

مارس/آذار، ٢٠٢١



مبادئ توجيهية لتغذية الرضع
وصغار الأطفال (IYCF)
جلسات مجموعة الدعم
في سياق كوفيد-١٩



شكر وتقدير

طُورت هذه المبادئ التوجيهية من قبل منظمة إنقاذ الطفل بدعم من أعضاء المجموعة الاستشارية التوجيهية وتم تحقيقها بفضل الدعم السخي للشعب الأمريكي من خلال التمويل من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID). تتحمل الوكالة الرائدة مقدّمة الدعم ولا تؤثر بالضرورة على آراء الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أو حكومة الولايات المتحدة.

طُورت الإرشادات من قبل الفريق الفني لمنظمة إنقاذ الطفل بقيادة أليساندرو إيلامو، مستشار التغذية العالمية للرضع والأطفال الصغار في حالات الطوارئ، وسيببسيبي تيشوم، مستشار التغذية الإنسانية، وسارة أوفلين، مديرة التغذية في حالات الطوارئ، وباتريشيا ويلش، مستشارة التغذية في حالات الطوارئ.

تعترف منظمة إنقاذ الطفل بامتنان وتعرب عن امتناننا للأفراد والوكالات التالية التي قدمت المشورة الاستراتيجية والخبرة الفنية:

1. أرميل ساتشر، مستشار التغيير السلوكي والاجتماعي، منظمة العمل ضد الجوع في الولايات المتحدة الأمريكية
2. كريستين ازرايل-بيلارد، طبيب الصحة العامة، رئيس الفريق - صحة وتغذية الأم، المولود، الطفل، PATH
3. كيمبرلي مانسن، ماجستير علوم في الصحة العامة، أخصائي تغذية مسجل، كبير مسؤولي التغذية - صحة وتغذية الأم، المولود، الطفل، PATH
4. ليندا شاكر بربري، دكتوراه في تغذية الرضع في حالات الطوارئ، ميسرة المجموعة الأساسية (استشارية ENN)، المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ
5. ليندي هارنيس، مستشار الصحة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية / مكتب المساعدة الإنسانية
6. ميشيل بنسا برانكو، المؤسس المشارك، خبير سريري أول، سيفلي فيد كندا

ونقدر المدخلات الفنية من الزملاء والمنظمات الأخرى، بما في ذلك أعضاء مجموعة تغذية الرضع في حالات الطوارئ الأساسية:

1. أندرو بيكنجهام، مستشار التغذية الإنسانية، منظمة إنقاذ الطفل
2. أنشالي بالمكيس، دكتوراه، ماجستير، شهادة استشاري الإدارة المعتمد من المجلس الدولي، أستاذ مساعد، معهد كارولينا العالمي للرضاعة الطبيعية، جامعة نورث كارولينا في تشابل هيل (الولايات المتحدة الأمريكية)
3. بريجيت تونون، مستشارة الصحة والتغذية الإقليمية، العمل ضد الجوع-فرنسا
4. بروك باور، مستشار فريق الاستجابة الفنية السريعة التابع تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، منظمة إنقاذ الطفل
5. الدكتورة بيندي بورغ، عضوة مستقلة
6. ديبرا ويلسون، رئيس فريق عمليات التغذية الشاملة، اختصاصية التغذية الشاملة للأم والرضع والأطفال الصغار، اختصاصية التغذية الشاملة، برنامج الأغذية العالمية
7. دورين إميفا أنكامه، دكتوراه في الطب، معهد كارولينا العالمي للرضاعة الطبيعية
8. إميلي هيراتا، المستشارة الفنية للصحة والتغذية
9. جانيت أوكراكو مانت، دكتوراه في الطب، معهد كارولينا العالمي للرضاعة الطبيعية
10. خوسيه مانويل مادرازو ريفولتا، مسؤول برامج التغذية الدولية، منظمة إنقاذ الطفل
11. كارلين غريل، بكالوريوس علوم ريفية، دكتوراه، أستاذ مشارك مساعد، كلية التمريض والقبالة، جامعة ويسترن سيدني
12. ماريز أرنندت، استشاري الإدارة حائز على شهادة استشاري الإدارة المعتمد من المجلس الدولي، شبكة العمل الدولية لأغذية الأطفال في لوكسيمبرغ
13. رافين دونستان، معهد كارولينا العالمي للرضاعة الطبيعية
14. ساجيا مهجاين، مستشار التغذية، مؤسسة الشواغل العالمية، كونسن وورلد وايد

صورة الغلاف: Mustafa Saeed / Save the Children

جدول المحتويات

قائمة بالمصادر لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وفي غير حالات الطوارئ في أعقاب انتشار فيروس كوفيد-١٩..... ٢٠

| | |
|----------|--|
| II..... | جدول المحتويات |
| IV | الاختصارات |
| V..... | تعريف المصطلحات المستخدمة في هذا الدليل |
| ١..... | ١. مقدمة |
| ١..... | ١.١. تغذية الرضع وصغار الأطفال |
| ٢..... | ١.٢. تأثيرات كوفيد-١٩ على صحة الأم والطفل والخدمات الغذائية |
| ٣..... | ٢. حول المبادئ التوجيهية |
| ٤..... | ٢.١. أهداف المبادئ التوجيهية |
| ٤..... | ٢.٢. المُستخدمون المُستهدفون |
| ٥..... | ٣. توصيات برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في ظل كوفيد-١٩ |
| ٦..... | ٤. مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩ |
| ٦..... | ٤.١. الاعتبارات العامة لمجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في أعقاب انتشار فيروس كوفيد-١٩ |
| ٩..... | ٤.٢. اعتبارات خاصة لجلسات مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩ |
| ١٦..... | ٥. الملحق |
| ١٦..... | الملحق ١: توصيات عامة بشأن كوفيد-١٩ |
| ١٧..... | المرفق الثاني: توصيات تغذية الرضع وصغار الأطفال أثناء جائحة كوفيد-١٩ |

الاختصارات

RRT Tech: فريق الاستجابة الفنية السريعة
(أصبح الآن جزء من التحالف الفني العالمي لتغذية)
الأمم المتحدة: UN
اليونيسيف (صندوق الأمم المتحدة للطفولة): UNICEF
منظمة الصحة العالمية: WHO

BMS: بدائل حليب الأم
COVID-19: مرض فيروس كورونا ٢٠١٩
GBV: العنف القائم على النوع الاجتماعي
GNC: تنسيقية التغذية الدولية
GNC-TA: الاتحاد الفني لمجموعة التغذية العالمية
GTAM: آلية المساعدة الفنية العالمية للتغذية
IFE: تغذية الرضع في حالات الطوارئ
IYCF: تغذية الرضع وصغار الأطفال
IYCF-E: تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ
LMIC: الدول منخفضة ومتوسطة الدخل
منظمات غير حكومية: NGO
الدليل العملي بشأن برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ: OG-IFE
الحليب الصناعي الخاص بالرضع: PIF
الحليب الصناعي الجاهز للاستخدام: RUIF
المتلازمة التنفسية الحادة كورونا فايروس ٢: SARS-CoV-2
التواصل بشأن التغيير الاجتماعي والسلوكي: SBCC
الرصد والتقييم القياسيان للإغاثة والانتقالات: SMART
الرسائل النصية القصيرة (خدمة الرسائل القصيرة): SMS
إجراءات التشغيل القياسية: SOP

تعريف المصطلحات المستخدمة في هذا الدليل^١

١. الرضاعة الطبيعية: هي عملية تغذية الرضيع على حليب الثدي، والتي تكون بشكل مباشر من الثدي إلى فم الرضيع.
 ٢. الرضاعة الطبيعية: هي عملية تغذية الرضيع على حليب الثدي، من خلال شفط حليب الأم أو حليب مُرضعات متبرعات من الثدي وإعطائه للرضيع عبر الرضاعة.
 ٣. بدائل حليب الأم: كل طعام (صلب أو سائل) يتم تسويقه أو يُقدم على أنه بديل جزئي أو كامل لحليب الأم، سواء كان ملائماً لهذه الغاية أم لا. وفيما يتعلق بمنتجات الحليب، فقد أوضحت أحدث توجيهات منظمة الصحة العالمية أن بدائل حليب الأم يجب أن تشتمل على أي من منتجات الحليب التي يتم تسويقها بصفة خاصة لاستخدام الرضع و صغار الأطفال حتى سن ثلاث سنوات.
 ٤. رصد المدونة: هي الأنشطة التي تشمل رصد أي انتهاكات تتعلق بالمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم والإبلاغ عنها.
 ٥. التغذية التكميلية: هي عملية استخدام الأطعمة الصلبة أو شبه الصلبة المأمونة والمناسبة التي تُناسب العمر إلى جانب الرضاعة الطبيعية أو بدائل حليب الأم للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٦-٢٣ شهر.
 ٦. مرض فيروس كورونا ٢٠١٩ (كوفيد-١٩): هو مرض يُسببه فيروس كورونا المستجد، و يُعرف الآن باسم المتلازمة التنفسية الحادة كورونا فايروس ٢ (سارس-كوف-٢)؛ وكان يُعرف سابقاً باسم فيروس كورونا المستجد (٢٠١٩).
 ٧. تعريف حالات فيروس كوفيد-١٩:
 - الحالة المشتبه في إصابتها بفيروس كوفيد-١٩: هو الشخص الذي يستوفي المعايير السريرية والوبائية، هو مريض يُعاني من مرض تنفسي حاد وخيم (ساري: عدوى تنفسية وخيمة حادة، و سبق إصابته بحمى أو كانت درجة الحمى المقاسة ٣٨ درجة مئوية؛ و سعال؛ مع ظهور الأعراض في غضون آخر عشر أيام؛ وتطلب إدخاله إلى المستشفى).
- الحالة كوفيد-١٩ المحتملة: هو الشخص الذي يستوفي المعايير السريرية أعلاه، و خالط حالة محتملة أو مؤكدة، أو خالط من الناحية الوبائية مجموعة تضم حالة مؤكدة واحدة على الأقل.
 - حالة كوفيد-١٩ المؤكدة: شخص لديه تأكيد مختبري لعدوى كوفيد-١٩، بغض النظر عن العلامات والأعراض السريرية. للحصول على مزيد من المعلومات يُرجى الرجوع إلى^٢ تعريف الحالة الصادرة عن منظمة الصحة العالمية.
 ٨. التعليم: في سياق برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال، يشمل التعليم الأنشطة الهادفة إلى تعزيز قدرة و دوافع مقدمي الرعاية على تبني طوعاً السلوكيات المرتبطة بالتغذية و تؤدي إلى الصحة و العافية.
 ٩. الرضيع: هو كل طفل يتراوح عمره بين ٠-١١ شهراً (وقد يُشار إليه على أنه طفل عمره بين ٠-١٢ شهراً أو من ٠-١ سنة). يقصد بالرضيع الأكبر سناً الطفل الذي يتراوح عمره بين ٦ أشهر إلى ١١ شهراً.
 ١٠. الحليب الصناعي: هو عبارة عن بديل حليب الأم مُعد صناعياً وفقاً لمعايير الدستور الغذائي الخاص بالرضع و المعمول بها.
 - الحليب الصناعي التجاري هو حليب صناعي بهدف البيع، و يحمل علامة تجارية خاصة بالمنتج. الحليب الصناعي لا يحمل علامة تجارية.
 - الحليب الصناعي الخاص بالرضع هو الحليب الصناعي يجب أن يحل بالماء الصحي قبل إعطائه للرضيع. الحليب الصناعي الجاهز للاستخدام هو نوع من منتجات الحليب الصناعي التي تعبأ كسائل جاهز للشرب ولا يحتاج أن يذاب بالماء.
 ١١. استشارة تغذية الرضع وصغار الأطفال: محادثة ثنائية الاتجاه بين المستشار والأم / مقدم الرعاية، بناءً على عملية من ثلاث خطوات تتضمن التقييم والتحليل والعمل لمساعدة مقدم الرعاية على اتخاذ قرار بشأن الأفضل له ولطفله في وضعهم. كما تختلف المشورة

١ لمجموعة الأساسيّة لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (٢٠١٧). الدليل العملي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ النسخة ٣,٠ متوفر في: <https://www.ennonline.net/operationalguidance-v3-2017>

٢ منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). تعريف حالات فيروس كورونا-١٩ من منظمة الصحة العالمية. متاح على: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Surveillance_Case_Definition-2020.2

عن التعليم. الاستشارة هي طريقة للعمل مع الناس حتى يتفهم المستشار مشاعرهم ويساعدهم على تنمية الثقة وتقرير ما يجب القيام به.

١٢. المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم وقرارات جمعية الصحة العالمية اللاحقة (المدونة الدولية): تهدف المدونة الدولية إلى ضمان استخدام بدائل حليب الأم بأمان قدر الإمكان عند الضرورة بناءً على معلومات محايدة ودقيقة. لا تقيد المدونة الدولية توافر بدائل حليب الأم أو زجاجات أو حلمات الرضاعة أو تمنع استخدام بدائل حليب الأم في حالات الطوارئ. وفي إطار المدونة الدولية يُقصد ببدايل حليب الأم كل الأطعمة التي يتم تسويقها أو تقديمها كجزء مكمل أو بديل عن حليب الأم، سواء كانت مناسبة لهذا الغرض أم لا. تُطبق المدونة الدولية على التسويق والأعمال المتعلقة بالجودة والتوافر و المعلومات المتعلقة بالاستخدام وتشمل على سبيل المثال لا الحصر: بدائل حليب الأم (بما فيها من حليب صناعي وحليب المتابعة وحليب النمو ومنتجات الألبان الأخرى مثل التغذية التكميلية عن طريق الزجاجات) التي يتم تسويقها خصيصاً لتغذية الأطفال حتى سن ثلاث سنوات؛ الأطعمة والمشروبات (شاي الأعشاب والماء والعصائر) عند تسويقها للاستخدام كجزء أو بديل تام عن الرضاعة الطبيعية خلال الستة أشهر الأولى من عمر الطفل مثل زجاجات الرضاعة والحلمات. ولمزيد من المعلومات المفصلة يرجى الرجوع إلى الدليل العملي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ^١.

١٣. مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال:

- مجموعة دعم الأمهات: تجتمع النساء الحوامل ومقدمات الرعاية للأطفال الصغار، وكذلك نساء أخريات بما في ذلك الجدات ذوات الاهتمامات المماثلة، في مكان آمن لتبادل المعرفة والأفكار وتبادل الخبرات و المعلومات، وكذلك عرض وتلقي الدعم في مجال الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية، وممارسة رعاية الطفل، والنظافة، وصحة المرأة.

- مجموعة دعم الآباء: لا يختلف هذا التجمع عن مجموعات دعم الأمهات، سوى أن منسق المجموعة والمشاركين هم الآباء و مقدمي الرعاية من الذكور. إضافة إلى ذلك، هنالك بعض الموضوعات يتم مناقشتها في مجموعة دعم الآباء، ولا تتناولها مجموعة دعم الأمهات، ومنها دور الرجال في الحفاظ على صحة الأطفال والأدوار التي يؤديها كل شخص بناءً على جنسه.

ولمزيد من المعلومات المفصلة يرجى الرجوع إلى التوجيهات الإرشادية الخاصة بمجموعة دعم الآباء.^٢

١٤. نشر رسالة برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال: مشاركة ونشر رسائل برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال الأساسية بواسطة أساليب وقنوات ومعلومات مختلفة.
١٥. طفل صغير: الطفل الذي يتراوح عمره بين ١٢ و ٢٣ شهراً كاملاً (ويشار إليه أيضاً بـ ١٢- >٢٤ أو ٢-١ عام).
١٦. الرصد: العملية المستمرة لجمع ومراجعة المعلومات المتعلقة بتطبيق البرنامج والتغطية له واستخدامه، ويُبلغ عنها ويُعمل عليها بشكل مستمر.
١٧. التقييم: عملية جمع وفحص البيانات المُعدّة لتقييم فعالية المشروع في تحقيق أهدافه الأصلية المعلنة وإلى أي مدى تُعزى التغييرات الملحوظة إلى المشروع.

٣ الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (٢٠١٥). دليل الميسر لمجموعة دعم الآباء. متاح على: <https://www.spring-nutrition.org/publications/tools/facilitators-guide-father-father-support-groups>

١.١. تغذية الرضع وصغار الأطفال

تركز تغذية الرضع وصغار الأطفال على الفرصة الحاسمة للوقاية من سوء التغذية خلال ١,٠٠٠ يوم تبدأ من فترة الحمل حتى السنة الثانية من عمر الطفل. تشير الأدلة أن تلقي التغذية الموصى بها خلال هذه الفترة قد يكون لها تأثيراً إيجابياً طويل المدى على نمو الطفل، وتعليمه، وإنتاجيته في المستقبل.^٤

تعد الرضاعة الطبيعية التدخل الأكثر فاعلية من ناحية التكلفة للحفاظ على حياة الطفل. قد يسهم زيادة معدل الرضاعة الطبيعية إلى مستوى قريب للعالمية في منع وفيات الأطفال ما قبل عمر الخامسة، والبالغ عددها ٨٢٣,٠٠٠ حالة وفاة سنوياً، وكذلك الوفيات الناجمة عن سرطان الثدي البالغ عددها ٢٠,٠٠٠ حالة وفاة سنوياً.^٥

يحتاج الرضيع، عند بلوغه حوالي ستة أشهر، إلى متطلبات متزايدة من الطاقة والعناصر الغذائية، بالإضافة إلى ما يمنحه إياه حليب الأم. من الضروري تقديم الأغذية التكميلية في هذا الوقت للوفاء بتلك الاحتياجات. ومن المهم أن تكون التغذية التكميلية آمنة وكافية، كما يجب تقديمها في الوقت المناسب وبالطريقة المناسبة.



٤ الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية. مشروع تغذية الرضع وصغار الأطفال. متاح على: <http://www.iycn.org/about/addressing-urgent-needs/#:-:text=IYCN%20focused%20on%20the%20critical,strong%2C%20healthy%2C%20productive%20future>
 ٥ ... فريق لنست للرضاعة الطبيعية (٢٠١٦). الرضاعة الطبيعية في القرن ٢١: علم الأوبئة والآلية وتأثيرها الدائم. Lancet, ٢٠١٦, (٣٨٧), ٤٧٥-٤٩٠. PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869575/>

١,٢. تأثيرات كوفيد-١٩ على صحة الأم والطفل والخدمات الغذائية

تعتبر جائحة كوفيد-١٩ أزمة طارئة عالمية غير مسبوقة، حيث طال تأثيرها جميع دول العالم تقريباً، ونتج عنها ملايين الوفيات وحالات الإصابة المؤكدة^٦. وصفت الأمم المتحدة الجائحة بالأزمة الإنسانية والصحية التي تهدد الأمن الغذائي للملايين حول العالم - لا سيما أولئك الذين يعيشون فعلاً في بيئات إنسانية هشة^٧.

أظهرت نتائج البحوث أن كوفيد-١٩ أدى إلى تعطيل أو/و تقليل الخدمات الرئيسية المتعلقة بصحة الأم والطفل في العديد من الدول. شهدت النيبال زيادة ملحوظة في معدل وفيات الأمهات خلال فترة الإغلاق التي استمرت شهرين، ما بين مارس ومايو ٢٠٢٠، وذلك بسبب تعذر الوصول للخدمات الطبية المتعلقة بالولادة^٨. تشير دراسة حديثة أنه إذا تم فصل الأمهات المصابات بسارس كوف-٢ عن أطفالهن حديثي الولادة وتجنب أو وقف الرضاعة الطبيعية؛ ستتراوح الوفيات الإضافية بين الرضع إلى ١٨٨٠٠٠ و ٢٧٣٠٠٠^٩. أظهرت نتائج البحث أن مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال قد تساعد في تحسين المعرفة والممارسات المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال^{١٠}. بالرغم من أن جائحة كوفيد-١٩ أثارت مخاوف حول كيفية استمرار مجموعات دعم برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في العمل بصورة آمنة.



Save the Children, Philippines الصورة: سارة

٦ منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). تحديثات كوفيد-١٩. متاح على: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

٧ الأمم المتحدة (٢٠٢٠). موجز السياسة: تأثير كوفيد-١٩ على الأمن الغذائي والتغذية. متاح على: https://namibia.un.org/sites/default/files/2020-06/sg_policy_brief_on_covid_impact_on_food_security.pdf

٨ كاري، ر. ومورجان، أ. (٢٠٢٠). تقديم خدمات صحة الأم أثناء تفشي جائحة كوفيد-١٩ في النيبال. لانسييت. الصحة العالمية، ٨ (١٠)، ٤١٢٤٣-٤١٢٤٤. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30350-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30350-8)

٩ رولينز وآخرون. اتباع منهج للصحة العامة لتحديد السياسات المتعلقة بتغذية الرضع والاتصال بين الأم والطفل أثناء كوفيد-١٩. لانسييت العالمية المعنية بالصحة ٢٠٢١. نُشر على الإنترنت ٢٢ فبراير ٢٠٢١ [https://doi.org/10.1-016/S2214-109X\(20\)30538-6](https://doi.org/10.1-016/S2214-109X(20)30538-6)

١٠ PLoS one, ١١(٩), ٤١٠٩١٨١. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0109181> Kushwaha, K. P., Sankar, J., Sankar, M. J., Gupta, A., Dadhich, J. P., Gupta, Y. P., Bhatt, G. C., Ansari, D. A., & Sharma, B (٢٠١٤). تأثير مشورة الأقران من قبل مجموعات دعم الأم على ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال: تجربة لايتبور.

١١ منظمة إنقاذ الطفل (٢٠١٩). فعالية برنامج مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال المجتمعي بين الأقليات العرقية في فيتنام. متاح على: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/effectiveness-community-based-infant-and-young-child-feeding-support-group-programme-among>

<https://resourcecentre.savethechildren.net/library/effectiveness-community-based-infant-and-young-child-feeding-support-group-programme-among>

حول المبادئ التوجيهية

جدول ١ المبادئ التوجيهية المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وكوفيد-١٩

١. **إجراءات التشغيل القياسية الخاصة** بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الموضوعة من أجل فرق الاستجابة السريعة (٢٠٢٠): أُعدت هذه الإجراءات بسبب الاحتياج المحدد لمستند إرشاد عملي داخلي، لشرح ما هي الخطوات المتبعة ومتى يجب اتباعها خلال العام الأول من استجابة برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.
٢. **برنامج** تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في سياق كوفيد-١٩: اعتبارات التكيف (٢٠٢٠): طُورت أداة التكيف الخاصة ببرنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في سياق كوفيد-١٩ لمساعدة منفي البرنامج في اتخاذ قرار بشأن زيادة/تقليص أنشطة برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال/ تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ تجاوباً مع كوفيد-١٩.
٣. **مبادئ توجيهية لإجراء الزيارات المنزلية في إطار برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في سياق كوفيد-١٩**:^{١٢} عُنَى بتفسير الاعتبارات الأساسية لإجراء الزيارات المنزلية في إطار برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في سياق جائحة كوفيد-١٩.
٤. **مبادئ توجيهية عملية لإجراء ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال الاستشارات الإلكترونية عن طريق الهاتف مع مراعاة اعتبارات التخطيط والتنفيذ** (٢٠٢١)^{١٣}: تهدف المبادئ التوجيهية إلى دعم مستشاري برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في إجراء الاستشارة الإلكترونية/ الاستشارة عبر الإنترنت في سياق كوفيد-١٩.

أُعدت هذه المبادئ التوجيهية لدعم عاملي الخط الأمامي بمجال التغذية والصحة، ومقدمي الرعاية من الآباء والأمهات، و العاملين في مجال الصحة المجتمعية (المنسقون) لإجراء جلسات مجموعات دعم برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال خلال جائحة كوفيد-١٩. ولا بد من ملاءمة الإرشادات المتعلقة بجلسات مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال بناء على السياق، كما يجب استعمالها بالتوافق مع الدليل الإرشادي المتعلق بكوفيد-١٩. هذا المستند هو واحد من سلسلة المستندات التي أعدتها منظمة إنقاذ الطفل مع الشركاء والمدخلات التقنية التي أفاد بها أعضاء المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (جدول ١).

١٢ منظمة إنقاذ الطفل، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). إرشادات عملية اعتبارات لإجراء زيارات منزلية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩. متوفر عبر الرابط التالي: www.icycf.org/document/practical-guidelines-for-conducting-infant-and-young-child-feeding-ycf-home-visits-in-the-context-of-covid-19

١٣ منظمة إنقاذ الطفل، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). مبادئ توجيهية عملية لإجراء ودعم تغذية الرضع والأطفال الصغار - تقديم المشورة عبر الهاتف مع اعتبارات التخطيط والتنفيذ. متوفر عبر الرابط التالي: www.icycf.org/document/practical-guidelines-for-conducting-and-supporting-infant-and-young-child-feeding-e-counselling-via-telephone-with-considerations-for-planning-and-implementation

٢.١. أهداف المبادئ التوجيهية

أعدت هذه المبادئ التوجيهية لمساعدة منسقي جلسات مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في الاستمرار في عقد جلسات الدعم بصورة آمنة خلال جائحة كوفيد-١٩.

تشمل الأهداف المحددة ما يلي:

- وصف الاعتبارات الأساسية لتيسير/دعم جلسات مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق جائحة كوفيد-١٩.
- تقديم توصيات خلال تيسير/دعم جلسات مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق جائحة كوفيد-١٩.
- تقديم أدوات/مصادر لتكييف برامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩.

٢.٢. المُستخدمون المُستهدفون

أعدت هذه المبادئ التوجيهية في المقام الأول ليستخدمها منسقي مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، عاملي الخط الأمامي في مجال الصحة والتغذية، مقدمي الرعاية من الآباء والأمهات، والمرشدون المجتمعيون المعنيون.



توصيات برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في ظل كوفيد-١٩

لا بد من تنفيذ التوجيهات العامة حول كيفية منع انتشار كوفيد-١٩ (ملحق ١) من قبل الجميع في كل السياقات. يظل دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩، تدخل غذائي حاسم لحماية ودعم النساء الحوامل، ومقدمي الرعاية، وصغار الأطفال. تنصح منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونيسيف مقدمي الرعاية والعائلات التي يوجد بها حالات مؤكدة أو مشتبه بها لفيروس كوفيد-١٩، بالاستمرار في تنفيذ الممارسات التي أوصى بها برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال، مع الأخذ باحتياطات النظافة الشخصية اللازمة (ملحق ٢).



مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩



لضمان استمرارية مجموعات الدعم خلال جائحة كوفيد-١٩، تقدم الأداة التالية اقتراحات وتوصيات ستكون في حاجة للتعديل بما يتوافق مع التوجيه الوطني والبروتوكول، والسياق الذي سيتم فيه تيسير الدعم والمجموعات. إذا لم يكن متاحاً، يُرجى الرجوع إلى إرشادات الاتحاد الفني لمجموعة التغذية العالمية للرضع وصغار الأطفال التي تم تطويرها لتكييف برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩،^{١٤}

يُرجى ملاحظة أن التوصيات التالية مكتملة للبروتوكولات المستخدمة فيما يتعلق بإدارة مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال.

٤.١. الاعتبارات العامة لمجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في أعقاب انتشار فيروس كوفيد-١٩

فيما يلي توصيات عامة يجب أخذها في الاعتبار عند التخطيط لجلسات مجموعات دعم تغذية الأطفال الصغار وإدارتها. تنطبق بعض التوصيات على مقدمي الدعم فقط (على سبيل المثال، استخدام البروتوكول الوطني) ولكن تنطبق توصيات أخرى على كل من مقدمي الدعم والأعضاء والأمهات / مقدمي الرعاية.

١٤ التحالف الفني لمجموعة التغذية العالمية (GNC) (٢٠٢٠). إرشادات وأدوات للتكيفات المرجعية أثناء جائحة كوفيد-١٩. متاح على: <https://gtam.nutritioncluster.net/node/34>

تحضير الجلسات

- ← أجر التغليف الحراري لحماية مواد التواصل بشأن التغيير الاجتماعي والسلوكي ذات الصلة (مثل بطاقات الاستشارة، والوسائل المساعدة على العمل، وغيرها) المستخدمة لتسهيل جلسات مجموعة تغذية الرضع وصغار الأطفال. يمكن للميسرين تنظيفها بانتظام.
- ← ضع في اعتبارك تخصيص الموارد لمقدمي الدعم والأعضاء لشراء أرصدة للهاتف والإنترنت، حيث قد يزيد الاتصال عن بُعد والدعم وفقاً للسياق.
- ← يجب أن يحصل كل يسر على نسخته الخاصة من مواد التواصل بشأن التغيير الاجتماعي والسلوكي المستخدمة في مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال.
- ← زود جميع الأعضاء بنسختهم الخاصة من أي مواد قد توزعها خلال جلسات تغذية الرضع وصغار الأطفال.
- ← جلسات تدريب لمقدمي الدعم لمجموعات تغذية الرضع وصغار الأطفال بشأن كوفيد-١٩ (على سبيل المثال، ما هو فيروس كوفيد-١٩، وطريقة انتقاله، والعلامات، والأعراض، وطرق منع انتشار كوفيد-١٩). قَدِّم تحديثات دورية لمقدمي الدعم بشأن الإرشادات الجديدة ورسائل الصحة والتغذية المتعلقة بجائحة كوفيد-١٩.
- ← تأكد من توافر الإمدادات، خاصةً المطهرات والأقنعة والماء والصابون لأعضاء مجموعات تغذية الرضع وصغار الأطفال ومقدمي الدعم. يمكنك أيضاً التفكير في تزويد مقدمي الدعم وأعضاء مجموعات دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال بإمدادهم بمعقم اليدين (يحتوي على ٦٠٪ كحول على الأقل).
- ← تأكد من أن المواقع التي ستجري فيها الجلسات بها مرفق لغسل الأيدي (بالماء والصابون) أو بها إمدادات من معقم اليدين (يحتوي على ٦٠٪ كحول على الأقل) للجلسات. حاول أن تمارس أنشطتك في أماكن مفتوحة أو خارج المنزل إذا أتيت لك ذلك. اعتماداً على الموقف، قد تحتاج إلى إنشاء مرفق لغسل اليدين (بالماء الجاري والصابون). إذا كانت هذه هي الحالة، فيمكنك التفكير في توفير المواد اللازمة لإعداد صنبور رشاش لكل موقع^{١٥} بإمدادات المياه أو حلول أخرى مماثلة.
- ← يجب على مقدم الدعم إبلاغ جميع الأعضاء (قبل الجلسة) بإحضار (أ) حصرية أو ب) مقعد / كرسي للجلوس (يمكن القيام بذلك شفهيًا من خلال الزيارات المنزلية و / أو الهاتف أو الرسائل النصية القصيرة للهاتف المحمول (SMS) أو وسائل التواصل الاجتماعي، حسب توفرها).
- ← يجب على مقدم الدعم / مقدمي الدعم إبلاغ المشرف / موظفي المنشأة الصحية إذا شعروا بالتعب (باستخدام الهاتف أو الرسائل النصية القصيرة أو وسائل التواصل الاجتماعي الأخرى، حسب توفرها).
- ← يجب أن يُطلب من جميع الأعضاء إبلاغ مقدم الدعم إذا لم يكونوا على ما يرام (باستخدام الهاتف أو الرسائل القصيرة أو رسائل وسائل التواصل الاجتماعي، حسب توفرها).
- ← ضع في الحسبان حماية الأفراد الأكثر عرضة للإصابة (مثل كبار السن الذين يعانون أمراضاً مزمنة مثل أمراض القلب، والضغط، وأمراض التهاب الرئة المزمن، إلخ) أثناء الزيارة المنزلية. لا يُنصح بالمشاركة أثناء المناقشة للأشخاص الأكثر عرضة للخطر.
- ← إذا كان هناك أعضاء ينتمون إلى مجموعة عالية الخطورة، فتأكد من أن العضو يتلقى التحديثات من المجموعة والرسائل الرئيسية وأي دعم قد يحتاجه العضو خلال هذا الوقت الصعب (يمكن القيام بذلك شفهيًا من خلال الزيارات المنزلية، ولكن يفضل أن يتم ذلك عن طريق الهاتف أو الرسائل النصية القصيرة أو رسائل وسائل التواصل الاجتماعي، حسب توفرها).

أثناء الجلسات

- ← يجب تطهير جميع الأسطح الصلبة منها الكراسي والطاولات قبل بدء الجلسة بالمطهرات المنزلية.
- ← التباعد الاجتماعي (حافظ على مسافة متر واحد على الأقل من الأشخاص الآخرين عندما تكون خارج المنزل). ساعد على ترتيب جلوس المجموعة لضمان مسافة ١ متر (على الأقل) بين الأعضاء.
- اقتراحات:
 - في حالة استخدام الحصير / المقاعد / الكراسي، تأكد من الحفاظ على متر واحد، أثناء جلوس مقدم الدعم والأعضاء في دائرة، مع الحفاظ على الاتصال المرئي لضمان المشاركة المفتوحة.
- ← تأكد من حضور جلسة المجموعة، وسجل أرقام الهواتف المحمولة (إن وجدت) والتفاصيل الأخرى ذات الصلة التي قد تساعد في تحديد مكان الشخص عند الحاجة.
- ← غسل اليدين: تأكد أن مقدمي الدعم والأعضاء يغسلون أيديهم بالماء والصابون لمدة ٢٠ ثانية، أو ينظفون أيديهم بمطهر يدين (يحتوي على ٦٠٪ على الأقل من الكحول) عند الوصول.
- ← تغطية الأنف والفم لجميع مقدمي الدعم والأعضاء وفقاً للبروتوكول الوطني (يتبع في الصفحة التالية).
- ← تقوم الأمهات / القائمين بالرعاية بإبلاغ الميسرين إذا كانوا يشعرون بالتعب، إن أمكن. سيساعد هذا مقدمي الدعم على إعادة جدولة جلسة المجموعة لضمان سلامة جميع الأشخاص.
- ← يجب على الأعضاء عدم تبادل أو مشاركة الحوائث والكراسي والأغراض الشخصية مثل الأقلام والورق ومواد التواصل بشأن التغيير الاجتماعي والسلوكي وغيرها.
- ← لا تقدم المشروبات أو الوجبات الخفيفة في الوقت الحالي (أو تحملها لتستهلك في المنزل)

ما بعد جلسات مجموعة الدعم

- ← غسل اليدين: يقوم مقدمو الدعم والأعضاء بغسل اليدين بالماء والصابون لمدة ٢٠ ثانية أو تنظيف اليدين بمعقم اليدين (يحتوي على ٦٠٪ على الأقل من الكحول) عند المغادرة.
- ← يقوم مقدمو الدعم بتنظيف أي مواد تم استخدامها أثناء جلسة تغذية الأطفال الرضع وصغار السن.
- ← يجب تطهير جميع الأسطح الصلبة منها الكراسي والطاولات قبل وبعد الجلسة أو المقابلة باستخدام المطهرات المنزلية، أو على الأقل بالماء والصابون.
- ← يلزم التخلص من الأدوات المستخدمة مثل أقنعة الوجه.

٤,٢. اعتبارات خاصة لجلسات مجموعة دعم تغذية الرضّع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩

يقدم الجدول التالي توصيات محددة حول كيفية الاستمرار بأمان لمجموعات دعم مجموعة دعم تغذية الرضّع وصغار الأطفال لمقدمي الدعم والأعضاء، وفقاً لثلاثة سيناريوهات محددة وباستخدام أساليب مختلفة، قدر الإمكان في سياق معين.

سيتم استخدام نظام الترميز اللوني التالي:

احمر: لا يوجد جلسات مجموعات دعم مجموعة دعم تغذية الرضّع وصغار الأطفال يوجد دعم عن بعد فقط

برتقالي: تتم بعض جلسات دعم مجموعة دعم تغذية الرضّع وصغار الأطفال الشخصية مع الاحتياطات و/أو عن بعد

بنفسجي: جلسات دعم مجموعة دعم تغذية الرضّع وصغار الأطفال الشخصية منتظمة مع إجراءات وقائية وعن بعد، إذا لزم الأمر

تنطبق الاعتبارات / التوصيات العامة الواردة في [الجدول ٢](#) على جلسات دعم مجموعة دعم تغذية الرضّع وصغار الأطفال بغض النظر عن السيناريوهات المعروضة أدناه، وبالتالي يجب اتباعها دائماً.



| لا توجد قيود على الدخول والحركة | حركة محدودة/دخول محدود | ممنوع الحركة/ ممنوع الدخول/غير مسموح بالتجمعات أو الاجتماعات |
|---|--|--|
| <p>← جلسات شخصية بشكل كامل مع إضافة جلسات عن بعد عند الحاجة (في حال كونها عن بعد، اتبع الإرشادات الموجودة تحت خانة «بدون حركة»).</p> <p>← امتثل للتوصيات العامة الموجودة في الجدول ٢.</p> <p>← قم باتباع مخطط الجلسة.</p> <p>← خذ بعين الاعتبار إضافة مواضيع متعلقة ب:</p> <ul style="list-style-type: none"> - الرسائل النموذجية/الدورية الخاصة بإطعام الأطفال الصغار والرضع، معلومات عن الإرضاع الطبيعي وكوفيد-١٩. - معلومات عن كوفيد-١٩ (الأعراض، طرق العدوى، قم بتقديم معلومات دقيقة لدحض الشائعات، كيفية الحد من انتشار العدوى، وما يجب فعله في حالة الإصابة بالعدوى) ومواضيع أخرى بحسب الحاجة. - الممارسات الصحية عند تحضير الطعام، الإطعام، الخ. بما يتماشى مع الممارسات الموصى بها.^{١١} - قم باستخدام نهج القياسي عند تسيير الجلسات. | <p>← يمكن الأخذ بعين الاعتبار بعض اللقاءات المباشرة أو تلك المحدودة و/أو تلك التي تقام عن بعد، (إذا كانت عن بعد، اتبع الإرشادات الموجودة تحت خانة «بدون حركة»).</p> <p>← امتثل للتوصيات العامة الموجودة في الجدول ٢.</p> <p>← قم باتباع مخطط الجلسة.</p> <p>← خذ بعين الاعتبار إضافة مواضيع متعلقة ب:</p> <ul style="list-style-type: none"> - الرسائل النموذجية/الدورية الخاصة بإطعام الأطفال الصغار والرضع، معلومات عن الإرضاع الطبيعي وكوفيد-١٩. - معلومات عن كوفيد-١٩ (الأعراض، طرق العدوى، قم بتقديم معلومات دقيقة لدحض الشائعات، كيفية الحد من انتشار العدوى، وما يجب فعله في حالة الإصابة بالعدوى) ومواضيع أخرى بحسب الحاجة. - الممارسات الصحية عند تحضير الطعام، الإطعام، الخ. بما يتماشى مع الممارسات الموصى بها.^{١١} - قم باستخدام نهج القياسي عند تسيير الجلسات. | <p>← ضع في اعتبارك تسهيل التبادلات عن بعد بين مقدم الدعم والأعضاء.</p> <p>← اعتماداً على القدرة المحلية وقدرة مقدمي الدعم والأعضاء، فكر في توجيه مقدم الدعم حول كيفية إنشاء مجموعات على الهاتف (على سبيل المثال، عبر واتساب) ومشاركة الرسائل ذات الصلة ومواد التواصل بشأن التغيير السلوكي والاجتماعي، وما إلى ذلك، إلى أعضاء مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال.</p> <p>← التأكد من إمكانية تواصل الأعضاء باستخدام (أ) هواتفهم (ب) أيّاً كان الأسلوب الأنسب، الرسائل مقابل منصات التواصل الاجتماعي الأخرى (مثل الواتس آب).</p> <p>← من المهم تزويد وسطاء مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال بالموارد ذات الصلة التي تساعد على التواصل مثل (الرسائل، الملاحظات، إلخ) أو شبكة إنترنت ذات نطاق ترددي منخفض (كتالوج أدوات ومصادر برامج التواصل من أجل التغيير الاجتماعي والسلوكي، روابط فيديو، وسائل أخرى).</p> <p>← يُتاح للوسطاء تبادل الرسائل المعتادة والأسئلة المطروحة عقب الانتهاء من خطة الدورة و بواسطة استخدام الرسائل المتاحة محلياً.</p> <p>← فيما يلي بعض الإرشادات للوسطاء عند استخدامهم لمجموعات منصات التواصل مثل الفيس بوك والواتس آب:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عدم استخدام لغة عدوانية أو أي لغة تسيئ لأي عضو في المجموعة. - لا تستخدم أبداً أي صورة، منشور، صورة من الممكن أن تسبب عدوان/أذية لأي عضو في المجموعة. - لا ترسل رسائل مصدرية للأحكام أو يمكن أن ينظر إليها على أنها مصدرية للأحكام من قبل أي من الأعضاء. - فيما يتعلق بالمخاوف والمشاكل الشخصية، قم بدعوة الأعضاء إلى التواصل مع الشخص الميسر مباشرة (الميسر سيحافظ على درجة عالية من الخصوصية بما يتعلق بمختلف أشكال المحادثات). - اكتب بلغة تكون مفهومة للأعضاء. - قم بمشاركة المواد التي تحترم الثقافة المحلية. - قم بتشجيع الأعضاء على التجاوب والمساهمة، كلما أمكن ذلك. <p>ينبغي على الميسرين تشجيع الأعضاء على استخدام المجموعة عن بعد من أجل:</p> <p>← طلب النصيحة بشأن ممارسات إطعام الرضع.</p> <p>← طرح الأسئلة.</p> <p>← إمكانية الوصول إلى الموارد التي سيوفرها الميسر.</p> |

ممنوع الحركة/ ممنوع الدخول/غير مسموح بالتجمعات أو الاجتماعات

- ← غير مسموح باللقاءات الشخصية.
- ← إذا كان بإمكانك، أسس مجموعات تواصل بالرسائل النصية، أو مجموعات باستخدام منصات التواصل الاجتماعي.
- ← يمكن استخدام منصات أخرى لتبادل الرسائل ذات الصلة عند عدم إمكانية استخدام الرسائل النصية أو منصات التواصل الاجتماعي. خذ بعين الاعتبار استخدام الراديو، التلفاز، مكبرات الصوت، أو القادة في المجتمع لنشر الرسائل.

- ← يجب تزويد الميسرين بالموارد لدعم المجموعات المرتبطة بإطعام الأطفال الصغار والرضع، عن بعد.
- ← من المهم تزويد الميسرين بالموارد الرئيسية ليتم مشاركتها مع الأعضاء من قبل المشرفين، موظفو المنشأة الصحية، و آخرين.
- ← يجب على الميسرين الأخذ بعين الاعتبار التوصيات العامة المبينة في [الجدول ٢](#).
- ← يجب على المشرفين وطاقم العمل المعني التواصل مع الميسر من اجل اطلاعه على المستجدات، تقارير التطورات، و أي معلومات جديدة ستكون مساعدة للشخص او لمجموعة دعم إطعام الأطفال الصغار و الرضع.

حركة محدودة/دخول محدود

- ← المنشأة الصحية (يمكن أخذها بعين الاعتبار) أو المجتمع المحلي، أوتلك التي عن بعد.
- من فضلك دون ملاحظة إذا كان ذلك في المنشأة الصحية:
- تحقق من المنشأة الصحية المعنية مما إذا كان بالإمكان إجراء الجلسات المتعلقة بإطعام الأطفال الصغار و الرضع في الموقع.
- اسأل عما إذا كان الأعضاء مرتاحين لحضور الجلسات في المنشأة الصحية.
- « تأكد من عدم كون الجلسات بجوار منشأة اختبار، مناطق انتظار للمرضى، الخ.
- « تأكد من أن التهوية كافية.
- ← لا يحيد تيسير لقاءات دعم المجموعات في أي منزل أو مجمع خاص.
- ← نصح بإجراء اللقاءات في الخارج/في مكان مفتوح راجع [الجدول ٢](#).

- ← الحد من حركة الميسرين، تجنب الأماكن و وسائل التنقل المكتظة، قدر الإمكان.
- ← إذا كان بالإمكان، تأكد من أن الميسر والمشاركين متواجدون في منطقة محلية واحدة، إن أمكن ذلك.
- ← امثل للتوصيات العامة الموجودة في [الجدول ٢](#)
- ← يجب على المشرفين وطاقم العمل المعني التواصل مع الميسر من اجل اطلاعه على المستجدات، تقارير التطورات، و أي معلومات جديدة ستكون مساعدة للشخص او لمجموعة دعم إطعام الأطفال الصغار و الرضع.

لا توجد قيود على الدخول والحركة

- ← المجتمع أو/و المنشأة الصحية و/أو عن بعد
- من فضلك دون ملاحظة إذا كان ذلك في المنشأة الصحية:
- تحقق من المنشأة الصحية، المقدمّة للدعم، فيما إذا كان بالإمكان الجلسات المتعلقة بإطعام الأطفال الصغار و الرضع في الموقع.
- اسأل عما إذا كان الأعضاء مرتاحين لحضور الجلسات في المنشأة الصحية.
- « تأكد من عدم كون الجلسات بجوار منشأة اختبار، مناطق انتظار للمرضى، الخ.
- « تأكد من أن التهوية كافية.
- ← لا يحيد تيسير لقاءات دعم المجموعات في أي منزل أو مجمع خاص.
- ← ينصح بإجراء اللقاءات في الخارج/في مكان مفتوح راجع [الجدول ٢](#).

- ← ليس هناك قيود على حركة الميسرين، لكن يجب أن يتم تجنب الأماكن ووسائل النقل المكتظة، قدر الإمكان.
- ← إن أمكن ذلك، يفضل أن يكون الميسرين والمشاركين من المنطقة المحلية نفسها.
- ← تأكد دائما انك تتبع التوصيات العامة المبينة [بالجدول ٢](#)
- ← يجب على المشرفين وطاقم العمل المعني التواصل مع الميسر من اجل اطلاعه على المستجدات، تقارير التطورات، و أي معلومات جديدة ستكون مساعدة للشخص او لمجموعة دعم إطعام الأطفال الصغار و الرضع.

ممنوع الحركة/ ممنوع الدخول/غير مسموح بالتجمعات أو الاجتماعات

- ← إذا كان بالإمكان تنفيذ الدعم عن بعد، فمن المهم الأخذ بعين الاعتبار توفير الدعم المالي للأعضاء عند استخدامهم لهواتفهم المحمولة.
- ← إن كان بالإمكان، فمن المهم أن يقوم الميسرين و طاقم العمل بإجراء زيارات منزلية تتوافق مع الإرشادات العامة المتعلقة بهذا النوع من الزيارات على الأقل مرة واحدة خلال الشهر^{١٤}.

- ← يمكن للميسر استخدام الرسائل النصية و/أو الرسائل في وسائل التواصل الاجتماعي لتذكير الأعضاء بأهمية اتباع المبادئ الأساسية لطرق الوقاية من العدوى و مكافحتها.
- ← يمكن مشاركة الرسائل ذات الأهمية أسبوعياً مع الأعضاء.
- ← روابط للفيديوهات، و موارد أخرى للتغيير الاجتماعي و السلوكي، يمكن مشاركتها أسبوعياً مع الأعضاء.
- ← يمكن للميسر استخدام بطاقات الإرشاد الصادرة عن اليونيسيف و اليو اس ايد لإطعام الأطفال الصغار والرضع الخاصة بجائحة كوفيد-١٩ كمصدر للرسائل.^{١١}

حركة محدودة/دخول محدود

- ← حركة محدودة للمشاركين، تجنبوا الأماكن و وسائل النقل المكتظة، قدر الإمكان.
- ← امتثل للتوصيات العامة الموجودة في [الجدول ٢](#)
- ← اطلب من المشاركين إحضار الطفل أو الرضيع الذي تحمله فقط وليس أطفال أكبر سناً (بحسب ما يمكن ذلك بناءً على الظروف المحلية).
- ← في حال وجود أطفال أكبر سناً، تأكد من قدرتهم على الوصول إلى مغسلة لليدين.

- ← للحصول على توصيات عامة، يُرجى الرجوع إلى [الجدول ٢](#) وتذكير أعضاء مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال باتباع القواعد دائماً، ليس فقط أثناء الجلسة ولكن في المنزل وأينما كانوا دائماً.
- ← يجب أن يؤكد مقدم الدعم على أهمية اتباع سلوكيات النظافة العامة عند إعداد الطعام في المنزل.
- ← اعتماداً على ما إذا كان الحضور شخصياً أو عن بعد، يمكن للمقدم استخدام بطاقات إرشاد اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية واستشارة تغذية الرضع وصغار الأطفال أثناء جائحة كوفيد ١٩ كمصدر للرسائل.

لا توجد قيود على الدخول والحركة

- ← اطلب من المشاركين إحضار الطفل أو الرضيع الذي تحمله فقط وليس أطفال أكبر سناً (بحسب ما يمكن ذلك بناءً على الظروف المحلية).
- ← في حال وجود أطفال أكبر سناً، تأكد من قدرتهم على الوصول إلى مغسلة لليدين.

- ← للحصول على توصيات عامة، يُرجى الرجوع إلى [الجدول ٢](#) وتذكير أعضاء مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال باتباع القواعد دائماً، ليس فقط أثناء الجلسة ولكن في المنزل وأينما كانوا دائماً.
- ← يجب أن يؤكد مقدم الدعم على أهمية اتباع سلوكيات النظافة العامة عند إعداد الطعام في المنزل.
- ← استخدم بطاقة الإرشاد رقم ١ من بطاقات إرشاد اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية واستشارة تغذية الرضع وصغار الأطفال أثناء جائحة كوفيد ١٩^{١١}، من أجل الرسائل الرئيسية و التوصيات بشأن أمن الغذاء في سياق كوفيد -١٩.

ممنوع الحركة/ ممنوع الدخول/غير مسموح بالتجمعات أو الاجتماعات

- ← عن بعد/ عبر الإنترنت، عبر الهاتف، عبر واتساب، عبر فيسبوك، إلخ. يمكن لمقدم الدعم أن يستخدم الرسائل النصية القصيرة أو الرسائل الجماعية للمتابعة مع أعضاء المجموعة (كمجموعة أو بشكل فردي).
- قد يرغب مقدم الدعم في إرسال رسائل فردية تطلب من الأعضاء الإبلاغ عن حالتهم، وحال أطفالهم، وكيف تسير الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية، وما إذا كان العضو يواجه أي مشاكل.
- يجب تشجيع جميع الأعضاء على إرسال الرسائل و/ أو الاتصال بمقدم الدعم عندما يريدون التحدث والمشاركة.

حركة محدودة/دخول محدود

- ← عن بعد أو شخصياً:
- عن بعد أو شخصياً:
- تأكد من متابعة أعضاء مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال، إن أمكن، من خلال الزيارات المنزلية.
- تساعد زيارة المتابعة على تأكيد كيفية تعامل العضو مع الحالة، والتأكد من كيفية تطبيقه لما تعلمه من المجموعة.
- في الوقت نفسه، ستكون المتابعة مفيدة لمشاركة أي معلومات جديدة عن جلسات المجموعة والمواقع والجدول الزمني وغيرها.
- إن أمكن، يمكن مشاركة المتابعات والتواصل باستخدام الرسائل القصيرة أو منصات وسائل التواصل الاجتماعي (مثل واتساب) [راجع قائمة عدم الحركة]

لا توجد قيود على الدخول والحركة

- ← عن بعد و/أو وجهاً لوجه (باستخدام قادة المجتمع والوكلاء).

- ← إذا تم إنشاء المجموعات باستخدام منصات الوسائط الاجتماعية عندما يكون ذلك ممكناً (عبر واتساب و فيسبوك وما إلى ذلك)، فاحتفظ بالأعضاء أنفسهم كما في المجموعة الأصلية، لأنهم يألّفون بعضهم بعضاً.
- ← في حال إضافة أي عضو إلى المجموعة، تأكد من تقديم الشخص إلى أفراد المجموعة قبل إضافته إليها.

- ← قم بتخفيض عدد المشاركين بالتوافق مع البروتوكول الوطني.
- ← عموماً، يجب ألا تتجاوز مجموعة دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال الخمسة عشر ١٥ عضواً.
- ← إن طلب منك تخفيض العدد، يمكن أن ترغب بتقسيم المجموعة الأصلية إلى مجموعات فرعية حسب:
 - النساء الحوامل
 - مقدمو الرعاية للأطفال الأصغر من سنتين ٢
 - مقدمو الرعاية الآخرون
 - المراهقون فقط
 - إلخ.
- ← عادة ما تكون مجموعات الدعم مفتوحة للأعضاء الجدد، ولكن في سياق جائحة كوفيد-١٩، يجب أن تكون الأعداد محدودة، ويجب عدم إضافة أفراد مرضى أو ممن تتجاوز أعمارهم ٦٠ عاماً. ارجع إلى الجدول ٢ للحصول على توصيات بشأن الأشخاص المهديين بمخاطر كبيرة.

- ← ما يصل إلى ١٥ مشاركاً كحد أقصى (بالتوافق مع المعيار الموصى به).
- ← عادة ما تكون مجموعات الدعم مفتوحة للأعضاء الجدد، ولكن في سياق جائحة كوفيد-١٩، يجب أن تكون الأعداد محدودة، ويجب عدم إضافة أفراد مرضى أو ممن تتجاوز أعمارهم ٦٠ عاماً. ارجع إلى الجدول ٢ للحصول على توصيات بشأن الأشخاص المهديين بمخاطر كبيرة.

- ← إذا تم إنشاء المجموعات باستخدام منصات وسائل التواصل الاجتماعي، ففكر (بالاتفاق مع الأعضاء) بأن تجري مكالمات جماعية.
- تذكر أن واتساب يسمح فقط لعدد ٨ أشخاص في المرة الواحدة بإجراء مكالمة صوتية/ مكالمة فيديو (نفس التقيد مع برنامج ماسنجر).
- إذا استمر هذا التقيد، فقم بترتيب مكالمتين.
- ساعد كل عضو في المشاركة أثناء المكالمة، مع الاحترام الدائم لوضع كل عضو.
- ذكّر الأعضاء بأنهم قادرين على المشاركة في المجموعة في أي وقت حتى في حال عدم تمكنهم من الانضمام للمكالمة

- ← قلّل وقت الاجتماع وفقاً للإرشادات/ البروتوكول الوطني.
- ← في الظروف العادية تكون مدة الاجتماع حوالي ساعة واحدة.
- ← إذا كنت تفكر بإقامة جلسات عن بعد، فارجع إلى قائمة «بلا حركة».

- ← في الظروف العادية تكون مدة الاجتماع حوالي ساعة واحدة.
- ← إذا كنت تفكر بإقامة جلسات عن بعد، فارجع إلى قائمة «بلا حركة».

- ← لدى إنشاء مجموعة باستخدام منصة تواصل اجتماعي، فمن الجيد الاتفاق مع الأعضاء على إجراء مكالمات دورية (مرة كل أسبوعين ٢ أو بقدر ما يمكن للأعضاء) في وقت من اليوم مقبول عامة بالنسبة للمسؤول وللأعضاء.

- ← قلّل من تكرار الاجتماعات الشخصية.
- ← فكر بالتبديل بين الاجتماعات الشخصية و الاتصالات الجماعية عن بعد (مثلاً: ١ مرة شهرياً بشكل شخصي و مرة ١ شهرياً مكالمة جماعية).

- ← يُفضّل إجراء جلسة كل أسبوعين ٢.

- ← قم بإحالة الحالات التي تستوجب الدعم عالي الكفاءة للاستشارة الفردية.
- ← قم بإحالة الحالات الأخرى مثل الحالات الطبية، والأفراد الذين يعانون من العنف القائم على النوع الاجتماعي، وغير ذلك إلى المرافق الصحية.

- ← قم بإحالة الحالات التي تستوجب دعماً ذو كفاءة عالية إلى الاستشارة الفردية.
- ← قم بإحالة الحالات الأخرى مثل الحالات الطبية، والأفراد الذين يعانون من العنف القائم على النوع الاجتماعي، وغير ذلك إلى المرافق الصحية.

- ← قم بإحالة الحالات التي تستوجب الدعم عالي الكفاءة للاستشارة الفردية.
- ← قم بإحالة الحالات الأخرى مثل الحالات الطبية، والأفراد الذين يعانون من العنف القائم على النوع الاجتماعي، وغير ذلك إلى المرافق الصحية.

ممنوع الحركة/ ممنوع الدخول/غير مسموح بالتجمعات أو الاجتماعات

- ← يجب تزويد مقدّم الدعم بالرسائل و الموارد التي يمكن أن تشارك باستخدام الرسائل النصية و منصات التواصل الاجتماعي.
- بالنسبة للرسائل النصية القصيرة، استخدم الرسائل المتوفرة، و التي تم تصميمها للمشاركة باستخدام الهاتف.
- احصل على رسائل باللغة المحلية حتى يتمكن جميع الأعضاء من تقديرها.
- بالنسبة لوسائل التواصل الاجتماعي والفيديوهات^{١٨،١٧} والرسائل و الصور المرجوة لتوصيات تغذية الرضّع وصغار الأطفال^{١٨،٢٠} يمكن العثور على موارد أخرى في IYCFHub^{٢١}

حركة محدودة/دخول محدود

- ← بطاقات التوصيات في حال الاشتباه أو تأكيد الإصابة بكوفيد-١٩ التي وضعتها اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية للنهوض بالتغذية^{١٦}.
- ← كتيب رسائل اليونيسيف الأساسية لتغذية الرضع وصغار الأطفال^{٢٢}.
- ← بطاقات إرشادات اليونيسيف لعمال صحة المجتمع^{٢٣}.
- ← مواد تغذية الرضّع وصغار الأطفال التي وضعتها وزارة الصحة، الخ.
- ← الدمى أو الصدور الدمية أو الأواني الأخرى اللازمة للتوضيح (قم دائماً بتنظيفها ولا تشاركها مع المشاركين).
- ← يمكن العثور على موارد أخرى في IYCFHub^{٢١}

لا توجد قيود على الدخول والحركة

- ← بطاقات الاستشارة في حال الاشتباه أو التأكد من الإصابة بكوفيد-١٩^{١٦}.
- ← كتيب يونيسيف للرسائل الرئيسية لتغذية الرضّع و صغار الأطفال^{٢٢}
- ← بطاقات يونيسيف للاستشارة لعمال صحة المجتمع^{٢٣}.
- ← مواد تغذية الرضّع وصغار الأطفال التي وضعتها وزارة الصحة، الخ.
- ← الدمى أو الصدور الدمية أو الأواني الأخرى اللازمة للتوضيح (قم دائماً بتنظيفها ولا تشاركها مع المشاركين).
- ← يمكن العثور على موارد أخرى في IYCFHub^{٢١}

- ١٦ اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (٢٠٢٠). بطاقات الإرشاد لتغذية الرضع والأطفال الصغار عند الاشتباه في الإصابة بفيروس كوفيد-١٩ أو تأكيده. متاح على: <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/social-and-behavior-change/iycf-recommendations-covid-19>
- ١٧ منظمة إنقاذ الطفل، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). الفيديو ١: الرسائل الرئيسية لدعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في مجتمعك خلال جائحة كوفيد-١٩. متاح على: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/key-messages-help-strengthen-infant-and-young-child-feeding-during-covid-19-pandemic>
- ١٨ منظمة إنقاذ الطفل، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). الفيديو ٢: الاعتبارات الرئيسية لتقديم المشورة والدعم لتغذية الأطفال في حالات الطوارئ أثناء جائحة كوفيد-١٩. متاح على: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/counseling-tips-supporting-pregnant-women-and-mothers-and-caregivers-young-children-iycf>
- ١٩ المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضّع في حالات الطوارئ (٢٠٢١). الرسوم البيانية: البدء المبكر بالرضاعة الطبيعية أثناء حالات الطوارئ. متاح على: <https://www.enonline.net/initiationofbreastfeedingduringemergencies>
- ٢٠ المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضّع في حالات الطوارئ (٢٠٢١). الرسوم البيانية: منع وإدارة تبرعات بدائل حليب الأم. متاح على: <https://www.enonline.net/breastmilksubstitutesinappropriatedonations>
- ٢١ حماية الأطفال، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). IYCFHub: متاح على: www.iycfhub.org
- ٢٢ اليونيسيف (٢٠١٣). بطاقات الاستشارة للعاملين في صحة المجتمع. متاح على: https://www.unicef.org/nutrition/files/counseling_cards_Oct_2012small.pdf

الملحق ١: توصيات عامة بشأن كوفيد-١٩ ٢٣

يجب اتباع التوصيات العامة التي تنطبق على كل من مقدمي الخدمات والمستفيدين/ مقدمي الرعاية بالإضافة إلى التوصيات المحددة أثناء جلسات مجموعة الدعم، والتي ستتم مناقشتها بالتفصيل لاحقاً في هذا الدليل.

« ينبغي استخدام الكمامة أو أغطية الوجه دوماً أثناء جلسات فريق الدعم أو الاستشارات مع العملاء.

• التباعد الجسدي:

« حافظ على مسافة متر واحد على الأقل من الأشخاص الآخرين. يُستثنى من هذه القاعدة الأمهات والرضع أو صغار الأطفال (حيث يساعد الاتصال المباشر والاقتصار على الرضاعة الطبيعية في نمو الرضيع، كما أن فوائد الرضاعة الطبيعية في المراحل المبكرة التي لا مثيل لها تحمي من أي خطر محتمل لانتقال العدوى).

• استخدم مكان جيد التهوية أو مكان مفتوح للاجتماعات على قدر الإمكان.

• تجنّب الأماكن المزدحمة أو المغلقة أو التي تتطلب الاتصال المباشر.

• ممنوع اللمس: تجنب لمس عينيك أو أنفك أو فمك بيديك إذا كانت غير مغسولة.

• التنظيف والتطهير: نظّف الأسطح التي تم لمسها وعقمها باستمرار.

• المتابعة اليومية للصحة: راقب ظهور أعراض كوفيد-١٩ ومن ضمنها الحمى، والسعال، وضيق التنفس، والصداع. في حال ظهور الأعراض، يجب عليك قياس درجة حرارتك ثم طلب الرعاية الطبية فوراً. أولاً اتصل بالمرفق الصحي في منطقتك ثم اتبع الإرشادات التي تقدمها.

• تجنب مخالطة الأشخاص المصابين.

• غسل اليدين:

« اغسل يديك باستمرار بالماء والصابون لمدة ٢٠ ثانية. أو عوضاً عن ذلك يمكنك استخدام معقم اليدين الذي يحتوي على الكحول (بنسبة لا تقل عن ٦٠٪).

« يُوصى بغسل اليدين بالماء والصابون إذا كانت متسخة بشكل واضح قبل استخدام معقم اليدين.

« اغسل يديك بعد استخدام منديلاً و/أو لمس أي سطح (مثل النقود المعدنية ومقابض الأبواب والصنابير، إلخ)، فقد تكون ملوثة.

« لا يُوصى بالتصافح بالأيدي خلال جائحة كوفيد-١٩.

• تغطية الأنف والفم:

« يجب تغطية فمك وأنفك بكوعك أو بمنديل عند السعال أو العطس لمنع انتشار العدوى. ومن ثمّ تخلّص من المنديل المستخدم على الفور في سلة مهملات مناسبة واغسل يديك بالماء والصابون.

« استخدم الكمامة أو أغطية الوجه في الأماكن المغلقة أو حينما يستحيل التباعد الجسدي (اتباع الإرشادات التوجيهية الوطنية).

المرفق الثاني: توصيات تغذية الرضع وصغار الأطفال أثناء جائحة كوفيد-١٩

لا تزال توصيات منظمة الصحة العالمية واليونسيف وتغذية الرضع وصغار الأطفال كما يلي:

- يجب أن تبدأ الرضاعة الطبيعية مباشرة بعد الولادة (خلال ساعة واحدة)^{٢٤}.
- استمرار الرضاعة الحصرية حتى عمر ٦ أشهر.
- استمرار الرضاعة الطبيعية حتى سنتين ٢ أو أكثر.
- التغذية التكميلية: إدخال الأطعمة التكميلية في الوقت المناسب للسنان المناسب والآمن والكافي

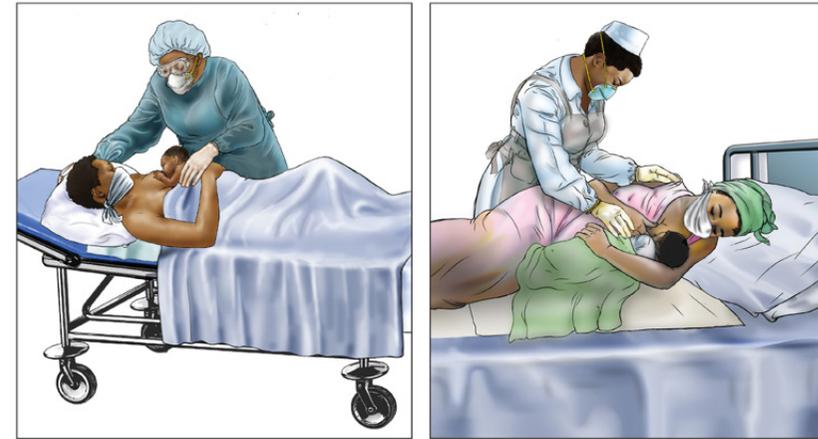
يبدأ من ٦ أشهر. من المهم أيضاً الالتزام بقواعد النظافة الصحية السليمة أثناء إعداد الطعام والإطعام لمنع تفشي الأمراض بما في ذلك كوفيد-١٩.

يظل دعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في سياق كوفيد-١٩، تدخل غذائي حاسم لحماية ودعم النساء الحوامل، ومقدمي الرعاية، وصغار الأطفال. تنصح منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونسيف مقدمي الرعاية والأسر المشتبه بإصابتها بكوفيد-١٩ أو تم التأكد من إصابتها بالفيروس بالاستمرار بممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال الموصى بها مع الالتزام بالتدابير الوقائية للنظافة الصحية السليمة

الرضاعة الطبيعية

- ينبغي ألا يتم عزل الأمهات المشتبه بإصابتهم بكوفيد-١٩ أو تم تأكيد إصابتهم بالفيروس عن أطفالهن حديثي الولادة، كما ينبغي دعمهن وتشجيعهن لممارسة الرضاعة الطبيعية.
- وليس هناك دليل مادي على أن سارس-كوفيد-٢ يمكن انتقاله عبر حليب الأم. لقد بات من المهم أكثر من أي وقت مضى أن يتم إرضاع الأطفال رضاعة طبيعية خلال جائحة كوفيد-١٩.
- فالرضاعة الطبيعية هي أفضل مصدر للعناصر الغذائية للرضع، كما تحمي الرضع من الأمراض المعدية أثناء جائحة كوفيد-١٩. لا يشكل كوفيد-١٩ إلا خطراً ضئيلاً على صغار الأطفال لكن يشكل خطراً بالغ الخطورة على صغار الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية بسبب خطر الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي والإسهال. تفوق فوائد الرضاعة الطبيعية المعروفة على أي مخاطر محتملة لانتقال فيروس كوفيد-١٩
- ينبغي للأمهات اللاتي يعانين من أعراض الجهاز التنفسي (مثل السعال، وضيق التنفس) أو الأمهات اللاتي ثبتت إصابتهم بكوفيد-١٩، واللاتي يتمتعن بصحة جيدة لإرضاع أطفالهن أن يرتدين كمامة أو غطاء الوجه إذا أمكن، كما ينبغي لهن الاستمرار في إرضاع أطفالهن رضاعة طبيعية.
- أما في حالة مرض الأم الشديد بحيث يصعب إرضاع الطفل مباشرة، فيمكن تغذية الرضيع

اتخاذ الاحتياطات اللازمة أثناء الولادة وفترة النفاس



وفقاً لتوصيات منظمة اليونسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية واستشارة تغذية الرضع والأطفال الصغار في سياق جائحة كوفيد-١٩.

٢٤ إن ملامسة الأم للرضيع مباشرة بعد الولادة أمر مهم للشروع المبكر في الرضاعة الطبيعية، وينبغي للأمهات فعل ذلك وأن يبقين على اتصال مباشر بأطفالهن.

بالحليب الطبيعي الذي يتم إدارته منها. ينبغي أن تغسل الأمهات أيديهن قبل البدء بإدارة الحليب من أثنائهن.

الأفضل إذ تكون مقبولة اجتماعياً وثقافياً (انظر مخطط تسلسل المقررات في منظمة الصحة العالمية للرضاعة الطبيعية أثناء جائحة كوفيد-١٩)^{٢٥} إذا كانت المرضعة أو المتبرعة بحليبها غير متاحة ضمن نطاق بيتك، فينبغي استخدام بدائل حليب الأم.

- وينبغي أن تكون بدائل حليب الأم هي الملاذ الأخير بعد استنفاد الخيارات السابقة كافة. كما ينبغي اتخاذ تدابير لضمان إمكانية استخدام بدائل حليب الأم، وضمان إعداده بشكل صحيح، وأمن ومستدام.
- لا يجب طلب التبرع بالحليب الصناعي أو قبوله بموجب «المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم».

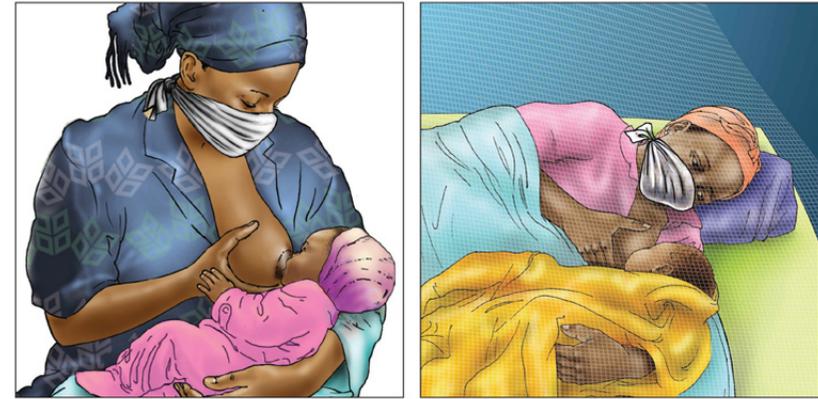
التغذية التكميلية

- يجب أن تستمر الأمهات ومقدمي الرعاية في تقديم التغذية التكميلية مثل التوصيات العامة التالية:
- « إدخال الأطعمة التكميلية في الوقت المناسب للسن المناسب والأمن والكافي يبدأ من ٦ أشهر بجانب استكمال الرضاعة الطبيعية حتى سن سنتين أو أكثر.

النظافة الصحية

- يجب تشجيع الأمهات على غسل أيديهن باستمرار بالصابون والماء الجاري لمدة ٢٠ ثانية على الأقل. يُسهم غسل الأيدي باستمرار في مكافحة تفشي فيروس كوفيد-١٩، لأنه أمر ضروري لصحة صغارهم وجميع أفراد الأسرة.
- يجب على الأمهات ومقدمي الرعاية غسل اليدين باستمرار خلال تلك الأوقات الحرجة التالية:
- « قبل تحضير الطعام وتناوله
- « قبل إطعام الرضع وصغار الأطفال

اتخاذ الاحتياطات اللازمة عند القيام بالرضاعة في النهار و الليل



وفقاً لتوصيات منظمة اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية واستشارة تغذية الرضع والأطفال الصغار في سياق جائحة كوفيد-١٩.

بدائل للرضاعة الطبيعية

- إذا كانت الأم غير قادرة على إرضاع رضيعها أو إدرار الحليب من ثديها، فيمكنها البحث عن بدائل آمنة أخرى للأطفال حديثي الولادة أو صغار الأطفال شريطة أن تتوافق مع السياسات الوطنية وتكون مقبولة ثقافياً واجتماعياً من الأم والأسرة.
- المرُضعات (امرأة أخرى تُرضع الطفل رضاعة طبيعية، أو تتبرع بحليبها إن أمكن) هن الخيار

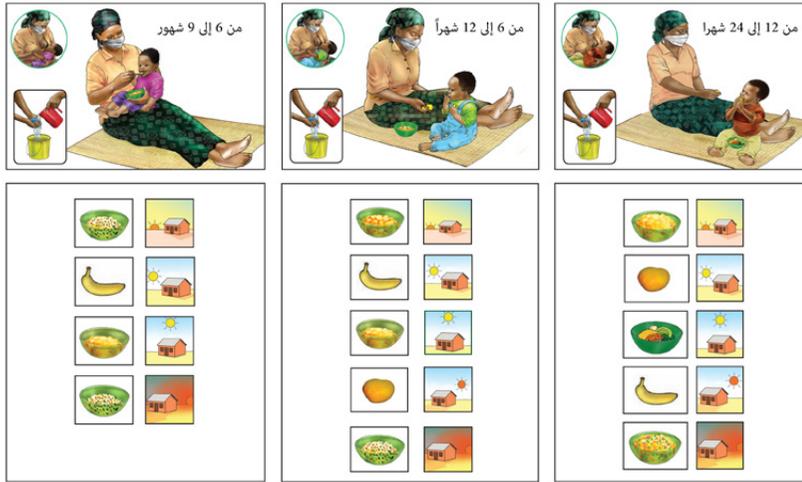
٢٥ منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). أسئلة متكررة: الرضاعة الطبيعية و كوفيد-١٩ للعاملين في مجال الرعاية الصحية. متاح على: https://www.who.int/docs/default-source/reproductive-health/maternal-health/faqs-breastfeeding-and-covid-19.pdf?sfvrsn=d839e6c0_5

« بعد استخدام المراحيض العامة أو المنزلية

« قبل تنظيف مؤخرة الرُّضّع وبعده

- ينبغي للأمهات ومقدمي الرعاية تنظيف الأسطح في منازلهم وتطهيرها كالتالي: تنظيف الأسطح التي يتم لمسها باستمرار (مثل المنضدات، والكراسي، ومقابض الأبواب، ومفاتيح الإضاءة والهواتف، وأجهزة التحكم عن بعد، والمراحيض، والأحواض، إلخ) بالماء والصابون أو بالمطهرات المنزلية.
- يجب على الأمهات ومقدمي الرعاية تغطية أفواههم وأنوفهم عند السعال أو العطس إما بثني الكوع ووضعها أمام الفم والأنف أو باستخدام المنديل الورقي، وعند الاتصال المباشر بالطفل. ومن ثمَّ يجب عليهم التخلص من المنديل المستخدم على الفور في سلة مهملات مناسبة. وبعد ذلك تُغسل الأيدي بالماء والصابون أو باستخدام معقم اليدين الذي يحتوي على الكحول (بنسبة لا تقل عن ٦٠٪).
- يجب على الأمهات ومقدمي الرعاية تجنب لمس أعينهم أو عيون أطفالهم وأنوفهم وأفواههم.

ممارسة التغذية التكميلية الآمنة



وفقاً لتوصيات منظمة اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية واستشارة تغذية الرضع والأطفال الصغار في سياق جائحة كوفيد-١٩.

غسل اليدين لمدة 20 ثانية باتباع هذه الخطوات



وفقاً لتوصيات منظمة اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية واستشارة تغذية الرضع والأطفال الصغار في سياق جائحة كوفيد-١٩.

قائمة بالمصادر لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وفي غير حالات الطوارئ في أعقاب انتشار فيروس كوفيد-١٩

اليونيسيف، وتنسيقية التغذية العالمية، وآلية المساعدة الفنية العالمية للتغذية (٢٠٢٠). تغذية الرضع والأطفال الصغار في سياق كوفيد-١٩ الموجز رقم ٢. متوفرة من خلال: <https://www.unicef.org/documents/infant-and-young-child-feeding-context-covid-19>

٨. النهوض بالتغذية لدى اليونيسيف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (٢٠٢٠). بطاقات الإرشاد لتغذية الرضع والأطفال الصغار عند الاشتباه في الإصابة بفيروس كوفيد-١٩ أو تأكيده. متاح في <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/social-and-behavior-change/iycf-recommendations-covid-19>

٩. منظمة إنقاذ الطفل أو سيفلي فيد - كندا (٢٠٢٠). تغذية الرضع في ظل جائحة كوفيد-١٩: الأسئلة الشائعة حول الصحة في خط المواجهة وعمال التغذية. متوفرة من خلال: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/infant-feeding-context-covid-19-faq-front-line-health-and-nutrition-workers>

١٠. الوحدة العالمية للرضاعة الطبيعية (٢٠٢٠). رسائل الدعم الأساسية للرضاعة الطبيعية وكوفيد-١٩. متوفرة من خلال: <https://www.globalbreastfeedingcollective.org/reports/key-advocacy-messages-breastfeeding-and-covid-19>

١١. منظمة إنقاذ الطفل (٢٠٢٠). قائمة مرجعية للإشراف على التغذية المجتمعية في سياق كوفيد-١٩. متوفرة من خلال: https://www.nutritioncluster.net/Resources_Guideline_remote_support_nutrition_COVID-19

١٢. فريق الاستجابة الفنية السريعة ومنظمة إنقاذ الطفل (٢٠٢٠). تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. إجراءات التشغيل القياسية (SOP) لفرق الاستجابة للطوارئ. متاحة في: <https://www.ennonline.net/iycfesopforemergencyteams>

١٣. فريق الاستجابة الفنية السريعة ومنظمة إنقاذ الطفل (٢٠٢٠). تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. البرمجة في سياق كوفيد-١٩: اعتبارات التكيف. متوفرة في: <https://www.ennonline.net/iycfesopforemergencyteams>

تشير القائمة الواردة أدناه للمصادر التي يمكن استخدامها في برامج التنفيذ والتكيف أثناء جائحة فيروس كوفيد-١٩.

١. دروس فريق كير كيرامبريكس أثناء جائحة فيروس كوفيد-١٩: <https://www.fsnnetwork.org/resource/curamericas-care-group-lessons-covid-19>

٢. منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). الرعاية الصحية المجتمعية بما في ذلك حملات التوعية والاتصال أثناء جائحة فيروس كوفيد-١٩. متاحة على الموقع التالي: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Comm_health_care-2020.1

٣. منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). نصائح للعامة حول مرض كورونا المستجد (كوفيد-١٩). لمزيد من المعلومات تفضل بزيارة: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

٤. منظمة الصحة العالمية (٢٠٢٠). الأسئلة المتكررة: عن الرضاعة الطبيعية وفيروس كوفيد-١٩. متاح على الرابط التالي: <https://www.who.int/publications/m/item/frequently-asked-questions-breastfeeding-and-covid-19>

٥. التحالف التقني لمجموعة التغذية العالمية (٢٠٢٠). إرشادات وأدوات للتكيف البرمجي. متوفر في: <https://gtam.nutritioncluster.net/node/34>

٦. المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (٢٠٢١). الرسوم البيانية: البدء المبكر بالرضاعة الطبيعية أثناء حالات الطوارئ. متاح في: <https://www.ennonline.net/initiationofbreastfeedingduringemergencies>

٧. المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (٢٠٢١). الرسوم البيانية: منع وإدارة تبرعات بدائل حليب الأم. متوفر في: <https://www.ennonline.net/breastmilksubstitutesinappropriatedonations>

١٤. منظمة إنقاذ الطفل، المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، برنامج التكنولوجيا الملائمة في الصحة، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة: منصة مصادر عن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ: www.iycfehub.org
١٥. منظمة إنقاذ الطفل، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). دليل عملي لإجراء زيارات منزلية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في ظل كوفيد-١٩. متوفر عبر الرابط التالي: www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-infant-and-young-child-feeding-iycf-home-visits-in-the-context-of-covid-19
١٦. الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). دليل عملي لإجراء زيارات منزلية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في ظل كوفيد-١٩. متوفر عبر الرابط التالي: www.iycfehub.org/document/practical-guidelines-for-conducting-and-supporting-infant-and-young-child-feeding-e-counselling-via-telephone-with-considerations-for-planning-and-implementation
١٧. منظمة إنقاذ الطفل، مجموعة تغذية الرضع الأساسية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١). مبادئ توجيهية عملية لإجراء ودعم تغذية الرضع وصغار الأطفال، المشورة الإلكترونية عن طريق الهاتف مع مراعاة اعتبارات التخطيط والتنفيذ. متوفر عبر الرابط التالي: <http://resourcecentre.savethechildren.net/library/key-messages-help-strengthen-infant-and-young-child-feeding-during-covid-19-pandemic>
١٨. منظمة إنقاذ الطفل، المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، برنامج التكنولوجيا الملائمة في الصحة، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١) الفيديو ١: الرسائل الرئيسية لتقوية تغذية الرضع وصغار الأطفال في مجتمعك خلال جائحة كوفيد-١٩. متاح في: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/counseling-tips-supporting-pregnant-women-and-mothers-and-caregivers-young-children-iycf>
١٩. منظمة إنقاذ الطفل، المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، الوكالة الأمريكية لإدارة الأطفال والعائلات، برنامج التكنولوجيا الملائمة في الصحة، المنظمة الكندية للتغذية الآمنة (٢٠٢١) الفيديو ٢: اعتبارات لتقديم المشورة والدعم لتغذية الأطفال في حالات الطوارئ أثناء جائحة كوفيد-١٩. متوفر في: <https://www.who.int/pmnch/media/videos/breastfeeding-covid19-video-socialmedia-toolkit.pdf?ua=1&ua=1>
٢٠. شراكات للرضاعة الطبيعية لصحة الأم والوليد والطفل و كوفيد-١٩ مجموعة أدوات وسائل التواصل الاجتماعية <https://www.who.int/pmnch/media/videos/breastfeeding-covid19-video-socialmedia-toolkit.pdf?ua=1&ua=1>
٢١. بطاقات اليونسيف الإرشادية للعاملين في مجال الصحة المجتمعية: https://www.unicef.org/nutrition/files/counseling_cards_Oct_2012small.pdf
٢٢. كتيب الرسائل الرئيسية لليونسيف لتغذية الأطفال في حالات الطوارئ https://www.unicef.org/nutrition/files/Key_Messages_Booklet_for_counselling_cards.pdf

لمزيد من المعلومات والمصادر قم بزيارة مركز تغذية
الرضع والأطفال الصغار في حالات الطوارئ

WWW.IYCFHUB.ORG

