



الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني

2011-2009

وزارة التخطيط

قائمة المحتويات:

4	تمهيد
7	ملخص تنفيذي
9	1. مقدمة
10	2. الإطار العام للخطة الوطنية الفلسطينية
10	1.2 منطلقات التخطيط وسياقه
10	1.1.2 الإعلان العالمي لحقوق الطفل
11	2.1.2 مبادئ وأهداف "عالم جدير بالأطفال"
11	3.1.2 وثيقة الأهداف التنموية للألفية الثانية 2000
12	4.1.2 الخطة الوطنية للإصلاح والتنمية (2008-2010)
13	5.1.2 القوانين والوثائق المحلية
16	2.2 الإطار العام للخطة
16	1.2.2 الرؤيا
17	2.2.2 الرسالة
17	3.2.2 الأهداف العامة
17	4.2.2 السياسات
21	3. التعليم الرسمي وغير الرسمي وتنمية القدرات
21	1.3 تحليل الوضع الحالي
24	2.3 التحديات التي تواجه القطاع
26	الأهداف والاستراتيجيات
30	3.3 الأهداف والاستراتيجيات
33	4. تأمين الصحة والحياة الآمنة
33	1.4 تحليل الوضع الحالي
38	2.4 التحديات التي تواجه القطاع
39	3.4 الأهداف والاستراتيجيات
42	5. حماية الأطفال من العنف، وفي الظروف الصعبة

42	1.5 تحليل الوضع الحالي
47	2.5 التحديات التي تواجه القطاع
48	3.5 الأهداف والاستراتيجيات
50	6. صحة البيئة
50	1.6 تحليل الوضع الحالي
51	2.6 التحديات التي يواجهها القطاع
51	3.6 الأهداف والاستراتيجيات
52	7. الغذاء والتغذية
52	1.7 تحليل الوضع الحالي
53	2.7 التحديات التي يواجهها القطاع
53	3.7 الأهداف والاستراتيجيات
55	التعليم الرسمي وغير الرسمي _ الخطة التنفيذية
91	تأمين الصحة والحياة الآمنة _ الخطة التنفيذية
112	حماية الأطفال من العنف، وفي الظروف الصعبة _ الخطة التنفيذية
140	الغذاء والتغذية _ الخطة التنفيذية
149	المراقبة والتقييم - الخطة التنفيذية
151	المتابعة والتقييم

والاستراتيجيات، وتطوير البرامج والمشاريع المتعلقة بالطفل الفلسطيني من أجل العمل على حماية، ونمو، وتنمية ومشاركة الطفل الفلسطيني، مسترشدة بالاتفاقية العالمية لحقوق الطفل، وميثاق حقوق الطفل العربي، في إطار من الديمقراطية والعمل الجماعي والديناميكية. في كانون الثاني 1996 تم تشكيل سكرتاريا الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني؛ لتعمل تحت إشراف اللجنة التوجيهية، وتُسهّل عمل الوزارات وتساعد من ناحية إدارية وفنية. في آب 2004، تم اعتماد الخطة الوطنية كوحدة إدارية مرتبطة بوزير التخطيط في السلطة الوطنية، وتقرر العمل على اتخاذ الإجراءات القانونية والإدارية لاستيعاب هذه الوحدة ضمن هيكلية وزارة التخطيط، والتنسيق لمجلس الوزراء الفلسطيني لاتخاذ ما يلزم من تعديلات؛ لإضفاء الصفة القانونية النهائية على وضع الخطة.

تعاني فلسطين من اختلالات سياسية جراء الاحتلال والاضطرابات والخلافات الداخلية. أدى النزاع المستمر والعنف المتزايد إلى مشاكل واضطرابات مختلفة على المستوى الوطني؛ إذ أثر ذلك على جميع القطاعات التنموية بشكل عام، وعلى قطاع الأطفال بشكل خاص. وعلى ذلك، فإن استمرار العنف ضد الأطفال، والإجراءات الإسرائيلية بشكل عام، بالإضافة إلى النزاعات والاحتلال الداخلي، وجميع ذلك كله سيحول دون تحقيق أهداف الخطط الوطنية. نود الإشارة -هنا- إلى أنه مهما ازدادت الاضطرابات السياسية وتفاقت، فيجب عدم المساس بحقوق الطفل بأي شكل من الأشكال، وبأي حال من الأحوال. ومهما تدهورت الأحوال لا يجوز تأخير أو إعاقة أية برامج موجهة لتنمية ونمو قطاع الأطفال. وعلى هذا، فإن الأطفال لا يجب أن يكونوا -أبدا- جزءا من كفاح مسلح أو اقتتال؛ فهم رمز المحبة والسلام. في هذه الخطة نؤكد ما يأتي:

- غزة بمن يقطن فيها هي جزء لا يتجزأ من المستقبل الفلسطيني.
- التنمية المستدامة، وتنمية الطفل الفلسطيني في قطاع غزة هو جزء متكامل من الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني، التي لا يمكن أن نصلو إليها إلا من خلال إشراك جميع الجهات المعنية في جميع المناطق المختلفة، بدءا من عملية التخطيط خطوة بخطوة مع عملية التنفيذ والتقييم.
- نحن ملتزمون باستعادة واحترام حقوق الطفل الفلسطيني طفلا طفلا في الضفة الغربية وقطاع غزة.

وبما أن هذه الوثيقة تعبر عن الرؤيا لدولة فلسطينية توفر الحقوق الأساسية لجميع أطفالها، فإنه يتوجب على الأطراف المختلفة الالتزام في تسهيل عمل هذه الخطة.

- على السلطة الوطنية الفلسطينية فرض القانون وتطبيقه، وبناء المؤسسات والالتزام بالخطة الوطنية للإصلاح والتنمية.

- على إسرائيل إزالة المعوقات التي تمنع الحكومة من تنفيذ إجراءاتها بالشكل الملائم، والالتزام بالخطط الوطنية لتحقيق الدولة الفلسطينية.
- على المجتمع الدولي أن يدعم الشعب الفلسطيني، وأن يدعم السلطة الوطنية الفلسطينية؛ لتحقيق الدولة الفلسطينية، والسلام الدائم، والتنمية المستدامة.

تأتي هذه النسخة من الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني نتاج مجهودٍ من أفراد ومؤسسات، ومن جميع الجهات المعنية، ومن ضمنهم المؤسسات العامة، ومؤسسات المجتمع المدني، وبدعم من اليونيسف UNICEF.

لنعمل معاً من أجل دعم وتنمية أطفال اليوم وأطفال المستقبل. لنعمل معاً من أجل تنمية الطفل الفلسطيني، واحترام حقوقه كاملة بدون تمييز. لنعمل معاً لتنفيذ الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني.

ملخص تنفيذي

الأطفال هم عماد مستقبل الأمة؛ هم الذين سيقودون الوطن إلى الرفاه والسلام، ومن هنا نحتاج إلى برامج شاملة لتنمية الطفل. وعليه، فإنه يجب على الجميع المشاركة في تنمية الطفل في بيئة آمنة يستحقها تضمن حقوقه الكاملة. إن إعداد الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني 2004 - 2010، وتنفيذ مراجعة نصف المدة يعكسان مدى اهتمام فلسطين بأطفالها. دعمت وساهمت مؤسسات المجتمع المدني، والمؤسسات الأهلية الحكومة في حماية الأطفال، وتعليمهم، وتأمين الغذاء والصحة لهم. بالرغم من النجاحات التي تم تحقيقها إلا أن الطريق ما زال في بدايته.

في أيار 2007 بدأت وزارة التخطيط سلسلة من النقاشات والاجتماعات مع الوزارات المختلفة؛ لتقييم الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني 2004-2010. وبعد سلسلة من النقاشات والاجتماعات تقرر إبقاء الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني 2004-2010 إطارًا للتخطيط للأطفال في فلسطين، والعمل على بناء خطة للأعوام 2009-2011. تحددت النقاشات في خمسة مجالات مختلفة: (1) التعليم الرسمي وغير الرسمي وتنمية القدرات، (2) تأمين الصحة والحياة الآمنة، (3) حماية الأطفال من العنف في الظروف الصعبة، (4) صحة البيئة (5) الغذاء والتغذية.

اشتملت الخطة الوطنية على برامج وتوجهات للعمل في المجالات المختلفة، وتوجهات للعمل، وإدارة الخطة وقياس أثرها. تحقيقاً لأهداف البرامج تم تبني التوجهات والقضايا الآتية:

- حقوق الطفل
- النوع الاجتماعي
- مشاركة الأطفال
- السلام

لتحقيق أهداف البرامج الخمسة، فقد تم تحديدها بشكل مفصل كما يأتي:

1. التعليم الرسمي وغير الرسمي وتنمية القدرات:

تنمية الطفولة المبكرة، التعليم الأساسي، التعليم الثانوي، التطوير النوعي للتعليم، التعليم الفني والتقني، تعليم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ثقافة الطفل، الترفيه واللعب، المشاركة في الحياة الاجتماعية والسياسية، الإعلام الموجه للطفل.

2. تأمين الصحة والحياة الآمنة:

الصحة الإنجابية، صحة الطفل الرضيع، صحة الأطفال دون سن الخامسة، صحة الأطفال 5 - 18، الصحة المدرسية، الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيا (المعرفة الصحية، واكتساب السلوكيات السليمة، وتبني أنماط الحياة الصحية)

3. حماية الأطفال من العنف، وفي الظروف الصعبة:

حماية الأطفال ضد العنف في الظروف الصعبة، حماية الأطفال في النزاعات المسلحة، الأطفال المحرومون من الرعاية الأسرية، الأطفال المخالفون للقانون، المخدرات والمؤثرات العقلية، عمالة الأطفال، العنف ضد الأطفال، الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة، الأطفال في السجون الإسرائيلية.

4. تعزيز صحة البيئة:

توفير المياه الصالحة للشرب، توفير الصرف الصحي المناسب، التشريعات.

5. الغذاء والتغذية:

توافر نظام تغذية وطني، تزويد الملح المؤيدن والطحين المدعم، تأمين الرضاعة الطبيعية.

1. مقدمة

أحرزت فلسطين العديد من الإنجازات في قطاع الطفل، إلا أن الوضع ما زال يحتاج إلى العديد من التطوير والتنمية في المجالات المختلفة.

بلغ عدد السكان المقدر في الأراضي الفلسطينية في منتصف عام 2007 حوالي 4 ملايين فرد، منهم 2.5 مليون فرد (62%) في الضفة الغربية، 1.5 مليون فرد (37.3%) في قطاع غزة من مجموع سكان الأراضي الفلسطينية. قدرت نسبة الأفراد الذين تقل أعمارهم عن 18 سنة في العام نفسه حوالي 52.2% من مجموع السكان المقيمين في الأراضي الفلسطينية. طرأ انخفاض على معدل الخصوبة الكلية لعام 2006 في الأراضي الفلسطينية؛ حيث بلغ 4.6 مولود لكل امرأة؛ إذ بلغ في الضفة الغربية وقطاع غزة 4.2 و 5.4 مولود على التوالي، وذلك بناء على نتائج مسح صحة الأسرة الفلسطيني 2006 .

تشير تقديرات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني إلى أن هناك انخفاضاً في معدل المواليد العام خلال العقد الماضي في الأراضي الفلسطينية؛ إذ قدر معدل المواليد العام 42.7 حالة ولادة لكل ألف من السكان في عام 1997 وانخفض إلى 36.0 حالة خلال العام 2007. وبلغت نسبة الأطفال اللاجئين دون الثامنة عشرة من العمر % 42.2 من مجمل الأطفال المقيمين في الأراضي الفلسطينية عام 2005، بواقع % 26.9 في الضفة الغربية و % 68.5 في قطاع غزة. وتشير إحصاءات الزواج والطلاق في الأراضي الفلسطينية للأعوام 1997-2006 إلى شيوع ظاهرة الزواج المبكر وبخاصة بين الإناث؛ حيث بلغ العمر الوسيط عند عقد القران الأول في تلك الأعوام حوالي 19.0 سنة للإناث مقابل 25.0 سنة للذكور.

تشير نتائج مسح العنف الأسري 2005 ، الى أن نسبة الأسر التي ترأسها إناث في الأراضي الفلسطينية 8.2 % من مجمل الأسر، مقابل % 8.9 و % 7.1 في الضفة الغربية وقطاع غزة على التوالي. كذلك تشير بيانات مسح ظروف السكن للعام 2006 إلى أن 29,314 أسرة فلسطينية تعرض مسكنها لهدم جزئي أو كلي، خلال الفترة 2005/9/28 وحتى 2006 / 6 / 15 ، بواقع 317 أسرة في الضفة الغربية، و 28,997 أسرة في قطاع غزة.

نجم قرار وضع خطة وطنية للطفل الفلسطيني بعد المراجعة الأولية للخطة الوطنية للعام 2004-2010. وقد تم إعداد الخطة بما يعكس مدى التزام الحكومة في وثائق الأمم المتحدة اعتماداً على الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني 2004-2010. وحتى يتم إخراج الخطة بأفضل هيئة ممكنة، فقد تم مراجعة العديد من الوثائق الدولية والمحلية حول حقوق الطفل. وقد التزمت -كذلك- الخطة بالاستراتيجيات المعتمدة في الخطط الوطنية المختلفة؛ حيث اعتمدت استراتيجيات ممكنة وقابلة للتنفيذ.

إن أهداف هذه الخطة ترتبط بشكل مباشر بالأطفال، بحيث تربط بين التنمية الوطنية وتنمية الطفل الفلسطيني. ساهمت الوزارات المعنية في تحديد هذه الاستراتيجيات، كما ساهمت مؤسسات المجتمع المدني، وكذلك الأطفال في تحديد الأولويات والاستراتيجيات. إضافة إلى ذلك تم استشارة القطاع الخاص، والجمعيات المختلفة العاملة مع الأطفال، والمعلمين، وأولياء الأمور، والطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، وجميع المؤسسات المعنية بالموضوع.

2. الإطار العام للخطة الوطنية الفلسطينية

1.2 منطلقات التخطيط وسياقه

تم إعداد الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني 2009-2011 بما يتناغم واتفاقات جنيف للعام 1949، والإعلان العالمي لحقوق الطفل 1990، والالتزام العالمي من أجل الأطفال في وثيقة جديدة هي "عالم جدير بالأطفال" "World Fit for Children" (2002) بالإضافة إلى وثائق عالمية أخرى، والاتفاقات والخطط الوطنية التي من ضمنها الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني 2004-2010، والخطة الوطنية للإصلاح والتنمية 2008-2010.

تشكل الالتزامات الدولية والوطنية الآتية إطارا عاما يحدد استراتيجيات وعمل الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني.

1.1.2 الإعلان العالمي لحقوق الطفل

يُعدّ الإعلان العالمي لحقوق الطفل الأكثر قبولا واعتمادا من دول العالم. يركز هذا الإعلان على تأمين حقوق الطفل في مجالات أربعة تشمل: البقاء، والحماية، والتنمية، والمشاركة. ويشتمل الإعلان العالمي لحقوق الطفل على المبادئ الآتية:

- **عدم التمييز:** أن يتمتع الأطفال بجميع حقوقهم بغض النظر عن العرق، أو اللون، أو الجنس، أو اللغة، أو الدين، أو الانتماء السياسي، أو الموطن، أو الملكية، أو الإعاقة، أو مكان الولادة.
- **الاهتمام بمصلحة الطفل:** في جميع الأمور يكون الاهتمام بمصالح الأطفال هو الاعتبار الأساسي.
- **البقاء والتنمية:** جميع الأطفال لهم الحق في العيش والبقاء... تأمين أقصى حد ممكن من البقاء والتنمية للطفل.
- **المشاركة:** جميع الأطفال لهم الحق في التعبير عن آرائهم في الشؤون التي تخصهم.

2.1.2 مبادئ وأهداف "عالم جدير بالأطفال"

في أيار 2002 أقامت الجمعية العامة للأمم المتحدة جلسة خاصة في نيويورك لمناقشة وضع الأطفال في العالم، وتقييم الإنجازات بناء على الخطة الوطنية للعام 1990. بناء على ذلك خرجت الجمعية العامة بوثيقة "عالم جدير بالأطفال". اشتملت هذه الوثيقة على أربعة محاور احتوت حماية وتأمين حقوق الأطفال في العالم. تطلب هذه الوثيقة إلى كل الدول الأعضاء إعداد خطة وطنية لعشر سنوات خلال العام 2003، من خلال اعتماد الاستراتيجيات الآتية:

- وضع استراتيجيات وسياسات وخطة عمل مناسبة وفعالة من أجل ضمان حماية حقوق الطفل، وتأمين حياة فضلى لهم.
- تأسيس أو تفعيل هيئات محلية، أو مؤسسات لدعم وحماية حقوق الطفل.
- تطوير نظام مراقبة وتقييم لمراجعة البرامج المختلفة.
- تعزيز الوعي والفهم حول حقوق الطفل.
- تعتمد الوثيقة المبادئ والأهداف الآتية:
 - الطفل أولاً.
 - الحد من الفقر والاستثمار في الأطفال.
 - الاهتمام بجميع الأطفال.
 - تعليم جميع الأطفال.
 - حماية الأطفال من الأذى.
 - حماية الأطفال من الحرب.
 - الحماية من مرض نقص المناعة المكتسبة/ الإيدز.
 - الاستماع إلى الأطفال وتأكيد مشاركتهم.
 - حماية الأرض من أجل الأطفال.

3.1.2 وثيقة الأهداف التنموية للألفية الثانية 2000

في أيلول عام 2000 اعتمدت 191 دولة وثيقة الأهداف التنموية للألفية الثانية. تشتمل الوثيقة على قضايا في السلام، والأمن، والتنمية بما يخص البيئة، وحقوق الإنسان والحكم. تركز الوثيقة على ثمانية محاور رئيسية تشمل قضايا الطفل التي من ضمنها التعليم الأساسي، والمساواة من حيث النوع الاجتماعي، والتقليل من وفيات الأطفال، ومحاربة مرض الإيدز والملاريا والأمراض الأخرى. تشتمل الأهداف على الآتي:

القضاء على الفقر والجوع المدقع:

- منذ العام 1990 وحتى العام 2015 يتم تخفيض نسبة الأشخاص الذين يعانون من الفقر إلى النصف.
- التقليل من نسبة الأشخاص الذين يعيشون بأقل من دولار واحد إلى النصف.
- **تحصيل تعليم أساسي:**
- تأمين التعليم الأساسي المتكامل للأولاد والبنات.
- **تحقيق مساواة على مستوى الجنس وتقوية النساء:**
- الحد من التمييز على أساس الجنس في التعليم الأساسي والثانوي في العام 2005، وعلى جميع المستويات حتى عام 2015.
- **تخفيض معدل وفيات الأطفال:**
- تخفيض معدل وفيات للأطفال دون الخامسة بنسبة ثلثين.
- **تحسين صحة المواليد:**
- تخفيض معدل وفيات المواليد بنسبة 75%.
- **مكافحة الإيدز والملاريا والأمراض الأخرى:**
- إيقاف تزايد مرض الإيدز.
- الحد من حالات الإصابة بمرض الملاريا والأمراض الرئيسية.
- **تأمين الاستدامة البيئية:**
- تكامل مبادئ التنمية المستدامة في سياسات وبرامج الدول للحد من خسائر المصادر البيئية.
- التقليل بنسبة 50% للأشخاص الذين لا يمتلكون مصادر مستدامة للمياه الصالحة للشرب.
- تحسين حياة 100 مليون من العائلات الفقيرة على الأقل حتى عام 2020.
- **تطوير مشاركة عالمية للتنمية:**
- تطوير واستخدام استراتيجيات لعمل مناسب ومنتج للشباب.

4.1.2 الخطة الوطنية للإصلاح والتنمية (2008-2010)

تمثل هذه الوثيقة الرؤية للدولة الفلسطينية المستقلة، كما توضح الخطوات التي بدأت فعليا لتأكيد الحكم الجيد وحكم القانون، وتشتمل على المحاور الآتية:

الحكم: الأمن وحكم القانون، العدالة، الإصلاح المالي، المصداقية والشفافية، الإصلاح في الخدمة المدنية والإدارية، إصلاح الحكم المحلي.

التنمية الاجتماعية: الحماية الاجتماعية، التعليم، الصحة، التنمية.

التنمية الاقتصادية وتنمية القطاع الخاص: الترويج للاستثمار والتجارة، القطاع الزراعي، قطاع الصناعة والخدمات، قطاع السياحة، السكن.
تنمية البنية التحتية العامة: النقل والمواصلات، الكهرباء، المياه والصرف الصحي، النفايات الصلبة.

5.1.2 القوانين والوثائق المحلية

قانون الطفل الفلسطيني رقم (7) لسنة 2004م

أحكام عامة:

- الطفل هو كل إنسان لم يتم الثامنة عشرة من عمره.
- يهدف القانون إلى: الارتقاء بالطفولة في فلسطين بما لها من خصوصيات.
- يتمتع كل طفل بكافة الحقوق الواردة في هذا القانون دون تمييز بسبب جنسه أو لونه أو جنسيته أو دينه أو لغته أو أصله القومي أو الديني أو الاجتماعي أو ثروته أو إعاقته أو مولده أو والديه، أو أي نوع آخر من أنواع التمييز.
- يجب الأخذ في الاعتبار: مصلحة الطفل الفضلى في جميع الإجراءات التي تتخذ بشأنه سواء أقامت بها الهيئات التشريعية أم المحاكم أم السلطات الإدارية أم مؤسسات الرعاية الاجتماعية العامة أم الخاصة.

الحقوق الأساسية:

- لكل طفل الحق في الحياة وفي الأمان على نفسه.
- لكل طفل الحق في حرية الرأي والتعبير بما يتفق مع النظام العام والآداب العامة.

الحقوق الأسرية:

- لكل طفل الحق في العيش في كنف أسرة متماسكة ومتضامنة.

الحقوق الصحية:

- للطفل الحق في الحصول على أفضل مستوى ممكن من الخدمات الصحية المجانية، مع مراعاة قانون التأمين الصحي وأنظمتها المعمول بها.
- وقاية الأطفال من مخاطر التلوث البيئي والعمل على مكافحتها.
- قيام وسائل الإعلام المختلفة بدور بناء وفعال في مجال الوقاية والإرشاد الصحي، وبخاصة فيما يتعلق بمجالات صحة الطفل وتغذيته، ومزايا الرضاعة الطبيعية، والوقاية من الحوادث ومضار التدخين.

الحقوق الاجتماعية:

- للطفل الحق في الإنفاق عليه من طعام وكسوة ومسكن وتطبيب وتعليم.
- لكل طفل الحق في مستوى معيشي ملائم لنموه البدني والعقلي والروحي والاجتماعي. وتتخذ الدولة الإجراءات والتدابير الضرورية كافة لتأمين هذا الحق.

الحقوق الثقافية:

- للطفل الحق في طلب جميع أنواع المعلومات والأفكار وتلقيها ونقلها وإذاعتها، بما لا يتعارض مع النظام العام، والآداب العامة.
- تعمل الدولة على تجسيد هذا الحق وفق ما تسمح به إمكانياتها، ولها في سبيل ذلك إلزام وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والمكتوبة وغيرها تخصيص جزء من برامجها ومواردها لتأمين التمتع الفعلي بهذا الحق.
- للطفل الحق في المشاركة الواسعة في تحديد وتنفيذ البرامج الترفيهية والثقافية والفنية والعلمية، التي تتفق مع النظام العام والآداب العامة، وذلك تأكيداً لحقه في امتلاك المعرفة، ووسائل الابتكار والإبداع.

الحقوق التعليمية

- لكل طفل الحق في التعليم المجاني في مدارس الدولة حتى إتمام مرحلة التعليم الثانوي.
- للطفل ذي الاحتياجات الخاصة الحق في التعليم والتدريب بالمدارس والمراكز المعدة للتلاميذ نفسها.

الحق في الحماية:

- للطفل الحق في الحماية من أشكال العنف، أو الإساءة البدنية أو المعنوية أو الجنسية، أو الإهمال أو التقصير أو التشرد، أو غير ذلك من أشكال إساءة المعاملة أو الاستغلال.

تدابير الرعاية:

معاملة الأطفال الجانحين:

- لا تجوز المساءلة الجزائية للطفل الذي لم يتم التاسعة من عمره.
- لا يجوز إخضاع أي طفل للتعذيب الجسدي أو المعنوي، أو لأي نمط من أنماط العقوبة، أو المعاملة القاسية أو المهينة أو الحاطة بالكرامة الإنسانية.

الخطة الوطنية لطفل الفلسطيني (2004-2010)

اعتمدت الخطة الوطنية المحاور الآتية: الصحة، التعليم (الرسمي وغير الرسمي)، الأطفال الذين بحاجة إلى حماية خاصة، الثقافة، الإعلام، الدفاع عن الأطفال، المراقبة. تمت مراجعة نصف المدة للخطة من خلال الجهات المعنية، حيث تم الاتفاق على إعداد خطة معدلة مع برنامج للمراقبة والتقييم والمتابعة.

قانون العمل

الباب السادس (تنظيم عمل الأحداث)

المادة (93)

يحظر تشغيل الأطفال قبل بلوغهم سن الخامسة عشرة.

المادة (94)

يجب إجراء الكشف الطبي على الأحداث قبل التحاقهم بالعمل للتأكد من ملاءمتهم الصحية له، على أن يعاد الكشف كل ستة أشهر.

المادة (95)

لا يجوز تشغيل الأحداث في:

- الصناعات الخطرة أو الضارة بالصحة التي يحددها الوزير.
- الأعمال الليلية أو الأعياد الرسمية أو الدينية أو أيام العطل الرسمية.
- ساعات عمل إضافية أو على أساس وحدة الإنتاج.
- الأماكن النائية أو البعيدة عن العمران.

المادة (96)

- 1- تخفض ساعات العمل اليومي للأحداث بما لا يقل عن ساعة عمل واحدة يومياً.
- 2- تتخلل ساعات العمل اليومي فترة أو أكثر للراحة لا تقل في مجملها عن ساعة؛ بحيث لا يعمل الحدث أكثر من أربع ساعات متواصلة.

المادة (97)

تكون الإجازة السنوية للأحداث ثلاثة أسابيع سنوياً، ولا يجوز تأجيلها.

المادة (98)

على المنشأة أن تعلق في أماكن العمل الأحكام الخاصة بتشغيل الأحداث، وينظم صاحب العمل سجلاً بكل ما يتعلق بهم.

المادة (99)

يستثنى من أحكام هذا الباب الأحداث الذين يعملون لدى أقاربهم من الدرجة الأولى وتحت إشرافهم، على أن يتم العمل في جميع الأحوال وفق شروط صحية واجتماعية ملائمة، بما لا يؤثر سلباً في نموهم العقلي والجسدي وتعليمهم.

السياسة الوطنية للطلّاع والشباب

1. **التعليم والتدريب:** تطوير النظام التعليمي الفلسطيني (العام والعالى) بما يعزز مصالح الفئات الشبابية ودورهم وحقوقهم في المجتمع، مع التركيز على الرسالة الإنسانية والوطنية والديمقراطية للشعب الفلسطيني، ضمن نظام تعليمي يوازن بين الاحتياجات المجتمعية والطموحات الفردية للإنسان الفلسطيني في ظل مبدأ الحق في التعلم.
2. **الصحة والبيئة:** الوصول لدرجة أكبر من الوعي بالنسبة لواقع الطلائع والشباب الصحي والبيئي، من خلال تأكيد مكانتهم ضمن أولويات السياسات، والخطط الاستراتيجية الوطنية الحكومية منها والأهلية، بما يتلاءم ومتطلبات الحقوق الصحية الإنسانية.

3. **الفقر والعمل والبطالة:** نحو المساهمة في مكافحة الفقر والبطالة، والتخطيط لذلك بناء على رؤية تأخذ متغير العمر بعين الاعتبار ومصالح الأجيال المقبلة، في ظل مجتمع تسوده تشريعات وأنظمة وممارسات تعتمد تكافؤ الفرص، ومعايير الجدارة والكفاءة.
4. **العلاقات الأسرية:** نحو تعزيز علاقات الانسجام والحوار والتسامح والمشاركة في صنع القرار داخل الأسرة، وأسرّة تخلو من العنف والتمييز على أساس الجنس أو العمر أو الإعاقة أو التوجه الفكري لأفرادها.
5. **المشاركة:** نحو مشاركة فعالة ومجزية للطلّاع والشباب في المؤسسات والنشاطات التي تلبّي طموحاتهم وآمالهم وأحلامهم، ورفع المعيقات التي تقف في وجه مشاركتهم في الحياة السياسية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية والروحية للمجتمع الفلسطيني.
6. **الثقافة والفنون والإعلام:** نحو تشجيع قيم المسؤولية والمشاركة والحقوق والمساواة والإبداع والاحترام المتبادل والتعددية بين الطلائع والشباب الفلسطيني.
7. **الترويج وحسن قضاء وقت الفراغ:** تعزيز طاقات وإبداعات الطلائع والشباب وصحتهم الجسدية والنفسية، من خلال توفير برامج ترويجية يستثمرون من خلالها وقت فراغهم أفضل استثمار، وتعزيز المساواة في الوصول لوسائل الترويج والرياضة المختلفة.

قانون حقوق المعاقين

1. ضمان حق المعوقين في الحصول على فرص متكافئة للالتحاق بالمرافق التربوية والتعليمية والجامعات ضمن إطار المناهج المعمول بها في هذه المرافق.
2. توفير التشخيص التربوي اللازم لتحديد طبيعة الإعاقة وبيان درجتها.
3. توفير المناهج والوسائل التربوية والتعليمية والتسهيلات المناسبة.
4. توفير التعليم بأنواعه ومستوياته المختلفة للمعوقين بحسب احتياجاتهم.
5. إعداد المؤهلين تربوياً لتعليم المعوقين كل حسب إعاقته.

2.2 الإطار العام للخطة

1.2.2 الرؤيا

بيئة آمنة للطفل الفلسطيني تعنى بالنواحي الجسدية والعقلية والنفسية والاجتماعية.

2.2.2 الرسالة

توفير بيئة آمنة تنمي قدرات الطفل من خلال توفير التشريعات والسياسات والبرامج تضمن حقهم في البقاء والنماء والحماية والمشاركة، وتأمين حقوق كل طفل لتوفير الحياة الفضلى من خلال تأمين بيئة صديقة للطفل، و الحد من جميع أشكال العنف والتمييز ضد الأطفال.

3.2.2 الأهداف العامة

- تأمين حقوق الطفل كاملة لجميع الأطفال، بغض النظر عن الجنس أو العمر أو المستوى الاجتماعي أو الانتماء السياسي أو الإعاقة.
- الحد من جميع أنواع العنف والتمييز ضد الأطفال.
- تفعيل التنسيق والتعاون والشراكة بين المؤسسات العامة والأهلية من أجل تخطيط متكامل يعتمد منهجيه التشارك الحقيقي في تحديد الأدوار والمسؤوليات.
- تقليل الفجوة الاجتماعية المعتمدة على النوع الاجتماعي، ومكان السكن والانتماء السياسي، وذلك بزيادة فرص الوصول إلى الخدمات ذات النوعية التي تضمن حياة آمنة لجميع الأطفال، وتعزيز الانتماء الوطني.
- تأمين بيئة صديقة للطفل بالتركيز على الصحة والتعليم والتغذية والقطاعات الأخرى التي تمس حياة الطفل.

4.2.2 السياسات

سياسات عامة

1. رسم أو تعديل للقوانين: مراجعة القوانين وتعديلها - إن لزم- لتأمين حقوق الطفل، وتأمين الأفضل لهم بدون تمييز، وبمشاركة الجميع، والحد من جميع أشكال العنف ضد الأطفال.
2. التشبيك وتأكيد مشاركة الأطفال: إنشاء أو تطوير مؤسسات ونواد للأطفال، حيث يتم تشجيع مشاركة الأطفال بدءاً من تحديد الاحتياجات حتى الإشراف على التنفيذ وتقييم المشاريع والبرامج.
3. الوصول إلى الفئات المهمشة: لقد تم تنفيذ العديد من المشاريع في العديد من المناطق إلا أنه ما زالت هناك فئات مهمشة لم تصل إليها البرامج والمشاريع. في هذا السياق، سوف تستهدف البرامج في جميع المستويات لتصل إلى الجميع دون استثناء أو تمييز.
4. إعطاء الأولوية في الخدمات الأساسية لحقوق الأطفال المعاقين، والأحداث الجانحين، والمهمشين، والأطفال في السجون الإسرائيلية، والأطفال اللاجئين، والأطفال الذين يعانون بسبب العنف والنزاع المسلح.

5. بناء قدرات الجهات المعنية: سيتم تطور وبناء قدرات المؤسسات للجهات المعنية في مجال التخطيط، والتنفيذ، والرصد والتقييم لبرامج حقوق الطفل.
6. تحديد وتوفير بيئة صديقة للبيئة في جميع القطاعات.
7. التنسيق والتعاون مع جميع الجهات المعنية بتوفير الخبرات التي يمتلكها كل جانب. سيتم التعاون بين المؤسسات العامة من جهة، وبين مؤسسات المجتمع المدني والمؤسسات العامة والمؤسسات الدولية من جهة أخرى، بالإضافة إلى إشراك الأطفال. سيتم تكامل وتضافر الجهود بين الجهات المختلفة من أجل التقليل من تكرار المجهودات والبرامج واستخدام مناهج أكثر كفاءة.
8. توزيع واستخدام المصادر بأكبر كفاءة وفعالية ممكنة من أجل تأمين حقوق الطفل.
9. الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني تشكل إطارا عاما، يسترشد به صانعو القرار من القطاعات المعنية بالطفولة، للبدء بوضع برامج مفصلة لجميع الفئات العمرية، مراعية المبادئ الأساسية لحقوق الطفل التي اتبعت لإعداد الخطة الوطنية.

سياسات في مجال الصحة

1. سياسات في مجال الصحة الجسدية:
 - أ. تنمية الخدمات الصحية المقدمة بما يشمل التطوير المؤسسي، وتنمية القدرات البشرية.
 - ب. زيادة وصول الأطفال إلى خدمات صحية صديقة للبيئة والتغذية دون تمييز.
 - ج. تطوير وتوسيع وتكامل وتنمية قطاع الطفولة المبكرة من خلال التعليم والصحة والثقافة والإعلام.
 - د. تأمين وصول الأطفال المعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة للخدمات الصحية والتأهيلية المتكاملة من خلال الخدمات الأساسية.
 - هـ. تشجيع القطاع الخاص في تأمين الخدمات الصحية.
2. سياسات في مجال الصحة النفسية الاجتماعية:
 - أ. تطوير ورفع مستوى الصحة النفسية والاجتماعية، وتوضيح دور وزارة الصحة كمرجعية في الصحة النفسية الاجتماعية.
 - ب. التعاون مع المؤسسات الحكومية والأهلية من أجل تعيين عاملين نفسيين ومرشدين تربويين وعاملين اجتماعيين في المدارس والجهاز الصحي.
 - ج. التخطيط لعملية استيعاب وتطوير الصحة النفسية في الوطن.
 - د. المساهمة في تطوير المعرفة في مجال علم النفس والتربية وعلم الاجتماع والعمل الاجتماعي، وذلك من خلال نشر الأبحاث والدراسات التي تسهم في العملية الدائرة في العالم لتطوير هذه المعرفة.

- هـ. التعمق في فهم المعايير والقواعد الدولية والوطنية الخاصة بالحقوق الإنسانية للمرضى الذين يعانون اضطرابات نفسية.
- و. التعاون وتأسيس العلاقات مع الجامعات والمعاهد العليا وكافة الجهات ذات الصلة بالصحة النفسية والاجتماعية، سواء منها المحلية أو العربية أو الدولية.
- ز. التعاون مع سائر المنظمات غير الحكومية التي تسعى إلى بلوغ مرام مماثلة على المستوى القطري والمستويين الإقليمي والعالمي.

سياسات في مجال التعليم

1. **التعليم للجميع:** تلتزم وزارة التربية والتعليم العالي بتوفير التعليم الجيد لجميع الأطفال في سن المدرسة إناثا وذكورا وزيادة فرص الحصول على التعليم الجيد على المستويات الأخرى مثل التعليم العالي بما فيه التعليم المهني وللتعليم غير النظامي.
2. **النوع الاجتماعي:** على الرغم من الإنجاز الملحوظ في النظام التعليمي في هذا المجال، فقد اتخذت تدابير إضافية لجسر الفجوات المتبقية بين الإناث والذكور في معدلات الالتحاق وعلى جميع المستويات ولجميع أنواع التعليم، ولتشجيع النساء في العمل في مجال التعليم وعلى جميع المستويات ولا سيما في أعلى مناصب صنع القرار.
3. **الحد من الفقر:** سيتم إيلاء اهتمام خاص بالفقراء من خلال توفير الخدمات التعليمية وكذلك المنح الدراسية والقروض للطلبة.
4. **الطلبة ذوو الاحتياجات الخاصة:** سوف تبذل جهود إضافية في مجال التعليم الجامع وعلى جميع مستويات التعليم
5. **التركيز على النوعية:** سيتم التركيز على تحسين النوعية في الفترة المقبلة، وستنفذ الاستراتيجية الوطنية لتأهيل المعلمين، وستكون هناك مراجعة وتطوير لمناهج التعليم العام والكتب المدرسية بصورة دورية. وفي مجال التعليم والتدريب المهني والتقني ستقوم الوزارة بإعداد المناهج المبنية على أساس الوحدات، كما ستبذل جهدا كبيرا لتحسين نوعية التعليم العالي بما في ذلك تشجيع البحث العلمي.
6. **المواءمة والربط مع التنمية الاجتماعية والاقتصادية:** سينصب التركيز بصفة خاصة على ربط التعليم وخصوصا في مرحلة ما بعد التعليم الثانوي مع سوق العمل واحتياجات المجتمع.
7. **العلوم والتكنولوجيا:** سوف تتحسن دراسة العلوم والتكنولوجيا مع إيلاء اهتمام خاص بتوسيع استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات في التعليم على جميع المستويات والدراسات المتصلة

بالحاسوب، وسيتم تطوير سياسة للعلوم والتكنولوجيا في التعليم العالي وتشجيع البحوث ذات العلاقة.

8. **دور القطاع الخاص:** دمج وإشراك القطاع الخاص بشكل استراتيجي من خلال المشورة في مجال السياسات وخاصة في مجال التعليم العالي والتعليم المهني والمشاركة في تنفيذ النشاطات والتدريب المهني والتقني، ومن خلال تشجيع الاستثمار في التعليم.

9. **تحسين الشراكات:** التنسيق والتعاون مع وكالة الغوث وتعزيز العلاقة مع القطاع الخاص وشركاء التطوير الدوليين، ومشاركة جميع الشركاء في الحوار بشأن السياسات والتخطيط والتنفيذ والرصد والمراجعة الدورية للتقدم الذي يتم إحرازه في الخطة، وستكون الخطة التطويرية التربوية الاستراتيجية إطاراً لتحسين الشراكة، والاستثمار خارج إطار الخطة لن يحظى بالتشجيع.

10. **القدرة على التخطيط والتنظيم:** سيتم تطوير نظم دعم القرار ومهارات التخطيط وتنفيذ وإدارة الخطة، وتطوير استراتيجية للتدريب في المجالات ذات العلاقة، ووضع وتنفيذ وربط الحوافز بالتدريب، كما سيتم تقييم أداء مختلف الوحدات في الوزارة والمديريات ومؤسسات التعليم العالي والمدارس على أساس التقدم الذي يتم إحرازه في تنفيذ برامج الخطة.

11. **اللامركزية وإعادة هيكلة الوزارة:** سيتم اتخاذ إجراءات للتوجه نحو اللامركزية، كما سيتم مراجعة الهيكل التنظيمي في الوزارة وعلى جميع المستويات والمؤسسات، ومراجعة الأنظمة والتعليمات والوصف الوظيفي لجميع الوظائف في الوحدات المختلفة.

12. **القدس:** سيحظى التعليم في القدس باهتمام خاص ولا سيما في مجال توفير الغرف الصفية والمدارس وتحسين رواتب المعلمين، وتشجيع المانحين على الاستثمار في التعليم في القدس، وسيتم توفير قروض ومنح للطلبة المحتاجين في مؤسسات التعليم العالي في القدس.

13. **الوحدة الجغرافية:** سيراعى الوضع الراهن لقطاع غزة ولن يتم إهماله، وستتم تغطية احتياجات القطاع كما هو الحال في الضفة الغربية (بما فيها القدس)

سياسات في مجال الحماية

1. رسم قوانين وسياسات وضمن تفعيلها وتطبيقها بشكل يضمن توفير بيئة تحمي الطفل من جميع أشكال العنف والتمييز، و الإهمال في المدرسة والبيت والمؤسسات، وأماكن العمل والمجتمع بشكل عام.

2. رسم سياسات مناسبة تمنع أساليب العقاب الجماعي وسبل التعذيب جميعها.

3. حماية الأطفال من جميع أشكال العنف والتمييز والاستغلال، من خلال تعديل القوانين وتفعيلها، ومساعدة الناجين من أعمال العنف وإعادة تأهيلهم.

4. رفع وعي الأطفال والمجتمع بأثر العنف بجميع أشكاله من خلال المدرسة والإعلام وغيرها من النشاطات والبرامج.

3. التعليم الرسمي وغير الرسمي وتنمية القدرات

1.3 تحليل الوضع الحالي

الواقع التعليمي

تشير بيانات مسح التعليم أن عدد طلبة المدارس في الأراضي الفلسطينية للعام الدراسي 2007 / 2006 بلغ ما مجموعه 1,085,274 طالباً وطالبة، تشكل الإناث منهم ما نسبته % 49.9 . وشكل الطلبة في مرحلة التعليم الثانوي ما نسبته % 12.0 من مجموع الطلبة في مراحل التعليم المدرسي، و % 88.0 في المرحلة الأساسية. % 70.0 من الطلبة ملتحقون بالمدارس الحكومية، و % 23.3 ملتحقون بمدارس وكالة الغوث الدولية و % 6.7 ملتحقون بالمدارس الخاصة.

مؤسسات التعليم في مرحلة رياض الأطفال يديرها القطاع الخاص باستثناء أربعة رياض أطفال تشرف عليهم وزارة التربية والتعليم، إلا أنه -بموجب الأنظمة المعمول بها- يتوجب أن تجاز جميع رياض الأطفال من وزارة التربية والتعليم. يرتبط ارتفاع وانخفاض عدد رياض الأطفال في فلسطين بالأوضاع الاقتصادية والسياسية السائدة، ويلاحظ أن عدد رياض الأطفال قد ارتفع من 436 روضة في العام 1994/1995 إلى 843 روضة في العام 2000/1999؛ أي بنسبة زيادة %93.3، ثم بدأ العدد يتذبذب خلال الانتفاضة بين الارتفاع والانخفاض البطيء بنسبة %15.0 خلال الأعوام من 2001/2002 إلى 2006/2007، و قد يعود ذلك إلى أسباب اقتصادية تتلخص في هبوط معدلات الاستثمار في هذا القطاع، ونقشي البطالة، وازدياد معدلات الفقر وهبوط مستويات المعيشة للسكان. بشكل عام ارتفع عدد رياض الأطفال بنسبة %114.0. خلال الفترة بين 1994/1995 - 2006/2007 ارتفع عدد الأطفال في رياض الأطفال من 69,134 طفلاً وطفلة في العام الدراسي 1996/1997 إلى 78,151 طفلاً وطفلة في العام الدراسي 2006/2007، بمعدل زيادة مقدارها % 13.0، وتشكل الإناث نسبة % 48.3 والذكور % 51.7 من مجموع الأطفال في رياض الأطفال في هذا العام. تتوزع نسبة الإناث في رياض الأطفال بواقع % 65.3 في الضفة الغربية، و % 34.7 في قطاع غزة. بلغت معدلات الالتحاق الصافية في مرحلة رياض الأطفال في العام الدراسي 2006/2007 حوالي %24.9 من الأطفال (4-5 سنوات) كانوا ملتحقين برياض الأطفال.

ارتفع عدد الأطفال في رياض الأطفال من 69,134 طفلاً وطفلة في العام الدراسي 1997 / 1996 إلى 78,151 طفلاً وطفلة في العام الدراسي 2007 / 2006 ، بمعدل زيادة مقدارها % 13.0 . كذلك ارتفع عدد الطلبة في المرحلة الأساسية من 572,529 طالباً وطالبة في العام الدراسي 1995 / 1994 إلى 954,877

طالباً وطالبة في العام الدراسي 2007 / 2006 ، بمعدل زيادة مقدارها % 66.8 خلال الفترة المذكورة. وارتفع عدد الطلبة في المرحلة الثانوية من 45,339 طالباً وطالبة في العام الدراسي 1995 / 1994 إلى 130,397 طالباً وطالبة في العام الدراسي 2007 / 2006 ، بمعدل زيادة مقدارها % 187.6 ، وتشكل الإناث نسبة 52.9 % والذكور % 47.1 من مجموع طلبة المرحلة الثانوية في العام الدراسي 2007/2006.

إن نسبة المربيات اللواتي يصل مستوى تأهيلهن للتأهيلية العامة وما دون قد ارتفعت من 44.0% في العام 1994/1995 إلى 47.3% في العام 2000/1999، واستمر بالارتفاع ليصل إلى 52.2% من مجموع المربيات عام 2003/2002، وانخفض ليصل إلى 47.0% عام 2007/2006. في حين ارتفعت نسبة المربيات من حملة درجة البكالوريوس وأعلى من 7.3% عام 1994/1995 إلى 15.9% عام 2000/1999، وواصل الارتفاع إلى 21.3% عام 2007/2006، ما يعني تحسناً على مستوى تأهيل المربيات، وازداد عدد المربيات زيادة مطردة بصورة أسرع من ازدياد عدد الأطفال ما أدى إلى انخفاض معدل عدد الأطفال لكل مربية من 30 طفلاً/مربية عام 1995 / 1994 إلى 25 طفلاً/مربية في العام 2007 / 2006 .

ما زال التعليم الأكاديمي أكثر استقطاباً للطلبة من التعليم الثانوي المهني؛ فقد بلغ عدد الطلبة الملتحقين بالتعليم الثانوي المهني 6,141 طالباً وطالبة في العام الدراسي 2007 / 2006 ؛ أي ما نسبته % 4.7 من مجموع الطلبة الملتحقين بالمرحلة الثانوية.

بلغت نسبة الرسوب في مرحلة التعليم الأساسي في العام الدراسي 2006 / 2005 في الأراضي الفلسطينية 1.8 % للذكور و % 1.4 للإناث. أما في مرحلة التعليم الثانوي فبلغت نسبة الرسوب % 0.9 للذكور و % 0.7 للإناث في العام الدراسي نفسه، وبلغت نسبة التسرب في مرحلة التعليم الأساسي في العام الدراسي 2005 / 2006 في الأراضي الفلسطينية % 0.8 للذكور و % 0.5 للإناث. أما في المرحلة الثانوية فكان % 2.3 للذكور و % 2.9 للإناث.

بلغ عدد المدارس 2,337 مدرسة في العام الدراسي 2007 / 2006 ، منها 1,563 مدرسة أساسية و 774 مدرسة ثانوية، وتشكل مدارس الذكور 828 (% 35.4 مدرسة) من مجموع المدارس، وكذلك مدارس الإناث 814 (% 34.8 مدرسة)، والمدارس المختلطة 695 (% 29.7 مدرسة). معظم المدارس تتوافر فيها خدمات الكهرباء والمياه الجارية، في حين لا تتوفر خدمة التدفئة إلا في نسبة قليلة من هذه المدارس؛ فهناك % 13.2 من المدارس الحكومية تتوافر فيها هذه الخدمة مقابل % 4.9 من مدارس وكالة الغوث الدولية، وتتوافر هذه

الخدمة في % 6.7 من المدارس الخاصة و % 53.7 من رياض الأطفال حسب معطيات العام الدراسي 2007 / 2006.

عند مقارنة الكثافة الصفية حسب المنطقة والمرحلة، يلاحظ أن الشعب الصفية في المرحلة الأساسية أكثر اكتظاظاً في مدارس قطاع غزة منها في مدارس الضفة الغربية؛ فقد بلغت الكثافة الصفية في قطاع غزة 40.5 طالباً لكل شعبة، وفي الضفة الغربية 31.3 طالباً لكل شعبة في العام الدراسي 2007 / 2006. بلغ عدد المعلمين في المدارس 42,306 معلماً ومعلمة في العام الدراسي 2007 / 2006 ، منهم 19,084 معلماً و 23,222 معلمة بنسبة % 45.1 للمعلمين و % 54.9 للمعلمات.

إن معظم المدارس تتوفر فيها خدمات الكهرباء والمياه الجارية، في حين لا تتوفر خدمة التدفئة إلا في نسبة قليلة من هذه المدارس؛ فهناك % 13.2 من المدارس الحكومية تتوفر فيها هذه الخدمة مقابل % 4.9 من مدارس وكالة الغوث الدولية، وتتوافر هذه الخدمة في % 46.7 من المدارس الخاصة و % 53.7 من رياض الأطفال حسب معطيات العام الدراسي . 2007 / 2006 وفيما يتعلق بتوفر أسوار تحيط بالمدرسة سواء أكان ذلك بشكل جزئي أ/ كلي فإن 87.3% من المدارس تحيط بها أسوار.

يُعد مؤشر الكثافة الصفية من أهم المؤشرات التي تقيس توفر البيئة التعليمية المناسبة للتعلم، وتشير الكثافة الصفية إلى متوسط عدد الطلبة في الشعبة الصفية الواحدة؛ فقد بلغ متوسط عدد الطلبة في الشعبة الصفية 34.5% طالباً في المرحلة الأساسية و30.6 طالباً في المرحلة الثانوية في العام الدراسي 2007/2006. ويلاحظ أن معدل الكثافة الصفية في مرحلتي التعليم الأساسية والثانوية لم يطرأ عليه تحسن ملحوظ عند مقارنة العام الدراسي 2007/2006 بالعام الدراسي 1996/1995.

الواقع الثقافي والترفيهي

تشير البيانات إلى أن نسبة الأسر التي لديها أطفال (أقل من 18 سنة) ولديها جهاز حاسوب قد ارتفعت بنسبة مقدارها % 26.3 بين العامين 2004 و 2006؛ حيث ارتفعت من % 28.5 خلال العام 2004 لتصل إلى % 36.0 في العام 2006 ، كذلك ارتفعت نسبة الأسر الفلسطينية التي لديها أطفال (أقل من 18 سنة) ويتوافر لديها خدمة الإنترنت بنسبة مقدارها % 83.9 بين العامين 2004 و 2006 ، حيث ارتفعت النسبة من % 9.3 خلال العام 2004 لتصل إلى % 17.1 خلال العام 2006.

أظهرت نتائج المسح الأسري لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات 2006 أن 23.6 % من الأسر في الأراضي الفلسطينية التي لديها أطفال أقل من 18 سنة يتوافر لديها مكتبة منزلية في العام 2006 ، ومن الملاحظ أن نسبة الأسر التي يتوافر لديها مكتبة منزلية انخفضت؛ حيث كانت 28.4 % في العام 2004. تظهر البيانات ارتفاع نسبة الأطفال في الفئة العمرية (10-17) سنة الذين يستخدمون الحاسوب بنسبة مقدارها 26.3 % بين العامين 2004 و 2006 ، حيث ارتفعت النسبة من 56.0 % خلال العام 2004 لتصل إلى 70.7 % خلال العام 2006 . احتلت التسلية الأولوية الأولى بالنسبة للأطفال (10-17 سنة) الذين يستخدمون الانترنت بنسبة 47.8%، ثم تلا ذلك أغراض البحث والاطلاع على البرامج التعليمية بنسبة 45.8%.

يتضح من نتائج المسح الأسري لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات 2006 أن نسبة 24.2% من الأطفال في الفئة العمرية (10-17 سنة) مشتركون في ألعاب رياضية. تفيد نتائج مسح واقع المؤسسات الثقافية في الأراضي الفلسطينية، 2005 بأن عدد المراكز الثقافية في الأراضي الفلسطينية بلغ 213 مركزاً ثقافياً، منها 174 مركزاً عاملاً، وواقع 122 مركزاً عاملاً في الضفة الغربية، مقابل 52 مركزاً عاملاً في قطاع غزة. حوالي 60.3% من المراكز الثقافية في الأراضي الفلسطينية لديها مكتبة، و 74.3 % من المراكز الثقافية التي لديها مكتبة ثمة قسم خاص بالأطفال في هذه المكتبة ، بواقع 74.3% في الضفة الغربية، و 69.0 % في قطاع غزة في العام 2005. 74.2 % من المكتبات العامة العاملة في الأراضي الفلسطينية تمارس فعاليات خاصة بالأطفال، مع وجود فرق واضح بين الضفة الغربية وقطاع غزة؛ حيث بلغت نسبة المكتبات العامة العاملة في الأراضي الفلسطينية، وتمارس فعاليات خاصة بالأطفال 80.0 % في الضفة الغربية، مقابل 63.6 % في قطاع غزة. بينت نتائج مسح واقع المؤسسات الثقافية 2005، أن 82.8 % من هذه المراكز تمارس فعاليات خاصة بالأطفال، بواقع 78.7 % في الضفة الغربية و 92.3 % في قطاع غزة. كما أظهرت البيانات أن 27.0 % من المراكز الثقافية العاملة في الأراضي الفلسطينية لديها ساحة ألعاب للأطفال بواقع 23.0 % في الضفة الغربية، و 36.5 % في قطاع غزة.

مشاهدة التلفاز تحتل المرتبة الأولى في نوع وطبيعة الأنشطة التي يمارسها الأطفال في الفئة العمرية (10-17 سنة)؛ حيث احتلت النسبة الكبرى من بين الأنشطة المتصلة بالوسائل الإعلامية، 76.4% يشاهدون التلفاز بشكل دائم.

2.3 التحديات التي تواجه القطاع

i. الإبقاء على نسب الالتحاق عالية في التعليم الأساسي، ورفع نسبة الالتحاق في المرحلة الثانوية

ii. خفض نسبة التسرب خاصة في المديریات أو التجمعات السكانية أو المدارس أو فئات معينة من الطلبة مثل الإناث في المرحلة الثانوية الفرع الأدبي والتي ترتفع فيها نسب التسرب مقارنة بالمعدل العام للتسرب.

iii. توفير مبانٍ مدرسية تتناسب وأعداد الطلبة بحيث تنطبق عليها كافة المعايير المرتبطة بالبناء مثل المساحة المخصصة لكل طالب وذلك لحل مشكلة الاكتظاظ في الصفوف، وأيضاً حل مشكلة الدوام المسائي، وكذلك المباني المستأجرة، هذا إلى جانب حل مشكلة الغرف الصفية أو المباني الآيلة للسقوط.

iv. توفير الكتب المدرسية لكافة الطلبة وفي الوقت المناسب، بحيث يتم إخراج الكتب بجودة عالية مما يسهل عملية استخدامها من قبل الطلبة لأكثر من عام دراسي واحد، على أن يؤخذ بعين الاعتبار خفض التكلفة.

v. توفير الغرف التخصصية في كل المدارس سواء الجديدة منها أو القديمة بحيث تشمل المكتبة والمختبرات بأنواعها وكافة المستلزمات المدرسية من أثاث مدرسي،

vi. تطوير خطة متكاملة لتقييم المناهج ومن ثم تعديلها ودراسة أثرها على الطلبة، وقياس مدى تناسبها مع المراحل التعليمية والعمرية

vii. تطوير استراتيجية موحدة للتدريب ما بين مختلف الجهات القائمة على التدريب

viii. تحسين تحصيل الطلبة في المهارات والمجالات التي كان التحصيل فيها متدنياً

ix. اغناء الجانب التقني والتكنولوجي كماً ونوعاً، بما يخدم تطبيق المنهاج الفلسطيني وتحسين أداء الطلبة

x. استحداث سياسات جديدة وحوافز تشجيع المعلم على توظيف التقنيات التربوية في تحسين عملية التعليم، وإنتاج وتوظيف مواد تعليمية محوسبة ومرئية ومسموعة ومطبوعة تتسجم مع ثورة تكنولوجيا المعلومات

xi. جعل الصحة المدرسية وتطبيقها ضمن المفاهيم والمعايير المتبناة كسياسة عامة لقطاع التعليم من أجل تحسين البيئة المدرسية وبالتالي التحصيل الأكاديمي

xii. إيجاد بيئة مادية واجتماعي وصحية قادرة على تسهيل عملية دمج الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في المسيرة التعليمية،

xiii. رفع معدل الالتحاق الإجمالي لمرحلة رياض الأطفال، من خلال زيادة حصة وزارة التربية والتعليم العالي

xiv. تطوير منهاج فلسطيني لمحو الامية وتعليم الكبار يتفق وينسجم مع الأهداف العامة والأسس التي بنيت عليها المناهج الفلسطينية

xv. وزيادة عدد المراكز والبرامج التي تعنى بالأنشطة الثقافية والاجتماعية والفنية والرياضية

xvi. تطوير هيكلية تعكس حاجات الوزارة الأساسية، مستنداً على الأهداف والأوليات التربوية

- xvii. تطوير وبناء وصف وظيفي ومهام وظيفية يضم المسؤوليات و المهام و يخلو من تداخل أو تتقاطع أو ازدواجية في أداء المهام
- xviii. دمج قواعد البيانات في قاعدة موحدة من خلال توحيد الترميز وتوحيد منهجية جمع البيانات وحوسبتها
- xix. التوجه نحو تطبيق اللامركزية في الإدارة التربوية
- xx. اعتماد الخطة الخمسية كمرجعية وحيدة لمختلف مجالات التمويل

الأهداف والاستراتيجيات

قطاع التعليم والتدريب المهني

1. إنشاء 5 رياض أطفال حكومية نموذجية روضة واحدة في كل سنة من سنوات الخطة.
2. المحافظة على نسبة الملتحقين الجدد في الصف الأول الأساسي في المدارس الحكومية والوكالة والخاصة كما هي عليه في العام 2006/2005؛ لتبقى (60.5%، 27.1%، 12.4%) على التوالي حتى نهاية الخطة.
3. رفع معدل الدخول للصف الأول الأساسي من 98% في العام 2006/2005 إلى 100% في نهاية الخطة.
4. رفع معدل الالتحاق في المرحلة الأساسية من 95.6% في العام 2006/2005 إلى 100% في نهاية الخطة.
5. رفع معدل الالتحاق في المرحلة الثانوية من 82.1% في العام 2006/2005 إلى 98.3% في نهاية الخطة.
6. رفع معدل البقاء لطلبة الصف الخامس الأساسي من 99.5% في العام 2004/2003 إلى 100% في نهاية الخطة، كذلك رفع معدل البقاء لطلبة الصف العاشر الأساسي من 95.2% في العام 2006/2005 إلى 100% في نهاية الخطة.
7. رفع نسبة الانتقال للطلبة من المرحلة الأساسية إلى المرحلة الثانوية من 92.7% في العام 2004/2003 إلى 100% في نهاية الخطة.
8. خفض معدل (طالب / شعبة) في المدارس الحكومية من 33.7 طالباً في العام 2006/2005 إلى 33.5 طالباً في نهاية الخطة.
9. المحافظة على معدل التسرب في مختلف السلطات التربوية الثلاثة (حكومة، وكالة، خاصة) كما هو عليه 1%.

10. اعتماد معدل (شعبة/ مدرسة جديدة) في غزة 24 شعبة، وفي الضفة 14 شعبة، أي بمعدل 19 شعبة لكل مدرسة جديدة في المدارس الحكومية.
11. رفع متوسط (معلم / شعبة) من 1.652 معلماً في العام 2006/2005 إلى 1.702 معلماً مع نهاية الخطة.
12. خفض نسبة الغرف الصفية التي تداوم على فترتين من 10.5% إلى 5.1% من مجموع الغرف الصفية؛ حيث يتم خفض النسبة في غزة من 36.6% إلى 17%، وخفضها في الضفة من 1.7% إلى 0.9% في نهاية الخطة.
13. خفض نسبة الغرف المستأجرة من 8.3% إلى 7.1% من مجموع الغرف الصفية.
14. صيانة الغرف الصفية بنسبة 5% سنوياً من مجموع الغرف الصفية في الضفة، و3% من مجموع الغرف الصفية في غزة.
15. إقرار استبدال الغرف الأبلية للسقوط وغير المناسبة فنياً وتربوياً بمعدل 100 غرفة سنوياً.
16. صيانة أثاث الغرف الصفية بنسبة 2% سنوياً من مجموع الغرف الصفية.
17. بناء مستودعات مناطقية للأثاث بمعدل مستودع واحد سنوياً.
18. بناء قاعات متعددة الأهداف بمعدل قاعة واحدة سنوياً.
19. دليل لكل معلم ولكل مبحث للصفوف (1- 12).
20. تزويد كل طالب في الصفوف (1 - 12) برزمة من الكتب المدرسية، ومجاناً للصفوف (1-10) في المدارس الحكومية ولجميع الطلبة في القدس بغض النظر عن السلطة المشرفة (حكومة، وكالة، خاصة).
21. إنشاء 5 مراكز مهنية لتوفير فرص استكمالية لخريجي محو الأمية وتعليم الكبار.
22. تزويد الدارسين في برامج محو الأمية وتعليم الكبار برزمة من الكتب التعليمية.
23. زيادة عدد مراكز محو الأمية وتعليم الكبار بمعدل 2 مركز سنوياً في كل مديرية (44 مركزاً سنوياً).
24. زيادة عدد مراكز التعليم الموازي بمعدل 2 مركز سنوياً في كل مديرية (44 مركزاً سنوياً).
25. تزويد كل طالب في الصفوف (1 - 12) برزمة من الكتب المدرسية، ومجاناً للصفوف (1-10) في المدارس الحكومية ولجميع الطلبة في القدس بغض النظر عن السلطة المشرفة (حكومة، وكالة، خاصة).
26. تدريب المعلمين الجدد بنسبة 100% بمعدل 60 ساعة سنوياً لكل متدرب وتدريب جميع الهيئة التدريسية (المعلمين القداماء، ومديري المدارس...) في المدرسة بنسبة 49% سنوياً، بمعدل 24.7 ساعة سنوياً لكل متدرب.

- 27.مراجعة وتعديل مناهج وأدلة المعلمين للتعليم العام الصفوف (1-12) مع نهاية الخطة ومناهج
 محو الأمية وتعليم الكبار (اللغة العربية والرياضيات) وكذلك مناهج المراكز المهنية لتعليم الكبار
 سوف يتم تطويرها مع نهاية الخطة، وحوسبة مناهج الصفوف (1 - 12) مع نهاية الخطة.
- 28.تدريب جميع المشرفين التربويين بنسبة 100% سنويا بمعدل 20 ساعة تدريبية سنوياً لكل مشرف.
- 29.رفع (معلم / مشرف تربوي) من 59.1 إلى 50.
- 30.تدريب العاملين في مراكز محو الأمية وتعليم الكبار بمعدل (100) سنوياً.
- 31.تدريب (12) مشرفاً ومشرفة في مراكز محو الأمية وتعليم الكبار سنوياً.
- 32.تخفيض معدل مربية / مشرفة رياض أطفال من 165 في العام 2006/2005 إلى 100.
- 33.توفير مركز للمصادر في المناطق بمعدل 3 مراكز.
- 34.رفع نسبة المدارس المستفيدة من غرف المصادر من 2.9% إلى 4%.
- 35.زيادة نسبة الطلبة المستفيدين من خدمة مراكز المصادر من 14% في العام 2006/2005 إلى 18%.
- 36.خفض عدد المدارس القائمة التي لا تتوافر فيها المكتبات والمختبرات العلمية والحاسوب إلى 312
 و 330 و 369 مدرسة على التوالي في نهاية الخطة.
- 37.تحديث وتطوير المكتبات ومختبرات العلوم والحاسوب بمعدل 300 و 160 و 45 مدرسة سنوياً على
 التوالي، وتزويد 100 مختبر علوم سنوياً بجهاز حاسوب وطابعة ملونة لكل منهم، و 150 مكتبة
 سنوياً في المدارس القائمة برزمة من المواد التعليمية الالكترونية المتوفرة في السوق المحلي، وإنتاج
 (15) برنامج إذاعي للمرحلتين الأساسية والثانوية سنوياً.
- 38.إنتاج (500) وسيلة تعليمية تعليمية سنوياً لمراكز محو الأمية وتعليم الكبار.
- 39.ألا يزيد عدد الأطفال في رياض الأطفال عن 25.
- 40.ألا تزيد نسبة طفل / مربية عن 25.
- 41.رفع عدد المدارس المشاركة في "التوجه التطويري الشامل" من 145 مدرسة في العام 2006/2005
 إلى 180 مدرسة.
- 42.بناء 4 قاعات رياضية وملعبين رياضيين في نهاية الخطة.
- 43.الطلبة المستفيدين من برامج التغذية المدعمة بنسبة 15% سنوياً.
- 44.نسبة الطلبة المستفيدين من برامج الفحص الطبي (الصفين الأول والسابع) والأدوات المساندة بما
 يعادل 100% و 3% على التوالي سنوياً.
- 45.خفض نسبة طالب / مرشد تربوي من 700 / مركز إلى 500 / مركز.
- 46.زيادة نسبة المدارس التي يتوفر فيها غرف إرشاد من 60% إلى 70%.
- 47.استفادة 611 دارساً ودراسة في مراكز محو الأمية وتعليم الكبار سنوياً من ورشات العمل القيمة.

48. إنتاج (30) ملصقا ونشرة صحية وبيئية سنويا في مراكز محو الأمية وتعليم الكبار.
49. رفع متوسط تحصيل الطلبة في مادتي الرياضيات واللغة العربية للصف الرابع من 24.8 و 51.9 على التوالي في العام 2005/2004 إلى 40 للرياضيات و 60 للغة العربية.
50. خفض نسبة التسكين الوظيفي للمعلمين من 3.05% إلى 2%، وخفض نسبة الإداريين من 4.39% إلى 2%، ورفع نسبة الفنيين من 1.36% إلى 2%.
51. مع نهاية العام 2010 سيكون قانون التربية والتعليم مقرا، ومطبوعا، ومنشورا.
52. مع نهاية العام 2010 ستكون وثيقة الأنظمة والتعليمات الصادرة عن الوزارة مجمعة ومطبوعة.
53. مع نهاية الخطة 2012 سيكون هناك دليل لإجراءات العمل مطبوع ومعمم ومنشور.
54. مع نهاية العام 2009 سيكون هناك امتحان الكتروني للتوظيف.
55. مع نهاية الخطة 2012 سيكون هناك وصف وظيفي لجميع الوظائف على مستوى الوزارة والمديريات والمدارس.
56. مع نهاية الخطة الخمسية ستكون نماذج تقييم الأداء لجميع الوظائف جاهزة ومقرة.
57. التوسع بنسبة 2% سنوياً من المدارس الحكومية في مشروع المدارس المدارة ذاتياً.
58. مع نهاية العام 2010 سيكون هناك إطار مرجعي يحدد نوع ودرجة اللامركزية في النظام التربوي.
59. تدريب 20% سنوياً من العاملين في الرقابة على البرنامج المحوسب.
60. مع نهاية العام 2008 ستكون قاعدة بيانات التعليم غير النظامي جاهزة.
61. مع نهاية العام 2010 سيكون هناك نظام معلومات متكامل للرياض الأطفال.
62. مع نهاية الخطة الخمسية سيكون نظام الأرشيف الالكتروني جاهزاً.
63. مع نهاية الخطة الخمسية ستكون جميع المدارس مرتبطة مع المديرية والوزارة بالبرنامج المالي المحوسب.
64. ربط 180 مدرسة ومديرية بالانترنت سنوياً موزعة على جميع المديريات بخطوط ADSL.
65. ربط 30 مدرسة سنوياً في مديريتين بالشبكة اللاسلكية وتزويدها بالمعدات اللازمة لذلك.
66. مع نهاية العام الأول سيكون العمل في الإدارة العامة للرقابة ونظام الإدارة المدرسية محوسباً.
67. مع نهاية العام 2010 سيتم حوسبة النظام المالي في المحافظات الجنوبية وتطوير ونظام معلومات الصحة المدرسية.
68. مع نهاية العام 2009 سينتهي حوسبة نظام التخطيط السنوي والإداري والمالي.
69. مع نهاية العام 2009 سيتم حوسبة نظام معلوماتي للمعهد الوطني للتدريب التربوي
70. التعاون والتنسيق ما بين الوزارة وشركائها وخاصة وكالة الغوث، والمؤسسات غير الحكومية والشركاء الدوليين التطويريون وإتباع نهج القطاع الواسع.
71. عقد لقاء سنوي على الأقل بين القطاع الحكومي وغير الحكومي بهدف تطوير آليات التكامل.

72. التعليم المهني

- زيادة فرص الوصول في التعليم المهني والتقني بـ 13157 طالبا منهم 8540 طالبا في التعليم المهني و4617 طالبا في التعليم التقني وتشمل ذوي الاحتياجات الخاصة، من أجل تحقيق مبدأ التعليم والتدريب المهني والتقني للجميع تبعا للأولويات المستويات والمجالات مع الاهتمام بالتحاق الإناث.
- تسهيل التسجيل في برامج التعليم المهني والتقني من خلال آليات ونظم ملموسة.
- زيادة المتقدمين من الإناث والذكور في التعليم والتدريب المهني والتقني تبعا لاتجاهات مرشدة وتوجيه الإرشاد المهني الذي يعتبر نظام الأولويات التنمية الوطنية.
- نظام تعليمي قادر على الإبقاء على نسب التسرب منخفضة والتي تعبر عن الدورة الكاملة للالتحاق من التسجيل إلى التخرج.
- مناهج مبنية على أساس الوحدات للتعليم والتدريب المهني والتقني محدثة ومتوافرة على الأقل لـ 10 ارتباطها بسوق العمل.
- بيئة آمنة ومريحة للتعليم والتعلم من خلال بنية أساسية متطورة تستهدف وتستوفي احتياجات ضمان الجودة.
- المصادر البشرية الكافية ذات مهارات عالية وخبرات واضحة متوفرة

3.3 الأهداف والاستراتيجيات

تهدف الخطة الوطنية إلى:

أ. تنمية الطفولة المبكرة

1. زيادة نسبة الأطفال الملتحقين في رياض الأطفال بما فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية
2. إعداد وتقييم مواد منهاج لرياض الأطفال والحضانات.
3. تصميم وتنفيذ نظام وطني تدريبي للعاملين في مجال رعاية الطفولة المبكرة.
4. إدماج المجتمع المحلي في برامج الطفولة المبكرة، والوصول إلى أولياء الأمور والقائمين على رياض الأطفال حول رعاية الطفولة المبكرة.
5. تحديد المعايير ومؤشرات النجاح للنتائج المرجوة.
6. توعية أولياء الأمور والمجتمع المحلي والقطاع الخاص بقضايا واحتياجات رياض الأطفال.

ب. التعليم الأساسي

1. تخفيض نسبة المتسربين من المرحلة الأساسية.
2. زيادة معدلات التحاق الطلبة بمن فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية.
3. مراجعة المنهاج الفلسطيني "التعليم النظامي وغير النظامي"
4. توفير برامج غير نظامية.
5. تعزيز توظيف تكنولوجيا التعلم.
6. تحسين معايير البيئة التربوية المدرسية.
7. تعزيز كفاءة طاقم التعليم وتطويرها.
8. تعزيز نظام القياس والتقويم وتطويره.
9. إيجاد حوافز للقطاع الخاص تشجع على الاستثمار في التعليم الأساسي.
10. التوسع في إنشاء مدارس التعليم الأساسي.
11. توفير بنية داعمة للأسر المحتاجة تشمل الكتب واللوازم المدرسية.

ج. التعليم الثانوي

1. تخفيض نسبة المتسربين من المرحلة الثانوية.
2. زيادة معدلات التحاق الطلبة بمن فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية.
3. مراجعة المنهاج الفلسطيني "التعليم النظامي وغير النظامي"
4. تعزيز توظيف تكنولوجيا التعلم.
5. تحسين معايير البيئة التربوية المدرسية.
6. تعزيز كفاءة طاقم التعليم وتطويرها.
7. تعزيز نظام القياس والتقويم وتطويره.
8. زيادة مقدرة النظام على الاحتفاظ بالطلبة.
9. إيجاد حوافز للقطاع الخاص تشجع على الاستثمار في التعليم الأساسي.
10. التوسع في إنشاء مدارس التعليم الثانوي.
11. توسيع قاعدة المشاركة الطلابية والأهلية والمجتمع المحلي في الشؤون المدرسية.
12. تنويع التعليم الثانوي وتشجيعه وربطه بسوق العمل.

د. التطوير النوعي للتعليم

1. تنمية مهارات التربيين بما يتلاءم وتطوير المناهج.
2. تطوير النظام التربوي المدرسي وفق احتياجات المجتمع المحلي.
3. تطوير مصادر التعلم التي تتلاءم ونواتج التعلم الجديدة في ظل التطوير التربوي.

4. تطوير أساليب التعليم والتقويم بما يتلاءم ونواتج التعلم في المناهج الجديدة.
5. تطوير المناهج التكاملية التي تكفل تطوير مهارات الطلبة.

هـ. التعليم المهني والتقني

1. التوسع في إنشاء المدارس المهنية، ومراكز التدريب المهني، وتطوير برامجها ، وربطها بحاجات السوق.
2. زيادة معدلات التحاق الطلبة بما فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية.
3. تشجيع المدارس المهنية على العمل المنتج.
4. تمكين المتسربين من امتلاك مهارات التعلم والمهارات المهنية.
5. تعزيز برامج التعليم غير النظامي، وتطوير نوعيتها، وترسيخ مبدأ التعلم الذاتي؛ لتمكين الدارسين من متابعة التعليم والتدريب.
6. إيجاد حوافز للقطاع الخاص تشجع على الاستثمار في التعليم المهني.
7. تشجيع الطلبة وأولياء الأمور للالتحاق في التعليم المهني.

و. تعليم الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

1. زيادة نسبة إدماج الأطفال ذوي الإعاقات في المدارس.
2. توسيع قاعدة الخدمات والبدايل التربوية لفئة الأطفال المتميزين والموهوبين.
3. تعزيز وتطوير كفاءة طاقم التعليم في التعامل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

ز. الثقافة

1. ترسيخ وتوعية الأطفال بتراثهم وهويتهم الوطنية.
2. توفير الفضاءات الثقافية والنشاطات الفنية لجميع الأطفال، وتمكينهم من المشاركة والاستمتاع بها.
3. تنمية قدرات الأطفال الإبداعية ورعايتها، وتوفير المناخ الملائم لذلك.
4. زيادة معرفة الطلبة بحقوقهم وواجباتهم، خصيصاً حقوقهم وواجباتهم المدنية.
5. خلق مناخ فني عام لتطوير وتعزيز الفنون المختلفة من مسرح وموسيقى لتشكيل هوية فنية وطنية.
6. زيادة مشاركة الطلائع في عملية اتخاذ القرار، وبناء القواعد المتعلقة به.

ح. الترفيه واللعب

1. التوسع في إنشاء أماكن للترفيه واللعب.

2. توعية أولياء الأمور والمجتمع المحلي بأهمية الترفيه واللعب للأطفال.

ط. المشاركة في الحياة الاجتماعية والسياسية

1. إطلاق طاقات الطلائع وتوجيهها واستثمارها في العمل الاجتماعي المنتج، من خلال المشاركة في الأعمال التطوعية لخدمة البيئة وتنمية المجتمع المحلي.
2. تعزيز المشاركة الواعية في مجالات الحياة السياسية كافة.
3. تعزيز مبدأ التطوع، وتوعية الأطفال وذوهم بأهمية التطوع والعمل التطوعي للارتقاء بالمجتمع الفلسطيني .

ي. الإعلام

1. زيادة المساحة المخصصة للبرامج الحوارية بين الأطفال والكبار حول الظواهر التي تخصهم.
2. زيادة المساحة المخصصة للبرامج التي تعرف بحقوق الطفل وواجباته.
3. زيادة المساحة المخصصة للبرامج الموجهة للعناية المثلى بالأطفال.
4. الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال.

4. تأمين الصحة والحياة الآمنة

1.4 تحليل الوضع الحالي

تعطي مؤشرات معدلات وفيات الرضع والأطفال صورة حول طبيعة الوضع الصحي، من حيث طبيعة الخدمات الصحية المقدمة، ومدى وصول الأفراد لهذه الخدمات والحصول عليها، خاصة فيما يتعلق بالخدمات الصحية المقدمة للأم والطفل كما ونوعاً.

تشير البيانات إلى أن معدلات وفيات الرضع في الأراضي الفلسطينية ارتفعت من 24.2 لكل 1000 مولود حي في الفترة (1999-2003) لتصل إلى 25.3 مولود حي في الفترة (2004-2005). أما معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة فبقيت كما هي؛ حيث بلغت 28.2 لكل 1000 مولود حي للفترات السابقة نفسها. من الملاحظ أن تقدماً قد حصل خلال فترة زمنية قصيرة نسبياً (خلال الأعوام الخمسة الماضية الذي قد يعود إلى إيلاء مختلف الجهات العاملة في القطاع الصحي، الحكومية منها وغير الحكومية، أهمية بالغة في تزويد الخدمات الصحية للأطفال وأمهم في المخيمات والريف والحضر الفلسطيني. وقد ركزت العديد من هذه البرامج على زيادة الوعي والتنقيف الصحي للأهل، وقد توج هذا العمل بالجهود التي بذلتها السلطة الوطنية الفلسطينية، ووكالة الغوث الدولية من أجل خلق برنامج تطعيم وطني يخدم جميع الأطفال دون سن

الثالثة، بالإضافة إلى البرامج الصحية الأخرى (برامج التثقيف الصحي، وزيادة عدد مراكز الأمومة والطفولة) التي تخدم صحة الأم والطفل على حد سواء.

لكن! تبقى نسبة التقدم دون المستوى المطلوب؛ إذ توقعت الخطة الصحية الوطنية عام 1994، خفض معدلات وفيات الرضع بنسبة 30% مع حلول عام 2000، إلا أن ما تم تحقيقه للفترة نفسها هو تخفيض هذه المعدلات بنسبة 6.6% فقط، ولعل ذلك يعود إلى عدم التركيز على جودة الرعاية المقدمة للأم والطفل، والبحث المعمق في الأسباب التي تؤدي إلى الوفاة، ومحاولة علاجها. يلاحظ من هذه المعدلات أن هناك تبايناً في وفيات الرضع والأطفال دون سن الخامسة بين أطفال الضفة الغربية وقطاع غزة.

تفيد البيانات الواردة في التقرير السنوي الصادر عن وزارة الصحة عام 2005، أن أهم الأسباب المؤدية إلى الوفيات الرضع في الضفة الغربية تمثلت في الولادة المبكرة، ونقص الوزن (المواليد غير مكتملي النمو) (16.1%)، وأمراض الجهاز التنفسي بما فيها التهابات (34.3%) والتشوهات الخلقية (16.1%)، وأعراض الموت السريري المفاجئ (6.2%). مقارنة مع عام 2004 يتضح أن هناك اختلافاً في الأسباب المؤدية إلى وفاة الرضع؛ حيث كانت التشوهات الخلقية (18.3%) وأمراض الجهاز التنفسي (8.3%)، وأعراض الموت السريري المفاجئ (7.8%)، ولعل أهم ما يمكن ملاحظته أن الولادة المبكرة ونقص الوزن بقيت سبباً رئيساً في وفيات الرضع، وأنه لم يتحقق تقدم ملموس في خفض هذه النسب، فيما انخفضت نسبة الوفيات الناجمة عن التشوهات الخلقية، وانخفضت -كذلك- نسبة الوفيات الناجمة عن أعراض الموت السريري المفاجئ.

أما في قطاع غزة، فقد بقيت نسبة وفيات الرضع الناجمة عن الولادة المبكرة ونقص الوزن، تحتل المرتبة الأولى بين الأسباب المؤدية للوفاة (31.6%)، فيما بلغت هذه النسبة (34.6%) عام 2004، أما الوفيات الناجمة عن التشوهات الخلقية فقد بلغت (24.9%) عام 2005 في حين كانت (25.0%) عام 2002. تشير البيانات إلى أن الوفيات الناجمة عن التهابات الجهاز التنفسي في قطاع غزة ارتفعت من 8.3% عام 2004، لتصل إلى 11.6% عام 2005. ولم يلاحظ اختلافاً كبيراً في نسبة الوفيات الناتجة عن أعراض الموت المفاجئ؛ حيث بلغت هذه النسبة عام 2005 حوالي 6.0% مقارنة بحوالي 6.1% عام 2004.

فيما يتعلق بوفيات الأطفال دون سن الخامسة، كانت الأسباب المتعلقة بما قبل الولادة تشكل السبب الرئيس لوفيات الأطفال عام 2005، حيث بلغت 42.0% في الأراضي الفلسطينية بواقع 40.7% في الضفة الغربية و43.1% في قطاع غزة، وأما نسبة الوفيات الناتجة عن التشوهات الخلقية، فقد بلغت 21.2% في الأراضي الفلسطينية بواقع 17.1% في الضفة الغربية، و24.4% في قطاع غزة. ويتضح -كذلك- أن التهابات الجهاز التنفسي والتشوهات الخلقية تشكل عوامل رئيسية في أسباب الوفاة؛ إذ تُعدّ القاسم المشترك في وفيات

الأطفال دون سن الخامسة والرضع على حد سواء؛ فقد بلغت نسبة وفيات الأطفال الناتجة عن أمراض الجهاز التنفسي في الضفة الغربية 8.6%، في حين كانت 2.6% في قطاع غزة، ونسبة وفيات الأطفال الناتجة عن أعراض الموت المفاجئ 5.3% في الضفة الغربية، و5.0% في قطاع غزة وهذه البيانات جميعها تعود للعام 2005.

أشارت بيانات مسح صحة الأسرة الفلسطيني 2006، إلى أن 97.5% من الأطفال الذين ولدوا في السنوات الخمس السابقة للمسح قد رضعوا رضاعة طبيعية، بواقع 97.2% في الضفة الغربية، و97.9% في قطاع غزة. أما بخصوص الرضاعة الطبيعية المطلقة، فقد أشارت البيانات أن 26.5% من الأطفال في الفئة العمرية (0-5) أشهر قد رضعوا رضاعة طبيعية مطلقة، بواقع 25.9% في الضفة الغربية و27.2% في قطاع غزة.

أشارت بيانات مسح صحة الأسرة الفلسطيني 2006 إلى أن 7.3% من الأطفال بلغت أوزانهم عند الولادة أقل من 2.5 كغم، بواقع 7.5% في الضفة الغربية، و7.0% في قطاع غزة. أما على مستوى الجنس، فقد بلغت 8.5% للإناث و6.1% للذكور، فيما كانت هذه النسبة حوالي 8.2% عام 2004، بواقع 8.3% للإناث و7.9% للذكور.

أشارت البيانات إلى أن 98.9% من الأطفال (12-23 شهرا) الذين تم الاطلاع على بطاقتهم في الأراضي الفلسطينية تلقوا مطعوم الشلل (الجرعة الثالثة) وأن 98.7% قد تلقوا مطعوم الثلاثي (الجرعة الثالثة)، وأن 96.7% قد تلقوا مطعوم الحصبة، وأن 99.1% قد تلقوا مطعوم السل. وأشارت النتائج إلى أن نسبة الأطفال الذين تلقوا جميع المطاعيم بلغت 96.5%، بواقع 94.4% في الضفة الغربية و99.4% في قطاع غزة، ولم تظهر فروقات على مستوى المحافظة باستثناء محافظة القدس التي بلغت فيها هذه النسبة (75.2%).

تُعدّ معدلات الإصابة بالأمراض المعدية بين الأطفال تشخيصاً للوضع الصحي ومؤشراً على سلامة البيئة ونقائنها، ومقياساً للوضع الاجتماعي للأسر والمجتمعات التي يعيشون فيها. يرتبط انتشار الأمراض بعوامل مختلفة كتلوث البيئة ونوعية غذاء الطفل وطريقة إعداده، وتؤثر الإصابة المتكررة بالأمراض تأثيراً سلبياً في الطفل ليس في زيادة احتمالات الوفاة فحسب، بل -أيضاً- من خلال تأثيرها في الصحة العامة للطفل، وربما تعرضه لسوء تغذية وضعف جهاز المناعة لديه. فيما يأتي عرضٌ لمؤشرات بعض أمراض الطفولة:

يتضح أن هناك انخفاضاً واضحاً قد طرأ على نسبة الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بالإسهال بين عامي 2004 و2006؛ ففي الوقت الذي بلغت هذه النسبة 15.3% عام 2004، انخفضت لتصل 11.7% عام

2006. تظهر البيانات أن نسبة الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي بلغت 14.1%، وكانت النسبة الأعلى في الضفة الغربية مقارنة بقطاع غزة.

تشمل رعاية الأمومة الرعاية الطبية للمرأة الحامل، والفترة التي تلي الولادة، وتساعد الرعاية الطبية المرأة الحامل في كشف المشاكل الصحية التي تعاني منها، أما الرعاية الطبية التي تلي الولادة فتشمل الإجراءات الوقائية والعلاجية اللازمة للمحافظة على صحة الأم ومولودها، وتتأثر رعاية الأمومة بالعديد من الأمور كالمعتقدات المحلية، والخلفية الثقافية، والمستوى الاقتصادي والاجتماعي، والخصائص الديمغرافية للنساء الحوامل والأمهات.

بلغت نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية صحية أثناء الحمل 99.1% في قطاع غزة، في حين كانت 97.2% في العام 2004، أما في الضفة الغربية، فبلغت هذه النسب 98.7% مقابل 96.1% في العام 2004. يتضح أن تقدماً قد تحقق في نسبة تلقي الرعاية أثناء الحمل خلال الفترة المنصرمة، إلا أن هذا التقدم لم يصل إلى المستوى الذي سعت إلى تحقيقه الخطة الصحية الوطنية عام 1994؛ إذ ورد في الخطة أنه مع حلول عام 2015، سيتم رفع نسبة تلقي الرعاية أثناء الحمل إلى 100%، بغض النظر عن جودة الخدمة المقدمة التي ليس -بالضرورة- أن تكون النسبة المرتفعة في تلقي الرعاية التي تعكس مستوى متقدماً من الجودة في الخدمة.

انخفضت -كذلك- نسبة تلقي الرعاية الصحية بعد الولادة في الأراضي الفلسطينية من 34.1% عام 2004 إلى 30.0% عام 2006.

وتشير بيانات وزارة الصحة الواردة في التقرير السنوي لعام 2005 إلى أن عدد مراكز الرعاية الصحية الأولية التي تشرف عليها الوزارة بلغت 654 مركزاً، منها 525 مركزاً في الضفة الغربية و129 مركزاً في قطاع غزة، فيما كان عددها 413 مركزاً عام 2004، منها 357 مركزاً في الضفة الغربية و43 مركزاً في قطاع غزة، الأمر الذي يشير إلى ارتفاع عدد هذه المراكز.

لا تقتصر الصحة على الصحة الجسدية فحسب، بل تشمل -كذلك- على الصحة النفسية الاجتماعية. إن الشعب الفلسطيني بشكل عام، والأطفال بشكل خاص يعيشون تحت ضغط نفسي اجتماعي شديد بسبب العنف الذي أصبح يكتنف جميع نواحي الحياة، بما في ذلك طغيان الشعور بعدم الأمان، نتيجة الوضع السياسي، والاقتصادي والاجتماعي الحالي الذي يؤثر تأثيراً مباشراً في حياة الطفل. تشير دراسة قضايا وإحصاءات عام 2008 (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني) بأن معدل الفقر بين الأسر الفلسطينية خلال العام 2006 بلغ 56.8%، بحيث كان معدل الفقر في الضفة الغربية 49.1%، بينما بلغت نسبته في

قطاع غزة 79.3%. ما أدى إلى تزايد نسبة الأطفال العاملين الذين ارتفعت نسبتهم إلى 53.5% طفلاً، 37.6% منهم غير ملتحقين بمقاعد الدراسة. بلغت نسبة التسرب من المدارس للعام 2006/2005 للتعليم الأساسية 0.8% للذكور و0.5% للإناث، أما في مرحلة التعليم الثانوي فبلغت 0.9% للذكور و0.7% للإناث فقط. كذلك أشارت بيانات مسح العنف الأسري لعام 2005 إلى أن 51.4% من الأمهات أفدن بأن أحد أطفالهن (5-17) سنة قد تعرض للعنف، وبأن النسبة الأكبر منهم تعرضوا للعنف في البيت، فالمدرسة ثم الشارع، بالإضافة إلى العنف الناتج عن الاحتلال؛ حيث أشارت الدراسات إلى أن أطفال الضفة يتعرضون للعنف المباشر من الاحتلال أكثر من أطفال قطاع غزة الذين يعانون من حصار وإغلاق نتيجة العقوبات الجماعية المفروضة على قطاع غزة. التصعيد الإسرائيلي لنظام العقوبات الجماعية منذ بداية انتفاضة الأقصى نحو المدنيين الفلسطينيين، بما فيهم الأطفال أدى إلى مستويات غير مسبوقه من الفقر بين الناس وصلت- كما أسلفنا سابقا- إلى 79.3% في قطاع غزة، ما أدى إلى تصاعد مذهل في عدد الأطفال الذين بحاجة إلى التدخلات النفسية الاجتماعية.

في دراسة أجرتها سكرتاريا الخطة الوطنية للطفل الفلسطينية في عام 2003 (د. كايرو عرفات ود. نيل بروسكي) أشارت إلى أن نصف أطفال العينة التي بلغت 1266 طفلاً في الضفة الغربية وقطاع غزة، قد تعرضوا بشكل مباشر للعنف المرافق للانتفاضة، أو مشاهدتهم المباشرة وقوع حوادث لأفراد أسرهم؛ فقد أعرب 93% من الأطفال عن عدم شعورهم بالأمان؛ 50% يشعرون بأن أهلهم غير قادرين على رعايتهم، وتوفير الحماية لهم، كما أفاد 89% من الأهالي بظهور أعراض الصدمة في سلوكيات أطفالهم على مستوى الكوابيس، التبول اللاإرادي، زيادة العدوانية، وفرط النشاط، انخفاض فترات الانتباه والتركيز، كما شعر 100% من الأهالي بأن مقدرتهم على حماية أطفالهم قد تقلصت منذ بدء الانتفاضة.

ومع ذلك فالأطفال الفلسطينيون يواصلون إظهار القدرة على المقاومة، كما يتضح ذلك من استمرار إحساسهم بالكفاءة الذاتية، والتفاؤل تجاه المستقبل، وتواصل غالبيتهم الشعور بأنهم قادرين على تحسين حياتهم من خلال التطور الأكاديمي، والشخصي والاجتماعي.

وبالرغم من أن الأهالي والمعلمين قد أظهروا القلق بخصوص تدهور قدرة الأطفال على التركيز والانتباه في غرفة الصف، وارتفاع معدل الغياب عن الدوام والتسرب المدرسي، إلا أن الأطفال أنفسهم ما زالوا يقدرّون التعليم؛ فهم يرونه وسيلتهم الرئيسية لتحسين وضعهم الحاضر والمستقبل، ومن هذا المنطلق فهم ينظرون إلى التعليم -أيضا- كواحدة من وسائلهم الرئيسية لمقاومة الاحتلال.

لا تقتصر الصحة على الصحة الجسدية، وإنما تشمل كذلك على الصحة النفسية الاجتماعية. يرتبط مفهوم الدعم النفسي الاجتماعي بعلاقة الفرد أو الطفل بالبيئة المحيطة به، التي قد تم تعريفها بأنها مجموعة الظروف والبيئة الاجتماعية التي تساعد الفرد على نمو أفضل من الناحية الجسدية، العقلية، العاطفية،

الروحانية. لذلك فكل ما يحيط جوانب حياة الطفل بدءاً بالأسرة، المدرسة، المجتمع، ممكن أن يعلب دوراً في الصحة الشاملة للطفل، وفي تشكيل المجموعات الداعمة والحامية للطفل.

2.4 التحديات التي تواجه القطاع

من التحديات التي تواجه القطاع الصحي:

- i. نقص المرافق الصحية وسوء توزيعها جغرافياً.
- ii. نقص الكوادر الصحية المتخصصة المدربة.
- iii. التأمين الصحي المجاني الذي يغطي فقط الأطفال حتى عمر 3 سنوات.
- iv. التحدي المتمثل في استمرار الاعتداءات الإسرائيلية على الأطفال.
- v. التحدي المتمثل في الإغلاقات والحواجز التي تمنع المرضى من الوصول إلى الخدمات الصحية. منع الحصار الإسرائيلي على المدن والتجمعات الفلسطينية سيارات الإسعاف من التحرك، وإخلاء المصابين ونقل المرضى؛ حيث أشار تقرير صادر عن وزارة الصحة بتاريخ 2005/9/28 إلى أن طواقم 372 سيارة إسعاف في الضفة الغربية وقطاع غزة تعرضوا إلى إطلاق النار من قبل قوات الاحتلال، و أن 38 سيارة منها دمرت تدميراً كاملاً. كما عمل الحصار الإسرائيلي على عدم تمكين العاملين في المستشفيات والمراكز الطبية من أطباء وفنيين وعاملين من الوصول إلى مراكز عملهم، ما أدى إلى إرباك العمل، وأثر سلباً في كفاءة وتنظيم الخدمات المقدمة للمرضى والمصابين، كما أدى تقطيع أوصال المحافظات إلى منع وإعاقة الإمدادات الطبية من الوصول إلى محافظات الوطن، وخاصة الأوكسجين اللازم لغرف العمليات والأطفال الخدج، فثمة صعوبات بالغة في إرسال هذه المواد إلى محافظات غزة بسبب الحصار. كما أشار تقرير وزارة الصحة إلى أن الحصار عمل على عدم تمكن الطواقم الطبية من تنفيذ برامج الرعاية الأولية كالتطعيمات، وغير ذلك من فحص المياه. وهناك الكثير من النساء الحوامل لم يتمكن من تنفيذ برنامج متابعة الحمل حسب المواعيد المقررة، وحالات الحمل التي تحتاج إلى تحويل للمستشفيات لم تتم بالطريقة السليمة، كما حدثت إعاقة وصول حالات ولادة للمستشفيات في الوقت المناسب، ما جعل هذا كله يترك آثاراً سلبية في صحة الأم والجنين، ويؤدي إلى حدوث مضاعفات خطيرة، كما بلغ عدد حالات وفاة الأجنة على الحواجز 36 حالة وفاة، بالإضافة إلى الإعاقات الناتجة عن الإصابات من قبل جنود الاحتلال؛ حيث بلغ عدد الإعاقات -حسب بيانات وزارة الصحة حتى تاريخ 2005/9/28- حوالي 6,188 حالة منهم 2,660 أطفال.
- vi. التحديات التي أدت إلى ارتفاع نسبة وفيات الرضع والأطفال حتى عمر خمس سنوات التي يجب عدم تجاهلها، ومحاولة إيجاد الحلول تتمثل في:

a. ضعف متابعة النساء الحوامل في الأشهر الثلاثة الأولى و الأشهر الثلاثة الأخيرة.

- b. ضعف التنقيف الصحي للنساء الحوامل و الأزواج و الأسر بشكل عام.
- c. قلة ذوي الاختصاص في العيادات الخاصة بالرعاية الأولية ورعاية الحوامل.
- d. ضعف وسائل الإعلام الفلسطينية التي تعنى بالتنقيف الصحي الهادف.
- e. ضعف التواصل بين الرعاية الأولية و المستشفيات في القطاع الخاص.
- f. نقص عدد العاملات الصحيات كما و نوعا و مهارة علمية و ثقافية.
- g. نقص عدد القابلات في المستشفيات الحكومية و الخاصة.
- h. قلة أيام التدريب التي تلزم القابلات و الممرضات و العاملات الصحيات، و قلة المتابعة من ذوي الشأن و الخبرة.
- i. نقص الأجهزة الطبية في أقسام الولادة و أقسام الحضانة المتوفرة.
- j. نقص عدد الأطباء ذوي الاختصاص في مجال رعاية الخدج.
- k. نقص عدد الأسرة اللازمة لإنعاش الأطفال في المستشفيات الحكومية و الخاصة.
- l. نقص عدد الحاضنات، و ما يتبعه من أجهزة، مقارنة بعدد الولادات على صعيد محافظات الوطن. (عدد الحاضنات في مستشفيات الحكومة يقارب 65 حاضنة في الضفة الغربية)
- m. نقص عدد عيادات الرعاية الأولية بشكل عام، مقارنة بعدد المرضى المراجعين لهذه العيادات، و عدم تمكن الطاقم الطبي من متابعة الحالات المرضية بشكل جيد ما يؤدي إلى ضعف الخدمة الطبية المقدمة.
- n. عدم وجود مختبرات قادرة على إجراء الفحوصات المخبرية الخاصة بأمراض الوراثة و الأمراض الأيضية (الميتبولك).
- o. عدم وجود عيادات صحية أو مرشدين صحيين في المدارس و رياض الأطفال، و ضعف التنقيف الصحي البدني و البيئي في المدارس و الجامعات .

3.4 الأهداف والاستراتيجيات

أ. الصحة الإنجابية

1. خفض نسبة وفيات الأمهات.
2. خفض معدل فقر الدم الناجم عن سوء التغذية بين النساء الحوامل.
3. خفض نسبة المرض بين الأمهات.
4. تعزيز كفاءة الطاقم الطبي و تطويرها في المؤسسات الصحية، بما يخص الصحة الإنجابية.

ب. صحة الطفل الرضيع

1. خفض معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة.
2. خفض معدل وفيات الأطفال حتى عمر سنة.
3. خفض معدل إعاقات الأطفال حتى عمر سنة.
4. خفض معدل إصابات الأطفال بالحوادث المنزلية حتى عمر سنة.
5. تعزيز كفاءة الطاقم الطبي وتطويرها في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الطفل الرضيع.
6. تنمية قدرات الأمهات والآباء في الرعاية والاهتمام بصحة الطفل الرضيع.

ج. صحة الأطفال دون سن الخامسة

1. خفض معدل وفيات الأطفال دون الخامسة لكل ولادة حية.
2. خفض معدل إصابات الأطفال بالحوادث المنزلية حتى عمر خمس سنوات.
3. خفض الإصابة بأمراض الفم والأسنان لدى الأطفال دون سن الخامسة.
4. تعزيز كفاءة الطاقم الطبي وتطويرها في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الأطفال دون الخامسة.
5. توفير بيئة وخدمات صحية ملائمة في الحضانات ورياض الأطفال.
6. تنمية قدرات الأمهات والآباء في الرعاية والاهتمام بصحة أطفالهم.

د. صحة الأطفال 5 - 12

1. خفض نسبة الأمراض في الفئة العمرية من 5-12 سنة في جوانب الالتهابات التنفسية الحادة، أمراض الجهاز الهضمي، أمراض سوء التغذية، الحوادث المنزلية، حوادث الطرق، الإعاقات، أمراض الفم والأسنان.
2. خفض نسبة المراضة بين طلاب الصف الأول الأساسي في جوانب الأمراض المرتبطة بالنظافة، والتغذية، وتسوس الأسنان، وأمراض العيون والنظر، والإصابات المدرسية، والالتهابات التنفسية الحادة، والاضطرابات النفسية والسلوكية والعصبية والعقلية.
3. توفير بيئة صحية مناسبة وملائمة للتعلم والتعليم والنمو الطبيعي للطلاب في المدارس.
4. تعزيز السلوكيات الصحية، ونمط الحياة الصحي لدى طلبة المدارس في سن 5-12 سنة.
5. تعزيز كفاءة الطاقم الطبي وتطويرها في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الأطفال في سن 5-12 سنة.
6. تنمية قدرات الأمهات والآباء في الرعاية والاهتمام بصحة أطفالهم.

هـ. صحة الأطفال 13 - 18

1. خفض نسبة المراضة في الفئة العمرية من 13-18 سنة في جوانب الالتهابات التنفسية الحادة، أمراض الجهاز الهضمي، أمراض سوء التغذية، أمراض الصحة الإنجابية، الحوادث المنزلية، حوادث الطرق، الإعاقات، أمراض الفم والأسنان.
2. خفض نسبة المراضة بين طلاب المدارس في هذه الفئة العمرية في جوانب أمراض العيون والنظر، وأمراض الفم والأسنان، وأمراض سوء التغذية، والأمراض الناتجة عن التغييرات الفسيولوجية في مرحلة المراهقة، وكذلك الاضطرابات النفسية والعاطفية والسلوكية.
3. إكساب الطلبة عادات وأنماطاً سلوكية صحية معززة للصحة والوقاية من أية سلوكيات غير صحية كالتدخين والمخدرات.
4. إكساب الطلبة المعرفة الأساسية والضرورية للوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً والإيدز.
5. تعزيز برامج الكشف المبكر عن الأمراض المزمنة التي يمكن اكتشافها في هذه المرحلة.
6. تعزيز كفاءة الطاقم الطبي وتطويرها في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الأطفال في سن 13-18 سنة.
7. تعزيز كفاءة الطاقم التربوي وتطويرها في المدارس، بما يخص صحة الأطفال في سن 13-18 سنة.

و. الوقاية من مرض نقص المناعة المكتسبة "الإيدز"

1. رفع وعي الشباب والطلّاع حول الممارسات الصحية السليمة والمهارات الحياتية.
2. تعزيز كفاءة الطاقم الطبي وتطويرها في المؤسسات الصحية للكشف المبكر والرعاية المتكاملة لمرض نقص المناعة المكتسبة/ الإيدز

ز. الصحة النفسية الاجتماعية

1. إعداد التشريعات المتعلقة بالصحة النفسية والاجتماعية وبالعاملين فيها.
2. نشر وتطوير خدمات الصحة النفسية والاجتماعية لتشمل الجمهور كله.
3. تنظيم استعمال المصطلحات المهنية، والعمل على تطوير الوسائل والأدوات المهنية اللازمة لعمل العاملين.
4. رفع المستوى الثقافي والعلمي والمهني، ومستوى أخلاق المهنة للعاملين النفسيين والاجتماعيين.
5. تنظيم خدمات مجتمعية غير رسمية في مجال الصحة النفسية.

ح. الإعلام:

1. زيادة المساحة المخصصة لبرامج تأمين الحياة الصحية للطفل.
2. الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال

5. حماية الأطفال من العنف، وفي الظروف الصعبة

1.5 تحليل الوضع الحالي

أطفال بحاجة إلى حماية خاصة (يمثلون مجموعة متنوعة من الأطفال الذين يعيشون تحت ظروف معيشية صعبة تؤثر سلباً في صحة الطفل الجسدية والعقلية، يتم - عادة - تعريف هؤلاء الأطفال حسب نوع الظروف المعيشية التي يحيونها أو يتعرضون للعيش فيها)، وتشمل هذه الفئة:

1. الأطفال الفقراء.
2. الأطفال العاملين.
3. الأطفال المنفصلين عن والديهم، أو المحرومين من البيئة الأسرية بسبب وضعهم في مؤسسات، أو الاستشفاء، أو عدم لم شمل الأسرة، أو التبني.
4. الأطفال المحرومين من حريتهم، أو الذين يعيشون ضمن الرعاية المؤسسية للأحداث.
5. الأطفال المعاقين.
6. الأطفال المعرضين للعنف بجميع أشكاله: الجسدي والنفسي والجنسي.
7. الأطفال الذين يتأثرون بالصراع المسلح والعنف.
8. الأطفال المعرضين للاستخدام، أو لبيع وترويج المخدرات والعقاقير.

ما زالت الطفولة في دول العالم المختلفة تعاني من عدم تحصيل حقوقها كاملة بسبب الظروف السياسية، والاقتصادية، والاجتماعية، التي تكون - في بعض الأحيان - خارج نطاق سيطرة الأمة أو الناس؛ حيث نجد الأطفال يواجهون عدداً من الأحداث المأساوية الناجمة عن أفراد في محيطهم، ومثال ذلك تعرض الأطفال للإهمال، وسوء المعاملة، والاستغلال، والعنف. هؤلاء الأطفال يحتاجون إلى رعاية وحماية خاصة للتحقق من أنهم يتلقون الخدمات الصحية، والتعليمية، والاجتماعية، والثقافية اللازمة لتنميتهم على نحو شامل.

الأطفال الفقراء:

ركز هدف التنمية الألفية الأول على خفض نسبة انتشار الفقر المدقع إلى النصف بحلول العام 2015، مع أن المقياس الأوسع انتشاراً للفقر هو نسبة السكان الذين يقل دخلهم عن دولار واحد في اليوم، ويعرف الطفل الفقير - هنا - بأنه الذي ينتمي إلى أسرة فقيرة (استهلاكها الشهري يقل عن خط الفقر الوطني لعام 2004).

بلغ معدل الفقر بين السكان في الأراضي الفلسطينية حوالي 36.1% خلال العام 2006، وشكل الأطفال الفقراء نسبة 52.9% من مجموع الفقراء. وقد بلغت معدلات الفقر بين الأطفال حوالي 38.1% (أي أن طفلين من بين كل خمسة أطفال في الأراضي الفلسطينية يعيشان في أسر فقيرة) كما تبين أن حوالي 29.9% من أطفال الضفة الغربية يعانون من الفقر، في حين بلغت معدلات الفقر بين أطفال قطاع غزة 56.1%. كما يلاحظ أن نسبة السكان الذين يقل دخل أسرهم عن خط الفقر الوطني قد بلغت 60.9%، في حين بلغت نسبة الأطفال الذين يقل دخل أسرهم عن خط الفقر الوطني 64.1% بواقع 56.1% في الضفة الغربية و 82.0% في قطاع غزة.

جدول: نسبة الفقر بين السكان في الأراضي الفلسطينية 2006

الفئة العمرية	حالة الفقر		
	فقيرة	غير فقيرة	التوزيع النسبي
طفل	38.1	61.9	50.1
بالغ	34.1	65.9	49.9
المجموع	36.1	63.9	100.0

من ناحية أخرى يلاحظ أن 22.2% من بين السكان في الأراضي الفلسطينية يعانون من الفقر الشديد، البالغة نسبته بين الأطفال 24.0% بواقع 16.9% في الضفة الغربية و 39.7% في قطاع غزة.

إذا ما تم استخدام الدخل، فيلاحظ أن 48.1% من بين السكان يقل دخل أسرها عن خط الفقر الشديد، في حين بلغت نسبة الأطفال الذين يقل دخل أسرهم عن خط الفقر الشديد 51.3% بواقع 42.7% في الضفة الغربية و 70.6% في قطاع غزة.

عمل الأطفال

بلغت نسبة المشاركة في القوى العاملة في الأراضي الفلسطينية للفئة العمرية 10-17 سنة 3.8% في عام 2005، وقد ارتفعت نسبة المشاركة لتصل إلى 5.3% في عام 2006 من مجموع الأطفال في الفئة العمرية نفسها؛ حيث ارتفعت في الضفة الغربية من 4.8% إلى 7.4%. أما في قطاع غزة فبقيت كما هي؛ إذ بلغت 2.1% للفترة نفسها.

إن التحاق الأطفال في العمل يكون- في أحايين كثيرة- على حساب التعليم؛ لذا يحرم الطفل من التعليم وتحصيل المعرفة التي تساعد على ممارسة حياته اليومية. يُعدّ التعليم وما يترتب عليه من نفقات من

العوامل المباشرة التي تضطر الأسرة محدودة الدخل إلى دفع أبنائها للالتحاق بسوق العمل، كما أن عدم وعي الأسرة بأهمية التعليم -كونه لا يحقق عائداً سريعاً، ولا يقدم التدريب العملي المناسب الذي يفتح مجالات فورية للعمل، بالإضافة إلى الفشل المدرسي للطفل- يدفع الأطفال إلى الانخراط في سوق العمل. وقد بينت نتائج مسح القوى العاملة 2006 إلى أن 41.5% من الأطفال 10-17 سنة داخل القوى العاملة هم من غير الملتحقين بصفوفهم المدرسية؛ ذلك أن العمل يُعدّ البديل المناسب للخروج من المدرسة، ما يؤدي إلى حرمان الأطفال من أحد أهم حقوقهم، وهو حق التعليم بالإضافة إلى الحقوق الأخرى، كالحق في النمو السليم والصحة والترفيه والتسلية... إلخ.

أظهرت -كذلك- بيانات مسح عمل الأطفال 2004، أن 71.0% من الأطفال في الفئة العمرية 5-17 سنة الملتحقين بسوق العمل يعملون بسبب الحاجة الاقتصادية، وأن 51.4% للمساعدة في مشروع للأسرة، و19.6% للمشاركة في رفع دخل الأسرة، في حين بلغت نسبة الذين يعملون للاستقلال والاعتماد على الذات 6.3%، و5.2% لملء الفراغ في العطل المدرسية، و9.0% لا يوجد بديل بعد ترك المدرسة، و1.7% لتعلم صنعة، و6.8% لأسباب أخرى. أظهرت البيانات أن 57.7% من الأطفال المستخدمين بأجر هم من غير الملتحقين بصفوفهم المدرسية.

أظهرت بيانات مسح عمل الأطفال (5-17 سنة) في العام 2004، أن ظروف العمل تتفاوت من مكان إلى آخر حسب المزايا التي يقدمها صاحب العمل لمستخدميه؛ فمن أهم تلك المزايا الإجازات مدفوعة الأجر، والحوافز والمكافآت، وفترات الاستراحة، وتعويضات المستخدمين، وبدل المواصلات أو الملابس، بالإضافة إلى المساهمة في التأمين الصحي. أظهرت النتائج أن 23.7% من الأطفال العاملين لا يحصلون على مزايا من مكان العمل (بواقع 17.3% من أطفال الضفة الغربية و34.9% من أطفال قطاع غزة)

الأطفال المعرضون للعنف

أشارت بيانات مسح العنف الأسري 2005 إلى أن 51.4% من الأمهات أفدن بأن أحد أطفالهن في العمر 5-17 سنة قد تعرض للعنف خلال العام 2005، بواقع 53.3% في الضفة الغربية و48.5% في قطاع غزة. بخصوص مكان حدوث الاعتداء على الطفل، أشارت البيانات إلى أن أعلى نسبة كانت في البيت بنسبة 93.3%، يليها المدرسة بواقع 45.2%، يليها الشارع بواقع 41.1%.

تفيد البيانات الواردة في تقرير وزارة الشؤون الاجتماعية لعام 2003، أن هناك 1,680 طفلاً (بواقع 1,042 طفلاً من الذكور و 638 طفلاً من الإناث) يعيشون في 25 مؤسسة (دور الأيتام)، حيث تعمل هذه المؤسسات على متابعة الأطفال الذين حرّموا من الرعاية الأسرية، وتسعى للعمل على دمجهم في الأسرة

والمجتمع حسب ما تقتضيه مصلحة هؤلاء الأطفال، بالإضافة إلى متابعة أوضاعهم وظروفهم داخل المؤسسات.

الأحداث الجانحون

تشير البيانات المتوفرة إلى أن أعداد الأحداث الجانحين للأعوام 1998 و 1999 كانت كما يأتي: 1,460 و 1,404 على التوالي. في حين أشارت البيانات المتوفرة إلى أن أعداد الأحداث الجانحين للأعوام 2001 و 2002 كانت 976، و 561 على التوالي، ومن الممكن أن تعود الاختلافات بين التقارير القديمة التي أجريت مؤخراً إلى عملية الإبلاغ عن الجنح نفسها. كما أن التقارير السابقة لم تعكس دوماً ملاحظات من مختلف مكاتب البحث والتفتيش في المحافظات. تشمل معظم حالات الجنح والاعتداءات المبلغ عنها أعمال عنف ضد الآخرين و/أو ممتلكاتهم، ويليها السرقة والأعمال المنافية للأخلاق.

يبلغ عدد المؤسسات الإصلاحية الخاصة بالأحداث في الأراضي الفلسطينية 3 مؤسسات هي: دار الربيع في قطاع غزة وهي خاصة بالذكور، ودار الأمل في رام الله وهي خاصة بالذكور أيضاً، ودار رعاية الفتيات في بيت جالا، وعلى الرغم من أن إيداع الأحداث في المؤسسات الإصلاحية يجب أن يتم بقرار من الجهاز القضائي والمحاكم، إلا أن العديد من الأحداث يتم تحويلهم إلى المؤسسات الإصلاحية من قبل مراقبي السلوك والشرطة، وتتجلى هذه المشكلة بدرجة أساسية في دار رعاية الفتيات؛ ففي الوقت الذي أسست فيه هذه الدار لإيواء الفتيات اللواتي تمت إدانتهم من قبل المحاكم المختصة، نجد -أيضاً- أنها أصبحت تقدم خدمة الإيواء للفتيات اللواتي هن ضحايا العنف والإهمال أيضاً، ما يؤدي إلى اختلاط الأحداث الجانحين مع الأحداث الذين أودعوا في هذه المؤسسات لأنهم ضحايا عنف من نوع معين. وبهذا الخصوص -أيضاً- تشير المعطيات إلى أنه لا فصل داخل هذه المؤسسات بين الأحداث المحكومين ممن تمت إدانتهم، والأحداث الموقوفين الذين قد لا تتم إدانة بعضهم.

الأطفال المعاقون

تبنت وزارة التربية والتعليم العالي دمج الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس النظامية منذ العام 1997 ضمن سياسة التعليم للجميع. وقبل هذا التاريخ كان الطلبة ذوو الاحتياجات الخاصة يتلقون تعليمهم الأكاديمي ضمن مدارس خاصة حسب نوع الإعاقة. تتمركز هذه المدارس والمراكز بشكل رئيس داخل المدن الرئيسية، حيث وصلت إلى 146 مركزاً ومدرسة في الضفة الغربية وقطاع غزة.

وحتى يتم دمج الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس النظامية كان لا بد من تحقيق ما يأتي:

- مواءمة المباني: أصبحت المباني الجديدة موائمة لفئة محدودة من الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة (الإعاقة البصرية والحركية) وتوفر -غالبا- حمامات ملائمة وشواحن فقط. أما المباني القديمة فيتم مواءمتها حسب وجود الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة فيها؛ حيث بلغت نسبة المدارس المعدلة ما يقارب 30% (أي ما مجموعه 600 مدرسة) من مجموع المدارس التي بحاجة إلى تعديل في الضفة وغزة.
- المنهاج: يستخدم جميع الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة نفس المنهاج الحكومي المقرر للصفوف كافة ، لا منهاج خاص أو منهاج معدل- إلى الآن- يوائم مختلف الفئات، و يلبي كافة المقررات الأساسية على غرار بعض الدول. تم طباعة المنهاج المقرر بلغة بريل للطلبة المكفوفين كليا في المدارس النظامية.
- تقوم الوزارة بالتعاون مع المؤسسات المانحة والمجتمع المحلي بتسهيل الحصول على أدوات مساعدة للطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة، مثل معينات سمعية، كراسٍ متحركة، نظارات، عدسات مكبرة بشكل ليس دورياً، وفي غياب إحصائية دقيقة للمنتفعين من هذه الأدوات.
- يتم دمج معظم الإعاقات القابلة للدمج؛ منها ما هو منظم يخضع لشروط معينة من قبل الوزارة، ومنها ما يكون عشوائياً دون تخطيط مسبق للدمج، أما الإعاقات المدموجة فهي: الإعاقات الحركية بأنواعها البصرية (كلية وجزئية)، الإعاقة السمعية (كلية وجزئية)، بطئو التعلم، صعوبات التعلم، النطق، الإعاقة العقلية البسيطة.
- تعنى الوزارة بالفئات العمرية من سن 6-18 عاما من ذوي الاحتياجات الخاصة، إلا أنها لا توجه اهتماماً مباشراً إلى رياض الأطفال. وصل عدد الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (3-5 سنوات) إلى 591 طالباً و طالبة حسب إحصائية 2003-2004. النسبة قد تكون أقل من 1% في رياض الأطفال التي -غالبا- تكون تحت إدارة القطاع الخاص. لا يوجد إحصائيات لدى الدائرة حول هذه الفئات.
- كان من أكبر المعوقات -منذ تبني الوزارة برنامج التعليم الجامع- إيجاد الكوادر المؤهلة من حملة تخصصات التربية الخاصة. لهذا؛ فقد تم إعطاء العديد من الدورات التدريبية للفريق حول كيفية التعامل مع هذه الفئات التي تنحدر الغالبية العظمى منهم إلى تخصصات علم الاجتماع والتربية الابتدائية ومواقع أكاديمية مختلفة.

الأطفال الشهداء والجرحى

بلغ عدد الشهداء منذ بداية انتفاضة الأقصى وحتى 2007/3/31 ما مجموعه 4,713 شهيدا؛ منهم 904 شهداء أقل من 18 سنة؛ أي ما نسبته % 19.2 من مجموع الشهداء، منهم 371 شهيدا في الضفة الغربية و 531 شهيدا في قطاع غزة، بالإضافة إلى شهيدتين في الأراضي المحتلة عام 1948. أما الجرحى فقد بلغ عددهم منذ اندلاع الانتفاضة وحتى 2005/9/28 حوالي 43,761 جريحاً، منهم 29,096 في محافظات

الضفة الغربية، و14,665 في محافظات قطاع غزة. كما بلغ عدد الأطفال الجرحى منذ اندلاع انتفاضة الأقصى وحتى 2005/9/28 حوالي 28,822 طفلاً في الأراضي الفلسطينية.

الأطفال المعتقلون

تحرم سلطات الاحتلال الإسرائيلي الأطفال من الحق في عدم التعرض للاعتقال العشوائي، ومن الحق في معرفة سبب الاعتقال، والحق في الحصول على محامٍ، ومن حق الأسرة في معرفة سبب اعتقال الطفل ومكانه، ومن الحق في الاعتراض على التهمة والطعن بها، ومن الحق في الاتصال بالعالم الخارجي، ومن الحق في معاملة إنسانية تحفظ كرامة الطفل المعتقل.

أظهرت بيانات وزارة شؤون الأسرى والمحررين إلى أنه لا يزال 391 طفلاً فلسطينياً حتى 2006/2/20 رهن الاعتقال في السجون، ومراكز التحقيق والتوقيف الإسرائيلية، كما أن هناك أكثر من 400 أسير فلسطيني كانوا أطفالاً لحظة اعتقالهم، وتجاوزوا سن 18 عاماً، ولا يزالون قيد الاعتقال. تتراوح أعمار الأطفال المعتقلين بين 12-18 سنة، بينهم 20 معتقلاً إدارياً دون تهم محددة، ودون محاكمة (أي ما نسبته 5%) من نسبة الأطفال المعتقلين، ومن بين الأطفال المعتقلين 270 طفلاً موقوفاً بانتظار محاكمة؛ أي ما نسبته 69.1%. وباقى الأطفال المعتقلين هم حوالي 101 محكومين من قبل محاكم عسكرية بموجب أوامر عسكرية، وليس بموجب تشريعات خاصة بالأحداث.

تعذيب الأطفال في السجون الإسرائيلية

تشير تقارير وزارة شؤون الأسرى والمحررين إلى أن الأطفال الأسرى يعانون من ظروف احتجاز قاسية، وغير إنسانية تفتقر إلى الحد الأدنى من المعايير الدولية لحقوق الأطفال وحقوق الأسرى؛ فهم يعانون من نقص الطعام ورداءته، وانعدام النظافة، وانتشار الحشرات، والاحتجاز في غرف لا يتوفر فيها تهوية وإضاءة مناسبة، والإهمال الطبي، بالإضافة إلى التعرض للإساءة اللفظية، والضرب والعزل والتحرش الجنسي.

2.5 التحديات التي تواجه القطاع

- قلة الإمكانيات المادية والبشرية في وزارتي الشؤون الاجتماعية والعمل.
- عدم وجود محاكم عمالية.
- ضعف التنسيق بين الجهات المعنية ذات العلاقة (داخلياً: بين الأقسام والدوائر والمديريات، وخارجياً بين المؤسسات والوزارات ذات العلاقة)
- الوصول للأطفال المعنفين الذين لا يصلون إلى المراكز ذات العلاقة بالحماية.

3.5 الأهداف والاستراتيجيات

أ. حماية الأطفال في النزاعات المسلحة

1. تعزيز حماية الأطفال في النزاعات المسلحة حسب معايير القانون الإنساني الدولي.
2. رفع وعي وقدرات الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل، وتعزيز التعاون الدولي في هذا المجال.

ب. الأطفال المحرومون من الرعاية الأسرية

1. رفع مستوى خدمات الرعاية المؤسسية، وتوفير بيئة لاحتياجات الأطفال النمائية والاجتماعية.
2. رفع قدرات الكادر العامل في مؤسسات الرعاية الاجتماعية.
3. ضمان حق كل طفل في مؤسسات الرعاية الاجتماعية بالنماء وتنمية القدرات.
4. خفض عدد الأطفال في مؤسسات الرعاية الاجتماعية، وإعادة دمجهم في المجتمع.
5. تمكين الأسر المعرضة للتفكك بتقديم الرعاية المناسبة لأطفالها.

ج. الأطفال المخالفون للقانون

1. رفع مستوى مراكز تربية الأطفال الأحداث، وتأهيلهم وتوفير بيئة لاحتياجات الأطفال النمائية والاجتماعية.
2. رفع قدرات الكادر المؤهل في مراكز تربية الأطفال الأحداث.
3. تطوير نظام دعم الأسر البديلة، وإدخالها ضمن نظام الأسرة.
4. رفع قدرات الأسر المعرضة للخطر في التعامل مع الأطفال المخالفين للقانون.

د. التدخين والمخدرات والمؤثرات العقلية

1. رفع وعي الأطفال بأخطار التدخين والمخدرات والمؤثرات العقلية.
2. رفع وعي الأسر وإرشادها بأخطار التدخين والمخدرات والمؤثرات العقلية.
3. رفع قدرات الجهات العاملة مع الأطفال من مدارس ومراكز تأهيل حول التعامل مع الأطفال الذين يتعاطون المؤثرات العقلية من النواحي النفسية والصحية والاجتماعية والقانونية.

هـ. عمالة الأطفال

1. الحد من عمل الأطفال دون سن الخامسة عشرة.
2. إعادة تأهيل الأطفال العاملين، وضمان تلقيهم التعليم الأساسي، أو التأهيل المهني.
3. توفير البدائل لرفع مستوى دخل أسر الأطفال العاملين.
4. تطوير التشريعات القانونية للحد من ظاهرة عمالة الأطفال.

و. العنف ضد الأطفال

1. خفض عدد حالات الأطفال المتعرضين للإساءة بأشكالها كافة الجسدية والنفسية والجنسية والإهمال.
2. رفع قدرات وكفاءة المؤسسات الخدمائية التي تعالج العنف ضد الأطفال، ومن ضمنها المؤسسات الإيوائية، والإرشادية، والصحية والقانونية.
3. الحد من حالات الاعتداءات الجنسية على الأطفال.
4. الحد من حالات استغلال الأطفال والاتجار بهم.
5. تنسيق جهود الوزارات المختلفة، والمنظمات غير الحكومية -من خلال شبكة حماية الطفولة- على توفير الأنظمة والسياسات التي تكفل حماية الأطفال، وتقديم الخدمات المناسبة لهم ولوقايتهم من شتى أشكال العنف.
6. رفع مستوى وعي الأهل والمجتمع حول العنف ضد الأطفال، وآثاره الصحية والنفسية والاجتماعية على الأطفال.
7. وضع أنظمة للرصد الوبائي عن الأطفال المعنفين سواء في المدرسة أو في المنزل.

ز. الأطفال المعاقون

1. رفع وعي وقدرات الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل المعاق.
2. حماية الأطفال ذوي الإعاقات من جميع أشكال الاستغلال والإيذاء والتمييز والعنف والإهمال.

ح. الأطفال في السجون الإسرائيلية

1. المطالبة بالإفراج عن الأطفال في السجون الإسرائيلية وفقا للقانون الدولي.
2. تعزيز حماية الأطفال في النزاعات المسلحة حسب معايير القانون الإنساني الدولي.
3. رفع وعي وقدرات الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل، وتعزيز التعاون الدولي في هذا المجال.

ط. الإعلام

1. زيادة المساحة المخصصة للبرامج الحوارية بين الأطفال والكبار حول الظواهر التي تخصهم.
2. زيادة المساحة المخصصة للبرامج التي تعرف بحقوق الطفل وواجباته.
3. زيادة المساحة المخصصة للبرامج الموجهة للعناية المثلى بالأطفال.
4. الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال.

6. صحة البيئة

1.6 تحليل الوضع الحالي

تواجه فلسطين- في الوقت الراهن- مشكلة النفايات الصلبة بسبب: تزايد أعداد السكان.

عدم توفر الإمكانيات المادية اللازمة.

ضعف الخبرات الفنية لإدارة النفايات الصلبة.

سنوات الاحتلال الإسرائيلية الطويلة للأراضي الفلسطينية تركت آثارها على هذا الجانب؛ لذلك نجد أن النفايات الصلبة يتم جمعها بطرق عشوائية، وتجميعها في مكبات منافية للشروط الصحية البيئية.

ومن أبرز المشاكل الناجمة عن النفايات الصلبة على الأراضي الفلسطينية

نقص مساحة الأراضي التي يمكن استخدامها بسبب استعمال أجزاء منها كمكبات للنفايات الصلبة، وبالتالي إغلاقها؛ لأنها تطلق غازات سامة ضارة بالصحة، والإزعاج الناتج عن انبعاث الروائح الكريهة والحشرات التي تتجذب إليها، والدخان الناتج عن حرق النفايات، وتلوث المياه الجوفية والسطحية بعد تحلل النفايات الصلبة، وتشويه المناظر الطبيعية.

النفايات الصلبة في الضفة الغربية

تغطي خدمات جمع النفايات الصلبة 67% من سكان الضفة الغربية، إلا أن تجميع هذه النفايات يتم بطرق عشوائية؛ حيث تتجمع النفايات على الأراضي خارج حدود البلديات، وعلى جوانب الطرق، وحول الحاويات المخصصة لجمع النفايات، بحيث تترك هذه النفايات آثاراً ضارة بالصحة العامة خاصة بعد حرق هذه النفايات داخل الحاويات وانبعاث الدخان في الهواء.

أما المكبات العامة فهناك 100 مكان لتجميع النفايات في الضفة الغربية واكبرها (المكبات) بالقرب من قرية أبو ديس على مساحة تقدر بـ 3000 دونم، وهي تحت الإشراف الإسرائيلي لخدمة المستعمرات الإسرائيلية المحيطة.

النفايات الصلبة في قطاع غزة

وضع النفايات الصلبة في قطاع غزة لا يُقارن بالأوضاع في الضفة الغربية، ومع ذلك فإن خدمات جمع النفايات الصلبة تشتمل نسبة أكبر؛ بسبب الكثافة السكانية العالية. وتتجمع النفايات الصلبة في قطاع غزة في مكبات عشوائية وصغيرة، وهناك مكبان في الوقت الحاضر تتجمع فيهما النفايات الصلبة: الأول في مدينة غزة، والآخر في دير البلح . ما زالت مشاكل النفايات الصلبة متواجدة في أقصى شمال القطاع وجنوبه، ومع ذلك فهناك مكب للنفايات شرق مدينة رفح، ومخطط لآخر شرق مدينة غزة.

2.6 التحديات التي يواجهها القطاع

يواجه هذا القطاع العديد من التحديات، خصوصا في ظل الوضع السياسي الراهن. تتمثل المعوقات فيما يلي:

1. عدم وعي الأطفال وأولياء أمورهم بكيفية الحفاظ على البيئة الطبيعية وعناصرها
2. مكبات نفايات غير آمنة
3. عدم الوعي بأهمية تدوير النفايات
4. إشعاعات ضارة غير مسيطر عليها (مفاعل ديمونة)

3.6 الأهداف والاستراتيجيات

أ. توفير المياه الصالحة للشرب

1. خفض نسبة التلوث في الهواء بالتقليل من نسبة الملوثات الناتجة عن المصادر الثابتة والمتحركة والطبيعية.
2. تنفيذ برامج وطنية لمراقبة نوعية المياه وتطويرها.

ب. توفير الصرف الصحي المناسب

1. زيادة نسبة المنازل المغطاة بشبكة الصرف الصحي.
2. زيادة الوعي بأهمية ربط المنازل بشبكة الصرف الصحي.

ج. التلوث البيئي

1. مراقبة ملوثات ونوعية الهواء.
2. خفض نسبة التلوث في الهواء بالتقليل من نسبة الملوثات الناتجة عن المصادر الثابتة والمتحركة والطبيعية.
3. تطوير نظام لمعالجة النفايات الصلبة والخطرة.
4. حظر استيراد وتصنيع الأغذية التي تحوي مواد خطيرة.
5. إعداد وتنفيذ خطة توعية بيئية لمختلف شرائح المجتمع.
6. مشاركة الشباب في حماية البيئة من مخاطر التلوث.

د. التشريعات

1. مراجعة وسن قوانين تحافظ على حقوق الطفل المختلفة.
2. تفعيل القوانين المقررة للحفاظ على حقوق الطفل.
3. رفع الوعي بالقوانين الخاصة بالطفل لجميع شرائح المجتمع.
4. مشاركة الشباب في مراجعة القوانين الجديدة وسنها.

7. الغذاء والتغذية

1.7 تحليل الوضع الحالي

يُعدّ الوضع الغذائي أحد العوامل الرئيسية التي تحدد صحة الطفل؛ حيث إن الوجبات الغذائية غير المناسبة أو غير المتوازنة ترتبط بسوء الوضع الغذائي بين الأطفال. يعتبر الأطفال الفلسطينيون في وضع غذائي أفضل نسبياً مقارنةً بدول أخرى في العالم الثالث. يتمثل أكثر المؤشرات الخاصة بقياس نمو الأطفال سوءاً في مقياس الطول مقابل العمر (قصر القامة) التي بلغت % 10.2 من الأطفال الذين خضعوا لقياس الطول، ويليه في المرتبة التالية مقياس الوزن مقابل العمر (نقص الوزن) بنسبة تصل إلى % 2.9، ومن ثم مقياس الوزن مقابل الطول (المصابون بالهزال) بنسبة تصل إلى % 1.4 من الأطفال. ويعتبر الذكور أكثر عرضة لقصر القامة، ونقص الوزن من الإناث، إلا أن نسبة أقل من الإناث يعانون من الهزال مقارنة بالذكور، وذلك حسب نتائج مسح صحة الأسرة الفلسطيني 2006. علاوة على ذلك، تقاربت النسب بين الضفة الغربية وقطاع غزة بما يخص المصابين بالهزال ونقص الوزن، بينما يعاني قطاع غزة من نسبة أكبر من حالات قصر القامة مقارنة مع الضفة الغربية %13.2 و %7.9 على التوالي. بالإضافة إلى ذلك تفيد

البيانات المتوافرة عام 2006، بأن 85.7% من الأسر تستهلك الملح المؤيدن، ويفارق بسيط بين الضفة الغربية وقطاع غزة 85.0% و 86.9% على التوالي.

2.7 التحديات التي يواجهها القطاع

تتمثل التحديات في هذا القطاع فيما يلي:

1. عدم وجود وعي مجتمعي كاف بأهمية المكملات الغذائية مثل الطحين المدعم والملح المؤيدن
2. ارتفاع معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية لدى الأطفال

3.7 الأهداف والاستراتيجيات

أ. توفر نظام تغذية وطني

1. توسيع نظام الرصد التغذوي للرضع وصغار الأطفال والأطفال الأقل من خمس سنوات، وطلاب المدارس والأمهات الحوامل.
2. خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية لدى الأطفال.
3. خفض نسبة الإصابة بنقص فيتامين "أ" ونقص الحديد لدى الأطفال.
4. تخفيض نسبة السمنة بين الأطفال، وأخذ الإجراءات العلاجية الوقائية لذلك.
5. مراقبة نمو الأطفال وتطوره لدى الأقل من خمس سنوات على المستوى الوطني.
6. معالجة حالات سوء التغذية المتوسطة الحادة المحولة من نظام المراقبة الصحي.
7. ضمان توفير التغذية المناسبة لطلاب المدارس.
8. تحسين الأمن الغذائي وجودة الغذاء وسلامته.

ب. تزويد الملح المؤيدن والطحين المدعم

1. رفع وعي المراكز والمؤسسات الصحية بأهمية استخدام الملح المؤيدن والطحين المدعم.
2. خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية لدى الأطفال دون سن الخامسة.
3. خفض نسبة الإصابة بنقص اليود والفيتامينات ونقص الحديد لدى الأطفال دون سن الخامسة.

ج. تشجيع الرضاعة الطبيعية

1. تشجيع وحماية وضمان استمرارية الرضاعة الطبيعية الخالصة، والاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية سنتين من عمر الطفل، وإدخال التغذية التكميلية المناسبة.

2. خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية لدى الأطفال دون سن الخامسة.

3. خفض نسبة الإصابة بنقص الفيتامينات، ونقص الحديد لدى الأطفال الرضع.

د. الإعلام

1. زيادة المساحة المخصصة للبرامج التوعوية الخاصة بالتغذية السليمة المناسبة.

2. الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال.

التعليم الرسمي وغير الرسمي _ الخطة التنفيذية

1. تنمية الطفولة المبكرة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية \$(000)	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.1 زيادة نسبة الأطفال الملتحقين في رياض الأطفال بما فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية					
2011-2009	110	تقارير وزارة التربية والتعليم	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عقد ورشات توعية لأولياء الأمور والمجتمع المحلي بمعدل ورشة واحدة لكل منطقة خلال فترة الخطة. 	<p style="text-align: center;"><u>الجهة الرئيسية:</u> وزارة التربية والتعليم</p>	1.1.1 توعية أولياء الأمور والمجتمع المحلي والقطاع الخاص بقضايا الطفولة المبكرة
2011-2009	3080.00	تقارير وزارة التربية والتعليم	<ul style="list-style-type: none"> ▪ بناء رياض أطفال نموذجية حكومية بمعدل روضة واحدة سنوياً . توفير وسائل تعليمية بنسبة 100% في رياض الأطفال الحكومية، و 15% من مجموع الرياض الأخرى في الفطاعات الخاصة خلال فترة الحطة 	<p style="text-align: center;"><u>الجهة الرئيسية:</u> وزارة التربية والتعليم</p> <p style="text-align: center;">الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الخاص</p>	2.1.1 توفير البيئة المادية والتعليمية لإلحاق الأطفال بالرياض بمن فيهم الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة
2009		تقارير وزارة التربية	بيانات حول عدد وتوزيع رياض	<u>الجهة الرئيسية:</u> وزارة التربية والتعليم	3.1.1 إجراء مسح لرياض الأطفال والحضانات ومراكز

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية \$(000)	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم	الأطفال	الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الخاص	الطفولة
2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	نسبة الالتحاق في رياض الأطفال التابعة للقطاع الخاص والقطاع الأهلي	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: القطاع الخاص والأهلي	4.1.1 تشجيع القطاع الخاص والأهلي على إنشاء رياض الأطفال
2.1 إعداد وتقييم مواد منهاج لرياض الأطفال والحضانات وإعدادها					
2011-2009	278.00	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفر إطار عام لمنهاج رياض الأطفال يتفق مع احتياجات الأطفال	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: القطاع الخاص والأهلي	1.2.1 تطوير الإطار العام لمنهاج رياض الأطفال
2011-2009		تقرير وزارة التربية والتعليم وزارة الشؤون الاجتماعية	وجود مواد منهاج لمقدمي الرعاية في دور الحضانة ومراكز الطفولة للأهل	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة، القطاع الخاص	2.2.1 تطوير محتوى منهاج للأطفال في دور الحضانة
3.1 تحسين معايير البيئة المدرسية					
2010-2009	264.00	تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الصحة	نسبة الحضانات والرياض التي تقدم الخدمات والبرامج الصحية والنفسية والترفيهية المتفق عليها	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع	1.3.1 تطوير نوعية الخدمات والبرامج الصحية والنفسية والترفيهية للأطفال الرياض

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية \$(000)	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الخاص، وزارة الشباب والرياضة	
4.1 تصميم وتنفيذ نظام وطني تدريبي للعاملين في مجال رعاية الطفولة المبكرة					
2009		تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	وجود معايير مهنية متفق عليها	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، الجامعات الفلسطينية، القطاع الخاص، القطاع الاهلي	1.4.1 وضع المعايير المهنية لمقدمي رعاية الطفولة المبكرة والمعلمين
2011-2009	440.00	تقارير وزارة التربية والتعليم	تدريب مربيات رياض الأطفال الجدد بنسبة 100% سنويا ، وتدريب 50% من المربيات والمديرات والمشرفات على مواضيع مستجدة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.4.1 رفع مستوى الأداء المهني للعاملات في رياض الأطفال
5.1 تحسين الأنظمة الإدارية المستخدمة في رياض الأطفال					
2010 - 2009	4.00	تقارير وزارة التربية والتعليم	وجود معايير مهنية متفق عليها، وتحسين الأنظمة والتعليمات بما يتوافق مع الاحتياجات المستجدة للمجتمع الفلسطيني	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الخاص، القطاع الاهلي	1.5.1 تطوير الأنظمة والتعليمات التربوية الخاصة برياض الأطفال
2011-2009	32.3	تقارير وزارة التربية والتعليم	وجود أنظمة معلومات وبيانات موحدة وشاملة لكل المتغيرات	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم ووزارة الشؤون الاجتماعية	2.5.1 تطوير أنظمة المعلومات (الكمي والنوعي)

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية \$(000)	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			المتعلقة برياض الأطفال	الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي، ووزارة الشؤون الاجتماعية	
2011-2009	1.5	تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير المؤسسات الأهلية	وجود آليات للتنسيق متفق عليها	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي	3.5.1 تطوير آليات عملية للتكامل بين القطاعين الحكومي وغير الحكومي

2. التعليم الأساسي والثانوي

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.2 زيادة معدلات التحاق الطلبة في الصف الاول بما فيهم ذوي الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية					
2011-2009	62157.74	تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير الممولين	بناء وتأثيث وتجهيز (469) غرفة صفية جديدة لاستيعاب الزيادة الطبيعية سنوياً طباعة الكتب المدرسية للصف الأول الأساسي ل (62,655 طالباً سنوياً) تعليم الطلبة الجرحى في أماكن تواجدهم بمعدل 100% سنوياً	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم العالي	1.1.2 توفير البيئة المادية والتعليمية للطلبة الجدد ولذوي الاحتياجات الخاصة
2.2 زيادة مقدرة النظام على الاحتفاظ بالطلبة					
2011-2009	224291.86	تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير الممولين تقارير المجتمع المحلي	بناء مستودعات منطوقية للأثاث بمعدل مستودع واحد سنوياً بناء 112 غرفة صفية سنوياً للتخلص من الاكتظاظ بناء غرف صفية للتخلص من الدوام المسائي بمعدل 192 غرفة صفية سنوياً وصيانة الغرف الصفية بنسبة 5% سنوياً من مجموع الغرف	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.2.2 توفير البيئة المادية والتعليمية للاحتفاظ بالطلبة وبذوي الاحتياجات الخاصة، والذين يمرون بظروف صعبة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			الصفية في الضفة و3% في غزة وصيانة أثاث الغرف الصفية بنسبة 2% سنوياً، والتخلص من الغرف المستأجرة غير المناسبة بما يعادل 64 غرفة سنوياً، واستبدال الغرف الآيلة للسقوط وغير المناسبة فنياً وتربوياً بمعدل 100 غرفة سنوياً توفير أجهزة مختبرات علوم وحاسوب ومكتبات في المدارس القائمة بمعدل (194 و 217 و 183) سنوياً على الترتيب		
2011-2009	11640.30	تقارير وزارة التربية والتعليم		<u>الجهة الرئيسية:</u> وزارة التربية والتعليم	2.2.2 توفير البيئة المادية والتعليمية للاحتفاظ بالطلبة في مدارس محافظة القدس
3.2 مراجعة المنهاج الفلسطيني التعليم النظامي وغير النظامي					
2010-2009	4128.12	تقارير وزارة التربية والتعليم	قائمة بالاحتياجات اللازمة لتطوير المنهاج	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: القطاع الخاص	1.3.2 تقييم تنفيذ المنهاج الفلسطيني وتطويره دورياً

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				التعليمي، القطاع الأهلي، الأونروا	
4.2 تعزيز توظيف تكنولوجيا التعلم					
2011-2009	1167.00	تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد المدارس التي تشمل تقنيات جديدة في التعليم تزويد 100 مختبر علوم سنويا بجهاز حاسوب وطابعة ملونة لكل منه، و تزويد 150 مكتبة سنويا في المدارس القائمة برزمة من المواد التعليمية الالكترونية المتوفرة في السوق المحلي، و إنتاج (15) برنامج إذاعي للمرحلتين الأساسية والثانوية سنويا، و إجراء دراستين لتقويم مدى استخدام وتفعيل التقنيات التربوية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الأونروا، القطاع الخاص التعليمي	1.4.2 تحسين التقنيات التربوية في المدارس بما يتناسب مع حاجة المنهاج والمستجدات التكنولوجية الحديثة
5.2 تحسين البيئة التربوية المدرسية					
2011-2009	22896.17	تقارير وزارة التربية والتعليم	زيادة عدد المدارس التي يتوفر فيها صالات وملاعب رياضية بنسبة 0.005% و 0.024% سنويا على التوالي، والطلبة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم ووزارة الصحة	1.5.2 تحسين الخدمات الصحية والإرشادية والأنشطة الطلابية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			المستفيدين من برامج التغذية المدعمة بنسبة 15% سنويا، و المحافظة على نسبة التسرب منخفضة بنسبة 1.1%، و خفض نسبة طالب / مرشد تربوي من 700/مركز إلى 500/مركز، و زيادة نسبة المدارس التي يتوفر فيها غرف إرشاد من 60% إلى 70%، و توفير مركز للمصادر في المناطق بمعدل 3 مراكز. ورفع نسبة المدارس المستفيدة من غرف المصادر من 2.9% إلى 4%. رفع عدد المدارس المشاركة في "المدرسة صديقة الطفل" من 145 مدرسة إلى 180 مدرسة		
6.2 تعزيز وتطوير كفاءة طاقم التعليم					
2011-2009	21000.00	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفر استراتيجية موحدة للتدريب أثناء الخدمة وقبلها .	<u>الجهة الرئيسية:</u> وزارة التربية والتعليم العالي والجامعات	1.6.2 تطوير استراتيجية موحدة لعملية التدريب أثناء وقبلها.
2011-2009	5184.60	تقارير وزارة التربية والتعليم	تدريب المعلمين الجدد بنسبة 100% بمعدل 60 ساعة سنويا لكل متدرب، وتدريب	<u>الجهة الرئيسية:</u> وزارة التربية والتعليم العالي والجامعات ووكالة الغوث الدولية	2.6.2 تنفيذ استراتيجية للتدريب أثناء الخدمة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			جميع الهيئة التدريسية (المعلمين القداماء، ومديري المدارس ...) في المدرسة بنسبة 49% سنوياً بمعدل 24.7 ساعة سنوياً لكل متدرب. وتدريب جميع المشرفين التربويين بنسبة 100% سنوياً بمعدل 20 ساعة تدريبية سنوياً لكل مشرف. وخفض (معلم/ مشرف تربوي) من 59.1 إلى 50.		
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	وجود نظام متابعة عدد المشرفين الذين يستخدمون نظام الإشراف	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الأونروا، القطاع الخاص التعليمي	3.6.2. تطوير وتفعيل نظام المتابعة والإشراف في الإشراف التربوي
7.2 تعزيز وتطوير نظام القياس والتقييم					
2009	213.54	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفر معايير مقننة لتقييم الطلبة ذوو الاحتياجات الخاصة والتعليم المهني وجود معايير وسائل التقييم	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الأونروا، القطاع الخاص التعليمي	1.7.2 تطوير معايير ووسائل تقييم أداء الطلبة بما فيها الطلبة ذوو الاحتياجات الخاصة
2011-2009	17339.9	تقارير المشرفين في وزارة التربية والتعليم	نسبة المدرسين الذين يستخدمون هذه الاختبارات	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الأونروا، القطاع الخاص التعليمي	2.7.2 إجراء اختبارات أدائية على كل مستويات النظام التربوي

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
8.2 تحسين الأنظمة الإدارية المستخدمة					
2011-2009	352.50	تقارير وزارة التربية والتعليم	طباعة ونشر وتحسين قانون التربية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.8.2 تفعيل العمل بالقوانين والأنظمة وتطوير التعليمات التربوية
2011-2009	27.48	تقارير وزارة التربية والتعليم	تدريب 55 من مديري المدارس المدارة ذاتياً بمعدل 25 ساعة تدريبية سنوياً	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.8.2 التقدم نحو اللامركزية في الإدارة التربوية
2011-2009	1594.65	تقارير وزارة التربية والتعليم	حوسبة ملف الطالب حوسبة النظام المالي في المحافظات الجنوبية (غزة) حوسبة التخطيط السنوي والإداري والمالي تطوير نظام معلوماتي محوسب للمعهد حوسبة العمل في الإدارة العامة للرقابة صيانة البرنامج المالي المحوسب، وعقد ورشات عمل، واجتماعات لأقسام الشؤون المالية في المديريات لتقييم البرنامج المحوسب وتقييم الدليل	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	3.8.2 حوسبة العمل الإداري على المستويات كافة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			<p>عقد دورات تدريبية لمهندسي وفنيي الحاسوب في مجالات الصيانة والشبكات والبرمجيات الحديثة بمعدل دورة سنويا بمعدل 10 ساعات تدريبية ربط 30 مدرسة سنويا في مديريتين بالشبكة اللاسلكية وتزويدها بالمعدات اللازمة لذلك</p> <p>ربط 180 مدرسة ومديرية بالانترنت سنويا موزعة على جميع المديريات بخطوط ADSL</p>		
9.2 تحسين نظام التخطيط على المستويات كافة					
2011-2009	1027.18	تقارير وزارة التربية والتعليم	<p>إعداد نظام للرقابة على نوعية التعليم</p> <p>إعداد آلية موحدة لجمع البيانات وتحليلها</p> <p>بناء قاعدة بيانات لرصد المشاكل الصحية</p> <p>عقد 3 ورش عمل لتقييم المعلومات الكمية والنوعية في مستويات اتخاذ القرار كافة</p>	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.9.2 تطوير آلية ونظم دعم القرار :دراسات، وقواعد البيانات

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009	12.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	عقد 3 ورش عمل للتنسيق بين مؤسسات التعليم العالي وقطاع التعليم وإصدار دليل خاص بذلك.	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.9.2 تطوير آليات لتنسيق عملية التكامل بين قطاعي التعليم العام ومؤسسات التعليم العالي (الجامعات والكليات)
2011-2009	97.75	تقارير وزارة التربية والتعليم	إعداد الخطة الخمسية الثانية (2008-2007)	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	3.9.2 تمكين الإداريين في مجال التخطيط والإدارة
10.2 تحسين النظام المالي للتخطيط التربوي					
2011-2009	30.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	آليات تفعيل الرقابة موجودة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.10.2 تطوير آليات تفعيل الرقابة الداخلية
2011-2009	8.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	دليل السياسات والإجراءات المالية موجود	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.10.2 تطوير دليل للسياسات والبرنامج الإجرائي المالية
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	ربط النظام المالي للنظام التربوي الحكومي بموازنة الخطة الخمسية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	3.10.2 تطوير آليات إعداد الموازنة السنوية بناءً على الخطة الخمسية
11.2 الارتقاء بمستوى كفايات الكادر الإداري على المستويات كافة					
2011-2009	14.5	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفر استراتيجية موحدة لتدريب الإداريين أثناء الخدمة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.11.2 بناء استراتيجية للتدريب الكادر الإداري على المستويات كافة
2011-2009	756.78	تقارير وزارة التربية والتعليم	أربع ورشات عمل سنويا لفريق الرقابة تدريب رؤساء الأقسام على مهارات إدارية وتحديد	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.11.2 تنفيذ برامج تدريبية لغاية اعتماد الاستراتيجية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			<p>الاحتياجات</p> <p>عقد دورات حول مهارات قيادية متقدمة</p> <p>التدريب ضمن برنامج التعليم الجامع والتربية الخاصة</p> <p>تدريب الإداريين على التخطيط الاستراتيجي</p> <p>التدريب على رقابة البرامج المحوسبة</p>		
12.2 تحسين التعاون والشراكة مع الجامعات والمجتمع المدني والشركاء في التطوير من ممولين ووكالة الغوث					
2011-2009	5.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	عمل دراسة لتقييم وضع التعليم الخاص	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.12.2 تشجيع التوسع الأفقي والعمودي في التعليم الخاص مع دعم وتطوير إشراف الوزارة عليه
2011-2009	4.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عقد لقاءات بمعدل 2 لقاء سنويا لمجالس أولياء الأمور وإشراكهم في العملية التعليمية ▪ عقد لقاءات بمعدل 2 لقاء سنويا مع المؤسسات المتخصصة في مجالات الإرشاد والصحة والتربية الخاصة 	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.12.2 تطوير آليات الشراكة والتعاون بين الوزارة والمجتمع المحلي والوكالة والوزارة والقطاع الخاص في عملية تطوير التعليم
2011-2009	5.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	تطوير آليات موحدة لتنفيذ المشاريع مع الجهات	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	3.12.2 تطوير آلية موحدة للتعامل بين الدول المانحة في مختلف مراحل تمويل وتنفيذ المشاريع

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			الخارجية		

3. التعليم غير النظامي

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.3 زيادة معدلات التحاق الدارسين بما فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية					
2011-2009	90.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	عقد 3 ورشات عمل على مستوى المؤسسات الأهلية والوزارات ذات العلاقة لصياغة تشريعات ملزمة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.1.3 إعداد استراتيجية لتطوير التعليم غير النظامي
2011-2009	216.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	إجراء حملات إعلامية في وسائل الإعلام بمعدل (2) ندوة سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.1.3 توعية المجتمع المحلي حول أهمية التعلم
2011-2009	2926.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفير مكتبة في كل مركز	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	3.1.3 توفير البيئة المادية والتعليمية
2.3 توفير فرص استكمالية لمن تخرج من برامج التعليم غير النظامي					
2011-2009	784.94	تقارير وزارة التربية والتعليم	إنشاء مراكز مهنية متخصصة للبرامج الاستكمالية (طباعة، سكرتارية، تصنيع غذائي، حياكة، بمعدل مركز واحد سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.2.3 إعداد برامج استكمالية لخريجي محو الأمية
3.3 مراجعة المنهاج الفلسطيني في التعليم غير النظامي					
2011-2009	180.0	تقارير وزارة التربية	تطوير منهاج اللغة العربية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.3.3 تطوير مناهج محو الأمية وتعليم الكبار

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم	والرياضيات		
2011-2009	206.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفير إطار عام لمنهاج المتحررين من الأمية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.3.3 تطوير منهاج المتحررين من الأمية
4.3 تعزيز توظيف تكنولوجيا التعلم في التعليم غير النظامي					
2011-2009	24.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	إنتاج وتصوير (3) حصص نموذجية سنويا إنتاج وسائل تعليمية تتناسب مع احتياجات الكبار بمعدل 5 وسائل سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.4.3 تطوير وتفعيل مصادر التعليم الخاصة ببرامج التعليم غير النظامي
5.3 تحسين معايير البيئة التربوية في التعليم غير النظامي					
2011-2009	34.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	تنظيم لقاءات وندوات للدارسين لزيادة الوعي الصحي والبيئي بمعدل 10 لقاءات سنويا لكل مركز عمل مطويات وملصقات لزيادة الوعي الصحي والبيئي بمعدل سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.5.3 رفع مستوى الوعي الصحي والبيئي والإرشادي لدى الدارسين والعاملين في مراكز محو الأمية وتعليم الكبار والتعليم الموازي.
6.3 تطوير كفاءة العاملين في التعليم غير النظامي					
2011-2009	108.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	تدريب 17 مشرفا لمتابعة معلمي محو الأمية بمعدل 20 ساعة سنويا تدريب المعلمين في مراكز محو	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.6.3 تطوير استراتيجية واضحة لعملية التدريب

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			الامية بمعدل 20 ساعة تدريبية سنويا		
7.3 تحسين نظام التخطيط في التعليم غير النظامي					
2011-2009	6.6	تقارير وزارة التربية والتعليم	توفر نظام معلومات موحد للتعليم غير النظامي	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.7.3 تطوير نظام معلومات خاص بقطاع التعليم غير النظامي
8.3 الارتقاء بمستوى كفايات الكادر الإداري على المستويات كافة					
2011-2009	50.0	تقارير وزارة التربية والتعليم	تدريب الاداريين العاملين في محو الامية وتعليم الكبار بمعدل 20 ساعة سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.8.3 توحيد منهجيات التدريب للإداريين والمشرفين في مجال التعليم غير النظامي
9.3 تحسين التعاون والشراكة مع الجامعات والمجتمع المدني والشركاء في التطوير من ممولين ووكالة الغوث					
2011-2009	8.5	تقارير وزارة التربية والتعليم	عمل دراسة لتقييم دور المجتمع في التعليم غير النظامي	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.9.3 تفعيل دور المجتمع في دعم برامج التعليم غير النظامي

4. التعليم المهني والتقني

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.4 التوسع في إنشاء المدارس المهنية ومراكز التدريب المهني وتطوير برامجها وربطها بحاجات السوق					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد الكليات والمدارس الجديدة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، ووزارة الأشغال العامة	1.1.4 نشر التعليم والتدريب المهني والتقني على مستوى الوطن من خلال إنشاء كليات ومدارس جديدة
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد الكليات والمدارس المجهزة بأجهزة حديثة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.1.4 تطوير البيئة التحتية الفيزيائية للتعليم المهني
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد مدارس البنات المهنية الجديدة	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، ووزارة الأشغال العامة	3.1.4 إنشاء مدارس / وحدات مهنية لاستيعاب الفتيات في تخصصات ومناطق ذات أولوية.
2.4 زيادة معدلات التحاق الطلبة بما فيهم ذوو الاحتياجات الخاصة الجسدية والنفسية					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	<ul style="list-style-type: none"> ▪ تحديث المختبرات والأثاث والتجهيزات في المدارس المهنية والكليات بما يعادل 15% سنويا، ▪ وزيادة عدد الشعب في التخصصات المتاحة للفتيات بمعدل 15 شعبة سنويا، 	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.2.4 زيادة نسبة الالتحاق في منظومة التعليم والتدريب المهني والتقني (TVET)

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			رفع نسبة طلبة التعليم المهني من مجموع الطلبة في المرحلة الثانوية		
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	<ul style="list-style-type: none"> ▪ زيادة عدد مدارس/ وحدات التعليم المهني للفتيات من 1 مدرسة /وحدة الى 3 مدرسة /وحدة ▪ رفع عدد مؤسسات التعليم المهني في المناطق التي تفتقر لها من 1_2 الى 1_4 	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.2.4 تيسير الالتحاق بمنظومة التعليم المهني والتقني
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	نسبة الزيادة في التحاق الفتيات في مؤسسات التعليم المهني والتقني	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الإعلام	3.2.4 تشجيع التحاق الفتيات في مؤسسات التعليم المهني والتقني من خلال برامج وحملات وأنشطة توعية
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	التخصصات المهنية الجديدة	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	4.2.4 توفير تخصصات مهنية وتقنية في بيئة مناسبة للفتيات في مؤسسات التعليم المهني على مستوى المحافظات
2011-2009		تقارير وزارة وزارة وزارة التربية والتعليم	نظام الإرشاد	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة العمل	5.2.4 انشاء "نظام" للإرشاد والتوجيه المهني

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد المدارس التي تستخدم أنظمة الإرشاد	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	6.2.4 تفعيل الإرشاد والتوعية المهنية
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	نسبة الزيادة في عدد الملتحقين في التخصصات ذات الأولوية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة العمل	7.2.4 تعزيز قدرة نظام التعليم والتدريب المهني والتقني في زيادة الالتحاق في تخصصات ذات أولوية تنموية، وترشيد الالتحاق بتخصصات أشبع بها سوق العمل
3.4 تشجيع المدارس المهنية على العمل المنتج					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد المدارس المهنية التي تشتمل مناهجها على مواضيع تختص بكيفية إدارة المشاريع الصغيرة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الجهات المشاركة: المدارس المهنية، الجامعات الفلسطينية	1.3.4 إدراج مواضيع إدارة المشاريع الصغيرة في مناهج المدارس المهنية
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد معارض منتجات المدارس المهنية على المستوى الوطني	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الجهات المشاركة: القطاع الخاص	2.3.4 تفعيل معارض منتجات المدارس المهنية على المستوى الوطني
4.4 تمكين المتسربين من امتلاك مهارات التعلم والمهارات المهنية					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد الطلبة المتسربين الملتحقين بمؤسسات التدريب	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الجهات المشاركة: وزارة العمل، مؤسسات التدريب	1.4.4 إشراك الطلبة المتسربين من المدارس في برامج تعليمية تعويضية تتيح لهم الالتحاق بمؤسسات التدريب المهني
2011-2009		تقارير وزارة التربية	عدد المواد المنتجة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	2.4.4 إعداد مواد تعليمية بحيث تكون ميسرة وسهلة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم			لمهارات العمل المهني
2011-2009		تقارير مراكز التدريب المهني تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد الملتحقين بمراكز التدريب المهني	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة العمل، وزارة الشؤون الاجتماعية الجهة المشاركة: المؤسسات الأهلية	3.4.4 إلحاق المتسربين بمراكز التدريب المهني
5.4 تعزيز توظيف تكنولوجيا التعلم					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد المختبرات والمشاغل المجهزة بتجهيزات حديثة	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، مؤسسات التدريب	1.5.4 تطوير المختبرات والمشاغل
6.4 مراجعة المنهاج الفلسطيني في التعليم النظامي وغير النظامي ورياض الأطفال					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	تطوير المناهج بما يتوافق وسوق العمل والتكنولوجيا	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.6.4 تطوير المناهج بما يتوافق وسوق العمل والتكنولوجيا
7.4 تعزيز وتطوير كفاءة طاقم التعليم					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	نسبة الطاقم الذي تم تدريبه	الجهة المشاركة: وزارة التربية والتعليم	1.7.4 تدريب طاقم التعليم في مهارات التعليم المهني
8.4 تحسين معايير البيئة التربوية المدرسية					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	إنشاء مركز للإرشاد في الوزارة إنشاء مقر للاتحاد الرياضي	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم	1.8.4 توفير البيئة التعليمية المناسبة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			تشكيل لجنة صحية من الطلبة		
9.4 إيجاد حوافز للقطاع الخاص تشجع على الاستثمار في التعليم المهني					
2009 ومستمر		تقارير وزارة التربية والتعليم	وجود نظام حوافز للقطاع الخاص	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الجهات المشاركة: المدارس المهنية، القطاع الخاص	1.9.4 تعديل الأنظمة والتشريعات لزيادة فرص الاستثمار في التعليم المهني من خلال إيجاد الحوافز ، مع ضمان رفع مستوى الإشراف على المدارس المهنية.
2009 ومستمر		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد المؤسسات الأهلية التي تساهم في التعليم المهني	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، المدارس المهنية	2.9.4 تشجيع القطاع الأهلي في المساهمة في التعليم المهني.
10.4 تشجيع الطلبة وأولياء الأمور للالتحاق في التعليم المهني					
2009-2011		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد البرامج الإعلامية التي تشجع الالتحاق بالتعليم المهني	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الإعلام،	1.10.4 التوعية الإعلامية بأهمية التعليم المهني
11.4 تعزيز وتطوير كفاءة طاقم التعليم					
2009-2011		تقارير وزارة التربية والتعليم	تدريب الطاقم بنسبة 100%	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الإعلام.	1.11.4 تطوير الموارد البشرية
12.4 تحسين الأنظمة الإدارية المستخدمة					
2009-2011		تقارير وزارة التربية	إعداد نظام حوافز لمؤسسات	الجهات الرئيسية: وزارة التربية	1.12.4 تطوير الأنظمة والقوانين والتشريعات في

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم	(TVET)	والتعليم، وزارة الإعلام.	مجال التعليم والتدريب المهني والتقني.

5. الثقافة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.5 ترسيخ وتوعية الأطفال بتراثهم وهويتهم الوطنية					
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة	عدد المواد الإعلامية المنتجة	الجهات الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الإعلام، وزارة الشباب والرياضة الجهات الشريكة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي	1.1.5 إنتاج مواد إعلامية توعوية تراثية تؤكد الهوية الوطنية.
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة	عدد المهرجانات الثقافية المقامة	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات الشريكة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي	2.1.5 إقامة مهرجانات ثقافية وطنية سنوية للأطفال
2.5 توفير الفضاءات الثقافية والنشاطات الفنية لجميع الأطفال وتمكينهم من المشاركة والاستمتاع بها					
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة	عدد المراكز الجديدة عدد الطلاب الذين يشاركون في المراكز الثقافية	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة	1.2.5 إنشاء مراكز ثقافية تمكن الأطفال من المشاركة والاستمتاع بالنشاطات.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات الشريكة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي	
مطبق ومستمر		تقارير وزارة الثقافة، تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد ونسبة المدارس التي يتم فيها الاستفادة من المرافق في الأوقات الخارجة عن الدوام الرسمي. عدد الطلاب المستفيدين من خدمات المكتبات	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة الجهات الشريكة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي	2.2.5 التوسع في إنشاء المكتبات في المدارس والمراكز الثقافية والأندية، وتطوير القائم منها، وتأهيل كوادرها وتحديث أساليب عملها.
مطبق ومستمر		تقارير وزارة الثقافة	عدد النشاطات الثقافية المعدة خلال شبكة المكتبات	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة الجهات المشاركة: مكتبات الأطفال، مؤسسات القطاع الأهلي	3.2.5 تفعيل شبكة المكتبات في جميع المناطق الجغرافية.
2009-2011		تقارير وزارة الثقافة	نسبة الكادر المؤهل	الجهات الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، الجامعات الفلسطينية	4.2.5 رفع كفاءة الكادر العامل في شبكة المكتبات وفي المجالات الثقافية بشكل عام.
3.5 تنمية قدرات الأطفال الإبداعية ورعايتها وتوفير المناخ الملائم لذلك					
2009-2011		تقارير وزارة الثقافة تقارير وزارة التربية	عدد الأطفال الذين يقرأون كتابا واحدا أسبوعيا	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة	1.3.5 الترويج لمبدأ القراءة للجميع

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم مسوحات ميدانية		الجهات المشاركة: أسر الأطفال، الجمعيات الأهلية، المكتبات العامة، وزارة التربية والتعليم	
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الثقافة	عدد المسابقات المعدة سنويا	الجهات الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: أسر الأطفال، الجمعيات الأهلية، المكتبات العامة، وزارة التربية والتعليم، وزارة الثقافة	2.3.5 إعداد المسابقات الإبداعية للأطفال
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة تقارير وزارة الشباب والرياضة	عدد الطلائع المشاركين في أنشطة التبادل.	الجهات المسؤولة: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة	3.3.5 التشجيع على التبادل الثقافي والفني للشباب دوليا ومحليا وعربيا.
4.5 زيادة معرفة الطلبة بحقوقهم وواجباتهم، وبشكل خاص حقوقهم وواجباتهم المدنية					
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة مسوحات ميدانية	عدد ورش العمل للأطفال، وعدد الأطفال المشاركين عدد ورش العمل للأهل نسبة الأطفال الواعين لحقوقهم وواجباتهم.	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، منظمات حقوق الإنسان، وزارة التربية والتعليم	1.4.5 التوعية بثقافة حقوق الإنسان، وثقافة حقوق الطفل وواجباته، وثقافة السلام القائم على العدل والحق.
2011-2009		تقارير وزارة التربية	وجود نظام مجالس طلبة	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة	2.4.5 تفعيل دور مجالس الطلبة في المدارس .

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم	مفعل. نسبة المدارس التي يتواجد فيها مجلس طلبة	التربية والتعليم	
2011-2009		تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد برامج التوعية عدد المؤسسات التي توفر برامج لدمج ذوي الإعاقات	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة	3.4.5 توعية الأطفال بالاختلافات في المجتمع، والعمل على دمج ذوي الإعاقات في حياة المجتمع اليومية.
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الثقافة	عدد برامج التوعية بالمهارات الحياتية الأساسية وعدد المشاركين فيها. عدد الأطفال الذين شاركوا في محاضرات وندوات توعية.	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وسائل الإعلام، القطاع الخاص	4.4.5 توفير برامج لتهيئة الطفل ليكون قادرا على اتخاذ المبادرات الفردية، وتحفيزه على إتقان العمل، وتنشيط روح المشاركة وعمل الفريق، واحترام الملكية الفكرية، والابتعاد عن الغش.
5.5 خلق مناخ فني عام لتطوير وتعزيز الفنون المختلفة من مسرح وموسيقى لتشكيل هوية فنية وطنية					
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام تقارير وسائل الإعلام	عدد البرامج التلفازية التعليمية الترفيهية للأطفال.	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، الجهات المشاركة: وزارة الإعلام، الوسائل الإعلامية	1.5.5 تشجيع إنتاج برامج تلفزيونية تعليمية وترفيهية للأطفال.
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة	وجود فرقة وطنية للمسرح	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة	2.5.5 الاستمرار بتحديث وتطوير مسرح الطفل،

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			عدد العروض المسرحية سنويا	الجهة المشاركة: القطاع الخاص	وتأسيس فرقة وطنية للمسرح والفنون.
6.5 زيادة مشاركة الطلاب في عملية اتخاذ القرار وبناء القواعد المتعلقة به					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم وتقارير وزارة الثقافة	عدد برامج التوعية بالمهارات الحياتية الأساسية وعدد المشاركين فيها عدد الأطفال الذين شاركوا في محاضرات وندوات توعية	الجهة الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وسائل الإعلام، القطاع الخاص	1.6.5 توفير برامج لتهيئة الطفل ليكون قادرا على اتخاذ القرارات والمبادرات الفردية، وتحفيزه على إتقان العمل، وتفعيل روح المشاركة وعمل الفريق.

6. الترفيه واللعب

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.6 التوسع في إنشاء أماكن للترفيه واللعب					
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة	عدد المواد الإعلامية المنتجة	الجهات الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الإعلام، وزارة الشباب والرياضة الجهات الشريكة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي	1.1.6 التوسع في تخصيص مناطق آمنة للعب في الحدائق
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة الشباب والرياضة	وجود معايير للألعاب الملائمة. نسبة رياض الأطفال التي تتوفر فيها الألعاب وفق المعايير المتفق عليها	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشباب والرياضة، وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الأهلي والقطاع الخاص	2.1.6 توفير الألعاب الملائمة في رياض الأطفال والحضانات القائمة والمستقبلية
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	وجود معايير للألعاب الملائمة. نسبة مدارس الأطفال التي تتوفر فيها الألعاب وفق	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشباب	3.1.6 تزويد مدارس الأطفال بالألعاب التعليمية والترفيهية الملائمة.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		الاجتماعية تقارير وزارة الشباب والرياضة	المعايير المتفق عليها.	والرياضة، وزارة الشؤون الاجتماعية	
2011-2009		تقارير وزارة الشباب والرياضة	وجود معايير للألعاب الملائمة. نسبة الحدائق والأندية التي تتوافر فيها الألعاب وفق المعايير المتفق عليها.	الجهة الرئيسية: البلديات الجهات المشاركة: وزارة الشباب والرياضة، وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الأهلي والقطاع الخاص	4.1.6 تزويد الحدائق العامة والأندية بالألعاب الملائمة.
2.6 توعية أولياء الأمور والمجتمع المحلي بأهمية الترفيه واللعب للأطفال					
2011-2009		تقارير وسائل الإعلام تقارير وزارة الثقافة	نسبة الاهل الذين يتلقون ويشاركون في برامج التوعية	الجهة الرئيسية: وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: وسائل الإعلام، القطاع الأهلي، المؤسسات التربوية	1.2.6 زيادة ثقافة أولياء الأمور بأهمية اللعب في نشأة الطفل.
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	نسبة العاملين المشاركين في برامج التوعية	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: وسائل الإعلام، القطاع الأهلي، المؤسسات التربوية	2.2.6 توعية العاملين مع الأطفال بأهمية اللعب، وتوجيه الأطفال نحو نبذ العنف في اللعب

7. المشاركة في الحياة الاجتماعية والسياسية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.7 إطلاق طاقات الطلائع وتوجيهها واستثمارها في العمل الاجتماعي المنتج من خلال المشاركة في الأعمال التطوعية لخدمة البيئة وتنمية المجتمع المحلي					
2011-2009		تقارير وزارة الثقافة	نسبة الطلائع والأطفال المشاركين في الأعمال التطوعية.	الجهات الرئيسية: وزارة الثقافة، وزارة الشباب والرياضة الجهات الشريكة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي	1.1.7 زيادة مشاركة الطلائع والأطفال في الأعمال التطوعية الموجهة.
2011-2009		تقارير وزارة الشباب والرياضة	عدد الحاصلين على الجوائز	الجهة الرئيسية: وزارة الشباب والرياضة الجهة المشاركة: المؤسسات الأهلية	2.1.7 توفير حوافز للمبدعين في خدمة المجتمع
2011-2009		تقارير وزارة الشباب والرياضة تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	عدد الأطفال المشاركين في برامج التوعية	الجهة الرئيسية: وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية	3.1.7 تنظيم برامج توعية للأطفال للاهتمام بالأشخاص ذوي الإعاقات وكبار السن.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2.7 تعزيز المشاركة الواعية في مجالات الحياة السياسية كافة					
2011-2009		تقارير وزارة الشباب والرياضة	عدد السياسات والاستراتيجيات المفعلة	الجهة الرئيسية: وزارة الشباب والرياضة	1.2.7 تفعيل السياسة والاستراتيجية الوطنية للطلّاع والشباب.
2011-2009		تقارير وزارة الشباب والرياضة	عدد الطلائع المشاركين في المبادرات	الجهة الرئيسية: وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: مؤسسات المجتمع المدني، مؤسسات القطاع المدني	2.2.7 تعزيز المبادرات الشبابية التي تقوي لديهم الإحساس بالانتماء والتضامن والعدالة والمسؤولية والقيادة.
3.7 تعزيز مبدأ التطوع، وتوعية الأطفال وذويهم بأهمية التطوع والعمل التطوعي للارتقاء بالمجتمع الفلسطيني					
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد برامج التوعية حول أهمية العمل التطوعي عدد النشاطات المدرسية التي تقوم على أساس تطوعي	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: مؤسسات المجتمع المدني، مؤسسات القطاع المدني	1.3.7 تنظيم برامج توعية لأولياء الأمور والمدارس للتوعية حول أهمية العمل التطوعي للاهتمام بالأمور التي تعود بالفائدة على الوطن
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد برامج التوعية حول أهمية العمل التطوعي. عدد النشاطات المدرسية التي تقوم على أساس تطوعي.	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة الجهات المشاركة: مؤسسات المجتمع المدني، مؤسسات القطاع المدني	2.3.7 تنظيم برامج توعية للأطفال حول أهمية العمل التطوعي للانتباه إلى الأمور التي تعود بالاهتمام على الوطن.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد النشاطات المشتركة بين المدرسة ومؤسسات القطاع المدني القائمة على أساس طوعي. عدد النشاطات المدرسية التي تقوم على أساس تطوعي.	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، مؤسسات المجتمع المدني، مؤسسات القطاع المدني	3.3.7 تعزيز الشراكة بين المدرسة ومؤسسات القطاع الأهلي على أسس طوعية.
2011-2009		تقارير وزارة التربية والتعليم	عدد النشاطات المقامة سنويا للمساهمة في تطوير البيئة المحلية.	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، مؤسسات المجتمع المدني، مؤسسات القطاع المدني	4.3.7 تعزيز الروح التطوعية من خلال القيام بأعمال طوعية على مستوى الوطن من خلال تطوير البيئة المحلية.

8. الإعلام

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.8 زيادة المساحة المخصصة للبرامج الحوارية بين الأطفال والكبار حول الظواهر التي تخصهم					
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام	نسبة المساحة الإعلامية الحوارية المخصصة للأطفال في وسائل الإعلام.	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام	1.1.8 لقاءات وفعاليات مع صناع القرار والأطفال في وسائل الإعلام من أجل زيادة نسبة المساحة المخصصة للأطفال.
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام	نسبة المساحة الإعلامية المخصصة لقضايا حقوق الطفل وواجباته.	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام.	2.1.8 حملات توعية إعلامية للتعريف بحقوق الطفل وواجباته.
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد البرامج المعروضة حول الخصائص العمرية للأطفال.	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الشباب والرياضة. الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية	3.1.8 إنتاج برامج إعلامية حول خصائص المراحل العمرية المختلفة للطفل.
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام تقارير الجهات المنفذة تقارير وزارة الشباب والرياضة	عدد البرامج المنتجة التي يقوم عليها الأطفال.	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الشباب والرياضة.	4.1.8 إنتاج برامج إعلامية تقوم عليها فئة الطلائع والشباب.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2.8 زيادة المساحة المخصصة للبرامج التي تعرّف بحقوق الطفل وواجباته					
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل.	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	1.2.8 التوعية الأسرية عبر وسائل الإعلام بأهمية مرحلة الطفولة المبكرة، وبحقوق الطفل والأمور الصحية الخاصة بكل مرحلة عمرية.
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	2.2.8 التوعية الأسرية بالواجبات الأسرية نحو الطفل.
2011-2009		مسوحات ميدانية تقارير الجهات المنفذة	نسبة الأشخاص الذين على علم بحقوق المعاقين حسب معايير محددة	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام	3.2.8 توعية المجتمع وخصوصاً الأطفال بالتشريعات، وتلك التي تشمل التشريعات الخاصة بالمعاقين.
3.8 زيادة المساحة المخصصة للبرامج الموجهة للعناية المتلى بالأطفال					
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	1.3.8 التوعية الأسرية عبر وسائل الإعلام حول العناية المتلى بالأطفال في جميع المراحل العمرية
4.8 الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال					
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد البرامج المعدة بمشاركة الخبراء التربويين	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام	1.4.8 إشراك الخبراء التربويين المختصين في شؤون الطفل كمشترارين في البرامج الإعلامية.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية.	
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد البرامج الإبداعية التي يشارك بها الطلبة	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة التربية والتعليم.	2.4.8 إشراك الأطفال في البرامج الإعلامية الحوارية.
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد الشباب الإعلاميين المشاركين في التدريب عدد الإعلاميين المشاركين في الدورات التدريبية وورش العمل.	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الشباب والرياضة.	3.4.8 تدريب مجموعة من الشباب الإعلاميين حول كيفية إدارة البرامج الحوارية بين الأطفال وأولياء أمورهم، وتوعية الإعلاميين بقضايا الطفل.

تأمين الصحة والحياة الآمنة _ الخطة التنفيذية

1. الصحة الإنجابية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.1 خفض نسبة وفيات الأمهات					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة السيدات الحوامل اللاتي يتلقين متابعة دورية خلال فترة الحمل. 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي. 	<ul style="list-style-type: none"> 1.1.1 دعم البرامج اللازمة لمتابعة الأم الحامل- بشكل دوري- خلال فترة الحمل .
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> معايير محدثة 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 تحديث معايير متابعة الأم الحامل.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الكوادر المدربة وجود خطة لمراقبة الأداء 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي. 	<ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 تدريب الكوادر الطبية لتطبيق تلك المعايير.
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> وجود نظام الرصد 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 إيجاد نظام رصد فعال لحالات وفاة الأمهات.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة النساء اللاتي يتلقين المشورة بأهمية الرعاية 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> 5.1.1 دعم البرامج اللازمة التي تهدف إلى توعية الأم الحامل بأهمية الرعاية أثناء الحمل وبعد الولادة.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			أثناء فترة الحمل. <ul style="list-style-type: none"> نسبة النساء اللاتي يتلقين المشورة بأهمية الرعاية بعد الولادة. 		
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة النساء الحوامل اللاتي يجرين فحصًا مبكرًا عن الإعاقات. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	6.1.1 إجراء فحوصات الكشف المبكر عن الإعاقات
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة النساء الحوامل اللاتي يجرين الفحوصات الروتينية. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	7.1.1 الاستمرار في إجراء الفحوصات الروتينية خلال فترة الحمل.
2.1 خفض معدل فقر الدم الناتج عن سوء التغذية بين النساء الحوامل					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الإصابة بفقر الدم بين الأمهات. نسبة الإصابة بفقر الدم بين الأمهات الحوامل. نسبة المدخنات بين الأمهات الحوامل. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي، القطاع الإعلامي.	1.2.1 دعم البرامج اللازمة لتحسين مستوى التغذية للأم الحامل؛ لخفض نسبة الإصابة بفقر الدم، ونسبة السمنة، ونسبة المدخنات أثناء الحمل.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة استهلاك الطحين المدعم. نسبة استهلاك الملح المؤبدن. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص والقطاع الأهلي.	2.2.1 الاستمرار بدعم الطحين المدعم والملح المؤبدن.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة النساء الحوامل الحاصلات على المركبات المغذية.	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	3.2.1 توفير الحديد والفيتامينات وإعطاؤه للأم الحامل.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد برامج التوعية حول التغذية المتوازنة وأثرها على فقر الدم.	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي، القطاع الإعلامي.	4.2.1 توعية الأمهات بالتغذية المتوازنة
3.1 خفض نسبة المرض بين الأمهات					
2010-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ وجود نظام رصد	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.3.1 تطوير نظام رصد أسباب المرض بين النساء الحوامل.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الحالات التي يتم الكشف عنها في مراحل الحمل الأولى.	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	2.3.1 التعرف المبكر على حالات الأمراض المزمنة بين النساء الحوامل.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام	▪ عدد برامج التوعية حول كيفية وأهمية تنظيم الأسرة.	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص، وسائل الإعلام.	3.3.1 توعية الأمهات بأهمية تنظيم الأسرة وبكيفية تنظيمها.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد برامج التوعية في الموضوع	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	4.3.1 توعية الأمهات بأخطار الحمل في سن مبكر ومتأخر.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي، وسائل الإعلام.	
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد برامج التوعية في الموضوع	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي، وسائل الإعلام.	5.3.1 توعية الأمهات بأخطار التدخين وسوء التغذية
4.1 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية بما يخص الصحة الإيجابية					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الكوادر المدربة سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات الفلسطينية: القطاع الخاص، القطاع الأهلي، الجامعات والمعاهد الفلسطينية.	1.4.1 الاستمرار في تدريب الكوادر الطبية من أطباء وممرضات وقابلات حول الصحة الإيجابية.

2. صحة الطفل الرضيع

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.2 خفض معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد المستشفيات التي تتوفر فيها الإمكانيات الخاصة بالإنعاش	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.1.2 الاستمرار في توفير الإمكانيات الخاصة بإنعاش الأطفال حديثي الولادة
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد المستشفيات التي تشمل على هذه الخدمة ▪ عدد الحالات المستفيدة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي.	2.1.2 توفير وتوسيع أقسام الخدج
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية خلال الساعات الأولى بعد الولادة ▪ نسبة الأمهات اللواتي يتلقين الدعم والمشورة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، القطاع الأهلي.	3.1.2 تشجيع الأم وإعدادها على البدء المبكر بالرضاعة الطبيعية.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ وجود دراسة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	4.1.2 إجراء دراسة حول أسباب وفيات الأطفال حديثي الولادة
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ مسح ميداني	▪ نسبة الأطفال الذين يتلقون فحوصات طبية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	5.1.2 إجراء الفحوصات المبكرة الروتينية للأطفال حديثي الولادة

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الأطفال الذين يتلقون الغذاء والمطاعم	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	6.1.2 الاستمرار في إعطاء الأطفال حديثي الولادة المواد الضرورية والمطاعم.
2.2 خفض معدل وفيات الأطفال حتى عمر سنة					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الأطفال الذين يتلقون الطعومات/المطاعم	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص	1.2.2 الاستمرار في دعم برنامج التطعيم الوطني
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الكادر المؤهل سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	2.2.2 تأهيل الكادر الطبي للتعامل مع حالات الإصابة بالأمراض
3.2 خفض معدل الإعاقات للأطفال حتى عمر سنة					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد الحالات المكتشفة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.3.2 التوسع لاستخدام الأدوات المناسبة للكشف المبكر عن الإعاقة
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ وجود سجل محدث ومفعل	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي،	2.3.2 تحديث نظام سجلات الأطفال للكشف المبكر عن الإعاقة، وتتبع نمو الطفل وتطوره.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				القطاع الخاص	
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الأسر التي تلقت إرشادا	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	3.3.2 توفير خدمات الإرشاد الوراثي قبل الزواج
4.2 خفض معدل الإصابات بالحوادث المنزلية للأطفال حتى عمر سنة					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ وجود خطة إعلامية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص، وسائل الإعلام.	1.4.2 تطوير خطة إعلامية توعوية لتمكين الأسر من المساهمة في الحد من الحوادث المنزلية.
5.2 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية بما يخص صحة الطفل الرضيع					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الكادر المؤهل سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.5.2 تأهيل الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية بما يخص الطفل الرضيع.
6.2 تنمية قدرات الأمهات والآباء في الرعاية والاهتمام بصحة الطفل الرضيع					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام ▪ مسح ميداني	▪ عدد برامج التوعية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.6.2 توعية الأمهات والآباء بالتغذية المتوازنة للأطفال.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وسائل الإعلام ▪ تقارير وسائل الإعلام ▪ مسح ميداني 	نسبة الأمهات اللواتي يشاهدن، أو يحضرن برامج التوعية		2.6.2 توعية الآباء والأمهات بكيفية توفير جو آمن صحي للأطفال

3. صحة الأطفال دون سن الخامسة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.3 خفض معدل وفيات الأطفال دون الخمس سنوات لكل ولادة حية					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام ▪ مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد الأسر التي تلقت أو شاهدت برامج التوعية 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص، وسائل الإعلام.</p>	1.1.3 توعية الأسر بضرورة حماية الأطفال من التدخين القسري في المنازل وأماكن تواجد الأطفال.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال الذين يتلقون التطعيم الوطني 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص</p>	2.1.3 الاستمرار في تطبيق برنامج التطعيم الوطني .

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام ▪ مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية ▪ نسبة الأمهات اللواتي يشاهدن أو يحضرن برامج التوعية 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص، وسائل الإعلام.</p>	3.1.3 توعية الأمهات بأسباب الإسهال، وكيفية الوقاية منه.
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ معايير مستحدثة 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.</p>	4.1.3 استحداث معايير للصحة العامة بما يخص الغذاء الصحي ، ومياه الشرب والسلامة العامة.
2.3 خفض معدل الإصابات بالحوادث المنزلية للأطفال حتى عمر خمس سنوات					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير مديرية الشرطة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد الحالات المتضررة سنويا 	<p>الجهات الرئيسية: وزارة الحكم المحلي، البلديات، مديرية الشرطة.</p>	1.2.3 تفعيل الالتزام بقوانين السلامة العامة فيما يخص المنازل
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ تقارير وسائل الإعلام 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية ▪ عدد المشتركين في برامج التوعية 	<p>الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، وسائل الإعلام.</p>	2.2.3 إدخال برامج توعية من الحوادث المنزلية وحوادث الطرق.
3.3 خفض الإصابة بأمراض الفم والأسنان لدى الأطفال دون سن الخامسة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد المراكز التي تشمل خدمة صحة الأسنان ضمن مراكز الأمومة والطفولة 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p>	1.3.3 إدخال صحة الأسنان ضمن خدمة صحة الأمومة والطفولة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
4.3 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الأطفال دون سن الخامسة					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الكادر المؤهل سنويا	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.4.3 تأهيل الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية بما يخص صحة الأطفال دون سن الخامسة
5.3 توفير بيئة وخدمات صحية ملائمة في الحضانات ورياض الأطفال					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ وجود معايير ▪ نسبة الحضانات الملتزمة بالمعايير	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.5.3 تطوير نظام معايير جديدة وحديثة لترخيص الحضانات ورياض الأطفال، بحيث تأخذ بعين الاعتبار المعايير الصحية المناسبة.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ مسح ميداني	▪ وجود نظام رصد ▪ تطبيق وتفعيل الرصد الدوري	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	2.5.3 إيجاد نظام رصد للحضانات ورياض الأطفال
6.3 تنمية قدرات الأمهات والآباء في الرعاية والاهتمام بصحة أطفالهم					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام	▪ عدد البرامج التثقيفية ▪ عدد المشتركين في البرامج التثقيفية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، القطاع الأهلي، وسائل الإعلام.	1.6.3 تثقيف الآباء والأمهات بالتغذية المناسبة وأهميتها.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ عدد البرامج التثقيفية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة،	2.6.3 تثقيف الآباء والأمهات بالبيئة الصحية الآمنة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		تقارير وسائل الإعلام	عدد المشتركين في البرامج التثقيفية	القطاع الأهلي، وسائل الإعلام.	للطفل.

4. صحة الأطفال 5-12

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.4 خفض نسبة المراضة في الفئة العمرية من 5-12 سنة					
2011-2009		تقارير وزارة الصحة تقارير وزارة التربية والتعليم مسح ميداني	نسبة المدارس الملتزمة بالبرنامج الوطني للصحة المدرسية.	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	1.1.4 الاستمرار في تطبيق البرنامج الوطني للصحة المدرسية وتوسيعه.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة تقارير وزارة التربية والتعليم	نسبة الكوادر المؤهلة سنويا	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم. الجهة المشاركة: الجامعات الفلسطينية.	2.1.4 تأهيل كوادر الصحة المدرسية والرعاية الصحية الأولية.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة تقارير وزارة التربية والتعليم	معدل تغطية المطاعيم	الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	3.1.4 الاستمرار في دعم التطعيم في المدارس

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم			
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج التثقيفية ▪ عدد المشاركين في البرامج التثقيفية ▪ عدد المدارس التي تتبنى نشاطات تسهم في اللياقة البدنية 	الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	4.1.4 تتكيف الأطفال والمعلمين وأولياء الأمور حول الغذاء المتوازن والممارسات الصحية السليمة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج ▪ عدد المشاركين 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الصحة.	5.1.4 إشراك الأطفال في برامج تشجع على تجنب السلوكيات الخاطئة، ودعم إنشاء هيئات شبابية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج ▪ عدد المشاركين 	الجهات الرئيسي: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الصحة.	6.1.4 تنفيذ برامج تحث الأطفال على الاهتمام بالنظافة الشخصية والعامة
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود معايير خاصة للكشف عن الإعاقات 	الجهات الرئيسية وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	7.1.4 الاستمرار في إدراج الكشف المبكر عن الإعاقات من خلال الفحص الدوري في المدارس.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد ورش العمل للمعلمين والأهل 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية.	8.1.4 توعية الأهل والمعلمين بأسباب الإعاقات، وكيفية التعامل معها.
2.4 توفير بيئة صحية مناسبة وملائمة للتعلم والتعليم والنمو الطبيعي للطلاب في المدارس					

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة المدارس التي تصل إليها مياه صالحة للشرب، وشبكات صرف صحي 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة	1.2.4 توفير بيئة صحية آمنة في المؤسسات التعليمية من خلال توفير مياه صحية صالحة للشرب، وشبكات صرف صحي، بحيث تصل إلى جميع المناطق المهمشة، ومن ضمنها مناطق C.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة المدارس التي تستخدم وسائل التدفئة الآمنة وفق معايير محددة 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	2.2.4 استخدام وسائل التدفئة الآمنة في المؤسسات التعليمية.
2011-2009			<ul style="list-style-type: none"> عدد المدارس التي يتوفر فيها مكان فحص مناسب 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة	3.2.4 توفير بيئة مناسبة وعيادات مجهزة لذلك داخل المدارس
3.4 تعزيز السلوكيات الصحية، ونمط الحياة الصحي لدى طلبة المدارس في سن 5-12 سنة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشباب والرياضة تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الهيئات الصحية الشبابية. عدد المشاركين في البرامج 	الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم. الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة الشباب والرياضة.	1.3.4 إشراك الأطفال في البرامج التي من شأنها تشجيعهم على تجنب السلوك الخاطيء، ودعم إنشاء هيئات صحية شبابية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأطفال الملتحقين بالنشاطات الرياضية واللياقة البدنية 	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم.	2.3.4 تشجيع الأطفال على القيام بالأنماط السلوكية الصحية كممارسة الرياضة.
4.4 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الأطفال في سن 5-12 سنة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الكادر المؤهل سنويا 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.4.4 تأهيل الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية بما يخص صحة الأطفال في سن 5-12.

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	
5.4 تنمية قدرات الأمهات والآباء في الرعاية والاهتمام بصحة أطفالهم					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج التثقيفية ▪ عدد المشتركين في البرامج التثقيفية 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، القطاع الأهلي، وسائل الإعلام.	1.5.4 تثقيف الآباء والأمهات بالتغذية المناسبة وأهميتها.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وسائل الإعلام 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج التثقيفية ▪ عدد المشتركين في البرامج التثقيفية 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، القطاع الأهلي، وسائل الإعلام.	2.5.4 تثقيف الآباء والأمهات بالبيئة الصحية الآمنة للطفل في هذه المرحلة العمرية.

5. صحة الأطفال 13-18

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.5 خفض نسبة المراضة في الفئة العمرية من 13-18 سنة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة المدارس المشمولة بالفحص الدوري 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.1.5 الاستمرار في برنامج الصحة المدرسية وتوسيعه ليصل إلى جميع طلبة المدارس والأطفال في مؤسسات الرعاية الاجتماعية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال المطعمين 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.1.5 الاستمرار في برامج التطعيم الوطني

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود دليل 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، الجامعات الفلسطينية.	3.1.5 تطوير دليل للصحة الإيجابية للإناث، وآخر للذكور.
2.5 إكساب الطلبة عادات وأنماطاً سلوكية صحية معززة للصحة والوقاية من أية سلوكيات غير صحية كالتدخين والمخدرات					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ تقارير وزارة الشباب والرياضة ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد الهيئات الصحية الشبابية ▪ عدد المشاركين في البرامج 	الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم. الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة الشباب والرياضة.	1.2.5 إشراك الطلبة في البرامج التي من شأنها تشجيعهم على تجنب السلوك الخاطئ، ودعم إنشاء هيئات صحية شبابية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال الملتحقين بالنشاطات الرياضية واللياقة البدنية 	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم.	2.2.5 تشجيع الطلبة على القيام بالأنماط السلوكية الصحية كممارسة الرياضة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة الشباب والرياضة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج ▪ عدد المشتركين 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، وزارة الشباب والرياضة.	3.2.5 تنفيذ البرامج التشاركية لحث الطلاب والشباب على الاهتمام بالنظافة الشخصية والعامة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية ▪ عدد المشاركين 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الصحة.	4.2.5 توعية الشباب بخصوص أخطار التدخين والكحول وأثره على الصحة.
3.5 إكساب الطلبة المعرفة الأساسية والضرورية للوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً والإيدز					

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة المعلمين المدربين 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	1.3.5 تدريب معلمي المدارس على تقديم المشورة في قضايا الصحة الإنجابية، والأمراض المنقولة جنسيا.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الورش التدريبية 	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	2.3.5 توعية الطلبة بماهية الأمراض المنقولة جنسيا ، وطرق الوقاية منها.
4.5 تعزيز برامج الكشف المبكر عن الأمراض المزمنة التي يمكن اكتشافها في هذه المرحلة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الحالات التي تم الكشف عنها 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة	1.4.5 الاستمرار في الفحص الطبي للطلبة في هذه المرحلة وتوسيعه.
5.5 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الأطفال في سن 13-18 سنة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الكادر المؤهل سنويا 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.5.5 تأهيل الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية، بما يخص صحة الطلبة في هذه المرحلة.
6.5 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم التربوي في المدارس، بما يخص صحة الأطفال في سن 13-18 سنة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج التدريبية ▪ عدد المشتركين في البرامج التنقيحية 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	1.6.5 تأهيل الكادر التربوي بكيفية التعامل مع الطلبة في مواضيع الصحة العامة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج التدريبية ▪ عدد المشتركين في البرامج 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	2.6.5 تأهيل الكادر التربوي بكيفية التعامل مع الطلبة في مواضيع الصحة النفسية والاجتماعية.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		والتعليم	التثقيفية		

6. الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيا

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.6 رفع وعي الشباب والطلاب حول الممارسات الصحية السليمة والمهارات الحياتية					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، الجامعات الفلسطينية.	1.1.6 تصميم برامج توعية تستهدف الفئات الأكثر عرضة للإصابة بالأمراض المنقولة جنسيا.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود دليل إرشادي 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.1.6 إعداد أدلة إرشادية مفصلة عن طرق انتشار المرض، وكيفية الوقاية منه.
2.6 تعزيز وتطوير كفاءة الطاقم الطبي في المؤسسات الصحية للكشف المبكر والرعاية المتكاملة لمرض نقص المناعة المكتسبة/ الإيدز					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد الدورات التدريبية ▪ عدد المشتركين 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.2.6 تدريب الكوادر الصحية في مجال الكشف المبكر والرعاية

7. الصحة النفسية الاجتماعية

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.7 إعداد التشريعات المتعلقة بالصحة النفسية والاجتماعية وبالعاملين فيها					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية ▪ تقارير وزارة العدل 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود تشريعات ▪ وجود الأنظمة والإجراءات المنبثقة عن القانون 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة العدل.	1.1.7 إعداد التشريعات المتعلقة بالصحة النفسية والاجتماعية وبالعاملين فيها.
2.7 نشر وتطوير خدمات الصحة النفسية والاجتماعية لتشمل الجمهور جميعه.					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد المرشدين المعيّنين 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الأهلي، وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	1.2.7 التعاون مع المؤسسات الحكومية والأهلية من أجل تعيين عاملين نفسيين ومرشدين تربويين وعاملين اجتماعيين في المدارس والجهاز الصحي.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود برنامج صحة وإرشاد نفسي معدل 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	2.2.7 تطوير برنامج الصحة والإرشاد النفسي في برنامج الصحة المدرسية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد المرشدين المدربين ▪ عدد الأطفال المستفيدين من خدمات الصحة النفسية 	الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة	3.2.7 تأهيل المرشدين النفسيين في المدارس
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد العيادات النفسية 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	4.2.7 توفير عيادات للصحة النفسية والاجتماعية
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التدريب 	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة،	5.2.7 تدريب المرشدين الاجتماعيين والنفسيين في

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	▪ عدد المرشدين الاجتماعيين والنفسيين المؤهلين	وزارة التربية والتعليم.	مختلف القطاعات
2011-2009		▪ تقارير وزارة التربية والتعليم	▪ عدد البرامج المدرسية	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	6.2.7 توفير خدمات وقائية وتعزيزية، كالب برامج المدرسية الهادفة إلى تعزيز الصحة النفسية الاجتماعية.
3.7 تنظيم استعمال المصطلحات المهنية، والعمل على تطوير الوسائل والأدوات المهنية اللازمة لعمل العاملين					
2010-2009		▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	▪ وجود اختبارات واستمارات مقننة للتدخل والعلاج	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، الجامعات الفلسطينية.	1.3.7 تطوير وملاءمة وتقنين اختبارات نفسية واستمارات ونماذج تدخل وعلاج.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	▪ نسبة العاملين الذين يتلقون إرشاد مهني	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الأهلي.	2.3.7 توفير نظام إرشاد مهني مرافق للعاملين في الحقل
4.7 رفع المستوى الثقافي والعلمي والمهني، ومستوى أخلاق المهنة للعاملين النفسيين والاجتماعيين					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	▪ عدد برامج التدريب ▪ عدد المرشدين الاجتماعيين والنفسيين المؤهلين	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.4.7 تدريب المرشدين الاجتماعيين والنفسيين في مختلف القطاعات.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة ▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	▪ عدد برامج التدريب ▪ عدد المرشدين الاجتماعيين والنفسيين المؤهلين	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية.	2.4.7 توعية المرشدين الاجتماعيين والنفسيين بأخلاق المهنة.
5.7 تنظيم خدمات مجتمعية غير رسمية في مجال الصحة النفسية					
2011-2009		▪ تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	▪ وجود مراكز الخدمات	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	1.5.7 إعداد مكاتب خدمات المشورة ومجموعات

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		الاجتماعية ▪ تقارير وزارة الصحة		الاجتماعية، وزارة الصحة.	التناصح والتعاقد للمستفيدين وأسرهم على حد سواء، ومراكز الرعاية الفورية والبرامج الخاصة بإعادة دمج المرضى في المجتمعات المحلية، وخدمات التدبير العلاجي للحالات والبرامج الإيصالية والخدمات المقدمة إبان الأزمات.

8. الإعلام

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.8 زيادة المساحة المخصصة للبرامج الموجهة للعناية المتلى بالأطفال					
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	▪ عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل.	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	1.1.8 التوعية الأسرية عبر وسائل الإعلام حول العناية الصحية المتلى بالأطفال في جميع المراحل العمرية وخصوصا المعاقين.
2.8 الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال					
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	▪ عدد البرامج المعدة بمشاركة الخبراء في مجال الصحة.	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام. الجهات المشاركة: وزارة التربية	1.2.8 إشراك الخبراء التربويين المختصين في الشؤون الصحية للطفل كمستشارين في البرامج الإعلامية.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				والتعليم، وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية.	
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	عدد البرامج الإبداعية التي يشارك بها الطلبة.	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة التربية والتعليم	2.2.8 إشراك الأطفال في البرامج الإعلامية الحوارية.

حماية الأطفال من العنف، وفي الظروف الصعبة _ الخطة التنفيذية

1. حماية الأطفال في النزاعات المسلحة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.1 تعزيز حماية الأطفال في النزاعات المسلحة حسب معايير القانون الإنساني الدولي					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الشباب والرياضة ▪ تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد ورش العمل المقامة لتعزيز مبدأ عدم مشاركة الأطفال في النزاعات المسلحة. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشباب والرياضة، وزارة التربية والتعليم.</p>	1.1.1 تعزيز مبدأ عدم مشاركة الأطفال في النزاعات المسلحة.
2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التخطيط ▪ تقارير وزارة الداخلية 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود خطة للتدخل ومواجهة الاحتياجات النفسية والبدنية. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الداخلية، وزارة التخطيط.</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.</p>	2.1.1 إعداد وتفعيل خطة لمساعدة وحماية الأطفال المتضررين؛ لمواجهة الاحتياجات النفسية والبدنية للأطفال في النزاعات المسلحة.
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة التخطيط 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ السياسات والبرامج الموضوعية ▪ عدد الأطفال المستفيدين 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة التخطيط</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة الصحة،</p>	3.1.1 وضع وتنفيذ سياسات وبرامج من أجل توفير الحماية والرعاية للأطفال الأكثر تأثراً في مجالات التعليم والصحة والغذاء وبرامج التأهيل والرعاية النفسية.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			من الخدمات	وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية	
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ الاتفاقات المبرمة بين الجهات الدولية والجهات الحكومية ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال المستفيدين من البرامج ▪ التنسيق بين الجهات الدولية والجهات الحكومية 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة التخطيط</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية، منظمات الأمم المتحدة، الحركة العالمية للدفاع عن الأطفال، اليونيسيف.</p>	4.1.1 التعاون والتنسيق مع المنظمات الدولية وغير الحكومية من أجل تزويد الأطفال الأكثر تأثراً بالتعليم والصحة والغذاء وبرامج التأهيل.
2.1 رفع وعي وقدرات الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل، وتعزيز التعاون الدولي في هذا المجال.					
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد ونوعية الدورات التدريبية ▪ نسبة الأفراد المدربين 	الجهات الرئيسية: المؤسسات العاملة في مجال حقوق الطفل وبرامج التأهيل.	1.2.1 تطوير الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل وبرامج التأهيل.
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد ونوعية الدورات التدريبية ▪ نسبة الأفراد المدربين 	الجهات الرئيسية: النيابة العامة، رجال الشرطة.	2.2.1 توفير التدريب في مجال حقوق الإنسان لجميع الأفراد المدنيين والعسكريين ورجال الشرطة.

2. الأطفال المحرومون من الرعاية الأسرية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.2 رفع مستوى خدمات الرعاية المؤسسية، وتوفير بيئة لاحتياجات الأطفال النمائية والاجتماعية					
2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود معايير وآليات لتحديد الأطفال المعرضين للخطر.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	1.1.2 تطوير معايير وآليات لتحديد الأطفال المعرضين للخطر .
2009-2010		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد المتخصصين المدربين في مجال وقاية الأسر من التفكك.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية. الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	2.1.2 تدريب فريق متخصص من ذوي الخبرة والكفاءة للعمل في مجال وقاية الأسر من التفكك.
2009-2011		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الحالات التي يتم تقديم خدمات إرشادية لها قبل تفاقمها.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية، مراكز الإرشاد.	3.1.2 تطوير خدمات الإرشاد الأسري لحل المشاكل الأسرية قبل تفاقمها.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد المؤسسات المستفيدة • عدد الدورات التدريبية	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: القطاع الأهلي التطوعي، وزارة التربية والتعليم.	4.1.2 دعم مؤسسات الرعاية الاجتماعية التابعة لمؤسسات المجتمع المدني وتطويرها
2.2 رفع قدرات الكادر العامل في مؤسسات الرعاية الاجتماعية					
2010-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود أدلة تدريبية	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: القطاع الأهلي التطوعي، وزارة التربية والتعليم.	1.2.2 تطوير أدلة تدريبية
2010-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الكوادر المدربة • عدد دورات التأهيل أثناء الخدمة.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: القطاع الأهلي، وزارة التربية والتعليم.	2.2.2 تدريب وتأهيل الكوادر العاملة في مؤسسات الرعاية .
2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود معايير مهنية لتعيين الكوادر وترقيتهم.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: القطاع الأهلي، وزارة التربية والتعليم.	3.2.2 تطوير معايير مهنية وأخلاقية واضحة للموظفين المعنيين.
2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود معايير لأخلاقيات المهنة	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	4.2.2 إعداد معايير أخلاقيات المهنة code of ethics للعاملين.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات المشاركة في التنفيذ: القطاع الأهلي، وزارة التربية والتعليم.	
3.2 ضمان حق كل طفل في مؤسسات الرعاية الاجتماعية بالنماء وتنمية القدرات					
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	وجود خدمات اجتماعية ونفسية وإرشادية للأطفال عدد الأطفال المستفيدين	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.3.2 تطوير الخدمات الاجتماعية والنفسية والإرشادية والعلاجية لضمان اندماج هؤلاء الأطفال في المجتمع.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	وجود برامج لاصفية (ترويحية وثقافية) عدد الأطفال المستفيدين من هذه البرامج	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الثقافة.	2.3.2 تطوير البرامج اللاصفية بما فيها الترويحية والثقافية.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	نسبة الأطفال في مؤسسات الرعاية الاجتماعية الملتحقين بالمدارس وجود برامج إرشادية للأطفال	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص	3.3.2 ضمان إلحاق أطفال مؤسسات الطفولة للقطاعات العام والتطوعي في مدارسهم، وإيجاد برامج إرشادية للعاملين في المدارس (المدرء والعاملين) لتحقيق ذلك .
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	عدد برامج التوعية والتثقيف الاجتماعية	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	4.3.2 توعية الأطفال وتنقيفهم باتباع الممارسات والسلوكيات الاجتماعية الإيجابية، وتفادي السلبيات،

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال المستفيدين من هذه البرامج 	الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	وإكسابهم المهارات الحياتية المختلفة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال الملتحقين بمسارات مهنية ملائمة لحاجات سوق العمل عدد برامج التعليم والتدريب عدد الأطفال المستفيدين من هذه البرامج 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص. 	5.3.2 تفعيل تدريب الأطفال الملتحقين في مؤسسات الرعاية الاجتماعية في مجالات التعليم والتدريب المهني بأنواعه؛ لكي يستطيعوا تأمين أمور حياتهم المعيشية بعد تخرجهم.
4.2 خفض عدد الأطفال في مؤسسات الرعاية الاجتماعية، وإعادة دمجهم في المجتمع					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> وجود نظام مطور للأسر البديلة يتضمن بدائل الرعاية 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص. 	1.4.2 النظر في بدائل الرعاية، وذلك بتحديد المعايير ودراسة المخاطر، ووضع نظام وتفصيل تعليمات الأسرة البديلة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأطفال المنتسبين لمؤسسات المجتمع المدني الخاصة بالطفولة وخدمة المجتمع 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية. الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص. 	2.4.2 دمج الأطفال في المجتمع من خلال تشجيع انتسابهم لمؤسسات المجتمع المدني الخاصة بالطفولة
5.2 تمكين الأسر المعرضة للتفكك بتقديم الرعاية المناسبة لأطفالها					

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• معايير وآليات محددة	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.5.2 تطوير معايير وآليات للتعرف على الأطفال المعرضين للخطر
2010-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الفرق المتخصصة والمدرية	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	2.5.2 تدريب فريق متخصص من ذوي الخبرة والكفاءة للعمل في مجال وقاية الأسر من التفكك والانحراف.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• خدمات الإرشاد الأسري المطورة والفاعلة • وجود برامج تقدم خدمات الإرشاد	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	3.5.2 تطوير خدمات الإرشاد الأسري لحل المشاكل الأسرية قبل تفاقمها.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد أولياء الأمور المدربين.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	4.5.2 توعية أولياء الأمور بمسؤولياتهم في رعاية أولادهم
2009		• تقارير وزارة الشؤون	• قاعدة بيانات بالأسر	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون	5.5.2 حصر الأسر المعرضة للخطر، وتطوير قاعدة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		الاجتماعية	المعرضة للخطر	الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	معلومات حولها على المستوى الوطني والمحلي.
2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• معايير الأسر المعرضة للخطر	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	6.5.2 تحديد معايير للأسر المعرضة للخطر

3. الأطفال المخالفون للقانون

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.3 رفع مستوى مراكز تربية الأطفال الأحداث، وتأهيلهم وتوفير بيئة لاحتياجات الأطفال النمائية والاجتماعية					
2009		• تقارير وزارة وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود معايير وآليات لتحديد الأطفال المعرضين للخطر	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	1.1.3 تطوير معايير وآليات لتحديد الأطفال المعرضين للخطر

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> المحتوى التدريبي 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية.</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.</p>	2.1.3 تطوير محتوى تدريبي للعاملين مع المخالفين للقانون .
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال المخالفين للقانون تحت مراقبة الاختصاصيين الاجتماعيين عدد الأطفال المخالفين للقانون المحكومين في المؤسسات 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية.</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة العدل، القطاع الأهلي.</p>	3.1.3 تفعيل آلية التعامل مع الأطفال المخالفين للقانون في القضايا البسيطة لتبقيهم داخل أسرهم، بمراقبة العاملين الاجتماعيين.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الزيادة في عدد العاملين الاجتماعيين 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية</p>	4.1.3 زيادة عدد العاملين الاجتماعيين وتفعيل دورهم
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة العدل 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الدورات التدريبية 	<p>الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة العدل</p>	5.1.3 تدريب القضاة والضابطة العدلية المختصة والعاملين الاجتماعيين على التعامل مع الآليات المجتمعية البديلة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> قاعدة بيانات موجودة للأطفال المخالفين للقانون 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية</p>	6.1.3 تطوير قاعدة بيانات للأطفال المخالفين للقانون، وقاعدة معلومات حول أوضاعهم

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2.3 رفع قدرات الكادر المؤهل في مراكز تربية الأطفال الأحداث					
2011-2009		تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	عدد الدورات التدريبية التأهيلية.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.2.3 عقد دورات تدريبية تأهيلية متخصصة من قبل مؤسسات معتمدة لهذه الغاية تبدأ بمرحلة جمع المعلومات، وتنتهي بمرحلة العلاج والمتابعة.
2011-2009		تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة التعليم العالي	مسابقات تخصصية معتمدة في الجامعات	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون، وزارة التعليم العالي، الجامعات الفلسطينية.	2.2.3 إيجاد مسابقات تخصصية لهذه الظاهرة في الجامعات الفلسطينية في المجال النفسي والاجتماعي والإرشادي.
3.3 تطوير نظام دعم الأسر البديلة، وإدخالها ضمن نظام الأسرة					
2011-2009		تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	عدد الأطفال المستفيدين من نظام الأسر البديلة عدد الأطفال المستفيدين من نظام الأسر البديلة	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	1.3.3 إيجاد نظام للأسر البديلة للأطفال المُساء إليهم
4.3 رفع قدرات الأسر المعرضة للخطر في التعامل مع الأطفال المخالفين للقانون					
2010-2009		تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	محتوى تدريبي جاهز	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	1.4.3 تطوير محتوى تدريبي للأسر المعرضة للخطر في التعامل مع الأطفال المخالفين للقانون
2011-2009		تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	عدد الدورات التدريبية التأهيلية	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	2.4.3 عقد دورات تدريبية تأهيلية متخصصة من قبل مؤسسات معتمدة لهذه الغاية تبدأ بمرحلة جمع المعلومات، وتنتهي بمرحلة العلاج والمتابعة.

4. التدخين والمخدرات والمؤثرات العقلية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.4 رفع وعي الأطفال بأخطار التدخين والمخدرات والمؤثرات العقلية					
2011-2009		• تقارير وزارة التربية والتعليم	• عدد الطلاب الأطفال المستفيدين من برامج التوعية والتثقيف المقدمة لطلاب المدارس • عدد برامج التوعية والتثقيف	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، وزارة الشباب والرياضة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	1.1.4 تقديم برامج توعية وتثقيف لطلبة المدارس حول أخطار المخدرات والمؤثرات العقلية.
2011-2009		• تقارير وزارة التربية والتعليم	• عدد الدورات التدريبية المتخصصة	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	2.1.4 تدريب فرق متخصصة في المناطق تدريباً فنياً يراعي البعد السياسي والاجتماعي والنفسي في الوقاية من التدخين والمخدرات، ويستطيع الوصول إلى المناطق المختلفة بما فيها القدس.
2011-2009		• تقارير الإذاعة والتلفزيون	• عدد ونوع المواد الإعلامية المنتجة حول الموضوع.	الجهة الرئيسية: الإذاعة والتلفزيون	3.1.4 إيجاد برامج إعلامية متخصصة لنشر الوعي بين الأسر عن كيفية وقاية الأطفال من تعاطي

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، وزارة الشباب والرياضة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	المخدرات.
2011-2009		• تقارير وزارة التربية والتعليم	• وجود المناهج المدرجة فيها مواضيع الوقاية والتدخل	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	4.1.4 إدراج مواضيع الوقاية والتدخل ضمن مناهج وزارة التربية والتعليم.
2.4 رفع وعي الأسر وإرشادها بأخطار التدخين والمخدرات والمؤشرات العقلية					
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الأسر المستفيدة من دورات التدريب	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	1.2.4 عقد دورات إرشادية لتوعية الأسرة بمخاطر المخدرات والمؤثرات العقلية.

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الكوادر الفنية المؤهلة للتعامل مع الطفل وأسرته	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	2.2.4 توفير كادر فني متدرب ومؤهل للتعامل مع الطفل وأسرته.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الأسر المستفيدة من التدريب	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الشباب والرياضة، وزارة الإعلام، وزارة الصحة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	3.2.4 تدريب الأسرة على كيفية التعامل مع الطفل نفسياً واجتماعياً ومعنوياً.
2011-2009		• المسح الميداني • تقارير وزارة الصحة	• نسبة متلقي الخدمة الصحية العلاجية في المنازل	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة الإعلام، وزارة الصحة، القطاع الأهلي.	4.2.4 تقديم الخدمة الصحية العلاجية اللاحقة في المنازل.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد المشرفين المتخصصين	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	5.2.4 إيجاد فريق إشرافي تخصصي لتقديم خدمات شمولية إرشادية نفسية اجتماعية.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية.	
3.4 رفع قدرات الجهات العاملة مع الأطفال من مدارس، ومراكز تأهيل حول التعامل مع الأطفال، الذين يتعاطون المؤثرات العقلية من النواحي النفسية والصحية والاجتماعية والقانونية.					
2011-2009		• وزارة التربية والتعليم العالي	• وجود المساقات المتخصصة بظاهرة إدمان المخدرات، والمواد الطيارة في الجامعات.	الجهات الرئيسية: وزارة التربية والتعليم العالي، وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية، الجامعات الفلسطينية.	1.3.4 إيجاد مساقات تخصصية لهذه الظاهرة في الجامعات والكليات في المجال النفسي والاجتماعي والإرشادي.
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الكوادر من المرشدين النفسيين في المدارس والمراكز الحكومية والتطوعية والخاصة.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة الصحة، الجامعات الفلسطينية، المؤسسات الأهلية.	2.3.4 توفير الأعداد المناسبة من المرشدين النفسيين في المدارس، والمؤسسات والمراكز الحكومية، والتطوعية والخاصة الأهلية .
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية • تقارير وزارة الصحة	• توفر الخدمات المحدثة المقدمة للأطفال في المراكز	الجهات الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية	3.3.4 تطوير المراكز العلاجية التي تقدم الخدمات للأطفال.
2010-2009		• تقارير وزارة الصحة	• وجود آليات مطوّرة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	4.3.4 تطوير آليات العلاج، والإجراءات المتبعة في

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
					المراكز العلاجية الموجودة.

5. عمالة الأطفال

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.5 الحد من عمل الأطفال دون سن الخامسة عشرة					
2010-2009		• تقارير وزارة العمل	• وجود قاعدة بيانات مطورة • وجود مؤشرات وطنية لهذه الظاهرة في المجال الصحي والتربوي.	الجهة الرئيسية: وزارة العمل الجهة المشاركة: دائرة الإحصاء المركزية	1.1.5 تطوير قاعدة البيانات الخاصة بعمل الأطفال، وتطبيق منهجية علمية لجمع البيانات الإحصائية، وتحديثها وتطويرها بشكل دوري.
2011-2009		• تقارير وزارة العمل	• عدد العاملين الذين تم تدريبهم • نسبة الزيادة في عدد المراقبين	الجهة الرئيسية: وزارة العمل الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم	2.1.5 تنمية قدرات العاملين في التفتيش، وحماية العمل، وزيادة الكادر الوظيفي لمراقبة تطبيق القانون.
2011-2009		• تقارير وزارة العمل • تقارير وزارة العدل	• المحاكم العمالية متوفرة	الجهات الرئيسية: وزارة العمل، وزارة العدل	3.1.5 تشكيل المحاكم العمالية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الإعلام تقارير وزارة العمل 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج الإعلامية 	الجهات الرئيسية: وزارة العمل، وزارة الإعلام	4.1.5 تأهيل وإرشاد أصحاب العمل عبر وسائل الإعلام حول مخاطر عمل الأطفال دون سن 15 سنة.
2.5 إعادة تأهيل الأطفال العاملين، وضمان تلقيهم التعليم الأساسي أو التأهيل المهني.					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة العمل 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال العاملين الملتحقين بالمدارس الأكاديمية 	الجهات المشاركة: وزارة العمل، وزارة التربية والتعليم	1.2.5 إعادة دمج الأطفال العاملين في التعليم الأساسي الأكاديمي.
2011-2009		تقارير وزارة العمل	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال العاملين الذين تلقوا دورات تأهيل مهني 	الجهة الرئيسية: وزارة العمل	2.2.5 تأهيل الأطفال العاملين من الناحية المهنية
2011-2009		تقارير وزارة العمل	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج الإعلامية 	الجهات الرئيسية: وزارة العمل الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية.	3.2.5 توعية الأطفال العاملين بأهمية التعليم الأكاديمي
3.5 توفير البدائل لرفع مستوى دخل أسر الأطفال العاملين					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة العمل تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد المشاريع الصغيرة التي تم توفيرها 	الجهات المشاركة: وزارة العمل، وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.3.5 تشجيع القطاع الأهلي لتوفير مشاريع صغيرة لأسر الأطفال العاملين؛ لرفع دخلهم وتوقيف أطفالهم عن العمل.
4.5 تطوير التشريعات القانونية للحد من ظاهرة عمالة الأطفال					
2010-2009		تقارير وزارة العمل	<ul style="list-style-type: none"> وجود دراسة حول التشريعات في موضوع عمالة 	الجهات المشاركة: وزارة العدل، وزارة العمل.	1.4.5 مراجعة التشريعات الوطنية النافذة، وحصر النصوص القانونية ذات العلاقة بعمل الأطفال، بهدف

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			الأطفال		تحديد الجوانب الإيجابية فيها والثغرات الواجب معالجتها.
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة العمل تقارير وزارة العدل تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> وجود تشريعات جديدة لحماية الأطفال العاملين 	الجهات المشاركة: وزارة العدل، وزارة العمل، وزارة الشؤون الاجتماعية.	2.4.5 وضع النصوص القانونية لحماية الأطفال العاملين من الإساءة وإصابات العمل، وضمان حقوقهم، ومخالفة أصحاب العمل.

6. العنف ضد الأطفال

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.6 خفض عدد حالات الأطفال المتعرضين للإساءة بكافة أشكالها الجسدية والنفسية والجنسية والإهمال					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج والمواد الإعلامية المنتجة عدد المشاهدين لبرامج التوعية 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام، وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي.	1.1.6 إعداد وتنفيذ برامج إعلامية مشتركة لتوعية كافة شرائح المجتمع حول مفهوم الإساءة للأطفال .
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الكوادر التي دربت أثناء العمل 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة التربية والتعليم، القطاع الأهلي، مؤسسات الرعاية	2.1.6 توعية وتدريب العاملين مع الأطفال، وبخاصة الأطفال ذوي الإعاقة في مؤسسات الرعاية الاجتماعية الإيوائية حول أساليب التربية المناسبة للمراحل العمرية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				الاجتماعية.	المختلفة، وحول أمن وسلامة صحة الأطفال.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة الصحة تقارير وزارة التربية والتعليم 	<ul style="list-style-type: none"> وجود إجراءات التحويل عدد الكوادر الصحية المؤهلة المستفيدة من التدريب أثناء العمل. نسبة العاملين المؤهلين في مؤسسات الرعاية المشمولين في التدريب. 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	3.1.6 تدريب المهنيين المختصين بالتعامل مع الأطفال، وخاصة العاملين الصحيين في مجال الاكتشاف المبكر للإساءة، وإجراءات التحويل والتشخيص والمتابعة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال والأسر المستفيدة من محاضرات التوعية والورش. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية.</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، القطاع الأهلي.</p>	4.1.6 توعية الأهالي والمؤسسات بالخدمات المتوفرة لحماية الأطفال.
2.6 رفع قدرات وكفاءة المؤسسات الخدمائية التي تعالج العنف ضد الأطفال، ومن ضمنها المؤسسات الإيوائية، الإرشادية، والصحية والقانونية					
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة العدل 	<ul style="list-style-type: none"> القوانين المعنية وجود الأنظمة والإجراءات المنبثقة عن القانون. 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، مجلس القضاء الأعلى، وزارة العدل.	1.2.6 تعديل التشريعات والأنظمة والتعليمات في مجال حماية الطفل من الإساءة بما تتناسب مع اتفاقية حقوق الطفل .

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية • تقارير وزارة التربية والتعليم • تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> • نسبة الكوادر المدربة من مقدمي الخدمات • وجود مدربين داخل كل مؤسسة • وجود أدلة تدريبية متخصصة 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	2.2.6 تدريب مهني لمقدمي خدمات الحماية: العدالة الجنائية، الصحة، التنمية الاجتماعية، التعليم، المنظمات غير الحكومية - بما في ذلك إعداد مدربين لتحسين نوعية الخدمة.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود دور رعاية في مختلف المدن الفلسطينية • وجود استراتيجية تشاركية مع وزارة الشؤون الاجتماعية 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة.	3.2.6 نشر خدمات حماية الأطفال ذات النهج التشاركي.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود قاعدة بيانات محدثة دورياً. • إجراء الدراسات 	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: مؤسسات الرعاية الاجتماعية، القطاع الأهلي	4.2.6 إنشاء قاعدة بيانات لحالات الإساءة للأطفال، وتحديثها من خلال إجراء دراسات دورية .
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود استراتيجية وإجراءات محددة 	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	5.2.6 إعداد استراتيجية وإجراءات محددة للتحويل
3.6 الحد من حالات الاعتداءات الجنسية على الأطفال					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • عدد برامج التوعية في وسائل الإعلام • عدد البرامج التثقيفية للأسر 	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	1.3.6 توعية الأهالي والأطفال وكافة شرائح المجتمع بكيفية الوقاية من وقوع الأطفال ضحايا الاستغلال الجنسي.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			والأطفال		
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • مسح ميداني • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود دراسات ميدانية دورية حول الموضوع 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، مراكز الشرطة</p>	2.3.6 رصد الأسباب التي تقف وراء وقوع الأطفال ضحايا استغلال جنسي، ودراستها وتحديد ثغرات التصدي لهذه القضية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية • تقارير وزارة التربية والتعليم • تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الأطفال المستفيدين من الخدمات • عدد العاملين والاختصاصيين 	<p>الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي</p>	3.3.6 توفير خدمات صحية واجتماعية وتأهيلية وتعليمية وقانونية متخصصة للأطفال ضحايا الاستغلال الجنسي
4.6 الحد من حالات استغلال الأطفال والاتجار بهم					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • عدد البرامج المستحدثة لتغطية هذه المواضيع 	<p>الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام، مراكز التأهيل</p>	1.4.6 نشر الوعي بأشكال الإيذاء والعنف والاستغلال والإهمال والتمييز.
2010-2009		<ul style="list-style-type: none"> • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الحالات المستفيدة • عدد الخطوط المستحدثة 	<p>الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، مراكز التأهيل والرعاية.</p>	2.4.6 استحداث خط ساخن للتبليغ عن هذه الحالات.
5.6 تنسيق جهود الوزارات المختلفة، والمنظمات غير الحكومية من خلال شبكة حماية الطفولة، على توفير الأنظمة والسياسات التي تكفل حماية الأطفال، وتقديم					

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
الخدمات المناسبة لهم لوقايتهم من شتى أشكال العنف.					
2010-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود استراتيجية لحماية الطفل	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، مراكز التأهيل والرعاية، القطاع الأهلي.	1.5.6 إعداد استراتيجية تشمل أنظمة وسياسات لشبكة حماية الطفولة.
6.6 رفع مستوى وعي الأهل والمجتمع حول العنف ضد الأطفال وآثاره الصحية والنفسية والإجتماعية على الأطفال					
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد الأطفال المُساء إليهم • عدد البرامج الإعلامية • للتعريف بخصائص التعامل مع كل مرحلة عمرية.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة، وزارة الإعلام الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، مراكز الرعاية والتأهيل	1.6.6 توعية الأهالي والعاملين بأساليب التنشئة المناسبة وحول أمن وسلامة الأطفال ذوي الإعاقة في مختلف المراحل العمرية.
2011-2009		• تقارير الشؤون الاجتماعية	• وجود برامج تأهيل	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهة المشاركة: القطاع الأهلي	2.6.6 إعداد وتطوير برامج تأهيل لأسرة الطفل المساء إليه وللطفل نفسه.
7.6 وضع أنظمة للرصد الوقائي عن الأطفال المعنفين سواء في المدرسة أو المنزل					
2011-2009		• تقارير وزارة العمل • مسح ميداني	• وجود مؤشرات وطنية لهذه الظاهرة.	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية	1.7.6 تطبيق منهجية علمية لجمع البيانات الإحصائية، وتحديثها وتطويرها بشكل دوري.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			• وجود دراسات ميدانية دورية.	الجهة المشاركة: دائرة الإحصاء المركزية	
2011-2009		• مسح ميداني • تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• وجود دراسات ميدانية دورية حول الموضوع	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، مراكز الشرطة.	2.7.6 رصد الأسباب التي تقف وراء ظاهرة الأطفال المعنفين، ودراستها وتحديد ثغرات التصدي لها .

7. الأطفال المعاقون

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.7 رفع وعي وقدرات الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل المعاق					
2011-2009		• تقارير وزارة التربية والتعليم	• عدد الأطفال المستفيدين من المحاضرات والندوات • عدد برامج التوعية المنتجة في وسائل إعلام الأطفال المختلفة.	الجهة الرئيسية: وزارة التربية والتعليم الجهات المشاركة في التنفيذ: وزارة الشؤون الاجتماعية، مدارس القطاع الخاص والوكالة، القطاع الأهلي	1.1.7 توعية وتدريب العاملين مع الأطفال، وبخاصة الأطفال ذوي الإعاقة في مدارس المعاقين، والمدارس الجامعة، ومؤسسات الرعاية الاجتماعية الإيوائية حول أساليب التربية المناسبة للمراحل العمرية المختلفة، وحول أمن وسلامة صحة الأطفال.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
				التطوعي، وسائل الإعلام.	
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الومضات (الفلاشات) المتلفزة عدد الأطفال والأسر المستفيدة من محاضرات التوعية وورش العمل. عدد الكتيبات المعدة حسب معايير محددة، الموزعة على المدارس، والمراكز الصحية، ومراكز التنمية المجتمعية. 	<ul style="list-style-type: none"> الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة في التنفيذ: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، وزارة الإعلام 	2.1.7 توعية الأهالي والمؤسسات بالخدمات المتوافرة لحماية الأطفال.
2.7 حماية الأطفال ذوي الإعاقات من جميع أشكال الاستغلال والإيذاء والتمييز والعنف والإهمال.					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج المستحدثة لتغطية هذه المواضيع 	<ul style="list-style-type: none"> الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وسائل الإعلام. 	1.2.7 نشر الوعي بأشكال الإيذاء والعنف والاستغلال والإهمال والتمييز.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> وجود برامج للتأهيل نسبة الحالات التي تتم متابعتها. 	<ul style="list-style-type: none"> الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، القطاع الأهلي، وزارة الصحة. 	2.2.7 إعداد وتطوير برامج تأهيل للطفل نفسه المساء إليه ولأسرته.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج الإعلامية 	<ul style="list-style-type: none"> الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وسائل الإعلام. 	3.2.7 توعية الطفل ذي الإعاقة وأسرته بحقوقه

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		اجتماعية	المرئية والمسموعة التي تعرف كل من الأطفال والأهالي والعاملين في هذا المجال بطبيعة الإعاقات وتداعياتها، وكيفية التعايش معها	الاجتماعية، وزارة الإعلام.	وواجبات أسرته لحمايته من الاستغلال .
2011-2009		• تقارير وزارة الشؤون الاجتماعية	• عدد البرامج الإعلامية للتعريف بخصائص التعامل مع كل مرحلة عمرية.	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، مراكز الرعاية.	4.2.7 توعية الأهالي والعاملين بأساليب التنشئة المناسبة، وبأمن وسلامة الأطفال ذوي الإعاقة في مختلف المراحل العمرية.

8. الأطفال في السجون الإسرائيلية

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.8 المطالبة بالإفراج عن الأطفال في السجون الإسرائيلية وفقا للقانون الدولي					
2011-2009		• تقارير الجهات المنفذة	• سرعة التغطية بالخدمات اللازمة	الجهة الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، الهيئات الدولية، القطاع	1.1.8 التعاون والتنسيق مع الهيئات الدولية والمنظمات غير الحكومية في سبيل خدمة الأطفال في

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			<ul style="list-style-type: none"> • نسبة الأطفال في السجون الإسرائيلية المستفيدين من برامج التعليم والصحة والحماية. 	الأهلي. الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وسائل الإعلام.	السجون الإسرائيلية، وخاصة الفئات الأكثر تأثراً كالأطفال والنساء، بما في ذلك تزويدهم بالتعليم والرعاية الصحية والغذاء، وبرامج التأهيل.
2.8 تعزيز حماية الأطفال في النزاعات المسلحة حسب معايير القانون الإنساني الدولي					
2010-2009		الجهات • تقارير المنفذة	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الكوادر المدربة في هذا المجال. • وجود خطة للتدخل السريع في حالات الطوارئ بأنواعها. 	الجهات الرئيسية: وزارة الداخلية، وزارة الخارجية، وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.2.8 تطوير الآلية المعنية بتقديم المساعدة والحماية للأطفال المتضررين من الكوارث الطبيعية، أو حالات الطوارئ، وتدريب الكوادر في هذا المجال.
2011-2009		الجهات • تقارير المنفذة	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الأطفال المستفيدين 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، المؤسسات الدولية. الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الداخلية، وزارة الخارجية، وزارة الصحة.	2.2.8 وضع وتنفيذ سياسات، وبرامج في إطار التعاون الدولي، من أجل توفير الحماية والرعاية والرفاه للأطفال في النزاعات المسلحة؛ لإمدادهم بالخدمات الاجتماعية الأساسية، بما في ذلك فتح أبواب التعليم أمامهم، إلى جانب تزويدهم بالرعاية الصحية الجسمية والنفسية والغذاء.
3.8 رفع وعي وقدرات الكوادر العاملة في مجال حقوق الطفل، وتعزيز التعاون الدولي في هذا المجال					
2011-2009		الجهات • تقارير المنفذة	<ul style="list-style-type: none"> • عدد الكوادر المدربة في هذا المجال. 	الجهات الرئيسية: وزارة الداخلية، وزارة الخارجية، وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.3.8 توفير التدريب في مجال حقوق الطفل، وفي مجال القانون الإنساني الدولي لجميع الأفراد المدنيين والعسكريين، وأفراد الشرطة العاملين في عمليات حفظ السلام.

9. الإعلام

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.9 زيادة المساحة المخصصة للبرامج الحوارية بين الأطفال والكبار حول الظواهر التي تخصهم					
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام	<ul style="list-style-type: none"> نسبة المساحة الإعلامية الحوارية المخصصة للأطفال في وسائل الإعلام. 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام.	1.1.9 لقاءات وفعاليات مع صناع القرار والأطفال في وسائل الإعلام، من أجل زيادة نسبة المساحة المخصصة للأطفال بخصوص العنف ضد الأطفال.
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام	<ul style="list-style-type: none"> نسبة المساحة الإعلامية المخصصة لقضايا حقوق الطفل وواجباته. 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام.	2.1.9 حملات توعية إعلامية للتعريف بحقوق الطفل وواجباته.
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج المعروضة حول الخصائص العمرية للأطفال. 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الشباب والرياضة. الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية	3.1.9 إنتاج برامج إعلامية حول خصائص المراحل العمرية المختلفة للطفل.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الإعلام ▪ تقارير الجهات المنفذة ▪ تقارير وزارة الشباب والرياضة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد البرامج المنتجة التي يقوم عليها الأطفال. 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الشباب والرياضة.	4.1.9 إنتاج برامج إعلامية تقوم عليها فئة الطلائع والشباب.
2.9 زيادة المساحة المخصصة للبرامج التي تعرف بحقوق الطفل وواجباته					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل. 	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	1.2.9 التوعية الأسرية عبر وسائل الإعلام بأهمية مرحلة الطفولة المبكرة، وبحقوق الطفل والأمور الصحية الخاصة بكل مرحلة عمرية.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل. 	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	2.2.9 التوعية الأسرية بالواجبات الأسرية نحو الطفل.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ مسوحات ميدانية ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأشخاص الذين على علم بحقوق المعاقين حسب معايير محددة. 	الجهات الرئيسية: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الإعلام.	3.2.9 توعية المجتمع وخصوصا الأطفال بالتشريعات، وتلك التي تشمل التشريعات الخاصة بالمعاقين.
3.9 زيادة المساحة المخصصة للبرامج الموجهة للعناية المثلى للأطفال					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهات المنفذة 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد برامج التوعية التي تغطي مواضيع حقوق الطفل 	الجهات الرئيسية: وسائل الإعلام، وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة.	1.3.9 التوعية الأسرية عبر وسائل الإعلام حول العناية المثلى بالأطفال في جميع المراحل العمرية وخصوصا المعاقين.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
4.9 الارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال					
2011-2009		الجهات ■ تقارير المنفذة	■ عدد البرامج المعدة بمشاركة الخبراء التربويين.	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام. الجهات المشاركة: وزارة التربية والتعليم، وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية.	1.4.9 إشراك الخبراء التربويين المختصين في شؤون الطفل كمستشارين في البرامج الإعلامية.
2011-2009		الجهات ■ تقارير المنفذة	■ عدد البرامج الإبداعية التي يشارك فيها الطلبة.	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة التربية والتعليم.	2.4.9 إشراك الأطفال في البرامج الإعلامية الحوارية.
2011-2009		الجهات ■ تقارير المنفذة	■ عدد الشباب الإعلاميين المشاركين في التدريب. ■ عدد الإعلاميين المشاركين في الدورات التدريبية وورش العمل.	الجهات المسؤولة: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الشباب والرياضة.	3.4.9 تدريب مجموعة من الشباب الإعلاميين على كيفية إدارة البرامج الحوارية بين الأطفال وأولياء أمورهم، وتوعية الإعلاميين بقضايا الطفل.

الغذاء والتغذية _ الخطة التنفيذية

1. توفر نظام تغذية وطني

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.1 توسيع نظام الرصد التغذوي للرضع وصغار الأطفال والأطفال الأقل من خمس سنوات، وطلاب المدارس والأمهات الحوامل.					
2010-2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد المؤسسات غير الحكومية المشتركة في البرنامج. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي.</p>	1.1.1 إشراك المؤسسات غير الحكومية في نظام الرصد التغذوي.
2010-2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود بروتوكولات موحدة 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي.</p>	2.1.1 توحيد معايير وبروتوكولات التغذية الخاصة بالأطفال.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال الملتزمين بنظام الرصد التربوي. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، وزارة التربية والتعليم، مؤسسات رعاية الطفولة.</p>	3.1.1 الوصول إلى الأطفال بجميع الفئات العمرية لاتباع نظام الرصد التغذوي.

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأمهات الحوامل الملتزمات بنظام الرصد التريوي. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، مؤسسات رعاية الأمومة والطفولة.</p>	3.1.1 الوصول إلى الأمهات الحوامل لاتباع نظام الرصد التغذوي.
2010-2009		تقارير وزارة الصحة	<p>وجود الأدلة</p> <p>نسبة الكوادر الطبية المدربة على استخدام الأدلة.</p>	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الخاص، والخدمات الطبية .</p>	4.1.1 إعداد أدلة تدريبية لكيفية التعامل مع حالات سوء التغذية.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	نسبة الكوادر المدربة	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الخاص</p>	5.1.1 تدريب كوادر صحية حول التدابير اللازم اتخاذها لمتابعة حالات سوء التغذية .
2.1 خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية لدى الأطفال					
2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص العناصر الغذائية. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية، مؤسسات رعاية الأمومة والطفولة.</p>	1.2.1 إجراء مسح أولي للأطفال للتعرف على المصابين بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	نسبة الأطفال الحاصلين	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.2.1 إعطاء الأطفال العناصر المغذية ابتداءً من

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
			على العناصر الغذائية بشكل منتظم.	الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، مؤسسات رعاية الأمومة والطفولة.	الشهر السادس، وتوفيره بشكل دائم.
3.1 خفض نسبة الإصابة بنقص فيتامين "أ" ونقص الحديد لدى الأطفال					
2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص فيتامين "أ" ونقص الحديد. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، الجامعات الفلسطينية، مؤسسات رعاية الأمومة والطفولة.	1.3.1 إجراء مسح أولي للأطفال للتعرف على المصابين بنقص فيتامين "أ" ونقص الحديد.
2009-2011		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> نسبة الأطفال الحاصلين على فيتامين "أ" والحديد بشكل منتظم. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الأهلي، مؤسسات رعاية الأمومة والطفولة.	2.3.1 إعطاء الأطفال فيتامين "أ" والحديد ابتداءً من الشهر السادس، وتوفيره بشكل دائم.
2009-2010		تقارير وزارة الصحة	وجود استراتيجية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: القطاع الخاص، وزارة الإعلام.	3.3.1 إعداد استراتيجية إعلامية للوقاية من نقص فيتامين "أ"
4.1 تخفيض نسبة السمنة بين الأطفال، وأخذ الإجراءات العلاجية الوقائية من ذلك.					

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2009		• تقارير وزارة الصحة	• نسبة الأطفال المصابين بالسمنة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	1.4.1 حصر أسوأ الأطفال المصابين بالسمنة
2009		• تقارير وزارة الصحة	• استراتيجية علاج الأطفال المصابين بالسمنة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة في التنفيذ: الجامعات الفلسطينية، القطاع الأهلي، القطاع الخاص.	2.4.1 تحديد استراتيجية لعلاج الأطفال المصابين بالسمنة.
2011-2009		• تقارير وزارة الصحة • تقارير الإذاعة والتلفزيون • مسح ميداني	- عدد / نسبة الأمهات الحاصلات على كتيبات - عدد / نسبة الأمهات اللاتي حضرن محاضرات - عدد / نسبة الأطفال المصابين بالسمنة	<u>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</u> <u>الجهات المشاركة في التنفيذ:</u> القطاع الخاص، الجمعيات الأهلية، وسائل الإعلام.	3.4.1 تثقيف الأمهات بمخاطر السمنة، وأخذ الطرق الوقائية اللازمة لهن ولأطفالهن.
5.1 مراقبة نمو وتطور نمو الأطفال الأقل من خمس سنوات على المستوى الوطني					
2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نظام مراقبة فاعل	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.5.1 تطوير نظام مراقبة نمو الأطفال الأقل من خمس سنوات.
2011-2009		▪ تقارير وزارة الصحة	▪ نسبة الأطفال الملتزمين بنظام المراقبة الدوري	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.5.1 التوعية حول أهمية اتباع نظام الرقابة الدوري

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الحالات التي يتم معالجتها بالنسبة للحالات المحولة 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	3.5.1 تقديم العلاج لحالات سوء التغذية المتوسطة ، والحادثة المحولة من نظام المراقبة الصحي
6.1 ضمان توفير التغذية المناسبة لطلاب المدارس					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الصحة مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> عدد المدارس التي تعمل بنظام الرصد التغذوي. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	1.6.1 تفعيل نظام الرصد التغذوي في المدارس
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الصحة مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الوجبات الغذائية المقدمة. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	2.6.1 تقديم الأطعمة في المناطق المهمشة
7.1 تحسين الأمن الغذائي وجودة الغذاء وسلامته					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> قاعدة بيانات بنتائج الفحوصات 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم.	1.7.1 إجراء فحوصات دورية لجودة وسلامة الغذاء المقدم للأطفال.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> تقارير وزارة التربية والتعليم تقارير وزارة الصحة 	<ul style="list-style-type: none"> قاعدة بيانات بنتائج الفحوصات 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة التربية والتعليم	2.7.1 إجراء فحوصات للأطفال أنفسهم

2. تزويد الملح المؤيدن

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.2 رفع وعي المراكز والمؤسسات الصحية بأهمية استخدام الملح المؤيدن والطحين المدعم					
2009 ومستمر		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأسر التي تستهلك الخبز المدعم سنوياً، ونسبة استهلاك الطحين المدعم. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.1.2 دعم جميع أنواع الطحين بالعناصر الغذائية الدقيقة من فيتامينات ومعادن.
2009- ومستمر		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأسر التي تستهلك الملح المدعم باليود سنوياً. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.1.2 الاستمرار ببرنامج إضافة اليود إلى ملح الطعام.
2009-2011		تقارير وزارة الصحة تقارير الإذاعة والتلفزيون	<ul style="list-style-type: none"> ▪ عدد الكتيبات التي تم إصدارها. ▪ عدد البرامج المنفزة. والإذاعية ذات العلاقة ▪ عدد/ نسبة الأمهات اللاتي تتم توعيتهن عند زيارة المركز. 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة الجهات المشاركة: وزارة الإعلام	3.1.2 تنفيذ برامج لتوعية الأمهات بالتغذية المتوازنة، بما في ذلك الوقاية من فقر الدم .
2.2 خفض معدل الإصابة بأمراض سوء التغذية، ونقص العناصر المغذية لدى الأطفال دون سن الخامسة					
2009-2010		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود نظام رصد فعال 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.2.2 تطوير نظام للرصد التغذوي

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
2010-2009		تقارير وزارة الصحة	وجود الأدلة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.2.2 إعداد أدلة تدريبية لكيفية التعامل مع حالات سوء التغذية.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	نسبة الكوادر الطبية المدربة	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	3.2.2 تدريب كوادر صحية حول التدابير اللازم اتخاذها لمتابعة حالات سوء التغذية.
3.2 خفض نسبة الإصابة بنقص اليود والفيتامينات ونقص الحديد لدى الأطفال دون سن الخامسة					
2010-2009		تقارير وزارة الصحة	وجود استراتيجية	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	1.3.2 إعداد استراتيجية إعلامية للوقاية من نقص الفيتامينات والحديد.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	نسبة الأمهات اللاتي حضرن محاضرات وتدريبات نسبة الأطفال المصابين بنقص اليود والفيتامينات والحديد.	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	2.3.2 تثقيف الأمهات خلال فترة الحمل خاصة، وبعد الولادة بأهمية الفيتامينات ومركبات الحديد، لهن ولأطفالهن، وتعريفهن بمصادره في الغذاء.
2011-2009		تقارير وزارة الصحة	نسبة الأطفال الحاصلين على مركبات الحديد	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة	3.3.2 توفير مادة الحديد للأطفال في مراكز الأمومة والطفولة بأشكالها المقبولة لديهم.

3. تشجيع الرضاعة الطبيعية

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.3 تشجيع وحماية وضمان استمرارية الرضاعة الطبيعية الخالصة، والاستمرار في الرضاعة الطبيعية لغاية سنتين من عمر الطفل، وإدخال التغذية التكميلية المناسبة					
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال الذين يتلقون رضاعة طبيعية مطلقة خلال الأشهر الستة الأولى. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة الإعلام</p>	1.1.3 تنفيذ برامج توعية للأم بأهمية الرضاعة الطبيعية المطلقة حتى الشهر السادس.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ وجود برنامج للأغذية التكميلية ▪ نسبة الأمهات اللواتي يتبعن برنامج الأغذية التكميلية. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة الإعلام</p>	2.1.3 تطوير برنامج للأغذية التكميلية بعد ذلك، مع الاستمرار بالرضاعة الطبيعية لمدة سنتين.
2011-2009		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير وزارة الصحة ▪ مسح ميداني 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية خلال الساعة الأولى بعد الولادة. ▪ نسبة الأمهات اللاتي لديهن مشاكل في الرضاعة الطبيعية. ▪ نسبة الأمهات اللاتي تلقين المشورة حول الرضاعة الطبيعية خلال فترة الحمل. 	<p>الجهة الرئيسية: وزارة الصحة</p> <p>الجهات المشاركة: وزارة الإعلام</p>	3.1.3 تشجيع الأم على البدء المبكر بالرضاعة الطبيعية بعد الولادة مباشرة وإعدادها لذلك خلال فترة الحمل واتباع الممارسات المثلى لإنجاحه.

4. الإعلام

المدة الزمنية	الكلية التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.4 زيادة المساحة المخصصة لبرامج التوعية الخاصة بالتغذية السليمة المناسبة					
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام	<ul style="list-style-type: none"> نسبة المساحة الإعلامية الحوارية المخصصة للأطفال، والمتخصصة في موضوع التغذية . 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الصحة.	1.1.4 لقاءات وفعاليات مع صناع القرار والأمهات في وسائل الإعلام من أجل زيادة نسبة المساحة المخصصة للأطفال.
2011-2009		تقارير وزارة الإعلام	<ul style="list-style-type: none"> نسبة المساحة الإعلامية المخصصة لقضايا التغذية. 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام، وزارة الصحة	2.1.4 حملات توعية إعلامية للتعريف بالتغذية السليمة والمناسبة
2011-2009		تقارير الجهات المنفذة	<ul style="list-style-type: none"> عدد البرامج المعروضة حول الخصائص العمرية للأطفال. 	الجهات الرئيسية: وزارة الإعلام، وسائل الإعلام. الجهات المشاركة: وزارة الصحة، وزارة الشؤون الاجتماعية.	3.1.4 إنتاج برامج إعلامية حول خصائص المراحل العمرية المختلفة للطفل، والغذاء المناسب لكل منها.
2.4 زيادة المساحة المخصصة لبرامج التوعية الخاصة بالتغذية السليمة المناسبة، والارتقاء بمستوى الرسالة الإعلامية الخاصة بالأطفال					
2010-2009		تقارير وزارة الصحة تقارير وزارة الإعلام	<ul style="list-style-type: none"> وجود استراتيجية 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة الإعلام.	1.2.4 إعداد استراتيجية إعلامية لغذاء الطفل.
2010-2009		تقارير وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> وجود استراتيجية 	الجهة الرئيسية: وزارة الصحة، وزارة الإعلام.	2.2.4 تدريب كادر إعلامي متخصص في قضايا الطفل.

المراقبة والتقييم - الخطة التنفيذية

1. نظام مراقبة فاعل لحقوق الطفل والانتهاكات

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
1.1 إنشاء نظام مراقبة لحقوق الطفل الفلسطيني في جميع المجالات					
2009 ومستمر		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ▪ تقارير المؤسسات الحقوقية التي تعنى بالطفل ▪ تقارير الوزارات المعنية 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ قاعدة بيانات شاملة جاهزة للاستخدام. 	<p>الجهة الرئيسية: الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني</p> <p>الجهات المشاركة: الوزارات ذات العلاقة، والمؤسسات التي تعنى بقطاع الطفولة</p>	1.1.1 توفير قاعدة بيانات شاملة حول قضايا الطفل (مقرها الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني)
2009 ومستمر		<ul style="list-style-type: none"> ▪ تقارير الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ▪ تقارير المؤسسات الحقوقية التي تعنى بالطفل 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ قائمة مؤشرات وطنية موحدة. 	<p>الجهة الرئيسية: الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني</p> <p>الجهات المشاركة: الوزارات ذات العلاقة، والمؤسسات التي تعنى بقطاع الطفولة</p>	2.1.1 إعداد قائمة مؤشرات وطنية لقضايا الطفل ذات مفاهيم ومصطلحات وطنية موحدة

المدة الزمنية	الكلفة التقديرية	مصادر التحقق من المؤشر	المؤشرات	الجهات المشاركة في التنفيذ	الإجراءات والأنشطة
		تقارير الوزارات المعنية			
2009 ومستمر		تقارير الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني	مسوحات وطنية دورية متخصصة	الجهة الرئيسية: الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني الجهات المشاركة: الوزارات ذات العلاقة، والمؤسسات التي تعنى بقطاع الطفولة	3.1.1 مراقبة انتهاكات حقوق الطفل الفلسطيني

المتابعة والتقييم

لضمان أن تكون عملية المتابعة والتقييم جزءًا لا يتجزأ من الخطة، فقد تم تحديد مؤشرات قياس الأثر، وأخرى لقياس مدى التقدم؛ لتتم عملية المتابعة والتقييم بشكل سلس. بناء على ذلك، كان لابد من وضع خطة أخرى إلى جانب الخطة؛ لمتابعة العمل وتقييمه. إذا ما أردنا تحقيق أهداف الخطة الوطنية المرسومة، فإن علينا وضع الخطط اللازمة لمتابعة وتقييم الإجراءات للتأكد من أنها تسير وفقاً للخطط المرسومة له، وأن إنجازاتها تتم في حدود التوقيتات المقدرة لها، مع تأكيد علمحاولة اكتشاف نقاط الضعف والفجوات التي تظهر أثناء مرحلة التنفيذ لتداركها، ومقارنتها بما تم تحقيقه نتيجة للإجراءات.

تجدر الإشارة -هنا- إلى أن الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني -شأنها شأن الخطط الأخرى- وضعت لتحقيق أهداف وإنجازات محددة، يجب أن يصاحبها إجراءات للمتابعة، للتأكد من أن الخطة تسير وفق ما تم التخطيط له لتحقيق أهدافها المنشودة. ما أن المتابعة تسير في اتجاه تنفيذ الخطة، فإنها تقتزن -على هذا الأساس- تلقائياً بعملية التقييم؛ فهما عمليتان مترابطتان تهدفان -أساساً- إلى الارتقاء بمستويات التنفيذ حتى يمكن أن تتحقق التنمية المستهدفة للأطفال. ومن هنا، فإن عمليتي المتابعة والتقييم تتطلبان وضع خطتين فرعيتين ملحقتين بالخطة ومكملتين لها، إحداها للمتابعة والأخرى للتقييم.

المنهجية المقترحة:

تعتمد منهجية المتابعة والتقييم على عدة أسس، في مقدمتها:

- إنشاء قاعدة بيانات تساعد في توفير كافة المعلومات والبيانات والمؤشرات التي تساعد في عملية التخطيط التنموي على المستوى الوطني.
- التنسيق مع المديرية المعنية في الوزارات المختلفة للوقوف على تقدم سير العمل في الخطط والبرامج التنموية.
- إعداد ورفع تقارير حول تقدم سير العمل في الخطط والبرامج والمشاريع التنموية، بما في ذلك البرنامج التنفيذي للأجندة الوطنية.
- تحديد شخص مختص يعمل في مجال المتابعة والتقييم.

وتتضمن مهام التقييم الآتي:

- وضع الإطار العام لعملية التقييم للخطط والبرامج والمشاريع التنموية.
- يتم إعداد خطط سنوية للوزارات والمؤسسات منبثقة عن الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني، ومدرجة ضمن الخطط السنوية للوزارات والمؤسسات.
- وضع السياسات والإجراءات اللازمة لتقييم الخطط والبرامج والمشاريع كافة، وتحديد مدى فاعليتها في تحقيقها لأهدافها، والعمل على تطبيقها.
- التنسيق مع الوزارات والمؤسسات المعنية لقياس المؤشرات الكمية.
- البحث عن الطرق والمنهجيات الحديثة؛ لتقييم المشاريع التنموية، والعمل على تبني المفاهيم الفاعلة، والملائمة منها وتطبيقها .
- إعداد الأدوات اللازمة لعملية التقييم من نماذج واستبانات، وغيرها من الأدوات اللازمة لتطبيق التقييم السليم والدقيق للبرامج والمشاريع التنموية المختلفة.
- وضع آليات شاملة لتقييم تنفيذ توصيات الأجندة الوطنية.
- إجراء دراسات التقييم اللازمة للخطط والبرامج والمشاريع تساعد صانعي القرار على اتخاذ الإجراءات التصحيحية لتصويب الاختلالات في التنفيذ.
- إعداد ورفع التقارير الدورية حول الفعالية في تنفيذ الخطط والبرامج والمشاريع، والكشف عن مواطن الخلل فيها من حيث التصميم أو التنفيذ، ومقارنة الأداء الفعلي في تنفيذ المشاريع مع خطة العمل، وتقدير درجة تحقيق النتائج بحسب ما تم التخطيط له.
- رفع القدرات المؤسسية لموظفي وزارة التخطيط والوزارات والمؤسسات الحكومية الأخرى في مجال تقييم الخطط والبرامج التنموية.

من أجل اعتماد منهجية موحدة في التقييم، ومن أجل جمع المعلومات اللازمة، فقد تقرر اعتماد نموذج مقترح للمتابعة والتقييم، على أن يتم تعبئته سنويا ليكون بالإمكان متابعة الخطة بشكل مستمر وفاعل، ومن أجل الاستفادة من النتائج السنوية التي يتم تحصيلها. يتطلب هذا تحديد الخطة السنوية للمتابعة والتقييم، جنبا إلى جنب مع الخطة الوطنية للطفل الفلسطيني.

لدى إعداد "تقارير التقييم" يمكن -كذلك- استخدام تقارير الأهداف التنموية للألفية وفقا لما يأتي، حتى يكون بالإمكان التخطيط ورسم السياسات المستقبلية:

نوعية البيانات*	استعمال البيانات في صنع السياسات*	تجزئة البيانات (الجنس، المنطقة، الخ)	التغطية	التواتر	السنة الأخيرة والمؤسسة المسؤولة	المؤشرات ومصادر البيانات
						الفقر مسوحات الدخل والإنفاق (مثلا: مسح المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/ غيرها (التحديد)
						الجوع مسوحات التغذية تحليل الكمية المتوازنة السنوية للغذاء أسئلة تتصل بصحة الأطفال وفقا لمسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/ غيرها (التحديد)

- * يشير إلى ما إذا كان الوضع "قوي"، "جيد" أو "ضعيف". لن يكون القرار موضوعياً، إلا أن الهدف الأساسي يكمن في الدلالة على مُكثَنة استعمالها لصنع السياسات وعلى مكنة الاعتماد عليها، من أجل تحديد الأولويات لبناء القدرات الإحصائية.
- * يشير إلى ما إذا كان الوضع "قوي"، "جيد" أو "ضعيف". لن يكون القرار موضوعياً، إلا أن الهدف الأساسي يكمن في إضفاء انطباع بالاستعمال النسبي في مجال صنع السياسات، وموثوقية البيانات من أجل منح الأولوية للتدخلات الرامية إلى بناء القدرات الإحصائية.

						<p><u>التعليم</u></p> <p>أسئلة تتصل بالتعليم وفقا لمسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/غيرها (التحديد)</p> <p>وزارة التربية، السجلات الإدارية</p>
						<p><u>المساواة بين النوع الاجتماعي / بين الجنسين</u></p> <p>التعليم حسب الجنس</p> <p>النشاط الاقتصادي حسب الجنس</p> <p>أسئلة تتصل بالعمالة وفقا لمسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/غيرها</p> <p>الاستطلاع حول اليد العاملة</p>
						<p><u>معدل وفيات الأطفال</u></p> <p>أسئلة تتصل بمعدل وفيات الأطفال وفقا لمسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/غيرها (التحديد)</p> <p>التسجيل</p>
						<p><u>صحة الأمهات</u></p> <p>أسئلة تتصل بنسبة وفيات الأمهات وفقا لمسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/غيرها (التحديد)</p> <p>السجلات الحيوية</p>
						<p><u>فيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز)</u></p> <p>تقارير المسوحات</p> <p>سجلات الإدارة الصحية</p>

						<p><u>الملاريا وغيرها من الأمراض الوبائية</u> تقارير وبائية كل سنتين أسئلة تتصل بالإجراءات الوقائية والعلاجية حسب مسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/ غيرها (التحديد)</p>
						<p><u>الموارد البيئية</u> وحدة للإحصاءات والتحليل البيئية لدى وزارة البيئة أو أي مؤسسة أخرى (التحديد)</p>
						<p><u>مياه الشرب والشبكات الصحية</u> الإحصاء/التعداد السكاني أسئلة تتصل بمسوحات المجموعات متعددة المؤشرات/ المسوحات الديمغرافية والوضع الصحي/ مسوحات قياس مستوى العيش/ مسح مؤشر مستوى الرفاهية/ غيرها. (التحديد)</p>
						<p><u>التعاون الدولي للتنمية</u> المساعدة التنموية، الإعفاء من الديون، الإحصاءات حول التجارة</p>

المصدر: www.undg.org/archive_docs/3053-NEW_Guidance_Note_for_MDG_Reports.doc