

دليل تدريبي حول
المشورة في مجال الصحة الإيجابية
دليل للميسرين

دليل تدريبي حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية

دليل للميسرين

بيانات الفهرسة أثناء النشر

منظمة الصحة العالمية. المكتب الإقليمي لشرق المتوسط

دليل تدريبي حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية: دليل للميسرين / منظمة الصحة العالمية. المكتب الإقليمي لشرق المتوسط
ص.

صدرت الطبعة الإنجليزية في القاهرة 2015 (WHO-EM/WRH/100/E)

WHO-EM/WRH/100/A

1. الصحة الإنجابية – تعليم 2. صحة الرضع 3. صحة الأمومة 4. خدمات تنظيم الأسرة 5. مواد التعليم أ. العنوان
- ب. المكتب الإقليمي لشرق المتوسط
(تصنيف المكتبة الطبية القومية: WQ 200)

منظمة الصحة العالمية، 2016

جميع الحقوق محفوظة

التسميات المستخدمة في هذه المنشورة، وطريقة عرض المواد الواردة فيها، لا تعبر عن رأي منظمة الصحة العالمية بشأن الوضع القانوني لأي بلد، أو إقليم، أو مدينة، أو منطقة، أو لسلطات أي منها، أو بشأن تحديد حدودها أو تخومها. وتشكل الخطوط المنقوطة على الخرائط خطوطاً حدودية تقريبية قد لا يوجد بعد اتفاق كامل عليها.

كما أن ذكر شركات بعينها أو منتجات جهات صانعة معينة لا يعني أن هذه الشركات أو المنتجات معتمدة أو موصى بها من قِبَل منظمة الصحة العالمية، تفضيلاً لها على سواها مما يماثلها ولم يرد ذكره. وفيما عدا الخطأ والسهو، تميز أسماء المنتجات المسجلة الملكية بوضع خط تحتها.

وقد اتخذت منظمة الصحة العالمية كل الاحتياطات المعقولة للتحقق من المعلومات التي تحتويها هذه المنشورة. غير أن هذه المادة المنشورة يجري توزيعها دون أي ضمان من أي نوع، صراحةً أو ضمناً. ومن ثم تقع على القارئ وحده مسؤولية تفسير المادة واستخدامها. ولا تتحمل منظمة الصحة العالمية بأي حال أي مسؤولية عما يترتب على استخدامها من أضرار.

ويمكن الحصول على منشورات منظمة الصحة العالمية من وحدة تبادل المعارف والإنتاج، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، ص. ب. 7608، مدينة نصر، القاهرة 11371، مصر (هاتف رقم: +20226702535، فاكس رقم: +20226702492؛ وعنوان البريد الإلكتروني: emrgoksp@who.int). علماً بأن طلبات الحصول على الإذن باستنساخ أو ترجمة منشورات المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، جزئياً أو كلياً، سواء كان ذلك لأغراض بيعها أو توزيعها توزيعاً غير تجاري، ينبغي توجيهها إلى المكتب الإقليمي لشرق المتوسط، على العنوان المذكور أعلاه؛ والبريد الإلكتروني: emrgeoegp@who.int.

المحتويات

3	المقدمة.....
7	اجتماع الميسرين قبل الحلقة العملية.....
8	وقائع الحلقة العملية.....
33	ملحق 1 الغرض من الاختبارات القبليّة والبعديّة.....
35	ملحق 2 الكفاءة القائمة التفقدية لتقييم مهارات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.....
37	ملحق 3 عمل فرق البلدان (120 دقيقة).....
39	ملحق 4 تقييم الحلقة العملية التدريبية في مجال الصحة الإنجابية.....
41	ملحق 5 إطار متابعة تنفيذ أنشطة تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية في إقليم شرق البحر المتوسط.....
43	ملحق 6 مواد مرجعية.....

المقدمة

تعد المشورة جزءاً حيوياً من خدمات صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة. وغالباً ما يفهم مصطلح "المشورة" بطرق كثيرة مختلفة. وسوف نركز في هذا الدليل المشروح للميسر على المشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة بوصفها "عملية تفاعلية بين إحصائي التوليد/العامل الصحي الماهر، والمرأة وأسرتها، يتم خلالها تبادل المعلومات وتقديم الدعم؛ حتى تتمكن المرأة وأسرتها من صنع القرارات، وتصميم الخطط، واتخاذ الإجراءات المناسبة بغية تحسين صحتهم"¹.

وبينما تركز عملية المشورة الجيدة على احتياجات المستفيدين وأوضاعهم، يكون مقدمو الخدمة الجيدون على استعداد للاستماع إلى أسئلة المستفيدين ومخاوفهم والإجابة عليها.

وقد استهدف تصميم "الحلقة التدريبية العملية حول تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية" مديري البرامج بوزارات الصحة، والعاملين ذوي الخبرة المشاركين في برامج التدريب الوطنية بتلك الوزارات. ويهدف هذا الدليل المعني بالميسرين إلى مساعدة المديرين والمدربين الوطنيين في جهودهم الرامية إلى تحسين صحة الأمهات وحديثي الولادة من خلال برنامج تدريبي حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية، بحيث يركز على صحة الأمهات وحديثي الولادة، ويستهدف مقدمي الخدمات المهرة رجالاً ونساءً في أي مستوى من مستويات نظام الرعاية الصحية.

والهدف من الدليل هو مساعدة مقدمي الخدمات المهرة في استخدام "المشورة في مجال الرعاية الصحية للأمهات وحديثي الولادة: كتيب بناء المهارات" (والشار إليه لاحقاً بـ "الكتيب") على نحو يمكنهم من تقديم خدمات المشورة بأكبر قدر ممكن من الفاعلية والكفاءة، فضلاً عن أن هذا الدليل التدريبي يغطي مهارات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة باستخدام أداة صنع القرار لمقدمي الخدمات والمستفيدين.

ويهدف الدليل إلى حث المشاركين على الانخراط الفعّال في عملية التعلّم. وقد اقتبست بعض المحاضرات والأنشطة من الكتيب ومسودة دليل التدريب، كما اقتبست المحاضرة الخاصة بمحاكاة مهارات التواصل والأنشطة العملية من الدليل التدريبي حول التقييم المجتمعي التشاركي.

أهداف الحلقة العملية:

إن الغرض من هذه الحلقة العملية هو تأهيل المشاركين بغية تقديم الرعاية المأمونة للنساء وحديثي الولادة وأسرههم بصورة قائمة على الاحترام والود، وتشجيع الأمهات والأسر على الاستفادة من نظام الرعاية الصحية بكل ثقة. وتتمثل أهداف الحلقة فيما يأتي:

1. استعراض وتبادل الخبرات المتصلة بالممارسات القائمة الخاصة بتقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية، مع التركيز على خدمات صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة.
2. إعداد فريق من المديرين الوطنيين والإقليميين في مجال مهارات تقديم المشورة، متضمنة معلومات للمستفيدين والمساعدة في صنع القرارات وتوفير الدعم المعنوي.
3. تقديم مفاهيم معاصرة وإطار عمل للمنهج الدراسي المتكامل حول المشورة الشاملة في مجال الصحة الإنجابية.
4. التوجيه بشأن المنهجيات المتبعة في تكييف أطر وممارسات تقديم المشورة لمساعدة مقدمي الخدمات على تقييم احتياجات المستفيدين من الصحة الإنجابية وتلبيتها على نحو فعال.

¹ منظمة الصحة العالمية، "المشورة في مجال الرعاية الصحية للأمهات وحديثي الولادة: كتيب بناء المهارات". جنيف، 2010.

منهجية الحلقة العملية

وتتضمن الحلقة العملية بعض التحديثات حول خطوات عملية المشورة، ومبادئها التوجيهية، ومهارات المشورة. وتستخدم المنهجية أسلوب الحلقة العملية التشاركية على نحو تفاعلي باتباع أساليب مختلفة؛ مثل: العروض التقديمية، ولعب الأدوار، ومناقشات المجموعات، والمناقشات في الجلسات العامة... إلخ.

نتائج الحلقة العملية

وتتمثل النتائج المتوقعة من الحلقة العملية فيما يأتي:

- تعريف المشاركين بمفاهيم المنهج الدراسي المتكامل حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية.
- تنمية مهارات المشاركين ومعارفهم المتعلقة بتقديم المشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة.
- إعداد خطط للبلدان لتكييف مضمومة تدريبية حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية وإعداد تدريب قائم على الكفاءات من قبل فرق البلدان.
- تشكيل فريق إقليمي معني بالمشورة في مجال الصحة الإنجابية بغية دعم خدمات المشورة في مجال الصحة الإنجابية والحفاظة على مستوى جودتها في البلدان الأعضاء.
- وسوف نقوم بإعداد خطط عمل للبلدان؛ لمعالجة قضايا المشورة في مجال الصحة الإنجابية في البلدان المشاركة وتحديد الخطوات المستقبلية في اليوم الأخير من الحلقة العملية.

معايير اختيار المشاركين:

ينبغي أن يكون المشاركون في هذا التدريب:

- متخصصين في مجال الرعاية الصحية (أطباء، قابلات، ممرضات) ويمارسون حالياً عملهم في تقديم رعاية الأمهات وحديثي الولادة.
- مهتمين بتقديم الخدمات ذات الجودة.
- قادرين على تقديم الخدمات التي يجري التدريب عليها في الحلقة.
- مدعومين من قبل مشرفيهم ومديريهم.
- متحمسين ومستعدين لتغيير ممارساتهم السريرية (الإكلينيكية) متى اقتضت الضرورة؛ لتلبية معايير جودة رعاية المستفيدين واتجاهاتها.

اجتماع الميسرين قبل الحلقة العملية

التوقيت	النشاط	ملاحظات
13:00 – 10:00	اجتماع الميسرين قبل الحلقة العملية	الهدف من اجتماع الميسرين قبل الحلقة العملية هو ضمان مدى الاستعداد إدارياً وتقنياً للدورة التدريبية
16:00 – 14:00	اجتماع الميسرين قبل الحلقة العملية (يتبع)	جدول أعمال اجتماع الميسرين قبل الحلقة العملية: <ul style="list-style-type: none">• التعريف بالميسرين.• استعراض جدول الأعمال والبرنامج المبدئي للحلقة العملية التدريبية.• التأكد من جاهزية المادة التدريبية والعروض التقديمية...إلخ.• القيام بزيارة تحضيرية لمكان عقد التدريب لضمان جاهزية القاعة.• ملاحظة الاجتماع اليومي للميسرين.

وقائع الحلقة العملية

اليوم الأول

التوقيت	النشاط	ملاحظات
09:30 – 09:00	الكلمات الافتتاحية	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية، صندوق الأمم المتحدة للسكان
10:00 – 09:30	الغاية والأهداف للحلقة العملية	<p>الغاية من الحلقة العملية وأهدافها</p> <p>ينبغي تحديد الغاية من الحلقة العملية التدريبية وأهدافها تحديداً واضحاً.</p> <p>تمثل الغاية من الحلقة العملية التدريبية في إتاحة الفرصة للمشاركين لاكتساب مهارات جديدة وتحسين قدراتهم على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية، مع التركيز على صحة الأمهات وحديثي الولادة من بداية الحمل حتى ما بعد الولادة (فترة النفاس). وسوف تسهم هذه الحلقة التدريبية في تزويد المتدربين بإمكانية تقديم المشورة العالية الجودة والمأمونة التي تتسم بالاحترام والود للنساء وأزواجهن وأسرهن، على نحو يشجع الأمهات والأسر على الاستفادة من خدمات الصحة الإنجابية بقدر من الثقة وتحسين النتائج الصحية للنساء وحديثي الولادة.</p> <p>أهداف الحلقة العملية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • استعراض الممارسات القائمة في مجال تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية وتبادل الخبرات الخاصة بها، مع التركيز على خدمات صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة. • تدريب فريق من المدربين الوطنيين والإقليميين في مجال مهارات على تقديم المشورة، والمعلومات الخاصة بالمستفيدين والمساعدة في اتخاذ القرارات وتوفير الدعم العاطفي. • تقديم مفاهيم معاصرة وإطار عمل للمنهج الدراسي المتكامل حول المشورة الشاملة في مجال الصحة الإنجابية. • التوجيه بشأن المنهجيات المتبعة في تكييف أطر تقديم المشورة وممارستها؛ لمساعدة مقدمي الخدمات على تقييم احتياجات المستفيدين من الصحة الإنجابية وتلبيتها على نحو فعال. <p>المنهجية المتبعة في الحلقة العملية</p> <ul style="list-style-type: none"> • تركز على مواد علمية مُسنَّدة بالبيّنات بما في ذلك الوحدات التدريبية والتوصيات المنشورة من قبل منظمة الصحة العالمية والجمعيات العالمية الرائدة للأطباء المختصين بالنساء والتوليد وحديثي الولادة. • تهدف إلى تطوير المعارف والاتجاهات والمهارات العملية لاستخدام طرقٍ فعالة في التواصل والمشورة في العمل اليومي. • تُؤكّد على إعداد منهج قائم على فريق العمل وتعدد التخصصات في إدارة واكتساب مهارات التواصل والاستشارات الفعالة.
	المنهجية المتبعة بالحلقة العملية	<p>أنا أسمع وأنسى، أرى وأتذكر، أفعل وأفهم. كونفوشيوس</p>

بنية الحلقة العملية

بنية الحلقة العملية

- تعتمد على "المشورة في مجال الرعاية الصحية للأمومة وحديثي الولادة: كتيب بناء المهارات" (منظمة الصحة العالمية 2013) وأداة اتخاذ القرار للمستفيدين من خدمات تنظيم الأسرة وللمقدمي الخدمات: مورد للمشورة عالية الجودة (منظمة الصحة العالمية)

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		(2005).
		<ul style="list-style-type: none"> تتكون كل جلسة من سلسلة من الأنشطة المتنوعة، ومنها الجلسات العملية المشتملة على عروض التقديم والمناقشات الجماعية ولعب الأدوار ودراسات الحالة. سيكون هناك تقييم يومي للتدريب سيكون هناك واجب منزلي للمشاركين المدة: 5 أيام عمل.
	الجدول الزمني اليومي	<p>الجدول الزمني اليومي:</p> <ul style="list-style-type: none"> تبدأ الحلقة العملية الساعة 8:30 بالإحماء وتلخيص لليوم السابق. العمل على الكتيب والمواد التدريبية الأخرى (وفقاً للجدول الزمني) في جلسات عامة (عمل مشترك وفردى) وفي مجموعات صغيرة. استراحتان (30 دقيقة لكل استراحة). الغذاء من الساعة 13:00 إلى الساعة 14:00. في نهاية اليوم سيعقد اجتماع للميسرين وممثلي المجموعات
	قواعد الحلقة العملية	<p>قواعد الحلقة العملية</p> <p>إجراء عصاف ذهني عن طريق سؤال المشاركين عن القواعد التي ينبغي أن تتبعها الحلقة العملية وكتابة إجاباتهم على اللوحة القلابة. وهذا يمكن أن يشتمل على:</p> <ul style="list-style-type: none"> الحضور في الموعد وعدم التأخر. المواظبة على حضور الجلسات اليومية. العمل ضمن فريق. الاستماع إلى الزملاء واحترام آرائهم. التحدث حسب الدور واحداً تلو الآخر. عدم مقاطعة الآخرين. الحرص على التفاعل. طرح المسائل المعقدة لاستعراضها في وقت لاحق. المشاركة بنشاط في جميع الجلسات المتضمنة لعب الأدوار. إغلاق زناات الجوال والإنترنت خلال أنشطة الحلقة العملية. <p>المواد: يجب تجهيز لوحات قلابة تحتوي أهداف الحلقة العملية وقواعدها مسبقاً وعرضها في غرفة الاجتماعات خلال انعقاد الحلقة.</p>
10:00 – 10:30	التعريف بالمشاركين - "كسر الحاجز النفسي"	<p>الأهداف</p> <p>بنهاية هذا القسم:</p> <ul style="list-style-type: none"> يتوقع من المشاركين أن يتعرفوا على بعضهم البعض عن قرب، وأن يتعرفوا على الميسرين. إيجاد بيئة مناسبة لتقديم باقي أقسام الدورة التدريبية. <p>الاستعدادات:</p> <ul style="list-style-type: none"> تأكد من توافر قائمة بأسماء المشاركين والميسرين. تأكد من فهم جميع الميسرين لمسؤولياتهم خلال الجلسة. <p>"كسر الحاجز النفسي"</p> <ul style="list-style-type: none"> بيان أن الغاية من هذا القسم هي السماح لجميع المشاركين في الدورة التدريبية بالتعرف عن كئب ببعضهم البعض وميسري الدورة.
	النشاط	

التوقيت	النشاط	ملاحظات
	التوقعات	<ul style="list-style-type: none"> • التشديد على أن هذا النشاط ينبغي أن يكون مثيراً للبهجة، وأي مبادرة لجعل هذا القسم أكثر متعة ومرحاً تكون موضع ترحيب. وتذكر أن الهدف الرئيسي من هذا النشاط هو بناء جسور التواصل مع المشاركين لإيجاد مناخ صديق. • اطلب من كل مشارك أن يدون سريعاً شيئين عن تجربته مع التواصل والمشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة، ويود أن يعرفهما المشاركون. • وضح أنه ستخصص عدة دقائق "لكسر الجليد": وعلى كل مشارك وميسر أن يقدم نفسه للمجموعة باستخدام أسلوب اليانصيب. <p>توقعات المشاركين:</p> <p>اطلب من المشاركين أن يعبروا عن توقعاتهم من الدورة التدريبية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ماذا تأملون إنجازه خلال هذه الدورة التدريبية؟ • هل تتوقعون أي صعوبات في هذه الدورة التدريبية؟ • كيف - في اعتقادكم - ستستفيدون من هذا التدريب في عملكم؟ <p>المواد المطلوبة: بطاقات صغيرة بأرقام مزدوجة تساوي إجمالي عدد المشاركين والميسرين. جهاز عرض (بروجيكتور) وشاشة (LCD)؛ ولوحات قلاب، وأقلام ملونة.</p>
11:00 – 10:30	استراحة	
11:20 – 11:00	الاختبار القبلي	<p>أسئلة على هيئة اختيار من متعدد أو "صواب أم خطأ"؛ بغرض التقييم المبني للمعارف والمهارات، وتكون نتائج الاختبار القبلي بمثابة دليل لتوجيه الميسرين لمساعدتهم في التركيز على الموضوعات التي يحتاج المشاركون إلى التركيز عليها. ويفيد الاختبار القبلي في تقييم معارف المشاركين ومهاراتهم قبل مطالعة أي مواد تدريبية مقروءة أو سماع أي محاضرة أو ممارسة أي مهارة. ويخضع المشاركون لاختبار بعدي عقب الانتهاء من تغطية المادة التدريبية.</p> <p>ويؤخذ في الاعتبار عند إعداد الاختبارين القبلي والبعدي ما يأتي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الغاية والأهداف المنشودة من الحلقة العملية التدريبية. • النتائج المتوقعة من الحلقة العملية التدريبية. • سمات المشاركين (المعارف، المهارات، الخبرات). <p>يعرض هذا الدليل نموذجاً للاختبارين القبلي والبعدي في الملحق 1. ومع ذلك، يمكنك إعداد الاختبارين وفقاً لأهداف برنامجك واحتياجاته.</p>
11:40 – 11:20	مقدمة للمضمومة التدريبية والمنهجية المتبعة فيها	<p>الأهداف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • وصف غاياتهم وأهدافهم المنشودة من المضمومة التدريبية. • تقييم صلة الغاية والأهداف المنشودة من المضمومة التدريبية باحتياجاتهم. • التخطيط لكيفية استخدام المضمومة التدريبية لتلبية احتياجاتهم. <p>الغاية من هذه المضمومة التدريبية هي مساعدة المشارك على تحسين وتطوير مهاراته في المشورة والتواصل في مجال رعاية صحة الأمهات وحديثي الولادة وخدمات تنظيم الأسرة.</p> <p>ينبغي استخدام هذه المضمومة والمنهجية التدريبية بوصفها أساساً يخدم عملية صقل مهارات المشاركين لتوخي الفاعلية في تقديم المشورة إلى النساء وأزواجهن وأسرهن والتواصل معهن خلال الرعاية الدورية والاستعداد للطوارئ أثناء فترات الحمل والولادة والفترات التالية للولادة.</p>

والدورة التدريبية مصممة بحيث تتيح للمشاركين الفرصة في ممارسة مهارات المشورة حول الرعاية خلال الحمل الطبيعي وبعد الولادة، بما في ذلك رعاية حديثي الولادة؛ حتى يمكنهم استخدام هذه المهارات بفاعلية لدى عودتهم إلى الجهات التي يعملون بها.

ويشرح الميسر الملف الخاص بالمشاركين، مع التركيز على الكتيب. اطلب من المشاركين فتح الكتيب وتصفحته للتعرف على محتواه، واستعرض محتوى الكتيب وتنظيمه معهم.

مراجعة الكتيب

ينقسم الكتيب إلى ثلاثة أجزاء:

- الجزء الأول: مقدمة تعطي نظرة عامة على الكتيب.
- الجزء الثاني: أربع جلسات تركز على مبادئ المشورة والمهارات المختلفة اللازمة للمشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة.
- الجزء الثالث: تطبيق مهارات المشورة وإجراءاتها على موضوعات محددة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة.

المواد التدريبية

استعراض بنية الكتيب:

أخبر المشاركين أنكم في هذه الحلقة العملية سوف تتناولون الجزء الثاني من الكتيب وبعض الجلسات المختارة من الجزء الثالث.

المواد والمنشورات المطلوبة: انظر الملحق 6.

الأهداف:

مقدمة إلى مبادئ

12:20 – 11:40

تعلم الكبار

بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:

- التعرف على المبادئ الأساسية لتعلم الكبار وخصائصه.
- توضيح كيفية تطبيق نظرية تعلم الكبار على العملية التدريبية وعملية المشورة، حيث تقوم عملية تعلم الكبار على تحقيق هدفين: أ) أن ينظر المتدربون في الطرق التي يتبعونها بإعتبارهم بالغين، ب) أن يطبق مقدمو المشورة والعاملون الصحيون هذه الاعتبارات على كيفية العمل مع الكبار.

• إيضاح أهمية تنظيم مواد التدريب حول "المفاهيم الأساسية"

إلقاء محاضرات تفاعلية حول المبادئ الرئيسية لتعلم الكبار:

- الكبار مستقلون (يعتمدون على أنفسهم) ويمكنهم التعلم بالتوجيه الذاتي.
- الكبار قد تراكت لديهم قاعدة من الخبرات الحياتية والمعارف التي قد تتضمن بعض الأنشطة المرتبطة بالعمل وبعض المسؤوليات الأسرية والتعليم السابق. ومن هنا لا يمكننا الاعتماد فقط على إعطاء المعلومات - وبأخذ هذه القاعدة المعرفية في الاعتبار، سوف يحتاج الكبار إلى مقارنة معارفهم مع ما يحصلون عليه من معلومات جديدة ومناقشة انخراط المشاركين في عملية التعلم.
- الكبار يتوجهون نحو أهداف محددة.
- الكبار يتوجهون نحو موضوعات مناسبة وذات صلة.
- الكبار يتحلون بالسلوك العملي والتركيز على الدروس المستفادة في عملهم.
- وكما هو حال جميع المتعلمين، يحتاج الكبار لأن يُعاملوا باحترام.

ناقش كيفية تطبيق هذه الأمور على هذه الدورة التدريبية وعلى موقف حدث بين مقدم المشورة وأحد المستفيدين أو إحدى المستفيدات من طالبي المشورة.

نشاط المجموعة

المناقشات في مجموعات حول العلاقة بين الميسر والمشاركين وبين مقدم المشورة والأشخاص المستفيدين

بغية إيجاد بيئة من الثقة والاحترام، من الأهمية بمكان وضع سلسلة من القواعد عند بداية

- البرنامج. وتشتمل هذه القواعد على ما يأتي:
- تسليط الضوء على أهمية التعاون في بناء المعارف، حيث يقدم كل شخص ما لديه من معارف وخبرات؛ فسوف تقوم معاً ببناء المعارف.
 - معاملة جميع المشاركين باحترام بصرف النظر عن التباين في الثقافة أو السن أو الجنس.
 - ضمان السرية واحترامها على نحو يسمح للميسرين والمشاركين بمناقشة القضايا الحساسة (المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية والنفسية وتعاطي المواد الضارة) بدون خوف من التبعات السلبية المحتملة.
 - الأخذ بعين الاعتبار التجربة الشخصية للميسرين والمشاركين في إطار السعي لإيجاد حلول لأحد المواقف المعقدة.
 - الاستعداد لتقديم التقييم النقدي للأنشطة وتلقيه، واحترام النقد لكي تُظهر نزاهة اتخاذ القرارات.
 - سيشارك خبراء خارجيون فريق الميسرين. وسيحدد من البداية كيف سيتعاون الميسرون والمختصون المدعوون، وكيف سيعبرون عن آرائهم، الإيجابية والسلبية، وكيف يبقي كل منهما الآخر ضمن السياق العام للبرنامج.
 - يمكن القيام بذلك من خلال الجلسة ذاتها (مثل الاستئذان من الزميل الذي يدير الجلسة) أو بتدوين بعض الملاحظات ومناقشتها خلال اجتماع الميسرين.
 - الاتفاق على أنه في كل مرة يقدم فيها أحد الميسرين أو الخبراء عرضاً تقديمياً، يتولى الميسر الآخر حساب الوقت وتنبيه مقدم العرض إلى ما تبقى له من الوقت. ويقوم بعض الميسرين بضبط ساعات تنبيه عند بداية الجلسة، ولكن شريطة ألا يكون صوت المنبه عالياً جداً.
 - سوف يسهم كل ما تقدم، إلى جانب مهارات التعليم الأساسية، في إيجاد بيئة تدريبية إيجابية وثمرّة. ويفضل بعض الميسرين عمل "عقد تدريبي" عند بداية الدورة التدريبية؛ لضمان موافقة كل من الميسرين والمشاركين على المبادئ الرئيسية التي تقوم عليها عملية تعليم الكبار.

ملخص الجلسة

المواد: "المواد التعليمية للمعلمين في مجال القبالة. النموذج الأساسي. القبالة في المجتمع." "تعزيز أدوات القبالة للوحدتان التدريبيتان الخامسة والسادسة".

الأهداف:

- بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:
- تعريف عملية المشورة ووصفها.
- تحديد المبادئ الإرشادية للمشورة الجيدة.

نشاط للمجموعات: عصف الذهن:

- قسّم المجموعة إلى ثلاث مجموعات صغيرة، واطلب منهم مناقشة الأسئلة الآتية والإجابة عليها:
- ماذا تعني كلمة "المشورة" عندك؟ دوّن بعض الكلمات الأساسية التي تتبادر إلى ذهنك عند سماع كلمة المشورة، وانظر إلى الكلمات التي كتبتها، واستخدمها لكي تأتي بأمثلة على المشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة التي قمت بها بالفعل.

المحاضرة التفاعلية:

الخطوات الأساسية لعملية المشورة:

- تقدير الحالة.
- تحديد المشكلات والاحتياجات والفجوات المعلوماتية.

13:00 - 12:20

مبادئ المشورة في مجال الرعاية الصحية للأمهات وحديثي الولادة

- إيجاد البدائل.
- تحديد أولويات الحلول.
- إعداد خطة.
- المراجعة والتقييم.

المبادئ الإرشادية للمشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة:

- التأمل في الذات.
- التعاطف والاحترام.
- تشجيع التفاعل.
- البناء على المعارف والمهارات الحالية.
- تبادل الآراء عن حل المشكلات.
- تصميم الحلول بحسب الاحتياجات الخاصة للنساء.

نشاط للمجموعات

نشاط للمجموعات: دراسة الحالات:

ينبغي إعداد عجلة المشورة ووضعها على جدار (أو على لوحة قلابية) بحيث يراها المشاركون. وتوزع دراسة الحالة ذاتها وأسئلة المناقشة على المشاركين.

دراسة الحالة الأولى:

المستفيدة أم تبلغ من العمر 28 عاماً، ولديها ثلاثة أطفال؛ الأصغر يبلغ 4 أعوام، وكانت ولادته صعبة للغاية. ولا ترغب هذه المرأة في الإنجاب مرة أخرى، في حين يوافق زوجها على ذلك. ولمنع حدوث أي حمل آخر، بدأت في تعاطي حقن Provera-Depo منذ ما يقرب من عام مضى. ولم يكن موعد حقنتها التالية، ولكنها عادت إلى العيادة؛ لقلقها من تأخر الدورة الشهرية شهرين وخشيتها أن يكون دم الحيض يتراكم داخل جسدها.

دراسة الحالة الثانية:

سيدها تبلغ 22 عاماً، وتم تجربتها الحمل لأول مرة. وتأتي إلى حجرة الاستقبال وهي تشتكي من آلام الطلق، ويستولي عليها الخوف من تجربة الولادة، كما أنها لا تريد أن يحضر الولادة أي قريب من أقاربها.

دراسة الحالة والأسئلة: كيف تتعامل مع هذه الحالة؟ كيف تستفيد من المبادئ الإرشادية للمشورة الفعالة؟

ملاحظة للمدرّب: ينبغي أن تكون دراسة الحالة مكتوبة بحيث تطرح مشكلة عامة وتمثل موقفاً حقيقياً، وتستحث المشاركين على التفكير في كيفية التعامل معه. وبقراً كثير من المشاركين الدراسة ويقدمون استنتاجاً على عجل بدون معالجة المشكلة الأصلية؛ ولذلك، فمن المهم أن تعطي إرشادات محددة عند معالجة المشكلة.

ملخص الجلسة:

تتمحور المشورة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة حول تقديم المعلومات والنصح والدعم؛ لمساعدة الأفراد (النساء والأسر والمجتمعات) على اتخاذ قراراتهم بأنفسهم واتخاذ الإجراءات التي من شأنها أن تحسّن صحة النساء وحديثي الولادة. فالمشورة لا تعني إقناع الناس أو إرغامهم على التصرف بطريقة بعينها.

المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة الثانية)

الأهداف:

بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:

مهارات المشورة في مجال رعاية الأمهات

التوقيت	النشاط	ملاحظات
	وحدِيثِي الولادة	<ul style="list-style-type: none"> • تعريف المشورة ودورها في تحسين الرعاية في مجال الصحة الإنجابية. • وصف المهارات الأساسية للمشورة في مجال صحة الأمهات وحادِيثِي الولادة. • تحديد العناصر المكونة لكل مهارة من هذه المهارات. • إعداد خطة لوضع هذه المهارات موضع التنفيذ.
		<p>تعريف: المشورة في مجال صحة الأمهات وحادِيثِي الولادة هي عملية تفاعلية بين المشرفين أو العاملين المهرة، والمرأة وأسرهما، يتم خلالها تبادل المعلومات وتقديم الدعم؛ حتى تتمكن المرأة وأسرهما من صنع القرارات وتصميم الخطط واتخاذ الإجراءات بغية تحسين صحتهم".</p> <p>ملاحظة للمدرِّب:</p> <p>ينبغي إعداد تعريف المشورة على لوحة قلابة مسبقاً تعلق على الجدار. ينبغي إعداد عجلة المشورة ووضعها على لوحة قلابة.</p>
	محاضرة تفاعلية	<p>محاضرة تفاعلية حول المهارات الست الأساسية اللازمة للمشورة في مجال صحة الأمهات وحادِيثِي الولادة (الكتيب الجزء الثاني، الجلسة الثالثة).</p> <ul style="list-style-type: none"> • التواصل ثنائي الاتجاه. • تشكيل تحالف. • الاستماع بفاعلية. • الأسئلة المفتوحة. • تقديم المعلومات. • التيسير. <p>الرسائل الأساسية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • المشورة هي التواصل مع الناس من أجل فهم مشاعرهم ومساعدتهم في صنع القرار. • ينبغي أن يتحلى العاملون بالرعاية الصحية بالمهارات اللازمة لفهم احتياجات المستفيدين من خدماتهم. • من المعروف أن النساء يقدرن جودة التفاعل مع مقدم الخدمات من حيث رؤيتهن لجودة الرعاية التي يحصلن عليها، بما في ذلك كيفية تواصل مقدمي الخدمات معهن والاستماع إليهن وفهم احتياجاتهن واستخدام هذه المعلومات في تقديم الرعاية الفعالة. • تناقش المستفيدات، من خلال المشورة، المعلومات التي تساعدن على تبني الخيارات التي تلي احتياجاتهن على النحو الأمثل. • ويكون لدى المستفيدات، أثناء المشورة، الفرصة للنظر في الموقف من زاوية مختلفة، والتفكير في الأثر المترتب على الخيارات المتباينة، وتغيير مواقفهن، واتخاذ قرارات عن علم واستنارة. • تتطلب المشورة الجيدة موقفاً قائماً على التعاطف (سرية المعلومات، الشفقة، العناية، الأخذ بوجه نظر المرأة المستفيدة)، والمعارف (الحقائق، المعلومات) ومهارات التواصل (الاستماع، طرح الأسئلة، والإجابة عليها).
	مقدمة عن القائمة التفقدية لتقييم مهارات التدريب القائمة على الكفاءات	<p>مقدمة عن "القائمة التفقدية لتقييم مهارات التدريب القائمة على الكفاءات"</p> <p>يقدم الميسر "القائمة التفقدية لتقييم مهارات التدريب القائم على الكفاءات"، وهي القائمة التي سوف تستخدم طوال الدورة التدريبية. وينبغي تحليل كل خطوة من أجل الوقوف على أكثر الطرق فاعلية في أداء تلك الخطوة وتعلمها. وهذه القوائم التفقدية تجعل الخطوات اللازمة أسهل وتمكّن من إجراء تقييم موضوعي لأداء المتعلمين.</p>
	العروض	<p>عرض فيديو حول المشورة</p>

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		مناقشة: بعد الانتهاء من عرض الفيديو، اطلب من المشاركين ملء القائمة التقييمية لتقييم مهارات التدريب القائمة على الكفاءات للمساعدة في تقييم مهاراتهم، ومناقشة المعلومات الارتجاعية.
		ملخص الجلسة
		المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة الثالثة)؛ رعاية الحمل والولادة والنفاس وحديثي الولادة
15:00 – 15:30	استراحة	

15:30 – 16:30	عمل المجموعات الصغيرة - ممارسة مهارات التواصل	<p>الهدف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • تحديد المهارات التي تحتاج إلى أن تُناقش وافية خلال الجلسات التالية. • تطوير المهارات الجزئية للمشورة بشأن التواصل وممارستها. • التفكير في كيفية المناقشة برؤية جديدة الجلسات التالية على مدار الأيام القادمة. <p>شكل مجموعات صغيرة من ثلاثة مشاركين: سائل، ومعجب، ومراقب.</p> <p>اطلب من كل مشارك أن يختار أحد الموضوعات الآتية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • جودة خدمات المشورة أثناء زيارات الحمل • المشورة في مجال تنظيم الأسرة. • دور الرجال في رعاية الأمهات وحديثي الولادة. <p>ينبغي أن يستغرقوا دقيقتين أو ثلاث دقائق ليصلوا إلى قائمة من الأسئلة المتعلقة بموضوعهم. ثم عليهم أن يطرحوا الأسئلة بالتناوب لمدة خمس دقائق لكل منهم.</p> <p>يمارس المشاركون المهارات الآتية، ويتولى المراقب تسجيل الملاحظات على أداء طارح الأسئلة.</p> <ul style="list-style-type: none"> • دوّن نصائح التواصل على لوحة قلاية: <ul style="list-style-type: none"> ○ استمع بفاعلية. ○ تشكيل تحالف. ○ اطرح أسئلة مفتوحة. ○ التوضيح. ○ إعادة الصياغة. ○ سير المعلومات. ○ تقلّم المعلومات. ○ التيسير. ○ تجنب الأسئلة الاستدرجية. <p>ينبغي أن يتبادل المشاركون أدوارهم بعد خمس دقائق - يتم ذلك مرتين - حتى يأخذ كل منهم دوره في طرح الأسئلة.</p> <p>بعد الانتهاء من ذلك، أعدهم إلى الجلسة الرئيسية، واطلب منهم التفكير بإمعان في تجاربهم. من بين هذه المهارات المختلفة، ما المهارة التي شعروا بأنها تثير لديهم مشاكل أكثر من غيرها ويحتاجون إلى مزيد من ممارستها؟ اسألهم كيف شعروا في أدوارهم بوصفهم مراقبين وطارحين للأسئلة ومجيبين عليها.</p>
---------------	---	--

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		ملخص الجلسة
		قدّم للمجموعة ملخصاً حول أهمية: (1) الطريقة التي تتواصل بها، (2) كيفية استجابة الآخرين للتواصل.
16:45 – 16:30	جلسات للتأمل في اليوم التدريبي والمراجعة والتقييم الذاتي	مراجعة اليوم اختر بعض الأسئلة التالية لتيسير الجلسة
		<ul style="list-style-type: none"> • أي الأشياء كانت أكثر إفادة في هذا اليوم في رأيكم؟ • ما أقل الأشياء إفادة؟ • ما الأمر الصعب الذي واجهتموه؟ لماذا؟ • هل حصلتكم على أي معلومات ذات قيمة خاصة بشأن الموضوع الذي تناوله التدريب؟ • ما المهارات الجديدة التي اكتسبتموها؟ هل أتاحت لكم الفرصة لممارستها؟ كيف كان ذلك؟ • هل هناك أي موضوعات تودون مراجعتها ثانية غداً؟ برجاء ذكرها • ما اقتراحاتكم لليوم التالي؟
	الواجبات وختام اليوم	الواجب المنزلي
		ينبغي أن يقرأ المشارك الجزأين الثاني والثالث من الكتيب: (الجلسات 6، 7، 8، 9)

التوقيت	النشاط	ملاحظات
09:00 – 08:30	مراجعة اليوم الأول	التنشيط وملخص اليوم السابق جلسة عصف الذهن/ جلسة الأسئلة والأجوبة أين انتهينا؟
10:30 – 09:00	العوامل المؤثرة على بيئة تقديم المشورة	ينبغي استخدام هذا النشاط بوصفه فرصة لتبادل الأفكار، واستيضاح الأمور، وحل المشكلات، واستعراض المواد المهمة التي ينبغي للمشاركين تذكرها. الأهداف: بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من: • شرح العوامل السياقية الأساسية التي تؤثر على المشورة في مجال تنظيم الأسرة وصحة الأمهات وحديثي الولادة. • تحليل التأثير الذي تتركه هذه العوامل على علاقات المشورة. • شرح أهمية المشورة للأزواج والمشورة بشأن القضايا الحساسة. المحاضرة التفاعلية باستخدام شرائح الباور بوينت تتضمن العوامل المؤثرة على المشورة ما يأتي: • السياق الاجتماعي والثقافي - فهم وضع المرأة الاجتماعي الاقتصادي. • تأثير الأدوار الناتجة عن اختلاف الجنس. • عمليات صنع القرار بالأسرة. ملاحظة: توجد حالات مختلفة لمشورة الأزواج والمشورة بشأن القضايا المتعلقة بالجنس؛ حيث يكتسب فهم هذه العوامل أهمية خاصة. الرسائل الأساسية: ينبغي أن يكون مقدم الخدمة دائماً مسؤولاً عن العوامل الآتية وتمكناً منها: • التسامح والتعاطف والمواقف الداعمة. • احترام المستفيدين. • المعارف التقنية. • التيقن من أن تنظيم الأسرة ينقذ الأرواح ويحسن جودة حياة الأسر. يجب معالجة القصور الناجم عن نقص الحيز المكاني والعاملين والإمدادات من قبل مقدمي الخدمات بطريقة مبتكرة؛ وبالتعاون مع العاملين بالمرافق الطبية بوصفهم فريق عمل. وينبغي دائماً أن يراعي مقدمو الخدمات العوامل الثقافية، وأن يعملوا على تلبية مستويات الراحة لدى المستفيدين واحتياجاتهم الفردية بقدر الإمكان. كثير من الممارسات متأصلة في الأعراف الاجتماعية والثقافية والأدوار والتصورات الناجمة عن اختلاف الجنس. ومع ذلك، يمكن للعاملين الصحيين أن يؤديوا دوراً مهماً في تحفيز النقاش حول القضايا الدائرة في المجتمع. ففهم أدوار الجنس في المجتمع يمكن أن يساعدك على تكوين فهم أفضل لوضع النساء والرجال الذين تقدم لهم المشورة، وبالتالي تحسّن العلاقات التفاعلية التي تقيمها في سياق المشورة. نشاط المجموعات - تمرين عملي نشاط المجموعات: تعد التمارين العملية التي تهدف إلى تقييم الممارسات المحلية تمارين مفيدة، سواء أكانت ضارة أم نافعة.

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		ويمكن إعداد السيناريوهات الخاصة بالتمارين العملية، مع الأخذ في الاعتبار السياق الثقافي والوضع الاجتماعي الاقتصادي.
		يهدف التمرين إلى:
		تقييم الممارسات المحلية في مجتمعك فيما يتعلق بصحة الأمهات وحديثي الولادة سواء أكانت ضارة أم نافعة.
		قسّم المشاركين إلى أربع مجموعات صغيرة واطلب منهم مناقشة ممارساتهم المحلية على النحو الآتي:
		<ul style="list-style-type: none"> المجموعة 1: الممارسات المحلية في الحمل. المجموعة 2: الممارسات المحلية في الولادة. المجموعة 3: الممارسات المحلية في الفترة التالية للولادة. المجموعة 4: الممارسات المحلية في الفترة الثالثة للولادة بالسؤال عن تنظيم الأسرة وحبوب منع الحمل.
		المناقشات العامة أو المعلومات المترجمة من المجموعات حول التمرين العملي
		ملخص الجلسة
		المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة الرابعة)

11:00 – 10:30	استراحة	
11:50 – 11:00	الاعتبارات العملية في عملية المشورة	<p>الاعتبارات العملية في عملية المشورة</p> <p>الأهداف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> تنظيم بيئة تقلد المشورة سواء في المرفق الصحي أو الزيارة المنزلية. استخدام طيف من الأدوات والمعينات من أجل دعم أنشطة المشورة. التقييم باستخدام الأدوات ووسائل الإيضاح المتاحة والأكثر ملاءمة لاحتياجات مقدم الخدمات بصفته مقدماً للمشورة، وتهيئتها بحيث تتناسب مع احتياجات النساء والأزواج. <p>المحاضرة التفاعلية باستخدام شرائح الباور بوينت</p> <p>ينبغي أن تكون البيئة التي تقدم فيها المشورة:</p> <ul style="list-style-type: none"> مرحبة. مريحة. مكاناً خالياً من مصادر تشتيت الذهن. مكاناً يتمتع بالخصوصية والسرية. <p>عمل المجموعات الصغيرة:</p> <p>المدة: 15 دقيقة للنقاش الجماعي وإعداد العرض التقديمي + 2.5 دقيقة للعرض الخاص بكل مجموعة.</p> <p>تشكيل مجموعتين بحيث تضم كل مجموعة 10-12 مشاركاً. وسوف يناقش المشاركون القضايا المتعلقة بتنظيم وضمان بيئة مريحة ومرحبة وآمنة لتقديم المشورة.</p> <p>موضوع عمل المجموعة الصغيرة رقم 1: إيجاد ترحيب وتفاعل آمن وموضوع عمل المجموعة الصغيرة رقم 2: تقييم البيئة المادية</p>

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		ملخص الجلسة
		المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة الخامسة)
11:50 – 13:00	تطبيق مهارات المشورة على موضوعات وحالات محددة في مجال صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة:	تطبيق مهارات الإرشاد على المواضيع والحالات الخاصة بالأمهات والأطفال حديثي الولادة الصحية وتنظيم الأسرة
		1. الرعاية السابقة للولادة: الرعاية العامة في المنزل أثناء فترة الحمل
		الأهداف:
		بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:
		• تقديم المشورة والتواصل بفاعلية مع النساء بشأن الرعاية الشخصية في المنزل أثناء الحمل.
		• مراعاة المعتقدات الثقافية والدينية السائدة في المجتمع والتي تؤثر على الرعاية التي تحصل عليها النساء في المنزل والدعم الذي يحصلن عليه من أزواجهن وأسرهن.
		• تقييم كيفية إشراك الأزواج وغيرهم من أفراد الأسرة المهمين في عملية المشورة.
		• مراعاة سبل صنع القرار بالأسرة.
		الطريقة
		عرض تقديمي تفاعلي يتضمن عصف ذهن، وأسئلة وأجوبة، وانخراطاً من المشاركين في النقاش.
		الرسائل الأساسية:
		• يتمثل الهدف الرئيس من الرعاية أثناء الحمل في: (أ) دعم المرأة وإعلامها حتى تتمكن من العناية بنفسها بدعم من أسرتها، (ب) اكتشاف وإدارة المشاكل التي قد تظهر أثناء الحمل.
		• من المهم لأي امرأة أن تتلقى الرعاية في وقت مبكر قدر الإمكان أثناء فترة الحمل - خلال الثلث الأول.
		• وينبغي للمرأة أن تجري على الأقل أربع زيارات ضمن الرعاية أثناء الحمل.
		جلسة عملية:
	نشاط المجموعات: جلسة عملية	يهدف النشاط إلى مساعدة المشاركين على تحديد أولوية المعلومات الأكثر أهمية التي يجب أن تُبلَّغ إلى النساء وأفراد أسرهن.
		برحاء العمل ضمن فرق البلدان - استعن بقائمة توصيات منظمة الصحة العالمية بشأن الرعاية الذاتية خلال الحمل - ويخصص لكل فريق سؤال واحد؛ وسوف يكون لديك 10 دقائق لتنظيم الإجابة و3 دقائق لعرضها:
		• حدد أهم ثلاث توصيات، واذكر التوصية التي ترى أنها قد أُغفلت.
		• حدد أي التوصيات تقتضي تقديم المشورة وليس مجرد التواصل.
		• فكر في عمليات صنع القرار بالأسرة: ما المعلومات ذات الأهمية الأكبر التي يجب أن يطلع الأزواج عليها؟ هل ينبغي إجراء هذا النشاط في مجموعات من أزواج وزوجات، أم ينبغي تنظيم مجموعات خاصة بالرجال؟
		• فكر في عمليات صنع القرار بالأسرة: مَنْ هو فرد الأسرة الآخر ذو الأهمية في هذه العمليات؟ كيف يمكن للعامل الصحي أن يتحدث إلى الأسر عن القرار الذي يتخذونه؟
		ملخص الجلسة
		المواد المطلوبة: توصيات منظمة الصحة العالمية للرعاية الذاتية أثناء الحمل (الكتيب (الجلسة 6، صفحة 75)؛ رعاية الحمل والولادة والنفاس وحديثي الولادة، العمل مع الأفراد

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		والأسر والمجتمعات لتحسين صحة الأمهات وحديثي الولادة (انظر التدخلات الأساسية، صفحة 12).

14:00 – 13:00	استراحة	
---------------	---------	--

15:00 – 14:00	التخطيط بشأن الولادة الآمنة	2. الرعاية السابقة للولادة: التخطيط لولادة آمنة الأهداف:
---------------	-----------------------------	---

بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:

- دعم النساء من أجل فهم أهمية الولادة في حضور إخصائية توليد ماهرة وشرح محتوى الخطة المعنية بالولادة الآمنة ومنع المضاعفات.
- فهم أهمية العلاقات التفاعلية والمشورة لدعم النساء في إعداد خطة بشأن الولادة الآمنة ومنع المضاعفات.
- بالتعاون مع النساء، تقييم مدى إتاحة وجودة الدعم المجتمعي المتوافر لهن ولأسرهن بغية تنفيذ خططهن المعنية بالولادة ومنع المضاعفات.

عرض تقديمي تفاعلي

- ما المقصود بالتخطيط بشأن الولادة الآمنة ومنع المضاعفات؟
- المهارات اللازمة لدعم السيدات الحوامل في التخطيط للولادة الآمنة ومنع المضاعفات.
- توفير المعلومات اللازمة لإعداد الخطة.
- تيسير عملية حل المشكلات للأفراد وللأسرة.
- إقامة الروابط مع المجتمع بغرض دعم التخطيط للولادة الآمنة ومنع المضاعفات.

الرسائل الأساسية: للمشاركين بصفتهم مقدمي خدمة في المستقبل

- ينبغي على المرأة أن تخطط لولادة آمنة في زيارتها الأولى أثناء الحمل، وأن تعرف أين يمكنها الحصول على مساعدة إخصائيين مهرة في حالة حدوث مشاكل أثناء الحمل أو أثناء الولادة أو بعدها.
- ينبغي أن تُراجع الخطة في كل زيارة أثناء الحمل ويتم تحديثها وفقاً لذلك.
- ينبغي أن تقوم إخصائية التمريض الماهرة، سواء أكانت طبيبة أم ممرضة أم قابلة، بفحص المرأة أربع مرات على الأقل خلال كل حمل، ومساعدتها عند الولادة، وفحصها في فترة النفاس.
- ومن المهم أن تناقش المرأة الخطة مع زوجها وأسرته.
- ويمكن أن تكون الموارد الأخرى في المجتمع ذات أهمية في دعم النساء للحصول على رعاية على يد إخصائيين مهرة عند الولادة وفي حالة حدوث مضاعفات.

جلسة عملية: ينبغي ممارسة دعم النساء والأسر والمجتمعات في إعداد خطة بشأن الولادة الآمنة ومنع المضاعفات.

تركز الجلسة على الأسئلة المستخدمة في إعداد خطة للولادة والطوارئ.

ملاحظة للمدرب: قسّم المشاركين إلى مجموعتين، واطلب من كل مجموعة استعراض الأسئلة المقترحة في هذه الجلسة لمساعدة النساء وأسرن على الاستعداد للولادة ولأي مضاعفات لاحقة في حضور إخصائي ماهر. واطلب من إحدى المجموعتين أن تفكر في أسئلة متعلقة بالولادة، ومن المجموعة الأخرى التفكير في أسئلة خاصة بالاستعداد للمضاعفات.

اطلب من المجموعتين عصف الذهن ومناقشة الأسئلة والإعراب عن مدى ملاءمتها، وما الأسئلة الإضافية التي ينبغي أن تطرح؟ وما الأساليب التي قد تكون أكثر فاعلية في دعم

نشاط المجموعات -
جلسة عملية

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		الخطة؟ وما العوامل الثقافية والسياق الثقافي الذي يمكن أن يؤثر في الخطة؟ المعلومات الارتجاعية حول التخطيط للولادة الآمنة ملخص الجلسة
15:00 – 15:30	استراحة	

المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة السابعة)؛ التخطيط للولادة الآمنة؛ معايير رعاية الأمهات وحديثي الولادة. الولادة والاستعداد للطوارئ في الرعاية أثناء الحمل؛ العمل مع الأفراد والأسر والمجتمعات لتحسين صحة الأمهات وحديثي الولادة.

15:30 – 16:15	علامات الخطر في الحمل	<p>الأهداف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • إعداد قائمة بأكثر علامات الخطر والمضاعفات شيوعاً في الحمل والولادة وشرحها. • بيان علامات الخطر إلى النساء وأسرهن. • بيان كيفية الحصول على رعاية طارئة في الوقت المناسب عند اكتشاف إحدى علامات الخطر. <p>عرض تقديمي تفاعلي</p> <p>فيما يلي قائمة بعلامات الخطر والأعراض التي يجب على المرأة معرفتها أثناء الحمل.</p> <p>انصح بالذهاب إلى المرفق الصحي أو الاتصال باختصاصي التوليد إذا ظهر أي عرض من الأعراض الآتية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • إفراز دموي لزج. • انقباضات مؤلمة كل 20 دقيقة أو أقل. • تهتك الأغشية. <p>انصح بالذهاب إلى المستشفى/ المركز الصحي على الفور، ليلاً أو نهاراً، بدون الانتظار إذا ظهرت أي علامة من العلامات الآتية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • النزيف المهبلي. • احتلاج (تشنج). • صداع شديد وتغيُّم (عدم وضوح) الرؤية. • حمى أو عدم القدرة على القيام من السرير. • ألم شديد بالبطن. • سرعة التنفس أو صعوبته. <p>يجب على المرأة الذهاب إلى المركز الصحي في أقرب فرصة إذا لاحظت أي علامة من العلامات الآتية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • حمى. • ألم بالبطن. • الشعور بالتعب. • تورم الأصابع أو الوجه أو الأرجل. <p>توجد أربع حالات للتباطؤ في الاستجابة تؤدي إلى مضاعفات الولادة وتسهم في وفيات الأمهات:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الإدراك: أول تباطؤ يتمثل في إدراك المرأة أو أسرتها أو إخصائي التوليد المجتمعي أنها في
---------------	-----------------------	---

أزمة، سببها غالباً النزيف المفرط. فمن الصعب أن تعرف، بدون تثقيف، مقدار النزيف الذي يوصف بأنه مفرط، حيث يكون بعض النزيف معتاداً خلال الحمل.

- القرار: التباطؤ الثاني يتمثل في اتخاذ القرار والخطوات نحو التماس الرعاية التوليدية على يد إخصائيين مهرة بمجرد إدراك أي أزمة. وقد يتضمن القرار إيجاد وسيلة النقل والمال اللازم لاستخدامهما، والحصول على إذن الزوج أو غيره من صانعي القرار الرئيسيين، وعدم الثقة في الخدمات القائمة أو عدم المعرفة بمكان الحصول على الرعاية الماهرة. وقد لا يكون لدى المرأة أو من يتولى تقديم الرعاية لها الثقة في الرعاية التي سوف تحصل عليها، أو قد تشعر بسوء المعاملة من العاملين بالمرفق الصحي.
 - الموقع: التباطؤ الثالث يكمن في الوصول إلى المرفق الصحي أو إيجاد من الأساس، نتيجة لعدم توافر المال أو وسيلة الانتقال أو لبعد المسافة أو لسوء حالة الطرق أو لسوء أحوال الطقس أو لنقص المعلومات.
 - المرفق: يحدث التباطؤ الرابع في المرفق الصحي الذي قد يفتقر إلى العمالة الجيدة أو المعدات المناسبة، وعدم قدرتهم أو التزامهم معالجة المرأة في الوقت المناسب. وقد لا تستطيع الأسرة تحمل نفقة الرعاية أو يكون لديها مخاوف ثقافية من التبرع بالدم اللازم. وبالتالي، يكون نقص الدم عاملاً مؤثراً في حدوث التباطؤ الرابع، فقد تؤجل عملية جراحية لساعات عدة نظراً لعدم توافر متبرع لديه فصيلة الدم المطلوبة، ويكون عاجزاً على التبرع أو للإتيان بفصيلة الدم المناسبة من بنك الدم.
- وحالات التباطؤ الأربعة المذكورة إنما تعكس العوائق الكثيرة الثقافية والاقتصادية أو المرتبطة بالبنية التحتية التي تحول دون الحصول على الرعاية الصحية عالية الجودة في المجتمعات الفقيرة التقليدية. فالنُزفُ التالي للوَضْع، مثل كثير من التحديات الصحية الصعبة، لا يمكن معالجته بالتدخلات السريرية (الإكلينيكية) وحدها.

عرض لعب الأدوار

الهدف: عرض تعريف المرأة الحامل وأسررتها بعلامات الخطر أثناء الحمل بصورة فعالة.

السيناريو: تخوض السيدة (س) تجربة الحمل الأول؛ وهي في أسبوعها الثاني والثلاثين، وأتت بصحبة زوجها وحماتها في إحدى زيارات الرعاية أثناء الحمل.

المهمة: المشورة لتشجيع التعرف على علامات الخطر في الوقت المناسب والإجراءات الواجب اتخاذها من قبل المرأة وأسررتها.

ملاحظة للمدرِّب: قبل بدء الجلسة، اطلب من أربعة مشاركين المشاركة في نشاط لعب الأدوار ومناقشة أدوارهم كمقدم للمشورة، وامرأة حامل، وزوجها، وحماتها.

المناقشة والمعلومات الارتجاعية

ملخص الجلسة

- رغم أن الحمل عملية طبيعية، فقد تحدث بعض المضاعفات.
- تكون علامات الخطر بمثابة إنذار أن شيئاً غير معتاد قد حدث، ويمكن أن يتسبب في إلحاق الأذى بالمرأة أو وليدها أو كليهما.
- من المهم أن تدرك المرأة والأسرة علامات الخطر أثناء الحمل؛ حتى يمكن الذهاب بها مباشرة إلى المرفق الصحي، ليلاً أو نهاراً، بدون انتظار.
- المضاعفات المرتبطة بالحمل التي تكتشف في وقت مبكر يمكن علاجها وتدبرها بسهولة أكبر.
- التماس الرعاية في الوقت المناسب بحضور إخصائي صحي ماهر سوف يوفر المعالجة الضرورية لتحسين الوضع والمساعدة في منع حدوث المضاعفات أو الوفاة.

نشاط المجموعات

التوقيت	النشاط	ملاحظات
16:30 – 16:15	مراجعة الجلسة وتقييم الذات الواجبات (الفروض)	المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة الثامنة)؛ معايير رعاية الأمهات وحديثي الولادة. الولادة والاستعداد للطوارئ في الرعاية أثناء الحمل تقييم اليوم الثاني ينبغي للمشاركين قراءة الجزء الثالث: الجلسات 9، 11، 12 من الكتيب

09:00 – 08:30

مراجعة اليوم الثاني

مراجعة اليوم الثاني

التنشيط وملخص اليوم السابق
تمرين عصف الذهن/ أسئلة وأجوبة
أين انتهينا؟

ينبغي استخدام هذا النشاط بوصفه فرصة لتبادل الأفكار، واستيضاح الأمور، وحل المشكلات، واستعراض المواد المهمة التي ينبغي على المشاركين تذكرها.

09:45 – 09:00

الرعاية ما بعد الولادة

الرعاية ما بعد الولادة والرعاية التالية للولادة

والرعاية التالية للولادة

الأهداف:

بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:

- إيصال المعلومات حول الرعاية التالية للولادة للأم والمولود على حد سواء بما في ذلك ما يتعلق بأي مضاعفات للأم أو وليدها.

عرض تقديمي

عرض تقديمي تفاعلي: يتضمن قضايا مهمة لمناقشتها مع المرأة وأسرته:

للعصف الذهني

- رعاية الأم بعد الولادة.

- إمكانية فحص الأم أو وليدها.

- توفير الرعاية الملائمة بالمنزل.

- علامات تعرض المرأة للخطر.

- رعاية حديثي الولادة: تقدم المشورة للأم والأسرة حول الرعاية المناسبة لوليدها هو جزء مهم من عملية الفحص؛ فمن المهم أن يتعلم الوالدان كيفية الحفاظ على وليدهما دافئاً، وأن يتم التشجيع على الرضاعة الطبيعية الخالصة، والتخطيط لمزيد من التقييم الطبي والتحصين مع الأسرة.

- علامات تعرض حديثي الولادة للخطر: اشرح للأم والأب متى يكون مهمماً لهما أن يلتصقا بخدمات الرعاية على الفور وأين يذهبان.

نشاط للمجموعات

نشاط للمجموعات: ممارسة الاستفسار وطلب الإيضاحات وإعادة الصياغة عند الإبلاغ بعلامات الخطر أو الإبلاغ بكيفية رعاية الوليد.

اشرح أن الاستماع الفعال يجب أن يكون أكثر من مجرد استماع، وشرح أهمية التوضيح ما قيل. ومن الطرق الجيدة للاستيضاح إعادة صياغة ما قيل للمتحدث للتأكد من فهمه له جيداً.

على اللوحة القلابة، اكتب العنوان "طرق التوضيح وإعادة الصياغة"، واطلب من المجموعة إجراء عصف ذهني حول بعض العبارات التي يمكنهم استخدامها في التوضيح ما قيل أو إعادة صياغته، والأمثلة على هذه العبارات تتضمن ما يأتي:

- هل أنا فهمتك جيداً حين قلت.....؟

- إذن، أنت تقول: إن.....، هل هذا صحيح؟

- سمعتك تقول: إن.....، هل هذا صحيح؟

- هل سمعتك جيداً حين قلت.....؟

- لست متأكداً إن كنت فهمتك بوضوح، هل قصدت أن.....؟

دُكر المجموعة بأنهم ينبغي لهم استخدام لغة بسيطة عند أي توضيح أو إعادة صياغة. وشرح النقطة عن طريق طرح سؤال على إحدى المشاركات، مثل: "إذن، أخبرني الدكتور..... لماذا تعتقد أن كثيراً من السيدات الحوامل في هذه القرية لا يعلمن علامات الخطر التالية

للولادة؟"، وانتظر لترى إجاباتها، ثم أعد صياغتها لباقي أعضاء المجموعة حتى يستوعبوها.

تمرين المجموعات الصغيرة:

اطلب من المشاركين أن يشكلوا فرقا من شخصين وأن يتدربوا على التوضيح وإعادة الصياغة. واطلب من كل اثنين أن يناقشا "كيف يمكن رعاية الوليد"، بحيث يطرح أحدهم الأسئلة ويجيب الآخر عليها. وينبغي للسائل أن يقوم بتوضيح الإجابة وإعادة صياغتها، ويمكنهما تبادل الأدوار بعد ثلاث دقائق.

ملخص الجلسة

- تقديم المشورة أمر مهم، ولكنه يحتاج لمهارات ملائمة وقدر من الصبر.
- ما زال التعرف على علامات الخطر والتماس الرعاية يمثلان أولوية.
- أشرك العاملين الصحيين الأقل تأهيلاً بالمنشآت والعاملين الصحيين المجتمعيين للمساعدة في تقديم المشورة للأمهات أثناء الولادة وما بعدها.

المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة 11)، دليل الممارسات الأساسية في رعاية الحوامل، والولادة، وما بعد الولادة وحديثي الولادة، المشاورة التقنية لمنظمة الصحة العالمية بشأن رعاية الأمهات وحديثي الولادة التالية للولادة.

المشورة وتنظيم الأسرة، وتشمل أداة لصنع القرار بشأن المستفيدين من خدمات تنظيم الأسرة ومقدميها ومعايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل

الهدف:

- بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:
- تحديد الغرض من الدلائل الإرشادية وأدوات المشورة لمنظمة الصحة العالمية بشأن تنظيم الأسرة.
- تحديد استخدام وتطبيق معايير الأهلية وممارسة التوصيات الخاصة بتقديم خدمات تنظيم الأسرة.
- تحديد استخدام أدوات تنظيم الأسرة لتقديم خدمات المشورة.

محاضرة تفاعلية

المحاضرة: الحاجة إلى إرشاد مسند بالبيّنات:

- بناء ممارسات تنظيم الأسرة على أفضل البيّنات المنشورة المتاحة.
- التصدي للمفاهيم المغلوطة بشأن الفئات التي يمكنها استخدام وسائل منع الحمل بشكل مأمون.
- الحد من العوائق الطبية.
- تحسين جودة الرعاية في مجال تنظيم الأسرة وإمكانية الحصول عليها.
- الغرض من الأدوات والدلائل الإرشادية الخاصة بالمشورة في مجال تنظيم الأسرة:
- تحسين جودة المشورة في مجال تنظيم الأسرة عن طريق مساعدة مقدمي الخدمات على تطبيق أفضل الممارسات في إطار علاقات التفاعل بين المستفيدين ومقدمي الخدمة.
- وعن طريق تشجيع مقدمي الخدمة لتقديم معلومات تقنية دقيقة وذات صلة وحديثة في المنافذ المناسبة.
- تعزيز المشاركة والاختيار المستنير من جانب المستفيدين.

عرض الأدوات

ملخص الجلسة

10:30 – 09:45

المشورة في مجال تنظيم الأسرة، بما في ذلك أداة صنع القرار للمستفيدين من تنظيم الأسرة ومقدمي الخدمات، ومعايير الأهلية لاستخدام وسيلة لمنع الحمل

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		المواد المطلوبة: تنظيم الأسرة؛ الكتيب العالمي لمقدمي الخدمات أداة صنع القرار للمستفيدين ومقدمي الخدمات في مجال تنظيم الأسرة؛ الأهلية الجدارة الطبية، وعجلة معايير الأهلية الطبية.
11:00 – 10:30	استراحة	
12:00 – 11:00	اكتئاب بعد الولادة – التعرف على الحالة والدعم	اكتئاب بعد الولادة – التعرف على الحالة والدعم
	أنشطة للمجموعات	<p>الهدف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، سوف يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • وصف أعراض اكتئاب بعد الولادة وطرق معالجتها. • تقديم الدعم للنساء المصابات باكتئاب بعد الولادة. <p>المجموعات:</p> <p>قسّم المشاركين ثلاث مجموعات. وزود كل مجموعة بأسئلة واطلب منهم مناقشة الإجابات الممكنة على هذه الأسئلة، وأعطهم من 5 إلى 7 دقائق لإنجاز هذه المهمة.</p> <p>أسئلة إلى المجموعات الصغيرة:</p> <ul style="list-style-type: none"> • المجموعة الأولى: ما هو اكتئاب بعد الولادة؟ كيف يمكننا المساعدة في التعريف به؟ • المجموعة الثانية: كيف ترى دور الاختصاصي الطبي في توفير المساعدة للنساء المصابات باكتئاب بعد الولادة؟ من يمكنه المساعدة في ذلك أيضاً؟ • المجموعة الثالثة: ما الخطوات المتخذة في المرفق الصحي الخاص بكم لمساعدة النساء المصابات باكتئاب بعد الولادة؟ <p>بعد الوقت المحدد و/أو عند انتهاء كل المجموعات من الإجابة عن أسئلتها، اطلب من كل مجموعة تقديم نتائج مناقشتها إلى الجمهور.</p> <p>محاضرة تفاعلية</p> <ul style="list-style-type: none"> • التعريفات الأساسية المقرر مناقشتها مع المشاركين. • العوامل التي قد تؤدي إلى اكتئاب بعد الولادة. • الممارسات الأساسية لتدبير الاكتئاب والذهان بعد الولادة والوقاية منهما في أثناء الحمل. • المهام الأساسية خلال المرحلة التالية للولادة. <p>الرسائل الأساسية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • يصيب اكتئاب بعد الولادة 10-15% من النساء. • معظم النساء وأسرهن لا يدركون أن تلك الحالة تتطلب الدعم والمعالجة. • حتى يمكن للمرأة تجاوز اكتئاب بعد الولادة بنجاح، فإنها تحتاج إلى دعم من حولها من الأصدقاء والأقرباء ومقدمي الرعاية الصحية والإخصائيين الاجتماعيين. • ينبغي أن يتعرف مقدمو الرعاية الصحية على حالة الاكتئاب بعد الولادة وتقديم الدعم الفردي والمعالجة في التوقيتات المناسبة. <p>ملخص الجلسة</p> <p>المواد المطلوبة: الصحة النفسية للأمهات والأطفال والمراهقين: التحديات والتوجيهات الاستراتيجية لإقليم شرق المتوسط.</p>
13:00 – 12:00	المشورة بعد الولادة	المشورة بعد الولادة وبعد الإجهاض بشأن تنظيم الأسرة

التوقيت	النشاط	ملاحظات
	وبعد الإجهاض بشأن تنظيم الأسرة	الأهداف: بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من: • تقدير احتياجات المرأة فيما يتعلق بتنظيم الأسرة. • الاستفادة بأهمية المباحدة بين الولادات واستخدام وسائل تنظيم الأسرة. • الاستفادة بمعلومات حول أهمية تنظيم الأسرة بعد الولادة.
		محاضرة تفاعلية تتضمن الجلسة ما يأتي: • الفوائد الصحية المترتبة على تنظيم الأسرة لكل من الأم والطفل الرضيع والأسرة. • انخفاض عدد الأطفال في الأسرة يعني مزيداً من الوقت والموارد التي يكرسها الوالدان لكل طفل. • يمكن للشابات أن يؤجلن الحمل حتى تنضج أجسامهن. • الحد من الوفيات بين الأمهات والرضع. • التوقيت المناسب للحصول على المشورة حول المباحدة بين الولادات. • مساعدة المرأة في اختيار الوسيلة المناسبة لها.
	أنشطة المجموعات	نشاط للمجموعات: يقرأ الميسر العبارات ويسأل المشاركين إذا كانوا "موافقين" أو "غير موافقين" على كل بيان. اطلب من المشاركين مناقشة رأيهم في كل بيان 1. فاطمة ترضع طفلها البالغ أربعة أشهر رضاعة طبيعية، وتريد البدء في أخذ الحقنة الشهرية لتنظيم الأسرة (غير موافق). 2. خديجة ولدت ولادة طبيعية منذ ثلاثة أسابيع، وهي لا تُرضع طفلها رضاعة طبيعية، وتريد البدء في أخذ حبوب منع الحمل المركبة الفموية بغرض المباحدة بين الولادات (موافق). 3. يمكن البدء في أخذ الحبوب الصغيرة بعد الولادة مباشرة إن كانت المرأة لا تُرضع وليدها رضاعة طبيعية (موافق). 4. يمكن أن تصبح المرأة حاملاً خلال 4 أسابيع بعد الولادة (موافق) 5. يتم تركيب اللولب بعد الولادة مباشرة عقب فصل المشيمة وخلال 48 ساعة قبل الانصراف من المستشفى (موافق). 6. يمكن أن تصبح المرأة حاملاً بمجرد مرور أسبوعين على الإجهاض (موافق). 7. تنتظر امرأة عانت من الإجهاض أو الإجهاض التلقائي على الأقل 6 أشهر قبل حدوث حمل آخر (موافق). 8. يمكن أخذ الحبوب أحادية الهرمون بعد ستة أسابيع من الولادة إن كانت المرأة ترضع رضاعة طبيعية (غير موافق).
		ملخص الجلسة المواد المطلوبة: الكتيب (الجلسة 12)؛ رعاية الحمل والولادة وما بعد الولادة وحديثي الولادة؛ تنظيم الأسرة، الكتيب العالمي لمقدمي الخدمات؛ المباحدة بين الولادات: دليل الميسرين ومثلي المجموعات والمتطوعين الصحيين.

التوقيت	النشاط	ملاحظات
14:00 – 15:00	جلسة عملية	<p>جلسة عملية</p> <p>الأهداف:</p> <p>سوف يطبق المشاركون مهاراتهم باستخدام الكتيب، رعاية الحمل والولادة وما بعد الولادة وحديثي الولادة" دليل للممارسة الأساسية ومواد دعم تنظيم الأسرة، مثل دليل منظمة الصحة العالمية بشأن "أداة اتخاذ القرار للمستفيدين ومقدمي الخدمات في مجال تنظيم الأسرة: مورد للمشورة عالية الجودة ومعينات الوظيفة (مطويات، ومنشورات، وملصقات، وغيرها من المواد).</p> <p>وسيكون تركيز الجلسة العملية منصباً على ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ممارسة مهارات المشورة والتواصل بهدف التواصل الفعال مع النساء وأسرهن أثناء الحمل والولادة وما بعد الولادة وتنظيم الأسرة. • عرض مهارات وطرق وأساليب التواصل الفعال لتقديم المشورة في مختلف المواقف. • تحديد مستوى المعلومات ونقل الرسائل الأساسية حول صحة الأمهات وحديثي الولادة. • دعم النساء وأسرهن لاتخاذ الإجراءات اللازمة من أجل صحة أفضل وتيسير هذه العملية. <p>التطبيق باستخدام "القائمة التفقدية لتقدير مهارات التدريب القائمة على الكفاءات" لمراقبة وتقييم مهارات تقديم المشورة لدى الأقران في نشاط لعب الأدوار ودراسة الحالة.</p> <p>لعب الأدوار</p> <p>العمل في مجموعات صغيرة؛ كل منها يتألف من ثلاثة مشاركين: مستفيدين، ومقدمي خدمات، ومراقبين. واعمل على تداول الأدوار. مع إعداد السيناريوهات/النصوص اللازمة لعشرة أنشطة للعب الأدوار إلى جانب الأسئلة المطروحة في مناقشات المجموعات.</p>
15:00 – 15:30	استراحة	
15:30 – 16:00	جلسة عملية (يتبع)	<p>المعلومات الارتجاعية من المراقبين باستخدام "القائمة التفقدية لتقدير مهارات التدريب القائمة على الكفاءات".</p> <p>ملخص الجلسة</p> <p>المواد المطلوبة: القوائم التفقدية القائمة على القدرات؛ أداة صنع القرار للمستفيدين ومقدمي الخدمات في مجال تنظيم الأسرة: مورد للمشورة عالية الجودة؛ المطويات وغيرها من المواد المعينة؛ عينات من وسائل منع الحمل.</p>
16:00 – 16:15	مراجعة الجلسة وتقييم الذات	<p>مراجعة اليوم الثالث</p>

اليوم الرابع

التوقيت	النشاط	ملاحظات
09:00 – 08:30	مراجعة اليوم الثالث	التنشيط وملخص اليوم السابق.
10:30 – 09:00	الربط بالمجتمع	<p>الأهداف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • إعداد قائمة بالفوائد والتحديات المترتبة على العمل مع المجتمعات وغيرها ومناقشتها للتعرف على طرق دعم صحة الأمهات وحديثي الولادة. • تحديد المجموعات والمنظمات ومقدمي الخدمات ذوي الصلة على الصعيد المحلي للربط فيما بينها؛ حتى توفر الدعم المجتمعي لتحسين صحة الأمهات وحديثي الولادة. • تيسير إقامة الشبكات الفعالة والعمل المشترك في الوقت المناسب بين المجموعات والمنظمات ومقدمي الخدمات المحليين. <p>محاضرة تفاعلية</p> <p>الهدف من العمل مع الأفراد والأسر والمجتمعات هو الإسهام في تمكين المرأة والأسر والمجتمعات من الإسهام في تحسين صحة الأمهات وحديثي الولادة، وكذلك زيادة إمكانية الحصول على الخدمات الصحية عالية الجودة والاستفادة منها، ولاسيما الخدمات المقدمة من قبل إخصائيي توليد مهرة.</p> <p>وتتمثل أهم الجوانب في الربط بالمجتمع فيما يأتي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • مفهوم المبادئ الإرشادية للعمل مع الأفراد والأسر والمجتمعات. • الاستراتيجيات وتحديد المجالات ذات الأولوية. • البيئات الصحية للنساء والأمهات وحديثي الولادة. <p>مناقشة جماعية</p> <p>ملاحظة للمدرِّب: قبل الجلسة (اليوم السابق لها) اطلب من أربعة مشاركين المشاركة في المناقشة. اطلب من المشاركين تبادل الخبرات التي يحملونها من مجتمعاتهم.</p> <p>مناقشة وملخص الجلسة</p> <p>المواد المطلوبة: كتيب: العمل مع الأفراد والأسر والمجتمعات من أجل تحسين صحة الأمهات وحديثي الولادة.</p>
11:00 – 10:30	استراحة	
13:00 – 11:00	تقديم المضمومة والمواد التدريبية وتكليفها	<p>الأهداف:</p> <p>بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن يتمكن المشاركون من:</p> <ul style="list-style-type: none"> • تحديد المجالات والقضايا ضمن التدريب وتنفيذ أدوات المشورة والوثائق الإرشادية اللازمة لإجراء التكيف. • تقديم أمثلة على تكيف هذه المجالات والقضايا. • إعداد خطط لتكليف هذه الأدوات لتتواءم مع البيئات المحلية. <p>تقديم الإجراءات المقترحة لإتمام التكيف</p>

التوقيت	النشاط	ملاحظات
		عمل المجموعات الصغيرة: خطة التعديل لكل بلد: يحدد المشاركون نقاط الكتاب التي تحتاج إلى تكييف وكيف سيقومون بذلك في بلدهم. العروض التقديمية للمجموعات الصغيرة
14:00 – 13:00	استراحة	
15:30 – 14:00	إعداد خطة للتدريب حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية (يتبع)	إعداد خطة للتدريب حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية في مجال الأهداف: بنهاية هذه الجلسة، ينبغي أن تتمكن فرق البلدان من: • إعداد خطة عمل تفصيلية للبلدان لإعداد وتنظيم دورات تدريبية حول المشورة ومهارات التواصل في مجال الصحة الإنجابية مع التركيز على صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة. عمل مجموعات البلدان
		عمل مجموعة البلد ويقترح أن تقوم فرق البلدان بما يأتي: • مراجعة السياسة القائمة والأنشطة المعنية بالتدريب قبل الخدمة وأثناءها على المشورة في مجال الصحة الإنجابية. • استعراض مناهج تدريبية مختصة بالمشورة في مجال الصحة الإنجابية وإقرارها؛ استناداً إلى المواد التدريبية المتاحة. • إعداد فرق أساسية من المدربين (تعزيز المدربين الحاليين) لتقديم التدريب على المشورة في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة. • إعداد مناهج وبرنامج التدريب (تدريب تشيطي) لفرق المدربين الأساسية. • إجراء دورات تدريبية لفرق المدربين الأساسي. • تعديل الوحدة التدريبية حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية بما يتناسب مع استراتيجية مقدمي التدريب الوطنيين وخططهم. • إعداد الدورة التدريبية حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية وإدماجها في خطة التدريب قبل الخدمة وأثناءها. • إعداد وإقرار مخزون من وسائل الإيضاح والأدوات لدعم الدورات والجلسات التدريبية المعنية بالمشورة في مجال الصحة الإنجابية. • إعداد إطار عمل للإشراف التيسيري لمساعدة مقدمي الخدمات في إجادة المهارات والممارسات المكتسبة/المصقولة. • إعداد خطة متابعة وتقييم عملية تعديل الخطة التدريبية وتنفيذها. اعط أمثلة على خطة عمل البلدان بشأن إعداد وتنظيم دورات تدريبية حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية، مع التركيز على صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة (انظر الجدول-1 أدناه). يجب على الميسرين العمل مع المجموعات إذا كان لديهم أي مشاكل.
16:00 – 15:30	استراحة	
16:45 – 16:00	إعداد خطة للتدريب حول المشورة في مجال الصحة الإنجابية (يتبع)	واصل إعداد خطة تفصيلية لعمل البلدان لإعداد وتنظيم دورات تدريبية حول المشورة ومهارات التواصل في مجال الصحة الإنجابية مع التركيز على صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة.
17:00 – 16:45	مراجعة الجلسة وتقييم الذات	مراجعة اليوم الرابع

الجدول 1. أمثلة على خطة عمل البلدان بشأن المشورة في مجال الصحة الإنجابية بحيث تركز على صحة
الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة

الأهداف	الأنشطة والأنشطة الفرعية	النتائج المتوقعة	الإطار الزمني	الموارد/ المساعدة التقنية	المسئولية	ملاحظات/ تعليقات

اليوم الخامس

التوقيت	النشاط	ملاحظات
09:00 – 08:30	مراجعة اليوم الرابع	مراجعة اليوم الرابع التنشيط وملخص اليوم السابق.
10:30 – 09:00	العرض التقديمي لخطط البلدان	العرض التقديمي لخطط البلدان
11:00 – 10:30	استراحة	
13:00 – 11:00	العرض التقديمي لخطط البلدان (تابع)	
14:00 – 13:00	استراحة	
14:30 – 14:00	الاختبار البعدي	الاختبار البعدي
15:00 – 14:30	تقييم الحلقة العملية	تقييم الحلقة العملية (انظر الملحق 4)
15:30 – 15:00	ختام الحلقة العملية	ختام الحلقة العملية

ملحق 1 الغرض من الاختبارات القبلية والبعديّة

أعدت الاختبارات القبلية والبعديّة بغرض التعرف على مستوى التغير في معارف المشاركين ومهاراتهم نتيجة المشاركة في الحلقة العملية التدريبية. ويمكن أن يسترشد الميسرون بنتائج الاختبارات القبلية للتركيز على الموضوعات التي يحتاج فيها المشاركون إلى مزيد من الاهتمام. وتتشابه كل من الاختبارات القبلية والبعديّة، حيث تحتوي على خمسة أسئلة للاختيار من إجابات متعددة وستة أسئلة "صواب أم خطأ". وسوف يكون لديك 30 دقيقة لانتهاء من الاختبار. ويكون الاختبار سرياً؛ لذا ليس عليك كتابة اسمك.

تعليمات الاختبار القبلي

ضع أي عدد من أربعة أرقام في المساحة المخصصة لذلك؛ ويرجى الاحتفاظ بالعدد وعدم إطلاع الآخرين عليه، وسوف يكون عليك وضع العدد ذاته في ورقة الاختبار البعدي.

تعليمات الاختبار البعدي

ضع نفس العدد الذي استخدمته في ورقة الاختبار القبلي في المساحة المخصصة لذلك.

ملحوظة: سوف يتم توزيع الإجابات السليمة بعد الانتهاء من الاختبار البعدي.

الاختبار القبلي

ضع عدداً من أربعة أرقام هنا: _____

يرجى رسم دائرة حول كل الإجابات السليمة في الأسئلة الآتية:

التدريب

1. ينصب تركيز التدريب القائم على القدرات على:
 - أ. ممارسة المهارات طبقاً للخطوات الموضحة في قائمة التعلم ذات الصلة حتى يكتسب المشاركون الكفاءة.
 - ب. اكتساب مهارات والتدريب عليها مع الأقران أو المستفيدين في العيادة.
 - ج. عدم بناء الكفاءة والثقة لأن المشاركين لا يعرفون مستوى الأداء المتوقع.
 - د. كل ما سبق.
2. الغرض من تقييم المشاركون في التدريب هو:
 - أ. تحديد مدى معرفة المشاركون بالموضوع في بداية الدورة.
 - ب. تحفيز المشاركون على توسيع نطاق معرفته.
 - ج. تحديد ما إذا كان قد تم إحراز تقدم تجاه تحقيق أهداف البرنامج.
 - د. تحديد مواطن الضعف والفجوات في نشاط التدريب.
 - هـ. كل ما سبق.

المشورة

3. أي من الأمور التالية يعد من مهام المشورة الأساسية؟

- أ. مساعدة المستفيدين في تقييم احتياجاتهم فيما يخص خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية والدعم المعنوي.
- ب. توفير معلومات تناسب وما تم تحديده من مشكلات واحتياجات المستفيدين.
- ج. مساعدة المستفيدين في اتخاذ قرارات طوعية ومستنيرة.
- د. مساعدة المستفيدين في اكتساب المهارات اللازمة لاتخاذ قرارات سليمة.
- هـ. كل ما سبق.

4. أي من النقاط الآتية تقع خارج نطاق مسئولية مقدمي خدمات المشورة في مجال الصحة الإنجابية؟

- أ. أن يكون أهلاً للثقة ومصدراً للمعلومات ويوفر حقائق حول الصحة الإنجابية.
- ب. خلق مناخ من الخصوصية والاحترام والثقة.
- ج. تعريف المستفيد بمدى التزام قراراته أو قراراتها بالأخلاقيات.
- د. الدخول في حوار أو مناقشة مفتوحة مع المستفيد.

5. أي من الأمور الآتية تعد غير ضرورية للمستفيد كي يتمكن من القيام باختيار مستنير؟

- أ. توصية مقدم الخدمة.
- ب. توافر معلومات مناسبة.
- ج. طوعية صنع قرار.
- د. توافر خيارات كافية من الخدمات.

ضع (ص) أمام العبارة الصحيحة أو (X) أمام العبارة الخاطئة في المساحة المخصصة لذلك:

- _____ (1) يمكن تحسين رعاية ما بعد الولادة من خلال رفع مستوى الرضا لدى المستفيد، ويتضمن ذلك تشجيع الأسر على تمكين المرأة من المشاركة في عملية صنع القرار أثناء الحمل، والولادة، وفترة النفاس، ورعاية حديثي الولادة.
- _____ (2) الغرض من الاستماع إلى معلومات كافية من المستفيد والحصول عليها هو السماح لمقدم الخدمة بتحديد أفضل طرق تقديم النصيح.
- _____ (3) تعد أفضل طريقة للممارس استخدام البروتوكولات المستندة على البيّنات والمعايير والخوارزمية.
- _____ (4) يعد طرح الأسئلة التي يتم الإجابة عليها بنعم أو لا أثناء المشورة أكثر فاعلية من الأسئلة التي تحتل أكثر من إجابة من أجل الوفاء باحتياجات المستفيد، حيث إنها تسمح لمقدم الخدمة بمقابلة المزيد من المستفيدين في وقت أقل.
- _____ (5) يعد تقديم المشورة حول صحة الأمهات وحديثي الولادة عملية تفاعلية بين الإخصائي الصحي والمرأة وأسرهما يتم خلالها تبادل المعلومات وتوفير الدعم.
- _____ (6) أثناء المشورة، يحصل المستفيد/المستفيدة على الفرصة لرؤية الموقف من وجهة نظر مختلفة وتقدير أثره بصورة مختلفة وتغيير سلوكه أو سلوكها واتخاذ قرارات مستنيرة.

ملحق 2 الكفاءة

القائمة التفقدية لتقييم مهارات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية

إرشادات

تاريخ التدريب	
اسم المشارك	
اسم المراقب	

تحتوي أداة التقييم على خطوات مفصلة ينبغي على مقدم الخدمة اتباعها عند تقديم المشورة وتوفير المعلومات والتوصيات حول رعاية الحمل والولادة وفترة ما بعد الولادة وتنظيم الأسرة. وتستخدم الاستمارة أثناء التدريب؛ لمراقبة ما يحرزه المشاركون من تقدم عند اكتساب المهارات الجديدة.

ينبغي استخدام مقياس التصنيف الآتي:

- 2 = تم طبقاً للمعايير
- 1 = يحتاج إلى التحسين
- ل/ي = لم يلاحظ

ينبغي على المراقب مراقبة لعب الأدوار وملء الاستمارة باستخدام أرقام التصنيف فقط، وينبغي إضافة تعليقات محددة في حالة عدم أداء إحدى المهام طبقاً للمعايير، وينبغي استخدام النسخة ذاتها لإضافة ملاحظات متعددة لمتابعة التقدم.

القائمة التفقدية للعب الأدوار الخاصة بالمراقب لمهارات المشورة في مجال الصحة الإنجابية

المهمة/النشاط	2	1	ل/ي	تعليقات
يوفر بيئة داعمة				
(1) يستخدم حركات ترحيب مناسبة من الناحية الثقافية وتعبر عن الاحترام والاهتمام.				
(2) يخلق بيئة خارجية مريحة.				
(3) يقدم مقعداً (إذا كان متوافراً)				
(4) يؤكد على السرية والخصوصية.				
(5) يستخدم لغة الجسد ونبرة صوت مناسبة.				
(6) يوفر جوّاً مريحاً مليئاً بالثقة لتشجيع المريض على طرح أسئلة.				
(7) يجيب عن الأسئلة والأمور المثيرة للقلق بصورة مناسبة.				
(8) يتعامل مع الأمور المثيرة للقلق بناءً على أولويات المستفيد.				
(9) يبدأ بالموضوعات الأقل إثارة للرعب/الأقل حساسية.				
يلجأ إلى الاستماع الفعال				

المهمة/النشاط	2	1	ل/ي	تعليقات
10 ينظر إلى المستفيد أثناء الحديث (إذا كان ذلك مناسباً من الناحية الثقافية).				
11 يستخدم لغة جسدية وتعبيرات وجه تعبر عن الاهتمام.				
12 يستخدم حركات غير لفظية بصورة عرضية مثل الإيماء وغيره.				
13 يستخدم ردوداً لفظية مثل "نعم" أو "حسناً" أو "أففق معك".				
يلجأ لأسلوب فعال في طرح الأسئلة				
14 يستخدم أسئلة مفتوحة وتحتمل أي إجابة لاستخراج المعلومات.				
15 يطرح أسئلة متصلة بالموضوع.				
16 ينتظر الحصول على إجابات بدلاً من البدء في الحديث مباشرة.				
17 يكرر ويعيد صياغة العبارات للتأكد منها.				
يلخص المعلومات				
18 يأخذ الوقت المطلوب لتلخيص ما حصل عليه من معلومات من المستفيد.				
19 يتحقق أو يطمئن من المستفيد لضمان فهم الأمور المثيرة للقلق والمشكلات المهمة.				
يقدم تثقيفاً ونتائج إيجابية				
20 يقدم رسائل إيجابية وسليمة.				
21 يوفر معلومات ويجيب دون إصدار أحكام.				
22 يرشد المستفيد لترتيب الأمور المهمة تبعاً للأولويات.				
23 يساعد المستفيد على تحديد خطوات التعامل مع ما تم تحديده من أمور مثيرة للقلق.				
24 يساعد المستفيد على تحديد مواطن القوة والموارد.				
25 يخطط للزيارة التالية طبقاً للحاجة.				

ما الذي تعلمته من مراقبة لعب الأدوار؟

يرجى تسجيل تعليقاتك/ملاحظاتك لتعريف المشاركين بها (سواء أكانت إيجابية أم سلبية):

ملحق 3 عمل فرق البلدان (120 دقيقة)

الهدف

بنهاية هذه الجلسة، من المتوقع أن تضع فرق البلدان خطة عمل لتحضير وعقد تدريبات حول تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية ومهارات الاتصال مع التركيز على صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة.

إرشادات بشأن عمل فرق البلدان:

- النقاط المدرجة أدناه تم اقتراحها للاسترشاد بها في تحديد الأهداف في خطة العمل:
- مراجعة السياسة والاستراتيجية والأنشطة الحالية حول تدريبات ما قبل الخدمة وأثناء الخدمة في مجال تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية (صحة الأمهات وحديثي الولادة/تنظيم الأسرة).
- مراجعة واعتماد مناهج التدريب على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية (صحة الأمهات وحديثي الولادة/تنظيم الأسرة) بناء على المواد المتاحة.
- تشكيل فريق أساسي من المدربين في مجال تقديم المشورة في موضوعات صحة الأمهات وحديثي الولادة/تنظيم الأسرة.
- وضع مناهج وبرنامج لتدريب/تقديم تدريب تنشيطي لفريق أساسي من المدربين.
- عقد تدريب/تدريبات لفريق أساسي من المدربين.
- اعتماد نموذج تدريب حول تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية (صحة الأمهات وحديثي الولادة/تنظيم الأسرة) لاستراتيجية مقدم التدريب وخطته على المستوى الوطني.
- تحضير الدورة التدريبية حول تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية (صحة الأمهات وحديثي الولادة/تنظيم الأسرة) ودمجها في خطة تدريب ما قبل الخدمة وأثناءها.
- تحضير واعتماد مخزون من المساعدات والأدوات لدعم تدريبات وجلسات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.
- وضع إطار عمل للإشراف التيسيري لمساعدة مقدمي الخدمة على إتقان المهارات والممارسات المكتسبة حديثاً أو التي تم تنشيطها مؤخراً.
- وضع خطة متابعة وتقييم عملية اعتماد وتنفيذ الخطة التدريبية.

املاً الجدول (أ.3.1)

حدد الأنشطة ذات الأولوية لكل هدف تم تحديده وقسمها إلى أنشطة فرعية/مكونات نشاط. وضع إطاراً زمنياً مؤقتاً (بداية ونهاية) لكل نشاط فرعي/مكون نشاط، وينتج عن ذلك ملخص لإجمالي الوقت المطلوب من أجل إتمام النشاط ذي الأولوية.

حدد لكل نشاط ذي أولوية ونشاط فرعي: النتيجة المتوقعة، والأطراف المسؤولة، والموارد المطلوبة/الدعم الفني، والشركاء المحتملين. وضع إطاراً للملاحظات/التعليقات كلما لزم الأمر.

من المتوقع استخدام الجدول المستوفى في عرض الباور بوينت الخاص بعمل الفرق يتبعه حلقة نقاش. وتُخصص 15 دقيقة لكل فريق من فرق البلدان ليقدّم عرضه في اليوم الأخير من الحلقة العملية.

على فرق البلدان الانتهاء من خطة العمل بالتشاور مع جميع الأطراف المعنية بعد العودة إلى الوطن. ويقدم كل فريق خطة العمل الخاصة به بعد الانتهاء منها للمكتب القطري لمنظمة الصحة العالمية في بلده.

الجدول (1.3أ) أمثلة على خطة عمل وطنية لتقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية مع التركيز على صحة الأمهات وحديثي الولادة وتنظيم الأسرة.

الأهداف	الأنشطة/الأنشطة الفرعية	النتائج المتوقعة	الإطار الزمني	الموارد/الدعم الفني	المستول	ملاحظات/تعليقات

ملحق 4 تقييم الحلقة العملية التدريبية في مجال الصحة الإنجابية

اسم المشارك (اختياري) _____

موقع الممارسة السريرية (الإكلينيكية) _____

نوع الممارسة السريرية (الإكلينيكية) _____

راجع كل البنود المدرجة أدناه وصنفها تبعاً للمقاييس المتوفرة، وأضف تعليقات أو شروح مختصرة إذا رغبت. المقياس من 1 إلى 5، حيث 5 = ممتاز، 4 = جيد جداً، 3 = جيد، 2 = مقبول، 1 = ضعيف أو غير مرض.

1	2	3	4	5	الانطباع العام عن الحلقة العملية التدريبية
1	2	3	4	5	التقييم الكلي للتدريب
1	2	3	4	5	مهارات الميسرين ومعرفتهم
1	2	3	4	5	تقنيات الحلقة العملية التدريبية
يرجى تصنيف النواحي الآتية من الحلقة العملية التدريبية وإضافة تعليقاتك:					
1	2	3	4	5	محتوى الحلقة العملية التدريبية
1	2	3	4	5	مستوى المعلومات في التدريب (صعبة جداً، سهلة جداً إلخ)
1	2	3	4	5	هل كانت المعلومات التي اشتمل عليها التدريب جديدة بالنسبة لك يرجى التحديد
1	2	3	4	5	تنظيم الحلقة العملية التدريبية
1	2	3	4	5	الأنشطة وعمل المجموعات الصغيرة
1	2	3	4	5	طول الحلقة العملية التدريبية طول الحلقة العملية التدريبية
1	2	3	4	5	المواد المتوفرة لدعم الحلقة العملية التدريبية

هل ساعدتك الحلقة العملية التدريبية على اكتساب مهارات جديدة؟ في حالة الإجابة بنعم، لماذا؟ في حالة الإجابة بلا، ما الذي ينبغي علينا تغييره؟

هل كانت الحلقة العملية التدريبية ينقصها أي مهارات أو معلومات أو محتوى ينبغي إضافته؟ لماذا؟

هل شملت الحلقة العملية التدريبية أي مهارات أو معلومات أو محتوى ينبغي حذفه؟ لماذا؟

هل احتجت إلى أي موارد لم تكن متاحة لك أثناء الحلقة العملية التدريبية؟ ما تلك الموارد؟

هل ستعمل بطريقة مختلفة مع السيدات وشركائهن وأسرهن؟

ما الذي ستفعله بشكل مختلف؟ وإذا لم يكن هناك ما يمكنك فعله بطريقة مختلفة، اذكر لماذا؟

هل توصي بهذا التدريب لزملائك الذين يعملون معك؟

هل كانت ترتيبات الحلقة العملية التدريبية والإقامة والوجبات مقبولة؟

أي تعليقات أخرى

شكراً على المشاركة والصراحة في التقييم!

ملحق 5

إطار متابعة تنفيذ أنشطة تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية في إقليم شرق البحر المتوسط

أعدت هذه الوثيقة استجابة للخطوات المستقبلية في الحلقة العملية التدريبية لتحضير إطار مراقبة لتيسير متابعة الخطط الوطنية طبقاً للأنشطة المرتب لها.

وسوف يُستخدم إطار المراقبة باعتباره أداة قائمة على النتائج لتحليل ووضع مفاهيم لنتائج الحلقة العملية التدريبية حول تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية، كما سيُستخدم لتصميم وتنفيذ ومراقبة وتقييم خطط العمل الخاصة بالبلاد المتقدمة التي تهدف إلى تحسين خدمات المشورة أثناء الحمل، والولادة، وما بعد الولادة، وفترة الوليد وتنظيم الأسرة.

جدول (1.5) جدول المؤشرات

مؤشر	تعريفات	مصدر البيانات	ملاحظات
1.	عدد البلدان التي قدمت خطة عمل لدعم القدرة الوطنية على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	البلدان المشاركة التي قدمت خطة العمل	البلدان المشاركة التي قدمت مؤشر عملية خطة العمل.
2.	عدد البلدان التي اختارتها منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان لتقديم الدعم التقني لتنفيذ أنشطة تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية كما تم التخطيط لها.	البلدان المشاركة التي حصلت على دعم في من منظمة الصحة العالمية/ صندوق الأمم المتحدة للسكان لتقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر عملية تقرير منظمة الصحة العالمية/صندوق الأمم المتحدة للسكان.
3.	عدد البلدان التي اختارتها منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان لتحصل على الدعم المالي لتنفيذ أنشطة تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية كما تم التخطيط لها. معايير الاختيار: • الامتثال. • الالتزام بالمواعيد المحددة. • حجم المشكلات (أهداف المرمى الهدف الخامس من أهداف المرمى الإنمائية للأهمية).	البلدان المشاركة التي حصلت على دعم مالي من منظمة الصحة العالمية/ صندوق الأمم المتحدة للسكان.	مؤشر عملية تقرير منظمة الصحة العالمية/صندوق الأمم المتحدة للسكان لجنة الاختيار
4.	عدد البلدان المشاركة التي حصلت على مصادر تمويل من جهة مانحة (غير منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان) لتنفيذ أنشطة تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية المحددة في خطة العمل.	البلدان المشاركة التي حصلت على تمويل من جهات غير منظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان لتقديم خدمات المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر عملية تقارير البلدان

مؤشر	تعريفات	مصدر البيانات	ملاحظات
5.	عدد البلدان التي طورت أو نقحت أو حدّثت سياسات تحسين خدمات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	البلدان المشاركة التي دعمت السياسات المحلية لتقديم خدمات المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر مساهمة/عملية
6.	عدد البلدان التي طورت أو نقحت أو حدثت إرشادات تحسين خدمات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	البلدان المشاركة التي طورت أو نقحت أو حدثت إرشادات تحسين خدمات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر مساهمة/عملية
7.	عدد الحلقات العملية/الاجتماعات المتعلقة بتقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية التي قدمتها وزارة الصحة أو غيرها من المؤسسات الوطنية.	عدد الاجتماعات/الحلقات العملية الهادفة لدعم مناصرة تحسين خدمات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر عملية
8.	عدد المدربين الوطنيين الذين تدربوا على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية في البلاد.	المدربون المحليون الذين تدربوا على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر مساهمة/عملية
9.	عدد مقدمي خدمات الرعاية الصحية المدربين على تقديم خدمات المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مقدمو الرعاية الصحية المدربون على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر مساهمة/عملية
10.	عدد البلدان التي دمجت خدمات تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية في خدمات الرعاية الصحية الأولية.	البلدان المشاركة التي تتبع سياسات ومعايير لدمج المشورة في مجال الصحة الإنجابية في الرعاية الصحية الأولية.	مؤشر مساهمة/عملية
11.	عدد البلدان التي حسنت/دمجت مناهج تدريس تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية في التعليم السابق لتقديم الخدمات.	البلدان المشاركة التي راجعت المناهج المطبقة قبل تقديم الخدمة.	مؤشر عملية
12.	عدد البلدان التي حسنت/دمجت مناهج تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية في التعليم أثناء تقديم الخدمات.	البلدان المشاركة التي راجعت مناهج أثناء الخدمة المطبقة.	مؤشر عملية
13.	عدد البلدان التي تقدم المشورة في مجال الصحة الإنجابية وتتبع منهجية تدريب لأعضاء هيئات التدريس.	البلدان المشاركة التي لديها أعضاء هيئة تدريس مدربين على تقديم المشورة في مجال الصحة الإنجابية.	مؤشر عملية

ملحق 6 مواد مرجعية

مجموعة من أدوات تنفيذ IFC. الوحدة 4: دورة تدريبية للميسرين لتقييم المجتمع التشاركي في مجال صحة الأمهات والأطفال حديثي الولادة. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ (في الصحافة).

المباعدة بين الولادات: دليل الميسرين وممثلي المجموعات ودليل المتطوعين الصحيين. القاهرة: مكتب منظمة الصحة العالمية الإقليمي لشرق المتوسط؛ 2008 (غير منشور). مقتبس من الدورة 12 لتقديم المشورة للأمهات والأطفال حديثي الولادة في مجال الرعاية الصحية: دليل لبناء المهارات. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2013 (انظر أدناه)

المشورة للأمهات والأطفال حديثي الولادة في مجال الرعاية الصحية: دليل لبناء المهارات - جنيف: "منظمة الصحة العالمية؛ 2013 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44016/1/9789241547628_eng.pdf)، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

المشورة للأمهات والأطفال حديثي الولادة في مجال الرعاية الصحية: دليل لبناء المهارات. دليل التكيف. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2010 (تحديث 2014)

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/adaptation_guide_counselling_handbook.pdf، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

أداة صنع القرار للمستفيدين من خدمات تنظيم الأسرة ومقدميها: مورد لمشورة عالية الجودة - جنيف: "منظمة الصحة العالمية؛ وعام 2005
(http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/9241593229index/en)، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

المواد التعليمية للمعلمين في مجال القبالة. الوحدة التأسيسية: القابلات في المجتمع. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2008، (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44145/1/9789241546669_1_eng.pdf)، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر عام 2015)

جونز هوبكنز مدرسة بلومبرج للصحة العمومية/مركز برامج الاتصال، منظمة الصحة العالمية. تنظيم الأسرة: كتيب عالمي لمقدمي الخدمة. جنيف: "منظمة الصحة العالمية؛ وتحديث 2011
(http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/9780978856304/en)، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

الصحة العقلية للأم والطفل والمراهق: التحديات والتوجهات الاستراتيجية "إقليم شرق المتوسط". القاهرة: مكتب منظمة الصحة العالمية الإقليمي لشرق المتوسط؛ 2011

(<http://applications.emro.who.int/dsaf/dsa1214.pdf?ua=1>)، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

عجلة معايير التأهيل الطبي لاستخدام موانع الحمل - جنيف: "منظمة الصحة العالمية؛ 2015
[/http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/mec-wheel-5th/en](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/mec-wheel-5th/en)،
يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

التخطيط للولادة الآمنة. القاهرة: مكتب منظمة الصحة العالمية الإقليمي لشرق المتوسط؛ 2008 (غير منشور). مواءمة
من الدورات 7 و 8 بشأن تقديم المشورة للأمهات والأطفال حديثي الولادة في مجال الرعاية الصحية: دليل لبناء المهارات.
جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2013 (انظر أعلاه)

معايير لرعاية الأمهات والأطفال حديثي الولادة: التأهب لحالات الطوارئ في الرعاية السابقة للولادة والرعاية المحيطة بفترة
الولادة. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2007
[http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/emergency_prepared
ness_antenatal_care.pdf?ua=1](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/emergency_prepared_ness_antenatal_care.pdf?ua=1)، يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

تعزيز أدوات القبالة. جنيف: "منظمة الصحة العالمية؛ 2011
[/http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/strengthening_midwifery_toolkit/en](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/strengthening_midwifery_toolkit/en)،
يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

القابلات في المجتمع؛ وتعزيز أدوات القبالة. مشاوراة تقنية لمنظمة الصحة العالمية في مجال الرعاية في الفترة بعد الوضع وبعد
الولادة. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2010
[/http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/WHO_MPS_10_03/en](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/WHO_MPS_10_03/en)، يمكن الرجوع إليه
في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

العمل مع الأفراد والأسر والمجتمعات المحلية لتحسين صحة الأمهات والأطفال حديثي الولادة . جنيف: منظمة الصحة
العالمية؛ 2010 [/http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/who_fch_rhr_0311/en](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/who_fch_rhr_0311/en)،
يمكن الرجوع إليه في 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2015)

منظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسيف، والبنك الدولي. الحمل والولادة والرعاية بعد
الوضع ورعاية حديثي الولادة: دليل للممارسة الأساسية (الطبعة الثالثة). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2015
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241549356/en/, accessed 30
November 2015)

منظمة الصحة العالمية
المكتب الإقليمي لشرق المتوسط
ص. ب. 7608، مدينة نصر 11371
القاهرة، مصر
www.emro.who.int