

وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) في حالات الأزمات

دليل الميسر

وحدة التدريب التنشيطية الإرشادية السريرية لمقدمي الرعاية الصحية الذين ينفذون حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية

مبادرة الشراكة التدريبية بين مجموعة العمل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمات، ومنظمة كير الدولية (CARE)، ومنظمة Jhpiego



شكر وتقدير

تم تصميم الوحدة استناداً إلى مدخلات من أعضاء مجموعة العمل المشترك بين الوكالات. د. قام نغوين توان تران بتحليل بيانات تقييم الوحدة التجريبية والنتائج المركبة، والتي تم دمجها في الوحدة. د. كل من د. كاترين شولت هيلين ود. سهيلة عبود، صندوق الأمم المتحدة للسكان، مراجعة فنية ومدخلات للمواد. قام ميخائيل هاردي وتشيلسي ريكز بتصميم المواد التدريبية. تحقّق هذا المشروع بفضل التمويل السخي الذي قدمته وزارة الشؤون الخارجية الهولندية.

تم نشر هذه الوحدة التدريبية بالشراكة مع مجموعة العمل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمان من خلال جهود مبادرة الشراكة التدريبية مع منظمة كير الدولية Jhpiego. تستند المواد إلى حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC) (LARC) وهي حزمة تابعة لمنظمة Jhpiego وبرنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة (MCSP) وقد تم الحصول على إذن من منظمة Jhpiego لاستخدامها. يقدر كل من مجموعة العمل المشترك بين الوكالات ومنظمة كير الدولية مساهمات د. نيتا بهاتناغار، كبيرة المستشارين الفنيين، قسم تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية، ود. ريكي لو، مدير، تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية، التابعين لمنظمة Jhpiego من حيث المدخلات الفنية التي قدّماها لعملية الاستعراض الرامية إلى وضع اللصات الأخيرة على هذه الوحدة. تضمّن المواد المرجعية الأساسية الإضافية المُستخدَمة لتطوير هذه الوحدة التدريبية ما يلي: استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدّمة الصادرة عن مجلس السكان: مجموعة أدوات لمقدمي خدمة تنظيم الأسرة الذين يعملون في أماكن انتشار الأمراض المنقولة جنسياً، فيروس العوز المناعي البشري (2015)، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، منظمة الصحة العالمية، وحزمة موارد التدريب الصادرة عن صندوق الأمم المتحدة للسكان والمتعلّقة بتنظيم الأسرة (2018)، وإرشادات منظمة الصحة العالمية لتنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة وعجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل (2015) وأداة توصيل وسائل منع الحمل في الأوضاع الإنسانية (2018) والدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني (2018). تم سرد سائر الموارد المدرجة أو المذكورة في قسم المراجع.

قادت منظمة كير الدولية عملية تطوير هذه الوحدة. د. شبانة زعيم، مستشارة فنية، هي مؤلفة هذه الوحدة الرئيسية. د. كاملش غيري، وكاميل غاردنر، وأنوشكا كاليانور قدّما خبرتهم الطبية وأشرفوا على تطوير هذا المنشور، ونتوجه بالشكر إلى أعضاء الفريق العالمي لمنظمة CARE في الولايات الأمريكية المتحدة العالمي سيلفي كامبو، وإريك موميري، وإليزابيث نونزسكي على مساهماتهم. قدّمت أيضاً اللجنة التوجيهية لمبادرة الشراكة التدريبية الصادرة عن مجموعة العمل المشترك بين الوكالات، ولا سيما ناديا أحمد، وأليسون غريز، وتشيلسي ريكز، وأعضاء من مجموعة العمل الفرعية لمنع الحمل الطوعي، مدخلات لمحتوى هذا المنشور وقامت بتعديله.

كما تتقدّم منظمة كير ومبادرة الشراكة التدريبية الصادرة عن مجموعة العمل المشترك بين الوكالات بالشكر للأفراد والشركاء التالية أسماؤهم على تجريب هذه الوحدة التدريبية وتقديم ملاحظاتهم في:

- النيبال: سانتوش شارما وشيرانجيبي نيبال (منظمة كير الدولية)، ووزارة الصحة في النيبال، والمركز الوطني للتدريب الصحي
- جمهورية الكونغو الديمقراطية: بيرغسون كاكولي وجانبيير أميسي (منظمة كير الدولية)، ووزارة الصحة في شمال
- كيفو، وسائر الوكالات الشريكة في شمال كيفو، بما في ذلك لجنة الإنقاذ الدولية ومنظمة أنقذوا الأطفال
- بنغلاديش: د. نزمول حسن، أنيسوزمان أكيم، وروث نزيسا موتوا (منظمة كير الدولية)، ووزارة الصحة في بنغلاديش، وصندوق الأمم المتحدة للسكان في بنغلاديش

قائمة الاختصارات

جدول المحتويات

3	حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية والتدريبات التنشيطية الإرشادية الإكلينيكية (S-CORTS)	التدبير العلاجي الفعال لمرحلة المخاض الثالثة	AMTSL
6	دليل الميسر ولمحة عامة عن خطة التدريب التحضير للتدريب	علاج مضادات الفيروسات القهقرية عقاقير مضادة للفيروسات القهقرية استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة	ART ARV +BCS
8		ضغط الدم	BP
14	الوحدة الأولى	وسائل منع الحمل المركبة والقابلة للحقن	CIC
18	الجلسة الثانية: نظرة عامة على المبادئ الإنسانية	حبوب منع الحمل الفموية المركبة	COC
18	وإطار المساءلة	مرض قلبي وعائي	CVD
20	الجلسة الثالثة: نظرة عامة على وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC). الجلسة الرابعة: المشورة في مجال تنظيم الأسرة (استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة) ¹¹	أسيئات الميڤروكسي بروجسترون وسائل منع الحمل الطارئة	DMPA EC
23		حبوب منع الحمل الطارئة	ECP
31	الوحدة الثانية	إيثينيل استراديول	EE
32	الجلسة الخامسة: رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان	إيفافيرينز	EFV
34	الجلسة السادسة: الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC).	تنظيم الأسرة	FP
39	الجلسة السابعة: تقييم المهارات قبل الممارسة، فيديو وعرض توضيحي الجلسة الثامنة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	الجهاز التناسلي	GT
41		مواد خطيرة	HAZMAT
43	الوحدة الثالثة	التظهير العالي المستوى	HLD
44	الجلسة التاسعة: توضيح القيم وسلوكيات الفحص	التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل	HTSP
47	الجلسة العاشرة: علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة والتصدى للأساطير والشائعات حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC).	الإعلام والتثقيف والاتصال	IEC
50	الجلسة الحادية عشرة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	مجموعات مستلزمات الصحة الإنجابية للطوارئ المشتركة بين الوكالات	IARH
50	وغرسات منع الحمل	الوقاية من العدوى ومكافحتها	IPC
52	الجلسة الثانية عشرة: تقييم المعارف المكتسبة والمهارات بعد الممارسة	اللوالب الرحمي	IUD
54	الجلسة الثالثة عشرة: الخطوات التالية والاختتام	وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC)	LAM LARC
56	المرفق 1: نموذج لجدول أعمال الدورة التدريبية التي تمتد على 3 أيام	اللوالب الرحمي المحتوي على الليفونورجيستريل	*LNG-IUD
60	المرفق 2: مفتاح أجوبة المشارك لمرحلة ما قبل وبعد الاختبار	معايير الأهلية الطبية	MEC
62	المرفق 3: القائمة المفصلة للمستلزمات الخاصة بتوفير خدمات منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC).	حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية) وزارة الصحة	MISP MoH
63	المرفق 4: القوائم المرجعية للمهارات قبل التركيب وبعده	نت - إن (نورثيسترون إينونات) عقاقير مضادة للالتهاب لا ستيرويدية	NET-EN NSAIDs
63	القائمة المرجعية لتقييم مهارات إدخال اللولب (IUD) والغرسات (Implant) وإزالتها قبل التدريب وبعده	المرض الالتهابي الحوضي معدات الوقاية الشخصية	PID PPE
65	القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسات الأحادية العود (Nexplanon)	التدريب التنشيطي الإرشادي السريري المتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية	S-CORT
67	القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسات الثنائية العود.	مرض منقول جنسياً السل	STI TB
70	المرفق 5: المراجع والمصادر الموصى بها:	تدريب المدربين أسيئات اليولبيريستال منظمة الصحة العالمية	TOT UPA WHO

* يستخدم هذا المورد التسمية المعتمدة لدى منظمة الصحة العالمية لعام 2021 للولب الرحمي الهرموني (منظمة الصحة العالمية - «WHO Statement on Levonorgestrel-Releasing Intrauterine Device Nomenclature» (بيان منظمة الصحة العالمية عن تسمية الجهاز الرحمي المحتوي على الليفونورجيستريل». تاريخ الأطلاق: 11 أغسطس، 2021. www.who.int/publications-detail-redirect/9789240021730 والولب الرحمي المحتوي على الليفونورجيستريل.

حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية والتدريبات التنشيطية الإرشادية الإكلينيكية (S-CORTS)

تتوفر موارد إضافية لتنفيذ الخدمات المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الإنسانية على موقع مجموعة العمل المشترك بين الوكالات على www.iawg.net/resources. قد يرغب الميسرون والمشاركون في هذا التدريب أيضاً في استكشاف ما يلي على وجه الخصوص:

يقدم هذا الدليل ما نأمل أن يكون مجموعة بسيطة وسهلة الاستخدام من التعليمات بشأن تخطيط وإجراء وتنفيذ تدريب إكلينيكي تنشيطي. في الوثيقة هذه بأكملها، يتم تمييز الملاحظات الإضافية لمساعدتكم كميتر باستخدام الرمز الوارد على اليسار. وستجدون أيضاً أدناه مزيداً من التفاصيل حول تصميم هذا الدليل واستخدامه في القسم المعنون «وصف دليل الميسر».



المقدمة

حزمة الخدمات الأولية الدنيا للصحة الجنسية والإنجابية هي مجموعة ذات أولوية من الأنشطة المنقذة للحياة التي يتعين تنفيذها في بداية كل حالة طوارئ. يشتمل برنامج حزمة الخدمات المبدئية الدنيا المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية لعام 2018 على ستة أهداف ونشاط آخر ذي أولوية:

1. ضمان قيام قطاع / مجموعة الصحة بتحديد منظمة ومنسق للصحة الجنسية والإنجابية من أجل قيادة وتنسيق تنفيذ حزمة الخدمات المبدئية الدنيا.
2. منع العنف الجنسي والاستجابة لاحتياجات الناجيات.
3. منع انتقال الأمراض الناجمة عن فيروس العوز المناعي البشري وغيره من الأمراض المنقولة جنسياً والحد من الأمراض والوفيات الناجمة عنها.
4. منع زيادة معدلات الاعتلال والوفيات المرتبطة بالولادة والأطفال حديثي الولادة.
5. منع حالات الحمل غير المرغوب.
6. التخطيط لتوفير خدمات شاملة معنية بالصحة الجنسية والإنجابية، ودمجها في الرعاية الصحية الأولية في أقرب وقت ممكن.

أولوية أخرى: يجب أيضاً ضمان توفر رعاية الإجهاض الآمن، إلى أقصى حد يسمح به القانون، في المراكز الصحية والمستشفيات.

يترتب على إهمال حزمة الخدمات المبدئية الدنيا المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الإنسانية عواقب وخيمة تضم: وفيات الأمهات والمواليد الجدد والتي يمكن الوقاية منها؛ والعنف الجنسي والصدمة اللاحقة له؛ والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي؛ والحمل غير المرغوب فيه والإجهاض غير الآمن؛ والانتشار المحتمل لفيروس العوز المناعي البشري.

ويقدم الممرضون والقابلات والأطباء العاملون في حالات الطوارئ خدمات الصحة الجنسية والإنجابية اللازمة لتحقيق الأهداف المرجوة من حزمة الخدمات المبدئية الدنيا. وقد صممت مجموعة العمل المشترك بين الوكالات سلسلة من التدريبات القصيرة التنشيطية الإرشادية السريعة (S-CORTs) من أجل تعزيز المعارف والمهارات المكتسبة سابقاً لدى موظفي الرعاية الصحية المكلفين بتقديم هذه الخدمات ذات الأولوية. وتمثل وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) في حالات الأزمات وحدة من هذه الوحدات. يُرجى زيارة الموقع www.iawg.net/scorts للاطلاع على جميع المواد التدريبية المتاحة في هذه السلسلة وعلى المزيد من المعلومات عن كيفية استخدامها.

المزيد من القراءات/الموارد:

- منظمة باثفايندر إترناشونال. التوجيهات الفنية: *Family Planning During COVID-19* (الإرشادات الفنية: تنظيم الأسرة خلال جائحة كوفيد-19) (النسخة العربية غير متاحة). 2020. www.pathfinder.org/publications/technical-guidance-family-planning-during-covid-19
- مجلس السكان. استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة: *A Toolkit for Family Planning Service Providers Working in High STI* (أدوات تنظيم الأسرة الذين يعملون في أماكن انتشار الأمراض المنقولة جنسياً فيروس العوز المناعي البشري) (النسخة العربية غير متاحة). الطبعة الثالثة. واشنطن العاصمة، 2015. www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service
- منظمة الصحة العالمية. *Clinical Management of Rape and Intimate Partner Violence Survivors: Developing Protocols for use in Humanitarian Settings* (الإدارة الإكلينيكية للناجين من الاغتصاب وعنف الشريك الحميم: وضع بروتوكولات لاستخدامها في حالات الأزمات الإنسانية) (النسخة العربية غير متاحة). 2020. [331535/https://apps.who.int/iris/handle/10665](https://apps.who.int/iris/handle/10665/331535)
- منظمة الصحة العالمية. "Contraceptive Delivery Tool for Humanitarian Settings" (أدوات توفير وسائل منع الحمل في حالات الأزمات الإنسانية). 2018. www.who.int/news/item/07-2018-delivering-contraceptive-services-in-12
- منظمة الصحة العالمية. *Contraceptive Eligibility for Women at High Risk of HIV* (أهلية النساء الأكثر عرضة لفيروس العوز المناعي البشري لاستخدام وسائل منع الحمل) (النسخة العربية غير متاحة). 2019. [326653/https://apps.who.int/iris/handle/10665](https://apps.who.int/iris/handle/10665/326653)

- منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومشروع المعرفة من أجل الصحة. تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة. جنيف؛ بالتيمور: منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الإنجابية والبحوث؛ جونز هوكينز مدرسة بلومبرج للصحة العامة، مركز برامج الاتصال، مشروع المعرفة من أجل الصحة. 2022. <https://fphandbook.org>
- منظمة الصحة العالمية. *Quality of Care in Contraceptive Information and Services, Based on Human Rights Standards: A Checklist for Health Care Providers* (جودة الرعاية في الخدمات والمعلومات عن وسائل منع الحمل: قائمة مرجعية لمقدمي الرعاية الصحية) (النسخة العربية غير متاحة)، 2017. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/254826>

تعميم الوصول: ضمان خدمات خالية من الوصم والتمييز

تكون للكلمات أهمية كبيرة عند وصف ورعاية الأفراد الذين يحتاجون إلى الحصول على معلومات وخدمات الرعاية الصحية، ولا سيما الخدمات المقدمة في السلسلة القصيرة للتدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي (S-CORT). ويمكن أن يكون للغة تأثير كبير على الصحة الجنسية والإنجابية والرفاه، فضلاً عن إمكانية الحصول على المعلومات والخدمات ذات الصلة. وفي بعض الأحيان، يمكن للمصطلحات المستخدمة في التوجيه والبرامج والسياسات أن تكون تمييزية وواضحة ولا إنسانية. وإدراكاً للتوترات التي قد تنشأ عند محاولة استخدام لغة شاملة وملائمة، وبحيث تكون في الوقت نفسه موجزة وفعالة، لا سيما في المنشورات، استرشدت اللغة المستخدمة في سلسلة التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي بالاعتبارات التالية:

- **فيما يتعلق بالنوع الاجتماعي** . طوال سلسلة التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي، تشير مصطلحات "النساء" و"الفتيات" وفي بعض الأحيان "الشخص" المحايد جنسياً أو "الأشخاص" أو "العميل" أو "المرضى" أو "الفرد" إلى أولئك الذين يستخدمون الخدمات المقدمة في السلسلة القصيرة للتدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي. ومع ذلك، يدرك المؤلفون ويؤكدون على ما يلي:
 - لا يمكن للنساء متوافقات الجنس (النساء اللواتي يحدن هوياتهن على أنهن نساء وتم تحديد الجنس الأنثوي لهن عند الولادة) وحدهن أن يحملن ويحصلن على الحق في الاستمتاع بالرعاية الصحية الجيدة، وأن يعاملن بكرامة واحترام، وأن تتم حمايتهن من الوصم والتمييز والعنف في جميع البيئات. ويمكن للأشخاص المتحولين من الرجال / الرجال المتحولين جنسياً أو ثنائيي الجنس أو غير ثنائيي الجنس أو غير المطابقين لنوع الجنس أن يعيشوا تجربة الحمل وأن يواجهوا حواجز فريدة تحول دون الحصول على معلومات وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية. وتسعى لغة التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي القصير جاهدة إلى التعبير عن هذا التنوع كلما أمكن، ولكن لتسهيل الرجوع إليها واستخدامها، يمكن في كثير من الأحيان استخدام "النساء" أو "النساء والفتيات".
 - ويمكن أن يكون «الناجون» من العنف الجنسي من النساء والرجال والمتحولين جنسياً وثنائيي الجنس وغير ثنائيي الجنس والأفراد غير المطابقين لنوع الجنس والأفراد من جميع الأعمار.
- **فيما يتعلق بالعمر**¹ يكون لدى المراهقين — من الفتيات والمتحولين جنسياً وثنائيي الجنس وغير ثنائيي الجنس وغير المطابقين لنوع الجنس — احتياجات فريدة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية ولا ينبغي التمييز ضدهم من حيث الوصول إلى المعلومات والخدمات والرعاية والدعم. وتحظى احتياجات الصحة الجنسية والإنجابية لكبار السن بنفس الدرجة من الأهمية. وتسعى لغة التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي القصير جاهدة إلى التعبير عن هذا التنوع العمري كلما أمكن، ولكن لتسهيل الرجوع إليها واستخدامها، لا تستخدم في كثير من الأحيان مصطلحات خاصة بالعمر.

- **فيما يتعلق بالإعاقة** تم على نطاق واسع إهمال الاحتياجات الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية. ولا ينبغي التمييز ضدّهم فيما يتعلق بالحصول على المعلومات والخدمات والرعاية والدعم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية. وفي حين أنه لسهولة الرجوع إليها واستخدامها، لا تُستخدَم دائماً المصطلحات الخاصة بالإعاقة، فقد تم تطوير التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي القصير باستخدام مبادئ التصميم الشاملة بُغية ضمان إمكانية الوصول إلى هذه المواد. ونشجّع الميسرين والمنظمات على مراعاة احتياجات الوصول للمشاركين في هذه التدريبات وللأشخاص ذوي الإعاقة الذين يعيشون في المجتمعات التي يخدمونها.
- **فيما يتعلق بالتنوع**. يتمتع جميع الأفراد، بغض النظر عن مدى تنوع خلفيتهم الشخصية والاجتماعية والثقافية والاقتصادية، بالحق في الحصول على المعلومات والخدمات والرعاية والدعم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية من دون التعرّض للوصم والتمييز والعنف. وتم تصميم الصور واللغة في هذا الدليل مع مراعاة التنوع؛ ومع ذلك، فإن لغة التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي ليست قادرة دائماً على التعبير عن التنوع الثري بين الأفراد الذين يصلون إلى المعلومات والخدمات والرعاية والدعم.

وينبغي أن يضع ميسرو التدريب التثقيفي الإرشادي الإكلينيكي القصير هذه الاعتبارات الشاملة المتعلقة بنوع الجنس والعمر والإعاقة والتنوع في الاعتبار عند المشاركة في هذه الدورات التدريبية لتعزيز حصول الجميع على المعلومات والخدمات والرعاية والدعم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية.

ما الذي يمكن أن يفعله موظفو الصحة؟

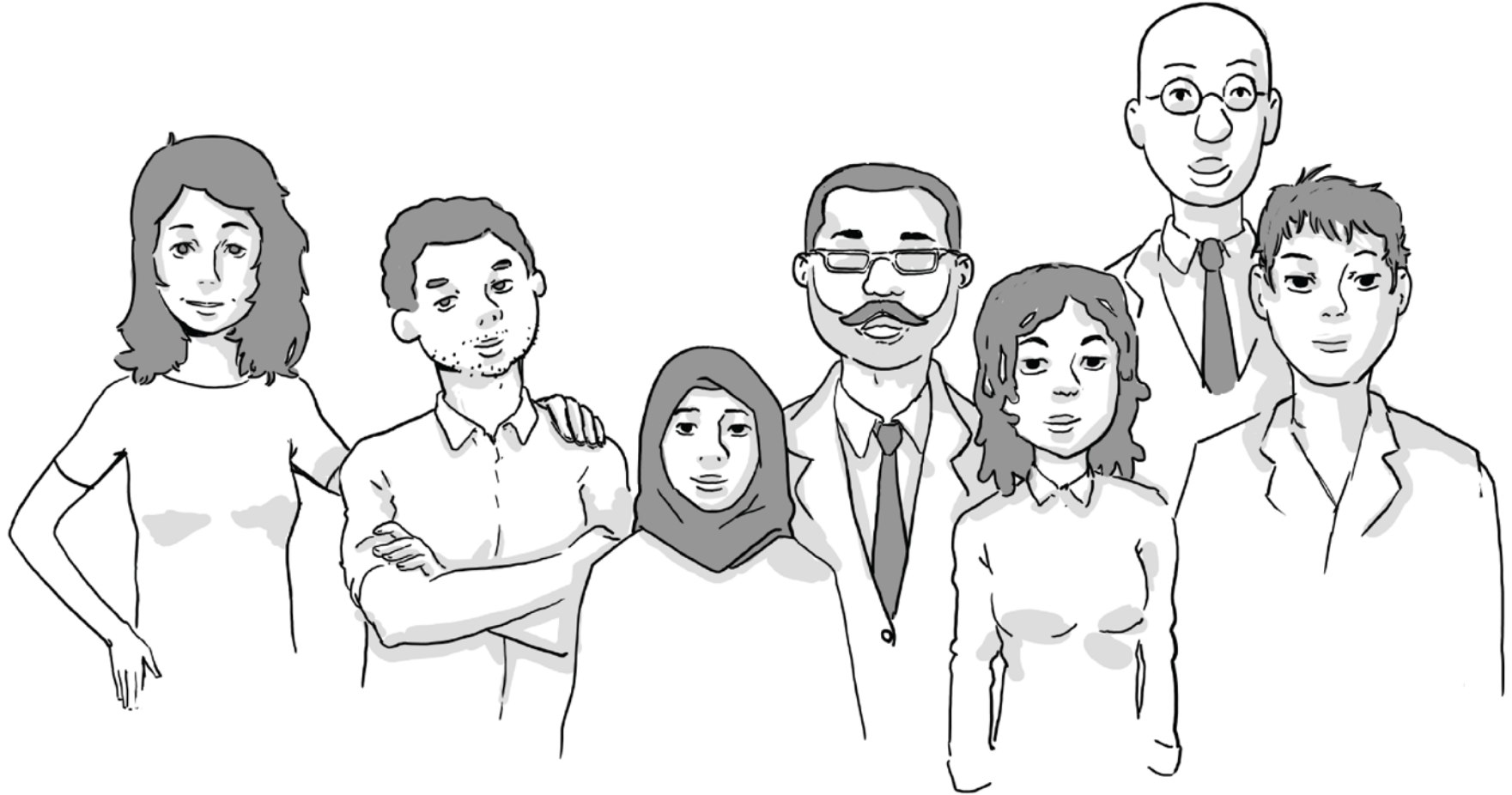
إن استخدام لغة شاملة وملائمة ومحترمة هو حجر الزاوية للحد من الأذى والمعاناة. وتتطلب جميع المصطلحات إضافة الطابع السياقي الخاص باللغة المحلية والبيئة الاجتماعية الثقافية، فضلاً عن اتباع نهج عملي، ولكن ينبغي ألا يتغاضى هذا النهج عن تعزيز واستخدام لغة خالية من الوصم وشاملة لجميع أنواع الجنس والأعمار والإعاقة والتنوع. وللمساعدة في تعميم هذه اللغة، ينبغي للعاملين في المجال الصحي النظر في المبادئ التالية لتوجيه طريقة التحدث والكتابة والتواصل فيما بينهم ومع الأشخاص الذين يحصلون على المعلومات والخدمات المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية. ويمكن لهذه المبادئ أن تساعد العاملين في القطاع الصحي على إعطاء الأولوية لاستخدام المصطلحات التي تمثل لولايتهم المهنية؛ والمتمثلة في توفير الرعاية لجميع الأشخاص.

- **إشراك الأشخاص وطرح الأسئلة عليهم واحترام تفضيلاتهم**. بما أن المصطلحات تتطلب التكييف وفقاً للغات والثقافات المحلية، ينبغي أن يشارك كل مجتمع لغوي ومهني في مناقشة مصطلحات شاملة ومتنوعة، ووضعها في سياقها بحيث تكون مقبولة في الظروف التي سيتم استخدامها بها. وعلى سبيل المثال، يُرجى تجنب افتراض جنس الشخص «سيدة» أو «سيد» والاستخدام بدلاً من ذلك: «أهلاً ومرحباً بكم. اسمي «ب» وأنا مقدم الخدمة لكم اليوم. أرجو منكم أن تخبروني بالطريقة التي تريدون مني مخاطبتكم بها؟».
- **استخدام لغة خالية من الوصم ومحترمة ودقيقة**. يُرجى تجنب استخدام المصطلحات القائمة على الأحكام والتي لا تركز على الشخص. واللجوء إلى استخدام لغة إنسانية وبناءة تعزز الاحترام والكرامة والتفاهم والتوجهات الإيجابية (على سبيل المثال، استخدام «الناجي من العنف الجنسي» بدلاً من استخدام «الضحية»).

1- الحصول على موارد معدلة ودعم المنظمات التي تدعم المراهقين والمراهقات، انظر النسخة المحدثة الصادرة عن المجموعة المشتركة بين الوكالات لمجموعة أدوات الصحة الجنسية والإنجابية للمراهقين والمراهقات في الأوضاع الإنسانية: طبعة 2020. متاحة على: siing.net/resources/adolescent-sexual-and-reproductive-health-asrtoolkit-for-humanitarian-settings-2020-edition

• **إعطاء الأولوية للفرد.** يوصى بإعطاء الأولوية للأفراد، ثم وضع خصائصهم أو حالاتهم الطبية في المرتبة الثانية في الوصف (أي الأشخاص الذين يعانون إعاقة أو الأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري). ولذلك، ينبغي تفضيل استخدام اللغة التي تركز على الشخص لوصف سمات الأشخاص، أو خصائصهم، أو الظروف التي يعيشون فيها، والتي ينبغي ألا تحدّد هويتهم وكيف ينبغي للعاملين الصحيين التعامل معهم.

• تنمية الوعي الذاتي. يجب على المتخصّصين العاملين مع أشخاص من خلفيات متنوعة أن يكونوا مدركين للغة التي يستخدمونها لأنها قد تنقل صوراً ومعانٍ قوية للغاية. وينبغي أن يكونوا حالة من التواضع الثقافي والتأمل الذاتي، مع التحلي باليقظة والانتباه، والامتناع عن تكرار المصطلحات السلبية التي تؤدي إلى التمييز وتقليل القيمة وتدعيم استخدام القوالب النمطية الضارة واختلالات توازن القوى. كما ينبغي أن يشجعوا الزملاء والأصدقاء ومجتمعهم على القيام بذلك. ويمكن أن تكون حلقات العمل بشأن توضيح القيم لفائدة الموظفين العاملين في المجال الصحي (وغير الصحي) والعاملين مع الأشخاص ذوي الخلفيات والخصائص المتنوعة تطويرية فيما يتعلق بتوضيح القيم وتغيير المواقف من أجل تحسين التفاعلات.



دليل الميسر وملحة عامة عن خطة التدريب

الشروط المسبقة للمشاركة

من المهم أن يجري اختبار المشاركين على أساس معايير الاختيار المحددة. وينبغي أن يكون فقط مقدمو خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) مؤهلين لمتابعة هذه الدورة التعليمية. ومن المهم الإقرار بأنَّها تدريب تنشيطي يتوجه إلى مقدمي الخدمة الذين يعملون فعلاً في المجال. وينبغي أن يكون المقدمون المختارون لهذا التدريب قد أجرؤا تدريباً سابقاً وشاملاً حول تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة وأن يكونوا قد خضعوا لتقييم قبل التدريب بُغية تحديد معارفهم ومهاراتهم بشأن وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs). وثم، يمكن تعديل حزمة التدريب وتصميمها وفقاً لاحتياجات المشاركين. وينبغي أن ترمي التعديلات الملائمة إلى ضمان الاتساق مع القوانين والسياسات المحلية والموارد المتاحة والسياقات.

النهج التدريبي

النهج التدريبي المتبع هو نهجٌ تفاعليٌ ويستند إلى أحدث الأدلة المتعلقة بمنهجية وممارسات التدريب لضمان ترجمته إلى أداء أفضل في أماكن الرعاية الصحية. ومن المفضل إقامة التدريب قرب مكان عمل المشاركين. ويستند تصميمه إلى الكفاءات ويركز على ممارسة المهارات وحل المشاكل. وتركز كل دورة على اكتساب المهارات وممارستها عن طريق تمثيل الأدوار والمحاكاة والممارسة العملية على النماذج باستخدام القوائم المرجعية. ويوصى بأن يقدمها فريق من الميسرين (إثنان على الأقل، وأربعة من الأفضل) بنسبة ميسر لكل ستة مشاركين.

ويمكن تصميم التدريب لاستخدامه حسب الحاجة، وينبغي أن يكون مدعوماً بإرشاد لتقديم تدريس خاص، إن أمكن. وبعد التدريب، سوف يُشجّع المشاركون على مواصلة ممارسة المهارات المكتسبة في أماكن عملهم باستخدام نماذج وهذه المواد التدريبية. ويوصى أيضاً بأن توضع خطة متابعة إرشادية للمشاركين الذين لم يُظهروا معارف ومهارات مناسبة ومقبولة خلال تطبيق هذه النماذج. ويمكن أن تنطوي هذه الخطة على تدريب سريري تحت إشراف مرشدكم لكي يكونوا أكفاء في تقديم الخدمات السريرية.

ملاحظة: في حالات الأزمات، عادةً ما تُقام الدورات التعليمية التنشيطية في الموقع. يُرجى التأكد من إحضار جميع المستلزمات إلى التدريب، بما فيها أوراق الشهادات ونسخ عن المصنف أو المنشورات التي ستوزع على المشاركين، وموارد إضافية مطبوعة أو على مفتاح USB. ويقدم موقع التدريبات التنشيطية الإرشادية السريرية والتابعة للمجموعة المشتركة بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمات (www.iawg.net/scorts) التوصيات بشأن المزيد من الموارد القابلة للتنزيل لفائدة المشاركين. يُرجى أيضاً إحضار نسخ ورقية لشرائح العرض مع ملاحظات لاستخدامكم الخاص، وكذلك أوراق إضافية للوح القلاب يُستعان بها في حال عدم توافر الكهرباء أو جهاز العرض. ويُرجى أيضاً اتباع نهج مرّن في التيسير لكي تكونوا قادرين على التكيف مع السياق واحتياجات المشاركين.



وتتضمن وحدة التدريب التنشيطية هذه بشأن وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) على مواد عالية الجودة وقائمة على الأدلة وسهلة الاستخدام وعلى مصادر لتصميم وإجراء وتقييم تدريب لفائدة مقدمي خدمة تنظيم الأسرة في حالات الأزمات. وبغية ضمان توفير خدمات عالية الجودة تشدّد على الخيار والموافقة المستنيرين والأمان والفعالية وخصوصية العميل(ة) والسرية والإنصاف وعدم التمييز، تقدّم هذه الوحدة نظرة عامة على وسائل منع الحمل طويلة المفعول (LARCs) التي تتوافر عادةً في حالات الأزمات، مع العلم أنه يجب أن تترافق الوحدة مع **استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة: مجموعة أدوات لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة الذين يعملون في أماكن انتشار الأمراض المنقولة جنسياً، فيروس العوز المناعي البشري، والتي وضعها مجلس السكان**.² إن جدول الوحدة الزمني مرّن ويمكن تكيفه وفقاً للسياق ومواطن القوة المحددة في الكفاءة والثغرات القائمة في مشاركة مقدمي الخدمة، والموارد المتاحة لإجراء التدريب، بما يشمل الوقت.

الهدف

تم تصميم وحدة التدريب التنشيطية هذه حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) من أجل الأطباء والممرضين والقابلات وسائر مقدمي الخدمات بهدف تحديث معارفهم ومهاراتهم وتمكينهم من تقديم خدمات متعلّقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، وتوفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة، لا سيّما في حالات الأزمات أو لدى وجود موارد محدودة.

المدة

من المقترح أن تكون مدة التدريب ثلاثة أيام (حوالي ثماني ساعات يومياً)، وتتضمن محتوياته مزيجاً من التدريب التعليمي والعملية والاستعراض. ويُخصّص مزيدٌ من الوقت للتدريب العملي بشأن النماذج التشريحية من أجل المساعدة في زيادة كفاءة مقدمي الخدمة في المهارات المكتسبة.

الفئة المستهدفة

من المقرّر أن يدرّب المديرين الأطباء لفئة مقدمي الخدمة الذين هم أصلاً على دراية بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، بما يشمل إدخال اللوالب الرحمية والغرسات وإخراجها. ومن المفضل أن يكون المقدمون المختارون لهذا التدريب قد أجرؤا **تدريب استراتيجي المشورة المتوازنة المتقدمة** من إعداد مجلس السكان، وأن يكونوا قد خضعوا لتقييم قبل التدريب من أجل تحديد معارفهم القائمة بشأن توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).

مواكبة مصنف المشارك

إن إحدى الدروس المستفادة من تجارب سلسلة التدريبات التثقيفية الإرشادية الإكلينيكية تتمثل بأن المشاركين فضلوا أن يشاركوا مسبقاً مواد التدريب معهم لاستعراضها ومساعدتهم في تحضيرها.

ويتضمن مصنف المشارك المصاحب لهذا الدليل نسخاً من المواد المهمة التي تتعلق بكل جزء من التدريب وتوفر معلومات أساسية إضافية. وينبغي تقاسم هذه المواد مع المشاركين في أقرب وقتٍ ممكن، ولكن على الأقل قبل أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع من التدريب، في نسخها المطبوعة والإلكترونية. بالإضافة إلى ذلك، ينبغي أن ينال المشاركون شهادةً في وحدة التعلم عن بعد بشأن الصحة الجنسية والإنجابية (متاحة على www.iawg.net/misp-dlm). ويساعد ذلك في تأسيسي المعلومات لدى المشارك قبل التدريب.

إن المسيرين مشجعون بشدة على تكييف الوحدات لكي تتناسب مع الاحتياجات والأهداف التدريبية المحلية. وتتضمن كل وحدة ما يلي:

1. **الوقت والمنهجية:** تقدير كم من الوقت سيستغرق إكمال الوحدة، ومكوناتها، ومنهجية التدريب المتبعة
2. **الأهداف:** تحقيق المشاركين أهدافاً تعليمية محددة في نهاية كل جلسة
3. **المواد:** نسخ جميع المواد التي ستوزع على المشاركين ومفاتيح الإجابات للميسرين مرمزة بالألوان ومبرزة لتحديد المواد التي ستحتاجون إلى **طباعتها أو تنزيلها أو جمعها**
4. **التحضير:** تعليمات بشأن المعلومات والأنشطة والمواد التي يجب تحضيرها مقدماً
5. **دليل الجلسة المفصل:** إرشادات تفصيلية بشأن كيفية تيسير التعلم التشاركي التفاعلي

الوثائق والشهادة

سيحتفظ الميسرون بسجل يدونون فيه حضور جميع المشاركين وسيقدمونه إلى الجهة المنظمة/الإدارة في نهاية التدريب. وستوزع شهادات إكمال الدورة على جميع المشاركين في ختام الأيام الثلاثة للتدريب. وتحتوي حزمة التدريب على عينة من الشهادة. وينبغي أن تقدم الوكالة المنظمة أو الحكومة الوطنية للبلدان التي تجري فيها التدخلات التدريبية، أي نوع آخر من شهادات الكفاءة، ويوصى بأن تضطلع وكالة التدريب بزيارات متابعة مع المشاركين في غضون 6 إلى 8 أسابيع بعد التدريب بحيث يمكن تقديم شهادات إضافية خلالها.

تقييم المشاركين

وُضعت هذه الوحدة لكي تكون وحدة تدريبية تنشيطية. والمطلوب من المشاركين هو الخضوع لاختبار مُسبق متعدّد الخيارات ولتقييم معارفهم بعد الاختبار، في بداية التدريب وختامه. ويوصى بأن تكون علامة النجاح لهذين التقييمين 80 في المائة. وسيخضع المشاركون لتقييم عملي للمهارات قبل وبعد إكمال التدريب على النماذج التشريحية باستخدام مهارات محددة وفق القوائم المرجعية الخاصة بتركيب وإزالة اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل.

وستحصل الجهات المنظمة على تقييم نهائي للتدريب الذي سيستمر لثلاثة أيام من المشاركين في آخر يوم من التدريب، وستجمع التقييمات من أجل تحسين التدريبات المستقبلية وتنقيحها. وعلاوة على ذلك، يوصى بأن يجري تقييم المشاركين في نهاية كل يوم لكي تحصل الجهات المنظمة على تعليقات بشأن المحتوى المعروض ومنهجية التعليم المتبعة ومدى التفاعل في الجلسات. وستوفر هذه التقييمات معلومات مفيدة طيلة التدريب، وستسمح للميسرين بالقيام بتعديلات طفيفة ومعالجة التعليقات المهمة التي تُثار مع تقدم التدريب.

وصف دليل الميسر

وتنقسم الوحدة التدريبية التثقيفية هذه بشأن وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) إلى ثلاث وحدات، وتتضمن كل وحدة منها ملاحظات ومواد لفائدة الميسرين والمشاركين. وتتألف كل وحدة من جلسات عديدة حسب الطول العام للموضوع.

محتويات الوحدة

الوحدة الأولى: 4 جلسات

- الجلسة الأولى: الترحيب والمقدمة
- الجلسة الثانية: نظرة عامة على المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة
- الجلسة الثالثة: نظرة عامة على وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- الجلسة الرابعة: المشورة في مجال تنظيم الأسرة (استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة)

الوحدة الثانية: 4 جلسات

- الجلسة الخامسة: رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان من أجل خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- الجلسة السادسة: الوقاية من الأمراض لتوفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- الجلسة السابعة: تقييم المهارات قبل الممارسة، والفيديو والدليل
- الجلسة الثامنة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة اللوالب الرحمية

الوحدة الثالثة: 5 جلسات

- الجلسة التاسعة: توضيح القيم وسلوكيات الفحص
- الجلسة العاشرة: علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة والتصدي للأساطير والشائعات حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- الجلسة الحادية عشرة: مختبر المهارات - تركيب وإزالة اللوالب الرحمية (IUD) وغرسات منع الحمل (Implant)
- الجلسة الثانية عشرة: تقييم المعارف والمهارات بعد التمرين
- الجلسة الثالثة عشرة: الخطوات التالية والاختتام

التحضير للتدريب

ملاحظات مهمة للميسرين:

1. استعراض دليل التنفيذ والتحضير للتدريب
2. استعراض اللحظة العامة والتوقيت الزمني لكل وحدة
3. التحقق والتأكد من توافر المستلزمات والمواد من قوائم المواد
4. التعرف إلى خطط الدروس قبل البدء بالتدريب والتأكد من وجود جميع المواد المرجعية في ملفكم
5. التعرف إلى دفتر المشارك

مواد الدورة التدريبية

تُتاح المواد الكتابية أو الرقمية والموارد التكميلية الخاصة بهذا التدريب لتنزيلها مجاناً على الموقع التالي: www.iawg.net/scorts. وقبل الدورة، يوصى بتنزيل جميع المواد والموارد التي ستستخدم خلال التدريب، بما فيها النشرات وشارئح العرض. ويمكن تخزين هذه المواد على مفتاح USB لاستخدامها خلال التدريب وعندما لا يتوافر الاتصال بالإنترنت. ويمكن تشارك نسخ المواد مع المشاركين والزلاء الآخرين المهتمين.

قائمة المواد

فيما يلي قائمة كاملة بالمستلزمات الضرورية لتنفيذ التدريب بنجاح. وتحدّد كل وحدة أيّاً من المواد المذكورة في هذه القوائم يجب طباعتها أو تنزيلها أو جمعها لموضوعها. يجب التحقق من المستلزمات المتوافرة أصلاً في مكان التدريب وإقامة الترتيبات لإحضار كل المستلزمات الناقصة معكم.



قائمة مرجعية مواد الدورة التدريبية: مواد يجب جمعها

الوحدة	المواد	الكمية	التحقق
جميع	حاسوب محمول	1	
جميع	جهاز عرض وسلك تمديد	1	
جميع	نسخ عن مصنف المشارك	1 لكل مشارك	
جميع	أوراق للوح القلاب	3-2	
جميع	أقلام ماركة أو أقلام حبر أو أقلام ملونة	3 لكل لون	
جميع	مقص	2	
جميع	شريط لاصق	لثتان أو ثلاث لفات	
جميع	أوراق ملاحظات	4 حزم	
جميع	بطاقات فهرسة	4 حزم	
2	سلة صغيرة أو صندوق أو وعاء صغير	2	
1	عجلات معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل ³	1 لكل مشارك	
1	نشرات عن وسيلة استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة بطاقات المشورة من استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة ⁴	واحدة لكل مشاركين	
2-1	وعاء عينة عن وسائل منع الحمل	عينة أو عبتان عن كل وسيلة	
3-2	مستلزمات محطات مختبر المهارات (أ) و(ب) / مستلزمات الوقاية من الأمراض ⁵	ما يكفي لمحتفي (أ): غسل اليدين وارتداء القفازات وباء: أدوات تنظيف، وعدد من المشاركين	
	<input type="checkbox"/> وعاء/حاويات مع غطاء، أدوات <input type="checkbox"/> قفازات جراحية <input type="checkbox"/> القفازات متعددة الاستخدامات <input type="checkbox"/> واقي للوجه أو قناع ونظارات واقية <input type="checkbox"/> مئزر بلاستيكي <input type="checkbox"/> فرشاة ناعمة/ فرشاة أسنان <input type="checkbox"/> مسحوق منظف سائل أو بودرة <input type="checkbox"/> ملقط <input type="checkbox"/> حوضان أو حاويتان من البلاستيك <input type="checkbox"/> صابون لليدين <input type="checkbox"/> محلول كحولي لفرك اليدين <input type="checkbox"/> دلاء وأكواب الماء <input type="checkbox"/> حاويات نفايات للنفايات الطبية والعامية، وحاوية/صندوق للتخلص من النفايات الصلبة		

3. يمكن الحصول على عجلات معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل من مكاتب منظمة الصحة العالمية أو صندوق الأمم المتحدة للسكان في البلد أو يمكن تنزيلها وطباعتها من <https://www.who.int/news/item/07-2018-delivering-contraceptive-services-in-humanitarian-settings-12> و <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549257>.

4. إن جميع مواد استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة متاحة للتنزيل في لغات كثيرة من موقع مجلس السكان على: www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service.

5. ترد في المرفق قائمة بالمستلزمات الإضافية للوقاية من الأمراض ومكافحتها فيما يتعلق بتوفير خدمة وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).

الوحدة	المواد	الكمية	التحقق
3-2	محطات مهارات بشأن المستلزمات لتركيب وإزالة اللوالب الرحمية (IUD) وغرسات منع الحمل (Implant) <input type="checkbox"/> مجموعات تركيب وإخراج اللوالب الرحمية (1) (2-IUD) <input type="checkbox"/> مجموعات تركيب غرسات منع الحمل (Implant) وإزالتها (2-1) ٤ <input type="checkbox"/> مستلزمات الوقاية من الأمراض (انظر القائمة أعلاه) <input type="checkbox"/> نماذج تشريحية للحوض (مثل نموذج Sister U و ZOE، ومنظم تنظيم الأسرة، أي المتوافر منها) (2) <input type="checkbox"/> نموذجان عن الذراع <input type="checkbox"/> نماذج محمولة عن الرحم (عديدة) <input type="checkbox"/> غرسات منع حمل وهمية <input type="checkbox"/> لوالب رحمية نحاسية (من المفضل أن تكون منتهية الصلاحية، إن توافرت) <input type="checkbox"/> ضوء خفيف/مصباح	ما يكفي لكل محطة ولعدد المشاركين، ما لم يرد خلاف ذلك.	

قائمة مرجعية للتضير المسبق: مواد يجب تنزيلها وطباعتها وتضيرها

استخدام القائمة المرجعية التالية للتأكد من أن جميع المواد اللازمة محضرة قبل أسابيع من التدريب:

الوحدة	الجلسة	الوصف	مكتمل؟ (نعم/لا)
جميع		استعراض جميع مواد الدورة التدريبية وتكييفها وفق السياق. التأكد من استطلاع العوامل التي تؤثر في الخيار والتطوع وجودة الرعاية الناجمة عن حالة الأزمة الراهنة وتعديل التدريب بناءً على ذلك	
جميع		القيام بنسخ عن مصنف المشارك	
جميع		جمع جميع المواد و/أو توضيبيها و/أو شحنها	
جميع		التأكد من أن مكان التدريب وتجهيزاته تلبى الاحتياجات التدريبية والتعلمية	
جميع		استعراض الشرائح واختبار جهاز العرض	
جميع		تضير نشرة جدول الدورة مع معلومات مفصلة عن وحدات الدورة والمواضيع الفرعية والجدول الزمني	
1 2	3-1 6-5	تضير أوراق منفصلة للوح القلاب مع العناوين التالية أو مجالات المحتوى: <input type="checkbox"/> أهداف الوحدة من الدورة التدريبية التنشيطية <input type="checkbox"/> «التوقعات من الدورة» <input type="checkbox"/> «القواعد الأساسية» <input type="checkbox"/> ظروف مختلفة يمكن ولا يمكن فيها تركيب اللوالب الرحمية (IUD) <input type="checkbox"/> ظروف مختلفة يمكن ولا يمكن فيها تركيب غرسات منع الحمل (Implant) <input type="checkbox"/> الفئات الأربع لمعايير الأهلية الطبية <input type="checkbox"/> أهداف الجلسة الخامسة <input type="checkbox"/> تعاريف القيم وتوضيح القيم <input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/> الإجراءات الاحتياطية الموحدة لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)	

6. ترد في المركز قائمة المستلزمات المشمولة في مجموعات تركيب وإزالة اللوالب الرحمية ومجموعات تركيب غرسات منع الحمل وإزالتها

الوحدة	الجلسة	الوصف	مكتمل؟ (نعم/لا)
1	1	طباعة نسخ عن الاختبار المسبق للمعارف	
1	3	استعراض وتكييف السيناريوهات أو إعداد سيناريوهات لدراسة حالات باستخدام عجلة معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية (2016). طباعة وقص جميع السيناريوهات، بما فيها تلك التي أضيفت	
1	4-3	التعريف على عجلة معايير الأهلية الطبية وتطبيق معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية. ملاحظة الاختلافات بما يشمل التطبيقات المستخدمة. خيارات للتدريب يمكن استخدام أحد المصدرين لهذا التدريب: • أداة توفير وسائل منع الحمل في حالات الأزمات الإنسانية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية في عام 2018 (متاحة على الرابط التالي: https://www.who.int/news/item/07-2018--12-delivering-contraceptive-services-in-humanitarian-settings) • عجلة معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل الصادر عن منظمة الصحة العالمية في عام 2015 (متاح على الرابط التالي: https://www.who.int/publications/i/item/9789241549257) يمكنكم طلب الصيغة الكاملة من عجلات معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل من منظمة الصحة العالمية؛ وطباعة مكونات عجلة معايير الأهلية الطبية لجمعها من جانب البرنامج أو المدرب أو في إطار نشاط مع مقدم الخدمة، وإن لم يكن كلاهما ممكناً، فيمكن استطلاعها باستخدام التطبيق كبديل (تتوافر التطبيقات لكل من مصدر حالات الأزمات الإنسانية لعام 2018 وعجلة معايير الأهلية الطبية لعام 2015 عبر الرابطين الواردين أعلاه)	
1	4	طباعة بطاقات المشورة من استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة ونشرات عن طريقة استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة ونصوص تمثيل الأدوات الخاصة بنشاط الاستشارة. ضمان أن يؤدي المشاركون في الفريق أدوراً مختلفة. إن جميع مواد استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة متاحة للتنزيل في لغات كثيرة من موقع مجلس السكان على: www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service .	
2	5	تحضير 5 إلى 10 أسئلة تشمل المواضيع المتناولة في اليوم السابق على قصاصات صغيرة من الورق	
2	8-7-6 12-11	جمع المستلزمات لمحطات مختبر المهارات (أ): غسل اليدين وارتداء القفازات وباء: تنظيف الأدوات وتحضير المحطتين في أجزاء مختلفة من المكان	
2	8-7 12-11	جمع المستلزمات وتحضير محطتين لتقييم مهارات المشاركين بشأن إدخال وإزالة اللوالب الرحمية، وتحضير محطتين مختبريتين لتقييم المهارات بشأن إدخال غرسات منع الحمل وإزالتها	
1	7	تنزيل الفيديوهات التالية: • تقنية تركيب لولب رحمي نحاسي (Copper IUD) من طراز T380A. مكتبة الصحة الإنجابية. www.youtube.com/watch?v=X3Ge3FCEfww . • فيديو غرس وسيلة منع الحمل من طراز Jadelle وإزالتها. www.toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/training/jadelle_video . Bayer AG. • فيديو محدث في عام 2020 لغرس من طراز Implanon NXT. Merck & Co. Inc. www.toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/implanon-nxt-label-update-video-2020 .	
3	7	ملاحظة أي نوع غرسات يتوافر في مكان التدريب. التركيز على هذه الفيديوهات والأنشطة حسب النوع المتوافر من غرسات منع الحمل (أحادية أو ثنائية العود)	
3	12-7	طباعة ورقة من الأوراق التالية لكل مشارك <input type="checkbox"/> تقييم المهارات المتعلقة باللوالب الرحمية قبل التدريب وبعده <input type="checkbox"/> القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسات الأحادية العود (Nexplanon) <input type="checkbox"/> القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسات الثنائية العود	
3	9	استعراض وتحديث قائمة بيانات القيم للسائق المحلي - استخدام بيانات القيم والمعتقدات وأنشطة المواقف كمرجع تجهيز حوالي 10 إلى 15 بيان قيم (النظر في القيم والأعراف المحلية) مسبقاً	
3	10	طباعة وقص جميع الصناديق التي تخص «الشائعات والمفاهيم الخاطئة» و«الوقائع والحقائق»	

الوحدة	الجلسة	الوصف	مكتمل؟ (نعم/لا)
3	12	طباعة نسخ عن اختبار المعارف بعد التدريب	
3	13	طباعة نسخ عن استمارات تقييم الدورة التدريبية	
3	13	ملء أسماء المشاركين وطباعة شهادات إكمال الدورة	

7 خصائص التدريب الفعال

انتباه: توصيات مهمة قبل التدريب وبعده⁸

إن التوصيات التالية ضرورية لضمان فعالية نقل المعلومات خلال تعليم البالغين:

قبل التدريب:

من المهم جميع أنشطة التدريب وتنظيمها جيداً وفقاً لوضع الأزمة المعيّنة قبل الاضطلاع بأنشطة التدريب. ومن الضروري الاتصال والتنسيق مع السلطات الحكومية والمرافق الصحية والمدربين طيلة العملية، وتتضمن المرحلة التي تسبق التخطيط قبل التدريب أنشطة تحضيرية ينبغي إكمالها قبل البدء بالتدريب في المركز.

1. عقد اجتماع مع أصحاب المصلحة الرئيسيين، بما فيهم وزارة الصحة، من أجل تشارك المواد والدعوة إلى ضرورة تنفيذ التدريب التنشيطي بشأن وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs). ومناقشة فرص التعاون الجاري والتشجيع على المشاركة.
2. تنزيل المواد التدريبية ومراجعتها ووضعها في السياق بالتعاون مع مديري البرنامج والمنسقين والمدربين الرئيسيين وغيرهم من أصحاب المصلحة، بقدر المستطاع. التأكد من استطلاع العوامل التي تؤثر في الخيار والتطوع وجودة الرعاية الناجمة عن حالة الأزمة الراهنة وتعديل التدريب بناءً على ذلك.
3. مساعدة مديري البرنامج والمنسقين والمدربين الرئيسيين في التعرف إلى المواد والنهج التدريبي.
4. المناقشة والحصول على أفكار من الفريق بشأن أفضل توقيت لإقامة التدريب والنهج الذي يجب اتباعه. التشديد على مرونة النهج التدريبي.
5. استعراض معايير اختيار المشاركين مع المدربين الرئيسيين.
6. التأكد من أن المشاركين المختارين يستوفون المعايير، ويُفضل أن يكونوا قد تلقوا تدريباً سابقاً بشأن المشورة في تنظيم الأسرة وتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
7. مشاركة نسخ مطبوعة أو إلكترونية بشأن التدريب التنشيطي حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) مع المشاركين وغيرهم من المنخرطين في التدريب. ضمان نيل المشاركين شهادة في وحدة التعلم عن بُعد بشأن الصحة الجنسية والإنجابية (متاحة على www.iawg.net/misp-dlm) كأساس قبل القيام بالتدريب.
8. ضمان توافر الأموال والإمدادات والموارد البشرية وغيرها من الموارد الضرورية لإجراء التدريب.
9. صياغة خطة تحدد بتفصيل الجهة التي ستجري التدريبات ومكانها وتوقيتها وكيفية القيام بها. التنسيق مع الميسرين الزملاء والبت في الأدوار وتحديد من سينظم كل دورة/نشاط وما هو الدعم الإضافي المطلوب.
10. التأكد من التصريح الأمني لإجراء التدريبات ومن أن جميع الأشخاص قد أُطُبعوا على القضايا الأمنية.
11. زيارة موقع التدريب قبل التدريب وضمان أمان الموقع من قبل السلطات الأمنية.

- إبلاغ كل من الميسرين والمتعلمين بغرض التدريب إبلاغاً دقيقاً.
- ذكر ما يُتوقع أن يقوم به المتعلمون في نهاية الدورة التدريبية ذكراً دقيقاً.
- استخدام أساليب التدريب التي تستند إلى المهارات والخبرات القائمة لدى المشاركين، مما يسمح لهم بتحقيق الأهداف. تقديم المعارف والمهارات الجديدة في سياق ذي صلة.
- إشراك المتعلمين بنشاط في العملية.
- استخدام مزيج فعال من أساليب التدريب لتلبية احتياجات مختلف أنماط التعلم.
- تزويد المتعلمين بفرصة تطبيق المعارف والمهارات الجديدة.
- تزويد المتعلمين بتعليقات بناءة على أدائهم.
- إتاحة الوقت الكافي للمتعلمين كي يحققوا أهداف التدريب.
- تزويد الميسرين والمتعلمين بفرصة تقييم الدورة التدريبية، الأمر الذي يشمل قياس مدى بلوغ الميسرين والمتعلمين أهداف التدريب وقبول التعليقات التي يبديها المتعلمون من أجل تحسين الدورة التدريبية.

تقييم الموقع

ينبغي أن يزور الميسرون المركز الصحي حيث يعمل المشاركون قبل الدورة إن أمكن. وخلال زيارة الموقع، ينبغي أن يقيم الميسرون ما يلي:

- بروتوكولات التوظيف، مثل توجيه العلاقات، والإشراف السريري ومعدل تبديل الموظفين وموارد التدريب المتاحة
- توافر مساحة هادئة للتدريب، ومهارة عرض، وكهرباء، لوصول الحاسوب المحمول.
- نوع المركز ومستوى التدريب (بما يشمل المعلومات عن آخر تدريب ذي صلة تلقاه الموظفون وتاريخه) وخبرات الموظفين الذي يقدمون خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- توافر اللوالب الرحمة وغرسات منع الحمل.
- توافر مجموعات تركيب وإزالة اللوالب الرحمة وغرسات منع الحمل وكيفية التعامل مع الأدوات وتخزينها.
- توافر مواد المعلومات والتعليم والاتصالات بشأن أساليب وخدمات وسائل منع الحمل.
- توافر مساحة خاصة مخصصة للمشورة وتقديم الخدمات.
- توافر المستلزمات للوقاية من الأمراض، بما يشمل الصابون والمياه والكحول لفرك اليدين.

7. مفتيس من (Ipas). رعاية الإجهاد الشاملة التي تركز على المرأة: دليل المدرب (رعاية الإجهاد الشاملة التي تركز على المرأة) (الطبعة الثانية) (K.L. Turner & A. Huber (Eds.), Chapel Hill, NC: Ipas).
8. مفتيس من برنامج مساعدة الأهباء والأطفال على البقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية. و (Jhpiego Long-Acting Reversible Contraception (LARC) Learning Resource Package) (خزينة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs), 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception>).
and Tran, Nguyen Toan, Kristen Harker, Wambi Maurice E. Yameogo, Seni Kounda, Tieba Millogo, Emebet Dlasso Menna, Jeevan Raj Lohani, et al. «Clinical Outreach Refresher Trainings in Crisis Settings: Clinical Management of Sexual Violence Survivors and Manual Vacuum Aspiration in Burkina Faso, Nepal, and South Sudan» («التدريبات التنشيطية الإرشادية السريرية في حالات الأزمات: الإدارة الإلكترونية للتدريبات في حالات الأزمات»). مساقلة الصحة الإنجابية 25، رقم 51 (30 تشرين الثاني/نوفمبر 2017) 103-113. doi.org/10.1080/09688080.2017.1405678

12. زيارة موقع التدريب قبل يوم أو يومين من التدريب. الاجتماع بالمسؤول عن المركز والتأكد من عدد المشاركين ومن أن جميع ترتيبات التدريب اللازمة قد أُتخذت (يُرجى الرجوع إلى القائمة المرجعية لتحضير التدريبات).
13. تحديد موقع تدريبي هادئ تكون فيه الإضاءة والتهوية مناسبتين في الأقسام وجلسات المهارات.
14. ضمان توافر المستلزمات والأدوات والوسائل التعليمية، على النحو المفضل في خطة كل جلسة وكما ورد في قائمة المواد والمستلزمات.
15. إجراء التدريب تبعاً للجدول الزمني التدريبي لكل جلسة. التحلي بالمرونة من أجل ضمان تلبية التدريب احتياجات المشاركين ومستويات المهارات لديهم.
16. تقديم إحاطات للميسرين في ختام اليوم من أجل تحديد الأمور التي سارت بشكل جيد والأمور التي تحتاج إلى تحسين.
17. إدارة ما يقوم به كل مشارك في نهاية التدريب من تقييم بعد الاختبار وتقييم عملي على النماذج التشريحية بشأن أساليب تركيب/إزالة وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
18. إدارة تقييمات التدريب.
19. تحديد المشاركين الذي يحتاجون إلى المزيد من الدعم وتقديم تدريب إضافي على النماذج عند الاقتضاء.
20. النظر في إنشاء مجموعة على الواتساب أو على منصة مجموعات مماثلة للتواصل مع جميع المشاركين. وسيساعد ذلك في مشاركة المعلومات الرئيسية التدريبية والأمنية.

الحساسية والمرونة في حالات الأزمات

إن الحساسية والمرونة بالغتا الأهمية في حالات الأزمات. وعند التخطيط لهذا التدريب، يجب أخذ النقاط الآتية في الاعتبار:

- التقليل من الوقت الذي يمضيه مقدّمو الخدمة بعيداً عن أماكن عملهم. ويمكن معالجة هذا الأمر من خلال إقامة التدريب في المركز إن أمكن.
- مراعاة الساعات الطويلة والمناوبات المزدوجة التي قد يلتزم بها مقدّمو الرعاية الصحية.
- تجدر الإشارة إلى أن بعض المشاركين يقطعون مسافات طويلة أو لديهم أولويات في المنزل قد تمنعهم من إكمال القراءات المتقدمة أو إتمام المهام الأخرى المطلوبة.
- الاستعداد لحضور مشاركين ذوي إمكانيات وخبرات متنوعة – ويمكن أن يكون بعض المشاركين جدداً في المكان.
- من المرجح أن يكون الحضور من المرضى والقابلات القانونيات والأطباء والموظفين الإكلينيكين.
- مراعاة الاحتياجات العاطفية لدى مقدّمي الرعاية الصحية/المشاركين في حالات الأزمات.
- يمكن أن يكون بعض مقدّمي الخدمة ذوي خبرة في تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) وفي تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة، غير أنهم لا يتمتعون بخبرة كافية للقيام بذلك في حالات الأزمات، حيث تكون الموارد محدودة وضمن هيكل مختلف.

التعليقات على المواد التدريبية

يهم مبادرة الشراكة التدريبية التي أطلقتها مجموعة العمل المشترك بين الوكالات أن تستمع إلى رأيك. يُرجى إرسال أي سؤال أو تعليق بشأن المواد التدريبية واستخدامها في بيئاتكم على البريد الإلكتروني التالي: info.iawg@wrcommission.org

أهداف الوحدة:

بحلول نهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من:

- التعرف على بعضهم وعلى أهداف التدريب ومحتوياته.
- مناقشة التعقيدات المترتبة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العالمية المعتمدة للتدخل الإنساني، مما يشمل حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية، وسبب تطورها على مدار السنين.
- وصف الصفات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) واستخدامها في حالات الأزمات.
- توفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة من خلال استخدام أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة وعجلة معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية والمخطط المرجعي السريع لمعايير الأهلية الطبية من أجل منع الحمل الآمن والفعال.

الجلسة الأولى
الترحيب والمقدمة



الجلسة الثانية
نظرة عامة على المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة



الجلسة الثالثة
نظرة عامة على وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)



الجلسة الرابعة
المشورة في مجال تنظيم الأسرة (استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة)

المدة:

70 دقيقة (ساعة و10 دقائق)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- التعرف على بعضهم البعض
- مناقشة محتويات التدريب.
- وضع قواعد للمجموعة والتوقعات المنتظرة من التدريب.
- إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة.

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 20 دقيقة ترحيب ونشاط ثنائي: التعريف بالمشاركين
- 15 دقيقة: عرض الميسر نظرة عامة على ورشة العمل التدريبية
- 15 دقيقة: مناقشة جماعية: تحديد التوقعات والقواعد الأساسية
- 20 دقيقة العمل الفردي: تقييم المعارف المكتسبة/الاختبار المسبق*

*ملاحظة: يمكن أن يبدأ المشاركون ملء استمارات تسجيلهم وتقييم معارفهم/الاختبار المسبق خلال مرحلة التسجيل وإنهائها خلال هذه الجلسة لتوفير الوقت.



التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير أوراق منفصلة للوح القلاب تتضمن ما يلي:
- أهداف الوحدة من الدورة التدريبية التنشيطية
- «التوقعات من الدورة»
- «القواعد الأساسية»

طباعة:

- جدول أعمال الدورة
- الاختبار المسبق

مصنف المشارك:

- أهداف الدورة

تنزيل:

عرض:

- الشريحتان 1 و2

جمع:

- الألواح القلابة وأفلام الماركر
- أوراق ملاحظات
- شريط

الترحيب الحار بالمشاركين. بدء الجلسة التدريبية، إذا طُلب، بجملة افتتاح رسمية من كبار المسؤولين في وزارة الصحة.

تقسيم المشاركين إلى فرق ثنائية. **الطلب** من الثنائي التعرّف على بعضهما من خلال قول أسماؤهما وسنوات خبرتهما وحقيقة مثيرة للاهتمام عن أنفسهما. **الطلب** من المشاركين تقديم شركائهم إلى المجموعة كلها.

ملاحظة: يمكنكم أن تشكلوا ثنائياً مع أي مشارك أو مع منظم مساعد. وممكنكم أيضاً استخدام أي نشاط آخر قصير تفضلونه لكر الجليد في فقرة التعارف.



عرض الميسر: نظرة عامة على ورشة العمل التدريبية التثقيفية

إطلاع المشاركين على أنّ التدريب يتضمّن ثلاث وحدات تغطي أهمية توفير خدمات جيدة وأمنة لتنظيم الأسرة، لا سيّما وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، في حالات الأزمات. وتتماشى محتويات التدريب مع حزمة الخدمات المبدئية الدنيا المعنية بصحة الجنسية والإنجابية والإطار الإنساني ومبادئ المساواة.

توضيح أنّه بحلول نهاية الدورة التدريبية التي تستمرُّ ثلاثة أيام، سيتمكّن المشاركون من القيام بما يلي:

- مناقشة التعقيدات المترتبة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العالمية للتدخل لدواعٍ إنسانية، بما في ذلك حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية، وتطورها على مدار السنين.
- وصف الصفات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) واستخدامها في حالات الأزمات.
- توفير المشورة في مجال تنظيم الأسرة باستخدام أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدّمة، وعجلة معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية الصادرين عن منظمة الصحة العالمية من أجل ضمان وسائل منع حمل آمنة وفعالة.
- وصف خطوات تقديم المشورة لعميل(ة) ما باستخدام أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدّمة والقائمة المرجعية للفحص.
- وصف وتوفير رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في المناطق المتأثرة بالأزمات.
- وصف وشرح ممارسات الوقاية من العدوى لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- إجراء تقييم ذاتي وفهم كيفية تأثير آراء مقدّمي الخدمة وقيمهم ومواقفهم، سلباً أو إيجاباً، في علاقتهم مع عملائهم.
- توفير التدريب العلاجي للأثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللولب الرحمية وغرسات منع الحمل.
- وصف وشرح خطوات تركيب اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) وإزالته بواسطة نماذج تشريحية من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.
- وصف وشرح خطوات تركيب غرسة أحادية/ثنائية العود وإزالتها بواسطة نموذج ذراعي من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.
- وضع خطة عمل للمتابعة ما بعد التدريب وتقديم خدمة وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).

استعراض صفات المشاركين وشرح كيفية استخدامها.

مناقشة جماعية: التدبير الإداري والقواعد الأساسية والتوقعات وجدول الأعمال

سؤال المشاركين عمّا يأملون تعلّمه في الدورة التدريبية. الإعجاب إليهم بكتابة توقعين على أوراق ملاحظات ولصقهما على لوح قلاب بعنوان «التوقعات من الدورة». استعراض توقعات المشاركين وجمع قائمة توقعات يُرَجَّح تحقيقها في لوح قلاب منفصل. توضيح ما إذا كانت هناك أي توقعات لن تُعالج خلال التدريب.

المحافظة على القائمة بهدف استعراضها مع المشاركين في ختام الدورة من أجل ضمان تحقيق توقعات واقعية.

إطلاع المشاركين على أماكن المرحاض وتشجيعهم على مغادرة قاعة التدريب بهدوء، عند الافتضاء. ذكّر أنّ هناك استراحتين، واحدة في الصباح وثانية بعد الظهر، مع وجبة غداء بينهما، وذكّر مكان الاستراحتين. ملاحظة أي معلومة مهمة بشأن الأمان والأمن مثل المناطق الآمنة والهواتف المتوافرة.

ملاحظة: النظر في إنشاء مجموعة على الواتساب أو على منصة مجموعات مماثلة للتواصل مع جميع المشاركين. سيساعد ذلك في مشاركة المعلومات الرئيسية التدريبية والأمنية.



تعليق ورقة فارغة على اللوح القلاب ورسم وردة في الجزء العلوي من الورقة. شرح أنّ أي أسئلة تُطرح خلال الدورة ولا يجري تناولها في وقتها، ستُعالج في وقت لاحق لربما توجد الإجابات عليها في الجلسات اللاحقة. وطيلة الدورة، سيشير الميسر إلى هذه الأسئلة ويعالجها عندما تكون ذات صلة.

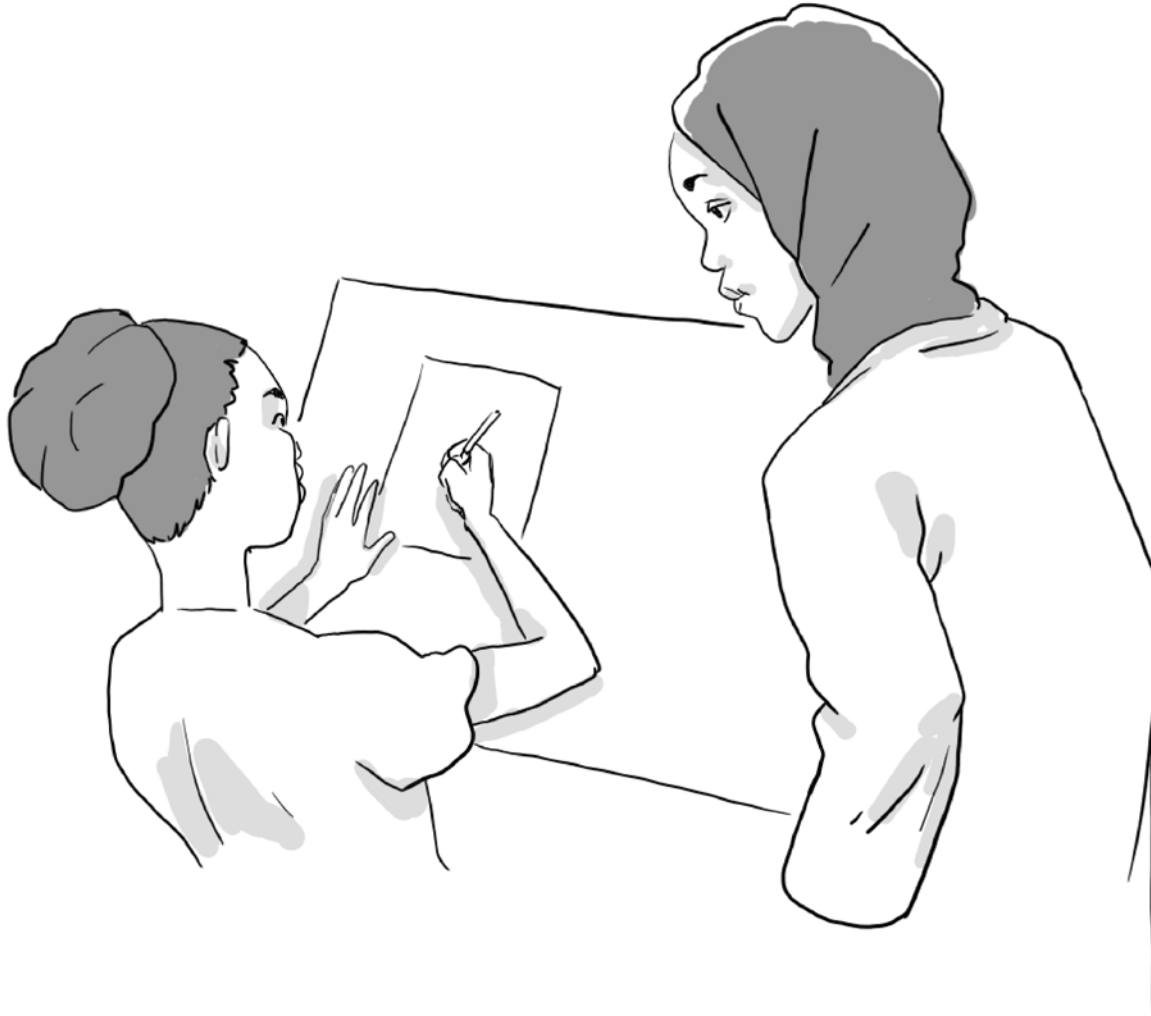
تعليق ورقة بعنوان «القواعد الأساسية» على اللوح القلاب. شرح أنّ القواعد الأساسية هي مبادئ توجيهية متفق عليها بشكل مشترك من أجل مساعدة الفريق على العمل معاً وتهيئة بيئة تتعلّم آمنة ومحترمة وتحقيق المهام بكفاءة. **الطلب** من كلّ مشارك ذكر قاعدة أساسية يجب إتباعها خلال الدورة التدريبية التثقيفية التي تستمرُّ ثلاثة أيام. تدوين جميع النقاط على اللوح القلاب. ويمكن أن تشمل القواعد الأساسية الممكنة المشاركة والاستماع باحترام، والتحدّث واحداً تلو الآخر، وإطفاء أجهزة التلفون المحمول وأجهزة الاستدعاء، والمحافظة على السرية. تعليق اللوح القلاب على الحائط حيث سيبقى مرئياً لكل المشاركين طوال التدريب التثقيفي.

تقييم المعارف

ملاحظة: من أجل توفير الوقت، يمكنك توزيع الاختبار قبل التدريب خلال عملية التسجيل. ويمكن أن يبدأ المشاركون بالإجابة على الأسئلة وأن ينهوها ما إن تستكمل الأنشطة المذكورة أعلاه.



توزيع أوراق الاختبار قبل التدريب. إخبار المشاركين بأن لديهم 15 دقيقة للإجابة على الأسئلة. تحضير قطع ورقية صغيرة وكتابة أرقام عليها. الطلب من كل مشارك اختبار رقم. شرح أن هذا العدد سيستخدم في الاختبارات والتقييمات الأخرى طوال التدريب. يُرجى تدوين أسماء المشاركين وأرقامهم، وثم الطلب من كل مشارك أن يكتب رقمه على اختباره. إتاحة 15 دقيقة لإكمال الاختبارات وجمعها عند انتهاء الوقت المخصص لها. وهذا الأمر يسمح بتشارك النتائج من دون الكشف عن هوية المشاركين.



المدة:

60 دقيقة (ساعة)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- مناقشة التعقيدات المترتبة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العالمية المعتمدة للتدخل الإنساني وسبب تطورها على مدار السنين
- وصف حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وارتباطها بالصحة في حالات الطوارئ

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 60 دقيقة: عرض الميسر ومناقشة جماعية

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- استعراض الشرائح واختبار جهاز العرض

طباعة:

مصنف المشارك:

- مرجع حزمة الخدمات المبدئية الدنيا
- المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة
- المعايير الإنسانية الأساسية

تنزيل:

عرض:

- الشرائح من 3 إلى 17

جمع:

- جهاز العرض والحاسوب مع تشغيل الصوت

تحرير الشرائح 17-3 من عرض الميسر من أجل توفير نظرة عامة على حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) للصحة الجنسية والإنجابية والإطار والمبادئ الإنسانية باستخدام الملاحظات المشمولة بالشرائح. مناقشة سبب ضرورة تناول حقوق الصحة الجنسية والإنجابية في بداية الأزمة:

- ما هي التحديات الرئيسية؟
- كيف يمكن مواجهة هذه التحديات؟
- ما كانت تجربتكم في مجال توفير خدمات الصحة الجنسية والإنجابية في بيئاتكم؟

إذا كان التدريب يجري في سياق جائحة كوفيد-19 أو أي مرض معدٍ أو جائحة أخرى، من المهم أن تضع في اعتراك وتؤكد على ما يلي في خلال هذه الجلسة:

كوفيد-19 وتنظيم الأسرة⁹

- من المهم ضمان وصول الأشخاص إلى الخدمات والمعلومات القائمة على حقوق الإنسان لبدء و/أو الاستمرار في استخدام وسائل منع الحمل. تعتبر المعلومات والخدمات المتعلقة بمنع الحمل وتنظيم الأسرة منقذة للحياة ومهمة في جميع الأوقات. يجب أن تكون جميع وسائل منع الحمل متاحة، بما في ذلك وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- في حالة وجود إمكانية محدودة للوصول إلى خدمات تنظيم الأسرة أو في حالة نقص الإمدادات اللازمة، يجب على العميلة أن تلجأ إلى الوسائل المتوافرة بدون وصفة طبية (مثل الواقي من الحمل أو مبيدات النطاف أو حبوب منع الحمل العادية أو الطارئة) من صيدلية قريبة أو متجر أدوية.
- جميع وسائل منع الحمل الحديثة قادرة على الحد من مخاطر الحمل غير المقصود وهي آمنة الاستخدام في أثناء جائحة كوفيد-19. أفضل طريقة لمنع الحمل هي الطريقة التي تناسب العميلة وشريكها.
- شارك معلومات محدثة حول توافر خدمات منع الحمل، وذلك بشكل منتظم.
- لتغيير وسيلة منع الحمل، يجب على العميلة أن تطلب المشورة والمعلومات من مقدم الخدمة الخاص بها والنظر في استخدام وسائل ليس لها قيود طبية.
- توقع الإمدادات وتخزينها مسبقاً لتلبية الطلب على وسائل منع الحمل لمدة 6-12 شهراً، بما في ذلك الوسائل الطارئة لمنع الحمل، والوسائل قصيرة المفعول (LARCs)، والوسائل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- وضع خطة لتحديث خريطة المرافق الصحية دورياً على أن تشير إلى المرافق التي ستستمر في تقديم مجموعة كاملة من الخدمات (مع الإشارة إلى أن بعضها قد يصبح مخصصاً لرعاية مرضى كوفيد-19).
- قد يتراجع مستوى الأولوية لإزالة الوسائل الطويلة المفعول (LARCs) مثل الغرسات أو اللوالب الرحمية بعد مرور فترة الاستخدام الموصى بها (المواعيد الروتينية للمتابعة) خلال حالة الطوارئ الصحية الناجمة عن كوفيد-19 مع موافقة مستنيرة من العميلة. ونتيجة لذلك، من المحتمل أن تتأخر العمليات الروتينية لإزالة الوسائل الطويلة المفعول (LARCs) حيثما تسمح بها العميلة.
- وفي حال، نظراً إلى القيود المفروضة على التنقل بسبب جائحة كوفيد-19، لم تتمكن العميلة من إزالة الوسيلة الطويلة المفعول (LARCs) على الفور، فمن المهم أن تحصل على المشورة بشأن استخدام وسيلة منع حمل أخرى من أجل تفادي الحمل خلال هذه الفترة.
- إن معالجة المعلومات الخاطئة والخرافات حول تنظيم الأسرة ضرورية في سياق جائحة كوفيد-19. من الضروري اتباع نهج الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية من أجل تشارك المعلومات المناسبة والاستماع إلى المعلومات الخاطئة وتصحيحها.
- لا تنشأ مشاكل طبية بسبب التأخر في إزالة الوسائل الطويلة المفعول (LARCs) مثل الغرسات أو اللوالب الرحمية. تُضخ العميلة بعدم إزالة وسيلة منع الحمل بنفسها؛ إذ ينبغي أن تنتظر حتى تصبح قادرة على الحصول على الرعاية الصحية من مقدم خدمة مدرّب.



9. راجع الموارد التالية للحصول على مزيد من المعلومات: منظمة الصحة العالمية، «Coronavirus Disease (COVID-19): Contraception and Family Planning» (مرض فيروس كورونا (كوفيد-19): وسائل منع الحمل وتنظيم الأسرة)، نيسان/أبريل 2020. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19-contraception-and-family-planning> والفريق العامل الفرعي بحزمة الخدمات المبدئية الدنيا والفريق العامل الفرعي للتابع للفريق العامل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في حالات الأزمات، "MISP Considerations Checklist for Implementation During COVID-19"، القائمة المرجعية لتنفيذ اعتبارات حزمة الخدمات المبدئية الدنيا خلال جائحة كوفيد-19، آب/أغسطس 2020. www.ncl/resources/misp-considerations-checklist-for-implementation-during-covid-19

المدة:

90 دقيقة (ساعة و30 دقيقة)

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 20 دقيقة مناقشة جماعية: تعريف المصطلحات
- 40 دقيقة: عرض الميسر تحديثات تكنولوجيا منع الحمل الخاصة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- 30 دقيقة: دراسة حالات ومناقشة جماعية: مراجعة معايير الأهلية الطبية

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير لوح قلاب للوسيلتين: الظروف المختلفة التي يمكن ولا يمكن فيها تركيب اللوالب الرحمية والظروف المختلفة التي يمكن ولا يمكن فيها تركيب الغرسات
- التعرف على عجلة معايير الأهلية الطبية وتطبيق معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية. ملاحظة الاختلافات بما يشمل التطبيقات المستخدمة.

خيارات للتدريب:

يمكن استخدام أحد المصدرين لهذا التدريب:

- أداة توفير وسائل منع الحمل في حالات الأزمات الإنسانية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية في عام 2018 (متاحة على الرابط التالي: <https://www.who.int/news/item/2018-12-07-delivering-contraceptive-services-in-humanitarian-settings>)
- عجلة معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل الصادر عن منظمة الصحة العالمية في عام 2015 (متاح على الرابط التالي: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549257>)
- يمكنكم طلب الصيغة الكاملة من عجلات معايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل من منظمة الصحة العالمية؛ وطبع مكونات عجلة معايير الأهلية الطبية لجمعها من جانب البرنامج أو المدرب أو في إطار نشاط مع مقدم الخدمة، وإن لم يكن كلاهما ممكناً، فيمكن استطلاعها باستخدام التطبيق كبدل (تتوافر التطبيقات لكل من مصدر حالات الأزمات الإنسانية لعام 2018 وعجلة معايير الأهلية الطبية لعام 2015 عبر الرابطين الواردين أعلاه)
- تحضير لوح قلاب يظهر المجموعات الأربع لمعايير الأهلية الطبية
- استعراض سيناريوهات الممارسة في المصنف. إن كنتم تودون تقديم سيناريوهات إضافية ذات صلة بسياقكم، يمكن طباعة أو قص نسخ عن سيناريوهات جديدة وتوزيعها للمشاركين

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- تعريف المصطلحات التالية: تنظيم الأسرة، ومنع الحمل، والتوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل (HTSP).
- وصف السببات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- شرح وتوضيح بالأمانة على استخدام المخطط المرجعي السريع وتطبيق/عجلة منظمة الصحة العالمية لمعايير الأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل أثناء التوصية بوسائل منع الحمل الآمنة والفعالة للحالات المرضية

طباعة:

- عجلة معايير الأهلية الطبية (أو طلبها من منظمة الصحة العالمية)
- مخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية الصادر عن منظمة الصحة العالمية (في حال طباعة مصنف المشارك باللونين الأبيض والأسود، يمكن طباعته بالألوان بشكل منفصل)

مصنف المشارك:

- تعريف منظمة الصحة العالمية
- كيف يتم منع الحمل.
- نشرة حقائق عن اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD)

تنزيل:

- تطبيق معايير الأهلية الطبية (اختياري)

عرض:

- الشرائح من 18 إلى 50

جمع:

- جهاز العرض والحاسوب مع تشغيل الصوت
- وعاء عينة منع حمل
- الألواح القلابة وأقلام الماركر

- نشرة حقائق عن لولب الليفونورجستريل (LNG-IUD) اللولب الهرموني (Hormonal IUD)
- نشرة حقائق عن الغرسات
- الدليل المساعد بشأن كيفية وتوقيت استخدام القائمة المرجعية للحمل واختبارات الحمل
- الدليل المساعد بشأن مقارنة فعالية وسائل تنظيم الأسرة
- مخطط فعالية الوسائل
- مخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية الصادر عن منظمة الصحة العالمية (يجب طباعته بالألوان)
- سيناريوهات الممارسة باستخدام عجلة معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع

دليل الجلسة المفصل

مناقشة جماعية: نظرة عامة على تنظيم الأسرة

مناقشة الأسئلة التالية مع المشاركين:

- ما هو تعريف تنظيم الأسرة؟
- كيف يمكنه أن ينقذ أرواح الأمهات والمواليد الجدد؟
- متى يكون التخطيط لإنجاب طفل أمر آمن؟

إحالة المشاركين إلى تعاريف منظمة الصحة العالمية في مصنفاتهم. استعراض المصطلحات التالية وشرحها:

- تنظيم الأسرة
- منع الحمل
- التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل

إبلاغ المشاركين أنه نظراً إلى فيزيولوجيا الإباضة، سيتم استعراض كيفية عمل وسائل منع الحمل. استعراض كيفية عمل وسائل منع الحمل مع المشاركين.

عرض الميسر: تحديثات تكنولوجيا منع الحمل الخاصة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس (LARCS)

استعراض أهداف الجلسة مع المشاركين. سؤال المشاركين عن طرق تصنيف وسائل منع الحمل. الانتقال عبر الشرائح من 18 إلى 50 باستخدام الملاحظات المشمولة بالعرض وبالإحالة إلى أدوات المساعدة على العمل والموارد ذات الصلة في مصنف المشارك.

في الشريحة 20 المعنونة ما هي وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)؛ التوقف والطلب من المشاركين تسمية هذه الوسائل. تبادل الأفكار حول حسنات استخدام وسائل منع الحمل. الطلب من أحد المشاركين تدوين الإجابات على اللوح القلاب. شرح أنّ وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) تشمل اللوالب الرحمية الهرمونية وغير الهرمونية والغرسات. وهي آمنة ويمكن أن تستخدمها النساء من جميع الفئات العمرية، بما فيها المراهقات والنساء عديمات الأولاد. وتتطلب صيانة قليلة أو معدومة من جانب العميلة ويمكن تحملها بشكل أفضل إذ تتسم بحد أدنى من الأعراض الجانبية. ووسائل منع الحمل هذه قابلة للعكس ولا تتأخر العودة إلى الخصوبة بعد إزالتها. ويجب أن يتم تركيبها على يد مقدم خدمة مدرب وكفؤ ويمكن إزالتها/استبدالها في حال كان العميل يرغب في اكتمال الفترة أو إزالتها في أي وقت ولأي سبب بناء على طلب العميلة. إضافة أي معلومة ناقصة عن القائمة على اللوح القلاب.

الطلب من المشاركين شرح كيفية عمل اللوالب الرحمية والغرسات. قبل الانتقال إلى الشريحة التالية، طرح ومناقشة السؤالين التاليين:

- ما هي أنواع وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) المتوفرة في مرفقك الصحي؟
- ما مدى انتشار وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)؟

مناقشة اللوالب الرحمية باستخدام الملاحظات والتعليمات من الشرائح 21 إلى 31.

- في الشريحة 24، مناقشة الاختلافات بين اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) واللولب الرحمي المحتوي على البليثونورجيستريل باستخدام اللوح القلاب. إظهار وتداول عينات عن هذين النوعين من أنواع اللوالب الرحمية.
- وفي الشريحة 25 المعنونة فعالية وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS). إحالة المشاركين إلى أداتي المساعدة بشأن مقارنة فعالية وسائل تنظيم الأسرة ومخطط فعالية الوسائل في مصنفاتهم. يمكن استخدامها أثناء تقديم خدمات المشورة للعمليات.
- قبل إظهار الشريحة 29 المعنونة من يمكنه استخدام اللوالب الرحمية النحاسية (Copper IUD)؛ إظهار اللوحة القلاب المحضرة مسبقاً التي تتضمن قائمة من الظروف المختلفة. الطلب من المشاركين تحديد الظروف المكتوبة على اللوح القلاب والتي لا يمكن فيها تركيب لولب رحمي. استعراض الأجوبة باستخدام الشرائح من 29 إلى 31 لمزيد من الشرح.

مناقشة الغرسات باستخدام الملاحظات والتعليمات من الشرائح 32 إلى 43.

- في الشريحة 32، مناقشة الأنواع المختلفة من الغرسات: عود واحد (نيكسبلانون) وعودان (جاديل/سينو إمبلانت (III)). إظهار وتداول عينات عن أنواع الغرسات المختلفة.
- قبل إظهار الشريحة 41 المعنونة من يمكنه الحصول على الغرسات؛ إظهار اللوح القلاب المحضر مسبقاً الذي يتضمن قائمة من الظروف المختلفة. الطلب من المشاركين تحديد الظروف المكتوبة على اللوح القلاب والتي لا يمكن تركيب غرسه فيها. استعراض الإجابات باستخدام الشرائح من 41 إلى 43 لمزيد من الشرح.

باستخدام الشرائح من 45 إلى 47، يمكنك مناقشة التحديات والفرص المتعلقة باستخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) في الأماكن المتأثرة بالأزمات والمحدودة الموارد. في الشريحة 48، شرح أنّ مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية هي مجموعة مستلزمات تشمل جميع الأدوية والسلع الأخرى اللازمة لتوفير خدمات ذات أولوية في مجال الصحة الجنسية والإنجابية، بما يشمل وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS). ويمكن طلب هذه المجموعات من صندوق الأمم المتحدة للسكان خلال حالة طوارئ عندما لا يمكن الحصول على سلاسل الإمداد المحلية والشاملة لمستلزمات الصحة الجنينية والإنجابية. وتُصنّف مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية في ثلاثة مستويات، وتستهدف ثلاثة مستويات لتقديم الخدمات الصحية. وهي مصمّمة لاستخدامها لثلاثة أشهر تستهدف حجماً سكانياً محدداً. ومجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ ليست محددة السياق وليست شاملة. وعليه، ينبغي أن تخطط المنظمات لإدراج شراء مستلزمات الصحة الإنجابية والجنسية في نظم مشترياتها الصحية الروتينية في أقرب وقتٍ ممكن.¹⁰

ختام العرض بإيجاز الأنشطة والنقاط في الشريحتين 49 و50. استعراض أدوات مساعدة العمل ونشرات الحقائق الخاصة بهذه الجلسة مع المشاركين في مصنفاتهم. سؤال المشاركين عما إذا كانت لديهم أي أسئلة ومراجعة الوثائق في البيت قبل اليوم الثاني، بما فيها:

10. للمزيد من المعلومات عن مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية، يرجى الرجوع إلى صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA). دليل عن مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية في الحالات الإنسانية: الطبعة السادسة، 2019. www.jawg.net/resources/inter-agency-reproductive-health-kits-6th-edition-manual.

5. التحقق وشرح الإجابات. سؤال المشاركون عما إذا كانت لديهم أسئلة بشأن استخدام أدوات المساعدة على العمل هذه.
6. نصهم بإبقاء أدوات المساعدة على العمل هذه يمتثلون يديهم في مركزهم لغرض المراجع السريعة عند تقديمهم المشورة للعميلة.

سيناريوهات التدريب والإجابات باستخدام عجلة معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع*

- جوليا البالغة من العمر 30 عاماً أنجبت طفلة قبل ثماني ساعات. ولا ترضع طفلها رضاعةً طبيعية وترغب في تركيب لولب رحمي نحاسي. (الفئة الأولى)
- تبلغ صوفيا 35 سنة ولديها أربعة أطفال وخضعت لعملية استئصال لثديها اليمين بسبب السرطان منذ شهرين وترغب في استخدام حبوب منع الحمل المركبة الفموية. (الفئة الرابعة)
- بدأت دورة الطمث الأخيرة لدى تشارلي منذ خمسة أيام في ظل وجود عدة شركاء جنسيين وعدم استخدام الواقيات. ولديها (ولديها) رغبة في استخدام لولب رحمي نحاسي. (الفئة الثانية/الثالثة/بأ)
- لكريستينا طفل يبلغ 4 أسابيع وترضعه رضاعةً طبيعية كاملة. وترغب في استخدام غرسة منع الحمل. (الفئة الأولى)
- تبلغ ليندا 18 سنة. تزوجت قبل شهرين، وهي لم تنجب أي أطفال، وتريد اللجوء إلى الحقن. (الفئة الأولى)
- عانت بامبلا من نزيف مهبلي غير مبرر مرتين خلال الأشهر الستة الأخيرة. وترغب في استخدام لولب رحمي أو لولب رحمي محتوي على الليفونورجيستريل. (الفئة الرابعة ألف)
- تم تشخيص سارة بأنها مصابة بمرض كبد نشط. تريد استخدام حبوب منع الحمل المركبة الفموية. (الفئة الثالثة/الرابعة كاف)
- أنجبت شيري طفلاً منذ أربعة أسابيع وترضعه رضاعةً طبيعية وترغب في استخدام لولب الليفونورجيستريل. (الفئة الأولى)
- أصيبت ليندا بالتهاب حاد في الوريد الخثاري في رجلها بعد إنجابها طفلاً للمرة الأخيرة منذ أسبوع، وترغب في استخدام غرسة منع الحمل. (الفئة الثالثة لام)
- جو مصابة بمرض السكري الذي يجري التحكم به بواسطة الأنسولين. ولديها (ولديها) رغبة في استخدام غرسة لمنع الحمل. (الفئة الثانية)
- جاين مصابة بارتفاع ضغط الدم غير المنضبط ويتجاوز ضغط الدم 110/160. ولديها (ولديها) رغبة في الحصول على حقنة بروجستين فقط. (الفئة الثالثة)
- تعاني ماري من مرض النهائي حوضي بعد مرور تسعة أشهر على تركيب لولب رحمي نحاسي. وترغب في مواصلة استخدام اللولب الرحمي. (الفئة الرابعة ألف)
- شيلا مصابة بالبدن في المرحلة الثالثة وتتناول عقاقير مضادة للفيروسات القهقرية. تريد تركيب غرسة. (الفئة الأولى/الثانية/بأ)
- تبلغ ليندا من العمر 40 عاماً. تدخن 20 سيجارة في اليوم وتريد استخدام غرسة منع الحمل. (الفئة الأولى)
- تعاني ساندرا من أورام ليفية رحمية خارج تجويف الرحم. تريد استخدام اللولب الرحمي أو اللولب المحتوي على الليفونورجيستريل. (الفئة الأولى هاء)

- نشرة حقائق عن اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD)
- نشرة حقائق عن لولب الليفونورجيستريل (LNG-IUD) اللولب الهرموني (Hormonal IUD)
- نشرة حقائق عن الغرسات
- الدليل المساعد بشأن كيفية وتوقيت استخدام القائمة المرجعية للحمل واختبارات الحمل
- الدليل المساعد بشأن مقارنة فعالية وسائل تنظيم الأسرة
- مخطط فعالية الوسائل

دراسة حالات ومناقشة جماعية: استعراض فئات معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية

سؤال المشاركون عما هي معايير الأهلية الطبية وعن سبب استخدامكم لها. شرح أنّ معايير الأهلية الطبية هي إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن أمان مختلف وسائل منع الحمل في سياق ظروف وخصائص صحية معينة؛ تساعدنا معايير الأهلية الطبية في التأكد من أنّ وسيلة منع الحمل المختارة آمنة بالنسبة إلى العميلة في ظروف صحية معينة. وتتوافر معايير الأهلية الطبية في شكل أدوات مساعدة على العمل. الطلب من المشاركين الرجوع إلى الأدوات التالية:

- عجلة معايير الأهلية الطبية (النشرة)
- مخطط مرجعي سريع (في مصنف المشارك)
- تطبيق معايير الأهلية الطبية (في حال استخدامه)

ملاحظة: في حال استخدام تطبيق معايير الأهلية الطبية، ينبغي أن يساعد الميسرون المشاركون في تنزيل التطبيق على هواتفهم الذكية. وعند تنزيله يجب تقديم توجيه سريع عن التطبيق والتمرن على استخدامه خلال السيناريو.



السؤال عما هي الفئات الأربع لمعايير الأهلية الطبية الخاصة بأهلية منع الحمل. إظهار وشرح فئات معايير الأهلية الطبية بمساعدة اللوح القلاب.

تقديم النشاط شرح أنّ الهدف من النشاط هو توفير فرصة للمشاركين من أجل تشارك ما يعرفونه عن معايير الأهلية المستخدمة في المبادئ التوجيهية بشأن تنظيم الأسرة في بلدانهم أو عن معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية ومن أجل التدرب على استخدام عجلة معايير الأهلية الطبية ومخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية.

1. توزيع عجلة معايير الأهلية الطبية والطلب من المشاركين الاطلاع على مخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية.
2. إسناد المشاركون أرقام من 1 إلى 15 تتناسب مع سيناريوهات دراسة الحالات الواردة في مصنفاتهم أو توزيع دراسة حالات جديدة في حال استخدامها.
3. الطلب من المشاركين استخدام مخطط مرجعي سريع لمعايير الأهلية الطبية وعجلة معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية من أجل إيجاد الإجابة الصحيحة لسيناريوهاتهم استناداً إلى الرقم المسند إليهم.
4. وعندما يجدون الإجابة، الطلب من كل مشارك قراءة سيناريواته وشرح إجابته.

المدة:

180 دقيقة (3 ساعات)

نظرة عامة للجلسة

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف المشورة في مجال تنظيم الأسرة، ولا سيما في الأزمان
- صف المراحل الأربع لاستراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة في مجال تنظيم الأسرة.
- التدرب على كيفية استخدام الأدوات المساعدة ضمن استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة لمساعدة العمليات في اتخاذ قرار مستنير بشأن وسائل منع الحمل واختيار الملائم منها.

الوقت والمنهجية

التحضير

- 20 دقيقة عرض الميسر مقدمة إلى خدمات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة
- 40 دقيقة: عرض توضيحي وتمثيل الأدوار: نموذج استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة
- 100 دقيقة: تمثيل الأدوار: تدريب على خدمات تقديم المشورة
- 20 دقيقة مناقشة جماعية: موجز عما تم شرحه والاختتام
- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- التأكد من توافر ما يكفي من نشرات وسيلة استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة وبطاقات المشورة لكل ثنائي من المشاركين
- ضمان أن يؤدي المشاركون في الفريق أدوراً مختلفة.
- لديكم الحرية في إعداد نصوصكم أو أدواركم
- ضمان توافر مساحة كافية في قاعة التدريب لتمثيل الأدوار

ملاحظة: يمكن استخدام أي مواد للإعلام والتثقيف والتواصل (مثل النشرات والرسوم) مع وعاء عينة من وسائل منع الحمل بغرض تقديم المشورة في حال عدم توافر أدوات استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة.



طباعة:

- نشرات عن وسيلة استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة
- بطاقات المشورة بشأن استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة
- عجلة معايير الأهلية الطبية (الجلسة الثالثة)

مصنف المشارك:

- نصائح للمشورة الناجحة
- خوارزمية استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة
- القائمة الخاصة بفحص العمليات اللواتي يرغبن في البدء باستخدام لولب رحمي نحاسي (Copper IUD)
- القائمة الخاصة بفحص العمليات اللواتي يرغبن في البدء باستخدام غرسات منع الحمل
- تمثيل الأدوار المتعلقة باستراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة

تنزيل:

- تطبيق معايير الأهلية الطبية (اختياري) (الجلسة 3)

عرض:

- الشرائح من 18 إلى 50

جمع:

- أوراق اللوح القلاب
- أقلام ماركة أو أقلام حبر أو أقلام ملونة
- شريط

ملاحظة: في حال استخدام اللولب الرحمي الهرموني في هذه الحالة، يمكن طباعة نسخة عن المصدر التالي لكل مشارك: FHI 360. «القوائم المرجعية لفحص العمليات اللواتي يرغبن في بدء استخدام لولب الليفونورجيستريل». 2017.

www.fhi360.org/resource/checklists-screening-clients-who-want-initiate-use-Ing-ius

11. أُعيد طبعها بإذن من مجلس السكان. استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة: مجموعة أدوات لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة الذين يعملون في مناطق تشهد انتشاراً للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي / فيروس العوز المناعي البشري، دليل المدرب. الطبعة الثالثة. واشنطن العاصمة 2015. www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service

عرض الميسر: تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة

بدء الدورة بشرح الدور المهم الذي تلعبه المشورة في مجال تنظيم الأسرة في ضمان استخدام وسائل منع الحمل عن طواعية، مما يشمل في حالات الأزمات، اختيار منتووع من أجل قراءة النص التالي:

ضمان استخدام وسائل منع الحمل عن طواعية¹²

لكل شخص الحق الإنساني في تقرير مصيره فيما يتعلق بالإنجاب، وبالتالي في اتخاذ القرارات المتعلقة بصحته الإنجابية من دون أن يتعرض للعنف أو الإكراه أو التمييز. وعليه، فإن اتباع نهج قائم على حقوق الإنسان من أجل توفير وسائل منع الحمل يتطلب توفير خدمات منع الحمل على أساس طوعي ومستنير. ويحب أن يضمن مقدمو الخدمات أن العميلات يُزودن بمعلومات دقيقة ويتمتعن بحرية اختيار وسيلتهنّ المفضلة من دون أن يتعرضن لتأثير غير مبرر أو إكراه.

وتشمل المبادئ الأساسية للتطووع في توفير وسائل منع الحمل ما يلي:

- يتمتع الأفراد بفرصة اختيار ما إذا كانوا سيستخدمون وسيلة معينة لمنع الحمل أم لا بشكل طوعي.
- يمكن للأفراد الوصول إلى المعلومات المتعلقة بمجموعة متنوعة من خيارات موانع الحمل، بما في ذلك الفوائد والآثار الجانبية وأي مخاطر صحية ناتجة عن وسيلة معينة.
- يتم تقديم مجموعة واسعة من وسائل وخدمات منع الحمل للعميلات، إما بشكل مباشر أو من خلال إحالة معينة.
- يتم التحقق من الموافقة الطوعية والمستنيرة لأي عميلة تختار التعقيم من خلال وثيقة موافقة خطية تحمل توقيعها.

إطار حقوق الإنسان وتوفير خدمات منع الحمل¹³

- إن إجبار الأشخاص على استخدام وسيلة منع حمل هو أمرٌ غير مقبول ويشكل انتهاكاً للقانون الدولي لحقوق الإنسان.
- بموجب القانون الدولي، يعد الوصول الشامل إلى تنظيم الأسرة حقاً من حقوق الإنسان حيث يحق لجميع الأفراد والأزواج تحديد عدد أطفالهم وتوقيت الولادات والفترة الفاصلة بين ولادةٍ وأخرى.
- لكل فرد الحق في المساواة وعدم التمييز.
- لكل شخص الحق في نقل المعلومات وتلقيها بشأن وسائل منع الحمل والفترة الفاصلة بين ولادةٍ وأخرى.

وصف الخطوات التي ترد أدناه قبل البدء بالمشورة في مجال تنظيم الأسرة، مما يشمل سؤال العميلة عن سلامتها بشكل عام وضمان أمانها:

- إعداد تقرير
- ضمان رفاها وأمانها خلال الأزمة
- الإقرار بمشاعر العميلة ومناقشتها
- ضمان أن المرأة تشعر بالأمان داخل بيئتها وبين الأشخاص المحيطين بها، وأن الموارد المطلوبة متوافرة
- ضمان بقدر المستطاع أن العميلة تتحكّم وتوافق على الأشخاص الموجودين معها في القاعة، مما يشمل الشريك أو الزوج أو الأهل فيما يخص المراهقات.
- تحديد ومعالجة أي قضية أمان تظهر في مكان الخدمة
- المساعدة في ربط العميلة بالدعم والموارد الرسمية وغير الرسمية

توفير نظرة عامة على نموذج استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة، استعراض المساعدات الوظيفية أدناه المتعلقة باستراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة مع المشاركين:

- خوارزمية استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة (في مصنف المشارك)
- النشرات عن طريقة استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة (النشرة)
- بطاقات المشورة من استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة (النشرة)

إطلاع المشاركين على أن الهدف الأساسي لهذه الأدوات هو تنظيم جلسات المشورة بصورة منهجية، شرح أن هذه الاستراتيجيات تشجع على إقامة جلسات مشورة تفاعلية ومحترمة بين العميلة ومقدم الخدمة.

عرض توضيحي وتمثيل الأدوار: نموذج استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة

شرح للمشاركين أنك ستستعرض وتوضح خطوات طريقة استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة خلال هذه الدورة عن طريق تمثيل الأدوار. تذكر المشاركين أن هذا الأمر ضروري لاتباع العملية التدريجية التي ترد في استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة، الطلب من مشاركتك التطوع لأداء دور العميلة بينما تؤدون دور مقدم الخدمة.

قراءة السيناريو أمام المشاركين. لكل مرحلة من مراحل نموذج استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة أدناه، يُرجى تقديم عرض توضيحي للخطوات مع المنتووع الذي يؤدي دور العميلة، الطلب من المشاركين ملاحظة كل خطوة وتدوين أسئلتهم خلال تمثيل الأدوار. اتباع الإرشادات بعد كل خطوة لاستعراض المهارات المبيّنة قبل الانتقال إلى الخطوة التالية.

12. المجموعة المشتركة بين الوكالات حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية. «الوحدة السادسة: منع حالات الحمل غير المرغوب» في «حرمة الخدمات الميدانية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الإنسانية: وحدة تعلم عن بعد، 2019. www.iawg.net/resources/minimum-initial-service-package-distance-learning-module

13. المجموعة المشتركة بين الوكالات حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية. «برمجة منع الحمل». في «الدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني، 2018. www.iawgfieldmanual.com

السيناريو:

أنت امرأة متزوجة تبلغ 21 عاماً ولديها طفل يبلغ 6 أشهر وترضعينه رضاعةً طبيعية. وبسبب انعدام الأمن في مخيم اللاجئين حيث تعيشين وحوله، لا ترغبين بإنجاب طفلٍ آخر إلا عندما تنتهي الأزمنة وتصبحين قادرة على العودة إلى بلدك. وسمعتِ عن توافر خدمات تنظيم الأسرة في عيادة المخيم. وترغبين في الحصول على وسيلة آمنة ولا تتطلب منك زيارة المركز بشكلٍ متكرر. وتلقت إحدى رفيقاتك حقنةً وتعنتدين أن هذه الوسيلة قد تناسبك.

مرحلة إعادة الاختيار (الخطوات من 1 إلى 6):

الخطوة 1: بناء علاقة ودية والمحافظة عليها.

الخطوة 2: إبلاغ العميلة (والشريك، إذا طلبت العميلة حضوره) أن الفرصة ستوفر خلال هذه المشورة لتلبية احتياجات صحية أخرى واحتياجات تنظيم الأسرة.

إطلاع المشاركين على ضرورة إبلاغ كل عميلة بهذه الخدمات وإحاطتها علماً بأي خدمة معينة تطلبها حتى تتسنى لكم إمكانية معالجتها بواسطة خوارزمية استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة. شرح أن الهدف الرئيسي لنموذج استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة هو إرشاد مقدمي الخدمة خلال المشورة في مجال تنظيم الأسرة والمساعدة في اختيار وسيلة ملائمة لتنظيم الأسرة، وبالتالي، معالجة هذه القضية في المقام الأول.

الخطوة 3: سؤال العميلة عن حجم أسرتها الحالي وعن رغبتها في إنجاب المزيد من الأطفال وممارستها الحالية المتعلقة بمنع الحمل. استخدام بطاقة المشورة، وتقديم المشورة للعميلة بشأن التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل (HTSP).

شرح أن لكل زوج وفرد الحق في اختيار عدد أطفاله والفترة الفاصلة بين حمل وآخر بكل حرية ومسؤولية، والحق في الحصول على المعلومات والتعليم بشأن تنظيم الأسرة. تقديم إرشادات للمشاركين لطرح الأسئلة التالية على العميلة:

- هل لديك أطفال، وإن كان الأمر كذلك، كم طفلاً؟
- هل توذنين إنجاب الأطفال أو المزيد من الأطفال، وإن كان الأمر كذلك، كم طفلاً؟
- إذا كان لديك شريك، فهل ترغب شريكك في إنجاب المزيد من الأطفال، وإن كان الأمر كذلك، كم طفلاً؟
- هل سبق لك أن استخدمت وسائل منع الحمل؟ إن كان الأمر كذلك، ما هي الوسائل؟ في حال غيّرت الوسائل المستخدمة، ما السبب وراء ذلك؟
- هل تستخدمين حالياً وسائل منع الحمل؟ إن كان الأمر كذلك، ما هي الوسيلة التي تستخدمينها؟ هل أنت راضية عن الوسيلة الحالية التي تستخدمينها أو توذنين تغييرها؟

الطلب من المشاركين تعريف التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل. استعراض نقاط المشورة المذكورة في بطاقة التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل مع المشاركين في التدريب:

- بالنسبة إلى صحة الأم والطفل، من المفضل انتظار بلوغ 18 سنة على الأقل قبل الحمل.
- وفي حال كانت المرأة نشطة جنسياً، يسمح استخدام وسيلة تنظيم الأسرة/منع الحمل للمرأة الشابة لتفادي حمل غير مقصود.
- من الأمن توفير وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) للمرهمات.

تذكير المشاركين بأنه يحق للعميلة أن تقرّر من هم الأشخاص الذين يتواجدون في القاعة خلال جلسة المشورة، بما يشمل الشريك، وذلك في إطار النهج القائم على الحقوق والمتّبع لتوفير الخدمة. وإذا اختارت العميلة حضور شريكها الذكر، فقدم لها المشورة بشأن استخدام خدمات الذكور وبطاقة الدعم. سؤال المشاركين إذا كانت لديهم أي أسئلة.

الخطوة 4: استبعاد الحمل باستخدام بطاقة القائمة المرجعية للحمل والتي تشتمل على ستة أسئلة.

اشرح أنه من المهم التأكد أن العميلة ليست حاملاً قبل البدء باستخدام أي وسيلة من وسائل منع الحمل.

عرض توضيحي للخطوتين 5 و6.

الخطوة 5: عرض جميع بطاقات الوسائل. سؤال العميلة عما إذا كانت تفضّل وسيلة معينة.

شرح للمشاركين كيفية عرض بطاقات وسائل تنظيم الأسرة وكيفية مساعدة العميلات في اختيار الوسيلة. عرض جميع بطاقات الوسائل. وثم، يمكن جمعها حسب نوع الوسيلة (مؤقتة، إكذاء الوعي بالخصوبة، ودائمة) وحسب فعاليتها. ذكر أنه قبل تقليص عدد خيارات الوسائل لدى العميلة، ينبغي أن يسألها مقدم الخدمة أولاً العميلة إن كانت قد فكرت بالفعل في وسيلة ما.

في حال:	القيام بما يلي:
قال(ت) العميلة(ة) «لا»	المتابعة إلى الخطوة 6
قال(ت) العميلة(ة) «نعم»	<ul style="list-style-type: none"> السؤال عن الوسيلة المرغوب بها السؤال عما لدى العميلة(ة) من معلومات عن وسيلة التأكد من صحة المعلومات السؤال عن رغبة العميلة(ة) في الحصول على معلومات عن أي وسيلة أخرى؟ إن لم يكن الأمر كذلك، الانتقال إلى الخطوة 9
تقديم العميلة(ة) معلومات غير كاملة عن الوسيلة المختارة أو عدم إلمام العميلة(ة) بالوسائل الأخرى البديلة التي يمكن أن تكون أكثر ملاءمة	<ul style="list-style-type: none"> تصحيح أي معلومة خاطئة عند الاقتضاء، الانتقال إلى الخطوة 6 لمساعدة العميلة(ة) في اختيار وسيلة ما

الخطوة 6: طرح جميع الأسئلة التالية. وضع بطاقات الوسائل جانباً على أساس إجابات العميلة.

التوقف وسؤال المشاركين عما إذا كانت لديهم أسئلة حتى الآن. مناقشة شواغلهم قبل استئناف العرض التوضيحي.

طرح السؤال التالي: «هل لديكم شريك حالياً؟ وهل يدعمكم شريككم في تنظيم الأسرة؟»

الإشارة إلى أن هذه الخطوة هي صلب نموذج استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة. لفت انتباه المشاركين إلى الخطوة 6 في خوارزمية استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة والتي ترد في مصنفات المشارك الخاصة بهم.

في حال:	القيام بما يلي:
قال(ت) العميلة(ة) «نعم»	الانتقال إلى السؤال التالي
قال(ت) العميلة(ة) «لا»	1. استبعاد بطاقات الواقي الأثوي والواقي الذكري وطريقة الأيام القياسية وطريقة اليومين 2. شرح أن هذه الوسائل تتطلب تعاون الشريك

شرح أن هناك ستة أسئلة أساسية في إطار الخطوة 6 (الرجوع إلى الخوارزمية). وتساعد هذه الأسئلة مقدم الخدمة في تحديد التطلعات الإنجابية لدى العميلة. وتساعد أيضاً العميلة في اختيار وسيلة تنظيم الأسرة الأنسب لتطلعاتها.

ذكر أنه يمكن أن يبدأ المشاركون العملية عبر التوجه إلى العميلة بالجملة التالية، «سنناقش الآن احتياجاتك الخاصة بمنح الحمل. وسنحدد عدد الوسائل الأنسب لك. ونمّ سأناقش معك الخصائص الرئيسية لكل وسيلة. وسيساعدك ذلك في إيجاد الوسيلة الملائمة لاحتياجاتك.

وأثناء شرحك لهذه الخطوة، قدّم عرضاً توضيحياً لكيفية طرح الأسئلة ووضع بطاقات المشورة جانباً مع المشارك المتطوع.

إحالة المشاركين إلى الجدول في الخطوة 6 في خوارزمية استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة وتبعه. محاولة إبقاء بطاقات الوسائل أو وضعها جانباً حسب التعليمات الواردة في الجداول أدناه.

البدء بطرح السؤال التالي: «هل ترغبين في إنجاب أطفال في المستقبل؟»

طرح السؤال التالي: «هل تعانين مشاكل صحية؟ وهل تتناولين أي نوع من الأدوية؟»

شرح للمشاركين أنه يمكنك دعوة العميلة إلى إحضار شريكها إلى جلسة المشورة من أجل مناقشة تنظيم الأسرة مع مقدم الخدمة. الإشارة إلى أن الواقيات الذكرية والأنثوية مهمة للحماية من الأمراض المنقولة جنسياً، بما فيها فيروس العوز المناعي البشري، وأنها تتطلب تعاوناً مع الشريك.

الطلب من المشاركين استخدام عجلة معايير الأهلية الطبية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية من أجل تحديد وسائل منع الحمل التي يُمنع استخدامها وفقاً لحالة العميلة أو الأدوية التي تتناولها.

اتباع التعليمات على النحو المفضل في الجدول أدناه.

في حال:	القيام بما يلي:
قال(ت) العميلة(ة) «نعم»	1. طرح المزيد من الأسئلة عن الأمراض التي تعانيتها العميلة(ة) أو عن الأدوية التي تتناولها 2. الرجوع إلى عجلة معايير الأهلية الطبية الصادر عن منظمة الصحة العالمية (مشمول) أو المبادئ التوجيهية الوطنية الحالية، من أجل تحديد الوسائل الممنوعة الاستخدام 3. استبعاد جميع بطاقات الوسائل الممنوعة الاستخدام 4. الشرح للعميلة(ة) السبب الذي يدفعكم إلى استبعاد بطاقات الوسائل، وفقاً للمعلومات الواردة في المبادئ التوجيهية
قال(ت) العميلة(ة) «لا»	الانتقال إلى السؤال التالي

طرح السؤال الأخير: «هل هناك أي وسيلة لا ترغبين في استخدامها أو لم تتحملها في السابق؟»

في حال:	القيام بما يلي:
قال(ت) العميلة(ة) «نعم»	1. استبعاد بطاقتي قطع القناة الدافقة وربط قناة فالوب 2. شرح أن التعقيم عملية دائمة ولا تناسب شخصاً قد يرغب في إنجاب طفل آخر
قال(ت) العميلة(ة) «لا»	الاحتفاظ بجميع البطاقات والمتابعة

سؤال العميلة عما إذا كانت ترضع رضعاً يبلغ أقل من ستة أشهر رضاعة طبيعية.

في حال:	القيام بما يلي:
قال(ت) العميلة(ة) «نعم»	1. استبعاد بطاقتي وسيلة منع الحمل المركبة الفموية (الحبوب) ووسيلة منع الحمل المركبة القابلة للحقن 2. شرح أن الهرمونات في هاتين الوسيلتين تؤثر في الرضاعة الطبيعية
قال(ت) العميلة(ة) «لا»	1. استبعاد بطاقة وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية (LAM) 2. شرح أن وسيلة انقطاع الطمث الإرضاعي لا تناسب النساء اللواتي لا يُرضعن أو لديهنّ الدورة الشهرية من جديد

في حال:	القيام بما يلي:
قال(ت) العميلة(ة) «نعم»	1. السؤال عن الوسائل المستخدمة من قبل العميلة(ة) وعن التجربة مع كل وسيلة 2. استبعاد بطاقات الوسائل غير المرغوب فيها لدى العميلة(ة)
قال(ت) العميلة(ة) «لا»	الاحتفاظ بجميع البطاقات والمتابعة
قيام العميلة(ة) بإزالة الوسيلة بسبب الشائعات أو المعلومات الخاطئة	1. توفير معلومات صحيحة 2. عدم استبعاد بطاقة تلك الوسيلة

ذكر أنه في هذه المرحلة، ينبغي أن يسأل مقدم الخدمة العميلة عما إذا كانت لديها أسئلة أو شكوك أو تعليقات على الوسائل التي تمت مناقشتها. شرح أنه بعد الإجابة على الأسئلة، ينبغي أن يطلب مقدم الخدمة من العميلة(ة) اختيار وسيلة من بطاقات الوسائل التي تمت مناقشتها. التشديد على أنه عندما تختار العميلة وسيلة، لا ينبغي لمقدم الخدمة أن يسحب بطاقات الوسائل عن الطاولة. قد يحتاج مقدم الخدمة إلى هذه البطاقات مجدداً في حال وجود مرض محدد لدى العميلة حيث لا يوصى لها باستخدام الوسيلة المختارة أو في حال بدلت العميلة رأيها.

ذكر أنه في حال لم تختَر العميلة أي وسيلة تمت مناقشتها أو لم تتمكن من حسم قرارها، فينبغي تزويدها بوسيلة احتياطية، مثل الواقيات، لكي تُستخدم إلى حين اختيار الوسيلة والانتقال إلى الخطوة 13. الإشارة إلى أهمية عدم مغادرة العميلة خالية الواض. فيمكن أن توفر الواقيات حماية مزدوجة إلى حين اختيار العميلة وسيلة أخرى.

السؤال عما إذا كان لدى المشاركين أي أسئلة أو تعليقات. التأكد من الإجابة على جميع الأسئلة قبل الانتقال إلى الخطوة 9.

الخطوة 9: باستخدام النشرة الخاصة بالوسيلة، التأكد من أن العميلة لا تعاني أمراضاً يوصى في إطارها بعدم استخدام الوسيلة المختارة

شرح أنه تم استعراض أولي لموانع استخدام الوسيلة في الخطوة 6. وتهدف هذه الخطوة إلى التأكد من عدم وجود موانع استخدام الوسيلة لدى العميلة. شرح أنه في حال كانت العميلة تعاني مرضاً يوصى في إطاره بعدم استخدام الوسيلة المختارة، فلا داعي لتقديم معلومات إضافية متاحة في النشرة، وعليه ينبغي أن تختار العميلة وسيلة أخرى.

إحالة المشاركين إلى الجدول أدناه واستعراض كيفية اتخاذ مقدم الخدمة القرار بشأن تقديم الوسيلة أو العودة إلى الخطوة السابقة.

في حال:	القيام بما يلي:
عدم معاناة العميلة(ة) من أي أمراض	الانتقال إلى الخطوة 10
معاناة العميلة(ة) من مرض ما	1. شرح ضرورة اختيار وسيلة أخرى 2. العودة إلى الخطوة 7
معاناة العميلة(ة) من مرض والوصول إلى هذه الخطوة من الخطوة 5 (لقد فُكّر(ت) بالفعل في الوسيلة)	1. شرح ضرورة اختيار وسيلة أخرى 2. العودة إلى الخطوة 6

مرحلة اختيار الوسيلة (الخطوات 7 إلى 9):

الطلب من المشاركين النظر إلى الجهة الخلفية لبطاقة المشورة الخاصة بالوسيلة. استعراض القسم بشأن فعالية الوسيلة، مع الإشارة إلى ما يلي:

- الوصف الكتابي لفعالية الوسيلة
- الرقم المكتوب على الجانب الأيسر السفلي من البطاقة والذي يمثل أيضاً الفعالية

شرح أن فعالية الوسيلة تُقاس باستخدام عدد حالات الحمل بين 100 امرأة في السنة الأولى من استخدام الوسيلة. وكلما كانت النسبة مرتفعة، كانت الوسيلة أكثر فعالية وكان عدد النساء اللواتي يمتلن باستخدام الوسيلة أقل. مواصلة العرض التوضيحي لخطوات الوسيلة وفق استراتيجية المشورة المتوازنة والمتقدمة مع المتطوع.

الخطوة 7: استعراض موجز للوسائل التي لم توضع جانباً وتحديد فعاليتها.

الإشارة إلى خصائص الوسيلة على مبن المعلومات عن فعاليتها. شرح أنه من خلال البدء بالبطاقة التي تسجل أعلى نسبة مئوية (الأكثر فعالية)، يستعرض مقدم الخدمة مع العميلة خصائص كل بطاقة من بطاقات الوسائل المتبقية. شرح أن مقدم الخدمة بهذه الطريقة يقدم معلومات فقط عن وسائل تنظيم الأسرة التي ترتبط باحتياجات العميلة وتطلعاتها الإيجابية. التشديد على أن الواقيات (الذكورية أو الأنثوية) هي الوسيلة الوحيدة التي توفر حماية مزدوجة - أي حماية من الحمل وكذلك من الأمراض المنقولة جنسياً، مما فيها فيروس العوز المناعي البشري.

الخطوة 8: الطلب من العميلة اختيار الوسيلة الأنسب لها.

شرح أنه في حال كانت العميلة(ة) مراهقة(ة)، ينبغي أن يلجأ مقدم الخدمة إلى استخدام بطاقة المشورة الخاصة بالمراهقين من أجل توفير المعلومات عن أي وسيلة تلائم احتياجاتها(ل) الصحية.

الخطوة 10: مناقشة الوسيلة المختارة مع العميلة باستخدام نشرة الوسيلة كأداة للمشورة. تحديد فهم العميلة وتعزيز المعلومات الرئيسية.

شرح أن العميلة في هذه المرحلة قد اختارت الوسيلة، وهي جاهزة حالياً للتعرف أكثر إلى الوسيلة المختارة. شرح أنه من المهم التأكد من أن العميلة تفهم ماهية الوسيلة المختارة. فالفهم الأساسي لاستخدام الوسيلة بفعالية والمحافظة على صحة العميلة.

استعراض المعلومات الواردة على البطاقة بشأن الوسيلة المختارة مع العميلة. ويمكن الطلب من العميلة إعادة ذكر المعلومات عن الوسيلة عن خلال طرح بعض الأسئلة عن الوسيلة. تذكّر سؤال العميلة عما إذا كانت لديها أسئلة. تعزيز المعلومات الأساسية عن الوسيلة المختارة عند الاقتضاء.

في حال عدم توافر الوسيلة المختارة أو نفاذها من المخزن، فينبغي أن يستمر مقدم الخدمة في التحدث إلى العميلة عن هذه الوسائل (إن كانت تلبى التطلعات الإيجابية لديها). توفير وسائل منع الحمل الطارئة في حالات الأزمات. إحالة العميلة إلى مركز أو محل تجاري حيث يمكنها الحصول على الوسيلة. تزويد العميلة بوسيلة بديلة ومناسبة إلى أن تحصل على الوسيلة المختارة. الطلب من العميلة العودة إلى المركز عند توافر الوسيلة (تقدير الوقت).

الخطوة 11: التأكد من أن العميلة قد اتخذت خياراً حاسماً. إعطاؤها الوسيلة المختارة وإحتاحتها ومنحها وسيلة احتياطية حسب الوسيلة المختارة.

التشديد على أهمية عدم مغادرة العميلة خالية الوفاض. في حال عدم توافر وسيلة ما، التأكد من أن لدى العميلة وسيلة احتياطية وإحالة ومعلومات عن الواقيات.

وفي حالات الأزمات، في حال عدم توافر وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، يمكن تقديم وسائل بديلة قصيرة المفعول (LARC's) التي تتوافر (ملاحظة أنه في الصيغة المنقحة من مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية، تتوافر وسائل منع الحمل القصيرة وطويلة المفعول (LARC's)). تقديم المشورة بشأن وسائل منع الحمل الطارئة في حال الجماع غير المحمي. إعطاء حبوب بروجستين فقط مع الليفونورجيستريل أو نورجيستريل أو الحبوب المركبة الفموية التي تحتوي على أستروجين وبروجستين معاً أو اللولب في أقرب وقت ممكن بعد الجماع غير المحمي (في غضون 120 ساعة).

الخطوة 12: تشجيع العميلة على إشراك شريكها في القرارات بشأن وضع وسائل منع الحمل عن طريق النقاشات أو زيارة العبادة.

مناقشة مع المشاركين عن السُّبل الآمنة والمقبولة ثقافياً التي تخوّل العميلة من إثراء شريكها في منع الحمل. استعراض أهمية الموافقة والأمان بالنسبة إلى العملاء وتذكير المشاركين بأنه لا ينبغي إجبار العميلة أو الضغط عليها لإشراك شريكها ما لم تكن مرتاحة لهذه الخطوة.

بعد الانتهاء من تجربة الخطوات الإثني عشرة كلها استخلاص المعلومات مع المشاركين. مناقشة مدى تأثير المهارات الشخصية، إيجاباً أو سلباً، في قرار العميلة. الطلب من المشاركين قراءة نصائح لمشورة ناجحة.

الفحص المنهجي لمرحلة خدمات أخرى (الخطوات من 13 إلى 19)

شرح أنه بعد الخطوة 12، هناك الخطوات من 13 إلى 19 التي تخص الفحص المنهجي لمرحلة خدمات أخرى. ولا ينبغي فحص العميلات للحصول على خدمات أخرى متاحة إلا باستخدام هذه الخطوات¹⁴.

تمثيل الأدوار: ممارسة المشورة

تقسيم المشاركين إلى مجموعات من شخصين (استخدام أي طريقة تختارونها للتقسيم). إطلاع المشاركين على ما يلي:

- استخدام القائمة المرجعية لملاحظة تمثيل الأدوار والتي ترد أدناه.
- تبديل الأدوار عند التدريب لكي يتمكن المشاركون من أداء دور مقدم الخدمة والعميلة.
- تحضير مواقع المشورة الخاصة بهم مع جميع المواد المطلوبة.
- قراءة السيناريو بعناية قبل بدء الجلسة.

القائمة المرجعية لملاحظة تمثيل الأدوار*

عند التدريب، ينبغي أن يتقيد المشاركون بالمبادئ الأساسية للمشورة بشأن منع الحمل والتي ترد أدناه:

- اعتماد مواقف لا تصدر أحكاماً على مستخدمي وسائل منع الحمل وغير مستخدميها، مع احترام خياراتهم وكرامتهم وخصوصيتهم وسريتهم.
- تفسير الإيجابيات والسلبيات في مختلف الوسائل وتفسير المعلومات عن إدارة الآثار الجانبية تفسيراً كاملاً.
- تقديم إجابات لبقة وقائمة على الأدلة على الشائعات والمفاهيم الخاطئة بشأن وسائل منع الحمل.
- الحساسية تجاه احتياجات فئات معينة (مثل المراهقين والمراهقات، والأشخاص ذوي الإعاقة، والأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري، والأشخاص العاملين في الجنس والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية وأحرار الهوية الجنسية وحاملين صفات الجنسين).
- المحافظة على السرية في الخدمات والإقرار بأن الحصول على إذن الشريك أو إبلاغه ليس مطلوباً.
- تقنيات التواصل، مثل إقامة حوار تفاعلي مع العميلة: تشجيعها على طرح أسئلتها وإبداء شواغلها، والاستماع بنشاط، والتوضيح، والطلب منها أن تؤكد على فهمها للمعلومات، والإقرار بمشاعرها، وتلخيص المناقشة.
- توثيق خيار الوسيلة وتخزين المعلومات في موقع سري.

14. للمزيد من المعلومات عن الفحص، يُرجى الرجوع إلى: منظمة الصحة العالمية. Responding to Intimate Partner Violence and Sexual Violence against Women (التصدي لعنف الشريك والعنف الجنسي على المرأة). 2013. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548595>.

*مقتبس من المجموعة المشتركة بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمات. «برمجة منع الحمل». في الدليل الميداني المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في بيئات العمل الإنساني. 2018. www.fieldmanual.com.

التدرّب عبر تمثيل الأدوار في إطار استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدّمة

<p>أنت امرأة متزوجة تبلغ من العمر 23 عاماً ولديها طفلان صغيران وتعيشين حالياً في مستوطنة للاجئين. نظراً للغموض الذي يكتنف وضع عائلتك كلاجئة، وعدم الاستقرار المتواصل في بلد الأم، من الأفضل أن تنتظري 2-3 سنوات قبل الحمل مجدداً. لا يبدي زوجك تعاوناً كبيراً في مجال تنظيم الأسرة. لم تستخدمي وسائل حديثة لمنع الحمل من قبل. طملك الصغير يبلغ من العمر خمسة أشهر وما زلت ترضعينه. تخيفك فكرة استخدام لولب رحيمي وترفضينه إن قُدّم لك. لسيت متأكدة مما إذا كنت مصابة بفيروس نقص المناعة البشري أم لا، لكنك تعتقدين أن زوجك عاشر العديد من الشريكات قبل الزواج. (مدخر أسيتات الميديروكسي بروجسترون، غرسة)</p>
<p>تبلغين من العمر 18 عاماً. بدأت دورتك الشهرية قبل 10 أيام. أنت ناشطة جنسياً ولديك حبيب. تريدين تجنب الحمل وتريدين تناول حبوب منع الحمل. لا تريدين أنت أو صديقك استخدام الواقيات. في أثناء الاستشارة، تكشفتين أنك مارست الجماع غير المحمي قبل يومين. أتيت إلى العيادة لأنك سمعت أن الحبوب تمنع الحمل. لديك إفراتزات مهبلية طفيفة. (الحبوب الطارئة لمنع الحمل، لولب رحيمي نحاسي)</p>
<p>فقدت عائلتك منزلها وأرضها الزراعية بعد إعصار. بهدف مساندة عائلتك اقتصادياً وحماية نفسك، أُجبرت على الزواج. بعد مرور عام، في سن العشرين، أنجبت طفلك الأول وأنت ترضعينه رضاعاً طبيعية. لديك الآن فرصة مواصلة تعليمك ولا ترغبين في إنجاب طفلٍ ثانٍ قريباً. قرأت عن الغرسات المحتوية على البروجستين فقط في كتيب عن تنظيم الأسرة وقد أتيت إلى موقع تنظيم الأسرة لمعرفة المزيد. (غرستا: Implanon NXT وIadelle)</p>
<p>أنت امرأة متزوجة تبلغ من العمر 30 عاماً ولا ترغبين في إنجاب المزيد من الأطفال. لديك أربعة أطفال وتعبت من الحمل. شريكك يريد المزيد من الأطفال. يجب زوجك ممارسة الجنس بشكل متكرر ولا يحب استخدام الواقي الذكري. تخافين من الحقن. عانيت في الماضي من نوبات خفيفة وتتناولين في بعض الأحيان دواءً لمعالجتها. إذا عرضت عليك حبوب منع الحمل، اشرحي أنك تخشين أن تسمي تناوُل حبة كل يوم. يسافر زوجك من حين إلى آخر وأنت غير متأكدة من إخلاصه لك. (غرستا: Implanon NXT وIadelle)</p>
<p>تبلغين من العمر 35 عاماً ولديك خمسة أطفال. الصغير بين أطفالك يبلغ من العمر سبعة أسابيع. أنت في اليوم السابع من دورتك الشهرية. بعد العنف الذي أودى بحياة الكثيرين في مجتمعك، يعتقد شريكك أنه من المهم أن تنجبا المزيد من الأطفال. إلا أن الأزمة خلقت توتراً لديك وتفضلين أن تستقر الأمور قبل أن تفكر في إنجاب المزيد من الأطفال. على الرغم من عدم الاستقرار، يجب زوجك ممارسة الجنس بشكل متكرر ولا يحب استخدام الواقي الذكري. تخافين من الحقن. تخشين أيضاً أن تسمي تناوُل حبوب منع الحمل كل يوم. سبق وأصبحت بالالتهابات المهبلية من قبل. لا تعرفين نوع الالتهاب — تذهبين عادةً إلى العيادة ويصفون لك الدواء. (غرسات، لولب رحيمي)</p>
<p>أنت فتى مراهق أتى إلى العيادة مصاباً بمرض منقول جنسياً ولكن ليس فيروس العوز المناعي البشري. أنت قلق إزاء الإصابة بمرض آخر منقول جنسياً. لقد عاشرت عدة حبيبات. تريد حبيبته الحالية أن تحمل لتظهر لك أنها تحبك، لكنك لا تحبذ الفكرة. إذا قدم لك «مقدم الخدمة» وافي ذكري، فوافق على ذلك. قبل أن تغادر، أسأل مقدم الخدمة كيف يمكن أن تتجنّب صديقك الحمل. (ينبغي أن تشجع الصديقة على زيارة مقدم الخدمة بفضله وبفضل تقديم الواقي الذكري).</p>
<p>أنت امرأة تبلغ من العمر 20 عاماً ولديك طفل يبلغ من العمر أربعة أشهر وترضعين طفلك رضاعاً طبيعية. مع استمرار انعدام الأمن في بلدك، تعيشين أنت وطفلك مع أقارب لك في بلدٍ مجاور. بقي زوجك في وطنه لينخرط في العمل الموسمي. يعمل 22 يوماً في الشهر ولكنه يأتي لزيارتك لبقيّة الشهر. لم يسبق لك أن لجأت إلى تنظيم الأسرة ولكنك تريدين التحكم في خصوبتك. أنت على وشك بدء دورتك الشهرية. إنه يوم الاثنين وسيعود زوجك إلى المنزل في نهاية هذا الأسبوع. لا يحب استخدام الواقي الذكري ولا يؤيد تنظيم الأسرة. (مدخر أسيتات الميديروكسي بروجسترون، لولب رحيمي)</p>
<p>تبلغين من العمر 35 عاماً ولديك ثلاثة أطفال. أصغر طفل لديك يبلغ من العمر ستة أسابيع. لست مستعدة لإنجاب طفلٍ آخر قبل فترة من الوقت. لا يبدي زوجك تعاوناً كبيراً في مجال تنظيم الأسرة. تعيشين بعيداً نسبياً عن المركز الصحي. سمعت أصداءً عاطلة عن اللولب الرحيمي وترفضينه إذا عُرض عليك. إذا عُرضت عليك غرسات، اشرحي أنّ زوجك سيلاحظ الأمر وسيغضب كثيراً. كان لديك علاقة خارج نطاق الزواج منذ عدة سنوات. (تقديم المشورة للعميلة بشأن الخرافات المرتبطة باللولب الرحيمي. تمثل حقنة البروجستين فقط — أسيتات ميديروكسي بروجسترون أفضل وسيلة لأنها لا تتطلّب من العميلة أن تراجع المركز إلا كل ثلاثة أشهر).</p>
<p>تبلغين من العمر 18 عاماً وأنت عزباء. لديك حبيب ولا تريدين الحمل. ما زلت في المدرسة أنت وحبيبك. أنت على وشك بدء دورتك الشهرية. إذا عُرض عليك اللولب الرحيمي أو النوربلانت [Norplant]، قولي إنك لا تريدين جهازاً قريباً في جسمك. إذا عُرضت عليك حقن، اصرخي وقولي إنك تكرهين الإبر. إذا عُرضت عليك حبوب منع الحمل، اشرحي أنك سبق وقصدت العيادة للحصول على هذه الحبوب ولكنها لم تكن متوافرة يوماً. ليس لديك أي مرض يمنعك من تناول حبوب منع الحمل. فضلاً عن ذلك، هناك صيدلية في مجتمعك تباع حبوب منع الحمل. كان لديك أكثر من حبيب واحد في الماضي. (وسائل منع الحمل المركبة الفموية)</p>
<p>تبلغين من العمر 29 عاماً وترضعين طفلك رضاعاً طبيعية كاملة وتستخدمين وسيلة انقطاع الطمث عن طريق الرضاعة الطبيعية كطريقة لمنع الحمل. لقد بدأت في إعطاء طفلك الطعام. عادت دورتك الشهرية الأولى منذ خمسة أيام. تريدين الحصول على وسيلة موثوقة لمنع الحمل. لقد اخترت وسيلة انقطاع الطمث الإرضاعي لأنك تريدين إرضاع طفلك وأنت متديّنة للغاية. (اللولب الرحيمي، الغرسة)</p>
<p>أنت امرأة تبلغ من العمر 22 عاماً ولديك طفلاً يبلغ من العمر عاماً واحداً. زواجك مستقر وزوجك داعم لوسائل تنظيم الأسرة. لا تحبان وسائل منع الحمل الحديثة. في بعض الأحيان يستخدم زوجك الواقي الذكري ولكن ليس باستمرار لأنه يقلل من شعور المتعة بالنسبة له. لا تحبين الآثار الجانبية للوسائل الهرمونية. أنت متديّنة ولا تحبين الوسائل الحديثة. إذا تمّت تويعيتك بشأن وسيلة تساعدك على عدم الحمل مثل وسيلة الأيام القياسية أو وسيلة اليوقين، أبدي اهتماماً بالموضوع. ثم اكتشفي أنّ دورتك الشهرية غير منتظمة. (الواقي الأنثوي)</p>
<p>تبلغين من العمر 39 عاماً ولديك ستة أطفال. أنت متعبة ولا تريدين المزيد من الأطفال. يتعاون زوجك مع تنظيم الأسرة لكنه لا يقبل استخدام الواقي الذكري. لقد حاولت اللجوء إلى الوسائل الهرمونية في الماضي ولكنك لا تحبين آثارها الجانبية. علاوةً على ذلك، غالباً ما كنت تسمين تناوُل حبوب منع الحمل، ما أدى إلى حملك للمرة الخامسة. يخيفك اللولب الرحيمي وقد سمعت بحالات حمل فيها النساء على الرغم من استخدامه. منذ أن تمّ استهداف المستشفى القريب بغارات جوية العام الماضي، لم يعد المستشفى إلى العمل. يُعتبر الوصول إلى المستشفى في المدينة مهمة صعبة جداً، ولكنها ممكنة مع بعض التخطيط. يمكنك ترتيب رحلة مع إحدى قريباتك المقيمات في القرية المجاورة. على الرغم من كرهك للآثار الجانبية الناتجة عن الحبوب، لا مانع لديك من تلقي حقنة شهرية إلى حين ربط البوق (قطع قناتي فالوب) في المستشفى. تشكّين في إخلاص زوجك لك. (وسيلة منع الحمل المركبة القابلة للحقن لمنع الحمل حتى تتمكن العميلة من ربط قناة فالوب في المستشفى)</p>

التدرُّب عبر تمثيل الأدوار في إطار استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدِّمة

أنت رجلٌ يبلغ من العمر 38 عاماً وقد أتيت إلى العيادة مع زوجتك التي تسعى إلى تنظيم الأسرة. لا يمكنك تحمل إنجاب المزيد من الأطفال — لديك خمسة أطفال الآن. استخدمت زوجتك عدة وسائل لكنها حملت خمس مرات. كلاكما سئم من الموضوع. إذا عُرض عليك استئصال الأسهر (قطع القناة المنوية)، اذكر أنَّ زوجتك اكتشفت للتو أنها حامل. قرب انتهاء الاستشارة، اكتشف أيضاً عن إصابتك بفيروس العوز المناعي البشري. اعترف بأنك عاشرت العديد من النساء في الماضي. (قطع القناة الدافقة أو ربط قناة فالوب بعد إنجاب الطفل أي فترة ما بعد الولادة)

أنت امرأة تبلغ من العمر 21 عاماً متزوجة ولديها طفل واحد ولا ترغبين في معاودة الحمل قبل ثلاث سنوات على الأقل. نظراً لانعدام الأمن داخل وحول مخيم اللاجئين الذي تعيشين فيه، تفضلين وسيلة لا تتطلب منك زيارات متكررة إلى مرفق صحي. لقد سمعت عن وسائل تنظيم الأسرة في العيادة وقرأت كثيراً عن الموضوع. تعتقدين أنَّ حقن منع الحمل مناسبة لك. (لولب رحمي أو غرسة)

أنت امرأة تبلغ من العمر 32 عاماً ولديك أربعة أطفال. تريدان العودة إلى استخدام وسيلة موثوقة لتنظيم الأسرة وزوجك داعم لهذه الفكرة. لديك سوابق في ارتفاع ضغط الدم أثناء الحمل. لقد استخدمت الواقيات لكنتك حملت بالطفل الرابع. (أسيتات ميدروكسي بروجسترون)

ملاحظة المشاركين خلال التدريب وتقديم المساعدة عند الاقتضاء.

- ما كانت بعض ملاحظتكم خلال تمرين المشورة هذا؟ هل تمت معالجة حقوق الإنسان خلال المشورة؟ بصفتكم مقدّمي خدمة، كيف يمكنكم تيسير أو عرقلة توفير خدمات تنظيم الأسرة على أساس الحقوق؟ أخذ عدة أجوبة ومناقشتها. شرح أنَّ الجلسة التالية ستواصل مناقشة رعاية الصحة الجنسية والإنجابية على أساس الحقوق.

شكر المشاركين على مشاركتهم، إعلان المهام المنزلية لاستعراض مواد اليوم في نشرات ودفاتر المشاركين. ختام الجلسة.

ملاحظة: يوصى بإجراء تقييم موجز في ختام اليوم للحصول على تعليقات على المحتوى المقدّم، ومنهجية التعلّم المتبعة، وعن مدى التفاعل في الجلسات. ستوفّر هذه التقييمات معلومات مفيدة طوال التدريب وستسمح للميسرين بإدخال تعديلات بسيطة عليه ومعالجة التعليقات المهمة التي تُثار مع تقدم التدريب.



مناقشة جماعية: تقديم الإحاطات والختام

تقديم الإحاطات حول الجلسة مع المشاركين. طرح الأسئلة التالية:

- هل يختلف تقديم المشورة لعميلة بشأن تنظيم الأسرة في حالات الأزمات عن المشورة في حالات مستقرة؟ إن كان الأمر كذلك، كيف؟ ما هي القيود المفروضة خلال الأزمات. تدوين جميع النقاط على لوح قلاب. عندما تستكمل القائمة، يُرجى استعراضها مع المشاركين ومناقشة سُبل معالجة القيود أو التحديات الموصوفة.

جلسات اليوم الثاني

أهداف الوحدة:

بحلول نهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف وتوفير رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في المناطق المتأثرة بالأزمات.
- وصف وشرح ممارسات الوقاية من العدوى لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS).
- وصف وشرح خطوات تركيب اللولب الرحمي النحاسي وإزالته بواسطة نماذج تشريحية من خلال الاستناد إلى القائمة المرجعية للمهارات.
- وصف وشرح خطوات تركيب غرسة أحادية/ثنائية العود وإزالتها بواسطة نموذج ذراعي من خلال الاستناد إلى قائمة مرجعية للمهارات.

الجلسة الخامسة

رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان



الجلسة السادسة:

الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)



الجلسة السابعة:

تقييم مهارات ما قبل الممارسة، فيديو وعرض توضيحي



الجلسة الثامنة

مختبر المهارات - التمرن على تركيب وإزالة اللولب الرحمي (IUD) والغرسات (IMPLANT)

المدة:

60 دقيقة (ساعة)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف المبادئ الأساسية للرعاية الصحية الجنسية والإيجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان.
- توفير رعاية الصحة الجنسية والإيجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في حالات الأزمات.

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 10 دقائق: العرض التقديمي للمشارك: تلخيص اليوم الأول
- 50 دقيقة: عرض الميسر ودراسة حالة

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير 5 إلى 10 أسئلة تشمل المواضيع المتناولة في اليوم السابق على قصاصات صغيرة من الورق
- تحضير لوح قلاب عليه أهداف الجلسة 5

جمع:

- الألواح القلابة وأقلام الماركر
- سلة صغيرة أو صندوق أو وعاء صغير
- قصاصات صغيرة من الورق وأقلام

طباعة:

- مصنف المشارك:
- قصة سارة
- رعاية الصحة الجنسية والإيجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان

دليل الجلسة المفصل

مناقشة جماعية: تلخيص اليوم الأول

توزيع قصاصات صغيرة من الورق ودعوة المشاركين إلى كتابة أي سؤال يتعلق بالمواضيع المناقشة في اليوم السابق. وضع أسئلة المشاركين في سلة صغيرة أو صندوق أو وعاء صغير. اختيار بعض المشاركين عشوائياً والطلب منهم سحب قصاصة من السلة. الطلب من المشاركين الإجابة على السؤال. تلخيص بإيجاز ما تعلموه في اليوم السابق.

ملاحظة: يمكن أن يختار الميسرون أي تقنية أخرى لتلخيص جلسات اليوم السابق.



عرض الميسر ودراسة حالة

استعراض أهداف الجلسة الخامسة والتي كُتبت على اللوح الغلاب مع المشاركين. التوقف لطرح الأسئلة وتوضيح التوقعات.

الطلب من المشاركين مراجعة الأقسام بشأن حقوق الإنسان والتطوع في دفاترهم من الجلسة الأخيرة.

مع أخذ هذه المعلومات في الاعتبار، الطلب من المشاركين الرجوع إلى قصة سارة في مصنفاتهم. الطلب من أحد المشاركين قراءة قصة سارة بصوت مرتفع. الطلب من المشاركين الاستماع بعناية للقصة لأنه بعد انتهاء القصة سنطرح أسئلة متابعه ومناقشة.

قصة سارة*

كانت سارة الأكبر بين ستة أطفال. كان لديها شقيقة واحدة وأربعة أشقاء. كانت تذهب إلى المدرسة بانتظام وتدرس بحماس وتتمتع بكفاءة عالية. وعندما بلغت سارة 13 عاماً، كانت مستعدة لبدء الدراسة في المدرسة الثانوية لكنها لم تستطع العودة إلى المدرسة لأن متطرفين دينيين استولوا على قريتها، مما أدى إلى نشوب نزاع، الأمر الذي أفضى إلى منع الفتيات من الذهاب إلى المدرسة.

عندما كانت في الرابعة عشرة من عمرها، تلقت عرض زواج وأجبرت على الزواج لأن عائلتها خسرت سبيل عيشها بسبب الأزمة ولم تتمكن من مواصلة إعالنتها. حملت في الشهر الأول من زواجها وأنجبت طفلين آخرين في خلال السنوات الثلاث التالية، جميعهن بنات.

دائماً ما كانت تشعر بالتعب. لم يكن أطفالها بصحة جيدة. كانت قد سمعت عن تنظيم الأسرة وأرادت أن تأخذ قسطاً من الراحة قبل إنجاب الطفل التالي، لكن العيادة كانت بعيدة جداً عن منزلها ولم يكن باستطاعتها الخروج بدون مرافقة رجل من العائلة. أراد زوجها أن ينجب ستة أطفال على الأقل، وكان يشعر بخيبة أمل نتيجة عدم إنجابه وريئاً من الذكور. لم يعنيه تنظيم الأسرة لأنه كان يعتقد أنه مخالف لدينه. ظنت سارة أنها لا تمتلك أي خيار لأنها كانت تعتمد على زوجها في الغذاء والدخل، فسرعان ما حملت من جديد. واجهت سارة صعوبات مع طفلها الرابع وتم نقلها إلى مستشفى قريب، حيث اضطرت إلى إجراء عملية قيصرية طارئة. قام الطبيب بربط قناتي فالوب في أثناء الإجراء من دون إبلاغها أو أخذ أي موافقة كتابية منها.

وهو ما خلق انزعاجاً كبيراً لدى زوج سارة الذي أراد طلاقها بعد العملية. وشعرت بأنها مكبلتها لكنها أدركت أن وضعها لا يختلف عن وضع نساء كثيرات.

قراءة ومناقشة كل سؤال الواحد تلو الآخر:

- ما هي الحقوق الأساسية التي تم انتهاكها لدى سارة؟
- من هم الأشخاص المسؤولين ولماذا؟
- كيف يمكنك مساعدتها بصفتك مقدم الخدمات الصحية؟
- فيما يتعلق بحالات الحمل الثلاث، متى وأين وماذا كان يوسعك أنت والنظام الصحي القيام به للمساعدة؟
- ما هي الفرص المتاحة لتوفير خدمات تنظيم الأسرة، خاصة من حيث وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)؟
- ما هي الفرص المتاحة في محيطك؟

مناقشة أهمية اتخاذ خيارات مستنيرة وإبداء الموافقة في اعتماد أي وسيلة لتنظيم الأسرة.

استعراض ومناقشة النشرة عن رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان. تلخيص المبادئ الأساسية التي ترد أدناه بشأن الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان.

1. بالاستناد إلى الحقوق في التمتع بالحرية والزواج وتأسيس أسرة وأخذ القرارات بشأن عدد الأطفال والفترة الفاصلة بين حمل وآخر، يحق للأفراد التحكم بحياتهم الجنسية والإنجابية واتخاذ القرارات الإنجابية من دون أي تدخل أو إكراه.
2. ويتطلب الحق في عدم التمييز واحترام الاختلافات من الحكومات أن تضمن المساواة في الحصول على الرعاية الصحية للجميع وأن تلبى الاحتياجات الصحية الفريدة للنساء والرجال والأشخاص من مختلف الأنواع الاجتماعية.
3. ومن أجل إعمال حقّي الأشخاص في الحياة والصحة، يجب أن تتيح الحكومات خدمات الصحة الإنجابية الشاملة وأن تزيل العقبات التي تحول دون الحصول على الرعاية.

مقتبس من برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ومنظمة Ipiego «قصة ليبي». في حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs). الوحدة الثانية: المشورة في مجال تنظيم الأسرة، 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/> <https://providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package/>

المدة:

90 دقيقة (ساعة و30 دقيقة)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- وصف الاحتياطات النموذجية لمكافحة العدوى والوقاية منها.
- توضيح خطوات التعامل مع الأدوات وتعقيمها.
- شرح كيفية التعامل مع النفايات الملوثة وغير الملوثة وفصلها والتخلص منها.
- وصف ممارسات الوقاية من العدوى الموصى بها عند تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 45 دقيقة: عرض الميسر ومناقشة جماعية
- 45 دقيقة: ممارسة المهارات

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير لوح قلاب وأرقام لتدوين معلومات عن الاحتياطات القياسية لتوفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)
- جمع المستلزمات لطاولتي التدريب على المهارات وتحضير طاولتي التدريب في مكانين مختلفين من الموقع

ملاحظة: إن لم يكن من الممكن الحصول على غرض لممارسة المهارات، يمكنكم استخدام بطاقة مكتوب عليها اسم الغرض الذي من المفترض أن يمثله.



طباعة:

مصنف المشارك:

- متطلبات القفازات الخاصة بتركيب وإزالة اللولب (IUD) أو الغرسة (Implant)
- طاولة التدريب على المهارات (أ) - القائمة المرجعية لغسل اليدين وارتداء القفازات
- طاولة التدريب على المهارات (ب) - القائمة المرجعية لأدوات التنظيف
- ارتداء القفازات وإزالتها
- توفير لولب Injرجيستريل مع تطبيق الممارسات المناسبة للوقاية من العدوى
- ممارسات الوقاية من العدوى الخاصة بخدمات تركيب غرسات منع الحمل وإزالتها

تنزيل:

عرض:

- الشرائح من 51 إلى 78

جمع:

- جهاز العرض والحاسوب مع تشغيل الصوت
- أوراق للوح القلاب
- أقلام ماركة أو أقلام حبر أو أقلام ملونة

مستلزمات طاولة التدريب على المهارات

- (غرض واحد على الأقل لكل محطة)
- وعاء/حاويات مع غطاء، أدوات
- قفازات جراحية
- القفازات متعددة الاستخدامات
- واقي للوجه أو قناع ونظارات واقية
- منزر بلاستيكي
- فرشاة ناعمة/ فرشاة أسنان
- مسحوق منظف سائل أو بودرة
- ملقط
- حوضان أو حاويتان من البلاستيك
- صابون لليدين
- محلول كحولي لفرك اليدين
- دلاء وأكواب الماء
- حاويات نفايات للنفايات الطبية والعامة، وحاوية/ صندوق للتخلص من النفايات الصلبة

دليل الجلسة المفصل

عرض الميسر ومناقشة جماعية

إذا تم توفير التدريب في ظل جائحة كوفيد-19 أو تفشي كبير لأمراض معدية أخرى أو لجائحة، فمن المهم مراعاة ما يلي والتأكيد عليه:

المبادئ التوجيهية العامة للوقاية من العدوى ومكافحتها خلال جائحة كوفيد-19¹⁵

بروتوكولات على مستوى المنشآت للوقاية من كوفيد-19 ومكافحته

- يُعتبر اعتماد إجراءات متينة للوقاية من جائحة كوفيد-19 ومكافحتها أمراً بالغ الأهمية.
- يجب مراعاة المجموعة الأساسية من ممارسات الوقاية من جائحة كوفيد-19 ومكافحتها بهدف منع انتشار العوامل المعدية بين الأفراد العاملين في منشآت الرعاية الصحية.
- ويعدّ تقييم المخاطر أمراً بالغ الأهمية بالنسبة إلى جميع الأنشطة، بما يشمل تقييم كل نشاط للرعاية الصحية وتحديد معدات الوقاية الشخصية التي تكون ضرورية لتوفير وقاية مناسبة.
- الحد من عدد الأشخاص المتواجدين داخل المرفق الصحي من خلال عدم السماح بالدخول إلا للعمليات فقط.
- توفير محطات لغسل اليدين بالصابون والماء أو المعقمات عند مدخل المرفق الصحي لكل من يدخل إليه.
- إذا أمكن، التحقق من درجة الحرارة وطرح أسئلة عن الأعراض أو الأمراض الحديثة التي يعاني منها كل من العميلات والموظفين الذين يدخلون المرفق الصحي.
- التأكد من أنّ كل شخص يزور المرفق الصحي يرتدي قناعاً.
- المحافظة على التباعد الاجتماعي (مسافة مترين) في موقع انتظار العملاء وتكييف تدفق المرضى دعماً للتباعد.
- الحرص على توافر واستخدام معدات الوقاية الشخصية، بما في ذلك النظارات الواقية وأقنعة الوجه والقفازات والبرد وأغطية الأذنية عند الحاجة.
- ضمان استمرار الموظفين في تعزيز سرية وخصوصية العميلة والحفاظ عليها.
- ضمان استمرار الموظفين في معاملة العميلات بكرامة واحترام.

المبادئ التوجيهية للوقاية من كوفيد-19 ومكافحته لدى توفير وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)

- اغسل يديك بالماء والصابون أو معقم اليدين قبل وبعد تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS).
- حافظ على التباعد الاجتماعي في أثناء التفاعل مع العميلة وارتداء القناع والقفازات في أثناء تقديم الخدمة.
- استخدم أدوات مطهرة تطهيراً عالي المستوى لكل إجراء طبي.
- استخدم أدوات معقمة عند التلامس مع الجلد أو مع نسيج من الجسم مثلاً أثناء إزالة غرسة.
- استخدم شاش معقم وإسفنجات خلال العميلة لتحضير الجلد أو المهبل سلفاً.
- استخدم تقنية «عدم اللمس» لتركيب اللولب.

تقنية «عدم اللمس» لتركيب اللولب

- ينبغي مناولة الأدوات دائماً بطرفها لكي لا تلامس العميلة.
- لا ينبغي أن تلمس الأداة سطحاً ملوثاً قبل أو أثناء تركيب لولب رجمي عبر عنق رحم المرأة.
- اعتمد تقنية «عدم اللمس» في خلال إدخال اللولب (وذلك بواسطة عبوة معقمة لتفادي لمس اللولب).
- لا ينبغي للخطاف أو لمسبار الرحم أن يلمس قفازات مقدم الخدمة أو الجدار المهبلي لدى المرأة أو المنظار.
- لا ينبغي أن يمسّ المسبار الرجمي أو الجهاز المحمل الذي يساعد في إدخال وتركيب اللولب الرجمي أكثر من مرة واحدة في قناة عنق الرحم.

الانتقال إلى شرائح عرض الميسر من 51 إلى 78 باستخدام الملاحظات والتعليمات الواردة في العرض.

اختتام العرض وإيجاز النقاط الأساسية، ضمان تناول الأسئلة التالية خلال المناقشة:

- من هم الأشخاص المعرضون لخطر الإصابة بالعدوى؟
- ما هي دورة انتقال المرض؟
- كيف يمكنكم المساعدة في الوقاية من انتشار العدوى؟

وتمّ، استعراض بإيجاز مع المشاركين صناديق معلومات جائحة كوفيد-19 عن الوقاية من العدوى ومكافحتها واستخدام تقنية «عدم اللمس» عند إدخال اللولب الرجمي والتي ترد في **مصنفااتهم**. سؤال المشاركين إذا كانت لديهم أي أسئلة.

ممارسة المهارات

الطلب من المشاركين الإحالة إلى: طاولة التدريب على المهارات (أ) - القائمة المرجعية لغسل اليدين وارتداء القفازات وطاولة التدريب على المهارات (ب) - القائمة المرجعية لأدوات التنظيف. استعراض التعليمات مع المشاركين. تقسيم المشاركين إلى مجموعات. ضمان أن كل فريق يمزج على طاولتي التدريب على المهارات.

15. راجع المبادئ التوجيهية المتعلقة بالوقاية من كوفيد-19 ومكافحته ومنظمة الصحة العالمية، وقسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومركز هوكينز بوليمير للصحة العامة، ومركز برامج الاتصال، ومشروع المعرفة من أجل الصحة، 2018. <https://fpbandbook.org>

إظهار المهارة على كل طاولة تدريب في الوقت الذي يتبع فيه المشاركون الخطوات باستخدام القائمة المرجعية الخاصة بتلك المهارة. **الطلب** من المشاركين اتباع التعليمات الواردة في قسم «استخدام طاولة التدريب» لكل وثيقة لمحة المهارات خلال تدريبهم.

الطلب من المشاركين **استعراض** واستخدام الدليل المساعد بعنوان **إتداء القفزات وإزالتها في وقت التدريب**.

ضمان أن المشاركين يتدربون بشكل ثنائي — شخص يؤدي المهارة وشخص آخر يتبع القائمة المرجعية. وينبغي أن تتسنى لجميع المشاركين فرصة التنقل بين طاولتي التدريب هاتين.

استعراض ومناقشة مع المشاركين الأداة المساعدة بشأن **توفير لولب الليفونورجيستريل مع تطبيق الممارسات المناسبة للوقاية من العدوى وممارسات الوقاية من العدوى الخاصة بخدمات إدخال غرسات منع الحمل وإزالتها**. سؤال المشاركين إذا كانت لديهم أي أسئلة.

اختتام الجلسة من خلال سؤال المشاركين الأسئلة التالية:

- هل تواجهون أي تحديات تتعلق بالتقيد بممارسات الوقاية من العدوى ومكافحتها في مركزكم؟
- ما هي الإجراءات التي يمكن تنفيذها لمعالجة هذه التحديات؟

المحطة (أ) لمختبر المهارات: القائمة المرجعية لغسل اليدين وارتداء القفازات²⁶

الإرشادات: كتابة «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرض، أو «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرض، أو «لا ينطبق» إذا لم تلاحظوا تنفيذ الخطوة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السري له.

السيناريو:

المدرب - قراءة المعلومات التالية أمام المشاركين: تعمل في منشأة صحية. سوف تتدرب على غسل يديك وارتداء القفازات قبل إدخال اللولب للعميلة.

المهمة	الخطوة	الملاحظات (نعم، لا، لا ينطبق)	التعليقات
بلل يديك	افتح صنوبر المياه الجارية أو اطلب من أحد ما أن يسكب الماء على يديك حتى المعصم بلل يديك جيداً بالماء النظيف		
ضع الصابون	ضع كمية كافية من الصابون لتغطية اليدين بالكامل		
افرك الصابون على راحة اليدين	افرك راحتي يديك ببعضهما البعض بحركة دائرية، افرك راحة اليد اليمنى بظهر اليد اليسرى مع شبك الأصابع بحركة دائرية، افرك راحة اليد اليسرى بظهر اليد اليمنى مع شبك الأصابع افرك راحة اليدين بأصابع متشابكة		
افرك الأصابع بالصابون	اشبك أصابعك وافرك ظهر أصابع كل يد بالراحة المقابلة (يميناً ويساراً)		
افرك الإبهام بالصابون	ضع الإبهام الأيسر في راحة اليد اليمنى وافرك بحركة دائرية ضع الإبهام الأيمن في راحة اليد اليسرى وافرك بحركة دائرية		
افرك أطراف الأصابع براحة اليد المقابلة	افرك أصابع يدك اليمنى المشبوكه براحة اليد اليسرى نحو الخلف والأمام بحركة دائرية، افرك أصابع اليد اليسرى مشبوكه إلى الوراء والأمام على راحة اليد اليمنى		
اشطف يديك	اشطف يديك بالماء النظيف من الصنبور أو الماء المسكوب		
جفف يديك	جفف يديك بمنشفة تُستخدم مرة واحدة أو منشفة ورقية		
أغلق الصنبور	أغلق الصنبور بمنشفة ورقية أو منشفة تُستخدم مرة واحدة		
ارتد قفازات	التقط كم القفاز الأيسر بإبهام وسبابة اليد اليمنى اقب القفاز وأدخل أطراف أصابع اليد اليسرى اسحب أكمام القفازات حتى المعصمين أدخل الأصابع 2-5 من اليد اليسرى التي ترتدي القفاز أسفل الكم المقلوب للقفاز الأيمن وارفع القفاز الأيمن		
قم بإزالة القفازين	ادخل بعناية أطراف أصابع اليد اليمنى في القفاز الأيمن - تجنب لمس الإبهام الأيسر المغطى بالقفاز مع الأصابع غير المغطاة من اليد اليمنى بعد اكتمال العملية والتخلص من النفايات في الحاويات المناسبة: اسحب بلطف الكم نحو أصابع يد - ولكن ليس بالكامل - وتم استخدم الأصابع التي لا تزال مغطاة لالتقاط القفاز على اليد الأخرى وأزل القفازين معاً ارح القفازين في سلة النفايات أو فوق الغلاف في الوقت نفسه.		

16. منظمة الصحة العالمية، "How to Handwash" 2009. <https://www.who.int/campaigns/world-hand-hygiene-day>.
 26. دليل مرجعي لمراقبي الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتييمور، ماريلاند: Jhpigo Corp، 2003. كورلس، وميلاني س. ، وتشاندراكانت س. ، روبرايلا ، وإيزابيث طومسون، ويولي أ. تريكلر، الوفاية من العدوى ومكافحتها: دليل مرجعي لمراقبي الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتييمور، ماريلاند: <https://jhpigo.sharepoint.com/:f/4/JhpigoResources/EIOK2Z28>. 35gXXmY8Kzt1sBXLodpid3h8LZZmB_EHYSQ-Jhpigo، 2018.

طاولة التدريب على المهارات (ب): القائمة المرجعية لأدوات التنظيف والأغراض الأخرى¹⁷

الإرشادات: كتابة «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا ينطبق» إذا لم تلاحظوا تنفيذ الخطوة.

- مرضية: بنفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السري له.

السيناريو:

المدرب - قراءة المعلومات التالية أمام المشاركين: تعمل في منشأة صحية. لقد جمعت للتو سلة الأدوات التي تحتوي على أدوات مستخدمة من نقطة الاستخدام. عليك أن تنظفها بدقة لمواصلة المعالجة وأن تتأكد من أنها آمنة لإعادة استخدامها.

المهمة	الخطوة	الملاحظات (نعم، لا، ينطبق)	التعليقات	
التحضير للإجراء	ارتد معدات الوقاية الشخصية المناسبة	القفازان متعددة الاستخدامات		
		درع أو قناع للوجه ونظارات واقية إذا لزم الأمر		
		مئزر بلاستيكي		
		أحذية مغلقة من الأمام إذا لزم الأمر		
أدوات التنظيف	بعد إكمال الإجراء وقبل إزالة القفازين: • نظف الأدوات المستخدمة (قابلة لإعادة الاستعمال/قابلة للاستعمال المتكرر) بواسطة قطعة قماش رطبة أو بلها في دلو ماء شرب عند نقطة الاستخدام من أجل إزالة أي نسيج أو دم وتجنب جفاف النسيج والدم على الأدوات قبل مواصلة تنظيفها ومعالجتها. * (انظر الملاحظة أدناه) ملاحظة: لم يعد يوصى بتبديل الأدوات لإزالة التلوث منها في محلول الكلور 0.5% أو في أي مطهر آخر قبل التنظيف. • تخلّص من الأغراض الملوّثة (النشاش والقطن وغيرها من النفايات) برميها في الحاويات المانعة للتسرب والمرمّزة بشكل صحيح مع غطاء محكم أو بكيس بلاستيكي. • امسح جميع الأسطح التي يمكن أن تكون قد تلوّثت من الدم أو التصريفات بمحلول الكلور 0.5%. • انقل بعناية الأدوات غير القابلة للتخلص القابلة لإعادة الاستخدام إلى منطقة التعقيم.			
	مرتدياً الملابس الواقية وقفازان العمل اليدوي، استخدم فرشاةً ومسحوقاً منظفاً سائلاً أو بودرة، ونظف الأدوات وغيرها من الأغراض تحت سطح المياه لإزالة كلِّ الدم أو مواد غريبة أخرى			
	افصل الأنايبب والأدوات الحادة وضعها في الأعلى. تأكد من أنّ الأدوات الحساسة موضوعة بشكلٍ آمن في حاملاتها			
	قم بتفكيك الأدوات وغيرها من الأغراض إلى أجزاء عديدة ونظف المستنات والأسنان والمفاصل بواسطة فرشاة			
	اشطف بدقة الأدوات وغيرها من الأغراض بمياه نظيفة			
	اترك الأدوات والأغراض الأخرى تجف في الهواء أو جففها بواسطة منشفة نظيفة قبل مواصلة المعالجة عبر التعقيم أو التطهير العالي المستوى			
	قم بإزالة القفازين وتخلص منهما	امسك قفاز إحدى يديك من الخارج على مستوى المعصم		
		أزل القفاز عن اليد من خلال قلبه للخارج		
		امسك القفاز الذي أزيل في اليد المغطاة وادخل أصابع اليد غير المغطاة بين القفاز والمعصم		
		أزل القفاز الثاني عبر قلب اليد وادخله في القفاز الأول		
	تخلص من القفازين في حاوية النفايات			
	تنظيف اليدين			
النظافة الصحية لليدين بعد التنظيف	قم بإزالة معدات الوقاية الشخصية كافة			
	اغسل يديك لمدة 10-15 ثانية بالصابون والماء الجاري (أو المسكوب) جفف اليدين بمنشفة نظيفة فردية أو منشفة ورقية أو اترك اليدين تجفان في الهواء أو افرك اليدين بما مقدوره 3 إلى 5 ملل من محلول يحتوي على الكحول حتى تجف اليدين (إن لم تكن اليدين متسخين بوضوح)			

17. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومنظمة Jhpiego. «معدة المهارات 2:5: أدوات التنظيف وسائر الأغراض». حزمة المواد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC). الوحدة الخامسة الوقاية من العدوى الناجمة عن وسائل منع الحمل القابلة للعكس والطويلة المفعول (LARC). 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package>. تولّت مجموعة العمل المشترك بين الوكالات تحديث هذه المواد. أما محتويات هذه المواد فهي عائق المؤلّفين ولا تعكس بالضرورة وجهات نظر وكالة التنمية الدولية التابعة للولايات المتحدة أو آراء حكومة الولايات المتحدة.

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- مراجعة القوائم المرجعية مع الميسر.
- مراقبة خطوات إدخال وتركيب وإزالة لوالب نحاسية في الفترة الفاصلة، وهي خطوات واردة في مقطع فيديو مصور، مع تطبيقها على نموذج تشريحي بالاستناد إلى قائمة مرجعية.
- مراقبة خطوات تركيب وإزالة الغرسات بعود واحد أو اثنين عبر مقطع فيديو مصور وتطبيقها على نموذج ذراعي بالاستناد إلى قائمة مرجعية.

الوقت والمنهجية

- 60 دقيقة: تقييم المهارات
- 50 دقيقة: فيديو وعرض المهارات من جانب الميسر

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير طاولتي التدريب لتقييم مهارات المشاركين: محطة لكل من تقنية تركيب اللولب الرحمي (IUD) والغرسة (Implant) وإزالتها
- ملاحظة أي نوع غرسات يتوافر في مكان التدريب. التركيز على هذه الفيديوهات والأنشطة حسب النوع المتوافر من غرسة منع الحمل (أحادية أو ثنائية العود)

طباعة:

- تقييم المهارات المتعلقة باللوالب الرحمية قبل التدريب وبعده
- القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الأحادية العود (نكسبلانون) (Nexplanon)
- القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الثنائية العود

مصنف المشارك:

- الإرشادات لتركيب لولب رحمي نحاسي من طراز 380A في العبوة المعقمة
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب اللولب الرحمي (IUD) وإزالته
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب الغرسة أحادية العود (NEXPLANON)
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب الغرسة الثنائية العود (من طراز جاديل وسينو إمبرلانت 2 / ليفوبلانت [Sino-Implant][III] | Levoplant)
- القائمة المرجعية الموحدّة لإزالة الغرسة

تنزيل:

فيديوهات:

- فيديو يتناول تركيب لولب رحمي نحاسي من طراز (5 دقائق T380A). www.youtube.com/watch?v=X3Ge3FCEfww¹⁸
- فيديوهات بشأن تركيب غرسة من طراز (جاديل وسينو إمبرلانت 2 / ليفوبلانت) وإزالتها (5 دقائق في الإجمال) [toolkits.knowledgesuccess.org/](https://toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/training/jadelle_video)¹⁹
- فيديو بشأن إدخال غرسة من طراز نكسبلانون (Nexplanon) وإزالتها (27 دقيقة) toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/-implanon-nxt-label-update-video-2020²⁰

جمع:

- مستلزمات الوقاية من العدوى (انظر القائمة في الجلسة 6)
- مجموعة تركيب وإزالة اللولب الرحمي (IUD)
- مجموعة تركيب وإزالة الغرسات (Implant)
- نماذج تشريحية للحوض (مثل نموذج ZOE و Sister U، ومنظم تنظيم الأسرة، أي المتوافر منها)
- نموذجان عن الذراع
- نماذج محمولة عن الرحم
- غرسات منع حمل وهمية
- لوالب رحمية نحاسية (من المفضل أن تكون منتهية الصلاحية، إن توافرت)
- ضوء خفيف/مصباح

18. مكتبة الصحة الإنجابية. تقنية تركيب لولب رحمي نحاسي من طراز www.youtube.com/watch?v=X3Ge3FCEfww. 2012. T380A.
 19. Bayer AG. فيديو تركيب وإزالة غرسة من طراز جاديل. تاريخ الطبع 21 نيسان/أبريل 2021. toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/training/jadelle_video.
 20. Merck & Co., Inc. فيديو تحديث الغرسة من طراز NXT في عام 2020. toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/implants/implanon-nxt-label-update-video-2020.

دليل الجلسة المفصل

تقييم المهارات

تقييم مهارات المشاركين فيما يتعلق بإدخال وإزالة لولب رحمي وغرسة، وذلك باستخدام القوائم المرجعية المطبوعة التي ترد فيما بعد (واحدة لكل مشارك) من أجل تقييم مستوى المهارة:

- تقييم المهارات المتعلقة باللولب الرحمي قبل التدريب وبعده
- القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الأحادية العود (نكسبلانون) (Nexplanon)
- القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الثنائية العود

تدوين الخطوات التي لم يتمكن المشاركون من القيام بها أو التي يحتاج إلى إيلاء المزيد من الانتباه الخاص إليها على القائمة المرجعية. المحافظة على هذه التقييمات قبل التدريب لغرض استخدامها ومقارنتها أثناء تقييمات المهارات بعد التدريب (الجلسة 12).

عرض المهارات من جانب الميسر

تركيب لولب رحمي نحاسي وإدخاله وإزالته

تركيب لولب نحاسي:

إحالة المشاركين إلى الإرشادات لتركيب لولب رحمي نحاسي من طراز 380A في العوى المعقمة. استعراض الخطوات في القائمة المرجعية والدليل المساعد مع المشاركين. عرض فيديو عن إدخال لولب رحمي نحاسي من طراز T380A. إيقاف الفيديو للتشديد على النقاط الرئيسية التي ينبغي أن يلاحظها المشاركون بشأن تقنية التركيب خلال عرض الفيديو. تجربة تقنية تركيب لولب رحمي باستخدام الدليل المساعد. السماح للمشاركين بالتعمرن على تقنية التركيب وطرح أي أسئلة محتملة.

إدخال لولب رحمي نحاسي وإزالته:

استعراض القائمة المرجعية لممارسات إدخال اللولب الرحيمي وإزالته مع المشاركين. التشديد على تقنية عدم اللمس. تجربة تقنية تركيب وإزالة اللولب الرحيمي باستخدام النموذج:

- الطلب من أحد المشاركين قراءة خطوات تركيب اللولب الرحيمي بصوت عالٍ من القائمة المرجعية الواردة في مصنفاتهم.
- عرض خطوات التركيب.
- سؤال المشاركين عما إذا كانت لديهم أي أسئلة عن خطوات التركيب.
- الطلب من أحد المشاركين قراءة خطوات إزالة اللولب الرحيمي بصوت عالٍ من القائمة المرجعية.
- عرض خطوات الإزالة.
- سؤال المشاركين عما إذا كانت لديهم أي أسئلة عن خطوات الإزالة.

تركيب وإزالة الغرسة:

الطلب من المشاركين فتح قوائم تركيب وإزالة الغرسة في مصنفاتهم. شرح أنه سيتم استعراض القوائم مع بعضكم، ومشاهدة فيديو حول كيفية تركيب وإزالة كل نوع من أنواع الغرسات، وثم تجربة المهارات.

استعراض كل قائمة من القوائم مع المشاركين. تشجيع المشاركين على طرح الأسئلة إن كانت لديهم أسئلة.

عرض فيديوهات تركيب وإزالة غرسات أحادية وثنائية العود. إيقاف الفيديو للتشديد على النقاط الرئيسية التي ينبغي أن يلاحظها المشاركون بشأن تقنيتي التركيب والإزالة خلال عرض الفيديو. مناقشة وتعزيز الخطوات المهمة في عمليتي التركيب والإزالة.

عرض كيفية تركيب غرسة وإزالتها على نموذج الذراع. عرض خطوات تركيب الغرسة مع شرح توضيحي، ثم عرض خطوات إزالة الغرسة مع شرح توضيحي.

ملاحظة: يُرجى استخدام القائمة المرجعية والفيديوهات المهمة ذات الصلة بإدخال وإزالة الغرسات، وفق نوع الغرسات المتاحة في مكان الأزمه حيث يجري التدريب.



ملاحظة: يُرجى الانتباه إلى أنّ مدة الفيديو بشأن تركيب وإزالة غرسة من طراز نكسبلانون، إن سيتم استخدامه، هي 27 دقيقة. وإن لم يكن الوقت كافياً لمشاهدة الفيديو كاملاً، يمكنكم البدء بتجربة الإدخال عند الدقيقة 7:10 وإنهاء الفيديو عند الدقيقة 16:45. وبعد ذلك، يمكنك الانتقال إلى الدقيقة 20:22 لمشاهدة تجربة الإزالة.



المدة:

150 دقيقة (ساعتان و30 دقيقة)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- التدرب على الخطوات السليمة لوضع اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من نوع T 380A في عبوته المعقمة بشكل صحيح باتّباع تقنية «عدم اللمس»
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرّب على تنفيذ الخطوات السليمة لتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (copper IUD) على نموذج تشريحي
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرّب على الخطوات السليمة لتركيب غرسات أحادية/ثنائية العود وإزالتها في نموذج ذراعي

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 140 دقيقة: ممارسة المهارات
- 10 دقائق: موجز عما تم شرحه والاختتام

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير محطتين لكل مهارة: التمرّن على إدخال وإزالة اللولب الرحمي والغرسات

جمع:

- مستلزمات الوقاية من العدوى (انظر القائمة في الجلسة 6)
- مجموعة تركيب وإزالة اللولب الرحمي (IUD)
- مجموعة تركيب وإزالة الغرسات (Implant)
- نماذج تشريحية للحوض (مثل نموذج ZOE و Sister U، ومنظم تنظيم الأسرة، أي المتوافر منها)
- نموذجان عن الذراع
- نماذج محمولة عن الرحم
- غرسات منع حمل وهمية
- لوالب رحمية نحاسية (من المفضل أن تكون منتهية الصلاحية، إن توافرت)
- ضوء خفيف/مصباح

طباعة:

- مصنف المشارك (الجلسة السابعة):
- الإرشادات لتركيب لولب رحمي نحاسي من طراز 380A في العبوة المعقّمة
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب اللولب الرحمي (IUD) وإزالته
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب الغرسة أحادية العود (NEXPLANON)
- قائمة مرجعية لممارسات إدخال الغرسة الثنائية العود (من طراز جاديل وسينو إمبرلانت 2 / ليفوبلانت) (Jadelle | Sino-Implant [II] | Levoplant)
- القائمة المرجعية الموّحدة لإزالة الغرسة

تقديم الإحاطات والختام

دُون أي نقطة يطرحها المشاركون وتحتاج إلى المتابعة. وفي إطار الواجبات المنزلية، الطلب من المشاركين مراجعة الموارد التي ترد فيما بعد في مصنفات **المشاركين** الخاصة بهم مرة أخرى قبل اليوم الثالث:

- وجوب ارتداء القفازات الخاصة بتركيب اللولب أو الغرسة وإزالتها (الجلسة السادسة من الوحدة الثانية)
- ارتداء القفازات وإزالتها (الجلسة السادسة من الوحدة الثانية)
- توفير لولب الليفونورجيستريل مع تطبيق الممارسات المناسبة للوقاية من العدوى (الجلسة السادسة من الوحدة الثانية)
- ممارسات الوقاية من العدوى الخاصة بخدمات تركيب غرسات منع الحمل وإزالتها (الجلسة السادسة من الوحدة الثانية)
- الإرشادات لتركيب لولب رحمي نحاسي من طراز 380A في الحزمة المعقمة (الجلسة السابعة من الوحدة الثانية)
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب اللولب الرحمي (IUD) وإزالته (الجلسة السابعة من الوحدة الثانية)
- القائمة المرجعية الخاصة بتركيب غرسة ثنائية العود (الجلسة السابعة من الوحدة الثانية)
- القائمة المرجعية الخاصة بتركيب غرسة أحادية العود (الجلسة السابعة من الوحدة الثانية)
- القائمة المرجعية المؤخدة لإزالة الغرسة (الجلسة السابعة من الوحدة الثانية)

يمكن أن يعود المشاركون بأي أسئلة أو توضيحات خلال جلسة التلخيص في الصباح التالي. شكر المشاركين على مشاركتهم. ختام الجلسة.

ملاحظة: يوصى بإجراء تقييم موجز في ختام اليوم للحصول على تعليقات على المحتوى المقدم ومنهجية التعلم المتبعة وعن مدى التفاعل في الجلسات. وستوفر هذه التقييمات معلومات مفيدة لطلبة التدريب، وستسمح للميسرين بالقيام بتعديلات طفيفة ومعالجة التعليقات المهمة التي تُثار مع تقدم التدريب.



قسّم المشاركون إلى مجموعتين. اطلب من أحد الفريقين التمرّن على تركيب لولب رحمي وإدخاله وإزالته وفريق آخر بالتمرّن على إدخال غرسة وإزالتها. أبلغ المشاركين أنّ لديهم 90 دقيقة للتمرّن على هاتين المهارتين. وعند إكمالهم إحدى المهارات، يجب أن ينتقلوا إلى محطة أخرى من مختبر مهارات. تأكد من إتاحة الفرصة لجميع المشاركين للتمرّن على المهارتين. سيتواجد ميسر واحد في كل محطة مهارات لتقديم الإرشادات.

التمرّن على إدخال اللولب (IUD) وإزالته

قسّم المشاركون إلى فرق ثنائية. أبلغهم بتناوب الأدوار خلال التمرّن على المهارة: شخص يؤدي المهارة في حين أنّ الشخص الآخر يراقب باستخدام القائمة المرجعية ذات الصلة. اطلب من المشاركين التمرّن على تقنية إدخال وإزالة اللولب الرحمي على النموذج التشريحي باستخدام القائمة المرجعية. اتبع كل خطوة بدقة. أبلغ المشاركين أنّ فرصة التمرّن ستتاح لهم في اليوم الثالث.

التمرّن على تقنية إدخال الغرسة (IMPLANT) وإزالتها

قسّم المشاركون إلى فرق ثنائية. أبلغهم بتناوب الأدوار خلال التمرّن على المهارة: شخص يؤدي المهارة في حين أنّ الشخص الآخر يراقب باستخدام القائمة المرجعية ذات الصلة. اطلب من المشاركين التمرّن على تقنية تركيب وإزالة الغرسة على النموذج باستخدام الدليل المساعد والقائمة المرجعية. اتبع كل خطوة بدقة. أبلغ المشاركين أنّ فرصة التمرّن ستتاح لهم في اليوم الثالث.

جلسات اليوم الثالث

المدة:
8 ساعات

أهداف الوحدة:

بحلول نهاية هذه الوحدة، سيتمكن المشاركون من:

- إجراء تقييم ذاتي وفهم كيفية تأثير آراء مقدمي الخدمة وقيمتهم ومواقفهم، سلباً أو إيجاباً، في علاقاتهم مع عملائهم.
- توفير التدبير العلاجي للآثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS).
- التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل.
- ممارسة وتقييم المهارات الخاصة بكيفية تركيب وإزالة اللولب الرحمي والغرساة بشكل صحيح على النموذج.
- وضع خطة عمل للمتابعة ما بعد التدريب وتقديم خدمة وسائل منع الحمل القابلة للعكس والطويلة المفعول (LARCS).

الجلسة التاسعة:

توضيح القيم وسلوكيات الفحص



الجلسة العاشرة:

علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة وتبديد الخرافات وتصحيح الشائعات حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)



الجلسة الحادية عشرة:

مختبر المهارات - التمرن على تركيب وإزالة اللوالب الرحمية (IUD) والغرسات (IMPLANT)



الجلسة الثانية عشرة:

تقييم المعارف والمهارات بعد التمرين



الجلسة الثالثة عشرة:

الخطوات التالية والاختتام

المدة:

70 دقيقة (ساعة و10 دقائق)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- فهم كيف يمكن لأراء مقدّم الخدمة وقيمه ومواقفه أن تؤثر إيجاباً أو سلباً على علاقته بالعميلة.
- الإلمام بمعتقدات العميلات وقيمه وسلوكياتهن لتجنّب حدوث أي مشاكل أثناء التواصل معهن.

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 10 دقائق: العرض التقديمي للمشارك: تلخيص اليوم الثاني
- 60 دقيقة نشاط توضيح القيم

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير لوح قلاب لتعاريف القيم وتوضيح القيم
- استعراض وتحديث قائمة بيانات القيم الخاصة بالسياق المحلي - استخدام أداة النشاط: البيانات بشأن القيم والمعتقدات والسلوكيات (انظر دليل الجلسة المفضل) كمرجع. تجهيز حوالي 10 إلى 15 بيان قيم (النظر في القيم والأعراف المحلية) مسبقاً
- تحضير لوحين قلابين يذكران ما يلي:
 - موافق
 - غير موافق

جمع

- الألواح القلابة
- أقلام الماركر
- شريط

دليل الجلسة المفصل

مناقشة جماعية: تلخيص اليوم الثاني

الطلب من المشاركين التطوع لتلخيص المواضيع والمعلومات الرئيسية التي تناولتها جلسات وأنشطة اليوم السابق. السؤال عما كانت المعلومات الجديدة التي اكتسبها المشاركون يوم أمس. استعراض أهداف وحدة اليوم مع المشاركين.

نشاط توضيح القيم

طرح السؤالين التاليين على المشاركين:

- ماذا يفهمون من مصطلح القيم؟
- وكيف يمكن أن تؤثر القيم في سلوك مقدم الخدمة؟

استعراض لوح قلاب تضمّن تعاريف «القيم» و«توضيح القيم».

القيم:

- «إنّ القيم هي مفاهيم أو معتقدات عن حالات وجود أو سلوكيات مرغوب فيها وتتجاوز ظروفًا محددة. وتمثل القيم خريطة طريقنا الداخلية: فهي تؤثر في طريقة سلوكنا وعيشتنا. وترتبط القيم ارتباطاً وثيقاً بمعتقداتنا وأفكارنا ومعارفنا ومجتمعنا وتتأثر جميعها، وتؤدي دوراً رئيسياً في القرارات التي نتخذها وفي الأمور التي نمضي وقتنا ونستثمر طاقتنا من أجلها، وفي كيفية تصرفنا.»²¹

توضيح القيم:

- «إنّ توضيح القيم هو عملية فحص للمنطق الأخلاقي الأساسي لدى كل شخص من أجل تحديد القيم التي يجدها أكثر مغزى وأهمية بالنسبة إليه، وتساعد هذه العملية الفرد في (1) تحديد توقيت تعارض هذه القيم الجوهرية مع الافتراضات أو الأعمال التي يمكن أن توجّهها المعايير الاجتماعية والتأثيرات الخارجية الأخرى و(2) في فحص القيم البديلة وتداعياتها.»²²

شرح أنّ قيمنا تشكل جزءاً أساسياً من حياتنا، ولذلك فهي تؤثر في كيفية تصرفنا في حياتنا الشخصية والمهنية. الإشارة إلى أنه من المهم إدراك قيمنا المتعلقة بالمسائل الصحية ومسائل الصحة الجنسية والإنجابية، وتجنّب إصدار أحكام عن القيم من شأنها أن تؤثر في حياتنا المهنية.

لصق لوتحتين (موافق/غير موافق) على الحائط في بعض المساحات المفتوحة في القاعة. الطلب من المشاركين إبداء آرائهم في المجال بين اللوتحتين.

توضيح أنكم ستقرأون بعض البيانات. وبعد كل بيان، يجب أن يحكم المشاركون عليه استناداً إلى معتقداتهم وقيمهم الشخصية وأن يقفوا بالقرب من لوحة كتبت عليها «موافق» أو «غير موافق». الإشارة إلى أنه ما من جواب «صحيح» أو «خاطئ» فيما يتعلق بالقيم.

قراءة بيان واحد كل مرة. عند قراءة البيان، لا يُسمح للمشاركين التناقض أو التشاور أو التأثير في بعضهم حيال اختيار الجواب. وسيقف كل مشارك إلى جانب لوحة «موافق» أو لوحة «غير موافق» استناداً إلى قيمهم الشخصية بشأن البيان.

وعند الانتهاء من قراءة جميع البيانات، القيام بمناقشة جماعية/استخلاص جماعيين بشأن التجربة المكتسبة من هذا التمرين. يمكن أن تشمل أسئلة المناقشة ما يلي:

- كيف شعرتكم حيال هذا النشاط؟
- ماذا تعلمتم بشأن آرائكم الشخصية وآراء الآخرين؟
- هل شعرتكم في بعض الأحيان أنكم تميلون إلى الانتقال إلى غالبية الفريق؟ هل انتقلتم أم لا؟ كيف شعرتكم؟
- ماذا تعلمتم من هذا النشاط؟
- ماذا تعلمنا هذا النشاط بشأن قيمنا ومعتقداتنا وسلوكياتنا باعتبارنا مقدمي خدمة؟²³

Chapel Hill: Ipas (العالمي). Turner, Katherine L. and Kimberly Page Chapman. (2008). *Abortion Attitude Transformation: A values Clarification Toolkit for Global Audiences*. 21

22. Turner, Katherine L., Erin Pearson, Allison George, and Kathryn L. Andersen. «Values Clarification Workshops to Improve Abortion Knowledge, Attitudes and Intentions: A Pre-Post Assessment in 12 Countries». مارس 2018.

0-0480-018-doi.org/10.1186/s12978

23. مقتبس من مجموعة العمل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الإنجابية في الأزمات *Uterine Evacuation in Crisis Settings Using Medications* (شظ أَسجة الرحم في حالات الأزمات باستخدام الأدوية)، 2021.

استخدام بيانات القيم والمعتقدات وأنشطة المواقف

بيانات المعتقدات بشأن الصحة الجنسية والإنجابية (اختيار 10 بيانات تقريباً أو إضافة بيانكم الشخصي):

- تقع على الرجل مسؤولية شراء واطي أو الحصول عليه.
- ينبغي أن تبقى المرأة عذراء حتى تتزوج.
- لا ينبغي أن تستخدم المرأة الشابة وغير المتزوجة لولياً راحياً.
- ليس هناك اغتصاب في إطار الزواج.
- إن المرأة مسؤولة عن تنظيم الأسرة.
- إن الرضاعة الطبيعية طريقة فعالة وسهلة لتجنب الحمل.
- في حال كانت العميلة قد اختارت مسبقاً استخدام وسيلة لمنع الحمل، فلا داعي لتقديم المشورة إليها.
- يُمنع على الأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري أن يمارسوا الجنس.
- يُمنع على الأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري أن ينجبوا أطفالاً.
- في حال إصابة شخص بمرض منقول جنسياً، فهذا خطأه.
- يمكن أن تكون الوسائل الهرمونية لمنع الحمل خطيرة على صحة المرأة.
- ينبغي عدم السماح بتعقيم الشباب والشابات.
- إن الامتناع عن ممارسة الجنس وسيلة فعالة جداً للوقاية من فيروس العوز المناعي البشري.
- ينبغي أن تُعطى المرأة التي تعرّضت للاغتصاب الحرية في الخضوع للإجهاض.
- يمكن أن تسبب الوسائل العاجلة لمنع الحمل إجهاضاً.
- ينبغي أن تنفق برامج الصحة الجنسية والإنجابية المزيد من الأموال على علاج فيروس العوز المناعي البشري بدلاً من الإنفاق على الوقاية منه.
- لن أوفر أبداً المشورة المعنية بالوسائل القائمة على التوعية بشأن الخصوبة لأن معدلات عدم نجاحها مرتفعة جداً.
- إن الواقيات تفسد المتعة أثناء ممارسة الجنس.
- ينبغي أن تكون وسائل منع الحمل متاحة بسهولة للمراهقين.
- إن المتزوجين ليسوا عُرضة للإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً أو بفيروس العوز المناعي البشري.
- ينطوي التعقيم على مخاطر أكثر من وسائل أخرى لمنع الحمل.
- أظن أنه من الطبيعي أن يقع رجلان أو امرأتان في الحب.
- لدى الرجال رغبات جنسية أكثر من النساء.
- يمكن أن تسبب اللوالب التهابات خطيرة.



المدة:

70 دقيقة (ساعة و10 دقائق)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- توفير التدبير العلاجي للآثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs).
- التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللوالب الرحمية وغرسات منع الحمل (Implant)

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 30 دقيقة: عرض الميسر ومناقشة جماعية
- 40 دقيقة: نشاط جماعي: لعبة المزج والمطابقة

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- طبع وقص جميع بطاقات الصناديق «الشائعات والمفاهيم الخاطئة» و«الحقائق والوقائع» المستخرجة من نشرة مزج ومطابقة «الشائعات والمفاهيم الخاطئة» مقابل الحقائق والوقائع المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)»

طباعة:

- نشرة مزج ومطابقة «الشائعات والمفاهيم الخاطئة»
- مقابل الحقائق والوقائع المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)»

مصنف المشارك:

- علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة للوالب الرحمية
- علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة للغرسات
- مواجهة الشائعات والمفاهيم الخاطئة
- حول اللوالب الرحمية
- مواجهة الشائعات والمفاهيم الخاطئة حول الغرسات

تنزيل:

- عرض:
- الشرائح من 79 إلى 91

جمع:

- جهاز العرض والحاسوب مع تشغيل الصوت
- الألواح القلابة وأقلام الماركر

نشاط جماعي: لعبة المزج والمطابقة:

قسّم المشاركين إلى مجموعتين. إعطاء إحدى المجموعتين كل بطاقات «الإشاعات والمفاهيم الخاطئة» والمجموعة الأخرى كل بطاقات «الحقائق والوقائع ذات الصلة بتصحيح الشائعات والمفاهيم الخاطئة» المستخرجة من نشرة مزج ومطابقة «الشائعات والمفاهيم الخاطئة مقابل الحقائق والوقائع لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)». **الطلب** من المجموعة التي لديها بطاقات «شائعات ومفاهيم خاطئة» قراءة إحدى الشائعات بصوت عالٍ. **الطلب** من المجموعة الأخرى تحديد بطاقات «الحقائق والوقائع» التي تدحض هذه الشائعات أو المفاهيم الخاطئة.

المواصلة على هذا المنوال حتى يتم تحديد جميع المطابقات وقراءتها بصوت عالٍ فيما يخص جميع الشائعات والمفاهيم الخاطئة.

توضيح للمشاركين أنه يمكنهم أن يبدوا جميع هذه الشائعات والمفاهيم الخاطئة التي يجب التصدي لها والحقائق والوقائع في مواجهة الشائعات والمفاهيم الخاطئة حول اللوالب الرحمية ومواجهة الشائعات والمفاهيم الخاطئة عن غرسات منع الحمل في مصفات الشريك الخاصة بهم.

الانتقال من شرائح العرض 79 إلى 91 باستخدام الملاحظات والتعليمات الواردة في العرض. قبل عرض الشريحة 81، **الطلب** من المشاركين وصف الآثار الجانبية المشتركة التي تواجهها العمليات اللواتي يستخدمن اللوالب الرحمية. تدوين الإجابات باختصار على اللوح القلاب قبل الكشف عن الأجوبة في الشرائح التالية. سؤل المشاركين عن سبب أهمية شرح الآثار الجانبية خلال تقديم المشورة.

مواصلة الانتقال بالشرائح وتوضيح المضاعفات المرتبطة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، بما يشمل تحديدها ومعالجتها.

اختتام العرض وإيجاز النقاط الأساسية التي ينبغي أن يتذكرها المشاركون من العرض بشأن أهمية المشورة الجيدة والتي ترد في الشريحة 91:

- تُسّم هذه الوسائل بأمانها وفعاليتها وطول مفعولها وقابلية عكسها.
- تُعد المخاوف بشأن أمهات الحيض الشهري ومشاكل الدورة الشهرية الآثار الجانبية الأكثر شيوعاً وهي من الأسباب الشائعة للتوقف عن الاستخدام.
- في العموم، تظهر الآثار الجانبية، بما فيها أي أثر على الدورة الشهرية أو أمهات النزيف في الأشهر الأولى القليلة، وعادةً ما يمكن علاجها أو إدارتها، كما يمكن أن تزول من تلقاء نفسها مع مرور الوقت.
- يمكن لأغلب النساء المصابات بفيروس العوز المناعي البشري استخدام اللوالب الرحمية والغرسات (Implant) أو متابعة استخدامها.
- اعرض على العميلة مساعدتها في اختيار وسيلة أخرى إذا كانت ترغب في ذلك أو إذا استمرت مضاعفات الوسيلة التي تستخدمها حالياً.

لعبة المزج والمطابقة الخاصة بالشائعات والمفاهيم الخاطئة: مفتاح الإجابة²⁴

لا يوجد ممر من الرحم إلى أعضاء الجسم الأخرى. يوضع اللولب الرحمي داخل الرحم — ما لم يُطرد عن طريق الخطأ — ويبقى في مكانه حتى يُزِيله موفر رعاية صحية مُدرب. إذا طُرد اللولب الرحمي من الرحم عن طريق الخطأ، فإنه يخرج من المهبل لأنه الممر الوحيد للرحم.	قد ينتقل اللولب الرحمي داخل جسم المرأة حتى يصل إلى قلبها أو دماغها.
يمكن لمقدم الخدمة تعليم العميلة كيف تستشعر الخيط، في حال كانت مستعدة لذلك، ويخرج من المهبل لأنه الممر الوحيد إلى الرحم.	لا تستطيع المرأة الحمل بعد تركيب اللولب.
تعود خصوبة المرأة إلى طبيعتها بعد وقت قصير من إزالة اللولب الرحمي. كشفت الدراسات أن معظم النساء اللواتي يُزلن اللولب الرحمي يحملن بنفس سرعة النساء اللواتي لم يستخدمن وسائل منع الحمل مطلقاً.	إذا حملت امرأة أثناء وجود اللولب في الرحم، يلتصق اللولب بجبين الطفل.
الكيس المملوء بالسائل الأمنيوسي داخل رحم الأم يحمي الطفل جيداً. إذا حملت امرأة وهي تستخدم لولباً راحياً، يُزِيل مقدم الخدمة اللولب مباشرة تجنباً لخطر الالتهاب. إذا تُرك اللولب في مكانه لسبب ما في أثناء فترة الحمل، عادةً ما يتم طرده مع المشيمة أو مع خروج الجنين عند الولادة.	يتلف اللولب في الرحم بعد استخدامه لفترة طويلة.
بمجرد تركيب اللولب في مكانه الصحيح ومن دون حدوث أي مشكلات، يمكن أن يظل في مكانه لمدة تصل إلى 12 عاماً. اللولب مصنوع من مواد لا تتعرض للتلف. تستطيع العميلة الإبقاء على وجود اللولب لفترة أطول إذا رغبت في ذلك ومن دون التعرّض لأي مخاطر.	

24. تم استخدامها بإذن من برنامج مساعدة الأمهات والأطفال للبقاء على قيد الحياة، ومنظمة Ipigo. حزمة الموارد التعليمية المتعلقة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC's). 2017. <https://www.mcsprogram.org/resource/providing-long-acting-reversible-contraception-larc-learning-resource-package>

لا يمكن تركيب اللولب إلا بعد مرور 6 أسابيع من الولادة.	يستطيع مقدّم الخدمة المُدرّب تركيب اللولب مباشرةً بعد الولادة (في غضون 10 دقائق من ولادة المشيمة) أو أثناء الولادة القيصرية أو حتى 48 ساعة بعد الولادة. ثبت أنّ تركيب اللولب بعد الولادة آمن وفعال وملائم للمرأة تماماً على غرار اللولب المنتظم أو الفاصل. ثبت أنّ تركيب اللولب بعد الولادة يُقلّل من احتمال حدوث ثقب لأنّ الأداة المستخدمة غير حادة ويكون جدار الرحم سميكاً بعد الحمل مباشرةً. بعد فترة 48 ساعة من الولادة، يمكن تركيب اللولب الرحمي النحاسي من طراز «T 380A» بأمان في غضون أربعة أسابيع أو أكثر بعد الولادة. ثبت أنّ اللولب الرحمية لا تؤثر في حليب الأم، ويمكن أن تستخدمها النساء المرضعات بأمان بعد الولادة.
تتسبّب الغرسات في حدوث العقم.	تتوقف الغرسات عن العمل بمجرد إزالتها. وتتغادر هرموناتها جسديك. لن تؤثر الغرسة على قدرتك على إنجاب طفل آخر، ويمكنك الحمل مرة أخرى بمجرد إزالة الغرسة.
تنتقل الغرسات إلى أجزاء أخرى من الجسم مثل قلبك أو دماغك.	إذا تم تثبيت وسيلة منع الحمل بطريقة صحيحة، فمن غير المرجح أن تتحرك من مكانها. وتبقى في مكانها إلى أن تتم إزالتها. في حالاتٍ نادرة، قد يبدأ العود بالخروج من الجلد عادةً خلال الأشهر الأربعة الأولى بعد التركيب.
توقف الغرسات النزيف الشهري وتجمع الدم الملوّث في جسمك.	من الأعراض الشائعة حدوث تغييرات في النزيف الحيضي، مثل التبقيع أو النزيف لفترة طويلة أو عدم نزول دم الحيض. هذه الآثار الجانبية طبيعية وليست أعراض مَرَضِيَّة، كما أنّ الدم لا يتراكم في جسمك.
تركيب الغرسة مؤلم وإزالتها عملية صعبة.	خضع موفّرو الرعاية الصحية الذين يُركّبون الغرسات لتدريباتٍ خاصة على طريقة تركيبها. سيُعطيك موفّر الرعاية الصحية حقنةً صغيرة في ذراعك حتى لا تشعرين بعملية الإدخال. الشق صغير جداً ولا يحتاج إلى تقطيب. تتم إزالة الغرسة بسهولة إذا أدخلت بطريقة صحيحة. يُنصَح بأن تذهب المرأة إلى مقدّم الخدمة المُدرّب الذي أجرى عملية تركيب الغرسة لإزالتها.
تتسبّب الغرسات الإجهاض إذا كنت حاملاً وقت تركيبها.	لا تتسبب الغرسة بالإجهاض. ثمة دليل جيد على أنّ الغرسة لن تؤذي طفلك إذا كنت حاملاً بالفعل أثناء وجودها بجسمك. سيُتأكد مقدّم الخدمة بعناية شديدة من أنّك لست حاملاً قبل تركيب الغرسة.

مناقشة سُبل تصحيح هذه الشائعات على النحو الذي تدرب عليه المشاركون في النشاط السابق. إجراء أي تصويبات، عند الحاجة.

اختتام النشاط عبر سؤال المشاركين إن كانوا قد سمعوا بشائعات أخرى معروفة. التشديد على أنّ أهم نقطتين يجب تناولهما عند مناقشة الخرافات والمفاهيم الخاطئة هما:

1. إنّ منع الحمل ليس إجهاضاً؛ فوسائل منع الحمل لن تؤذي حاملاً مثبّثاً.
2. إنّ منع الحمل لا يسبب عقماً؛ فإنّ أي وسيلة قابلة للعكس ستسمح بعودة الخصوبة بعد مرور وقت منطقي من التوقف عن استخدام الوسيلة.

المدة:

120 دقيقة (ساعتان)

نظرة عامة للجلسة

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- التدرب على الخطوات السليمة لوضع اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من نوع T 380A في عبوته المعقمة بشكل صحيح باتّباع تقنية «عدم اللمس»
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرّب على تنفيذ الخطوات السليمة لتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (copper IUD) على نموذج تشريحي
- استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرّب على الخطوات السليمة لتركيب غرسات أحادية/ثنائية العود وإزالتها في نموذج ذراعي

الوقت والمنهجية

- 10 دقائق: مراجعة ومناقشة جماعية
- 110 دقيقة: ممارسة المهارات

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير محطتين لكل مهارة: التمرّن على إدخال وإزالة اللولب الرحمي والغرسات

طباعة:

- مصنف المشارك (الجلسة السابعة):
- الإرشادات لتركيب لولب رحمي نحاسي من طراز 380A في الحزمة المعقّمة
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب اللولب الرحمي (IUD) وإزالته
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب الغرسة أحادية العود (NEXPLANON)
- قائمة مرجعية لممارسات إدخال الغرسة الثنائية العود (من طراز جاديل وسينو إمبرلانت 2 / ليفوبلانت) (Jadelle | Sino-Implant [II] | Levoplant)
- القائمة المرجعية الموحّدة لإزالة الغرسة

جمع:

- مستلزمات الوقاية من العدوى (انظر القائمة في الجلسة 6)
- مجموعة تركيب وإزالة اللولب الرحمي (IUD)
- مجموعة تركيب وإزالة الغرسات (Implant)
- نماذج تشريحية للحوض (مثل نموذج ZOE و Sister U، ومنظم تنظيم الأسرة، أي المتوافر منها)
- نموذجان عن الذراع
- نماذج محمولة عن الرحم
- غرسات منع حمل وهمية
- لوالب رحمية نحاسية (من المفضل أن تكون منتهية الصلاحية، إن توافرت)
- ضوء خفيف/مصباح

دليل الجلسة المفصل

مراجعة ومناقشة جماعية

استعراض الأدلة المساعدة والنشرات والقوائم المرجعية ذات الصلة بإدخال وإزالة اللوالب الرحمية والغرسات والتي ترد في مصنفات المشاركين مع المشاركين. شرح استخدامها خلال جلسة التمرن هذه وتسليط الضوء على الخطوات المهمة خلال هذه العمليات. تخصيص وقت للمشاركين من أجل طرح الأسئلة ومناقشة شواغلهم.

ممارسة المهارات

تقسيم المشاركين إلى مجموعات صغيرة. إتاحة للمشاركين فرصة تناوب الأدوار بغية التمرن على هذه المهارات وملاحظتها على النماذج التشريحية و نموذج الذراع باستخدام القوائم المرجعية. ضمان أن لجميع المشاركين فرصة التمرن على الممارسات الخاصة بكل من اللوالب الرحمية والغرسات.

ينبغي للميسرين المراقبة وتقديم الإرشادات في الوقت الذي يتمرن فيه المشاركون. تحديد المشاركين الذين يحتاجون إلى مزيد من التدريب على النماذج وجمعهم بنظراء جيدي الأداء من مركزهم لتقديم دعم إضافي. يمكن للمشاركين مواصلة التمرن في الوقت الذي ينتظرون فيه التقييم النهائي.



المدة:

80 دقيقة (ساعة و20 دقيقة)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة.
- تقييم مهاراتهم بعد التدريب فيما يتعلق بتقنيات تركيب وإزالة اللولب الرحمي والغرس.
- التخطيط لممارسة سريرية خاضعة للإشراف بعد التدريب

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 20 دقيقة التقييم بعد الاختبار
- 60 دقيقة: تقييم المعارف والمهارات بعد التمرين

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير محطتين لكل مهارة: التمرن على إدخال وإزالة اللولب الرحمي والغرسات

جمع:

- مستلزمات الوقاية من العدوى (انظر القائمة في الجلسة 6)
- مجموعة تركيب وإزالة اللولب الرحمي (IUD)
- مجموعة تركيب وإزالة الغرسات (Implant)
- نماذج تشريحية للحوض (مثل نموذج ZOE و Sister U، ومنظم تنظيم الأسرة، أي المتوافر منها)
- نموذجان عن الذراع
- نماذج محمولة عن الرحم
- غرسات منع حمل وهمية
- لولب رحمية نحاسية (من المفضل أن تكون منتهية الصلاحية، إن توافرت)
- ضوء خفيف/مصباح

طباعة:

- مرحلة ما بعد الاختبار (من الجلسة السابعة)
- تقييم المهارات المتعلقة باللولب الرحمية قبل التدريب وبعده
- القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الأحادية العود (Nexplanon)
- القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الثنائية العود

مصنف المشارك (الجلسة 7)

- الإرشادات لتركيب لولب رحمي نحاسي من طراز 380A في الحزمة المعقمة
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب اللولب الرحمي (IUD) وإزالته
- القائمة المرجعية لممارسات تركيب الغرسة أحادية العود (NEXPLANON)
- قائمة مرجعية لممارسات إدخال الغرسة الثنائية العود (من طراز جاديل وسينو إمبرلانت 2 / ليفوبلانت) (Jadelle | Sino-Implant [II] | Levoplant)
- القائمة المرجعية الموحدة لإزالة الغرسة

دليل الجلسة المفصل

التقييم بعد الاختبار

وَزَع نسخاً من التقييم بعد الاختبار **وَيُن** للمشاركين كيفية اجتياز الاختبار.

جمع التقييمات المستكملة.

تقييم المهارات بعد التمرين

قيم مهارات المشاركين في مجال تركيب وإزالة اللولب الرحيمي والغرسة باستخدام **القوائم المرجعية** من الجلسة السابقة. وعلى القائمة المرجعية، دُون الخطوات التي لا يستطيع المشارك القيام بها والمجال الذي يحتاج إلى استعراض انتباهه إليه. قارن بين سجل التقييم بالتقييم الذي أُجْرِيَ قبل التمرين في نهاية التدريب. حدّد المشاركين الذي يحتاجون إلى دعم إضافي. ناقش الخيارات **والتخطيط** للتمرين السريري الخاضع للإشراف والذي سيجريه المشاركون.

المدة:

90 دقيقة (ساعة و30 دقيقة)

أهداف الجلسة:

بحلول نهاية هذه الجلسة، سيتمكن المشاركون من:

- مناقشة خيارات ممارسة المهارات المستمرة وأنشطة ما بعد التدريب (مثل تدريب الأقران والتدريبات السريية والإرشاد والتدريب أثناء العمل)
- شرح آليات استخدام موارد التدريب والأدلة المساعدة
- وضع خطة عمل بسيطة لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس والطويلة المفعول (LARCs)
- شرح كيف لبي التدريب توقعاتهم وأهداف الدورة التدريبية.

نظرة عامة للجلسة

الوقت والمنهجية

- 40 دقيقة: مناقشة جماعية ووضع خطة عمل
- 20 دقيقة: تقييم التدريب
- 30 دقيقة: توزيع الشهادات والختام

التحضير

- طباعة وتنزيل وجمع المواد على النحو الوارد أدناه
- تحضير شهادات إكمال الدورة مسبقاً مع وضع أسماء المشاركين عليها

طباعة:

- استمارات تقييم التدريب
- شهادات المشاركين بشأن إكمال الدورة

- مصنف المشارك
- خطة العمل

جمع:

- الألواح القلابة وأفلام الماركر

دليل الجلسة المفصل

مناقشة جماعية ووضع خطة عمل

شرح أنّ هذا التدريب التثقيفي الذي يمتد على ثلاثة أيام ويتناول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) يشدّد على استمرارية التوفير الجيد والأمن لخدمات تنظيم الأسرة في حالات الأزمات. ويبيّن المحتوى الممارسة الحالية القائمة على الأدلة. ومن المهم بعد هذا التدريب الاستمرار في ممارسة هذه المهارات لبناء الثقة ودعم نقل المعارف المكتسبة والمساعدة في الاحتفاظ بالمهارات. التناقش مع المشاركين بشأن ما يوجد في مراقبتهم حالياً من أجل دعم أداء مقدّم الخدمة، مثل الإشراف الداعم أو التدريب العملي أو الإرشاد. تبادل الأفكار حول كيف يمكن للمشاركين أن يعتمدوا على التمرين المتواصل في مهاراتهم وسلوكياتهم الجديدة. ويمكن أن يشمل هذا الأمر تمارين واستخدام القوائم المرجعية (جزئياً أو بالكامل) والتدريبات الإكلينية المستمدة من التدريب. تدوين الأفكار على اللوح القلاب. مناقشة إقامة روابط مع المنظمات الفردية أو المرافق الصحية حيث يعمل المشاركون من أجل تنفيذ هذه الأفكار.

ملاحظة: خلال التدريب وتقييمات المعارف والمهارات، ينبغي أن يحدّد الميسرون من هم المشاركون الذين يتمتعون بخبرة مثبتة في هذه المهارات والمشاركين الذين يتمتعون بخبرة أقل. وفيما يخص المشاركين الذين يحتاجون إلى دعم إضافي، من المهم وضع خطة لإقامة تدريب آخر في وقت لاحق على الأنشطة التي ترمي إلى تعزيز القدرات.



مناقشة من هو الأفضل لتعزيز ودعم الجهود التدريبية الجارية وكيفية الوصول إلى الإدارة لدعمها. وفي حال كان التواصل يسمح، وما لم يُنشأ أحد بعد مجموعة على الواتساب، يمكن استخدام هذه المجموعة من أجل إنشاء فريق دعم وتشارك المعلومات.

ضمان أنّ المشاركين يحصلون جميع الموارد من هذا التدريب من أجل تشاركتها مع زملاء آخرين ومواصلة التعلم. ويمكن تشارك هذه الموارد عبر مفتاح USB والوصول إليها على الرابط التالي www.iawg.net/scorts، إن لم تكن مشمولة بعد في مصنف المشارك.

مناقشة الثغرات والتحديات التي يمكن أن يواجهها المشاركون في أماكن عملهم عند توفيرهم وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)، لا سيّما في حالات الأزمات والحالات التي تنطوي على موارد قليلة. مناقشة السُّبل البسيطة والمبتكرة لمعالجة هذه التحديات. ويمكن أن تكتسي بعض التحديات أهمية كبرى إلى درجة أنه يجب مناقشتها على مستوى أعلى. وضع خطة عمل بسيطة لتعزيز توفير وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) في أماكن العمل. ويمكن تشارك خطط العمل مع مديري المرافق واستخدامها لغرضي المتابعة والرصد. تشجيع المشاركين على استخدام مثال خطة العمل الوارد في مصنفهم.

تقييم التدريب

توزيع استمارات تقييم التدريب على المشاركين. قراءة الإرشادات بشأن استيفاء الاستمارات بصوت عالٍ والإجابة على أي سؤال.

جمع الاستمارات المستوفاة من المشاركين.

توزيع الشهادات والختام

تقديم شهادة إكمال الدورة المحضّرة إلى كل مشارك وتهنئتهم.

اختتام التدريب بالملاحظات الختامية.



المرفق 1: نموذج لجدول أعمال الدورة التدريبية التي تمتد على 3 أيام

هذا هو مثال لجدول أعمال خاص بهذه الوحدة ويمتد على 3 أيام. ويمكن أن يقوم الميسرون بتعديل ترتيب بعض المحتويات والوقت المخصص حسب المكان وخبرات المشاركين وقدراتهم. وترد طبعة قابلة للتكيف والطباعة عن جدول أعمال الدورة على الموقع الشبكي لمجموعة العمل المشترك بين الوكالات المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات: www.iawg.net. يمكن إضافة الأنشطة التحفيزية والتحفيرية عند الاقتضاء. ويمكن أخذ استراحات الغداء والصباح وبعد الظهر كما هو مناسب.

الوقت	المحتوى	الأهداف	المنهجية
اليوم الأول: الوحدة الأولى المدة: 8 ساعات			
الجلسة الأولى: ترحيب ومقدمة (ساعة و10 دقائق)			
8:30 - 8:50	• التعريف بالمشاركين	• تعرّف المشاركين على بعضهم بعضاً	نشاط تشاركي
8:50 - 9:05	• نظرة عامة على ورشة العمل التدريبية	• مناقشة محتويات التدريب	عرض تقديمي
9:05 - 9:20	• تحديد التوقعات والقواعد الأساسية	• إرساء القواعد وتحديد التوقعات المنتظرة من التدريب	مناقشة جماعية
9:20 - 9:40	• تقييم المعارف المكتسبة	• إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة	عمل فردي
9:40 إلى 9:50 (10 دقائق) استراحة لتناول الشاي			
الجلسة الثانية: نظرة عامة على المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة (ساعة واحدة)			
9:50 - 10:50	• المبادئ الإنسانية وإطار المساءلة	• مناقشة التعقيدات المترتبة على حالات الأزمات، والأسباب الكامنة وراء أهمية المعايير والمبادئ العملية المعتمدة للتدخل الإنساني وسبب تطورها على مدار السنين • وصف حزمة الخدمات المبدئية الدنيا (MISP) المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وارتباطها بالصحة في حالات الطوارئ	عرض تقديمي مناقشة جماعية
الجلسة الثالثة: نظرة عامة على وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS) (LARCs) (ساعة و30 دقيقة)			
10:50 - 11:10	• تعريف المصطلحات	• تعريف مصطلحات تنظيم الأسرة ومنع الحمل والتوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل	مناقشة جماعية
11:10 - 11:50	• تحديثات تكنولوجيا منع الحمل الخاصة بوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)	• وصف السمات الأساسية لوسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)	عرض تقديمي
11:50 - 12:20	• مراجعة معايير الأهلية الطبية	• شرح وتوضيح بالأمثلة على استخدام المخطط المرجعي السريع وتطبيق/عجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل أثناء التوصية بوسائل منع الحمل الآمنة والفعالة للحالات الطبية	دراسة حالات مناقشة جماعية
12:20 إلى 13:00 (40 دقيقة) استراحة تناول الغداء			

الوقت	المحتوى	الأهداف	المنهجية
الجلسة الرابعة: خدمات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة (استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة) (3 ساعات)			
13:00 - 13:20	• مقدمة إلى خدمات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة	• وصف خدمات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة، ولا سيما في حالات الأزمات	عرض تقديمي
13:20 - 14:00	• خدمات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة باتباع استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة	• توضيح كيفية استخدام الأدوات المساعدة ضمن استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة لمساعدة العميلة في اتخاذ قرار مستنير بشأن وسائل منع الحمل واختيار الملائم منها	عرض توضيحي تمثيل الأدوار
14:00 - 14:10 (10 دقائق) استراحة لتناول الشاي			
14:10 إلى 16:10	• تدريب على خدمات تقديم المشورة	• التدرب على كيفية استخدام الأدوات المساعدة ضمن استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة لمساعدة العميلة في اتخاذ قرار مستنير بشأن وسائل منع الحمل واختيار الملائم منها	تمثيل الأدوار مناقشة جماعية
16:10 - 16:30	• موجز عما تم شرحه والاختتام • مهمة منزلية	• وصف خدمات تقديم المشورة في مجال تنظيم الأسرة، ولا سيما في حالات الأزمات	مناقشة جماعية تقييم موجز في نهاية اليوم
مهمة منزلية: مراجعة المواد الواردة في نشرات ودفاتر المشاركين			
اليوم الثاني: الوحدة الثانية المدة: 8 ساعات			
8:30 - 8:40	• خلاصة اليوم الأول: الوحدة الأولى	• خلاصة جلسة اليوم السابق • الإجابة على الاستفسارات والأسئلة	العرض التقديمي للمشارك الأسئلة والإجابات
الجلسة الخامسة: رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان (50 دقيقة)			
8:40 - 9:30	• رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان	• وصف المبادئ الأساسية للرعاية الصحية الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسانية • توفير رعاية الصحة الجنسية والإنجابية وفقاً لمبادئ حقوق الإنسان في حالات الأزمات	عرض تقديمي دراسة حالة
الجلسة السادسة: الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) (ساعة واحدة و30 دقيقة)			
9:30 - 11:00	• الوقاية من العدوى عند توفير خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)	• وصف الاحتياطات النموذجية لمكافحة العدوى والوقاية منها • توضيح خطوات التعامل مع الأدوات ومعالجتها • شرح كيفية التعامل مع النفايات الملوثة وغير الملوثة وفصلها والتخلص منها. • وصف ممارسات الوقاية من العدوى الموصى بها عند تقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs)	عرض تقديمي مناقشة جماعية الممارسة على طاولة التدريب على المهارات

الوقت	المحتوى	الأهداف	المنهجية
11:10 - 11:00 (10 دقائق) استراحة لتناول الشاي			
الجلسة السابعة: تقييم مهارات ما قبل الممارسة، فيديو وعرض توضيحي (ساعة و50 دقيقة)			
12:10 - 11:10	<ul style="list-style-type: none"> تقييم المهارات: أساليب تركيب وإزالة الآتي: <ul style="list-style-type: none"> لولب رحمي نحاسي (Copper IUD) من طراز Copper T غرسة أحادية العود (نكسبلانون) (Nexplanon) غرسة ثنائية العود (جاديل وسينو إمبلانت 2 / ليفوبلانت) (Jadelle / Sino- Implant [II] / Levoplant) ملاحظة: تقييم أنواع الغرسات (Implant) المتاحة في حالات الأزمات 	<ul style="list-style-type: none"> مراجعة القوائم المرجعية مع الميسر. إظهار مهارات إدخال وتركيب وإزالة اللولب الرحمية النحاسية (Copper IUD) في الفترة الفاصلة على نموذج تشريحي إظهار المهارات اللازمة لتركيب وإزالة الغرسة أحادية/ثنائية العود 	تقييم المهارات
13:00 - 12:10	<ul style="list-style-type: none"> عرض المهارات: أساليب تركيب وإزالة الآتي: <ul style="list-style-type: none"> لولب رحمي نحاسي (Copper IUD) من طراز Copper T غرسة أحادية العود (نكسبلانون) (Nexplanon) غرسة ثنائية العود (جاديل وسينو إمبلانت 2 / ليفوبلانت) (Jadelle / Sino- Implant [II] / Levoplant) ملاحظة: توضيح وذكر أنواع الغرسات (Implant) المتاحة في حالات الأزمات 	<ul style="list-style-type: none"> استخدام القائمة المرجعية أثناء مراقبة تنفيذ خطوات إدخال وتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) في الفترة الفاصلة عبر مقطع فيديو وفي النموذج التشريحي مراقبة خطوات تركيب وإزالة الغرسات أحادية أو ثنائية العود عبر مقطع فيديو مصوّر وتطبيقها على نموذج ذراعي بالاستناد إلى قائمة مرجعية 	عرض توضيحي الفيديو
13:40 - 13:00 (40 دقيقة) تناول الغداء			
الجلسة الثامنة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة الغرسة (Implant) واللولب الرحمي (IUD) (ساعتان و30 دقيقة)			
16:10 - 13:40	<ul style="list-style-type: none"> عرض المهارات: أساليب تركيب وإزالة الآتي: <ul style="list-style-type: none"> لولب رحمي نحاسي (Copper IUD) من طراز Copper T غرسة أحادية العود (نكسبلانون) (Nexplanon) غرسة ثنائية العود (جاديل وسينو إمبلانت 2 / ليفوبلانت) (Jadelle / Sino- Implant [II] / Levoplant) ملاحظة: توضيح وذكر أنواع الغرسات (Implant) المتاحة في حالات الأزمات 	<ul style="list-style-type: none"> التدريب على الخطوات السليمة لوضع اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من نوع T 380A في عبوته المعقمة بشكل صحيح باتباع تقنية «عدم للمس» استخدام القائمة المرجعية أثناء التدريب على تنفيذ الخطوات السليمة لتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) على نموذج تشريحي استخدام القائمة المرجعية أثناء التدريب على الخطوات السليمة لتركيب غرسات أحادية/ثنائية العود وإزالتها باستخدام نموذج ذراعي. 	تطبيق المهارات
16:20 - 16:10 (10 دقائق) استراحة لتناول الشاي			
16:30 - 16:30	<ul style="list-style-type: none"> موجز عما تم شرحه والاختتام مهمة منزلية 		مناقشة جماعية تقييم موجز في نهاية اليوم
واجب منزلي: مراجعة المواد الواردة في نشرات ودفاتر المشاركين			
اليوم الثاني: الوحدة الثانية المدة: 8 ساعات			
8:40 - 8:30	<ul style="list-style-type: none"> خلاصة اليوم الثاني: الوحدة الثانية 	<ul style="list-style-type: none"> خلاصة جلسة اليوم السابق الإجابة على الاستفسارات والأسئلة 	العرض التهديمي للمشارك الأسئلة والإجابات

الوقت	المحتوى	الأهداف	المنهجية
الجلسة التاسعة: توضيح القيم وسلوكيات الفحص (ساعة واحدة)			
8:40 - 9:40	• توضيح القيم	• فهم كيفية تأثير آراء مقدمي الخدمة وقيمتهم ومواقفهم، سلباً أو إيجاباً، في علاقاتهم مع عميلاتهم • الإلمام بمعتقدات العميل وقيمتهم وسلوكياتهن لتجنب حدوث أي مشكلات أثناء التواصل معهن.	نشاط تفاعلي
الجلسة العاشرة: علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة والتصدي للخرافات والشائعات حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC's)			
9:40 - 10:50	• علاج الآثار الجانبية والمضاعفات المحتملة والتصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة حول وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC's) • التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللولب الرحمية (IUD) وغرسات منع الحمل (Implant)	• علاج الآثار الجانبية الشائعة والمضاعفات المحتملة الناتجة عن وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC's) • التصدي للشائعات والمفاهيم الخاطئة الشائعة حول اللولب الرحمية (IUD) وغرسات منع الحمل (Implant)	عرض تقديمي مناقشة جماعية نشاط جماعي
10:50 - 11:00 (10 دقائق) استراحة لتناول الشاي			
الجلسة الحادية عشرة: مختبر المهارات - ممارسة تركيب وإزالة الغرسة (Implant) واللولب الرحمي (IUD) (ساعتان)			
11:00 - 13:00	• ممارسة تركيب وإزالة الغرسة (Implant) واللولب الرحمي (IUD)	• التدرب على الخطوات السليمة لوضع اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) من نوع T 380A في عبوته المعقمة بشكل صحيح باتباع تقنية «عدم اللمس» • استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرب على تنفيذ الخطوات السليمة لتركيب وإزالة اللولب الرحمي النحاسي (copper IUD) على نموذج تشريحي • استخدام القائمة المرجعية أثناء التدرب على الخطوات السليمة لتركيب غرسات أحادية/ثنائية العود وإزالتها في نموذج ذراعي	مراجعة ومناقشة جماعية تطبيق المهارات
13:00 - 13:40 (40 دقيقة) تناول الغداء			
الجلسة الثانية عشرة: تقييم المعارف والمهارات بعد الممارسة (ساعة و20 دقيقة)			
13:40 - 14:00	• تقييم المعارف المكتسبة	• إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة بعد الاختبار	عمل فردي
14:00 - 15:00	• تقييم المهارات: تقنية تركيب وإزالة الغرسة (Implant) واللولب الرحمي (IUD)	• إكمال نموذج تقييم المعارف المكتسبة • تقييم المهارات بعد التدريب فيما يتعلق بتقنيات تركيب وإزالة اللولب الرحمي (IUD) والغرسة (Implant) • التخطيط لممارسة سريرية خاضعة للإشراف بعد التدريب	تقييم المهارات بعد الممارسة
الجلسة الثالثة عشرة: الخطوات التالية والاختتام (ساعة و30 دقيقة)			
15:00 - 16:30	• الخطوات التالية والاختتام • خطة العمل • شهادة إكمال الدورة • تقييم التدريب • ملاحظات ختامية	• مناقشة خيارات تطبيق المهارات المستمرة وأنشطة ما بعد التدريب (مثل تدريب الأقران والتدريبات السريرية والإرشاد والتدريب أثناء العمل) • شرح آليات استخدام موارد التدريب والأدلة المساعدة • وضع خطة عمل بسيطة لتقديم خدمات وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARC's) • شرح كيف لبي التدريب توقعاتهم وأهداف الدورة التدريبية • شرح كيف لبي التدريب توقعاتهم وأهداف الدورة التدريبية	مناقشة جماعية خطة عمل التقييم ملاحظات ختامية

المرفق 2: مفتاح أجوبة المشارك لمرحلة ما قبل وبعد الاختبار

1. أي عنصر من العناصر التي ترد فيما يلي هو الأكثر أهمية في المشورة بشأن وسائل منع الحمل؟
 - أ- ضمان التطوع والاختيار المستنير
 - ب- الحصول على موافقة رسمية على الإجراء من العميلة
 - ج- وصف الآثار الجانبية للعميل
 - د- إخبار العميل عن مدى فاعلية وسيلة منع الحمل
2. المقصود بمصطلح التوقيت الصحي والمباعدة بين الحمل (HTSP):
 - أ- تُصح النساء بتنظيم النسل
 - ب- مساعدة النساء والعائلات في تأخير فترات الحمل والمباعدة بينها
 - ج- مساعدة النساء في بدء ممارسة الرياضة بعد الحمل
 - د- إفادة النساء اللواتي ليس لديهن أطفال
3. عند استخدام استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة (BCS+)، يتم تقديم معلومات مفصلة حول وسيلة منع الحمل التي تم اختيارها وذلك خلال:
 - أ- مرحلة ما قبل الاختيار
 - ب- مرحلة ما بعد الاختيار
 - ج- مرحلة اختيار الوسيلة
 - د- مرحلة الفحص المنهجي
4. الفئة 2 من معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية (MEC):
 - أ- تحدّد وسيلة منع الحمل لا يتعيّن استخدامها لعميلة معينة
 - ب- تحدّد بشكل عام استخدام وسيلة منع الحمل التي تُفوق فوائدها مخاطرها
 - ج- تحدّد إمكانية استخدام وسيلة منع حمل لا ينصح باستخدامها عادةً إلا في حالة عدم توفر وسائل أخرى متاحة/ مقبولة
 - د- تحدّد إمكانية استخدام وسيلة منع حمل في أي ظرف
5. بمجرد اكتمال عملية تركيب وسيلة منع الحمل، يجب أن يقوم مقدّم الخدمة بما يلي:
 - أ- تنظيف الأدوات جيداً في أسرع وقتٍ ممكن بعد استخدامها لمنع جفاف أنواع من الميكروبات والفيروسات كافةً على الأدوات أو الأجهزة
 - ب- الانتظار وتجميع كل الأدوات في نهاية اليوم لتنظيفها
 - ج- نقع كل الأدوات المتسخة في السائل المبيّض لمدة ساعتين
 - د- إجراء تطهير عالي المستوى
6. وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) هي الأفضل للمرأة التي:
 - أ- لا تريد إنجاب المزيد من الأطفال
 - ب- تريد منع الحمل لسنوات عديدة
7. أثناء تقديم المشورة إلى العميلة، يجب الالتزام باحترام القيم والمعتقدات المحلية للأسباب التالية:
 - أ- يمكن أن يؤثر ذلك إيجاباً أو سلباً في علاقة مقدّم الخدمة بالعميلة
 - ب- تساعد مقدّم الخدمة في اختيار وسيلة منع الحمل المناسبة للعميلة
 - ج- تمنح مقدّم الخدمة الرعاية فكرة عمّا إذا كانت العميلة ستواصل استخدام وسيلة منع الحمل المُختارة
 - د- تساعد على تقصير وقت المشورة
8. يُعد اللولب الرحمي النحاسي (Copper IUD) فعالاً لمدة:
 - أ- 10 سنوات إلى 12 سنة
 - ب- 15 سنة
 - ج- 5 سنوات
 - د- 3 سنوات
9. من الآمن تركيب اللولب الرحمي للمرأة بعد الولادة:
 - أ- فوراً في غضون 10 دقائق من ولادة المشيمة
 - ب- في غضون 48 ساعة أو أكثر بعد الولادة
 - ج- بعد أسبوعين من الولادة
 - د- بعد أسبوع من الولادة
10. أفضل طريقة لتصحيح شائعة أو مفهوم خاطئ حول وسائل تنظيم الأسرة هي:
 - أ- إخبار العميلة أنّ الإشاعة غير صحيحة وتجاهل تعليقاتها برفق
 - ب- تجاهلها لأنها مجرد شائعة
 - ج- إخبار العميلة أنّ الأغبياء هم فقط الذين يصدقون مثل هذه الشائعات
 - د- توضيح أنّ الإشاعة غير صحيحة وشرح الأسباب وراء عدم صحتها
11. من الآمن للمرأة المرضعة استخدام الغرسات لأنها تحتوي فقط على:
 - أ- البروجستين
 - ب- الإستروجين
 - ج- هرمون موجهة الغدد التناسلية المشيمية البشرية (HCG)
 - د- البرولاكتين
12. يجب تركيب اللولب الرحمي باستخدام تقنية «عدم اللمس» لأنها:
 - أ- تزيد من الحاجة إلى المخدر الموضعي
 - ب- تتطلب استخدام قفازات معقمة
- ج- مصابة بالإيدز وتلتقي مضادات الفيروسات الفهقرية
- د- تريد منع الحمل لثلاثة أشهر

- ج- تقلل من خطر الإصابة بعدوى ما بعد الإدخال
د- تقلل من فرص حدوث ثقب في الرحم

13. تتضمن المبادئ الإنسانية الأساسية الأربعة ما يلي باستثناء:

- أ- الإنسانية
ب- عدم الإنصاف
ج- عدم التحيز
د- الاستقلال

14. يعزز نهج الصحة الجنسية والإنجابية القائم على الحقوق:

- أ- المساواة والإنصاف ومشاركة أصحاب الحقوق وعدم التمييز
ب- التحيز والذكورة واتخاذ القرار من صناع السياسات
ج- التسوية والقرار المستنير وقيادة المنفذين
د- ثقافة التعلم والتمييز وآلية العمل على الملاحظات والآراء

15. للتأكد من أنّ الأشخاص المتضررين من الأزمات يعرفون حقوقهم ويستطيعون الوصول إلى المعلومات:

- أ- يجب ألا تُشرك الممثلين المحليين للمجتمعات المتأثرة بالأزمة في أي مرحلة
ب- يجب استخدام تقنيات باهظة الثمن لتقديم المعلومات
ج- يجب التواصل بلغة وطرق ووسائل إعلامية يسهل فهمها وتلائم المتلقي ثقافياً وتحتمه
د- لا تحاول أبداً الحصول على تعليقات من العمليات حول مستوى رضاهن

المرفق 3: القائمة المفصلة للمستلزمات الخاصة بتوفير خدمات منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCS)²⁵

أدوات ومستلزمات اللوالب

1. لولب راحي في عبوة معقمة
2. وعاء الأداة مع غطاء (اختياري)
3. كوب من اليود/وعاء مصنوع من الفولاذ المقاوم للصدأ بسعة 250 ملل
4. محلول مطهر
5. كرات من القطن/شاش
6. منظار بصدفتين - حجم متوسط وكبير
7. خطاف بطول 10 بوصة
8. مسبار راحي
9. حلقة/ملقط مستقيم للإسفنجة بطول 9-2/1
10. مقص حاد مقوس بطول 8"
11. ملقط تمساحي بدرجة 8" لعملية الإزالة

أغراض لغرسات منع الحمل

الإدخال:

1. قلم ماركر مقاوم للمياه
2. ستائر جراحية معقمة (اختياري) وقفازات
3. محلول مطهر
4. مخدر موضعي - بنسبة 1 في المائة ومن نوع لينجوكاين
5. وعاء الأداة مع غطاء (اختياري)
6. كوب من اليود/وعاء مصنوع من الفولاذ المقاوم للصدأ بسعة 250 ملل
7. ملقط أنسجة - من دون أسنان، 13 سنتمراً
8. ملقط أنسجة - بأسنان، 13 سنتمراً
9. كرات من القطن/شاش
10. حقنة لاستعمال واحد بسعة 5 سنتمتر مكعب
11. إبرة لاستعمال واحد بسعة 1 22G-01/2"

الإزالة المعتمدة:

1. ستائر جراحية معقمة (اختياري) وقفازات
2. محلول مطهر
3. مخدر موضعي - بنسبة 1 في المائة ومن نوع لينجوكاين
4. كوب من اليود/وعاء مصنوع من الفولاذ المقاوم للصدأ بسعة 250 ملل
5. مقبض خاص بشفرة جراحية رقم 3
6. شفرة جراحية فولاذية معقمة وقابلة للاستخدام مرة واحدة رقم 11
7. ملقط مستقيم ودقيق وقاطع للنزيف بطول 13 سنتمتر
8. ملقط مقوس قاطع للنزيف من طراز كرايل وبطول 13 سنتمتر
9. حقنة لاستعمال واحد بسعة 5 سنتمتر مكعب
10. إبرة لاستعمال واحد بسعة 1 22G-01/2"
11. إغلاق الجلد (ضمادة) وشاش معقم وكمامات (رباط)

25. للحصول على معلومات حول مجموعات المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية، انظر صندوق الأمم المتحدة للسكان. دليل عن مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية في الحالات الإنسانية: الطبعة السادسة، 2019، www.un.org/resources/inter-agency-reproductive-health-kits-6th-edition-manual.

المرفق 4: القوائم المرجعية للمهارات قبل التركيب وبعده القائمة المرجعية لتقييم مهارات إدخال اللولب (IUD) والغرس (IMPLANT) وإزالتها قبل التدريب وبعده

السيناريو:

اختارت المرأة استخدام اللولب الرحمي النحاسي. وتم تقييم وتأكيدها طبيعتها. وفي ضوء ذلك نصحتها بشأن ما ستفعله وما قد تتوقعه. لقد أفرغت مئنتها، وتأكدت بعدها من توفر جميع المعدات والإمدادات ومصدر الضوء، وأن كل سُبل الحفاظ على الخصوصية متاحة أيضاً. وبدأ بتنفيذ خطوات تركيب اللولب أو إزالته.

درجة التقييم: كتابة «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا ينطبق» إذا لم تلاحظوا تنفيذ الخطوة.

تعليمات خاصة بالمقيّم:

- مرضية: نفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

1. تجهيز مكان مناسب لتركيب أو إزالة اللولب الرحمي (IUD).
2. دعوة مشارك واحد في كل مرة.
3. قراءة السيناريو الوارد أدناه والطلب من المشارك أن يوضّح خطوات التركيب والإزالة.
4. تسجيل الدرجات في القائمة المرجعية أثناء مراقبة الخطوات.
5. عدم التدخل بينما يُجري المشارك عملية التركيب أو الإزالة.

رقم الخطوة	المهام	درجة التقييم	
		مرحلة ما قبل الاختبار	مرحلة ما بعد الاختبار
الاستعداد			
1	غسل اليدين جيداً بالماء والصابون وتعقيفهما باستخدام مجففات الهواء		
2	ارتداء قفازات معقمة نظيفة تماماً / خضعت لتطهير عالي المستوى / في كلتا اليدين		
3	فحص الحوض باليدين وتحديد حجم الرحم وشكله وموضعه		
4	إجراء فحص بالمنظار لتصوير عنق الرحم والتحقق من وجود علامات عدوى أو قرح أو تقرحات		
5	تنظيف عنق الرحم وجدران المهبل جيداً بمظهر		

استخدام مسبار الرحم			
6	الإمساك بعنق الرحم برفق باستخدام حُطَافٍ معقَّم أو قد خضع لتطهير عالي المستوى، مع الشد برفق		
7	إدخال الحُطَافِ المعقَّم أو المُطَهَّرِ بمطهرات عالية المستوى باستخدام تقنية «عدم اللمس» مع مراقبة عمق الرحم		
إدخال اللولب الرحمي			
8	إدخال اللولب في عبوته المعقمة باستخدام تقنية «عدم اللمس»		
9	ضبط مقياس العمق الأزرق لقياس عمق الرحم		
تركيب اللولب الرحمي			
10	تركيب اللولب الذي تم إدخاله بحذر وإطلاقه في تجويف الرحم باستخدام تقنية «الانسحاب»		
11	إدخال الأنبوب الداخلي إلى الأعلى بلطف حتى الشعور بمقاومة في قاع الرحم		
12	سحب العود كلياً، ثم سحب الأنبوب الداخلي جزئياً حتى تظهر الخيوط. استخدام مقص معقَّم أو مطهرٍ بمطهرات عالية المستوى لقطع الخيوط بطول 3 إلى 4 سم، بينما لا يزال داخل الأنبوب الداخلي.		
13	إزالة الحُطَافِ والتحقُّق من وجود النزيف، ثم إزالة المنظار		
14	تنفيذ مهام ما بعد التركيب		
إزالة اللولب الرحمي			
15	الإمساك بخيوط اللولب بالقرب من عنق الرحم باستخدام ملقط قاطع للنزف لمطهرٍ بمطهرات عالية المستوى (أو معقَّم) أو ملقط ضيق آخر		
16	سحب خيوط اللولب بثبات تام ولكن بلطف حتى يخرج اللولب من الرحم تماماً. إظهار اللولب للسيدة		
17	تنفيذ مهام ما بعد مرحلة الإزالة		

درجة ما بعد الممارسة: 17/

درجة ما قبل الاختبار: 17/

إجمالي الدرجات: 17

القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الأحادية العود (نكسبلانون) (NEXPLANON)

اسم المُقيّم: _____
اسم المشارك: _____

تاريخ التقييم: قبل: (/ /) بعد: (/ /)

اختارت المرأة استخدام غرسة نكسبلانون (Nexplanon). وتم تقييم وتأكيد أهليتها الطبية. وفي ضوء ذلك نصحتها بشأن ما ستفعله وما إذا كان لديها أسئلة أو استفسارات. وتأكدت بعدها من توفر جميع المعدات والإمدادات ومصدر الضوء، وأن كل سُبل الحفاظ على الخصوصية متاحة أيضاً. غسلت المرأة ذراعها بالماء والصابون. وضعت ذراع المرأة في الوضعية المناسبة وثبتت كوعها ووضعَت يدها خلف رأسها. اتباع الآن خطوات تركيب غرسة نكسبلانون (Nexplanon) وإزالتها.

درجة التقييم: كتابة «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا ينطبق» إذا لم تلاحظوا تنفيذ الخطوة.

تعليمات خاصة بالمقيّم:

1. تجهيز مكان مناسب لإدخال أو إزالة الغرسة بعود واحد (نكسبلانون)
2. دعوة مشارك واحد في كل مرة.
3. قراءة السيناريو الوارد أدناه.
4. الطلب من المشارك أن يوضّح خطوات التركيب والإزالة.
5. تسجيل الدرجات في القائمة المرجعية أثناء مراقبة الخطوات.
6. عدم التدخل بينما يُجري المشارك عملية التركيب أو الإزالة.

- مرضية: ينفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

رقم الخطوة	المهام	درجة التقييم		التعليقات
		مرحلة ما قبل الاختبار	مرحلة ما بعد الاختبار	
الاستعداد				
1	التأكد من وجود الأدوات المطلوبة معقمة أو مطهرة على أعلى مستوى			
2	إخراج محقن Implanon NXT مسبق التحميل المعقم من عبوته، ووضعه على الوعاء المعقم بدون لمسه			
3	وضع علامة على الذراع لتركيب العود بطول 8 إلى 10 سم بالقرب من اللقمة الإنسية، و3 إلى 5 سم خلف ثلم الذراع، فوق العضلة ثلاثية الرؤوس.			
4	غسل اليدين جيداً بالماء والصابون وتجفيفهما باستخدام مجففات الهواء			
5	ارتداء قفازات معقمة في اليدين			

تركيب الغرسة (Implant)			
6	تنظيف مكان التركيب بمطهر باستخدام ملقط الأنسجة للإمساك بقطعة قطن أو شاش مبللة بمطهر		
7	حقن من 1 إلى 2 ملل من محلول ليدوكاينين عيار 1% تحت الجلد مباشرة باستخدام حقنة وإبرة معقمة حتى تظهر بثرات صغيرة في مكان الإدخال وإدخالها حتى 5 سم على طول المسار المحدد		
8	شد الجلد حول مكان التركيب باستخدام إصبعي الإبهام والسبابة. ثقب الجلد، باستخدام الإبرة، بزاوية 30 درجة لأعلى حتى حافة الإبرة		
9	مع تخيل مكان الإبرة، خفض المحقن إلى الوضع الأفقي بحيث يكون موازياً لسطح الجلد مع الاستمرار في رفع الجلد بطرف الإبرة لضمان بقائه تحت سطح الجلد مباشرة		
10	أثناء رفع طبقة الجلد بطرف الإبرة، يتم تحريك الإبرة بطولها كاملاً باتجاه العلامة التي تم وضعها فيها، مع الاستمرار في رفع طبقة الجلد أثناء مرحلة إدخال الميزل التأكد من إدخال الإبرة بالكامل تحت الجلد		
11	مع إبقاء المحقن في الموضع نفسه وإدخال الإبرة بطولها كاملاً بيد واحدة، يتم فتح المنزلق الأرجواني بدفعه للأسفل قليلاً		
12	تحريك المنزلق الأرجواني للخلف بالكامل حتى يتوقف مع ترك العود في موضعه الأخير تحت الجلد وتثبيت الإبرة داخل جسم المحقن		
13	إزالة المحقن		
إزالة الغرسة			
14	تحسس العود لتحديد نقطة الإزالة ووضع علامتين باستخدام قلم تحديد مقاوم للماء مكان طرف العود الذي تحسسته		
15	حقن مخدر موضعي وفتح شق صغير (2 مم) أسفل طرف العود		
16	دفع طرف العود برفق باتجاه الشق بأطراف الأصابع حتى يصبح طرف الغرسة ظاهراً		
17	الإمساك بطرف العود بملقط مقوس دقيق أو مقوس من نوع كرايل		
18	استخدام شاش معقم (أو جزء غير حاد من المشرط) لتنظيف الغمد النسيجي الليفي الذي يغطي طرف العود		
19	الإمساك بالطرف المكشوف من العود بالملقط الثاني وإزالة العود برفق		

إجمالي الدرجات: 19 درجة ما قبل الاختبار: 19/ درجة ما بعد الممارسة: 19/

القائمة المرجعية لتنفيذ الإجراءات والرعاية الواجب تقديمها لتقييم مهارات تركيب وإزالة الغرسة الثنائية العود

اسم المُقيّم: _____

السيناريو:

اسم المشارك: _____

اختارت المرأة استخدام الغرسة الثنائية العود. وتم تقييم وتأكيد أهليتها الطبية. وفي ضوء ذلك نصحتها بشأن ما ستفعله وما إذا كان لديها أسئلة أو استفسارات. وتأكدت بعدها من توفر جميع المعدات والإمدادات ومصدر الضوء، وأن كل سُئِل الحفاظ على الخصوصية متاحة أيضاً. غسلت المرأة ذراعها بالماء والصابون. ثبت وضع يد المرأة مع ثني الكوع. اتباع الآن خطوات إدخال الغرسة ثنائية العود وإزالتها.

تاريخ التقييم: قبل: (/ /) بعد: (/ /)

درجة التقييم: كتابة «نعم» إذا تم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا» إذا لم يتم تنفيذ الخطوة أو المهمة بشكل مرضٍ، أو «لا ينطبق» إذا لم تلاحظوا تنفيذ الخطوة.

مكان العمل: _____

تعليمات خاصة بالمقيّم:

- مرضية: نفذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- غير مرضية: يتعذر عليه تنفيذ الخطوة أو المهمة وفقاً للإجراء النموذجي أو المبادئ التوجيهية.
- لم تتم مراقبتها: لم ينفذ المتعلم الخطوة أو المهمة أو المهارة في أثناء تقييم المدرب السريري له.

1. تجهيز مكان مناسب لإدخال أو إزالة الغرسة.
2. دعوة مشارك واحد في كل مرة.
3. قراءة السيناريو الوارد أدناه.
4. الطلب من المشارك أن يوضّح خطوات التركيب والإزالة.
5. تسجيل الدرجات في القائمة المرجعية أثناء مراقبة الخطوات.
6. عدم التدخل بينما يُجري المشارك عملية التركيب أو الإزالة.

رقم الخطوة	المهام	درجة التقييم	
		مرحلة ما قبل الاختبار	مرحلة ما بعد الاختبار
الاستعداد			
1	وضع قطعة قماش جافة ونظيفة تحت ذراع المرأة		
2	فتح العبوة التي تحتوي على العودين المعقّمين وسحبهما ووضعهما في وعاء معقم/غطاء معقم إزالة المبرزل المعقم من العبوة ووضع برفق في الوعاء أو على الغطاء المعقم		
3	تحديد موضعين على الذراع لإدخال عود بطول 6 سم إلى 8 سم فوق ثنية الكوع بحيث يكون الذراع على شكل "V"		
4	غسل اليدين جيداً بالماء والصابون وتجفيفهما باستخدام مجففات الهواء		
5	ارتداء قفازات معقّمة في اليدين		

تركيب الغرسة (Implant)			
6	تنظيف مكان التركيب بمطهر باستخدام ملقط الأنسجة للإمساك بقطعة قطن أو شاش مبيلة مطهر		
7	ملء حقنة معقمة بمقدار 2 ملل من محلول ليدوكاين عيار 1% حقن كمية صغيرة جداً من المخدر حتى تظهر بثرات صغيرة في مكان البزل إدخال الإبرة تحت الجلد حتى 5 سم (بوصتان) بين مكان تركيب العودين أثناء إخراج الإبرة، حقن 1 ملل ببطء من المخدر على طول المسار المحدد		
8	إدخال الميزل مباشرةً (تحت الجلد وعلى السطح) مع توجيه الطرف الحاد من الميزل لأعلى		
9	أثناء شد الجلد، يتم إدخال الميزل والمكبس بهدف تحديد النقطة (1) التي تقع بالقرب من محور الميزل		
10	إخراج الكباس وإدخال العود الأول في الميزل يدوياً أو باستخدام الملقط		
11	إعادة إدخال الكباس وتركيبه حتى الشعور بالمقاومة		
12	تثبيت الكباس بإحكام في مكانه بيد واحدة مع سحب الميزل حتى يصل إلى مقبض الكباس		
13	سحب الميزل والكباس معاً حتى وضع علامة (2) بالقرب من طرف الميزل وصولاً إلى خارج الشق (مع مراعاة عدم إخراج الميزل من الجلد)		
14	إعادة توجيه الميزل بزاوية 15 درجة وإدخال الميزل والكباس إلى الأمام وصولاً للعلامة (1)		
15	إدخال العود الثاني بالطريقة نفسها		
16	جسّ العودين للتحقق من دخولهما على شكل حرف V وأن كليهما على بُعد 5 مم من الشق		
17	إزالة الميزل فقط بعد إدخال العود الثاني والضغط على الشق بالشاش لمدة دقيقة تقريباً أو حتى يتوقف أي نزيف وضع ضمادة ضغط		
إزالة الغرسة			
18	جسّ العودين لتحديد نقطة الإزالة		
19	تجهيز موقع الإزالة من خلال تنظيفه محلول مطهر مرتين باستخدام قطن/شاش ممسوك مملقظ أنسجة		
20	حقن كمية صغيرة من المخدر الموضعي (1% بدون إبينفرين) في مكان الشق وتحت نهاية العود (أسفل شكل حرف V)		
21	دفع الطرف الأقرب من العود إلى الأسفل لتثبيتته في مكانه، وقد يظهر انتفاخ يُشير إلى الطرف البعيد من الغرسة		

			عمل شق بحجم 4 مم بالمشرط أسفل نهاية طرفي العودين	22
			دفع العود برفق نحو الشق باستخدام الأصابع حتى تبدأ في الظهور، ثم إمساك نهايته بالملقط المقوس	23
			استخدام شاش معقم (أو جزء غير حاد من المشرط) لتنظيف الغمد النسيجي الليفي الذي يغطي طرف العود والتأكد من خروج العود كاملاً	22
			تكرار الخطوتين 23 و24 لإخراج العود الثاني، ثم وضع ضمادة	25

إجمالي الدرجات: 25 درجة ما قبل الاختبار: 25/ درجة ما بعد الممارسة: 25/

27. مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية. "رسالة مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية: (مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية في رسالة: المبادئ الإنسانية)، حزيران/يونيه 2012. www.unocha.org/sites/dms/Documents/OOM-humanitarianprinciples_eng_June12.pdf
28. أوسيمان، د. «Values: Psychological Perspectives» (القيم: وجهات نظر نفسية). في *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences* (الموسوعة الدولية للعلوم الاجتماعية والسلوكية)، الصفحات 16150-53. أيسيفي، 2001. doi.org/10.1016/B0-6-01735/7-043076-08
29. منظمة باثفايندر إنترناشيونال. *Technical Guidance: Family Planning During COVID-19* (التوجيهات الفنية: تنظيم الأسرة في خلال كوفيد-19، 2020. www.pathfinder.org/publications/technical-guidance-family-planning-during-covid-19
30. مجلس السكان. استراتيجية المشورة المتوازنة المتقدمة: مجموعة أدوات لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة الذين يعملون في مناطق تشهد انتشاراً للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي / فيروس العوز المناعي البشري، دليل المدرب. الطبعة الثالثة. واشنطن العاصمة 2015. www.popcouncil.org/research/the-balanced-counseling-strategy-plus-a-toolkit-for-family-planning-service
31. مكتبة الصحة الإنجابية. تقنية تركيب لولب رحمي نحاسي من طراز www.youtube.com/watch?v=X3Ge3FCEfww 2012. *T380A*. سوتر، كاتي، اللوالب الرحمية: دليل المدرسين. الطبعة الثانية، ووترتون، ماساتشوستس: منظمة باثفايندر إنترناشيونال، 2008. www2.pathfinder.org/site/DocServer/IUD2E_combined.pdf?docID=11263
32. تيتجين، وليندا، وديبورا بوسيمير، ونويل ماكنوتش. الوقاية من العدوى: دليل مرجعي لمرافق الرعاية الصحية محدودة الموارد. بالتيمور، ماريلاند: Jhpiego Corp, 2003.
33. تورنر، كاترين ل.، هايمان، ج.، هاموسوتو، س. غابرييل. «Clarifying Values and Transforming Attitudes to Improve Access to Second Trimester Abortion» (توضيح القيم وتحول السلوكيات لتعزيز الحصول على عملية الإجهاض في الربع الثاني من الحمل». *Reproductive Health Matters* (مسائل الصحة الإنجابية) 16، رقم 31 (كانون الثاني/يناير 2008): 108-16. [doi.org/10.1016/S0968-5-31389\(08\)8080](https://doi.org/10.1016/S0968-5-31389(08)8080)
34. Turner, Katherine L., Erin Pearson, Allison George, and Kathryn L. Andersen. «Values Clarification Workshops to Improve Abortion Knowledge, Attitudes and Intentions: A Pre-Post Assessment in 12 Countries». (ورشات عمل بشأن توضيح القيم من أجل تعزيز المعارف والسلوكيات والنوايا المتعلقة بالإجهاض: تقييم قبل وبعد التدريب في 12 بلداً». *الصحة الإنجابية* 15 (15 آذار/مارس 2018). doi.org/10.1186/s12978-0-0480-018
35. صندوق الأمم المتحدة للسكان. دليل عن مجموعة المستلزمات المشتركة بين الوكالات لحالات الطوارئ المتعلقة بالصحة الإنجابية في الحالات الإنسانية: الطبعة السادسة، 2019. www.jawg.net/resources/inter-agency-reproductive-health-kits-6th-edition-manual
36. صندوق الأمم المتحدة للسكان «حالة سكان العالم 2015: الاحتماء من العاصفة»، 2015. www.unfpa.org/swop-2015
37. برنامج مساعدة الأمهات والأطفال على البقاء على قيد الحياة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية. حزمة موارد التدريب المتعلقة بتنظيم الأسرة، 2018. www.fptraining.org
38. منظمة الصحة العالمية. *Advanced Infection Prevention and Control Training. Injection Safety and Safe Injection Practices*. «Student Handbook» (التدريب المتقدم على الوقاية من العدوى ومكافحتها: الحقن الآمن وممارسات الحقن الآمن: دليل الطلاب، تاريخ غير معروف. www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/is_tudent-handbook.pdf?ua=1
39. منظمة الصحة العالمية. تطبيق لمعايير منظمة الصحة العالمية للأهلية الطبية لاستخدام وسائل منع الحمل. www.who.int/reproductivehealth/mec-app/en. 2019.
40. منظمة الصحة العالمية. «أداة توفير وسائل منع الحمل في الحالات الإنسانية». جنيف، 2018. www.who.int/reproductivehealth/publications/humanitarian-settings-contraception/en
41. منظمة الصحة العالمية. *Contraceptive Eligibility for Women at High Risk of HIV* (أهلية النساء الأكثر عرضة لفيروس العوز المناعي البشري لاستخدام وسائل منع الحمل) (النسخة العربية غير متاحة). منظمة الصحة العالمية، 2019. www.who.int/reproductivehealth/contraceptive-eligibility-women-at-high-risk-of-HIV/en
42. منظمة الصحة العالمية. «Coronavirus Disease (COVID-19): Contraception and Family Planning» (مرض فيروس كورونا (كوفيد-19): منع الحمل وتنظيم الأسرة)، نيسان/أبريل 2020. www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-contraception-and-family-planning
43. منظمة الصحة العالمية. عجلة معايير الأهلية الطبية لمنظمة الصحة العالمية لاستخدام وسائل منع الحمل. منظمة الصحة العالمية، 2015. www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/mec-wheel-5th/en
44. منظمة الصحة العالمية. «Standards: A Checklist for Health Care Providers» (جودة الرعاية في الخدمات والمعلومات عن وسائل منع الحمل: قائمة مرجعية لمقدم الرعاية الصحية) (النسخة العربية غير متاحة) 2017. <https://apps.who.int/iris/handle/10665.254826>
45. منظمة الصحة العالمية. *Responding to Intimate Partner Violence and Sexual Violence against Women* (التصدي لعنف الشريك الحميم والعنف الجنسي على المرأة)، 2013. www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/9789241548595/en
46. منظمة الصحة العالمية. «WHO Statement on Levonorgestrel-Releasing Intrauterine Device» (بيان منظمة الصحة العالمية عن تسمية الجهاز الرحمي المحتوي على ليفونورجستريل». تاريخ الإطلاع 11 آب/أغسطس 2021. www.who.int/publications-detail-redirect/9789240021730
47. منظمة الصحة العالمية، ومركز جونز هوبكينز لبرامج الاتصال «Comparing Effectiveness of Family Planning Methods» (مقارنة فعالية وسائل تنظيم الأسرة). 2007. toolkits.knowledgesuccess.org/toolkits/iud-toolkit/comparing-effectiveness-family-planning-methods
48. منظمة الصحة العالمية، ومنظمة الصحة للبلدان الأمريكية. «Decontamination and Reprocessing of Medical Devices for Health-Care Facilities» (تطهير الأجهزة الطبية وتعقيمها لمرافق الرعاية الصحية، 2016). www.who.int/infection-prevention/publications/decontamination/en
49. منظمة الصحة العالمية، الصحة الإنجابية والأبحاث، جامعة جونز هوبكينز، ومركز جونز هوبكينز لبرامج الاتصال. *Decision-Making Tool for Family Planning Clients and Providers* (أداة اتخاذ القرارات لعميلات ومقدمي خدمات تنظيم الأسرة). جنيف: بالتيمور، ماريلاند: منظمة الصحة العالمية، وجامعة جونز هوبكينز بلومبرغ للصحة العامة، ومركز جونز هوبكينز لبرامج الاتصال، 2005.
50. منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومشروع المعرفة من أجل الصحة. تنظيم الأسرة: الكتيب العالمي لمقدمي الخدمة. جنيف: بالتيمور: منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة: كلية جونز هوبكينز بلومبرغ للصحة العامة، برامج مركز الاتصال، مشروع المعرفة من أجل الصحة، 2018. www.who.int/reproductivehealth/publications/fp-global-handbook/en
51. منظمة الصحة العالمية، قسم الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة، ومنظمة الصحة العالمية. توصيات مختارة متعلقة بممارسات استخدام وسائل منع الحمل، 2016.

المراجع المقترحة:

المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية، ومنظمة كير الدولية (CARE) ومنظمة Jhpiego وسائل منع الحمل القابلة للعكس وطويلة المفعول (LARCs) في حالات الأزمات: دورة تنشيطية لمقدمي الرعاية الصحية. نيو يورك: 2021.

© المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية

Jhpiego

Thames St. #200 1615

بالتيمور، ماريلاند 21231

www.jhpiego.org

منظمة «كير» (CARE) في الولايات المتحدة الأمريكية

Ellis Street 151

شمال شرق أتلانتا، جورجيا 30303

www.care.org

المجموعة المشتركة بين الوكالات (IAWG) حول الصحة الإنجابية في الأزمات الإنسانية

مبادرة الشراكة التدريبية

لجنة النساء اللاجئات

West 37th Street, New York, NY 10018 15

info.iawg@wrcommission.org

www.iawg.net



Inter-Agency Working Group on
Reproductive Health in Crises