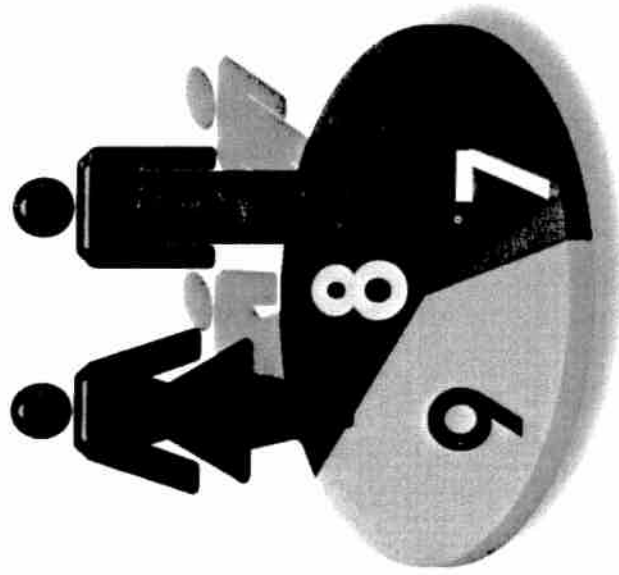


الجمهورية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية العظمى  
اللجنة الشعبية العامة للصحة و البيئة



## تقرير نتائج المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس بالجمهورية العظمى



2007 15 - 14 - 13  
اعداد



مركز المعلومات و التوثيق

الجمهورية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية العظمى  
اللجنة الشعبية العامة للصحة والبيئة

مركز المعلومات والتوثيق

تقرير بنتائج

المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس بالجمهورية العظمى  
1375 و.و 2007 مسيحي .

# الفهرس

رقم الصفحة	البیان	مسل
3	شكر وتقدير	1.
4	ملخص نتائج البحث	2.
5	مقدمة	3.
6	منهج وطريقة إجراء المسح	4.
7	خصائص عينة البحث	5.
8	النتائج : السلوك الغذائي	6.
10	النتائج : السلوك المتعلق بالنظافة الشخصية	7.
12	النتائج : المشاجرة والإصابات غير المتعمدة	8.
14	النتائج : استخدام التبغ	9.
16	النتائج : المعرفة المتعلقة بمرض الإيدز	10.
17	النتائج : النشاط البدني	11.
19	النتائج : عوامل الحماية	12.
21	الإستنتاج و التوصيات	13.
24	المراجع	14.
25	الملحق ( الإستبيان )	15.

*Just Another Fine*

تم تنفيذ هذا المسح من خلال برنامج التعاون الثنائي بين الجماهيرية العظمى ومنظمة الصحة العالمية المتمثلة في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط للثانية 2006 – 2007 مسبقاً ، ودعم فني من مراكز مكافحة الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية ، وبمساهمة عدد من الجهات والأفراد ، ومن أجبنا أن نشكر عالياً مساهمة الجهات التالية :-  
منظمة الصحة العالمية ؛  
المكتب الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية.

- **الاناسة** : ليلان رايلي ، رئيسة فريق قسم القضي للأمراض المزمنة وتعزيز الصحة بالمشي
- **الرئيسي** : المنظمة الصحة العالمية - بنجف
- **الاناسة** : ريجينا كاوثاد ، موطلة تقنية بقسم القضي للأمراض المزمنة وتعزيز الصحة بالمشي
- **الرئيسي** : لمنظمة الصحة العالمية - بنجف

المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية.

- المستشار الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية في مجال التدقيق الصحي  
د. عبد الخلد ش. خذار

مكتب الممثل الوطني لمنظمة الصحة العالمية بالجماهيرية .

- د. إبراهيم الهادي الشريف
- العاملون بمكتب الممثل الوطني للمنظمة .
- مراكز مكافحة الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية .
- الدكتور : لورا خسان ،
- قسم صحة المراهقين والصحة المدرسية
- السيد : ستيف كيشن ،
- قسم صحة المراهقين والصحة المدرسية
- اللجنة الشعبية العامة للصحة والبيئة .

- أ. حبيب إسماعيل تامر
- جعنة علي الدروقي
- أمناء الجبان الشعبية للصحة والبيئة بالشعبيات .
- العمر فين الميدانيين والباحثين الذين تغفروا السحج مبدائيا بالمدارس

اللجنة الشعبية العامة للتعليم .

- إنشاء الجان الشعبية للتعليم بالشيخات .
- مدراء المدارس والمدربين ، الطلبة ، بالمدارس التي نفذ بها المسح
- د. الطاهر الحبيب البشير مدير مركز المعلومات بقطاع التعليم

العاملون بمركز المعلومات والتوثيق بقطاع الصحة والبيئة .

- م. علي شعبان التونسي
- م. زاید عبدالسلام محمد
- مهندس حاسوب
- مشرف ميداني
- العطلين: مركز المعلومات والتوثيق، قطاع الصحة و البيئة

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

المسح الصحي العالمي لظبية المدارس المعروف اختصاراً (GSHS)، قيد من منظمة الصحة العالمية بالتعاون مع مراكز مكافحة الأمراض، منظمة الصحة العالمية (WHO)، منظمة الصحة العالمية (WHO)، منظمة الصحة العالمية (WHO)، منظمة الصحة العالمية (WHO).

الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية ( CDC ) -

هذه المسح توفير معلومات أساسية عن مراقبة انتشار أهم السلوك الخطر على الصحة لدى الشباب في عمر 13 - 15 سنة.

- السلوك اللائقي .
- الغف والإصايات غير المتعمدة .
- المعرفة ذات العلاقة بمرض نقص المناعة المكتسبة ( الأيدز ) .
- عوامل الحماية .

نقد المسح الصحي بالجاهزية العظمى في شهر النوار 2007 وشمل ( 50 )دراسة تتولى تدريس المراحل الأربع المستهدفة:

المدارس تم اختيارها من خلال عملية باستخدام الحاسوب بواسطة مراكز مكافحة الأمراض (CDC) وهي العينة عشوائية على مرحلتين. وهي عملية تغطي الثقافة العلمية للطلبة بالمدارس أعلى إحصائية. وقد تم اختيار الفصول عشوائياً. الإحصائيات التي

[illegible]

عبد القلبي الثاني شليم السبع (2242) طالب وطبيب وعالم في الطب البشري وعلم النفس، اشتهر بكتابه "الطب البشري" الذي كان من أهم المؤلفات في الطب في ذلك الوقت. كان له دور كبير في تطوير الطب في العراق وبلاد الشام.

الناث	لذكور	الإجمالي
% 6.9	% 5.5	% 6.2
% 17.9	% 13.2	% 15.5
% 5.9	% 11.1	% 8.6
% 5.5	% 8.1	% 6.9
% 16.0	% 42.4	% 29.5
% 23.0	% 55.7	% 39.8
% 30.6	% 49.5	% 40.3
% 10.8	% 21.0	% 16.1
% 27.4	% 29.7	% 28.6
% 1.1	% 7.1	% 4.2
% 2.8	% 8.8	% 6.0
% 45.7	% 45.1	% 45.5
% 36.8	42.2	% 39.6

## 1. مقدمة

تم في عام 2001 تقديم مشروع المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس وذلك من خلال التعاون بين بعض المنظمات الدولية وهي منظمة الصحة العالمية ، واليونيسكو ، وصندوق الأمم المتحدة للطفولة ، وبرنامج الأمم المتحدة لمكافحة الأيدز بالتعاون مع مراكز مكافحة الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية الذي تولى توفير الدعم الفني للمشروع .

ومنذ عام 2003 قامت قطاعات الصحة والتعليم بالتعاون من دول العالم بتنفيذ هذا المسح مرحلياً لمرحلة إنتشار أهم السلوك الخطر على الصحة لدى الطلبة وكذلك ما يعرف بعوامل الحماية ، وقد نفذ المسح حتى الآن في 30 دولة.

ويقدم هذا التقرير أهم نتائج المسح الذي نفذ بالجمهورية بالتعاون بين اللجنة الشعبية العامة للصحة والبيئة واللجنة الشعبية العامة للتعليم ومنظمة الصحة العالمية .

الغرض من المسح الحصول على بيانات دقيقة حول السلوك غير الصحي وعوامل الحماية لدى الطلبة في الفئة العمرية 13 - 15 سنة بهدف :

- المساعدة في تحديد الأولويات وإستحداث برامج وحشد الموارد لتنفيذ السياسات والبرامج المقررة للصحة المدرسية وصحة الشباب .
- تحديد الاجراءات في إنتشار السلوك المؤثر على الصحة وعوامل الحماية لغرض تقديم الصحة المدرسية وتعزيز صحة الشباب .
- تمكين الجهات المعنية المحلية والمنظمات الدولية من إجراء المقارنات داخل البلد الواحد وبين الدول فيما يتعلق بانتشار السلوك الصحي .

المسح الصحي لطلبة المدارس والمقصود به أساساً الشباب في سن 13 - 15 سنة ، يقيس عوامل الإختطار ذات العلاقة بأسباب المراضة والوفيات بين الشباب والبالغين وقد تناول المسائل التالية:

• السلوك الغذائي	• النظافة الشخصية	• العنف والإصابات غير المتعمدة	• استخدام التبغ
• المعرفة ذات العلاقة بمرض نقص المناعة المكتسبة ( الأيدز )	• النشاط البدني	• عوامل الحماية	

تم تنفيذ المسح المذكور إلى جانب المسح الصحي العالمي حول استخدام التبغ بين الشباب والذي جرى تنفيذه بالجمهورية للمرة الثانية (2003 ، 2007 ) هذه المسوحات قدمت معلومات ذات قيمة عالية في مجال التخطيط لغرض إستحداث برامج وتبني تدخلات لتعزيز صحة المراهقين والشباب وتساعد القطاعات المعنية على تحديد الأولويات والاتجاهات بالنسبة لعوامل الإختطار التي تؤدي إلى الأمراض والوفاة .

## 2. منهج وطريقة إجراء المسح.

### 2.1. العينة وتصميم الدراسة .

المسح الصحي لطلبة المدارس والمعروف اختصاراً (GSHS) يجري على مستوى العالم بنفس الأسلوب، وهو مسح يتم على مستوى المدرسة بطريقة العينة العشوائية عيسى مرحلتين لإختيار المدارس والقصول التي تجري عليها الدراسة .

وبالنسبة للجمهورية فقد تم اختيار الطبقة من أعمارهم 13 إلى 15 سنة ، لهذا تم إعداد كشف لجميع المدارس التي تدرس فيها المراحل السابع - الثامن - التاسع وهي المستهدفين بالبحث . حيث تم اختيار عدد ( 50 ) مدرسة لتوفير عينة من 1875 طالب وطالبة وهو حجم العينة المثلى التي تم تحديدها من قبل مركز مكافحة الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية ( CDC ) ، وقد تم سحب العينة المطلوبة على مرحلتين باستخدام الحاسب الآلي ، حيث أخذ حجم طلبة المدرسة في الإعتبار خلال المرحلة الأولى ، ولكن خلال المرحلة الثانية تم إختيار المدارس والقصول عشوائياً ، وقد جاءت النتيجة باختيار العدد المطلوب من المدارس مسوزع على عدد ( 17 ) شعبية ، وقد أعمدت نسبة الثقة 95 % .

### 2.2. الاستبيان .

أعد استبيان من 66 سؤال منها ( 35 ) من الاستبيان الرئيسي المعد بالتعاون بين منظمة الصحة العالمية ومراكز مكافحة الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية وعدد ( 31 ) سؤال من قائمة الأسئلة ، كما تم ترجمة الاستبيان وتعديل صياغة الأسئلة لتصبح سهلة الفهم للطلبة ، وتم إجابة الأسئلة في نموذج منفصل ، بطريقة تهيئة الدائرة المناظرة لرقيم السؤال المراد إجابته باستخدام قلم الرصاص ، وهو ما يساعد الطلبة على الإجابة بكل خصوصية ويسمح لهم بالتعبير عن إجاباتهم بحرية كاملة .

### 3.2. جمع البيانات .

لغرض الإشراف على تنفيذ المسح ميدانياً تم تدريب عدد 20 باحث ميداني لإجراء المسح على مستوى المدارس وتجميع الإستمارة الإجابة ، وتم التنسيق مع اللجان الشعبية المحلية في مجالى الصحة والبيئة والتعليم ، و الإنتهاء من تنفيذ المسح بنجاح فسي 50 مدرسة بنسبة مشاركة مدارس 100 % ، ومشاركة عدد 2242 ونسبة مشاركة طلبة 98 % . وقد أجري تنفيذ المسح خلال شهر النوار 2007 مسيحياً ، وأرسلت الإستمارة إلى المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية وجرى معالجة بياناتها من قبل مراكز مكافحة الأمراض بالولايات المتحدة الأمريكية .

### 4.2. تحليل البيانات وإستخراج النتائج .

تم تحليل بيانات المسح وإستخراج نتائجه وإعداد هذا التقرير وذلك باستخدام الحزمة البرامج المخصصة لمعالجة البيانات المعقدة ( EPI-INFO 2000 ) في معالجة بيانات المسح .

### 2.3. { جدول 2 } السلوك الغذائي .

أثناء من المراجعة للوزن الزائد علاقة بزيادة الدهون في الدم أو ضغط الدم المرتفع وزيادة نسبة الجلوكوز والألياف النفسية والاجتماعية المترتبة عليه .

زيادة الوزن التي تحدث أثناء الطفولة أو المراهقة ربما تستمر إلى سن البلوغ وترفع المخاطر في مرحلة العمر المتقدم لأمراض القلب والأوعية الدموية ، السكري ، أمراض المرارة وبعض أنواع السرطان وأعراض الغضاض للوزن الزائد ، و المعز الغذائي الناتج على عدم ملامية الغذاء ، نقص البروتين والحديد ، وفيتامين ( أ ) ونقص اليود ، تؤثر على المشاركة في المدارس والتعلم .

الحضروا ت والوفاة مصدر جيد للمواد الكربوهيدراتية المعقدة والليبيدات والأملاح المعدنية ، وسوءا أخرى هامة للصحة الجيدة . و نماذج أساط الغذاء التي تحتوي كم مرتفع من الفواكه والخضروات ترتبط بعدد من النتائج الصحية بـما فيها انخفاض مخاطر الإصابة ببعض أنواع السرطان .

### { جدول 2 } بعض السلوك الغذائي وقياس الوزن ، حسب الجنس .

السؤال	المجموع		الجنس	
	ذكور	إناث	ذكور	إناث
طلبه وطالبات يوجهون خطر زيادة الوزن *	15.2 ( 13.2 - 17.2 )	13.0 ( 11.0 - 15.0 )	17.4 ( 14.7 - 20.2 )	13.0 ( 11.0 - 15.0 )
طلبه وطالبات يوزن زائد *	6.1 ( 5.3 - 7.0 )	5.8 ( 4.7 - 6.9 )	6.5 ( 5.2 - 7.8 )	5.8 ( 4.7 - 6.9 )
شعروا بالوجع لعدم توفر مواد غذائية كافية بالبيت	13.0 ( 11.2 - 14.9 )	14.7 ( 11.4 - 17.9 )	11.6 ( 9.9 - 13.2 )	14.7 ( 11.4 - 17.9 )
تناولوا نوع من الفواكه ككافاح مرة أو أكثر يوميا خلال الشهر السابق للمسح	35.2 ( 33.0 - 37.4 )	34.0 ( 30.5 - 37.5 )	36.2 ( 33.3 - 39.0 )	34.0 ( 30.5 - 37.5 )
تناولوا الخضروات كخضار أو السلطة الخضراء مرة أو أكثر يوميا خلال الشهر السابق للمسح	47.3 ( 45.1 - 49.6 )	47.6 ( 43.2 - 51.9 )	47.2 ( 43.8 - 50.5 )	47.6 ( 43.2 - 51.9 )
تناولوا الفواكه أو الخضروات أو السلطة الخضراء 5 مرات أو أكثر يوميا خلال الشهر السابق للمسح	12.6 ( 10.7 - 14.4 )	12.6 ( 9.9 - 15.3 )	12.4 ( 10.0 - 14.8 )	12.6 ( 9.9 - 15.3 )
تناولوا الإفطار الصباحي دائما أو أغلب الوقت خلال الشهر السابق للمسح	64.8 ( 61.4 - 68.1 )	66.2 ( 62.3 - 70.1 )	63.1 ( 58.5 - 67.8 )	66.2 ( 62.3 - 70.1 )
تناولوا الحلويات أو مشروبات كالكبنة أو الزبد ممتين أو أكثر يوميا خلال الشهر السابق للمسح	28.2 ( 26.3 - 30.1 )	29.0 ( 27.0 - 31.1 )	27.2 ( 24.3 - 30.2 )	29.0 ( 27.0 - 31.1 )

\* العينة التي كان وزنها عند 85 درجة أو يعلو ، ولكن تحت 95 درجة من دليل كتلة الجسم بالنسبة للعمر والجنس بناء على مرجع البيرتات الخاص بدليل كتلة الجسم ( كول ، بايزي ، فالتايل ، و نيتر ، سيم 2000 ) .

\* العينة التي كان وزنها عند 95 درجة أو يعلو من دليل كتلة الجسم بالنسبة للعمر والجنس بناء على مرجع البيرتات الخاص بدليل كتلة الجسم ( كول ، بايزي ، فالتايل ، و نيتر ، سيم 2000 ) .

### 3. نتائج المسح .

عدد المدارس المستهدفة 50 مدرسة ، وعدد المدارس التي شاركت فعلا بالمسح 50 مدرسة بنسبة مشاركة 100 % ، عدد الطلبة الذين شاركوا في المسح فعلا 2242 طالب وطالبة ، بنسبة مشاركة 98 % ويوضح الجدول التالي توزيع الطلبة حسب الجنس والفصل والعمر .

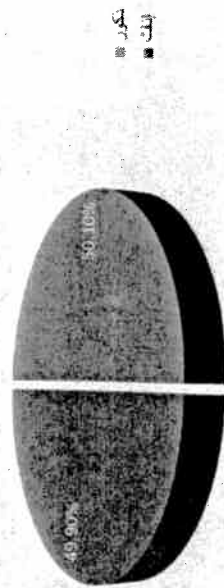
### 1.3 { جدول 1 } خصائص عينة المسح من حيث الجنس والعمر والصف الدراسي.

البيان	الجنس		العمر		الصف الدراسي
	ذكور	إناث	12 سنة أو أقل	13-15 سنة	16 أو أكبر
النسبة %	50.1 %	49.9 %	19.4 %	69.3 %	11.3 %
العدد	471	471	245	824	574

# جميع نسب موزونة .

- يبين الجدول 1 { عدد ونسبة الطلبة والطالبات المشاركين في المسح وفقاً للجنس والصف الدراسي والعمر .
- يلاحظ أن نسبة 19.4 % من المشاركين في العينة تقل أعمارهم عن سن 13 سنة و 11.3 % تزيد أعمارهم عن 15 سنة .
- عدد الطلبة من الذكور أقل من عدد الطالبات في العينة رغم أن عدد الذكور أكثر من عدد الإناث في إجمالي الطلبة وقد أخذ ذلك في الاعتبار عند حساب النتائج بوضع نسب موزونة .
- لا يوجد في الحقيقة فرق بين نسبة الطلبة والطالبات من المشاركين في العينة ، بينما توزيع العينة على المراحل الدراسية مقارب بين السبع والتاسع وينخفض في الثامن .
- يبين الشكل رقم { 1 } توزيع أفراد العينة من الطلبة حسب الجنس ( ذكور / إناث ) .

توزيع أفراد العينة حسب الجنس



### 3.3 { جدول 3 } النظافة الشخصية .

تسوس الأسنان يؤثر على ما بين 60 - 90 % من الأطفال في الدول النامية وهو أكثر أمراض الفم انتشاراً بين الأطفال في العديد من الدول الآسيوية ، وأمريكا اللاتينية ، وفي أفريقيا يتوقع إرتفاع تسوس الأسنان في المستقبل نظراً لإرتفاع نسبة إستهلاك السكر وقلة التعرض (لتفريز) بالإضافة إلى ما يسببه من ألم وعدم الراحة ، سوء رعاية صحة الفم والأسنان قد تؤثر على قدرة الأطفال على التواصل والتعليم . أكثر من 50 مليون ساعسة لدرسية تهر ( تفقد ) نتيجة للمشاكل الصحية للفم والأسنان .

وفي الدول المتقدمة والنامية على السواء عدد كبير من الأطفال ليس لديهم إمكانية الحصول على الماء الفرود بالتطور أو رعاية أسنان متخصصة ، و النظافة والرعاية اليومية بالأسنان يمكن أن تساعد على الوقاية من بعض أمراض الأسنان .

أمراض الإسهالات تقلل تقريباً ( 2 ) مليون طفل سنوياً .

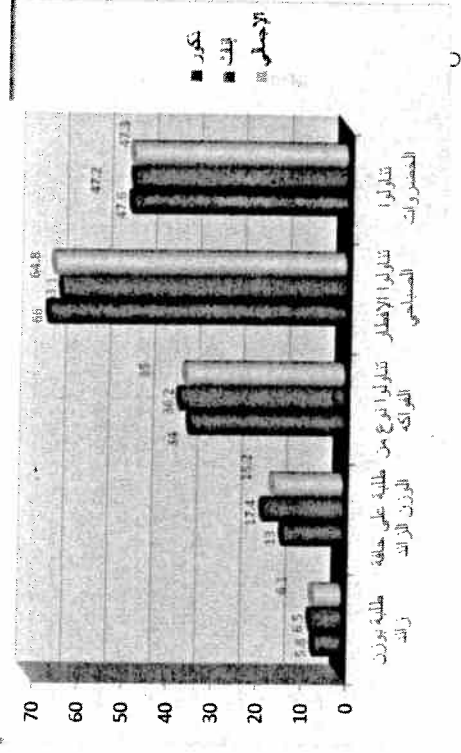
**تعليم النظافة وتعزيز نظافة اليدين** يمكن أن يخفف عدد حالات الإسهالات بنسبة تصل إلى 45 % ، حوالي 400 مليون طفل في سن المدرسة مصاب بالديدان في العالم . وهذه الطفيليات تتغذى من الأطفال الذين تصيبهم وتسبب آلام في البطن ويمكن أن تسبب تأخر التعلم بإعاقة النمو الإدراكي لديهم .

### جدول رقم { 3 } السلوك المتعلق بالنظافة الشخصية حسب الجنس .

الجنس	السؤال		المجموع
	إناث	ذكور	
الطالبة الذين ينظفون أسنانهم بالفرشاة مرة أو أكثر يومياً خلال الشهر السابق لإجراء البحث	92.7 ( 91.1-94.3 )	86.4 ( 83.7-89.1 )	89.3 ( 87.7-91.0 )
لا يقومون أو نادراً ما يقومون بغسل أيديهم قبل الأكل خلال الشهر السابق لإجراء البحث	6.6 ( 4.6 - 8.6 )	11.7 ( 8.1 - 15.4 )	9.2 ( 6.5 - 11.9 )
لا يقومون أو نادراً ما يقومون بغسل أيديهم بعد إستخدام المصم خلال الشهر السابق لإجراء البحث	5.6 ( 4.2 - 6.9 )	9.3 ( 7.0 - 11.6 )	7.6 ( 6.0 - 9.1 )
لا يقومون أو نادراً ما يستعملون الصابون عند غسل أيديهم خلال الشهر السابق لإجراء البحث	5.8 ( 4.1 - 7.4 )	9.4 ( 7.2 - 11.7 )	7.8 ( 6.3 - 9.4 )
الطالبة الذين ليس لديهم مصدر للمياه الصالحة للشرب بالحدارس	60.0 ( 52.0 - 67.9 )	55.1 ( 47.9 - 62.2 )	57.2 ( 51.2 - 63.3 )

- 15.2 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة يواجهون خطورة زيادة الوزن { 13.0 % ذكور ، 17.4 % إناث } ، ولا يوجد فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 66.1 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة يعانون زيادة الوزن { 5.8 % ذكور ، 6.5 % إناث } ولا يوجد فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك تعتبر النسبة مجتمعة بين الوزن الزائد أو على حافة الوزن الزائد مرتفعة .
- 13.0 % من إجمالي الطلبة والطالبات شعروا بالوجع أغلب الوقت أو دائماً لعدم وجود غذاء { 14.7 % ذكور ، 11.6 % إناث } ولا فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 34.0 % ذكور ، 36.2 % إناث { من إجمالي الطلبة والطالبات تناولوا نوع أو أكثر من الفواكه مثل ( برتقال ، تفاح ، موز ) مرة أو أكثر يومياً خلال الشهر السابق لإجراء البحث ولا فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 47.2 % ( 47.6 % ذكور ، 47.2 % إناث ) من إجمالي الطلبة والطالبات تناولوا نوع أو أكثر من الخضروات مثل ( الخيل ، السلطة الخضراء ، الطماطم ) مرة أو أكثر يومياً خلال الشهر السابق لإجراء البحث ولا فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 12.6 % ( 12.6 % ذكور ، 12.4 % إناث ) من إجمالي الطلبة والطالبات تناولوا نوع أو أكثر من الفواكه أو الخضروات 5 مرات أو أكثر يومياً خلال الشهر السابق لإجراء البحث ولا فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 64.8 % ( 66.2 % ذكور ، 63.1 % إناث ) يتناولون دائماً أو أغلب الأيام الإفطار الصباحي خلال الشهر السابق لإجراء البحث ولا فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 28.2 % ( 29.0 % ذكور ، 27.2 % إناث ) يتناولون الحليب أو أحد مشتقاته مرتين أو أكثر يومياً خلال الشهر السابق لإجراء البحث ولا فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .

يوضح الشكل رقم { 2 } بعض جوانب السلوك الغذائي للطلبة والطالبات والوزن .



#### 4.3 . { جدول 4 } المشاجرة و الإصابات غير المعتمدة .

الإصابات غير المتعمدة سبب رئيسي للوفاة والإعاقة بين الأطفال في العالم حيث تسبب كل عام مسوت

حوالي (875,000) من الأطفال تحت سن 18 وتكثر حياة ( 10 ) إلى ( 30 ) مليون طفل بسبب الإصابات .

الإصابات ترتبط بشكل كبير بالعمر والجنس ، الذكور في عمر من 10 إلى 14 سنة يمثلون 60 % أعلى من الإناث ،

والشباب في عمر من 15 إلى 19 سنة نسبتهم أكثر من الذين هم في سن من 10 إلى 14 سنة ( 64 مقارنة بـ 29 لكل

100,000 ) ويتغير معدل القتل عالميا في الشباب من 15 - 17 سنة بـ ( 9 ) لكل ( 100,000 ) وعدد من 20 إلى 40

حالة إصابات غير قاتلة تؤدي إلى طلب الرعاية الصحية بالمستشفيات ، وعدد كبير من الإصابات غير المتعمدة أدى إلى

المعوز الدائم وضضر في السماع ، والكآبة واستخدام المخدرات ومحاولة الانتحار وبنيت سلوك خطر على الصحة .

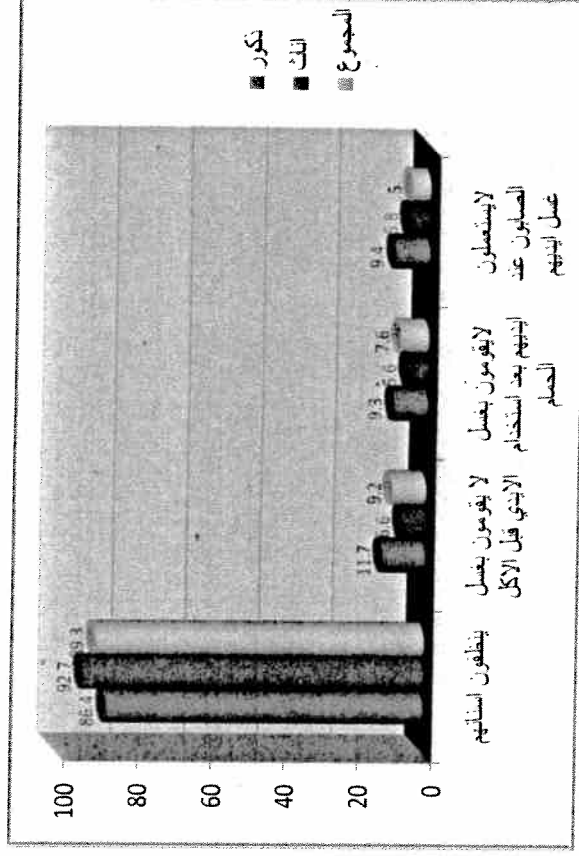
ضحايا الترهيب يرتفع لديهم الضغط النفسي وفقدان القدرة على التركيز ويرتفع لديهم خطر استخدام المخدرات ، والسلوك

العنواني ومحاولات الانتحار .

#### جدول رقم { 4 } بالعنف والإصابات غير المتعمدة بين الطلبة حسب الجنس .

السؤال	المجموع		الجنس	
			ذكور	إناث
طلبة وطليات تعرضوا لإعذاء بنسي مرة أو أكثر خلال السنة السابقة للبحث	30.7 ( 27.4 - 34.0 )		43.5 ( 38.0 - 48.9 )	18.2 ( 18.8 - 20.6 )
طلبة وطليات كانوا طرفاً في شجار مرة أو أكثر خلال السنة السابقة للبحث	41.5 ( 37.5 - 45.6 )		58.0 ( 53.2 - 62.7 )	25.1 ( 21.9 - 28.3 )
طلبة وطليات تعرضوا لإصابات خطيرة مرة أو أكثر خلال السنة السابقة للبحث	42.2 ( 38.8 - 45.7 )		50.9 ( 47.2 - 54.6 )	33.5 ( 29.8 - 37.3 )
نسبة الذين كانت إصاباتهم ناتجة عن مزاوله نشاط رياضي	32.4 ( 28.5 - 36.3.1 )		38.9 ( 33.9 - 43.9 )	22.8 ( 17.3 - 28.3 )
نسبة الذين كانت إصاباتهم ناتجة عن سقوط	12.9 ( 10.1 - 15.6 )		14.3 ( 10.7 - 18.0 )	9.9 ( 6.8 - 12.9 )
نسبة الذين كانت إصاباتهم ناتجة عن إلقاء للنفس أي غير متعمدة	22.5 ( 19.1 - 25.9 )		21.1 ( 16.7 - 25.6 )	24.4 ( 20.2 - 28.5 )
نسبة المسايين الذين إصاباتهم أدت إلى كسر العظم أو خلع في مفصل	15.6 ( 13.0 - 18.3 )		17.7 ( 14.1 - 21.3 )	12.2 ( 8.0 - 16.5 )
نسبة الذين تعرضوا للتخريب خلال الشهر السابق للبحث	35.1 ( 31.9 - 38.4 )		39.3 ( 35.5 - 43.1 )	30.9 ( 26.7 - 35.1 )

يوضح الشكل رقم { 3 } السلوك المتعلق بالنظافة الشخصية حسب الجنس



- 89.3 % من إجمالي الطلبة والطليات في العينة قاموا بتنظيف إصابتهم أو استخدموا القشة مرة أو أكثر يوميا ( 86.4 % ذكور ، 92.7 % إناث ) ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث في ذلك فالإناث أكثر من الذكور في ذلك .
- 9.2 % إجمالي الطلبة والطليات في العينة لا يقومون قط أو نادراً ما يقومون بتنظيف أيديهم قبل الأكل ( 11.7 % ذكور ، 6.6 % إناث ) ولا يوجد فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 7.6 % إجمالي الطلبة والطليات في العينة لا يقومون قط أو نادراً ما يقومون بتنظيف أيديهم بعد استخدام المرحاض ( 9.3 % ذكور ، 5.6 % إناث ) و الذكور في ذلك أكثر من الإناث بفرق معنوي .
- 7.8% إجمالي الطلبة والطليات في العينة لا يقومون قط أو نادراً ما يقومون باستخدام الصابون عند تنظيف أيديهم ( 9.4 % ذكور ، 5.8 % إناث ) ولا يوجد فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .
- 57.2 % من إجمالي الطلبة والطليات في العينة أجابوا بأنه لا يوجد مصدر للمياه الصالحة للشرب في المدرسة ( 55.1 % ذكور ، 60.0 % إناث ) ولا يوجد فرق معنوي بين الذكور والإناث في ذلك .

### 5.3 . { جدول 5 } استخدام التبغ .

حوالي ( 1.1 ) بليون إنسان يدخنون في العالم وعند المدخنين مستمر في الزيادة ومن بين هؤلاء حوالي 84 % يعيشون في الدول النامية أو الدول ذات الإقتصاد المتحول .

حالياً 5 مليون إنسان يموتون سنوياً بسبب استهلاك التبغ وهم السبب الثاني للوفاة في العالم ، من المتوقع أن يرتفع عدد الوفيات إلى 10 مليون بحلول عام ( 2020 ) إذا استمر نمط الإستهلاك على النحو الحالي .

من بين المدخنين الشباب حالياً ربع هؤلاء المدخنين تناولوا سجائرهم الأولى قبل بلوغ سن العاشرة ، والمدخنون يرتفع لديهم بومسوخ لخطر الإصابة بالأمراض وخاصة أورام الرئة، كما أنهم في درجة عالية من الخطورة للإصابة بأمراض القلب والجهاز الهضمي والمعدة من الأمراض الفتالة وغير الفتالة . إذا ما تناولوا التبغ مصفاً قد يتعرضون للإصابة بسرطان الشفاه واللسان والقم .

الأطفال بالتدخين في خطر من تدخين البالغين ، ويواجهون تأثيرات صحية ضارة منها التهابات رئوية و التهاب الشعب الهوائية والسعال ونسوء التنفس ( الأزيز ) وأمراض الأذن الوسطى وإحتمال إعاقة ( منوكية عصبية ) وأمراض القلب والأوعية الدموية عند البلوغ .

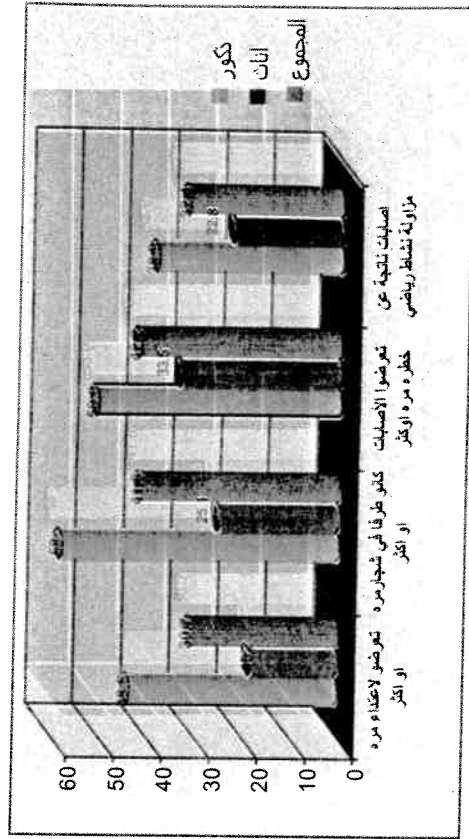
عدد كبير من الدراسات تربط بين تدخين الوالدين ونسبة عالية للتدخين بين الشباب .

### جدول رقم { 5 } استخدام التبغ بين الطلبة ، حسب الجنس

الجنس	السؤال		المجموع	ذكور	إناث
	السؤال للبحث				
1.5 (0.6 - 2.3 )	دخروا السجائر في أحد الأيام أو أكثر خلال الشهر السابق للبحث	4.0 ( 3.3 - 4.8 )	6.7 ( 5.5 - 7.9 )	1.5 ( 0.6 - 2.3 )	
3.0 ( 1.9 - 4.0 )	استخدموا نوع آخر من أنواع التبغ كـ الدرجة يوم أو أكثر خلال الشهر السابق للبحث	5.6 ( 4.3 - 6.9 )	7.9 ( 6.2 - 9.7 )	3.0 ( 1.9 - 4.0 )	
8.3 ( 2.0 - 14.6 )	نسبة الطلبة الذين يدخنون السجائر خلال 12 شهر الماضية وحاولوا التوقف عن التدخين	22.6 ( 17.6 - 27.5 )	33.5 ( 26.6 - 40.3 )	8.3 ( 2.0 - 14.6 )	
44.7 ( 40.4 - 48.9 )	الذين تم التدخين في وجودهم من آخرين خلال السبعة أيام السابقة للبحث	45.2 ( 42.4 - 48.0 )	45.8 ( 42.4 - 49.3 )	44.7 ( 40.4 - 48.9 )	
24.7 ( 21.2 - 28.3 )	الذين أجابوا بأن أحد والديهم أو أولياء أمورهم يستخدم أحد أنواع التبغ	25.4 ( 22.2 - 28.5 )	26.0 ( 21.8 - 30.2 )	24.7 ( 21.2 - 28.3 )	

- 30.7 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة تعرضوا لإعذاء بنني خلال 12 شهر الماضية مرة أو أكثر يومياً { 43.5 % نكور ، 18.2 % إناث } ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين النكور والإناث فالإناث أقل من النكور في ذلك .
- 41.5 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة كانوا طرفاً في عراك بنني مرة أو أكثر خلال 12 شهر الماضية { 58.0 % نكور ، 25.1 % إناث } ويتضح بأن هناك فرق واضح بين النكور والإناث ، فالإناث أقل من النكور في ذلك .
- 42.5 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة تعرضوا لإصابات خطيرة مرة أو أكثر خلال السنة السابقة للبحث { 50.9 % نكور ، 33.5 % إناث ويتضح بأن هناك فرق واضح بين النكور والإناث فالإناث أقل من النكور في ذلك .
- 32.4 % من الطلبة والطالبات الذين تعرضوا لإصابات خطيرة كانت إصاباتهم أثناء التمارين الرياضية { 38.9 % نكور ، 22.8 % إناث } ولا يوجد فرق معنوي بين النكور والإناث في ذلك .
- 12.9 % من الطلبة والطالبات الذين تعرضوا لإصابات خطيرة كانت إصاباتهم بسبب السقوط { 14.3 % نكور ، 9.9 % إناث } ولا يوجد فرق معنوي بين النكور والإناث في ذلك .
- 22.5 % من الطلبة والطالبات الذين أصيبوا نسبة الذين كانت إصاباتهم ناتجة عن إيذاء للنفس أي غير متعمدة { 21.1 % نكور ، 24.4 % إناث } ولا يوجد فرق معنوي بين النكور والإناث في ذلك .
- 15.6 % من الطلبة والطالبات الذين أصيبوا نسبة المصابين الذين إصاباتهم أدت إلى كسر العظم أو خلع في مفصل { 17.7 % نكور ، 12.2 % إناث } ولا يوجد فرق معنوي بين النكور والإناث في ذلك .
- 35.1 % من إجمالي الطلبة والطالبات العينة أجابوا بأنهم تعرضوا للتخويف خلال الشهر السابق للبحث { 39.3 % نكور ، 30.9 % إناث } ويتضح بأن هناك فرق واضح بين النكور والإناث فالإناث أقل من النكور في ذلك .

يوضح الشكل رقم { 4 } السلوك المتعلق بالعنف والإصابات غير المتعمدة بين الطلبة حسب الجنس .



## 6.3. { جدول 6 } المعرفة المتعلقة بمرض الإيدز .

### وباء الإصابات بمرض فقدان المناعة المكتسبة الإيدز أحد وأخطر التهديدات لصحة الإنسان والتنمية ، ففي

عام 2006 سجلت إصابة حوالي (4.3) مليون إنسان إصابة جديدة بالمرض و 2.9 مليون إنسان مات بسبب أمراض ذات علاقة به .

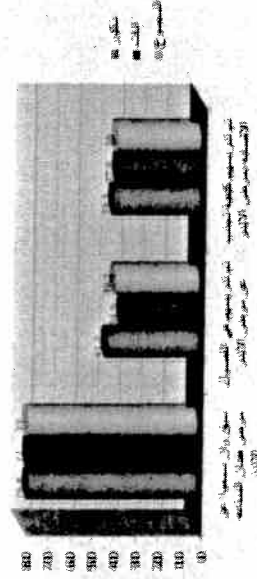
وفقاً لتقديرات الأمم المتحدة لمكافحة الإيدز عدد ( 39.5 ) مليون إنسان في العالم يعيشون بالمرض في 2006 مسجعي وباء أن الشباب في خطر الإصابة بهذا المرض لعلاقته بالسلوك الجنسي بين الشباب الصغار .

وبما أن الوقاية هي السبيل الوحيد لتجنب الإصابة بهذا المرض فإن رفع المعرفة بكمية تجنب الإصابة بهذا المرض هي من أهم الوسائل ومن أجل تقييم أنشطة البرامج الوقائية والنشاط التعليمي بالمرسة تم تصميم هذه الأسئلة لأكثر من 1000 شخص

### جدول رقم { 6 } المعرفة ذات العلاقة بمرض ( الإيدز ) حسب الجنس .

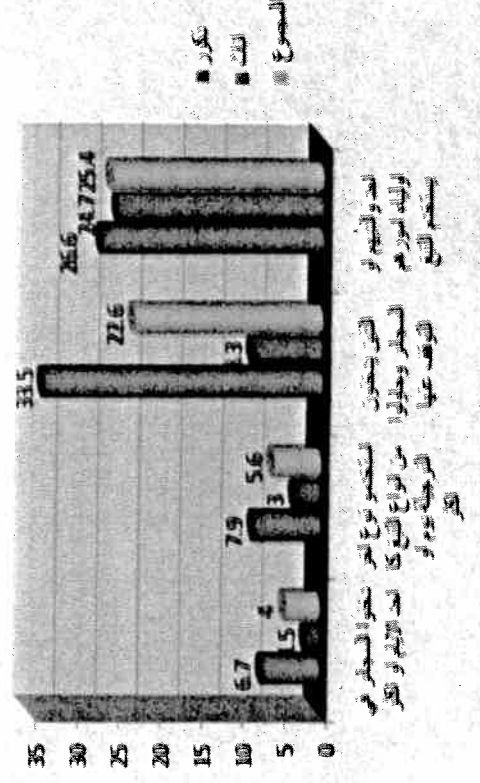
السؤال	المجموع		الجنس	
	ذكور	إناث	ذكور	إناث
سبق وأن سمعوا عن مرض فقدان المناعة المكتسبة أو الإيدز	76.8 (72.5 - 81.2 )	77.0 (73.5 - 80.5 )	77.0 (73.5 - 80.5 )	77.0 (73.5 - 80.5 )
تم تدريبهم بالفصول خلال العام الدراسي حول مرض فقدان المناعة المكتسبة أو الإيدز	41.7 (35.1 - 48.3 )	38.1 (32.7 - 43.6 )	34.9 (28.9 - 40.8 )	37.8 (32.5 - 43.2 )
تم تدريبهم من خلال الحصص كتيبة تجنب الإصابة بمرض فقدان المناعة المكتسبة أو الإيدز	39.3 (33.2 - 45.4 )	38.8 (34.1 - 43.4 )	37.8 (32.5 - 43.2 )	38.8 (34.1 - 43.4 )

- 77.0 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة سبق وأن سمعوا عن مرض فقدان المناعة المكتسبة أو الإيدز
- 76.8 % ذكور ، 77.0 % إناث } ، ويتضح بأنه لا فارق بين الذكور والإناث في ذلك .
- 38.1 % من إجمالي الطلبة والطالبات تم تدريبهم بالفصول خلال العام الدراسي الحالي حول مرض فقدان المناعة المكتسبة أو الإيدز { 41.7 % ذكور ، 34.9 % إناث } ، ويتضح بأنه لا فارق بين الذكور والإناث في ذلك .
- 38.8 % من إجمالي الطلبة والطالبات تم تدريبهم من خلال الحصص كتيبة تجنب الإصابة بمرض فقدان المناعة المكتسبة أو الإيدز { 39.3 % ذكور ، 37.8 % إناث } ، ويتضح بأنه لا فارق بين الذكور والإناث في ذلك .



- 4.0 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة استخدموا المجاز في أحد الألب أو أكثر خلال الشهر السابق للبحث { 6.7 % ذكور ، 1.5 % إناث } ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث في ذلك فالإناث أقل من الذكور بوضوح .
- 5.6 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة استخدموا نوع آخر من أنواع التبغ كالتبغ السجائر أو أكثر خلال الشهر السابق للبحث { 7.9 % ذكور ، 3.0 % إناث } ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث في ذلك فالإناث أقل من الذكور .
- 22.6 % الطلبة والطالبات الذين يتدربون المجاز خلال 12 شهر الماضية وحاولوا التوقف عن التدخين { 33.5 % ذكور ، 8.3 % إناث } ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث في ذلك فالإناث أقل من الذكور .
- 45.2 % من إجمالي الطلبة والطالبات أجابوا بأنه تم التدخين في وجودهم من آخرين خلال السبعة لهم السابقة للبحث { 45.8 % ذكور ، 44.7 % إناث } ، ولا فرق بين الذكور والإناث في ذلك .
- 25.4 % من إجمالي الطلبة والطالبات أجابوا بأن أحد والياء أمورهم يستخدم أحد أنواع التبغ { 26.0 % ذكور ، 24.7 % إناث } ، ولا فرق بين الذكور والإناث في ذلك .

يوضح شكل { 5 } استخدام التبغ بين الطلبة حسب الجنس .



### 7.3 . جدول 7 { النشاط البدني .

المشاركة في الأنشطة البدنية خلال دورة الحياة والمحافظة على الوزن الطبيعي هي الطريقة الفعالة للوقاية من عدد كبير من الأمراض المزمنة ومنها أمراض القلب والأوعية الدموية والسكري . انتشار النوع ( الثاني ) من السكري في تزايد على مستوى العالم وهو الآن يحدث بين المراهقين والأطفال .

المشاركة في الأنشطة البدنية بشكل كافي تساعد أيضاً في بناء والمحافظة على العظام والمصلات ، التحكم في الوزن ، وتخفيض ضغط الدم ، وضمان سلامة الدم وتخفيض الدهن وتعزيز السلامة النفسية .

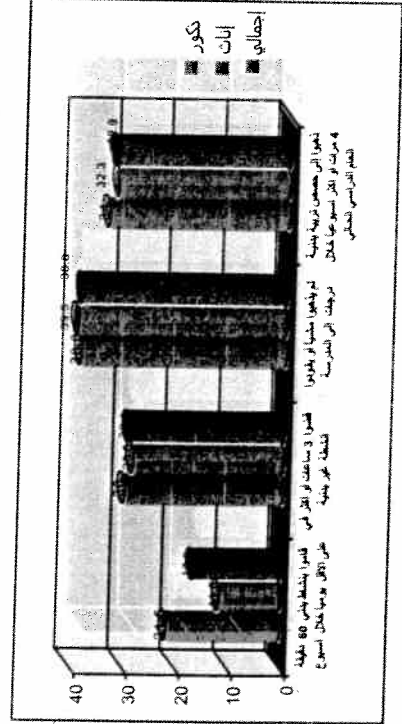
يشكل عام يقدر بأن 60 % من سكان العالم لا يقومون بنشاط بدني كافي ، واتساع الأنشطة البدنية التي يتم التعود عليها خلال الطفولة ومن المراهقة من المتوقع أن تستمر في السن الأكبر وطول الحياة ولهذا فإن السلوك الذي يتم تبنيه من المحتمل يستمراره .

### جدول رقم { 7 } السلوك المتعلق بالنشاط البدني حسب الجنس .

السؤال	الجنس		المجموع
	إناث	ذكور	
قاموا بنشاط بدني كل السبعة أيام السابقة في ما مجموعه 60 دقيقة على الأقل يومياً خلال نفس الأسبوع	11.6 ( 9.6-13.5 )	21.5 ( 18.1-25.0 )	16.6 ( 14.3-18.8 )
قاموا بنشاط بدني لسبعة أيام في ما مجموعه 60 دقيقة يومياً خلال الأسبوع إعتيادي	10.8 ( 8.5 - 13.1 )	20.9 ( 17.9 - 23.8 )	15.8 ( 13.9 - 17.7 )
شاركوا في نشاط بدني في ما مجموعه 60 دقيقة على الأقل يومياً خلال 5 أيام أو أقل في الأسبوع السابق للبحث	88.0 ( 86.0 - 90.0 )	77.2 ( 74.1 - 80.4 )	82.7 ( 80.7 - 84.6 )
قصوا 3 ساعات أو أكثر في أنشطة غير بدنية خلال يوم إعتيادي	28.5 ( 25.0 - 32.1 )	30.0 ( 27.3 - 32.7 )	29.4 ( 26.7 - 32.1 )
لم يذهبوا مشياً أو يوتوا درجات من وإلى المدرسة خلال الأسبوع السابق للبحث	39.5 ( 36.6-42.4 )	38.8 ( 33.5 - 44.1 )	38.8 ( 35.6 - 41.9 )
الذين يستغرق ذهابهم إلى المدرسة أقل من نصف ساعة يومياً خلال الأسبوع السابق للبحث	84.3 ( 81.9 - 86.7 )	84.8 ( 81.9 - 87.8 )	84.6 ( 82.3 - 86.8 )
ذهبوا مشياً أو قادروا درجات إلى ومن المدرسة في ما مجموعه 150 دقيقة أو أكثر خلال 7 أيام السابقة للبحث	89.6 ( 87.5 - 91.7 )	89.4 ( 86.5 - 92.4 )	89.7 ( 87.8 - 91.5 )
ذهبوا إلى حصص التربية البدنية 4 مرات أو أكثر اسبوعياً خلال العام الدراسي الحالي	32.3 ( 27.4-37.3 )	34.0 ( 28.5 - 38.5 )	32.9 ( 29.2 -36.6 )

- 16.6 % من إجمالي الطلبة والطالبات قاموا بنشاط بدني كل السبعة أيام السابقة في ما مجموعه 60 دقيقة على الأقل يومياً خلال نفس الأسبوع { 21.5 % ذكور ، 11.6 % إناث } ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث في ذلك فالإناث أقل من الذكور .
- 15.8 % إجمالي الطلبة والطالبات قاموا بنشاط بدني لسبعة أيام في ما مجموعه 60 دقيقة يومياً خلال الأسبوع إعتيادي { 20.9 % ذكور ، 10.8 % إناث } ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث ، فالإناث أقل من الذكور في ذلك
- 82.7 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة شاركوا في نشاط بدني في ما مجموعه 60 دقيقة على الأقل يومياً خلال 5 أيام أو أقل في الأسبوع السابق للبحث { 77.2 % ذكور ، 88.0 % إناث ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث في ذلك فالإناث أكثر من الذكور .
- 29.4 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة قصوا (3 ساعات) أو أكثر في أنشطة غير بدنية خلال يوم إعتيادي { 30.0 % ذكور ، 28.5 % إناث } ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث ، فالإناث أقل من الذكور في ذلك .
- 38.8 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة لم يذهبوا مشياً أو يوتوا درجات من وإلى المدرسة خلال الأسبوع السابق للبحث { 38.8 % ذكور ، 39.5 % إناث } ، ويتضح بأنه ليس هناك فرق بين الذكور والإناث في ذلك .
- 84.6 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة يستغرق ذهابهم إلى المدرسة أقل من نصف ساعة يومياً خلال الأسبوع السابق للبحث { 84.8 % ذكور ، 84.3 % إناث } ، ويتضح بأنه ليس هناك فرق بين الذكور والإناث في ذلك
- 89.7 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة ذهبوا مشياً أو قادروا درجات إلى ومن المدرسة في ما مجموعه 150 دقيقة أو أكثر خلال 7 أيام السابقة للبحث { 89.4 % ذكور ، 89.6 % إناث } ويتضح بأنه ليس هناك فرق بين الذكور والإناث في ذلك
- 32.9 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة ذهبوا إلى حصص تربية بدنية 4 مرات أو أكثر اسبوعياً خلال العام الدراسي الحالي { 34.0 % ذكور ، 32.3 % إناث } ليس هناك فرق بين الذكور والإناث في ذلك .

يوضح شكل { 7 } السلوك المتعلق بالنشاط البدني حسب الجنس



### 8.3 { جدول 8 } عوامل الحماية .

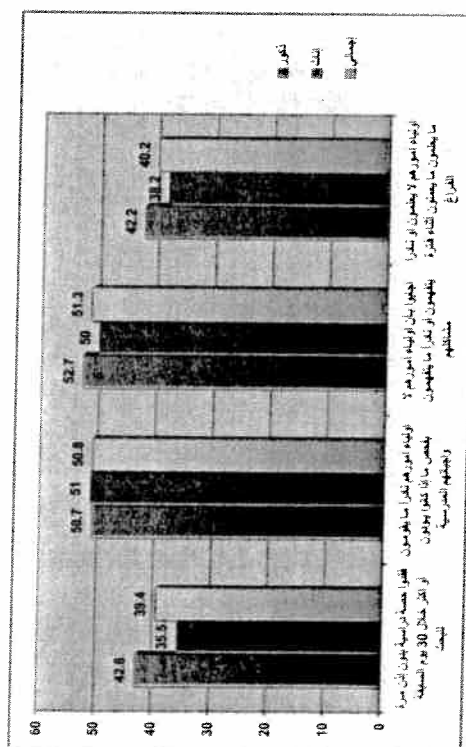
- عند أغلب المراهقين ، المدرسة أهم مكان للقاء خارج البيت ، و هو التواجد بالمدراس له علاقة بعدد من المخاطر الصحية منها ( الشغب ، المراك ) ومخاطر السلوك الجنسي .
- المراهقين الذين لهم علاقة إيجابية بالمعلمين ، والذين لهم تفكير إيجابي تجاه المدرسة هم أقل إكباتية في الشروع في أي نشاط جنسي مبكر . وأقل احتمال في تعاطي المواد المخدرة ، وأقل احتمال في أن يعانون من الكآبة .
- المراهقين الذين يعيشون في بيئة إجتماعية تشجع على التعبير عن النفس توفر لهم علاقات ذات معنى لها بنسبة واضحة وحمود ، من غير المحتمل أن يشرعوا في نشاط جنسي في سن مبكرة أو يعانون من الكآبة وأقل احتمال بتجربة المواد المخدرة .
- القبول والحبة من القراء عامل مهم لصحة ونمو الصغار ، والذين غير مستعدين اجتماعياً من المحتمل أن يتعرضوا إلى صعوبات جسدية ( وعاطفية ) و صحية ، العزل من القراء في مرحلة المراهقة قد يسبب شعور بالمرأة والاضطراب وأعراض فيسيولوجية .
- التفاعل مع الأصقاء يؤدي إلى تمكين المهارات الإجتماعية وتقوى القدرة على التعامل مع الأحداث الناجمة .
- تغليب الدين وعلاقتهم لها صلة بخفض مستوى الإضطراب النفسي والتفكير في الانتحار واستخدام الكحول والشغب ومخاطر السلوك الجنسي .

### جدول {8} عوامل الحماية .

السؤال	المجموع		الجنس	
			ذكور	إناث
قدوا حصّة دراسية بدون إذن مرة أو أكثر خلال 30 يوم	39.4 (36.6 - 42.2)		42.8 (38.8 - 46.8)	35.5 (32.2 - 38.7)
السابقة للبحث				
اجابوا بأن الطلبة في المدارس لم يكونوا متعاونين خلال 30 يوم السابقة للبحث	41.9 (39.2 - 44.5)		46.0 (41.7 - 50.3)	37.2 (34.1 - 40.4)
اجابوا بأن والديهم أو أولياء أمورهم لا يقومون أو نادراً ما يفحصون ما إذا كانوا يأتون واجاباتهم المدرسية	50.8 (47.4 - 54.3)		50.7 (46.0 - 55.4)	51.0 (46.1 - 55.9)
اجابوا بأن والديهم أو أولياء أمورهم لا يفهمون أو نادراً ما يفهمون مشاكلهم أو ما يقلقهم خلال الشهر السابق للبحث	51.3 (48.5 - 54.1)		52.7 (48.0 - 57.3)	50.0 (46.6 - 53.3)
اجابوا بأن والديهم أو أولياء أمورهم لا يفهمون أو نادراً ما يفهمون ماذا يفعلون خلال فترة فراغهم	40.2 (37.9 - 42.5)		42.2 (39.0 - 45.4)	38.2 (34.9 - 41.4)

- 39.4 % من إجمالي الطلبة والطالبات قدوا حصّة دراسية بدون إذن مرة أو أكثر خلال 30 يوم السابقة للبحث ( 42.8 % ذكور ، 35.5 % إناث ) ، ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث ، فالإناث أقل من الذكور في ذلك .
- 41.9 % إجمالي الطلبة والطالبات اجابوا بأن الطلبة في المدارس لم يكونوا متعاونين خلال 30 يوم السابقة للبحث ( 46.0 % ذكور ، 37.2 % إناث ) ويتضح بأن هناك فرق واضح بين الذكور والإناث ، فالإناث أقل من الذكور في ذلك .
- 50.8 % إجمالي الطلبة والطالبات في العينة اجابوا بأن والديهم أو أولياء أمورهم لا يقومون أو نادراً ما يفحصون ما إذا كانوا يأتون واجاباتهم المدرسية ( 50.7 % ذكور ، 51.1 % ) ويتضح عدم وجود فرق بين الذكور والإناث في ذلك .
- 51.3 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة اجابوا بأن والديهم أو أولياء أمورهم لا يفهمون أو نادراً ما يفهمون مشاكلهم أو ما يقلقهم خلال الشهر السابق للبحث ( 52.7 % ذكور ، 50.0 % إناث ) ويتضح عدم وجود فارق بين الذكور والإناث في ذلك .
- 40.2 % من إجمالي الطلبة والطالبات في العينة اجابوا بأن والديهم أو أولياء أمورهم لا يفهمون أو نادراً ما يفهمون ماذا يفعلون خلال فترة فراغهم ( 42.2 % ذكور ، 38.2 % إناث ) ، ويتضح من الإجابات عدم وجود فارق بين الذكور والإناث في ذلك .

الشكل رقم { 8 } . بعض السلوك المتعلق بعوامل الحماية .



#### 4.4. الإستنتاجات والتوصيات .

لعل من المفيد في بداية هذا الجزء التنبيه إلى أن هذا المسح هو الأول الذي يجري في الجماهيرية العظمى فيما يتعلق بالسلوك الصحي وعوامل الحماية بين الشباب من الطلبة في أعمار بين 13 - 15 في الجماهيرية ، باستثناء المسح العالمي حول استخدام التبغ الذي جرى عام 2003 ولهذا فإن نتائج هذا المسح بالغة الأهمية وتشكل معلومات أساسية في وضع الأولويات وبناء البرامج والمطالبة من أجل تخصيص الموارد في مجال الصحة المدرسية وصحة الشباب والسياسات الصحية في هذا المجال .

وأهم نتائج هذا المسح كما يلي :

##### • السلوك الغذائي :

- نسبة الطلبة الذين يزيد وزنهم عن الطبيعي ( 6.1 % ) وهذا أعلى من المتوقع ولا فرق يعبر بين السكور والإناث وهي نسبة عالية بوضوح عند مقارنتها ببعض دول الأقسام الأردن ( 3.5 % ) ولبنان ( 2.7 % ) ونسبة الطلبة الذين هم يواجهون خطر أن يصبحوا بوزن زائد ( 15.2 % ) وهو أيضاً أعلى من المتوقع مع عدم وجود أي فروق تذكر بين السكور والإناث من الطلبة .
- ولا فرق يذكر عند المقارنة مع نفس الدول حيث هذه النسبة في الأردن ( 13.9 % ) وفي لبنان ( 15.7 % ) أن أكبر مؤشر خطير في هذه النتائج هو أن نسبة الإناث من الطالبات اللواتي هن إما بوزن زائد أو يواجهن زيادة الوزن ( 24 % ) و ( 19 % ) من الطلبة السكور .
- نسبة الطلبة الذين عانوا من البوع أغلب الوقت بسبب عدم وجود أكل في بيوتهم خلال 30 يوم الماضية وهي نسبة عالية 13.0 % ( 11.2 - 14.9 ) ولا يوجد فرق يذكر عند المقارنة مع الأردن 10.3 % إلا أن هذه النسبة أعلى بكثير من لبنان .
- أن نسبة الطلبة الذين تناولوا خضروات خلا 30 يوم الماضية مرة واحدة أو أكثر أقل من 50 % وهي في الحقيقة نسبة منخفضة وهي بأقل بكثير من الأردن 80.4 % .

##### • النظافة الشخصية :

- نسبة الطلبة الذين استخدموا فرشاة الأسنان أو قاموا بتنظيف أسنانهم مرة أو مرتين بشكل يومي 89.3 % ( 87.1 - 91.0 ) وهي نتيجة إيجابية وأعلى من النسبة المحققة في الأردن 83.0 % .
- نسبة الطلبة الذين لا يقومون أو نادراً ما يقومون بغسل أيديهم قبل الأكل خلال 30 يوم الماضية 9.2 % ولا فارق يذكر بين السكور والإناث في ذلك ولا فارق أيضاً عند مقارنتهم بالأردن 7.5 % .
- نسبة الطلبة الذين لا يقومون أو نادراً ما يقومون بغسل أيديهم بعد استخدام الحمام خلال 30 يوماً الماضية للسك 17.6 % وهي أقل عند الإناث ولكن بدون فرق يذكر بالمقارنة مع الأردن 5.6 % .
- نسبة الطلبة الذين لا يتوفر لديهم مصدر مأمون لمياه الشرب بالمدراس 57.2 % وبدون فارق يذكر بين السكور والإناث من الطلبة .

##### • العنف والإصابات غير المتعمدة :

- 30.7 % من إجمالي الطلبة تعرضوا لإعتداء بدني لمرة أو أكثر خلال 12 شهر الماضية ولكنها أقل بين الإناث ( 18.2 % ) من السكور 43.5 % ولكن في الحقيقة جميعها نسب عالية .
- 41.5 % من إجمالي الطلبة كانوا طرف في شجار مرة أو أكثر ولكنها في السكور ( 58.0 % ) أكثر من الإناث ( 25.1 % ) وذلك متوقع .

#### 5. المعرفة المتعلقة بمرض فقدان المناعة المكتسبة ( الأيدز ) :

- فقط 77.0 % من الطلبة بشكل إجمالي سبق وأن سمعوا عن مرض فقدان المناعة المكتسبة أو مرض الأيدز ولا يوجد فرق بين الطلبة من السكور ولا الإناث وهي نسبة متدنية في الوقت الحالي وهو ما يجنب أن يسهل شأله جهود لرفع هذه النسبة إلى نسبة 100 % .
- فقط 38.1 % تعلموا من خلال قصصهم الدراسية حول مرض فقدان المناعة المكتسبة أو الأيدز وتقريباً نفس النسبة تم تعليمهم عن كيف يمكن تجنب الإصابة بمرض فقدان المناعة المكتسبة الأيدز وجميعها نسب متدنية .

##### النشاط البدني :

- 16.6 % فقط من إجمالي الطلبة كان لهم نشاط بدني خلال السبعة الأيام الماضية بأكملها في مدة على الأقل 60 دقيقة يومياً و 15.8 % كانوا نشطين بدنياً خلال السبع الأيام الماضية خلال أسبوع روتيني أو عسادي إلا أن هناك فارق كبير بين السكور والإناث حيث أن الإناث تقل كثيراً في الأنشطة البدنية عن السكور .
- 29.4 % من إجمالي الطلبة يقضون ثلاث ساعات أو أكثر يومياً في أنشطة غير بدنية أي ( جلوس ) ولا يوجد أي فرق بين السكور والإناث في ذلك .
- 38.8 % من إجمالي الطلبة لم يذهبوا مشياً أو على درجات من وإلى مدارسهم خلال السبع الأيام التي مسقت إجراء الدراسة ولا فرق بين السكور والإناث في ذلك .

##### • استخدام التبغ :

- 4.0 % ( 3.3 - 4.8 ) إجمالي الطلبة أفروا بأنهم استخدموا السجائر في يوم أو أكثر خلال 30 يوم السابقة للبحث وهي بين الإناث أقل من السكور بشكل كبير 1.5 % ( 0.6 - 2.3 ) والسكور ( 6.7 % ) ( 5.5 - 7.9 ) وتتشى هذه النتيجة مع نتائج المسح العالمي حول استخدام التبغ بين الشباب ( GYTS ) .
- 5.6 % من إجمالي الطلبة قالوا أنهم استخدموا نوع آخر من أنواع التبغ مثل ( البرفيل ) في أحد الأيام أو أكثر في الثلاثين اليوم الماضية وهي أقل عند الإناث 3.0 % في حين هي عند السكور 7.9 % .
- 22.6 % من الطلبة من بين الطلبة المدخنين السجائر حاولوا التوقف عن التدخين وهي نسبة قليلة جداً مقارنة بهذه النسبة في الأردن 64.5 % .
- 45.2 % من إجمالي الطلبة تعرضوا للتدخين غيرهم أو أكثر خلال السبع الأيام الماضية وهو ما يؤكد الحاجة إلى تدخلات تشرعية للحد من التدخين للسلي في الأماكن العامة
- 25.4 % أحد والشهم يستخدم أحد أنواع التبغ ولا يوجد فرق بين السكور والإناث في ذلك ولكن حضرة هذا الموضوع بأن الشباب قد يشرعون في التدخين إقضاء بأحد والشهم .

- 42.2 % من إجمالي الطلبة تعرضوا لإصابة أو أكثر خلال العام الماضي ، ومع أنها من السكور أكثر من الإناث إلا أنها نسبة مرتفعة عند الأثنين 32.4 % من هذه الإصابات حدثت عند ممارسة الأنشطة الرياضية و 22.5 % حدثت بسبب الإصابات النحوا أي إلقاء للنفس .
- 35.1 % من الطلبة تعرضوا للأنثى من غيرهم من الطلبة وهي نسبة عالية بين السكور 39.3 % إلا أن هذا المؤشر في حاجة إلى تدخل مناسب .

## قائمة المراجع

- منظمة الصحة العالمية ، تقرير منظمة الصحة العالمية للعام 2002 سويسرا
- مكتب التعليم الأوربي لمنظمة الصحة العالمية ، الصحة والسلوك الصحي بين الشباب ، من 2000 .
- مراكز مكافحة الأمراض بطوليات المتحدة الأمريكية ( CDC ) التغذية للجميع ، الفوائد والخضروات ، 2006 .  
www.CDC.GOV
- منشور على الموقع :  
منظمة الصحة العالمية ، المياه والصرف الصحي والنظافة وعلاقتها بالصحة الحلقية ، سويسرا منشور بوقوع  
http://www.who.int/water\_sanitation\_health/factsfigures2005.pdf
- منظمة الصحة العالمية ، معلومات عن الأنشطة البدنية والتغذية ، جنيف سويسرا 2001 على موقع المنظمة  
http://www.who.int/dietphysicalactivity/media/en/gsf pa.pdf
- منظمة الصحة العالمية المكتب الإقليمي للأوربي ، صحة الشباب في سن المدرسة 2002  
http://www.hbssc.org/publications/reports.html
- منظمة الأمم المتحدة لمكافحة الأيدز تقرير حول الوضع الوبائي العالمي ، جنيف سويسرا 2004 منشور على الموقع  
www.unaids.org
- مراكز مكافحة الأمراض ( الولايات المتحدة الأمريكية ) البرنامج العالمي لمكافحة التبغ 2006  
منظمة الصحة العالمية ، اليوم العالمي للاجتماع عن التدخين  
http://www.who.int/tobacco/communications/events/wntd2006Report\_v8\_4May06.pdf

تسليمات حثيون السيد السجين

الجيل الغربي	بنغازي	شرف الدين عاشور	أحمد عبد الحميد العوامي
والدي الشاطي	بنغازي	عادل عبدالله محارب	محمد عبد الحميد نجم
والدي الحيسة	الواحات	عبد السلام خليل محمد	عقيلة حسن صالح
ممرزقي	الكفرة	ابراهيم عمار صالح	اسماعيل محمد السنوسي
البلطان	سرت	فتحي ابراهيم محمد	خلف الله يوسف خلف الله
برنس	سرت	مفتاح عبدالعزيز عمر	محمد عبدالرحمن ابريس
الجيل الاخير	مصراته	يونس يوسف الحداد	علي محمد حميده
الجفصاره	مصراته	ابوبكر الهادي اسويسي	فرج محمد دله
الزاوية	طرابلس	محمد حسن الانشم	الصادق مفتاح البهبهيل
المرفسب	طرابلس	سمير فرج رزق	صالح البشير المبروك

- 84.6 % من الطلبة يستغرقوا في العادة أقل من نصف ساعة للوصول إلى مدارسهم يومياً خلال السبع أيام التي سبقت المسح وهو ما يبرر من أن المدارس قريبة من أماكن سكنهم .
- 89.7 % مشوا أو استخدموا الدرجات من وإلى المدرسة في ما مجموعه 150 دقيقة أو أكثر خلال السبع أيام التي سبقت المسح .
- 32.9 % من إجمالي الطلبة ذهبوا في حصص أنشطة بنية أربع مرات أو أكثر في الأسبوع خلال العام الدراسي وهي بدون فارق ما بين الذكور والإناث .

## • عوامل الحماية :

- 39.4 % من إجمالي الطلبة غلبوا عن الحصص في يوم أو أكثر من الأيام الثلاثين التي سبقت المسح وهناك فرق في ذلك بين الذكور والإناث حيث أن هذه النسبة أقل بين الإناث وهي مشابهة لنفس النسب في الأرنين وضمان ولكنها أعلى من لبنان .
- 41.9 % غيروا على أن الطلبة في المدارس غير وديين أو متعاونين معهم خلال الثلاثين يوم التي سبقت المسح وهذه النسبة أعلى عند الذكور ولا يترك عند مقارنتها بالأرنين .
- 50.8 % من أولياء الأمور فقط تقيموا للتأكد من أن أبنائهم كثير أو أحيائهم خلال الثلاثين يوم الماضية و يوجد فرق بين الذكور والإناث وهو مؤشر سلبي يظل على عدم متابعة أولياء الأمور لأبنائهم و بنائهم .
- 51.3 % من كل أولياء الأمور نادراً ما يقيمون مشاكل أبنائهم الطلبة أو ما يلقاهم خلال الثلاثين يوم التي سبقت المسح .
- 40.2 % فقط من إجمالي الطلبة أفروا بأن أولياء أمورهم يعرفون كيف يقضي أبنائهم أوقات الفراغ خلال الثلاثين يوم التي سبقت المسح ولا فرق بين الذكور والإناث ، في ذلك وهو ما يدل على الحاجة إلى تثقيف أولياء الأمور لمعرفة ماذا يفعل أبنائهم أثناء وقت الفراغ .

## 5 . التوصيات .

1. إنشاء برنامج وطني شامل متعدد القطاعات لصحة الشباب من خلال الصحة المدرسية لتعزيز السلوك الصحي والوقاية من عوامل الخطر .
2. تشكيل لجنة دائمة ومشتركة بين اللجنة الشعبية العامة للصحة والبيئة واللجنة الشعبية العامة للتعليم لصياغة برنامج مشترك في مجال الصحة المدرسية ومتابعة تنفيذه .
3. الترويج في حملة تثقيف صحي وطنية للتعريف بعوامل الخطر والسلوك الخطر على الصحة وتعريف أولياء الأمور بكيفية الوقاية منها ، وتفعيل دور مجالس الآباء وخلق قناة اتصال بين المدرسين ومجالس الآباء .
4. مراجعة المنهج الدراسي وتطويره ليحتوي المعلومات الضرورية وتعزيز أهمية النشاط الرياضي من خلال المدرسة ، وتأكيده دور الأخصائيين الاجتماعيين في بناء علاقات أفضل بين الطلبة .
5. برنامج خاص لمكافحة استخدام التبغ بين الشباب يجب إنشاؤه مدعماً بالأجراءات القانونية والإدارية الضرورية .
6. يجب تخصيص ميزانية لبرنامج الصحة المدرسية للوقاية من عوامل الخطر لتعزيز السلوك الصحي .
7. تأمين المياه الصالحة للشرب ودورات المياه النظيفة وتبني برنامج المدارس المعززة للصحة .
8. يجب إجراء المسح الصحي لطلبة المدارس بشكل دوري منتظم كل ثلاث سنوات لتقييم الإجراءات التي يتم إتخاذها في هذا الشأن .

## المسح الصحي العالمي لطلبة المدارس

1- كم عمرك ؟

- A. 1 سنة أو أقل  
B. 2 سنة  
C. 3 سنة  
D. 4 سنة  
E. 5 سنة  
F. 6 سنة أو أكثر

2- ما هو جنسك ؟

- A. ذكر  
B. أنثى

3- ما هو مستوىك الدراسي/ صفك الدراسي ؟

- A. السابع  
B. الثامن  
C. التاسع

الإسئلة ( 6 ) التالية عن طولك ووزنك

4- كم يبلغ طولك بدون حذاء ؟

مثال إذا كان طول الطالب 153 سم فأننا نكتبها على الشكل التالي :

مثال

الارتفاع (سم)	1	5	3
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
لا أعرف	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5- كم يبلغ وزنك بدون حذاء ؟  
مثال إذا كان وزن الطالب 52 كجم فأننا نكتبها على الشكل التالي :

الوزن (كجم)	0	5	2
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
لا أعرف	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6- خلال 12 شهرا الماضية هل تم قياس وزنك و طولك ؟

- A. نعم  
B. لا

7- كيف تصنف وزنك ؟

- A. أقل كثيرا من الوزن المناسب.  
B. أقل قليلا من الوزن المناسب.  
C. مقارب للوزن المناسب.  
D. أكثر قليلا من الوزن المناسب.  
E. أكثر كثيرا من الوزن المناسب.

8- ما الذي تحاول أن تفعله بشأن وزنك ؟

- A. لا أحاول أن أفعل أي شيء بشأن وزني.  
B. أحاول تخفيض الوزن.  
C. زيادة وزني.  
D. الاحتفاظ بنفس الوزن.

9- خلال 30 يوما الماضية هل مارست تمارين رياضية لتخفيض الوزن أو لتجنب زيادة الوزن ؟

- A. نعم  
B. لا

الإسئلة ( 4 ) التالية عن الوجوع وتناول الإفطار

10- خلال 30 يوما الماضية ما معدل شعورك بالوجوع لعدم وجود طعام كاف في منزلكم ؟

- A. لم يشعر أبدا بالوجوع  
B. نضرا  
C. أحيانا  
D. غالبا  
E. دائما

11- خلال 30 يوما الماضية كم مرة تناولت الإفطار الصباحي ؟

- A. لم تناول أبدا  
B. نضرا  
C. أحيانا  
D. غالبا  
E. دائما

12- خلال 30 يوما الماضية هل تناولت الإفطار في المدرسة ؟

- A. لم تناول أبدا  
B. نضرا  
C. أحيانا  
D. غالبا  
E. دائما

13- ما هو السبب الرئيسي لعدم تناولك وجبة الإفطار ؟

- A. أنا أتناول وجبة الإفطار.  
B. لا يوجد لدي الوقت الكافي لتناول وجبة الإفطار.  
C. لا أستطيع تناول الإفطار في الصباح الباكر.  
D. لا يوجد طعام في البيت بصورة دائمة.  
E. أسباب أخرى.

الإسئلة ( 5 ) التالية تستقيم عن طبيعة قد تناولها

14- خلال 30 يوما الماضية عادة ، كم مرة في اليوم الواحد أكلت الفواكه ، مثل التفاح - البرتقال - الموز .. الخ ؟

- A. لم أكل أي نوع من الفواكه خلال 30 يوما الماضية.  
B. أكلت الفواكه في أيام معدودة ولكن ليس يوميا.  
C. مرة واحدة يوميا.  
D. مرتان يوميا.  
E. 3 مرات يوميا.  
F. 4 مرات يوميا.  
G. 5 مرات يوميا.

15- خلال 30 يوما الماضية كم مرة في اليوم الواحد أكلت الخضروات مثل الطماطم ، الخيار ، الخس ( سلطة خضراء ) أو غيرها ؟

- A. لم أكل الخضروات في الشهر الماضي.  
B. أكلت الخضروات في أيام معدودة ولكن ليس يوميا.  
C. مرة واحدة يوميا.  
D. مرتان يوميا.  
E. 3 مرات يوميا.  
F. 4 مرات يوميا.  
G. 5 مرات يوميا.

16- خلال 30 يوما الماضية كم مرة في اليوم الواحد شربت المشروبات الغازية مثل ، الببسي كولا أو ميرندا أو شاي أو بتر صودا... الخ ؟

- A. لم أشرّب أي مشروبات غازية في الشهر الماضي.  
B. في أيام معدودة ولكن ليس يوميا.  
C. مرة واحدة في اليوم.  
D. مرتان في اليوم.  
E. 3 مرات في اليوم.  
F. 4 مرات في اليوم.  
G. 5 مرات في اليوم.

17- خلال 7 الأيام الماضية في كم يوم تناولت طعامك في مطعم الوجبات السريعة مثل مطاعم ( الشاورما أو المعروم أو فلايا أو هامبورجر ) ؟

- A. لم أكل خلال 7 أيام الماضية  
B. يوم واحد  
C. يومين  
D. 3 أيام  
E. 4 أيام  
F. 5 أيام  
G. 6 أيام  
H. 7 أيام

18- خلال 30 يوما الماضية كم مرة تناولت الحليب أو منتجات الألبان مثل الزبادي أو الجبن أو الزبدة ؟

- A. لم أتناول الحليب أو منتجات الألبان خلال 30 يوما الماضية.  
B. أقل من مرة واحدة في اليوم.  
C. مرة واحدة في اليوم.  
D. مرتان في اليوم.  
E. 3 مرات في اليوم.  
F. 4 مرات في اليوم.  
G. 5 مرات في اليوم.

الإسئلة ( 5 ) التالية عن معدل تعاطيك وتعتمد على طبيعة

19- خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة عن فوائد الأكل الصحي ؟

- A. نعم  
B. لا  
C. لا أعرف

35- خلال 12 شهراً الماضية كم مرة تعرضت للاعتداء الجسدي ؟

( الاعتداء يحصل عندما يضطرب شخص أو أكثر على شخص آخر ، أو يضرب شخص أو أكثر على شخص آخر ، أو يذبح شخص أو أكثر على شخص آخر ، أو يذبح شخصاً آخر على شخص آخر ، أو يذبح شخصاً آخر على شخص آخر ، أو يذبح شخصاً آخر على شخص آخر ) .

- A. لم تعرض لأي اعتداء خلال 12 شهراً الماضية  
B. مرة واحدة  
C. 2-3 مرات  
D. 4-5 مرات  
E. 6-7 مرات  
F. 8-9 مرات  
G. 10-11 مرات  
H. 12 مرة أو أكثر

السؤال التالي عن التعرض البدني

( يحصل التعرض عندما يضطرب شخص أو أكثر بفعل القوة في التعرض البدني )

36- خلال 12 شهراً الماضية كم مرة اشتريت في عراك ؟

- A. خلال 12 شهراً الماضية لم اشتري في عراك  
B. مرة واحدة  
C. 2-3 مرات  
D. 4-5 مرات  
E. 6-7 مرات  
F. 8-9 مرات  
G. 10-11 مرات  
H. 12 مرة أو أكثر

الأسئلة (5) التالية عن الإصابات الخطرة التي تعرضت

لها ( الإصابات الخطرة التي تسبب على الأقل غياب يوم كامل عن المدرسة أو نشاط الرياضة ، وتحتاج لعلاج من طبيب أو ممرضة )

37- خلال 12 شهراً الماضية كم مرة تعرضت لإصابة خطيرة ؟

- A. لم تعرض لأي إصابة خطيرة خلال السنة الماضية  
B. مرة واحدة  
C. 2-3 مرات  
D. 4-5 مرات  
E. 6-7 مرات  
F. 8-9 مرات  
G. 10-11 مرات  
H. 12 مرة أو أكثر

38- خلال 12 شهراً الماضية ماذا كنت تفعل عندما تعرضت

للإصابة الأكثر خطورة ؟

- A. لم تعرض لأي إصابة خطيرة خلال 12 شهراً الماضية  
B. قضاء اللعب أو الترفيه  
C. قضاء المشي أو الركض ، ولكن ليس قضاء المباراة في مسابقة رياضية  
D. قضاء ركوب الدراجة أو لوح التزلج أو عمليات التزلج  
E. قضاء قيادة السيارة أو عربة سمعية  
F. قضاء ملاعبة مهنية مدفوعة أو غير مدفوعة لأجر مثل العمل في المنزل أو الحديقة أو تحضير الطعام  
G. لم تكن أفعل شيئاً  
H. غير هذا

39- خلال 12 شهراً الماضية ما ذا كان السبب الرئيسي لأضرار

إصابة تعرضت لها ؟

- A. لم تعرض لأي إصابة خطيرة خلال 12 شهراً الماضية  
B. كنت في حادث سيارة أو صدمت سيارة  
C. سقطت في مكان مرتفع  
D. سقطت في ماء على أو صدمت  
E. كنت مشرباً في مركبة  
F. لم الاعتداء على أي أياضي بالقوة من شخص آخر  
G. بسبب الحريق أو قرب اللهب أو شيء متفجر  
H. سبب آخر أدى إلى إصابتي

اللمحة التمهيدية العامة للصحة والبيئة : مركز المعلومات والقوانين : الفصح الصحي العالمي للصحة العامة

40- خلال 12 شهراً الماضية كيف حدثت لك الإصابة

الشديدة التي تعرضت لها ؟

- A. لم تعرض لإصابة شديدة خلال 12 شهراً الماضية  
B. أصيبت نفسي خطئاً  
C. أصيبت غير مصدرة من شخص آخر  
D. أصيبت نفسي بشكل مقصود  
E. إصابة مقصودة من شخص آخر

41- خلال 12 شهراً الماضية ماذا كانت الإصابة

الأخطر التي تعرضت لها ؟

- A. لم تعرض لإصابة شديدة خلال 12 شهراً الماضية  
B. كسر في العظام أو جرح في العضلات  
C. جرح أو ثقوب أو قطع  
D. ارتجاج أو جرح بالرأس أو الرقبة أو عنق أو لم يستطع المشي  
E. إصابة بشلل بارسي  
F. حروق شديدة  
G. فقدان أو جرح من دم أو سائل أو بد أو دماغ  
H. شيء آخر حدث لي

الأسئلة (5) التالية عن التعرض للمضايقات

42- خلال 30 يوماً الماضية كم يوم تعرضت فيه

للاستقزاز أو الإهانة ؟

- A. لا يوم  
B. 1-2 يوماً  
C. 3-5 أيام  
D. 6-9 أيام  
E. 10-19 يوماً  
F. 20-29 يوماً  
G. 30 يوماً

43- خلال 30 يوماً الماضية كيف تعرضت للاستقزاز أو

الإهانة ؟

- A. لم تعرض للاستقزاز أو الإهانة خلال 30 يوماً الماضية  
B. تم سخرتي أو تغيي أو هزل عروفي  
C. السخرية مني بالصفات أو الميول أو التفضيلات غير اللائقة  
D. إهائي بملابسي  
E. السخرية مني نتيجة لشكل جسمي أو وجهي  
F. أي شيء آخر

44- خلال 30 يوماً الماضية كم مرة استخدمت حزام

الامان في السيارة عندما كنت تركب سيارة يقودها

شخص آخر ؟

- A. لم أركب أي سيارة خلال 30 يوماً الماضية  
B. لم استخدم أبداً  
C. نادراً ما استخدمت  
D. أحياناً استخدمت  
E. استخدمت معظم الوقت  
F. استخدمت دائماً

45- خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة

عن كيفية تجنب حوادث السيارات ؟

- A. نعم  
B. لا  
C. لا أعرف

20- خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة عن فوائد

الإكثار من أكل الفواكه والخضروات ؟

- A. نعم  
B. نعم  
C. لا أعرف

21- خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة عن

فوائد الإكثار من شرب الحليب ؟

- A. نعم  
B. نعم  
C. لا أعرف

22- خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة الطرق

الصحية لزيادة الوزن ؟

- A. نعم  
B. نعم  
C. لا أعرف

23- خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة الطرق

الصحية لتخفيف الوزن ؟

- A. نعم  
B. نعم  
C. لا أعرف

الأسئلة (6) التالية عن الأنشطة الصحية الشخصية

24- كم مرة في اليوم خلال 30 يوماً الماضية اعتكيت على تنظيف

أسنانك أو غسلها بالفرشاة ؟

- A. لم أنظف أسناني ولم أغسلها في 30 يوماً الماضية  
B. مرة واحدة يومياً  
C. مرتين يومياً  
D. 3 مرات يومياً  
E. 4 مرات أو أكثر يومياً

25- كم مرة خلال 30 يوماً الماضية اعتكيت على غسل يديك قبل

الأكل ؟

- A. لم أتعود على غسلها مطلقاً  
B. نادراً  
C. أحياناً  
D. معظم الأحيان  
E. دائماً

26- كم مرة خلال 30 يوماً الماضية اعتكيت على غسل يديك بعد

استخدام دورة المياه ؟

- A. لم أتعود على غسلها مطلقاً  
B. نادراً  
C. أحياناً  
D. معظم الأحيان  
E. دائماً

63 - إلى أي مدى كان التلاميذ في مدرستك وبنون ومتعاونين في الغالب خلال 30 يوما الماضية ؟

- A. لم يكونوا كذلك قط  
B. نادرا  
C. أحيانا  
D. معظم الأحيان  
E. دائما

64 - كم مرة تفعلك والدك أو ولي أمرك خلال 30 يوما الماضية لتتأكد من أنك تلعب للواجب الدراسي المنزلي ؟

- A. لم يحدث ذلك قط  
B. نادرا  
C. أحيانا  
D. معظم الأحيان  
E. دائما

65 - كم مرة تفهم والدك أو ولي أمرك خلال 30 يوما الماضية مشاكلك أو همومك ؟

- A. لم يحدث ذلك قط  
B. نادرا  
C. أحيانا  
D. معظم الأحيان  
E. دائما

66 - كم مرة عرف والدك أو ولي أمرك خلال 30 يوما الماضية ماذا كنت تفعل وقت فراغك ؟

- A. لم يحدث ذلك قط  
B. نادرا  
C. أحيانا  
D. معظم الأحيان  
E. دائما

58 - خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة فوائد الأنشطة البدنية ؟

- A. نعم  
B. لا  
C. لا أعرف

السؤال الثاني عن الوقت الذي تقضيه جالسا عندما لا تكون في المدرسة أو تكتب الواجب المدرسي

59 - كم من الوقت تقضيه جالسا في الغالب ، في يوم من الأيام العادية ، تشاهد التلفزيون ، أو تلعب ألعاب كمبيوتر ، أو تتحدث مع الأصدقاء ، أو تمارس أنشطة وأنت جالس أو أنك تظل جالسا أو تلعب الورق ؟

- A. أقل من ساعة في اليوم  
B. من ساعة إلى ساعتين في اليوم  
C. من 3 إلى 4 ساعات في اليوم  
D. من 5 إلى 6 ساعات في اليوم  
E. من 7 إلى 8 ساعات في اليوم  
F. أكثر من 8 ساعات في اليوم

السؤال الثالث عن الذهاب إلى المدرسة والعودة

60 - كم يوما مشيت على الأقدام أو ركبت الدراجة من وإلى المدرسة خلال 7 أيام الماضية ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم واحد  
C. يومين  
D. 3 أيام  
E. 4 أيام  
F. 5 أيام  
G. 6 أيام  
H. 7 أيام

61 - كم من الوقت استغرقه الذهاب إلى المدرسة والعودة منها كل يوم خلال الأيام السبعة الماضية (اضف الوقت الذي تقضيه في الذهاب إلى المدرسة والعودة إلى المنزل) ؟

- A. أقل من 10 دقائق يوميا  
B. من 10 إلى 19 دقيقة في اليوم  
C. من 20 إلى 29 دقيقة في اليوم  
D. من 30 إلى 39 دقيقة في اليوم  
E. من 40 إلى 49 دقيقة في اليوم  
F. من 50 إلى 59 دقيقة في اليوم  
G. من 60 دقيقة أو أكثر في اليوم

الإسئلة 5-7) الثانية تستفسر عن حضوركم في المدرسة

62 - كم عدد الأيام التي غبت فيها عن دروسك أو المدرسة بدون إذن خلال 30 يوما الماضية ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم أو اثنين  
C. من 3 إلى 5 أيام  
D. من 6 إلى 9 أيام  
E. 10 أيام أو أكثر

الإسئلة 5-7) الثانية عن الحضور في المدرسة

52 - هل سبق وأن سمعت بمرض فقدان الذاكرة المكتسبة أو بمرض اسمه الأليز ؟

- A. نعم  
B. لا  
C. لا أعرف

53 - خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في المدرسة شيئا عن الأليز ؟

- A. نعم  
B. لا  
C. لا أعرف

54 - خلال العام الدراسي الحالي هل تعلمت في أي حصة كيف تتجنب الإصابة بمرض فقدان الذاكرة المكتسبة أو الأليز ؟

- A. نعم  
B. لا  
C. لا أعرف

السؤال الثالث عن حصص النشاط البدني (يوم النشاط الذي يودي إلى زيادة دقات القلب) .

55 - خلال 7 أيام الماضية في كم يوم قمت بنشاط بدني لمدة لا تقل عن 60 دقيقة ساعة واحدة ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم واحد  
C. يومين  
D. 3 أيام  
E. 4 أيام  
F. 5 أيام  
G. 6 أيام  
H. 7 أيام

56 - خلال الأسابيع العادية في كم يوم قمت بنشاط بدني لمدة لا تقل عن 60 دقيقة ( ساعة واحدة ) ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم واحد  
C. يومين  
D. 3 أيام  
E. 4 أيام  
F. 5 أيام  
G. 6 أيام  
H. 7 أيام

السؤال الثالث عن حصص النشاط البدني وتعلم فوائده

57 - خلال العام الدراسي الحالي كم يوما في الأسبوع حضرت حصص الرياضة المدرسية ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم واحد  
C. يومين  
D. 3 أيام  
E. 4 أيام  
F. 5 أيام أو أكثر

الإسئلة 5-7) الثانية عن استخدام السجائر وغيرها من أنواع التبغ

46 - كم كان عمرك عندما حاولت تدخين السجائر لأول مرة ؟

- A. لم أكن سجائر قط  
B. 7 سنوات أو أقل  
C. 8 أو 9 سنوات  
D. 10 أو 11 سنة  
E. 12 أو 13 سنة  
F. 14 أو 15 سنة  
G. 16 أو 17 سنة

47 - كم عدد الأيام التي نكحت فيها سجائر خلال الثلاثين يوما الماضية ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم أو اثنين  
C. من 3 إلى 5 أيام  
D. من 6 إلى 9 أيام  
E. من 10 إلى 19 يوما  
F. من 20 إلى 29 يوما  
G. كل الثلاثين يوما

48 - كم يوما ، خلال الثلاثين يوما الماضية ، استعملت فيها أنواعا أخرى من التبغ ( مثل الأرفيلة ) ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم أو اثنين  
C. من 3 إلى 5 أيام  
D. من 6 إلى 9 أيام  
E. من 10 إلى 19 يوما  
F. من 20 إلى 29 يوما  
G. كل الثلاثين يوما

49 - هل حاولت ، خلال الأشهر الاثني عشر الماضية ، الإقلاع عن التدخين ؟

- A. لم أكن سجائر قط  
B. لم أكن سجائر خلال الأشهر الاثني عشر الماضية  
C. نعم  
D. لا

50 - كم يوما في 7 أيام الماضية ، دخن فيها أناس آخرون أثناء وجودك ؟

- A. ولا يوم  
B. يوم أو اثنين  
C. من 3 إلى 4 أيام  
D. من 5 إلى 6 أيام  
E. كل السبعة أيام

51 - هل أنت والديك أو أولياء أمرك يستعمل أحد أنواع التبغ ؟

- A. لا أحد  
B. والدي أو ولي أمر  
C. والدي أو ولية أمر  
D. كلاهما  
E. لا أعرف