PN-ADF-277

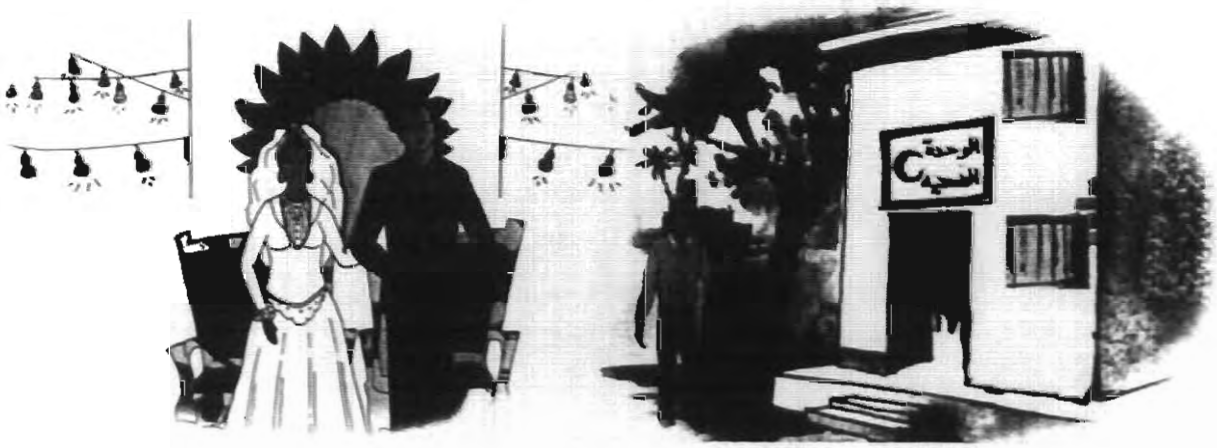
Reproductive Health Training Messages for Illiterate Men

دل

رسائل ال

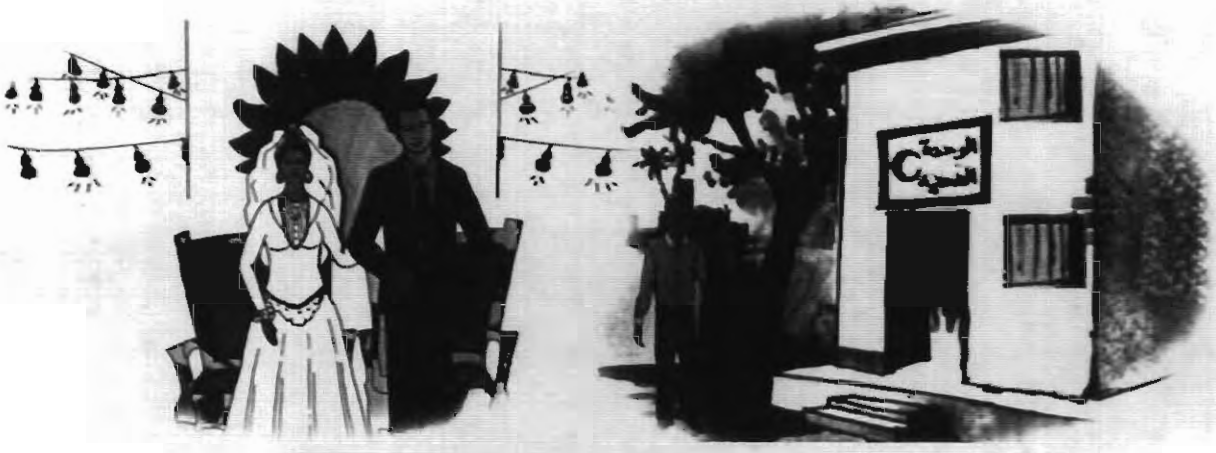
فى فصول محو

Award # HRN-A-00-00-00003
USAID G/PHN/POP



دليل المعلم

رسائل الصحة الإنجابية للرجال
فى فصول محو الأمية



دليـــل المعلـــم

رسائل الصحة الإنجابية للرجال
فى
فصول محو الأمية

The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia. CATALYST is dedicated to working in partnership with the public, private and NGO sectors in developing, expanding and sustaining quality family planning and reproductive health services and healthy practices through both clinical and non-clinical programs.

This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

المحتويات

شكر وتقديم ٥

شارك فى إعداد هذا الدليل ٦

مقدمة

(١) المادة العلمية

- السن المناسب للزواج ١٣
- التخطيط للحياة الأسرية ١٩
- رعاية الحمل مسئولية مشتركة بين الزوج والزوجة ٢٥
- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى ٣٣
- المساواة بين الولد والبنت ٣٩

(٢) مهارات تعليم الكبار

- خصائص الكبار ٤٧
- مهارات الإتصال وتحقيق التفاعل ٥٣
- مهارات إدارة المناقشات وتوجيه الأسئلة ٥٧
- مهارات تجهيز وتخطيط الدروس ٥٩

شكر وتقديم

للرجل دور هام في اتخاذ القرارات الخاصة بأسرته بهدف الوصول إلى أفضل رعاية لجميع أفراد الأسرة. ولسنوات عديدة تجاهلت المنظمات الصحية هذا الدور ووجهت أنشطتها إلى المرأة معتقدة أن القرارات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنشئة الأطفال هي مسئولية الزوجة. ولكن الدراسات العديدة أثبتت أهمية إشراك الرجل الذي هو شريك أصيل للزوجة في اتخاذ القرارات المصيرية. كما أثبتت هذه الدراسات شغف الرجال بتلقي المعلومات الخاصة بالصحة عامة والصحة الإنجابية خاصة. ومن هنا ازداد التوجه العالمي نحو إشراك الرجل في هذا المجال.

إن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابي على تشجيع الزوجات على طلب المشورة الصحية والممارسة السليمة لها مما يؤدى إلى تحسين صحة الأم والطفل والأسرة كلها وسوف ينعكس ذلك على المجتمع المصري كله.

وإيمانا بدور الرجل الفعال في المجتمع المصري وبالتأثير الإيجابي لزيادة وعيه الصحي على المجتمع عامة. كان هذا التعاون بين كل من وزارة الصحة والسكان. جهاز محو الأمية وتعليم الكبار مع مشروع "تحسين". وبالاستعانة باستشاريين متعددي الخبرات تم تصميم هذا المنهاج الذي يحوى خمس رسائل صحية مستهدفة الرجال في فصول محو الأمية. وهذه الرسائل الخمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت

يعرض المنهاج هذه الرسائل بأسلوب بسيط ويمزج بين المعلومة الصحية والمهارات اللغوية اللازمة لتعليم في فصول محو الأمية. وأضيف إليها الصور التوضيحية المعبرة عن المجتمع المصري.

نتوجه بالشكر إلى كل من شارك في إعداد هذا المنهاج ونخص بالشكر السادة الاستشاريين الذين بذلوا جهوداً كبيرة لإعداد المنهاج بهذه الصورة.

نتمنى أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي تم إعداده من أجله مما يؤدى إلى زيادة وعى الشباب من الرجال بالصحة الإنجابية ومساندتهم لأخواتهم. زوجاتهم وبناتهم في اتخاذ قرارات سليمة مبنية على المعرفة.

وفقنا الله وإياكم لما فيه خير الوطن والمواطنين

د/ يحي الحديدي	د/ رأفت رضوان	ميانوس عودة
رئيس قطاع السكان وتنظيم الأسرة	رئيس الجهاز التنفيذي	ممثل الإقليمي
وزارة الصحة والسكان	الهيئة العامة لمحو الأمية	مين/ كتاليست
	وتعليم الكبار	

شارك في إعداد هذا الدليل

وزارة الصحة و السكان

د. يحيي الحديدي - رئيس قطاع السكان و تنظيم الأسرة
د. سامية الشافعي - وحدة الإعلام - قطاع السكان
د. أمال ذكي - منسق برنامج الرائدات الريفيات - قطاع السكان

الهيئة العامة لمحو الأمية و تعليم الكبار

اللواء/ حسين لقية - رئيس الجهاز التنفيذي للهيئة سابقاً
اللواء/ عبد الفتاح صالح - رئيس الإدارة المركزية للتخطيط التربوي

وزارة التربية و التعليم

أ. محمود خلف الله - مديرية التربية و التعليم بالمنيا
أ. محمد عبد الحميد - مدرس بفصول محو الأمية

الاستشاريون

أ.د. محمود عودة - أستاذ علم الاجتماع - جامعة عين شمس
أ.د. علاء الأتربي - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة عين شمس
أ.د. محمد إسماعيل صبري - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة المنوفية
د. مجدي حلمي - مدير قطاع الصحة - كاريتاس - مصر

مشروع الاتصال للصحة

د. سمير الألفي - نائب مدير المشروع
د. محمود يوسف - خبير بالمشروع

مراجعة دينية:

فضيلة الشيخ منصور الرفاعي عبيد وكيل أول وزارة الأوقاف سابقاً
نيافة الحبر الجليل الأنبا دانيال الأسقف العام للمعادى

تحسين/ كتاليست

د. طروب حرب فرمند - مديرة كتاليست العالمي
د. دميانوس عودة - الممثل الإقليمي
د. ليا فريج - استشارى أول النوع والشباب
أ. السا برهاني - منسق مشروع تحسين بهيئة كتاليست
د. نجوى سمير - استشارى الشباب
أ. منال عبد - استشارى النوع الاجتماعي

د. صلاح أبو العينين - استشارى التدريب
د. خالد حافظ - استشارى الاتصال وتغيير السلوك
أ. ماجي محروس - استشارى التعليم الصحي
أ. جيهان إسماعيل - تصميم فنى
م. عزيز عزت - إخراج فنى

زجل: أ. عبد الله مبارك

رسومات: الفنان/ إبراهيم الجارحى

مراجعة لغوية: أ. متولي منصور

شارك في مناقشة محتوى هذا الدليل:

١. هيئة التعليم العالي
٢. مجلس السكان الدولي
٣. مؤسسة سلامة موسى
٤. المجلس القومي للمرأة
٥. كاريتاس
٦. الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الاجتماعية
٧. جمعية سان مارك للتنمية

مقدمة

عزيزي معلم الكبار .....

بداية نعبر عن شكرنا على دورك الإيجابي في مواجهة مشكلة محو الأمية بالمشاركة بالتدريس في هذا البرنامج.

ويسعدنا إضافة هذه الرسائل الصحية الموجهة للرجال إلى المستوى الثاني من منهاج التدريس بفصول محو الأمية.

الرسائل الصحية وعددها خمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل - والأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت.

إن دورك هام في توصيل هذه المعلومات إلى جمهور الشباب المستهدف عن طريق المشاركة الإيجابية في التدريب. وقد صممت هذه الرسائل بصورة تسمح بذلك.

نتمنى من الله أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي كتب من أجله.

والله الموفق.

المـادة العلمية

رس

هيد:
ثل هذ
ضاعف
يتضمن
لصحية
كما يت

لبيانات
لزمن: ٣

لضمون
أفضل
أفضل
دوافع
مضاء

المشو

هارات
تعرف
إبداء ا

لأدوات
الكتب
وسائل

BEST AVAILABLE COPY

درس رقم (١)

السن المناسب للزواج

تمهيد:

يمثل هذا الدرس دعوة للرجل الأب إلى عدم الزواج المبكر للابن أو الابنة لما يسببه ذلك من ضرر و مضاعفات صحية ونفسية واجتماعية خطيرة.

يتضمن الدرس معلومات صحية واجتماعية عن السن المناسب لزواج الفتى والفتاة ودور الوحدة الصحية والمشورة للرجل والمرأة المقبلين على الزواج.

كما يتضمن الدرس تثبيت بعض المهارات اللغوية.

البيانات الأساسية

الزمن ٣ساعات

المضمون الثقافي

- أفضل سن لزواج الفتاة.
- أفضل سن لزواج الشاب.
- دوافع الزواج المبكر (خاصة للفتاة)
- مضاعفات الزواج المبكر:
  - الآثار الصحية (للأم والطفل).
  - الآثار الاجتماعية.
- المشورة للمقبلين علي الزواج.

المهارات اللغوية

- تعرف وفهم معنى الجملة.
- إبداء الرأي وتبريره.

الأدوات التعليمية

- الكتيب المصور.
- وسائل تعليمية من ابتكار المعلم.

أهداف الدرس:

عند نهاية هذا الدرس. يكون الدارس قادرا على أن:

١ يتعرف السن المناسب لزواج الفتاة.

٢. يتعرف السن المناسب لزواج الشاب.

٣. يتعرف الدوافع والأسباب الاجتماعية والثقافية الكامنة خلف عادة الزواج المبكر.

٤. يقدر خطورة المضاعفات الصحية للزواج المبكر وتأثيرها علي كل من الأم والطفل.

٥. يقدر أهمية تعليم الفتى والفتاة وعدم حرمانهم منه بغرض الزواج.

٦. يقدر أهمية المشورة قبل الزواج بالنسبة لكل من الشاب والفتاة.

٧ يتعرف الجمل المناسبة لصورة معطاة.

٨ يرتب جملا معطاة طبقا لتسلسل الأحداث.

خطة سير الدرس

١ التهيئة:

يبدأ المعلم بتهيئة الدارسين من خلال:

• عرض بعض الأسئلة:

- لماذا يزوج الأب ابنته في سن صغيرة؟
- هل تقبل أن تتزوج من فتاة عمرها ١٣ سنة ولماذا؟

• تقديم صورة غلاف.

• سرد قصة بسيطة عن فتاة تم حرمانها من التعليم وزواجها مبكرا.

٢ عنوان الدرس:

• بنهاية التهيئة يعلن المعلم عنوان الدرس.

• يطلب من أحد الدارسين قراءة هذا العنوان من الكتيب المصور.

• يقوم بكتابة العنوان على السبورة.

٣ خطوات عرض الرسائل المصورة:

• يقوم المعلم بعرض الصفحة الأولى ويطلب من الدارسين أولا التعليق على الصورة والتعبير عن رأيهم فيها. ومعلوماتهم عن موضوع هذه الرسالة.

• يطلب بعد ذلك من أحد الدارسين قراءة التعليق المكتوب تحت الصورة .

• ثم يسأل الدارسين عن رأيهم في هذا الموضوع وهل يتم فعلا ذلك بقريتهم أم الوضع مختلف ولماذا؟

• عندما يتأكد المعلم من استيعاب الدارسين للصورة والتعليق يبدأ في الانتقال إلى الرسالة التالية

BEST AVAILABLE COPY

التدريبات:

تدريب الأول:

يتبع المعلم الخطوات التالية في تدريبات (صح) و (خطأ)

- يطلب المعلم من الدارسين قراءة التدريب الأول والإجابة عنه داخل الكتيب.
- يترك لهم فرصة من الوقت للإجابة مع الاستعداد للرد علي أي تساؤلات.
- يسأل الدارسين عن الإجابات ويقوم المعلم بتصحيح الإجابات الخاطئة.
- يراعي اشتراك جميع الدارسين في عرض إجاباتهم لتحقيق مبدأ تكافؤ الفرص.

تدريب الثاني

- يطلب المعلم من أحد الدارسين قراءة الجمل.
- يشرح المعلم للدارسين أن فكرة التمرين تعتمد على ترتيب الجمل حسب تسلسل الأحداث وذلك بكتابة رقم الجملة بين القوسين.
- يطلب من أحد الدارسين اختيار الجملة الأولى من بين الجمل المعطاة مع تعزيز الإجابة الصحيحة.
- يتبع نفس الخطوات مع باقي الجمل لتحديد ترتيب كل جملة.
- بعد الانتهاء يطلب من أحد الدارسين قراءة الجمل بعد ترتيبها.
- يطلب المعلم من الدارسين إعادة كتابة الجمل بعد الترتيب في الكتيب المصور.

أنشطة إضافية:

- تقديم أسئلة إضافية جديدة لكي يستوعب الدارسون أخطار الزواج المبكر.
- ذكر بعض القصص عن أهمية التعليم لكلا الجنسين أو قصص سلبية لحالات ومضاعفات زواج الأبناء والبنات مبكراً

التقويم:

- التأكد من فهم الدارسين للرسائل وقراءتهم لها بصورة جيدة وتصحيح الأخطاء وتعزيز الإجابات الصحيحة
- تصحيح الاتجاهات الخاطئة لدى الدارسين حول فوائد الزواج المبكر ودوافعه.

المعلومات الإضافية:

السن المناسب للزواج:

السن المناسب لزواج الفتاة هو بعد ١٨ سنة حتى يكتمل النضج الجسدي والعقلي والنفسي العاطفي. وتصبح الفتاه قادرة على تحمل مسئولية الزواج وتربية الأبناء والقدرة على تكوين علاقات اجتماعية سوية مع المحيطين بها من الزوج وأهله.

السن المناسب لزواج الفتى هو بعد ٢١ سنة وذلك لنفس الأسباب ولبلوغه سن الرشد.

زواج الأطفال من مشاكل المجتمع المصري وذلك لأن السن المناسب للزواج هو ١٨ سنة للحفاظ على البنت والحفاظ على صحتها وذلك لأن الحمل بعد هذه السن آمن وأقل مضاعفات من الزواج في سن مبكرة

BEST AVAILABLE COPY

٢. دوافع الزواج المبكر:

• المجتمع المصري يتميز بأنه مجتمع محافظ يرفض تأخر سن الزواج للفتاة وذلك للمحافظة ع الأخلاق والتقاليد وهيبة الأسرة إلا أن المغالاة في هذا الاتجاه أدى إلى ظهور مشكلة الزواج المبكر.

• الرغبة في وجود أسرة كبيرة الحجم (العزوة) مازال في أذهان البعض مما يدفعهم إلى الزواج الفتاة الصغيرة.

• غياب حق الفتاة الشرعي في المشاركة في اتخاذ القرار وذلك لصغر سنها. بعض الأمهات يفخ بزواج البنات مبكراً

٣. مضاعفات الزواج والحمل المبكر:

أولا: المضاعفات الصحية:

١- الأم:

• الالتهابات: إن ضعف التكوين الجسماني للفتاة الصغيرة قد يؤدي - نظرا لعدم اكتمال النمو - ا حدوث التهابات بالجهاز التناسلي نتيجة عدم استعداده وعدم نضج الجهاز المناعي للجهاز التناس وكذلك عدم اكتمال نضج الجهاز التناسلي.

• إن الالتهابات المتكررة للجهاز التناسلي تؤدى إلى احتمال حدوث عقم عند الفتاة بسبب انتقا العدوى إليه.

• عدم اكتمال نضج الجهاز التناسلي يؤدى إلى آلام شديدة أثناء الجماع مع اضطراب فى الدو الشهرية

• الإجهاض: يزداد الإجهاض فى حالات الحمل فى سن مبكرة لعدم قدرة الرحم على تحمل حدوث الحم لأنه لم يكتمل تكوينه

• تسمم الحمل: هو مرض ارتفاع ضغط الدم أثناء فترة الحمل الذي يؤدى إلى تأخر نمو الجنين كما يؤ إلى مضاعفات كثيرة للأم ومنها حدوث تشنجات وغيبوبة ونزيف فى المخ مما يؤدي إلى زيادة وفيا الأمهات

• الولادة المبكرة (ميتسرة): تزداد الولادات المبكرة (في سن أقل من ١٨ سنة) مما يؤدى إلى زيادة نسب الوفيات فى الأطفال حديثي الولادة.

• ارتفاع نسبة وفيات الأمهات: يقدر معدل الوفيات للأمهات الصغيرات (أقل من ١٨ سنة) بوا واحدة كل ٧٠ حالة. فى مقابل واحدة كل ٥٠٠ حالة فوق هذا السن.

٢- الطفل:

• زيادة وفيات الأطفال نتيجة الولادة المبكرة وتسممات الحمل التي تصيب الأم.

• عدم اكتمال نمو الجهاز التناسلي وعظام الحوض للأم فيؤدى إلى تدخلات جراحية في الولادة مما يؤ إلى إصابة المولود ووفاته.

ثانيا: المضاعفات الاجتماعية:

• ضعف القدرة والخبرة على رعاية الأسرة والاهتمام بالزوج.

• عدم استكمال التعليم.

• عدم القدرة على العناية السليمة بالطفل الوليد

BEST AVAILABLE COPY

• ارتفاع نسبة الخلافات الزوجية والطلاق

كل هذا يؤدى إلى التقليل من فرصة الحصول على مستوي حياه كريمة ويزيد من معاناة الفرد والمجتمع.

ثالثا: دور الرجل فى منع مخاطر الحمل المبكر:

قد نسأل أنفسنا: هل للرجال دور فى هذا الموضوع؟ والجواب أن لهم دورا أساسيا إذ أن الرجل هو الأب والأخ والزوج فعن طريق الفهم الصحيح لهذه المشكلة يستطيع الرجل أن يوجه دفة الأسرة إلى ما هو فى خيرها ولا يخفى علينا أن الرجل فى مجتمعنا يعتبر هو الأساس فى قرار الزواج المبكر.

مشورة ما قبل الزواج:

المشورة لها جانبان . جانب اجتماعي وجانب صحي.

بالنسبة للجانب الاجتماعي. إن طلب المشورة من المختصين(الأطباء . علماء الدين. والإخصائيين الاجتماعيين) ضرورة لتكوين أسرة سعيدة ولتجنب المخاطر التي قد ترتبط بالقرارات الخاطئة وغير المبنية على معرفة مناسبة.

ويقول الله تعالى: "فاسألوا أهل الذكر إن كنتم لا تعلمون"

بالنسبة للجانب الصحي. تساعد المشورة على الإجابة عن كل ما يدور فى ذهن العروسين من تساؤلات ومخاوف صحية.

• تساعد المشورة كذلك على اكتشاف بعض الحالات المرضية التي قد يمكن علاجها بسهولة أو تجنب أي أثر لها بعد الزواج مثل فقر الدم. مرض السكر. وأمراض القلب.

• للمشورة أهمية خاصة فى حالة زواج الأقارب من حيث التأكد من الأمراض الوراثية للأسرة وللاطمئنان على صحة الأبناء.

BEST AVAILABLE COPY

رس

هيد
هدف
لأسرية
يتضم
ناسب
سيلة
ما يه

بيانات
زمن:

ضمو
أهمية
مشار
عدم ا

هارات
تعريف
تعريف
إبداء ا

دوات ا
الكتب
وسائل

BEST AVAILABLE COPY

درس رقم (٢)

التخطيط للحياة الأسرية

تمهيد:

يهدف هذا الدرس إلى التأكيد علي أهمية مشاركة كل من الزوج والزوجة فى التخطيط للحياة الأسرية من خلال تنظيم أسرتهما الصغيرة.

يتضمن الدرس معلومات صحية حول أهمية تباعد الحمل وضرورة مشاركة الزوج فى اختيار الوسيلة المناسبة والمتابعة الدورية وأهمية الرضاعة الطبيعية لصحة الطفل مع التأكيد على أنها ليست وسيلة آمنة لمنع الحمل إلا بشروط.

كما يهدف الدرس إلى تثبيت بعض المهارات اللغوية والارتقاء بمهارة القراءة والكتابة.

البيانات الأساسية

الزمن ٣ ساعات

المضمون الثقافى

أهمية التخطيط للحياة الأسرية بمشاركة الزوج والزوجة.

مشاركة الزوج لزوجته فى اختيار الوسيلة المناسبة.

عدم الاعتماد على الرضاعة الطبيعية كوسيلة آمنة لمنع الحمل إلا بشروط.

المهارات اللغوية

التعريف وفهم معنى الجملة

التعريف وفهم معنى الجملة وربطها بصورة تحمل نفس المعنى.

إبداء الرأى وتبريره

الأدوات التعليمية المطلوبة

الكتب المصورة

وسائل تعليمية يبتكرها المعلم

أهداف الدرس :

عند نهاية الدرس يكون الدارس قادرا على أن:

١. يقدر أهمية التخطيط للحياة الأسرية.
٢. يتعرف الفترة المناسبة بين الولادة والأخرى.
٣. يقدر أهمية مشاركة الزوج لزوجته فى تنظيم الأسرة.
٤. يتعرف المعلومات الكاملة والصحيحة عن تنظيم الأسرة والوسائل المختلفة.
٥. يقدر أهمية دوره فى مرافقة زوجته عند زيارة الطبيب.
٦. يقدر أهمية دوره فى اختيار الوسيلة المناسبة مع الزوجة.
٧. يتعرف الجملة التي تعبر عن صورة معينة.
٨. يبدى رأيه في مشكلة معينة ويبرر هذا الرأى بالأسباب المنطقية.

خطة عرض الدرس

١. التهيئة:

يبدأ المعلم بتهيئة الدارسين بفتح حوار معهم حول أهمية التخطيط للحياة الأسرية بتنظ
الأسرة وذلك من خلال عرض غلاف الكتيب ويطلب من الدارسين التعبير عن الصورة وإبداء رأيهم ح
المعنى المقصود منها.

٢. عنوان الدرس:

أ. بنهاية التهيئة يعلن المعلم عن موضوع الدرس.
ب. يطلب من أحد الدارسين قراءة العنوان من الكتيب المصور.
ج. يقوم المعلم بكتابة العنوان على السبورة.

٣. خطوات عرض الرسائل المصورة:

أ. الرسالة الأولى:

(مشاركة الزوج للزوجة فى تنظيم الأسرة ضرورية)

١. يقوم المعلم بعرض الصورة المصاحبة للرسالة ويطلب من الدارسين التعبير عنها ومناقشتها
حول آرائهم ومعلوماتهم عن الموضوع.
٢. يجب أن يصل المعلم بالدارسين إلى مرحلة الاستيعاب الكامل لأهمية مشاركة كل من الـ
والزوجة فى تنظيم أسرتهما طبقا لإمكاناتهما وظروفهما المعيشية والصحية.

- اقتناع الزوج بتنظيم الأسرة ومن ثم ضمان الاستمرارية.
- مشاركة الزوج مهمة في اختيار الوسيلة الملائمة من خلال معرفة واستيفاء المعلومة وتقـ
الوسائل المختلفة واختيار الوسيلة المناسبة والتي لا تسبب مضايقة أو نفورا لأي منها.
- مشاركة الزوج تضمن مشاركته أيضا فى متابعة وتقييم النتائج المترتبة على استخدام
وسيلة معينة.

BEST AVAILABLE COPY

- لا توجد وسيلة مثالية لتنظيم الأسرة ولكن توجد وسيلة مناسبة.
- مشاركة الزوج تعنى أن قرار تنظيم الأسرة قرار مشترك للتخطيط للأسرة بصفة عامة.
يطلب المعلم من الدارسين قراءة الرسالة قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفورى.

الرسالة الثانية:
زوج المتعاون يرافق زوجته عند زيارة الطبيب)
يتبع المعلم نفس الخطوات السابقة حتى يحقق مع الدارسين الاقتناع بأهمية مرافقة الزوج لزوجته
د زيارة الطبيب تأكيداً لدعمه ومساندته لها وتأكيداً لدوره ومسئوليته عن رعاية الأسرة.
يطلب المعلم من الدارسين قراءة الرسالة قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفورى.

الرسائل من الثالثة إلى السادسة:
يتبع المعلم نفس الخطوات لفتح حوار هادف مع الدارسين مستخدما الصور المصاحبة للرسائل
دف الاقتناع بالمفاهيم الخاصة بالرسائل:
- إن الوحدة الصحية يمكن أن توفر له المعلومة الكاملة والصحيحة عن تنظيم الأسرة و وسائل
منع الحمل.
- من الأهمية بمكان لكلا الزوجين الإلمام الكامل بالإرشادات الأساسية لاستخدام كل وسيلة.
- إنه من المفضل أن يشارك الزوج زوجته فى اختيار الوسيلة المناسبة.
- حرص الزوج على قيام الزوجة بمتابعة دورية للوسيلة المستعملة.
يطلب المعلم من الدارسين قراءة الرسائل قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفوري.

الرسائل السابعة- الثامنة- التاسعة:
يتبع المعلم نفس الخطوات السابقة ومن خلال المشاركة النشطة للدارسين وإدارة المناقشات
لريقة تحقق التفاعل والتواصل يتأكد لدى الدارسين اتجاهات إيجابية حول:
- انه من الواجب استخدام الوسائل قبل اليوم الأربعين من الولادة.
- حدوث الحمل بعد الولادة ليس له موعد محدد وبالتالي هناك وسائل تنظيم أسرة ينصح
باستخدامها خلال الأربعين يوما الأولى مثل حبوب منع الحمل للسيدات المرضعات والكبسولات
تحت الجلد والحقن واللوالب.
- أن الرضاعة الطبيعية ضرورية لصحة الطفل ولكنها ليست وسيلة آمنة لمنع الحمل إلا
بشروط: • عدم حدوث حيض للسيدة
• الرضاعة الطبيعية بدون أي إضافات ولا حتى الماء على أن تكون الرضاعة ليلا
ونهارا
• الطفل أقل من ستة أشهر
- أن علماء الدين والأطباء ينصحون بأن تكون الفترة بين الولادة والأخرى من ٣ إلى ٥ سنوات.

أضرار الحمل المتكرر:
د أثبت البحث العلمي أنه يجب تباعد الولادات بقدر ٣ - ٥ سنوات بين كل ولادة والأخرى.

BEST AVAILABLE COPY

تأثير تباعد الولادات على صحة الأم:
- تقلل من حدوث وفيات الأمهات.
- تقلل من حالات النزيف في المرحلة الثالثة من الحمل (الثلاثة شهور الأخيرة من الحمل).
- تقلل من مشاكل الأنيميا.
- تقلل من حالات انفجار الرحم.
- تقلل من حالات التلوث وما ينتج عنها من مشاكل صحية.
- تعطي المرأة فرصة للراحة ومزاولة حياتها بشكل طبيعي.

تأثير تباعد الولادات على المولود:
- يقلل من حالات موت المواليد.
- يقلل من نسبة الولادة المبكرة.
- يقلل من نسبة المواليد أقل من الوزن الطبيعي.
- يزيد من عدد سنوات الاهتمام والرعاية للطفل.
- يعطي الفرصة للأم لتركز على الرضاعة الطبيعية للطفل لمدة أطول.

٣. يطلب المعلم من الدارسين قراءة الجمل قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفوري.

التدريبات

أ. التدريب الأول: (اقرأ ولاحظ وصل)

١ يطلب المعلم من أحد الدارسين قراءة الجملة الأولى- ثم يطلب منه التمعن فى الصور المعنى المقصود من كل صورة.

٢. يطلب المعلم منه أن يختار الصورة المناسبة للجملة التي قرأها ويعزز الإجابة الصحيحة

٣ يطلب المعلم من الدارسين توصيل الجملة بالصورة المناسبة التي تم اختيارها ويتأكد ، جميع الدارسين بإنجاز العمل المطلوب.

٤. يطلب من الدارسين استكمال الإجابة عن التدريب فى كتيباتهم الخاصة ويتأكد من قيا الدارسين بإنجاز العمل فرديا.

٥. يطلب المعلم من أحد الدارسين عرض إجابته عن الجملة الثانية وتحديد الجملة والصورة الم

٦. يكرر نفس الخطوة السابقة بالنسبة لباقي الجمل مع دارسين آخرين.

ب التدريب الثاني: (ما رأيك في تصرف هذا الزوج؟)

١. يطلب المعلم من أحد الدارسين قراءة البند الأول (يرفض مصاحبة زوجته عند زيارة الطبيب

٢. يتعرف المعلم الدارسين الذين (يوافقون) على تصرف الزوج. ويعرف منهم مبررات الموافقة ، إدارة المناقشات غير المتحيزة.

٣. يتعرف المعلم الدارسين الذين (لا يوافقون) على تصرف الزوج ويعرف منهم مبررات الرفض مناقشات حرة.

٤. يبدأ المعلم بمهارة فى توجيه المناقشات نحو (الاتجاه الايجابي)

٥. يطلب من الدارسين تدوين رأيهم فى الكتيب الخاص.

نشطة إضافية:

يدعو المعلم طبيب الوحدة الصحية لشرح خدمات تنظيم الأسرة ووسائل منع الحمل المختلفة.

التقويم:

التأكد من فهم الدارسين للرسائل المتضمنة فى الدرس وقراءتهم لها بطريقة جهرية صحيحة.

مناقشة الدارسين باستفاضة حول تنظيم الأسرة وتصحيح ما قد يكون لديهم من اتجاهات خاطئة هذا الشأن.

معلومات إضافية:

تنظيم الأسرة

الهدف من تنظيم الأسرة هو سعادة وصحة أفرادها.

تنظيم الأسرة هو وضع عملية الإنجاب فى الإطار الصحيح السليم للحفاظ على صحة الأم الطفل

هناك وسائل حديثة وفعالة تمكننا من تنظيم أسرتنا. حتى يستطيع الأب تربية الأولاد ورعايتهم صورة أفضل

بدون التخطيط لحياة أسرية سعيدة من خلال تنظيم الأسرة يمكن أن تواجه الأسرة متاعب كثيرة نتيجة زيادة عدد أفرادها منها عدم قدرة الأب على توفير الاحتياجات الأساسية لأفراد الأسرة وعدم القدرة على توفير احتياجات العلاج والتعليم كذا تدهور صحة الأم وعدم قدرتها صحيا على رعاية أسرتها

المشورة الصحيحة:

الوحدة الصحية توفر معلومات كاملة ودقيقة من خلال المشورة وتوفر لك مقابلة جيدة - توعية من الوسائل المختلفة بطريقة مبسطة - مساعدتك فى اختيار الوسيلة وكيفية استخدامها وتحديد أسلوب متابعة الحالة

مهام حـ

وسائل تنظيم الأسرة

لمناسـ الوسائل الحديثة

اللولب (أو الشريط)	يحمى من الحمل حتى ١٠ سنوات.
كبسولات تحت الجلد	تحمى السيدة من الحمل حتى ٣ سنوات
الحقن	تحمى السيدة من الحمل لمدة ٣ شهور
ب) الحبوب (الأقراص بالفم)	تحمى السيدة شهريا وتجدد.
من ٤ الواقي الذكرى	أثناء الجماع
الأقراص والكريمات الموضعية	وقت الجماع فقط.

من ٤

الطرق الطبيعية (ليست وسائل آمنة):

- الرضاعة الطبيعية وسيلة آمنة فقط إذا توافرت الشروط اللازمة:
- انقطاع الطمث (الدورة) أي أن الدورة لم تعد للأم بعد الولادة.

BEST AVAILABLE COPY

- الرضاعة الطبيعية بدون أي إضافات ولا حتى الماء على أن تكون الرضاعة ليلا ونهاراً و عـ
الطلب.
- أن يكون عمرالطفل أقل من ستة أشهر.
• الجماع الناقص
• الامتناع عن الجماع
• فترة الأمان

٣. المباعدة :

• المباعدة بين الولادات(٣-٥) سنوات تحافظ على الأطفال والأمهات أصحاء فتكرار الولادة على فت متقاربة تؤدى إلى ضعف صحة الأطفال والأمهات.
• وهذه الفترة تساعد الأم على استرداد صحتها وحيويتها وبذلك تستعد لأي حمل آخر.
• الرضاعة الطبيعية أفضل وسيلة لتغذية الطفل.. وتنظيم الأسرة يمكن أن يزيد فترة الرض لأقصى حد عن طريق حماية الأم من الحمل غير المتوقع.

س رقم (٣)

رعاية الحمل مسئولية مشتركة بين الزوج والزوجة

يد:

هذا الدرس دعوة الرجل إلى تحمل مسئولية رعاية الزوجة أثناء فترة الحمل باعتبارها مسئولية
شتركة بين الزوج والزوجة.

ضمن الدرس معلومات صحية حول زيارة الحامل للطبيب والأشياء التي يجب أن تتجنب الحامل
يام بها ويناقش علامات الخطر التي تتطلب سرعة العرض علي الطبيب وعلامات بدء الولادة
راءات صمان ولادة آمنة.

ا يتضمن الدرس تثبيت بعض المهارات اللغوية.

رضا

انات الأساسية

ن ٣ساعات

مون الثقافي

ئولية الرجل في رعاية الزوجة أثناء الحمل:

رة الطبيب لمتابعة الحمل.

دف من متابعة الحمل.

طعيم ضد التيتانوس.

شياء التي تتجنبها الحامل.

امات بدء الولادة

لادة وما بعد الولادة مباشرة.

رات لغوية.

ميز بين العبارات الصحيحة والعبارات الخاطئة.

جابة الصحيحة عن أسئلة استفهامية.

ات التعليمية المطلوبة:

تيب المصور

ائل تعليمية يبتكرها المعلم.

BEST AVAILABLE COPY

أهداف الدرس:

عند نهاية الدرس يكون الدارس قادرا على أن:

١. يتعرف عدد مرات متابعة الحمل.
٢. يقدر أهمية رعاية الزوجة أثناء الحمل.
٣. يقدر أهمية دور ومسئولية الزوج فى رعاية الحمل.
٤. يجنب زوجته الأشياء التي تؤثر على الحمل.
٥. يتعرف علامات الخطر أثناء الحمل والتي تستدعى استشارة الطبيب فورا
٦. يتعرف علامات بدء الولادة.
٧. يتعرف العبارات الصحيحة المتعلقة برعاية الحمل.
٨. يتعرف العبارات غير الصحيحة ويقوم بتصحيحها.
٩. يجيب عن أسئلة تتعلق بالرسائل الصحية المعطاة.

خطة سير الدرس

١. التهيئة:

يبدأ المعلم بتهيئة الدارسين من خلال فتح حوار معهم حول رعاية الحمل والمسئولية المشتركة الزوج والزوجة ويمكنه أن يبدأ الحوار باستخدام أحد المداخل الآتية:

أ صورة الغلاف

ب سرد قصة بسيطة من واقع الحياة.

ج استخدام أسئلة الاستفهام (التي تم تحضيرها مسبقا) ومناقشة الدارسين فيها.

٢. عنوان الدرس:

أ بنهاية التهيئة يعلن المعلم عنوان الدرس.

ب يطلب من أحد الدارسين قراءته من الكتيب المصور.

ج ثم يقوم بكتابة العنوان على السبورة.

٣. خطوات عرض الرسائل المصورة:

أ الرسالة الأولى:

١. يقوم المعلم بعرض الصورة الأولى المصاحبة للرسالة الأولى ويطلب من الدارسين التعبير ومناقشتهم حول الصورة ومعلوماتهم عن موضوع الرسالة.

٢. يجب أن يصل المعلم بالدارسين إلى مرحلة الاستيعاب الكامل:

- لأهمية إجراء الفحص الطبي العام للزوجة الحامل بعد حدوث الحمل.
- لأهمية أن تقوم الزوجة الحامل يرافقها زوجها بزيارة الطبيب لمتابعة الحمل خمس مرات على خلال شهور الحمل.

BEST AVAILABLE COPY

الرسالة الثانية:

رض المعلم على الدارسين الصورة الثانية للتعبير عنها ثم يطرح عليهم سؤالا عن أهمية المتابعة
ء الحمل ويصل معهم إلى أن رعاية الحامل أثناء فترة الحمل يحقق:

ولادة آمنة

صحة جيدة للأم

صحة جيدة للطفل

راحة البال.

توفير المال

يكرر المعلم نفس الخطوات فى باقى الرسائل ... مستعينا بالمعلومات الصحيحة المتيسرة فى
علومات الإضافية

التدريبات

لتدريب الأول

يطلب المعلم من الدارسين قراءة التدريب الأول والإجابة عنه داخل الكتيب.

يترك لهم فرصة من الوقت للإجابة مع الاستعداد للرد على أي تساؤلات لهم.

يسأل الدارسين عن الإجابات ويقوم بتصحيح الإجابات الخاطئة.

يترك العبارات التي تم الإجابة عنها بالعلامة (x) يطلب من الدارس تصحيح العبارة ويناقشه فيها.

يراعى المعلم اشتراك جميع الدارسين فى الإجابة عن الأسئلة لتحقيق مبدأ تكافؤ الفرص وضمان
م الملل من الموقف التعليمي.

التدريب الثاني:

يطلب المعلم من أحد الدارسين قراءة المطلب الأول.

يطلب المعلم من الدارسين الإجابة عن السؤال داخل الكتيب.

يناقش الدارسين بعد الانتهاء من الإجابة ويصحح لهم أي أخطاء.

يستمر بنفس الأسلوب فى باقى المطالب.

نشطة إضافية :

قديم أسئلة جديدة لكي يستوعب الدارسون الرسائل.

دعوة الطبيب للحديث عن رعاية الحامل.

عبيرعرض قصة/خبرة واقعية تتعلق برعاية الحامل.

قويم:

تأكد من فهم الدارسين للرسائل وقراءتهم لها بصورة جهرية صحيحة. والعمل على
ت علىحيح ما قد يكون لديهم من خبرات خاطئة.

تعزيز إجابات الدارسين الذين يجيبون إجابات صحيحة والتصحيح الفوري للأخطاء.

BEST AVAILABLE COPY

معلومات إضافية

تأتي أهمية هذا الدرس من المعلومات الآتية:

أ. ارتفاع معدلات وفيات الأمهات بسبب الحمل والولادة.

ب. (٨١٪) من الوفيات يمكن تجنبها بالرعاية والمتابعة أثناء الحمل والولادة.

ج. (٣٧٪) من السيدات الحوامل يلجأن إلى متابعة الحمل مع الطبيب.

د. (٦٥٪) من الولادات في المناطق الريفية تتم بالمنازل.

ه. (٥٦٪) من النساء يستخدمن وسائل منع الحمل.

و. نقص الوعي العام بقضايا الصحة. مع انتشار المفاهيم والمعتقدات الخاطئة والضارة بالص الإنجابية

زيارات متابعة الحمل

أولاً:- معلومات عن الفحص(الكشف الطبي) العام:

بعد حدوث الحمل. توجه مع زوجتك للوحدة الصحية لإجراء الفحص الطبي العام. حيث يتم:

- فحص القلب والصدر.
- قياس الوزن والطول.
- قياس ضغط الدم.
- إجراء التحاليل اللازمة: تحليل البول(وجود زلال أو سكر) وتحليل الدم (معرفة فصيلة الدم. وع R H)

عامل Rh:

في حالة ما إذا كانت الزوجة Rh سالب والزوج Rh إيجابي فإنه قد تكون فصيلة دم الجنين Rh إيج وعند الولادة يختلط دم الطفل بدم الأم مما يساعد على تكوين أجسام مضادة تؤثر على الأطفال الحمل القادم. لذلك يجب إعطاء الأم حقنة بعد الولادة تمنع تكوين الأجسام المضادة حفاظا الطفل القادم.

ثانياً:- متابعة الحمل:

التردد على العيادات (المستوصف) ٥ مرات على الأقل طوال فترة الحمل:

- الزيارة الأولى بعد اكتشاف الحمل.
- ثم في الشهر الثاني و الشهر الرابع والشهر السابع والشهر التاسع.

ثالثاً:- معلومات عن التيتانوس وأهمية التطعيم:

• التيتانوس مرض خطير وقاتل ولا علاج له. يحدث من تلوث أي جرح بميكروب التيتانوس. لذلك من تحصين الحامل ضده حتى تقي نفسها وطفلها الوليد من دخول هذا الميكروب من خلال السري للمولود. أو من خلال الرحم بعد الولادة للأم.

• السيدة الحامل التي لم يسبق تطعيمها من قبل. يتم تطعيمها بجرعتين من طعم توك التيتانوس بينهما ٤ أسابيع على الأقل. تبدأ من الشهر الرابع.

• السيدة الحامل التي تم تطعيمها بجرعتين من توكسيد التيتانوس في حمل سابق. تعطى ح منشطة واحدة في الحمل التالي أو بعد ستة أشهر على الأقل من الجرعة الثانية.

BEST AVAILABLE COPY

بعاً:- معلومات عن الأشياء التي يجب أن تتجنبها الحامل

نوعات أثناء الحمل

لي الزوج أن ينبه زوجته لتتجنب ما يلي):

رفع الأحمال الثقيلة:

مادام الحمل طبيعيا لا خوف من القيام بالأعمال المنزلية العادية. ولكن يجب تجنب رفع الأحمال ثقيلة من الأرض أو صعود السلالم للوصول إلى الأرفف العالية(خصوصا خلال الأشهر الأخيرة لحمل)

تعاطي الأدوية:

يجب الابتعاد تماما عن تعاطي أدوية أو عقاقير أثناء الحمل بدون استشارة الطبيب. لأن كثيرا من أدوية (خاصة في الشهور الثلاثة الأولى من الحمل) قد تسبب تشوهات خلقية للجنين.

التدخين والدخان:

يجب امتناع الحامل عن التدخين تماما. وكذلك الابتعاد عن الأماكن التي يتواجد فيها المدخنون (لأن ستنشاق الدخان يؤدى إلى نفس أخطار التدخين).

أخطار التدخين والدخان علي الحوامل: قد تحدث الولادة قبل الموعد المحدد أو قد يولد الطفل أقل من وزن والطول والذكاء عن المعدلات الطبيعية.

ور الزوج هو وقاية زوجته وطفله بالامتناع عن التدخين. علاوة علي كسبه لصحته.

التعرض للمرضى المعديين:

كثير من الأمراض التي تصاب بها الأم يمكن أن تنتقل من الميكروبات أو الفيروسات أو الطفيليات خاصة بها للجنين وتسبب له خطراً شديداً ومنها الحصبة الألمانية والتيفود....

علي الحامل أيضا أن تتجنب مخالطة المرضى(خاصة الحميات والأمراض المعدية).

لمتابعة الطبية المستمرة أثناء الحمل تساعد كثيرا فى تقليل نسبة الخطورة فى الحمل. وحماية من الأم والطفل

ور الزوج هو تشجيع زوجته على متابعة الرعاية الصحية أثناء الحمل.

المعاشرة(الجماع) أثناء الحمل:

منع العلاقة الزوجية أثناء الحمل في حالة نزول دم كما تمنع العلاقة تماما فى حالات نزيف ما قبل لادة (دم فى الشهور الثلاثة الأخيرة من الحمل)

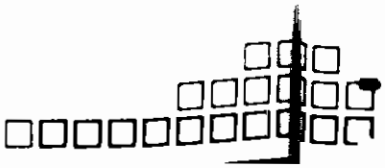
إن سبب حدوث النزيف في الثلاثة شهور الأخيرة يكون ناتجا عن وجود المشيمة (الخلاص) في لان خطأ وأي علاقة زوجية تؤدى إلى انفصال المشيمة ونزيف حاد قد يؤدى إلى وفاة الجنين أو الأم.

التعرض للأشعة:

لي الحامل أن تتجنب التعرض للأشعة سواء فى العمل أو فى الحياة العامة. كذلك لا تقوم بعمل عة طبية أثناء الحمل لأي سبب(لا يدخل في هذا تصوير الجنين بالموجات فوق الصوتية "السونار" هذا الجهاز لا يبث أشعات)

السفر لمسافات طويلة:

ى حصل عدم السفر خاصة فى الشهور الثلاثة الأولى والأخيرة من الحمل.



BEST AVAILABLE COPY

خامساً:- معلومات عن علامات الخطر التي تستوجب زيارة الحامل للطبيب فورا:

- نزيف مهبلي.
- صداع شديد مع زغللة في العين.
- ارتفاع شديد في درجة الحرارة.
- ألم شديد بالبطن.
- عدم الإحساس بحركة الجنين.
- قيء شديد أو مستمر.
- تورم اليدين أو القدمين أو الوجه.
- نزول إفرازات ذات رائحة كريهة أو نزول مياه زيادة عن اللزوم من المهبل.
- إحساس مستمر بالإرهاق مع شحوب لون الوجه أو اللسان أو الكفين.
- صعوبة في التنفس

عند حدوث إحدى هذه العلامات على الزوج أن يتوجه فورا إلى المستشفى. لأن التأخير في العلاج يؤ إلى نتائج ومضاعفات خطيرة على كل من الأم والطفل.

سادساً:- معلومات عن علامات بدء الولادة والإجراءات الواجب اتباعها:

١. العلامة: عند بعض السيدات ينزل إفراز مخاطي مدمم. وهو يعرف باسم "البشارة" أو "العلا

٢. الطلق: هو تقلصات(انقباضات) لا إرادية في الرحم بهدف دفع الجنين للخارج. والطلق الحقيقي يكون منتظم الحدوث. يبدأ أولا كل نصف ساعة ثم كل ربع ساعة وهكذا.

٣. انفجار كيس المياه: ونزول السائل الامنيوسي في المهبل ويقال عنه "نزول الميه" أو " القرن ط

٤. نوع الطفل: إن طفلك هبة من الله ونوع الجنين من عند الله ومني الزوج هو الذي يحدد نوع ا السائل المنوي يحتوى علي الجينات المحددة لنوع الجنين.

سابعاً:- معلومات عن التغذية أثناء الحمل وبعد الولادة:

١. في النصف الأول من الحمل تحتاج الحامل إلى زيادة بسيطة في كميات الأطعمة. إلا أنه يج تزداد كمية الكالسيوم وهي موجودة بكثرة في اللبن ومنتجاته وخصوصا الجبن القريش والزبادي ضروري لبناء الهيكل العظمي للجنين. ولسلامة عظام وأسنان الأم.

٢. ولا ينفع تعويض هذا بحقن الكالسيوم ولا ينصح بها. فالغذاء الطبيعي أفضل وأصح والطفل.

٣. في النصف الثاني من الحمل تحتاج الحامل إلى زيادة في كميات الأطعمة لأن حجم الجنين يك زيادة مستمرة. ولكن الأهم من ذلك هو أنها تحتاج أكثر إلى تنوع الغذاء.

٤. لبناء الهيكل العظمي يجب أن تزداد كمية الكالسيوم.

٥. ولبناء الأنسجة. تزداد كمية البروتينيات وهي موجودة في (اللبن - الجبن - اللحوم - الأ - الطيور - البيض - البقول)

٦. ولتجنب حدوث الأنيميا (فقر الدم) يجب أن تزداد كمية الحديد وهو موجود في (اللحوم - ا - البيض - العسل الأسود - الخضراوات الخضراء)

٧. يجب أن تزداد كمية الفيتامينات وهي موجودة في الفواكه والخضراوات الطازجة. وهي لازمة الجنين من الأمراض.

BEST AVAILABLE COPY

ن المهم أيضا أن تبتعد الحامل عن الإكثار من الدهنيات والمخللات والملح والمواد الحريفة لأنها تسبب
طرابات المعدة وزيادة نسبة الماء في الجسم.
تأكيد علي أهمية دور الزوج فى تشجيع زوجته الحامل على تناول الأطعمة المفيدة وتوفيرها

ا :- الرعاية فى فترة النفاس
نظافة الموضعية من أهم النقاط التي يجب أن تهتم بها السيدة. وذلك لمنع حدوث التهابات
هار التناسلي و للوقاية من حمى النفاس.
هتمام بالرضاعة المنتظمة لتغذية الطفل و منع حدوث التهابات الثدي.
جب استشارة الطبيب فوراً إذا حدث ما يلي:

- آلام شديدة فى أسفل البطن.
- نزيف مهبلي حاد .
- ارتفاع فى درجة الحرارة.
- حدوث آلام أثناء التبول
- حدوث تورم بالثديين و احمرار مع ارتفاع فى درجة الحرارة.
- حدوث إفرازات مهبلية ذات رائحة كريهة مع حكة بالجلد الخارجي.

نتخدام وسائل تنظيم الأسرة ممكن أن يبدأ بعد الولادة مباشرة مثل اللولب .أو في خلال الشهر
مثل كبسولات تحت الجلد أو بعد ٤٠ يوما مثل الأقراص وحقن منع الحمل.

BEST AVAILABLE COPY

رس رقم (٤)

الأمراض التناسلية وانتقال العدوى

هيد:

ل هذه الرسالة دعوة إلى كل رجل بضرورة الإلمام بالأمراض التناسلية وطرق انتقال العدوى حتى
مى نفسه ويحمى أسرته

تضمن هذا الدرس معلومات صحية حول أهمية الوقاية من الأمراض المعدية. وفي حالة الإصابة
صح العلاج سهلا وبسيطاً إذا تم اكتشاف الإصابة مبكرا. أما إهمال العلاج فيؤدى إلى مضاعفات
يرة وخطيرة.

يانات الأساسية

مر ٣ساعات

ضمون الثقافي:

طورة الأمراض التناسلية. وطرق انتقالها. وطرق الوقاية منها.

ارات لغوية:

عرف وفهم معنى الجملة

تمييز بين عبارات صحيحة وعبارات غير صحيحة.

وات التعليمية:

كتيب المصور

سائل تعليمية يبتكرها المعلم.

أهداف الدرس:

عند نهاية الدرس يكون الدارس قادرا علي أن:

١. يتعرف خطورة الأمراض التناسلية.
٢. يتعرف الأعراض التي تستوجب الفحص والعلاج.
٣. يقدر أهمية الاكتشاف المبكر للمرض.
٤. يتعرف أهم الإجراءات للوقاية من الأمراض التناسلية.
٥. يتعرف طرق انتقال العدوى ويتجنبها.
٦. يقرأ جملا معطاة.
٧. يتعرف الجملة التي تعبر عن صورة معينة.
٨. يميز بين العبارات الصحيحة والعبارات غير الصحيحة.
٩. يكمل جملا بكلمات مناسبة.

خط سير الدرس

١. التهيئة:

• يبدأ المعلم بتهيئة الدارسين من خلال فتح حوار حول معلوماتهم عن الأمراض التناسلي انتقالها وطرق الوقاية منها.

• يبدأ المعلم حواره مع الدارسين باستخدام المثيرات المختلفة بهدف استخراج الخبرات الحياتية لل حول الموضوع.

٢. عنوان الدرس:

• بنهاية التهيئة يعلن المعلم موضوع الدرس ويطلب من أحد الدارسين قراءة العنوان الموج غلاف الكتيب المصور.

• يقوم المعلم بكتابة العنوان علي السبورة.

٣. خطوات عرض الرسائل المصورة:

أ. الرسالة الأولى:

١. يقوم المعلم بعرض الصورة المصاحبة للرسالة الأولى (الصحة تاج والوقاية خير علاج) ويد الدارسين التعبير عن الصورة ومناقشتهم حولها ومعلوماتهم عن موضوعها.

٢. في نهاية المناقشة وبمشاركة الدارسين وبعون من المعلم يمكن الوصول إلى مرحلة الا الكامل لخطورة الأمراض التناسلية باعتبارها أمراضا معدية وأن اتخاذ الإجراءات الوقائية إجراءات العلاج والتي يمكن أن تطول وتؤثر علي الأسرة.

٣. يطلب من الدارسين قراءة الرسالة قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفورى.

الرسالة الثانية:

يع المعلم نفس الخطوات السابقة للوصول بالدارسين إلى الاقتناع بأن الإسراع باستشارة الطبيب الاكتشاف المبكر للمرض يجعل العلاج بسيطا وسهلا.

الرسالة الثالثة والرابعة:

يع المعلم نفس الخطوات حتى يتأكد جميع المشاركين من أن إهمال العلاج يؤدى إلى مضاعفات ثيرة وفي مقدمتها فتور العلاقة الزوجية وضعف جنسى عند الرجل.

الرسالة الخامسة:

رى المناقشات حول الصورة ومن خلال ذلك يتعرف الدارسون بعض الأعراض التي تستوجب عرض زوجين علي الطبيب للفحص والعلاج وهى:

إذا اشتكت الزوجة من:

- آلام شديدة أثناء العلاقة الزوجية
- أو من آلام بالظهر
- أو من إفرازات مهبلية كريهة الرائحة.

إذا اشتكي الزوج من

- وجود قرح أو بثور علي الأعضاء التناسلية.
- وجود إفرازات من العضو الذكرى.
- آلام أثناء التبول

للدا

الرسالة السادسة والسابعة والثامنة:

باع نفس الخطوات يصل المعلم والدارسون إلى القناعة بأن:

مرض نقص المناعة (الإيدز) مرض قاتل ولكن الوقاية منه بسيطة.

الوجود الواقي الذكرى يمنع تبادل العدوى بين الزوجين.

البعد عن العلاقات المحرمة حماية للزوج وللأسرة.

الرسالة التاسعة والعاشرة والحادية عشرة:

ور المناقشات في هذه الرسائل حول طرق انتقال العدوى في الأمراض التناسلية ويتعرف الدارسون ه الطرق وأن يفهموا

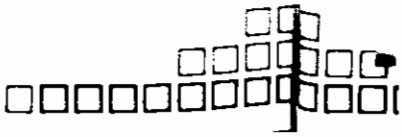
ويطلق المرض ينتقل من الزوج المصاب إلى الزوجة السليمة.

المرض ينتقل من الزوجة المصابة إلى الزوج السليم

الاست المرض ينتقل من الأم المصابة إلى الجنين.

قانية خ انتقال العدوى يمكن أن يتم من خلال:

- الختان. الوشم. ثقب الأذن عند استخدام أدوات ملوثة.
- استخدام حقن ملوثة (سبق استخدامها)
- تعاطي المخدرات



BEST AVAILABLE COPY

التدريبات:

أ التدريب الأول (اقرأ ولاحظ وصل):

يتبع المعلم نفس الخطوات السابقة للإجابة عن السؤال الخاص بتوصيل الجملة إلى الصورة المنا
التي تحمل نفس المعنى.

ب. التدريب الثاني (ضع علامة ✓ أو علامة x):

يتبع نفس الإجراءات السابقة الخاصة بأسئلة الصح والخطأ.

ج التدريب الثالث:

١. يطلب المعلم من أحد الدارسين أن يقرأ الجملة الأولى.
٢. يطلب منه أن يكمل الجملة بكلمة مناسبة
٣. يطلب المعلم من الدارسين حل التدريب في الكتيب كل بمفرده بنفس الأسلوب.
٤ عندما ينتهي الدارسون من الإجابة يبدأ المعلم في مناقشتهم ويصحح لهم الأخطاء.

أنشطة إضافية:

• يتيح المعلم للدارسين فرص التعبير الحر عن مواقف حياتية تتصل بموضوع الأمراض التناسلية

التقويم:

• التأكد من فهم الدارسين للرسائل الصحية. وقراءتها بصورة جهرية صحيحة.
• التصحيح الفوري للأخطاء مع تعزيز الإجابات الصحيحة.

معلومات إضافية:

١ أمراض الجهاز التناسلي تعرض المرأة الحامل إلى الإجهاض وتعرض الجنين إلى تشوهات أو أمر
مزمنة.
٢ بعض أمراض الجهاز التناسلي ليس لها أعراض ظاهرة وبالتالي تتضح أهمية الفحص الد
الدوري والاكتشاف المبكر لهذه الأمراض.
٣ الإفرازات المهبلية للسيدة قد تكون طبيعية أو مرضية. الإفرازات المرضية تكون مصحوبة بب
الأعراض مثل تغير اللون والحكة والرائحة غير المقبولة مع حدوث الألم بالحوض وحرقان في البول
٤. تختلف أعراض الأمراض التناسلية وموعد ظهورها. بعضها يسبب إفرازات وأكثرها شيوعا وانت
"مرض السيلان" وبعضها يبتدئ علي شكل قرحة أو قرح ومن أكثرها شيوعا "مرض الزهري"
٥. الأمراض التناسلية تنتقل من الرجل المصاب إلى زوجته ومن الزوجة المصابة إلى الرجل. الأم
التناسلية الفيروسية تنتقل من الأم الحامل إلى الجنين.
٦. معظم الأمراض التناسلية تستدعي علاج الزوجين في نفس الوقت حتى إن لم يكن أحد
مصابا ويشكو من أعراض.
٧. طرق الوقاية من الأمراض التناسلية
• الامتناع والتعفف عن العلاقات المحرمة.
• استعمال الواقي الذكري.

إجراء تحليل الايدز في حالة الشك

استعمال الحقن التي تستخدم لمرة واحدة والتخلص الآمن منها.

ة المل الامتناع عن تعاطي المخدرات

عدم تبادل أمواس الحلاقة أو الملابس الداخلية وملابس البحر.

التأكد من خلو المنتج بالدم من الفيروس.

تجنب الحمل والولادة للأم المصابة بالمرض.

تجنب أي إجراء يتطلب اختراق الجلد إلا عند الضرورة القصوى. وفي حالة الرغبة في إجراء الوشم أو ثقب الأذنين يجب استخدام أدوات معقمة لهذا الغرض.

رض الايدز :

في جسم كل إنسان جهاز يسمى جهاز المناعة ولهذا الجهاز وظيفة أساسية هي مقاومة الأمراض المعدية التي تهدد الجسم

تهاجم فيروس الايدز خلايا الجهاز المناعي التي تدافع عن جسم الإنسان ضد أنواع العدوى المختلفة وضد أنواع من السرطان

سلبة الايدز مرض على قدر كبير من التعقيد ولكن يمكن أن ينجو الإنسان منه إذا اتبع إجراءات وتدابير وقاية الصحية. وأهم وسيلة للحد من انتشاره هي التوعية بطرق انتقاله. وتقليل التعرض له.

طرق انتقال العدوى من شخص مصاب إلى شخص سليم:

الاتصال الجنسي بكل أنواعه

نقل دم ملوث بالفيروس إلى شخص سليم

من الأم المصابة إلى الجنين أثناء الحمل أو أثناء الولادة أو بعدها بقليل.

ت أو أم استخدام حقن ملوثة سبق استخدامها وبخاصة بين متعاطي المخدرات.

ص الصحافق عن الايدز

الحشرات مثل البعوض. الذباب. البراغيث لا تنقل المرض.

وبة ببة الحمار أو الزميل المصاب لا ينقل المرض إلى جاره

في البول فيروس الايدز لا ينتشر عن طريق الهواء أو النفس أو العطس أو السعال. هذه الطرق قد تصيب عا وانتشار أمراض أخرى ولكن ليس الايدز

زهري" المصافحة لا تسبب انتقال المرض.

ل الأم المرض لا ينتقل من خلال استعمال مرحاض سبق أن استخدمه مريض الايدز

استخدام أدوات المائدة والأكواب والملابس والفوط التي سبق أن استخدمها مريض الايدز لا ينقل لكن أحد العدوى ولكن ينصح بغسلها جيدا لعدم انتقال أمراض أخرى.

لا ينتشر مرض الايدز عن طريق الهواء أو اللمس أو الطعام أو الشراب ولا عن طريق اللعاب الفضلات

BEST AVAILABLE COPY

رس ر

هيد:
دف هذ
ل الولد
احترام
المارس

يانات ا
من: ٣س

ضمون ا
ساواة بي
يمة من

ارات لغ
تعرف ا
قدرة عا

وات التع
كتيب ا
سائل تع

BEST AVAILABLE COPY

36

س رقم (٥)

المساواة بين الولد والبنت

يد:

ف هدا الدرس دعوة كل رجل أبا كان أم أخا بالمساواة بين أبنائه الذكور والإناث باعتبار أن البنت ل الولد وربما تفوقه في أحيان كثيرة. وعلي الأب أن يعلم أولاده حسن معاملة الأخت بكل الحب حترام وأن يوفر لها فرص التعليم كما يوفر للولد. ويراعى حقها في اختيار شريك حياتها. والبعد المارسات العنيفة ضدها حتى لا يتسبب لها في أي إيذاء أو ضرر أو اعتداء أو انتهاك لحقوقها.

يانات الأساسية

ر ٣ساعات

ضمون الثقافي:

ساواة بين الولد والبنت فى المعاملة فى كافة النواحي وعدم النظر إليها علي أنها مخلوق أقل فى يمة من الولد

ارات لغوية

تعرف العبارات الصحيحة والعبارات غير الصحيحة.

قدرة على إبداء الرأى وتبريره

وات التعليمية:

كتيب المصور

سائل تعليمية يبتكرها المعلم

أهداف الدرس:

عند نهاية الدرس يكون الدارس قادرا على أن:

١. يعرف أهمية وضرورة المساواة فى المعاملة بين أبنائه الذكور والإناث.
٢. يتعرف أن البنت لها نفس حقوق الولد وعليها نفس الواجبات.
٣. يقدر أهمية تعليم البنت.
٤. يقدر أهمية مشاركة البنت فى اختيار شريك حياتها.
٥. يقدر أهمية دور الأب فى رعاية أسرته.
٦. يتعرف الأضرار التي تعود علي البيت نتيجة الممارسات الضارة ضد الأنثى.
٧. يميز بين العبارات الصحيحة والعبارات غير الصحيحة.
٨. يبدى رأيه في موضوع معين ويبرز هذا الرأي.

خطة سير الدرس

١. التهيئة:

يدير المعلم حوارا مع الدارسين حول المساواة بين الولد والبنت فى الحقوق والواجبات ودور الأ رعاية أسرته ومعاملة الأبناء معاملة عادلة. ويطلب من الدارسين عرضا لبعض المواقف الحيا بعض الآباء الذين يسيئون معاملة بناتهم والنتائج المترتبة على ذلك.

٢. عنوان الدرس:

- بانتهاء المعلم من تهيئة الدارسين يعلن عن موضوع الرسالة ويطلب من أحد الدارسين العنوان الموجود على غلاف الكتيب المصور.
- يقوم المعلم بكتابة العنوان على السبورة.

٣. خطوات عرض الرسائل المصورة:

أ. الرسائل الأولى والثانية:

١. يقوم المعلم بعرض الصورة المصاحبة للرسالة الأولى والرسالة الثانية ويطلب من الدارسين ا عن كل صورة ومناقشتهم حولها.
٢. يتوصل المعلم والدارسون من خلال مناقشاتهم وخبراتهم الحياتية إلى أن البنت تتساوى مع فى الحقوق والواجبات.
٣. أن الأديان السماوية تدعو للمساواة بين الولد والبنت فى المعاملة في التغذية والترفيه وا الصحية والنفسية والتعليم وفى الأدوار داخل الأسرة.
٤. يطلب من الدارسين قراءة الرسالتين قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفوري.

ب. الرسالة الثالثة والرابعة:

١. يتبع المعلم نفس الخطوات للوصول مع الدارسين إلى أهمية قيام الأب بإتاحة فرصة ا

نت كما بوفرها للولد وان تعليم البنت حماية وتأمين لها ولمستقبلها وأن تعليم البنت يسبق فى
لوية الزواج
كما يتم التأكيد أن ابنة بارة وناجحة يمكن أن تصبح مفخرة للأب خير من ابن عاق وفاشل يسبب
سرة والألم للأب
يقود المعلم بشرح وتفسير المقصود بابنة "بارة" وابن "عاق"
يطلب من الدارسين قراءة الرسالتين قراءة جهرية صحيحة مع التصحيح الفوري.
يكرر المعلم نفس الخطوات فى باقى الرسائل.

التدريبات

التدريب الأول اصح وخطأ)
ع نفس الأسلوب السابق فى الإجابة عن مثل هذا السؤال.

التدريب الثاني
يطلب المعلم من أحد الدارسين قراءة السؤال الأول فى التدريب.
يطلب منه رأيه في تصرف الأب باختيار إحدى الإجابتين موافق . غير موافق.
يطلب من الدارس أن يبدي الأسباب التي بني عليها رأيه.
يكرر نفس الخطوات فى باقى الأسئلة

ز مجموعة من المبادئ والمعارف الإضافية:
قيمة المساواة في المعاملة في التطور النفسي والاجتماعي والعقلي للولد والبنت. وتدريبهم
ى تنمي قيمة المساواة بصورة عامة في المجتمع فضلا عن أن المساواة بين الأبناء تقي من نمو المشاعر
سلبية بين الاخوة كالغيرة والحسد والكراهية. ومن ثم تطور المشاعر الايجابية على مستوي المجتمع
ل وتؤكد على المستوى العام قيمة التكافؤ والاحترام المتبادل.
كيد الأديان السماوية المساواة فى المعاملة بين الأبناء. ويشار هنا إلى الآية القرآنية التي تستنكر
ستقبال السيئ للمولود الأنثى (وإذا بشر أحدهم بالأنثى ظل وجهه مسودا وهو كظيم) وإدانة وأد
نات والآيات التي تحض على المساواة بين الذكور والإناث وكذلك الأحاديث والأقوال المأثورة.
فق في معاملة الأبناء بعامة والبنات بخاصة والابتعاد عن العنف من شأنه أن ينمى الشخصية
وية التي تستبعد القيام بالعنف مع أبنائها عندما تصبح أما أو في أدوارها المختلفة فى المجتمع.
يانات تحض علي المودة والرحمة فى العلاقات الأسرية بصورة عامة. ذلك لأن التنشئة القائمة علي
ن الصمتين من شأنها أن تنشر قيمة التواد والتراحم والمحبة ليس على مستوى الأسرة فقط بل
ى مستوى المجتمع ككل
ن آياته أن خلق لكم من أنفسكم أزواجا لتسكنوا إليها وجعل بينكم مودة ورحمة. إن فى ذلك
ت لقوم يتفكرون)
علموا أولادكم سبعا وأدبوهم سبعا وصاحبوهم سبعا ثم اتركوا حبلهم علي غاربهم)
ن التدليل والملاعبة وغير ذلك من شأنها خلق إنسان مسئول يستطيع أن يمارس حياته واختياراته
ينه

BEST AVAILABLE COPY

• المساواة في التغذية قضية هامة وذات آثار نفسية وصحية وبدنية كبيرة من حيث حق ال
بصورة عامة في تغذية سليمة لجميع الأبناء. كذلك المساواة في الرعاية الصحية والعلاج
عن كونها تعكس حقوقا إنسانية عامة فهي مسئولية أخلاقية ودينية على الآباء (فكل
وكلكم مسئول عن رعيته).

• التأكيد على أهمية المساواة في التعليم. فالتعليم ربما يكون أكثر ضرورة للبنت بوصفه
في يدها وتأمينا ضد أي مخاطر اجتماعية أو اقتصادية والتطور الذي تشهده مشاركة المرأة ال
في مجالات العمل المختلفة والنجاحات التي حققتها المرأة المصرية علي مختلف الأصعدة تؤ
تعليم الفتاة لا يقل أهمية عن تعليم الفتى إن لم يتفوق عليه بما يضيفه إلى الفتاة ليس
من فرص في العمل. وتأمين للحياة. بل من تنمية لمعارفها وعقلها بما يمكنها من أن تكون أماً
وأكثر قدرة على تنشئة أجيال على النحو الأمثل.

• كان الرسول صلي الله عليه وسلم. يغسل ثوبه ويخيط ملابسه ويكنس بيته. وهي ممارسات
تشير إلى تأكيد الأديان لمشاركة الزوج لزوجته في الأعباء المنزلية. مما يجعلهما قدوة لأبنائهم
الذكور والإناث ويعود الأبناء علي المشاركة وعدم الإحساس بالاستعلاء.

• لا يقل أهمية عن ذلك من حيث الآثار النفسية والاجتماعية المشاركة في اتخاذ القرارات بين
والزوجة وقد برهنت الدراسات الميدانية على حرص الأزواج في الريف والأوساط الشعبية ع
رأى زوجاتهم حتى في أبسط الأمور وإن كانوا يحرصون على أن يجرى ذلك في الخفاء فلدى أي
قد يقول الرجل (سأشاور نفسي) وهو يعني غالبا مشاورة الزوجة أو الأسرة. وعلينا أن ندرب
على أن يفعلوا في العلن ما يفعلونه سرا وبخاصة إذا كان ينطوي على قيمة إيجابية. إن الحر
المشاركة في اتخاذ القرارات على مستوي الأسرة إنما يؤدى إلى شيوع قيمة المشاركة والديم
على مستوي المجتمع ككل. وذلك من شأنه أن يؤدى إلى قرارات أكثر صوابا لأنها تأخذ كل
النظر في اعتبارها

• الأقوال الشعبية والأمثال تحض على التعاون والمشاركة واحترام الزوجة والرفق بالأبناء
بخاصة

- "القفة أم ودنين يشيلوها اثنين"
- "اللي يقول لمراته يا هانم يقابلوها علي السلالم" ..... الخ.
- مما يدل على أن الثقافة المصرية تنطوى على قيم اجتماعية إيجابية. وعلى مدى تاريـ
لعبت فيه المرأة المصرية دورا عظيما (حتشبسوت في التاريخ المصرى القديم - كليوباترا في
البطلمى - شجرة الدر في التاريخ الإسلامى) وغير ذلك.

ختان الإناث:

هو قطع أجزاء من الجهاز التناسلي الخارجي للبنت خلقها الله لتساعد على ممارسة الجنـ
طبيعية وللأسف ما زالت هذه العادة السيئة تمارس في مصر. ويعتمد استمرار هذه الـ
اعتقاد خاطئ بأن ذلك يؤدى إلى الإقلال من الرغبة الجنسية وبذلك يمكن الحفاظ على العفا
هناك حقيقتان: الأولى أن الختان لا يقلل الرغبة الجنسية والتي مركزها في المخ وتتأثر بالحـ
النظر والشم واللمس وغيرها. والثانية أن التربية السليمة والرعاية الأسرية تنعكس بصو
على تصرفات البنات.

علومات المساعدة:

ختان الإناث عادة موروثة منذ قديم الأزل (قبل ظهور الدين المسيحي والدين الإسلامي) وقد ترجع إلى لكهراعنة أو بعض القبائل الرحل التي كانت تأتي من أفريقيا بمحاذاة البحر الأحمر.

قانون المصري يحرم عملية ختان الإناث

ختان الإناث لا يمنع الرغبات الجنسية لأنها تبدأ في المخ ولكنه يقلل الشعور الطبيعي عندما تكون ة مع زوجها بسبب بتر جزء حساس خلقه الله لهذا السبب.

عفة والشرف نتاج التربية والتنشئة السليمة لا علاقة للختان بهذه القيم

ختان ليس من الطهارة والنظافة لأن الأعضاء التي يتم بترها تساعد في توجيه البول أثناء التبول ع بلل الملابس كما أنها تشكل المدخل للأعضاء التناسلية الداخلية فتمنع دخول الجراثيم كروبات

ام الأطباء و الممرضات بالختان لا يمنع حدوث المضاعفات لأن الختان لا يدرس في كليات الطب و انهما ريض

اعفات الصحية والنفسية والاجتماعية لختان الإناث تنقسم إلى:

اعفات جسدية عاجلة:

مضاعفات تحدث لحظة إجراء الختان وهي:

١ النزيف

٢ آلام شديدة قد تسبب الصدمة العصبية.

٣ التهابات حادة في موضع الختان.

٤ تلوث الجرح الناتج عن الختان بالبكتيريا والفيروسات

٥ كسور في العظام ناتجة عن تحركات الطفلة العنيفة لمقاومة ختانها.

٦ قد تحدث جروح في الأعضاء المجاورة لموضع الختان.

عفات جسدية آجلة:

مضاعفات تحدث بعد الختان بسنوات عديدة وهي:

١ تشوه أعضاء التأنيث الخارجية

٢ تكون ندبات مؤلمة أو قبيحة المنظر.

٣ احتقان بالحوض.

٤ آلام عند الجماع

٥ مرض الإيدز والالتهاب الكبدي (إذا كانت العدوى قد انتقلت عند إجراء عملية الختان) .

٦ نادراً ما تتكون أورام مكان القطع أو التهابات مزمنة بالمجاري البولية.

٧ بسبب إغلاق فتحة الفرج الخارجية بسبب الرتق أو الإلتصاقات غالباً ما يحدث احتباس للبول و دم الحيض خلف الندبة مما يشكل مصدرا للتلوث و العدوى.

٨ صعوبة في الجماع وكثيراً ما يلجأ الزوجان للأطباء لشق فتحة الجماع

٩ صعوبة في أثناء الولادة و غالباً ما تحتاج لعملية توسيع في منطقة العجان.

BEST AVAILABLE COPY

الأضرار والمضاعفات النفسية:

١. الشعور بالنقص.

٢. تشويه صورة الذات لدى الفتيات.

٣. خوف المرأة من الجنس وآثاره السلبية على الحياة الزوجية.

٤. قد تحدث في بعض السيدات آلام أثناء الجماع لأسباب نفسية ترجع إلى الختان وقد عصبية السيدة أو الزوج كنتيجة لذلك.

الأضرار الاجتماعية:

١. عدم الشعور بالإشباع الجنسي بين الزوجين يسبب الشقاق والتوتر والتعاسة الزوج بينهما والذي قد يصل إلى الطلاق.

٢. شعور النساء بالقهر والمهانة والخوف ينعكس على وضعهن الاجتماعي وشعورهن بالذات.

مهارات تعليم الكبار

س رقم (١)

خصائص الكبار

ر موضوع الخصائص النفسية للكبار من أهم الموضوعات التى يجب على المعلم مراعاتها عند عامل مع الكبار فى المواقف التعليمية المختلفة. ولا شك أن المعلم عندما يضع خصائص المتعلم بير فى الاعتبار فإن العملية تصبح أكثر كفاءة.

• من هم الكبار المستهدفون فى مجال محو الأمية؟

فا للقانون رقم ٨ لسنة ١٩٩١ كل من تجاوز عمره الخامسة عشرة وغير مقيد بمدرسة ولم يصل تعليمه إلى مستوى نهاية المرحلة الأولى من التعليم الأساسى (المرحلة الابتدائية)

ل يمكن تصنيف هؤلاء الكبار طبقا لمراحل النمو؟

ن تصنيف هؤلاء الكبار طبقا لمراحل العمر فى أربع فئات لكل منها خصائصها العقلية نفعالية والاجتماعية وهى

رحلة المراهقة المتأخرة وبداية الرشد	١٥-١٨ سنة
مرحلة الشباب	١٨-٣٥ سنة
مرحلة وسط العمر	٣٥-٦٠ سنة
مرحلة الشيخوخة	٦٠ سنة فأكثر

فا للقانون رقم ٨ لسنة ٩١ تم تحديد مسئوليات محو الأمية كالآتى:

لشريحة العمرية ١٠-١٤ سنة	مسئولية وزارة التربية والتعليم من خلال مدارس الفصل الواحد ومدارس المجتمع.
الشريحة العمرية ١٤ فأكثر	مسئولية الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار وتنقسم هذه الشريحة إلى شريحة ملزمة بمحو الأمية وهى الشريحة العمرية (١٤-٣٥) سنة وشريحة اختيارية (٣٥ سنة فأكثر).

• هل التعليم فى الكبر كالنقش على الماء؟

ل خطأ فالدراسات تثبت أن "القدرة على التعلم لا تتأثر بتقدم العمر".

ن "سرعة التعلم" هى التى تتأثر بتقدم العمر نتيجة للمشاكل الحياتية للكبار.

• لماذا تتأثر سرعة التعلم بتقدم العمر؟

ع أسباب ذلك إلى "عوائق التعلم لدى الكبار" وتتلخص فى:

لمشكلات العائلية التى تشتت انتباههم.

ضيق الوقت نتيجة لانشغالهم بكسب الرزق

كثرة المسئوليات

لإرهاق والتعب نتيجة الدراسة بعد يوم عمل شاق

• ما الخصائص العامة للكبار التى تؤثر فى العملية التعليمية لهم؟

١-لديهم خبرات حياتية... وهذه الخبرات تعتبر عاملا ميسرا للتعلم ولكنها أحيانا يمكن أن ز عامل معوق. كيف؟..

٢-التمسك بالخبرات السابقة والاحجام عن الجديد.

٣-الشعور بالقلق والحذر والشك نتيجة خبرات وعوامل سابقة تدفعه لعدم المخاطرة.

٤-للكبير وضع اجتماعى محدد فى المجتمع وهو عضو واع ومدرك يجب مراعاته عند التعامل معه

٥-انصال أكبر بمشكلات الحياة اليومية عن الصغار.

٦-الميل السريع للملل فى المواقف التعليمية نتيجة للشعور بالخوف من الجو الرسمى والإحجا الجديد.

٧- الاشتراك فى العمل والنشاط الذى يتوقع منه نتائج إيجابية تشبع دوافعه ورغباته ولها فى حياته المادية والاجتماعية.

• على المعلم الكفء مراعاة المبادئ الآتية فى تعليم الكبار:

١- ألا يتعارض أو يتنافر ما يتعلمه بشكل حاد مع اتجاهات وقيم وعادات قديمة مألوفة لديه.

٢- أن تكون مادة التعلم على مستوى قدراته.

٣- استخدام أساليب تعليمية على قدر من الجاذبية والفاعلية.

٤- أن يشبع التعلم حاجات الدارسين الكبار ودوافعهم.

٥- إتاحة الفرص المتنوعة للكبار للممارسة.

٦- أن يحصل الدارس على معلوماته عن نتائج سلوكه ومحاولاته لكى يصحح مسار سلوكه، يحقق أهدافه

٧- أن يضع المعلم نفسه مكان الدارسين. يشعر بشعورهم ويحس بحاجاتهم ويقدر ظروفهم ذلك يؤدى للاحترام المتبادل ويساعد على التعامل معهم معاملة الكبير للكبير.

٨- تنظيم المادة التعليمية بطريقة توضح العلاقات بين عناصرها وربطها بخبرات الدارس واستخدام الوسائل التعليمية المناسبة.

٩- ألا يعتمد أسلوب التعلم على "التلقين".

١٠- العمل على أن يكون للدارس الكبير دور إيجابى فى أنشطة التعلم. ويعاونهم المعلم فى الأفكار والمعلومات بصورة أكثر عمقا.

- لماذا يختلف تعليم الكبار عن تعليم الصغار؟
- لماذا تختلف مناهج الكبار عن مناهج الصغار؟
- لماذا تختلف طرق وأساليب الكبار عن الصغار؟
- لماذا لا يصلح معلم الصغار أن يكون معلما للكبار؟

ئلة كثيرة ..... والإجابة عنها بسيطة .... وهى أن هناك خصائص تميز الكبار عن الصغار ..... وهذه خصائص هى:

١- ذاتية الكبير ... وغيرية الصغير.
٢- تظهر الفوارق الفردية بين الكبار بشكل أكبر منها بين الصغار.
٣- الكبار لديهم خبرات حياتية أكثر من الصغار.
٤- اتساع مجالات الدور الاجتماعى للكبار.
٥- الفروق فى ظروف التعلم.
٦- الكبير يواجه مواقف متعددة تتطلب اتخاذ قرارات.
٧- إدراك الكبار لدوافعهم.
٨- الكبير يقدر قيمة الوقت بعكس الصغار.
٩- تتأثر الحواس بتقدم العمر (النظر - السمع - النطق - التوافق العضلى العصبى).

• عزيزى الدارس ..... من خلال خبراتك السابقة.... ما هى التطبيقات العملية داخل الفصل التى يقرأت هذ
مراعاتها فى إطار هذه الخصائص التى تميز الكبار عن الصغار؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

• بعد دراسة خصائص الكبار..... من خلال خبراتك. ما هى النصائح التى يمكن أن نقدمها للمع
للتعامل مع الدارسين الكبار؟

١-

.....

.....

٢-

.....

.....

٣-

.....

.....

٤-

.....

.....

٥-

.....

.....

٦-

.....

.....

قرات هذه القصيدة فى أحد إصدارات اليونسكو بعنوان:

"الأميون يتحدثون" فماذا قالوا؟:

نحن فقراء .... فقراء للغاية
لكننا لسنا أغبياء. فنحن
رغم أميتنا موجودون. ولكن
علينا أن نعرف لماذا يجب
أن نصبح متعلمين؟!

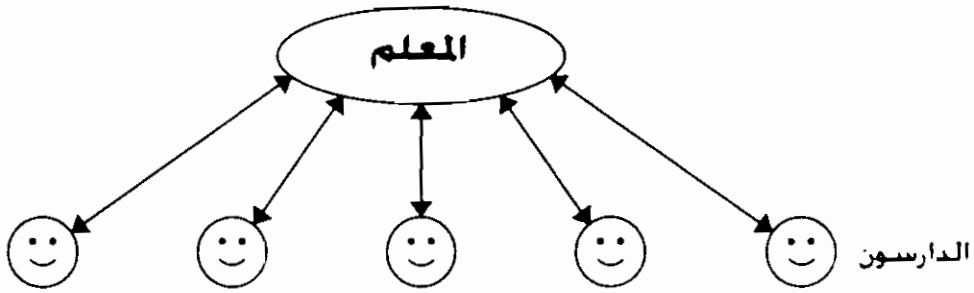
لقد التحقنا بفصول محو الأمية
ولكننا بعد وقت قصير أدركنا
أننا خدعنا. فغادرنا تلك الفصول
لأن ما تعلمناه كان عديم الفائدة
فتوقيع المرء باسمه لا يعنى شيئا
كذلك أن يقرأ بعض الكلمات

نحن نوافق على الالتحاق بفصول محو الأمية
إذا علمتمونا كيف نتوقف عن الاعتماد
على الآخرين. إذ يجب أن نتمكن من قراءة
الكتب البسيطة. وتنظيم حساباتنا
وكتابة الرسائل وقراءة الصحف اليومية وفهمها

لماذا يشعر معلمونا بأنهم أفضل منا؟!
ولماذا يتعاملون معنا كأننا حمقى مغفلون.
أو أطفال صغار؟!

نرجوكم أن تدركوا .. أن المعلم قد يعرف
أشياء لا نعرفها .. غير أننا نفوقه
معرفة فى كثير من الأشياء ..

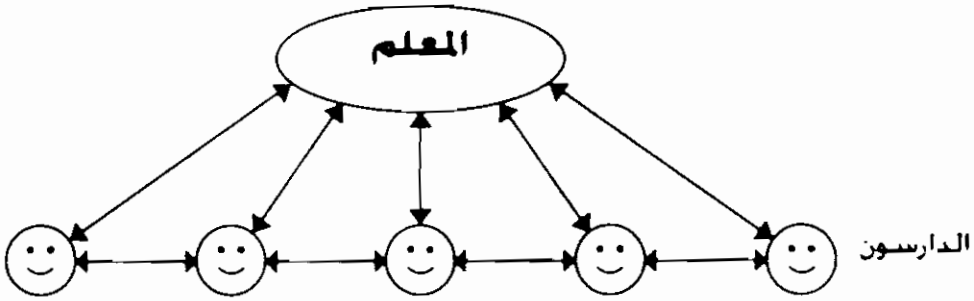
من المعلم الى الدارسين وبالعكس



- الاتصال فى هذا النمط " ثنائى الاتصال " فالمعلم يسمح بأن ترد إليه استجابات مح
من الدارسين . ويحاول أن يتعرف ناتج ما قدمه لهم . والاستراتيجية التى يتبناها هى
استراتيجية الأسئلة . والتى تساعده على تقديم تغذية راجعة تفيده فى التأكد من
المعلومات والمعارف التى اكتسبها الدارسون.

ويلاحظ أن المعلم لم يساعد على إطلاق الحرية للدارسين للتفاعل المبدع . والمشاركة الفعالة الن
فيما بينهم وبين المعلم وليس مجرد معلم ودارس فقط.

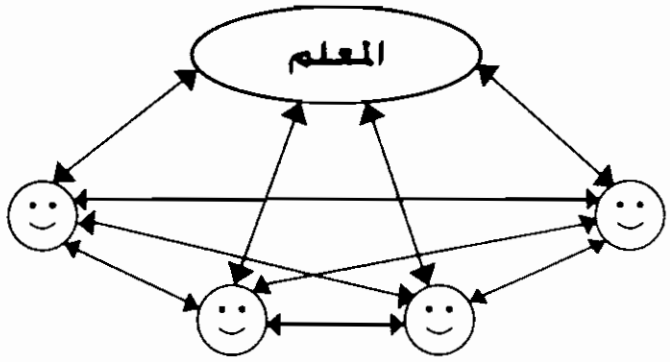
بين المعلم والدارسين وبين الدارسين وبعضهم البعض



- الاتصال فى هذا النمط متعدد الاتصال فالمعلم يسمح للدارسين بالاتصال ببعضهم
البعض كى يتعلموا من بعضهم البعض طبقاً لخبراتهم الذاتية.

المعلم ليس هو المصدر الوحيد للمعرفة ولعملية التعلم
الدارسون يشاركون فى عرض وجهات النظر ولكن بصورة محدودة وليس بالصورة المتشابكة

بين المعلم والدارسين وبين الدارسين وبعضهم البعض



- الاتصال فى هذا النمط " شبكى الاتصال " فالمعلم هنا يسمح بفتح قنوات عديدة ومتنوعة للاتصال بين الجميع معلم ودارسين والدارسين وبعضهم البعض بصورة أكثر تطوراً
- الفرص فى هذا النمط متاحة بشكل أفضل للتفاعل وتبادل الخبرات بين المعلم وجميع الدارسين وبعضهم البعض مما يساعد على أن ينقل كل دراس خبراته بجميع جوانبها إلى الدارسين الآخرين .

وخلاصة ذلك أن المعلم مسئول مسئولية كاملة عن توفير المناخ لاكتساب مهارات الاتصال . ذلك المناخ الذى يشعر فيه الجميع بالحب والمودة والصداقة من جانب المعلم مما يساعد على تشجيع الاتصال والتفاعل وتيسيره . بدلاً من المناخ الذى يشعر فيه الدارسون بالاحباط وفقدان الصلات بينهم وبين المعلم .

BEST AVAILABLE COPY

درس رقم (٣)

مهارة إدارة المناقشات

عزيزي المعلم ..

إن استخدام المناقشة كطريقة من طرق التدريس يساعد علي تحقيق الأهداف وعلي تدريب الدراسين علي احترام الرأي والرأي الآخر وعلي مهارة الإصغاء واحترام الرأي الجماعي . وتؤدي المناقشة إلي زيادة فهم الدارسين لما يتعلمونه .. وينبغي علي المعلم أن يعد المناقشة . ويعد نفسه لسير المناقشة . وأن يشرف علي المناقشة إشرافا وتوجيها إيجابيا كاملا.

والسؤال الآن .. **ما مزايا طريقة المناقشة ؟**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ما عوامل نجاح المناقشة ؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

مهارة توجيه الأسئلة

عزيزي المعلم ...

إن مهارة توجيه الأسئلة تعتبر من أكثر المهارات المطلوبة من المعلم تنميتها ... وللأسئلة أ
كبيرة في عملية التدريس ويقولون : " إن السؤال مهماز التفكير " . من خلال خبراتك العملية

• اذكر بعض استخدامات الأسئلة داخل الفصل عند التدريس للكبار؟

.....

.....

.....

.....

.....

• ما الشروط التي يجب مراعاتها عند صياغة الأسئلة ؟

.....

.....

.....

.....

.....

• ما القواعد الواجب مراعاتها عند توجيه الأسئلة الشفوية ؟

.....

.....

.....

.....

.....

درس رقم (٤)

مهارات
تجهيز وتخطيط الدروس

عزيزى المعلم

تعتبر عملية تحضير الدرس الخاص بالرسالة الصحية عملية لها أهميتها لضمان تحقيق أهداف الدرس خلال الوقت المحدد.

ويتطلب إعداد وتحضير الدرس خطوتين أساسيتين لضمان وضع خطة عملية يمكن تنفيذها داخل الفصل لتحقيق الأهداف التعليمية وهى:

١- تفهم الدرس ٢- وضع خطة الدرس.

أولا: تفهم الدرس:

١- تفهم العناصر التى تتكون منها الرسالة وهى :

- عنوان كتيب الرسالة .
- النص (عدد الرسائل التى يتكون منها الكتيب).
- التدريبات (عددها - الهدف من كل تدريب).

٢- تفهم الدرس من دليل المعلم من حيث:

- التمهيد
- البيانات الأساسية (الزمن - المضمون الثقافى للرسائل).
- أهداف الدرس (الإجرائية).
- خطوات عرض رسائل الكتيب.
- المناقشات.

ثانيا : وضع خطة الدرس:

تشمل خطة الدرس العناصر الآتية :

١- البيانات الأساسية .

٢- أهداف الرسائل الصحية .

٣- توزيع خطوات أو مراحل الدرس على الزمن المحدد للدرس كالآتى:

أ- التاريخ .

ب- الحصة

ج- الوقت

د- الخطوة أو الإجراء.

هـ الوسيلة المستخدمة .

و- الهدف الذى تم تحقيقه .

BEST AVAILABLE COPY

الهيئة العامة لمحو الأمية
وتعليم الكبار
الإدارة المركزية للتخطيط والخدمات

دفتـــر
تحضير كتيب .....

- الفـــــــــــروع :
- الإدارة التعليميـة :
- المركز التعليمـــى :
- اســم المعلـــــم :

التاريخ : ..... / ..... / .....

كتيب رقم (.....)

عنوان الكتيب : .....

.....

الزمن : ..... ساعة - ..... يوم - ..... حصة

المضمون الثقافى : .....

.....

.....

المهـــارات اللغوية: .....

.....

.....

المـــواد التعليمية : .....

.....

.....

(٣) أهداف الدرس: فى نهاية هذا الكتيب يكون الدارس قادراً على أن :

١-
٢-
٣-
٤-
٥-
٦-
٧-
٨-
٩-
١٠-
١١-
١٢-
١٣-
١٤-
١٥-
١٦-
١٧-
١٨-
١٩-
٢٠-
٢١-
٢٢-
٢٣-
٢٤-
٢٥-

(٤) • خطة عرض الدرس:

اليوم والتاريخ	الحصة	الوقت المخصص	الإجراء	الوسيلة التعليمية المستخدمة	الأهداف

اليوم والتاريخ	الحصة	الوقت المخصص	الإجراء	الوسيلة التعليمية المستخدمة	الأهداف

رعاية الحمل مسئولية مشتركة بين الزوج والزوجة
الوحدة الصحية

رعاية الحمل مسئولية مشتركة بين الزوج والزوجة

The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia. CATALYST is dedicated to working in partnership with the public, private and NGO sectors in developing, expanding and sustaining quality family planning and reproductive health services and healthy practices through both clinical and non-clinical programs

This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

إلى أبناء مصر .....

من المسلَم به أنه في عصر العولمة لم يعد هناك مكان على خريطة التقدم لمن لم يتسلح بالعلم: ونحن في مصرنا العظيمة ندرك هذا ونخطو خطوات ثابتة نحو تحسين مستقبل المجتمع المصري بكل فئاته.

ونحن كقادة وأمناء على صحة وتعليم الشعب المصري. وإيماناً منا بأهمية التعاون الفعال بين القطاعات المختلفة كان هذا الكتاب نتاج تضافر جهود وزارة الصحة والسكان ووزارة التربية والتعليم لدعم ودمج مفاهيم الصحة عموماً وخاصةً الصحة الإنجابية في مناهج محو الأمية للذكور. وقد نتج هذا عن قناعة تامة بأهمية دور الرجل في عملية التطور والتحسين والتأثير الإيجابي الذي نلمسه جميعاً في المجتمع. كنتيجة لزيادة الوعي الصحي والثقافي للرجال.

ونحن نسجل شكرنا وتقديرنا لجهاز محو الأمية وتعليم الكبار وكل من ساهم في إعداد هذه الرسائل ودمجها بمناهج محو الأمية راجين من الله تعالى التوفيق والسداد.

السيد الأستاذ الدكتور
وزير التربية والتعليم
ا.د./ أحمد جمال الدين موسى

السيد الأستاذ الدكتور
وزير الصحة والسكان
ا د/ محمد عوض تاج الدين

شكر وتقديم

للرجل دور هام في اتخاذ القرارات الخاصة بأسرته بهدف الوصول إلى أفضل رعاية لجميع أفراد الأسرة. ولسنوات عديدة تجاهلت المنظمات الصحية هذا الدور ووجهت أنشطتها إلى المرأة معتقدة أن القرارات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنشئة الأطفال هي مسئولية الزوجة. ولكن الدراسات العديدة أثبتت أهمية إشراك الرجل الذي هو شريك أصيل للزوجة في اتخاذ القرارات المصيرية، كما أثبتت هذه الدراسات شغف الرجال بتلقي المعلومات الخاصة بالصحة عامة والصحة الإنجابيه خاصة. ومن هنا ازداد التوجه العالمي نحو إشراك الرجل في هذا المجال.

إن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابي على تشجيع الزوجات على طلب المشورة الصحية والممارسة السليمة لها. مما يؤدى إلى تحسين صحة الأم والطفل والأسرة كلها وسوف ينعكس ذلك على المجتمع المصري كله.

وإيمانا بدور الرجل الفعال في المجتمع المصري وبالتأثير الإيجابي لزيادة وعيه الصحي على المجتمع عامة، كان هذا التعاون بين كل من وزارة الصحة والسكان، جهاز محو الأمية وتعليم الكبار مع مشروع "تحسين". وبالاستعانة باستشاريين متعددي الخبرات تم تصميم هذا المنهاج الذي يحوى خمس رسائل صحية مستهدفة الرجال في فصول محو الأمية. وهذه الرسائل الخمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت.

ويعرض المنهاج هذه الرسائل بأسلوب بسيط ويمزج بين المعلومة الصحية والمهارات اللغوية اللازمة للتعليم في فصول محو الأمية. وأضيف إليها الصور التوضيحية المعبرة عن المجتمع المصري.

ونتوجه بالشكر إلى كل من شارك في إعداد هذا المنهاج ونخص بالشكر السادة الاستشاريين الذين بذلوا جهوداً كبيرة لإعداد المنهاج بهذه الصورة.

ونتمنى أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي تم إعداده من أجله مما يؤدى إلى زيادة وعى الشباب من الرجال بالصحة الإنجابيه ومساندتهم لأخواتهم، زوجاتهم وبناتهم في اتخاذ قرارات سليمة مبنية على المعرفة.

وفقنا الله وإياكم لما فيه خير الوطن والمواطنين

د/ دميانوس عودة	د/ رأفت رضوان	د/ يحيى الحديدى
الممثل الإقليمى	رئيس الجهاز التنفيذى	رئيس قطاع السكان وتنظيم الأسرة
تحسين/ كتاليست	الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار	وزارة الصحة والسكان

خطوات إعداد الكتيبات

لقد أقر المؤتمر الدولى للسكان والتنمية المنعقد بالقاهرة ١٩٩٤ أهمية مشاركة الرجل للمرأة فى قضايا الصحة الإنجابية كشركاء كاملين فى تحمل المسئولية وما سيعود من ذلك على تحسين الصحة الإنجابية للمرأة.

ولكن تباطأت المشاريع الكثيرة فى تفعيل هذا الدور الحيوى للرجل، وحيث أن الرجال هم صانعو القرار فى أسرهم ومجتمعاتهم، فانه من المسلم به أن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابى على تحسين صحة الأم والطفل. وانطلاقا من هذه الحقيقة كانت المبادرة من وزارة الصحة والسكان ومشروع تحسين بضرورة التوجه إلى الرجال برسائل الصحة الإنجابية. ومن هنا جاءت فكرة تصميم منهاج لرسائل الصحة الإنجابية للرجال فى فصول محو الأمية وعند عرض الفكرة على المسئولين من الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار تحمسوا للفكرة بشدة و أكدوا على احتياج الشباب و الرجال من الدارسين فى فصول محو الأمية لهذه المعلومات.

بعد ذلك قام مشروع "تحسين" بمراجعة مناهج الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار. كما قام بجمع الإصدارات المختلفة التى تستهدف دارسى محو الأمية والتى سبق أن أصدرتها أجهزة ومؤسسات مختلفة وبالتعاون مع وزارة الصحة والسكان تم تحديد المواضيع المختلفة الخاصة بالصحة الإنجابية والتى يجب أن يشملها المنهاج. ثم تم إعداد وتنفيذ ورشة عمل تضم استشاريين و متخصصين ذوى خبرات متعددة لتصميم المنهاج. وقد كانت كوكبة الاستشاريين المشاركين فى هذه الورشة تضم أساتذة جامعات فى تخصصات النساء والولادة، الاجتماع والصحة العامة، خبراء من وزارة الصحة والسكان، خبراء من الجهاز القومى لمحو الأمية وتعليم الكبار، خبراء من وزارة التربية والتعليم، مدرسين بفصول محو الأمية، ممثلين عن جمعيات أهلية لها خبرة فى تدريس محو الأمية، فنانين ذو خبرات فنية مختلفة (زجل، رسم و إخراج)، استشاريين من مشروعى "الاتصال للصحة" و "تحسين". وفى بداية ورشة العمل قام الفريق بتحديد الرسائل الصحية ذات الأهمية القصوى التي يجب أن يشملها المنهاج ثم قاموا بتصنيف هذه الرسائل إلى خمسة مواضيع رئيسية هى سن الزواج- التخطيط للحياة الأسرية- رعاية الحامل- أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت.

وأقيمت ورشة العمل التي امتدت لمدة أسبوع فى مكان بعيد عن نطاق أعمال الخبراء ليتفرغوا تفرغا كاملا لإعداد الرسائل. كان الفريق يعمل ليلا ونهارا فى مجموعات عمل مختلفة تعمل جانب إلى جنب وتتغير تبعا للاحتياج. فكان أساتذة الجامعة يعدون المادة العلمية و يتناقشون مع باقي أعضاء الفريق لشرح الهدف من الرسالة. ثم تنتقل الرسالة إلى فريق أخر مكون من مسئولى جهاز محو الأمية، التربية والتعليم مع أطباء لتبسيط الرسالة و إعادة صياغتها مع الاحتفاظ بالمضمون العلمي و العلمي لها. ثم يبدأ الأساتذة الجامعيون فى إعداد دليل المعلم الخاص بالمعلومة الطبية ويبدأ استشارى تعليم الكبار فى إعداد التدريبات اللغوية للموضوع. فى نفس الوقت يبدأ الزجال فى إعداد زجل خاص بالموضوع ويحتوى على الرسائل بصورة محببة ويقوم الرسام بإعداد الرسومات التى تعبر عن الرسائل بعد مناقشتها مع المجموعة. وعند الانتهاء من إعداد موضوع كامل كان يجتمع الفريق كله ويعيد دراسته للتأكد من شموله على كافه الرسائل المستهدفة، ملاءمة الزجل للموضوع ووضوح الرسومات. و قد كان لكل فرد من الفريق مع اختلاف ثقافتهم وتنوع دراستهم وأماكن أقامتهم إضافة إلى العمل من زاوية مختلفة مما أثرى المنتج علميا وفنيا.

فى نهاية ورشة العمل كان هناك المسودة الأولية للمنهاج (للدارس والمعلم) والتى تشمل خمسة مواضيع هي سن الزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل - أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت. استكملت بعد ذلك الرسومات الخاصة بالمواضيع وعند الانتهاء من اعداد مسودة المنهاج، أجرى اختبار فى فصول محو الأمية على الدارسين والمدرسين. وقد تم اختبار كل موضوع فى ٧ مجموعات بؤرية وكان عدد الأفراد فى كل مجموعة ١٠ أفراد وبذلك يكون المجموع الإجمالى ٣٥٠ شخصا تم اختبار المنهاج عليهم. وقد تم الاختبار فى فصول محو الأمية فى ثلاث محافظات هى القاهرة- القليوبية و المنيا. و تعددت مهن الدارسين الذين أجرى عليهم الاختبار فكان منهم المزارعين، الحرفيين والعاملين بالقطاع الصناعى.

وقد كان هذا الاختبار مرحلة هامة من مراحل إعداد المنهاج، حيث كان للدارسين ملاحظات عديدة خاصة بالرسومات وبعض الكلمات التي احتوتها الرسائل وقد وجدوها صعبه الفهم، كما كان لهم بعض الملاحظات على تسلسل الرسائل فى بعض المواضيع. وقد أقيمت ورشة عمل أخرى اشترك فيها الذين قاموا باختبار المنهاج مع فريق العمل الذى أعد المنهاج وتم تعديل الرسائل والرسومات تبعا لنتائج الاختبار وقد كان من أهم نتائج الاختبار أن الدارسين طالبوا بأن يكون كل موضوع فى كتاب منفصل، وأن تكون الطباعة بالألوان لكونها عامل مهم من العوامل المساعدة على التعليم، وتغيير الخط إلى خط أكثر وضوحا. بعد ذلك تم عرض المنهاج على مجموعتين للمراجعة، المجموعة الأولى تضم علماء الدين الإسلامى والمسيحى والمجموعة الثانية تضم جمعيات أهلية لها باع طويل فى تدريس فصول محو الأمية و ها هو المنهاج فى صورته النهائية بين أيديكم ونرجو أن يحقق ما قد صمم من أجله.

والله ولى التوفيق

أ. منال عيد
مسئول النوع الاجتماعي
مشروع تحسين

د. نجوى سمير
استشاري الشباب
مشروع تحسين

شارك فى إعداد هذا الدليل

وزارة الصحة و السكان

د. يحيى الحديدى - رئيس قطاع السكان و تنظيم الأسرة
د. سامية الشافعى - رئيس وحدة الإعلام
د. أمال ذكى - منسق برنامج الرائدات الريفيات - قطاع السكان

الهيئة العامة لمحو الأمية و تعليم الكبار

اللواء/ حسين لقية - رئيس الجهاز التنفيذى للهيئة السابق
اللواء/ عبد الفتاح صالح - رئيس الإداره المركزية للتخطيط التربوى

وزارة التربية و التعليم

أ. محمود خلف الله - مديرية التربية و التعليم بالمنيا
أ. محمد عبد الحميد - مدرس بفصول محو الأمية

الاستشاريون

أ.د. محمود عودة - أستاذ علم الاجتماع - جامعة عين شمس
أ.د. علاء الأتربى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة عين شمس
أ.د. محمد إسماعيل صبرى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة المنوفية
د. مجدى حلمى - مدير قطاع الصحة - كاريتاس - مصر

مشروع الاتصال للصحة

د. سمير الألفى - نائب مدير المشروع
د. محمود يوسف - خبير بالمشروع

مراجعة دينية:

فضيلة الشيخ منصور الرفاعى عبيد وكيل أول وزارة الأوقاف سابقاً
نيافة الحبر الجليل الأنبا دانيال الأسقف العام للمعادى

تحسين/ كتاليست

د. طروب حرب فرمند - مديرة كتاليست العالمى
د. دميانوس عودة - الممثل الإقليمى
د. ليا فريج - أستشارى أول النوع والشباب
أ. السا برهانى - منسق مشروع تحسين بهيئة كتاليست
د. نجوى سمير - أستشارى الشباب
أ. منال عيد - استشارى النوع الاجتماعى
د. صلاح أبو العينين - أستشارى التدريب
د. خالد حافظ - استشارى الاتصال وتغيير السلوك
أ. ماجى محروس - أستشارى التعليم الصحى
أ. جيهان إسماعيل - تصميم فنى

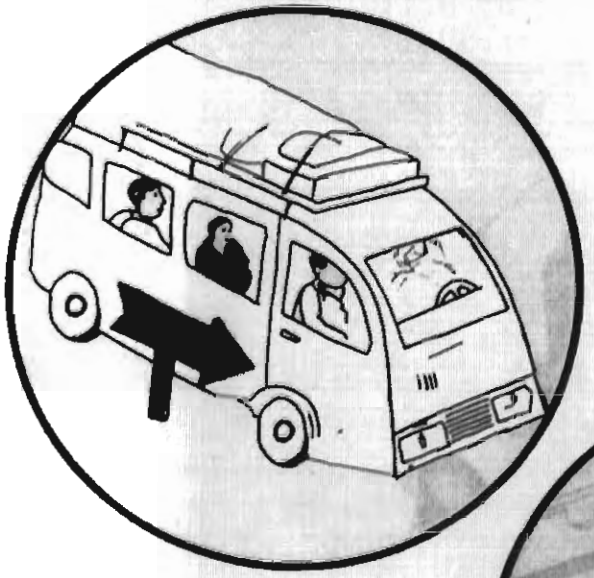
زجل : أ. عبد الله مبارك
رسومات : الفنان إبراهيم الجارحى
مراجعة لغوية : أ. متولى منصور
إخراج فنى : شركة ساتو

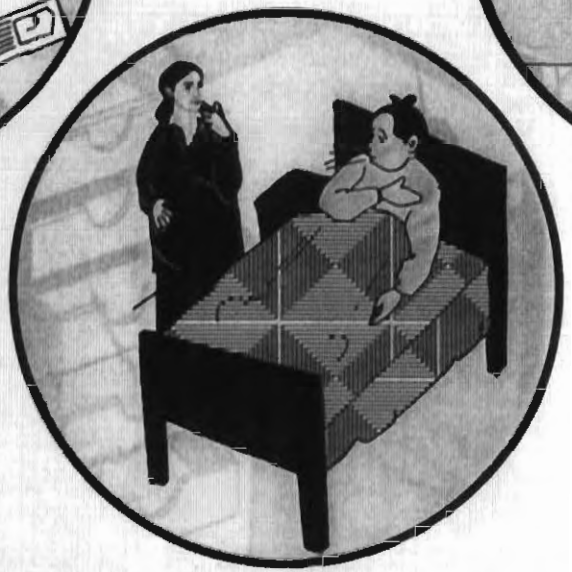
شارك فى مناقشة محتوى هذا الدليل:

١. هيئة التعليم العالمى
٢. مجلس السكان الدولى
٣. مؤسسة سلامة موسى
٤. المجلس القومى للمرأة
٥. كاريتاس
٦. جمعية سان مارك للتنمية
٧. الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الاجتماعية

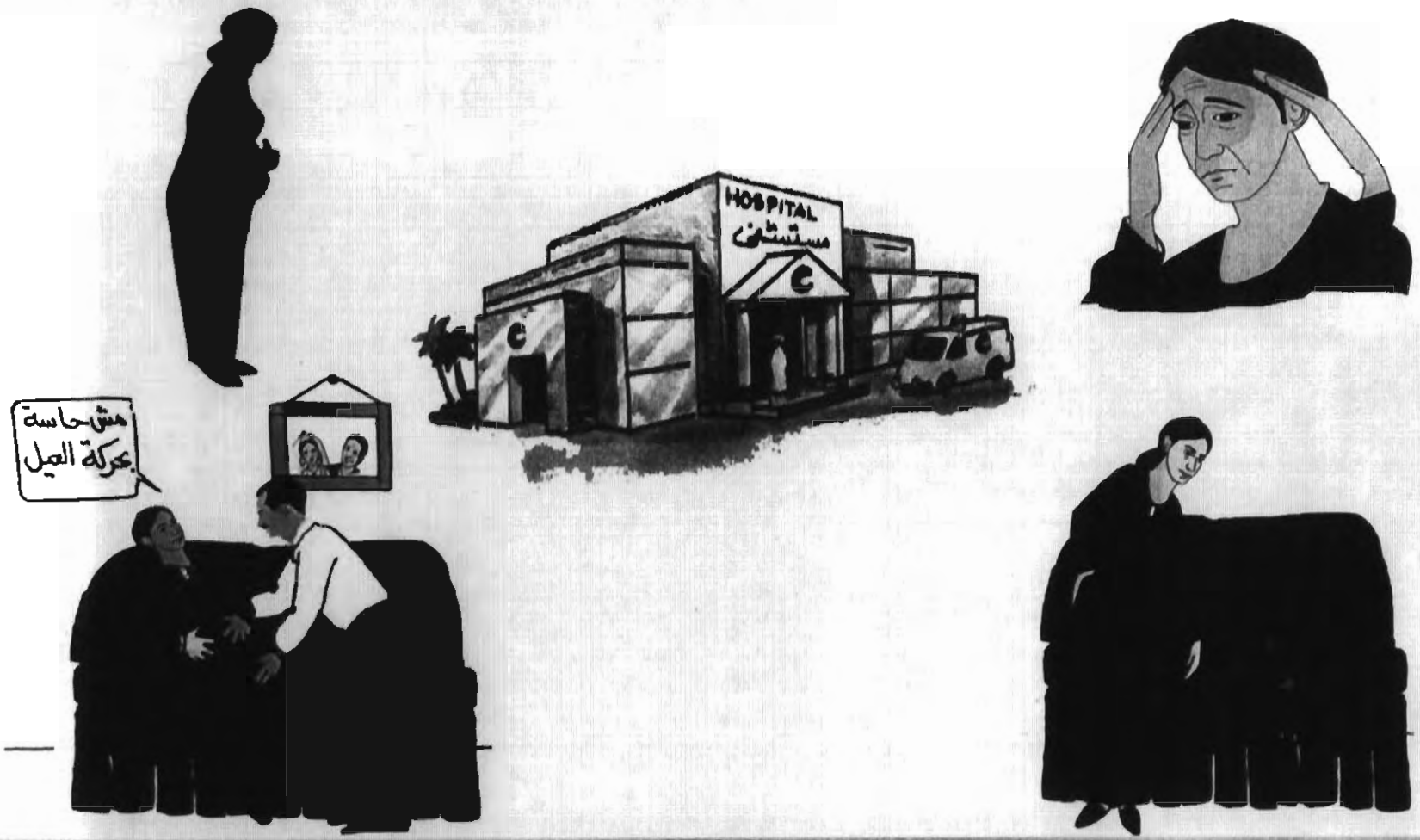
تزور الحامل الطبيب (٥) مرات على الأقل خلال شهور الحمل

تطعيم الحامل ضد مرض التيتانوس
يحمى الطفل من الإصابة بالمرض



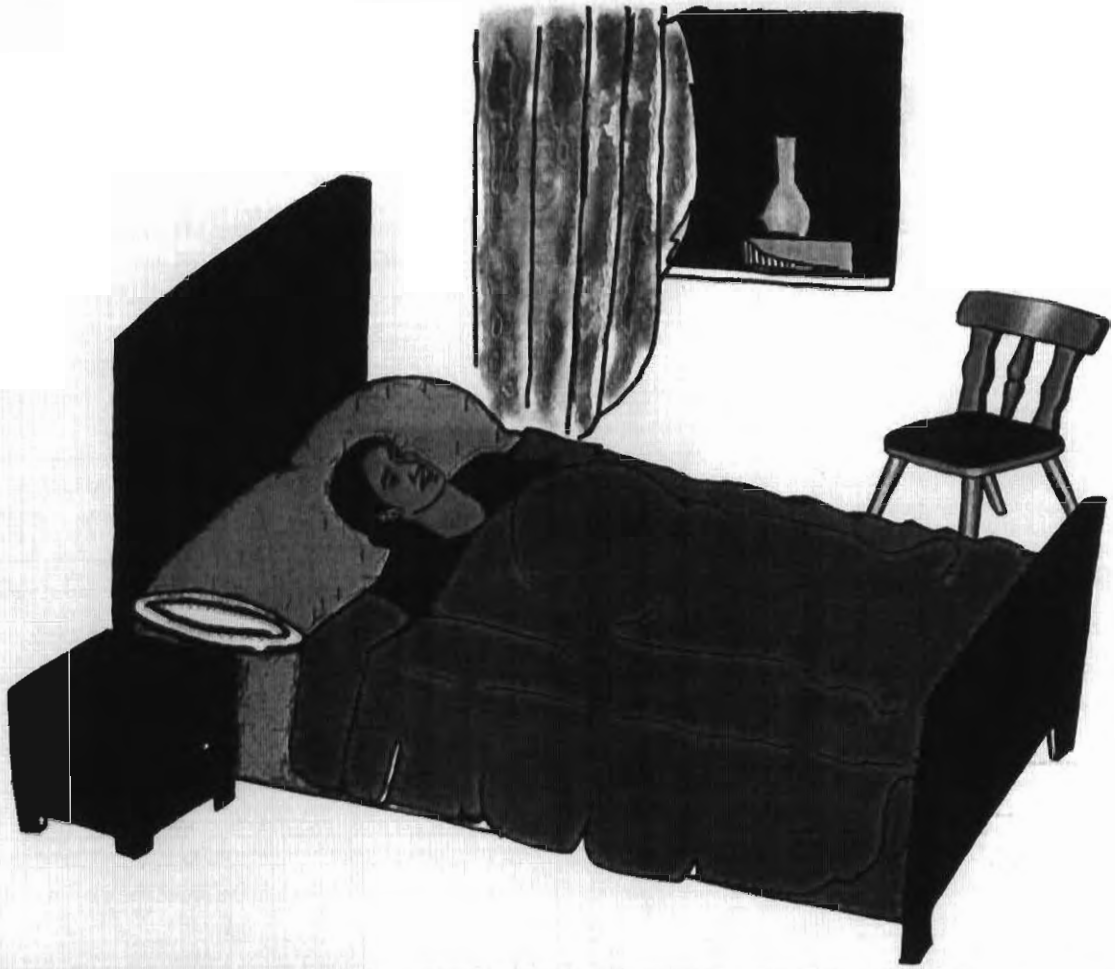


ساعد زوجتك الحامل حتى تتجنب ما يضر الحمل



علامات الخطر التى تستدعى ذهاب السيدة الحامل الى الطبيب فورا

عند ظهور علامات بدء الولادة اصطحب زوجتك الى أقرب وحدة صحية أو استدعى الطبيب أو المولدة المدربة

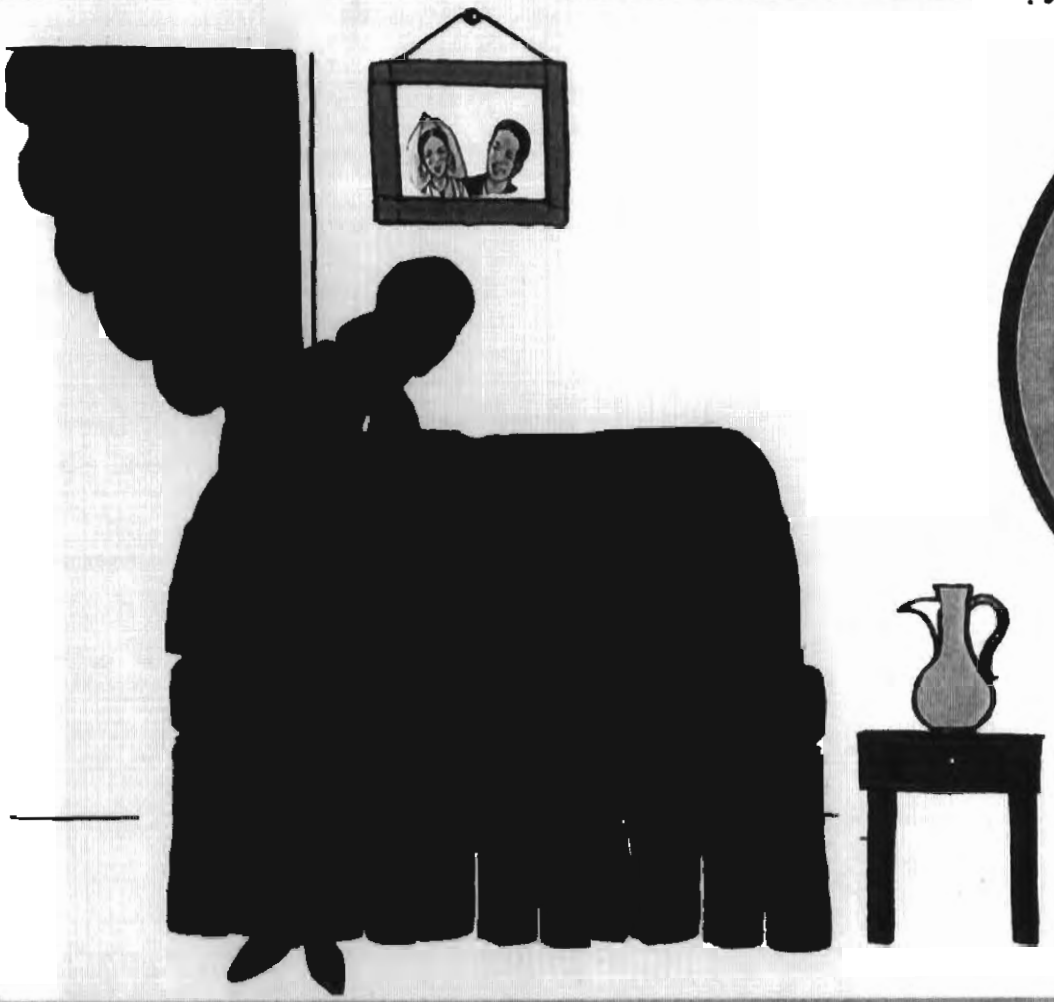


الولادة بالمنزل تحتاج لمكان نظيف

بعد الولادة مباشرة شجع زوجتك على:

* الرضاعة الطبيعية
* الاهتمام بالغذاء السليم

الزوج هو المسئول عن نوع الجنين



ينصح بزيارة الطبيب فى فترة النفاس وخصوصاً فى حالات النزيف وإرتفاع درجة الحرارة

رعاية الحمل مسئولية مشتركة بين الزوج والزوجة

مـــرة ســـألت الريـــس كـامـــل
قلـــت لـه مـا تقـول يا أبـو ســالم

لمـــا مـــراتـــك بتكـــون حـامـــل
قـــولى معـاهـــا إزاى تتعـامـــل

قـــالى اخذهـــا واطلـــع بيها على
الـــدكتـــور لجـــل نتـابـــع

مـــن أول حـمـلـــها ولغـــاية
مـــا بتـوصـــل للشـهـر التاســع

مـرة اتنـين وتـلاتـة وخـمسـة دا انا طول
عمرى ما استحملش عليها الهمسة

وكـمـان قدامهـــا مـــا ادخنـــش
وكـمـــان حاجة تقيلة ما تشيلـــش

وكـمـــان لمـــا تقـــول يـــا ولادة
جـــرى آخذهـــا قـــوام ع الوحـــدة

أو تـــولـــد فى أقـريـهـــا عيـــادة
وكـمـــان عـــارف انى الـــراجـــل

المسئـــول عـــن نـــوع الـــولد
اصـــل الســـت دى زى الأرض

تـــزرع قـمـــح حتطـــرح قمـــح
تـــزرع قطـــن حيطلـــع قطـــن

قلـــت تمـــام ويـــاريت يتعلـــم
منـــك صـــبرى وعلـــى ومسلـــم

ورفـــاعى وبشـــاى وعبـــادة
لجـــل الأســـرة تعيش فى سعـــادة

التدريب الأول

ضع علامة (✓) أمام العبارة الصحيحة، وعلامة (✗) أمام العبارة الخاطئة مع تصحيحها:

١. يتم زيارة الحامل للطبيب عند ظهور علامات الخطر فقط ( )

٢. متابعة الحامل بواسطة الطبيب توفر ولادة آمنة ( )

٣. تطعيم الحامل ضد مرض التيتانوس قد يتسبب فى إصابة الجنين بالمرض ( )

٤. الزوج المتعاون يقوم بحمل الأشياء الثقيلة بدلا من زوجته الحامل ( )

٥. الزوج الحريص يجنب زوجته السفر لمسافات طويلة أو التعرض للتدخين غير المباشر أو الإصابة بالعدوى ( )

٦. نزول دم من الزوجة الحامل لا يستدعى زيارة الطبيب ( )

٧. الصداع الشديد وزغللة العين من علامات الخطر التى تستدعى زيارة الطبيب ( )

٨. المغص الشديد وعدم حركة الجنين من العلامات العادية أثناء الحمل ( )

٩. الطلق المنتظم ونزول مياه من علامات بدء الولادة التى تستدعى التوجه للوحدة الصحية أو استدعاء الطبيب أو المولدة المدربة ( )

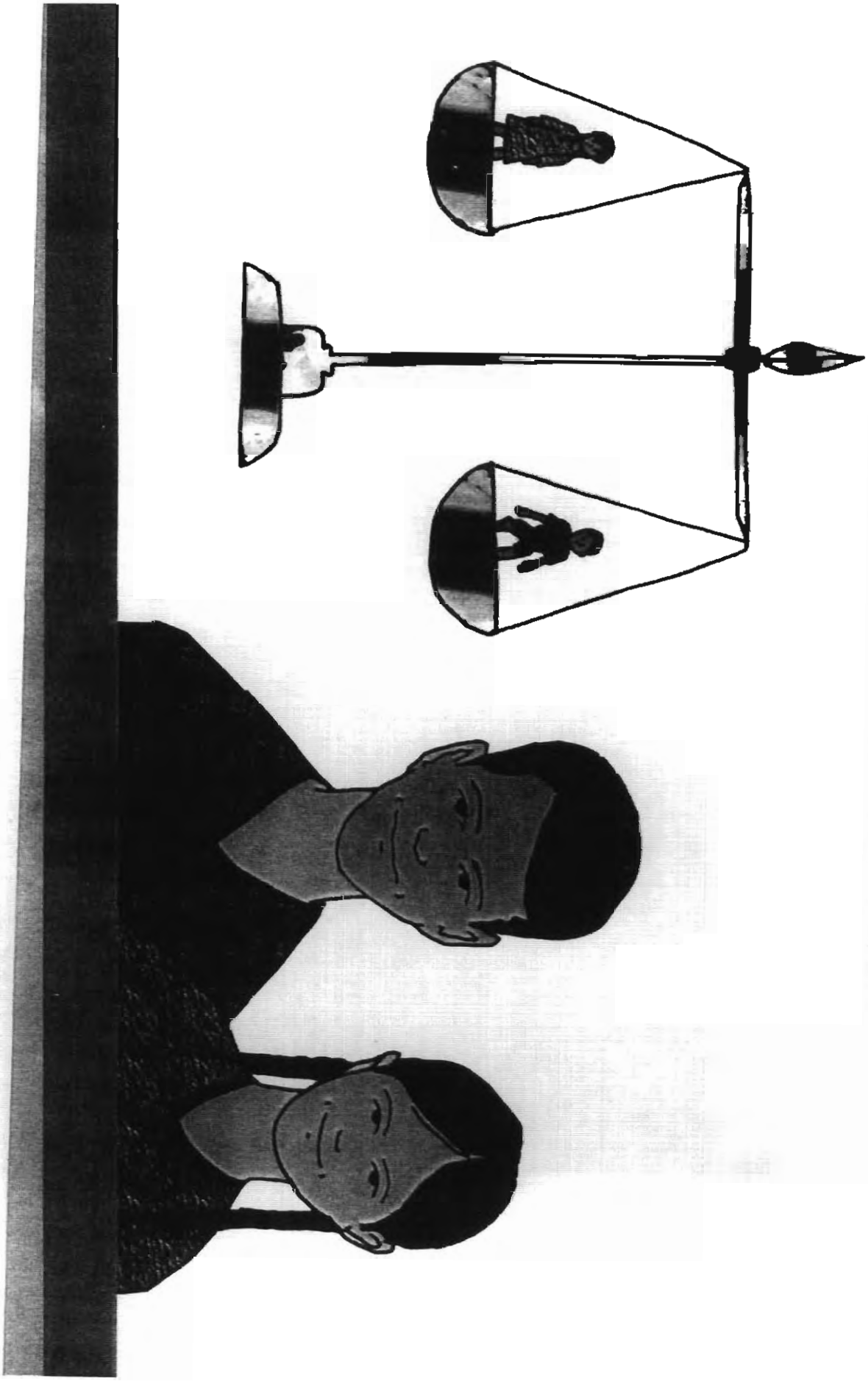
١٠. الداية هى أفضل من يقوم بعملية الولادة ( )

١١. الولادة بالمنزل تتطلب مكانا نظيفا لتجنب حدوث مضاعفات أو التهابات بعد الولادة ( )

١٢. امنع زوجتك عن الرضاعة الطبيعية بعد الولادة مباشرة حتى تتجنب حدوث مضاعفات للرضيع ( )

١٣. الغذاء السليم للزوجة بعد الولادة يوفر لها وللطفل صحة جيدة ( )

Award # HRN-A-00-00-00003
USAID G/PHN/POP



المســـاواة بـــين الولـــد و البنـــت

The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia. CATALYST is dedicated to working in partnership with the public, private and NGO sectors in developing, expanding and sustaining quality family planning and reproductive health services and healthy practices through both clinical and non-clinical programs.

This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

إلى أبناء مصر .....

من المسلَم به أنه في عصر العولمة لم يعد هناك مكان على خريطة التقدم لمن لم يتسلح بالعلم: ونحن في مصرنا العظيمة ندرك هذا ونخطو خطوات ثابتة نحو تحسين مستقبل المجتمع المصري بكل فئاته.

ونحن كقادة وأمناء على صحة وتعليم الشعب المصري. وإيماناً منا بأهمية التعاون الفعال بين القطاعات المختلفة كان هذا الكتاب نتاج تضافر جهود وزارة الصحة والسكان ووزارة التربية والتعليم لدعم ودمج مفاهيم الصحة عموماً وخاصةً الصحة الإنجابية في مناهج محو الأمية للذكور. وقد نتج هذا عن قناعة تامة بأهمية دور الرجل في عملية التطور والتحسين والتأثير الإيجابي الذي نلمسه جميعاً في المجتمع. كنتيجة لزيادة الوعي الصحي والثقافي للرجال.

ونحن نسجل شكرنا وتقديرنا لجهاز محو الأمية وتعليم الكبار وكل من ساهم في إعداد هذه الرسائل ودمجها بمناهج محو الأمية راجين من الله تعالى التوفيق والسداد.

السيد الأستاذ الدكتور
وزير التربية والتعليم
ا.د./ أحمد جمال الدين موسى

السيد الأستاذ الدكتور
وزير الصحة والسكان
ا.د./ محمد عوض تاج الدين

شكر وتقديم

للرجل دور هام في اتخاذ القرارات الخاصة بأسرته بهدف الوصول إلى أفضل رعاية لجميع أفراد الأسرة. ولسنوات عديدة تجاهلت المنظمات الصحية هذا الدور ووجهت أنشطتها إلى المرأة معتقدة أن القرارات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنشئة الأطفال هي مسئولية الزوجة. ولكن الدراسات العديدة أثبتت أهمية إشراك الرجل الذي هو شريك أصيل للزوجة في اتخاذ القرارات المصيرية، كما أثبتت هذه الدراسات شغف الرجال بتلقي المعلومات الخاصة بالصحة عامة والصحة الإنجابية خاصة. ومن هنا ازداد التوجه العالمي نحو إشراك الرجل في هذا المجال.

إن زيادة وعي الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابي على تشجيع الزوجات على طلب المشورة الصحية والممارسة السليمة لها. مما يؤدى إلى تحسين صحة الأم والطفل والأسرة كلها وسوف ينعكس ذلك على المجتمع المصري كله.

وإيمانا بدور الرجل الفعال في المجتمع المصري وبالتأثير الإيجابي لزيادة وعيه الصحي على المجتمع عامة، كان هذا التعاون بين كل من وزارة الصحة والسكان، جهاز محو الأمية وتعليم الكبار مع مشروع "تحسين". وبالاستعانة باستشاريين متعددي الخبرات تم تصميم هذا المنهاج الذي يحوى خمس رسائل صحية مستهدفة الرجال في فصول محو الأمية. وهذه الرسائل الخمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت.

ويعرض المنهاج هذه الرسائل بأسلوب بسيط ويمزج بين المعلومة الصحية والمهارات اللغوية اللازمة للتعليم في فصول محو الأمية. وأضيف إليها الصور التوضيحية المعبرة عن المجتمع المصري.

ونتوجه بالشكر إلى كل من شارك في إعداد هذا المنهاج ونخص بالشكر السادة الاستشاريين الذين بذلوا جهوداً كبيرة لإعداد المنهاج بهذه الصورة.

ونتمنى أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي تم إعداده من أجله مما يؤدى إلى زيادة وعي الشباب من الرجال بالصحة الإنجابية ومساندتهم لأخواتهم، زوجاتهم وبناتهم في اتخاذ قرارات سليمة مبنية على المعرفة.

وفقنا الله وإياكم لما فيه خير الوطن والمواطنين

د/ دميانوس عودة	د/ رأفت رضوان	د/ يحيى الحديدى
الممثل الإقليمى	رئيس الجهاز التنفيذى	رئيس قطاع السكان وتنظيم الأسرة
تحسين/ كتاليست	الهيئة العامة لمحو الأمية	وزارة الصحة والسكان
	وتعليم الكبار	

خطوات إعداد الكتيبات

لقد أقر المؤتمر الدولى للسكان والتنمية المنعقد بالقاهرة ١٩٩٤ أهمية مشاركة الرجل للمرأة فى قضايا الصحة الإنجابية كشركاء كاملين فى تحمل المسئولية وما سيعود من ذلك على تحسين الصحة الإنجابية للمرأة.

ولكن تباطأت المشاريع الكثيرة فى تفعيل هذا الدور الحيوى للرجل، وحيث أن الرجال هم صانعو القرار فى أسرهم ومجتمعاتهم، فانه من المسلم به أن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابى على تحسين صحة الأم والطفل. وانطلاقا من هذه الحقيقة كانت المبادرة من وزارة الصحة والسكان ومشروع تحسين بضرورة التوجه إلى الرجال برسائل الصحة الإنجابية، ومن هنا جاءت فكرة تصميم منهاج لرسائل الصحة الإنجابية للرجال فى فصول محو الأمية وعند عرض الفكرة على المسئولين من الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار تحمسوا للفكرة بشدة و أكدوا على احتياج الشباب و الرجال من الدارسين فى فصول محو الأمية لهذه المعلومات.

بعد ذلك قام مشروع "تحسين" بمراجعة مناهج الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار، كما قام بجمع الإصدارات المختلفة التى تستهدف دارسى محو الأمية والتى سبق أن أصدرتها أجهزة ومؤسسات مختلفة وبالتعاون مع وزارة الصحة والسكان تم تحديد المواضيع المختلفة الخاصة بالصحة الإنجابية والتى يجب أن يشملها المنهاج. ثم تم إعداد وتنفيذ ورشة عمل تضم استشاريين و متخصصين ذوى خبرات متعددة لتصميم المنهاج. وقد كانت خريطة الاستشاريين المشاركين فى هذه الورشة تضم أساتذة جامعات فى تخصصات النساء والولادة، الاجتماع والصحة العامة، خبراء من وزارة الصحة والسكان، خبراء من الجهاز القومى لمحو الأمية وتعليم الكبار، خبراء من وزارة التربية والتعليم، مدرسين بفصول محو الأمية، ممثلين عن جمعيات أهلية لها خبرة فى تدريس محو الأمية، فنانين ذو خبرات فنية مختلفة (زجل، رسم و إخراج)، استشاريين من مشروعى "الاتصال للصحة" و "تحسين". وفى بداية ورشة العمل قام الفريق بتحديد الرسائل الصحية ذات الأهمية القصوى التى يجب أن يشملها المنهاج ثم قاموا بتصنيف هذه الرسائل إلى خمسة مواضيع رئيسية هى سن الزواج- التخطيط للحياة الأسرية- رعاية الحامل- أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت.

وأقيمت ورشة العمل التى امتدت لمدة أسبوع فى مكان بعيد عن نطاق أعمال الخبراء ليتفرغوا تفرغا كاملا لإعداد الرسائل، كان الفريق يعمل ليلا ونهارا فى مجموعات عمل مختلفة تعمل جانب إلى جنب وتتغير تبعا للاحتياج. فكان أساتذة الجامعة يعدون المادة العلمية و يتناقشون مع باقى أعضاء الفريق لشرح الهدف من الرسالة. ثم تنتقل الرسالة إلى فريق آخر مكون من مسئولى جهاز محو الأمية، التربية والتعليم مع أطباء لتبسيط الرسالة و إعادة صياغتها مع الاحتفاظ بالمضمون الطبى و العلمى لها. ثم يبدأ الأساتذة الجامعيون فى إعداد دليل المعلم الخاص بالمعلومة الطبية ويبدأ استشارى تعليم الكبار فى إعداد التدريبات اللغوية للموضوع. فى نفس الوقت يبدأ الزجال فى إعداد زجل خاص بالموضوع ويحتوى على الرسائل بصورة محببة ويقوم الرسام بإعداد الرسومات التى تعبر عن الرسائل بعد مناقشتها مع المجموعة. وعند الانتهاء من إعداد موضوع كامل كان يجتمع الفريق كله ويعيد دراسته للتأكد من شموله على كافة الرسائل المستهدفة، ملاءمة الزجل للموضوع ووضوح الرسومات. و قد كان لكل فرد من الفريق مع اختلاف ثقافتهم وتنوع دراستهم وأماكن أقامتهم إضافة إلى العمل من زاوية مختلفة مما أثرى المنتج علميا وفنيا.

فى نهاية ورشة العمل كان هناك المسودة الأولية للمنهاج (للدارس والمعلم) والتى تشمل خمسة مواضيع هى سن الزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل - أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت. استكملت بعد ذلك الرسومات الخاصة بالمواضيع وعند الانتهاء من اعداد مسودة المنهاج، أجرى اختبار فى فصول محو الأمية على الدارسين والمدرسين. وقد تم اختبار كل موضوع فى ٧ مجموعات بؤرية وكان عدد الأفراد فى كل مجموعة ١٠ أفراد وبذلك يكون المجموع الإجمالى ٣٥٠ شخصا تم اختبار المنهاج عليهم. وقد تم الاختبار فى فصول محو الأمية فى ثلاث محافظات هى القاهرة- القليوبية و المنيا. و تعددت مهن الدارسين الذين أجرى عليهم الاختبار فكان منهم المزارعين، الحرفيين والعاملين بالقطاع الصناعى.

وقد كان هذا الاختبار مرحلة هامة من مراحل إعداد المنهاج، حيث كان للدارسين ملاحظات عديدة خاصة بالرسومات وبعض الكلمات التى احتوتها الرسائل وقد وجدوها صعبة الفهم. كما كان لهم بعض الملاحظات على تسلسل الرسائل فى بعض المواضيع. وقد أقيمت ورشة عمل أخرى اشترك فيها الذين قاموا باختبار المنهاج مع فريق العمل الذى أعد المنهاج وتم تعديل الرسائل والرسومات تبعا لنتائج الاختبار وقد كان من أهم نتائج الاختبار أن الدارسين طالبوا بأن يكون كل موضوع فى كتاب منفصل، وأن تكون الطباعة بالألوان لكونها عامل مهم من العوامل المساعدة على التعليم، وتغيير الخط إلى خط أكثر وضوحا. بعد ذلك تم عرض المنهاج على مجموعتين للمراجعة، المجموعة الأولى تضم علماء الدين الإسلامى والمسيحى والمجموعة الثانية تضم جمعيات أهلية لها باع طويل فى تدريس فصول محو الأمية و ها هو المنهاج فى صورته النهائية بين أيديكم ونرجو أن يحقق ما قد صمم من أجله.

والله ولى التوفيق

أ. منال عيد
مسئول النوع الاجتماعي
مشروع تحسين

د. نجوى سمير
استشاري الشباب
مشروع تحسين

شارك فى إعداد هذا الدليل

وزارة الصحة و السكان

د. يحيى الحديدى - رئيس قطاع السكان و تنظيم الأسرة
د. سامية الشافعى - رئيس وحدة الإعلام
د. أمال ذكى - منسق برنامج الرائدات الريفيات - قطاع السكان

الهيئة العامة لمحو الأمية و تعليم الكبار

اللواء/ حسين لغية - رئيس الجهاز التنفيذى للهيئة السابق
اللواء/ عبد الفتاح صالح - رئيس الإدارة المركزية للتخطيط التربوى

وزارة التربية و التعليم

أ. محمود خلف الله - مديرية التربية و التعليم بالمنيا
أ. محمد عبد الحميد - مدرس بفصول محو الأمية

الاستشاريون

أ.د. محمود عودة - أستاذ علم الاجتماع - جامعة عين شمس
أ.د. علاء الأتربى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة عين شمس
أ.د. محمد إسماعيل صبرى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة المنوفية
د. مجدى حلمى - مدير قطاع الصحة - كاريتاس - مصر

مشروع الاتصال للصحة

د. سمير الألفى - نائب مدير المشروع
د. محمود يوسف - خبير بالمشروع

مراجعة دينية:

فضيلة الشيخ منصور الرفاعى عبيد وكيل أول وزارة الأوقاف سابقاً
نيافة الحبر الجليل الأنبا دانيال الأسقف العام للمعادى

تحسين/ كتاليست

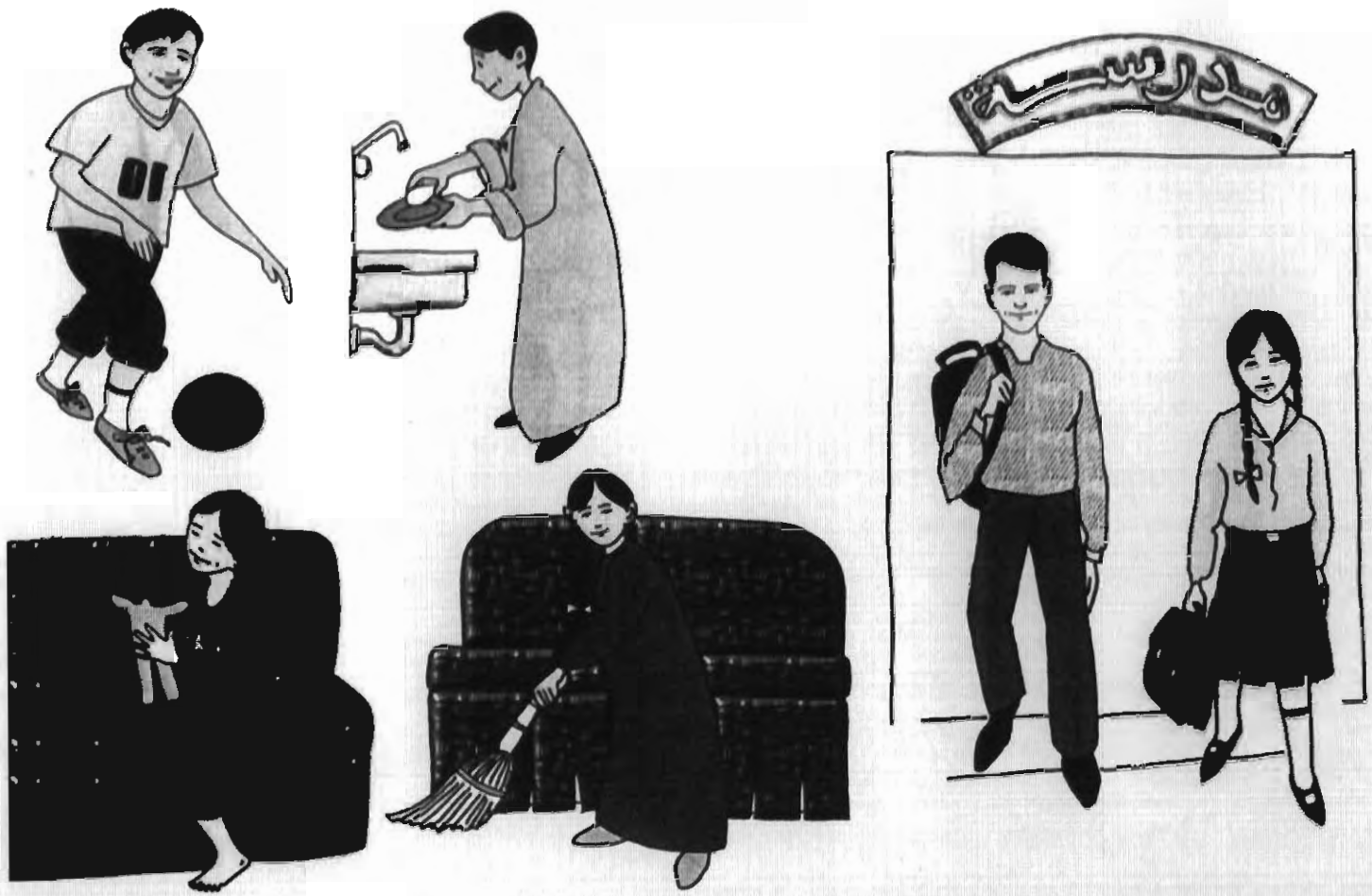
د. طروب حرب فرمند - مديرة كتاليست العالمى
د. دميانوس عودة - الممثل الإقليمى
د. ليا فريج - أستشارى أول النوع و الشباب
أ. السا برهانى - منسق مشروع تحسين بهيئة كتاليست
د. نجوى سمير - استشارى الشباب
أ. منال عيد - استشارى النوع الاجتماعى
د. صلاح أبو العينين - استشارى التدريب
د. خالد حافظ - استشارى الاتصال وتغيير السلوك
أ. ماجي محروس - أستشارى التعليم الصحى
أ. جيهان إسماعيل - تصميم فنى

زجل : أ. عبد الله مبارك
مراجعة لغوية : أ. متولى منصور
رسومات : الفنان. إبراهيم الجارحى
إخراج فنى : شركة ساتو

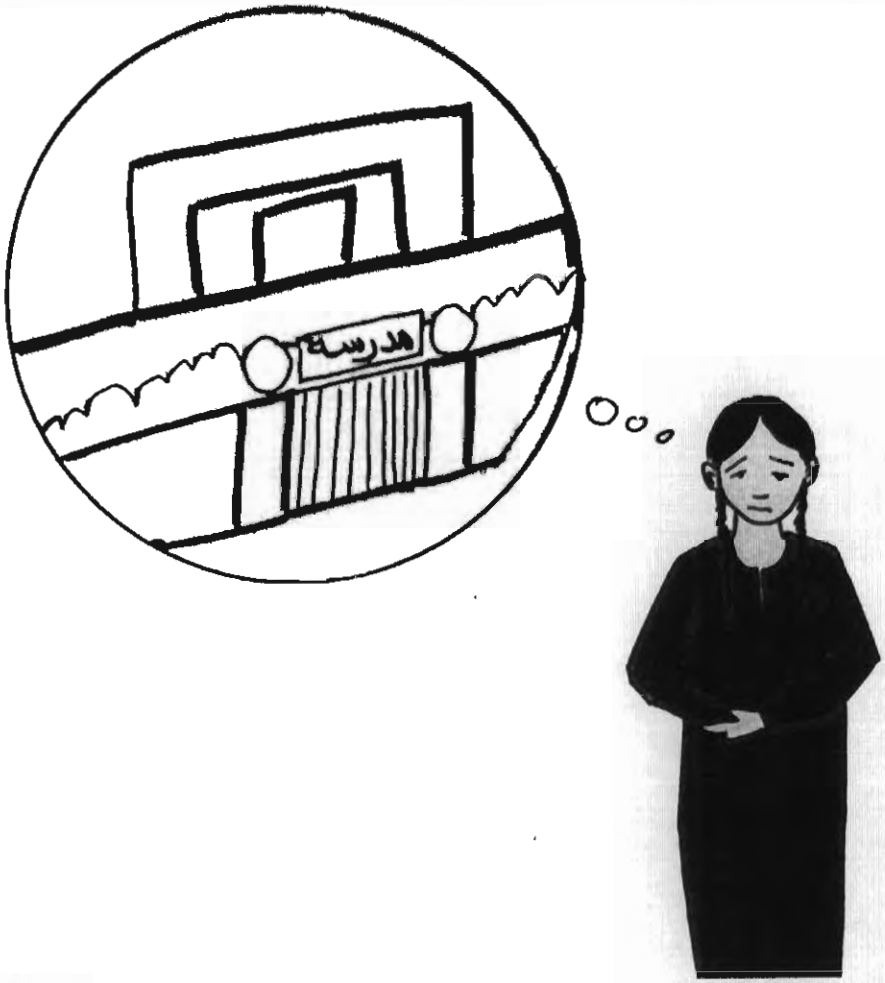
شارك فى مناقشة محتوى هذا الدليل:

١. هيئة التعليم العالمى
٢. مجلس السكان الدولى
٣. مؤسسة سلامة موسى
٤. المجلس القومى للمرأة
٥. كاريتاس
٦. جمعية سان مارك للتنمية
٧. الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الاجتماعية

الأديان السماوية تدعو للمساواة بين الولد والبنت فى المعاملة



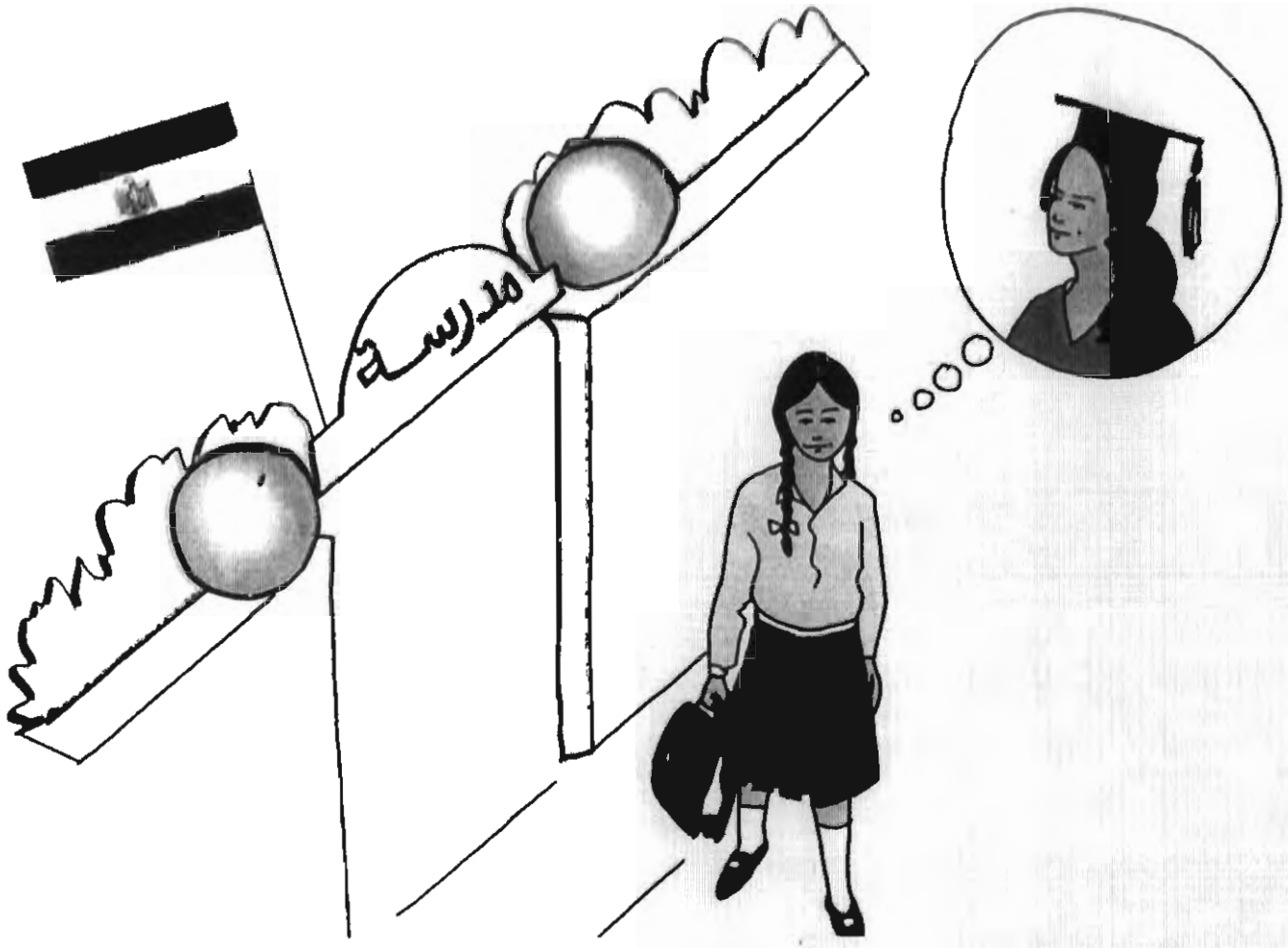
البنت مثل الولد لها نفس الحقوق وعليها نفس الواجبات



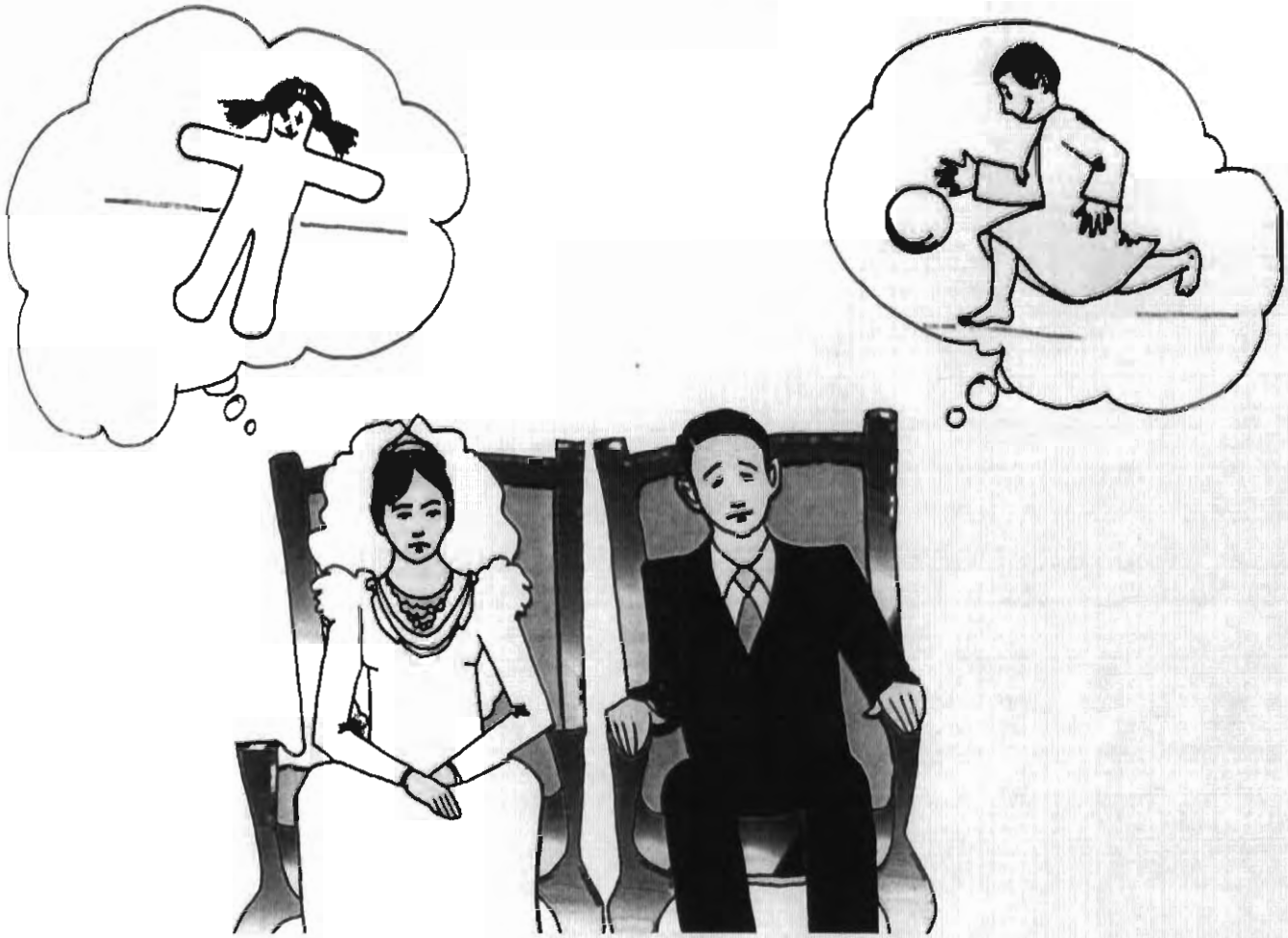
حرمان البنت من التعليم نوع من أنواع العنف

ابنة بارة وناجحة . . خير من ابن عاق وفاشل

موافقة العروس على الزواج حق وشرط



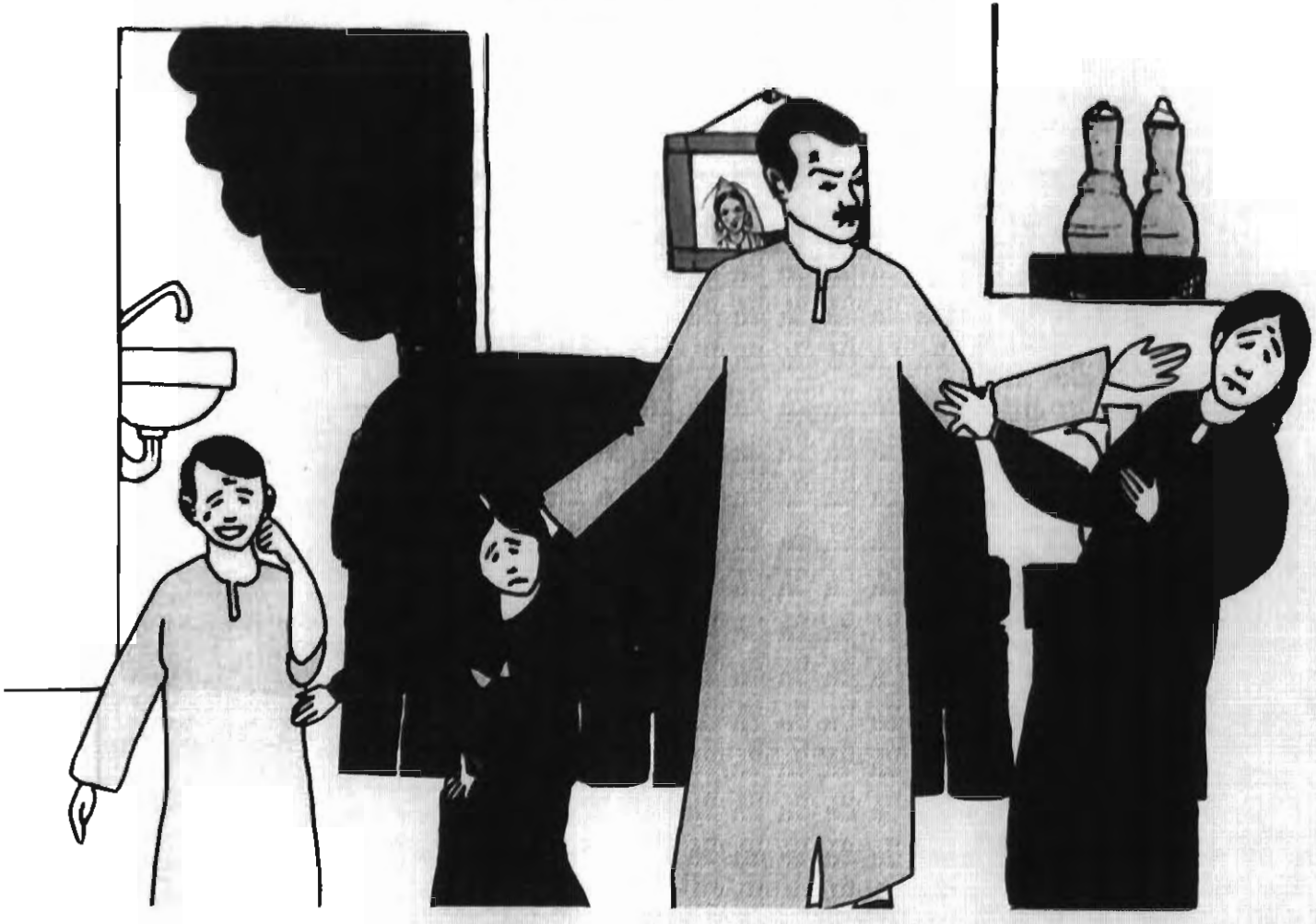
تعليم البنت .. حماية وتأمين



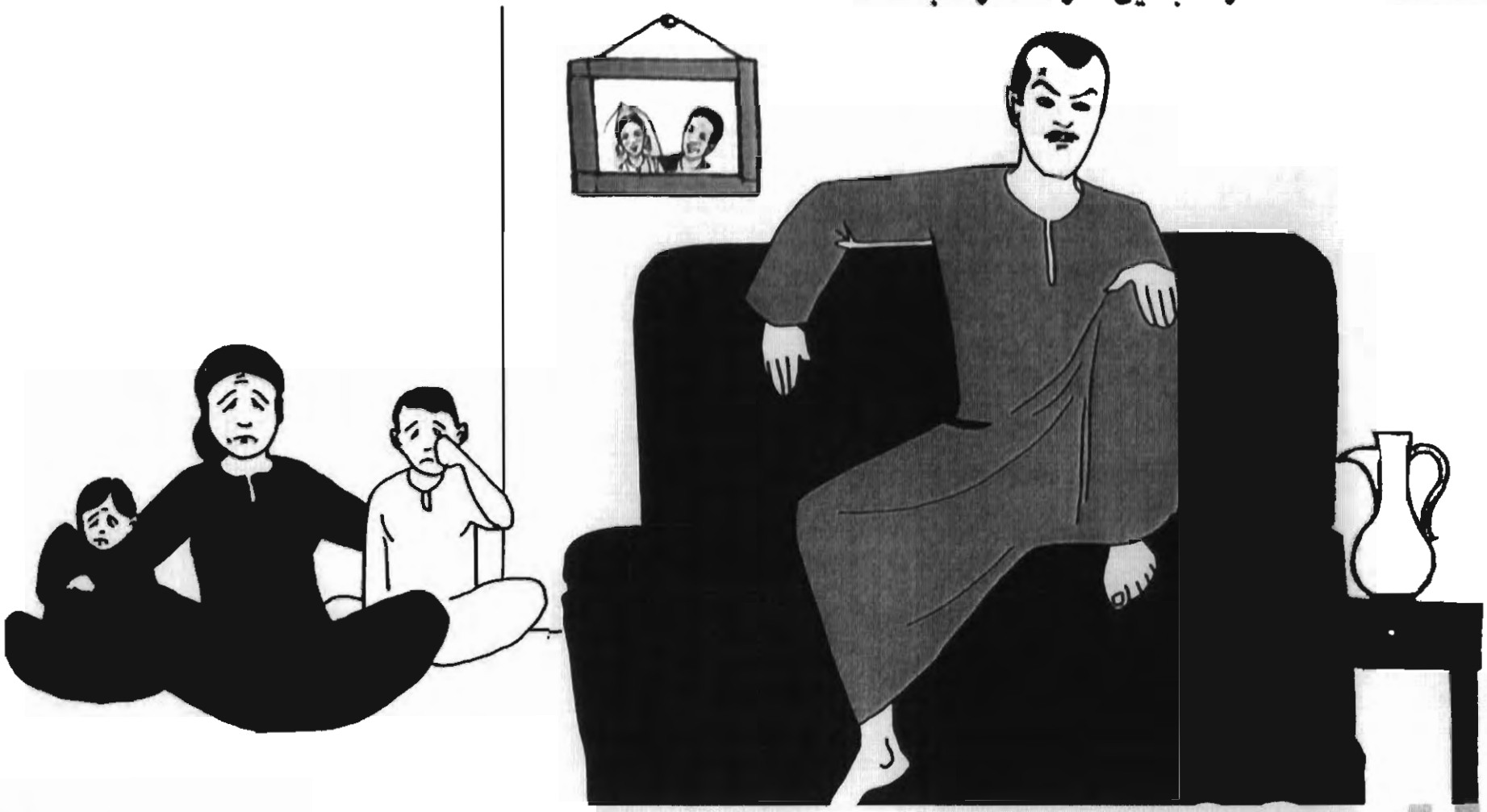
الزواج المبكر نوع من أنواع العنف

مشاركة الزوج للزوجة فى رعاية الأسرة ضرورية

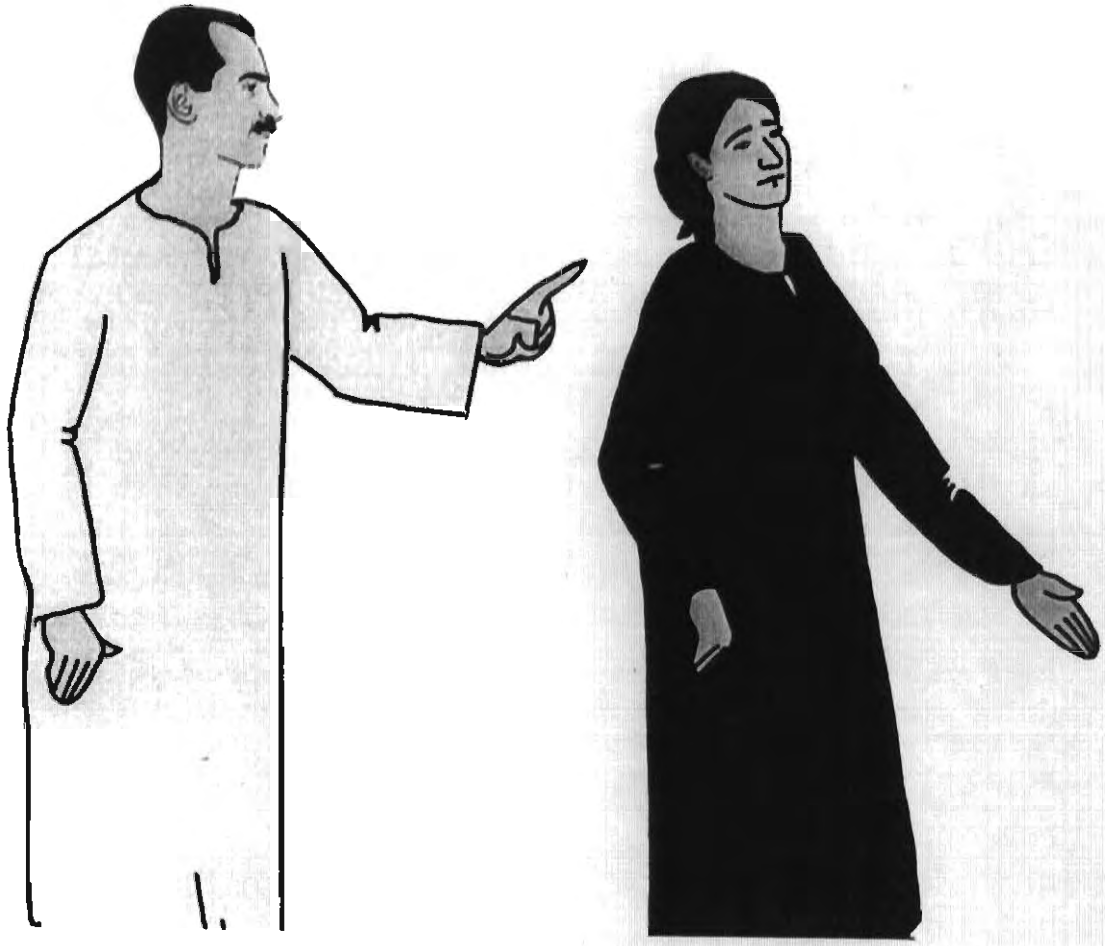
المســـاواة بـــين الولـــد و البنـــت



لا للعنف ضد الزوجة والأبناء



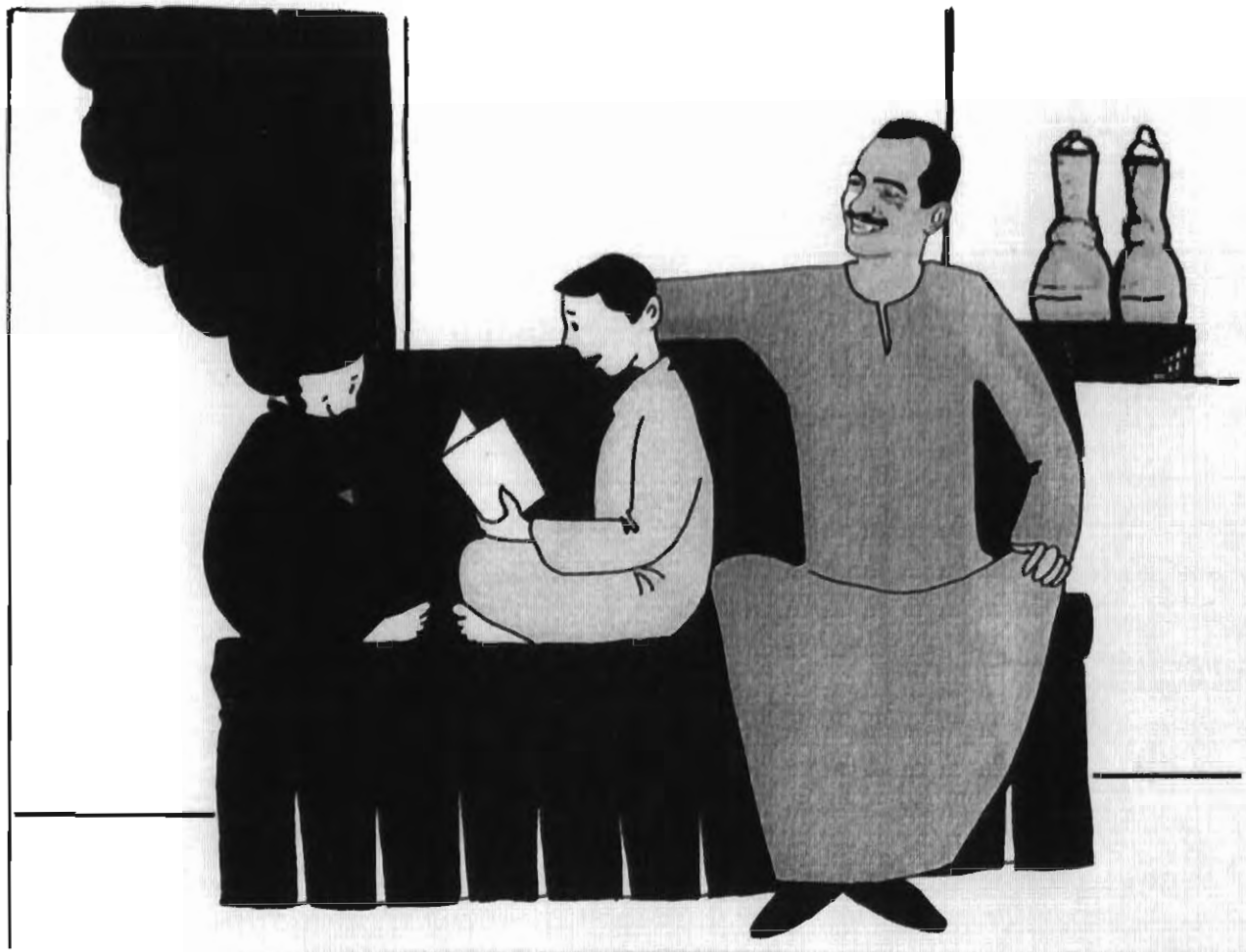
العنف والقسوة ضد الزوجة والأبناء يولد الكراهية



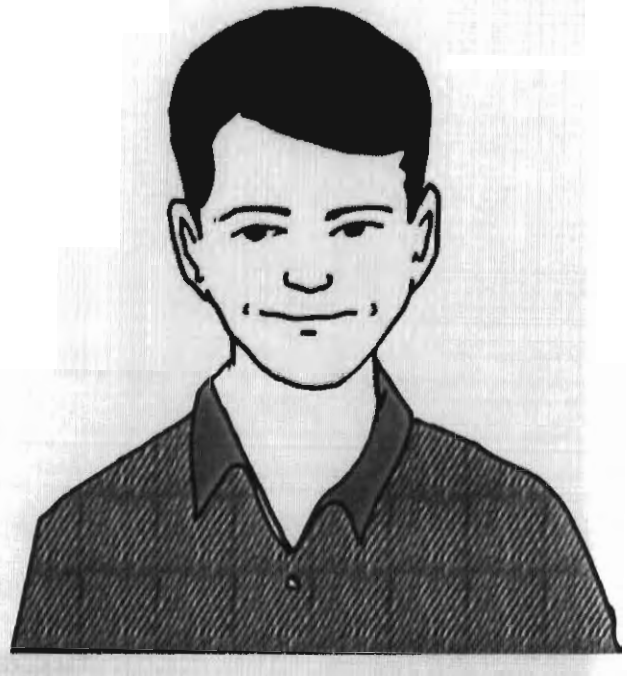
الأذى النفسى نوع من أنواع العنف

المســـاواة بـــين الولـــد و البنـــت

عاملوا أبناءكم بالمعروف والمودة والرحمة



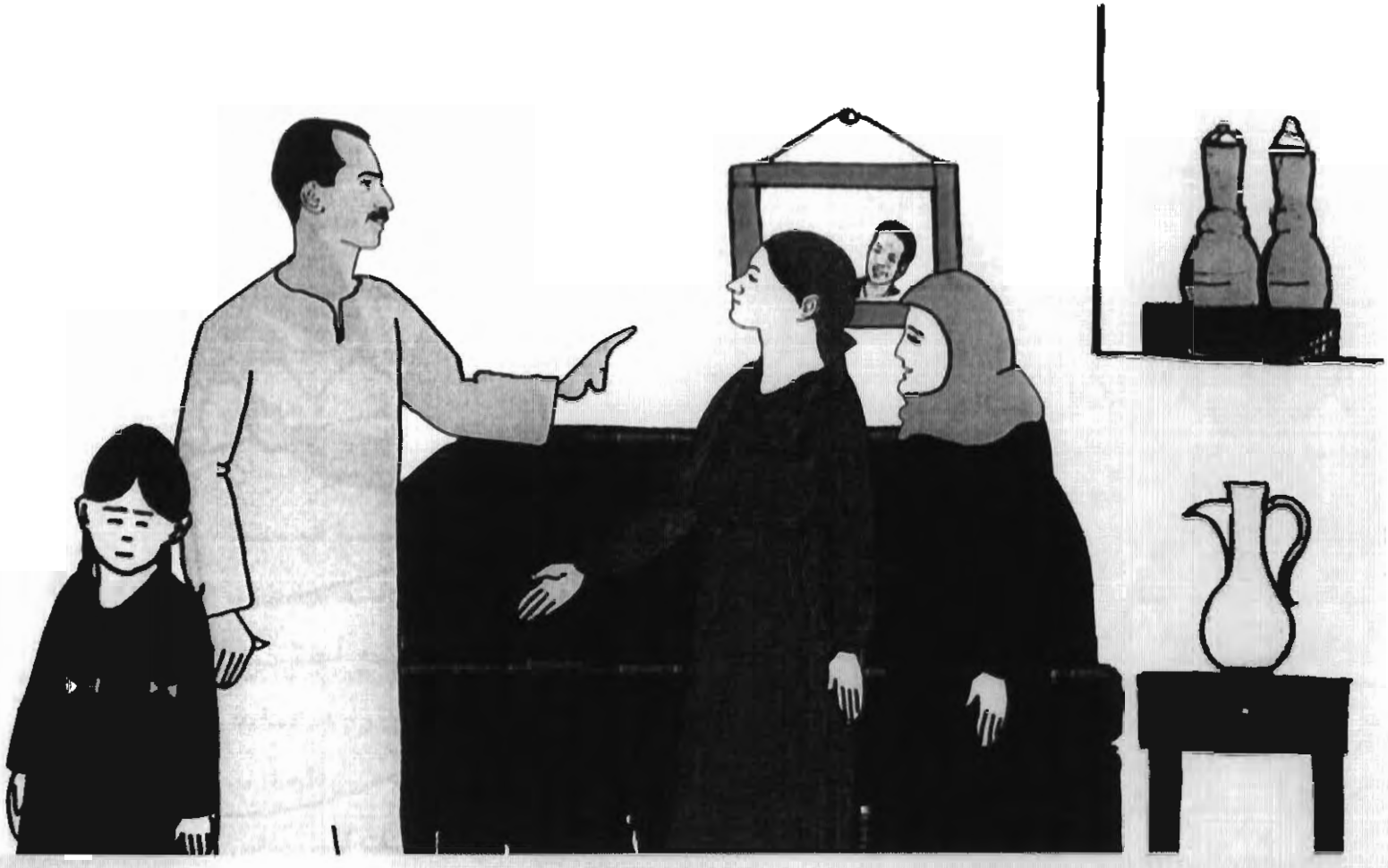
ربى أولادك على حسن معاملة الأخوات تزرع الحب داخل الأسرة



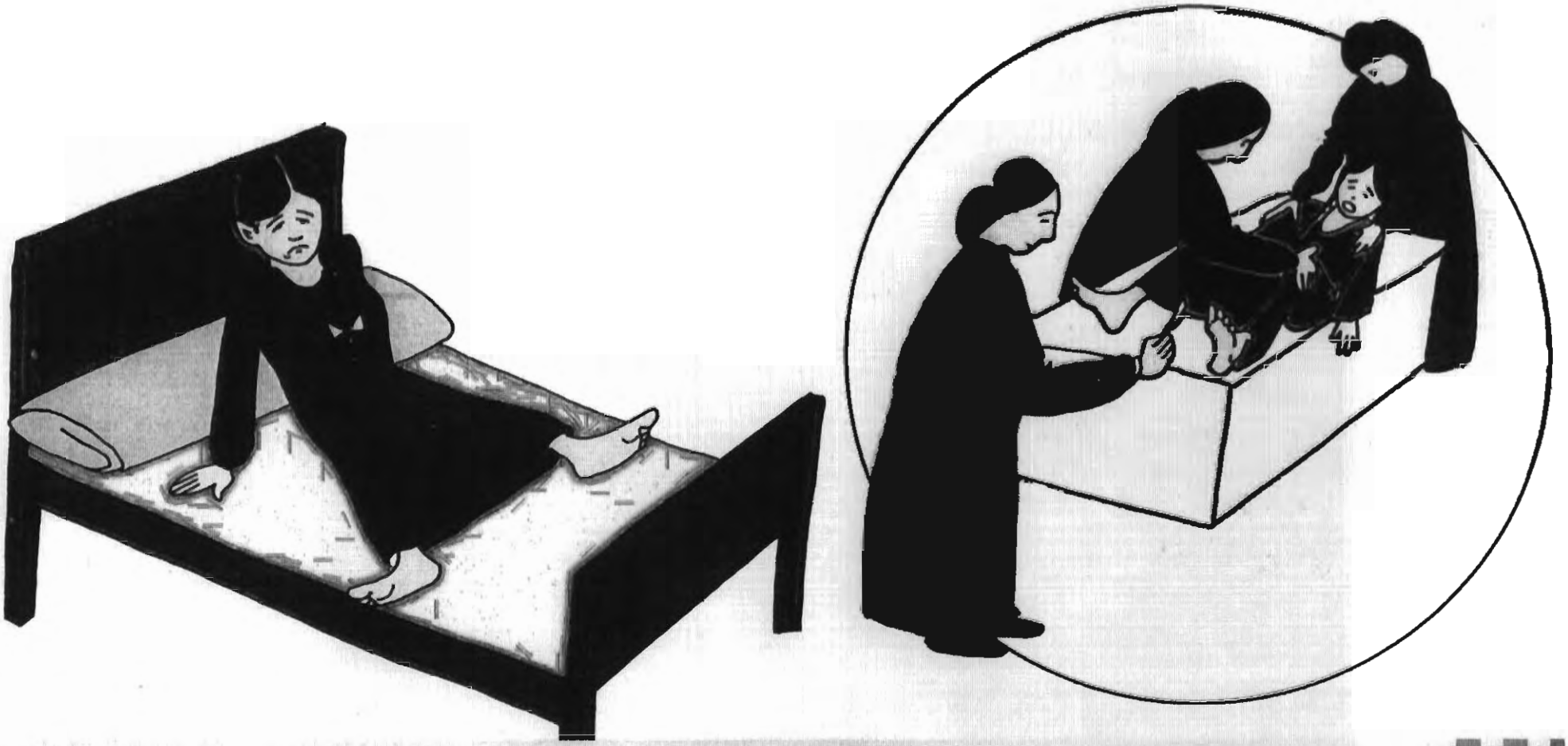
الختان صحة ونظافة للولد وإيذاء وضرر للبنت

خدعوك فقالوا: ختان البنات عفة وطهارة . . أمان وحماية

. . لكن التربية هى الحصن والوقاية



إمنع الضرر عن بنتك ووضح لأسرتك أضرار ختان البنات



ختان البنات يسبب التهابات وتشوهات فى الجهاز التناسلى

المساواة بين الولد و البنت

البنت مش زى الولد — دى البنت ممكن تنفعك
أحسن كثير من ١٠٠ ولد — واوعى تسيبها التعليم
مش يمكن تطلع دكتورة — أو هتكون لبلدنا سفيرة
وكمان هتعلم أولادها — وتكون عارفة واجبها ف بيتها
واوعى تقول يلزمها ختان — وتقول إن ختانها ضمان
دا كلام مالهوش أى دليل — ولا فى القرآن ولا فى الإنجيل
أهى عادة وجات من أفريقيا — وورثناها يا خلق زمان
وإن جالك واحد وخطبها — لازم تاخد رأيها قبلا
وإياك من الشدة و م العنف — أصل العنف يولد عنف
وياريت برضه تعلم ابنك — إزاى يتعامل مع أخته
بهداوة وحنية وحب — ويعيشوا ف سرور وسعادة
ومعاملتهم مع بعضيهم — بتكون كدا نابعة من القلب
والأسرة بتعيش فى سعادة — لما تدلع بنتك ليلى

زى ما بتدلع ف حمادة

التدريب الأول

ضع علامة (✓) أمام العبارة الصحيحة وعلامة (✗) أمام العبارة الخاطئة. وضح سبب الخطأ

١. الولد دعامة الأسرة والبنت كمالة عدد ( )

٢. حسن معاملة الأبناء ذكورا وإناثا مبدأ دينى وأخلاقى ( )

٣. اكسر للبنت ضلع تضمن لها العفة والطهارة ( )

٤. من حق البنت أن تختار شريك حياتها ( )

٥. العنف والقسوة ضد الزوجة والبنات عنوان الرجولة ( )

٦. عدم المساواة فى المعاملة بين الأبناء يولد الكراهية والغيرة ( )

٧. بالحب والمودة والرحمة نزرع الحب فى قلوب الأبناء ( )

٨. ختان البنات عفة وطهارة وأمان وحماية ووقاية ( )

٩. ختان البنت يقوى العلاقة الزوجية بين الزوج وزوجته ( )

١٠. ختان البنت قد يسبب بعض الأمراض العصبية والنفسية ( )

التدريب الثانى

ما رأيك فى سلوك هذا الأب؟

١. يحرم بناته من ميراثهم الشرعى ويكتب ثروته لأولاده الذكور.

( ) أوافق

( ) لا أوافق

علل؟

.....

.....

٢. أب يعامل بناته بالعنف والقسوة.

( ) أوافق

( ) لا أوافق

الأسباب:

.....

.....

٣. أب يبدأ فى تناول الطعام مع أولاده ويترك المتبقى لزوجته وبناته بعد ذلك.

( ) أوافق

( ) لا أوافق

الأسباب:

.....

.....

٤. أب يفضل زواج ابنته على استكمال تعليمها.

( ) أوافق

( ) لا أوافق

علل:

.....

.....

٥. أخ يعامل اخواته بعنف وقسوة ويتسلط عليهن

( ) أوافق

( ) لا أوافق

الأسباب:

.....

.....

٦. أب يصر على ختان بنته

( ) أوافق

( ) لا أوافق

الأسباب:

.....

.....

٧. أب يرغم ابنته على الزواج من شخص ترفضه ويمنعها من إبداء رأيها عند الزواج.

( ) أوافق

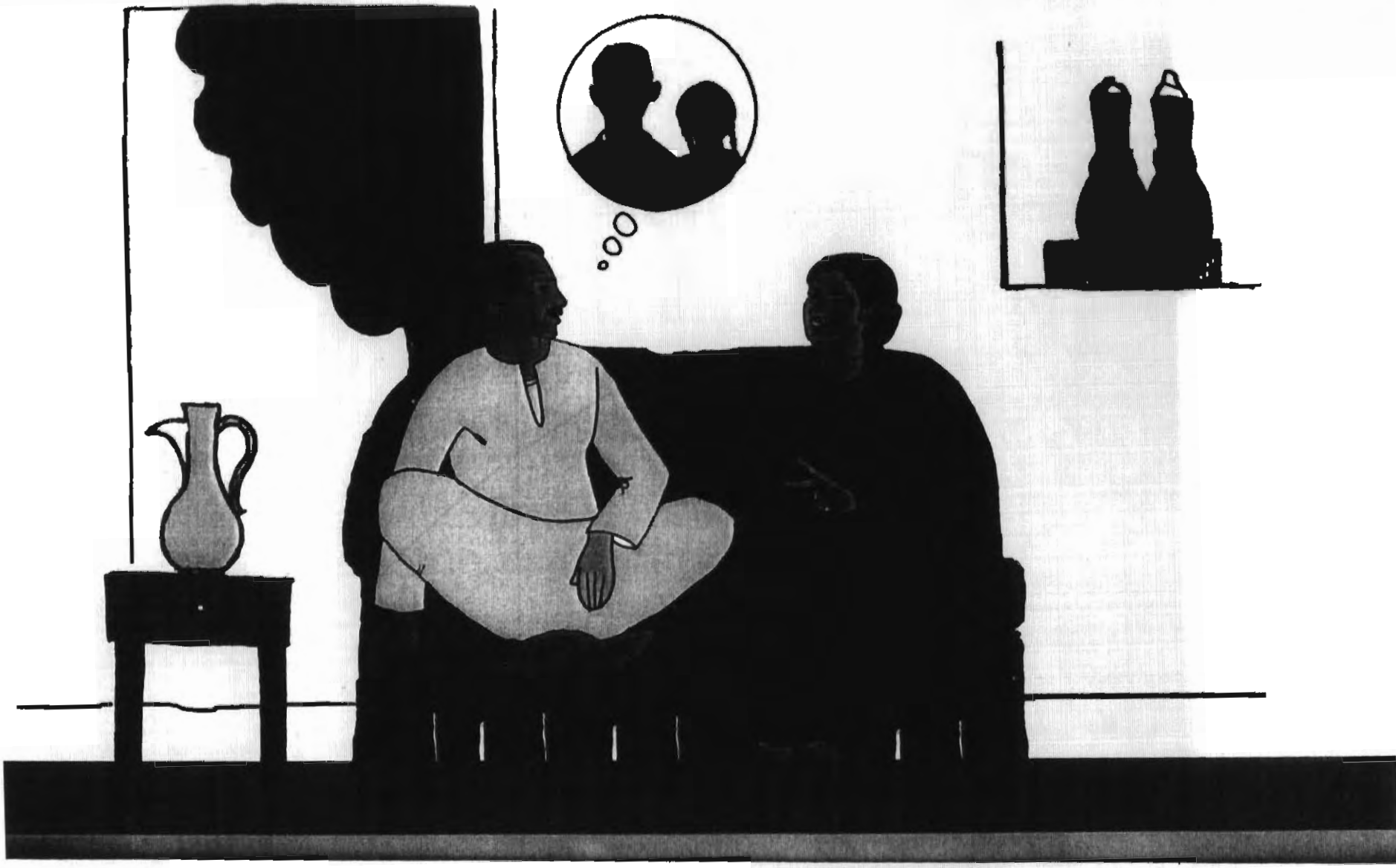
( ) لا أوافق

الأسباب:

.....

.....

التخطيط للحياة الاسرية



Award # HRN-A-00-00-00003
USAID G/PHN/POP

التخطيط للحياة الأسرية

The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia. CATALYST is dedicated to working in partnership with the public, private and NGO sectors in developing, expanding and sustaining quality family planning and reproductive health services and healthy practices through both clinical and non-clinical programs.

This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

إلى أبناء مصر .....

من المسلَم به أنه في عصر العولمة لم يعد هناك مكان على خريطة التقدم لمن لم يتسلح بالعلم: ونحن في مصرنا العظيمة ندرك هذا ونخطو خطوات ثابتة نحو تحسين مستقبل المجتمع المصري بكل فئاته.

ونحن كقادة وأمناء على صحة وتعليم الشعب المصري. وإيماناً منا بأهمية التعاون الفعال بين القطاعات المختلفة كان هذا الكتاب نتاج تضافر جهود وزارة الصحة والسكان ووزارة التربية والتعليم لدعم ودمج مفاهيم الصحة عموماً وخاصةً الصحة الإنجابية في مناهج محو الأمية للذكور. وقد نتج هذا عن قناعة تامة بأهمية دور الرجل في عملية التطور والتحسين والتأثير الإيجابي الذي نلمسه جميعاً في المجتمع. كنتيجة لزيادة الوعي الصحي والثقافي للرجال.

ونحن نسجل شكرنا وتقديرنا لجهاز محو الأمية وتعليم الكبار وكل من ساهم في إعداد هذه الرسائل ودمجها بمناهج محو الأمية راجين من الله تعالى التوفيق والسداد.

السيد الأستاذ الدكتور
وزير التربية والتعليم
ا.د./ أحمد جمال الدين موسى

السيد الأستاذ الدكتور
وزير الصحة والسكان
ا.د./ محمد عوض تاج الدين

شكر وتقديم

للرجل دور هام في اتخاذ القرارات الخاصة بأسرته بهدف الوصول إلى أفضل رعاية لجميع أفراد الأسرة. ولسنوات عديدة تجاهلت المنظمات الصحية هذا الدور ووجهت أنشطتها إلى المرأة معتقدة أن القرارات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنشئة الأطفال هي مسئولية الزوجة. ولكن الدراسات العديدة أثبتت أهمية إشراك الرجل الذي هو شريك أصيل للزوجة في اتخاذ القرارات المصيرية، كما أثبتت هذه الدراسات شغف الرجال بتلقي المعلومات الخاصة بالصحة عامة والصحة الإنجابية خاصة. ومن هنا ازداد التوجه العالمي نحو إشراك الرجل في هذا المجال.

إن زيادة وعي الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابي على تشجيع الزوجات على طلب المشورة الصحية والممارسة السليمة لها، مما يؤدى إلى تحسين صحة الأم والطفل والأسرة كلها وسوف ينعكس ذلك على المجتمع المصري كله.

وإيمانا بدور الرجل الفعال في المجتمع المصري وبالتأثير الإيجابي لزيادة وعيه الصحي على المجتمع عامة، كان هذا التعاون بين كل من وزارة الصحة والسكان، جهاز محو الأمية وتعليم الكبار مع مشروع "تحسين". وبالاستعانة باستشاريين متعددي الخبرات تم تصميم هذا المنهاج الذي يحوى خمس رسائل صحية مستهدفة الرجال في فصول محو الأمية. وهذه الرسائل الخمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت.

ويعرض المنهاج هذه الرسائل بأسلوب بسيط ويمزج بين المعلومة الصحية والمهارات اللغوية اللازمة للتعليم في فصول محو الأمية. وأضيف إليها الصور التوضيحية المعبرة عن المجتمع المصري.

ونتوجه بالشكر إلى كل من شارك في إعداد هذا المنهاج ونخص بالشكر السادة الاستشاريين الذين بذلوا جهوداً كبيرة لإعداد المنهاج بهذه الصورة.

ونتمنى أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي تم إعداده من أجله مما يؤدى إلى زيادة وعى الشباب من الرجال بالصحة الإنجابية ومساندتهم لأخواتهم، زوجاتهم وبناتهم في اتخاذ قرارات سليمة مبنية على المعرفة.

وفقنا الله وإياكم لما فيه خير الوطن والمواطنين

د/ دميانوس عودة	د/ رأفت رضوان	د/ يحيى الحديدى
الممثل الإقليمى	رئيس الجهاز التنفيذى	رئيس قطاع السكان وتنظيم الأسرة
تحسين/ كتاليست	الهيئة العامة لمحو الأمية	وزارة الصحة والسكان
	وتعليم الكبار	

خطوات إعداد الكتيبات

لقد أقر المؤتمر الدولى للسكان والتنمية المنعقد بالقاهرة ١٩٩٤ أهمية مشاركة الرجل للمرأة فى قضايا الصحة الإنجابية كشركاء كاملين فى تحمل المسئولية وما سيعود من ذلك على تحسين الصحة الإنجابية للمرأة.

ولكن تباطأت المشاريع الكثيرة فى تفعيل هذا الدور الحيوى للرجل، وحيث أن الرجال هم صانعو القرار فى أسرهم ومجتمعاتهم، فانه من المسلم به أن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابى على تحسين صحة الأم والطفل. وانطلاقا من هذه الحقيقة كانت المبادرة من وزارة الصحة والسكان ومشروع تحسين بضرورة التوجه إلى الرجال برسائل الصحة الإنجابية، ومن هنا جاءت فكرة تصميم منهاج لرسائل الصحة الإنجابية للرجال فى فصول محو الأمية وعند عرض الفكرة على المسئولين من الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار تحمسوا للفكرة بشدة و أكدوا على احتياج الشباب و الرجال من الدارسين فى فصول محو الأمية لهذه المعلومات.

بعد ذلك قام مشروع "تحسين" بمراجعة مناهج الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار، كما قام بجمع الإصدارات المختلفة التى تستهدف دارسى محو الأمية والتى سبق أن أصدرتها أجهزة ومؤسسات مختلفة وبالتعاون مع وزارة الصحة والسكان تم تحديد المواضيع المختلفة الخاصة بالصحة الإنجابية والتى يجب أن يشملها المنهاج. ثم تم إعداد وتنفيذ ورشة عمل تضم استشاريين و متخصصين ذوى خبرات متعددة لتصميم المنهاج. وقد كانت كوكبة الاستشاريين المشاركين فى هذه الورشة تضم أساتذة جامعات فى تخصصات النساء والولادة، الاجتماع والصحة العامة، خبراء من وزارة الصحة والسكان، خبراء من الجهاز القومى لمحو الأمية وتعليم الكبار، خبراء من وزارة التربية والتعليم، مدرسين بفصول محو الأمية، ممثلين عن جمعيات أهلية لها خبرة فى تدريس محو الأمية، فنانين ذو خبرات فنية مختلفة (زجل، رسم و إخراج)، استشاريين من مشروعى "الاتصال للصحة" و "تحسين". وفى بداية ورشة العمل قام الفريق بتحديد الرسائل الصحية ذات الأهمية القصوى التى يجب أن يشملها المنهاج ثم قاموا بتصنيف هذه الرسائل إلى خمسة مواضيع رئيسية هى سن الزواج- التخطيط للحياة الأسرية- رعاية الحامل- أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت.

وأقيمت ورشة العمل التى امتدت لمدة أسبوع فى مكان بعيد عن نطاق أعمال الخبراء ليتفرغوا تفرغا كاملا لإعداد الرسائل، كان الفريق يعمل ليلا ونهارا فى مجموعات عمل مختلفة تعمل جانب إلى جنب وتتغير تبعا للاحتياج. فكان أساتذة الجامعة يعدون المادة العلمية و يتناقشون مع باقى أعضاء الفريق لشرح الهدف من الرسالة. ثم تنتقل الرسالة إلى فريق أخر مكون من مسئولى جهاز محو الأمية، التربية والتعليم مع أطباء لتبسيط الرسالة و إعادة صياغتها مع الاحتفاظ بالمضمون الطبى و العلمى لها. ثم يبدأ الأساتذة الجامعيون فى إعداد دليل المعلم الخاص بالمعلومة الطبية ويبدأ استشارى تعليم الكبار فى إعداد التدريبات اللغوية للموضوع. فى نفس الوقت يبدأ الزجال فى إعداد زجل خاص بالموضوع ويحتوى على الرسائل بصورة محببة ويقوم الرسام بإعداد الرسومات التى تعبر عن الرسائل بعد مناقشتها مع المجموعة. وعند الانتهاء من إعداد موضوع كامل كان يجتمع الفريق كله ويعيد دراسته للتأكد من شموله على كافه الرسائل المستهدفة، ملاءمة الزجل للموضوع ووضوح الرسومات. و قد كان لكل فرد من الفريق مع اختلاف ثقافتهم وتنوع دراستهم وأماكن أقامتهم إضافة إلى العمل من زاوية مختلفة مما أثرى المنتج علميا وفنيا.

فى نهاية ورشة العمل كان هناك المسودة الأولية للمنهاج (للدارس والمعلم) والتى تشمل خمسة مواضيع هى سن الزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل - أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت. استكملت بعد ذلك الرسومات الخاصة بالمواضيع وعند الانتهاء من اعداد مسودة المنهاج، أجرى اختبار فى فصول محو الأمية على الدارسين والمدرسين. وقد تم اختبار كل موضوع فى ٧ مجموعات بؤرية وكان عدد الأفراد فى كل مجموعة ١٠ أفراد وبذلك يكون المجموع الإجمالى ٣٥٠ شخصا تم اختبار المنهاج عليهم. وقد تم الاختبار فى فصول محو الأمية فى ثلاث محافظات هى القاهرة- القليوبية و المنيا. و تعددت مهن الدارسين الذين أجرى عليهم الاختبار فكان منهم المزارعين، الحرفيين والعاملين بالقطاع الصناعى.

وقد كان هذا الاختبار مرحلة هامة من مراحل إعداد المنهاج، حيث كان للدارسين ملاحظات عديدة خاصة بالرسومات وبعض الكلمات التى احتوتها الرسائل وقد وجدوها صعبه الفهم، كما كان لهم بعض الملاحظات على تسلسل الرسائل فى بعض المواضيع. وقد أقيمت ورشة عمل أخرى اشترك فيها الذين قاموا باختبار المنهاج مع فريق العمل الذى أعد المنهاج وتم تعديل الرسائل والرسومات تبعا لنتائج الاختبار وقد كان من أهم نتائج الاختبار أن الدارسين طالبوا بأن تكون كل موضوع فى كتاب منفصل، وأن تكون الطباعة بالألوان لكونها عامل مهم من العوامل المساعدة على التعليم، وتغيير الخط إلى خط أكثر وضوحا. بعد ذلك تم عرض المنهاج على مجموعتين للمراجعة، المجموعة الأولى تضم علماء الدين الإسلامى والمسيحى والمجموعة الثانية تضم جمعيات أهلية لها باع طويل فى تدريس فصول محو الأمية و ها هو المنهاج فى صورته النهائية بين أيديكم ونرجو أن يحقق ما قد صمم من أجله.

والله ولى التوفيق

أ. منال عيد
مسئول النوع الاجتماعى
مشروع تحسين

د. نجوى سمير
استشارى الشباب
مشروع تحسين

شارك فى إعداد هذا الدليل

وزارة الصحة و السكان

د. يحيى الحديدى - رئيس قطاع السكان و تنظيم الأسرة
د. سامية الشافعى - رئيس وحدة الإعلام
د. أمال ذكى - منسق برنامج الرائدات الريفيات - قطاع السكان

الهيئة العامة لمحو الأمية و تعليم الكبار

اللواء/ حسين لقية - رئيس الجهاز التنفيذى للهيئة السابق
اللواء/ عبد الفتاح صالح - رئيس الإدارة المركزية للتخطيط التربوى

وزارة التربية و التعليم

أ. محمود خلف الله - مديرية التربية و التعليم بالمنيا
أ. محمد عبد الحميد - مدرس بفصول محو الأمية

الاستشاريون

أ.د. محمود عودة - أستاذ علم الاجتماع - جامعة عين شمس
أ.د. علاء الأتربى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة عين شمس
أ.د. محمد إسماعيل صبرى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة المنوفية
د. مجدى حلمى - مدير قطاع الصحة - كاريتاس - مصر

مشروع الاتصال للصحة

د. سمير الألفي - نائب مدير المشروع
د. محمود يوسف - خبير بالمشروع

مراجعة دينية:

فضيلة الشيخ منصور الرفاعى عبيد وكيل أول وزارة الأوقاف سابقاً
نيافة الحبر الجليل الأنبا دانيال الأسقف العام للمعادى

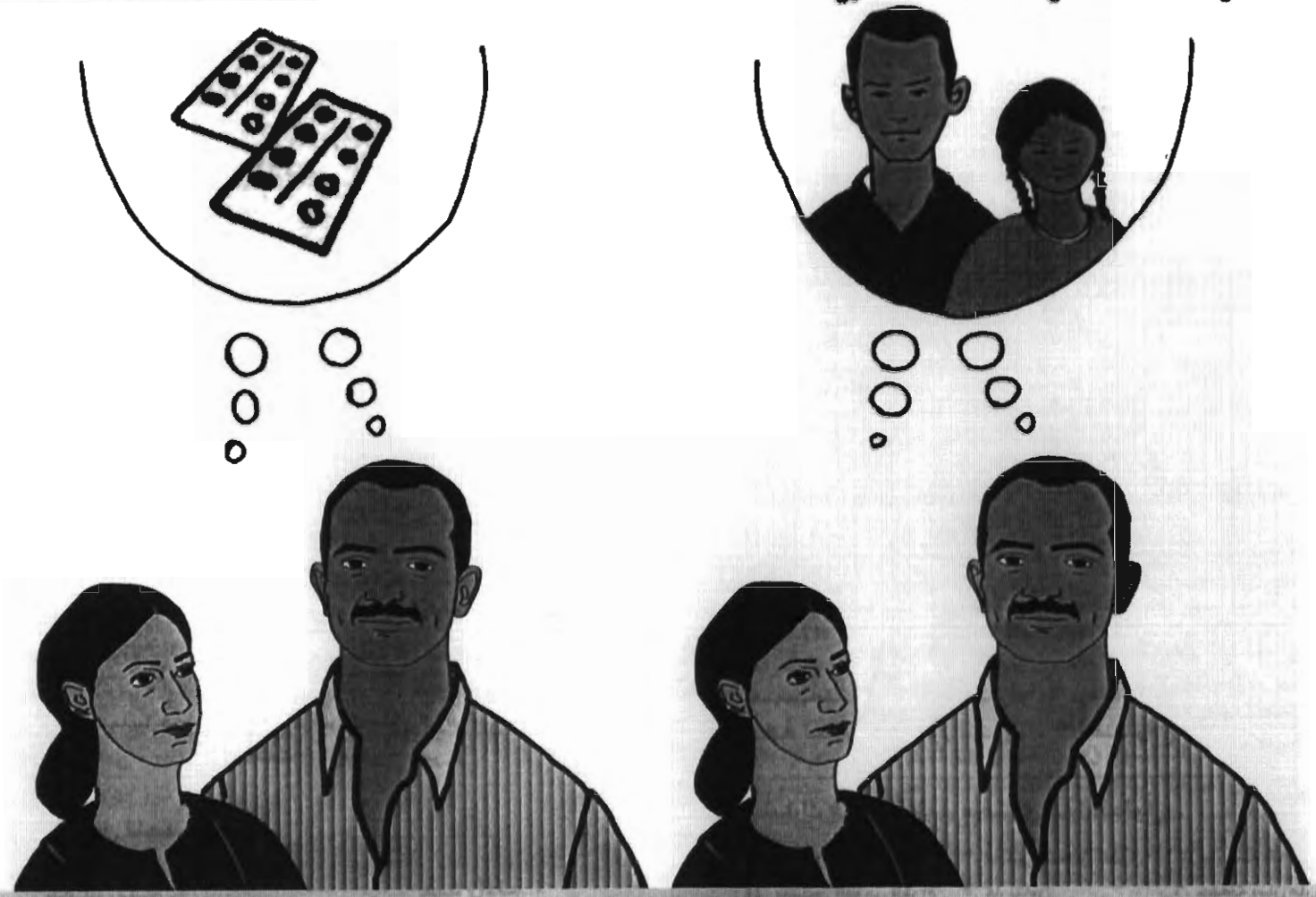
تحسين/ كتاليست

د. طروب حرب فرمند - مديرة كتاليست العالمى
د. دميانوس عودة - الممثل الإقليمى
د. ليا فريج - أستشارى أول النوع والشباب
أ. السا برهانى - منسق مشروع تحسين بهيئة كتاليست
د. نجوى سمير - استشارى الشباب
أ. منال عيد - استشارى النوع الاجتماعى
د. صلاح أبو العينين - استشارى التدريب
د. خالد حافظ - استشارى الاتصال وتغيير السلوك
أ. ماجي محروس - أستشارى التعليم الصحى
أ. جيهان إسماعيل - تصميم فنى

زجل : أ. عبد الله مبارك
مراجعة لغوية : أ. متولى منصور
رسومات : الفنان. إبراهيم الجارحى
إخراج فنى : شركة ساتو

شارك فى مناقشة محتوى هذا الدليل:

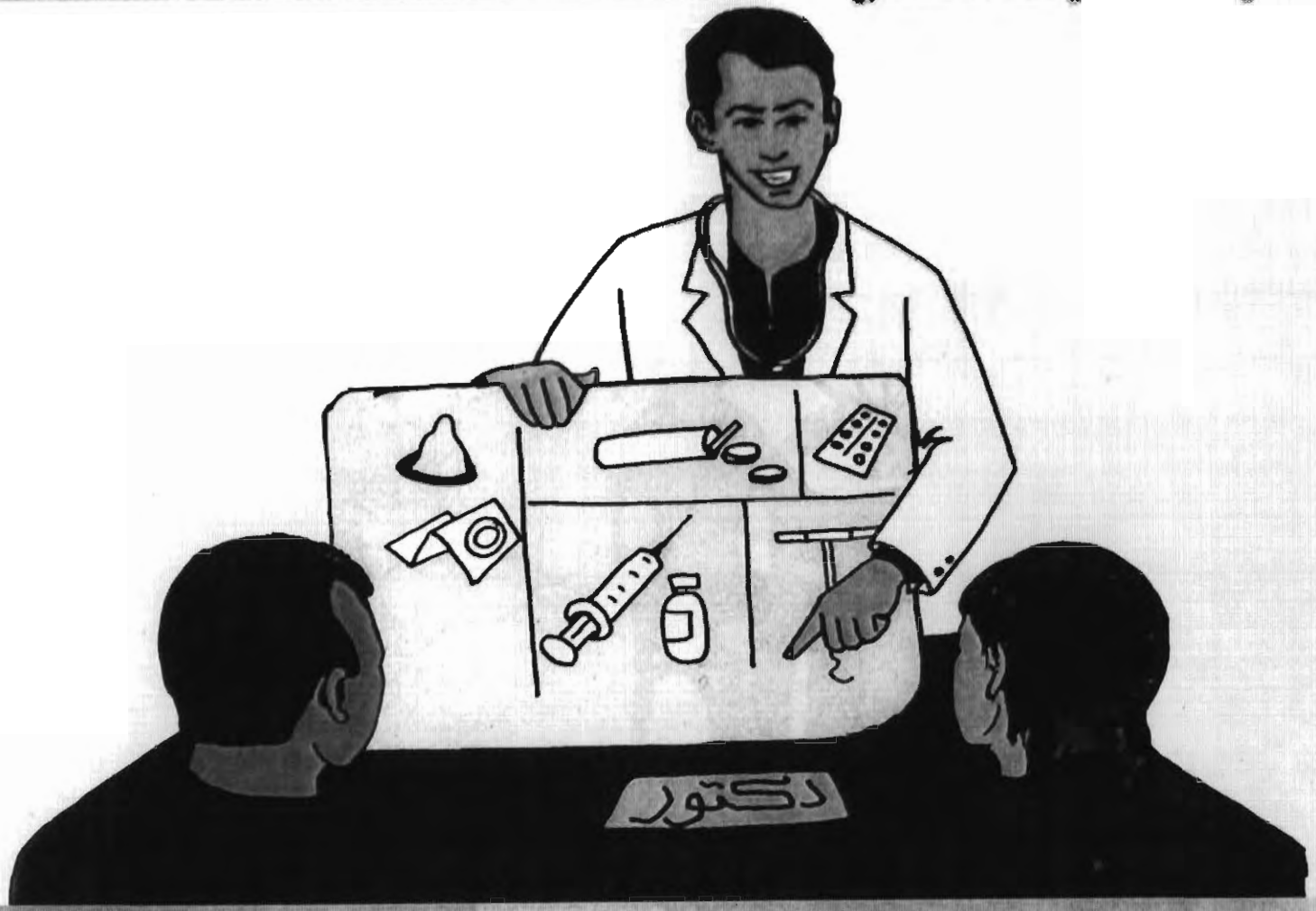
١. هيئة التعليم العالمى
٢. مجلس السكان الدولى
٣. مؤسسة سلامة موسى
٤. المجلس القومى للمرأة
٥. كاريتاس
٦. جمعية سان مارك للتنمية
٧. الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الاجتماعية



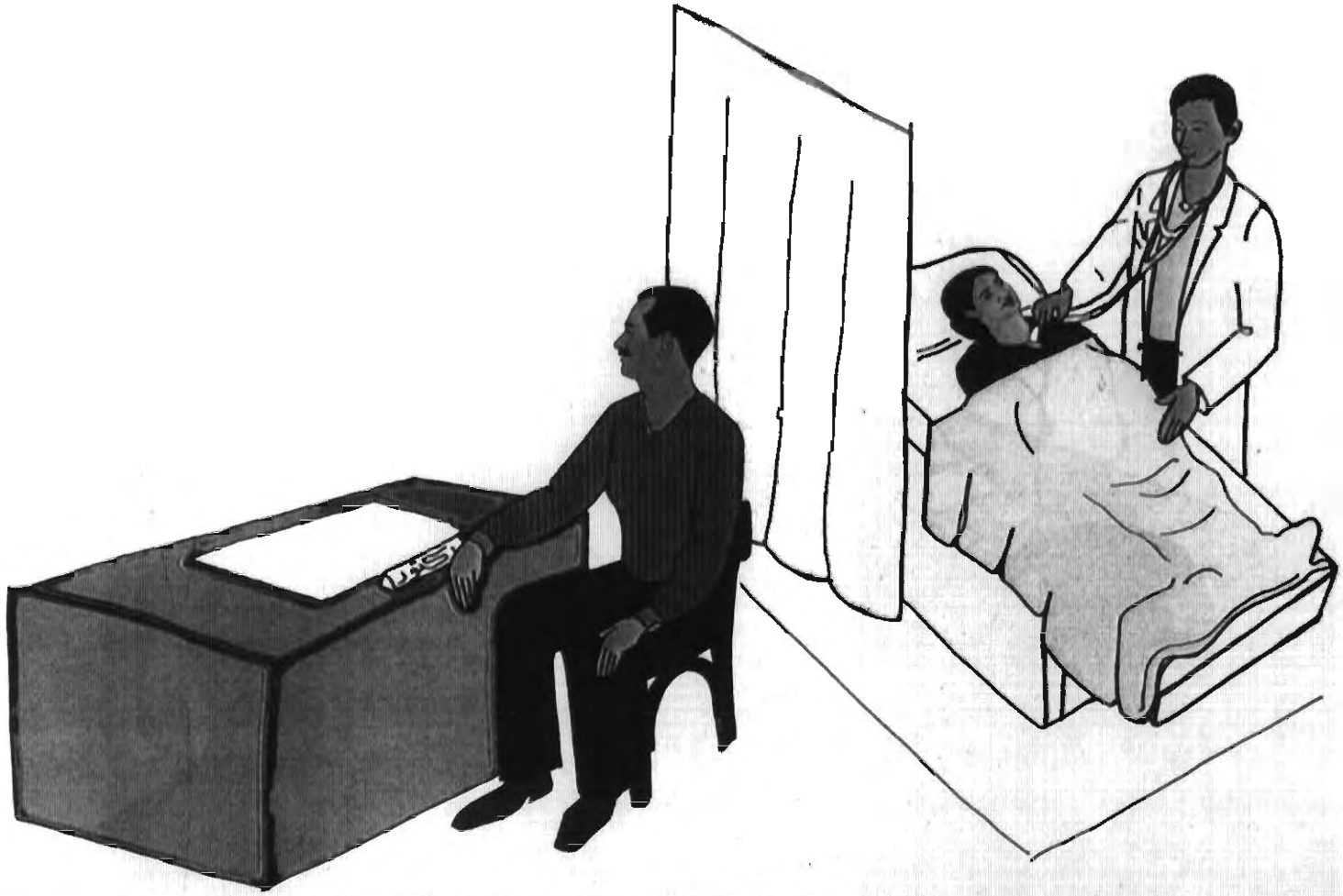
مشاركة الزوج للزوجة فى تنظيم الأسرة ضرورية

الوحدة الصحية توفر لك المعلومة الكاملة والصحيحة

الزوج المتعاون يرافق زوجته عند زيارة الطبيب



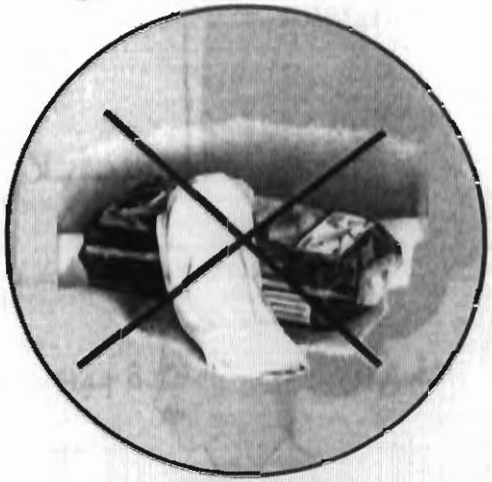
على الزوجين معرفة الإرشادات الأساسية لاستخدام كل وسيلة
يفضل أن يشارك الزوج فى اختيار الوسيلة المناسبة



احرص على قيام زوجتك بالمتابعة الدورية للوسيلة المستعملة

ينصح باستخدام الوسائل خلال الأربعين يوم الأولى من الولادة

الرضاعة الطبيعية ضرورية ولكنها ليست
وسيلة آمنة لمنع الحمل إلا بشروط



الدورة لم تعد للأم
بعد الولادة

الرضاعة الطبيعية
بدون أى إضافات نهاراً وليلاً
وعند الطلب

عمر الطفل أقل من
ستة أشهر

شروط الرضاعة الطبيعية
لتكون وسيلة آمنة لمنع الحمل

ينصح علماء الدين والأطباء بأن تكون الفترة
بين الولادة والأخرى من ٣ إلى ٥ سنوات

التخطيط للحياة الأسرية

إسمع منى يا عم سلامة
لما تقوم مرتك بسلامة

خدها قوام على أقرب وحدة
حيقابلوك بوشوش بسامة

وحتفهموا كدا واحدة بواحدة
ويدلوك ع السكة الصح

ووسيلة تكون صح الصح
وأما الواد يكبر ويشب

إبقى خاويه لو كنت تحب
وإن ربك رزقك ببنيه

يبقى يا سعدك إنت وهى
مش قال برضه رسول الله

وكلامه جاى من مولاه
خيركم واحسنكم ف الدنيا

اللى يكون بشراها الأنثى
واوعوا ف يوم تجهله أو ننسى

ما هو لازم لحياتنا نخطط
لجل البيت والكون يتظبط

التدريب الأول

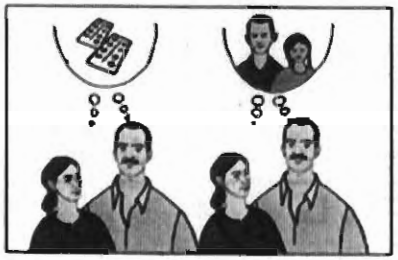
اقرأ ولاحظ وصل

٣. اعرف الإرشادات الأساسية لاستخدام كل وسيلة

١. فكر مع زوجتك فى تنظيم الأسرة

٤. الوحدة الصحية توفر المعلومة الكاملة والصحيحة

٢. الرضاعة الطبيعية ضرورية ولكنها ليست وسيلة آمنة لمنع الحمل إلا بشروط



٥. يرافق الزوج زوجته عند زيارة الطبيب

التدريب الثانى

ما رأيك فى تصرف هذا الزوج؟

١. يرفض مصاحبة زوجته عند زيارة الطبيب؟

أوافقــه ( )

لا أوافقه ( )

الأسباب:

.....

.....

.....

.....

٢. الزوج الذى يخجل من مشاركة زوجته فى اختيار الوسيلة المناسبة

أوافقــه ( )

لا أوافقه ( )

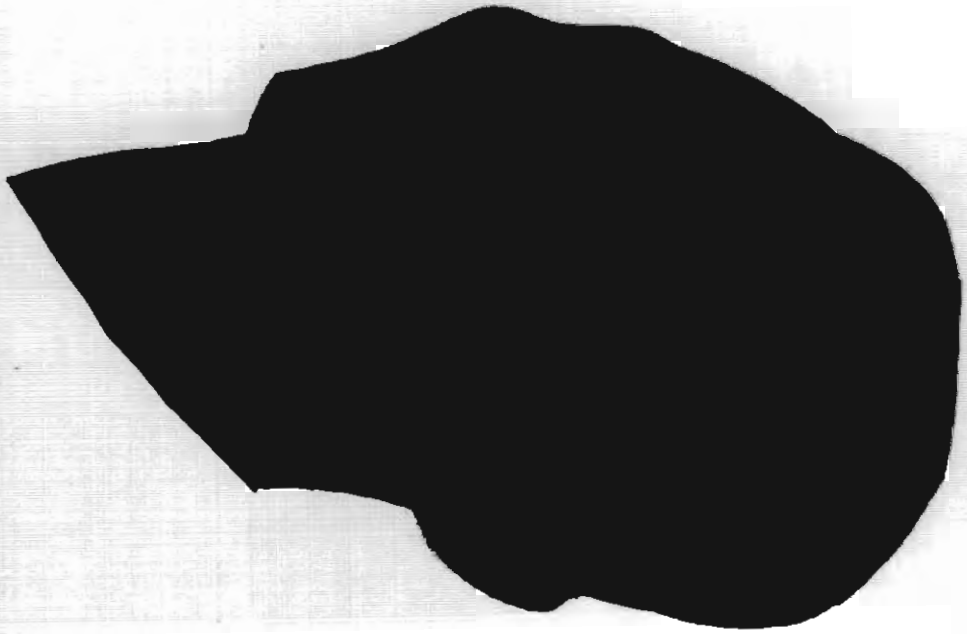
الأسباب:

.....

.....

.....

.....



الأمراض التناسلية وانتقال العدوى

The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia. CATALYST is dedicated to working in partnership with the public, private and NGO sectors in developing, expanding and sustaining quality family planning and reproductive health services and healthy practices through both clinical and non-clinical programs.

This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

إلى أبناء مصر .....

من المسلَم به أنه في عصر العولمة لم يعد هناك مكان على خريطة التقدم لمن لم يتسلح بالعلم: ونحن في مصرنا العظيمة ندرك هذا ونخطو خطوات ثابتة نحو تحسين مستقبل المجتمع المصري بكل فئاته.

ونحن كقادة وأمناء على صحة وتعليم الشعب المصري. وإيماناً منا بأهمية التعاون الفعال بين القطاعات المختلفة كان هذا الكتاب نتاج تضافر جهود وزارة الصحة والسكان ووزارة التربية والتعليم لدعم ودمج مفاهيم الصحة عموماً وخاصةً الصحة الإنجابية في مناهج محو الأمية للذكور. وقد نتج هذا عن قناعة تامة بأهمية دور الرجل في عملية التطور والتحسين والتأثير الإيجابي الذي نلمسه جميعاً في المجتمع. كنتيجة لزيادة الوعي الصحي والثقافي للرجال.

ونحن نسجل شكرنا وتقديرنا لجهاز محو الأمية وتعليم الكبار وكل من ساهم في إعداد هذه الرسائل ودمجها بمناهج محو الأمية راجين من الله تعالى التوفيق والسداد.

السيد الأستاذ الدكتور
وزير التربية والتعليم
ا.د./ أحمد جمال الدين موسى

السيد الأستاذ الدكتور
وزير الصحة والسكان
ا.د./ محمد عوض تاج الدين

شكر وتقديم

للرجل دور هام في اتخاذ القرارات الخاصة بأسرته بهدف الوصول إلى أفضل رعاية لجميع أفراد الأسرة. ولسنوات عديدة تجاهلت المنظمات الصحية هذا الدور ووجهت أنشطتها إلى المرأة معتقدة أن القرارات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنشئة الأطفال هي مسئولية الزوجة. ولكن الدراسات العديدة أثبتت أهمية إشراك الرجل الذي هو شريك أصيل للزوجة في اتخاذ القرارات المصيرية. كما أثبتت هذه الدراسات شغف الرجال بتلقي المعلومات الخاصة بالصحة عامة والصحة الإنجابية خاصة. ومن هنا ازداد التوجه العالمي نحو إشراك الرجل في هذا المجال.

إن زيادة وعي الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابي على تشجيع الزوجات على طلب المشورة الصحية والممارسة السليمة لها. مما يؤدى إلى تحسين صحة الأم والطفل والأسرة كلها وسوف ينعكس ذلك على المجتمع المصري كله.

وإيمانا بدور الرجل الفعال في المجتمع المصري وبالتأثير الإيجابي لزيادة وعيه الصحي على المجتمع عامة، كان هذا التعاون بين كل من وزارة الصحة والسكان، جهاز محو الأمية وتعليم الكبار مع مشروع "تحسين". وبالاستعانة باستشاريين متعددي الخبرات تم تصميم هذا المنهاج الذي يحوى خمس رسائل صحية مستهدفة الرجال في فصول محو الأمية. وهذه الرسائل الخمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت.

ويعرض المنهاج هذه الرسائل بأسلوب بسيط ويمزج بين المعلومة الصحية والمهارات اللغوية اللازمة للتعليم في فصول محو الأمية. وأضيف إليها الصور التوضيحية المعبرة عن المجتمع المصري.

ونتوجه بالشكر إلى كل من شارك في إعداد هذا المنهاج ونخص بالشكر السادة الاستشاريين الذين بذلوا جهوداً كبيرة لإعداد المنهاج بهذه الصورة.

ونتمنى أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي تم إعداده من أجله مما يؤدى إلى زيادة وعى الشباب من الرجال بالصحة الإنجابية ومساندتهم لأخواتهم، زوجاتهم وبناتهم في اتخاذ قرارات سليمة مبنية على المعرفة.

وفقنا الله وإياكم لما فيه خير الوطن والمواطنين

د/ دميانوس عودة	د/ رأفت رضوان	د/ يحيى الحديدى
الممثل الإقليمى تحسين/ كتاليست	رئيس الجهاز التنفيذى الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار	رئيس قطاع السكان وتنظيم الأسرة وزارة الصحة والسكان

خطوات إعداد الكتيبات

لقد أقر المؤتمر الدولى للسكان والتنمية المنعقد بالقاهرة ١٩٩٤ أهمية مشاركة الرجل للمرأة فى قضايا الصحة الإنجابية كشركاء كاملين فى تحمل المسئولية وما سيعود من ذلك على تحسين الصحة الإنجابية للمرأة.

ولكن تباطأت المشاريع الكثيرة فى تفعيل هذا الدور الحيوى للرجل، وحيث أن الرجال هم صانعو القرار فى أسرهم ومجتمعاتهم، فانه من المسلم به أن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابى على تحسين صحة الأم والطفل. وانطلاقا من هذه الحقيقة كانت المبادرة من وزارة الصحة والسكان ومشروع تحسين بضرورة التوجه إلى الرجال برسائل الصحة الإنجابية، ومن هنا جاءت فكرة تصميم منهاج لرسائل الصحة الإنجابية للرجال فى فصول محو الأمية وعند عرض الفكرة على المسئولين من الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار تحمسوا للفكرة بشدة و أكدوا على احتياج الشباب و الرجال من الدارسين فى فصول محو الأمية لهذه المعلومات.

بعد ذلك قام مشروع "تحسين" بمراجعة مناهج الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار، كما قام بجمع الإصدارات المختلفة التى تستهدف دارسى محو الأمية والتى سبق أن أصدرتها أجهزة ومؤسسات مختلفة وبالتعاون مع وزارة الصحة والسكان تم تحديد المواضيع المختلفة الخاصة بالصحة الإنجابية والتى يجب أن يشملها المنهاج. ثم تم إعداد وتنفيذ ورشة عمل تضم استشاريين و متخصصين ذوى خبرات متعددة لتصميم المنهاج. وقد كانت كوكبة الاستشاريين المشاركين فى هذه الورشة تضم أساتذة جامعات فى تخصصات النساء والولادة، الاجتماع والصحة العامة، خبراء من وزارة الصحة والسكان، خبراء من الجهاز القومى لمحو الأمية وتعليم الكبار، خبراء من وزارة التربية والتعليم، مدرسين بفصول محو الأمية، ممثلين عن جمعيات أهلية لها خبرة فى تدريس محو الأمية، فنانين ذو خبرات فنية مختلفة (زجل، رسم و إخراج)، استشاريين من مشروعى "الاتصال للصحة" و "تحسن". وفى بداية ورشة العمل قام الفريق بتحديد الرسائل الصحية ذات الأهمية القصوى التى يجب أن يشملها المنهاج ثم قاموا بتصنيف هذه الرسائل إلى خمسة مواضيع رئيسية هى سن الزواج- التخطيط للحياة الأسرية- رعاية الحامل- أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت.

وأقيمت ورشة العمل التى امتدت لمدة أسبوع فى مكان بعيد عن نطاق أعمال الخبراء ليتفرغوا تفرغا كاملا لإعداد الرسائل، كان الفريق يعمل ليلا ونهارا فى مجموعات عمل مختلفة تعمل جانب إلى جنب وتتغير تبعا للاحتياج. فكان أساتذة الجامعة يعدون المادة العلمية و يتناقشون مع باقى أعضاء الفريق لشرح الهدف من الرسالة. ثم تنتقل الرسالة إلى فريق أخر مكون من مسئول جهاز محو الأمية، التربية والتعليم مع أطباء لتبسيط الرسالة و إعادة صياغتها مع الاحتفاظ بالمضمون الطبى و العلمى لها. ثم يبدأ الأساتذة الجامعيون فى إعداد دليل المعلم الخاص بالمعلومة الطبية ويبدأ استشارى تعليم الكبار فى إعداد التدريبات اللغوية للموضوع. فى نفس الوقت يبدأ الزجال فى إعداد زجل خاص بالموضوع ويحتوى على الرسائل بصورة محببة ويقوم الرسام بإعداد الرسومات التى تعبر عن الرسائل بعد مناقشتها مع المجموعة. وعند الانتهاء من إعداد موضوع كامل كان يجتمع الفريق كله ويعيد دراسته للتأكد من شموله على كافه الرسائل المستهدفة، ملاءمة الزجل للموضوع ووضوح الرسومات. و قد كان لكل فرد من الفريق مع اختلاف ثقافتهم وتنوع دراستهم وأماكن أقامتهم إضافة إلى العمل من زاوية مختلفة مما أثرى المنتج علميا وفنيا.

فى نهاية ورشة العمل كان هناك المسودة الأولية للمنهاج (للدارس والمعلم) والتى تشمل خمسة مواضيع هى سن الزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل - أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت. استكملت بعد ذلك الرسومات الخاصة بالمواضيع وعند الانتهاء من اعداد مسودة المنهاج، أجرى اختبار فى فصول محو الأمية على الدارسين والمدرسين. وقد تم اختبار كل موضوع فى ٧ مجموعات بؤرية وكان عدد الأفراد فى كل مجموعة ١٠ أفراد وبذلك يكون المجموع الإجمالى ٣٥٠ شخصا تم اختبار المنهاج عليهم. وقد تم الاختبار فى فصول محو الأمية فى ثلاث محافظات هى القاهرة- القليوبية و المنيا. و تعددت مهن الدارسين الذين أجرى عليهم الاختبار فكان منهم المزارعين، الحرفيين والعاملين بالقطاع الصناعى.

وقد كان هذا الاختبار مرحلة هامة من مراحل إعداد المنهاج، حيث كان للدارسين ملاحظات عديدة خاصة بالرسومات وبعض الكلمات التى احتوتها الرسائل وقد وجدوها صعبه الفهم. كما كان لهم بعض الملاحظات على تسلسل الرسائل فى بعض المواضيع. وقد أقيمت ورشة عمل أخرى اشترك فيها الذين قاموا باختبار المنهاج مع فريق العمل الذى أعد المنهاج وتم تعديل الرسائل والرسومات تبعا لنتائج الاختبار وقد كان من أهم نتائج الاختبار أن الدارسين طالبوا بأن يكون كل موضوع فى كتاب منفصل، وأن تكون الطباعة بالألوان لكونها عامل مهم من العوامل المساعدة على التعليم، وتغيير الخط إلى خط أكثر وضوحا. بعد ذلك تم عرض المنهاج على مجموعتين للمراجعة، المجموعة الأولى تضم علماء الدين الإسلامى والمسيحى والمجموعة الثانية تضم جمعيات أهلية لها باع طويل فى تدريس فصول محو الأميه و ها هو المنهاج فى صورته النهائية بين أيديكم ونرجو أن يحقق ما قد صمم من أجله.

والله ولى التوفيق

أ. منال عيد
مسئول النوع الاجتماعي
مشروع تحسين

د. نجوى سمير
استشاري الشباب
مشروع تحسين

شارك فى إعداد هذا الدليل

وزارة الصحة و السكان

د. يحيى الحديدى – رئيس قطاع السكان و تنظيم الأسرة
د. سامية الشافعى – رئيس وحدة الإعلام
د. أمال ذكى – منسق برنامج الرائدات الريفيات – قطاع السكان

الهيئة العامة لمحو الأمية و تعليم الكبار

اللواء/ حسين لقية – رئيس الجهاز التنفيذى للهيئة السابق
اللواء/ عبد الفتاح صالح – رئيس الإدارة المركزية للتخطيط التربوى

وزارة التربية و التعليم

أ. محمود خلف الله – مديرية التربية و التعليم بالمنيا
أ. محمد عبد الحميد – مدرس بفصول محو الأمية

الاستشاريون

أ.د. محمود عودة – أستاذ علم الاجتماع – جامعة عين شمس
أ.د. علاء الأتربى – أستاذ أمراض النساء و التوليد – جامعة عين شمس
أ.د. محمد إسماعيل صبرى – أستاذ أمراض النساء و التوليد – جامعة المنوفية
د. مجدى حلمى – مدير قطاع الصحة – كاريتاس – مصر

مشروع الاتصال للصحة

د. سمير الألفي – نائب مدير المشروع
د. محمود يوسف – خبير بالمشروع

مراجعة دينية:

فضيلة الشيخ منصور الرفاعى عبيد وكيل أول وزارة الأوقاف سابقاً
نيافة الحبر الجليل الأنبا دانيال الأسقف العام للمعادى

تحسين/ كتاليست

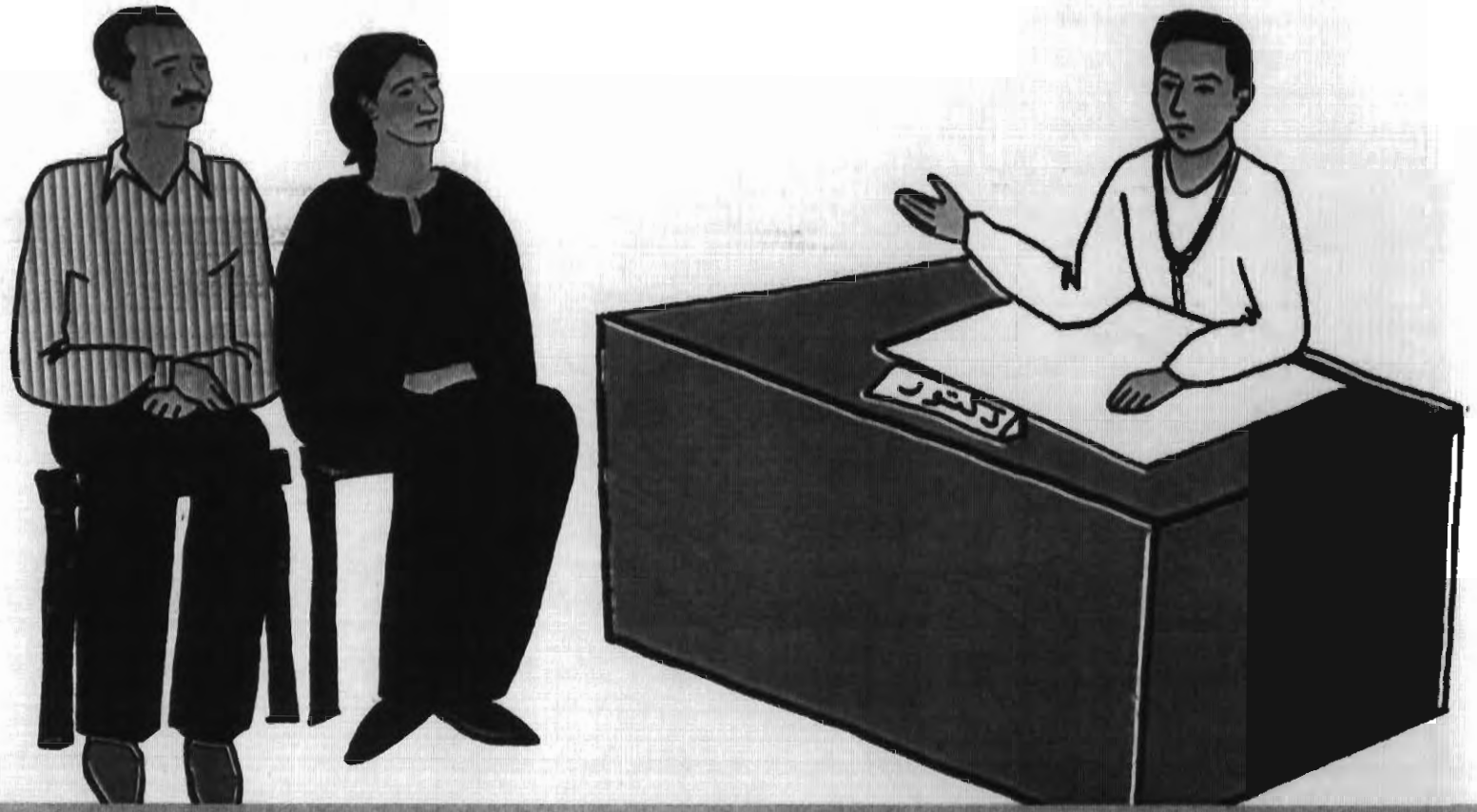
د. طروب حرب فرمند – مديرة كتاليست العالمى
د. دميانوس عودة – الممثل الإقليمى
د. ليا فريج – أستشارى أول النوع و الشباب
أ. السا برهانى – منسق مشروع تحسين بهيئة كتاليست
د. نجوى سمير – استشارى الشباب
أ. منال عيد – استشارى النوع الاجتماعى
د. صلاح أبو العينين – استشارى التدريب
د. خالد حافظ – استشارى الاتصال وتغيير السلوك
أ. ماجي محروس – أستشارى التعليم الصحى
أ. جيهان إسماعيل – تصميم فنى

زجل : أ. عبد الله مبارك
رسومات : الفنان. إبراهيم الجارحى
مراجعة لغوية : أ. متولى منصور
إخراج فنى : شركة ساتو

شارك فى مناقشة محتوى هذا الدليل:

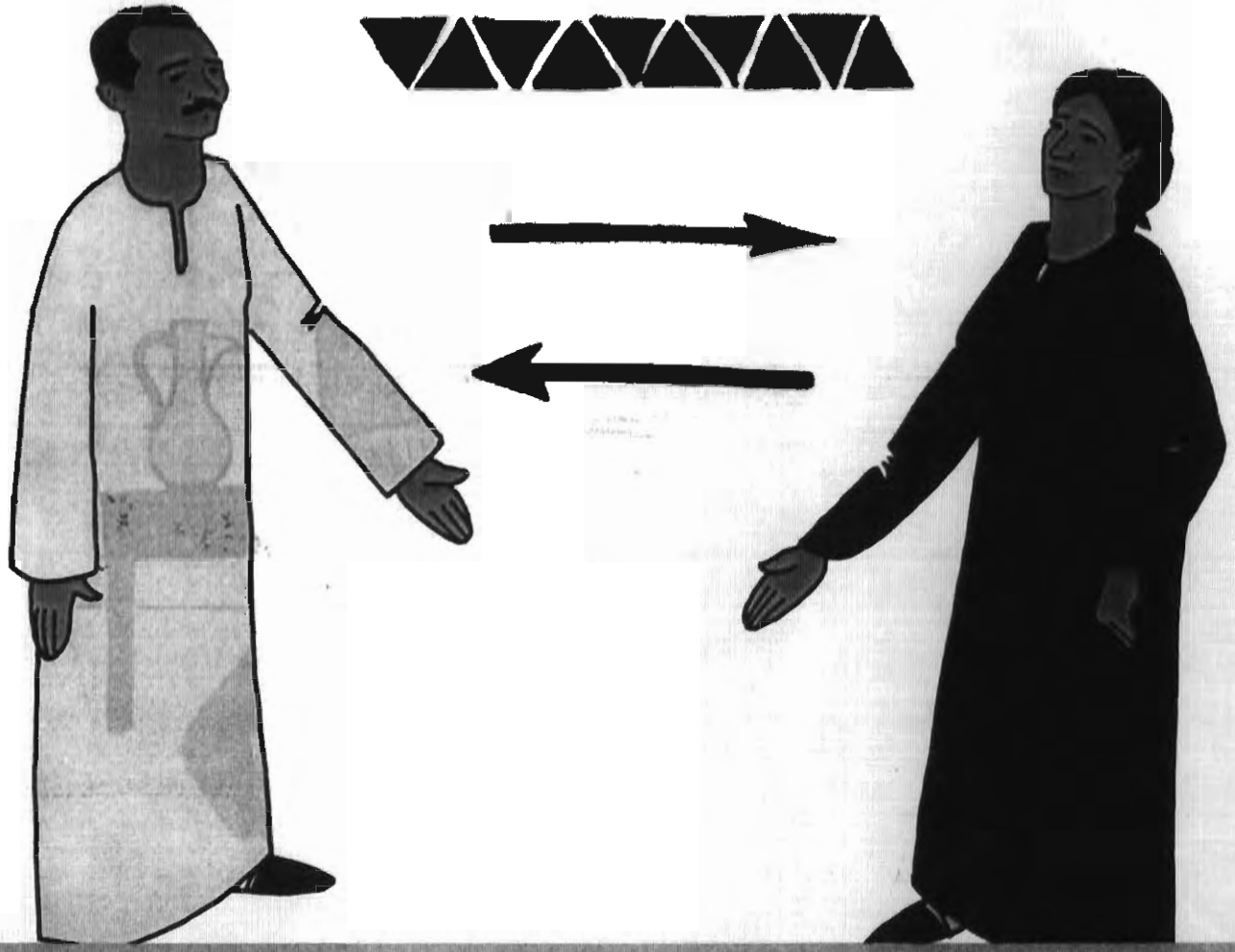
١. هيئة التعليم العالى
٢. مجلس السكان الدولى
٣. مؤسسة سلامة موسى
٤. المجلس القومى للمرأة
٥. كاريتاس
٦. جمعية سان مارك للتنمية
٧. الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الاجتماعية

الصحة تاج والوقاية خير علاج

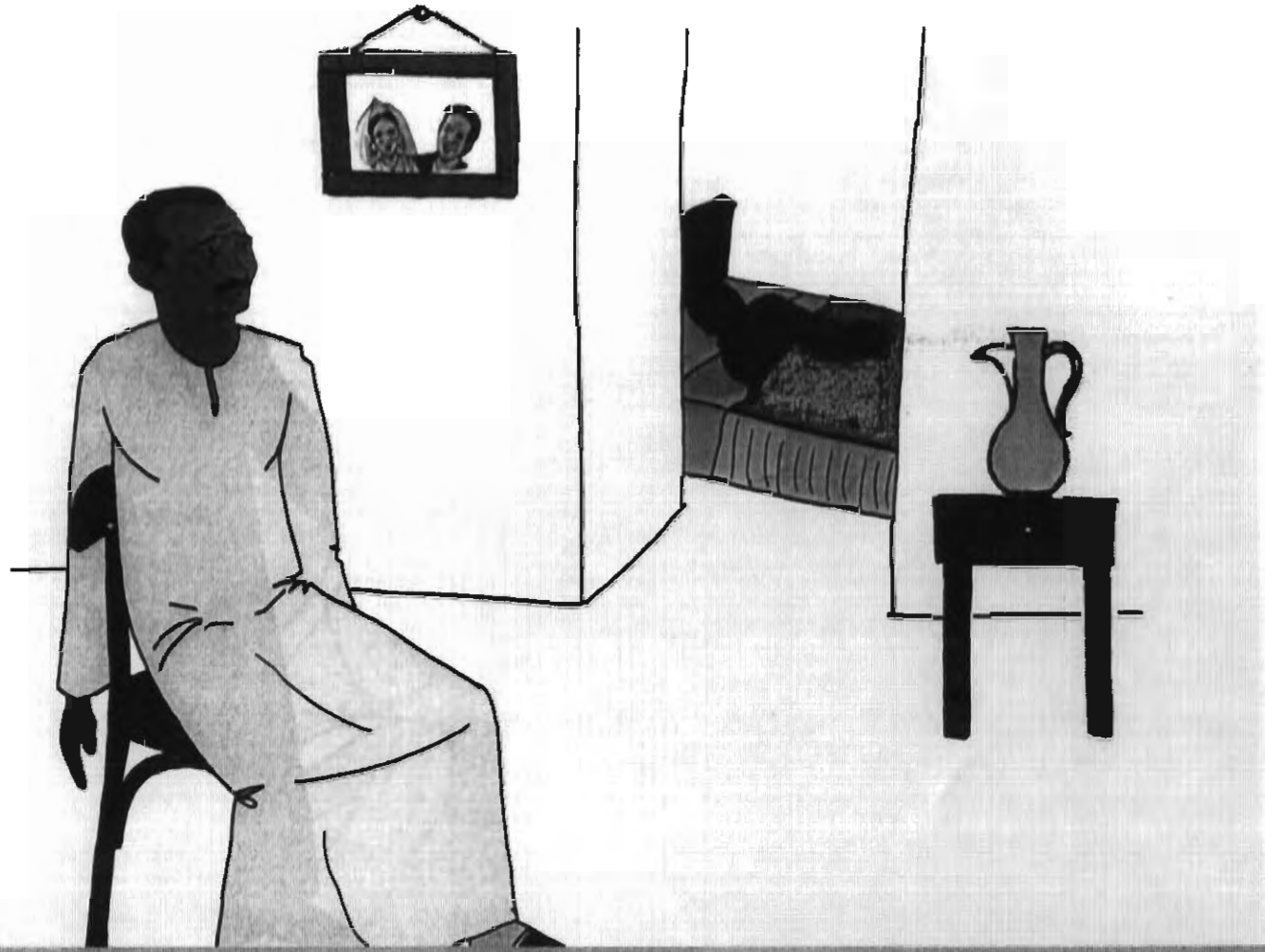


الاكتشاف المبكر للأمراض التناسلية يجعل العلاج سهلاً و بسيطاً

إهمال العلاج يؤدى إلى مضاعفات كثيرة

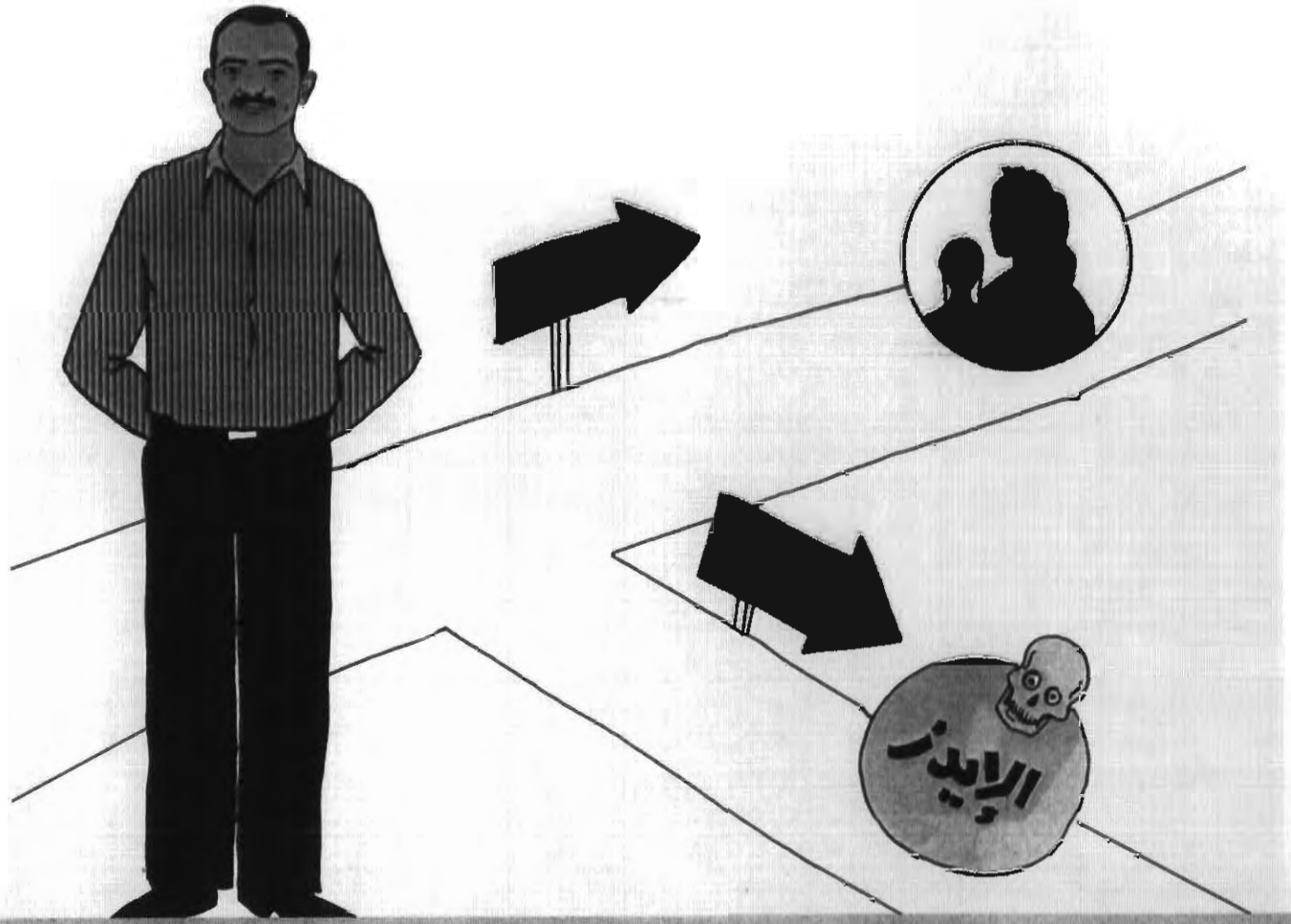


تنتقل الأمراض التناسلية من الزوج المصاب إلى الزوجة
ومن الزوجة المصابة إلى الزوج

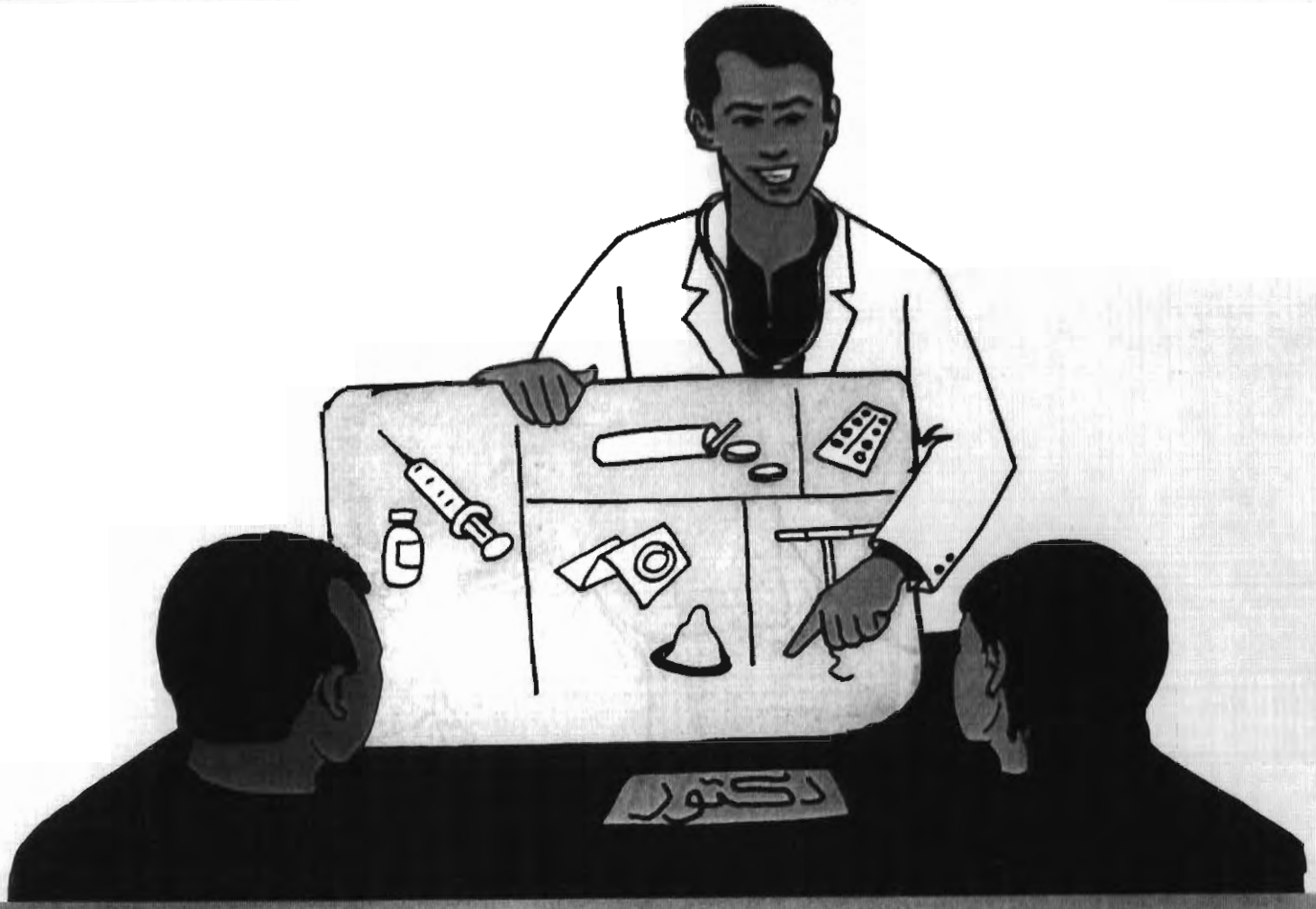


الأمـــراض التناسليـــة تـؤدى إلى فتور فى العلاقة الزوجية

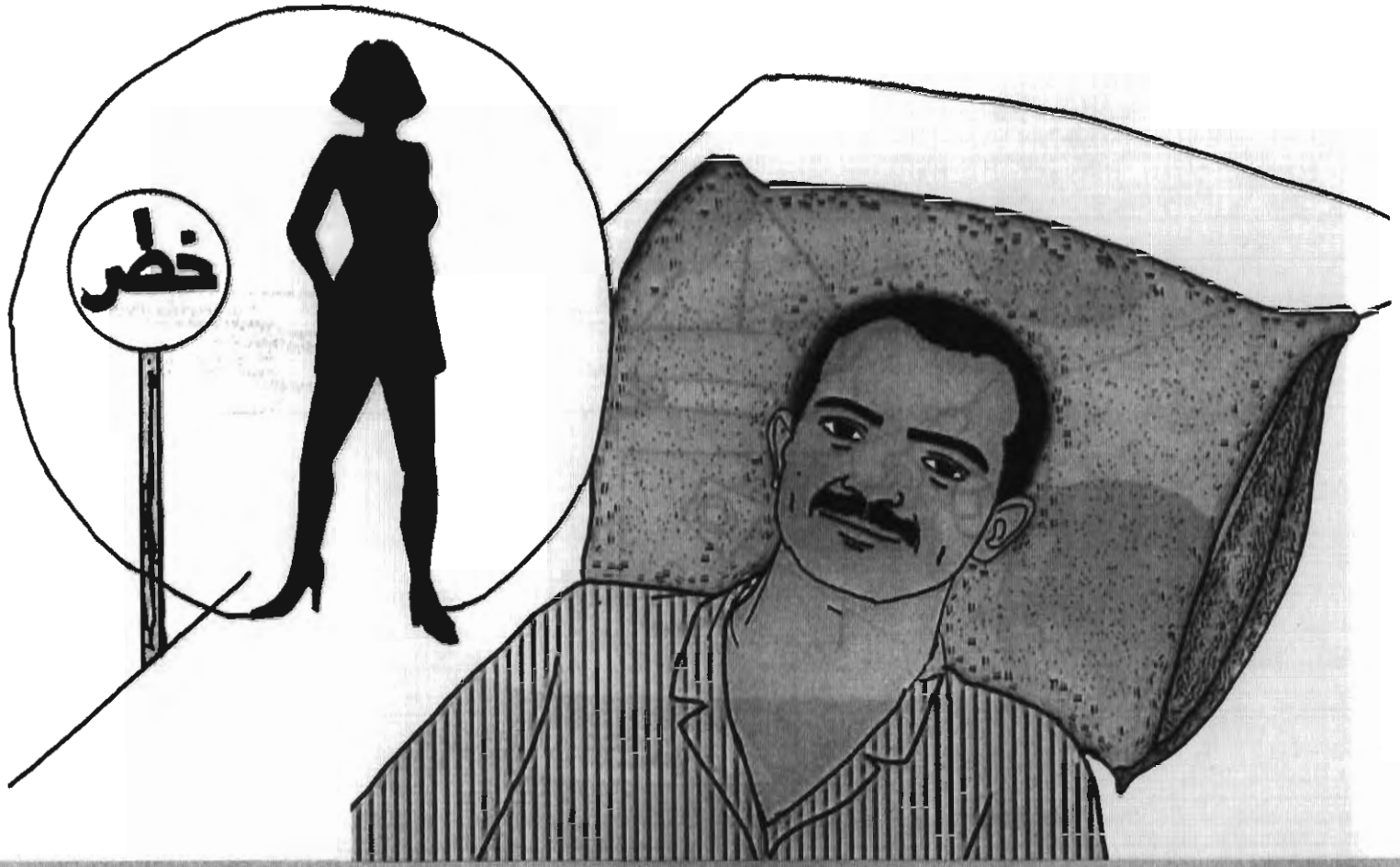
أعراض تستدعى زيارة الزوجين للطبيب للفحص والعلاج



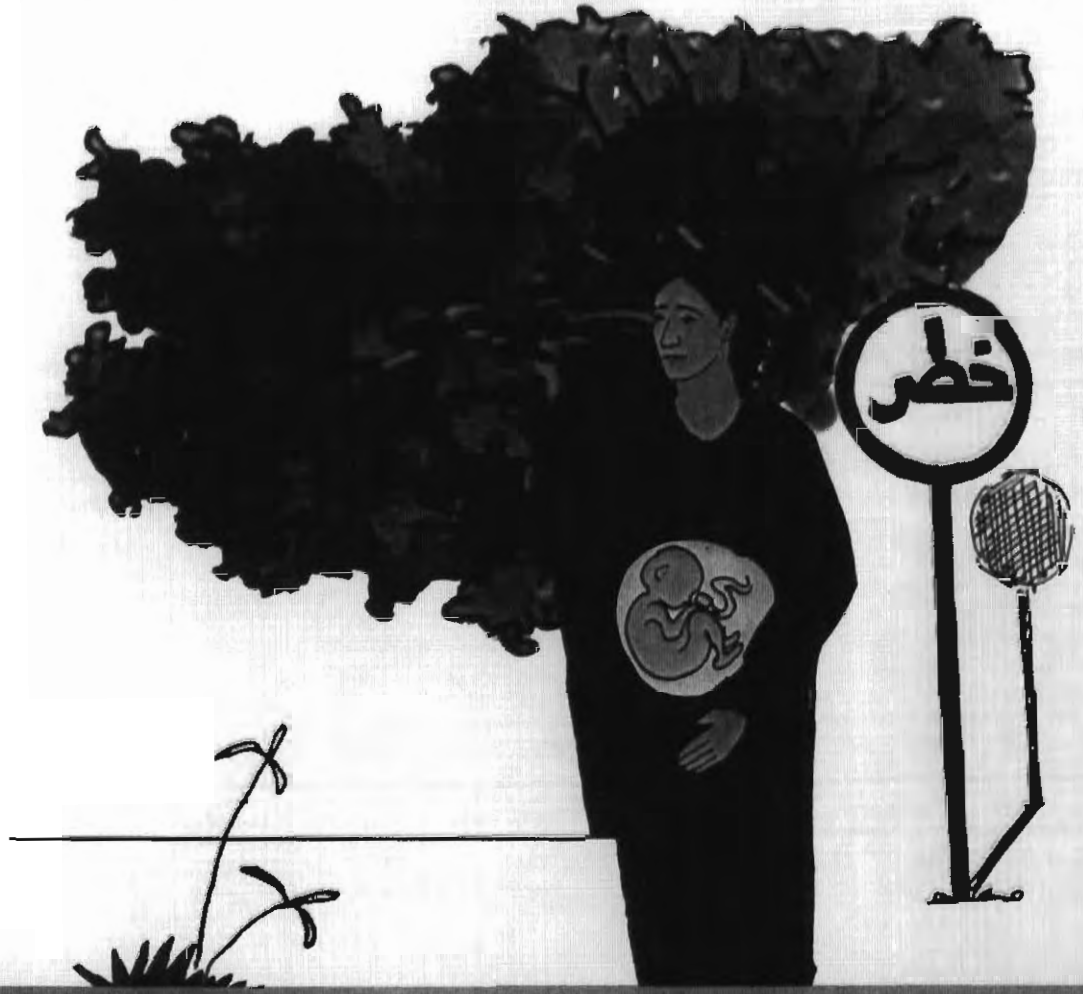
مرض نقص المناعة (الإيدز) مرض قاتل والوقاية منه سهلة وبسيطة



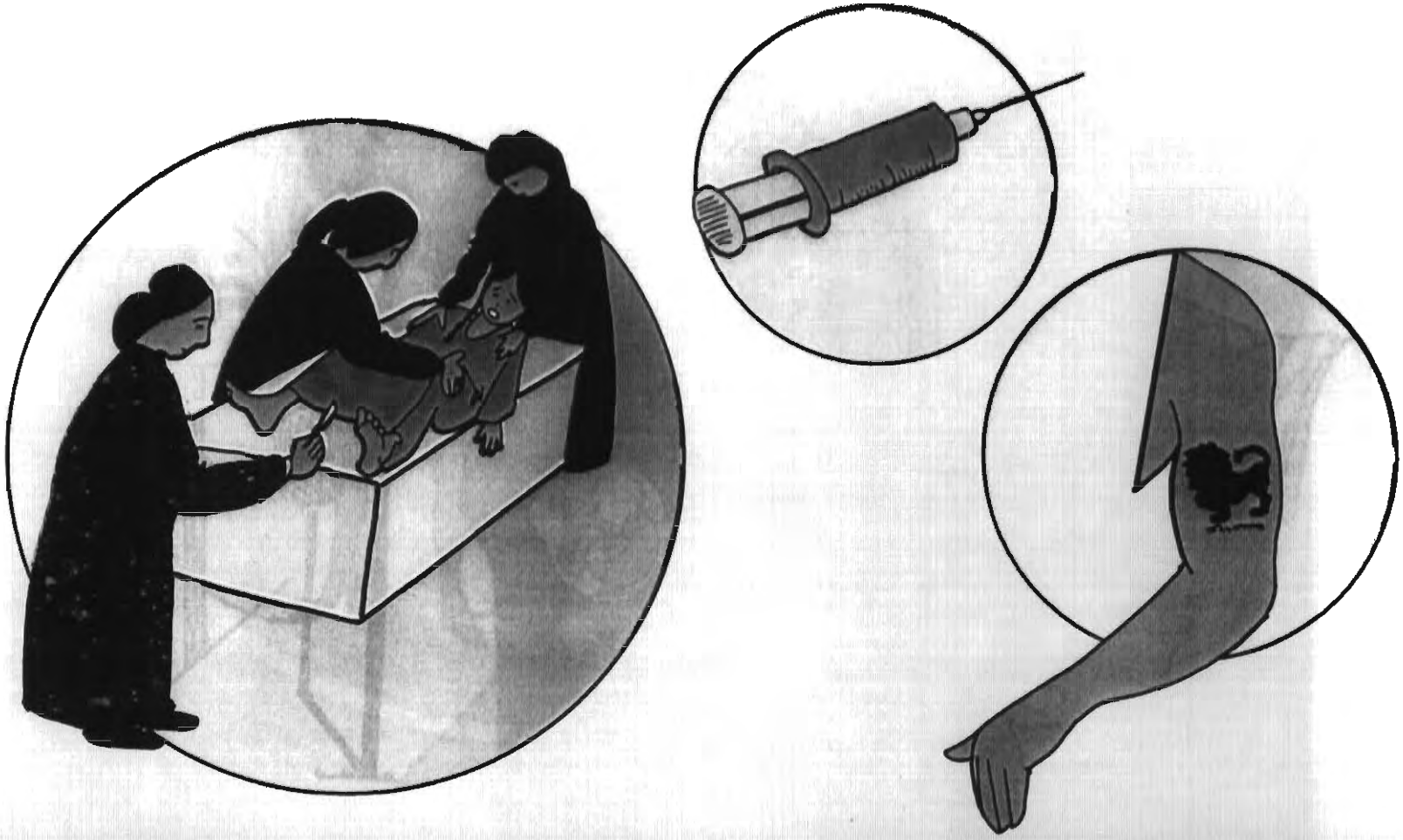
الواقى الذكرى يمنع تبادل العدوى



البعد عن العلاقات المحرمة حماية لك ولاسرتك



بعض الأمراض التناسلية تنتقل من الأم المصابة إلى الجنين



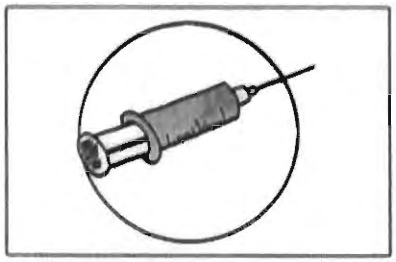
طرق انتقال العدوى فى الأمراض التناسلية متعددة

الأمراض التناسلية وانتقال العدوى

الصحة دى نعمة يا اخينا — بنهدها ليه بايدينا
ونعيب زمانا وكل الناس — والعيب ياناس أصلاً فينا
إبرة وكانت فى دراع غيرك — بتاخذها فى ايدك وتغز
مش يمكن حامل للإيدز — وساعتها ياعم حيعديك
وحتعدى البيت حواليك — وبلاش منها حكاية الوشم
لا هى بتزيد فى الست حلاوة — ولا بتبين انك شهم
وإن حست مرتك بآلام — اكشف انت وهى قوام
واعلم إن المرض الجنسى — له تأثير جسمانى ونفسى

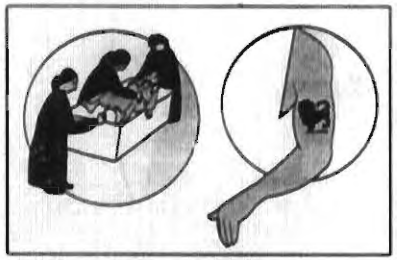
التدريب الأول

اقرأ ولاحظ وصل

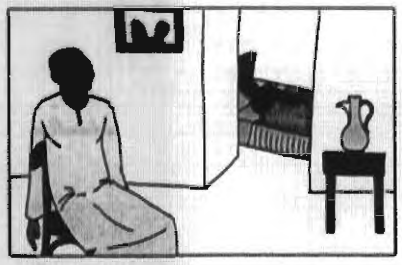


٣-الوشم وختان البنات من العادات الضارة.

١- ينتقل مرض الإيدز عند استعمال حقن سبق استخدامها.



٤- بعض الأمراض التناسلية تنتقل من الأم المصابة إلى الجنين.



٢- الفحص الدورى يوفر الوقاية من الأمراض.

٥- الأمراض التناسلية تؤدى إلى فتور العلاقة الزوجية.

التدريب الثانى

ضع علامة (✓) أمام العبارة الصحيحة، وعلامة (X) أمام العبارة الخاطئة مع تصحيحها:

١- الأمراض التناسلية ليست لها أعراض ظاهرة ( )

٢- الأمراض التناسلية غير معدية ( )

٣- الفحص والاكتشاف المبكر للمرض يسهل العلاج ( )

٤- إهمال علاج الأمراض التناسلية يؤدى إلى مضاعفات كثيرة ( )

٥- الأمراض التناسلية لا يمكن أن تنتقل من الأم إلى الجنين ( )

٦- الختان يمكن أن يكون أحد أسباب العدوى ( )

٧- الآلام الشديدة للزوجة اثناء العلاقة الزوجية لا تستدعى العرض على الطبيب ( )

٨- الأمراض التناسلية تعرض الرجل لضعف جنسى ( )

٩- الواقي الذكرى أحد طرق الوقاية من الأمراض التناسلية ( )

١٠- العلاقات المحرمة أقصر طريق للإصابة بالإيدز ( )

التدريب الثالث

أكمل الجمل الآتية:

١ - الأديان السماوية تحرم تعاطى وإدمان .....

٢ - ..... خير من العلاج

٣ - استعمال ..... الذكرى يحمى من انتقال عدوى الأمراض التناسلية.

٤ - بعض أمراض الجهاز ..... بلا أعراض ظاهرة.

٥ - الفحص الطبى للزوجين يوفر ..... من الأمراض التناسلية.

٦ - مدمنو ..... والذين يمارسون ..... بغير ضوابط أكثر عرضة لخطر الإصابة بالإيدز.

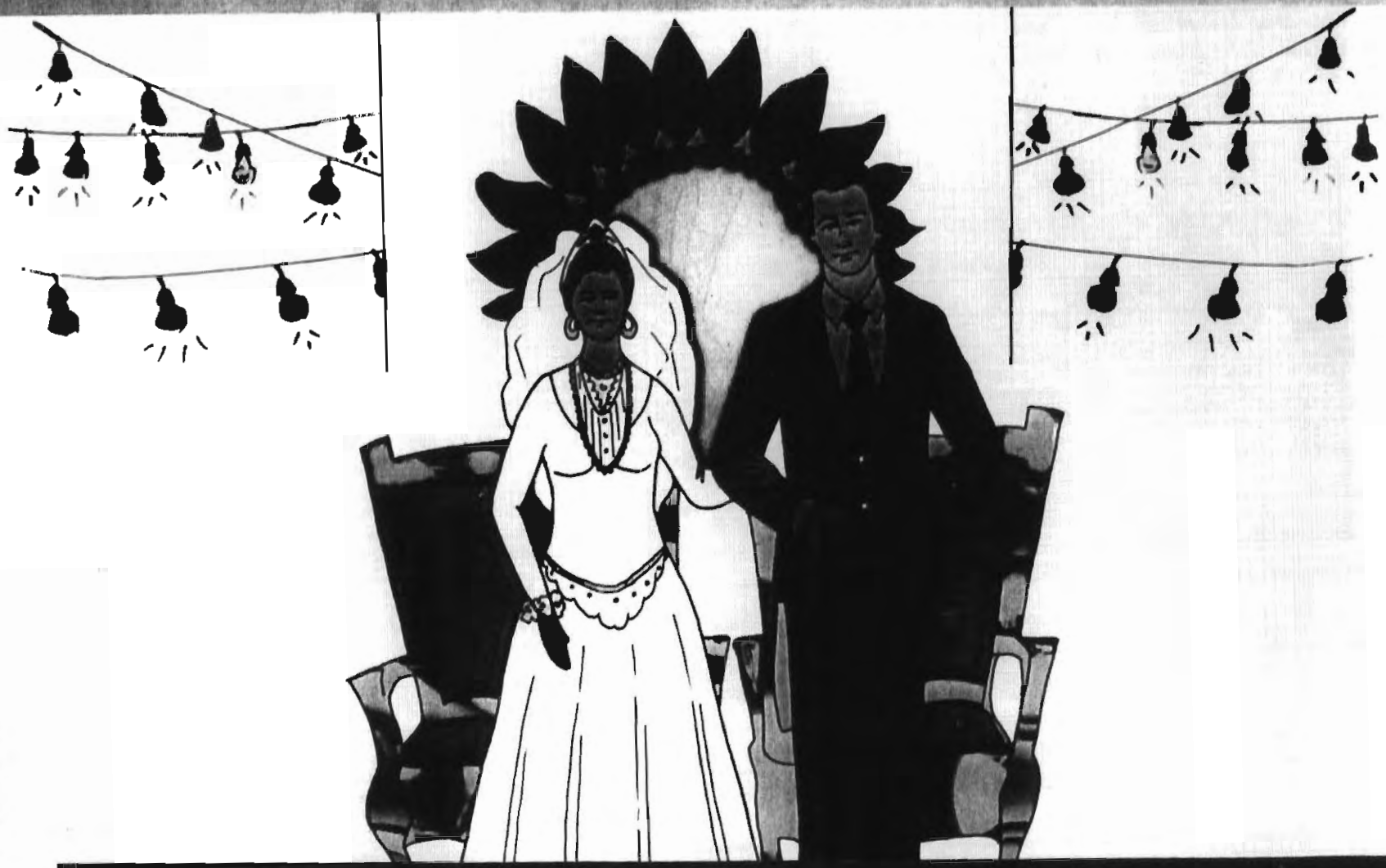
٧ - توعية الأفراد والمجتمعات بالأمراض ..... وطرق انتقالها طريق النجاة من الإصابة.

٨ - الاكتشاف المبكر للأمراض التناسلية يجعل ..... سهلا وبسيطا.

٩ - إهمال علاج للأمراض التناسلية يسبب ..... كثيرة

١٠ - نقل الدم الملوث أحد أسباب الإصابة بمرض .....

السن المناسب للزواج



Award # HRN-A-00-00-00003
USAID G/PHN/POP

السن المناسب للزواج

The CATALYST Consortium is a global reproductive health activity initiated in September 2000 by the Office of Population and Reproductive Health, Bureau for Global Health, U.S. Agency for International Development (USAID). The Consortium is a partnership of five organizations: the Academy for Educational Development (AED), Centre for Development and Population Activities (CEDPA), Meridian Group International, Inc., Pathfinder International and PROFAMILIA/Colombia. CATALYST is dedicated to working in partnership with the public, private and NGO sectors in developing, expanding and sustaining quality family planning and reproductive health services and healthy practices through both clinical and non-clinical programs.

This publication was made possible through support provided by the Office of Population and Health, United States Agency for International Development, under the terms of contract No. HRN-A-00-00-00003-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the United States Agency for International Development.

إلى أبناء مصر .....

من المسلَم به أنه في عصر العولمة لم يعد هناك مكان على خريطة التقدم لمن لم يتسلح بالعلم: ونحن في مصرنا العظيمة ندرك هذا ونخطو خطوات ثابتة نحو تحسين مستقبل المجتمع المصري بكل فئاته.

ونحن كقادة وأمناء على صحة وتعليم الشعب المصري. وإيماناً منا بأهمية التعاون الفعال بين القطاعات المختلفة كان هذا الكتاب نتاج تضافر جهود وزارة الصحة والسكان ووزارة التربية والتعليم لدعم ودمج مفاهيم الصحة عموماً وخاصةً الصحة الإنجابية في مناهج محو الأمية للذكور. وقد نتج هذا عن قناعة تامة بأهمية دور الرجل في عملية التطور والتحسين والتأثير الإيجابي الذي نلمسه جميعاً في المجتمع. كنتيجة لزيادة الوعي الصحي والثقافي للرجال.

ونحن نسجل شكرنا وتقديرنا لجهاز محو الأمية وتعليم الكبار وكل من ساهم في إعداد هذه الرسائل ودمجها بمناهج محو الأمية راجين من الله تعالى التوفيق والسداد.

السيد الأستاذ الدكتور
وزير التربية والتعليم
ا.د./ أحمد جمال الدين موسى

السيد الأستاذ الدكتور
وزير الصحة والسكان
ا.د./ محمد عوض تاج الدين

شكر وتقديم

للرجل دور هام في اتخاذ القرارات الخاصة بأسرته بهدف الوصول إلى أفضل رعاية لجميع أفراد الأسرة. ولسنوات عديدة تجاهلت المنظمات الصحية هذا الدور ووجهت أنشطتها إلى المرأة معتقدة أن القرارات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنشئة الأطفال هي مسئولية الزوجة. ولكن الدراسات العديدة أثبتت أهمية إشراك الرجل الذي هو شريك أصيل للزوجة في اتخاذ القرارات المصيرية. كما أثبتت هذه الدراسات شغف الرجال بتلقي المعلومات الخاصة بالصحة عامة والصحة الإنجابية خاصة. ومن هنا ازداد التوجه العالمي نحو إشراك الرجل في هذا المجال.

إن زيادة وعي الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابي على تشجيع الزوجات على طلب المشورة الصحية والممارسة السليمة لها. مما يؤدى إلى تحسين صحة الأم والطفل والأسرة كلها وسوف ينعكس ذلك على المجتمع المصري كله.

وإيمانا بدور الرجل الفعال في المجتمع المصري وبالتأثير الإيجابي لزيادة وعيه الصحي على المجتمع عامة، كان هذا التعاون بين كل من وزارة الصحة والسكان، جهاز محو الأمية وتعليم الكبار مع مشروع "تحسين". وبالاستعانة باستشاريين متعددي الخبرات تم تصميم هذا المنهاج الذي يحوى خمس رسائل صحية مستهدفة الرجال في فصول محو الأمية. وهذه الرسائل الخمس هي: السن المناسب للزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل- الأمراض التناسلية وانتقال العدوى - المساواة بين الولد والبنت.

ويعرض المنهاج هذه الرسائل بأسلوب بسيط ويمزج بين المعلومة الصحية والمهارات اللغوية اللازمة للتعليم في فصول محو الأمية. وأضيف إليها الصور التوضيحية المعبرة عن المجتمع المصري.

ونتوجه بالشكر إلى كل من شارك في إعداد هذا المنهاج ونخص بالشكر السادة الاستشاريين الذين بذلوا جهوداً كبيرة لإعداد المنهاج بهذه الصورة.

ونتمنى أن يحقق هذا الكتاب الهدف الذي تم إعداده من أجله مما يؤدى إلى زيادة وعى الشباب من الرجال بالصحة الإنجابية ومساندتهم لأخواتهم، زوجاتهم وبناتهم في اتخاذ قرارات سليمة مبنية على المعرفة.

وفقنا الله وإياكم لما فيه خير الوطن والمواطنين

د/ دميانوس عودة	د/ رأفت رضوان	د/ يحيى الحديدى
الممثل الإقليمى	رئيس الجهاز التنفيذى	رئيس قطاع السكان وتنظيم الأسرة
تحسين / كتاليست	الهيئة العامة لمحو الامية	وزارة الصحة والسكان
	وتعليم الكبار	

خطوات إعداد الكتيبات

لقد أقر المؤتمر الدولى للسكان والتنمية المنعقد بالقاهرة ١٩٩٤ أهمية مشاركة الرجل للمرأة في قضايا الصحة الإنجابية كشركاء كاملين في تحمل المسئولية وما سيعود من ذلك على تحسين الصحة الإنجابية للمرأة.

ولكن تباطأت المشاريع الكثيرة في تفعيل هذا الدور الحيوى للرجل، وحيث أن الرجال هم صانعو القرار في أسرهم ومجتمعاتهم، فانه من المسلم به أن زيادة وعى الرجال بالمعلومات الصحية سيكون له تأثير إيجابى على تحسين صحة الأم والطفل. وانطلاقا من هذه الحقيقة كانت المبادرة من وزارة الصحة والسكان ومشروع تحسين بضرورة التوجه إلى الرجال برسائل الصحة الإنجابية، ومن هنا جاءت فكرة تصميم منهاج لرسائل الصحة الإنجابية للرجال في فصول محو الأمية وعند عرض الفكرة على المسئولين من الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار تحمسوا للفكرة بشدة و أكدوا على احتياج الشباب و الرجال من الدارسين في فصول محو الأمية لهذه المعلومات.

بعد ذلك قام مشروع "تحسين" بمراجعة مناهج الهيئة العامة لمحو الأمية وتعليم الكبار، كما قام بجمع الإصدارات المختلفة التى تستهدف دارسى محو الأمية والتى سبق أن أصدرتها أجهزة ومؤسسات مختلفة وبالتعاون مع وزارة الصحة والسكان تم تحديد المواضيع المختلفة الخاصة بالصحة الإنجابية والتى يجب أن يشملها المنهاج. ثم تم إعداد وتنفيذ ورشة عمل تضم استشاريين و متخصصين ذوى خبرات متعددة لتصميم المنهاج. وقد كانت كوكبة الاستشاريين المشاركين في هذه الورشة تضم أساتذة جامعات في تخصصات النساء والولادة، الاجتماع والصحة العامة، خبراء من وزارة الصحة والسكان، خبراء من الجهاز القومى لمحو الأمية وتعليم الكبار، خبراء من وزارة التربية والتعليم، مدرسين بفصول محو الأمية، ممثلين عن جمعيات أهلية لها خبرة في تدريس محو الأمية، فنانين ذو خبرات فنية مختلفة (زجل، رسم و إخراج)، استشاريين من مشروعى "الاتصال للصحة" و "تحسين". وفى بداية ورشة العمل قام الفريق بتحديد الرسائل الصحية ذات الأهمية القصوى التي يجب أن يشملها المنهاج ثم قاموا بتصنيف هذه الرسائل إلى خمسة مواضيع رئيسية هى سن الزواج- التخطيط للحياة الأسرية- رعاية الحامل- أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت.

وأقيمت ورشة العمل التي امتدت لمدة أسبوع في مكان بعيد عن نطاق أعمال الخبراء ليتفرغوا تفرغا كاملا لإعداد الرسائل. كان الفريق يعمل ليلا ونهارا في مجموعات عمل مختلفة تعمل جانب إلى جنب وتتغير تبعا للاحتياج. فكان أساتذة الجامعة يعدون المادة العلمية و يتناقشون مع باقي أعضاء الفريق لشرح الهدف من الرسالة، ثم تنتقل الرسالة إلى فريق أخر مكون من مسئولى جهاز محو الأمية، التربية والتعليم مع أطباء لتبسيط الرسالة و إعادة صياغتها مع الاحتفاظ بالمضمون الطبى و العلمى لها. ثم يبدأ الأساتذة الجامعيون في إعداد دليل المعلم الخاص بالمعلومة الطبية ويبدأ استشارى تعليم الكبار في إعداد التدريبات اللغوية للموضوع. في نفس الوقت يبدأ الزجال في إعداد زجل خاص بالموضوع ويحتوى على الرسائل بصورة محببة ويقوم الرسام بإعداد الرسومات التى تعبر عن الرسائل بعد مناقشتها مع المجموعة. وعند الانتهاء من إعداد موضوع كامل كان يجتمع الفريق كله ويعيد دراسته للتأكد من شموله على كافة الرسائل المستهدفة، ملاءمة الزجل للموضوع ووضوح الرسومات. و قد كان لكل فرد من الفريق مع اختلاف ثقافتهم وتنوع دراستهم وأماكن أقامتهم إضافة إلى العمل من زاوية مختلفة مما أثرى المنتج علميا وفنيا.

في نهاية ورشة العمل كان هناك المسودة الأولية للمنهاج (للدارس والمعلم) والتى تشمل خمسة مواضيع هي سن الزواج - التخطيط للحياة الأسرية - رعاية الحامل - أمراض الجهاز التناسلى والمساواة بين الولد والبنت. استكملت بعد ذلك الرسومات الخاصة بالمواضيع وعند الانتهاء من اعداد مسودة المنهاج، أجرى اختبار في فصول محو الأمية على الدارسين والمدرسين. وقد تم اختبار كل موضوع في ٧ مجموعات بؤرية وكان عدد الأفراد في كل مجموعة ١٠ أفراد وبذلك يكون المجموع الإجمالى ٣٥٠ شخصا تم اختبار المنهاج عليهم. وقد تم الاختبار في فصول محو الأمية في ثلاث محافظات هي القاهرة- القليوبية و المنيا. و تعددت مهن الدارسين الذين أجرى عليهم الاختبار فكان منهم المزارعين، الحرفيين والعاملين بالقطاع الصناعى.

وقد كان هذا الاختبار مرحلة هامة من مراحل إعداد المنهاج، حيث كان للدارسين ملاحظات عديدة خاصة بالرسومات وبعض الكلمات التي احتوتها الرسائل وقد وجدوها صعبه الفهم، كما كان لهم بعض الملاحظات على تسلسل الرسائل في بعض المواضيع. وقد أقيمت ورشة عمل أخرى اشترك فيها الذين قاموا باختبار المنهاج مع فريق العمل الذى أعد المنهاج وتم تعديل الرسائل والرسومات تبعا لنتائج الاختبار وقد كان من أهم نتائج الاختبار أن الدارسين طالبوا بأن يكون كل موضوع في كتاب منفصل، وأن تكون الطباعة بالألوان لكونها عامل مهم من العوامل المساعدة على التعليم، وتغيير الخط إلى خط أكثر وضوحا. بعد ذلك تم عرض المنهاج على مجموعتين للمراجعة، المجموعة الأولى تضم علماء الدين الإسلامى والمسيحى والمجموعة الثانية تضم جمعيات أهلية لها باع طويل في تدريس فصول محو الأمية و ها هو المنهاج في صورته النهائية بين أيديكم ونرجو أن يحقق ما قد صمم من أجله.

والله ولى التوفيق

أ. منال عيد
مسئول النوع الاجتماعى
مشروع تحسين

د. نجوى سمير
استشارى الشباب
مشروع تحسين

شارك فى إعداد هذا الدليل

وزارة الصحة و السكان

د. يحيى الحديدى - رئيس قطاع السكان و تنظيم الأسرة
د. سامية الشافعى - رئيس وحدة الإعلام
د. أمال ذكى - منسق برنامج الرائدات الريفيات - قطاع السكان

الهيئة العامة لمحو الأمية و تعليم الكبار

اللواء/ حسين لقية - رئيس الجهاز التنفيذى للهيئة السابق
اللواء/ عبد الفتاح صالح - رئيس الإدارة المركزية للتخطيط التربوى

وزارة التربية و التعليم

أ. محمود خلف الله - مديرية التربية و التعليم بالمنيا
أ. محمد عبد الحميد - مدرس بفصول محو الأمية

الاستشاريون

أ.د. محمود عودة - أستاذ علم الاجتماع - جامعة عين شمس
أ.د. علاء الأتربى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة عين شمس
أ.د. محمد إسماعيل صبرى - أستاذ أمراض النساء و التوليد - جامعة المنوفية
د. مجدى حلمى - مدير قطاع الصحة - كاريتاس - مصر

مشروع الاتصال للصحة

د. سمير الألفي - نائب مدير المشروع
د. محمود يوسف - خبير بالمشروع

مراجعة دينية:

فضيلة الشيخ منصور الرفاعى عبيد وكيل أول وزارة الأوقاف سابقاً
نيافة الحبر الجليل الأنبا دانيال الأسقف العام للمعادى

تحسين/ كتاليست

د. طروب حرب فرمند - مديرة كتاليست العالمى
د. دميانوس عودة - الممثل الإقليمى
د. ليا فريج - أستشارى أول النوع والشباب
أ. السا برهانى - منسق مشروع تحسين بهيئة كتاليست
د. نجوى سمير - استشارى الشباب
أ. منال عيد - استشارى النوع الاجتماعى
د. صلاح أبو العينين - استشارى التدريب
د. خالد حافظ - استشارى الاتصال وتغيير السلوك
أ. ماجي محروس - أستشارى التعليم الصحى
أ. جيهان إسماعيل - تصميم فنى

زجل : أ. عبد الله مبارك
رسومات : الفنان. إبراهيم الجارحى
مراجعة لغوية : أ. متولى منصور
إخراج فنى : شركة ساتو

شارك فى مناقشة محتوى هذا الدليل:

١. هيئة التعليم العالمى
٢. مجلس السكان الدولى
٣. مؤسسة سلامة موسى
٤. المجلس القومى للمرأة
٥. كاريتاس
٦. جمعية سان مارك للتنمية
٧. الهيئة القبطية الإنجيلية للخدمات الاجتماعية

أفضل سن لزواج الفتاة بعد ١٨ سنة

أفضل سن لزواج الشاب بعد ٢١ سنة

لماذا يزوج الأب ابنته فى سن صغيرة؟

الزواج المبكر قد يؤدى إلى التهاب الجهاز التناسلى والعقم والإجهاض ومخاطر أخرى عديدة

الحمل المبكر يسبب أضراراً عديدة للأطفال
كزيادة الوفيات وغيرها

السن المناسب للزواج

المشكلات الاجتماعية للزواج المبكر

السن المناسب للزواج

أخذ رأى المختصين قبل الزواج مهم
لتكوين أسرة سعيدة .. لماذا؟

السن المناسب للزواج

هى نصيحة يا عم رياض
مش عايزين ندخل فى عناد
أوعى يجيلك واد متريش
ويقول طالب ايد البنت
يغريك بالأطيان والقرش
والفكرة فى راسك هتعشش
وتجوزها ولا تفكرش
أصبر حبة يا عم عليها
يعنى يا ريت بعد ١٨
واعرف إنى دا أنسب سن
لو جوزتها قبل السن ممكن
يحصل عندها عقم أو إجهاض
وساعتها الهم ما يتلم
والواد برضه يا عم رياض
يتجوز بعد العشرين
علشان تبقى العيشة هنيه
والخلفة راح تبقى عفيه
والبال متهنى وراضيين

التدريب الأول

ضع علامة (✓) أمام العبارة الصحيحة، و علامة (X) أمام العبارة غير الصحيحة:

١. مشورة المختصين قبل الزواج ضرورة لتكوين أسرة سعيدة ( )

٢. السن المناسب لزواج الفتاة ١٢ سنة ( )

٣. زواج الأقارب يضمن أطفالا أصحاء ( )

٤. مشورة المختصين قبل الزواج يضمن علاقة زوجية سليمة ( )

٥. شهادة التسنين تحايل على القانون ويضر بصحة البنت ( )

٦. علماء الدين لا يشجعون على المشورة قبل الزواج ( )

٧. أفضل سن للانجاب ١٥ سنة ( )

٨. الزواج المبكر يوفر للزوج رعاية كاملة وعلاقة سليمة ( )

٩. الزواج المبكر يؤدى إلى زيادة وفيات الأمهات والأطفال ( )

١٠. زواج البنت فى سن صغيرة سترة، ويصونها ( )

التدريب الثانى

رتب هذه العبارات طبقا للتسلسل الزمنى لحدوثها:

١. عمر سعدية لا يتجاوز الخامسة عشرة

٢. تقدم صالح للزواج من سعدية ووافق والدها

٣. تعجز سعدية عن رعاية أسرتها وتوفير احتياجات الزوج

٤. وضعت سعدية مولودا ناقص النمو

٥. صحة سعدية فى تدهور مستمر

٦. تم الزواج وانتقلت العروس لمنزل الزوج

٧. يتحايل والد سعدية ويستخرج لها شهادة تسنين

بعد الترتيب:

١ - .....

٢ - .....

٣ - .....

٤ - .....

٥ - .....

٦ - .....

٧ - .....