

نظرة عامة على صحة الطفل

رعاية طفل معافي

لدى الأطفال قدرة رائعة على النمو والتكيف لكنهم في الوقت نفسه يحتاجون إلى قدر كبير من التغذية والحماية. خلال السنوات الأولى من حياتهم لا يكون بمقدور الأطفال رعاية أنفسهم ولذلك يحتاجون إلى انتباه دائم. ونقدم فيما يلي المعلومات والمصادر التي تلزم رعاية الأطفال كي ينمو بصحة وعافية.

الرعاية الفورية للأطفال حديثي الولادة

الدقائق الخمس الأولى في حياة المولود مهمة جداً لصحته. يجب على الممرضة أو القابلة تجفيف الطفل بمناشف أو قماش دافئ، والتأكد من خلو مسار تنفسه من العوائق، كما عليها أن تحافظ على حرارة جسمه، وأن تُحكم ربط الحبل السري وتقطعه بأدوات معقمة، وتضع بضع قطرات من محلول نيترات الفضة أو مضاد حيوي في عينيه لوقايته من العدوى وتعطيه فيتامين "ك" لحمايته من مشاكل النزيف. ويجب تسجيل الحالة العامة للطفل كاملة في الدقيقة الأولى وفي الدقيقة الخامسة بعد ولادته باستخدام مقياس أبجار الذي يقيس قوة عضلات المولود ومعدل نبضه واستجابته ومظهره العام وتنفسه.

التغذية

في الأشهر الستة الأولى من الحياة تكون الرضاعة الطبيعية الصرفة أفضل طريقة لتغذية المولود. ويحتوي حليب الأم على كافة المواد الغذائية التي يحتاجها الطفل كما أنه سهل الهضم. وتضمن الرضاعة الطبيعية وصول الحليب إلى الطفل من أمه دون أن يتلوث كما يمنح حليب الأم الأجسام المضادة التي تحفظ صحة الطفل. ويقوي الاتصال الجسدي الذي يحدث خلال الرضاعة الطبيعية أيضاً الرابطة العاطفية بين المولود وأمه. ويحتاج الأطفال حديثو الولادة ما بين 8 - 12 رضعة كل 24 ساعة. وإذا كان المولود يتغذى بشكل صحيح فسيكون لون بوله أصفر باهتا ويتبرز ثلاث مرات يومياً بعد اليوم الأول من حياته. وبعد الأسبوع الأول يبدأ المولود في كسب القليل من الوزن كل يوم. وفي عمر الستة أشهر يجب تقديم طعام صلب له على أن تتكون الوجبة من نوع واحد من الطعام في كل مرة.

النوم

لا يتبع الأطفال حديثو الولادة نمطا منتظما للنوم. وبشكل عام ينامون لمدة تتراوح بين 16 - 20 ساعة يومياً موزعة على فترات تتراوح ما بين ثلاث إلى أربع ساعات وينامون خلال النهار وخلال الليل. وبعد بضعة أشهر تزداد فترات النوم خلال الليل طويلاً.

يجب أن ينام الأطفال حديثو الولادة بالقرب من والديهم في مكان خال من الألعاب والوسائد والأغطية لتفادي إصابتهم بالاختناق. ومن الممكن أن يحقق النوم المشترك- أي عندما ينام المولود في نفس الفراش الذي ينام فيه والديه- تحسناً في الرضاعة الطبيعية والنوم الجيد، لكن يجب على الوالدين تفادي إصابة أو خنق صغارهم. ويجب أن يوضع الصغار على جانبهم الأيمن أو الأيسر أثناء النوم حيث يخفض هذا الوضع خطر الوفاة المفاجئة للأطفال أو الموت المفاجئ غير معروف الأسباب للأطفال تحت عمر السنة.

رعاية الحبل السري

بعد ميلاد الطفل يُحكم ربط حبله السري ويقطع من مكان قريب من الجسم ويُترك الجذع السري. وبمجرد جفاف الحبل يمكن إزالة المشبك وخلال أسبوعين أو ثلاثة أسابيع يسقط الجذع السري من تلقاء نفسه. وفي هذا الوقت يجب الحفاظ على الحبل السري جافاً ومُعزلاً للهواء طوال الوقت. وإذا لم تكن في حفاصات الطفل فتحة للحبل السري فيجب إنزال الحفاض حتى يبقى الحبل فوقه. ويجب الحرص على عدم شدّ الجذع السري، وعندما يسقط يحتمل أن تكون هناك دماء على الحفاض وهو أمر طبيعي.

أمور هامة لصحة الطفل

يموت حول العالم كل عام ما يقرب من عشرة ملايين طفل تحت سن الخامسة معظمهم بسبب أمراض كان يمكن منعها. غير أنه توجد عدة خطوات يجب على المكلفين برعاية الأطفال اتباعها بهدف خفض أثر هذه الأمراض على أطفالهم. وفيما يلي شرح لبعض هذه الأمور الخاصة بالصحة العامة مثل طرق الوقاية من الأمراض وعلاجها.

أسباب وفاة الأطفال

معظم وفيات الأطفال حديثي الولادة تُعزى إلى الولادة قبل موعدها وإلى اختناق الولادة (نقص الأوكسجين خلال عملية الولادة) إلى جانب العدوى. ومنذ الشهر الأول إلى عمر الخامسة تأتي الوفاة لأسباب على رأسها خمسة هي الالتهاب الرئوي والإسهال والملاريا والحصبة وفيروس نقص المناعة البشري (HIV) ويرجع نصف حالات الوفاة المبكرة للأطفال إلى سوء التغذية.

الوقاية والعلاج

التغذية الملائمة والنظافة والتطعيم ضد الأمراض إلى جانب الرعاية الفورية للأطفال المرضى يمكن أن تساهم في تقليل حدوث هذه الأمراض وفي تقليل أثارها. وعلى سبيل المثال يمكن أن تؤدي الناموسيات المعالجة ضد الحشرات بشكل كبير إلى تقليل خطر الإصابة بالمalaria كما يمكن أن يؤدي الاقتصار على الرضاعة الطبيعية إلى الوقاية من الإصابة بالإسهال. تؤدي اللقاحات ضد العدوى والفيروسات مثل الحصبة إلى حماية الأطفال من العديد من أمراض الطفولة القاتلة. وإذا مرض طفل فمن المهم أن يلقي رعاية صحية من مقدم خدمة طبية مدرب. ويُمكن أن يقوم مقدم الخدمة بتقديم الأملاح التي تعيد إماهة الجسم والزنك لعلاج الإسهال، والمضادات الحيوية والأوكسجين للأمراض التنفسية، و"الأطعمة المعدة مسبقاً للتغذية العلاجية" للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية فوق عمر السنة أشهر.

علامات المرض

يجب أن يُقيم مقدم الرعاية الصحية المدرب صحة الطفل ويقدم الرعاية اللازمة إذا ما لاحظ وجود أي من الاعراض التالية:

- حمى لأكثر من 100 درجة فهرنهايت/37,5 درجة مئوية
- صعوبة التنفس
- قيء شديد أو متكرر
- إسهال مستمر
- دم في البول أو في البراز
- إرهاق متواصل
- اصفرار الجلد أو العينين أو ميلهما للون البرتقالي
- طفح جلدي وبثور واهتياج الجلد

إفرازات غير معتادة من الأظافر أو العينين أو الأنف أو الأعضاء التناسلية

المراجع

الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال – يرقان حديثي الولادة

الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال – مواضيع صحية

تفادي فيروس نقص المناعة البشري ومتلازمة نقص المناعة المكتسبة

مركز التحكم بالعدوى والوقاية – الولادة المبتسرة

مركز التحكم بالعدوى والوقاية – صحة المواليد المبتسرة

Child Info

مستشفى فيلادلفيا للاطفال

صحة الاطفال

مستشفى لوسيل بيكاردي للاطفال في ستانفورد

March of Dimes – المركز التعليمي للحمل وصحة المواليد

March of Dimes – صحة اطفال الخداج

مستشفى سيناتل للاطفال

قسم الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة

منظمة الصحة العالمية – صحة وتطور الاطفال واليافين

منظمة الصحة العالمية – التلقيح ضد الامراض المؤثرة على صحة المجتمع

الأسئلة المتكررة

ما هي الولادة المبتسرة؟

إذا ولد المولود قبل ثلاثة أسابيع أو أكثر من موعد ولادته المقرر) أي قبل 37 أسبوعاً من الحمل) يعتبر مولوداً مبسراً (خدجياً). وتزيد الولادة قبل الأوان من مخاطر وفاة المولود أو إصابته بإعاقة دائمة نظراً لأن العديد من الأعضاء كالرئتين والقلب والأمعاء والعيون ربما لا تكون قد اكتملت نمواً في الرحم. وتتضمن المشكلات الصحية الشائعة في هذا النوع من المواليد الإعاقة الذهنية والشلل الدماغي ومشكلات التنفس وفقدان السمع والإبصار ومشكلات الهضم. وللأسف تبقى أسباب الولادة المبتسرة غير معروفة غير أن الحفاظ على صحة الحامل خلال فترة الحمل تخفض من خطر ولادة طفل مبسراً .

ما هي اللقاحات التي يجب أن يحصل عليها الأطفال؟

تختلف اللقاحات الموصى بها للأطفال من دولة إلى دولة ومن إقليم إلى إقليم. ويتلقى الأطفال حول العالم بشكل روتيني لقاحات ضد الحصبة وشلل الأطفال والدفتريا والتيتانوس والسعال الديكي والسل. كما توصي منظمة الصحة العالمية بالتحصين ضد التهاب الكبد البائي والانفلونزا المستديمة نوع "ب" والحمى الصفراء والحصبة الألمانية. ويوجد العديد من اللقاحات الأخرى ويجري تطوير المزيد منها. ويمكن أن تقدم الجهة الصحية المحلية العديد من التوصيات لللقاحات بناء على مواصفات الإقليم الذي تعيش به .

إذا كانت الأم مريضة بفيروس نقص المناعة البشري فهل يمكن أن ينتقل إلى طفلها؟

نعم. إذا كانت الأم مصابة بفيروس نقص المناعة البشري فعلى الأرجح سوف يصاب طفلها بالمرض خلال الحمل أو الولادة أو الرضاعة. وفي غياب العلاج سيصاب ما بين 5-30% من أطفال الأمهات المصابات بفيروس نقص المناعة بالفيروس خلال الحمل أو الولادة ويصاب ما بين 5-20% من الأطفال خلال الرضاعة الطبيعية. غير أن العلاج بمضادات الفيروسات وإجراءات الولادة الآمنة والتغذية الصناعية يمكن أن تؤدي إلى خفض خطر انتقال المرض.

ما هو مرض يرقان حديثي الولادة وكيف يكون علاجه؟

يسبب يرقان حديثي الولادة تحول الجلد والعينين إلى اللون الأصفر بسبب زيادة بروتين البيليروبين في الجسم. ويأتي البيليروبين من خلايا الدم الحمراء التي يكسرها الكبد، إذ خلال الأيام القليلة الأولى من حياة الطفل ربما لا يكون كبده قادراً على تكسير هذه المادة مما يتسبب في الإصابة باليرقان. وليست المستويات الضئيلة أو المتوسطة من البيليروبين بضرارة لكن المستويات المرتفعة يمكن أن تؤدي إلى التلف الدماغي. وإذا كان لدى المولود مستويات مرتفعة من البيليروبين فسيحتاج إلى العلاج والذي يتضمن خلع ملابس الطفل ووضعه تحت أضواء خاصة.

ما الذي يسبب الإسهال لدى الأطفال؟ وكيف يكون علاجه؟

يحدث الإسهال عادة عن طريق عدوى فيروسية في المعدة والأمعاء. ويستمر الإسهال الفيروسي ما بين خمسة وسبعة أيام. ويمكن أن يواصل الأطفال المصابون بالإسهال المتوسط تناول الأطعمة الصلبة أو الحليب. وإذا كان الإسهال أشد فربما احتاج الطفل إلى محلول يحتوي على الأيونات اللازمة للحفاظ على رطوبة الجسم والمعروفة بمحاليل معالجة الجفاف. وهذه المحاليل متاحة في الأسواق. وإذا ظهرت على طفل أعراض الجفاف مثل انخفاض كمية البول وغياب الدموع عند البكاء وارتفاع الحرارة وجفاف الفم وخسارة الوزن والعطش الشديد والفتور وغور العينين فيجب الاتصال بمقدم خدمات صحية مدرب.

ما هو الالتهاب الرئوي وكيف يمكن علاجه؟

الالتهاب الرئوي هو السبب الرئيسي لوفاة الأطفال وهو سبب الوفاة لحالة من كل خمس حالات وفيات أطفال حول العالم. وهو عبارة عن عدوى تنفسية حادة تتسبب في امتلاء الرئتين بالصديد والسوائل. وهذه المواد تجعل امتصاص الأوكسجين والتنفس صعباً. ويتم تشخيص الالتهاب الرئوي عند الأطفال عادة بأعراضه السريرية وهي السعال والتنفس السريع أو بصعوبة التنفس. ويساعد تطعيم الأطفال ضد الأمراض والتغذية الملائمة وتخفيض تلوث الهواء في الأماكن المغلقة في الوقاية من الالتهاب الرئوي. فإذا ما أصيب الطفل بالالتهاب الرئوي عادة ما ينجح العلاج بالمضادات الحيوية في الشفاء منه إذ أن أكثر الحالات الحادة تكون بكتيرية.

للمزيد من الاسئلة المتكررة حول الاطفال والسل ومتلازمة نقص المناعة المكتسبة بالانكليزية الرجاء زيارة [موقع منظمة الصحة العالمية](#)

للاختبارات القصيرة حول امان الاطفال، الرجاء زيارة موقع الوقاية من حوادث الاطفال "Trust"

للمزيد من الاسئلة عن الاطفال بالعربية، [مركز الطفل](#)

مواقع عربية

- أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة
- المؤسسة المصرية لمكافحة سرطان الثدي
- الموسوعة الصحية الحديثة
- اليونسيف
- دليل صحة الطفل
- طبيب كوم
- طبيبي
- طفلي
- عبادة طب الاطفال
- فيدو
- كينزجو
- مجلة صحة
- مجلة عالم الصحة
- مركز الامل

مصادر المعلومات:

مناهج وأدلة التدريب

المناهج التدريبية الاساسي للأطفال وصحة الطفل، الكلية الاسترالية الملكية للطباء، 2007 (متوفر بالانكليزية)
الهدف الرئيس لهذا المنهج الاساسي هو تمكين المتدربين من الحصول على نطاق واسع من المعلومات في طب الأطفال والرعاية الصحية للأطفال.
(متوفر بالانكليزية فقط)

طب الأطفال في الممارسة: منحج تعزيز الصحة لمقدمي خدمات الرعاية الصحية للأطفال، هنري بيرنستاين، 2005 (متوفر بالانكليزية)
الهدف الرئيسي لهذا المنهج هو دعم المختصين في صحة الأطفال في دمج تعزيز الرعاية الصحية في الممارسة العيادية بشكل فعال وكاف وهو ما من شأنه أن يحسن من أحوال الأطفال والعائلات.

الكبرياء في الأبوة، منحج تدريبي للزيارات المنزلية، جامعة إلينوي في أوربانا، معهد ابحاث الطفولة المبكرة، 1998 (متوفر بالانكليزية)
هذا المنهج مصمم لتدريب العاملين الصحيين الذين يزورون المنازل على تعزيز الانتفاع الفعال بالخدمات الصحية من الأمهات لأنفسهن ولأطفالهن الرضع وإلى تشجيع تطور الرضع.

صحة الأطفال والبيئة، منظمة الصحة العالمية، 2008 (متوفر بالانكليزية)
طورت منظمة الصحة العالمية هذا المنهج التدريبي لمقدمي الخدمات الصحية الأولية لتعريفهم بتأثير التهديدات البيئية على الأطفال. ويتكون المنهج من شرائح عرض يمكن التعديل فيها وفقا لحاجة مقدم المنهج.

أدلة الإرشادات الطبية ومعايير الرعاية

الإنعاش الاساسي لحديثي الولادة- دليل إرشادات عملي، منظمة الصحة العالمية، 1998 (متوفر بالانكليزية)
دليل إرشادي للمختصين الصحيين المسؤولين عن رعاية حديثي الولادة، ويشرح هذا الدليل طريقة سهلة لإنعاش حديثي الولادة حتى في حالة ضعف الإمكانيات والموارد.

إرشادات الرعاية السريرية لحديثي الولادة (مجموعة من الأدلة الإرشادية)، إدارة صحة المرأة والطفل التابعة لحكومة غرب أستراليا (متوفر بالانكليزية)
مجموعة من الأدلة الإرشادية للمختصين الصحيين والعائلات بالنظر إلى الظروف المختلفة للمواليد.

دليل إرشادات خروج الام المرضع والرضيع من المشفى: "بروتوكول العودة إلى المنزل". لجنة البروتوكولات السريرية، أكاديمية طب الرضاعة الطبيعية (متوفر بالانكليزية)
تعمل هذه البروتوكولات فقط كأدلة إرشادية لرعاية الأمهات والمواليد في حالة الرضاعة الطبيعية.

التعامل مع مشكلات حديثي الولادة: دليل إرشادي للأطباء والممرضات والقابلات، منظمة الصحة العالمية، 2002. (متوفر بالانكليزية)
تم اعداد هذا الدليل لمساعدة الدول ذات الموارد المحدودة في جهودها للحد من وفيات الأطفال ولضمان رعاية حديثي الولادة الذين يعانون من مشكلات ترجع إلى تعقيدات الحمل والولادة مثل الاختناق وتجرثم الدم وانخفاض وزن المولود والولادة المبكرة.

للمزيد من الأدلة الإرشادية لصحة الأطفال الرجاء زيارة: ملحق الأدلة الإرشادية (متوفر بالانكليزية)

الدراسات والتقارير

فعالية وسلامة الولادة القيصرية للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشري-I من الأم إلى الطفل، مركز أبحاث الأمهات والأطفال، 2008 (متوفر بالانكليزية)

تهدف هذه الدراسة الى تقييم فعالية منع انتقال فيروس نقص المناعة البشري-I من الأم إلى الطفل وسلامة الولادة القيصرية الطارئة بين السيدات المصابات بفيروس نقص المناعة البشري-I. واكتشف القائمون بهذه الدراسة أن الولادة القيصرية الطارئة تعد تدخلا جيدا للوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى طفلها بين النساء المصابات بالمرض ولا يتناولن الأدوية المضادة للفيروسات أو يتناولون الزيدوفودين وحده.

تنمية السياسة الوطنية لصحة الطفل، منظمة الصحة العالمية (متوفر بالانكليزية)

هذه الوثيقة جزء من سلسلة أنتجتها وحدة صحة وتنمية الأطفال واليا فعيين للمكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لمنطقة شرق البحر المتوسط لمساعدة الدول في جهودها لتحسين جودة صحة الأطفال خلال مناهج متكاملة.

العلاج الضوئي ليرقان حديثي الولادة بالألياف البصرية، قسم حديثي الولادة بمستشفى الأطفال الملكي، 2008 (متوفر بالانكليزية)

راجعت مكتبة كوكرين (Cochrane Library) هذه الدراسة. أجريت هذه الدراسة لتقييم كفاءة العلاج الضوئي بالألياف البصرية. والنتيجة الرئيسية هي أنه يمكن علاج ارتفاع نسبة البيليروبين في الدم لدى الأطفال الرضع بالألياف البصرية. وهو على الأغلب بديل آمن للعلاج الضوئي بشكله التقليدي للأطفال المصابين بيرقان حديثي الولادة الفيزيولوجي.

التدخلات اللازمة لمنع انخفاض حرارة الجسم عند الولادة المبكرة و/أو المواليد منخفضي الوزن، شعبة صحة الأم والطفل، جامعة كوينز في بلفاست، 2008 (متوفر بالانكليزية)

نشرت مكتبة كوكرين (Cochrane Library) دراسة لتقييم كفاءة وسلامة التدخلات المصممة للوقاية من انخفاض حرارة الجسم عند الأطفال المبتسرين (الخُج) أو المواليد منخفضي الوزن مطبقة على الدقائق العشر الأولى عقب الولادة في جناح الولادة مقارنة بالرعاية الحرارية الروتينية. وكانت النتيجة الرئيسية أن الحقائب أو اللفائف البلاستيكية والرعاية بتلاصق الجلد إلى الجلد والمراتب المدفئة كلها تحفظ المولود المبتسر دافئاً وهو ما يؤدي إلى درجات حرارة أعلى عند ادخاله في الحاضنات وإلى الإقلال من انخفاض درجات حرارة المولود.

مضاعفات السيطرة للحفاظ على درجة حرارة جلد البطن عند 36 درجة مئوية لدى الأطفال منخفضي الوزن عند الولادة، قسم طب الأطفال والوبائيات السريرية، المركز الطبي لجامعة ماكماستر، 2008 (متوفر بالانكليزية)

راجعت مكتبة كوكرين (Cochrane Library) هذه الدراسة. والهدف منها هو تحديد الأثر على الوفاة والنتائج السريرية المهمة الأخرى لاستهداف درجة حرارة الجسم بدلاً من درجة حرارة الهواء كنقطة أخيرة في التحكم في تدفئة الحاضنات. والنتيجة الرئيسية أنه خلال الأسبوع الأول على الأقل بعد الولادة يجب تزويد الأطفال المنخفضي الوزن ببيئة منتظمة الحرارة تقترب من نقطة التعادل الحراري.

كل الآباء والأمهات يحتاجون إلى طب الأطفال، مركز جودة الصحة، النتائج والبحث الاقتصادي، قسم المحاربين القدماء، 2006 (متوفر بالانكليزية)

هذا المقال يحث أطباء الأطفال على تعديل ممارستهم بالعمل على تحسين دور الأسرة وتقوية فاعلية دور الأبوين من خلال مسح ظروف الأسرة التي تمثل خطراً للأطفال وتدعو إلى سياسات وبرامج تشجع مشاركة الأسرة والرعاية الصحية التي تركز على الأسرة.

مقياس أبجار، الأكاديمية الأمريكية لأطباء الأطفال، 2006 (متوفر بالانكليزية)

الهدف الرئيسي لهذا المقال هو التعرف على وجود أو عدم وجود بيانات متماثلة بدلالة مقياس أبجار في الأطفال المبتسرين. الدراسة تبين ان لمقياس أبجار حدود كما أنه غير ملائم للاعتماد عليه وحده لتشخيص الاختناق.. وان مقياس ابجار المستخدم خلال الانعاش لا يساوي المقياس المستخدم للوليد الذي يتنفس بشكل تلقائي.

المدة المثلى للرضاعة الطبيعية الصرفة، كلية الطب، جامعة مكجيل، مونتريال، كندا، 2008 (متوفر بالانكليزية)

راجعت مكتبة كوكرين (Cochrane Library) هذه الدراسة من أجل تقييم تأثير الرضاعة الطبيعية الصرفة لثلاثة إلى أربعة أشهر مع رضاعة مختلطة (تقديم أطعمة سائلة أو صلبة مع مواصلة الرضاعة الطبيعية) خلال ستة أشهر على صحة ونمو وتطور الطفل وعلى صحة الأمهات مقارنة بالاعتصام على الرضاعة الطبيعية خلال الأشهر الستة الأولى للحياة. وكانت النتائج الرئيسية أن الأطفال الذين اقتصر تغذيتهم على الرضاعة الطبيعية لستة أشهر أصيبوا بعدوى الجهاز الهضمي بشكل أقل من الأطفال الذين اعتمدوا على تغذية مختلطة من الشهر الثالث أو الرابع ولم تظهر فوارق في النمو بين الصغار بين الدول المتقدمة والدول النامية وذلك في الأطفال الذين اقتصر تغذيتهم على الرضاعة الطبيعية لستة أشهر أو أكثر.

مواد تعليمية أخرى

مواد للتعليم الصحي، صندوق صحة الأطفال (متوفر بالانكليزية)

وسائل التعليم الصحي المناسبة للمتعلمين تعليماً بسيطاً مصممة لمساعدة الأطفال واسرهم على التعرف على المزيد من الموضوعات ذات العلاقة بالصحة. هذه الكتيبات والمنشورات المرتبطة بالثقافة هي مصدر مناسب للتعليم الفردي وكذلك للتعليم الجماعي في مجموعات او على شكل فصول دراسية.

معلومات عن صحة الأطفال (متوفر بالانكليزية)

هذا الموقع يمد الوالدين بالمعلومات الأساسية عن رعاية الطفل وصحته. الحفاظ على الطفل معافي أمر ليس بالهين! إقرأ كل شيء عن الأوجاع والالام والأمراض المشتركة بين الأطفال إلى جانب كيفية رعاية جسد الطفل من أسنانه إلى أصابع قدميه.

القضاء على زواج الاطفال في المنطقة العربية، فرزانة رودى وشيماء ابراهيم، أيار 2013 (بالعربية)

يقدم ملخص السياسات هذا الوضع الراهن لزواج الاطفال في المنطقة العربية، ويعرض الاسباب والحلول.