

استعرفت منظمة الصحة العالمية والميونيسيف ، بناء على البيئة المتوفرة ، 12 ممارسة عائلية ومجتمعية في رعاية الأطفال . من الممكن أن تساهم هذه الممارسات - إذا شجعت بشكل مناسب وتم تبنيها من قبل المجتمعات المستهدفة - في تحسين بقيا الأطفال ونموهم ونمائهم .

## المأساس المنطقي

للمداخلات الفعالة الهادفة إلى تشجيع هذه الممارسات أثر على صحة الأطفال . كما تتطلب تخطيطاً منهجياً واستخداماً منسقاً بشكل جيد لتوليفة من قنوات التواصل ومتابعة لصيقة ومراقبة وإشراقاً .

يجب أن تتجاوز المداخلات اكتساب المعرفة لتيسير التغييرات في السلوك .

تحتاج التغييرات السلوكية وقتاً لكي تتم؛ وتحتاج ، حالما تبدأ ، لأن تكون مستديمة خلال فترة طويلة نسبياً من الوقت . لذلك يجب أن تستعرف الموارد الكافية ضمن المجتمع وخارجه لدعم المداخلة على المدى الطويل .

كلما كان المجتمع مكتنفاً وبشارك في المداخلة بشكل فعال أكثر كلما كان احتمال استدامة المداخلة أكبر . واحتمال أن تؤدي إلى الحصيلة المرغوبة أكبر . يلعب النظام الصحي دوراً مهماً في دعم العائلات في مسؤولياتهم على رعاية أطفالهم □

## [الممارسات العائلية الرئيسية الاثنا عشر في رعاية الأطفال](#)

### [12 ممارسة رئيسية ومراجعة للبيئة](#)

قامت منظمة الصحة العالمية والميونيسيف بمراجعة تقنية للبيئة على الممارسات العائلية والمجتمعية الرئيسية الاثنا عشر حول رعاية الأطفال □ المشجعة من قبل منظمة الصحة العالمية وجدوى المداخلات لتحسينها - يشار إليها هنا " بالمراجعة " - بالتعاون مع كلية لندن لحفظ الصحة والطب المداري في 2004 . وقد تلت هذه المراجعة سلسلة اللانست Lancet The حول بقيا الأطفال 2003 . نفذت منظمة الصحة العالمية وجامعة آغا خان والشراكة من أجل صحة الأمهات والولدان والأطفال و14 شريكاً مراجعة لاستعراض المداخلات الرئيسية لإنقاص وفيات الأمهات والولدان والأطفال حديثاً في 2011 . أثبتت المراجعة أهمية المداخلات المستعرفة بشكل أبكر لتشجيع هذه الممارسات وحديثها .

تتضمن الدروس المشتركة المستعرفة الحاجة لتحليل معمق للوضع ولإستخدام عدد من الأساليب عند تشجيع هذه الممارسات ، ولإستدامة التغطية حالما يتم تبني الممارسة في المجتمع .

وفيما يلي القائمة الرئيسية للممارسات العائلية والمجتمعية الاثنا عشر، مع بعض المعلومات عن كل منها:

### [الممارسات العائلية والمجتمعية التي تعزز بقيا الأطفال ونموهم ونمائهم -مراجعة البيئة](#)

### [المدخلات الرئيسية ، والدلائل الارشادية للصحة الانجابية وصحة الأمهات والولدان والأطفال](#)

1. [الارضاع الحصري من الثدي](#) . ارضع الرضيع من الثدي حصرياً حتى عمر 6 أشهر ( تحتاج الأمهات إيجابيات فيروس العوز المناعي البشري للاستئصال حول البدائل الممكنة للارضاع من الثدي).
2. [الاطعام المكمل](#) . ابتداء من حوالي 6 أشهر من العمر ، اطعم الأطفال بأطعمة مكملة محضرة حديثاً ، غنية بالطاقة والمغذيات مع الاستمرار بالارضاع من الثدي حتى عمر السنتين أو أطول.
3. [المغذيات الزهيدة المقدار](#) . تأكد من تلقي الأطفال كميات كافية من المغذيات الزهيدة المقدار ( فيتامين A ، الحديد ، الزنك بشكل خاص ) إما في قوتهم أو من خلال الإضافة □
4. [حفظ الصحة](#) . تخلص من البراز ، بما في ذلك براز الأطفال ، بشكل آمن ، واغسل اليدين بعد التغوط ، وقبل تحضير الوجبات ، وقبل إطعام الأطفال □.
5. [التمنيع](#) خذ الأطفال حسبما □ هو مجدول لإكمال مقرر كامل من التمنيعات ( BCG ، DPT ، OPV □ ، الحصبة ) قبل عيد ميلادهم الأول.
6. [الملايا - استخدام الناموسيات](#) . احم الأطفال في المناطق الموطونة بالملايا بالتأكد من أنهم ينامون تحت ناموسيات معالجة بمبيد للحشرات.
7. [النماء النفسي الاجتماعي](#) . عزز النماء النفسي الاجتماعي بالاستجابة لاحتياجات الطفل للرعاية ، ومن خلال المحادثة والمعب وتوفير بيئة محفزة.
8. [الرعاية المنزلية للمرضى](#) . استمر بالإطعام وتوفير المزيد من السوائل ، بما في ذلك لبن الأم ، للأطفال عندما يمرضون . تتضمن الرعاية المنزلية للأطفال المرضى ممارسات عديدة ، عدت بشكل مستقل في هذه القائمة من الممارسات العائلية الرئيسية الاثنا عشر . مثل : استمرار الإطعام وتوفير المزيد من السوائل ( الممارسة رقم 8 ) ، والمعالجة بتعويض السوائل عن طريق الفم ومعالجة الحمى ( الممارسة رقم 9 ) ، تشجيع التماس الرعاية ( الممارسة رقم 10 ) ، والامتثال لنصائح مقدم الرعاية الصحية ( الممارسة رقم 11 )
9. [المعالجة المنزلية للعدوى](#) . أعط الأطفال المرضى المعالجة المنزلية الملائمة للعدوى . المزيد . ( انظر أيضاً الممارسات 8 □ و 9 □ و 10 المرتبطة بالرعاية المنزلية )
10. [التماس الرعاية](#) . متى يحتاج الأطفال المرضى للمعالجة خارج المنزل ، والتمس الرعاية من مقدمي الرعاية الملائمين .
11. [الامتثال للنصائح](#) . نصائح العامل الصحي حول المعالجة والمتابعة والإحالة .
12. [الرعاية السابقة للولادة](#) . تأكد من نيل كل حامل لرعاية كافية سابقة للولادة ؛ (وهذا يتضمن القيام بأربع زيارات قبل الولادة على الأقل لمقدم رعاية صحية ملائم ، وتلقي الجرعات الموصى بها من التلقيح بذوفان الكزاز . كما تحتاج الأم للدعم من عائلتها ومجتمعها أيضاً في التماس الرعاية عند الولادة وخلال الفترة التالية للوضع وفترة الإرضاع).

Thursday 2nd of May 2024 09:35:07 PM