

ملخص
تحليل
واقع
الطفولة
المبكرة
في الأردن
٢٠٢٢



تعتبر الطفولة المبكرة اهم مرحله من مراحل حياة الإنسان، إذ تبدأ فيها نمو الشخصية والتكوين الذاتي، كما أنها مرحلة هامه في تطور الدماغ وما يرافقه من تطور على كافة الجوانب الجسدية والحركية والمعرفية واللغوية والاجتماعية الانفعالية ، وتمتد أثرها طيلة فترة حياته. وهي فترة الأمل والتدخلات في هذه المرحلة هي الضمان لمستقبل أفضل للطفل. برزت بوضوح أهمية مرحلة الطفولة المبكرة مؤخراً في **أهداف التنمية المستدامة لعام 2030**؛ إذ أعلن الأمين العام للأمم المتحدة في اجتماعات القمة المختصة "أنّ تنمية الطفولة المبكرة يمكن أن تقود التحول الذي نأمله خلال السنوات الخمس عشرة القادمة من خلال أهداف التنمية المستدامة"، كما أطلق **إطار رعاية التنشئة في العام 2018** ليكون بمثابة خارطة طريق عالمية للنهوض بهذا القطاع.

في الاردن بدأ الاهتمام في هذه المرحلة بشكل استراتيجي مخطط مع اطلاق **الاستراتيجية الوطنية لتنمية الطفولة المبكرة 2001** والتي جاءت بعد الندوة الوطنية حول الطفولة المبكرة في العام 1993 لحقتها **الخطة الوطنية للطفولة في الاردن 2004 - 2013 وخطة العمل الوطنية لتنمية الطفولة المبكرة 2003-2007 وخطة العمل الثانية لتنمية الطفولة المبكرة 2011-2015** لحقها ادماج هذه الفئة العمرية ضمن خطة تنمية الموارد البشرية للأعوام 2015-2025 والتي خصصت محوراً مفصلاً للتعليم المبكر وتنمية الطفولة المبكرة. وأخيراً ضمن **رؤية التحديث الاقتصادي 2022** - والتي تم إطلاقها برعاية جلالة الملك عبد الله الثاني - ؛ حيث اقترحت مجموعه من المبادرات للاطلاع بهذه المرحلة العمرية على اعتبارها الاستثمار الأمثل في المستقبل. إذ تؤكد الدراسات في الأردن أن العائد للاستثمار في مجال تعليم ورعاية الطفولة المبكرة - إن حظي الأطفال على ثلاثة سنوات من الرعاية والتعليم قبل المدرسة - قد قدر بأنه سيحقق زيادة في متوسط الدخل على مدى الحياة لأكثر من 23 ألف دولار.¹

في العام 2018 عمل المجلس الوطني لشؤون الأسرة وانطلاقاً من دوره في **قانون المجلس الوطني لشؤون الأسرة رقم (27) للعام 2001** بمتابعة تطبيق الاستراتيجية الوطنية المعتمدة لتنمية الطفولة المبكرة، وتطويرها والعمل على تحقيق رعاية خاصة لحقوق الطفل، كما عمل المجلس وبدعم من مؤسسه بلان انترناشيونال على **تأسيس الفريق الوطني لتنمية الطفولة المبكرة**. ليكون الفريق منتدى الحوار الوطني للسياسات المتخصصة بهذا القطاع والعمل على التشبيك والتنسيق مع الجهات. إذ عمل الفريق على وضع مصفوفة خاصه بمؤشرات الطفولة المبكرة وعلى تحديث قاعدة بيانات المشاريع والبرامج ذات العلاقة.

يسر الفريق الوطني لتنمية الطفولة المبكرة إصدار هذا التقرير الوطني لواقع الطفولة المبكرة في الأردن، الذي استند على **نهج مختلط باتباع البحث النوعي والكمي** من خلال مراجعة التشريعات والأدبيات ذات العلاقة بالطفولة المبكرة في الأردن، وذلك بالتركيز على الأطفال لمن هم في عمر التاسعة فما دون، وجمع البيانات الخاصة بمصفوفة المؤشرات من خلال إجراء مقابلات مع الخبراء وورش العمل. إذ نضع بين ايديكم هذا الملخص للدراسة والذي يصف أبرز مؤشرات واقع حال الطفولة المبكرة ضمن خمس قطاعات اساسيه؛ شملت الحماية، والتعليم، والصحة، والتغذية، والرعاية الالديه. كما وتضمن أبرز التوصيات للمضي قدماً للاستثمار الأمثل في هذه الفئة لضمان المستقبل الذي نريد.

تشمل مرحلة الطفولة المبكرة الفترة الممتدة من مرحلة الحمل حتى التاسعة من عمر الطفل، وهي مرحلة مهمة في حياته حيث أن الجزء الأكبر من الخصائص الشخصية والنمائية تتكون في هذه المرحلة.



في عام 2021، كان
عدد الأطفال ضمن
الفئة العمرية 0-9
سنوات

2.6 مليون
طفل في الاردن
(قراءة خمس السكان)

تشكل الطفولة المبكرة مرحلة مهمة في حياة الطفل، حيث أن الجزء الأكبر من الخصائص الشخصية والنمائية تتكون في هذه المرحلة. تشمل مرحلة الطفولة المبكرة الفترة الممتدة من مرحلة الحمل حتى سن دون التاسعة.

يشكل الأطفال دون سن التاسعة في الأردن قرابة خمس السكان، مما يتطلب المضي قدماً في تعزيز بقائهم ونمائهم. بينت التقارير الإحصائية أن العدد الكلي للأطفال ضمن الفئة العمرية 0-9 سنوات بلغ 2.625.940 لعام 2021؛ حيث كان عدد الذكور 1.344.660 طفل وعدد الإناث 1.281.280 طفلة. أما بالنسبة للتوزيع حسب المحافظات، فقد كان أعلى توزيع نسبي في محافظة المفرق².

على الرغم من أهمية مرحلة الطفولة المبكرة إلا أنه تبين غياب العديد من المؤشرات والبيانات التي تخص هذه المرحلة.

الخصائص الديموغرافية

11.295.940	السكان 2022
186.087	المواليد الأحياء المسجلون 2020
2.625.940	الأطفال من الفئة العمرية 0-9 سنوات
5.4 %	معدل صافي الالتحاق في رياض الأطفال الأولى للعام الدراسي 2020-2021
63 %	معدل صافي الالتحاق في رياض الأطفال الثانية للعام الدراسي 2020 - 2021
98.3 %	معدل صافي الالتحاق بالصفوف الثلاثة الأولى للعام الدراسي 2020 - 2021
90	عدد الطلبة ضمن الفئة العمرية 6-9 سنوات في دور الرعاية والملتحقين في المدارس خلال عام 2022
5 %	نسبة الطلبة ذوي الإعاقة على مقاعد الدراسة

التحديات الواقعة على النماء في مرحلة الطفولة المبكرة

29.8 لكل مئة الف	وفيات الأمهات
46	عدد حالات المواليد الأموات
80	عدد وفيات حديثي الولادة المبكرة
17 %	نسبة نقص الوزن عند الولادة
14 %	نسبة المواليد الجدد الذين لم يخضعوا لفحص طبي خلال يومين بعد الولادة
7 %	نسبة الأطفال الذين اعمارهم 12-23 شهراً ولم يتم تطعيمهم
5 %	نسبة الولادة لدى الأمهات المراهقات 15-19 سنة
2 %	نسبة السيدات اللاتي يتعرضن للعنف أثناء الحمل
لا توجد بيانات	نسبة فقر الأطفال
79.8 %	نسبة التأديب العنيف للأطفال أقل من 5 سنوات
84.6 %	نسبة التأديب العنيف للأطفال ضمن الفئة العمرية 5-9
16.4 %	الرعاية غير الكافية للأطفال دون عمر 5 سنوات
16.9 %	نسبة الأطفال العاملون ضمن الفئة العمرية 5-11
0.38 %	متوسط التسرب في الصفوف الثلاثة الأولى للعام 2018
8.3 %	الأطفال ضمن الفئة العمرية 5-11 العاملون في أعمال خطيرة
32.8 %	نسبة الأطفال الذين لديهم الحد الأدنى من النظام الغذائي المقبول حسب حالة الرضاعة الطبيعية للفئة العمرية 18-23 شهر
32 %	نسبة انتشار بقر الدم بين الأطفال



يتمتع الأطفال في الأردن بحقوق محددة بموجب اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل التي وقع عليها الأردن والدستور الأردني، ويشمل ذلك الحق في البقاء والتعليم، والتنمية، والحماية، والمشاركة على أساس المساواة بين الذكور والإناث وبما يتماشى مع مصلحة الطفل الفضلى.

صدر قانون حقوق الطفل ونشر بالجريدة الرسمية بتاريخ 2022/10/12 ليكون مكتملاً ومنسجماً مع التشريعات الأردنية ليكون مخصصاً للفئة العمرية المحددة بموجب المادة الثانية منه (كل من لم يتم الثامنة عشرة من عمره) ويمكن الإشارة لأبرز ما ورد بالقانون:³

- كفل القانون حق الطفل بحصوله على الأوراق الثبوتية وأن يحصل على اسم لا ينطوي على تحقير أو يمس كرامته أو يكون منافياً للعرف أو للعقائد وأن ينسب لوالديه، كما يضمن القانون مراعاة رأي الطفل بما يتناسب مع سنه ونضجه وحياته الخاصة مع مراعاة حقوق وواجبات الوالدين ليكون منسجماً مع مفهوم الأسرة الطبيعية، كما نص القانون على الخدمات اللازمة له مثل دور الحضانه والتوسع بها.

- ضمن القانون حقوقهم التعليمية والثقافية والحماية والرعاية حيث ضمن حق الطفل في التعليم المجاني والزامية التعليم الأساسي وضرورة اتخاذ الإجراءات التي تمنع تسرب الطفل أو انقطاعه من التعليم وضمان نوعيته وتوفير العدد الكافي من المعلمين والمرشدين في المؤسسات التعليمية، وتطوير أدائهم ورفع كفاءتهم وتنمية قدراتهم. بالإضافة إلى توفير برامج التوعية المتعلقة بنمو الطفل وصحته وتطوراته الجسدية والنفسية وضمان تثقيفه وتوفير التربية الصحية له في المراحل التعليمية كافة، بما يتلاءم مع سنه وإدراكه ويتوافق مع القيم الدينية والاجتماعية.

- وضمن القانون حق الطفل في بيئة سليمة وصحية ونظيفة وآمنة، حيث ضمن القانون -عند الانفاذ الكامل للمادة العاشرة من القانون- حق كل طفل بالحصول على الخدمات الصحية الأولية مجاناً، تطوير برامج وسياسات في مجال التوعية والإرشاد بالجوانب الصحية المتعلقة بالطفل والبيئة المحيطة به، وإيجاد مراكز متخصصة لعلاج الطفل وتأهيله في حالات الإدمان على المخدرات أو المؤثرات العقلية أو المواد الطيارة وفقاً للإمكانيات المتوفرة.

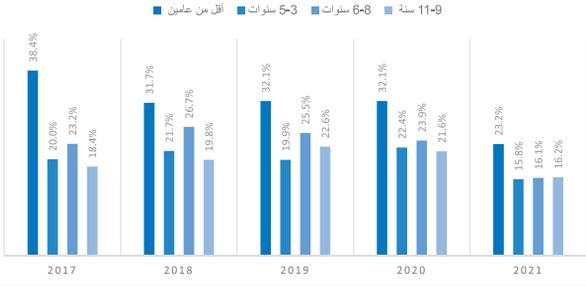
- كما ضمن حقه في مستوى معيشي ملائم، وفي الحماية من الفقر، وتمكين الأسرة من أداء دورها الأساسي في تربية الطفل وتعليمه وإحاطته بالرعاية اللازمة من أجل ضمان نموه الطبيعي على الوجه الكامل. كما ضمن للطفل المحروم بصفة مؤقتة أو دائمة من بيئته الأسرية، الحق في الرعاية البديلة.

- وشمل أيضًا موادًا قانونية في مجال حق الطفل في توفير الحقائق والأماكن العامة وفق الامكانيات المتوفرة والعاملين المؤهلين لتقديم خدمات الترفيه ومزاولة الألعاب الرياضية والفنون والأنشطة الثقافية والعلمية التي تتناسب مع قدرات الطفل.
- كما أدرج مشروع قانون حقوق الطفل نص صريح على أنه لا تشكل صفة الوالدين أو الشخص الموكل برعاية الطفل عذراً على تعريض الطفل للعنف وإساءة المعاملة والاستغلال، وعدم تعريض الطفل لأي شكل من أشكال البيع أو البغاء أو الاستغلال في المواد الإباحية أو أي شكل آخر من أشكال العنف والاستغلال والإساءة.
- وأدرج القانون حق الطفل بالمساعدة القانونية وهذا يشمل الاطفال في نزاع مع القانون وتشمل كافة مراحل التقاضي ابتداءً من المراكز الأمنية وحمايته من العنف ونص القانون على طرق الإبلاغ من خلال مقدمي الخدمات وفق آليات تضمن وصول الطفل للعدالة بما يحميه ويصونه.
- وإضافة لذلك ورد بالقانون نصا بتوفير البيئة المرورية الآمنة للطفل التي تضمن سلامته.
- كما ضمن القانون حقوق الطفل ذوي الإعاقة، حيث اعتبر القانون تعليم الطفل ذي الإعاقة وتأهيله المهني عند بلوغه سن العمل وإدماجه الكامل في مختلف أوجه الحياة المجتمعية من الحقوق الأساسية، كما أكد القانون على حق الطفل ذي الإعاقة في التعليم العام والدماج، وأن تلتزم الجهات المختصة بتوفير الترتيبات التيسيرية وإمكانية الوصول وأن يكون التعليم ملائم لحاجات الطفل ذي الإعاقة. وعلى غرار مجالات الحقوق السابقة، فقد أكدت المواد القانونية المرتبطة بحقوق الطفل ذي الإعاقة على مسألة وضع برامج تدريب خاصة لمختلف العاملين مع الطفل وإعداد الكوادر وتدريبها.

على الرغم من إحراز الأردن تقدماً كبيراً منذ أن وقع على اتفاقية حقوق الطفل إلا أنه لم يستفد جميع الأطفال بشكل متساوٍ من هذا التقدم. حيث لا زالت بعض الفتيات يواجهن مخاوف وتحديات متعلقة بالحماية وبالأخص ما يتعلق بالزواج المبكر. ولا زال الفتية معرضون للتسرب من المدارس من أجل الالتحاق بالعمل لدعم عائلاتهم. كما وأنه هناك مجموعة من الأطفال المستضعفين الذين يواجهون تحديات مختلفة في الأردن، وهم الفقراء، والأطفال اللاجئين، وذوي الإعاقة، والذين يعيشون في التجمعات العشوائية غير الرسمية، والأطفال المحرومين من الرعاية الوالدية.⁴

تشير البيانات أن أعلى نسبة للأطفال ما دون عمر التاسعة والمتضررين بحوادث السير هم ضمن الفئة العمرية الأقل

التوزيع النسبي لأعداد المصابين في الحوادث المرورية حسب الفئة العمرية

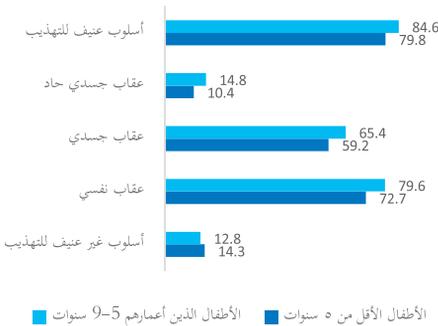


من عامين. بينت الإحصاءات المتعلقة بالحوادث المرورية في الأردن إلى أن الأطفال عرضة للإصابات باختلاف درجاتها وأن الأطفال ضمن الفئة العمرية الأقل من عامين هم الأكثر تضرراً خلال الخمسة سنوات الماضية. ففي سنة 2021، أصيب 872 طفل بجروح وأدت الحوادث المرورية إلى وفاة 42 من الفئة العمرية الأصغر.⁵

المصدر: التقارير السنوية للحوادث المرورية في الأردن (2017 ، 2018 ، 2019 ، 2020 ، 2021)

هناك 113 مرفقاً مناسباً للأطفال دون سن التسع سنوات في عمان. وفقاً لبيانات أمانة عمان الكبرى، هناك 113 مرفق في عمان مناسباً للأطفال هم دون التسع سنوات. ولكن لم تتوفر أي معلومات حول عدد الحوادث والمرافق العامة على مستوى المحافظات وأعداد الحوادث والمرافق العامة المناسبة للأطفال دون التسع سنوات. وذلك يشير بشكل واضح إلى تمركز المؤشرات في محافظة العاصمة عمان.⁶

التوزيع النسبي للأطفال الذين تعرضوا لأساليب العنف المختلفة - حسب الفئة العمرية



المصدر: دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)

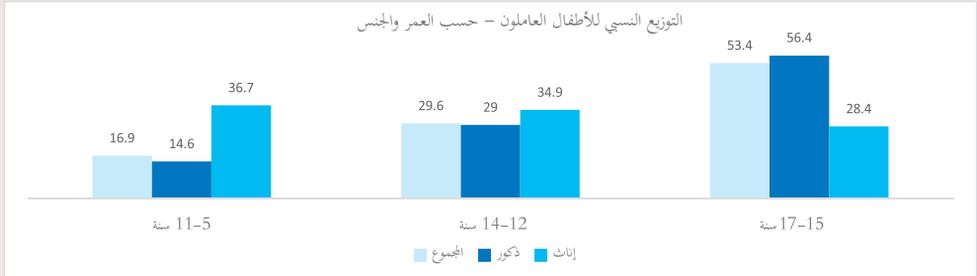
يتعرض بعض الأطفال في الأردن للإصابة و/أو الأذى بسبب غياب الإشراف من شخص كبير، وتبين الدراسات أن الإناث عرضة أكثر للعنف والإهمال من الذكور. كشفت الدراسة الوطنية حول العنف ضد الأطفال في الأردن ضمن الفئة العمرية (8-17) عن تعرض 16.2% من الأطفال للإصابة و/أو الأذى بسبب غياب الإشراف من شخص كبير، وشعور 8.3% من الأطفال بعدم الرعاية، وشعور 8.2% بعدم الفائدة نتيجة للمعاملة التي يتلقاها.⁷

بينت المسوحات الوطنية أن 81% من الأطفال الذين أعمارهم 1-14 سنة تعرضوا لأساليب الضبط العنيف، وهناك فروقات في ذلك بين المحافظات. إذ بينت نتائج مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018) أن

82.7% من الذكور و79.6% من الإناث ضمن الفئة العمرية (1-14) يتعرضون لأسلوب عنيف في التهذيب. أعلى نسبة للأطفال الذين أعمارهم 1-14 سنة وتعرضوا لأي أسلوب عنيف للتهذيب كانت في محافظة جرش بنسبة 91.9% وأقل نسبة بلغت كانت في محافظة الطفيلة 73.6%.⁸

أما بالنسبة لتعرض الأطفال للعنف في المدارس، بينت المسوحات الشهرية أن 11% من الأطفال في المدارس الحكومية بما في ذلك الأطفال السوريين ما زالوا يبلغون عن تعرضهم للعنف البدني من قبل المعلمين. كما وأن حوالي 18% منهم أبلغوا عن تعرضهم للعنف اللفظي من قبل المعلمين في العام الدراسي 2015-2016 وفقاً للمسح الشهري التابع لحملة "معا نحو بيئة مدرسية آمنة" التي تقوم بها وزارة التربية والتعليم واليونيسف.⁹

هناك تفاوت بين نسب عمالة الأطفال وفقاً للفئة العمرية والجنس، حيث أن النسب أعلى لدى الإناث الأصغر عمراً وتقل مع تقدم العمر، والعكس لدى الذكور. بينت نتائج المسح الوطني لعمل الاطفال لسنة 2016 أن النسبة الكبرى للأطفال المنخرطين في الأنشطة الاقتصادية هم ضمن الفئة العمرية 15-17. ومن الملفت للانتباه أن الإناث ضمن الفئات العمرية 5-11 و12-14 هن أكثر عرضة لعمل الأطفال من الإناث ضمن الفئة العمرية 15-17. وفيما يتعلق بالأعمال الخطرة، فإن 8.3% من الأطفال العاملين ضمن الفئة العمرية 5-11 يمارسون أو يتعرضون لنوع أو أكثر من الأعمال الخطرة أو الظروف الخطرة في العمل.¹⁰



المصدر منظمة العمل الدولية والجامعة الأردنية (2016)، المسح الوطني لعمل الأطفال في الأردن

التوصيات

- ضمان جودة خدمات حماية الطفل، وضمان انتشارها وتوزعها ضمن البيئات احواله معتمده وطنيا.
- ضمان تدريب الكوادر الصحية والتربوية والاجتماعية حول الكشف المبكر عن الاساءة، واجراءات العمل والتحويل، وذلك قبل الخدمة وأثناءها.
- رسم سياسة واضحة للسلامة على الطرق بالتركيز على الأطفال، وتفعيل التشريعات ذات العلاقة، وتصميم حملات التوعية للوقاية.
- رصد البيانات الخاصة بالحوادث المنزلية ومراجعتها بهدف تطوير السياسات المتعلقة بالوقاية.
- وضع المعايير الخاصة بالمساحات الآمنة للأطفال ومراجعته منظومه التشريعات الخاصة بتخصيص هذه المساحات ضمن رؤية شموليه.
- ضمان انتشار المرافق الآمنة من حدائق وأماكن الترفيه للأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة في مختلف المحافظات، ووفقاً للتجمعات السكانية، ورصد المساحات المتاحة حالياً.
- رصد البيانات المتعلقة بالأطفال الأقل حظاً كالأطفال الأيتام والأطفال من الاسر المفككة والأطفال اللاجئين، والأطفال المستفيدين من خدمات الإعانة، والأطفال من الأسر المعرضة للخطر وضمن قواعد بيانات خاصة تتيح متابعتهم بالتنسيق مع كافة الجهات المعنية من النواحي الصحية والتعليمية وتطور نماذجهم.
- رصد البيانات المتعلقة بالعاملين في قطاع حماية الطفل وتعزيز أنظمة المسائلة والشكاوى.

بلغ عدد الأطفال المدموجين مع أسرهم 1,188 للسنوات 2017-2021.¹¹ تبين التقارير السنوية لدى وزارة التنمية الاجتماعية أن أعلى عدد للأطفال الذين تم دمجهم في أسر بديلة كان في سنة 2020، وبلغ أقل عدد للأطفال الذين تم دمجهم في أسر بديلة في سنة 2017 وما مجموعه 32 طفل.¹² كما بلغ عدد الأطفال الذين تم احتضانهم وفق للسنوات: ففي عام 2017 تم احتضان 14 طفل، و19 طفل في عام 2018، و23 طفل في عام 2019، و8 أطفال في عام 2020، و7 أطفال في 2021.¹³

1.45 مليون

طفل غير حاصل

على خدمات الرعاية

في الأردن

تحت سن الخامسة،

37% منهم في عمان



إن أعداد الأطفال المستفيدين من الحضانات بازياد، حيث يبلغ عدد الحضانات المرخصة في الأردن 1,179 حضانة، حيث أن أعلى أعداد للحضانات في المدارس الحكومية وبنسبة 43.9% و 43.3% قطاع خاص و 6.1% مؤسسات قطاع خاص و 4.3% مؤسسات قطاع عام و 2.5% جمعيات، حيث أنه خلال الربع الأول من عام 2021 استفاد من خدماتها ما يقارب 12,000 طفل. وبالرغم من ذلك هناك 1.45 مليون طفل غير حاصل على خدمات الرعاية في الأردن تحت سن الخامسة، 37% منهم في عمان. ويحتاج الأردن إلى حوالي 44 ألف حضانة لتلبية هذا الطلب المحتمل.¹⁴ ويتركز ثلثي الحضانات في محافظات الوسط.¹⁵

ودلت البيانات على أن معدل صافي الالتحاق برياض الأطفال للمرحلتين للعام الدراسي 2020-2021 تبعاً للجنس متقارب جداً بين الذكور والإناث وبلغ حوالي 33.1%، وتتفاوت نسب الالتحاق بالمرحلة الثانية بصورة كبيرة (64%) عن المرحلة الأولى (5.4%). علمًا بأن أعداد الطلبة الملتحقين في رياض الأطفال للعام الدراسي 2022-2023 قد ارتفع ليصل إلى 158,651.¹⁶ وقام المركز الوطني لتطوير المناهج بالتعاون مع وزارة التربية والتعليم بتطوير منهاج جديد لرياض الأطفال المستوى الثاني (KG2) بعنوان منهاج رياض الأطفال التطوري، وبدأ العمل به وتطبيقه منذ عام 2020، وهناك بعض رياض الأطفال الخاصة تطبقه. كما أن الوزارة تطبق حالياً استراتيجية للتوسع في الخدمات، إذ أن الطلب ما زاد يفوق عدد الشعب المتاحة، إذ بلغ للعام الحالي عدد الشعب 2970 شعبه حكومية و3450 شعبه في القطاع الخاص لمرحلة رياض الأطفال الثانية. و39 شعبه حكومية و1650 شعبه في القطاع الخاص للمرحلة الأولى.¹⁷

أشارت البيانات المتوفرة إلى زيادة عدد رياض الأطفال في الأردن من 1,935 في عام 2020 لتصل إلى 3,123 في عام 2022. علمًا بأن 1,515 منها لوزارة التربية والتعليم و1,607 للقطاع الخاص.¹⁸

وأشارت الإحصاءات إلى أن الاطفال من عمر 36-59 شهراً ينمون بالمسار الصحيح، حيث بلغت النسب على النحو التالي: 95% في المجال الجسدي، و38% في مجال القراءة والكتابة، و71% في مجال الاجتماعي-العاطفي، و78% في مجال التعلم، و71% في مجال التنمية.¹⁹

وكان معدل صافي الالتحاق بالصفوف الثلاثة الأولى للعام الدراسي 2020 - 2021 عالٍ جداً حيث بلغ 98.3% . وفيما يخص التسرب في الصفوف الثلاثة الأولى للعام 2018 حسب الجنس كانت أعلى بين الذكور وبنسبة 0.41% مقارنة بالإناث 0.34%.²⁰

وفيما يتعلق بالتطور النوعي للتعليم، فإن 79% من المدارس تتوفر فيها خدمة الإنترنت لكن تعاني من بطء وضعف في الاتصال.²¹ وبخصوص تدريب العاملين، فتم إنشاء بوابة تعليمية أطلق عليها درسك من خلال الشراكة ما بين وزارة التربية والتعليم ووزارة الاقتصاد الرقمي والريادة والقطاع الخاص كما تم انشاء منصة تدريب المعلمين بالشراكة مع مبادرة القراءة والحساب.²²

وأشارت إحصائيات وزارة التربية والتعليم أن أعداد الطلبة ذوي الإعاقة المدمجين قد بلغ 2,181 للعام الدراسي 2019 وارتفع إلى 4,457 للعام الدراسي 2020 – 2021.²⁴

الأطفال من الفئات المستضعفة

أشارت إحصائيات وزارة التنمية الاجتماعية إلى أن عدد الأطفال ضمن الفئة العمرية 6-9 سنوات في دور الرعاية والملتحقين في المدارس قد ارتفع من 70 في عام 2018 إلى 90 خلال عام 2022.²³

كما قامت وزارة التنمية الاجتماعية في العام 2018 بتعديل نظام ترخيص دور الحضانه ليشمل الاطفال ذوي الاعاقة مع اشتراط توافر مقدمي رعاية مؤهلين من حملة شهادة التربية الخاصة وان يتم تنفيذ دورات وبرامج توعية وتأهيل للأهل ومقدمي الرعاية للأطفال ذوي الاعاقة.

التوصيات

- ضمان توفر الحضانات المؤسسية وفقاً للقانون. وتشجيع التوسع في إنشاء الحضانات في كافة المحافظات والألوية، والتوعية بأهميتها لتطور الطفل نمائياً.
- منح الأولوية لتدريب المعلمين والمربيين والتطور المهني قبل الخدمة، والتدريب أثناء الخدمة، وتعميم منح مزاولة المهنة ووضع شروط ضمن التعليمات الخاصة بذلك، بالإضافة لضمان جودة التدريب ومراقبته.
- تهيئة المدارس ورياض الأطفال والحضانات بشكل كافٍ، لدمج الأطفال من ذوي الاعاقة وبشكل يضمن حصولهم على حقوقهم التعليمية والتربوية المكفولة في التشريعات الوطنية.
- ضمان جودة الخدمات المقدمة في الحضانات بما يتواءم مع المعايير النمائية الأردنية للأطفال في هذه الفئة العمرية، وتطوير الليات متابعتها.
- ضمان جودة رياض الأطفال والصفوف الثلاث الأولى ضمن منظومه وطنيه للقطاع الحكومي والخاص.
- شمول كافة المدارس بوسائل الانترنت الداعمة للمناهج، وتحديث النظام التعليمي باستمرار ليكون قادراً على اكساب الأطفال المهارات.
- رصد مخرجات التعليم في المجال المعرفي، والاجتماعي، والانفعالي، والجسدي والصحي في كافة المحافظات.
- تطوير السياسات للاستغلال الأمثل للمباني والمرافق المدرسية في تنميته المجتمعات المحلية.
- تطوير سياسات الأبحاث بالتشبيك مع كافة الجهات المعنية لتسهم في خدمة تطوير العملية التعليمية.

وفيما يتعلق بالطلبة ذوي الاعاقة في رياض الاطفال فقد بلغت نسبة التحاقهم 10.3 % من إجمالي عدد الأطفال الملتحقين برياض الأطفال 68% منهم من الذكور و32% منهم من الإناث.

تنظيم الأسرة وصحة الام الحامل



يتمتع الاطفال ما دون السادسة والنساء الحوامل بالخدمات الصحية الاولى المجانية وسيتم شمول الاطفال أقل من 18 عام خلال العشر سنوات القادمة استنادا لقانون حقوق الطفل.

تشير البيانات أن معدل الانجاب الكلي في الأردن 2.7 طفل لكل سيدة وهناك فروقات في ذلك بين المحافظات والمناطق الريفية والحضرية. بينت نتائج مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018) أن معدل الانجاب الكلي 2.7 طفل في المناطق الحضرية و3.1 طفل في المناطق الريفية. في المتوسط، فإن لدى السيدات في عمان حوالي طفلين أقل من السيدات في المفرق (2.3 مقابل 4.1 طفل لكل سيدة). هنالك تباينات كبيرة في معدلات الإنجاب الكلية حسب الجنسية، حيث يبلغ متوسط عدد الأطفال بين السيدات السوريات 4.7، مقارنة بـ 2.6 بين السيدات الأردنية. وتبين أن معدل الإنجاب الكلي هو الأدنى بين السيدات غير المتعلّقات (2.1) والسيدات ذوات التعليم العالي (2.4) والأعلى بين السيدات ذوات التعليم الابتدائي (3.7).²⁵



في المتوسط، فإن لدى السيدات في عمان حوالي طفلين أقل من السيدات في المفرق (2.3 مقابل 4.1 طفل لكل سيدة).

بلغ وسيط العمر عند الولادة الأولى في الأردن 24.6 سنة بين السيدات اللاتي أعمارهن 25-49. 7% فقط من السيدات اللاتي أعمارهن 25-49 سنة أنجن قبل بلوغهن سن الـ 18 سنة. يتشابه وسيط العمر حسب مكان الإقامة (24.3 في الحضر و24.1 في الريف). وبلغ الوسيط بين الغير متعلّقات 26.1، والتي حصلن على تعليم أعلى من ثانوي 26.3، أما بين السيدات في المستويات التعليمية المتبقية، يتراوح من 21 إلى 22.6 سنة. أما حسب الجنسية، فقد كان الوسيط 21.4 بين السيدات السوريات و 24.4 سنة بين السيدات الأردنيات.²⁶



بدأت 5% من السيدات اللاتي أعمارهن 15-19 سنة في الأردن في الإنجاب. وأكبر الاختلافات تعود إلى الجنسية والمستوى التعليمي.

بدأت 5% من السيدات اللاتي أعمارهن 15-19 سنة في الأردن في الإنجاب، وأكبر الاختلافات تعود إلى الجنسية والمستوى التعليمي، حيث بدأت 28% من السيدات السوريات (15-19) سنة في الانجاب، مقارنة مع 3% من الاردنيات و12% من السيدات من جنسيات أخرى، كما أن معدلات الحمل بين المراهقات تتراوح بين 27% بين اللواتي لديهن تعليم ابتدائي إلى 0.4% فقط بين السيدات ذوات المستوى التعليمي العالي، وكانت أعلى نسبة للسيدات (15-19) سنة اللاتي بدأن الانجاب في محافظة المفرق (13.1%) والاقل في محافظة الطفيلة (2%).²⁷



هناك **14%**

من السيدات المتزوجات لديهن
حاجة غير ملبأة لتنظيم الأسرة

بشكل عام، تستعمل 52% من السيدات المتزوجات وسيلة لتنظيم الأسرة، وهناك 14% من السيدات المتزوجات لديهن حاجة غير ملبأة لتنظيم الأسرة. بناءً لنتائج مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018) يبلغ إجمالي الطلب على تنظيم الأسرة بين السيدات المتزوجات من الفئة العمرية 15-49 سنة 66%، حيث ترغب 23% من السيدات في المباشرة بين الولادات، وترغب 43% منهن في الحد من الولادات. تستعمل 52% من السيدات المتزوجات وسائل منع الحمل إما للمباشرة بين المواليد (17%) أو للحد منهم (35%)، أي أنه قد تم تلبية احتياجاتهن لتنظيم الأسرة. هناك 14% من السيدات لديهن حاجة غير ملبأة لتنظيم الأسرة (7% للمباشرة و 8% للحد من المواليد) ولكنهن لا يستخدمن وسائل لمنع الحمل.²⁸

غالبية السيدات في الأردن (98%) حصلن على الرعاية الصحية قبل الولادة. تعتبر الرعاية الصحية قبل الولادة من مقدم خدمة مختص مهمة جداً، لمراقبة الحمل وتحديد المشاكل في وقت مبكر ومعالجتها قبل تطورها إلى مضاعفات خطيرة. وتعتبر عمليات الولادة في المرافق الصحية ممارسة عامة في الأردن، فقد تمت 98% من الولادات الحية في مرفق صحي.²⁹

- خضع غالبية المواليد الجدد (86%) لفحص طبي خلال يومين بعد الولادة، وترتفع النسبة بارتفاع المستوى التعليمي للأم. تم فحص 71% من المواليد الجدد خلال 4 ساعات بعد الولادة. هناك تراوح بين النسب حسب المحافظات، من 74% في محافظة مادبا إلى 91% في محافظة البلقاء.³⁰
- من بين المواليد الذين تم توزيعهم عند الولادة، كان 17% منهم وزنهم منخفضاً وقت الولادة (أقل من 2.5 كيلو غرام). وكانت أعلى نسبة للولادات التي تقل عن 2.5 كيلو في محافظة مادبا (6.25%) وأقل نسبة في محافظة الزرقاء (14.8%). تنخفض نسبة المواليد ذوي الوزن المنخفض عند الولادة مع زيادة المستوى التعليمي للأم.³¹
- وقد بلغ عدد حالات المواليد الأموات التي تم تسجيلها في مسح السكان والصحة الأسرية 2017-2018 ستة وأربعين حالة وعدد وفيات حديثي الولادة المبكرة 80 حالة.³²
- وقد بلغ معدل وفيات الامهات 29.8 لكل 100000 ولادة حية حيث أظهر معدل وفيات الامهات اتجاهها متزايدا مع تقدم العمر حيث بلغ 8.7 في الفئة العمرية 15-19 سنة وارتفع الى 110.8 للنساء في الفئة العمرية 40-49 سنة.³³

هناك 522 مركز في الأردن يقدم خدمات الأمومة والطفولة و 476 مركز يقدم خدمات تنظيم الأسرة وبناءً على الإحصاءات المتوفرة لدى وزارة الصحة فإن عدد المراكز المختصة بمتابعة الأحمال المخطرة هي 22 مركز حتى عام 2021.³⁴

تلقي 72% من الأطفال الذين اعمارهم دون الخامسة وظهرت عليهم أعراض التهابات الجهاز التنفسي استشارة طبية أو معالجة، مقارنة ب 68% من الأطفال الذين ظهرت عليهم أعراض الحمى، و54% من الأطفال الذين اصابوا بالإسهال.³⁵

صحة الطفل

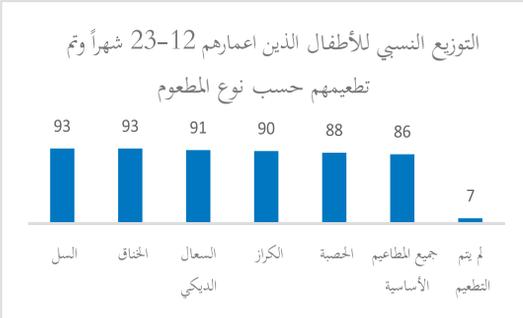
تلقي 86% من الأطفال الذين اعمارهم 12-23 شهراً جميع المطاعيم الأساسية. يجب على الطفل أن يتلقى المطاعيم التالية على الأقل كي يتم اعتباره أنه قد تلقى كافة المطاعيم الأساسية: جرعة واحدة من مطعوم السبل BCG وثلاث جرعات من المطعوم الثلاثي DPT الذي يحمي من الخناق والسعال الديكي والكزاز وثلاث جرعات من مطعوم شلل الأطفال وجرعة واحدة من مطعوم الحصبة.³⁶

• 6% من الأطفال الذين اعمارهم دون الخامسة ظهرت عليهم أعراض التهابات الجهاز التنفسي الحادة (6.3% من الذكور و5.7% من الإناث).

• 13% من الأطفال دون سن الخامسة اصابوا بالحمى (13.9% من الذكور و12.1% من الإناث)

• 10% من الأطفال دون سن الخامسة اصابوا بالإسهال (9.1% من الذكور و10.2% من الإناث).

واظهرت نتائج مسح السكان والصحة الأسرية 2017-2018 بأن جميع الأطفال تقريباً الذين اعمارهم 12-23 شهراً (98%) قد سبق وان حصلوا على شهادة تطعيم، ولكن لم يتم مشاهدة سوى 73% من هذه البطاقات.



المصدر: دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)

التوصيات

- وضع المعايير وانظمة الجودة للخدمات المتخصصة في قطاع الطفولة المبكرة، ووضع اليات متابعه ومراقبه في القطاعين العام والخاص.
- الاستمرار بتقديم كافة البرامج والأنشطة المتعلقة بتنظيم الأسرة على المستوى الوطني.
- رسم خرائط انتشار مراكز وخدمات المشورة وتنظيم الأسرة تبعاً للجهات العاملة في القطاع الخاص والحكومي وافتتاحها للأسر، بالإضافة للخدمات المتخصصة للأطفال كالخدمات السنوية والكشف المبكر وخدمات العلاج الوظيفي والتأهيلي، وتعديل السلوك وجلسات النطق.
- تحسين أنظمة المعلومات الصحية خصوصاً المتعلقة بتطعيم الأطفال، والإبلاغ عن الموالييد الجدد والفحوصات الخاصة بهم، والموالييد ضمن الاحمال الخطرة، والتطعيم والأمراض ووفيات الاطفال، ومتابعة النمو والتطور.
- تأسيس فرق مراجعه وفيات الأطفال في الأردن.
- تعزيز أنظمة الكشف المبكر عن الإعاقات في مرحلة الطفولة المبكرة من خلال الحضانات ورياض الاطفال والمدارس والمراكز الصحية
- تعزيز قواعد البيانات والسجلات الوطنية المتعلقة بالإعاقة.



تنخفض نسبة الرضع الذين تلقوا
الرضاعة الطبيعية المحضبة كلما زاد
عمر الطفل

بينت النتائج أن 67.2% من المواليد الذكور و66.9% من المواليد الإناث تلقوا الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من الولادة. وكانت محافظة المفرق أعلى محافظة بلغت فيها نسبة الأطفال الذي تلقوا الرضاعة الطبيعية من الساعة الأولى، تلتها محافظة جرش، ثم اردب، وأقل محافظة هي الكرك. وبينت النتائج أن الأمهات ذوات الجنسية السورية لديهن إقبال على بدء الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من الولادة أكثر من اللواتي يحملن الجنسية الأردنية والجنسيات الأخرى.³⁷

ووفقاً لإحصائيات وزارة الصحة، فقد تبين بأن نسبة الرضاعة الطبيعية المطلقة للأطفال دون أربع أشهر على مدار الخمس سنوات 2018 - 2022 منخفضة في محافظات الجنوب مقارنة مع محافظات الوسط والشمال.³⁸

وأظهرت البيانات أن نسبة الأطفال الإناث اللواتي تلقين تغذية ما قبل إدرار الحليب تفوق الذكور بحوالي 4%، حيث بلغت نسبة الأطفال الذكور 41.4% مقابل 44% من الإناث. وبالنسبة للمحافظات، فإن أعلى محافظات في هذا السياق كانت في محافظة الطفيلة، ثم المفرق، ثم إربد، ثم عمان، بينما أقل محافظة هي البلقاء.³⁹

ويزيد استهلاك الرضع لحليب الأطفال عند عمر الطفل 4-5 أشهر وبنسبة تصل إلى 48.4% بين الرضع بعمر 4-5 أشهر. في المقابل، تقل نسبة استهلاك حليب الأطفال بين الرضع في عمر 6-8 أشهر لترتفع نسبة استهلاكهم للسوائل الأخرى لتصل إلى حوالي 56%، وفي عمر 18-23 شهر يغلب على الأطفال استهلاك السوائل الأخرى لتصل إلى 74.3%.⁴⁰

تلي ممارسات التغذية المتعلقة بـ 23% فقط من الأطفال الذين أعمارهم 6 - 23 شهراً أقل معايير غذائية مقبولة، حيث تلقى 51% من الأطفال أغذية متنوعة كافية وأن 62% منهم يتلقون أقل عدد من المرات المناسبة لسنهم.⁴¹



الإصابة بفقر الدم بين الأطفال ضمن
الفئة العمرية 6 أشهر – 5 سنوات
مرتفع لكلا الجنسين، ولكنه أعلى بين
الإناث 32.1% من الذكور 31.2%.

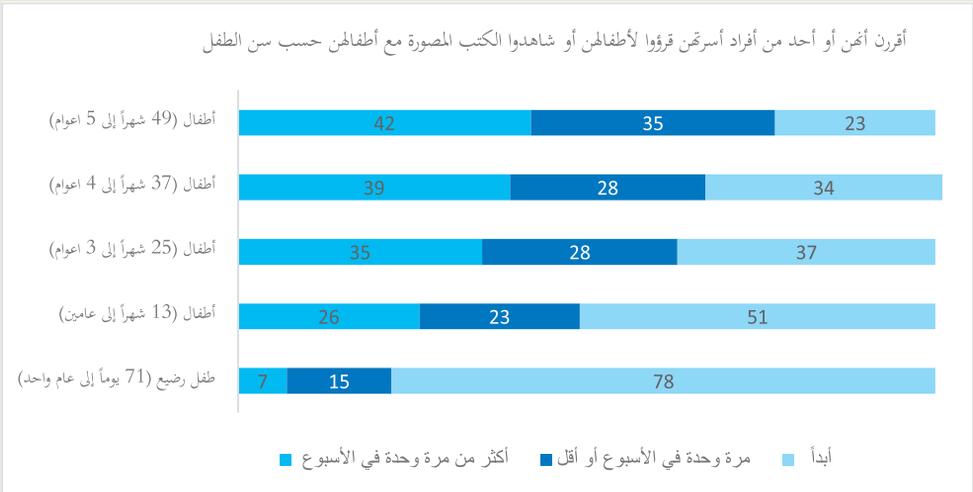
واتضح بأن نسب الإصابة بفقر الدم بين الأطفال مرتفع لكلا الجنسين، ولكنه أعلى بين الإناث 32.1% من الذكور 31.2%، عند الأطفال ضمن الفئة العمرية 6 أشهر – 5 سنوات. وأشارت البيانات إلى أن 20.6% من الأمهات اللواتي أعمارهن أقل من 20 سنة أنجبن أطفالاً تقل أوزانهم عن 2.5 كغم هي أعلى نسبة فيما يتعلق بعمر الأم. وكانت الأمهات اللواتي يحملن الجنسية السورية هن الأعلى من بين الأمهات.

التوصيات

- تكثيف البرامج التوعوية التي تؤكد على أهمية الرضاعة الطبيعية المطلقة والتغذية الصحية للأم والطفل.
- تطوير السياسات والبرامج للتعامل مع فقر الدم للنساء وبمختلف أعمارهم في مرحلة الانجاب.
- تكثيف البرامج التوعوية في مجال التثقيف الصحي الخاص بالمكملات الغذائية للأطفال في مرحلة ما بعد الرضاعة الطبيعية.
- تطوير قواعد البيانات والسجلات الخاصة بمرضى السكري والتقرم والفينيل كيتورييا، والهزال، وفقر الدم للأطفال والأمهات.
- تطوير سياسات البحث في القضايا الصحية والتغذوية للأطفال والأمهات لسد النقص في البيانات.

بينت النتائج أن 16% من الأطفال دون سن الخامسة تركوا بمفردهم أو تركوا برعاية طفل آخر يقل عمره عن 10 سنوات لأكثر من ساعة واحدة. وتبين نتائج مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018) أن الأطفال الذين اعمارهم 24-59 شهراً أكثر عرضة أن يتم تركهم بدون رعاية مقارنة بالأطفال الذين اعمارهم 0-23 شهراً. وتتباين هذه النسب حسب المحافظة من 23% في معان إلى 14% في الطفيلة.⁴²

حسب نتائج مسح الرعاية الوالدية في الأردن، أقرت أكثر من 4 من أصل 10 أمهات أنه لم يسبق لهن أو لأحد في الأسرة قراءة الكتب المصورة لأطفالهن في سن 5 سنوات وما دون أو الاطلاع على الكتب المصورة معهم وترتفع هذه النسبة مع تقدم عمر الطفل. وقد أوضحت النتائج أيضاً أن 65% من الأسر لم يكن لديها أي كتب أطفال على الإطلاق. وأقرت 7% فقط من الأمهات بأنه سبق أن شاركن في برامج الرعاية الوالدية.⁴³



المصدر: مؤسسة الملكة رانيا (2019)، الرعاية الوالدية في الأردن: نتائج من مسح مؤسسة الملكة رانيا الوطني لتنمية الطفولة المبكرة لعام 2015

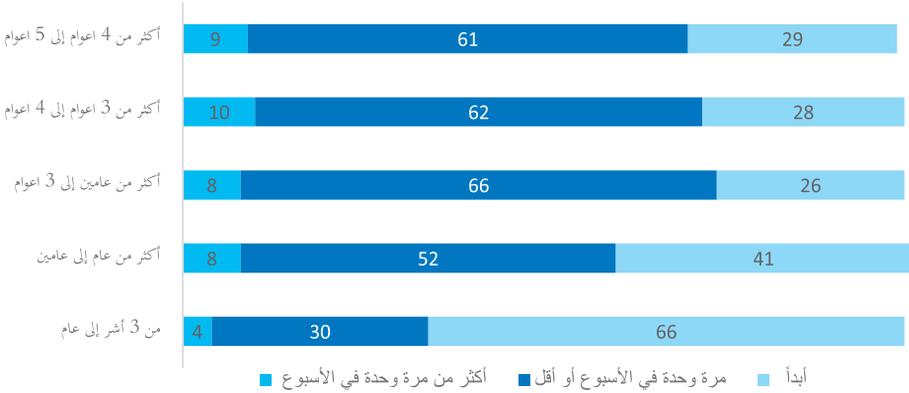
95% من الأطفال الذين اعمارهم 36-59 شهراً ويعيشون مع أمهاتهم تم اشراكهم من قبل أفراد الأسرة في أربعة أنشطة أو أكثر تعزز التعلم. وبلغ متوسط عدد الأنشطة 8.8 أما بنسبة إلى مشاركة الوالدين، كان 32% فقط من الأطفال قد شاركوا في هذه الأنشطة مع اباؤهم، مقارنة ب78% ممن شاركوا مع أمهاتهم. ويكون الأطفال الذين أمهاتهم غير متعلّقات أقل عرضة للمشاركة.⁴⁴

وبينت النتائج أن 16% فقط من الأطفال تحت سن الخامسة لديهم ثلاثة أو أكثر من كتب الأطفال الموجودة في الأسرة، و1% فقط لديهم 10 كتب أطفال أو أكثر في المنزل. وأن المحافظة الأعلى التي تفتني أسرها 3 كتب فأكثر من كتب الأطفال أو كتب صور كانت عمان بنسبة بلغت 22% وأقلها محافظة الطفيلة بنسبة بلغت 7.2%.⁴⁵

قراءة 79% من أمهات الأطفال الذين تبلغ أعمارهم سنتين أو أكثر لم يسبق لهن أو لأحد أفراد أسرتهن اصطحاب أطفالهن إلى متحف أو مركز ثقافي. وتبين نتائج مسح الرعاية الالدية في الأردن أن هذا قد يرجع إلى أن هناك متحف واحد فقط للأطفال و24 مركز ثقافي في الأردن، ومن بينهما 15 مركزاً في العاصمة. 21% من الامهات في إقليم الوسط أقررن أنهن أو أفراد الأسرة اصطحبوا أطفالهن إلى متحف أو مركز ثقافي، مقابل 16% و12% في إقليمي الشمال والجنوب.⁴⁶

أقرت 35% من الأمهات أنه لم يسبق لهن أو لأحد أفراد أسرتهن اصطحاب أطفالهن إلى منطقة لعب أو منتزه، وتزداد النسبة للأمهات في إقليم الوسط. كانت الامهات في إقليم الوسط أكثر ميلاً لأخذ أطفالهن إلى منطقة لعب أو منتزه (70%) مقارنة للأمهات في إقليمي الشمال والجنوب (60% و55%). أما تبعاً للفئات العمرية، أعلى نسبة لتكرار اصطحاب الأمهات أو أحد أفراد أسرتهن لأطفالهن إلى أماكن اللعب أو المنتزه حسبما أقرت الأمهات تبعاً للفئة العمرية من عام إلى عامين هي لمرة في الأسبوع أو أقل (52%)، وأقل نسبة لأكثر من مرة في الأسبوع (8%). وللاطفال في المرحلة العمرية ما بين عامين إلى ثلاث أعوام تبين أن 26% منهم لم يتم اصطحابهم أبداً إلى أماكن اللعب والمنتزهات، كذلك الأمر بالنسبة للأطفال ما بين ثلاث إلى أربع أعوام بنسبة بلغت 28%.⁴⁷

أقررن أنهن أو أحد من أفراد أسرتهن اصطحبوا أطفالهن إلى منطقة لعب أو منتزه حسب سن الطفل



المصدر: مؤسسة الملكة رانيا (2019)، الرعاية الالدية في الأردن: نتائج من مسح مؤسسة الملكة رانيا الوطني لتنمية الطفولة المُبتكرة لعام 2015

التوصيات

- وضع سياسه وطنية تدعم برامج التوعية الالدية بحيث تحدد الأدوار والمسؤوليات وتعزز من انتشارها وتضمن جودتها ضمن معايير محددة.
- وضع السياسات الخاصة بدعم المسؤوليات الاسرية للعاملين، لدعم نمو الأطفال خصوصاً في مرحله الطفولة المبكرة.
- ضمان مشاركة الأسرة في العملية التعليمية للتعليم المكبر ودعم نمو أطفالهم.
- رصد البرامج والأنشطة الخاصة بالتوعية الالدية في كافة الوزارات ومؤسسات المجتمع المدني من خلال قواعد بيانات مشتركة، مع ضمان جودتها لتشمل الوعي الصحي والتغذوي وأسس التنشئة استناداً للخصائص التنمائية لهذه المرحلة.
- تصميم اليات الإحالة لربط خدمات التوعية الالدية بالخدمات المتخصصة والمتاحة للأطفال.
- دعم قطاع ثقافه الطفل، وإيجاد السياسات لتطويره وتشجيع العمل والاستثمار فيه، وضمان جودة مخرجاته.
- رصد البيانات المتعلقة بثقافة الأطفال كالقراءة وارتياح المسرح والمساحات الإعلامية المخصصة للأطفال، واعداد الكتب والمجلات المتخصصة سنوياً للملائمة للأطفال أقل من تسع سنوات.

1. مؤسسة الملكة رانيا (2017). الآثار الاقتصادية للاستثمار في مجال رعاية الطفولة المبكرة والتعليم في الأردن.
2. دائرة الإحصاءات العامة، تقديرات سكانية 2021
3. المجلس الوطني لشؤون الأسرة (تموز 2022)، مشروع قانون حقوق الطفل
4. اليونيسف (2018)، تحليل وضع الأطفال في الأردن
5. التقارير السنوية للحوادث المرورية في الأردن (2018، 2019، 2020، 2021)
6. مقابلات المعنيين في أمانة عمان.
7. اليونيسف (2021)، الدراسة الوطنية حول العنف ضد الأطفال في الأردن
8. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
9. تحليل وضع الاطفال في الاردن 2017
10. منظمة العمل الدولية والجامعة الأردنية (2016)، المسح الوطني لعمل الأطفال في الأردن
11. مقابلة المعنيين في وزارة التنمية الاجتماعية.
12. التقرير السنوي لوزارة التنمية الاجتماعية لعام 2021
13. التقارير السنوية لوزارة التنمية الاجتماعية
14. البنك الدولي – فريق برنامج تمكين المرأة في المشرق (شباط 2022)، خدمات رعاية الأطفال في الأردن: تقييم العرض والطلب (مسودة أولى)
15. مؤسسة بلان إنترناشونال (2022)، تحليل واقع المؤسسات العاملة على الأرض في مجال الطفولة المبكرة في الأردن، ص 28
16. وزارة التربية والتعليم، قسم الإحصاء التربوي
17. وزارة التربية والتعليم، قسم الإحصاء التربوي
18. وزارة التربية والتعليم، التقرير الإحصائي لوزارة التربية والتعليم 2019-2020
19. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
20. وزارة التربية والتعليم، التقرير الإحصائي لوزارة التربية والتعليم 2019-2022
21. الاستراتيجية الوطنية لتنمية الموارد البشرية (2015). وزارة التربية والتعليم، الخطة الاستراتيجية لوزارة التربية 2018-2022
22. مقابلة المعنيين من وزارة التربية والتعليم.
23. التقارير الإحصائية لوزارة التنمية الاجتماعية.
24. نتائج استجابة وزارة التربية والتعليم على أداة المقابلة وأسئلة المرسله إليهم
25. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
26. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
27. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
28. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
29. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
30. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
31. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
32. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
33. وزارة الصحة (2018)، التقرير الوطني لوفيات الامهات لعام 2018
34. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
35. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
36. الكتاب الرسمي الوارد من وزارة الصحة للمجلس الوطني لشئون الأسرة بهذا الخصوص والمؤرخ بتاريخ 2022/4/30
37. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
38. وزارة الصحة، مؤشرات صحية، (moh.gov.jo)
39. وزارة الصحة، مؤشرات صحية، (moh.gov.jo)
40. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
41. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
42. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
43. مؤسسة الملكة رانيا (2019)، الرعاية الوالديّة في الأردن: نتائج من مسح مؤسسة الملكة رانيا الوطني لتنمية الطفولة المُبَكِّرة لعام 2015
44. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
45. دائرة الإحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الأسرية (2017-2018)
46. مؤسسة الملكة رانيا (2019)، الرعاية الوالديّة في الأردن: نتائج من مسح مؤسسة الملكة رانيا الوطني لتنمية الطفولة المُبَكِّرة لعام 2015
47. مؤسسة الملكة رانيا (2019)، الرعاية الوالديّة في الأردن: نتائج من مسح مؤسسة الملكة رانيا الوطني لتنمية الطفولة المُبَكِّرة لعام 2015

شكر وتقدير

نشكر كل من ساهم في الإعداد ونخص بالذكر فريق الاعداد من المجلس الوطني لشؤون الاسرة: مدير مديرية الطفولة – السيدة مي سلطان، أخصائي رئيس طفولة، السيدة هانيا الخانجي، أخصائي رئيس طفولة – السيدة تامارا الزعبي، أخصائي طفولة – السيدة نور الشيخ علي، أخصائي طفولة – السيدة أبرار القرالة.

ومن مؤسسة بلان انترناشونال- اكرام البلبيسي.

وكل من ساهم في إثراء المحتوى الفاضلة جود السجدي، الفاضلة ميسون درويش، الفاضلة زين السجدي، الدكتور سيد رطوط، السيدة لبنى القدومي، الدكتورة عاليا عربيات، الدكتورة ملاك العوري.

وأعضاء اللجنة التوجيهية: الدكتورة سهى الحسن، الدكتور ايااد الشوارب، الدكتور علي عليمات، السيدة أماني جودة، السيدة منى عباس.

والمساندين من مؤسسة بلان انترناشونال: مدير مشروع أول – د. أسماء الخطيب، أخصائية التعليم – سحر المطارنة، منسق فني للطفولة- ربا أبو مريغي. والشكر الموصول لأعضاء الفريق الوطني للطفولة المبكرة .



المجلس الوطني لشؤون الأسرة
NATIONAL COUNCIL FOR FAMILY AFFAIRS

شارع المدينة المنورة - بناية رقم (٧٠)
هاتف : +٩٦٢ ٦٥٥٤٤٦٦٧ / ٨ - فاكس : +٩٦٢ ٦٥٥٤٤٦٦٩
صندوق بريد: ٨٣٠٨٥٨ عمان ١١١٨٣ الأردن
info@ncfa.org.jo - www.ncfa.org.jo