

كانون الأول/ديسمبر 2020

# تغذية الرضع وصغار الأطفال

## في حالة الطوارئ

تقييم القدرات/رسم الخرائط  
نموذج التقرير



## شكر وتقدير

تم تطوير سياسة وبرنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ من قبل منظمة إنقاذ الطفل و فريق الاستجابة الفنية السريعة بمساعدة أعضاء مجموعة تغذية الرضع في حالة الطوارئ وبدعم مالي من الإغاثة الأيرلندية. إن الأفكار والآراء والتعليقات الواردة هنا تقع بالكامل على عاتق المؤلفين ولا تمثل أو تعكس بالضرورة وجهة نظر سياسة المعونة الأيرلندية.

ونتوجه بالشكر والتقدير للمستعرضين التاليين لما قدموه من مساهمات لا تقدر بثمن:

**اليساندرو ليلامو**، مستشار مبادرة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ في منظمة إنقاذ الطفل

**كارولين عبلا**، مستشارة مستقلة

**بيندي بورج**، مختص مبادرة (تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ)

**إيميلي هيراتا**، مستشارة تقنية تختص بالمعيار الثاني للصحة والتغذية/الحماية

**ماريان موديجل**، مستشارة مستقلة لمبادرة (تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ)

**سيسيسي تيشوم**، مستشار تغذية، منظمة إنقاذ الطفل

# المحتويات

4	اختصارات
5	تعريف المصطلحات
7	1 مقدمة
9	2 أهداف النموذج
9	3 المستخدمون المستهدفون لنموذج التقرير
10	4 القالب: المجالات التي يتضمَّنها التَّقرير كحدِّ أدنى
19	الملحق: مخطط قالب التقرير



## اختصارات

مبادرة المستشفى الصّديق للطفل	BFHI
بدائل حليب الأمّ	BMS
مرض فيروس كورونا المستجد 2019	كوفيد-19
فيروس نقص المناعة البشري	HIV
تغذية الرضّع في حالة الطوارئ (تستخدم في سياقات التنمية)	IFE
تغذية الرضّع وصغار الأطفال	IYCF
تغذية الرضّع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ <sup>1</sup>	IYCF-E
منظمة العمل الدولية	ILO
المنظمات غير الحكومية	NGOs
إرشادات عملية حول تغذية الرضّع في حالة الطوارئ	OG-IFE
فريق الاستجابة الفنية السريعة	Tech RRT
الأمم المتحدة	UN
منظمة الصحة العالمية	WHO

<sup>1</sup> أصبح هذا المصطلح يستخدم اليوم أكثر من مصطلح تغذية الرضّع في حالة الطوارئ

## تعريف المصطلحات<sup>2</sup>

**الرضاعة الصناعية:** تغذية الرضع بديل الحليب الطبيعي.

**مبادرة المستشفى الصديق للطفل (BFHI):** مبادرة لتغيير عادات الأم كما يُنصح في البيان المشترك بين منظمة الصحة العالمية (WHO) والأمم المتحدة لرعاية الطفل (اليونيسف) الذي يختص بحماية وترويج ومساندة الرضاعة الطبيعية: الدور الخاص لخدمات الأمومة (1989).

**الرضاعة بالزجاجة:** أي تغذية الرضيع بواسطة الزجاجة بما في ذلك حليب الأم المستخرج والماء والحليب الصناعي، إلخ. **الرضاعة الطبيعية:** تقديم الحليب الطبيعي إما من خلال الثدي مباشرة أو الحليب الطبيعي المسحوب.

**بدائل حليب الأم:** هي كل الأطعمة أو السوائل التي يتم تسويقها أو تقديمها كجزء مكمل أو بديل عن الحليب الطبيعي، سواء كانت مناسبة لهذا الغرض أو لا. فيما يتعلق بمنتجات الحليب، أوضحت مؤخرًا إرشادات منظمة الصحة العالمية<sup>3</sup> أنه يجب أن تشمل بدائل حليب الأم على أي حليب (أو منتجات قد تستبدل الحليب مثل حليب الصويا المغني) على هيئة سوائل أو مسحوق، لتسويقها بشكل خاص للرضع حتى سن ثلاث سنوات. للمزيد من المعلومات راجع المدونة الدولية لتسويق بدائل الحليب الطبيعي<sup>4</sup>.

**التغذية التكميلية:** استخدام أطعمة صلبة - أو شبه صلبة - آمنة ومناسبة لأعمار محددة بالإضافة إلى حليب الأم أو بدائله للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-23 شهرًا.

**كوفيد-19:** المرض الذي يسببه فيروس كورونا والذي يسمى الآن المتلازمة التنفسية الحادة الشديدة 2 (سارس كوف-2 والمعروف سابقاً بفيروس الكورونا المستجد 2019)، والذي اكتُشف أثناء ارتفاع في إصابات في أجهزة التنفس في مدينة ووهان، محافظة هوبي، الصين.

**الرضاعة الطبيعية الخالصة:** أن يتلقى الرضيع فقط الحليب الطبيعي دون سوائل أو جوامد، ولا حتى الماء، باستثناء بعض القطرات أو السوائل التي تحتوي على الفيتامينات أو المعادن أو الأدوية.

**الحليب الطبيعي المستخرج:** الحليب الطبيعي الذي تم استخراجه من الأم باستخدام مضخة.

**الرضيع:** الطفل من 0-11 شهرًا (وقد يشار إليه على أنه من 0-12 شهرًا أو سنة واحدة). يقصد بالرضيع الأكبر عمراً بالطفل الذي يتراوح عمره بين 6 إلى 11 شهرًا.

**حليب الرضع:** بدائل حليب الأم المصنعة وفقاً لمعايير الدستور الغذائي للرضع<sup>5</sup>. الحليب الصناعي التجاري وهو عبارة عن حليب رضع صناعي مخصص للبيع ويحمل علامة تجارية من قبل الشركة المصنعة. الحليب الصناعي القياسي والذي لا يحمل علامة تجارية. الحليب الصناعي الخاص بالرضع وهو الحليب الذي يتطلب إضافة الماء الآمن إليه قبل الرضاعة. الحليب الصناعي الجاهز للاستخدام هو منتج مجهز كسائل مهيئ للاستخدام والإرضاع ولا يحتاج لأن يمزج بالماء.

<sup>2</sup> بناء على Operational Guidance on Infant Feeding in Emergencies [دليل التوجيه العملي الذي يختص تغذية الرضع في حالات الطوارئ] الإصدار 3.0: <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017> وتدريب مبادرة المستشفى الصديق للطفل للعاملات في التوليد: دليل المدرب. جنيف: منظمة الصحة العالمية والأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، 2020. الرخصة (CC BY-NC-SA 3.0 IGO): <https://www.who.int/publications/i/item/9789240008915>

<sup>3</sup> توضيح بشأن تصنيف حليب المتابعة للأطفال من 6-36 شهرًا كبديل للحليب الطبيعي: <https://apps.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/information-note-followup-formula-bms/en/index.html>

<sup>4</sup> International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes [المدونة الدولية لتسويق بدائل الحليب الطبيعي]: [https://www.unicef.org/nutrition/index\\_24805.html](https://www.unicef.org/nutrition/index_24805.html)

<sup>5</sup> معايير Codex Alimentarius [الدستور الغذائي]: [http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252Fstandards%252FCXS%2B72-1981%252FCXS\\_072e.pdf](http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252Fstandards%252FCXS%2B72-1981%252FCXS_072e.pdf)

**المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم:** تهدف المدونة إلى ضمان استخدام بدائل الحليب الطبيعي بشكل آمنًا عند الضرورة وبناءً على معلومات مؤكدة ودقيقة. لا تمنع المدونة توافر بدائل الحليب الطبيعي أو استخدام زجاجات الرضاعة أو الحلمات كما لا تحظر استخدام بدائل حليب الأم في حالات الطوارئ. في سياق المدونة، فإن بدائل حليب الأم هي كل الأطعمة أو السوائل التي يتم تسويقها أو تقديمها كبديل جزئي أو كلي للحليب الطبيعي، سواء كانت مناسبة لهذا الغرض أم لا. تطبق المدونة التسويق والممارسات ذات الصلة والجودة والتوافر والمعلومات المتعلقة بالاستخدام، بما في ذلك على سبيل المثال: بدائل الحليب الطبيعي (يشمل ذلك حليب الرضع، وحليب المتابعة، وحليب النمو، ومنتجات الحليب الأخرى، بما في ذلك الأطعمة التكميلية التي يتم تغذيتها بالزجاجة) التي يتم تسويقها خصيصًا لتغذية الأطفال حتى سن ثلاث سنوات، والأطعمة والمشروبات (شاي الأطفال والماء والعصائر) عند تسويقها لاستخدامها كبديل جزئي أو كلي للحليب الطبيعي خلال الأشهر الستة الأولى من عمر الطفل، وزجاجات الرضاعة والحلمات.

### مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال

- مجموعة دعم الأمهات لبعضهن البعض: لقاء بين أمهات بأطفال صغار ونساءٍ حوامل، بالإضافة إلى أشخاص آخرين ذات اهتماماتٍ مشابهة، حيث يلتقون معاً في مكان آمن لتبادل الأفكار، مشاركة التجارب، وأخذ وإعطاء المعلومات، وفي نفس الوقت، عرض وتلقي الدعم حول تغذية الرضع وتربية الأطفال وصحة المرأة.
- مجموعة دعم الآباء لبعضهم البعض: وهي مشابهة لمجموعة دعم الأمهات لبعضهن البعض إلا أن المشتركين آباءً وقد تختلف المواضيع التي يتم مناقشتها.

**الحد الأدنى من التنوع الغذائي:** نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-23 شهرًا والذين يتلقون أغذية من أربع مجموعات غذائية أو أكثر.<sup>6</sup>

**الحد الأدنى لتكرار الوجبات المعطاة:** نسبة الأطفال الذين يتلقون رضاعة طبيعية والأطفال الذين لا يتلقون رضاعة طبيعية من عمر 6-23 شهرًا والذين يتلقون الأطعمة الصلبة أو شبه صلبة أو اللينة (ولكن تشمل أيضًا وجبات الحليب للأطفال الذي لا يتلقون رضاعة طبيعية) الحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر وفقًا للعمر.

**أدنى نظام غذائي مقبول:** مؤشر ثابت للأطفال ذوي أعمار تتراوح بين 6-23 شهرًا لقياس كلاً من الحد الأدنى لعدد مرات التغذية والحد الأدنى من التنوع الغذائي المناسب لمختلف الفئات العمرية. إذا كان الطفل يلبي الحد الأدنى لعدد مرات التغذية والحد الأدنى من التنوع الغذائي لفئته العمرية وحالة الرضاعة الطبيعية، فيعتبر أنه يتلقى الحد الأدنى للغذاء المقبول.

**الاستعداد:** القدرات والمعرفة المطورة من قبل الحكومات، ومؤسسات الاستجابة المهنية، والمجتمعات، والأفراد للتنبؤ والاستجابة بفعالية على التأثيرات الأحداث أو الأحوال الكارثية التي يتوقع أو يوشك حصولها.

**التقزم:** ضعف النمو والتكوين اللذان قد يعيشهما الأطفال إثر التغذية السيئة، والعدوى المتكررة، والمشاركة الضئيلة فيما يلبي حاجات الإنسان الاجتماعية النفسية.

**المرُضعة:** هي المرأة التي تقوم بإرضاع طفل امرأة غيرها.

**الطفل الصغير:** هو الطفل من سن 12 شهرًا حتى سن 23 شهرًا مكتملاً (قد يُشار إليه أيضًا بـ 12 إلى 24 شهرًا أو من سنة إلى سنتين).

<sup>6</sup> المجموعات الغذائية السبع المستخدمة في هذا المؤشر هي: الحبوب والجزريات والدرنات والبقوليات والمكسرات ومنتجات الألبان (الحليب والزبادي والجبن) واللحوم (لحوم الحيوانات والأسماك والدواجن ولحوم الأعضاء أو الكبد) والبيض والخضروات والفواكه الغنية بفيتامين (أ) والفواكه والخضروات الأخرى.

# 1 المقدمة

## 1.1 المعلومات الأساسية

تعتبر الرضاعة الطبيعية الوسيلة الأكثر فعالية من حيث التكلفة لتحسين فرص نجاة الطفل. وتشير التقديرات إلى أن الارتقاء بالرضاعة الطبيعية إلى مستوى شبه عالمي يمكن أن يحول دون حدوث 823,000 حالة وفاة سنوية، أو ما نسبته 13% من معدل وفيات الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 24 شهراً. وتحول الرضاعة الطبيعية أيضاً دون حدوث حوالي 20,000 وفاة سنوية بين النساء بسبب سرطان الثدي.<sup>7</sup>

كما يتسبب انخفاض معدل الرضاعة الطبيعية دون المستوى الأمثل في زيادة معدلات الوفيات في السنتان الأوليتان من عمر الطفل. إن الأطفال الذين لا يتلقون رضاعة طبيعية معرضون لخطر الوفاة نتيجة الالتهاب الرئوي أكثر بـ 14 مرة من الأطفال الذين يتلقونها، ولخطر الوفاة نتيجة الإسهال أكثر بـ 10 مرات من الأطفال الذين يتلقون الرضاعة الطبيعية.<sup>8</sup>

ويمكن أن تؤدي تدخلات التغذية التكميلية إلى تحسين الحالة التغذوية للأطفال في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل. يؤدي توفير الأغذية التكميلية المناسبة، مع التثقيف الغذائي أو بدون، والاستشارة الغذائية للأم وحدها، إلى زيادة كبيرة في الوزن والطول لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و24 شهراً؛ يمكن لهذه التدخلات أيضاً أن تقلل بشكل كبير من خطر توقف النمو.<sup>9</sup>

وهناك حاجة إلى دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) في كل الأوضاع الإنسانية. إن المخاطر المتزايدة مثل سوء المرافق الصحية، وانتشار الأمراض، والتبرع ببدايل حليب الأم مثل الحليب الصناعي، وأيضاً الاكتظاظ السكاني، والإجهاد، والصدمات النفسية، تجعل دعم التغذية المناسبة شيئاً محورياً لنجاة وحماية صغار الأطفال والرضع. يجب إدراج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ كأحد الأنشطة الأولى للاستجابة وهناك فرصة لدمجها مع القطاعات الأخرى. وبين أيدينا الآن البراهين التي تؤكد أن تغذية الرضع وصغار الأطفال المناسبة في وقت الحاجة في حالات الطوارئ تنفذ حياتهم، إلا أنه نادراً ما يتم إعطائها الأولوية أو يتم دعمها بالقدر الكافي.

## 1.2 الإرشادات والأدوات

يتم توفير مختلف الإرشادات والأدوات للمساعدة في تقدير وتطبيق ورصد وتقييم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. فيما يلي بعض الأدوات الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ أو خارجها:

1. **مجموعة أدوات تقييم وتخطيط قدرات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ** تم تطويرها بواسطة منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) ومنظمة إنقاذ الطفل بالتعاون مع تنسيقية التغذية الدولية في سنة 2020: وهي أدوات هدفها دعم المنظمات المحلية/أو التغذية الوطنية في آليات الطوارئ لتحديد التطور الحاصل في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ والثغرات القائمة.
2. **قائمة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ** تم تطويرها من قبل التحالف التقني لتنسيقية التغذية الدولية سنة 2020: وهي أداة تستخدم لمساعدة مجموعات التغذية القطرية على استعراض ومراجعة جانب تقديم الخدمات التغذوية عند الاستجابة لحالات الطوارئ. يقوم الفريق القطري لتنسيق مجموعة التغذية -أو أي آلية محلية للتغذية في حالات الطوارئ- باستخدام القائمة مرة بالعام علي الأقل للتقييم الذاتي لجودة تقديم الخدمة في الاستجابة التغذوية قبل وأثناء و/أو بعد أزمة.

<sup>7</sup> Victora C. G., Aluisio J. D., Barros A. J. D., Franca G. V. A., Horten S., Krasevec J (The Lancet) لسنة (2016). ورقة بحثية بعنوان Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanism, and lifelong effect [الرضاعة الطبيعية في القرن 21: إحصاءاتها، وآلياتها، وتأثيرها الممتد طول الحياة]. Lancet, 2016(387), 475-490 - PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869575/>

<sup>8</sup> Black R. E., Allen L. H., Bhutta Z. A., et al (The Lancet) . ورقة بحثية بعنوان Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences [نقص التغذية لدى الأم والطفل: حالات التعرض والعواقب الصحية محلياً وعالمياً]. المجلة الطبية لانست (The Lancet) . 2008; 371(9608):243-260. doi: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(07\)61690-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(07)61690-0/fulltext) - DOI - PubMed/10.1016/s0140-6736(07)61690-0 تجدون الورقة البحثية

<sup>9</sup> منظمة الصحة العالمية (2017). [Interventions for improving complementary feeding practices]: التدخلات الخاصة بتحسين إجراءات التغذية التكميلية هنا: [https://www.who.int/elena/titles/commentary/complementary\\_feeding/en/](https://www.who.int/elena/titles/commentary/complementary_feeding/en/)

### 3. أداة تقييم قدرات العاملين لمقدمي خدمات التغذية والصحة بالنسبة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات

**الطوارئ** تم تطويرها بواسطة منظمة إنقاذ الطفل والفريق الفني للاستجابة السريعة في شهر نوفمبر 2020: حُصت الأداة لمساعدة المنظمات في معرفة نوعية القدرات التقنية الفردية وأنشطة تطوير القدرات اللازمة لتقديم خدمات عالية الجودة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.

ننصح بالقيام باختبار قدرات للأفراد وللمنظمة بالنسبة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ بالاستعانة بالإرشادات ذات الصلة، متى أمكن. يمكن إجراء تقييم أو تخطيط القدرات خلال مختلف مراحل الإعداد والاستجابة والتعافي. وتُضاف النتائج في تقرير يتم إنتاجه بعد إتمام عملية تقييم أو تحديد القدرات.

إن الهدف من وراء تقييم أو تخطيط القدرات هو معرفة مدى قدرة الحكومات، والشركاء، والمنظمات و/أو الأفراد علي تقديم خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال عند حدوث حالات الطوارئ.

تم تطوير نموذج التقييم أو التحديد هذا للمساعدة في تلخيص وتقديم المعلومات والنتائج المهمة التي تم الحصول عليها أثناء تقييم أو تحديد تغذية الرضع أو صغار الأطفال (في حالات الطوارئ أو بدونها)، في تقرير واقعي متماسك وقصير.

ملاحظة: هذا المستند ليس إرشادات توجيهية يجب اتباعها بحذافيرها، وإنما قالب به مقترحات وإرشادات يمكن مواءمتها حسب الاحتياجات والأهداف والجمهور المتلقي للتقرير.

### 1.3 الحالات التي يُوصي فيها بمراجعة البرنامج أو السياسة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال

يعتبر تقييم/تخطيط القدرات الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ واحداً من أصل ستة نقاط تقييم أساسية<sup>1</sup> متعلقة بالدليل التوجيهي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ. يُوصي بمراجعة سياسة أو برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ كجزء من جهود التأهب على المستوى الوطني وعلى مستوى المحافظات. ويمكن أيضاً إجراء المراجعة أثناء أو بعد الاستجابة لحالة الطوارئ كعملية سريعة لتوجيه تخطيط أو تقييم الاستجابة.

<sup>10</sup> المجالات الأخرى للتقييم ذات الأولوية هي: قدرة الموارد البشرية، والقدرة على التنسيق، والقدرة على إدارة المعلومات، والقدرة على تقديم الخدمات، والقدرة المالية.

## 2 أهداف القالب

- تم تطوير القالب لمساعدتكم في إعداد تقرير عن حالة تطبيق الدليل التوجيهي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ على المستوى الوطني أو على مستوى المحافظات أو كليهما. سوف يسهم القالب في:
- تقديم التوجيه لإعداد تقرير يسلط الضوء على نتائج سياسة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ ومراجعة البرنامج.
  - العمل كقالب عام (يمكن تعديله لملاءمة مختلف السياقات والاحتياجات والمتلقين) لإعداد تقرير بعد إتمام عملية التقييم أو التخطيط.

## 3 المستخدمون المستهدفون لنموذج التقرير

- تشمل قائمة المنظمات والأفراد الذين لديهم خطة لدعم أو تطبيق الأنشطة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال:
- وزارة الصحة وغيرها من الوكالات الحكومية المعنية بالطوارئ والتأهب
  - وكالات الأمم المتحدة
  - الأجهزة التنسيقية للتغذية والصحة الوطنية وفي المحافظات
  - المنظمات غير الحكومية الدولية والمحلية
  - مستشارون/استشاريون
  - غيرهم من المهنيين المعنيين



## 4 القالب: المجالات التي يمكن أن يغطيها التقرير كحد أدنى

هذا القالب سيساعدك بإعداد تقرير بعد إجراء عملية تقييم/تخطيط القدرات الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال (في حالات الطوارئ أو بدونها). يتكون من خمسة أقسام. يعتبر القسم الأول مقدمة مختصرة عن التوجيهات الخاصة بتغذية الرضع في حالات الطوارئ، يتناول القسم الثاني بيئة السياسات العامة لتغذية الرضع وصغار الأطفال (في حالات الطوارئ أو بدونها) قبل حدوث الطوارئ، ويغطي القسم الثالث السياسات والتوجيهات الأخرى الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال (في حالات الطوارئ أو بدونها) بما يتماشى مع الإجراءات الستة للتوجيهات الخاصة بتغذية الرضع في حالات الطوارئ. يشمل القسمان 4 و5 الاستنتاجات والترشيحات على الترتيب. يُمكن للمراجع إضافة التقارير ضمن كافة الأقسام أو أن يختار أقسام محددة على حسب الاحتياج والسياق والجمهور المستهدف من التقرير. ومع ذلك، فمن المستحسن أن تنتهي من فصلي الخاتمة والتوصيات.

### 1.4 مقدمة موجزة عن الدليل التشغيلي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ

[يشمل هذا الفصل أهداف الدليل التشغيلي التنفيذية لتغذية الرضع في الطوارئ، وسبب أهميته، وتوصياتها الرئيسية (للحصول على التفاصيل، راجع الدليل التشغيلي لتغذية الرضع في الطوارئ، الصفحة الثانية والصفحة من 6-20). يُوصى بضم المقدمة عن الدليل التشغيلي بشأن تغذية الرضع في الطوارئ ولكن يمكن للمراجع أن يقرر بشأن محتوى المعلومات وتفصيلها بناءً على الحاجة والسياق. انظر الأمثلة أدناه.]

### التوجيهات التنفيذية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ

#### 1.1.4 الأهداف:

يهدف الدليل التشغيلي الخاص بتغذية الرضع والأطفال الصغار في حالات الطوارئ إلى توفير إرشادات عملية وموجزة حول كيفية ضمان التغذية المناسبة للرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.

#### 2.1.4 أهميتها:

ينطبق الدليل التشغيلي التنفيذية لتغذية الرضع في الطوارئ على الجاهزية لحالات الطوارئ والاستجابة لها والتعافي منها في جميع أنحاء العالم بهدف تقليل مخاطر الأمراض و الوفيات بين الرضع وصغار الأطفال والمرتبطة بممارسات التغذية بالإضافة إلى تحقيق أقصى قدر من التغذية للأطفال وتحسين صحتهم ونموهم.

#### 3.1.4 التوصيات الرئيسية

1. إقرار سياسات تغذية الرضع وصغار الأطفال أو تطويرها: على الحكومات والوكالات أن تمتلك سياسات محدثة تعالج بشكل مناسب جميع العناصر التالية في سياق حالة الطوارئ:
  - حماية الرضاعة الطبيعية وتعزيزها ودعمها
  - تنظيم الرضاعة الصناعية
  - المكملات الغذائية
  - احتياجات الحوامل والمرضعات من التغذية
  - الامتثال للمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة المنبثقة عنها
  - منع التبرع بدائل حليب الأم وتنظيم هذه العملية
  - تغذية الرضع في سياق حالات الطوارئ في مجال الصحة العامة وتفشي الأمراض المعدية.

2. التقييم: تحليل وضع ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال وتقييم تلك الممارسات قبل حدوث حالة الطوارئ وأثناءها وبعدها.
3. حشد الموارد الكافية لتقديم خدمات عالية الكفاءة من تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.
4. تدريب العاملين: تعيين الموظفين وتدريبهم على تغذية الرضع وصغار الأطفال في الطوارئ أثناء مرحلة الجاهزية للطوارئ ومرحلة الاستجابة لها، حسب الضرورة. توعية الموظفين في كل القطاعات بهدف دعم تغذية الرضع والأطفال في الطوارئ.
5. تنسيق العمليات: الحرص على توفير الطاقة لتنسيق الاستجابة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في الطوارئ خلال مرحلة الجاهزية ومرحلة الطوارئ.
6. حماية التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال وتعزيزها ودعمها من خلال تدخلات متكاملة متعددة القطاعات.
7. الحد من أخطار الرضاعة الصناعية:
  - لا تتبرع بالمنتجات التالية أو تقبل التبرعات بها: بدائل حليب الأم وغيرها من منتجات الحليب أو أدوات التغذية (ومنها زجاجات الحليب والحلمات ومضخات الثدي) في حالات الطوارئ.
  - تقديم الدعم المناسب لشراء بدائل حليب الأم وتوجيهها وتوزيعها واستخدامها وما يتعلق بها (تنظيم الرضاعة الصناعية) بالتعاون مع الوكالات والتكتلات الأخرى في حالة الحاجة إليها.
8. الرصد والتقييم: وضع خطط الرصد والتقييم والتعلم وتنفيذها.

## 2.4 سياسة تغذية الرضع وصغار الأطفال وممارستها قبل حالة الطوارئ في البلد أو المنطقة

[يشمل هذا القسم وضع تغذية الرضع وصغار الأطفال من حيث الممارسات (8.2.1) قبل حالة الطوارئ باستخدام المؤشرات القياسية الخاصة بها وكذلك وضع السياسة الخاصة بهذه التغذية ووضع برامجها (8.2.2) قبل حالة الطوارئ.]

### 1.2.4 ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال على المستوى الوطني ومستوى المحافظات

وفيما يلي، مجموعة صغيرة من المؤشرات التي قد تبرز في التقرير:

1. البدء المبكر في الرضاعة الطبيعية خلال ساعة واحدة من الولادة
2. الرضاعة الحصرية خلال الأشهر الستة الأولى من العمر
3. الاستمرار في الرضاعة الطبيعية حتى سن السنة
4. الاستمرار في الرضاعة الطبيعية حتى سن السنتين
5. الرضاعة بالزجاجة خلال أول سنتين من العمر
6. الحد الأدنى من التنوع الغذائي
7. الحد الأدنى من تواتر الوجبات
8. الحد الأدنى للغذاء المقبول

### موجز الاستنتاجات الرئيسية في القسم 1.2.4

[أعرض بإيجاز الوضع المستحدث لتغذية الرضع وصغار الأطفال مع التركيز على أوجه القصور في ممارستها مع استخدام الرسم البياني والجدول وفقًا للحاجة. الرجاء ذكر مصدر المعلومات.]

الرجاء ملاحظة أهمية توضيح أوجه القصور في ممارسة تغذية الرضع وصغار الأطفال قبل الأمانة حيث أن هذه معلومات حاسمة تفيد مخططات الجاهزية والاستجابة.]

## 2.2.4 سياسة تغذية الرضع وصغار الأطفال قبل الطوارئ وبرامجها

[في هذا القسم صف وضع سياسة تغذية الرضع وصغار الأطفال وبرامجها قبل حالة الطوارئ. صف الموضوعات ذات الصلة بالسياق من قائمة الموضوعات بالأدنى.]

- أ. السياسات والمخططات الوطنية: هل توجد سياسات واستراتيجيات وإرشادات خاصة بتغذية الرضع والأطفال في حالات الطوارئ على المستوى الوطني ومستوى المحافظات؟
- ب. الوضع الخاص بحالة تنفيذ المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم، والقرارات اللاحقة ذات الصلة
  - ما هو وضع تنفيذ المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم؟
  - هل تتوافق السياسة الوطنية مع المدونة؟
  - هل السياسة الوطنية محدثة بإرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن إنهاء تقديم الغذاء غير المناسب للرضع وصغار الأطفال؟
- ج. وضع تنفيذ مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال<sup>11</sup>
  - هل يوجد برنامج مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال في البلد؟
  - هل تتماشى المعايير والمبادئ التوجيهية مع معايير منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونيسف لعام 2020؟
  - كم عدد المرافق المعتمدة كصديقة للأطفال؟
  - كم عدد الولادات التي تُجرى في مرافق معتمدة تابعة لمبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال؟
- د. حالة تنفيذ توصيات منظمة العمل الدولية بشأن حماية الأمومة<sup>12</sup>
  - ما هي مدة إجازة الأمومة المدفوعة الأجر في البلد؟
  - هل هناك أحكام بشأن المناطق الملائمة للأطفال في مكان العمل؟
- هـ. وضع إدخال خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال في نظام الرعاية الصحية
  - هل تعتبر المشورة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال والرضاعة الطبيعية جزءاً من خدمات نظام الرعاية الصحية؟
- و. وصف موجز لبرامج الحماية الاجتماعية (القسائم والنقدية والحوافز وغيرها) المقدمة للحوامل، وأمهات الأطفال (الرضع والصغار وغيرهم) إن وجد.
- ز. وصف موجز للمبادرات المجتمعية (مجموعات دعم الأمهات بعضهن البعض ومجموعات دعم الآباء بعضهم البعض وغيرها)
  - ما هي المبادرات المجتمعية التي تلقى الدعم لحماية وتعزيز ودعم ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال؟
- ح. وصف موجز لمبادرات التواصل والمناصرة
  - هل هناك حملات أو مبادرات إعلامية أو غيرها من مبادرات التواصل؟
- ط. البرامج والمبادرات الخاصة: هل توجد برامج وتوجيهات ولوائح محددة تتعلق بما يلي، وإذا كان الأمر كذلك، ما هي التوصيات:
  - تغذية الرضع وفيروس نقص المناعة البشرية
  - تغذية الرضع وفيروس إيبولا
  - تغذية الرضع وكوفيد-19
  - تغذية الرضع والأمراض المعدية الأخرى
  - تغذية الرضع والإعاقة
  - تغذية الرضع والصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي

<sup>11</sup> منظمة الصحة العالمية، اليونيسف. Baby Friendly Hospital Initiative [مبادرة المستشفى الصديق للأطفال]: <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en>

<sup>12</sup> منظمة العمل الدولية. Maternity Protection Convention [اتفاقية حماية الأمومة]، 2000 (رقم 183): [https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100\\_ILO\\_CODE:C183](https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C183)

## موجز الاستنتاجات الرئيسية من قسم 2.2.4

[يرجى تقديم وصف واقعي موجز عن بيئة سياسات تغذية الرضع وصغار الأطفال وبرامجها في البلد مع التركيز على

- السياسات والخطط الوطنية
- حالة تنفيذ المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم
- حالة تنفيذ مبادرة المستشفيات الصديقة للأطفال
- حالة تنفيذ توصيات منظمة العمل الدولية بشأن حماية الأمومة
- حالة إدخال خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال في نظام الرعاية الصحية
- شرح لبرامج الحماية الاجتماعية
- مبادرات مجتمعية
- مبادرات التواصل والمناصرة
- البرامج والتوجيهات الخاصة المتعلقة بكل من تغذية الرضع والحالات الخاصة]

## 3.4 السياسات والتوجيهات المتعلقة وذات الصلة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ المتوافقة مع التدابير الستة للأدلة التشغيلية لتغذية الرضع في الطوارئ

[توصي التوجيهات التنفيذية لتغذية الرضع في الطوارئ بستة تدابير لتغذية الرضع وصغار الأطفال. استعراض هذه التدابير حيوي لفهم وضع وكفاءة خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال داخل سياق الطوارئ وخارجه في سياق الذي تعمل به. يمكنك تضمين كل الإجراءات الستة أو بعضها في تقريرك بناءً على الحاجة والسياسات التي تراها.]

### الإجراء الأول: إقرار السياسات أو تطويرها

سؤال الإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وأدرج هذا في تقريرك]	مقطعات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل تملك الحكومة سياسات واستراتيجيات ومبادئ توجيهية لتنفيذ التوجيهات لتغذية الرضع وصغار الأطفال في الطوارئ؟ • هل هنالك توصيات معينة لبرنامج تغذية الرضع والأطفال الصغار في أوقات الطوارئ؟ • ما هي؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	1. استعراض السياسات والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية الوطنية وعلى مستوى المحافظات المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل لدى الحكومة خطة تقدم إرشادات بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؟ • هل هنالك توصيات معينة لبرنامج تغذية الرضع والأطفال الصغار في أوقات الطوارئ؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	2. مراجعة خطة التأهب للطوارئ الوطنية/دون الوطنية/ خطة الطوارئ/خطة الاستجابة الإنسانية، إلخ.

تابع الصفحة التالية

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وأدرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل توجد لوائح وطنية واجبة التنفيذ قانوناً بشأن المدونة؟ هل هناك مراقبة وإبلاغ عن انتهاكات المدونة؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	3. مراجعة اللوائح الوطنية على المدونة
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل قامت الحكومة بالتعاون مع الوكالات الأخرى بوضع ونشر بيان مشترك بين الوكالات؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	4. مراجعة البيانات المشتركة بين الوكالات على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات أو التصريحات المماثلة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E)
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	

## إجراء 2: تدريب الموظفين

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وأدرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل توجد موارد بشرية كافية لتنفيذ تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؟ هل الموارد البشرية متوفرة في جميع أنحاء البلاد؟ تتركز فقط في بعض المناطق؟ أم أنه لا توجد معلومات متاحة؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	1. مراجعة الموارد البشرية على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل يتلقى مقدمو خدمات تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ التوجيه والتدريب المناسبين على أساس منتظم؟ تقديم تقارير التدريب والنتائج والتغطية والتقييمات ماذا عن مدة / جودة التدريب؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	2. مراجعة التوجيه والتدريب على تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ المقدم للموظفين على المستوى الوطني/مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	

تابع الصفحة التالية

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وأدرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل هناك توجيه منتظم حول تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ للأشخاص العاملين في قطاعات أخرى؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	3. استعراض التوجيه بشأن تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ المقدم للأشخاص العاملين في قطاعات أخرى (الصحة، والصرف الصحي والمياه، والنظافة، والأمن الغذائي وسبل العيش، وحماية الطفل، والتعليم، والمأوى، وتنسيق المخيمات، والخدمات اللوجستية، وما إلى ذلك) على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل توجد استراتيجية لتعبئة الموارد من أجل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؟ ما هي نسبة الميزانية المخصصة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	4. استعراض الموارد/ الميزانية المتاحة لتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	

### إجراء 3: تنسيق العمليات

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وأدرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل توجد آليات تنسيق لدعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ على المستوى الوطني / مستوى المحافظات؟ هل هناك مجموعة عمل محددة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	1. مراجعة آليات التنسيق على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل هناك أي دعوة لتحديد الأولويات وإدراج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في الاستجابة للطوارئ؟ هل هناك دعوة لتشجيع التبرع ببدائل حليب الأم؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	2. مراجعة أعمال الاتصال والدعوة المتعلقة بتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	

## إجراء 4: التقييم والرصد

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وادرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل توجد خطط تقييم ورصد لتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، على سبيل المثال مسح خط الأساس والخطوط النهائية لتغذية الرضع وصغار الأطفال، ومسح المعرفة والمواقف والممارسات، إلخ؟ هل توجد مؤشرات متعلقة بتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في خطة التقييم والرصد الوطنية/مستوى المحافظات؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	1. مراجعة خطط التقييم والرصد الخاصة بتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات دون الوطني
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل توجد أي تقارير لتحليل الوضع تتعلق بتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	2. مراجعة تحليل الوضع وتقرير التقييم على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	

## الإجراء 5: حماية وتعزيز ودعم التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال من خلال التدخلات المتكاملة متعددة القطاعات

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وادرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مدرج في خطة الاستجابة للطوارئ الوطنية/في المحافظات؟ ما هي تغطية خدمات تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال على المستوى الوطني/في المحافظات؟ هل تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ متكامل مع القطاعات الأخرى؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	1. مراجعة تخطيط البرنامج وحالة التنفيذ الخاصة بتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	

## إجراء 6: قلة من مخاطر التغذية الصناعية

سؤال للإجابة [أجب على السؤال، اشرح كيف للتدابير القائمة تلبية التوصيات وأدرج هذا في تقريرك]	مقتطفات	الوثائق ذات الصلة [مرجع]	
هل توجد خطة لمنع وتدبير بدائل حليب الأم على المستوى الوطني / مستوى المحافظات؟ إذا كانت الإجابة بنعم، فما الذي تقدمه؟ بماذا تنصح؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	1. مراجعة تخطيط البرنامج وحالة التنفيذ لمنع وإدارة بدائل حليب الأم على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	
هل توجد خطط / أنشطة لدعم الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية؟ المرضعات؟ التغذية الاصطناعية؟	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 1	2. مراجعة تخطيط البرنامج وحالة التنفيذ لدعم الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية على المستوى الوطني/ مستوى المحافظات
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 2	
	أدخل الملخصات الرئيسية، والرسائل، والأحكام المتعلقة بالإجراء	العنوان 3	

## 4.4 الاستنتاجات

- [اكتب من 3 إلى 4 فقرات تختتم التقرير، وتسلط الضوء على نقاط القوة في الوضع والثغرات، وما إلى ذلك. انظر بعض الأمثلة أدناه.]
- توجد بعض السياسات والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية الخاصة بتغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، ولكن لم يتم تضمين تغذية الأطفال الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ أو تم تضمينه جزئياً فقط.
  - البيانات الحديثة المتعلقة بمؤشرات تغذية الأطفال الرضع والأطفال الصغار غير متوفرة. تُظهر البيانات المأخوذة من المسح الصحي الديموغرافي الذي تم إجراؤه قبل أربع سنوات أن انتشار ممارسة تغذية الرضع وصغار الأطفال كان منخفضاً (على سبيل المثال، كانت الرضاعة الطبيعية الحصرية 20%)
  - لم يتم وضع بيان مشترك بين الوكالات لتغذية الرضع وصغار الأطفال في بداية حالة الطوارئ أو لم يتم تنفيذ المدونة، أو تم تنفيذ المدونة وحظر التبرعات.
  - لا توجد خطط أو برامج حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ أو موجودة جزئياً.

## 5.4 التوصيات

[نشجعك على كتابة توصيات دقيقة وملموسة ومحددة زمنياً تتماشى مع النتائج والنتائج التي أبرزها تقريرك. يرجى تقديم توصيات على المدى القصير، والمتوسط، والطويل، مع بعض التوصيات للوكالات الرائدة. انظر بعض الأمثلة أدناه.

### المدى القصير:

- دمج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ في تقييمات الصحة والتغذية القادمة بحيث يتم تحديد الاحتياجات بوضوح
- تطوير ونشر بيان مشترك بين الوكالات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ
- تضمين تغذية الرضع وصغار الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة في سياسات التغذية واستراتيجياتها وخططها للاستعداد قبل الأزمة

### المدى المتوسط:

- إجراء تقييم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ
- إجراء تدريب على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ للعاملين في مجال الصحة والتغذية
- رفع مستوى الوعي بين صانعي القرار حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ

### المدى البعيد:

- تكييف القانون مع التشريعات الوطنية
- وضع خطة الاستعداد والاستجابة مع التكاليف
- ضمان دمج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في التدريب قبل الخدمة]



# الملحق: الخطوط العريضة لنموذج الإبلاغ

[يتبع نموذج التقارير التنسيق التالي، ولكن يمكن تعديله بناءً على احتياجاتك وسياقك.]

1. الخلفية/المقدمة

2. موجز تنفيذي

3. تقديم توصيات OG-IFE  
[الأهداف، سبب أهميتها والتوصيات]

4. حالة تغذية الرضع والأطفال الصغار قبل حالة الطوارئ

4.1 ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال

4.2 سياسات وبرامج تغذية الرضع وصغار الأطفال

5. التقدم المحرز في تنفيذ OG-IFE

5.1 السياسات والخطط

5.2 التنسيق

5.3 التقييم والرصد

5.4 حماية وتعزيز ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال من خلال التدخلات المتكاملة متعددة القطاعات

5.5 التخفيف من مخاطر التغذية الاصطناعية

6. الاستنتاجات

7. التوصيات

8. المراجع

