

ازدهار

رعاية التنشئة

للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة

دراسات قُطْرِيَّة

عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة



العد التنازلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

شكر وتقدير

- قام قسم البيانات والتحليل في اليونيسف بإعداد هذه الدراسات، بالتعاون مع شراكة العد التنازلي لعام 2030. تولت كلوديا كابا ونيكول بيتروفسكي تجميع البيانات والإنتاج، مع مدخلات ودعم من إيزابيل جيجون.
- أعد هذه الدراسات الفريق العامل الفني المشترك المعني بمقاييس رعاية التنشئة للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة التابع لمبادرة العد التنازلي لعام 2030. ويتضمن أعضاء الفريق العامل كل من: ديفغو لونا بازالدوا ومورين بلاك وكلوديا كابا وجوشوا جيونغ وجوان لومباردي وإليزابيث لولي وتشونلينج لو وشيلا مانجي ودانا تشارلز مكوي وجوليانا شين بيرازا وتشيمبا راغافان وليندا ريختر (الرئيسة) وكيت سترونج وإميلي فارغاس-بارون وباتريسيا ويكولو. ويعد الفريق العامل جزءاً من شراكة العد التنازلي لعام 2030 بإدارة شيخ فايي.
- أجرت شركة بلوسوم كوميونيكاشنز تعديلات وتحديث البيانات والدراسات في الأعوام 2020 و2021 و2023 و2025.
- وقد استضاف قسم العلوم والتكنولوجيا-بمركز التميز في مجال التنمية البشرية التابع لمؤسسة الأبحاث الوطنية بجامعة ويتواتر ساند المرحلة الأولى من عمل العد التنازلي للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة، تحت إدارة ليندا ريختر.
- وقد قامت مؤسسة كونراد ن. هيلتون بتمويل المرحلة الأولى. أما المراحل التالية من تطوير الدراسات وتحديثها فقد أتيحت بفضل تمويل أساسي من اليونيسف.

إعداد:

بالتعاون مع:

المحتويات

2	شكر وتقدير
4	مقدمة
4	كيف أُعِدَّت الدراسات القُطريَّة
5	البلدان
6	المؤشرات
6	كيفية تنظيم الدراسات
7	الخطوات التالية
8	الدراسات القُطريَّة
28	المرفق الفني

تمثّل هذه الدراسات التي تشمل 197 بلداً خطوة هامة على طريق إنشاء منظومة عالمية للرصد والمساءلة في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، ترتبط بشراكة العد التنافلي لعام 2030 من أجل صحة النساء والأطفال والمراهقين (www.countdown2030.org).

أُتخذَ قرار تجميع البيانات المتاحة في صورة دراسات قُطريّة لأول مرة من قِبل مؤلفي سلسلة لانست (*Lancet*) بعنوان "النهوض بالنماء في مرحلة الطفولة المبكرة: من العلم إلى القياس"، أثناء إطلاقها في عام 2016. وتولى زمام المبادرة فريق فرعي يدعم إطار رعاية التنشئة الذي وضعته منظمة الصحة العالمية واليونيسف وشركائهما.

تعتبر الدراسات محاولة لتجميع البيانات المتاحة للرصد القطري والرصد المشترك بين الأقطار، في مكان واحد، وتوفير خط أساس لرصد التقدم المحرز بالنسبة له. وهناك حاجة لبيانات وتحليلات قطرية أكثر قابلية للمقارنة للدفع قدماً بجدول أعمال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، ورصد الأثر، وتوجيه الاهتمام للمجالات التي تتطلب بذل جهود وموارد إضافية، وقياس التقدم المحرز على طريق تحقيق أهداف التنمية المستدامة. فهناك تقدم يُحرز، وتوجد فرص لإصدار المزيد من التحليلات باستخدام البيانات المتاحة حالياً. على سبيل المثال، يمكن، في حال توافر الموارد المناسبة، زيادة تصنيف البيانات القطرية المتناهية الصغر. ولكن الدراسات القطرية تجذب الاهتمام إلى وجود فجوات كبيرة، وبخاصة في استخلاص البيانات المتعلقة بالأطفال الأحدث سناً وقياس الخدمات لتحسين رعاية التنشئة. ومن المأمول أن تحرك الدراسات القطرية جهود الدعوة والإجراءات من أجل تنقيح معاملات القياس وجمع البيانات القطرية القابلة للمقارنة.

كيف أُعدَّت الدراسات القُطريّة

تعاون مؤلفو سلسلة لانست (*Lancet*) في الاختيار الميدني للبلدان والمؤشرات. وأسهم العديد من المؤلفين بتحليلات جديدة أو إضافية. على سبيل المثال، جرى تحديث المؤشر المركب للتعرض للمخاطر المستخدم في تقدير عدد الأطفال دون سن 5 سنوات المعرضين لخطر سوء النماء في مرحلة الطفولة المبكرة باستخدام خط الفقر المعلن من البنك الدولي، مع مد الاتجاه السائد من 2005 إلى 2010 وصولاً إلى 2015.

عُرضت تحديثات بشأن التقدم المحرز في اختيار وتنقيح البلدان والمؤشرات أثناء العديد من الاجتماعات: أحدها في اجتماع إرشادي بشأن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة عقد في جنيف في حزيران/يونيو 2017 والآخر أثناء مؤتمر قياس شراكة العد التنافلي لعام 2030 الذي عقد في ستيلينبوش، جنوب أفريقيا، في شباط/فبراير من عام 2018. وبعد ذلك، أنشئ رسمياً الفريق العامل الفني المشترك المعني بمقاييس رعاية التنشئة للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة في أيلول/سبتمبر 2018. وقد قدّم الفريق العامل مدخلات لإعداد الدراسات المحدثة.

وفي أعقاب نشر المجموعة الأولية من الدراسات القطرية في أيار/مايو 2019، اتخذت اللجنة التوجيهية لشراكة العد التنافلي لعام 2030 قراراً بأن تقوم اليونيسف بدور المقر المؤسسي للدراسات القطرية عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة التي تصدرها شراكة العد التنافلي لعام 2030 وأن تتولى زمام القيادة في إعدادها وتحديثها فيما بعد.

جُمعت البيانات المتحصل عليها من المصادر الموضحة في المرفق الفني في قاعدة بيانات رئيسية مع معلومات تفصيلية عن مصادر البيانات المحددة بالنسبة لكل بلد والحواشي السفلية. أنشئ ملف إكسيل يحتوي على جدول بيانات مبسط، يلخص جميع المعلومات في ملف واحد، لملء دراسات الحالة وهذا الملف متاح على الموقع الإلكتروني لمنظمة رعاية التنشئة (www.nurturing-care.org).

البلدان

الدراسات مقدمة لـ 197 بلداً. يمكن الاطلاع على القائمة الكاملة في المرفق الفني.

استند اختيار البلدان البالغ عددها 91 بلداً التي أعدت لها الدراسات الصادرة عام 2018 في بداية الأمر إلى معيار واحد على الأقل من ثلاثة معايير:

- 1 البلدان التي تعرض فيها 30 في المائة أو أكثر من الأطفال دون سن 5 سنوات لمخاطر سوء النماء نتيجة التقزم أو الفقر المدقع (أقل من 1.9 دولار يومياً) في عام 2010. اختير هذا الحد الأدنى كحد للقطع نظراً لأن التقزم، طبقاً لمنظمة الصحة العالمية، يعتبر من مخاوف الصحة العامة في البلاد إذا أصيب 20 في المائة على الأقل من الأطفال بالتقزم¹، ونظراً لأن 10 في المائة من سكان العالم يعيشون في فقر مدقع².
- 2 البلدان النامية التي تضم 95 في المائة من الأطفال دون سن 5 سنوات الذين تشير التقديرات أنهم عرضة لخطر سوء النماء في 2010 نتيجة التعرض للتقزم أو الفقر المدقع. ويضم بعض هذه البلدان أعداداً كبيرة من الأطفال بين سكانها، ومنها البرازيل والصين والمكسيك وتركيا.
- 3 البلدان المتضمنة في شراكة العد التنازلي لعام 2030.

وبالتالي فقد اتخذ قرار بتوسيع وتحديث الدراسات لكي تشمل 138 بلداً من البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل في 2019. في عام 2020، تم تحديث الدراسات الموجودة بالفعل لـ 138 بلداً ووضعت دراسات جديدة لـ 1559 بلداً من البلدان المرتفعة الدخل.

¹ منظمة الصحة العالمية، استعراض سياسات التغذية العالمية: ما هو المطلوب لتوسيع نطاق إجراءات التغذية؟، منظمة العمل الدولية، جنيف، <<https://apps.who.int/iris/handle/10665/84408>>.

² البنك الدولي، الفقر والرخاء المشترك 2016: التصدي لانعدام المساواة، البنك الدولي، واشنطن العاصمة 2016، <<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/25078/9781464809583.pdf>>.

المؤشرات

تم تضمين هذه المؤشرات بناءً على المعايير التالية:

- 1 تتعلق البيانات بالإطار المفاهيمي للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة المنشور في سلسلة لانست (*Lancet*). أي أن البيانات تقدم معلومات عن التهديدات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، وجوانب البيئة المُسيّرة أو بشأن الدعم والخدمات في المكونات الخمس لإطار رعاية التنشئة: الصحة والتغذية والتعلّم المبكر وتقديم الرعاية المستجيبة والأمن والسلامة.
- 2 تعتبر البيانات إلى حد كبير قابلة للمقارنة بين البلدان، وقد تم تجميعها من قواعد بيانات المؤشرات المتاحة للجمهور والتي تحدّثها وكالات الأمم المتحدة لمجموعة محددة من المؤشرات، من منشورات تخضع لاستعراض النظراء مع مرفقات فنية تحتوي على بيانات من المستوى القطري.

وترد التعريفات والمؤشرات ومصادر البيانات في المرفق الفني.

هناك استبيانان للأسر المعيشية يمثلان مصدري البيانات الرئيسيين – الاستقصاءات الديمغرافية والصحية، التي تدعمها وكالة الولايات المتحدة للتنمية الدولية والمسح العنقودي المتعدد المؤشرات المدعوم من اليونيسف. وتتضمن مصادر البيانات الإضافية استبيانات أخرى للأسر المعيشية تحقق التمثيل الوطني، وتعدادات السكان والسجلات الإدارية، على النحو المشار إليه. وعلى الرغم من أن النية كانت متجهة في الأصل إلى أن تشير جميع البيانات للأطفال دون سن 5 سنوات، وحتى دون سن 3 سنوات حيثما أمكن، إلا أنه تعذر تحقيق هذا لجميع المؤشرات دون إنفاق قدر كبير من الوقت والموارد الإضافية. وتوضح التعريفات المعاملات المستخدمة في المؤشرات – طبقاً للعام/الأعوام وطبقاً للفئة العمرية.

هناك حاجة للكثير من المؤشرات الإضافية من أجل تتبع التهديدات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، والتمويل وتقديم الرعاية المستجيبة في المنزل وتغطية الخدمات من أجل تحسين النماء في مرحلة الطفولة المبكرة. وترد الإشارة إلى بعض هذه المؤشرات في قائمة المؤشرات الواردة في المرفق الفني. ورغم هذا، فإن البيانات المعروضة على الصفحات التالية يمكن أن تساعد في توليد الدافع والدعوة والموارد الإضافية اللازمة لجمع بيانات قطرية جديدة قابلة للمقارنة عبر البلدان من خلال الاستقصاءات الديمغرافية والصحية والمسح العنقودي المتعدد المؤشرات، بالإضافة إلى جمعها من خلال استبيانات الأسر المعيشية الوطنية الأخرى.

كيفية تنظيم الدراسات

جمعت المؤشرات على الصفحات القطرية كما يلي:

- الخصائص الديموغرافية التي تقدم المعلومات الأساسية عن البلد.
- التهديدات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة مفهومة طبقاً لوفيات الأمهات، ومعدّل الولادات لدى أمهات مراهقات، ونقص الوزن عند الولادة والولادات المبكرة والإشراف غير الكافي والتأديب العنيف والتقرّم والأطفال دون سن 5 سنوات الذين يعيشون في ظل الفقر.
- مدى انتشار انعدام المساواة بين الأطفال المعرضين لخطر سوء النماء، مفهوماً طبقاً للمؤشر المركب لمدى انتشار الأطفال المعرضين للتقرّم أو الفقر المدقع في 2005 و2010 و2015 والفوارق في الانتشار بين الفتيان والفتيات وبين الأطفال المقيمين في المناطق الحضرية والريفية (استناداً إلى الدراسات الاستقصائية التي أجريت ما بين عامي 2006 و2015).

- نواتج النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، طبقاً لما يقيسه مؤشر النماء في مرحلة الطفولة المبكرة.
- تأدية الوظائف لدى الأطفال، على النحو الذي تقيسه وحدة تأدية الوظائف لدى الطفل المشتركة بين اليونيسف ومجموعة واشنطن.
- يُقاس الدعم والخدمات المتقدمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة من خلال مؤشرات المكونات الخمسة لإطار رعاية التنشئة المفصلة في سلسلة لانسيت (*Lancet*)، ومؤشرات البيئة المُيسّرة من القوانين والاتفاقيات والسياسات.
 - تتألف رعاية التنشئة من خمسة عناصر أساسية: الصحة والتعلّم المبكر والأمن والسلامة والرعاية المستجيبة والتغذية.
 - وتعد السياسات والاتفاقيات مؤشراً على وجود البيئة المُيسّرة:
- تتضمن السياسات التي لها بيانات فُطرية قابلة للمقارنة ذات صلة بالنماء في مرحلة الطفولة المبكرة السياسات المتعلقة بمدة إجازة الأمومة والإجازة الوالدية، والأطفال/الأسر الذين يتلقون إعانات نقدية للطفل/العائلة، وما إذا كان لدى البلد سياسة وطنية متعددة القطاعات مُعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، والوضع القانوني للمدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم.
- الاتفاقات الدولية، وبالأخص اتفاقية حقوق الطفل و البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية، و اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، واتفاقية لاهاي بشأن حماية الأطفال والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي.

الخطوات التالية

- يُقصّد من الدراسات الفُطرية أن تستخدمها البلدان لزيادة الوعي بشأن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة، ولنشر المعلومات والدعوة إلى توفير الموارد، والخدمات والبيانات بُغية تحسين النماء في مرحلة الطفولة المبكرة.
- ويجب أن يُحشد التمويل لدعم جمع البيانات والتحليلات على المستوى القطري والإقليمي والعالمي التي يمكن أن تسهم في المعرفة وتحقيق التقدم في مجال تحسين آفاق الأطفال أثناء المرحلة التشكيلية من الحياة.

تشرين الأول/أكتوبر 2025

الدراسات القُطريَّة



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

الجزائر

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

التهديدات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

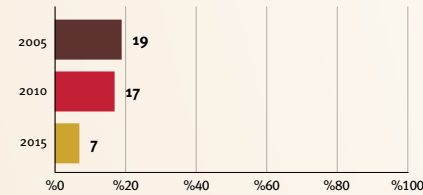
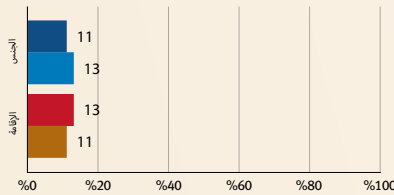
الخصائص الديموغرافية

الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	11/1.000	وفيات الأمهات	62/100.000	السكان	46.497.095
الولادات المبكرة	7%	نقص الوزن عند الولادة	7%	الولادات السنوية	881.823
التقزم دون سن الخامسة	9%	فقر الأطفال	0%	الأطفال دون سن 5 سنوات	4.632.996 (10%)
الإشراف غير الكافي	13%	التأديب العنيف	81%	الوفيات دون سن الخامسة	1.000/22

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

حضرى ريفى فتيان فتيات



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

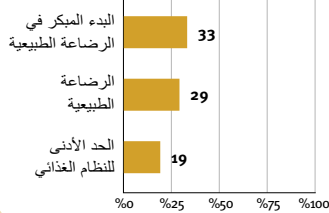
الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

3%

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

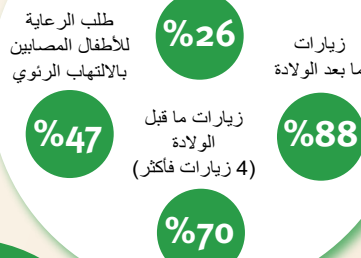
77%

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدمة للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

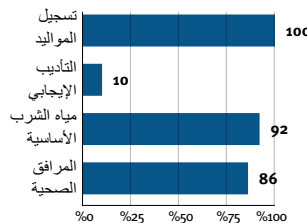
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	39%	60%	80%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلاً	بدون	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

البحرين

الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	1.587.804	وفيات الأمهات	100.000/17	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/7
الولادات السنوية	19.338	نقص الوزن عند الولادة	12%	الولادات المبكرة	14%
الأطفال دون سن 5 سنوات	95.433 (6%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	5%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/9	التأديب العنيف	لا توجد بيانات	الإشراف غير الكافي	لا توجد بيانات

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

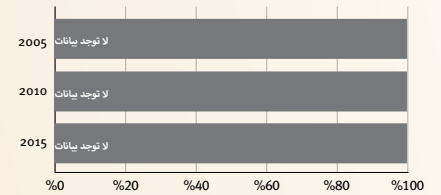
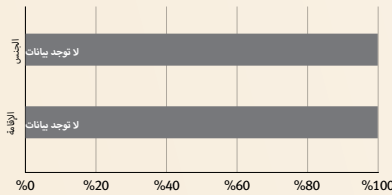
الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

لا توجد بيانات

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية

طلب الرعاية للأطفال المصابين بالالتهاب الرئوي

لا توجد بيانات

زيارات ما قبل الولادة (4 زيارات فأكثر)

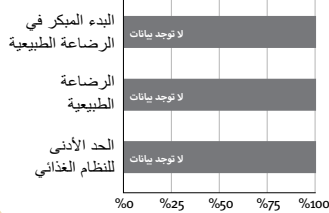
لا توجد بيانات

لا توجد بيانات

ما بعد الولادة

100%

التغذية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

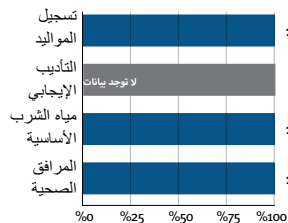
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال



هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر

التحفيز المبكر في المنزل

لا توجد بيانات

أغراض اللعب في المنزل

لا توجد بيانات

الحضور في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة

لا توجد بيانات

وجود كتب الأطفال في المنزل

لا توجد بيانات

تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	39%	79%	26%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلاً	بدون	المعونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

جيوبي

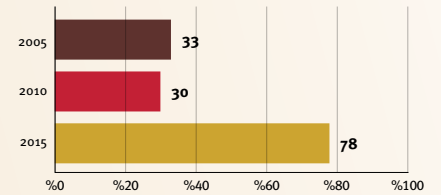
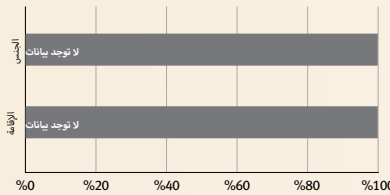
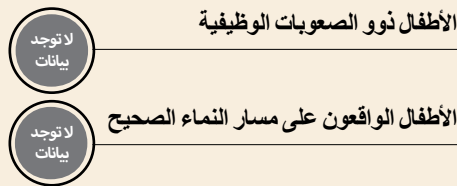
الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	1.160.872	وفيات الأمهات	100.000/162	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/21
الولادات السنوية	24.462	نقص الوزن عند الولادة	لا توجد بيانات	الولادات المبكرة	12%
الأطفال دون سن 5 سنوات	114.873 (10%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	21%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/50	التأديب العنيف	65%	الإشراف غير الكافي	8%

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

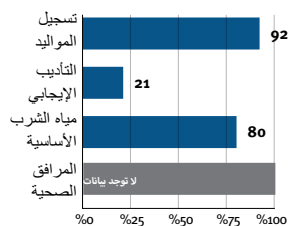
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال



هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
بصورة كبيرة	بدون	قليلًا	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية	✓
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

مصر

العد التنافسي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

1.000/37	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)
7%	الولادات المبكرة
13%	التقزم دون سن الخامسة
4%	الإشراف غير الكافي

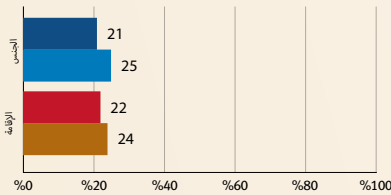
100.000/17	وفيات الأمهات
لا توجد بيانات	نقص الوزن عند الولادة
1%	فقر الأطفال
92%	التأديب العنيف

الخصائص الديموغرافية

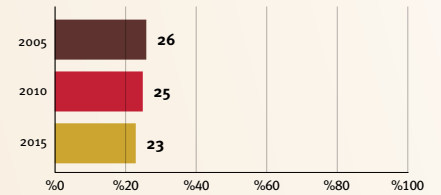
115.578.409	السكان
2.437.410	الولادات السنوية
11.781.335 (10%)	الأطفال دون سن 5 سنوات
1.000/18	الوفيات دون سن الخامسة

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

■ فتيات ■ فتيان ■ ريفي ■ حضري



الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

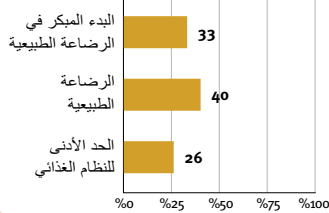
الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

لا توجد بيانات

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

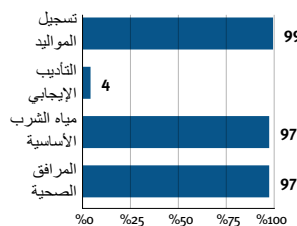
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة
المدة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)	بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية

الاتفاقية	الوضع
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العراق

العد التنزلي لعام 2030

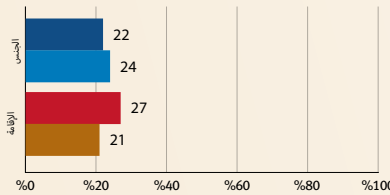
صحة النساء والأطفال والمراهقين

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

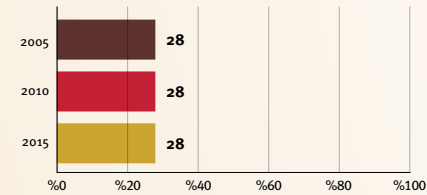
الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/70	وفيات الأمهات	100.000/66	السكان	45.557.903
الولادات المبكرة	7%	نقص الوزن عند الولادة	11%	الولادات السنوية	1.177.772
التقرم دون سن الخامسة	9%	فقر الأطفال	2%	الأطفال دون سن 5 سنوات	5.610.306 (12%)
الإشراف غير الكافي	10%	التأديب العنيف	79%	الوفيات دون سن الخامسة	1.000/23

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

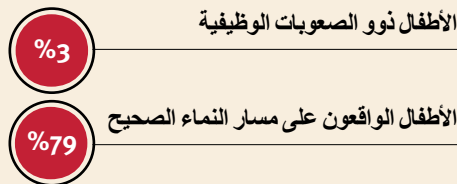
حضري ريفي فتيان فتيات



الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



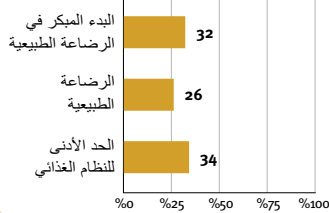
معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقرم أو الفقر دون سن الخامسة



الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

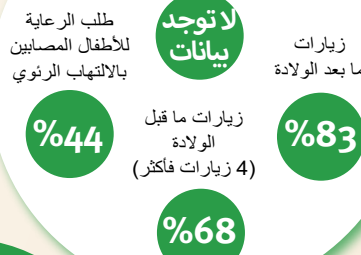
الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

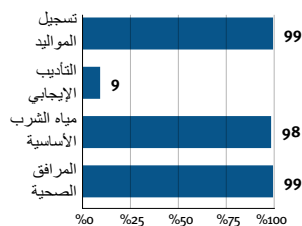
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال



هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%
إجازة الأمومة (أسبوع)	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأبوة (أسبوع)	14	14 - 18	18 - 26	≥26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة
المدة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

الأردن

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

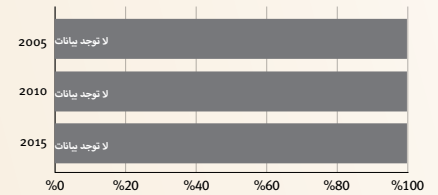
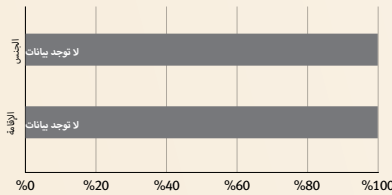
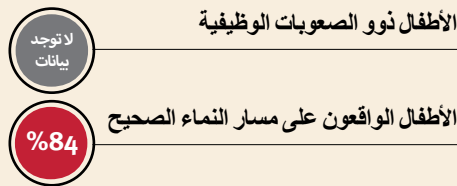
التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

الخصائص الديموغرافية

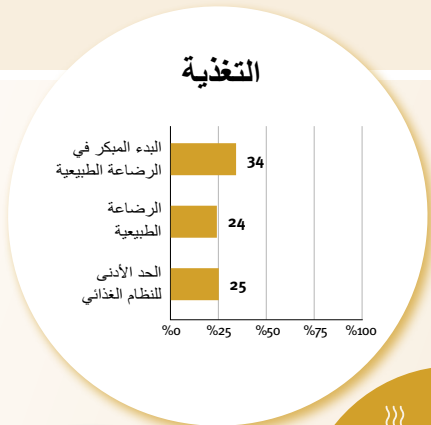
الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/17	وفيات الأمهات	100.000/31	السكان	11.530.943
الولادات المبكرة	14%	نقص الوزن عند الولادة	19%	الولادات السنوية	236.284
التقزم دون سن الخامسة	8%	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	الأطفال دون سن 5 سنوات	1.153.924 (10%)
الإشراف غير الكافي	16%	التأديب العنيف	80%	الوفيات دون سن الخامسة	1.000/13

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

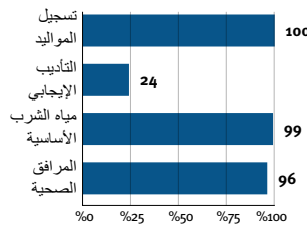
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلًا	بدون	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية	✓
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

الكويت

الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	4.884.143	وفيات الأمهات	100.000/8	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/0
الولادات السنوية	48.132	نقص الوزن عند الولادة	14%	الولادات المبكرة	11%
الأطفال دون سن 5 سنوات	264.791 (5%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	5%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/9	التأديب العنيف	لا توجد بيانات	الإشراف غير الكافي	لا توجد بيانات

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

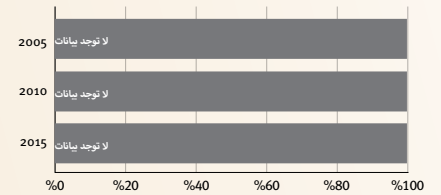
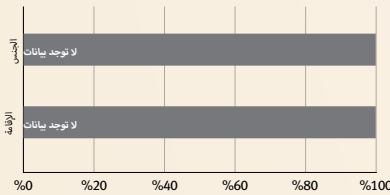
المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

لا توجد بيانات

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية

طلب الرعاية للأطفال المصابين بالالتهاب الرئوي

لا توجد بيانات

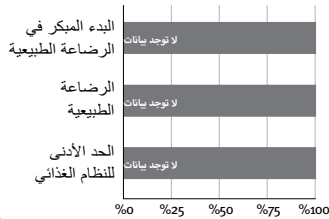
زيارات ما قبل الولادة (4 زيارات فاكثر)

لا توجد بيانات

زيارات ما بعد الولادة

لا توجد بيانات

التغذية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

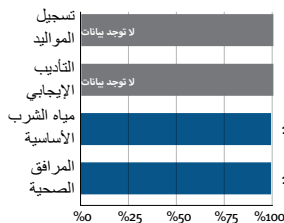
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الامن والسلامة



التعلم المبكر

التحفيز المبكر في المنزل

لا توجد بيانات

أغراض اللعب في المنزل

لا توجد بيانات

الحضور في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة

لا توجد بيانات

تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	39%	79%	80%
إجازة الأمومة (أسبوع)	14	18 - 14	26 - 18	26
إجازة الأبوة (أسبوع)	14	18 - 14	26 - 18	26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلًا	بدون	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية	✓
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

ليبيا

الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	7.342.540	وفيات الأمهات	100.000/59	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	11/1.000
الولادات السنوية	121.747	نقص الوزن عند الولادة	لا توجد بيانات	الولادات المبكرة	8%
الأطفال دون سن 5 سنوات	631.539 (9%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	9%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/31	التأديب العنيف	لا توجد بيانات	الإشراف غير الكافي	لا توجد بيانات

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

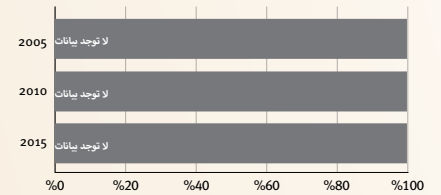
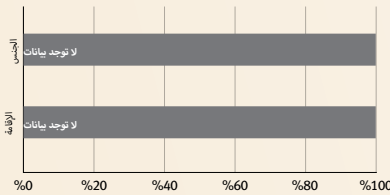
الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

لا توجد بيانات

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

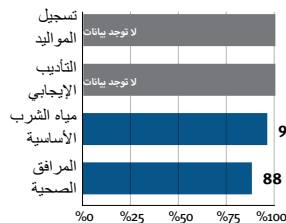
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال



هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الامن والسلامة



تيسير البيئات

السياسات				
X السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة				
20%	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة				
لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأمومة (أسبوع)				
لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
(أسبوع) إجازة الأبوة				
بدون	قليلاً	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة	المدة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)

الاتفاقيات الدولية	
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	X



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

المغرب

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

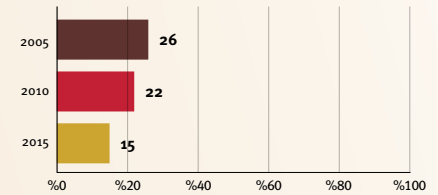
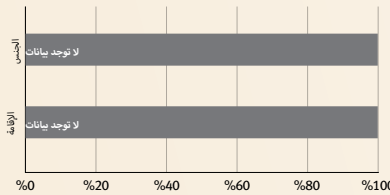
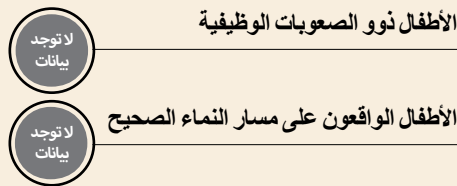
التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

الخصائص الديموغرافية

الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/22	وفيات الأمهات	100.000/70	السكان	37.901.284
الولادات المبكرة	7%	نقص الوزن عند الولادة	15%	الولادات السنوية	624.620
التقزم دون سن الخامسة	14%	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	الأطفال دون سن 5 سنوات	3.145.744 (8%)
الإشراف غير الكافي	7%	التأديب العنيف	89%	الوفيات دون سن الخامسة	1.000/17

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدمة للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

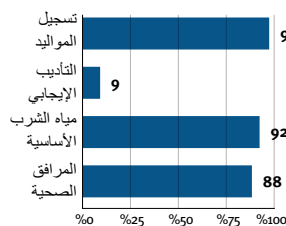
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال



هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
بصورة كبيرة	بدون	قليلاً	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة	بصورة كبيرة
المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

عُمان

العد التنازلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

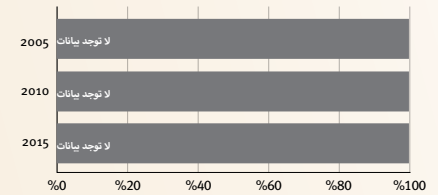
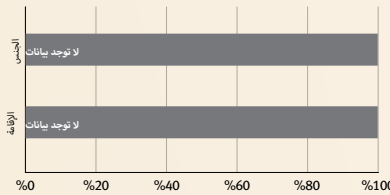
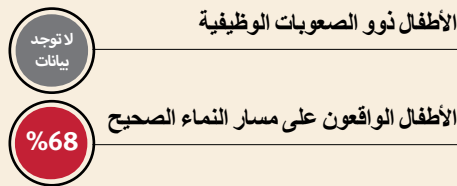
التحديات الواقعة على النمو في مرحلة الطفولة المبكرة

الخصائص الديموغرافية

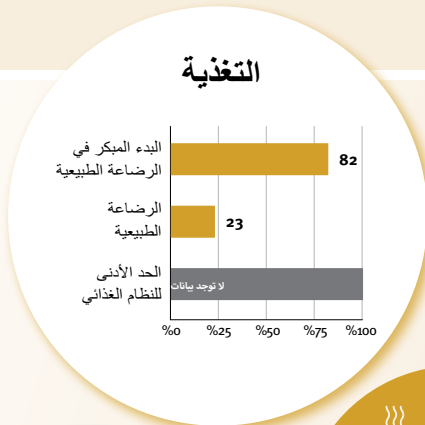
الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/5	وفيات الأمهات	100.000/13	السكان	5.165.144
الولادات المبكرة	14%	نقص الوزن عند الولادة	13%	الولادات السنوية	88.613
التقزم دون سن الخامسة	13%	لا توجد بيانات		الأطفال دون سن 5 سنوات	426.878 (8%)
الإشراف غير الكافي	45%	لا توجد بيانات		الوفيات دون سن الخامسة	1.000/10

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النمو



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

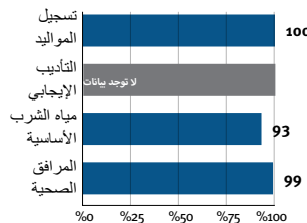
المعلومات العامة عن النمو في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الامن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%	80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%	80%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	26
بصورة كبيرة	بدون	قليلاً	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية	
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗

العدد التنازلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

قطر

الخصائص الديموغرافية

1.000/12	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	100.000/4	وفيات الأمهات	3.012.452	السكان
11%	الولادات المبكرة	10%	نقص الوزن عند الولادة	29.034	الولادات السنوية
5%	التقرّح دون سن الخامسة	لا توجد بيانات	فقر الأطفال	155.362 (5%)	الأطفال دون سن 5 سنوات
11%	الإشراف غير الكافي	15%	التأديب العنيف	1.000/6	الوفيات دون سن الخامسة

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

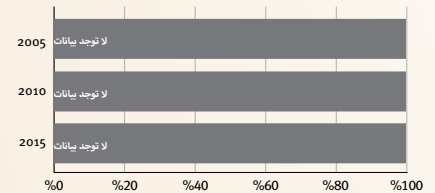
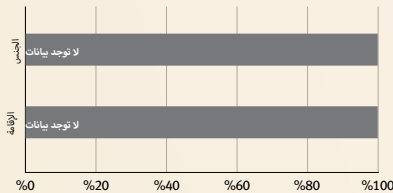
الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النمو

الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

%2

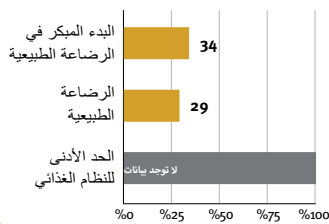
الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

%85



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقدم أو الفقر دون سن الخامسة

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية

لا توجد بيانات

طلب الرعاية
للأطفال المصابين
بالالتهاب الرئوي

زيارات
ما بعد الولادة

زيارات ما قبل
الولادة
(4 زيارات فأكثر)

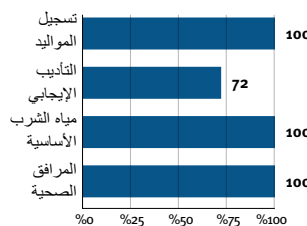
%85

تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة
المبكرة الصحة العقلية للوالدين
دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية)
الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

هناك حاجة ماسة للبيانات
القطرية القابلة للمقارنة

الأمن
والسلامة



التعلم
المبكر

التحفيز المبكر
في المنزل

الأطفال في
المنزل

أغراض اللعب
في المنزل

%28 الحضور في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة

%84

تيسير البيئات

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُبَيَّنَّة
من القوانين والسياسات والخدمات والدعم
المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة
لأطفالهم الصغار.

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المُعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة				
≥80%	60-79%	40-59%	20-39%	≤20%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة				
≥26	18 – 26	14 – 18	14	لا يوجد
إجازة الأمومة (أسبوع)				
≥26	18 – 26	14 – 18	14	لا يوجد
إجازة الأبوة (أسبوع)				
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلاً	بدون	
للمدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الانسان)				

الاتفاقات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

السعودية

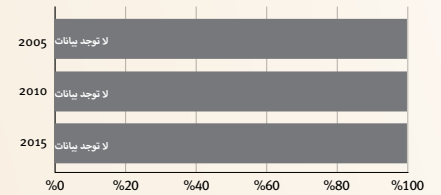
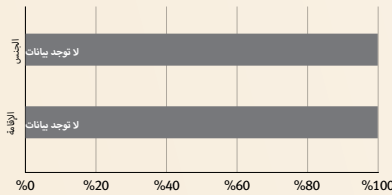
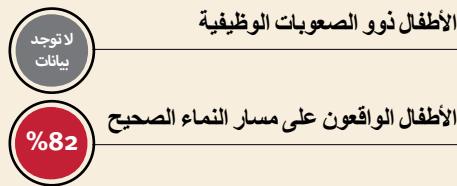
الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	33.661.241	وفيات الأمهات	100.000/7	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/8
الولادات السنوية	560.224	نقص الوزن عند الولادة	لا توجد بيانات	الولادات المبكرة	6%
الأطفال دون سن 5 سنوات	2.648.343 (8%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	11%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/6	التأديب العنيف	لا توجد بيانات	الإشراف غير الكافي	لا توجد بيانات

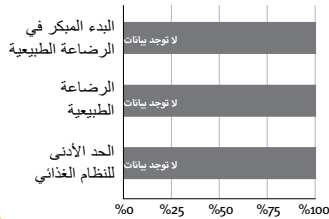
المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و2010 و2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

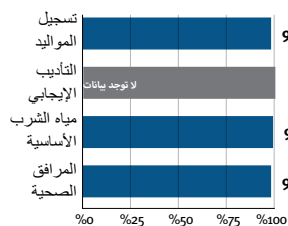
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلًا	بدون	بصورة كبيرة
المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)				

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

دولة فلسطين

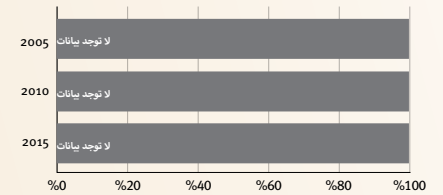
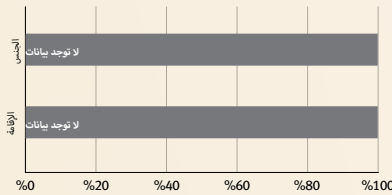
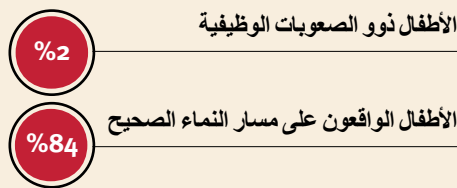
الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	5.450.426	وفيات الأمهات	100.000/16	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/43
الولادات السنوية	145.440	نقص الوزن عند الولادة	10%	الولادات المبكرة	لا توجد بيانات
الأطفال دون سن 5 سنوات	715.928 (13%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	8%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/26	التأديب العنيف	85%	الإشراف غير الكافي	14%

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

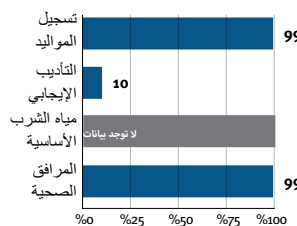
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الامن والسلامة



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	39%	79%	80%
إجازة الأمومة (أسبوع)	14	18 - 14	26 - 18	26
إجازة الأبوة (أسبوع)	14	18 - 14	26 - 18	26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة
المدة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)	بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنافسي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

السودان

الخصائص الديموغرافية

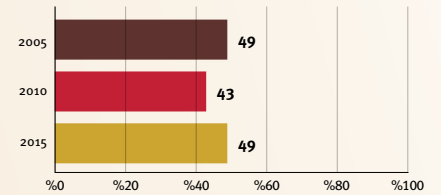
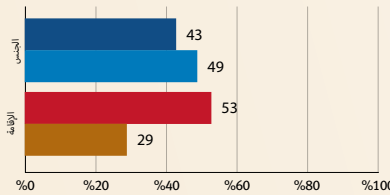
التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	50.048.573	وفيات الأمهات	100.000/265	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/87
الولادات السنوية	1.664.612	نقص الوزن عند الولادة	لا توجد بيانات	الولادات المبكرة	13%
الأطفال دون سن 5 سنوات	7.639.108 (15%)	فقر الأطفال	17%	التقزم دون سن الخامسة	35%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/50	التأديب العنيف	62%	الإشراف غير الكافي	لا توجد بيانات

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

■ فتيات ■ فتيان ■ ريفي ■ حضري



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

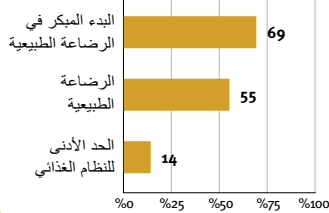
الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات

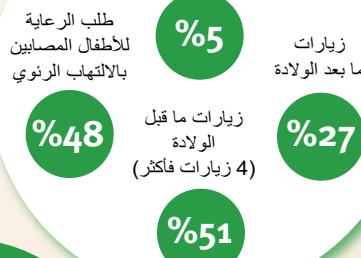
لا توجد بيانات

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

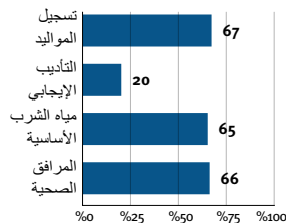
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	39%	59%	80%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلًا	بدون	بصورة كبيرة
المدة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)				

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

الجمهورية العربية السورية

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

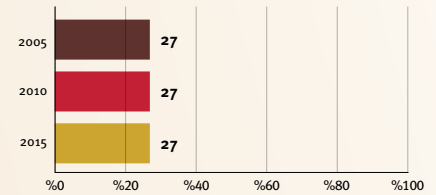
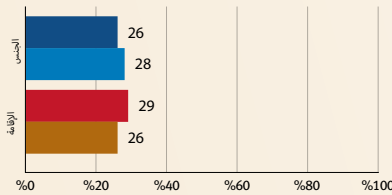
الخصائص الديموغرافية

السكان	24.174.628	وفيات الأمهات	100.000/20	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/54
الولادات السنوية	571.460	نقص الوزن عند الولادة	لا توجد بيانات	الولادات المبكرة	11%
الأطفال دون سن 5 سنوات	2.455.088 (10%)	فقر الأطفال	2%	التقرن دون سن الخامسة	24%
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/21	التأديب العنيف	84%	الإشراف غير الكافي	17%

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

■ فتيات ■ فتيان ■ ريفي ■ حضري



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقرن أو الفقر دون سن الخامسة

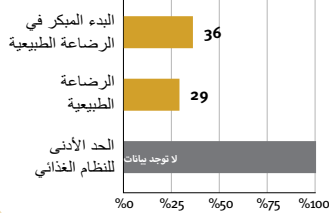
الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات

لا توجد بيانات

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

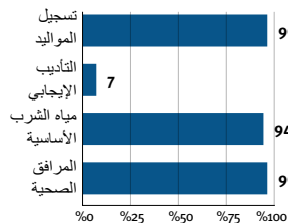
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة	بصورة متوسطة
المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26

الاتفاقيات الدولية

الاتفاقية	الوضع
اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

تونس

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

1.000/4	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)
9%	الولادات المبكرة
9%	التقزم دون سن الخامسة
13%	الإشراف غير الكافي

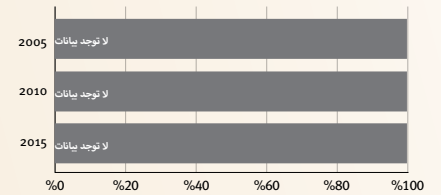
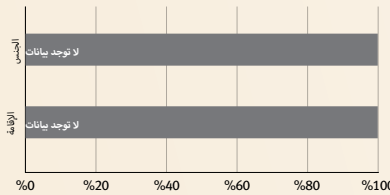
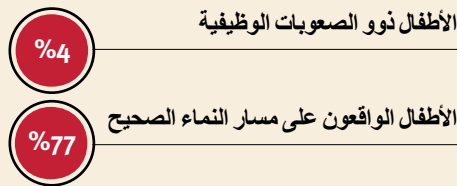
100.000/36	وفيات الأمهات
8%	نقص الوزن عند الولادة
لا توجد بيانات	فقر الأطفال
76%	التأديب العنيف

الخصائص الديموغرافية

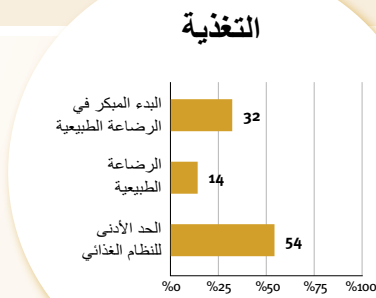
12.240.260	السكان
164.145	الولادات السنوية
866.620 (7%)	الأطفال دون سن 5 سنوات
1.000/13	الوفيات دون سن الخامسة

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة



الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تقديم الرعاية المستجيبة

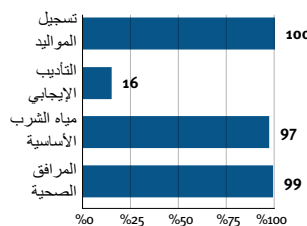
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة الصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة



الأمن والسلامة



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	18 - 14	26 - 18
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلًا	بدون	بصورة كبيرة

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

العد التنافسي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

الإمارات العربية المتحدة

الخصائص الديموغرافية

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

السكان	10.839.131	وفيات الأمهات	100.000/3	الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/3
الولادات السنوية	108.273	نقص الوزن عند الولادة	14%	الولادات المبكرة	8%
الأطفال دون سن 5 سنوات	581.196 (5%)	فقر الأطفال	لا توجد بيانات	التقزم دون سن الخامسة	لا توجد بيانات
الوفيات دون سن الخامسة	1.000/5	التأديب العنيف	لا توجد بيانات	الإشراف غير الكافي	لا توجد بيانات

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

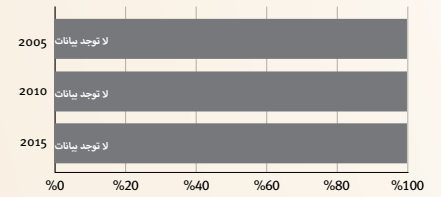
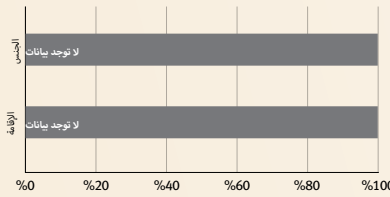
المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

لا توجد بيانات

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

لا توجد بيانات



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

الدعم والخدمات المقدّمين للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

تيسير البيئات

الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية

لا توجد بيانات

زيارات ما بعد الولادة

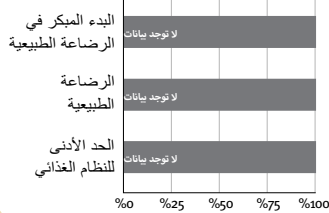
طلب الرعاية للأطفال المصابين بالالتهاب الرئوي

لا توجد بيانات

زيارات ما قبل الولادة (4 زيارات فلكثر)

لا توجد بيانات

التغذية



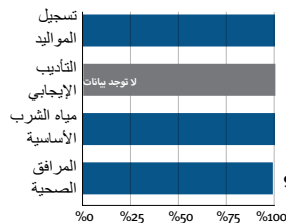
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال



هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر

التحفيز المبكر في المنزل

لا توجد بيانات

أغراض اللعب في المنزل

لا توجد بيانات

الحضور في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة

لا توجد بيانات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20%	30-39%	40-59%	60-79%	80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	20%	30-39%	40-59%	60-79%	80%
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥ 26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥ 26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلاً	بدون		
المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)					

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗



تحديثات 2025

النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

اليمن

العد التنزلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

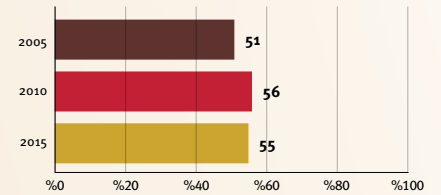
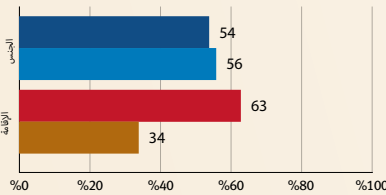
الخصائص الديموغرافية

الأمهات الشابات (الولادة قبل 18 عاماً)	1.000/67	وفيات الأمهات	100.000/118	السكان	39.987.261
الولادات المبكرة	13%	نقص الوزن عند الولادة	لا توجد بيانات	الولادات السنوية	1.394.397
التقزم دون سن الخامسة	47%	فقر الأطفال	21%	الأطفال دون سن 5 سنوات	6.442.747 (16%)
الإشراف غير الكافي	34%	التأديب العنيف	76%	الوفيات دون سن الخامسة	1.000/39

المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء

■ فتيات ■ فتيان ■ ريفي ■ حضري



معرضون للخطر في أعوام 2005 و 2010 و 2015 باستخدام مؤشر مركب للتقزم أو الفقر دون سن الخامسة

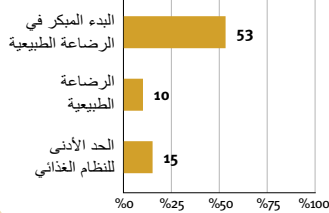
الأطفال ذوو الصعوبات الوظيفية

6%

الأطفال الواقعون على مسار النماء الصحيح

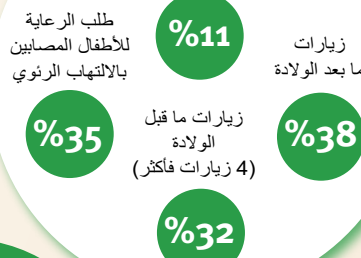
لا توجد بيانات

التغذية



الصحة

علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية



الدعم والخدمات المقدمة للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة:

رعاية التنشئة

يحتاج الوالدين ومقدمو الرعاية لبيئة مُيسّرة من القوانين والسياسات والخدمات والدعم المجتمعي لمساعدتهم في توفير رعاية التنشئة لأطفالهم الصغار.

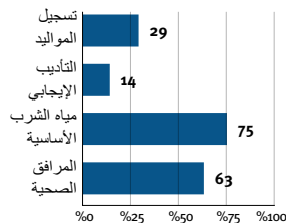
تقديم الرعاية المستجيبة

المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والصحة العقلية للوالدين دعم الوالدين (المجموعات والزيارات المنزلية) الرعاية النهارية عالية الجودة للأطفال

?

هناك حاجة ماسة للبيانات القطرية القابلة للمقارنة

الأمن والسلامة



التعلم المبكر



تيسير البيئات

السياسات

السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	20%	20-39%	40-59%	60-79%	≥80%
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأمومة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
إجازة الأبوة (أسبوع)	لا يوجد	14	14 - 18	18 - 26	≥26
بصورة كبيرة	بصورة متوسطة	قليلًا	بدون		
المدة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (الاتفاق)					

الاتفاقيات الدولية

اتفاقية حقوق الطفل	✓
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	✓
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية	✓
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي	✗

المرفق الفني

البلدان

يتضمن الجدول رقم 1 قائمة مرتبة أبجدياً للبلدان الخاضعة للدراسة البالغ عددها 197 بلداً، ويشير إلى البلدان المتضمنة في شراكة العد التنازلي لعام 2030 والتي لها تقدير مخاطر مركب.

الجدول رقم 1: قائمة مرتبة أبجدياً للبلدان الخاضعة للدراسة

البلد	متضمن في شراكة العد التنازلي لعام 2030	متضمن في تقدير المخاطر المركب
الاتحاد الروسي	✓	×
إثيوبيا	✓	✓
أذربيجان	✓	✓
الأرجنتين	✓	×
الأردن	✓	×
أرمينيا	✓	×
إريتريا	✓	✓
إسبانيا	×	×
أستراليا	×	×
إستونيا	×	×
إسرائيل	×	×
أفغانستان	✓	✓
الإكوادور	✓	×
ألبانيا	✓	×
ألمانيا	×	×
الإمارات العربية المتحدة	×	×
أنغيوا وبربودا	×	×
أندورا	×	×
إندونيسيا	✓	✓
أنغولا	✓	✓
أوروغواي	×	×
أوزبكستان	✓	✓
أوغندا	✓	✓
أوكرانيا	✓	×
إيران (جمهورية - الإسلامية)	✓	✓
إيرلندا	×	×
أيسلندا	×	×
إيسواتيني	✓	✓
إيطاليا	×	×

✓	✓	بابوا غينيا الجديدة
✓	✓	باراغواي
✗	✗	باربادوس
✓	✓	باكستان
✗	✗	بالاو
✗	✗	الباهاما
✗	✗	البحرين
✓	✓	البرازيل
✗	✗	البرتغال
✗	✗	بروناي دار السلام
✗	✗	بلجيكا
✗	✓	بلغاريا
✗	✓	بليز
✓	✓	بنغلاديش
✓	✓	بنما
✓	✓	بنن
✓	✓	بوتان
✓	✓	بوتسوانا
✓	✓	بوركينا فاسو
✓	✓	بوروندي
✗	✓	البوسنة والهرسك
✗	✗	بولندا
✓	✓	بوليفيا (دولة متعددة القوميات)
✓	✓	بيرو
✗	✓	بيلاروس
✗	✓	تايلاند
✓	✓	تركمانستان
✓	✓	تركيا
✗	✗	ترينداد وتوباغو
✓	✓	تشاد
✗	✗	تشيكيا
✓	✓	توغو
✗	✓	توفالو
✗	✓	تونس
✗	✓	تونغا
✓	✓	تيمور الشرقية
✓	✓	جامايكا
✗	✓	الجبل الأسود

✓	✓	الجزائر
✓	✓	جزر القمر
✗	✓	جزر المالديف
✗	✗	جزر تركس وكايكوس
✓	✓	جزر سليمان
✗	✗	جزر فيرجين البريطانية
✗	✓	جزر مارشال
✓	✓	جمهورية أفريقيا الوسطى
✓	✓	جمهورية الدومينيكان
✓	✓	الجمهورية العربية السورية
✓	✓	جمهورية الكونغو الديمقراطية
✓	✓	جمهورية تنزانيا المتحدة
✗	✗	جمهورية كوريا
✗	✓	جمهورية كوريا الشعبية الديمقراطية
✓	✓	جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية
✗	✓	جمهورية مولدوفا
✓	✓	جنوب أفريقيا
✗	✓	جنوب السودان
✗	✓	جورجيا
✓	✓	جيبوتي
✗	✗	الدنمارك
✗	✓	دولة فلسطين
✗	✓	دومينيكا
✗	✓	الرأس الأخضر
✓	✓	رواندا
✗	✓	رومانيا
✓	✓	زامبيا
✓	✓	زيمبابوي
✗	✓	ساموا
✗	✓	ساموا الأمريكية
✓	✓	سان تومي وبرينسيبي
✗	✗	سان مارينو
✗	✓	سانت فنسنت وجزر غرينادين
✗	✗	سانت كيتس ونيفس
✗	✓	سانت لوسيا
✗	✓	سريلانكا
✗	✓	السلفادور
✗	✗	سلوفاكيا

×	×	سلوفينيا
×	×	سنغافورة
✓	✓	السنغال
✓	✓	السودان
✓	✓	سورينام
×	×	السويد
×	×	سويسرا
✓	✓	سيراليون
×	×	سيشيل
×	✓	شمال مقدونيا
×	×	شيلي
×	✓	صربيا
✓	✓	الصومال
✓	✓	الصين
✓	✓	طاجيكستان
✓	✓	العراق
×	×	عمان
✓	✓	الغابون
✓	✓	غامبيا
✓	✓	غانا
×	✓	غرينادا
✓	✓	غواتيمالا
✓	✓	غويانا
✓	✓	غينيا
×	✓	غينيا الاستوائية
✓	✓	غينيا بيساو
✓	✓	فانواتو
×	×	فرنسا
✓	✓	الغليين
✓	✓	فنزويلا (جمهورية بوليفارية)
×	×	فنلندا
✓	✓	فيتنام
×	✓	فيجي
✓	✓	قرغيزستان
×	×	قطر
×	✓	كازاخستان
✓	✓	الكاميرون
×	×	كرواتيا

✓	✓	كمبوديا
✗	✗	كندا
✗	✓	كوبا
✓	✓	كويت ديفوار
✗	✓	كوستاريكا
✓	✓	كولومبيا
✓	✓	الكونغو
✗	✗	الكويت
✗	✓	كيريباتي
✓	✓	كينيا
✗	✗	لاتفيا
✗	✓	لبنان
✗	✗	لوكسمبورغ
✗	✓	ليبيا
✓	✓	ليبيريا
✗	✗	ليتوانيا
✗	✗	ليختنشتاين
✓	✓	ليسوتو
✓	✓	مالاوي
✗	✗	مالطا
✓	✓	مالي
✗	✓	ماليزيا
✗	✗	المجر
✓	✓	مدغشقر
✓	✓	مصر
✓	✓	المغرب
✓	✓	المكسيك
✗	✗	المملكة العربية السعودية
✗	✗	المملكة المتحدة
✗	✓	منغوليا
✓	✓	موريتانيا
✗	✓	موريشيوس
✓	✓	موزمبيق
✗	✗	موناكو
✓	✓	ميانمار
✓	✓	ناميبيا
✗	✓	ناورو
✗	✗	النرويج
✗	✗	النمسا

✓	✓	نيبال
✓	✓	النيجر
✓	✓	نيجيريا
✓	✓	نيكاراغوا
✗	✗	نيوزيلندا
✓	✓	هايتي
✓	✓	الهند
✓	✓	هندوراس
✗	✗	هولندا (مملكة -)
✗	✗	الولايات المتحدة
✓	✓	ولايات ميكرونيزيا الموحدة
✗	✗	اليابان
✓	✓	اليمن
✗	✗	اليونان

المؤشرات

يبين الجدول رقم 2 المؤشرات التي تتضمنها الدراسات القطرية مقسمةً طبقاً للفئة: اسم المؤشر والأساس المنطقي لتضمين المؤشر، وتعريف المؤشر ومصدر البيانات.

الجدول رقم 2: المؤشرات: الاسم والتعريف والأساس المنطقي ومصدر البيانات

الخصائص الديموغرافية			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
إجمالي السكان (بالمليون)	تعداد السكان في البلد	إجمالي السكان (2024)	الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان، أفاق السكان في العالم لعام 2024، نسخة على شبكة الإنترنت.
إجمالي السكان دون سن الخامسة (بالمليون)	عدد الأطفال دون سن 5 سنوات وعدد الأطفال دون سن 5 سنوات كنسبة من إجمالي السكان	إجمالي تعداد السكان دون سن 5 سنوات (2024)	الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان، أفاق السكان في العالم لعام 2024، نسخة على شبكة الإنترنت.
الولادات السنوية	عدد الأطفال الذين يولدون كل عام في البلد	عدد المواليد السنوي (2024)	الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان، أفاق السكان في العالم لعام 2024، نسخة على شبكة الإنترنت.
الوفيات دون سن الخامسة	عدد الأطفال دون سن 5 سنوات الذين يموتون سنوياً، لكل 1000 ولادة لطفل حي	احتمال الموت فيما بين الولادة وسن 5 سنوات لكل 1000 ولادة لطفل حي (2023)	فريق الأمم المتحدة المشترك بين الوكالات المعني بتقدير وفيات الأطفال لعام 2025.

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
فقر الأطفال	يعتبر الفقر أحد التهديدات الكبرى لبقاء الأطفال الصغار وصحتهم ورفاههم، وقد ثبت أنه يؤثر على جميع جوانب النماء	استُخدم تعريف البنك الدولي للفقر المدقع لعام 2017، وهو العيش بأقل من 1.9 دولار أمريكي يومياً من أجل توليد مؤشر مركب للأطفال دون سن 5 سنوات المعرضين للتقزم أو الفقر المدقع. واستُخدمت نسب الفقر بين الأطفال دون سن 5 سنوات لمجموعة فرعية من الدول باستخدام تقديرات البنك الدولي للفقر ودراساته الاستقصائية ذات التمثيل الوطني لمؤشر الثراء (2015-2006)	البنك الدولي والاستقصاءات الديمغرافية الصحية والمسح العنقودي المتعدد المؤشرات واستبيان تنظيم الأسرة في الصين واستبيان الصحة والتغذية في الصين. الأساليب المستخدمة مماثلة لتلك المستخدمة في: Lu, C., M.M. Black and L.M. Richter, "Risk of Poor Development In Young Children in Low-Income and Middle-Income Countries: An estimation and analysis at the .global, regional, and country level" (مخاطر ضعف النماء لدى الأطفال الصغار في البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط: تقدير وتحليل على المستويات العالمي والإقليمي والقطري".) The Lancet Global Health, vol. 4, no. 12, 2016, pp. E916-E922
التقزم دون سن الخامسة	يرتبط التقزم بين الأطفال الصغار بآثار سلبية على المدينين القصير والطويل على الأداء المدرسي وعلى الكسب عند البلوغ	وتبلغ النسبة المئوية للأطفال في سن 0-59 شهراً الذين تقل نسبة الطول إلى العمر لديهم عن انحرافين معياريين من القيمة المتوسطة طبقاً لمعايير نمو الأطفال الصادرة عن منظمة الصحة العالمية (2024)	قاعدة بيانات تقديرات سوء التغذية الموسعة المشتركة بين اليونيسف/منظمة الصحة العالمية/البنك الدولي: التقديرات المشتركة كتقديرات القطرية لسوء التغذية عند الأطفال، آذار/مارس 2025. أحسبت تقديرات التقزم المستخدمة في توليد المؤشر المركب للتعرض للخطر في عام 2015 من البيانات الموجودة بالفعل باستخدام نفس الأساليب المستخدمة في لو وآخرين، 2016 (الذي سبقت الإشارة إليه أعلاه)
نقص الوزن عند الولادة	يعتبر نقص الوزن عند الولادة مؤشراً على سوء النماء قبل الولادة ويُنشئ بسوء النماء في مرحلة الطفولة خلال السنوات الأولى من العمر	النسبة المئوية المنوية للأطفال الرضع الذين يبلغ وزنهم أقل من 2,500 جراماً عند الولادة (2020)	تقديرات نقص الوزن عند الولادة الصادرة عن اليونيسف/منظمة الصحة العالمية، إصدار عام 2023.

الولادات المبكرة	تعتبر الولادات المبكرة مؤشراً على سوء النمو قبل الولادة وتنبئ بسوء النمو في مرحلة الطفولة خلال السنوات الأولى من العمر، بما في ذلك تأخر النمو والإعاقة	أقل من 37 أسبوع مكتمل من الحمل (2010)	Blencowe et al., "National, Regional and Worldwide Estimates of Preterm Birth Rates in the Year 2010 with Time Trends since 1990 for Selected Countries: A systematic review and implications" (التقديرات الوطنية والإقليمية والعالمية لمعدلات الولادات المبكرة في عام 2010 مع الأنماط الزمنية منذ عام 1900 لبعض البلدان المختارة: استعراض منهجي وتداعيات)، <i>The Lancet</i> , vol. 379, no. 9832, 2012, pp. 2162-2172. الجدول القطرية التكميلية. مصادر البيانات: السجلات الوطنية، استبيانات ودراسات الصحة الإنجابية المحددة من خلال عمليات البحث المنهجية، والبيانات غير المنشورة والبيانات المقدمة أثناء التشاور القطري مع منظمة الصحة العالمية.
وفيات الأمهات	تزيد وفاة أم الطفل الصغير من مخاطر وفاة الأطفال، والاعتلال وسوء النمو في مرحلة الطفولة المبكرة	عدد وفيات النساء من جراء الأسباب المتعلقة بالحمل لكل 100,000 ولادة لطفل حي أثناء نفس الفترة الزمنية (2023)	فريق الأمم المتحدة المشترك بين الوكالات المعني بتقدير وفيات الأمهات، والذي يتألف من منظمة الصحة العالمية واليونيسف وصندوق الأمم المتحدة للسكان والبنك الدولي وشعبة السكان بالأمم المتحدة، صدر في نيسان/أبريل 2025.
معدلات الولادة لدى الأمهات الفراهقات	ثبت أن الأطفال المولودين لأمهات شابات يكون أداؤهم المدرسي أسوأ (مقارنة بالمولودين لأمهات أكبر سناً)	عدد الولادات السنوي لدى الإناث البالغات 15-19 سنة من العمر لكل 1000 أنثى في الفئة العمرية 15-19 سنة (2004-2023)	قواعد البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة، تحديث أيار/مايو 2025.
التأديب العنيف	يرتبط العنف وسوء المعاملة بآثار على المدينين القصير والطويل على صحة الأطفال ورفاههم وتأقلمهم الاجتماعي	النسبة المئوية للأطفال البالغين من العمر 1-4 أعوام الذين تعرضوا لأي نوع من التأديب العنيف (الاعتداء النفسي و/أو العقاب البدني) خلال الشهر الماضي (2006-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونيسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني.
الإشراف غير الكافي	يحتاج الأطفال الصغار إلى إشراف البالغين لحمايتهم من الخطر ولضمان التغذية المناسبة ولإمدادهم بالدعم اللازم للتعلم	النسبة المئوية للأطفال في سن 0-59 شهراً الذين تركوا وحدهم أو في رعاية طفل آخر دون سن 10 سنوات لأكثر من ساعة مرة واحدة على الأقل خلال الأسبوع الماضي (2005-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونيسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني.

الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النمو

المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النمو	مقياس مركب تم تطويره لتقييم خطر عدم بلوغ الأطفال لإمكاناتهم النمائية. يعتبر التقرم والفقر المدقع من المقاييس غير المباشرة نظراً لارتباطها بنمو الأطفال ولأنها تقاس عالمياً باستخدام أساليب ثابتة	النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات المعرضين لخطر سوء النمو نتيجة التقرم أو الفقر المدقع (1.90 دولار أمريكي أو أقل) في 2005 و2010 و2015	الأسلوب المستخدم للتقدير منشور في Richter, L., et al., "Investing in the Foundation of Sustainable Development: Pathways to scale up for early childhood development" (الاستثمار في مؤسسة التنمية المستدامة: مسارات نحو توسيع نطاق النمو في مرحلة الطفولة المبكرة)، <i>The Lancet</i> , vol. 389, no. 10064, pp. 103-118, 2017. متاح بالنسبة لمجموعة فرعية من البلدان (91) مصنفة على أنها معرضة لمخاطر عالية
المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة	الفوارق في المؤشر المركب للتعرض للخطر مصنفة طبقاً للجنس والإقامة	المناطق الحضرية في مقابل الريفية والذكور في مقابل الإناث (2006-2019)	الأسلوب المستخدم للتقدير منشور في Richter, L., et al., "Investing in the Foundation of Sustainable Development: Pathways to scale up for early childhood development" (الاستثمار في مؤسسة التنمية المستدامة: مسارات نحو توسيع نطاق النمو في مرحلة الطفولة المبكرة)، <i>The Lancet</i> , vol. 389, no. 10064, pp. 103-118, 2017. متاحة لمجموعة فرعية من الدول (63) لا بيانات على المستوى المتناهي الصغر تعتبر تمثيلية على المستوى الوطني

مؤشر النمو في مرحلة الطفولة المبكرة لعام 2030

المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
الأطفال على المسار السليم من حيث النمو	ومن الأهمية بمكان أن يوجد مقياس سكاني قابل للتطبيق لنتائج النمو في مرحلة الطفولة المبكرة من أجل رصد تأثير تدخلات النمو في مرحلة الطفولة المبكرة، وتحديد الأطفال الذين يسببون أو لا يسببون على المسار السليم، لضمان استفادة جميع الأطفال من التدخلات	النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 و59 شهراً والذين يسببون على المسار السليم من حيث النمو في مجالات الصحة والتعلم والرفاه النفسي (2010-2024) معرفة القراءة والكتابة والحساب، والنمو الجسدي، والتطور الاجتماعي والعاطفي والتعلم (2010-2022)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني

تأدية الوظائف لدى الأطفال

المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
الأطفال ذوو صعوبات في تأدية الوظائف	يؤدي التمييز ضد الأطفال المتأخرين في النمو وذوي الإعاقة عادةً إلى خفض إتاحة الخدمات الاجتماعية الأساسية، وبخاصة التعليم والصحة، وإلى نقص عام في الفحص وتحديد المحتاجين لخدمات تدخلات الطفولة المبكرة وإتاحتها لهم. يعد التصدي للتمييز وتعزيز الإدماج من الأمور الهامة في جميع القطاعات، ويمكن تحقيقه من خلال المعلومات والدعوة وتعزيز السياسات وتيسير إتاحة الخدمات.	النسبة المئوية للأطفال في سن 2-4 سنوات الذين يعانون من صعوبة وظيفية في نطاق واحد على الأقل (2015-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيره من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني

مكونات رعاية التنشئة: الصحة			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
رعاية ما قبل الولادة (4 زيارات فائتر)	تحمي رعاية ما قبل الولادة صحة النساء أثناء الحمل وتساعد على الوقاية من المضاعفات أثناء الحمل والولادة والتأهب لها	النسبة المئوية للنساء البالغات من العمر 15-49 عاماً اللاتي تلقين الرعاية أربع مرات على الأقل أثناء الحمل من أي مقدم خدمة (2003-2023)	قواعد البيانات العالمية لليونيسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني
علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية	يؤدي علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية إلى حماية صحتهن ويمنع انتقال الفيروس لأطفالهن	النسبة المئوية المئوية للعدد التقديري من النساء الحوامل المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية اللاتي يتلقين أنظمة علاجية فعالة (باستثناء جرعة واحدة من النيفرابين) من الأدوية المضادة للفيروسات الرجعية لمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل (2024)	تقديرات الفريق العالمي لرصد الإيدز وتقديرات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز لعام 2025
زيارات ما بعد الولادة	تساعد زيارات ما بعد الولادة على اكتشاف ومنع مضاعفات ما بعد الولادة للنساء والأطفال حديثي الولادة لضمان تلقيهم للعلاج بسرعة.	النسبة المئوية من النساء البالغات من العمر 15-49 عاماً اللاتي تلقين رعاية ما بعد الولادة في غضون يومين من الولادة. يشير المؤشر إلى النساء اللاتي ولدن لهن مولود حي في فترة زمنية قريبة، وهي بصفة عامة عامين بالنسبة للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات وخمسة أعوام بالنسبة للاستقصاءات الديمغرافية الصحية (2010-2023)	قواعد البيانات العالمية لليونيسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني
طلب الرعاية للأطفال المصابين بالالتهاب الرئوي	يشير طلب الرعاية للمصابين بالالتهاب الرئوي إلى قدرة مقدمي الرعاية على اكتشاف الحالة الصحية لأطفالهم الصغار واتخاذ إجراءات بشأنها	النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات المصابين بأعراض العدوى الحادة في الجهاز التنفسي في الأسبوعين السابقين للدراسة الاستقصائية والذين سعوا للحصول على النصائح أو العلاج من أحد المرافق الصحية أو مقدمي الخدمات (2000-2023)	قواعد البيانات العالمية لليونيسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني

مكونات رعاية التنشئة: التغذية			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
البدا المبكر في الرضاعة الطبيعية	يضمن التقام الطفل للثدي في غضون ساعة من الولادة أن يحصل الطفل على الكولوستروم (حليب اللب)، وهو اللبن الأول الغني بالعوامل الوقائية. والرضاعة المباشرة هي عملية غريزية بالنسبة للطفل وتستجيب لحاجة الطفل للارتباط الوثيق؛ وتساعد أيضاً في ترسيخ الرضاعة الطبيعية الحصرية	نسبة الأطفال حديثي الولادة الذين ولدوا خلال العامين الماضيين والذين وضعوا على الثدي خلال ساعة واحدة من الولادة (2004-2024)	اليونيسيف، شعبة البيانات والتحليل والتخطيط والرصد (2024). قواعد البيانات العالمية لليونيسيف: تغذية الرضع وصغار الأطفال. نيويورك، كانون الأول/ديسمبر 2024
الرضاعة الطبيعية الحصرية	إن عدم تناول الأطفال الرضع إلا اللبن الأم خلال أول 6 أشهر من حياتهم يوفر لهم جميع المغذيات التي يحتاجونها ويحمي الطفل من أمراض الطفولة الشائعة مثل الإسهال والالتهاب الرئوي. كما أن الرضاعة الطبيعية لها فوائد طويلة الأمد على ذكاء الأطفال وصحتهم في المستقبل	النسبة المئوية من الأطفال في سن 0-5 أشهر الذين تغذوا حصرياً على لبن الأم خلال الـ 24 ساعة السابقة للدراسة الاستقصائية (2004-2024)	اليونيسيف، شعبة البيانات والتحليل والتخطيط والرصد (2021). قواعد البيانات العالمية لليونيسيف: تغذية الرضع وصغار الأطفال. الرضاعة الطبيعية الحصرية، نيويورك، تشرين الأول/أكتوبر 2022
الحد الأدنى للنظام الغذائي المقبول	يحتاج الأطفال الصغار إلى طعام متنوع بقدر كافٍ لكي يفي باحتياجات نموهم السريع	النسبة المئوية للأطفال في سن 6-23 شهراً الذين يتغذون عن طريق الرضاعة الطبيعية وتلقوا الحد الأدنى من التنوع الغذائي على الأقل والحد الأدنى من عدد الوجبات أثناء اليوم السابق، والنسبة المئوية للأطفال في سن 6-23 شهراً الذين لا يتغذون عن طريق الرضاعة الطبيعية وتلقوا رضعتين من اللبن على الأقل وتلقوا الحد الأدنى من التنوع الغذائي على الأقل، الذي لا يشمل رضعات اللبن، والحد الأدنى من عدد الوجبات أثناء اليوم السابق (2010-2022)	اليونيسيف، شعبة البيانات والتحليل والتخطيط والرصد (2023). قواعد البيانات العالمية لليونيسيف: تغذية الرضع وصغار الأطفال. نيويورك، كانون الأول/ديسمبر 2023.

مكونات رعاية التنشئة: تقديم الرعاية المستجيبة

ملاحظة: لا توجد بيانات قطرية متاحة قابلة للمقارنة ممثلة في الصفحات القطرية بأمتلة عن المؤشرات

لا يتم في الوقت الحالي جمع أي بيانات قطرية قابلة للمقارنة عن السياسات والبرامج التي تدعم تقديم الرعاية المستجيبة من خلال الاستقصاءات الديمغرافية والصحية، أو دراسات مسح الأسر المعيشية التمثيلية على المستوى الوطني، أو المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي يجريه اليونيسف. وفي بعض البلدان، تُجمع معلومات عن الرعاية النهارية للأطفال. ولكن، لبدء مناقشات بشأن جمع البيانات لبيان التقدم المحرز في توفير الرعاية المستجيبة، نقترح النظر في المؤشرات الأربعة التالية:

المعلومات الوطنية والاتصالات بشأن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة والخدمات وعي الوالدين بدورهم الهام في نماء أطفالهم الصغار، وما يمكن للوالدين ومقدمي الرعاية والأسر القيام به لدعم وتعزيز نماء الأطفال الصغار؛ والخدمات المتاحة لمساعدة والدي الأطفال الصغار حال تعرض طفلهم الصغير لصعوبات.

صحة الأم/الوالدين العقلية

تعتبر الصحة العقلية للأم والوالد، وكذلك الصحة العقلية لمقدمي الرعاية من الأمور الحاسمة بالنسبة للرعاية المستجيبة. فقد يؤدي فقدان الطاقة والانشغال الدائم والقلق والاكتئاب وغيرها من صور الإجهاد العقلي إلى صعوبة تحلي مقدمي الرعاية بالحساسية والاستجابة لاحتياجات الطفل الصغير.

دعم الوالدين من خلال المجموعات والزيارات المنزلية

يساعد الدعم، إما من خلال مجموعات الوالدين أو من خلال الزيارات المنزلية، الوالدين على الاطمئنان والتمتع بصحة الآخرين ذوي التحديات المشتركة، واكتساب معلومات عن نماء طفلهم وسلوك الوالدين والأسرة والاستجابات التي تدعم نماء الأطفال الرضع ومعرفة الكيفية التي يمكنهم من خلالها تسوية الصعوبات والإحالة إلى الخدمات الإضافية حال حاجتهم إليها.

رعاية الأطفال النهارية ذات السعر المناسب والجودة العالية

في العديد من البلدان، تكون أعداد النساء النشطات اقتصادياً مساوية للرجال، إما في القطاع الرسمي أو في القطاع غير الرسمي. وتستفيد هذه الأسر، والأسر التي تواجه تحديات أخرى تتطلب مساعدات إضافية، من رعاية الأطفال النهارية المجانية أو ذات السعر المناسب.

مكونات رعاية التنشئة: التعلّم المبكر

المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
وجود كتب الأطفال في المنزل	الإطلاع على مواد مكتوبة بصور، مصحوبة بسرد من مقدم الرعاية حول الكلمات والصور، والأسس المبكرة للغة وتنمية الإمام بالقراءة والكتابة	النسبة المئوية للأطفال في سن 0-59 شهراً الذين لديهم 3 كتب للأطفال أو أكثر في المنزل (2005-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني
وجود ألعاب في المنزل	اللعب من الأمور الطبيعية بالنسبة للأطفال، وتعتبر الممارسة والمتعة التي يتمتعون بها أثناء اللعب من الأمور الهامة لاستكشافهم الإدراكي وتوسيع مداركهم. يتعلم الأطفال الصغار من اللعب بأي أجسام آمنة ونظيفة، والأهم أن يشارك أحد البالغين الطفل ويشجعه ويستخدم فرص اللعب لكي يُسمّى الأشياء والتجارب للطفل	النسبة المئوية من الأطفال في سن 0-59 شهراً الذين يلعبون باستخدام 2 أو أكثر من اللعب التالية في المنزل: الأغراض المنزلية، الأغراض التي توجد خارج المنزل (مثل العصي والأحجار والحيوانات والمحار وأوراق الشجر وما إلى ذلك) والألعاب المصنوعة في المنزل أو الألعاب المشتراة من متجر (2005-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني
التحفيز المبكر في المنزل	يتعلم الأطفال من خلال استكشافهم الذاتي، ولكنهم يتعلمون أكثر من خلال التفاعل مع الآخرين، وبخاصة البالغين الذين يلعبون دور الوسيط في تجارب الطفل مع المواد المكتوبة والقصص والرحلات الخولية وغيرها من الفرص التي تعلم الأطفال الصغار الكلمات والأرقام والألوان والأشكال وتساعد الأطفال الصغار على فهم الأفكار غير الموجودة بصفة مباشرة	النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 24 و59 شهراً، والذين شارك معهم شخصٌ بالغ في 4 أنشطة أو أكثر من الأنشطة التالية لتعزيز التعلم والاستعداد المدرسي خلال الأيام الثلاثة الماضية: (أ) قراءة الكتب للطفل، (ب) رواية القصص للطفل، (ج) غناء الأغاني للطفل، (د) اصطحاب الطفل خارج المنزل، (هـ) اللعب مع الطفل، (و) قضاء الوقت مع الطفل في تعلم الأسماء أو العد أو رسم الأشياء (2005-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني
الاتحاق بالتعليم في الطفولة المبكرة	يستفيد الأطفال، من سن 3 سنوات تقريباً، من التفاعل والتعلم مع الأطفال الآخرين، والاستعداد لبيئة التعلم الرسمية في المدرسة.	النسبة المئوية للأطفال في سن 36-59 شهراً المشتركين في أحد برامج التربية في مرحلة الطفولة المبكرة (2006-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني

مكونات رعاية التنشئة: الأمن والسلامة

المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
تسجيل المواليد	من خلال تسجيل المواليد، يكتسب الطفل هويته كمواطن وكأحد أصحاب الحقوق في البلاد. وعادةً ما يكون التسجيل شرطاً لتلقي خدمات الدولة مثل الرعاية الصحية والتعليم والحماية الاجتماعية	النسبة المئوية من الأطفال دون سن 5 سنوات الذين أُبلغ عن تسجيلهم لدى السلطات المدنية. يتضمن بسيط هذا المؤشر الأطفال الذين أُبلغ عن حصولهم على شهادة ميلاد، بغض النظر عما إذا كان الشخص الذي يُجري المقابلة قد رآهم أم لا، والذين لا يحملون شهادة ميلاد ولكن الأم أو مقدم الرعاية أُبلغ عن تسجيل الولادة (2006-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية والمسح العنقودي المتعدد المؤشرات وغيرهما من الاستقصاءات وتعدادات السكان ذات التمثيل الوطني ونظم تسجيل الأحوال المدنية.
مياه الشرب الأساسية	تعتبر مياه الشرب الآمنة ذات أهمية خاصة بالنسبة للأطفال الصغار للوقاية من الأمراض المعدية التي تثبط نموهم الجسدي وتخفف من استكشافهم النشاط للبيئة التي يتعلمون من خلالها	النسبة المئوية من السكان الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب المحسنة، حيث لا يزيد زمن جمع المياه عن 30 دقيقة للرحلة ذهاباً وإياباً متضمنة وقت الانتظار (تتضمن المصادر المحسنة: المياه المنقولة بالأنابيب؛ والآبار أو الآبار الأنبوبية؛ والآبار المحفورة المحمية؛ والينابيع المحمية؛ ومياه الأمطار والمياه المعبأة أو التي يتم توصيلها) (2024)	برنامج الرصد المشترك لمنظمة الصحة العالمية-اليونسيف الخاص بمصادر المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، آب/أغسطس 2025.
المرافق الصحية الأساسية	تعتبر المرافق الصحية الأساسية أيضاً ذات أهمية خاصة بالنسبة للأطفال الصغار، للوقاية من الأمراض المعدية التي تثبط نموهم الجسدي وتخفف من استكشافهم النشاط للبيئة التي يتعلمون من خلالها	النسبة المئوية من السكان الذين يستخدمون مرافق صحية مُحسَّنة غير مشتركة مع أسر معيشية أخرى (تتضمن المرافق الصحية المُحسَّنة: المراحيض التي تنظم بدفق الماء/سكب الماء إلى أنظمة الصرف الصحي بالأنابيب، وخزانات التعفين أو مراحيض الحفر؛ أو المراحيض المحسَّنة الموهأة؛ أو مراحيض التسميد أو مراحيض الحفر ذات البلاط) (2024)	برنامج الرصد المشترك لمنظمة الصحة العالمية-اليونسيف الخاص بمصادر المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، آب/أغسطس 2025.
التأديب الإيجابي	يساعد التأديب الإيجابي بواسطة الوالدين ومقدمي الرعاية على التنشئة الاجتماعية للأطفال الصغار لكي يفهموا كيفية تجنب الخطر وما يمكنهم وما لا يمكنهم فعله في سياقهم الاجتماعي	النسبة المئوية من الأطفال البالغين من العمر 1-4 سنوات الذي تعرضوا للتأديب غير العنيف فقط خلال الشهر الماضي، والذي يشمل أ) شرح سبب خطأ السلوك، ب) الحرمان من المزايا أو عدم السماح للطفل بمغادرة المنزل ج) إعطاء الطفل شيئاً آخر للقيام به (2006-2024)	قواعد البيانات العالمية لليونسيف، استناداً إلى الاستقصاءات الديمغرافية الصحية، المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، وغيرهما من الاستقصاءات ذات التمثيل الوطني.

البيئة المُيسِّرة: السياسات			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	الحماية الاجتماعية للأطفال والأسر التي تحمي الأطفال والأسر من العوز ومن أسوأ آثار الفقر.	يعكس المؤشر نسبة الأطفال/الأسر الذين يحصلون على مساعدات نقدية للطفل أو الأسرة (2015-2023).	قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة، تم تحديثها في تموز/يوليو 2025 بناءً على قاعدة بيانات الحماية الاجتماعية العالمية التابعة لمنظمة العمل الدولية، والتي تجمع المعلومات من استقصاءات الأمن الاجتماعي التي تجمع البيانات الإدارية من مصادر وطنية.
إجازة الأمومة	تمكن إجازة الأمومة النساء من الاستعداد للولادة والتعافي منها ومن بدء الرضاعة الطبيعية الحصرية	عدد أسابيع الإجازة المتاحة للأمهات في التشريعات الوطنية	منظمة العمل الدولية، الرعاية في العمل: الاستثمار في إجازة الرعاية وخدماتها من أجل مزيد من المساواة بين الجنسين في عالم العمل، 2022. الرابط التشعبي: https://www.ilo.org/global/topics/care-economy/WCMS_838653/lang-en/index.htm
إجازة الأبوة	تمكّن إجازة الأبوة الرجال من دعم شريكاتهن قبل الولادة وأثناءها وبعدها، وأن يشاركوا في رعاية أطفالهم الصغار	عدد أسابيع الإجازة المتاحة للأباء في التشريعات الوطنية	منظمة العمل الدولية، الرعاية في العمل: الاستثمار في إجازة الرعاية وخدماتها من أجل مزيد من المساواة بين الجنسين في عالم العمل، 2022. الرابط التشعبي: https://www.ilo.org/global/topics/care-economy/WCMS_838653/lang-en/index.htm
المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم	تحظر المدونة تسويق بدائل لبن الأم التي تهدد الرضاعة الطبيعية الحصرية. تعد الرضاعة الطبيعية من الأمور الأساسية للتغذية والصحة والسلامة والرفاه النفسي للرضيع، ولها فوائد كثيرة للأمهات أيضاً	الوضع القانوني للمدونة	منظمة الصحة العالمية، تسويق بدائل حليب الأم: التنفيذ الوطني للمدونة الدولية، تقرير الحالة لعام 2024. جنيف: منظمة الصحة العالمية واليونيسف، 2024.
السياسة الوطنية متعددة القطاعات لتنمية الطفولة المبكرة المعتمدة رسمياً	يُعد التخطيط التشاركي في تطوير واعتماد وتنفيذ وثائق سياسات تنمية الطفولة المبكرة الوطنية متعددة القطاعات أحد أهم البيانات التيسيرية لتحسين وتوسيع أفق خدمات تنمية الطفولة المبكرة.	وجود أو عدم وجود واحدة أو أكثر من وثائق سياسة تنمية الطفولة المبكرة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً (السياسات أو الخطط الاستراتيجية أو القوانين). الإشارة إلى البلدان التي تنفّذ إلى وجود وثائق سياسة متعددة القطاعات لتنمية الطفولة المبكرة معتمدة رسمياً هي تلك البلدان التي تم تأكيد عدم وجود هكذا وثائق لديها، أو في حالة عدد قليل من البلدان، تعذر تأكيد وجود هكذا سياسة بأي لغة لديها.	تمت مراجعة البيانات والملفات التي تعد توثيقاً لسياسات تنمية الطفولة المبكرة المتعددة القطاعات والمعتمدة رسمياً على المستوى القطري والمحافظة في مستودع سياسات تنمية الطفولة المبكرة التابع لمعهد رايز (RISE) بالمقارنة مع مجموعة من المعايير المحددة مسبقاً. وضعت في عام 2022 دراسة لتقييم مدى توافر سياسات وطنية متعددة القطاعات لتنمية الطفولة المبكرة، واستخدمت الدراسة الوثائق التي تم جمعها حتى عام 2019. ونشرت الدراسة عند Vargas- Barón, E وآخرون، (2022). تم تحديث التقييم في تموز/يوليو 2025، ومن المزمع تحديثه تبعاً.

البيئة المُيسِّرة: الاتفاقات الدولية			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل، 1989	تعتبر اتفاقية حقوق الطفل بمثابة آلية حماية لجميع الأطفال في البلدان التي توقع على الاتفاقية أو تصدق عليها	التوقيع أو التصديق حتى تموز/يوليو 2025	مجموعة معاهدات الأمم المتحدة، un.org/pages/ViewDetails.aspx?src=IND&mtsdg_no=IV-11&chapter=4&lang=en .
التعليق العام رقم 7 (2005) بشأن تنفيذ حقوق الطفل أثناء الطفولة المبكرة الذي قبلته اللجنة. لم يتم التصديق أو التوقيع عليه من قِبل بلدان منفردة			
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية، 2000	يهدف البروتوكول إلى منع استغلال الأطفال في البلدان التي توقع على البروتوكول أو تصدق عليه	التوقيع أو التصديق حتى تموز/يوليو 2025	مجموعة معاهدات الأمم المتحدة، un.org/pages/ViewDetails.aspx?src=IND&mtsdg_no=IV-11-c&chapter=4&lang=en .
اتفاقية الأمم المتحدة بشأن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، 2006	تهدف الاتفاقية إلى ضمان حماية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	التوقيع أو التصديق حتى تموز/يوليو 2025	مجموعة معاهدات الأمم المتحدة، un.org/pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtsdg_no=IV-15&chapter=4 .
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي، 1993	تهدف الاتفاقية إلى ضمان عدم استغلال الأطفال من خلال التبني على الصعيد الدولي	التوقيع أو التصديق حتى تموز/يوليو 2025	مؤتمر لاهاي للقانون الدولي الخاص، www.hcch.net/en/instruments/conventions/status-table/?cid=69

مؤشرات هامة - البيانات القطرية القابلة للمقارنة غير موجودة أو غير كافية			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
هناك حاجة إلى جمع المزيد من البيانات أو إعادة حسابها أو التحقق من صحتها			
هناك حاجة إلى عدد أكبر بكثير من المؤشرات الواردة في الدراسات القطرية لرصد التدخلات والبرامج الجيدة الرامية إلى دعم نماء الأطفال الصغار وإلحاقهم بهذه التدخلات والبرامج. وفيما يلي بعض هذه المؤشرات:			
إنفاق الحكومة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	هناك حاجة إلى أن تتولى الحكومات زمام القيادة ووضع البرامج والتمويل لتوسيع نطاق جهود تحسي البيانات الميسّرة ورعاية التنشئة اللازمة للأطفال الصغار من أجل تحقيق إمكاناتهم البشرية		بعض البيانات متاحة، الحد الأدنى من البلدان. توجد بيانات لدى معهد "النتائج من أجل التنمية" (R4D) بشأن الإنفاق الحكومي على مختلف برامج النماء في مرحلة الطفولة المبكرة في 12 بلداً فقط.
المساعدات الأجنبية لصالح النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	تعد المساعدات الدولية من الأمور الهامة بالنسبة لقيادة برامج النماء في مرحلة الطفولة المبكرة وتمويلها		وقد نشر البنك الدولي تقديرات على المستوى الإجمالي (إجمالي المبالغ بالدولار من البنك الدولي لصالح النماء في مرحلة الطفولة المبكرة) ولكنها ليست مفصلة على المستوى القطري. تتوفر بيانات لدى معهد "النتائج من أجل التنمية" (R4D) بشأن التعليم في الطفولة المبكرة ولكن لا توجد بيانات بشأن المجالات الأخرى للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة، والبيانات على المستوى القطري
إنفاق الأسر المعيشية على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة (الرعاية النهارية للأطفال)	تشير المؤشرات الأولية إلى أن الأسر، في الوقت الحالي، تنفق نسبة مرتفعة من دخل الأسرة المعيشية على الرعاية النهارية للأطفال وكثيراً ما تجبر على تقديم تنازلات عن طريق قبول خدمات أقل جودة وأقل سعراً		بعض البيانات متاحة، الحد الأدنى من البلدان. بعض البيانات متاحة من معهد "النتائج من أجل التنمية" (R4D)
انخفاض مستوى تعليم الأمهات	يكون الأطفال الذين لم تحصل أمهاتهم على أي تعليم أو لم يحصلن سوى على سنوات معدودة من التعليم الابتدائي أسوأ حالاً من حيث الصحة والتغذية والنمو الإدراكي مقارنة بأطفال النساء الأفضل تعليماً. للتعليم أثر تمكيني على النساء أنفسهن، وعلى أسرهن وأطفالهن	بلا تعليم.	تقارير العد التنازلي لعام 2030 بشأن التعليم الثانوي. لا توجد تقديرات لتعليم الأمهات متاحة على المستوى القطري. لذلك، يجب استخدام البيانات على المستوى المتكامل الصغر لتوليد تقديرات للبلدان التي تتوفر لها بيانات تمثيلية على المستوى الوطني. وبالإضافة إلى ذلك، فإن فئات تعليم الأمهات غير متسقة على الدوام بين الاستقصاءات الديمغرافية الصحية وبين المسح العنقودي المتعدد المؤشرات (وحتى في داخل كل منها)
الرعاية من أجل نماء الطفل	تستخدم مواد "الرعاية من أجل نماء الطفل" الصادرة عن اليونيسف/منظمة الصحة العالمية في عدد من البلدان وكثيراً ما يجري تكيفها لتلائم الظروف المحلية. وتعتبر "الرعاية من أجل نماء الطفل" نموذجاً للتدخلات الممكنة والفعالة من حيث التكلفة لتعزيز رعاية التنشئة والتي يمكن دمجها ضمن تقديم الخدمات في مختلف القطاعات	who.int/maternal_child_adolescent/documents/care_child_development/en/ unicef.org/earlychildhood/index_68195.html	المستودع غير الرسمي للتنفيذ القطري

مؤشرات هامة - البيانات القطرية القابلة للمقارنة غير موجودة أو غير كافية			
المؤشر	الأساس المنطقي	التعريف	مصدر البيانات
الأطفال في الرعاية المؤسسية	تعتبر رعاية الأطفال الصغار في منازل تضم مجموعة كبيرة (مؤسسات) من المخاطر المعروفة والخطيرة التي تهدد نماء الأطفال، نظراً لأن النماء يعتمد على التفاعل البشري المتجاوب الذي يتوافر في أفضل صورته في بيئة الأسرة		يتعهد قسم البيانات والتحليل في اليونيسف قاعدة بيانات عالمية لهذا المؤشر، ولكنها ليست متاحة في الوقت الحالي للمشاركة العامة، بالنظر إلى عدم قابليتها للمقارنة عبر البلدان
الصحة العقلية/الاكتئاب لدى الأمهات/والوالدين	يشجع اكتئاب الوالدين ومقدمي الرعاية في الظروف المعيشية القاسية وفي الشدائد، ويؤثر بشدة على نماء الأطفال الصغار من خلال أثره على الحالة التحفيزية والعاطفية للوالدين ومقدمي الرعاية		وقد جُمعت بعض البيانات عن مدى الانتشار، ولكنها تمثل عينات صغيرة وغير تمثيلية وذات فترات طويلة بين تواريخ توافر المعلومات. على سبيل المثال: Gelaye et al., "Epidemiology of Maternal Depression" (الصفات الوبائية لاكتئاب الأمهات)، <i>The Lancet Psychiatry</i> , vol. 3, no. 10, 2016, pp. 973-982; Ferrari et al., "Burden of Depressive Disorder" (عبء اضطراب الاكتئاب)، <i>PLOS Medicine</i> , vol. 10, no. 11, 2016, p. E1001547
تعاطي الإثاث للكحول	يرتبط إدمان المخدرات والكحول بمضاعفات في مرحلة ما قبل الولادة، وتأخير النماء وصعوباته، وبإمكانية وقوع العنف في المنزل وغيره من المشكلات الاجتماعية. وقد تكون بيانات تعاطي الإثاث للكحول من بين المؤشرات المحتملة لهذا التهديد الذي يواجه النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	يُعرّف إجمالي استهلاك الكحول للفرد بأنه إجمالي (مجموع متوسط استهلاك الكحول المسجل للفرد على مدار 3 سنوات واستهلاك الكحول غير المسجل) كمية الكحول المستهلكة لكل شخص بالغ (أكبر من 15 عاماً) على مدار عام تقويمي، مقدرة بالتر من الكحول الصافي.	ويشير إجمالي استهلاك الكحول المسجل إلى الإحصائيات الرسمية (الإنتاج أو الاستيراد أو التصدير أو المبيعات أو بيانات الضرائب)، في حين يشير إجمالي استهلاك الكحول غير المسجل إلى الكحول الذي لم تدفع عليه ضرائب وخارج المنظومة المعتادة للسيطرة الحكومية. المرصد الصحي العالمي لمنظمة الصحة العالمية، who.int/gho/en/ لم يكن هناك وقت كافٍ لإيجاد طريقة لتضمي البيانات بطريقة بسيطة وسهلة الفهم
رعاية الأطفال النهارية ذات السعر المناسب والجودة العالية	في عدد كبير من البلدان، تكون أعداد النساء النشاطات اقتصادياً مساوية للرجال، إما في القطاع الرسمي أو في القطاع غير الرسمي. وتستفيد هذه الأسر، والأسر التي تواجه تحديات أخرى تتطلب مساعدات إضافية، من الرعاية النهارية المجانية أو ذات السعر المناسب		لا توجد بيانات قابلة للمقارنة على المستوى العالمي لهذا المؤشر
البيئة/تلوث الهواء	في أثناء الحمل والطفولة المبكرة، يؤدي النمو السريع للأطفال إلى أن يصبحوا عرضة للسموم البيئية على نحو خاص، والتي تشمل تلوث الهواء، من بين أمور أخرى	النسبة المئوية من السكان الذين يتنفسون هواء يحتوي على مستويات غير صحية من الملوثات	قاعدة البيانات العالمية لمنظمة الصحة العالمية الخاصة بتلوث الهواء المحيط في المنطق الحضرية (تحديث عام 2018)، who.int/airpollution/data/cities/en/ لم يكن هناك وقت كافٍ لإيجاد طريقة لتضمي البيانات بطريقة بسيطة وسهلة الفهم

البيانات المتاحة

يحتوي الجدول رقم 3 على قائمة بالمؤشرات التي تتضمنها الدراسات القطرية، وعدد البلدان والمناطق التي لها بيانات لهذا المؤشر والعام (الأعوام) الذي تتوافر فيه أحدث تقديرات أو تحديثات للبيانات القطرية.

الجدول رقم 3: المؤشرات مقسمة طبقاً للبلدان وللعام (الأعوام) الذي تتوافر فيه أحدث تقديرات أو تحديثات للبيانات القطرية.

المؤشر	عدد البلدان التي لديها بيانات	العام
الخصائص الديموغرافية		
إجمالي السكان	197	2024
الولادات السنوية	197	2024
إجمالي السكان دون سن الخامسة	195	2024
الوفيات دون سن الخامسة	195	2023
التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة		
وفيات الأمهات	193	2023
الولادات المبكرة	184	2010
نقص الوزن عند الولادة	157	2023
التقرّم دون سن الخامسة	163	2024
فقر الأطفال	69	2015-2006
التأديب العنيف	100	2022-2006
الإشراف غير الكافي	102	2024-2005
معدّل الولادات لدى الأمهات المراهقات	195	2023-2004
الأطفال الصغار المعرضون لخطر ضعف النماء		
عبء المخاطر المركّب	91	2015، 2010، 2005
المخاطر مصنفة حسب الجنس والإقامة	63	2015-2006
الأطفال على المسار السليم من حيث النماء	95	2024-2010
الأطفال ذوو الصعوبات في تأدية الوظائف	60	2024-2015
مكوّنات رعاية التنشئة - الصحة		
علاج النساء المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية	90	2024
رعاية ما قبل الولادة، (4 زيارات فأكثر)	148	2023-2003
زيارات ما بعد الولادة	108	2023-2010
طلب الرعاية للأطفال المصابين بالالتهاب الرئوي	124	2023-2000
مكوّنات رعاية التنشئة - التغذية		
البداية المبكر في الرضاعة الطبيعية	134	2024-2004
الرضاعة الطبيعية الحصرية	135	2024-2004
الحد الأدنى للنظام الغذائي المقبول	95	2022-2010
مكوّنات رعاية التنشئة - الرعاية المستجيبة		
المعلومات العامة عن النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	0	
الصحة العقلية للوالدين	0	
دعم الوالدين من خلال المجموعات والزيارات المنزلية	0	
رعاية الأطفال النهارية ذات الجودة العالية	0	

المؤشر	عدد البلدان التي لديها بيانات	العام
مكونات رعاية التنشئة - التعلّم المبكر		
التحفيز المبكر في المنزل	103	2024-2005
وجود كتب الأطفال في المنزل	101	2024-2005
وجود ألعاب في المنزل	101	2024-2005
الالتحاق بالتعليم في الطفولة المبكرة	122	2024-2006
مكونات رعاية التنشئة - الأمن والسلامة		
تسجيل المواليد	181	2024-2006
التأديب الإيجابي	98	2024-2006
مياه الشرب الأساسية	185	2024
المرافق الصحية الأساسية	178	2024
البيئة المُيسّرة - السياسات		
الحماية الاجتماعية للطفل والأسرة	168	2023-2015
إجازة الأمومة	193	2023
إجازة الأبوة	193	2023
المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم	192	2024
السياسة الوطنية متعددة القطاعات المعتمدة رسمياً في مجال النماء في مرحلة الطفولة المبكرة	197	2025
البيئة المُيسّرة - الاتفاقات الدولية		
اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل، 1989	194	2025
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلال الأطفال في البغاء وفي المواد الإباحية، 2000	194	2025
اتفاقية الأمم المتحدة بشأن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، 2006	194	2025
اتفاقية لاهاي بشأن حماية الطفل والتعاون في مجال التبني على الصعيد الدولي، 1993	197	2025



العد التنازلي لعام 2030

صحة النساء والأطفال والمراهقين

