



الدليل التدريبي للتعريف بالمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية
والجنسية الصديقة للشباب للعاملين ضمن شركاء مشروع مسارنا

الدليل التدريبي للتعريف بالمعايير الوطنية لخدمات الصحة
الإيجابية والجنسية الصديقة للشباب للعاملين ضمن
شركاء مشروع مسارنا
2023



تقديم

تم اعداد الدليل التدريبي الخاص بالتعريف بالمعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب في اطار التعاون والتنسيق المشترك ما بين المجلس الأعلى للسكان الجهة المرجعية لوطنية المعنية بقضايا السكان والتنمية والصحة الانجابية في الاردن ومنظمة اوكسفام وذلك في مجال تعزيز الوعي والمعرفة لدى الجمعيات العاملة مع الشباب في الأردن في مجال الصحة الإنجابية والجنسية ضمن دعم شركاء مشروع مسارنا المنفذ من خلال منظمة اوكسفام ، وذلك من خلال تعريف العاملين بالجمعيات مع الشباب بخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب و المعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب. بما يساهم في تعزيز دور الجمعيات في مساعدة الشباب لاتخاذ القرارات السليمة فيما يتعلق بصحتهم الإنجابية وتمكينهم من تطبيق هذه القرارات. يهدف الدليل التدريبي الى تعريف العاملين في الجمعيات العاملة مع الشباب بمفهوم خدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب، الى جانب التعريف بالمعايير الوطنية لتقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب التي تم اعدادها سابقا من قبل المجلس الاعلى للسكان بدعم من صندوق الامم المتحدة للسكان مع مراعاة حساسية الثقافة المحلية والقيم الدينية لغايات التشجيع على تعميم تطبيقها.

ويتقدم المجلس بالشكر للعاملين في منظمة اوكسفام على جهودهم الكبيرة التي يبذلونها في مجال تعزيز خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية في الأردن بالتركيز على فئة الشباب، كما يتقدم المجلس بالشكر والعرفان لفريق اعداد الدليل من الأمانة العامة للمجلس الأعلى للسكان كل من:

- السيدة رانيا العبادي – مساعد الأمين العام ومديرة وحدة البرامج والتخطيط الاستراتيجي.
- الانسة بديعة قبيلات – منسقة برنامج كسب التأييد وبناء قدرات الشركاء.
- السيدة جوانا سماوي-منسقة برنامج السكان والتنمية والنوع الاجتماعي.
- الأنسة مجد القضاة-مساعد اداري/متطوعة

وفقنا الله جمعاً في خدمة وطننا الغالي بما يخدم تحقيق الاهداف التنموية الوطنية .

الأمين العام

ا.د عيسى المصاروه

فهرس المحتويات

الصفحة	الموضوع
4	تمهيد: خلفية حول وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب
8	-القسم الاول: الاهمية والاهداف:
9	■ أهمية التدريب
9	■ الهدف العام للتدريب
9	■ الاهداف التدريبية الفرعية
9	■ الفئة المستهدفة
10	■ موضوعات البرنامج التدريبي
11	-القسم الثاني: منهجية التدريب :
12	■ منهجية التدريب
12	■ مواضيع التدريب
13	■ أساليب التدريب
14	■ مدة التدريب
14	■ المصادر العلمية
	-القسم الثالث: تنفيذ البرنامج التدريبي :
50-15	■ تخطيط الجلسات التدريبية وفقا للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب
	4. القسم الرابع - الملاحق:
52	■ ملحق(1) نموذج التقييم القبلي
55	■ ملحق(2) جدول اعمال تنفيذ البرنامج التدريبي
57	■ ملحق(3) مفهوم الصحة الإنجابية ومكوناتها
65	■ ملحق(4) رابط منصة دربي "منصة المعرفة الإلكترونية للصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب
65	■ ملحق(5) دليل الوالدين في الصحة الجنسية والانجابية لأبنائهم اليافعين واليافاعات
66	■ ملحق(6) نموذج خطة العمل
67	■ ملحق(7) نموذج التقييم البعدي
70	■ ملحق(8) وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب

يمثل الشباب احد الدعائم الأساسية في أي مجتمع، وفي الأردن تشكل فئة الشباب 20% من مجموع السكان في الأردن ، بالرغم من ذلك فإن الشباب لا يتلقون الاهتمام اللازم ويفتقرون لمعلومات الصحة الانجابية وبشكل ، والشباب هم الفئة الأكثر احتياجاً للخدمات الصحية التي غالباً لا يتم تلبيةها، والأكثر تعرضاً للإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً، وارتفاع نسبة وفيات الأمهات نتيجة عدد من العوامل الاجتماعية والثقافية والاقتصادية وقضايا النوع المعقدة، كما ويعتبر تقديم حزمة متكاملة من الخدمات الجنسية والانجابية للشباب من الأمور الضرورية في مساعدة الشباب لاتخاذ القرارات السليمة فيما يتعلق بصحتهم الإنجابية وتمكينهم من تطبيق هذه القرارات.

وتحقيقاً لذلك قام المجلس الاعلى للسكان عام 2017 بإعداد ملخص سياسات "خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الانجابية" حيث شخص ملخص السياسات واقع حال تقديم خدمات صحة انجابية للشباب في الاردن، وكان من ابرز التحديات حساسية تقديم الخدمة ثقافياً واجتماعياً، وضعف في تناول قضايا الصحة الانجابية والجنسية حسب المنهاج الدراسي، وان الشباب يلجؤون عادة الى الحصول على المعلومات من شبكات التواصل الاجتماعي والاصدقاء ممن لديهم تجارب سابقة، كما تبين من خلال مقابلة بعض المؤسسات المقدمة للخدمات الصحية بان الخدمات والانشطة المتوفرة لا تعتمد على معايير وطنية، ولا تتوفر هذه المعايير على مستوى القطاع العام، بالإضافة الى نقص الخدمات المتخصصة للشباب كالمشورة والارشاد والتوجيه، وعدم توفر مكان مخصص لتقديم الخدمة

وقد حلل الملخص خمسة بدائل لسياسات مقترحة لمعالجة هذه التحديات في توفير خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الانجابية، كان من أبرزها:

- تطوير معايير وطنية لتقديم خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الانجابية مع مراعاة حساسية الثقافة المحلية والقيم الدينية.
- تقديم خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الانجابية في المراكز الصحية التابعة للقطاع العام.

وتطبيقاً لتوصيات ملخص سياسات خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الإنجابية، والذي أصدره المجلس الأعلى للسكان وشير نت الاردن عام 2017، والذي اعتبر أن استمرار تلقي الشباب لمعلومات من مصادر غير موثوقة، وضعف خدمات الصحة الجنسية والإنجابية المقدمة لهم قد يؤدي إلى ظهور سلوكيات خطيرة لها تبعيات سلبية صحية واجتماعية واقتصادية على الشباب أنفسهم وعلى المجتمع، فقد تم تبني سياسة تطوير معايير وطنية لتقديم خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الجنسية والإنجابية مع مراعاة حساسية الثقافة المحلية والقيم الدينية،

وفي ضوء ذلك قام المجلس بتبني سياسة تطوير معايير وطنية لتقديم خدمات صحية صديقة للشباب في مجال الصحة الإنجابية مع مراعاة حساسية الثقافة المحلية والقيم الدينية، وقام خلال عام 2018 بإعداد وثيقة المعايير وطنية لتقديم خدمات صحة إنجابية للشباب بالتعاون مع الجهات ذات العلاقة بدعم من صندوق الأمم المتحدة للسكان، وقد أقرت وثيقة المعايير من قبل رئاسة الوزراء بموجب كتابها رقم 36116/4/11/125 بتاريخ 2018/12/24 وكلف المجلس الأعلى للسكان بتعميمها على جميع الجهات المعنية للعمل بها. وفي إطار اهتمام المجلس الأعلى للسكان في تعميم التعريف بخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب والمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب وتشجيع تبنيها من قبل المؤسسات العاملة مع الشباب، فقد التقى هذا الاهتمام مع

اهتمام منظمة أوكسفام العاملة في الأردن ، للتوعية والتعريف بخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب والمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب لدى الجمعيات العاملة معها في الأردن.

➤ مفهوم الصحة الانجابية:

في برنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية للعام 1994 تعرف "الصحة الإنجابية" بأنها: حالة كاملة من السلامة الجسدية والعقلية والاجتماعية . وليست مجرد غياب المرض أو العجز في جميع الأمور المتعلقة بالجهاز التناسلي ووظائفه وعملياته. وبالتالي فإن الصحة الجنسية والإنجابية تعني أن الناس قادرون على أن يحصلوا على حياة جنسية مُرضية وآمنة وأن لديهم القدرة على الإنجاب وحرية تقرير متى يكون ذلك وكيف. وينطوي هذا الشرط الأخير ضمناً على حق الرجال والنساء في أن يكونوا على دراية بكيفية الحصول على وسائل تنظيم الأسرة التي يختارونها بطريقة آمنة وفعالة وميسورة التكلفة ومقبولة، فضلاً عن الأساليب الأخرى لتحديد النسل، والحق في الحصول على خدمات الرعاية الصحية المناسبة التي تمكن المرأة من الحصول على حمل وولادة آمنين، وتتيح للأزواج أفضل فرصة للحصول على طفل

➤ المقصود بخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب :

هي خدمات صحية يتم توفيرها لفئة الشباب اناثاً وذكوراً من عمر (12-30) سنة في بيئة آمنة تضمن احترام حقوقهم وضمان سريتهم وخصوصيتهم، وهي خدمات صحية جاذبة للشباب وقادرة على اشراكهم في جميع مراحل ومحاوّر تقديم الخدمة. وهي تلبية لاحتياجات الشباب في هذه المرحلة العمرية والتي تراعي نموهم الجسدي والعقلي والنفسي والاجتماعي، وتشتمل على توفير المعلومات والمشورة والتشخيص والعلاج والخدمات الرعائية والوقائية المتعلقة بالصحة الجنسية والانجابية من تنظيم اسرة، صحة الام والطفل، ، الوقاية من التهابات الجهاز التناسلي، سرطان الثدي، العنف حسب النوع الاجتماعي، الوقاية والعلاج من العقم والضعف الجنسي والتغيرات المصاحبة لسن المراهقة والبلوغ وفيروس نقص المناعة المكتسبة، لتلبي احتياجات الشباب حيث تقدم هذه الخدمة في المراكز أو الأقسام المتخصصة ومن خلال التحويل للجهات المعنية بالخدمة والانشطة المجتمعية والتشبيك.

➤ الهدف من وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب



يعتبر تقديم حزمة متكاملة من الخدمات الجنسية والانجابية للشباب من الأمور الضرورية في مساعدة الشباب لاتخاذ القرارات السليمة فيما يتعلق بصحتهم الجنسية والانجابية وتمكينهم من تطبيق هذه القرارات، وهدفت الوثيقة الى:

- تطوير معايير وطنية لتقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية صديقة للشباب مع مراعاة حساسية الثقافة المحلية والقيم الدينية.
- تقديم ارشادات كيف وما هي المعايير لضبط ومتابعة وتقييم كفاءة الاداء والخدمة المقدمة.

➤ المستفيدون من وثيقة المعايير الوطنية للصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب :



حددت الاستراتيجية الوطنية للشباب (2011-2015) فئة الشباب للأشخاص الذين تتراوح اعمارهم من (12-30) سنة¹ ولتحقيق هدف هذه الوثيقة تم التركيز على الفئة العمرية من (12-30 سنة) كفئة للشباب ذكورا واناثا بغض النظر عن القدرة على توفير ثمن العلاج، العمر، الجنس، الحالة الزوجية، العجز او غيرها من الميزات. مع مراعاة القيم المجتمعية والدينية والتشريعات الناظمة.

➤ الجهات المستهدفة من تطبيق المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب

يمكن لمختلف الجهات المعنية استخدام وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب بما في ذلك:

- صانعو السياسات / القرارات على جميع المستويات/ اصحاب اتخاذ القرار
- مديري البرامج ومقدمي الخدمات والمشرفين على مستويات القطاعات الحكومية والقطاعات الخاصة
- الائمة والوعاظ والواعظات
- أعضاء والعاملين على إدارة الصحة والقطاع التنموي على المستوى الوطني وعلى المستوى الاقليمي.



➤ نقاط ومواقع تقديم الخدمة

لغايات توسيع شريحة المستفيدين وتحسين سبل الحصول والوصول للخدمات من المستحسن ان تقدم الخدمة بعدة مواقع لضمان استفادة أكبر عدد ممكن من الشباب والتي ستكون في متناول واستخدام الشباب وتشمل ما يلي:

- المستشفيات العامة والخاصة.
- مراكز وعيادات الصحة في القطاع العام (الحكومي والعسكري)
- المراكز والعيادات الصحية في المؤسسات غير الحكومية المعنية بالعمل على برامج الصحة الإنجابية مثل معهد العناية بصحة الأسرة، الجمعية الملكية للتوعية الصحية، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة.
- العيادات الصحية الجامعية في الجامعات الحكومية والغير حكومية.
- العيادات الصحية ضمن المدارس الحكومية والخاصة.



➤ مبادئ تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية صديقة للشباب

تم تطوير وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب على أساس المبادئ الثمانية التالية.

- أن تحترم هذه الخدمات وتتلاءم مع القيم المجتمعية والدينية والتشريعات الناظمة.
- احترام حقوق الشباب في الخصوصية والتعبير والسرية
- اشراك الشباب في مراحل التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم
- العدالة في تقديم الخدمات وعدم التمييز بغض النظر عن العمر والجنس واللون والثقافة والحالة الاجتماعية والاقتصادية والقدرات الجسدية والعقلية وبالتركيز على ذوي الاعاقة
- تمكين الشباب وتوفير الفرص والخيارات والادوار لهم للمساهمة في تعميم المعرفة والتعريف بالخدمات بطرق مبتكرة وادارة المعرفة والدروس المستفادة.
- خدمات الصحة الجنسية والإنجابية هي حق أساسي من حقوق الإنسان لجميع الناس بما في ذلك الشباب.



- أن تشمل خدمات الصحة الجنسية والإنجابية للشباب على الرعاية الوقائية والعلاجية والتأهيلية.
- اشراك الافراد والمؤسسات والاسر في المجتمع المحلي والمؤثرين فيه (المدارس \ مجالس اولياء الامور، القادة المحليين، الوعاظ والواعظات \ رجال الدين. ممثلين عن القطاع الخاص، مسؤولي النوادي الشبابية الاجتماعية والرياضية...الخ.



القسم الأول

الأهمية والأهداف



القسم الاول: الأهمية والاهداف

تأتي أهمية التدريب من كونه قناة تساهم في رفع وعي افراد المجتمع المحلي والمؤسسات المجتمعية العاملة مع الشباب بأهمية تقديم خدمات ومشورة الصحة الجنسية والانجابية للشباب لمساعدتهم في لاتخاذ القرارات السليمة فيما يتعلق بصحتهم الجنسية والانجابية وتمكينهم من تطبيق هذه القرارات وتلبية لاحتياجات الشباب في هذه المرحلة العمرية والتي تراعي نموهم الجسدي والعقلي والنفسي والاجتماعي من خلال توفير المعلومات والمشورة والتشخيص والعلاج والخدمات الرعائية والوقائية المتعلقة بالصحة الجنسية والانجابية من تنظيم اسرة، صحة الام والطفل، ، الوقاية من التهابات الجهاز التناسلي، سرطان الثدي، العنف حسب النوع الاجتماعي ، الوقاية والعلاج من العقم والضعف الجنسي والتغيرات المصاحبة لسن المراهقة والبلوغ وفيروس نقص المناعة المكتسبة ، لتلبي احتياجات الشباب .

ويتمثل الهدف العام للتدريب في :

رفع وعي العاملين في الجمعيات العاملة مع الشباب بمفاهيم الصحة الإنجابية ومكوناتها وخدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب وبالمعايير الوطنية لتقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب مع مراعاة حساسية الثقافة المحلية والقيم الدينية، بما يساهم في دعم دور هذه الجمعيات في تعزيز معرفة الشباب ورفع وعيهم بقضايا الصحة الانجابية والجنسية مما ينعكس على صحتهم ورفاههم.

الاهداف التدريبية الفرعية :

- العاملين في الجمعيات المستهدفة لديهم معرفة جيدة حول مفهوم الصحة الإنجابية ومكوناتها
- العاملين في الجمعيات العاملة مع الشباب على معرفة بخدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب
- العاملين في الجمعيات العاملة مع الشباب على معرفة بالمعايير الوطنية لتقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب ومتطلبات تطبيقها .
- خطط تنفيذية معدة من قبل الجمعيات العاملة مع الشباب لتوعية مجتمعاتهم المحلية بقضايا الصحة الإنجابية واهمية تقديمها للشباب .

الفئة المستهدفة :

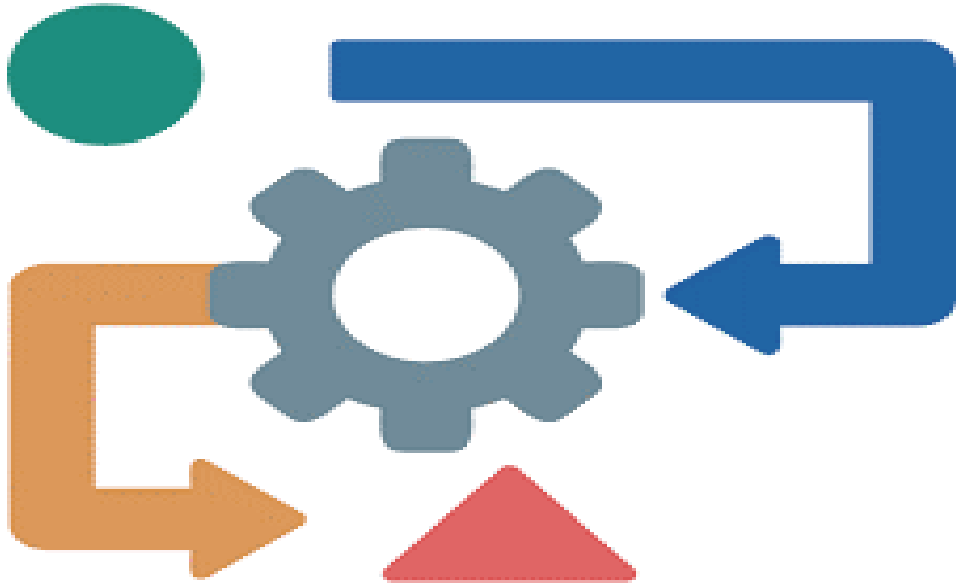
الجمعيات/ المؤسسات المجتمعية العاملة مع الشباب في مجال الصحة الانجابية والجنسية شركاء منظمة اوكسفام ضمن مشروع مسارنا وهي: جمعية الاتحاد المرأة ، مؤسسة طمي ، مؤسسة نايا، منظمة سواعد التغيير، مؤسسة دريزين للتنمية البشرية>





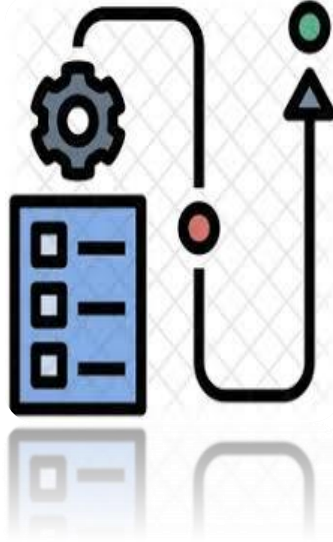
- التعريف بمفهوم الصحة الانجابية ومكوناتها
- المقصود بخدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب
- التعريف بالمعايير الوطنية للصحة الانجابية الصديقة للشباب والمتمثلة في المعايير الثمانية التالية:
 - المعيار الأول (Standard 1) تمكين الشباب صحيا والاعلان عن خدمات الصحة الانجابية
 - المعيار الثاني (Standard 2) تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي
 - المعيار الثالث (Standard 3) توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة انجابية مناسبة
 - المعيار الرابع (Standard 4) كفاءة مقدمي الخدمات
 - المعيار الخامس (Standard 5) مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة
 - المعيار السادس (Standard 6) الانصاف والعدالة وعدم التمييز
 - المعيار السابع (Standard 7) جودة وتحسين البيانات والمعلومات
 - المعيار الثامن (Standard 8) مشاركة الشباب
- التعريف بأهمية تعزيز دور الاهل في تثقيف أبنائهم اليافعين واليافاعات في مجال الصحة الإنجابية
- التعريف بأهمية تعزيز دور الاهل في تثقيف أبنائهم اليافعين واليافاعات في مجال الصحة الإنجابية
- التعريف بالأدوات التي تستخدم في تقييم المراكز ولقياس مدى تلبيتها للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب
- الخطوات المستقبلية، لوضع خطط تنفيذية لتعزيز توفير العاملين في الجمعيات / المؤسسات لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب.

القسم الثاني منهجية التدريب



1.2 منهجية التدريب

تم تصميم الجلسات التدريبية لتمكين العاملين في الجمعيات بالمعرفة والمهارات اللازمة لمطلوبات التنفيذ الفعال للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب. بما يساهم في تعزيز الوعي بأهمية توفير خدمات صحية آمنة ومتخصصة للشباب، وتزويدهم بالمعلومات الضرورية لاتخاذ قرارات صحية مستنيرة.



تبدأ الجلسات التدريبية بخلق جو منفتح وشامل من خلال تبادل التوقعات، وتمكين المشاركين من التعبير عن أهدافهم واهتماماتهم. سيقاس التقييم المسبق المعرفة الأساسية للمشاركين. ومن خلال الجلسات التفاعلية والتمارين العملية، سيتمكن المشاركون من فهم المفاهيم الأساسية للصحة الإنجابية والتعمق في تفاصيل المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب. ومن خلال تعزيز المناقشات الجماعية ولعب الأدوار ودراسات الحالة الواقعية، سيتعلم المشاركون كيفية تطبيق هذه المعايير ضمن سياقاتهم. تركز ورشة العمل أيضاً على التقييم اللاحق، مما

يمكن المشاركين من قياس تحسن معرفتهم بالمفاهيم المطروحة وتقديم توصيات قيمة للتحسين المستمر. أخيراً، ستختتم الجلسات برسم الخطوات المستقبلية، مما يضمن تزويد المشاركين ليس فقط بالمعرفة، ولكن أيضاً بخطط قابلة للتنفيذ لتعزيز توفير جمعياتهم لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب، وبالتالي تعزيز بيئة أكثر استنارة وداعمة للشباب.

2.2 مواضيع التدريب:

- مفهوم الصحة الإنجابية ومكوناتها
- مفهوم خدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب
- التعريف بالمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب والمعايير الفرعية المرتبطة بها:
- المعيار الأول (Standard 1) تمكين الشباب صحياً والاعلان عن خدمات الصحة الإنجابية
- المعيار الثاني (Standard 2) تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي
- المعيار الثالث (Standard 3) توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة إنجابية مناسبة



- المعيار الرابع (Standard 4) كفاءة مقدمي الخدمات
- المعيار الخامس (Standard 5) مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة
- المعيار السادس (Standard 6) الانصاف والعدالة وعدم التمييز
- المعيار السابع (Standard 7) جودة وتحسين البيانات والمعلومات
- المعيار الثامن (Standard 8) مشاركة الشباب
- التعريف بالمبادرات الاتصالية لرفع الوعي وتعزيز المعرفة بقضايا الصحة الإيجابية للشباب المنصات الإلكترونية (منصة دربي)
- التعريف بأهمية تعزيز دور الاهل في تثقيف أبنائهم اليافعين واليافاعات في مجال الصحة الإيجابية
- التعريف بالأدوات التي تستخدم في تقييم المراكز ولقياس مدى تلبيتها للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإيجابية الصديقة للشباب

2.3 أساليب التدريب:

- محاضرات متخصصة من ذوي الاختصاص: هي أحد أكثر الأساليب شيوعاً في عرض المعلومات في المجموعات الكبيرة، الاتصال غالباً يكون في اتجاه واحد: عند تقديم المحاضرة ينصت الحضور ويسجلون النقاط وعادة ما يتم طرح الأسئلة بعد نهاية المحاضرة.
- المحاضرة تمكّن من عرض قدر كبير من المعلومات في فترات قصيرة من الوقت، ويمكن زيادة وتحسين فعالية المحاضرة من خلال استخدام المعينات البصرية المناسبة من أدبيات تساعد المتلقي في تكوين صورة ذهنية حول الموضوع المقدم وتجعله أكثر تركيزاً وتشمل ما يلي:
- العروض التقديمية (Presentations): هي طريقة لتقديم وعرض المعلومات والبيانات ونتائج الأبحاث. تستخدم في المؤتمرات والاجتماعات العامة والخاصة لعرض موضوع ما امام مجموعة من الحضور. أساليب المشاركة حيث يتم استخدام أكثر من أسلوب منها:

- استخدام العصف الذهني: هذا الأسلوب يستخدم بكثرة في توليد الأفكار والتشجيع على الابتكار حيث يتم تقديم موضوع أو مشكلة للمتدربين ويطلب منهم حلها، ويتم تشجيعهم على طرح أفكارهم بكل حرية للوصول إلى أفكار أو حلول مناسبة.
- مجموعة المناقشة (عمل المجموعات): هذا الأسلوب تم تحويله من أسلوب العصف الذهني وهو يهدف إلى توليد نقاشات تقود إلى أفكار جديدة وحلول على أساس نقاشات مجموعات صغيرة. مجموعات المناقشة تضم في العادة (5-6) أشخاص وقد يطلب من المجموعة إنتاج أفكار حول موضوع محدد أو مفتوح باختيار شخص منها ليقوم بعرض نتائج عملها على الآخرين

■ الألعاب والتمارين:

الألعاب واحدة من الأساليب ذات السمات الخاصة في التدريب حيث أنها تختلف عن كل الأساليب الأخرى من حيث أنها لا تتطلب الكثير من الموارد، إضافة إلى خلق أو إبداع فكرة من خلال اللعبة

■ عروض الفيديوهاات والأفلام التوعوية ذات العلاقة

الادوات المستخدمة في التدريب:



- اللوح الأبيض
- دفاتر فليشارت
- حلوى مارشملو بالإضافة الى عيدان المعكرونة
- كيس شوكولاته متنوعة سنكرز وباونتي ومارس
- الحاسوب المحمول
- البطاقات الكرتونية الملونة



2.4 مدة التدريب:

أربعة أيام بمعدل 20 ساعة تدريبية .

2.5 المصادر العلمية المستخدمة كمراجع للتدريب:

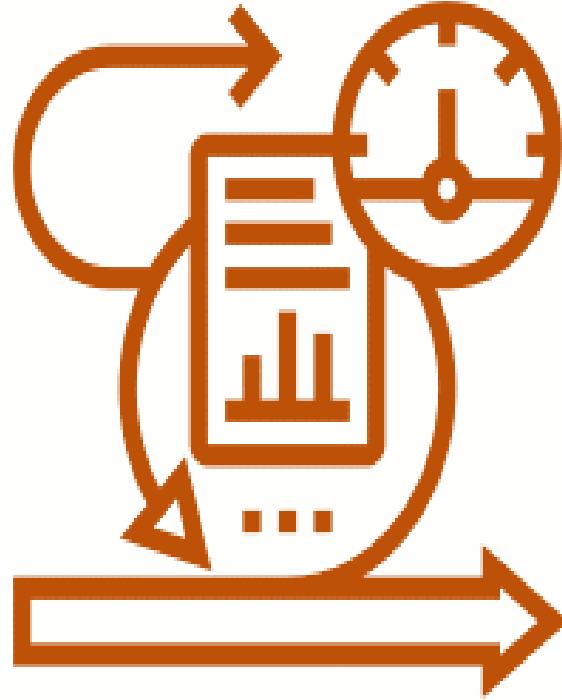
- وثيقة المعايير الوطنية لتقديم خدمات صحة انجابية وجنسية صديقة للشباب
- منصة المعرفة الالكترونية للصحة الانجابية والجنسية للشباب "دربي"
- دليل الوالدين في الصحة الجنسية والانجابية لأبنائهم اليافعين واليافاعات



القسم الثالث

تنفيذ البرنامج التدريبي -مخطط سير

الجلسات التدريبية



3. القسم الثالث: تنفيذ البرنامج التدريبي

3.1 مخطط سير الجلسات التدريبية والذي يمتد لمدة أربعة ايام على النحو التالي:

سيراليوم التدريبي الأول	
الجلسة الاولى:	
التعارف، الأهداف، التوقعات، التقييم القبلي	عنوان الجلسة: 
ساعة	مدة الجلسة: 
تهدف الجلسة الى التعارف وكسر الحواجز بين المجموعة ويهدف إلى: <ul style="list-style-type: none"> ■ أن يتعرف المشاركون/ت على أسماء بعضهم البعض ■ التسلية والمرح بين أفراد المجموعة. ■ إزالة الخجل من بين المشاركين/ت ■ معرفة توقعات للمشاركين/ت فيما يخص الورشة بشكل عام ■ رصد مدى المعرفة المسبقة و مدى اطلاع المشاركين/ت من الجمعيات الشريكة على مكونات الصحة الانجابية والمعايير الوطنية لخدمات صحة انجابية وجنسية للشباب من خلال نموذج التقييم القبلي. 	هدف الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> ■ التعارف وكسر الجمود بين المشاركين/ت ■ توقعات المشاركين/ مرصودة ومعرفة مدي مواثمتها لأهداف ومحاور التدريب ■ اهداف التدريب واضحة للمشاركين/ت ■ التقييم القبلي منفذ 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> ■ لعبة "مهارة التذكر" ■ الشرح والمناقشة لأبرز التوقعات ■ عصف ذهني عمل دقيقة عصف ذهني ذاتي كل مشارك/ة منفرد ■ الشرح ومناقشة لمناقشة الاهداف ■ نموذج التقييم القبلي 	الاساليب التدريبية المستخدمة: 

<ul style="list-style-type: none"> ■ كرة من خيوط الصوف ■ داتا شو ■ حاسوب ■ بطاقات ملونة ■ دفاتر قلب شارت ■ اقلام ماركر ملونة ■ لاصق 	<p>أدوات التدريب المستخدمة :</p> 
<ul style="list-style-type: none"> ■ الخطوة 1: سيتم عمل تمرين عن التعارف من خلال لعبة مهارة التذكر وهي يقوم المدرب بالإمسك في كرة خيوط الصوف واعطاءها للشخص الاول الذي بقره ومن ثم للشخص وهكذا حتى اخر مشارك/ة حيث تقف المجموعة بشكل دائري ويطلب من كل مشارك بعد الإمساك بطرف الخيط الصوف ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> ○ بأن يقوم كل مشارك/ة في المجموعة بذكر اسمه الأول. ○ بأن يقوم الشخص الثاني بذكر اسمه واسم المشارك الأول ○ بعدها يذكر المشارك/ة الثالث اسمه و اسم الأول و الثاني ○ تستمر الفعالية حتى ينتهي ذكر جميع أسماء الأفراد في المجموعة. ■ الخطوة 2: سيتم توزيع بطاقات ملونة على المشاركين ويطلب من كل مشارك/ة كتابة توقع او اثنين ولصقها على الحائط ومن ثم استعراضها امام الجميع . ■ الخطوة 3: بعد ذلك سيتم استعراض أهداف البرنامج التدريبي بشكل تفصيلي . ■ الخطوة 4: سيتم توزيع التقييم القبلي على المشاركين/ات والطلب منهم تعبئة النموذج واستلامه منهم 	<p>الخطوات التدريبية :</p> 
<ul style="list-style-type: none"> ■ تمارين ■ ملحق (1) التقييم القبلي ■ ملحق (2) الاجنדה 	<p>المادة العلمية:</p> 

الجلسة الثانية:	
مفهوم الصحة الإيجابية ومكوناتها	عنوان الجلسة: 
ساعة ونصف	مدة الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> تعريف المشاركين بمفهوم الصحة الإيجابية زيادة معرفة المشاركين/ ت في مكونات الصحة الانجابية 	هدف الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> التعرف على مفهوم الصحة الانجابية بشكل واضح لدى المشاركين/ت التعرف على مكونات الصحة الانجابية 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني طرح الأسئلة عرض تقديمي عن الموضوع عمل مجموعات لعب الادوار تركيب لعبة البازل لمكونات الصحة الانجابية 	الأساليب التدريبية المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب، داتا شو بطاقات ملون لعبة البازل Puzzle 	أدوات التدريب المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: عمل عصف ذهني عن مكونات مفهوم الصحة الإيجابية ومكوناتها الخطوة 2: شرح واستعراض أهم الرسائل الأساسية للصحة الإيجابية الخطوة 3: يتم عرض تقديمي عن الصحة الانجابية وفتح باب النقاش الخطوة 4: تركيب لعبة Puzzle: سيتم فيها شرح لعبة البازل لمكونات الصحة الانجابية من خلال تركيب مكونات الصحة الانجابية عن طريق لعبة البازل يتم الطلب من المشاركين متطوعين ومن ثم اعطاء المشاركين /ات مجموعة من المربعات مقسمة بشكل عشوائي على المشاركين /ات ويطلب منهم تجميعها على شكل لوحة تمثل مكونات الصحة الانجابية على لوح كبير. 	الخطوات التدريبية: 

المادة العلمية



مفهوم الصحة الانجابية:

في برنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية للعام 1994 تعرف "الصحة الإنجابية" بأنها: حالة كاملة من السلامة الجسدية والعقلية والاجتماعية وليست مجرد غياب المرض أو العجز في جميع الأمور المتعلقة بالجهاز التناسلي ووظائفه وعملياته. وبالتالي فإن الصحة الجنسية والإنجابية تعني أن الناس قادرون على أن يحصلوا على حياة جنسية مُرضية وأمنة وأن لديهم القدرة على الإنجاب وحرية تقرير متى يكون ذلك وكيف. وينطوي هذا الشرط الأخير ضمناً على حق الرجال والنساء في أن يكونوا على دراية بكيفية الحصول على وسائل تنظيم الأسرة التي يختارونها بطريقة آمنة وفعالة وميسورة التكلفة ومقبولة، فضلاً عن الأساليب الأخرى لتحديد النسل، والحق في الحصول على خدمات الرعاية الصحية المناسبة التي تمكن المرأة من الحصول على حمل وولادة آمنين، وتتيح للأزواج أفضل فرصة للحصول على طفل سليم.

مكونات الصحة الجنسية والانجابية :

- 1- الامومة الامنة ورعاية ما بعد الولادة - 2. المراهقة 3. الاستعداد للزواج
 4. تنظيم الانجاب - 5- العنف المبني على النوع الاجتماعي 6. الأمراض المنقولة جنسياً 7-
 - اورام الجهاز التناسلي للرجل والمرأة 8- سن الامل 9- العقم
- رسائل الصحة الانجابية والجنسية:

- الصحة الإنجابية حق لكل فرد، فهي الأساس لبيئة أسرية سليمة وأمنة
- للرجل دور مهم في الصحة الإنجابية
- الصحة الإنجابية مسؤولية الجميع فلنطالب بها
- هنالك ترابط وثيق بين التنمية والسكان والصحة الإنجابية
- للرجل والمرأة دور مهم في الصحة الإنجابية

ملحق (3) مفهوم الصحة الانجابية ومكوناتها مفصلاً .

استراحة نصف ساعة



الجلسة الثالثة:

<p>التعريف بالمعيار الأول: Standard 1 تمكين الشباب صحيا والاعلان عن الخدمات الجنسية والانجابية ، والتعريف بمنصة "دربي" منصة المعرفة الالكترونية للصحة الانجابية والجنسية</p>	<p>عنوان الجلسة:</p> 
<p>ساعة ونصف</p>	<p>مدة الجلسة:</p> 
<p>تعريف المشاركين بالهدف من المعيار الأول المتمثل في تثقيف الشباب بأهمية خدمات الصحة الجنسية والانجابية في كل من موقع تقديم الخدمة والمجتمع من خلال الأنشطة المجتمعية ، حيث يجب ان تراعي لغة المواد الإعلامية مختلف الفئات العمرية وخصائصهم ، ولمساعدة الشباب لفهم افضل للخدمات المتاحة يتم تزويدهم بالمعلومات الواضحة والشاملة حول أنواع الخدمات المتاحة.</p>	<p>هدف الجلسة:</p> 
<p>التعرف على أهمية مشاركة الشباب وتمكينهم صحيا التعرف على "منصة دربي" وطريقة الدخول عليها واستخدامها والاستفادة منها</p>	<p>المخرجات التدريبية المتوقعة:</p> 
<p>عصف ذهني طرح الأسئلة عرض تقديمي عن الموضوع عمل مجموعات لعب الادوار استعراض موقع منصة "دربي" الالكترونية</p>	<p>الأساليب التدريبية المستخدمة:</p> 
<p>حاسوب، داتا شو بطاقات ملونة</p>	<p>أدوات التدريب المستخدمة:</p> 
<p>الخطوة 1: إعطاء مقدمة عن تمكين الشباب وهنا يتم عمل عصف ذهني مع المشاركين/ت حول أهمية تمكين الشباب صحيا وتأثير ذلك على دورهم بالمجتمع وانعكاس ذلك على حياتهم الصحية والنفسية الخطوة 2: التعرف على الهدف من مشاركة الشباب</p>	<p>الخطوات التدريبية:</p> 

- **الخطوة 3:** كيفية تمكين الشباب من خلال مداهم في المعلومات الكاملة والشاملة لمساعدة الشباب لفهم افضل للخدمات المتاحة من خلال تقسيم المشاركين /ت للمجموعات لعمل نشاط لاهم الاساليب لتمكين الشباب صحيا من خلال تمرين لعب الادوار مثل لقاء صحفي ، مسرح ، عمل بوستات ، عمل اعلان وذلك بالرجوع الى معايير المدخلات الفرعية
 - **الخطوة 4:** تقديم شرح عن منصة دربي : سيتم استعراض منصة "دربي" وهي منصة المعرفة الالكترونية للصحة الانجابية والجنسية من حيث والهدف والاهمية
 - **الخطوة 5:** شرح وألية عمل منصة دربي وتقديم تطبيق عملي على كيفية تصفح هذه المنصة وكيفية طرح الاسئلة .
- يتم ذلك من خلال تطبيق عملي على المنصة من قبل المشاركين/ت بعد توضيح الآلية امامهم
- **الخطوة 6:** تعميم الرابط على المشاركين/ت

المادة العلمية:



المعيار الأول: Standard 1 تمكين الشباب صحيا والاعلان عن الخدمات الجنسية والانجابية.

- **التعريف:** يطبق موقع تقديم الخدمة أنظمة لضمان ان الشباب على علم ودراية بالأمور الخاصة بالصحة الجنسية والانجابية، ويعرفون اين ومتى يمكنهم الحصول على الخدمات الصحية.
 - **الهدف من المعيار 1:** يهدف المعيار الى تثقيف الشباب بأهمية خدمات الصحة الجنسية والانجابية في كل من موقع تقديم الخدمة والمجتمع من خلال الأنشطة المجتمعية ، حيث يجب ان تراعي لغة المواد الإعلامية مختلف الفئات العمرية وخصائصهم ، ولمساعدة الشباب لفهم افضل للخدمات المتاحة يتم تزويدهم بالمعلومات الواضحة والشاملة حول أنواع الخدمات المتاحة، ومقدمي الخدمات المتوفرين، وساعات العمل في موقع تقديم الخدمة ، إضافة الى تبليغ واعلام الشباب في حال تنفيذ الخدمات الاجتماعية او الخدمات الترفيهية، او اية خدمات أخرى ، مع توفير خارطة لمقدمي الخدمات او الرعاية الصحية من منظمات حكومية وغير حكومية، مع تطوير أنظمة تعاون وتشبيك مع المنظمات الأخرى حسب الحاجة، وتوفير أنظمة تحويل للشباب بالاتفاق مع المؤسسات المعنية. حيث تشير الدراسات الى ان الشباب ليس لديهم المعرفة الصحيحة والكافية تمكنهم من الوصول للخدمات وفهم فعالية استخدام المعلومات بطرق تحافظ على صحتهم، وعدم إدراك الشباب بخدمات الصحة الجنسية والانجابية التي من الممكن توفرها.
 - **معايير المدخلات الفرعية (Sub- Input Criteria)**
- 1-1 لدى موقع تقديم الخدمة خطة لنشر الخدمات على مواقع التواصل الاجتماعي

- 2-1 موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية لديه لوحات ارشادية مذكور فيها ساعات الدوام او ساعات تقديم الخدمات الخاصة بالصحة الجنسية والانجابية.
- 3-1 موقع تقديم الخدمة لديه في غرفة انتظار مطويات/ وبروشورات تعليمية خاصة بالصحة الجنسية والانجابية الخاصة بالشباب.
- 4-1 مقدمي الخدمات لديهم الكفاءة لتوفير خدمة ومشورة الصحة الجنسية والانجابية الخاصة بعمر الشباب ولديهم مهارات تواصل مع الشباب.
- 5-1 لدى الموقع مثقفي مجتمع صحيين لديهم القدرة على عقد تدريب على الصحة الجنسية والانجابية للشباب.

- 6-1 لدى موقع تقديم الخدمة خطة أنشطة توعوية او مشاركة مثقفي المجتمع في الأنشطة لتعزيز الصحة وزيادة استخدام الشباب للخدمات.

■ **معايير العمليات الفرعية: (Sub-Process Criteria)**

- 7-1 مقدمي الخدمات الصحية يوفرون مشورة الصحة الجنسية والانجابية للشباب المناسبة حسب العمر، ويطلعون الشباب على الخدمات المتوفرة في موقع تقديم الخدمة ليتسنى لهم الحصول على الخدمة.
- 8-1 يتم تنفيذ نشاطات توعوية لتعزيز الصحة الجنسية والانجابية للشباب حسب خطة موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية.

■ **معايير المخرجات الفرعية: (Sub-Output Criteria)**

- 9-1 الشباب لديهم معرفة أكثر بالصحة الجنسية والانجابية ومكوناتها.
- 10-1 الشباب على علم ودراية بالخدمات التي يتم تقديمها من موقع تقديم الخدمة وعلى علم اين ومتى يتم توفرها وكيف الحصول عليها.
- ملحق (4) منصة "دربي" منصة المعرفة الالكترونية للصحة الانجابية والجنسية للشباب

رابط المنصة " https://drhpy.org.jo "

سير اليوم التدريبي الثاني	
الجلسة الأولى:	
التعريف بالمعيار الثاني (Standard 2) تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي ودليل الوالدين في توعية الابناء حول الصحة الانجابية والجنسية	عنوان الجلسة: 
ساعة ونصف الساعة	مدة الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> تعزيز دور مواقع تقديم الخدمة واهمية تنفيذها لبرامج لضمان تعزيز وعي الآباء والمجتمع المحلي وأعضاء منظمات المجتمع المدني بأهمية تثقيف الشباب بقضايا الصحة الانجابية ، ويعترفوا بقيمة تقديم الخدمات الصحية الجنسية والانجابية ويقومون بدعم استفادة الشباب من الخدمات المتوفرة في موقع تقديم الخدمة. 	هدف الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> التعرف على أهمية تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي تعريف المشاركين بأهمية دور الوالدين في تعزيز تثقيف ابنائهم اليافعين والشباب بقضايا الصحة الإنجابية من خلال التعريف بدليل الوالدين الصحية الجنسية والانجابية لأبنائهم اليافعين واليافعات 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني طرح الأسئلة عرض تقديمي عن الموضوع لعاب الادوار عمل مجموعات رصد الملاحظات واخذ التوصيات عرض فيديو تعزيز دور الوالدين في تثقيف ابنائهم اليافعين واليافعات بقضايا الصحة الانجابية والجنسية 	الأساليب التدريبية المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب، داتا شو بطاقات ملونة اقلام ماركر ملونة، لاصق 	أدوات التدريب المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: إعطاء مقدمة تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي الخطوة 2: تقسيم الفريق الى مجموعات عمل وكل مجموعة تبتكر طريقة لإعلام المجتمع المحلي بالأنشطة والمعلومات والخدمات التي تسهم في مشاركة واسعة للمجتمع وبالتالي ينعكس على تشجيع الشباب على الاقبال على هذه المراكز دون حرج او خجل من نظرة المجتمع . نقوم بعمل نشاط "لعاب الادوار" بحيث يلعب المشاركون /ات أدوار مثل مقدم 	الخطوات التدريبية: 

برامج يتكلم عن المعايير الوطنية لخدمات صحة انجابية وجنسية صديقة للشباب أو عمل مسرحي وهكذا من أنشطة يعكس الأساليب المثلى في استقطاب المجتمع المحلي و قادة المجتمع المحلي ومنظمات المجتمع المدني من جمعيات وندية وايضا الاهالي لتشجيع لأبنائهم الشباب للاستفادة من المراكز من خلال

- الخطوة 3: التعرف على اهم الطرق لمعرفة مدى فهم المشاركين/ت في استقطاب المجتمع المحلي نعمل على طرح الاسئلة والمناقشة ورصد افكارهم .
- الخطوة 4: شرح وتوضيح المعيار بشكل تفصيلي من خلال تقديم عرض تقديمي للمعيار
- الخطوة 5: عمل عصف ذهني عن اهمية الحوار بين الوالدين طرح الاسئلة ورصد آرائهم
- الخطوة 6: التوعية والتثقيف على الدليل من خلال تقديم عرض تقديمي عن الدليل وعرض الفيديو التعريفي بالدليل
- الخطوة 7: فتح باب النقاش واخذ الملاحظات والتوصيات يتم توزيع بطاقات على المشاركين /ت ويطلب منهم تدوين الملاحظات واخذ التوصيات وتلصيقها على الحائط

المادة العلمية:



المعيار الثاني (Standard 2) تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي

- التعريف: تنفذ مواقع تقديم الخدمة برامج لضمان أن الآباء والمجتمع المحلي وأعضاء منظمات المجتمع المدني على اطلاع ويعترفوا بقيمة تقديم الخدمات الصحية الجنسية والانجابية ويقومون بدعم استفادة الشباب من الخدمات المتوفرة في موقع تقديم الخدمة.
- الهدف من المعيار 2: يهدف هذا المعيار على ضرورة الاعلان واعلام المجتمع المحلي حول قيمة واهمية تقديم الخدمات الصحية الجنسية والانجابية للشباب، ومع ذلك فإن مجرد إعلام أعضاء المجتمع أهمية استخدام الشباب للخدمات المتوفرة ليس كافيا لضمان أن قيام الآباء والأمهات أولياء الامور وأعضاء المجتمع الآخرين بدعم الشباب لاستخدام الخدمات الصحية الجنسية والانجابية التي يحتاجونها ، في جميع المراحل العمرية للشباب من (12-30) سنة ، بل من الضروري أيضا ان يشارك موقع تقديم الخدمة اعضاء المجتمع في عقد شراكات مع المنظمات لتطوير التعليم الصحي والاتصال واشراكهم في عملية التخطيط والتنفيذ لضمان الحصول على موافقتهم ودعمهم للخدمة، كما أنه من المهم جداً اشراك الشباب أنفسهم في عملية التخطيط والتنفيذ لأنشطة الخدمات التي يقدمها الموقع، بدون دعم ومؤازرة المجتمع من آباء أو أولياء الأمور والأسرة والمجتمع وقادة المجتمع والوعاظ والواعظات الدينيين لن تكون برامج الصحة الجنسية والانجابية ذات فاعلية، حيث أن لهم دور كبير للوصول إلى الخدمات واستخدامها.

■ معايير المدخلات الفرعية: (Sub-Input Criteria)

- 1-2 مقدمي خدمات الصحة الجنسية والانجابية لديهم الكفاءة والدعم لتوصيل المواد الاعلامية حول قيمة واهمية توفير خدمات صحة جنسية وانجابية للوالدين واولياء الامور واعضاء المجتمع المحلي والمنظمات الاخرى ذات العلاقة.
- 2-2 لدى موقع تقديم الخدمة قائمة محدثة من المؤسسات ومنظمات المجتمع المدني التي من الممكن ان تشارك وتدعم استفادة الشباب من خدمات الصحة الجنسية والانجابية المتاحة، او خدمات رعاية صحية اخرى.
- 3-2 موقع تقديم الخدمة لديه خطة لأنشطة توعوية او اشراك مثقفي المجتمع لديه في دورات توعوية تثقيفية لزيادة دعم استفادة وحصول الشباب على الخدمات المتاحة في موقع تقديم الخدمة.

■ معايير العمليات الفرعية: (Sub-Process Criteria)

- 4-2 موقع تقديم الخدمة لديه شراكات مع الاباء والامهات، واولياء الامور وأعضاء المجتمع ومؤسسات المجتمع لتطوير مواد تعليمية للصحة الجنسية والانجابية واستراتيجيات خاصة لتغير سلوكيات واتجاهات الشباب نحو الاتجاهات الإيجابية وخطط العمل.
- 5-2 مقدمو الخدمات في موقع تقديم الخدمات يعلمون الاباء والامهات واولياء الامور حول اهمية تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية للشباب.
- 6-2 مقدمو الخدمات في موقع تقديم الخدمات او مثقفي المجتمع يعلمون الاباء والامهات واولياء الامور والمدرسين خلال اجتماعات المدرسة حول اهمية تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية للشباب.
- 7-2 مقدمو الخدمات في موقع تقديم الخدمات او مثقفي المجتمع يعلمون الشباب ومنظمات المجتمع الاخرى حول اهمية تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية للشباب
- معايير المخرجات الفرعية: (Sub-Output Criteria)
- 8-2 الاباء والامهات واعضاء المجتمع ومنظمات المجتمع المدني يعملون على دعم ومساندة توفير خدمات صحة جنسية وانجابية لاستخدامها من قبل الشباب.
- ملحق (5) دليل الوالدين في الصحة الجنسية والانجابية لأبنائهم اليافعين واليافات

استراحة نصف ساعة



الجلسة الثانية:	
التعريف بالمعيار الثالث (Standard 3) توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة جنسية وانجابية مناسبة	عنوان الجلسة: 
ساعة واحدة	مدة الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> تعريف المشاركين بحزمة الرعاية الشاملة التي يتم تقديمها من قبل موقع تقديم الخدمة من توصيل المعلومات والمشورة والتشخيص والعلاج وخدمات الرعاية التي تلبى احتياجات الشباب جميعاً، حيث يتم توفير الخدمات في موقع تقديم الخدمة ومن خلال أنظمة التحويل ان لزم الامر والانشطة التوعوية 	هدف الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> المشاركون على معرفة بأهمية خدمات الصحة الجنسية والانجابية للشباب وتأثيرها على الصحة العامة. 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني عرض تقديمي عن الموضوع 	الأساليب التدريبية المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب، داتا شو بطاقات ملونة 	أدوات التدريب المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: لعبة "كسر الجمود": تقديم لعبة خفيفة تهدف إلى تنشيط العقول وكسر الجمود. يطلب من المشاركين اختيار ثلاث كلمات تبدأ بنفس الحرف الأول لاسمك، وشاركها مع المجموعة. الخطوة 2: يتم البدء بشرح المعيار الثالث بشكل مفصل وتوضيح مكوناته الثلاثة الرئيسية، مع تسليط الضوء على الهدف من المعيار الذي يركز على توفير خدمات الرعاية الشاملة وأهمية تلبية احتياجات الشباب. الخطوة 3: يتم مناقشة أهمية خدمات الصحة الجنسية والانجابية للشباب وتأثيرها على الصحة العامة. بالإضافة الى شرح مجموعة الخدمات التي يجب توفيرها في حزمة الرعاية الشاملة (مثل المعلومات، الاستشارات، التشخيص، العلاج، والرعاية). وتوضيح أهمية تصميم حزمة الخدمات بناءً على احتياجات المجتمع المحلي. ثم يفتح باب للنقاش والإجابة عن الأسئلة الواردة من المتدربين. وتوجههم للتفكير في كيفية تطبيق ما تعلموه في سياق عملهم. 	الخطوات التدريبية: 

المادة العلمية:



المعيار الثالث Standard 3: توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة جنسية وانجابية مناسبة:

- التعريف: موقع تقديم الخدمة يوفر حزمة من الرعاية الشاملة من توصيل المعلومات والمشورة والتشخيص والعلاج وخدمات الرعاية التي تلبى احتياجات الشباب جميعاً، حيث يتم توفير الخدمات في موقع تقديم الخدمة ومن خلال أنظمة التحويل ان لزم الامر والانشطة التوعوية.
- الهدف من المعيار 3: يهدف المعيار الى تقديم خدمات الرعاية الشاملة تتضمن ثلاثة عناصر رئيسية يجب ان تكون موجودة هي أولاً: خدمات الصحة الجنسية والانجابية للشباب تشتمل على مجموعة من الخدمات مثل (المعلومات، الاستشارات، التشخيص، والعلاج والرعاية. ثانياً: حزمة الخدمات الخاصة بالصحة الجنسية والانجابية تعكس احتياجات المجتمع، ثالثاً: على موقع الخدمات الصحي ان يحدد بالضبط الخدمات التي سيتم تقديمها في الموقع والخدمات الأخرى التي يتم التحويل للحصول عليها من خلال نظام التحويل او من خلال الانشطة التوعوية، حيث تتطلب الرعاية الصحية الشاملة علاقة مترابطة ومتبادلة بين شبكة الخدمات في المنطقة وبين موقع تقديم الخدمة، تعني الرعاية الشاملة أيضاً تعزيز الصحة والوقاية والتشخيص والعلاج او التحويل، حيث ان الخدمات الصحية في معظم الحالات تكون علاجية ويتم التغاضي عن الرعاية الوقائية والتي من الممكن ان تساهم في وقاية الشباب من امراض خطيرة بالإضافة إلى ذلك، غالباً ما يكون مقدمو الخدمات الصحية غير واضحين بالتعليمات بشأن الخدمات التي تعتبر مهمة للشباب، وتعتبر في بعض الاحيان ليست ذات اولوية.
- معايير المدخلات الفرعية: (Sub- Input Criteria)
 - 1-3 يتوفر في موقع تقديم الخدمات سياسات واضحة تحدد حزمة الخدمات المتوفرة من معلومات صحيحة، تقديم المشورة، التشخيص، والعلاج والرعاية وبالإمكان تقديم الخدمة للشباب.
 - 2-3 السياسات والاجراءات واضحة وتحدد الخدمات التي ممكن الاستفادة منها من موقع تقديم الخدمة او مؤسسات مجتمع مثل المؤسسات التعليمية (المدرسة)
 - 3-3 السياسات والإجراءات في موقع تقديم الخدمة تصنف حالات تحويل الخدمة سواء داخل الموقع او خارج الموقع، مع جهات اخرى مقدمة للخدمة.
- معايير العمليات الفرعية (Sub- Process Criteria)
 - 4-3 مقدمو خدمات الصحة الجنسية والانجابية متوفرين لتقديم حزمة الخدمات المتوفرة من معلومات صحيحة، تقديم المشورة، التشخيص، والعلاج والرعاية، بما يتماشى مع الاجراءات والسياسات.



3-5 مقدمو الخدمات للصحة الجنسية والانجابية يقومون بتحويل الشباب حسب الحالة وحسب السياسات والاجراءات المعمول بها بالموقع.

■ معايير المخرجات الفرعية: (Sub- Output Criteria)

3-6 موقع تقديم الخدمة يوفر حزمة من الخدمات الصحية التي تلبى احتياجات الصحة الجنسية والانجابية لجميع الشباب سواء من خلال الموقع أو من خلال أنظمة التحويل أو أنشطة التوعية المجتمعية.

الجلسة الثالثة	
التعريف بالمعيار الرابع (Standard 4) كفاءة مقدمي الخدمات	عنوان الجلسة: 
ساعة واحدة	مدة الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> تعريف المشاركين بالمؤهلات الفنية والمواقف المطلوبة من مقدمي الخدمات في موقع تقديم الخدمة، بما في ذلك كفاءة في تقديم الخدمة التي تراعي النهج القائم على حقوق الانسان للشباب 	هدف الجلسة : 
<ul style="list-style-type: none"> المشاركون على معرفة بالكفاءات المطلوبة من مقدمي الخدمات وضمان تقديم خدمات صحية جنسية وانجابية ذات جودة عالية للشباب 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني عرض تقديمي عن الموضوع عمل مجموعات لعب الادوار 	الأساليب التدريبية المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب، داتا شو بطاقات ملونة 	أدوات التدريب المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: لتوضيح المعيار الرابع "كفاءة مقدمي الخدمات" في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وضمان فهمه وتطبيقه بشكل أفضل، يتم تطبيق لعبة تدريبية تتضمن خطوات متسلسلة. الهدف من هذه اللعبة هو تعزيز الوعي والمعرفة حول الكفاءات المطلوبة من مقدمي الخدمات وضمان تقديم خدمات صحية جنسية وانجابية ذات جودة عالية للشباب. آلية اللعبة: تقسيم المشاركين في اللعبة إلى فرق متنافسة. يمكن أن تكون هذه الفرق من 3 إلى 5 أشخاص في كل فريق. الخطوة 2: يتم تقديم ورقة تحتوي على وصف وظيفة لكل فريق. هذه الوظائف تمثل مقدمي خدمات صحة جنسية وانجابية. على سبيل المثال، يمكن أن تكون الوظائف: طبيب متخصص في الصحة الجنسية، مستشار نفسي، ممرض/ممرضة، متخصص في الإعلام الصحي. الخطوة 3: تقديم نص المعيار الرابع للفرق ويطلب من كل فريق قراءته وفهمه بشكل جيد. ثم يطلب من كل فريق تحديد الكفاءات والمهارات المطلوبة للمقدمين في وظيفتهم 	الخطوات التدريبية: 

المحددة، مع التركيز على الجوانب المختلفة مثل التواصل، والمعرفة الفنية، واحترام الخصوصية.

- **الخطوة 4:** ثم يطلب من كل فريق وضع خطة تدريبية لتطوير المهارات والمعرفة المطلوبة للمقدمين في وظيفتهم. يجب أن تشمل الخطة الأساليب المختلفة للتعلم مثل الندوات، والتدريب العملي، والموارد عبر الإنترنت.
- **الخطوة 5:** بعد انتهاء الفرق من وضع خططهم، تقوم الفرق بعرض الخطط. بعد كل عرض، يمكن للفرق الأخرى تقديم تعليقات وملاحظات بناءة، ثم يتم استعراض الجلسة التدريبية

المادة العلمية:



المعيار الرابع Standard 4 : كفاءة مقدمي الخدمات:

- **التعريف:** يتوفر لدي مقدمي الخدمات ومثقفى المجتمع في الموقع الصحي الكفاءة المطلوبة لتوفير خدمات صحة جنسية وانجابية ذات فاعلية عالية للشباب، مع الدعم اللازم لتحقيق حقوق الشباب في المعلومات الخصوصية والسرية وعدم التمييز.
- **الهدف من المعيار 4 :** يهدف المعيار الى تحديد المؤهلات الفنية والمواقف المطلوبة من مقدمي الخدمات في موقع تقديم الخدمة ، بما في ذلك كفاءة في تقديم الخدمة التي تراعي النهج القائم على حقوق الانسان للشباب. إن كفاءة مقدمو الخدمات يجب أن لا تقتصر على تقديم الخدمات العلاجية ، ولكن يجب أن يمتلكوا أيضاً مهارات اتصال في تقديم خدمات المشورة والنصح للشباب في مواضيع خاصة بالصحة الجنسية والانجابية، وتقديم الخدمة بسرية من غير تحيز وتمييز ، كما يجب ان يكون لدى موقع تقديم الخدمة نظام للتعليم والتدريب المستمر على شكل ندوات، او الاشراف الداعم، مراجعة الحالات، والوصول الى مصادر المعلومات عبر الانترنت، والتعلم عن بعد، بعثات تدريبية، لضمان ان تكون الكوادر مؤهلة ومواكبة لأحدث التقنيات والمستجدات، حيث أن اتجاهات ومهارات مقدمي هي جوهر تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية للشباب ذات جودة وكفاءة عالية، حيث ان مقدمي الخدمة قد تكون لديهم كفاية المعرفة والكفاءة التقنية في مواضيع الصحة الجنسية والانجابية، والوقاية من الامراض والإدارة الا انه قد لا يتوفر لدى البعض منهم مهارات التواصل الفعال، كما أن المواقف الخاصة ببعض مقدمي الرعاية الصحية والمعتقدات قد تؤدي بهم إلى الامتناع عن تقديم بعض الخدمات للشباب
- **معايير المدخلات الفرعية (Sub- Input Criteria)**
 - 1-4 مقدمو خدمات ومثقفى المجتمع للصحة الجنسية والانجابية متواجدين في مكان تقديم الخدمة ويقدمون الخدمة وفقاً للوصف الوظيفي لهم.
 - 2-4 مقدمو خدمات ومثقفى المجتمع للصحة الجنسية والانجابية في موقع تقديم الخدمة لديهم الكفاءة الفنية اللازمة لتوفير حزمة الخدمات المطلوبة.

3-4 تم تدريب مقدمي الخدمات وتوعيتهم على أهمية احترام حقوق الشباب وخصوصية وسرية المعلومات، وتقديم الخدمة بدون تمييز.

4-4 التزام مقدمي الخدمات بحقوق الشباب واضحة في موقع تقديم الخدمة.

5-4 الادوات الخاصة بدعم القرار متوفرة في موقع تقديم الخدمة ومحدثة مثل (الادلة الارشادية، البروتوكولات) وتغطي حزمة الخدمات المتوفرة في موقع تقديم الخدمة.

6-4 نظام الاشراف الداعم متوفر ويتم تنفيذه لتحسين اداء مقدمي الخدمات.

7-4 نظام التعليم والتدريب المستمر يتم تطبيقه لضمان التعلم مدى الحياة.

■ معايير العمليات الفرعية (Sub-Process Criteria)

8-4 مقدمي الخدمة يتبعون الأدلة الارشادية وبروتوكولات العمل في تقديم الخدمات الجنسية والانجابية للشباب.

9-4 مقدمو خدمات الصحة الجنسية والانجابية يعاملون الشباب بطريقة ودية تضمن احترامهم مع توفير حقوق الشباب في خصوصية وسرية المعلومات الخاصة بهم.

■ معايير المخرجات الفرعية (Sub-Output Criteria)

10-4 يتلقى الشباب خدمات الصحة الجنسية والانجابية بطريقة فعالة.

11-4 يتلقى الشباب خدمات الصحة الجنسية والانجابية بطريقة ودية، بعيدة عن التمييز.

12-4 يتلقى الشباب خدمات الصحة الجنسية والانجابية بمعلومات واضحة تتيح لهم اتخاذ الخيار المناسب

سير اليوم التدريبي الثالث

الجلسة الأولى

<p>التعريف بالمعيار الخامس (Standard 5) مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة.</p>	<p>عنوان الجلسة:</p> 
<p>ساعة واحدة.</p>	<p>مدة الجلسة:</p> 
<p>توضيح السمات التنظيمية والتصميم لموقع تقديم الخدمة التي تعتبر مهمة لتوفير الوصول، وكفاءة تقديم الخدمة ضمن بيئة آمنة وداعمة.</p>	<p>هدف الجلسة:</p> 
<p>المشاركون على معرفة بمواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة و على قدرة لتصميم موقع تقديم خدمة يتناسب واحتياجات الشباب</p>	<p>المخرجات التدريبية المتوقعة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> ■ عصف ذهني. ■ عرض تقديمي عن الموضوع. ■ عمل مجموعات. ■ تمرين. 	<p>الأساليب التدريبية المستخدمة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> ■ حاسوب، داتا شو. ■ بطاقات ملونة. ■ ورق فلب شارت. ■ ألوان أقلام خطاط. 	<p>أدوات التدريب المستخدمة:</p> 
<p>الخطوة 1: تقديم المفاهيم الأساسية: يتم البدء بتقديم مفاهيم أساسية حول أهمية تقديم خدمات جنسية وانجابية للشباب، وكيف يمكن للبيئة والتصميم أن تؤثر على تجربة الشباب ورفاهيتهم.</p> <p>الخطوة 2: شرح العناصر الثلاثة المتضمنة في المعيار، وهي: ساعات العمل المريحة ونظام المواعيد، مميزات تصميم المبنى والسياسات للحفاظ على الخصوصية، وضمان توفر الأجهزة والمعدات المناسبة.</p> <p>توضيح مزايا الساعات المريحة: شرح أهمية توفير ساعات عمل ملائمة للشباب، وكيف يمكن أن تؤثر على توفير الخدمات بطريقة تلي احتياجاتهم وتوفير راحة في التواصل مع مقدمي الخدمة.</p>	<p>الخطوات التدريبية:</p> 

توضيح مفهوم التصميم الداعم للخصوصية: شرح كيف يمكن لتصميم المبنى والمكاتب أن يساهم في الحفاظ على خصوصية الشباب، مثل توفير غرف فحص خاصة ومناطق انتظار مريحة.

توضيح أهمية الأجهزة والمعدات: شرح كيف يمكن لتوفير الأجهزة والمعدات الملائمة أن يساهم في تقديم خدمات جودة عالية، مع التركيز على الأمان والنظافة. شرح سياسات الخصوصية والسرية: توضيح أهمية وجود سياسات وإجراءات تحمي خصوصية وسرية معلومات الشباب، وتفصيل كيفية التعامل مع البيانات والمعلومات بما يحقق الثقة والراحة.

الخطوة 3: ثم سيتم الطلب من المشاركين رسم خريطة مثالية لموقع تقديم خدمة صديق للشباب

سيتم تقديم ورقة كبيرة فارغة للمشاركين، ويطلب منهم رسم خريطة لموقع تقديم خدمات جنسية وانجابية مثالي. يجب على الخريطة أن تشمل العناصر التالية:

- ✓ مدخل مرحب: مكان يرحب فيه الشباب ويشعرون بالاستقبال.
- ✓ جدول مواعيد مرن: منطقة توضح كيفية تنظيم مواعيد الزيارات بشكل مريح وملائم.
- ✓ مكان للاستشارة بدون موعد: منطقة حيث يمكن للشباب الحصول على مشورة دون الحاجة إلى تحديد موعد مسبق.
- ✓ غرف فحص ملائمة: مساحات خاصة للفحص تحقق الخصوصية والراحة للشباب.
- ✓ منطقة انتظار مريحة: مكان حيث يمكن للشباب الاسترخاء في انتظار تقديم الخدمات.
- ✓ مناطق تطهير ونظافة: محطات لتطهير اليدين والحفاظ على نظافة الموقع.
- ✓ تخزين آمن: مكان مخصص لتخزين اللوازم والمعدات بأمان.
- ✓ سياسات الخصوصية والسرية: تصاميم وافتتاحات تذكر بأهمية السرية والخصوصية للشباب.

بعد انتهاء الرسم، يقوم المشاركون بعرض خرائطهم ومناقشة كيف تحقق كل عنصر من الخريطة المثالية أهداف المعيار الخامس. هذه اللعبة تساعد في توضيح المفاهيم والعناصر بشكل مرئي وتفاعلي، مما يساهم في فهم أفضل للمادة.



المعيار الخامس Standard 5 : مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة:

- **التعريف:** لدى موقع تقديم الخدمة ساعات عمل مريحة تلئم احتياجات الشباب، بيئة ترحيبه مريحة وبيئة نظيفة، تقطيع الموقع وتوزيعه يحافظ على الخصوصية والسرية، يتوفر لدى موقع تقديم الخدمة المعدات، الادوية، اللوازم، والتكنولوجيا اللازمة لضمان تقديم خدمة صحة جنسية وانجابية فعالة ذات جودة وكفاءة وصديقة للشباب.
- **الأساس المنطقي للمعيار 5:** تشير الأدلة والدراسات بان تلقي خدمات جنسية وانجابية للشباب تتطلب مراعاة خصوصية فئة الشباب واحتياجاتهم ولذلك يجب العمل على توفير خدمة مريحة جاذبة، مثل ساعات عمل مريحة وملائمة لأوقات وظروف الشباب ووجود نظام مواعيد، او بالإمكان اخذ استشارة من غير اخذ موعد مسبق، أيضا تصميم المبنى المريح الذي يحقق ويراعي الخصوصية والسرية للشباب يجعل تقديم الخدمة مريحة
- **الهدف من المعيار 5:** يؤكد المعيار الخامس على السمات التنظيمية والتصميم لموقع تقديم الخدمة التي تعتبر مهمة لتوفير الوصول، وكفاءة تقديم الخدمة ضمن بيئة امنة وداعمة، يحتوى المعيار على ثلاثة عناصر يجب توفرها هي: الأول: ساعات عمل مريحة ونظام مواعيد، الثاني: مميزات تصميم للمبنى والسياسات المنفذة تحقق الخصوصية والسرية للشباب، الثالثة: ضمان توفر الأجهزة والأدوات والمعدات المناسبة والملائمة لتقديم الخدمات المتاحة، ولتوفير بيئة مريحة لتقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية صديقة للشباب يجب على موقع تقديم الخدمة تحقيق التالي:
 - ✓ ساعات او ايام عمل مناسبة للشباب في المجتمع.
 - ✓ يمكن توفير الخدمة او المشورة بدون موعد مسبق.
 - ✓ مواعيد تسجيل للشباب تحترم الوقت لديهم ومصممة لتقليل اوقات الانتظار.
 - ✓ يصمم موقع تقديم الخدمة لتحقيق السلامة العامة، ضمن إجراءات للمحافظة على إدارة المكان ولضمان تقديم الخدمة ضمن بيئة نظيفة وأمنة ومتاحة لجميع الشباب، ومن الأهمية لتصميم المبنى على أساس تحقيق الخصوصية والسرية وتشمل السلامة العامة على البنود التالية:
 - تصميم المكاتب / غرفة الفحص لضمان الخصوصية للشباب اثناء تلقي العلاج واثناء الفحص.
 - توفير وسائل تطهير وغسل اليدين وخصوصا بجانب غرفة الفحص.
 - توفير مقاعد كافية بغرفة الانتظار ومنظمة بطريقة تتيح للشباب الخصوصية في التواصل مع موظف الاستقبال.

- الاحتفاظ بالمباني والتجهيزات والاثاث بحالة نظيفة جيدة، واضاءة وتدفئة والتهوية مناسبة.
- يوفر موقع تقديم الخدمة التخزين الآمن والتخلص من النفايات بطريقة سليمة وخصوصاً النفايات المعدية مثل الحقن.
- بالإضافة إلى ميزات التصميم والسياسات والإجراءات المعمول بها التي تحافظ على السرية والخصوصية للشباب في جميع الاوقات (باستثناء ما هو مقدمي الخدمة ملزمين بالمتطلبات القانونية للإبلاغ عن الحوادث مثل الاعتداءات الجنسية وحوادث المرور على الطرق أو جروح طلقات نارية، إلى الجهات المختصة). ويجب ان يكون هنالك سياسات والاجراءات مع مراعاة التالي:
- التسجيل: معلومات عن الشباب وموضوع الزيارة
- المشورة: يتم الحفاظ على السرية طول فترة تواجد الشاب في موقع تقديم الخدمة
- حفظ البيانات والمعلومات: نظام حفظ مع مراعاة السرية والامان ومنع وصول البيانات الا للأشخاص المعنيين.
- الإفصاح عن المعلومات: لا يكشف مقدمو الخدمات أي معلومات مقدمة أو مستلمة من الشاب لأطراف ثالثة مثل الأسرة الأعضاء أو معلمي المدارس أو أصحاب العمل، دون موافقة الشاب.
- على موقع تقديم الخدمة تامين نظام لإدارة اللوازم والادوات لتوفير المعدات والادوات اللازمة لتقديم حزمة الخدمة الجنسية والانجابية للشباب، حيث اننا نتطلع الى خدمات جنسية وانجابية للشباب مريحة وجاذبة مع مراعاة خصوصية فئة الشباب واحتياجاتهم وساعات عمل مريحة وملائمة مع وجود نظام مواعيد او بالإمكان اخذ الاستشارة من غير اخذ موعد مسبق.

■ معايير المدخلات الفرعية (Sub- Input Criteria)

- 1-5 يوجد في موقع تقديم الخدمة سياسة لضمان بيئة نظيفة وترحيبية، وتقليل اوقات الانتظار وضمان ساعات عمل مريحة واجراءات اخذ المواعيد مرنة.
- 2-5 يتوفر لدى موقع تقديم الخدمة وسائل الراحة الاساسية (كهرباء، ماء، وشبكة الصرف الصحي، ونظام التخلص من النفايات).
- 3-5 سياسات واجراءات لحماية خصوصية وسرية الشباب في مكان تقديم الخدمة، مقدمي الخدمة ومثقفى المجتمع على علم ودراية بها.
- 4-5 مقدمي الخدمات ومثقفى المجتمع على علم ودراية بالمهام والمسؤوليات الموكلة لهم يوجد وصف وظيفي للوظائف.

5-5 لدي موقع تقديم الخدمة نظام لإدارة المشتريات واللوازم والمعدات والادوية اللازمة لتقديم حزمة خدمات صحة جنسية وانجابية.

6-5 يتوفر لدى موقع تقديم الخدمة نظام لصيانة المباني والمعدات والاجهزة والأدوات

■ معايير العمليات الفرعية (Sub-Process Criteria)

7-5 يقوم مقدمو الخدمة بإعطاء المشورة للشباب خلال ساعات مريحة (بعد دوام الشباب) او بدون موعد.

8-5 مقدمو الخدمات ومثقفو المجتمع يقوموا بتنفيذ السياسات والاجراءات الخاصة بالخصوصية والسرية للشباب.

9-5 الادوية واللوازم موجودة بكميات كافية حسب حجم العمل بدون نقص (مخزون)، ويتم استخدامها بشكل عادل.

■ معايير المخرجات الفرعية (Sub-Output Criteria)

10-5 موقع تقديم الخدمة لديه اوقات عمل مريحة، نظام مواعيد وتقليل فترة الانتظار الى الحد الأدنى.

11-5 موقع تقديم الخدمة لديه بيئة ترحيب وبيئة نظيفة.

12-5 يتلقى الشباب المشورة والمعالجة بخصوصية وسرية تامة في جميع الاوقات.

13-5 موقع تقديم الخدمة لديه المعدات والأدوية وأجهزة التكنولوجيا اللازمة لتقديم حزمة الخدمات المتاحة

الجلسة الثانية	
التعريف بالمعيار السادس (Standard 6) الانصاف والعدالة وعدم التمييز	عنوان الجلسة: 
ساعة.	مدة الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> التعريف بمفهوم تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية بعدالة وانصاف ودون تمييز ليتسنى لكافة شرائح الشباب الاستفادة من الخدمة، وضمان المساواة في تقديم الخدمة، مع تحقيق ابعاد الكفاءة العالية، مع وضع السياسات والاجراءات الكفيلة بذلك، مع مراعاة الشباب المهمشين اجتماعياً. 	هدف الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> ادراك المشاركون لأهمية تقديم خدمات الصحة الانجابية للجميع دون تمييز مبني على القدرة على توفير ثمن العلاج، العمر، الجنس، الحالة الزوجية، او غيرها من الميزات، واهمية ان يشارك الشباب المتطوعين في موقع تقديم الخدمة في التخطيط والمتابعة والتقييم وكذلك في جوانب معينة في تقديم الخدمة. 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني طرح الأسئلة عرض تقديمي عن الموضوع لعاب الادوار 	الاساليب التدريبية المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب، داتا شو بطاقات ملونة كيس من شوكولاته متنوعة سنكرز، باونتي، مارس 	أدوات التدريب المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: عمل عصف ذهني عن اهمية مراعاة تقديم الخدمة للشباب بغض النظر عن الجنس او العمر او الحالة الاجتماعية. الخطوة 2: تنفيذ نشاط مع المشاركين عن المساواة والعدالة واعطاء جوائز رمزية ليستطيع المشاركون تصور الواقع تقديم الخدمة ضمن معايير العدالة والانصاف وعدم التمييز وينفذ التمرين عن طريق الطلب من المشاركين /ات الصف في بشكل متساوي ومن ثم يطلب من كل شخص تنطبق عليه الشروط التي يتم قراءتها من الورقة الحصول على بطاقة حتى ننهي جميع الشروط مثلا من معه ساعة ن من يلبس اللون الازرق وهكذا وبعد ذلك نطلب من المشارك/ة الذي حصل على أكثر البطاقات 	الخطوات التدريبية: 

والمشاركة/ الذي حصل على اقل البطاقات ونطلب منهم وصف شعورهم سواء بالتميز او التهميش وهكذا نستطيع معرفة شعور المساواة والعدل والانصاف لدى المشاركين.

- **الخطوة 3:** الطلب من المشاركين/ت تدوين الاساليب المثلى لتقديم الخدمة دون تميز وذلك ومناقشتها بشكل جماعي. للخروج بإجماع حول اهمية تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية دون تمييز لاستفادة أكبر شريحة من الشباب للخدمات، مع مراعاة الشباب المهمشين اجتماعياً.
- **الخطوة 4:** شرح وتوضيح المعيار بشكل تفصيلي من خلال تقديم عرض تقديمي حول المعيار.

المادة العلمية:



المعيار السادس (Standard 6) الانصاف والعدالة وعدم التمييز

- **التعريف:** يقدم موقع تقديم الخدمات خدمات صحية جنسية وانجابية عالية الجودة للجميع الشباب بغض النظر عن قدرتهم على تأمين ثمن العلاج، والعمر، الجنس والحالة الزوجية والتعليم، أو غيرها من الخصائص.
- **الهدف من المعيار 6:** يهدف المعيار الى توفير خدمات صحية جنسية وانجابية بعدالة ودون تمييز ليتسنى لكافة شرائح الشباب الاستفادة من الخدمة، ويشدد على المساواة في تقديم الخدمة، مع تحقيق ابعاد الكفاءة العالية، مع وضع السياسات والاجراءات التدريبية (الخطوات) الكفيلة بذلك، بهدف تقديم خدمات صحية جنسية وانجابية دون تمييز لاستفادة اكبر شريحة من الشباب للخدمات، مع مراعاة الشباب المهمشين اجتماعياً.
- **معايير المدخلات الفرعية (Sub- Input Criteria)**
 - 1-6 يتوفر لدى موقع تقديم الخدمة السياسات والاجراءات لتقديم خدمات صحية جنسية وانجابية للشباب بغض النظر عن القدرة على توفير ثمن العلاج، العمر، الجنس، الحالة الزوجية، او غيرها من الميزات.
 - 2-6 يتوفر لدى موقع تقديم الخدمة السياسات والاجراءات الخاصة بتقديم خدمات مجانية او بأسعار معقولة.
 - 3-6 مقدمو الخدمات ومثقفو المجتمع على علم ودراية بالسياسات والاجراءات ومدربين على كيفية تنفيذها.
 - 4-6 يتم عرض وبشكل بارز في موقع تقديم الخدمة بان الموقع يقوم بتقديم خدمات صحية جنسية وانجابية لجميع الشباب بدون تمييز.
 - 5-6 مقدمو الخدمات على علم ويعرفون المجموعات المهمشة في المجتمع والمجموعات التي لا يمكنها توفير العلاج اللازم

■ **معايير العمليات الفرعية (Sub-Process Criteria)**

6-6 مقدمو الخدمات ومثقفو المجتمع لديهم طريقة تعامل ودية واحترام للشباب، بغض النظر عن القدرة على توفير ثمن العلاج، العمر، الجنس، الحالة الزوجية، العجز او غيرها من الميزات.

7-6 مقدمو الخدمات ومثقفو المجتمع يطبقون السياسات والاجراءات للجميع دون تمييز.

8-6 يشارك موقع تقديم الخدمة المتطوعين في التخطيط والمتابعة والتقييم وكذلك في جوانب معينة في تقديم الخدمة.

■ **معايير المخرجات الفرعية (Sub-Output Criteria)**

9-6 جميع الشباب بغض النظر عن القدرة على توفير ثمن العلاج، العمر، الجنس، الحالة الزوجية، او غيرها من الميزات، عبروا عن نفس مستوى تقديم الخدمة.

10-6 يشارك الشباب المتطوعين في موقع تقديم الخدمة في التخطيط والمتابعة والتقييم وكذلك في جوانب معينة في تقديم الخدمة.

استراحة نصف ساعة



الجلسة الثالثة	
التعريف بالمعيار السابع (Standard 7) جودة وتحسين البيانات والمعلومات.	عنوان الجلسة 
ساعة واحدة.	مدة الجلسة: 
تعريف المشاركين بأهمية قيام موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية بجمع البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب وتحليل البيانات بهدف تحسين الخدمة المقدمة وتحقيق خدمة أفضل.	هدف الجلسة: 
المشاركون على اطلاع بآليات جمع البيانات التفصيلية من الشباب وتحليلها لتحسين جودة الخدمات المقدمة.	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
عصف ذهني. طرح الأسئلة. عرض تقديمي عن الموضوع. تمرين.	الأساليب التدريبية المستخدمة: 
حاسوب، داتا شو. بالونات ملونة. تمرين.	أدوات التدريب المستخدمة: 
الخطوة 1: سيتم تقسيم المشاركين الى مجموعتين الخطوة 2: يتم إعطاء كل مجموعة كمية من البالونات الملونة الطلب من المجموعات نفخ البالونات ونقلها وتصنيفها حسب الألوان من مكان الى اخر داخل القاعة التدريبية والطلب منهم عند نقلها عدم استخدام أيديهم. الخطوة 3: عند الانتهاء من اللعبة يتم عرض المعيار والهدف منه وتوضيح الهدف من اللعبة اذ ترمز البالونات الى البيانات واهمية نقل البيانات وتصنيفها لفئة الشباب ونقلها بطرق الكترونية وعدم استعمال الطرق التقليدية في تخزين هذه البيانات. الخطوة 4: شرح المعيار السابع والهدف الرئيسي وراء جمع وتحسين البيانات والمعلومات في موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية. واهمية تحليل هذه البيانات والمعلومات	الخطوات التدريبية: 

■ **الخطوة 5:** فتح نقاش مع المشاركين عن أهمية جمع وتحليل البيانات والمعلومات في تقديم خدمات ذات جودة عالية. استعراض مدى تأثير هذه البيانات على تحسين الخدمات وتطوير السياسات والإجراءات. ومناقشة كيف يمكن استخدام البيانات والمعلومات لتحسين جودة الخدمات المقدمة. مناقشة أمثلة على كيفية استخدام البيانات لتطوير السياسات واتخاذ قرارات أفضل. وتوضيح دور التكنولوجيا في تجميع وتحليل البيانات بشكل أفضل.

المادة العلمية:



المعيار السابع Standard 7 : جودة وتحسين البيانات والمعلومات:

■ **التعريف:** يجمع موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب ويحلل البيانات بهدف تحسين الخدمة المقدمة وتحقيق خدمة أفضل.

■ **الهدف من المعيار 7 :** يتطلب التخطيط السليم ووضع السياسات والإجراءات التي تساهم في تحسين تقديم خدمات صحة جنسية وانجابية للشباب استراتيجية وآلية واضحتين لجمع البيانات والمعلومات وتبويبها وتصنيفها حسب الخصائص الديمغرافية مثل العمر، الجنس، المشكلة التي يعاني منها الشاب، التشخيص، والخدمات المقدمة، يهدف المعيار الى جمع البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب من خصائص ديموغرافية واجتماعية واقتصادية وصحية هي جزء مهم من قياس اداء وتحسين جودة الخدمات المقدمة في موقع تقديم خدمة صحة جنسية وانجابية صديقة للشباب، على ان يتم الاستفادة من جمع البيانات من خلال تحليلها ونشر الممارسات الجديدة والدروس المستفادة وتنظيم اجتماعات لعرضها على المستوى المحلي والوطني للاستفادة والتعلم، كما ان جمع البيانات والمعلومات وتحليلها يفيد في التخطيط المستقبلي وتفيد ايضا في تحليل خبرات ومهارات مقدمي الخدمات التي لا يتم استخدامها بشكل منتظم ، وللاستفادة الامثل من البيانات على موقع تقديم الخدمة ان يوفر التدريب والادوات اللازمة لإدارة وعرض البيانات والمعلومات والتقارير بطريقة مفيدة مع توفير الدعم التكنولوجي المناسب، كما يلزم ايضا تدريب مقدمي الخدمات التدريب على استخدام واستغلال البيانات في عملية التنفيذ والتخطيط، كما أن على ادارة موقع تقديم الخدمة انتهاز ثقافة مشاركة مقدمي الخدمة في تحسين جودة الخدمات وذلك مثل اجراءات الاشراف الداعم او نظام المكافأة والحوافز.

■ معايير المدخلات الفرعية (Sub- Input Criteria)

1-7 لدي موقع تقديم الخدمة نظام لجمع البيانات والمعلومات مصنف حسب الخصائص الاجتماعية والديموغرافية والصحية وغيرها ومصنفة حسب العمر والجنس او اي خصائص اخرى.

2-7 مقدمو الخدمات مدربون على جمع وتحليل البيانات لغاية وضع مبادرات لجودة وتحسين الخدمة.

3-7 ادوات واليات المتابعة الذاتية لتحسن الخدمة متوفرة في موقع تقديم الخدمة.

4-7 هنالك آليات لربط نظام الاشراف الداعم مع اولويات التحسين التي تم تحديدها خلال المتابعة.

5-7 اليات لمكافأة والاعتراف بكفاءة مقدمي الخدمات ومثقفي المجتمع.

■ معايير العمليات الفرعية (Sub-Process Criteria)

6-7 موقع تقديم الخدمة يجمع البيانات المتعلقة باستخدام الخدمة مصنفة حسب العمر والجنس او اي خصائص اخرى وتجري تقييمات ذاتية منتظمة من موظفو الجودة او المتابعة والتقييم.

7-7 مقدمو الخدمات ومثقفو المجتمع لديهم القدرة على استخدام البيانات والتقارير المتعلقة باستخدام الخدمة ويساهموا في وضع مبادرات للتخطيط لتحسين وجودة الخدمات المتوفرة.

■ معايير المخرجات الفرعية (Sub-Output Criteria)

10-7 تقارير موقع تقديم الخدمة الى القطاع او المحافظة التابعة له الموقع تتضمن بيانات مصنفة حسب العمر والجنس والخدمات التي يتم استخدامها للاستفادة منها على مستوى القطاع او المحافظة.

11-7 تقارير موقع تقديم الخدمة تركز على الشباب.

12-7 موظفو موقع تقديم الخدمة يشعرون بدعم من قبل المشرفين ومتحمسون للامتثال للمعايير.

سير اليوم التدريبي الرابع	
الجلسة الاولى	
التعريف بالمعيار الثامن 8 (Standard) مشاركة الشباب.	عنوان الجلسة: 
ساعة	مدة الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> تعزيز الوعي لدى المشاركين بأهمية دور مواقع تقديم الخدمة في دعم مشاركة الشباب في عملية التخطيط ومتابعة وتقييم خدمات الصحة الجنسية والانجابية 	هدف الجلسة: 
<ul style="list-style-type: none"> تعريف المشاركين لأهمية مشاركة الشباب في عملية التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم للخدمات المتوفرة في موقع تقديم الخدمة وآليات ذلك تعريف المشاركين لأهمية ان يشارك الشباب في القرارات التي تتعلق بهم. تعريف المشاركين لأهمية ان يشارك الشباب في بعض جوانب تقديم الخدمات الصحية والجنسية. 	المخرجات التدريبية المتوقعة: 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني. طرح الأسئلة. عرض تقديمي عن الموضوع. لعب الأدوار. 	الأساليب التدريبية المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب، داتا شو. بطاقات ملونة. 	أدوات التدريب المستخدمة: 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: عصف ذهني عن كيفية مشاركة الشباب في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم للخدمات المتوفرة في الموقع. الخطوة 2: توضيح اهم المراحل التي يتم فيها مشاركة الشباب من خلال التخطيط حيث يتم الطلب من المشاركين /ت اربع اشخاص يقوموا بعمل ابتكار طرق لاستقطاب الشباب ومشاركتهم في الخطط. الخطوة 3: استخدام تمرين (لعب الادوار) يتم توضيح اهم المراحل التي يتم فيها مشاركة الشباب من خلال التنفيذ. 	الخطوات التدريبية: 

استخدام تمرين (لعب الادوار) الطلب من المشاركين /ت اربع اشخاص يقوموا عمل نموذج من خلال لعب الادوار بحيث يتم تقديم محاضرة او تعبئة استبيان او توقيع وثيقة كنماذج لمشاركة الشباب في التنفيذ.

- **الخطوة 4:** يتم توضيح اهم المراحل التي يتم فيها مشاركة الشباب من خلال المتابعة. و تطبيق تمرين (لعب الادوار) الطلب من المشاركين /ت كيفية المشاركة التقييم والمتابعة في التقييم سواء لخدمة او للمعلومات.
- **الخطوة 5:** طرح الاسئلة والمناقشة جوانب تقديم الخدمات الصحية والجنسية.
- **الخطوة 6:** تقديم عرض تقديمي شامل عن المعيار.

المادة العلمية:



المعيار الثامن (Standard 8) مشاركة الشباب:

- **التعريف:** يقوم موقع تقديم الخدمة باتخاذ الإجراءات اللازمة لضمان مشاركة الشباب في عملية التخطيط والتنفيذ والمتابعة وتقييم الخدمات للصحة الجنسية والانجابية واتخاذ القرارات الخاصة برعايتهم الصحية ضمن هيكلية موقع تقديم الخدمات وسياسته.
- **الهدف من المعيار 8:** يركز هذا المعيار الضوء على ان الشباب لهم الحق في المشاركة في اتخاذ القرارات التي تؤثر على حياتهم، فعملية اشراكهم هي جزء لا يتجزأ من تقديم الخدمة، المعيار يركز على ضرورة توفير ثلاثة مجالات مهمة لمشاركة الشباب، اولاً: يسلط الضوء على مشاركة الشباب في التخطيط ومتابعة وتقييم الخدمات الصحية الجنسية والانجابية، ثانياً: يؤكد على مشاركة الشباب في القرارات المتعلقة بالخدمات الخاصة بهم، ثالثاً: مشاركة الشباب في بعض جوانب تقديم الخدمة، ولتحقيق النواحي الثلاثة لمشاركة الشباب يتطلب من مقدمي الخدمة الالتزام والتأكد من الفرص المتاحة للشباب لممارسة هذه الحقوق لضمان مشاركة الشباب في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم، ولإشراك عدد اكبر من الشباب في تصوراتهم للخدمات، يمكن من خلال اجراء المقابلات الفردية او مجموعات التركيز، او المسوحات، او وسائل اخرى تتيح لعدد اكبر لتوصيل آراءهم. على موقع تقديم الخدمة وضع سياسات واجراءات لضمان استمرار مشاركة الشباب في عملية التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم، وادراج مشاركة الشباب ضمن الهيكل التنظيمي لموقع تقديم الخدمة، يقوم موقع تقديم الخدمة باشراك الشباب في ظروف معينة من تقديم الخدمات مثل تثقيف الاقران والمشورة والتدريب، وذلك يستلزم تمكين وتدريب الشباب على نحو فعال، فالشباب هم أكثر معرفة بحياتهم واحتياجاتهم الخاصة ولديهم القدرة على تحديد النهج او الحلول التي من شأنها تقديم خدمة صحة جنسية انجابية أفضل.

■ معايير المدخلات الفرعية (Sub- Input Criteria)

1-8 الهيكل التنظيمي لموقع تقديم الخدمة يتضمن مشاركة الشباب في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم.

2-8 هنالك سياسات واجراءات واضحة لإشراك الشباب في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم.

3-8 مقدمو الخدمة على علم بالقوانين والانظمة واللوائح التي تحكم مشاركة الشباب في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم.

■ معايير العمليات الفرعية (Sub-Process Criteria)

4-8 موقع تقديم الخدمة يقوم بانتظام بتنفيذ أنشطة تتضمن مشاركة الشباب حول توقعاتهم حول خدمات الصحة الجنسية والانجابية، والتخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم للخدمات.

5-8 يوفر مقدمو الخدمات معلومات دقيقة وواضحة حول الحالات الفردية للمراجعين من الشباب والخيارات المتوفرة لإتاحة مجال للشباب باختيار الخيار المفضل لديهم.

6-8 يقوم موقع تقديم الخدمة بأنشطة لبناء قدرة الشباب وتمكينهم في بعض جوانب الخدمات الصحية.

■ معايير المخرجات الفرعية (Sub-Output Criteria)

7-8 شارك الشباب في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم للخدمات المتوفرة في الموقع.

8-8 الشباب يشاركون في القرارات التي تتعلق بهم.

9-8 الشباب يشاركون في بعض جوانب تقديم الخدمات الصحية والجنسية.

الجلسة الثانية	
<ul style="list-style-type: none"> التعريف بالمنهجية وأدوات التقييم التي تستخدم في تقييم المراكز وقياس مدى تلبيتها للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية للصديقة للشباب 	<p>عنوان الجلسة:</p> 
ساعة	<p>مدة الجلسة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> تعريف المشاركين بالمنهجية وأدوات التقييم التي تستخدم في قياس وتقييم مدى تلبية المراكز للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب . 	<p>هدف الجلسة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> المشاركين على اطلاع بالمنهجية وبالأدوات التي تستخدم في تقييم المراكز وقياس مدى تلبيتها للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية للصديقة للشباب 	<p>المخرجات المتوقعة</p> 
<ul style="list-style-type: none"> شرح مفصل عن أدوات التقييم طرح الأسئلة. 	<p>الأساليب التدريبية المستخدمة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب ، داتا شو. قلب شارت نماذج أدوات التقييم 	<p>أدوات التدريب المستخدمة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: شرح أدوات التقييم المستخدمة الخطوة 2: مناقشة وطرح الأسئلة 	<p>الخطوات التدريبية :</p> 
<p>المنهجية التي يتم فيها تقييم مراكز في ضوء المعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب</p> <p>أهداف عملية التقييم:</p> <p>يهدف التقييم الى مساعدة المركز في تطبيق المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب وتحديد أهداف إلى:</p> <ul style="list-style-type: none"> التعرف على مدى تلبية المركز لمتطلبات المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب. 	<p>المادة العلمية :</p> 

■ تحديد جوانب التحسين التي يمكن للمركز ترجمتها إلى خطة تنفيذية، والعمل عليها للوصول إلى مستوى الجودة في تطبيق المعايير الوطنية.

■ وضع خط الأساس لتقييم بعدي حول تطبيق المعايير سينفذ بعد أربعة شهور.

إجراءات التقييم:

➤ التقييم القبلي:

■ يتم اجراء تقييم قبلي من خلال عقد زيارات أولية تقييمية للمركز ، وإعداد تقرير حول مخرجات الزيارات التقييمية الأولية وواقع تلبية المركز لمتطلبات المعايير والاحتياجات الواجب توفرها للرقى بمستوى خدماته وفقاً للمعايير في ضوء سبع أدوات للتقييم؛ وذلك بتكييف أدوات التقييم للمعايير الدولية للخدمات الصحية الصديقة للشباب بالاستناد إلى المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية والصديقة للشباب والبالغة ثمانية معايير رئيسية؛ شملت (79) معياراً فرعياً ، ويراعى في تصميم هذه الأدوات تقييم مدى تطبيق المعايير بناء على وجهات نظر مختلفة شملت (الشباب أو الشابات طالبي الخدمة من المركز، والشباب أو الشابات من خارج المركز، أعضاء من المجتمع المحلي، مدير المركز، مقدم الخدمة، مقدم الدعم، والمقيم في حالة الملاحظة المباشرة) وعليه توزعت أدوات التقييم على النحو التالي:

- أداة الملاحظة لبيئة المركز: وقد ضمت (16) عنصراً للملاحظة (قائمة جرد) تسمح بتقييم بيئة المركز في تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الصديقة للشباب، بالاستناد إلى سجلات المركز، ومشاهدة موجوداته من الأدوات والمستلزمات.
- استمارة المقابلة لمدير المركز، وقد ضمت (19) سؤالاً، وهي أداة لجمع المعلومات من مدير المركز حول تجربته مع الشباب ومدى توفير المركز لخدمات صديقة للشباب في مجال الصحة الجنسية والإنجابية .
- استمارة مقدمي الخدمة وقد ضمت (35) سؤالاً، وهي أداة لجمع المعلومات من مقدمي الخدمة حول تجربتهم في تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية للشباب، ومعرفة إمكانياتهم واتجاهاتهم في تقديم الخدمة في المركز.
- استمارة مقدمي الدعم وقد ضمت (17) سؤالاً، وهي أداة لجمع المعلومات من موظفي الدعم في المركز، بما في ذلك موظفي الاستقبال عن تجربتهم مع الشباب الذين يأتون إلى المركز.

- استمارة مقابلة الشباب/الشابة أو المراهق/ة الذي راجع المركز وقت زيارة التقييم، وقد ضمت (34) سؤالاً، وهي أداة لجمع المعلومات من الشباب/الشابات الذين تلقوا خدمة الصحة الجنسية والإنجابية في المركز لمعرفة آرائهم وتجربتهم في الحصول على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية في هذا المركز.
 - استمارة مقابلة الشباب أو الشابة في المجتمع المحلي من غير المستفيدين من خدمات المركز، وقد ضمت (39) سؤالاً، وهي أداة لجمع المعلومات حول معرفتهم بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي يقدمها المركز، والمعوقات التي تحول دون استفادتهم من هذه الخدمات.
 - استمارة مقابلة أعضاء من المجتمع المحلي (البالغين) في المجتمع المحلي من غير المستفيدين من خدمات المركز، وقد ضمت (6) أسئلة وهي أداة لجمع المعلومات حول معرفتهم بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي يقدمها المركز، والمعوقات التي تحول دون استفادتهم من هذه الخدمات.
 - يتم تلخيص البيانات التي تم جمعها من خلال أدوات التقييم بطريقة تسمح بتتبع التحسينات في التقييم البعدي، وذلك بحساب درجة لكل سؤال أو عنصر تقييم، تلا ذلك توثيق الأسئلة أو عناصر التقييم حسب مؤشرات المعايير الثمانية الرئيسة والمعايير الفرعية ال (79) معياراً، وعلى نظام النقاط وحسب عدد الأسئلة التي طرحت في كل أداة من أدوات جمع البيانات (المراهق أو الشاب، مدير المركز، مقدم الخدمة، مقدم الدعم، ملاحظة المركز)، وبالتالي تتيح هذه الطريقة الاعتماد على أكثر من مصدر في تقييم المعيار، لقد خصص لكل سؤال في الأداة علامة (0 = لمن لا ينطبق عليه المعيار الفرعي الذي يغطيه السؤال)، و (1 = لمن ينطبق عليه المعيار الفرعي الذي يغطيه السؤال)، وقد احتسبت النتيجة الإجمالية لكل معيار فرعي بجمع نقاط الانطباق مع المعايير (تمثل أداء أو جودة أقوى لجميع المصادر التي تغطي المعيار) مقسوماً على
- | | | | |
|-----------------------|---|------------------|---------|
| | ■ | علامة 10% أو أقل | مجمّل |
| لا يتوافق مع المعايير | ■ | علامة 10%-40% | النقاط |
| يحتاج الى تحسين كبير | ■ | علامة 40-80% | (مجموع |
| يحتاج الى بعض التحسين | ■ | علامة 80%+ | الأسئلة |
| يلبي المعايير | ■ | | |

بغض النظر عن إجابتها (0 أو 1) لكل الأدوات التي غطت المعيار مضروباً ب



100 للحصول على النسبة المئوية للعلامة التي حصل عليها المركز على المعيار الفرعي، كما تم حساب علامة المعيار الرئيسي بحساب المتوسط الحسابي لعلامات المعايير الفرعية التي يغطيها المعيار الرئيسي، وأخيراً تم احتساب متوسط درجات المعايير الرئيسية للحصول على الدرجة النهائية لتقييم المركز باستخدام الحدود للحكم على مستوى تنفيذ المعايير وإعداد تقرير حول مخرجات الزيارات التقييمية الأولية وواقع تلبية المركز لمتطلبات المعايير والاحتياجات الواجب توفرها للرقى بمستوى خدماته وفقاً للمعايير في ضوء سبع أدوات للتقييم

➤ يقوم المركز بإعداد وتنفيذ خطة تنفيذية بالتحسينات التي أفرزها التقييم
➤ التقييم البعدي :

■ يتم تنفيذ التقييم البعدي بعد مضي أربع شهور لرصد التحسينات التي تمت في المركز لتطبيق المعايير الوطنية باستخدام نفس أدوات التقييم القبلي لرصد التقدم في تلبية متطلبات المعايير.

استراحة نصف ساعة



الجلسة الثالثة

<p>اعداد اطار عام للخطة المستقبلية الأولية توضح خارطة طريق للخطوات القادمة التي يجب على الجمعيات /المؤسسات المشاركة العمل عليها لتعزيز دور الجمعيات في تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية للشباب</p>	<p>عنوان الجلسة:</p> 
<p>ساعتين تطبيق عملي (عمل مجموعات)</p>	<p>مدة الجلسة:</p> 
<p>الخروج بخطط أولية طريق للخطوات القادمة التي يجب على الجمعيات /المؤسسات المشاركة العمل عليها لتعزيز دور الجمعيات في تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية للشباب</p>	<p>هدف الجلسة:</p> 
<p>خطط اولية توضح خارطة طريق للخطوات القادمة التي ستقوم بها الجمعيات /المؤسسات المشاركة العمل عليها لتعزيز دور الجمعيات في تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية للشباب وفقا لطبيعة عمل الجمعيات</p>	<p>المخرجات المتوقعة "</p> 
<ul style="list-style-type: none"> عصف ذهني. طرح الأسئلة. شرح مفصل عن النموذج. عمل مجموعات. 	<p>الأساليب التدريبية المستخدمة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> حاسوب ، داتا شو. فلب شارت نموذج خطة العمل . 	<p>أدوات التدريب المستخدمة:</p> 
<ul style="list-style-type: none"> الخطوة 1: شرح نموذج مكونات اطار عام الخطة التنفيذية بحيث يطلب من كل مؤسسة تحديد الخطوات اللاحقة التي يمكنهم العمل عليها لتطبيق بعض المعايير اينما ينطبق ذلك وفقا لمهام وطبيعة عمل الجمعيات/المؤسسات الخطوة 2: تقسيم مجموعات عمل لوضع اطار عمل الخطة التنفيذية الخطوة 3: عرض عمل المجموعات للخطط ومناقشتها. الخطوة 4: تعبئة نموذج التقييم البعدي ملحق نموذج (6) نموذج خطة العمل ملحق (7) نموذج التقييم البعدي. 	<p>الخطوات التدريبية :</p> 

القسم الرابع الملاحق



الملاحق

ملحق (1) نموذج التقييم القبلي

نموذج التقييم القبلي

برنامج بناء قدرات العاملين في الجمعيات العاملة مع الشباب في مجال العريف بخدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب
والمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب

❖ السؤال الاول: يعتبر من هذه المكونات مكون من مكونات الصحة الانجابية:

1. العنف
2. الامراض المنقولة جنسيا
3. سن الامل
4. تنظيم الاسرة
5. جميع ما ذكر

❖ السؤال الثاني: من معايير المخرجات الفرعية لتمكين الشباب صحيا والاعلان عن خدمات الصحة الجنسية والانجابية ما يلي :

1. الشباب لديهم معرفة أكثر بالصحة الجنسية والانجابية ومكوناتها.
2. الشباب على علم ودراية بالخدمات التي يتم تقديمها من موقع تقديم الخدمة وعلى علم اين ومتى يتم توفرها وكيف الحصول عليها
3. جميع ما ذكر
4. لا شيء مما ذكر

❖ السؤال الثالث: يرتكز تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي على :

1. الاء والامهات فقط
2. اعضاء المجتمع ومنظمات المجتمع المدني فقط
3. الاء والامهات واءاء المجتمع ومنظمات المجتمع المدني يعملون على دعم ومساندة توفير خدمات صحة جنسية وانجابية لاستخدامها من قبل الشباب

❖ السؤال الرابع: توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة جنسية و انجابية مناسبة يتضمن تقديم :

1. المشورة
2. التوعية
3. التشخيص

4. العلاج

5. جميع ما ذكر

❖ السؤال الخامس : من الكفاءات التي يجب ان تتوفر في مقدمي الخدمات:

1. مراعاة حقوق الانسان

2. الحفاظ على السرية

3. القدرة على المشورة

4. جميع ما ذكر

❖ السؤال السادس: من مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة هي:

1. صديق للأشخاص ذوي الإعاقة

2. وجود مساحات واسعة

3. وجود المعدات، الادوية، اللوازم، والتكنولوجيا اللازمة لتقديم الخدمة

4. جميع ما ذكر

❖ السؤال السابع : الانصاف والعدالة وعدم التمييز عند تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية للشباب يجب

ان لا يكون على اساس :

1. توفير ثمن العلاج

2. العمر

3. الجنس ذكر/انثى

4. جميع ما ذكر

5. لا شيء مما ذكر

❖ السؤال الثامن : مفهوم جودة وتحسين البيانات والمعلومات تعني :

1. يجمع موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب

2. يحلل موقع تقديم الخدمة البيانات بهدف تحسين الخدمة المقدمة وتحقيق خدمة أفضل

3. لا يجمع موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب و لا يحلل البيانات

بهدف تحسين الخدمة المقدمة وتحقيق خدمة أفضل

4. 2+1

5. لا شيء مما ذكر

❖ السؤال التاسع: يشارك الشباب في عملية تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية في المراحل التالية :

1. عملية التخطيط

2. عملية التنفيذ

3. المتابعة

4. جميع ما ذكر

❖ السؤال العاشر: مفهوم الصحة الانجابية يعني :

1. غياب المرض
2. حالة من الرفاه بدنياً وعقلياً واجتماعياً وليست مجرد المرض أو العجز في جميع الأمور المتعلقة بالجهاز الإنجابي ووظائفه وعملياته تنظيم الأسرة
3. الامومة الامنة
4. لا شيء مما ذكر

ملحق (2) الأجنحة

أجنحة البرنامج التدريبي
بناء قدرات أعضاء الجمعيات حول التعريف بخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب
والمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب

دعم شركاء مشروع مسارنا 2023

فعاليات اليوم الأول	
الموضوع	الوقت
التسجيل	10:00-9:30
الافتتاح/ كلمة مشروع اكسفام كلمة المجلس الاعلى للسكان	10:30-10:00
الجلسة الاولى: التعارف والأهداف والتوقعات والتقييم القبلي	11:30-10:30
الجلسة الثانية: المقصود بمفهوم الصحة الإنجابية ومكوناتها	12:30- 11:30
استراحة	1:00-12:30
الجلسة الثالثة : التعريف بالمعيار الأول (Standard 1) تمكين الشباب صحيا والاعلان عن خدمات الصحة الجنسية والانجابية	2:30-1:00
فعاليات اليوم الثاني	
الموضوع	الوقت
الجلسة الاولى: التعريف بالمعيار الثاني (Standard 2) تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي دور الوالدين في توعية الابناء حول الصحة الانجابية والجنسية	11:30-9:30
استراحة	12:00-11:30

الجلسة الثانية: التعريف بالمعيار الثالث (Standard 3) توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة انجابية وجنسية مناسبة	1:00-12:00
الجلسة الثالثة: التعريف بالمعيار الرابع (Standard 4) كفاءة مقدمي الخدمات	2:00-1:00
فعاليات اليوم الثالث	
الموضوع	الوقت
الجلسة الاولى: التعريف بالمعيار الخامس (Standard 5) مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة	10:30-9:30
الجلسة الثانية : التعريف بالمعيار السادس (Standard 6) الانصاف والعدالة وعدم التمييز	12:00-10:30
استراحة	12:30-12:00
الجلسة الثالثة: التعريف بالمعيار السابع (Standard 7) جودة وتحسين البيانات والمعلومات	2:00-12:30
فعاليات اليوم الرابع	
الموضوع	الوقت
الجلسة الاولى : التعريف بالمعيار الثامن (Standard 8) مشاركة الشباب	10:30-9:30
الجلسة الثانية : التعريف بالأدوات التي تستخدم في تقييم المراكز ولقياس مدى تلبيتها للمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية الصديقة للشباب	11:30-10:30
استراحة	12:00-11:30
الجلسة الثالثة :الخطط المستقبلية لآليات التعريف بخدمات الصحة الإنجابية والمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب من قبل الجمعيات (مجموعات عمل) استعراض عمل المجموعات للخطط ومناقشتها	2:00-12:00
الاجتماع والتقييم البعدي وتوزيع الشهادات	2:30-2:00

ملحق (3) مفهوم الصحة الانجابية ومكوناتها

مفهوم الصحة الإنجابية

الصحة وفقاً لتعريف منظمة الصحة العالمية هي " الوصول إلى حالة من اكتمال السلامة البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية وليست مجرد الخلو من المرض أو العجز، وتشمل الصحة الإنجابية أو الصحة الجنسية / العادات الشخصية الصحية بما في ذلك عملية الإنجاب والوظيفة الإنجابية وطريقتها في جميع مراحل الحياة، والصحة الجنسية والإنجابية تتضمن السلامة البدنية والنفسية بالإضافة إلى النشاط الجنسي. هي تعد جزء أساسي من الصحة العامة تعكس المستوى الصحي للرجل والمرأة في سن الإنجاب.

الصحة الإنجابية هي حالة من الرفاه بدنياً وعقلياً واجتماعياً وليست مجرد المرض أو العجز في جميع الأمور المتعلقة بالجهاز الإنجابي ووظائفه وعملياته. إن الزوجين يستطيعان بناء حياة جنسية آمنة، يكونا فيها قادرين على الإنجاب ولهما مطلق الحرية في تحديد موعد الإنجاب وعدد الأطفال، وللرجل والمرأة الحق في معرفة واستخدام الأساليب الآمنة والفعالة والمتوفرة والمقبولة التي يختارونها لتنظيم الأسرة والحصول على الرعاية الصحية المناسبة للحمل والولادات بأمان. أصبح من المهم تعريف هذه المفاهيم للشباب والشابات في عمر مبكر فالصحة الإنجابية لم تعد من اهتمام النساء المتزوجات وهن في سن الإنجاب فقط، وهي غير منحصرة في تنظيم الأسرة، وإنما يعد مفهوم الصحة الإنجابية أشمل من ذلك، وهو مسؤولية الجميع في كافة المراحل العمرية.

النوع الاجتماعي:

هي الأدوار الاجتماعية والقيم والمسؤوليات المتوقعة من الذكور والإناث والمحددة من جانب المجتمع، وهي تكتسب عن طريق التفاعل الاجتماعي، وتتسم بالقابلية للتغيير بمرور الزمن والاختلاف من مجتمع لآخر ومن ثقافة لأخرى. ووفقاً لتلك الأدوار التي تتحدد بالاستناد إلى ثقافة المجتمع من حيث الدين، الطبقة الاجتماعية، العرق، وأسلوب تنظيمه واحتياجاته الاقتصادية وليس إلى الفوارق البيولوجية (الجنسية) بين الذكور والإناث، تتشكل الطريقة التي ينظر بها المجتمع إلى كل من الجنسين. وتتبع السلوكيات والأفعال التي يتوقعها المجتمع منهما.

المراهقة

تعرف منظمة الصحة العالمية فترة المراهقين في الفئة العمرية ما بين 10-19 سنة والشباب هم الفئة العمرية بين 18-24 سنة. ولقد قسمت منظمة الصحة العالمية طور المراهقة إلى ثلاث مراحل، تتداخل بدرجات متفاوتة:

المراهقة المبكرة: 10-14 سنة من العمر.

المراهقة المتوسطة: 14-17 سنة من العمر.

المراهقة المتأخرة: 18-19 سنة من العمر.

تعد المراهقة فترة متواصلة من التغيير الجسدي، والمعرفي، والسلوكي، والنفسي.

تتصف هذه الفترة بتزايد مستويات الاستقلالية الفردية، وتنامي الإحساس بالهوية، واحترام الذات، والاستقلال التدريجي للبالغين.

الأمراض المنقولة جنسياً

الأمراض المنقولة جنسياً هي أمراض معدية تنتقل من شخص مصاب إلى شخص آخر سليم عن طريق العلاقات الجنسية غير المحمية بصورة رئيسية أو عن طريق سوائل الجسم، مثل الدم أو السائل المنوي أو الإفرازات المهبلية وإفرازات الجسم الأخرى. في بعض الأحيان، يُمكن أن تنتقل هذه العدوى بطريقة غير جنسية، مثل انتقالها من الأم إلى الجنين خلال فترة الحمل أو الولادة أو عن طريق نقل الدم أو مشاركة الإبر.

لا تسبب العدوى المنقولة جنسياً أعراضاً دائماً. وقد تنتقل العدوى المنقولة جنسياً من أشخاص يبدوون بصحة جيدة وقد لا يكونون على علم بإصابتهم بالعدوى.

هنالك عدد كبير من الأمراض المنقولة جنسياً تسببها بكتيريا أو فيروسات أو طفيليات. من هنا تكمن أهمية اتخاذ التدابير الوقائية لتفادي الإصابة بها عبر اعتماد سلوكيات صحية سليمة واتخاذ مواقف صحيحة. في حال لم تعالج هذه الأمراض باكراً، فإنها تؤدي إلى مضاعفات صحية طويلة الأمد لدى كل من الإناث والذكور تؤثر سلباً عليهم وخصوصاً على صحتهم الإنجابية والعقم.

العنف:

تعرف منظمة الصحة العالمية العنف بأنه: (الاستعمال المتعمد للقوة المادية أو القدرة، سواء بالتهديد أو الاستعمال الفعلي لها، من قبل شخص ضد نفسه أو ضد شخص آخر أو مجموعة أو مجتمع، بحيث يؤدي إلى حدوث أو رجحان حدوث إصابة أو موت أو إصابة نفسية أو النماء أو الحرمان).

كما عرف الإطار الوطني لحماية الأسرة الأردنية من العنف، العنف بأنه: (أي اعتداء ضد الآخرين يتسبب أو قد يتسبب في إحداث إيذاء أو ألم جسدي أو نفسي؛ ويشمل أيضاً التهديد بالاعتداء أو الضغط أو الحرمان التعسفي للحريات وللحقوق)

وهذان التعريفان يشملان المظاهر العديدة للسلوك العنيف وعواقبه ويذهبان بعيداً ليشمل التهديد وبث الرعب، بحيث يمكن أن يندرج تحت مظلة العنف؛ العنف الجسدي، والعنف الانفعالي، والعنف النفسي، والعنف الاقتصادي والاجتماعي.

الاستعداد للزواج:

الزواج: هو اقتران الرجل والمرأة بمراسيم شرعية واجتماعية لبناء عائلة، والزواج علاقة متعارف عليها ولها اسس قانونية ومجتمعية ودينية وثقافية، الاديان جميعها تقدس الزواج وتعتبره أساسيا ضمن تعاليمها لتنظيم العلاقة بين الرجل والمرأة. والزواج السليم هو الزواج القائم على الاختيار العقلاني والسليم.

فحوصات ما قبل الزواج: إن لفحوص المعمول بها في الأردن تقتصر على فحص الثلاثيميا فقط. تقوم المراكز الصحية الشاملة أو تلك المخولة بإجراء فحص ما قبل الزواج بإجراء فحص الثلاثيميا. وعند اكتشاف ان احد الخطبين أو كليهما يحملان الجين الوراثي لمرض الثلاثيميا فيتم توجيههما إلى المراكز الاستشارة الوراثية المعنية حيث تقوم هذه المراكز بشرح واطلاع الخاطبين وذويهما على ماهية المرض ومضاعفاته و مخاطر الزواج على الوليد/الطفل والزوجين والمجتمع ويبقى القرار النهائي للخاطبين بالاستمرار بالزواج أو عدمه، وتقدم الخدمة مجانية في جميع المراكز الشاملة سواء في عمان أو في المحافظات.

تنظيم الأسرة:

يشير تنظيم الأسرة إلى الاستخدام الطوعي لمختلف الوسائل التي تعنى بالتحكم في الخصوبة خلال سن الإنجاب لدى الأفراد من الرجال والنساء وذلك لمساعدة الأزواج على اتخاذ القرارات المتعلقة بالإنجاب من أجل ضمان رفاه الأطفال والآباء والأمهات. وجاء الاهتمام بتنظيم الأسرة باعتبارها جزء من حقوق الإنسان الأساسية وأحد أهم الحقوق الإنجابية المنصوص عليها في القانون الدولي و في مختلف المواثيق والمعاهدات الدولية والإقليمية التي تؤكد على الاعتراف بالحق الأساسي للأفراد في التمتع بحياة

جنسية مقبولة ومأمونة ، وحريةهم في تحديد موعد الإنجاب وتواتره. بالتالي فإن تنظيم الأسرة يتيح للزوجين التخطيط والتحكّم بحجم الأسرة ومواعيد إنجاب الأطفال، وفترة المباحة بينهم، بالإضافة لتجنب الاجهاض الغير آمن والحمل الغير مرغوب فيه من خلال استخدام الوسائل الآمنة (سواء كانت تقليدية أو حديثة).

أهمية تنظيم الأسرة:

نظراً للمشاكل الكثيرة الناجمة عن عدم إتباع تنظيم للأسرة وأهمها مشكلة التضخّم السكاني التي تؤثر على رسم خطط المستقبل بشكل كبير، انتشرت في الآونة الأخيرة الكثير من البرامج للتوعية بأهمية تنظيم الأسرة بسبب النتائج الإيجابية على الطفل والأم، وعلى العائلة وعلى المجتمع ككل.

الأمومة الآمنة:

رسائل مرحلة ما قبل الحمل

- ✓ الكشف الصحي للزوجين قبل حدوث الحمل يجنب الأم والمولود العديد من المشاكل الصحية
- ✓ الاتفاق مع التفاهم بين الزوجين حول حدوث الحمل يساهمان في جعل تجربة الحمل والولادة ممتعة وصحية
- رسائل مرحلة الحمل
- ✓ قيام الأم الحامل بزيارات دورية للطبيب أثناء الحمل يؤمن لها و لجنيها متابعة طبية في هذه المرحلة
- ✓ اتباع الأم الحامل الإرشادات حول المحافظة على صحة جيدة أثناء الحمل يساعدها على الوقاية من المشاكل الصحية التي قد تطرأ خلال الحمل
- ✓ تعزيز قدرة الأم الحامل على التمييز بين العوارض الطبيعية والعوارض غير الطبيعية للحمل تساعدها على اكتشاف المشاكل الخطيرة وتأمين حل لها في وقت مبكر
- ✓ دور الزوج يكمن في المشاركة وفي الدعم والمساندة للزوجة أثناء الحمل وبعده

ماهي الفحوصات الطبية اللازمة قبل الحمل؟

تشمل الفحوصات الطبية قبل الحمل نوعين:-

1- فحوصات سريرية مثل :

- ✓ الطول
- ✓ الوزن
- ✓ ضغط الدم
- ✓ أمراض تكشف من الفحص السريري

2- فحوصات مخبرية

- ماهي النقاط الرئيسية التي يتم التركيز عليها في التوعية الصحية لمرحلة ما قبل الحمل؟
- الأمراض المزمنة : كالسكري وأمراض القلب والشرابين ، ارتفاع ضغط الدم ومشاكل الكلى والغدد ، والأمراض العصبية حيث لهذه الامراض خصوصيتها في الحمل ومتابعته وسلامة الجنين والمولود.

- الأمراض المعدية والأمراض المنقولة جنسياً
- مناعة الحصبة الألمانية 0
- فقر الدم والوقاية منه
- تناول أدوية لمعالجة أمراض مزمنة التي تحتاج الى تغيير قبل الحمل
- تناول حبوب حامض الفوليك قبل الحمل بثلاث اشهر 0
- زيارة طبيب الاسنان
- العمر المناسب للحمل
- انماط الحياة الصحية عند المرأة
- الأمراض الوراثية

مرحلة الحمل

تحتاج المرأة الحامل الى عناية خاصة خلال مرحلة الحمل حتى تتمكن من تأمين الظروف المناسبة للجنين لينمو بشكل صحي تفهم الزوج لدوره ودعمه لزوجته في هذه المرحلة يؤمنان تماسك العائلة ويخففان الأعباء الصحية والنفسية على الزوجة والطفل

ما هي الإرشادات الصحية الضرورية للمحافظة على صحة الأم الحامل ؟

- ✓ الفحوصات الطبية الدورية
- ✓ التغذية الجيدة: اتباع نظام غذائي صحي وغني بالخضروات والفواكه والبروتين، وتجنب الدهون والسكريات وشرب كمية كافية من الماء يومياً.
- ✓ تناول اقراص الفوليك اسيد اول ثلاث شهور من الحمل
- ✓ تناول اقراص الحديد
- ✓ الاعتناء بالثديين
- ✓ تجنب الأشخاص المصابين بأي أمراض معدية أو التهابات والمستشفيات
- ✓ الابتعاد عن التدخين وأماكن التدخين والتقليل من تناول الكافيين.
- ✓ العادات اليومية الصحية السليمة (، المحافظة على النظافة الشخصية ، ممارسة الرياضة الخفيفة ، الحصول على الراحة الكافية)
- ✓ استشارة الطبيب قبل تناول الأدوية
- ✓ المحافظة على صحة الفم والأسنان
- ✓ ارتداء الملابس المريحة الواسعة
- ✓ الحصول على قدر كاف من الراحة
- ✓ البعد عن التوتر والعصبية والحفاظ على الحالة النفسية
- ✓ انتعال أحذية مريحة

✓ الابتعاد عن المواد المشعة والكيميائية

ما هي الأعراض الطبيعية وغير الطبيعية أثناء الحمل؟

الأعراض الطبيعية	الأعراض غير الطبيعية
<ul style="list-style-type: none"> ● الدوخة ● ألم في اسفل البطن ● الشعور بتشنجات تشبه آلام الدورة الشهرية. ● التزيف ● الإفرازات المهبلية ذات رائحة او لون مع حكاك ● صداع ● تورم في الساقين ● تورم في الوجه ● حكاك في الجسم ● دوالي الساقين ● البواسير ● الم في الصدر ● زيادة نبضات القلب 	<ul style="list-style-type: none"> ● الغثيان مع أو من دون التقيؤ ● تورم الثديين: ● الإفرازات المهبلية الخفيفة بدون رائحة او لون ● ألم الظهر ● الشعور بالانتفاخ ● الإمساك ● الحرقة أو سوء الهضم ● زيادة التبول في اول واخر اشهر من الحمل ● النعاس أو التعب ● التورم الخفيف ● تشنج العضلات ●

امور بحاجة الى رعاية صحية دورية

● ارتفاع ضغط الدم

● فقر الدم

● ارتفاع نسبة السكر في الدم

□ الولادة المأمونة ورعاية ما بعد الولادة

مرحلة الولادة

ضرورة حصول الولادة في المستشفيات أو بحضور كادر طبي مدرب أو بأشراف قابلة قانونية.

ارجو مراجعة الطبيب في حالة ظهور علامات تحذيرية بحصول الولادة

✓ مادة شفافة أو زهرية اللون مختلطة مع القليل من الدم والمخاط يمكن ان تدل على اقتراب الولادة .

✓ تسرب ماء مصدره المهبل(نزول السائل الامنيوسي)

✓ الشعور بمغص أسفل البطن يشبه آلام الدورة الشهرية قد يصاحبه الم في اسفل الظهر يزداد مع الوقت بشدته

وتواتره وزمن الالم (تشنج ، طلق) ليصبح كل 5-10 دقائق او اقل.

مرحلة ما بعد الولادة

ما هي الرسائل الأساسية لمرحلة ما بعد الولادة؟

- ✓ زيارة الأم الطبيب بعد الولادة ، حتى لو لم تشعر بأي عارض للاطمئنان على سلامة جسمها و مدى احتياجها للرعاية الطبية لاحقا.
- ✓ اتباع الأم الإرشادات حول مرحلة ما بعد الولادة .
- ✓ معرفة الأم الأعراض المتعلقة بالنزيف، التهاب الرحم، تسرب البول، الإمساك، البواسير، الاضطرابات المزاجية والاكتئاب والإحباط، والمشاكل الناتجة عن الرضاعة وكيفية التعامل معها مما يساعدها على تخفيف حدتها في حال حصولها
- ✓ الرضاعة الطبيعية من الثدي تؤمن للطفل غذاء صحيا وكاملا وتساعد الأم على استعادة عافيتها بسرعة
- ✓ الاهتمام بالطفل في ما يختص بالتغذية والنظافة والتلقيح ضد الأمراض يؤمن له صحة جيدة
- ✓ تفهم الزوج ودعمه لزوجته في هذه المرحلة يؤمنان تماسك العائلة ويخففان الأعباء الصحية والنفسية على الزوجة والطفل

ما هي الإرشادات الوقائية لتستعيد الأم عافيتها في أسرع وقت؟

- وجوب زيارة الطبيب بعد الولادة بأربعة إلى ستة أسابيع
- الامتناع عن ممارسة الجنس أو وضع أي شيء في المهبل قبل توقف النزيف
- المحافظة على النظافة الشخصية وخصوصا نظافة الأعضاء التناسلية
- الحصول على الراحة لمدة 6 أسابيع على الأقل
- الالتزام بنظام غذائي صحي
- الإكثار من شرب السوائل
- الإرضاع من الثدي
- استخدام احدى وسائل تنظيم الأسرة لتفادي الحمل مجددا قبل أن تستعيد صحتها

ما هي المشاكل الصحية التي قد تتعرض لها الأم بعد الولادة؟

- الاضطرابات المزاجية
- النزيف
- التهاب الرحم
- تسرب البول
- الإمساك
- البواسير
- الاكتئاب
- الإحباط
- هبوط الجهاز التناسلي

أورام الجهاز التناسلي للرجل والمرأة:

الورم هو عبارة عن خلايا تتكاثر من دون حاجة الجسم إليها الذي يؤدي الى زيادة الخلايا أو الأنسجة التي تنمو وتستمر على حساب الخلايا والأنسجة الأصلية دون هدف مفيد؛ فتتكون أنسجة جديدة تسمى أوراماً، ويمكن أن تكون الأورام حميدة أو خبيثة

الأورام الحميدة: هي ليست سرطانات ولا تنفث في أنحاء أخرى من الجسم. يمكن استئصالها وعادةً لا تعود، ومن هذه الأورام الشامات أو الألياف والتي هي أكثر شيوعاً في الجهاز التناسلي الأنثوي.

الأورام الخبيثة: هي سرطانات ويمكن أن تنفث في أنحاء الجسم وفي مجرى الدم، وتعتبر هذه الخلايا السرطانية خلايا خرجت عن السيطرة فنمت وامتدت وغزت أنسجة أخرى. لذلك من المهم اكتشافها باكراً وهي ما تزال في المراحل الأولية للسيطرة على المرض قدر الامكان.

سرطانات الجهاز التناسلي:

سرطانات الجهاز التناسلي تصيب الذكور والإناث على حد سواء

السرطانات التي تصيب الذكور:

○ سرطان البروستات

○ سرطان الثدي

○ سرطان الخصية

السرطانات التي تصيب الإناث:

○ سرطان الثدي

○ سرطان المبيض

○ سرطان الرحم

○ سرطان عنق الرحم

○ سرطان الجهاز التناسلي الخارجي

العقم:

يعرف العقم بأنه عدم المقدرة على الحمل بعد مرور سنة الى سنتين على الأقل تتم خلالها بينهما معايشة كاملة بطريقة منتظمة. العقم يخص النساء والرجال على حد سواء. تاريخياً اعتبر العقم مرضاً يخص النساء ولم يتم اكتشاف مساهمة الرجل في هذه المسألة إلا منذ خمسين سنة.

لا يحدث الحمل، عندما يكون أحد أو كلا الزوجين عقيماً أو لديهما قدرة إنجابية ضعيفة جداً.

قدرة الرجل والمرأة على الانجاب تتغير مع الوقت مما يعني ان كلا الزوجين بحاجة الى إجراء الفحوصات الطبية بعد استشارة الاطباء عند تأخر الحمل لدى الزوجة.

هنالك نوعان من العقم: العقم الأولي والعقم الثانوي

- العقم الأولي: لم يحدث الحمل أبداً بعد سنة كاملة من المحاولة اذا كان عمر المرأة اكثر من 35 عاماً ، وسنتين اذا كان عمرها اقل من 35 عاماً.

○ العقم الثانوي: عدم القدرة على الحمل بعد مرور ستة أشهر على الحمل السابق (بغض النظر عن ماذا كانت نتيجة الحمل السابق سواء كانت ولادة أو إجهاض) رغم استمرار محاولة الحمل خلال هذه الفترة.

سن الأمل:

هو انقطاع الدورة الشهرية عند المرأة بين حول سن 50 نتيجة توقف المبيض عن العمل وانخفاض مستوى هورمونات الأستروجين (Estrogen) والبروجسترون (Progesterone). إن انقطاع الطمث لا يحصل فجأة بل قد يسبقه عدم انتظام في الدورة الشهرية مثل حدوثها في مواعيد اقرب مما سبق او وجود نزف مهبلي بسيط قبل او بعد الدورة او تباعد اوقات حدوثها مع تنبيه السيدات الى ان حدوث نزيف قوي أكثر من الدورة في هذا العمر هو امر غير طبيعي و يستدعي المراجعة الطبية. عوارض انقطاع الطمث:

من المهم جدا، أن تعرف المرأة أن هذا التغيير في الجسم ترافقه عوارض عديدة قد يكون بعضها مزعجا وعليها اتخاذ المشورة الطبية، من أبرز هذه العوارض :

- نوبات سخونة مفاجئة وتعرق.
- آلام في الظهر والصدر والمفاصل.
- انتفاخ في البطن وزيادة في الوزن.
- نعاس وكسل.
- جفاف في الجهاز التناسلي.
- توتر عصبي وأرق.
- شعور بالاكنتاب.
- تغيرات بالعلاقة الجنسية مع الزوج.

الرسائل الأساسية حول العناية بالنساء في سن الامل

- اطلاع المرأة على النقاط الإيجابية المتعلقة بسن الأمل الأمر الذي يساعدها على الاستفادة من هذه التجربة ويعطيها شعورا بالطمأنينة والتفاؤل.
- اتباع المرأة الإرشادات اللازمة حول التعامل مع عوارض انقطاع الطمث و علاجها للمحافظة على جسم سليم يساهم في تخفيف الاعراض الناتجة عنها.
- اطلاع المرأة على مبدأ المعالجة بالهرمونات ايجابياته وسلبياته واستشارة الطبيب تساعدهما على اتخاذ القرار الملائم.
- زيادة وعي المرأة لأهمية الوقاية من العوامل المؤدية إلى ترقق العظام للحد من أثرها على صحتها وصحة عائلتها.
- دعم الأزواج خاصة والمجتمع عامة ومساندتهم للمرأة في هذه المرحلة يوفر عليها الضغوط المزعجة التي يمكن أن تفرضها المفاهيم الخاطئة السائدة ونظرة المجتمع المتشائمة حول هذا الموضوع.

ملحق (4) رابط منصة "دربي" منصة المعرفة الالكترونية للصحة الانجابية والجنسية للشباب



منصة "دربي" منصة المعرفة الالكترونية للصحة الانجابية والجنسية
المادة العلمية: رابط المنصة "<https://drhpy.org.jo>"

ملحق (5) دليل الوالدين في الصحة الجنسية والانجابية لأبنائهم اليافعين واليافعات



المادة العلمية: رابط الدليل: دليل الوالدين في الصحة الجنسية والانجابية لإبناءهم اليافعين واليافعات
https://www.hpc.org.jo/sites/default/files/dlwl_lwldyn_fy_lsh_ljnsy_wlnjby_lbnym_lyfyn_wlyft.pdf

ملحق (6) نموذج خطة العمل

ملاحظات	الاطار الزمني للتنفيذ			الكلفة المالية تقديرية	متطلبات تطبيق الاجراء	الاجراءات التي يتم سيتم عملها	المجال
	اكثر من 6 شهور	3-6 شهور	خلال 3 شهور				
					متطلبات : بشرية ، مالية ، بنية تحتية . الخ	اجراء 1: اجراء 2:	تمكين الشباب صحيا والاعلان عن الخدمات الجنسية والانجابية. من خلال توصيل المعلومة الصحيحة باستخدام الوسائل الاعلامية والتعليمية على جميع المستويات وذلك من خلال البرامج التعليمية المخصصة من قبل العاملين ومن خلال الانشطة المجتمعية التي يقوم عليها المثقفين الصحيين
						اجراء 1: اجراء 2:	تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي من خلال برامج موجهة للأباء والمجتمع المحلي وأعضاء منظمات المجتمع المدني لأهمية تعزيز معرفة الشباب بقضايا الصحة الانجابية واهمية حصولهم على هذه الخدمات
						اجراء 1: اجراء 2:	توفير حزمة خدمات ومعلومات صحية جنسية وانجابية مناسبة : قدرة الجمعية على توفير الرعاية الشاملة من توصيل المعلومات والمشورة والتشخيص والعلاج وخدمات الرعاية التي تلي احتياجات الشباب جميعا، حيث يتم توفير الخدمات في موقع تقديم الخدمة ومن

ملاحظات	الاطار الزمني للتنفيذ			الكلفة المالية تقديرية	متطلبات تطبيق الاجراء	الإجراءات التي يتم سيتم عملها	المجال
	اكثر من 6 شهور	3-6 شهور	خلال 3 شهور				
							خلال أنظمة التحويل ان لزم الامر والانشطة التوعوية.
						اجراء 1: اجراء 2:	كفاءة مقدمي الخدمات: العاملين في الجمعيات لديهم الكفاءة والمهارات اللازمة (الكفاءة الفنية ومهارات الاتصال مع الشباب)
						اجراء 1: اجراء 2:	مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة: لدى الجمعيات أماكن مخصصة ومهيئة لتقديم المشورة والتوعية للشباب في مجال الصحة الانجابية
						اجراء 1: اجراء 2:	جودة وتحسين البيانات والمعلومات: يتوفر لدى الجمعيات سجلات بعدد المستفيدين من خدماتها مصنفة حسب العمر والجنس والمواضيع
						اجراء 1: اجراء 2:	مشاركة الشباب: يقوم الجمعية باشارك الشباب في عملية التخطيط والتنفيذ للبرامج المقدمة من قبل الجمعية

ملحق (7) نموذج التقييم البعدي

نموذج التقييم البعدي

برنامج بناء قدرات العاملين في الجمعيات العاملة مع الشباب في مجال العريف بخدمات الصحة الانجابية الصديقة للشباب
والمعايير الوطنية لخدمات الصحة الإنجابية والجنسية الصديقة للشباب

❖ السؤال الاول: يعتبر من هذه المكونات مكون من مكونات الصحة الانجابية:

1. العنف

2. الامراض المنقولة جنسيا

3. سن الامل

4. تنظيم الاسرة

5. جميع ما ذكر

❖ السؤال الثاني: من معايير المخرجات الفرعية لتمكين الشباب صحيا والاعلان عن خدمات الصحة الجنسية والانجابية ما يلي :

1. الشباب لديهم معرفة أكثر بالصحة الجنسية والانجابية ومكوناتها.

2. الشباب على علم ودراية بالخدمات التي يتم تقديمها من موقع تقديم الخدمة وعلى علم اين ومتى يتم توفرها وكيف الحصول عليها

3. جميع ما ذكر

4. لا شيء مما ذكر

❖ السؤال الثالث: يرتكز تعزيز دعم الشباب من خلال الدعم المجتمعي على :

1. الاء والامهات فقط

2. اعضاء المجتمع ومنظمات المجتمع المدني فقط

3. الاء والامهات واءاء المجتمع ومنظمات المجتمع المدني يعملون على دعم ومساندة توفير خدمات صحة جنسية وانجابية لاستخدامها من قبل الشباب

❖ السؤال الرابع: توفير حزمة خدمات ومعلومات صحة جنسية و انجابية مناسبة يتضمن تقديم :

1. المشورة

2. التوعية

3. التشخيص

4. العلاج

5. جميع ما ذكر

❖ السؤال الخامس: من الكفاءات التي يجب ان تتوفر في مقدمي الخدمات:

1. مراعاة حقوق الانسان

2. الحفاظ على السرية

3. القدرة على المشورة

4. جميع ما ذكر

❖ السؤال السادس: من مواصفات وخصائص موقع تقديم الخدمة هي:

1. صديق للأشخاص ذوي الإعاقة

2. وجود مساحات واسعة

3. وجود المعدات، الادوية، اللوازم، والتكنولوجيا اللازمة لتقديم الخدمة

4. جميع ما ذكر

❖ السؤال السابع: الانصاف والعدالة وعدم التمييز عند تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية للشباب يجب ان

لا يكون على اساس :

1. توفير ثمن العلاج

2. العمر

3. الجنس ذكر/انثى

4. جميع ما ذكر

5. لا شيء مما ذكر

❖ السؤال الثامن : مفهوم جودة وتحسين البيانات والمعلومات تعني :

1. يجمع موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب

2. يحلل موقع تقديم الخدمة البيانات بهدف تحسين الخدمة المقدمة وتحقيق خدمة أفضل

3. لا يجمع موقع تقديم خدمات الصحة الجنسية والانجابية البيانات والمعلومات الخاصة بالشباب و لا يحلل البيانات

بهدف تحسين الخدمة المقدمة وتحقيق خدمة أفضل

4. 2+1

5. لا شيء مما ذكر

❖ السؤال التاسع: يشارك الشباب في عملية تقديم خدمات الصحة الانجابية والجنسية في المراحل التالية :

1. عملية التخطيط

2. عملية التنفيذ

3. المتابعة

4. جميع ما ذكر

❖ السؤال العاشر: مفهوم الصحة الانجابية يعني :

1. غياب المرض

2. حالة من الرفاه بدنياً وعقلياً واجتماعياً وليست مجرد المرض أو العجز في جميع الأمور المتعلقة بالجهاز الإنجابي ووظائفه

وعملياته تنظيم الاسرة

3. الامومة الامنة

4. لا شيء مما ذكر






ملحق (8) وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب



رابط وثيقة المعايير الوطنية لخدمات الصحة الجنسية والانجابية الصديقة للشباب
<https://hpc.org.jo/sites/default/files/almailes.pdf>



عمان- شارع المدينة المنورة
شارع فائق حدادين بناية رقم 13
هاتف : 00962 6 5560741
فاكس : 00962 6 5519210
ص.ب 5118 , عمان 11183 الأردن
www.hpc.org.jo

-  facebook.com/hpcjo
-  [Twitter@HPC_jordan](https://twitter.com/HPC_jordan)
-  [Youtube.com/hpcpromise](https://youtube.com/hpcpromise)
-  linkedin.com/in/hpcjo
-  <https://www.instagram.com/Hpcjo>