# Health and Environmental Education of Children and Adolescents in Libya

Um Elkhier Soliman

## Policy issue

The collapse of the health system in Libya goes beyond the medical care that needs to be provided to the citizens to also include the structural failure of the entire prevention system, mainly targeting youth and the family in general. The lack of awareness by a large part of the population of the overlap between environmental and health risks mainly reflects the absence of a comprehensive government educational policy for counsel, supervision and care. In the current situation in Libya, the lack of awareness of the authorities about the absence of a preventive policy puts the health of new and future generations at considerable risks.

## Key recommendations

- Raise the awareness of mothers, families and young children about the importance of maintaining public health principles and promoting community health to prevent infectious diseases;
- Support educational activities to reinforce the psychological and physical health of children and adolescents, and to fight against bullying and violence at an early age;
- Promote the culture of healthy meals and balanced nutrition in educational institutions;
- Raise awareness about the selection of safe water sources for drinking, domestic usages and agricultural purposes;
- Sensitize families on how to reduce and calculate the carbon footprint to rationalize activities dependent on the emission of carbon dioxide, which is a greenhouse gas.

Policy Briefing Paper 2021/9, Jan 2021

Education is a major pillar for the emergence and growth of human societies. It aims at developing the human being at the behavioral, social and cultural levels. In his life, Man goes through several stages from birth to old age or to where his destiny ends. Childhood and adolescence represent crucial phases in the human life; this is when Men acquires the knowledge and the skills that help him to have positive interactions with human society and with nature. During formal education, children in the early years receive some knowledge about health and the environment, such as the importance of hygiene and tree preservation; these topics often continue with age. At the elementary and secondary levels, male and female adolescents learn about additional subjects and acquire further knowledge about health.

## 1. Problem description

In their journey to maturity then adulthood, children and adolescents go through physiological and psychological changes; they need to receive the knowledge and the skills that are required to improve their psychological, mental, and physical health. They also need advice and guidance according to their age. They learn through lectures, events and activities about specific health subjects including how good breakfast is, the fight against smoking, and general hygiene, considered to be key components of the health and environment education. In spite of this, we notice the following:

- The formal health education has little impact on personal hygiene, handwashing, oral and dental hygiene and bedwetting. In many families, unfortunately, some problems may persist until an advanced age, to as long as middle school;
- The proliferation of some parasitic diseases and infectious diseases in schools, such as lice and worms[1]
- Some non-transmissible diseases need further awareness, such as diabetes, which often affects children;
- There is an absence of feedback on recurrent outreach activities held annually. Some university students continue to smoke and eat unhealthy meals such as bagged or weighed potato chips. This indicates there are gaps between scientific subjects taught to students and their life behaviors beyond elementary and secondary education;
- The general culture of society and the awareness of mothers and families affect children's and adolescents' health conditions. Children's and adolescents' personality also influences their attitude towards themselves and towards their community. It also affects the way they deal with tensions and difficulties they go through in their lives, which can often lead them to (addiction) such as smoking or drug addiction, or develop mental illnesses such as isolation and depression or can even take them to suicide.[2]
- Poor or mismanagement of time which may lead to spending a lot of hours playing online or following up challenge games that affect the brain activity of children and adolescents and may end up with some of them committing suicide as a result of failure;
- Repeated school hygiene campaigns leave a temporary impact but over time, we witness repeated scenes of waste mismanagement, graffiti or vandalism of school furniture;

[1] Alwadawi, Um El Khier.(2014). Safety and environmental health in the school environment. Initial scientific seminar for school health.
[2] How to deal with cases of addicts. Mejbri, Suad (2014)

- Lack of coaching and psychological guidance for students who are subjected to bullying or to social and family problems such as parental divorce, the stress of living with a stepmother or stepfather, and problems of dropping out of school.

It is difficult for some health scientists to address specific topics outside of their university academic background, or in high or middle schools especially when it comes to points included in the list. This is due to the fact that they were not sufficiently trained about the psychological aspect of school health. They are also not ready to take on new subjects and seem to be satisfied with the current level of knowledge. Therefore, they avoid to tackle some subjects related to first aid and disaster management, while limiting the environmental educational aspect to few points such as general hygiene.

All children and adolescents should be targeted in health and environmental education programs so that the entire society can benefit. But unequal access to the same health information among peers or choosing one group only at the expense of others can only have negative impacts on the extent to which people benefit from these programs.

Some lecturers relied on digital forums to offer educational material; however, this may weaken their scientific content. Some educational institutions are in the process of enforcing agreements with public, private or relevant bodies to cover some health and environmental topics, the content of which may be subject to certain reservations from an academic, medical or other points of view. This may have negative impacts on the recipients.

We see a growing number of ads promoting human development programs without measuring their impacts. The worrying aspect is that it is easy to obtain a professional trainer or trainer's preparation certificate for little money with international accreditation but without measuring the cognitive level or efficiency of the new trainers.

## 2. Current Situation

Local and national State institutions sometimes hold training sessions targeting specialists to raise their awareness in the field of healthcare. Sessions generally last between one day and a full week to raise issues related to health education, first aid[3]. Other sessions are also held for service specialists working in educational institutions to explain the role of the social specialists in the different school phases .[4] Several activities are held at the various academic levels in Libya based on agreements concluded between the schooling department or the social office in any of the schools with the coordination of government bodies such as healthcare institutions, and civil society groups including the Libyan Red Crescent and the Scouts Association.

- Topics include smoking, drugs, hygiene, papillary tumor, AIDS and breast cancer; and
- Environmental topics such as hygiene campaigns, beach protection, tree protection and the prevention of road traffic accidents.

[3] Training and Educational Development Office / Shahat. HTTPS://WEB.FACEBOOK.COM/PERMALINK.PHP?STORY_FBID=409194713824459&ID=100391324704801&__RDC=1&__RDR

[4] Completion of a training course to raise the competence of social workers HTTPS://AKHBARLIBYA.LY/LIBYA-NEWS/78188.HTML

The interest in health awareness and human development activities held in public and private educational institutions with the support of private companies or CSOs as part of their community service activity is due to the following:

- Growing competition between education institutions in terms of programs they are offered;
- Absence of some topics and subjects that are supposed to be taught to children and adolescents at an early age to prevent transmissible diseases and also to acquire some social and life skills.

## 3. Objectives

The study aims to identify the training needs in the field of health and environmental education that should be inculcated to children and adolescents in schools. It also attempts to develop a mechanism to instill healthy values and practices and hence enroot them in children's feelings and behavior. The goal is to have these principles become an integral part of their personality and lifestyle and continue with them after adolescence.

- Prepare an annual training program for health supervisors, paramedics and health contractors in the field of school health education throughout the Libyan territory. These courses will enable them to learn about the most important health and environmental issues in their municipalities and how to raise the awareness of educational institutions, parents and the environment surrounding the school.
- Prepare an environmental and health guide for children and adolescents, matching the family and community health need and requirements.

## 4. Analysis and Recommendation

According to the 2017 statistics of the Ministry of health concerning the total number of infectious diseases, the top 15 diseases included upper respiratory tract infections (74,763 cases), lower respiratory tract infections (16,584 cases) and infectious diarrhea (28,105 cases), which are diseases that can be prevented and reduced, and people can be sensitized about. During the same year 2017, 815 people aged less than 20 were injured in traffic accidents while 431 young people lost their lives; numbers vary according to the age range, from infants to the age of 19, pedestrians to bikers or moto bikers, car passengers or drivers, males and females.[5]

In a study on oral and dental health that addressed the problem of dental erosion for children in public schools in the city of Benghazi, the study pointed to the need for therapeutic intervention and prevention of the dental erosion problem.[6]

Another problem that was highlighted is safe nutrition versus malnutrition. Several studies were published by the therapeutic nutrition department in scientific and research journals on the impact of health awareness and assessment of nutritional conditions and weight among school students. They also pointed to the general trend of fast food consumption, which attracts 28.5% of youth aged less than 20 years and 50.3% of the group aged between 21 and 30 years, a category that includes students and employees, for

5 Annual Statistical Report 2017 - Ministry of Health-State of Libya

6 Ali. Fowziya, Herwis. Khadija, Mohamed. Fathiya, Rasmia. Huew.(2016). Prevalence of dental erosion in a group of schoolchildren from Benghazi, Libya. International journal of oral and craniofacial science. 2(1): 052-056. Doi: 10. 1735212455=4634.000019

whom fat-food is part of their social life when meeting with their pals and friends in restaurants. This type of nutrition can only add up calories and reduce the nutritional value of meals (Taguri, 2019).[7]

As for the awareness and behavior of adolescent girls, a study conducted on a sample group aged 15-19 years unveiled the following rates: obesity 11%, overweight 13.7%, underweight 5.3% and normal weight 70%. About 30% of female students consume unhealthy foods with high amounts of sugar[8]. These figures are consistent with other studies conducted to assess the nutritional conditions and behavior of adolescents. Another study tracked a group of primary school children and found a changing nutrition behavior among children and families that was an important factor in the fight against obesity[9].

The prevailing culture in society affects family lifestyles and associated healthy behaviors. Their severity increases with the lack of awareness of the family and mothers regarding the extent of care and attention that must be granted to the physical and psychological health of children and adolescents. The mother has an essential role and the father helps to provide for the basic requirements. The family should encourage and support healthy practices at the early age of the child and keep them throughout adolescence until they become well-enrooted healthy habits.

Everyday concerns distract parents, even the educated ones, from the importance of providing healthy meals to their young children. Some children avoid healthy or home-cooked meals by fear of being laughed at or bullied by their peers. This helps in the spread of some health problems such as malnutrition and the lack of the daily quota of vitamins and minerals that are essential to maintain the activity of the vital body. [10]

The dilapidated community environment around school buildings and the poor infrastructure of sanitation and hygiene services have negative effects on awareness about the importance of aesthetics and the proper management of waste.

Many schools do not even have psychological and health advisors to monitor and look after the mental health of students during their primary and secondary education. This is reflected in the persistence of some childhood problems such as trisomy, depression, anxiety and stress in a later age, whether at university or after graduation.

The lack of the cognitive experience among health educators due to their different educational backgrounds in terms of school health needs and requirements affects the content of the health message conveyed to children and adolescents. This is not to mention the absence of awareness raising programs targeting families and the staff working in educational institutions in the framework of activities related to health and environmental educational activities.

The integration of health and environmental education applications at an early age for the purpose of maintaining the principle of public health and preventing transmissible and non-transmissible diseases is very important. It is therefore necessary to set up a social base that is reconciled with nature, and to

7 Taguri, Hamdi.(2019). Fast foods consumption in Benghazi, Libya. Master's degree in nutrition faculty of public health, University of Benghazi – Libya.
8 Mohammed, Sabah.(2018). Nutritional status, Dietary pattern and relevant knowledge among adolescent girls in Benghazi. Master's degree of nutrition. University of Benghazi- Libya.
9 Ziuo Fatma.(2020). Childhood obesity and its relationship with dietary behavior of the primary school children at Benghazi Libya. 4th Libyan conference on medical and pharmaceutical sciences 2020- 8
10 Haddad, Fatima.(2020). Meal breakfast for school students. Second scientific symposium on school health.

preserve and sustain local resources. There is also need to educate and train individuals with sufficient awareness of the importance of the biodiversity of birds, plants, insects and animals with a high degree of awareness on the importance to reduce the consumption of fossil-oil energies, the logging of trees, and the misuse of rangeland in order to build tourist facilities[11]; therefore we recommend the following:

- Raise the awareness of mothers, families and children at an early age about the importance of maintaining public health principles and promoting community health to prevent infectious diseases;
- Support educational activities to promote the mental and physical health of children and adolescents and combat bullying and violence at an early age;
- Promote the culture of early safe meals and balanced nutrition in educational institutions[12];
- How to choose safe water sources for drinking, and for home and farming needs and usages;
- Importance of biodiversity in local environments and the diversity of nutrition sources to obtain the required amounts of healthy carbohydrates, fiber, proteins, minerals, vitamins and fats;
- Teach the family how to reduce and calculate the carbon footprint to reduce activities requiring the emission of carbon dioxide, one of greenhouse gases;
- Raise awareness about environmental and local problems and how to take necessary measures to mitigate them;

We also recommend supporting educational activities for health and environmental education applications in educational institutions as an essential part of the school curriculum. This can be done through instructional educational classes, including activities and general discussions with various target groups, according to the school levels and educational needs of the children and adolescents. The goal is to support sound and safe practices from a scientific and healthcare perspective. Activities shall be provided under the supervision of the Health Service Department as a competent authority that is free from intellectual contradictions or suspicions and to avoid indoctrination processes that may be sought by private or civil society entities according to their own agenda.

---------- oOo ----------

NOTE: This paper is solely the opinion of the author and does not necessarily reflect the official view of the North African Policy Initiative

11 Khaleda, Mehria.(2020).Environmental education and environmental behavior of a teenager. Journal of the jurisprudence of legal and economic studies. Vol. 9 Issue:1 year 2020

12 Haddad, Fatima.(2020). Meal breakfast for school students. Second scientific symposium on school health.

About the author: Um el kheir Soliman is a health educator, she holds a bachelor degree in public Health and a master's degree in environmental studies from the Libyan academy of Benghazi. Um el kheir has also worked as a researcher at Benghazi University Research center and the Libyan Ministry of Health.

Special thanks: NAPI and the author wish to thank Aya Burweila and Fida Sassi for the precious and unwavering mentorship and guidance they provided to the author throughout the policy research and writing process.

About YPL: Young Policy Leaders (YPL) is a 6-month long program that builds the research, writing, and advocacy capacity of youth who are passionate about tackling a public issue. NAPI provides them with training, tailored mentorship, and cross-national networks to help them become policy leaders.

About NAPI: The North African Policy Initiative (NAPI) is an independent, non-profit, and non-partisan NGO that seeks to strengthen participatory governance in North Africa by focusing on youth.

All NAPI Policy Briefing Papers are available at www.napipolicy.org

For more information contact: info@napipolicy.org

NAPI
North African Policy Initiative

# التربية الصحية والبيئية للأطفال والمراهقين في ليبيا

ام الخير سليمان الوَداوِي

## نقائص السياسات الحالية:

يتجاوز إفلاس النظام الصحي في ليبيا الرعاية الطبية للمواطنين إلى فشل هيكلي في نظام الوقاية، لا سيما على مستوى الشباب والأسرة عموماً. إن عدم وعي جزء كبير من المواطنين بتداخل المخاطر البيئية والصحية يسلط الضوء بشكل أساسي على عدم وجود سياسة حكومية تربوية شاملة، سواء من حيث الإرشاد ولكن أيضًا من حيث الإشراف والإحاطة في ضل الوضع الحالي في ليبيا، عدم إدراك السلطات لإشكالية غياب سياسة وقائية يعرض صحة الأجيال الجديدة والقادمة لمخاطر عديدة.

## التوصيات الرئيسية:

- توعية الأم والأسرة والأطفال في سن مبكرة حول أهمية الحفاظ على مبادئ الصحة العامة وتعزيز صحة المجتمع للوقاية من الأمراض المعدية.
- دعم الأنشطة التربوية لتعزيز الصحة النفسية والبدنية للأطفال والمراهقين ومكافحة مظاهر التنمر والعنف في سن مبكر.
- نشر ثقافة الطبق الصحي والغذاء المتوازن في المؤسسات التعليمية.
- التوعية في اختيار مصادر المياه الآمنة للاستهلاك في الشرب والأغراض المنزلية والزراعية.
- توعية الأسرة حول كيفية تقليل وحساب بصمة الكربون لترشيد الأنشطة التي تعتمد في إنتاجها أو عملها على انبعاث غاز ثاني أكسيد الكربون أحد غازات الاحتباس الحراري.

السياسات تحليل أوراق 2021/9, Jan 2021

تمثّل التربية أحد أركان نشأة المجتمعات البشرية تسعى للرقي بالإنسان سلوكياً واجتماعياً وثقافياً. يمر الانسان في حياته بعدّة مراحل من الولادة إلى سن الشيخوخة أو ما قدر له أن يحيا. وتمثّل سن الطفولة والمراهقة مراحل محورية في حياة الانسان. يكتسب من خلالها المعارف والمهارات التي تساعده على التفاعل الإيجابي مع المجتمع البشري ومع الطبيعة وخلال التعليم النظامي يتلقى الاطفال في السنوات المبكّرة بعضا من المعارف الصحية والبيئة مثل أهميّة النظافة العامة والحفاظ على الشجرة وغالبا تستمر هذه المواضيع مع التقدم في السن. وفي المراحل الاعدادية والثانوية يتلقى فيها المراهقين ذكوراً وإناثاً بعض المواضيع والمعارف الصحية الأخرى.

## 1. نص المشكلة

يمر الاطفال والمراهقين خلال مراحل نموهم وحتى سني الرشد والبلوغ بعد من التغيرات الفسيولوجية والنفسية وخلال هذه المراحل ينبغي ان يتلقوا معارف ومهارات ترتقي بصحتهم النفسية والعقلية والبدنية كما وتقديم النصائح والارشادات كل حسب فئته العمرية واحتياجاته من خلال عدد من المحاضرات والفعاليات والانشطة حول بعض الموضوعات الصحية مثل الافطار الصباحي ومكافحة التدخين والنظافة العامة والتي تعتبر جزءا من تطبيقات التربية الصحية والبيئية، ومع ذلك نلاحظ الآتي:

محدودية أثر التعاليم الصحية فيما يخص النظافة الشخصية وغسل اليدين وصحَّة الفم والأسنان والتبوّل اللاَّإرادي. في الكثير من الأسر داخل البيوت وللأسف قد تستمر بعض المشاكل لسن متقدم كالمرحلة الإعدادية.

- انتشار بعض الأمراض الطفيلية والمعدية في المدارس مثل القمل والديدان (الوداوي 2014)13.
- بعض الأمراض الغير السارية تحتاج للتوعية مثل داء السكري والذي يصيب الأطفال غالبا.
- غياب التغذية الراجعة لأنشطة التوعية المتكررة سنويا. كاستمرار بعض الطلاب في المراحل الجامعية بالتدخين وتناول وجبات غير صحية مثل رقائق البطاطا المعبأة في أكياس أو كتلك التي تباع حسب الوزن. وهي تشير لوجود فجوات ما بين المواد العلمية التي تلقي على الطلاب وسلوكياتهم الحياتية ما بعد مراحل التعليم الاساسي والثانوي.
- تؤثر الثقافة العامة للمجتمع ووعي الأم والأسرة على صحة الأطفال والمراهقين. كما تؤثر شخصية المرء على سلوكه تجاه نفسه وتجاه مجتمعه وكيفية التعامل مع الضغوطات والصعوبات التي تمر عليه خلال فترات حياته. والتي غالبا ما قد تؤدي به إلي الاتجاه نحو (الإدمان) مثل ادمان التدخين والمخدرات، أو الإصابة بأمراض نفسيه مثل العزلة والاكتئاب او تؤدى به الى الانتحار (المجبري 2014)[14].
- سوء إدارة الوقت او عدم إدراك قيمته وكيفية استثماره مما قد يؤدي الى قضاء الكثير من ساعات اللعب عبر الانترنت أو متابعة العاب التحدي التي تؤثر على نشاط الدماغ عند الأطفال والمراهقين وتنتهي بكثير منهم انتحارا نتيجة الفشل في مرحلة ما.
- تكرار حملات النظافة المدرسية تترك أثر مؤقت ولكن مع الوقت تتكرر مشاهد سوء إدارة النفايات أو الكتابة على الجدران أو أعمال تخريب الأثاث المدرسي.
- غياب الجانب الإرشادي والنفسي للطلاب الذين يتعرضون للتعنيف والتنمر أو الى مشكلات اجتماعية أسرية كطلاق الوالدين وضغوطات الحياة مع زوجة الأب أو زوج الأم ومشاكل الانقطاع عن التعليم.

يصعب على بعض المثقفين الصحيين التطرّق لبعض المواضيع خارج خلفيتهم التعليمية الجامعية اوفى المعاهد العليا والمتوسطة وخصوصا النقاط المذيلة في القائمة. بسبب عدم الاستفاضة أثناء دراستهم في الجانب النفسي للصحة المدرسية. وعدم الرغبة في التشعب بمواضيع جديدة والرضاء والاكتفاء بالمستوي المعرفي الحالي. وبالتالي تجنب التطرق لبعض المواضيع فيما يخص الإسعافات الأولية وإدارة الكوارث. وحصر الجانب التربوي البيئي في عدة نقاط مثل النظافة العامة.

ينبغي استهداف كافة الأطفال والمراهقين في برامج التثقيف الصحي والبيئي. لتعم الفائدة على المجتمع ككل. ولكن عدم تساوي فرص الحصول على نفس المعلومة الصحية ذاتها بين الأقران أو التحيز في اختيار فئة معينة دون غيرها. تؤثر سلبا على مدي الاستفادة من البرامج المتاحة.

اعتماد بعض المحاضرين على المنتديات الرقمية لتجهيز المادة التعليمية يضعف مضمون محتواها العلمي. وشروع بعض المؤسسات التعليمية في الاتفاق مع بعض الجهات العامة أو الخاصة أو الأهلية لتغطية بعض المواضيع الصحية والبيئية والتي قد يشوب محتواها بعض التحفظات من وجهة نظر أكاديمية أو طبية أو غيرها. قد توثر سلبياً على المتلقي.

زيادة الأنشطة الدعائية في جانب التنمية البشرية وغياب قياس العائد منها. والجانب المقلق هو سهولة الحصول على شهادة إعداد مدرب أو مدرب محترف مقابل مبلغ من المال وباعتماد دولي دون قياس الجانب المعرفي لديه يثير القلق حول كفاءة المدربين الجدد.

13 الوداوي، ام الخير.(2014). السلامة وصحة البيئة في البيئة المدرسية. الندوة العلمية الأولي للصحة المدرسية.
14 المجبري، سعاد.(2014). كيفية التعامل مع الحالات الادمانية. مصحة الإرادة للعلاج والتأهيل.

## 2. الوضع الحالي

تقوم أجهزة الدولة المحلية والوطنية بإقامة دورات بين الحين والأخر. تستهدف عدد من الاختصاصيين في مجال التوعية الصحية لمدة معينة ما بين يوم إلى أسبوع. تطرح فيها بعض المواضيع المتعلقة بالتربية الصحية والإسعافات الأولية (مكتب تدريب وتطوير التعليم / شحات)[15]. ودورات تستهدف عدد من الأخصائيين في الخدمة الاجتماعية بعدد من المؤسسات التعليمية للتعريف بدور الأخصائي الاجتماعي حسب المراحل الدراسية (اختتام دورة تدريبية لرفع كفاء الأخصائيين الاجتماعيين بسبها 2020)[16]. وتقام العديد من الأنشطة على مختلف المراحل الدراسية في ليبيا. بالاتفاق بين الإدارة المدرسية أو المكتب الاجتماعي بإحدى الصفوف الدراسية والتنسيق مع جهات حكومية مثل المؤسسات الصحية والجهات الأهلية كجمعية الهلال الأحمر الليبي ومفوضية الكشاف.

- وتشمل مواضيع مثل التدخين والمخدرات والنظافة العامة والورم الحليمي والايدز وسرطان الثدي.
- مواضيع بيئية مثل حملات النظافة العامة وحماية الشواطئ وحماية الشجرة والوقاية من الحوادث المرورية.
- ويعزي الاهتمام بالأنشطة التوعية الصحية والتنمية البشرية التي تقام في المؤسسات التعليم العامة والخاصة مؤجراً من قِبل الشركات الخاصة أو جهات أهلية أخري تحت بند الخدمة المجتمعية.

الى الآتي:

- زيادة التنافس بين المؤسسات التعليمية من حيث البرامج المقدمة. لديها
- غياب تغطية بعض المواضيع التي يفترض أن يتلقاها الاطفال والمراهقين في سن مبكر للوقاية من الأمراض المعدية واكتساب بعض المهارات الاجتماعية أو الحياتية.

## 3. الأهداف

تهدف الدراسة لتحديد الاحتياجات التدريبية في مجال التربية الصحية والبيئية للأطفال والمراهقين في المؤسسات التعليمية، ووضْع آليه تمكِّن من غرس القيم والسلوكيات والممارسات الصحية وزرعها في اعماق شعور الطفل حتى تكون جزء لا تتجزّأ من شخصية ونمط حياته واستمرارها بعد سن المرهقة.

- اعداد برنامج تدريبي سنوي لكافة المشرفين الصحين والمسعفين والمتفقين الصحيين في مجال الصحة المدرسية على كافة التراب الليبي. تمكنهم هذه الدورات من الاطلاع على اهم القضايا والمسائل الصحية والبيئة في بلدياتهم وكيفية الرقي بوعي المؤسسات التعليمية وأولياء الأمور والبيئة المحيطة بالمدرسة؛
- اعداد دليل ارشادي صحي بيئي للأطفال والمراهقين، يتوافق مع متطلبات واحتياجات صحة الاسرة والمجتمع.

## 4. التحليل والتوصية

تشير احصائيات وزارة الصحة حسب اجمالي عدد الاصابة بالأمراض المعدية للعام 2017 الى ان أعلى 15 مرض كانت التهابات الجهاز التنفسي العلوي ( 74,763) حالة والتهابات الجهاز التنفسي السفلي (16,584) حالة والإسهالات الخمجية (28,105) حالة وهي امراض يمكن الوقاية والحد من انتشارها والتوعية. بها في حين بلغت عدد الاصابات للحوادث المرورية للعام 2017م دون سن العشرين حوالي 815 حالة و بلغ عدد حالات الوفيات حوالي 431 حالة وتباين الاعداد حسب المراحل العمرية من الرضع الى سن 19، بين المشاة وركبي الدرجات العادية والدرجات النارية والركاب والسائقين بين الذكور والاناث حسب (التقرير الإحصائي السنوي 2017 - وزارة الصحة- دولة ليبيا)[17].

وفي دراسة حول صحة الفم والاسنان تطرقت لمشكلة تأكل الاسنان لدي الاطفال في المدارس العامة في مدينة بنغازي اشارت الدراسة الى ضرورة التدخل العلاجي والوقاية من مشكلة تأكل الاسنان ( ALI ET AL 2016)[18].

---

15 مكتب تدريب وتطوير التعليم / شحات
HTTPS://WEB.FACEBOOK.COM/PERMALINK.PHP?STORY_FBID=409194713824459&ID=100391324704801&__RDC=1&__RDR

16 اختتام دورة تدريبية لرفع كفاء الأخصائيين الاجتماعيين بسبها HTTPS://AKHBARLIBYA.LY/LIBYA-NEWS/78188.HTML

17 التقرير الإحصائي السنوي 2017 - وزارة الصحة- دولة ليبيا

18 Ali. Fowziya, Herwis. Khadija, Mohamed. Fathiya, rasmia. Huew.(2016). Prevalence of dental erosion in a group of schoolchildren from Benghazi, Libya. International journal of oral and craniofacial science. 2(1): 052-056. Doi: 10. 1735212455=4634.000019

التغذية السليمة وسوء التغذية، حيث اشارت عدة دراسات لقسم التغذية العلاجية في الرسائل العلمية والبحوث حول أثر الوعي الصحي وتقييم الحالة الغذائية والوزن بين طلاب المدارس. كما اشارت إلي وجود توجه عام في استهلاك الاغذية السريعة في الفئة العمرية ما دون سن العشرين بنسبة 28.5% وفي الفئة من 21 الي 30عام حوالي 50.3% وتشمل هذه الفئة إما طلاب أو موظفين وأن استهلاك الوجبات السريعة جزء من نظام حياتهم خلال اللقاء مع الصحبة اثناء تناول وجبات الغداء أو العشاء في احدي المطاعم ما يؤدي إلي لزيادة كمية السعرات الحرارية وانخفاض القيمة الغذائية للوجبات المتحصل عليها (Taguri 2019)[19].

بالنسبة للوعي وسلوكيات الطالبات المراهقات وجدت دراسة على عينة من 15 -19 عام ان نسبة السمنة كانت حوالي 11% و13.7% زيادة في الوزن و5.3% قلة الوزن و70% في الوزن الطبيعي. وتستهلك حوالي 30% من الطالبات اغذية غير صحية بها كمية كبيرة من السكريات (Mohammed 2018)[20]. وتتوافق مع دراسات اخري اجريت لتقييم الحالة الغذائية والسلوك للمراهقين. بينما اشارت دراسة اخري قامت بتتبع مجموعة من الاطفال في المرحلة الابتدائية ووجدت تغير نمط سلوك التغذية لدي الاطفال والاسرة من العوامل المهمة لمكافحة السمنة 21(ZIUO 2020).

وتؤثر الثقافة السائدة في المجتمع على أنماط الحياة الأسرية وأتباع السلوكيات الصحية. وتزداد شدتها مع قلة وعي الأسرة والأمهات بمدى الحرص والاهتمام بالجانب الصحي البدني والنفسي في سن الطفولة والمراهقة. وللأم دور أساسي كما يساعد الأب في توفير المتطلّبات الأساسية ينبغي أن تشجع الأسرة وتدعم الممارسات الصحية في سن مبكرة للطفل واستمرارها حتى لفترات المراهقة لتصبح عادات صحية.

تصرف المشاغل اليومية أنظار أولياء الأمور حتى المتعلمين منهم عن أهمية تقديم الوجبات الصحية لصغارهم. وبعض الأطفال يتجنب تناول الوجبات الصحية أو المعدة في البيت خشية التنمر من أقرانهم. مما يساهم في انتشار بعض المشاكل الصحية مثل سوء التغذية وقلة الحصص اليومية من الفيتامينات والمعادن الأساسية للنمو والحفاظ على نشاط حيوية الجسم (الحداد 2020)[22].

وتؤثّر بيئة المجتمع السلبية حول المبني المدرسي من تردي للبنية التحتية في خدمات الصرف الصحي والنظافة العامة لقلة الوعي بأهمية الحفاظ على الجانب الجمالي وعدم تبني وأتباع الممارسات الصحيحة في إدارة النفايات.

افتقار عدد من المدارس لدور المرشد النفسي والصحي لدعم الصحة النفسية خلال مراحل التعليم الأساسي والثانوي. ونلاحظها في استمرار بعض مشكلات الطفولة مثل التأتأة والاكتئاب والقلق والتوتر في سن متقدم سواء الجامعي أو ما بعد الجامعي.

تؤثر قلّة الخبرة في الجانب المعرفي لدي المثقفين الصحيين نظراً لاختلاف الخلفيات التعليمية لديهم في جوانب الصحة المدرسية على محتوي الرسالة الصحية التي تلقى على مسامع الأطفال والمراهقين. مع إغفال جانب توعية الأسرة والكوادر العاملة بالمؤسسة التعليمية ضمن فعاليات الأنشطة التثقيفية الصحية والبيئية.

ونظراً لأهمية إدماج تطبيقات التربية الصحية والبيئية في سن مبكرة لغرض الحفاظ على مبدأ الصحة العامة والوقاية من الأمراض السارية وغير السارية. وتكوين قاعدة اجتماعية متصالحة مع الطبيعة. وللمحافظة على الموارد المحلية واستدامتها. يتطلب تكوين أفراد لديهم الوعي الكافي بأهمية التنوع الحيوي من طيور ونبات وحشرات وحيوانات وعلى درجة عالية من إدراك مدي أهمية التقليل من استهلاك مصادر الطاقة النفطية وقطع الأشجار وسوء استغلال أراضي المراعي في اقامة المنشآت السياحية (خليدة 2020)23، لذا نوصي بالاتي:

- توعية الأم والأسرة والأطفال في سن مبكرة حول أهمية الحفاظ على مبادئ الصحة العامة وتعزيز صحة المجتمع للوقاية من الأمراض المعدية.
- دعم الأنشطة التربوية لتعزيز الصحة النفسية والبدنية للأطفال والمراهقين ومكافحة مظاهر التنمر والعنف في سن مبكر.
- نشر ثقافة الطبق الصحي والغذاء المتوازن في المؤسسات التعليمية (الحداد 2020)[24].
- كيفية اختيار مصادر المياه الآمنة للاستهلاك في الشرب والأغراض المنزلية والزراعية.

19 Taguri, Hamdi.(2019). Fast foods consumption in Benghazi city, Libya. Master's degree in nutrition faculty of public health, university of Benghazi – Libya.

20 Mohammed, Sabah.(2018). Nutritional status, dietary pattern and relevant knowledge among adolescent girls in Benghazi . Master's degree of nutrition. University of Benghazi- Libya.

21 Ziuo, Fatma.(2020). Childhood obesity and its relationship with dietary behavior of the primary school children the Libyan conference on medical and pharmaceutical sciences 2020- 84at Benghazi Libya.

22 الحداد، فاطمة.(2020). الوجبة الإفطار لطلاب المدارس. ندوة العلمية الثانية للصحة المدرسية.

23 خليدة، مهرية.(2020).التربية البيئية والسلوك البيئي للمراهق. مجلة الاجتهاد للدراسات القانونية والاقتصادية. المجلد 9 العدد:1 السنة 2020

24 الحداد، فاطمة.(2020). الوجبة الإفطار لطلاب المدارس. ندوة العلمية الثانية للصحة المدرسية.

- أهمية التنوع الحيوي في البيئات المحلية وتنوع مصادر التغذية للحصول على الكميات المطلوبة من الكربوهيدرات الصحية والألياف والبروتينات والمعادن والفيتامينات والدهون.
- تعليم الأسرة كيفية تقليل وحساب بصمة الكربون للتقليل من الأنشطة التي تعتمد في إنتاجها أو عملها على انبعاث غاز ثاني أكسيد الكربون أحد غازات الاحتباس الحراري.
- التوعية بالمشكلات البيئية والمحلية وكيفية اتخاذ التدابير اللازمة لتخفيف شدة وطأتها.

نوصي كذلك، بدعم الأنشطة التربوية لتطبيقات التربية الصحية والبيئية داخل المؤسسات التعليمية كجزء أساسي من الحصص التعليمية. وذلك بتخصيص حصص تربوية إرشادية تتخللها فعاليات ونقاش عام مع كافة الفئات المستهدفة حسب المراحل العمرية الدراسية والاحتياجات التربوية لكل فئة من فئات الأطفال والمراهقين. وذلك لدعم الممارسات الصحية علميا وصحيا. تقدم تحت إشراف إدارة الخدمات الصحية كونها جهة ذات اختصاص خالية من التناقضات الفكرية أو الشبهات وتجنبا لعمليات التلقين التي قد تتبعها بعض الجهات الخاصة أو الأهلية تبعا لأجندتها الداخلية.

---------- oOo ----------

ملحوظة:

عن المؤلف: أم الخير سليمان معلمة في المجال الصحي حاصلة على درجة البكالوريوس في الصحة العامة ودرجة الماجستير في الدراسات البيئية من أكاديمية بنغازي الليبية. عملت أم الخير أيضًا كباحثة في مركز أبحاث جامعة بنغازي ووزارة الصحة الليبية.

شكر خاص: تودّ منظمة مبادرة سياسات شمال إفريقيا "نابي" (NAPI) والمؤلف أن يشكرا [أية برويلة و فدا ساسي] على الإرشاد والتوجيه الثمين والثابت الذي قدموه للمؤلف طوال عملية البحث والكتابة في مجال السّياسات.

حول YPL: يمتدّ برنامج القادة الشباب للسّياسات (YPL) على فترة 6 أشهر ويعمل على تعزيز مهارات الشباب المُتحمّسين لمعالجة قضايا عامة في مجالات البحث والتحرير والدعوة والمناصرة. توفّر لهم منظمة NAPI التدريب والإرشاد حسب احتياجاتهم الخصوصيّة وفرصة التشبيك بين نظرائهم من مختلف الدّول لمساعدتهم على أن يصبحوا قادة سياسات.

حول NAPI: مبادرة سياسات شمال أفريقيا (NAPI) هي منظمة غير حكومية مستقلة وغير ربحية وغير حزبية تسعى إلى تعزيز الحوكمة التشاركية في شمال أفريقيا من خلال التركيز على الشباب.

جميع أوراق تلخيص السّياسات الخاصة بمنظمة NAPI متوفرة على الموقع www.napipolicy.org

NAPI
North African Policy Initiative