثناء فترة النفاس) إنّ كانت قد وضعت أحد أحمالها في آخر سنتين، وإنْ كانت غير حامل حالياً، ولم تَعُدْ إليها دورة الطّمث منذ ولادة آخر طفل مولود لها.

9) تُعتبر المرأة غير قادرة على الإنجاب إن كانت لا هي حاملٌ ولا هي تعيش حالة انقطاع الطّمث بعد الولادة:

(١أ) وقد انقطعت عنها دورة الطّمث لفترة لا تقلّ عن ستة أشهر، أو (١ب) لم تَحِضْ (تطّمث) أبداً، أو (١ج) أنّ آخر دورة طمث لديها وقعت قبل آخر ولادة لها، أو (١د) أنها في سنّ اليأس / خضعت لاستئصال الرحم.

(٢) أو تُصرّح المرأة بأنها خضعت لاستئصال الرحم، أو أنّها لم تحض أبداً أو أنها في سنّ اليأس، أو أنها كانت وما تزال تحاول أن تُصبح حاملاً منذ مدة سنتين أو أكثر من دون نتيجة، وذلك في الإجابة على أسئلة بشأن لماذا برأيها أنّها غير قادرة بدنياً على أن تُصبح حاملاً، تُطرح وقت إجراء المسح.

(٣) أو تُصرّح المرأة بأنها لا تستطيع أن تُصبح حاملاً عندما تُسأل عن رغبتها في ولادة طفل في المستقبل.

(٤) أو لم تَلِدْ أبداً خلال السنوات الخمس السابقة، وهي لا تستعمل في الوقت الرّاهن وسائل منع الحمل، وهي متزوجة حالياً، وكانت مستمرةً في الزواج خلال السنوات الخمس الأخيرة التي سبقت إجراء المسح.

- أو أنهنّ يعشن فترة انقطاع الطّمث، ويقلن أنّهنّ لا يُردن المزيد من الولادات

أمّا إجمالي الحاجة غير المُلبّاة من وسائل منع الحمل فهي ببساطة مجموع الحاجة غير المُلبَّاة إلى/من المباعدة والحاجة غير المُلبَّاة إلى/من الحدّ من النسل. بلغت نسبة الحاجة غير الملباة للنساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية 6%، وتكون نسبة الحاجة غير الملباة مرتفعة في الأعمار الصغيرة 15-34 سنة وتراوحت بين 9%-8%، وقد بلغت النسبة أعلاها في الفئتين العمريتين 15-19، 20-24 سنة بواقع 9%، ولوحظ أن النسبة بين النساء في منطقة صور أعلى منه في المناطق الأخرى بواقع 8% وباقي المناطق تراوحت بين 6%-5%.

**جدول RH.5: الحاجة غير ملباة من وسائل منع الحمل: نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المتزوجات حاليا حسب الحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة، ونسبة الحاجة الملباة لوسائل منع الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | تلبية الحاجة لمنع الحمل -- التباعد | تلبية الحاجة لمنع الحمل -- للحد من الإنجاب | تلبية الحاجة لمنع الحمل -- المجموع | الحاجة غير ملباة لمنع الحمل -- التباعد | الحاجة غير ملباة لمنع الحمل -- للحد من الإنجاب | الحاجة غير ملباة لمنع الحمل -- المجموع [1] | عدد النساء المتزوجات حاليا | نسبة الحاجة الملباة لوسائل منع الحمل | عدد النساء المتزوجات حاليا وتحتاج وسائل منع الحمل |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **المنطقة** | طرابلس | 22.5 | 41.4 | 63.8 | 2.9 | 2.6 | 5.5 | 794 | 92.1 | 550 |
| | بيروت | 22.9 | 45.5 | 68.5 | 2.2 | 3.7 | 5.9 | 510 | 92.0 | 380 |
| | البقاع | 19.0 | 38.8 | 57.9 | 2.3 | 3.3 | 5.6 | 112 | 91.1 | 71 |
| | صيدا | 14.6 | 53.6 | 68.2 | 2.4 | 2.9 | 5.3 | 895 | 92.8 | 658 |
| | صور | 17.3 | 49.0 | 66.3 | 3.5 | 4.5 | 8.0 | 533 | 89.2 | 396 |
| **العمر** | 15 - 19 | 25.1 | 6.2 | 31.2 | 7.7 | 1.5 | 9.2 | 69 | (77.3) | 28 |
| | 20 - 24 | 32.0 | 16.3 | 48.3 | 8.0 | 0.7 | 8.7 | 289 | 84.7 | 165 |
| | 25 - 29 | 36.3 | 27.1 | 63.4 | 5.2 | 2.7 | 7.9 | 480 | 89.0 | 342 |
| | 30 - 34 | 24.3 | 42.7 | 67.0 | 2.3 | 5.8 | 8.1 | 514 | 89.3 | 386 |
| | 35 - 39 | 16.5 | 61.0 | 77.4 | 1.5 | 3.8 | 5.3 | 533 | 93.6 | 441 |
| | 40 - 44 | 6.5 | 68.0 | 74.6 | 0.6 | 2.9 | 3.5 | 540 | 95.5 | 421 |
| | 45 - 49 | 2.0 | 60.1 | 62.0 | 0.3 | 2.8 | 3.0 | 420 | 95.3 | 273 |
| **التعليم** | بدون | 11.1 | 42.9 | 54.0 | 0.0 | 7.3 | 7.3 | 81 | 88.1 | 50 |
| | ابتدائي | 13.5 | 50.5 | 64.1 | 2.1 | 4.7 | 6.9 | 641 | 90.3 | 455 |
| | إعدادي | 20.8 | 46.9 | 67.8 | 3.1 | 3.2 | 6.3 | 1464 | 91.5 | 1084 |
| | ثانوي فما فوق | 21.1 | 45.4 | 66.6 | 2.7 | 1.7 | 4.4 | 659 | 93.8 | 467 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 18.4 | 45.6 | 64.1 | 2.4 | 4.0 | 6.4 | 1619 | 90.9 | 1141 |
| | أغنى 40% | 19.7 | 49.5 | 69.2 | 3.2 | 2.3 | 5.4 | 1225 | 92.7 | 915 |
| **المجموع** | | **19.0** | **47.3** | **66.3** | **2.7** | **3.3** | **6.0** | **2844** | **91.7** | **2056** |

[1] مؤشر رقم 5.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.6 من مؤشرات الألفية للتنمية

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

الحاجةُ المُلبّاةُ من وسائل الحدّ من النسل تشمل النساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل ولا يُردنَ إنجاب المزيد من الأطفال، وهنّ يستخدمنَ وسيلة تعقيم الذكور أو الإناث، أو يُصرِّحنَ بأنّهنّ غير قادرات على الإنجاب. وتشمل الحاجةُ المُلبّاة من المباعدة بين الأحمال/الولادات النّساءَ اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل ويردن أن يلدن أطفالاً آخرين، أو أنّهنّ مترددّات بشأن إنجاب أطفال آخرين. ومجموع الحاجة المُلبّاة من المباعدة بين الأحمال/الولادات والحدّ من النسل يصل إلى إجمالي الحاجة المُلبّاة منً وسائل منع الحمل. تشير البيانات أن الحاجة الملباة بهدف مباعدة الأحمال 19%، بينما بلغت بهدف تحديد النسل 47% .

وباستعمال المعلومات المتوافرة عن وسائل منع الحمل والحاجة غير المُلبّاة، فإنّ النسبة المئوية للطلب (المُشْبع) من وسائل منع الحمل يُقدّر أيضاً من واقع بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات. وتُعرّف النسبة المئوية من القناعة لطّلب وسائل منع الحمل بأنّها نسبة النساء المتزوجات حالياً ويستخدمن حالياً إحدى وسائل منع الحمل، من إجمالي الطلب على وسائل منع الحمل. ويشمل إجمالي الطلب على وسائل منع الحمل النساء اللواتي لديهنّ حالياً حاجة غير مُلبّاة (من المباعدة بين الأحمال/ الولادات أو الحدِّ من النّسل)، زائداً النساء اللواتي يستعملن حالياً وسائل منع الحمل. يتضح من بيانات المسح أن 92% من النساء المتزوجات حاليا 15–49 سنة ولديهن قناعة ورضا عن الطلب لوسائل منع الحمل، ولم يلاحظ فروق واضحة حسب الخصائص الخلفية للنساء.

## الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل)

تُتيحُ فترةُ الحمل (أو «فترة ما قبل الولادة») فُرَصاً مهمّةً للوصول إلى النساء الحوامل بعدد من التّدخّلات التي ربما تكون مهمة للغاية لصحتهن ورفهاهن، ولصحة ورفاه أطفالهنّ الرّضّع. فالتّفهم الأفضل لنمو الجنين ونمائه، ولعلاقته بصحة أمِّه أدّت إلى مزيد من الاهتمام بالطاقات الكامنة للرعاية أثناء الحمل بصفتها تدخّلاً لتحسين صحة الأم والوليد (المولود الجديد) كليهما. وعلى سبيل المثال، فإنّ استُخدمت فترة ما قبل الولادة لإعلام النساء والأسر عن علامات الخطر والأعراض، وعن مخاطر المخاض والولادة، فربما توفّر المسارَ إلى ضمان أن تضع النساء، بالممارسة العملية، أحمالهنّ بمساعدة مُوفِّر رعاية صحيّة ماهر. كذلك تُوفِّر فترة الحمل فرصةً لتزويد النساء بالمعلومات بشأن المباعدة بين الولادات؛ إذْ يُعْتَرَفُ بهذه على أنّها عاملٌ مهمٌّ في تحسين فرص بقاء الطفل. ويُمكنُ للتّحصين ضد مرض الكُزاز أثناء فترة الحمل أنْ يكون عاملاً مُنقذاً للحياة لكلٍّ من الأم والرّضيع. كما أنّ الوقاية من الإصابة بمرض الملاريا وعلاجها في أوساط النساء الحوامل، وإدارة الإصابة بفقر الدم أثناء فترة الحمل، وعلاج العدوى المنقولة جنسياً «STIS» يُمكنها كلها، بدرجة كبيرة، تحسين النتائج المعنية بالجنين، وتحسين صحة الأمهات. كذلك يُمكن خفض النتائج العكسية، مثل انخفاض الوزن عند الولادة، من خلال مجموعة متجانسة من التدخلات لتحسين الوضع التّغذوي للمرأة وللوقاية من حالات الإصابة بالعدوى (ومنها مثلاً مرض الملاريا وحالات العدوى المنقولة جنسياً) أثناء الحمل. وفي الآونة الأخيرة، فقد أدّت الطاقات الكامنة لفترة الحمل، بصفتها مدخلٌ للوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري «HIV» ورعاية المصابين به، وبخاصة للوقاية من انتقال هذا الفيروس من الأم إلى الطفل، إلى وجود اهتمام متجدّد في فرص الوصول إلى خدمات الرعاية أثناء الحمل والاستفادة منها.

وتُوصي منظمة الصحة العالمية بقيام المرأة الحامل بأربع زيارات كحدٍّ أدنى إلى مراكز الرعاية، استناداً إلى استعراض لجدوى مُختلف نماذج الرعاية أثناء الحمل. والمبادئُ التّوجيهيةُ الصادرة عن منظمة الصحة العالمية محدَّدةٌ بشأن محتوى زيارات الرعاية أثناء الحمل، وتشمل هذه الزيارات ما يلي:

- قياس مستوى ضغط الدم
- فحص البول لمعرفة تجرثم البول والبول البروتيني bacteriuria and proteinuria
- فحص الدم لاكتشاف الإصابة بالسّفلس وفقر الدم الشديد
- قياس الوزن / الطول (اختياري)

يعرض الجدولُ RH.6 مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)، نوعَ الكوادر التي تُوفّر الرعاية أثناء الحمل للنساء في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً، ممّن وضعن مواليد خلال السنتين اللّتين سبقتا إجراء المسح. إنّ مستوى تغطية الحوامل بالرعاية أثناء الحمل (عن طريق طبيب، أو ممرض / ممرضة أو قابلة قانونية) مرتفع نسبياً في المخيمات والتجمعات الفلسطينية، حيث بلغ مستواه نسبة 96% للنساء اللواتي تلقّين رعاية قبل الولادة مرةً واحدةً على الأقل أثناء الحمل؛ منها 84% لدى طبيب، 12% لدى ممرضة أو قابلة قانونية. ويُوجد المستوى الأعلى للرعاية ما قبل الولادة في منطقة صيدا بواقع 99%، في حين أنّ المستوى الأدنى موجود في منطقة صور بواقع 84%.

**جدول RH.6: مدى التغطية بالرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن طفلا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع مقدم الرعاية أثناء الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | الشخص مقدم الرعاية أثناء الحمل | | | | | | | المجموع | على الأقل واحد من الكوادر المؤهلة [1] | المجموع |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | طبيب | ممرضة/ قابلة | قابلة مساعدة | داية (قابلة تقليدية ) | عاملة صحية في المجتمع المحلي | آخرون / لا إجابة | لم تتلقى أي رعاية | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 84.4 | 11.1 | 1.6 | 0.0 | 0.8 | 1.3 | 0.8 | **100** | 97.0 | 242 |
| | بيروت | 89.8 | 8.5 | 0.0 | 0.0 | 0.8 | 0.0 | 0.9 | **100** | 98.2 | 127 |
| | البقاع | (81.8) | (16.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (2.2) | **100** | (97.8) | 32 |
| | صيدا | 83.6 | 14.6 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.4 | **100** | 98.6 | 235 |
| | صور | 74.6 | 9.4 | 0.0 | 1.6 | 1.6 | 0.0 | 12.9 | **100** | 84.0 | 136 |
| **عمر المرأة عند الولادة** | أقل من 20 | 79.4 | 15.6 | 0.0 | 0.0 | 1.6 | 0.0 | 3.4 | **100** | 95.0 | 61 |
| | 20 - 24 | 84.7 | 10.9 | 0.8 | 0.2 | 0.5 | 0.2 | 2.6 | **100** | 96.5 | 579 |
| | 35 - 49 | 78.8 | 13.0 | 0.0 | 0.8 | 0.8 | 1.6 | 4.9 | **100** | 91.8 | 128 |
| | لا أجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | 2 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 74.6 | 17.4 | 2.1 | 0.0 | 0.8 | 0.7 | 4.4 | **100** | 94.1 | 141 |
| | إعدادي | 85.0 | 11.2 | 0.2 | 0.5 | 0.7 | 0.5 | 1.9 | **100** | 96.4 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 87.0 | 7.2 | 0.5 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 4.7 | **100** | 94.8 | 191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 80.0 | 14.3 | 0.9 | 0.2 | 0.7 | 0.5 | 3.4 | **100** | 95.2 | 447 |
| | أغنى 40% | 87.6 | 8.0 | 0.3 | 0.3 | 0.6 | 0.3 | 2.9 | **100** | 95.9 | 325 |
| **المجموع** | | **83.2** | **11.6** | **0.6** | **0.3** | **0.7** | **0.4** | **3.2** | **100** | **95.5** | **771** |

[1] مؤشر رقم 5.5 أ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.5 من مؤشرات الألفية للتنمية

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25–49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

أوصت منظمة اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية بأن تقوم الحامل بأربع زيارات أثناء الحمل، كحدٍّ أدنى، خاصة بالرعاية قبل الولادة. ويعرضُ الجدول RH.7 عدد الزيارات لتلقّي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)، عدد الزيارات التي قامت فيها المرأة أثناء الحمل الأخير بتلقّي الرعاية ما قبل الولادة أثناء السنتين اللّتين سبقتا إجراء المسح، بصرف النّظر عن موفّر الخدمة حسب خصائص مختارة. فحوالي ثلاث من مئة من الأمهات فقط لم يقمن بأي زيارة لتلقي رعايةً قبل الولادة. بينما تلقت تسع من بين كل عشر نساء رعاية قبل الولادة على الأقل أربع مرات حوالي 90%، والملفت للانتباه أن

النساء اللواتي أعمارهن أقل من 20 عاما هن الأقل بتلقي الرعاية أثناء الحمل لأربع مرات أو أكثر بواقع 85%. وتشير النتائج عدم وجود فروق بتلقي الرعاية أثناء الحمل بين النساء تبعا للتعليم أو مستوى الثروة للأسر، بينما لوحظ تباين واضح في المناطق الجغرافية، حيث بلغت النسبة الأدنى بين النساء في منطقة صور بواقع 79%، والنسبة الأعلى بلغت 94% في منطقة طرابلس.

**جدول RH.7: عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل من قبل أي مقدم رعاية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي قمن | | | | | | المجموع | عدد النساء اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين الماضيتين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ولا أي زيارة | زيارة واحدة | زيارتان | ثلاث زيارات | أربع زيارات وأكثر [1] | لا إجابة / لا أعرف | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 0.8 | 0.4 | 1.7 | 2.1 | 94.1 | 0.9 | **100** | 242 |
| | بيروت | 0.9 | 0.0 | 3.6 | 2.8 | 89.1 | 3.5 | **100** | 127 |
| | البقاع | (2.2) | (0.0) | (0.6) | (8.7) | (85.6) | (2.9) | **100** | 32 |
| | صيدا | 1.4 | 0.0 | 2.3 | 3.0 | 92.1 | 1.2 | **100** | 235 |
| | صور | 12.9 | 0.0 | 2.9 | 5.2 | 79.1 | 0.0 | **100** | 136 |
| **عمر المرأة عند الانجاب** | أقل من 20 | 3.4 | 0.0 | 3.7 | 6.4 | 84.6 | 2.0 | **100** | 61 |
| | 20 - 24 | 2.6 | 0.2 | 2.2 | 2.9 | 90.8 | 1.4 | **100** | 579 |
| | 35 - 49 | 4.9 | 0.0 | 2.6 | 3.9 | 87.8 | 0.8 | **100** | 128 |
| | لا أجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 2 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 4.4 | 0.0 | 1.7 | 2.4 | 89.9 | 1.6 | **100** | 141 |
| | إعدادي | 1.9 | 0.0 | 2.9 | 3.3 | 90.5 | 1.4 | **100** | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 4.7 | 0.5 | 1.7 | 4.1 | 88.4 | 0.5 | **100** | 191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 3.4 | 0.2 | 2.7 | 3.4 | 88.9 | 1.4 | **100** | 447 |
| | أغنى 40% | 2.9 | 0.0 | 1.9 | 3.1 | 90.8 | 1.3 | **100** | 325 |
| **المجموع** | | **3.2** | **0.1** | **2.4** | **3.3** | **89.7** | **1.3** | **100** | **771** |

[1] مؤشر رقم 5.5 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.5 من مؤشرات الألفية للتنمية

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول RH.8 أنواع الخدمات التي تلقّتها النساء الحوامل، فمن بين النساء اللواتي وضعنَ أطفالاً أثناء السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح، ذكرت نسبة 94% منهنّ أنّ عيّنات من الدّم أخذت منهنّ أثناء زيارات تلقّي الرعاية قبل الولادة، وذكرت نسبة 94% منهنّ أنّه جرى فحص ضغط الدم لديهنّ، كذلك ذكرت نسبة 95% منهنّ أنّ عيّنات من البول أخذت منهنّ، وقد أجرى 93% الثلاث فحوص معا، ولوحظ أن النساء في منطقة صور الأقل حظا بواقع 84% وكذلك النساء في الفئة العمرية أقل من 20 عاما بواقع 87% ، والنساء الأوفر حظا بتلقي هذه الفحوص منطقة طرابلس بواقع 97%.

**جدول RH.8: محتوى الرعاية أثناء الحمل: نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح حسب تلقيهن قياس الضغط، فحص البول وتحليل عينة من الدم كجزء من الرعاية المقدمة أثناء الحمل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الحوامل اللواتي | | | تم قياس ضغط الدم وفحص البول وتحليل الدم [1] | عدد النساء اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين الماضيتين |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | أخذن قياس لضغط الدم | تم تحليل عينة البول لديها | تم عمل تحليل دم لها | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 97.0 | 98.3 | 97.5 | 96.7 | 242 |
| | بيروت | 91.5 | 92.4 | 92.4 | 88.7 | 127 |
| | البقاع | (92.8) | (94.9) | (94.9) | (92.8) | 32 |
| | صيدا | 98.2 | 98.6 | 95.9 | 95.5 | 235 |
| | صور | 84.3 | 86.4 | 86.4 | 83.6 | 136 |
| **عمر المرأة عند الولادة** | أقل من 20 | 89.1 | 89.1 | 89.3 | 87.3 | 61 |
| | 20 - 24 | 94.5 | 96.1 | 94.8 | 92.9 | 579 |
| | 35 - 49 | 95.1 | 95.1 | 94.3 | 94.3 | 128 |
| | لا أجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | 2 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 93.9 | 93.9 | 93.0 | 93.0 | 141 |
| | إعدادي | 94.5 | 96.8 | 94.9 | 92.2 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 94.8 | 94.3 | 94.8 | 94.3 | 191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 94.3 | 95.6 | 93.7 | 92.4 | 447 |
| | أغنى 40% | 93.7 | 94.7 | 94.8 | 92.8 | 325 |
| **المجموع** | | **94.1** | **95.2** | **94.1** | **92.5** | **771** |

[1] مؤشر رقم 5.6 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تلقّي المساعدة أثناء الولادة

تحصل ثلاثة أرباع جميع وفيات الأمهات أثناء الولادة وفترة النّفاس التي تلي الولادة مباشرةً. والتّدخّل الفريد والبالغ الأهمية للأمومة الآمنة هو ضمان وجود أحد الكوادر الصحية الكفؤة ممَّن يمتلكون مهارات القبالة في كل حالة ولادة، وضمان توافر سبل النقل إلى مرفق إحالة إلى الرعاية التوليدية في حالة ظهور حالة طارئة. ومن أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» ضمان أن تتوافر للنساء سُبُلاً جاهزةً، تكاليفها مقبولة (يُمكن تحمّلها) للحصول على إشراف ماهر أثناء الولادة. أما المؤشرات المعنية (بالمساعدة أثناء الولادة) فهي: نسبة الولادات التي تحدث تحت إشراف كوادر ماهرة ونسب الولادات التي تحدث في المؤسسات. أما مؤشر «حضور مشرف ماهر أثناء الولادة» فهو يُستعمل أيضاً لتَتَبّع التّقدّم نحو تحقيق غاية الهدف الإنمائي الألفي الرامي إلى خفض نسبة وفيات الأمهات، بمقدار ثلاثة أرباع، خلال المدة بين 1990 و2015.

وقد أشتمل المسح العنقودي متعدّد المؤشرات على عدد من الأسئلة لتقييم نسبة الولادات التي حضرها (أشرف عليها) كادر ماهر. ومفهوم الكادر الماهر يشمل الطبيب، والممرض / الممرضة، والقابلة أو القابلة المُساعِدة.

يعرض جدول RH.9 إشراف الكوادر الماهرة على الولادة، فقد قام بالإشراف على حوالي نسبة 99% من واقعات الولادة التي حدثت خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح كادر ماهر. لم يلاحظ فروق تذكر حسب الخصائص

الخلفية المختلفة. جرى توليد حوالي حالة ولادة واحدة فقط من كل مائة حالة خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات بمساعدة من قابلة مساعدة. وبينما ساعد الأطباء في توليد نسبة 87% من الولادات، بينما ساعد الممرضون / الممرضات أو القابلات في توليد 10%. ومن الجدير بالملاحظة أن الولادات التي تمت من خلال عملية قيصرية قد بلغت 30% وهي نسبة عالية مقارنة بالنسبة الطبيعية للولادات القيصرية، وترتفع في منطقة بيروت مقارنة بالمناطق الأخرى بواقع 40%. كما وترتفع بين النساء في الفئة العمرية 35-49 سنة بواقع 36% كما ترتفع بين النساء لأغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقابل 28% لنساء أفقر 60% من الأسر.

**جدول RH.9: تلقي المساعدة أثناء الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قيصرية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | الشخص الذي قدم الرعاية أثناء الولادة | | | | | | المجموع | أي شخص مؤهل [1] | نسبة الولادات القيصرية [2] | عدد النساء اللاتي وضعن أطفالا خلال السنتين الماضيتين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | طبيب | ممرضة/ قابلة | قابلة مساعدة | داية (قابلة تقليدية ) | عاملة صحية في المجتمع المحلي | آخرون / لا أجابة | | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 91.2 | 6.7 | 0.4 | 0.0 | 0.0 | 1.7 | **100.0** | 98.3 | 25.6 | 242 |
| | بيروت | 84.8 | 12.4 | 0.9 | 0.9 | 0.9 | 0.0 | **100.0** | 98.1 | 39.7 | 127 |
| | البقاع | (95.4) | (4.6) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | **100.0** | (100.0) | (46.6) | 32 |
| | صيدا | 85.5 | 13.1 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | **100.0** | 99.5 | 25.8 | 235 |
| | صور | 80.2 | 12.1 | 4.8 | 1.5 | 0.0 | 1.4 | **100.0** | 97.0 | 33.0 | 136 |
| **عمر المرأة عند الولادة** | أقل من 20 | 91.4 | 7.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.6 | **100.0** | 98.4 | 18.7 | 61 |
| | 20 - 24 | 86.8 | 10.6 | 1.5 | 0.4 | 0.2 | 0.5 | **100.0** | 98.9 | 30.0 | 579 |
| | 35 - 49 | 84.5 | 11.4 | 1.7 | 0.8 | 0.0 | 1.6 | **100.0** | 97.6 | 36.3 | 128 |
| | لا أجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | (*) | 2 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 82.9 | 13.9 | 2.4 | 0.0 | 0.0 | 0.8 | **100.0** | 99.2 | 28.7 | 141 |
| | إعدادي | 86.3 | 10.5 | 1.5 | 0.8 | 0.0 | 0.9 | **100.0** | 98.3 | 29.7 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 90.0 | 7.7 | 0.6 | 0.0 | 0.6 | 1.1 | **100.0** | 98.3 | 31.7 | 191 |
| **مكان الولادة** | مرفق صحي - قطاع عام | 94.7 | 3.4 | 0.7 | 0.6 | 0.7 | 0.0 | **100.0** | 98.7 | 33.3 | 177 |
| | مرفق صحي - قطاع خاص | 91.2 | 7.4 | 0.9 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 99.5 | 36.2 | 225 |
| | المنزل | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | (*) | 6 |
| | مستشفى تابع للهلال الأحمر الفلسطيني | 81.6 | 16.3 | 1.5 | 0.0 | 0.0 | 0.6 | **100.0** | 99.4 | 25.2 | 341 |
| | عيادة أنروا | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | (*) | 17 |
| | لا أعرف / لا أجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | (*) | 5 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 83.5 | 12.7 | 1.7 | 0.5 | 0.3 | 1.3 | **100.0** | 97.9 | 27.9 | 447 |
| | أغنى 40% | 91.1 | 7.3 | 0.9 | 0.3 | 0.0 | 0.3 | **100.0** | 99.4 | 33.3 | 325 |
| **المجموع** | | **86.7** | **10.4** | **1.4** | **0.4** | **0.2** | **0.9** | **100.0** | **98.5** | **30.2** | **771** |

[1] مؤشر رقم 5.7 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.2 من مؤشرات الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 5.9 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## مكان الولادة

العمل على زيادة نسبة الولادات التي تقع في المرافق الصحية عاملٌ مهمٌّ في خفض المخاطر الصحية لكل من الأم والطفل الرضيع. وبإمكان العناية الطبية الملائمة والظروف المعنية بالنظافة (العامة والشخصية) أثناء الولادة أنْ تُخفّض مخاطر المضاعفات والعدوى التي يُمكن أن تُسبّب الإصابة بالمرض والوفاة إما للأم وإما للطفل الرضيع. ويعرض الجدول RH.10 مكان الولادة، توزيعَ النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً، ممّن وضعن مواليد أحياء في السنتين السابقتين لإجراء المسح حسب مكان الولادة والنسبة المئوية للمواليد الذي وُلِدوا في أحد المرافق الصحية، وفق خصائص المعلومات الخلفية.

تبين النتائج في الجدول RH.10 أن 99% من الولادات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان قد حدثت داخل مرفق صحي، فقد حدث 44% من الولادات في مستشفى الهلال الأحمر الفلسطيني كمؤسسة منظمة غير حكومية، ونسبة 23% من الولادات حدثت في مرافق القطاع العام، ونسبة 29% من الولادات حدثت داخل مرافق القطاع الخاص، وحدثت 2% من الولادات في عيادات أل UNRWA. وحدثت (حالة ولادة واحدة من كلِّ مائة حالة ولادة) حوالي 1% في المنازل.

**جدول RH.10: مكان الولادة: التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح حسب مكان الولادة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | مكان الولادة | | | | | | المجموع | تمت الولادة في مرفق صحي [1] | عدد النساء اللاتي وضعن أطفالا خلال السنتين الماضيتين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | مرفق صحي - قطاع عام | مرفق صحي - قطاع خاص | المنزل | مستشفى تابع للهلال الأحمر الفلسطيني | عيادة أنروا | لا أعرف / لا إجابة | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 14.8 | 30.2 | 0.0 | 54.2 | 0.0 | 0.8 | **100.0** | 99.2 | 242 |
| | بيروت | 24.1 | 26.0 | 3.8 | 44.4 | 1.8 | 0.0 | **100.0** | 96.2 | 127 |
| | البقاع | (17.4) | (24.1) | (0.0) | (19.1) | (39.4) | (0.0) | **100.0** | (100.0) | 32 |
| | صيدا | 28.4 | 24.3 | 0.5 | 45.5 | 0.9 | 0.5 | **100.0** | 99.1 | 235 |
| | صور | 28.6 | 39.7 | 0.0 | 30.3 | 0.0 | 1.4 | **100.0** | 98.6 | 136 |
| **عمر المرأة عند الولادة** | أقل من 20 | 18.5 | 24.0 | 3.9 | 53.5 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 96.1 | 61 |
| | 34-20 | 23.8 | 28.9 | 0.4 | 44.4 | 2.1 | 0.3 | **100.0** | 99.3 | 579 |
| | 49-35 | 21.7 | 33.2 | 0.8 | 39.6 | 3.0 | 1.6 | **100.0** | 97.6 | 128 |
| | لا إجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | 2 |
| **نسبة النساء اللواتي قمن** | لم تقم بأي زيارة | (16.6) | (28.2) | (0.0) | (34.9) | (0.0) | (20.3) | **100.0** | (79.7) | 25 |
| | 3-1 زيارات | (24.7) | (42.5) | (2.7) | (25.6) | (4.5) | (0.0) | **(100.0** | (97.3) | 45 |
| | 4 زيارات فأكثر | 23.2 | 28.4 | 0.5 | 45.7 | 2.2 | 0.0 | **100.0** | 99.5 | 692 |
| | لا أعرف / لا إجابة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | 10 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | **(*)** | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 24.1 | 21.3 | 0.9 | 51.6 | 1.5 | 0.8 | **100.0** | 98.4 | 141 |
| | إعدادي | 23.6 | 26.0 | 0.5 | 46.8 | 2.6 | 0.4 | **100.0** | 99.0 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 21.5 | 43.7 | 0.0 | 31.7 | 2.0 | 1.1 | **100.0** | 98.9 | 191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 20.5 | 23.6 | 1.3 | 51.0 | 2.5 | 1.1 | **100.0** | 97.6 | 447 |
| | أغنى 40% | 26.5 | 36.8 | 0.0 | 34.9 | 1.8 | 0.0 | **100.0** | 100.0 | 325 |
| **المجموع** | | **23.0** | **29.1** | **0.8** | **44.2** | **2.2** | **0.6** | **100.0** | **98.6** | **771** |

[1] مؤشر رقم 5.8 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

# تاسعاً: تنمية الطفولة

## تعليم الطفولة المُبكرة والتّعَلُّم

الانتظامُ في التعليم قبل المدرسة (التعليم في رياض الأطفال) ضمن عملية تعلّم منظّمة أو برنامج تعليمي للأطفال أمرٌ مهمٌّ لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة.

ينتظم في رياض الأطفال نسبة 57% من الأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً. ولوحظ فروق تفاضلية حسب عمر الطفل والمنطقة الجغرافية، حيث تنخفض نسبة الانتظام برياض الأطفال بشكل كبير بين الأطفال لفئة العمر 36-47 شهرا إلى 39% مقارنة مع الأطفال في الفئة العمرية 48-59 شهرا والذين تبلغ نسبة انتظامهم برياض الأطفال 76%. ويلاحظ أن الانتظام في التعليم ما قبل المدرسة أكثر انتشاراً في منطقة طرابلس بواقع 71%، والانتظام الأقل في منطقة صيدا بواقع 40%. توجدُ فروقٌ تفاضلية بسيطة حسب النوع الاجتماعي، فقد بلغت النسبة للذكور 59% مقارنة مع 55% للإناث، وكذلك هناك فروق تفاضلية واضحة حسب الوضع الاجتماعي ـ الاقتصادي الرّاهن . فنسبة 62% من أطفال أغنى 40% من الأسر ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم قبل المدرسة) بينما تنخفض هذه النسبة إلى 54% بالنسبة لأطفال أفر 60% من الأسر.

**جدول CD.1: التعليم في الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الملتحقون في بعض أشكال برنامج تعليم الطفولة المبكرة المنظم، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الملتحقون حاليا في تعليم الطفولة المبكرة [1] | عدد الأطفال في سن 36-59 شهرا |
|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 59.4 | 372 |
| | أنثى | 55.2 | 333 |
| **المنطقة** | طرابلس | 70.6 | 205 |
| | بيروت | 63.7 | 144 |
| | البقاع | (70.2) | 35 |
| | صيدا | 39.6 | 198 |
| | صور | 53.5 | 125 |
| **العمر** | 36-47 شهر | 38.6 | 347 |
| | 48-59 شهر | 75.7 | 358 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | 16 |
| | ابتدائي | 54.9 | 138 |
| | إعدادي | 56.1 | 396 |
| | ثانوي فما فوق | 64.8 | 156 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 54.1 | 392 |
| | أغنى 40% | 61.7 | 314 |
| **المجموع** | | **57.4** | **705** |

[1] مؤشر رقم 6.7 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

من المعترف فيه تماماً أنّ فترةً من النماء الدماغي السريع تقع في أوّل 3 – 4 سنوات من الحياة، وأنّ جودة الرعاية المنزلية هي إحدى العوامل الحاسمة الرئيسة في نماء الطفل خلال تلك الفترة. وضمن هذا السياق، فإنّ نشاطاتِ الكبار

الراشدين مع الأطفال، وتوافرَ الكتب الخاصة بالأطفال في المنازل، وظروفَ الرعاية، هي مؤشّرات مهمّة على جودة الرعاية المنزلية. إذ يجب أن يكون الأطفالُ مُعافين صحيّاً، ويقظين ذهنياً/عقلياً، وآمنين انفعالياً وعاطفياً، ويتمتّعون بكفاءة اجتماعية، وجاهزين للتّعلّم.

لقد جُمِعَت معلوماتٌ عن عدد من الأنشطة التي تدعم التّعلّم المبكر في هذا المسح. وقد تضمّنت هذه المعلومات مشاركة الكبار الراشدين للأطفال في النشاطات التالية: قراءة الكتب أو تصفّح الكتب المُصوَّرة معهم، أو رواية القصص، أو نشيد الأناشيد والأغنيات، أو اصطحاب الأطفال إلى خارج المنزل أو المجمّع السكني أو الساحة، أو اللّعب مع الأطفال وقضاء وقت معهم في تسمية الأشياء أو عدّها أو رسمها.

يحظى أكثر من ثلاثة أرباع الأطفال دون سنّ الخامسة تقريباً بمشاركة احد البالغين لهم بأكثر من أربعة أنشطة تنمي التعلم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة، 84% ، فقد شارك أحدُ أفراد الأسرة المعيشية من الكبار الراشدين هؤلاء الأطفال وانخرط معهم في أكثر من أربعة نشاطات تُنمّي التّعلّم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة خلال الأيام الثلاثة التي سبقت إجراء المسح (الجدول CD.2). وقد كان متوسط أعداد النشاطات التي شارك فيها الكبارُ الراشدون الأطفال خمسة أنشطة. ويوضّح الجدول أيضاً أنّ مشاركة الأب في مثل هذه النشاطات كانت مقبولة نوعاً ما، إذ كانت مشاركة الأب في واحد أو أكثر من النشاطات بنسبة 64%، علما بان نسبة الأطفال الذين يعيشون دون آبائهم 2% فقط.

**جدول CD.2: دعم الطفل من أجل التعلم: نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرا الذين شارك أحد أفراد أسرهم المعيشية البالغين بنشاطات تساعد على تحفيز التعليم والإعداد للمدرسة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرا | | متوسط عدد النشاطات | | نسبة الأطفال الذين يعيشون في أسر معيشية لا يعيش فيها آباؤهم الطبيعيون | عدد الأطفال في عمر 36-59 شهرا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | الذين يشارك أفراد أسرهم المعيشية البالغين في أربعة أنشطة أو أكثر [1] | الذين يشارك آبائهم في نشاط واحد أو أكثر [2] | أي فرد بالغ في الأسرة يشارك الطفل | الأب يشارك الطفل | | |
| **الجنس** | ذكر | 85.2 | 66.1 | 4.8 | 1.4 | 3.1 | 372 |
| | أنثى | 83.6 | 62.1 | 4.8 | 1.3 | 1.7 | 333 |
| **المنطقة** | طرابلس | 86.9 | 52.9 | 4.7 | 1.0 | 2.7 | 205 |
| | بيروت | 90.2 | 76.6 | 5.1 | 1.8 | 1.7 | 144 |
| | البقاع | (88.9) | (80.0) | (5.2) | (2.2) | (0.0) | 35 |
| | صيدا | 72.5 | 65.4 | 4.4 | 1.3 | 4.5 | 198 |
| | صور | 91.5 | 62.3 | 5.2 | 1.3 | 0.0 | 125 |
| **العمر بالأشهر** | 36-47 | 83.0 | 61.6 | 4.7 | 1.3 | 2.6 | 347 |
| | 48-59 | 85.8 | 66.7 | 4.9 | 1.4 | 2.2 | 358 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 16 |
| | ابتدائي | 78.6 | 58.8 | 4.5 | 1.1 | 2.3 | 138 |
| | إعدادي | 85.3 | 65.8 | 4.8 | 1.3 | 2.7 | 396 |
| | ثانوي فما فوق | 89.2 | 66.1 | 5.0 | 1.7 | 1.3 | 156 |
| **تعليم الأب** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | na | 18 |
| | ابتدائي | 79.6 | 61.0 | 4.6 | 1.2 | na | 226 |
| | أعدادي | 88.0 | 68.8 | 5.0 | 1.5 | na | 272 |
| | ثانوي فما فوق | 88.5 | 69.6 | 5.0 | 1.6 | na | 172 |
| | الأب ليس بالأسرة | (*) | (*) | (*) | na | na | 17 |
| | لا إجابة / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 1 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 81.7 | 60.9 | 4.6 | 1.2 | 2.6 | 392 |
| | أغنى 40% | 87.8 | 68.4 | 5.1 | 1.6 | 2.1 | 314 |
| **المجموع** | | **84.4** | **64.2** | **4.8** | **1.4** | **2.4** | **705** |

[1] مؤشر رقم 6.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 6.2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

لا تُوجد فروق تفاضلية بين الجنسين من حيث مشاركة الكبار الراشدين في ممارسة أية نشاطات مع الأطفال. وقد لوحظت فروقٌ تفاضليةٌ قوية حسب المنطقة الجغرافية والوضع الاجتماعي– الاقتصادي الراهن: فقد كانت مشاركة الكبار الراشدين في ممارسة النشاطات مع الأطفال هي الأعلى في منطقة صور بواقع 92%، والأدنى في منطقة صيدا بواقع 73%، بينما بلغت هذه النسبة مستوى 88% لأطفال أغنى 40% من الأسر، مقارنةً 82% لأطفال أفقر 60% من الاسر. وأظهرت مشاركة الأب نمطاً مماثلاً من حيث مشاركة الكبار الراشدين في مثل هذه الأنشطة.

لا يُوفّر تعرّض الأطفال للكتب في السنوات المبكرة من حياتهم مستوى كبير من التّفهم لطبيعة المادة المطبوعة فحسب، بل إنّه ربما يُعطي الأطفال أيضاً فرصاً لمشاهدة الآخرين وهم يقرؤون، مثل مشاهدة أشقائهم الأكبر منهم سنّاً وهم يؤدّون أعمالهم/ واجباتهم المدرسية. ووجودُ الكتب أمرٌ مهمٌّ للأداء المدرسي في وقت لاحق وللدرجات المُحرزة في حاصل الذكاء. وقد سئلت أمهات جميع الأطفال دون سنّ الخامسة والقائمات بالرعاية عليهم (ممّن شاركن في هذا المسح) عن عدد كتب الأطفال أو الكتب المُصوّرة الموجودة لديهن للأطفال في هذه الفئة العمرية، وعن عدد الأشياء المنزلية أو الأشياء الخارجية، والألعاب المصنوعة في المنزل، أو الألعاب التي اشتُريت من المحلات وهي متوافرة في المنزل.

يعرض جدول CD.3 توفر الكتب للأطفال في المنزل في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، يعيش فقط 14% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» داخل أسر معيشية يتوافر لديها 3 كتب أطفال على الأقل. وتتراجع نسبة الأطفال الذين لديهم 10 كتب أو أكثر من كتب الأطفال إلى نسبة 2%. وبينما لا تُلاحَظُ أية فروق تفاضلية بين الجنسين، يبدو أنَّ لدى الأطفال في الأسر الغنية إمكانية أكبر للوصول إلى كتب الأطفال من أقرانهم الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الفقيرة. وتبلغ نسبة الأطفال دون سنّ الخامسة الذين لديهم 3 كتب أطفال أو أكثر 20% بين أطفال اغني 40% من الأسر ، مقارنةً بنسبة 10% بين الأطفال لأفقر 60% من الأسر. إنّ وجودَ كتب الأطفال داخل الأسر المعيشية له علاقةٌ ارتباط إيجابية بعمر الطفل. ففي المنازل التي يوجد فيها أطفال في الفئة العمرية «24-59 شهراً»، يوجد 3 كتب أطفال أو أكثر بواقع 22%، في حين أنّ هذا الرقم يصل إلى 2% بالنسبة للأسر التي فيها أطفال في الفئة العمرية «0-23 شهراً».

## جدول CD.3: المواد التعليمية: نسبة الأطفال تحت سن 5 سنوات حسب عدد كتب الأطفال الموجودة في الأسر، والأشياء التي يستخدمها الطفل باللعب، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأسرة لديها للطفل | | الطفل يلعب في : | | | لعبتان أو أكثر [2] | عدد الأطفال دون عمر ٥ سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ثلاثة كتب أطفال أو أكثر [1] | عشرة كتب أطفال أو أكثر | ألعاب مصنوعة بالمنزل | ألعاب مشتراة من المحلات | أشياء من داخل المنزل أو أشياء من خارج المنزل | | |
| **الجنس** | ذكر | 15.0 | 1.6 | 17.4 | 86.6 | 48.7 | 51.6 | 969 |
| | أنثى | 13.4 | 2.6 | 20.3 | 85.4 | 46.9 | 50.5 | 947 |
| **المنطقة** | طرابلس | 11.7 | 3.2 | 21.0 | 86.9 | 32.8 | 34.9 | 573 |
| | بيروت | 12.6 | 1.3 | 11.2 | 78.5 | 58.7 | 55.4 | 375 |
| | البقاع | 22.2 | 1.1 | 22.2 | 87.1 | 58.5 | 66.1 | 80 |
| | صيدا | 15.3 | 1.3 | 20.2 | 87.2 | 44.1 | 52.7 | 549 |
| | صور | 16.4 | 2.5 | 20.6 | 90.4 | 64.4 | 67.4 | 340 |
| **العمر بالاشهر** | 0 - 23 | 2.4 | 0.4 | 15.9 | 73.7 | 39.7 | 41.4 | 790 |
| | 24 - 59 | 22.4 | 3.2 | 20.9 | 94.6 | 53.5 | 57.8 | 1126 |
| **تعليم الأم** | بدون | (9.6) | (0.0) | (21.3) | (70.1) | (40.1) | (34.2) | 41 |
| | ابتدائي | 8.5 | 0.3 | 16.5 | 82.3 | 45.7 | 47.2 | 389 |
| | إعدادي | 13.4 | 1.4 | 19.8 | 86.6 | 49.6 | 52.6 | 1057 |
| | ثانوي فما فوق | 21.6 | 5.6 | 18.5 | 89.4 | 45.9 | 52.4 | 430 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 9.9 | 0.7 | 21.7 | 84.5 | 43.5 | 47.2 | 1116 |
| | أغنى 40% | 20.2 | 3.9 | 14.9 | 88.0 | 53.8 | 56.4 | 800 |
| **المجموع** | | **14.2** | **2.1** | **18.8** | **86.0** | **47.8** | **51.1** | **1916** |

[1] مؤشر رقم 6.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 6.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

ويُبيّن الجدول CD.3 أيضاً أنّ نسبة 51% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» كان لديهم شيئان أو أكثر يلعبون فيها داخل منازلهم. واشتملت الألعاب التي تضمّنها المسح العنقودي متعدد المؤشرات على ألعاب مصنوعة داخل المنازل (مثل الدُّمى، أو السيارات أو الألعاب الأخرى المصنوعة في المنزل)، والألعاب التي تُشترى من المحلّات، والأشياء الخاصة بالأسر المعيشية (مثل قدور/ طناجر (جمع «قدْر»/«طنجرة») والزّبديّات / السّلطانيات (جمع «زبديّة»/سلطانيّة) أو الأشياء والمواد الموجودة خارج المنزل (مثل العَصي، أو الحجارة، وصدفات أو هياكل الحيوانات أو أوراق الأشجار). ومن المثير للاهتمام ملاحظة أنّ نسبة 86% من الأطفال يلعبون بألعاب يشترونها من المحلّات. بَيْدَ أن النّسب المئوية لأنواع الألعاب المصنوعة في المنزل قد بلغت 19%. وقد لوحظ أن أطفال طرابلس هم الأقل حظا بتوفر لعبتان او اكثر بواقع 35%، والأوفر حظا أطفال منطقة صور بواقع 67%. ولم تُلاحَظ أية فروق تفاضلية حسب النوع الاجتماعي، لكن ثمة فروق واضحة حسب مستوى الثروة فنسبة 56% من الأطفال لأغنى 40% من الأسر لديهم شيئان أو أكثر يلعبون فيها، بينما تبلغ هذه النسبة 47% بالنسبة لأطفال أفقر 60% من الأسر.

إنّ ترك الأطفال وحدهم أو في حضور أطفال صغار آخرين يُعْرَفُ بأنّه أمرٌ يزيد مخاطر وقوع الحوادث. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات، طُرح سؤالان لمعرفة إذا ما كان الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» قد

تُركوا وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة، وعمّا إذا كان الأطفال قد تُركوا في رعاية أطفال آخرين دون سنّ 10 سنوات.

يوضّح الجدول CD.4 عدم كفاية الرعاية، فنجد أنّ نسبة 8% من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 59 شهراً» تُركوا في رعاية أطفال آخرين، بينما تُرك 6% من الأطفال وحدهم خلال الأسبوع الذي سبق انعقاد المقابلة. وبالجمع بين مؤشّريّ الرعاية معاً، فقد احتُسبت نسبة 12% من الأطفال بأنهم تُركوا من دون رعاية كافية خلال الأسبوع الذي سبق إجراء المسح، إما بتركهم وحدهم أو بتركهم تحت رعاية أطفال آخرين. ولم تُلاحظ فروق حسب جنس الطفل. وكانت الرعاية غير الكافية أكثر انتشاراً في أوساط الأطفال في منطقة صور بواقع 20%، ثم منطقة بيروت بواقع 15%. وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 8%. وكانت نسبة الأطفال في الفئة العمرية 24 – 59 شهراً، الذين تُركوا بمستوىً غير كاف من الرعاية 15%، أكثر من الأطفال في الفئة العمرية «منذ الولادة وحتى 23 شهراً بواقع 9%. ولم تُلاحَظ فروقٌ فيما يتعلّق بالوضع الاجتماعي – الاقتصادي الراهن للأسرة المعيشية.

**جدول CD.4: عدم كفاية الرعاية: نسبة الأطفال دون 5 سنوات والذين تركوا بمفردهم أو في رعاية أطفال يقل عمرهم عن 10 سنوات لمدة أكثر من ساعة ولمرة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال دون 5 سنوات الذين تركوا | | | عدد الأطفال دون عمر 5 سنوات |
|---|---|---|---|---|---|
| | | بمفردهم خلال الأسبوع الماضي | في رعاية طفل أخر دون 10سنوات خلال الأسبوع الماضي | ترك مع عدم كفاية الرعاية خلال الأسبوع الماضي [1] | |
| **الجنس** | ذكر | 5.6 | 7.3 | 11.6 | 969 |
| | أنثى | 6.7 | 8.5 | 13.1 | 947 |
| **المنطقة** | طرابلس | 1.7 | 8.8 | 9.8 | 573 |
| | بيروت | 10.5 | 6.5 | 15.3 | 375 |
| | البقاع | 7.4 | 8.5 | 12.6 | 80 |
| | صيدا | 3.6 | 5.9 | 8.2 | 549 |
| | صور | 12.8 | 11.1 | 19.8 | 340 |
| **العمر بالأشهر** | 23-0 | 5.1 | 5.3 | 9.1 | 790 |
| | 59-24 | 6.9 | 9.7 | 14.6 | 1126 |
| **تعليم الأم** | بدون | (0.0) | (5.2) | (5.2) | 41 |
| | ابتدائي | 5.3 | 11.3 | 13.9 | 389 |
| | إعدادي | 6.8 | 8.0 | 13.2 | 1057 |
| | ثانوي فما فوق | 5.8 | 4.8 | 9.5 | 430 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 5.5 | 8.6 | 12.5 | 1116 |
| | أغنى 40% | 7.1 | 7.0 | 12.0 | 800 |
| **المجموع** | | **6.1** | **7.9** | **12.3** | **1916** |

[1] مؤشر رقم 6.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25–49 حالة

## تعليم الطفولة المبكرة

تُعرّفُ تنمية الطفولة المبكرة بأنها عمليةٌ منظّمةٌ يُمكن التَّنبؤ فيها وتسير في موازاة مسار مستمر، يتعلّم فيه الطفل كيف يتعامل مع مستويات من التّحرك، والتفكير، والكلام، والشعور والارتباط مع الآخرين أكثر تعقيداً. إنّ النّمو البدني، ومهارات تعلّم القراءة والكتابة ومبادئ الحساب، والتنمية الاجتماعية – الانفعالية/العاطفية، والاستعداد للتّعلّم هي مجالاتٌ حيويّة للنماء العمومي للطفل؛ وهذا النماء هو أحد أسس التنمية البشرية الكُلّية.

وقد استُخدمت وحدة مستقلة مُكَوّنة من 10 بنود، جرى إعدادها وتطويرها لأغراض برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات، بهدف حساب دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة «ECDI». ويستند هذا الدليل / المؤشر إلى بعض نقاط القياس المرجعية التي يتوقّع للأطفال أن يمتلكوها فيما لو كانوا ينمون كما تنمى غالبية الأطفال في تلك الفئة العُمُرية. والغرض الرئيس لدليل تنمية الطفولة المبكرة هو إثراء السياسة العامة بالمعلومات بشأن الوضع التطور وتقدم النماء الرّاهن للأطفال في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

ويُستخدم كل بند من البنود العشرة في واحد من المجالات الأربعة، بهدف تحديد إذا ما كان الأطفال يسيرون على المسار (الصحيح) إنمائيا في ذلك المجال. والمجالات محلّ البحث هي:

- مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب: يُعَرَّفُ الأطفال بأنّهم يسيرون على المسار الصحيح إنمائيا في هذا المجال استناداً إلى إذا ما كانوا يستطيعون تعرّف / تسمية ما لا يقل عن عشرة أحرف من الحروف الهجائية، وإذا ما كانوا يستطيعون قراءة ما لا يقل عن أربع كلمات بسيطة ومألوفة، وإذا ما كانوا يعرفون أسماء ويميّزون رموز جميع الأعداد من 1 إلى 10. فإن كانت اثنتان من الإجابات صحيحة، على أقل تقدير، فإنّ الطفل يُعتبر عندئذٍ يسير على المسار الصحيح إنمائيا
- المجال الجسدي / البدني: إذا كان الطفل يستطيع أن يلتقط شيئاً صغيراً بإصبعين، كعصاً أو حجر صغير من على الأرض، و/أو ولم تذكر الأم / القائمة بالرعاية أنّ الطفل يكون أحياناً مريضاً أكثر مما ينبغي ليقدرَ على اللّعب، فإنّ الطفلَ يُعتبرُ حينئذٍ وكأنه يسير على المسار الصحيح إنمائيا في المجال الجسدي / البدني
- وفي المجال الاجتماعي – الانفعالي / العاطفي، فإنّ الأطفال يُعتبرون أنّهم يسيرون على المسار الصحيح إنمائيا إذا صحَّ اثنان من الآتية: إذا كان الطفل يتعامل بصورة جيدة مع الأطفال الآخرين، إذا كان الطفل لا يَركُلُ، أو يعضُّ أو يضربُ الأطفال الآخرين، وإذا كان الطفل لا يتشتّت انتباهه بسهولة
- مجال التّعلّم: إذا كان الطفل يتّبع توجيهات بسيطة حول كيفية عمل شيء ما بشكل صحيح، و/أو إذا كان قادراً، عندما يُعطى شيئاً ما يفعله، على القيام فيه بصورة مستقلة، فإنّ الطفلَ يُعتبر عندئذٍ بأنّه يسير على المسار الصحيح إنمائيا في مجال التّعلّم

ومن ثَمَّ يُحسبُ دليلُ (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة على اعتبار أنّه النسبة المئوية من الأطفال الذين يسيرون على المسار الصحيح إنمائيا في ثلاثة من هذه المجالات الأربعة، على أقل تقدير.

## جدول CD.5: مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة: نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الذين تم انماؤهم على المسار الصحيح في القراءة والحساب، والأمور الاجتماعية والعاطفية والمادية، والمجالات التعليمية، ومؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال في سن 36-59 شهرا الذين هم على امسار الانماء الصحيح في مجالات | | | | مؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة [1] | عدد الأطفال في عمر 36-59 شهرا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | القراءة والحساب | جسديا | الاجتماعية - العاطفية | التعلم | | |
| **الجنس** | ذكر | 54.4 | 98.2 | 80.0 | 94.3 | 86.7 | 372 |
| | أنثى | 51.4 | 98.2 | 83.6 | 91.3 | 85.9 | 333 |
| **المنطقة** | طرابلس | 43.7 | 98.6 | 80.5 | 98.3 | 88.5 | 205 |
| | بيروت | 60.9 | 97.5 | 79.3 | 94.5 | 89.5 | 144 |
| | البقاع | (68.4) | (97.5) | (87.5) | (100.0) | (97.5) | 35 |
| | صيدا | 50.7 | 98.5 | 80.4 | 88.2 | 80.9 | 198 |
| | صور | 58.3 | 98.0 | 86.9 | 87.5 | 84.5 | 125 |
| **العمر بالأشهر** | 36 -47 | 37.0 | 97.2 | 81.0 | 90.5 | 80.7 | 347 |
| | 48 -59 | 68.5 | 99.2 | 82.4 | 95.1 | 91.7 | 358 |
| **الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة** | ملتحق بالتعليم قبل المدرسة | 70.2 | 98.6 | 82.4 | 96.7 | 92.8 | 405 |
| | غير ملتحق بالتعليم قبل المدرسة | 29.7 | 97.7 | 80.8 | 87.8 | 77.5 | 300 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 16 |
| | ابتدائي | 49.3 | 97.6 | 77.9 | 87.4 | 81.6 | 138 |
| | إعدادي | 55.3 | 98.6 | 80.4 | 92.6 | 86.6 | 396 |
| | ثانوي فما فوق | 52.6 | 97.4 | 88.0 | 98.7 | 90.4 | 156 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 49.6 | 98.6 | 80.5 | 91.9 | 84.6 | 392 |
| | أغنى 40% | 57.2 | 97.6 | 83.1 | 94.1 | 88.4 | 314 |
| **المجموع** | | **53.0** | **98.2** | **81.7** | **92.9** | **86.3** | **705** |

[1] مؤشر رقم 6.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25–49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تشير النتائجُ في الجدول CD.5 أن 86% من الأطفال في الفئة العمرية بين 36 و59 شهراً بأنهم يسيرون على المسار الصحيح إنمائيا. مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة متساوي الى حد ما بين الأولاد (الفتيان) بواقع 87% والبنات (الفتيات) بواقع 86%.

وكما هو متوقّع، فإنّ دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة أعلى بكثير في الفئة العمرية الأكبر سنّاً بواقع 92% في أوساط الأطفال في الفئة العمرية 48 – 59 شهراً، مقارنةً بنسبة 81% بين الأطفال في الفئة العمرية 36–47 شهراً؛ لأنّ الأطفال يُتقنون المزيد من المهارات مع تقدّم العمر. ويُشاهدُ مستوىً مرتفع لدليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة بين الأطفال الذي ينتظمون في رياض الأطفال (التعليم ما قبل المدرسة) بواقع 93%، مُقارنةً بنسبة 78% بالنسبة إلى أولئك الأطفال الذين لا ينتظمون في رياض الأطفال. ويُسجِّلُ الأطفالُ الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الأفقر مستوىً أقل على دليل مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة بواقع 85%، مقارنةً بالأطفال الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الأغنى بواقع 88% من الأطفال يسيرون على المسار الصحيح إنمائيا). ويُوضّح تحليلُ المجالات الأربعة لنماء الطفل أنّ نسبة 98% من الأطفال

يسيرون على المسار الصحيح في المجال الجسدي/البدني، ولكنّ نسبةً أقلّ من الأطفال 93% تسير على المسار الصحيح في المجال التعلم، وكذلك في مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب بواقع 53% وفي المجال (الاجتماعي-الانفعالي/العاطفي) بواقع 82%. ويرتبط المستوى المرتفع المُحرز في كل مجال من المجالات منفردةً بالأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الأغنى، وبالأطفال الذين ينتظمون في التعليم قبل المدرسة، وبالأطفال الأكبر سنّاً، وفي أوساط الأولاد.

# عاشراً : معرفة القراءة والكتابة والتعليم

## معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشّابات

من أهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال» التأكّد من معرفة الكبار الراشدين القراءة والكتابة. كذلك فإنّ هذه المعرفة هي أيضاً أحد مؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية التي تتعلّق بالرجال والنساء على حدٍّ سواء. وفي المسح العنقودي متعدّد المؤشرات، نظراً لإجراء استبيان المرأة المؤهّلة فقط، فإنّ النتائج تستند فقط إلى الإناث في الفئة العمرية بين 15 و 24 عاماً. وقد قُيِّمت معرفة القراءة والكتابة على أساس قدرة النساء على قراءة عبارة / جملة بسيطة قصيرة أو على أساس الانتظام في المدرسة. يعرض الجدولُ ED.1 – معرفة القراءة والكتابة والتعليم: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات» النسبةَ المئوية لمن يعرفن القراءة والكتابة. ويوضّح الجدول ED.1 أيضاً أنّ 94% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يعرفن القراءة والكتابة، وأنّ الوضع الراهن لمستوى معرفة القراءة والكتابة يتباين بصورة طفيفة حسب مكان الإقامة، فبلغت النسبة الأدنى بين المناطق منطقة بيروت بواقع 93% والنسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 98%. ومن النساء اللواتي ذكرن أنّ التعليم الابتدائي كان أعلى مستوىً تعليمي حصلن عليه، كانت نسبة 57% فقط قادرةً فعلياً على قراءة عبارة معروضة عليها. كما توضح البيانات أن نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء في الأسر الفقيرة أدنى منها بين النساء من الأسر الغنية، بواقع 91% بين نساء أفقر 60% من الأسر مقارنة مع 99% بين نساء أغنى 40% من الأسر.

### جدول ED.1: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات: نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة في العمر 15-24 سنة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة [1] | نسبة غير معروف | عدد النساء في العمر من 15-24 سنة |
|---|---|---|---|---|
| **المنطقة** | طرابلس | 94.0 | 0.2 | **547** |
| | بيروت | 92.8 | 0.3 | **323** |
| | البقاع | 97.7 | 0.0 | **82** |
| | صيدا | 94.5 | 0.0 | **677** |
| | صور | 94.1 | 0.0 | **410** |
| **العمر بالسنوات** | 19-15 | 93.9 | 0.1 | **1098** |
| | 24-20 | 94.4 | 0.1 | **940** |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | **13** |
| | ابتدائي | 57.2 | 0.8 | **251** |
| | إعدادي | 100.0 | 0.0 | **951** |
| | ثانوي فما فوق | 100.0 | 0.0 | **824** |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 90.6 | 0.1 | **1170** |
| | أغنى 40% | 98.9 | 0.1 | **869** |
| **المجموع** | | **94.1** | **0.1** | **2039** |

[1] مؤشر رقم 7.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 2.3 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## الاستعداد للمدرسة

الانتظامُ في التعليم ما قبل المدرسة (أي في رياض الأطفال) ضمن برنامج منظّم للتعلم أو لتعليم الأطفال أمرٌ مهمٌ لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة. ويعرض الجدولُ ED.2 الاستعداد للالتحاق بالمدرسة» نسبةَ الأطفال في الصف الأول الابتدائي الذين انتظموا في التعليم ما قبل المدرسة خلال السنة السابقة. بصورة عامة، فإنّ 95% من الأطفال الذين ينتظمون حالياً في الصف الأول من المدرسة الابتدائية كانوا ينتظمون في التعليم ما قبل المدرسة (في السنة الماضية). ونسبة الأطفال الإناث أعلى قليلاً من الذكور بواقع 97% مقارنة مع 94% للذكور. ولوحظ وجود فروق تفاضلية بسيطة على مستوى المناطق الجغرافية مع استثناء منطقة البقاع لقلة عدد المشاهدات فيها ؛ فطلبة الصف الأول في منطقة طرابلس انتظموا في نظام التعليم ما قبل الابتدائي بمستوى 100% بينما بلغت النسبة 91% لطلبة الصف الأول الذين التحقوا برياض الأطفال العام السابق في منطقة صور، وبلغت 94% و 96% في منطقتي صيدا وبيروت على التوالي. ويبدو أنّ الوضع الاجتماعي – الاقتصادي الراهن له علاقة ارتباط إيجابية بالاستعداد للالتحاق بالمدرسة. فمع أنّ المؤشر يبلغ نسبة 94% بين أفقر 60% من الأسر المعيشية إلا أنّه يرتفع إلى نسبة 98% بين الأطفال الذين يعيشون داخل أغنى 40% الأسر المعيشية. كما ويتضح مستوى تأثير تعليم الأم فقد بلغت النسبة بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي 91% مقارنة مع 98% بين أطفال النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

**جدول ED.2: الاستعداد للالتحاق بالمدرسة: نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة [1] | عدد الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي |
|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 93.6 | 241 |
| | أنثى | 96.5 | 214 |
| **المنطقة** | طرابلس | 100.0 | 125 |
| | بيروت | 95.7 | 83 |
| | البقاع | (*) | 11 |
| | صيدا | 94.4 | 132 |
| | صور | 91.4 | 104 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | 21 |
| | ابتدائي | 90.7 | 120 |
| | إعدادي | 95.7 | 226 |
| | ثانوي فما فوق | 97.6 | 89 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 93.5 | 293 |
| | أغنى 40% | 97.6 | 162 |
| **المجموع** | | **94.9** | **455** |

[1] مؤشر رقم 7.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## المشاركة في المدارس الابتدائية والثانوية

تَعميمُ الحصول على التعليم الأساسي على جميع أطفال العالم وتحصيلهم التعليم الابتدائي هو أحدُ أهمِّ الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف وثيقة «عالم جدير بالأطفال. والتعليمُ متطلّب أساسيٌّ حيويٌّ مسبق لمكافحة الفقر، وتمكين المرأة، وحماية الطفولة من العمل المحفوف بالمخاطر والاستغلالي ومن الاستغلال الجنسي، والنهوض بحقوق الإنسان والديمقراطية، وحماية البيئة، والتأثير في النمو السكاني.

وتشمل مؤشرات الانتظام في المدارس الابتدائية والمدارس الثانوية ما يلي:

- صافي معدل الاستيعاب في التعليم الابتدائي
- النسبة الصافية للانتظام في المدارس الابتدائية (مُعدَّلة)
- النسبة الصافية للانتظام في المدارس الثانوية (مُعدَّلة)
- نسبة «تعليم الإناث إلى الذكور» (أو دليل التكافؤ بين النوع الاجتماعي «بين الجنسين» ـ GPI) في المدارس الابتدائية والمدارس الثانوية

وتشمل مؤشرات التّقدّم / الانتقال من مرحلة دارسية إلى أخرى:

- الأطفالُ الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي
- معدل إتمام التعليم الابتدائي
- معدل الانتقال إلى المدارس الثانوية

يعرض الجدول ED.3 نسبة الأطفال الذين هم في سنّ الدخول إلى المدارس الابتدائية (سنّ 6 سنوات) وينتظمون في الصف الاول في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان ويلاحظ أن نسبة 92% من الاطفال في سن الدخول للمدرسة ينتظمون في الصف الأول من المدارس الابتدائية. لا توجد فروق تفاضلية بين الجنسين، بَيْدَ أنّ هناك فروق تفاضلية طفيفة حسب المنطقة الجغرافية ففي منطقة صيدا بلغت النسبة 88% مقارنة مع 95% في منطقة صور، في حين أنّ هذه القيمة تبلغ نسبة 93% في منطقة بيروت وتبلغ 92% في منطقة طرابلس. وبين مستوى تعليم الأم والوضع الاجتماعي ـ الاقتصادي الراهن؛ فبالنسبة للأطفال في سنّ (6 سنوات)، ممّن حصلت أمهاتهم على تعليم ثانوي فأعلى ، كانت نسبة 93% من الأطفال منتظمين في الصف الأول الابتدائي مقارنة مع 90% للأطفال الذين حصلت أمهاتهم على التعليم الابتدائي. وفي الأسر المعيشية الغنية، تصل هذه النسبة إلى حوالي 93% لأطفال أغنى 40% من الأسر، بينما تبلغ 91% في أوساط الأطفال الذين يعيشون داخل أفقر 60% من الأسر.

**جدول ED.3: دخول المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي (معدل اللألتحاق الصافي)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي [1] | عدد الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية |
|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 91.8 | 235 |
| | أنثى | 91.7 | 216 |
| **المنطقة** | طرابلس | 92.0 | 126 |
| | بيروت | 92.5 | 82 |
| | البقاع | (*) | 16 |
| | صيدا | 88.0 | 131 |
| | صور | 94.6 | 96 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | 14 |
| | ابتدائي | 89.7 | 114 |
| | إعدادي | 93.1 | 244 |
| | ثانوي فما فوق | 93.3 | 79 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 91.2 | 293 |
| | أغنى 40% | 92.8 | 158 |
| **المجموع** | | **91.7** | **451** |

[1] مؤشر رقم 7.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول ED.4 النسبة المئوية للأطفال في سنّ المدرسة الابتدائية (6 سنوات إلى 11 سنة)، ممّن ينتظمون في المدارس الابتدائية أو المدارس الثانوية.[10] ينتظم غالبية الأطفال، الذين هم في سنّ المدرسة الابتدائية، في المدارس بنسبة 96% (95% للذكور و 97% للأناث) . لكنّ نسبة 4% من الأطفال يبقون خارج مقاعد الدراسة عندما يتوقّع منهم أن يكونوا مشاركين فيها. بينما يلاحظ تأثير تعليم الأم على الانتظام، فنجد أن النسبة قد بلغت 84% بين أطفال الأمهات اللواتي بدون تعليم، وترتفع إلى 95% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي، ثم ترتفع إلى 97% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ أقصاها بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 99%.

**جدول ED.4: نسبة الأنتظام الصافي بالمدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والمنتظمين بالمدرسة الابتدائية أو المدرسة الإعدادية - (نسبة الأنتظام الصافية)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | ذكور | | إناث | | المجموع | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الانتظام الصافية [1] | عدد الأطفال | نسبة الانتظام الصافية [1] | عدد الأطفال | نسبة الانتظام الصافية [1] | عدد الأطفال |
| **المنطقة** | طرابلس | 95.6 | 390 | 96.2 | 380 | **95.9** | **770** |
| | بيروت | 93.4 | 249 | 96.7 | 238 | **95.0** | **487** |
| | البقاع | 96.7 | 54 | (100.0) | 47 | **98.2** | **101** |
| | صيدا | 94.6 | 393 | 97.2 | 407 | **95.9** | **800** |
| | صور | 98.1 | 263 | 99.0 | 261 | **98.6** | **524** |
| **العمر في بداية السنة الدراسية** | 6 | 95.6 | 235 | 95.6 | 216 | **95.6** | **451** |
| | 7 | 98.0 | 189 | 99.1 | 220 | **98.6** | **409** |
| | 8 | 97.7 | 216 | 99.5 | 226 | **98.6** | **442** |
| | 9 | 96.5 | 212 | 98.7 | 215 | **97.6** | **426** |
| | 10 | 94.5 | 244 | 95.3 | 233 | **94.9** | **478** |
| | 11 | 91.5 | 253 | 95.5 | 224 | **93.4** | **477** |
| **تعليم الأم** | بدون | 83.4 | 58 | (84.1) | 47 | **83.7** | **104** |
| | ابتدائي | 93.6 | 344 | 96.4 | 321 | **95.0** | **665** |
| | إعدادي | 96.2 | 664 | 97.6 | 696 | **96.9** | **1360** |
| | ثانوي فما فوق | 98.3 | 283 | 99.6 | 269 | **99.0** | **552** |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 94.8 | 797 | 96.7 | 814 | **95.7** | **1611** |
| | أغنى 40% | 96.4 | 552 | 98.2 | 519 | **97.3** | **1071** |
| **مجموع** | | **95.4** | **1349** | **97.3** | **1333** | **96.3** | **2682** |

[1] مؤشر رقم 7.4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 2.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[*] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

نسبة الانتظام الصافية في المدارس الثانوية ( إعدادي وثانوي ) معروضة في الجدول ED.5.[11] وممّا يثير الاهتمام بصورة دراماتيكية أكثر مما هو عليه الحال في المدارس الابتدائية، أن نسبة 47% من الأطفال لا ينتظمون في المدارس على الإطلاق، ما يفيد أنّ أكثر من نصف الأطفال 53% ممّن هم في سنّ المدرسة الثانوية، ينتظمون في المدارس الثانوية.

10) النّسب المعروضة في هذا الجدول «معدّلة»؛ لأنها لا تشتمل على الانتظام في المدارس الابتدائية فحسب، بل إنها تشتمل أيضاً على الانتظام في المدارس الثانوية في خانة بسط الكسر.

11) النسب المعروضة في هذا الجدول «معدّلة»؛ لأنها لا تشتمل على الانتظام في المدارس الثانوية فحسب، بل إنها تشتمل أيضاً على الانتظام في مستويات التعليم الأعلى في خانة بسط الكسر.

ومن النصف المتبقي من هؤلاء الأطفال نجد أنَّ بعضهم إما أنْ يكون خارج مقاعد الدراسة أو ينتظم في المدارس الابتدائية. فثمة طفلا واحدا من كل عشرين طفلا حوالي 5% من الأطفال في سنّ الالتحاق بالمدرسة الثانوية ينتظمون في المدارس الابتدائية، في الوقت الذي يجب أن يكونوا فيه منتظمين على مقاعد الدراسة الثانوية، في حين أنّ نسبة 42% المتبقية لا تنتظم على مقاعد الدراسة على الإطلاق. من الجدير بالملاحظة أن نسبة انتظام الإناث الصافي في المدارس الثانوية أعلى بكثير من انتظام الذكور بواقع 63% مقارنة مع 45% للذكور. يتضح تأثير تعليم الأم ومؤشر الثروة على الانتظام الصافي بالمدارس الثانوية، فقد بلغت نسبة الانتظام الصافي في الثانوية لأطفال الأمهات دون أي مستوى تعليمي 33% وترتفع النسبة إلى 39% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتستمر النسبة بالارتفاع لتصل 62% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ أقصاها لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 82% ، أما الانتظام الصافي لأطفال أفقر 60% من الأسر فقد بلغ 45% مقارنة مع 65% لأطفال أغنى 40% من الأسر.

**جدول ED.5: الانتظام بالمدرسة الثانوية (أعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الأنتظام الصافية المعدلة)، (ذكور)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | ذكور | | |
|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الانتظام الصافية المعدلة [1] | نسبة المنتظمين بالمدرسة الابتدائية | عدد الأطفال |
| **المنطقة** | طرابلس | 47.2 | 4.4 | 419 |
| | بيروت | 38.5 | 11.2 | 295 |
| | البقاع | 59.9 | 6.7 | 50 |
| | صيدا | 45.5 | 3.0 | 494 |
| | صور | 46.5 | 3.9 | 300 |
| **العمر في بداية السنة الدراسية** | 12 | 54.6 | 23.7 | 241 |
| | 13 | 68.7 | 7.3 | 269 |
| | 14 | 60.2 | 1.9 | 230 |
| | 15 | 40.0 | 0.0 | 295 |
| | 16 | 27.1 | 0.0 | 258 |
| | 17 | 23.6 | 0.0 | 264 |
| **تعليم الأم** | بدون | 24.4 | 1.0 | 92 |
| | ابتدائي | 30.5 | 9.0 | 390 |
| | إعدادي | 53.0 | 6.2 | 623 |
| | ثانوي فما فوق | 78.1 | 2.6 | 240 |
| | الأم ليست بالأسرة | (23.4) | (0.0) | 26 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 36.3 | 5.1 | 895 |
| | أغنى 40% | 57.5 | 5.3 | 662 |
| **المجموع** | | **45.3** | **5.2** | **1557** |

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

## تابع جدول ED.5: الأنتظام بالمدرسة الثانوية (أعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الانتظام الصافية المعدلة)، (إناث) في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | إناث | | |
|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الانتظام الصافية المعدلة [1] | نسبة المنتظمين بالمدرسة الابتدائية | عدد الأطفال |
| **المنطقة** | طرابلس | 64.3 | 4.0 | 376 |
| | بيروت | 58.6 | 4.2 | 223 |
| | البقاع | 75.1 | 6.1 | 58 |
| | صيدا | 59.2 | 4.4 | 465 |
| | صور | 66.2 | 4.1 | 255 |
| **العمر في بداية السنة الدراسية** | 12 | 72.5 | 18.2 | 232 |
| | 13 | 78.9 | 4.8 | 236 |
| | 14 | 67.6 | 2.2 | 223 |
| | 15 | 60.5 | 0.0 | 229 |
| | 16 | 56.0 | 0.0 | 240 |
| | 17 | 38.0 | 0.0 | 219 |
| **تعليم الأم** | بدون | 46.4 | 3.2 | 58 |
| | ابتدائي | 50.2 | 9.7 | 324 |
| | إعدادي | 71.4 | 3.7 | 546 |
| | ثانوي فما فوق | 85.6 | 2.1 | 239 |
| | الأم ليست بالأسرة | (33.6) | (0.0) | 43 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 54.9 | 5.1 | 840 |
| | أغنى 40% | 74.3 | 2.9 | 538 |
| **المجموع** | | **62.5** | **4.2** | **1378** |

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25–49 حالة

## تابع جدول ED.5: الانتظام بالمدرسة الثانوية (أعدادي وثانوي): نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية المنتظمين بالمدرسة الثانوية (إعدادي/ثانوي) أو أعلى (نسبة الأنتظام الصافية المعدلة)، (المجموع)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | المجموع | | |
|---|---|---|---|---|
| | | نسبة الانتظام الصافية المعدلة [1] | نسبة المنتظمين بالمدرسة الابتدائية | عدد الأطفال |
| **المنطقة** | طرابلس | 55.3 | 4.2 | 795 |
| | بيروت | 47.2 | 8.2 | 518 |
| | البقاع | 68.1 | 6.4 | 108 |
| | صيدا | 52.1 | 3.7 | 959 |
| | صور | 55.6 | 3.9 | 555 |
| **العمر في بداية السنة الدراسية** | 12 | 63.3 | 21.0 | 473 |
| | 13 | 73.5 | 6.1 | 505 |
| | 14 | 63.8 | 2.0 | 453 |
| | 15 | 49.0 | 0.0 | 524 |
| | 16 | 41.0 | 0.0 | 498 |
| | 17 | 30.1 | 0.0 | 482 |
| **تعليم الأم** | بدون | 32.9 | 1.9 | 150 |
| | ابتدائي | 39.4 | 9.3 | 713 |
| | إعدادي | 61.6 | 5.1 | 1169 |
| | ثانوي فما فوق | 81.9 | 2.3 | 480 |
| | الأم ليست بالأسرة | 29.8 | 0.0 | 69 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 45.3 | 5.1 | 1735 |
| | أغنى 40% | 65.0 | 4.3 | 1200 |
| **المجموع** | | **53.3** | **4.8** | **2935** |

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

يعرض الجدول ED.6 نسبة الأطفال الذين يدخلون إلى الصف الأول من المدرسة الابتدائية، ويصلون في نهاية المطاف إلى الصف الأخير منها. ومن مجموع كل الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول، فإنّ الغالبية منهم أي نسبة 95% سوف يصلون حتماً إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية. لاحظ أنّ هذا الرقم يتضمّن الأطفال الذين يرسبون في الصفوف الدراسية، وأولئك الذين يترفعون في نهاية المطاف إلى صفوف أخرى حتى يصلوا إلى الصف الأخير من المرحلة. تشير البيانات أن نسبة وصول الإناث للصف الأخير من المرحلة الابتدائية ودخلن الصف الأول أعلى منها بالنسبة للذكور بواقع 97% للإناث مقارنة مع 94% للذكور، لا يلاحظ فروق كبيرة بالنسبة لأطفال الأسر الغنية والفقيرة، حيث بلغت النسبة لأطفال أغنى 40% من الأسر 96%، مقارنة مع 94% لأطفال أفقر 60% من الأسر. بينما يظهر جليا تأثير تعليم الأم على النسبة فقد بلغت النسبة لأطفال الأمهات دون أي مستوى تعليمي 71% وترتفع بشكل كبير إلى 96% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي وإعدادي، وتصل 100% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

## جدول ED.6: الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية: نسبة الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول من المدرسة الابتدائية ويصلون إلى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الملتحقين بالصف الثاني من الذين التحقوا بالصف الأول العام الماضي | نسبة الملتحقين بالصف الثالث من الذين التحقوا بالصف الثاني العام الماضي | نسبة الملتحقين بالصف الرابع من الذين التحقوا بالصف الثالث العام الماضي | نسبة الملتحقين بالصف الخامس من الذين التحقوا بالصف الرابع العام الماضي | نسبة الملتحقين بالصف السادس من الذين التحقوا بالصف الخامس العام الماضي | نسبة اللذين وصلوا الصف السادس من الذين التحقوا بالصف الأول [1] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 99.5 | 99.5 | 99.2 | 96.8 | 98.3 | 93.5 |
| | أنثى | 100.0 | 99.6 | 99.6 | 99.1 | 98.9 | 97.2 |
| **المنطقة** | طرابلس | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 96.9 | 98.3 | 95.3 |
| | بيروت | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 94.3 | 98.5 | 92.9 |
| | البقاع | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | صيدا | 99.3 | 99.1 | 97.9 | 99.7 | 98.7 | 94.8 |
| | صور | 100.0 | 98.9 | 100.0 | 98.8 | 98.8 | 96.5 |
| **تعليم الأم** | بدون | 100.0 | 94.7 | 100.0 | 88.6 | 84.4 | 70.8 |
| | ابتدائي | 99.1 | 100.0 | 100.0 | 96.6 | 100.0 | 95.7 |
| | إعدادي | 100.0 | 100.0 | 99.6 | 98.2 | 98.2 | 96.0 |
| | ثانوي فما فوق | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | الأم ليست بالأسرة | - | - | - | - | - | - |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 100.0 | 99.2 | 99.7 | 97.6 | 97.5 | 94.1 |
| | أغنى 40% | 99.5 | 100.0 | 98.9 | 98.2 | 100.0 | 96.6 |
| **مجموع** | | **99.8** | **99.5** | **99.4** | **97.9** | **98.6** | **95.3** |

[1] مؤشر رقم 7.6 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 2.2 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

معدل إتمام الدراسة الابتدائية ومعدل الانتقال إلى مرحلة التعليم الثانوي معروضان في الجدول ED.7. فمعدل إتمام الدراسة الابتدائية هو نسبة «مجموع عدد الطلبة، بصرف النظر عن أعمارهم، الذين يدخلون إلى الصف الأخير من المدرسة الابتدائية للمرة الأولى في حياتهم، إلى مجموع عدد الأطفال في سنّ التخرج من المدرسة الابتدائية في بداية السنة الدراسية الحالية (أو في آخر سنة دراسية). بلغ معدل إتمام الدراسة الابتدائية الاجمالي، أثناء إجراء المسح، نسبة 98%. ويلاحظ فروق واضحة في معدل إكمال المرحلة الابتدائية حسب المنطقة الجغرافية فقد بلغ المعدل في منطقة طرابلس 89%، وبلغ 92% في منطقة بيروت، 99% في منطقة صور، وبلغ 111% في منطقة صيدا. وتشير البيانات إلى فرق واضح في معدل إكمال المرحلة الابتدائية بين أطفال أفقر 60% من الأسر بواقع 91% مقارنة مع 110% لأطفال أغنى 40% من الأسر، كما ويتضح تأثير تعليم الأم على معدل إكمال الابتدائي، فقد بلغ لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي 94%، وبلغ 101% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغ أقصاه لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 111%.

تشير البيانات إنّ 93% من الأطفال الذين أتمّوا بنجاح الصف الأخير من المدرسة الابتدائية قد وجدوا، أثناء إجراء المسح، ينتظمون في الصف الأول من المدرسة الثانوية. وقد بلغ معدل الانتقال للمرحلة الثانوية لمن أتموا بنجاح المرحلة الابتدائية للإناث 94% مقارنة مع 91% للذكور، وبلغ معدل الانتقال للثانوية لأطفال أغنى 40% من الأسر 94% مقارنة مع 91% لأطفال أفقر 60% من الأسر، وبالنسبة لتعليم الأمهات، فقد لوحظ أن المعدل قد بلغ 89% بين أطفال الأمهات

اللواتي تعليمهن ابتدائي، وبلغ 93% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، ويرتفع إلى 95% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

**جدول ED.7: المعدل الإجمالي والصافي لإتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الإعدادية، معدل أكمال المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال للمرحلة الإعدادية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | معدل أكمال المرحلة الابتدائية الصافي | معدل أكمال المرحلة الابتدائية الإجمالي [1] | عدد الطلاب الذين أكملوا الابتدائية في عمر المرحلة | معدل الانتقال للمرحلة الإعدادية [2] | عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية السنة السابقة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 44.0 | 92.3 | 253 | 91.0 | 202 |
| | أنثى | 54.8 | 105.2 | 224 | 94.3 | 218 |
| **المنطقة** | طرابلس | 54.6 | 88.9 | 134 | 92.0 | 136 |
| | بيروت | 51.3 | 92.1 | 102 | 90.7 | 74 |
| | البقاع | (*) | (*) | 22 | (*) | 21 |
| | صيدا | 44.8 | 111.0 | 134 | 98.0 | 107 |
| | صور | 42.4 | 99.4 | 85 | 90.2 | 83 |
| **تعليم الأم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | 14 |
| | ابتدائي | 41.6 | 94.3 | 126 | 89.2 | 96 |
| | إعدادي | 48.6 | 100.6 | 221 | 93.3 | 213 |
| | ثانوي فما فوق | 64.4 | 111.0 | 102 | 94.7 | 95 |
| | الأم ليست بالأسرة | (*) | (*) | (*) | (*) | 2 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 43.9 | 90.8 | 284 | 91.4 | 227 |
| | أغنى 40% | 56.7 | 109.6 | 192 | 94.3 | 193 |
| **المجموع** | | **49.1** | **98.4** | **477** | **92.7** | **420** |

[1] مؤشر رقم 7.7 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

نسبةُ «الفتيات إلى الفتيان» الذين ينتظمون في مرحلة التعليم الابتدائي ومرحلة التعليم الثانوي معروضةٌ في الجدول ED.8. وتُعرف هذه النسب بصورة أفضل بتعبير «دليل التكافؤ في النوع الاجتماعي (أو بين الجنسين)». لاحظ أنّ النّسب المشمولة هنا استُخلصت من نسب الانتظام الصافية بدلاً من نسب الانتظام الإجمالية. فالنسب الأخيرة تقدّم وصفاً خاطئاً لدليل التكافؤ بين الجنسين؛ ويعود ذلك بصفة رئيسة في معظم الحالات إلى أنّ غالبية الأطفال، ممّن تجاوزوا سن الانتظام، وينتظمون في مرحلة التعليم الابتدائي، من المحتمل أن تكون من الفتيان (الأولاد). ويُبيّن جدول ED8 أنّ التكافؤَ في النوع الاجتماعي بالنسبة إلى المدارس الابتدائية 1.02، ممّا يُشير إلى عدم وجود فرق في انتظام الفتيات عن انتظام الفتيان في المدارس الابتدائية. بَيْدَ أنّ المؤشر يرتفع إلى رقم .381 بالنسبة إلى التعليم الثانوي. وقد لوحظ أن مؤشر التكافؤ يميل لصالح الإناث في الانتظام الصافي بالمرحلة الثانوية حسب مختلف الخصائص الخلفية، سواء منطقة جغرافية أو تعليم الأم، أو مؤشر الثروة.

## جدول ED.8: تكافؤ التعليم بين الجنسين: النسبة الصافية المعدلة لالتحاق الإناث إلى الذكور بالمرحلة الابتدائية والثانوية (الإعدادية والثانوية)، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الابتدائية (NAR)، إناث | نسبة الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الابتدائية (NAR)، ذكور | الفارق في الالتحاق الصافي المعدل بين الجنسين في المرحلة الابتدائية [1] | الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الثانوية (NAR)، إناث | نسبة الالتحاق الصافي المعدل بالمرحلة الثانوية (NAR)، ذكور | الفارق في الالتحاق الصافي المعدل بين الجنسين في المرحلة الثانوية [2] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **المنطقة** | طرابلس | 96.2 | 95.6 | 1.01 | 64.3 | 47.2 | 1.36 |
| | بيروت | 96.7 | 93.4 | 1.03 | 58.6 | 38.5 | 1.52 |
| | البقاع | 100.0 | 96.7 | 1.03 | 75.1 | 59.9 | 1.25 |
| | صيدا | 97.2 | 94.6 | 1.03 | 59.2 | 45.5 | 1.30 |
| | صور | 99.0 | 98.1 | 1.01 | 66.2 | 46.5 | 1.42 |
| **تعليم الأم** | بدون | 84.1 | 83.4 | 1.01 | 46.4 | 24.4 | 1.90 |
| | ابتدائي | 96.4 | 93.6 | 1.03 | 50.2 | 30.5 | 1.64 |
| | إعدادي | 97.6 | 96.2 | 1.01 | 71.4 | 53.0 | 1.35 |
| | ثانوي فما فوق | 99.6 | 98.3 | 1.01 | 85.6 | 78.1 | 1.10 |
| | الأم ليست بالأسرة | - | - | - | 33.6 | 23.4 | 1.44 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 96.7 | 94.8 | 1.02 | 54.9 | 36.3 | 1.51 |
| | أغنى 40% | 98.2 | 96.4 | 1.02 | 74.3 | 57.5 | 1.29 |
| **مجموع** | | **97.3** | **95.4** | **1.02** | **62.5** | **45.3** | **1.38** |

[1] مؤشر رقم 7.9 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 7.10 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

# حادي عشر ــ حماية الطفل

## تسجيل واقعات الولادة

تنصّ اتفاقية حقوق الطفل الدولية على أنّ لكل طفل الحق في الحصول على اسم وجنسية، والحق في الحماية من حرمانه من هويته. وتسجيل واقعات الولادة وسيلةٌ أساسيةٌ لتأمين هذه الحقوق للأطفال. وتنصّ وثيقة «عالم جدير بالأطفال» على هدف وضع وتطوير أنظمة تكفل تسجيل كل طفل عند الولادة أو بعد ولادته بوقت قصير، وإعمال حقّه في الحصول على اسم وجنسية، وفق القوانين الوطنية والأدوات الدولية ذات الصلة. ومؤشّر تسجيل واقعات الولادة هو: النسبة المئوية للأطفال دون سنّ الخامسة من العمر الذين سُجّلت واقعات ولاداتهم.

### جدول CP.1: تسجيل واقعات الولادة: نسبة الأطفال دون خمس سنوات حسب تسجيل المولود، ونسبة المواليد غير المسجلين والذين أمهاتهم/المعتنيات يعرفن كيف يسجل المولود، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال تحت سن ٥ سنوات والذين تم تسجيلهم بالدوائر المدنية | | | | عدد الأطفال | الأطفال دون خمس سنوات والذين لم يتم تسجيل ولاداتهم | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لديهم شهادة ميلاد | | ليس لديهم شهادة ميلاد | مجموع المسجلين [1] | | نسبة الأطفال الذين أمهاتهم / المعتنيات يعرفن كيف يتم تسجيل المولود | عدد الأطفال الذين لم يتم تسجيل ولاداتهم |
| | | شوهدت | لم تشاهد | | | | | |
| **الجنس** | ذكر | 57.4 | 39.7 | 1.2 | 98.4 | 969 | (*) | 16 |
| | أنثى | 59.9 | 38.6 | 0.7 | 99.1 | 947 | (*) | 8 |
| **المنطقة** | طرابلس | 63.8 | 32.9 | 1.6 | 98.3 | 573 | (*) | 10 |
| | بيروت | 50.6 | 47.0 | 0.4 | 97.9 | 375 | (*) | 8 |
| | البقاع | 27.7 | 69.7 | 1.1 | 98.4 | 80 | (*) | 1 |
| | صيدا | 53.3 | 44.6 | 1.1 | 99.0 | 549 | (*) | 5 |
| | صور | 74.9 | 25.1 | 0.0 | 100.0 | 340 | (*) | 0 |
| **العمر بالاشهر** | 0 - 11 | 56.4 | 35.1 | 3.4 | 94.9 | 358 | (*) | 18 |
| | 12 – 23 | 57.8 | 40.9 | 0.5 | 99.2 | 432 | (*) | 3 |
| | 24 - 35 | 61.0 | 38.4 | 0.3 | 99.7 | 421 | (*) | 1 |
| | 36 - 47 | 61.6 | 38.1 | 0.3 | 100.0 | 347 | (*) | 0 |
| | 48 - 59 | 56.4 | 43.0 | 0.3 | 99.7 | 358 | (*) | 1 |
| **تعليم الأم** | بدون | (61.5) | (31.5) | (3.5) | (96.5) | 41 | (*) | 1 |
| | ابتدائي | 57.8 | 39.8 | 0.5 | 98.1 | 389 | (*) | 7 |
| | إعدادي | 60.6 | 37.1 | 1.1 | 98.8 | 1057 | (*) | 12 |
| | ثانوي فما فوق | 54.4 | 44.4 | 0.5 | 99.3 | 430 | (*) | 3 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 61.6 | 36.1 | 1.2 | 98.9 | 1116 | (*) | 13 |
| | أغنى 40% | 54.6 | 43.5 | 0.5 | 98.6 | 800 | (*) | 11 |
| **المجموع** | | **58.7** | **39.2** | **0.9** | **98.7** | **1916** | (*) | **24** |

[1] المؤشر رقم 8.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير المرجحة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول CP.1 تسجيل واقعات الولادة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، سُجِّلت واقعات الولادة لنسبة 99% من الأطفال دون سنّ الخامسة. ولا توجد اختلافات تذكر في تسجيل واقعات الولادة بين جميع الفئات من حيث الجنس، أو العمر أو التعليم. وتشير البيانات أن 1% من الأطفال دون الخامسة ليس لديهم شهادة ميلاد، 59% تمت مشاهدة شهادة الميلاد، ولم يتم مشاهدة 39%.

## عِمالةُ الأطفال

تنصّ المادة 32 من اتفاقية حقوق الطفل على ما يلي: «تعترف الدول الأطراف بحق الطفل في حمايته من الاستغلال الاقتصادي ومن أداء أي عمل يُرجّح أن يكون خطيراً أو أن يُمثّل إعاقة لتعليم الطفل، أو أن يكون ضاراً بصحة الطفل أو بنموّه البدني، أو العقلي، أو الروحي، أو المعنوي، أو الاجتماعي....». وتذكر وثيقة «عالم جدير بالأطفال تسع استراتيجيات لمكافحة عمالة الأطفال، وتدعو الأهداف الإنمائية للألفية إلى حماية الأطفال من الاستغلال. وفي استبيان المسح العنقودي متعدّد المؤشرات، تناول عددٌ من الأسئلة قضيةَ عمالة الأطفال؛ أي الأطفال في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 14 سنة الذين انخرطوا في نشاطات عمل. ويُعتبر الطفل منخرطاً في عِمالة الأطفال أثناء إجراء المسح إذا كان خلال الأسبوع الذي سبق المسح:

- في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 11 سنة: وقد أدّى عملاً اقتصادياً لمدة ساعة واحدة على الأقل، أو أدّى عملاً منزلياً لمدة 28 ساعةً في الأسبوع
- في الفئة العمرية 12 – 14 سنة: وقد أدّى عملاً اقتصادياً لمدة 14 ساعةً على الأقل، أو أدّى عملاً منزلياً لمدة 28 ساعةً في الأسبوع

ويَسمحُ هذا التعريفُ بالتّفريق بين عمالة الأطفال «child labour» وعمل الأطفال «child work» بهدف تحديد نوع العمل الذي يجب القضاء عليه. والحالةُ هذه، فإنّ التقديرات المُعطاة هنا هي الحدّ الأدنى من انتشار عمالة الأطفال نظراً لأنّ بعض الأطفال ربما ينخرطون في نشاطات عمل خطرة لعدد من الساعات يُمكن أن تكون أقلّ من الأرقام المُحدّدة في المعايير المشروحة أعلاه. ويقدّم الجدول CP.2 نتائج عِمالة الأطفال حسب نوع العمل. ولا يبلغ مجموع النسب المئوية إجمالي عِمالة الأطفال؛ لأنّ الأطفال ربما يكونون منخرطين في أكثر من نوع واحد من العمل.

وتشير النتائج أن 7% من الأطفال في الفئة العمرية 5–14 سنة يصنفون أنهم منخرطون بعمالة الأطفال، وتشير البيانات إلى وجود فروق في انخراط الأطفال بالعمالة تبعا للخصائص الخلفية، فنجد أن 9% من الأطفال الذكور مصنفين ضمن عمالة الأطفال مقارنة مع 6% للأطفال الإناث. وتظهر الفروق بوضوح حسب المنطقة الجغرافية وكذلك تعليم الأم، فقد بلغت نسبة عمالة الأطفال الأعلى في منطقة صور بواقع 13% وبلغت في بيروت 11% ثم البقاع بواقع 10%، وتنخفض بشكل كبير إلى 5% في منطقة طرابلس ثم إلى 4% في منطقة صيدا. تشير النتائج أن أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن دون أي مستوى تعليمي قد بلغت نسبة العمالة بينهم 17% وتنخفض بشكل كبير إلى 8% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن إعدادي، وتنخفض إلى أدنى مستوى بنسبة 6% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأكثر. وتشير البيانات أيضا أن عمالة الأطفال تنتشر بشكل أكبر بين الأطفال غير الملتحقين بالمدارس بواقع 15%، مقارنة مع 7% بين الأطفال الملتحقين بالمدارس.

## جدول CP.2: عمالة الأطفال: نسبة الأطفال 5-14 سنة حسب انخراطهم في الانشطة الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب فئات العمر، ونسبة الأطفال في العمر 5-14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال في العمر 5-11 سنة المنخرطين في | | | | | | | عدد الأطفال في العمر 5-11 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | النشاط الاقتصادي | | | | الأعمال المنزلية أقل من 28 ساعة | الأعمال المنزلية 28 ساعة فما فوق | عمالة الأطفال | |
| | | يعملون خارج الأسرة | | يعمل بأعمال الأسرة | النشاط الاقتصادي على الأقل ساعة واحدة | | | | |
| | | يعمل بأجر | يعمل بدون أجر | | | | | | |
| الجنس | ذكر | 0.9 | 3.7 | 5.4 | 9.6 | 27.5 | 0.0 | 9.6 | 1550 |
| | أنثى | 0.3 | 3.3 | 4.2 | 7.7 | 41.0 | 0.3 | 8.0 | 1541 |
| المنطقة | طرابلس | 0.1 | 1.3 | 2.6 | 3.8 | 47.6 | 0.0 | 3.8 | 901 |
| | بيروت | 2.0 | 6.3 | 9.0 | 16.2 | 26.7 | 0.3 | 16.5 | 540 |
| | البقاع | 0.0 | 0.0 | 14.0 | 14.0 | 32.0 | 0.0 | 14.0 | 107 |
| | صيدا | 0.5 | 1.0 | 1.2 | 2.7 | 26.4 | 0.3 | 3.0 | 941 |
| | صور | 0.3 | 8.7 | 8.3 | 17.4 | 33.5 | 0.0 | 17.4 | 601 |
| الالتحاق بالدراسة | نعم | 0.6 | 3.5 | 4.6 | 8.4 | 35.4 | 0.2 | 8.6 | 2938 |
| | لا | 0.7 | 3.6 | 8.0 | 12.2 | 11.4 | 0.0 | 12.2 | 152 |
| تعليم الأم | بدون | 0.0 | 6.1 | 18.4 | 24.5 | 32.4 | 0.0 | 24.5 | 109 |
| | ابتدائي | 0.8 | 3.1 | 3.2 | 7.2 | 32.7 | 0.3 | 7.4 | 747 |
| | إعدادي | 0.6 | 3.4 | 5.1 | 8.7 | 35.2 | 0.1 | 8.7 | 1608 |
| | ثانوي فما فوق | 0.6 | 3.8 | 3.5 | 7.5 | 33.9 | 0.2 | 7.7 | 627 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 0.3 | 2.9 | 4.5 | 7.6 | 34.1 | 0.1 | 7.6 | 1870 |
| | أغنى 40% | 1.0 | 4.4 | 5.3 | 10.2 | 34.4 | 0.3 | 10.5 | 1221 |
| **المجموع** | | **0.6** | **3.5** | **4.8** | **8.6** | **34.2** | **0.2** | **8.8** | **3091** |

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأطفال في العمر 12- 14سنة المنخرطين في | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | النشاط الاقتصادي | | | | | | | عمالة الأطفال |
| | | يعملون خارج الأسرة | | يعمل بأعمال الأسرة | النشاط الاقتصادي أقل من 14 ساعة | النشاط الاقتصادي 14 ساعة فما فوق | الأعمال المنزلية أقل من 28 ساعة | الأعمال المنزلية 28 ساعة فما فوق | |
| | | يعمل بأجر | يعمل بدون أجر | | | | | | |
| الجنس | ذكر | 7.6 | 6.5 | 10.2 | 14.7 | 7.1 | 31.2 | 0.1 | 7.1 |
| | أنثى | 0.6 | 5.0 | 5.2 | 9.9 | 0.4 | 60.6 | 0.7 | 1.1 |
| المنطقة | طرابلس | 4.6 | 4.6 | 5.6 | 7.9 | 6.0 | 60.5 | 0.5 | 6.5 |
| | بيروت | 0 | 6.4 | 12.0 | 17.8 | 1.1 | 34.7 | 0.4 | 1.5 |
| | البقاع | 0.0 | 0.0 | 16.3 | 14.8 | 1.5 | 32.8 | 1.5 | 1.5 |
| | صيدا | 5.2 | 1.9 | 2.5 | 4.6 | 4.6 | 38.7 | 0.5 | 5.1 |
| | صور | 3.1 | 14.9 | 13.9 | 26.7 | 2.8 | 47.3 | 0.0 | 2.8 |
| الالتحاق بالدراسة | نعم | 1.3 | 5.5 | 7.0 | 11.5 | 1.6 | 47.7 | 0.5 | 2.0 |
| | لا | 20.1 | 7.5 | 11.7 | 17.3 | 16.4 | 32.6 | 0.0 | 16.4 |
| تعليم الأم | بدون | 11.3 | 14.0 | 18.2 | 30.8 | 6.5 | 43.6 | 0.0 | 6.5 |
| | ابتدائي | 5.4 | 5.4 | 6.0 | 11.7 | 3.8 | 43.8 | 0.2 | 4.0 |
| | إعدادي | 4.1 | 6.1 | 7.7 | 12.4 | 4.3 | 47.1 | 0.4 | 4.8 |
| | ثانوي فما فوق | 1.0 | 3.5 | 7.3 | 8.5 | 2.4 | 44.1 | 0.6 | 2.7 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 5.4 | 7.6 | 8.3 | 14.0 | 5.3 | 47.1 | 0.6 | 5.9 |
| | أغنى 40% | 2.5 | 3.1 | 6.9 | 10.0 | 1.9 | 42.9 | 0.1 | 1.9 |
| **المجموع** | | **4.2** | **5.8** | **7.7** | **12.4** | **3.9** | **45.4** | **0.4** | **4.2** |

## تابع جدول CP.2: عمالة الأطفال: نسبة الأطفال حسب انخراطهم في الأنشطة الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب فئات العمر، ونسبة الأطفال في العمر 5-14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | عدد الأطفال في العمر 12 - 14سنة | مجموع عمالة الأطفال [1] | عدد الأطفال في العمر 5-14 سنة |
|---|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 762 | **8.8** | 2312 |
| | أنثى | 711 | **5.8** | 2252 |
| **المنطقة** | طرابلس | 412 | **4.6** | 1314 |
| | بيروت | 274 | **11.4** | 814 |
| | البقاع | 59 | **9.6** | 166 |
| | صيدا | 461 | **3.7** | 1401 |
| | صور | 267 | **12.9** | 868 |
| **الالتحاق بالدراسة** | نعم | 1245 | **6.6** | 4184 |
| | لا | 228 | **14.7** | 380 |
| **تعليم الأم** | بدون | 79 | **16.9** | 188 |
| | ابتدائي | 408 | **6.2** | 1155 |
| | إعدادي | 683 | **7.6** | 2291 |
| | ثانوي فما فوق | 304 | **6.1** | 931 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 866 | **7.1** | 2736 |
| | أغنى 40% | 607 | **7.7** | 1828 |
| **المجموع** | | **1473** | **7.3** | **4564** |

[1] المؤشر رقم 8.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

يعرض الجدول CP.3 نسبة الأطفال في الفئة العمرية ٥ سنوات إلى 14 سنة المنخرطين في عمالة الأطفال وينتظمون على مقاعد الدراسة، والنسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية من 5 سنوات إلى 14 سنة المنتظمين في المدرسة وينخرطون في عمالة الأطفال. فمن نسبة 92% من الأطفال في الفئة العمرية من 5 سنوات إلى 14 سنة ممّن ينتظمون في المدرسة، توجد نسبة 7% من الأطفال تنخرط أيضاً في نشاطات عمالة الأطفال، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، 83% من الأطفال المنخرطين في عمالة الأطفال، ينتظمون أيضاً على مقاعد الدراسة.

**جدول CP.3: عمالة الأطفال والأنتظام بالمدرسة: نسبة الأطفال المنخرطين في عمالة الأطفال والذين هم منتظمون في المدرسة ونسبة الأطفال المنتظمون في المدرسة والذين هم منخرطين بعمالة الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة العمالة بين الأطفال | نسبة الأطفال الملتحقين بالمدرسة | عدد الأطفال في العمر 5-14 سنة | نسبة الأطفال العاملين والملتحقين بالمدرسة [1] | عدد الأطفال في العمر(5-14) العاملين | نسبة الأطفال الملتحقين بالمدرسة و المنخرطين أيضاً في عمالة الأطفال من مجمل الأطفال الملتحقين بالمدرسة[2] | عدد الأطفال في العمر 5-14 سنة والمنتظمون في المدرسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 8.8 | 89.7 | 2312 | 76.9 | 203 | 7.5 | 2074 |
| | أنثى | 5.8 | 93.7 | 2252 | 93.0 | 131 | 5.8 | 2110 |
| **المنطقة** | طرابلس | 4.6 | 92.9 | 1314 | 68.8 | 61 | 3.4 | 1220 |
| | بيروت | 11.4 | 91.4 | 814 | 87.3 | 93 | 10.9 | 744 |
| | البقاع | 9.6 | 96.5 | 166 | (*) | 16 | 9.9 | 161 |
| | صيدا | 3.7 | 88.8 | 1401 | 65.6 | 52 | 2.7 | 1245 |
| | صور | 12.9 | 93.8 | 868 | 93.4 | 112 | 12.8 | 814 |
| **العمر بالسنوات** | 5 -11 | 8.8 | 95.1 | 3091 | 93.1 | 271 | 8.6 | 2938 |
| | 12 -14 | 4.2 | 84.5 | 1473 | 40.1 | 62 | 2.0 | 1245 |
| **تعليم الأم** | بدون | 16.9 | 72.8 | 188 | (54.7) | 32 | 12.7 | 137 |
| | ابتدائي | 6.2 | 87.2 | 1155 | 78.4 | 72 | 5.6 | 1006 |
| | إعدادي | 7.6 | 93.3 | 2291 | 86.1 | 173 | 7.0 | 2137 |
| | ثانوي فما فوق | 6.1 | 97.2 | 931 | 96.3 | 56 | 6.0 | 904 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 7.1 | 89.5 | 2736 | 76.1 | 193 | 6.0 | 2448 |
| | أغنى 40% | 7.7 | 94.9 | 1828 | 93.0 | 140 | 7.5 | 1736 |
| **المجموع** | | **7.3** | **91.7** | 4564 | **83.2** | **334** | **6.6** | **4184** |

[1] المؤشر رقم 8.3 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

## ضبط سلوك (تأديب) الأطفال

كما نصّت وثيقة «عالم جدير بالأطفال»: «يجب توفير الحماية للأطفال ضد أية أفعال عنف ...»، ويدعو إعلان الألفية إلى حماية الأطفال من الإساءة، والاستغلال والعنف. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أجري في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، سُئلت الأمهات / القائمات على رعاية الأطفال في الفئة العمرية من 2 سنتين إلى 14 سنة سلسلةً من الأسئلة عن السّبل التي يميلُ الآباء والأمهات إلى استخدامها في ضبط سلوك (تأديب) أطفالهم عندما يسيئون التّصرّف والسلوك. لاحظ أنّه قد اختير بطريقة عشوائية طفل واحدٌ فقط في الفئة العمرية من 2 سنتين إلى 14 سنة من كل أسرة معيشية أثناء العمل الميداني لتنفيذ وحدة ضبط سلوك (تأديب) الأطفال المستقلة (من المسح). ومن تلك الأسئلة، كان المؤشران المُستخدمان في وصف جوانب ضبط سلوك الأطفال: (1) عدد الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة الذين يمرّون في تجربة الاعتداء النفسي عليهم كعقاب أو كعقاب بدني طفيف أو كعقاب بدني شديد. (2) عدد الآباء والأمهات/القائمات على رعاية الأطفال في الفئة العمرية من 2 سنتين إلى 14 سنة الذين يعتقدون أنّهم بحاجة إلى معاقبة أطفالهم بدنياً حتى يتسنّى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة.

## جدول CP.4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل: نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقا لطريقة تأديب الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال في عمر 2- 14 عاما الذين يتعرضون إلى | | | | | عدد الأطفال في العمر 2-14 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | تأديب غير عنيف فقط | عقاب نفسي | العقاب الجسدي | | أي أسلوب عنف [1] | |
| | | | | خفيف | شديد | | |
| **الجنس** | ذكر | 8.0 | 85.2 | 72.4 | 22.5 | 89.4 | 2825 |
| | أنثى | 10.8 | 82.0 | 69.3 | 20.1 | 87.2 | 2896 |
| **المنطقة** | طرابلس | 4.2 | 91.0 | 75.0 | 21.7 | 94.4 | 1650 |
| | بيروت | 6.8 | 87.5 | 75.7 | 18.2 | 91.5 | 1049 |
| | البقاع | 7.5 | 80.7 | 78.1 | 22.0 | 87.7 | 217 |
| | صيدا | 11.8 | 79.1 | 67.7 | 20.3 | 84.6 | 1727 |
| | صور | 16.4 | 76.1 | 63.1 | 25.0 | 81.8 | 1078 |
| **العمر بالسنوات** | 2- 4 | 6.6 | 85.6 | 76.6 | 20.4 | 90.9 | 1115 |
| | 5- 9 | 7.8 | 85.4 | 77.2 | 23.5 | 90.3 | 2183 |
| | 10- 14 | 12.2 | 81.0 | 62.4 | 19.7 | 85.3 | 2424 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 7.5 | 86.3 | 73.3 | 36.6 | 89.1 | 297 |
| | ابتدائي | 7.6 | 86.6 | 74.7 | 24.1 | 91.0 | 1853 |
| | إعدادي | 9.6 | 82.9 | 71.2 | 21.8 | 87.7 | 2177 |
| | ثانوي فما فوق | 11.9 | 80.1 | 64.5 | 13.4 | 85.4 | 1394 |
| | لا أجابه / لا أعرف | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 1 |
| **تعليم المدلي بالبيان** | بدون | 13.8 | 79.8 | 62.1 | 26.4 | 82.5 | 233 |
| | ابتدائي | 8.5 | 84.8 | 74.0 | 24.0 | 89.2 | 1394 |
| | إعدادي | 8.3 | 84.9 | 71.6 | 22.8 | 89.8 | 2904 |
| | ثانوي فما فوق | 12.3 | 79.7 | 67.0 | 13.4 | 84.7 | 1191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 9.5 | 84.0 | 70.3 | 21.4 | 88.2 | 3404 |
| | أغنى 40% | 9.2 | 82.9 | 71.5 | 21.2 | 88.5 | 2318 |
| **المجموع** | | **9.4** | **83.6** | **70.8** | **21.3** | **88.3** | **5722** |

[1] المؤشر رقم 8.5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول CP.4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل: نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقا لطريقة تأديب الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | المدلي بالبيانات يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب جسديا | عدد المدلون ببيانات ضبط سلوك الأطفال |
|---|---|---|---|
| **الجنس** | ذكر | 14.0 | 1302 |
| | أنثى | 14.8 | 1263 |
| **المنطقة** | طرابلس | 13.3 | 678 |
| | بيروت | 8.8 | 496 |
| | البقاع | 25.7 | 102 |
| | صيدا | 17.1 | 811 |
| | صور | 14.6 | 478 |
| **العمر بالسنوات** | 2- 4 | 13.9 | 543 |
| | 5- 9 | 16.2 | 891 |
| | 10- 14 | 13.2 | 1131 |
| **تعليم رب الأسرة** | بدون | 14.9 | 131 |
| | ابتدائي | 14.8 | 845 |
| | إعدادي | 13.2 | 967 |
| | ثانوي فما فوق | 15.3 | 621 |
| | لاأجابة / لاأعرف | (*) | 1 |
| **تعليم المدلي بالبيانات** | بدون | 18.4 | 119 |
| | ابتدائي | 13.8 | 626 |
| | إعدادي | 12.9 | 1267 |
| | ثانوي فما فوق | 17.5 | 554 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 15.1 | 1470 |
| | أغنى 40% | 13.4 | 1096 |
| **المجموع** | | **14.4** | **2565** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تعرض 88% من الأطفال في الفئة العمرية من سنتين إلى 14 سنة لشكل واحد على الأقل من أشكال العقاب النفسي أو البدني على يدي أمهاتهم / القائمات على رعايتهم أو من أحد أفراد الأسرة المعيشية خلال الشهر السابق للمسح. والأمر الأكثر أهمية هو أنّ نسبة 21% من الأطفال خضعوا لعقاب بدني شديد، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، فإنّ نسبة 14% من المدلين بالبيانات حول تأديب الطفل يعتقدون أنّ الأطفال يجب أن يُعاقبوا بدنياً، الأمر الذي يعني ضمناً وجود تباين مثير للاهتمام مع الانتشار الفعلي للتأديب باستخدام العقاب البدني.

خضع الذكور من الأطفال لكلٍّ من العقاب التأديبي البدني الطفيف والعقاب التأديبي البدني الشديد (نسبة 72% ونسبة 23% على التوالي) بدرجة أكبر من خضوع الإناث من الأطفال لكلا العقابين (نسبة 69% ونسبة 20% على التوالي). ومن المثير للاهتمام جداً أنّ الفروق تفاضلية فيما يختص بالعديد من مُتغيّرات الخلفية المعلوماتية كانت صغيرة نسبياً. رغم ما يفيد أنّ الأطفال الأكبر سناً، والأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الأفقر قد تعرّضوا كلّهم لشكل واحد على الأقل من أشكال العقاب النفسي أو البدني، فإنّ الفروق التفاضلية من حيث العقاب البدني الشديد كانت صغيرةً. ومن الأهمية بمكان أيضاً الإشارة إلى أنّ عدداً أقل بكثير من الآباء والأمهات / القائمات على رعاية الأطفال يعتقدون أنّهم يحتاجون إلى معاقبة أطفالهم بدنياً حتى يتسنّى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة نسبة 14%، في حين ذكرت نسبة 88% منهم عكس ذلك، من الناحية العملية.

## الزواج المبكّر وتعدّد الزوجات

الزّواجُ قبل سنّ 18 عاماً حقيقةٌ واقعةٌ بالنسبة إلى العديد من الفتيات اليافعات. فوفقاً لتقديرات اليونيسف على المستوى العالمي، فإنّ ما يزيد على 64 مليون امرأة في الفئة العمرية من 20 – 24 عاماً كنّ متزوجات/متعايشات مع رجال كأزواج لهنّ قبل سنّ 18 عاماً. وتتضمّن العوامل التي تؤثّر في معدلات زواج الأطفال: الوضعُ الراهن لنظام التسجيل المدني لدى البلد الذي يوفّر الدليل على أعمار الأطفال، ووجود إطار عمل تشريعي يفي بالغرض مع آلية عمل مصاحبة له تُعنى بإنفاذ التشريعات لمعالجة حالات زواج الأطفال، ووجود قوانين عرفية أو دينية تُغفل التطبيق العملي للتشريعات.

يُشجِّعُ الآباء والأمهات، في الكثير من أنحاء العالم، على تزويج بناتهم بينما هنَّ لا يزلنَ أطفالاً على أمل أن يفيد الزواج كلا طرفيه مالياً واجتماعياً، في الوقت الذي يُعفي فيه الزواجُ أسرة الطفلة من الأعباءَ المالية. وفي الواقع العملي، فإنّ زواج الأطفال هو انتهاكٌ لحقوق الإنسان، متهاونٌ في نماء الفتيات، وغالباً ما ينتجُ عنه حملٌ مبكّر وعُزلةٌ اجتماعية، ويرافقه قدرٌ ضئيل من التعليم وتدريب مهني ضعيف ممّا يُعزّز طبيعة الفقر المُجَنسَن ‹gendered poverty› (أي: الخاص بنوع اجتماعي أو جنس واحد دون غيره). ويُقرَّ الإعلانُ العالمي لحقوق الإنسان الحق في إبداء «الرضا الحرّ والكامل» على الزواج – مع الاعتراف بأنّ ذلك الرضا لا يُمكن أن يكون «حراً وكاملاً» عندما لم يكن أحد طرفي الزواج قد بلغ مستوىً من الرشد بما فيه الكفاية لاتخاذ قرار عن عِلم بشأن شريك/شريكة الحياة.

وتذكر اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة الحق في الحماية من زواج الأطفال في المادة 16، التي تنصُّ على: «وجوب أن لا يكون لخطبة الطفل أو الطفلة وزواجه أو زواجها أثر قانونيّ، ويجب اتّخاذ كل ما يلزم من عمل، بما في ذلك سنّ التشريعات، لتحديد السنّ الدنيا للزواج ...». ومع أنّ اتفاقية حقوق الطفل لم تنظر مباشرةً في مسألة الزواج، إلا أنّ زواج الأطفال مرتبطٌ بالحقوق الأخرى – ومنها مثلاً الحقُّ في التعبير عن الآراء بحرّيّة، والحقّ في الحماية من جميع أشكال الإساءة، والحقّ في الحماية من الممارسات التقليدية الضارة – وتتدارسه مراراً وتكراراً لجنة حقوق الطفل. ومن الاتفاقيات الدولية الأخرى المرتبطة بزواج الأطفال اتفاقية الرضا بالزواج والحدّ الأدنى لسن الزواج وتسجيل عقود الزواج، والميثاق الأفريقي لحقوق الطفل ورفاهه، وبروتوكول الميثاق الأفريقي لحقوق الإنسان والشعوب المعني بحقوق المرأة. وقد حدّد المنتدى الأفريقيُّ لمكافحة الاستغلال الجنسي للأطفال زواجَ الأطفال كنوع من الاستغلال الجنسي التجاري للأطفال.

فئةُ الفتيات اليافعات والشابات المتزوجات فريدةٌ من نوعها، رغم عدم ظهورها للعيان في أغلب الأحيان. ولأنّ الفتيات المتزوجات والأمهات الطفلات مطالباتٌ بأداء أحجام ثقيلة من العمل المنزلي، ويقعنَ تحت ضغوط لإظهار قدرتهنّ على الخصوبة، وهنّ مسؤولات عن تربية وتنشئة الأطفال بينما هنّ لا يزلنَ طفلات، فإن الفتيات المُتزوجات والأمهات الطفلات يُواجهنَ عملية صنع قرار مُقيّدة، وخيارات حياتية محدودة. ويتأثّر الفتيان أيضاً بزواج الأطفال، ولكن مسألة الزواج هذه تؤثّر في الفتيات بأعداد أكبر بكثير من الفتيان المتأثرين، وبدرجة أكثر حِدّةً مما يتأثر الفتيان منه.

تُوحي الأبحاثُ أنّ العديد من العوامل تتفاعل لتضع الطفل في موقف يتعرض فيه لخطر الزواج. فالفقر، وحماية الفتيات، وشرف الأسرة وتوفير الاستقرار أثناء الفترات الاجتماعية غير المستقرة تعتبرُ كلها بمثابة عوامل مهمّة في تحديد خطر أنْ تُصبحَ الفتاة متزوجةً وهي ما تزال طفلةً. فالنساء اللواتي تزوجن في أعمار صغيرة كنّ من المرجّح أكثر من غيرهنّ من الفتيات بأن يعتقدنَ أنّ من المقبول أحياناً للزوج أن يضرب زوجته، وكنّ من المرجّح أكثر من غيرهنّ أن يواجهنَ / يُجرّبن العنف المنزلي هنَّ أنفسهنّ. فالفجوة العمرية بين شريكي الزواج يُعتَقَدُ بأنها تُسهم في ديناميكيات القوة التّعسّفية، وتزيد من خطورة الترمّل أو الطلاق في غير أوانه.

ومن القضايا المرتبطة ارتباطاً وثيقاً بمسألة زواج الأطفال مسألة العمر الذي تُصبح فيه الفتيات نشيطات جنسياً. فالنساء اللواتي يتزوجنّ قبل بلوغ سنّ الثامنة عشرة يملن إلى أن يُنجبنَ عدداً أكثر من الأطفال من النساء اللواتي يتزوجن في وقت لاحق من الحياة. وتُعرف الوفيات المرتبطة بالحمل بأنها سببٌ يؤدي إلى الوفاة لكل من الفتيات المتزوجات في الفئة العمرية بين 15 و19 عاماً، ولا سيما بين الفتيات الأصغر سناً ضمن هذه الفئة العمرية.

يهدف اثنان من المؤشّرات إلى تقدير نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 15 سنةً من العمر، وتقدير نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل بلوغهنّ 18 سنةً من العمر. ويعرض الجدول CP.5 نسبة النساء اللواتي تزوجن على أعمار مختلفة. بلغت نسبة النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية من 15 إلى 19 عاماً والمتزوجات حالياً 6%. بينما ترتبط ارتباطاً قويّاً بالمستوى التعليمي، فقد بلغت 13% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتنخفض إلى 7% بين اللواتي تعليمهن إعدادي ثم تنخفض إلى 3% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. ويعرض الجدول CP.5 أيضاً نسبة النساء المرتبطات بأزواج متعدّدي الزوجات فقد بلغت النسبة بين النساء في الفئة العمرية 15–49 سنة 2%، ولا توجد تباينات كبيرة حسب معظم الخصائص، وقد بلغت أعلى نسبة بين النساء في فئات العمر الكبيرة بواقع 5%، والنسبة الأعلى بين النساء غير المتعلمات بواقع 10%. وتشير البيانات أن نسبة النساء في الفئة العمرية 15–49 وتزوجن قبل عمر 15 سنة قد بلغت 3%، بينما بلغت النسبة للنساء في العمر من 20–49 واللواتي تزوجن قبل عمر 18 سنة 19%، وترتفع في منطقتي بيروت بواقع 22% تليها منطقتي صيدا وطرابلس بواقع 20% ، ثم منطقة صور بواقع 18% وتنخفض بشكل كبير في منطقة البقاع بواقع 7%.

**جدول CP.5: الزواج المبكر وتعدد الزوجات: نسبة النساء في عمر 15 - 49 عاما اللواتي تزوجن قبل عيد ميلادهن الخامس عشر، ونسبة النساء في عمر 20 - 49 اللواتي تزوجن قبل حلول عيد ميلادهن الخامس عشر والثامن عشر، ونسبة النساء في عمر 15 – 19 والمتزوجات حاليا، ونسبة النساء المتزوجات حاليا وأزواجهن متزوجين بزوجة أخرى أو أكثر، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان لعام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 15 [1] | عدد النساء في عمر 15 - 49 | نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 15 | نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 [2] | عدد النساء في عمر 20 - 49 | نسبة النساء في عمر 15- 19 المتزوجات حاليا [3] | عدد النساء في عمر 15- 19 | نسبة النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حاليا وأزواجهن متزوجون بزوجة أخرى أو أكثر[4] | عدد النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حاليا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المناطق | طرابلس | 3.0 | 1448 | 3.4 | 19.9 | 1146 | 10.4 | 302 | 2.0 | 794 |
| | بيروت | 4.3 | 906 | 4.7 | 22.3 | 735 | 6.5 | 171 | 2.5 | 510 |
| | البقاع | 0.7 | 248 | 90. | 7.0 | 201 | 40. | 46 | 2.5 | 112 |
| | صيدا | 3.1 | 1757 | 3.7 | 19.5 | 1381 | 5.6 | 376 | 1.9 | 895 |
| | صور | 3.1 | 1094 | 3.8 | 17.7 | 890 | 2.7 | 203 | 3.2 | 533 |
| العمر بالسنوات | 15- 19 | 1.1 | 1098 | na | na | na | 6.3 | 1098 | 0.0 | 69 |
| | 20- 24 | 1.5 | 940 | 1.5 | 9.7 | 940 | na | na | 0.7 | 289 |
| | 25-29 | 3.4 | 708 | 3.4 | 17.7 | 708 | na | na | 20. | 480 |
| | 30- 34 | 4.0 | 682 | 4.0 | 22.6 | 682 | na | na | 1.8 | 514 |
| | 35- 39 | 6.0 | 715 | 6.0 | 23.4 | 715 | na | na | 1.7 | 533 |
| | 40- 44 | 3.8 | 707 | 3.8 | 24.6 | 707 | na | na | 4.4 | 540 |
| | 45- 49 | 4.5 | 602 | 4.5 | 20.0 | 602 | na | na | 5.0 | 420 |
| التعليم | بدون | 13.5 | 133 | 13.1 | 23.3 | 128 | (*) | 4 | 10.2 | 81 |
| | ابتدائي | 7.3 | 1037 | 7.7 | 27.9 | 893 | 13.4 | 145 | 4.0 | 641 |
| | إعدادي | 2.7 | 2603 | 3.2 | 23.9 | 2060 | 7.1 | 543 | 1.4 | 1464 |
| | ثانوي فما فوق | 0.5 | 1681 | 0.7 | 4.8 | 1274 | 2.5 | 406 | 1.8 | 659 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 3.5 | 3172 | 3.9 | 19.1 | 2537 | 7.4 | 635 | 2.8 | 1619 |
| | أغنى 40% | 2.7 | 2281 | 3.4 | 19.2 | 1818 | 4.9 | 463 | 1.7 | 1225 |
| **المجموع** | | **3.2** | **5453** | **3.7** | **19.1** | **4355** | **6.3** | **1098** | **2.3** | **2844** |

[1] المؤشر رقم 8.6 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.7 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[3] المؤشر رقم 8.8 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[4] المؤشر رقم 8.9 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ومن المُكوِّنات الأخرى «فرق العمر بين الأزواج» مع وجود مؤشر هو: نسبة النساء المتزوجات اللاتي أعمارهن 10 سنوات أو أكثر أصغر من أزواجهن الحاليين. يَعْرِضُ الجدولُ CP.7 نتائجَ الفروق في الأعمار بين الأزواج والزوجات. وتُبيّنُ النتائج أنَّ هناك بعض الفروق المهمّة في الأعمارَ بين الأزواج في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان . فحوالي امرأة واحدة من كل خمس نساء في الفئة العمرية من 20 إلى 24 عاماً متزوجة حالياً من رجل يكبرها بعشر سنوات أو أكثر (نسبة 19%)؛ بواقع 18% بين أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 21% بين أفقر 60% من الأسر. والفروق المهمة في الأعمار بين الأزواج بين نساء الفئة العمرية 15- 19 عاما فحوالي امرأة واحدة من كل أربع نساء متزوجات حالياً من رجل يكبرها بعشر سنوات أو أكثر ( نسبة 22% ).

## جدول CP.7: الفرق في العمر بين الأزواج: التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حاليا وأعمارهن 15-19 و20-24 سنة وفقا لفارق العمر مع الزوج، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حاليا وأزواجهن | | | | | عدد النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حاليا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | أصغر | أكبر ب 0-4 سنوات | أكبر ب 5-9 سنوات | أكبر ب 10 سنوات أو أكثر [1] | المجموع | |
| **المنطقة** | طرابلس | (6.5) | (40.0) | (37.8) | (15.6) | **(100.0)** | 31 |
| | بيروت | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 11 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 0 |
| | صيدا | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 21 |
| | صور | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 5 |
| **العمر بالسنوات** | 15- 19 | 3.0 | 27.1 | 47.6 | 22.4 | **100.0** | 69 |
| | 20- 25 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 0 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 1 |
| | ابتدائي | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 19 |
| | إعدادي | (2.6) | (31.2) | (42.2) | (23.9) | **(100.0)** | 39 |
| | ثانوي فما فوق | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 10 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | (4.4) | (31.6) | (44.0) | (20.0) | **(100.0)** | 47 |
| | أغنى 40% | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 23 |
| **المجموع** | | **3.0** | **27.1** | **47.6** | **22.4** | **100.0** | **69** |

[1] المؤشر رقم 8 ,10 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول CP.6: الفرق في العمر بين الأزواج: التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حاليا وأعمارهن 15-19 و20-24 سنة وفقا لفارق العمر مع الزوج، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حاليا وأزواجهن | | | | | عدد النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حاليا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | أصغر | أكبر ب 0-4 سنوات | أكبر ب 5-9 سنوات | أكبر ب 10 سنوات أو أكثر [1] | المجموع | |
| المنطقة | طرابلس | 3.0 | 35.3 | 45.5 | 16.2 | **100.0** | 98 |
| | بيروت | 00. | 35.3 | 47.2 | 17.5 | **100.0** | 50 |
| | البقاع | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 10 |
| | صيدا | 1.3 | 31.6 | 44.9 | 22.2 | **100.0** | 86 |
| | صور | 7.7 | 22.6 | 45.9 | 23.8 | **100.0** | 46 |
| العمر | | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 0 |
| | 20-25 | 2.6 | 32.2 | 45.4 | 19.8 | **100.0** | 289 |
| التعليم | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 5 |
| | ابتدائي | (2.2) | (38.4) | (37.7) | (21.7) | **(100.0)** | 49 |
| | إعدادي | 3.4 | 31.4 | 45.5 | 19.7 | **100.0** | 163 |
| | ثانوي فما فوق | 00. | 29.2 | 52.1 | 18.7 | **100.0** | 73 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 4.3 | 31.4 | 43.5 | 20.8 | **100.0** | 177 |
| | أغنى 40% | 00. | 33.6 | 48.3 | 18.2 | **100.0** | 112 |
| **المجموع** | | 2.6 | **32.2** | **45.4** | **19.8** | **100.0** | **289** |

[1] المؤشر رقم 8.10 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## المواقف من العنف الأسري

طُرِحَ عددٌ من الأسئلة على النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً لتقييم مواقفهنّ تجاه ما إذا كان الأزواج يُبَرِّرُ لهم أن يضربوا زوجاتهم مرةً واحدة أو مرات متكررة بسبب مجموعة متنوعة من السيناريوهات. وقد طُرحت هذه الأسئلة للوصول إلى ما يشير إلى المعتقدات الثّقافية التي يُحتمل أن تكون مرتبطةً بانتشار ممارسة العنف ضد المرأة من جانب زوجها. والافتراض الأساس هنا هو: أنّ النساء اللواتي يوافقن على العبارات/ الجمل التي تُشير إلى أنّ الأزواج يُبرّر لهم أن يضربوا زوجاتهم، في ظل الظروف الموصوفة على أرض الواقع، في الواقع يضربن من قبل أزواجهنّ. ويُمكن الإطلاع على هذه الإجابات في الجدول CP.11. وبصورة عامة، فإن نسبة 22% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان يشعرن بأنّ أزواجهنّ لهم الحق في أن يضربوهن مرةً واحدةً أو مرات متكرّرة لسبب على الأقل واحد من مجموعة متنوّعة من الأسباب. وفي معظم الحالات تقبل النساء، اللواتي يوافقن على ممارسة العنف من قبل الأزواج هذا العنف ويبررنه في الأحوال التي يتجاهلن فيها أطفالهن بنسبة 17%، أو إذا أظهرن نوعاً من الاستقلالية عنهم، مثل الخروج من المنزل من دون إعلام الأزواج بذلك بنسبة 8%، أو الدخول في جدال معهم بنسبة 6%. وتعتقد حوالي 7% من النساء بأنّ الأزواج لهم الحق في أن يضربوهنَ إذا ما رفضنَ ممارسة الجنس معهم وأيضاً إذا ما حرقن الطعام أثناء طهيه (2%). والقَبول بهذا العنف الأسري أكثر حضوراً وظهوراً في أوساط النساء اللواتي يعشن في الأسر المعيشية الأفقر، والأقل تعليماً، والمتزوجات حالياً واللواتي سبق لهن الزواج أيضاً، والملاحظ ان النساء اللواتي لم يسبق لهن الزواج رأيهن بقبول العنف الأسري يشابه اللواتي هن متزوجات. وتظهر الفروق بشكل كبير في المناطق الجغرافية، فنجد أن 42% من النساء في منطقة طرابلس يبررن هذا النوع من العنف، كما ويبرر 34% من النساء ذلك في منطقة البقاع، وتنخفض هذه النسبة بشكل كبير إلى 14% في كل من منطقتي بيروت وصور، ثم تنخفض إلى 12% في منطقة صيدا، ويتضح أيضا تأثير تعليم

المرأة فقد بلغت نسبة من يبررن عنف الزوج 31% بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي، وتنخفض إلى 23% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي وتنخفض إلى 15% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. كما ويلاحظ أن النساء في الأسر الأفقر يبررن عنف الزوج بشكل اكبر منه بين النساء في الأسر الأغنى، بواقع 25% بين نساء أفقر 60% من الأسر مقارنة مع 18% بين نساء أغنى 40% من الأسر.

## جدول CP.11: المواقف من العنف المنزلي: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته في مختلف الظروف، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان لعام 2011

| خصائص عامة مختارة | | النسبة المئوية للنساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته | | | | | | عدد النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حاليا |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | إذا خرجت من المنزل دون ان تخبره | إذا أهملت الأطفال | إذا جادلت معه | إذا رفضت المعاشرة الجنسية معه | إذا أحرقت الطعام | لأي سبب من هذه الأسباب [1] | |
| المنطقة | طرابلس | 18.5 | 34.1 | 13.2 | 8.7 | 4.7 | 42.1 | 1448 |
| | بيروت | 6.4 | 10.4 | 3.5 | 6.3 | 1.9 | 13.8 | 906 |
| | البقاع | 12.1 | 24.8 | 6.9 | 14.3 | 2.4 | 33.6 | 248 |
| | صيدا | 2.7 | 8.9 | 3.5 | 4.3 | 1.3 | 12.0 | 1757 |
| | صور | 5.1 | 11.0 | 3.3 | 5.5 | 1.2 | 14.4 | 1094 |
| العمر بالسنوات | 15 -19 | 9.1 | 18.8 | 6.8 | 4.4 | 2.6 | 23.2 | 1098 |
| | 20 -25 | 6.0 | 15.3 | 4.9 | 5.8 | 1.6 | 19.1 | 940 |
| | 25 -29 | 9.4 | 16.9 | 6.5 | 7.3 | 1.8 | 23.5 | 708 |
| | 30 -34 | 10.3 | 16.1 | 6.3 | 7.2 | 2.3 | 20.9 | 682 |
| | 35 -39 | 8.3 | 17.4 | 6.3 | 8.2 | 2.7 | 22.2 | 715 |
| | 40 -44 | 8.4 | 15.7 | 6.0 | 6.6 | 2.3 | 20.7 | 707 |
| | 45 -49 | 8.2 | 18.4 | 6.4 | 7.3 | 3.0 | 23.1 | 602 |
| الحالة الزواجية | متزوجة حاليا | 8.9 | 17.1 | 6.7 | 7.3 | 2.3 | 22.4 | 2844 |
| | سبق لها الزواج | 8.6 | 18.5 | 7.0 | 10.4 | 3.4 | 21.7 | 225 |
| | لم تتزوج أبدا | 7.9 | 16.7 | 5.5 | 5.2 | 2.2 | 21.1 | 2384 |
| التعليم | بدون | 22.1 | 22.5 | 13.7 | 14.6 | 9.1 | 30.9 | 133 |
| | ابتدائي | 13.1 | 22.7 | 9.7 | 10.6 | 4.4 | 29.1 | 1037 |
| | إعدادي | 8.6 | 17.5 | 6.2 | 6.7 | 2.1 | 22.7 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 4.2 | 12.2 | 3.3 | 3.1 | 0.8 | 15.1 | 1681 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 10.5 | 19.0 | 7.8 | 7.5 | 3.2 | 24.6 | 3172 |
| | أغنى 40% | 5.5 | 14.2 | 3.9 | 5.1 | 1.2 | 17.9 | 2281 |
| **المجموع** | | **8.4** | **17.0** | **6.2** | **6.5** | **2.3** | **21.8** | **5453** |

[1] المؤشر رقم 8.14 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

# ثاني عشر- فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) HIV/AIDS، واليتامى

## معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والاعتقادات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

من أهمّ المتطلبات المُسبقة لخفض معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري («فيروس HIV» أو «فيروس الإيدز») توافرُ المعرفة والمعلومات الدقيقة عن كيفية انتقال هذا الفيروس وعن الاستراتيجيات الخاصة بمنع انتقاله. فالمعلوماتُ الصحيحةُ هي الخطوة الأولى نحو رفع مستوى التوعية، وإعطاء اليافعين والشباب الأدوات لحماية أنفسهم من الإصابة بالعدوى. والمُعتقداتُ الخاطئةُ عن فيروس الإيدز شائعة الانتشار ويُمكن أن تُربكَ اليافعين والشباب وأنْ تُعيق جهود الوقاية. ومن المحتمل أن يكون لدى مختلف الأقاليم «regions» تباينات في المعتقدات (الأفكار) الخاطئة مع أنّ بعضها يبدو عاماً، على سبيل المثال، التصوّر أنَّ مشاركة المصاب بالايدز في تناول الطعام يُمكن أن ينقل العدوى بفيروس الإيدز أو أن عضّات البعوض يمُكن أن تنقل هذا الفيروس. وقد ناشدت الدورةُ الخاصةُ للجمعية العامة للأمم المتحدة (UNGASS) بشأن مكافحة فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) الحكومات العمل على تحسين مستوى المعرفة والمهارات لدى اليافعين والشباب لحماية أنفسهم من فيروس ‹HIV›. وتشمل المؤشراتُ الرامية إلى قياس هذا الهدف والهدف الإنمائي الألفي لتخفيض حالات العدوى بفيروس نقص المناعة البشري، بمقدار النصف، تحسين مستوى المعرفة بهذا الفيروس والوقاية منه، وتغيير السلوكيات لمنع المزيد من انتشار المرض. وقد جمعت البيانات حول الموضوع من النساء الفلسطينيات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً.

من المؤشرات المشتركة لكل من الهدف الإنمائي الألفي وهدف الدورة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مكافحة فيروس الإيدز ومرض الإيدز، مؤشرُ النسبة المئوية للنساء اليافعات والشابات اللواتي يمتلكن معرفة شاملة وصحيحة عن طرق الوقاية من فيروس الإيدز وسبل انتقاله. فقد سئلت جميع النساء اللواتي أجري المسح العنقودي متعدد المؤشرات عليهنّ في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، ممّن سمعن عن مرض الإيدز، عمّا إذا كنّ يعرفن عن السُّبل الرئيسة الثلاثة لانتقال فيروس نقص المناعة البشري، وهي: التعامل فقط مع شريك واحد مخلص غير مصاب بعدوى الفيروس، واستعمال الواقي في كل ممارسة، والتّعفّف (الامتناع عن ممارسة الجنس). يعرض الجدول HA.1 نتائج المعرفة بين النساء 15–49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عن طرق انتقال الايدز وطرق الوقاية. تشير البيانات أن أكثر من ثلاثة أرباع النساء اللواتي أجريت معهنّ المقابلات الشخصية 86% سمعن عن مرض الإيدز. غير أنّ النسبة المئوية للنساء اللواتي لديهن معرفة شاملة للوقاية من الإصابة بالايدز قد بلغت 11% فقط، ويلاحظ التباين حسب المنطقة الجغرافية، فتشير البيانات أن أدنى نسبة معرفة شاملة كانت في منطقة طرابلس بواقع 7%، وتليها أيضا نسبة منخفضة في منطقة صيدا بواقع 9%، وارتفعت النسبة إلى 15% في بيروت والى 16% في منطقة صور، والنسبة الأعلى كانت في منطقة البقاع بواقع 19%، كما تشير النتائج أن المعرفة الشاملة بين نساء الأسر الأغنى أعلى منها بين نساء الأسر الفقيرة، فقد بلغت 17% بين النساء لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع ٧٪ لنساء أفقر 60% من الأسر. تبين النتائج أن 70% من النّساء 15– 49 سنة يعرفن أن «التّعامل جنسياً مع شريك غير مصاب ومخلص»، ونسبة 43% من النساء يعرفن أن «ضرورة استعمال الواقي في كل مرة يمارسن فيها الجنس»، هي من الطرق الرئيسة للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشري. ويلاحظ وجود فروق في درجة المعرفة حسب المنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فيلاحظ أن النساء اللواتي يعرفن أن التعامل جنسيا مع شريك غير مصاب ومخلص قد بلغت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 85% وبلغت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 63%، كما ويتضح تدني المعرفة بخصوص الشريك بين النساء الأقل حظا بالتعليم، فقد بلغت النسبة بين النساء اللواتي دون أي مستوى تعليمي 43%، وارتفعت بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي إلى 53%، واستمرت بالارتفاع للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي إلى 71%، وبلغت النسبة الأعلى بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 82%، كما يظهر ارتباط المعرفة مع ارتفاع مؤشر الثروة فنجد أن النسبة

قد بلغت 79% بين نساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 64% بين نساء أفقر 60% من الأسر. كما تشير بيانات المعرفة باستخدام الواقي الذكري كطريقة وقاية تباين تبعا للمنطقة الجغرافية وتعليم النساء، فنجد أن أدنى نسبة معرفة قد بلغت بين النساء في منطقة صيدا بواقع 37% وبلغت النسبة الأعلى بين النساء في منطقة البقاع بواقع 53%.

تظهر النتائج أن نسبة النساء 15-49 سنة اللواتي يعرفن الشريك الواحد والمخلص واستخدام الواقي الذكري معا كطرق وقاية من انتقال المرض قد بلغت 39%، ويلاحظ وجود الفروق بين المناطق الجغرافية، فقد بلغت نسبة المعرفة الأعلى للطريقتين معا في منطقة البقاع بواقع 50% وكانت النسبة الأدنى في منطقة صيدا بواقع 34%، بلغت النسبة في منطقة صور 38%، بينما بلغت النسبة 41%، 43% في منطقتي طرابلس وبيروت على التوالي ..

**جدول HA.1: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري ، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الايدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة اللواتي سمعن بمرض الايدز | نسبة اللاتي يعرفن أن الايدز يمكن منع انتقاله عن طريق | | نسبة اللواتي يعرفن كلتا الطريقتين | نسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | أن يكون له/لها شريك واحد فقط | استخدام الواقي الذكري في كل جماع | | |
| المنطقة | طرابلس | 87.7 | 72.7 | 46.0 | 41.2 | 29.4 |
| | بيروت | 90.8 | 72.1 | 49.4 | 43.3 | 56.8 |
| | البقاع | 92.5 | 85.1 | 52.8 | 50.2 | 52.9 |
| | صيدا | 83.6 | 62.9 | 37.7 | 33.8 | 42.7 |
| | صور | 81.5 | 74.0 | 40.0 | 37.7 | 59.5 |
| العمر بالسنوات | 15 -24 | 86.2 | 68.2 | 37.9 | 33.9 | 46.0 |
| | 25 -29 | 87.2 | 74.1 | 46.7 | 42.0 | 48.3 |
| | 30 -39 | 86.3 | 71.9 | 46.6 | 41.9 | 43.8 |
| | 40 -49 | 84.1 | 69.8 | 45.1 | 41.7 | 44.5 |
| الحالة الزواجية | متزوجة أو سبق لها الزواج | 86.4 | 71.5 | 46.1 | 41.2 | 43.9 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 85.2 | 68.7 | 39.0 | 35.9 | 47.3 |
| التعليم | بدون | 60.2 | 43.4 | 26.2 | 22.2 | 25.6 |
| | ابتدائي | 71.2 | 53.2 | 31.2 | 25.4 | 33.3 |
| | إعدادي | 86.9 | 70.7 | 43.5 | 39.3 | 43.3 |
| | ثانوي فما فوق | 95.4 | 82.3 | 50.8 | 47.9 | 57.5 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 81.2 | 63.8 | 38.1 | 33.1 | 36.7 |
| | أغنى 40% | 92.4 | 79.3 | 49.8 | 46.9 | 57.5 |
| **المجموع** | | **85.9** | **70.3** | **43.0** | **38.9** | **45.4** |

**تابع جدول HA.1: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الايدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري: نسبة النساء في العمر من 15-49 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المفاهيم الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة اللواتي يعرفن أن الايدز لا ينتقل عن طريق | | | نسبة اللواتي يرفضن اثنان من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعا ويعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز | نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة [1] | عدد النساء |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لسعة البعوض | السحر أو وسائل خارقة للطبيعة | عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالايدز | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 40.8 | 71.0 | 68.4 | 12.0 | 6.6 | 1448 |
| | بيروت | 43.3 | 76.3 | 68.6 | 27.3 | 14.9 | 906 |
| | البقاع | 52.0 | 80.1 | 71.7 | 28.6 | 18.6 | 248 |
| | صيدا | 46.1 | 68.5 | 59.2 | 17.9 | 9.0 | 1757 |
| | صور | 47.8 | 71.1 | 65.3 | 31.0 | 15.8 | 1094 |
| **العمر** | 15 -24 | 47.3 | 71.5 | 63.4 | 21.8 | 10.6 | 2039 |
| | 25- 29 | 43.5 | 72.4 | 67.2 | 21.5 | 11.9 | 708 |
| | 30- 39 | 43.4 | 72.4 | 67.5 | 18.8 | 10.9 | 1397 |
| | 40- 49 | 43.2 | 70.0 | 63.7 | 21.9 | 11.8 | 1309 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة أو سبق لها الزواج | 41.8 | 70.9 | 65.4 | 19.1 | 10.5 | 3069 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 48.7 | 72.3 | 64.5 | 23.5 | 11.9 | 2384 |
| **التعليم** | بدون | 27.7 | 40.4 | 38.9 | 9.1 | 2.4 | 133 |
| | ابتدائي | 31.6 | 53.0 | 49.1 | 12.6 | 5.4 | 1037 |
| | إعدادي | 42.6 | 71.8 | 64.2 | 18.3 | 9.8 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 57.7 | 84.9 | 78.1 | 31.3 | 17.5 | 1681 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 39.0 | 65.0 | 59.6 | 14.8 | 7.2 | 3172 |
| | أغنى 40% | 52.9 | 80.5 | 72.6 | 29.6 | 16.6 | 2281 |
| **المجموع** | | **44.8** | **71.5** | **65.0** | **21.0** | **11.1** | **5453** |

[1] مؤشر رقم 9.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

يعرض الجدول HA.2 نتائج استبيان النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 24 عاماً. لم تظهر النتائج فروق تظهر بالمعرفة بطرق الوقاية والسماع بمرض الايدز والمفاهيم الخاطئة لانتقال المرض حسب عمر السيدة، فقد أشارت النتائج بتساوي باتجاه ونمط النسب للمؤشرات المختلفة بين النساء في العمر 15-49 والشابات واليافعات بالعمر 15-24، فقد بلغت نسبة سماع الشابات اليافعات بالمرض 86%، ومعرفتهن الشاملة 11% وهي ذات النسب للنساء في الفئة العمرية 15-49، وينعكس ذلك على كافة المؤشرات وذات نمط الارتباط جغرافيا او تعليميا او مستوى الثروة.

**جدول HA.2: المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشباب: نسبة النساء اليافعات والشابات في العمر 15-24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصابا بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة اللواتي سمعن بمرض الايدز | نسبة اللواتي يعرفن أن الايدز يمكن منع انتقاله عن طريق | | نسبة اللواتي يعرفن كلتا الطريقتين | نسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | أن يكون له/لها شريك واحد فقط | استخدام الواقي الذكري في كل جماع | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 88.5 | 68.3 | 37.4 | 32.3 | 30.5 |
| | بيروت | 91.7 | 67.7 | 43.4 | 36.0 | 58.4 |
| | البقاع | 93.2 | 84.1 | 45.2 | 43.1 | 57.2 |
| | صيدا | 82.3 | 61.9 | 34.4 | 31.9 | 42.9 |
| | صور | 83.9 | 75.8 | 38.4 | 36.0 | 59.6 |
| **العمر** | 15-24 | 86.2 | 68.2 | 37.9 | 33.9 | 46.0 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة أو سبق لها الزواج | 86.7 | 68.6 | 40.2 | 33.8 | 40.9 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 86.1 | 68.1 | 37.3 | 34.0 | 47.1 |
| **التعليم** | بدون | 31.2 | 23.1 | 23.1 | 23.1 | 15.5 |
| | ابتدائي | 67.0 | 44.1 | 25.3 | 17.7 | 23.2 |
| | إعدادي | 84.5 | 65.3 | 35.1 | 30.7 | 42.9 |
| | ثانوي فما فوق | 95.0 | 79.6 | 45.1 | 42.7 | 56.9 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 80.7 | 61.8 | 33.7 | 29.4 | 36.1 |
| | أغنى 40% | 93.6 | 76.8 | 43.4 | 40.0 | 59.2 |
| **المجموع** | | **86.2** | **68.2** | **37.9** | **33.9** | **46.0** |

**تابع جدول HA.2: المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشابات، نسبة النساء اليافعات والشابات في العمر من 15-24 سنة اللواتي يعرفن الطرق الرئيسية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللواتي يعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز، ونسبة اللواتي يرفضن المعتقدات الخاطئة الشائعة، ونسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة اللواتي يعرفن أن الايدز لا ينتقل عن طريق | | | نسبة اللواتي يرفضن اثنان من التصورات الخاطئة هما الأكثر شيوعا ويعرفن أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاب بفيروس الإيدز | نسبة اللواتي لديهن معرفة شاملة [1] | عدد النساء |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لسعة البعوض | السحر أو وسائل خارقة للطبيعة | عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالايدز | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 43.4 | 71.2 | 66.0 | 13.3 | 6.4 | 547 |
| | بيروت | 48.7 | 77.5 | 67.3 | 30.2 | 15.5 | 323 |
| | البقاع | 56.9 | 86.9 | 73.5 | 33.4 | 21.0 | 82 |
| | صيدا | 46.6 | 67.2 | 56.8 | 18.5 | 8.4 | 677 |
| | صور | 50.7 | 71.4 | 65.7 | 29.7 | 13.9 | 410 |
| **العمر بالسنوات** | 15- 24 | 47.3 | 71.5 | 63.4 | 21.8 | 10.6 | 2039 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة أو سبق لها الزواج | 41.6 | 66.9 | 58.0 | 14.7 | 6.3 | 379 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 48.6 | 72.6 | 64.6 | 23.4 | 11.6 | 1660 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 13 |
| | ابتدائي | 32.0 | 45.7 | 42.6 | 11.3 | 4.5 | 251 |
| | إعدادي | 40.9 | 68.2 | 58.0 | 16.5 | 7.4 | 951 |
| | ثانوي فما فوق | 59.9 | 84.2 | 76.6 | 31.4 | 16.4 | 824 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 40.2 | 64.1 | 57.8 | 14.0 | 6.2 | 1170 |
| | أغنى 40% | 56.8 | 81.5 | 70.9 | 32.3 | 16.6 | 869 |
| **المجموع** | | **47.3** | **71.5** | **63.4** | **21.8** | **10.6** | **2039** |

[1] مؤشر رقم 9.2 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 6.3 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

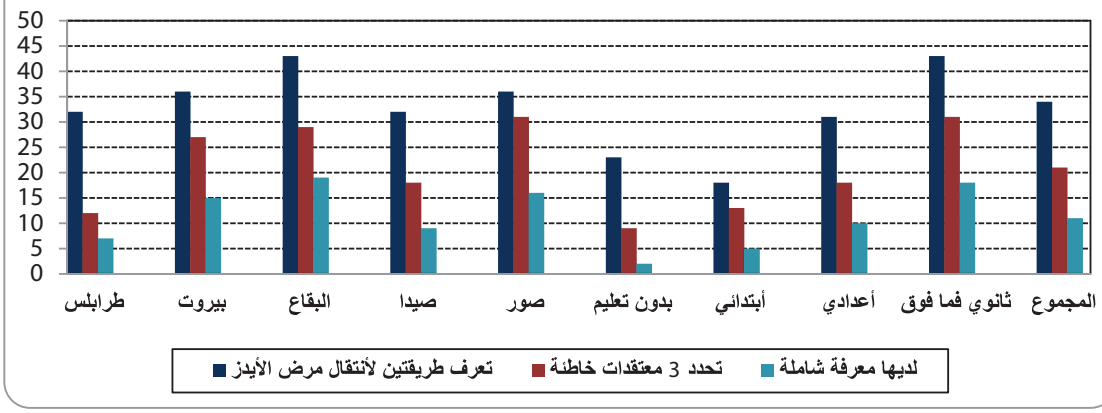
[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

ويعرض الجدول HA.1 والجدول HA.2 أيضاً نسبة النساء اللواتي يستطيع أنْ يُحدّدن، بشكل صحيح، المعتقدات الخاطئة عن فيروس نقص المناعة البشري. ويستند المؤشّر إلى أكثر اعتقادين خاطئين شائعين ذَوَي صلة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، وهما: أنَّ هذا الفيروس يُمكن أنْ ينتقل عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالأيدز وعضّات البعوض. ويقدّم الجدول أيضاً معلومات عن إذا ما كانت النساء يعرفن أنَّ فيروس نقص المناعة البشري لا يُمكن أن ينتقل عن طريق (التشارك في تناول الطعام)، ترفض نسبة 22% من النساء في العمر من (15-24 ) سنة و اللواتي أجريت المقابلات معهن المعتقدين الخاطئين الأكثر شيوعاً، ويعرفن أنَّ الشخص الذي يبدو مُعافىً صحيّاً يُمكن أن يُصاب بعدوى هذا الفيروس. وفي حين أنّ نسبة ٤٧٪ من النساء يعرفن (أنّ المرض لا ينتقل عن طريق لسعة البعوض، وأنّ نسبة

63% من النساء يعرفن (أنّ المرض لا ينتقل من خلال مشاركة المصاب بالطعام، فإنّ نسبة 46% من النساء يعرفن أن الشخص الذي يبدو معافىً صحيّاً يُمكن أن يكون مصابا بفيروس بالمرض، كما أشارت النتائج أن 72% من النساء يعرفن أن المرض لا ينتقل من خلال وسائل خارقة للطبيعة. يتضح من البيانات فروق واضحة بالمعرفة بالمفاهيم الخاطئة لانتقال المرض وطرق الوقاية تبعا للمنطقة الجغرافية وتعليم النساء وكذلك مؤشر ثروة الأسر، فتشير النتائج أن نسبة النساء اللواتي يعرفن أن مشاركة المصاب الطعام لا تنقل المرض قد بلغت أدنى نسبة في منطقة صيدا بواقع 57% وكانت النسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 74%، وتراوحت بين 66% - 67% في مناطق صور، طرابلس وبيروت، وقد بلغت النسبة 43% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي وارتفعت إلى 58% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغت أقصاها للنساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 77%. وتظهر البيانات فروقا بين النساء في العمر من 15-49 سنة لمؤشر المعرفة بان الشخص السليم يحتمل أن يكون حاملا لفيروس المرض وكذلك أيضا بمعرفة أن عضة البعوض لا تنقل المرض وكذلك نسبة النساء التي ترفض المفهومين الخطأ الأكثر شيوعا تتباين بشكل واضح حسب المنطقة الجغرافية والتعليم ومؤشر الثروة، فقد بلغت أدنى نسبة معرفة أن الشخص السليم قد يحمل الفيروس في منطقة طرابلس بواقع 29% وأعلى نسبة في منطقة صور بواقع 60%، بينما بلغت النسبة في منطقة صيدا 43%، وبلغت 53% في منطقة البقاع، بينما بلغت النسبة في بيروت 57%، ويتضح ارتباط هذه المعرفة تبعا لتعليم النساء، فقد بلغت 26% بين النساء اللواتي ليس لديهن أي مستوى تعليمي، وترتفع بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي إلى 33%، وترتفع إلى 43% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي وتبلغ النسبة أقصاها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 57%، كما وبلغت النسبة 58% لنساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 37% لنساء أفقر 60% من الأسر. أما بخصوص نسبة النساء اللواتي رفض المفهومين الخطأ(لسعة البعوض، ومشاركة الأكل للمصاب) لا تنقل المرض ويعرفن أن الشخص الذي يبدو معافىً صحيّاً يُمكن أن يكون مصابا بفيروس فقد بلغت أدنى نسبة معرفة بين النساء في منطقة طرابلس بواقع 12% وبلغت النسبة الأعلى في منطقة في منطقة صور بواقع 31% وبلغت النسبة في صيدا 18% وتقاربت النسبة للبقاع وبيروت بواقع 29%، 27% على التوالي، ويظهر مدى ارتباط هذه المعرفة بتعليم النساء فقد بلغت النسبة أدناها بين لنساء دون أي مستوى تعليمي بواقع 9% وترتفع إلى 18% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي وتقفز إلى 31% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى، كما بلغت النسبة 15% بين النساء لأفقر 60% من الأسر مقارنة مع 30% بين النساء لأغنى 40% من الأسر.

من النساء اللواتي يمتلكن معرفةً شاملةً عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري، النساءُ اللواتي يعرفن طريقتي الوقاية من الإصابة بعدوى هذا الفيروس (أنْ يتعاملن فقط مع شريك في الجنس غير مصاب ومخلص، وأن يستخدمن الواقي في كل ممارسة جنسية)، واللواتي يعرفن أنّ الشخص الذي يبدو مُعافىً صحيّاً يُمكن أن يُصاب بفيروس الإيدز، واللواتي يرفضن المعتقدين الخاطئين الأكثر شيوعاً. ويعرض الجدول HA.1 والجدول HA.2 كذلك نسبة النساء اللواتي لديهنّ معرفةً شاملةً. فالمعرفةُ الشاملةُ بطرق الوقاية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري وبانتقاله ما تزال منخفضة إلى حدٍّ ما رغم وجود اختلافات حسب مكان الإقامة. وبصورة عامة، فإن نسبة 11% من النساء وُجِدْنَ بأنّ لديهنّ معرفةً شاملةً. وحسبما هو متوقّع، فإنّ النسبة المئوية من النساء اللواتي يمتلكن معرفة شاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري نساء يعرفن طريقتي تزداد مع ارتفاع المستوى التعليمي للمرأة (الشكل HA.1). فقد بلغت نسبة المعرفة الشاملة ادني مستوى بين النساء اللواتي لم يحصلن على اي مستوى تعليمي بواقع 2% وتبدأ بالارتفاع بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي لتصل إلى 5% ثم إلى 10% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ النسبة القصوى بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 18%، كما يلاحظ وجود فروق واضحة بنسبة المعرفة الشاملة حسب المنطقة الجغرافية، حيث كانت النسبة الأدنى للمعرفة الشاملة في منطقة طرابلس بواقع 7%، ثم صيدا بواقع 9%، ثم ترتفع نسبيا في منطقة بيروت إلى 15%، ثم صور 16%، والنسبة الأعلى في منطقة البقاع بواقع 19%، كما ويظهر الفرق بين النساء لأفقر 60% من الأسر بواقع 6% مقارنة مع 17% بين النساء لأغنى 40% من الأسر.

**شكل ـ HA.1 : فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز : نسبة النساء في العمر من 15 ـ 49 سنة واللواتي لديهن معرفة شاملة انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز في مخيّمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011**




كذلك فإنّ معرفة مسألة انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل هي أيضاً خطوةٌ مهمّة بالنسبة إلى الأمهات لكي يسعين إلى إجراء فحص الكشف عن الإصابة بهذا الفيروس عندما يكنّ حوامل، وذلك لكي يتجنّبن نقل العدوى بهذا الفيروس إلى الجنين. إذ يجب أن تعرف المرأةُ أنَّ فيروس نقص المناعة البشري يُمكن أن ينتقل أثناء الحمل، والولادة، ومن خلال الرضاعة الطبيعية. ويعرض الجدول HA.3 مستوى انتشار هذه المعرفة في أوساط النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً بشأن انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل. وبصورة عامة، فإنّ نسبة 80% من النساء يعرفن أنّ فيروس نقص المناعة البشري يُمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل، لا يلاحظ فروق ذات دلالة تبعا للمنطقة الجغرافية، بينما يظهر تأثير التعليم على مدى المعرفة، فقد بلغت النسبة بين النساء اللواتي دون اي مستوى تعليمي 46%، وترتفع إلى 63% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي وترتفع بشكل كبير لتصل إلى 80% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وترتفع إلى أقصى نسبة بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 91%، كما يتضح تأثير مؤشر الثروة على مدى المعرفة بانتقال المرض من الأم للطفل فقد بلغت النسبة 74% بين النساء لأفقر 60% من الأسر وترتفع إلى 87% بين النساء لأغنى 40% من الأسر. بينما بلغت النسبة المئوية للنساء اللواتي يعرفن الطرق الثلاث كلها لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل تبلغ 41%، إلا أنّ نسبة 6% من النساء لم يكنّ يعرفن أية طريقة محددة بعينها لانتقاله. بلغت نسبة النساء اللواتي يعرفن أن مرض نقص المناعة ينتقل أثناء الحمل 78%، ويظهر تأثير التعليم ومؤشر الثروة على مدى المعرفة لهذا المؤشر، فكلما ارتفع مستوى تعليم النساء ترتفع درجة المعرفة وكذلك تزداد المعرفة بين النساء لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع النساء لأفقر 60% من الأسر. يلاحظ انخفاض المعرفة بانتقال المرض أثناء الولادة مقارنة بالمعرفة لانتقاله أثناء الحمل، فقد بلغت النسبة 64%، وتنخفض بشكل كبير للمعرفة بانتقاله أثناء الرضاعة بواقع 46%، ويظهر أيضا ارتباط المعرفة الطردي لهذين المؤشرين بتعليم النساء ومستوى ثروة الأسرة .

## جدول HA.3: معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل: نسبة النساء 15-49 سنة العمرية اللواتي يحددن بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة اللواتي يعرفن أن الايدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى طفلها | نسبة اللواتي يعرفن أن الايدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى طفلها عن طريق | | | | لا تعرف أي وسيلة من الوسائل المحددة | عدد النساء |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | أثناء الحمل | أثناء الولادة الطبيعية | الرضاعة | كل الطرق الثلاثة [1] | | |
| المنطقة | طرابلس | 80.6 | 78.7 | 62.4 | 41.3 | 35.2 | 7.1 | 1448 |
| | بيروت | 83.8 | 81.7 | 69.0 | 46.5 | 41.9 | 7.0 | 906 |
| | البقاع | 86.2 | 84.9 | 67.0 | 33.8 | 29.7 | 6.3 | 248 |
| | صيدا | 76.7 | 75.5 | 64.6 | 55.7 | 51.2 | 6.8 | 1757 |
| | صور | 77.8 | 74.1 | 60.9 | 41.8 | 35.7 | 3.7 | 1094 |
| العمر بالسنوات | 15- 24 | 80.3 | 77.6 | 63.9 | 49.4 | 42.7 | 5.9 | 2039 |
| | 25 + | 79.1 | 77.5 | 64.2 | 44.8 | 40.4 | 6.5 | 3414 |
| العمر بالسنوات | 15- 19 | 77.2 | 73.9 | 61.3 | 48.1 | 41.5 | 6.6 | 1098 |
| | 20- 24 | 84.1 | 81.8 | 67.0 | 51.0 | 44.2 | 5.0 | 940 |
| | 25- 29 | 80.1 | 78.7 | 63.2 | 43.9 | 38.6 | 7.1 | 708 |
| | 30- 39 | 79.4 | 77.4 | 64.6 | 44.0 | 40.3 | 6.9 | 1397 |
| | 40- 49 | 78.3 | 76.9 | 64.4 | 46.2 | 41.6 | 5.8 | 1309 |
| الحالة الزواجية | متزوجة أو سبق لها الزواج | 79.8 | 78.2 | 64.9 | 45.8 | 41.0 | 6.6 | 3069 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 79.3 | 76.6 | 63.1 | 47.5 | 41.6 | 5.9 | 2384 |
| التعليم | بدون | 46.1 | 42.6 | 32.0 | 28.8 | 22.9 | 14.1 | 133 |
| | ابتدائي | 63.3 | 61.8 | 48.6 | 38.5 | 32.8 | 7.9 | 1037 |
| | إعدادي | 80.4 | 78.3 | 64.9 | 48.1 | 42.7 | 6.5 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 91.0 | 88.8 | 75.0 | 50.5 | 45.8 | 4.4 | 1681 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 74.3 | 72.2 | 58.5 | 45.3 | 39.4 | 6.8 | 3172 |
| | أغنى 40% | 86.9 | 85.0 | 71.9 | 48.2 | 43.9 | 5.5 | 2281 |
| **المجموع** | | **79.6** | **77.5** | **64.1** | **46.5** | **41.3** | **6.3** | **5453** |

[1] مؤشر رقم 9.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

## المَواقِفُ المُتَقَبِّلةُ للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

تقيس المؤشرات الخاصة بالمواقف تجاه المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري مستوى وصمة العار والتمييز داخل المجتمع المحلي. وتكون الوصمةُ والتمييزُ منخفضين إذا ذكر المستجيب/المُجيب أو المستجيبة/المجيبة موقفاً مُتَقَبِّلاً في الإجابة على الأسئلة الأربعة التالية؛ أي أنّ: (1) المستجيب/المستجيبة سوف يرعى / يهتمّ بأحد أفراد الأسرة المصابين بمرض الإيدز. (2) سوف يشتري الخضراوات الطازجة من بائع يحمل فيروس نقص المناعة البشري «HIV+». (3) وهو يعتقد أنّ المعلمة المُصابة بفيروس نقص المناعة البشري يجب أن تُتاح لها الفرصة للتعليم في المدرسة. (4) سوف لن يريد إبقاء وضع إصابة أحد أفراد الأسرة بفيروس نقص المناعة البشري سراً طيّ الكتمان. يعرض الجدول HA.4 مواقف النساء تجاه المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز. ففي المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، تُوافق نسبة 97% من النساء، اللواتي سمعن عن مرض الإيدز، على عبارة / جملة تمييزية واحدة على أقل تقدير. فالموقف التمييزي الأكثر شيوعاً هو إبقاء مرض احد أفراد الأسرة سريا بواقع 36%. وقد بلغت نسبة النساء اللواتي

يقبلن التعايش للمؤشرات الأربعة 13%. تشير النتائج أن 89% من النساء يقبلن العناية بأحد أفراد الأسرة المصابين بالمرض، بينما بلغت النسبة للنساء اللواتي يقبلن شراء الخضروات من شخص مصاب 48%، وكانت النسبة الأعلى في منطقة صور بواقع 61% مقارنة مع الأدنى 38% في منطقة صيدا، بينما أفادت 51% من النساء بموافقتهن على السماح لمدرسة مصابة باستمرار التدريس، وبلغت النسبة الأعلى أيضا في منطقة صور بواقع 72% مقارنة مع 45% في منطقتي طرابلس و صيدا.

**جدول HA.4: المواقف المتقبلة للتعايش مع فيروس نقص المناعة البشرينسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي سمعن عن الإيدز واللواتي يعبرن عن موقف قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية /الإيدز، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | على استعداد لرعاية أحد أفراد الأسرة مصابا بفيروس الإيدز في الأسرة | سوف تشتري خضار طازجة من بقال أو بائع وتعرف انه مصابا بالايدز | تعتقد أن المعلمة المصابة بالايدز ولكنها ليست مريضة يجب أن يسمح لها بمواصلة التدريس بالمدرسة | سوف لن تبقي خبر إصابة أحد أفراد أسرتها بالايدز سرا | توافق على موقف واحد على الأقل | تعبرعن الموافقة على جميع المؤشرات الأربعة [1] | عدد النساء اللواتي سمعن بمرض الايدز |
| **المنطقة** | طرابلس | 94.9 | 46.3 | 45.1 | 33.8 | 97.3 | 11.8 | 1270 |
| | بيروت | 95.4 | 53.6 | 50.0 | 44.4 | 98.6 | 16.4 | 822 |
| | البقاع | 95.0 | 57.9 | 54.9 | 39.0 | 98.8 | 18.0 | 229 |
| | صيدا | 77.6 | 38.0 | 44.6 | 29.4 | 93.4 | 7.4 | 1469 |
| | صور | 91.4 | 60.9 | 71.9 | 40.7 | 99.1 | 19.3 | 891 |
| **فئات العمر** | 15- 24 | 88.5 | 47.8 | 51.9 | 35.3 | 96.8 | 12.2 | 1758 |
| | 25+ | 89.1 | 48.6 | 51.1 | 36.1 | 96.7 | 13.4 | 2924 |
| **فئات العمر** | 15- 19 | 88.7 | 45.5 | 49.6 | 35.7 | 96.8 | 12.1 | 920 |
| | 20- 24 | 88.2 | 50.3 | 54.5 | 34.9 | 96.9 | 12.4 | 838 |
| | 25- 29 | 90.0 | 47.9 | 50.5 | 36.7 | 96.2 | 13.9 | 617 |
| | 30- 39 | 88.7 | 48.1 | 49.6 | 34.7 | 96.5 | 12.6 | 1206 |
| | 40- 49 | 89.2 | 49.6 | 53.0 | 37.4 | 97.1 | 13.9 | 1101 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة أو سبق لها الزواج | 88.9 | 47.0 | 48.2 | 36.9 | 96.5 | 12.1 | 2652 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 88.9 | 50.0 | 55.6 | 34.5 | 97.1 | 14.0 | 2030 |
| **التعليم** | بدون | 83.7 | 39.1 | 39.6 | 49.4 | 96.0 | 10.6 | 80 |
| | ابتدائي | 89.2 | 43.5 | 43.6 | 38.2 | 95.4 | 11.5 | 738 |
| | إعدادي | 89.2 | 46.9 | 49.5 | 35.7 | 96.4 | 12.1 | 2262 |
| | ثانوي فما فوق | 88.5 | 53.0 | 58.2 | 34.3 | 97.8 | 14.9 | 1602 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 88.3 | 43.3 | 46.8 | 34.9 | 95.8 | 11.1 | 2575 |
| | أغنى 40% | 89.7 | 54.4 | 57.0 | 36.9 | 97.8 | 15.3 | 2107 |
| **المجموع** | | **88.9** | **48.3** | **51.4** | **35.8** | **96.7** | **12.9** | **4682** |

[1] مؤشر رقم 9.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

## مَعرفةُ مكان ما يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وللحصول منه على المشورة بشأن الفيروس، وإجراء ذلك الفحص خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)

من المؤشرات المُهمّة الأخرى معرفة المكان الذي يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وعن استعمال هذه الخدمات. فلكي يحمي الأفراد أنفسهم، ولكي يقوا الآخرين من الإصابة بالعدوى، من المهمّ أن يعرف الأفراد وضعهم الراهن بالنسبة إلى الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري. كذلك فإنّ معرفة الشخص وضعه بالنسبة إلى الإصابة بالفيروس عاملٌ مهمّ للغاية في اتّخاذ قرار بشأن السعي إلى الحصول على العلاج. ويعرض الجدول HA.5 الأسئلة المرتبطة بمعرفة النساء مرفقاً يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، ومعرفة ما إذا كُنّ قد سبق لهنّ أن أجرين هذا الفحص. عَرَفَت نسبة 16% من النساء مكاناً ما يُجرى فيه الفحص، في حين أنّ نسبة 2% من النساء سبق وأجرين الفحص فعلاً. نسبة 0.2% قمن بإجراء الفحص آخر 12 شهر من تنفيذ المسح وقد أُخبِرَت 0.1% من هؤلاء النساء بنتيجة الفحص.

### جدول HA.5: معرفة مكان إجراء فحص الايدز: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن أين يتم فحص فيروس نقص المناعة البشرية، نسبة النساء اللواتي سبق اختبارها، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها في الأشهر ال 12 الماضية، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي | | | | عدد النساء |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | نسبة اللواتي يعرفن أين يتم فحص الايدز[1] | سبق وأن تم فحصها | سبق وأن تم فحصها في الأشهر ال 12 الماضية | تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة [2] | |
| **المنطقة** | طرابلس | 9.1 | 1.4 | 0.1 | 0.1 | 1448 |
| | بيروت | 37.8 | 5.5 | 0.3 | 0.2 | 906 |
| | البقاع | 19.2 | 2.3 | 0.6 | 0.6 | 248 |
| | صيدا | 10.1 | 1.4 | 0.1 | 0.1 | 1757 |
| | صور | 14.2 | 0.3 | 0.1 | 0.1 | 1094 |
| **فئات العمر** | 19 -15 | 14.1 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 1098 |
| | 24 -20 | 17.0 | 1.0 | 0.2 | 0.2 | 940 |
| | 29 -25 | 14.6 | 1.8 | 0.1 | 0.1 | 708 |
| | 34 -30 | 17.9 | 4.3 | 0.3 | 0.3 | 682 |
| | 39 -35 | 15.8 | 3.7 | 0.1 | 0.0 | 715 |
| | 44 -40 | 14.9 | 2.1 | 0.2 | 0.2 | 707 |
| | 49-45 | 15.9 | 1.4 | 0.2 | 0.2 | 602 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة أو سبق لها الزواج | 14.9 | 3.3 | 0.3 | 0.2 | 3069 |
| | لم يسبق لهن الزواج | 16.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2384 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 11.9 | 1.3 | 0.1 | 0.1 | 3172 |
| | أغنى 40% | 20.9 | 2.7 | 0.3 | 0.2 | 2281 |
| **المجموع** | | **15.7** | **1.9** | **0.2** | **0.1** | **5453** |

[1] مؤشر رقم 9.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

يعرض الجدول HA.7 النسبة المئوية للنساء اللواتي تلقّين المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وبشأن إجراء ذلك الفحص خلال تلقّي الرعاية أثناء الحمل، من بين النساء اللواتي وضعن أحمالهن خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء الفحص. بلغت نسبة النساء اللواتي تلقين استشارة حول مرض الايدز أثناء الرعاية أثناء الحمل قد بلغت 5%، بينما بلغت نسبة من عرض عليهن الفحص وفحصن 1%، وبلغت نسبة من عرض عليهن الفحص وفحصن وحصلن على النتيجة 1%، بينما بلغت نسبة من تلقت استشارة وعرض عليها الفحص وقبلت إجراء الفحص وحصلت على النتيجة 0.3%.

**جدول HA.7: الحصول على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وأجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل من بين النساء في العمر 15-49 اللواتي وضعن مولودا خلال السنتين الأخيرتين: نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر صحي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة، ونسبة اللواتي حصلن على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللواتي عرض عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتائج، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي | | | | | عدد النساء اللواتي أنجبن مولودا خلال السنتين السابقتين للمسح |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر طبي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة | الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل [1] | عرض عليها أجراء فحص الايدز وتم فحصها لمرض الايدز أثناء الرعاية الصحية أثناء الحمل | عرض عليها أجراء فحص الايدز وتم فحصها لمرض الايدز أثناء الرعاية الصحية أثناء الحمل وتم إعلامها بنتيجة الفحص [2] | عرض عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتيجة | |
| **المنطقة** | طرابلس | 97.0 | 1.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 242 |
| | بيروت | 98.2 | 5.7 | 1.9 | 1.9 | 0.0 | 127 |
| | البقاع | (97.8) | (00.) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | 32 |
| | صيدا | 98.6 | 5.8 | 0.9 | 0.9 | 0.9 | 235 |
| | صور | 84.0 | 8.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 136 |
| **النساء الشابات** | 15 -24 | 96.4 | 4.7 | 0.5 | 0.5 | 0.0 | 221 |
| **فئات العمر** | 15 -19 | (97.1) | (3.5) | (0.0) | (0.0) | (0.0) | 35 |
| | 20 -24 | 96.2 | 4.9 | 0.6 | 0.6 | 0.0 | 186 |
| | 25 -29 | 93.7 | 3.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 227 |
| | 30 -34 | 98.8 | 4.9 | 2.0 | 2.0 | 1.2 | 168 |
| | 35 -49 | 93.2 | 5.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 155 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة أو سبق لها الزواج | 95.5 | 4.5 | 0.6 | 0.6 | 0.3 | 771 |
| | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 12 |
| | ابتدائي | 94.1 | 3.8 | 0.9 | 0.9 | 0.0 | 141 |
| | إعدادي | 96.4 | 4.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 427 |
| | ثانوي فما فوق | 94.8 | 5.3 | 1.7 | 1.7 | 1.1 | 191 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 95.2 | 4.2 | 0.3 | 0.3 | 0.0 | 447 |
| | أغنى 40% | 95.9 | 5.0 | 1.0 | 1.0 | 0.6 | 325 |
| **المجموع** | | **95.5** | **4.5** | **0.6** | **0.6** | **0.3** | **771** |

[1] مؤشر رقم 9.8 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.9 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[ ] عدد الحالات غير الموزونة 25-49 حالة

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## اليتامى

الأطفال الذي تيتّموا أو المقيمين في أسر معيشية عُرضةً لمخاطر الإصابة فيه، ربما يكونون معرّضين لخطر متزايد من الإهمال أو الاستغلال إن لم يكنّ الوالدان موجودين لمساعدتهم. إنّ عمليةَ رصد الاختلافات في مختلف النتائج الخاصة باليتامى وبالأطفال المستضعفين (المعرضين للمخاطر)، ومقارنة تلك النتائج مع أقران أولئك اليتامى والأطفال يُعطينا مقياساً لمعرفة مدى حُسْن استجابة المجتمعات المحلية والحكومات لحاجاتهم.

ويعرض الجدول HA.12 مستوى تكرارية عدم عيش الأطفال مع أيٍّ من الوالدين، وعيشهم مع الأم وحدها، ومع الأب وحده. يعيش 93% من الأطفال في الفئة العمرية «من 0-17 عاماً» في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان مع كلا الوالدين. ولا يعيش طفلٌ واحدٌ من كل 100 طفل (نسبة 1%) مع أيٍّ من الوالدين. بلغت نسبة الأطفال الذين يعيشون مع الأم والأب على قيد الحياة 2%، ويعيش 3% مع الأم والأب متوفى بينما يعيش 1% من الأطفال مع الأب والأم على قيد الحياة أو متوفاة.

**جدول HA.12: الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | يعيشون مع كلا الوالدين | الذين يعيشون مع أي من الأبوين | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | فقط الأب على قيد الحياة | فقط الأم على قيد الحياة | كلاهما على قيد الحياة | كلاهما متوفى |
| **الجنس** | ذكر | 93.7 | 0.1 | 0.1 | 0.4 | 0.1 |
| | أنثى | 93.0 | 0.0 | 0.2 | 0.6 | 0.1 |
| **المنطقة** | طرابلس | 94.0 | 0.0 | 0.1 | 0.5 | 0.2 |
| | بيروت | 90.5 | 0.1 | 0.0 | 1.3 | 0.1 |
| | البقاع | 93.1 | 0.1 | 0.3 | 0.5 | 0.3 |
| | صيدا | 93.3 | 0.0 | 0.2 | 0.1 | 0.2 |
| | صور | 95.5 | 0.0 | 0.2 | 0.4 | 0.0 |
| **فئات العمر** | 0 ـ 4 سنة | 97.3 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | 5 ـ 9 سنة | 94.6 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 0.0 |
| | 10 ـ 14 سنة | 92.6 | 0.0 | 0.2 | 0.6 | 0.2 |
| | 15 ـ 17 سنة | 87.5 | 0.0 | 0.3 | 1.3 | 0.4 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 92.7 | 0.0 | 0.2 | 0.7 | 0.1 |
| | أغنى 40% | 94.4 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.3 |
| **المجموع** | | **93.4** | **0.0** | **0.1** | **0.5** | **0.1** |

## تابع جدول HA.12: الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | يعيش مع الأم فقط | | يعيش مع الأب فقط | | استحالة التعرف | المجموع |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | الأب على قيد الحياة | الأب متوفى | الأم على قيد الحياة | الأم متوفاة | | |
| الجنس | ذكر | 1.5 | 2.5 | 0.9 | 0.4 | 0.3 | **100.0** |
| | أنثى | 1.6 | 2.5 | 0.9 | 0.7 | 0.5 | **100.0** |
| المنطقة | طرابلس | 1.2 | 2.7 | 0.6 | 0.4 | 0.3 | **100.0** |
| | بيروت | 3.2 | 2.3 | 1.6 | 0.7 | 0.3 | **100.0** |
| | البقاع | 0.3 | 4.0 | 0.3 | 1.0 | 0.1 | **100.0** |
| | صيدا | 1.4 | 3.3 | 0.6 | 0.5 | 0.4 | **100.0** |
| | صور | 0.7 | 0.9 | 1.2 | 0.6 | 0.5 | **100.0** |
| فئات العمر | 0 _ 4 سنة | 1.3 | 1.0 | 0.2 | 0.0 | 0.1 | **100.0** |
| | 5 _ 9 سنة | 1.2 | 2.0 | 1.2 | 0.3 | 0.2 | **100.0** |
| | 10 _ 14 سنة | 1.8 | 2.8 | 0.9 | 0.7 | 0.2 | **100.0** |
| | 15 _ 17 سنة | 1.9 | 4.9 | 1.2 | 1.4 | 1.1 | **100.0** |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 1.7 | 2.8 | 1.0 | 0.5 | 0.4 | **100.0** |
| | أغنى 40% | 1.3 | 2.1 | 0.7 | 0.6 | 0.4 | **100.0** |
| **المجموع** | | **1.5** | **2.5** | **0.9** | **0.5** | **0.4** | **100.0** |

## تابع جدول HA.12: الترتيبات المعيشية للأطفال: التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقا لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | لا يعيش مع الوالدين الطبيعيين [1] | أحد الوالدين أو كلاهما متوفى [2] | عدد الأطفال في العمر من 0-17 سنة |
|---|---|---|---|---|
| الجنس | ذكر | 0.7 | 3.2 | 4098 |
| | أنثى | 0.9 | 3.6 | 3894 |
| المنطقة | طرابلس | 0.9 | 3.4 | 2296 |
| | بيروت | 1.4 | 3.1 | 1450 |
| | البقاع | 1.2 | 5.7 | 302 |
| | صيدا | 0.5 | 4.2 | 2448 |
| | صور | 0.5 | 1.8 | 1496 |
| فئات العمر | 0 _ 4 سنة | 0.0 | 1.1 | 1956 |
| | 5 _ 9 سنة | 0.5 | 2.5 | 2178 |
| | 10 _ 14 سنة | 1.0 | 3.9 | 2386 |
| | 15 _ 17 سنة | 2.0 | 7.0 | 1472 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 1.0 | 3.6 | 4742 |
| | أغنى 40% | 0.5 | 3.0 | 3250 |
| **المجموع** | | **0.8** | **3.4** | **7991** |

[1] مؤشر رقم 9.17 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.18 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

# الثالث عشر: الوصول لوسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصال

## الوصول والاستخدام لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات

يعتبر الوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات من أحد أهم وسائل التثقيف الصحي وزيادة الوعي والمعرفة بين مختلف شرائح المجتمع، وأحد الوسائل في نقل الرسائل والمعلومات الصحية لأفراد المجتمع.

لقد تم جمع بيانات حول تعرض النساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان في المسح العنقودي متعدد المؤشرات، حيث ستساهم المعلومات التي تم جمعها بمعرفة مدى تعرض النساء 15-49 سنة لوسائل الإعلام واستخدام وسائل تكنولوجيا المعلومات 2011.

## الوصول لوسائل الإعلام

يعرض الجدول MT.1 نسبة وصول النساء 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان لوسائل الإعلام (قراءة الجريدة/المجلات، الاستماع للمذياع، ومشاهدة التلفزيون) على الأقل مرة واحدة في الأسبوع، تشير البيانات أن نسبة النساء 15-49 سنة اللواتي يقرأن الجريدة/المجلات على الأقل مرة واحدة في الأسبوع قد بلغت 21%، وبلغت نسبة اللواتي يستمعن للمذياع على الأقل مرة واحدة في الأسبوع 20%، بينما بلغت النسبة 97% للنساء اللواتي يشاهدن التلفزيون.

تشير البيانات أن 2% من النساء في المخيمات والتجمعات الفلسطينية لم تتعرض لأي من الوسائل الثلاث، مقارنة مع 8% تعرضن للوسائل الثلاث معاً.

## جدول MT.1: الوصول إلى وسائل الأعلام: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي يتابعن وسائل إعلام معينة على أساس أسبوعي، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي | | | كل الوسائل الإعلامية الثلاثة مرة واحدة على الأقل بالأسبوع [1] | ولا أي وسيلة أعلام على الأقل مرة بالأسبوع | عدد النساء بالعمر من 15-49 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | يقرأن جريدة أو مجلة على الأقل مرة واحدة بالأسبوع | يستمعن للراديو على الأقل مرة واحدة بالأسبوع | يشاهدن التلفزيون على الأقل مرة واحدة بالأسبوع | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 15.0 | 10.4 | 97.3 | 3.1 | 1.7 | 1448 |
| | بيروت | 20.7 | 27.6 | 95.3 | 8.0 | 2.5 | 906 |
| | البقاع | 38.3 | 26.8 | 96.5 | 11.0 | 1.9 | 248 |
| | صيدا | 21.5 | 20.4 | 96.7 | 11.1 | 2.1 | 1757 |
| | صور | 22.6 | 23.9 | 98.5 | 9.0 | 0.7 | 1094 |
| **العمر** | 19 -15 | 21.3 | 24.8 | 99.0 | 8.4 | 0.7 | 1098 |
| | 24 -20 | 21.9 | 26.6 | 97.2 | 9.2 | 1.4 | 940 |
| | 29 -25 | 22.1 | 16.6 | 96.0 | 6.9 | 2.3 | 708 |
| | 34 -30 | 21.6 | 18.8 | 95.4 | 9.5 | 3.0 | 682 |
| | 39 -35 | 18.3 | 14.4 | 96.6 | 6.2 | 1.7 | 715 |
| | 44 -40 | 20.2 | 17.7 | 97.4 | 8.4 | 2.0 | 707 |
| | 49-45 | 17.7 | 15.0 | 95.7 | 6.7 | 2.1 | 602 |
| **التعليم** | بدون | 0.8 | 11.9 | 89.8 | 0.8 | 0.0 | 133 |
| | ابتدائي | 8.5 | 15.3 | 96.8 | 2.7 | 1.6 | 1037 |
| | إعدادي | 20.3 | 18.5 | 97.2 | 7.3 | 2.1 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 30.2 | 25.6 | 97.2 | 12.9 | 1.5 | 1681 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 16.3 | 15.8 | 96.8 | 5.2 | 1.8 | 3172 |
| | أغنى 40% | 26.6 | 25.7 | 97.2 | 11.8 | 1.7 | 2281 |
| **المجموع** | | **20.6** | **19.9** | **97.0** | **8.0** | **1.8** | **5453** |

[1] مؤشر رقم وأ.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

تبين النتائج أن نسبة وصول وتعرض النساء لوسائل الإعلام الثلاث تتفاوت بشكل بسيط حسب العمر، حيث بلغت النسبة للنساء في الفئة العمرية 19-15 سنة 8 % مقارنة مع 9% بين النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، وترتفع إلى 10% للنساء في الفئة العمرية 30-34 سنة، وبلغت أدنى نسبة للنساء في الفئة العمرية 35-39 سنة بواقع 6%. بينما يظهر التفاوت الواضح بين نساء الأسر الأغنى مقارنة مع النساء للأسر الأفقر، حيث بلغت النسبة 12% لنساء أغنى 40% من الأسر مقارنة مع 5% لنساء أفقر 60% من الأسر، كما تظهر البيانات تأثير تعليم النساء على الوصول والتعرض لوسائل الإعلام، فقد بلغت النسبة أدناها بين النساء بدون تعليم بواقع 1%، ثم ترتفع إلى 3% للنساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، ثم ترتفع إلى 7% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وتبلغ أقصاها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 13%. أما بالنسبة للوصول لوسائل الإعلام الثلاث حسب المنطقة الجغرافية فنجد أدنى نسبة في منطقة طرابلس بواقع 3% وأعلى نسبة في منطقتي صيدا والبقاع بواقع 11% لكل منها، بينما راوحت النسبة المعدل لمنطقتي بيروت وصور بواقع 8%، 9% على التوالي.

## استخدام لوسائل تكنولوجيا المعلومات

لقد تم في المسح متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية سؤال النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة حول استخدام الحاسوب والإنترنت، يعرض جدول MT.2 نتائج الاستخدام لوسائل تكنولوجيا المعلومات والتواصل، بلغت

نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب 64% وبلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الحاسوب خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 55% ، بينما بلغت النسبة 45% للنساء اللواتي استخدمن الحاسوب على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح.

**جدول MT.2: استخدام الكومبيوتر والانترنت: نسبة النساء الشابات 15-24 سنة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر من أي وقت مضى، ونسبة اللواتي استخدمن جهاز كمبيوتر خلال فترة 12 شهرا الماضية، ونسبة اللواتي استمر استخدامهن خلال الشهر الأخير، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في العمر 15-24 اللواتي | | | نسبة النساء في العمر 15-24 اللواتي | | | عدد النساء بالعمر 15-24 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | سبق أن استخدمت الكومبيوتر | استخدمت الكومبيوتر خلال ال 12 شهرا الماضية [1] | استخدمت الكمبيوتر على الأقل مرة واحدة في الأسبوع خلال الشهر الأخير | سبق أن استخدمت الانترنت | استخدمت الانترنت خلال ال 12 شهرا الماضية [2] | استخدمت الانترنت على الأقل مرة واحدة في الأسبوع خلال الشهر الأخير | |
| **المنطقة** | طرابلس | 64.7 | 57.6 | 41.8 | 40.1 | 36.1 | 28.2 | 547 |
| | بيروت | 69.8 | 65.0 | 56.2 | 58.7 | 56.1 | 48.6 | 323 |
| | البقاع | 76.4 | 68.3 | 58.6 | 49.8 | 42.5 | 39.2 | 82 |
| | صيدا | 59.9 | 48.6 | 41.3 | 46.0 | 40.0 | 34.4 | 677 |
| | صور | 61.9 | 50.8 | 41.4 | 44.6 | 37.1 | 27.8 | 410 |
| **العمر** | 15 -19 | 65.6 | 57.2 | 45.3 | 45.8 | 40.9 | 33.4 | 1098 |
| | 20- 24 | 61.7 | 52.0 | 43.6 | 46.9 | 41.2 | 34.4 | 940 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 13 |
| | ابتدائي | 25.1 | 17.6 | 10.5 | 8.0 | 7.2 | 5.5 | 251 |
| | إعدادي | 57.9 | 45.5 | 34.2 | 36.1 | 29.7 | 22.8 | 951 |
| | ثانوي فما فوق | 83.5 | 77.8 | 67.4 | 70.4 | 65.0 | 55.8 | 824 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 50.3 | 39.6 | 29.1 | 30.4 | 25.2 | 19.0 | 1170 |
| | أغنى 40% | 82.0 | 75.3 | 65.3 | 67.7 | 62.4 | 53.8 | 869 |
| المجموع | | **63.8** | **54.8** | **44.5** | **46.3** | **41.0** | **33.9** | **2039** |

[1] مؤشر رقم وأ.2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم وأ.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

بلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت 46% ، وبلغت نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي سبق لهن استخدام الإنترنت خلال السنة الماضية من تنفيذ المسح 41%، بينما بلغت النسبة ٣٤٪ للنساء اللواتي استخدمن الإنترنت على الأقل مرة واحدة خلال الشهر الماضي قبل تنفيذ المسح.

تشير النتائج أن نسبة استخدام الإنترنت في آخر سنة لم تتأثر تبعا لعمر النساء فقد بلغت النسبة لنساء الفئة العمرية 15-19 سنة 41% وذات النسبة بين النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة، بينما تتضح علاقة الارتباط بين الاستخدام للإنترنت والمنطقة الجغرافية، ومؤشر الثروة والتعليم. تشير النتائج أن أعلى نسبة استخدام للانترنت قد بلغت 56% في منطقة بيروت وأدنى نسبة استخدام كانت 36% في منطقة طرابلس، بينما بلغت النسبة 37% في صور، وبلغت 43% في منطقة البقاع، وكانت 40% في منطقة صيدا. ويتضح الفرق الواضح في استخدام الانترنت حسب التعليم، فقد بلغت النسبة الأدنى 7% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وترتفع بشكل كبير للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي لتصل 30%، ولتبلغ النسبة أقصاها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 65%. كما بلغت نسبة استخدام الانترنت بين نساء أغنى 40% من الأسر 62% مقارنة مع 25% بين نساء أفقر 60% من الأسر.

# الرابع عشر- مستوى الرضا عن الحياة

## الرضا عن الحياة

من المعروف أن وجهة نظر الأفراد بمستوى رضاهم عن الدخل، الصحة، محيط وظروف السكن، وغيرها من القضايا الحياتية تلعب دورا مهما في معيشتهم ويمكن أن تؤثر بنظرتهم إلى صحتهم البدنية والنفسية والاجتماعية بمعزل عن الظروف الواقعية الحالية للدخل الفعلي، وواقع حالة صحتهم الجسدية.

خلال تنفيذ المسح العنقودي متعدد المؤشرات في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان عام 2011 تم طرح مجموعة من الأسئلة على النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة لمعرفة مدى رضا هذه الفئة عن الحياة في مجالات حياتية مختلفة منها الرضا عن المدرسة/الجامعة، العمل، الصحة، الدخل، الصداقة، ظروف ومحيط السكن، حيث ستساهم المعلومات التي تم جمعها بالمعرفة الشاملة لمدى رضا النساء 15-24 سنة عن حياتهن، حيث يقاس الرضا بمعرفة وجهة نظر النساء لمستوى الرضا عن الصحة الجسدية والنفسية والاجتماعية.

إن الرضا عن الحياة ليس بالضرورة تعبير عن السعادة، ويمكن التفريق بين الرضا عن الحياة والسعادة من خلال مجموعة إضافية من الأسئلة حول الرضا عن الحياة، فقد تم توجيه أسئلة للفتيات 15-24 سنة حول السعادة ووجهة نظرهن لحياة أفضل، فالسعادة تعبير عن جملة من العواطف تتأثر بعدد من العوامل والتي من ضمنها ظروف الحياة اليومية مثل الجو، وفاة أحد أفراد الأسرة وغيرها من العوامل، حيث يمكن أن يكون الفرد راضيا عن حياته ولكن ليس بالضرورة ان يشعر بالسعادة بذات الوقت.

ولضمان دقة إجابة النساء المستجوبات 15-24 سنة تم عرض بطاقات عليها رسوم لوجه مبتسم بدرجات متفاوتة وكذلك وجه غير مبتسم لتتطابق مع وجهة نظرها بكيف تصف حالتها مع صورة وجه من الوجوه المعروضة عليها (انظر ملحق ز).

يعبر عن الرضا عن الصحة البدنية والنفسية والاجتماعية بجملة من المؤشرات، كالآتي:

- الرضا عن الحياة والذي يقاس بنسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضا تام أو بعض الرضا عن الحياة الأسرية، الصداقة، المدرسة/الجامعة، العمل الحالي، الصحة، محيط وظروف السكن، المعاملة من قبل الآخرين، بالإضافة إلى الرضا عن المظهر
- السعادة والتي يعبر عنها بنسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن السعادة التامة أو بعض السعادة
- تصور حياة أفضل والذي يعبر عنه بنسبة النساء 15-24 سنة اللواتي تحسنت حياتهن في آخر سنة ويتوقعن حياة افضل في العام القادم

## الرضا عن بعض مجالات الحياة

يعرض الجدول SW.1 مستوى الرضا بين النساء 15-24 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، والذي عبرن فيه عن رضاهن التام أو بعض الرضا لبعض مجالات الحياة، فقد أظهرت البيانات أن نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضاهن عن حياتهن الأسرية قد بلغت 91%، ولم يلاحظ وجود فروق ذات دلالة تبعا لعمر النساء، المنطقة الجغرافية، بينما يلاحظ التباين حسب التعليم ومؤشر الثروة للأسرة. حيث لوحظ أن مستوى الرضا الأعلى عن الحياة الأسرية قد كان بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فأعلى بواقع 93% مقارنة مع 83% بين النساء اللواتي مستوى تعليمهن ابتدائي، ويلاحظ أن النساء المقيمات في الأسر الأغنى قد عبرن عن مستوى رضا عن الحياة

الأسرية بشكل أعلى منه بين النساء في الأسر الأفقر بواقع 94% لأغنى 40% من الأسر مقارنة مع 88% في المائة بين النساء لأفقر 60% من الأسر.

عبرت 90% من النساء عن رضاهن عن صحتهن، ولم يلاحظ وجود فروق ذات دلالة تبعا لعمر النساء، والمنطقة الجغرافية، ومؤشر الثروة والتعليم.

ولوحظ أن أدنى نسبة رضا، كان الرضا عن البيئة ومحيط السكن، فقد عبرت 73% من النساء عن رضاهن عن بيئة السكن ومحيطه، ويلاحظ وجود فروق تبعا لمؤشر الثروة وتعليم النساء والمنطقة الجغرافية. فنجد أن أدنى نسبة رضا عن البيئة ومحيط السكن كان في منطقة بيروت بواقع ٥٨٪، تليها منطقة طرابلس بواقع 69%، وترتفع إلى 77% في منطقة صيدا، ثم ترتفع إلى 82% في منطقة صور، ولتبلغ أقصاها في منطقة البقاع بواقع 85%.

### جدول SW.1: مجالات الرضا عن الحياة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في سن 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | الحياة العائلية | الصداقة | المدرسة | العمل الحالي | الصحة | مكان الإقامة | معاملة الناس | المظهر الخارجي | الدخل الحالي |
| **المنطقة** | طرابلس | 87.2 | 85.3 | 79.6 | 96.6 | 91.0 | 68.7 | 80.7 | 95.9 | 65.7 |
| | بيروت | 88.9 | 79.1 | 81.8 | 85.3 | 88.2 | 58.1 | 84.8 | 95.3 | 74.8 |
| | البقاع | 95.0 | 88.1 | 84.9 | 88.2 | 96.4 | 84.9 | 92.4 | 98.8 | 87.0 |
| | صيدا | 92.2 | 81.0 | 81.2 | 83.5 | 90.6 | 76.5 | 86.5 | 91.0 | 75.1 |
| | صور | 93.4 | 92.9 | 85.4 | 91.9 | 87.2 | 81.5 | 84.4 | 94.3 | 81.7 |
| **العمر** | 19 15- | 91.0 | 86.3 | 81.6 | 90.5 | 90.9 | 72.0 | 85.3 | 94.0 | 78.8 |
| | 24 20- | 90.2 | 82.4 | 82.6 | 85.5 | 88.8 | 73.8 | 83.6 | 93.9 | 74.4 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة | 92.6 | 74.8 | 66.8 | 90.5 | 89.5 | 70.5 | 85.0 | 95.3 | 84.7 |
| | أرملة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | مطلقة | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | لم تتزوج أبدا | 90.7 | 87.2 | 82.2 | 87.1 | 90.3 | 73.6 | 84.6 | 93.8 | 74.8 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) |
| | ابتدائي | 82.6 | 70.2 | 75.1 | 82.3 | 86.5 | 61.2 | 75.5 | 88.3 | 70.3 |
| | إعدادي | 90.7 | 83.4 | 78.8 | 86.3 | 89.3 | 72.1 | 84.1 | 94.1 | 75.7 |
| | ثانوي فما فوق | 93.3 | 90.1 | 83.3 | 89.1 | 91.9 | 77.5 | 87.8 | 95.6 | 78.8 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 87.9 | 84.0 | 83.9 | 88.6 | 90.0 | 69.4 | 82.0 | 94.0 | 74.7 |
| | أغنى 40% | 94.3 | 85.2 | 80.3 | 85.9 | 89.7 | 77.4 | 87.9 | 93.9 | 78.0 |
| **المجموع** | | **90.7** | **84.5** | **81.9** | **87.1** | **89.9** | **72.8** | **84.5** | **94.0** | **76.4** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول SW.1: مجالات الرضا عن الحياة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات في مجالات مختارة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات وهن | | | عدد النساء في العمر 15-24 سنة |
|---|---|---|---|---|---|
| | | غير ملتحقات حاليا بالمدرسة | ليس لديهن عمل | ليس لديهن أي دخل | |
| **المنطقة** | طرابلس | 54.3 | 94.4 | 90.5 | 547 |
| | بيروت | 56.3 | 83.5 | 74.1 | 323 |
| | البقاع | 41.4 | 92.8 | 75.8 | 82 |
| | صيدا | 56.1 | 84.0 | 61.3 | 677 |
| | صور | 52.6 | 90.2 | 61.9 | 410 |
| **العمر** | 15-19 | 41.9 | 92.9 | 76.9 | 1098 |
| | 20-24 | 68.8 | 83.0 | 66.0 | 940 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة | 95.7 | 94.0 | 70.2 | 358 |
| | أرملة | (*) | (*) | (*) | 1 |
| | مطلقة | (*) | (*) | (*) | 20 |
| | لم تتزوج أبدا | 44.9 | 87.2 | 72.2 | 1660 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | 13 |
| | ابتدائي | 97.9 | 88.3 | 71.6 | 251 |
| | إعدادي | 70.4 | 89.5 | 72.2 | 951 |
| | ثانوي فما فوق | 21.8 | 86.9 | 71.4 | 824 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 63.2 | 90.6 | 75.5 | 1170 |
| | أغنى 40% | 42.4 | 85.2 | 67.0 | 869 |
| **المجموع** | | **54.3** | **88.3** | **71.9** | **2039** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

يعرض الجدول SW 2. مستوى الرضا عن الحياة بين النساء 15-24 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، والذي عبرن فيه عن رضاهن التام أو بعض الرضا عن حياتهن الأسرية، صحتهن، صداقتهن، المدرسة/الجامعة، عملهن الحالي، وظروف سكنهن ومحيطه، فقد أظهرت البيانات أن نسبة النساء 15-24 سنة اللواتي عبرن عن رضاهن عن الحياة قد بلغت 54% ، ويلاحظ وجود فروق تبعا لتعليم النساء، المنطقة الجغرافية، ومستوى مؤشر الثروة للأسرة. حيث لوحظ أن مستوى الرضا الأعلى عن الحياة قد كان بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فأعلى بواقع 56% مقارنة مع 44% بين النساء اللواتي مستوى تعليمهن ابتدائي، ويلاحظ أن النساء المقيمات في الأسر الأغنى قد عبرن عن مستوى رضا عن الحياة بشكل أعلى منه بين النساء في الأسر الأفقر بواقع 57% لنساء أغنى 40% من الأسر، مقارنة مع 52% بين النساء لأفقر 60% من الأسر.

**جدول SW.2: الرضا عن الحياة والسعادة: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة الراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن حياتهن الأسرية، الصداقة، والمدرسة، والوظيفة الحالية، والصحة، والبيئة المعيشية والمعاملة من قبل الآخرين، ومظهرهن، معدل درجة الرضا، نسبة النساء الراضيات عن الحياة والراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن دخلهن، ونسبة النساء في العمر 15-24 سنة السعيدات جدا أو إلى حد ما سعيدات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء الراضيات عن الحياة [1] | معدل درجة الرضا | لا إجابة/ لا يمكن الحساب | النساء الراضيات عن الحياة والراضيات جدا أو إلى حد ما راضيات عن دخلهن | مجموع النساء العاملات واللواتي أعمارهن 14-24 سنة | لا يوجد دخل/ لا يمكن الحساب | نسبة النساء اللواتي هن سعيدات جدا أو إلى حد ما [2] | عدد النساء في العمر من 15-24 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **المنطقة** | طرابلس | 49.2 | 1.6 | 0.0 | 48.8 | 52 | 90.5 | 85.3 | 547 |
| | بيروت | 44.1 | 1.8 | 0.3 | 26.3 | 83 | 74.4 | 79.1 | 323 |
| | البقاع | 71.7 | 1.4 | 0.0 | 72.7 | 20 | 75.8 | 88.1 | 82 |
| | صيدا | 57.8 | 1.7 | 0.2 | 51.1 | 261 | 61.5 | 81.0 | 677 |
| | صور | 59.1 | 1.7 | 0.0 | 63.3 | 156 | 61.9 | 92.9 | 410 |
| **العمر** | 15- 19 | 53.8 | 1.7 | 0.0 | 50.9 | 253 | 76.9 | 86.3 | 1098 |
| | 20- 24 | 54.5 | 1.7 | 0.2 | 51.8 | 318 | 66.2 | 82.4 | 940 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة | 56.3 | 1.7 | 0.0 | 58.3 | 107 | 70.2 | 74.8 | 358 |
| | أرملة | (*) | (*) | (*) | (*) | 0 | (*) | (*) | 1 |
| | مطلقة | (*) | (*) | (*) | (*) | 4 | (*) | (*) | 20 |
| | لم تتزوج أبدا | 54.0 | 1.7 | 0.1 | 50.3 | 460 | 72.3 | 87.2 | 1660 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 13 |
| | ابتدائي | 44.2 | 1.9 | 0.4 | 48.9 | 70 | 72.0 | 70.2 | 251 |
| | إعدادي | 55.1 | 1.7 | 0.1 | 51.3 | 263 | 72.3 | 83.4 | 951 |
| | ثانوي فما فوق | 56.3 | 1.6 | 0.0 | 52.2 | 236 | 71.4 | 90.1 | 824 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 51.8 | 1.7 | 0.0 | 54.1 | 287 | 75.5 | 84.0 | 1170 |
| | أغنى 40% | 57.2 | 1.6 | 0.2 | 48.6 | 285 | 67.2 | 85.2 | 869 |
| **المجموع** | | **54.1** | **1.7** | **0.1** | **51.4** | **571** | **72.0** | **84.5** | **2039** |

[1] مؤشر رقم ر. 1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم وأ.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تبين النتائج أن النساء في منطقة بيروت عبرن عن أدنى مستوى رضا عن الحياة بواقع 44%، ثم طرابلس بواقع 49%، ثم ترتفع بشكل كبير بين النساء في منطقتي صيدا وصور بواقع 58%، 59% على التوالي، بينما عبرت النساء في منطقة البقاع عن أعلى نسبة رضا عن الحياة بواقع 72%.

## الشعور بالسعادة

لقد عبرت النساء عن وجهة نظرهن حول تحسن حياتهن بشكل أفضل خلال 12 شهر السابقة للمسح، وكذلك توقعهن

بتحسن حياتهن بشكل أفضل مما هو عليه حاليا بعد 12 شهر قادمة، ويقاس مفهوم السعادة للنساء اللواتي اجبن بتحسن حياتهن بشكل أفضل خلال العام السابق واللواتي يتوقعن أن تتحسن حياتهن إلى مستوى أفضل في العام القادم مقارنة مع الوضع الحالي.

**جدول SW.3: التوقع لحياة أفضل: نسبة النساء في العمر 15-24 سنة واللواتي يعتقدن أن حياتهن تحسنت خلال السنة الماضية، واللواتي يتوقعن أن حياتهن ستتحسن بعد عام واحد، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011**

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي يعتقدن أن حياتهن | | | عدد النساء في العمر من 15-24 سنة |
|---|---|---|---|---|---|
| | | تحسنت خلال السنة الماضية | ستكون أفضل خلال السنة القادمة | كلاهما [1] | |
| **المنطقة** | طرابلس | 54.4 | 83.4 | 51.8 | 547 |
| | بيروت | 42.0 | 75.6 | 37.7 | 323 |
| | البقاع | 43.6 | 82.0 | 38.0 | 82 |
| | صيدا | 44.1 | 66.7 | 38.1 | 677 |
| | صور | 44.7 | 70.8 | 41.1 | 410 |
| **العمر** | 15-19 | 44.4 | 73.6 | 40.3 | 1098 |
| | 20-24 | 49.3 | 74.5 | 44.7 | 940 |
| **الحالة الزواجية** | متزوجة | 54.5 | 78.5 | 50.7 | 358 |
| | أرملة | (*) | (*) | (*) | 1 |
| | مطلقة | (*) | (*) | (*) | 20 |
| | لم تتزوج أبدا | 45.1 | 73.0 | 40.6 | 1660 |
| **التعليم** | بدون | (*) | (*) | (*) | 13 |
| | ابتدائي | 32.6 | 66.5 | 28.6 | 251 |
| | إعدادي | 47.1 | 73.5 | 42.8 | 951 |
| | ثانوي فما فوق | 50.5 | 76.9 | 46.1 | 824 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 41.9 | 72.1 | 38.3 | 1170 |
| | أغنى 40% | 53.0 | 76.6 | 47.8 | 869 |
| **المجموع** | | **46.6** | **74.0** | **42.3** | **2039** |

[1] مؤشر رقم ر. 3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

بينت النتائج أن 47% من النساء 15–24 سنة قد اجبن أن حياتهن قد تحسنت بشكل أفضل خلال السنة الماضية، بينما عبرت 74% أنهن يتوقعن تحسن حياتهن في العام القادم مقارنة بالوضع الحالي.

عبرت 42% من النساء في الفئة العمرية 15–24 سنة عن سعادتهن بالحياة وأملهن بحياة أفضل خلال السنة القادمة، ويلاحظ أن النساء في الفئة العمرية 15–19 سنة اقل سعادة من النساء في الفئة العمرية 20–24 سنة، بواقع 40%، 45% على التوالي. ويتضح ارتباط السعادة بمؤشر الثروة، حيث عبرت 48% من النساء لأغنى 40% من الأسر عن سعادتهن مقارنة مع 38% لنساء أفقر 60% من الأسر، كما يتضح اثر التعليم، فقد بلغت نسبة النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي قد عبرن عن سعادتهن بمقدار 29% مقارنة مع 43% للنساء اللواتي تعليمهن إعدادي وترتفع النسبة إلى 46% للنساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أما بالنسبة للمنطقة الجغرافية فنجد أن أدنى مستوى شعور بالسعادة قد كان في مناطق بيروت، صيدا والبقاع بواقع 38% لكل منها، ثم ترتفع إلى 41% في منطقة صور، ليصل أقصاه للنساء في منطقة طرابلس بواقع 52%.

# الخامس عشر: التدخين وتناول الكحول

## التدخين وتناول الكحول

يعتبر التدخين أحد عوامل الخطر للإصابة بعدد من الأمراض المميتة. فالتدخين لأنواع التبغ المتنوعة من سجائر، وغليون، سوجار/سيجاريلو يزيد من خطورة الإصابة بأمراض الشرايين والقلب، وأمراض الجهاز التنفسي، بالإضافة إلى خطر الإصابة بسرطان الرئة وأنواع أخرى من السرطان، كما يعتبر استخدام منتجات التبغ دون حرقها واستنشاق دخانها من الأسباب المؤدية أيضا للإصابة بالسرطان.

إن الاستخدام المفرط لمشروبات الكحول يزيد من عوامل الخطر المؤذية للحالة الصحية، فعلى المدى الطويل من تناول المشروبات الكحولية بإفراط يؤدي ذلك إلى مشاكل صحية في الشرايين والقلب، خلل في الجهاز العصبي، أمراض الكبد، بالإضافة إلى المشاكل الاجتماعية، حيث هناك علاقة ارتباط بين ممارسة العنف بين شريك الحياة ومتعاطي الكحول، كما أن هناك أيضا سوء معاملة للأطفال من قبل متعاطي الكحول.

لقد تم جمع بيانات حول التدخين وتناول المشروبات الكحولية بين النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان، والتي تمكن من معرفة:

- تحديد العمر عند بدء التدخين بين النساء، وكذلك المدخنات حاليا واللواتي سبق لهن التدخين.
- الاستخدام الحالي والسابق لمنتجات التبغ
- معرفة كميات وغزارة استهلاك السجائر ومنتجات التبغ المختلفة
- الاستخدام الحالي والسابق للمشروبات الكحولية

## التدخين

يعرض الجدول TA.1 الاستخدام الحالي والسابق لمنتجات التبغ للنساء في الفئة العمرية 15-49 سنة في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان.

تشير البيانات أن نسبة 30% من النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 سنة مارسن التدخين لأي نوع من انواع التبغ مرة او أكثر خلال يوم من الشهر السابق للمسح ، مقارنة مع 35% سبق لهن التدخين (الجدول TA.1). ولوحظ فروق تفاضلية في نسب النساء المدخنات حاليا بين المناطق الجغرافية، فقيمة هذه النسبة تنخفض إلى أدنى مستوى 19% في البقاع مقارنةً بأعلى نسبة في بيروت بواقع 49% ، بينما بلغت النسبة في صيدا 29%، وانخفضت إلى 26% في طرابلس، ثم انخفضت إلى 23% في صور، كما وتنخفض بشكل كبير بين النساء لفئة العمر 15-19 سنة إلى 18% مقارنة مع النساء في الفئة 20-24 سنة 28%، وتبدأ بالارتفاع مع ارتفاع العمر، فبلغت 32% لفئتي العمر، 30-34، و 35-39 سنة ولتبلغ أقصاها للنساء في الفئة العمرية 45-49 سنة بواقع 37%. فإنّ نسبة النساء المدخنات حاليا أكثر انتشاراً بين نساء أغنى 40% من الأسر بواقع 33% مقارنة مع 28% لنساء أفقر 60% من الأسر. توجدُ فروقٌ تفاضلية واضحة حسب تعليم النساء، فقد بلغت نسبة النساء المدخنات حاليا وتعليمهن دون أي مستوى تعليمي النسبة الأقصى بواقع 44% بينما تنخفض هذه النسبة إلى 39% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتستمر بالانخفاض لتصل 32% بين النساء اللواتي تعليمهن إعدادي، وبلغت النسبة أدناها بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فاعلي بواقع 21%. والملفت للانتباه أن نسبة انتشار التدخين بين النساء الحوامل قد بلغت 23%.

## جدول TA.1: التدخين حاليا أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | لم يسبق لها أن دخنت سجائر أو أي نوع من منتجات التبغ | سبق لهم التدخين | | | | عدد النساء في العمر 15-49 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | فقط سجائر | السجائر ومنتجات أخرى من التبغ | فقط منتجات أخرى من التبغ | أي نوع من منتجات التبغ | |
| **المنطقة** | طرابلس | 66.4 | 11.9 | 4.3 | 17.3 | 33.6 | 1448 |
| | بيروت | 46.5 | 22.4 | 5.7 | 25.4 | 53.5 | 906 |
| | البقاع | 71.3 | 9.8 | 2.2 | 16.7 | 28.7 | 248 |
| | صيدا | 66.9 | 13.1 | 2.4 | 17.4 | 32.9 | 1757 |
| | صور | 72.7 | 14.9 | 1.8 | 10.5 | 27.3 | 1094 |
| **العمر** | 19 -15 | 77.6 | 0.8 | 0.8 | 20.7 | 22.3 | 1098 |
| | 24 -20 | 67.1 | 2.5 | 3.2 | 27.3 | 32.9 | 940 |
| | 29 -25 | 63.0 | 8.8 | 3.6 | 24.6 | 37.0 | 708 |
| | 34 -30 | 62.3 | 14.1 | 4.3 | 19.4 | 37.7 | 682 |
| | 39 -35 | 58.5 | 25.6 | 4.1 | 11.6 | 41.4 | 715 |
| | 44 -40 | 58.8 | 28.6 | 4.7 | 7.9 | 41.2 | 707 |
| | 49-45 | 56.9 | 35.9 | 4.3 | 2.6 | 42.9 | 602 |
| **التعليم** | بدون | 49.2 | 36.3 | 4.4 | 10.0 | 50.8 | 133 |
| | ابتدائي | 56.5 | 24.3 | 5.3 | 13.9 | 43.5 | 1037 |
| | إعدادي | 62.9 | 14.5 | 3.5 | 19.1 | 37.0 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 73.9 | 6.9 | 1.9 | 17.3 | 26.1 | 1681 |
| **حالة الأمومة** | حامل | 65.8 | 12.3 | 1.9 | 20.0 | 34.2 | 280 |
| | مرضع وليست حامل | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 9 |
| | حامل أو مرضع | 58.3 | 23.1 | 4.6 | 14.0 | 41.7 | 2556 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 67.0 | 16.2 | 2.6 | 14.1 | 32.9 | 3172 |
| | أغنى 40% | 61.6 | 12.2 | 4.4 | 21.8 | 38.3 | 2281 |
| **المجموع** | | **64.7** | **14.5** | **3.3** | **17.3** | **35.2** | **5453** |

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تابع جدول TA.1: التدخين حاليا أو في أي وقت مضى: التوزيع النسبي للنساء في العمر 15-49 سنة حسب نمط التدخين، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | تدخين منتجات التبغ خلال يوم أو أكثر خلال الشهر الأخير | | | | عدد النساء في العمر 15-49 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | فقط سجائر | السجائر ومنتجات أخرى من التبغ | فقط منتجات أخرى من التبغ | أي نوع من منتجات التبغ [1] | |
| **المنطقة** | طرابلس | 9.9 | 1.1 | 15.2 | 26.2 | 1448 |
| | بيروت | 21.1 | 3.1 | 25.0 | 49.1 | 906 |
| | البقاع | 7.3 | 0.7 | 11.0 | 18.9 | 248 |
| | صيدا | 11.6 | 0.8 | 16.6 | 29.1 | 1757 |
| | صور | 12.5 | 0.3 | 10.0 | 22.9 | 1094 |
| **العمر** | 19 -15 | 0.6 | 0.0 | 17.6 | 18.1 | 1098 |
| | 24 -20 | 1.8 | 1.1 | 24.7 | 27.6 | 940 |
| | 29 -25 | 7.3 | 1.1 | 23.2 | 31.6 | 708 |
| | 34 -30 | 11.3 | 1.9 | 18.6 | 31.8 | 682 |
| | 39 -35 | 23.2 | 1.5 | 11.1 | 35.8 | 715 |
| | 44 -40 | 26.5 | 1.7 | 8.1 | 36.2 | 707 |
| | 49-45 | 31.2 | 1.5 | 3.9 | 36.6 | 602 |
| **التعليم** | بدون | 33.0 | 2.6 | 8.7 | 44.4 | 133 |
| | ابتدائي | 22.8 | 1.9 | 14.0 | 38.7 | 1037 |
| | إعدادي | 12.2 | 1.2 | 18.0 | 31.5 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 5.6 | 0.5 | 14.9 | 21.0 | 1681 |
| **حالة الأمومة** | حامل | 9.0 | 0. | 14.0 | 23.0 | 280 |
| | مرضع وليست حامل | (*) | (*) | (*) | (*) | 9 |
| | حامل أو مرضع | 20.4 | 1.7 | 13.7 | 35.9 | 2556 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 14.1 | 0.8 | 12.9 | 27.8 | 3172 |
| | أغنى 40% | 10.9 | 1.6 | 20.4 | 32.9 | 2281 |
| **المجموع** | | **12.7** | **1.2** | **16.1** | **29.9** | **5453** |

[1] مؤشر رقم ت. 1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

تبين النتائج في الجدول TA2 أن 3% من النساء 15-49 سنة قد دخن السجائر قبل بلوغهن عمر 15 سنة، وبلغت هذه النسبة 1% بين النساء في الفئة العمرية 15-19 سنة، والفئة 20-24 سنة، مقارنة مع 3% في المائة بين النساء في الفئة العمرية 25-29 سنة، والفئة 30- 34 سنة، وكانت النسبة الأعلى بين النساء في الفئات العمرية 35-39 سنة فأعلى بواقع 4% .

تشير البيانات أن 57% من النساء المدخنات حاليا في الفئة العمرية 15-49 سنة قد دخن اكثر من 20 سيجارة في آخر 24 ساعة من تاريخ الزيارة، بينما بلغت نسبة اللواتي دخن أقل من 10 سجائر في آخر 24 ساعة 21%.

## جدول TA.2: العمر عند التدخين لأول مرة ومعدل التدخين: نسبة النساء في العمر 15-49 عاما واللواتي دخن سيجارة واحدة كاملة قبل سن 15 عاما، والتوزيع النسبي للمدخنات حاليا حسب عدد السجائر المدخنة خلال الساعات ال 24 الماضية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي دخن سيجارة واحدة كاملة قبل سن 15 عاما [1] | عدد النساء بالعمر 15-49 سنة | عدد السجائر المدخنة في الساعات ال 24 الماضية | | | | | عدد النساء بالعمر 15-49 سنة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | أقل من 5 سجائر | 9-5 | 19-10 | 20+ | لا إجابة / لا أعرف | المجموع |
| المنطقة | طرابلس | 1.9 | 1448 | 16.7 | 9.6 | 16.9 | 55.5 | 1.3 | **100.0** | 160 |
| | بيروت | 4.6 | 906 | 10.0 | 6.6 | 20.5 | 62.4 | 0.5 | **100.0** | 220 |
| | البقاع | 2.1 | 248 | 0.0 | 30.5 | 36.1 | 33.4 | 0.0 | **100.0** | 20 |
| | صيدا | 2.3 | 1757 | 15.8 | 10.8 | 26.6 | 45.8 | 1.0 | **100.0** | 220 |
| | صور | 1.9 | 1094 | 2.9 | 9.2 | 16.6 | 69.9 | 1.4 | **100.0** | 141 |
| العمر | 15 -19 | 0.6 | 1098 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 6 |
| | 20 -24 | 1.0 | 940 | (10.9) | (13.9) | (32.7) | (42.5) | (0.0) | **(100.0)** | 27 |
| | 25 -29 | 2.6 | 708 | 15.2 | 9.4 | 25.1 | 47.1 | 3.3 | **100.0** | 60 |
| | 30 -34 | 2.5 | 682 | 19.3 | 10.3 | 20.9 | 49.5 | 0.0 | **100.0** | 92 |
| | 35 -39 | 4.4 | 715 | 10.6 | 8.7 | 21.2 | 58.8 | 0.6 | **100.0** | 177 |
| | 40 -44 | 4.0 | 707 | 8.8 | 7.7 | 23.7 | 58.7 | 1.1 | **100.0** | 199 |
| | 45-49 | 4.2 | 602 | 10.3 | 9.8 | 16.2 | 62.7 | 1.0 | **100.0** | 198 |
| التعليم | بدون | 14.5 | 133 | (7.3) | (7.3) | (16.5) | (66.6) | (2.2) | **(100.0)** | 47 |
| | ابتدائي | 5.5 | 1037 | 10.5 | 10.8 | 19.1 | 59.1 | 0.4 | **100.0** | 258 |
| | إعدادي | 1.7 | 2603 | 11.3 | 8.8 | 22.2 | 56.5 | 1.1 | **100.0** | 353 |
| | ثانوي فما فوق | 0.9 | 1681 | 16.9 | 9.7 | 25.1 | 47.2 | 1.0 | **100.0** | 102 |
| حالة الأمومة | حامل | 2.0 | 280 | (12.4) | (12.8) | (32.1) | (42.8) | (0.0) | **(100.0)** | 26 |
| | مرضع وليست حامل | (*) | 9 | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | (*) | 0 |
| | حامل أو مرضع | 4.0 | 2556 | 12.9 | 10.6 | 19.6 | 55.9 | 0.9 | **100.0** | 568 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60% | 3.0 | 3172 | 11.5 | 10.1 | 21.2 | 56.1 | 1.1 | **100.0** | 475 |
| | أغنى 40% | 1.9 | 2281 | 11.6 | 8.6 | 21.2 | 57.9 | 0.7 | **100.0** | 285 |
| **المجموع** | | **2.5** | **5453** | **11.5** | **9.5** | **21.2** | **56.8** | **0.9** | **100.0** | **760** |

[1] مؤشر رقم ت. 2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[*] عدد الحالات غير الموزونة أقل من 25 حالة

## تناول الكحول

يعرض جدول TA.3 نسبة النساء اللواتي يتناولن المشروبات الكحولية في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان ويتضح من البيانات ان تناول المشروبات الكحولية غير شائع مطلقا بين النساء، فقد بلغت نسبة النساء اللواتي تناولن الكحول على الأقل مرة واحدة في يوم او أكثر خلال الشهر الأخير السابق للمسح 0.1% بينما لم تتناول اي من النساء المشروبات الكحولية قبل بلوغهن عمر 15 سنة.

## جدول TA 3.: شرب الكحول: نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي لم يشربن الكحول ولو مرة واحدة، ونسبة اللواتي شربن الكحول على الأقل مرة قبل سن 15 عاما، ونسبة النساء اللواتي شربن الكحول ما لا يقل عن مرة واحدة خلال يوم أو أكثر من الشهر الأخير، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان عام 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة النساء اللواتي | | | عدد النساء بالعمر 15-49 سنة |
|---|---|---|---|---|---|
| | | لم يشربن الكحول ولو لمرة واحدة | شربن الكحول على الأقل مرة قبل سن 15 عاما [1] | شربن الكحول ما لا يقل عن مرة واحدة خلال يوم أو أكثر من الشهر الأخير [2] | |
| **المنطقة** | طرابلس | 99.8 | 0.0 | 0.0 | 1448 |
| | بيروت | 99.9 | 0.1 | 0.1 | 906 |
| | البقاع | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 248 |
| | صيدا | 99.8 | 0.0 | 0.1 | 1757 |
| | صور | 99.8 | 0.0 | 0.0 | 1094 |
| **العمر** | 15 -19 | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 1098 |
| | 20- 24 | 99.9 | 0.0 | 0.0 | 940 |
| | 25- 29 | 99.7 | 0.0 | 0.0 | 708 |
| | 30- 34 | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 682 |
| | 35- 39 | 99.6 | 0.0 | 0.1 | 715 |
| | 40- 44 | 99.7 | 0.0 | 0.1 | 707 |
| | 45-49 | 99.8 | 0.2 | 0.2 | 602 |
| **التعليم** | بدون | 100.0 | 0.0 | 0.0 | 133 |
| | ابتدائي | 99.9 | 0.0 | 0.0 | 1037 |
| | إعدادي | 99.8 | 0.0 | 0.0 | 2603 |
| | ثانوي فما فوق | 99.8 | 0.1 | 0.2 | 1681 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر 60% | 99.9 | 0.0 | 0.0 | 3172 |
| | أغنى 40% | 99.7 | 0.1 | 0.1 | 2281 |
| **المجموع** | | **99.8** | **0.0** | **0.1** | **5453** |

[1] مؤشر رقم ت. 3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم ت. 4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

# الملاحق

# ملحق أ. منهجية تصميم المسح :

## مقدمة

يعتبر مسح المتعدد المؤشرات 2011 من أهم واكبر المسوح التي تغطي مواضيع ومؤشرات هامة حول الأسرة والأفراد، وقد تصميم هذا المسح بالاعتماد بشكل أساسي على مؤشرات مسح متعدد المؤشرات MICS3 السابق، وسيظهر هذا من طريقة التصميم، وسوف يزود هذا المسح الباحثين بقاعدة بيانات واسعة عن مجموعة كبيرة من المؤشرات الصحية والاجتماعية والرضا عن الحياة، والوصول لوسائل الإعلام وتكنولوجيا المعلومات والتدخين والكحول للنساء المؤهلات .

يعتبر المسح بعينته واستمارته الكبيرتين اكبر مسح يتم تنفيذه حول فلسطيني لبنان، وهناك اهتمام كبير في تصميم المسح ومنهجيته للحصول على بيانات ذات جودة عالية، يمكن الاعتماد عليها في اتخاذ قرارات.

## مجتمع الدراسة

يشمل مجتمع الدراسة في مسح متعدد المؤشرات MICS4 الفئات التالية:

- جميع الأسر الفلسطينية المقيمة في لبنان (اسر اللاجئين)
- النساء من الفئة العمرية 15 – 49 سنة
- الأطفال : سيتم شمول الأطفال من الفئة العمرية 0 – 14 سنة مقسمين كالتالي:(0-4 سنوات، 2-14 سنة ، 5-14 سنة) حيث يتم تخصيص جزء من الاستمارة لكل فئة من الفئات المذكورة.

## إطار المعاينة

سيتم الاعتماد على إطار المعاينة الموجود لدى الجهاز المركزي للإحصاء والخاص بالمسوح الأسرية حيث يتكون في الأساس من قائمة من العناقيد (والعنقود هو عبارة عن منطقة محدودة جغرافيا يوجد فيها عدد من المباني والوحدات السكنية والأسر بمعدل 20 أسرة). ولكن الخرائط متوفرة فقط للمناطق المصنفة أنها مخيمات أما بقية التجمعات خارج المخيمات فلا يتوفر فيها خرائط ولكن يتوفر فيها عناوين للأسر يمكن من خلالها الوصول لوحدات المعاينة.

تم الاعتماد على تعداد 2010 في تصميم إطار المعاينة وسيتم استخدام هذا الإطار في سحب العينة، وسوف تختلف طريقة عمل الباحثين في الوصول للعينة تبعا لكون المنطقة لها خرائط أم ليس لها خرائط.

## توزيع الإطار

من خلال البيانات المتوفرة من تعداد 2010 يظهر الجدول التالي توزيع مناطق العد والأسر على الطبقة (التجمع) كما يلي:

والجدول التالي يظهر توزيع الإطار من بيانات 2010 حسب المخيم/ التجمع

| رقم متسلسل | اسم المخيم /التجمع | عدد العناقيد في الإطار |
|---|---|---|
| 1 | البارد | 152 |
| 2 | البداوي | 149 |
| 3 | المنكوبين | 43 |
| 4 | الزاهرية | 4 |
| 5 | باقي طرابلس | 108 |
| 6 | برج البراجنة | 110 |
| 7 | شاتيلا | 7 |
| 8 | مار الياس | 23 |
| 9 | صبرا | 6 |
| 10 | ارض جلول | 7 |
| 11 | سعيد غواش | 17 |
| 12 | باقي بيروت | 20 |
| 13 | الجليل | 4 |
| 14 | ثكنة غورو | 9 |
| 15 | توسع المخيم | 10 |
| 16 | بر الياس | 2 |
| 17 | جلالا | 6 |
| 18 | ثعلبايا | 9 |
| 19 | سعد نايل | 1 |
| 20 | دير دنون | 264 |
| 21 | عين الحلوة | 21 |
| 22 | الميه وميه | 17 |
| 23 | البركسات | 3 |
| 24 | حي أوزو | 18 |
| 25 | التعمير | 6 |
| 26 | الهمشري | 39 |
| 27 | وادي الزينة | 1 |
| 28 | صيدا القديمة | 3 |
| 29 | القياعة | 10 |
| 30 | الدلاعة | 78 |
| 31 | باقي صيدا | 94 |
| 32 | الرشيدية | 86 |
| 33 | البرج الشمالي | 49 |
| 34 | البص | 7 |
| 35 | جل البحر | 14 |
| 36 | القاسمية | 3 |
| 37 | المعشوق | 1 |
| 38 | ابو الأسود | 1 |
| 39 | شبريحا | 4 |
| 40 | عدلون | 6 |
| 41 | كفر بدة | 3 |
| 42 | جمجيم | 14 |
| 43 | باقي صور | 15 |
| المجموع | | 1444 |

## طبقات التصميم

في مسح MICS4 تم اختيار التجمع لتقسيم مجتمع الدراسة إلى طبقات وذلك تبعا لتجانس المجتمع، ويتوفر معلومات في أطر المعاينة المستخدمة في هذا المسح لتقسيم المجتمع إلى الطبقات المذكورة.

## حجم العينة

تم تقدير حجم العينة الكلي 5190 أسرة فلسطينية

فيما يلى المعادلة الخاصة بتحديد حجم العينة :

$$n = \frac{(1\text{-}r)\ f(1.15)]}{[^{4}(r)}{[(0{,}12r)^2\ p(n_h)]}$$

حيث:

- n: حجم العينة المطلوب للمؤشر الرئيسي معبراً عنها بعدد الأسر
- 4: العامل اللازم لتحقيق مستوى ثقة 95%
- r: الانتشار المتوقع أو المحتمل (معدل التغطية) للمؤشر الذي المراد تقديره، وقد تم اعتماد مؤشر قصر القامة عند الأطفال دون الخمس سنوات والذي بلغ في عام 2006 نسبة 19.8%)
- 1،15: العامل اللازم لزيادة حجم العينة بمقدار 15% لعدم الاستجابة
- f: اختصار *deff* وهو اثر تصميم العينة بسبب استخدامنا للعينة العنقودية وتم افتراضه 1.5
- r 0،12 : هامش الخطأ الأقصى عند مستوى ثقة 95%، ويعرف على أنه 12% من r (لذا تمثل 12% خطأ المعاينة النسبي للتقدير r)
- p: نسبة انتشار المجتمع الكلي التي تم بناء المؤشر r عليها، وهي نسبة الأطفال دون الخمس سنوات (0–4 سنوات) والتي بلغت 8.3% حسب بيانات 2006
- nh: متوسط حجم الأسرة = 4.5

## تصميم ونوع العينة

بعد تحديد حجم العينة 5190 أسرة سيتم اختيار عينة احتمالية :وسيكون نوعها عينة طبقية عنقودية ذات مرحلة واحدة بحيث تم اختيار عينة من العناقيد بطريقة منتظمة، وعددها 260 عنقود من الإطار الكلي لمناطق العد. وبعد ذلك تم حصر جميع الأسر في كل عنقود تم اختياره في المرحلة الأولى، وبلغ متوسط عدد الأسر في كل عنقود حوالي 20 أسرة.

سيتم حصر جميع الأفراد المستهدفين من الفئات التالية :النساء من الفئة العمرية 15–49، الأطفال من الفئة العمرية 0 – 4 سنوات وتم اختيار فرد من الفئة 2–14 سنة ( لمجموعة من الأسئلة )، سيتم الاختيار باستخدام جداول كيش العشوائية.

## توزيع العينة

$$nh = n^* (Nh/N)$$

تم توزيع العينة بطريقة متناسبة مع الحجم، حيث تم توزيع كامل حجم العينة على الطبقات المذكورة سابقاً وهي التجمع بما يتناسب مع حجمها بشكل تقريبي في المجتمع

Nh: حجم الطبقة (عدد السكان في المنطقة)
nh: حجم العينة في الطبقة (عينة الأسر من المنطقة)
N: عدد وحدات المجتمع (عدد السكان في كل المناطق المذكورة)
n: حجم العينة الكلي

الجدول التالي يظهر توزيع عينة مناطق العد وعينة الأسر على المناطق

| رقم متسلسل | اسم التجمع | عدد العناقيد في الإطار |
|---|---|---|
| 1 | البارد | 27 |
| 2 | البداوي | 26 |
| 3 | المنكوبين | 8 |
| 4 | الزاهرية | 1 |
| 5 | باقي طرابلس | 2 |
| 6 | برج البراجنة | 19 |
| 7 | شاتيلا | 19 |
| 8 | مار الياس | 1 |
| 9 | صبرا | 4 |
| 10 | ارض جلول | 1 |
| 11 | سعيد غواش | 1 |
| 12 | باقي بيروت | 3 |
| 13 | الجليل | 4 |
| 14 | ثكنة غورو | 1 |
| 15 | توسع المخيم | 2 |
| 16 | بر الياس | 2 |
| 17 | جلالا | 1 |
| 18 | ثعلبايا | 1 |
| 19 | سعد نايل | 2 |
| 20 | دير دنون | 1 |
| 21 | عين الحلوة | 45 |
| 22 | المية ومية | 4 |
| 23 | البركسات | 3 |
| 24 | حي أوزو | 1 |
| 25 | التعمير | 3 |
| 26 | الهمشري | 1 |
| 27 | وادي الزينة | 7 |
| 28 | صيدا القديمة | 1 |
| 29 | القياعة | 1 |
| 30 | الدلاعة | 2 |
| 31 | باقي صيدا | 13 |
| 32 | الرشيدية | 16 |
| 33 | البرج الشمالي | 15 |
| 34 | البص | 9 |
| 35 | جل البحر | 1 |
| 36 | القاسمية | 3 |
| 37 | المعشوق | 1 |
| 38 | ابو الأسود | 1 |
| 39 | شبريحا | 1 |
| 40 | عدلون | 1 |
| 41 | كفر بدة | 1 |
| 42 | جمجيم | 1 |
| 43 | باقي صور | 3 |
| المجموع | | 260 |

## حساب الأوزان

- **المرحلة الاولى العينة الاحتمالية**

تم اختيار العناقيد من كل طبقة (مخيم، تجمع)

Phc=nh/Nh حيث:

Phc: احتمال الاختيار للمرحلة الأولى

nh: عينة العناقيد من الطبقة h

Nh: عدد العناقيد في المجتمع وداخل الطبقة

يمثل الوزن معكوس احتمال الاختيار في المرحلة الأولى (اختيار العناقيد)، فوزن كل أسرة في العنقود اخذ الوزن 1، وذلك لأنه تم عد جميع الأسر في عينة العناقيد. وعليه فإن:

Whc= /1 Phc حيث

Whc: تمثل وزن العنقود المختار

- **تم احتساب احتمال اختيار الأسرة والذي يساوي 1 بسبب عد كافة الأسر داخل عناقيد العينة**

- **وزن التصميم للأسرة: ويمثل ناتج حاصل ضرب وزن المرحلة الأولى بوزن الأسرة**

Whc=Whci × 1، حيث يمثل:

Whc: تصميم وزن الاسرة

- **تعديل اوزان الأسرة للتعويض عن حالات عدم الاستجابة (معدل عدم الاستجابة)**

Fh= Summation Whci/Summation Whci__r حيث يمثل:

Fh: معامل الوزن المعدل لمعدل عدم الاستجابة داخل الطبقة

Whci__r: اجمالي عدد المستجوبين في الأسر للعينة داخل الطبقة

Whci: إجمالي عدد الأسر داخل الطبقة

الوزن المعدل للأسرة = fh× Whci__r

- **وزن كل فرد بالأسرة له نفس وزن أسرته**

**حجم العينة باستخدام الورقة المعدة بالإكسل لتصميم عينة MICS4**

| INPUT VALUES | | | | OUTPUT VALUES | |
|---|---|---|---|---|---|
| Parameter | | Value | | Estimates | Value |
| Predicted value of indicator (in (the base population | r | 0.198 | | Estimate - r | 0.198 |
| (Design Effect (DEFT | f | 1.5 | | Confidence Limits (at 95% Confidence) | |
| Marginal error at 95% Confidence | ME | 0.12 | | Upper | 0.22176 |
| | | | | Lower | 0.17424 |
| Proportion of base population in total population | pb | 0.083 | | | |
| | | | | Number of Households | 5196 |
| Average Household Size | Ave-Size | 4.5 | | (Sample Size) | |
| Adjustment for Non-Response | Ad-jNR | 1.15 | | Standard Error | 0.01188 |

# ملحق ب. منهجية احتساب مؤشر الثروة :

## مقدمة

يعتبر مسح المتعدد المؤشرات 2011 في المخيمات والتجمعات الفلسطينية في لبنان من أهم واكبر المسوح التي تغطي مواضيع ومؤشرات هامة حول الأسرة والأفراد، وقد تصميم استمارة هذا المسح بالاعتماد بشكل أساسي على الاستمارة المعيارية لمسح متعدد المؤشرات المعدة من قبل اليونيسف، المسح بعينته واستمارته الكبيرتين 5190 أسرة، اكبر مسح يتم تنفيذه حول فلسطيني لبنان، وهناك اهتمام كبير في تصميم المسح ومنهجيته للحصول على بيانات ذات جودة عالية، يمكن الاعتماد عليها في اتخاذ قرارات.

لغايات تضمين مؤشر الثروة ضمن ملفات المسح وكمتغير للتحليل، تم اعتماد الأسئلة المعيارية الواردة في الاستمارة المعيارية المعدة من اليونيسف ضمن استمارة المسح الرئيسي، وقد تم فحص الأسئلة خلال تنفيذ تجربة الفحص للاستمارة Pre-test، وقد تم الحصول على ملاحظات وتعليقات على المتغيرات الخاصة بمؤشر الثروة، حيث تم تعديل الاستمارة بالحذف والإضافة حسب ملائمة المتغيرات للواقع الاجتماعي والاقتصادي للأسر الفلسطينية في المخيمات والتجمعات في لبنان.

استمرت عملية موائمة المتغيرات خلال التدريب للباحثين الميدانين وملاحظاتهم على تلك المتغيرات، وكذلك عند تنفيذ التجربة القبلية Pilot survey، حيث تم التوصل لإجماع حول المتغيرات التي يمكن أن تقيس من خلالها مستوى الثروة للأسرة الفلسطينية، فقد تم التعديل على متغيرات امتلاك الأسرة والأفراد للسلع المعمرة ، إن عملية موائمة أسئلة الاستبيان للواقع الاجتماعي والاقتصادي للأسر الفلسطينية في لبنان سيتيح فرصة لاستخلاص وبناء مؤشر ثروة موثوق يعكس صورة قريبة من الواقع للأسر الفلسطينية في لبنان.

## مجتمع الدراسة

يشمل مجتمع الدراسة في مسح متعدد المؤشرات MICS4 الفئات التالية:

جميع الأسر الفلسطينية المقيمة في لبنان (اسر اللاجئين)

النساء من الفئة العمرية 15 – 49 سنة

الأطفال : سيتم شمول الأطفال من الفئة العمرية 0 – 14 سنة مقسمين كالتالي:(0-4 سنوات، 2-14 سنة ، 5-14 سنة) حيث يتم تخصيص جزء من الاستمارة لكل فئة من الفئات المذكورة.

## خطوات احتساب مؤشر الثروة

## المتغيرات لاحتساب مؤشر الثروة

لقد تم تضمين استمارة المسح بالمتغيرات المعيارية: المصدر الرئيسي لمياه الشرب، نوع وسيلة الصرف الصحي، عدد أفراد الأسرة لكل غرفة نوم، المادة الرئيسية لبناء السقف، المادة الرئيسية لأرضية المسكن، المادة الرئيسية للجدران الخارجية للمسكن، نوع الوقود المستخدم في الطبخ، الكهرباء، الثلاجة، مبرد مياه، ساعة يد، تلفون جوال، دراجة هوائية، دراجة نارية، سيارة أو شاحنة، كمبيوتر/انترنت، عربة يجرها حصان، امتلاك الأغنام، الماعز، البقر، الدجاج، الخنزير، ارض زراعية، حساب بنكي. تم اضافة مجموعة جديدة من المتغيرات للاستمارة: شاشة تلفاز مسطحة، فرن غاز، مروحة، مكواة، مكيف، غسالة فل اتوماتيك.

## بناء متغير تحليل سكان مخيم أو تجمع

يتوزع الفلسطينيين في لبنان على المخيمات وتجمعات سكانية غير المخيمات، وقد تم بناء متغير من بيانات المسح لفحص الفروق بين سكان المخيمات أو التجمعات، وذلك بهدف التدقيق والفحص لإمكانية تضمينه ضمن مؤشر الثروة.

## اختيار المتغيرات وتضمينها بمؤشر الثروة:

من خلال إجراء الفحوص التكرارية للأسئلة المعيارية المرتبطة بمؤشر الثروة، تم دراسة النتائج لكافة متغيرات الأسئلة، وتم استثناء البعض لعدم انطباقها على الواقع الفلسطيني، أو لم يتم جمع بيانات حولها:

فقد تم اختيار أسئلة مصدر مياه الشرب الرئيسي ( WS1, WS2, WS8,WS9, WS10, WS11 )،

أسئلة خصائص الأسرة ( HC1C، HC2, HC3, HC4, HC5, HC6, HC7, HC8، HC٩، Hc10، HC11، HC12، HC13، HC14، HC15).

بالاعتماد على طريقة احتساب مؤشر الثروة المعيارية، تم القيام بالخطوات الآتية:

تم استثناء المتغيرات الآتية للأسئلة السابقة من جمل التحليل، فقد تم استباعدها من الاستبيان لعدم انطابقها على الحالة الفلسطينية، ولم يتم جمع بياناتها من الميدان: ( sancomp, flrdng, flrpam, flrvl,flrcpt, roofsod, roofmat, roofcard, wallno, wallcan, walldirt, wallcard, fuel gas, fuel bio, cart, boat, agland, (horses, sheep, goats, chicken, pigs, and cattle

## الوصول للمياه

المتغيرات المرتبطة بأسئلة مصدر المياه، تم فحصها من ناحية درجة الارتباط بالمتغيرات المختلفة، وتم إجراء عدة محاولات من خلال دمج أكثر من متغير منها وبناء متغير جديد ودراسة تاثير ذلك على درجة الارتباط والتأثير، حيث تم دمج متغيرات ( watpyd، watnei، watpap، watcart، watwell, watspng) وبناء متغير watout_1، حيث وجد ارتباط هذا المتغير وتأثيره ضعيف أقل من ٠,٠٠٤ وعليه فقد تم استثناؤه.

تم دمج متغيرات ( wattank، watbotl) لبناء متغير watboth، وقد تبين قوة المتغير وتأثيره الايجابي، وقد تم تضمينه ضمن متغيرات حساب مؤشر الثروة مع متغير watpdw

متغيرات الصرف الصحي، فقد تم دمج متغيرات (sanfsew، sanfsep، sanfpit، sanfelse، sanfdk، sanvip، sanpitsl) لبناء متغير sanall، وبينت النتائج ان جميع المتغيرات لها نفس التأثير ولذلك تم استثناؤها

بخصوص أرضيات المسكن، فقد تم تضمين متغيرات flres، flrwd،flrpqcer، flrcer، flrcem flrtile

بخصوص مادة بناء السقف، فقد تم تضمين roofmetl، roofwood roofcem

بخصوص مادة بناء الجدران التي تم تضمينها: (wallbam wallmud wallcem wallbrk wallblk walladob)

ملكية المنزل: تم حذف المتغير من التحليل وذلك لان متغير الملكية/الإيجار لا يعكس الحقيقة، حيث أن الفلسطينيين في المخيمات لا يدفعون إيجارا وبذات الوقت لا يمتلكون المنزل.

## السلع المعمرة

تم تضمين المتغيرات الآتية بالتحليل (elec radio tv phone fridge gaz fan conde iron wash watch mobile bike moto car computer watcool stereo bank)

تم تضمين متغير وجود الصابون والمواد المطهرة في أسئلة HW3، HW4

## فحص الاتساق وتضمين المتغيرات

بعد تحديد المتغيرات ذات التأثير ، تم تعديل جمل التحليل بناء على المتغيرات المختارة وحذف ما لا ينطبق، وتم استخراج مؤشر الثروة، وقد تم فحص المتغير مع متغيرات الخصائص الخلفية، تعليم الأب والأم، وتبين اتساق النتائج مع المعلومات الفرضية

## دمج مؤشر الثروة مع ملفات البيانات

نظرا لعدم وجود تفاوت وفروق واضحة بين متغير أخماس الثروة، تم دمج أدنى 3 أخماس لبناء متغير أفقر 60% من الأسر، وتم دمج أعلى 2 خمس لبناء متغير أغنى 40% من الأسر، حيث أظهرت فحوصات متغير الثروة الجديد الاتساق بين النتائج والفرضيات بشكل كبير.

تم دمج متغير مؤشر الثروة مع ملفات بيانات الأسرة، الطفل، المرأة.

# ملحق ج: كشف بأسماء فريق العمل في مسح MICS 4 في مخيمات وتجمعات لبنان 2011

| التسلسل | الأسم | الوظيفة | مكان العمل |
|---|---|---|---|
| 1 | نظمي حرب | رئيس اللجنة التوجيهية | الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني |
| 2 | يوسف الماضي | عضو لجنة توجيهية | الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني |
| 3 | جوان دوست | عضو لجنة توجيهية | اليونيسف |
| 4 | ناصر قدورة | عضو لجنة توجيهية | اليونيسف |
| 5 | هراير وانيس | عضو لجنة توجيهية | اليونيسف |
| 6 | الأنروا | عضو لجنة توجيهية | بيروت |
| 7 | البنك الدولي | عضو لجنة توجيهية | بيروت |
| 8 | يوسف الماضي | مدير المشروع | لبنان – الجهاز |
| 9 | محمد العمري | المدير الفني للمشروع – مدرب | بيروت – الجهاز |
| 10 | رامي الدبس | مدرب | صيدا– الجهاز |
| 11 | نايف عابد | مصمم العينة – مدرب | بيروت – صيدا – الجهاز |
| 12 | خالد الحنتولي | مبرمج – مشرف أدخال | بيروت – الجهاز |
| 13 | محمود سعيد يونس | منسق منطقة | بيروت |
| 14 | وائلة عويتي | مشرفة | بيروت |
| 15 | نهى عبد المنعم سرحان | مشرفة | بيروت |
| 16 | نادية نايف الخطيب | مشرفة | بيروت |
| 17 | علا كامل دبدوب | باحثة | بيروت |
| 18 | سمر يوسف دبدوب | باحثة | بيروت |
| 19 | نادين غسان عبدالله | باحثة | بيروت |
| 20 | جمانة عبد المنعم سرحان | باحثة | بيروت |
| 21 | سماح عمر الفران | باحثة | بيروت |
| 22 | ماريا عيسى عبود | باحثة | بيروت |
| 23 | هدى بيرقجي | باحثة | بيروت |
| 24 | ولاء عبد الرحيم | باحثة | بيروت |
| 25 | نجاة أحمد عزب | باحثة | بيروت |
| 26 | باسمة ابو القاسم | قياس | بيروت |
| 27 | نهاد محمد الأشوح | قياس | بيروت |
| 28 | نورهان عبد الوهاب دخلول | قياس | بيروت |
| 29 | جيهان بهجت حمزة | مدققة | بيروت |
| 30 | سميرة نايف ابو حسان | مدققة | بيروت |
| 31 | دالينا هاشم معوض | مدققة | بيروت |
| 32 | حسن الشيخ سالم | منسق منطقة | طرابلس |
| 33 | هبة خالد عبدالله | مشرفة | طرابلس |
| 34 | امال احمد محمود | مشرفة | طرابلس |
| 35 | ميساء مصطفى ابو لبدة | مشرفة | طرابلس |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 36 | دعاء عصمت اسكندراني | باحثة | طرابلس |
| 37 | هيام علي عبدالله | باحثة | طرابلس |
| 38 | سحر محمد النعني | باحثة | طرابلس |
| 39 | هبة يوسف الأطرش | باحثة | طرابلس |
| 40 | هبة محمد ابراهيم | باحثة | طرابلس |
| 41 | نيفين حسن شاهين | باحثة | طرابلس |
| 42 | نادية محي الدين ابو علي | باحثة | طرابلس |
| 43 | ابتسام خليل السمراوي | باحثة | طرابلس |
| 44 | ابتسام صابر يوسف | باحثة | طرابلس |
| 45 | هلا احمد طويلة | قياس | طرابلس |
| 46 | ايات محمد عمرين | قياس | طرابلس |
| 47 | هبة ديب زيدان | قياس | طرابلس |
| 48 | اماني حسن ابو علي | مدققة | طرابلس |
| 49 | نسمة يوسف الأطرش | مدققة | طرابلس |
| 50 | سلافة راضي الفاصد | منسق منطقة | البقاع |
| 51 | هدى مشهور ديراوي | مدققة | البقاع |
| 52 | مها علي حسين | قباس | البقاع |
| 53 | ريا ابو الهيجا | باحثة | البقاع |
| 54 | جهاد ابو شقرة | باحثة | البقاع |
| 55 | وليد محمد ورد | منسق منطقة | صيدا |
| 56 | جميلة محمد الأشقر | مشرفة | صيدا |
| 57 | مريم محمد الأشقر | مشرفة | صيدا |
| 58 | هنايا محمود زيدان | مشرفة | صيدا |
| 59 | سامرة محمد عوض | مشرفة | صيدا |
| 60 | هبة حسين عوض | باحثة | صيدا |
| 61 | زينب سليم مصرية | باحثة | صيدا |
| 62 | منى اسعد معروف | باحثة | صيدا |
| 63 | صابرين رياض ياسين | باحثة | صيدا |
| 64 | عصمت غازي ابو منديل | باحثة | صيدا |
| 65 | سماح عبد الرحمن السعد | باحثة | صيدا |
| 66 | رشا خالد الخطيب | باحثة | صيدا |
| 67 | حنين سليمان صياح | باحثة | صيدا |
| 68 | كاترين هايل راحيل | مدققة | صيدا |
| 69 | هبة خالد محمد | مدققة | صيدا |
| 70 | لودا هايل راحيل | مدققة | صيدا |
| 71 | هنادي عصام كروم | مدققة | صيدا |
| 72 | منار اسماعيل عبد الغني | قياس | صيدا |
| 73 | امال محمد الخطيب | قياس | صيدا |
| 74 | دعاء خالد الخطيب | قياس | صيدا |
| 75 | نيفين عزمي عبدالله | قياس | صيدا |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 76 | جنان فوزي احمد | باحثة | صيدا |
| 77 | هلا علي المغربي | باحثة | صيدا |
| 78 | سوسن خالد الخطيب | باحثة | صيدا |
| 79 | رزان مأمون أبو حسين | منسق منطقة | صور |
| 80 | ماجدة علي العريض | مشرفة | صور |
| 81 | هدى كمال الفارس | مشرفة | صور |
| 82 | انعام علي دياب | مشرفة | صور |
| 83 | مروة ياسين الرحيل | مدققة | صور |
| 84 | فدوى على المغربي | مدققة | صور |
| 85 | أيمان كايد | مدققة | صور |
| 86 | علية مصطفى العلي | قباس | صور |
| 87 | أسراء أحمد العوض | قباس | صور |
| 88 | لينا ذياب العلي | قباس | صور |
| 89 | ليال علي زيدان | باحثة | صور |
| 90 | رانيا سعدالله القط | باحثة | صور |
| 91 | مريم جمال أبو شهاب | باحثة | صور |
| 92 | نادية عبد الرؤوف الصالح | باحثة | صور |
| 93 | زهية علي المصري | باحثة | صور |
| 94 | فاطمة سعيد قاسم | باحثة | صور |
| 95 | أماني صلاح رحيمة | باحثة | صور |
| 96 | ديانا محمود بكار | باحثة | صور |
| 97 | عائدة أحمد الغضبان | باحثة | صور |
| 98 | منى ناصيف بيرقجي | مدققة | بيروت |
| 99 | علي كايد كايد | مدقق | بيروت |
| 100 | هبه باسم الخيري | مدققة | بيروت |
| 101 | رنا يوسف الحاج | مدققة | بيروت |
| 102 | نضال محمود الناطور | مدققة | بيروت |
| 103 | وائل وفيق السعد | مدققة | بيروت |
| 104 | امنه نبيل اسكندر | مدققة | بيروت |
| 105 | الاء حسين سليمان | مدخله | بيروت |
| 106 | صفاء مشهور عبد الحليم | مدخله | بيروت |
| 107 | هاله خالد سرحان | مدخله | بيروت |
| 108 | منى احمد مكيه | مدخله | بيروت |
| 109 | فداء نعيم زيدان | مدخله | بيروت |
| 110 | عصام بسام عبد الحي | مدخله | بيروت |
| 111 | زينه خالد سرحان | مدخله | بيروت |
| 112 | وفاء سليم دمريه | مدخله | بيروت |
| 113 | علي حسان الناطور | مدخله | بيروت |
| 114 | اليسا محمد قاسم | مدخله | بيروت |
| 115 | سوسن عماد مكيه | مدخله | بيروت |
| 116 | فرح ركان الحجه | مدخله | بيروت |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 117 | سوزان محمد قاسم | مدخله | بيروت |
| 118 | سيليا ابراهيم عيد | مدخله | بيروت |
| 119 | سارة أحمد ميرزة | منسقة مسح MICS4 في الشرق الأوسط وشمال افريقيا | مكتب اليونيسف الأقليمي – عمان |
| 120 | منار عبد الرحمن | مستشارة المسوح الأسرية | مكتب اليونيسف الأقليمي – عمان |
| 121 | نادين أبو خالد | مراقبة وتقيم | اليونيسف– بيروت |
| 122 | هراير وانيس | مشرف فني / مراقبة وتقيم | اليونيسف – بيروت |
| 123 | ربا جابر سلمان | مراقبة وتقيم | اليونيسف– بيروت |
| 124 | حسني العربي | مدرب | اليونيسف |
| 125 | جيمس كنكري | مدرب | اليونيسف |
| 126 | رشاد عبد الرحمن | محلل نظم | اليونيسف |

# ملحق د. تقديرات أخطاء المعاينة

العينة التي تم اختيارها للمسح العنقودي متعدد المؤشرات في مخيمات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان هي واحدة من العينات التي كان يمكن اختيارها من نفس المجتمع السكاني، باستخدام نفس الحجم والتصميم. يمكن لكل واحدة من هذه العينات أن تعطي نتائج قد تختلف عن نتائج العينة المختارة فعليا. تعد أخطاء العينة مقياسا للتغير بين كل العينات الممكنة. لا يعرف حجم التغير تحديدا، لكن يمكن تقديره إحصائيا من نتائج المسح.

فيما يأتي معايير قياس أخطاء العينة التي يعرضها الملحق، وذلك لكل من المؤشرات المختارة:

- الأخطاء المعيارية (se): عادة ما تقاس أخطاء العينة بواسطة الأخطاء المعيارية لمؤشرات محددة (المتوسطات، النسب،الخ). الخطأ المعياري هو الجذر التربيعي للتباين. تستخدم طريقة تايلور للخطوط الطولية لتقدير الأخطاء المعيارية
- معامل التباين هو نسبة الأخطاء المعيارية إلى قيمة المؤشر (se/r)
- تأثير التصميم (deff) هو نسبة التباين الفعلي لأحد المؤشرات، في ظل الطريقة المستخدمة في اختيار عينة المسح، إلى التباين المحسوب في إطار فرضية الاختيار العشوائي البسيط للعينة. عندما تكون قيمة تأثير التصميم 1.0 فهذا يعني أن كفاءة تصميم العينة في نفس مستوى عينة عشوائية بسيطة، فإذا زادت النسبة عن 1.0 فهذا يعني أن هناك زيادة في الخطأ المعياري ناتجة عن استخدام نموذج عينة مركب
- تحسب حدود الثقة من أجل إظهار المدى الذي يمكن في حيزه تقدير مكان وقوع القيمة الحقيقية للمجتمع. لكل الإحصائيات التي يحسبها المسح، فإن كل هذه الإحصائيات تقع في النطاق التقريبي للخطأ المعياري مضروبا في اثنين ($p + 2.se$ or $p - 2.se$) في 95 في المائة من كل العينات المحتملة من نفس الحجم والتصميم

لكي نحسب أخطاء اختيار العينة من بيانات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات، تم استخدام نموذج العينات المركبة من الإصدار 19 من SPSS. النتائج معروضة في الجداول التالية. بالإضافة إلى معايير أخطاء العينة الموصوفة أعلاه.

تحسب أخطاء اختيار العينة للمؤشرات ذات الأهمية الأولى، على مستوى جميع مخيمات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان، وعلى مستوى كل محافظة. مؤشر واحد من المؤشرات المختارة مخصصة للأسر المعيشة، وثمانية مؤشرات مخصصة لأفراد الأسر المعيشية، وثمانية مؤشرات مخصصة للسيدات واثني عشر مؤشر مخصصة للأطفال دون الخامسة من العمر. جميع المؤشرات معروضة هنا على شكل نسب. يعرض جدول SE.1 قائمة المؤشرات التي تم حساب أخطاء العينة لها، بما فيها القاعدة السكانية (المقام) لكل مؤشر، وتعرض الجداول من SE.2 إلى SE.7 ما تم حسابه من أخطاء العينة.

## جدول SE.1: مؤشرات مختارة لحساب أخطاء المعاينة

### قائمة المؤشرات المختارة لحساب أخطاء المعاينة، والقواعد السكانية (المقامات) لكل من المؤشرات، في مخيمات اللاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

| القاعدة السكانية | مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات |
|---|---|
| **الأسر المعيشية** | |
| كل الأسر المعيشية | استهلاك الملح الدعم باليود |
| **أفراد الأسر المعيشية** | |
| جميع أفراد الأسرة المعيشية | استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة |
| جميع أفراد الأسرة المعيشية | استخدام مرفق صحي محسن |
| الأطفال في عمر المدرسة الثانوية | صافي الحضور في المدرسة الثانوية |
| الأطفال في عمر 5 – 14 عاما | عمالة الأطفال |
| الأطفال في عمر إتمام المدرسة الابتدائية | يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل |
| الأطفال أقل من 18 عاما | معدل أنتظام الأطفال الأيتام بالمدرسة |
| الأطفال المختارون في عمر 10-14 عاما | معدل أنتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة |
| الأطفال المختارون في عمر 2-14 عاما | تأديب الأطفال |
| **النساء** | |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما المتزوجات | النساء الحوامل |
| النساء في عمر 15 – 19 عاما | الحمل في سن مبكرة |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما المتزوجات | استخدام وسائل تنظيم الأسرة |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما المتزوجات | الحاجة غير الملباة |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما اللاتي وضعن مولودا حياً خلال العامين السابقين للمسح | الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما اللاتي وضعن مولودا حياً خلال العامين السابقين للمسح | الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما اللاتي وضعن مولودا حياً خلال العامين السابقين للمسح | الولادة بأشراف كادر مؤهل |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما اللاتي وضعن مولودا حياً خلال العامين السابقين للمسح | الولادة بالمؤسسات الصحية |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما اللاتي وضعن مولودا حياً خلال العامين السابقين للمسح | الولادات القيصرية |
| النساء في عمر 15 – 24 عاما | معدل التعليم بين النساء الشابات |
| النساء في عمر 20 -49 عاما | زواج الأناث قبل العمر 18 |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما المتزوجات | تعدد الزوجات |
| النساء في عمر 15 – 24 عاما | المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما | المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها |
| النساء في عمر 15 – 49 عاما | القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز |

| | |
|---|---|
| النساء في عمر 15 – 49 عاما | النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص |
| **الأطفال دون الخامسة** | |
| الأطفال دون الخامسة | نقص الوزن |
| الأطفال دون الخامسة | قصر القامة |
| الأطفال دون الخامسة | الهزال |
| الأطفال في عمر 0- 5 شهرا | الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر |
| الأطفال في عمر 0- 23 شهرا | الرضاعة الطبيعية الملائمة |
| الأطفال في عمر 12-23 شهرا | التغطية بلقاح السل |
| الأطفال في عمر 12-23 شهرا | تلقوا لقاح الشلل |
| الأطفال في عمر 12-23 شهرا | تلقوا لقاح الثلاثي |
| الأطفال في عمر 12-23 شهرا | تلقوا لقاح الحصبة |
| الأطفال في عمر 12-23 شهرا | تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي |
| الأطفال في عمر 12-23 شهرا | تلقوا لقاح الأنفلونزا |
| الأطفال دون سن الخامسة | الأسهال خلال الأسبوعين السابقين |
| الأطفال دون الخامسة | الأطفال الذين أصيبوا بالتهاب حاد في الجهاز التنفسي خلال الأسبوعين السابقين |
| الأطفال دون سن الخامسة الذين أصيبوا بإسهال خلال الأسبوعين السابقين | 35 تناول محاليل معالجة الجفاف أو مزيد من السوائل مع استمرار التغذية |
| الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بأعراض الالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقين | العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي |
| الأطفال دون الخامسة | دعم التعلم |
| الأطفال في عمر 36-59 شهرا | الألتحاق بالتعليم قبل المدرسة |
| الأطفال دون الخامسة | تسجيل المواليد |

## SE2 أخطاء المعاينة ـ مجموع

### الخطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة – المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

| | رقم المؤشر في MICS4 | القيمة (r) | الخطأ المعياري (se) | معامل التغاير (se/r) | تأثير التصميم (deff) | الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft) | العدد - مرجح | العدد - غير مرجح | حدود الثقة r - 2se | حدود الثقة r + 2se |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **الأسر المعيشية** | | | | | | | | | | |
| استهلاك الملح الميود | 2.16 | .5716 | .00933 | .016 | 1.679 | 1.296 | 4727 | 4727 | .553 | .590 |
| **الأفراد** | | | | | | | | | | |
| استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة | 4.1 | .7173 | .00942 | .013 | 2.079 | 1.442 | 20963 | 4747 | 0.698 | 0.736 |
| استخدام مرفق صحي محسن | 4.3 | .9775 | .00334 | .003 | 2.408 | 1.552 | 20963 | 4747 | 0.971 | 0.984 |
| صافي الحضور في المدرسة الثانوية | 7.5 | .5335 | .01210 | .023 | 1.729 | 1.315 | 2935 | 2940 | 0.509 | 0.558 |
| عمالة الأطفال | 8.2 | .0731 | .00511 | .070 | 1.753 | 1.324 | 4563 | 4556 | 0.063 | 0.083 |
| يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل | 9.18 | .0338 | .00321 | .095 | 2.511 | 1.585 | 7991 | 7957 | 0.027 | 0.040 |
| معدل أنتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة | 9.2 | .8923 | .00915 | .010 | 1.980 | 1.407 | 2274 | 2273 | 0.874 | 0.911 |
| تأديب الأطفال | 8.5 | .8829 | .00776 | .009 | 1.483 | 1.218 | 5721 | 2549 | 0.867 | 0.898 |
| **السيدات** | | | | | | | | | | |
| النساء الحوامل | - | .0513 | .00334 | .065 | 1.251 | 1.118 | 5453 | 5453 | 0.045 | 0.058 |
| الحمل في سن مبكرة | 5.2 | .0395 | .00590 | .149 | .870 | .933 | 940 | 949 | 0.028 | 0.051 |
| استخدام وسائل تنظيم الأسرة | 5.3 | .6627 | .00916 | .014 | 1.060 | 1.030 | 2844 | 2825 | 0.644 | 0.681 |
| الحاجة غير الملباة | 5.4 | .0600 | .00487 | .081 | 1.190 | 1.091 | 2844 | 2825 | 0.050 | 0.070 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل | 5.5a | .9547 | .00671 | .007 | .794 | .891 | 771 | 763 | 0.941 | 0.968 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر | 5.5b | .8970 | .01095 | .012 | .988 | .994 | 771 | 763 | 0.875 | 0.919 |
| الولادة بأشراف كادر مؤهل | 5.7 | .9851 | .00411 | .004 | .878 | .937 | 771 | 763 | 0.977 | 0.993 |
| الولادة بالمؤسسات الصحية | 5.8 | .9859 | .00392 | .004 | .842 | .918 | 771 | 763 | 0.977 | 0.993 |
| الولادات القيصرية | 5.9 | .3017 | .01588 | .053 | .912 | .955 | 771 | 763 | 0.270 | 0.333 |
| معدل التعليم بين النساء الشابات | 7.1 | .9413 | .00676 | .007 | 1.693 | 1.301 | 2038 | 2049 | 0.928 | 0.955 |
| زواج الأناث قبل العمر 18 | 8.7 | .1912 | .00700 | .037 | 1.379 | 1.174 | 4354 | 4353 | 0.177 | 0.205 |
| تعدد الزوجات | 8.9 | .0233 | .00333 | .143 | 1.377 | 1.173 | 2844 | 2825 | 0.017 | 0.030 |
| المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة | 9.2 | .1061 | .00768 | .072 | 1.273 | 1.128 | 2038 | 2049 | 0.091 | 0.121 |
| المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها | 9.3 | .7958 | .00849 | .011 | 2.419 | 1.555 | 5453 | 5453 | 0.779 | 0.815 |
| القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز | 9.4 | .1295 | .00610 | .047 | 1.541 | 1.241 | 4681 | 4673 | 0.117 | 0.142 |
| النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص | 9.6 | .0014 | .00048 | .350 | .915 | .956 | 5453 | 5453 | 0.000 | 0.002 |
| **الأطفال دون الخامسة** | | | | | | | | | | |
| نقص الوزن | 2.1a | .0524 | .00540 | .103 | 1.111 | 1.054 | 1896 | 1897 | 0.042 | 0.063 |
| قصر القامة | 2.2a | .1326 | .00908 | .069 | 1.349 | 1.161 | 1880 | 1881 | 0.114 | 0.151 |
| الهزال | 2.3a | .0466 | .00557 | .120 | 1.305 | 1.142 | 1869 | 1870 | 0.035 | 0.058 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر | 2.6 | .1689 | .02214 | .131 | .559 | .747 | 159 | 161 | 0.125 | 0.213 |
| الرضاعة الطبيعية الملائمة | 2.14 | .1932 | .01476 | .076 | 1.104 | 1.050 | 790 | 790 | 0.164 | 0.223 |
| التغطية بلقاح السل | - | .9585 | .00630 | .007 | .428 | .655 | 431 | 430 | 0.946 | 0.971 |
| تلقوا لقاح الشلل | - | .9013 | .01354 | .015 | .885 | .941 | 431 | 430 | 0.874 | 0.928 |
| تلقوا لقاح الثلاثي | - | .9414 | .01084 | .012 | .905 | .951 | 427 | 426 | 0.920 | 0.963 |
| تلقوا لقاح الحصبة | - | .9090 | .01312 | .014 | .891 | .944 | 430 | 429 | 0.883 | 0.935 |
| تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي | - | .7513 | .01951 | .026 | .859 | .927 | 424 | 423 | 0.712 | 0.790 |
| تلقوا لقاح الأنفلونزا | - | .4379 | .02523 | .058 | 1.112 | 1.055 | 431 | 431 | 0.387 | 0.488 |
| الأسهال خلال الأسبوعين السابقين | - | .1441 | .00809 | .056 | 1.017 | 1.009 | 1916 | 1916 | 0.128 | 0.160 |
| المشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين | 3.8 | .0574 | .00603 | .105 | 1.287 | 1.135 | 1916 | 1916 | 0.045 | 0.069 |
| الأماهة الفموية مع الأستمرار بالتغذية | 3.1 | .4410 | .02851 | .065 | .890 | .943 | 276 | 271 | 0.384 | 0.498 |
| العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي | 3.18 | .6967 | .03615 | .052 | .649 | .806 | 109 | 106 | 0.624 | 0.769 |
| دعم التعلم | 6.1 | .8443 | .01562 | .018 | 1.306 | 1.143 | 705 | 705 | 0.813 | 0.875 |
| الألتحاق بالتعليم قبل المدرسة | 6.7 | .5745 | .02233 | .039 | 1.436 | 1.198 | 705 | 705 | 0.530 | 0.619 |
| تسجيل المواليد | 8.1 | .9874 | .00307 | .003 | 1.445 | 1.202 | 1916 | 1916 | 0.981 | 0.994 |

## SE3 أخطاء المعاينة ـ طرابلس

## خطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة - المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

| | رقم المؤشر في MICS4 | القيمة (*r*) | الخطأ المعياري (*se*) | معامل التغاير (se/r) | تأثير التصميم (*deff*) | الجذر التربيعي لتأثير التصميم (*deft*) | العدد - مرجح | العدد - غير مرجح | حدود الثقة | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | *r* - 2*se* | *r* + 2*se* |
| **الأسر المعيشية** | | | | | | | | | | |
| استهلاك الملح الميود | 2.16 | 0.7827 | 0.0188 | 0.024 | 2.508 | 1.584 | 1151 | 1208 | 0.745 | 0.820 |
| **الأفراد** | | | | | | | | | | |
| استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة | 4.1 | 0.9724 | 0.01458 | 0.015 | 9.609 | 3.1 | 5548 | 1214 | 0.943 | 1.000 |
| استخدام مرفق صحي محسن | 4.3 | 0.9306 | 0.01171 | 0.013 | 2.573 | 1.604 | 5548 | 1214 | 0.907 | 0.954 |
| صافي الحضور في المدرسة الثانوية | 7.5 | 0.5527 | 0.02726 | 0.049 | 2.497 | 1.58 | 795 | 832 | 0.498 | 0.607 |
| عمالة الأطفال | 8.2 | 0.0465 | 0.00803 | 0.173 | 2.006 | 1.417 | 1313 | 1380 | 0.030 | 0.063 |
| يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل | 9.18 | 0.0345 | 0.00612 | 0.177 | 2.698 | 1.643 | 2296 | 2400 | 0.022 | 0.047 |
| معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة | 9.2 | 0.894 | 0.0173 | 0.019 | 2.11 | 1.453 | 637 | 669 | 0.859 | 0.929 |
| تأديب الأطفال | 8.5 | 0.9439 | 0.01118 | 0.012 | 1.66827 | 1.29161 | 1650 | 708 | 0.922 | 0.966 |
| **السيدات** | | | | | | | | | | |
| النساء الحوامل | - | 0.0694 | 0.00858 | 0.124 | 1.677 | 1.295 | 1448 | 1472 | 0.052 | 0.087 |
| الحمل في سن مبكرة | 5.2 | 0.0321 | 0.01179 | 0.368 | 1.119 | 1.058 | 245 | 251 | 0.009 | 0.056 |
| استخدام وسائل تنظيم الأسرة | 5.3 | 0.6383 | 0.01757 | 0.028 | 1.076 | 1.037 | 794 | 805 | 0.603 | 0.673 |
| الحاجة غير الملباة | 5.4 | 0.0549 | 0.00919 | 0.167 | 1.308 | 1.143 | 794 | 805 | 0.037 | 0.073 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل | 5.5a | 0.9704 | 0.01228 | 0.013 | 1.271 | 1.128 | 241 | 243 | 0.946 | 0.995 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر | 5.5b | 0.9414 | 0.01532 | 0.016 | 1.03 | 1.015 | 241 | 243 | 0.911 | 0.972 |
| الولادة بأشراف كادر مؤهل | 5.7 | 0.9834 | 0.00576 | 0.006 | 0.491 | 0.701 | 241 | 243 | 0.972 | 0.995 |
| الولادة بالمؤسسات الصحية | 5.8 | .9917 | .00599 | .006 | 1.054 | 1.027 | 241 | 243 | 0.980 | 1.000 |
| الولادات القيصرية | 5.9 | 0.2564 | 0.03252 | 0.127 | 1.343 | 1.159 | 241 | 243 | 0.191 | 0.321 |
| معدل التعليم بين النساء الشابات | 7.1 | .9399 | .01571 | .017 | 2.430 | 1.559 | 547 | 557 | 0.909 | 0.971 |
| زواج الأناث قبل العمر 18 | 8.7 | 0.1992 | 0.01416 | 0.071 | 1.465 | 1.21 | 1146 | 1166 | 0.171 | 0.228 |
| تعدد الزوجات | 8.9 | 0.0202 | 0.00572 | 0.282 | 1.324 | 1.151 | 794 | 805 | 0.009 | 0.032 |
| المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة | 9.2 | 0.0644 | 0.01212 | 0.188 | 1.356 | 1.164 | 547 | 557 | 0.040 | 0.089 |
| المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها | 9.3 | .8064 | .01997 | .025 | 3.758 | 1.939 | 1448 | 1472 | 0.767 | 0.846 |
| القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز | 9.4 | 0.1176 | 0.01351 | 0.115 | 2.264 | 1.505 | 1270 | 1287 | 0.091 | 0.145 |
| النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص | 9.6 | 0.0012 | 0.00084 | 0.703 | 0.87 | 0.933 | 1448 | 1472 | 0.000 | 0.003 |
| **الأطفال دون الخامسة** | | | | | | | | | | |
| نقص الوزن | 2.1a | 0.0229 | 0.00623 | 0.272 | 1.034 | 1.017 | 566 | 596 | 0.010 | 0.035 |
| قصر القامة | 2.2a | 0.0876 | 0.01299 | 0.148 | 1.255 | 1.12 | 565 | 595 | 0.062 | 0.114 |
| الهزال | 2.3a | 0.0118 | 0.00432 | 0.367 | 0.946 | 0.973 | 559 | 590 | 0.003 | 0.020 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر | 2.6 | 0.1362 | 0.02841 | 0.209 | 0.419 | 0.647 | 58 | 62 | 0.079 | 0.193 |
| الرضاعة الطبيعية الملائمة | 2.14 | 0.2294 | 0.03081 | 0.134 | 1.38 | 1.175 | 244 | 258 | 0.168 | 0.291 |
| التغطية بلقاح السل | - | 0.9911 | 0.00888 | 0.009 | 1.096 | 1.047 | 118 | 124 | 0.973 | 1.000 |
| تلقوا لقاح الشلل | - | 0.9487 | 0.02015 | 0.021 | 1.026 | 1.013 | 118 | 124 | 0.908 | 0.989 |
| تلقوا لقاح الثلاثي | - | 0.9562 | 0.01745 | 0.018 | 0.896 | 0.946 | 118 | 124 | 0.921 | 0.991 |
| تلقوا لقاح الحصبة | - | 0.9075 | 0.02931 | 0.032 | 1.259 | 1.122 | 118 | 124 | 0.849 | 0.966 |
| تلقوا لقاح التهاب الكبد الباني | - | 0.7859 | 0.03116 | 0.04 | 0.71 | 0.842 | 118 | 124 | 0.724 | 0.848 |
| تلقوا لقاح الأنفلونزا | - | 0.3646 | 0.04601 | 0.126 | 1.124 | 1.06 | 118 | 124 | 0.273 | 0.457 |
| الأسهال خلال الأسبوعين السابقين | - | 0.1622 | 0.01558 | 0.096 | 1.076 | 1.037 | 572 | 603 | 0.131 | 0.193 |
| المشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين | 3.8 | 0.08 | 0.01296 | 0.162 | 1.374 | 1.172 | 572 | 603 | 0.054 | 0.106 |
| الأماهة الفموية مع الأستمرار بالتغذية | 3.1 | 0.3511 | 0.04451 | 0.127 | 0.843 | 0.918 | 93 | 98 | 0.262 | 0.440 |
| العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي | 3.18 | 0.5824 | 0.06782 | 0.116 | 0.87 | 0.933 | 46 | 47 | 0.447 | 0.718 |
| دعم التعلم | 6.1 | 0.8687 | 0.03315 | 0.038 | 2.062 | 1.436 | 204 | 215 | 0.802 | 0.935 |
| الألتحاق بالتعليم قبل المدرسة | 6.7 | 0.7058 | 0.03173 | 0.045 | 1.038 | 1.019 | 204 | 215 | 0.642 | 0.769 |
| تسجيل المواليد | 8.1 | 0.9825 | 0.00521 | 0.005 | 0.951 | 0.975 | 572 | 603 | 0.972 | 0.993 |

## SE4 أخطاء المعاينة – بيروت

### الخطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة – المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

| | رقم المؤشر في MICS4 | القيمة (*r*) | الخطأ المعياري (*se*) | معامل التغاير (se/r) | تأثير التصميم (*deff*) | الجذر التربيعي لتأثير التصميم (*deft*) | العدد - مرجح | العدد - غير مرجح | حدود الثقة | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | *r* - 2*se* | *r* + 2*se* |
| **الأسر المعيشية** | | | | | | | | | | |
| استهلاك الملح الميود | 2.16 | 0.7724 | 0.01719 | 0.0222 | 1.29885 | 1.1397 | 916 | 774 | 0.738 | 0.807 |
| **الأفراد** | | | | | | | | | | |
| استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة | 4.1 | 0.2469 | 0.03398 | 0.1376 | 4.82343 | 2.1962 | 3872 | 778 | 0.179 | 0.315 |
| استخدام مرفق صحي محسن | 4.3 | 0.9918 | 0.00354 | 0.004 | 1.196 | 1.094 | 3872 | 778 | 0.985 | 0.999 |
| صافي الحضور في المدرسة الثانوية | 7.5 | 0.4717 | 0.03029 | 0.064 | 1.598 | 1.264 | 518 | 435 | 0.411 | 0.532 |
| عمالة الأطفال | 8.2 | 0.1143 | 0.01726 | 0.151 | 1.996 | 1.413 | 814 | 679 | 0.080 | 0.149 |
| يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل | 9.18 | 0.0314 | 0.00752 | 0.239 | 2.235 | 1.495 | 1449 | 1204 | 0.016 | 0.046 |
| معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة | 9.2 | 0.8888 | 0.0276 | 0.031 | 2.6255 | 1.6203 | 411 | 342 | 0.834 | 0.944 |
| تأديب الأطفال | 8.5 | 0.9151 | 0.017 | 0.0186 | 1.5378 | 1.2401 | 1049 | 414 | 0.881 | 0.949 |
| **السيدات** | | | | | | | | | | |
| النساء الحوامل | - | 0.0608 | 0.00847 | 0.139 | 1.028 | 1.014 | 906 | 819 | 0.044 | 0.078 |
| الحمل في سن مبكرة | 5.2 | 0.0754 | 0.01962 | 0.26 | 0.756 | 0.87 | 152 | 138 | 0.036 | 0.115 |
| استخدام وسائل تنظيم الأسرة | 5.3 | 0.6846 | 0.02016 | 0.029 | 0.866 | 0.931 | 510 | 461 | 0.644 | 0.725 |
| الحاجة غير الملباة | 5.4 | 0.0595 | 0.01173 | 0.197 | 1.131 | 1.063 | 510 | 461 | 0.036 | 0.083 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل | 5.5a | 0.9825 | 0.01241 | 0.013 | 1.011 | 1.005 | 127 | 114 | 0.958 | 1.000 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر | 5.5b | .8908 | .03684 | .041 | 1.577 | 1.256 | 127 | 114 | 0.817 | 0.0.964 |
| الولادة بأشراف كادر مؤهل | 5.7 | .9811 | .01341 | .014 | 1.097 | 1.047 | 127 | 114 | 0.954 | 1.000 |
| الولادة بالمؤسسات الصحية | 5.8 | .9622 | .01357 | .014 | .573 | .757 | 127 | 114 | 0.935 | 0.989 |
| الولادات القيصرية | 5.9 | .3967 | .03561 | .090 | .599 | .774 | 127 | 114 | 0.325 | 0.468 |
| معدل التعليم بين النساء الشابات | 7.1 | .9278 | .01613 | .017 | 1.134 | 1.065 | 323 | 293 | 0.896 | 0.960 |
| زواج الإناث قبل العمر 18 | 8.7 | .2230 | .01638 | .073 | 1.026 | 1.013 | 735 | 664 | 0.190 | 0.256 |
| تعدد الزوجات | 8.9 | .0250 | .00798 | .319 | 1.202 | 1.096 | 510 | 461 | 0.009 | 0.041 |
| المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة | 9.2 | .1551 | .02464 | .159 | 1.353 | 1.163 | 323 | 293 | 0.106 | 0.204 |
| المعرفة بانتقال فايروي الإيدز من الأم لطفلها | 9.3 | .8378 | .01603 | .019 | 1.547 | 1.244 | 906 | 819 | 0.806 | 0.870 |
| القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالإيدز | 9.4 | 0.1637 | 0.01558 | 0.095 | 1.317 | 1.148 | 822 | 744 | 0.133 | 0.195 |
| النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الإيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص | 9.6 | 0.0023 | 0.00163 | 0.713 | 0.951 | 0.975 | 906 | 819 | 0.000 | 0.006 |
| **الأطفال دون الخامسة** | | | | | | | | | | |
| نقص الوزن | 2.1a | 0.0515 | 0.01244 | 0.241 | 0.969 | 0.984 | 372 | 307 | 0.027 | 0.076 |
| قصر القامة | 2.2a | 0.1471 | 0.02605 | 0.177 | 1.645 | 1.282 | 370 | 305 | 0.095 | 0.199 |
| الهزال | 2.3a | 0.0441 | 0.01344 | 0.305 | 1.299 | 1.14 | 369 | 304 | 0.017 | 0.071 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر | 2.6 | 0.2013 | 0.04643 | 0.231 | 0.255 | 0.505 | 24 | 20 | 0.108 | 0.294 |
| الرضاعة الطبيعية الملائمة | 2.14 | 0.1504 | 0.03044 | 0.202 | 0.863 | 0.929 | 147 | 120 | 0.090 | 0.211 |
| التغطية بلقاح السل | - | 0.851 | 0.02691 | 0.032 | 0.394 | 0.628 | 86 | 70 | 0.797 | 0.905 |
| تلقوا لقاح الشلل | - | 0.7943 | 0.04449 | 0.056 | 0.836 | 0.914 | 86 | 70 | 0.705 | 0.883 |
| تلقوا لقاح الثلاثي | - | 0.8676 | 0.03779 | 0.044 | 0.858 | 0.926 | 86 | 70 | 0.792 | 0.943 |
| تلقوا لقاح الحصبة | - | 0.893 | 0.03832 | 0.043 | 1.061 | 1.03 | 86 | 70 | 0.816 | 0.970 |
| تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي | - | 0.5721 | 0.06143 | 0.107 | 1.048 | 1.024 | 86 | 69 | 0.449 | 0.695 |
| تلقوا لقاح الأنفلونزا | - | 0.4211 | 0.06413 | 0.152 | 1.164 | 1.079 | 86 | 70 | 0.293 | 0.549 |
| الإسهال خلال الأسبوعين السابقين | - | 0.1784 | 0.02187 | 0.123 | 1.005 | 1.003 | 374 | 309 | 0.135 | 0.222 |
| المشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين | 3.8 | 0.0884 | 0.01537 | 0.174 | 0.903 | 0.95 | 374 | 309 | 0.058 | 0.119 |
| الأماهة الفموية مع الاستمرار بالتغذية | 3.1 | 0.497 | 0.06193 | 0.125 | 0.798 | 0.893 | 66 | 53 | 0.373 | 0.621 |
| العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بإصابتهم بالتهاب رئوي | 3.18 | 0.7772 | 0.06891 | 0.089 | 0.686 | 0.828 | 33 | 26 | 0.639 | 0.915 |
| دعم التعلم | 6.1 | 0.9021 | 0.02384 | 0.026 | 0.759 | 0.871 | 143 | 119 | 0.854 | 0.950 |
| الالتحاق بالتعليم قبل المدرسة | 6.7 | 0.6368 | 0.07085 | 0.111 | 2.561 | 1.6 | 143 | 119 | 0.495 | 0.779 |
| تسجيل المواليد | 8.1 | 0.9793 | 0.01108 | 0.011 | 1.869 | 1.367 | 374 | 309 | 0.957 | 1.000 |

## SE5 أخطاء المعاينة – البقاع

### الخطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة - المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين الفلسطينيين في لبنان 2011

| | رقم المؤشر في MICS4 | القيمة (*r*) | الخطأ المعياري (*se*) | معامل التغاير (se/r) | تأثير التصميم (*deff*) | الجذر التربيعي لتأثير التصميم (*deft*) | العدد - مرجح | العدد - غير مرجح | حدود الثقة | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | *r* - 2*se* | *r* + 2*se* |
| **الأسر المعيشية** | | | | | | | | | | |
| استهلاك الملح الميود | 2.16 | 0.5111 | 0.05932 | 0.116 | 3.465 | 1.861 | 204 | 247 | 0.392 | 0.630 |
| **الأفراد** | | | | | | | | | | |
| استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة | 4.1 | 0.5865 | 0.07276 | 0.124 | 5.392 | 2.322 | 882 | 248 | 0.441 | 0.732 |
| استخدام مرفق صحي محسن | 4.3 | 0.9989 | 0.00118 | 0.001 | 0.31 | 0.557 | 882 | 248 | 0.997 | 1.000 |
| صافي الحضور في المدرسة الثانوية | 7.5 | 0.681 | 0.04391 | 0.064 | 1.119 | 1.058 | 107 | 127 | 0.593 | 0.769 |
| عمالة الأطفال | 8.2 | 0.0955 | 0.02805 | 0.294 | 1.794 | 1.339 | 166 | 198 | 0.039 | 0.152 |
| يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل | 9.18 | 0.0573 | 0.02089 | 0.364 | 2.892 | 1.7 | 301 | 359 | 0.016 | 0.099 |
| معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة | 9.2 | 0.9456 | 0.032327 | 0.0342 | 2.13456 | 1.46101 | 89 | 106 | 0.881 | 1.000 |
| تأديب الأطفال | 8.5 | 0.8775 | 0.019564 | 0.0223 | 0.43072 | 0.65629 | 217 | 122 | 0.838 | 0.917 |
| **السيدات** | | | | | | | | | | |
| النساء الحوامل | - | 0.0501 | 0.0119 | 0.237 | 0.839 | 0.916 | 247 | 283 | 0.026 | 0.074 |
| الحمل في سن مبكرة | 5.2 | 0.0249 | 0.02363 | 0.951 | 0.944 | 0.972 | 35 | 42 | 0.000 | 0.072 |
| استخدام وسائل تنظيم الأسرة | 5.3 | 0.5789 | 0.03915 | 0.068 | 0.786 | 0.887 | 111 | 126 | 0.501 | 0.657 |
| الحاجة غير الملباة | 5.4 | 0.0564 | 0.02043 | 0.362 | 0.98 | 0.99 | 111 | 126 | 0.016 | 0.097 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل | 5.5a | .9783 | .02306 | .024 | .902 | .950 | 32 | 37 | 0.9320 | 1.000 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر | 5.5b | .8561 | .05383 | .063 | .847 | .920 | 32 | 37 | 0.748 | 0.964 |
| الولادة بأشراف كادر مؤهل | 5.7 | 1 | 0 | 0 | . | . | 32 | 37 | 1.000 | 1.000 |
| الولادة بالمؤسسات الصحية | 5.8 | 1 | 0 | 0 | . | . | 32 | 37 | 1.000 | 1.000 |
| الولادات القيصرية | 5.9 | .4660 | .07695 | .165 | .857 | .926 | 32 | 37 | 0.312 | 0.620 |
| معدل التعليم بين النساء الشابات | 7.1 | .9767 | .00881 | .009 | .314 | .560 | 81 | 93 | 0.959 | 0.921 |
| زواج الأناث قبل العمر 18 | 8.7 | .0695 | .02077 | .299 | 1.541 | 1.241 | 201 | 232 | 0.028 | 0.111 |
| تعدد الزوجات | 8.9 | .0248 | .01344 | .542 | .933 | .966 | 111 | 126 | 0.000 | 0.052 |
| المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة | 9.2 | .2105 | .02945 | .140 | .480 | .693 | 81 | 93 | 0.152 | 0.269 |
| المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها | 9.3 | .8618 | .02950 | .034 | 2.061 | 1.435 | 247 | 283 | 0.803 | 0.921 |
| القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز | 9.4 | 0.1796 | 0.02066 | 0.115 | 0.759 | 0.871 | 229 | 263 | 0.138 | 0.221 |
| النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص | 9.6 | 0.0063 | 0.00372 | 0.594 | 0.627 | 0.792 | 247 | 283 | 0.000 | 0.014 |
| **الأطفال دون الخامسة** | | | | | | | | | | |
| نقص الوزن | 2.1a | 0.0565 | 0.02509 | 0.444 | 1.145 | 1.07 | 79 | 98 | 0.006 | 0.107 |
| قصر القامة | 2.2a | 0.154 | 0.04116 | 0.267 | 1.261 | 1.123 | 79 | 98 | 0.072 | 0.236 |
| الهزال | 2.3a | 0.0564 | 0.02168 | 0.384 | 0.839 | 0.916 | 77 | 96 | 0.013 | 0.100 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر | 2.6 | 0.434 | 0.10309 | 0.238 | 0.433 | 0.658 | 8 | 11 | 0.228 | 0.640 |
| الرضاعة الطبيعية الملائمة | 2.14 | 0.2068 | 0.07015 | 0.339 | 1.08 | 1.039 | 30 | 37 | 0.067 | 0.347 |
| التغطية بلقاح السل | - | 1 | 0 | 0 | - | - | 16 | 20 | 1.000 | 1.000 |
| تلقوا لقاح الشلل | - | 1 | 0 | 0 | - | - | 16 | 20 | 1.000 | 1.000 |
| تلقوا لقاح الثلاثي | - | 1 | 0 | 0 | - | - | 16 | 20 | 1.000 | 1.000 |
| تلقوا لقاح الحصبة | - | 1 | 0 | 0 | - | - | 16 | 20 | 1.000 | 1.000 |
| تلقوا لقاح التهاب الكبد الباني | - | 0.6826 | 0.09587 | 0.14 | 0.806 | 0.898 | 16 | 20 | 0.491 | 0.874 |
| تلقوا لقاح الأنفلونزا | - | 0.0527 | 0.00728 | 0.138 | 0.02 | 0.142 | 16 | 20 | 0.038 | 0.067 |
| الأسهال خلال الأسبوعين السابقين | - | 0.2189 | 0.03256 | 0.149 | 0.601 | 0.775 | 79 | 98 | 0.154 | 0.284 |
| المشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين | 3.8 | 0.0814 | 0.02552 | 0.314 | 0.846 | 0.92 | 79 | 98 | 0.030 | 0.132 |
| الأماهة الفموية مع الأستمرار بالتغذية | 3.1 | 0.5076 | 0.06384 | 0.126 | 0.359 | 0.599 | 17 | 23 | 0.380 | 0.635 |
| العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي | 3.18 | 0.7349 | 0.08258 | 0.112 | 0.28 | 0.529 | 6 | 9 | 0.570 | 0.900 |
| دعم التعلم | 6.1 | 0.8891 | 0.03029 | 0.034 | 0.381 | 0.618 | 34 | 42 | 0.829 | 0.950 |
| الألتحاق بالتعليم قبل المدرسة | 6.7 | 0.7022 | 0.07706 | 0.11 | 1.164 | 1.079 | 34 | 42 | 0.548 | 0.856 |
| تسجيل المواليد | 8.1 | 0.9844 | 0.01313 | 0.013 | 1.09 | 1.044 | 80 | 98 | 0.958 | 1.000 |

## SE6 أخطاء المعاينة – صيدا

### الخطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة - المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين في 2011

| | رقم المؤشر في MICS4 | القيمة (*r*) | الخطأ المعياري (*se*) | معامل التغاير (se/r) | تأثير التصميم (*deff*) | الجذر التربيعي لتأثير التصميم (*deft*) | العدد - مرجح | العدد غير مرجح | حدود الثقة | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | *r* - 2*se* | *r* + 2*se* |
| **الأسر المعيشية** | | | | | | | | | | |
| استهلاك الملح الميود | 2.16 | 0.3605 | 0.017389 | 0.0482 | 1.97798 | 1.40641 | 1520 | 1509 | 0.326 | 0.395 |
| **الأفراد** | | | | | | | | | | |
| استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة | 4.1 | 0.983 | 0.002767 | 0.0028 | 0.69576 | 0.83412 | 6570 | 1517 | 0.977 | 0.989 |
| استخدام مرفق صحي محسن | 4.3 | 0.9967 | 0.001606 | 0.0016 | 1.18938 | 1.09059 | 6570 | 1517 | 0.993 | 1.000 |
| صافي الحضور في المدرسة الثانوية | 7.5 | 0.5215 | 0.0194 | 0.037 | 1.436 | 1.198 | 959 | 953 | 0.483 | 0.560 |
| عمالة الأطفال | 8.2 | 0.0369 | 0.00588 | 0.159 | 1.342 | 1.159 | 1401 | 1382 | 0.025 | 0.049 |
| يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل | 9.18 | 0.0417 | 0.00636 | 0.152 | 2.442 | 1.563 | 2448 | 2417 | 0.029 | 0.054 |
| معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة | 9.2 | 0.8666 | 0.015629 | 0.018 | 1.48951 | 1.22046 | 712 | 706 | 0.835 | 0.898 |
| تأديب الأطفال | 8.5 | 0.8462 | 0.017088 | 0.0202 | 1.79472 | 1.33967 | 1726 | 801 | 0.812 | 0.880 |
| **السيدات** | | | | | | | | | | |
| النساء الحوامل | - | 0.0461 | 0.00508 | 0.11 | 1.019 | 1.01 | 1757 | 1734 | 0.036 | 0.056 |
| الحمل في سن مبكرة | 5.2 | 0.0387 | 0.00999 | 0.258 | 0.791 | 0.89 | 300 | 296 | 0.019 | 0.059 |
| استخدام وسائل تنظيم الأسرة | 5.3 | 0.6822 | 0.01727 | 0.025 | 1.211 | 1.1 | 895 | 881 | 0.648 | 0.717 |
| الحاجة غير الملباة | 5.4 | 0.0532 | 0.00762 | 0.143 | 1.015 | 1.008 | 895 | 881 | 0.038 | 0.068 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل | 5.5a | 0.9864 | 0.00799 | 0.008 | 1.091 | 1.044 | 234 | 230 | 0.970 | 1.000 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر | 5.5b | 0.9214 | 0.01487 | 0.016 | 0.699 | 0.836 | 234 | 230 | 0.892 | 0.951 |
| الولادة بأشراف كادر مؤهل | 5.7 | 0.9955 | 0.00454 | 0.005 | 1.046 | 1.023 | 234 | 230 | 0.986 | 1.000 |
| الولادة بالمؤسسات الصحية | 5.8 | .9909 | .00640 | .006 | 1.045 | 1.022 | 234 | 230 | 0.978 | 1.000 |
| الولادات القيصرية | 5.9 | 0.2584 | 0.02464 | 0.095 | 0.726 | 0.852 | 234 | 230 | 0.209 | 0.308 |
| معدل التعليم بين النساء الشابات | 7.1 | .9447 | .01058 | .011 | 1.434 | .9447 | 676 | 670 | 0.923 | 0.966 |
| زواج الأناث قبل العمر 18 | 8.7 | 0.1947 | 0.01318 | 0.068 | 1.506 | 1.227 | 1380 | 1360 | 0.168 | 0.221 |
| تعدد الزوجات | 8.9 | 0.0194 | 0.00561 | 0.289 | 1.456 | 1.207 | 895 | 881 | 0.008 | 0.031 |
| المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة | 9.2 | 0.0841 | 0.01319 | 0.157 | 1.513 | 1.23 | 676 | 670 | 0.058 | 0.110 |
| المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها | 9.3 | .7674 | .01610 | .021 | 2.516 | 1.586 | 1757 | 1734 | 0.735 | 0.800 |
| القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز | 9.4 | 0.0741 | 0.00772 | 0.104 | 1.258 | 1.122 | 1468 | 1447 | 0.059 | 0.090 |
| النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص | 9.6 | 0.0006 | 0.00061 | 1.004 | 1.06 | 1.03 | 1757 | 1734 | 0.000 | 0.002 |
| **الأطفال دون الخامسة** | | | | | | | | | | |
| نقص الوزن | 2.1a | 0.0584 | 0.00965 | 0.165 | 0.913 | 0.956 | 541 | 540 | 0.039 | 0.078 |
| قصر القامة | 2.2a | 0.1134 | 0.01497 | 0.132 | 1.197 | 1.094 | 539 | 538 | 0.083 | 0.143 |
| الهزال | 2.3a | 0.0742 | 0.01196 | 0.161 | 1.117 | 1.057 | 539 | 538 | 0.050 | 0.098 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر | 2.6 | 0.1838 | 0.04783 | 0.26 | 0.412 | 0.642 | 28 | 28 | 0.088 | 0.279 |
| الرضاعة الطبيعية الملائمة | 2.14 | 0.1749 | 0.02447 | 0.14 | 0.967 | 0.983 | 233 | 234 | 0.126 | 0.224 |
| التغطية بلقاح السل | - | 0.9936 | 0.00628 | 0.006 | 0.906 | 0.952 | 145 | 147 | 0.981 | 1.000 |
| تلقوا لقاح الشلل | - | 0.9119 | 0.02138 | 0.023 | 0.831 | 0.912 | 145 | 147 | 0.869 | 0.955 |
| تلقوا لقاح الثلاثي | - | 0.9758 | 0.01162 | 0.012 | 0.816 | 0.903 | 142 | 144 | 0.953 | 0.999 |
| تلقوا لقاح الحصبة | - | 0.9171 | 0.01338 | 0.015 | 0.344 | 0.586 | 145 | 147 | 0.890 | 0.944 |
| تلقوا لقاح التهاب الكبد البائي | - | 0.8813 | 0.02088 | 0.024 | 0.588 | 0.766 | 140 | 142 | 0.840 | 0.923 |
| تلقوا لقاح الأنفلونزا | - | 0.6513 | 0.04919 | 0.076 | 1.566 | 1.251 | 146 | 148 | 0.553 | 0.750 |
| الأسهال خلال الأسبوعين السابقين | - | 0.1231 | 0.01344 | 0.109 | 0.914 | 0.956 | 548 | 547 | 0.096 | 0.150 |
| المشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين | 3.8 | 0.017 | 0.00692 | 0.408 | 1.567 | 1.252 | 548 | 547 | 0.003 | 0.031 |
| الأماهة الفموية مع الأستمرار بالتغذية | 3.1 | 0.5096 | 0.07075 | 0.139 | 1.282 | 1.132 | 67 | 65 | 0.368 | 0.651 |
| العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي | 3.18 | 0.7733 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 0.773 | 0.773 |
| دعم التعلم | 6.1 | 0.7248 | 0.03417 | 0.047 | 1.142 | 1.068 | 197 | 196 | 0.656 | 0.793 |
| الألتحاق بالتعليم قبل المدرسة | 6.7 | 0.3962 | 0.03592 | 0.091 | 1.052 | 1.026 | 197 | 196 | 0.324 | 0.468 |
| تسجيل المواليد | 8.1 | 0.9905 | 0.0051 | 0.005 | 1.507 | 1.228 | 548 | 547 | 0.980 | 1.000 |

## SE7 أخطاء المعاينة – صور

# الخطأ المعياري، معامل التغاير، تأثير التصميم (deft)، الجذر التربيعي لتأثير التصميم (deft)، وفترة الثقة لمؤشرات مختارة – المسح العنقودي متعدد المؤشرات للاجئين في لبنان 2011

| | رقم المؤشر في MICS4 | القيمة (*r*) | الخطأ المعياري (*se*) | معامل التغاير (se/r) | تأثير التصميم (*deff*) | الجذر التربيعي لتأثير التصميم (*deft*) | العدد - مرجح | العدد - غير مرجح | حدود الثقة | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | *r* - 2*se* | *r* + 2*se* |
| **الأسر المعيشية** | | | | | | | | | | |
| استهلاك الملح الميود | 2.16 | 0.4713 | 0.018135 | 0.0385 | 1.30407 | 1.14196 | 989 | 933 | 0.435 | 0.508 |
| **الأفراد** | | | | | | | | | | |
| استخدام مصادر لمياه الشرب محسنة | 4.1 | 0.4179 | 0.019036 | 0.0456 | 1.47331 | 1.2138 | 990 | 4089 | 0.380 | 0.456 |
| استخدام مرفق صحي محسن | 4.3 | 0.992 | 0.00416 | 0.004 | 2.145 | 1.465 | 990 | 4089 | 0.984 | 1.000 |
| صافي الحضور في المدرسة الثانوية | 7.5 | 0.5558 | 0.02324 | 0.042 | 1.295 | 1.138 | 593 | 555 | 0.509 | 0.602 |
| عمالة الأطفال | 8.2 | 0.1287 | 0.01306 | 0.101 | 1.392 | 1.18 | 917 | 868 | 0.103 | 0.155 |
| يتم الأطفال بأحد الوالدين على الأقل | 9.18 | 0.0176 | 0.00507 | 0.288 | 2.34 | 1.53 | 1577 | 1495 | 0.007 | 0.028 |
| معدل انتظام الأطفال غير الأيتام بالمدرسة | 9.2 | 0.9253 | 0.01728 | 0.0187 | 1.93921 | 1.39256 | 450 | 424 | 0.891 | 0.960 |
| تأديب الأطفال | 8.5 | 0.8182 | 0.01771 | 0.0216 | 1.06077 | 1.02994 | 504 | 1077 | 0.783 | 0.854 |
| السيدات | | | | | | | | | | |
| النساء الحوامل | - | 0.0279 | 0.00497 | 0.178 | 1.041 | 1.02 | 1145 | 1093 | 0.018 | 0.038 |
| الحمل في سن مبكرة | 5.2 | 0.0254 | 0.01022 | 0.403 | 0.934 | 0.967 | 222 | 206 | 0.005 | 0.046 |
| استخدام وسائل تنظيم الأسرة | 5.3 | 0.663 | 0.01975 | 0.03 | 0.962 | 0.981 | 552 | 533 | 0.624 | 0.703 |
| الحاجة غير الملباة | 5.4 | 0.0802 | 0.01356 | 0.169 | 1.373 | 1.172 | 552 | 533 | 0.053 | 0.107 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل مرة واحدة من قبل كادر مؤهل | 5.5a | 0.84 | 0.02527 | 0.03 | 0.656 | 0.81 | 139 | 135 | 0.789 | 0.891 |
| الرعاية أثناء الحمل على الأقل أربع مرات من قبل أي موفر | 5.5b | 0.7907 | 0.03225 | 0.041 | 0.867 | 0.931 | 139 | 135 | 0.726 | 0.855 |
| الولادة بأشراف كادر مؤهل | 5.7 | 0.9704 | 0.01492 | 0.015 | 1.068 | 1.034 | 139 | 135 | 0.941 | 1.000 |
| الولادة بالمؤسسات الصحية | 5.8 | .9858 | .00987 | .010 | .963 | .982 | 139 | 135 | 0.966 | 1.000 |
| الولادات القيصرية | 5.9 | 0.3296 | 0.0365 | 0.111 | 0.832 | 0.912 | 139 | 135 | 0.257 | 0.403 |
| معدل التعليم بين النساء الشابات | 7.1 | .9411 | .01473 | .016 | 1.704 | 1.305 | 436 | 409 | 0.912 | 0.971 |
| زواج الأناث قبل العمر 18 | 8.7 | 0.1769 | 0.01481 | 0.084 | 1.4 | 1.183 | 931 | 890 | 0.147 | 0.207 |
| تعدد الزوجات | 8.9 | 0.0323 | 0.00932 | 0.289 | 1.532 | 1.238 | 552 | 533 | 0.014 | 0.051 |
| المعرفة الشاملة عن الوقاية من فيروس نقص المناعة | 9.2 | 0.1389 | 0.01639 | 0.118 | 0.977 | 0.989 | 436 | 409 | 0.106 | 0.172 |
| المعرفة بانتقال فيروس الأيدز من الأم لطفلها | 9.3 | .7776 | .01490 | .019 | 1.468 | 1.212 | 1145 | 1093 | 0.748 | 0.807 |
| القبول برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بالأيدز | 9.4 | 0.1932 | 0.01471 | 0.076 | 1.292 | 1.137 | 932 | 891 | 0.164 | 0.223 |
| النساء اللواتي تم فحصهن من مرض الأيدز وتم أعلامهن بنتيجة الفحص | 9.6 | 0.001 | 0.00097 | 1.002 | 1.117 | 1.057 | 1145 | 1093 | 0.000 | 0.003 |
| الأطفال دون الخامسة | | | | | | | | | | |
| نقص الوزن | 2.1a | 0.0924 | 0.01825 | 0.197 | 1.41 | 1.187 | 356 | 337 | 0.056 | 0.129 |
| قصر القامة | 2.2a | 0.2204 | 0.02324 | 0.105 | 1.081 | 1.04 | 345 | 326 | 0.174 | 0.267 |
| الهزال | 2.3a | 0.0614 | 0.01727 | 0.281 | 1.766 | 1.329 | 342 | 323 | 0.027 | 0.096 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة تحت 6 أشهر | 2.6 | 0.1296 | 0.06154 | 0.475 | 1.309 | 1.144 | 40 | 39 | 0.007 | 0.253 |
| الرضاعة الطبيعية الملائمة | 2.14 | 0.2029 | 0.03508 | 0.173 | 1.065 | 1.032 | 141 | 134 | 0.133 | 0.273 |
| التغطية بلقاح السل | - | 0.9525 | 0.01658 | 0.017 | 0.414 | 0.643 | 69 | 64 | 0.919 | 0.986 |
| تلقوا لقاح الشلل | - | 0.9084 | 0.03073 | 0.034 | 0.771 | 0.878 | 69 | 64 | 0.847 | 0.970 |
| تلقوا لقاح الثلاثي | - | 0.9216 | 0.02734 | 0.03 | 0.693 | 0.832 | 68 | 63 | 0.867 | 0.976 |
| تلقوا لقاح الحصبة | - | 0.8913 | 0.0362 | 0.041 | 0.906 | 0.952 | 68 | 63 | 0.819 | 0.964 |
| تلقوا لقاح التهاب الكبد الباني | - | 0.656 | 0.04921 | 0.075 | 0.719 | 0.848 | 68 | 63 | 0.558 | 0.754 |
| تلقوا لقاح الأنفلونزا | - | 0.2114 | 0.03459 | 0.164 | 0.488 | 0.699 | 69 | 64 | 0.142 | 0.281 |
| الأسهال خلال الأسبوعين السابقين | - | 0.0919 | 0.01795 | 0.195 | 1.383 | 1.176 | 359 | 340 | 0.056 | 0.128 |
| المشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين | 3.8 | 0.0447 | 0.01385 | 0.309 | 1.606 | 1.267 | 359 | 340 | 0.017 | 0.072 |
| الأماهة الفموية مع الأستمرار بالتغذية | 3.1 | 0.4028 | 0.06094 | 0.151 | 0.479 | 0.692 | 32 | 31 | 0.281 | 0.525 |
| العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بأصابتهم بألتهاب رئوي | 3.18 | 0.8025 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 15 | 0.803 | 0.803 |
| دعم التعلم | 6.1 | 0.9149 | 0.02456 | 0.027 | 1.023 | 1.012 | 133 | 124 | 0.866 | 0.964 |
| الألتحاق بالتعليم قبل المدرسة | 6.7 | 0.5345 | 0.04973 | 0.093 | 1.312 | 1.145 | 133 | 124 | 0.435 | 0.634 |
| سجيل المواليد | 8.1 | 1 | 0 | 0 | . | . | 359 | 340 | 1.000 | 1.000 |

# الملحق هـ : مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات: جداول جودة البيانات

## جدول DQ.1: التوزيع العمري والنوعي للسكان التوزيع العمري لأفراد الأسر المعيشية حسب السن والجنس، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر بالسنوات المفردة | الجنس | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ذكور | | إناث | | لا أجابة | |
| | عدد | نسبة | عدد | نسبة | عدد | نسبة |
| 0 | 174 | 1.7 | 184 | 1.7 | 0 | 0.0 |
| 1 | 214 | 2.1 | 221 | 2.1 | 0 | 0.0 |
| 2 | 210 | 2.0 | 210 | 2.0 | 0 | 0.0 |
| 3 | 185 | 1.8 | 180 | 1.7 | 0 | 0.0 |
| 4 | 202 | 1.9 | 163 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 5 | 203 | 2.0 | 209 | 2.0 | 0 | 0.0 |
| 6 | 243 | 2.3 | 228 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 7 | 225 | 2.2 | 219 | 2.1 | 0 | 0.0 |
| 8 | 188 | 1.8 | 228 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 9 | 225 | 2.2 | 215 | 2.0 | 0 | 0.0 |
| 10 | 220 | 2.1 | 213 | 2.0 | 0 | 0.0 |
| 11 | 250 | 2.4 | 231 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 12 | 247 | 2.4 | 235 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 13 | 237 | 2.3 | 236 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 14 | 277 | 2.7 | 240 | 2.3 | 0 | 0.0 |
| 15 | 244 | 2.3 | 217 | 2.1 | 0 | 0.0 |
| 16 | 277 | 2.7 | 221 | 2.1 | 0 | 0.0 |
| 17 | 276 | 2.7 | 240 | 2.3 | 0 | 0.0 |
| 18 | 248 | 2.4 | 235 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 19 | 246 | 2.4 | 208 | 2.0 | 0 | 0.0 |
| 20 | 246 | 2.4 | 233 | 2.2 | 0 | 0.0 |
| 21 | 253 | 2.4 | 224 | 2.1 | 0 | 0.0 |
| 22 | 230 | 2.2 | 176 | 1.7 | 0 | 0.0 |
| 23 | 177 | 1.7 | 161 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 24 | 193 | 1.9 | 163 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 25 | 151 | 1.4 | 152 | 1.4 | 0 | 0.0 |
| 26 | 173 | 1.7 | 157 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 27 | 128 | 1.2 | 123 | 1.2 | 0 | 0.0 |
| 28 | 139 | 1.3 | 146 | 1.4 | 0 | 0.0 |
| 29 | 136 | 1.3 | 145 | 1.4 | 0 | 0.0 |
| 30 | 139 | 1.3 | 137 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 31 | 138 | 1.3 | 164 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 32 | 128 | 1.2 | 138 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 33 | 117 | 1.1 | 133 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 34 | 112 | 1.1 | 122 | 1.2 | 0 | 0.0 |
| 35 | 117 | 1.1 | 139 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 36 | 140 | 1.3 | 145 | 1.4 | 0 | 0.0 |
| 37 | 109 | 1.0 | 159 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 38 | 137 | 1.3 | 144 | 1.4 | 0 | 0.0 |
| 39 | 120 | 1.2 | 137 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 40 | 157 | 1.5 | 148 | 1.4 | 0 | 0.0 |
| 41 | 129 | 1.2 | 157 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 42 | 124 | 1.2 | 140 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 43 | 137 | 1.3 | 142 | 1.3 | 0 | 0.0 |
| 44 | 128 | 1.2 | 129 | 1.2 | 0 | 0.0 |

## تابع جدول DQ.1: التوزيع العمري والنوعي للسكان التوزيع العمري لأفراد الأسر المعيشية حسب السن والجنس، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر بالسنوات المفردة | الجنس | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ذكور | | إناث | | لا إجابة | |
| | عدد | نسبة | عدد | نسبة | عدد | نسبة |
| 45 | 128 | 1.2 | 136 | 1.3 | 0 | 0 0. |
| 46 | 130 | 1.3 | 155 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 47 | 120 | 1.2 | 124 | 1.2 | 0 | 0.0 |
| 48 | 138 | 1.3 | 116 | 1.1 | 0 | 0.0 |
| 49 | 105 | 1.0 | 86 | 0.8 | 0 | 0.0 |
| 50 | 111 | 1.1 | 154 | 1.5 | 0 | 0.0 |
| 51 | 84 | 0.8 | 112 | 1.1 | 0 | 0.0 |
| 52 | 71 | 0.7 | 108 | 1.0 | 0 | 0.0 |
| 53 | 72 | 0.7 | 78 | 0.7 | 0 | 0.0 |
| 54 | 69 | 0.7 | 67 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| 55 | 61 | 0.6 | 81 | 0.8 | 0 | 0.0 |
| 56 | 59 | 0.6 | 62 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| 57 | 51 | 0.5 | 52 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 58 | 43 | 0.4 | 64 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| 59 | 49 | 0.5 | 50 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 60 | 40 | 0.4 | 50 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 61 | 27 | 0.3 | 29 | 0.3 | 0 | 0.0 |
| 62 | 37 | 0.4 | 41 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| 63 | 62 | 0.6 | 75 | 0.7 | 0 | 0.0 |
| 64 | 41 | 0.4 | 52 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 65 | 58 | 0.6 | 56 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 66 | 40 | 0.4 | 57 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 67 | 36 | 0.3 | 49 | 0.5 | 0 | 0.0 |
| 68 | 33 | 0.3 | 58 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| 69 | 29 | 0.3 | 43 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| 70 | 47 | 0.5 | 59 | 0.6 | 0 | 0.0 |
| 71 | 18 | 0.2 | 45 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| 72 | 33 | 0.3 | 43 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| 73 | 36 | 0.3 | 44 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| 74 | 30 | 0.3 | 31 | 0.3 | 0 | 0.0 |
| 75 | 33 | 0.3 | 47 | 0.4 | 0 | 0.0 |
| 76 | 19 | 0.2 | 30 | 0.3 | 0 | 0.0 |
| 77 | 18 | 0.2 | 17 | 0.2 | 0 | 0.0 |
| 78 | 16 | 0.1 | 19 | 0.2 | 0 | 0.0 |
| 79 | 11 | 0.1 | 13 | 0.1 | 0 | 0.0 |
| +80 | 92 | 0.9 | 116 | 1.1 | 0 | 0.0 |
| لا أجابه / لا أعرف | 1 | 0.0 | 5 | 0.1 | 0 | 0.0 |

## جدول DQ.2: التوزيع العمري للنساء المؤهلات واللواتي تمت مقابلتهن، النساء في عمر 10-54 عاما من بين أفراد الأسر المعيشية، النساء في عمر 15-49 اللواتي تمت مقابلتهن، ونسبة النساء المؤهلات اللواتي تمت مقابلتهن، حسب فئات عمرية خمسيه، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| التوزيع العمري للنساء | | النساء في العمر 10-54 سنة | النساء في العمر 15-49 اللواتي تمت مقابلتهن من عمر 10-49 عاما | | نسبة النساء المؤهلات اللاتي تمت مقابلتهن (معدل الإتمام) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | عدد | عدد | نسبة | نسبة |
| فئات العمر | 10 -14 | 1156 | - | - | - |
| | 15 -19 | 1121 | 1096 | 20.1 | 97.8 |
| | 20 -24 | 957 | 940 | 17.3 | 98.2 |
| | 25 -29 | 724 | 706 | 13.0 | 97.6 |
| | 30 -34 | 693 | 681 | 12.5 | 98.2 |
| | 35 -39 | 725 | 713 | 13.1 | 98.3 |
| | 40 -44 | 717 | 706 | 13.0 | 98.4 |
| | 45 -49 | 618 | 601 | 11.1 | 97.4 |
| | 50 -54 | 519 | - | - | - |
| **مجموع النساء (15- 49)** | | **5554** | **5442** | **100.0** | **98.0** |
| **نسبة النساء 50-54 إلى النساء 45-49** | | **.84** 0 | | | |

## جدول DQ.3: التوزيع العمري للأطفال دون خمس سنوات: أفراد الأسر الذين تمت مقابلتهم والذين لديهم أطفال 0-7 سنوات، 0-4 سنوات، والذين تمت مقابلة أمهاتهم/المعتنيات حسب أحاد عمر الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| عمر الطفل بالسنوات | الأطفال 0-7 سنوات في الأسر المعيشية | الأطفال دون خمس سنوات والذين تم استيفاء استماراتهم | | نسبة الأطفال دون خمس سنوات والمؤهلين للمقابلة (معدل الإتمام) |
|---|---|---|---|---|
| | عدد | عدد | نسبة | نسبة |
| **0** | 358 | 356 | 18.4 | 99.5 |
| **1** | 435 | 435 | 22.5 | 100.0 |
| **2** | 420 | 418 | 21.6 | 99.5 |
| **3** | 365 | 364 | 18.8 | 99.7 |
| **4** | 365 | 365 | 18.8 | 99.9 |
| 5 | 411 | - | - | - |
| 6 | 470 | - | - | - |
| 7 | 443 | - | - | - |
| **الأطفال في العمر 0-4 سنوات** | **1943** | **1938** | **100.0** | **99.7** |

## جدول DQ.4: معدلات الإتمام للمرأة حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر النساء في العمر 15-49 سنة ضمن أفراد الأسر، نسبة النساء في العمر 15-49 سنة واللواتي تمت مقابلتهن ونسبة النساء المؤهلات واللواتي تمت مقابلتهن حسب بعض الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسرة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | النساء في العمر 15 - 49 سنة ضمن أفراد الأسر | | النساء في العمر 15 - 49 سنة واللواتي تمت مقابلتهن | | نسبة النساء في العمر 15 - 49 سنة المؤهلات للمقابلة ( نسبة الإتمام ) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | عدد | نسبة | عدد | نسبة | |
| المنطقة | طرابلس | 1475 | 26.6 | 1445 | 26.5 | 98.0 |
| | بيروت | 923 | 16.6 | 896 | 16.5 | 97.1 |
| | البقاع | 252 | 4.5 | 235 | 4.3 | 93.3 |
| | صيدا | 1790 | 32.2 | 1763 | 32.4 | 98.5 |
| | صور | 1114 | 20.1 | 1103 | 20.3 | 99.0 |
| حجم الأسرة | 3-1 | 966 | 17.4 | 940 | 17.3 | 97.3 |
| | 6-4 | 2935 | 52.8 | 2877 | 52.9 | 98.0 |
| | 7 فما فوق | 1653 | 29.8 | 1625 | 29.9 | 98.4 |
| تعليم رب الأسرة | بدون | 512 | 9.2 | 488 | 9.0 | 95.4 |
| | ابتدائي | 1818 | 32.7 | 1779 | 32.7 | 97.9 |
| | إعدادي | 1731 | 31.2 | 1709 | 31.4 | 98.7 |
| | معهد | 422 | 7.6 | 416 | 7.6 | 98.5 |
| | ثانوي فما فوق | 1070 | 19.3 | 1048 | 19.3 | 98.0 |
| | لا إجابة / لا أعرف | 2 | 0.0 | 2 | 0.0 | 100.0 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60 % | 3262 | 58.7 | 3177 | 58.4 | 97.4 |
| | أغنى 40 % | 2293 | 41.3 | 2266 | 41.6 | 98.4 |
| المجموع | | **5554** | **100.0** | **5442** | **100.0** | **98.0** |

## جدول DQ.5: معدلات الإتمام للطفل حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسر: الأطفال دون خمس سنوات ضمن أفراد الأسر، واستمارات الأطفال دون خمس سنوات المكتملة، ونسبة الأطفال دون خمس سنوات الذين اكتملت مقابلتهم حسب بعض الخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأسرة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | الأطفال دون خمس سنوات ضمن أفراد الأسر | | الأطفال دون خمس سنوات والذين تمت مقابلتهم | | نسبة الأطفال دون خمس سنوات المؤهلين للمقابلة والذين استوفيت استماراتهم بالكامل ( نسبة الإتمام ) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | عدد | نسبة | عدد | نسبة | نسبة |
| المنطقة | طرابلس | 601 | 30.9 | 599 | 30.9 | 99.7 |
| | بيروت | 342 | 17.6 | 341 | 17.6 | 99.7 |
| | البقاع | 82 | 4.2 | 81 | 4.2 | 99.5 |
| | صيدا | 564 | 29.0 | 563 | 29.1 | 99.8 |
| | صور | 354 | 18.2 | 353 | 18.2 | 99.8 |
| حجم الأسرة | 3 -1 | 246 | 12.6 | 245 | 12.6 | 99.7 |
| | 6 -4 | 1284 | 66.1 | 1282 | 66.2 | 99.9 |
| | 7 فما فوق | 414 | 21.3 | 411 | 21.2 | 99.2 |
| تعليم رب الأسرة | بدون | 86 | 4.4 | 86 | 4.4 | 100.0 |
| | ابتدائي | 626 | 32.2 | 622 | 32.1 | 99.5 |
| | إعدادي | 724 | 37.3 | 722 | 37.2 | 99.7 |
| | معهد | 135 | 6.9 | 135 | 7.0 | 100.0 |
| | ثانوي فما فوق | 370 | 19.0 | 370 | 19.1 | 100.0 |
| | لا إجابة / لا أعرف | 3 | 0.2 | 3 | 0.2 | 100.0 |
| مؤشر الثروة | أفقر 60 % | 1137 | 58.5 | 1133 | 58.5 | 99.6 |
| | أغنى 40 % | 806 | 41.5 | 805 | 41.5 | 99.9 |
| المجموع | | **1943** | **100.0** | **1938** | **100.0** | **99.7** |

## جدول DQ.6: اكتمال التقارير: نسبة المشاهدات مفقودة المعلومات لأسئلة ومؤشرات محددة في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| السؤال / المؤشر | نسبة البيانات الناقصة / المفقودة | عدد الحالات |
|---|---|---|
| فحص الملح | 0.2 | 4747 |
| وقت بداية المقابلة | 0.0 | 4747 |
| وقت نهاية المقابلة | 0.0 | 4747 |
| | | |
| تاريخ ولادة المرأة : فقط الشهر | 2.0 | 5453 |
| تاريخ ولادة المرأة : السنة و الشهر كلاهما | 0.1 | 5453 |
| تاريخ الزواج الأول : فقط الشهر | 10.3 | 3069 |
| تاريخ الزواج الأول : السنة و الشهر كلاهما | 5.7 | 3069 |
| تاريخ الزواج الأول : | 0.6 | 3069 |
| وقت بداية المقابلة | 0.0 | 5453 |
| وقت نهاية المقابلة | 0.0 | 5453 |
| | | |
| تاريخ الولادة : فقط الشهر | 0.1 | 1916 |
| تاريخ الولادة : السنة و الشهر كلاهما | 0.0 | 1916 |
| قياسات الوزن والطول : الوزن | 1.0 | 1916 |
| قياسات الوزن والطول : الطول | 1.5 | 1916 |
| قياسات الوزن والطول : الوزن والطول كلاهما | 1.0 | 1916 |
| وقت بداية المقابلة لاستمارة الطفل | 0.0 | 1916 |
| وقت نهاية المقابلة لاستمارة الطفل | 0.0 | 1916 |

## جدول DQ.7: اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| الوزن بالنسبة للعمر بالأشهر | الوزن وتاريخ الميلاد صحيحان | سبب الاستبعاد من التحليل | | | | المجموع | نسبة الأطفال المستبعدين من التحليل | عدد الأطفال دون خمس سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لم يتم قياس الوزن | تاريخ الميلاد غير مكتمل | لم يتم قياس الوزن و تاريخ الميلاد غير مكتمل | قيم شاذة | | | |
| أقل من 6 | 99.4 | 0.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | - | - | - |
| 6- 11 | 98.5 | 1.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 1.5 | 198 |
| 12- 23 | 99.5 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 0.5 | 431 |
| 24- 35 | 98.8 | 1.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 1.2 | 421 |
| 36- 47 | 98.9 | 0.9 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 1.1 | 350 |
| 48- 59 | 98.3 | 1.4 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 1.7 | 355 |
| **المجموع** | **98.9** | **1.0** | **0.1** | **0.0** | **0.0** | **100.0** | **1.1** | **1916** |

## تابع جدول DQ.7: اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| الطول بالنسبة للعمر بالأشهر | الطول وتاريخ الميلاد صحيحان | سبب الاستبعاد من التحليل | | | | المجموع | نسبة الأطفال المستبعدين من التحليل | عدد الأطفال دون خمس سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لم يتم قياس الطول | تاريخ الميلاد غير مكتمل | لم يتم قياس الطول وتاريخ الميلاد غير مكتمل | قيم شاذة | | | |
| أقل من 6 | 98.1 | 1.2 | 0.0 | 0.0 | 0.6 | - | - | - |
| 6- 11 | 96.5 | 3.0 | 0.0 | 0.0 | 0.5 | 100.0 | 3.5 | 198 |
| 12- 23 | 98.8 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.7 | 100.0 | 1.2 | 431 |
| 24- 35 | 98.3 | 1.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 1.7 | 421 |
| 36- 47 | 98.0 | 1.4 | 0.3 | 0.0 | 0.3 | 100.0 | 2.0 | 350 |
| 48- 59 | 97.7 | 2.0 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 2.3 | 355 |
| **المجموع** | 98.1 | 1.5 | 0.1 | 0.0 | 0.3 | 100.0 | 1.9 | 1916 |

## تابع جدول DQ.7: اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب اكتمال معلومات المؤشرات الأنثروبومترية، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| الوزن بالنسبة للطول /العمر بالأشهر | الوزن والطول صحيحان | سبب الاستبعاد من التحليل | | | | المجموع | نسبة الأطفال المستبعدين من التحليل | عدد الأطفال دون خمس سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لم يتم قياس الطول | لم يتم قياس الوزن والطول | تاريخ الميلاد غير مكتمل | قيم شاذة | | | |
| أقل من 6 | 94.4 | 0.6 | 0.6 | 0.0 | 4.3 | - | - | - |
| 6- 11 | 96.0 | 1.5 | 1.5 | 0.0 | 1.0 | 100.0 | 4.0 | 198 |
| 12- 23 | 99.1 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 0.5 | 100.0 | 0.9 | 431 |
| 24- 35 | 97.6 | 0.5 | 1.2 | 0.0 | 0.7 | 100.0 | 2.4 | 421 |
| 36- 47 | 98.3 | 0.6 | 0.9 | 0.3 | 0.0 | 100.0 | 1.7 | 350 |
| 48- 59 | 96.9 | 0.6 | 1.4 | 0.3 | 0.8 | 100.0 | 3.1 | 355 |
| **المجموع** | **97.5** | **0.5** | **1.0** | **0.1** | **0.9** | **100.0** | **2.5** | **1916** |

## جدول DQ.8: التراكم في القياسات الأنثروبومترية: توزيع قياسات الوزن والطول حسب الرقم العشري المسجل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| الأرقام | الوزن | | الطول | |
|---|---|---|---|---|
| | عدد | نسبة | عدد | نسبة |
| 0 | 182 | 9.6 | 205 | 10.8 |
| 1 | 207 | 10.9 | 257 | 13.5 |
| 2 | 252 | 13.3 | 353 | 18.6 |
| 3 | 219 | 11.5 | 298 | 15.7 |
| 4 | 178 | 9.4 | 192 | 10.1 |
| 5 | 243 | 12.8 | 229 | 12.1 |
| 6 | 175 | 9.2 | 115 | 6.1 |
| 7 | 155 | 8.2 | 118 | 6.2 |
| 8 | 130 | 6.9 | 68 | 3.6 |
| 9 | 156 | 8.2 | 62 | 3.3 |
| 0 أو 5 | 425 | 22.4 | 434 | 22.9 |
| **المجموع** | **1897** | **100.0** | **1897** | **100.0** |

## جدول DQ.10: مشاهدة البطاقات الصحية للمرأة: التوزيع النسبي للنساء اللواتي أنجبن مولودا حيا خلال السنتين الأخيرتين حسب توفر البطاقة الصحية، ونسبة البطاقات الصحية التي تم الاطلاع عليها في المقابلات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| | | المرأة ليس لديها بطاقة صحية | المرأة لديها بطاقة صحية | | لا إجابة / لا أعرف | المجموع | نسبة البطاقات الصحية المشاهدة من قبل الباحثات (1)/(1+2)*100 | عدد النساء اللواتي أنجبن مولود حي خلال السنتين السابقتين |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | شوهدت من قبل الباحثة (1) | لم تشاهد من قبل الباحثة (2) | | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 55.1 | 25.9 | 18.1 | 0.8 | 100.0 | 58.9 | 243 |
| | بيروت | 43.0 | 20.2 | 36.0 | 0.9 | 100.0 | 35.9 | 114 |
| | البقاع | 32.4 | 27.0 | 40.5 | 0.0 | 100.0 | 40.0 | 37 |
| | صيدا | 24.8 | 38.3 | 36.1 | 0.9 | 100.0 | 51.5 | 230 |
| | صور | 15.8 | 55.4 | 27.3 | 1.4 | 100.0 | 67.0 | 139 |
| **مؤشر الثروة** | أفقر60% | 35.7 | 34.8 | 28.1 | 1.4 | 100.0 | 55.3 | 434 |
| | أغنى 40% | 36.2 | 33.4 | 30.1 | 0.3 | 100.0 | 52.6 | 329 |
| **المجموع** | | **35.9** | **34.2** | **29.0** | **0.9** | **100.0** | **54.1** | **763** |

## جدول DQ.11: مشاهدة شهادات ميلاد الأطفال دون خمس سنوات: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب نسبة شهادات ميلاد المشاهدة من قبل الباحثات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | الطفل ليس لديه شهادة ميلاد | الطفل لديه شهادة ميلاد | | لا أجابه / لا أعرف | المجموع | نسبة شهادات ميلاد الأطفال المشاهدة من قبل الباحثات (1)/(1+2)*100 | عدد الأطفال دون خمس سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | شوهدت من قبل الباحثة (1) | لم تشاهد من قبل الباحثة (2) | | | | |
| **المنطقة** | طرابلس | 3.3 | 63.7 | 33.0 | 0.0 | 100.0 | 65.9 | 603 |
| | بيروت | 2.3 | 48.5 | 49.2 | 0.0 | 100.0 | 49.7 | 309 |
| | البقاع | 3.1 | 26.5 | 70.4 | 0.0 | 100.0 | 27.4 | 98 |
| | صيدا | 2.0 | 53.0 | 45.0 | 0.0 | 100.0 | 54.1 | 547 |
| | صور | 0.0 | 75.8 | 24.2 | 0.0 | 100.0 | 75.8 | 359 |
| **عمر الطفل بالسنوات** | 0 | 8.8 | 55.7 | 35.5 | 0.0 | 100.0 | 61.1 | 352 |
| | 1 | 1.2 | 58.5 | 40.4 | 0.0 | 100.0 | 59.2 | 431 |
| | 2 | 0.5 | 60.9 | 38.6 | 0.0 | 100.0 | 61.2 | 412 |
| | 3 | 0.3 | 62.3 | 37.4 | 0.0 | 100.0 | 62.5 | 361 |
| | 4 | 0.6 | 55.0 | 44.4 | 0.0 | 100.0 | 55.3 | 360 |
| **المجموع** | | **2.1** | **58.6** | **39.3** | **0.0** | **100.0** | **59.8** | **1916** |

## جدول DQ.12: مشاهدة بطاقات اللقاحات: التوزيع النسبي للأطفال دون خمس سنوات حسب توفر بطاقة اللقاح ونسبة بطاقات اللقاحات التي تم مشاهدتها من قبل الباحثات، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | الطفل ليس لديه بطاقة تطعيم | | الطفل لديه بطاقة تطعيم | | لا أجابه / لا أعرف | المجموع | نسبة بطاقات اللقاحات المشاهدة من قبل الباحثات *(1)/(1+2)100 | عدد الأطفال دون خمس سنوات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | لديه بطاقة لقاح سابقا | ليس لديه بطاقة لقاح على الأطلاق | شوهدت من قبل الباحثة (1) | لم تشاهد من قبل الباحثة (2) | | | | |
| المنطقة | طرابلس | 9.0 | 2.2 | 83.1 | 5.8 | 0.0 | 100.0 | 93.5 | 603 |
| | بيروت | 8.7 | 3.9 | 76.7 | 10.7 | 0.0 | 100.0 | 87.8 | 309 |
| | البقاع | 6.1 | 6.1 | 60.2 | 26.5 | 1.0 | 100.0 | 69.4 | 98 |
| | صيدا | 7.9 | 0.9 | 78.6 | 12.6 | 0.0 | 100.0 | 86.2 | 547 |
| | صور | 2.2 | 0.8 | 87.7 | 8.9 | 0.3 | 100.0 | 90.8 | 359 |
| عمر الطفل بالسنوات | 0 | 1.4 | 5.1 | 87.8 | 5.7 | 0.0 | 100.0 | 93.9 | 352 |
| | 1 | 3.0 | 1.4 | 88.9 | 6.7 | 0.0 | 100.0 | 93.0 | 431 |
| | 2 | 6.6 | 1.2 | 80.6 | 11.7 | 0.0 | 100.0 | 87.4 | 412 |
| | 3 | 10.8 | 1.1 | 76.2 | 11.9 | 0.0 | 100.0 | 86.5 | 361 |
| | 4 | 15.0 | 1.7 | 67.5 | 15.3 | 0.6 | 100.0 | 81.5 | 360 |
| **المجموع** | | **7.2** | **2.0** | **80.5** | **10.2** | **0.1** | **100.0** | **88.8** | **1916** |

## جدول DQ.13: تواجد الأم في الأسرة والشخص المستجوب لاستمارة الطفل دون خمس سنوات: توزيع الأطفال دون خمس سنوات حسب تواجد الأم في نفس الأسرة، والشخص الذي تمت مقابلته في استيفاء استمارة الطفل، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر بالسنوات | الأم في الأسرة | الأم ليست بالأسرة | | المجموع | عدد الأطفال دون خمس سنوات |
|---|---|---|---|---|---|
| | استجوبت الأم | استجوب الأب | استجوبت أنثى بالغة | | |
| 0 | 100.0 | 0.0 | 0.0 | **100.0** | 358 |
| 1 | 99.8 | 0.0 | 0.2 | **100.0** | 435 |
| 2 | 99.8 | 0.0 | 0.2 | **100.0** | 420 |
| 3 | 99.4 | 0.3 | 0.3 | **100.0** | 365 |
| 4 | 99.4 | 0.0 | 0.6 | **100.0** | 365 |
| **المجموع** | **99.7** | **0.1** | **0.3** | **100.0** | **1943** |

## جدول DQ.14: اختيار الأطفال في العمر 2-14 سنة لنموذج أسئلة تأديب الأطفال: نسبة الأسر التي لديها على الأقل طفلين في العمر 2-14 سنة وتم اختيار طفل واحد منهم بصورة صحيحة لنموذج تأديب الأطفال، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| خصائص عامة مختارة | | نسبة الأسر التي تم اختيار الطفل بصورة صحيحة | عدد الأسر التي لديها طفلين أو أكثر في العمر 2-14 سنة |
|---|---|---|---|
| المنطقة | طرابلس | 96.0 | 522 |
| | بيروت | 92.4 | 262 |
| | البقاع | 97.5 | 80 |
| | صيدا | 94.8 | 542 |
| | صور | 91.2 | 354 |
| عدد أطفال الأسر في العمر من 2- 14 سنة | 2 | 95.9 | 829 |
| | 3 | 93.8 | 593 |
| | 4 | 92.1 | 240 |
| | 5 + | 87.8 | 98 |
| **المجموع** | | **94.2** | **1760** |

## جدول DQ.15: الانتظام بالمدرسة حسب السنوات المفردة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر في العمر 5-24 سنة حسب المرحلة والصف المنتظمين فيه للسنة الدراسية الحالية 2010/2011، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر في بداية السنة الدراسية | غير منتظم بالدراسة | منتظم بالتعليم قبل المدرسة | منتظم بالمرحلة الابتدائية | | | | | | منتظم بالمرحلة الإعدادية | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | 8.3 | 43.8 | 42.4 | 5.0 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 6 | 2.2 | 2.1 | 52.7 | 39.0 | 3.5 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 7 | 1.1 | .2 | 2.3 | 57.3 | 34.6 | 2.8 | 1.7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 8 | 1.2 | .2 | 0.3 | 4.7 | 55.5 | 31.9 | 5.3 | 1.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 9 | 2.2 | .0 | 0.0 | 0.5 | 9.3 | 57.1 | 27.1 | 3.4 | 0.1 | 0.3 | 0.0 |
| 10 | 4.9 | .2 | 0.0 | 0.0 | 2.5 | 12.5 | 49.4 | 27.8 | 2.0 | 0.6 | 0.0 |
| 11 | 6.5 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 3.2 | 14.1 | 50.3 | 19.9 | 4.2 | 0.6 |
| 12 | 15.0 | .0 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 2.0 | 3.5 | 14.6 | 38.1 | 21.8 | 3.5 |
| 13 | 19.0 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 1.8 | 3.4 | 18.0 | 35.7 | 19.2 |
| 14 | 31.7 | .0 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 1.5 | 5.3 | 12.8 | 38.8 |
| 15 | 45.5 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1.4 | 5.0 | 17.4 |
| 16 | 46.5 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 1.9 | 5.4 |
| 17 | 62.3 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.2 | 1.6 |
| 18 | 59.0 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 0.5 |
| 19 | 62.0 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.2 |
| 20 | 67.2 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.1 |
| 21 | 74.1 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.0 |
| 22 | 79.5 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.0 |
| 23 | 84.2 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 |
| 24 | 88.4 | .0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | .0 | 0.0 | 1.1 | 0.0 |

## تابع جدول DQ.15: الانتظام بالمدرسة حسب السنوات المفردة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر في العمر ٥-٢٤ سنة حسب المرحلة والصف المنتظمين فيه للسنة الدراسية الحالية 2010/2011، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر في بداية السنة الدراسية | معهد مهني بعد الإعدادي | | | ثانوي | | | معهد مهني بعد الثانوي | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 10 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 11 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 12 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 13 | 1.2 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 0.2 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 14 | 1.1 | 0.2 | 0.9 | 5.8 | 1.0 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 15 | 3.2 | 1.9 | 0.2 | 17.1 | 7.0 | 1.1 | 0.2 | 0.0 | 0.0 |
| 16 | 4.7 | 5.0 | 2.5 | 9.8 | 17.3 | 5.3 | 0.0 | 0.2 | 0.7 |
| 17 | 1.0 | 4.7 | 1.9 | 2.2 | 5.5 | 15.4 | 0.7 | 1.5 | 0.0 |
| 18 | 1.1 | 3.2 | 4.0 | 0.6 | 2.1 | 8.7 | 2.7 | 0.4 | 0.6 |
| 19 | 0.0 | 3.8 | 2.1 | 0.0 | 1.1 | 4.4 | 1.3 | 2.8 | 1.1 |
| 20 | 0.2 | 1.2 | 2.2 | 0.0 | 0.9 | 3.6 | 1.3 | 2.8 | 1.1 |
| 21 | 0.0 | 0.0 | 2.0 | 0.3 | 0.0 | 0.5 | 0.6 | 2.2 | 0.2 |
| 22 | 0.0 | 0.0 | 1.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 | 0.0 | 0.5 | 0.8 |
| 23 | 0.0 | 0.6 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.3 |
| 24 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.9 | 2.4 |

## تابع جدول DQ.15: الانتظام بالمدرسة حسب السنوات المفردة: التوزيع النسبي لأفراد الأسر في العمر 5-24 سنة حسب المرحلة والصف المنتظمين فيه للسنة الدراسية الحالية 2011/2010، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر في بداية السنة الدراسية | جامعة فما فوق | | | | | | المجموع | عدد أفراد الأسر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
| 5 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 464 |
| 6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 448 |
| 7 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 410 |
| 8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 443 |
| 9 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 426 |
| 10 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 480 |
| 11 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 475 |
| 12 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 474 |
| 13 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 503 |
| 14 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 455 |
| 15 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 525 |
| 16 | 0.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 500 |
| 17 | 2.7 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 484 |
| 18 | 10.4 | 5.2 | 1.2 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 482 |
| 19 | 4.9 | 12.9 | 2.7 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 459 |
| 20 | 5.0 | 6.8 | 5.9 | 1.6 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 489 |
| 21 | 1.7 | 3.6 | 9.1 | 5.3 | 0.0 | 0.2 | 100.0 | 420 |
| 22 | 2.0 | 1.7 | 4.9 | 8.2 | 0.9 | 0.0 | 100.0 | 367 |
| 23 | 1.6 | 3.1 | 2.2 | 5.1 | 0.3 | 1.4 | 100.0 | 332 |
| 24 | 0.0 | 1.1 | 1.1 | 5.0 | 0.0 | 0.0 | 100.0 | 310 |

## جدول DQ.16: نسبة الجنس عند الميلاد بين مواليد المرأة الأحياء والباقين على قيد الحياة: نسبة الجنس (عدد الذكور لكل 100 أنثى) بين مواليد المرأة الأحياء (عند الولادة) والباقين منهم على قيد الحياة والأطفال المتوفين حسب عمر المرأة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| عمر المرأة | مواليد المرأة الأحياء | | المواليد الباقين على قيد الحياة | | نسبة الجنس | عدد النساء |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | عدد الذكور | نسبة الجنس | عدد الذكور | عدد الإناث | | |
| 19-15 | 24 | 1.09 | 24 | 22 | - | 1100 |
| 24-20 | 207 | 1.10 | 204 | 186 | 1.00 | 949 |
| 29-25 | 513 | 0.93 | 501 | 545 | 1.71 | 712 |
| 34-30 | 820 | 1.03 | 802 | 783 | 1.64 | 675 |
| 39-35 | 1154 | 1.03 | 1105 | 1090 | 1.88 | 717 |
| 44-40 | 1359 | 1.07 | 1308 | 1229 | 1.38 | 706 |
| 49-45 | 1169 | 1.08 | 1104 | 1035 | 1.51 | 594 |
| **المجموع** | **5246** | **1.05** | **5048** | **4890** | **1.52** | **5453** |

## جدول DQ.17:تسجيل العمر عند الوفاة بالأيام : توزيع وفيات حديثي الولادة واللذين أعمارهم أقل من شهر حسب العمر باليوم عند الوفاة ونسبة وفيات حديثي الولادة التي حدثت في العمر من 0-6 يوم حسب سنوات خمسية سابقة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر عند الوفاة بالأيام | فترات التحليل لسنوات خمسية | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4-0 | 9-5 | 14-10 | 19-15 | **20-24** | **مجموع من 0-24** |
| 0 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 15 |
| 1 | 4 | 11 | 11 | 11 | 17 | 55 |
| 2 | 1 | 6 | 5 | 3 | 3 | 18 |
| 3 | 3 | 5 | 0 | 5 | 0 | 13 |
| 4 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| 5 | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 | 11 |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 7 | 2 | 0 | 3 | 5 | 5 | 16 |
| 8 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 5 |
| 9 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| 10 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 6 |
| 11 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 14 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 15 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 17 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 19 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 20 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 21 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 25 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 28 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| مجموع من 0-30 | 20 | 34 | 31 | 41 | 40 | 165 |
| نسبة حديثي الولادة | 75.2 | 82.5 | 74.7 | 59.5 | 81.3 | 74.1 |

## جدول DQ.18: تسجيل العمر عند الوفاة بالأيام : توزيع وفيات الأطفال واللذين أعمارهم أقل من سنتين المسجلة حسب العمر بالشهر عند الوفاة ونسبة وفيات الرضع التي حدثت في الشهر الأول حسب سنوات خمسية سابقة، في مخيمات وتجمعات الفلسطينيين في لبنان 2011

| العمر عند الوفاة بالأشهر | فترات التحليل لسنوات خمسية | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4-0 | 9-5 | 14-10 | 19-15 | **20-24** | مجموع من 0-24 |
| 0 | 19 | 34 | 31 | 42 | 39 | 165 |
| 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 16 |
| 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 7 | 13 |
| 3 | 1 | 1 | 0 | 4 | 2 | 9 |
| 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 5 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 4 |
| 6 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| 7 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| 10 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 12 | 0 | 1 | 3 | 1 | 5 | 10 |
| 13 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 16 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 18 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| 21 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| مجموع من 0-11 | 26 | 43 | 43 | 59 | 56 | 227 |
| نسبة حديثي الولادة | 72.4 | 78.6 | 71.7 | 71.8 | 69.5 | 72.6 |

# الملحق ز: مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات: البسط والمقام للمؤشرات

| المقام | البسط | النموذج المستخدم | المؤشر |
|---|---|---|---|
| 1. **الوفيات** | | | |
| | احتمال الوفاة منذ الولادة و حتى سن الخامسة | CM-BH | 1.1 معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة |
| | احتمال الوفاة منذ الولادة و حتى إتمام السنة الأولى | CM-BH | 1.2 معدل وفيات المواليد |
| | احتمال الوفاة خلال الشهر الأول، خلال فترة الخمس سنوات السابقة للمسح | BH | 1.3 معدل وفيات حديثي الولادة المواليد |
| | الفرق بين معدل وفيات المواليد ومعدل وفيات حديثي الولادة خلال الخمس سنوات السابقة للمسح | BH | 1.4 معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة المواليد |
| | احتمال الوفاة خلال الفترة من عمر 1 -4 سنوات خلال فترة الخمس سنوات السابقة للمسح | BH | 1.5 معدل وفيات الاطفال |
| إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح ويبلغن من العمر 15 -49 وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح | عدد النساء ضمن الفئة العمرية 15 - 49 اللواتي أنجبن في السنتين السابقتين للمسح، واللواتي أشرف على ولادتهن طاقم صحي مؤهل | | 3 - اشراف كادر مؤهل على الولادة |
| إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح ويبلغن من العمر 15 -49 وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح | عدد النساء ضمن الفئة العمرية 15 - 49 اللواتي أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح واللواتي أنجبن في مرفق صحي | | 4 - الولادة داخل المؤسسات الصحية |
| 2. **التغذية** | | | |
| إجمالي عدد الأطفال دون سن الخامسة والذين تم وزنهم | عدد الأطفال دون الخامسة وتقل أوزانهم بالنسبة لأعمارهم عن ضعفي الانحراف المعياري حسب معيار المركز الوطني للإحصاءات الصحية ومنظمة الصحة العالمية (متوسط وحاد) وعن 3 أمثال الانحراف المعياري (حاد) | AN | 1.2 انتشار حالات نقص الوزن |
| إجمالي عدد الأطفال دون الخامسة والذين تم قياس أطوالهم | عدد الأطفال دون الخامسة و تقل أطوالهم بالنسبة لأعمارهم عن ضعفي الانحراف المعياري حسب معيار المركز الوطني للإحصاءات الصحية ومنظمة الصحة العالمية (متوسط وحاد) و عن 3 أمثال الانحراف المعياري (حاد) | AN | 2.2 انتشار قصر القامة |
| إجمالي عدد الأطفال دون الخامسة والذين تم وزنهم و قياس أطوالهم | عدد الأطفال دون الخامسة و تقل أوزانهم بالنسبة لأطوالهم عن ضعفي الانحراف المعياري حسب معيار المركز الوطني للإحصاءات الصحية ومنظمة الصحة العالمية | AN | 3.2 انتشار النحافة |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | (متوسط وحاد) و عن 3 أمثال الانحراف المعياري (حاد) | | |
| اجمالي عدد النساء اللواتي لديهن مولود حي في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح | عدد النساء اللواتي لديهن مولود حي في آخر سنتين قبل تنفيذ المسح وارضعن المولود في أي وقت | MN | 4.2 الاطفال الذين سبق لهم الرضاعة |
| إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح. | عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح وبدأن إرضاع الرضيع رضاعة طبيعية خلال أول ساعة بعد الولادة. | BF | 5.2 بدء الرضاعة الطبيعية مبكرا |
| إجمالي عدد الرضع بعمر دون 6 أشهر الذين شملهم المسح | عدد الرضع الذين تقل أعمارهم عن 6 أشهر الذين يرضعون رضاعة طبيعية فقط | BF | 6.2 معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة لعمر دون 6 أشهر |
| إجمالي عدد الأطفال البالغين 12 -15 شهراً. الذين شملهم المسح | عدد الرضع الذين تبلغ أعمارهم 12 -15، الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً | BF | 7.2 معدل الرضاعة الطبيعية المستمرة لمدو عام |
| إجمالي عدد الأطفال البالغين 20 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الرضع الذين تبلغ أعمارهم 20 -23 الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً | BF | 8.2 معدل الرضاعة الطبيعية المستمرة لمدو عامين |
| اجمالي عدد الأطفال دون 6 اشهر | عدد الأطفال دون 6 اشهر ويتلقون حليب الام كمصدرا رئيسا لتغذيته في اليوم السابق للزيارة خلال المسح | BF | 9.2 الرضاعة الطبيعية السائدة |
| العمر بالاشهر للرضاعة عندما يكون 50% من الاطفال في العمر 0 -35 شهرا لم يرضعوا رضاعة طبيعية في اليوم السابق للزيارة أثناء المسح | | BF | 10.2 مدة الرضاعة الطبيعية |
| اجمالي عدد الأطفال 0 -23 شهرا | عدد الأطفال 0 -23 شهرا وتم تغذيتهم بواسطة قنينة خلال اليوم السابق للزيارة خلال المسح | BF | 11.2 الرضاعة بواسطة القنينية الصناعية |
| اجمالي عدد الأطفال 6 -8 أشهر | عدد الرضع من سن 6 -8 شهراً الذين يتلقون أغذية صلبة أو شبه صلبة أو طرية خلال اليوم السابق للزيارة اثناء المسح | BF | 12.2 ادخال الاطعمة الصلبة، شبه الصلبة، والطرية |
| إجمالي عدد الرضع البالغة أعمارهم 6 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الرضع البالغة أعمارهم 6 -23 شهراً ويتغذون على الأطعمة الصلبة او شبه الصلبة أو الحليب لغير الاطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية على الأقل بالحد الأدنى الموصى به يومياً او اكثر خلال اليوم السابق للزيارة اثناء تنفيذ المسح (مرتين يومياً لمن تبلغ أعمارهم 6 -8 أشهر، و 3 مرات لمن يبلغون 9 -23 شهراً) | BF | 13.2 تكرار الحد الادنى للوجبات لاطعام الطفل |
| اجمالي عدد الأطفال 0 -23 شهرا | عدد الاطفال بالعمر 0 -23 وتم تغذيتهم بشكل ملائم( 0 -5 اشهر رضاعة طبيعية خالصة، 6 -23 | BF | 14.2 العمر الملائم للارضاع الطبيعي |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | بالاضافة للحليب يتلقون اغذيةصلبة او شبه صلبة) خلال اليوم السابق للزيارة أثناء تنفيذ المسح | | |
| اجمالي عدد الاطفال 6 -23 شهرا | عدد الاطفال 6 -23 شهرا ولا يرضعون رضاعة طبيعية ويتلقون حليبا على الاقل مرتين في اليوم السابق للزيارة | BF | 15.2 تكرار التغذية بالحليب للاطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية |
| إجمالي عدد الأسر التي شملها المسح. | عدد الأسر التي تم فحص الملح لديهاوكانت النتيجة وجود PPM15 أو أكثر من اليود أو الايودات. | SI | 16.2 استخدام الملح المدعم باليود |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 6 – 59 شهراً الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال 6 – 59 شهراً وتلقوا على الأقل جرعة واحدة عالية من مكمل فيتامين A خلال الستة أشهر السابقة للمسح. | IM | 17.2 تعزيز اعطاء فيتامين A للاطفال دون 5 سنوات |
| إجمالي عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح | عدد المواليد الأحياء خلال السنتين السابقتين للمسح والذين تقل أوزانهم عن 2500 غرام | MN | 18.2 المواليد منخفضي الوزن |
| إجمالي عدد المواليد الأحياء( آخر مولود) في السنتين السابقتين للمسح | عدد آخر المواليد الأحياء (المولود الأخير) خلال السنتين السابقتين للمسح والذين تم وزنهم عند الولادة | MN | 19.2 المواليد الذين يوزنون عند الولادة |
| **3. صحة الطفل** | | | |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12—23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد السل BCG قبل عيد ميلادهم الأول | IM | 1.3 - تغطية التطعيم ضد السل |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد شلل الأطفال OPV3 قبل عيد ميلادهم الأول | IM | 2.3 تغطية التطعيم ضد شلل الأطفال |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد الثلاثي الموحد DPT3 قبل عيد ميلادهم الأول | IM | 3.3 تغطية التطعيم ضد الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً الذين تلقوا تطعيم ضد الحصبة قبل عيد ميلادهم الأول | IM | 4.3 تغطية التطعيم ضد الحصبة |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 -23 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 12 - 23 شهراً والمحصنين ضد التهاب الكبد الوبائي قبل عيد ميلادهم الأول | IM | 5.3 تغطية التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي بفيروس ب |
| إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح ويبلغن من العمر 15 -49 عاماً وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح للمسح | عدد الأمهات 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح و اللواتي أعطين جرعتين على الأقل من لقاح الكزاز TT مع فترة مناسبة قبل الولادة | MN | 7.3 الوقاية من الكزاز عند حديثي الولادة |

| | | | |
|---|---|---|---|
| إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين اصيبوا بالاسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح | عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين اصيبوا بالاسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح والذين أعطوا محاليل الإماهة أو أعطوا محلول منزلي مناسب ORT | CA | 8.3 استخدام محلول معالجة الجفاف |
| إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح | عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح وتم عرضهم على مقدم خدمات صحية مناسب | CA | 9.3 السعي لرعاية المشتبه باصابتهم بالالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية |
| إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح | عدد الأطفال دون 5 سنوات المشتبه باصابتهم بالتهابات الرئة خلال الأسبوعين السابقين للمسح وتم علاجهم بالمضادات الحيوية | CA | 10.3 علاج المشتبه باصابتهم بالالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية |
| إجمالي عدد الأفراد التي شملها المسح | عدد أفراد الاسر التي تستخدم أنواع الوقود الصلب (الخشب والفحم وبواقي المحاصيل والروث) كمصدر رئيسي للطاقة المنزلية لاستخدامات الطهي | HC | 11.3 استخدام الوقود الصلب |
| 4. المياه والصرف الصحي | | | |
| إجمالي عدد أفراد الأسر التي شملها المسح | عدد أفراد الاسر الذين يستخدمون مصادر محسنة لمياه الشرب | WS | 1.4 استخدام مصادر مياه شرب محسنة |
| إجمالي عدد أفراد الأسر التي شملها المسح | عدد أفراد الاسر ويستخدمون مياه شرب غير محسنة ويتم معالجتها بطريقة مناسبة التي تقوم بمعالجة المياه | WS | 2.4 معالجة مياه الشرب |
| إجمالي عدد أفراد الأسرة التي شملها المسح | عدد الأفراد الذين يستخدمون مرافق صحية محسنة | WS | 3.4 استخدام صرف صحي محسن |
| عدد الاطفال في العمر 0 -2 سنة | عدد الاطفال في العمر 0 -2 سنة الذين تم التخلص من آخر تبرز لهم بطريقة آمنة | CA | 4.4 التخلص الآمن من براز الطفل |
| اجمالي عدد الأسر | عدد الاسر التي لديها مكان محدد لغسل الايدي ويتوفر فيه ماء وصابون | HW | 5.4 مكان غسل الايدي |
| اجمالي عدد الأسر | عدد الاسر التي يتوفر لديها الصابون في أي مكان في الوحدة السكنية | HW | 6.4 توفر الصابون |
| 5. الصحة الانجابية | | | |
| الخصوبة العمرية المحددة للنساء في العمر 15 -19 سنة خلال فترة السنة السابقة للمسح | | CM- BH | 1.5 خصوبة المراهقات |
| اجمالي عدد النساء 20 -24 سنة | عدد النساء 20 -24 سنة اللواتي انجبن مولودا حيا على الاقل مرة واحدة قبل عمر 18 سنة | CM- BH | 2.5 الانجاب المبكر |
| إجمالي عدد النساء البالغات من العمر | عدد النساء 15 -49 سنة | CP | 3.5 معدل انشار وسائل منع الحمل |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15 -49 عاماً المتزوجات حالياً | المتزوجات حالياً اللواتي يستخدمن حاليا (أو يستخدم أزواجهن) أي وسيلة منع حمل (وسائل حديثة أو تقليدية) | | |
| إجمالي النساء المتزوجات حالياً اللواتي شملهن المسح | عدد النساء15 -49 سنة المتزوجات حالياً وفي سن الإنجاب ويرغبن في تحديد النسل أو المباعدة بين الولادات ولا يستخدمن حالياً أي وسيلة لتنظيم الأسرة | UN | 4.5 الحاجة غير الملباة |
| إجمالي عدد النساء اللواتي شملهن المسح والبالغات 15 -49 عاماً من العمر وقد أنجبن خلال السنتين السابقتين للمسح | عدد النساء البالغات 15 -49 سنة اللواتي حضرن على الأقل مرة خلال فترة الحمل خلال السنتين السابقتين للمسح وأشرف عليهن على الأقل مرة واحدة طاقم طبي مؤهل . أو 4 مرات من قبل أي مقدم خدمة صحية | MN | 5.5 رعاية الحوامل |
| إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح. | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح وقد تم فحص ضغط الدم وفحص البول وفحص الدم خلال الحمل الاخير | MN | 6.5 مقومات/ مكونات الرعاية اثناء الحمل |
| إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح. | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح واشرف على ولادتهن كادر طبي مؤهل | MN | 7.5 اشراف كادر مؤهل على الولادة |
| إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح. | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح وانجبن المولود الاخير داخل مؤسسة صحية | MN | 8.5 الولادة بمؤسسات صحية |
| عدد المواليد الاحياء خلال السنتين السابقتين للمسح | عدد المواليد الاحياء خلال السنتين السابقتين للمسح وتمت الولادة عن طريق الشق القيصري | MN | 9.5 عمليات قيصرية |
| إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح. | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن ومكثن في المؤسسة الصحية 12 ساعة او أكثر بعد آخر مولود خلال السنتين السابقتين للمسح | PN | 10.5 المكوث للرعاية بعد الانجاب في المؤسسة الصحية |
| عدد المواليد الاحياء خلال السنتين السابقتين للمسح | عدد المواليد( بخر مولود) خلال آخر سنتين قبل تنفيذ المسح وتلقوا الفحص الصحي خلال المكوث في المؤسسة الصحية بعد الولادة، او فحوصات صحية من خلال زيارة منزلية خلال يومين من الولادة | PN | 11.5 رعاية فحص المولود بعد الولادة |
| إجمالي عدد النساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين للمسح. | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح وانجبن المولود الاخير داخل مؤسسة صحية توتم | PN | 12.5 فحص الام بعد الولادة |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | فحصهن داخل المؤسسة الصحية، أو البيت بعد الولادة، أو تم اجراء زيارة رعاية في المنزل بعد يومين من الولادة | | |
| 6. نماء الطفل | | | |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 – 59 شهراً الذين شملهم المسح | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 – 59 شهراً ويعيشون في منازل شارك فيها البالغين في 4 نشاطات أو أكثر لتعزيز التعليم والاستعداد لدخول المدارس في آخر ثلاثة أيام سابقة للمسح | EC | 1.6 دعم التعلم |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 – 59 شهراً الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 – 59 شهراً الذين شارك والدهم في نشاط واحد أو أكثر لتعزيز التعليم والاستعداد لدخول المدارس في آخر ثلاثة أيام سابقة للمسح. | EC | 2.6 دعم الأب للتعلم |
| إجمالي عدد الاطفال دون الخامسة الذين شملهم المسح. | عدد الاطفال دون الخمس سنوات ولديهم 3 كتب او أكثر. | EC | 3.6 الوسائل التعليمية: توفر كتب الاطفال |
| إجمالي عدد الاطفال دون الخامسة الذين شملهم المسح. | عدد الاطفال دون الخمس سنوات ولديهم لعبتين او أكثر ليلعبوا فيها. | EC | 4.6 الوسائل التعليمية: توفر الالعاب |
| إجمالي عدد الأطفال 5 سنوات الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال 5 سنوات الذين تركوا وحدهم أو تحت رعاية طفل آخر عمره أقل من 10سنوات خلال الأسبوع الأخير السابق للمسح. | EC | 5.6 عدم كفاية الرعاية |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 – 59 شهراً الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 – 59 شهراً الذين يعتبرون انمائيا على المسار الصحيح في مجالات التعلم، والأعداد، وجسديا، وعاطفيا واجتماعيا وكذلك محاور التعليم | EC | 6.6 مؤشر نماء الطفل المبكر |
| إجمالي عدد الأطفال البالغة أعمارهم من 36 – 59 شهراً الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال البالغة أعمارهم 36 – 59 شهراً الملتحقين بأحد برامج التعليم المبكر | EC | 7.6 الالتحاق بالتعليم المبكر |
| 7. التعليم والمعرفة | | | |
| اجمالي عدد النساء 15 -24 سنة | عدد النساء 15 -24 سنة وقادرة ان تقرا جملة بسيطة وقصيرة حول الحياة اليومية او التحقت بالتعليم الثانوي فاعلى | WB | 1.7 معدل المعرفة بين النساء اليافعات |
| إجمالي عدد الأطفال في الصف الأول من المرحلة الابتدائية الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال في الصف الأول من المرحلة الابتدائية والذين حضروا نوع من برامج التعليم القبلي من تعليم خلال العام السابق للمسح. | ED | 2.7 الاستعداد لدخول المدرسة |
| إجمالي عدد الأطفال الذين في سن دخول المدرسة الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال الذين هم في سن دخول المرحلة الابتدائية ويدرسون حالياً في الصف الأول من المرحلة الابتدائية. | ED | 3.7 التحاق الصافي في المرحلة الابتدائية |

| | | | |
|---|---|---|---|
| إجمالي عدد الأطفال الذين في سن الحضور بالمدرسة الابتدائية الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال الذين هم في سن الحضور بالمدرسة الابتدائية ويدرسون حالياً في المدرسة الابتدائية أو الثانوية. | ED | 4.7 صافي نسبة الالتحاق في المرحلة الابتدائية( معدل) |
| إجمالي عدد الأطفال الذين في سن الحضور بالمدرسة الثانوية الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال الذين هم في سن الحضور بالمدرسة الثانوية ويدرسون حالياً في المدرسة الثانوية أو أعلى. | ED | 5.7 صافي نسبة الالتحاق في المرحلة الثانوية( معدل) |
| نسبة الاطفال الذين يدخلون الصف الاول من المرحلة الابتدائية ووصلوا فعليا للصف الاخير بالمرحلة | | ED | 6.7 بلوغ الصف الاخير في المرحلة الابتدائية |
| اجمالي عدد الاطفال في عمر اكمال المرحلة الابتدائية | عدد الاطفال الملتحقين في الصف الاخير من المرحلة الابتدائية مستثنى منهم الذين اعادوا الصف | ED | 7.7 معدل اكمال المرحلة الابتدائية |
| إجمالي عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية في السنة الدراسية الماضية والذين شملهم المسح. | عدد الأطفال الذين كانوا في الصف الأخير من المرحلة الابتدائية في السنة الدراسية الماضية والذين التحقوا بالمدرسة الثانوية في العام الحالي. | ED | 8.7 معدل الانتقال للمرحلة الثانوية |
| نسبة صافي التحاق الذكور المعدل في المرحلة الابتدائية | نسبة صافي التحاق الاناث المعدل في المرحلة الابتدائية | ED | 9.7 مؤشر تفاضل النوع الاجتماعي ( المرحلة الابتدائية) |
| نسبة صافي التحاق الذكور المعدل في المرحلة الثانوية | نسبة صافي التحاق الاناث المعدل في المرحلة الثانوية | ED | 10.7 مؤشر تفاضل النوع الاجتماعي ( المرحلة الثانوية) |
| **8. حماية الطفل** | | | |
| إجمالي عدد الأطفال دون 5 سنوات الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال 5 سنوات الذين تم الإبلاغ عن تسجيل ولادتهم. | BR | 1.8 تسجيل المواليد |
| إجمالي عدد الأطفال 5 -14 سنة الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال 5 -14 سنة المنخرطون في عمالة الأطفال. | CL | 2.8 عمالة الاطفال |
| إجمالي عدد الأطفال 5 -14 سنة والمنخرطين في أنشطة عمالة الأطفال من الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال 5 -14 سنة المنخرطون في نشاطات عمالة الأطفال والملتحقين حاليا بالمدارس. | ED-Cl | 3.8 الالتحاق بالتعليم بين عمالة الأطفال |
| إجمالي عدد الأطفال 5 -14 سنة وملتحقين بالمدارس من الذين شملهم المسح. | عدد الأطفال 5 -14 سنة المتمدرسين والمنخرطين في نشاطات عمالة الأطفال. | ED- CL | 4.8 عمالة الاطفال بين طلاب المدارس |
| اجمالي عدد الاطفال 2 -14 سنة | عدد الاطفال 2 -14 سنة الذين خبروا، او تعرضوا لعنف نفسي، عقاب جسدي خلال آخر شهر قبل تنفيذ المسح | CD | 5.8 التعرض للعنف |
| إجمالي عدد النساء 15 -49 سنة، اللواتي شملهن المسح . | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي تزوجن للمرة الأولى أو ارتبطن بعمر 15 بالضبط . | MA | 6.8 الزواج قبل عمر 15 سنة |
| إجمالي عدد النساء و 20 -49 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء اللواتي تزوجن للمرة الأولى أو ارتبطن بعمر 18 بالضبط. | MA | 7.8 الزواج قبل عمر 18 سنة |
| إجمالي عدد النساء من 15 -19 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء 15 -19 سنة المتزوجات حالياً. | MA | 8.8 النساء اليافعات 15 -19 سنة متزوجات حاليا |

| | | | |
|---|---|---|---|
| إجمالي عدد النساء من 15 -19 سنة اللواتي شملهن المسح ومتزوجات حاليا. | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي تزوجن متزوجات من رجل لديه اكثر من زوجة | MA | 9.8 تعدد الزوجات |
| عدد النساء المتزوجات حاليا وبالاعمار 15 -19 سنة، او 20 -24 سنة | عدد النساء المتزوجات حاليا وبالاعمار 15 -19 سنة، او 20 - 24 سنة ويكبرهن الزوج ب 10 سنوات | MA | 10.8 فرق العمر بين الازواج |
| اجمالي عدد النساء 15 -49 سنة | عدد النساء اللواتي يجدن مبررا للزوج بضربهن في اح الحالات التية: اذا خلرجت دجون اذنه، اذا اهملت الاطفال، اذا تجادلت معه، اذا رفضت معاشرته، اذا حرقت الطعام | DV | 14.8 الموقف تجاه عنف الزوج المنزلي |
| 9. الايدز واليتم | | | |
| إجمالي عدد النساء 15 – 49 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء 15 - 49 سنة اللواتي تعرفن الآن على طريقتين صحيحتين لتجنب الإصابة بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة. ويعرفن ان الشخص الذي يبدوا صحيح الجسم يمكن ان يكون حاملا للمرض ورفضن 2 مفاهيم خاطئة شائعة. | HA | 1.9 المعرفة الشاملة حول الوقاية مرض الايدز |
| إجمالي عدد النساء 15 – 24 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء 15 - 24 سنة اللواتي تعرفن الآن على طريقتين صحيحتين لتجنب الإصابة بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة. ويعرفن ان الشخص الذي يبدوا صحيح الجسم يمكن ان يكون حاملا للمرض ورفضن 2 مفاهيم خاطئة شائعة. | HA | 2.9 المعرفة الشاملة للنساء الشابات حول الوقاية مرض الايدز |
| إجمالي عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي حددن بصورة صحيحة طرق الانتقال المباشر الثلاثة من الأم للطفل. | HA | 3.9 معرفة انتقال الايدز من الام الحامل لطفلها |
| إجمالي عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي شملهن المسح وسمعن عن مرض الايدز. | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي عبرن عن قبولهن من خلال الإجابة على جميع الأسئلة الأربعة بخصوص الأشخاص المصابين بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة أو فيروس الإيدز. | HA | 4.9 الموقف تجاه الأشخاص المصابين بمرض نقص المناعة البشرية المكتسبة/الإيدز |
| إجمالي عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي افدن بمعرفتهن بمكان اجراء فحص مرض الايدز | HA | 5.9 النساء التي تعرف مكان فحص الايدز |
| إجمالي عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي شملهن المسح. | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي تم فحصهن لمرض الايدز خلال 12شهرا السابقة للمسح وعرفن النتيجة | HA | 6.9 النساء اللواتي تم فحصهن لمرض الايدز وعرفن النتيجة |

| | | | |
|---|---|---|---|
| اجمالي عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح . وتلقين رعاية أثناء الحمل وافدن انه تم تثقيفهن حول الايدز خلال زيارات الرعاية اثناء الحمل | HA | 8.9 التثقيف حول الايدز أثناء الرعاية أثناء الحمل |
| اجمالي عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح | عدد النساء 49 -15 سنة اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال آخر سنتين قبل للمسح . وتلقين رعاية أثناء الحمل وافدن انه تم عرض فحص الايدز عليهن وقبلن اجراء الفحص وعرفن النتيجة | HA | 9.9 فحص للايدز اثناء الرعاية أثناء الحمل |
| عدد الاطفال 0 -17 سنة | عدد الاطفال 0 -17 سنة لا يعيشون مع الوالدين( الاب والام الفعليين) | HL | 17.9 ترتيبات معيشة الاطفال |
| عدد الاطفال 0 -17 سنة | عدد الاطفال 0 -17 سنة أحد الوالدين( الاب والام الفعليين) متوفى | HL- ED | 18.9 انتشار اليتم( احد او كلا الوالدين متوفى) |
| اجمالي عدد الاطفال 10 -14 سنة وكلا الوالدين متوفى | عدد الاطفال 10 -14 سنة وكلا الوالدين متوفى وملتحقين بالمدارس | | 19.9 التحاق الايتام بالمدارس |
| 10. الوصول لوسائل الاعلام وتكنولوجيا المعلومات | | | |
| اجمالي الإناث في العمر من 15 -49 سنة | الأناث في العمر من 15 -49 سنة اللواتي يتابعن كل وسائل الأعلام مرة واحدة على الأقل بالأسبوع | MT | MT.1 التعرض لوسائل الاعلام |
| اجمالي الإناث في العمر من 15 -24 سنة | الأناث في العمر من 15 -24 سنة اللواتي استخدمن الكمبيوتر خلال 12 شهر السابقة للمسح | MT | MT.2 استخدام الكمبيوتر |
| اجمالي الإناث في العمر من 15 -24 سنة | الأناث في العمر من 15 -24 سنة اللواتي استخدمن الانترنت خلال 12 شهر السابقة للمسح | MT | MT.3 استخدام الانترنت |
| 11. الرضا عن الحياة | | | |
| اجمالي الإناث في العمر من 15 -24 سنة | الإناث في العمر من 15 -24 سنة اللواتي راضيات أو لحد ما راضيات عن ( الحياة الاسرية، الصداقة، المدرسة، العمل الحالي، مكان العيش، كيف تتم معاملتهن من الآخرين، وكذلك مظهرهن) | LS | SW.1 الرضا عن الحياة |
| اجمالي الإناث في العمر من 15 -24 سنة | الإناث في العمر من 15 -24 سنة السعيدات جدا او الى حد ما في الحياة -49 سنة | LS | SW.2 السعادة |
| اجمالي الإناث في العمر من 15 -24 سنة | الإناث في العمر من 15 -24 سنة اللواتي يعتقدن ان حياتهن تحسنت خلال السنة الماضية وستكون أفضل السنة القادمة | LS | SW.3 توقع لمستقبل حياة افضل |

| 12. التدخين والكحوليات | | | |
|---|---|---|---|
| اجمالي عدد النساء 15 -49 سنة | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي دخن سجاير او أي من منتجات التبغ ليوم واحد او اكثر خلال الشهر الأخير قبل تنفيذ المسح | TA | TA.1 التدخين |
| اجمالي عدد النساء 15 -49 سنة | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي دخن سيجارة كاملة قبل عمر 15 سنة | TA | TA.2 التدخين قبل عمر 15 سنة |
| اجمالي عدد النساء 15 -49 سنة | عدد النساء 15 -49 سنة اللواتي أخذن على الأقل جرعة كحول واحدة قبل عمر 15 سنة | TA | TA.3 تناول الكحول قبل عمر 15 سنة |

# الملحق ز: مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات: البسط والمقام للمؤشرات

## استمارة الأسرة

## المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات

| معلومات الأسرة المعيشية | HH |
|---|---|
| HH2. رقم الأسرة: ___ ___ | HH1. رقم العنقود: ___ ___ ___ |
| HH4. اسم المشرفة ورقمها:<br>الاسم_____ ___ ___ | HH3. اسم الباحثة ورقمها:<br>الاسم_____ ___ ___ |
| HH5: اليوم / الشهر / السنة التي تمت فيها المقابلة:<br>___ ___ / ___ ___ / 2011 | |
| HH6: نوع التجمع السكاني: حضر ..... 1<br>ريف ..... 2<br>HH7: المحافظة:..... الرقم ___ ___ | HH6A:<br>1. اسم المخيم/ التجمع _____ الرقم: ___ ___<br>2. رقم منطقة العد : ___ ___<br>3. رقم الطريق : ___ ___<br>4. رقم المبنى : ___ ___ |

**نحن من الجهاز المركزي للاحصاء الفلسطيني والمصادر الطبيعية واليونيسيف. إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة. أود التحدث إليكم حول هذه المواضيع. وستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة. ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا.**

هل تسمح/ي لي بالبدء الآن؟

☐ نعم، أُعطيت الموافقة ← انتقلي إلى HH18 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة.

☐ لا، لم تعطَ الموافقة ← أكملي HH9. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.

| *بعد إكمال جميع الاستمارات للأسرة المعيشية، املأي المعلومات التالية:* | |
|---|---|
| HH8: اسم رب الأسرة _____ | |
| HH10: اسم المبحوث/ة الذي/التي اجاب/ت عن اسئلة الأسرة<br>الاسم:_____<br>رقم السطر: ___ ___ | HH9: نتيجة مقابلة الأسرة<br>01 تمت/ اكتملت.....<br>02 لا يوجد احد في المنزل/ أو شخص مؤهل وقت الزيارة.....<br>03 الأسرة غائبة لفترة طويلة .....<br>04 الأسرة رفضت التعاون.....<br>05 المنزل خالٍ/ ليست وحدة سكنية.....<br>06 المنزل تهدم.....<br>07 لم يتم العثور على المنزل.....<br>96 أخرى (حددي) _____ |
| HH11: مجموع عدد أفراد الأسرة<br>العدد: ___ ___ | |
| HH13: مجموع استمارات السيدات المكتملة: ___ ___ | HH12: عدد السيدات في العمر 15 - 49 عاماً : ___ ___ |
| HH15: مجموع استمارات الأطفال دون سن الخامسة المكتملة: ___ ___ | HH14: عدد الأطفال دون سن الخامسة: ___ ___ |
| HH17: اسم ورقم المدخل/ المدخلة:<br>الاسم _____ الرقم ___ ___ | HH16: اسم ورقم المدققة الميدانية<br>الاسم _____ الرقم ___ ___ |

## نموذج قائمة الأسر

HL

أولاً، من فضلك أخبرني/يني بأسماء جميع الأشخاص الذين يعيشون هنا عادةً، ابتداءً برب الأسرة.

*اكتبي اسم رب الأسرة في السطر 01. اكتبي جميع أسماء أفراد الأسرة (HL2)، وصلة قرابتهم برب الأسرة (HL3)، وجنسهم (HL4)*

*بعد ذلك، اطرحي السؤال التالي:* هل هناك أشخاص آخرون يعيشون هنا، حتى وإن لم يكونوا في المنزل الآن؟

*إذا كانت الإجابة نعم، أكملي قائمة الأسماء في الأسئلة HL4-HL2، ثم اطرحي الأسئلة ابتداءً من HL5 عن كل شخص على حدة).*

*استخدمي استمارة إضافية إذا تم استخدام جميع الأسطر في قائمة الأسرة.*

| للأطفال الذين أعمارهم 0 – 17 عاماً | للأطفال أقل من 5 أعوام | للأطفال 5 – 14 عاماً | للسيدات 15 – 49 عاماً |
|---|---|---|---|
| | | | |

HH18. تسجيل الوقت:

الساعة.....__ __

الدقائق.....__ __

| HL1. رقم السطر | HL2. الاسم | HL3. ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟ | HL4. هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟ 1. ذكر 2. أنثى | HL5. ما هو تاريخ ميلاد (الاسم)؟ الشهر (لا أعرف 98) | HL5. السنة (لا أعرف 9998) | HL6. كم عمر (الاسم)؟ سجلي العمر بالسنوات الكاملة. إذا كان العمر 95 عاماً أو أكثر، فسجلي "95". | HL7. ضعي دائرة حول رقم السطر إذا كان عمر المرأة 15 – 49 عاماً | HL8. من هي الأم أو القائم على رعاية هذا الطفل؟ سجلي رقم السطر للأم / للقائم بالرعاية. | HL9. من هي الأم أو القائم على رعاية هذا الطفل؟ سجلي رقم السطر للأم / القائم بالرعاية. | HL11. هل الأم الفعلية لـ (الاسم) على قيد الحياة؟ 1-نعم 2-لا HL13. 8-لا أعرف HL13. | HL12. هل تعيش الأم الفعلية لـ (الاسم) مع هذه الأسرة؟ سجلي رقم السطر للأم أو (00) للإجابة بـ "لا". | HL13. هل الأب الفعلي لـ(الاسم) على قيد الحياة؟ 1-نعم 2-لا السطر التالي 8-لا أعرف السطر التالي | HL14. هل يعيش الأب الفعلي لـ (الاسم) مع هذه الأسرة؟ سجلي رقم السطر للأب أو (00) للإجابة بـ "لا". |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| السطر | الاسم | العلاقة برب الأسرة* | أنثى ذكر | الشهر | السنة | العمر | 15-49 | الأم | الأم | نعم لا لا أعرف | الأم | نعم لا لا أعرف | الأب |
| 01 | | 0 1 | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 01 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 02 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 02 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 03 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 03 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 04 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 04 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 05 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 05 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 06 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 06 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 07 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 07 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 08 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 08 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |
| 09 | | __ __ | 1 2 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 09 | __ __ | __ __ | 1 2 8 | __ __ | 8 2 1 | __ __ |

| HL14. هل يعيش الأب الفعلي لـ (الاسم) مع هذه الأسرة؟ *سجلي رقم السطر للأب أو (00) للإجابة بـ "لا".* | HL13. هل الأب الفعلي لـ(الاسم) على قيد الحياة؟ 1-نعم 2-لا السطر التالي 8-لا أعرف السطر التالي | HL12. هل تعيش الأم الفعلية لـ (الاسم) مع هذه الأسرة؟ *سجلي رقم السطر للأم أو (00) للإجابة بـ "لا".* | HL11. هل الأم الفعلية ل (الاسم) على قيد الحياة؟ 1-نعم 2-لا HL13. 8-لا أعرف HL13. | HL9. من هي الأم أو القائم على رعاية هذا الطفل؟ *سجلي رقم السطر للأم / القائم بالرعاية.* | HL8. من هي الأم أو القائم على رعاية هذا الطفل؟ *سجلي رقم السطر للأم / للقائم بالرعاية.* | HL7. *ضعي دائرة حول رقم السطر إذا كان عمر المرأة 15 – 49 عاماً* | HL6. كم عمر (الاسم)؟ *سجلي العمر بالسنوات الكاملة. إذا كان العمر 95 عاماً أو أكثر، فسجلي "95".* | HL5. ما هو تاريخ ميلاد (الاسم)؟ لا أعرف 9998 | | HL4. هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟ 1. ذكر 2. أنثى | HL3. ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟ | HL2. الاسم | HL1. رقم السطر |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| الأب | نعم لا لا أعرف | الأم | نعم لا لا أعرف | الأم | الأم | 15-49 | العمر | السنة | الشهر | أنثى ذكر | العلاقة برب الأسرة* | | السطر |
| __ __ | 8 2 1 | __ __ | 8 2 1 | __ __ | __ __ | 10 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 2 1 | __ __ | | 10 |
| __ __ | 8..2..1 | __ __ | 8 2 1 | __ __ | __ __ | 11 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 2 1 | __ __ | | 11 |
| __ __ | 8..2..1 | __ __ | 8 2 1 | __ __ | __ __ | 12 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 2 1 | __ __ | | 12 |
| __ __ | 8..2..1 | __ __ | 8 2 1 | __ __ | __ __ | 13 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 2 1 | __ __ | | 13 |
| __ __ | 8..2..1 | __ __ | 8 2 1 | __ __ | __ __ | 14 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 2 1 | __ __ | | 14 |
| __ __ | 8..2..1 | __ __ | 8 2 1 | __ __ | __ __ | 15 | __ __ | __ __ __ __ | __ __ | 2 1 | __ __ | | 15 |

☐ ضع إشارة في هذا المربع إذا استخدمت استبياناً آخر.

*استقصي/ تحري الأمر عن أفراد الأسرة الإضافيين.*
*استقصي/ تحري الأمر خاصة عن أي أطفال رضع أو أطفال صغار لم يسجلوا في القائمة. وعن الأشخاص الآخرين الذين قد لا يكونون من أفراد الأسرة (كالخدم، والأصدقاء مثلاً). لكنهم يعيشون عادةً في الأسرة.*
*أدخلي أسماء الأفراد الإضافيين في قائمة الأسرة واستكملي الاستبيان وفقاً لذلك.*

*بالنسبة إلى كل سيدة عمرها 15 - 49 عاماً. اكتب اسمها ورقم سطرها وغيرها من المعلومات التعريفية في قسم المعلومات التعريفية في الاستبيان الفردي المنفصل للسيدة.*
*بالنسبة إلى كل طفل دون سن الخامسة، اكتب اسمه / اسمها ورقم السطر، ورقم سطر أمه / أمها أو القائمة بالرعاية عليه/ا في قسم المعلومات التعريفية في الاستبيان المنفصل الخاص بالطفل الذي عمره دون الخامسة.*
*يجب أن يكون لديك الآن استبيان منفصل لكل سيدة مؤهلة واستبيان منفصل لكل طفل دون سنّ الخامسة من العمر في الأسرة.*

**** رموز HL3: العلاقة برب الأسرة:***

| | | |
|---|---|---|
| 11-ابنة أخ / ابن أخ أو ابنة أخت / ابن أخت | 07- الحمو / الحماة | 01- رب الأسرة |
| 12-أقارب آخرون | 08- أخ / أخت | 02- زوجة / زوج |
| 13-ابن بالتبني / ابن الزوج/الزوجة | 09- أخ الزوج أو الزوجة / أخت الزوج أو الزوجة | 03- ابن / ابنة |
| 14-لا توجد صلة قرابة | 10- عم / عمة أو خال / خالة | 04- زوج ابنة (صهر) / زوجة ابن (كِنّة) |
| 98-لا أعرف | | 05- حفيد / حفيدة |
| | | 06- أب / أم |

| ED التعليم | | |

| المياه والصرف الصحي | | WS |
|---|---|---|
| | **المياه المنقولة بالأنابيب**<br>حنفية في المسكن ..... 11<br>حنفية في المجمع أو قطعة الأرض أو الساحة..... 12<br>حنفية لدى أحد الجيران..... 13<br>حنفية عامة / ماسورة رأسية عامة..... 14<br>قناة البئر، أو البئر الجوفية ..... 21<br>**البئر المحفورة**<br>البئر المحمية ..... 31<br>البئر غير المحمية..... 32<br>**مياه الينبوع**<br>الينبوع المحمي..... 41<br>الينبوع غير المحمي ..... 42<br>مياه تجميع الأمطار..... 51<br>صهريج ..... 61<br>عربة ذات صهريج صغير / برميل ..... 71<br>المياه السطحية (النهر، الجدول، السد، البحيرة،<br>البركة، القناة، قناة الري)..... 81<br>مياه زجاجات..... 91<br>أخرى (حددي) _____ 96 | WS1: ما هو المصدر **الرئيس** لمياه الشرب لأفراد أسرتك؟ |
| WS6 ← 11<br>WS6 ← 12<br>WS6 ← 13<br>WS3 ← 14<br>WS3 ← 21<br><br>WS3 ← 31<br>WS3 ← 32<br><br>WS3 ← 41<br>WS3 ← 42<br>WS3 ← 51<br>WS3 ← 61<br>WS3 ← 71<br><br>WS3 ← 81<br><br><br>WS3 ← 96 | | |
| | **المياه المنقولة بالأنابيب**<br>حنفية في المسكن ..... 11<br>حنفية في المجمع أو قطعة الأرض أو الساحة..... 12<br>حنفية لدى أحد الجيران..... 13<br>حنفية عامة / ماسورة رأسية عامة..... 14<br>قناة البئر، أو البئر الجوفية ..... 21<br>**البئر المحفورة**<br>البئر المحمية ..... 31<br>البئر غير المحمية..... 32<br>**مياه الينبوع**<br>الينبوع المحمي..... 41<br>الينبوع غير المحمي ..... 42<br>مياه تجميع الأمطار..... 51<br>صهريج ..... 61<br>عربة ذات صهريج صغير / برميل ..... 71<br>المياه السطحية (النهر، الجدول، السد، البحيرة،<br>البركة، القناة، قناة الري)..... 81<br>أخرى (حددي) _____ 96 | WS2: ما هو مصدر المياه **الرئيس** الذي يستخدمه أفراد أسرتك المعيشية لأغراض أخرى كالطبخ وغسل الأيدي؟ |
| WS6 ← 11<br>WS6 ← 12<br>WS6 ← 13 | | |
| | في مسكن الأسرة ..... 1<br>في الساحة أو قطعة الأرض الخاصة بالأسرة المعيشية ..... 2<br>في مكان آخر..... 3 | WS3. أين يقع مصدر المياه المذكور؟ |
| WS6 ← 1<br>WS6 ← 2 | | |
| | عدد الدقائق..... ___ ___ ___<br>لا أعرف ..... 998 | WS4: كم من الوقت يستغرق الذهاب إلى مصدر المياه المذكور والحصول على الماء ثم العودة؟ |

| | | |
|---|---|---|
| | امرأة عمرها 15 عاماً فأكثر..... 1<br>رجل عمره 15 عاماً فأكثر ..... 2<br>طفلة عمرها أقل من 15 عاما ..... 3<br>طفل عمره أقل من 15 عاماً..... 4<br><br>لا أعرف ..... 8 | WS5: من الذي يذهب عادة إلى هذا المصدر ليجلب الماء لأسرتك المعيشية؟<br><br>*استقصِي الأمر:*<br>هل ذلك الشخص دون سنّ الخامسة عشرة؟<br><br>ما هو جنسه؟ |
| 2 ← WS8<br>8 ← WS8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | WS6: هل تعمل أي شيء للمياه لجعلها أكثر أماناً للشرب؟ |
| | الغلي..... A<br>إضافة المبيّض / الكلور ..... B<br>التصفية بقطعة قماش..... C<br>استخدام فلتر للمياه (سيراميك، رمل، مؤلفة من عدة أشياء.إلخ) ..... D<br>التطهير عن طريق الشمس..... E<br>تترك لتترسب..... F<br>أخرى (حددها) _____ **X**<br>لا أعرف ..... Z | WS7: ما الذي تقوم به عادة لجعل المياه أكثر أماناً للشرب؟<br><br>*استقص الأمر:*<br>أي شيءٍ آخر؟<br><br>*سجلي جميع النقاط التي تذكر.* |
| 95 ← قسم خصائص الأسرة | **مرحاض متصل بمياه طاردة / متدفقة**<br>مرحاض بسيفون متصل بشبكة مجاري..... 11<br>مرحاض متصل بحفرة (امتصاصية) ..... 12<br>مرحاض متصل بحفرة (صماء)..... 13<br>مرحاض متصل بمكان آخر..... 14<br>حمام متصل بمكان غير معروف / غير متأكد /<br>لا أعرف أين ..... 15<br>**مرحاض متصل بحفرة**<br>مرحاض متصل بحفرة ِ محسّن مهوّى ..... 21<br>مرحاض متصل بحفرة مغلقة ببلاطة خرسانية ..... 22<br>مرحاض متصل بحفرة غير مغلقة ببلاطة خرسانية / حفرة مفتوحة ..... 23<br>سطل..... 41<br>مرحاض مُعَلّق..... 51<br><br>لا يوجد مرفق، في الأدغال، في الحقل..... 95<br><br>أخرى (حددها) _____ 96 | WS8: ما هو نوع المرحاض الذي يستخدمه أفراد أسرتك عادة؟<br><br>*استقصِي الأمر إذا كانت مياهًا طاردة أو متدفقة*<br>إلى أين تتدفق؟<br><br>*إذا كان الأمر ضرورياً ,فاطلبي الإذن لمشاهدة المرحاض.* |
| 2 ← قسم خصائص الأسرة | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | WS9: هل يشترك معكم في هذا المرفق آخرون ليسوا أفراداً من أسرتك المعيشية؟ |
| 2 ← قسم خصائص الأسرة | أسر أخرى تعرفونهم (ليس عامّاً) ..... 1<br>مرفق عام ..... 2 | WS10: هل يشترك معكم في هذا المرفق فقط أفراد أسر أخرى تعرفونهم، أم أن هذا المرفق متاح لاستخدام عامة الناس؟ |
| | عدد الأسر (أقل من 10)..... 0__<br>عشر أسر أو أكثر..... 10<br>لا أعرف ..... 98 | WS11: ما هو العدد الإجمالي للأسر التي تستخدم هذا المرفق، بما فيها أسرتك؟ |

| خصائص الأسرة | | HC |
|---|---|---|
| | مسيحي ..... 1<br>مسلم ..... 2<br><br>أخرى( حددي)_____ 6<br><br>لا ديانة ..... 7 | HC1A: ما هي ديانة رب الأسرة؟ |
| | عربية ..... 1<br>إنكليزية ..... 2<br>فرنسية ..... 3<br>كردية ..... 4<br><br>أخرى (حددي)_____ 6 | HC1B: ما هي اللغة الأم لرب الأسرة؟ |
| | عربية ..... 1<br>كردية ..... 2<br>تركية ..... 3<br><br>أخرى (حددي)_____ 6 | HC1C ما هي قومية رب الأسرة؟ |
| | عدد الغرف ..... __ __ | HC2: كم عدد الغرف المستخدمة للنوم في هذه الأسرة؟ |
| | **أرضية طبيعية**<br>أرض / رمل ..... 11<br>**أرضية بدائية**<br>ألواح خشبية ..... 21<br>**أرض مصقولة / جاهزة**<br>خشب مصقول ..... 31<br><br>بلاط سيراميك ..... 33<br>الإسمنت/ الكونكريت ..... 34<br><br>بلاط ..... 36<br>أخرى (حددي) _____ 96 | HC3: المادة الرئيسة لأرضية المسكن:<br><br>*سجلي ملاحظاتك.* |
| | **سقف طبيعي**<br>لا يوجد سقف ..... 11<br>القش / سعف النخيل ..... 12<br>**سقف بدائي**<br>سعف النخيل / الخيزران ..... 22<br>ألواح خشبية ..... 23<br>**سقف مصقول**<br>معدني ..... 31<br>خشبي ..... 32<br>الكالامين / الألياف الإسمنتية ..... 33<br>بلاط سيراميك ..... 34<br>الإسمنت/ الكونكريت ..... 35<br>ألواح خشبية متداخلة ..... 36<br><br>أخرى (حددي) _____ 96 | HC4: المادة الرئيسية لسقف المسكن:<br><br>*سجلي ملاحظاتك.* |

| | | |
|---|---|---|
| | **جدران بدائية**<br>خيزران مع طين ..... 21<br>أحجار مع طين ..... 22<br>طوب لبِّن غير مغطى ..... 23<br>الخشب الرقائقي ..... 24<br>الخشب المستعمل ..... 26<br>**الجدران المصقولة**<br>الإسمنت/ الكونكريت ..... 31<br>أحجار مع الكلس / مع الإسمنت ..... 32<br>(الطوب/ البلوك) ..... 33<br>الكتل الإسمنتية ..... 34<br>طوب مغطى ..... 35<br>الألواح الخشبية / الألواح الخشبية المتداخلة ..... 36<br><br>أخرى (حددي) _____ 96 | HC5: المادة الرئيسية للجدران الخارجية:<br><br>*سجلي ملاحظاتك.* |
| HC8 ← 01<br>HC8 ← 02<br>HC8 ← 05<br><br><br><br><br><br><br>HC8 ← 95 | الكهرباء ..... 01<br>غاز البترول السائل (غاز الطبخ) ..... 02<br>الكيروسين (الكاز) ..... 05<br>الفحم الحجري/ الليجنت ..... 06<br>الفحم ..... 07<br><br>الخشب .. ..... 08<br>القش / شجيرات / العشب ..... 09<br>روث الحيوانات ..... 10<br>بقايا المحاصيل الزراعية ..... 11<br>لا يُطبَخ الطعام في هذه الأسرة المعيشية ..... 95<br><br>أخرى (حددي) _____ 96 | HC6: ما هو نوع الوقود الذي تستخدمه أسرتك **بشكل رئيسي** في الطبخ؟ |
| | داخل المنزل<br>داخل غرفة منفصلة تستخدم كمطبخ ..... 1<br>في مكان آخر من المنزل ..... 2<br>في مبنى منفصل ..... 3<br>في الخارج ..... 4<br><br>في مكان آخر (حددي) _____ 6 | HC7: هل يتم الطبخ عادة داخل المنزل، أم في مبنى منفصل، أم في الخارج؟<br><br>*إذا كان الطبخ يتم داخل المنزل، فاستقصِي الأمر*: هل يتم داخل غرفة منفصلة تُستخدم كمطبخ؟ |
| | نعم لا<br>كهرباء ..... 1 2<br>مذياع/ مسجل ..... 1 2<br>شاشة تلفاز مسطحة ..... 1 2<br>هاتف ثابت ..... 1 2<br>براد ..... 1 2<br>فرن غاز ..... 1 2<br>مروحة ..... 1 2<br>مكيف ..... 1 2<br>مكواة ..... 1 2<br>غسالة فل اوتوماتيك ..... 1 2 | HC8: هل تمتلك أسرتك:<br>[A] كهرباء؟<br>[B] مذياع (راديو)/ مسجل؟<br>[C] شاشة تلفاز مسطحة؟<br>[D] هاتف ثابت؟<br>[E] براد؟<br>[F] فرن غاز ؟<br>[G] مروحة؟<br>[H] مكيف؟<br>[I] مكواة؟<br>[J] غسالة فل اوتوماتيك؟ |
| | نعم لا<br>ساعة يد ..... 1 2<br>هاتف نقال (خليوي) ..... 1 2<br>دراجة هوائية ..... 1 2<br>دراجة بخارية أو دراجة الرِّجل (سكوتر) ..... 1 2<br>سيارة / شاحنة صغيرة ..... 1 2<br>كمبيوتر/ انترنت ..... 1 2 | HC9: هل يملك أي فرد من أفراد أسرتك:<br>[A] ساعة يد؟<br>[B] هاتف نقال (خليوي)؟<br>[C] دراجة هوائية؟<br>[D] دراجة بخارية أو دراجة الرِّجل (سكوتر)؟<br>[E] سيارة أو شاحنة صغيرة؟ |

| | | |
|---|---|---|
| | كولر (براد مياه).....1 2<br>ستيريو / DVD.....1 2 | [F] كمبيوتر / انترنت؟<br>[G] كولر (براد مياه)؟<br>[H] ستيريو / DVD؟ |
| | مملوكاً.....1<br>مستأجراً.....2<br><br>أخرى (ليس مملوكاً ولا مستأجراً).....6 | HC10: هل تملك أنت أو أي فرد يعيش في هذه الأسرة هذا المسكن؟<br><br>← *إذا كانت الإجابة "لا"، فاسألي:*<br>← هل تستأجر هذا المسكن من شخص لا يعيش في هذه الأسرة؟<br><br>← *إذا كان المسكن "مستأجراً من شخص آخر" ، فضع دائرة حول "2".*<br>*الإجابات الأخرى، ضعي دائرة حول "6".* |
| HC13←2 | نعم 1<br>لا ..... 2 | HC11: هل يملك أي من أفراد هذه الأسرة أية أرض يمكن استخدامها للزراعة؟ |
| | عدد الدنمات ..... ___ ___ | HC12: كم دونما من الأرض الزراعية يملكها أفراد هذه الأسرة المعيشية؟<br><br>*إذا كانت أقل من 1، سجلي "00".*<br>*إذا كانت 95 أو أكثر، سجلي "95".*<br>*إذا لم تكن تعرف، سجلي "98".* |
| HC15 ←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | HC13: هل تملك هذه الأسرة أية ماشية، أو قطعان، أو حيوانات مزرعة أخرى، أو دواجن؟ |
| | الماشية أو الأبقار الحلوب أو الثيران..... ___ ___<br>الخيل أو الحمير أو البغال..... ___ ___<br>الماعز..... ___ ___<br>الضأن (الخراف)..... ___ ___<br>الدجاج..... ___ ___<br>الخنازير..... ___ ___<br>أخرى / حددي..... ___ ___ | HC14: كم عدد الحيوانات التالية التي تملكها هذه الأسرة؟<br><br>[A] الماشية، أو الأبقار الحلوب، أو الثيران؟<br><br>[B] الخيل، أو الحمير، أو البغال؟<br><br>[C] الماعز؟<br><br>[D] الضأن (الخراف)؟<br><br>[E] الدجاج؟<br><br>[F] الخنازير؟<br><br>[G] أخرى / حددي<br><br>*إذا لم تكن تملك أياً منها فسجلي "00".*<br>*إذا كانت تملك 95 أو أكثر، فسجلي "95".*<br>*إذا لم تكن تعرف عددها، فسجلي "98".* |
| | نعم ..... 1<br><br>لا ..... 2 | HC15 هل لدى احد افراد الاسرة حساب بنكي؟ |

## عمالة الأطفال — CL

*موجّه إلى الأطفال في الأسرة الذين أعمارهم 5 – 14 عاماً. لأفراد الأسرة الذين هم دون سنّ الخامسة أو أكثر من 14 عاماً، اترك أسطر الصفوف فارغة.*

أود أن أسأل الآن عن أي عمل يمكن أن يقوم به الأطفال في هذه الأسرة.

| CL10. منذ آخر (*يوم في الأسبوع*)، كم ساعة تقريباً أمضت (*الاسم*) في أداء هذه الأعمال؟ | CL9. خلال الأسبوع الماضي، هل ساعد (*الاسم*) في أداء الأعمال المنزلية كالتسوق، أو التنظيف، أو غسيل الملابس، أو الطبخ، أو رعاية الأطفال، أو كبار السن أو المرضى؟<br>1-نعم<br>2-لا←السطر التالي. | CL8. منذ آخر (*يوم في الأسبوع*)، كم ساعة عمل/ عملت (*الاسم*) في هذا العمل لأسرته/ أسرتها أو لنفسه/ نفسها؟ | CL7. خلال الأسبوع الماضي، هل قام (*الاسم*) بأي عمل مقابل اجر أو دون أجر في مزرعة للأسرة أو في مشروع للأسرة أو في بيع البضائع في الشوارع؟<br>*يدخل في ذلك العمل الذي يديره الطفل وحده أو بمساعدة شريك واحد أو أكثر.*<br>1-نعم<br>2-لا←CL9. | CL6. منذ آخر (*يوم في الأسبوع* ). كم ساعة عمل / عملت (*الاسم*) في جلب الماء أو جمع الحطب لاستخدام الأسرة؟ | CL5. خلال الأسبوع الماضي، هل جلب (*الاسم*) الماء أو جمع الحطب لاستخدام الأسرة؟<br>1-نعم<br>2-لا←CL7 | CL4. منذ آخر (*يوم في الأسبوع*)، كم ساعة تقريباً عمل /عملت هذا العمل لصالح شخص آخر ليس من أفراد هذه الأسرة؟<br>*إذا كان يعمل في أكثر من عمل، أدخل جميع الساعات لجميع الأعمال.* | CL3. خلال الأسبوع الماضي، هل قام (*الاسم*) بأي نوع من العمل لصالح شخص آخر ليس من أفراد هذه الأسرة؟<br>*إذا كانت الإجابة نعم ،* فهل كان العمل مقابل أجر نقدي أم عيني؟<br>1-نعم (بأجر نقدي أم عيني)<br>2-نعم، من دون أجر<br>3-لا CL5 | CL2. *الاسم والعمر*<br>*انسخها من قائمة أفراد الأسر، HL2 و HL6.* | C L1. *رقم السطر الفرد من HL1* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| عدد الساعات | لا / نعم | عدد الساعات | لا / نعم | عدد الساعات | لا / نعم | عدد الساعات | لا / نعم: غير مدفوع / مدفوع الأجر | العمر | الاسم | السطر |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 01 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 02 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 03 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 04 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 05 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 06 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 07 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 08 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 09 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 10 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 11 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 12 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 13 |
| ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 2 / 1 | ____ ____ | 3 / 2 / 1 | __ __ | | 14 |

## تأديب / ضبط سلوك الأطفال — CD

### الجدول رقم 1: الأطفال الذين أعمارهم بين 2 - 14 عاماً المؤهلين لإجابة أسئلة ضبط سلوك الأطفال

- سجلي جميع الأطفال الذين أعمارهم *2 - 14* عاماً في الجدول أدناه بالترتيب الذي يظهرون فيه في قائمة أفراد الأسر. لا تسجلي أسماء أفراد الأسرة الآخرين خارج الفئة العمرية *2 – 14* عاماً.
- سجلي رقم سطر كل طفل، واسمه، وجنسه، وعمره.
- ثم سجلي العدد الإجمالي للأطفال الذين أعمارهم *2 - 14* عاماً في الجدول المقدم (*CD6*).

| CD1. *رقم الترتيب* | CD2. *رقم السطر من HL1* | CD3. *الاسم من HL2* | CD4. *الجنس من HL4* | | CD5. *العمر من HL6* |
|---|---|---|---|---|---|
| الترتيب | السطر | الاسم | ذكر | أنثى | العمر |
| 1 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 2 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 3 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 4 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 5 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 6 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 7 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| 8 | __ __ | | 1 | 2 | __ __ |
| CD6. | العدد الإجمالي للأطفال الذين أعمارهم 2 - 14 عاماً | | | | __ __ |

- اذا كان هناك طفل واحد فقط عمره 2 - 14 عاماً في الأسرة . فاتركي الجدول رقم 2 وانتقلي إلى *CD8*، ثم اكتبي "1" وتابعي ابتداء من *CD9*.

### الجدول رقم 2: اختيار طفل عشوائي لطرح أسئلة ضبط سلوك الأطفال عنه

- *استخدمي الجدول رقم 2 لاختيار طفل واحد من الفئة العمرية 2 - 14 عاماً إذا كان هناك أكثر من طفل واحد ضمن هذه الفئة العمرية في الأسرة.*
- *تحققي من الخانة الأخيرة من رقم الأسرة (HH2) الموجود في صفحة الغلاف. هذا هو رقم الصف الذي يجب أن تذهبي إليه في الجدول أدناه.*
- *تحققي من العدد الإجمالي للأطفال المؤهلين (2 - 14 عاماً) في السؤال CD6 أعلاه. هذا هو رقم العمود الذي يجب أن تذهب إليه.*
- *حددي المربع الذي يلتقي عنده الصف والعمود، وضعي دائرة حول الرقم الذي يظهر في المربع. هذا هو رقم ترتيب الطفل (CD1) الذي يجب أن تطرحي حوله الأسئلة.*

| CD7 | **العدد الإجمالي للأطفال المؤهلين في الأسرة (CD6)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **الخانة الأخيرة من رقم الأسرة HH2** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | أكثر من 8 |
| صفر | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 6 | 5 | 4 |
| 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 6 | 5 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 7 | 6 |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 7 |
| 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 8 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 1 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 6 | 4 | 2 |
| 7 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 1 | 5 | 3 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 6 | 4 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 7 | 5 |

***CD8. سجلي رقم ترتيب الطفل الذي تم اختياره*** .....

| | | |
|---|---|---|
| | اسم الطفل _____<br>رقم سطر الطفل .....__ __ | ***للباحثة: اذا لا يوجد اطفال في العمر 2-14 سنة في الأسرة انتقلي لقسم غسل الايدي***<br>*CD9: اكتبي اسم ورقم سطر الطفل الذي تم اختياره لهذا النموذج من CD2 و CD3 . استناداً إلى رقم الترتيب في CD8.* |
| | | CD10: يستعمل الكبار طرقاً معينة في تعليم الأطفال السلوك الصحيح أو في معالجة مشكلة سلوكية. سأقرأ عليك مختلف الطرق المستعملة وأريد منك أن تخبرني إذا ما كنت أنت أو أي شخص آخر في أسرتك قد استعمل هذه الطريقة مع (*الاسم*) **في الشهر الماضي.** |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD11: حرمان (*الاسم*) من الامتيازات، حرمانه/ حرمانها من شيء يريده/ تريده أو لم يسمح له / لها بمغادرة المنزل. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD12: شرح لماذا كان سلوك (*الاسم*) خاطئاً. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD13: هزّه / هزّها. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD14: صاح عليه / عليها، أو ناداه / ناداها بصوت عالٍ. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD15: أعطاه / أعطاها شيئاً آخر يعمله / تعمله. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD16: ضربه/ ضربها على المؤخرة باستخدام اليد فقط. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD17: ضربه/ ضربها على المؤخرة أو على أي مكان آخر من جسمه / جسمها باستخدام شيء مثل الحزام، أو فرشاة الشعر، أو عصى، أو شيء صلب. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD18: ناداه / ناداها بلفظ غبي / غبية، كسول / كسولة أو باستخدام أي لفظ آخر مشابه. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD19: ضربه / ضربها أو صفعه / صفعها على وجهه / وجهها أو رأسه / رأسها أو أذنيه / أذنيها. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD20: ضربه / ضربها على اليد أو الذراع أو الساق. |
| | نعم .....1<br>لا .....2 | CD21: عاقبة / عاقبها . وذلك بمواصلة الضرب بشدة قدر ما استطاع. |
| | نعم .....1<br>لا .....2<br>لا أعرف / ليس لدي رأي .....8 | CD22: هل تعتقد بضرورة أن يُعاقب الطفل جسديا لكي تتم تنشئته، أو تربيته أو تعليمه بطريقة ملائمة؟ |

| غسل الأيدي | | HW |
|---|---|---|
| | تمت المشاهدة ..... 1<br><br>لم تتم المشاهدة<br>ليس موجوداً في المنزل أو المسكن / قطعة الأرض / الساحة . 2 ← HW4<br>لم يُعطَ الاذن لمشاهدة المكان ..... 3 ← HW4<br>سبب آخر ..... 6 ← HW4 | HW1: أريني من فضلك أين يغسل أفراد أسرتك أيديهم غالباً. |
| | الماء متوافر ..... 1<br><br>الماء غير متوافر ..... 2 | HW2: *لاحظ وجود الماء في المكان المحدد لغسل الأيدي.*<br><br>*التأكد من أن الحنفية / المضخة، أو الحوض، أو السطل / الدلو، أو وعاء المياه، أو أي أشياء مشابهة تدل على وجود الماء.* |
| A ← HH19<br>B ← HH19<br>C ← HH19<br>D ← HH19 | لوح صابون ..... A<br><br>مادة مطهرة (بودرة، سائل، معجون) ..... B<br><br>صابون سائل ..... C<br><br>رماد / طين / رمل ..... D<br><br>لا يوجد ..... Y | HW3: *سجلي إذا كان الصابون أو المادة المطهرة موجودة في المكان المخصص لغسل الأيدي.*<br><br>*ضعي دائرة حول كل ما ينطبق عليه.* |
| 2 ← HH19 | نعم ..... 1<br><br>لا ..... 2 | HW4: هل يوجد صابون أو مادة مطهرة لدى أسرتك المعيشية لغسل الأيدي؟ |
| | لوح صابون ..... A<br><br>مادة مطهرة (بودرة، سائل، معجون) ..... B<br><br>صابون سائل ..... C<br><br>رماد / طين / رمل ..... D<br><br>لا يمكنني / لا يريد أن يريني ..... Y | HW5: هل يمكنك أن تريني إياها من فضلك؟<br><br>*سجلي الملاحظات. ضع دائرة حول جميع ما ينطبق.* |
| | الساعة والدقائق ..... __ __ : __ __ | HH19: *سجلي الوقت.* |

| الملح المدعوم باليود | | SI |
|---|---|---|
| | غير مدعوم باليود، صفر (جزء من مليون PPM) .....1<br>أكثر من صفر (جزء من مليون) وأقل من 15 (جزء من مليون) ....2<br>15 (جزء من مليون) أو أكثر .....3<br>لا يوجد ملح لدى الأسرة .....6<br>لم يتم فحص الملح .....7 | SI1: نريد أن نتأكد إن كان الملح المستخدم في أسرتك مدعوماً باليود. هل يمكنني الحصول على عينة من الملح المستخدم في طبخ الوجبات في أسرتك ؟<br><br>*عندما تفحصي الملح، ضعي دائرة حول الرقم الذي يوافق نتيجة الفحص.* |

*HH20: هل تُقيمُ أية سيدة مؤهلة عمرها 15 - 49 عاماً مع الأسرة؟*

*تحققي من قائمة الأسرة ، العمود HL7 لمعرفة إن كان هناك أية سيدة مؤهلة.*
*يجب أن يكون لديك استمارة بالمعلومات التعريفية مستوفاة لكل سيدة مؤهلة*

☐ *نعم ← انتقلي إلى استمارة السيدات المؤهلات لتوجيه الأسئلة الواردة في الاستمارة للسيدة المؤهلة الأولى.*

☐ *لا ← تابعي.*

*HH21: هل يقيم أي طفل دون سنّ الخامسة مع الأسرة؟*

*تحققي من قائمة الأسرة ، العمود HL9 لمعرفة إن كان هناك أي طفل مؤهل دون سنّ الخامسة.*
*يجب أن يكون لديك استمارة بالمعلومات التعريفية مملوءة لكل طفل مؤهل لطرح أسئلة الاستبيان حوله.*

☐ نعم ← انتقلي إلى الاستمارة الخاصة بالأطفال دون سنّ الخامسة لتوجيه الأسئلة الواردة في الاستمارة للأم أو للقائم برعاية الطفل المؤهل الأول.

☐ لا ← قومي بإنهاء المقابلة بشكر المبحوثة على تعاونه / تعاونها.

اجمعي جميع الاستمارات لهذه الأسرة المعيشية ثم أكملي المعلومات ذات الصلة على صفحة الغلاف.

## ملاحظات الباحثة

## ملاحظات المدققة الميداني

## ملاحظات المشرفة

# استمارة السيدة المؤهلة

# المسح العنقودي متعدد المؤشرات

| معلومات السيدة المؤهلة | WM |
|---|---|
| *هذه الاستمارة مُعَدَّة لاستعمالها مع جميع السيدات اللاتي أعمارهن 15-49 عاماً (انظري السؤال HL7 من استمارة قائمة أفراد الأسر). أملأي استمارة واحدة لكل سيدة مؤهلة.* | |
| WM2: رقم الأسرة: ___ ___ | WM1: رقم العنقود ___ ___ ___ |
| WM4: رقم سطر السيدة: ___ ___ | WM3: اسم السيدة: الاسم_____ |
| WM6: تاريخ المقابلة: اليوم / الشهر / السنة ___ ___ / ___ ___ / 2011 | WM5: اسم الباحثة ورقمها: الاسم_____ _____ _____ |

*إذا تم تحية هذه السيدة في بداية المقابلة فاستخدمي التحية التالية:*

*ألان أود التحدث إليك حول صحتك وبعض المواضيع المتعلقة بتعليمك أيضا . ستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل جميع المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر عليها باستثناء فريق مشروعنا*

*كرّري التحية إن لم تكن قد تمت قراءتها على هذه السيدة:*

*نحن من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني والمصادر الطبيعية واليونيسيف. إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة. أودّ التحدث معك حول هذه المواضيع. ستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل جميع المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر عليها باستثناء فريق مشروعنا.*

هل تسمحي لي بالبدء الآن؟

☐ *نعم، أعطيت الموافقة ← انتقلي إلى السؤال WM10 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء في المقابلة.*

☐ *لا، لم تعطي الموافقة ← أكملي WM7. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.*

| | |
|---|---|
| تمت/ اكتملت ..... 01<br>المرأة غير موجودة في المنزل ..... 02<br>رُفضت المقابلة ..... 03<br>تمت المقابلة جزئياً ..... 04<br>غير مؤهلة للمقابلة /لم يتوفر معلومات ..... 05<br>أخرى (حددها) _____ 96 | WM7: نتيجة مقابلة السيدة. |

| | |
|---|---|
| WM9: اسم ورقم المدخل/المدخلة:<br>الاسم _____ الرقم ___ ___ | WM8: اسم ورقم المدققة الميدانية<br>الاسم _____ الرقم ___ ___ |

| | | |
|---|---|---|
| | الساعة والدقائق ..... ___ ___ : ___ ___ | WM10: *سجلي الوقت* |

| **خلفية عامة عن السيدة:** | | WB |
|---|---|---|
| | تاريخ الميلاد:<br>الشهر ..... __ __<br>لا أعرف الشهر ..... 98<br><br>السنة ..... __ __ __ __<br>لا أعرف السنة ..... 9998 | WB1: في أي شهر وسنة وُلدتِ؟ |
| | العمر (بالسنوات الكاملة) ..... __ __ | WB2: كم عمرك؟<br>*استقصِي الأمر:* كم كان عمرك في آخر عيد ميلاد لك؟<br>*قارني* WB1 و WB2 *وصحّحيهما إذا كانا غير متسقين.* |
| WB7← 2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | WB3: هل سبق وأن انتظمتِ في الدراسة أو في مرحلة ما قبل المدرسة؟ |
| WB7← 0 | ما قبل المدرسة ..... 0<br>ابتدائي ..... 1<br>إعدادي ..... 2<br>ثانوي ..... 3<br>معهد متوسط ..... 4<br>التعليم العالي (كلية، جامعة، دراسات عليا) ..... 5 | WB4: ما هي أعلى مرحلة دراسية انتظمتِ فيها؟ |
| | الصف ..... __ __ | WB5: ما هو أعلى صف أكملته في تلك المرحلة؟<br>*إذا كان أقل من صف واحد، أدخلي "00".* |
| WB6: *انظري WB4:*<br>☐ *إعدادي أو أعلى ← انتقلي إلى* MT1<br>☐ *الابتدائي ← استمري* WB7. | | |
| | لم تستطع القراءة على الإطلاق ..... 1<br>استطاعت قراءة أجزاء من الجملة فقط ..... 2<br>استطاعت قراءة الجملة كلها ..... 3<br><br>لا توجد جملة باللغة المناسبة _____ **4**<br>(حددي اللغة)<br><br>السيدة عمياء / بكماء، مصابة بعجز بصري / نطقي ..... 5 | WB7: أريدك الآن أن تقرئي لي هذه الجملة:<br>*اعرضي الجملة على المستجيبة. إن لم تستطع قراءة الجملة كلها فاستقصِي الأمر:*<br><br>هل يمكنك قراءة جزء من الجملة لي؟ |

| الوصول إلى وسائل الإعلام واستخدام تكنولوجيا المعلومات / الاتصالات | | MT |
|---|---|---|
| MT1. بالرجوع إلى WB7<br><br>☐ تركت إجابة السؤال فارغة (المبحوثة حاصلة على التعليم الثانوي أو أكثر) => أكملي من *MT2*.<br>☐ قادرة على القراءة أو لم يتم وضع عبارة في خانة اللغات المطلوبة (الرموز 2 أو 3) => أكملي من *MT2*<br>☐ لا تستطيع القراءة مطلقا أو أنها كفيفة (الرموز 1 أو 5) => اذهبي إلى MT3 | | |
| | 1. كل يوم تقريبا .....<br>2. مرة واحدة في الأسبوع على الأقل .....<br>3. أقل من مرة واحدة في الأسبوع .....<br>4. لا أقرأها أبدا ..... | MT2: هل تقرئين صحيفة أو مجلة؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا أقرأها أبدا؟ |
| | 1. كل يوم تقريبا .....<br>2. مرة واحدة في الأسبوع على الأقل .....<br>3. أقل من مرة واحدة في الأسبوع .....<br>4. لا أستمع أبدا ..... | MT3: هل تستمعين للإذاعة؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا أستمع أبدا؟ |
| | 1. كل يوم تقريبا .....<br>2. مرة واحدة في الأسبوع على الأقل .....<br>3. أقل من مرة واحدة في الأسبوع .....<br>4. لا أتابع أبدا ..... | MT4: متى تشاهدين التلفاز؟ هل يمكن القول أنك تتابعين التلفاز كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لا أتابع أبدا؟ |
| MT5: بالرجوع لسؤال WB2، عمر المبحوثة بين 15 و 24 ؟<br><br>☐ العمر بين 15-24 => استمري لسؤال MT6<br><br>☐ العمر بين 25-49 => انتقلي إلى سؤال MA1 | | |
| 2 ⇦ MT9 | 1. نعم .....<br>2. لا ..... | MT6: هل سبق أن استخدمتِ الحاسوب؟ |
| 2 ⇦ MT9 | 1. نعم .....<br>2. لا ..... | MT7: هل استخدمتِ الحاسوب في أي مكان خلال الشهور الأثني عشر الماضية؟ |
| | 1. كل يوم تقريبا .....<br>2. مرة واحدة في الأسبوع على الأقل .....<br>3. أقل من مرة واحدة في الأسبوع .....<br>4. لا أستخدمه أبدا ..... | MT8: كم مرة استخدمتِ الحاسوب خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لم أستخدمه أبدا |
| 2 ⇦ MA1 | 1. نعم .....<br>2. لا ..... | MT9: هل سبق أن استخدمتِ الإنترنت؟ |
| 2 ⇦ MA1 | 1. نعم .....<br>2. لا ..... | MT10: في الأشهر ألاثني عشرة الماضية، هل قمتِ باستخدام الإنترنت؟<br><br>*إذا تطلب الأمر، يمكن الاستعلام عن استخدام الإنترنت من أي مكان وباستخدام أية أداة.* |
| | 1. كل يوم تقريبا .....<br>2. مرة واحدة في الأسبوع على الأقل .....<br>3. أقل من مرة واحدة في الأسبوع .....<br>4. لا أستخدمه أبدا ..... | MT11: كم مرة استخدمتِ الإنترنت خلال الشهر الأخير؟ كل يوم تقريبا، مرة واحدة في الأسبوع على الأقل، أقل من مرة واحدة في الأسبوع، لم أستخدمه أبدا |

| الزواج | | MA |
|---|---|---|
| MA5←3 | متزوجة حاليا ..... 1<br>لا، ليست متزوجة حاليا ..... 3 | MA1: هل أنت متزوجة حاليا ؟ |
| | العمر بالسنوات ..... __ __<br>لا أعرف ..... 98 | MA2: كم كان عمر زوجك في آخر عيد ميلاد له؟ |
| MA7←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | MA3: بالإضافة إليك، هل يوجد في عصمة زوجك زوجات أخريات؟ |
| MA7←<br>MA7←98 | العدد ..... __ __<br>لا أعرف ..... 98 | MA4: كم عدد الزوجات الأخريات اللاتي هنّ في عصمته؟ |
| 3← المواقف من العنف المنزلي | نعم ..... 1<br>لا ..... 3 | MA5: هل سبق لك أن كنت متزوجة؟ |
| | أرملة ..... 1<br>مطلقة ..... 2<br>منفصلة ..... 3 | MA6: ما هي حالتك الزواجية الآن: هل أنت أرملة أو مطلقة أو منفصلة؟ |
| | مرة واحدة فقط ..... 1<br>أكثر من مرة ..... 2 | MA7: هل سبق وأن تزوجت مرة واحدة فقط أم أكثر من مرة؟ |
| ← قسم وفيات الأطفال | تاريخ أول زواج<br>الشهر ..... __ __<br>لا أعرف الشهر ..... 98<br>السنة ..... __ __ __ __<br>لا أعرف السنة ..... 9998 | MA8: في أي شهر وسنة تزوجت (لأول مرة) ؟ |
| | العمر بالسنوات ..... __ __ | MA9: كم كان عمرك عندما بدأت العيش مع زوجك (لأول مرة) ؟ |

| وفيات الأطفال | | CM |
|---|---|---|
| ***تنطبق جميع الأسئلة على المواليد الأحياء فقط.*** | | |
| CM8←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | CM1: أود أن أسألك الآن عن جميع المواليد الأحياء الذين رزقت بهم طيلة حياتك.هل رزقت بأي طفل أو طفلة؟ |
| CM6←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | CM4: هل رزقت بأبناء ذكور أو بنات يعيشون معك الآن؟ |
| | عدد الأبناء الذكور الذين يعيشون معك..... ___ ___<br>عدد البنات اللواتي يعشن معك ..... ___ ___ | CM5: كم عدد الأبناء الذكور الذين يعيشون معك؟<br>كم عدد البنات اللاتي يعشن معك؟<br>*إذا لم يوجد أحد الجنسين سجّلي "00".* |
| CM8←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | CM6: هل رزقت بأبناء ذكور أو بنات مازالوا على قيد الحياة و لا يعيشون معك الآن؟ |
| | عدد الأبناء الذكور الذين لا يعيشون معك الآن ..... ___ ___<br>عدد البنات اللواتي لا يعشن معك الآن ..... ___ ___ | CM7: كم عدد الأبناء الذكور الأحياء الذين لا يعيشون معك الآن؟<br>وكم عدد البنات اللواتي لا يعشن معك الآن؟<br>*إذا لم يوجد أحد الجنسين سجّلي "00".* |
| CM10←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | CM8: هل سبق أن أنجبت ولداً أو بنتاً حيا ثم توفى / توفّت فيما بعد حتى ولو أن الطفل لم يعش سوى فترة قصيرة ؟<br>*إذا كانت الإجابة "لا" تقصي:*<br>أعني أن أقول أي طفل أو طفلة ظهرت عليه أو عليها أي علامة من علامات الحياة مثل البكاء حتى و إن لم يعش سوى أيام أو ساعات قليلة؟ |
| | عدد الأولاد الذين توفوا ..... ___ ___<br>عدد البنات اللاتي توفين ..... ___ ___ | CM9: كم عدد الأطفال الذكور الذين توفوا؟<br>وكم عدد البنات اللاتي توفين؟<br>*في حالة عدم وجود أبناء أو بنات , سجّل "00".* |
| | المجموع ..... ___ ___ | *CM10: اجمعي الإجابات في* CM5 ,و CM7 ,و CM9. |

CM11: للتأكد فقط من أنني قد حصلت على المعلومة الصحيحة، يوجد لديك ما مجموعه (*المجموع الكلي في CM10*) مولوداً حياً خلال حياتك. هل هذا صحيح؟

☐ نعم← *تحقق مما يلي:*

☐ *لا يوجد مواليد أحياء ← انتقل إلى قسم* ***"أعراض المرض".***

☐ مولود حيا أو أكثر ← *انتقلي إلى قسم أو التاريخ الإنجابي* BH.

☐ لا ← *تحقق من الإجابات الواردة في* CM1 - CM10 *وأدخلي التصحيحات حسبما تقتضيها الضرورة قبل الانتقال إلى قسم أعراض المرض أو التاريخ الإنجابي.*

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان هذا المولود على قيد الحياة أو متوفى. و أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به.

**سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا لم تكن قد تمت تسمية الطفل فسجلي "طفل" بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.**

| BH10 | BH9 | | BH8 | BH7 | BH6 | BH5 | BH4 | | BH3 | BH2 | BH1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| هل يوجد أي ولادة حية بين **(اسم المولود/ة السابق/ة)** و **(الاسم)** ؟<br>1. نعم **(تتم إضافته/ها)**<br>2. لا **(التالي)** | كم كان عمر **(الاسم)** عندما توفي/توفيت ؟<br>إذا كانت الإجابة "سنة" تقصي:<br>كم كان عمره/ها بالشهور عند الوفاة؟<br>**سجلي الإجابة بالأيام إذا أقل من شهر، بالشهور إذا أقل من سنتين، وغير ذلك بالسنوات** | | **سجلي رقم سطر الطفل كما ورد في قائمة أفراد الأسرة. إذا كان غير مقيم مع الأسرة سجلي** 00 | هل **(الاسم)** يقيم/تقيم معك الآن؟<br>1. نعم<br>2. لا | كم سنة أتم/أتمت **(الاسم)** في آخر عيد ميلاد له/لها؟<br>**سجلي العمر بالسنوات الكاملة** | هل **(الاسم)** مازال/مازالت على قيد الحياة؟<br>1. نعم<br>2. لا | في أي شهر وسنة ولد/ولدت **(الاسم)**؟<br>تقصي:<br>ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟ | | هل **(الاسم)** ولد أو بنت؟<br>1. ولد<br>2. بنت | هل كانت حالة الحمل توأم أم لا؟<br>1 . ليس توأم<br>2. توأم | ما الاسم الذي أعطي للمولود (الأول/الثاني/ الخ)؟ | BH رقم السطر |
| نعم لا | العدد | الوحدة | رقم السطر | نعم لا | العمر | نعم لا | السنة | الشهر | ولد بنت | ليس توأم توأم | الاسم | |
| | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>الطفل التالي | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 01 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 02 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 03 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 04 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 05 |

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان هذا المولود على قيد الحياة أو متوفى. و أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به.

**سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا لم تكن قد تمت تسمية الطفل فسجلي "طفل" بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.**

| BH10 | BH9 | | BH8 | BH7 | BH6 | BH5 | BH4 | | BH3 | BH2 | BH1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| هل يوجد أي ولادة حية بين **(اسم المولود/ة السابق/ة)** و**(الاسم)** ؟<br>1. نعم **(تتم إضافته/ها)**<br>2. لا **(التالي)** | كم كان عمر **(الاسم)** عندما توفي/توفيت ؟<br>إذا كانت الإجابة "سنة" تقصي:<br>كم كان عمره/ها بالشهور عند الوفاة؟<br>**سجلي الإجابة بالأيام إذا أقل من شهر، بالشهور إذا أقل من سنتين، وغير ذلك بالسنوات** | | **سجلي رقم سطر الطفل كما ورد في قائمة أفراد الأسرة. إذا كان غير مقيم مع الأسرة سجلي** 00 | هل **(الاسم)** يقيم/تقيم معك الآن؟<br>1. نعم<br>2. لا | كم سنة أتم/أتمت **(الاسم)** في آخر عيد ميلاد له/لها؟<br>**سجلي العمر بالسنوات الكاملة** | هل **(الاسم)** مازال/مازالت على قيد الحياة؟<br>1. نعم<br>2. لا | في أي شهر وسنة ولد/ولدت **(الاسم)**؟<br>تقصي:<br>ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟ | | هل **(الاسم)** ولد أو بنت؟<br>1. ولد<br>2. بنت | هل كانت حالة الحمل توأم أم لا؟<br>1 . ليس توأم<br>2. توأم | ما الاسم الذي أعطي للمولود (الأول/الثاني/ الخ)؟ | BH رقم السطر |
| نعم لا | العدد | الوحدة | رقم السطر | نعم لا | العمر | نعم لا | السنة | الشهر | ولد بنت | ليس توأم توأم | الاسم | |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>الطفل التالي | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 06 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 07 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 08 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 09 |
| 1 2<br>أضيفي التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 10 |

الآن أود أن أسجل أسماء كل واحد من المواليد الذين رزقت بهم، سواء كان هذا المولود على قيد الحياة أو متوفى. و أود أن أبدأ بأول مولود رزقت به.

**سجلي أسماء جميع الأطفال في BH1 وإذا لم تكن قد تمت تسمية الطفل فسجلي "طفل" بدل اسم الطفل في BH1. سجلي التوائم في أسطر منفصلة.**

| BH10 | BH9 | | BH8 | BH7 | BH6 | BH5 | BH4 | | BH3 | BH2 | BH1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| هل يوجد أي ولادة حية بين **(اسم المولود/ة السابق/ة)** و **(الاسم)** ؟<br>1. نعم **(تتم إضافته/ها)**<br>2. لا **(التالي)** | كم كان عمر **(الاسم)** عندما توفي/توفيت ؟<br>إذا كانت الإجابة "سنة" تقصي: كم كان عمره/ها بالشهور عند الوفاة؟<br>**سجلي الإجابة بالأيام إذا أقل من شهر، بالشهور إذا أقل من سنتين، وغير ذلك بالسنوات** | | **سجلي رقم سطر الطفل كما ورد في قائمة أفراد الأسرة. إذا كان غير مقيم مع الأسرة سجلي 00** | هل **(الاسم)** يقيم/تقيم معك الآن؟<br>1. نعم<br>2. لا | كم سنة أتم/أتمت **(الاسم)** في آخر عيد ميلاد له/لها؟<br>**سجلي العمر بالسنوات الكاملة** | هل **(الاسم)** مازال/مازالت على قيد الحياة؟<br>1. نعم<br>2. لا | في أي شهر وسنة ولد/ولدت **(الاسم)**؟<br>تقصي:<br>ما هو تاريخ ميلاده/ ميلادها؟ | | هل **(الاسم** ) ولد أو بنت؟<br>1. ولد<br>2. بنت | هل كانت حالة الحمل توأم أم لا؟<br>1 . ليس توأم<br>2. توأم | ما الاسم الذي أعطي للمولود (الأول/الثاني/ الخ)؟ | BH رقم السطر |
| نعم لا | العدد | الوحدة | رقم السطر | نعم لا | العمر | نعم لا | السنة | الشهر | ولد بنت | ليس توأم توأم | الاسم | |
| 1 أضيفي 2 التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>الطفل التالي | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 11 |
| 1 أضيفي 2 التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 12 |
| 1 أضيفي 2 التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 13 |
| 1 أضيفي 2 التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 14 |
| 1 أضيفي 2 التالي | ___ ___ | أيام.....1<br>شهور.....2<br>سنوات.....3 | ___ ___<br>← BH10 | 1 2 | ___ ___ | 1 2<br>← BH9 | ___ ___ ___ ___ | ___ ___ | 1 2 | 1 2 | _____ | 15 |

| | | |
|---|---|---|
| | نعم .....1 (إذا كانت الإجابة نعم سجليها)<br>لا.....2 | BH11 : هل تمت ولادة أي طفل حي منذ ولادة (اسم آخر مولود/ة) |
| CM12: قارني عدد المواليد الذين تم تسجيلهم في جدول التاريخ الإنجابي مع سؤال CM10:<br>☐ *نعم العدد متطابق استمري إلى سؤال CM13.*<br>☐ *لا، العدد غير متطابق تحققي وصحيحي.* | | |

| | |
|---|---|
| CM13: *انظر الى BH4: وُلد المولود الأخير خلال السنتين الماضيتين، أي منذ (تاريخ المقابلة باليوم والشهر) في عام* ***2009؟***<br>☐ *لم تنجب مولوداً حياً خلال السنتين الماضيتين ← انتقل إلى قسم* ***"أعراض المرض"*** .<br>☐ *نعم←أنجبت مولوداً حياً خلال السنتين الماضيتين: ← اسأل عن اسم الطفل.*<br>*اسم الطفل* _____<br>*إذا كان الطفل قد توفي. توخّى الحذر عند الإشارة إلى هذا الطفل باسمه في الأقسام التالية.* | |

| الرغبة في آخر ولادة | | DB |
|---|---|---|
| *هذا القسم مصمم لاستيفاء بياناته من جميع السيدات اللاتي سبق لهن الزواج وأنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة.*<br>*انظري لقسم التاريخ الإنجابي وسجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____.*<br>*استخدمي اسم الطفل في الأسئلة التالية حيثما يشار إلى ذلك الاسم.* | | |
| 1←قسم صحة الأمهات والمولود الأخير. | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | DB1: عندما حملتِ بـ (*الاسم*). هل كنت ترغبين في الحمل في ذلك الوقت؟ |
| 2←قسم صحة الأمهات والمولود الأخير. | فيما بعد..... 1<br>لم أرغب في إنجاب المزيد..... 2 | DB2: هل كنت ترغبين في ان يكون لديك مولوداً فيما بعد، أم أنك لم تكوني راغبة في إنجاب (المزيد من) الأطفال؟ |
| | أشهر ..... 1 ___ ___<br>سنوات ..... 2 ___ ___<br>لا أعرف..... 998 | DB3: كم من الوقت كنت راغبة في الانتظار؟ |

| صحة الأمهات والمولود الأخير | MN |
|---|---|

هذا القسم معد لاستعماله مع جميع السيدات اللواتي سبق لهن الزواج وأنجبن مولوداً حياً خلال السنتين السابقتين لتاريخ المقابلة. انظري قسم وفيات الأطفال وسجلي اسم آخر طفل مولود هنا _____.
استخدمي اسم هذا الطفل في الأسئلة التالية، حيثما يشار إلى ذلك.

| | | |
|---|---|---|
| MN1: هل راجعت أي شخص / جهة لتلقّي الرعاية الصحية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل بـ *(الاسم)*؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | 2 ← MN5 |
| MN2: مَن الشخص الذي راجعته؟<br><br>استقصِي الأمر:<br>أي شخص أخر؟<br><br>*استقصِي الأمر لمعرفة الشخص الذي تمت مراجعته وضعي دائرة حول جميع الإجابات المُعطاة.* | كادر مؤهل<br>طبيب ..... A<br>ممرضة / قابلة ..... B<br>قابلة مساعدة ..... C<br>شخص آخر<br>داية (قابلة تقليدية) تشرف على الولادة ..... F<br>عاملة صحية في المجتمع المحلي ..... G<br>شخص آخر (حدده) _____ X | |
| MN3: كم عدد المرات التي تلقيت فيها الرعاية الصحية ما قبل الولادة خلال فترة الحمل هذه؟ | عدد المرات ..... ___ ___<br>لا أعرف ..... 98 | |
| MN4: هل أجريت لك أيٌّ من الفحوصات التالية مرة واحدة على الأقل كجزء من الرعاية الصحية ما قبل الولادة أثناء الحمل؟<br><br>[A] هل تم قياس ضغط دمك؟<br><br>[B] هل تم فحص عينة بول؟<br><br>[C] هل تم فحص عينة دم؟ | نعم لا<br>ضغط الدم ..... 1 2<br>عينة بول ..... 1 2<br>عينة دم ..... 1 2 | |
| MN5: هل تملكين بطاقة أو وثيقة مسجلة عليها المطاعيم / اللقاحات التي تلقيتها؟<br>هل يمكنني مشاهدتها من فضلك؟<br><br>*إذا تم تقديم البطاقة، استخدمها للاستعانة بها فيما يتعلق بإجابات الأسئلة التالية.* | نعم (تمت مشاهدة البطاقة) ..... 1<br>نعم (لم تتم مشاهدة البطاقة) ..... 2<br>لا ..... 3<br>لا أعرف ..... 8 | |
| MN6: عندما كنت حاملاً بـ *(الاسم)*، هل تلقيت أية حقنة في الذراع أو الكتف لحماية الجنين من الإصابة بالكزاز، أي التشنجات بعد الولادة؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | 2 ← MN9<br>8 ← MN9 |
| MN7: كم عدد المرات التي تلقيت فيها حقنة الكزاز هذه خلال فترة حملك بـ *(الاسم)*؟<br><br>*إذا كان عدد المرات 7 أو أكثر، فسجل "7".* | عدد المرات ..... ___<br>لا أعرف ..... 8 | 8 ← MN9 |

MN8: *كم عدد حقن الكزاز التي تلقتها خلال فترة الحمل الأخير كما ورد ذكرها في MN7؟*

☐ *على الأقل حقنتين كزاز خلال فترة الحمل الأخير ← MN17.*

☐ *حقنة كزاز واحدة خلال فترة الحمل الأخير ← استمر* MN9.

| | | |
|---|---|---|
| MN9: هل تلقيت أية حقنة كزاز في أي وقت قبل حملك بـ *(الاسم)*. سواء أكان ذلك لحماية نفسك أم لحماية طفل رضيع آخر؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | 2 ← MN17<br>8 ← MN17 |
| MN10: كم عدد المرات التي تلقيت فيها حقنة كزاز قبل حملك بـ *(الاسم)*؟<br><br>*إذا كانت 7 مرات أو أكثر، سجلي "7".* | عدد المرات ..... ___<br>لا أعرف ..... 8 | 8 ← MN17 |
| MN11: كم من السنوات مضت على تلقيك حقنة الكزاز الأخيرة قبل حملك بـ *(الاسم)*؟ | عدد السنوات ..... ___ ___ | |

| | | |
|---|---|---|
| | كادر مؤهل<br>طبيب ..... A<br>ممرضة / قابلة ..... B<br>قابلة مساعدة ..... C<br>شخص آخر<br>داية (قابلة تقليدية) تشرف عليها أثناء الولادة ..... F<br>عاملة صحية في المجتمع المحلي ..... G<br>قريب / صديق ..... H<br>شخص آخر (حدّديه) ..... X<br>لا أحد ..... Y | MN17: مَن الذي ساعدك في ولادة (الاسم)؟<br><br>استقصِ الأمر:<br>شخص آخر؟<br><br>*استقصِ الأمر لمعرفة نوع الشخص الذي ساعدها في الولادة وضع دائرة حول جميع الإجابات المعطاة.*<br><br>*إذا قالت المستجيبة إنها لم تتلق المساعدة من أحد، فاستقصِ الأمر لمعرفة إذا ما كان هناك شخص بالغ حاضراً أثناء الولادة.* |
| MN20 ← 11<br>MN20 ← 12<br><br>MN20 ← 96 | المنزل<br>منزلك ..... 11<br>منزل آخر ..... 12<br><br>قطاع عام<br>مستشفى حكومي ..... 21<br>عيادة حكومية / مركز صحي حكومي ..... 22<br>موقع صحي حكومي ..... 23<br>جهة عامة أخرى (حدديها) ..... 26<br><br>قطاع طبي خاص<br>مستشفى خاص ..... 31<br>عيادة خاصة ..... 32<br>دار أمومة خاصة ..... 33<br>جهة طبية خاصة أخرى (حدديها) ..... 36<br><br>مستشفى الهلال الأحمر ..... 41<br>عيادة وكالة/ مركز صحي للوكالة ..... 42<br><br>جهة أخرى (حدديها) ..... 96 | MN18: أين تمت ولادة (الاسم) ؟<br><br>استقصي الأمر لتحديد المكان.<br><br>إن لم تكوني قادرة على تحديد إذا ما كان المكان عاماً أو خاصاً. فاكتبي اسم المكان.<br><br>(اسم المكان) |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | MN19: هل تمت ولادة (الاسم) بعملية قيصرية؟ بمعنى: هل قاموا بشق بطنك لإخراج الجنين؟ |
| | كبير جداً ..... 1<br>أكبر من المتوسط ..... 2<br>متوسط ..... 3<br>أصغر من المتوسط ..... 4<br>صغير جداً ..... 5<br><br>لا أعرف ..... 8 | MN20: عند ولادة (الاسم)، هل كان حجمه / حجمها كبيراً جداً. أكبر من المتوسط، أم متوسط، أم أصغر من المتوسط، أم صغيراً جداً؟ |

| | | |
|---|---|---|
| MN23 ← 2<br><br>MN23 ← 8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | MN21: هل تم وزن (الاسم) وقت الولادة؟ |
| | الوزن مأخوذاً من البطاقة 1 (كيلوغراماً) ___ ___ ___ . ___<br><br>الوزن حسبما تتذكر الأم 2 (كيلوغراماً) ___ ___ ___ . ___<br><br>لا أعرف ..... 99.998 | MN22: كم كان وزن (الاسم)؟<br><br>*سجلي الوزن من البطاقة الصحية إن كانت متوافرة.* |

| | | |
|---|---|---|
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | MN23: هل عادت إليك الدورة الشهرية منذ ولادة *(الاسم)*؟ |
| 2 ← قسم أعراض المرض | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | MN24: هل سبق لك أن أرضعت (الاسم) رضاعة طبيعية؟ |
| | فوراً ..... 000<br>عدد الساعات ..... 1___ ___<br>عدد الأيام ..... 2___ ___<br>لا أعرف / لا أتذكر ..... 998 | MN25: كم من الوقت انتظرت بعد ولادة (الاسم) عندما بدأت بإرضاعه لأول مرة؟<br>*إذا كانت المدة أقل من ساعة واحدة، سجلي "00" ساعة.*<br>*وإذا كانت المدة أقل من 24 ساعة، فسجلي "ساعات".*<br>*وإذا كان خلاف ذلك، فسجلي أياماً.* |
| 2 ← قسم أعراض المرض | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | MN26: في أول ثلاثة أيام بعد الولادة، هل تم إعطاء *(الاسم)* أي شيء يشربه عدا حليب الأم؟ |
| | حليب (غير حليب الأم) ..... A<br>مياه خالصة ..... B<br>محلول سكر و الغلوكوز ..... C<br>ماء الغريب ..... D<br>محلول ماء مذاب فيه السكر والملح ..... E<br>عصير فاكهة ..... F<br>حليب بودرة بديل للأطفال (حليب أطفال) ..... G<br>شاي / محلول أعشاب طبيعية ..... H<br>عسل ..... I<br>أشياء أخرى (حدديها)_____ _____ X | MN27: ما الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم) ليشربه؟<br>استقصي: هل من أي شيء آخر؟ |

| أعراض المرض | | IS |
|---|---|---|
| IS1: *انظري قائمة أفراد الأسر ، السؤال HL9.*<br>*هل المستجيبة أم لأي طفل دون سنّ الخامسة أم قائمة بالرعاية ؟*<br>☐ نعم ← *استمري* IS2.<br>☐ لا ← *انتقلي إلى قسم وسائل تنظيم الأسرة.* | | |
| | الطفل غير قادر على الشرب أو الرضاعة الطبيعية.....A<br>يصبح الطفل أشد مرضاً.....B<br>يصاب الطفل بالحمى .....C<br>يتنفس الطفل سريعاً .....D<br>يتنفس الطفل بصعوبة.....E<br>يحتوي براز الطفل على دم.....F<br>يشرب الطفل كميات قليلة من الماء .....G<br>أعراض أخرى (حددها) _____ **X**<br>أعراض أخرى (حددها) _____ **Y**<br>أعراض أخرى (حددها) _____ **Z** | IS2: يصاب الأطفال أحياناً بأمراض حادة ويجب أخذهم فوراً إلى مرفق صحي.<br>ما هي أنواع الأعراض التي قد تجعلك تأخذين طفلك إلى مرفق صحي فوراً؟<br><br>← *استقصي الأمر:*<br>أية أعراض أخرى؟<br><br>*تابعي طرح أسئلة عن المزيد من العلامات أو الأعراض إلى أن تعود الأم / القائمة بالرعاية غير قادرة على تذكر أعراض إضافية.*<br>*ضعي دائرة حول جميع الأعراض التي يرد ذكرها، ولكن لا تحفز المستجيبة لأية اقتراحات.* |

| وسائل تنظيم الأسرة | | CP |
|---|---|---|
| *2 ← المواقف من العنف المنزلي* | *نعم .....1*<br>*لا .....2* | *CP0: انظري إلى MA1: هل السيدة متزوجة حاليا* |
| 1 ← قسم الحاجة غير المُلبّاة | نعم، حامل حالياً.....1<br>لا .....2<br>غير متأكدة / لا أعرف .....8 | CP1: أريد أن أتحدث إليك في موضوع آخر – وهو تنظيم الأسرة<br><br>هل أنت حامل الآن؟ |
| 2 ← قسم الحاجة غير المُلبّاة | نعم .....1<br>لا .....2 | CP2: يستخدم الأزواج طرقاً أو وسائل متنوعة لتأخير الحمل أو تجنبه.<br><br>هل تفعلان الآن شيئاً أو تستعملان أية طريقة لتأخير الحمل أو تجنبه؟ |
| | التعقيم الأنثوي.....A<br>التعقيم الذكري.....B<br>اللولب.....C<br>الحقن بالإبر .....D<br>الزراعة / الغَرْز (الغرسات).....E<br>الحبوب .....F<br>الواقي الذكري.....G<br>الواقي الأنثوي.....H<br>الغشاء .....I<br>الرغوة / الجِلي.....J<br>الرضاعة الطبيعية المطولة (LAM) .....K<br>فترة الأمان .....L<br>القذف الخارجي .....M<br>أخرى (حددها) _____ X | CP3: ماذا تفعلان لتجنب الحمل أو لتأجيله؟<br><br>*لا تحفزيها على أية إجابة.*<br>*إذا كانت هناك أكثر من طريقة واحدة ورد ذكرها، فضعي دائرة حول كل واحدة.* |

| الحاجة غير الملبّاة | | UN |
|---|---|---|
| UN1. *انظري إلى CP1. هل السيدة حامل حالياً؟*<br>☐ *نعم، حامل حالياً ← استمري UN2.*<br>☐ *لا، غير متأكدة، أو لا تعرف ← انتقلي إلى UN5.* | | |
| UN4 ←1 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | UN2. أود الآن أن أتحدث إليك عن حملك الحالي. عندما أصبحت حاملاً . هل كنت راغبة في أن تصبحي حاملاً في ذلك الوقت؟ |
| | فيما بعد ..... 1<br>غير راغبة في المزيد ..... 2 | UN3. هل كنت راغبة في أن تنجبي طفلاً فيما بعد أم لم تكوني راغبة في (المزيد من) الأطفال؟ |
| UN7 ←1<br>UN13 ←2<br>UN13 ←8 | تُفضّل إنجاب طفل آخر ..... 1<br>لا تفضل إنجاب المزيد / لا أريد أطفالاً ..... 2<br>لم أقرر / لا أعرف ..... 8 | UN4. أريد الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن المستقبل. بعد الطفل الذي تنتظرين قدومه الآن، هل ترغبين في إنجاب طفل آخر أم أنك تفضلين عدم إنجاب المزيد من الأطفال؟ |
| UN5. *انظري CP3. هل تستخدم حالياً "وسيلة التعقيم الأنثوي"؟*<br>☐ *نعم ← انتقلي إلى UN13.*<br>☐ *لا ← استمري UN6.* | | |
| UN9 ← 2<br>UN11 ← 3<br>UN9 ← 8 | تفضل إنجاب طفل / طفل آخر ..... 1<br>لا تفضل إنجاب المزيد / لا أريد الإنجاب ..... 2<br>غير قادرة على الحمل ..... 3<br>لم أقرر / لا أعرف ..... 8 | UN6. أود الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة حول المستقبل. هل لديك الرغبة في إنجاب طفل (طفل آخر) أم أنك تفضلين عدم إنجاب المزيد من الأطفال؟ |
| ← 994<br>UN11 | أشهر ..... 1 ___ ___<br>سنوات ..... 2 ___ ___<br>قريباً / الآن ..... 993<br>غير قادرة على الحمل ..... 994<br>آخر ..... 996<br>لا أعرف ..... 998 | UN7. كم من الوقت تريدين الانتظار قبل إنجاب طفل / طفل آخر؟ |
| UN8. *انظري إلى CP1. هل السيدة حامل حالياً؟*<br>☐ *نعم، إنها حامل حالياً ← انتقلي إلى UN13*<br>☐ *لا، غير متأكدة أو لا تعرف ← استمري UN9* | | |

| | | |
|---|---|---|
| UN9. *انظري إلى CP2. هل تستعمل السيدة وسيلة؟*<br>☐ *نعم ← انتقلي إلى UN13.*<br>☐ *لا ← استمري* UN10. | | |
| 1 ← UN13<br><br>8 ← UN13 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | UN10. هل تعتقدين أنك قادرة من الناحية الجسدية على الحمل في هذا الوقت؟ |
| | A المعاشرة متقطعة / التوقف عن المعاشرة .....<br>B بلوغ سن اليأس / توقف الطمث.....<br>C لم يسبق أن حاضت.....<br>D استئصال الرحم (إزالته بعملية جراحية) .....<br>E كانت وما تزال تحاول الحمل منذ سنتين أو أكثر دون نتيجة ..<br>F انحباس الطمث بعد الولادة.....<br>G الإرضاع.....<br>H كبيرة جداً في السن .....<br>I القضاء والقدر.....<br><br>X أخرى (حددها) _____<br><br>Z لا أعرف ..... | UN11. لماذا تعتقدين أنك غير قادرة من الناحية الجسدية على الحمل؟ |
| UN12. *انظري UN11. هل تم ذكر " لم يسبق أن حاضت"؟*<br>☐ *نعم ← انتقلي إلى قسم المواقف من العنف المنزلي.*<br>☐ *لا ← استمري* UN13. | | |
| | قبل أيام ..... 1 ___ ___<br><br>قبل أسابيع ..... 2 ___ ___<br><br>قبل أشهر ..... 3 ___ ___<br><br>قبل سنوات ..... 4 ___ ___<br><br>بلغت سن اليأس / تم استئصال الرحم..... 994<br>قبل المولود الأخير..... 995<br>لم يسبق أن حاضت..... 996 | UN13. متى بدأت آخر دورة شهرية لديك؟ |

| | المواقف من العنف المنزلي | DV |
|---|---|---|
| | نعم لا لا أعرف<br>إذا خرجت دون أن تخبره ..... 1 2 8<br>إذا أهملت الأطفال ..... 1 2 8<br>إذا تجادلت معه..... 1 2 8<br>إذا رفضت ممارسة الجنس معه ..... 1 2 8<br>إذا أحرقت الطعام ..... 1 2 8 | DV1: أحياناً ينزعج الزوج أو يغضب من أشياء تفعلها زوجته.<br>برأيك، هل يبرر ذلك أن يضرب الزوج زوجته أو يعاقبها في المواقف التالية:<br>[A] إذا خرجت من المنزل دون أن تخبره؟<br>[B] إذا أهملت الأطفال؟<br>[C] إذا تجادلت معه؟<br>[D] إذا رفضت المعاشرة الجنسية معه؟<br>[E] إذا أحرقت الطعام؟ |

| فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز | | HA |
|---|---|---|
| 2 ← قسم التدخين وتعاطي المشروبات الكحولية | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | HA1: أريد أن أتحدث معك الآن بخصوص شيء آخر.<br><br>هل سبق وأن سمعت بمرض يسمى الإيدز؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA2: هل يمكن أن يقلّص الناس فرصة إصابتهم بفيروس الإيدز عن طريق وجود شريك واحد في الجنس غير مصاب بمرض الإيدز، ليس لديه أي شركاء آخرين في الجنس؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA3: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز عن طريق السحر أو بوسائل أخرى خارقة للطبيعة؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA4: هل يمكن أن يقلّص الناس فرصة إصابتهم بفيروس الإيدز باستعمال الواقي الذكري في كل مرة يمارسون فيها الجنس؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA5: هل يمكن أن يصاب الناس بفيروس الإيدز عن طريق لسعات البعوض؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA6: هل يمكن أن يُصاب الناس بفيروس الإيدز عن طريق مشاركة الطعام مع أشخاص مصابين بالإيدز؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA7: هل من الممكن أن يكون الشخص الذي تبدو عليه علامات الصحة والعافية مصاباً بفيروس الإيدز؟ |
| | نعم لا لا أعرف<br>خلال الحمل ..... 1 2 8<br>أثناء الولادة ..... 1 2 8<br>عن طريق الرضاعة الطبيعية ..... 1 2 8 | HA8: هل يمكن أن ينتقل الفيروس الذي يسبب الإيدز من الأم إلى طفلها:<br><br>[A] خلال الحمل؟<br>[B] أثناء الولادة؟<br>[C] عن طريق الرضاعة الطبيعية؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على _____ .8 | HA9: برأيك، إذا كانت معلمة ما حاملة لفيروس الإيدز لكنها ليست مريضة، هل يجب أن يسمح لها بمواصلة التدريس في المدرسة؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على _____ .8 | HA10: هل ستشترين خضروات طازجة من بقّال أو بائع إن عرفت أنه حامل لفيروس الإيدز؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على _____ 8 | HA11: إذا أصيب أحد أفراد عائلتك بفيروس الإيدز، هل ترغبين في أن يبقى ذلك سراً؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف / لست متأكدة / هذا يعتمد على _____ .8 | HA12: إذا أصبح أحد أفراد عائلتك مصاباً بمرض الإيدز، هل أنت على استعداد لتقديم الرعاية له / لها في أسرتك؟ |

HA12A: انظري إلى MA1 و MA5 هل السيدة متزوجة أو سبق لها أن كانت متزوجة؟

☐ لا لم تتزوج أبدا ← HA27.
☐ السيدة متزوجة أو سبق لها الزواج ← استمري HA13

.

HA13: انظري CM13 يوجد مولود حي في السنتين الماضيتين؟

☐ لا يوجد أي مولود حي في السنتين الماضيتين ← HA24.
☐ يوجد مولود أو اكثرً حياً في السنتين الماضيتين ← استمر HA14

.

HA14: *تحققي من MN1: هل تلقت السيدة الرعاية الصحية ما قبل الولادة؟*

☐ نعم، تلقت الرعاية الصحية ما قبل الولادة ← استمري HA15.
☐ *لا، لم تتلقى أية رعاية ما قبل الولادة* ← HA24

.

HA15: خلال أية زيارة للرعاية الصحية ما قبل الولادة أثناء حملك بـ (*الاسم*). هل تم أخبارك عن التالية؟

A. الأبناء يصابون بفيروس الإيدز من أمهاتهم .
B. أشياء ممكن القيام بها لتجنب الإصابة بالإيدز.
C. أن تقومي بفحص عن فيروس الإيدز
D. هل عرض عليك القيام بفحص للكشف عن فيروس الايدز.

| | نعم | لا | لا اعرف |
|---|---|---|---|
| A الانتقال من الام | 1 | 2 | 8 |
| B القيام بأمور | 1 | 2 | 8 |
| C فحص الإيدز | 1 | 2 | 8 |
| D إجراء الفحص | 1 | 2 | 8 |

HA16: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل أجري لك فحص الكشف عن فيروس الإيدز كجزء من الرعاية الصحية ما قبل الولادة؟

نعم ..... 1
لا ..... 2 ← HA19
لا أعرف ..... 8 ← HA19

HA17: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟

نعم ..... 1
لا ..... 2 ← HA22
لا أعرف ..... 8 ← HA22

HA18: بغض النظر عن النتيجة، يفترض أن تحصل جميع السيدات اللاتي أجرين الفحص على مشورة بعد حصولهن على النتيجة.

بعد أن أجريت الفحص، هل تلقيت مشورة ؟

نعم ..... 1 ← HA22
لا ..... 2 ← HA22
لا أعرف ..... 8 ← HA22

HA19: *انظري MN17: هل تمت الولادة بمساعدة مختص صحي (A، أو B، أو C)؟*

☐ *نعم، تمت الولادة بمساعدة مختص صحي* ← *استمر* HA20.

☐ *لا، لم تتم الولادة بمساعدة مختص صحي* ← HA24

HA20: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل أجري لك فحص الكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز خلال فترة المخاض؟

نعم ..... 1
لا ..... 2 ← HA24

| | | |
|---|---|---|
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | HA21: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن، هل حصلت على النتائج بعد الفحص؟ |
| 1 ← HA25 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | HA22: هل سبق وأن أجري لك فحص الكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز منذ الوقت الذي تم فحصك فيه خلال حملك؟ |
| 1 ← TA1<br>2 ← TA1<br>3 ← TA1 | قبل أقل من 12 شهراً ..... 1<br>قبل 12 - 23 شهراً ..... 2<br>قبل سنتين أو أكثر ..... 3 | HA23: متى كانت آخر مرة تم فحصك فيها للكشف عن الإصابة بفيروس الإيدز؟ |
| 2 ← HA27 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | HA24: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل سبق وأن أجريت فحصاً لمعرفة إن كنت مصابة بفيروس الإيدز؟ |
| | قبل أقل من 12 شهراً ..... 1<br>قبل 12- 23 شهراً ..... 2<br>قبل سنتين أو أكثر ..... 3 | HA25: متى كانت آخر مرة أجريت فيها الفحص؟ |
| 1 ← TA1<br>2 ← TA1<br>8 ← TA1 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | HA26: لا أريد أن أعرف النتائج، ولكن هل حصلت على نتائج الفحص؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | HA27: هل تعرفين مكاناً يمكن للناس الذهاب إليه لكي يجروا فحصاً للكشف عن الإصابة فيروس الإيدز؟ |

| التدخين وتعاطي المشروبات الكحولية | | TA |
|---|---|---|
| 2 ← TA6 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | TA1: هل سبق لك أن جربت تدخين سيجارة، حتى ولو كان ذلك "نفخة" واحدة أو اثنتين؟ |
| | لم تدخن سيجارة كاملة في حياتها ..... 00<br>العمر ..... ___ ___ | TA2: كم كان عمرك عندما دخنت سيجارة كاملة لأول مرة؟ |
| 2 ← TA6 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | TA3: هل تدخنين السجائر حالياً؟ |
| | عدد السجاير ..... ___ ___ | TA4: كم سيجارة دخنت خلال أل 24 ساعة الماضية؟ |
| | عدد الأيام..... 0___<br>10 أيام فأكثر لكن اقل من شهر..... 10<br>كل يوم / كل يوم تقريباً..... 30 | TA5: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام الذي دخنتِ فيها سجائر؟<br>*إذا كان العدد أقل من 10 أيام، سجلي العدد.*<br>*إذا كان العدد 10 أيام فأكثر ولكن اقل من شهر، ضعي دائرة حول الرقم "10".*<br>*إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضعي دائرة حول الرقم "30".* |

| | | |
|---|---|---|
| TA6: هل جربتِ من قبل أياً من منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين غير السجائر، مثل السيجار، الأرجيلة، السيجاريللو، أو الغليون؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | 2 ← TA14 |
| TA7: خلال الشهر الماضي، هل استخدمتِ أي منتجات تبغ تستهلك عن طريق التدخين؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | 2 ← TA14 |
| TA8: ما هي أنواع منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين التي استعملتها أو دخنتها؟<br><br>*ضعي دائرة حول جميع الأنواع التي يتم ذكرها* | سيجار ..... A<br>أرجيلة ..... B<br>سيجاريللو ..... C<br>غليون ..... D<br><br>غير ذلك (حددي) _____ X | |
| TA9: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام الذي دخنت فيها منتجات تبغ؟<br><br>*إذا كان العدد أقل من 10 أيام، سجلي العدد.*<br>*إذا كان العدد 10 أيام فأكثر ولكن اقل من شهر، ضعي دائرة حول الرقم "10".*<br>*إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضعي دائرة حول الرقم "30".* | عدد الأيام ..... ___0<br><br>10 أيام فأكثر لكن اقل من شهر ..... 10<br><br>كل يوم / كل يوم تقريباً ..... 30 | |
| TA14: الآن أود أن أوجه لك بعض الأسئلة حول تناول المشروبات الكحولية<br><br>هل سبق لكِ وتناولت مشروبات كحولية؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | 2 ← قسم الرضا في الحياة |
| TA15: إننا نعتبر أن الكأس الواحد من المشروب الكحولي يعادل علبة أو زجاجة واحدة من البيرة، أو كأساً من النبيذ، أو جرعة من الكونياك أو الفودكا أو الويسكي أو الرم.<br><br>كم كان عمرك عندما تناولت أول مشروب كحولي، بغض النظر عن بعض الرشفات؟ | لم تتناول أية مشروبات كحولية في حياتها ..... 00<br><br>العمر ..... ___ ___ | |
| TA16: خلال الشهر الماضي، ما هو عدد الأيام الذي تناولتِ فيها مشروباً كحولياً واحداً على الأقل؟<br><br>*أذا لم تتناول المستجوبة إي مشروب، ضعي دائرة حول الرقم "00"*<br>*إذا كان العدد أقل من 10 أيام، سجلي عدد الأيام.*<br>*إذا كان العدد 10 أيام فأكثر، ضعي دائرة حول الرقم "10".*<br>*إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، ضعي دائرة حول الرقم "30".* | لم تتناول أي مشروب خلال الشهر الماضي ..... 00<br>عدد الأيام ..... ___ 0<br><br>10 أيام فأكثر ..... 10<br><br>كل يوم / كل يوم تقريباً ..... 30 | 00 ← قسم الرضا في الحياة |
| TA17: خلال الشهر الماضي، وفي الأيام التي تناولت فيها مشروبات كحولية، كم عدد الكؤوس التي تناولتِها عادة؟ | عدد الكؤوس ..... ___ ___ | |

| الرضا في الحياة | | LS |
|---|---|---|
| LS1: تحققي من WB2 هل عمر السيدة بين 15 و 24 عاما؟<br>☐ العمر بين 15-24 عام => أكملي إلى LS2<br>☐ العمر بين 25-49 => اذهبي إلى WM11 | | |
| | سعيدة جدا.....1<br>سعيدة إلى حد ما.....2<br>لا سعيدة و لا غير سعيدة .....3<br>مستاءة إلى حد ما.....4<br>مستاءة جدا.....5 | LS2: أريد أن أطرح عليكِ الآن بعض الأسئلة المتعلقة بالسعادة والرضا.<br><br>أولا، بالأخذ لكل الأمور معا هل يمكن القول انك سعيدة جدا، سعيدة بعض الشيء، لا سعيدة و لا غير سعيدة ، مستاءة بعض الشيء، مستاءة جدا.<br><br>يمكنك أيضا النظر لهذه الصور لمساعدتك على الإجابة<br><br>*قدمي بطاقة الإجابة إلى السيدة واشرح ماذا يعني كل رمز، وضعي دائرة حول الإجابة التي يشار لها من قبل السيدة.* |
| | ليس لديها عائلة.....0<br>راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS3: الآن، أريد أن أطرح عليكِ بعض الأسئلة البسيطة المتعلقة بمستوى رضاكِ في مجالات مختلفة.<br><br>في كل الحالات أريد أن أعرف هل أنت راضية جدا أو راضية إلى حد ما، أو لا راضية و لا غير راضية، أو غير راضية إلى حد ما أو غير راضية إطلاقا.<br><br>ما هو مستوى رضاك عن حياتك العائلية ؟<br><br>***قدمي بطاقة الإجابة إلى السيدة واطلبي منها النظر إلى البطاقة خلال و بعد توجيهك لها لكل سؤال من LS3 إلى LS13.*** |
| | ليس لديها أصدقاء.....0<br>راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS4: ما هو مستوى رضاكِ عن صداقاتك؟ |
| 2 ← LS7 | نعم.....1<br>لا.....2 | LS5: خلال السنة الدراسية الحالية (2010-2011 )، هل قمت بالالتحاق بالدراسة ؟ |
| | راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS6: ما هو مستوى رضاك عن مدرستك/جامعتك؟ |
| | ليس لديها وظيفة.....0<br>راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2 | LS7: ما هو مستوى رضاك عن وظيفتك الحالية؟<br><br>في حال كانت الإجابة ليس لديها وظيفة، ضع دائرة حول "0" |

| | | |
|---|---|---|
| | لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | واستمر بالسؤال الذي يليه . لا تستفسر عن شعورها بأن ليس لديها وظيفة . |
| | راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS8: ما هو مستوى رضاك عن صحتك؟ |
| | راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS9: ما هو مستوى رضاك عن مكان إقامتك؟<br><br>*إذا تطلب الأمر قومي بتوضيح أن السؤال يشير إلى البيئة المحيطة بمكان الإقامة والسكن بما في ذلك الحي والجوار والمنزل.* |
| | راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS10: ما هو مستوى رضاك عن طريقة معاملة الناس لك ؟ |
| | راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS11: ما هو مستوى رضاك عن مظهرك الخارجي؟ |
| | راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS12: ما هو مستوى رضاك عن حياتك بشكل عام؟ |
| | ليس لديها دخل.....0<br>راضية جدا.....1<br>راضية إلى حد ما.....2<br>لا راضية و لا غير راضية .....3<br>غير راضية إلى حد ما.....4<br>غير راضية إطلاقا.....5 | LS13: ما هو مستوى رضاك عن مقدار دخلك الحالي؟<br><br>في حال كانت الإجابة ليس لديها دخل، ضعي دائرة حول"0" واستمري بالسؤال الذي يليه . لا تستفسري عن شعورها بأن ليس لديها دخل ما لم تخبرك هي بنفسها. |
| | تحسنت.....1<br>بقيت على حالها تقريبا.....2<br>ساءت.....3 | LS14: بالمقارنة مع ذات الوقت من العام الماضي هل بإمكانك القول بأن حياتك قد تحسنت أو بقيت على حالها تقريبا أم ساءت بشكل عام؟ |
| | أفضل.....1<br>ستبقى كما هي .....2<br>أسوأ.....3 | LS15: وفي غضون عام واحد من الآن هل تتوقعين أن حياتك ستكون أفضل أو ستبقى كما هي أم أسوأ بشكل عام؟ |

| | | |
|---|---|---|
| | الساعة والدقائق ..... ___ ___ : ___ ___ | WM11: *سجلي الوقت.* |

WM12: *هل المبحوثة أمّ لأي طفل عمره 0-4 أعوام يعيش في هذه الأسرة أم أنها قائمة بالرعاية ؟*
*تحقق من قائمة الأسر المعيشية، العمود* HL9.

☐ نعم ← *انتقلي إلى استمارة الطفل دون سنّ الخامسة بالنسبة إلى ذلك الطفل وابدئي المقابلة مع هذه المبحوثة.*

☐ لا ← *قومي بإنهاء المقابلة مع هذه المبحوثة بشكرها على تعاونها.*
*تحققي من وجود أي سيدة مؤهلة أخرى أو أطفال مؤهلين أو دون سنّ الخامسة في الأسرة.*

| ملاحظات الباحثة |
| --- |
| |

| ملاحظات المدققة الميداني |
| --- |
| |

| ملاحظات المشرفة |
| --- |
| |

# استمارة الأطفال دون سنّ الخامسة

## المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات

| معلومات الأطفال دون سنّ الخامسة | UF |
|---|---|
| *هذه الاستمارة مُعَدّة لاستعمالها مع جميع الأمهات أو القائمات بالرعاية (انظري قائمة أفراد الأسر، السؤال HL9)، اللواتي يقدمن الرعاية لأطفال يعيشون معهنّ وهم دون سنّ الخامسة (انظري قائمة أفراد الأسرة HL6). يجب استخدام استمارة منفصلة لكل طفل مؤهل لإجراء هذه المقابلة عنه.* | |
| UF2: رقم الأسرة: ___ ___ | UF1: رقم العنقود ___ ___ ___ |
| UF4: رقم سطر الطفل: ___ ___ | UF3: اسم الطفل: الاسم_____ |
| UF6: رقم سطر الأم / القائمة بالرعاية: ___ ___ | UF5: اسم الأم / القائمة بالرعاية: الاسم_____ |
| UF8: تاريخ إجراء المقابلة: اليوم / الشهر / السنة: ___ ___ / ___ ___ / 2011 | UF7: اسم الباحثة ورقمها: الاسم_____ ___ ___ |

*إذا تم تحية هذه السيدة في بداية المقابلة فاستخدمي التحية التالية:*

*ألان أود التحدث معك حول صحة (الاسم) ورعايته ورفاهه. ستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا.*

*كرّري التحية إن لم تكن قد تمت قراءتها على هذا المستجيب / هذه المبحوثة:*

*نحن من الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني والمصادر الطبيعية واليونيسيف. إننا نعمل في مشروع يتعلق بصحة وتعليم الأسرة. أودّ التحدث معك حول صحة (الاسم) ورعايته ورفاهه. ستستغرق المقابلة بعض الوقت. وستعامل كل المعلومات التي تدلين بها بسرية تامة، ولن يتم أبداً إطلاع أي شخص آخر على إجاباتكم باستثناء فريق مشروعنا.*

هل تسمحي لي بالبدء الآن؟

☐ *نعم، أعطيت الموافقة ← انتقلي إلى UF12 لتسجيل الوقت ومن ثم البدء بالمقابلة.*

☐ *لا، لم تعط الموافقة ← أكملي UF9. ناقشي هذه النتيجة مع مشرفتك.*

| | |
|---|---|
| تمت ..... 01<br>غير موجودة في المنزل ..... 02<br>رُفضت المقابلة ..... 03<br>تمت المقابلة جزئياً ..... 04<br>الأم/القائمة على الرعاية غير قادرة على إجراء المقابلة ..... 05<br>أخرى (حددي)_____ 96 | UF9: نتيجة المقابلة الخاصة بالطفل دون سنّ الخامسة.<br>*تشير النتيجة إلى الأم / القائمة بالرعاية.* |

| | |
|---|---|
| UF11: مُدخل البيانات (الاسم والرقم): الاسم _____ ___ ___ | UF10: دُققت ميدانياً (الاسم والرقم): الاسم _____ ___ |

| | | |
|---|---|---|
| | الساعة والدقائق ..... ___ ___ : ___ ___ | UF12: *سجّلي الوقت.* |

| العمر | | AG |
|---|---|---|
| | تاريخ الميلاد:<br>اليوم ..... ___ ___<br>لا أعرف اليوم..... 98<br>الشهر ..... ___ ___<br>السنة ..... ___ ___ ___ ___ | AG1: أودّ الآن أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن (الاسم).<br>في أي شهر وسنة وُلد/ وُلدت (الاسم)؟<br>*استقصِي الأمر:*<br>ما هو تاريخ ميلاده / ميلادها؟<br>*إذا كانت الأم / القائمة بالرعاية تعرف تاريخ الميلاد الصحيح، أدخلي اليوم أيضاً . وإلاّ فضعي دائرة حول 98 فيما يتعلق باليوم.*<br>***يجب تسجيل الشهر والسنة.*** |
| | العمر (بالسنوات الكاملة) ..... ___ | AG2: كم عمر (الاسم) ؟<br>*استقصِي الأمر:* كم كان عمر (الاسم) في آخر عيد ميلاد له / لها؟<br>*سجّلي العمر بالسنوات الكاملة.*<br>*سجلي "0" إذا كان عمره أقل من عام واحد.*<br>*قارني AG1 و/أو AG2 وصححيهما إذا كانا غير متّسقين.* |

| تسجيل المواليد | | BR |
|---|---|---|
| 1← قسم تنمية الطفولة<br>2← قسم تنمية الطفولة | نعم، تمت رؤيتها..... 1<br>نعم، لم تتم رؤيتها..... 2<br>لا ..... 3<br>لا أعرف ..... 8 | BR1: هل لدى/لديها (الاسم) شهادة ميلاد؟<br>← *إذا كانت الإجابة نعم، فاسألي:*<br>← هل تسمحين لي برؤيتها؟ |
| 1← قسم تنمية الطفولة | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BR2: هل تم تسجيل ولادة (الاسم) لدى السلطات المدنية المحلية؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | BR3: هل تعرف/تعرفين كيف تسجّل/ تسجلين ولادة الطفل؟ |

| | تنمية الطفولة المبكرة | EC |
|---|---|---|
| | لا يوجد..... 00<br>عدد كتب الأطفال..... 0__<br>عشرة كتب أو أكثر..... 10 | EC1: كم عدد كتب الأطفال أو عدد الكتب المصورة التي تملكونها والمخصصة لـ: *(الاسم)*؟ |
| | نعم / لا / لا أعرف<br>ألعاب مصنوعة في المنزل: 1 / 2 / 8<br>ألعاب مشتراة من المحلات: 1 / 2 / 8<br>أشياء من داخل المنزل أو أشياء من خارج المنزل: 1 / 2 / 8 | EC2: أنا مهتمة بمعرفة الأشياء التي يستخدمها *(الاسم)* في اللعب عندما يكون / تكون في المنزل.<br>هل يلعب في؟<br>(A) ألعاب مصنوعة في المنزل (مثل الدمى، أو السيارات أو الألعاب الأخرى المصنوعة في المنزل)؟<br>(B) ألعاب مشتراة من محلات أو ألعاب مصنعة؟<br>(C) أشياء من المنزل (كالصحون أو الأواني مثلاً) أو أشياء يُعثر عليها خارج المنزل (مثل العصي، أو الحصى / الحجارة أو هياكل الحيوانات أو أوراق الأشجار)؟<br>*إذا أجابت المبحوث/ة بـ: "نعم" على الفئات أعلاه، قومي بالاستقصاء لتتعرفين على وجه التحديد ما هي الأشياء التي يستخدمها الطفل في اللعب لتأكيد الإجابة.* |
| | عدد الأيام التي تُرك/تركت فيها الطفل وحده لأكثر من ساعة واحدة ..... _____<br>عدد الأيام التي تُرك/تركت فيها الطفل في رعاية طفل آخر لمدة أكثر من ساعة واحدة ..... _____ | EC3: في بعض الأحيان، يضطر الكبار الذين يوفرون الرعاية للأطفال مغادرة المنزل للذهاب للتسوّق أو لغسيل الملابس أو لأسباب أخرى، الأمر الذي يضطرهم إلى ترك صغار الأطفال وحدهم.<br>ما هو عدد الأيام خلال الأسبوع الماضي التي:<br>(A) تُرك/تركت فيها (الاسم) لوحده/لوحدها لمدة زادت عن ساعة؟<br>(B) تُرك/تركت فيها (الاسم) في رعاية طفل آخر أي طفل آخر عمره أقل من 10 سنوات لأكثر من ساعة؟<br>*إذا كانت الإجابة "لا"، سجلي "0"، وإن كانت "لا أعرف"، سجلي "8".* |
| EC4: انظري AG2: عمر الطفل<br>☐ عمر الطفل 3 أو 4 سنوات ← استمري EC5<br>☐ عمر الطفل: 0، 1 أو 2 ← انتقلي إلى قسم الرضاعة الطبيعية: | | |
| 2 ← EC7<br>8 ← EC7 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | EC5: هل ينتظم *(الاسم)* في أي تعلّم منظّم أو برنامج لتعليم الطفولة المبكرة، كأي مرفق خاص أو حكومي، بما فيها رياض الأطفال أو منشآت رعاية الطفولة في المجتمع |
| | عدد الساعات ..... ___ ___ | EC6: خلال السبعة أيام الماضية، كم عدد الساعات التي انتظم فيها (الاسم) تقريباً؟ |

| | | |
|---|---|---|
| | | EC7: في الثلاثة أيام الماضية، هل شاركت أنت أو أي فرد من أفراد الأسرة عمره 15 عاماً أو أكثر في أي نشاط من النشاطات التالية مع *(الاسم)*<br><br>*إذا كان الجواب نعم، اطرحي السؤال التالي:*<br>من الذي شارك في هذا النشاط مع *(الاسم)*؟<br><br>*ضعي دائرة حول كل ما ينطبق.* |
| | لا أحد: Y<br>شخص آخر: X<br>الأب: B<br>الأم: A<br>قراءة الكتب | (A) قرأ كتباً، أو اطلع على كتب مصوّرة مع *(الاسم)* |
| | لا أحد: Y<br>شخص آخر: X<br>الأب: B<br>الأم: A<br>حكاية القصص | (B) حكى قصصاً لـ: *(الاسم)* |
| | لا أحد: Y<br>شخص آخر: X<br>الأب: B<br>الأم: A<br>نشيد الأغاني | (C) غنّى أغنيات لـ: *(الاسم)* أو مع *(الاسم)*، بما في ذلك غناء التهويدات (أغاني تجعل الطفل يميل إلى النوم) |
| | لا أحد: Y<br>شخص آخر: X<br>الأب: B<br>الأم: A<br>الخروج من المنزل | (D) أخذ *(الاسم)* إلى خارج المنزل، أو المجمّع، أو فناء، أو ساحة مُسيَّجة |
| | لا أحد: Y<br>شخص آخر: X<br>الأب: B<br>الأم: A<br>اللعب مع | (E) لعب مع *(الاسم)* |
| | لا أحد: Y<br>شخص آخر: X<br>الأب: B<br>الأم: A<br>تسمية أشياء/عد أشياء | (F) تسمية أشياء أو عدّها أو رسمها مع أو لـ: (الاسم) |
| | | EC8: أودّ أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن صحة طفلك ونمائه وتطوره. فالأطفال لا يتطورون وينمون ويتعلمون بالمعدل نفسه. على سبيل المثال، بعض الأطفال يبدأ المشي قبل غيره. وهذه الأسئلة تتعلق بجوانب عديدة من تطور طفلك ونمائه.<br><br>هل يستطيع *(الاسم)* التّعَرُّف أو تسمية عشرة حروف من الحروف الأبجدية على الأقل؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | |
| | | EC9: هل يستطيع *(الاسم)* قراءة أربعة كلمات بسيطة وشائعة على الأقل؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | |
| | | EC10: هل يعرف *(الاسم)* أسماء الأرقام من 1 إلى 10 ويميّز رموزها؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | |
| | | EC11: هل يستطيع *(الاسم)* مسك جسم صغير بإصبعين، مثل العصا أو الحصة من على الأرض؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | |
| | | EC12: هل يكون *(الاسم)* أحياناً مريضاً جدا بحيث لا يستطيع اللعب؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | |
| | | EC13: هل يتّبع *(الاسم)* إرشادات بسيطة حول كيفية عمل شيء بطريقة صحيحة؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | |

| | | |
|---|---|---|
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | EC14: عندما يُعطى *(الاسم)* شيئاً ليقوم بعمله، هل يكون قادراً على عمله بطريقة مستقلة؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | EC15: هل يتعامل *(الاسم)* بطريقة جيدة مع الأطفال الآخرين؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | EC16: هل يركل / أو يعض أو يضرب *(الاسم)* الأطفال أو الكبار الآخرين؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | EC17: هل يتشتّت انتباه *(الاسم)* بسهولة؟ |

| الرضاعة الطبيعية | | BF |
|---|---|---|
| BF3 ← 2<br>BF3 ← 8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF1: هل سبق وأن تم إرضاع (الاسم) رضاعة طبيعية؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF2: هل لا يزال / تزال يرضع / ترضع رضاعة طبيعية؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF3: أود أن أسألك عن السوائل التي ربما يكون (الاسم) قد تناولها يوم أمس خلال النهار أو الليل. إنني مهتمة إذا ما كان (الاسم) قد تناولها حتى لو كانت ضمن أطعمه أخرى.<br><br>هل شرب/بت (الاسم) مياه خالصة يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ |
| BF6 ← 2<br>BF6 ← 8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF4: هل شرب/بت (الاسم) حليباً خاصاً بالرضع يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ |
| | عدد المرات ..... ___ ___ | BF5: كم عدد المرات التي شرب/بت فيها (الاسم) حليباً خاصاً بالرضع؟ |
| BF8 ← 2<br>BF8 ← 8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF6: هل شرب/بت (الاسم) الحليب، سواء أكان معلباً أو مسحوقاً أو مجففاً أو حليب حيوانات طازج يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ |
| | عد المرات ..... ___ ___ | BF7: كم عدد المرات التي شرب/بت فيها (الاسم) حليباً معلباً أو مسحوقاً أو مجففاً أو حليب حيوانات طازج؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF8: هل شرب/بت (الاسم) عصير يوم أمس خلال النهار أو الليل ؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF9: هل شرب/بت (الاسم) الشوربة أو المرق يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF10: هل شرب/بت أو أكل/ اكلت (الاسم) أغذية مساندة من الفيتامينات أو المعادن، أو تناول أية أدوية يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | BF11: هل شرب/بت (الاسم) محلول معالجة الجفاف عن طريق الفم يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ |

| | | |
|---|---|---|
| BF12: هل شرب/بت (الاسم) أي سوائل أخرى يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | |
| BF13: هل شرب/بت (الاسم) أو أكل/ اكلت اللبن (الزبادي) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | 2← BF15<br>8← BF15 |
| BF14: كم عدد المرات التي شرب/بت أو أكل/ أكلت فيها (الاسم) اللبن (الزبادي) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | عدد المرات ..... ___ ___ | |
| BF15: هل أكل/ أكلت (الاسم) ثريداً خفيفاً (عصيدةً خفيفةً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | |
| BF16: هل أكل/ أكلت (الاسم) طعاماً صلباً أو شبه صلب (ليناً طرياً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | 2← BF18<br>8← BF18 |
| BF17: كم عدد المرات التي أكل/ أكلت فيها (الاسم) طعاماً صلباً أو شبه صلب (ليناً طرياً) يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | عدد المرات ..... ___ ___ | |
| BF18: هل شرب/بت (الاسم) أي شيء من القنينة بالحلمة يوم أمس خلال النهار أو الليل؟ | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | |

| الاهتمام بالإمراض | | CA |
|---|---|---|
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | CA1: خلال الأسبوعين الماضيين، هل أصيب (*الاسم*) بالإسهال؟ |
| | أقل بكثير من المعتاد ..... 1<br>أقل بعض الشيء ..... 2<br>كمية مساوية تقريباً ..... 3<br>أكثر من المعتاد ..... 4<br>لم يشرب / تشرب شيئاً ..... 5<br>لا أعرف ..... 8 | CA2: أود أن أعرف كمية السوائل التي أُعطيت لـ (الاسم) ليشربها خلال الإصابة بالإسهال (بما فيها حليب الأم).<br><br>خلال الوقت الذي أصيب به (*الاسم*) بالإسهال، هل أعطي/ أعطيت سوائل أقل من الكمية التي يشربها عادة، أم كمية مساوية لها تقريباً ، أم كمية أكثر من المعتاد؟<br><br>*إذا كانت الكمية أقل من المعتاد ، فاستقص الأمر:*<br>هل أعطي / أُعطيت كمية أقل بكثير من المعتاد أم أقل بعض الشيء؟ |
| | أقل بكثير من المعتاد ..... 1<br>أقل بعض الشيء ..... 2<br>كمية مساوية تقريباً ..... 3<br>أكثر من المعتاد ..... 4<br>توقف / توقّفت عن تناول الطعام ..... 5<br>لم يُعط / تُعط طعاماً قط ..... 6<br>لا أعرف ..... 8 | CA3: خلال الوقت الذي أصيب فيه (*الاسم*) بالإسهال، هل أُعطي/ أعطيت كمية أكل أقل من المعتاد ليأكلها / لتأكلها أم الكمية نفسها تقريباً ، أم كمية أكثر من المعتاد، أم لم يُعط / تُعط شيئاً ليأكله / لتأكله؟<br><br>*إذا كانت الكمية أقل من المعتاد، فاستقص الأمر:*<br>هل أُعطي / أُعطيت كمية أقل بكثير من المعتاد أم أقل بعض الشيء؟ |
| | نعم لا لا أعرف<br>سائل مهيأ من باكيت (عبوة) خاص 1 2 8<br>سائل معبأ مسبقاً في عبوات لمعالجة الجفاف عن طريق الفم 1 2 8<br>(*سائل مصنوع في المنزل*)<br>**سكر،ملح،ليمون، أو صودا** 1 2 8 | CA4: خلال الإصابة بالإسهال، هل أُعطي/ أُعطيت (*الاسم*) أياً من التالية ليشربه / لتشربه:<br><br>*اقرئي كل بند بصوت عالٍ وسجلي الإجابة قبل متابعة البند التالي.*<br><br>[A] سائل مهيأ من باكيت (عبوة) خاص يسمى (*ذكري الاسم المحلي لمحلول معالجة الجفاف عن طريق الفم*)؟<br>[B] سائل معبَّأ مسبقاً في عبوات لمعالجة الجفاف عن طريق الفم ORS<br><br>[C] (*سائل مصنوع في المنزل توصي به الحكومة*)؟<br>***السائل هو سكر وملح وصودا أو ليمون*** |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | CA5: هل تم إعطاء (*الاسم*) أي شيء (*أيضاً*) لمعالجة الإسهال؟ |

| | | |
|---|---|---|
| | حبوب أو شراب<br>مضادات حيوية ..... A<br>مضاد للحركة الأمعاء (Antimotility) ..... B<br>الزنك ..... C<br>أخرى (غير المضادات الحيوية، أو الزنك، أو مضادات الحركة في الأمعاء) ..... G<br>حبوب أو شراب غير معروف ..... H<br><br>حقن<br>المضادات الحيوية ..... L<br>المضادات غير الحيوية ..... M<br>حقنة غير معروفة ..... N<br><br>عن طريق الوريد ..... O<br><br>مستحضرات منزلية / أدوية من الأعشاب ..... Q<br><br>أخرى (حددي) _____ X | CA6: ماذا أعطي / أعطيت أيضاً لمعالجة الإسهال؟<br><br>*استقصِي الأمر:*<br>أي شيء آخر؟<br><br>*سجلي جميع العلاجات التي أعطيت له. اكتبي العلامة / العلامات التجارية للأدوية المذكورة*<br><br>_____<br>(الاسم) |
| CA14←2<br><br>CA14←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | CA7: في أي وقت خلال الأسبوعين الماضيين هل أصيب / أصيبت (الاسم) بمرض مصحوبٍ بسعال ؟ |
| CA14←2<br><br>CA14←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | CA8: عندما أصيب (*الاسم*) بمرض مصحوب بسعال، هل كان/ كانت يتنفس/ تتنفس بشكل أسرع من المعتاد، مع تنفس قصير و سريع، أم هل كان يجد/ تجد صعوبة في التنفس؟ |
| CA14←2<br><br>CA14←6 | مشكلة في الصدر فقط ..... 1<br>انسداد الأنف أو سيلان من الأنف فقط ..... 2<br><br>كلا السببين ..... 3<br>أخرى (حددِيها) _____ 6<br>لا أعرف ..... 8 | CA9: هل كان التنفس السريع أو صعوبة التنفس بسبب مشكلة في الصدر ، أم بسبب انسداد الأنف أو سيلان من الأنف؟ |
| CA12←2<br><br>CA12←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br><br>لا أعرف ..... 8 | CA10: هل بحثت في الحصول على مشورة أو علاج لهذا المرض من أي مصدر كان؟ |
| | القطاع العام<br>مستشفى حكومي ..... A<br>مركز صحي حكومي ..... B<br>موقع صحي حكومي ..... C<br>الكوادر الصحية في المخيم ..... D<br>عيادة متنقلة / عيادة ميدانية ..... E<br>مركز حكومي آخر (حدده) _____ H<br>قطاع طبي خاص<br>مستشفى / عيادة خاصة ..... I<br>طبيب خاص ..... J<br>صيدلية خاصة ..... K<br>عيادة متنقلة ..... L<br>مركز طبي خاص آخر (حدده) _____ O<br>مصدر آخر<br>قريب / صديق ..... P | CA11: من أين حصلت على هذه المشورة أو العلاج؟<br><br>*استقصِي الأمر:*<br>أي مكان آخَر؟<br><br>*ضعي دائرة حول جميع مقدمي الرعاية المذكورين، ولكن لا تحفزي المبحوثة لتقديم أية اقتراحات.*<br><br>*استقصِي الأمر لتحديد جميع أنواع المصادر.*<br><br>*إن لم تكن قادرة على تحديد إذا ما كان القطاع خاصاً أم عاماً، اكتبي اسم المكان.*<br><br>_____<br>(اسم المكان) |

| | | |
|---|---|---|
| | Q..... متجر<br>R..... ممارس صحي تقليدي<br>S ..... مراكز أو عيادات تابعة لوكالة الغوث<br>T ..... مستشفى/ مراكز أو صحي أهلي<br>**X**_____ أخرى (حددها) | |

| | | |
|---|---|---|
| CA14← 2<br><br>CA14← 8 | 1 ..... نعم<br>2 ..... لا<br><br>8 ..... لا أعرف | CA12: هل أعطي (الاسم) أي دواء لمعالجة هذا المرض؟ |
| | مضادات حيوية<br>A..... حبوب / شراب<br>B ..... حقنة<br><br>P ..... باراسيتامول / بَنَدول / أسيتامينوفين<br>Q..... أسبيرين<br>R.....(Ibuprofen) آيبوبروفين<br><br>**X**_____ أدوية أخرى ( حددي)<br>Z ..... لا أعرف | CA13: ما هو الدواء الذي تم إعطاؤه لـ (الاسم)؟<br><br>أي دواء آخر؟<br><br>*ضعي دائرة حول جميع الأدوية التي أعطيت له. اكتبي العلامة / العلامات التجارية لجميع الأدوية المذكورة.*<br><br>_____<br>*(أسماء الأدوية)* |
| *CA14: انظري AG2: هل هذا الطفل دون سنّ الثالثة؟*<br><br>☐ *نعم ← استمري CA15.*<br><br>☐ *لا، انتقلي إلى قسم التحصين* | | |
| | 01 ..... استخدم الطفل الحمّام / المرحاض<br>02 ..... تم وضعه / شطفه في الحمّام / المرحاض<br>03 ..... تم وضعه / شطفه في المصرف<br>04 ..... طُرح في القمامة (الفضلات الصلبة)<br>05 ..... تم دفنه<br>06 ..... تُرك في العراء<br><br>96 _____ أخرى (حدده)<br>98 ..... لا أعرف | CA15: في آخر مرة أخرج فيها (الاسم) البراز،ما الذي تم عمله للتخلص من البراز؟ |

| التحصين / التطعيم (ضد الأمراض) | | | IM |
|---|---|---|---|
| *إذا كانت هناك بطاقة تطعيم متوافرة، انسخي التواريخ المسجلة في البطاقة في السؤال IM3 - لكل نوع من أنواع المطاعيم المسجلة في البطاقة.*<br>*أما الأسئلة من IM6 - IM17 فهي مخصصة لتسجيل المطاعيم عند عدم مشاهدة البطاقة أو عدم وجودها بالمرة.* | | | |
| IM3←1<br>IM6←2 | نعم، تمت مشاهدتها ..... 1<br>نعم، لم تتم مشاهدتها ..... 2<br>لا توجد بطاقة ..... 3 | | IM1: هل لديك بطاقة تطعيم تبين المطاعيم / اللقاحات التي تلقاها/ تلقتها (*الاسم*)؟<br>(*إذا كانت الإجابة نعم*) هل يمكنني مشاهدة تلك البطاقة من فضلك؟ |
| IM6←1<br>IM6←2 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2 | | IM2: هل سبق وأن كان معك بطاقة تطعيم لـ (*الاسم*)؟ |

| | تاريخ التطعيم | | | | | | | | IM3:<br>(A) انسخي تواريخ جميع اللقاحات من البطاقة.<br>(B) اكتبي الرقم "44" في عمود اليوم إذا كانت البطاقة تظهر أن التطعيم قد أعطي، لكن التاريخ غير مسجل. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | السنة | | | | الشهر | | اليوم | | | |
| | | | | | | | | | BCG | التدرُّن (السل) |
| | | | | | | | | | IPV1 | شلل الأطفال العضلي1 |
| | | | | | | | | | IPV2 | شلل الأطفال العضلي2 |
| | | | | | | | | | IPV3 | شلل الأطفال العضلي3 |
| | | | | | | | | | OPV0 | شلل الأطفال الفموي0 (عند الولادة) |
| | | | | | | | | | OPV1 | شلل الأطفال الفموي1 |
| | | | | | | | | | OPV2 | شلل الأطفال الفموي2 |
| | | | | | | | | | OPV3 | شلل الأطفال الفموي3 |
| | | | | | | | | | DPT1 | الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز) – 1 |
| | | | | | | | | | DPT2 | الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز) - 2 |
| | | | | | | | | | DPT3 | الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز) - 3 |
| | | | | | | | | | HIB1 | السحايا نوع B - 1 |
| | | | | | | | | | HIB2 | السحايا نوع B - 2 |
| | | | | | | | | | HIB3 | السحايا نوع B - 3 |
| | | | | | | | | | H1 | التهاب الكبد الوبائي (نوع ب) 1 |
| | | | | | | | | | H2 | التهاب الكبد الوبائي (نوع ب) 2 |
| | | | | | | | | | H3 | التهاب الكبد الوبائي (نوع ب) 3 |
| | | | | | | | | | MEASLES | الحصبة |
| | | | | | | | | | MMR1 | الحصبة (أو الحصبة ، النكاف، الحصبة الألمانية) |
| | | | | | | | | | MMR2 | الحصبة (أو الحصبة ، النكاف، الحصبة الألمانية) |
| | | | | | | | | | VITA | فيتامين A (الأكثر حداثة) |
| | | | | | | | | | | |

IM4: *انظري IM3. هل تم تسجيل جميع المطاعيم (ابتداء من السل وحتى فيتامين A)؟*
*نعم ← انتقلي IM18.* لا ← استمري IM5

| | | |
|---|---|---|
| IM18←2<br>IM18←8 | نعم ..... 1<br>*استقصِ الأمر عن المطاعيم واكتبي "66" في الحقل المخصص لليوم المَوافق لكل مطعوم مذكور. ثم انتقلي إلى السؤال IM18.*<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM5: بالإضافة إلى ما هو مسجل في هذه البطاقة، هل تلقى (*الاسم*) أية مطاعيم أخرى – بما فيها المطاعيم التي أخذها أثناء حملات أو أيام التطعيم؟<br>*سجلي "نعم" فقط إذا ذكرت المبحوثة مطاعيم مبينة في الجدول أعلاه.* |
| IM18←2<br>IM18←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM6: هل سبق وأن أخذ (*الاسم*) أية مطاعيم لوقايته / وقايتها من الإصابة بالأمراض، بما فيها المطاعيم التي تلقاها أثناء حملة أو يوم تطعيم؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM7: هل سبق وأن أخذ (*الاسم*) المطعوم المضاد للسل – وهو حقنة تعطى في الذراع أو الكتف تسبب عادةً ندبة مكانها؟ |
| IM11←2<br>IM11 ←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM8: هل سبق أن أخذ (*الاسم*) أية "قطرات مطعوم في الفم " لوقايته / وقايتها من الإصابة بالأمراض – أي مطعوم شلل الأطفال؟ |
| | في أول أسبوعين ..... 1<br>بعد ذلك ..... 2 | IM9: هل أُخذ أول جرعة من مطعوم شلل الأطفال خلال أول أسبوعين بعد الولادة، أم بعد ذلك؟ |
| | عدد المرات ..... ___ | IM10: كم عدد المرات التي أُخذ فيها مطعوم شلل الأطفال؟ |
| IM13←2<br>IM13←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM11: هل سبق وأن أُعطي (*الاسم*) "المطعوم الثلاثي (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز)" – وهو حقنة تُعطى في الفخذ أو الأرداف – لوقايته / وقايتها من الإصابة بالكزاز، والسعال الديكي، والدفتيريا؟<br>*استقصِي الأمر بالإشارة إلى أن المطعوم الثلاثي يعطى أحياناً في الوقت نفسه الذي يعطى فيه لقاح شلل الأطفال.* |
| | عدد المرات ..... ___ | IM12: كم عدد المرات التي أُخذ فيها (*الاسم*) المطعوم الثلاثي؟ |
| IM16←2<br>IM16←8 | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM13: هل سبق وأن أعطي (*الاسم*) حقن التهاب الكبد الوبائي نوع ب – وهي حقنة تعطى في الفخذ أو الأرداف - لوقايته / وقايتها من الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي نوع ب؟<br>*استقصِي الأمر بالإشارة إلى أن مطعوم التهاب الكبد الوبائي نوع ب يعطى أحياناً في الوقت نفسه الذي يعطى فيه مطعوم شلل الأطفال والمطعوم الثلاثي.* |
| | خلال 24 ساعة ..... 1<br>بعد ذلك ..... 2 | IM14: هل أُخذت الجرعة الأولى من مطعوم التهاب الكبد الوبائي ب خلال الـ 24 ساعة الأولى بعد الولادة أم بعد ذلك؟ |
| | عدد المرات ..... ___ | IM15: كم عدد المرات التي أخذ (*الاسم*) مطعوم التهاب الكبد الوبائي نوع ب؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM16: هل سبق وأن أخذ (*الاسم*) "حقن مطعوم الحصبة" أو حقنة مطعوم الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية – وهو حقنة تعطى في الذراع عندما يبلغ الطفل 9 أشهر أو أكبر – لوقايته / وقايتها من الإصابة بالحصبة؟ |
| | نعم ..... 1<br>لا ..... 2<br>لا أعرف ..... 8 | IM18: هل أخذ (الاسم) جرعة فيتامين "A" (كهذه / كأيٍّ من هذه) خلال الأشهر الستة الماضية؟<br>*اظهري للمبحوثة الأنواع المألوفة من الحقن / الكبسولات / الشراب.* |
| | الساعات والدقائق ..... ___ ___ : ___ ___ | UF13: *سجلي الوقت* |

*UF14*: هل أم الطفل الذي عمره 0- 4 سنوات أو القائمة على رعايته قائمة على رعاية طفل آخر اقل من خمس سنوات ويعيش مع هذه الأسرة؟

☐ نعم ← *اشرحي للمبحوثة بأنك بحاجة إلى قياس وزن وطول الطفل فيما بعد. انتقلي إلى استمارة أخرى لاستيفائها مع نفس المبحوثة مع الطفل الأخر.*

☐ لا ← *قومي بإنهاء المقابلة مع المبحوثة بشكرها على تعاونها أخبرها بأنك يجب أن تقيسي وزن وطول الطفل.*

*استقصي عن وجود أطفال اقل من 5 سنوات آخرين لاستيفاء استمارة لهم*
*واستقصي عن وجود نساء في العمر 15 – 49 سنة لاستيفاء استمارة لهن*

| قياسات الطول والوزن | | AN |
|---|---|---|
| *بعد استيفاء استبيانات جميع الأطفال ، تقوم فنية القياسات بوزن وقياس طول كل طفل. سجلي الوزن والطول/طول القامة تالياً ، مع الأخذ في الاعتبار تسجيل القياسات في الاستمارات الصحيحة لكل طفل. تحقّقي من اسم الطفل ورقم سطره الموجودين في قائمة أفراد الأسر قبل تسجيل القياسات.* | | |
| | الاسم_____ ___ | AN1: اسم الفنية التي أخذت القياسات ورقمها: |
| | تم قياس أحدهما أو كليهما.....1 | AN2: نتيجة قياس الطول والوزن: |
| AN6←2 | الطفل غير موجود .....2 | |
| AN6←3 | رفض الطفل أو القائم بالرعاية إجراء القياس.....3 | |
| AN6←6 | أخرى (حددها) _____6 | |
| | كيلوغراماً..... ___ ___ . ___ ___ | AN3: وزن الطفل |
| | لم يتم قياس الوزن..... 9 99.9 | |
| | الطول (بالسنتيمتر) وهو مستلق..... 1___ ___ . ___ ___ | AN4: طول الطفل أو طول قامته<br>*تحققي من عمر الطفل في السؤال AG2:*<br>☐ *الطفل دون العامين ←قِس طوله (وهو مستلق)*<br>☐ *عمر الطفل عامان أو أكثر ←قِس طول قامته (واقفاً).* |
| | طول القامة (بالسنتيمتر) وهو واقف .. 2___ ___ . ___ ___ | |
| | لم يتم قياس الطول / طول القامة ..... 999.99 | |
| | الأوديما موجودة.....1 | AN5: أوديما<br>شاهدي وسجلي |
| | الأوديما غير موجودة .....2 | |
| | غير متأكدة.....3 | |
| | لم يتم الكشف _____7 | |

*AN6: هل يوجد طفل آخر في الأسرة مؤهل للقياس؟*

☐ *نعم ← سجلي قياسات الطفل التالي.*

☐ *لا* ← تحققي من وجود استمارات أخرى لأفراد لاستكمالها.

| ملاحظات الباحثة (الشخص الذي أجرى المقابلة) |
| --- |
| |

| ملاحظات المدققة الميداني |
| --- |
| |

| ملاحظات المشرفة |
| --- |
| |

# المخيمات والتجمعات
# الفلسطينية في لبنان
## المسح العنقودي متعدد المؤشرات
## ٢٠١١