



المسح العنقودي متعدد المؤشرات (الجولة السادسة)

MICS₆ - 2018

المقدمة

برنامج المسوح العنقودية متعددة المؤشرات (MICS) هو عبارة عن برنامج دولي وضعته ودعمته اليونسف لإجراء مسوحات حول الأسرة. وهو مصمم لجمع تقديرات حول المؤشرات الرئيسية التي تستخدم في تقييم وضع الأطفال والنساء. وعلى مدى السنوات العشرين الماضية، تطور المسح العنقودي متعدد المؤشرات ليستجيب إلى احتياجات البيانات المتغيرة، ليتوسع من 28 مؤشراً في الجولة الأولى من المسوح إلى أكثر من 200 مؤشراً في الجولة الحالية السادسة، ليصبح بذلك أحد مصادر البيانات الرئيسية المتعلقة بقضايا مثل حماية الطفل، وتعليم الطفولة المبكرة، ويشكل كذلك مصدراً رئيسياً من مصادر البيانات المتعلقة بصحة وتغذية الطفل.

المقدمة

إضافة إلى كونه أداة لجمع البيانات لاستحداث البيانات التي يمكن استخدامها في رصد التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف الوطنية والالتزامات العالمية التي تهدف إلى تعزيز رفاه الأطفال.

يسهم المسح العنقودي متعدد المؤشرات أيضاً في توفير بيانات قيّمة لمراقبة مدى الالتزام بتحقيق أهداف التنمية المستدامة، وهي بيانات تشكل بدورها مصدراً رئيسياً يعتمد عليه التقرير النهائي الصادر عن الأمين العام للأمم المتحدة حول الأهداف الإنمائية للألفية.

المقدمة

وكجزء من الجهود العالمية الرامية إلى تطوير القدرات الوطنية في استحداث وتحليل بيانات عالية الجودة، أطلقت اليونسف الجولة السادسة من المسح العنقودي متعدد المؤشرات.

وتأتي هذه الجولة الجديدة من المسح وفقاً لقائمة مؤشرات أهداف التنمية المستدامة التي صادقت عليها اللجنة الإحصائية للأمم المتحدة في عام 2016، بعد التبنى العالمي لأهداف التنمية المستدامة الـ 17 والغايات الـ 169 التي نصت عليها خطة التنمية المستدامة لعام 2030. ويشمل إطار العمل النهائي الخاص بمؤشرات أهداف التنمية المستدامة حالياً 230 مؤشراً عالمياً، حوالي 30 بالمائة منها تركز إلى مسح الأسرة.

المقدمة

واليوم، المسح العنقودي متعدد المؤشرات.. يغطي تقريباً نصف مؤشرات أهداف التنمية المستدامة التي تستند إلى المسح الأسري، والذي تطور إلى مستوى يتيح له لعب دور محوري في هذه الخطة إلى جانب مسوحات ديمغرافية وصحية واجتماعية واقتصادية أخرى، ليشكل عنصراً مكملاً للبيانات المستقاة من المصادر الإدارية ودوائر الإحصاء.

ويعد المسح من اهم مصادر احتساب مؤشر الفقر متعدد الابعاد

وفقر الاطفال

الأهداف الوطنية للمسح

□ توفير بيانات عالية الجودة لتقييم وضع الأطفال، واليافعين واليافعات، والنساء، والأسر المعيشية في العراق.

□ استحداث البيانات اللازمة لرصد التقدم المُحرز على صعيد تحقيق الأهداف الوطنية، لتشكّل أساس لمزيد من العمل.

□ جمع بيانات مصنّفة لتحديد حالات التباين، ولبلورة السياسات الهادفة إلى تحقيق الاندماج الاجتماعي لمعظم الفئات المستضعفة.

□ **احتساب مؤشر الفقر متعدد الأبعاد وفق الأطفال**

□ التحقق من صحة البيانات من مصادر أخرى ومن نتائج التدخلات المركزة.

□ استحداث البيانات حول مؤشرات أهداف التنمية المستدامة العالمية والوطنية.

□ استحداث بيانات قابلة للمقارنة على المستوى الدولي لتقييم مدى التقدم المُحرز في مختلف المجالات، ولبذل مزيد من الجهد في المجالات التي تتطلب اهتماماً أكبر.

□ استحداث البيانات السلوكية والمواقفية غير المتوفرة في مصادر البيانات الأخرى.

ما يوفره المسح من بيانات

- خصائص المستجيبين: (نتائج المقابلات ، خصائص الاسرة والمسكن)
- البقاء على قيد الحياة : (وفيات الاطفال والوفيات المبكرة)
- النمو- الصحة الإيجابية وصحة الأمومة (الخصوبة الرعاية قبل وبعد الولادة)
- النمو - صحة الطفل وتغذيته ونمائه: (التطعيم ، سوء التغذية ، النماء المبكر للطفل)
- التعلم : (تعليم الطفولة المبكرة ، الالتحاق ، التكافؤ ، دعم التعليم)
- الحماية من العنف والاستغلال (ضبط سلوك الطفل ، عمالة الاطفال ، الزواج المبكر)
- العيش في بيئة آمنة (مياه الشرب ، الصرف الصحي)
- فرصة منصفة في الحياة (القدرات الوظيفية للطفل ، التمييز والمضايقة ، الحياة الافضل)

تاريخ تنفيذ المسوح العنقودية متعددة المؤشرات في العراق MICS وحجم العينة (عدد الأسر)



نماذج الاستمارة

استبيان الأطفال في الفئة العمرية 5-17 سنة

سنة

خلفية عامة عن الطفل/
عمالة الأطفال
ضبط سلوك الطفل
القدرات الوظيفية للطفل
المشاركة الأبوية

استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة

خلفية عامة عن الأطفال دون سنّ الخامسة
تسجيل الولادات
برامج تنمية الطفولة المبكرة
ضبط سلوك الطفل
القدرات الوظيفية للطفل
الرضاعة من الثدي والتغذية
التطعيم
العناية بالمرض
قياس الوزن والطول

الاستبيان الفردي للمرأة

معلومات عامة عن المرأة
الوصول إلى وسائل الإعلام الجماهيري واستخدام
تكنولوجيا المعلومات والاتصالات
الإنجاب/ تاريخ حالات الولادة
الرغبة في آخر ولادة
صحة الأمومة والموليد الجدد
فحوصات صحية لما بعد الولادة
وسائل تنظيم الأسرة
الاحتياجات غير الملباة
ختان الإناث
المواقف تجاه العنف الأسري
التعرّض للإيذاء
الزواج
القدرات الوظيفية
فيروس نقص المناعة البشرية المكتسبة/الإيدز
وفيات الأمهات
تعاطي التبغ
مدى الشعور بالرضا عن الحياة

استبيان الأسرة المعيشية

قائمة أفراد الأسرة المعيشية
التعليم
مزايا الأسرة المعيشية
التحويلات الاجتماعية
استخدام الأسرة للطاقة
المياه والصرف الصحي
غسل الأيدي
الملح المدعم باليود

استبيان فحص جودة المياه

فحص الايكولوجي
فحص الكلور

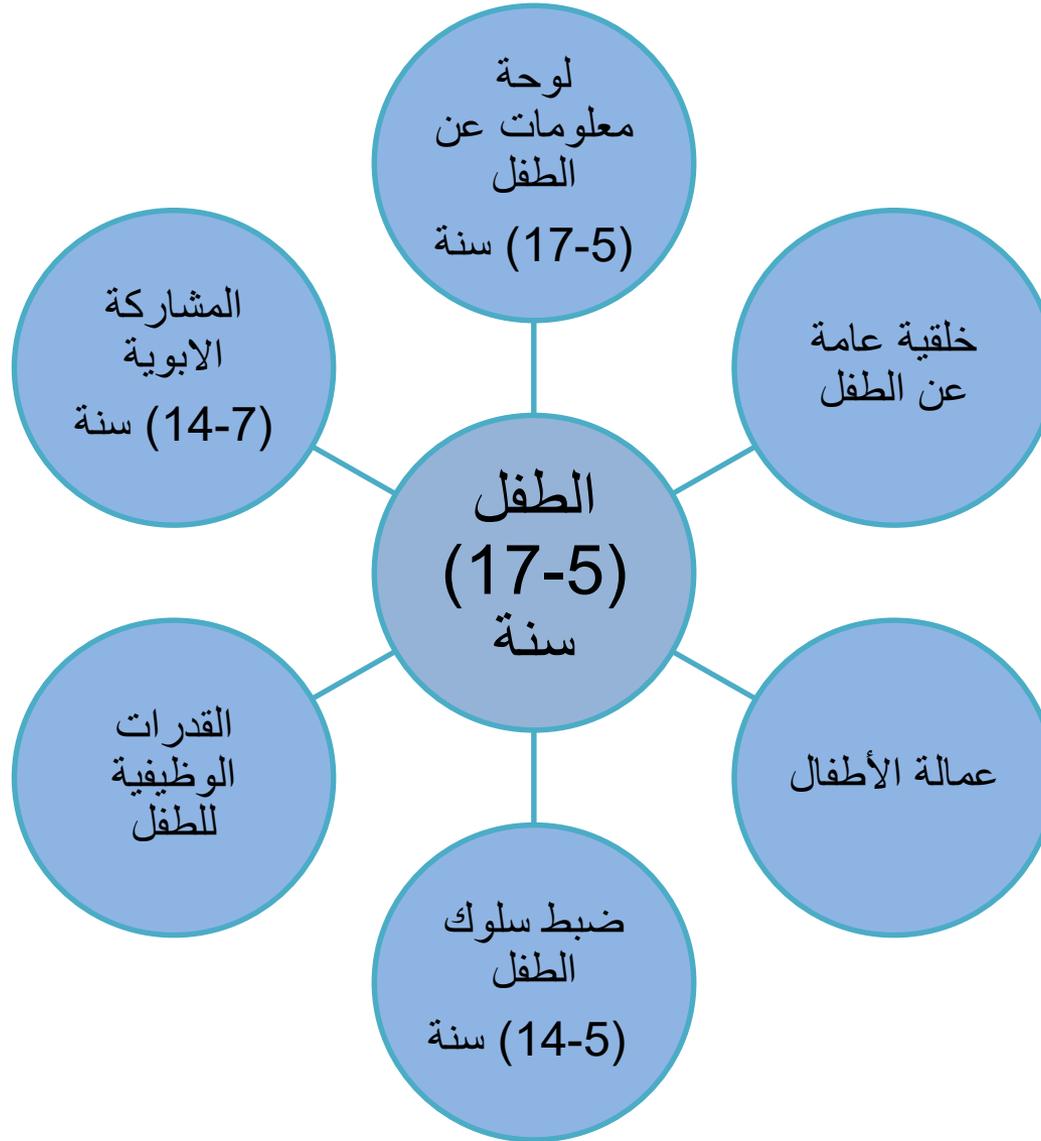
مفردات نماذج استبيان الأسرة



مفردات استبيان الطفل دون الخامسة



مفردات استبيان الطفل (5-17) سنة



الزواج المبكر للنساء بعمر (15- 24) سنة



الزواج بعمر اقل من 15 سنة

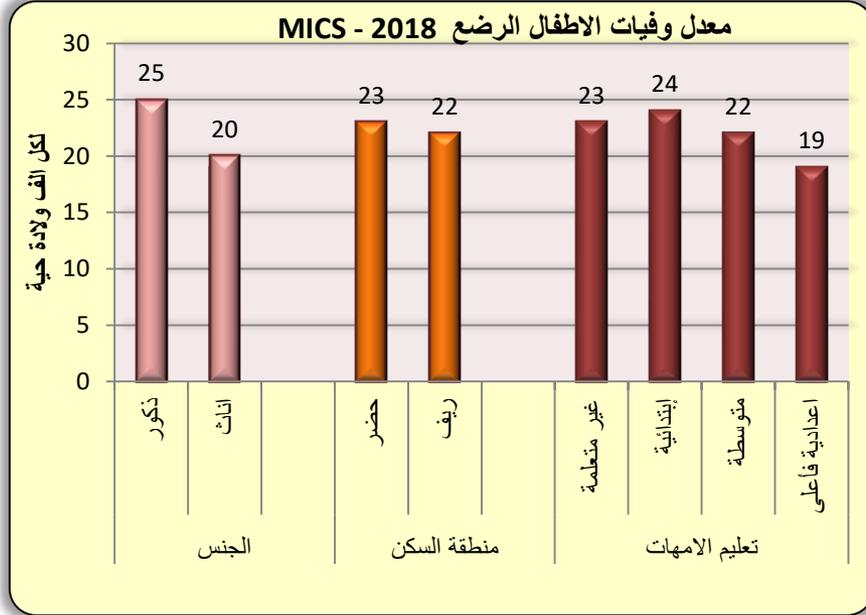
7.2	الكلي
8.2	وسط وجنوب
2.6	اقليم كردستان

الزواج بعمر اقل من 18 سنة

27.9	الكلي
30.1	وسط وجنوب
18.1	اقليم كردستان

وفيات الاطفال

وفيات الاطفال الرضع (أقل من سنة) والاطفال دون سن الخامسة من العمر
(لكل ألف ولادة حية)



الأطفال دون سنّ الخامسة	الاطفال الرضع	
26	23	العراق
27	25	ذكور
24	20	اناث
26	23	حضر
26	22	ريفا

معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب الخصائص الاجتماعية وحسب البيئة



سوء التغذية

يرتبط نقص التغذية بحوالي نصف حالات وفاة الأطفال في جميع أنحاء العالم. والأطفال الذين يعانون من نقص التغذية هم أكثر عرضة للوفاة بسبب أمراض الطفولة، وحتى الذين يبقون منهم على قيد الحياة غالباً ما يعانون من نوبات المرض المتكررة وتعثر النمو.

في المسح العنقودي متعدد المؤشرات، تم قياس أوزان وأطوال جميع الأطفال دون سن الخامسة باستخدام معدات القياس الجسماني التي أوصت بها اليونيسف. وتستند النتائج في هذا القسم على نتائج تلك القياسات إضافة إلى العمر بالأشهر الذي استند إلى تواريخ الميلاد التي تم جمعها خلال مقابلة المسح.

1. يُصنّف الأطفال على أنهم قصيري القامة (التقزم) بالنسبة لعمرهم إذا كان طولهم بالنسبة لعمرهم يقل بأكثر من درجتين انحراف معياري عن متوسط الفئة السكانية المرجعية
2. يمكن استخدام مقياس الوزن بالنسبة للطول لتقييم حالة الهزال والوزن الزائد. يُصنّف الأطفال على أنهم يعانون من هزال متوسط أو شديد إذا كان وزنهم بالنسبة لطولهم يقل بأكثر من درجتين انحراف معياري عن متوسط الفئة السكانية المرجعية
3. يُصنّف الأطفال على أنهم يعانون من السمنة المعتدلة أو الشديدة إذا كان وزنهم بالنسبة لطولهم يزيد بأكثر من درجتين انحراف معياري عن متوسط الفئة السكانية المرجعية.

الوزن الزائد	الهزال	التقزم	
6.6	2.5	9.9	المجموع الإجمالي (العراق)
5.1	1.8	6.1	دهوك
4.1	1.6	12.7	نينوى
4	3.4	5	سليمانية
7.4	3.2	14.6	كركوك
5.7	1.1	4.4	اربيل
10.7	1.4	5.2	ديالى
5.7	4	10	انبار
9.7	2.7	13.9	بغداد
4.9	1.9	6.4	بابل
3.2	3.3	8.1	كربلاء
5.5	1.9	8.6	واسط
6	1.9	6.9	صلاح الدين
6.4	5	9.1	نجف
8.1	5	10.4	قادسية
6.7	1.9	13.9	مثنى
8.1	1.7	14.5	ذي قار
5.2	1.9	11.2	ميسان
5.7	3.5	8.3	بصرة
7.4	2.1	7.5	نكر
5.8	2.8	12.5	أنثى
7.0	2.4	9.9	الحضر
5.9	2.6	9.8	الريف

الوزن الزائد	الهزال	التقزم	
6.6	2.5	9.9	المجموع الإجمالي (العراق)
7.4	2.1	7.5	ذكر
5.8	2.8	12.5	أنثى
7.0	2.4	9.9	الحضر
5.9	2.6	9.8	الريف
5.1	1.8	4.9	كردستان العراق
6.9	2.6	10.9	وسط وجنوب العراق

معدل الولادات

الإجمالي	منطقة ريفية	منطقة حضرية	
			العمر
70	75	68	19-15
170	160	174	24-20
194	200	191	29-25
147	166	139	34-30
99	99	98	39-35
43	60	35	44-40
5	7	4	49-45
3.6	3.8	3.6	معدل الخصوبة الإجمالي (15-49 سنة)
115.1	119.5	113.2	معدل الخصوبة العام

معدلات الخصوبة الخاصة بعمر محدد، والتي يتم التعبير عنها بعدد الولادات لكل 1000 امرأة في فئة عمرية محددة، والتي تظهر نمط العمر للخصوبة.

معدل الخصوبة الإجمالي هو عبارة عن عدد الولادات الحيّة التي كان يمكن لأي امرأة إنجابها بعمر محدد طوال السنوات التي يمكنها الإنجاب خلالها (15-49 سنة).

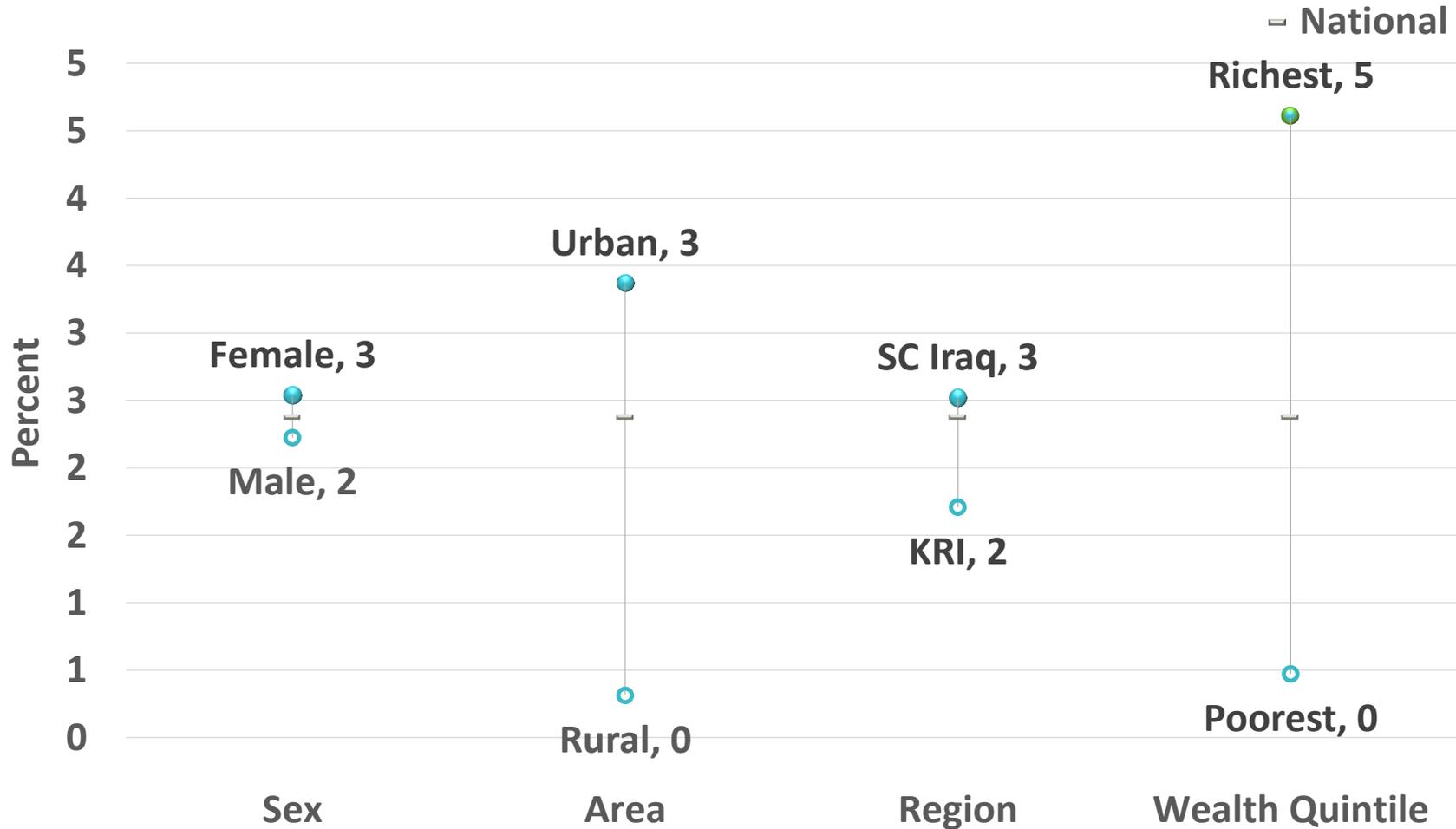
معدل الخصوبة العام هو عدد الولادات الحيّة التي تحدث خلال الفترة المحددة لكل 1000 امرأة في الفئة العمرية 15-49 سنة.

تتمية الطفولة

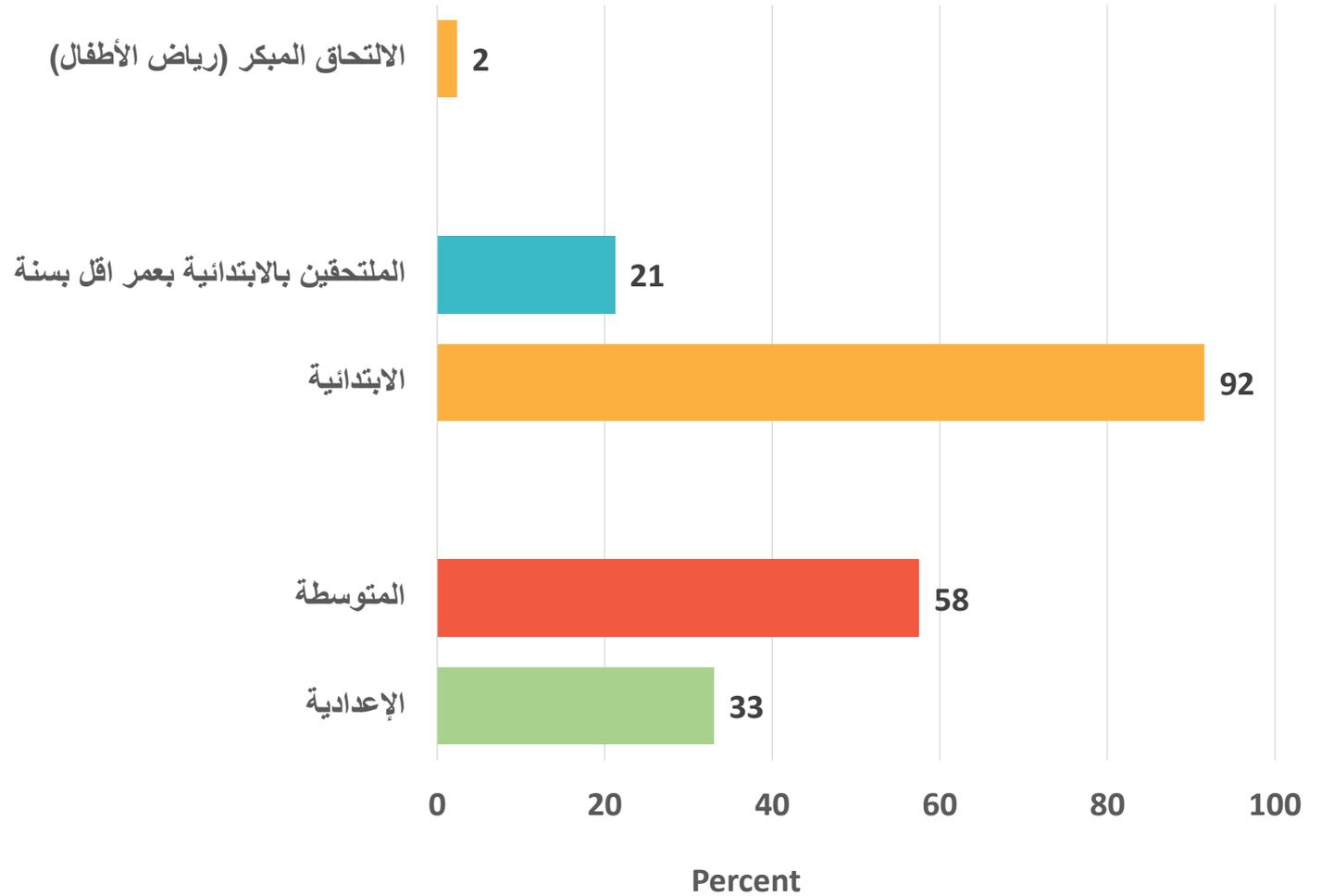
نسبة الاطفال بعمر (36-59) شهر الذين يحضرون برنامج تعليمي في مرحلة الطفولة المبكرة (رياض الأطفال).

2.2	ذكور
2.5	اناث
3.4	حضر
0.3	ريف
1.7	اقليم كردستان
2.5	وسط وجنوب العراق
2.4	العراق

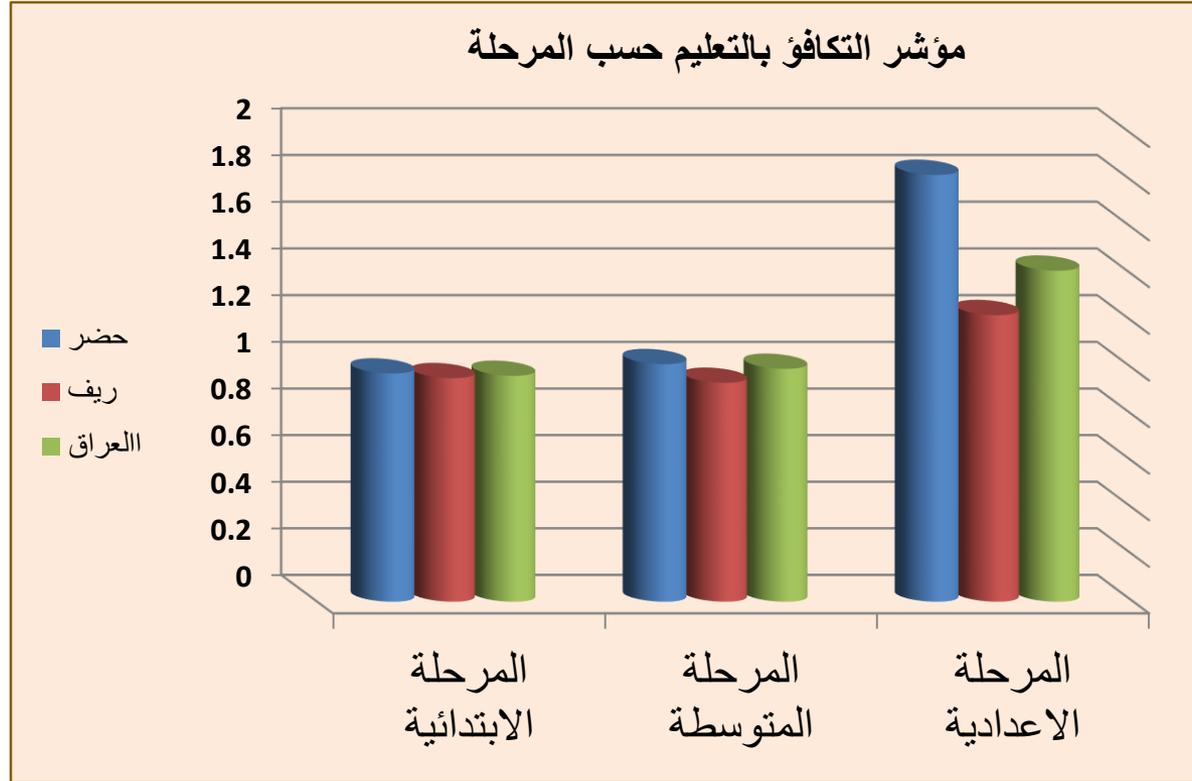
الالتحاق في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة



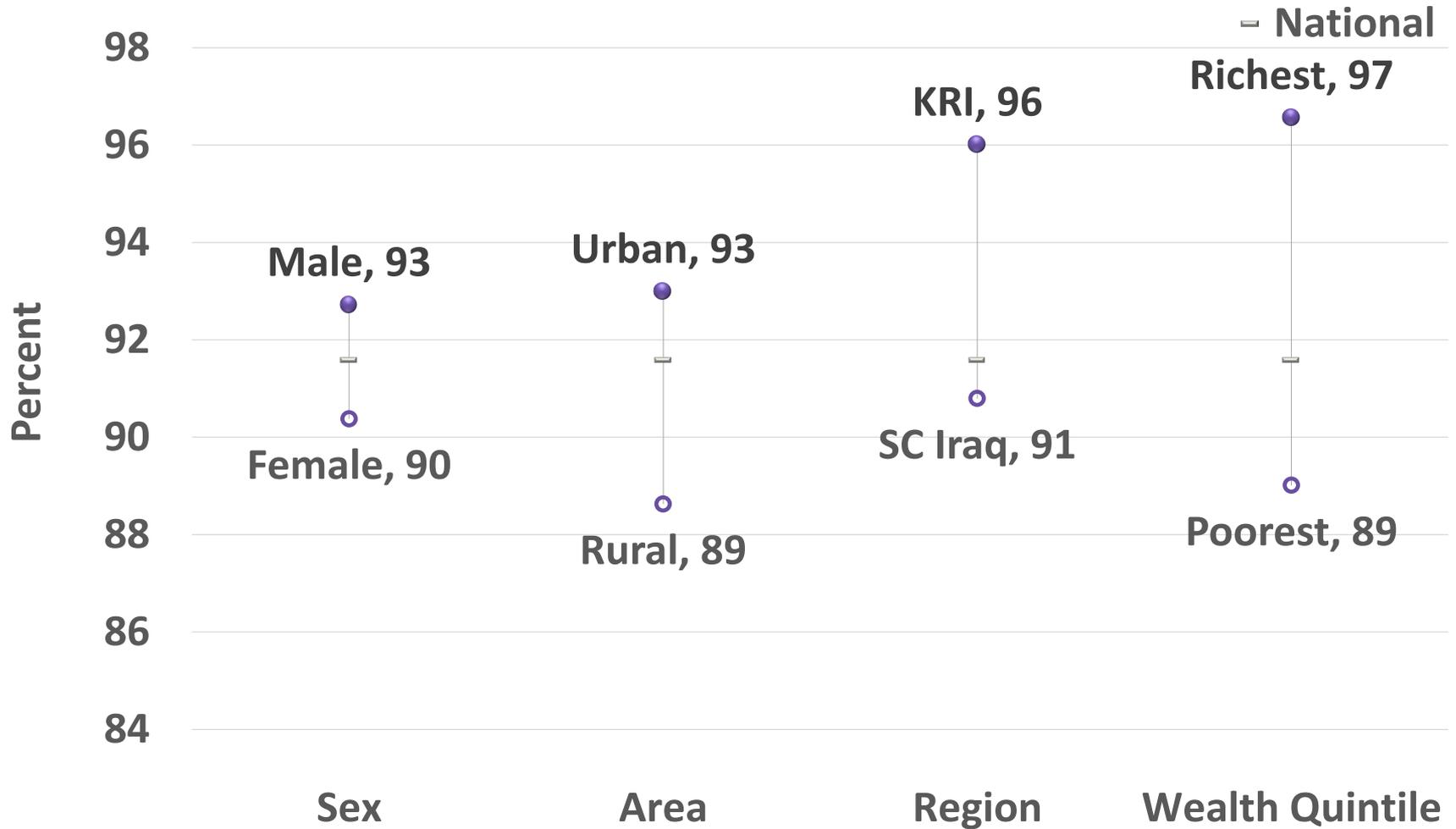
معدلات الالتحاق الصافي بالدراسة



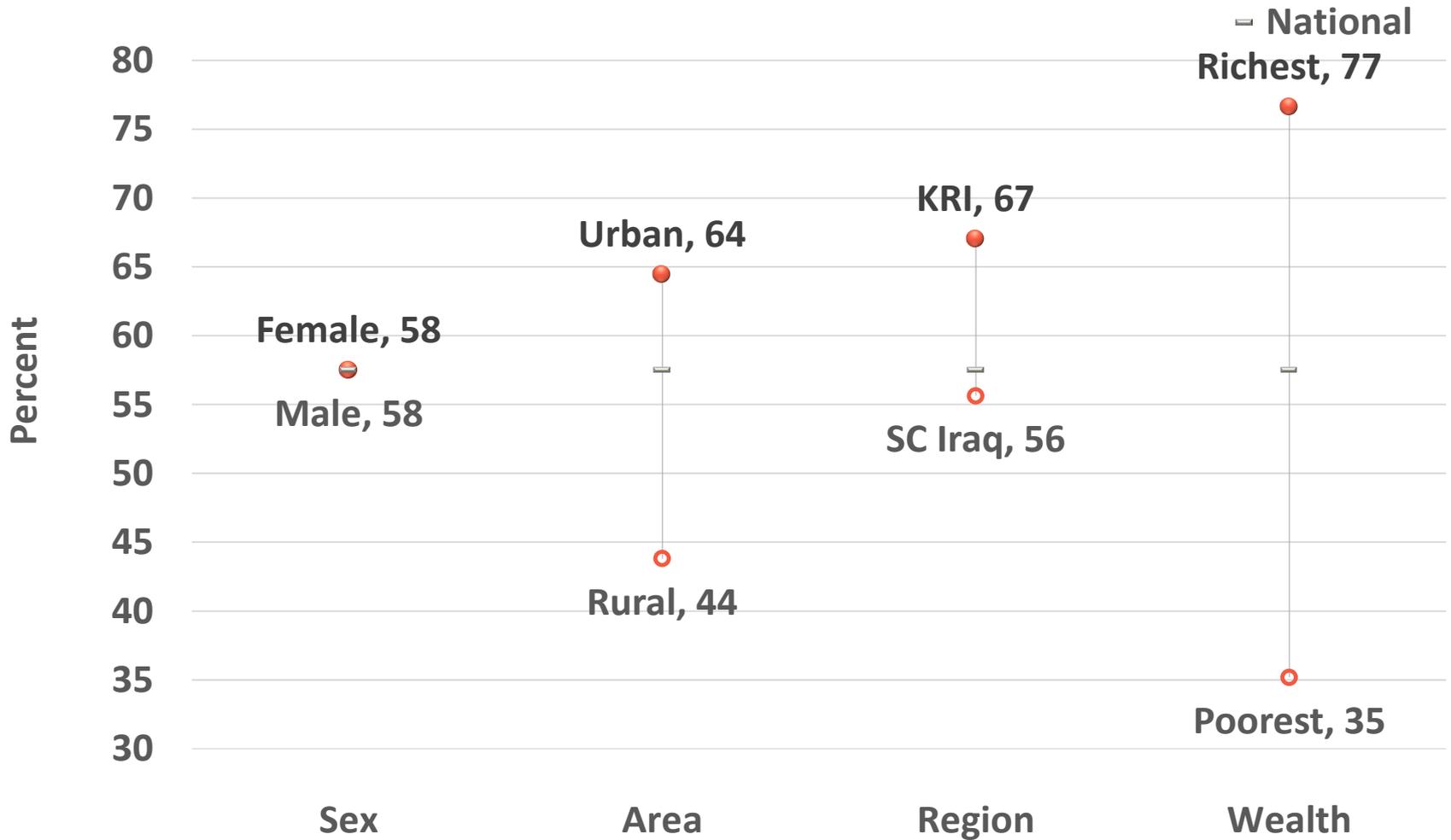
مؤشر التكافؤ بين الجنسين



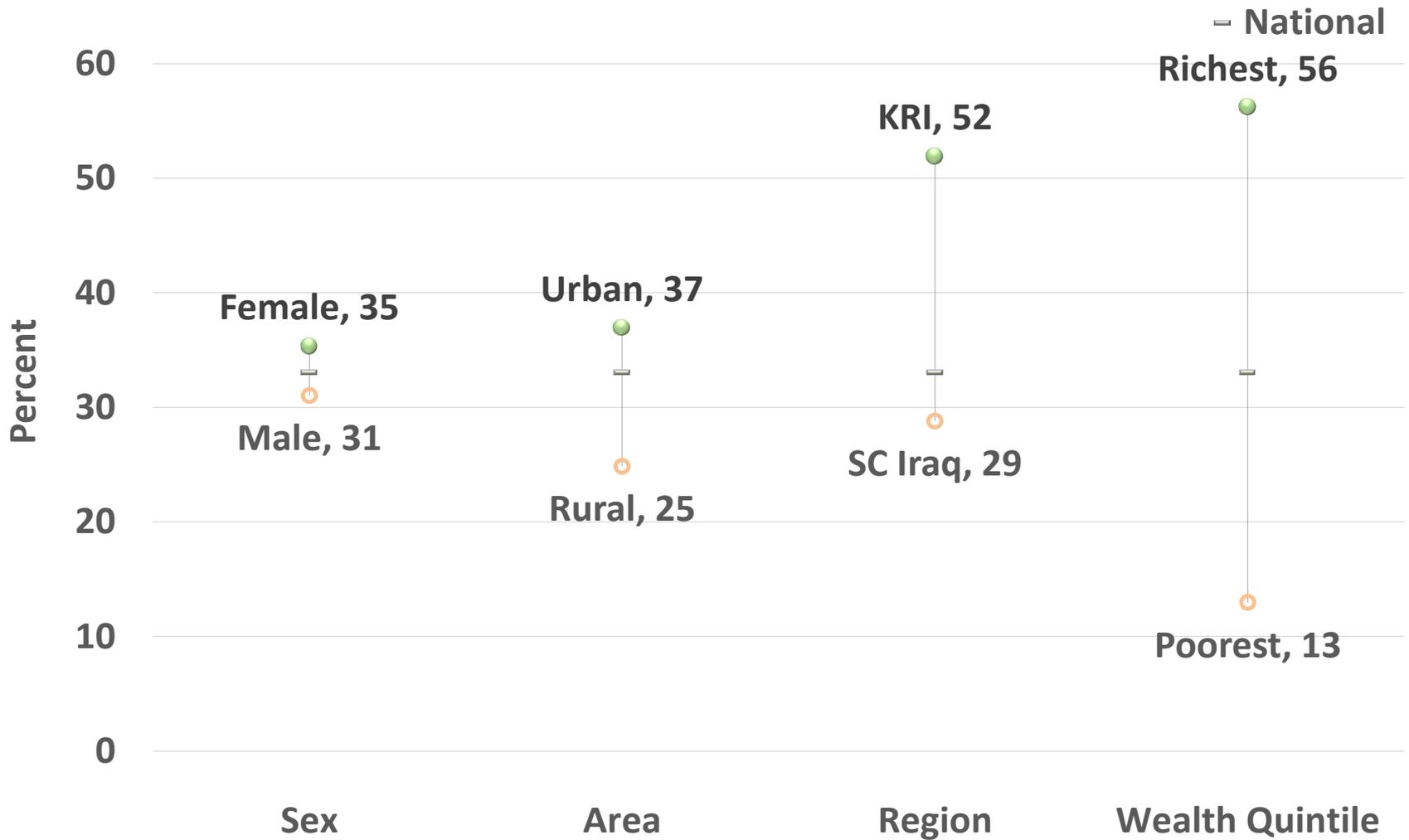
عدم المساواة في الالتحاق بالمرحلة الابتدائية



عدم المساواة بالالتحاق بالمرحلة المتوسطة



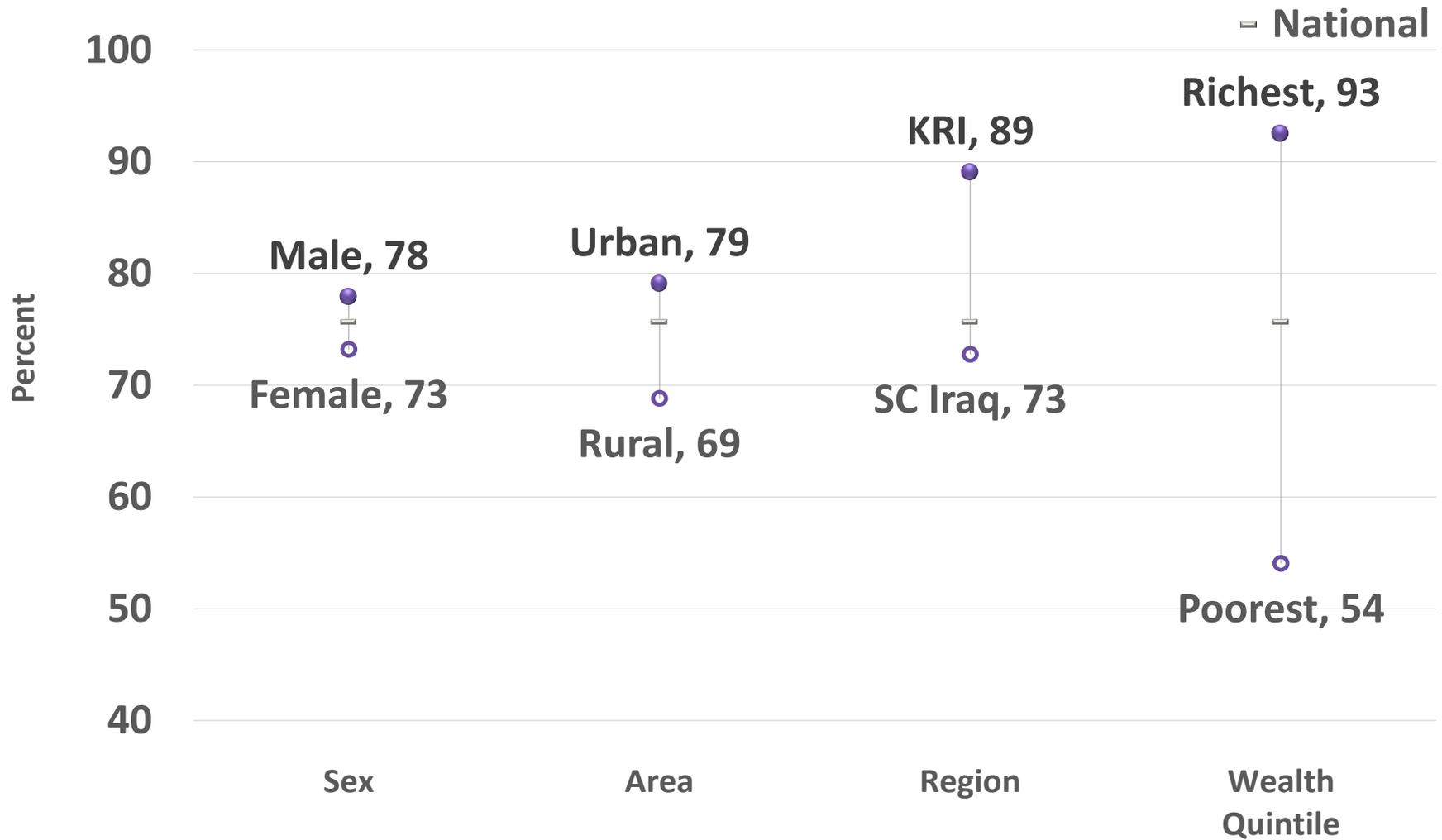
عدم المساواة بالالتحاق الصافي بالتعليم الاعدادي



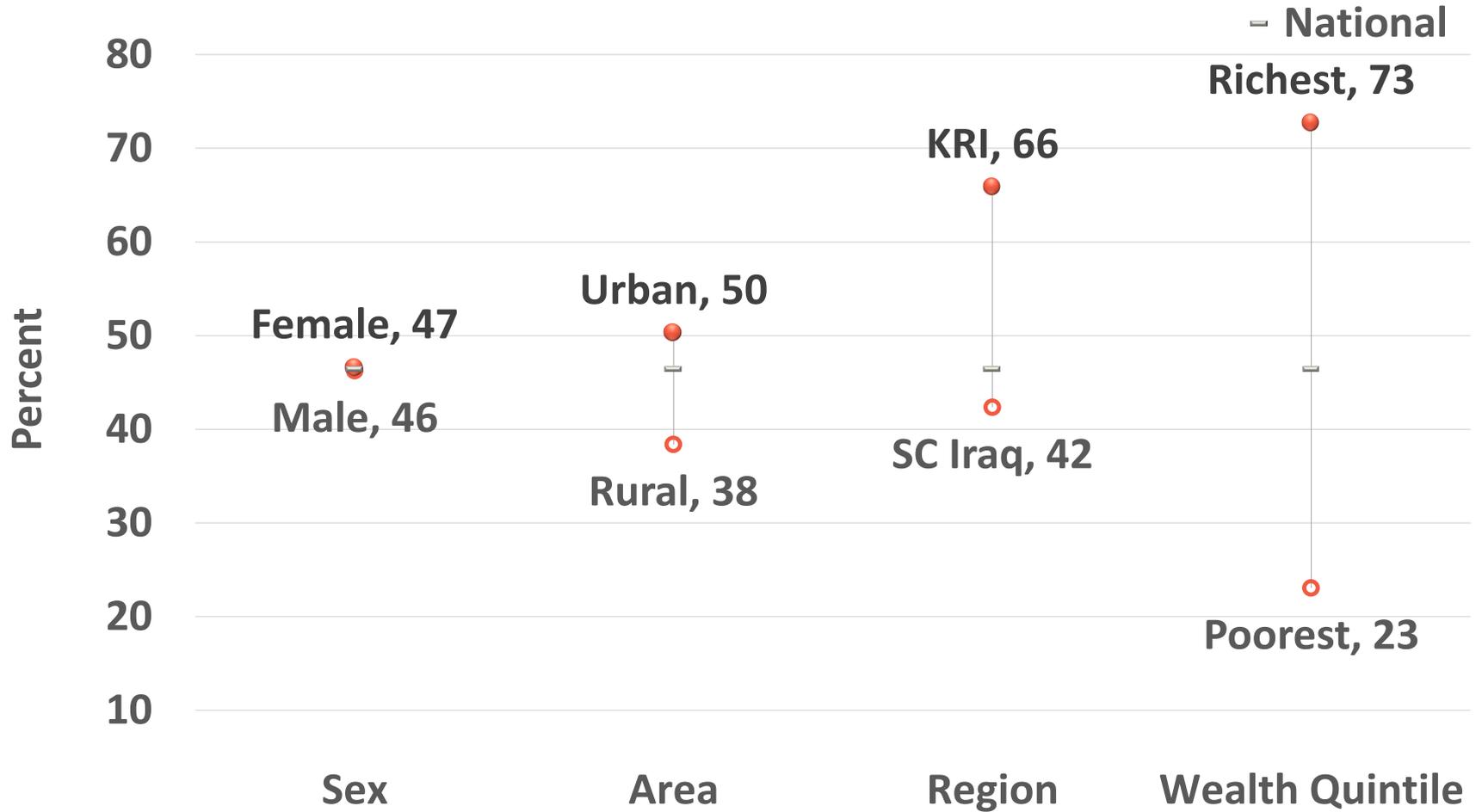
التفاوت في معدلات الالتحاق للمحافظات حسب المرحلة

صافي معدل الالتحاق بالتعليم الاعدادي	صافي معدل الالتحاق بالتعليم المتوسط	صافي معدل الالتحاق بالتعليم الابتدائي	
34	57.5	91.6	المجموع الإجمالي (العراق)
44.5	69.2	95.7	دهوك
24.7	46.3	88.3	نينوى
57.2	74.3	97.9	سليمانية
49.2	72.8	93.9	كركوك
53	61.2	95.1	اربيل
36.3	69.5	94.7	ديالى
23.3	39.7	93.1	انبار
28.8	60.7	92.2	بغداد
32.5	55	90.7	بابل
31.9	51.2	92.3	كربلاء
31.9	42.3	90	واسط
31.6	53.6	89.5	صلاح الدين
30.2	50.7	87.3	نجف
28.9	58.9	88.3	قادسية
22.7	48.7	88.8	مثنى
35.5	61.4	91.6	ذي قار
22.1	46.7	88	ميسان
24.1	59.6	90.7	بصرة

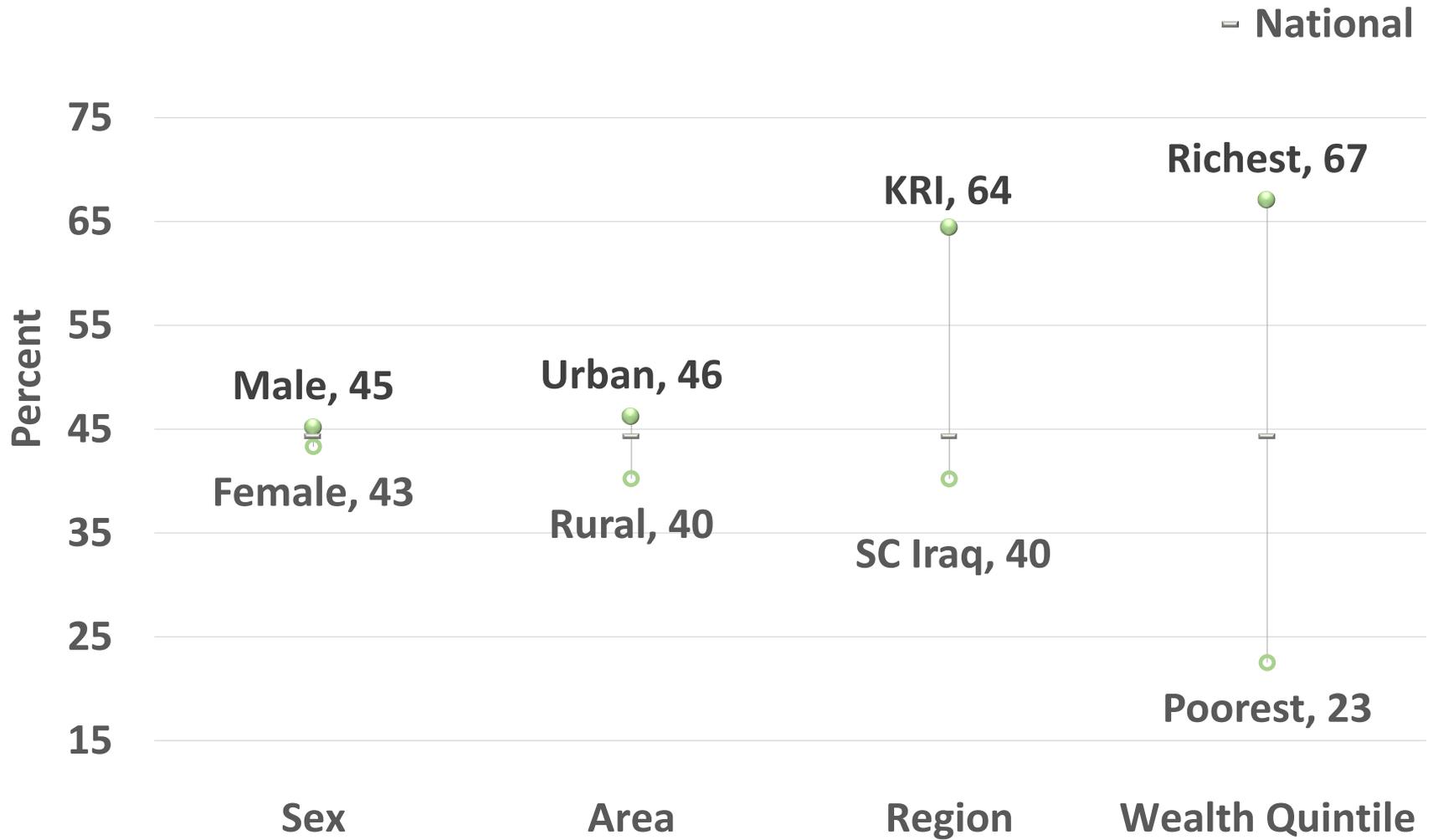
التفاوت في معدل اكمال المرحلة الابتدائية



التفاوت في معدل اكمال المرحلة المتوسطة

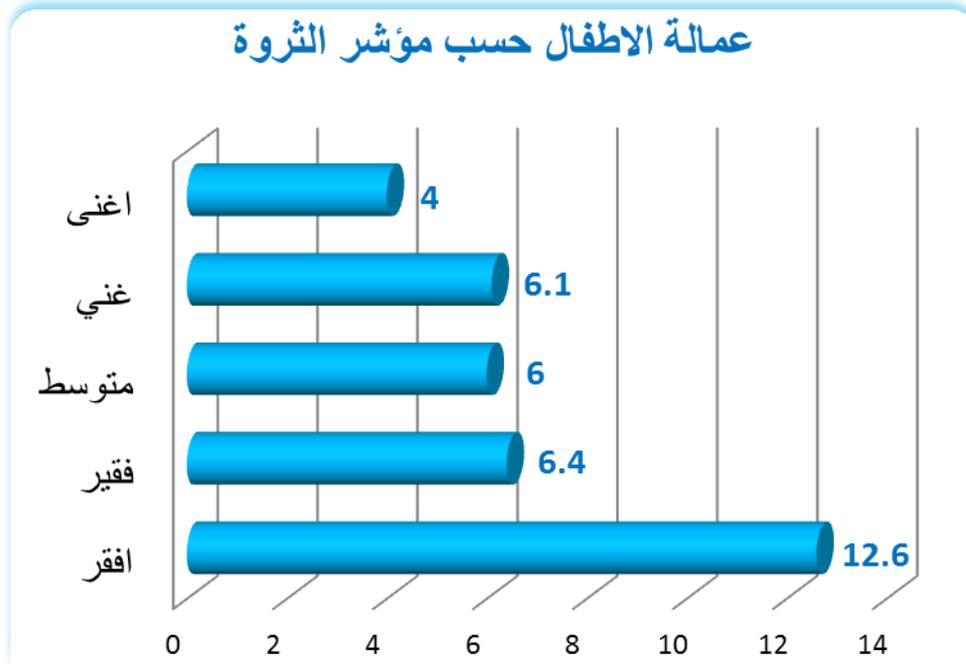


التفاوت في معدل اكمال المرحلة الاعدادية



عمالة الأطفال بعمر (5-17) سنة

عمالة الاطفال



10.2	ذكور
4.3	اناث
7.3	اجمالي
4.1	حضر
13.9	ريف

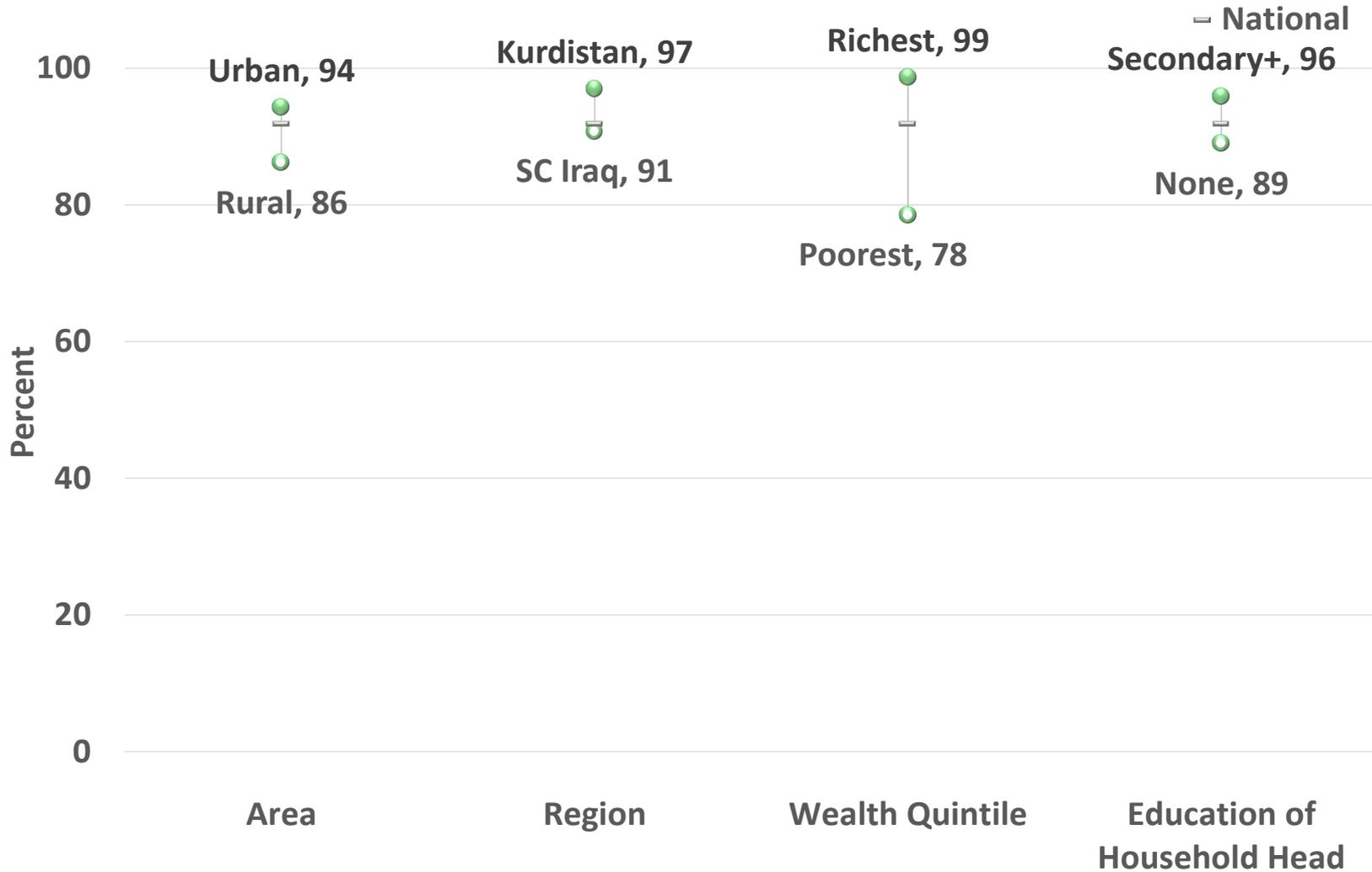
يتم جمع بيانات عمالة الأطفال لكلا النشاطين الاقتصاديين (العمل مدفوع أو غير مدفوع الأجر لشخص لصالح شخص ليس فرداً في الأسرة المعيشية، أو العمل في مزرعة العائلة أو لمشروع تجاري خاص بها) والعمل المنزلي (الأعمال المنزلية مثل الطهي أو التنظيف أو رعاية الأطفال، وكذلك جمع الحطب أو إحضار الماء)

عدم المساواة في مياه الشرب الأساسية



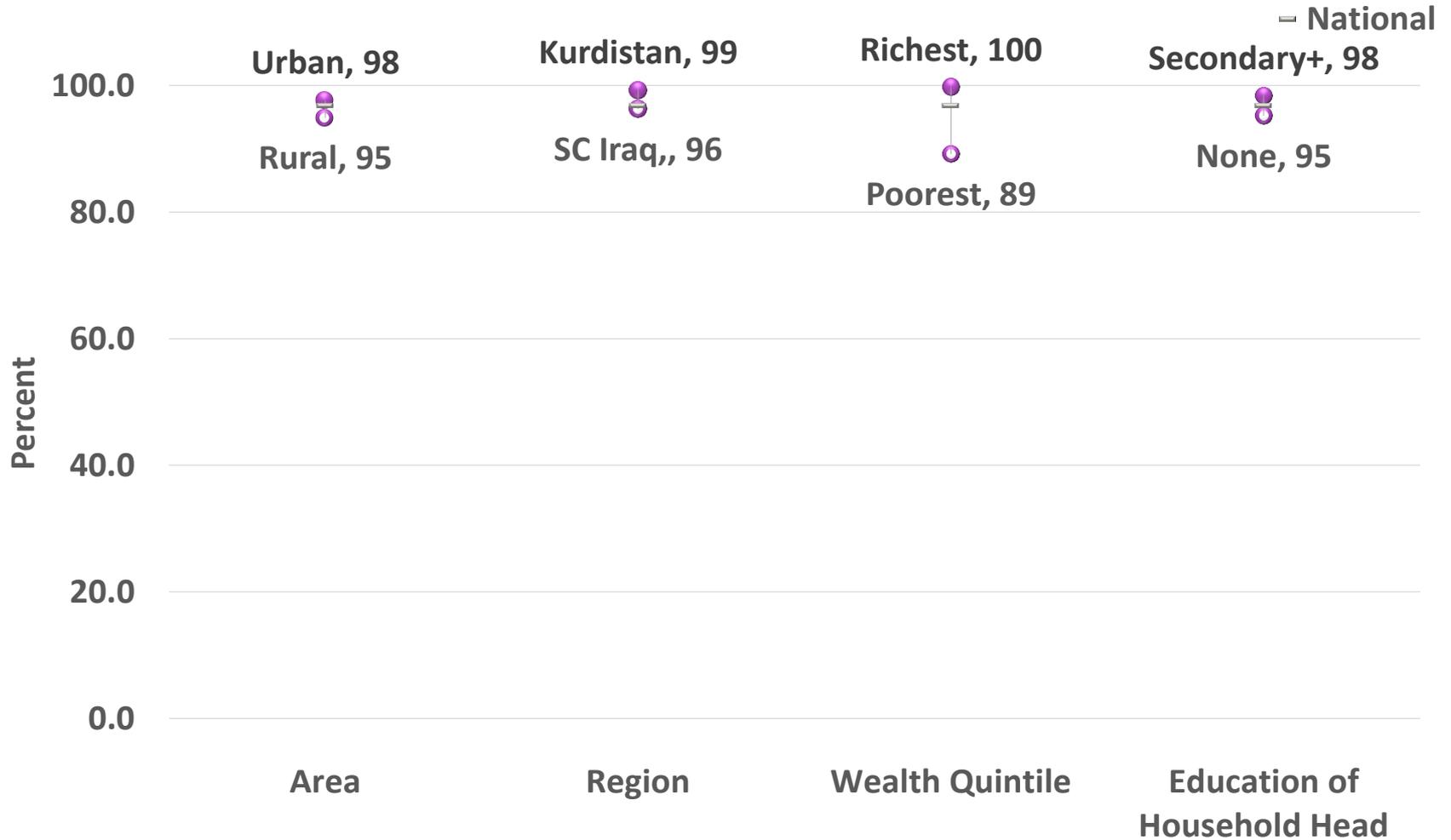
مياه الشرب من مصدر محسن على ان لايزيد وقت الحصول على المياه عن 30 دقيقة ذهابا وايابا

عدم المساواة في الصرف الصحي الأساسي



استخدام مرافق محسنة لا يتم تقاسمها مع الاسر الأخرى مصممة بشكل بعيد عن ملامسة الانسان وتشمل تدفق المياه الى شبكات المجاري بالانابيب او خزانات الصرف الصحي او الحفر

عدم المساواة في النظافة الأساسية



نسبة أفراد الأسرة المعيشية التي تم مشاهدة وجود مرافق غسل أيدي ثابتة أو متنقلة لديها في المبنى (في المسكن، أو الفناء، أو الأرض المحيطة)