

# ملخص نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات الجولة السادسة لسنة 2018 في العراق

 MICS



يونيسف







يونسف



# ملخص نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات الجولة السادسة لسنة 2018 في العراق

 MICS



حقوق الطباعة محفوظة لدى مديرية  
المطبعة الجمار المركزي للإحصاء 2018  
[printing.press@mop.gov.iq](mailto:printing.press@mop.gov.iq)

الموضوع	رقم الصفحة
1 العينة وخصائص المسح	3
2 تنمية الطفولة المبكرة	6
3 التعليم	8
4 الخصوبة وتنظيم الأسرة	12
5 وفيات الأطفال	15
6 صحة الأم والوليد	17
7 صحة الطفل والعناية بالمرض	21
8 تغذية الاطفال والرضع	23
9 حالة التغذية عند الاطفال	25
10 القدرات الوظيفية للطفل	27
11 ضبط سلوك الطفل	29
12 تسجيل الولادات	31
13 عمالة الاطفال	33
14 اليافعون	35
15 الزواج المبكر	40
16 المساواة بين الجنسين	42
17 ختان الإناث	53
18 فيروس العوز المناعي البشري	55
19 التعرض لوسائل الاعلام	57



## المقدمة

يمثل هذا المسح الجولة السادسة من المسوح العنقودية متعددة المؤشرات MICS6 تم تنفيذه من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان بالتنسيق مع وزارتي الصحة في المركز والإقليم وبدعم فني ومادي من قبل منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف).

ويعد هذا المسح من أهم الأدوات الأساسية لرصد وقياس التقدم في تبني حقوق الاطفال والنساء فهو يقدم صورة عن اوضاع النساء والاطفال في العراق.

يستند المسح العنقودي متعدد المؤشرات على منهجيات علمية معتمدة دولياً ويعتبر من المسوح الواسعة ذات التمثيل الجيد للمجتمع لاسيما مع شمول عينة ممثلة على المستوى الوطني وعلى مستوى المحافظات بلغ حجمها (20520) أسرة في عموم العراق وتطلب تنفيذ المسح استخدام (228) باحث وباحثة من احصائيين وطبيبات لجمع المعلومات مباشرة من الاسر المختارة بالعينة وعلى مدى خمسون يوماً من العمل الميداني الفعلي .

يوفر هذا المسح أكثر من (200) مؤشر رئيسي عن الأسرة والنساء والأطفال حول الأوضاع الصحية والتغذية والتربوية والتعليمية والثقافية والاجتماعية والخدمات الأساسية للنساء والأطفال وأن (40%) منها تخص التنمية المستدامة.

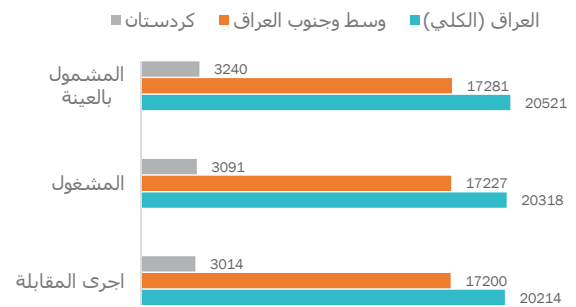
ان شمولية ومصادقية بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات تجعل من هذا المسح اداة قيمة جداً لقياس ومتابعة اهداف التنمية المستدامة وخطة التنمية الوطنية (2018-2022) والاستراتيجيات والسياسات والخطط الوطنية التي تستهدف الرقي بأوضاع النساء والاطفال .

يتضمن هذا التقرير ملخص عن اهم نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS6 لسنة 2018 في رسوم واشكال بيانية نأمل ان تساهم معطيات هذا التقرير الملخص في اعطاء صورة واضحة عن الاوضاع الراهنة للأسرة والمرأة والطفل في العراق.

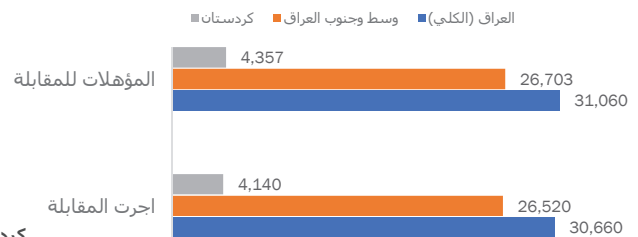




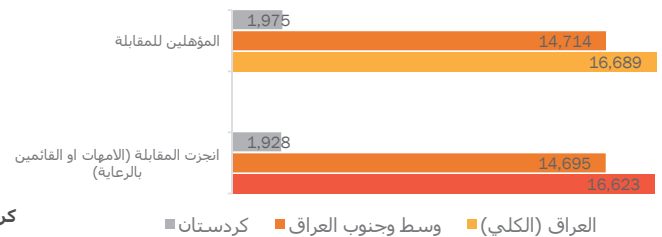
### الاسر



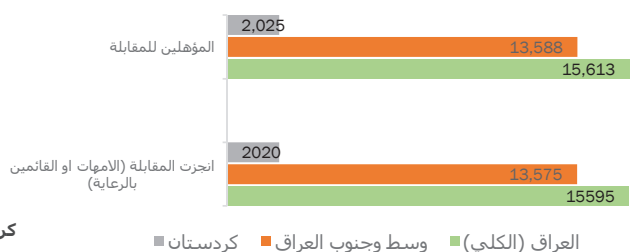
### النساء 15-49 سنة



### الاطفال دون 5 سنوات



### الاطفال 5-17 سنة



### تنفيذ المسح

**الوكالة المنفذة:**  
الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة  
احصاء اقليم كردستان بالتعاون مع  
وزارة الصحة

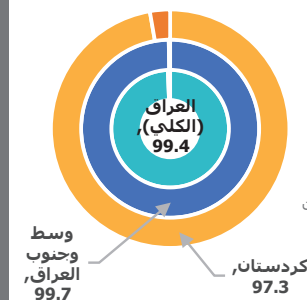
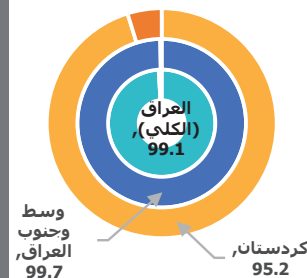
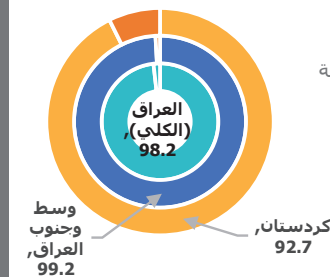
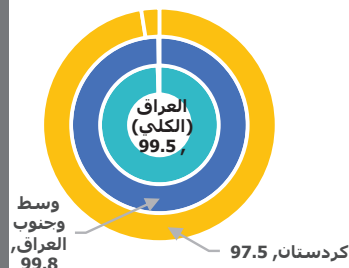
**إطار العينة:**  
الحصر والترقيم 2009 مع  
تحديث للمدن الرئيسية واطرفها  
في اقليم كردستان

**تحديث العينة والخرائط:**  
تشرين الثاني 2017

**تدريب الباحث:**  
شهر شباط 2018

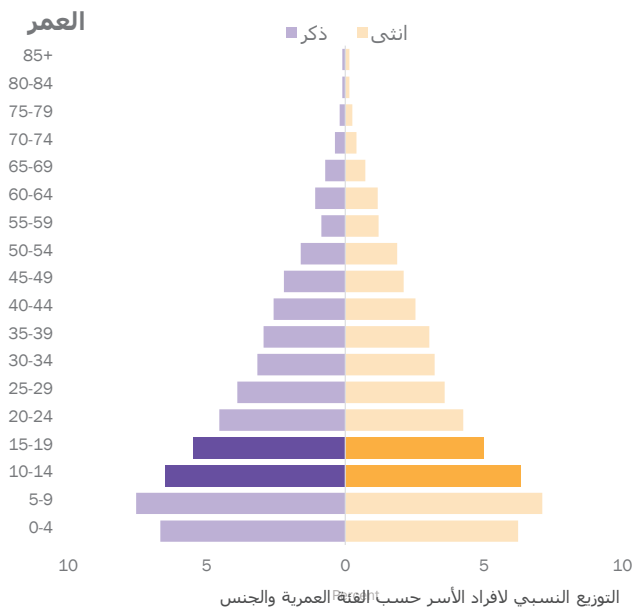
**العمل الميداني:**  
شهر اذار ونيسان 2018

**الاستبيانات:**  
استبيان الاسرة  
استبيان النساء في سن 15-49  
استبيان الأطفال دون سن  
الخامسة  
استبيان الأطفال من سن 5-17

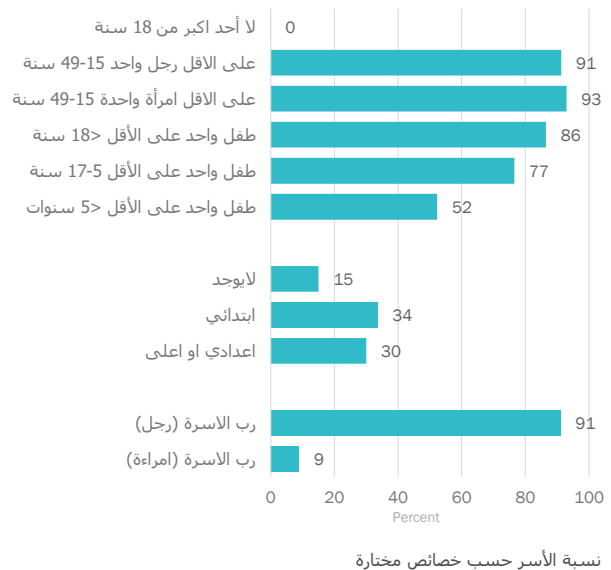


## خصائص السكان

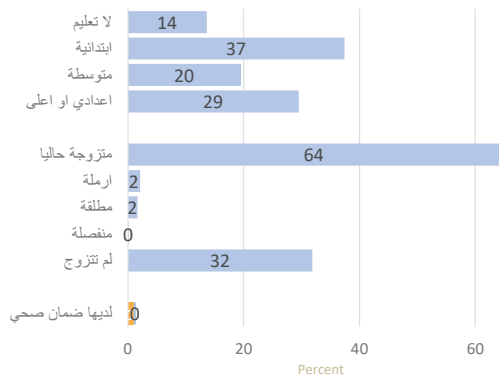
### توزيع افراد الاسر حسب السن والجنس



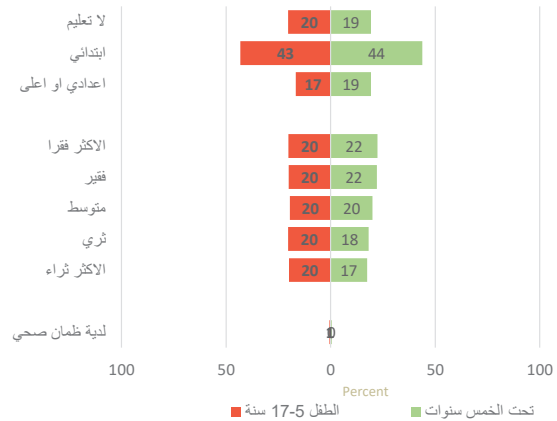
### خصائص الاسر ورب الاسرة



### خصائص المرأة



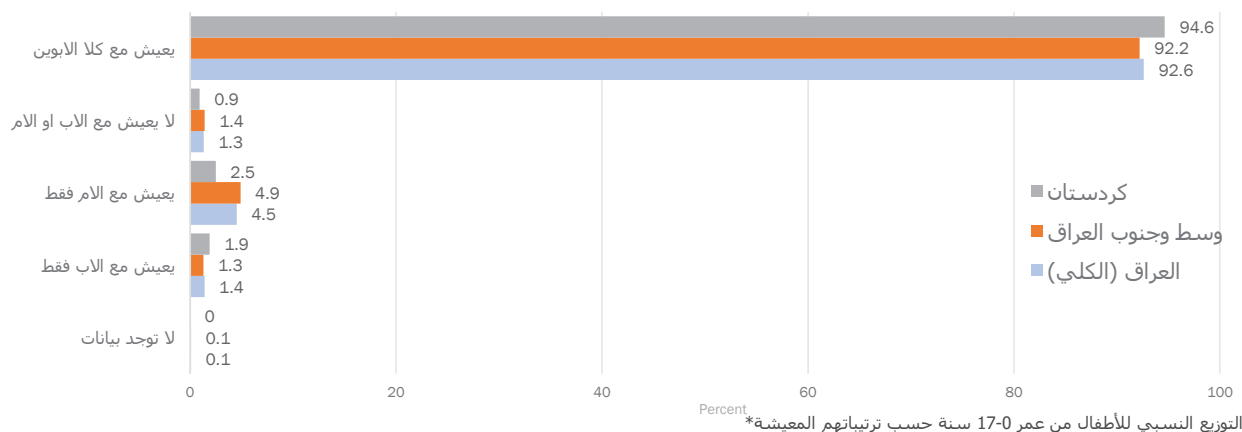
### خصائص الطفل



التوزيع النسبي للنساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 حسب خصائصهم

التوزيع النسبي للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و 17 سنة وأقل من خمس سنوات حسب خصائصهم

### الترتيبات المعيشة للأطفال \*



## التوزيع السكاني حسب المحافظات

المحافظة	الاسر	النساء	الاطفال دون خمس سنوات	الاطفال 5-17
العراق (الكلية)	100	100	100	100
دهوك	3.4	3.8	3.5	3.2
نينوى	9.0	9.3	9.9	9.5
سليمانية	7.2	6.0	4.4	6
كركوك	5.1	4.0	2.4	4.5
اربيل	9.3	9.1	8.7	8.2
ديالى	5.5	5.5	6.2	5.6
انبار	3.7	4.2	3.1	4
بغداد	16.6	16.5	16.4	16.4
بابل	4.7	4.5	4.6	4.7
كربلاء	3.0	2.8	3.0	3
واسط	3.3	3.3	3.4	3.4
صلاح الدين	2.9	3.1	2.4	3
نجف	3.8	3.7	4.2	4.1
قادسية	2.6	2.9	2.9	2.8
مثنى	2.9	3.2	4.0	3.1
ذي قار	5.8	6.4	7.0	6.5
ميسان	3.8	3.9	4.9	4.2
بصرة	7.3	7.7	8.9	7.9

بلغ عدد الاسر المشمولة بالعينة في العراق (20521) أسرة منها (17281) أسرة في وسط وجنوب العراق و (3240) أسرة في اقليم كردستان وكانت نسبة الاستجابة عالية في وسط وجنوب العراق وهي متقاربة بين الحضر والريف وبين المحافظات . شملت العينة جميع النساء بعمر (15-49) سنة والاطفال بعمر اقل من خمس سنوات وبعمر (5-17) سنة

وقد اظهرت النتائج ان قاعدة الهرم السكاني لعينة المسح قد تقلصت ليشكل الاطفال بعمر اقل من خمس سنوات نسبة (12.91%) وهي اقل من نسبة الاطفال في الفئة العمرية اللاحقة (5-9) سنة والتي بلغت (14.65%) وتكاد تكون متقاربة مع نسبة الاطفال بعمر (10-14) سنة (12.83%) ...

(8.9%) من النساء برأسن اسرهن في العراق أما متوسط حجم الاسرة فقد بلغ (6.3) فرد ويعيش (71.7%) من الاسر في المناطق الحضرية في حين يقيم (28.3%) من الاسر في المناطق الريفية ويعيش (16.6%) من الاسر في محافظة بغداد وتعد محافظتي القادسية (2.6%) والمثنى (2.9%) اقل المحافظات من حيث الكثافة السكانية .

SR.5.2 و SR.5.3 كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys).

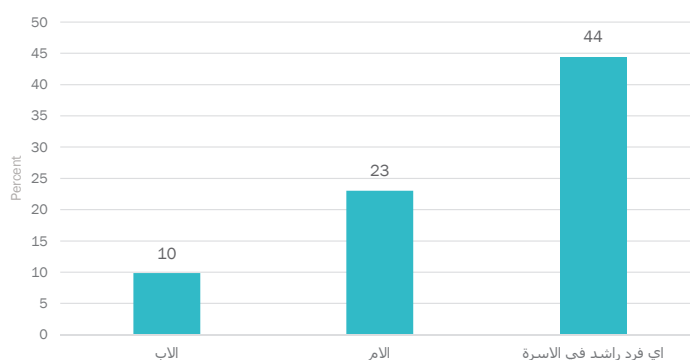
المسح.  
الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بتسجيل العينة وخصائص المسح. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجدول SR. 1.1, SR.2.3, SR. 5.1W,

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا

تعتبر الطفولة المبكرة ، التي تمتد حتى 8 سنوات من العمر ، حاسمة للتنمية المعرفية والاجتماعية والعاطفية والجسدية. خلال هذه السنوات ، يكون دماغ الطفل الذي نشأ حديثاً مستجيباً للتغيير. يتطلب النماء الأمثل في مرحلة الطفولة المبكرة بيئة محفزة ورعاية ، وإمكانية الوصول إلى الكتب والمواد التعليمية ، والتفاعل مع مقدمي الرعاية المستجيبين ، والمغذيات الكافية ، والوصول إلى تعليم جيد في مرحلة الطفولة المبكرة ، والسلامة والحماية. كل هذه الجوانب من البيئة تساهم في النتائج التنموية للأطفال.

الأطفال الذين يواجهون مجموعة واسعة من عوامل الخطر بما في ذلك الفقر ؛ حالة صحية سيئة؛ مستويات عالية من الضغوط البيئية و الأسرية والتعرض للعنف والإساءة الإهمال والاستغلال وعدم كفاية الرعاية وفرص التعلم لواجه عدم المساواة وقد يفشل في الوصول إلى إمكاناته التنموية. يعد الاستثمار في السنوات الأولى من أكثر الطرق حساسية وفعالية من حيث التكلفة ، حيث يمكن للبلدان الحد من الفجوات التي غالباً ما تضع الأطفال ذوي الوضع الاجتماعي والاقتصادي المنخفض في وضع غير مؤهل.

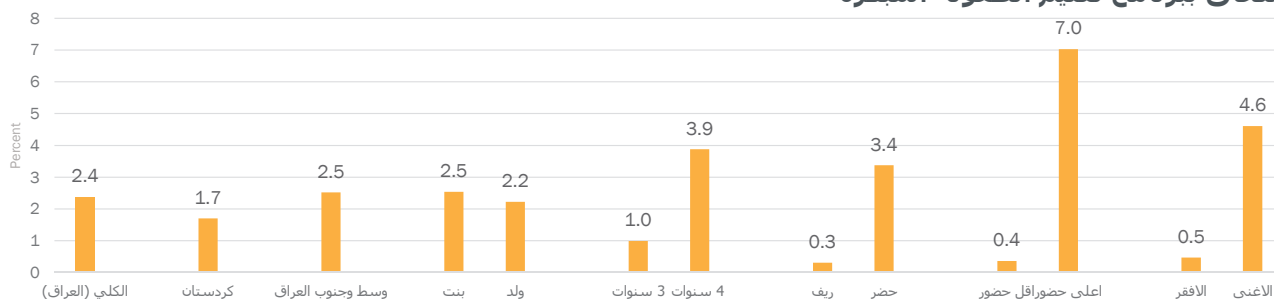
## التحفيز المبكر والعناية المستجيبة



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنتين و 4 سنوات ممن يشتركون مع الأب أو الأم أو الراشدين في الأنشطة التي تعزز التعلم والاستعداد المدرسي خلال الأيام الثلاثة الأخيرة

ملاحظة: تشمل الأنشطة: قراءة الكتب للطفل ؛ إخبار القصص للطفل غناء الأغاني للطفل. أخذ الطفل خارج المنزل للعب مع الطفل وتسمية أو عد أو رسم الأشياء مع الطفل

## الاتحاق ببرنامج تعليم الطفولة المبكرة



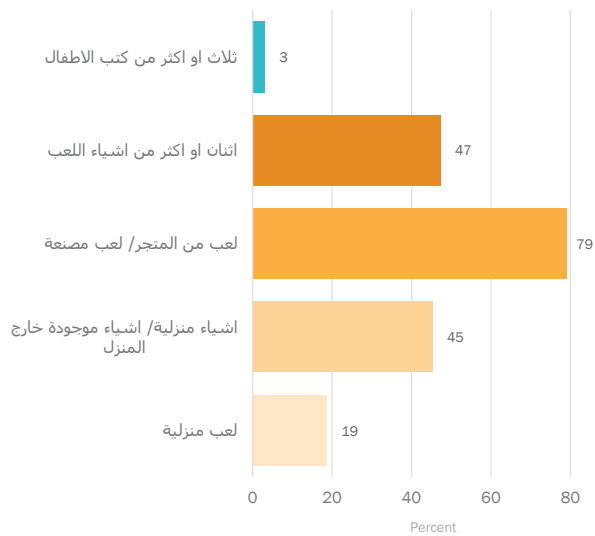
النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 و 59 شهراً الذين يحضرون برنامج تعليمي في مرحلة الطفولة المبكرة

إن التحفيز المبكر والعناية المستجيبة تتمثل في عدد من الأنشطة تدعم التعلم المبكر للطفل بمشاركة الكبار الراشدين للأطفال في نشاطات قراءة الكتب أو تصفح الكتب المصورة معهم أو رواية القصص للأطفال ، إنشاء الاناشيد والاغاني للطفل ، اصطحاب الأطفال لخارج المنزل، اللعب مع الأطفال ، قضاء وقت مع الطفل في تسمية الأشياء أو عدها أو رسم الأشياء .. كما أن جودة الرعاية المنزلية هي إحدى العوامل الحاسمة في نماء الطفل

بينت نتائج المسح أن حوالي (44%) من الأطفال بعمر (2-4) سنة شارك معهم أشخاص بالغين في الأسرة في أربعة أنشطة أو أكثر وأن مشاركة الأمهات لأطفالهن بتلك الأنشطة هي أكثر من ضعف نسبة مشاركة الآباء كما بينت النتائج أن (2.37%) من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين (3-4) سنة يحضرون برامج تعليمية في هذه المرحلة وبعد أمراً هاماً لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة

إن أغلب الأطفال الملتحقين ببرامج تنمية الطفولة المبكرة هم من سن (4) سنة وأنهم يتركزون في المناطق الحضرية ومن الأسر الأكثر ثراءً وترتفع نسبة التحاق الإناث قليلاً عن نسبة التحاق الذكور وفي وسط وجنوب العراق مقارنة بإقليم كردستان تم احتساب درجة مؤشر النمى المبكر (79%) من الأطفال في الفئة العمرية (3-4) سنة وهذا يعني أن هؤلاء الأطفال يسببون باتجاه النمى الصحيح ، في النمى الجسدي والتعلم والنماء الاجتماعي والعاطفي وفي معرفة القراءة والكتابة والحساب بنسب تدرج من الأعلى إلى الأدنى على التوالي وهذا المؤشر يظهر بنسب أعلى للأطفال بعمر أربع سنوات ومن الإناث والذين أمهاتهم حاصلات على شهادة الإعدادية فأعلى ومن أسر ثرية.

### الوصول إلى مواد اللعب والتعلم



النسبة المئوية للمتنوية للأطفال دون سن الخامسة وفقا لإمكانية حصولهم على مواد اللعب والتعلم

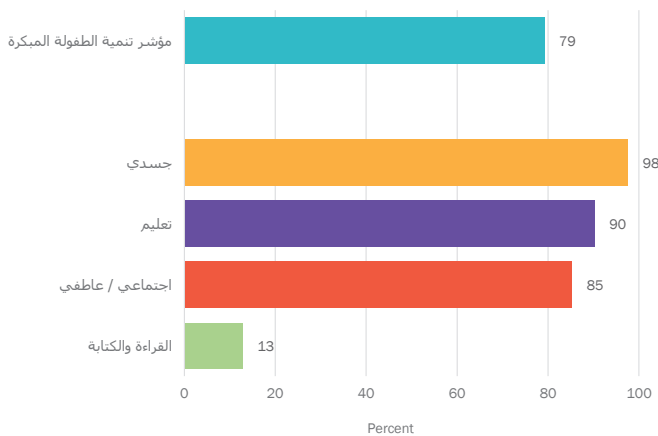
### عدم كفاية الإشراف على الأطفال

المحافظة	ترك بدون اشراف كافي	المحافظة	ترك بدون اشراف كافي
الكلبي (العراق)	5		
دهوك	6.7	كربلاء	4.3
نينوى	3.2	واسط	23.5
سليمانية	4.3	صلاح الدين	13.9
كركوك	11.3	نجف	12.8
اربيل	19.2	قادسية	12.2
ديالى	9.3	مثنى	16.2
انبار	10.0	ذي قار	4.5
بغداد	8.4	ميسان	15.6
بابل	15.1	بصرة	6.3

النسبة المئوية للأطفال دون الخامسة الذين تركوا بمفردهم أو تحت إشراف طفل آخر يقل عمره عن 10 سنوات لأكثر من ساعة على الأقل مرة واحدة في الأسبوع الأخير ، حسب المحافظة

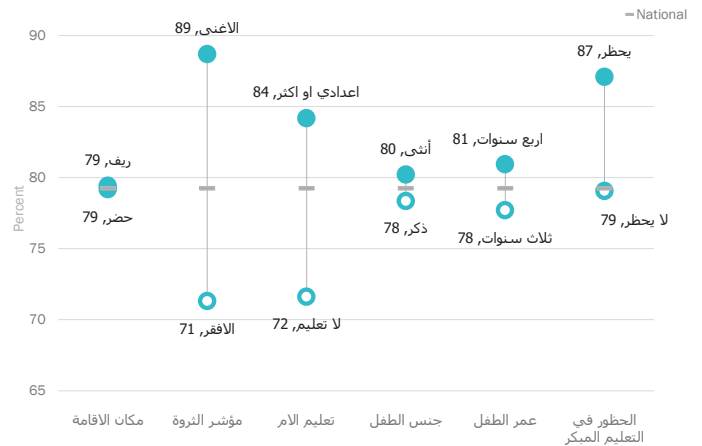
### مؤشر تنمية الطفولة المبكرة ECDI

#### مجموع النقاط والمجالات - ECDI - SDG 4.2.1



نسبة الأطفال في الفئة العمرية 3-4 سنوات الذين يسبقون على مسار النماء الصحيح في مجالات: معرفة القراءة والكتابة والحساب، والنماء الجسدي، والنماء الاجتماعي-العاطفي، والتعلم

#### التقسيم حسب الفئات - ECDI



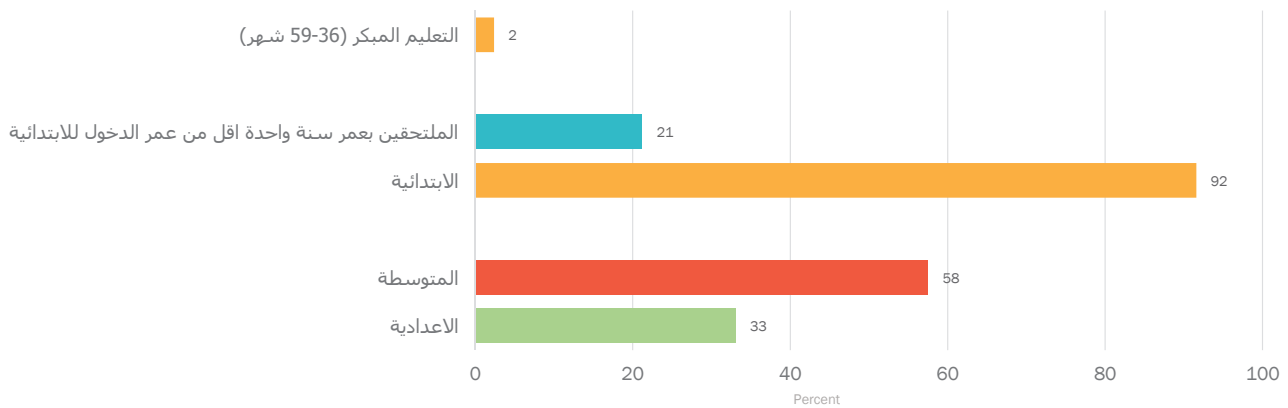
مؤشر تنمية الطفولة المبكرة من خلال عدة خصائص

والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلق بتنمية الطفولة المبكرة. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول TC10.1

والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلق بتنمية الطفولة المبكرة. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول TC10.1

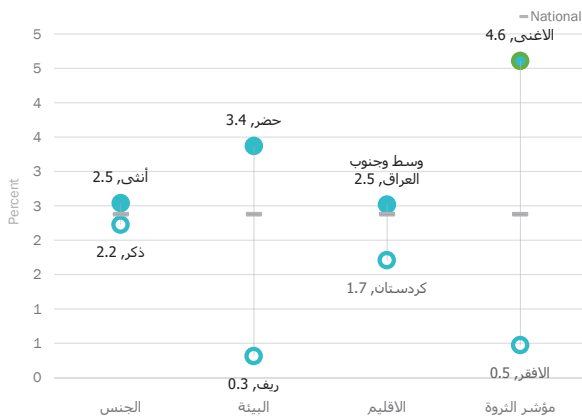
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني

### صافي معدل الالتحاق بالمدرسة (المعدل)



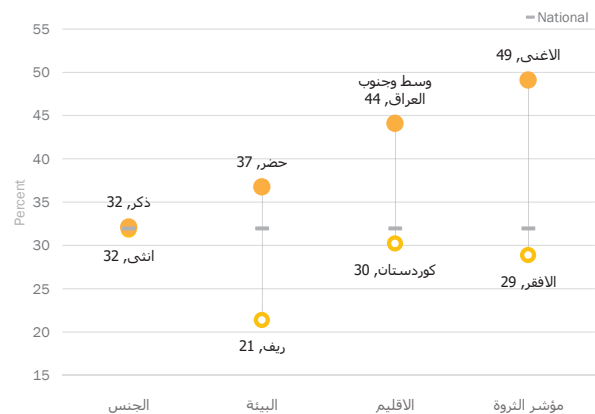
### التفاوت في الالتحاق بالتعليم المبكر والمشاركة في التعليم المنظم

#### صافي معدل الالتحاق بالتعليم المبكر



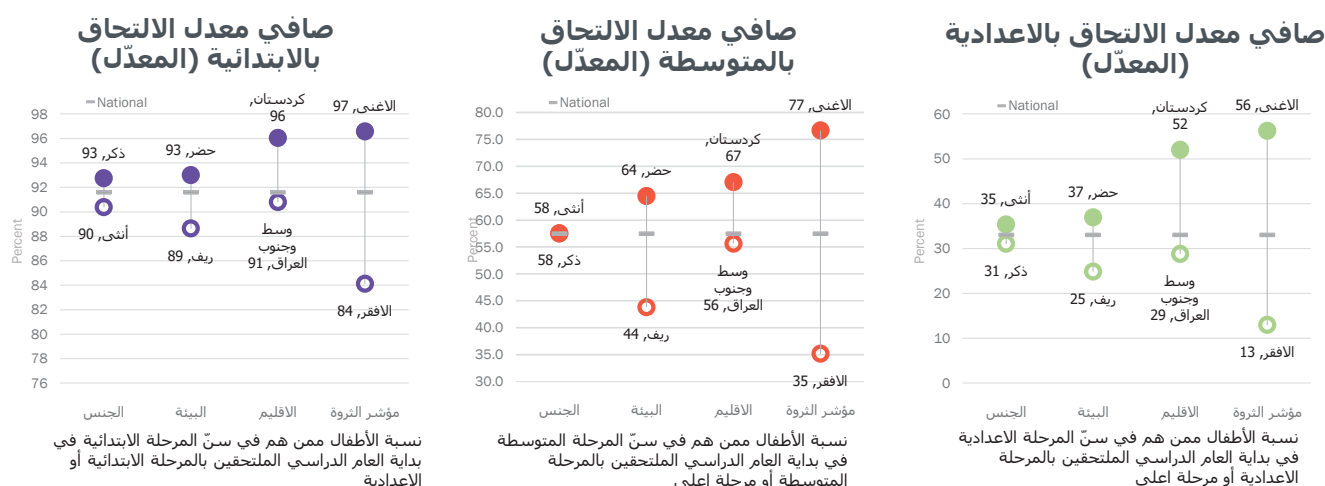
نسبة الأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً الذين يلتحقون ببرامج تعليم الطفولة المبكرة.

#### نسبة المشاركة في التعليم المنظم (سنة واحدة قبل عمر الدخول للمدرسة) SDG 4.2.2



توزيع نسبة الأطفال الأصغر بسنة واحدة من سنّ دخول المرحلة الابتدائية الرسمي في بداية السنة المدرسية، حسب التحاقهم بأي برنامج من برامج تعليم الطفولة المبكرة أو التعليم الابتدائي (صافي معدل الالتحاق بالمدرسة)

## التفاوت في نسب الالتحاق



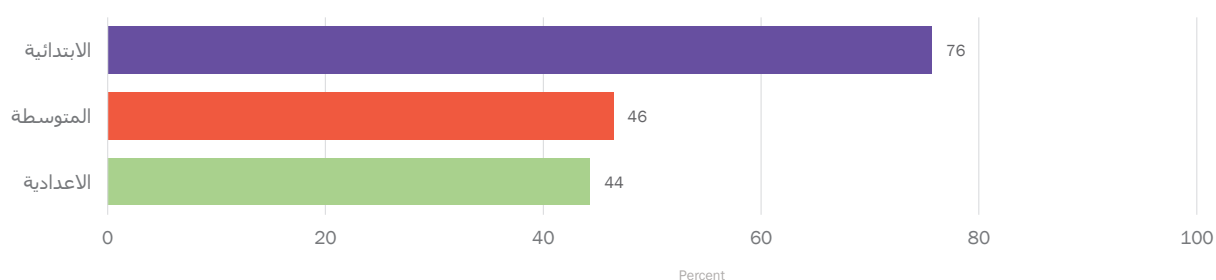
## صافي معدل الالتحاق بالمتوسطة (المعدل) حسب المحافظات

المحافظة	تعليم الطفولة المبكرة	نسبة المشاركة في التعليم المنظم	ابتدائية	متوسطة	اعدادية
العراق	2.4	32	91.6	57.5	33
دهوك	2.2	39.6	95.7	69.2	44.0
نينوى	2.9	27.4	88.3	46.3	24.6
سليمانية	1.0	50.6	97.9	74.3	56.5
كركوك	2.8	27.8	93.9	72.8	48.8
اربيل	1.9	41.3	95.1	61.2	52.4
ديالى	0.7	41.3	94.7	69.5	35.6
انبار	2.7	27.9	93.1	39.7	23.1
بغداد	5.3	35.6	92.2	60.7	26.2
بابل	1.7	30.5	90.7	55.0	31.8
كربلاء	2.8	31.2	92.3	51.2	31.5
واسط	1.3	33.1	90.0	42.3	31.0
صلاح الدين	4.2	34.2	89.5	53.6	30.6
نجف	1.8	26.1	87.3	50.7	29.5
قادسية	2.1	27.1	88.3	58.9	28.5
مثنى	1.7	18.6	88.8	48.7	22.6
ذي قار	0.7	18.6	91.6	61.4	35.2
ميسان	0.7	24.1	88.0	46.7	21.9
بصرة	1.8	39.3	90.7	59.6	22.9

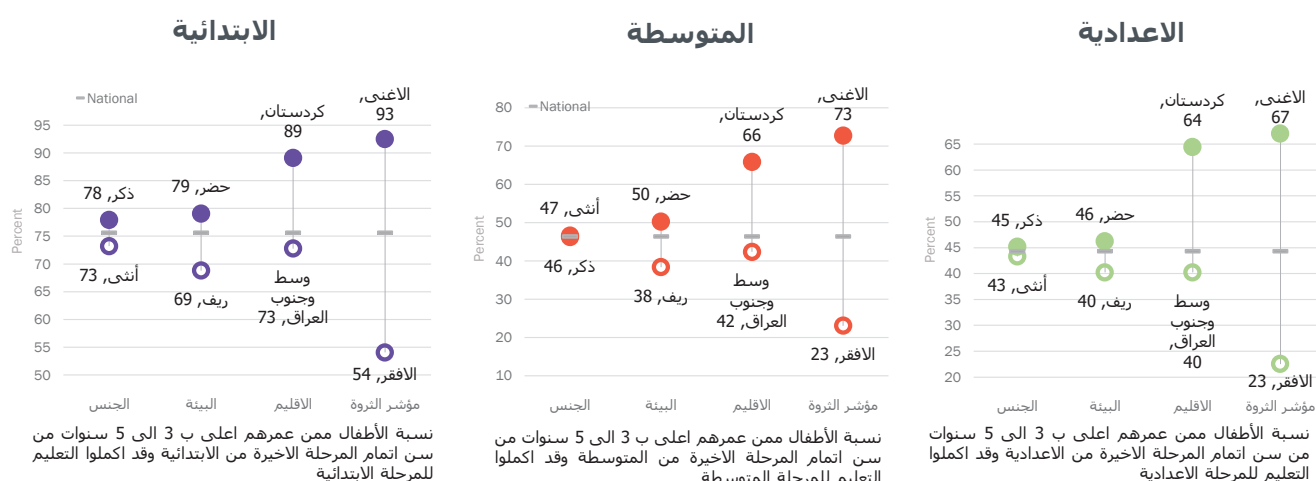
ان تعميم الحصول على التعليم هو احد اهم اهداف التنمية المستدامة فدور التعليم اساسي وحيوي لمكافحة الفقر وتمكين المرأة والنهوض بالمجتمع في جميع المجالات

تشير النتائج الى ان معدل الالتحاق الصافي في التعليم الابتدائي (91.6%) من الاطفال في الفئة العمرية (6-11) سنة وبقل معدل الالتحاق الصافي كلما تقدما في مراحل التعليم وان اكثر من نصف الاطفال في الفئة العمرية (12-14) سنة هم ملتحقين في المرحلة المتوسطة (57.5%) في حين لايتجاوز الالتحاق في المرحلة الاعدادية (33%) اما بالنسبة للالتحاق الاطفال في برامج الطفولة المبكرة فقد بلغت (2.4%) ..

ويتلخص التفاوت في معدلات الالتحاق في جميع المراحل بأنها الاعلى في المناطق الحضرية وفي اقليم كردستان وعند الاطفال الذين ينتمون الى اسر غنية .. أما بالنسبة للجنس تشير نتائج المسح الى ان معدل التحاق الذكور يتفوق على معدل الالتحاق الاناث فقط في المرحلة الابتدائية أما في المراحل اللاحقة فالعكس صحيح معدل التحاق الاناث اعلى من معدل التحاق الذكور



## التفاوت في معدل الاكمال



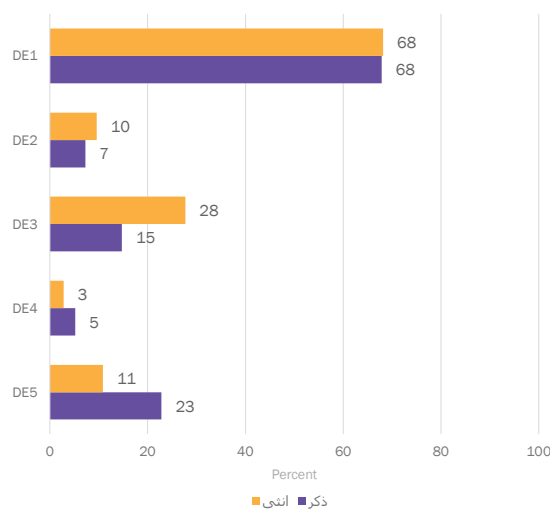
## معدلات الاكمال حسب المحافظات

المحافظة	ابتدائية	متوسطة	اعدادية
العراق	75.7	46.4	44.3
دهوك	80.9	62.6	57.3
نينوى	68.3	34.4	39.0
سليمانية	91.3	72.4	65.9
كركوك	88.1	63.9	51.1
اربيل	91.1	62.8	66.8
ديالى	85.8	48.8	45.8
انبار	63.9	36.7	35.5
بغداد	73.4	44.1	41.4
بابل	72.7	42.6	43.1
كربلاء	71.7	43.4	39.0
واسط	69.4	39.6	41.4
صلاح الدين	75.3	45.1	42.6
نجف	64.7	39.9	37.5
قادسية	75.6	43.4	44.8
مثنى	68.7	29.9	23.9
ذي قار	76.2	49.1	44.8
ميسان	60.9	31.2	38.9
بصرة	72.2	41.7	35.0



## نسبة الاطفال خارج المدرسة

### الابعاد الخاصة بترك المدرسة حسب مستوى التعليم



البعد الاول DE1: الاطفال الذين لا يلتحقون بالطفولة المبكرة او التعليم الابتدائي

البعد الثاني DE2: الاطفال في عمر المرحلة الابتدائية الذين لا يلتحقون بالمرحلة الابتدائية او الثانوية

البعد الثالث DE3: الاطفال في عمر المرحلة المتوسطة الذين لا يلتحقون بالمرحلة الابتدائية او الثانوية

البعد الرابع DE4: الاطفال في المرحلة الابتدائية المعرضين لترك المدرسة (عمرهم اعلى بستين او اكثر)

البعد الخامس DE5: الاطفال في المرحلة المتوسطة المعرضين لترك المدرسة (عمرهم اعلى بستين او اكثر)

### ملخص اهداف التنمية المستدامة للتعليم

SDG	مؤشر MICS	التعريف والملاحظات	القيمة
4.1.4	LN.8 a,b,c	نسبة الاكمال (الابتدائية , المتوسطة , الثانوية)	%44/%46/%76
4.1.5	LN.6 a,b,c	نسبة خارج المدرسة (الابتدائية , المتوسطة , الثانوية)	%40 /%21 /%8
4.1.6	LN.10 a,b	نسبة الاطفال اعلى من عمر المرحلة (الابتدائية , المتوسطة)	%17.6 /%4
4.2.2	LN.2	نسبة الاطفال في التعليم المنتظم حسب الجنس (بعمر سنة واحدة اقل من العمر الرسمي لدخول المرحلة الابتدائية)	M:32%/F:32%
4.5.1	LN.5 a	مؤشر التكافؤ لصافي معدل الالتحاق بالتعليم الابتدائي المعدّل (انثى/ذكر , ريف/حضر , الاعنى/الافقر)	1.15 /0.95 /0.97
4.5.1	LN.5 b	مؤشر التكافؤ لصافي معدل الالتحاق بالتعليم المتوسط المعدّل (انثى/ذكر , ريف/حضر , الاعنى/الافقر)	2.18 /0.68 /1.0

لاتزال معدلات اكمال التعليم لجميع مراحله دون المستوى المطلوب فهي (75.7%) في المرحلة الابتدائية و (46.4%) في المرحلة المتوسطة و (44.3%) في المرحلة الاعدادية وهي معدلات اكمال اجمالية تشمل الاطفال بأعمار اكبر بثلاث وخمس سنوات عن عمر اكمال التعليم لكل مرحلة .. وتشير النتائج الى التفاوت في معدلات الاكمال الاحتمالية بين الذكور والاناث فهي الاعلى عند الذكور في مرحلة التعليم الابتدائي مقارنة بمعدل اكمال الاناث ونفس الشيء في مرحلة التعليم الاعدادية وبالعكس في مرحلة التعليم المتوسط المعدل عند الاناث اعلى مما هو عند الذكور .

وتتشترك المراحل التعليمية الثلاثة بتقديم معدلات اكمال التعليم في المناطق الحضرية وعند الاطفال الذين ينتمون لاسر غنية وفي اقليم كردستان مقارنة بوسط وجنوب العراق

ومن المهم جداً الإشارة هنا الى الاطفال خارج المدرسة حسب الابعاد الخمسة الخاصة بترك المدرسة فقد اظهرت النتائج الى ان (68%) من الاناث و (67.9%) من الذكور لا يلتحقون ببرامج الطفولة المبكرة او التعليم الابتدائي

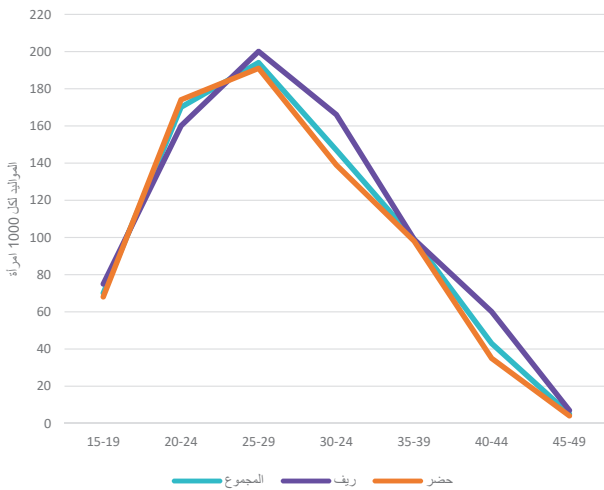
وبنسب اقل بالنسبة للمراحل الاخرى حسب الاعمار الموازية لمراحل التعليم ... هذا الى جانب ان (3%) من الاطفال الاناث و (5%) من الاطفال الذكور في المرحلة الابتدائية معرضين لترك المدرسة لان اعمارهم اعلى بستين فأكثر من العمر الموازي لهذه المرحلة

LN.1.2 ، LN.2.3 ، LN.2.4 ، LN.2.5 ، LN.2.6 ، LN.2.7 كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

(اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بالتعليم. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجدول LN.1.1

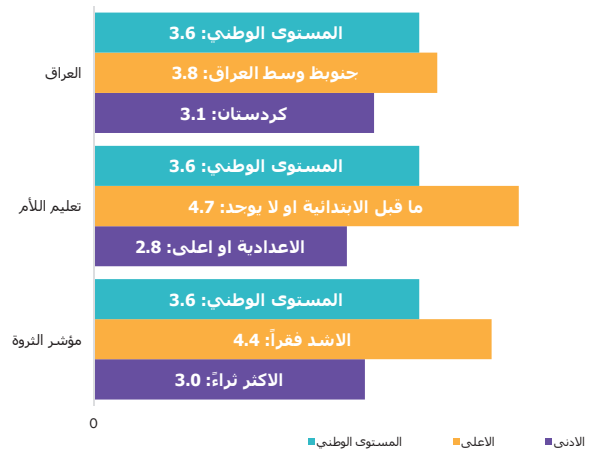
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة احصاء اقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة

### معدلات الخصوبة العمرية



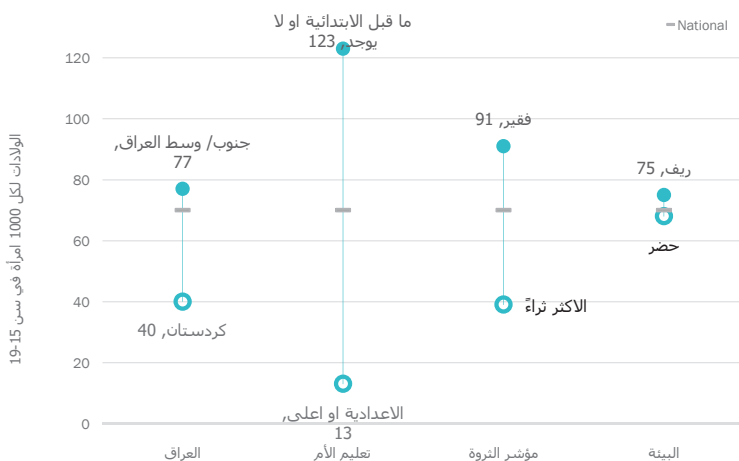
معدلات الخصوبة الخاصة بالعمر ASFR هي عدد المواليد الأحياء في السنوات الثلاث الأخيرة مقسومًا على متوسط عدد النساء لنفس الفئة العمرية و خلال الفترة نفسها، معبرا عن كل 1000 امرأة

### معدل الخصوبة الكلي



معدل الخصوبة الإجمالي TFR حيث يتم احتسابه عن طريق جمع معدلات الخصوبة العمرية ASFR محسوبة لكل من الفئات العمرية الخمس - سنوات، من النساء في سن 15 إلى سن 49

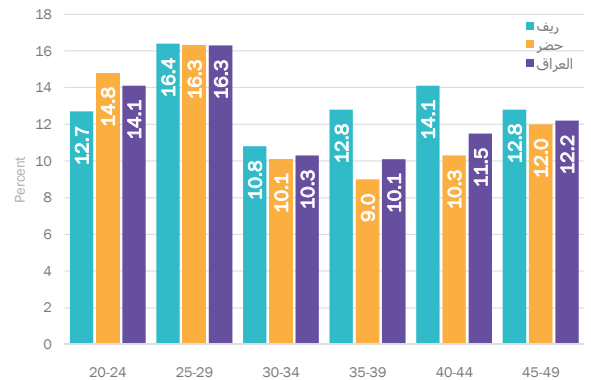
### معدل مواليد اليافعين SDG: مؤشر 3.7.2



معدل الخصوبة حسب العمر للفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة للسنوات الثلاث السابقة للمسح

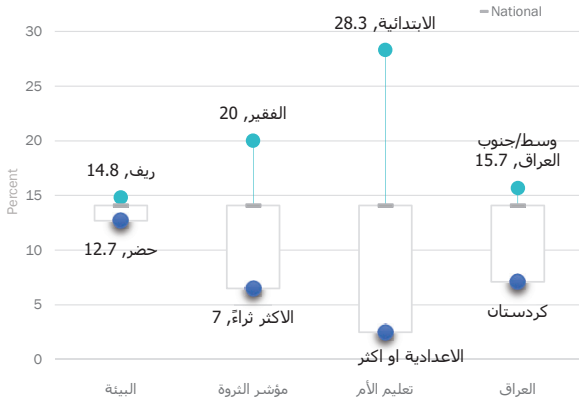
معدل مواليد سن اليافعين مؤشر التنمية 3.7.2 بحلول عام 2030، ضمان حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات تنظيم الأسرة والمعلومات والتعليم، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية. إن الحد من خصوبة اليافعين ومعالجة العوامل المتعددة الرئيسية والضرورية لتحسين الصحة الإنجابية والرفاه الاجتماعي والاقتصادي لليافعين.

## الاتجاهات في الانجاب المبكر حسب الفئة العمرية



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 و 24 سنة واللواتي انجبن ولادة حية قبل سن ال 18 ،

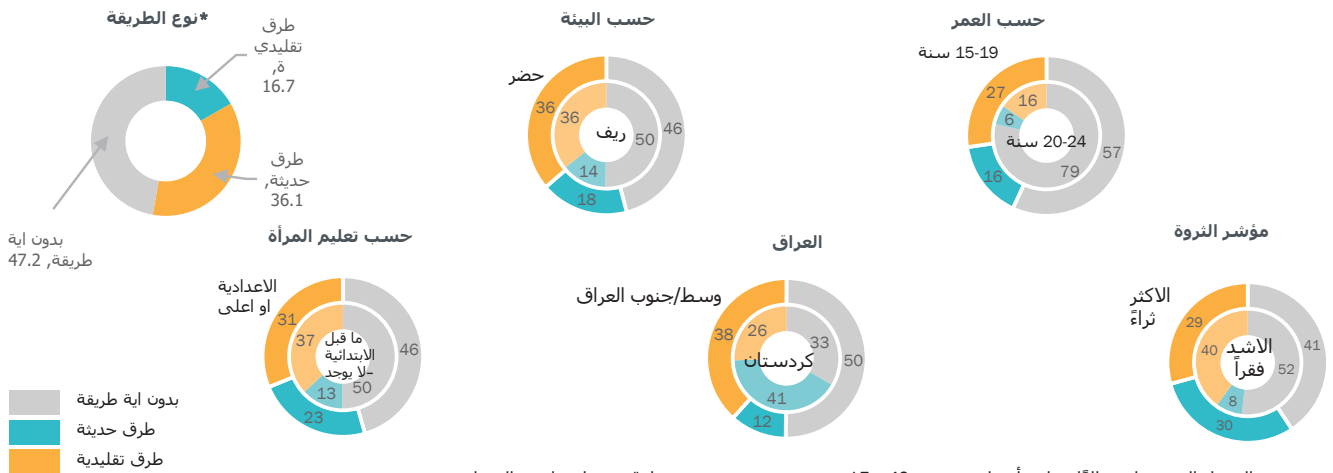
## الانجاب المبكر



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 و 24 سنة واللواتي انجبن ولادة حية قبل سن ال 18 ، حسب الخلفية اعلاه

## تنظيم الأسرة

### طريقة تنظيم الأسرة حسب الخصائص المختلفة



نسبة النساء المتزوجات حالياً تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة ومن يستخدمون طرق مختلفة لمنع الحمل الطرق الحديثة لمنع الحمل تشمل تعقيم الإناث، تعقيم الذكور، اللولب، الحقن، الغرسات، الحبوب، الواقي الذكري، الواقي الأنثوي، الحجاب، الرغبة، الهلام والطرق التقليدية لمنع الحمل

## احتياجات تنظيم الأسرة

### تنظيم الأسرة - تباعد الولادات



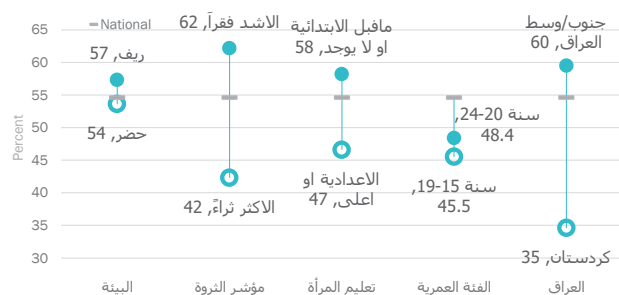
نسبة النساء المتزوجات حالياً والتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة مع الحاجة لتنظيم الأسرة حسب الخلفية

### تنظيم الأسرة - الحد من الولادات



نسبة النساء المتزوجات حالياً والتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة مع الحاجة لتنظيم الأسرة حسب الخلفية

### نسبة الطلب على تنظيم الأسرة بالطرق الحديثة 3.7.1 SDG Indicator



إن نسبة الطلب على تنظيم الأسرة تكون راضية عن الأساليب الحديثة (مؤشر 3.7.1 SDG) مفيدة في تقييم مستويات التغطية الشاملة لبرامج وخدمات تنظيم الأسرة، إن الوصول إلى واستخدام وسائل فعالة لمنع الحمل يساعد على تمكين النساء وشركائهن من ممارسة حقوقهن في تقرير عدد أطفالهن والمباعدة بين الولادات بحرية ومسؤولية، والحصول على المعلومات، والتعليم، ووسائل القيام بذلك، ويسهم الطلب على تنظيم الأسرة بأساليب حديثة أيضاً في صحة الأم والطفل من خلال منع الحمل غير المقصود والحمل المتقارب، والذي يكون أكثر عرضة لضعف نتائج الولادة.

### الخصوبة وتنظيم الأسرة في المحافظات

نسبة الطلب على تنظيم الأسرة بالطرق الحديثة	منع الحمل بالطرق الأخرى بين المتزوجات	منع الحمل بالطرق الحديثة بين المتزوجات	الحمل المبكر قبل سن الـ 18	الحمل المبكر قبل سن الـ 15	نسبة الخصوبة	معدل مواليد الباقين	
54.6	52.8	36.1	14.1	1	3.6	70	العراق
42.1	56.9	27.6	3.6	0.2	3.7	32	دهوك
56.4	44.4	35.1	14.9	0.8	3.7	88	نينوى
31.5	73.4	25.3	7.2	0.3	2.8	22	سليمانية
59.7	51.3	36.5	7.9	0.3	2.1	27	كركوك
34.2	66.1	24.9	8.3	0.8	3.1	55	اربيل
57.3	51.7	36	16.8	0.2	4.5	79	ديالى
63.4	57.7	42.2	9.6	0.5	2.5	42	انبار
60.7	54.9	41.2	14.5	1.4	3.7	85	بغداد
60	47.5	37.8	16.8	1.1	3.7	77	بابل
62.3	56.2	42.6	22.3	1.7	4	95	كربلاء
63.5	52.9	41.1	14.9	1	4	76	واسط
53	51.5	32.4	15.9	0.6	2.6	51	صلاح الدين
57.3	48.1	36.1	21.4	3.5	3.9	112	نجف
54	45.4	34.5	14.3	0.6	3.8	69	فادسية
61.8	45	42.5	8.4	1.4	5.1	119	مثنى
55.3	42.4	34.5	19.4	0.7	3.8	47	ذي قار
69.6	45.9	41.6	18.6	0.7	4.9	93	ميسان
60.2	49.5	39.3	17.5	1.6	4.2	78	بصرة

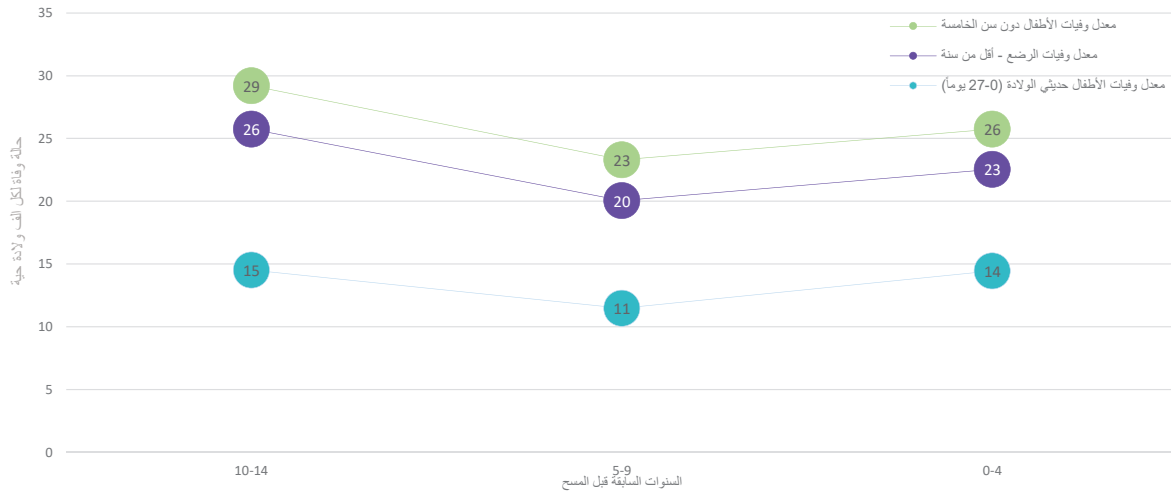
\* النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 و 24 سنة واللواتي انجبن ولادة حية قبل سن الـ 15

TM2.3W, TM3.1, TM3.3

كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بتنظيم الأسرة والخصوبة. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول TM1.1, TM 2.1, TM2.2W,

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني



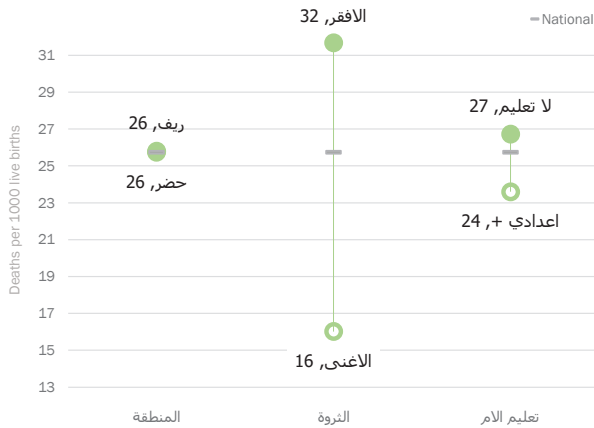
معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة SDG 3.2.1	معدل وفيات الأطفال	معدل وفيات الرضع - أقل من سنة	معدل وفيات ما بعد الولادة (28- 365 يوماً)	معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (27-0 يوماً) SDG 3.2.2	السنوات التي سبق المسح
26	3	23	8	14	4-0 سنوات
23	3	20	9	11	5-9 سنوات
29	4	26	11	15	10-14 سنة

معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة: (NN) احتمال الوفاة خلال الشهر الأول من العمر  
معدل وفيات ما بعد الولادة: تحسب على أنها فرق بين معدلات وفيات الرضع وحديثي الولادة  
معدل وفيات الرضع: (1q0) احتمال الوفاة بين الولادة والميلاد الأول  
معدل وفيات الأطفال: (4q1) احتمال الوفاة بين عيد الميلاد الأول والرابع  
معدل وفيات الأطفال دون الخامسة: (5q0) احتمال الوفاة بين الولادة والولادة الخامسة

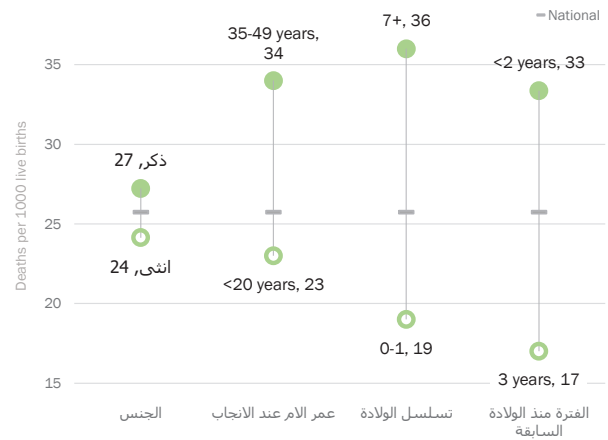
أظهرت نتائج المسح معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة والرضع وحديثي الولادة وما بعد حديثي الولادة خلال السنوات الخمس التي سبقت المسح والسنوات الأربع عشر الماضية. ولو نظرنا إلى معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة من حيث الخصائص البيئية والاقتصادية والاجتماعية نجد انه هناك تقارب واضح بين الحضرة والريف.. ان تعليم الام له اثر كبير على خفض معدل وفيات الأطفال دون الخامسة فهو يشكل (24) وفاة لكل ألف ولادة حية للأطفال الذين امهاتهم لديهم تعليم اعدادي فما فوق مقابل (27) وفاة للامهات الحاصلات على شهادة الابتدائية او غير المتعلقات . وحسب مؤشر الثروة فان (32) وفاة لكل ألف ولادة حية للأطفال الذين ينتمون الى الاسر الاشد فقراً في حين هناك (16) وفاة للأطفال الاسر الاكثر ثراءً. وتشير اتجاهات معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة الى تحسن واضح فبينما كان المعدل في عام (1995) (45.8) وفاة لكل ألف ولادة حية اصبح (40.8) في سنة 2000 ثم (29.8) في سنة (2005) لتأتي بعدها نتائج MICS6 لسنة 2018 بمعدل وفاة قدره (26) وفاة لكل ألف ولادة حية ونستطيع القول ان مؤشرات معدلات الوفيات بشكل عام انخفضت باتجاه تحسن صحة الأطفال في العراق.

## التباين في فيات الأطفال

### معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية و حسب البيئة



### معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب العوامل السكانية



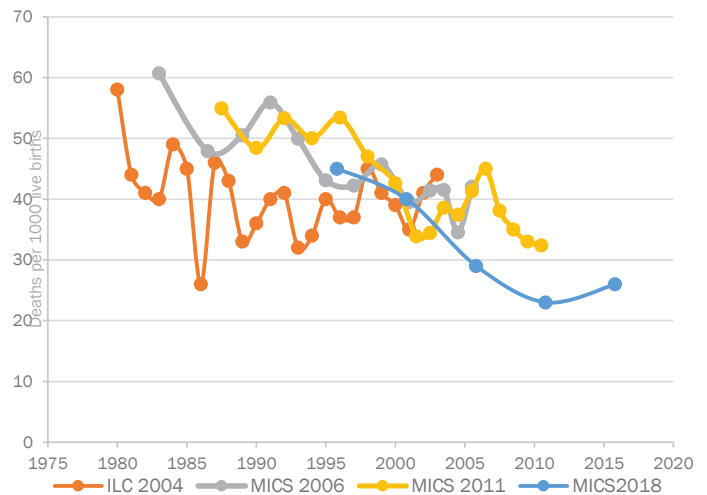
معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة خلال فترة السنوات الخمس السابقة قبل المسح، حسب الخصائص الاجتماعية والاقتصادية و حسب البيئة وعوامل الخطر الديموغرافية

### معدلات وفيات الأطفال حديثي الولادة ودون الخامسة

ومعدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة	معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة	المنطقة
26	14	العراق

معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة ومعدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة (الوفيات لكل 1000 مولود حي) لفترة الخمس سنوات السابقة للمسح

### الاتجاهات في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة

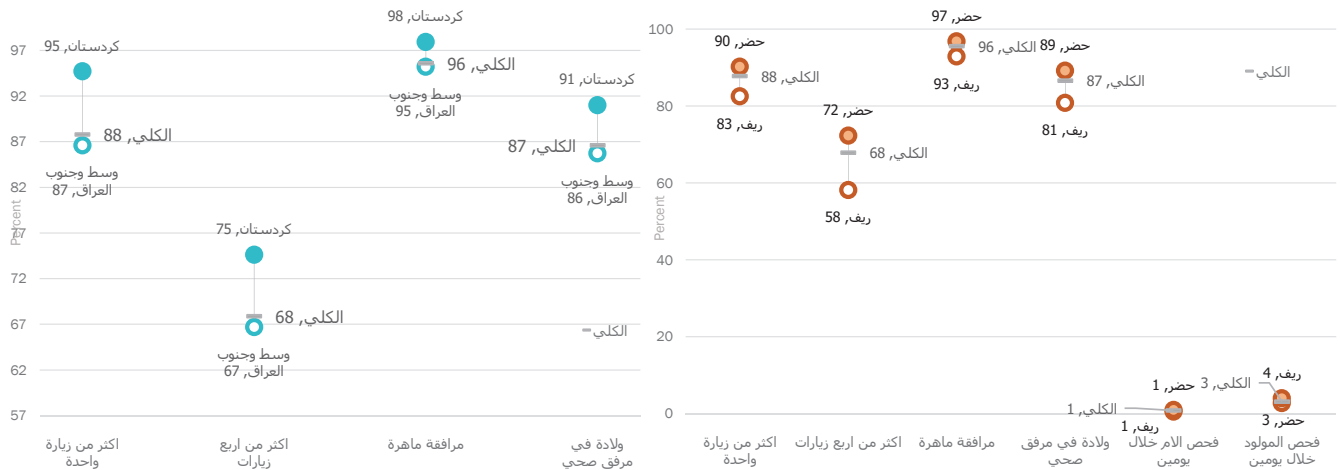


من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بوفيات الأطفال. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجدول CS-1, CS-2, CS-3. كذلك تتوفر المزيد

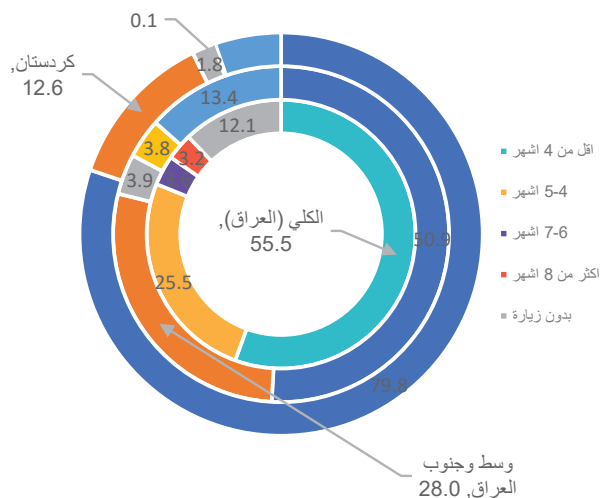
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني

صحة الأم وحديثي الولادة حسب المنطقة



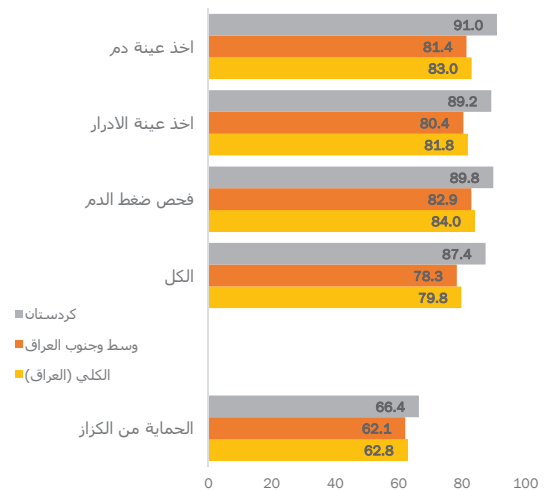
رعاية ما بعد الولادة: النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين حضرن أثناء الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية مرة واحدة على الأقل من قبل العاملين الصحيين المهرة 3.1.2 SDG أو أربع مرات على الأقل من قبل أي مقدم رعاية ، حضره المرافقون الصحيون الماهرون أثناء آخر ولاداتهم الحية ، والذين تم ولادة أحدث مولود حي لهم في مرفق صحي ، والذين تلقوا تدقيقاً صحياً أثناء وجودهم في المرفق أو في المنزل بعد الولادة ، أو زيارة رعاية ما بعد الولادة داخل المستشفى. بعد يومين من الولادة الأخيرة والنسبة المئوية للولادات الحية الأخيرة في السنتين الأخيرتين اللتين حصلتا على فحص صحي أثناء وجودهما في مرفق أو في المنزل بعد الولادة ، أو زيارة رعاية ما بعد الولادة في غضون يومين بعد الولادة ، حسب المنطقة

التوقيتات الزمنية لزيارات الحمل



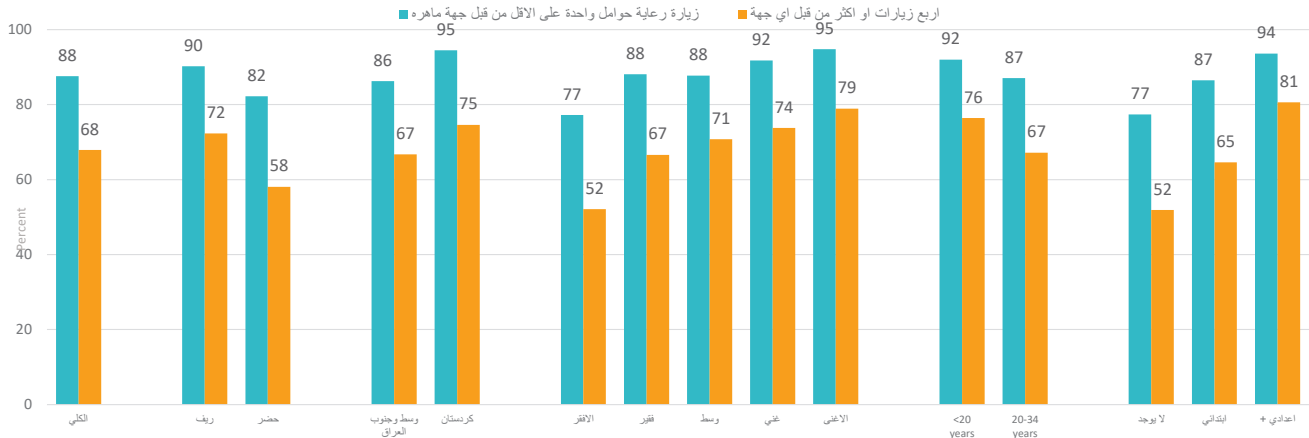
النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين قم بزيارة واحدة على الأقل من قبل العاملين الصحيين المهرة خلال الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية ، وحسب توقيت أول زيارة

الخدمات المقدمة أثناء رعاية الحوامل



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين خضعتا لقياس ضغط دمهما وأعطيتا عينات بول دم ، تم إعطاؤهما على الأقل جرعتين من لقاح الكزاز خلال الفترة المناسبة ، خلال الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية

## رعاية الحوامل من خلال عدة خصائص



التعليم الأم: النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين حضرن مرة واحدة على الأقل من قبل العاملين الصحيين الماهرة أو أربع مرات على الأقل من قبل أي مزود أثناء الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية

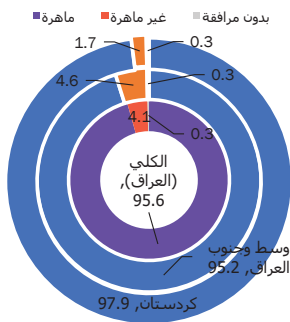
عمر الأم: النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين حضرن مرة واحدة على الأقل من قبل العاملين الصحيين الماهرة أو أربع مرات على الأقل من قبل أي مزود أثناء الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية

الثروة: النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين حضرن مرة واحدة على الأقل من قبل العاملين الصحيين الماهرة أو أربع مرات على الأقل من قبل أي مزود أثناء الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية

المنطقة أو البيئة: النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين حضرن مرة واحدة على الأقل من قبل العاملين الصحيين الماهرة أو أربع مرات على الأقل من قبل أي مزود أثناء الحمل الأخير الذي أدى إلى ولادة حية

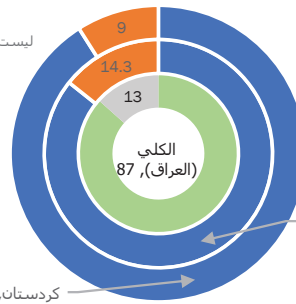
## تغطية الحضور من قبل المرافق الماهرة أثناء الولادة والولادة المؤسسية حسب المنطقة

### مرافقة ماهرة أثناء الولادة

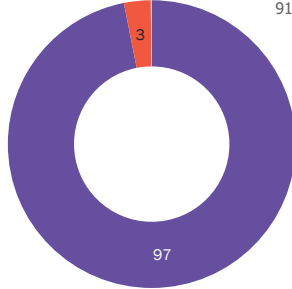


### ولادة في مؤسسة صحية

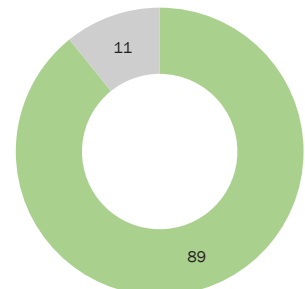
مؤسسة صحية  
ليست مؤسسة صحية



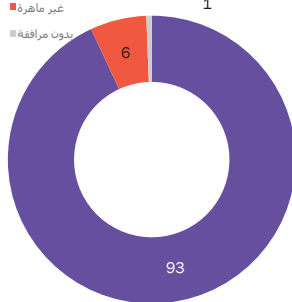
حضر



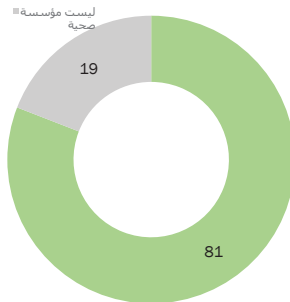
حضر



ريف



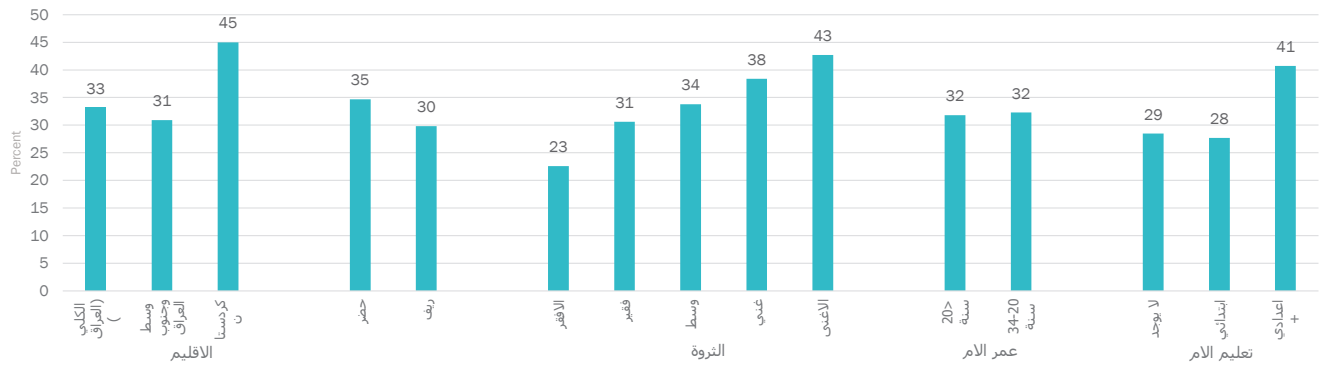
ريف



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين حضرن من قبل موظفو الصحة الماهرون خلال آخر ولادتهن الحية ونسبتهن التي تم وضع أحدث ولادتهن الحية في مرفق صحي (ولادة في المؤسسات الصحية) حسب المنطقة



## الولادة القيصرية من خلال عدة خصائص



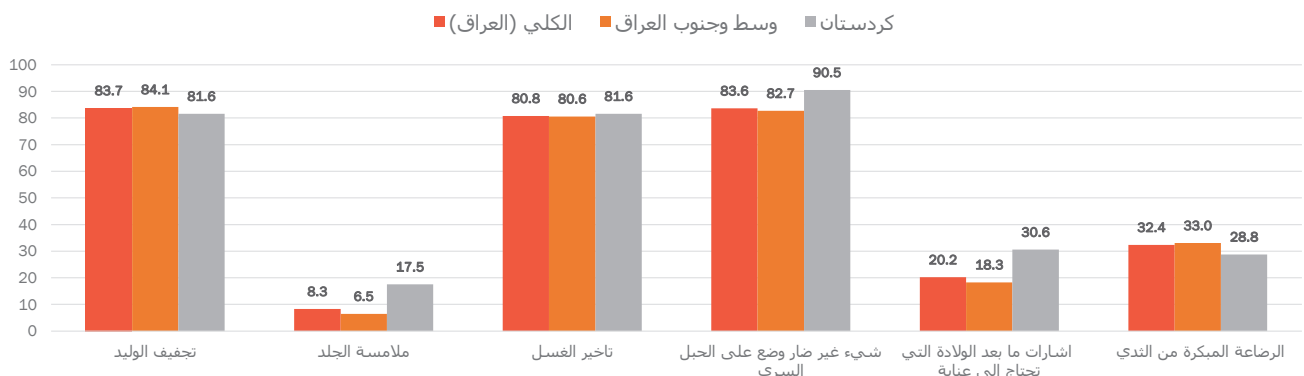
النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللتين خضعن لولادة القيصرية في أحدث ولادة لهم وبحسب خصائصهم

## رعاية ما بعد الولادة في غضون يومين من الولادة حسب خصائص مختلفة



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ولديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللاتي حصلن على فحص صحي أثناء وجودهن في المرفق أو في المنزل بعد الولادة ، أو زيارة رعاية ما بعد الولادة في غضون يومين بعد أحدث ولادة لهم والنسبة المئوية للولادات في السنتين الأخيرتين اللتين حصلوا على فحص صحي أثناء تواجدهم في مرفق أو في المنزل بعد الولادة ، أو زيارة رعاية ما بعد الولادة في غضون يومين بعد الولادة ، من خلال خصائص مختلفة

## العناية بالوليد



بين آخر ولادة حية في السنتين الأخيرتين ، النسبة المئوية التي جفت المولود بعد الولادة : النسبة المئوية التي قامت بملاصقة الجلد للمولود مع جلد الأم. نسبة الذين استحموا بعد 24 ساعة من الولادة : النسبة المئوية التي تم وضع مادة غير صارة على الحبل : النسبة المئوية التي حصل فيها الوليد على وظيفتي رعاية بعد الولادة على الأقل خلال يومين بعد الولادة : والنسبة المئوية للنساء اللواتي لديهن ولادة حية في السنتين الأخيرتين اللاتي وضعن آخر مولود لهن للرضاعة من الثدي خلال ساعة واحدة من الولادة ، يختلف الخصائص

## بيانات رعاية الام والوليد حسب المحافظة

المحافظة	رعاية الحامل : زيارة مرة واحدة على الاقل من قبل مزود ماهر	رعاية الحامل: اربع زيارات على الاقل من قبل اي حجة	مرافقة ماهرة اثناء الولادة	ولادة في مرفق صحي	رعاية الام ما بعد الحمل في اقل من يومين بعد الولادة	رعاية الوليد في اقل من يومين بعد الولادة
الكلية (العراق)	87.6	67.9	95.6	86.6	0.8	3.1
دهوك	95.3	74.2	98.3	98.1	0.7	2.7
نينوى	77.9	57.8	91.6	83.6	2.2	5
سليمانية	93.4	78.8	98.2	94.6	0	4.7
كركوك	76.8	61.6	94.8	89.5	1.4	3.1
اربيل	94.6	72.6	97.7	86	0.5	10.1
ديالى	89.4	69.7	98.3	84.6	0.3	0.8
انبار	85.3	61.5	91.3	75.7	1.1	3.6
بغداد	93.6	75.1	97.2	83.4	0.1	1.5
بابل	87.6	61.4	93.9	88.3	2	6.1
كربلاء	89.9	78.4	94.6	86.7	0.8	1
واسط	83.3	63.7	89.3	81.2	0.9	3.1
صلاح الدين	78.8	53	87.5	76.1	2.2	4.4
نجف	92.9	71.7	98.5	95.9	1.7	1.3
قادسية	68.2	51.6	96.9	94.3	0.4	1.6
مثنى	92.6	77.2	96.7	94.9	0.2	0.8
ذي قار	78	57	94.5	85.9	1	0.9
ميسان	87.9	65.2	94.5	79.5	0.4	1.5
بصرة	87.7	68.7	97.2	89.3	0.4	2.2

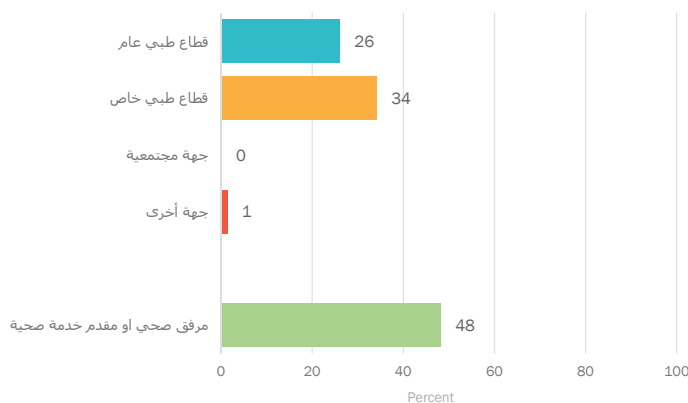
توصي منظمة الصحة العالمية بقيام المرأة الحامل بأربع زيارات كحد ادنى الى مراكز الرعاية او اي مرفق صحي .. وتظهر النتائج ان مستوى تغطية الحوامل بالرعاية اثناء الحمل مرتفع نسبياً في العراق حيث بلغ مستواه (87.5%) من النساء الحوامل بعمر (15-49) سنة ممن تلقين رعاية صحية من خلال زيارة مرة واحدة على الاقل اثناء الحمل وتقل هذه النسبة الى (67.9%) من الحوامل اللواتي تلقين رعاية صحية من خلال اربع زيارات على الاقل لاي مرفق او جهة صحية وتتصدر محافظة دهوك بأعلى نسبة للحوامل اللواتي حصلن على الرعاية من خلال زيارة واحدة على الاقل في حين كانت النسبة الادنى في محافظة القادسية .. أما الزيارات الاربعة على الاقل للحوامل فهي تشكل النسبة الاعلى في محافظتي السليمانية وكربلاء والنسبة الادنى في محافظة صلاح الدين وتشكل الولادات في مرفق صحي نسبة مهمة قدرها (86.6%) في العراق تغطي محافظة دهوك بالنسبة الاعلى بينما النسبة الادنى هي في محافظة الانبار.

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح.

الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بصحة الأم والوليد. يمكن العثور على البيانات من هذه اللقطة في الجدول TM.4.1 و TM.4.2 و TM.4.3 و TM.5.1 و TM.6.1 و TM.8.2 و TM.8.4 و TM.8.5

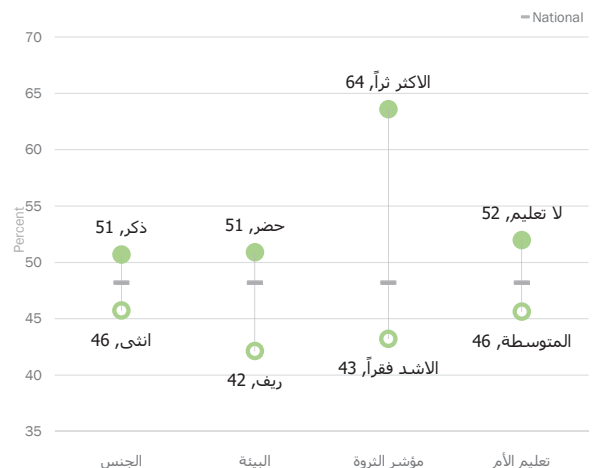
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح.

تقديم الرعاية في حالات الاسهال



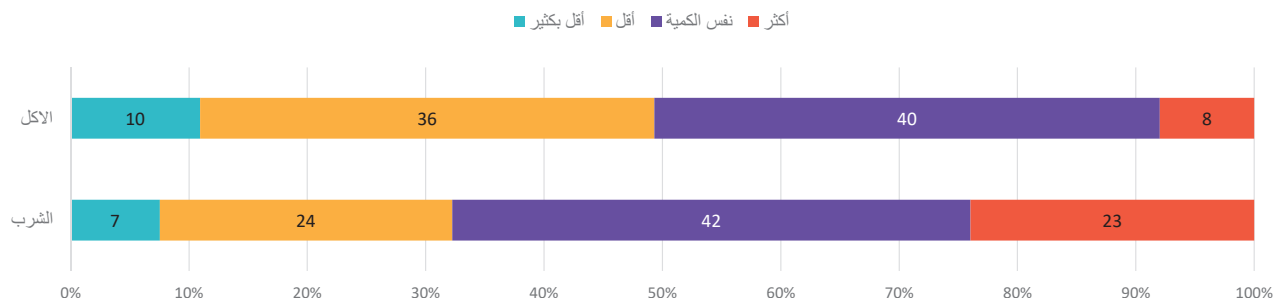
نسبة الاطفال من عمر 59-0 شهراً يعانون من الاسهال خلال الاسبوعين الماضيين والذين طلبوا المشورة أو العلاج من مقدم خدمة صحية

التفاوت في تقديم الرعاية في حالات الاسهال



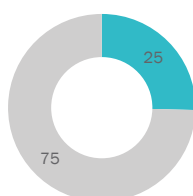
نسبة الاطفال من عمر 59-0 شهراً يعانون من الاسهال خلال الاسبوعين الماضيين والذين طلبوا المشورة أو العلاج من قطاع صحي أو مقدم خدمة صحية

التغذية خلال فترة الاسهال



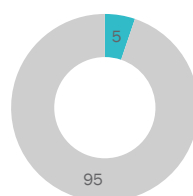
نسبة توزيع السوائل والمواد الغذائية خلال فترة الاسهال للاطفال من عمر 59-0 شهراً الذين عانوا من الاسهال خلال الاسبوعين الماضيين

محلول علاج الاسهال ORS



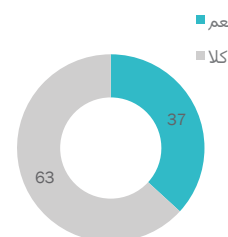
نسبة الاطفال من عمر 59-0 شهراً يعانون من الاسهال خلال الاسبوعين الماضيين تم معالجتهم باملاح معالجة الجفاف (ORS)

الزئك + محلول علاج الاسهال ORS



نسبة الاطفال من عمر 59-0 شهراً يعانون من الاسهال خلال الاسبوعين الماضيين تم معالجتهم بمحلول معالجة الجفاف (ORS) مع الزئك

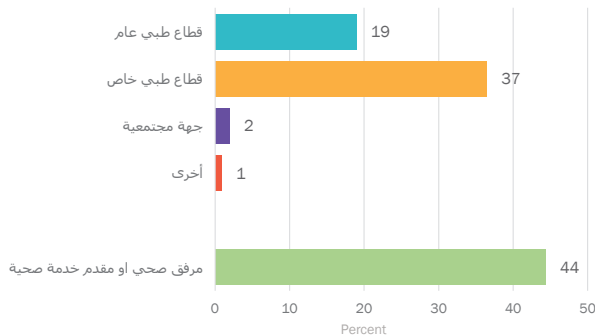
علاج الاسهال بمحلول معالجة الجفاف مع الاستمرار بالتغذية



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 59-0 شهراً المصابين بالاسهال في الاسبوعين الأخيرين الذين تلقوا محلول معالجة الجفاف مع التغذية المستمرة

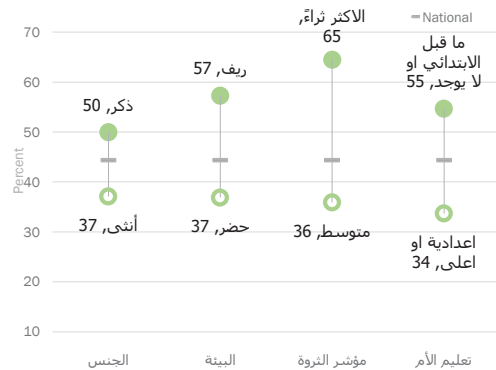
## اعراض التهابات الجهاز التنفسي الحاد

### تقديم الرعاية لاعراض التهاب الجهاز التنفسي الحاد



نسبة الاطفال من عمر 0-59 شهراً يعانون من اعراض التهاب الجهاز التنفسي الحاد خلال الاسبوعين الماضيين والذين طلبو المشورة او العلاج من مقدم خدمة صحية

### التفاوت في تقديم الرعاية لاعراض التهاب الجهاز التنفسي الحاد



نسبة الاطفال من عمر 0-59 شهراً يعانون من اعراض التهاب الجهاز التنفسي الحاد خلال الاسبوعين الماضيين والذين طلبو المشورة او العلاج من قطاع صحي او مقدم خدمة صحية

### تقديم الرعاية على مستوى المحافظة

تقديم الرعاية من قطاع صحي او موفر للخدمة			المحافظة
اعراض التهاب الجهاز التنفسي الحاد	حالات الحمى	حالات الاسهال	
44.4	74.9	48.2	العراق
46.6	77.9	55.3	دهوك
81.9	73.3	53.4	نينوى
39.6	82.4	64.6	سليمانية
56.6	76.1	80.4	كركوك
81.5	85.9	52.7	اربيل
42.7	84.0	50.0	ديالى
27.5	68.2	44.5	انبار
46.0	77.1	61.3	بغداد
30.5	72.0	49.0	بابل
17.7	70.1	46.2	كربلاء
50.2	73.2	30.3	واسط
27.9	71.9	44.5	صلاح الدين
23.6	43.8	49.0	نجف
32.1	61.2	42.9	قادسية
5.0	76.3	24.2	مثنى
23.8	75.9	26.7	ذي قار
31.7	62.9	34.6	ميسان
45.9	78.1	37.1	بصرة

ان انتشار حالات الاسهال بين الاطفال اقل من خمس سنوات وما يصاحبه من جفاف ناتج عن فقدان كميات كبيرة من المياه والأملاح المعدنية يعد ثاني سبب رئيسي لوفيات الاطفال على المستوى العالمي وقد بلغت نسبة الاطفال المصابين بالاسهال (12.8%) في العراق وللوقاية من الجفاف وسوء التغذية فإن (25%) من الاطفال المصابين بالاسهال تمت معالجتهم بأملاح معالجة الجفاف ORS فقط وان (6%) منهم تلقوا الزنك مع محلول ORS في حين (37%) من الاطفال تمت تغذيتهم بشكل مستمر مع محلول ORS ... وتشير النتائج الى ان (48.2%) من الاطفال تم طلب المشورة او علاجهم في اي مرفق صحي او مقدم خدمة صحية

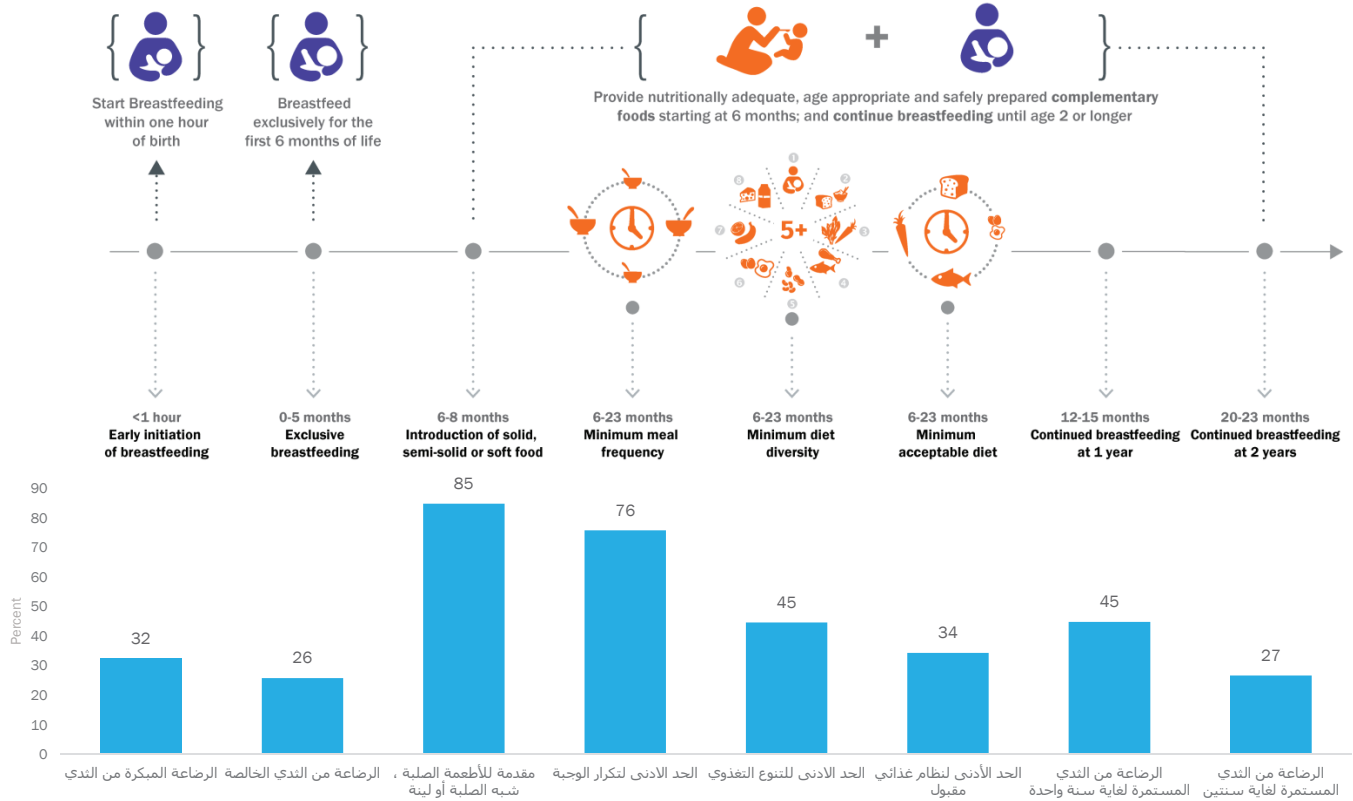
وقد افادت البيانات ان (3.4%) من الاطفال اقل من خمس سنوات كانت لديهم اعراض التهاب الجهاز التنفسي الحاد و (44%) من الاطفال تم طلب المشورة او علاجهم في مرفق صحي وترتفع نسبتهم في الريف مقارنة بالحضر وايضاً كلما ارتفع مؤشر ثروة الاسر التي ينتمون اليها وترتفع هذه النسبة كلما انخفض مستوى تعليم الام

اما بالنسبة للحمى فإن (18.2%) من الاطفال يعانون من الحمى بالنسبة للمحافظات فإن أعلى نسبة للاطفال الذين تم طلب المشورة او العلاج في اي مرفق صحي او مقدم خدمة صحية لحالات الاسهال هي في محافظة كركوك وفي حالات اعراض التهاب الجهاز التنفسي في محافظة نينوى أما في حالات الحمى فهي في محافظة اربيل

TC 3.1, TC 3.2, TC 3.3, TC 5.1, TC 6.1  
كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية  
وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات  
وغيرها على الموقع  
mics.unicef.org/surveys

(اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بصحة الطفل. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول

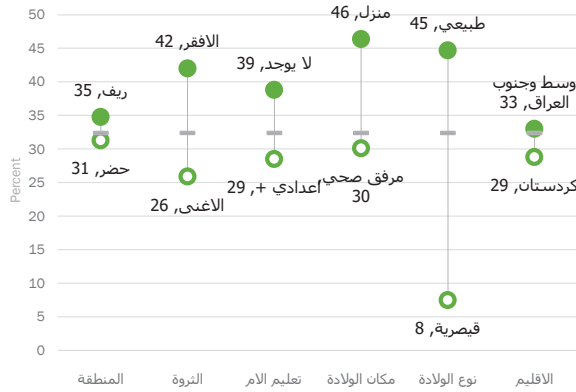
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة



الرضاعة المبكرة من الثدي: النسبة المئوية للمواليد الجدد الذين يتم وضعهم في الثدي خلال ساعة واحدة من الولادة؛ الرضاعة من الثدي الخالصة: النسبة المئوية للرضع الذين تتراوح أعمارهم بين 0-5 أشهر الذين يتلقون حليب الأم فقط؛ مقدمة للمواد الصلبة: النسبة المئوية للرضع الذين تتراوح أعمارهم بين 6-8 أشهر ممن يتلقون غذاء صلب أو شبه صلب؛ الحد الأدنى من تنوع النظام الغذائي: النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 23 شهراً الذين يتلقون 5 من المجموعات الغذائية الخمسة الموصى بها؛ الحد الأدنى من تكرار الوجبات: النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 23 شهراً ممن يتلقون الحد الأدنى الموصى به من الأغذية الصلبة / السائلة وفقاً لعمر الطفل؛ الحد الأدنى من الغذاء المقبول: النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 23 شهراً ممن يتلقون الحد الأدنى من تنوع الأطعمة والحد الأدنى من الأغذية؛ استمرار الرضاعة الطبيعية في السنة الأولى: النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 15 شهراً الذين يستمرون في تلقي حليب الأم؛ استمرار الرضاعة من الثدي عند سنتين: النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 20 و 23 شهراً والذين يستمرون في تلقي حليب الأم.

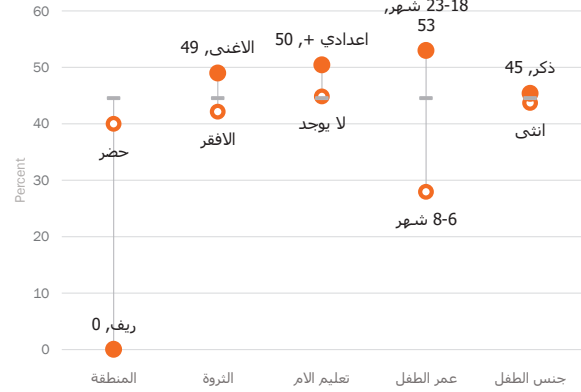
لا تقتصر أهمية الرضاعة من الثدي على تغذية الاطفال وحمايتهم من الامراض فحسب وإنما لها دوراً مهماً في اقامة الصلة الجسدية والنفسية بين الطفل والرضع والام . وقد اظهرت نتائج المسح ان (32.4%) من الاطفال تم ارضاعهم خلال الساعة الاولى من الولادة وان (26%) من الاطفال بعمر (0-5) شهر يتلقون رضاعة من الثدي خالصة وان (85%) من الاطفال بعمر (6-8) شهر يتلقون غذاء صلب او شبه صلب و(45%) من الاطفال بعمر (6-23) شهر يتلقون الحد الأدنى للتنوع الغذائي وهي خمسين من المجموعات الغذائية الخمسة الموصى بها .. وهناك اطفال يستمرون في الرضاعة من الثدي في السنة الاولى بعمر (12-15) شهر بلغت نسبتهم (45%) في حين ان (27%) من الاطفال يستمرون في الرضاعة من الثدي عند سنتين وتتراوح اعمارهم بين (20-23) شهر .. وحسب الخصائص العامة للرضاعة من الثدي المبكرة فإنها في وسط وجنوب العراق نسبة أعلى مما هي في اقليم كردستان وايضاً في الريف اعلى من الحضر وعند الولادة الطبيعية مقارنة بالولادة القيصرية وهي تنخفض مع ارتفاع المستوى التعليمي ومؤشر الثروة .. بينما ترتفع نسبة الاطفال الذين يتلقون الحد الأدنى من التنوع الغذائي مع ارتفاع المستوى التعليمي ومؤشر الثروة وفي الاعمار الاكبر لاسيما (18) شهر فأكثر وايضاً في الحضر مقارنة مع الريف.

## الرضاعة من الثدي المبكرة



نسبة المواليد الجدد الذين يتم وضعهم في الثدي خلال ساعة واحدة من الولادة ، حسب خصائصهم

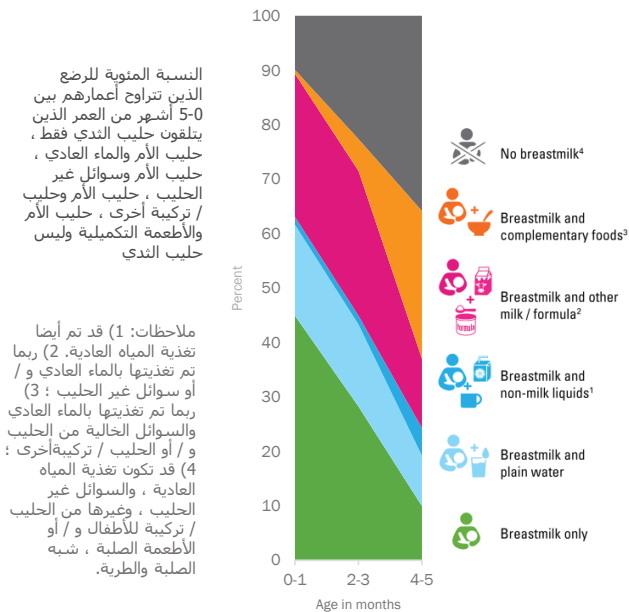
## الحد الأدنى للتنوع الغذائي



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 23 شهراً الذين كانوا يتلقون الغذاء من 5 مجموعات على الأقل من أصل 8 مجموعات غذائية، حسب خصائصهم

## IYCF : ما هو غذاء أصغر الأطفال الرضع؟

### السوائل أو الأطعمة التي يستهلكها الأطفال الرضع بعمر 5-0 أشهر



## بيانات المحافظات

المحافظة	الرضاعة من الثدي المبكرة	الحد الأدنى للتنوع الغذائي	المحافظة	الرضاعة من الثدي المبكرة	الحد الأدنى للتنوع الغذائي
الكلية (العراق)	32.4	44.6			
دهوك	38.1	35.9	كربلاء	51.4	52.4
نينوى	45.5	52.8	واسط	32.6	34.8
سليمانية	32.6	55.9	صلاح الدين	20.1	40.0
كركوك	27.3	43.7	نجف	18.1	69.2
اربيل	22.7	37.5	قادسية	12.7	55.8
ديالى	18.2	29.2	مثنى	31.6	38.8
انبار	9.7	45.6	ذي قار	57.0	54.2
بغداد	17.8	42.3	ميسان	41.3	51.2
بابل	59.7	58.0	بصرة	46.2	31.6

النسبة المئوية للمواليد الجدد الذين يتم وضعهم في الثدي خلال ساعة واحدة من الولادة ، ونسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 23 شهراً والتي تم تغذيتهم على الأقل 5 مجموعات من أصل 8 مجموعات غذائية حسب المحافظة

الجدول TC.7.1 ، TC.7.2 ، TC.7.3 ، TC.7.5 ، TC.7.6 ، TC.7.7. تتوفر المزيد من اللقطات الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF). يمكن العثور على بيانات من هذه اللقطة في

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم

## المسح العنقودي متعدد المؤشرات

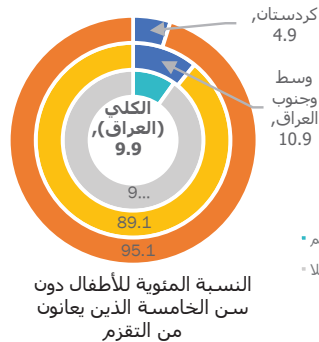
## حالة التغذية عند الاطفال

## مؤشرات سوء التغذية مع قياس الجسم

### SDG 2.2.1: التزم



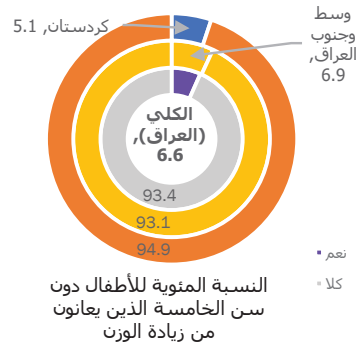
التقزم يشير إلى الطفل القصير للغاية بالنسبة لعمره. التقزم هو الفشل في النمو جسديًا ومعرفيًا ، وهو ناتج عن سوء التغذية المزمن أو المتكرر.



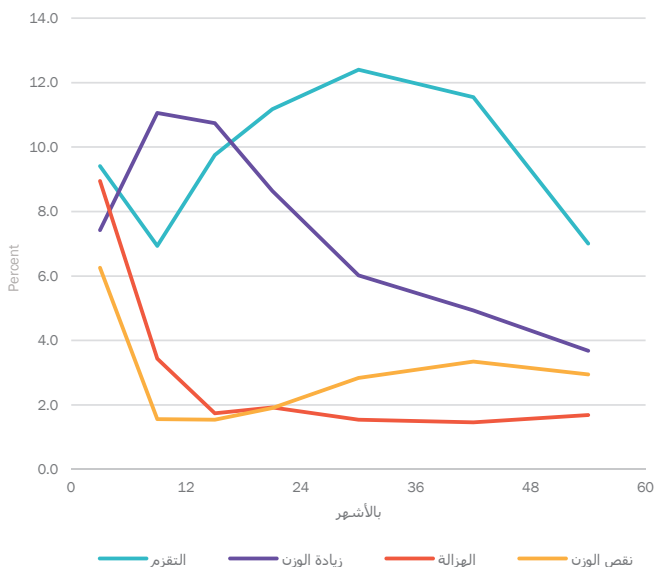
### SDG 2.2.2: البدانة



الوزن الزائد يشير إلى طفل ثقيل جداً بالنسبة لارتفاعه. ينتج هذا الشكل من سوء التغذية عن صرف عدد قليل جداً من السعرات الحرارية على الكمية المستهلكة من الطعام والشراب ويزيد من مخاطر الأمراض غير السارية في وقت لاحق من الحياة.



## مؤشر سوء التغذية بقياس الجسم حسب العمر



نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن أو التقزم أو الهزال أو زيادة الوزن ، حسب العمر وبالأشهر

## SDG 2.2.2: الهدف

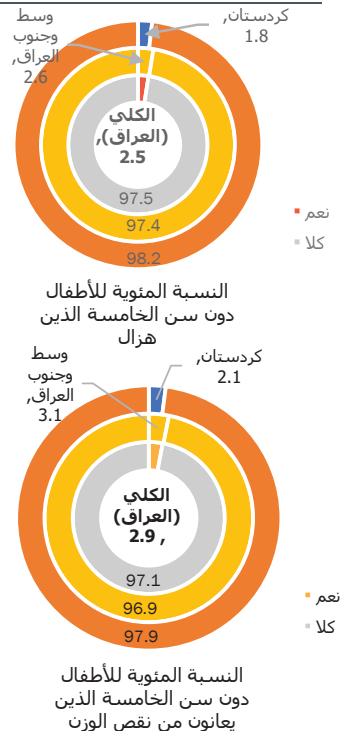


الهزال يشير إلى الطفل الرقيق جداً بالنسبة لارتفاعه. الهزال ، أو سوء التغذية الحاد ، هو نتيجة لفقدان الوزن السريع في الآونة الأخيرة أو عدم اكتساب الوزن. يعاني الطفل الذي يهدر بشكل معتدل أو شديد من خطر الموت ، لكن العلاج ممكن.

## نقص الوزن



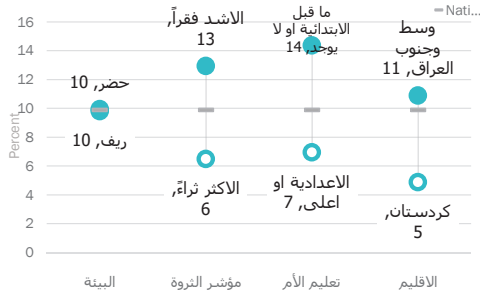
نقص الوزن هو شكل مركب من نقص التغذية يمكن أن يشمل عناصر التقزم والهزال (بمعنى أن الطفل ناقص الوزن يمكن أن يكون له وزن مخفض ليسه بسبب قصره على سنه و / أو كونه ضعيف جداً بالنسبة لارتفاعه).



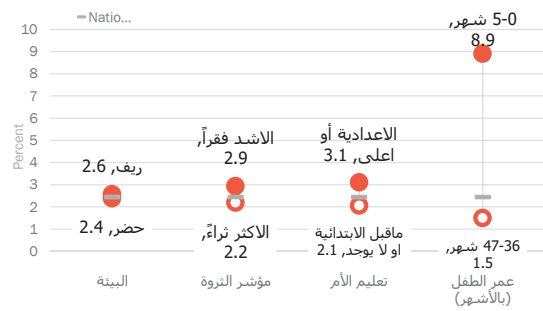
تعكس مؤشرات حالة التغذية عند الاطفال المستوى الصحي بشكل عام للاطفال دون سن الخامسة ويرتبط سوء التغذية بوفيات الاطفال لاصابتهم بالامراض واضطرابات في النمو .. تشير نتائج المسح الى ان هناك (2.9%) من الاطفال دون الخامسة من العمر في العراق يعانون من نقص الوزن المعتدل او الشديد و (2.5%) منهم يعانون من الهزال المعتدل او الشديد و (9.9%) منهم يعانون من النغزم المعتدل او الشديد كما ان (6.6%) من الاطفال يعانون من زيادة الوزن .. وحسب الخصائص العامة فإن مؤشرات سوء التغذية بصورة عامة هي في اقليم كردستان اقل مما هي عليه في وسط وجنوب العراق ورغم ذلك فإن الفروقات ليست كبيرة دائماً ويوضح التوزيع العمري لمؤشرات سوء التغذية ان اعلى نسبة من الاطفال الذين يعانون من نقص الوزن ومن الهزال هم في سن (0-5) شهراً ومن الذين يعانون من النغزم هم في سن (24-30) شهراً . ويرتبط سوء التغذية ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي للام ولكن الارتباط كان قليلاً مع معدل مؤشر الثروة للأسر المعيشية.

## حالة تغذية الأطفال مع التباين

SDG 2.2.1: التغنم



SDG 2.2.2: الهزال



نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من التغنم، حسب خصائص الخلفية

نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من الهزال، حسب خصائص الخلفية

### بيانات التغنم وزيادة الوزن والهزال

هزال		زيادة الوزن: SDG 2.2.2	التغنم: SDG 2.2.1	
%الهزال في الحالات الشديدة	%الهزال في الحالات المعتدلة، SDG 2.2.2	%زيادة الوزن في الحالات المعتدلة والشديدة	%التغنم في الحالات المعتدلة والشديدة	
0.8	2.5	6.6	9.9	العراق
0.2	1.8	5.1	6.1	دهوك
0.2	1.6	4.1	12.7	نينوى
1.1	3.4	4.0	5.0	سليمانية
1.8	3.2	7.4	14.6	كركوك
0.0	1.1	5.7	4.4	اربيل
0.3	1.4	10.7	5.2	ديالى
1.1	4.0	5.7	10.0	أنبار
0.9	2.7	9.7	13.9	بغداد
0.8	1.9	4.9	6.4	بابل
1.1	3.3	3.2	8.1	كربلاء
0.5	1.9	5.5	8.6	واسط
0.6	1.9	6.0	6.9	صلاح الدين
2.9	5.0	6.4	9.1	نجف
1.9	5.0	8.1	10.4	قادسية
0.6	1.9	6.7	13.9	مثنى
0.6	1.7	8.1	14.5	ذي قار
0.5	1.9	5.2	11.2	ميسان
0.6	3.5	5.7	8.3	بصرة

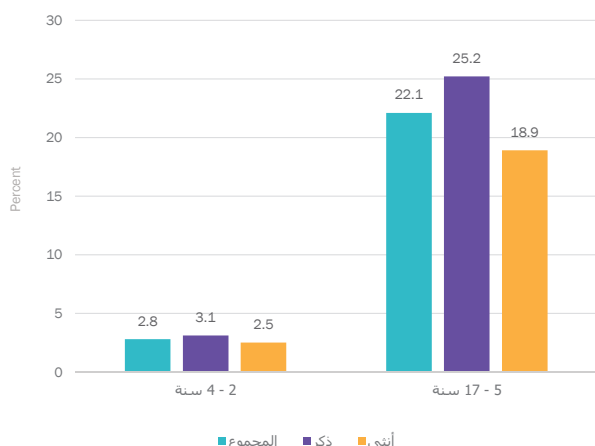
بيانات من هذا العرض في الجدول TC8.1 كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بسوء التغذية. يمكن العثور على

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة



مستويات القدرات الوظيفية للطفل حسب الفئة العمرية



الأطفال ذوو الإعاقة هم من بين أكثر الفئات تهميشاً في المجتمع. حيث يواجهون التمييز بشكل يومي في المواقف السلبية، عدم وجود سياسات وتشريعات مناسبة يعكس سلباً على الأطفال ذوو الإعاقة من الحصول على حقوقهم في الصحة والتعليم وحتى في البقاء أحياء. غالباً ما يكون الأطفال ذوو الإعاقة من بين أفقر أفراد المجتمع ويقل من احتمال تسجيلهم بالمدارس أو الوصول إلى الخدمات الطبية أو سماع أصواتهم في المجتمع. كما أن التمييز ضد الأطفال ذوي الإعاقة واستبعادهم يضعهم في خطر أكبر للإيذاء البدني والعاطفي أو غير ذلك من أشكال الإهمال والعنف والاستغلال.

تنص اتفاقية حقوق الطفل (اليونسيف، 1989) واتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (الأمم المتحدة، 2006) على المساواة في حقوق الأطفال ذوي الإعاقة مع الأطفال الآخرين.

تركز هذه الاتفاقيات على أوجه التفاوت التي يواجهها الأطفال ذوو الإعاقة، وتدعو إلى إدخال التحسينات اللازمة للاستفادة من الخدمات ومشاركتهم في جميع جوانب الحياة. من أجل تحقيق هذه الأهداف، هناك حاجة إلى بيانات موثوقة وقابلة للمقارنة على مستوى البلدان.

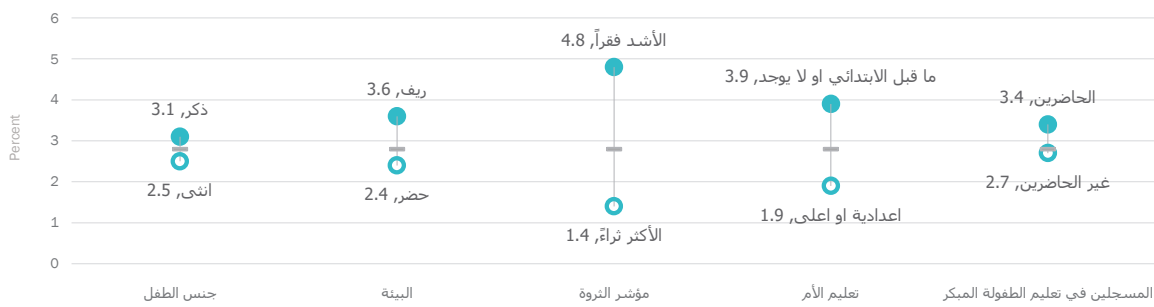
نطاق القدرات الوظيفية للطفل

الكافة	القلق	تكوين صداقات	قبول التغير	التركيز	تذكر الأشياء	العناية بالنفس	ضبط السلوك	اللعب	التعلم	التواصل	الاشياء النقا	المشي	السمع	الرؤية	العراق
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0.8	0.7	0.7	1.3	0.4	0.7	0.3	0.2	2-4 سنة
6.6	16.3	1.3	2.2	0.8	1.0	0.9	1.6	N/A	1.2	0.8	N/A	2.0	0.3	0.8	5-17 سنة

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2-17 سنة والذين يعانون على الأقل من صعوبة وظيفية في نطاق واحد، بحسب نطاق الصعوبة

يعاني (2.8%) من الاطفال بعمر (2-4) سنة من صعوبة في القدرات الوظيفية في مجال واحد على الاقل سواء في الرؤية او السمع ، المشي ، الحركات الدقيقة ، التواصل ، التعلم ، اللعب ، السيطرة على السلوك .. بينما يعاني (22.1%) من الاطفال في الفئة العمرية (5-17) سنة من صعوبة في القدرات الوظيفية في مجال واحد على الاقل وهي عند الذكور تشكل نسبة (25%) مقابل (19%) عند الاناث ومن خلال تتبع نطاق القدرات الوظيفية للاطفال بعمر (2-4) سنة نجد ان اعلى نسبة هي في ضبط السلوك (0.8%) نلها اللعب والتعلم والمشي بنفس النسبة (0.7%) .. بينما نجد ان (16.3%) من الاطفال بعمر (5-17) سنة يعانون من القلق وهي اعلى نسبة في نطاق القدرات الوظيفية . ويتضح من مؤشرات التفاوت في القدرات الوظيفية ان نسبة الاطفال الذكور الذين يعانون من صعوبة في القدرات الوظيفية اعلى منها عند الاناث وايضاً في الريف اعلى من الحضر وعند الاطفال الذين امهاتهم حاصلات على الشهادة الاعدادية فما فوق .

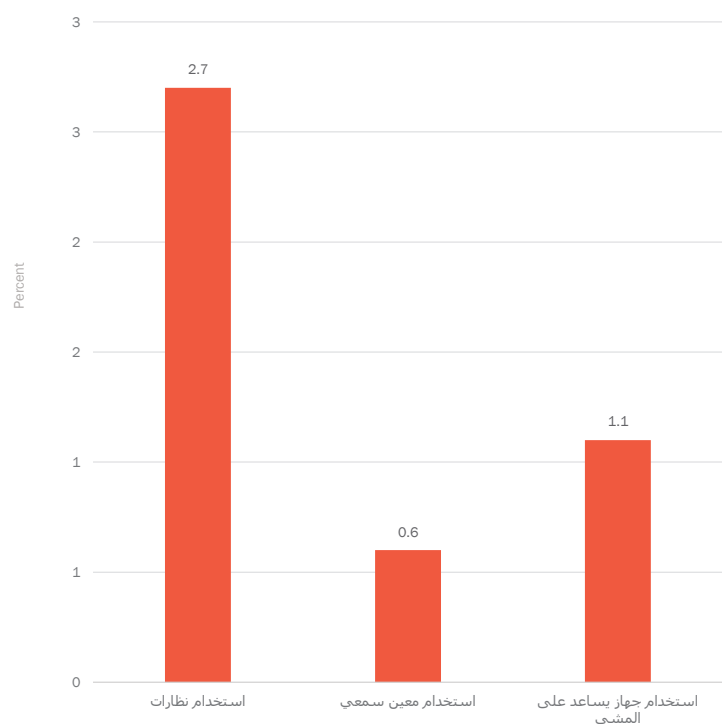
## التباين في القدرات الوظيفية للطفل



### القدرات الوظيفية للطفل - حسب المحافظة

المحافظة	2-4 سنة	5-17 سنة
العراق	2.8	22.1
دهوك	2.4	10.1
نينوى	2.4	33.1
سليمانية	2.3	8.0
كركوك	1.5	6.7
اربيل	0.7	20.1
ديالى	2.0	28.7
انبار	7.3	22.0
بغداد	1.5	18.4
بابل	1.7	15.3
كربلاء	1.5	18.7
واسط	1.5	18.2
صلاح الدين	4.6	32.2
نجف	2.9	27.3
قادسية	7.0	33.1
مثنى	1.7	22.1
ذي قار	2.5	20.8
ميسان	5.9	25.4
بصرة	5.8	31.1

### القدرات الوظيفية للطفل باستخدام اداة مساعدة



نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2-17 سنة ممن يستخدمون أجهزة مساعدة ولديهم صعوبة وظيفية ضمن نطاق الجهاز المساعد

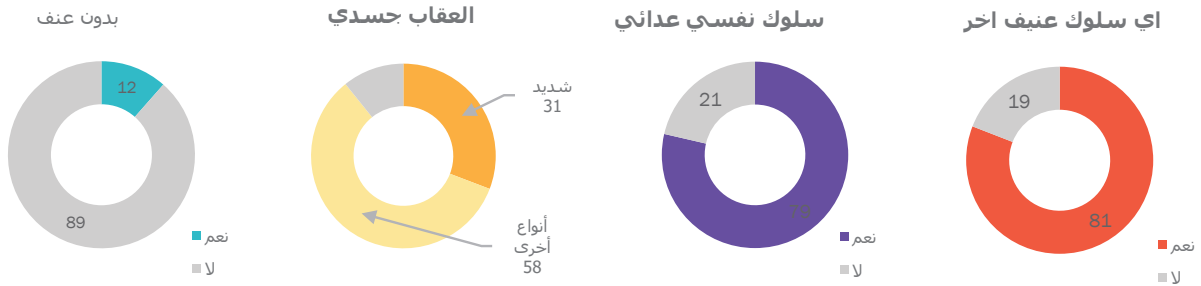
نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2-17 سنة والذين يعانون على الأقل من صعوبة وظيفية في نطاق واحد ، بحسب المحافظة

كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بالقدرات الوظيفية للطفل. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول EQ 1.1, EQ 1.2 and EQ 1.3

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا

## أنواع الطرق المستخدمة لضبط سلوك الطفل



نسبة الأطفال من سن 1 إلى 14 سنة ممن واجهوا ضبط السلوك في الشهر الماضي ، حسب النوع

## تباين العنف في ضبط السلوك



نسبة الأطفال من سن 1 إلى 14 سنة ممن واجهوا اي عنف لضبط السلوك في الشهر الماضي حسب خصائصهم

**العقاب الجسدي:** هزّة/هزّها ، ضرب ، صفع طفل على اليد /الذراع /الساق ، ضرب على المؤخرة أو في مكان آخر على الجسم بأداة صلبة، يضرب على المؤخرة أو في مكان آخر على الجسم باليد ، ضرب أو صفع على الوجه ، الرأس أو الأذن ، وضرب أو الضرب المبرح مراراً وتكراراً.

**العقاب الجسدي الشديد:** الضرب أو صفع الطفل على الوجه أو الرأس أو الأذنين ، ضرب الطفل بشدة وبشكل متكرر.

**التعدي النفسي:** الصراخ اعلى الطفل ، وكذلك استدعاء الطفل باسماء مهينة/مسيئة مثل الجاهل او الكسلان

**التهذيب العنيف:** أي عقاب جسدي مع او تعدي نفسي.

تميل الاسر الى ضبط سلوك الاطفال من خلال معاقبتهم عندما يسيئون التصرف والسلوك ليتسنى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة الا ان الاتفاقيات ومنها اتفاقية حقوق الطفل والوثائق تؤكد على توفير الحماية للأطفال ضد اي افعال عنف .. في المسح العنقودي متعدد المؤشرات تم تقسيم العنف الى نوعان عند صياغة الاسئلة .. وبذلك فإن النتائج تشير الى ان (12%) فقط من الاطفال بعمر (1-14) سنة لم يتعرضوا لاي نوع من انواع العنف .. في حين ان (30.8%) منهم يتعرضون للعنف الجسدي الشديد عند الذكور اعلى مما هي عليه عند الاناث بينما يتعرض (58.4%) من الاطفال الى اي عقاب جسدي ويتعرض (78.6%) من الاطفال للعنف النفسي العدائي بنسب تكاد تكون متقاربة بين الذكور والاناث.

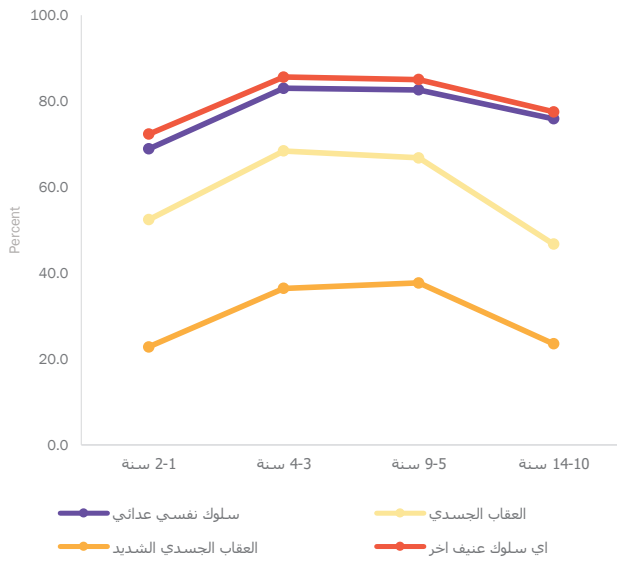
بصورة عامة فإن (80.9%) من الاطفال بعمر (1-14) سنة يتعرضون لاي طريقة ضبط سلوك عنيفة و(11.5%) منهم يتعرضون لاي طريقة ضبط سلوك غير عنيفة .

ويرتبط استخدام العنف في ضبط سلوك الاطفال بمستوى تعليم الام ومستوى مؤشر الثروة حيث تنخفض نسبة الاطفال الذين يتعرضون للعنف كلما تقدم مستوى تعليم الام وارتفع مستوى مؤشر الثروة وفي الريف بنسبة اعلى قليلاً من الحضر كذلك ليتعرض الاطفال الذكور الى ضبط السلوك بعنف بنسبة اعلى قليلاً من الاناث ..

وعند تصنيف ضبط السلوك العنيف حسب الفئات العمرية نجد ان اعلى نسبة من الاطفال الذين يتعرضون للعنف الجسدي والنفسى العدائي واي سلوك عنيفاً ضدهم ضمن الفئة العمرية (3-4) سنة بينما يتعرض الاطفال في الفئة العمرية (5-9) سنة لاعلى نسبة من العنف الجسدي الشديد . ويعتقد (18%) من المستجيبين ان العقاب الجسدي ضروري ويرتبط هذا الرأي بمستوى تعليم المستجيبين ومؤشر الثروة حيث ترتفع نسبة تأييد العقاب الجسدي للأطفال كلما انخفض مستوى تعليم المستجيبين ومستوى ثروة اسرهم

## العقاب الجسدي: السلوك

## التهديب العنيف: لفئات العمر



نسبة المستجيبين من الذين يعتقدون أن العقاب الجسدي ضروري

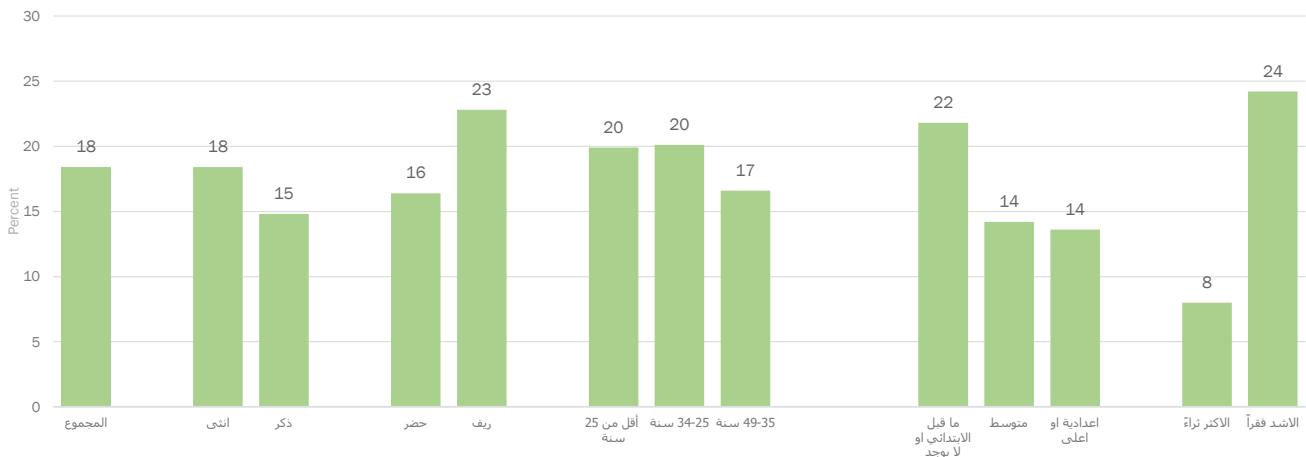
18

نسبة الأطفال من سن 1-14 سنة الذين تعرضوا لأي عقاب جسدي

58

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 1-14 سنة ممن عانوا من أي سلوك عنيف في الشهر الماضي ، حسب النوع والعمر

## السلوك تجاه العقاب الجسدي



نسبة المستجيبين لسلوك الطفل والذين يعتقدون أن العقاب الجسدي ضروري لتنشأة و تعليم الأطفال ، و حسب خصائصهم

PR2.1، PR2.2 كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقارير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

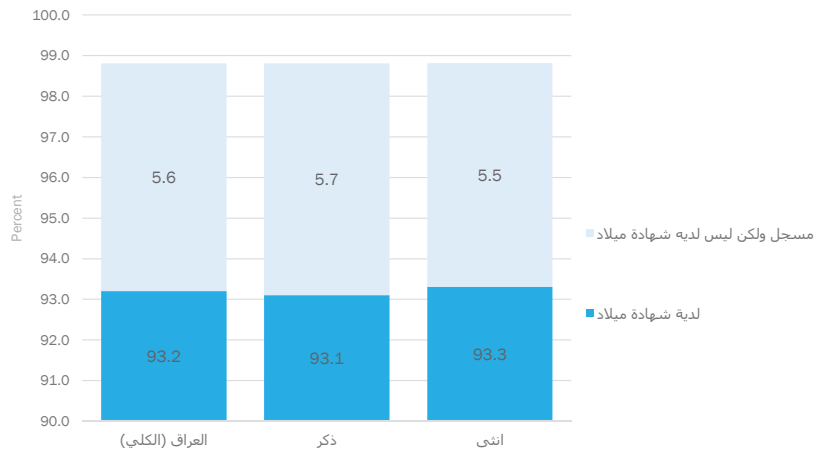
(اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلق بضبط سلوك الطفل. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة

## تسجيل الولادات

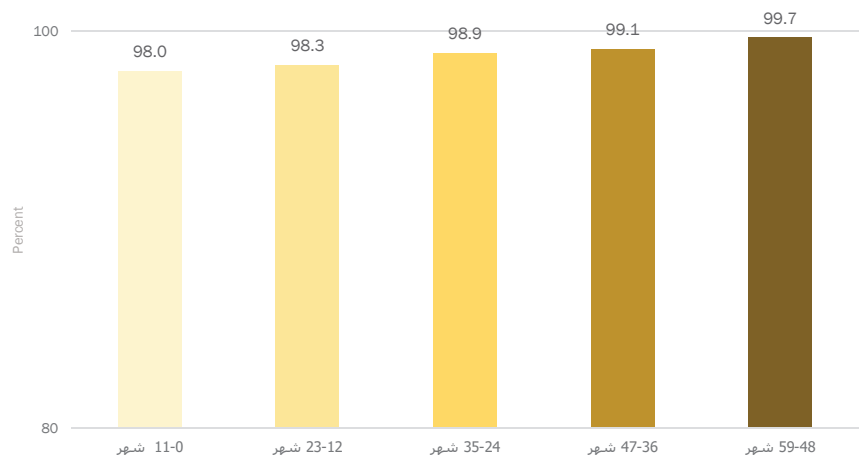
تنص اتفاقية حقوق الطفل على أن لكل طفل الحق في الحصول على اسم وجنسية والحق في الحماية من حرمانه من هويته .. وتسجيل واقعات الولادة وسيلة أساسية لتأمين هذه الحقوق للأطفال .. أظهرت نتائج المسح أن (99.8%) من الأطفال بعمر أقل من خمس سنوات قد تم تسجيل واقعات ولادتهم .. ولا تتجاوز نسبة الأطفال الذين ليست لديهم شهادة ميلاد (5.6%) ولكنهم مسجلين في مكاتب تسجيل الولادات والوفيات ولا يوجد تباين بين الأطفال الذكور والإناث في نسبة التسجيل وهناك فروقات ضئيلة بين المحافظات باستثناء محافظة نينوى حيث سجلت النسبة فيها (92%) كذلك بين إقليم كردستان ووسط وجنوب العراق .. وحتى حسب تعليم الأم ومؤشر الثروة فهي تتراوح بين الأدنى (98.3%) والأعلى (99.5%) كلما ارتفع مستوى تعليم الأم ومستوى ثروة الأسرة ... وتؤكد البيانات أن أكثر من ثلث الأطفال الذين ليست لديهم شهادة ميلاد كانت بسبب عدم معرفة الأمهات أو القائمين بالرعاية كيفية تسجيل أطفالهم .. ويلاحظ أن جميع الأطفال بعمر أربع سنوات (48-59 شهر) لديهم شهادة ميلاد بينما تقل النسبة تدريجياً للأعمار الأصغر ثلاث سنوات وستتان (99%) سنة وأقل من سنة (98%).

## تسجيل الولادات للأطفال دون سن الخامسة: SDG 16.9.1



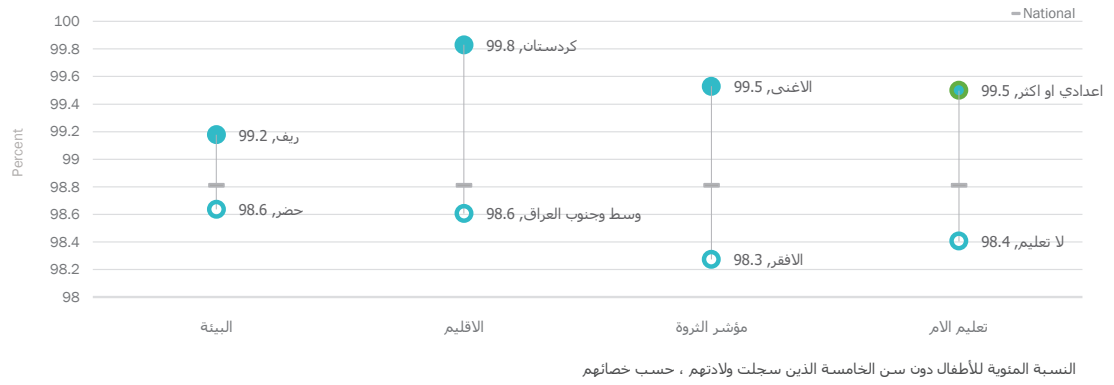
النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين سجلت ولادتهم ، سواء كان لديهم شهادة ميلاد أم لا وحسب الجنس

## تسجيل الولادات حسب العمر



النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين سجلت ولادتهم ، حسب العمر بالأشهر

## التفاوت في تسجيل المواليد

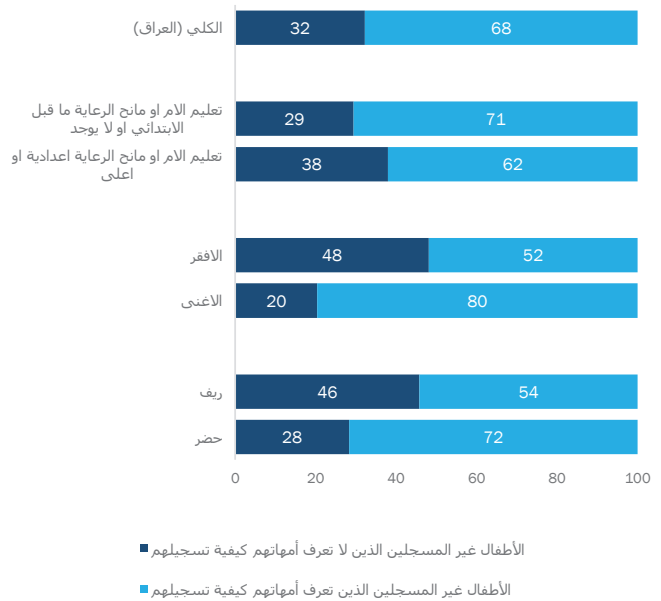


## تسجيل الولادات حسب المحافظة

المسجل الكلي	المحافظة
98.8	العراق (الكلي)
99.4	دهوك
92.6	نينوى
99.8	سليمانية
98.9	كركوك
100.0	اربيل
100.0	ديالى
99.1	انبار
99.6	بغداد
99.5	بابل
100.0	كربلاء
98.3	واسط
99.0	صلاح الدين
99.9	نجف
99.3	قادسية
99.5	مثنى
99.4	ذي قار
99.3	ميسان
99.1	بصرة

النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين سجلت ولادتهم ، حسب المحافظة

## معرفة الأم (أو مقدم الرعاية) عن كيفية التسجيل



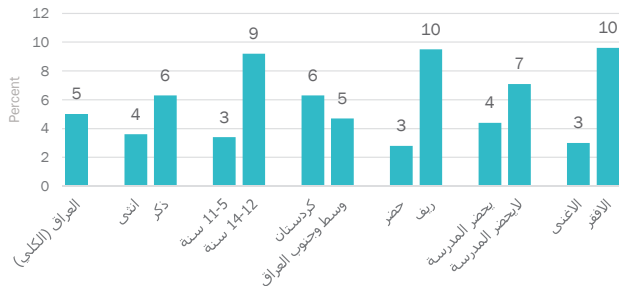
النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين لم تسجل ولادتهم حسب معرفة الأم (أو مقدم الرعاية) بشأن كيفية تسجيل الطفل

الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

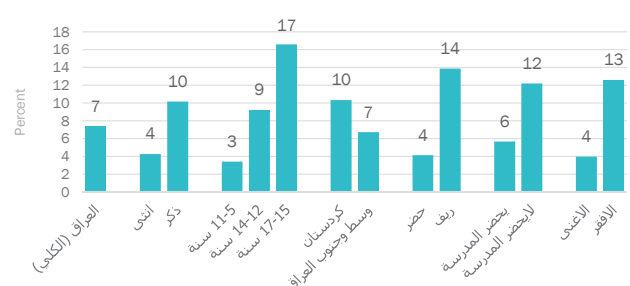
والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلق بتسجيل الولادات. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجدول PR1.1. كذلك تتوفر المزيد من العروض

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني

عمالة الأطفال للعمر 5-14 سنة



عمالة الأطفال للعمر 5-17 سنة: \* SDG 8.7.1



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات إلى 17 سنة و 5 سنوات إلى 14 سنة في عمالة الأطفال ، حسب خصائص الخلفية  
\* تختلف التقديرات المأخوذة من المسح العنقودي متعدد المؤشرات لعمالة الأطفال عن تلك الواردة في قاعدة بيانات SDG للمؤشر 8.7.1 ، حيث تستثني قاعدة البيانات عنصر العمل الخطر وتطبق معيار 21 ساعة للمهام المنزلية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم من 5 إلى 14 سنة ولا توجد حدود للأعمال المنزلية للأطفال في سن 15-17

أنواع عمالة الاطفال

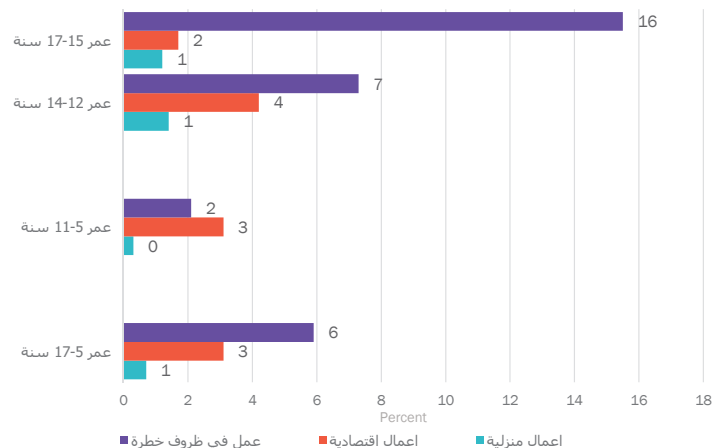
تعريف عمالة الأطفال

العمر 5 إلى 11 سنة: ما لا يقل عن ساعة واحدة من العمل الاقتصادي ، 28 ساعة من الخدمات المنزلية غير مدفوعة الأجر في الأسبوع أو ظروف العمل الخطرة.

العمر 12 إلى 14 سنة: ما لا يقل عن 14 ساعة من العمل الاقتصادي ، 28 ساعة من الخدمات المنزلية غير مدفوعة الأجر في الأسبوع أو ظروف العمل الخطرة.

العمر من 15 إلى 17 سنة: ما لا يقل عن 43 ساعة من الخدمات المنزلية الاقتصادية أو غير مدفوعة الأجر في الأسبوع أو ظروف العمل الخطرة.

تشمل الأنشطة الاقتصادية العمل المدفوع الأجر أو غير المدفوع للشخص الذي ليس عضواً في المنزل، العمل لمزرعة العائلة أو عمل خاص بالعائلة. وتشمل الأعمال المنزلية الأنشطة مثل الطبخ أو التنظيف أو العناية بالأطفال ، وكذلك جمع الحطب أو جلب المياه.



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و 17 سنة في عمالة الأطفال ، حسب نوع النشاط والعمر

ملاحظة: تعكس هذه البيانات نسب الأطفال المشاركين في الأنشطة عند أو تتجاوز الحد الخاص بالعمالة الممنوعة في مربع التعريفات.

ان للطفل الحق في حمايته من الاستغلال الاقتصادي ومن اداء اي عمل صاراً بصحته ونموه

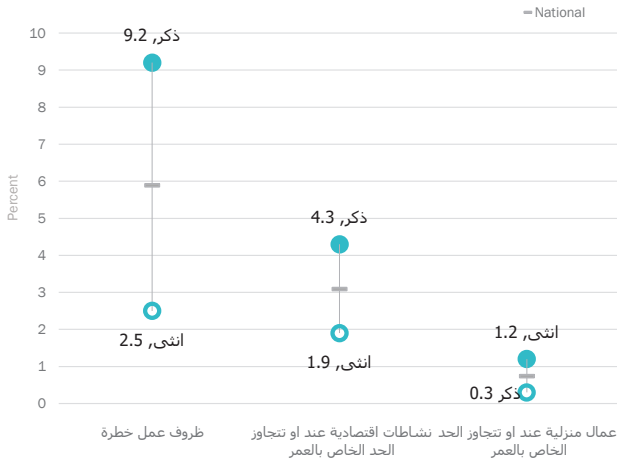
وقد تضمنت المادة (32) من اتفاقية حقوق الطفل ذلك .. تشير النتائج الى ان نسبة عمالة الاطفال في الفئة العمرية (5-14) سنة هي (5%) تشكل عند الذكور (6%) وعند الاناث (4%) واغلبها تكون عند الفئة العمرية (12-14) فقد بلغت (9%) مقابل (3%) من الاطفال في الفئة العمرية (5-11) سنة كما انها تشكل عند الذكور (6%) في حين لا تتجاوز (4%) عند الاناث وتبدو الفروقات واضحة وكبيرة بين الريف (10%) والحضر (3%) وهي تقل عند الاطفال من اسر غنية (الاغنى) (3%) مقابل (10%) من الاطفال في اسر فقيرة (الافقر) ... ولان العمل يمثل عاقبة لتعليم الطفل فان (7%) هؤلاء الاطفال لا يحضرون المدرسة في حين ان (4%) منهم مستمرون في التعليم..

ولان هدف التنمية المستدامة المتعلق بعمالة الاطفال يشمل الفئة العمرية (5-17) فانه تم عرض نسبة عمالة الاطفال ضمن هذه الاعمار فهي تشكل (7.3%) .. أما بالنسبة لمستوى التفاوت في عمالة الاطفال حسب نوع النشاط والجنس تشير النتائج الى ان نسبة عمالة الاطفال في ظروف خطرة وهي تشكل نسبة (5.9%) ترتفع عند الذكور الى (9.2%) مقابل (2.5%) عند الاناث كذلك بالنسبة للأنشطة الاقتصادية ولكن بنسبة اقل في حين ترتفع نسبة العمالة في مجال الاعمال المنزلية عند الاناث مما هي عليه عند الذكور

ومن المهم الاشارة الى ان نسبة العمالة في ظروف خطرة تصل الى (16%) في الفئة العمرية (15-17) سنة

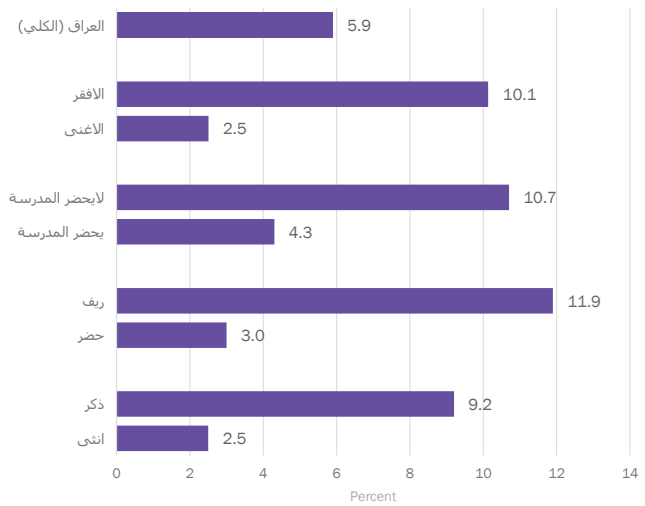
## التفاوت في عمالة الاطفال وظروف العمل الخطرة

### التفاوت في عمالة الاطفال



النسبة المئوية للطفولة الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و 17 سنة في عمالة الأطفال ، حسب نوع النشاط وحسب الجنس

### التفاوت في ظروف العمل الخطرة



نسبة الأطفال من سن 5 إلى 17 سنة الذين يعملون في ظل ظروف خطيرة ، حسب خصائصهم

## عمالة الاطفال حسب المحافظات

المحافظة	عمالة الطفل الكلية	المحافظة	عمالة الطفل الكلية
العراق (الكلي)	7.3		
دهوك	8.6	كربلاء	5.3
نينوى	5.5	واسط	7.0
سليمانية	7.1	صلاح الدين	6.3
كركوك	10.0	نجف	7.6
أربيل	13.1	قادسية	7.9
ديالى	6.0	مثنى	3.6
أنبار	6.0	ذي قار	8.3
بغداد	4.8	ميسان	10.2
بابل	13.2	بصرة	4.9

نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و 17 سنة في عمالة الأطفال ، حسب المحافظة

الجدول PR3.1 و PR3.2 و PR3.3. كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

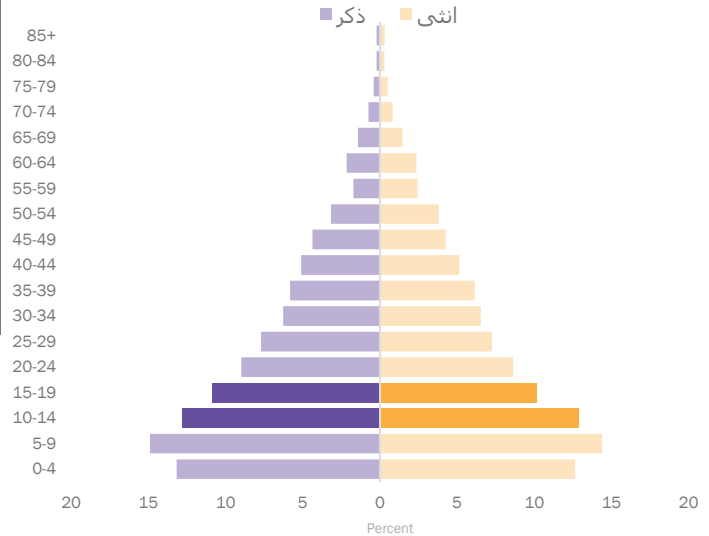
(اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح، الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة عمالة الأطفال. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجدول

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة



## السكان اليافعون: الفئة العمرية 10-19

التوزيع السكاني للأسر حسب العمر والجنس: الفئة العمرية 10-19

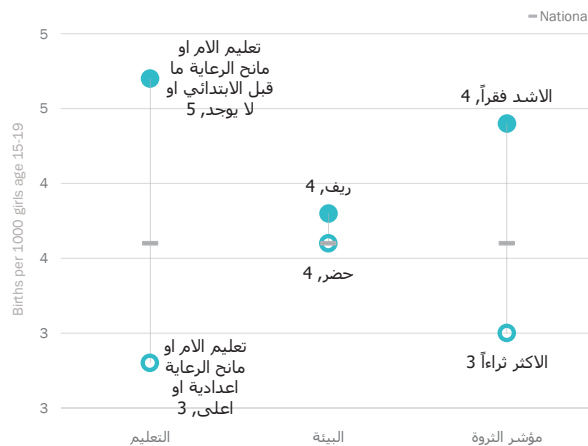


هذه اللوحة عن اليافعين والمدرجة حسب  
الأولويات الرئيسية  
كل يافع له الحق في البقاء والازدهار  
كل يافع له حق التعلم  
كل يافع محمي من العنف والاستغلال  
كل يافع له حق العيش في بيئة آمنة  
ونظيفة  
كل يافع لديه فرصة عادلة في الحياة

كل يافع له الحق في البقاء والازدهار

المراهقة من خلال بعض المقاييس هي الفترة الأكثر صحة في مسار الحياة ، ومع ذلك يمكنها أيضاً أن تمثل أولى مظاهر القضايا التي يمكن أن يكون لها آثار مدى الحياة على الصحة والرفاه ، مثل السلوك الجنسي غير الآمن ، والحمل المبكر وإساءة استخدام المواد. ومع ذلك ، فإن التدخلات الصحية خلال المراهقة هذه الفترة لها تأثيرات طويلة الأمد. بعد الوصول إلى وسائل منع الحمل المناسبة أمراً حاسماً لمنع حمل اليافعات وما يترتب عليه من عواقب ، مما يسمح بالانتقال إلى مرحلة البلوغ مع القدرة على التخطيط لحالات الحمل والعيش حياة صحية ومنتجة.

## معدل مواليد اليافعين: SDG 3.7.2

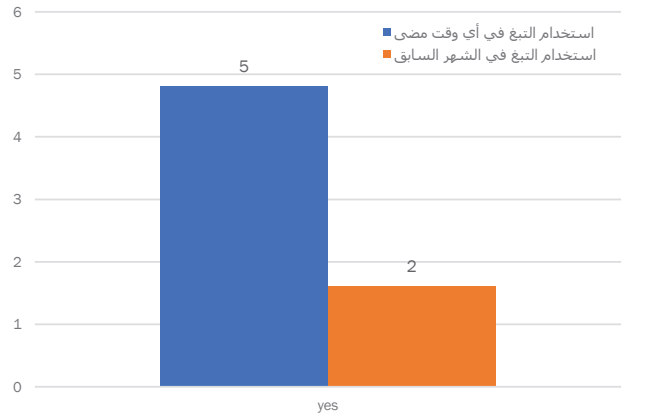


معدل الخصوبة حسب العمر للفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19  
سنة: عدد المواليد الأحياء في السنوات الثلاث الأخيرة ، مقسوماً على متوسط  
عدد النساء في تلك الفئة العمرية خلال الفترة نفسها ، لكل 1000 امرأة

## كل يافع له الحق في البقاء والازدهار

### التبغ

عادة ما يبدأ ظهور تعاطي التبغ في مرحلة المراهقة ، وهي عوامل خطر رئيسية للنتائج الصحية والاجتماعية السلبية ، وكذلك للأمراض غير المعدية في وقت لاحق من الحياة. فترة المراهقة هي وقت زيادة المخاطرة ، والبحث عن الاستقلال والتجريب. ومع ذلك ، تعد المراهقة أيضًا مناسبة ملائمة للتعليم حول العواقب السلبية لاستخدام المواد ، وتعزيز السلوكيات الصحية التي تستمر إلى مرحلة البلوغ.

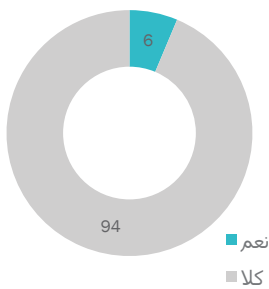


استخدام التبغ بين اليافعين وفقاً لخصائصه (العمر 15 - 19 سنة)

### التعليم لكل يافع

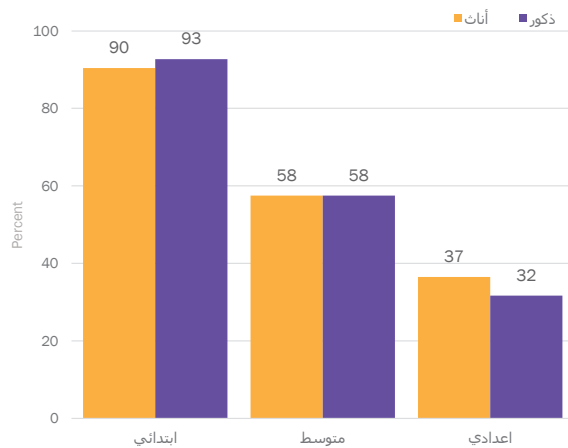
يؤثر التعليم الجيد والخبرات في المدرسة بشكل إيجابي على الصحة البدنية والعقلية والسلامة والمشاركة المدنية والتنمية الاجتماعية. غير أن اليافعين يمكن أن يواجهوا خطر الانقطاع عن الدراسة أو الزواج المبكر أو الحمل أو الانجرار إلى القوى العاملة قبل الأوان

### مهارات تقنية المعلومات والاتصالات



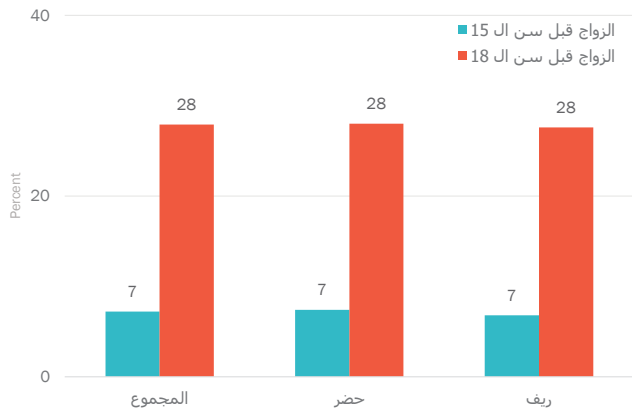
النسبة المئوية للفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة اللواتي يمكنهن أداء واحد على الأقل من الأنشطة التسعة المرتبطة بالكمبيوتر\* تصنف العمر من SDG 4.4.1: نسبة الشباب والكبار بمهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات (ICT)

### الالتحاق بالمدرسة



الحضور الصافي المعدل ، حسب مستوى التعليم وحسب الجنس

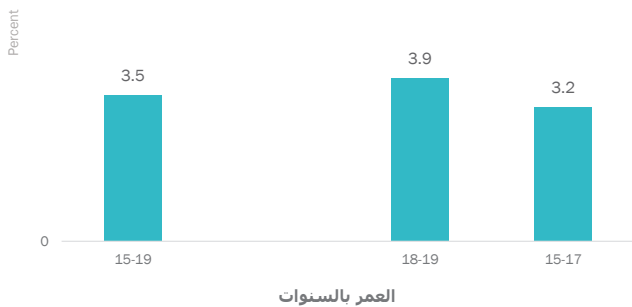
### زواج الطفل SDG 5.3.1 :



نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 و 24 سنة واللواتي تزوجن لأول مرة قبل سن 15 وقبل سن 18 ، حسب البيئة

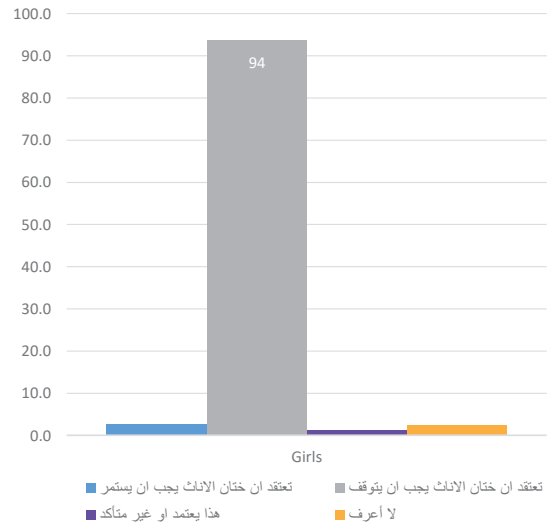
فترة المراهقة هي فترة خطر متزايد على بعض أشكال العنف والاستغلال. يمثل بدء سن البلوغ تحولاً هاماً في حياة البنات والبنين حيث يبدأ نوع الجنس والجنس والهوية الجنسية في زيادة الأهمية ، مما يزيد من التعرض لأشكال معينة من العنف ، لا سيما بالنسبة لليافعات. بعض الممارسات التقليدية الضارة ، مثل تشويه / بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية وزواج الأطفال ، غالباً ما تحدث في بداية سن البلوغ. في الوقت نفسه ، عندما يدخل الأطفال مرحلة المراهقة ، يبدأون في قضاء المزيد من الوقت خارج منازلهم والتفاعل بشكل أكثر حميمية مع مجموعة واسعة من الناس. هذا التغيير في العوالم الاجتماعية مفيد في كثير من النواحي ، لكنه يكشف أيضاً اليافعين إلى أشكال جديدة من العنف.

### ختان الاناث حسب الفئة العمرية SDG 5.3.2



العمر بالسنوات

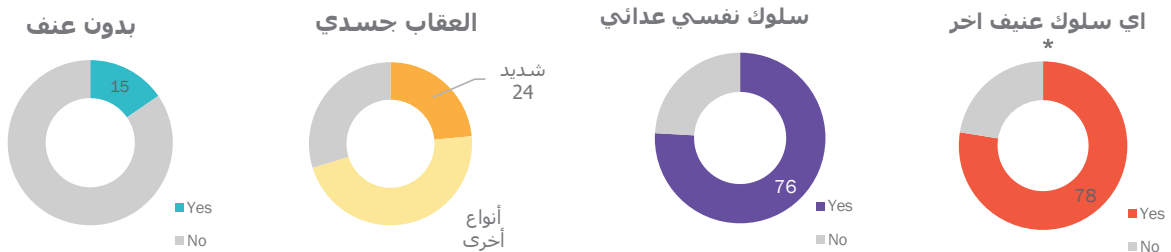
### السلوك تجاه ختان الاناث



نسبة الفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة اللذين سمعوا عن ختان الإناث ، وعن مواقفهم بشأن ما إذا كانت الممارسة يجب أن تستمر

نسبة الفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة واللواتي خضعن لختان الإناث حسب الفئة العمرية انتشار ختان الإناث بين النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة SDG 5.3.2

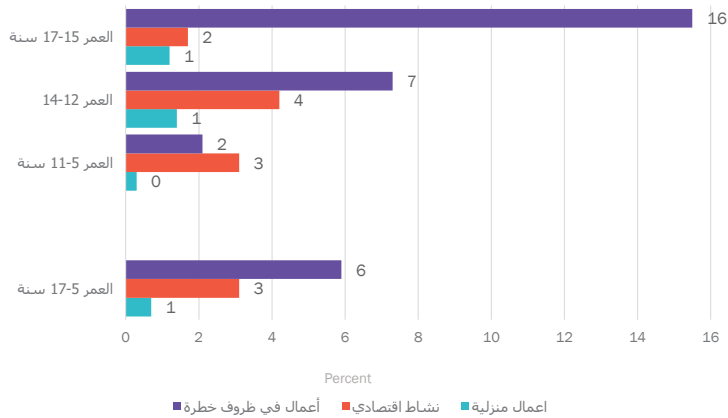
### انضباط الطفل



نسبة الأطفال من سن 10 إلى 14 سنة ممن واجهوا ضبط السلوك في الشهر الماضي ، حسب النوع \* SDG 16.2.1 تصنيف العمر

## كل يافع محمي من العنف والاستغلال

### SDG 8.7.1 \* عمالة الاطفال



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و 17 سنة في عمالة الأطفال ، حسب نوع النشاط والعمر

ملاحظة: تعكس هذه البيانات نسب الأطفال المشاركين في الأنشطة عند أو تتجاوز الحد الخاص بالعمر المبينة في مربع التعريفات.

#### تعريف عمالة الأطفال

العمر 5 إلى 11 سنة: ما لا يقل عن ساعة واحدة من العمل الاقتصادي ، 28 ساعة من الخدمات المنزلية غير مدفوعة الأجر في الأسبوع أو ظروف العمل الخطرة.

العمر 12 إلى 14 سنة: ما لا يقل عن 14 ساعة من العمل الاقتصادي ، 28 ساعة من الخدمات المنزلية غير مدفوعة الأجر في الأسبوع أو ظروف العمل الخطرة.

العمر من 15 إلى 17 سنة: ما لا يقل عن 43 ساعة من الخدمات المنزلية الاقتصادية أو غير مدفوعة الأجر في الأسبوع أو ظروف العمل الخطرة.

تشمل الأنشطة الاقتصادية العمل المدفوع الأجر أو غير المدفوع للشخص الذي ليس عضواً في المنزل، العمل لمزرعة العائلة أو عمل خاص بالعائلة. وتشمل الأعمال المنزلية الأنشطة مثل الطبخ أو التنظيف أو العناية بالأطفال ، وكذلك جمع الحطب أو جلب المياه.

### خدمات المياه، الصرف الصحي واستعمال الوقود النظيف



البيانات معروضة على مستوى الأسرة، تشير الأدلة إلى أن حصول اليافعين على هذه الخدمات يمكن مقارنته بالبيانات على مستوى الأسر.

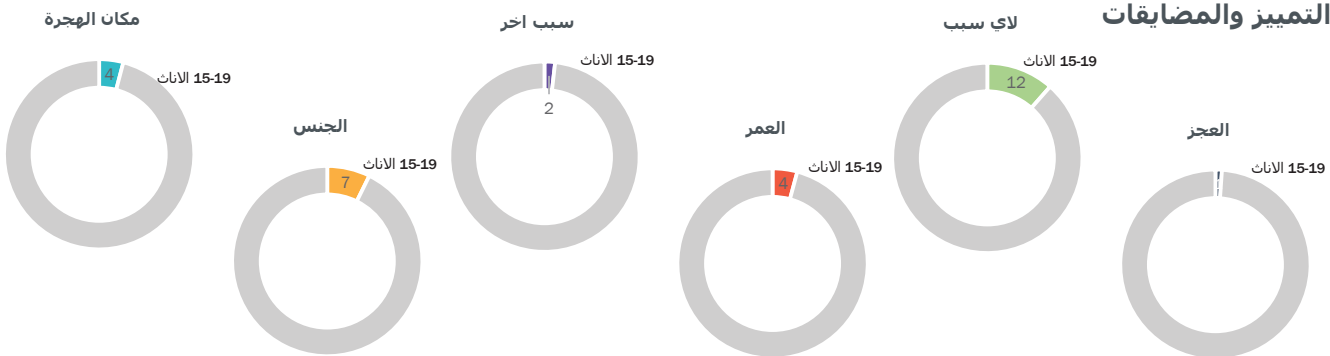
مياه الشرب الأساسية: SDG 1.4: مياه الشرب من مصدر محسن ، على أن لا يزيد وقت الحصول على المياه عن 30 دقيقة ذهابا وإيابا. مصادر مياه الشرب المحسنة هي تلك التي يتم الحصول عليها مؤمنة من حيث التصميم ، وتشمل: المياه المنقولة عبر الأنابيب، والآبار أو الآبار الأنبوبية ، والآبار المحفورة المحمية ، والينابيع المحمية ، ومياه الأمطار ، والمياه المعبأة أو المجهزة.

خدمات الصرف الصحي الأساسية: SDG 6.2.1 / 1.4.1 استخدام مرافق محسنة لا يتم تقاسمها مع الأسر الأخرى. مرافق الصرف الصحي المحسنة هي تلك المصممة بشكل بعيد عن ملامسة الإنسان ، وتشمل: تدفق المياه إلى شبكات المجاري بالأنابيب أو خزانات الصرف الصحي أو مراحيض الحفر و تهوية مراحيض محسنة

الوقود النظيف: SDG 7.2.1 الاعتماد الأساسي على الوقود النظيف وتقنيات الطهي وتدفئة المكان والإضاءة

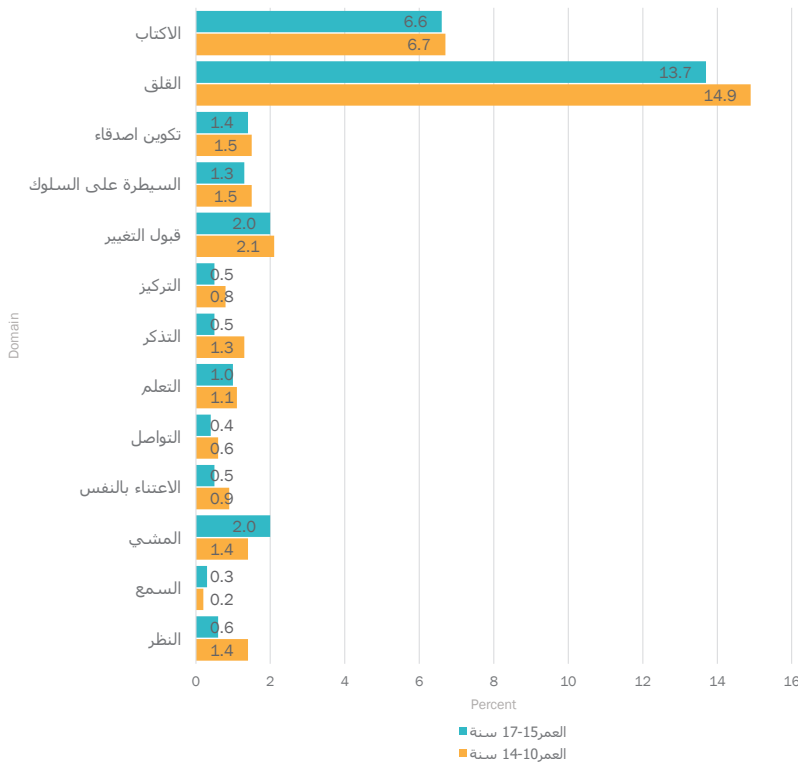
## كل يافع له فرصة عادلة في الحياة

### التمييز والمضايقات



النسبة المئوية لليافعين من الفتيات الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة الذين شعروا بالتمييز أو المضايقة على أساس أسباب مختلفة خلال الاثني عشر شهراً الماضية

## الصعوبات الوظيفية لليافعين



النسبة المئوية لليافعين الذين يعانون من صعوبات وظيفية ، بحسب المجال والعمر

يتطلب تحقيق التقدم والنتائج المستدامة و المساواة اتباع نهج قائم على حقوق الإنسان. يوجد في جوهر الإطار القانوني الدولي لحقوق الإنسان مبدأ عدم التمييز ، مع وسائل لمكافحة أشكال محددة من التمييز ، بما في ذلك ضد النساء ، والشعوب الأصلية ، والمهاجرين ، والأقليات ، والأشخاص ذوي الإعاقة ، والتمييز على أساس العرق والدين ، أو التوجه الجنسي والهوية الجنسية. عندما يبدأ اليافعون في تكوين هوية فردية أكثر ، يمكن أن يصبح التمييز أكثر وضوحاً ، مع أخذ شكل من أشكال المضايقات أو التسلب أو الإقصاء من بعض الأنشطة. في الوقت نفسه ، أظهرت الأبحاث أن التمييز خلال فترة المراهقة له تأثير قوي بشكل خاص على هرمونات التوتر ، مما قد يؤدي إلى آثار جانبية على الصحة النفسية أو الجسدية مدى الحياة.

الأطفال واليافعون ذوو الإعاقة هم من أكثر الفئات تهميشاً في المجتمع. في مواجهة التمييز اليومي في شكل مواقف سلبية ، وعدم وجود سياسات وتشريعات مناسبة ، يتم منع اليافعين ذوي الإعاقات فعلياً من تحقيق حقوقهم في الصحة والتعليم وحتى البقاء.

## التمييز والمضايقات

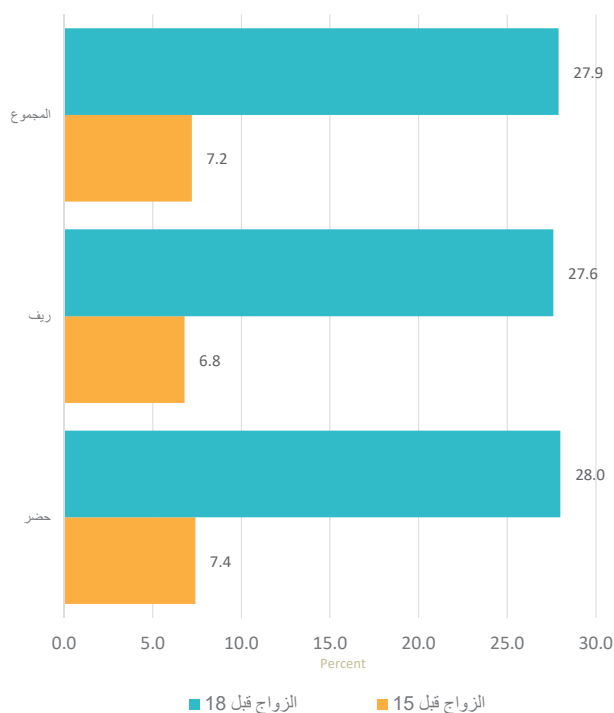
من بين الفتيات اليافعات بعمر (15-19) سنة هناك (12%) تشعر بالتمييز والمضايقة لاي سبب ومن بين هذه الاسباب فأن (7%) منهن بسبب الجنس كونها انثى و (4%) بسبب مكان الهجرة او النزوح و (1%) بسبب العجز و (2%) بسبب اخر . كما اظهرت نتائج المسح الصعوبات الوظيفية لليافعين بعمر (10-14) سنة وبعمر (15-17) سنة بالنسبة لليافعين بعمر (10-14) سنة يلاحظ ان القلق يتصدر الصعوبات الوظيفية بأعلى نسبة (14.9%) يليها الاكتئاب بنسبة (6.7%) ثم قبول التغيير ، السيطرة على السلوك ، تكوين الاصدقاء وينسب اقل لباقي انواع الصعوبات الوظيفية ونفس الشيء بالنسبة لليافعين بعمر (15-17) سنة اضافة الى المعاناة بالصعوبة في المشي بنسبة مقاربة لصعوبة قبول التغيير .

كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة باليافعين. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض في الجداول SR4.1, SR9.4W, SR10.1, TM2.1, TM3.1, TM3.4, LN1.2, LN4.1, LN4.2, PR2.1, PR3.3, PR4.1W, PR5.1W, PR5.2W, WS3.6, TC4.1, EQ1.2 and EQ3.1W.

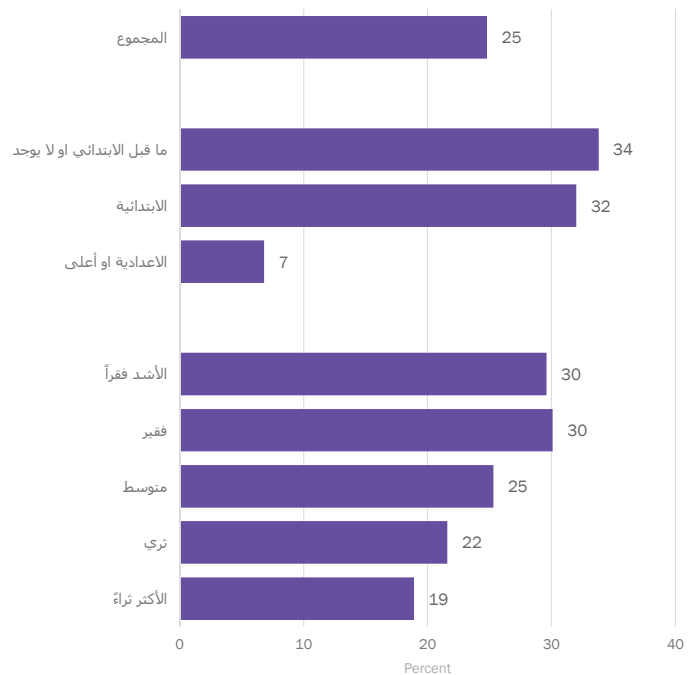
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة احصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدّمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر

الزواج قبل بلوغ سن 15 و 18 عاماً



نسبة النساء في الفئة العمرية 20-24 سنة اللواتي تزوجن لأول مرة قبل سن 15 سنة وقبل سن 18 ، حسب البيئة

الزواج قبل بلوغ سن ال 18 عاماً حسب التصنيف



نسبة النساء في الفئة العمرية 20-49 سنة اللواتي تزوجن لأول مرة قبل سن 18 ، حسب مؤشر الثروة و مستوى التعليم

الزواج المبكر ظاهرة ترتبط بالعادات والتقاليد والسلوك الاجتماعي للأسر كما تتأثر بالمستوى التعليمي والاقتصادي والامني في البلد وتؤكد ذلك المؤشرات المتوفرة من نتائج المسح حيث بلغت نسبة النساء المتزوجات بعمر اقل من (15) سنة (7.2%) من النساء في الفئة العمرية (20-24) سنة اي اللواتي مواليدهن (1994-1998) ... ومن هذه الفئة العمرية (28%) تزوجن بعمر اقل من 18 سنة وتكاد تتقارب هذه النسب بين الحضر والريف فقد بلغت اعلى نسب لها في محافظة ميسان (35%) واقل نسبة في محافظة دهوك (18%) ومن بين النساء في الفئة العمرية (20-49) سنة اي اللواتي مواليدهن (1969-1994) فإن (24.8%) منهن تزوجن قبل بلوغ (18) سنة من العمر و(6%) قبل عمر 15 سنة... وتوضح المؤشرات علاقة التعليم بالزواج المبكر فهي تنخفض عند الحاصلات على شهادة الاعدادية فما فوق الى (6.8%) وترفع في المراحل التعليمية الأدنى لتصل الى (33.8%) للنساء غير المتعلّمات ... كما ان نسبة الزواج المبكر بعمر (اقل من 18) سنة عند النساء من اسر فقيرة اعلى بكثير من نسبتهن من اسر ثرية ويلاحظ من اتجاهات الزواج المبكر ان نسبة المتزوجات بعمر (اقل من 15) سنة قد انخفضت وكذلك بعمر (اقل من 18) سنة قد انخفضت خلال السنوات الماضية الا انها عادت الى الارتفاع في الفئة العمرية (20-24) سنة

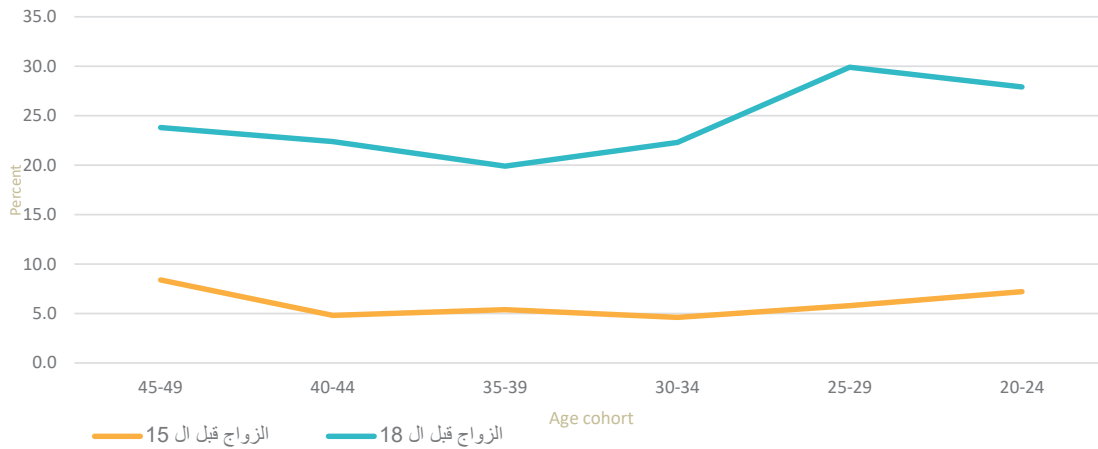
## الزواج المبكر على مستوى المحافظة

المحافظة	الزواج قبل بلوغ سن ال 18 عاماً
العراق	24.8
دهوك	18.3
نينوى	27.1
سليمانية	20.8
كركوك	15.9
اربيل	22.1
ديالى	20.9
انبار	21.4
بغداد	23.4
بابل	25.3
كربلاء	31.2
واسط	27.7
صلاح الدين	22.3
نجف	30.7
قادسية	24.4
مثنى	27.3
ذي قار	26.0
ميسان	35.0
بصرة	31.5

الزواج قبل سن 18 سنة هي حقيقة لكثير من الفتيات الصغيرات في أنحاء مختلفة من العالم يشجع الآباء زواج بناتهم بينما لا يزالون أطفالاً على أمل أن يفيدهم الزواج مالياً واجتماعياً وبالتالي سيخفف من الاعباء المالية للأسرة. في الحقيقة، يعتبر زواج الأطفال انتهاكاً لحقوق الإنسان حيث يعرض تنمية الفتيات للخطر ويؤدي في كثير من الأحيان إلى الحمل المبكر والعزلة الاجتماعية، مع قلة في التعليم والتدريب المهني الضعيف سيؤدي إلى تعزيز طابع الفقر. إن الحق في الحصول على الموافقة "الحرّة والكاملة" على الزواج معترف به في الإعلان العالمي لحقوق الإنسان - مع الاعتراف بأن الموافقة لا يمكن أن تكون "حرّة وكاملة" عندما يكون أحد الأطراف المعنية غير ناضج بما فيه الكفاية لاتخاذ القرار الصائب لشريك الحياة.

نسبة النساء في الفئة العمرية 20-49 سنة اللواتي تزوجن لأول مرة قبل سن 18، حسب المحافظة

### اتجاهات زواج الاطفال



نسبة النساء في الفئة العمرية 20-49 سنة اللواتي تزوجن لأول مرة قبل سن 18، حسب الفئة العمرية

في الجدول PR4.1 كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلق بزواج الاطفال. يمكن العثور على بيانات من هذا العرض

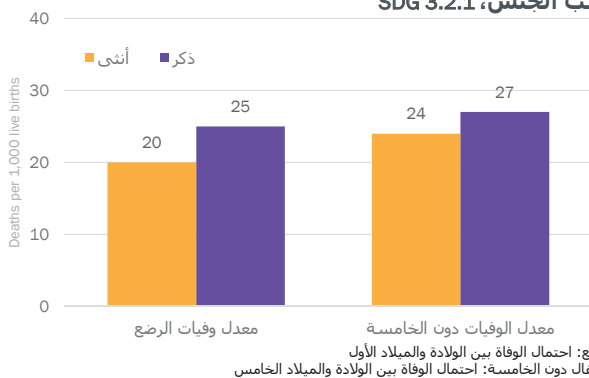
تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للاحضاء وهيئة احصاء اقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة

تعني المساواة بين الجنسين أن الفتيات والفتيان والنساء والرجال يتمتعون بنفس الحقوق والموارد والفرص والحماية. تسهم الاستثمارات في تحقيق المساواة بين الجنسين في تحقيق نتائج إيجابية على مدى الحياة للأطفال ومجتمعاتهم المحلية ولديها مكافآت كبيرة بين الأجيال ، لأن حقوق الأطفال ورفاههم غالباً ما يعتمدون على حقوق المرأة ورفاهها. توضح نتائج المسح أن الأبعاد الرئيسية للمساواة بين الجنسين خلال دورة الحياة. يتم تنظيمها حول: (1) العقد الأول من الحياة (0-9 سنة من العمر) عندما تكون التفاوتات بين الجنسين صغيرة في كثير من الأحيان ، ولا سيما في مرحلة الطفولة المبكرة. (2) العقد الثاني من الطفولة (10-19 سنة) عندما تصبح الفوارق بين الجنسين أكثر وضوحاً مع بداية سن البلوغ وتوحيد المعايير الجنسانية ؛ و (3) سن الرشد ، عندما تؤثر الفوارق بين الجنسين على رفاهية النساء والفتيات والفتيان.

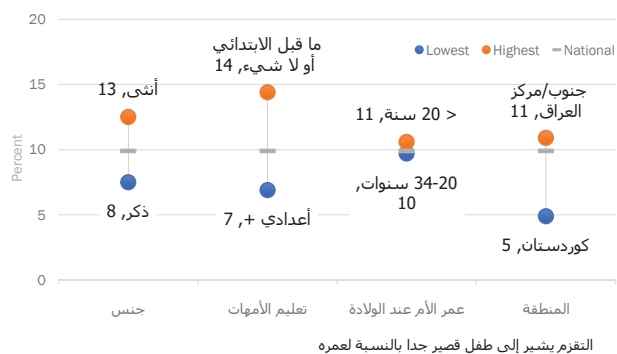
### العقد الأول من الحياة: البنات والاولاد ينجون ويزدهرون

تعد التغذية والبيئة الداعمة في مرحلة الطفولة المبكرة من العوامل الرئيسية المحددة لصحة الأطفال ونموهم البدني والإدراكي. بشكل عام ، تميل الفتيات إلى الحصول على بقايا بيولوجية أفضل من الأولاد من أجل البقاء حتى سن الخامسة ، وبالتالي زيادة فرص البقاء في ظروف طبيعية. ومع ذلك ، يمكن للتمييز بين الجنسين ضد الفتيات أن يؤثر على البقاء ، مما يؤدي إلى وفيات أعلى من المتوقع من الإناث. وبالمثل ، عادة ما تكون معدلات التقزم أقل بين الفتيات من الأولاد ، ويرجع ذلك إلى ارتفاع خطر الولادة قبل الأوان بين الأولاد ، الأمر الذي يرتبط ارتباطاً وثيقاً بانخفاض وزن المولود. ومع ذلك ، فإن الأطفال الذين لديهم أمهات أنجبن في سن مبكرة أو ليس لديهن أي تعليم قد يكون أكثر عرضة لسوء التغذية. الأطفال الذين يعانون من تطور معرفي مقيّد خلال الحياة المبكرة معرضون لخطر المشاكل العصبية والنفسية اللاحقة ، الافتقار إلى التحصيل الدراسي ، الانقطاع المبكر عن الدراسة ، العمالة منخفضة المهارات ، وسوء العناية بأطفالهم. يمكن للتحفيز والتفاعل مع أولياء الأمور ومقدمي الرعاية تحفيز نمو الدماغ وتعزيز الرفاه في مرحلة الطفولة المبكرة. هذه هي أيضاً فترة التطوير عندما تظهر التنشئة الاجتماعية بين الجنسين ، أو عملية تعلم الأدوار الثقافية وفقاً لنوع الجنس. وقد يستجيب القائمون على الرعاية ، وخاصة الآباء ، ويتفاعلون مع بناتهم واولادهم بشكل مختلف.

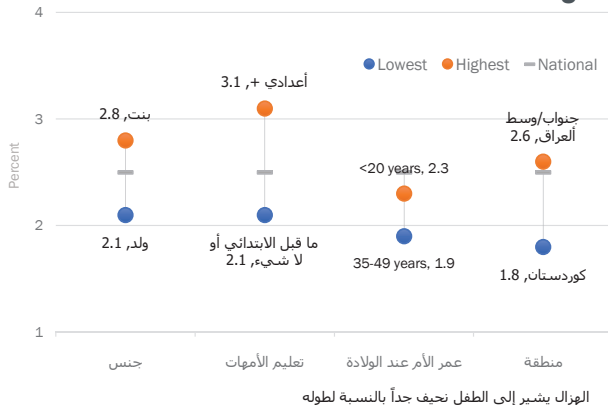
**معدلات الوفيات بين الأطفال دون سن الخامسة، التفصيل حسب الجنس، SDG 3.2.1**



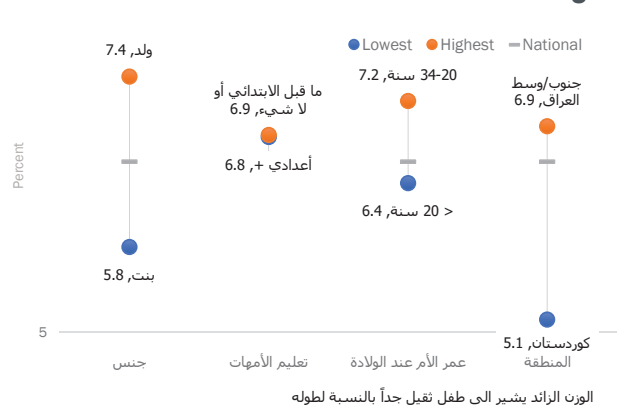
**سوء التغذية: التقزم (معدل واحد) بين الأطفال دون سن الخامسة ، SDG 2.2.1**



**سوء التغذية: الهزال (المعدل والحد) بين الأطفال دون سن الخامسة ، SDG 2.2.2**



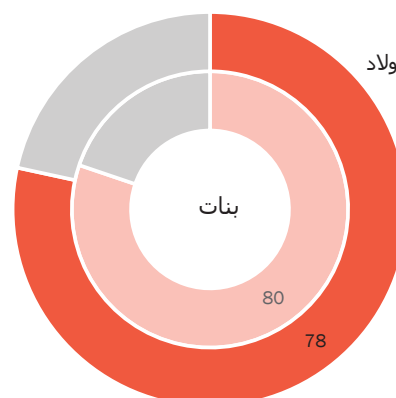
**سوء التغذية: زيادة الوزن (معدل واحد) بين الأطفال دون سن الخامسة ، SDG 2.2.2**





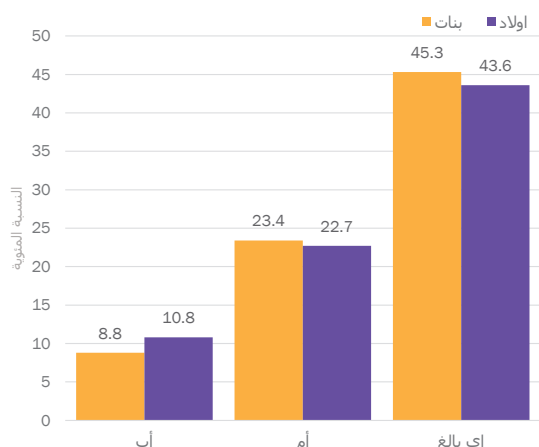
## البنات والاولاد ينحون ويزدهرون: العقد الأول من الحياة

### مؤشر تنمية الطفولة المبكرة ، SDG 4.2.1



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 و 4 سنوات والذين يتقدمون على المسار التنموي في 3 مجالات على الأقل من المجالات الأربعة التالية: الحوسبة في القراءة والكتابة والمجالات الدينية والاجتماعية والعاطفية والتعليمية ، حسب الجنس

## التحفيز المبكر والعناية المستجيبة من قبل الكبار



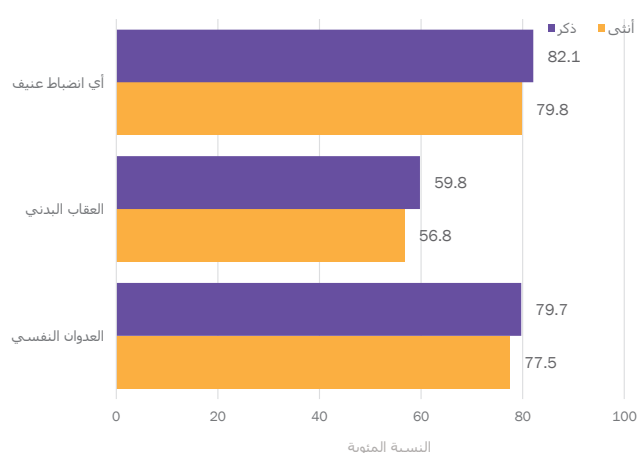
النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنتين و 4 سنوات ممن يشترك أفراد أسرهم البالغين في الأنشطة التي تعزز التعلم والاستعداد المدرسي خلال الأيام الثلاثة الماضية ، من قبل شخص يتفاعل مع الطفل وحسب جنس الطفل.

ملاحظة: تشمل الأنشطة: قراءة الكتب للطفل ؛ إخبار القصص للطفل غناء الأغاني للطفل. أخذ الطفل خارج المنزل اللعب مع الطفل وتسمية أو عد أو رسم الأشياء مع الطفل.

## كل أنثى و ذكر محمى من العنف والاستغلال: العقد الأول من الحياة

تسجيل الأطفال عند الولادة هو الخطوة الأولى لضمان الاعتراف بهم أمام القانون ، وحماية حقوقهم، وضمان عدم حدوث أي انتهاك لهذه الحقوق. وعلى الرغم من الأهمية الحيوية لكل من البنات والأولاد ، فإن الآثار المترتبة على انخفاض معدلات تسجيل المواليد للبنات تعد كبيرة، مما يجعلهن أكثر عرضة للأشكال معينة من الاستغلال يتعرضن لخطر أكبر ، بما في ذلك الزواج المبكر والاتجار الدولي. على الرغم من أن معدلات تسجيل المواليد متشابهة بالنسبة للبنات والبنين ، فإن الأطفال الذين لديهم أمهات غير متعلمين قد يقل احتمال تسجيل ولادتهم. في حين تواجه الفتيات والفتيان مخاطر مماثلة من التعرض للانضباط العنيف - والتي تشمل العقاب البدني والعذوان النفسي - من قبل مقدمي الرعاية في المنزل ، فإن عدم المساواة بين الجنسين والعنف المنزلي هي من بين العوامل المرتبطة بارتفاع مخاطر العنف ضد كل من الفتيات والفتيان.

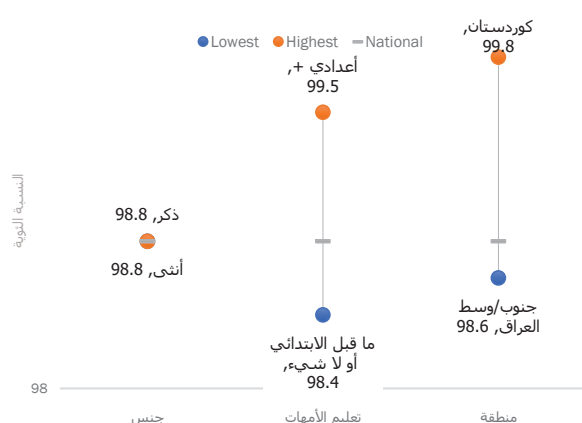
### التأديب بالعنف، SDG 16.2.1 حسب الجنس والعمر



النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنة و 14 سنة الذين عانوا من الانضباط العنيف في الشهر الماضي ، حسب الجنس

ملاحظة: تمتد الفئة العمرية من 1 إلى 14 على العقدين الأول والثاني من العمر.

### التسجيل عند الولادة ، SDG 16.9.1 حسب الجنس



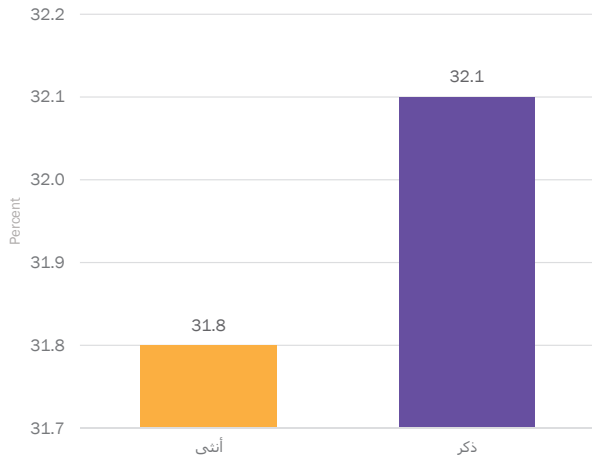
النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين سجلت ولادتهم ، حسب الجنس ومستوى تعليم الأمهات

## كل بنت وولد يتعلم: العقد الأول من الحياة

إن الاستثمار في خدمات التعليم الجيدة النوعية في مرحلة الطفولة المبكرة قبل الالتحاق بالمدرسة يحسن نتائج التعلم للأطفال. كما أنه يعزز كفاءة النظام المدرسي عن طريق الحد من التكرار والتسرب وتحسين الإنجاز، لا سيما بين الإناث والفئات المهمشة. يوفر التعليم الابتدائي الأساس لعمر التعلم. وقد تم إحراز تقدم كبير في تحقيق التعليم الشامل وإغلاق الفجوة بين الجنسين، ولكن لا تزال هناك تفاوتات بين الجنسين في وضع غير مؤات للفتيات في بعض البلدان. علاوة على ذلك، لا تزال الإناث يشكلن غالبية سكان العالم خارج المدرسة.

**ملاحظة:** نظرًا لأن الأطفال في سن المدرسة الابتدائية يتراوحون من 6 إلى 11 عامًا، فإن هذه المؤشرات تشمل بعض الأطفال في العقد الثاني من حياتهم.

### معدل المشاركة في التعلم المنظم ، SDG 4.2.2



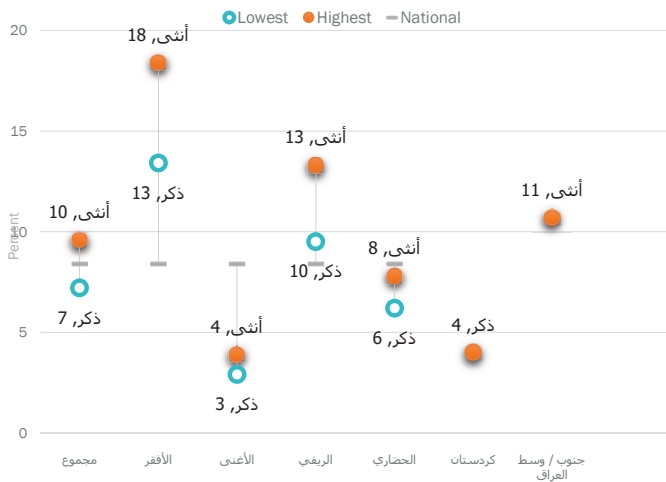
التوزيع النسبي للأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة دون سن الالتحاق بالمدرسة الابتدائية الرسمية في بداية العام الدراسي، على الحضور إلى التعليم، والالتحاق ببرامج التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة أو التعليم الابتدائي (معدل الحضور الصافي المعدل)، حسب نوع الجنس

### حضور المدرسة الابتدائية



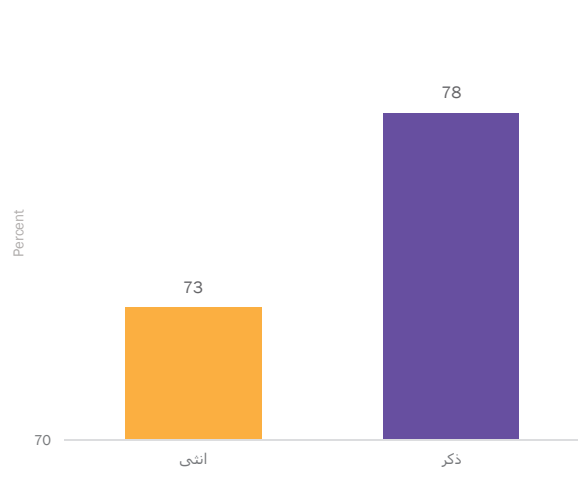
النسبة المئوية للأطفال في سن الالتحاق بالمدرسة الابتدائية الملتحقين بالمدراس الابتدائية أو الثانوية (معدل الحضور الصافي المعدل)، حسب الخمس السنوي للثروة وسكن الحضر / الريف

### أطفال في سن المدرسة الابتدائية خارج المدرسة



النسبة المئوية للأطفال في سن المدرسة الابتدائية الذين لا يذهبون إلى المدارس الابتدائية أو الثانوية، من خلال الثروة الضيقة والمنطقة

### اكمال الابتدائية



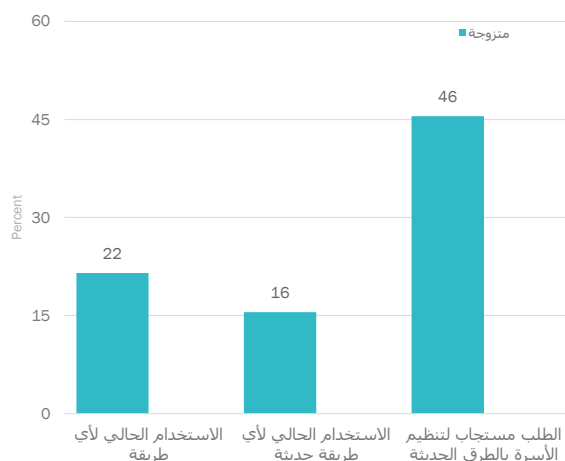
النسبة المئوية للأطفال الذين تزيد أعمارهم عن 3 إلى 5 سنوات فوق العمر المقصود في الصف الأخير من المدرسة الابتدائية الذين أكملوا التعليم الابتدائي، حسب الجنس

توضح نتائج المسح أوجه التفاوت بين الذكور والإناث في معدلات الالتحاق بالتعليم الابتدائي فهي بشكل عام لصالح الذكور ولكنها بنسب قليلة باستثناء إقليم كردستان حيث يتساوى معدل الالتحاق عند الذكور والإناث. بينما في وسط وجنوب العراق التحاق الذكور أعلى من التحاق الإناث كذلك الحال في المناطق الحضرية عند الأطفال الذين ينتمون لاسر غنية (الأغنى) في مؤشر الثروة وتتسع الفجوة بين التحاق الذكور والإناث نوعاً ما في المناطق الريفية وعند الأطفال الذين ينتمون لاسر فقيرة (الأفقر) في مؤشر الثروة. أما فيما يتعلق باكمال الأطفال التعليم الابتدائي الذين تزيد أعمارهم عن 3 إلى 5 سنوات عن العمر المفروض في الصف السادس الابتدائي فإن الذكور حقق نسبة (78%) مقابل (73%) من الإناث.

## كل يافعة ويافع ينجو وينمو: العقد الثاني من الحياة

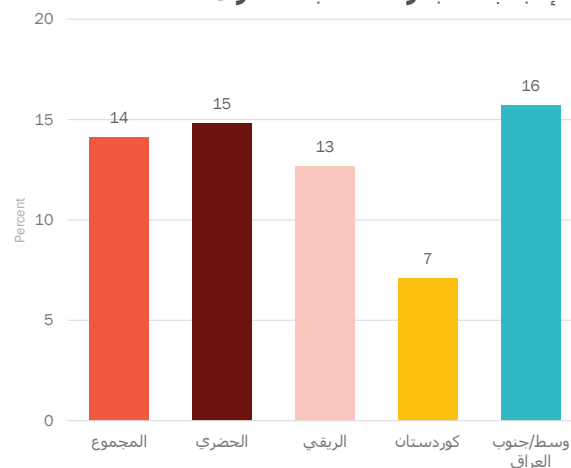
وبينما تحمل المراهقة مخاطر صحية جديدة للأنثى والذكور على حد سواء ، غالباً ما تواجه البنات مواطن الضعف الخاصة بالجنس، مع عواقب على مدى الحياة. تعد المضاعفات المتعلقة بالحمل والولادة من بين الأسباب الرئيسية للوفاة في جميع أنحاء العالم لليافعات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة. ولا يحول منع حمل اليافعات فقط من صحة اليافعات ، بل يوفر لهن فرص مواصلة تعليمهن وإعدادهن للوظائف و سبل العيش ، وزيادة احترامهم لذاتهم ومنحهم المزيد من القول في القرارات التي تؤثر على حياتهم. ومع ذلك ، كثيراً ما تفتقر الفتيات اليافعات إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية المناسبة ، بما في ذلك وسائل منع الحمل الحديثة. بالإضافة إلى ذلك، على الرغم من وجود خطر أعلى للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية على حد سواء بسبب الضعف الفسيولوجية الأكبر وعدم المساواة بين الجنسين، غالباً ما تكون اليافعات أقل دراية من اليافعات حول كيفية انتقال فيروس نقص المناعة البشرية. ومع ذلك ، فإن المعايير الجنسية تؤثر سلباً على الأولاد اليافعين أيضاً. على سبيل المثال ، قد تزيد الاعراف الرجولية التي تشجع على المخاطرة من استخدام اليافعين للكحول والتبغ ، مما يزيد من احتمالية الإصابة بالأمراض غير السارية في وقت لاحق من الحياة.

### استخدام وسائل منع الحمل وطلب موفر



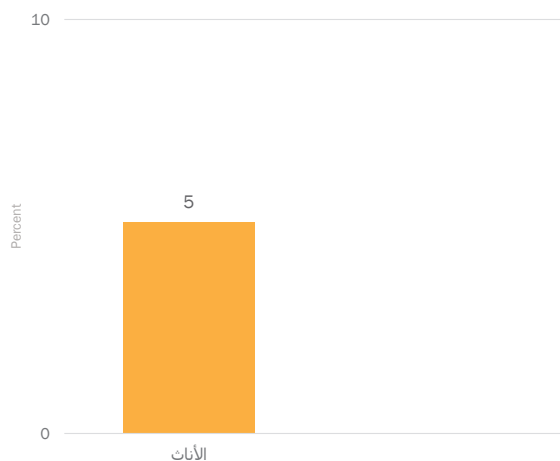
استخدام وسائل منع الحمل والطلب على تنظيم الأسرة يرضى بالوسائل الحديثة بين اليافعات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة

### الإنجاب المبكر - حسب العمر 18



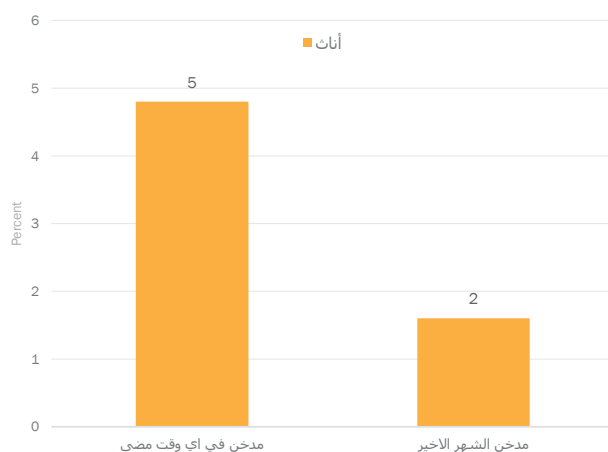
النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 و 24 سنة اللواتي ولدن في سن الثامنة عشرة ، حسب الإقامة الحضرية / الريفية

### المعرفة الشاملة لفيروس العوز المناعي البشري



النسبة المئوية للأنثى والذكور الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة الذين يعرفون طريقين للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية (وجود شريك واحد فقط غير مصاب بالعدوى واستخدام الواقي الذكري في كل مرة) ، الذين يعرفون أن الشخص ذو المظهر الصحي يمكن أن يكون مصاباً بفيروس نقص المناعة البشرية ، ويرفض اثنين من المفاهيم الخاطئة الأكثر شيوعاً ، وأي سوء فهم محلي آخر.

### تعاطي التبغ



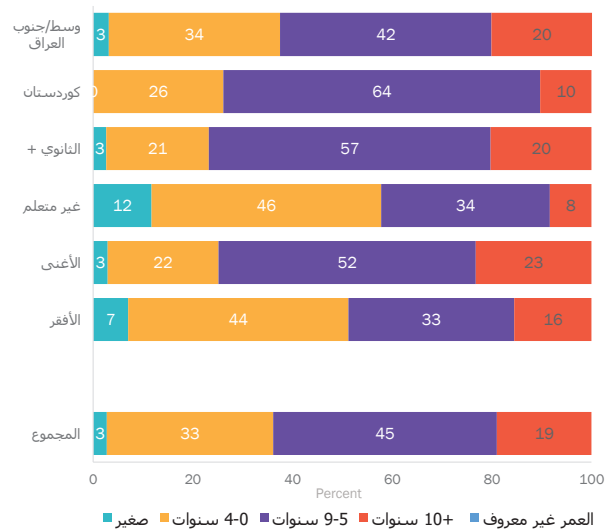
تعاطي التبغ بين اليافعات اللواتي تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة حسب الجنس

\* يشمل فصل العمر والجنس من: SDG 3.a.1 استخدام التبغ

## كل يافعة ويافع محمين من العنف والاستغلال: العقد الثاني للحياة

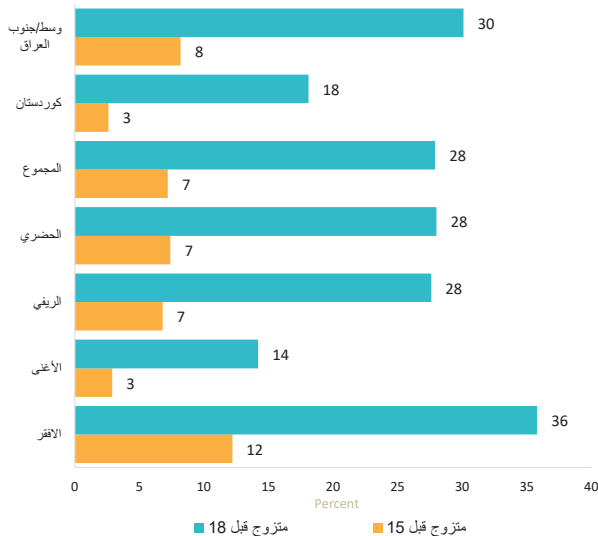
تقدم المراهقة نقاط ضعف فريدة للعنف والاستغلال للفتيات. في كثير من البلدان ، يعتبر الزواج قبل سن الثامنة عشرة حقيقة واقعة بالنسبة للفتيات بسبب تفاعل عدة عوامل تضع الفتاة في خطر، بما في ذلك الفقر، والأعراف الاجتماعية، والقوانين العرفية أو الدينية التي تتغاضى عن هذه الممارسة ، وإطار تشريعي غير ملائم ، و حالة نظام التسجيل المدني لبلد ما. وكثيراً ما يؤدي الزواج المبكر إلى تناقص تنمية الفتاة من خلال التسبب في الحمل المبكر والعزلة الاجتماعية، ووقف تعليمها، والحد من فرصها في التقدم المهني والتقدم الحرفي. كما أنه ينطوي في كثير من الأحيان على فارق كبير في العمر بين الفتاة وشريكها ، مما يزيد من إضعافها ويجعلها أكثر عرضة للعنف من جانب الشريك والأمراض المنقولة جنسيا ونقص الوكالة. تعتبر المواقف من ضرب الزوجات بمثابة علامة على القبول الاجتماعي لعنف الشريك الحميم. إن قبول ضرب الزوجة بين اليافعات واليافعين يشير إلى أنه قد يكون من الصعب على الفتيات المتزوجات اللواتي يتعرضن للعنف طلب المساعدة والفتيات غير المتزوجات لتحديد والتفاوض على علاقات صحية ومنصفة. تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية قضية حقوق إنسان تؤثر أيضاً على الفتيات والنساء. المراهقة ، على وجه الخصوص ، هي فترة ضعيفة للفتيات اللواتي خضعن لتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية لأنها قد تعاني من عواقب مضاعفة للإجراء لأنها تصبح نشطة جنسياً وتبدأ في الإنجاب. قد يكون التمييز القائم على نوع الجنس أحد أكثر أشكال التمييز التي يتعرض لها اليافعات في كل مكان ، وله آثار طويلة المدى وبعيدة المدى على مساراتهن الشخصية وكذلك على جميع جوانب التنمية الاجتماعية والاقتصادية. بينما في معظم المناطق ، من المرجح أن تشارك البنات والأولاد في عمالة الأطفال ، فإن نوع الجنس هو أحد المحددات لأنواع الأنشطة التي يخرط فيها الفتيات والفتيات ، حيث من المرجح أن تشارك الفتيات في العمل المنزلي.

### الفرق بين الأعمار الزوجية



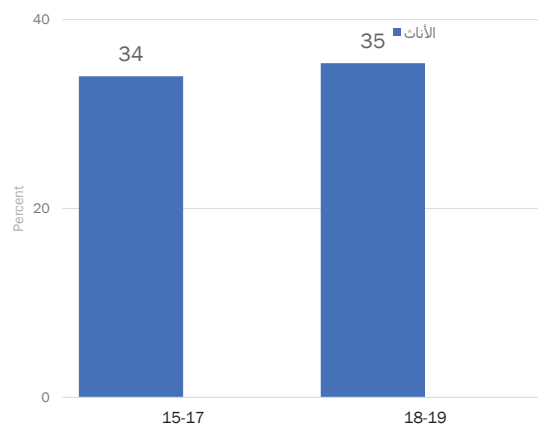
التوزيع النسبي لليافعات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة المتزوجات حالياً أو في زواج حسب اختلاف السن مع شريكهن ومستوى التعليم والخ

### الزواج المبكر ، SDG 5.3.1



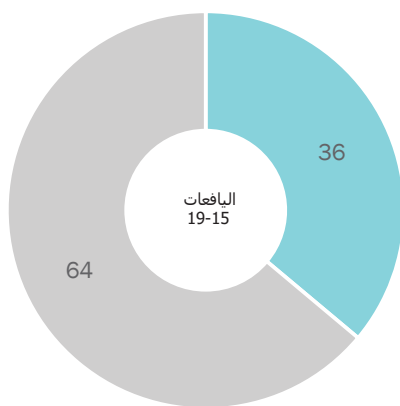
النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 20 و 24 سنة اللواتي تزوجن أو كنّ قبل الزواج بعمر 15 سنة وقبل سن 18 \* ، حسب الإقامة

### المواقف تجاه العنف المنزلي



النسبة المئوية لليافعات (البنات) الذين تتراوح أعمارهم بين 15-19 سنة الذين يبررون ضرب الزوجة لأي من الأسباب التالية: تخرج دون أن تخبره. تهمل الأطفال. تجادل معه. ترفض الجنس معه أو تحرق الطعام ، حسب الجنس والفترة العمرية.

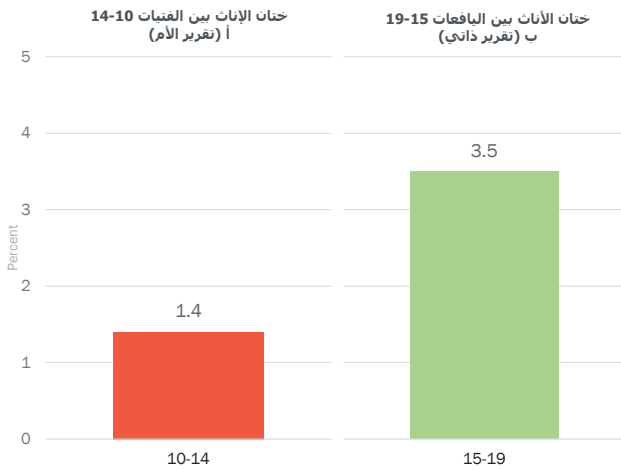
### الشعور بالأمان ، حسب العمر والجنس SDG 16.1.4



النسبة المئوية لليافعات (البنات) الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة، الذين يشعرون بالأمان في المشي وحدهم في حيهم بعد حلول الظلام ، حسب الجنس

## كل يافعة ويافع محمين من العنف والاستغلال: العقد الثاني للحياة

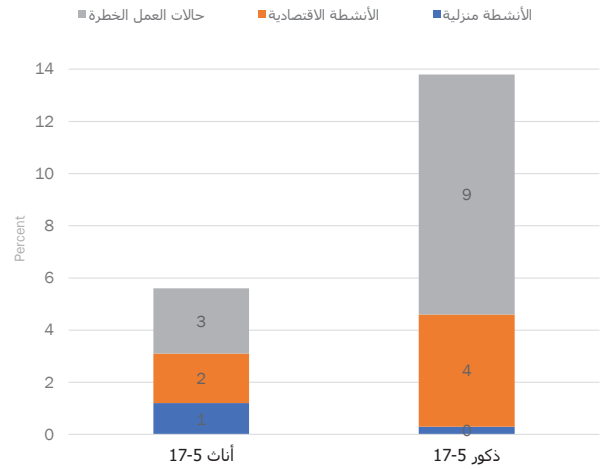
### ختان الإناث (FGM) SDG 5.3.1 حسب العمر



(أ) نسبة الفتيات اللواتي تتراوح أعمارهم بين 10 و 14 سنة اللواتي أبلغت أمهاتهن أنهن خضعن لعملية ختان الإناث (ب) النسبة المئوية للياقات اللواتي تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة اللواتي أبلغن عن خضوعهن للختان

يشير تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية إلى جميع الإجراءات التي تنطوي على إزالة جزئية أو كلية للأعضاء التناسلية الخارجية للأني أو أي إصابة أخرى للأعضاء التناسلية للإناث لأسباب غير طبية.

### عمالة الأطفال ، SDG 8.7.1



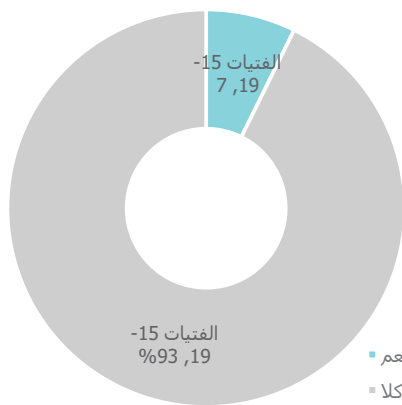
النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و 17 سنة في عمل الأطفال ، حسب الجنس والفئة العمرية ونوع النشاط

\* ملاحظة: يشمل المؤشر الأطفال في العقد الأول والثاني من العمر  
\*\* تختلف التقديرات الصادرة عن الدراسات الاستقصائية المتعددة المؤشرات عن عمالة الأطفال عن تلك الواردة في قاعدة بيانات SDG للمؤشر 8.7.1 ، حيث تستنتج قاعدة البيانات عنصر العمل الخطر وتطبق عتبة قدرها 21 ساعة بالنسبة للأعمال المنزلية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و 14 سنة دون عتبة الأعمال المنزلية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 15-17.

## كل يافعة ويافع لديه فرصة منصفة في الحياة: العقد الثاني من الحياة

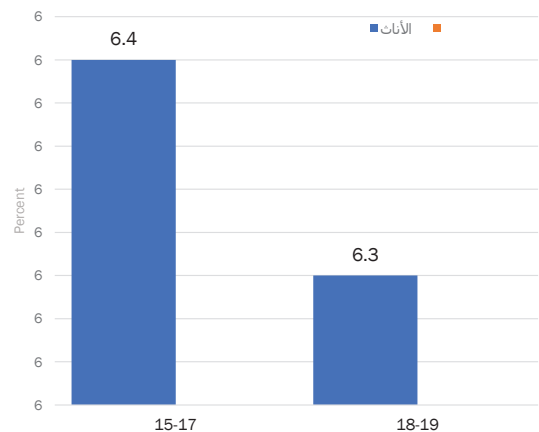
لكي يصبحوا متمكنين ، يجب إشراك الفتيات والفتيات اليافعات كمشاركين مدنيين في القرارات التي تؤثر على حياتهم ومجتمعاتهم. يؤثر إحساس الناس بالأمان والتحرر من الخوف من الجريمة على كيفية تحركهم نحو تلك المجتمعات ، والوصول إلى الخدمات والفرص الاقتصادية والمشاركة في الحياة العامة. من المرجح أن يكون لدى اليافعات واليافعات تصورات مختلفة عن السلامة الشخصية بسبب اختلاف نقاط الضعف القائمة على أساس نوع الجنس على العنف الجنسي والجرائم الأخرى. يقيس رضا الحياة مستوى الفرد المتصور للرفاهية أو شعور الفرد حياله ككل. يمكن لقياس رضا الفتيات والفتيات بحياتهم أن يوفر معلومات مهمة عن صحتهم العقلية خلال مرحلة من الحياة عندما تتعزز الأعراف الجنسانية وتواجه البنات والبنين عوامل اختطار مختلفة لاضطرابات الصحة العقلية.

### التمييز والتحرش



النسبة المئوية لليافعات من الفتيات والفتيات الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة ممن شعروا بالتمييز أو المضايقة على أساس جنسهم

### رضاء الحياة

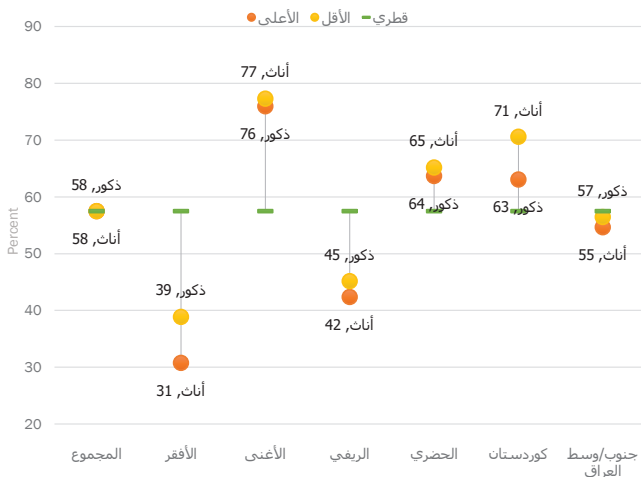


بين اليافعات الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 19 سنة ، متوسط درجة رضا الحياة على مقياس من 0 إلى 10 ، حسب الجنس والفئة العمرية

## كل يافعة ويافع يتعلم: العقد الثاني من الحياة

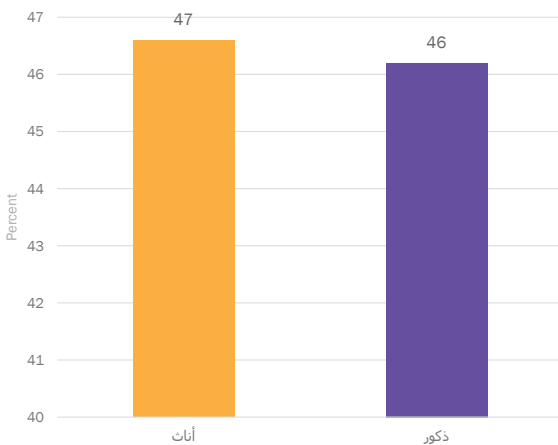
على الرغم أن المشاركة في التعليم الثانوي أخذ في التوسع، إلا أنه يتخلف عن التعليم الابتدائي. كما أن التفاوتات بين الجنسين التي تعاني من حرمان الفتيات أوسع نطاقاً وتحدث في عدد أكبر من البلدان على المستوى الثانوي مقارنةً بالمستوى الابتدائي. ومع ذلك، فإن النهوض بالتعليم الثانوي للبنات هو واحد من أكثر استراتيجيات التنمية التحويلية التي يمكن للبلدان أن تستثمر فيها. يحقق التعليم الثانوي فوائد إيجابية كبيرة للفتيات والمجتمعات - من زيادة الدخل مدى الحياة ومعدلات النمو الوطنية، إلى تخفيضات في الزواج المبكر والتقزم ومعدل وفيات الأطفال والأمهات.

### المتوسطة معدل الحضور الصافي



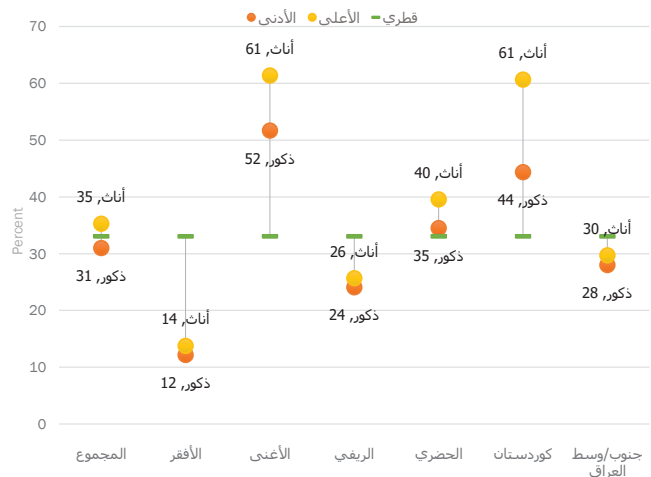
نسبة الأطفال في سن الالتحاق بالمدارس المتوسطة الملتحقين بالمدارس المتوسطة أو أعلى (نسبة الحضور الصافية المعدلة)، حسب الجنس، الثروة، والمنطقة.

### أكمال المرحلة المتوسطة



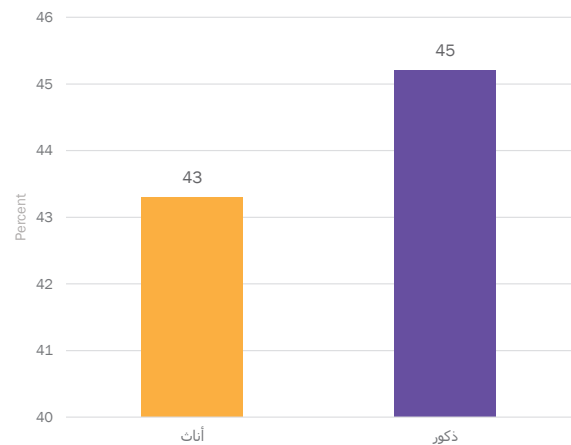
النسبة المئوية للمتعلمين الذين تزيد أعمارهم عن 3 إلى 5 سنوات فوق العمر المقصود في الصف الأخير من المدرسة المتوسطة الذين أكملوا مرحلة التعليم المتوسطة، حسب الجنس

### الاعدادية معدل الحضور الصافي



نسبة الأطفال في سن الالتحاق بالمرحلة الاعدادية الملتحقين بالاعدادية أو أعلى (نسبة الحضور الصافية المعدلة)، حسب الجنس، الثروة والمنطقة

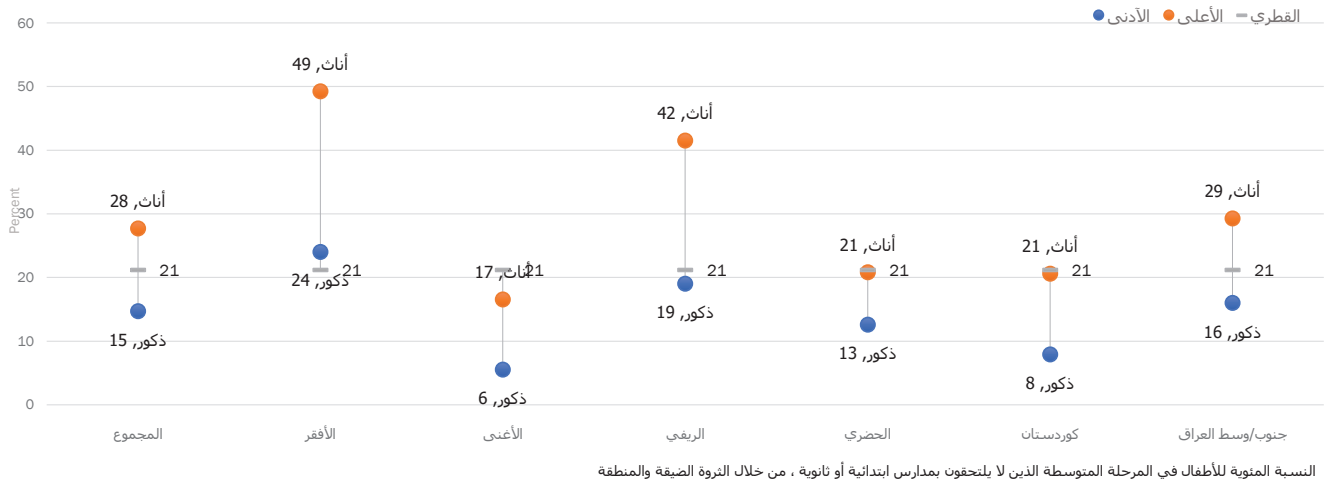
### أكمال المرحلة الأعدادية



النسبة المئوية للشباب الذين تزيد أعمارهم عن 3 إلى 5 سنوات فوق العمر المقصود في الصف الأخير من المدرسة الاعدادية الذين أكملوا مرحلة التعليم الاعدادية، حسب الجنس

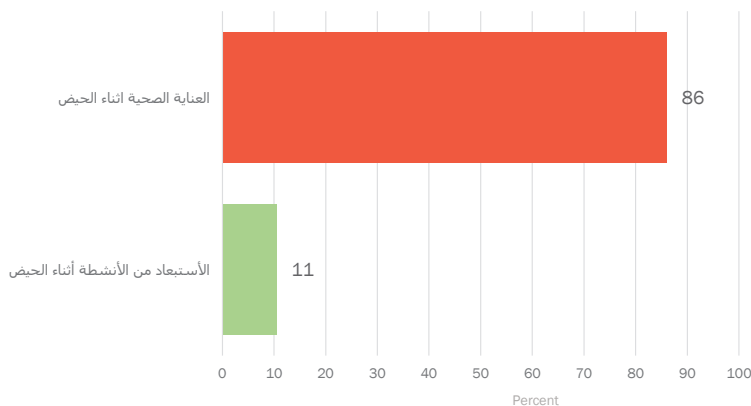
## كل يافعة و يافع يتعلم: العقد الثاني من الحياة

### أطفال من الفئة العمرية لمرحلة الدراسة المتوسطة خارج المدرسة



## كل فتاة وفتى يافع يعيش في بيئة آمنة ونظيفة: العقد الثاني من الحياة

### العناية الصحية أثناء الحيض



إن قدرة الفتيات اليافعات على إدارة دورة الحيض الشهرية بأمان في خصوصية وكرامة أمر أساسي لصحتهن ، ورفاهيتهن النفسية الاجتماعية وحركتهن. فالفتيات في الحالات الطوارئ ونزوح الموارد التي تحول دون الوصول إلى مرافق والحصول على المستلزمات مناسبة للعناية بالنظافة أثناء الطمث، تعاني من الوصم والإقصاء الاجتماعي في حين التخلي أيضاً عن فرص تعليمية واجتماعية واقتصادية هامة.

العناية الصحية أثناء الحيض: من بين اليافعات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة اللواتي أبلغن عن الحيض في الأشهر الـ 12 الماضية ، النسبة المئوية باستخدام مواد النظافة الصحية المناسبة مع مكان خاص للغسل والتغيير في المنزل

الاستبعاد من الأنشطة خلال فترة الحيض: بين اليافعات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 19 سنة اللواتي أبلغن عن الحيض في الأشهر الـ 12 الماضية ، النسبة المئوية للنساء اللواتي لم يشاركن في الأنشطة الاجتماعية أو المدرسية أو العمل بسبب آخر دورة شهرية في آخر 12 شهراً

يتساوى معدل الالتحاق الصافي في المرحلة المتوسطة او الاعلى بين الذكور والاناث الا ان عدم التكافؤ يتضح ولو بنسبة قليلة في وسط وجنوب العراق وفي المناطق الحضرية وعند اطفال الاسر الاغنى في مؤشر الثروة وتتسع الفجوة بين التحاق الذكور والاناث في اقليم كردستان وفي المناطق الريفية وعند اطفال الاسر الفقير في مؤشر الثروة

وتتميز مرحلة التعليم الاعدادي بارتفاع معدل التحاق الاناث (35%) عن التحاق الذكور (31%) بصورة عامة وايضاً في المناطق الحضرية والريفية وفي وسط وجنوب العراق واقليم كردستان وعند اطفال الاسر الاغنى و الفقير في مؤشر الثروة الا ان الذكور يتفوقون على الاناث بنسبة اكمال المرحلة الاعدادية وبالعكس في المرحلة المتوسطة التفوق لصالح الاناث ولو بنسبة ضئيلة .

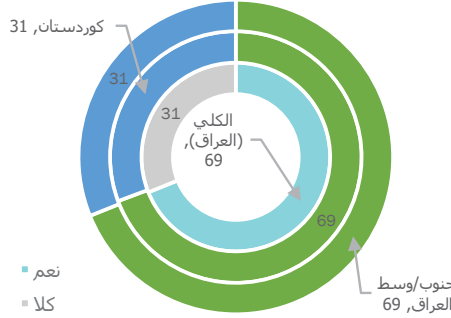
ولكن عدم التكافؤ يكون اكثر وضوحاً بالنسبة للأطفال في الفئة العمرية لمرحلة الدراسة المتوسطة خارج المدرسة سواء الابتدائية أو المتوسطة على مستوى العراق وحسب الخصائص العامة .

## المساواة بين الجنسين في مرحلة البلوغ

من أجل البقاء والنماء ، يحتاج جميع الأطفال إلى الرعاية والدعم من النساء والرجال. يمكن تحسين الرعاية والدعم بشكل جوهري عن طريق تعزيز المساواة بين الجنسين ، وهدف مهم بحد ذاته ، وعن طريق الحد من العوائق المرتبطة بالنوع الاجتماعي. وتشمل الحواجز المتعلقة بالجنسين نقص المرأة والبنات بشكل غير متناسب في المعلومات والمعرفة والتكنولوجيا والموارد والسلامة والتنقل ، فضلاً عن التقسيم حسب الجنس لقواعد العمل والأعراف الاجتماعية. على سبيل المثال ، قد يؤدي عدم قدرة الأم على الحركة ، بسبب المعايير الباهظة أو نقص وسائل النقل ، إلى إعاقة تسجيل المواليد والتغذية وتناج الأطفال الأخرى. وقد يؤثر استيعاب المعايير حول التوقعات والسلوكيات الذكورية والأنثوية حسب الأعراف الاجتماعية على مواقف النساء والرجال تجاه العنف الشريك الحميم والعقاب البدني للأطفال ، فضلاً عن التصورات الذاتية للرفاه ، بما في ذلك الرضا عن الحياة والتوقعات للمستقبل.

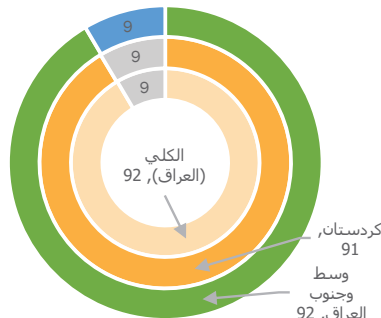
### الوصول إلى المعرفة والمعلومات والتكنولوجيا

#### معرفة القراءة والكتابة



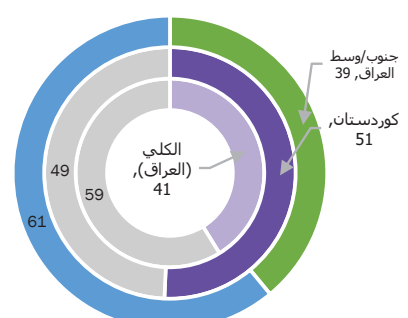
نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ممن يعرفون القراءة والكتابة ، حسب المنطقة

#### الوصول إلى الصحافة والاعلام



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة اللاتي يقرآن جريدة أو يستمعن إلى الراديو أو يشاهدن التلفزيون مرة واحدة في الأسبوع على الأقل

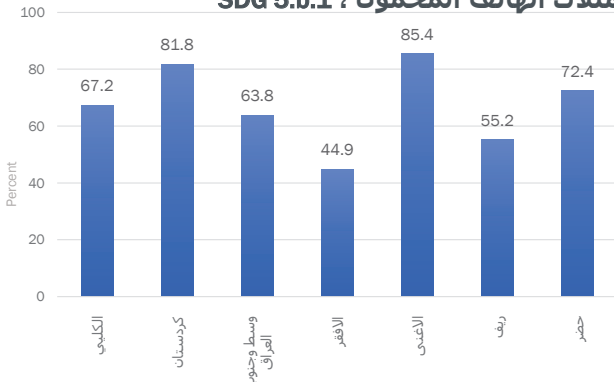
#### استخدام الإنترنت: SDG17.8.1



النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية 15-49 سنة باستخدام الإنترنت مرة واحدة على الأقل خلال الأشهر الثلاثة الماضية ، حسب المنطقة

### الوصول إلى الموارد التأميني الصحي

#### SDG 5.b.1 ، أمتلاك الهاتف المحمول



النسبة المئوية للنساء 15-49 الذين يملكون هاتفًا جوالاً ، حسب الثروة ، والمنطقة

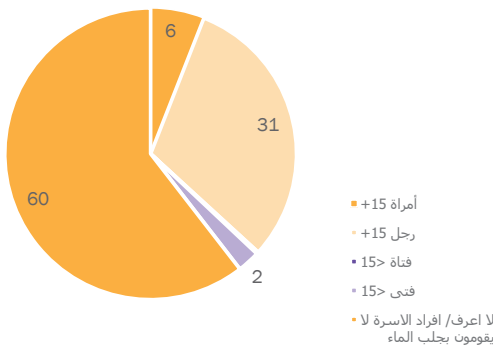


النسبة المئوية للتأمين الصحي ، حسب المجموعات العمرية

## الوقت على الأعمال المنزلية: جمع المياه

### الوقت المستغرق في جمع المياه

### الوقت للأعمال المنزلية: جمع المياه



التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية دون مياه الشرب في أماكن السكن من قبل الشخص الذي يجمع عادة مياه الشرب المستخدمة في الأسرة



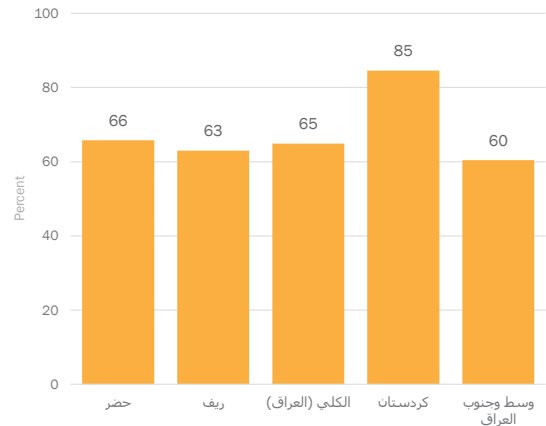
التوزيع النسبي لمتوسط الوقت المستغرق في جمع المياه يومياً حسب جنس الشخص المسؤول أساساً عن جمع المياه في الأسر المعيشية التي لا تحتوي على مياه الشرب في أماكن العمل



## المساواة بين الجنسين في مرحلة البلوغ

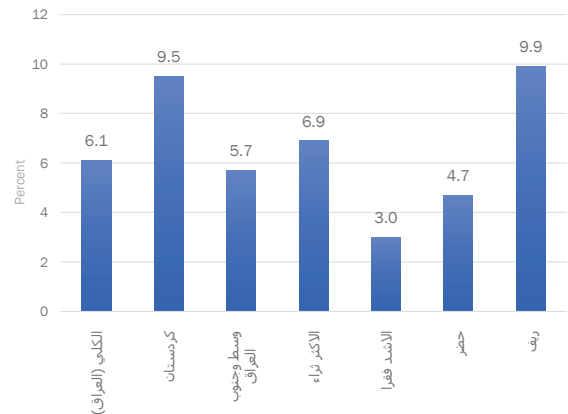
### السلامة والأمان

#### الشعور بالأمان أثناء وجودك في المنزل وحدك



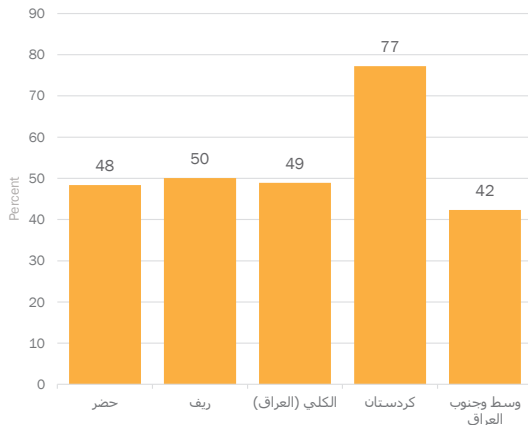
النسبة المئوية للنساء (الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 سنة) الذين يشعرون بالأمان كونهم يعيشون وحدهم بعد حلول الظلام ، حسب الجنس والمنطقة

#### الإبلاغ عن الإيذاء للشرطة ، SDG 16.3.1



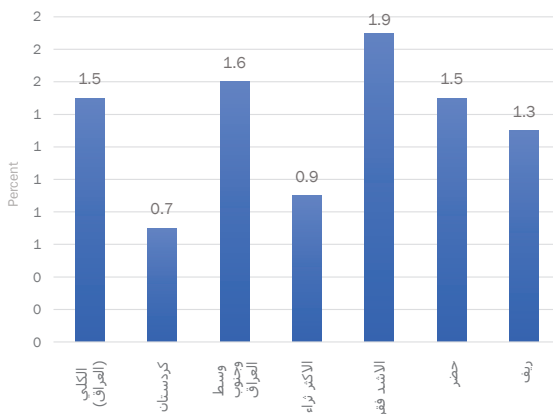
النسبة المئوية للنساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 سنة الذين أبلغت الشرطة عن آخر حادثة عنف جسدي فيها للسطو و / أو الاعتداء في السنة الماضية ، حسب الثروة ، والمنطقة

#### الشعور بالأمان أثناء المشي بمفردك ، SDG 16.1.4 مصنف حسب الجنس



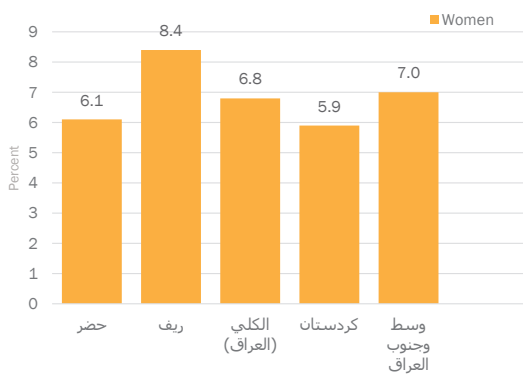
النسبة المئوية للنساء الذين يشعرون بالأمان في المشي وحدهم في حيهم بعد حلول الظلام ، حسب الجنس والمنطقة

#### الإيذاء



النسبة المئوية للنساء (15-49) الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 عامًا ممن تعرضوا للعنف الجسدي بسبب السرقة أو الاعتداء في العام الماضي ، حسب الثروة والمساحة

#### التمييز والتحرش

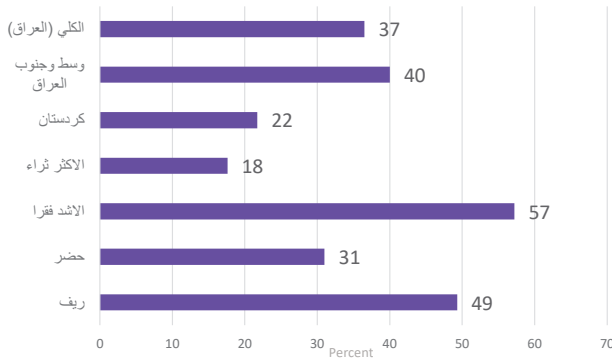


النسبة المئوية للنساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 عامًا الذين شعروا شخصيًا بالتمييز أو المضايقة على أساس جنسهم ، حسب الجنس والمنطقة

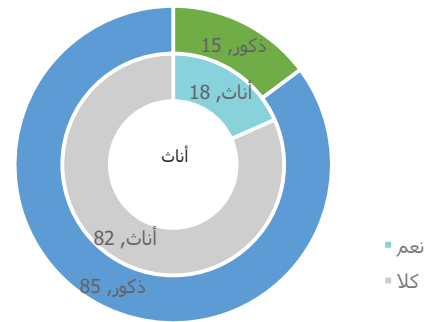
أن 65% من النساء بعمر (15 - 49) سنة يشعرون بالأمان أثناء التواجد في المنزل لوحدهن وترتفع هذه النسبة في افليم كردستان لتصل الى ( 85%) مقابل (60%) في وسط وجنوب العراق والفروقات ضئيلة بين الحضر والريف . كما أن 49% من النساء يشعرون بالأمان عند المشي بمفردهن بعد حلول الظلام وترتفع هذه النسبة الى (77%) في افليم كردستان مقابل (42%) في وسط وجنوب العراق . وفي المناطق الريفية بنسبة اعلى قليلاً مما هي عليه في المناطق الحضرية . أما بالنسبة للنساء اللواتي تعرضن للعنف الجسدي بسبب السرقة او الاعتداء فلا تتجاوز نسبتهن (1.5%) وهي بنسبة اعلى في وسط وجنوب العراق مقارنة باقليم كردستان وفي الحضر مقارنة بالريف وعند نساء الاسر الاقفر في مؤشر الثروة وتشعر (7%) من النساء بالتمييز او المضايقة كونها انثى وهي بنسبة اعلى في الريف وفي وسط وجنوب العراق.

## المساواة بين الجنسين في مرحلة البلوغ المواقف والتوقعات حسب الجنس

المواقف تجاه العنف الأسري



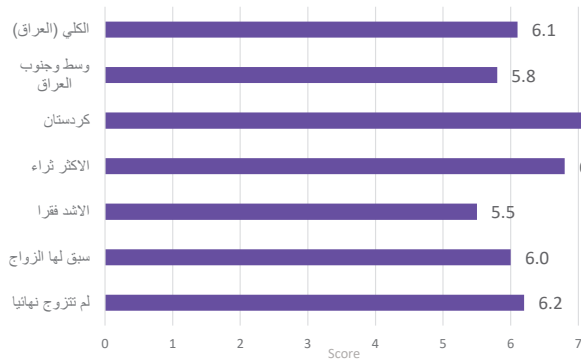
المواقف تجاه العقاب الجسدي



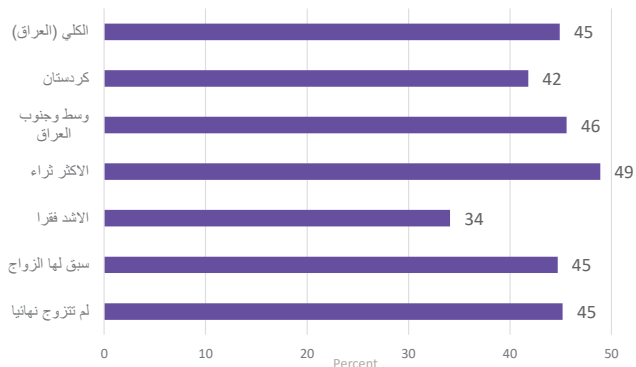
النسبة المئوية للنساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 سنة الذين يبررون ضرب الزوجة لأي من الأسباب التالية: تخرج دون أن تخبره، تهمل الأطفال، تجادل معه، ترفض الجنس معه أنها تحرق الطعام، حسب الجنس، وخماسية الثروة والمنطقة

النسبة المئوية للفائمين بالرعاية الذين يعتقدون أن العقاب الجسدي مطلوب لإحضار الطفل أو تربيته أو تعليمه بشكل صحيح، حسب الجنس

رضا عن الحياة



التصورات عن حياة أفضل



نسبة النساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15-49 حسب متوسط درجة الرضا عن الحياة على مقياس من 0 إلى 10، حسب الثروة والحالة الزوجية. تشير الدرجات الأعلى إلى مستويات رضا أعلى.

النسبة المئوية للنساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 عامًا والذين يتوقعون أن تتحسن حياتهم خلال عام واحد، حسب الثروة والحالة الاجتماعية

### المواقف والتوقعات حسب الجنس

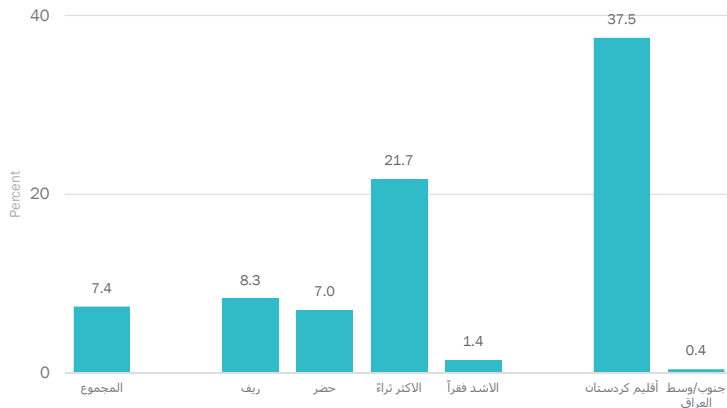
تشير البيانات إلى أن نسبة الأمهات أو القائمتين بالرعاية اللواتي يعتقدن بأن العقاب الجسدي للأطفال ضروري لتربيتهم (18%) أعلى من نسبة الذكور (15%) وأن (37%) من النساء بعمر (15-49) سنة يبررن ضرب الزوجة لأسباب مختلفة مثل خروجها من البيت بدون أخبار الزوج، إهمال الأطفال، حرق الطعام... الخ وهذه النسبة في وسط وجنوب العراق تقريباً ضعف ما هي عليه في إقليم كردستان وما يقارب من ثلاثة أضعاف عند نساء الأسر الأفقر مقارنة بنسبة نساء الأسر الأغنى وأيضاً في الريف بنسبة أعلى من الحضر. وتتوقع (45%) من النساء أن تتحسن حياتهم خلال عام واحد وهي في وسط وجنوب العراق أعلى مما هي عليه في إقليم كردستان وعند نساء الأسر الأغنى مقارنة بالأسر الأفقر وتتساوى هذه النسبة عند النساء المتزوجات وغير المتزوجات.

PR.8.1W، SR.6.1W، SR.4.3، SR.4.1W، EQ.3.1W، PR.5.3، PR.5.1، PR.2.2، 5.1W، EQ.2.1W، SR.9.3.W، EQ.5.1W، PR.7.1W، WS.4.2، WS.4.1، WS.1.3 و WS.1.4. تتوفر المزيد من اللقطات الإحصائية وتقارير نتائج الملخص لهذه الاستطلاعات وغيرها على [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys).

العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلق بالمساواة بين الجنسين. يمكن العثور على البيانات من هذا العرض في الجدول CS.3، TC.8.1، TC.10.1، TC.11.1، PR.1.1، PR.2.1، LN.1.2، LN.2.3، LN.2.4، LN.2.6، LN.2.7، TM.3.1، TM.3.2، TM.3.3، TM.3.4، TM.11.1W، SR.10.1W، TM.2.3W

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح. الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح

## المستوى والتصنيفات لختان الاناث بين النساء في سن 15-49 سنة

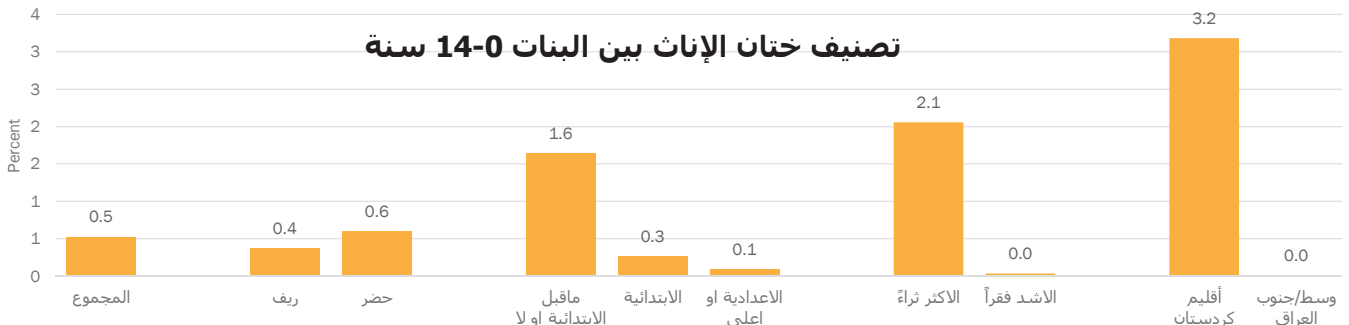


نسبة الفتيات والنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة و اللواتي خضعن للختان حسب البيئة و مؤشر الثروة \* SDG 5.3.2

يشير الختان أو تشويه للأعضاء التناسلية للإناث (FGM) إلى "جميع الإجراءات التي تنطوي على إزالة جزئية أو كلية للأعضاء التناسلية الخارجية للإناث أو أي ضرر آخر للأعضاء التناسلية للإناث لأسباب غير طبية 1". تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية انتهاك لحقوق الفتيات والنساء، أدانته العديد من المعاهدات والاتفاقيات الدولية، فضلاً عن التشريعات الوطنية في العديد من البلدان. ومع ذلك، يتم ممارسة عملية الختان تماشياً مع التقاليد والأعراف الاجتماعية لضمان أن تكون الفتيات مقبولة اجتماعياً والزواج. تعمل اليونيسف مع الحكومة وشركاء المجتمع المدني من أجل القضاء على عملية الختان للأعضاء التناسلية الأنثوية في البلدان التي لا تزال تمارسها.

القضاء على عملية الختان: بيان مشترك بين كل الوكالات، مثل منظمة WHO, UNFPA, UNICEF, UNIFEM, OHCHR, UNHCR, UNECA, UNESCO, UNDP, UNAIDS, WHO, في اجتماع جنيف لسنة 2008

## تصنيف ختان الإناث بين البنات 0-14 سنة



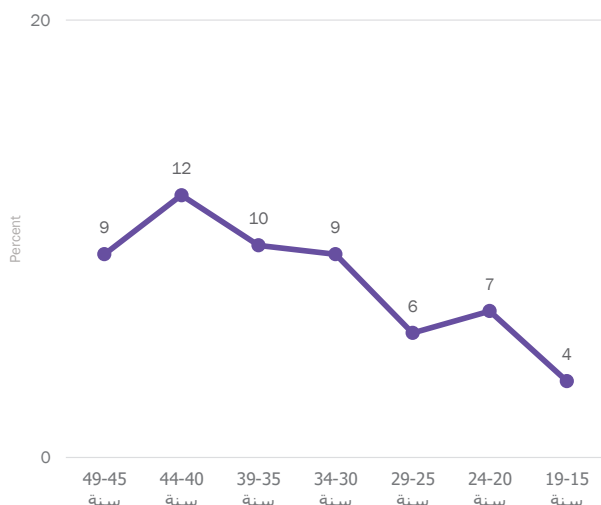
نسبة الفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 0 و 14 سنة و اللواتي خضعن للختان (كما ذكرت من قبل أمهاتهن)، حسب البيئة وتعليم الأم ومؤشر الثروة

يؤدي ختان الإناث إلى مخاطر صحية وله عواقب مهددة للحياة وهو انتهاك أساسي لحقوق الإنسان وقد أظهرت نتائج المسح أن 7.4% من النساء بعمر (15-49) سنة خضعن لعملية الختان ومن الملاحظ أن غالبية الحالات تحدث في إقليم كردستان بنسبة (37.5%) مقارنة بنسبة (0.4%) فقط في وسط وجنوب العراق..

وتوضح النتائج تراجع النسبة خلال السنوات الاربعة عشر الماضية الى (1%) من البنات بعمر (0-14) سنة اللواتي خضعن للختان ومعظمها في إقليم كردستان بنسبة (3%) ... وفي المناطق الحضرية وعند الفتيات اللواتي أمهاتهن لم يحصلن على تعليم رسمي او غير متعلقات ومن الاسر الأكثر ثراءً في مؤشر الثروة. ومن خلال تتبع حالات الختان حسب الفئات العمرية للنساء يتضح ان اعلى نسبة وهي (12%) من النساء اللواتي خضعن للختان في الفئة العمرية (40-44) سنة وعلى مر السنين فإن هذه النسبة تراجعت لتصل الى (4%) من النساء في الفئة العمرية (15-19) سنة وترفض هذه الممارسة (94%) من النساء بعمر (15-49) سنة حيث كان رأيهن بأنه يجب ان يتم ايقافها.

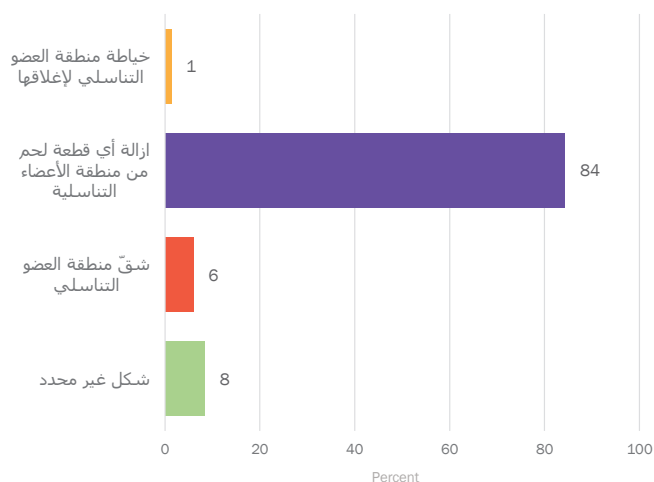
## الختان

## التوجه في الختان



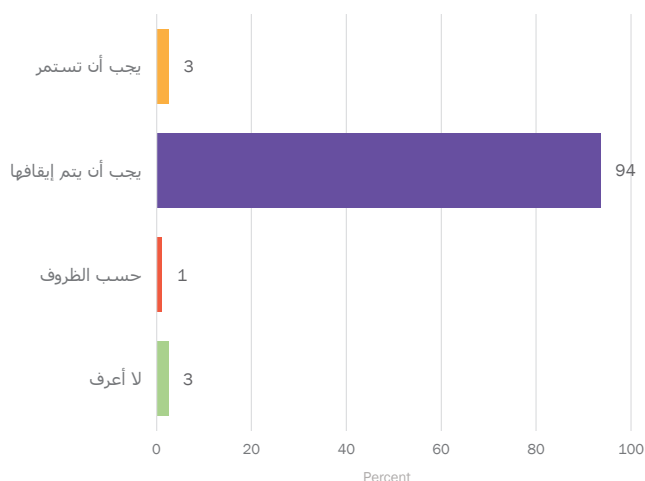
نسبة الفتيات والنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة واللواتي خضعن لختان الإناث ، حسب الفئة العمرية

## نوع الختان



نسبة الفتيات والنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة واللواتي خضعن لختان الإناث ، حسب نوع الختان

## الرأي في ممارسة الختان



نسبة الفتيات والنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة واللواتي سمعن بختان الإناث ، من خلال مواقفهن حول ما إذا كان ينبغي استمرار الممارسة



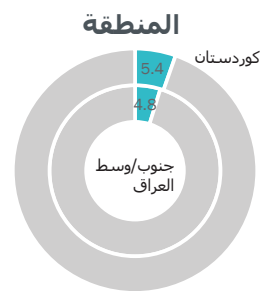
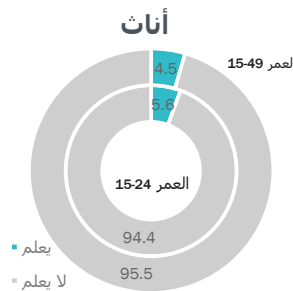
نسبة الفتيات والنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة ممن سمعوا عن ختان الإناث ويعتقدون أن الممارسة يجب أن تستمر ، حسب مؤشر الثروة والتعليم والبيئة والعمر

كذلك تتوفر المزيد من العروض الإحصائية  
وتقرير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات  
وغيرها على الموقع  
[mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)

والمالي لهذا المسح.  
الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج  
المختارة من المسح العنقودي المتعدد  
المؤشرات في العراق عام 2018  
المعلق بختان الاثاث. يمكن العثور على  
بيانات من هذا العرض في الجدول .  
PR5.1, PR5.2 and PR5.3

تم إجراء المسح العقودي متعدد  
المؤشرات في العراق في عام 2018 من  
قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة  
إحصاء أقليم كردستان كجزء من برنامج  
المسح العقودي متعدد المؤشرات  
العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة  
للطفولة (اليونيسف) الدعم التقني

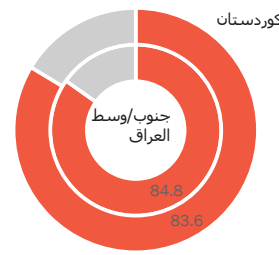
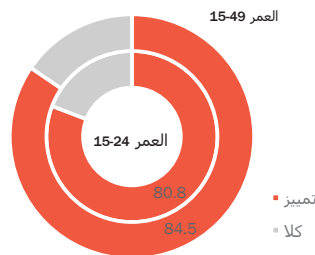
ان توفر المعرفة والمعلومات الصحيحة حول كيفية انتقال فيروس العوز المناعي هو الخطوة الاولى نحو رفع مستوى التوعية واعطاء الادوات اللازمة للحماية من الاصابة بالعدوى توضح النتائج ان نسبة المعرفة بين النساء بعمر 15-49 سنة لطريقتين من طرق الوقاية من فيروس العوز المناعي البشري بلغت (4.9%) وتقتارب النسبة في اقليم كردستان (5.4%) ووسط وجنوب العراق (4.8%) كما بلغت نسبة المعرفة بين النساء الشابات بعمر 15-24 سنة (5.6%) وترتبط نسبة المعرفة بمستوى تعليمهن فكلما ارتفع مستوى التعليم ارتفعت نسبة المعرفة لتصل الى (12.2%) للنساء الحاصلات على الشهادة الاعدادية فأعلى . أما بالنسبة للوصمة والتي تتمثل بالمواقف التمييزية تجاه الاشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي تشير النتائج الى ان (84.5%) من النساء في الفئة العمرية (15-49) سنة ممن يلغن عن تلك المواقف و (80.8%) من النساء الشابات في الفئة العمرية (15-24) سنة



## المعرفة

النسبة المئوية الذين يعرفون طريقتين للوقاية من فيروس العوز المناعي البشري (وجود شريك واحد فقط غير مصاب بالعدوى واستخدام الواقي الذكري في كل مرة) ، الذين يعرفون أن الشخص ذو المظهر السليم يمكن أن يكون مصاباً بفيروس العوز المناعي البشري، ويرفض أكثر المفاهيم الخاطئة شيوعاً ، وأي سوء الفهم المحلي

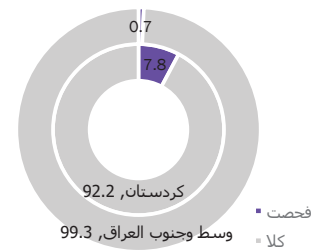
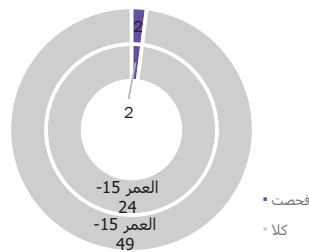
## الوصمة



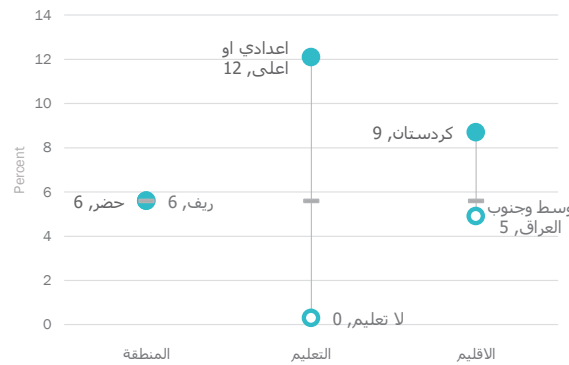
إن نسبة الذين يبلغون عن مواقف تمييزية تجاه الأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري، بما في ذلك (1) لن يشتروا الخضروات الطازجة من صاحب متجر أو بائع مصاب بفيروس نقص المناعة البشرية، و (2) يعتقدون أنه لا ينبغي السماح للأطفال المصابين بفيروس العوز المناعي البشري بالذهاب إلى المدرسة مع الأطفال الغير مصابين بفيروس العوز المناعي البشري.

## اختبارات

النسبة المئوية الذين تم اختبارهم لفيروس العوز المناعي البشري في الأشهر الـ 12 الماضية ومعرفة النتيجة

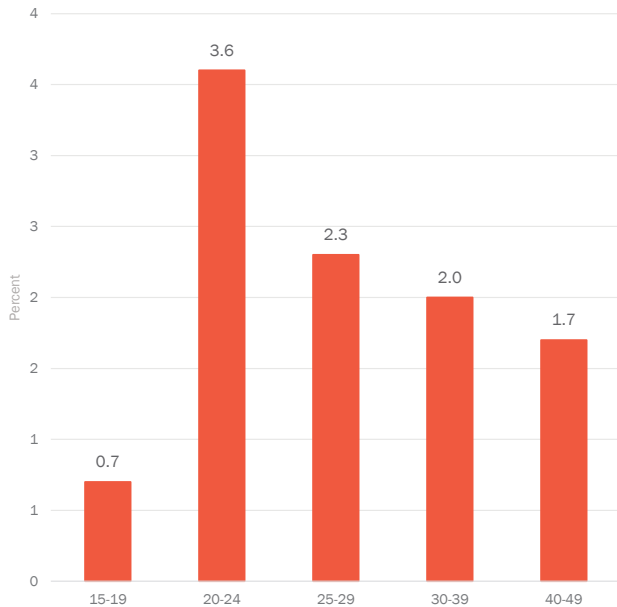


## مؤشرات فيروس العوز المناعي حسب الخصائص الرئيسية



\* النسبة المئوية للنساء 15-24 سنة الذين يعرفون طريقتين للوقاية من فيروس العوز المناعي البشري، الذين يعرفون أن الشخص ذو المظهر الصحي يمكن أن يكون مصابًا بفيروس العوز المناعي البشري، ويرفض أكثر المفاهيم الخاطئة شيوعًا.

### أجري له اختبار فيروس العوز المناعي البشري في الأشهر الـ 12 الماضية



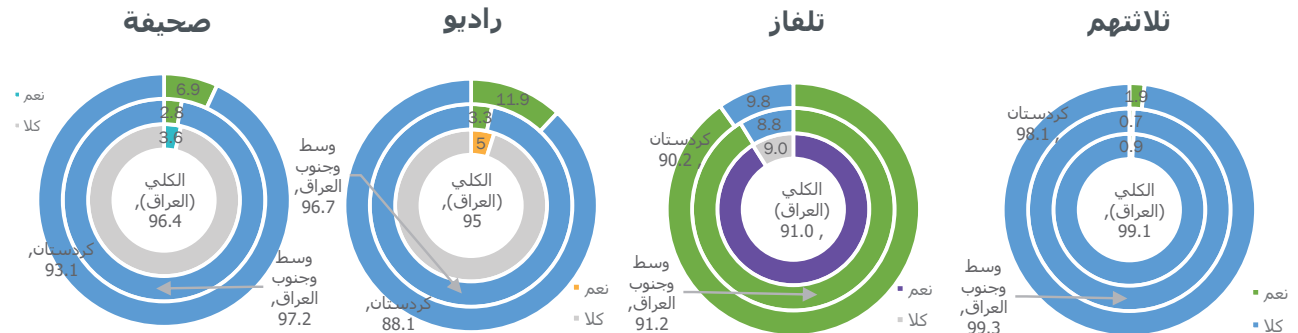
النسبة المئوية للنساء 15-49 سنة الذين تم اختبارهم لفيروس العوز المناعي البشري في الأشهر الـ 12 الماضية ومعرفة النتيجة.

### البيانات الإقليمية لاختبار فيروس العوز المناعي البشري

المحافظة	النساء التي تم فحصهم بالاشهر 12 الماضية	المحافظة	النساء التي تم فحصهم بالاشهر 12 الماضية
الكلية (العراق)	2		
دهوك	2	كربلاء	0.1
نينوى	0.9	واسط	0.3
سليمانية	4.9	صلاح الدين	1.1
كركوك	2.5	نجف	0
اربيل	13.9	قادسية	0
ديالى	1	مثنى	0.1
انبار	0.9	ذي قار	0.2
بغداد	0.2	ميسان	0
بابل	0	بصرة	0.6

أجرا الاختبار خلال الاثني عشر شهرًا الماضية: النسبة المئوية للنساء 15-49 سنة والتي تم اختبارها خلال الأشهر الـ 12 الماضية ومعرفة النتيجة.

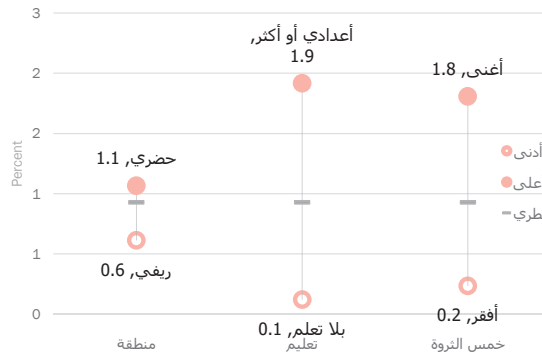
اما بالنسبة للنساء اللواتي تم اختبارهن لفحص فيروس العوز المناعي ومعرفة النتيجة فقد بلغت نسبتهن 2% واغلبها في اقليم كردستان (7.8%) مقابل (0.7%) في وسط وجنوب العراق.. وقد شكلت هذه النسبة بين النساء الشابات بعمر (15-24) سنة (2%)  
 تعكس البيانات حسب الفئات العمرية حول اختبار النساء لفحص فيروس العوز المناعي بارتفاع النسبة عند الفئة العمرية (20-24) سنة الى (4%) مقارنة بالفئات العمرية الاخرى وعلى مستوى المحافظات فإن أعلى نسبة للنساء اللواتي اجري لهن اختبار فحص العوز المناعي هي في محافظة اربيل حيث بلغت (13.9)



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 سنة الذين يتعرضون لوسائل إعلام محددة (جريدة ، إذاعة ، تلفزيون) أسبوعياً ونسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهم بين 15 و 49 سنة الذين يتعرضون لكل ثلاثة على أساس أسبوعي

## عدم المساواة في الوصول إلى وسائل الإعلام

### المرأة مع الوصول إلى الصحف والإذاعة والتلفزيون الأسبوعية



النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 و 49 سنة اللواتي يتعرضن للصحيفة والإذاعة والتلفزيون على أساس أسبوعي

3.6% من النساء بعمر (15-49) سنة يتابعن أسبوعياً الصحف في حين 5% منهن يتابعن الراديو و 91.0% منهن يتابعن التلفاز ، أما اللواتي يتابعن وسائل الاعلام الثلاثة أسبوعياً فلا تتجاوز نسبتهن 0.9% .. وترتفع هذه النسبة في المناطق الحضرية وعند النساء الحاصلات على الشهادة الاعدادية فما فوق واللواتي من اسر غنية (الأغنى ) في مؤشر الثروة تشير نتائج المسح الى ان اكثر من نصف الاسر لديها انترنت في المنزل و 24.8% من الاسر تمتلك حاسوب في حين ان معظم الاسر تمتلك الهاتف المحمول والتلفاز تستخدم الانترنت 41.2% من النساء بعمر (15-49) سنة و 7% منهن يستخدمن الحاسوب و 84.6% من النساء يستخدمن الهاتف المحمول

ويوضح التفاوت في استخدام الانترنت بين النساء الى ارتفاع نسبتهن في المناطق الحضرية الى 48% مقابل 26% في المناطق الريفية وفي اقليم كردستان 51% بينما بلغت النسبة في وسط وجنوب العراق 39% كما يرتبط استخدام الانترنت بمستوى تعليم النساء حيث بلغت 73% عند النساء الحاصلات على الشهادة الاعدادية فأعلى مقابل 7% من النساء اللواتي ليس لديهن شهادة الابتدائية او غير متعلقات كما ترتفع نسبة استخدام الانترنت من قبل النساء من اسر غنية (الأغنى ) في مؤشر الثروة

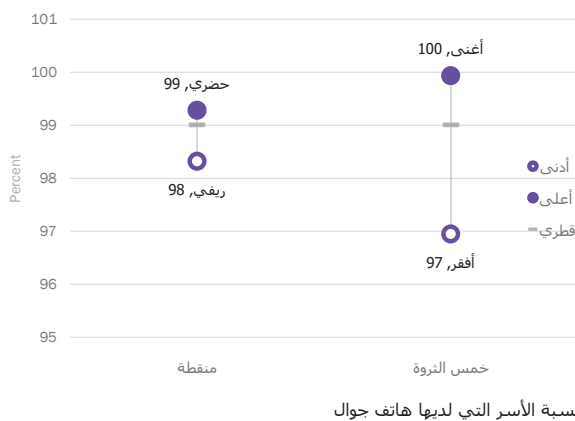
## ملكية الأسرة لمعدات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات والإنترنت في المنزل

المحافظة	تلفاز	الهاتف الجوال	الحاسوب	الإنترنت داخل البيت
<b>الكلية (العراق)</b>	<b>98.5</b>	<b>99.0</b>	<b>24.8</b>	<b>54.3</b>
دهوك	98.6	99.6	38.8	75.9
نينوى	96	99	21.9	47.1
سليمانية	99.2	99.1	45.2	64.9
كركوك	97.3	98.2	16.5	52.1
اربيل	99.3	99.6	46.3	74.3
ديالى	99.5	99.5	17.7	42.2
انبار	96.1	99.5	8.6	33
بغداد	98.9	99.4	23.3	66.3
بابل	99	98.1	16.8	39.3
كربلاء	98.8	98.7	21.8	51.5
واسط	99.2	97.8	16.6	41.3
صلاح الدين	98.5	98.7	20.9	37.5
نجف	98.2	98.6	25.7	48.3
قادسية	98.8	97.5	19.4	46.6
مثنى	98.8	98	16.9	39
ذي قار	99.3	99.5	15.9	36.1
ميسان	99.5	98.9	11.8	42
بصرة	98.5	99.1	26.2	67

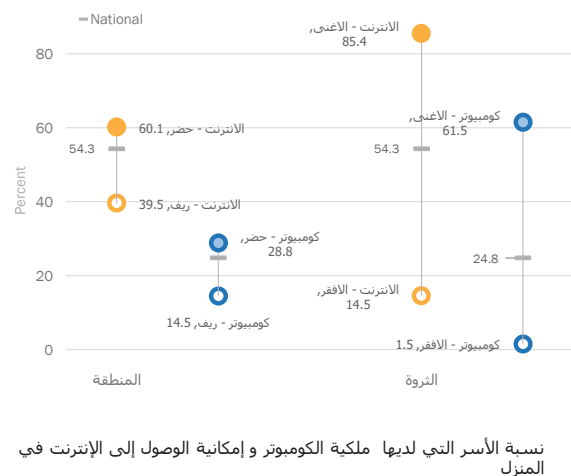
النسبة المئوية للأسر التي تملك جهاز راديو ، خط تليفزيوني ثابت ، هاتف محمول ، كمبيوتر ، ولديها إمكانية الوصول إلى الإنترنت في المنزل

## عدم المساواة في ملكية الأسرة لمعدات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات والإنترنت في المنزل

### ملكية الأسرة للهاتف المحمول

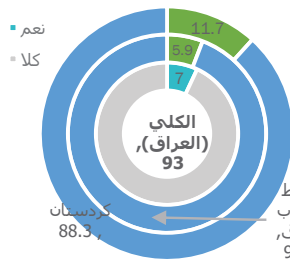


### الأسر مع الإنترنت وملكية الكمبيوتر

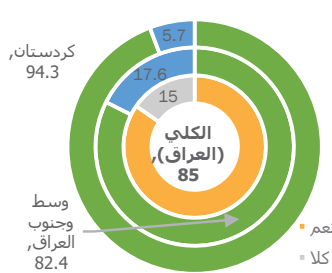




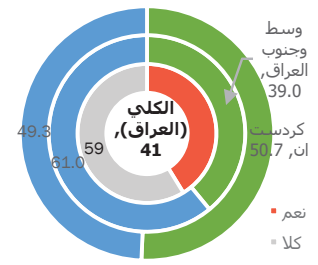
### استخدام الكمبيوتر



### استخدام الهاتف المحمول



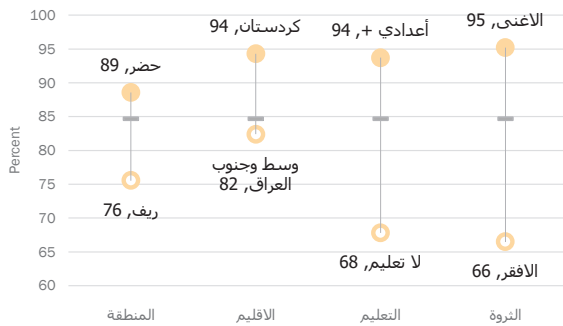
### استخدام الإنترنت: SDG17.8.1



النسبة المئوية للنساء ممن أعمارهم 49-15 سنة الذين استخدموا الكمبيوتر خلال الثلاثة أشهر الماضية ، واستخدموا الهاتف المحمول واستخدموا الإنترنت

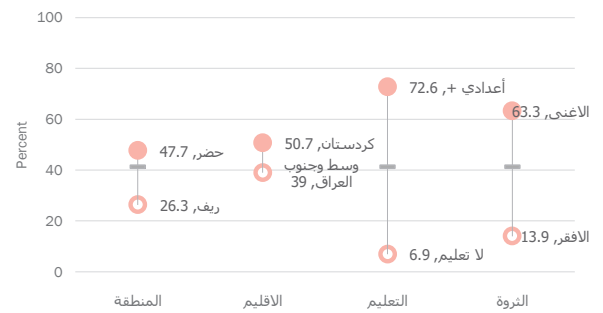
## التفاوت في استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات

### التفاوت في استخدام الهاتف المحمول بين النساء



نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 عامًا من اللاتي استخدمن الهواتف النقالة في الأشهر الثلاثة الأخيرة

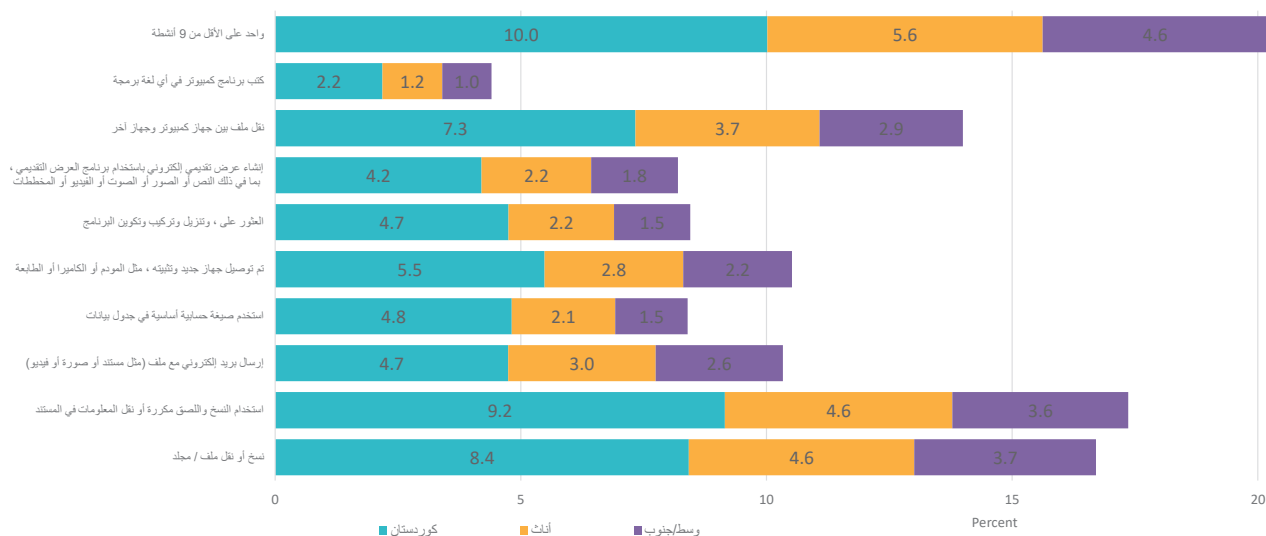
### أوجه التباين في استخدام الإنترنت بين النساء: SDG17.8.1



نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15-49 عامًا من اللاتي استخدمن الإنترنت في الأشهر الثلاثة الأخيرة

## مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات (ICT)

### مهارات الكمبيوتر محددة



النسبة المئوية للنساء الذين تتراوح أعمارهم بين 15 - 49 سنة ممن قاموا خلال الـ 3 أشهر الماضية بأنشطة محددة متعلقة بالكمبيوتر والنسبة المئوية الذين نفذوا واحدة على الأقل من هذه الأنشطة.

## بيانات المحافظات عن استخدام مهارات الاتصالات والمعلومات

المحافظة	استخدام الحاسوب	استخدام الهاتف النقال	استخدام الانترنت	أستخدام إحدى التقنيات على الأقل
الكلية (العراق)	7.0	84.6	41.2	5.6
دهوك	9.3	91.9	51.9	7.6
نينوى	7.3	81.5	31.9	5.4
سليمانية	14.4	94.1	49.2	10.6
كركوك	4.2	96.3	39.9	3.1
اربيل	11	95.3	51.2	10.6
ديالى	5.6	84.3	42.5	4.4
انبار	1.9	71.3	23.8	1.6
بغداد	6.9	91.5	52.6	6.4
بابل	5.9	78.9	32.1	4.5
كربلاء	7.8	86.6	43.4	6.2
واسط	5.9	74.7	26.7	4.2
صلاح الدين	5.4	72.3	37.4	4.3
نجف	8.8	77.4	39.5	4.8
قادسية	6.7	77.9	31.7	5.0
مثنى	3.9	76.9	20.9	3.3
ذي قار	2.7	78.2	26.7	2.2
ميسان	3.7	76.2	21.7	2.5
بصرة	7.3	82.7	61.6	5.2

النسبة المئوية للنساء التي تتراوح أعمارهن بين 15-49 عاماً اللاتي استخدمن خلال الـ 3 أشهر الماضية الكمبيوتر ، واستخدمن الهاتف المحمول واستخدمن الإنترنت والنسبة المئوية اللواتي أدوا نشاطاً واحداً على الأقل بتعلق بالكمبيوتر

تم إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق في عام 2018 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان كجزء من برنامج المسح العنقودي متعدد المؤشرات العالمي. وقدمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف) الدعم التقني والمالي لهذا المسح.

الهدف من هذا العرض هو نشر النتائج المختارة من المسح العنقودي المتعدد المؤشرات في العراق عام 2018 المتعلقة بوسائل الإعلام ، والاتصالات والإنترنت. يمكن العثور على بيانات من هذه اللقطة في جدول

SR9.1W, SR 9.2, SR9.3W, SR9.4W تتوفر المزيد من اللقطات الإحصائية وتقارير نتائج المسح لهذه الاستطلاعات وغيرها على الموقع [mics.unicef.org/surveys](https://mics.unicef.org/surveys)