

الاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية  
— للطفولة والأمومة —  
في جمهورية مصر العربية  
{ ٢٠٣٠-٢٠١٨ }

تم اعداد الاطار الاستراتيجي للطفولة والأمومة والخطة الوطنية، بمنهجية عمل تشاركية بالتنسيق مع الوزارات، والهيئات الوطنية، والمجتمع المدني، والهيئات الدولية؛ بهدف الخروج بوثيقة متكاملة تهدف إلي تحقيق المصلحة الفضلي للطفل، ورعاية وحماية الطفولة والامومة وفقا لما نص عليه دستور مصر ٢٠١٤ وقانون الطفل ١٩٩٦/١٢ المعدل بالقانون ٢٠٠٨/١٢٦، والاتفاقيات والمواثيق الدولية والاقليمية التي صدقت عليها جمهورية مصر العربية.

وفي هذا الاطار يتوجه المجلس القومي للطفولة والأمومة بخالص الشكر والتقدير لكافة السادة أمناء عموم المجلس السابقين علي ما بذلوه من جهد، وكذلك للسادة الخبراء والاستشاريين وممثلي الجهات الحكومية، والمجتمع المدني المشاركين في اعداد هذه الوثيقة، آمليين ان تحقق الهدف المنشود منها للطفل والأم في جمهورية مصر العربية.

الدكتور / عزة العشماوي

أمين عام المجلس القومي للطفولة والأمومة

كل الشكر والتقدير لمنظمة يونيسف مصر على دعمها في مراحل الاعداد  
للاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية ٢٠٢٢-٢٠١٨ بمشاركة الجهات المعنية  
والخبراء المتخصصين وجميع العاملين بالمجلس .

 **يونسف**  

---

**لكل طفل**



# الملخص التنفيذي

كفل دستور عام ٢٠١٤ مجموعة متكاملة من الحقوق الأساسية للطفل المصري، تهدف في مجملها إلى تحقيق نماء ورفاهة وحماية كل الأطفال دون تمييز يستند إلى أي إنتماء ديني أو عرقي أو مجتمعي أو اقتصادي أو سياسي. هذا وفي محاولة لإنفاذ تلك الحقوق الواردة في الدستور، قام المجلس بإعداد الاطار الاستراتيجي للطفولة والأمومة في مصر (٢٠١٨ - ٢٠٣٠) والخطة الوطنية (٢٠١٨-٢٠٢٢) .....

# المحتويات

<u>١٠</u>	الملخص التنفيذي
<u>١٦</u>	منهجية إعداد الاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية للطفولة والأمومة وخطة المجلس التنفيذية
<u>٢٠</u>	الجزء الاول: الاطار الاستراتيجي للطفولة والأمومة في مصر ٢٠١٨-٢٠٣٠
<u>٦٤</u>	الجزء الثاني: الخطة الوطنية للطفولة والأمومة ٢٠١٨-٢٠٢٢
<u>١٧٦</u>	الجزء الثالث: خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة لإنفاذ الاطار الاستراتيجي و الخطة الوطنية ٢٠١٨-٢٠٢٢

## مقدمة

كفل دستور عام ٢٠١٤ مجموعة متكاملة من الحقوق الأساسية للطفل المصري، تهدف في مجملها إلى تحقيق نماء ورفاهة وحماية كل الأطفال دون تمييز يستند إلى أي إنتماء ديني أو عرقي أو مجتمعي أو اقتصادي أو سياسي. هذا وفي محاولة لإنفاذ تلك الحقوق الواردة في الدستور، قام المجلس بإعداد الاطار الاستراتيجي للطفولة والأمومة في مصر والخطة الوطنية (٢٠١٨-٢٠٣٠) والتي تنبثق من الرؤية الآتية: «الإرتقاء بجودة حياة الأطفال والأمهات، وتحقيق الرفاهة لهم وضمان دعم وحماية المجتمع لهم، وإشراكهم في اتخاذ القرارات الخاصة بهم، ورعاية صحتهم الجسدية والنفسية، في إطار من المساواة وعدالة التوزيع بين الشرائح الاجتماعية والمناطق الجغرافية.»

### الاطار الاستراتيجي للطفولة والأمومة في مصر (٢٠١٨-٢٠٣٠)

فيما يلي أهم ما ورد من إحصاءات وأهداف وتحديات وسياسات وفقاً للفصول الستة للإطار الاستراتيجي للطفولة والأمومة:

#### أولاً: حق الطفل في الصحة وفي الحياة والبقاء والنمو

##### ◊ أهم الإحصاءات

يعد المجتمع المصري مجتمعاً فتيماً حيث يشكل الأطفال في الفئة العمرية (أقل من ١٥ سنة) حوالي ثلث السكان في التعداد العام للسكان والإسكان ٢٠١٧ بنسبة ٣٤,٢٪ مقابل ٣١,٧ ٪ في التعداد العام للسكان والإسكان عام ٢٠٠٦ (المصدر: التعداد العام للسكان والإسكان ٢٠١٧)

النسبة	الفئة
١٣,٧٪	٤-٠
١١,١٪	٥-٩
٩,٥٪	١٠-١٤
٩,٥٪	١٥-١٩

• عدد الاطفال المنتفعين بخدمات التامين الصحي

• المواليد من ٤ ل سنوات ١٥٦٩٥٤١ (قانون ٨٦ لسنة ٢٠١٢)

• طلاب المدارس فوق ال ٤ سنوات ٢٢٥٦٤٥٩٢ (قانون ٦٦ لسنة ١٩٩٢)

• طلاب المدارس ذوي الاعاقه ١٨٧٠٠

التامين الصحي للمواليد الى سن طلاب المدارس «٦سنوات» ليس الزامياً، بل يطبق بطلب من ولي امر الطفل، اما ما بعد سن ال ٦ سنوات فالتامين الصحي الزامي للطلاب الملتهقين بالمدارس فقط، الاطفال المتسربين من التعليم سواء اصحاء او معاقين او ملاحئ او شؤون اجتماعية غير مشمولين في التامين الصحي

• عدد المواليد (بالمليون):

٢٠١٧	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤
٢,٥	٢,٦	٢,٦٨	٢,٧٢

• معدل الإنجاب الكلي (متوسط عدد الاطفال لكل سيده في عمر الانجاب ١٥-٤٩ سنة):

٢٠١٧- المتوقع	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤
برنامج سيكرتم ٢٥,٥٧	٣,٢٥	٣,٥	٣,٥
٣,١٦			

• معدل وفيات الرضع (لكل ١٠٠٠ نسمة):

٢٠١٧ - المتوقع	٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤
١٤,٨	١٥,١	١٥,٧	١٤,٦

• ٩٠٪ من الأمهات حصلوا على فحوصات ما قبل الولادة في عام ٢٠١٤

• بين جميع الولادات، ٨٨٪ من حالات الولادة تمت بمساعدة طبيب في عام ٢٠١٤

• تراوحت نسبة السيدات اللاتي حصلن على رعاية ما قبل الولادة في ٢٠١٤ بين ٧٣٪ في المناطق الريفية بصعيد مصر و٩١٪ في المحافظات الحضرية

• أكثر من نصف حالات الولادة في عام ٢٠١٤ تمت بالولادة القيصرية، ووصلت إلى نسبة ٦٠٪ في المناطق الحضرية

• أظهر معدل وفيات الأمهات انخفاضاً من ١٧٤ حالة وفاة لكل ١٠٠٠٠٠ مولود حي في عام ١٩٩٢ إلى ٤٩ حالة وفاة لكل ١٠٠٠٠٠ مولود حي في عام ٢٠١٥

• انخفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة من ١٠٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في عام ١٩٨٨ إلى ٢٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في عام ٢٠١٤

• بلغ معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (في الشهر الأول من العمر) ومعدل وفيات الرضع (وفيات الأطفال في السنة الأولى من العمر) على التوالي ١٦,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في عام ٢٠١٥

• تبلغ وفيات الأطفال تحت سن ٥ سنوات أعلى مستوى في المناطق الريفية بصعيد مصر بمعدل ٤٢ حالة وفاة لكل ألف مولود حي، بالمقارنة بحوالي ٢٠ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في المحافظات الحضرية

• في عام ٢٠١٤، تلقى ١٣٪ فقط من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٤-٥ أشهر رضاعة طبيعية مطلقة

• في عام ٢٠١٤ كان ٢١٪ من الأطفال المصريين تحت سن ٥ سنوات يعانون من قصر القامة بالنسبة لعمرهم (ظاهرة التقزم)

• في عام ٢٠١٤، كان ٩٪ من الأطفال يعانون من الهزال (انخفاض الوزن بالنسبة للعمر - مما يعكس حالة من سوء التغذية الحاد

### أهم السياسات المقترحة

- زيادة موازنة الدولة الموجهة للرعاية الصحية الأولية، خاصة لصحة الأم والطفل
- التصدي للتفاوتات الجغرافية وتحقيق إتاحة الرعاية الصحية الجيدة للجميع
- تطوير وتوسيع دور العاملين في المجال الصحي الاجتماعي
- تعزيز الربط بين الرعاية الصحية والحماية الاجتماعية
- مراقبة وتعزيز معايير الرعاية في القطاع الخاص
- وضع وتنفيذ خطة لتشجيع الممارسات الغذائية الصحيحة لكافة الفئات العمرية
- زيادة الاستثمار في البنية التحتية للمياه والصرف الصحي للوصول إلى الفئات الأكثر حرماناً مع الانتباه إلى حماية الموارد المائية وتحسين الممارسات الصحية
- تنمية الوعي الوطني بالعلاقة بين صحة الطفل والتعرض للتلوث ومخاطر أخرى
- السيطرة على الزيادة السكانية المطردة وخفض عدد المواليد السنوي

### ثانياً: حق الطفل في التعليم

#### أهم الإحصاءات

- وصلت أعداد المدارس إلى ما يقرب من ٥٢٦٦٤ ألف مدرسة ٢٠١٧/٢٠١٦<sup>١</sup>
- زاد معدل الالتحاق الإجمالي للتعليم ما قبل الابتدائي (٤ - ٥ سنوات في العام الدراسي ٢٠١٥/٢٠١٤ عن العام الدراسي ٢٠١١ / ٢٠١٠<sup>٢</sup>
- في العام الدراسي ٢٠١٧/٢٠١٦ بلغت متوسط كثافة الفصل في التعليم ٤٢,٧ طالب لكل فصل<sup>٣</sup> و قفز في التعليم الابتدائي المتوسط من ٤٢,٦ في العام الدراسي ٢٠١١/٢٠١٠ الي ٤٥,٤ في العام الدراسي ٢٠١٥/٢٠١٤ بينما كانت كثافة الفصل اقل في التعليم الازهري حيث قلت من ٣٦ الي ٣٣ تبعاً<sup>٤</sup>
- بلغ عدد الطلبة لكل مدرس في العام الدراسي ٢٠١٧/٢٠١٦ ٢٠,٨ طالب لكل مدرس<sup>٥</sup>

#### الهدف العام

- تمكين كافة الأطفال من الحصول على تعليم جيد يمكنهم من المشاركة في جهود التنمية بصورة أفضل وإحداث حراك اجتماعي

#### أهم التحديات

- زيادة المواليد في ست سنوات، من ٢٠٠٦ حتى ٢٠١٢، بنسبة ٤١٪<sup>٦</sup> وهي زيادة غير مسبوقه في مصر.
- انخفاض الموازنة المخصصة للتعليم من الدخل القومي.

- ٢٧٪ من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٦ - ٩ شهراً في ٢٠١٤ كانوا مصابين بالأنيميا والغالبية منهم يعيشون في المناطق الريفية
- في ٢٠٠٨، ٨٪ من السكان لم يمكنهم الحصول على المرافق الصحية المحسنة، أما في المناطق الريفية بصعيد مصر ترتفع هذه النسبة إلى أكثر من ١٥٪
- ٠,١٪ من السكان الذين يبلغون أكثر من ١٥ سنة يتوقع أن يعيشون مع فيروس نقص المناعة البشرية

#### الهدف العام

- تحسين الوضع الصحي والتغذوي للأطفال دون تمييز بناء على النوع، خاصة الأطفال المهمشين

#### أهم التحديات

- صعوبة التغطية الشاملة للأطفال بالتطعيم.
- توافر وجودة الخدمات الصحية في الريف والوجه القبلي والمناطق العشوائية.
- ضعف دور المجتمع المدني والقطاع الخاص.
- عمالة الأطفال التي تؤدي إلى ضعف المستوى الصحي للأطفال.
- تغطية الأطفال في المناطق المحرومة بمظلة التأمين.
- عدم وجود آليات متابعة وتقييم للخدمات الصحية المقدمة للأطفال.
- ارتفاع نسبة الأمهات والأطفال الذين يعانون من سوء التغذية ويظهر ذلك في نسبة من يعانون من الأنيميا (نقص الحديد) وكذلك نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم ونقص الوزن والسمنة.
- عدم وجود الكوادر الطبية القادرة على تقديم الخدمة للأطفال ذوي الإعاقة.
- استثناء الأطفال ذوي الإعاقة من خدمات التأمين الصحي.
- عدم توافر إحصاءات دقيقة عن ذوي الإعاقة.
- ارتفاع نسبة الأسر التي لا يتوافر لديها مصدر للمياه النظيفة.
- العادات والتقاليد وختان الإناث.
- انتشار زواج الأطفال.
- عدم توافر مراكز صحية متخصصة لتقديم خدمات الصحة الإنجابية للمراهقين.
- عدم توافر تمويل كافي للمبادرات المقترحة للتعامل مع الأثر النفسي للعنف على الأطفال.
- وجود تفاوتات في إتاحة خدمات الرعاية الصحية الأولية، وخدمات الرعاية الصحية للأم والطفل لاسيما في المناطق الريفية وخاصة في الصعيد.

- تعميم التعليمات على المراكز التابعة لوزارة التضامن لتصويب أوضاع الحضانات القائمة.
- مكافحة العنف المدرسي.

### ثالثاً: حق الطفل في الحماية

#### ◊ أهم الإحصاءات

- عدد حالات زواج الاطفال على مستوى الجمهورية ١١٨ الف حالة
- عدد وفيات الأطفال نتيجة زيجات ما قبل ١٨ سنة ٢٩ لكل ألف مولود المصدر (التعداد العام للسكان والإسكان ٢٠١٧)
- نسبة الاطفال ضحايا العنف النفسي ٧٨٪ (دراسة العنف ضد الاطفال في مصر : المجلس القومي للطفولة والأمومة، ومنظمة اليونيسيف ٢٠١٥)
- نسبة الاطفال (تحت ١٤ سنة) ضحايا الممارسات التأديبية العنيفة بما في ذلك الاعتداء النفسي او/ و العقوبه البدنية ٩٣٪ (المصدر ٢٠١٤ DHS)
- ٩١,١٪ من الأطفال في الفئة العمرية من ١ إلى ١٤ سنة قد تعرضوا لعقاب نفسي و٧٨٪ تعرضوا لعقاب جسدي، وتصل نسبة الذين تعرضوا لعقاب جسدي شديد إلى ٤٣,٢٪ (المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤)
- تبلغ نسبة الأطفال في الفئة العمرية من ١ - ٢ سنة الذين تعرضوا لعقاب جسدي شديد ٣٣٪ وترتفع إلى ٤٩٪ بين الأطفال في العمر ٣ - ٤ سنوات (المسح السكاني الصحي ٢٠١٤)
- بلغت نسبة انتشار ختان الإناث بين النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ - ٤٩ سنة ٨٧,٢٪ لسنة ٢٠١٥ (المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤)
- انخفضت نسبة ختان الإناث بين الفتيات التي تتراوح أعمارهن بين ١٥ - ١٧ سنة من ٧٦,٥٪ في عام ٢٠٠٥ إلى ٧٤,٤٪ في عام ٢٠٠٨ و ٦١,١٪ في ٢٠١٤<sup>٧</sup>
- ٧٪ من الأطفال في الفئة العمرية من ٥ - ١٧ سنة يعملون (المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤)
- ٦٪ من السيدات في الفئة العمرية من ١٥ - ١٧ سنة قد سبق لهن الزواج بالرغم من عدم بلوغهن السن القانوني للزواج (المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤)
- في سنة ٢٠١٤، ٧٪ من الأطفال في الفئة العمرية من ٥ - ١٧ سنة يعملون (المصدر: المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤)
- في سنة ٢٠١٤، ٦,٤٪ من السيدات في الفئة العمرية من ١٥ - ١٧ سنة قد سبق لهن الزواج بالرغم من عدم بلوغهن السن القانوني للزواج (المصدر: المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤)
- ١٦٠٠٠ من الأطفال في ظروف الشارع على مستوى الجمهورية (مسح أجرته وزارة التضامن الاجتماعي عام ٢٠١٤)

- ارتفاع نسب الأسر الفقيرة التي تفضل إلحاق أولادها بسوق العمل.
- عدم الوعي بأهمية التعليم.
- التمييز ضد الفتيات وعدم الحاقهن بالتعليم.
- افتقار عدد كبير من القرى المصرية لوجود مدارس في مراحل التعليم المختلفة.
- ارتفاع نسب التسرب نتيجة الفقر وتكرار الرسوب.
- ارتفاع كثافة الفصول.
- عدم الربط بين محتوى المناهج التعليمية واحتياجات سوق العمل.
- عدم كفاية أعداد المدرسين وتأهيلهم.
- عدم وجود مدارس كافية للأطفال ذوي الإعاقة.
- عدم وجود مناهج تعليمية خاصة بالأطفال ذوي الإعاقة.
- محدودية التعليم ما قبل الابتدائي.

#### ◊ أهم السياسات المقترحة

- زيادة الموازنات المخصصة للتعليم ما قبل الجامعي، والاستثمار في تحسين جودة البنية التحتية للتعليم.
- تحقيق العدالة في توزيع الإنفاق العام على جميع أنحاء مصر، لضمان توفير الموارد الكافية لتحسين التعليم في كل مناطق الجمهورية.
- الاهتمام بالتعليم ما قبل الابتدائي.
- العمل على زيادة معدلات الالتحاق بالتعليم.
- تحسين جودة التعليم.
- رفع معدلات التحاق الأطفال ذوي الإعاقة بالتعليم.
- تدريب المدرسين على تدريس المعلومات الخاصة بقضايا الطفولة والصحة الإنجابية للمراهقين.
- تنوع التعليم الثانوي وتطويره وربطه بسوق العمل.
- تفعيل مشروع المدارس المنتجة وتفعيل دور الإعلام لتوجيه الأسر نحو أهمية التعليم المهني.
- تشجيع تعليم الكبار ومحو الأمية.
- زيادة نسبة استيعاب الأطفال ذوي الإعاقة في مدارس التربية والتعليم.
- تشجيع ممارسة الرياضة وتنمية المواهب والقدرات.
- زيادة المخصصات المرصودة من موازنة الدولة لبرامج رياض الأطفال.
- مراجعة وتطوير معايير التأسيس والترخيص لرياض الأطفال الخاصة وفقاً لسياسات اللجنة القومية للطفولة المبكرة بوزارة التضامن وأعضائها من الجهات المعنية.
- توعية وتثقيف العاملين والأساليب الحديثة في التعامل مع الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة.

## الهدف العام

- حماية الطفل من كافة أشكال العنف البدني والنفسي، وضمان حقوقه الأساسية في المسكن والرعاية، والقضاء على عمالة الأطفال والاتجار بهم، وحماية الأطفال المهمشين

## الهدف العام

- تخفيف حدة تأثير الفقر على الأطفال الفقراء وإحداث حراك اجتماعي يمكنهم من الخروج من الفقر

## أهم التحديات

- عدم مواثمة السياسات الوطنية لتحقيق حماية الطفل
- قلة الموارد المالية والبشرية
- غياب المنهج الحقوقي في التعامل مع الأطفال في ظروف صعبة
- قصور الخدمات القضائية المتخصصة
- عدم وجود محاكم متخصصة للطفل
- نقص المعلومات
- التفكك الأسري وسوء الأحوال المعيشية للأسر
- غياب التنسيق بين الجهات المعنية
- عدم وجود مخصصات مالية كافية لتوفير الحماية المطلوبة للأطفال المعرضين للخطر

## أهم التحديات

- استمرار ارتفاع أعداد المواليد السنوية مما يؤدي إلى بقاء معدلات الإعالة مرتفعة
- عدم وعى الآباء بأهمية التعليم
- زيادة عدد الأطفال داخل الأسرة مع قلة مواردها
- ارتفاع الأسعار وارتفاع تكلفة المعيشة
- ضعف إنتاجية عائل الأسرة نتيجة لتدني قدراته ومهاراته
- ارتفاع معدلات البطالة
- عمل عائل الأسرة في القطاع غير الرسمي أو الموسمي مما يؤدي إلى حرمانه من مزايا التأمين الاجتماعي والصحي

## أهم السياسات المقترحة

- تقديم الدعم للأسر الفقيرة مع العمل على تغطيته لأكثر عدد ممكن من الأسر مقابل استمرار أولادهم بالتعليم
- زيادة الوعي العام بالمشكلة وضرورة المشاركة في حلها
- توفير برامج لمنح القروض الصغيرة ومتناهية الصغر
- وضع برامج تدريبية للمرأة المعيلة
- فتح فصول محو الأمية وتوفير فريق عمل للخريجين
- تبني فكرة المدارس المزدوجة التي تقدم التعليم للأطفال وتقوم بتدريبهم على بعض الحرف مقابل عائد مادي في نفس الوقت
- التنسيق بين الجهات والقطاعات المختلفة
- مساهمة رجال الأعمال
- الاهتمام بتعليم المرأة وإدماجها في سوق العمل

## أهم السياسات المقترحة

- تفعيل التشريعات من خلال لائحة النظام الأساسي لعمل لجان الحماية والقرارات المنظمة لتطبيقها كاملة من قبل اللجان كما هو منصوص عليه في قانون الطفل
- ربط خط نجدة الطفل بلجان الحماية
- إعداد برنامج قوى للتربية الإيجابية للأطفال
- إعداد برنامج قوى لتوعية الإعلاميين
- توفير الإطار المؤسسي والموارد البشرية والمالية اللازمة لتنفيذ سياسات وتشريعات حماية الطفل
- تفعيل آليات الحماية الوطنية
- تطوير نظم إدارة المعلومات لحماية الطفل
- تطوير التشريعات والمحكمة والملاحقة الجنائية

## رابعاً: حقوق الأطفال الفقراء

## خامساً: حق الطفل في رعاية الأمومة حماية للطفولة

## أهم الإحصاءات

- تزايدت نسبة الأطفال الذين يعيشون تحت خط الفقر من ٢١% عام ٢٠٠٠ لتصل إلى ٢٨,٨% في ٢٠١١ (الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء).
- ٣٠% من الأسر ممن لديهم أطفال في الريف يعانون من الفقر مقارنة بحوالي ١٩% في الحضر، وبلغت النسبة في الوجه القبلي ٥٣% (مسح الدخل والإنفاق ٢٠٠٨، ٢٠٠٩).
- التوزيع النسبي للأطفال في العمر من ١٧-٠ سنة الذين يعانون من الفقر حسب محل الاقامة لسنة ٢٠١٢/٢٠١٣ يظهر تفاوتاً شديداً بين المحافظات الحدودية بنسبة ٢% وريف الوجه القبلي حيث وصلت إلى ٥٢%

## أهم الإحصاءات

- في مصر تقريباً واحدة من كل ٦ أسر تعيلها امرأة
- تطور نسب السيدات مستخدمات الوسائل:

٢٠١٤	٢٠١٥	٢٠١٦	٢٠١٧ - المتوقع
٥٨,٥	٥٩	٥٩,٦	٦٠,٢

- معدل وفيات الأمهات لكل ١٠٠٠٠٠ مولود حي:

٢٠١٤	٢٠١٥	٢٠١٦	٢٠١٧ - المتوقع
٥٢	٤٩	٤٥,٩	٤٣

• معدل الأمية بين النساء:

٢٠١٤	٢٠١٥	٢٠١٦	٢٠١٧ - التعداد
٣٣,١%	٢٧,٣%	٢٧,٦%	٣٠,٨%

• معدل البطالة بين نساء الريف:

٢٠١٤	٢٠١٥	٢٠١٦	٢٠١٧
٣١,٥	١٩,٩	١٩	غير متوفر

## الخطة الوطنية للطفولة والأمومة في مصر (٢٠١٨-٢٠٢٢)

تتبنى الخطة الوطنية للطفولة والأمومة في مصر (٢٠١٨-٢٠٢٢) الأقسام و الأهداف العامة التالية:

### أولاً: الحق في الصحة والرعاية الصحية المتكاملة

١. تحقيق الحمل والولادة الآمنة
٢. تعزيز صحة الطفل منذ الولادة إلى سن خمس سنوات
٣. تعزيز صحة طفل الإبتدائي من ٦ إلى ١١ سنة
٤. تعزيز صحة المراهقين من ١٢ إلى ١٨ سنة
٥. ضمان حصول الطفل على خدمات رعاية صحية جيدة دون تمييز (على نحو يتلاءم مع احتياجات كل طفل)
٦. توفير بيئة صحية آمنة للأمهات والأطفال

### ثانياً: الحق في التعليم والثقافة والترفيه

١. تطوير التعليم ما قبل الجامعي بما يتوافق مع المعايير العالمية وبما يتيح توفير المعارف الأساسية
٢. بناء شخصية الطفل المصري وتنميته ثقافياً وبدنياً وتطوير مهاراته

### ثالثاً: الحق في الحماية

١. حماية الأطفال المعرضين لخطر فقدان الرعاية الأسرية
٢. مساندة الأطفال في خطر وظروف صعبة
٣. مساندة الأطفال في حالة الاستغلال والإيذاء والعنف
٤. مساندة الأطفال المخالفين أو المعرضين لمخالفة القانون

## خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة لإنفاذ الاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية

### الأهداف العامة:

- وضع آلية تنسيق فعالة بين الشركاء لإنفاذ الخطة الوطنية للطفولة.
- مأسسة أعمال المجلس القومي في تأكيد وتنفيذ حق المشاركة للطفل في تحديد الخدمات والأنشطة التي تندرج تحت حقوق الصحة والتعليم والحماية.
- تغطية إعلامية أكثر فاعلية لحقوق الطفل والخطة الوطنية للجمهور.
- مأسسة النمذجة والتقييم والتوسع في البرامج الفنية.
- مأسسة النمذجة والتقييم والتوسع في الوحدات المتخصصة.
- مأسسة وتنفيذ أعمال الرصد والمتابعة والتقييم.
- تعزيز ونشر نظام الحماية في جمهورية مصر العربية.

### الهدف العام

- تقديم الحماية الكافية للأمهات، وزيادة نفاذهن للخدمات لتحسين جودة حياتهن مما يؤثر بالإيجاب على جودة حياة الأطفال

### أهم التحديات

- انتشار الفقر
- انتشار الأمية
- ارتفاع مستوى الأمية بين السيدات حيث تفوق نسبة الأمية بينهن النسبة المقابلة بين الذكور
- انخفاض مستوى الخدمات الصحية الموجهة للسيدات والأمهات بصفة خاصة
- انتشار العادات والتقاليد الخاطئة المناهضة لقيمة المرأة في المجتمع
- ضعف دور المنظمات غير الحكومية في حماية الأمهات

### السياسات المقترحة

- وضع السياسات والبرامج لمساندة الأمهات.
- تغيير قيم المجتمع المناهضة لحقوق المرأة.
- تعزيز دور الإعلام في مساندة المرأة.

### سادساً: حق الطفل في المشاركة

### أهم الإحصاءات

- لا تزال مشاركة الطفل محدودة في كل المجالات ولا توجد إحصاءات حولها.

### الهدف العام

- تفعيل حق الطفل في التعبير عن آرائه، وتمكينه من اتخاذ القرارات التي تخصه

### أهم التحديات

- مشكلة الفقر وصعوبة الحصول على أدوات المعرفة.
- استمرار وجود الأمية.
- عدم تدريب الطفل على المشاركة سواء في البيت أو المدرسة.
- عدم وعي أولياء الأمور بأهمية المشاركة.
- عدم وجود وقت لدى الطفل لممارسة المشاركة لانشغاله بالمذاكرة.
- عدم توافر النوادي الشبابية والمراكز الثقافية في كثير من المناطق.

## منهجية إعداد الاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية للطفولة والأمومة ودور المجلس في تنفيذها

يهدف الاطار الاستراتيجي الي النهوض بأحوال الطفولة والامومة في إطار أهداف خطة مصر للتنمية ٢٠٣٠ واتفاقية حقوق الطفل، اضافة الي المواد الدستورية الجديدة لدستور ٢٠١٤، وذلك من أجل تحويلها جميعا الي اليات عملية يتم تطبيقها ليستفيد منها الاطفال والامهات. وفي هذا الإطار، تم اعداد الاطار الاستراتيجي على عدة عدة مراحل من سبتمبر عام ٢٠١٤ إلى ٢٠١٨

للطفولة والأمومة، بحيث يبين أسلوب إعداد الخطة مراعاة حق المشاركة لكل الأطراف، وما يتطلبه ذلك من تضافر جهودهم عند التنفيذ مع الأخذ بعين الاعتبار مسئولية كل جهة من جهات الدولة عن دورها بشكل واضح.

## المبادئ الرئيسة لإعداد الخطة الوطنية للطفولة والأمومة

استهدفت منهجية العمل تحقيق مجموعة من المبادئ الرئيسة، ليشعر المساهمون في وضع الخطة بالتنفيذية بملكيتها، وأن تكون الاتجاهات الاستراتيجية من الوضوح والسهولة، بحيث يمكن تحويلها إلى أنشطة ونتائج يمكن متابعتها وقياسها، وتتضمن هذه المبادئ ما يلي:

- ١- الالتزام بمشاركة الجميع بشكل إيجابي.
- ٢- التوافق في الآراء واحترام الاختلاف.
- ٣- التأكد أن من سينفذ العمل كان مشاركاً في إعداد الخطة.

## ومن أجل تحقيق هذه المبادئ تم إتباع الخطوات التالية في اعداد الخطة:

- ١- تضمنت عملية الاعداد إجراءات للتوازن بين الأنشطة المطلوب تنفيذها، والالتزام بالوقت المخصص، وإشراك أكبر عدد ممكن من ممثلي المؤسسات التابعة للقطاعات المختلفة للدولة، وأن تكون المشاركة بشكل يعبر عن المؤسسة، وليس عن الرأي الشخصي لمن يمثلها. ومن هذا المنطلق، فقد تم التخطيط بحرص للوصول إلى توافق من خلال المجموعات حول الأنشطة المدرجة تحت كل حق من الحقوق الأساسية التي تتضمنها اتفاقية حقوق الطفل. وفي هذا الإطار، تمت الدعوة للمشاركة في وضع الخطة التنفيذية عن طريق مؤسسات الحكومة ومؤسسات المجتمع المدني، المعنية بالحقوق المختلفة للطفل بشكل عام، هذا بالإضافة إلى الجهات البحثية المتنوعة. اعتمدت عملية إعداد الخطة الوطنية للطفولة والأمومة على الأسلوب التشاركي مع كافة الجهات الحكومية وغير

يهدف الاطار الاستراتيجي إلي النهوض بأحوال الطفولة والأمومة في إطار أهداف استراتيجية التنمية المستدامة: رؤية مصر ٢٠٣٠ واتفاقية حقوق الطفل، إضافةً إلي المواد الدستورية الجديدة لدستور ٢٠١٤، وذلك من أجل تحويلها جميعاً إلي آليات عملية يتم تنفيذها ويستفيد منها الأطفال والأمهات. وفي هذا الإطار، تم إعداد الاطار الاستراتيجي على عدة مراحل من سبتمبر عام ٢٠١٤ إلى ٢٠١٨ وذلك بإتباع الخطوات التالية:

١. جلسات استماع للمهتمين بشئون الطفولة من الهيئات المختلفة والعاملين بالمجلس القومي للطفولة والأمومة.
٢. مراجعة لوضع الطفولة الحالي والذي يعد نقطة الانطلاق لتحقيق أهداف الاطار الاستراتيجي.
٣. مناقشة الاطار الاستراتيجي مع العاملين بالمجلس القومي للطفولة والأمومة.
٤. إعداد خطة وطنية لتنفيذ الاطار الاستراتيجي وعمل تحديث للوضع الحالي للطفولة والأمومة.

تم إعداد الخطة الوطنية للطفولة والأمومة لتتضمن تفصيلاً لأنشطة الجهات المختلفة من مؤسسات ووزارات، حيث تعرضت للعلاقة بينها وبين استراتيجية التنمية المستدامة: رؤية مصر ٢٠٣٠ والاتفاقيات الدولية للتنمية التي وقعت عليها مصر، مثل أهداف التنمية المستدامة وإعلان نيويورك المتعلق بهجرة الأطفال.

وحيث أن قضايا الطفولة من القضايا التنموية والاجتماعية بالمقام الأول، فكان لابد من تعاون جميع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية في عملية الإعداد. وقد أعطت الخطة الوطنية للطفولة والأمومة الحرية للجهات المختلفة التي تشارك في تنفيذها في تحديد أساليب التنفيذ مع مراعاة عوامل النجاح الحرجة، والتي تضمنت الالتزام السياسي علي المستوى المركزي والمحلي والتوافق المجتمعي على مسئولية الجميع في التعاون من أجل إنفاذ حقوق الطفل المصري الذي يعتبر حجر الأساس في إحداث تغيير في منظومة القيم غير الموازية للتنمية بشكل عام.

كل ما سبق أعطى أهمية قصوى لمرحلة وضع الخطة الوطنية

تحديد دور المجلس القومي للطفولة والأمومة في عمليات التنفيذ مع الأخذ في الاعتبار أن دور المجلس في أعمال التنسيق والرصد سيتم إيضاحه في خطة المجلس لإنفاذ الخطة الوطنية.

- ٨- دعوة مسئولو الوزارات والهيئات للمراجعة النهائية للأنشطة والأهداف التي قاموا بتحديدها من خلال عرض المسودة الأخيرة من الأنشطة، وذلك بعد تجميع مساهمات جميع الجهات المشاركة والتوافق على دور كل منها داخل الخطة.
- ٩- عرض الخطة في شكلها النهائي على ممثلي الأطفال عن طريق برنامج حقوق الأسرة والطفل بالمجلس القومي للطفولة والأمومة، وذلك بالتعاون مع الجمعيات الأهلية للتأكد من مشاركة الأطفال في إبداء الرأي واقتراح الأهداف والأنشطة التي تناسبهم وتضمنها في الخطة الوطنية.

لقد روعي فيما سبق أن يقوم منسقي عمل الخطة من المجلس القومي للطفولة والأمومة بدور الميسرين لعمليات الحوار، والتدخلات المختلفة من حيث التجميع، والصياغة، وعرض حلول للتوافق، وذلك لإعطاء إحساس بالملكية لهذه الخطة كخطوة أولى للتأكد من عمليات التطبيق على أرض الواقع.

ولقد تحقق ما سبق بمشاركة ٢٦ مؤسسة حكومية في إعداد الخطة من خلال ١٤٣ مشاركاً من هذه الجهات المختلفة، كما تم تمثيل المجتمع المدني من خلال مشاركة ١٧ هيئة تعمل في المجالات المختلفة للاستراتيجية وخطتها التنفيذية التي يمكن تقسيمها كما هو مرفق، مما يوضح مشاركة غالبية الجهات ذات الصلة.

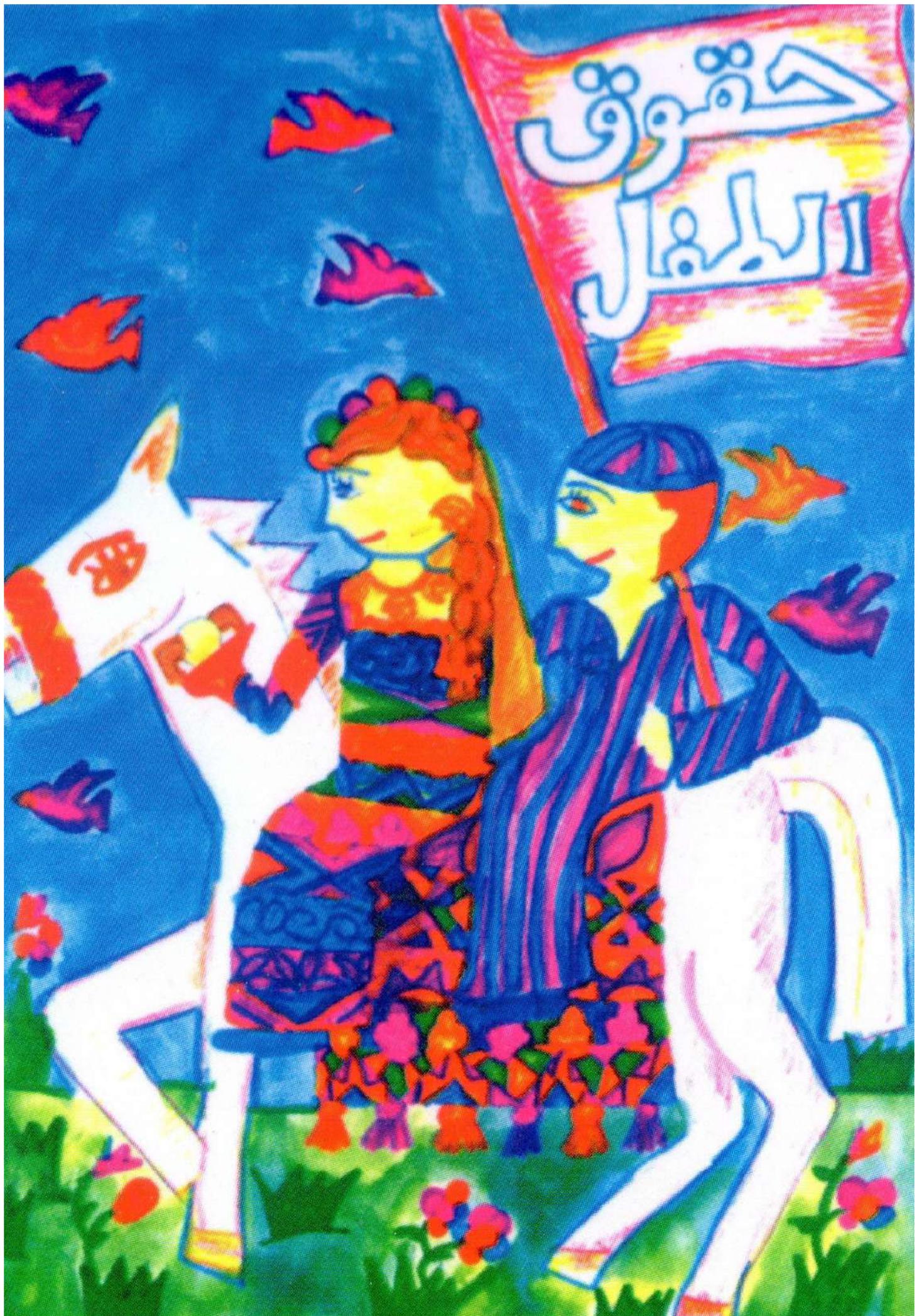
الحكومية المهتمة بالطفولة، بحيث تم تشكيل اللجنة الفنية الوزارية ولجنة المجتمع المدني، وذلك في المحاور المختلفة لضمان مشاركة كافة الأطراف المعنية وهي:

- الوزارات المعنية بالطفولة
- المجتمع المدني
- الأطفال والشباب من بعض محافظات الجمهورية (القاهرة، الجيزة، الإسكندرية، الفيوم، الإسماعيلية، الشرقية، المنيا، أسيوط، سوهاج)
- مديري البرامج بالمجلس القومي للطفولة والأمومة
- ٢- عقد الاجتماع الأول الذي تم من خلاله عرض الخطة التنفيذية، وملخص للاستراتيجية القومية للطفولة والأمومة حتى يقوم ممثلي الجهات بمراجعتها والنظر في الأنشطة التي يمكن أن تساهم في تحقيق أهدافها في ضوء الاطار الاستراتيجي والخطط التنفيذية لكل جهة على حده.
- ٣- عقد ورشة عمل لعرض الإمكانيات المتاحة لدى كل جهة ، مع وضع أهداف ملموسة للتنفيذ تحت كل حق من الحقوق طبقاً للاتفاقية الدولية لحقوق الطفل والمواد ذات الصلة بدستور ٢٠١٤، حيث تم استكمال ذلك في شكل المصفوفة المرفقة للأنشطة. هذا وقد تم مراجعة تلك الأنشطة من قبل كافة الجهات المشاركة.
- ٤- تجميع المدخلات من قبل المنسقين من المجلس وإرسالها للمراجعة والإضافة والتعديل لجميع الجهات المشاركة.
- ٥- عقد ثلاث ورش عمل لاحقة لمراجعة الأنشطة ومناقشتها.
- ٦- وضع جزء متكامل للمتابعة والتقييم عن طريق تحديد المؤشرات لقياس الهدف العام والأهداف الفرعية للخطة تحت كل حق من الحقوق، كما تم تبنى مجموعة من المؤشرات لقياس المخرجات ومؤشرات أخرى لقياس النتائج ثم الأثر العام في نهاية الخطة، وذلك في إطار أهداف التنمية المستدامة SDGs.
- ٧- تجميع ما خلصت إليه جميع المجموعات حيث تم

في ضوء الخطة الوطنية للطفولة والأمومة تم إعداد خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة لإدارة ومتابعة عمليات التنفيذ، من خلال آلية واضحة للتنسيق بين الشركاء من أجل تحقيق النتائج المرجوة والتي يتم قياسها بشكل علمي وبصفة دورية. وفي هذا الإطار، تم إعداد خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة من خلال الخطوات التالية:-

- استخراج دور المجلس القومي للطفولة والأمومة من الخطة الوطنية لإنفاذ الاطار الاستراتيجي والذي ينحصر دوره التنفيذي فيها في مجال حماية الطفل عن طريق إدارة منظومة الحماية بما تتضمنه من خط النجدة ولجان الحماية العامة والفرعية.
- تحديد أدوار المجلس في إدارة التنفيذ والتنسيق لتحقيق الأهداف العامة والفرعية التي تم الاتفاق عليها في الخطة الوطنية للطفولة والأمومة.
- تحديد أدوار المجلس في عملية المتابعة والتقييم ورصد أوضاع الطفولة من خلال المؤشرات التي تم تحديدها، وذلك لإعداد التقرير المجمع عن أحوال الطفولة وعرضه على المستوى المحلي والقومي والدولي طبقاً لإختصاصات المجلس.
- تحديد دور المجلس في كسب تأييد صناع القرار والتوعية والتعبئة المجتمعية بأهم قضايا الطفولة والأمومة من خلال وسائل الإعلام المختلفة.
- مناقشة هذه الأدوار واستكمالها مع ممثلين من البرامج المختلفة للمجلس.
- مناقشة آلية التنسيق مع الوزارات والهيئات الحكومية للتأكد من قابليتها للتطبيق دون الإحتياج لموارد إضافية.
- تضمين أدوار البرامج والإدارات بالمجلس لتحقيق الأهداف العامة والفرعية للخطة الوطنية ووضع الشكل النهائي لخطة المجلس لتنفيذ الاطار الاستراتيجي. هذا بالإضافة إلي تحديد احتياجات الهيكله داخل الخطة لتمكين المجلس من القيام بالدور الذي تم تحديده.
- تنفيذ ورشة لعرض دور المجلس في تنفيذ الخطة بحضور ممثلين عن البرامج والإدارات لمراجعة المسودة النهائية

وبناءً على ذلك، تم إعداد الخطة الوطنية للطفولة والأمومة ودور المجلس في إدارة ومتابعة تنفيذها، مع الأخذ في الاعتبار أن العام الأول من التنفيذ سيكون بمثابة مرحلة للتجريب، يتم بعدها وضع آليات التنفيذ واستكمال آلية تحديث الخطة بشكل دوري.



## الجزء الأول

الاطار الاستراتيجي للطفولة  
والأمومة في مصر  
٢٠١٨-٢٠٣٠

### [الطفولة المبكرة - الطفولة - النشء - الأمومة]

مع تعاظم التحديات التي تواجه الأسرة المصرية لاسيما الطفل المصري نتيجة للتغيرات السياسية، والثقافية، والاجتماعية، والاقتصادية التي شهدتها مصر بعد عام ٢٠١١، بات هناك ضرورة ملحة أن يتم إطلاق رؤية مستقبلية حديثة وطموحة للطفولة والأمومة بجمهورية مصر العربية في ضوء تحديات عديدة تواجهها مصر في بناء جيل قادر على المنافسة العالمية والرائد الاقليمية.

# المحتويات

٢٢	المقدمة
٢٣	الرؤية المستقبلية للطفولة والأمومة في مصر
٢٣	المهام
٢٣	الأهداف
٢٣	المرتكزات والمحاور التوجيهية
٢٧	التوجهات الاستراتيجية
٢٨	محاور الطفولة في مصر
٢٨	حق الطفل في الصحة وفي الحياة والبقاء والنمو
٣٨	حق الطفل في التعليم
٤٦	حق الطفل في الحماية
٥٥	حقوق الاطفال الفقراء
٥٧	حق الطفل في رعاية الأمومة حمايةً للطفولة
٥٩	حق الطفل في المشاركة
٦١	عناصر النجاح الحرجة
٦٣	الملاحق

## ١- المقدمة:

المصري، والتغيرات السياسية والأمنية التي طرأت على المستوى الإقليمي وما ترتب عليها من زيادة أعداد الأطفال اللاجئين أو ما يعرف بأطفال في حراك Children on the move.

يقدم الاطار الاستراتيجي رؤية مستقبلية للطفولة والأمومة لصناع القرار، وللمخططين ومدراء البرامج أولويات العمل خلال السنوات الخمس القادمة في مجالات الطفولة والأمومة بالتركيز على الآتي: صحة الطفل وبقائه وتطوره، نمو الطفل وتعليمه، حماية الطفل، وتنمية مشاركة الأطفال في المجال العام، ولم تغفل الرؤية قضية عدم الإنصاف في الحصول على الخدمات الأساسية لاسيما بين أبناء الأسر الفقيرة بريف وصعيد مصر. كما تطرقت الرؤية إلى رعاية الأمومة كعامل أساسي لرعاية الطفولة. وقد أولت الرؤية إهتماماً خاصاً بالطفولة المبكرة نظراً لما لجودة حياة الطفل في سنواته الأولى من تأثير على حياته في مراحلها المختلفة.

كما يتناول الاطار الاستراتيجي الإطار المؤسسي للعمل في مجال الطفولة والأمومة، وآليات التنسيق والمتابعة والتقييم، وأدوات التواصل المجتمعي التي يجب تفعيلها كشرط ضروري لنجاح واستدامة هذه الرؤية، وتتناول كذلك توزيع الأدوار بين المؤسسات الحكومية وغير الحكومية في تنفيذ البرامج والأنشطة.

### وتعتمد خطة تحسين وضع الطفولة والأمومة على مرجعيات وطنية تتمثل في الآتي:

- النصوص الواردة بدستور ٢٠١٤ والذي تضمن نصوصاً متطورة في إرساء حقوق الطفل.
- نصوص قانون الطفل ١٩٩٦/١٢ المعدل بالقانون ٢٠٠٨/١٢٦، ومواد قانون العقوبات ذات الصلة.
- كما يستلهم الاطار الاستراتيجي ثقافة وقيم المجتمع المصري التي تقوم على التسامح، وقبول الآخر ونبذ العنف.
- ويستند الاطار الاستراتيجي أيضاً على الاتفاقات والمواثيق الدولية التي صدقت عليها مصر، وأصبحت نافذة بموجب المادة ٩٣ من الدستور، ومنها الاتفاقية الدولية لحقوق الطفل، والميثاق الإفريقي لحقوق ورفاهية الطفل، وغيرهم من الاتفاقات والمواثيق ذات الصلة.
- وتمثل الرؤية المستقبلية لحالة الطفولة إطار عمل موحد لجميع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية المعنية بقضايا الطفولة والأمومة في مصر. وقد تم إعداد هذه الرؤية بالتشاور مع كل الشركاء.
- كما لم يُغفل المجلس القومي للطفولة والأمومة

مع تعاضم التحديات التي تواجه الأسرة المصرية لاسيما الطفل المصري نتيجة للتغيرات السياسية، والثقافية، والاجتماعية، والاقتصادية التي شهدتها مصر بعد عام ٢٠١١، بات هناك ضرورة ملحة أن يتم إطلاق رؤية مستقبلية حديثة وطموحة للطفولة والأمومة بجمهورية مصر العربية في ضوء تحديات عديدة تواجهها مصر في بناء جيل قادر على المنافسة العالمية والريادة الإقليمية. ويواجه الطفل المصري تحديات عديدة تتقاطع وتتشابك أضلاعها، ومنها التحديات التي تتعلق بالارتقاء بإتاحة وجودة التعليم الصديق للطفل، وتنمية مهاراته وإكسابه السلوكيات، والقيم الوطنية الأصيلة، والمواثيق للتنمية، والتحديات المتصلة بتوفير الحماية للأطفال المعرضين للخطر، والتحديات في مجال حق الطفل في الصحة والحياة والبقاء والنمو والتطور السليم. كما استحدثت تحديات وظهرت جلية أفرزتها التحولات السياسية في العالم بصفة عامة، وفي المنطقة العربية بصفة خاصة، وألقت هذه التحولات بظلالها على مصر وكان الأطفال هم أكثر الفئات تأثراً بها، فتزايدت قدرة الأطفال على استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، ومع التسليم بالأفاق الإيجابية التي تفتحتها تكنولوجيا الاتصالات، إلا أنها لا تخلو من مخاطر غير قابلة للتنبؤ، تتمثل في محتوى غير ملائم قد ينتج عنه تعريض أعداد متزايدة من الأطفال المراهقين للاستغلال الجنسي، أو للانخراط في عالم الجريمة أو للتعرض للأفكار الهدامة.

وعلى الصعيد الوطني، تزايد العنف والتطرف، والاستغلال السياسي للأطفال، والانفلات الإعلامي وهو ما انعكس بالسلب على الصحة النفسية للأطفال وسلوكياتهم تجاه الوطن، وساهم في ازدياد أعداد الأطفال المعرضين للخطر. يُضاف إلى ذلك تحديات ديموغرافية تمثلت في زيادة معدلات الإنجاب بشكل غير مسبوق خلال العقد الماضي، حيث سجلت أعداد المواليد زيادة تخطت ٤٥% ما بين عامي ٢٠٠٦ و٢٠١٥ مما يضع على كاهل العاملين في مجال الطفولة عبء إضافي، ناهيك عن الموارد المالية الإضافية المطلوبة في الموازنة العامة للدولة للحفاظ على المستويات الحالية من الخدمات التعليمية، والصحية والتي لا تلبى تطلعات المواطن المصري في الحصول على خدمات بجودة أفضل.

يتناول الاطار الاستراتيجي التحديات التي تواجه حقوق الطفل المصري، والذي يشكل حوالي ٣٦,٦% من إجمالي تعداد السكان من منظور حقوق الأسرة بصفة عامة وحقوق الأمومة بصفة خاصة، والتي تعاضمت خلال السنوات الماضية كما ذكرنا نتيجة لعدم الاستقرار السياسي، والأمني، والاقتصادي الذي شهده المجتمع

وينال فيها المواطن البسيط قدراً متزايداً من الاهتمام بأحواله، وبما يقدم له من متطلبات الحياة الرئيسية، وبما يحقق العدالة الاجتماعية والكرامة الإنسانية.

### ويمكن إيجاز الأهداف فيما يلي:

- تقديم رؤية وطنية، وإطار وطني للعمل في المحاور المختلفة لتحسين حالة الطفولة والأمومة في مصر.
- ضمان عدالة توزيع الخدمات وتوفير حقوق الطفل بين الفئات الاجتماعية المختلفة وفي المناطق الجغرافية المختلفة.
- تحديد الأولويات للتدخلات والبرامج والسياسات.
- تحسين التشبيك، والتعاون، والتنسيق بين مختلف الجهات المعنية بالتنمية في مجال الطفولة والأمومة.
- وضع نظام لقياس الأداء وتقييم التدخلات في مجال الطفولة والأمومة.

### ٥- المرتكزات والمحاور التوجيهية:

- تركز هذه الرؤية على عدد من المحاور التي تتسق مع الدستور، ومبادئ وروح الاتفاقية الدولية لحقوق الطفل، والميثاق الإفريقي لحقوق ورفاهية الطفل، وقانون الطفل ١٩٩٦/١٢ المعدل بالقانون ٢٠٠٨/١٢٦ وقانون العقوبات، والقوانين ذات الصلة وتركز على البعد الحقوقي عند التعامل مع قضايا الطفولة والأمومة وتتضمن المبادئ الآتية:

**المبادئ العامة التي يقوم عليها الاطار الاستراتيجي هي احترام كافة حقوق الأطفال النافذة (ذكور- إناث) باعتبارها حقوقاً أصيلة واجبة الأداء، وهي الحق في الآتي:**

- الحياة والبقاء والنماء.
- الحماية من كافة أشكال العنف والإساءة والتعذيب والإهمال.
- الحماية من الاتجار أو الاستغلال الجنسي أو التجاري والاقتصادي.
- المشاركة وتمكينه بالمعلومات والمعرفة.
- احترام آرائه الخاصة وحرية التعبير عن آرائه الشخصية ومراعاة مصلحته الفضلي.
- عدم التمييز.
- الخصوصية واحترام حرمة حياته الخاصة وكرامته

التشاور مع مجموعات ممثلة لأطفال مصر حتى تأتي هذه الرؤية معبرة عن تطلعات جيل جديد، يواجه تحديات أكبر من التحديات التي واجهتها الأجيال التي سبقته، ولكنه في ذات الوقت، ونتيجة للتطور الهائل في التكنولوجيا، ووسائل الاتصال يمتلك إمكانات وتطلعات لم تتوافر لأي جيل آخر.

## ٢- الرؤية المستقبلية للطفولة والأمومة في مصر:

«الارتقاء بجودة حياة الأطفال والأمهات، وتحقيق الرفاه لهم وضمان دعم وحماية المجتمع لهم، وإشراكهم في اتخاذ القرارات الخاصة بهم، ورعاية صحتهم الجسدية والنفسية، في إطار من المساواة وعدالة التوزيع بين الشرائح الاجتماعية والمناطق الجغرافية.»

### ٣- المهام

- تقديم رؤية وطنية وإطار عمل موحد لجميع المؤسسات الحكومية، وغير الحكومية المعنية بقضايا الطفولة والأمومة في مصر تحقق التنسيق بين الجهود الرامية إلى الارتقاء بصحة الطفل وبقائه وتطوره.
- الارتقاء بنمو الطفل وتعليمه، وتحقيق الحماية له، وتنمية مشاركته في المجال العام، والحد من مظاهر عدم الإنصاف في الحصول على الخدمات الأساسية.
- وضع الإطار المؤسسي للعمل في مجال الطفولة والأمومة، وآليات التنسيق والمتابعة والتقييم، وأدوات التواصل المجتمعي التي يجب تفعيلها كشرط ضروري لنجاح واستدامة الأنشطة والبرامج، وتوزيع الأدوار بين المؤسسات الحكومية وغير الحكومية في تنفيذ البرامج والأنشطة.
- ترجمة النصوص التي أرست حقوق الطفل في الدستور المصري، وكاستجابة للتحديات المعاصرة التي تواجه الطفل والأم سواء كانت اجتماعية، أو اقتصادية، أو أمنية.

### ٤- الأهداف:

تهدف الرؤية إلى إنفاذ حقوق الطفولة والأمومة من منظور تنموي متكامل، بتوفير خدمات أفضل، من أجل رفع جودة حياة الطفل المصري وأسرته في وقت تمر فيه مصر بمنعطف هام في تاريخها المعاصر، تأخذ فيها الديمقراطية وحقوق الإنسان والطفل موقعاً متقدماً،

- والموهوبين علمياً ورياضياً، والأقزام، والأطفال بلا مأوى، والمجنبي عليهم والشهود على الجريمة، وأبناء أهل النوبة وأبناء الفلاحين والعمال.
- ألزم الدستور الدولة برعاية وحماية حقوق الطفولة والأمومة، من منظور تنموي يتسق مع كل المواثيق والعهود الدولية، التي صدقت عليها مصر وتعتبر نافذة بموجب المادة ٩٣ من الدستور، ومنها الإعلان العالمي لحقوق الإنسان، والاتفاقية الدولية لحقوق الطفل، والميثاق الإفريقي لحقوق ورفاهية الطفل.
- إرساء مبادئ حقوق الطفل، وإلزام الدولة بحمايته وتمكينه، من خلال تشريعات تترجم لسياسات قومية لتمكين الأسرة والطفل من منظور حقوقي تنموي، وليس لتقديم خدمات تقليدية أو علاجية فقط، بالإضافة إلى أن الدستور تضمن تدابير لتنمية وبناء قدرات العاملين مع ولأجل الطفل في المجالات الاجتماعية، كما نص على تعزيز مهارات وقدرات الأطفال الوجدانية والعقلية والثقافية، من مرحلة الطفولة المبكرة إلى مرحلتى المراهقة والشباب، بهدف بناء الشخصية المصرية.
- التزام الدولة بإنفاذ حق الطفل في التعليم المجاني في مؤسسات الدولة التعليمية، وجعله إلزامياً حتى نهاية الثانوية العامة، بهدف بناء الشخصية المصرية، والحفاظ على الهوية الوطنية، وبرعاية وتنمية الموهبة وتشجيع الابتكار، وترسيخ القيم الحضارية وإرساء مفاهيم المواطنة والتسامح وعدم التمييز.
- يخصص الدستور ولأول مرة في تاريخ الدساتير المصرية نسبة من الناتج القومي الإجمالي لضمان حق الطفل في التعليم والصحة، ويجرم الدستور الامتناع عن تقديم العلاج للطفل في حالات الطوارئ والخطر على الحياة.
- لم يقتصر الدستور المصري على تحديد حقوق الطفل ولكنه أيضاً تطرق إلى الإطار المؤسسي وهو ما يعكس الحرص على أن تترجم هذه الحقوق إلى واقع معاش.

الإنسانية.

- حماية الضحايا والشهود على الجريمة وعدم وصمهم، أو نشر أو إذاعة أي معلومات، أو بيانات أو رسوم لوسائل الإعلام بما يضر بسمعة الطفل.
- إعادة تأهيل الضحايا وإدماجهم في المجتمع.
- الحماية من الفقر ولم شمل الأسرة.
- بيئة أسرية ومأوى ملائم أو رعاية بديلة.
- رعاية وحماية الأمومة من منظور حماية الطفولة.

### الظهير الدستوري (المادة ٨٠) والإطار التشريعي للطفولة والأمومة في مصر

- كانت مصر من أوائل الدول التي التزمت بالاتفاقيات المختلفة التي تحمي حقوق الطفل، وتعمل على الارتقاء بجودة حياته.
- وقد جاءت المادة ٨٠ من الدستور المصري لتؤكد على حقوق كل الأطفال المصريين دون تمييز في التعليم والصحة والتغذية، والمأوى والرعاية الأسرية، وتحظر عمل الطفل لاسيما أسوأ أشكال العمالة. كما تكفل هذه المادة في الدستور الارتقاء بالطفل وتنمية معارفه والارتقاء بوجدانه، وتؤكد حمايته من كل أشكال العنف والاستغلال والإساءة. كما تكفل المادة ٨٠ حق الطفل في التعليم المبكر.
- تضمن الدستور بديابجه حزمة متكاملة من الحقوق التي تحمي الطفل الواردة بقانون الطفل ١٢/١٩٩٦ والمعدل بالقانون رقم ٢٠٠٨/١٢٦، والتي تتسق مع الاتفاقيات والمواثيق الدولية، والإقليمية النافذة في مصر.
- ويرتكز الدستور على ركائز هامة تتصل بحماية ورعاية الطفولة والأمومة، ألا وهي العدالة الاجتماعية، تكافؤ الفرص، المساواة، عدم التمييز، الحرية والكرامة الإنسانية، كما ألزم الدولة بإتخاذ تدابير استباقية وتميزاً إيجابياً لصالح الفئات المهمشة مثل الأطفال والمراهقين والأمهات، وذوي الإعاقة، وأبناء الشهداء، والأيتام،

(1989-1999). وتضمنت هذه الوثيقة مجموعة من الأهداف لعل أهمها القضاء على مرض شلل الأطفال، كفاءة التعليم الأساسي لكل الأطفال، خفض معدل الأمية بين من تخلف من الأطفال عن التعليم، توفير الساحات الرياضية وأماكن ممارسة الهوايات التي تنمي الإبداع، وتوفير قدر مناسب من الرعاية الاجتماعية والصحية والنفسية للأطفال المعوقين.

- إصدار وثيقة العقد الثاني لحماية ورعاية الطفل (2000 - 2010)، وتضمنت هذه الوثيقة مجموعة من الأهداف شملت العديد من المجالات الخاصة بالتعليم، والصحة، والرعاية الاجتماعية، والرعاية الثقافية.
- إلى جانب ذلك هناك العديد من الاتفاقيات والمواثيق والمعاهدات الدولية والإقليمية التي صادقت أو انضمت إليها مصر (ملحق رقم 1)

وبموجب الدستور المصري، اعتُبر المجلس القومي للطفولة والأمومة كأحد المجالس القومية المستقلة، والتي تتمتع بالشخصية الاعتبارية والاستقلال الفني والمالي والإداري، ويؤخذ رأيه في مشروعات القوانين، واللوائح المتعلقة بمجال عمله (المادة 412)، على أن ينظم القانون كيفية تشكيل المجلس، واختصاصاته، وضمانات استقلال وحياد أعضائه. وبذلك يقع على عاتق المجلس مسئولية وضع ومتابعة تنفيذ السياسات ذات الصلة ببرامج حماية ورعاية الطفولة والأمومة بالتنسيق مع الوزارات والجهات المعنية.

### الاتفاقيات والمواثيق الدولية والإقليمية التي صدقت عليها مصر والنشريات الوطنية والعقود الرئاسية

وقعت مصر على عدد من الاتفاقيات الدولية وكانت من أولى الدول التي صادقت على اتفاقية حقوق الطفل، وكانت واحدة من البلدان صاحبة مبادرة القمة العالمية للأطفال التي عقدت عام 1990.

- الميثاق الإفريقي لحقوق ورفاهية الطفل 2001.
- قانون الطفل المصري رقم (12) لسنة 1996 والمعدل بالقانون رقم (126) لسنة 2008 ليتوافق مع أحكام الاتفاقية الدولية لحقوق الطفل.
- القانون رقم 154 لسنة 2004 بتعديل أحكام القانون رقم 26 لسنة 75 بشأن الجنسية المصرية ورفع التمييز ضد الطفل المولود لأم مصرية وأب غير مصري.
- القانون رقم 10 لسنة 2004 بإنشاء محاكم الأسرة، والقرار الوزاري باستثناء خريجات مدارس تعليم البنات من شرط السن عند الالتحاق بالمدارس الحكومية.
- تعديل قانون العقوبات بموجب القانون رقم 126 لسنة 2008 بشأن تجريم ختان الإناث وتجريم الاتجار في الأفراد.
- تعديل قانون الأحوال المدنية ورفع سن الزواج إلى 18 سنة لكل من الذكور والإناث.
- إصدار وثيقة العقد الأول لحماية ورعاية الطفل المصري

## مادة 80

يعد طفلاً كل من لم يبلغ الثامنة عشرة من عمره، ولكل طفل الحق في اسم وأوراق ثبوتية، وتطعيم إجباري مجاني، ورعاية صحية وأسرية أو بديلة، وتغذية أساسية، ومأوى آمن، وتربية دينية، وتنمية وجدانية ومعرفية.

وتكفل الدولة حقوق الأطفال ذوي الإعاقة وتأهيلهم واندماجهم في المجتمع.

وتلتزم الدولة برعاية الطفل وحمايته من جميع أشكال العنف والإساءة وسوء المعاملة والاستغلال الجنسي والتجاري.

لكل طفل الحق في التعليم المبكر في مركز للطفولة حتى سن السادسة من عمره، ويحظر تشغيل الطفل قبل تجاوزه سن إتمام التعليم الأساسي، كما يحظر تشغيله في الأعمال التي تعرضه للخطر.

كما تلتزم الدولة بإنشاء نظام قضائي خاص بالأطفال المجني عليهم، والشهود. ولا يجوز مساءلة الطفل جنائياً أو احتجازه إلا وفقاً للقانون وللمدة المحددة فيه. وتوفر له المساعدة القانونية، ويكون احتجازه في أماكن مناسبة ومنفصلة عن أماكن احتجاز البالغين.

وتعمل الدولة على تحقيق المصلحة الفضلى للطفل في كافة الإجراءات التي تتخذ حياله.

## ٦- التوجهات الاستراتيجية

يعمل الاطار الاستراتيجي على تحسين حالة الطفل المصري وجودة حياته من خلال العمل على محاور التنمية البشرية والحماية والمشاركة، ويمكن تفصيل محاور الاطار الاستراتيجي في الستة محاور التالية:

١- حق الطفل في الصحة وفي الحياة والبقاء والنمو

٢- حق الطفل في التعليم

٣- حق الطفل في الحماية

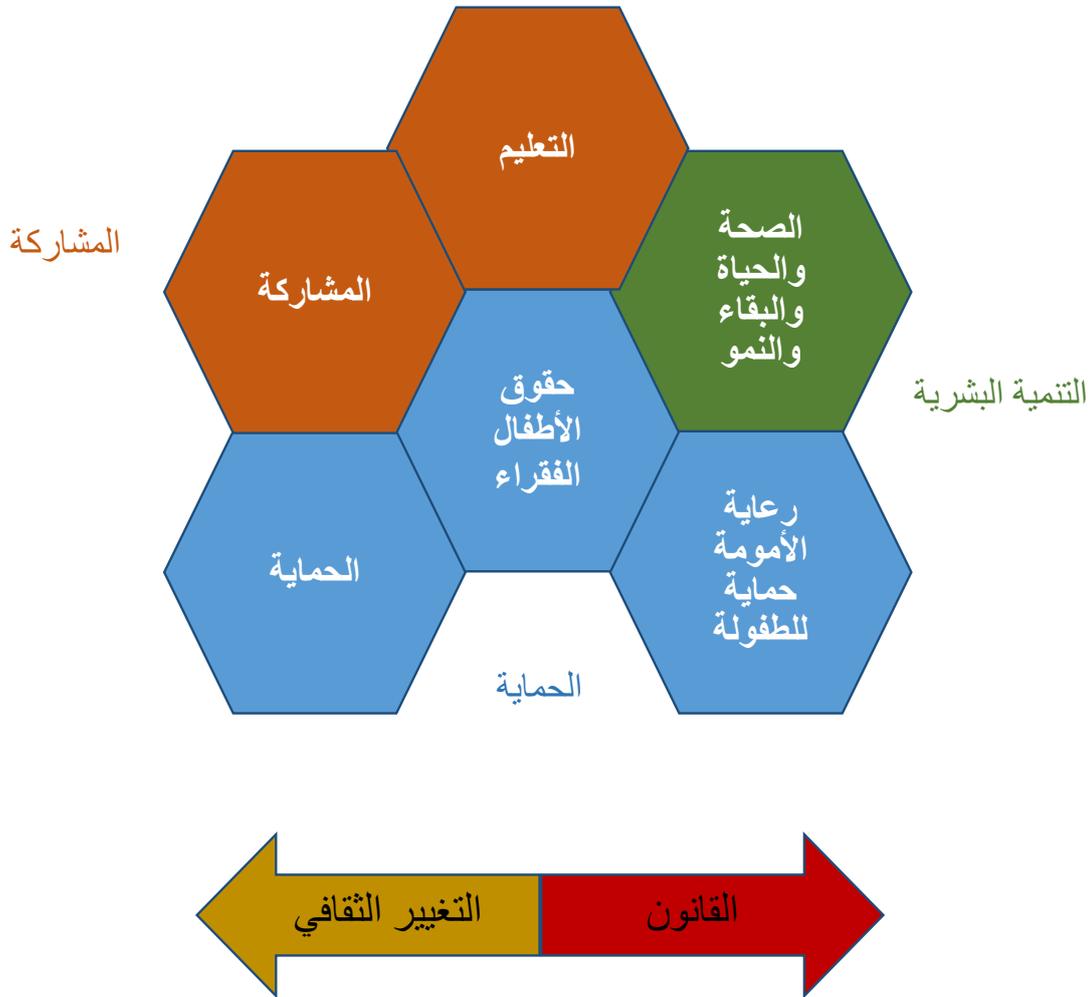
٤- حقوق الأطفال الفقراء

٥- حق الطفل في رعاية الأمومة حماية للطفولة

٦- حق الطفل في المشاركة

ويأتي القانون والتغيير الثقافي كعامل مشترك في كل محور من هذه المحاور.

وفيما يلي عرض للأهداف العامة والفرعية لكل محور من المحاور، كما يعرض الاطار الاستراتيجي أهم التحديات التي تواجه مصر في كل محور من المحاور، وكذلك السياسات المقترحة للتغلب على هذه التحديات.



## محاوَر الطفولة في مصر

### ١-١ - حق الطفل في الصحة وفي الحياة والبقاء والنمو

#### أولاً: مقدمة وعرض للوضع الحالي:

- حق الطفل في الصحة، وفي الحياة والبقاء والنمو يشمل حق الطفل في إتاحة وجودة وتوفير الرعاية الصحية الأساسية، وفي خدمات الصحة العامة، والوقاية من الأمراض ومكافحتها، وفي التغذية السليمة، والمياه، والمرافق الصحية، فضلاً عن الوعي بالمعلومات المتعلقة بصحة الطفل وتغذيته، وهي مترابطة ارتباطاً وثيقاً بالحق في التمتع بباقي الحقوق، بما في ذلك الحق في التنمية، والحق في الحماية، والحق في المشاركة، والحق في مستوى معيشي لائق.
  - تغذية الطفل خلال مراحل النمو، والتطور الحياتي قبل الميلاد وبعده، وتأثير ذلك على المدى البعيد على صحته ورفاهيته، مما يساهم في صحة، وتطور المجتمع الذي يحيى أو يعيش فيه سواء كان ذكراً أو أنثى.
  - حقوق الطفل في البقاء والصحة لاسيما منذ ولادته إلى ثماني سنوات، وهي مرحلة محورية مترابطة بقوة مع الحالة الصحية وظروف تغذية الأمهات، ومستواهم التعليمي، والمعرفي والظروف الاجتماعية والاقتصادية حيث أن حقوق النساء والأمهات في الحياة الكريمة، وفي الصحة والتغذية والتعليم والعيش في مستوى معيشي ملائم يعد ضرورة ملحة لتحقيق حقوق الطفل في البقاء والنمو والصحة.
  - ورد الحق في الحياة والبقاء والتنمية في المادة السادسة من (اتفاقية حقوق الطفل)، والحق في الصحة والحصول على خدمات الرعاية الصحية وردت في المادة ٢٤ من (اتفاقية حقوق الطفل).
  - صحة الطفل والأم، وأنظمة الرعاية الصحية الأساسية الفعالة هي مرتكزات أساسية من أعمدة استراتيجية التنمية المستدامة: رؤية مصر ٢٠٣٠ وتنعكس في مؤشرات الأداء الرئيسية لها.
- بقاء الأمهات ورعاية ما قبل الولادة**
- كفاءة وانتظام الرعاية الصحية لفترة ما قبل الولادة، وأيضاً الولادة تحت إشراف، وفي وجود الأطباء المهرة يعد عاملاً أساسياً للحد من مخاطر وفيات الأطفال، أو الأمهات خلال فترة النفاس. التقدم المحرز في توفير غطاء من الرعاية قبل الولادة في مصر كان له النصيب الأكبر من الاهتمام في العقد الماضي، وفي عام ٢٠١٤، حوالي ٩٠٪ من الأمهات حصلوا على فحوصات ما قبل الولادة (حوالي ٨٣٪ من الأمهات توفر لهم الرعاية الصحية المنتظمة قبل الولادة)، وبين جميع الولادات ٨٨٪ من حالات الولادة تمت بمساعدة طبيب، ٨٧٪ في مراكز صحية<sup>١</sup> تبدو البيانات المجمعة ما بعد الولادة (للطفل والأم) غير مشجعة بما أن نحو ثلث الأمهات، وحصة تدنو من نحو ثلثي الأطفال حديثي الولادة لم يتلقوا الفحوصات الموصى بها خلال فترة ٤٨ يوماً بعد الولادة.
  - وعلى الرغم من حدوث تحسن ملحوظ في تغطية الرعاية قبل الولادة، إلا أن الفوارق الإقليمية لاتزال كبيرة نسبياً فقد تراوحت نسبة السيدات اللاتي حصلن على رعاية ما قبل الولادة في ٢٠١٤ بين ٧٣٪ في المناطق الريفية بصعيد مصر و ٩١٪ في المحافظات الحضرية<sup>٢</sup> وهناك أيضاً دليل على هذه الفوارق في المناطق الحضرية ظهرت بين سكان الأحياء الفقيرة والمناطق العشوائية الفقيرة نتيجة عدم توفر فرص الحصول على خدمات الرعاية ما قبل الولادة<sup>٣</sup>.
  - تزايد الاتجاه في وجود فريق الرعاية الصحية المهرة

المناطق الأكثر حرماناً في مصر، لاسيما في المناطق الريفية، فلا تزال أوجه التفاوت الإقليمية كبيرة. وتبلغ وفيات الأطفال تحت سن ٥ سنوات أعلى مستوى في المناطق الريفية بصعيد مصر بمعدل ٤٢ حالة وفاة لكل ألف مولود حي، بالمقارنة بحوالي ٢٠ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في المحافظات الحضرية، ويستمر التفاوت الواضح بين الفئات الاجتماعية - الاقتصادية.<sup>٧</sup>

- التحصين (التطعيمات) عامل محوري آخر للحد من وفيات الأطفال، وإعتلال صحتهم كما أنه يساهم في تحسين صحة الطفل. فالغالبية العظمى من الشباب اليوم تلقوا وقت الطفولة التطعيمات المدرجة في الجدول الزمني القومي على سبيل المثال، في ٢٠١٤، تلقى ٩٧٪ من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ١٨-٢٩ شهراً الجرعات الثلاثة ضد الدفتيريا، والسعال الديكي، والتيتانوس، و٩٦٪ تلقوا التطعيم ضد الحصبة<sup>٨</sup>. وعلى الرغم من أن نسبة تغطية التحصين القومي مرتفعة جداً، فإن بعض المناطق ماتزال تظهر انخفاضاً في تلقي التطعيمات.

- البيانات الخاصة بانتشار وعلاج الأمراض مثل التهابات الجهاز التنفسي الحادة، والحمى والإسهال لدى الأطفال دون سن الخامسة تظهر أن حصة كبيرة من الحالات لم تحظ بأي استشارة طبية، ولم يتم تقديم العلاج للمرضى من الأطفال، على سبيل المثال تشير بيانات ٢٠١٤ إلى أن خمس الأطفال المصابين بأعراض التهابات الجهاز التنفسي الحادة لم يتلقوا أي استشارة طبية أو علاج<sup>٩</sup>.

## - تغذية الأطفال الرضع وفي مرحلة الطفولة المبكرة

- بالنسبة للأطفال حديثي الولادة فالرضاعة الطبيعية هي أفضل مصدر للتغذية وينصح بالاعتصام على الرضاعة الطبيعية خلال الـ ٦ أشهر الأولى من حياة

خلال عملية الولادة، يرافقه النمو السريع في إجراء العمليات القيصرية (التي تمثل مصدر قلق، وذلك لارتباطها بحالات الولادة المبكرة) في عام ٢٠١٤، حيث أن أكثر من نصف حالات الولادة تمت بالولادة القيصرية، ووصلت إلى نسبة ٦٠٪ في المناطق الحضرية<sup>٤</sup>.

- نسبة كبيرة من زيارات الرعاية قبل الولادة، والولادة تتم في المراكز الصحية الخاصة، لاسيما في المناطق الحضرية في عام ٢٠١٣، حيث أفادت نسبة ٥٢٪ من الأمهات بأنهم تلقوا خدمات الرعاية الصحية في القطاع الخاص<sup>٥</sup>. هذا الاتجاه يعكس انخفاض مستوى الإنفاق العام على الصحة، ولاسيما انخفاض المخصصات الخاصة بالصحة.

- أظهر معدل وفيات الأمهات انخفاضاً مماثلاً من ١٧٤ حالة وفاة لكل ١٠٠٠٠٠ مولود حي في عام ١٩٩٢ إلى ٤٩ حالة وفاة لكل ١٠٠٠٠٠ من المواليد الأحياء في عام ٢٠١٥ وغالبية حالات وفيات الأمهات تحدث إما أثناء الولادة أو في فترة ما بعد الولادة.

## - بقاء الأطفال وصحة الطفل (حديث الولادة وفي مرحلة الطفولة المبكرة)

- على مدى العقود الماضية، قد شهد بقاء الطفل تحسناً ملحوظاً في مصر، وانخفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة من ١٠٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في عام ١٩٨٨ إلى ٢٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في عام ٢٠١٤.

- بلغ معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (في الشهر الأول من العمر) ومعدل وفيات الرضع (وفيات الأطفال في السنة الأولى من العمر) على التوالي ٧ و ١٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي في عام ٢٠١٥ وأكثر بقليل من نصف حالات وفاة الأطفال تحت سن الخامسة تقع في الشهر الأول من الحياة "في الأطفال حديثي الولادة".
- وعلى الرغم من التحسن الملحوظ لبقاء الطفل في

شهرًا في ٢٠١٤ كانوا مصابين بالأنيميا، والغالبية منهم يعيشون في المناطق الريفية<sup>١٣</sup>. وبالإضافة إلى ذلك، في بعض المناطق القليلة، فالأطفال هناك معرضون لخطر الاضطرابات الناجمة عن نقص اليود، ويرجع ذلك جزئياً إلى عدم كفاية استخدام الملح المشبع باليود<sup>١٤</sup>.

## - الوصول إلى مياه شرب نظيفة ومرافق صحية سليمة

- الوصول إلى مياه الشرب النظيفة، والمرافق الصحية الكافية هو حق أصيل لكل طفل.
- الإمداد ببنية تحتية مائية قد نعى بشكل كبير خلال العقود الماضية، وفي ٢٠٠٨ حوالي ٩١٪ من سكان مصر أصبح لديهم المياه في محال إقامتهم ولكن منذ عام ٢٠٠٥ .
- كان التقدم في مجال توصيل المياه بطيئاً (النمو السكاني المطرد جزء من قصور التغطية في ذلك الحين)، بينما في المناطق الحضرية المنظمة تعتبر التغطية شاملة، ويعتمد عليها في المناطق الرسمية، بينما في المناطق الريفية، والتجمعات العشوائية توجد حصة كبيرة من المنازل غير متصلة بشبكة المياه الصحية، أو مصدرهم المائي لا يعتمد عليه أو غير مستدام<sup>١٥</sup>.
- الحصول على المرافق الصحية المحسنة شهد قصور منذ منتصف الألفية وبوجه عام، في ٢٠٠٨، حيث أن ٨٪ من السكان لم يمكنهم الحصول على المرافق الصحية المحسنة، أما في المناطق الريفية بصعيد مصر ترتفع هذه النسبة إلى أكثر من ١٥٪<sup>١٦</sup>.

## - الوضع الصحي والغذائي للأطفال الأكبر سناً (٥ سنوات فأكثر) والمراهقين

- تشير الإحصاءات إلى أن الظروف الصحية المواتية للفئات العمرية من ٥ سنوات فأكثر غير متوفرة بشكل ممنهج، مع وجود دلائل واضحة على تأثر صحة الأطفال بسبب التعرض للمخاطر البيئية (الاسيما التلوث)، ومخاطر

- الطفل. وبوجه عام، يتعين أن يكون هناك تشجيع للرضاعة الطبيعية للأطفال في السنة الأولى من الحياة، إلا أن ممارسات الرضاعة الطبيعية ليست مثالية، ففي عام ٢٠١٤، تلقى ١٣٪ فقط من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٤-٥ أشهر رضاعة طبيعية مطلقة<sup>١٧</sup>. كما أن ارتفاع نسبة الولادة بعملية قيصرية يسهم في انخفاض نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية في غضون ساعة واحدة من الولادة. ونسبة كبيرة من الأطفال الذين تقل أعمارهم عن عامين لا يتغذوا وفق المعايير الدنيا لتغذية الرضع والأطفال الصغار، ولا تتنوع المصادر الغذائية لديهم، وتتواتر الوجبات. وهناك أيضاً تفاوت في منطقة السكن (في المناطق الحضرية/الريفية) وكذلك حسب مستوى الثروة<sup>١٨</sup>.
- التغذية المناسبة مهمة للنمو الصحي وتنمية الطفل. ويظهر سوء التغذية في مصر في أشكال مختلفة، بما فيها التغذية غير الكافية، ونقص المعادن، وزيادة الوزن والسمنة المفرطة خاصةً لكبار السن والأطفال الأكبر سناً.
- في عام ٢٠١٤ كان ٢١٪ من الأطفال المصريين تحت ٥ سنوات يعانون من قصر القامة بالنسبة لعمرهم (ظاهرة التقزم)، مما يعكس أثر سوء التغذية المزمن؛ بينما حوالي ٩٪ من الأطفال يعانون من الهزال (انخفاض الوزن بالنسبة للعمر، مما يعكس حالة من سوء التغذية الحاد<sup>١٩</sup>). وفي حين أن هناك انخفاض كبير في مستوى التقزم بالمقارنة مع أواخر الألفية، ظل مستوى التقزم في مصر أحد التحديات الهامة التي يجب مواجهتها. بالإضافة إلى ذلك، تشير إحصاءات التغذية «غير الكافية» إلى أن الأطفال الذين يعيشون في المناطق الحضرية أقل حظاً بالمقارنة مع نظرائهم في المناطق الريفية.
- حوالي ٢٧٪ من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٦-٩

مدى الانتشار على المستوى القومي لمختلف أشكال الإعاقة بين الأطفال فهي غير متوفرة، إلا أنه هناك أدلة تشير إلى أن هذه المسألة ذات صلة في مصر، وأن الإجابة الاجتماعية والطبية على هذا الموضوع لا تزال غير كافية.

- ونفس الأمر فيما يتعلق بالبيانات المتعلقة بالصحة النفسية للأطفال والمراهقين، كما أن هناك عجز في إدراك حجم وطبيعة المشكلة، وعلى الأرجح سوف ينعكس ذلك على كفاءة السياسات الصحية والاجتماعية بالسلب.
- مصر هي الدولة الأولى في العالم من حيث مستوى انتشار التهاب الكبد الوبائي (C) بين عامة السكان في عام ٢٠٠٨، فحوالي ١٥% من السكان الذين تتراوح أعمارهم بين الفئة العمرية ١٥-٥٩ سنة أظهرت الفحوصات المعملية أن نتائجهم إيجابية في اختبار الأجسام المضادة لفيروس التهاب الكبد الوبائي (C). وأعلى نسبة كانت بين سكان الريف في أفقر الطبقات الاجتماعية - الاقتصادية. وبين المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ١٩، كانت نسبة الانتشار في العام ٢٠٠٨ نحو ٤٪، وعدد أربعة مراهقين من أصل خمسة كانت لديهم معرفة عن طرق انتقال الفيروس<sup>٢١</sup>.
- تعد مصر من الدول المنخفضة في معدل انتشار الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية (الايدز)، بنسبة أقل من ٠,١% من السكان الذين يبلغون أكثر من ١٥ سنة ويتوقع أن يعيشوا مع فيروس نقص المناعة البشرية<sup>٢٢</sup>. وبين المراهقين والشباب الذين لديهم معرفة شاملة عن الفيروس وطرق العدوى هي: ١٨% من الذكور و٥% من الإناث تتراوح أعمارهم بين ١٥-٢٤ عاماً<sup>٢٣</sup>.

- أخرى، على سبيل المثال تلك المرتبطة بحركة المرور على الطرق والحوادث، وتشغيل الأطفال في سن مبكرة، وعدم توافر وكفاية فرص الوصول إلى الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية ذات الجودة. الأطفال الذين يعيشون في المناطق المحرومة والأقل حظاً أو من الفقراء والفئات الاجتماعية - الاقتصادية الضعيفة متوقع أن يكونوا أكثر عرضة لمخاطر صحية وحرمان من التغذية.
- تتداخل مصادر البيانات المختلفة لتظهر زيادة في نسبة التدخين بين الأطفال الذكور عند وصولهم سن المراهقة، بينما مازال هذه النسبة عند مستويات منخفضة جداً بين الإناث. وبالإضافة إلى ذلك، فإن أكثر من نصف المراهقين يتعرضون بانتظام للتدخين السلبي<sup>١٧</sup>.
- نسبة كبيرة من المراهقين المصريين لا يتبعون العادات الصحية السليمة وليس لديهم وعي بالنظافة العامة، والتي لها صلة بصحتهم وحالة تغذيتهم فحسب بيانات ٢٠١١ حوالي ١١% من التلاميذ الذين تتراوح أعمارهم بين ١٣-١٥ أبدأً أو نادراً ما يغسلون أيديهم بعد استخدام المراحيض، في حين أن حوالي ٥٣% ينظفون أسنانهم أقل من مرة واحدة في اليوم<sup>١٨</sup>.
- بين المراهقين، هناك أدلة على تزايد مستويات سوء التغذية، في أشكال من زيادة الوزن أو السمنة المفرطة، خاصة الفتيات. فحوالي خمسي المراهقات (١٠-١٩) سنة يعانون من زيادة الوزن أو في خطر من زيادة الوزن مقارنة بثلاث البنين في نفس العمر. وكان انتشار المشكلة أعلى في المناطق الحضرية الغنية والفئات الاجتماعية - الاقتصادية المرتفعة<sup>١٩</sup>.
- عدم كفاية الغذاء وعدم توازنه، وانخفاض مستويات النشاط البدني من العوامل التي تفسر هذه الاتجاهات<sup>٢٠</sup>.

## - الأطفال والمراهقون المصابون بأمراض وذوي الإعاقة:

- بينما الإحصاءات الحديثة التي يمكن الاعتماد عليها عن

## ثانياً: الأهداف:

## الهدف العام: تحسين الوضع الصحي والتغذوي للأطفال دون تمييز بناء على النوع، خاصةً الأطفال المهمشين

## الأهداف الفرعية:

- ١- ضمان حصول السيدات على الرعاية الصحية أثناء الحمل والولادة وفترة ما بعد الولادة.
- ٢- ضمان حصول كافة الأطفال على الرعاية الصحية الكاملة دون تمييز بناء على النوع أو محل الإقامة أو المستوى الاقتصادي، وتحسين مستوى الخدمات الصحية المقدمة لهم.
- ٣- ضمان حصول كل الأطفال على التغذية المناسبة لأعمارهم دون تمييز بناء على النوع أو محل الإقامة أو المستوى الاقتصادي.
- ٤- تعزيز الصحة النفسية للأطفال.
- ٥- توفير خدمات الصحة الجنسية للمراهقين.
- ٦- ضمان بيئة صحية متوازنة مناسبة لنمو الأطفال وبقائهم.

## ثالثاً: التحديات التي تواجه تحسين صحة الطفل:

## - التطعيمات:

- الارتفاع المطرد في أعداد المواليد والذي زاد بحوالي ٤٥٪ في عام ٢٠١٥ مقارنةً بالأعداد في ٢٠٠٦ أدى إلى صعوبة التغطية الشاملة للأطفال بالتطعيم.
- ضعف وعي الآباء والأمهات بأهمية حصول أطفالهم على التطعيمات في مواعيدها المحددة من قبل وزارة الصحة.

## - الصحة العامة للطفل:

- عدم توافر مقدمي خدمات صحية مؤهلين في الريف، والوجه القبلي، والمناطق العشوائية بصورة تساعد على إجراء فحص دوري للأطفال خاصةً الأطفال أقل من ٥ سنوات للاكتشاف المبكر للأمراض.
- محدودية الاهتمام بالصحة النفسية والسلوكية للأطفال خاصةً في مرحلة الطفولة المبكرة.
- عدم توافر الدورات التدريبية وبرامج بناء القدرات التي تؤهل مقدمي الخدمات الصحية لتقديم المعلومات

- والمشورة للأمهات بصورة تناسب الأميات والفقيرات، وكذلك عدم جودتها أو التخطيط الجيد لآليات متابعة وتقييم العنصر البشري المدرب.
- الارتفاع المطرد في أعداد المواليد أدى إلى تخصيص مزيد من الموارد لتوفير التطعيمات بدلاً من توجيهها إلى مظاهر الرعاية الصحية الأخرى.
- انخفاض نسب الأطفال الذين حصلوا على بعض أنواع التطعيمات بين عامي ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ مما يعرض هؤلاء الأطفال لخطر الإصابة بالأمراض.
- عدم توافر أعداد كافية من الرائدات الريفيات نتيجة محدودية المخصصات المالية الموجهة لهن مما يجعل دورهن محدود في توعية الأمهات بكيفية توفير الرعاية الصحية للأطفال، واكتشاف تعرضهم لحالة مرضية.
- ضعف الدور الذي يقوم به المجتمع المدني والقطاع الخاص في تقديم خدمات الرعاية الصحية وتدريب مقدمي الخدمة الصحية للأطفال والأمهات.
- عمالة الأطفال التي تؤدي إلى ضعف المستوى الصحي للأطفال خاصةً أن معظم هذه الأعمال عضلية مرهقة تؤدي مع نقص التغذية إلى إصابة الأطفال بالعديد من الأمراض.
- وجود بعض الثغرات المتعلقة بتطبيق قانون التأمين الصحي والتي أدت إلى خروج بعض فئات الأطفال خارج مظلة القانون نتيجة وجودهم خارج منظومة التعليم الرسمي مما أدى إلى عدم الاستفادة من الخدمات الصحية.
- عدم وجود آليات لمراقبة ومراقبة جودة الخدمات الصحية المقدمة للأم والطفل.
- قصور التشريعات وضعف العقوبات التي تضمن المحاسبة في حالة تقصير العاملين ومقدمي الخدمة الصحية في أداء واجبه تجاه الطفل والأم، وفي حالة تطبيق الجزاء يكون جزاءً إدارياً بسيطاً.

**- تغذية الأطفال:**

الصحي وعدم توافر برامج لتوعية الآباء والأمهات بأساليب التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة.

- عدم توافر الكوادر الطبية القادرة على التعامل مع الوضع الطبي للأطفال ذوي الإعاقة، خاصةً في حالات الطوارئ.
- غياب التجهيزات التي تساعد ذوي الإعاقة على ممارسة حياة طبيعية، والتفاعل مع المجتمع سواء في مجالات التعليم، أو العمل، أو الحصول على الخدمات أو الترفيه.
- عدم توافر إحصاءات دقيقة عن عدد ذوي الإعاقة، ونوع الإعاقة ووظائفها مما يعيق وضع الخطط والبرامج، اللازمة لتغطية هذه الحالات بالخدمات الصحية اللازمة.
- ضعف خدمات المشورة التي كانت تقدم من خلال الخط الساخن بالمجلس القومي للطفولة والأمومة.

**المعاق هو الفرد الذي يعاني نتيجة عوامل وراثية أو بيئية مكتسبة من قصور القدرة على تعلم أو اكتساب الخبرات والمهارات اللازمة للتكيف مع متطلبات الحياة اليومية أو أداء الأعمال التي يقوم بها الفرد العادي.**

**- العوامل البيئية:**

- ارتفاع نسبة الأسر التي لا يتوافر لديها مصدر للمياه النظيفة.
- الزيادة السكانية المطردة مع ثبات حصة مصر من مياه النيل، مما أدى إلى انخفاض متوسط نصيب الفرد من المياه، حيث يحصل المواطن في مصر على أقل من ثلثي حجم المياه اللازمة ليعيش حياة صحية سليمة، والأطفال ليسوا استثناء من ذلك.
- ارتفاع نسبة الأسر غير المتصلة بشبكة الصرف الصحي.
- اختلاط المياه النظيفة بمياه الصرف الصحي في العديد من المناطق مما يعرض صحة الأطفال الذين يستخدمون هذه المياه للخطر.

ترتفع نسبة الأمهات والأطفال الذين يعانون من سوء التغذية، ويظهر ذلك في نسبة من يعانون من الأنيميا (نقص الحديد)، وكذلك نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم ونقص الوزن والسمنة. ويرجع ذلك إلى عدد من العوامل يمكن تلخيصها فيما يلي:

- ارتفاع نسبة الأسر تحت خط الفقر مما يعوق توفير الغذاء المناسب للأطفال والأمهات.
- عدم وجود مناهج أو برامج للتثقيف التغذوي لطلبة المدارس لتعريفهم بأساليب التغذية الصحيحة.
- عدم وجود توعية كافية للآباء والأمهات بأساليب التغذية السليمة لهم ولأطفالهم.
- عدم وجود موارد لتغطية تكاليف توفير وجبات غذائية لطلاب المدارس خاصةً في المناطق الفقيرة، والمهمشة.
- انتشار مطاعم الوجبات السريعة بمختلف مستوياتها والتي تجذب الأطفال والنشء، بالرغم من أن معظم الغذاء الذي تقدمه لا يعد غذاءً صحياً.
- تكرار حالات انتشار أنفلونزا الطيور، مما أدى إلى عزوف الأسر محدودة الدخل في الريف عن تربية الطيور التي كانت توفر مصدراً للبروتينات التي يحتاجها الأطفال، مما أدى إلى زيادة انتشار وحدة حالات سوء التغذية.
- عدم الالتزام بالرضاعة الطبيعية المطلقة لمدة ٦ شهور، والتوقف عن الرضاعة الطبيعية قبل بلوغ الطفل عامه الثاني.
- عملية رصد نمو الطفل غالباً غير كافية، وتتم عادة بعد السنة الثانية من عمر الطفل. كما أن سوء التغذية بين الأطفال الأكبر سناً والمراهقين (مما في ذلك مشكلة زيادة الوزن والسمنة) لم يتم تناولها من خلال التدخلات.

**- الأطفال ذوي الإعاقة:**

- عدم وجود مراكز متخصصة لتقديم الرعاية الصحية، وخدمات التأهيل للأطفال ذوي الإعاقة.
- استثناء الأطفال ذوي الإعاقة من تقديم خدمات التأمين

- والمهارات، والمشورة والمخاطر المتعلقة بالتغيرات النفسية والفسولوجية المتعلقة بطبيعة المرحلة.
- غياب الرسالة الإعلامية الداعمة للمراهقين وأسرهم.
- ضعف مهارات العاملين مع ولأجل المراهقين لاسيما بالمدارس.
- عدم توفر خدمات ترفيهية وثقافية واجتماعية للمراهقين وأسرهم.
- انتشار الممارسات الخطرة بين المراهقين ومنها الزواج العرفي والعنف والجريمة مما يعرضهم للعديد من المخاطر ومنها الاستغلال الجنسي والممارسات الجنسية، والدعارة، والانخراط في الإدمان، والجرائم المنظمة عبر الإنترنت، والإرهاب، والهجرة غير الشرعية، وغير ذلك من مخاطر يسهلها من يستغلون هؤلاء المراهقين.
- وجود نسب تعاطى وإدمان المخدرات بين المراهقين والأطفال.

### الصحة النفسية للطفل:

- نقص الخدمات النفسية وعدم توفر برامج لإعادة

#### دستور مصر - مادة 46

لكل شخص الحق في بيئة صحية سليمة، وحمايتها واجب وطني. وتلتزم الدولة باتخاذ التدابير اللازمة للحفاظ عليها، وعدم الإضرار بها، والاستخدام الرشيد للموارد الطبيعية بما يكفل تحقيق التنمية المستدامة، وضمان حقوق الأجيال القادمة.

- تأهيل الأطفال الذين يتعرضون للعنف، أو الإساءة، ومنها جرائم التحرش أو الاغتصاب.
- عدم توفر برامج للتعامل مع الأثر النفسي لصدمة ما بعد العنف عند الأطفال post traumatic trauma.
- عدم توفر تمويل كافٍ للمبادرات المقترحة للتعامل مع الأثر النفسي للعنف السياسي الذي يشهده الشارع المصري، وتبثه قنوات التلفزيون على الأطفال.
- عدم توفر الدورات التدريبية وبرامج بناء القدرات

- تعاني العديد من المناطق في مصر من ضعف البنية التحتية أو عدم قدرتها على تحمل الزيادة السكانية التي تحدث في هذه المناطق، خاصةً أن مخالفات البناء (تعليق الأذوار) في هذه المناطق أدت إلى زيادة عدد سكانها بصورة كبيرة مما يعرض صحة السكان، وبالأخص الأطفال للخطر.
- التلوث البيئي الناتج عن انتشار القمامة، وحرقتها، والتخلص غير الآمن من مخلفات المصانع بالرغم من تأكيد المادة ٤٦ من دستور مصر ٢٠١٤ على حق كل إنسان في بيئة صحية وآمنة.

### - الممارسات الضارة بالفتيات الأطفال:

- العادات والتقاليد المنتشرة في العديد من المحافظات بمصر والتي تؤيد ختان الإناث.
- انتشار زواج الأطفال خاصةً في ريف الوجه القبلي والصعيد الذي يعرض الفتيات الأطفال اللاتي يتم تزويجهن إلى العديد من المخاطر الصحية، ويزيد من معدلات وفياتهن بسبب الحمل المبكر، ويزيد من معدلات الإصابة بالناسور الشرجي، والنزيف، وكذلك يزيد من معدلات إنجاب أطفال ناقصي النمو، أو مبتسرين، أو ذوي إعاقة.

### - الصحة الجنسية والصحة الإنجابية للمراهقين:

- تقديم خدمات صحية للمراهقين ضمن الخدمات التي تقدم للأطفال مما يجعلها غير ملائمة.
- نقص المعلومات والمعرفة التي تساهم في ضمان نمط حياتي صحي للمراهقين.
- إغفال طبيعة مراحل المراهقة المختلفة المقسمة وفقاً لتعريف منظمة الصحة العالمية (ما قبل العاشرة، المراهقة المبكرة، المراهقة المتوسطة والمراهقة المتأخرة).
- عدم توافر مراكز صحية متخصصة لتقديم خدمات الصحة الإنجابية للمراهقين، خاصةً توفير المعلومات

التي تساعد على تقديم المعلومات النفسية والتربوية السليمة للأمهات الأميات والفقيرات.

## - الفجوات بين المناطق المختلفة:

١. وجود تفاوتات في إتاحة خدمات الرعاية الصحية الأولية، وخدمات الرعاية الصحية للأم والطفل لاسيما في المناطق الريفية، وخاصة في صعيد مصر، فهي الأكثر حرماناً، من حيث توافر البنية التحتية والمعدات الكافية، وأيضاً من حيث توافر قوي عاملة كافية، وماهرة (وخاصة الأطباء الذين يصعب الاحتفاظ بهم في المناطق النائية وفي الحصول على الرعاية الصحية الأولية).

٢. وجود تفاوتات في مستوى المعرفة والمعلومات التي تضمن حياة صحية سليمة للأم والطفل بين المناطق المختلفة نتيجة لسوء توزيع خدمات التوعية والتثقيف وعدم مناسبة المادة المقدمة للشرائح الاجتماعية والتعليمية المختلفة.

٣. التفاوت في الحصول على الرعاية، بسبب الفقر ووجود عوائق مالية أو عدم وجود المعرفة الأساسية من قبل الأمهات، الأسر والمجتمعات بصحة الطفل والتغذية السليمة. أيضاً سكان الريف، وسكان المناطق الفقيرة يعانون بشكل أكبر من عدم القدرة على الوصول للخدمات.

## رابعاً: السياسات المقترحة:

### ١- زيادة موازنة الدولة الموجهة للرعاية الصحية الأولية، وخاصة لصحة الأم والطفل

- ينبغي أن يكون الإنفاق العام على الصحة، وخاصة على الرعاية الصحية الأولية وعلى صحة الأم والطفل كافياً للاستجابة للضغوط المتزايدة بسبب النمو السكاني، وذلك للوصول إلى التغطية الشاملة في التدخلات الصحية الأساسية في فترة ما قبل الولادة من أجل تحسين نوعية وقدرة البنية التحتية والقوى

العاملة.

- يجب أن يوزع الإنفاق العام بشكل عادل بجميع أنحاء مصر، لمواصلة تحسين مؤشرات البقاء والصحة، بوتيرة مستمرة، من خلال تقليص التفاوتات في الفوارق الجغرافية، والاجتماعية، والاقتصادية.
- زيادة الإنفاق العام على مجالات الصحة النفسية للأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة لمواجهة المشكلات النفسية والسلوكية التي يعاني منها الطفل في هذه المرحلة العمرية للوصول إلى بناء نفسي وشخصية سوية للأجيال القادمة في المجتمع.

### ٢- التصدي للتفاوتات الجغرافية وإتاحة الرعاية

#### الصحية الجيدة للجميع

- ينبغي أن يكون محور السياسات الصحية هو تقليص الفجوة بين المناطق الحضرية والريفية، وبين صعيد مصر وبقية البلاد. وبنبغي لبرامج الصحة التصدي للحرمان الذي يعاني منه الأطفال والأمهات الذين يعيشون في الأحياء الفقيرة والمناطق غير المخططة. ويتعين وجود رؤية لإبقاء قوي عاملة مؤهلة بالمناطق المحرومة وتحقيق توزيع متوازن للكوادر الصحية المؤهلة بهدف تعزيز الجودة والاستفادة من خدمات الرعاية لفترة ما قبل وبعد الولادة، والخدمات الوقائية والعلاجية الأخرى للأمهات والأطفال في جميع البلاد، وخاصة في المناطق الأكثر حرماناً وبين أفقر طبقات السكان، ضمن سياق تغطية عالية نسبياً أو شاملة في التطعيم، والحاجة إلى التركيز بشكل خاص في بعض المناطق التي بلغت نسبة الأطفال المحصنين فيها أقل بكثير من المتوسط القومي.
- من الضروري أيضاً تحقيق التوازن في توزيع المتخصصين في الصحة النفسية والاجتماعية.

### ٣- تطوير وتوسيع دور العاملين في المجال الصحي

#### الاجتماعي المؤهلين

وتحترم المعايير الوطنية وممارسات الرعاية الصحية.

## ٦- وضع وتنفيذ خطة لتشجيع الممارسات الغذائية الصحية والتغذية الصحية والنشاط البدني طوال مرحلة الطفولة ومسار الحياة

- لابد من العمل على تعزيز الترويج للممارسات التغذوية السليمة بدءاً من الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية المطلقة، والربط بين التغذية والنظافة الشخصية، فضلاً عن التغذية السليمة والنشاط البدني. وينبغي لهذه الإجراءات دمج التدخلات التي تركز على الصحة والتعليم والتدخلات المعرفية. ويجب أن يلعب الإعلام دوراً واضحاً في هذا الشأن.

## ٧- زيادة الاستثمار في البنية التحتية للمياه والصرف الصحي للوصول إلى الفئات الأكثر حرماناً، مع الانتباه إلى حماية الموارد المائية وتحسين الممارسات الصحية

- تطوير وتوسيع البنية التحتية للمياه والصرف الصحي يجب ألا يغفل المناطق المحرومة (المناطق الريفية والأحياء الفقيرة) والوصول لشبكات مساكن الأشخاص الأكثر فقراً من السكان. كما ينبغي وضع تدابير اجتماعية وآليات تمويل مرنة لضمان الحق في المياه والصرف الصحي لجميع المصريين.

## ٨- تنمية الوعي الوطني بالعلاقة بين صحة الطفل والتعرض للتلوث ومخاطر أخرى

- من الأهمية بمكان تنمية الوعي الوطني، وآليات الرصد على السلوكيات البيئية والاجتماعية والمخاطر التي تؤثر على صحة الأطفال (خاصةً الأطفال أقل من ٨ سنوات) والمراهقين، والعمل بشكل أكثر فعالية على المحددات الاجتماعية لصحة الطفل.

- ينبغي تعزيز دور العاملين في المجال الصحي الاجتماعي وتأهيلهم بصورة تمكن من تقديم الخدمات الصحية للطفل والأم بصورة دورية من أجل تعزيز وتحسين الصحة والعمل على وجود اتصال بين المواطن والنظام الصحي.

- يجب على العاملين الصحيين دعم عملية التسجيل في تلقي خدمات الرعاية قبل الولادة والاستمرارية في تلقي الرعاية ودعم نشر الممارسات الإيجابية لتنشئة الطفل والتغذية والنظافة والرعاية الصحية.

- التوسع في دور مقدمي الخدمات الصحية لتشمل الخدمات النفسية والسلوكية، وتوعيتهم بمجالات النمو النفسي بجانب النمو الصحي للأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة، وتوجيه اهتمام خاص للرائدات الريفيات.

- تكثيف الدورات التدريبية للأمهات بشكل يتناسب مع الأميات والفقيرات لتوعيتهم بالمعلومات الأساسية عن الصحة النفسية وتنمية السلوكيات الإيجابية للطفل.

## ٤- تعزيز الربط بين الرعاية الصحية والحماية الاجتماعية

- ينبغي تكامل الرعاية الصحية ونظم الحماية الاجتماعية بشكل أفضل. كما ينبغي ربط رعاية فترة ما قبل الولادة والرعاية الصحية للأطفال بأنظمة فوائد الأسرة والطفل.

- ربط الرعاية الصحية بأساليب حماية الطفل من الاعتداءات الجنسية التي يتعرض لها خلال مرحلة الطفولة المبكرة.

## ٥- مراقبة وتعزيز معايير الرعاية في القطاع الخاص

- ينبغي رصد معايير الرعاية خلال فترة ما قبل الولادة، ورعاية الأمومة وصحة الأطفال في القطاع الخاص، ويجب وضع نظام للإبلاغ الإلزامي لضمان أن الرعاية الصحية للأمهات والأطفال في القطاع الخاص تنفذ

- يجب على الحكومة أن تستثمر في الترويج لصحة الأطفال والمراهقين بما في ذلك مكافحة استهلاك التبغ، وتعزيز النظم الغذائية الصحية والأنشطة البدنية، ومعالجة الاكتئاب ومشاكل الصحة النفسية الأخرى المتعلقة بفترة المراهقة، وحماية الأطفال والمراهقين من المخاطر البيئية.

## ٩- السيطرة على الزيادة السكانية المطردة وخفض عدد المواليد السنوي

- يجب أن تلتزم الدولة بتنفيذ استراتيجية قومية للسكان تعمل على الحد من الزيادة السكانية لتوجيه موارد الدولة وعوائد التنمية لتحسين الخدمات وتغطيتها لكل أطفال الجمهورية.

### خامساً: الفاعلون الرئيسون:

- وزارة الصحة والسكان.
- المجلس القومي للطفولة والأمومة.
- وزارة الخارجية
- وزارة الداخلية
- وزارة العدل
- النيابة العامة
- وزارة التضامن الاجتماعي.
- وزارة التربية والتعليم.
- وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري
- وزارة الاستثمار والتعاون الدولي.
- وزارة التنمية المحلية.
- وزارة القوي العاملة.
- وزارة الهجرة وشئون المصريين بالخارج.
- المجلس القومي للسكان.
- المجلس القومي للمرأة.
- الهيئة العامة لتعليم الكبار ومحو الأمية.
- اللجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة الهجرة غير الشرعية والاتجار بالبشر
- صندوق تطوير المناطق العشوائية (FDSI).

## ٢-١- حق الطفل في التعليم

## أولاً: مقدمة وعرض للوضع الحالي:

- التعليم حق أساسي لكل الأطفال دون تمييز، يكفله الدستور المصري والقوانين والمواثيق الدولية ذات الصلة فنص الدستور المصري في المادة «١٩» على أن «التعليم حق تكفله الدولة، وهو إلزامي حتى نهاية المرحلة الثانوية»، وعلى أن: «التعليم في مؤسسات الدولة التعليمية مجاني بمراحله المختلفة. وتكمن أهمية التعليم في تنمية القدرات الذهنية، والإبداعية، وكذلك الوجدانية والسلوكية لدى الطفل. وقد شهدت مصر في العقد الأخير زيادة واضحة في توسيع فرص التعليم بمراحل التعليم ما قبل الجامعي، فقد وصلت أعداد المدارس إلى ما يقرب من ٥٢ ألف مدرسة، بها ٤٧٣ ألف فصل في العام الدراسي ٢٠١٦/٢٠١٥.
- التعليم ما قبل الابتدائي:
  - يمكن أن يلعب التعليم ما قبل المدرسي دوراً كبيراً في ارتقاء الطفل وإعداده للالتحاق بالمدرسة، وبالرغم من التحسن الذي شهدته مؤشرات الالتحاق بالتعليم في مصر في السنوات الماضية إلا أن نسبة كبيرة من الأطفال المصريين لا يتم إلحاقهم بأي تعليم قبل التعليم الابتدائي.
  - في العام الدراسي ٢٠١٥/٢٠١٤ التحق ١,٢٦٣ مليون طفل في العمر ٤-٥ سنوات بالتعليم ما قبل الابتدائي حيث وصل معدل الالتحاق الإجمالي ٣١٪ مقابل ٢٤٪ في العام الدراسي ٢٠١١/٢٠١٠.
  - تشير نتائج المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤ أن ما يقرب من ثلثي الأطفال في العمر من ٣ إلى ٥ سنوات سبق لهم الالتحاق بالتعليم ما قبل الابتدائي، ويرتبط الالتحاق به بالمستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة بينما لا توجد فروق ملحوظة بين الذكور والإناث، كما لا توجد فروق ملحوظة بين الحضر والريف<sup>٣٢</sup>.

مادة 19  
التعليم حق لكل مواطن، هدفه بناء الشخصية المصرية، والحفاظ على الهوية الوطنية، وتأسيس المنهج العلمي في التفكير، وتنمية المواهب وتشجيع الابتكار، وترسيخ القيم الحضارية والروحانية، وإرساء مفاهيم المواطنة والتسامح وعدم التمييز، وتلتزم الدولة بمراعاة أهدافه في مناهج التعليم ووسائله، وتوفيره وفقاً لمعايير الجودة العالمية. والتعليم إلزامي حتى نهاية المرحلة الثانوية أو ما يعادلها، وتكفل الدولة مجانيته بمراحله المختلفة في مؤسسات الدولة التعليمية وفقاً للقانون. وتلتزم الدولة بتخصيص نسبة من الإنفاق الحكومي للتعليم لا تقل عن 4% من الناتج القومي الإجمالي، تتصاعد تدريجياً حتى تتفق مع المعدلات العالمية. وتشرف الدولة عليه لضمان التزام جميع المدارس والمعاهد العامة والخاصة بالسياسات التعليمية لها.

- التعليم ما قبل الجامعي<sup>٣٣</sup>:
  - في العام الدراسي ٢٠١٦/٢٠١٥ بلغت معدلات القيد الإجمالي للالتحاق بالتعليم ٩٦,١٪ في مرحلة الابتدائي، و٨٩,٤٪ في المرحلة الإعدادية و٣٣٪ لمرحلة التعليم الثانوي. وتشير نتائج المسح السكاني الصحي إلى أن معدل الالتحاق الصافي في عام ٢٠١٤ بلغ ٩٢,٤٪ بالتعليم الابتدائي وبلغ ٧٧,٧٪ بالتعليم الثانوي.
  - ومع زيادة أعداد المواليد سنوياً وتزايد الرغبة في إلحاق الأطفال بالتعليم تتزايد أعداد الأطفال الذين يلتحقون بالتعليم الابتدائي، فقد زاد عدد الأطفال الملتحقين

- التعليمية.
- في عام ٢٠١٤/٢٠١٥ بلغ عدد الطلبة الملتحقين في مدارس الفترتين ٨٧٠ ألف طالب معظمهم في المناطق الريفية.
- يبلغ عدد الطلبة لكل مدرس ٢٥ في التعليم الابتدائي و١٨ في التعليم الإعدادي، وهو مستوى مرتفع خاصةً إذا وضعنا في الاعتبار أن عدد المدرسين يشمل مدرسي الأنشطة والمواد غير الأساسية.
- المشكلات المتعلقة بجودة التعليم مع انخفاض دخل المدرسين أدت إلى انتشار ظاهرة الدروس الخصوصية حيث يبلغ إنفاق الأسرة المصرية على التعليم في السنة حوالي ٣٧٠٠ جنيه في المتوسط حوالي ٣٩٪ منها ينفق على الدروس الخصوصية ومجموعات التقوية.
- تظهر دراسة العنف ضد الأطفال التي أجراها المجلس القومي للطفولة والأمومة بالتعاون مع اليونيسيف في فبراير ٢٠١٥ بـ عدد ثلاث محافظات أن ٤٣٪ من الأطفال في القاهرة و٤٨٪ في أسيوط و٥١٪ في الإسكندرية قد تعرضوا للضرب في المدارس. وبالرغم من أن وجود قانون يمنع الضرب بالمدارس (قانون ٥٩١ لسنة ١٩٩٨) إلا أن معظم المدرسين يعتقدون أن العقاب البدني لتربية التلاميذ ليس ضاراً، كما أن نسبة غير قليلة من أولياء الأمور يوافقون على ذلك.

- بالتعليم الابتدائي حوالي ٢٨٠ ألف طفل بزيادة بلغت ٢٢,٥٪ عن العام السابق.
- وبالرغم من التقارب في نسب الالتحاق بالتعليم بين الذكور والإناث، في مراحل التعليم المختلفة ما تزال نسب الالتحاق بالتعليم في الحضر أعلى من الريف.
- بلغ عدد التلاميذ في التعليم الإعدادي في العام الدراسي ٢٠١٤/٢٠١٥ حوالي ٥ مليون تلميذ ٩٠٪ منهم ملتحقون بالمدارس التي تشرف عليها وزارة التربية والتعليم والنسبة الباقية ملتحقون بالتعليم الأزهري. وقد قدر عدد الأطفال في سن التعليم الإعدادي الذين لم يلتحقوا بالتعليم الإعدادي في عام ٢٠١٢/٢٠١٣ بحوالي ٣٣١ ألف طفل وهو ما يقدر بحوالي ٧٪ من الأطفال في سن التعليم الإعدادي، كما أن بلغ معدل التسرب في نفس العام ٤,٥٪.
- هناك زيادة ملحوظة في معدل القيد الإجمالي لمرحلة التعليم الثانوي للعام الدراسي ٢٠١٣/٢٠١٤ حيث بلغ ٣٠,٧٪ مقارنةً بحوالي ٢٢,٥٪ للعام الدراسي ٢٠٠٨/٢٠٠٩. وقد بلغ عدد الملتحقين بالتعليم الثانوي في العام الدراسي ٢٠١٤/٢٠١٥ حوالي ٣,٥ مليون.

### ▪ جودة التعليم<sup>٣٤</sup>:

- تقع مصر في مرتبة متأخرة جداً بين الدول في جودة التعليم حيث احتلت مصر المرتبة ١٣١ بين ١٣٩ دولة في مقياس الجودة الشاملة للتعليم في عام ٢٠١٠، وفي عام ٢٠١٣ احتلت مصر المرتبة ١٤٥ بين ١٤٨ دولة في جودة تعليم الرياضيات، وفي عام ٢٠١٤ احتلت مصر المرتبة الأخيرة بين ١٤٨ دولة في جودة التعليم الأساسي.
- في العام الدراسي ٢٠١٥/٢٠١٦ بلغت كثافة الفصل في التعليم الابتدائي ٤٥ طالب لكل فصل وفي التعليم الإعدادي ٤٢ طالب لكل فصل وفي التعليم الثانوي ٣٩ طالب لكل فصل، وهو ما يؤثر سلباً على العملية

**ثانياً: الأهداف:**

**الهدف العام: تمكين كل الأطفال من الحصول على تعليم جيد يمكنهم من المشاركة في جهود التنمية بصورة أفضل وإحداث حراك اجتماعي.**

**الأهداف الفرعية:**

- ١- ضمان التحاق كل الأطفال بالتعليم واستمرارهم فيه حتى استكمال المرحلة الثانوية دون تمييز بناءً على النوع أو محل الإقامة أو المستوى الاقتصادي، والقضاء على المعوقات التي تمنعهم من الالتحاق.
- ٢- التوسع في تقديم التعليم ما قبل الابتدائي للأطفال.
- ٣- تحسين جودة التعليم الذي يحصل عليه الأطفال، وتنويعه ليناسب الأطفال باختلاف قدراتهم.

**ثالثاً: تحديات تحسين التعليم ما قبل الجامعي في مصر:****١- الالتحاق بالتعليم:**

- شهدت مصر خلال السنوات الثماني الماضية ارتفاعاً كبيراً في عدد المواليد السنوي فقد ارتفع عدد المواليد من ١,٨٥ مليون مولود في عام ٢٠٠٦ إلى ٢,٦ مليون مولود في عام ٢٠١٢ واستمر عند هذا الحد في ٢٠١٣، وهو ما يعني زيادة المواليد في ست سنوات بنسبة ٤١٪ وهي زيادة غير مسبوقه في مصر.<sup>٣٥</sup>
- وحتى تستطيع مصر استيعاب مواليد عام ٢٠١٢ بالمدارس الابتدائية عندما يبلغوا من العمر ٦ سنوات في سنة ٨١٠٢ تحتاج مصر إلى إضافة ٢٩ ألف فصل بما يعادل ٠٠٠٧ مدرسة جديدة وذلك بافتراض أن استمرار كثافة الفصل المرتفعة أمر مقبول. وبالتالي إذا بدأ إنشاء هذه المدارس في عام ٤١٠٢ يكون من الضروري بناء ٠٠٤١ مدرسة ابتدائية كل عام لاستيعاب هؤلاء التلاميذ.
- وسيكون إلزاماً على الدولة استيعاب هؤلاء التلاميذ في التعليم الإعدادي ابتداءً من عام ٤٢٠٢، وهو ما يعني أنه يجب أن تعمل الدولة على بناء ٠٠٧ مدرسة

إعدادية بكل منها ٣١ فصلاً في المتوسط سنوياً.

- انخفاض الموازنة المخصصة للتعليم من الدخل القومي، وعدم وجود بدائل للإنفاق على التعليم تتسم بالاستدامة حيث تعتبر مشاركة القطاع الخاص، والمنح الخارجية مصدراً آخر للتمويل.

**٢- التسرب من التعليم:**

- ارتفاع نسب الأسر الفقيرة مما قد يدفع بعض الأسر إلى إخراج أبنائهم من التعليم لإلحاقهم بسوق العمل لتحقيق دخل للأسرة.
- ارتفاع تكلفة التعليم على الأسر خاصة في ضوء انخفاض جودة التعليم داخل المدارس واضطرار معظم الأسر لإعطاء أبنائهم دروساً خصوصية بتكاليف عالية وهو ما ليس في مقدور الأسر الفقيرة.
- الرسوب المتكرر الذي يدفع الطلاب إلى عدم استكمال الدراسة.

**٣- كثافة الفصول:**

- الارتفاع المطرد في عدد المواليد السنوي الذي يجعل من الصعب توفير فصول جديدة لاستيعاب هؤلاء المواليد في التعليم دون رفع كثافة الفصول.
- عدم تناسب توزيع المدارس على المناطق المختلفة مع توزيع المؤهلين للالتحاق بالمدارس مما يؤدي إلى زيادة كثافة الفصول في بعض المحافظات عن ٩٠ طالباً بالفصل في المرحلة الابتدائية مقارنةً بحوالي ٤٣ على مستوى الجمهورية.

**٤- محتوى المناهج الدراسية:**

- عدم الربط بين المناهج التعليمية واحتياجات سوق العمل، مما يؤدي إلى ضعف العائد المباشر للتعليم في مصر.
- عدم مواكبة المناهج التعليمية للتطور التكنولوجي.
- المناهج الدراسية لا تتضمن موضوعات عن قضايا

الطفولة.

- اهتمام وزارة التربية والتعليم بتكثيف الرحلات التعليمية وتنمية التفكير الابتكاري خاصةً في مرحلة الطفولة المبكرة.

#### ٥- عدد المدرسين وتأهيلهم:

- قلة فرص تعيين المدرسين مما يزيد فرص العمالة المؤقتة غير المدربة والتي تؤثر على العملية التعليمية تأثيراً سلبياً لاسيما في المدارس الخاصة.
- وجود نقص في المدرسين في عدد من التخصصات وعدم قدرة الوزارة على تعيين المزيد من المدرسين نظراً لضعف المخصصات المالية.
- لا يوجد مدرسون مدربون على مناقشة موضوعات الطفولة والمراهقة، وبعض المدرسين يفضلون عدم شرح الأجزاء الموجودة في المناهج حول تركيب الجهاز التناسلي، والصحة الإنجابية.

#### ٦- الأطفال ذوي الاعاقة:

- نسبة كبيرة من الأطفال ذوي الإعاقة لا يتم إلحاقهم بالتعليم نظراً لعدم وجود مدارس كافية ومناسبة لنوعية إعاقاتهم.
- عدم وجود مناهج تعليمية خاصة بذوي الإعاقة تتناسب مع نوعية إعاقاتهم كما لا يوجد تدريب للمدرسين للتعامل مع التلاميذ ذوي الإعاقة.

#### ٧- محدودية التعليم ما قبل الابتدائي:

- الحاجة إلى إنشاء مزيد من المدارس في مرحلة التعليم ما قبل الابتدائي وهو ما يصعب تنفيذه مع محدودية الموازنة المخصصة للتعليم.
- عدم وعي الآباء بأهمية التعليم ما قبل الابتدائي لتأهيل الأطفال للالتحاق بالتعليم الابتدائي.

**رابعاً: السياسات المقترحة:****١- زيادة الموازنات المخصصة للتعليم ما قبل الجامعي، والاستثمار في تحسين جودة البنية التحتية للتعليم:**

- ينبغي أن يكون الإنفاق العام على التعليم كافياً لتغطية الطلب المتزايد على التعليم بسبب زيادة أعداد المواليد، للوصول والحفاظ على التغطية الشاملة للتعليم الأساسي، وتوسيع نطاق التغطية للتعليم الثانوي، وتحسين نوعية، وقدرة البنية التحتية والقوى البشرية العاملة في مجال التعليم، والاستثمار في مجال الابتكار.

**٢- تحقيق العدالة في توزيع الإنفاق العام على جميع أنحاء مصر، لضمان توفر الموارد الكافية لتحسين التعليم في كافة مناطق الجمهورية.****٣- القضاء على التسرب من التعليم من خلال:**

- ربط استمرار أبناء الأسر الفقيرة في التعليم بمجموعة من الحوافز المادية والعينية لتعويض عائد عمل الأطفال.
- تجريم العنف في المدارس وتفعيل القوانين الحالية التي تحرم الضرب في المدارس.
- التدريب المستمر للمدرسين لتحسين كفاءتهم في التعامل مع الطلبة بأسلوب تربوي.
- مأسسة برامج لتعزيز الثقافة للطلبة المتسربين لتمكين الطلبة المتسربين من التعليم من التدريب على مهارات التعليم الفني والمهارات المهنية.
- تفعيل برامج التعليم غير النظامي للطلبة المتسربين.
- منح المتدربين وثيقة رسمية تفيد إتمام برنامج تعزيز الثقافة للمتسربين.

**٤- الاهتمام بالتعليم ما قبل الابتدائي:**

- تحقيق التغطية الشاملة للتعليم ما قبل الابتدائي.
- تحديد المناطق الأكثر احتياجاً للتعليم ما قبل الابتدائي وتوفير الفصول المطلوبة بها.

- تشجيع المدارس المجتمعية على تخصيص وقت لاستضافة الأطفال في سن التعليم ما قبل الابتدائي.
- تفعيل قرار وزارة التضامن الاجتماعي الذي صدر في ٢٠١٢ والمعني بإنشاء مراكز للطفولة المبكرة على مستوى الجمهورية.

**٥- العمل على زيادة معدلات الالتحاق بالتعليم من خلال:**

- توعية الآباء والأمهات بأهمية تعليم أبنائهم خاصة الفتيات، وربط التحاق أبناء الأسر الفقيرة بالتعليم بمجموعة من الحوافز المادية والعينية.
- العمل على توزيع المدارس جغرافياً بصورة تتناسب مع عدد الأطفال في سن التعليم.
- التوسع في إنشاء المدارس المجتمعية التي تراعي ظروف المجتمع المحلي.
- البدء في وضع برامج التعلم عن بعد بالاعتماد على التكنولوجيا الحديثة والتي تمت تجربتها في دول أخرى وأثبتت نجاحاً كبيراً.

**٦- تحسين جودة التعليم من خلال:**

- تحسين المناهج الدراسية المقدمة للطلاب في المراحل المختلفة بالقدر الذي ينمي قدرات الطفل الذهنية ويساعد على مواكبة التكنولوجيا الحديثة.
- ربط المناهج والتخصصات التعليمية باحتياجات سوق العمل.
- توفير أساليب تعليمية حديثة تساعد الطفل على استيعاب المواد العلمية.
- رفع كفاءة المعلمين من خلال التدريب المستمر، والعمل على زيادة دخلهم لتوفير حياة لائقة لهم.

**٧- رفع معدلات التحاق الأطفال ذوي الاعاقة بالتعليم من خلال:**

- تشجيع الآباء على إدماج أطفالهم المعاقين بالتعليم.
- بناء مدارس وتجهيزها بالصورة التي تناسب الأطفال

- المعاقين حسب نوع إعاقته.
- تطوير مناهج تناسب الأطفال المعاقين حسب نوع إعاقته وتدريب المعلمين على هذه المناهج وعلى كيفية التعامل مع الأطفال المعاقين.
- ٨- **تدريب المدرسين على تدريس المعلومات الخاصة بقضايا الطفولة والصحة الإنجابية للمراهقين.**
- ٩- **تنويع التعليم الثانوي وتطويره وربطه بسوق العمل**
- التوسع في إنشاء المدارس المهنية ومراكز التدريب المهني وتطوير برامجها وربطها بحاجات سوق العمل.
  - دراسة احتياجات السوق الوطنية والإقليمية والدولية وحصص الاحتياجات من التخصصات لتوجيه الطلبة نحوها.
  - التوسع في خدمات الإرشاد والتوجيه المهني لمساعدة الطلبة على اختيار الدراسة والمهنة التي تلائمهم.
  - اكتساب الطلبة المهارات الوظيفية التي تعزز فرص دخولهم لسوق العمل.
- ١٠- **تفعيل مشروع المدارس المنتجة وتفعيل دور الإعلام التوعوي لتوجيه عناية الأسر بأهمية التعليم المهني**
- تشجيع المدارس المهنية على العمل المنتج.
  - دعم موازنة ومخصصات المدارس المهنية لتصميم مشاريع إنتاجية.
  - تعديل تشريعات الأعمال الإنتاجية في المدارس وتشريعات تسويق المنتجات.
  - التأكيد والتعميم على المؤسسات الحكومية بشراء منتجات الطلبة بالمدارس المهنية.
  - تكليف المدارس وإلزامها بإعداد خطة مشاريع إنتاجية تتسق مع خطط المدرسة
  - تفعيل وتشجيع المعارض المدرسية.
  - إيفاد معلمي التخصصات المهنية في دورات تدريبية
- متخصصة.
- تحديث وتطوير الآلات والمعدات بالمدارس.
  - الالتزام بمعايير وشروط السلامة المهنية.
- ١١- **تشجيع تعليم الكبار ومحو الأمية**
- مراجعة وتطوير برامج محو الأمية والاهتمام بالبرامج التفاعلية غير التقليدية
  - تطوير مراكز محو الأمية ثلاثم الفتيات والنساء وأطفال الشارع والأطفال العاملين.
- ١٢- **زيادة نسبة تغطية الأطفال ذوي الإعاقة في مدارس التربية والتعليم**
- تحديد حجم الإعاقة ونوعها ودرجتها بكل محافظة لتحسين التخطيط في مجال دمج الأطفال ذوي الإعاقة بالتعليم الأساسي.
  - دعم الأطفال الذين يعانون من صعوبات في التعلم.
  - توفير برامج مداخلات ملائمة وتدريب المعلمين والاختصاصيين الاجتماعيين والنفسيين وتأهيلهم.
  - تزويد المدارس بما يلزم من أدوات ووسائل تعليمية، وتطوير وتهيئة البنية التحتية والمرافق لتسهيل تنقلهم واستخدامهم للمرافق لتيسير التعليم الملائم لأنواع الإعاقات المختلفة.
  - تفعيل باب الطفل ذي الإعاقة الوارد بقانون الطفل وكذلك الحقوق الواردة بالدستور.
  - تخطيط العملية التعليمية للأطفال ذوي الإعاقة وتنفيذها ومتابعتها بمشاركة المعلمين والشركاء الأساسيين.
  - بناء مدارس تعزز عملية دمج الأطفال ذوي الإعاقة البسيطة مع أقرانهم الأسوياء داخل وخارج الفصول.
- ١٣- **الرعاية الرياضية وتنمية المواهب والقدرات**
- توسيع قاعدة الخدمات والبدائل التربوية المقدمة للطلبة المتميزين.

- تنمية الاهتمام بممارسة الرياضة واللياقة البدنية وربط ذلك بصحة ورفاهة وبقاء الطفل.
- تحديد مستوى البرامج الرياضية وتطويرها بما يتلاءم مع مستجدات العصر الحديث.
- رفع مستوى الوعي الصحي والبدني لدى الأطفال والمعلمين لمكافحة السممة والتدخين والعنف.
- تنمية مهارات المشاركة والتواصل الاجتماعي لتعزيز الروح الرياضية والمشاركة.
- تطوير وتقييم رياض الأطفال ميدانياً مع الأخذ في الاعتبار معايير ومؤشرات الطفولة المبكرة الدولية.
- مراجعة المناهج الوطنية وتوحيد المفاهيم في دراسة وطنية.
- تطوير محتوى مناهج دور الحضانات في مجال تدريب الوالدين ومقدمي الرعاية.
- وضع نظام وطني لاختيار وتعيين العاملين في مجال رعاية الطفولة وإخضاعهم لاختبارات نفسية وسلوكية قبل التعيين.
- وضع نظام وطني تدريبي للعاملين في مجال رعاية الطفولة المبكرة.
- وضع المعايير المهنية لمقدمي الخدمة للأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة.
- تطوير مواد تدريبية لرعاية وتعليم الطفولة المبكرة تستهدف العاملين مع ولأجل الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة» المعلمين، والتربويين، والإداريين والفريق الصحي».
- الاسترشاد بوسائل تكنولوجيا المعلومات» كيدز سمارت التفاعلية».
- تنفيذ دورات تدريبية لامركزية « أثناء العمل» و«على رأس العمل» تتوفر بها مقومات التقييم والمتابعة.
- **توعية وتثقيف فريق العاملين بالأساليب الحديثة في التعامل مع الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة**
- إنشاء مراكز للطفولة تعني بجوانب البحث العلمي والتدريب والاستشارات بالمحافظات المختلفة مع وجود برنامج نموذجي للمركز.
- وضع خطة لمنح المعلمين في رياض الأطفال الأولية في التعيين الحكومي.
- وضع إطار تنظيمي وطني لجميع مؤسسات الطفولة المبكرة.

- **زيادة المخصصات المرصودة من موازنة الدولة لبرامج رياض الأطفال**
- إجراء مسح شامل لرياض الأطفال والحضانات ومراكز الطفولة الحالية لتحديد المناطق غير المغطاة.
- بناء وإضافة غرف صفية جديدة لرياض الأطفال التابعة للتربية والتعليم وتجهيزها بالتعليم والأدوات التعليمية المناسبة التابعة للوزارة وفق مناهج رياض الأطفال.
- بناء مراكز لرعاية الطفولة المبكرة بوزارة التضامن.
- تطوير رياض الأطفال وتوفير بيئة صحية سليمة لنمو طفل سليم من خلال الألعاب الملائمة في رياض الأطفال.
- تشجيع القطاع الخاص والأهلي على إنشاء رياض أطفال وفق معايير الجودة العالمية.
- **مراجعة وتطوير معايير التأسيس والترخيص لرياض الأطفال الخاصة وفقاً لسياسات اللجنة القومية للطفولة المبكرة بوزارة التضامن وأعضائها من الجهات المعنية**
- تحديد معايير ومؤشرات الطفولة المبكرة منذ الولادة إلى ست سنوات.
- تحديد المهارات والسلوكيات المتوقع تحقيقها من النواحي الحركية واللغوية والعقلية والانفعالية.
- وضع برامج واختبارات نفسية وسلوكية موحدة للأطفال تتضمن تحديد نسب الذكاء ومشكلات التشتت وفرط الحركة ووضع برامج للتأهيل.
- تقييم مواد مناهج رياض الأطفال والحضانات وتطويرها.

**١٧- تعميم التعليمات على المراكز التابعة لوزارة التضامن لتصويب أوضاع الحضانات القائمة**

- تطوير معايير وترخيص دور الحضانة.
- إصدار تعليمات ترخيص دور الحضانات المدرسية الحكومية.
- تدريب الكوادر المعنية بوزارة التضامن على معايير تأسيس وترخيص دور الحضانات ومؤسسات رعاية الأطفال.

**١٨- تطبيق النظام بدور الحضانة ومؤسسات رعاية الأطفال بكل أشكالها الحكومية وغير الحكومية لضمان حماية الأطفال**

- إلزام جميع دور الحضانات بتطبيق سياسة حماية الطفل وميثاق سلوك العاملين.

**١٩- مكافحة العنف المدرسي**

- وضع برامج للحماية من العنف المدرسي من خلال تفعيل القرار الوزاري الخاص بإنشاء وتفعيل سياسات حماية الطفل داخل المدرسة وميثاق سلوك العاملين.
- تدريب المعلمين على أساليب التهذيب الإيجابي وبدائل العقاب البدني للتعامل مع التلاميذ.
- تفعيل برامج وأساليب التعلم النشط والأنشطة اللاصفية داخل الفصل المدرسي.
- توفير برامج تعليمية جذابة من خلال وسائط.

**خامساً: الفاعلون والشركاء الرئيسون:**

١. وزارة الصحة والسكان.
٢. وزارة التربية والتعليم.
٣. المجلس القومي للطفولة والأمومة.
٤. وزارة التضامن الاجتماعي.
٥. المجلس القومي للسكان.
٦. القطاع الخاص.
٧. منظمات المجتمع المدني.
٨. الجامعات ومراكز البحوث.
٩. الجهات الدولية المساندة.

## ٣-١- حق الطفل في الحماية

## أولاً: مقدمة وعرض للوضع الحالي:

## • استخدام العنف المفرط كأحد أساليب التأديب

نسبة الاطفال ضحايا العنف النفسي ٧٨٪ (دراسة العنف ضد الاطفال في مصر : المجلس القومي للطفولة والأمومة، ومنظمة اليونيسيف ٢٠١٥)

نسبة الاطفال (تحت ١٤ سنة) ضحايا الممارسات التأديبية العنيفة بما في ذلك الاعتداء النفسي او/ و العقوبة البدنية ٩٣٪ (المصدر DHS٢٠١٤)

تشير نتائج المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤ إلى أن ٩١٪ من الأطفال في العمر من ١ إلى ١٤ سنة قد تعرضوا لعقاب نفسي ويشمل ذلك الصراخ أو التحدث بصوت عالٍ مع الطفل أو وصفه بصفات سيئة كالغيباء والكسل، و٧٨٪ تعرضوا لعقاب جسدي ويشمل ضرب الطفل باليد أو بأداة على أي جزء في جسده وتصل نسبة الذين تعرضوا لعقاب جسدي شديد ٤٣٪.

وتبلغ نسبة الأطفال في الفئة العمرية من ١-٢ سنة الذين تعرضوا لعقاب جسدي شديد ٣٣٪ وترتفع إلى ٤٩٪ بين الأطفال في الفئة العمرية ٣-٤ سنوات.

## • ختان الإناث

أوضحت دراسة اليونيسيف (عام ٢٠١٣) أن مصر لديها أكبر عدد من الإناث اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ واللاتي خضعن لختان الإناث: (٢٧ مليون من إجمالي ١٢٥ مليون في جميع أنحاء العالم).

ووفقاً للمسح السكاني الصحي (٢٠١٤)، فقد بلغت نسبة انتشار ختان الإناث بين النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ سنة ٩٢,٣٪. وقد انخفضت نسبة ختان الإناث بين الفتيات التي تتراوح أعمارهن بين ١٥-١٧ سنة من ٧٦,٥٪ في عام ٢٠٠٥ إلى ٧٤,٤٪ في عام ٢٠٠٨، وهناك اختلاف على مستوى المحافظات في نسبة من تعرضن للختان بين الفتيات.

ووفقاً للمسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤، فقد تمت ٧٤٪ من عمليات ختان البنات من قبل أطباء مقارنة بحوالي ٤٦٪ في عام ١٩٩٥، و١٦٪ من قبل القابلات التقليديات، و٨٪ من قبل الممرضات وآخرين من العاملين في مجال الصحة، مما يعد تحدياً كبيراً في مصر حيث يتم إضفاء الطابع الطبي على ختان الإناث.

## • عمالة الأطفال

توضح نتائج المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤ أن ٧٪ من الأطفال في العمر من ٥-١٧ سنة يعملون، وترتفع هذه النسبة من ٣٪ بين الأطفال في العمر ٥-١١ سنة و٤٪ بين الأطفال في العمر ١٢-١٤ سنة لتصل إلى ١٥٪ بين الأطفال في العمر من ١٥-١٧ سنة، وتقريباً خمس الفئة الأخيرة عملوا في الأسبوع السابق للمسح لأكثر من ٤٣ ساعة وهو ما يشكل خطراً وعبئاً كبيراً على هؤلاء الأطفال.

ويعد ريف الوجه القبلي الأعلى بين مناطق الجمهورية من حيث نسبة الأطفال الذين عملوا خلال الأسبوع السابق للمسح حيث

اتصالاً بما سبق ذكره فإن الاتفاقية الدولية لحقوق الطفل تنص على حق الطفل في الحماية من العنف والإساءة والاستغلال، بالإضافة إلى أنها تؤكد مسؤولية الدولة لضمان اتخاذ التدابير اللازمة لإنفاذ هذا الحق الأصيل، والذي أكدته دستور مصر ٢٠١٤، وقانون الطفل رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ والمعدل بالقانون ١٢٦ لسنة ٢٠٠٨، والذي استحدث إنشاء آليات حماية وطنية لحماية الأطفال.

تركز حماية الطفل على الوقاية والحماية من العنف والاستغلال والإساءة ضد الأطفال، فالعنف ضد الأطفال يأخذ أشكالاً متعددة منها البدني والعاطفي والجنسي والممارسات التقليدية الضارة والإهمال، والاستغلال، وقام القانون باستعراض فئات الأطفال الأكثر عرضة للإساءة ومنها الأطفال العاملون، الأطفال المستغلون جنسياً، الأطفال ضحايا الإتجار، والأطفال المحرومون من الرعاية الأسرية الكافية، الأطفال في ظروف الشارع، والأطفال الذين يعيشون في دور الرعاية.

كما قامت اتفاقية حقوق الطفل، والعهد الدولي الخاص بالحقوق المدنية والسياسية والمبادئ التوجيهية للأمم المتحدة بتحديد معايير لنظام عدالة الأحداث، والمبادئ التوجيهية للأمم المتحدة لحماية الأطفال الضحايا والشهود على الجريمة، كما قام قانون الطفل في مصر بتحديد الإجراءات القانونية التي يتم اتخاذها مع الأطفال في نزاع مع القانون.

تدرك الدولة بأن هناك الحاجة إلى وجود نظم متعددة للتعامل مع الأطفال المعرضين للخطر، والأطفال في نزاع مع القانون، والضحايا والشهود على الجريمة، وفي كثير من الأحيان نجد صعوبة في الفصل بين هاتين الفئتين. ولهذا تبذل الدولة مزيداً من الجهود مع الأطفال المعرضين للخطر لحمايتهم من الانحراف، وإعادة تأهيل الأطفال مرتكبي الجرائم البسيطة في بيئة أسرية ومجتمعية.

البشر في مصر تتمثل في العمل القسري، تجارة الأعضاء الاستغلال الجنسي وزواج الصفقة.

والإتجار بالأطفال وتحريك الطفل أو نقله بواسطة التاجر يعقبه استقبال الطفل بواسطة المشتري وبعد ذلك تبدأ عملية استغلال الطفل والإتجار به، في أي مرحلة من مراحل الإتجار بالطفل يمكن بيع الطفل أو عدم بيعه» بمعنى أن البيع ليس عنصراً أساسياً في عملية الإتجار بالطفل.

وأشارت لذلك أيضاً دراسات المجلس القومي للطفولة والأمومة في محافظتي الجيزة ٢٠١٠ وفي الفيوم ٢٠١٤ بشأن وجود نمط من الإتجار بالبشر يسمى بزواج الصفقة.

### الهجرة غير الشرعية للأطفال غير المصحوبين بذويهم

لقد ارتفع عدد الأطفال غير المصحوبين بذويهم والذين لجأوا إلى الهجرة غير الشرعية في السنوات الأخيرة، ووفقاً لتقرير المنظمة الدولية للهجرة عن أنه خلال الفترة من يناير إلى مايو ٢٠١٦ فقد احتلت مصر المرتبة الأولى من حيث عدد الأطفال غير المصحوبين بذويهم، وقد أوضحت التقارير أن نسبة الأطفال المهاجرين هجرة غير شرعية قد بلغت ٧٨٪ من إجمالي عدد المهاجرين غير الشرعيين إلى إيطاليا.

### الأطفال في ظروف الشارع

يقدر عدد الأطفال الذين يعيشون في الشارع بمصر أكثر مما تم حصره حتى الآن من خلال المسوح والدراسات التي أجريت من كافة الجهات الحكومية وغير الحكومية، حيث أشار المسح الذي أجراه المجلس القومي للطفولة والأمومة في محافظة القاهرة عام ٢٠٠٩ أن ٥٠٠٠ طفل يعيشون في شوارع القاهرة، وما يقدر بـ ١٠٠٠٠ من الأطفال في ظروف الشارع في المحافظات الأربعة الأكبر في مصر. كما أوضح مسح الأطفال في ظروف الشارع الذي قامت به وزارة التضامن الاجتماعي في عام ٢٠١٤ أن هناك ١٦٠٠٠ من الأطفال في ظروف الشارع يعيشون في جميع أنحاء مصر. ومع ذلك، فالمنظمات غير الحكومية والأطراف المعنية الذين يعملون مع هؤلاء الأطفال يقدرون عددهم أكثر من ذلك بكثير، والحجم غير الدقيق لتلك المشكلة ما هو إلا واحد من التحديات التي يجب مواجهتها في حالة حماية هذه المجموعة المهمشة والضعيفة، بالإضافة لعدم وجود تعريف موحد للطفل في ظروف الشارع لدى الجهات المعنية به، ويظل تعريف منظمة الصحة العالمية هو الأكثر دقة.

### الأطفال في مؤسسات الرعاية

على الرغم من وجود عدد من الدراسات حول الأطفال فاقدى الرعاية الأسرية إلا إنه لا يوجد إحصاء دقيق لأعداد هذه الفئة، وخاصةً فئة الأطفال في دور الرعاية الخاصة ونظام الرعاية البديلة (الكفالة).

أشارت إحصائيات وزارة التضامن الاجتماعي (٢٠١٥) إلى أن هناك أكثر من ١٤٧٣٥٥ طفل موزعين على ٤٧١ دور للأيتام في مصر على مستوى ٢٥ محافظة.

تبلغ هذه النسبة بين الأطفال ١٥-١٧ سنة في ريف الوجه القبلي ٢١,٤٪ مقابل ١٦,٧٪ في ريف الوجه البحري في حين لم تتعد النسبة في المحافظات الحضرية ٦,٥٪. وتعد محافظة سوهاج هي الأعلى في عمالة الأطفال حيث أن ١ من كل ٥ أطفال في العمر ٥-١٧ سنة في سوهاج يعمل.

ومن الملاحظ ارتفاع عمالة الأطفال بين الأطفال غير الملتحقين حالياً بالمدراس مقارنةً بالأطفال الملتحقين.

### زواج الأطفال

على الرغم من اعتبار زواج الأطفال خرقاً لقانون الطفل كونه يعرض صحة وأمن وأخلاق الطفلة للخطر، وكذلك تجريم قانون الأحوال المدنية لتوثيق زواج الأطفال إلا أن المشكلة ماتزال موجودة، حيث يشير المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤ إلى أن ٦٪ من السيدات في العمر من ١٥-١٧ سنة قد سبق لهن الزواج بالرغم من عدم بلوغهن السن القانوني للزواج.

كما أوضحت نتائج الدراسات والمسوح مثل المسح السكاني الصحي والدراسات التي أعدها المجلس القومي للطفولة والأمومة بمحافظات (الجيزة) عام ٢٠١٠، وأسيوط ٢٠١٠، والفيوم ٢٠١٤ أن انتشار زواج الأطفال يرتفع في ريف الوجه القبلي والصعيد مما يعرض الفتيات الأطفال اللاتي يتم تزويجهن إلى العديد من المخاطر الصحية، ويزيد من معدلات وفياتهن بسبب الحمل المبكر، وكذلك يزيد من معدلات إنجاب أطفال ناقصي النمو، أو ذي إعاقة.

وتشير نتائج المسح السكاني الصحي لعام ٢٠١٤ إلى أن وسيط العمر عند الزواج الأول ينخفض في ريف الوجه القبلي مقارنةً بباقي المناطق ليلبلغ ١٩ سنة، كما أن محافظة المنيا تحقق أقل قيمة لنفس المؤشر بلغت ١٩ سنة وهو ما يعني أن نصف السيدات اللاتي يعشن في محافظة المنيا وسبق لهن الزواج تزوجن قبل بلوغهن ١٩ سنة.

تعتقد الأسر التي تزوج بناتها في مثل هذه السن أن ذلك من مصلحة الفتيات، ولكن هذه الأسر لا تدرك أنها بذلك تنتهك حقوق الإنسان والكرامة الانسانية لبناتها. فغالباً ما يعني زواج الأطفال إنهاء تعليم الفتيات، وعلاقات جنسية قسرية، وحمل في سن مبكرة. وعلاوة على ذلك، فالفتيات اللاتي يتزوجن في سن مبكرة عادة ما يكن أكثر عرضة للعنف الزوجي، مقارنةً بالفتيات اللاتي ينتظرن فترة أطول حتى يتزوجن. وغالباً ما يؤدي زواج الأطفال إلى ديمومة دائرة الفقر والتعليم المنخفض، وارتفاع معدل الخصوبة، واعتلال الصحة، وهي عوامل تعيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية.

كما أوضحت دراسة العنف التي أطلقها المجلس القومي للطفولة والأمومة بالتعاون مع منظمة اليونيسف في فبراير ٢٠١٥، أن نحو ٨٦٪ من الآباء الذين شملهم الاستطلاع في كل محافظة من المحافظات الثلاث للدراسة (القاهرة-الإسكندرية-أسيوط) يعتقدون أن لزواج الأطفال آثاراً ضارة، وكانت ممارساتهم متوافقة مع مواقفهم، وأن أقل من ١٠٪ من الآباء والأمهات في هذه المحافظات، كان لديهم فتيات تزوجن قبل بلوغهن ١٨ سنة.

### الإتجار بالأطفال وبيع الأطفال

وفقاً للبحث الذي أعده المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية (٢٠١١) الخاص بالإتجار بالبشر، فإن أشكال الإتجار

### ▪ عدالة الأحداث

لا توجد أي معلومات رسمية عن عدد حالات قضايا الأطفال من قبل محاكم الطفل، أو غيرها من محاكم القضاء. يمكن أن نلقي الضوء على قضيتين رئيسيتين وهما: احتجاز الأطفال فيما يتعلق بجرائم التسول والنشل والجرائم الصغيرة، والاعتماد المفرط على الاحتجاز في مراحل ما قبل المحاكمة، وما بعدها وبالتالي خفض فرص إعادة التأهيل الفعال للأطفال ضحايا الجريمة.

### ▪ أطفال الأمهات السجينات

من أهم القضايا الخاصة بالطفولة المبكرة قضية أطفال الأمهات السجينات حيث يعد أطفال الأمهات السجينات من الفئات المعرضة للخطر، وقد نص قانون الطفل ٢٠٠٨/١٢٦، علي حقوق هؤلاء الأطفال حيث ينص القانون علي إنشاء دار حضانة في كل سجن للنساء يتوفر فيها الشروط المقررة لدور الحضانة، ويسمح فيها بإيداع أطفال السجينات حتى بلوغ الطفل سن أربع سنوات، علي أن تلائم الأم طفلها خلال السنة الأولى من عمره في عنبر الأطفال الرضع، وحالياً يبقى الطفل بالسجن مع أمه حتى بلوغه عامين، ومن المفروض وفقاً للقانون أن يستمر حتى سن أربع سنوات، ولكن نظراً لعدم توفر حضانة ايوائية بسجون النساء، يغادر الطفل السجن وعمره عامان.

ويبقى التحدي الخاص بتفعيل قانون الطفل، وصدور قرار وزير الداخلية لتنظيم كيفية اتصال الأم السجينة بطفلها، وألا يفصل الطفل عن أمه في السجن ولا يجوز حرمانها من رؤيته كجزاء لمخالفة ارتكبتها.

خروج الأطفال بعد عامين يعرضهم إلى العديد من المخاطر التي تتطلب إعادة تأهيل نفسي لتأهيلهم قبل الخروج، والعمل على إيجاد دور إيواء لاستقبالهم، أو ضمان تسليمهم لذويهم أو أهليتهم إذا توفر ذلك، وضمن متابعة حالتهم بشكل دوري، وتحقيق الزيارات اللازمة للتواصل مع أمهاتهم كحق أصيل لهم.

كما بلغ عدد دور رعاية الأطفال المعاقين التابعة لوزارة التضامن الاجتماعي ١٤٨ داراً وملتحقاً بها ٦٣٢٩ طفل عام ٢٠١٥. وبلغ عدد دور الحضانة التابعة للقطاع العام والأعمال العام والهيئات العامة ٢٧ داراً عام ٢٠١٥ وسعتها ٢٤٨٠ طفلاً. كما بلغ عدد دور الحضانة التابعة لوزارة التضامن الاجتماعي ١٣٥٠٨، وبلغ عدد دور الحضانات الإيوائية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية ١٠١ دار وملتحق بها ٨٨٨ طفلاً.

ويشير المسح السكاني الصحي إلى أن ٤٪ فقط من الأطفال الذين يعيشون في أسر أيتام يفقد أحد الأبوين كما أن التبنّي في مصر نادر حيث أن ١٪ فقط من الأطفال لا يعيشون مع أبويهم الطبيعيين.<sup>٢٥</sup>

### ▪ الأطفال ذوي الإعاقة

تعتبر فئة الأطفال ذوي الإعاقة أكثر تعرضاً للعنف والإساءة والإهمال والاستغلال وخاصةً خارج المنزل، وقد أشارت إحصاءات الأمم المتحدة أن هناك ٤ ملايين طفل ذي إعاقة في مصر، وأن ٢٪ من هذا العدد فقط يحصلون على خدمات تأهيلية.

### ▪ تعاطي المخدرات

أوضحت نتائج الدراسات البحثية الأخيرة التي قام بها صندوق مكافحة المخدرات والإدمان أن هناك تفشياً وانتشاراً متزايداً للمخدرات، وأن هناك اعتماداً على تعاطي المخدرات والإدمان من قبل الأطفال والمراهقين. بالإضافة إلى ذلك فهناك ارتفاع في معدل الإدمان بين الفتيات، حيث انخفض متوسط العمر عند أول تعاطٍ للمخدرات إلى سن ١١ سنة، في حين أن متوسط العمر لدى الذين بدأوا بالتدخين انخفض إلى ٩ سنوات بين الفتيات. ونسبة معدل الإدمان بين المراهقين الذين تقل أعمارهم عن ٢٠ سنة هو ٩,٥٪ تقريباً من العدد الإجمالي لمدمني المخدرات، وهذا يمثل مؤشراً خطيراً للغاية. لذا يجب إعطاء أولوية لمكافحة المخدرات على أن تستهدف برامج الوقاية والعلاج من المخدرات الفئات العمرية الأصغر.

ثم يكون الحل مؤقتاً، ومحدوداً بقيود معينة، مما يعني أن حل المشكلات لا يكون جذرياً ولا مستديماً.

### قوانين وإجراءات الحماية

- غياب المنهج الحقوقي في التعامل مع الأطفال في ظروف صعبة.
- قصور دور الخدمات القضائية المتخصصة مثل محاكم الأطفال والأخصائيين الاجتماعيين ووحدات الشرطة التي لا تعمل بالشكل الكامل الذي حدده قانون الطفل.
- محدودية نطاق عمل لجان حماية الطفل في المحافظات المختلفة على الرغم من تفعيل دورها مؤخراً.

### نقص المعلومات:

- وجود نقص في البيانات المتوافرة عن الإساءات في مجال حماية الطفل والافتقار إلى تطبيق الحقوق المدنية للأطفال.
- عدم وجود قاعدة بيانات خاصة بالأطفال ومشكلاتهم.
- عدم توفر الإحصاءات الدقيقة عن الأطفال في ظروف صعبة، وبصفة دورية مما يؤدي إلى صعوبة الوصول لهؤلاء الأطفال.
- غياب التعريف الموحد لمفاهيم حماية الأطفال في خطر (مثل مفهوم الأطفال في ظروف الشارع مثلاً).

### التفكك الأسري وسوء الأحوال المعيشية للأسر

- الأطفال المنفصلون عن ذويهم يكونون معرضين لمخاطر الاستغلال الجنسي المرتفعة.
- يعد الفقر سبباً رئيساً لعمل الأطفال في المنازل، وقد يكون الطفل العامل في المنزل معرضاً لتزايد مخاطر إساءة المعاملة الجنسية.

### غياب التنسيق بين الجهات المعنية

- عدم اتفاق الجهات المسؤولة بالدولة على تبني رؤية موحدة لحماية الأطفال وتنفيذها على نحو تشاركي محدد الخطوات والأدوار.
- ضعف التنسيق بين الجهات المعنية ذات العلاقة داخلياً بين الأقسام والدوائر والمديريات، وخارجياً بين المؤسسات والوزارات ذات العلاقة.

### المخصصات المالية

- عدم وجود مخصصات مالية كافية لتوفير الحماية الكافية للأطفال المعرضين للخطر.

نص الميثاق الإفريقي لحقوق ورفاهية الطفل أيضاً في المادة ٣٠ على التزام الدولة الطرف بتوفير المعاملة اللائقة للأمهات الحوامل، والأمهات الرضع، والأطفال الصغار، والأخذ في الاعتبار تشجيع الإجراءات البديلة بالاحتجاز لهؤلاء الأمهات، وعدم الحكم بالإعدام على هؤلاء الأمهات، والإصلاح الاجتماعي لإدماج الأمهات السجينات في الأسرة.

### ثانياً: الأهداف

**الهدف العام: حماية الطفل من كل أشكال العنف البدني والنفسي، وضمان حقوقهم الأساسية في المسكن والرعاية، والقضاء على عمالة الأطفال والاتجار بهم، وحماية الأطفال المهمشين.**

### الأهداف الفرعية:

- ١- حماية الأطفال من كل أشكال العنف النفسي والبدني، ويشمل ذلك وقف العقاب البدني والقضاء على الختان وعمالة الأطفال والزواج المبكر.
- ٢- منع الاتجار بالأطفال، وحمايتهم من أخطار الهجرة غير الشرعية.
- ٣- حماية الأطفال المهمشين والذين يعيشون في ظروف أسرية صعبة، ويشمل ذلك الأطفال المعاقين، والأطفال في ظروف الشارع، وفي دور الرعاية والأحداث وأبناء السجينات.

### ثالثاً: تحديات توفير الحماية للأطفال:

#### • عدم مواكبة السياسات الوطنية لتحقيق حماية الطفل

- إن السياسات والإجراءات التنفيذية الخاصة بحماية الطفل (لوائح - قرارات - كتب دورية - أوامر إدارية) لا تتواءم مع الأحكام الواردة في قانون الطفل، فضلاً عن أن السياسة الوطنية لا تحدد أدوار ومسئوليات المؤسسات الحكومية بما يتعلق بحماية الطفل.

#### • ضعف الإمكانيات المادية والبشرية

- قلة الإمكانيات المادية والبشرية في المؤسسات العاملة في مجال الطفولة والأمومة.
- عدم توفر الكوادر المؤهلة والمدربة للتعامل مع الأطفال في ظروف صعبة.
- الاعتماد في معالجة مشكلات الأطفال على مشاريع محددة بأجل وميزانية معينة (معظمها ممول من الخارج) ومن

## رابعاً: السياسات المقترحة:

- ١- تفعيل التشريعات من خلال لائحة النظام الأساسي لعمل لجان الحماية والقرارات المنظمة لتطبيقها كاملة من قبل لجان حماية الطفل كما هو منصوص عليها في قانون الطفل.
- اضطلاع المجلس القومي للطفولة والأمومة بدوره بالتنسيق بالتعاون مع الوزارات الشريكة والمجتمع المدني لمتابعة لائحة النظام الأساسي لتفعيل لجان الحماية، هذه اللائحة تحدد المهام الرئيسة، والإجراءات على مستوى الأحياء والقرى بالمحافظات، مع ضمان آليات رسمية للإحالة من خلال كل من خط نجدة الطفل، ومؤسسات رعاية الطفل، ومراكز الشرطة، ومحاكم الطفل.
- ٢- تشكيل اللجنة العامة لخط نجدة الطفل
- تشكيل هذه اللجنة بعضوية وزارات العدل، الداخلية، التضامن الاجتماعي والتنمية المحلية، ويكون الهدف الأساسي اتخاذ الإجراءات السريعة في حالات الخطر المحقق بالطفل..
- ٣- إعداد وتفعيل نظام إدارة الحالة داخل لجان حماية الطفل والوزارات المعنية
- في ظل الارتباط الوثيق بإصدار لائحة النظام الأساسي للجان الحماية ستصبح لجان الحماية آلية مستدامة لإدارة الحالة، وحماية الطفل، وسوف تقوم هذه اللجان على مستوى المراكز والأحياء بإنشاء وحدة مكونة من موظفين متخصصين للتعامل مع قضايا حماية الطفل، مع ضرورة وجود مديرين للحالة، ومسئولي ومشغلي إدخال البيانات لضمان كفاءة القدرة التشغيلية للجان حماية الطفل في المحافظات.
- ٤- إعداد مبادئ توجيهية لنظام إدارة الحالة
- إن الخطوط الإرشادية سوف تحدد إجراءات ومسارات الإحالة حتى يتم تفعيل الاستجابة المستدامة للاحتياجات الفردية للأطفال في خطر، واحتياجات الوالدين للتعرف على أساليب التربية الصحيحة.
- ٥- ربط خط نجدة الطفل ١٦٠٠٠ بلجان الحماية
- إعداد آلية حماية وطنية للإحالة تربط بين خط نجدة الطفل، ولجان حماية الطفل، ولضمان فعالية الإحالة يتم وضع معايير واضحة تبين الحالات التي ينبغي أن يتدخل فيها خط نجدة الطفل في الخدمات المباشرة، وإعداد تقارير متابعة وتقييم لتطور الحالات وتقديمها إلى المجلس القومي للطفولة والأمومة وإلى اللجان العامة لحماية الطفل
- ٦- إعداد برنامج قومي للتربية الإيجابية للأطفال
- يجب توعية المجتمع بشكل عام بأساليب التنشئة الإيجابية الحديثة بعيداً عن العنف الذي يؤدي إلى نتائج غير مرغوبة، ويقوم المجلس القومي للطفولة والأمومة بالتعاون مع الهيئات الحكومية والمجتمع المدني بإعداد برنامج قومي لتشجيع الممارسات التأديبية الإيجابية ونبذ العنف، يشتمل على حملة إعلامية متواصلة وبرامج لزيارة الأسرة وتعليم الوالدين بسبل تربية الأبناء التربية الإيجابية تتسق مع مراحل نمو الطفل من مرحلة الطفولة المبكرة مروراً بمرحلة المراهقة وتحدياتها.
- ٧- إعداد برنامج قومي لتوعية الإعلاميين
- من الضروري إعداد برنامج قومي لتوعية الإعلاميين للارتقاء بالقدرات العقلية والتعليمية للطفل، مع اهتمام الإعلام بتسليط الضوء على تكوين الإتجاهات الإيجابية لأهمية مرحلة الطفولة المبكرة.
- ٨- سياسات التدخل على مستوى البرامج:
- إيلاء اهتمام خاص بالفئات المهمشة من الأطفال في المناطق النائية، والحدودية، والمناطق الفقيرة، والعشوائيات وللأطفال ذوي الإعاقة، والأطفال في ظروف الشارع حين يتم وضع الأنشطة في كل المحاور.
  - زيادة وعي المجتمع وكل المتعاملين مع الطفل بالسلوكيات والأساليب الإيجابية في التربية المبكرة للوصول لشخصية سوية متوافقة مع الذات ومع المجتمع.

- إعداد دليل استرشادي للإعلاميين يتضمن مواد تساعد في إعداد مواد إعلامية تعمل على رفع الوعي المجتمعي بأهمية التنشئة الإيجابية في الطفولة المبكرة للارتقاء بالقدرة العقلية والمعرفية في هذه المرحلة.
- إدماج منظمات المجتمع المدني في أنشطة حماية الطفل، وتوفير التدريب اللازم لأعضائها لرفع قدرتهم على ممارسة هذه المهام.
- تعزيز الخدمات المجتمعية لحماية الأطفال من العنف، والإساءة والاستغلال، عن طريق تعزيز دور المجتمع والحي في حماية الأطفال.
- ضمان وجود وسيلة آمنة لإبلاغ المسؤولين، والجهات المختصة التنفيذية عن الانتهاكات.
- وضع قوانين صارمة لمحاسبة كل من يمارس العنف ضد الأطفال ومعالجة التراخي في إنفاذ التشريعات.
- زيادة وعي المجتمع بما يتعلق بالممارسات التقليدية الضارة مثل ختان الإناث، واستخدام العنف ضد الأطفال في البيت والمدارس.
- حماية وإعادة دمج الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية مع التركيز بشكل خاص على الأطفال الذين يعيشون ويعملون في الشوارع.
- تطوير نظام دعم الأسر البديلة، وإدخالها ضمن نظام الأسرة.
- وضع برامج لمحاربة عمالة الأطفال عن طريق تقديم مساعدات نقدية لأسرهم مقابل عدم تشغيلهم وإلحاقهم بالمدرسة.

#### ٩- توفير الإطار المؤسسي والموارد البشرية والمالية اللازمة لتنفيذ سياسات وتشريعات حماية الطفل:

- رفع مستوى خدمات الرعاية المؤسسية، وتوفير بيئة لاحتياجات الأطفال النمائية والاجتماعية.
- رفع قدرات الكادر العامل في مؤسسات الرعاية الاجتماعية، وتحسين قيمهم بما يتناسب مع الدور الذي يقومون به.
- تحديد طبيعة ونطاق خدمات حماية الطفل الفعالة بما يضمن التوازن بين الخدمات الاستباقية، وتنفيذ أنشطة وقائية، جنباً إلى جنب مع المزيد من الخدمات

- إعداد كل اللوائح ذات الصلة اللازمة للتنفيذ الكامل للباب الثامن من قانون الطفل.
- الحظر الرسمي لأي شكل من أشكال العنف ضد الأطفال، وإلغاء أي تشريع يبرر العنف مهما كان القصد منه.
- تعزيز دور المجلس القومي للطفولة والأمومة باعتباره جهة التنسيق بين الحكومة والكيانات ذات الصلة في المجتمع المدني، وتوفير إطار واضح للعمل وفقاً لقانون الطفل لسنة ٢٠٠٨.
- تحديد دور الجهات الحكومية، وغير الحكومية في مجال حماية الطفل والإجراءات المشتركة بين تلك الجهات لتقديم خدمات فعالة لحماية الأطفال، بحيث يكون هناك هدف رئيسي مشترك لكافة الجهات المعنية.
- ربط سياسات حماية الطفل على المستوى الوطني بالسياسات العامة لحماية الطفولة على مستوى المحافظات، بحيث تنبثق السياسات الفرعية من الإطار العام لسياسة الحماية العامة وتتلاءم مع مشكلات الطفولة في مختلف المحافظات.
- تفعيل لجان حماية الطفولة العامة، والفرعية من خلال وحدة خاصة بحماية الطفل في الدواوين العامة للمحافظات والمراكز والقرى، والاستعانة بالمنظمات غير الحكومية، والمنظمات المجتمعية وتكليفها بإدارة الحالات.
- ضمان الربط القانوني بين لجان حماية الطفل وخط نجدة الطفل.
- العمل بشكل وثيق مع وزارة التنمية المحلية، ووزارة الشؤون الاجتماعية، ووزارة الصحة والسكان، ووزارة التربية والتعليم لتعزيز التدخلات على مستوى المجتمع، مع التركيز على رفع التوعية، وتحديد الأطفال المعرضين للخطر والتدخلات المبكرة.
- تفعيل أمانات حماية الطفل في لجان حماية الطفل

- التفاعلية لمعالجة حالات الضرر الفعلي.
- توفير الخدمات بناءً على الاحتياجات في مقابل الخدمات العادية.
- ضرورة النظر في إعادة تخصيص وهيكلية الموارد البشرية، والمالية الحكومية القائمة.
- دراسة التكلفة/ العائد على الدولة من التعاقد مع الجهات غير الحكومية لإيصال الخدمات.
- إعداد كوادر مدربة من الأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيين النفسيين ومشرفات الحضانات للعمل مع الأطفال على مستوى الخدمات الوقائية ومستوى الحالات الخطيرة والخطر المحدق للأطفال المعرضين للخطر.
- التعاون مع المعاهد، والكليات الأكاديمية الاجتماعية لوضع مناهج معدلة تتضمن أحدث التقنيات للأخصائيين الاجتماعيين للتواصل مع الأسر المعرضة للخطر، وإدارة الحالات.
- إنشاء ورصد معايير الممارسة، وإجراءات منح الشهادات الرسمية للأخصائيين الاجتماعيين والأخصائيين النفسيين ومشرفات الحضانات في مجال رعاية الطفل، وذلك بالتعاون مع نقابة المهن الاجتماعية، والجمعيات الأهلية، والجهات الحكومية ذات الصلة، ويجب أن تتضمن هذه المعايير المؤهلات، والخبرات والمهارات الأساسية، والتوصيف الوظيفي، والمتابعة والتقييم.
- إعداد خطة تنمية الموارد البشرية لجذب العاملين المؤهلين والاحتفاظ بهم.

## ١٠- تفعيل آليات الحماية الوطنية:

- مراجعة وتعديل بعض نصوص قانون الطفل، لتوفير آليات حماية أفضل للأطفال مع التركيز على تعديل عنوان الباب الثامن من قانون الطفل للتمييز بشكل أفضل بين عدالة الأحداث وحماية الطفل. وتعديل بعض المواد المتعلقة بالتدابير.

**خامساً: الفاعلون والشركاء الرئيسون:**

- وزارة الصحة والسكان.
- المجلس القومي للطفولة والأمومة
- وزارة الداخلية.
- وزارة التربية والتعليم.
- صندوق تطوير العشوائيات
- وزارة التضامن الاجتماعي.
- وزارة الثقافة.
- وزارة الشباب والرياضة.
- وزارة القوي العاملة.
- النيابة العامة.
- اللجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة الهجرة غير الشرعية والاتجار بالبشر

- على مستوى المراكز والمحافظات، مع التمييز بينها وبين إدارة الحالات وتأكيدها عليها مجدداً كآلية للتنسيق والرصد.
- إعداد تدابير مفصلة للتنفيذ وإجراءات التشغيل القياسية للجان حماية الطفل من خلال لائحة النظام الأساسي للجان حماية الطفل.
- إعداد ميزانية واضحة لتفعيل لجان حماية الطفل.

**١١- تطوير نظم إدارة المعلومات لحماية الطفل:**

- إعداد إحصاءات وسجلات مفصلة، وتحليل ونشر المعلومات عن حالات الإساءة والإهمال والاستغلال، فهناك حاجة إلى معرفة تفصيلية حول الاتجاهات والقضايا الناشئة حتى يساعد ذلك في دعم اتخاذ قرارات مفصلة حول أولويات السياسات والتخطيط وتخصيص الموارد.
- القيام بمسوح ودراسات دورية لتوفير معلومات حول مرحلة الطفولة المبكرة وتقييم البرامج الموجهة لها.

**١٢- تطوير التشريعات والمحاكمة والملاحقة الجنائية، Prosecution:**

العمل على تفعيل تعديلات قانون الطفل المصري وبروتوكول منع وقمع ومعاقبة الاتجار بالأشخاص، وبخاصة النساء والأطفال، المكمل لاتفاقية الأمم المتحدة لمكافحة الجريمة المنظمة عبر الوطنية واتفاقية الأمم المتحدة المتعلقة بحقوق الطفل، والبروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل وبيع الأطفال ودعارة الأطفال واستغلالهم في المواد الإباحية، وغيرهم من الاتفاقات الوطنية والدولية المعنية بالاتجار وتهريب الأطفال، وذلك كي تتم محاكمة المتاجرين بنجاح في إطار إهتمام مصر بظاهرة الاتجار بالأفراد وأنشطتها في المجال متعدد الأطراف وإسهامها بصورة إيجابية في صياغة المعايير الدولية التي تنص للقضايا الجديدة التي تواجه المجتمع الدولي ومنها الأشكال المتعددة للجريمة المنظمة عابرة الحدود الوطنية وعلى رأسها الاتجار في الأفراد.

## ١-٤- حقوق الأطفال الفقراء

أولاً: مقدمة وعرض للوضع الحالي<sup>٣٧</sup>:

فقر الأطفال يعنى حرمان الطفل من إشباع حاجاته الأساسية في التمتع بحياة سليمة وصحية. ويشمل فقر الأطفال أكثر من بُعد ولا يقتصر فقط على نقص الثروة إنما يمتد ليشمل الدخل، المأوى، الطعام، التعليم، المعلومات، الصحة، المياه، الصرف الصحي. ويؤثر حرمان الطفل من بعد واحد من الأبعاد الثمانية على حقه في الاستمتاع بطفولته.

أوضحت الدراسات السابقة أن أكثر من ٧ ملايين طفل أي ما يعادل طفلاً من كل أربعة أطفال في مصر يعانون من الحرمان من بعد أو بعدين بينما هناك ما يقرب من ١,٢ مليون طفل يعيشون في الفقر المدقع وهو الحرمان من بعدين على الأقل من حقوقهم. أظهرت نتائج الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء تزايد نسبة الأطفال الذين يعيشون تحت خط الفقر من ٢١ ٪ عام ٢٠٠٠ تصل إلى ٢٨,٨ ٪ في ٢٠١١.

تعد المنطقة التي يعيش فيها الطفل من محددات فقر الطفل حيث تنتشر ظاهرة فقر الأطفال في الريف والوجه القبلي أكثر من الحضر حيث أوضح تقرير مسح الدخل والإنفاق ٢٠١١ أن ٣٠ ٪ من الأسر ممن لديهم أطفال في الريف يعانون من الفقر مقارنةً بحوالي ١٩ ٪ في الحضر، وبلغت النسبة في الريف ٥٣ ٪. كما أن الحالة التعليمية للأمر من العوامل المؤثرة على فقر الأطفال حيث كلما انخفض المستوى التعليمي للأمر زاد احتمال أن يعاني أطفالها من الفقر وخاصةً فقر التعليم حيث أوضحت النتائج أن الأمهات اللائي حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى تقل بينهم فقر الأطفال من التعليم إلى ٠,٧ ٪.

هناك زيادة ملحوظة في نسب الحرمان لأبعاد الفقر المختلفة حيث زادت نسبة الحرمان من المأوى من ١٤,٨ ٪ في ٢٠٠٠ إلى ٢٨ ٪ في ٢٠٠٨، بينما هناك زيادة في عدد الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من فقر الطعام حيث بلغ عددهم ١,٥ مليون طفل في ٢٠٠٨ مقارنةً بحوالي ٥٠٩ ألف طفل في ٢٠٠٠.

وعلى صعيد آخر يوجد تحسن ملحوظ في نسب الحرمان من التعليم حيث انخفض عدد الأطفال الذين يعانون من الحرمان من التعليم من ١,٢ مليون طفل في عام ٢٠٠٠ إلى ٤٩٠ ألف طفل في عام ٢٠٠٨، وبلغت معدلات الحرمان من التعليم بين الإناث ضعف المعدلات بين الذكور.

كما توجد فجوة كبيرة بين الريف والحضر بالنسبة لفقر الدخل حيث بلغت نسبة فقر الدخل ٤٥,١ ٪ بين الأطفال في ريف الوجه القبلي مقابل ٧ ٪ في المحافظات الحضرية.

## ثانياً: الأهداف

**الهدف العام: تخفيف حدة تأثير الفقر على الأطفال الفقراء وإحداث حراك اجتماعي يمكنهم من الخروج من الفقر.**

## الأهداف الفرعية:

- ١- حماية الأطفال من تبعات الفقر من خلال برامج التنمية والتكافل الاجتماعي.
- ٢- إتاحة فرص أفضل للأسر الفقيرة ولأبنائها.
- ٣- مساندة المرأة المعيلة لتحسين وضعها الاقتصادي والاجتماعي.

## ثالثاً: تحديات مكافحة فقر الأطفال:

١. استمرار ارتفاع أعداد المواليد السنوية مما يؤدي إلى بقاء معدلات الإعالة مرتفعة.
٢. عدم وعى الآباء بأهمية إلحاق أبنائهم بالتعليم واستمرارهم فيه.
٣. زيادة عدد الأطفال داخل الأسرة مع قلة مواردها.
٤. ارتفاع الأسعار وارتفاع تكلفة المعيشة.
٥. ضعف إنتاجية عائل الأسرة نتيجة لتدني قدراته ومهاراته.
٦. عمل عائل الأسرة في القطاع غير الرسمي أو القطاع الموسمي وبالتالي فهو يفتقد مزايا التأمين الاجتماعي والصحي.
٧. ارتفاع معدلات البطالة نتيجة لنقص المهارات، وعدم مناسبة مخرجات التعليم لحاجة سوق العمل، ونقص الاستثمارات وانخفاض فرص العمل في السياحة بعد ثورة يناير.

## رابعاً: السياسات المقترحة لمحاربة فقر الأطفال:

١. العمل على زيادة الوعي العام بالمشكلة والتركيز على المشاركة المجتمعية في حلها.
٢. تقديم الدعم للأسر الفقيرة مع العمل على تغطيتها لأكثر عدد ممكن من الأسر مقابل استمرار أولادهم بالتعليم.
٣. توفير برامج لمنح القروض الصغيرة ومتناهية الصغر وذلك لزيادة إنتاجية الأسرة ودمجها في سوق العمل مع تقديم الدعم الفني للأسر لتحقيق أقصى استفادة ممكنة.
٤. وضع برامج تدريبية للمرأة المعيلة على الحرف اليدوية لتحسين ظروفها المعيشية والاجتماعية.
٥. فتح فصول محو أمية للآباء والأمهات مع تقديم فرص عمل للذين اجتازوا برنامج محو الأمية.

٦. تبني فكرة المدارس المزدوجة التي تقوم بتقديم التعليم للأطفال وتدريبهم على بعض الحرف مقابل عائد مادي في نفس الوقت.
٧. التنسيق بين الجهات المختلفة المعنية للعمل على الحد من فقر الأطفال.
٨. تبني رجال الأعمال برامج لتنمية الأسر الفقيرة وتحسين مستوى معيشتها.
٩. الاهتمام بتعليم المرأة وتنمية مهاراتها وإدماجها في سوق العمل لتحسين مستوى معيشتها.
١٠. تقديم برامج مساندة للمرأة المعيلة وتشجيعها على تعليم أبنائها.

### خامساً: الفاعلون والشركاء الرئيسون:

١. المجلس القومي للطفولة والأمومة.
٢. وزارة التضامن الاجتماعي.
٣. وزارة الهجرة وشئون المصريين بالخارج.
٤. وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري.
٥. منظمات المجتمع المدني.
٦. القطاع الخاص.

## ١-٥-٥-١ حق الطفل في رعاية الأمومة حمايةً للطفولة

### أولاً: مقدمة وعرض للوضع الحالي:

### ثالثاً: التحديات التي تواجه حماية الأمومة:

- ١- انتشار الفقر مما يؤدي إلى لجوء الأسر إلى تزويج بناتها في سن مبكرة والتنازل عن كثير من حقوق الفتيات اللاتي يتم تزويجهن.
- ٢- انتشار الأمية بين المصريين وعدم وعي المجتمع بدور الأم بصورة كافية.
- ٣- ارتفاع مستوى الأمية بين السيدات حيث تفوق نسبة الأمية بينهن النسبة المقابلة بين الذكور، وهو ما يؤدي إلى عدم معرفة السيدات بحقوقهن وعدم ممارستهن لهذه الحقوق.
- ٤- انخفاض مستوى الخدمات الصحية الموجهة للسيدات والأمهات بصفة خاصة.
- ٥- انتشار العادات والتقاليد والقيم الخاطئة التي تدني من قيمة المرأة في المجتمع.
- ٦- ضعف دور المنظمات غير الحكومية في حماية الأمهات ومساندتهن للقيام بدور فاعل في المجتمع.

### رابعاً: السياسات المقترحة:

#### • وضع السياسات والبرامج لمساندة الأمهات:

يقترح من خلال الخطة الوطنية وناذاً للمادة ١١ من الدستور العديد من السياسات والبرامج والمشروعات لمساندة الأمهات في كافة النواحي (الاجتماعية والاقتصادية والقانونية والنفسية)، والعمل على إعادة بناء الأسرة وحماية الأطفال من التعرض لخطر التفكك الأسري والحرمان من الرعاية، العنف، الاستغلال، والعمالة الجبرية أو القسرية، الخروج إلى الشارع، تعاطي المخدرات والإدمان، والإتجار بالأعضاء البشرية ونزع الأعضاء، والزواج المبكر وزواج القاصرات من أثرياء أجنب، وذلك لتعزيز دور الأمومة ومشاركتها بصورة فاعلة، بدايةً من المساندة النفسية والاجتماعية والاقتصادية حتى المساعدة القانونية للأمهات سواء الأمهات المعيلات أو الأمهات في خطر.

تعد الأم المصرية هي الراعي الأول لأسرتها، وقد ظهر ذلك جلياً في العديد من المواقف حيث إن الأم هي التي تأخذ زمام أمور أسرتها، وتعمل جاهدة علي استقرار وبقاء الأسرة، ولعل الاتصالات الواردة علي خط نجدة الطفل وخطوط المساعدة خير شاهد علي ذلك، فترصد دائماً حرص الأم وتضعها في المرتبة الأولى للمتصلين للحصول علي الخدمة، كما تطلب الأم المشورة والإرشاد الأسري في حالة وجود مشكلات نفسية، أو صحية لاسيما أمهات الأطفال ذوي الاعاقة، وأمهات الأطفال في مرحلة المراهقة، وأمهات الأطفال المعرضين للخطر أو ضحايا العنف والاستغلال.

وتعد رعاية وحماية الأمومة لحماية للطفولة بمراحلها المتعددة، وهو ما يتطلب تمكين الأمهات في المجالات الاقتصادية والتنموية والاجتماعية والوقوف على الاحتياجات الملحة لبناء القدرات وتنمية الوعي المعرفي، وتعزيز الاتصال المباشر مع الأمهات لاسيما في المناطق المحرومة لإلقاء الضوء على التحديات التي تواجه مشاركة الأمهات في تنمية المجتمع وحماية الأسرة، والعمل على التشبيك مع المؤسسات المعنية لتقديم كل وسائل الدعم للأم ومشاركتها في التنمية الشاملة وبناء المجتمع، حيث تعد الرعاية الأسرية هي القضية الأهم في محور الحماية، ويرتبط بها قضية الأطفال في خطر.

وفي مصر تقريباً واحدة من كل ٦ أسر تعيلها امرأة، وهو ما يحمل أولئك السيدات عبئاً كبيراً خاصةً بالنسبة للأسر التي تقع تحت خط الفقر.

### ثانياً: الأهداف

**الهدف العام: تقديم الحماية الكافية للأمهات، وزيادة نفاذهن للخدمات لتحسين جودة حياتهن مما يؤثر بالإيجاب على جودة حياة الأطفال.**

#### الأهداف الفرعية:

- ١- توفير الخدمات اللازمة للأمهات بجودة عالية خاصةً خدمات الصحة العامة والصحة الإنجابية.
- ٢- تغيير ثقافة المجتمع نحو الزواج والإنجاب.

## • تغيير قيم المجتمع:

إن وضع المرأة في مكانتها الصحيحة وضمان حصولها على حقوقها يتطلب تغيير قيم المجتمع التي تنظر إلى المرأة بنظرة متدنية باعتبارها أقل من الرجل في الحقوق والكفاءة في القيام بالأدوار المختلفة على المستوى الاجتماعي والاقتصادي والسياسي.

## • دور الإعلام:

يجب أن يلعب الإعلام دور قوي في مساندة المرأة للحصول على حقوقها من خلال توعية المجتمع بأن المرأة قادرة على القيام بالأدوار المختلفة وكذلك من خلال توعية المرأة بحقوقها وواجباتها.

## خامساً: الفاعلون والشركاء الرئيسون:

١. وزارة الصحة والسكان
٢. المجلس القومي للطفولة والأمومة.
٣. المجلس القومي للمرأة.
٤. المجلس الأعلى لتنظيم الاعلام.
٥. الهيئة العامة للاستعلامات.
٦. صندوق تطوير المناطق العشوائية (ISDF)
٧. جهاز تنمية المشروعات المتوسطة والصغيرة والمتناهية الصغر.
٨. منظمات المجتمع المدني.

## ٦-١ - حق الطفل في المشاركة

## أولاً: مقدمة وعرض للوضع الحالي:

## ثالثاً: التحديات التي تعوق مشاركة الأطفال:

رغم سعي مصر الحثيث من أجل تفعيل حق الأطفال في المشاركة، فما تزال هناك عقبات كثيرة تحول دون تفعيل الكامل لحق الأطفال في المشاركة، ومنها:

١. مشكلة الفقر التي تجعل من العسير على الأسر الفقيرة الحصول على أدوات المعرفة.
٢. استمرار وجود الأمية رغم أن معدلاتها تتناقص.
٣. عدم تدريب الطفل على المشاركة والإدلاء برأيه سواء في البيت أو المدرسة.
٤. عدم وعي أولياء الأمور بأهمية المشاركة كحق أساسي للطفل واعتبارهم ذلك مضيعة للوقت.
٥. عدم وجود وقت كافٍ لدى الطفل لممارسة المشاركة المجتمعية لانشغاله بالمذاكرة.
٦. عدم توافر النوادي الشبابية والمراكز الثقافية في العديد من المناطق في جمهورية مصر العربية.
٧. غياب التنسيق بين النوادي الشبابية والمراكز الثقافية والجمعيات الأهلية لعمل ندوات بأهمية مشاركة الطفل في المجتمع.
٨. قصور وسائل الإعلام في التوعية بضرورة المشاركة بالنسبة للطفل والمجتمع.

## رابعاً: السياسات المقترحة:

١. تنمية قدرات الطفل على المشاركة وحل المشكلات واتخاذ القرارات سواء من قبل الأسرة أو المدرسة.
٢. وضع البرامج التي تعمل على تنمية ممارسة كل طفل لهذا الحق في حياته اليومية في إطار الأسرة، والمجتمع المحيط، ومؤسسات الرعاية والتعليم، وخلال الإجراءات القضائية والإدارية المعنية به.
٣. تضمين حق الطفل في المشاركة في التشريع الوطني، ومراعاته

يجدر الاعتراف بأن من حق الطفل القادر على تكوين آرائه الخاصة التعبير عن تلك الآراء بحرية في جميع المسائل التي تمس الطفل، وأن تولى هذه الآراء الاعتبار الواجب وفقاً لسن الطفل ونضجه، وهو حق وليد بدأ الاعتراف به مؤخراً ويتم تنفيذه في بعض المجالات والمناسبات وبين بعض الفئات، ويحتاج إلى مزيد من الجهد لتعميمه وترسيخه ليصبح جزءاً من الثقافة السائدة.

وقد بذلت جهود حقيقية تتسم بالشفافية والاحترام للطفل، تحتاج للاستدامة والتعميم. وقد أكد تعديل قانون الطفل حق الطفل في الحصول على المعلومات التي تمكنه من تكوين هذه الآراء والتعبير عنها، والاستماع إليه في جميع المسائل المتعلقة به، بما في ذلك الإجراءات القضائية. ويعتبر هذا التعديل محفزاً للعمل على ضمان حق الطفل في المشاركة كما تحدده الاتفاقية، وإن كان في الوقت الحالي لا يزال في بدايته.

ويشير الواقع المصري إلى أن مشاركة الطفل في محيطه الضيق أو الأوسع ماتزال محدودة، ليس فقط لأن البرامج التي تسمح بذلك محدودة بطبيعتها ولكن أيضاً لأن المجال العام لا يتسع لمشاركة الطفل ولا يثمن هذه المشاركة.

## ثانياً: الأهداف

**الهدف العام: تفعيل حق الطفل في التعبير عن آرائه، وتمكينه من المشاركة في اتخاذ القرارات خاصة القرارات التي تخصه.**

## الأهداف الفرعية:

- ١- تمكين الطفل بالمعلومات من خلال وسائل إتاحة المعلومات المختلفة، وتفعيل دور التكنولوجيا في ذلك.
- ٢- تفعيل قدرة الطفل على التعبير عن آرائه.
- ٣- تهيئة المجتمع لتقبل مشاركة الأطفال وإتاحة المزيد من الفرص أمامهم للتعبير عن آرائهم.

والممارسات الاقتصادية خلق المناخ الملائم لمشاركة الأطفال، فلا بد من توحيد الجهود من أجل وضع نهج منظم من السياسات بشراكة قوية وممنهجة تدعم مشاركة الطفل وتضع لها أساس يستمر لعقود تضمن إعداد جيل جديد من الأطفال قادر على مشاركة فاعلة.

١٢. ضمان المشاركة الفاعلة والمتكافئة لجميع الأطفال دون تمييز.

١٣. دعم الآباء والأسر وتوعيتهم لضمان المشاركة الفاعلة للأطفال داخل نطاق الأسرة.

١٤. تعزيز نوعية التعليم والمهارات الحياتية والتفاعل داخل المدارس لضمان المشاركة الفاعلة للأطفال والنشء.

١٥. توفير بيئة محلية صديقة للطفل تمكنه من المشاركة.

١٦. دعم الإعلام للمشاركة الفاعلة للأطفال.

### خامساً: الفاعلون والشركاء الرئيسيون:

١. وزارة الصحة والسكان.

٢. المجلس القومي للطفولة والأمومة.

٣. وزارة التربية والتعليم.

٤. وزارة الشباب والرياضة.

٥. المجلس الأعلى لتنظيم الإعلام.

٦. منظمات المجتمع المدني.

٧. وزارة الثقافة.

٨. مجلس النواب والمجالس المحلية.

في الإجراءات التي تمسه كافة.

٤. التزام الجهات المعنية بشئون الأطفال بتوفير المعلومات الكافية للطفل؛ لتمكينه من إبداء رأيه في الأمور المؤثرة فيه.

٥. إتباع نهج قائم على تنمية قدرات الطفل، بما في ذلك قدرته على المشاركة الإيجابية في الأنشطة المدرسية كبديل للنظم التقليدية التي تعد الطفل متلقياً لمعلومات تُملى عليه لحفظها.

٦. تطوير البيئة المدرسية والأنشطة التربوية بما يحقق احترام كرامة الطفل، ودعم حقه في المشاركة في الحياة المدرسية، مع إتاحة حق الأطفال في تكوين مجلس للطلبة.

٧. تشجيع الأطفال على المشاركة في أنشطة الإدارة المحلية، وإيجاد آليات لحث الأطفال على المشاركة وإبداء الرأي في البرامج المحلية ومتابعة الخدمات المعنية بالطفولة.

٨. تعديل بعض الإجراءات القضائية لتيسير مشاركة الأطفال، مثل سماع آرائهم في غرفة المداولة أو سماعها من خلال تسجيل فيديو، وتوفير المساعدة القانونية والمعلومات اللازمة للطفل.

٩. إتاحة المساعدة القانونية السريعة للطفل الذي يحرم من حريته، وكفالة حقه في الطعن في شرعية حرمانه من الحرية أمام المحكمة المختصة.

١٠. توفير الألعاب المناسبة لسن الطفل، وتوفير البرامج الإعلامية (الميديا) التي تزيد من قدراته اللغوية واللفظية في تحديد المسؤوليات الأساسية للأسرة في مراحل العمر الأولى للطفل.

١١. دعم السياسات والاستثمارات الاقتصادية لرفاه الأطفال، حيث إن غياب الخدمات الاجتماعية الأساسية وسبل كسب الرزق يقوض فاعلية برامج مشاركة الأطفال بشكل كبير. فخدمات التعليم والصحة الجيدة التي تشكل الأسس اللازمة لبناء مشاركة الأطفال تتطلب الموارد الملائمة لتؤدي عملها بفاعلية. ويمكن لمجموعة إيجابية من السياسات

## ٧- عناصر النجاح الحرجة:

• مع التسليم بأهمية تحديد المسؤوليات وإعمال مبادئ المساءلة بشكل واضح، وشفاف، إلا أن وجود الإرادة السياسية الداعمة وإشاعة الإحساس الجارف بالمسئولية المجتمعية تجاه قضايا الطفولة هو أمر شديد الأهمية. ويجب إطلاق المبادرات التي تضمن استمرارية واستدامة الإرادة السياسية الداعمة من خلال التواصل الفعال مع النخب السياسية بما في ذلك البرلمانيون والأحزاب والنقابات العمالية والمهنية.

### فاعلية وكفاءة العمل على المستوى اللامركزي:

إن التخطيط والتنسيق على المستوى المركزي هو شرط ضروري لنجاح الرؤية المستقبلية للطفولة ولكنه غير كاف إذا لم يترجم إلى برامج وأنشطة يتم تنفيذها بكفاءة وفاعلية على المستوى المحلي. ومن ثم يصبح تطبيق اللامركزية في التخطيط والتنفيذ على درجة عالية من الأهمية مع أهمية الاستثمار في تنمية القدرات وتوفير الموارد.

كما يجب البعد عن البرامج والأنشطة النمطية وإطلاق قدرات المجتمعات المحلية على ترتيب الأولويات وعلى التفكير الابتكاري في مجالات تنمية وحماية الطفولة.

### دور المنظمات غير الحكومية:

إن تنفيذ أنشطة الرؤية ومتابعة وتقييم أثرها لا يمكن أن يتم بنجاح دون مشاركة المنظمات غير الحكومية والتي يجب أن تلعب دوراً هاماً في مجال حماية الأطفال المعرضين للخطر، وفي مجالات التعليم المبكر وفي مجال التوعية الصحية، وفي مجال تنمية قدرات الطفل المصري على المشاركة، وفي مجال نشر القيم المواطنة للتنمية. كما أن دور المنظمات غير الحكومية رئيس في مجالات متابعة وتقييم البرامج والأنشطة المنفذة في مجالات الطفولة من خلال قدرتها على التواجد على المستوى المحلي. وفي هذا الصدد يصبح بناء قدرات المنظمات غير الحكومية والتنسيق بينها وبين المنظمات الحكومية على درجة عالية من الأهمية.

إن أي سياسة طموحة لتحديث مصر لا يمكن أن تنجح دون أن يكون الطفل المصري في بؤرة اهتمامها، ومن هنا تأتي أهمية وضع رؤية لتنمية وحماية الطفولة تتسم بالواقعية التي لا تخلو من الطموح تتكامل فيها أدوار المؤسسات الحكومية وغير الحكومية وتتضمن آليات فاعلة للتنسيق والمتابعة والتقييم. ويعرض هذا القسم عناصر النجاح الحرجة التي يجب توافرها حتى تنجح رؤية مستقبلية لحالة الطفولة والأمومة في مواجهة التحديات التي تواجه مصر في مجال الطفولة.

### تكامل العمل على المستوى المركزي:

• إن تعدد وتنوع أهداف الرؤية المستقبلية للطفولة يتطلب قدراً كبيراً من تنسيق، وتكامل أدوار المؤسسات الحكومية وغير الحكومية على المستوى المركزي، وهو ما يتطلب إرادة سياسية يصاحبها إطار مؤسسي فاعل يضمن تكامل الأدوار، ويحد من تضارب الاختصاصات. ومع التسليم بأن لكل مجال من مجالات عمل الرؤية لاعب أساسياً إلا أن مفهوم التنمية المتكاملة يجب أن يضمن تضافر جهود كل الشركاء للوصول إلى الرؤية المستقبلية للطفولة التي لا تخلو من تحديات.

• إن طبيعة التحديات التي تواجه الطفولة، وتعقد قضاياها يتطلب قدراً كبيراً من الإبداع في تصميم البرامج والأنشطة يأخذ في الاعتبار إمكانات تكنولوجيا الاتصالات والمعلومات ويضمن مشاركة الطفل المصري باعتباره بؤرة الاهتمام ويتيح له تقديم التغذية الراجعة، التي سيكون لها فائدة كبيرة في إعادة تصميم البرامج والأنشطة أو تطويرها لتصبح أكثر كفاءة وفاعلية.

• إن العمل على المستوى المركزي يجب أن يتضمن الآليات التي تسمح بالقيام بمهام التخطيط والتنسيق، والمتابعة والتقييم، والدعوة والتواصل المجتمعي. كما أن إنتاج وتحديث وإتاحة المعلومات والدراسات وأوراق السياسات يجب أن يتكامل مع عملية التخطيط والمتابعة والتقييم حتى تصبح عملية اتخاذ القرار مستندة إلى قرائن.

مؤسسية جديدة ومنها: لجنة للطفل في مجلس النواب، مجلس إقليمي في كل محافظة لحماية الأطفال، أمانة للطفل في كل حزب، لجنة للطفل في المجلس القومي لحقوق الإنسان.

## إشراك الإعلام الحكومي والخاص والإعلام الاجتماعي في تنفيذ الرؤية:

يوظف الإعلام الحكومي والخاص بدور كبير في تنفيذ الرؤية، حيث يعد الإعلام من خلال المواد الإعلامية المختلفة (برامج، مسلسلات، ... إلخ) أهم وسائل توعية المجتمع بالقضايا المختلفة المتعلقة بالأم والطفل كما أنه يلعب دوراً في إلقاء الضوء على المشكلات المختلفة التي يواجهها الأطفال والأمهات. لذا يجب أن تتضمن الخطة التنفيذية دوراً واضحاً للإعلام بأنواعه المختلفة في القيام بهذه الأدوار.

## وضع آليات المتابعة والتقييم:

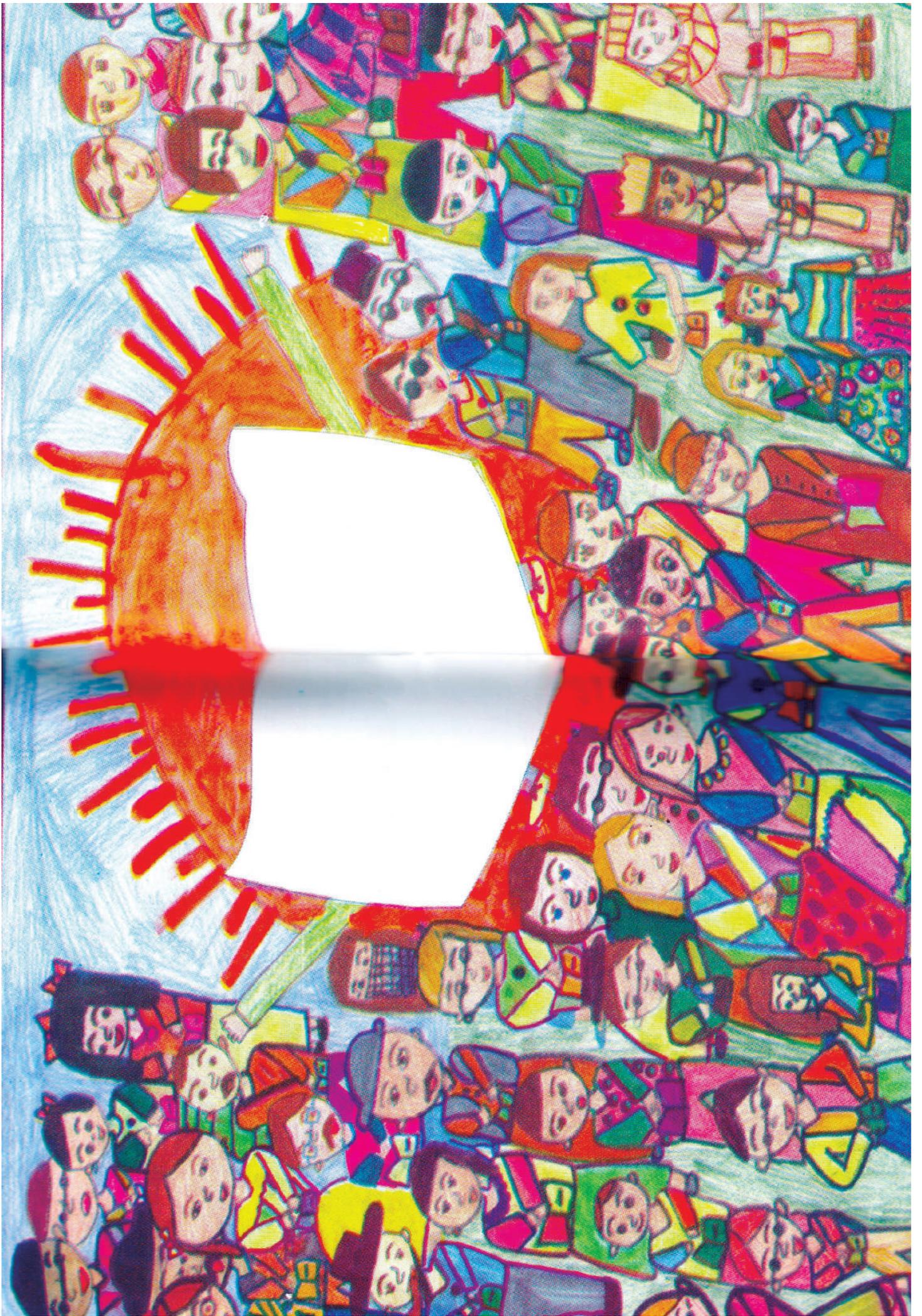
إن وجود آليات للمتابعة والتقييم تتسم بالشفافية والحيادية وتنتهج المنهج العلمي هو أحد العوامل الهامة لنجاح الرؤية. وفي هذا الصدد فإنه من الأهمية بمكان إنتاج حزمة متكاملة من التقارير التي تضمن متابعة وتقييم الأنشطة والبرامج المعنية بالطفولة ومنها:

- تقرير سنوي عن حالة الطفولة والأمومة في مصر.
- تقارير دورية مستخرجة من الخطوط الساخنة المخصصة لحماية الأطفال.
- تقارير نوعية عن الأطفال المعرضين للخطر.
- التوسع في المراصد المعنية بقضايا الطفولة وزيادة انتشارها الجغرافي.
- تصميم مؤشر عن حالة الطفولة والأمومة يتناول مجالات اتفاقية حقوق الطفل يمكن حسابه على مستوى المحافظات بصفة دورية.
- ومن الضروري أن تراعي هذه المخرجات رصد التفاوتات الجغرافية على نحو يفيد في تخصيص الموارد وإعمال المساءلة وتحديد أولويات العمل.
- وعلى التوازي يجب بناء جماعات الضغط ودوائر مساندة قضايا الطفولة والتي تتلقى هذه التقارير لممارسة دورها الرقابي، ويشمل ذلك المؤسسات والكيانات القائمة واقتراح استحداث كيانات

## الملاحق

## الملحق ١ :- الاتفاقات والمعاهدات الدولية التي صدقت أو انضمت إليها مصر

المعاهدة	الحالة الراهنة	تاريخ التوقيع	تاريخ التصديق أو الانضمام
اتفاقية حقوق الطفل	تصديق	5/2/1990	6/7/1990
البروتوكول الاختياري بشأن إشراك الأطفال في النزاعات المسلحة الملحق باتفاقية حقوق الطفل	انضمام		12/7/2002
البروتوكول الاختياري بشأن بيع الأطفال واستغلالهم في البغاء وفي المواد الخليعة الملحق باتفاقية حقوق الطفل	انضمام		12/7/2002
البروتوكول الاختياري لاتفاقية حقوق الطفل المتعلق بإشراك الأطفال في النزاعات المسلحة	انضمام		6/2/2007
الميثاق الإفريقي لحقوق الطفل ورفاهه	تصديق	30/6/1999	9/5/2001
الاتفاقية الدولية لإزالة جميع أشكال التمييز العنصري	تصديق	28/9/1966	1/5/1967
العهد الدولي الخاص بالحقوق الاقتصادية والاجتماعية والثقافية	تصديق	4/8/1967	14/1/1982
العهد الدولي الخاص بالحقوق المدنية والسياسية	تصديق	4/8/1967	14/1/1982
اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة	تصديق	16/7/1980	18/9/1981
ميثاق حقوق الطفل العربي		4/12/1983	11/1/1994
الاتفاقية الخاصة بوضع اللاجئين	انضمام		22/5/1981
بروتوكول يتعلق بوضع اللاجئين	انضمام		22/5/1981
الاتفاقية الدولية لحماية حقوق جميع العمال المهاجرين وأعضاء أسرهم	انضمام		19/2/1993
اتفاقية مناهضة التعذيب وغيره من ضروب المعاملة أو العقوبة القاسية	انضمام		25/6/1986
اتفاقية قمع الاتجار بالأشخاص واستغلال الآخرين للبقاء	انضمام		6/1959 /12
اتفاقية حول الموافقة على الزواج الحد الأدنى للزواج وتسجيل الزواج			
نظام روما الأساسي للمحكمة الجنائية الدولية	توقيع	26/12/2000	
اتفاقية الحد الأدنى للسن في العمل	تصديق		9/6/1999
اتفاقية منظمة العمل الدولية رقم ١٨٢ (١٩٩٩) بشأن حظر أسوأ أشكال عمل الأطفال والإجراءات الفورية للقضاء عليه.	تصديق		6/5/2002
اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	تصديق		14/10/2008



## الجزء الثاني

### الخطة الوطنية للطفولة والأمومة ٢٠٢٢-٢٠١٨

#### [الطفولة المبكرة - الطفولة - النشء - الأمومة]

مع تعاظم التحديات التي تواجه الأسرة المصرية لاسيما الطفل المصري نتيجة للتغيرات السياسية، والثقافية، والاجتماعية، والاقتصادية التي شهدتها مصر بعد عام ٢٠١١، بات هناك ضرورة ملحة أن يتم إطلاق رؤية مستقبلية حديثة وطموحة للطفولة والأمومة بجمهورية مصر العربية في ضوء تحديات عديدة تواجهها مصر في بناء جيل قادر على المنافسة العالمية والريادة الاقليمية.

# المحتويات

٦٦	مقدمة
٦٩	الفصل الأول - الصحة والرعاية الصحية المتكاملة
١٠٢	الفصل الثاني - التعليم والثقافة والترفيه
١٣٢	الفصل الثالث - الحماية

على التقييم الموضوعي للنتائج، وحيث إن توافر التمويل من أهم محددات النجاح، تم حصر الموارد وطرق استثمارها الذي يعد بمثابة فرصة حقيقية لحشد إمكانيات مؤسسات الحكومة والقطاع الاهلي والخاص معاً، خاصة أن قضايا الطفولة والأمومة تلقى ترحيباً من القطاع الخاص بشرط وجود خطة واضحة المعالم تتسم بالشفافية وتحديد واضح للأدوار والمواطن المطلوب دعمها بشكل متكامل بين مختلف القطاعات.

وقد تضمنت الخطة نظاماً للمتابعة والتقييم يتبنى مجموعة من المؤشرات لقياس المخرجات ومؤشرات لقياس النتائج ومؤشرات لقياس الأثر العام في نهاية الخطة، وذلك في إطار أهداف التنمية المستدامة SDGs. هذا وسوف يقوم المجلس بإصدار تقرير نصف سنوي عن التقدم المحرز في مؤشرات الخطة الوطنية للطفولة، وفي هذا الإطار، تم إعداد مرفق لمصفوفة تعبر عن المؤشرات التي خرجت من الخطة الوطنية وارتباطها باستراتيجية التنمية المستدامة: رؤية مصر ٢٠٣٠ بالإضافة إلى مؤشرات التنمية المستدامة.

## الخطة الوطنية للطفولة والأمومة

تم تقسيم الخطة الوطنية للطفولة والأمومة إلى ثلاثة فصول، يعبر كل فصل عن حق من حقوق الطفولة بما يماثل الاتفاقية الدولية لحقوق الطفل والتي وقعت عليها مصر في عام ١٩٩٠. ومن هنا تم تقسيم العمل في الخطة الوطنية بين الجهات المشاركة، الحكومية وغير الحكومية، في شكل مصفوفة، مع مراعاة إيضاح طرق المتابعة والتقييم وتحديد المؤشرات الخاصة بقياس الأثر من خلال تحقيق الأهداف العامة التي تم إدراجها تحت كل حق من الحقوق. أعقب ذلك تحديد مؤشرات المخرجات والتي تقيس مدى تحقيق الأهداف الفرعية التي تندرج تحتها التدخلات الأساسية التي يتم العمل عليها لتحقيق الأهداف الفرعية والتي تؤدي إلى تحقيق الهدف العام مع تحديد الجهة المسؤولة عن تنفيذ كل نشاط على حده.

بالإضافة إلى ذلك، تم تجميع المؤشرات التي تقيس الأثر والمخرجات سواء ما تم الاتفاق عليه أثناء إعداد الخطة، أو ما قامت مصر بالالتزام بإحراز تقدم بشأنه ضمن مؤشرات التنمية المستدامة، والتي تم التطرق إليها كبحوث قومية يجب تنفيذها في إطار الخطة.

## الفصل الأول عن الحق في الصحة والرعاية الصحية

تبنت الخطة الوطنية العمل على رفع الوعي لتحسين السلوكيات الصحية وزيادة الطلب على الخدمات التي تقدم رعاية الحمل والولادة بالأماكن المناسبة تحت الاشراف الطبي، كما تطرقت الخطة إلى تحسين منظومة رصد وفيات الأمهات والتوسع في رصد وفيات الأطفال بما يتيح معرفة أهم الأسباب التي يمكن العمل عليها من أجل خفض معدل وفيات الأمهات والأطفال. ومن هنا، جاري العمل على تحسين منظومة تقديم الخدمات الصحية الحكومية والأهلية والخاصة لتوفير الخدمات بالجودة المطلوبة وزيادة الطلب عليها بما يلبي احتياجات المواطنين دون تمييز. هذا وقد

## مقدمة الخطة الوطنية للطفولة والأمومة

أنشئ المجلس القومي للطفولة والأمومة بالقرار الجمهوري رقم ٥٤ لسنة ١٩٨٨، المعدل بالقرارين رقمي ٢٧٣ / ١٩٨٨، و ٢٨ / ٢٠١١. يعد المجلس السلطة العليا التي تتولى اقتراح السياسات العامة في مجال الطفولة والأمومة، وله على الأخص وضع مشروع خطة قومية لحماية الطفولة والأمومة في إطار الخطة العامة للدولة ومتابعة تنفيذها، والتنسيق بين الوزارات والهيئات والجهات المختصة، إضافة إلى تقييم الأداء وجمع المعلومات والإحصاءات والدراسات المتاحة في هذا المجال وتقييم مؤشراتها.

وقد قام المجلس بإعداد الخطة الوطنية للطفولة والأمومة بالاعتماد على الاطار الاستراتيجي حيث ارتكزت الخطة على مبادئ حاكمة تضمن إنفاذ حقوق الطفل في البقاء والنماء والحماية والمشاركة في المراحل العمرية المختلفة وذلك من خلال:

- القضاء على التفاوتات وتوفير الفرص المتساوية لتحقيق العدالة الاجتماعية
- الحصول على تعليم جيد
- توفير أعلى مستوى صحي
- الحماية من أي شكل من أشكال الاستغلال والعنف
- مكافحة الفقر ومراعاة البعد الخاص بالعدالة الاجتماعية وإيلاء الأطفال الأكثر فقراً وعوزاً أولوية في الخطة

هذا وقد تضمنت الخطة الوطنية للطفولة العناصر التالية:

- الحق
- الهدف العام
- الهدف الرئيسي (الهدف الفرعي)
- الأنشطة
- الجهات الرئيسية المسؤولة عن التنفيذ والجهات المشاركة

ويقوم الهيكل العام للخطة التنفيذية على تحويل المبادئ الرئيسة التي تم إرساؤها في الاطار الاستراتيجي إلى خطة عمل تبين طرق التنفيذ وتبني النهج التشاركي والحقوق، حيث تهدف الخطة إلى تغيير مفهوم الخطاب المتعلق بقضايا الطفولة، ليأخذ الشكل التنموي الذي يؤدي إلى الارتقاء بأوضاع الطفولة والأمومة. إن هذا التغيير يحتاج إلى رؤية تنفيذية مشتركة، وآليات للعمل، وآليات للمتابعة والتقييم داخل كل مؤسسة، كما يحتاج هذا التغيير للعمل الجماعي بين المؤسسات، وحصر النتائج، وسد فجوات المعلومات الخاصة بقضايا الطفولة والأمومة؛ وذلك كعنصر هام يساعد في تحسين حالة الطفل، والتمكين لأفراد الأسرة، ويسمح لأفراد المجتمع بتحديد اختياراتهم بشكل مسؤول.

تم وضع الخطة التنفيذية على مراحل؛ من أجل التأكد من قابلية التطبيق على أرض الواقع، والتطوير المستمر للأداء القائم

الدخل القومي للتعليم.

### الفصل الثالث عن الحق في الحماية

لقد تبنت الخطة الوطنية مناج متعددة لحماية الطفل في وضعيات مختلفة ويتمثل ذلك في حماية الطفل المعرض لخطر فقدان الأسرة والطفل الذي فقد الأسرة والطفل في وضعية الشارع والطفل المعرض للعمل الخطير أو المعرض للعنف في مؤسسات الدولة أو في الشارع أو الأطفال المعرضين لمخالفة القانون أو في خلاف مع القانون. وفي هذا الإطار، احتلت وزارة التضامن الاجتماعي والمنظمات غير الحكومية المرتبة الأولى في مسؤولية تقديم الخدمات، كما انفرد المجلس القومي للطفولة والأمومة بدور أصيل في تطوير وإدارة منظومة حماية الطفل في مصر، هذا بالإضافة إلى الأدوار الهامة لوزارة العدل والداخلية والصحة والسكان. تتضمن مجالات الحماية القضاء على زواج القاصرات وخاصة زواج الصغرة، ولقد ركز العمل في هذا الإطار على التوعية المجتمعية الشاملة بنواحي حقوق الطفل بما فيها التربية الإيجابية، مع التركيز على زيادة الوعي بآليات حماية الطفل ومن أهمها خطوط نجدة الطفل ولجان الحماية، هذا بالإضافة إلى العمل على إتاحة خدمات عالية الجودة للطفل المعرض للخطر على كافة المستويات.

يحتل العمل على إنفاذ حقوق الطفل المعاق جزءاً كبيراً من محور الحماية، حيث يتضمن أعمال التشخيص المبكر والدمج في المجتمع، بالإضافة إلى تعزيز الخدمات الخاصة بهؤلاء الأطفال والتركيز على معرفة الجماهير بها، مع وضع آليات للاستدلال على هذه الخدمات. هذا وسوف يكون لصندوق الطفل المعاق دوراً كبيراً في النمذجة والتوسع في محافظات الجمهورية كما ركزت الخطة الوطنية على حقوق الأطفال المهاجرين إلى مصر ودورها في التعامل معهم من خلال كل مؤسسات الدولة. ولقد تم تحديد جميع هذه الأنشطة تحت مجموعة من الأهداف العامة كما يلي:

- ١-٣: حماية الأطفال المعرضين لخطر فقدان الرعاية الأسرية
- ٢-٣: مساعدة الأطفال في خطر وظروف صعبة
- ٣-٣: مساعدة الأطفال في حالة الاستغلال والإيذاء والعنف
- ٤-٣: مساندة الأطفال المخالفين أو المعرضين لمخالفة القانون

وتؤكد الخطة الوطنية على الدور الأساسي للمجلس القومي للطفولة والأمومة في أعمال التنسيق من أجل تنفيذ الخطة بالإضافة إلى أعمال المتابعة والتقييم، وكذا إدارة منظومة الحماية. ومن المتفق عليه الاحتياج إلى عمليات للهيكلة والإعداد داخل المجلس القومي للطفولة والأمومة والجهات الشريكة من أجل التطبيق الأمثل للخطة الوطنية للطفولة والأمومة. هذا بالإضافة إلى العمل على زيادة التمويل المتاح لكل قضايا الطفولة والأمومة من موازنة الدولة والصناديق الخاصة بهذه الفئة، إضافة إلى الدعم المتاح من القطاع الخاص والجهات المانحة الوطنية والدولية.

ركزت الخطة أيضاً على أهمية خدمات تنظيم الأسرة للمساعدة في المباشرة بين الولادات، إضافة إلى تحسين المشورة الطبية عند الزواج والحمل والولادة وما بعد الولادة. كما تناولت الخطة آليات التصدي لأهم الأمراض المزمنة مثل انيميا الحوامل وانيميا الأطفال والتغزم لإقلال عبء الأمراض على أطفال مصر. ولقد تم التركيز أيضاً على الصحة النفسية للأطفال من الاكتشاف المبكر لتوفير خدمات التحويل والتخصصات المناسبة هذا بالإضافة إلى التركيز على صحة البيئة والسلوكيات الإيجابية بما فيها السلامة ومنع الحوادث المنزلية والمدارس والتعامل معها كما يتضح تحت الأهداف الرئيسية للوصول إلى هذا الحق من خلال الآتي:

- ١-١: تحقيق الولادة الآمنة
- ٢-١: تعزيز صحة الطفل من ٥-٠ سنوات
- ٣-١: تعزيز صحة الطفل من ٦-١١ سنة
- ٤-١: تعزيز صحة المراهقين من ١٢-١٨ سنة
- ٥-١: ضمان حصول الطفل على خدمات رعاية صحية جيدة دون تمييز (على نحو يتواءم مع احتياجات كل طفل)
- ٦-١: توفير بيئة صحية للأمهات والأطفال

و طبقاً للإطار أعلاه، فإن هناك حاجة لتكاتف وزارات الصحة والسكان والبيئة والتعليم من أجل تعزيز الحصول على الحق في الصحة والرعاية الصحية كما أن هناك احتياج إلى زيادة الموازنة المخصصة لهذه الأنشطة، وذلك تماشياً مع تزايد الموازنة المخصصة للصحة طبقاً للدستور المصري. هذا وسوف يكون لصندوق الطفولة دور مهم يتم مراعاته في خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة لإنفاذ الخطة الوطنية.

### الفصل الثاني عن الحق في التعليم والثقافة والترفيه

في هذا الإطار لم تتبنى الخطة الوطنية فقط الحق في الالتحاق بالتعليم وإنما امتد ذلك لجودة التعليم وارتباطها باحتياجات سوق العمل وبسلوكيات التعلم المختلفة، هذا بالإضافة إلى إدراج أنشطة متنوعة تساعد على زيادة الوعي الثقافي والوطني لدى الطفل المصري، وتدخلات أخرى تتيح للطفل الترفيه وذلك من خلال الرياضة وغيرها من الأنشطة الثقافية في إطار عمل مشترك بين وزارات التعليم والشباب والثقافة والأوقاف وغيرها من مؤسسات الدولة ومنظمات المجتمع المدني. هذا وقد انحصر العمل على هذا الحق في هدفين عامين أساسيين هما:

- ١-٢: تطوير التعليم ما قبل الجامعي بما يتوافق مع المعايير العالمية وبما يتيح توفير المعارف الأساسية
- ٢-٢: بناء شخصية الطفل المصري وتنميته ثقافياً وبدنياً وتطوير مهاراته

و طبقاً للإطار أعلاه، فإن ٥٠٪ من قدرات الطفل المصري ينبع من التفاعل مع الرسائل الإيجابية والسلبية التي يتعرض لها دون إغفال ضرورة الاطلاع على الثقافات والمعلومات العالمية، ومن هنا فإن زيادة التمويل لإنفاذ هذا الحق يعد واحداً من العناصر المهمة والتي تتماشى مع الدستور المصري في تخصيص نسبة من

## الخطة الوطنية للطفولة والأمومة

٢٠١٨-٢٠٢٢

{الفصل الأول}

### الفصل الأول :- الصحة والرعاية الصحية المتكاملة

تبنت الخطة الوطنية العمل على رفع الوعي وتحسين السلوكيات الصحية وزيادة الطلب على الخدمات التي تقدم رعاية العمل والولادة بالأماكن المناسبة تحت الاشراف الطبي، كما تطرقت الخطة إلى تحسين منظومة رصد وفيات الأمهات والتوسع في رصد وفيات الأطفال مما يتيح معرفة أهم الأسباب التي يمكن العمل عليها من أجل خفض معدل وفيات الأمهات والأطفال.

الهدف العام: ١.١ تحقيق الحمل والولادة الآمنة

الجهات المسؤولة عن التنفيذ	الجهات الرئيسية		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
<b>١.١.١ خفض معدل الوفيات بسبب الحمل والولادة والتفاس</b>				
الهيئة العامة للإستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	تدريب الرائدات الريفيات على رسائل صحية خاصة بأهمية متابعة الحمل وعلامات الخطورة أثناء الحمل والولادات بمؤسسات صحية	رفع مستوى الوعي الصحي لدى أفراد المجتمع بأهمية متابعة الحمل والولادة بمعرفة فريق طبي مدرب ومؤسسات صحية
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان المعهد القومي للتغذية	وزارة الصحة والسكان	تنفيذ حملات إعلامية عن الأمومة الآمنة والتغذية السليمة	
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	التوسع في أنشطة التثقيف الصحي للأسر	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	تدريب الفريق الطبي للعاملين بوحدة الرعاية الصحية الأساسية على تقديم خدمات رعاية الحمل وعلى اكتشاف علامات الحمل الخطر والولادة الآمنة	
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	تدريب الممرضات العاملات بوحدة الرعاية الصحية الأساسية على تقديم خدمة النفاس من خلال الزيارات المنزلية	الاستمرار في إعداد كوادر صحية مؤهلة ومدربة على تقديم الرعاية للأم أثناء الحمل والولادة
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	دعم البرنامج القومي للتمرير	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	التوسع في تغطية السيدات أثناء الحمل وتطعيم التيتانوس	
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	دعم البرنامج القومي للتطبيق التدريجي للتغطية بالتأمين الصحي الاجتماعي الشامل	رفع كفاءة خدمات الرعاية الصحية المسجلة للأمهات أثناء الحمل والولادة وما بعدها
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	دعم خدمات رعاية الطفولة والأمومة وتطويرها بوحدة الرعاية الصحية الأساسية	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	الاستمرار في البرنامج القومي لخدمات السكان وتنظيم الأسرة	

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	إدخال خدمة الصحة النفسية بوحدة الرعاية الصحية الأولية		
الجامعات	وزارة الصحة والسكان	دعم خدمة الزيارة المنزلية للسيدات بعد الوضع (خدمة النفاس)		
<b>٢.١.١ خفض معدل فقر الدم الغضائي بين النساء الحوامل</b>				
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	تدريب الأرائذ الريفيات ومقدمي الخدمة على الرسائل الصحية الخاصة بأمط التغذية المتوازنة للأم	رفع وعي الأمهات بأهمية أنماط التغذية المتوازنة أثناء فترتي الحمل والرضاعة وكيفية الوقاية من فقر الدم	
الهيئة العامة للاستعلامات	وزارة الصحة والسكان	تنفيذ برامج إعلامية لترعية الأمهات بالتغذية المتوازنة بما في ذلك الوقاية من فقر الدم		
إتحاد الإذاعة والتليفزيون	وزارة الصحة والسكان	توفير أفراص الحديد مع حمض الفوليك للحوامل والمرضعات وتوفير كبسولات فيتامين "fif" للأمهات والأطفال	وقاية الأم من الإصابة بأمراض سوء التغذية	
الهيئة العامة للاستعلامات	وزارة الصحة والسكان	الاستمرار في برنامج إضافة اليود إلى ملح الطعام		
<b>٣.١.١ خفض معدل الإصابة بالإصابة بالإنجاب عن الحمل والولادة</b>				
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	الالتزام بعمل فحوصات ومشورة ما قبل الزواج والتوعية الصحية والمجتمعية	دعم خدمات الكشف المبكر قبل الزواج	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	متابعة صحة الجنين وأجراء فحوصات الكثف المبكر والتشخيص المبكر لأسباب الإعاقة أثناء الحمل	دعم خدمات الكشف المبكر ما حول الولادة	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	متابعة دورية للأمهات دون سن ١٨ وما فوق ٣٥ اللاتي لديهن خطر التعرض لمضاعفات الحمل والولادة		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	رفع كفاءة (الفرق الطبي) مقدمي الخدمة الطبية على كيفية متابعة الحمل الخطر والممارسات الطبية السليمة أثناء الولادة	رفع كفاءة الكوادر الصحية	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	تدريب الممرضات على اكتشاف المشكلات أثناء الحمل وإحالتها للأطباء		
<b>٤.١.١ وضع نظام معلوماتي للرصد والمتابعة والتقييم</b>				
	وزارة الصحة والسكان	الاستمرار في دعم نظام رصد وفيات الأمهات	توفير الإحصاءات اللازمة للتخطيط	

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية والمتابعة على كل المستويات الجغرافية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	الهيئة العامة للتأمين الصحي	وزارة الصحة والسكان	إنشاء قاعدة بيانات أكثر ونية للأطفال من ذوي الإعاقة منذ لحظة الميلاد لضمان توافر جميع البيانات والإحصاءات عن حالة الأطفال ذوي الإعاقة ومدى تمتعهم بحقوقهم	
	المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	إنشاء قاعدة بيانات بحالات الإجهاد المتكرر وأسبابها للمتابعة	
	المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	تطوير العمل على تفعيل معايير تقييم ومتابعة الأداء بهدف تحسين الخدمة	
	المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وضع مؤشرات لمتابعة وتقييم أنشطة الخطة الموجهة لتحقيق الحمل والولادة الآمنة (نتائج – مخرجات – أثر)	تطوير نظم وآليات المتابعة والتقييم

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
<b>١.٢.١ خفض وفيات الأطفال دون سن الخامسة</b>				
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		دعم وزيادة تغطية التأمين الصحي لكافة الأمهات عند الرضع والأطفال حديثي الولادة	خفض وفيات الأطفال حديثي الولادة من لحظة الولادة حتى ٢٨ يوم
الهيئة العامة للاستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		الاتزام بتوفير حضانات مجهزة في كل مستشفيات الولادة وتوفير الموارد البشرية المدربة	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		الاستمرار في دعم برنامج الرعاية المركزة للأطفال حديثي الولادة وتشغيل جميع الأجهزة المتوفرة في الحضانات بالقطاع الحكومي	
وزارة التنمية المحلية المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		دعم وتفعيل نظام الإحالة لحديثي الولادة	
منظمة اليونسيف الهيئة العامة للاستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		رفع الوعي الصحي للأمهات على البدء المبكر في الرضاعة الطبيعية بعد الوضع مباشرة (خلال السنة الأولى)	
الهيئة العامة للاستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		دعم برنامج التوعية للأم الحامل بكيفية العناية بالطفل فور ولادته	
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		الاستمرار في تغطية التأمين الصحي ١٠٠% من الأطفال الرضع (من شهر لاقبل من سنة)	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		تطوير الحملات التوعوية للتطعيمات لضمان وصولها لكل الأطفال في المرحلة العمرية (شهر - لاقبل من سنة)	
الهيئة العامة للاستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		توفير التطعيمات الجديدة للأمراض الناشئة	
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان		وجود برامج توعوية للأسر للحد من الحوادث المنزلية	
			تغطية التأمين الصحي ١٠٠% من الأطفال دون الخامسة	خفض وفيات الأطفال من سن ستة لخمس سنوات

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وجود برنامج توعوية للأمهات بضرورة التطعيمات في أوقاتها المحددة	<p>وجود برنامج توعوية للأمهات بضرورة التطعيمات في أوقاتها المحددة</p> <p>الاستمرار في دعم برنامج الرعاية المتكاملة للطفل المريض بما في ذلك برامج مكافحة الإسهال - أمراض الجهاز التنفسي الحادة (الالتهاب الرئوي و التهابات الحلق والأذن) - الحميات - الأنيما</p> <p>الاستمرار في إعطاء الطعام الجديدة ضد الأمراض الخطرة والتي تمت إصابتها مؤخراً مثل: الالتهاب الكبدى الوبائى ب، ثلاثى الحصبة والحصبة الألمانية والغدة الكظرية</p> <p>تطوير الحملات التوعوية للتطعيمات لضمان وصولها لكل الأطفال في المرحلة العمرية (١-٥)</p> <p>توفير التطعيمات الجديدة للأمراض الناشئة</p> <p>وجود برنامج توعوية للأسر للحد من الحوادث المنزلية</p>	<p>٢.٢.١ خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية ونقص العناصر الدقيقة</p>
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	الإسهال - أمراض الجهاز التنفسي الحادة (الالتهاب الرئوي و التهابات الحلق والأذن) - الحميات - الأنيما		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	الاستمرار في إعطاء الطعام الجديدة ضد الأمراض الخطرة والتي تمت إصابتها مؤخراً مثل: الالتهاب الكبدى الوبائى ب، ثلاثى الحصبة والحصبة الألمانية والغدة الكظرية		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	تطوير الحملات التوعوية للتطعيمات لضمان وصولها لكل الأطفال في المرحلة العمرية (١-٥)		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	توفير التطعيمات الجديدة للأمراض الناشئة		
الهيئة العامة للاستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	نشر أسس التغذية السليمة والتوعية بأهمية الغذاء الصحي وتصحيح العادات والمفاهيم الغذائية الخاطئة وكيفية التعامل مع حالات سوء التغذية	<p>إرساء قواعد التغذية الصحية السليمة</p>	<p>٢.٢.١ خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية ونقص العناصر الدقيقة</p>
الهيئة العامة للاستعلامات المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	التوعية بكيفية الوقاية من أمراض سوء التغذية		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	توفير البدائل التوطينية للغذاء		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان المعهد القومي للتغذية	ترشيد استهلاك الألبان الصناعية المدعمة للأطفال الرضع الشبيهة بلبن الأم و طرحها بأسعار مخفضة والتأكد من صلاحيتها	<p>الحد من سوء التغذية بين الأطفال دون الخامسة</p>	<p>٢.٢.١ خفض معدل الإصابة بالإصابة بالتهنئة</p>
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	دعم برنامج مكافحة الأنيما واليود وفيتامين أ - د		
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	التوسع في تطبيق مسح المواليد في الأسبوع الأول من العمر للكشف عن الأمراض التي تسبب الإعاقات المختلفة.	الكشف المبكر عن الإعاقات	٢.٢.١ خفض معدل الإصابة بالتهنئة

الاهداف الفرعية	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	
	الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ		
توفير الرعاية للأطفال ذوي الاعاقة	وزارة الصحة والسكان	المجتمع المدني	التوسع في تطبيق مسح المواليد في الشهر الأول من العمر للكشف المبكر عن الضعف السمعي	
	وزارة الصحة والسكان	المجتمع المدني	التوسع في تطبيق برنامج الكشف المبكر عن الإعاقات في وحدات الرعاية الصحية الأولية	
	وزارة الصحة والسكان	المجتمع المدني	توفير الألبان العلاجية لمرضى التمثيل الغذائي	
	وزارة الصحة والسكان	المجلس القومي لشئون الإعاقة	التوسع في توفير خدمة الإرشاد الوراثي للأطفال المصابة بالأمراض الوراثية وعائلاتهم	
	وزارة الصحة والسكان	المجتمع المدني المجلس القومي لشئون الإعاقة	إيجاد برامج متخصصة للتأهيل النفسي الأسري لتقبل الأسرة لوجود طفل من ذوي الإعاقة	
	وزارة الصحة والسكان	الهيئة العامة للاستعلامات اتحاد الإذاعة والتليفزيون المجتمع المدني المجلس القومي لشئون الإعاقة	نشر برامج توعوية للأم عن صحتها وصحة الجنين والتعامل مع الطفل المبتسر وذوي الإعاقة	
	وزارة الصحة والسكان	المجلس القومي لشئون الإعاقة المجتمع المدني	تدريب الكوادر الطبية على التدخل مع الطفل المبتسر وذوي الإعاقة	
	<b>٤.٢.١ خفض معدل الإصابة بالأمراض النفسية بين الأطفال دون سن الخامسة</b>			
	الاكتشاف المبكر للاضطرابات النفسية بين الأطفال دون سن الخامسة (التوحد - فرط الحركة - صعوبات التعلم)	وزارة الصحة والسكان	المجتمع المدني	تدريب المتعاملين مع الأطفال في هذه المرحلة (أولياء أمور- مدرسين ...) على الاضطرابات والمشاكل النفسية وآلية التدخل في الحالات البسيطة والإحالة في الحالات التي تتطلب ذلك
		وزارة الصحة والسكان	المجتمع المدني	تعزيز قدرات العاملين بمرکز الرعاية الأولية في مجال الصحة النفسية على آليات التدخل حال وجود أي مشكلة أو اضطراب نفسي
وزارة الصحة والسكان وزارة الصحة العامة للصحة النفسية		المجتمع المدني	تطبيق برنامج الاكتشاف المبكر للاضطرابات الارتقائية النفسية حتى سنتين	

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان الإدارة العامة للصحة النفسية	وزارة الصحة والسكان	تطبيق برنامج الاكتشاف المبكر للاضطرابات الانتنائية النفسية من سن (سنتين): خمسة سنوات)	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	إدخال خدمة الصحة النفسية بوحدة الرعاية الصحية الأولية	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	زيادة أعداد المراكز التي تقدم خدمات الطب النفسي للأطفال دون سن الخامسة	توفير الرعاية والخدمة للأطفال المصابين بمرض نفسي
الهيئة العامة للتأمين الصحي المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	تغطية التأمين الصحي لكافة الأطفال دون الخامسة المصابين بمرض نفسي	
المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	استمرار ودعم البرنامج القومي لتعزيز الصحة النفسية	
<b>٥.٢.١ وضع نظام معلوماتي للرصد والمتابعة والتقييم</b>				
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	دعم نظام رصد فعال لوفيات الأطفال حديثي الولادة	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	إنشاء قاعدة بيانات للأطفال من ذوي الإعاقة دون الخامسة	توفير الإحصاءات اللازمة للتخطيط والمتابعة على كل المستويات الجغرافية
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	إنشاء قاعدة بيانات بأعداد الأطفال دون الخامسة طبقاً للعمر والتوزيع الجغرافي	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	وضع معايير تقييم ومتابعة الأداء بهدف تحسين الخدمة	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	وضع مؤشرات لمتابعة وتقييم أنشطة الخطة الموجهة لتعزيز صحة الطفل دون الخامسة (نتائج - مخرجات - أثر)	تطوير نظم وآليات المتابعة والتقييم

## الهدف العام: ٣.١ تعزيز صحة طفل الابتدائي من (٦-١١ سنوات)

الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأهداف الفرعية
	الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ	
١.٣.١ خفض معدل الامراض بين الأطفال في سن المدرسة	وزارة الصحة والسكان	المعهد القومي للتغذية	خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية والأديما بين الأطفال في هذه المرحلة
	وزارة الصحة والسكان	الهيئة العامة للتأمين الصحي	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة التربية والتعليم	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة التربية والتعليم	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة التربية والتعليم	
	وزارة الصحة والسكان	المعهد القومي للتغذية	
٢.٣.١ الوقاية من الأمراض النفسية من سن ٦-١١ سنوات	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	توفير الخدمات النفسية التي تضمن الوصول لأكثر عدد من الأطفال ٦-١١ سنة (فرط حركة، توحد، صعوبات تعلم)
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ
٣.٣.١ خفض معدل الإصابة بالحوادث المنزلية	٣.٣.١.١ خفض معدل الإصابة بالحوادث المنزلية	وزارة الصحة والسكان	
	عمل ندوات تثقيفية لرفع ثقافة المجتمع بالمخاطر المنزلية	وزارة الصحة والسكان	
	استخدام الأعلام المقروء والمسموع والمرئي في تثقيف الأم وتحسين المفاهيم والزامه بالقيام بدور قوي وبعدهد ساعات غير مدفوعة لرفع الوعي بالحوادث المنزلية	وزارة الصحة والسكان	
	رفع ثقافة المجتمع بالمخاطر المنزلية	وزارة الصحة والسكان	
	تخليط عقوبة المخالفات المرورية	وزارة الصحة والسكان	
	تدريب جميع العاملين بالقطاع الحكومي على آليات الإفاقة الأساسية وجعل شهادة التدريب من مجموعات التعيين	وزارة الصحة والسكان المجتمع المدني	
	تدريب جميع العاملين بالقطاع الصحي على آليات الإفاقة الأساسية والمتقدمة وجعل شهادة التدريب من مجموعات التعيين وتحدد كل سنتين	وزارة الصحة والسكان المجتمع المدني	
	التأهيل النفسي لصحاي الإيداء النفسي الناتج عن الحوادث	وزارة الصحة والسكان	
	٣.٣.١.٤ وضع نظام معلوماتي للرصد والمتابعة والتقييم		
	توفير الإحصاءات اللازمة للتخطيط والمتابعة على كافة المستويات الجغرافية	وزارة الصحة والسكان	
تطوير نظم وآليات المتابعة والتقييم	إنشاء قاعدة بيانات للأطفال من ذوي الإعاقة في الفئة العمرية ١-٦ سنة	وزارة الصحة والسكان	
	إنشاء قاعدة بيانات بأعداد الأطفال في الفئة العمرية ١-٦ سنة طبقاً للعمر والتوزيع الجغرافي	وزارة الصحة والسكان	
	وضع معايير تقييم ومتابعة الأداء للخدمات المقدمة للطفل من ١-٦ سنة بهدف تحسين الخدمة	وزارة الصحة والسكان	
	وضع مؤشرات متابعة وتقييم أنشطة الخطة الموجهة لتعزيز صحة الطفل من ١-٦ سنة (نتائج - مخرجات - أثر)	وزارة الصحة والسكان	

الهدف العام: ٤.١ تعزيز صحة المراهقين من (١٢- ١٨ سنة)

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ
١.٤.١ خفض معدل الأمراض بين المراهقين ١٢ الي ١٨ سنة خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية والأيميا بين الأطفال في هذه المرحلة	رفع كفاءة العاملين بمستشفيات الأمانة العامة للصحة النفسية (أطباء وأخصائيين نفسيين / اجتماعيين ومرضيين) تدريب المتعاملين مع المراهقين بشكل مباشر في القطاعات المختلفة بالوالة	وزارة الصحة والسكان	وزارة التربية والتعليم الجامعات (١٣) كلية الخدمة الاجتماعية، مركز الطب النفسي (١٤) الجامعات
		وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان
		وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم
		وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان
		وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان
٢.٤.١ الوقاية من الأمراض النفسية للمراهقين من سن (١٢: ١٨)	دورات تدريبية لأولياء الأمور للتعامل مع أزمات المراهقة إعداد دليل إرشادي من خلال مراكز الأمراض النفسية ومراكز طب الأسرة لكيفية اكتشاف الأمراض النفسية والتعامل معها تنفيذ حملات توعية بالصحة النفسية على مستوى المدارس، مراكز الشباب والنوادي (ندوات، دورات، بطاقات توعية، ملصقات، أفلام توعية يتم استخدامها في غرف الانتظار بمراكز الرعاية الأولية والمدارس) بالتعاون مع الجهات المشاركة	وزارة الصحة والسكان وزارة الصحة والسكان وزارة الصحة والسكان	اتحاد الإذاعة والتليفزيون الهيئة العامة للتأمين الصحي الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التربية والتعليم الجامعات
الوقاية من الأمراض النفسية من سن (١٨: ١٢)		وزارة الصحة والسكان وزارة الصحة والسكان وزارة الصحة والسكان	الجامعات الجامعات اتحاد الإذاعة والتليفزيون الهيئة العامة للتأمين الصحي الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التربية والتعليم الجامعات

الاهداف الفرعية	الانشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ	
خفض معدل الإصابة بحوادث الطرق	دمج الخدمات النفسية للحالات البسيطة للمراهقين مع خدمات الرعاية الأولية	وزارة الصحة والسكان		
	عمل بروتوكول لتحويل الحالات المتقدمة إلى عيادات الأطفال والمراهقين بمستشفيات الأمانة العامة للصحة النفسية والإدمان	وزارة الصحة والسكان		
تدريب جميع العاملين بالقطاع الحكومي على آليات الإفاقة الأساسية وجعل شهادة التدريب من مصوغات التعيين	تغليب عقوبة المخالفات المرورية	وزارة الصحة والسكان		
	تدريب جميع العاملين بالقطاع الحكومي على آليات الإفاقة الأساسية وجعل شهادة التدريب من مصوغات التعيين	وزارة الصحة والسكان		
	تدريب جميع العاملين بالقطاع الصحي على آليات الإفاقة الأساسية والمتقدمة وجعل شهادة التدريب من مصوغات التعيين وتجدد كل سنتين	وزارة الصحة والسكان		
	التأهيل النفسي لضحايا الإيذاء النفسي الناتج عن كل الحوادث	وزارة الصحة والسكان		
١. ٤. ٣ وضع نظام معلوماتي للرصد والمتابعة والتقييم	إيجاد نظام رصد فعال لوفيات الأطفال في الفئة العمرية ١٢-١٨ سنة وذلك طبقا لمسببات الوفاة والتوزيع الجغرافي	وزارة الصحة والسكان	وزارة التربية والتعليم الجامعات	
	إنشاء قاعدة بيانات للإطفال من ذوي الإعاقة في الفئة العمرية ١٢-١٨ سنة "كل إعاقة على حدة"	وزارة الصحة والسكان الأمانة العامة للصحة النفسية	الهيئة العامة للتأمين الصحي	وزارة التربية والتعليم الجامعات الهيئة العامة للتأمين الصحي
	إنشاء قاعدة بيانات للأطفال ذوي الاضطرابات النفسية	وزارة الصحة والسكان		
	إنشاء قاعدة بيانات بأعداد الأطفال في الفئة العمرية ١٢-١٨ سنة	وزارة الصحة والسكان		
	دعم استمرارية ومتابعة الأداء للخدمات المقدمة للمراهقين من ١٢-١٨ سنة بهدف تحسين الخدمة	وزارة الصحة والسكان		
تطوير نظم وآليات المتابعة والتقييم	وضع مؤشرات لمتابعة وتقييم أنشطة الخطة الموجهة لتعزيز صحة المراهقين من ١٢-١٨ سنة (نتائج - مخرجات - أثر)	وزارة الصحة والسكان		

الهدف العام ٥.١: ضمان حصول الطفل على خدمات رعاية صحية جيدة دون تمييز (على نحو يتواءم مع احتياجات كل طفل)

الاهداف الفرعية	الانشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ
١.٥.١ توفير خدمات صحية عدالة وتوفير الخدمة	عدالة توزيع الموازنة المخصصة لقطاع الصحة بالمحليات بما يضمن عدالة توزيع الخدمة	وزارة الصحة والسكان	
	توفير الرعاية الطبية والنفسية للأطفال ذوي الإعاقة أسوة بغيرهم من الأطفال	وزارة الصحة والسكان	
	توفير وحدات الرعاية الصحية بما يتناسب مع التوزيع الجغرافي والسكاني وبخاصة في المناطق النائية والمحرومة والفقيرة	وزارة الصحة والسكان	
	التغطية بالتأمين الصحي	وزارة الصحة والسكان	الهيئة العامة للتأمين الصحي
	تشجيع مشاركة القطاع الخاص والمجتمع المدني لتوفير الخدمات الصحية تحت إشراف وزارة الصحة والسكان وبخاصة في المناطق المحرومة والنائية	وزارة الصحة والسكان	
	توفير الرعاية الصحية الملائمة للأطفال الشوارع (الأطفال بلا مأوى)	وزارة الصحة والسكان	
	توفير الرعاية الصحية للطفل العامل وحمايته من المخاطر المهنية وإصابات العمل	وزارة الصحة والسكان	
	المتابعة الصحية وتوفير الخدمات اللازمة للأطفال داخل دور الرعاية (الأيتام ومجولي النسب)	وزارة الصحة والسكان	
	توفير تأمين صحي للأطفال غير المقيدون في المدارس	وزارة الصحة والسكان	
	البدء في تطبيق نظام طب الأطفال المجتمعي في جميع محافظات الجمهورية مع البدء بالمناطق الفقيرة وشديدة الفقر والمهمشة والنائية والمحرومة	وزارة الصحة والسكان	
رفع جودة وفعالية تقديم الخدمات الصحية	وضع معايير لتقديم الخدمات الصحية	وزارة الصحة والسكان	الهيئة العامة للتخطيط العمراني
	تطبيق معايير الجودة على كل الوحدات التي تقدم خدمات صحية للأطفال	وزارة الصحة والسكان	
	تنفيذ برنامج حوكمة قطاع الصحة	وزارة الصحة والسكان	وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري
رفع كفاءة مقدمي الخدمات الصحية (الأطباء والممرضين والناurses الصحيات)		وزارة الصحة والسكان	

الاهداف الفرعية	الانشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ
	وجود ربط عن طريق التليفون المحمول بين طبيب الوحدة وأخصائي توتيتي من العاملين بالمحافظة أو الجامعة لتقديم الاستشارة الطبية عند الحاجة عبر التليفون أو الفيديو	وزارة الصحة والسكان	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات
<b>٢.٥.١ تطبيق نظام معلومات صحي قومي</b>			
بناء قاعدة بيانات موحدة	دعم تحويل الملفات من ملفات ورقية إلى إلكترونية وربطها مركزياً	وزارة الصحة والسكان	
	دعم توفير ملف عائلي للأسر ودمج قاعدة البيانات بالمدارس مع بيانات الملف العائلي لتلاميذ المدارس	وزارة الصحة والسكان	الهيئة العامة للاستعلامات
	دعم توحيد البطاقة الصحية في جميع المراحل العمرية وتوحيد رقمها	وزارة الصحة والسكان	
	دعم توفير الحاسب الآلي في جميع الوحدات الصحية وربطها بالوحدات المركزية ومن ثم ربطها بشبكة الإنترنت	وزارة الصحة والسكان	
	متابعة تحقق البيان في مراكز المعلومات بجميع المحافظات	وزارة الصحة والسكان	

## الهدف العام ١: توفير بيئة صحية آمنة للأهيات والأطفال

الاهداف الفرعية		الأنشطة		
الاهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	الجهات المشاركة في التنفيذ	
١.٢.١ التغطية بالمياه والصرف الصحي	توصيل كل القرى المصرية والتوايح المحرومة بشبكة المياه العامة	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	وزارة الدولة لشئون البيئة	
	صيانة نورية لشبكات المياه	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	وزارة الدولة لشئون البيئة	
	حماية المياه الجوفية من التلوث	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	وزارة الدولة لشئون البيئة	
	تطبيق برنامج الحفاظ على المجاري المائية وتقليل التأثير البيئي على صحة الأطفال	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	وزارة الدولة لشئون البيئة	
	توصيل خدمة الصرف الصحي لجميع القرى المصرية والتوايح المحرومة على مستوى الجمهورية	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	مجتمع مدني	
	صيانة نورية لشبكات الصرف الصحي	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	مجتمع مدني	
	التوسع في إنشاء محطات معالجة لمياه الصرف الصحي	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	وزارة الدولة لشئون البيئة	
	<b>٢.٢.١ بيئة نظيفة وخالية من التلوث</b>			
	رفع الوعي بصدد خطورة المواد الحافظة على الصحة	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
	التوعية بأهمية المنظومة الحيوية في مقاومة الآفات	وزارة الصحة والسكان	وزارة الصحة والسكان	
برامج توعية وأنشطة للاهتمام بنظافة البيئة المدرسية	وزارة التربية والتعليم	وزارة الدولة لشئون البيئة		
التوعية بخطر التلوث وخاصة في المناطق العشوائية	وزارة الدولة لشئون البيئة	وزارة الصحة والسكان		
التغطية الكاملة بمياه شرب نظيفة وغير ملوثة	التغطية الكاملة بوسيلة صرف صحي آمنة وصحية	وزارة الدولة لشئون البيئة	وزارة الدولة لشئون البيئة	

التنفيذ		الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأهداف الفرعية	
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	الأنشطة			
وزارة الدولة لشئون البيئة	وزارة التنمية المحلية	برامج توعية بالطرق الصحيحة للتخلص من القمامة			
جهاز سلامة الغذاء	وزارة الصحة والسكان	إحكام نظم المراقبة على أغذية الأطفال			
	وزارة الصحة والسكان	منع استيراد وتصنيع أغذية الأطفال التي تحتوي على ملوثات ومواد حافظة خطيرة على صحة الطفل			
	وزارة الصحة والسكان	التوسع في تنفيذ البرامج التوعوية للحد من استخدام المواد الحافظة والملونة ومكسبات الطعم الصناعية التي تضاف للأغذية			
	المحليات	تنفيذ برامج لإزالة القمامة والمخلفات وإعادة تدوير القمامة			توفير بيئة نظيفة وآمنة للأطفال
وزارة الصحة والسكان	وزارة الدولة لشئون البيئة	تنفيذ برامج لخفض معدلات تلوث الهواء			
وزارة التترول والثروة المعدنية	وزارة الصحة والسكان	التوزيع العادي والنسبي لأسر طبقا للاتصال بشبكة المياه والصرف الصحي جغرافياً			
الجهاز المركزي للإحصاء والإحصاء	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	المتوسطات السنوية لملوثات الهواء			
الجهاز المركزي للإحصاء العامة والإحصاء	وزارة التنمية المحلية	وزن وكمية القمامة والمخلفات وإعادة تدوير قش الأرز			توفير الإحصاءات اللازمة للتخطيط والمتابعة على جميع المستويات الجغرافية
وزارة الدولة لشئون البيئة	وزارة التترول والثروة المعدنية	كمية الانبعاثات من غاز ثاني أكسيد الكربون متوسط نصيب الفرد منها			
الجهاز المركزي للإحصاء العامة والإحصاء	وزارة الصحة والسكان	المتوسطات السنوية لمؤشرات تلوث مياه نهر النيل			
الجهاز المركزي للإحصاء العامة	الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف	وضع معايير تقييم ومتابعة تقديم خدمات المياه والصرف الصحي			تطوير نظم والبيات المتابعة والتقييم

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ والإحصاء	الجهة الرئيسية		
	الصحي		
	وزارة الصحة والسكان	وضع مؤشرات لمتابعة وتقييم أنشطة الخطة الموجهة لتعزيز بيئة صحية آمنة (نتائج) - مخراجات - أثر	

## مؤشرات قياس الأثر للأهداف العامة مصنوفة الصحة

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	معدل وفيات الأمهات لكل ١٠٠٠٠٠ مولود حي	١.١ تحقيق الحمل والولادة الآمنة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الحوامل اللاتي لديهن أنيميا	
المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	حصر عدد الأطفال المعوقين موزعين حسب السن وسبب الإعاقة	معدل الإصابة بالإعاقة بين الأطفال الناتجة عن الحمل	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	معدل وفيات الأطفال دون الخامسة	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من نقص الطول بالنسبة للعمر (التقزم)	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من نقص الوزن بالنسبة للعمر (الهزال)	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من نقص/زيادة الوزن بالنسبة للطول (النحافة/السمنة)	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال في الفئة العمرية ٢ - ٥٩ شهراً الذين تم تصنيفهم بالمصابين بالأنيميا	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال في الفئة العمرية (١٨ - ٢٩ شهراً) الذين تلقوا كل التطعيمات	
الجهات المركزي للتعينة العامة والإحصاء المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	التعداد العام للسكان حصر عدد الأطفال المعاقين موزعين حسب السن وسبب الإعاقة	نسبة الأطفال (٠-٥ سنوات) ذوي الإعاقة لإجمالي الأطفال في نفس الفئة العمرية	

٢.١ تعزيز صحة الطفل من (٥-٠ سنوات)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	١- معدل وفيات الأطفال (٦- ١١ سنة)	٣,١ تعزيز صحة طفل الإقليمي من (٦- ١١ سنة)
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان المسح السكاني الصحي	٢- نسب الأطفال (٦- ١١ سنة) المصابين بأمراض: سوء التغذية، الحاققة، والبدانة، الأنيميا	
وزارة الصحة والسكان الإمامة العامة للصحة النفسية المجلس القومي للصحة النفسية	استبيان يتضمن مجموعة من الأسئلة تعكس إصابة الطفل (٦- ١١ سنة) بالاضطراب النفسي من عدمه	٣- نسبة الأطفال (٦- ١١ سنة) الذين تعرضوا لإصابات أو حوادث (المزلية - الطروق)	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان مسح الفشء والشباب	نسبة المراهقين (٢- ١٦ أقل من ١٨ سنة) المصابين بأمراض: أمرأض سوء التغذية الحاققة والبدانة، الأنيميا	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان المسح السكاني الصحي	نسبة المراهقين (٢- ١٦ أقل من ١٨ سنة) المصابين باضطراب نفسي	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	محل وفيات المراهقين بسبب الانتحار (٢- ١٦ أقل من ١٨ سنة)	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد السكان لكل وحدة صحية مصنفة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد السكان لكل طبيب مصنفة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد السكان لكل عضو هيئة تمريض مصنفة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد السكان لكل سرير مصنفة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد السكان لكل صيدلي مصنفة جغرافياً	١,٥ ضمان حصول الطفل على خدمات رعاية صحية جيدة دون تمييز (على نحو يتواءم مع احتياجات كل طفل)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة التغطية وعدد المستفيدين من نظام طب الأطفال المجتمعي مصنف جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	نسبة الإنفاق على الصحة من الناتج القومي الإجمالي حجم الإنفاق العام على الصحة موزع في صورة برامج	
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء وزارة الصحة والسكان	التعداد السكاني المسح السكاني الصحي	نسبة الأسر التي لديها مياه شرب آمنة مصنفة جغرافياً	
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	التعداد السكاني المسح السكاني الصحي	نسبة الأسر المغطاة بشبكات الصرف الصحي مصنفة جغرافياً	
وزارة الدولة لشئون البيئة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات وزارة الدولة لشئون البيئة الكتاب الإحصائي السنوي	المتوسطات السنوية لملوثات الهواء	١.١ توفير بيئة صحية آمنة للأهتات والأطفال
وزارة الدولة لشئون البيئة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات وزارة الدولة لشئون البيئة الكتاب الإحصائي السنوي	كمية القمامة والمخلفات مصنفة جغرافياً وكمية ما يعاد تدويره منها	
وزارة الدولة لشئون البيئة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات وزارة الدولة لشئون البيئة الكتاب الإحصائي السنوي	كمية الانبعاثات من غاز ثاني أكسيد الكربون ومتوسط نصيب الفرد منها	
وزارة الدولة لشئون البيئة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات وزارة الدولة لشئون البيئة الكتاب الإحصائي السنوي	المتوسطات السنوية لمؤشرات تلوث مياه نهر النيل	

## مؤشرات قياس النتائج للأهداف الفرعية الرحق في الصحة والرعاية الصحية المتكاملة

الهدف العام ١: تحقيق الحمل والولادة الآمنة

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يضم مجموعة أسئلة من قبل متخصصين تكشف عن هذا الوعي، ويطبق على عينة ممثلة من الأسر	نسبة الأسر التي لديها الوعي بأهمية الحمل والولادة الآمنة نسبة الولادات في منشأة صحية	رفع مستوى الوعي الصحي لدى أفراد المجتمع بأهمية متابعة الحمل والولادات بمعرفة فريق طبي مدرب وبمؤشرات صحية، وعلامات الخطورة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطباء العاملين بوحدة الرعاية الصحية الأساسية الذين حصلوا على دورات تدريبية لتقديم خدمات رعاية الحمل واكتشاف علامات الحمل الخطر والولادة الآمنة نسبة هيئة التمريض العاملين بوحدة الرعاية الصحية الأساسية الذين حصلوا على دورات تدريبية لتقديم خدمات رعاية الحمل واكتشاف علامات الحمل الخطر والولادة الآمنة	الاستمرار في اعداد كوادر صحية مؤهلة ومدربة على تقديم الرعاية للأم أثناء الحمل والولادة
وزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان لتقديم جودة تقديم الخدمة الصحية من خلال مجموعة من الأسئلة التي تعكس بدقة الجودة والتي يتم وضعها من قبل متخصصين ويطبق على عينة ممثلة من السيدات اللاتي حصلن بالفعل على الخدمة أثناء الحمل (موجودة لتقديم الخدمة)	مدى كفاءة وجودة خدمات رعاية صحية أثناء الحمل والولادة وما بعد الولادة من وجهة نظر السيدات اللاتي حصلن على الخدمة	رفع كفاءة خدمات الرعاية الصحية للأمهات أثناء الحمل والولادة وما بعدها
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة وحدات الرعاية الصحية الأساسية التي بها خدمات رعاية طفولة وأمومة والتي حصلت على شهادة جودة تقديم الخدمة الصحية	
وزارة الصحة والسكان المعهد القومي للتغذية والمعهد القومي للتغذية	استبيان يضم مجموعة أسئلة من قبل متخصصين تكشف عن هذا الوعي، ويطبق على عينة ممثلة من الأمهات	نسبة الأمهات اللاتي لديهن الوعي بالتغذية المتوازنة أثناء فترتي الحمل والرضاعة بما في ذلك الوقاية من فقر الدم	رفع وعي الأمهات بأهمية أنماط التغذية المتوازنة أثناء فترتي الحمل والرضاعة وكيفية الوقاية من فقر الدم
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان والمعهد القومي للتغذية	نسبة الأسر التي استفادت من برنامج إضافة اليود إلى ملح الطعام	وقاية الأم من الإصابة بأمراض سوء التغذية
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الحوامل والمرضعات اللاتي حصلن على (حمض الفوليك-أفراص الحديد- كسولات فيتامين أ)	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة المتزوجين الذين قاموا بإجراء فحص ما قبل الزواج	دعم خدمات الكشف المبكر قبل الزواج
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الحوامل اللاتي تم إجراء فحوصات الكشف المبكر والتشخيص المبكر لأسباب الإعاقة لهن أثناء الحمل	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة السيدات اللاتي بدأن الإنجاب من سن ١٨ سنة، واللاتي تم عمل متابعة دورية لهن أثناء الحمل والولادة	دعم خدمات الكشف المبكر ما حول الولادة

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأمهات اللائي أُجبن فوق سن ٣٥ سنة، وتم عمل متابعة دورية لهن أثناء الحمل والولادة	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة مقدمي الخدمة الطبية الحاصلين على دورات تدريبية في متابعة الحمل الخطر والممارسات الطبية السليمة أثناء الولادة (خلال العامين السابقين)	رفع كفاءة الكوادر الصحية

الهدف العام ٢: تعزيز صحة الطفل من (٠-٥ سنوات)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة	خفض وفيات الأطفال حديثي الولادة من (لحظة الولادة حتى ٢٨ يوم)
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	معدل وفيات الرضع	خفض وفيات الأطفال من شهر لاقبل من سنة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطفال (من شهر لاقبل من سنة) الذين حصلوا على كل التطعيمات اللازمة خلال هذا العمر	خفض وفيات الأطفال من شهر لاقبل من سنة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	معدل وفيات الأطفال من سن سنة إلى أقل من ٥ سنوات (لا يشمل الأطفال الرضع)	خفض وفيات الأطفال من سنة لخمس سنوات
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطفال (من سنة لاقبل من خمس سنوات) الذين حصلوا على كل التطعيمات الإلزامية اللازمة خلال هذا العمر	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطفال (من سنة لخمس سنوات) المستفيدين من برنامج الرعاية المتكاملة للطفل المريض	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال دون الخامسة المصابين بأمراض الجهاز التنفسي الحادة	
وزارة الصحة والسكان	المسح السكاني الصحي	نسبة الأطفال دون الخامسة المصابين بالإسهال	
وزارة الصحة والسكان	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأسر بهذه الأسس	نسبة الأسر التي لديها الوعي بأسس التغذية السليمة والوقاية من أمراض سوء التغذية	إرساء قواعد التغذية الصحية السليمة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة المستفيدين من برنامج مكافحة الأوبيا وأمراض سوء التغذية	الحد من سوء التغذية بين الأطفال دون الخامسة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطفال الرضع المستفيدين من الألبان المدعمة	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأمراض المدرجة في برنامج الكثف المبكر لإجمالي الأمراض المعرضين إدرجها	الكثف المبكر عن الإعاقات
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطفال المستفيدين من الألبان العلاجية لمرضى التمثيل الغذائي	توفير الرعاية للأطفال المعاقين
المجلس القومي لشئون الإعاقة المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال معاقون ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأسرة بطرق التعامل مع الطفل المعاق أو المتبسر	نسبة الأسر التي لديها طفل معاق ولديهم الوعي الكافي بطرق التعامل معهم	

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
الأمانة العامة للصحة النفسية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من كل المتعاملين مع الأطفال في هذا العمر، ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي كل هؤلاء بطرق التعامل مع الاضطرابات والمشاكل النفسية	نسبة المتعاملين مع الأطفال في هذه المرحلة العمرية (أو إباء أمور - مدرسين ...) الذين حصلوا على تدريب كافية التعامل مع الاضطرابات والمشاكل النفسية	الاكتشاف المبكر للاضطراب بين الأطفال دون سن الخامسة (التوحد - فرط الحركة - صعوبات التعلم)
الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات الأمانة العامة للصحة النفسية	نسبة الاطفال من سن (صفر- سنتين) المستفيدين من برنامج الاكتشاف المبكر للاضطرابات الارتقائية النفسية	
الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات الأمانة العامة للصحة النفسية	نسبة الاطفال من سن (سنتين: ٥ سنوات) المستفيدين من برنامج الاكتشاف المبكر للاضطرابات الارتقائية النفسية	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة المستفيدين من المراكز التي تقدم خدمات الطب النفسي للأطفال دون سن الخامسة	توفير الرعاية و الخدمات للأطفال المصابين بمرض نفسي
الأمانة العامة للصحة النفسية المجلس القومي للطفولة والأمومة	هذا استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال في هذا العمر ويتم سؤال أرباب الأسر لأطفال مصابين بمرض نفسي عن مدى الاستفادة الحقيقية من خدمات التأمين الصحي لأطفالهم	نسبة الأطفال دون الخامسة المصابين بمرض نفسي المستفيدين بالفعل من خدمات التأمين الصحي	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الأطفال المستفيدين من البرنامج القومي لتعزيز الصحة النفسية	

### الهدف العام ٣: تعزيز صحة طفل الابتدائي من (٦-١١ سنة)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الطلاب في هذا السن ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأطفال بالأنيميا وأمراض سوء التغذية	معدل إصابة الأطفال بأمراض سوء التغذية والأنيميا بين الأطفال في هذه المرحلة	خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية والأنيميا بين الأطفال في هذه المرحلة
وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة التربية والتعليم	نسبة طلاب المدارس (٦-١١ سنة) الذين يتم عمل فحص طبي دوري لهم	
وزارة الصحة والسكان الأمانة العامة للصحة النفسية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال في هذا العمر ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأسر بهذه الأمراض	نسبة الأسر التي لديها أطفال في الفئة العمرية (٦-١١ سنة) الذين لديهم الوعي بكيفية اكتشاف الأمراض النفسية وكيفية تجنبها	الوقاية من الأمراض النفسية من سن (٦-١١ سنة)
وزارة الصحة والسكان الأمانة العامة للصحة النفسية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من أطفال في هذا العمر ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأطفال بهذه الأمراض	نسبة الأطفال في الفئة العمرية (٦-١١ سنة) الذين لديهم الوعي بالأمراض النفسية وكيفية تجنبها	
الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات الأمانة العامة للصحة النفسية	نسبة العاملين بمستشفيات الأمانة العامة للصحة النفسية المرعبين على تقديم خدمات الطب النفسي للأطفال	توفير الخدمات النفسية التي تضمن الوصول لأكبر عدد من الأطفال (٦-١١ سنة) - توحد- صعوبات تعلم (فرط حركة - توحد- صعوبات تعلم)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال في هذا العمر ويشمل أسئلة توضح بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأسر بهذه الحوادث	نسبة الأسر التي لديها أطفال في الفئة العمرية (٦- ١١ سنة) ولديها الوعي بخطورة الحوادث المنزلية	خفض معدل الإصابة بالحوادث المنزلية
وزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأطفال في هذا العمر ويشمل أسئلة توضح بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأطفال بهذه الحوادث	نسبة الأطفال في الفئة العمرية (٦- ١١ سنة) الذين لديهم الوعي بخطورة الحوادث المنزلية نسبة الإصابة بالحوادث المنزلية	خفض معدل الإصابة بحوادث الطرق
وزارة الصحة والسكان وزارة الداخلية	بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة الداخلية	نسبة الإصابة بحوادث الطرق بين الأطفال (٦- ١١ سنة) نسبة العاملين بالقطاع الصحي القادرين على تطبيق آليات الإفاقة الأساسية والمتقدمة	

الهدف العام ٤: تعزيز صحة المراهقين من (١٢-١٨ سنة)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الطلاب في هذا السن ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأطفال بالأيميا وأمراض سوء التغذية	نسبة طلاب المدارس (١٢-١٨ سنة) الذين لديهم وعي صحي عن الايميا وخطورتها وأمراض سوء التغذية الأخرى	خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية و الأيميا بين الأطفال في هذه المرحلة
وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة التربية والتعليم	نسبة طلاب المدارس (١٢-١٨ سنة) الذين يتم عمل فحص طبي دوري لهم	
وزارة الصحة والسكان الأمانة العامة للصحة النفسية	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال في هذا العمر ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأسر بهذه الأمراض	نسبة الأسر التي لديها أطفال في الفئة العمرية (١٢-١٨ سنة) الذين لديهم الوعي بكيفية اكتشاف الأمراض النفسية وكيفية تجنبها	الوقاية من الأمراض النفسية من سن (١٢ : ١٨)
وزارة الصحة والسكان الأمانة العامة للصحة النفسية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من أطفال في هذا العمر ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى وعي الأطفال بهذه الأمراض	نسبة العاملين بمستشفيات الأمانة العامة للصحة النفسية المربين على تقديم خدمات الطب النفسي للأطفال	
الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات الأمانة العامة للصحة النفسية	نسبة الأطفال في الفئة العمرية (١٢ - ١٨ سنة) الذين تم تحويلهم من عيادات الأطفال أو وحدات الرعاية الأولية إلى مستشفيات الأمانة العامة للصحة النفسية أو العيادات النفسية ومستشفيات الإدمان	خفض وفيات المراهقين بسبب الأمراض النفسية
وزارة الصحة والسكان وزارة الداخلية	بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة الداخلية	نسبة الإصابة بحوادث الطرق بين المراهقين (١٢ - ١٨ سنة)	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة العاملين بالقطاع الصحي القادرين على تطبيق آليات الوقاية الأساسية والمتقدمة	خفض معدل الإصابة بحوادث الطرق
وزارة الداخلية	بيانات وزارة الداخلية	نوع عقوبات المخالفات المرورية	

## الهدف العام ٥: ضمان حصول الطفل على خدمات رعاية صحية جيدة دون تمييز (على نحو يتلاءم مع احتياجات كل طفل)

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان المجلس القومي لشؤون الإعاقة المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من أسر الأطفال ويشمل أسئلة توضح مدى حصول الأطفال على الخدمة الصحية ومدى جودتها	نسبة الأطفال الحاصلين على خدمات صحية جيدة مصنفة حسب الموقع الجغرافي وحسب وجود إعاقة وحسب مستوى المعيشة	عالية توفير الخدمة
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد الوحدات الصحية لكل ١٠ آلاف نسمة موزعة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد المستشفيات العامة لكل ١٠٠ ألف نسمة موزعة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	عدد الأطباء البشريين/المرضات لكل ١٠ آلاف نسمة موزعة جغرافياً	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة الوحدات التي تقدم خدمات صحية للأطفال وحاصلة على شهادة معيار الجودة	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان	نسبة مقدمي الخدمات الصحية (الأطباء والتمريض والزائرات الصحيات) الحاصلين على تدريبات خلال سنتين من البيان	رفع جودة وفعالية تقديم الخدمات الصحية

## الهدف العام ٦: توفير بيئة صحية آمنة للأطفال والأمهات

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	بيانات الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	نسبة التغطية بشبكات المياه العامة في جميع المحافظات (حضر/ ريف)	التغطية الكاملة بمياه شرب نظيفة وغير ملوثة
الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	بيانات الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	متوسط نصيب الفرد من المياه مصنف جغرافياً	
الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	بيانات الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	نسبة التغطية بشبكات الصرف الصحي في جميع المحافظات (حضر/ ريف)	التغطية الكاملة بوسيلة صرف صحي آمنة وصحية
الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	بيانات الشركة القابضة لمياه الشرب والصرف الصحي	نسبة التغطية بمحطات معالجة مياه الصرف الصحي في جميع المحافظات (حضر/ ريف)	
وزارة الدولة لشئون البيئة ووزارة الصحة والسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال ويضم مجموعة من الأسئلة توضع بواسطة متخصصين وتعكس مدى وعي الأسر بهذه الموضوعات	نسبة الأسر التي لديها أطفال ولديها الوعي ببعض الموضوعات البيئية مثل خطورة التلوث والطرق الصحيحة للتخلص من القمامة وخطورة المواد الحافظة على الصحة	التوعية بكيفية الحفاظ على بيئة نظيفة وأسباب تلوثها
وزارة الدولة لشئون البيئة المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من طلاب المدارس ويضم أسئلة تعكس مدى وعي الطلاب بأهمية الاهتمام بنظافة البيئة المدرسية	نسبة الطلاب الذين لديهم الوعي بأهمية الاهتمام بنظافة البيئة المدرسية	
وزارة الدولة لشئون البيئة	بيانات وزارة الدولة لشئون البيئة	المتوسط السنوي لمؤشرات الهواء مصنفة جغرافياً	
وزارة الدولة لشئون البيئة	بيانات وزارة الدولة لشئون البيئة	كمية القمامة والمحافظات مصنفة جغرافياً وكمية ما يعاد تدويره منها	توفير بيئة نظيفة وآمنة للأطفال

## مصفوفة مؤشرات الحق في الصحة والرعاية الصحية المتكاملة مجمعة حسب طريقة الجمع

١	مؤشرات أهداف التنمية المستدامة (SDG's)	
٢	مؤشرات إضافية يمكن جمعها من الوزارات	
٣	مؤشرات يتطلب جمعها إجراء مسح قومي الطفولة	

المؤشر	Key
معدل وفيات الأمهات لكل ١٠٠٠٠٠ مولود حي	١
نسبة الولايات بقرنك طبي	١
نسبة الأسر التي لديها الوعي بأهمية الحمل والولادة الآمنة	٣
مدى كفاءة وجودة خدمات الرعاية الصحية أثناء الحمل والولادة وما بعد الولادة من وجهة نظر السيدات اللاتي حصلن على الخدمة	٣
نسبة مقدمي الخدمة الطبية الحاصلين على دورات تدريبية في متابعة الحمل الخطر والممارسات الطبية السليمة أثناء الولادة	٢
نسبة الأسر التي استفادت من برنامج إضائة البود إلى ملح الطعام	٢
نسبة الحوامل والمرضعات اللاتي حصلن على (حمض الفوليك- أفراس الحديد- كبسولات فيتامين أ)	٢
نسبة الأمهات اللاتي لديهن الوعي بالتغذية المتوازنة أثناء فترتي الحمل والرضاعة بما في ذلك الوقاية من فقر الدم - مسح	٣
نسبة وحدات الرعاية الصحية الأساسية التي بها خدمات رعاية طفولة وأمومة التي حصلت على شهادة جودة تقديم الخدمة الصحية	٢
نسبة المتزوجين الذين قاموا بإجراء فحص ما قبل الزواج	٢
نسبة الحوامل اللاتي لديهن أنيميا	٢
نسبة الحوامل اللاتي تم إجراء فحوصات الكشف المبكر والتشخيص المبكر لأسباب الإعاقة لهن أثناء الحمل	٢
نسبة الميديات اللاتي بدأت الإجاب دون سن ١٨ سنة أو فوق سن ٣٥ سنة اللاتي تم عمل متابعة دورية لهن أثناء الحمل والولادة	٢
معدل وفيات حديثي الولادة	١
معدل وفيات الرضع	١
معدل وفيات الأطفال دون الخامسة	١
نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من التقرم	١
نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من الهزال	١
نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من نقص/ زيادة الوزن بالنسبة للطول	١
نسبة الأطفال في العمر ٦ - ٥٩ شهراً الذين تم تصنيفهم للمصابين بالأنيميا	٢
نسبة الأطفال في العمر (١٨ - ٢٩ شهراً) الذين تلقوا كل التطعيمات	٢
نسبة الأطفال الرضع المستفيدين من الألبان المدعمة	٢
نسبة الأطفال (من سنة لخمس سنوات) المستفيدين من برنامج الرعاية المتكاملة للطفل المريض	٢
نسبة الأسر التي لديها أطفال ولديها الوعي بأسس التغذية السليمة للطفل والوقاية من أمراض سوء التغذية	٣
نسبة الأسر التي لديها طفل معاق لديه الوعي الكافي بطرق التعامل معه	٣
نسبة المستفيدين من المراكز التي تقدم خدمات الطب النفسي للأطفال دون سن الخامسة	٢
نسبة الأطفال (٦ - ١١ سنة) المصابين بأمراض سوء التغذية والأنيميا	٢

المؤشر	Key
نسبة طلاب المدارس (٦- ١١ سنة) الذين يتم عمل فحص طبي دوري لهم	٢
<b>نسبة الإصابة بحوادث الطرق بين الأطفال (٦- ١١ سنة)</b>	١
<b>معدل وفيات الأطفال (٦- ١١) الرجعة الى حوادث الطرق لكل ١٠٠٠٠٠ طفل</b>	١
نسبة العاملين بالقطاع الصحي القادرين على تطبيق آليات الإفاقة الأساسية والمتقدمة	٢
نسبة الأسر التي لديها أطفال في العمر (٦- ١١ سنة) الذين لديهم الوعي بكيفية اكتشاف الأمراض النفسية وكيفية تجنبها - مسح	٣
نسبة الأطفال في العمر (٦- ١١ سنة) الذين تم تحويلهم من عيادات الرعاية الأولية إلى مستشفيات الأمانة للصحة النفسية ومستشفيات الإدمان	٢
نسبة المراهقين (٢- ١٨ أقل من ١٨ سنة) المصابين بأمراض سوء التغذية والأيميا	٢
نسبة طلاب المدارس (٢- ١٨ أقل من ١٨ سنة) الذين يتم عمل فحص طبي دوري لهم	٢
نسبة المراهقين (٢- ١٨ أقل من ١٨ سنة) الذين لديهم وعي صحي عن الأيميا وأمراض سوء التغذية الأخرى	٣
<b>نسبة الإصابة بحوادث الطرق بين المراهقين (٢- ١٨ أقل من ١٨ سنة)</b>	١
<b>معدل وفيات الأطفال (٢- ١٨ سنة) الرجعة الى حوادث الطرق لكل ١٠٠٠٠٠ طفل</b>	١
نسبة الأطفال (أقل من ١٨ سنة) الذين يحصلون على خدمات رعاية صحية جيدة - مسح	٣
نسبة الأسر التي لديها أطفال في العمر (٢- ١٨ أقل من ١٨ سنة) الذين لديهم الوعي بكيفية اكتشاف الأمراض النفسية وتجنبها	٣
نسبة الأطفال في العمر (٢- ١٨ أقل من ١٨ سنة) الذين تم تحويلهم من عيادات الأطفال أو وحدات الرعاية الأولية إلى مستشفيات الأمانة للصحة النفسية ومستشفيات الإدمان	٢
عدد السكان لكل (طبيب/ هيئة تمريض/ سرير) مصنفة جغرافياً	٢
نسبة التغطية و عدد المستفيدين من نظام طب الأطفال المجتمعي مصنفاً جغرافياً	٢
كمية القمامة والمخلفات مصنفة جغرافياً وكمية ما يعاد تدويره منها	٢
نسبة الأسر المغطاة بشبكات الصرف الصحي مصنفة جغرافياً	٢
نسبة الأسر المغطاة بمياه شرب آمنة مصنفة جغرافياً	٢
نسبة التغطية بمحطات معالجة لمياه الصرف الصحي مصنفة جغرافياً	٢
المتوسطات السنوية لمؤشرات تلوث مياه تهر النيل	٢
متوسط نصيب الفرد من المياه مصنفاً جغرافياً	٢
نسبة الأسر التي لديها أطفال ولديها الوعي ببعض الموضوعات البيئية مثل خطورة التلوث والطرق الصحيحة للتخلص من القمامة وخطورة المواد الحافظة على الصحة	٣
نسبة الطلاب الذين لديهم الوعي بأهمية الاهتمام بنظافة البيئة المدرسية	٣



الحق في الحصول علي المعلومات التي تساعدك  
علي تكوين رأيك والتعبير بحرية

## الخطة الوطنية للطفولة والأمومة

٢٠٢٢-٢٠١٨

### {الفصل الثاني}

## الفصل الثاني - التعليم والثقافة والترفيه

في هذا الإطار لم تبنى الخطة الوطنية فقط الحق في الالتحاق بالتعليم وإمّا امتد ذلك لجودة التعليم وارتباطها باحتياجات سوق العمل وبسلوكيات التعلم المختلفة، هذا بالإضافة إلى إدراج أنشطة متنوعة تساعد على زيادة الوعي الثقافي والوطني لدى الطفل المصري، وتدخلات أخرى تتيح للطفل الترفيه وذلك من خلال الرياضة وغيرها من الأنشطة الثقافية والشباب والتعليم وزارات التعليم والأوقاف وغيرها من مؤسسات الدولة ومنظمات المجتمع المدني.

## الهدف العام: ١.٣ تطوير التعليم ما قبل الجامعي بما يتوافق مع المعايير العالمية وبما يتيح توفير المعارف الأساسية

الاهداف الفرعية	الانشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
		الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية
١.١.٢ تغطية كل الأطفال بمراحل التعليم المختلفة	زيادة المخصصات المالية لمرحلة رياض الأطفال بناء وإضافة فصول جديدة لفصول رياض الأطفال الحكومية زيادة مشاركة القطاع الخاص والمجتمع المدني من خلال تيسير إجراءات إنشاء رياض أطفال	وزارة التربية والتعليم مجلس النواب	وزارة التربية والتعليم مجلس النواب
		وزارة المالية وزارة التعاون الدولي وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية
		وزارة التعاون الدولي	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية
		قطاع المعاهد الأزهرية المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة التربية والتعليم الدفاع المدني
		المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة التربية والتعليم المجلس القومي لشئون الإعاقة قطاع المعاهد الأزهرية
		المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية
		المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي وزارة التربية والتعليم
		المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي وزارة التربية والتعليم
		مجلس النواب (في حالة وجود تشريع) وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية لجنة الحماية
		تفعيل العقود بات الواردة بقانون الطفل على ألباء الأمور الذين لا يحقون أبناءهم بالتعليم الأساسي وربطها ببرامج الرعاية والحماية الاجتماعية	توفير التغذية المدرسية للطلاب
التحاق كل الأطفال بمرحلة التعليم الأساسي			زيادة نسبة الأطفال المنتهقين بالتعليم ما قبل المدرسي

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الانشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام الهيئة العامة للاستعلامات	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	التربية خاصة الفتيات في التعليم	
القطاع الخاص المجتمع المدني وزارة الإسكان والمرافق والمجتمعات العمرانية وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري المحافظات	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	التوسع في بناء المدارس الملائمة لحفض كثافة الفصول وبخاصة في الريف والمناطق العشوائية	
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	استيفاء الاحتياجات البشرية (مدرسين، فنيين، أخصائيين) اللازمة للتعليم الأساسي بما يتماشى مع المعايير القومية للتعليم في مصر	
المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	التوسع في المدارس البديلة مثل مدارس التعليم المجتمعي مع إعطاء الأولوية للمناطق التي لا يوجد بها مدارس	
وزارة الصحة والسكان وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	توفير التغذية المدرسية للطلاب	
مجلس النواب	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	تفعيل نص الدستور الخاص باعتبار التعليم الثانوي تعليماً إلزامياً	
وزارة التربية والتعليم وزارة الصناعة والتجارة	المجلس الأعلى للإعلام الهيئة العامة للاستعلامات	المجلس الأعلى للإعلام الهيئة العامة للاستعلامات	توعية المجتمع بأهمية وميزات التعليم الفني وما ينطوي عليه من فرص للتوظيف	
المجلس القومي لشئون الإعاقة المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	إلحاق الطلاب ذوي الإعاقة بالتعليم الفني بالتخصصات التي تناسب نوع ودرجة الإعاقة مع استحداث تخصصات جديدة	زيادة معدلات الالتحاق بالتعليم الثانوي العام والفني
وزارة الصناعة والتجارة القطاع الخاص وزارة التخطيط	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	التوسع في بناء مدارس التعليم الفني وتطويرها واستحداث تخصصات جديدة بما يتناسب مع احتياجات سوق العمل، وبما يضمن توافر فرص متكافئة للطلاب بمختلف قدراتهم وخلفياتهم الثقافية مع مراعاة اعتبارات النوع	

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الاهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	وزارة التربية والتعليم	الاشمطة
وزارة الصحة والسكان وزارة الزراعة واستصلاح الاراضي المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	استيفاء الاحتياجات البشرية (مدرسين، فنيين، إخصائين)، اللازمه للتعليم الثانوي العام والفي بما يتناسب مع المعايير القومية للتعليم في مصر
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التضامن الاجتماعي مجلس النواب	توفير التغذية المدرسية للطلاب
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	مجلس النواب	ربط الحصول على برامج الحماية والرعاية الاجتماعية للأسر التي لديها أطفال بالالتحاق بالتعليم الأساسي
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	مجلس النواب	زيادة الغرامات على المتسرب في عدم إحقاق الطفل بالتعليم الأساسي سواء أو لياؤه الأمور أو الإدارة التعليمية في حال رفضها التحاق الطفل
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	دعم الأسر الفقيرة بالنفقات المباشرة وغير المباشرة اللازمه لإحقاق أبناءهم بالتعليم الأساسي
لجان الحماية	لجان الحماية	تفعيل حظر كل أشكال الإساءة في المدارس بما في ذلك العقاب الجسدي
لجان الحماية	لجان الحماية	تفعيل لجان المراقبة بالمدارس
وزارة الثقافة لجان الحماية المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	تدريب المتعاملين مع الطفل في المدارس على وسائل تربوية بديلة لإدارة السلوك
الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	توفير تعليم بديل مثل التعليم المجتمعي للأطفال الذين تعذر السن الرسمي للالتحاق والمتسربين من التعليم أو إحقاقهم بوصول محو الأمية (الإطلاق) ٤ سنة فأكثر
المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة التربية والتعليم	توفير برامج بديلة للأطفال الذين لديهم صعوبات في التعلم

خفض نسب التسرب من التعليم

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهات الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	المجتمع المدني			
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	إصدار ميثاق عام لمناهج التعليم قبل الجامعي	تطوير المناهج بشكل يسمح بتمكن الطفل من الحصول على المعارف الاجتماعية والعلمية والصحية المناسبة للمرحلة العمرية
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	تطبيق وثيقة المستويات المعيارية لتجربي التعليم قبل الجامعي في إعداد المناهج الدراسية وعناصرها في جميع المراحل الدراسية	
	الهيئة القومية للإعاقة المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة التربية والتعليم	إعداد وثائق تعليمية لكل مادة يتم من خلالها إعداد المناهج والأدلة	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	إعداد مناهج مطورة متجددة تستند إلى تكتولوجيا المعلومات والاتصال لجميع مراحل وأنواع التعليم	
	وزارة التجارة والصناعة	وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني	استحداث تخصصات في التعليم الفني معتمدة محلياً ودولياً بالتعاون مع القطاع الخاص وفقاً لاحتياجات القطاعات الإنتاجية المستهدفة	
	وزارة الصحة والسكان وزارة الدولة لشئون البيئة	وزارة التربية والتعليم	صياغة تعريف واضح للمعارف الصحية والبيئية وتضمينها في المناهج طبقاً لما يناسب كل مرحلة عمرية	
	وزارة التجارة والصناعة وزارة السياحة وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي	وزارة التربية والتعليم	تطوير مناهج التعليم الفني بما يتناسب مع احتياجات سوق العمل، إلى جانب تدریس مواد تختص بزيادة الأعمال وكيفية إعداد دراسات الجوى الطلبة التعليم الفني	
	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	تطوير أدوات التقييم والمستويات المعيارية لكل مادة من المواد الدراسية	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	استخدم أساليب التعليم والتقويم المتكورة والحديثة والملائمة للمناهج الجديدة	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	وضع دليل وتطبيق منظومة من البدائل والحوافز لتقديم حزم من الأنشطة الداعمة للتسمية الشاملة للتلميذ والكاشفة لمواهبه	
	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	تحديد صياغة واضحة للمهارات الحياتية المختلفة التي يتوجب على الطفل الحصول عليها	

## ٢.١.٢ الارتقاء بجودة العملية التعليمية في مراحل التعليم المختلفة

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الاهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التعاون الدولي	قطاع المعاهد الأزهرية	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	تجهيز المدارس بمعامل حديثة وبنية تكنولوجية ملائمة
هيئة الأبنية التعليمية		الصيانة الدورية للمدارس
المجتمع المدني وزارة الاستثمار والتعاون الدولي	وزارة التربية والتعليم	زيادة مشاركة القطاع الخاص ورجال الأعمال في البنية الأساسية للمباني والتجهيزات للمدارس وبخاصة في المناطق المحرومة
	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	تطوير مصادر التعلم لتتلائم مع المناهج الجديدة
المجتمع المدني وزارة التجارة والصناعة	وزارة التربية والتعليم	تحويل المدارس الفنية إلى وحدات إنتاجية، ويكون العائد لصالح الطلاب لتشجيع التعليم الفني والالتحاق به
وزارة التربية والتعليم	وزارة التضامن الاجتماعي	تفعيل التعاون بين وزارتي التربية والتعليم والتضامن الاجتماعي بشأن الإشراف الفني على الحضانات التابعة لوزارة التضامن الاجتماعي (٤-١) سنوات
	وزارة التربية والتعليم وزارة المالية	التوسع في صلاحيات المدرسة كوحدة مستقلة مسؤولة عن إدارة عملياتها مع تطبيق نظام حوكمة جيد في إطار تطبيق اللامركزية
	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	تفعيل دور الاتحادات الطلابية في اتخاذ القرارات التعليمية
مركز إعداد القادة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وضع معايير واضحة للكفاءة يتم على أساسها اختيار القيادات بما فيها القيادات المدرسية
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	تنمية قدرات العاملين داخل النظام الإداري في المؤسسة التعليمية

تطوير النظام الإداري للمؤسسة التعليمية

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
وزارة التنمية المحلية المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	تطوير دور مجالس الأمهات في المشاركة في تطوير أداء الإدارة المدرسية مراجعة وتطوير معايير لاختيار المعلم الملازم لكل مرحلة تعليمية وتفعيل هذه المعايير	
	وزارة التجارة والصناعة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	التدريب التحويلي للمعلمين غير المؤهلين تربوياً الذين لا يتوافقون مع معايير المعلم الملازم	
وزارة التجارة والصناعة القطاع الخاص وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	بناء قدرات المعلمين بالتعليم العام والفني على الأساليب التربوية المستخدمة من خلال برامج التنمية المهنية التي تساعد على زيادة القدرة في التعامل مع الفروق الفردية لدى مختلف الطلاب	رفع الكفاءة العلمية والتربوية لكافة الكوادر التعليمية
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	توفير مصادر للتدريب لجميع التخصصات للتعليم العام والفني	
وزارة التجارة والصناعة القطاع الخاص وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي	وزارة التربية والتعليم الهيئة القومية للحودة	وزارة التربية والتعليم الهيئة القومية للحودة	بناء مؤهلات مهنية بالتعليم الفني معتمدة محلياً ودولياً بالتعاون مع القطاع الخاص وفقاً لاحتياجات التخصصات المستحدثة	
<b>٣، ١، ٢ التربية الخاصة للموهوبين والمتفوقين والأطفال من ذوي الإعاقة</b>				
وزارة الثقافة وزارة التعليم العالي والبحث العلمي وزارة التعاون الدولي وزارة الشباب والرياضة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية الهيئة العامة للاستعلامات	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	دعم مراكز لاكتشاف ورعاية الموهوبين والمتفوقين في جميع المحافظات إشياء مدارس/فصول رعاية الموهوبين والمتفوقين لكل فئات التعليم قبل الجامعي العام والفني موزعة على الإدارات التعليمية المختلفة مع جعلها صالحة للاتحاق الأطفال الموهوبين والمتفوقين من ذوي الإعاقة	توفير الرعاية اللازمة للموهوبين والمتفوقين

الجهاز المسئول عن التنفيذ		الاهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية وزارة الثقافة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية وزارة الشباب والرياضة وزارة التعاون الدولي	إعداد مناهج خاصة تخضع للمعايير العالمية لمدارس الموهوبين والمتفوقين وإعداد منظومة تقييم تناسب هذه المناهج مراجعة معايير اختيار من يمثلون مصر في المسابقات الدولية وتدريبهم (التنافسية الدولية)
وزارة التعاون الدولي وزارة الشباب والرياضة وزارة الثقافة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	توفير فرص تنمية مهنية للمعلمين والأخصائيين في هذه المدارس
وزارة التعاون الدولي وزارة الشباب والرياضة وزارة الثقافة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	إعداد وتنفيذ الوثيقة القومية لاكتشاف ورعاية الموهوبين وبناء شراكات محلية وإقليمية ودولية لدعم الموهبة والتفوق
المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة الصحة والسكان المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	دمج الأطفال ذوي الإعاقة البسيطة بمدارس التعليم قبل الجامعي مع توفير بيئة شاملة وداعمة لعملية الدمج
المجلس القومي لشئون الإعاقة المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	التوسع في المدارس المخصصة لدمج ذوي الإعاقة على مستوى المراحل وعلى مستوى الإدارات التعليمية
المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	استحداث مواد تعليمية في كليات التربية عن كيفية التعامل الأكاديمي والنفسي مع الأطفال ذوي الإعاقة
المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وضع وتطبيق نظام لتوصيل الأطفال ذوي الإعاقة من المدرسة و إليها
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة التعاون الدولي	بناء شراكات محلية وإقليمية ودولية لدعم منظومة الدمج والتربية الخاصة
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	استحداث قرار وازاري لضم مزودي الإعاقة في مدارس التربية الخاصة
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة التعاون الدولي	تطوير مدارس التربية الخاصة وتطوير مهارات العاملين بها ورفع كفاءتهم لاستيعاب قدرات الطلاب غير المدمجين لتصبح مصادر دعم للمدارس الجامعية

توفير الفرص التعليمية والرعاية اللازمه لذوي الإعاقة

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الانشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
<b>٢.١.٤ وضع نظام معلوماتي للرصد والمتابعة والتقييم</b>				
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	استكمال وتحقيق قواعد البيانات التفصيلية للمدارس والطلاب والمدرسين على كل المستويات الجغرافية	توفير بنية معلوماتية تربوية ومالية عالية الجودة لجميع الأطراف المعنية بالتخطيط والمتابعة والتقييم على كافة المستويات
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة الداخلية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	ربط قواعد المعلومات بوزارة التربية والتعليم والمجتمع المدني بقواعد المعلومات بالسجل المدني للتخطيط للاستيعاب الكلى وتقدير حجم الأطفال خارج التعليم	
	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	ربط قواعد البيانات المدرسية بالخريطة التعليمية وقواعد نتائج الامتحانات	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	إنشاء نظام معلوماتي لرصد عدالة تقديم الخدمات التعليمية ومواطن الحاجة للتعليم المجتمعي	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	وضع معايير تقييم ومتابعة الأداء بهدف تحسين الخدمة	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	إنشاء نظام معلومات لرصد ومتابعة الإنفاق على العملية التعليمية	
	قطاع المعاهد الأزهرية	وزارة التربية والتعليم	وضع نظام لمتابعة وتقييم أنشطة الخطة الموجهة لتطوير منظومة التعليم	تطوير نظم وآليات المتابعة والتقييم

الهدف العام: ٣. ٢ بناء شخصية الطفل المصري وتنميته ثقافياً وبدنياً وتطور مهاراته

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهات الرئيسية	الاشغطة	الاهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ				
<b>١، ٢، ٣ الحفاظ على الهوية الثقافية للطفل المصري</b>				
المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم الهيئة العامة للاستعلامات وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة الثقافة	إنتاج دليل لتحديد مفاهيم وقيم الموروث التراثي و الثقافي الإيجابي للمجتمع التي يجب إكسابها للطفل في مرحله العمرية المختلفة	تعزيز دور العملية التعليمية في حصول الطفل على مهارات القراءة والبحث والتفكير وتنمية المجالات "الزراعي - الصناعي - الاقتصاد المنزلي الخ"،
الهيئة العامة للاستعلامات اتحاد الإذاعة والتلفزيون المجتمع المدني	وزارة الثقافة	وزارة الثقافة	وضع برنامج تربوي متكامل لتوصيل هذه المفاهيم للطفل في مرحله العمرية المختلفة	
الهيئة العامة للاستعلامات اتحاد الإذاعة والتلفزيون المجتمع المدني	وزارة الثقافة	وزارة الثقافة	نشرات وبرامج إعلامية للتوعية المجتمعية بأهمية اكتساب الموروث الثقافي والمجتمعي	
الهيئة العامة للاستعلامات اتحاد الإذاعة والتلفزيون المجتمع المدني	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	إعداد أنشطة (عروض مسرحية - برامج تلفزيونية وأذاعية - مسرحيات) تهدف إلى تعريف الأطفال بتاريخهم وأهم الشخصيات التاريخية والوطنية مثل نشر السير الذاتية للعلماء والمفكرين والأبطال قديماً وحديثاً	
المجتمع المدني	وزارة الثقافة	وزارة الثقافة	ورش عمل لتدريب المتعاملين مع الطفل على الأساليب الحديثة والجديدة في مجال ثقافة الطفل	
المجتمع المدني	وزارة الثقافة	وزارة الثقافة	إعداد كتب وسلاسل ودراسات وإصدارات للأطفال بما فيهم الأطفال من ذوي الإعاقة عن قيم ومعارف إيجابية مبسطة	
الهيئة العامة للاستعلامات	وزارة الثقافة	وزارة الثقافة	إعداد ومراجعة ودعم الموضوعات الهادفة لتقبل الاختلافات الفردية والتنوع	
وزارة الثقافة	المجتمع المدني	المجلس القومي للإشخاص ذوي الإعاقة	تغيير المصطلحات المستخدمة عن ذوي الإعاقة وتصميم المواد التثقيفية المعززة لمشاركة ذوي الإعاقة داخل المعالج الدراسية والكتب العلمية بما يتناسب مع الاحتياجات الدولية	
وزارة الثقافة	المجلس القومي للإشخاص ذوي الإعاقة	المجلس القومي للإشخاص ذوي الإعاقة	تنقية المواد الدراسية من كل ما يمس ذوي الإعاقة بالإشارة أو بالتلميح وحذف كل ما يورحى بالثقافة أو عدم الأهلية	
المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة الثقافة وزارة الإحصاءات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة وزارة الإحصاء المصرية للكتاب	التوسع في إنشاء المكتبات وتزويدها بأحدث ما صدر من المواد المطبوعة وغير المطبوعة والورقيات الصالحة لجميع المراحل التعليمية لتلبية جميع الاحتياجات التعليمية والتربوية	
الهيئة العامة لقصور الثقافة	وزارة الإحصاءات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التربية والتعليم	الهيئة المصرية للكتاب	التوسع في طباعة وصناعة الكتب المصنوعة وغير التقليدية	
وزارة الإحصاءات وتكنولوجيا المعلومات المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	تجهيز المكتبات المدرسية بأجهزة الكمبيوتر المزودة بالبرامج الفعالة المعدة خصيصاً للمكتبات	

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهات الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية			
المجلس الأعلى للإعلام ووزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	وزارة الثقافة ووزارة التربية والتعليم	التوسع في استخدام شبكة الإنترنت والاستفادة منها في مجال البحث عن المعلومات ورش عمل لتدريب العاملين بالمكتبات المدرسية على كيفية التعامل مع الأطفال وطلاب في المراحل العمرية المختلفة وعلى مساعدتهم في الحصول على المعلومات المطلوبة وعلى استخدام أحدث الأساليب والوسائل التكنولوجية إعداد أساليب وأنشطة لتحفيز الطلاب على استعمال المكتبة مثل تنظيم مسابقات المكتبات النموذجية والمسابقات بين العاملين في المكتبات، والمسابقات الثقافية داخل المدارس	
وزارة الآثار اتحاد الإذاعة والتليفزيون وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي وزارة السياحة (هيئة تنظيم السياحة)	وزارة التربية والتعليم وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة ووزارة التربية والتعليم	إعداد خطط أنشطة لاصفية داخل وخارج المدرسة تنمي حب المعرفة لدى الطفل التوسع في مكتبة الفصل من خلال مشاركة الطفل في التبرع لها بكتاب أو قصة	
الهيئة العامة للاستعلامات وزارة الشباب والرياضة	وزارة التربية والتعليم وزارة الثقافة	وزارة التربية والتعليم وزارة المالية	تدريب الأطفال على مهارات التفكير المتعدد	
الهيئة العامة للاستعلامات وزارة الشباب والرياضة وزارة السياحة المجتمع المدني	وزارة الثقافة المركز القومي لثقافة الطفل الهيئة العامة للكتاب وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة ووزارة المالية	تسهيل الإجراءات وقواعد الصرف التي تسمح بالتوسع في تنفيذ الأنشطة المدرسية الثقافية والفنية والتربوية، والعمل على الربط بين المقررات والأنشطة التي يمارسها الطالب	
وزارة الثقافة وزارة الشباب والرياضة	اتحاد الإذاعة والتليفزيون وزارة الثقافة ("الأكاديمية الفنون") الهيئة العامة لقصور الثقافة + البيت الفني للمسرح + مسرح الطفل ("الطفل")	وزارة الثقافة ووزارة التربية والتعليم	تنظيم المسابقات المحلية والوطنية والعالمية واعداد المعارض والمهرجانات في مجال الطفولة إنتاج برامج تليفزيونية تعليمية وتربوية للفئات العمرية المختلفة مع توفير الدعم المالي لعضائها	تهيئة مناخ في علم تطوير وتعزيز الفنون بكافة أشكالها (مسرح، موسيقى، .....)

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهات المشاركة في التنفيذ
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة	
تمكين الأطفال من التعرف على حقوقهم وواجباتهم تجاه المجتمع	تنظيم حملات إعلامية لتوعية الأطفال بثقافة حقوق الإنسان بشكل عام وحقوق الطفل "و الطفل ذي الإعاقة" و واجباته في إطار الأسرة و المجتمع مع التركيز على ثقافة التسامح و السلام القائم على الحق و العدل بين مختلف الشعوب و الأديان ودمجها في المناهج التعليمية	وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني
		وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب و الرياضة	وزارة التربية و التعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان	وزارة الثقافة وزارة الشباب و الرياضة المجتمع المدني

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهات المشاركة في التنفيذ
		الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ	
	وضع بوسترات تبين حقوق الطفل بشكل واضح في الجهات التنفيذية (مدارس - مستشفيات - أقسام الشرطة - محليات - مراكز شباب)	وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني المجلس القومي لحقوق الإنسان
	إعداد تطبيق يسهل استخدامه على أجهزة الحاسب الآلي والتلفون المحمول لطلبة المدارس يقوم بتعريفهم بشكل مبسط بحقوق الإنسان وحقوق الطفل وحقوق ذوي الإعاقة	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني
	إنتاج برامج ثقافية وفنية لتهيئة الطفل وتحفيزه على العمل واحترام الملكية الفكرية والعمل الجماعي وقبول الآخر والابتعاد عن السلوك السليبي مثل الغش والاحتيال	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني
	إعداد وطباعة كتيبات عن التراث تزيده من تعريف الطفل بدور الموروث المصري والعربي في التأسيس والتأصيل للثقافة العربية والإنسانية بكتيبتها المتخصصة في أدب الطفل	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني
	وضع معايير لكتب الأطفال والبرامج الموجهة للطفل من حيث اللغة والإخراج في المراحل العمرية المختلفة وتشجيع الانتزاع بهذه المعايير	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني
	اختيار نصوص مختارة للرحلة والجغرافيين المصريين والعرب وتقديمها بشكل ملائم للأطفال وذلك من خلال متخصصين بالعلوم والفنون والأدباء داخل المناهج الدراسية وطباعتها في كتيبات	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني
	إنتاج برامج تكنولوجية تساهم في تعليم اللغة للأطفال	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني
	<b>٢, ٢, ٢ تمكين الطفل من ممارسة الرياضة والألعاب الترفيهية بما يلائم المرحلة العمرية</b>			
	تنظيم حملة إعلامية لتوعية الأهل والمجتمع والعاملين في مجال الطفولة بأهمية التربية الرياضية واللياقة البدنية المرتبطة بصحة الفرد	وزارة الشباب والرياضة المجلس الأعلى للإعلام	وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني
	تطوير البرامج والأنشطة الرياضية المطبقة حالياً والتأكد من ملائمتها لكل فئة من الفئات العمرية المختلفة للأطفال	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم التمهية المحلية	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني
	توفير المساحات والمستلزمات اللازمة من أجهزة وأدوات تخدم الأنشطة الرياضية واللياقة البدنية	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام المجتمع المدني
	توفير وتدريب الكوادر البشرية من المعلمين والمربين والإداريين المؤهلين لتنفيذ البرامج المتعلقة بالأنشطة الرياضية	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم	المجلس الأعلى للإعلام المجتمع المدني
	تشجيع التربية الرياضية للأطفال والبدنية للطفل			

الجهاز المستولى عن التنفيذ		الاهداف الفرعية	
الجهاز المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	الانشطة	
المجتمع المدني المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم	إتاحة أنشطة رياضية لدمج الأطفال من ذوي الإعاقة داخل المدارس والنوادي ومراكز الشباب	تشجيع الترفيه واللعب وتنمية المهارات العقلية في المراحل العمرية المختلفة
المجتمع المدني	وزارة الشباب والرياضة + وزارة التربية والتعليم المجلس الأعلى للإعلام	تنظيم حملات لرفع وعي الأسر والمتعاملين مع الطفل بأهمية الترفيه واللعب في تطوير مهارات الطفل	
المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة التربية والتعليم وزارة التضامن الاجتماعي	توفير الاعتمادات والمتابعة الدورية لتنفيذ الاشراف التي نص عليها قانون الطفل في توافر الألعاب الملائمة والترفيه داخل دور الحضانات ورياض الأطفال	
المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	توفير الألعاب والوسائل الملائمة لتطوير مهارات الأطفال العقلية داخل المدارس في مرحلة التعليم الأساسي	
وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة الدولة لشئون البيئة وزارة التنمية المحلية	توفير ونشر الألعاب الملائمة في الحدائق العامة والأندية والحرص على تخصيص مناطق آمنة للأطفال داخل هذه الحدائق للعب والترفيه	
المجلس الأعلى للإعلام المجتمع المدني	وزارة الصناعة وزارة التربية والتعليم وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	اتخاذ مجموعة من الإجراءات التي تحت القطاع الخاص على الاهتمام بصناعة الألعاب الترفيهية والتعليمية التي تحقق متعة للطفل بالإضافة لتنمية مهارات التركيز والتفكير وحل المشاكل والابتكار	
المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	إنتاج ما يحتاجه الطفل من العرائس والألعاب من خلال ورش تتبع وزارة الثقافة ومدارس التعليم الفني وتزويدهما بالألات الحديثة	
وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني	وزارة الثقافة المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة	تنظيم حملة لرفع وعي الأسر على تشجيع الأطفال والنشء على التعبير عن وجهات نظرهم والمشاركة في صنع القرارات التي تخصهم من خلال برامج موجهة للأسر وإعداد مواد تدريبية لذلك	
المجلس الأعلى للإعلام المجتمع المدني	وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم	تنظيم حملة لرفع وعي وتدريب وبناء قدرات الأطفال على المشاركة الفاعلة	
وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	تحفيز الأطفال والمرافقين على المشاركة في الأعمال التطوعية (هدايا عيدية - نشر أسماء المتطوعين - ... الخ)	
وزارة التنمية المحلية لجان الحماية المجتمع المدني	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	إتشاء كليات محلية تمكن الأطفال والنشء من التعبير عن آرائهم والاستماع إليهم وإشراكهم عند اتخاذ القرار مثل منتديات الطفل المصري وإنشاء جماعات من الأطفال داخل الحديقة الثقافية للأطفال (جماعة الفنون- جماعة المعرفة - جماعة البيئة - الكشافة... الخ)	
وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني	وزارة التنمية المحلية لجان الحماية وزارة الشباب والرياضة	إصدار نشر يعات لضمان وجود الأطفال في جلسات استماع ولجان المجالس المحلية والتنفيذية لدعم مشاركة الأطفال في تنمية مجتمعاتهم المحلية وفي عملية صنع القرار	
وزارة التنمية المحلية	وزارة المالية	وضع موازنة محلية تراعي تنفيذ كل الأنشطة بالخطوة (صدقية الطفل)	

٢, ٣, ٢ تمكين الطفل من المشاركة

ضمان المشاركة الفاعلة لجميع الأطفال دون تمييز

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
		وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري		
	المجتمع المدني	وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم وزارة الترفيه والتعليم وزارة الشباب والرياضة وزارة الثقافة وزارة التربية والتعليم	تنظيم ورش عمل للتدريب المعلمين ودعوتهم لتعزيز مشاركة الأطفال والنشء تنظيم دورات تدريبية للطلاب على العمل التطوعي اتخاذ كل الإجراءات لرفع دور الاتحادات الطلابية داخل المدارس وتمكين الأطفال من إدارة وتنفيذ البرامج الخاصة بهم	تعزيز نوعية التعليم والمهارات الحياتية والتفاعل داخل المدارس لضمان المشاركة الفعالة للأطفال والنشء
	وزارة الثقافة المجتمع المدني	وزارة الإعلام وزارة الشباب والرياضة	تنظيم برامج إعلامية لدعم قضايا الأطفال والنشء في وسائل الإعلام	دعم الإعلام للمشاركة الفعالة للأطفال
	وزارة الثقافة المجتمع المدني	المجلس الأعلى للإعلام وزارة الشباب والرياضة	تنظيم برامج إعلامية لتعزيز صوت الأطفال والنشء في وسائل الإعلام المختلفة والمتنوعة	

## مؤشرات قياس الأثر للأهداف العامة للتعليم مصنوفة التعليم

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية وزارة المالية وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية وزارة المالية ووزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	نسبة الإنفاق على التعليم قبل الجامعي من إجمالي الإنفاق الحكومي والناجح القومي الإجمالي نسبة الإنفاق على كل مرحلة من مراحل التعليم المختلفة من إجمالي الإنفاق على التعليم قبل الجامعي	تطوير التعليم ما قبل الجامعي بما يتوافق مع المعايير العالمية وبما يتيح توفير المعارف الأساسية
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية المسح السكاني الصحي	نسب القيد الصحي لمرحلة التعليم قبل الجامعي مصنفة حسب النوع والموقع الجغرافي ومستويات الثروة والإعاقة	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يتضمن مجموعة من الأسئلة تعبر عن آراء الطلاب في أداء المدرسين	مؤشرات تكافؤ التعليم مصنفة حسب النوع والموقع الجغرافي ومستويات الثروة والإعاقة	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يضم مجموعة من الخبراء يحتوي على أسئلة تتعلق بمدى توافر المكونات الضرورية لبنية تعليمية جيدة (المراق المدرسية، مكتبات، ملاعب، عيادات، معامل، الاتصال بوسائل التكنولوجيا الحديثة) مدى ملائمة ظروف الفصل (أنشطة صفية ولا صفية) وآراء الطلاب في جودتها واستخدامها	نسبة الطلاب الذين ذكروا أن مدارسهم تتوافر بها المكونات اللازمة لبنية تعليمية جيدة واستخدموا هذه المكونات ورضوا عنها	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة من الطلاب في الفئات العمرية المختلفة يتم من خلاله قياس مدى تحصيل الطفل لمهارات القراءة والكتابة والحساب والمعارف الأساسية (علمية-صحية-بيئية...) التي تناسب مرحلته العمرية	مدى جودة المناهج التعليمية نسبة الطلاب الذين لديهم معارف ومهارات أساسية	
وزارة الثقافة ووزارات التربية والتعليم والشباب والإعلام والمجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يشمل أسئلة موزعة بواسطة متخصصين تكشف عن مدى تحصيل الطفل لمعرفة وثقافة تشكل الهوية وتوجه أكل الفئات العمرية الأقل من ١٨ سنة بما يتناسب مع كل مرحلة عمرية	نسبة الأطفال الذين لديهم معرفة عامة وثقافة	بناء شخصية الطفل المصري وتنميته ثقافياً ودينياً
المجلس الدولي للسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	مسح للثراء والشباب المؤشر به الفئة العمرية من ١٣ إلى أقل من ١٨ سنة (اقتراح اتساع الفئة أو المسح)	مؤشر مركب يعبر عن إدراك الأطفال أقل من ١٨ سنة للهوية المصرية (الانتماء والوطنية....)	

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
وزارة الشباب والرياضة ووزارة التربية والتعليم ومجلس السكان القومي للمجلس القومي للطفولة والأوممة	استبيان	نسبة الأطفال التي تمارس أي نشاط بدني يومي	
وزارة الشباب والرياضة ووزارة التربية والتعليم ومجلس السكان القومي للمجلس القومي للطفولة والأوممة	استبيان	نسبة الأطفال الذين يقضون وقت فراغهم في (العاب رياضية - ألعاب إلكترونية - سماع الموسيقى - القراءة - الإنترنت - .....)	
وزارة الشباب والرياضة ووزارة التربية والتعليم ومجلس السكان القومي للمجلس القومي للطفولة والأوممة	استبيان	نسبة الأطفال الذين يشاركون في أي أعمال تطوعية	

## مؤشرات قياس النتائج للأهداف الفرعية الحق في التعليم والثقافة والترفيه

## الهدف العام: ١.٢ تطوير التعليم ما قبل الجامعي بما يتوافق مع المعايير العالمية وبما يتيح توفير المعارف الأساسية

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	نسب الالتحاق الصافي لمرحلة ما قبل الابتدائي	زيادة نسبة الأطفال الملتحقين برياض الأطفال وجمالها إلزامية تدريجيا في عام ٢٠٣٠
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	نسب الالتحاق الصافي لمرحلي التعليم الأساسي (الابتدائي والإعدادي)	التحاق كافة الأطفال بمرحلة التعليم الأساسي
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	نسب الالتحاق الصافي لمرحلة الثانوية العامة والأزهريه والفنية	زيادة معدلات الالتحاق بالتعليم الثانوي العام والفني
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهريه	نسبة الأطفال في سن التعليم الأساسي (٦- و أقل من ١٥ سنة) غير الملتحقين أو المتسربين من التعليم	خفض نسب التسرب من التعليم
وزارة التربية والتعليم	استمرات التحقق التي تُطبق على الأطفال في هذه المرحلة والتي تتضمن مؤشرات: محتوى منهج رياض الأطفال "من حقى ألعاب وألعاب وأبكر" الموجودة بوثيقة المعايير القومية لرياض الأطفال الإذاعات الموجودة بأداة التقييم المستمر	نسبة الأطفال في مرحلة التعليم قبل الابتدائي الذين يمتلكون مهارات الاستعداد لدخول المدرسة (الفهم والاستماع والتواصل الشفوي والاستعداد للقرأة والكتابة والحساب...)	تطوير المناهج بشكل يسمح يتمكن الطاقن من الحصول على المعارف والصحية المناسبة للمرحلة العمرية

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحق	مؤشرات التحق	الهدف الفرعي
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأثر هرية المجلس الدولي للسكان المجلس القومي للطفولة والأمومة	الستينان يضمه مجموعة من الخبراء يتضمن: مجموعة من الأسئلة تعبر عن آراء الطلاب والمدرسين والموجهين وأولياء الأمور في المناهج التعليمية. مجموعة من الأسئلة تتعلق بالمعارف العلمية يتم وضعها وفقاً للاختبارات الدولية (TIMSS-PISA-PIRLS)، ومجموعة أسئلة أخرى خاصة بالمعارف الاجتماعية والصحية والمعارف المؤهلة لدخول الطالب لسوق العمل، ويطبق هذا الاستبيان على عينة ممثلة من الطلاب في القطاعات العمرية المختلفة	مدى جودة مناهج التعليم الأساسي والثانوي العام وما في مستواه من وجهة نظر الطلاب وأولياء الأمور والمدرسين والموجهين	
وزارة التربية والتعليم وقطاع اللاز هرية	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأثر هرية	نسبة الطلاب الذين لديهم معارف أساسية مناسبة للمرحلة العمرية في التعليم الأساسي والتعليم الثانوي العام وما في مستواه	تطوير البيئة التعليمية
وزارة التربية والتعليم وقطاع اللاز هرية	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأثر هرية	نسبة المدارس التي تتوفر بها الخدمات والمرافق التالية (الكهرباء - شبكة إنترنت - معاملة - مطبخ - عيادة مدرسية - أجهزة كمبيوتر - بيئة مهيأة للطلاب ذوي الإعاقة - مياه شرب أساسية - مرافق صحية منفصلة لكل من الذكور والإناث - أماكن لغسيل الأيدي)	تطوير النظام الإداري للمؤسسة التعليمية
وزارة التربية والتعليم وقطاع اللاز هرية	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأثر هرية	نسبة المدرسين التربويين	رفع الكفاءة العلمية والتربوية لكافة الكوادر التعليمية
وزارة التربية والتعليم وقطاع اللاز هرية	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأثر هرية	نسبة المدرسين الذين اجتازوا اختبارات الكادر الوظيفي التي تقرر لها الأكاديمية المهنية وتم تعيينهم على وظائف الكادر عدد المدارس والفصول المخصصة للمتقنين في مراحل التعليم قبل الجامعي وعدد الطلاب المتلقين بها	توفير الرعاية اللازمة للموهبين والمتقنين

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية	عدد المدارس والفصول المخصصة للموهبين رياضياً في مراحل التعليم قبل الجامعي و عدد الطلاب المتحقيين بها	
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية	بيانات وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية	نسبة الأطفال ذوي الإعاقة الأقل من ١٨ سنة المتحقيين بمرحل التعليم قبل الجامعي	توفير الفرص التعليمية والرعاية اللازمة لشوي الإعاقة
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الأزهرية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يضعه مجموعة من الخبراء يتضمن أسئلة تعبر عن آراء الطلاب ذوي الإعاقة الأقل من ١٨ سنة في مدى جودة الخدمة التعليمية المقدمة لهم (وجود غرف مصاصن - وسائل تعليمية وبرامج خاصة - وجود مرافق ترفيهية أثناء الدراسة أو الامتحانات-وجود أخصائي نفسي....)	نسبة الطلاب ذوي الإعاقة المتحقيين بمرحل التعليم قبل الجامعي الذين تذكر أو ذكروا أبناء أمورهم أن مدارسهم تقدم الرعاية التعليمية المناسبة لهم	

## الهدف العام: ١.٢ تطوير التعليم ما قبل الجامعي بما يتوافق مع المعايير العالمية وها يتيح توفير المعارف الأساسية

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الثقافة ووزارات التربية والتعليم والشباب والمجتمع المدني. المجلس الأعلى للإعلام المجلس القومي للطفولة والأومومة	استبيان يشمل أسئلة موزعة بواسطة متخصصين تكشف عن مدى اكتساب الطفل للموروث التراثي والثقافي الإيجابي وتُسال كل فئة من الفئات العمرية الأقل من ١٨ سنة بما يتناسب معها	نسبة الأطفال الذين لديهم موروث تراثي وثقافي	تمكين الطفل من التعرف على الموروث التراثي والثقافي الإيجابي للمجتمع
وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة التربية والتعليم	عدد العروض المسرحية المتعلقة بمناهج التاريخ المصري والتراث والقيم المصرية التي تم تنفيذها في إطار مشروع مسرحية المناهج التعليمية والنهوض بالمسرح المدرسي	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهريه	استبيان يضمه مجموعة من الخبراء بوجه لعيبة ممثلة من الطلاب في المراحل التعليمية التي تم عرض مناهجها بهذه الطريقة لمعرفة مدى دراية الطلاب بها واستفادتهم منها	نسبة المدارس التي بها مكتبات مزودة بالكتب والدوريات الحديثة وأحدث الوسائل التكنولوجية (أجهزة الحاسب الألي – الاتصال بالإنترنت ..)	تفعيل دور العملية التعليمية في حصول الطفل على مهارات القراءة والبحث والتفكير وتنمية المجلات: الأزراعي – الصناعي – الاقتصاد المنزلي .... الخ
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهريه المجلس القومي للطفولة والأومومة	استبيان يضمه مجموعة من الخبراء مكون من مجموعة من الأسئلة تعبر عن مدى استفادة الطلاب الأقل من ١٨ سنة من الخدمات المتوفرة بالمكتبة المدرسية لاكتساب مهارات القراءة والبحث والتفكير	مدى اكتساب الطلاب لمهارات القراءة والبحث والتفكير من خلال الخدمات المتوفرة بالمكتبة المدرسية	تهيئة مناخ فني عام لتطوير وتعزيز الفنون بكل أشكالها (مسرح، موسيقى،..... الخ)
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهريه المجلس القومي للطفولة والأومومة	استبيان يضمه مجموعة من الخبراء بوجه لطلاب والمدارس مكون من مجموعة من الأسئلة تعبر عن مدى إتاحة الأنشطة الفنية بكافة أشكالها بالمدارس (مثل: فصول الموسيقى والرسم – المسرح - رحلات علمية - الأثرية في المسابقات والمهرجانات الفنية والرياضية)	نسبة الطلاب ونسبة المدرسين الذين ذكروا أن مدارسهم تتوفر بها الأنشطة الفنية بكافة أشكالها	

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الثقافة وزارة الشباب والرياضة وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يضعه مجموعة من الخبراء بوجه للأسر مكون من مجموعة من الأسئلة تعبر عن مدى إتاحة الأنشطة الفنية بكافة أشكالها للأطفال، ووعي الأسر بأهمية مشاركة أطفالهم في مثل هذه الأنشطة	مدى إتاحة الأنشطة الفنية المختلفة للأطفال. وجهة نظر الأسر ومدى وعيهم بأهمية مشاركة أطفالهم في مثل هذه الأنشطة	تمكين الأطفال من التعرف على حقوقهم وواجباتهم تجاه المجتمع
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية وزارة الشباب والرياضة	بيانات وزارة التربية والتعليم، قطاع المعاهد الأزهرية، وزارة الشباب والرياضة	عدد الطلاب المشتركين في المعروضات والمسابقات المحلية والدولية والأنشطة الترويجية بالمدراس بحسب كل نشاط	
المركز القومي لتفافة الطفل	بيانات المركز القومي لتفافة الطفل	وجود مدونة أو دليل عن القضايا المعاصرة (حقوق الإنسان - حقوق الطفل - الوحدة الوطنية - المواطنة...) وإدراج هذه القضايا في الإطار العام للمناهج التعليمية والأنشطة الطلابية لتعريف الطلاب بحقوقهم وواجباتهم تجاه المجتمع	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يضعه مجموعة من الخبراء بوجه للطلاب والمدرسين يعبر عن آرائهم في مدى إدراج حقوق الطفل وواجباته تجاه المجتمع بالمناهج الدراسية والأنشطة الطلابية	عدد الأطفال المشتركين في أنشطة وبرامج المركز القومي لتفافة الطفل التي تركز على توعية المجتمع بحقوق الطفل وتوعية الأطفال بحقوقهم ومدى إدراج حقوق الطفل وواجباته تجاه المجتمع بالمناهج الدراسية والأنشطة الطلابية من وجهة نظر الطلاب والمدرسين	
المجلس القومي للطفولة والأمومة المجتمع المدني	استبيان يضعه مجموعة من الخبراء بوجه للأطفال أقل من ١٨ سنة وأسرة هم يعبر عن مدى معرفتهم بحقوق الطفل وواجباته تجاه المجتمع	نسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة الذين لديهم معرفة بحقوقهم وواجباتهم تجاه المجتمع	
وزارة التربية والتعليم قطاع المعاهد الأزهرية	اختبار مقنن مستمد من اختبارات الكفاية العالمية في اللغة العربية يطبق على جميع الطلاب في مرحلتي التعليم الأساسي	نسبة الطلاب في مرحلتي التعليم الأساسي الذين يجازون اختبارات الكفاية العالمية في اللغة العربية	تعزيز الاهتمام باستخدام اللغة العربية وطبقا كوسيلة للاتصال: استمعا ومحادثة وقراءة وكتابة ومشاهدة
الهيئة العامة للاستعلامات	بيانات الهيئة العامة للاستعلامات	نسبة البرامج الإذاعية والتلفزيونية الموجهة للطفل وتراعى الأسس السليمة لاستخدام اللغة العربية استمعا وقراءة ومحادثة وكتابة	تشجيع التربية الرياضية الرياضية والبنية للطفل
وزارات التربية والتعليم والشباب والرياضة	بيانات من وزارة التربية والتعليم ووزارة الشباب والرياضة	عدد الأطفال المشتركين في المسابقات الرياضية	

الهدف الفرعي	مؤشرات التحقق	مصدر التحقق	الجهة المسؤولة عن التنفيذ
تشجيع الترفيه واللعب و تنمية المهارات العقلية في المراحل العمرية المختلفة	عدد المواد التثقيفية الموجهة لرفع وعي الأسرة و المتعاملين مع الطفل بأهمية ممارسة الرياضة وارتباطها بصحة الطفل. (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات و دورات تدريبية و حملات توعية - أعمال فنية: أفلام، مسلسلات ....)	بيانات من وزارة التربية و التعليم و وزارة الشباب و الإعلام و قطاع الإعلام و الثقافة القومي لتثاقف الطفل و قطاع المعارض الأزهريه	وزارات التربية و التعليم و الشباب و الرياضة و الثقافة و قطاع المعارض الأزهريه و المجلس الأعلى للإعلام
ضمان المشراكه الفاعلة لجميع الأطفال دون تمييز	عدد المواد التثقيفية الموجهة لرفع وعي الأسرة و الطفل بأهمية مشاركة الأطفال في القرارات التي تخصهم و حرية التعبير عن آرائهم (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات و دورات تدريبية و حملات توعية - أعمال فنية: أفلام، مسلسلات ....)	بيانات من وزارات التربية و التعليم و الشباب و الرياضة و الثقافة و قطاع المعارض الأزهريه و المجتمع المدني و المجلس الأعلى للإعلام	وزارات التربية و التعليم و الشباب و الرياضة و الثقافة و قطاع المعارض الأزهريه و المجلس الأعلى للإعلام
تعزيز نوعية التعليم و المهارات الحياتية و التقا عمل داخل المدارس لخصمان المشراكه الفاعلة للأطفال و النشء	عدد الأطفال المشاركين في أنشطة (الكثافة) - منتديات الطفل - برلمانات الطلاب... التي تمكنهم من التعبير عن آرائهم و الاستماع إليهم و إشراكهم في اتخاذ القرار	بيانات وزارات التربية و التعليم و الشباب و الرياضة و قطاع المعارض الأزهريه	وزارات التربية و التعليم و الشباب و الرياضة و قطاع المعارض الأزهريه

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة التربية والتعليم وقطاع المعاهد الازهرية	استبيان يضعه مجموعة من الخبراء يطبق على عينة ممثلة من الطلاب ويتكون من مجموعة من الاسئلة تعكس هذه الموضوعات	مدى مشاركة الطلاب في صنع القرارات التي تخصهم؛ وحرية التعبير عن آرائهم والاستماع اليهم داخل المدرسة من وجهة نظر الطلاب	
وزارات الثقافة والتربية والتعليم والشباب والرياضة و المجلس الأعلى للإعلام ووزارات الثقافة والتربية والتعليم والشباب والرياضة و المجلس الأعلى للإعلام	بيانات وزارات الثقافة والتربية والتعليم والشباب والرياضة و المجلس الأعلى للإعلام وبيانات وزارات الثقافة والتربية والتعليم والشباب والرياضة و المجلس الأعلى للإعلام	عدد البرامج الإعلامية الموجهة للأطفال التي تشجعهم على المشاركة الفعالة والتعبير عن الرأي بحرية عدد البرامج الإعلامية التي يشارك فيها أو يقدمها أطفال	دعم الإعلام للمشاركة الفاعلة للأطفال

## مصفوفة مؤشرات التعليم والثقافة والترفيه مجمعة حسب طريقة الجمع

١	مؤشرات أهداف التنمية المستدامة (SDG's)	
٢	مؤشرات إضافية يمكن جمعها من الوزارات	
٣	مؤشرات يتطلب جمعها إجراء مسح قومي للطاقة	

المؤشر	Key
نسبة الإنفاق على التعليم قبل الجامعي إلى إجمالي الإنفاق الحكومي والنتائج المحلي الإجمالي	٢
نسبة الإنفاق على كل مرحلة من مراحل التعليم المختلفة من إجمالي الإنفاق على التعليم قبل الجامعي	٢
نسبة القيد الصافي لرياض الأطفال حسب النوع	٢
نسب القيد الصافي لمرحلة التعليم (الابتدائي - الإعدادي- الثانوي العام - الثانوي الأزهرى- الثانوي الفني) حسب النوع	٢
نسبة المدارس التي تطبق برامج التعليم والتدريب المهني المزوج والتدريب التبادلي، ونسبة الطلاب المتخطين بالتعليم الفني حسب النوع	٢
نسبة الورش التي تم تحديثها بمدارس التعليم الفني	٢
عدد التخصصات المستحدثة في التعليم الفني وعدد الطلاب المتخطين بها حسب النوع	٢
<b>مؤشرات تكافؤ مؤشرات التعليم بحسب النوع والموقع الجغرافي ومستويات التزود والإعانة والتحصن من النزاعات</b>	١
نسبة الأطفال ذوي الإعاقات الأقل من ١٨ سنة المتخطين بمرحل التعليم قبل الجامعي	٢
نسبة الأطفال في سن التعليم الأساسي (٦- ١٥ أقل من سنة) غير المتخطين أو المتسربين من التعليم	٢
عدد مدارس التعليم المجتمعي ونسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة المتخطين بها من إجمالي الأفراد أقل من ١٨ سنة غير المتخطين بالتعليم	٢
نسبة الأطفال (١٤- أقل من ١٨ سنة) المتخطين بوصول نحو الأمية من إجمالي الأطفال أقل من ١٨ سنة غير المتخطين بالتعليم	٢
نسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة المتحررين من الأمية الذين التحقوا بوصول إعدادي من إجمالي المتحررين من الأمية الأقل من ١٨ سنة	٢
نسبة الأسر الفقيرة التي لديها أطفال بمرحل التعليم المختلفة والمستجيبة من برامج الحماية والتبني تصرف لهم مساعدات مالية لمواجهة مصروفات التعليم من إجمالي الأسر الفقيرة	٢
نسبة الأطفال في سن السادسة الذين تم تأهيلهم تعليمياً وصحياً ونفسياً للاستعداد لدخول المدرسة حسب النوع	١
نسبة الأطفال في سن السادسة الذين يمتلكون مهارات الاستعداد لدخول المدرسة طيقاً لاستمرار التحق التي تُطبق على الأطفال في هذه المرحلة	٢
<b>نسبة الطلاب في نهاية المرحلة الابتدائية ونهاية المرحلة الإعدادية الذين حققوا أو اجتازوا الحد الأدنى لمستوى الكفاءة في القراءة والرياضيات حسب النوع</b>	١
نسبة الطلاب في مراحل التعليم الأساسي والثانوي الذين لديهم معارف أساسية مناسبة لأعمارهم حسب النوع	٢
مدى جودة مناهج التعليم الأساسي والثانوي العلم وما في مستواه من وجهة نظر الطلاب والمدرسين وأولياء الأمور والموجهين	٣
وجود مناهج متطورة متوافقة مع احتياجات سوق العمل	٢
نسبة المدارس التي تتوفر بها الخدمات والمرافق الأساسية	١
نسبة المدارس المجهزة بمعامل حديثة وبنية تكنولوجية	٢
نسبة الطلاب الذين تكرر أو أن مدارسهم تتوافر بها المكونات اللازمة لبنية تعليمية جيدة واستخدموا هذه المكونات ورضوا عنها	٣
نسبة المدارس التي تم تجهيزها لتلائم حالات المحج	٢
نسبة الطلاب ذوي الإعاقات المتخطين بمرحل التعليم قبل الجامعي الذين تطلبت لاعتقاد	٣
نسبة المدارس التي تم اعتقادها من إجمالي المدارس التي تطلبت لاعتقاد	٢
نسبة المدرسين في جميع مراحل التعليم قبل الجامعي الذين حصلوا قبل أو أثناء الخدمة الأقل على الحد الأدنى للتدريب التربوي المطلوب للتدريس	١

٢	نسبة المدرسين الذين اجتازوا الاختبارات الكادر الوظيفي المقررة
٢	عدد المدرسين الذين حصلوا على التدريب التحولي
٢	نسبة المدرسين الذين حصلوا على دورات تدريبية على الأساليب التربوية المستخدمة
٢	نسبة المدرسين الذين تم تدريبهم على منهج رياض الأطفال وعلى المعايير القومية لرياض الأطفال
٣	نسبة الطلاب الراضين عن أداء المدرسين
٢	عدد المدارس و الفصول المخصصة للمتفوقين في مراحل التعليم قبل الجامعي وعدد الطلاب المتفوقين بها
٢	عدد مدارس المتفوقين في العلوم والتكنولوجيا "stem" وعدد الطلاب المتفوقين بها
٢	عدد المدارس و الفصول المخصصة للموهوبين رياضياً في مراحل التعليم قبل الجامعي
٣	نسبة الأطفال الذين لديهم موهبة وثقافي
٢	مؤشر مركب يعبر عن إدراك الأطفال أقل من ١٨ سنة للهوية المصرية
٢	نسبة المدارس التي بها مكاتب مزودة بالكتب والوريات الحديثة وأحدث الوسائل التكنولوجية وعدد الأطفال المستخدمين لهذه الخدمات
٢	نسبة المدارس التي بها مكاتب يتوافر بها كتب أطفال مطبوعة أو مجسمة أو إلكترونية
٣	مدى اكتساب الطلاب لمهارات القراءة والبحث والتفكير من خلال الخدمات المتوفرة بالمكتبة المدرسية حسب النوع
٢	نسبة الطلاب في مرحلتى التعليم الأساسي الذين يجتازون اختبارات الكفاءة العالمية في اللغة العربية
٢	عدد برامج الكمبيوتر لتعليم اللغة العربية للأطفال ونسبة المدارس التي تتوفر بها هذه البرامج
٢	نسبة البرامج الإذاعية والتلفزيونية الموجهة للطفل في اللغة العربية
١	<b>تعميم وإدراج مبادئ المواطنة العالمية والتعليم لتحقيق التنمية المستدامة</b>
٣	مدى إدراج حقوق الطفل وإجابه تجاه المجتمع بالمناهج الدراسية والأنشطة الطلابية
٣	نسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة الذين لديهم معرفة بحقوقهم وإجابهم تجاه المجتمع
٢	عدد الأطفال المشتركين في أنشطة وبرامج المركز القومي لتقافة الطفل
٣	نسبة الطلاب ونسبة المدرسين الذين ذكروا أن مدارسهم تتوفر بها الأنشطة الفنية بكل أشكالها
٢	عدد الطلاب المشتركين في المسابقات والمهرجانات والمحلية والولية والأنشطة الفنية والثقافية والترفيهية والوطنية
٢	إلزام الحضانات ورياض الأطفال بتوفير الألعاب الملائمة التعليمية والترفيهية
٣	نسبة الأطفال التي تمارس أي نشاط بدني يومي
٣	نسبة الأطفال الذين يقضون وقت فراغهم في الأنشطة غير الدراسية
٢	نسبة الأطفال الذين يشكون في أي أعمال تطوعية
٢	عدد الأطفال المشاركين في أنشطة (الكثافة - متديبات الطفل- برلمانات الطلاب...)
٣	مدى مشاركة الطلاب في صنع القرارات التي تخصهم وحرية التعبير عن آرائهم داخل المدرسة
٢	عدد البرامج الإعلامية الموجهة للأطفال وتشجعهم على المشاركة الفعالة وحرية التعبير عن الرأي



الحق في الحماية من الاختطاف والاتجار بك

## الخطة الوطنية للطفولة والأمومة

٢٠١٨-٢٠٢٢

### {الفصل الثالث}

## الفصل الثالث - الحق في الحماية

لقد تبنت الخطّة الوطنيّة مناحٍ متعدّدة لحماية الطفل في وضعيات مختلفة ويتمثل ذلك في حماية الطفل المعرض لخطر فقدان الأسرة والطفل الذي فقد الأسرة والطفل المعرض للمعرض للخطر أو المعرض للعنف في مؤسسات الدولة أو في الشارع أو الأطفال المعرضين لمخالفة القانون أو في خلاف مع القانون.

## الهدف العام: ١.٣ حماية الأطفال المعرضين لخطر فقدان الرعاية الأسرية

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
		الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية
١.١.٣ تأكيد الهوية	ندوات للمراهقين للتوعية والإدراك للهوية المصرية ندوات ولقاءات توعية تستهدف المرأة للتوعية بأضرار الزواج العرفي لضمان حق الطفل ولكي يتمتع بكل الخدمات المتاحة على مستوى المحافظات توعية قانونية للأسر بأهمية استخراج الأوراق الثبوتية وكيفية تسجيل الأطفال طبقاً للقانون	الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التربية والتعليم	المجتمع المدني
		المجلس القومي للمرأة الهيئة العامة للاستعلامات	المجتمع المدني
		المجلس القومي للمرأة الهيئة العامة للاستعلامات وزارة العدل	لجان الحماية المجتمع المدني
		المجلس القومي للمرأة وزارة الداخلية	لجان الحماية المجتمع المدني
		المجلس القومي للمرأة وزارة الداخلية	لجان الحماية المجتمع المدني
		المجلس القومي للمرأة وزارة الداخلية	وزارة التنمية المحلية
		المجلس القومي للمرأة وزارة الداخلية	وزارة الداخلية لجان الحماية
		المجلس القومي للمرأة وزارة الصحة والسكان وزارة الداخلية	المجتمع المدني وزارة التضامن الاجتماعي لجان الحماية
		المجلس القومي للمرأة وزارة الداخلية لجان الحماية وزارة الصحة والسكان	المجلس القومي للتضامن الاجتماعي وزارة التربية والتعليم المجلس القومي للطفولة والأمومة
		٢.١.٣ ضمان تمتع الطفل بالرعاية الأسرية	توعية الآباء والأمهات ممن لديهم أطفال أقل من ١٨ عام بالطريقة المثلى للتعامل السليم مع الطفل من خلال البرامج الإذاعية والتلفزيونية طبقاً للمصلحة الفضلى للطفل توفير بيئة عائلية سليمة طبقة للمصلحة الفضلى للطفل
تيسير إجراءات استخراج الأوراق الثبوتية للأطفال	المجلس القومي للمرأة وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الصحة والسكان		
تنفيذ مسح قومي لتحديد أماكن ساقطي القيد والأطفال الذين ليس لديهم شهادات ميلاد	المجلس القومي للمرأة وزارة الداخلية وزارة الصحة والسكان		

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	الاتحاد العام للجمعيات الأهلية	وزارة التضامن الاجتماعي المجلس القومي للطفولة والأمومة	دعم الجمعيات الأهلية في إنشاء مراكز الإرشاد الأسري	
	المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي لجان الحماية	زيارات منزلية لرفع الوعي العام للأسرة والتغلب على المشكلات الأسرية	
	المجتمع المدني الكنيسة الإتحاد العام للجمعيات الأهلية	وزارة التضامن الاجتماعي إجهزة الإعلام	(لا توجد مثل هذه الفصول) فتح في فصول للتربية الأسرية وتوعية السيدات بأسس التنمية الاجتماعية السليمة للطفل	
	وزارة التربية والتعليم وزارة التعليم العالي والبحث العلمي (كليات رياض الأطفال) وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات المجلس القومي للطفولة والأمومة	عقد ندوات ولقاءات مشاهدة عبر الشاشات لمعلمات رياض الأطفال والمرحلة الابتدائية لتربيهن على كيفية إجراء التدخلات للتواصل مع أولياء الأمور	
	وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني وزارة التربية والتعليم وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	اتحاد الإذاعة والتلفزيون	إعداد نشر فنية لرياض الأطفال عن المشكلات السلوكية ومفاهيم الدمج التي تطرأ على الأطفال وكيفية التعامل معها وكيفية تبصير أولياء الأمور بها	
	وزارة التضامن الاجتماعي	وزارة الشباب والرياضة وزارة الثقافة	إمماج أفراد الأسرة بمراكز الشباب والأندية وقصور الثقافة	
	المجتمع المدني	وزارة الشباب والرياضة وزارة الثقافة	توفير أماكن ترفيهية للأطفال	
	المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	دعم منظومة التوجيه الأسري "برنامج تأهيل نفسي" لحل النزاع والخلاف الأسري	تقديم الرعاية الملائمة للأسر المعرضة لخطر التفكك
	وزارة التضامن الاجتماعي	المجلس القومي للمرأة	تقديم الدعم لحل مشكلات الأحوال الشخصية وقضايا الثقافة والحضانة من	

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	المجتمع المدني محاكم الأسرة (وزارة العدل)	وزارة الداخلية (قطاع الأحوال المدنية)	خلال مكتب شكاوى المرأة والجهات المعنية لضمان استقرار الطفل في بيئة سليمة	
	المجتمع المدني، وزارة العدل	المجلس القومي للمرأة المجلس القومي للطفولة والأمومة	(بناء قدرات مقدمي الخدمة) تبنى قضايا الأحوال الشخصية للأسر التي لديها أطفال (طلاق، نفقة، حضانة، روية) مع تقديم برامج خاصة لهم مثل تقديم التدرجيات والتوعية والدعم النفسي	
	وزارة التربية والتعليم المركز القومي لثقافة الطفل المجتمع المدني	المجلس القومي للطفولة والأمومة	تشكيل فريق وطني لمناهضة العنف ضد الأطفال وتنفيذ برنامج قومي للترئية الإيجابية	توعية الأسرة بأهمية التربية الإيجابية
<b>٣.١.٣ مساعدة الأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديها أطفال</b>				
	وزارة التنمية المحلية وزارة الاستثمار والتعاون الدولي المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي الصندوق الاجتماعي للتنمية صندوق تحيا مصر	توفير فرص عمل من خلال المشروعات الصغيرة ومتناهية الصغر دعم تسويق منتجات المشروعات الصغيرة ومتناهية الصغر	خفض نسبة البطالة بين أفراد الأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديها أطفال
	وزارة الاستثمار والتعاون الدولي الصندوق الاجتماعي للتنمية وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي وزارة التنمية المحلية وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي وزارة القوى العاملة المجتمع المدني الكنيسة	تدريب الأمهات ممن لديهن أطفال أقل من ١٨ عاماً، وتدريب القليات على الأعمال المطلوبة لسوق العمل وكذا الحرف اليدوية والحرف النادرة لسهولة الحصول على فرصة عمل ودخل لمساعدة أسرتها	
	المجلس القومي للمرأة المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	إتخاذ التدابير لضمان حصول الأمهات من لديهن أطفال أقل من ١٨ عاماً على التسهيلات الائتمانية للمشروعات متناهية الصغر	الدعم المادي المباشر للأسر لضمان حياة كريمة (التوسع في شبكة الضمان

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	تقديم معاش استثنائي للأسر التي تعولها نساء	الإجمالي
	المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	توفير دعم مادي للأسر التي لا تحصل على أي مساعدات	
	وزارة التعاون الدولي المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة التضامن الاجتماعي	التنسيق مع وزارة التضامن الاجتماعي للتوسع في تطبيق برنامج تكافل وكرامة للأسر التي لديها أطفال	
	المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	صرف معاش للأطفال الذين لا يتوفر لديهم مصدر للدخل	
	المجتمع المدني	وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي، ووزارة التموين والتجارة الداخلية، بنك الطعام	الدفع بكافة السلع الغذائية (خضراوات، فاكهة، لحوم، ألبان، جبن، مربيات) في الأماكن الأكثر احتياجا بأقل الأسعار	
	المجتمع المدني	وزارة التموين والتجارة الداخلية	الرقابة على الأسواق، لكل السلع الغذائية وغير الغذائية لضمان ضبط الأسعار والجودة ولحماية الجمهور من ممارسات الغش والجشع	
	وزارة التنمية المحلية جهاز الخدمة الوطنية وزارة التموين والتجارة الداخلية المجتمع المدني، بنك الطعام	وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي	زيادة منافذ توزيع منتجات وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي في الأماكن الأكثر احتياجا والأماكن التي بها أسر في ظروف اقتصادية صعبة	
	وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	مأسسة آلية متكاملة مع الجمعيات الأهلية والمنظمات غير الحكومية ووزارة التضامن الاجتماعي لدعم الأسر الفقيرة التي لها أطفال في التعليم ومتابعتها	
	وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني القطاع الخاص ورجال الأعمال	وزارة التربية والتعليم	إعفاء غير القادرين من المصروفات المدرسية وشراء مستلزمات المدرسة	

## الهدف العام: ٣. ٢ مساندة الأطفال في خطر وظروف صعبة

### ٣. ١ مساندة الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الإنشطة		الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية			
وزارة التضامن الاجتماعي مجلس النواب المدني مجلس النواب	وزارة العدل	تطوير وتعديل النظام التشريعي للرعاية البدئية التي توفرها الدولة للطفل المحروم من بيئته العائلية		تطوير التشريعي والإداري لنظام الرعاية البدئية
مجلس النواب وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	مرجحة القرارات الوزارية المنظمة لعمل المؤسسات الأيوائية وتطويرها والعاء المتعرض والمعوق منها		
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم وزارة الداخلية وزارة العدل	المجلس القومي للطفولة والأمومة	تنسيق العمل بين الوزارات المعنية بالأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية وتفعيل بروتوكولات التعاون		
وزارة التضامن الاجتماعي	المجلس القومي للطفولة والأمومة	دعم نظام الأسر البدئية التي توفر بيئة آمنة اجتماعياً واقتصادياً وتعليمياً، وصحياً ونفسياً للطفل. (إعداد وتنفيذ برامج تأهيل الأمهات ممن لديهن أطفال أقل من ١٨ عاماً البدئية التي ستقوم برعاية الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية وإعداد برامج ومعايير لمتابعة وتقييم أدائهن).		
المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	وزارة التضامن الاجتماعي	زيادة وتطوير المؤسسات الأيوائية وحضانات الرعاية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية على مستوى الجمهورية		
المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	التوسع في دور الإيواء الكامل للأطفال الذين لا تتوافر لهم إمكانية العودة لأسرهم مرة أخرى		توفير وسائل مختلفة للرعاية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية
المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	توفير أماكن لأطفال السجينات بعد ولادتهم خارج السجن		



الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة		الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية			
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	وزارة التكوين والتجارة الداخلية	تغطية أسر الأطفال في حالات الطوارئ بدعم يشمل الخدمات الأساسية بالإضافة للمواد التوعوية المعادة		مساندة الأطفال في حالات الطوارئ (المتضررين من مخاطر الكوارث الطبيعية)
المجتمع المدني الجامعة	وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الصحة والسكان	توفير برامج الرعاية والتأهيل الصحي والنفسي للأطفال والأمهات ممن لديهم أطفال أقل من ١٨ عاماً في حالات الطوارئ		
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	توفير سبل استمرار الطفل في التعليم في حالات الكوارث		
	وزارة التنمية المحلية وزارة الإسكان والمرافق والمجتمعات العمرانية	التنسيق مع وزارة التنمية المحلية ووزارة الإسكان والمرافق والمجتمعات العمرانية لدعم توفير سكن بديل للأسر التي بها أطفال		
اتحاد الإذاعة والتلفزيون المجتمع المدني	المفوضية السامية لشئون اللاجئين	التوعية ونشر ثقافة حقوق الأطفال اللاجئين وأسرهم		
المفوضية السامية لشئون اللاجئين المجتمع المدني	وزارة التضامن الاجتماعي	تقديم الدعم الاقتصادي للأطفال اللاجئين		
المفوضية السامية لشئون اللاجئين المجتمع المدني	وزارة الصحة والسكان	تقديم خدمات الرعاية الصحية والنفسية للأطفال اللاجئين		
المفوضية السامية لشئون اللاجئين المجتمع المدني	وزارة التربية والتعليم	توفير فرصة استكمال الأطفال اللاجئين للمراحل التعليمية		

حماية الأطفال اللاجئين

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة		الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية			
اللجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة الهجرة غير الشرعية الشرعية	المجلس القومي للطفولة والأمومة		التوعية بمخاطر الهجرة غير الشرعية وحقوق الطفل	
المجلس القومي للطفولة والأمومة	وزارة الخارجية		العودة الطوعية للأطفال المهاجرين هجرة غير شرعية وإعادة إدماجهم في المجتمع	حماية الأطفال من مخاطر الهجرة غير الشرعية
وزارة التنمية المحلية الصندوق الاجتماعي للتنمية	المجلس القومي للطفولة والأمومة		تقديم البدائل الإيجابية للأطفال المهاجرين هجرة غير شرعية	
<b>٣.٢.٣ مساعدة الأطفال ذوي الإعاقة</b>				
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	المجلس القومي لشؤون الإعاقة		حصر الأطفال ذوي الإعاقة لدى الأسر الأكثر فقرا	
المجلس القومي لشؤون الإعاقة المجتمع المدني الكنيسة	وزارة التضامن الاجتماعي		ضمان تقديم أنواع مختلفة من المساعدة للأسر ذات الظروف الاقتصادية الصعبة لتوفير الرعاية المطلوبة لأطفالهم ذوي الإعاقة (مساندة مالية، إرشاد، إحالة للخدمات المناسبة....)	مساندة الأسر في ظروف اقتصادية صعبة لتوفير الرعاية المطلوبة لأطفالهم ذوي الإعاقة
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني الكنيسة	المجلس القومي لشؤون الإعاقة		تأهيل وتدريب أسر الأطفال المعاقين على أساليب التعامل ومواجهة احتياجات طفلهم المعاق	
وزارة التضامن الاجتماعي	المجلس القومي لشؤون الإعاقة		المساندة القانونية للطفل من ذوي الإعاقة وأسرتهم بكتابة الصياغة في محاكم الأسرة	تقديم الرعاية الملزمة للأسر المعرضة لخطر التفكك ولديها أطفال ذوي إعاقة

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأهداف الفرعية	
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	الأنشطة	
المجتمع المدني			
وزارة التضامن الاجتماعي المدني	المجلس القومي لشئون الإعاقة		
وزارة التضامن الاجتماعي المدني	المجلس القومي لشئون الإعاقة	تدريب العاملين بمكاتب الحماية على كيفية التعامل مع الطفل ذي الإعاقة	
وزارة التضامن الاجتماعي المدني	المجلس القومي لشئون الإعاقة	التوعية القانونية للأطفال ذوي الإعاقة وأسرة بهم بالحقوق والواجبات والمقربات حتى يتجنبوا الخروج عن القانون	
وزارة التضامن الاجتماعي الداخلية	المجلس القومي لشئون الإعاقة	وضع نظام يحدد كيفية التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة الذين يسرى عليهم نظام إدارة شئون قضاء الأحداث	مساندة الأطفال ذوي الإعاقة وفي نزاع مع القانون
المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة التضامن الاجتماعي	توفير بيئة ملائمة لاحتياجات الأطفال ذوي الإعاقة التنمائية والاجتماعية داخل مراكز تربية وتأهيل الأحداث	
المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة التضامن الاجتماعي	تطوير الكفاءة المهنية والمؤسسية لنظام رعاية الأطفال ذوي الإعاقة المخالفين للقانون	
وزارة التضامن الاجتماعي	المجلس القومي لشئون الإعاقة	مساعدة قانونية للأطفال ذوي الإعاقة الذين تم استغلالهم	
وزارة التضامن الاجتماعي الكنيسة	المجلس القومي لشئون الإعاقة	تأهيل نفسي واجتماعي للأطفال والأسرة	مساندة الأطفال ذوي الإعاقة ضحايا الاستغلال الجنسي

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأششطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
وزارة التضامن الاجتماعي اللجنة التنسيقية لمكافحة الاتجار بالبشر الكنيسة وزارة الأوقاف والإعلام	المجلس القومي لشئون الإعاقة	التوعية بكيفية الرقابة من الاستغلال الجنسي للأطفال ذوي الإعاقة	
	وزارة الصحة والسكان	إعداد بروتوكولات التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة ضحايا الاستغلال الجنسي وأسرههم والتدريب عليها وتفعيلها على المستوى القومي (تشمل في هذه الحالة الإجراءات القانونية المتبعة لمساندتهم وضمان أن يتال الجناة جزائهم)	
المجلس القومي لشئون الإعاقة	وزارة الصحة والسكان	التوسع في خدمات الاكتشاف المبكر للإعاقة	الحد من الإعاقة وآثارها

## الهدف العام: ٣.٣ مساندة الأطفال في حالة الاستغلال والإيذاء والعنف

الاهداف الفرعية	١.٣ مناهضة ظاهرة عمالة الأطفال	الانشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ	
			الجهة الرئيسية	الجهات المشاركة في التنفيذ
رصد الحجم الدقيق لعمالة الأطفال مصنفه طبقا لنوع العمل ودرجة خطورته	إشياء فاعدة بيانات تحدث دورياً لعمالة الأطفال من أجل الوقوف على حجم المشكلة الحقيقي للظاهرة خاصة في المهن الخطرة	تحديث قائمة الأعمال الخطرة التي حددها القانون بالقرار الوزاري رقم ١١٨ لسنة ٢٠٠٣ بصفة مستمرة	الجهان المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	وزارة القوى العاملة لجان الحماية المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية
	التوسع في برامج تأهيل وادماج الأطفال العاملين	عقد ندوات وتبويجات لرفع الوعي المجتمعي بحقوق الطفل في البقاء والنماء والحماية	وزارة التضامن الاجتماعي	وزارة القوى العاملة جهاز محو الأمية وتعليم الكبار
التوعية المجتمعية بأهمية مناهضة عمل الأطفال	تدريب المتعاملين مع قضية عمالة الأطفال على برامج مناهضة عمل الأطفال	تدريب برامج لرفع مستوى الوعي بأهمية التدريب المهني وتأثيره على المجتمع وذلك من خلال البرامج التلقية الأكثر مشاهدة أو إعداد برامج تثقيفية مطبوعة عن التدريب المهني وتوزيعها على أماكن تجمعات أهلي الأطفال	لجان الحماية	وزارة القوى العاملة والمجلس الأعلى للإعلام المجتمع المدني
	إعداد دليل خاص لرصد حالات العنف والاستغلال الجنسي والنسبي التي قد يتعرض لها الأطفال في حالة عمالة الأطفال، وبروتوكولات تعامل مع هذه الحالات تتضمن إعادة التأهيل وتقديم الجناة للعائلة والتدريب على هذا الدليل وبروتوكولات التعامل	تدريب حملات التفتيش على المنشآت خاصة في الأعمال التي يحظر عمل الأطفال بها	وزارة القوى العاملة	وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي
	تفعيل آليات الرقابة والرصد والتفتيش على عمل الأطفال	تدريب الكوادر من مفتشي السلامة والصحة المهنية على التعامل مع الأشكال المختلفة لعمل الأطفال	وزارة القوى العاملة	لجان الحماية اتحاد الإذاعة والتلفزيون المجتمع المدني
		تحرير المحاضر وتوقيع العقوبات الفورية على المنشأة المخالفة	وزارة القوى العاملة	لجان الحماية المجتمع المدني
		تطوير وتفعيل التشريعات لضمان الالتزام بالقوانين المنظمة لعمل الأطفال	وزارة القوى العاملة	لجان الحماية



الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
وزارة التضامن الإجتماعي			
المجتمع المدني وزارة الداخلية لجان الحماية	وزارة التضامن الإجتماعي	تشجيع تأسيس الجمعيات الأهلية التي بها مراكز استضافة نهارية وإقامة دائمة وتمويلها وبخاصة في الأماكن التي يتركز بها الأطفال في وضعية الشارع	
المجتمع المدني وزارة الداخلية لجان الحماية	وزارة التضامن الإجتماعي	بناء قدرات العاملين في الجمعيات الأهلية على كيفية تقديم تأهيل شامل للأطفال	
المجتمع المدني وزارة الداخلية لجان الحماية	وزارة التضامن الإجتماعي	بناء قدرات مؤسسات الرعاية المجتمعية وتدريبها على التعامل مع الأطفال في وضعية الشارع	
	وزارة التضامن الإجتماعي	دعم المبادرات المجتمعية الابتكارية في التعامل مع قضية أطفال بلا مأوى	
	وزارة التضامن الإجتماعي	تشكيل فرق الشارع للتعامل مع الأطفال في وضعية الشارع	
لجان الحماية وزارة التضامن الإجتماعي	وزارة التربية والتعليم	توسيع قاعدة التعليم غير النظامي وتطويره ليشمل الأطفال في وضعية الشارع	التوظيف الجيد للخدمات الحكومية في الوزارات المختلفة والمتاحة للأطفال في وضعية الشارع
لجان الحماية وزارة التضامن الإجتماعي	وزارة الصحة والسكان	توسيع خدمات التأمين الصحي لتشمل الأطفال في وضعية الشارع	
	وزارة التضامن الإجتماعي	تحديد الخدمات الحكومية المتاحة بالمناطق المختلفة للأطفال في وضعية الشارع	
<b>٣.٣. ٣. مناهضة كل أشكال العنف والإيذاء النفسي والجسدي</b>			
لجان الحماية وزارة التضامن الإجتماعي وزارة القوى العاملة الكنيسة	المجلس القومي للمرأة	عقد ندوات توعية للفتيات عن قضايا "العنف ضد المرأة، حضان الإناث، الزواج المبكر"	التوعية ورفع الوعي بقضايا العنف والإيذاء النفسي والجسدي
	المجلس القومي للمرأة	تنفيذ لقاءات توعية على مستوى الوزارات والمحافظات حول محاور استراتيجيات العنف ضد المرأة	
وزارة القوى العاملة وزارة الشباب والرياضة	المجلس القومي للمرأة	رفع الوعي الديني لدى الشباب وربط مفاهيم التحرش الجنسي بممارسة العنف وانتهاكات حقوق الإنسان	

الجهاز المسئول عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية			
الكنيسة الأزهر ووزارة الأوقاف	وزارة التربية والتعليم	وزارة التربية والتعليم	إعداد نشرة توعية لمعاملات رياض الأطفال بتوعية الأطفال عن كيفية حماية أنفسهم من الاستغلال الجنسي بعنوان (جسمي ملكي)	
أجهزة الإعلام	المجلس القومي للمرأة	المجلس القومي للمرأة	إعداد الدراسات التي تقدر التكلفة الاقتصادية للعنف ضد المرأة، وكيفية علاجها	
لجان الحماية	وزارة التضامن الاجتماعي	وزارة التضامن الاجتماعي	إعداد بروتوكولات تدخل للحالات التي يتم تسجيل أي نوع من العنف والإيذاء بها في جميع الدور والحضانات والمؤسسات والمدارس والتدريب عليها المتابعة الدورية على دور الحضانات والمؤسسات واكتشاف الحالات التي بها إيذاء	
وزارة الصحة والسكان	وزارة العدل	وزارة العدل	إعداد آله إرشادية للعاملين بدور الحضانات عن التربية الجنسية (الحماية من الاعتداءات الجنسية) وبرامج تدريبية للعاملين بالمؤسسات	
لجان الحماية اتحاد الإذاعة والتلفزيون	المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	تدريب المحامين والعاملين في المجموعات الأهلية وممثلي لجان الحماية والشرطة والقيادات المجتمعية على كيفية مواجهة الختان والإبلاغ عنه	حماية الطفل من أشكال العنف والإيذاء الجنسي والنقسي (بما في ذلك الاطفال الضحايا والأطفال الشهود)
وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي المجلس القومي للمرأة المجلس القومي للطفولة والأمومة الكنيسة	اتحاد الإذاعة والتلفزيون	اتحاد الإذاعة والتلفزيون	إنتاج رسائل إرشادية للتعريف بأشكال العنف ومناخضة العنف لدى الأطفال	
لجان الحماية القوى العاملة الكنيسة	المجلس القومي للمرأة	المجلس القومي للمرأة	ندوات توعية للفتيات عن قضايا (خطورة الزواج المبكر – ختان الإناث- العنف ضد المرأة)	
لجان الحماية مراكز التأهيل والطب النفسي بالجامعات ووزارة الصحة والسكان	وزارة العدل	وزارة العدل	إعداد منظومة لحماية الأطفال الشهود بما في ذلك بروتوكولات التدخل والتعامل في مثل هذه الحالات والتدريب عليها	
لجان الحماية وزارة العدل	مجلس النواب	مجلس النواب	تفعيل أدوار لجان الحماية ولتمكينهم من صفة الضميرية القضائية بما في ذلك تدريبهم على بروتوكولات التعامل والتدخل مع حالات الأطفال ضحايا العنف والأطفال الشهود	

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	المجلس القومي للطفولة والأمومة			
لجان الحماية	مراكز التأهيل والطب النفسي بالجامعات ووزارة الصحة والسكان		دعم منظومة الصحة النفسية لإعادة تأهيل الأطفال الذين تعرضوا للعنف (كافة أشكال العنف) وأسرهم	
<b>٣. ٤ حماية الأطفال من مخاطر الإنترنت</b>				
الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التربية والتعليم	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات		ندوات موجهة لتوعية الأسر بمخاطر الإنترنت وكيفية انتقاء موادها	توعية الأسرة وبخاصة الأم والطفل من مخاطر الإنترنت وكيفية انتقاء موادها
الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التربية والتعليم الكنيسة	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات		ندوات موجهة للأطفال في كافة الفئات العمرية عن مخاطر الإنترنت	تعزيز الحماية الفضائية والقانونية للطفل أثناء الدخول على شبكة الانترنت
المجلس القومي لشؤون الإعاقة	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات		توعية الأطفال ذوي الإعاقة وأسرهم بالاستخدام الآمن للإنترنت	
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	وزارة العدل		تفعيل المادة التوجيهية لدخول الأطفال على الإنترنت بالتعاون مع وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات لوضع نظام آمني على الإنترنت	
<b>٣. ٥ مناهضة الاتجار بالبشر (زواج الصغرة) والتسول المنظم ونزع الأعضاء)</b>				
		الجهات ذات الصلة لتبني القضية والمساهمة في منع الاتجار في الأطفال على المستوى الوطني، وزارة العدل، اللجنة الوطنية التنسيق لمكافحة ومنع الاتجار بالبشر	تطوير التشريعات وتحسين أساليب الملاحقة الجنائية	تشديد العقوبة/ حشد الجهود المختلفة من الجهات ذات الصلة لتبني القضية والمساهمة في منع الاتجار في الأطفال على المستوى الوطني

الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الجهة الرئيسية	الأنشطة	الأهداف الفرعية
الجهات المشاركة في التنفيذ	وزارة العدل النيابة العامة وزارة الداخلية وزارة التربية والتعليم وزارة الأوقاف اللجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة ومنع الاتجار بالبشر			
اللجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة ومنع الاتجار بالبشر وزارة العدل وزارة الخارجية وزارة الداخلية وزارة التعليم العالي والبحث العلمي وزارة التربية والتعليم وزارة القوى العاملة اتحاد الإذاعة والتليفزيون الهيئة العامة للاستعلامات	المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	برنامج إنفاذ الاتفاقيات الدولية والإقليمية ذات الصلة التي انضمت إليها مصر	التوعية وتفعيل الاتفاقيات الوطنية والدولية المعنية بالتجارة وتهريب الأطفال
	المجلس القومي للطفولة والأمومة	مكاتب السادة المحافظين	اعتماد برامج توعوية وتعليمية وتنقيح التوافق مع الضحايا وإبراز قصص نجاحهم في العبور من الأزمة "الجوانب السلبية والإيجابية" توعية طلبة المدارس والجامعات إشراك منظمات المجتمع المدني	ج- حماية الأطفال من كل أشكال الاستغلال والإساءة وتوفير الأمان لهم
<b>٣. ٢. تفعيل منظومة لجان حماية الطفولة على مستوى الجمهورية</b>				
وزارة التنمية المحلية	المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	إنشاء إدارة للجان الحماية بالمجلس القومي للطفولة والأمومة تفعيلا للمادة ٩٧ من قانون الطفل	
المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	وزارة التنمية المحلية	تشكيل لجان الحماية العامة بشكل كامل ومطابق للقانون بكافة المحافظات	
المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	مكاتب السادة المحافظين	تشكيل اللجان الفرعية بكافة المراكز والمدن بشكل كامل وصحيح	الانتهاء من إنشاء لجان الحماية بكافة المحافظات
المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	مكاتب السادة المحافظين	إعداد فريق عمل من المتخصصين للتعامل مع حالات الأطفال التي ترد إليهم	
وزارة التنمية المحلية	المجلس القومي للطفولة والأمومة	المجلس القومي للطفولة والأمومة	تطبيق الدليل الإجرائي لعمل لجان الحماية	دعم كفاءة اللجان العامة والفرعية وضمان توحيد

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	وزارة التنمية المحلية	المجلس القومي للطفولة والأمومة	إيجاد آلية تشبيك بين لجان الحماية وخط نجدة الطفل تسمح بالرصد والتدخل لحالات الأطفال المختلفة	مستوى الخدمات المقدمة
	المجلس القومي للطفولة والأمومة	مكاتب السادة المحافظين	إشياء جهات إحالة تتبع لجان الحماية تسمح باستقبال الأطفال في حالات الخطر	

## الهدف العام: ٤.٣ مساندة الأطفال المخالفين أو المعرضين لمخالفة للقانون

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الجهات المسؤولة عن التنفيذ			
		الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
٣.٤.١ مساندة الأطفال في نزاع مع القانون	إنتاج أفلام في صورة مبسطة توضح الحقوق والواجبات والعقوبات للأطفال وأسراهم عقد ندوات ولقاءات وورش عمل توضح الحقوق والواجبات والعقوبات للأطفال طباعة نشرات توضح الحقوق والواجبات والعقوبات للأطفال وأسراهم عقد ندوات لرفع الوعي المجتمعي من خلال وسائل الإعلام المختلفة وندوات عن الأطفال في نزاع مع القانون وكيفية إعادة توجيه داخل المجتمع تدريب المتعاملين مع الأطفال في نزاع مع القانون على الطريقة المثلى للتعامل معهم إشياء مكاتب المساعدة القانونية والنفسية تعميم مكاتب الحماية الاجتماعية بالمحاكم والنيابات المختصة بالأطفال التدريب وتبادل الخبرات لوضع برامج تدريبية لكافة العاملين بالمنظمة القضائية التوسع الجغرافي في إنشاء دور الملاحظة الملائمة لتقديم الرعاية للأطفال الذين سيتم عرضهم على المحكمة	وزارة التضامن الاجتماعي وزارة العدل وزارة الثقافة لجان الحماية	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي
		وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي	المجتمع المدني وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الاهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية	
	وزارة التضامن الإجتماعي المجتمع المدني	وزارة الداخلية	تطوير نظام التعامل مع الأطفال منذ دخولهم قسم الشرطة و الحجز القانوني وحتى ترحيلهم للتبليغ حتى لا يتفاقم التأثير السلبي عليهم من تعرضهم لهذه الإجراءات
	المجلس القومي للطفولة والأمومة	وزارة التضامن الاجتماعي	إعداد معايير جودة لمؤسسات الرعاية الاجتماعية واختيارها وتطبيقها على كل المراكز والتدريب عليها للقائمين على هذه المراكز والعاملين بها
	وزارة العدل وزارة التضامن الإجتماعي وزارة التربية والتعليم	وزارة الداخلية	إلحاق المخالفين للقانون بمدارس التربية والتعليم أو مؤسسات التدريب المهني
	وزارة الداخلية وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	تصميم وتنفيذ برامج فردية وجماعية للأطفال داخل مؤسسات الرعاية الاجتماعية برعي فيها تلبية احتياجاتهم النفسية و التربوية
	وزارة الداخلية وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	تطوير وتنفيذ برامج لزيادة التواصل بين الأطفال المخالفين للقانون وأسهم ومجتمعهم
	وزارة الداخلية وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	تطوير معايير اختيار الأخصائيين الاجتماعيين وتحديد أدوارهم وحقوقهم وواجباتهم
	المجلس القومي للطفولة والأمومة	وزارة التضامن الاجتماعي	تفعيل آلية متابعة هذه المؤسسات وضمان التزامها بحقوق الطفل وعدم تعرضه لأي شكل من أشكال العنف أو الاستغلال الاقتصادي والجسدي والنفسي
	وزارة الداخلية وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	إنشاء قاعدة بيانات للأطفال المخالفين وأسهم
	وزارة الداخلية وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	تطوير وتفعيل محتوى تدريبي للمتعاملين مع الأطفال المخالفين للقانون وتدريبهم عليه
	وزارة العدل	وزارة الداخلية، وزارة العدل، وزارة التضامن الاجتماعي	تفعيل آلية مجتمعية بديلة لمؤسسات الرعاية الاجتماعية

تطوير الكفاءة المهنية والمؤسسية  
داخل مؤسسات الرعاية الاجتماعية

توفير بيئة ملائمة لاحتياجات الطفل  
النفسية والاجتماعية داخل مراكز  
مؤسسات الرعاية الاجتماعية

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	وزارة الداخلية وزارة التضامن الإجتماعي	وزارة العمل	تدريب القضاة والمتعاملين مع الأطفال في نزاع مع القانون على التعامل مع الآليات العقابية البدلية	
	وزارة الداخلية وزارة العمل	وزارة التضامن الإجتماعي	تطوير أدوات لقياس أداء الموظفين وربطها بالحوافز وبرنامج الخطط المنوط بها	
	وزارة الداخلية وزارة العمل	وزارة التضامن الإجتماعي	إعداد برامج متخصصة للأطفال داخل مؤسسات الرعاية الاجتماعية لإعادة تأهيلهم ودمجهم في المجتمع	
<b>٣.٤.٢ حماية النشء من الهجرة غير الشرعية</b>				
	الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التضامن المدني وزارة الأوقاف وزارة الأوقاف وزارة العدل الكنيسة	القنوات الفضائية	إعداد برامج إعلامية متخصصة لنشر الوعي بين الأسر بمخاطر الهجرة غير الشرعية	توعية الأسر والنشء بمخاطر الهجرة غير الشرعية
	المجتمع المدني وزارة الأوقاف الكنيسة وزارة العدل	وزارة التضامن الاجتماعي	صقل دورات إرشادية للأسرة للتوعية بمخاطر الهجرة غير الشرعية	توعية الأسر والنشء بمخاطر الهجرة غير الشرعية
	مجلس النواب	وزارة العدل	وضع عقوبة للأسر التي تسمح لأبنائها بالهجرة غير الشرعية	توعية الأسر والنشء بمخاطر الهجرة غير الشرعية
	المجتمع المدني القطاع الخاص	وزارة الصناعة والتجارة وزارة التربية والتعليم وزارة القوى العاملة والهجرة	وضع برامج تدريب وإعادة تأهيل للنشء لإكسابه مهارات تناسب سوق العمل	القضاء على الهجرة غير الشرعية والحد من مسبباتها
	القطاع الخاص	وزارة القوى العاملة والهجرة	إيجاد فرص عمل ملائمة تناسب هذه الفئة العمرية	
<b>٣.٤.٣ حماية النشء من التخليخ والمخدرات والمؤثرات العقلية</b>				
	الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التضامن الاجتماعي صندوق مكافحة وعلاج الإدمان المجتمع المدني	القنوات الفضائية	إعداد برامج إعلامية متخصصة لنشر الوعي بين الأسر عن كيفية وقاية الأطفال من التخليخ وتعاطي المخدرات	توعية الطفل والأسرة للمناهجية المتعددة بين المعتقدات الخاطئة المنتشرة بين النشء

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	وزارة الأوقاف الكنيسة الأمانة العامة للصحة النفسية			
	وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني وزارة الأوقاف الكنيسة	صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	عقد دورات إرشادية للأسرة للتوعية بمخاطر المخدرات والمؤثرات العقلية	
	وزارة التربية والتعليم المجتمع المدني وزارة الأوقاف الكنيسة الأمانة العامة للصحة النفسية	صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	تقديم برامج توعية وثقافة لطلبة المدارس حول أخطار المخدرات والمؤثرات العقلية	
	المجتمع المدني الاستعلامات الكنيسة وزارة الأوقاف الأمانة العامة للصحة النفسية	وزارة التربية والتعليم	لقاءات وندوات لتنمية السلوك البناء لدى طفل التعليم الأساسي بما يضمن حسن موجهته لمشكلات الحياة اليومية	
	وزارة التربية والتعليم وزارة الشباب والرياضة المجتمع المدني الأمانة العامة للصحة النفسية	صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	بناء قدرات المتعاملين مع الأطفال الذي يعانون من مشكلة التنجيس والتعاطي اجتماعيا ونفسيا وصحيا وقانونيا	
	المجتمع المدني وزارة التربية والتعليم صندوق مكافحة وعلاج الإدمان أقسام الطب النفسي بالجامعات الأمانة العامة للصحة النفسية	وزارة الشباب والرياضة	عقد برتوكولات مع وزارة التعليم العالي والبحث العلمي لتوفير الأعداد المناسبة من المرشدين النفسيين المؤهلين في المدارس والنوادي ومراكز الشباب	تدريب كوادر تيسر تيسر الكشاف والتعامل مع الأطفال الذين تعاطوا المخدرات أو المؤثرات العقلية

	الجهات المسؤولة عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الجهات المشاركة في التنفيذ	الجهة الرئيسية		
	صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	وزارة الصحة والسكان	توفير خدمة الفحوص الدورية للكشف المبكر عن الحالات التي تتعاطى مخدرات	تكوين منظومة صحية متخصصة لتتخصص في التعامل مع الأطفال عند اكتشاف الحالة
	صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	وزارة الصحة والسكان	توفير الخدمة العلاجية للأطفال المتعاطين	
	وزارة الصحة والسكان ومراكز السموم وزارة التربية والتعليم وزارة الشباب والرياضة وزارة التضامن الاجتماعي	صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	إعادة تأهيل الأطفال الذين تم علاجهم ودمجهم في المجتمع مرة أخرى	

## مؤشرات قياس الأثر للأهداف العامة للحماية مصفوفة الحماية

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
وزارة الصحة والسكان وزارة الداخلية	المسح السكاني الصحي بيانات وزارة الداخلية	نسبة الأطفال دون سن ٥ سنوات من العمر الذين تم تسجيل ولادتهم مع السلطة المدنية	حماية الأطفال المرضى لتحسين فقدان الرعاية الاسرية
وزارة الداخلية وزارة التنمية المحلية	حصر شامل لساقطي القيد	عدد الأطفال ساقطي القيد ونسبتهم من إجمالي الأطفال	
وزارة التضامن الاجتماعي المجلس القومي للمرأة المجلس القومي للطفولة والأمومة المجتمع المدني	مسح قومي به مجموعة أسئلة توضع بواسطة متخصصين تكثف مدى وعي أرباب الأسر بأهمية تمتع الطفل بالرعاية الاسرية تطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال	نسبة الأسر التي لديها أطفال ولديها وعي بأهمية تمتع الطفل بالرعاية الاسرية	
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	حجم التمويل الموجه للبرامج المقدمة للأسر في ظروف اقتصادية صعبة (مثل برامج تكافل وكرامة، معاشات، مساعدات، بطاقة تموين، خبز مدعم ....)	
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	عدد الأسر التي لديها أطفال والمستفيدة من هذه البرامج ونسبتهم من إجمالي الأسر الفقيرة	
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	عدد الأطفال المحرومين من الرعاية الاسرية الذين حصلوا على خدمات الرعاية البدنية (المؤسسات الأيووائية - الحضانات الأيووائية - الأسر البديلة - الأسر المضيفة - دور الأيتام - مراكز الطفل العامل - دور إيواء كامل)	
مفوضية شئون اللاجئين وزارة التربية والتعليم وزارة الصحة والسكان المجتمع المدني	بيانات المفوضية السامية لشئون اللاجئين، وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة والسكان، وزارة الداخلية	عدد الأطفال اللاجئين الذين حصلوا على خدمات (تعليمية - صحية - ثقافية) (.....)	
وزارة التضامن الاجتماعي الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي تقرير إجمالي أعداد الأطفال المعاقين من بيانات تعداد ٢٠١٧	نسبة الأطفال المعاقين المستفيدين من الخدمات المقدمة من مراكز ومكاتب التأهيل - مراكز العلاج الطبيعي - مؤسسات التأهيل الفكري - مصانع الأجهزة التحويلية - حضانات ذوي الإعاقة - مؤسسات رعاية المكفوفين - مؤسسات الصم - مؤسسات متعددي الإعاقة - المراكز اللغوية)	مساندة الأطفال في خطر وظروف صعبة
وزارة التضامن الاجتماعي الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي تقرير إجمالي أعداد الأطفال المعاقين من بيانات تعداد ٢٠١٧	نسبة الأطفال المعاقين المستفيدين من معاش الطفل المعاق (الضمان)	
وزارة التضامن الاجتماعي المجلس القومي للإعاقة وزارة العدل	بيانات من وزارة التضامن الاجتماعي والمجلس القومي للإعاقة، وزارة العدل	عدد الأطفال المعاقين المستفيدين من مكاتب الحماية في محاكم الأسرة	
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء المجلس القومي للطفولة والأمومة وزارة التضامن الاجتماعي	مسح قومي مسح قومي	أعداد ونسب الأطفال (٧-١٢ سنة) العاملین مصنفين كعمالة أطفال طبقاً لفتات السن ونوع الطفل ونوع العمل ودرجة خطورته أعداد ونسب الأطفال في وضعية الشارع مصنفين جغرافياً وطبقاً لفتات السن	مساندة الأطفال في حالة الاستغلال والإيذاء والعنف

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف العام
المجلس القومي للطفولة والأمومة وزارة الداخلية الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء المجلس القومي للطفولة والأمومة	مسح قومي المسح السكاني الصحي لمصر	أعداد ونسب الأطفال الذين تعرضوا للعنف (عنف مدرسي - عنف أسري - ختان إناث - تحرش - عنف نفسي وجنسي - زواج مبكر... ) مصنفين جغرافياً وطبقاً لفئات السن ونوع الطفل	
وزارة الصحة والسكان الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء المجلس القومي للطفولة والأمومة	مسح قومي المسح السكاني الصحي لمصر	نسبة الأمهات والأطفال الذين لديهم وعي بمخاطر الانترنت وكيفية انتقاء موارده	
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التربية والتعليم المجلس القومي للطفولة والأمومة	مسح محاضر وزارة الداخلية قضايا وزارة العدل	نسبة الأمهات والأطفال المسجلة للأطفال في الحالات (زواج صغرة، تسول، تزوج أعضاء)	
وزارة العدل	بيانات وزارة العدل	عدد الحالات/ المحاضر المسجلة للأطفال في الحالات (زواج صغرة، تسول، تزوج أعضاء)	
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة في نزاع مع القانون المستفيدين من مكاتب الحماية الاجتماعية بالمحاكم والنيابات المختصة بالأطفال	
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة الموجودين في مؤسسات الأحداث (أقسام الاستقبال - دور الملاحظة - دور الضيافة والإيداع) المستفيدين من أنشطة الدفاع الاجتماعي (اجتماعية - نفسية - طبية - تعليمية)	مساعدة الأطفال المخالفين أو المعرضين لمخالفة القانون
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الداخلية وزارة العدل المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان بوجه الأسر ويتضمن مجموعة من الأسئلة تعبر عن مدى دراية الأسرة بحقوق وواجبات الطفل والعقوبات التي تطبق عليه في حالة مخالفته للقانون	نسبة الأسر التي لديها وعي بحقوق وواجبات الطفل والعقوبات التي تطبق عليه في حالة مخالفته للقانون	
صندوق مكافحة وعلاج الإدمان المجلس القومي للطفولة والأمومة	المؤشر متوفر في مسح النشء والشباب للفئة العمرية من ١٣ إلى أقل من ١٨ سنة (اقتراح اتساع الفئة أو المسح)	نسبة انتشار (التدخين - تعاطي الكحوليات - المخدرات) بين الأطفال أقل من ١٨ سنة	
صندوق مكافحة وعلاج الإدمان الأمانة العامة للصحة النفسية وزارة التربية والتعليم وزارة الشباب والرياضة مراكز السموم	استبيان	نسبة الأطفال أقل من ١٨ سنة الذين تم علاجهم من الإدمان من إجمالي عدد الأطفال المتعاطين	

## مؤشرات قياس النتائج للأهداف الفرعية للحماية

## الهدف العام ١: حماية الأطفال المعرضين لخطر فقدان الرعاية الأسرية

الجهة المستهدفة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الداخلية	بيانات وزارة الداخلية	عدد الأطفال ساقطى القيد وسببتهم من إجمالي الأطفال	
المجلس القومي للمرأة المجلس القومي للطفولة والأمومة	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال ويشمل مجموعة أسئلة توضح مدى وعي الأسر بهذه الموضوعات	نسبة الأسر التي لديها أطفال ولدنيا الوعي بأهمية إدراك الهوية المصرية (أهمية الزواج الشرعي لضمان حق الطفل، وأهمية استخراج أوراق ثبوتية وكيفية تسجيل الأطفال طبقاً للقانون.....)	دعم الشعور بالهوية المصرية
المجلس القومي للطفولة والأمومة وزارة التربية والتعليم وزارة الشباب والرياضة والمجلس الأعلى للإعلام	استبيان يطبق على عينة ممثلة من المراهقين ويشمل مجموعة أسئلة توضح مدى وعيهم بهذه الموضوعات	نسبة المراهقين الذين لديهم الوعي بأهمية إدراك الهوية المصرية	
وزارة الداخلية	بيانات وزارة الداخلية	نسبة الأطفال الحاصلين على أوراق ثبوتية	ضمان تسجيل كافة الأطفال وحرصهم على أوراق ثبوتية
المجلس القومي للطفولة والأمومة والمجلس الأعلى للإعلام	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأسر التي لديها أطفال ويشمل مجموعة أسئلة توضح مدى وعي الأسر بهذه الموضوعات	نسبة الأسر التي لديها أطفال ولدنيا الوعي بالطريقة المثلى للتعامل السليم مع الطفل وأساليب التربية السليمة وأهمية التغلب على المشكلات الأسرية	توفير بيئة عائلية سليمة طبقاً للمصلحة الفضلى للطفل
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة الأسر التي تم حل مشكلاتها من خلال مكاتب التوجيه الأسرى	
المجلس القومي للمرأة	بيانات المجلس القومي للمرأة	نسبة الأسر التي تم حل مشكلاتها من خلال مكتب شكاوى المرأة	تقديم الرعاية الملائمة للأسر المعرضة لخطر التفكك
وزارة العدل	بيانات وزارة العدل	نسبة القضايا التي تخص الأطفال وتم تبنيها من قبل محاكم متخصصة في مجال الأسرة و الطفل	
المجلس القومي للطفولة والأمومة وزارة التربية والتعليم الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	استبيان	نسبة الأباء والأمهات الذين يستطعون استرجاع عدد ٢ رسائل عن أساليب التربية الإيجابية	توعية الأسر بأهمية التربية الإيجابية
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات مسح الدخل والإنفاق	نسبة البطالة بين أرباب الأسر في ظروف اقتصادية صعبة	خفض نسبة البطالة بين أفراد الأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديها أطفال
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء	بيانات مسح الدخل والإنفاق	نسبة الأسر التي تعملها امرأة ولا تعمل	

الجهة المستوردة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة التضامن الاجتماعي الجهاز المركزي للتنمية العامة والإحصاء	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي وبيانات مسح الدخل والإنفاق	نسبة الأسر التي لديها أطفال والمستفيدة من جميع أشكال الدعم المادي (معاثات - تكافل وكرامة - مساعدات - ...) من إجمالي الأسر الفقيرة	الدعم المادي المباشر للأسر لضمان حياة كريمة (التوسيع في شسبية الضمان الاجتماعي)
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة الأطفال الذين لا يتوفر لديهم مصدر للدخل ويتم صرف معاش لهم	
وزارة التموين والتجارة الداخلية الجهاز المركزي للتنمية العامة والإحصاء	بيانات وزارة التموين والتجارة الداخلية بيانات مسح الدخل والإنفاق	نسبة الأسر الفقيرة التي لديها أطفال وتستفيد من بطاقات التموين (والخيز المدعم) من إجمالي الأسر الفقيرة التي لديها أطفال	
وزارة التربية والتعليم الجهاز المركزي للتنمية العامة والإحصاء	بيانات وزارة التربية والتعليم بيانات مسح الدخل والإنفاق	نسبة الأطفال غير القادرين الذين تم إعفاؤهم من المصروفات المدرسية من إجمالي الأطفال غير القادرين وفي سن التعليم	الدعم غير المباشر للأسر لضمان حياة كريمة
وزارة التنمية المحلية وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي وزارة التضامن الاجتماعي جهاز الخدمة الوطنية للقوات المسلحة	بيانات وزارة التنمية المحلية بيانات وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي بيانات وزارة التضامن الاجتماعي بيانات جهاز الخدمة الوطنية للقوات المسلحة	عدد منافذ بيع السلع بأسعار منخفضة موزعة حسب أماكن وجودها وعدد المستفيدين منها	

## الهدف العام ٢: مساندة الأطفال في خطر وظروف صعبة

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي مجلس النواب	بيانات وزارة العدل بيانات وزارة التضامن الاجتماعي بيانات مجلس النواب	عدد التشريعات والقرارات التي تمت مراجعتها أو إلغاؤها أو استخدامها خلال فترة الخطة لتطوير النظام التشريعي للرعاية البديلة التي توفرها الدولة للطفل المحروم من بيئته العائلية	التطوير التشريعي والإداري لتنظيم الرعاية البديلة
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	عدد الأطفال الذين تم إلحاقهم بأسر بديلة عدد الأطفال المتاحقين بالمؤسسات الأيوانية عدد الأطفال المتاحقين بدور الأيواء الكامل	توفير وسائل مختلفة للرعاية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة الأطفال المتاحقين بمؤسسات الرعاية الأيوانية الذين حصلوا على خدمات تعليمية نسبة الأطفال المتاحقين بمؤسسات الرعاية الأيوانية الذين حصلوا على خدمات صحية نسبة الأطفال المتاحقين بمؤسسات الرعاية الأيوانية الذين حصلوا على خدمات ثقافية ورياضية وتربوية	توفير برامج رعاية متكاملة داخل مؤسسات الرعاية الأيوانية
المجلس القومي للطفولة والأمومة وزارة التضامن الاجتماعي	استبيان يطبق على عينة ممثلة من الأطفال المودعين بدور الرعاية البديلة ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين تعكس مدى جودة الخدمات المقدمة بهذه الدور بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة دور الرعاية البديلة التي تطبق الجودة داخلها نسبة الأطفال المتاحقين بدور الرعاية البديلة الذين ذكروا أن الخدمات التي تقدمها لهم دور الرعاية جيدة	رفع مستوى الخدمات التي تقدمها دور الرعاية البديلة وتطبيق نظام الجودة داخلها
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة التموين والتجارة الداخلية وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي بيانات وزارة التموين والتجارة الداخلية بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة التربية والتعليم	نسبة الأطفال في حالة طوارئ الذين حصلوا على خدمات تمويبية نسبة الأطفال في حالة طوارئ الذين حصلوا على خدمات صحية نسبة الأطفال في حالة طوارئ الذين استمروا في التعليم خلال فترة التضمر	مساندة الأطفال في حالات الطوارئ (المتضمرين من مخاطر الكوارث الطبيعية)
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة التموين والتجارة الداخلية وزارة الصحة والسكان وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي بيانات وزارة التموين والتجارة الداخلية بيانات وزارة الصحة والسكان بيانات وزارة التربية والتعليم	نسبة الأطفال اللاجئين الذين حصلوا على دعم اقتصادي نسبة الأطفال اللاجئين الذين حصلوا على خدمات صحية نسبة الأطفال اللاجئين الذين استمروا في التعليم خلال فترة التضمر	حماية الأطفال اللاجئين
وزارة التضامن الاجتماعي مجلس القومي لشئون	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي بيانات المجلس القومي لشئون الإعاقة	نسبة الأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديهم أطفال معاقين الذين حصلوا على مساندة مادية نسبة الأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديهم أطفال معاقين الذين	مساندة الأسر في ظروف اقتصادية صعبة توفير الرعاية المطلوبة لأطفالهم ذوي الإعاقة

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة العمل وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات المجلس القومي لشئون الإعاقة بيانات وزارة العمل بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	نسبة الأسر المعرضة لخطر التفكك الأسري ولديهم أطفال معاقون الذين حصلوا على مساعدة قانونية في محاكم الأسرة	تقديم الرعاية الملائمة للأسر المعرضة لخطر التفكك ولديها أطفال ذوي إعاقة
وزارة التضامن الاجتماعي المجلس القومي لشئون الإعاقة	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي بيانات المجلس القومي لشئون الإعاقة	نسبة العاملين في مؤسسات رعاية الأطفال ذوي الإعاقة المخالفين للقانون الموهلين للتعامل مع الطفل المعاق في هذه الظروف نسبة من أكر تربية وتأهيل الأحداث الموهلة لتوفير بيئة ملائمة لاحتياجات الأطفال ذوي الإعاقة المخالفين للقانون	مساندة الأبطال ذوي الإعاقة وفي نزاع مع القانون
المجلس القومي للطفولة والأمومة المجلس القومي لشئون الإعاقة وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات المجلس القومي لشئون الإعاقة بيانات وزارة التضامن الاجتماعي استبيان يطبق على عينة ممثلة من أسر الأطفال ذوي الإعاقة ويشمل أسئلة توضع بواسطة متخصصين توضح مدى وعي الأسر بذلك	نسبة الأطفال المعاقين الذين تم استغلالهم جنسياً وحصلوا على مساعدة قانونية نسبة الأطفال المعاقين الذين تم استغلالهم جنسياً وتم تأهيلهم نفسياً واجتماعياً نسبة الأسر التي لديها أطفال ذوو إعاقة (ونسبة الأطفال أنفسهم) الذين لديهم الوعي بكيفية الرعاية من الاستغلال الجنسي	مساندة الأبطال ذوي الإعاقة ضحايا الاستغلال الجنسي

### الهدف العام ٣: مساندة الأطفال في حالة الاستغلال والإيذاء والعنف

الجهة المستفيدة عن التفتيش	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء المجلس القومي للطفولة والأمومة	مسوح الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، المجلس القومي للطفولة والأمومة	أعداد ونسب الأطفال (٥-١٧ سنة) العاملين مصنفين كعمالة أطفال طبقاً لفئات السن ونوع الطفل ونوع العمل ودرجة خطورته	رصد الحجم الدقيق لعمالة الأطفال مصنفة طبقاً لنوع العمل ودرجة خطورته
وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي وزارة القوى العاملة	بيانات وزارات الزراعة والقوى العاملة	عدد المتعاملين مع قضية عمالة الأطفال الذين تم تدريبهم على برامج مناهضة عمل الأطفال	
لجان الحماية المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استطلاع رأى عن مدى معرفة الأسر بأهمية مناهضة عمل الأطفال	نسبة الأسر الذين لديهم أطفال ولدتهم معرفة بخطورة عمل الأطفال وضرورة مناهضته	التوعية المجتمعية بأهمية مناهضة عمل الأطفال
وزارة الثقافة الهيئة العامة للاستعلامات لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارة الثقافة والهيئة العامة للاستعلامات ولجان الحماية والمجتمع المدني	عدد المواد التثقيفية عن أهمية مناهضة عمل الأطفال (برامج إعلامية – أعمال فنية "مسلسلات وأفلام...م" – ندوات ودورات تدريبية – مطبوعات تثقيفية....)	
وزارة القوى العاملة لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارة القوى العاملة ولجان الحماية والمجتمع المدني	عدد حالات الأطفال التي تم رصدتها في المنشأة وتصنف على أنها عمالة خطيرة	تفعيل آليات الرقابة والرصد والتفتيش على عمالة الأطفال
وزارة القوى العاملة لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارة القوى العاملة ولجان الحماية والمجتمع المدني	عدد المنشآت المخالفة التي تم تحرير محاضر ضدها وتوقيع العقوبة عليها	
وزارة القوى العاملة	بيانات وزارة القوى العاملة	عدد الأطفال أقل من ١٨ سنة الملتحقين ببرامج التدريب المهني التي تقدمه وزارة القوى العاملة (التثنية المهنية – التدريب الأساسي – التدرج المهني)	التوسع في التعليم الشامل الذي يجمع بين التعليم والتدريب على المهارات العملية
وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة التربية والتعليم (الكتاب الإحصائي السئوي)	عدد المدارس التي تطبق برامج التعليم والتدريب المهني المزوج والتدريب التبادلي. و عدد الطلاب الملتحقين بها	التوعية المجتمعية بظاهرة الأطفال في وضعية الشارع وكيفية إدماجهم داخل المجتمع
وزارة التضامن الاجتماعي لجان الحماية المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استطلاع رأى يعبر عن مدى وعى الأسر بهذه الظاهرة	نسبة الأسر الذين لديهم وعى بظاهرة الأطفال في وضعية الشارع	

الجهة المستهدفة عن التفتيش	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الداخلية لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارتي التضامن والداخلية ولجان الحماية والمجتمع المدني	عدد المسؤولين الحكوميين المتعاملين مع الأطفال في وضعية الشارع الذين تم تدريبهم على طرق إعادة دمج وتأهيل هؤلاء الأطفال	
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الداخلية الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء المجلس القومي للطفولة والأمومة المجتمع المدني	مسح قومي	أعداد ونسب الأطفال في وضعية الشارع مصنفين جغرافياً وطبقاً لفئات السن ونوع الطفل.	حماية الأطفال في وضعية الشارع
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي والمجتمع المدني	عدد المجموعات الأهلية التي بها مراكز استضافة نهائية وإقامة دائمة للأطفال في وضعية الشارع	
وزارة التربية والتعليم	بيانات وزارة التربية والتعليم	عدد المدارس الصديقة للأطفال في ظروف صعبة (الأطفال في وضعية الشارع) وعدد الأطفال في وضعية الشارع الملتحقين بها	التوظيف الجيد للخدمات الحكومية في الوزارات المختلفة والمتاحة للأطفال في وضعية الشارع
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي ومنظمات المجتمع المدني	عدد الأطفال في وضعية الشارع المستفيدين من الخدمات التعليمية التي تقدمها منظمات المجتمع المدني	
وزارة التضامن الاجتماعي وزارة الصحة والسكان المجتمع المدني	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي والصحة ومنظمات المجتمع المدني	عدد الأطفال في وضعية الشارع الذين حصلوا على خدمة صحية من وزارة الصحة والسكان أو من مراكز استقبال الأطفال في وضعية الشارع	
وزارة الثقافة والمجلس الأعلى للإعلام لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارات الثقافة والمجلس الأعلى للإعلام ولجان الحماية والمجتمع المدني	عدد المواد التثقيفية الموجهة للتوعية بقضايا العنف بكافة أشكاله (برامج إعلامية - كتيبات - نوات ودراسات تدريبية- أعمال فنية " أفلام - مسلسلات "....)	التوعية ورفع الوعي بقضايا العنف والإيذاء النفسي والجسدي
وزارة التضامن الاجتماعي لجان الحماية المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استطلاع رأي يعبر عن مدى وعي الأسر والأطفال بهذه الظاهرة	نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعي بقضايا العنف والإيذاء النفسي والجسدي	

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان – المسح السكاني الصحي	نسبة الفتيات أقل من ١٨ سنة اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن للعنف الجسدي أو الجنسي أو النفسي من قبل الزوج السابق أو الحالي خلال الاثني عشر شهرا الماضية مصنفة حسب فئات السن وأشكال العنف	حماية الطفل من أشكال العنف والإيذاء الجنسي والنفسي
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان – المسح السكاني الصحي	نسبة الفتيات أقل من ١٨ سنة اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن للعنف الجسدي أو الجنسي أو النفسي من قبل شخص آخر غير الزوج خلال الاثني عشر شهرا الماضية مصنفة حسب فئات السن وأشكال العنف	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان – المسح السكاني الصحي	نسبة البنات أقل من ١٨ سنة اللاتي تم ختانهن، ونسبة السيدات (١٥-٤٩ سنة) اللاتي تم ختانهن مصنفة حسب فئات العمر	
وزارة الصحة والسكان	بيانات وزارة الصحة والسكان – المسح السكاني الصحي	نسبة البنات أقل من ١٨ سنة اللاتي تم عقد قرانهن أو تزوجن، ونسبة السيدات (١٥-٤٩ سنة) اللاتي تم عقد قرانهن أو تزوجن قبل سن ١٥ سنة أو قبل سن ١٨ سنة مصنفة حسب فئات العمر	
لجان الحماية المجتمعية المدني المجلس القومي للحماية المدنية	بيانات لجان الحماية ومراكز التأهيل والطب النفسي بالجامعات وبوزارة الصحة والسكان أو يتم من خلال استبيان	عدد الأطفال الذين تعرضوا للعنف وتم تأهيلهم نفسياً ونسبتهم من إجمالي الأطفال الذين تعرضوا للعنف	
وزارة الثقافة وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التربية والتعليم الهيئة العامة للاستعلامات لجان الحماية المجتمعية المدني	بيانات لجان الحماية والمجتمع المدني والمجلس القومي للطفولة والأمومة	عدد المحامين والعاملين في الجمعيات الأهلية وممثلين من لجان الحماية والشرطة والقيادات المجتمعية الذين تم تدريبهم على كيفية مواجهة العنف ضد الأطفال بكافة أشكاله والإبلاغ عنه	توعية الأسرة وخاصة الأم والطفل من مخاطر الإنترنت وكيفية انتقاء موادها
وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التربية والتعليم الهيئة العامة للاستعلامات المجلس القومي للطفولة والأمومة	بيانات وزارات الثقافة والاتصالات والتربية والتعليم و الهيئة العامة للاستعلامات و لجان الحماية و المجتمع المدني	عدد المواد التثقيفية الموجهة للأسرة للتوعية بمخاطر الإنترنت وكيفية انتقاء موادها (برامج إعلامية – كتيبات – ندوات ومورات تدريبية- أعمال فنية " أفلام – مسلسلات .. (....)	

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة العدل وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	بيانات وزارتي العدل والاتصالات	وجود ميثاق توجيهي مفعل لدخول الأطفال على الإنترنت بالتعاون مع وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات لوضع نظام أمني على الإنترنت	بسط الحماية القضائية والقانونية للأطفال أثناء الدخول على شبكات الإنترنت
وزارة الثقافة وزارة الخارجية والتعليم الهيئة العامة للاستعلامات لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارات الثقافة والخارجية والتعليم والهيئة العامة للاستعلامات ولجان الحماية المدني	عدد المواد التثقيفية الموجهة للأسر والأطفال والأفراد للتوعية بأهمية مناهضة هذه الظاهرة (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات وورشات تدريبية- أعمال فنية " أفلام - مسلسلات .. ....)	رفع الوعي المجتمعي بأهمية مناهضة الاتجار بالبشر (زواج الصنفقة والتسول المنظم ونزع الأعضاء)
وزارة الخارجية وزارة التربية والتعليم الهيئة العامة للاستعلامات المجلس القومي للطفولة والأمومة	بيانات وزارات الثقافة والخارجية والتعليم والبيانات ولجان الحماية والمجتمع المدني ووزارة الداخلية	عدد المتعاملين مع قضية الاتجار بالبشر الذين تم تدريبهم على برامج مناهضة هذه الظاهرة	
وزارة العدل وزارة الداخلية	بيانات وزارات العدل والداخلية	نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعي بالاتجار بالبشر وأهمية مناهضته	تشديد عقوبة الاتجار بالبشر

## الهدف العام ٤: مساندة الأطفال المخالفين أو المعرضين لمخالفة لقانون

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة الثقافة وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات وزارات الثقافة والعدل والتضامن ولجان الحماية والمجتمع المدني	عدد المواد التثقيفية الموجهة للأسرة والأطفال للتوعية بالحقوق والواجبات والعقوبات (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات ودورات تدريبية- أعمال فنية " أفلام - مسلسلات .. ( ... )	التوعية القانونية للأطفال والأسر بالحقوق والواجبات والعقوبات حتى يتجنبوا النزاع مع القانون
وزارة العدل وزارة الحماية المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استطلاع رأي يعبر عن مدى وعي الأسر والأطفال بهذه الموضوعات	نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعي بالحقوق والواجبات والعقوبات	
وزارة الثقافة وزارة العدل وزارة التضامن الاجتماعي لجان الحماية المجتمع المدني	بيانات المجتمع المدني والهيئات العامة للاستعلامات ووزارات التضامن والعدل والداخلية	عدد المتعاملين مع الأطفال في نزاع مع القانون الذين تم تدريبهم على الطريقة المثلى للتعامل معهم	تغيير النظرة السلبية تجاه الأطفال في نزاع مع القانون
وزارة العدل	بيانات وزارة العدل	نسبة المحاكم والنيابات المختصة بالأطفال التي يوجد بها مكاتب الحماية الاجتماعية	تغيير النظرة القانونية تجاه الأطفال في نزاع مع القانون
وزارة العدل	بيانات وزارة العدل	عدد الأطفال أقل من ١٨ سنة في نزاع مع القانون المستفيدين من مكاتب الحماية الاجتماعية بالمحاكم والنيابات المختصة بالأطفال	يسقط الحماية القانونية والقضائية للطفل الجاني أو المجني عليه
وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارة التضامن الاجتماعي	عدد الأطفال أقل من ١٨ سنة الموجودين في مؤسسات الأحداث (أقسام الاستقبال- دور الملاحظة- دور الضيافة والإيداع) المستفيدين من أنشطة الدفاع الاجتماعي (اجتماعية - نفسية - طبية - تعليمية)	توفير بيئة ملائمة لاحتياجات الطفل التنمائية والاجتماعية داخل مراكز تربية ورعاية الأحداث
وزارة العدل وزارة الداخلية وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارات العدل والداخلية والتضامن	وجود محتوى تدريبي للمتعاملين مع الأطفال داخل مراكز تربية ورعاية الأحداث	تطوير الكفاءة المهنية والمهنية والمؤسسية داخل مراكز تربية ورعاية الأحداث

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارة العدل وزارة الداخلية وزارة التضامن الاجتماعي	بيانات وزارات العدل والداخلية والتضامن	عدد المتعاملين مع الأطفال داخل مراكز تربية ورعاية الأحداث الذين تم تدريبهم على هذا المحتوى	
الهيئة العامة للاستعلامات وزارة التضامن الاجتماعي القوات القضائية المدني المجتمع المدني وزارة الأوقاف والكنيسة	بيانات الهيئة العامة للاستعلامات ووزارة التضامن الاجتماعي والقوات القضائية والمجتمع المدني ووزارة الأوقاف والكنيسة	عدد المواد التثقيفية الموجهة للأسرة والنشء للتوعية بمخاطر الهجرة غير الشرعية (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات ودورات تدريبية- أعمال فنية " أفلام - مسلسلات "....)	توعية الأسر والنشء بمخاطر الهجرة غير الشرعية
وزارة التضامن الاجتماعي المجتمع المدني المجلس القومي للطفولة والأمومة	استطلاع رأى يعبر عن مدى وعى الأسر والأطفال بهذه الموضوعات	نسبة الأسر والنشء الذين لديهم وعى بمخاطر الهجرة غير الشرعية	
وزارة التوعية والتعليم والشباب المجتمع المدني صندوق مكافحة وعلاج الإدمان الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات وزارات التربية والتعليم والشباب والمجتمع المدني وصندوق مكافحة وعلاج الإدمان، الأمانة العامة للصحة النفسية	عدد الأفراد أقل من ١٨ سنة المتخفين بـ: برامج التدريب المهني التي تقدمه وزارة القوى العاملة (التشئة المهنية - التدريب الأساسي - التدرج المهني) برامج التعليم والتدريب المهني المزودج والتدريب التبادلي التي تقدمها وزارة التربية والتعليم	القضاء على الهجرة غير الشرعية و الحد من مسبباتها
الهيئة العامة للاستعلامات وزارات التضامن والتربية والتعليم والأوقاف صندوق مكافحة وعلاج الإدمان المجتمع المدني الكنيسة الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات الهيئة العامة للاستعلامات ووزارات التضامن والتربية والتعليم والأوقاف وصندوق مكافحة وعلاج الإدمان والمجتمع المدني، الكنيسة، الأمانة العامة للصحة النفسية	وجود تشريع يعاقب الأسر التي تسمح لأبنائها بالهجرة غير الشرعية	
وزارة التضامن الاجتماعي صندوق مكافحة وعلاج الإدمان المجتمع المدني	استطلاع رأى يعبر عن مدى وعى الأسر والأطفال بهذه الموضوعات	عدد المواد التثقيفية الموجهة للأسرة والأطفال للتوعية بمخاطر التدخين وتعاطي المخدرات (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات ودورات تدريبية- أعمال فنية " أفلام - مسلسلات "....)	التوعية للطفل والأسرة لمناهضة معتقدات الخاطئة المنتشرة بين النشء (التدخين وتعاطي المخدرات)
وزارات التربية والتعليم والشباب المجتمع المدني صندوق مكافحة وعلاج الإدمان الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات وزارات التربية والتعليم والشباب والمجتمع المدني وصندوق مكافحة وعلاج الإدمان، الأمانة العامة للصحة النفسية	نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعى بمخاطر التدخين وتعاطي المخدرات	تدريب كواثر تستطيع الكشف والتعامل مع الأطفال الذين تعاطوا المخدرات أو المؤثرات العقلية

الجهة المسؤولة عن التنفيذ	مصدر التحقق	مؤشرات التحقق	الهدف الفرعي
وزارات التربية والتعليم والشباب المجتمع المدني صندوق مكافحة وعلاج الإدمان أقسام الطب النفسي بالجامعات، الأمانة العامة للصحة النفسية	بيانات وزارات التربية والتعليم والشباب والمجتمع المدني، صندوق مكافحة وعلاج الإدمان، أقسام الطب النفسي بالجامعات، الأمانة العامة للصحة النفسية	عدد المرشدين النفسيين المؤهلين في الممارس والنوادي ومراكز الشباب للتعامل مع الأطفال الذين يعانون من مشكلة التدخين والتعاطي	
وزارة الصحة والسكان صندوق مكافحة وعلاج الإدمان	بيانات وزارة الصحة والسكان وصندوق مكافحة وعلاج الإدمان	عدد الأطفال الذين تم اكتشاف تعاطيهم للمخدرات من خلال خدمة الفورص الوردية للاكتشاف المبكر للتعاطي	
صندوق مكافحة وعلاج الإدمان وزارات الصحة والتربية والتعليم والشباب والتضامن مراكز السموم	بيانات وزارة الصحة والسكان وصندوق مكافحة وعلاج الإدمان ووزارات التربية والتعليم والشباب والتضامن ومراكز السموم	نسبة الأطفال الذين تم علاجهم وتأهيلهم من إجمالي الحالات التي تم اكتشافها	تكوين منظومة صحية متخصصة للتعامل مع الأطفال عند اكتشاف الحالة

## مصفوفة مؤشرات الحق في الحماية مجمعة حسب طريقة الجمع

١	مؤشرات أهداف التنمية المستدامة (SDG's)	
٢	مؤشرات إضافية يمكن جمعها من الوزارات	
٣	مؤشرات يتطلب جمعها إجراء مسح قومي للطفولة	

المؤشر	Key
١	<b>نسبة الأطفال دون سن ٥ سنوات من العمر الذين تم تسجيل ولادتهم في مكاتب الصحة</b>
٢	عدد الأطفال ساقطي القيد ونسبتهم من إجمالي الأطفال
٣	نسبة الأسر التي لديها أطفال ولديها الوعي بالطريقة المثلى للتعامل السليم مع الطفل وأساليب التربية السليمة وأهمية التغلب على المشكلات الأسرية
٢	نسبة الأسر المعرضة لخطر التفكك الأسري التي تم حل مشكلاتها من خلال (مكاتب التوجيه الأسري - مكتب شكاوى المرأة)
٢	نسبة القضايا التي تخص الأطفال وتم تبنيها من قبل محاكم متخصصة في مجال الأسرة و الطفل
٢	نسبة البطالة بين أرباب الأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديهم أطفال
٢	نسبة الأسر التي تعولها امرأة ولا تعمل
٢	نسبة الأسر التي لديها أطفال والمستفيدة من البرامج المقدمة للأسر في ظروف اقتصادية صعبة من إجمالي الأسر الفقيرة (مثل برامج: تكافل وكرامة، مساعدات، بطاقات تموين، حبز مدعم)
٢	حجم التمويل الموجه للبرامج المقدمة للأسر في ظروف اقتصادية صعبة ولديها أطفال
٢	نسبة الأطفال الذين لا يتوفر لديهم مصدر للدخل ويتم صرف معاش لهم
٢	نسبة الأطفال غير القادرين الذين تم إصغارهم من المصروفات المدرسية من إجمالي الأطفال غير القادرين وفي سن التعليم
٢	عدد الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية الذين حصلوا على خدمات الرعاية البدئية (أسر بديلة - مؤسسات إيواء كامل .....)
٢	عدد الأطفال اللاجئين الذين حصلوا على خدمات (تعليمية - صحية - ثقافية .....)
٢	نسبة الأطفال المعاقين المستفيدين من الخدمات المقدمة من وزارة التضامن الاجتماعي
٢	عدد الأطفال المعاقين المستفيدين من مكاتب الحماية في محاكم الأسرة
٢	نسبة الأسر المعرضة لخطر التفكك الأسري ولديهم أطفال معاقين الذين حصلوا على مساعدة قانونية في محاكم الأسرة
٣	نسبة الأسر التي لديها أطفال ذوي إعاقة (ونسبة الأطفال أنفسهم) الذين لديهم الوعي بكيفية الوقاية من الاستغلال الجنسي
١	<b>نسبة الأطفال (٥ - ١٧ سنة) الذين يعملون ومصنفين كعمالة أطفال حسب النوع و فئات العمر</b>
٢	عدد المتعاملين مع قضية عمالة الأطفال الذين تم تربيتهم على برامج مناهضة عمل الأطفال
٣	نسبة الأسر الذين لديهم أطفال ولديهم معرفة بخطورة عمل الأطفال وضرورة مناهضته
٢	عدد حالات الأطفال التي تم رصدتها في المنشآت وتصنف على أنها عمالة خطيرة
٢	عدد المنشآت المخالفة التي تم تحرير محاضر صددها وتوقيع العقوبة عليها
٢	عدد الأطفال أقل من ١٨ سنة المتلقين ببرامج التدريب المهني التي تقدمها وزارة القوى العاملة (التثنية المهنية - التدريب الأساسي - التدرج المهني)
٢	عدد المدارس التي تطبق برامج التعليم والتدريب المهني المزوج والتدريب التبادلي، وعدد الطلاب المتخفين بها
٣	أعداد ونسب الأطفال في وضعية الشوارع مصنفين جغرافياً وطبقاً لفئات السن ونوع الطفل
٣	نسبة الأسر الذين لديهم وعي بظاهرة الأطفال في وضعية الشوارع
٢	عدد المسؤولين الحكوميين المتعاملين مع أطفال في وضعية الشارع الذين تم تربيتهم على طرق إعادة دمج وتأهيل هؤلاء الأطفال

المؤشر	Key
عدد الجمعيات الأهلية التي بها مراكز استضافة تهارية وإقامة دائمة للأطفال في وضعية الشراخ	٢
عدد الأطفال في وضعية الشراخ المستفيدين من الخدمات التعليمية التي تقدمها منظمات المجتمع المدني والخدمات التي تقدمها وزارة التربية والتعليم من خلال المدارس الصمعية	٢
عدد الأطفال في وضعية الشراخ الذين حصلوا على خدمة صحية من وزارة الصحة والسكان أو من مراكز استقبال الأطفال في وضعية الشراخ	٢
<b>نسبة الأطفال (١٧ - ١٠ سنة) الذين تعرضوا للعنف الجسدي أو الجنسي من قبل مقدمي الرعاية خلال الشهر الماضي</b>	١
عدد الموز التثقيفية الموجهة للتوعية بقضايا العنف بكافة أشكاله (برامج إعلامية - كتيبات - ندوات ودراس تدريبية- أعمال فنية " أفلام - مسلسلات .....	٢
عدد المحامين والعاملين في الجمعيات الأهلية وممثلي لجان الحماية والشرطة والقيادات المجتمعية الذين تم تدريبهم على كيفية مواجهة العنف ضد الأطفال بكافة أشكاله والإبلاغ عنه	٢
عدد حالات العنف التي ترصدها لجان الحماية ويتم اتخاذ إجراءات سريعة بصددها (تحويلها إلى الجهات المختصة ومتابعة إيجاد حلول لها)	٢
نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعي بقضايا العنف والإبذاء النفسي والجسدي	٣
نسبة الأطفال الذين تعرضوا للعنف الأسري أو المدرسي	٣
عدد الأطفال الذين تعرضوا للعنف وتم تأهيلهم نفسياً ونسبتهم من إجمالي الأطفال الذين تعرضوا للعنف	٢
نسبة الفتيات أقل من ١٨ سنة اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن للعنف الجسدي والجنسي أو النفسي من قبل الزوج السابق أو الحالي خلال الاثني عشر شهرا الماضية مصنفة حسب فئات السن وأشكال العنف	٢
نسبة الفتيات أقل من ١٨ سنة اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن للعنف الجسدي والجنسي أو النفسي من قبل شخص آخر غير الزوج خلال الاثني عشر شهرا الماضية مصنفة حسب فئات السن وأشكال العنف	٢
نسبة البنات أقل من ١٨ سنة اللاتي تم ختانهن، ونسبة السيدات (١٥-٩٤ سنة) اللاتي تم ختانهن مصنفة حسب فئات العمر	٢
نسبة البنات أقل من ١٨ سنة اللاتي تم عقد قرانهن أو تزوجن، ونسبة السيدات (١٥-٩٤ سنة) اللاتي تم عقد قرانهن أو تزوجن قبل سن ١٥ سنة أو قبل سن ١٨ سنة مصنفة حسب فئات العمر	٢
نسبة الأمهات والأطفال الذين لديهم وعي بمخاطر الإنترنت وكيفية انتقاء موادها	٣
وجود ميثاق توجيهي مفعّل لدخول الأطفال على الإنترنت بالتعاون مع وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات لوضع نظام أممي على الإنترنت	٢
<b>عدد صحفيا الاتجار بالبشر لكل ١٠٠٠٠٠ من السكان حسب النوع والعمر وأشكال الاستغلال</b>	١
نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعي بقضايا الاتجار بالبشر	٣
نسبة المحاكم والنيابات المختصة بالأطفال التي يوجد بها مكاتب الحماية الاجتماعية	١
عدد الأطفال أقل من ١٨ سنة في نزاع مع القانون المستفيدين من مكاتب الحماية الاجتماعية بالمحاكم والنيابات المختصة بالأطفال	٢
عدد الأطفال أقل من ١٨ سنة المستفيدين من أقسام الاستقبال- دور الملاحظة- دور الضيافة والإيواء (المستفيدين من أنشطة الدفاع الاجتماعي (اجتماعية - نفسية - طبية - تعليمية)	٢
عدد الأطفال المخالفين للقانون المتخلفين بمدارس التربية والتعليم أو مؤسسات التدريب المهني	٢
نسبة الأسر والنساء الذين لديهم وعي بمخاطر الهجرة غير الشرعية	٣
وجود تشريع يعاقب الأسر التي تسمح لابنائها بالهجرة غير الشرعية	٢
<b>نسبة الأفراد متعاطي المخدرات الذين تم تعطيقتهم بتدخلات علاجية متتعة (كالتدخلات الدوائية والنفسية، وإعادة التأهيل وخدمات الرعاية اللاحقة من إجمالي الأفراد الذين يعانون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات</b>	١
عدد الأطفال الذين تم اكتشاف تعاطيهم للمخدرات من خلال خدمة الكشف المبكر عن التعاطي	٢
نسبة الأطفال الذين تم علاجهم وتأهيلهم من إجمالي الحالات التي تم اكتشافها	٢
نسبة الأسر والأطفال الذين لديهم وعي بمخاطر التبخين وتعاطي المخدرات	٣



## حقوقى وواجباتى



## الحق فى الحماية من الاستغلال الجنسى

## الجزء الثالث

خطة المجلس القومي للطفولة  
والأمومة لإنفاذ الاطار الاستراتيجي  
والخطة الوطنية

٢٠٢٢-٢٠١٨

# المحتويات

١٧٨	مقدمة
١٨٠	الدور الأول: أعمال إدارة تنفيذ الخطة الوطنية
١٩١	الدور الثاني: أعمال المتابعة والتقييم لما يتم من خطوات طبقاً للخطة الوطنية
١٩٥	الدور الثالث: أعمال المجلس القومي في مجال منظومة حماية الطفل
٢٠١	الدور الرابع: أعمال الإعداد والهيكلية



## مقدمة خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة لإنفاذ الاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية

### منهجية الإعداد

تم إعداد الخطة الخمسية للمجلس القومي للطفولة والأمومة في إطار الهدف الذي من أجله تم إنشاء المجلس والقرارات الخاصة بتشكيله وتشكيل أمانته الفنية، هذا بالإضافة إلي الدور المنوط به في أعمال تنفيذ الخطة الوطنية (الجزء الثاني). وبناء على ذلك، تم عقد اجتماعات داخل المجلس القومي للطفولة والأمومة لتحديد أدوار المجلس ومطابقة ما يتم تنفيذه حالياً من برامج وأنشطة بما تم الاتفاق عليه في الخطة الوطنية للطفولة والأمومة. هذا وقد تم عقد مجموعة اجتماعات أخرى مع ممثلي الجهات الشريكة لتحديد خطوات وشكل تنفيذ عمليات التنسيق والاتفاق على آلية رصد أحوال الطفولة بجمهورية مصر العربية بناءً على خريطة المؤشرات المرفقة بالاطار الاستراتيجي، وكذا مناقشة مصفوفة المؤشرات التي يجب متابعتها بناءً على التزامات مصر الدولية في هذا المجال.

**الدور الثاني: أعمال المتابعة والتقييم لما يتم من خطوات طبقاً للخطة الوطنية**  
تشمل أعمال المجلس القومي للحصول على المؤشرات المطلوبة لوضع الطفولة

**الدور الثالث: أعمال المجلس القومي في مجال منظومة حماية الطفل** (التشريعات - الرصد وإدارة الحالات)

ومن أجل تحقيق الأدوار عالية، فإنه يلزم أن يمر المجلس بمرحلة إعداد وهيكله تمكنه من القيام بدوره بالفاعلية والكفاءة المطلوبة، مما يتطلب العمل على الأنظمة الداخلية واستكمال الهيكل الوظيفي ورفع قدرات العاملين وغير ذلك من أنشطة كما هو مبين في المصفوفة المرفقة

فيما يختص بالدور الأول للمجلس في إدارة الخطة الوطنية فقد تضمن تحديد هدف مستقل لوضع نظام فعال للتنسيق بين الشركاء وذلك للخروج بخطط تحرك على المستوى الاستراتيجي تقوم الوزارات المختلفة فيه بالاتفاق على الأعمال الأساسية التي ستتم من قبلها مع الأخذ بعين الاعتبار خصوصية كل محافظة على حده.

أما عن دور المجلس في إنفاذ حق المشاركة للطفل فسوف يتم استحداث آلية لمشاركة الأطفال فيما يختص بالأعمال المختلفة من الوزارات الموجهة إليهم، وذلك على مستوى كل محافظة لاختيار وإعداد الأطفال للقيام بهذا الدور مع تشكيل فريق مركزي ممثل لهذه الفرق جميعها.

وفيما يختص بأعمال المجلس في مجال الإعلام وكسب التأييد، فسوف يتم التركيز علي جودة الخدمات الصحية والتعليمية التي يتلقاها الأطفال ودور الأسرة في العمل على توفير هذه الخدمات وخاصة ما يتعلق بالأطفال ذوي الاعاقة من خلال تعزيز مفاهيم التشخيص المبكر والدمج، بالإضافة إلي تعزيز المفاهيم الإيجابية للأمومة والأبوة وتعزيز صورة الأسرة الصغيرة القوية والمترابطة، وذلك بالتنسيق مع المجلس القومي للسكان. هذا بالإضافة الي الترويج لآليات الحماية المتاحة مركزياً وعلى مستوى المحافظات وربطها بخطوط نجدة الطفل والطفل المعاق والمشورة الأسرية.

فيما يختص بأعمال المجلس في تحديد الفجوات الحقوقية طبقاً لما ورد في الاطار الاستراتيجي والخطة الوطنية، وبناءً على الاجتماعات التنسيقية مع الشركاء، سوف يتم تحديث نماذج البرامج التي ينفذها المجلس ويتوافق مع ما تم تضمينه في الخطة الوطنية

أعقب ذلك تكليف مديري البرامج والإدارات الفنية المختلفة بالمجلس بوصف دور كل منها حالياً في تنفيذ الاطار الاستراتيجي وما تحتاجه من تعديلات، إن وجد، للقيام بهذا الدور. بالإضافة إلى ذلك، قام المستشارون المسؤولون عن وضع الخطة بلقاءات مع مديري بعض البرامج والإدارات وبحضور نائب وزير الصحة والسكان للسكان والمشرف على المجلس، وذلك لمناقشة خطوات الإعداد والهيكلية للتأكد من تضمين خطوات واضحة لوضع منظومات مختلفة تؤكد قيام المجلس بدوره في إنفاذ الاطار الاستراتيجي وبحيث يكون مهيئاً في نهاية الأعوام الخمس للقيام بهذا الدور بأقل دعم خارجي ممكن والاستدامة المطلوبة.

### خطة المجلس القومي للطفولة والأمومة لإنفاذ الخطة

**الوطنية للطفولة والأمومة** في هذا الإطار تتلخص أعمال المجلس في الأدوار التالية:

**الدور الأول: أعمال إدارة تنفيذ الخطة الوطنية والتي تتمثل فيما يلي:**

- التنسيق بين الهيئات في تنفيذ الاهداف العامة والفرعية للحقوق المختلفة (التعليم والثقافة - الصحة - الحماية)
- إنفاذ حق المشاركة للطفل في تحديد الخدمات والأنشطة التي تدرج تحت حقوق الصحة والتعليم والحماية
- تعزيز دور الإعلام وكسب التأييد
- تحديد الفجوات وتصميم وتنفيذ نماذج التصدي لهذه الفجوات

## للطفولة والأمومة.

هذا ويتضمن الدور الثاني من أعمال المتابعة والتقييم الخطوات المطلوبة لوضع المؤشرات المصاحبة للخطة الوطنية في منظومة للرصد من شأنها تعزيز جودة المعلومات بما يسمح بمتابعة الأنشطة على فترات زمنية أقصر، ومن ثم تساعد المجلس علي القيام بدوره في إعداد التقرير الدولي عن وضع الطفولة في مصر طبقاً لالتزامات مصر الإفريقية والدولية، يتضمن ذلك وضع آليات لجمع المعلومات اللازمة من قواعد البيانات من الجهات الشريكة وآليات تحديد الخدمات المختلفة علي مستوى المركز الإداري/الشرطي، هذا بالإضافة إلي آلية رصد أعمال العنف ضد الأطفال و أنواعها وتطورها علي المدى الزمني، و كذا استحداث آلية لتنفيذ البحوث الميدانية للحصول علي مؤشرات أولية لا يمكن الحصول عليها بطريقة أخرى.

بينما يتضمن الدور الثالث للمجلس آليات للعمل على الأرض في تنسيق تقديم الخدمات من الجهات المختلفة ومراقبة جودة الأداء وتطوره وذلك في مجال حماية الطفل من العنف بجميع أنواعه، هذا بالإضافة إلى دور واضح لوضع منظومة منع الإعاقة وتشخيصها مبكراً وتصنيف ودمج الإعاقات المختلفة داخل المجتمع، مع التركيز على الحملات الإعلامية لتغيير المفاهيم وكسب التأييد.

ويتضمن الجزء الأخير من دور المجلس الخطوات التي سيتم القيام بها من أجل إعداد ومراجعة هيكلته للقيام بهذا الدور. ومن أهم تلك الخطوات هيكلية مستويات التخطيط الاستراتيجي ووضع آليات التنسيق لتنفيذ الخطة وإعداد تقارير حول التقدم المحرز نحو تنفيذ الأهداف، وكذا تحديد الفجوات البحثية التي يحتاجها التطبيق والتي يخرج منها مقترحات لتغيير السياسات أو الاستراتيجيات المطلوبة لتحسين الأداء. هذا بالإضافة إلى خطوات منهجية البرامج المختلفة ووضع تصور لبداية ونهاية كل برنامج بحيث يغطي تطوير النموذج المطلوب للتنفيذ وتحديد فاعليته. يتبع ذلك تحديد خطوات نقله إلى المؤسسات الشريكة من أجل التوسع واستدامة الفوائد من هذا النموذج، مع وضع منظومة متابعة وتقييم لكل برنامج على حده.

وفي إطار قيام المجلس بقياس مدي التقدم نحو تنفيذ دوره، تم اقتراح بعض المؤشرات الأولية بالإضافة إلي وضع آلية لتحديث مؤشرات العمليات والأداء.

## الدور الأول: أعمال إدارة تنفيذ الخطة الوطنية



## الهدف العام : ١,١ آية تنسيق فعالة بين الشركاء لإنفاذ الخطة الوطنية للطفولة

الخطط الزمنية بالسنوات	الإدارة/البرنامج المسئول عن التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي		
	X	الإدارات والبرامج الفنية حسب المجموعة	وضع هيكل لجنة التنسيق وتحديد اختصاصاتها	وضع هيكل واختصاصات واضحة للمجلس القومي للطفولة والأمومة
	X	الإدارات والبرامج الفنية حسب المجموعة (أنظر الهيكلة والإعداد)	تشكيل مجموعات التنسيق وتحديد دورية الانعقاد	
	X	الإدارات والمجموعات المشاركة	إصدار قرار بتشكيل اللجنة العامة لمتابعة الخطة القومية للطفولة مشكلة من ممثلي جميع الجهات المعنية منبثق منها ٤ مجموعات عمل، (التعليم، الصحة، الحماية، الشريعات)، مع وجود ٢ مقرر من المجلس بكل مجموعة	
	X	الإدارات والمجموعات المشاركة	عقد اجتماعات للراجعة والتعديل للخطة	
X	X	الإدارات والمجموعات المشاركة	عقد اجتماعات لآلية المراجعة والمتابعة	
	X	إدارة التنسيق من المجلس	وضع قاعدة بيانات ممثلي الوزارات باللجنة وتقسيمهم إلى مجموعات	وضع منظومة التنسيق
	X	إدارة التنسيق من المجلس	تنفيذ خطوات الدعوة إلى الاجتماع التنسيقي	
	X	إدارة التنسيق من المجلس	تحديد سلسلة الاجراءات للاجتماعات التنسيقية	
	X	إدارة التنسيق من المجلس بالتعاون مع ممثلي الشركاء بلجنة التنسيق	وضع نماذج العمل باللجنة التنسيقية	
X	X	إدارة التنسيق من المجلس بالتعاون مع ممثلي الشركاء بلجنة التنسيق	عقد عدد ٤ اجتماعات تنسيقية لكل مجموعة في العام بالإضافة إلى اجتماع ريع سنوي للجنة مكتملة و تتضمن ما يلي:	تنفيذ أعمال تنسيق فعالة
X	X	إدارة التنسيق بالمجلس	اجتماعات لآلية المراجعة والمتابعة	
	X	إدارة التنسيق بالمجلس	اجتماعات للراجعة والتعديل للخطة حسب الحاجة	

## مؤشرات نتائج

مؤشرات نتائج	مؤشرات صليات
جودة التقارير الدورية في وصف ما تم من أعمال وتحديات في التنفيذ	نسبة الاجتماعات التي تمت للجنة ومجموعات التنسيق من المخطط
التطور في المؤشرات بالحقوق الثلاثة	عدد التقارير الدورية عن أعمال التنفيذ التي تم تقديمها من المخطط

الهدف العام ٢,١ مأسسة أعمال المجلس القومي للطفولة والأمومة في تأكيد وتنفيذ حق المشاركة للطفل في تحديد الخدمات والأنشطة التي تدرج تحت حقوق الصحة

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج الرئيسي		التنفيذ		الخطوة الزمنية بالسنوات
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	
الأهداف الفرعية وضع هيكل واختصاصات واضحة للمجلس القومي للطفولة والأمومة	وضع هيكل واضح لمجموعة الأطفال التي تقوم بالمشاركة في إنفاذ الحقوق علي مستوى كل محافظة وضع هيكل واضح لمجموعة الأطفال التي تقوم بالمشاركة في إنفاذ الحقوق علي مستوى الجمهورية تحديد خطوات اختيار الأطفال علي مستوى المراكز الإدارية تحديد خطوات اختيار الأطفال علي مستوى المحافظات ( منتهى فرعي بكل محافظة) تحديد خطوات إعداد الأطفال لتنفيذ الاختصاصات خطوات اختيار الأطفال علي مستوى الجمهورية وفقا المنهجية المنتهية استكمال نموذج إعداد الأطفال علي مستوى المراكز في ٤ محافظات تقديم تجربة مشاركة الأطفال في ٤ محافظات خطة التوسع في تطبيق النموذج مع الشركاء في باقي محافظات الجمهورية علي ٣ مراحل تنفيذ خطة التوسع	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X
		برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	برنامج منتدي الطفل المصري	X

مؤشرات نتائج		مؤشرات عمليات	
-	نسبة المجموعات من الأطفال التي تم تكوينها من المستهدف علي مستوى المركز الإداري	-	تقرير أعمال مجمع علي مستوى المحافظة أدى الي تحسين في أوضاع الطفولة (بحث ميداني)
-	نسبة المجموعات من الأطفال التي تم تكوينها من المستهدف علي مستوى المحافظة		
-	نسبة المجموعات التي تم إعدادها من المستهدف (مستويات مختلفة)		

## الهدف العام ٣,١ تغطية إعلامية أكثر فاعلية لحقوق الطفل والخطوة الوطنية

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج الرئيسي		الإدارة/البرنامج المشترك في التنفيذ		الخطوة الزمنية بالسنوات	
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشترك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشترك في التنفيذ	السنة الأولى	السنة الثانية
وضع خطة اتصال جماهيرى مباشرة متكاملة	وضع خطة الاتصال الجماهيري المتكاملة لقضايا الطفولة	إدارة الإعلام بالمجلس	البرامج الفنية	X			
وضع منظومة متكاملة لرصد ومتابعة قضايا الطفولة في الإعلام	تهيئة إدارة الإعلام للقيام بأعمال الرصد ومتابعة التنفيذ على جميع قنوات الاتصال وبالخصوص على الرئيسية	المكتب الفني للأمين العام للمجلس	إدارة الإعلام بالمجلس	X			
	تشكيل لجنة للإعلام لإعداد الخطة الإعلامية	إدارة الإعلام ووحدة الاتصال الاجتماعي بالمجلس	مجموعة الخبراء	X			
	إنشاء مرصد إعلامي لمتابعة أعمال رصد على مستوى وسائل الإعلام المختلفة	إدارة الإعلام ووحدة الاتصال الاجتماعي بالمجلس	مجموعة الخبراء	X			
	وضع آلية لمتابعة ما يتم تناوله في الإعلام ورصد التوجهات والبرامج	المكتب الفني للأمين العام للمجلس	إدارة الإعلام بالمجلس	X			
تنفيذ كامل للأنظمة و وضع آلية لقياس أثر الحملات الإعلامية	وضع آلية لمتابعة ورصد التوجهات الإعلامية نحو قضايا الطفولة (مثل قضية الهجرة غير الشرعية للأطفال)	المكتب الفني للأمين العام للمجلس	إدارة الإعلام بالمجلس والفنية	X			
	تحديد عمليات تنفيذ الخطة المتكاملة ومتابعة وتقييم أثرها	إدارة الإعلام بالمجلس والفنية	البرامج الفنية	X			
	آلية لتحديد الاحتياجات البحثية لتوجهات الأسر وعلاقتها بالحملات الإعلامية والأنشطة المختلفة لخطة الاتصال المتكاملة	المكتب الفني للأمين العام للمجلس مع مجموعة من الخبراء	إدارة المتابعة والتقييم	X			
دعم وتعزيز كفاءة العاملين بإدارة الإعلام	تحديد الاحتياجات التدريبية للقيام بالوظائف والأدوار أعلاه	المكتب الفني للأمين العام للمجلس مع مجموعة من الخبراء	X				
	تصميم برامج التدريب النظري	المكتب الفني للأمين العام للمجلس مع مجموعة من الخبراء	X				
	تنفيذ برنامج التدريب النظري	مجموعة من الخبراء	X				
	تحديد منظومة القدرات والتسكين على المهام المطلوبة داخل المنظومة	المكتب الفني للأمين العام للمجلس مع مجموعة من الخبراء	X				
	تحديد برنامج متكامل للتدريب على رأس العمل	مجموعة من الخبراء	X				

الخطوة الزمنية بالسنوات	التنفيذ		الأنشطة	الأهداف الفرعية		
	الإدارة/البرنامج المسؤول عن التنفيذ	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ				
X	X	X	الإدارة/البرنامج الرئيسي الإدارات والبرامج المختلفة بالمجلس	المكتب الفني للأمين العام للمجلس مع مجموعة من الخبراء	تنفيذ برنامج التدريب علي رأس العمل	

## مؤشرات نتائج

مؤشرات نتائج		مؤشرات عمليات	
	تقرير عن مدى وجوده تطبيق المنظومات التي تم تطويرها		عدد المنظومات التي تم الإنتهاء منها من المخطط
	- تقرير بحثي كل عامين عن أثر تطبيق خطة الاتصال في تحسين أوضاع الطفولة (أنظر باقي البحوث للتكامل طبقا للخطة الوطنية)		- عدد البرامج التدريبية التي تم تنفيذها من المخطط

الهدف العام ٤,١. مأسسة النمذجة والتقييم والتوسع في البرامج الفنية

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج المسئول عن التنفيذ		الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ		الخطة الزمنية بالسنوات
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	المكتب الفني نائب وزير الصحة والسكان للسكان المكتب الفني نائب وزير الصحة والسكان للسكان	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	برامج وادارات المجلس التنفيذية	
وضع منظومة التجريب من أجل تفعيل الحقوق	دراسة سلسلة الأعمال والإجراءات للبرامج و النماذج بالمجلس	المكتب الفني نائب وزير الصحة والسكان للسكان	المكتب الفني نائب وزير الصحة والسكان للسكان	برامج وادارات المجلس التنفيذية	برامج وادارات المجلس التنفيذية	X
	وضع منظومة البرامج و النماذج التجريبية	إدارة الإحصاء و المعلومات أو المرصد	إدارة الإحصاء و المعلومات أو المرصد	برامج وادارات المجلس التنفيذية	برامج وادارات المجلس التنفيذية	X
استحداث برامج ومنظومات للعمل	دراسة فجوات في رصد خدمات الطفل المعاق، نموذج رصد خدمات الطفل المعاق في خمس محافظات	إدارة الإحصاء و المعلومات أو المرصد	إدارة الإحصاء و المعلومات أو المرصد	برامج وادارات المجلس التنفيذية	برامج وادارات المجلس التنفيذية	X
	ربط النموذج بعمليات رصد الخدمات تحت الهدف الثالث	مجموعة من الخبراء	مجموعة من الخبراء	برامج الطفل المعاق من التشخيص الى الدمج	برامج الطفل المعاق من التشخيص الى الدمج	X
وضع نموذج عمل متكامل مع الطفل المعاق	وضع نموذج تجريبي للعمل مع الطفل المعاق في محافظتين (من التشخيص المبكر الى الدمج لجميع أنواع الإعاقات)	برنامح الطفل المعاق من التشخيص الى الدمج	برنامح الطفل المعاق من التشخيص الى الدمج	برنامح الأطفال المعاقين بالمجلس مع ممثلي الوزارات بلجان التنسيق	برنامح الأطفال المعاقين بالمجلس مع ممثلي الوزارات بلجان التنسيق	X
	وضع النموذج التجريبي و تطبيقه في ٤ محافظات (قلي وحرى وحدود وحضري)	برنامح الطفل المعاق من التشخيص الى الدمج	برنامح الطفل المعاق من التشخيص الى الدمج	برنامح الأطفال المعاقين مع ممثلي الوزارات بلجان التنسيق	برنامح الأطفال المعاقين مع ممثلي الوزارات بلجان التنسيق	X
دعم وسائل مختلفة للرعاية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية	تقديم المرحلة الثانية و خطة التوسع لـ ١٨ محافظة بالجمهورية	خبراء من خارج المجلس	خبراء من خارج المجلس	إدارات و برامج المجلس	إدارات و برامج المجلس	X
	وضع نموذج وطني لدعم نظام الأسر البديلة التي توفر بيئة آمنة اجتماعياً وإقتصادياً، وتعليمياً، وصحياً ونفسياً للطفل. (إعداد وتنفيذ برامج تأهيل الأمهات البديلات ممن لديهم أطفال أقل من ١٨ عاماً البديلة التي ستقوم برعاية الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية وإعداد برامج ومعايير للمتابعة وتقييم أدائهن)	برنامح متكامل من الباحثين و البرامج الفنية	برنامح متكامل من الباحثين و البرامج الفنية	برنامح متكامل من الباحثين و البرامج الفنية	برنامح متكامل من الباحثين و البرامج الفنية	برنامح متكامل من الباحثين و البرامج الفنية
دعم البرنامج الوطني	تنفيذ النموذج	البرنامح الوطني لتعزيز الاستخدام الآمن للانترنت	البرنامح الوطني لتعزيز الاستخدام الآمن للانترنت	الشركاء المعنيين	الشركاء المعنيين	X
	تقديم النموذج	خبراء من خارج المجلس	خبراء من خارج المجلس	الشركاء المعنيين	الشركاء المعنيين	X
دعم البرنامج الوطني	نقل ونشر النموذج بجميع المحافظات المصرية	البرنامح الوطني لتعزيز الاستخدام الآمن للانترنت	البرنامح الوطني لتعزيز الاستخدام الآمن للانترنت	الشركاء المعنيين	الشركاء المعنيين	X
	أنشطة تدرج تحت الحق في الحماية يتم وضع خطوات التقييم للنموذج	البرنامح الوطني لتعزيز الاستخدام الآمن للانترنت	البرنامح الوطني لتعزيز الاستخدام الآمن للانترنت	الشركاء المعنيين	الشركاء المعنيين	X

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج المسئول عن التنفيذ		الخطة الزمنية بالسنوات	
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ		
لتعزيز الاستخدام الآمن للإنترنت وتكنولوجيا المعلومات	إعداد خطة التوسع	البرنامج	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	X	
	تنفيذ خطة التوسع مع الشركاء	البرنامج بالتعاون مع إدارات المجلس	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	X	X
	تقييم العمل الحالي للنموذج	خبراء من خارج المجلس	برنامج الحد من التسرب من التعليم	X	
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم ( وضع مصفوفة إطار منطقي للبرنامج)	برنامج الحد من التسرب من التعليم – السياسات والتخطيط – المتابعة والتقييم	إدارة الإحصاء والمعلومات أو المرصد	X	
	تنفيذ النموذج المعدل بالتعاون مع الشركاء	برنامج الحد من التسرب من التعليم	وزارة التربية والتعليم والجمعيات الأهلية	X	X
	نشر النموذج على مستوى الجمهورية (المرحلة الأولى، ٩ محافظات)	نشر النموذج على مستوى الجمهورية (المرحلة الأولى، ٩ محافظات)	وزارة التربية والتعليم	X	X
	تقييم الوضع الحالي للمدارس المجتمعية تحت إدارة وزارة التربية والتعليم	تقييم الوضع الحالي للمدارس المجتمعية تحت إدارة وزارة التربية والتعليم	مبادرة تعليم البنات	X	
	تحديد فجوات التنفيذ وأسبابها الجذرية	تحديد فجوات التنفيذ وأسبابها الجذرية	مبادرة تعليم البنات	X	
	تصميم وتنفيذ نموذج جديد مع المجتمع المدني	تصميم وتنفيذ نموذج جديد مع المجتمع المدني	مبادرة تعليم البنات والمجتمع المدني ومجموعة التعليم في لجنة التنسيق	X	X
	تقييم النموذج الجديد	تقييم النموذج الجديد	مبادرة تعليم البنات والمجتمع المدني ومجموعة التعليم في لجنة التنسيق	X	
مبادرة تعليم البنات	وضع خطة التوسع على مستوى الجمهورية بناءً على التقييم (إتمام آلية نقل المهام بأسلوب يحقق الاستفادة للفوائد)	المكتب الفني لائتاب وزير الصحة والسكان	مبادرة تعليم البنات والمجتمع المدني ومجموعة التعليم في لجنة التنسيق	X	
	تنفيذ خطة نشر النموذج على مستوى الجمهورية	مبادرة تعليم البنات والمجتمع المدني ومجموعة التعليم في لجنة التنسيق	مبادرة تعليم البنات والمجتمع المدني ومجموعة التعليم في لجنة التنسيق	X	X
	تقييم العمل الحالي للنموذج	المكتب الفني لائتاب وزير الصحة والسكان	مبادرة تعليم البنات والمجتمع المدني ومجموعة التعليم في لجنة التنسيق	X	
مشروع الأم المعيلة	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	مشروع الأم المعيلة		X	

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج المسئول عن التنفيذ		الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ		الخطة الزمنية بالسنوات	
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	السنة الأولى	السنة الثانية
برامج صحة المراهقين	تقديم العمل الحالي للنموذج	مكتب الفني لائق وزير الصحة والسكان	لجنة التنسيق مجموعة الحقوق لربط التعليم بالمشروعات الموجهة للأم المعيلة	X	X	X	X
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	برنامج صحة المراهقين		X			
برامج صحة المراهقين	تقديم العمل الحالي للنموذج	مكتب الفني لائق وزير الصحة والسكان	الهيئة العامة لتعليم الكبار	X	X	X	X
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	برنامج محو الأمية التعليمية والصحية والثقافية للفتيات والأهيات	الهيئة العامة لتعليم الكبار	X			
برامج محو الأمية التعليمية والصحية والثقافية للفتيات والأهيات	تقديم العمل الحالي للنموذج	مكتب الفني لائق وزير الصحة والسكان	الهيئة العامة لتعليم الكبار	X	X	X	X
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	برنامج محو الأمية التعليمية والصحية والثقافية للفتيات والأهيات	وزارة التربية والتعليم	X			
تطوير جودة التعليم قبل الجامعي	تقديم العمل الحالي للنموذج	مكتب الفني لائق وزير الصحة والسكان	الوزارات المختصة والجمعيات الأهلية طبقاً للخطة الوطنية للطفولة	X	X	X	X
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	برنامج تطوير جودة التعليم قبل الجامعي		X			
تقديم العمل الحالي للنموذج	تقديم العمل الحالي للنموذج	مكتب الفني لائق وزير الصحة والسكان	الوزارات المختصة والجمعيات الأهلية طبقاً للخطة الوطنية للطفولة	X	X	X	X
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	برنامج مناهضة العنف الأسري		X			
برامج دعم وحماية الطفولة المبكرة	تقديم العمل الحالي للنموذج	مكتب الفني لائق وزير الصحة والسكان	الوزارات المختصة والجمعيات الأهلية طبقاً للخطة الوطنية للطفولة	X	X	X	X
	تعديل العمل بالنموذج بناءً على التقييم	برنامج دعم وحماية الطفولة المبكرة		X			

الخطط الزمنية بالسنوات	التنفيذ			الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المسؤل عن التنفيذ		
X	X			الإدارة/البرنامج الرئيسي برنامح دعم وحماية الطفولة المبكرة	الأنشطة نشر النموذج علي مستوى الجمهورية (المرحلة الأولى ٩ محافظة)

مؤشرات نتائج		مؤشرات عمليات	
	تقارير التقييم الأولي وتقارير بعد التعديل تشير إلى تطور نوعي في البرامج		نسبة ما تم من أنشطة الي مجموع الأنشطة المخططة
	تقارير التوسع في النماح تشير إلى منهجية واضحة في نشر النماح		نسبة البرامج التي تم تقييمها وتطوير منهجية إدارتها لتكون مبنية على النتائج
	تقارير تقييم الآداء باستخدام المؤشرات المضمنة في مصفوفة الإطار المنطقي		عدد ونسبة البرامج المستحدثة من اجمالي البرامج



## حقوقى وواجباتى



## الحق فى الحماية من الاستغلال الجنسى

الدور الثاني:  
أعمال المتابعة والتقييم لما  
يتم من خطوات طبقاً للخطة  
الوطنية والتي تشمل أعمال  
المجلس القومي للحصول على  
المؤشرات المطلوبة لوضع الطفولة

## الهدف العام ١.٢. مأسسة المتابعة والتقييم والتوسع في الوحدات المتخصصة

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج الرئيسي		التنفيذ		الخطة الزمنية بالسنوات
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشترك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج المشترك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج المشترك في التنفيذ	
تعزيز وحدة الاتجار بالبشر (الأطفال والأمهات)	تقديم محور المنع وتخفيف المنابع وخفض الطلب	وحدة مكافحة الاتجار بالبشر	المكتب الفني لثائب وزير الصحة والسكان للسكان	X		
	عمل التعديلات اللازمة بناءً علي التقييم	وحدة مكافحة الاتجار بالبشر	المكتب الفني لثائب وزير الصحة والسكان للسكان	X		
	تقديم ودمج محور الحماية وإعادة التأهيل مع أعمال الحماية	استشراء بين من خارج المجلس	المكتب الفني لثائب وزير الصحة والسكان للسكان	استشراء بين من خارج المجلس	X	
	تنفيذ النموذج المعمل	تنفيذ النموذج المعمل	المكتب الفني لثائب وزير الصحة والسكان للسكان	وحدة مكافحة الاتجار بالبشر	X	X
	نشر النموذج علي مستوى الجمهورية	تقديم النموذج المعمل	استشراء بين من خارج المجلس يتم التعاقد معهم	برنامج الاتجار بالبشر	X	X
		وحدة مكافحة الاتجار بالبشر	الشركاء طبقاً لمصفوفة الإطار المنطقي			X

## مؤشرات نتائج

- تقارير التقييم الأولي وتقارير بعد التعديل للوحدات وطريقة عملها تتغير إلى تحسن في جودة الأداء

## مؤشرات عمليات

- نسبة ما تم من أنشطة الي مجموع الأنشطة المخططة

## الهدف العام ٢٠٢ مأسسة وتنفيذ أعمال الرصد والمتابعة والتقييم

الخطة الزمنية بالسنوات	الإدارة/البرنامج المسئول عن التنفيذ			الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج		
	X		خطوط وحدة الطفل وباقي البرامج ذات الصلة بالمجلس	تحديد مصفوفة النتائج وربطها بمصفوفة المؤشرات	توحيب المؤشرات إلى ثانوية وأولية للاستفادة من قواعد البيانات الحالية بالجهات الشريكة
	X		إدارة الإعلام والإعلام الاجتماعي	ربط المرصد بالية التنسيق (الهدف الأول)	
	X		إدارة الإعلام والإعلام الاجتماعي	ربط الإعلام والحالات التي تم رصدها من إنتهاكات في الإعلام بقواعد بيانات المرصد	منظومة رصد أوضاع الطفولة في مصر
	X		خطوط الوحدة	ربط قواعد بيانات خط الوحدة وتقارير الرصد بلجان الحماية بقواعد بيانات المرصد	
	X		المكتب الفني لنائب وزير الصحة والسكان للسكان	تحديد المؤشرات التي يمكن الحصول عليها من خلال قواعد البيانات	منظومة رصد أوضاع الطفولة في مصر
	X		المرصد القومي لحقوق الطفل والمشروعات الفنية من الجهات الدولية	وضع خطة متكاملة بسر حلها لبناء مرصد أوضاع الطفولة في مصر	
X	X	X	المشروعات الفنية من الجهات الدولية	تنفيذ المرحلة الأولى والثانية من مرصد أوضاع الطفولة في مصر	منظومة رصد خدمات الطفولة من الوزارات المختلفة
	X	X	اللجنة التشريعية بالمجلس	بناء قواعد بيانات للتشريعات والسياسات	
	X	X	المشروعات الفنية من الجهات الدولية	بناء قاعدة بيانات خدمات الطفولة في مصر بالتعاون مع نماذج خدمات الطفل المعاق (أعلاه)	أعمال البحوث الميدانية الخاصة بالرصد
	X	X	المشروعات الفنية من الجهات الدولية	ربط قاعدة البيانات بخطوط وحدة الطفل	
X	X	X	المشروعات الفنية من الجهات الدولية	تجميع المؤشرات الأولية التي تحتاج لبحوث ميدانية وعمل خطة رصد هذه المؤشرات ميدانياً مع خطة التوسع في الرصد لتتضمن جمهورية مصر العربية (انظر الأعداد والهيكلة)	
X	X	X	كافة البرامج	أعمال التنفيذ للخطة الخاصة بالرصد المسح القومي لأوضاع الطفولة	

مؤشرات نتائج	مؤشرات عمليات
تقارير الخدمات بالمحافظة وربطها بقاعدة بيانات خط النجدة	- خطة رصد أوضاع الطفولة
- تقارير الرصد بعد المرحلة الأولى	- نسبة ما تم من تطبيق للخطة حسب العام
- تقارير الرصد بعد المرحلة الثانية	-



الدور الثالث: أعمال المجلس  
القومي في مجال منظومة حماية  
الطفل (التشريعات - الرصد  
وإدارة الحالات)

## الهداف العام ١,٣ تعزيز ونشر نظام الحماية في جمهورية مصر العربية

الاهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج المستول عن التنفيذ		الخطه الزمنية بالسنوات			
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ				
تعزيز وتعديل منظومة الحماية	عمل دراسة للوضع الحالي لمنظومة الحماية للطفل المصري تعديل المنظومة للتصدي نقاط الضعف	الإدارة العامة لنجدة الطفل إدارة البحوث	جهات دولية شريكة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء جهات قومية	X			
	تعديل منظومة الحماية على مستوى الجمهورية	الإدارة العامة لنجدة الطفل إدارة البحوث	جهات دولية شريكة جهات قومية	X			
	تنفيذ برنامج متكامل لكسب التأييد للمنظومة المستحدثة بالحكومة ومجلس النواب	الإدارة العامة لنجدة الطفل إدارة البحوث	جهات دولية شريكة الهيئة العامة للإستعلامات الوكالة الإعلامية	X			
	تنفيذ المنظومة بمكوناتها التي تتضمن:-						
	إنشاء إدارة للجان الحماية بالمجلس القومي للطفولة والأومومة تفعيل المادة ٩٧ من قانون الطفل	المكتب الفني والمستشار بين القانونيين تفعيل النظام الذي تم تطويره الإدارة العامة لخط النجدة إدارة الشؤون القانونية	أعضاء اللجنة التنسيقية بالمجلس	X	X	X	X
	تشكيل لجان الحماية العامة بشكل كامل ومطابق للقانون بكافة المحافظات	إدارة لجان الحماية (انظر أعلاه)					

الخطة الزمنية بالسنوات	التنفيذ			الأهداف الفرعية
	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الأنشطة	
	المحافظات	الإدارة العامة لخط النجدة لجان الحماية	تشكيل اللجان الفرعية بكافة المراكز والمدن بشكل كامل وصحيح	
	المحافظات الجهات الدولية	الإدارة العامة لخط النجدة لجان الحماية إدارة التريب	إعداد فريق عمل من المتخصصين للتعامل مع حالات الأطفال التي ترد إليهم	
	المحافظات الجهات الدولية وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات	الإدارة العامة لخط النجدة لجان الحماية المرصد	تطبيق الدليل الإجرائي لعمل لجان الحماية	
	المحافظات	إدارة لجان الحماية	إشياء جهات إحالة تتبع لجان الحماية تسمح باستقبال الأطفال في حالات الخطر	
	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	الإدارة العامة لخط النجدة لجان الحماية المرصد	ربط المنظومة بخطوة نجدة الطفل و قواعد بيانات الخدمات	
	وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري	الإدارة العامة لخط النجدة لجان الحماية المرصد	وضع نظام متكامل للحماية بخطوط الربط وقواعد البيانات ونظام مميكن لرصد وتسجيل وإدارة الحالات	
	الشركاء من الوزارات المختلفة و المجتمع المدني	فريق وطني لمناهضة العنف ضد الأطفال عمل حماية الطفل	تشكيل فريق وطني لمناهضة العنف ضد الأطفال من ممثلي الوزارات والجهات المعنية مع وضع آلية واضحة لعمل الفريق	
X	الشركاء من الوزارات المختلفة و المجتمع المدني	فريق عمل حماية الطفل من الإدارات المختلفة بالمجلس	وضع منظومة متكاملة للتوعية بالترابية الإيجابية بالتعاون مع الشركاء	
X	الجهات المعنية وزارة الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات جهات شريكة دولية	لجان الحماية ومنظومة الحماية بالمجلس برامج المجلس إدارة الإعلام	توعية قانونية للأسر بأهمية استخراج الأوراق التوثيقية وكيفية تسجيل الأطفال طبقاً للقانون	التأكيد على الهوية دعم الشعور بالهوية المصرية

الخطة الزمنية بالسنوات	التنفيذ		الإدارة/البرنامج المستعمل عن التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الأنشطة	الأهداف الفرعية	
	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي					
X	X	X	X	وزارة الداخلية وزارة العدل وزارة الخارجية جمعيات أهلية (دعم قانوني)	لجان الحماية ومنظومة الحماية بالمجلس	تيسير إجراءات الحصول على الجنسية للأطفال من أمهات مصرية	حصول كافة الأطفال على الجنسية المصرية
X	X	X	X	وزارة الداخلية وزارة العدل وزارة الخارجية جمعيات أهلية (دعم قانوني)	لجان الحماية ومنظومة الحماية بالمجلس	التسيق مع وزارة الداخلية وتقديم المساعدة القانونية والإدارية الخاصة بقضايا الجنسية	تسجيل كافة الأطفال وحصولهم على أوراق إثباتية
X	X	X	X	وزارة الصحة والسكان الجامعات المصرية وزارة التضامن الاجتماعي وزارة العدل	المركز لجان الحماية الإدارة العامة لخط النجدة إدارة النرسات والبحوث	تنفيذ مسح قومي لتحديد أماكن ساقطي القيد والأطفال بدون شهادات ميلاد	ضمان تمتع الطفل بالرعاية الأسرية
X	X	X	X	وزارة الصحة والسكان الجامعات المصرية وزارة التضامن الاجتماعي وزارة العدل	الإدارة العامة لخط النجدة غرفة المشورة لجان الحماية	دعم الجمعيات الأهلية لإنشاء مراكز الإرشاد الأسري	توفير بيئة عائلية سليمة طبقاً للمصلحة الفضلى للطفل
X	X	X	X	الجامعات المصرية وزارة التربية والتعليم الجمعيات الأهلية	البرامج المتخصصة بالمجلس	عقد ندوات و لقاءات فيديو كوتفرانس لمعلمات رياض الأطفال والمرحلة الابتدائية للتربيهن على كيفية إجراء التدخلات للتواصل مع أولياء الأمور	تقديم الرعاية الملائمة للأسر المعرضة لخطر التفكك
X	X	X	X	جمعيات أهلية " دعم قانوني" وزارة العدل تقابة المحامين الجامعات المصرية	لجان الحماية الإدارة العامة لخط النجدة	بناء قدرات مقدمي الخدمة لتقني قضايا الأحوال الشخصية للأسر التي لديها أطفال (طلاق، نفقة، حضنة، روية) مع تنفيذ برامج خاصة لهم مثل تقديم التربيات والتوعية والدعم النفسي	مساندة الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية

الخطة الزمنية بالسنوات	التنفيذ		الإدارة/البرنامج المستعمل عن التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الأنشطة	الأهداف الفرعية
	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الجهات المعنية					
X	X	X	X	الجهات المعنية	مجموعات التنسيق ولجنة التنسيق	تنسيق العمل بين الوزارات المعنية بالأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية وتفعيل بروتوكولات التعاون	التطوير التشاركي والإداري لنظام الرعاية البدئية
						<b>مساندة الأطفال في حالة الطوارئ والأجانب والمهاجرين هجرة غير شرعية</b>	
X	X	X	X	اللجنة التنسيقية وزارة العمل وزارة الخارجية	لجان الحماية برنامج الهجرة غير الشرعية برامج المجلس	برنامج متكامل يدار بالمجلس لتوعية بمخاطر الهجرة غير الشرعية وحقوق الطفل	حماية الأطفال من مخاطر الهجرة غير الشرعية
		X		الجهات المعنية وزارة العمل	برامج الهجرة غير الشرعية برامج المجلس	دعم دراسة إستراتيجية دورية لرصد المحافظات المنتشر بها الظاهرة وربطها بالمرصد	
X	X	X	X	اللجنة التنسيقية وزارة العمل وزارة الخارجية	لجان الحماية برنامج الهجرة غير الشرعية برامج المجلس	العودة الطوعية للأطفال المهاجرين هجرة غير شرعية وإعادة إيمانهم في المجتمع	
X	X	X	X	من خلال اللجنة التنسيقية وزارة العمل وزارة الخارجية جهات دولية وزارة القوى العاملة		تقديم البدائل الإيجابية للأطفال المهاجرين هجرة غير شرعية	مناهضة ظاهرة عمالة الأطفال
X	X	X	X	وزارة الإعلام وزارة القوى العاملة وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي	البرامج المنفذة الإدارة العامة لخط النجدة إدارة الإعلام	عقد ندوات وتوجيهات لرفع الوعي المجتمعي بحقوق الطفل في البقاء والنماء والحماية	التوعية المجتمعية بأهمية مناهضة عمال الأطفال
X	X	X	X	الجمعيات الأهلية الجهات الدولية وزارة القوى العاملة الجهات المركزي للتعينة العامة والإحصاء	برنامج العمالة المرصد لجان الحماية الإدارة العامة لخط النجدة	تدريب المفتشين من وزارة القوى العاملة تدريب أعضاء لجان الحماية على قضايا عمل الأطفال وضع نماذج موحدة مع وزارة القوى العاملة لرصد المتابعة إثشاء قاعدة بيانات للأطفال العاملين	تفعيل آليات الرقابة والرصد والتفتيش على عمل الأطفال

الخطة الزمنية بالسنوات	التنفيذ			الأنشطة	الأهداف الفرعية		
	الإدارة/البرامج المشترك في التنفيذ	الإدارة/البرامج الرئيسي	الإدارة/البرامج المستول عن التنفيذ				
	X	X		مجموعة الحماية في اللجنة التنسيقية الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء و الإحصاء أهلية جمعيات أهلية	برنامج متكامل للأطفال في وضعية الشارع لجان الحماية الإدارة العامة لخط النجدة إدارة الإعلام المرصد إدارة الإحصاء	عقد اللقاءات والدورات مع المسؤولين الحكوميين المتعاملين مع الأطفال في وضعية الشارع للتوعية بكيفية إعادة دمج وتأهيل هؤلاء الأطفال	التوعية المجتمعية بظاهرة الأطفال في وضعية الشارع وكيفية إدماجهم داخل المجتمع
	X	X			التوعية من خلال وسائل التواصل الاجتماعي المرصد الدقيق والدوري لحجم ظاهرة الأطفال في وضعية الشارع مصنفة جغرافياً ومابعثها وقياس التغييرات مأسسة نظام لإدارة الحماية للأطفال بلا مأوى		
	X	X		اللجنة التنسيقية الدولية لمناهضة الاتجار بالبشر	البرامج المنقذة وحدة الاتجار	برامج إنقاذ الاتفاقيات الدولية والإقليمية ذات الصلة التي انضمت إليها مصر	التوعية وتفعيل الاتفاقيات الوطنية والدولية المعنية بالاتجار وتهريب الأطفال
X	X	X		اللجنة التنسيقية الدولية لمناهضة الاتجار بالبشر الجمعيات الأهلية	البرامج المنقذة لجان الحماية وحدة الاتجار	اعتماد برامج توعية وتعليم وتنقيف التواصل مع الضحايا وإبراز قصص نجاحهم في العبور من الأزمات "الجوانب السلبية والإيجابية" توعية طلبة المدارس والجامعات إشراك منظمات المجتمع المدني	حماية الأطفال من كافة أشكال الاستغلال و الإساءة وتوفير الأمان لهم
<b>مؤشرات نتائج</b>							
- نسبة المحافظات والمراكز ذات اللجان المفعلة							
- حوادة تنفيذ الأنشطة من تقارير التقييم المختلفة قبل وبعد المنظومة							
<b>مؤشرات عمليات</b>							
- منظومة الحماية مكتملة							
- نسبة ماتم إنجاز من المخطط							

## الدور الرابع: أعمال الأعداد والهيكلية

الأهداف الفرعية	الأنشطة	الإدارة/البرنامج الرئيسي			الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ			الخطوة الزمنية بالسنوات
		الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ	الإدارة/البرنامج الرئيسي	الإدارة/البرنامج المشارك في التنفيذ			
هيكلية المجلس واستكمال إداراته	دراسة الهيكل الحالي وتخصصات العاملين			X	X			
	دراسة المسودة المسبقة للتعديل			X				
	إعادة الهيكلة بما يتناسب مع البرامج المطلوب وضعها				X			
	أعمال رفع كفاءة العاملين لإدارة المنظومات التي تم وضعها				X			
	أعمال استكمال الهيكل طبقاً للتعديلات بناءً على متطلبات الخطة				X	X		
	متابعة قياس أداء العاملين				X	X		
	تفعيل عمل وحدة المتابعة والتقييم			X				
	إعداد منظومة قياس الأداء للإدارات والبرامج والمجلس ككل بشكل تشريكي			X	X			
	أعمال قياس الأداء				X	X	X	
	منظومة متكاملة لقياس الأداء							
منظومة للمتابعة والتقييم لأعمال المجلس	تحديد مواصفات المؤشرات المدرجة في الخطة		X					
	تحديد نظام ودورية قياس المؤشرات والمسئول عنها			X	X			
	ربط منظومة المؤشرات بمنظومة قياس الأداء علي المستويات المختلفة				X			
	العمل بالمنظومة الجديدة				X	X	X	
مؤشرات نتائج								
مؤشرات عمليات								
-	عدد الأنشطة التي تم وضعها من المخطط	-	تقييم العائد من أعمال رفع الكفاءة	-	تقييم مدى تطبيق الأنظمة التي تم وضعها	-	تقييم مدى تطبيق الأنظمة التي تم وضعها	
-	عدد البرامج الخاصة برفع الكفاءة من المخطط	-	تقييم مدى تطبيق الأنظمة التي تم وضعها	-	تقييم مدى تطبيق الأنظمة التي تم وضعها	-	تقييم مدى تطبيق الأنظمة التي تم وضعها	