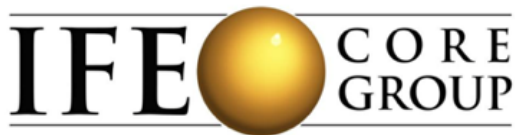




ويبينار: حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع والأطفال الصغار COVID-19 أثناء : تأملات وتوصيات

الإثنين 27 أبريل الساعة 10 صباحًا بتوقيت جنيف



- مقدمة
- نظرة عامة على الأدلة والتوصيات
- التواصل حول الرضاعة الطبيعية خلال COVID-19
- اقتراحات لتعديل برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال أثناء COVID-19
- أسئلة وأجوبة



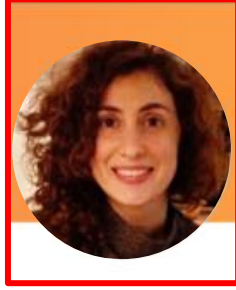
أهداف الويبينار

- عرض نظرة عامة على أحدث التوصيات العالمية القائمة على الأدلة المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال وCOVID-19
- تحديد الاقتراحات والتأملات حول تواصل الرضاعة الطبيعية مع مقدمي الرعاية الصحية ومقدمي الرعاية
- تكييف البرمجة في سياق COVID-19



Technical
Rapid
Response
Team

المقدمون اليوم



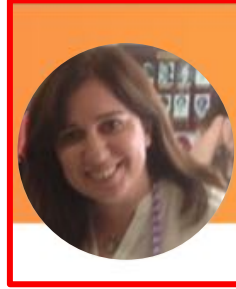
Yara Sfier

مكتب المساعدة
للدعم التقني في التغذية في
حالات الطوارئ GNC



Najwa Rizkallah

أخصائي تغذية ، منسق قطاع التغذية
يونيسف سوريا



Dr. Bahya Abdallah

مدير برنامج التمريض
جامعة البلمند



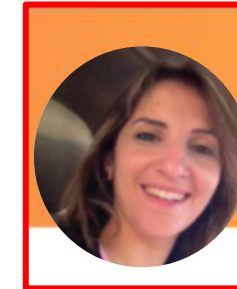
Sura Walid Hamdi Al Samman

منظمة إنقاذ الطفولة الدولية.
مكتب الاستجابة لسوريا



Vilma Qahoush Tyler

أخصائي تغذية أول ،
المكتب الإقليمي لليونيسف والشرق
الأوسط وشمال أفريقيا



Linda Shaker Bebari

ميسر المجموعة الأساسية
لتغذية الرضع في حالات
الطوارئ



Technical
Rapid
Response
Team



تغذية الرضع و صغار الأطفال في سياق كوفيد - 19

الأدلة والتوصيات الحالية

تقديم د هبة عبدالله، أستاذة في جامعة البلمند

PhD, MPH, RN, IBCLC

ندوة عبر الويب في 27 أبريل 2020 - حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع و صغار الأطفال في سياق كوفيد - 19 :
تأملات وتوصيات

This presentation was originally prepared by Dr. Mija Ververs, JHU

هذه الجلسة تتضمن

تغذية الرضع و COVID-19

- ماذا يقول لنا العلم؟

- ما هي التوصيات؟

ملحوظة:

تتطور المحتويات حول هذا الموضوع بسرعة ("محدثة" حتى 20 أبريل 2020) ومصممة للجمهور العالمي

World Map

U.S. Map

Critical Trends

COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU)

Total Confirmed

2,971,831

Confirmed Cases by Country/Region/Territory

945,910	US
226,629	Spain
197,675	Italy
162,220	France
157,770	Germany
154,037	United Kingdom
110,130	Turkey
90,481	Iran
83,912	China
80,949	Russia
63,100	Brazil
47,147	Canada
46,134	Belgium
38,040	Netherlands



Cumulative Confirmed Cases | Active Cases | Incidence Rate | Case Fatality Rate | Testing Rate | Hospitalization Rate

185

countries/regions

Latest Info On: [Articles](#) | [News](#) | [Mobile Version](#) | [Help](#)
 Lead by [JHU/CSSE](#), Automation Support: [Epi Living Atlas](#) team and [JHU AP, ContactUS, FAQ](#)
 Data sources: [WHO](#), [CDC](#), [ECDC](#), [NHC](#), [EITC](#), [Ipsos/Oxias](#), [Worldometers.info](#), [BNO](#), the [COVID Tracking Project](#) (testing and

Total Deaths

206,553

26,644	deaths	Italy
21,190	deaths	Spain
21,856	deaths	France
20,730	deaths	United Kingdom
11,280	deaths	New York City New York US
7,094	deaths	Belgium
5,916	deaths	

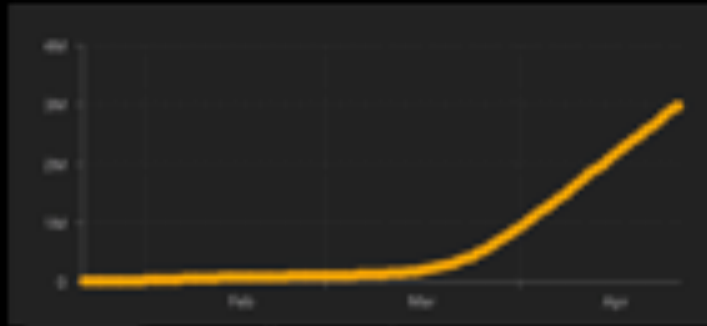
Deaths | Recovered

Total Test Conducted in U.S.

5,441,079

808,750	tested	New York US
524,064	tested	California US
344,619	tested	Florida US
276,021	tested	Texas US
236,100	tested	Massachusetts US
223,146	tested	New Jersey US
214,952	tested	

US Tested | US Hospitalization



Confirmed | Logarithmic | Daily Cases

Last updated on (MM/DD/YYYY)
4/27/2020 6:31:20 a.m.

<https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

انتقال COVID-19 – (1)

التهابات الجهاز التنفسي يمكن أن تنتقل من خلال جزيئات القطيرات:

< 5 ميكرومتر في القطر = قطرات الجهاز التنفسي

> 5 ميكرومتر في القطر = نوى القطيرات

انتقال COVID-19 (2)

يمكن أن تنتقل التهابات الجهاز التنفسي من خلال جزيئات القطيرات:

< 5 ميكرومتر في القطر = قطرات الجهاز التنفسي

> 5 ميكرومتر في القطر = نوى القطيرات

ينتقل الفيروس في المقام الأول بين الأشخاص من خلال قطرات الجهاز التنفسي وطرق الاتصال.

1. عندما يكون الشخص على اتصال وثيق (في حدود 1 متر) مع شخص يعاني من أعراض تنفسية (على سبيل المثال ، السعال أو العطس) <- قطرات الجهاز التنفسي المعدية يمكن أن تدخل الجسم عن طريق الفم أو الأنف أو الملتحمة (العيون).
2. الانتقال من خلال الأشياء (الملابس والأواني ولعب الأطفال ومقابض الأبواب وما إلى ذلك) في البيئة المحيطة حول الشخص المصاب. بمعنى آخر. الاتصال المباشر مع الأشخاص المصابين والتلامس غير المباشر مع الأسطح في البيئة المباشرة

انتقال COVID-19 (3)

يمكن أن تنتقل التهابات الجهاز التنفسي من خلال جزيئات القطيرات:

>5 μm in diameter = respiratory droplets (like 'fluids')

<5 μm in diameter = droplet nuclei (airborne)

يمكن أن تبقى نوى القطيرات في الهواء لفترات طويلة من الزمن ويمكن أن تنتقل إلى الآخرين عبر مسافات أكبر من 1 م. في سياق كوفيد - 19 من المحتمل أن يكون النقل المحمول جواً أكثر في البيئة السريرية مع إجراءات محددة (جهاز التنفس الاصطناعي، والإنعاش ، وما إلى ذلك) ولكن ...
- هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات لتحديد ما إذا كان من الممكن الكشف عن الفيروس في عينات الهواء من غرف المرضى وخارجها

عدوى COVID-19 - الأطفال ≠ البالغين (1)

تتميز العدوى في مراحل متقدمة بالاستجابة الالتهابية الحادة التي تؤدي إلى ("عاصفة السيتوكين")

العوارض : ضيق نفس واختلال وظيفي في الأعضاء.

تختلف الاستجابات الالتهابية لدى البالغين والأطفال وتختلف حسب العمر - قد تكون هذه الاستجابة الالتهابية أقل لدى الأطفال

أسباب؟ تعرض أقل؟ لا تزال الاستجابة للجهاز المناعي غير ناضجة نسبياً؟ أم تقل احتمالية الإصابة بالمرض حتى لو كانت هناك عدوى؟ *

مستقبلات ACE2: يستخدم الفيروس هذه العناصر للدخول إلى الخلايا ، والتكاثر بسرعة ؛ عدد أقل من هذه المستقبلات عند الأطفال

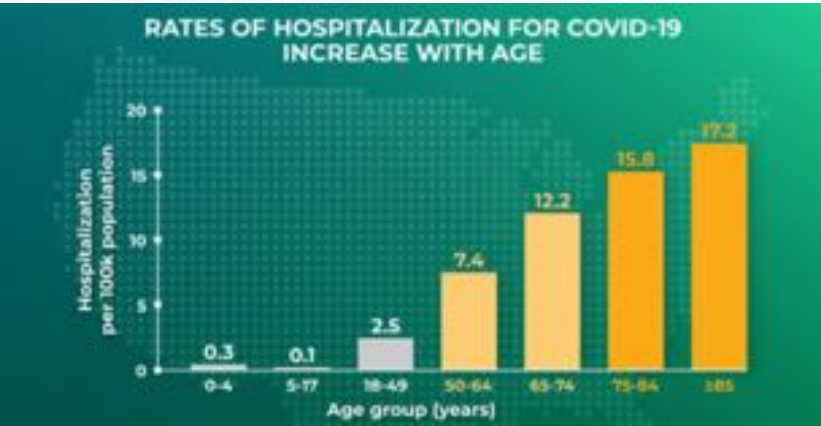
الأطفال ≠ البالغين - عدوى COVID-19 (2)

الصين: من بين 72314 حالة مؤكدة *: 1% > 10 سنوات

الولايات المتحدة الأمريكية: الترصد القائم على السكان (14 دولة) لحالات COVID-19 المؤكدة

الاستشفاء (مارس 2020) **: كانت معدلات الاستشفاء > 18 سنة > 0.5 لكل 100,000.

زيادة معدلات الاستشفاء مع تقدم العمر (انظر الشكل)



الأطفال يمثلون حتى الآن 1% - 5% من COVID-19 حالة مشخصة ***

Sources:

* Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*. Published online February 24, 2020. doi:10.1001/jama.2020.2648

** Garg S, Kim L, Whitaker M, et al. Hospitalization Rates and Characteristics of Patients Hospitalized with Laboratory-Confirmed Coronavirus Disease 2019 – COVID-NET, 14 States, March 1–30, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2020;69:458–464. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6915e3>

*** Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults [published online ahead of print, 2020 Mar 23]. *Acta Paediatr*. 2020. doi:10.1111/apa.15270

ماذا نعرف ؟ COVID-19 والأطفال

كثير من الناس بدون أعراض ولكن لا يزال بإمكانهم نقل - COVID-19 بما في ذلك الأطفال

دراسة واحدة: أكدت 13% من الأطفال عدم وجود أعراض. *

الأطفال بشكل عام - في الغالب دون أعراض أو أعراض خفيفة أو معتدلة

معدل الوفيات في الصين: >40 سنة: 0.2% و > في الولايات المتحدة الأمريكية: 0-54 سنة: 1%. ** الوفاة نادرة للغاية ***

إحدى الدراسات في الصين: تم تأكيد 2,143 طفلاً 34% ، ويشتهب 66% أن "الأطفال الصغار ، وخاصة الرضع ، كانوا عرضة للإصابة بـ COVID-19." كانت نسبة الحالات الشديدة / الحرجة 11% في أقل من عام واحد ."

ومع ذلك: الحالات الأكثر خطورة / الحرجة بين المشتبه بهم .- < كان يمكن أن تكون أمراض تنفسية أخرى

Source: * Dong Y, Mo X, Hu Y, et al. Epidemiological Characteristics of 2143 Pediatric Patients With 2019 Coronavirus Disease in China. *Pediatrics*. 2020.

**CDC COVID-19 Response Team. Severe Outcomes Among Patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) – United States, February 12–March 16, 2020. *MMWR Morbidity and mortality weekly report*. 2020. and Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology T. [The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China]. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*. 2020;41(2):145-151.

***Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults [published online ahead of print, 2020 Mar 23]. *Acta Paediatr*. 2020. doi:10.1111/apa.15270

الأبحاث والمنشورات

أبريل 3 (2020) COVID-19 781

الكثير من التركيز على العلاج واللقاحات



جدال



- الفصل المؤقت بين الأم (المشتبه بها أو المؤكدة) والمولود؟

- الرضاعة الطبيعية تنقل الفيروس إلى الرضيع؟

انتقال من الأم للطفل

الدراسات التي أخذت عينات مثل

السائل الأمنيوسي، دم الحبل السري، ثم اختباره سلبيًا للفيروس

لا يوجد حاليًا دليل واضح للعدوى داخل الرحم الناجم عن الانتقال العمودي لدى النساء اللواتي يصبن بالفيروس في أواخر الحمل.

البراز - وجود الفيروس، ولكن انتقاله؟

لا توجد إجابة نهائية بعد ما إذا كان هناك انتقال عن طريق الفم والبراز. جزيئات الفيروس أو الفيروس الكامل في البراز - تحتاج إلى المزيد من الدراسات للتحقق وهذا يستغرق وقتًا.

ومع ذلك

أفادت دراسة حديثة من JAMA Pediatrics أنه من بين 33 حديثي الولادة من الأمهات *COVID-19 هنالك 3

نتائج إيجابية بعد يومين من الولادة (الأمهات ليست مرضى بشكل خطير). كان حديث الولادة الوحيد المصاب بمرض خطير في سلسلة الحالات هذه هو خديج في عمر 31 أسبوعًا من الحمل.

طرق الانتقال؟

تبين أن أصغر طفل مصاب بالسارس إيجابي = 16 ساعة رضيع ** CoV - 2 -

الولادة عن طريق العملية القيصرية من أم مصابة: عدم تأخر قطع الحبل السري ، وعدم تطبيق ملامسة الجلد للجلد ، ولا اعطاء حليب الأم ، أي عزل كامل للوليد بعد الولادة من الأم / الأسرة.

طرق الانتقال؟

*Zeng, Xia, Yuan, et al. Neonatal Early-Onset Infection With SARS-CoV-2 in 33 Neonates Born to Mothers With COVID-19 in Wuhan, China. *JAMA Pediatr.* Published online March 26, 2020. doi:10.1001/jamapediatrics.2020.0878

**Alzamora MC, Paredes T, Caceres D, Webb CM, Valdez LM, La Rosa M. Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Vertical Transmission [published online, 2020 Apr 18]. *Am J Perinatol.* 2020. doi:10.1055/s-0040-1710050

حتى الآن: عينات حليب الأم سلبية لفيروس COVID-19

Liu W, Wang J, Li W, Zhou Z, Liu S, Rong Z. Clinical characteristics of 19 neonates born to mothers with COVID-19 [published online, 2020 Apr 13]. *Front Med*. 2020. doi:10.1007/s11684-020-0772-y

Xiong X, Wei H, Zhang Z, et al. Vaginal Delivery Report of a Healthy Neonate Born to a Convalescent Mother with COVID-19 [published online, 2020 Apr 10]. *J Med Virol*. 2020. doi:10.1002/jmv.25857

Chen, H., Guo, J., Wang, C., et al. (2020). Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *The Lancet* 2020 Feb 12, 395(10226), 809-815. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30360-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30360-3)

Zhang, Y. H., Lin, D. J., Xiao, M. F., et al. (2020). 2019-novel coronavirus infection in a three-month-old baby. *Chinese journal of pediatrics*, 2020 Feb 11;58(0):E006. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1310.2020.0006. *In Mandarin Chinese only*

Kai-qian Kam, Chee Fu Yung, Lin Cui, et al. A Well Infant with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) with High Viral Load, *Clinical Infectious Diseases*, 28 February 2020, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa201>

Cuifang Fan, Di Lei, Congcong Fang, et al. Perinatal Transmission of COVID-19 Associated SARS-CoV-2: Should We Worry?, *Clinical Infectious Diseases*, 17 March 2020, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa226>

Yuxia Cui, MD, Maolu Tian, MM, Dong Huang, MD, et al. A 55-Day-Old Female Infant infected with COVID 19: presenting with pneumonia, liver injury, and heart damage, *The Journal of Infectious Diseases*, 17 March 2020, jiaa113, <https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa113>

Wang, S., Guo, L., Chen, L., Liu, W., Cao, Y., Zhang, J., & Feng, L. (2020). A case report of neonatal COVID-19 infection in China. *Clinical Infectious Diseases*, 12 March 2020, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa225>

Li Y, Zhao R, Zheng S, Chen X, Wang J, Sheng X, et al. Lack of vertical transmission of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, China. *Emerging infectious diseases*, 26(6). 5 March 2020, <https://doi.org/10.3201/eid2606.200287>

الأبحاث المتعلقة بالأم / الوليد و COVID-19

بدءًا من مواقع مختلفة في:

الحمل والولادة وانتقال ما بعد الولادة (عينات من حليب الأم) (بما في ذلك اللبأ) ، السائل الأمنيوسي ، البراز ، الحبل السري، المشيمة، المصل، إلخ.)*



تشمل الأبحاث تأثير التلامس الجلد على الجلد ...

*(USA: Universities, CDC, National Institute of Health (NIH), Gates Foundation et al)

ما هي التوصيات حالياً؟

DECEMBER 2019



APRIL 2020



تختلف التوجيهات كما هي حسب الدولة الولاية السياق (على سبيل المثال ، الموارد ، الثقافة) المجموعة المستهدفة (العاملين في مجال الرعاية الصحية ، الآباء ، المجموعات المهنية ، إلخ)



تغذية الرضع و صغار الأطفال في سياق كوفيد-19 الموجز رقم 2 (v1) 30/ آذار/ 2020

من أجل دعم الجهات المنفذة حول كيفية التأهب و التصدي لاجتاحت كوفيد-19، سوف يتم إصدار موجزات إرشادية قائمة على الأدلة و التي سيتم تحديثها كل عشرة (10) أيام عند ظهور معلومات و أدلة جديدة. يهدف هذا الموجز إلى توفير معلومات تتعلق بتحديثات تغذية الرضع و صغار الأطفال (ICYF) في سياق كوفيد-19، لا يغطي هذا الموجز تدابير التخفيف و الاستجابة الأوسع الموجودة في إرشادات أخرى. سوف نواصل، كمجتمع تغذية، تطوير فهمنا للتحول العملية من أجل تقديم تدخل في سياق كوفيد-19. سوف يكون توثيق و نشر هذه الدروس و الأدلة المستندة أساسيا من أجل تنفيذ الإستراتيجيات الملائمة و الفعالة في مواجهة هذه الجائحة.

يوجد هذا الموجز التوصيات حول تغذية الرضع و صغار الأطفال في سياق جائحة كوفيد-19 حيث تتواءم هذه التوصيات مع التوجيهات المرحلية لمنظمة الصحة العالمية حول الرعاية المنزلية لمرضى كوفيد-19 الذين تظهر عليهم أعراض خفيفة ومتابعة المتصلين بهم (17 آذار 2020). التدابير العلاجية السريعة للحالات التنفسية الحادة عند الإصابة بالإنفلونزا بكوفيد-19 (13 آذار 2020) و التثليل الإرشادي حول تغذية الرضع في حالات الطوارئ (2017).

4 INFECTION PREVENTION & CONTROL

Infection prevention and control precautions apply for staff, patients and accompanying family members at health facilities. Establish a patient flow that includes triage before entrance into the health facility and an isolation area that patients with COVID-19 symptoms can be escorted to. See guidance [here](#).

Where applicable, ensure facility and health worker readiness for inpatient obstetric care. Every effort should be made to minimize overcrowding of maternity wards to reduce the risk of healthcare-associated infections.

► Develop/adapt protocols for the management of COVID-19 in pregnancy including labor and birth in line with national protocols. In the absence of obstetric complications or risk factors consideration could be given to advising women to stay at home for early labor if limitation of contacts is feasible (complete self-isolation is not advised for laboring women).

► Intrapartum care of women with suspected or confirmed COVID-19 needs to ensure (1) isolation of the patient from other patients and (2) PPE (mask, goggles, gloves, gown/apron) for relevant health staff; the number of staff in contact with the woman should be reduced to a minimum ensuring capacity to deal with both maternal and potential neonatal complications.

► The benefits of breastfeeding, early and uninterrupted skin-to-skin contact, prolonged kangaroo mother care, and enabling mothers and infants to remain together in the same room throughout the day and night outweighs the potential risks of SARS-CoV-2 transmission. The following precautions should be taken for mothers with suspected or confirmed COVID-19 infection:

- wear a mask when holding a child
- wash hands before and after contact with her child
- clean/disinfect surfaces she has been in contact with

If a mother is too ill to breastfeed, she should be encouraged to express milk that can be given to the child by cup or spoon.

► The design and provision of temporary facilities should consider the needs of mother and newborns including adequate space for breastfeeding, kangaroo mother care, and management of sick newborns.

Appropriate infection prevention and control precautions must also be taken for any community-level service provision.

Please see [here](#) updated guidance and additional resources.



IAWG Inter-Agency Working Group on Reproductive Health in Crises

nitaas.2laws.net



الأمهات المرضعات ومرض كوفيد-19

إذا كنت مصابةً بمرض كوفيد-19 أو تظنين أنك ربما تكونين مصابةً به،
فعليك اتباع هذه الخطوات عند الرضاعة الطبيعية:



واظبي على تنظيف
وتطهير أي أسطح
تلمسينها



اغسلي يديك جيداً
بالصابون أو بمطهر قبل
ملامسة طفلك وبعدها



ارتدي كمامة طبية
حينما تكونين بالقرب
من طفلك

مِنظرةُ الصِّحَّةِ العَالَمِيَّةِ
المكتب الإقليمي لشرق المتوسط

#فيروس كورونا

الرضاعة الطبيعية ومرض كوفيد-19

عليك بالرضاعة الطبيعية لحماية أطفالك من
الأمراض، ولكي ينمو جسمهم بطريقة صحيحة.
للرضاعة الطبيعية دور فعال في وقاية الطفل من
الأمراض المعدية، لأنها تقوي الجهاز المناعي عن
طريق نقل أجسام مضادة من الأم إلى الطفل.



#فيروس كورونا

مِنظرةُ الصِّحَّةِ العَالَمِيَّةِ
المكتب الإقليمي لشرق المتوسط



Women with COVID-19 can **breastfeed** if they wish to do so. They should:



Practice respiratory hygiene and wear a mask



Wash hands before and after touching the baby



Routinely clean and disinfect surfaces



Close contact and early, exclusive breastfeeding helps a baby to thrive.

A woman with COVID-19 should be supported to breastfeed safely, hold her newborn skin-to-skin, and share a room with her baby.

إرشادات منظمة الصحة العالمية واضحة (1)

يجب تزويد الأمهات والرضع بدعم متخصص حول الإرضاع من الثدي بما في ذلك ملامسة الجلد للجلد وسحب حليب الأم وإعطائه من خلال اتباع إجراءات النظافة المناسبة.

يجب دعم الأمهات المشتبه بإصابتها / المؤكدة ، إذا كانت بصحة جيدة بما يكفي لإرضاع طفلها يجب:

تدريبها على النظافة التنفسية (الكمامة ، إن وجدت) - قد تحتاج إلى تقديم تعليمات حول:

1. استخدام الكمامة : وضع كمامة خلال الرضاعة و التقيد بالتصرفات السليمة في ارتدائها في حال توفرها أثناء الإرضاع أو العناية بالطفل. يمكن استخدام كمامة الوجه المتوفرة/المعدلة محليا كبديل.
2. غسل اليدين جيداً قبل وبعد لمس الطفل ، والزجاجات ، والمضخات ، واكواب التغذية
3. تجنب ملامسة العين والأنف والقم (الأم والرضيع)
4. تعقيم الأسطح بشكل روتيني ومستمر

لا يزال ينصح بالاتصال المبكر المباشر ويجب دعم ملامسة الجلد للجلد إلى جانب النظافة التنفسية ونظافة اليدين من قبل مقدمي الرعاية

إرشادات منظمة الصحة العالمية واضحة (2)

الأمهات المشتبه بهن / المؤكدة اصابتهم واللاتي يعانين من المرض وغير قادرين على رعاية طفلهن بسبب المرض ولكن يرغبن في حصول طفلهن على حليبهن أو حليب المتبرعين

1. تزويد المساعدة في إرضاع الطفل ودعمهم أثناء الرضاعة
2. دعم الأم لسحب الحليب من الثدي: السحب اليدوي أو بالشفافة
3. دعم الأم لاعادة ادرار الحليب بعد زوال العوارض
4. الحصول على حليب مانح مبستر عند توفره
5. توفير الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي

Decision tree – coordinated by WHO

in collaboration with UNICEF, WFP, UNHCR, Johns Hopkins, ENN, Save the Children, MSF, USAID

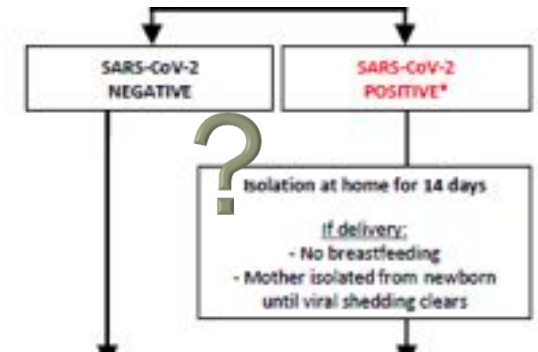


إذا كانت الأم غير قادرة / غير مستعدة لتقديم حليب الأم - استخدام البدائل لحليب الأم (سيتم تأكيد الصياغة)

بعض المواد الإرشادية

يبدو التركيز على خطر انتقال الأمراض أكثر من

1. فوائد حليب الأم
2. مخاطر عدم تلقي حليب الأم (وبالتالي التعرض لمخاطر استخدام بدائل حليب الأم)
3. مخاطر عدم ملامسة الجلد للجلد ، والفصل بين الأم والرضيع ، إلخ.



ما الذي لا يزال غير واضح؟

ملامسة الجلد للجلد - أي مخاطر انتقال؟

فيروس - تعطيل بالحرارة / البرد؟

بدائل آمنة للأقنعة / ماسك؟

هل يمكن أن يظهر الفيروس في حليب الثدي بعد أسبوع / بعد أسابيع

من تعافي الأم المصابة بالفيروس؟

هل يمكن أن يعدي الرضيع الأم؟

ما هي الطرق الآمنة لتطهير الأقنعة / ماسك (أو البدائل)؟

أثر توقف حملات التطعيم؟

والعديد من الأسئلة ...



تلقيح... مخاوف

العديد من حملات التطعيم معلقة

المسافة الاجتماعية - الآباء لا يحضرون أطفالهم إلى العيادات.

سلسلة التوريد في خطر بسبب تعطل النقل.

في نهاية المطاف الحاجة إلى حملات تلقيح «اللاحق للمتسربين» هي ملحة لتفادي تفشي الأمراض

Roberts L. Pandemic brings mass vaccinations to a halt. *Science*. 2020;368(6487):116–117. doi:10.1126/science.368.6487.116

Nelson R. COVID-19 disrupts vaccine delivery [published online, 2020 Apr 17]. *Lancet Infect Dis*. 2020. doi:10.1016/S1473-3099(20)30304-2

نظرة عامة على ما تخبرنا به الأبحاث:

COVID-19 & IYCF

أهمية مواكبة الأدلة الجديدة.

- دعم الأمهات لمواصلة الرضاعة الطبيعية مع مراعاة اتباع إجراءات النظافة المناسبة.

- ترجمة الأدلة إلى ممارسة لدعم الرضاعة الطبيعية وتعزيزها وحمايتها

شكرا!

Center for Humanitarian Health
Pursuing knowledge & disseminating learning to save lives and reduce human suffering in humanitarian emergencies

People* Research* Education* Empowerment* Advocacy* COVID-19* Resources* HH Digest News & Events* Connect*

Search the site

NEWS

Wrestling With COVID-19 Risks in
The novel coronavirus pandemic, sweeping the globe has changed at least...

Read More >

ADVOCACY

COVID-19, Maternal Child Health Nutrition

COVID-19, Maternal and Child Health, Nutrition - what does the science tell us?

A Repository

COVID-19, Maternal, and Child Health, Nutrition - what does the science tell us? is compiled by the Johns Hopkins Center for Humanitarian Health and provides an overview of what peer-reviewed journal articles currently state on COVID-19, maternal and child health (including infants), and nutrition. As the pandemic is ongoing more and more research results are published. With this service, we aim to provide the user with a snapshot of what is published with updates every few days. We hope that you will learn and benefit from the articles presented here.

Publications from

- April 2020
- March 2020
- February 2020

Esquently Asked Questions on the Repository

<http://hopkinshumanitarianhealth.org/empower/advocacy/covid-19/covid-19-children-and-nutrition/>

تغذية الرضع و صغار الأطفال في سياق كوفيد - 19

فيلما تايلر

كبير أخصائي التغذية للمكتب الإقليمي لليونيسيف، للشرق الأوسط و شمال
أفريقيا ، عمان - الاردن

ندوة عبر الإنترنت حول "حماية وترويج ودعم
IYCF خلال جائحة
COVID-19"

unicef  | for every child



القائمة على الأدلة التوصيات موجز

تنصح الأمهات المشتبه أو المؤكد أصابتهن بكوفيد - 19 واللواتي تم عزلهن في المنزل أو في المراكز الصحية بمتابعة ممارسات التغذية الموصى بها مع أخذ احتياطات النظافة اللازمة أثناء الرضاعة ورعاية الاطفال والرضع.

تغذية الرضع و صغار الأطفال في سياق كوفيد - 19

احتياطات النظافة الضرورية

- يجب أن تقوم الأمهات بغسل أيديهن دائما بالماء و الصابون في الأوقات الحرجة، بما فيها قبل و بعد ملامسة الرضيع.
- تنظيف الأسطح التي تلامسها الأم في المنزل بشكل روتيني باستخدام الماء و الصابون .
- ينصح باستخدام كمادة الوجه في حال توفرها أثناء الإرضاع أو العناية بالطفل. يمكن استخدام كمادة الوجه المتوفرة/المعدلة محليا كبديل.
- على الأم و طفلها الحفاظ على التباعد الجسدي عن الآخرين ما لا يقل عن متر واحد) و تجنب لمس الأعين ، الأنف و الفم).

توصيات أساسية

- البدء المبكر للرضاعة الطبيعية خلال ساعة واحدة.
- الرضاعة الطبيعية بشكل حصري لأول ستة شهور.
- إضافة التغذية التكميلية الملائمة والأمنة والمناسبة للعمر (من 6 شهور - 24 شهرا).
- استمرار الرضاعة الطبيعية حتى سن عامين أو أكثر.

يجب أن تبقى البرامج والخدمات التي تعنى بدعم تعزيز وحماية تغذية الرضع وصغار الأطفال بما فيها الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية المناسبة للعمر مكونا أساسيا من برامج الاستجابة للأطفال الصغار في سياق كوفيد – 19

كيف يتم ذلك؟

فهم سياق البرامج والثغرات، العقبات، الحواجز

- محدودية الحركة/ الإغلاق : محدودية توافر الخدمات والوصول إليها و إلى خيارات الأطعمة المغذية والصحية و (المنتجات الطازجة).
- محدودية وعدم صحة المعلومات الخاصة بدعم الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية (ماذا، ومتى وكيف تتم تغذية الطفل).
- هل تركز خطط الاستعداد والاستجابة لحالات الطوارئ للتغذية والصحة والأمن الغذائي وسبل العيش والزراعة والمياه والصرف الصحي والحماية الاجتماعية والصحة العقلية والنفسية الاجتماعية على الوصول إلى الرضع والأطفال الصغار في سياق " كوفيد - 19 "؟
- الى اي مدى تستطيع الأنظمة تقديم الخدمات للرضع والأطفال؟
- ما هي الخيارات البديلة لتقديم الخدمات (الرقمية ، وسائل التواصل الاجتماعي ، الراديو ، التلفزيون ، الإعلانات ، إلخ) والتي يمكن الاستفادة منها؟

فهم سياق البرامج والثغرات، العقبات، الحواجز

- ما مدى الالتزام بالمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة بالإضافة إلى التبرعات والتسويق والترويج للأغذية غير الصحية؟
- من هم المعنيون وكيف يتم تنسيق الاستجابة؟ تعظيم الموارد وبناء الميزة النسبية.
- حالة سوء التغذية في السياق الخاص بك - معدلات سوء التغذية المرتفعة تؤدي إلى تعريض الرضع وصغار الأطفال لمخاطر مرتفعة للإصابة بالأمراض وسوء التغذية في هذا السياق.

تصميم استجابة والاستمرار في تقديم الخدمات للأطفال الرضع والأطفال الصغار



Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: Interim guidance V 1.2.

Clinical management of severe acute
respiratory infection (SARI) when COVID-19
disease is suspected.

Interim guidance
13 March 2020



World Health
Organization

This is the second edition (version 1.2) of this document for the novel coronavirus SARS-CoV-2, causing COVID-19 disease. It was originally adapted from the publication *Clinical management of severe acute respiratory infection when MERS-CoV infection is suspected* (WHO, 2019).

This document is intended for clinicians involved in the care of adult, pregnant and paediatric patients with or at risk for severe acute respiratory infection (SARI) when a SARS-CoV-2 infection is suspected. Considerations for paediatric patients and pregnant women are included for information and consultation but rather to strengthen infection prevention practices for infection prevention.

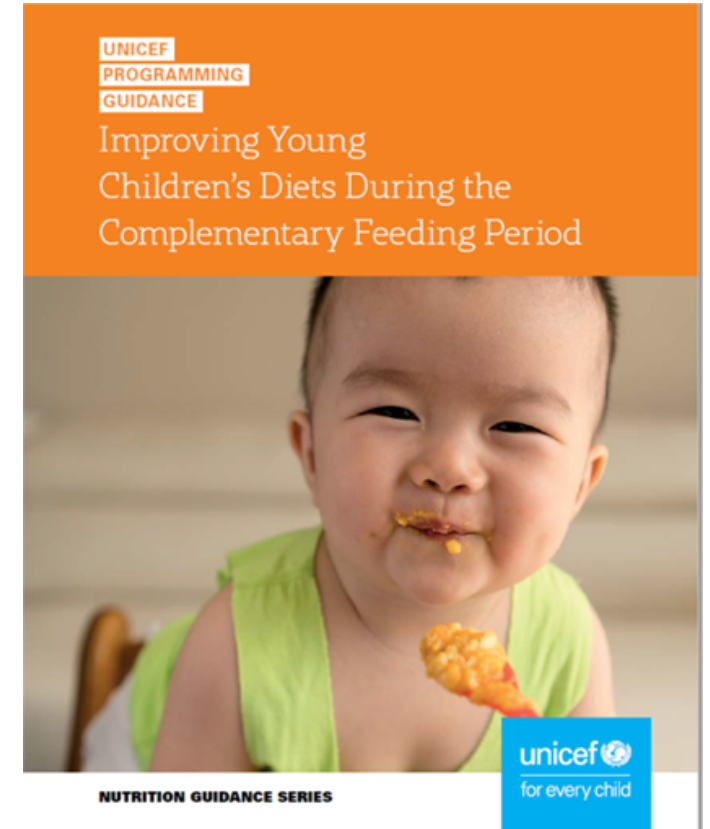
This document is organized as follows:

1. Background
2. Screening and triage: eye
3. Immediate implementation
4. Collection of specimens
5. Management of mild COVID-19
6. Management of severe COVID-19

IASC Inter-Agency
Standing Committee

Interim
Recommendations for

**ADJUSTING FOOD
DISTRIBUTION
STANDARD
OPERATING
PROCEDURES IN THE
CONTEXT OF THE
COVID-19 OUTBREAK**



تم في الأسبوع الماضي إصدار ملخص برنامجي من قبل اليونيسف، مجموعة التغذية العالمية (GNC) وآلية المساعدة التقنية العالمية للتغذية (GTAM)



INFANT & YOUNG CHILD FEEDING IN THE CONTEXT OF COVID-19

Brief No. 2 (v1)
(March 30th, 2020)

To support implementers on how to prepare and respond to the COVID-19 pandemic, a series of evidence-informed guidance briefs will be produced and updated every ten (10) days as new information and evidence emerges. This Brief is meant to provide information specific to infant and young child feeding (IYCF) in the context of COVID-19. This Brief does not cover wider mitigation and response measures available in other guidance. As a nutrition community, we will continue to develop our understanding on practical solutions to deliver programming in the context of COVID-19. Documenting and disseminating these lessons and emerging evidence will be key to implementing the most appropriate and effective responses in the face of this pandemic.

This brief consolidates recommendations on Infant and Young Child Feeding in the context of the COVID-19 pandemic. The recommendations align with WHO's interim guidance on *Home Care for Patients with COVID-19 presenting with mild symptoms and management of contacts* (17 March 2020), the *Clinical Management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected* (13 March 2020) and *Operational guidance on infant feeding in emergencies* (2017).

KEY MESSAGES AND PRIORITIES

1. Programmes and services to protect, promote and support optimal breastfeeding (early and exclusive) and age-appropriate and safe complementary foods and feeding practices should remain a critical component of the programming and response for young children in the context of COVID-19.
2. Mothers with suspected or confirmed COVID-19 and isolated at home should be advised to continue recommended feeding practices¹ with necessary hygiene precautions during feeding.
3. Alignment and coordination in the mitigation plans across nutrition, health, food security and livelihood, agriculture, WASH, social protection and mental health and psychosocial support to focus on reaching infants and young children in the context of COVID-19.
4. Actions through relevant systems (Food, Health, WASH, and Social Protection) should prioritize the delivery of preventive services to mitigate the impact of the pandemic on young children's diets and wellbeing with strong linkages to early detection and treatment of child wasting.
5. Full adherence to the International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes and subsequent WHA resolutions (including WHA 69.9 and the associated WHO Guidance on ending the inappropriate promotion of foods for infants and young children) in all contexts in line with the recommendations of IFE Operational Guidance.
6. Donations, marketing and promotions of unhealthy foods - high in saturated fats, free sugar and/or salt - should not be sought or accepted.

• يدمج الملخص التوصيات حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد - 19 .

• يقترح الملخص الاعتبارات الرئيسية لتفعيل التوصيات في سياق كوفيد - 19.

• ليس لدينا جميع الإجابات، ونحن نتعلم حيث نمضي.

حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في المنزل

لمواصلة ممارسات التغذية الموصى بها مع الاحتياطات الصحية اللازمة أثناء التغذية:

- تكثيف الدعم للعائلات بشأن ماذا ومتى وكيف يتم إطعام الرضع وصغار الأطفال في المنزل.
- تكثيف الترويج لسلوكيات النظافة الآمنة.
- إتاحة معلومات بسيطة وعملية ومحددة السياق باستخدام جميع قنوات الاتصال المتاحة (الرقمية والبت ووسائل التواصل الاجتماعي) للعائلات حول خيارات التغذية الصحية للرضع وصغار الأطفال في سياق عمليات الإغلاق والعقبات المالية.

تعزيز البيئة الحاضنة لدعم تقديم خدمات الرضع وصغار الأطفال

- ضمان المواءمة والتنسيق في خطط الحد من مخاطر التغذية ، والقطاعات الأخرى ذات الصلة للتركيز على الوصول إلى الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد - 19.
- ضمان التوافق مع المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة (بما في ذلك 69.9).
- لا يجب على الحكومة والشركاء طلب أو قبول تبرعات بدائل حليب الأم والأغذية التكميلية وأدوات التغذية.

إعطاء الأولوية لتقديم الخدمات الوقائية للتخفيف من تأثير الوباء
على النظام الغذائي وصحة الأطفال الصغار
من خلال أنظمة الغذاء والصحة والمياه والصرف الصحي والنظافة
والحماية الاجتماعية مع الربط القوي بين الكشف المبكر عن هزال الأطفال
ومعالجته

التدخل من خلال النظام الغذائي في سياق COVID-19

- الوصول إلى الأطعمة الطازجة والمواد الغذائية الأساسية للأطفال والنساء والأسر - من خلال الحفاظ على الوصول إلى الأسواق المحلية والمحلات التجارية (أما شخصيا أو عبر الإنترنت).
- إرشادات للمجتمع والأسر حول شراء الطعام الصحي في سياق كوفيد - 19 .
- السيطرة على التسويق أو الترويج أو التوزيع الشامل للأغذية غير الصحية للأطفال والغنية بالدهون المشبعة والسكر و/أو الملح.
- لا يجب على الحكومة والشركاء طلب أو قبول التبرعات من الأطعمة غير الصحية والغنية بالدهون المشبعة والسكر و/أو الملح.
- يجب تجنب التعامل مع الشركات التي تنتج "الأطعمة غير الصحية" من حيث المساهمات المالية أو العينية.

التدخل من خلال النظام الصحي في سياق COVID-19

- في المرافق الصحية – وضع بروتوكولات آمنة للرضاعة الطبيعية لضمان تغذية الرضع وفقاً للتوصيات.
- يجب تزويد الأمهات والرضع بدعم متخصص حول الإرضاع من الثدي بما في ذلك ملامسة الجلد للجلد وسحب حليب الأم وإعطائه من خلال اتباع إجراءات النظافة المناسبة.
- من خلال المنشآت الصحية، المجتمع، و / أو المنصات البعيدة.
- يجب تقديم المشورة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال ، والدعم النفسي والاجتماعي الأساسي ، والدعم حول التغذية لجميع النساء الحوامل والأمهات التي تعتني بالأطفال الرضع وصغار الأطفال ، سواء كان مشتبه، محتمل أو مؤكد اصابتهم بكوفيد – 19 .

التدخل من خلال نظم المياه والصرف الصحي والنظافة العامة" في سياق COVID-19 "

- تكثيف دمج الرسائل التوعوية حول ممارسات النظافة الصحية الآمنة للأطفال الصغار باستخدام قنوات الاتصال المبتكرة (الرقمية والبث ووسائل التواصل الاجتماعي)
- في حالة تقديم الخدمات - التأكد من دمج ممارسات النظافة الموصى بها في المشورة والدعم .
- يجب استخدام قنوات اتصال افتراضية (مثل التطبيقات القائمة على الشبكات الرقمية والاجتماعية) لتوصيل الرسائل الرئيسية حول إعداد الطعام الآمن والتغذية والتخزين بالإضافة إلى أهمية مياه الشرب الآمنة لأطفالهم الصغار.
- ضمان دمج رسائل التوعية حول النظافة الآمنة عند أي فرصة متاحة ذات صلة ومن خلال قنوات الاتصال المتعددة.

التدخل من خلال نظم الحماية الاجتماعية في سياق كوفيد - 19

- دعم الوصول الى خيارات غذائية صحية والمشورة حول التغذية من خلال برامج وخدمات الحماية الاجتماعية (المساعدة الغذائية المباشرة أو غير المباشرة) للرضع وصغار الأطفال.
- قد يشمل ذلك أيضًا توفير خيارات غذائية مغذية أو المكملات الغذائية كالفيتامينات والمعادن لتحسين جودة الوجبات الغذائية للأطفال الصغار
- تجنب توفير الأطعمة غير الصحية كجزء من الترتيبات البديلة وتجنب الشراكة مع شركات الأغذية والمشروبات التي تنتج الأطعمة غير الصحية خلال تقديم خدمات الحماية الاجتماعية .

شكرا

unicef  | for every child



التواصل

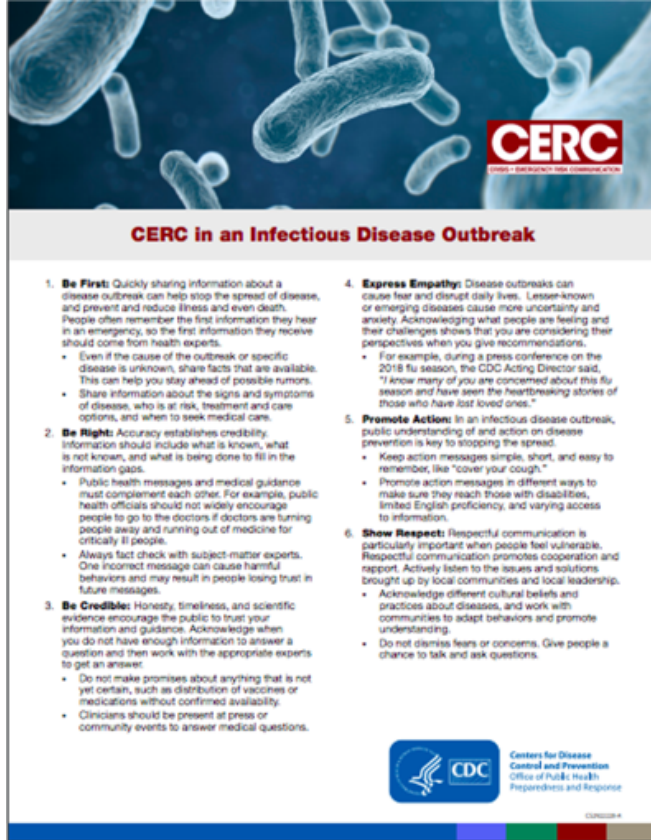
حماية، تشجيع و دعم الرضاعة الطبيعية خلال جائحة كوفيد 19

اعداد: ميشيل بينسا برانكو و ايوداين تشيس
ترجمة وتقديم: نجوى رزق الله / منسقة قطاع التغذية في سوريا

الأثنين 27 نيسان 2020

التواصل خلال الطوارئ ء - (1)

1. كن السباق
2. كن على صواب
3. كن ذا مصداقية
4. عبر عن تعاطفك
5. شجع على العمل
6. اظهر الاحترام



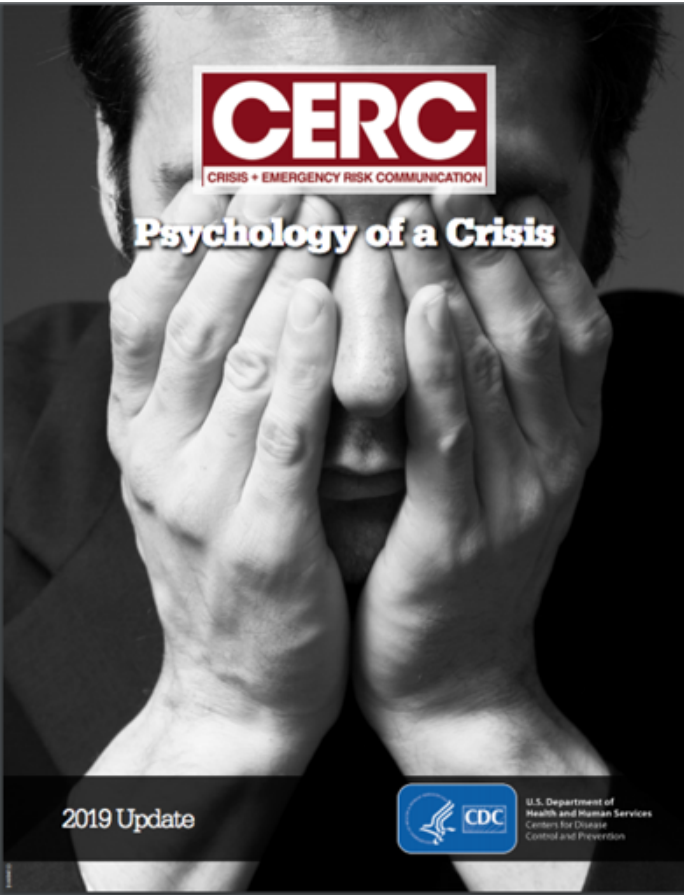
(1) CDC. Undated. CERC in an Infectious Disease Outbreak

https://emergency.cdc.gov/cerc/resources/pdf/CERC_Infectious_Diseases_FactSheet.pdf

التواصل خلال الطوارئ (2)

• التواصل خلال الطوارئ
ماذا يحتاج الناس أن يعلموه؟

- ❖ ما هي المعوقات النفسية التي تمنع الناس من الاستماع لرسالتك
- ❖ في الأزمة يتناول الناس ويتعاملوا بالمعلومات بشكل مختلف



(2) CDC. (2019). CERC: Psychology of a Crisis

https://emergency.cdc.gov/cerc/ppt/CERC_Psychology_of_a_Crisis.pdf

أربع طرق للتعامل خلال الأزمة

استخدام لغة واضحة ورسائل بسيطة

1. نحن نسيء فهم ونبسّط الرسائل

- لا نسمع بشكل كامل ، لا نستطيع معالجة أو التعامل مع حقائق متعددة
- قدرة اقل على التذكر

أربعة طرق للتعامل في الأزمة

2. نتمسك بمعتقداتنا الحالية/ الشائعة . يجب أن تأخذ الرسائل من مصدر موثوق

- نرفض الرسائل المخالفة لمعتقداتنا
- نفسر الرسائل وكأنها منسجمة ومتوافقة مع المعتقدات القائمة (مثلا: في الأعصار يمكن تفسير الرسائل بالإخلاء الى مكان آمن يمكن أن تفسر مثل «أن بيتي آمن»

أربع طرق للتعامل في الأزمة

استخدم الرسائل المنسجمة والمتجانسة

3. نبحث عن معلومات واراء اضافية

- ادخل الى الانترنت أو قم بتغيير قناة التلفزيون لمشاهدة اذا كان الآخرون يقولون نفس الشيء
- تحقق من أصدقاء، العائلة ومن مصادر موثوقة

أربع طرق للتعامل في الأزمة

4. **نصدق الرسالة الأولى**

• **أصدر المعلومة الدقيقة بسرعة**

• عندما تأتينا أو تصلنا المعلومة نقوم بمقارنتها بالرسالة الأولى التي سمعناها

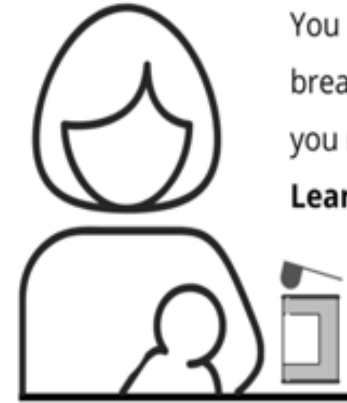
• **كررها** باستخدام مصادر متعددة وموثوقة

ما يجب وما لا يجب فعله

- كن محددًا بالأزمة الراهنة وبالهدف
- قدم طريقة ايجابية وعقلانية من العمل والفعل
- لا تكرر المعلومات الخاطئة
- استخدم طريقة التجزئة في تقديم المعلومات لمنح الفرصة للناس لتتعلم أكثر

• استبدل رسائل «خرافة / حقيقة»
اعرف اكثر

Stopped breastfeeding? Worried about COVID-19?



You may be able to **restart** breastfeeding, especially if you recently stopped.

[Learn more...](#)

COVID19 Pandemic - Formula Feeding Families

SafelyFed
Canada
www.safelyfed.ca

SafelyFed Canada
Published by Michelle Pensa Branco [?]
Page Liked · April 3 · Edited ·

If you stopped breastfeeding your baby, you may wonder whether it is possible to start again. It can be!
Research shows that, with support, lactation can be re-started and many babies return to exclusive breastfeeding.

Seek out experienced supporters who can help you consistently over several weeks. Parents often stop breastfeeding because of difficulties that can be addressed with support.
... [See More](#) — in Canada.

Tag Photo Edit

2 2 Comments 7 Shares

Like Comment Share

Most Relevant

Comment as SafelyFed C... 

C a n a d a

(2) CDC. (2019). CERC: Psychology of a Crisis

https://emergency.cdc.gov/cerc/ppt/CERC_Psychology_of_a_Crisis.pdf

ما يجب وما لا يجب فعله

اتصل/ تواصل باستخدام السلوك الي

تريد

. كلمات

. صور

. مثلا: اذا اردت الرضاعة الطبيعية،
أظهر الرضاعة الطبيعية

. لا تجعل من السلوك الذي تحاول
تجنبه أمر طبيعيا (مثلا: لا تستخدم
صورة قنينة الرضاعة عندما تريد
من الناس أن يستخدموا الكأس أو
المعلقة)

CORONAVIRUS DISEASE (COVID-19) PREGNANCY, CHILDBIRTH
Caring for newborns: Advice for mothers

a new disease and we are still learning about it. Pregnant women are at a higher risk of becoming seriously ill from COVID-19. There is evidence that a developing child could be affected by COVID-19.

Pregnant women experience changes in their bodies that increase the risk of other illnesses, such as respiratory infections. This is why it is important for pregnant women, especially those at high risk of developing complications, to take the following precautions to reduce the possibility of becoming ill:

- Stay at home as much as possible, except for important appointments.
- If you have a doctor, obstetrician or midwife about the possibility of becoming ill, contact them by telephone or videoconference appointments.
- Avoid unnecessary visitors to your home.
- If you must go outside, wear your mask, avoid touching your mouth, nose, and eyes.
- Avoid crowded places and peak hours. Make limited contact with people in public transit.
- Avoid people who have been outside of Canada, had close contact with someone who has or is suspected to have had COVID-19 in the last 14 days, you need to self-isolate.
- If you have been diagnosed with COVID-19 or are waiting for the results of a lab test for COVID-19, you must self-isolate.

Childbirth

There is currently no evidence of mother-to-child transmission through childbirth when the mother gets COVID-19 in the third trimester.

- If you plan to give birth in a hospital or birth centre, learn about the policies in place.
 - Most hospitals and birth centres have reduced visitors or a no-visitor policy.
 - In most cases, only one support person may be permitted.
 - Your support person is not considered a visitor.
- If you plan to give birth at home, talk to your midwife about:
 - whether homebirths are still an option in your province or territory during the pandemic; and
 - precautions to take to ensure your home environment is safe.
- If you have COVID-19, talk to your health care provider about the preferred birth plan. The birth plan should be individualized and based on your preferences, the safety of the care provider, as well as doctor's recommendations.
- Your health care provider will consult perinatologist (immediately before birth), neonatologist (after birth), infectious disease and intensive care specialists, as required.

Childbirth

Canada

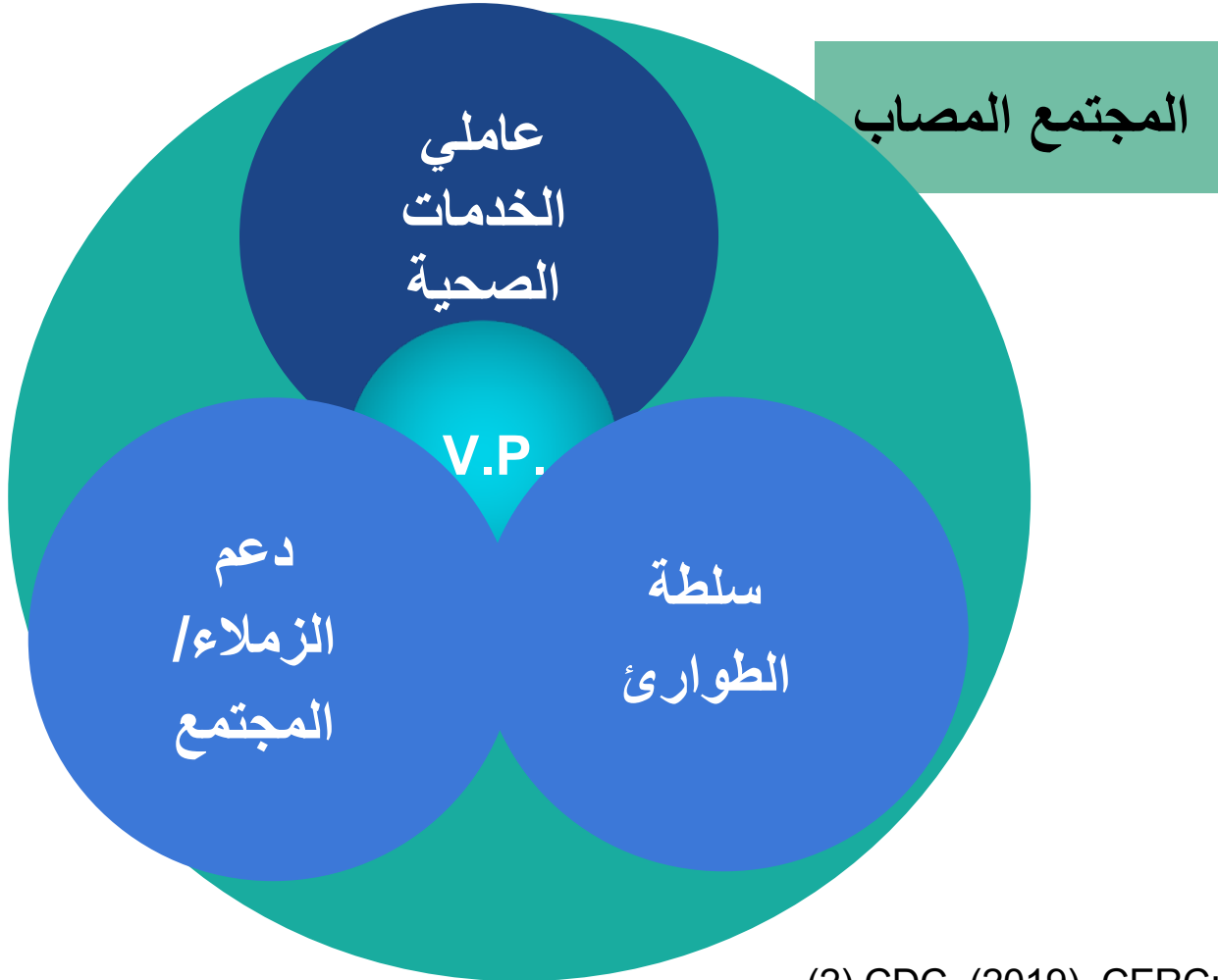
SafelyFed
Canada

(2) CDC. (2019). CERC: Psychology of a Crisis

https://emergency.cdc.gov/cerc/ppt/CERC_Psychology_of_a_Crisis.pdf

تحديد الجمهور لتوجيه رسائل الحماية الرئيسية

الجمهور/ المجموعات المستهدفة من
جائحة كوفيد 19



- المجتمعات المصابة ومن ضمنها الفئات الهشة
- والمجموعات التي تخدمهم:
 - ❖ العاملين
 - ❖ الرعاية الصحية
 - ❖ سلطات الطوارئ
- الزملاء/ المجتمع

(2) CDC. (2019). CERC: Psychology of a Crisis

https://emergency.cdc.gov/cerc/ppt/CERC_Psychology_of_a_Crisis.pdf

تحديد الجمهور المستهدف لتوجيه رسائل الحماية الرئيسية

نقاط مهمة:

Breastfeeding along with formula?

Worried about COVID-19?



Offer the **breast more often**
Switch sides frequently and
use **compressions**



COVID19 Pandemic - Mixed Feeding Families

Safe
Car
www.s

Expecting a baby soon?



Breastfeeding
will help keep you and
your baby healthy during
the COVID-19 crisis.

Learn More...

SafelyFed
Canada
www.safelyfed.ca

COVID19 Pandemic - Pregnant Families

Formula feeding? Worried about COVID-19?



Have about **2-4 weeks** of
formula & supplies on hand
Keep up **sterilization**
and hygiene

SafelyFed
Canada
www.safelyfed.ca

COVID19 Pandemic - Formula Feeding Families

- كن محددًا: لمن الرسالة موجهة؟
حدد المجموعات الهشة والضعيفة
❖ الحوامل في مراحلهم الأخيرة
❖ الوالدات الجدد
❖ المرضعات جزئيا أو كليا
❖ غير المرضعات
- كن مباشرا – ماذا نريد من هؤلاء الناس أن
يعملوا؟
- راعي وفكر بكلمة لماذا؟



Save the Children

كيف يمكننا الاستمرار في حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-19



أهداف الجلسة

في نهاية هذه الجلسة ، ستكون قادرًا على:

- تحديد التكييفات/التعديلات الملموسة للتدخلات الأساسية في تغذية الرضع وصغار الأطفال.
- فهم المنصات المحتملة التي يمكننا استخدامها للمساعدة في حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في السياقات المختلفة.

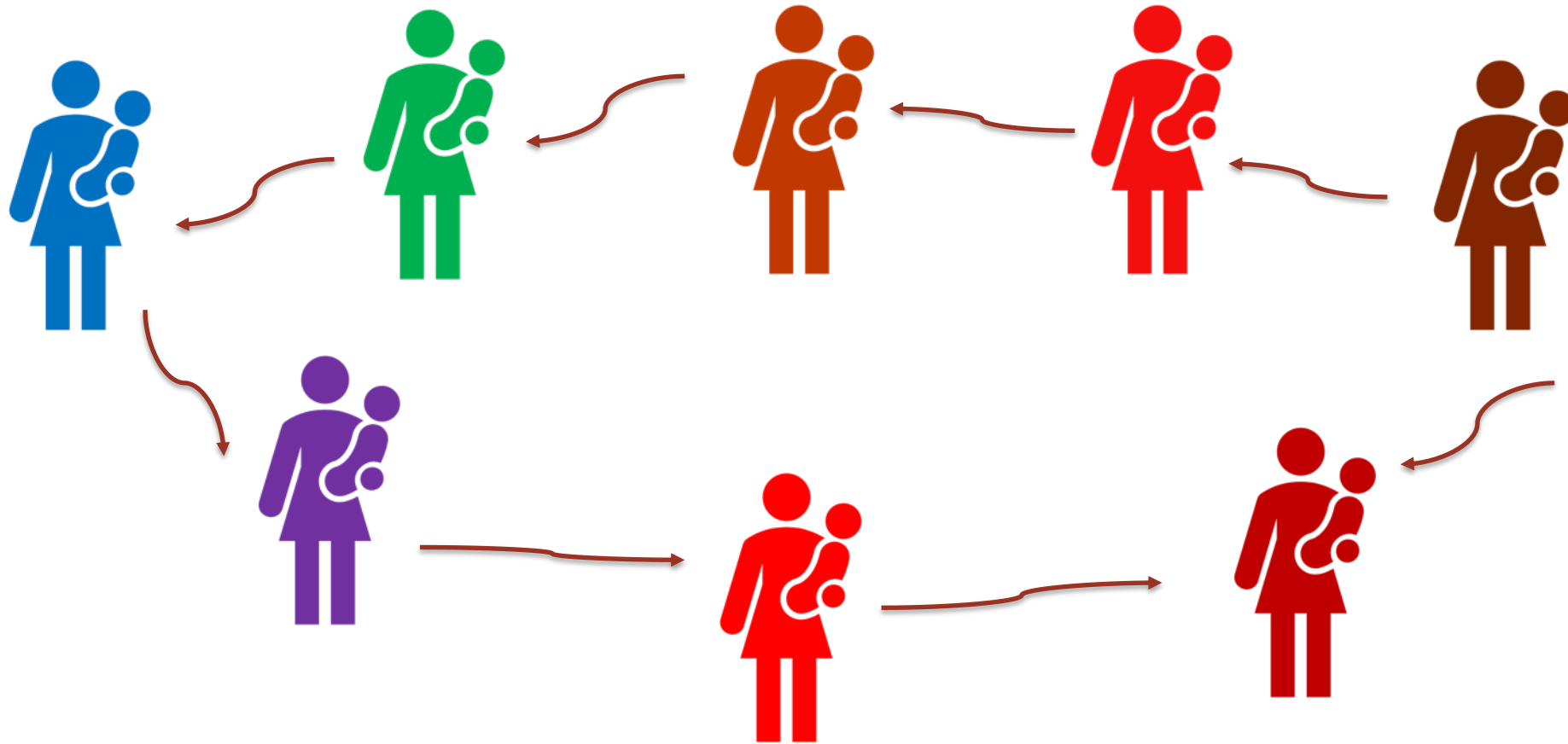


تدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-

19

التدخل/النشاط	المخاوف	ماذا يمكننا أن نفعل للتكيف؟
المشورة الفردية	<ul style="list-style-type: none">- الخوف من الاتصال المباشر- الخوف من تعرض العامل الصحي / المستشار / العاملين الصحيين المجتمعين. الموظفين المتطوعين	<ul style="list-style-type: none">- التأكد من تطبيق اجراءات الحماية والنظافة التنفسية لكل من عامل الصحة المجتمعي والام والطفل.
مجموعات دعم الامهات/ مجموعات الرعاية	<ul style="list-style-type: none">- الخوف من الاتصال المباشر- الخوف من تعرض العامل الصحي / المستشار- التجمعات تزيد من مخاطر انتقال العدوى	<ul style="list-style-type: none">- الاستثمار وتمكين الأمهات والعضوات الرئيسيات من مشاركة الرسائل / الشبكات باستخدام التكنولوجيا المحلية- يمكن للأمهات الاعضاء في مجموعات الدعم زيارة الممرضات في المناطق المجاورة وتقديم الدعم مع الحرص على اتباع اجراءات النظافة والمسافة الامنة؟- التواصل باستخدام منصات أخرى
جلسات التعليم الجماعية وأنشطة التوعية	<ul style="list-style-type: none">- الخوف من الاتصال المباشر- الخوف من تعرض العامل الصحي / المستشار / العاملين الصحيين المجتمعين. الموظفين المتطوعين- التجمعات تزيد من مخاطر انتقال العدوى	<ul style="list-style-type: none">- التواصل باستخدام منصات أخرى- التأكد من نشر الرسائل الاساسية باستخدام الصور و الوسائل المرئية في المناطق المفتوحة / المحلات التجارية/محلات البقالة / المرافق

ولكن ما هي المنصات الأخرى التي يمكننا استخدامها للوصول
الى الأمهات والأطفال والمجتمع



حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال باستخدام الهاتف الخليوي

Patel et al. BMC Pediatrics (2018) 18:337
<https://doi.org/10.1186/s12887-018-1308-3>

BMC Pediatrics

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Effectiveness of weekly cell phone counselling calls and daily text messages to improve breastfeeding indicators



Archana Patel^{1,2}, Priyanka Kuhite², Amrita Puranik^{2*}, Samreen Sadaf Khan², Jitesh Borkar² and Leena Dhande¹

النتائج: كانت معدلات البدء المبكر بالرضاعة الطبيعية أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة التدخل مقارنة بالمجموعة الضابطة

(24% v/s 37%³⁷, $p < 0.001$)

كان معدل الرضاعة الطبيعية الحصرية متماثلاً بين المجموعات في أول 24 ساعة بعد الولادة ، ولكن أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة التدخل في جميع الزيارات اللاحقة . مع الأخذ بعين الاعتبار تعديل المتغيرات المشتركة ، كان لدى النساء في مجموعة التدخل ميل أكبر للرضاعة الطبيعية الحصرية من أولئك في المجموعة الضابطة



حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال باستخدام وسائل الاعلام

The Journal of Nutrition
Community and International Nutrition



Scripted Messages Delivered by Nurses and Radio Changed Beliefs, Attitudes, Intentions, and Behaviors Regarding Infant and Young Child Feeding in Mexico¹⁻³

Eva C. Monterrosa,^{4,5*} Edward A. Frongillo,⁴ Teresa González de Cossio,⁶ Anabelle Bonvecchio,⁶ Maria Angeles Villanueva,⁶ James F. Thrasher,⁴ and Juan A. Rivera⁶

النتائج:

مع نسبة تغطية وصلت الى 87% من قبل الممرضة و 34% عن طريق الراديو. تحسنت المعتقدات والتوجهات والنوايا حول تغذية الرضع والأطفال الصغار بشكل ملحوظ في مجتمعات التدخل (تحسين الرضاعة الطبيعية، استهلاك الخضروات، إلخ) ولكن الأعراف الاجتماعية لم يطرأ عليها أي تغيير.



حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال باستخدام وسائل التواصل الاجتماعي

Received:

18 June 2018

Revised:

17 September 2018

Accepted:

13 February 2019

Cite as: Amanda J. Wagg, Margie M. Callanan, Alexander Hassett. Online social support group use by breastfeeding mothers: A content analysis. *Heliyon* 5 (2019) e01245. doi: 10.1016/j.heliyon.2019.e01245



Online social support group use by breastfeeding mothers: A content analysis

Amanda J. Wagg^{a,*}, Margie M. Callanan^b, Alexander Hassett^b

^a Canterbury Christ Church University, UK

^b Solomons Centre for Applied Psychology, Canterbury Christ Church University, Kent, UK

* Corresponding author.

E-mail address: m.wagg524@canterbury.ac.uk (A.J. Wagg).



Received: 4 January 2018 | Revised: 3 July 2018 | Accepted: 4 July 2018

DOI: 10.1111/mcn.12658



ORIGINAL ARTICLE

WILEY | Maternal & Child Nutrition

Protecting, promoting, and supporting breastfeeding on Instagram

Alessandro R. Marcon¹ | Mark Bieber² | Meghan B. Azad³



النتائج : تم استخدام المجموعة من فترة الحمل الى أن تجاوز الطفل العامين. معظم الرضع الذين تمت مناقشتهم تراوحت أعمارهم بين 6 أسابيع و6 أشهر. كان الدعم الإعلامي هو أكبر سبب للاستخدام (65٪) ، يليه دعم التقدير (18٪) والدعم العاطفي (10٪). تم تحديد ثلاثة عشر مواضيع من المحادثات. الاستنتاج : تستخدم الأمهات مجموعات الدعم عبر وسائل التواصل الاجتماعي بالآلاف لطلب المعلومات من الأشخاص في مواقف مماثلة.

النتائج : ووجدت الدراسة أن المستخدمين يستخدمون Instagram لعرض ومشاركة المحتوى المتنوع المرتبط بالرضاعة الطبيعية وإنشاء شبكات داعمة تسمح للأمهات الجدد بمشاركة الخبرات وبناء الثقة والتعامل مع التحديات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية



Save the Children

IYCF PPS in the context of COVID 19

1. يمكننا تكييف الأنشطة الحالية لمواصلة حماية وتعزيز ودعم ممارسات الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية

□ نحتاج إلى التأكد من الالتزام بالتوصيات والاجراءات الحكومية والتنظيمية الحالية في كل منطقة، ودعم تطبيق اجراءات الحماية وممارسات النظافة التنفسية حسب الحاجة.

2. هنالك منصات أخرى (مبنية على الأدلة) يمكننا تكييفها واستخدامها في حماية وتعزيز ودعم ممارسات الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية في سياق كوفيد-19

□ المشورة والترويج عبر الهاتف

□ الرسائل عبر التلفاز والراديو

□ وسائل التواصل الاجتماعي

□ الوسائل المرئية والرسائل الأساسية من خلال نقاط التواصل الضرورية

إن التعرض لتدخلات / أنشطة تغيير السلوك أمر مهم
للتأثير على ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال.



حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال يحتاج الى
مجموعة من التدخلات.



استخدام الصور والمرئيات ضروري في المناطق ذات مستوى التعليم المتدني.



ادماج الرسائل المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال مع تدخلات القطاعات الأخرى يساهم بشكل كبير في تحقيق الهدف.



الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية الآمنة والملائمة : تنقذ حياة الأطفال
والأمهات وتساهم في حمايتهم أثناء فاشية فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)



THANK YOU



Save the Children



الويبينار: برمجة نقص التغذية لدى الأطفال استجابة وإعداد لوباء COVID-19 الخبرات من الميدان

الثلاثاء 5 مايو الساعة 10 صباحًا بتوقيت جنيف





الويبينار: نظم معلومات التغذية خلال COVID-19 : الخبرات من الميدان

مايو الساعة 10 صباحًا بتوقيت جنيف 4 الإثنين



Technical Rapid Response Team



SMART

كيف يمكنني الحصول على الدعم؟

مزود	نوع الدعم المطلوب	
فريق الاستجابة السريعة التقنية أو غيرهم من خلال GTAM	أريد الدعم التقني عن بعد أو داخل البلد	1
لائحة مستشارو GTAM	أريد توظيف مستشار مباشرة	2
مكتب المساعدة للدعم التقني في التغذية في حالات الطوارئ GNC Help Desk	أريد نصيحة تقنية سريعة	3

في جميع الحالات يرجى الاتصال

<https://www.nutritioncluster.net/node/3>

وسيتم تقديم الدعم لك من هناك



Technical
Rapid
Response
Team

أسئلة وأجوبة



Technical
Rapid
Response
Team

Credit: AAH, Christian Boisseaux

شكرًا لكم جميعًا

يرجى ملء تقييم الندوة عبر الإنترنت ، وسوف
يستغرق أقل من 10 دقائق :

https://www.surveymonkey.com/r/enquete_webinaire_techrrt

للمزيد من المعلومات الرجاء الاتصال:

techrrt@InternationalMedicalCorps.org

Website: TechRRT.org

Twitter: [@TechRRT](https://twitter.com/TechRRT)

وسنوجهك إلى الاتجاه المناسب (على سبيل
المثال تجاه مقدمي العروض الآخري)



Technical
Rapid
Response
Team