

# التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي 2020 المساواة بين الجنسين وأهداف التنمية المستدامة



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



الأمم المتحدة  
الاسكوا  
ESCWA



ازدهارُ البلدان كرامةُ الإنسان



## رؤيتنا

طاقاتٌ وابتكار، ومنطقتنا استقرارٌ وعدلٌ وازدهار

## رسالتنا

بشغفٍ وعزمٍ وعمَلٍ: نبتكر، ننتج المعرفة، نقدّم المشورة،  
نبني التوافق، نواكب المنطقة العربية على مسار خطة عام 2030.  
يداً بيد، نبني غداً مشرقاً لكلّ إنسان.



# التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي 2020

## المساواة بين الجنسين وأهداف التنمية المستدامة



©2019 الأمم المتحدة  
حقوق الطبع محفوظة

تقتضي إعادة طبع أو تصوير مقتطفات من هذه المطبوعة الإشارة الكاملة إلى المصدر.

توجّه جميع الطلبات المتعلقة بالحقوق والأذون إلى اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا)، البريد الإلكتروني: [publications-escwa@un.org](mailto:publications-escwa@un.org)

النتائج والتفسيرات والاستنتاجات الواردة في هذه المطبوعة هي للمؤلفين، ولا تمثل بالضرورة الأمم المتحدة أو موظفيها أو الدول الأعضاء فيها، ولا ترتب أي مسؤولية عليها.

ليس في التسميات المستخدمة في هذه المطبوعة، ولا في طريقة عرض مادتها، ما يتضمن التعبير عن أي رأي كان من جانب الأمم المتحدة بشأن المركز القانوني لأي بلد أو إقليم أو مدينة أو منطقة أو لسلطات أي منها، أو بشأن تعيين حدودها أو تخومها.

الهدف من الروابط الإلكترونية الواردة في هذه المطبوعة تسهيل وصول القارئ إلى المعلومات وهي صحيحة في وقت استخدامها. ولا تتحمل الأمم المتحدة أي مسؤولية عن دقة هذه المعلومات مع مرور الوقت أو عن مضمون أي من المواقع الإلكترونية الخارجية المشار إليها.

جرى تدقيق المراجع حيثما أمكن.

لا يعني ذكر أسماء شركات أو منتجات تجارية أن الأمم المتحدة تدعمها.

المقصود بالدولار دولار الولايات المتحدة الأمريكية ما لم يُذكر غير ذلك.

تتألف رموز ووثائق الأمم المتحدة من حروف وأرقام باللغة الإنكليزية، والمقصود بذكر أي من هذه الرموز الإشارة إلى وثيقة من وثائق الأمم المتحدة.

مطبوعات للأمم المتحدة تصدر عن الإسكوا، بيت الأمم المتحدة، ساحة رياض الصلح،

صندوق بريد: 11-8575، بيروت، لبنان.

الموقع الإلكتروني: [www.unescwa.org](http://www.unescwa.org)

مصادر الصور:

الغلاف: ©iStock.com

ص. 1: © iStock.com/zorazhuang

ص. 9: © iStock.com/Trifonenko

ص. 49: © iStock.com/Easyturn



## شكر وتقدير ●

هذا التقرير هو ثمرة البحوث المكثفة وتجميع البيانات التي تضطلع بها شعبة الإحصاء في اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا). أشرف على إعداد هذا التقرير السيد يوراي ريتشان، مدير شعبة الإحصاء، وتولت إعداده السيدة ندى جعفر، رئيسة وحدة السياسات الإحصائية والتنسيق، بمساعدة السيدة دانا السوسي، الباحثة المساعدة. وتُعرب اللجنة عن امتنانها لصدور هذا المنشور الفريد من نوعه وما يقدمه من معرفة متعمقة بشأن المسائل المتعلقة بالمساواة بين الجنسين وتمكين المرأة.



## تمهيد

في عام 2015، عندما اعتمدت 193 بلداً أكثر خطط التنمية طموحاً في التاريخ، تعهدت هذه البلدان بتحقيق المساواة بين الجنسين، وعدم استثناء أحد. فالمساواة بين الجنسين ركيزة أساسية من ركائز خطة التنمية المستدامة لعام 2030. وإني فخورة بتقديم التقرير العربي الأول لفجوة النوع الاجتماعي في المنطقة العربية، والذي يركّز على المساواة بين الجنسين وأهداف التنمية المستدامة. وهذا التقرير يصدر في لحظة حسّاسة، إذ إنّ النقاش حول تحقيق التنمية المستدامة للجميع في المنطقة العربية يزداد زخماً، في ضوء الحاجة إلى إقامة مجتمعات أكثر شمولاً للجميع لتحويل عالمنا. وهو يقدم أفكاراً ورؤى للمنطقة العربية لخلق ثقافة تنهض بالمساواة بين الجنسين، ويحدّد العقبات والتحديات التي تواجهها مجتمعاتنا على هذا المسار. وللبينات قدرة على تسليط الضوء على القضايا المهملة، ودفع عجلة التغيير على مستوى السياسات، وزيادة المساءلة في سبيل إعمال الحقوق. ولا شكّ عندي أنّها قادرة على دفع النقاش الحالي بشأن المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة إلى الأمام، وقادرة على دعمه بالأدلة.

ويبحث التقرير في حالة المساواة بين الجنسين في 22 بلداً عربياً، من خلال مؤشرات النوع الاجتماعي المرتبطة بالمواضيع التي تشكّل جوهر أهداف التنمية المستدامة. وهو فريد من نوعه. فهو يتضمن مؤشرات النوع الاجتماعي ذات الأولوية بالنسبة للمنطقة، وهي مؤشرات كمية ونوعية، وذلك للمساعدة في تسريع التقدم في السياسات والقوانين على المستوى القطري، ولرصد تنفيذ أهداف التنمية المستدامة. ويكشف التقرير أنّ فجوات صارخة في النوع الاجتماعي ما برحت تشوب المجالات الرئيسية، على الرغم من المكاسب التي حققتها البلدان العربية على مر السنين. ويبين التقرير أيضاً أنه على الرغم من أن عدة بلدان قطعت أشواطاً كبيرة نحو تحقيق المساواة بين الجنسين، فلا يزال من الضروري عبور «الميل الأخير» قبل أن تنعم الفتيات والنساء بالمساواة الكاملة مع الرجل وتحقيق حقوقهنّ.

ويكشف التقرير عن فجوة في إنتاج العديد من مؤشرات النوع الاجتماعي مردها إلى قصور البيانات المقدّمة من الأسر والمأخوذة من السجلات الإدارية على السواء. إنّ الحاجة ملحة إلى توطيد التعاون بين مكاتب الإحصاء الوطنية والوزارات المنتجة للبيانات الإحصائية، لضمان إنتاج إحصاءات النوع الاجتماعي الحسنة الجودة، بهدف وضع سياسات للمساواة بين الجنسين تكون أكثر ارتكازاً على الأدلة. فعندما تُستثنى المرأة من البيانات الإحصائية، يصعب وضع سياسات تستجيب لاحتياجات المرأة والرجل على السواء. وفي السنوات المقبلة، ستواصل اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغرب آسيا (الإسكوا) مؤازرة البلدان لإنتاج المزيد من مؤشرات النوع الاجتماعي وتلك المتعلقة بأهداف التنمية المستدامة. وستستكشف مصادر أخرى للبيانات، منها البيانات الضخمة والبيانات غير التقليدية، لتقديم صورة أوفى عن الحالة الفعلية للفتيات والفتيان والنساء والرجال في المنطقة العربية.

أتمنى لكم أن تجدوا في هذا التقرير الإلهام والفائدة.

رولا دشتي،  
الأمينة التنفيذية للإسكوا



# المحتويات

شكر وتقدير	ص. 3
تمهيد	ص. 5
مقدمة	ص. 15

## 17 ص. المنطقة العربية من منظور النوع الاجتماعي

ألف. المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة، لماذا؟	ص. 19
باء. أهداف التنمية المستدامة وعدم استثناء أحد	ص. 21
جيم. مؤشرات النوع الاجتماعي في أهداف التنمية المستدامة	ص. 23
دال. مصادر إحصاءات النوع الاجتماعي	ص. 24
هاء. قائمة بمؤشرات النوع الاجتماعي	ص. 26

## 34 ص. السكان

ألف. التركيبة السكانية حسب العمر والجنس	ص. 35
باء. تأثير نسب العمر والجنس على الأدوار المرتبطة بالنوع الاجتماعي	ص. 37
جيم. سن الزواج والإنجاب	ص. 38
دال. رب الأسرة وحجمها	ص. 40
هاء. إنهاء الزواج	ص. 41

## 44 ص. الصحة والرفاه

ألف. البيئة التمكينية	ص. 45
باء. العمر المتوقع عند الولادة	ص. 46
جيم. العمر المتوقع عند الستين سنة	ص. 46
دال. اختلافات النوع الاجتماعي في العمر المتوقع بين كبار السن	ص. 47
هاء. أسباب الوفاة	ص. 48
واو. التدخين	ص. 50
زاي. الانتحار	ص. 51
حاء. صحة الأمهات والخصوبة	ص. 52
طاء. التعليم والثروة والخيارات الإنجابية	ص. 53
ياء. استخدام وسائل منع الحمل	ص. 53
كاف. العناية الطبية قبل الولادة وخدمات الصحة الإنجابية	ص. 57
لام. الكادر الطبي المؤهل	ص. 58
ميم. وفيات الأمهات	ص. 60

## 62 ص. صحة الأطفال والمراهقين

نون. تغذية الاطفال	ص. 62
سين. وفيات الأطفال	ص. 64

## ص. 67 الإعاقة

ألف. انتشار الإعاقة	ص. 69
باء. الإعاقة في العمر المتقدم	ص. 71
جيم. الحالة الزوجية للأشخاص ذوي الإعاقة	ص. 72
دال. الإعاقة والتعليم	ص. 73
هاء. إلمام الأشخاص ذوي الإعاقة بالقراءة والكتابة	ص. 74
واو. عمالة الأشخاص ذوي الإعاقة	ص. 76
زاي. العمالة الهشة بين الأشخاص ذوي الإعاقة	ص. 77
حاء. البطالة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة	ص. 78

## ص. 79 التعليم

ألف. البيئة التمكينية	ص. 81
باء. التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة	ص. 83
جيم. التعليم الابتدائي	ص. 84
دال. البقاء في التعليم وإتمام التعليم الابتدائي	ص. 85
هاء. التعليم الثانوي	ص. 87
واو. إتمام التعليم الثانوي	ص. 88
زاي. الثروة والتعليم	ص. 89
حاء. جودة التعليم	ص. 92
طاء. التدريب المهني	ص. 93
ياء. التعليم العالي	ص. 94
كاف. التخصصات الأكاديمية	ص. 96
لام. الإلمام بالقراءة والكتابة	ص. 96
ميم. الأطفال غير الملتحقين بالتعليم	ص. 99
نون. استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات	ص. 103
سين. مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات	ص. 104

## ص. 106 العمل

ألف. البيئة التمكينية	ص. 107
باء. المشاركة في القوى العاملة	ص. 109
جيم. الفقراء العاملون	ص. 110
دال. العمالة حسب التعليم	ص. 110
هاء. عمل النساء والرجال في قطاعات مختلفة	ص. 112
واو. اختلاف أجور النساء عن أجور الرجال	ص. 113
زاي. الأطر القانونية للعمالة	ص. 114
حاء. العمالة الهشة	ص. 114
طاء. الوقت المكرس للعمل المأجور وغير المأجور	ص. 116
ياء. بطالة الكبار	ص. 118
كاف. بطالة الشباب	ص. 118
لام. الشباب وعدم الالتزام	ص. 119
ميم. ملكية الهاتف المحمول	ص. 121

## ص. 122 الحياة العامة وصنع القرارات

ألف. حق الاقتراع	ص. 123
باء. المرأة في البرلمان	ص. 124
جيم. النساء في رئاسة الدولة والمناصب الوزارية	ص. 126
دال. المرأة في الحكومة المحلية	ص. 126
هاء. المرأة في القضاء	ص. 128
واو. المرأة المحامية	ص. 129
زاي. المرأة المُديرة	ص. 129
حاء. المرأة الرئيسة التنفيذية والعضو في مجلس الإدارة	ص. 130
طاء. المرأة والقوة الاقتصادية	ص. 131

## ص. 132 8 حقوق الإنسان للنساء والفتيات

ألف. البيئة التمكينية	ص. 133
باء. زواج الأطفال	ص. 134
جيم. حمل المراهقات	ص. 135
دال. ختان الإناث	ص. 137
هاء. العنف الزوجي	ص. 139
واو. الاتجار بالبشر	ص. 141
زاي. عمالة الأطفال	ص. 143

## ص. 144 9 البيئة

ألف. مصادر مياه الشرب	ص. 145
باء. خدمات المياه	ص. 147
جيم. خدمات الصرف الصحي	ص. 148
دال. مرافق الصرف الصحي	ص. 149
هاء. مرافق غسل اليدين	ص. 149
واو. الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة	ص. 150
زاي. الحصول على الكهرباء	ص. 151
حاء. الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة	ص. 153

## ص. 154 الحواشي

## ص. 158 الملاحق

• الجداول الإحصائية	ص. 159
---------------------	--------

## قائمة الأشكال

ص. 20	<b>الشكل 1.</b> الجدول الزمني لتصديق الدول العربية على اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة أو انضمامها إليها
ص. 22	<b>الشكل 2.</b> الغايات المتعلقة بالنوع الاجتماعي في إطار كل هدف من أهداف التنمية المستدامة
ص. 23	<b>الشكل 3.</b> المؤشرات العالمية المتعلقة بالنوع الاجتماعي حسب ترتيب المستوي
ص. 23	<b>الشكل 4.</b> النسبة المئوية للمؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي والمتاحة في المستوى الأول
ص. 24	<b>الشكل 5.</b> مقارنة بين المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي المتاحة، والمنشورة حسب البلد بالأرقام الإجمالية والجنس
ص. 35	<b>الشكل 6.</b> هرم سكاني يبين التوزيع حسب العمر والجنس، العراق 2015
ص. 36	<b>الشكل 7.</b> هرم سكاني يبين التوزيع حسب العمر والجنس، ليبيا 2015
ص. 37	<b>الشكل 8.</b> هرم سكاني يبين التوزيع حسب العمر والجنس، قطر 2015
ص. 38	<b>الشكل 9.</b> نسبة الإعاقة العمرية ومعدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة)، أحدث البيانات المتاحة
ص. 39	<b>الشكل 10.</b> فجوة النوع الاجتماعي في متوسط العمر عند الزواج الأول، بالسنوات، آخر سنة
ص. 40	<b>الشكل 11.</b> اتجاه متوسط العمر عند الإنجاب، بالسنوات
ص. 41	<b>الشكل 12.</b> متوسط عدد الأفراد لكل أسرة معيشية، أحدث البيانات المتاحة
ص. 41	<b>الشكل 13.</b> حصة الأسر المعيشية التي ترأسها إناث، أحدث البيانات المتاحة
ص. 42	<b>الشكل 14.</b> اتجاه العدد السنوي لحالات الطلاق لكل 1,000 نسمة
ص. 43	<b>الشكل 15.</b> نسبة السكان المطلقين حسب العمر (45-49 سنة)، أحدث البيانات المتاحة
ص. 43	<b>الشكل 16.</b> نسبة السكان الأرامل حسب العمر (60-64 سنة)، أحدث البيانات المتاحة
ص. 48	<b>الشكل 17.</b> العمر المتوقع عند الستين سنة، بالسنوات، 2016
ص. 48	<b>الشكل 18.</b> نسبة التغطية لأسباب الوفاة في السجل المدني وأسباب الوفاة غير المحددة في سجلات الوفاة، أحدث البيانات المتاحة
ص. 49	<b>الشكل 19.</b> نسبة الوفاة المبكرة بسبب الأمراض غير المعدية، 2016
ص. 51	<b>الشكل 20.</b> معدل انتشار تعاطي التبغ حالياً بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، 2016
ص. 52	<b>الشكل 21.</b> معدل وفيات الانتحار، 2016
ص. 52	<b>الشكل 22.</b> معدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة) ومتوسط العمر عند الزواج الأول، بالسنوات، أحدث البيانات المتاحة
ص. 53	<b>الشكل 23.</b> معدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة) حسب المستوى التعليمي والثروة، أحدث البيانات المتاحة

- ص. 54. **الشكل 24.** نسبة النساء (15-49 سنة) اللاتي هن بحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة غير الملباة (النسبة المئوية) ومعدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة)، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 55. **الشكل 25.** انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في جزر القمر، 2012
- ص. 55. **الشكل 26.** انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في الأردن، 2018
- ص. 55. **الشكل 27.** انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في المغرب، 2018
- ص. 55. **الشكل 28.** انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في اليمن، 2013
- ص. 56. **الشكل 29.** نسبة النساء المتزوجات اللاتي يستخدمن حالياً أي وسيلة من وسائل منع الحمل حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 57. **الشكل 30.** انتشار استخدام وسائل منع الحمل (أي وسيلة كانت) في أوساط المتزوجات حالياً (15 - 49 سنة)، معدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة) ونسبة وفيات الأمهات
- ص. 57. **الشكل 31.** الزيارات السابقة للولادة أثناء الحمل: أربع زيارات أو أكثر حسب الموقع الجغرافي
- ص. 58. **الشكل 32.** نسبة المواليد الأحياء المولودين في مرفق صحي حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 59. **الشكل 33.** نسبة الولادات التي تجري تحت إشراف الكادر الطبي المؤهل، آخر سنة
- ص. 59. **الشكل 34.** نسبة النساء اللاتي تلقين المساعدة أثناء الولادة من عاملين صحيين مؤهلين حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 60. **الشكل 35.** اتجاهات في تقديرات نسبة وفيات الأمهات (الوفيات لكل 100,000 مولود حي)، 1990-2015
- ص. 61. **الشكل 36.** نسبة وفيات الأمهات (الوفيات لكل 100,000 مولود حي) وعلاقتها بالزواج المبكر (النسبة المئوية) والخصوبة
- ص. 62. **الشكل 37.** نسبة الأطفال الذين يعانون من التقرم، حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 63. **الشكل 38.** نسبة الأطفال الذين يعانون من الهزال، حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 64. **الشكل 39.** نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 64. **الشكل 40.** وفيات المواليد المتأخرة، حسب المستوى التعليمي للأم في دولة فلسطين، 2014
- ص. 65. **الشكل 41.** معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة (الوفيات لكل 1,000 مولود حي)، آخر سنة
- ص. 66. **الشكل 42.** معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة (الوفيات لكل 1,000 مولود حي)، حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 66. **الشكل 43.** معدل وفيات الرضع (الوفيات لكل 1,000 مولود حي)، آخر سنة
- ص. 70. **الشكل 44.** معدل انتشار الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 70. **الشكل 45.** معدل انتشار الإعاقة حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 71. **الشكل 46.** نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 65 سنة فأكثر حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 72. **الشكل 47.** نسبة العزوبية بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 72. **الشكل 48.** نسبة العزوبية بين السكان (35-39 سنة) حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 73. **الشكل 49.** الحضور في المدرسة للسكان (5-14 سنة) حسب حالة الإعاقة
- ص. 74. **الشكل 50.** الحضور في المدرسة للسكان (15-24 سنة) حسب حالة الإعاقة
- ص. 75. **الشكل 51.** نسبة أمية الشباب (15-24 سنة) حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 76. **الشكل 52.** الفجوة في معدل العمالة بين الأفراد من نفس الجنس وبين الأفراد من جنس مختلف حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 77. **الشكل 53.** نسبة السكان الملتحقين بعمل حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 78. **الشكل 54.** نسبة العاملين لحسابهم الخاص حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 78. **الشكل 55.** معدل البطالة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 82. **الشكل 56.** الدساتير الوطنية التي تكرس حق التعليم لجميع الفتيات والنساء
- ص. 84. **الشكل 57.** معدل الالتحاق الصافي في التعليم المعدل قبل سنة واحدة من سن الالتحاق الرسمي بالتعليم الابتدائي
- ص. 85. **الشكل 58.** معدل الالتحاق الصافي في التعليم الابتدائي، آخر سنة
- ص. 86. **الشكل 59.** فجوة النوع الاجتماعي في معدل البقاء في التعليم الابتدائي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 86. **الشكل 60.** معدل إتمام التعليم الابتدائي للشباب (15-24 سنة) حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 87. **الشكل 61.** معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 88. **الشكل 62.** معدل الالتحاق الصافي في التعليم الثانوي، آخر سنة
- ص. 89. **الشكل 63.** معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 89. **الشكل 64.** معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 90. **الشكل 65.** معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 91. **الشكل 66.** معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة

- ص. 91 **الشكل 67.** مقارنة بين فجوات النوع الاجتماعي في معدلات إتمام المرحلتين الأولى والثانية من التعليم الثانوي
- ص. 92 **الشكل 68.** فجوة النوع الاجتماعي في معدل التحصيل التعليمي للسكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر والذين أنهوا المرحلة الثانية من التعليم الثانوي أو أعلى، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 93 **الشكل 69.** مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في (أ) الرياضيات، ومؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في (ب) القراءة في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 94 **الشكل 70.** نسبة الطالبات في التعليم المهني الثانوي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 94 **الشكل 71.** فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 95 **الشكل 72.** معدل الحضور الإجمالي في التعليم العالي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 96 **الشكل 73.** مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي حسب تخصص المتخرجين في مجال العلوم، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 96 **الشكل 74.** مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي حسب تخصص المتخرجين في مجال الهندسة والصناعة والبناء، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 97 **الشكل 75.** التقدم المحرز في معدلات الإلمام بالقراءة والكتابة بين البالغين ما بين سنة 2000 وسنة 2016 في البلدان العربية
- ص. 97 **الشكل 76.** فجوة النوع الاجتماعي في معدلات إلمام البالغين بالقراءة والكتابة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 98 **الشكل 77.** فجوة النوع الاجتماعي في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 99 **الشكل 78.** الاتجاهات في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة في بلدان مختارة
- ص. 100 **الشكل 79.** توزيع الأطفال غير الملحقين بالتعليم حسب احتمال الالتحاق بالمدرسة في العالم والدول العربية ومناطق مختارة، 2012
- ص. 101 **الشكل 80.** معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي في الدول العربية، 2011-2017
- ص. 101 **الشكل 81.** معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 102 **الشكل 82.** معدل المراهقين غير الملحقين في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 102 **الشكل 83.** نسبة الأطفال (3-6 سنوات) والذين لم يذهبوا إلى المدرسة حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 103 **الشكل 84.** نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت، حسب المنطقة، 2019
- ص. 104 **الشكل 85.** فجوة النوع الاجتماعي في استخدام الإنترنت، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 105 **الشكل 86.** نسبة الشباب والبالغين الذين تتوافر لديهم مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات حسب نوع المهارة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 109 **الشكل 87.** مدة إجازة الأمومة المدفوعة الأجر في الدول العربية
- ص. 109 **الشكل 88.** معدل المشاركة في القوى العاملة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، 2019
- ص. 110 **الشكل 89.** نسبة السكان الملحقين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر ويعيشون دون خط الفقر الدولي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 111 **الشكل 90.** نسبة السكان الملحقين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر حسب المستوى التعليمي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 112 **الشكل 91.** نسبة عمالة الإناث حسب القطاع، 2019
- ص. 112 **الشكل 92.** نسبة عمالة الذكور حسب القطاع، 2019
- ص. 113 **الشكل 93.** الدول التي لديها قانون ينص على المساواة في الأجر، 2018
- ص. 113 **الشكل 94.** فجوة النوع الاجتماعي في الأجر حسب القطاع في بلدان مختارة، آخر سنة
- ص. 114 **الشكل 95.** الأطر القانونية للدول التي تعزز وتنفذ وترصد المساواة بين الجنسين في العمالة والفوائد الاقتصادية، 2018
- ص. 115 **الشكل 96.** حالة العمالة، العالم، 2019
- ص. 115 **الشكل 97.** حالة العمالة، الدول العربية، 2019
- ص. 116 **الشكل 98.** معدل العمالة الهشة، 2019
- ص. 117 **الشكل 99.** متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر للسكان الشباب (15-24 سنة)، حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 117 **الشكل 100.** متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر للسكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 117 **الشكل 101.** متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء العمل الإجمالي (بأجر وبلا أجر) للسكان الذين تبلغ أعمارهم 10 سنوات فأكثر، العراق 2007
- ص. 118 **الشكل 102.** معدل البطالة بين السكان (15-64 سنة)، آخر سنة
- ص. 119 **الشكل 103.** معدل البطالة بين الشباب (15-24 سنة)، آخر سنة
- ص. 120 **الشكل 104.** نسبة الشباب (15-24 سنة) غير الملحقين بالتعليم أو العمالة أو التدريب، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 121 **الشكل 105.** نسبة الأفراد الذين يملكون هاتف محمول، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 123 **الشكل 106.** فترة التأخير بين منح المرأة الحق في الترشح للانتخابات وتعيينها في البرلمان، بالسنوات، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 125 **الشكل 107.** نسبة المقاعد التي تشغلها النساء في البرلمانات الوطنية، آخر سنة
- ص. 126 **الشكل 108.** حصة النساء من المناصب الوزارية الحكومية، 2019
- ص. 127 **الشكل 109.** نسبة المقاعد التي تشغلها النساء في الحكومات المحلية، 2018
- ص. 128 **الشكل 110.** حصة النساء من القضاة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 129 **الشكل 111.** حصة النساء من المحامين، أحدث البيانات المتاحة

- ص. 130 **الشكل 112.** حصة النساء في المناصب الإدارية، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 130 **الشكل 113.** حصة النساء في المناصب التنفيذية، في العالم والمنطقة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 131 **الشكل 114.** حصة النساء في عضوية المجلس، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 131 **الشكل 115.** نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر والذين لديهم حساب مصرفي أو حساب في مؤسسة مالية أخرى أو لدى مقدم خدمات مالية متقلة
- ص. 135 **الشكل 116.** نسبة النساء (20-24 سنة) اللاتي تزوجن أو ارتبطن بقربن قبل سن 15 سنة وقبل سن 18 سنة (النسبة المئوية)، ومعدل الولادات لدى المراهقات (المواليد لكل 1,000 امرأة تبلغ من العمر 15-19 سنة)، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 136 **الشكل 117.** معدل الولادات لدى المراهقات (المواليد لكل 1,000 امرأة)، 2015-2020
- ص. 136 **الشكل 118.** معدل الولادات لدى المراهقات (المواليد لكل 1,000 امرأة)، حسب المستوى التعليمي والثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 138 **الشكل 119.** نسبة الفتيات (15-19 سنة) والنساء (45-49 سنة) واللاتي خضعن لختان الإناث، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 138 **الشكل 120.** نسبة النساء والفتيات اللاتي خضعن لختان الإناث حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 138 **الشكل 121.** نسبة النساء والفتيات اللاتي خضعن لختان الإناث حسب الثروة، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 139 **الشكل 122.** نسبة النساء المعاشرات اللاتي تعرضن للعنف من قبل الزوج خلال حياتهن، حسب البلد وشكل العنف، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 140 **الشكل 123.** نسبة النساء المعاشرات اللاتي تعرضن للعنف من قبل الزوج في الأشهر الاثني عشر الأخيرة، حسب البلد وشكل العنف، أحدث البيانات المتاحة
- ص. 140 **الشكل 124.** السعي للحصول على المساعدة لوقف العنف، الأردن، 2017-2018
- ص. 140 **الشكل 125.** مصادر المساعدة لوقف العنف، الأردن، 2017-2018
- ص. 141 **الشكل 126.** السعي للحصول على المساعدة لوقف العنف، مصر، 2014
- ص. 141 **الشكل 127.** مصادر المساعدة لوقف العنف، مصر، 2014
- ص. 142 **الشكل 128.** حصص ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، حسب الفئة العمرية والجنس، 2016
- ص. 142 **الشكل 129.** حصص ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، حسب نوع الاستغلال، 2016
- ص. 142 **الشكل 130.** عدد ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم، حسب العمر والجنس، 2014-2017 في مصر والإمارات العربية المتحدة
- ص. 143 **الشكل 131.** نسبة الأطفال المنخرطين في نشاط اقتصادي
- ص. 146 **الشكل 132.** الاتجاه من حيث السكان الذين يحصلون على مصادر مياه الشرب المحسنة في بلدان مختارة، 1990 و2015
- ص. 146 **الشكل 133.** السكان الذين يعيشون في أسر معيشية تستخدم مياه الشرب من مصادر محسنة حسب الموقع الجغرافي والثروة، آخر سنة
- ص. 147 **الشكل 134.** نسبة السكان الذين يستفيدون من خدمات مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة، 2017
- ص. 148 **الشكل 135.** نسبة السكان الذين يستفيدون من خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة، 2017
- ص. 149 **الشكل 136.** الاتجاه من حيث السكان الذين يستفيدون من مرافق الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة في بلدان مختارة، 1990 و2015
- ص. 150 **الشكل 137.** نسبة السكان الذين يستفيدون من مرافق غسل اليدين حسب الموقع الجغرافي، 2017
- ص. 151 **الشكل 138.** معدل الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة، 2016
- ص. 152 **الشكل 139.** الاتجاه من حيث السكان الذين يحصلون على الكهرباء في بلدان مختارة، 2000 و2017
- ص. 152 **الشكل 140.** الفجوة بين المناطق الريفية والحضرية من حيث السكان الذين يحصلون على الكهرباء، 2017
- ص. 153 **الشكل 141.** نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة، أحدث البيانات المتاحة

## قائمة الجداول

- ص. 21 **الجدول 1.** مقارنة بين الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف التنمية المستدامة
- ص. 25 **الجدول 2.** التعدادات ومسوح الأسر المعيشية التي أُجريت مؤخراً في الدول العربية
- ص. 26 **الجدول 3.** قائمة بمؤشرات النوع الاجتماعي المستخدمة في هذا التقرير
- ص. 36 **الجدول 4.** التقديرات السكانية ونسبة الذكور إلى الإناث
- ص. 38 **الجدول 5.** الحد الأدنى لسن زواج المرأة بموافقة الوالدين
- ص. 47 **الجدول 6.** الناتج المحلي الاجمالي، والإنفاق الصحي الحالي، وخدمات التغطية الصحية الشاملة، وفجوة النوع الاجتماعي على صعيد العمر المتوقع، آخر سنة
- ص. 50 **الجدول 7.** الأسباب الرئيسية للوفاة في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا والعالم، حسب الجنس، 2016
- ص. 83 **الجدول 8.** معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي حسب الموقع الجغرافي والثروة والسنوات الإلزامية وغير الإلزامية
- ص. 108 **الجدول 9.** تصديق الدول العربية على اتفاقيات منظمة العمل الدولية المتعلقة بمسائل النوع الاجتماعي
- ص. 133 **الجدول 10.** القوانين الوطنية بشأن العنف ضد المرأة



## مقدمة

### لماذا تُعدّ إحصاءات النوع الاجتماعي ذات أهمية بالغة على صعيد خطة التنمية المستدامة لعام 2030؟

«يجب أن تركز خطة الأمم المتحدة للتنمية ليس فقط على إزالة فوارق معينة بين الإناث والذكور ورصد التقدم فيها، بل أيضاً على تغيير جميع الظروف والعوامل التي تسهم في استمرار أي شكل من أشكال عدم المساواة بين الجنسين، والعنف ضد المرأة، والتمييز والتفاوت في التقدم الإنمائي بين الرجال والنساء والفتيات والفتيات. ويجب أن يكون تمكين المرأة والفتاة وحماية حقوقها من ركائز خطة الأمم المتحدة للتنمية لما بعد عام 2015». أعضاء فريق عمل منظومة الأمم المتحدة المعني بخطة الأمم المتحدة للتنمية لما بعد عام 2015، المستقبل الذي نريد للجميع، تقرير إلى الأمين العام، نيويورك، حزيران/يونيو 2012.

إن تحقيق التنمية الحقيقية والمستدامة للجميع يتطلب التركيز على المسائل التي تتجلى من خلالها الحاجة إلى إحداث تغيير اجتماعي واقتصادي، وذلك من خلال الكشف عن الفجوات وما يقع من ظلم وعنف تجاه الفئات الأكثر تهميشاً والأكثر استضعافاً بين السكان. فالنساء والفتيات اللاتي يمثلن نصف سكان العالم لم تتعرض للتهميش فحسب بل كذلك للاستغلال والإيذاء، ويرجع ذلك أساساً إلى عدم تمكنهن من تقاسم الجهود الإنمائية والاستفادة منها بشكل كامل. إن تقدّم النساء والفتيات وتمتعهن بالمساواة بين الجنسين وتمكينهن تُعدّ جميعها عناصر أساسية لتحقيق التنمية المستدامة للجميع.

وكان مؤتمر الأمم المتحدة الرابع المعني بالمرأة في بيجين في الصين قد شهد في عام 1995 اعتماد منهاج عمل بيجين الذي يوفر للحكومات نطاق عمل مهم وشامل لضمان المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة، ويتناول الشواغل الإنمائية الأساسية. والأهم من ذلك، حدد منهاج عمل بيجين اثني عشر مجالاً عمل حاسماً من أجل تمكين المرأة وتحقيق المساواة بين الجنسين، وقد أرشدت هذه المجالات منذ ذلك الحين التوجهات العالمية ومن ضمن ذلك في الدول العربية. وقد كانت هذه المنصة أيضاً من أوائل وسائل تحديد نطاق عمل واضح يهدف إلى إنتاج إحصاءات النوع الاجتماعي واستخدامها. ويدعو الهدف الاستراتيجي حاء (3) من منهاج عمل بيجين البلدان إلى «توفير ونشر بيانات ومعلومات مفصلة حسب النوع الاجتماعي لأغراض التخطيط والتقييم».

## منهاج عمل بيجين: 12 مجالاً حاسماً



اعترفت الدول العربية بأهمية البيانات في رصد التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة، والمساواة بين الجنسين، وتمكين النساء والفتيات. وفي أيار/مايو 2008، اعتمدت البلدان الأعضاء في اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا) القرار 286 (د-25) بشأن إحصاءات النوع الاجتماعي لأغراض المساواة وتمكين المرأة الذي يدعو البلدان إلى جمع مؤشرات النوع الاجتماعي وتحليلها ونشرها مع معلومات تفصيلية للمساعدة في صياغة سياسات وبرامج تتصل بالنوع الاجتماعي وتراعيه. وهذا التزام واضح بتكثيف الجهود الرامية إلى تعزيز القدرات الإحصائية وتفصيل البيانات<sup>1</sup>. إن تحسين توافر إحصاءات النوع الاجتماعي واستخدامها كي تستنير بها السياسات أمر بالغ الأهمية لتحقيق خطة التنمية المستدامة لعام 2030. ويعتمد تحليل النوع الاجتماعي الذي يكشف أوجه الاختلاف والتشابه بين النساء والرجال والفتيات والفتيان على البيانات المفصلة. ويمكن دراسة القضايا المختلفة من خلال مجموعة من الخصائص، مثل العمر، والموقع الجغرافي، والحالة الزوجية، والمستوى التعليمي، وحالة العمالة، وخصائص كثيرة أخرى. فالاستثمار في إحصاءات النوع الاجتماعي سوف يؤدي إلى تحسين جودة الإحصاءات، وهو ما سيشرح بدوره على اتخاذ قرارات مستنيرة في جميع مجالات التنمية.

يصدر التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي في وقت بالغ الأهمية يتكثف فيه النقاش حول تحقيق التنمية المستدامة للجميع في المنطقة، تدفعه الحاجة إلى مجتمعات أكثر شمولاً قادرة على إحداث تغيير في العالم. ويقدم التقرير معلومات بالغة الأهمية من خلال مؤشرات المساواة بين الجنسين بغية تسريع وتيرة التقدم في العالم العربي وصولاً إلى مجتمع أكثر إنصافاً بين الإناث والذكور، بما في ذلك المؤشرات التي تتضمنها أهداف التنمية المستدامة. وهو يقيّم حالة النساء والفتيات مقارنة بالرجال والفتيان بهدف الوقوف على التحديات والعوائق التي تواجهها مجتمعاتنا في سبيل أن تصبح أكثر شمولاً على مستوى السياقات الاجتماعية والاقتصادية والبيئية.

ينقسم التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي إلى تسعة فصول تشمل أكثر من 200 مؤشر تتجلى من خلال ما يزيد على 200 رسم بياني وجدول بالإضافة إلى المخططات البيانية. الفصل الأول عبارة عن مدخل إلى المنطقة العربية من منظور النوع الاجتماعي، ويشدد هذا الفصل على أهمية المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة وعدم استثناء أحد، فضلاً عن إطار مؤشرات النوع الاجتماعي ومصادر المعلومات المستخدمة في هذا التقرير.

ويغطي الفصل الثاني موضوع السكان والحياة الأسرية. أما الفصل الثالث فيتعلق بالصحة والرفاه والصحة الإنجابية وصحة الأطفال والمراهقين. ويتطرق الفصل الرابع إلى وضع الأشخاص ذوي الإعاقة، والفجوات القائمة بينهم وبين الأشخاص بدون إعاقة من حيث الشيخوخة والتعليم والعمل. ويتطرق الفصل الخامس إلى فجوات النوع الاجتماعي في جميع مستويات التعليم، بما في ذلك الإلمام بالقراءة والكتابة والأطفال غير الملتحقين بالتعليم في المنطقة العربية. وأما الفصل السادس فيعرض معلومات عن فجوة النوع الاجتماعي في العمل، ويتضمن معلومات عن البيئة التمكينية في البلدان، والمشاركة في القوى العاملة، والعمل في القطاعات المختلفة، والعمل المأجور وغير المأجور، والبطالة.

ويتطرق الفصل السابع إلى السلطة وصنع القرار ويتضمن معلومات بشأن حق التصويت والفجوات على مستوى الوزارات والبرلمان والحكومة المحلية والوظائف ذات العلاقة بالقضاء، ومن ضمن ذلك المحامون والمديرون وأعضاء المجالس، نساءً ورجالاً. أما الفصل الثامن فيعرض معلومات عن العنف ضد النساء والفتيات، وبوجه خاص فيما يتعلق بالزواج المبكر وختان الإناث والعنف الزوجي والاتجار بالبشر وعمالة الأطفال. وأخيراً، يغطي الفصل التاسع موضوع البيئة، وإمكانية الوصول إلى المياه المأمونة والصرف الصحي والكهرباء.

وقد استخدم التقريرُ تفصيلات حسب الفئات العمرية والثروة والموقع الجغرافي، وذلك عند توفر أحدث البيانات، من أجل إعطاء معلومات معمّقة حول أبعاد عدم المساواة التي تسهم في الفجوات القائمة بين الإناث والذكور. وتمت الاستفادة كذلك بالكامل من المعلومات المتعلقة بالشباب، حيثما وجدت البيانات ذات العلاقة، للكشف عن الفجوات بين المراهقات والمراهقين في المنطقة العربية.

ويستند التقرير أيضاً إلى مصادر بيانات متعددة، وطنية ودولية، من أجل تبيان أسباب فجوة النوع الاجتماعي في العالم العربي. وتتوفر مجموعة البيانات الكاملة على موقع شعبة الإحصاء الخاص بقاعدة بيانات النوع الاجتماعي من خلال الرابط الإلكتروني:

<https://data.unescwa.org>

1. اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا)، دور الإحصاءات الرسمية في تنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام 2030 في المنطقة العربية: توافر البيانات حول أهداف التنمية المستدامة. E/ESCWA/SD/2017/IG.1/4 (Part I) (بيروت، 2017).



## الفصل الأول المنطقة العربية من منظور النوع الاجتماعي

تستلزم التنمية المستدامة مساواةً بين الجنسين وتمكيناً للنساء والفتيات. فدورهنّ أساسي في الحفاظ على البيئة وفي التنمية الاجتماعية والاقتصادية. وعلى الرغم من التقدم المحرز في بعض المجالات، مثل التعليم والصحة، تواجه المنطقة العربية تحديات كبيرة في سبيل تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات.

وقد حُدِّد التصدي للعنف ضد النساء والفتيات أولويةً قصوى في السعي لتحقيق المساواة بين الجنسين في جميع أنحاء المنطقة. ولا تزال الممارسات الضارة مثل الزواج المبكر وختان الإناث تطرح مشكلة كبيرة في بعض البلدان، إذ تتسبب برفع معدلات الخصوبة وزيادة وفيات الأمهات وتؤثر على صحة النساء الشابات وتعليمهن.

ولا تزال قضايا ارتفاع معدلات الخصوبة المرتبطة بالزواج المبكر، وارتفاع معدلات الحمل بين المراهقات، وانخفاض العمر المتوقع، وسوء الوضع الصحي، وزيادة الفقر من المشاكل الكبيرة في العديد من البلدان.

ومن الشواغل الرئيسية الأخرى تمثيل المرأة في المجالين السياسي والاقتصادي. فحصة المرأة من المقاعد في البرلمانات الوطنية هي من الأدنى في العالم، والفجوات كبيرة في مشاركة النساء في القوى العاملة وتمكينهن اقتصادياً.

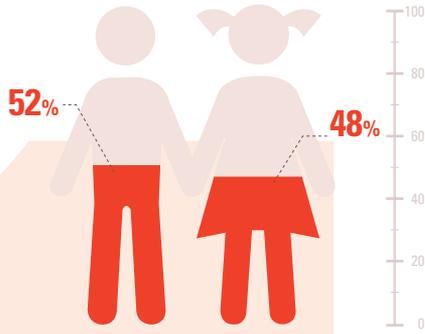
وتختلف معايير النوع الاجتماعي من بلد إلى آخر، وهي الأدوار التي يُتَوَقَّع من النساء والرجال والفتيات والفتيان تأديتها في المجتمع، وعادةً ما تشكلها عادات ومعتقدات راسخة منذ أمد طويل. غير أن الأعراف الاجتماعية تتغير نظراً إلى أن التكنولوجيات الجديدة تتسبب بتغيير الطريقة التي يعيش فيها الناس ونظراً إلى ارتفاع مستوى تعليمهم وسهولة الحصول على المعلومات. ولهذا السبب، وغيره، يكتسي استخدام الإحصاءات الرسمية لرصد المسائل المتعلقة بالنوع الاجتماعي أهمية كبيرة.



## المنطقة العربية من منظور النوع الاجتماعي

تضم بلدان المنطقة العربية 22 بلداً عربياً تتميز بتنوعها الثقافي والجغرافي، وهي: الأردن، والإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وتونس، والجزائر، وجزر القمر، والجمهورية العربية السورية، وجيبوتي، والسودان، والصومال، والعراق، وعمان، ودولة فلسطين، وقطر، والكويت، ولبنان، وليبيا، ومصر، والمغرب، والمملكة العربية السعودية، وموريتانيا، واليمن. ويبلغ مجموع سكان الدول العربية حوالي 428 مليون شخص، 48 في المائة منهم من الإناث، و52 في المائة من الذكور.

428 مليون شخص  
على امتداد المنطقة



وقد حُدد التصدي للعنف ضد النساء والفتيات بوصفه أولوية قصوى في السعي من أجل تحقيق المساواة بين الجنسين في جميع أنحاء المنطقة. ولا تزال الممارسات الضارة مثل الزواج المبكر وختان الإناث تمثل مشكلة كبيرة في بعض البلدان، إذ تتسبب برفع معدلات الخصوبة وزيادة وفيات الأمهات وتؤثر على صحة النساء الشابات وتعليمهن<sup>2</sup>.

لا تزال مسألة ارتفاع معدلات الخصوبة، مرتبطة بالزواج المبكر، وارتفاع معدلات الحمل بين المراهقات، وانخفاض العمر المتوقع، وسوء الحالة الصحية، وزيادة الفقر تمثل جميعها مشكلة في العديد من البلدان.

بها ارتباطاً وثيقاً، ليشمل امتلاك النساء القدرة على الاختيار واتخاذ القرارات وتمتعهن بحقوقهن والحصول على الموارد والسيطرة عليها، والقدرة على التحكم بأجسامهن ومصيرهن<sup>1</sup>.

تمثل المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات عاملاً رئيسياً لتحقيق التنمية المستدامة. فالنساء والفتيات يؤديان دوراً أساسياً في الإسهام في الحفاظ على البيئة وفي التنمية الاجتماعية والاقتصادية. وعلى الرغم من إحراز بعض التقدم في بعض المجالات، مثل التعليم والصحة، تواجه المنطقة العربية تحديات كبيرة في سبيل تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات.

### ألف. المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة، لماذا؟

إن معالجة الأسباب الجذرية لعدم المساواة بين الجنسين وذلك من خلال تناول وضع النساء مقارنة بوضع الرجال أمرٌ لا غنى عنه لتحقيق المساواة بين النساء والرجال والفتيات والفتيان في جميع جوانب الحياة، وفي المجالين العام والخاص على حد سواء. ويشمل المجال العام التعليم، والصحة، والتغذية، وإمكانية الاستفادة من الموجودات والموارد الاقتصادية، والتمتع بالفرص السياسية، والتحرر من الإكراه والعنف. أما المجال الخاص فيشمل المنزل والعلاقات الحميمة. ويتجاوز تمكين المرأة مسألة المساواة بين الجنسين، وإن كان يرتبط



وإحدى المسائل الرئيسية الأخرى هي تمثيل المرأة في المجالين السياسي والاقتصادي. فحصة النساء من مقاعد البرلمانات الوطنية هي من بين أدنى المعدلات في العالم، وثمة فجوات كبيرة في مشاركة النساء في القوى العاملة وتمكينهن اقتصادياً.

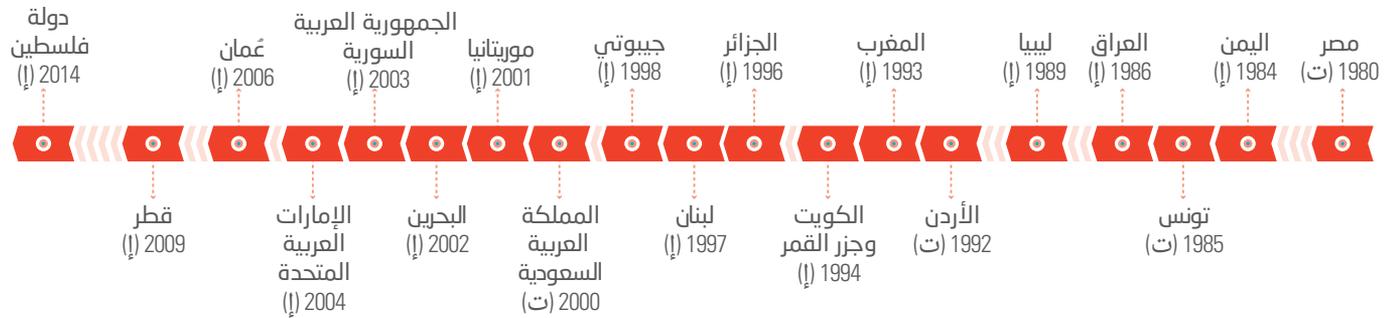
وتختلف معايير النوع الاجتماعي من بلد إلى آخر، وهي الأدوار التي يُتوقع من النساء والرجال والفتيات والفتيان تأديتها في المجتمع، وعادةً ما تشكلها عادات ومعتقدات راسخة منذ أمد طويل. غير أن الأعراف الاجتماعية تتغير نظراً إلى أن التكنولوجيات الجديدة تتسبب بتغيير الطريقة التي يعيش فيها الناس ونظراً إلى ارتفاع مستوى تعليمهم وسهولة الحصول على المعلومات. ولهذا السبب، وغيره، يكتسي استخدام الإحصاءات الرسمية لرصد المسائل المتعلقة بالنوع الاجتماعي أهمية كبيرة.

والاجتماعية والثقافية والجنسية والإنجابية. ويجب على البلدان أن تقدّم تقارير منتظمة (كل خمس سنوات) باستخدام الإحصاءات وغيرها من الأدلة على التقدم المحرّز في المجالات التي لا تزال توجد فيها فجوات. وقد كانت مصر أول بلد يصدّق على الاتفاقية عام 1980 وأحدثها دولة فلسطين عام 2014 (الشكل 1).

وعلى الصعيد الإقليمي، يشكّل الميثاق العربي لحقوق الإنسان (2004) وثيقة قانونية هامة لحماية المرأة العربية من جميع أشكال العنف. وبموجب الميثاق، يجب على الدول الأطراف أن تحترم مبدأ المساواة الفعلية بين المرأة والرجل في الحقوق والحريات. فالرجل والمرأة متساويان في الكرامة الإنسانية والحقوق والواجبات في ظل التمييز الإيجابي الذي أقرّته الشريعة الإسلامية والشرائع السماوية الأخرى والتشريعات والمواثيق النافذة لصالح المرأة. وتتعهد تبعاً لذلك كل دولة طرف باتخاذ كل التدابير اللازمة لذلك<sup>4</sup>.

واعترافاً بضرورة تمكين المرأة وإنهاء التمييز، صدّق 20 بلداً عربياً، باستثناء السودان والصومال، على اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة (سيداو) أو انضم إليها<sup>3</sup>. وتؤكد الاتفاقية على مبدأ المساواة في 30 مادة تتناول المجالات السياسية والمدنية والقانونية

**الشكل 1. الجدول الزمني لتصديق الدول العربية على اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة أو انضمامها إليها (تشرين الثاني/ نوفمبر 2018)**



المصدر: مجموعة معاهدات الأمم المتحدة. ملاحظة: تصديق (ت)، إنضمام (إ)



أما إعلان القاهرة حول حقوق الإنسان في الإسلام فيهدف إلى حماية الناس من الاستغلال والقهر ويشدد على الحرية وحقوق الإنسان والعيش الكريم، وفقاً للشريعة الإسلامية. وقد أقره مجلس وزراء خارجية منظمة المؤتمر الإسلامي عام 1990 ودخل حيز التنفيذ عام 2008. ويتضمن الإعلان العديد من المبادئ التي تحظر العنف ضد البشر وتُلزم الدولة والمجتمع بحماية حقوق الإنسان الأساسية، اقتناعاً بعدم جواز عرقلة الحقوق الأساسية والحرريات العامة في الإسلام، كلياً أو جزئياً، ولا تجاهلها من قبل أي شخص<sup>5</sup>.

## باء. أهداف التنمية المستدامة وعدم استثناء أحد

بتاريخ 15 أيلول/سبتمبر 2015، اعتمدت 193 بلداً مجموعة جديدة من الأهداف العالمية للقضاء على الفقر وحماية كوكب الأرض وضمان الرخاء للجميع وعدم استثناء أحد، وهي أهداف التنمية المستدامة السبعة عشر<sup>6</sup> المقرر تنفيذها بحلول عام 2030. ويشمل إطار العمل من أجل تحقيق الأهداف ورصد التقدم المحرز 169 غاية وما يزيد على 232 مؤشراً. تلت هذه المؤشرات، أي 80

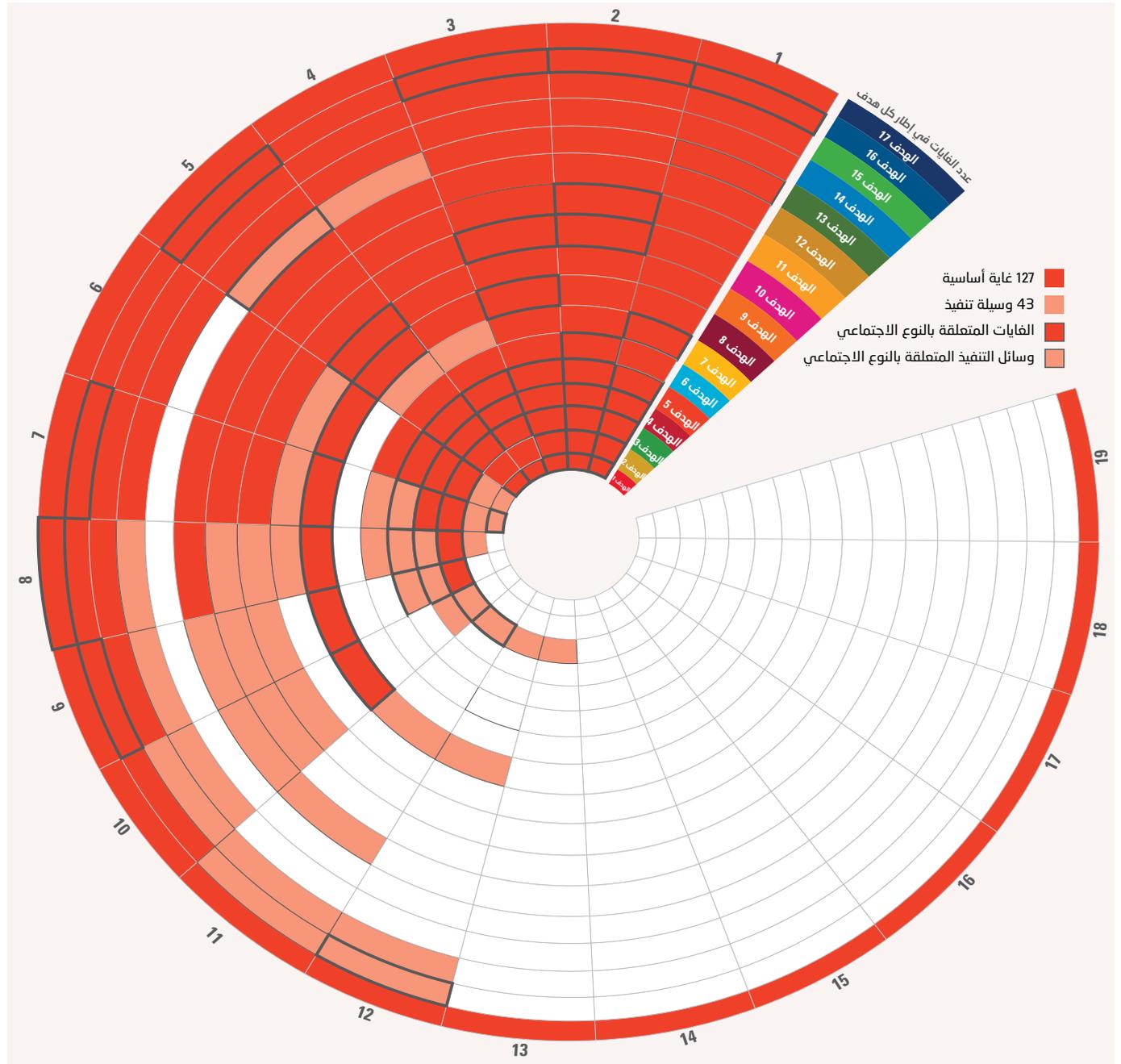
مؤشراً، يتناول صراحةً أو ضمناً مسألة المساواة بين الجنسين ويحدد النتائج المتصلة بالنساء والفتيات (الشكل 2)<sup>7</sup>. ويمكن لواضعي السياسات تحديد أوجه عدم المساواة ومعالجتها من خلال الأدلة المستمدة من المسوح والتعدادات والسجلات الإدارية، بما في ذلك البيانات الضخمة، فضلاً عن رصد الكيفية التي يمكن بها للنساء والرجال المساهمة في تحقيق الأهداف الإنمائية على الصعد الوطنية والإقليمية والعالمية والاستفادة منها. وعلاوة على ذلك، يشمل الهدف 5 من أهداف التنمية المستدامة والذي يرمي تحديداً إلى «تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات» 9 غاياتٍ و14 مؤشراً تتعلق بالمساواة

بين الجنسين. يركّز الهدف 5 على وضع حدٍّ للتمييز والعنف ضد النساء والفتيات، وإنهاء الزواج المبكر وختان الإناث، وتقييم الرعاية غير المدفوعة الأجر، وتشجيع تقاسم المسؤوليات، وهو ما يترتب عليه المشاركة الكاملة في مجالي القيادة وصنع القرار، وتعميم خدمات الرعاية الصحية الإنجابية. ومما يتسم بالأهمية أن جميع أهداف التنمية المستدامة السبعة عشر باستثناء الأهداف 12 و14 و15، تشدّد على مدى أهمية التدابير المفصلة حسب الجنس والمراعية لمنظور النوع الاجتماعي. وحققت أهداف التنمية المستدامة قفزة كبيرة من خلال التركيز على المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة منذ الأهداف الإنمائية للألفية (الجدول 1).

### الجدول 1. مقارنة بين الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف التنمية المستدامة

أهداف التنمية المستدامة	مدة الاتفاق	الأهداف الإنمائية للألفية
2030-2015	مدة الاتفاق	2015-2000
17 هدفاً، 169 غاية، 232 مؤشراً	كم عدد الأهداف والغايات والمؤشرات؟	8 أهداف، 18 غاية، 48 مؤشراً
الدول الأعضاء بما فيها الدول العربية	من الذي حدد الأهداف والمؤشرات؟	منظمات دولية
المساواة بين الجنسين في جميع الأهداف الـ 17 باستثناء 12 و14 و15	مفاهيم أساسية للقياس	المساواة بين الجنسين في التعليم والعمالة والبرلمان
النوع الاجتماعي والفئات المحرومة المختلفة	مفهوم الإنصاف الرئيسي	تكافؤ النوع الاجتماعي
تسع غايات ضمن الهدف رقم 5 بشأن المساواة بين الجنسين	كم عدد الغايات المتعلقة بالنوع الاجتماعي؟	غاية واحدة ضمن الهدف الثالث من الأهداف الإنمائية للألفية
أربعة عشر مؤشراً ضمن الهدف رقم 5	كم عدد المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي؟	أربعة مؤشرات ضمن الهدف الثالث من الأهداف الإنمائية للألفية

**الشكل 2. الغايات المتعلقة بالنوع الاجتماعي في إطار كل هدف من أهداف التنمية المستدامة**



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا بالاستناد إلى شعبة الإحصاءات في الأمم المتحدة، وفريق العمل المشترك بين الوكالات والخبراء المعني بإحصاءات النوع الاجتماعي، ومؤشرات أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالنوع الاجتماعي (تم التحديث في 14 آذار/مارس 2018).

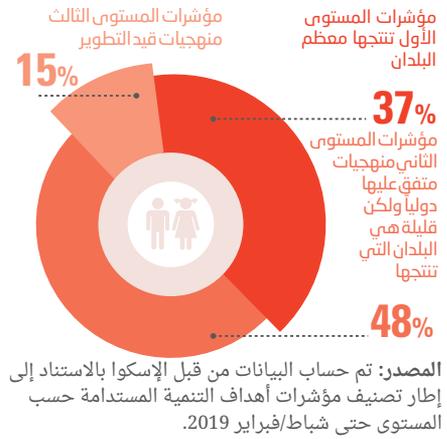
## جيم. مؤشرات النوع الاجتماعي في أهداف التنمية المستدامة

تصنّف شعبة الإحصاء في الأمم المتحدة توافر البيانات في إطار مؤشرات أهداف التنمية المستدامة ضمن ثلاثة مستويات:

- **مؤشرات المستوى الأول** هي المؤشرات التي تعمل عادة البلدان بالفعل على إنتاج البيانات المتعلقة بها وفقاً للمنهجيات والمعايير المقررة؛
- **مؤشرات المستوى الثاني** هي المؤشرات التي تعاني من شح البيانات، ولكن في المقابل يتوفر ما يرتبط بها من منهجيات ومعايير متفق عليها دولياً؛
- **ومؤشرات المستوى الثالث** هي المؤشرات التي لم توضع لها منهجيات موحدة. وحالما توضع المنهجيات المرتبطة بمؤشرات المستوى الثالث، فإنها ترتقي إلى المستوى الثاني لكي تضطلع البلدان بجمع البيانات ورصدها.

ومن بين الـ 80 مؤشراً من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالنوع الاجتماعي<sup>9</sup>، عالمياً، يقع 37 في المائة منها في المستوى الأول، و48 في المائة في المستوى الثاني، وما تبقى منها وهو يعادل 15 في المائة يقع في المستوى الثالث (الشكل 3).

### الشكل 3. المؤشرات العالمية المتعلقة بالنوع الاجتماعي حسب ترتيب المستوى



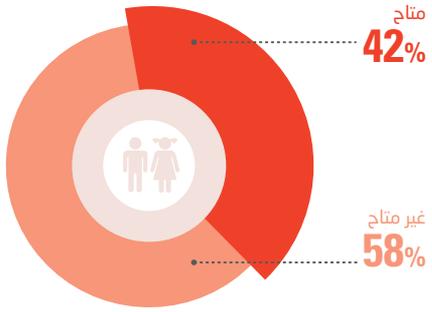
ونتيجةً للمبادرات العالمية التي تسدّ الفجوات في منهجيات قياس المستوى الثالث، ترتفع هذه لتصبح في المستوى الثاني. وفيما تعمل البلدان على جمع البيانات وإعداد مؤشرات المستوى الثاني، ترتفع هذه المؤشرات إلى المستوى الأول.

ومن بين 37 في المائة من المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي في المستوى الأول والمتاحة في قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة، بإمكان الدول العربية رصد 42 في المائة من تلك المؤشرات بدرجات متفاوتة حسب قدرات كل بلد (الشكل 4).

ويبين تحليل أداء البلدان في عام 2019 أن جميع البلدان قد جمعت، بدرجات متفاوتة، بعض مؤشرات أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالنوع الاجتماعي. غير أن جميع البلدان لم تفلح في تفصيل هذه المؤشرات حسب الجنس (الشكل 5). اليمن، على سبيل المثال، نشر ما مجموعه 11 في المائة فقط من المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي، وقد فُصل أقل من خمسها أي (2 في المائة) حسب الجنس. أما مصر فجمعت أكبر عدد من المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي (17 في المائة) في قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة غير أنها لم تنشر إلا 6 في المائة منها حسب الجنس. ولا يزال العديد من البلدان يتبع أساليب نشر تقليدية. وتتجنب البلدان اعتماد خصائص مختلفة عند التبويب ومن ضمنها الجنس.

ثمة ثلاثة أسباب محتملة لعدم توافر بيانات فُطرية ذات علاقة بالنوع الاجتماعي ومفضّلة حسب الجنس في قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة. أولاً، من المحتمل أن تكون المؤشرات قد جُمعت من غير حسابها أو تجميعها أو نشرها. ثانياً، ربما لم تصدر البيانات الوصفية لهذه المؤشرات بطريقة شفافة أو صدرت من دون اتباع المعايير الدولية. وأخيراً، ربما لم

### الشكل 4. النسبة المئوية للمؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي المتاحة في المستوى الأول

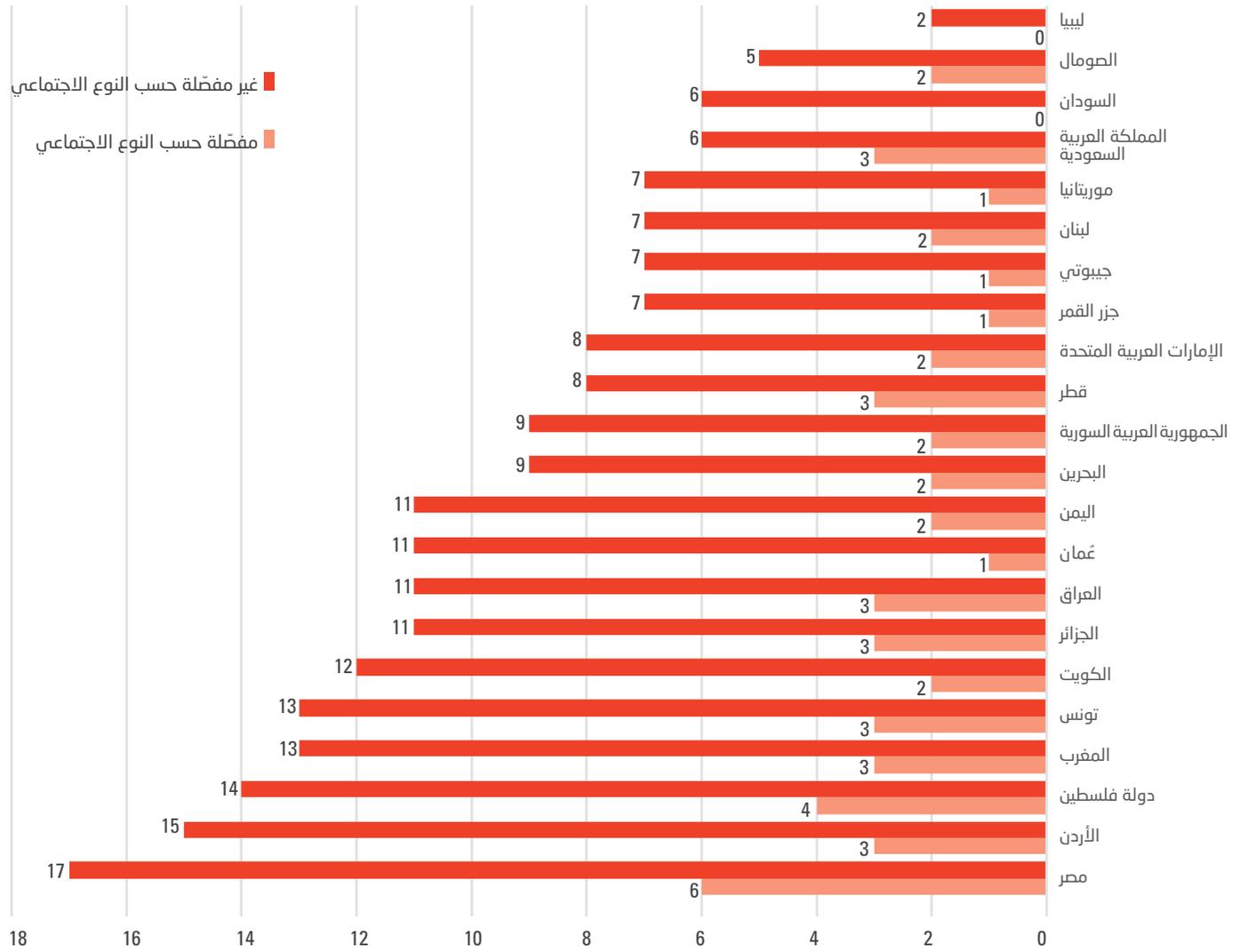


المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا بالاستناد إلى إطار تصنيف مؤشرات أهداف التنمية المستدامة حسب المستوى حتى شباط/فبراير 2019.

تكن المؤشرات متاحة لأنها لم تُجمَع من الأصل أو نادراً ما جُمعت.

ومن المهم أيضاً الإشارة إلى أن المزيد من المسائل تم الكشف عنها من حيث توافر البيانات ووجود تفاوتات فيما بينها وذلك لدى مقارنة البيانات الوطنية المتوفرة والتي ينشرها رسمياً مكتب الإحصاء الوطني مع مجموعات بيانات أهداف التنمية المستدامة المتوفرة على شكل بيانات «قومية» وبيانات «وطنية معدلة» في قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة. وتوفرت العديد من المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي في قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة، غير أنه لم يجرِ تعميمها أو إتاحتها من قبل البلدان التي أنتجتها. والعكس صحيح أيضاً من حيث أن العديد من البيانات الوطنية المتاحة لم تُدرج في قاعدة البيانات العالمية لأهداف التنمية المستدامة. ولدى توفّر المؤشرات الوطنية في كِلِي المصدرين الوطني والعالمي، تبيّن أن بعض المؤشرات بشوبها التناقض. وعلاوة على ذلك، وُجِدَت تناقضات أيضاً على المستوى دون الوطني وذلك حينما كان يذكر مصدران وطنيان مختلفان قيماً مختلفة لنفس المؤشرات ولنفس السنة.

## الشكل 5. مقارنة بين المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي المتاحة، والمنشورة حسب البلد بالأرقام الإجمالية والجنس (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا بالاستناد إلى البيانات الوطنية المتاحة للعام 2018.

التعدادات والمسوح والسجلات الإدارية. وتنتج معظم البلدان في المنطقة قدراً معقولاً من البيانات المتاحة لتحليل المسائل المتعلقة بالنوع الاجتماعي.

ويعدّ الجدول 2 التالي التعدادات ومسوح الأسر المعيشية التي أُجريت مؤخراً في الدول العربية ذات الأهمية في مجال إنتاج إحصاءات النوع الاجتماعي.

أساليب النشر التي تستخدمها، وجعلها في متناول مختلف المنتفعين منها، وضمان مرونتها من أجل إعداد جداول متقاطعة التحليل ضرورية في صياغة السياسات العامة.

### دال. مصادر إحصاءات النوع الاجتماعي

تصدر إحصاءات النوع الاجتماعي في المقام الأول عن ثلاثة مصادر للبيانات:

ولذلك، ينبغي توجيه الجهود ذات الأولوية الرامية إلى بناء القدرات من أجل دفع دول المنطقة على زيادة جمع المؤشرات غير المتوفرة وزيادة تيرتها، لا سيما في المجالات المهمّة مثل العنف ضد المرأة، وإحصاءات استخدام الوقت، وما إلى ذلك. ومن ناحية أخرى، ثمة حاجة ماسة إلى تعزيز قدرة البلدان على نشر المؤشرات المتسمة بالدقة على نحو شفاف إلى جانب البيانات الوصفية المعيارية ويتعين على البلدان تحديث

## الجدول 2: التعدادات ومسوح الأسر المعيشية التي أُجريت مؤخراً في الدول العربية

البلد	التعداد العام للسكان والمساكن	مسوح الدخل والإنفاق والميزانية	المسوح المتعلقة بالصحة	مسوح العنف ضد النساء	مسوح القوى العاملة	مسوح استخدام الوقت
الجزائر	2008	(HLSS) 2011	(MICS6) 2018		2019	2012
البحرين	2010	(HIES) 2014	(NHS) 2018		2018	
جزر القمر	2017	(ENCDM) 2013	(DHS) 2012	(DHS) 2012	2014	
جيبوتي	2009	(EDAM) 2017	(PAPFAM) 2012		2015	
مصر	2017	(HIECS) 2019	(DHS) 2014	(DHS) 2014 2019, 2015	2020	2015
العراق	1997	(IHSES) 2014	(MICS6) 2018	(IWISH) 2011	2008	2007 (IHSES) 2012
الأردن	2015	(HIES) 2017	(DHS) 2017	(DHS) 2017	2016	
الكويت	2011	(HIES) 2013	(PAPFAM) 2009 (KWHS) 2010		2015	
لبنان	1932	(LFHCS) 2018	(MICS3) 2009		2018	
ليبيا	2006	(HIES) 2012	(PAPFAM) 2014		2013	
موريتانيا	2013	(EPCVM) 2014	(MICS5) 2015	2011	2017	
المغرب	2014	(ENCDM) 2014	(PAPFAM) 2018	(DHS) 2018 2019	2019	2011, 1997
عمان	2010	(HIES) 2018	(MICS5) 2014		2016	2007
دولة فلسطين	2017	(HIECS) 2017	(MICS6) 2019	2019, 2015	2019	2012, 1999
قطر	2015	(HIES) 2017	(MICS4) 2012		2020	2012
المملكة العربية السعودية	2010	(HIES) 2018	(HHS) 2018		2020	
السودان	2008	(BPS) 2014	(MICS5) 2014		2011	
الجمهورية العربية السورية	2004	(HIES) 2009	(HS) 2017		2011	
الصومال	1987	(HFS) 2017	(DHS) 2019	(DHS) 2019	2019	
تونس	2014	(HCS) 2015	(MICS6) 2018	2011	2017	2005
الإمارات العربية المتحدة	2005	(HIES) 2019	(HHS) 2018		2019	
اليمن	2004	(HBS) 2013	(DHS) 2013		2013	

المصدر: بالاستناد إلى بيانات من مكاتب الإحصاء الوطنية، وشركة Macro International للمسوح الديمغرافية والصحية، وقاعدة البيانات العالمية المتعلقة بالعنف ضد المرأة لهيئة الأمم المتحدة للمرأة.

BPS	مسح الميزانية والفقير
DHS	المسح الديمغرافي والصحي
EDAM	المسح الأسري الجيبوتي للمؤشرات الاجتماعية
ENCDM	المسح الوطني لاستهلاك وإنفاق الأسرة
EPCVM	المسح الدائم للظروف المعيشية للأسرة
HBS	مسح ميزانية الأسرة
HCS	مسح استهلاك الأسرة
HFS	مسح عالي التردد
HHS	مسح صحة الأسرة
HIECS	مسح الدخل والإنفاق واستهلاك الأسرة
HIES	مسح الدخل وإنفاق الأسرة
HLCS	مسح الحالة المعيشية للأسرة
HLSS	مسح مستوى المعيشة للأسرة
HS	المسح الصحي
IHSES	المسح الاجتماعي والاقتصادي للأسر في العراق
IPMM	مسح خارطة الفقر ووفيات الأمهات في العراق
IWISH	المسح المتكامل للأوضاع الاجتماعية والصحية للمرأة في العراق
KWHS	المسح العالمي للكويت
LFHCS	مسح القوى العاملة والظروف المعيشية للأسرة
MICS	مسح عنقودي متعدد المؤشرات
NHS	مسح الصحة الوطني
PAPFAM	المشروع العربي لصحة الأسرة

## هاء. قائمة بمؤشرات النوع الاجتماعي

وتشير جميع البيانات الواردة في هذا التقرير إلى أحدث البيانات المتاحة من المصادر الوطنية والدولية. وتتوفر هذه البيانات والسلاسل الزمنية كذلك من خلال بوابة بيانات شعبة الإحصاء في الإسكوا، على الرابط التالي:

<https://data.unescwa.org>

مما سيسمح بتحديث قاعدة بيانات إحصاءات النوع الاجتماعي الإلكترونية بانتظام وعند توفر مؤشرات جديدة.

تستند قائمة مؤشرات النوع الاجتماعي المستخدمة في هذا التقرير على مصادر بيانات متنوعة وتشمل مؤشرات ذات علاقة بالنوع الاجتماعي ومعلومات متعلقة بالبيئة التمكينية وذلك بهدف استكمال مؤشرات أهداف التنمية المستدامة وسد الفجوات في المجالات ذات الأولوية في المنطقة.

### الجدول 3: قائمة بمؤشرات النوع الاجتماعي المستخدمة في هذا التقرير

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل بيجين
<b>السكان (9)</b>			
.1	المؤشر 17.19.2	نسبة البلدان التي أجرت تعداداً واحداً على الأقل للسكان والمساكن في السنوات العشر الماضية	
.2	المؤشر 17.19.2	البلدان التي لديها بيانات تسجيل مواليد مكتملة بنسبة 90 في المائة على الأقل	
.3	المؤشر 17.19.2	البلدان التي لديها بيانات تسجيل وفيات مكتملة بنسبة 75 في المائة على الأقل	
.4		التقديرات السكانية، حسب الجنس	
.5		نسبة الذكور إلى الإناث في مجموع السكان	
.6		نسبة الذكور إلى الإناث عند الولادة	
.7		توزيع السكان حسب العمر والجنس	
.8		نسبة الإعالة العمرية (0-14 سنة، 15-64، و65 سنة فأكثر)	
.9		الناتج المحلي الإجمالي بأساس مماثلات القوة الشرائية	
<b>الزواج والأسرة (9)</b>			
.10		الحد الأدنى لسن الزواج بموافقة الوالدين، حسب الجنس	
.11		متوسط العمر عند الزواج الأول، حسب الجنس	
.12		فجوة النوع الاجتماعي في متوسط العمر عند الزواج الأول، بالسنوات	
.13		متوسط العمر عند الإنجاب	
.14		متوسط عدد الأفراد لكل أسرة معيشية	
.15		حصة الأسر المعيشية التي ترأسها إناث	
.16		العدد السنوي لحالات الطلاق، حسب الجنس	
.17		معدل الطلاق الخام	
.18		نسبة السكان المطلقين الذين تتراوح أعمارهم بين 45 و49 سنة، حسب الجنس	
.19		نسبة السكان الأرمال الذين تتراوح أعمارهم بين 60 و64 سنة، حسب الجنس	
<b>الصحة (10)</b>			
.19		العمر المتوقع عند الولادة، حسب الجنس	
.20		فجوة النوع الاجتماعي في العمر المتوقع عند الولادة	
.20	المؤشر العالمي 41	العمر المتوقع عند الستين سنة، حسب الجنس	C.1, C.2
.21		الإنفاق الصحي الحالي كنسبة مئوية من الناتج المحلي الإجمالي	

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل يبيّن
<b>الصحة (10)</b>			
.22		نصيب الفرد من الإنفاق الصحي الحالي كأساس مماثلات القوة الشرائية	
.23	المؤشر 3.8.1	مؤشر خدمة التغطية الصحية الشاملة	
.24		نسبة الوفاة المبكرة بسبب الأمراض غير المعدية، حسب الجنس	
.25		نسبة التغطية لأسباب الوفاة في السجل المدني	
.26		نسبة أسباب الوفاة غير المحددة في سجلات الوفاة	
.27	المؤشر 3.a.1 المؤشر العالمي 37	معدل انتشار تعاطي التبغ حالياً بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الجنس	C.2
.28	المؤشر 3.4.2	معدل وفيات الانتحار، حسب الجنس	C.1, C.2
<b>صحة الأمهات (8)</b>			
.29		معدل الخصوبة الكلي	
		معدل الخصوبة الكلي، حسب الثروة	
		معدل الخصوبة الكلي، حسب المستوى التعليمي	
		معدل الخصوبة الكلي، حسب الموقع الجغرافي	
		معدل الخصوبة الكلي ومتوسط العمر عند الزواج الأول	
.30	المؤشر العالمي 32	نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و49 سنة واللاتي هن بحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة غير الملباة	C.1, C.2
.31		نسبة النساء المتزوجات اللاتي يستخدمن حالياً أي وسيلة من وسائل منع الحمل	
		نسبة النساء المتزوجات اللاتي يستخدمن حالياً أي وسيلة من وسائل منع الحمل، حسب الثروة	
		نسبة النساء المتزوجات اللاتي يستخدمن حالياً أي وسيلة من وسائل منع الحمل، حسب الموقع الجغرافي	
.32		انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة، حسب المستوى التعليمي للمرأة	
.33	المؤشر العالمي 35	الزيارات السابقة للولادة أثناء الحمل: أربع زيارات أو أكثر	C.1
.34		الزيارات السابقة للولادة أثناء الحمل: أربع زيارات أو أكثر، حسب الموقع الجغرافي	
		نسبة المواليد الأحياء المولودين في مرفق صحي	
		نسبة المواليد الأحياء المولودين في مرفق صحي، حسب الثروة	
.35	المؤشر 3.1.2 المؤشر العالمي 36	نسبة المواليد الأحياء المولودين في مرفق صحي، حسب المستوى التعليمي للأم	
		نسبة الولادات التي تجري تحت إشراف الكادر الطبي المؤهل	
		نسبة النساء اللاتي تلقين المساعدة أثناء الولادة من عاملين صحيين مؤهلين، حسب الثروة	
.36	المؤشر 3.1.1 المؤشر العالمي 34	نسبة النساء اللاتي تلقين المساعدة أثناء الولادة من عاملين صحيين مؤهلين، حسب الموقع الجغرافي	C.1
		نسبة وفيات الأمهات	

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل بيجين
<b>صحة الطفل (6)</b>			
.37	المؤشر 2.2.1	نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم، حسب الجنس نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم، حسب المستوى التعليمي للأم نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم، حسب الثروة	
.38	المؤشر 2.2.2	نسبة الأطفال الذين يعانون من الهزال، حسب الجنس نسبة الأطفال الذين يعانون من الهزال، حسب المستوى التعليمي للأم نسبة الأطفال الذين يعانون من الهزال، حسب الثروة	
.39	المؤشر 2.2.2	نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، حسب الجنس نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، حسب المستوى التعليمي للأم نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، حسب الثروة	
.40		وفيات المواليد المتأخرة، حسب الجنس وفيات المواليد المتأخرة، حسب المستوى التعليمي للأم	
.41	المؤشر 3.2.1(a)	معدل وفيات الرضع، حسب الجنس	
.42	المؤشر 3.2.1(b) المؤشر العالمي 33	معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة، حسب الجنس معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة، حسب الثروة معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة، حسب الموقع الجغرافي	C.1
<b>الإعاقة (12)</b>			
.43		معدل انتشار الإعاقة معدل انتشار الإعاقة، حسب الموقع الجغرافي	
.44		نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 65 سنة فأكثر من بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة، حسب الجنس	
.45		نسبة العزوبية بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الجنس وحالة الإعاقة نسبة العزوبية بين السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 35 و39 سنة، حسب الجنس وحالة الإعاقة	
.46		نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر غير الحاصلين على أي تعليم أو الحاصلين على بعض التعليم الابتدائي، حسب الجنس وحالة الإعاقة	
.47		الحضور في المدرسة للسكان الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و14 سنة، حسب الجنس وحالة الإعاقة الحضور في المدرسة للسكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة، حسب الجنس وحالة الإعاقة	
.48		الفجوة في الحضور في المدرسة للأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة	
.49	المؤشر العالمي 20	نسبة أمية الشباب لمن تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة، حسب الجنس وحالة الإعاقة الفجوة في معدل الأمية بين الشباب، حسب حالة الإعاقة	B.2, L.4
.50		نسبة العمالة إلى السكان، حسب الجنس وحالة الإعاقة الفجوة في معدل العمالة بين الأفراد من نفس الجنس وبين الأفراد من جنس مختلف	
.51		نسبة السكان الملتحقين بعمل وغير الملتحقين الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الجنس وحالة الإعاقة	
.52		الفجوة في عمالة البالغين بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة	
.53	المؤشر العالمي 4	نسبة الأشخاص العاملين لحسابهم الخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة، حسب الجنس	F.2
.54	المؤشر العالمي 10	معدل البطالة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الجنس وحالة الإعاقة فجوة النوع الاجتماعي في معدل البطالة بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر	F.1

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل بيجين
<b>التعليم (26)</b>			
.55		الداشير الوطنية التي تكرس حق التعليم لجميع الفتيات والنساء	
.56		حصة الإنفاق الحكومي على التعليم	
.57		معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي، حسب الجنس	
		معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي، حسب الثروة	
		معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي، حسب الموقع الجغرافي	
		معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي، حسب السنوات الإلزامية	
		معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي، حسب السنوات غير الإلزامية	
.58	المؤشر 4.2.2	معدل المشاركة في التعلّم المنظم - التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (قبل سنة واحدة من سن الالتحاق الرسمي بالتعليم الابتدائي)، حسب الجنس	
.59	المؤشر العالمي 21	فجوة النوع الاجتماعي في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة	B.1, L.4
		معدل الالتحاق الصافي في التعليم الابتدائي، حسب الجنس	
.60		فجوة النوع الاجتماعي في التعليم الابتدائي، حسب الجنس	
		معدل البقاء في التعليم الابتدائي، حسب الجنس	
.61	المؤشر العالمي 28	معدل إتمام التعليم الابتدائي للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة، حسب الجنس	B.1
		معدل إتمام التعليم الابتدائي للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة، حسب الثروة	
		معدل إتمام التعليم الابتدائي للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة، حسب الموقع الجغرافي	
		فجوة النوع الاجتماعي في معدل إتمام التعليم الابتدائي للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة	
.62		معدل الالتحاق الصافي في التعليم الثانوي، حسب الجنس	
		فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الصافي في التعليم الثانوي	
.63	المؤشر العالمي 22	معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الجنس	B.1
.64		فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي	
		معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الجنس	
		معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الثروة	
		معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الموقع الجغرافي	
.65		فجوة النوع الاجتماعي في معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي	
		معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي، حسب الجنس	
		معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي، حسب الثروة	
		معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي، حسب الموقع الجغرافي	
.66	المؤشر العالمي 31	معدل التحصيل التعليمي للسكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر والذين أنهوا المرحلة الثانية من التعليم الثانوي أو أعلى، حسب الجنس	B.1
		فجوة النوع الاجتماعي في معدل التحصيل التعليمي للسكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر والذين أنهوا المرحلة الثانية من التعليم الثانوي أو أعلى	

مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل ييجين	المؤشرات	مرجع المؤشرات	#
<b>التعليم (26)</b>			
	مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في الرياضيات في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي	المؤشر 4.1.1(c)	.67
	مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في القراءة في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي	المؤشر 4.1.1(c)	.68
	نسبة الطالبات في التعليم المهني الثانوي		.69
B.1	معدل الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي	المؤشر العالمي 23	.70
	معدل الحضور الإجمالي في التعليم العالي، حسب الجنس معدل الحضور الإجمالي في التعليم العالي، حسب الثروة معدل الحضور الإجمالي في التعليم العالي، حسب الموقع الجغرافي فجوة النوع الاجتماعي في معدل الحضور الإجمالي في التعليم العالي		.71
B.3, B.4, L.4	حصة الفتيات والفتيان من المتخرجين في مجالات العلوم والهندسة والصناعة والبناء مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي، حسب تخصص المتخرجين في مجالات العلوم والهندسة والصناعة والبناء	المؤشر العالمي 25	.72
B.2, L.4	معدل إلمام الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة بالقراءة والكتابة، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي في معدل إلمام الشباب بالقراءة والكتابة	المؤشر العالمي 20	.73
B.2, L.4	معدل إلمام الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر بالقراءة والكتابة، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي في معدل إلمام البالغين بالقراءة والكتابة	المؤشر العالمي 20	.74
	نسبة الأطفال غير الملحقين بالتعليم حسب احتمال الالتحاق بالمدرسة		.75
	معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي، حسب الجنس معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي، حسب الثروة معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي، حسب الموقع الجغرافي فجوة النوع الاجتماعي في معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي		.76
	معدل المراهقين غير الملحقين في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الجنس معدل المراهقين غير الملحقين في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الثروة معدل المراهقين غير الملحقين في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، حسب الموقع الجغرافي فجوة النوع الاجتماعي في معدل المراهقين غير الملحقين في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي		.77
	نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 و6 سنوات والذين لم يذهبوا إلى المدرسة، حسب الجنس نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 و6 سنوات والذين لم يذهبوا إلى المدرسة، حسب الثروة نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 3 و6 سنوات والذين لم يذهبوا إلى المدرسة، حسب الموقع الجغرافي		.78
F.3	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت فجوة النوع الاجتماعي في استخدام الإنترنت	المؤشر 17.8.1 المؤشر العالمي 17	.79
	نسبة الشباب والبالغين الذين تتوافر لديهم مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، حسب نوع المهارة فجوة النوع الاجتماعي في نوع مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات	المؤشر 4.4.1	.80

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل بيدين
<b>العمل (20)</b>			
.81		قانون ينص على المساواة في الأجر للإناث والذكور في العمل المتساوي القيمة	
.82	المؤشر 5.1.1	الأطر القانونية للدول التي تعزز وتنفذ وترصد المساواة بين الجنسين في العمالة والفوائد الاقتصادية	
.83		تصديق الدول العربية على اتفاقيات منظمة العمل الدولية المتعلقة بمسائل النوع الاجتماعي (حتى آب/أغسطس 2018)	
.84	المؤشر العالمي 3	مدة إجازة الأمومة المدفوعة الأجر	F.1, F.6
.85	المؤشر العالمي 3	معدل المشاركة في القوى العاملة للأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة و15 سنة فأكثر، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي في معدل المشاركة في القوى العاملة	F.1, H.3
.86	المؤشر 1.1.1	نسبة السكان الملتحقين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر ويعيشون دون خط الفقر الدولي، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي للسكان الملتحقين بعمل والذين يعيشون دون خط الفقر الدولي	
.87		نسبة السكان الملتحقين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الجنس والمستوى التعليمي فجوة النوع الاجتماعي بين السكان الملتحقين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب المستوى التعليمي	
.88	المؤشر العالمي 8	نسبة السكان الملتحقين بعمل، حسب الجنس والقطاع (القطاعات: الزراعة والصناعة والخدمات)	F.5, H.3
.89	المؤشر 8.5.1 المؤشر العالمي 13	فجوة النوع الاجتماعي في الأجور، حسب القطاع	F.1, F.5
.90		نسبة الموظفين، حسب الجنس	
.91	المؤشر العالمي 6	نسبة أصحاب العمل، حسب الجنس	F.1
.92	المؤشر العالمي 4	نسبة العاملين لحسابهم الخاص، حسب الجنس	F.2
.93	المؤشر العالمي 5	نسبة العاملين المساهمين في الأسرة، حسب الجنس	H.3
.94		معدل العمالة الهشة، حسب الجنس	
.95	المؤشر 5.4.1 المؤشر العالمي 1	متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر للسكان الشباب، حسب الجنس متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر للسكان الشباب، حسب الموقع الجغرافي متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر للسكان البالغين، حسب الجنس متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر للسكان البالغين، حسب الموقع الجغرافي	C.2, F.1, H.3
.96	المؤشر العالمي 2	متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء العمل الإجمالي (بأجر وبلا أجر) - مجموع عبء العمل، حسب الجنس	F.1, H.3
.97	المؤشر 8.5.2(a) المؤشر العالمي 10	معدل البطالة بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الجنس	F.1
.98	المؤشر 8.5.2(b) المؤشر العالمي 10	معدل البطالة بين الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة، حسب الجنس	F.1
.99	المؤشر 8.6.1	نسبة الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و24 سنة وغير الملتحقين بالتعليم أو العمالة أو التدريب، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي للشباب غير الملتحقين بالتعليم أو العمالة أو التدريب	F.1
.100	المؤشر 5.b.1 المؤشر العالمي 18	نسبة الأفراد الذين يملكون الهاتف المحمول، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي للأفراد الذين يملكون الهاتف المحمول	F.3

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل يبيح
<b>الحياة العامة واتخاذ القرارات (11)</b>			
.101		التوقيع على اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة	
.102		الحصة الانتخابية للنساء	
.103		فترة التأخير (بالسنوات) بين منح المرأة حق الترشح للانتخابات وتعيينها في البرلمان	
.104	المؤشر العالمي 43	حصة النساء من المناصب الوزارية الحكومية	G.1
.105	المؤشر 5.5.1 المؤشر العالمي 44	نسبة المقاعد التي تشغلها النساء في البرلمانات الوطنية نسبة المقاعد التي تشغلها النساء في الحكومات المحلية	G.1
.106	المؤشر 16.7.1 المؤشر العالمي 47	حصة النساء من القضاة	I.2
.107		حصة النساء من المحامين	
.108	المؤشر 5.5.2 المؤشر العالمي 45	حصة النساء في المناصب الإدارية	F.1, F.5, G.1
.109		حصة النساء في المناصب التنفيذية	
.110		حصة النساء في عضوية المجلس	
.111	المؤشر 8.10.2 المؤشر العالمي 11	نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر والذين لديهم حساب مصرفي أو حساب في مؤسسة مالية أخرى أو لدى مقدم خدمات مالية متنقلة، حسب الجنس فجوة النوع الاجتماعي للسكان البالغين الذين لديهم حساب مصرفي أو حساب في مؤسسة مالية أخرى أو لدى مقدم خدمات مالية متنقلة	F.1, F.2
<b>حقوق الإنسان للنساء والفتيات (10)</b>			
.112		القوانين الوطنية بشأن العنف ضد المرأة	
.113	المؤشر 5.3.1 المؤشر العالمي 51	نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 20 و24 سنة، واللاتي تزوجن أو ارتبطن بقرين قبل سن 15 سنة	L.1, L.2
.114	المؤشر 3.7.2 المؤشر العالمي 52	معدل الولادات لدى المراهقات لكل 1000 امرأة معدل الولادات لدى المراهقات، حسب المستوى التعليمي معدل الولادات لدى المراهقات، حسب الثروة	L.1, L.2
.115	المؤشر 5.3.2 المؤشر العالمي 50	نسبة الفتيات اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة، واللاتي خضعن لختان الإناث نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 45 و49 سنة، واللاتي خضعن لختان الإناث نسبة الفتيات والنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و49 سنة، واللاتي خضعن لختان الإناث، حسب الموقع الجغرافي نسبة الفتيات والنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و49 سنة، واللاتي خضعن لختان الإناث، حسب الثروة	I.2
.116		الفجوة بين الفتيات الأفقر والأغنى اللاتي خضعن لختان الإناث	
.117	المؤشر 5.2.1 المؤشر العالمي 48	نسبة النساء المعاشرات والفتيات في الخامسة عشرة فأكثر، اللاتي تعرضن لعنف جسدي أو جنسي أو نفسي من شريك حالي أو سابق في حياتهن، حسب شكل العنف والعمر	D.1, D.2

#	مرجع المؤشرات	المؤشرات	مرجع أهداف استراتيجية منهاج عمل بيحين
<b>حقوق الإنسان للنساء والفتيات (10)</b>			
.118	المؤشر 5.2.2 المؤشر العالمي 49	نسبة النساء والفتيات في الخامسة عشرة فأكثر اللاتي تعرضن لعنف جنسي من أشخاص غير الشريك، خلال الاثني عشر شهراً السابقة، حسب العمر ومكان حدوث العنف	D.1, D.2
.119		حصص ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، حسب الفئة العمرية والجنس	
.120	المؤشر 16.2.2	حصص ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، حسب نوع الاستغلال	
.121	المؤشر 8.7.1	عدد ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم، حسب العمر والجنس	
		نسبة الأطفال المنخرطين في نشاط اقتصادي، حسب الجنس	
		فجوة النوع الاجتماعي للأطفال المنخرطين في نشاط اقتصادي	
<b>البيئة (9)</b>			
.122		نسبة السكان الذين يحصلون على مصادر مياه الشرب المحسنة	
.123		السكان الذين يعيشون في أسر معيشية تستخدم مياه الشرب من مصادر محسنة، حسب الموقع الجغرافي	
.124	المؤشر 6.1.1	السكان الذين يعيشون في أسر معيشية تستخدم مياه الشرب من مصادر محسنة، حسب الثروة	
.125	المؤشر 6.2.1(a)	نسبة السكان الذين يستفيدون من خدمات مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة، حسب الموقع الجغرافي	
.126		نسبة السكان الذين يستفيدون من خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة	
.127	المؤشر 6.2.1(b)	نسبة السكان الذين يستفيدون من مرافق لغسل اليدين، حسب الموقع الجغرافي	
.128	المؤشر 3.9.2	معدل الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة	
.129	المؤشر 7.1.1	نسبة السكان الذين يحصلون على الكهرباء، حسب الموقع الجغرافي	
.130	المؤشر 7.1.2	الفجوة بين المناطق الريفية والحضرية من حيث السكان الذين يحصلون على الكهرباء	
		نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة	

المصدر: مجموعة الأمم المتحدة للحد الأدنى من المؤشرات المتعلقة بالنوع الاجتماعي (تم التحديث في 30 نيسان/أبريل 2019).



## الفصل الثاني السكان

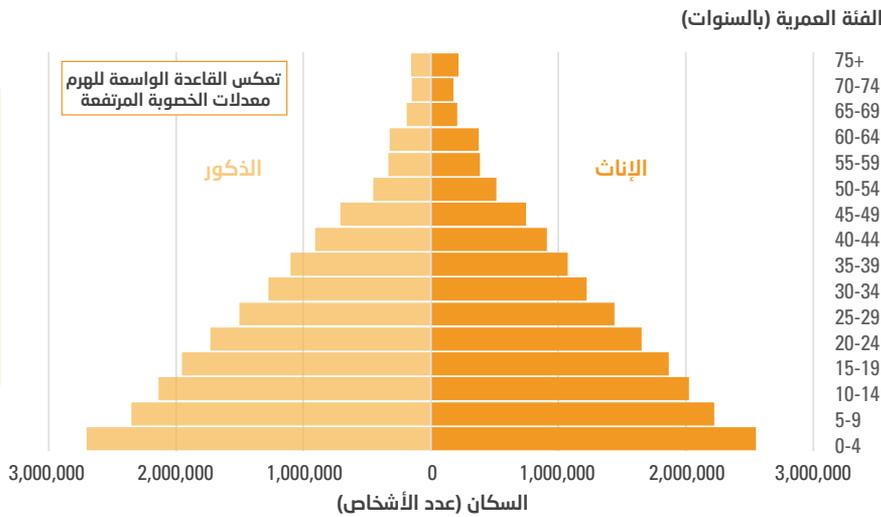
شهدت المنطقة العربية انخفاضاً كبيراً في متوسط سن الإنجاب،  
ناجماً في معظمه عن زيادة في حالات الزواج المبكر بين الفتيات  
من الأسر الفقيرة وذوات التحصيل العلمي الأقل، ولا سيما في  
البلدان المتأثرة بالصراع أو في البلدان الخارجة من الصراعات.

وتبيّن نسبة الإعالة العمرية مدى عبء أعمال الرعاية غير مدفوعة  
الأجر التي غالباً ما تقع على المرأة بسبب الأدوار المتعلقة بالنوع  
الاجتماعي. وبلغت نسبة الإعالة العمرية أعلى مستوياتها في  
البلدان التي تسجل أدنى مستويات للناتج المحلي الإجمالي في  
المنطقة. وساهم ارتفاع معدلات الخصوبة في هذه البلدان في  
ارتفاع نسب الإعالة.

## السكان

تواجه البلدان تحديات متنوعة في سعيها إلى تحقيق المساواة بين الجنسين. ويشكل فهم التركيبة السكانية مسألة ضرورية للتخطيط للخدمات الحالية والمقبلة واستباق القضايا الاقتصادية والاجتماعية والبيئية. تُعدُّ مصر أكبر بلد على الاطلاق من حيث عدد السكان الذي يبلغ 100 مليون نسمة تقريباً في حين أن جزر القمر هي أقل البلدان سكاناً حيث يقطنها ما يقرب من 851,000 نسمة.

الشكل 6. هرم سكاني يبيّن التوزيع حسب العمر والجنس، العراق 2015



المصدر: United Nations Department of Economic and Social Affairs (DESA), World Population Prospects 2019 (New York, 2019).

السكاني أضيق بكثير من قاعدة الهرم في العراق (الشكل 7).

يزيد عدد العمال المهاجرين في قطر عن مليون شخص، أكثرهم من الذكور ولا تتأثر التركيبة السكانية بمعدلات الولادات والوفيات فحسب، بل إن للهجرة كذلك تأثير كبير عليها. وفي البلدان التي يعتمد اقتصادها على تشغيل عدد كبير من العمال المهاجرين مثل الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وعمان، وقطر، والكويت، والمملكة العربية السعودية، تبدو

## الف. التركيبة السكانية حسب العمر والجنس

تتباين التركيبة السكانية من حيث العمر والجنس حسب بلدان المنطقة. ولا تزال مسألة ارتفاع معدلات الخصوبة تدعو للقلق في العديد من البلدان، ويؤدي اقترانها بالزواج المبكر وارتفاع بمعدلات الحمل بين المراهقات إلى إطالة أمد المشكلة. وتشهد كذلك البلدان التي ترتفع فيها معدلات الخصوبة مثل جزر القمر، والسودان، والصومال، والعراق، ودولة فلسطين، وموريتانيا، واليمن قضايا أخرى مثل زيادة الفقر وانخفاض العمر المتوقع وسوء الحالة الصحية. عادة ما تكون نسبة الشباب في هذه البلدان أعلى بكثير من نسبة كبار السن (الجدول 4). فعلى سبيل المثال، للهرم السكاني في العراق قاعدة واسعة تمثل الشباب بينما تمثل قمة الهرم الضيقة كبار السن (الشكل 6).

غير أن معدلات الخصوبة في ليبيا أقل بكثير، ونتيجة لذلك فإن قاعدة هرمها

#### الجدول 4: التقديرات السكانية ونسبة الذكور إلى الإناث

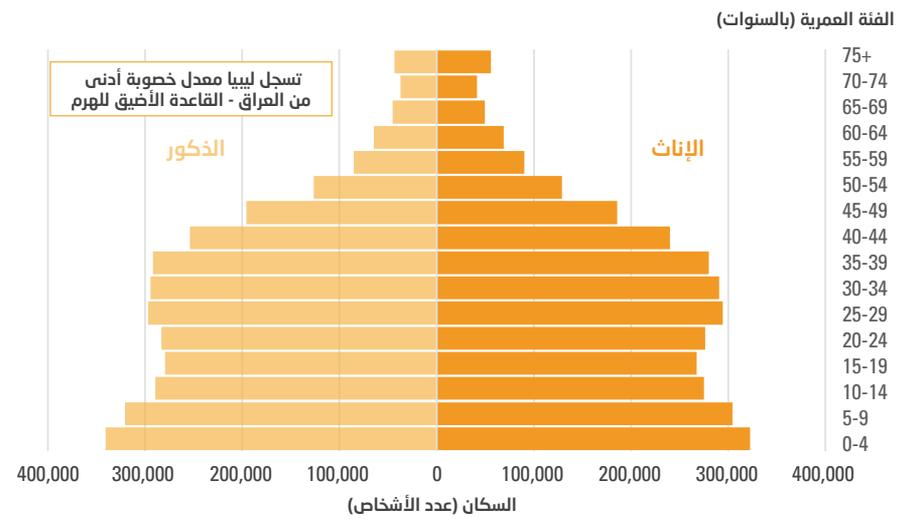
البلد	التقديرات السكانية 2019 (بالآلاف)	نسبة الذكور إلى الإناث	
		في مجموع السكان 2015	عند الولادة 2020-2015
مصر	100,388	102	106
الجزائر	43,053	102	105
السودان	42,813	100	104
العراق	39,310	102	107
المغرب	36,472	98	106
المملكة العربية السعودية	34,269	132	103
اليمن	29,162	102	105
الجمهورية العربية السورية	17,070	102	105
الصومال	15,443	100	103
تونس	11,695	98	106
الأردن	10,102	103	105
الإمارات العربية المتحدة	9,771	238	105
لبنان	6,856	101	105
ليبيا	6,777	102	106
دولة فلسطين	4,981	103	105
عمان	4,975	187	105
موريتانيا	4,526	100	105
الكويت	4,207	143	105
قطر	2,832	317	105
البحرين	1,641	161	104
جيبوتي	974	112	104
جزر القمر	851	102	105

المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019).

التركيبة السكانية من حيث العمر والجنس مختلفة تماماً. وفي هذه البلدان، تتسبب الأعداد الكبيرة من العمال المهاجرين الذكور بانحراف التركيبة السكانية لصالح الذكور، مما يؤدي إلى اختلال التوازن في نسبة الذكور والإناث.

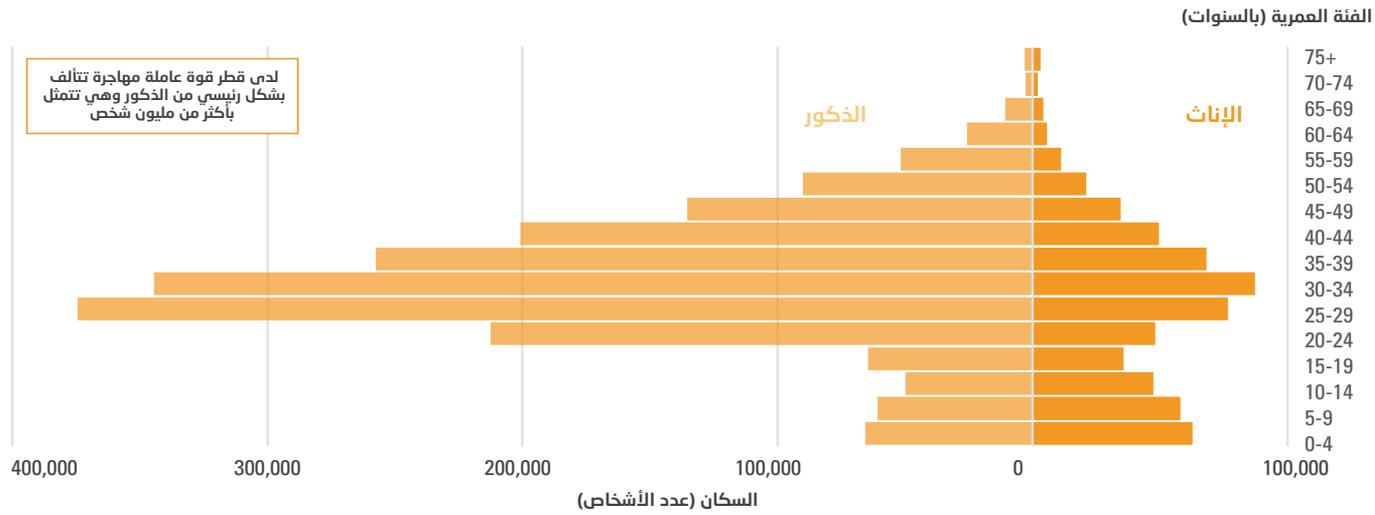
فعلى سبيل المثال، يشهد الهرم السكاني في قطر انحرافاً كبيراً لصالح الرجال. وفي الواقع، يفوق عدد الرجال عدد النساء بنسبة ثلاثة إلى واحد. ويمكن أن تتسبب التركيبات السكانية من هذا النوع بمشاكل مرتبطة بالنوع الاجتماعي، حيث تعيش أعداد كبيرة من الرجال دون شريكاتهم، وتقل فرص العمل للمرأة (الشكل 8).

#### الشكل 7. هرم سكاني يبيّن التوزيع حسب العمر والجنس، ليبيا 2015



المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019).

## الشكل 8. هرم سكاني يبيّن التوزيع حسب العمر والجنس، قطر 2015



المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019).

### كل شخص في سن العمل في الصومال شخص معال واحد



السن 82 شخص لكل 100 شخص في سن العمل. وارتفعت معدلات الإعاقة في جزر القمر، وموريتانيا، واليمن، حيث وصل كذلك الناتج المحلي الإجمالي الحالي أدنى مستوياته بأساس مماثلات القوة الشرائية ما بين بلدان المنطقة. وساهم ارتفاع معدلات الخصوبة في هذه البلدان في ارتفاع نسب الإعاقة. وعلى العكس من ذلك، انخفضت معدلات الإعاقة في دول الخليج، حيث تميل التركيبة السكانية لصالح سن العمل بسبب الأعداد الكبيرة من العمال المهاجرين (الشكل 9).

نسبة الذكور إلى الإناث عند الولادة ما بين 103 و107 ذكور لكل 100 أنثى.

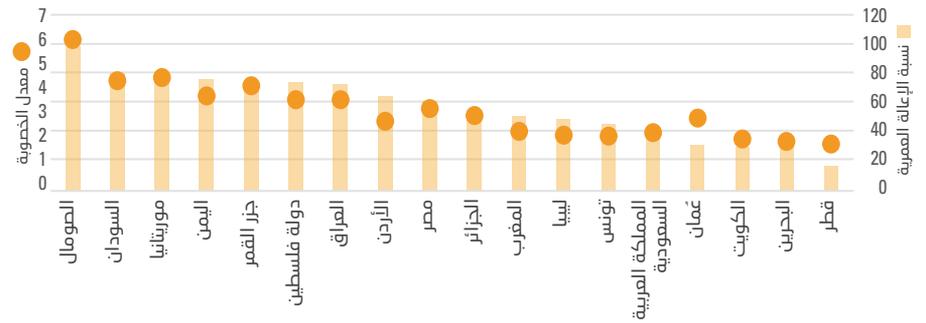
وتبيّن نسبة الأطفال وكبار السن من مجموع السكان في سن العمل مدى عبء أعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر التي غالباً ما تقع على المرأة بسبب الأدوار المتعلقة بالنوع الاجتماعي في معظم مجتمعات المنطقة العربية. أحد المقاييس تتمثل في نسبة الإعاقة العمرية، حيث تعكس هذه النسبة عدد الأطفال (من لحظة الولادة إلى 14 سنة) وكبار السن (65 سنة فأكثر) لكل 100 شخص في سن العمل (15 إلى 64 سنة). فكلما ارتفعت النسبة، كلما ازداد عبء الرعاية وعظم الاختلال في التوازن ما بين الأشخاص القادرين على الإسهام مباشرة في الاقتصاد من جهة ومن يعتمدون على الدعم من جهة أخرى<sup>1</sup>.

سجّلت نسبة الإعاقة العمرية أعلى مستوياتها في الصومال فلكل شخص في سن العمل يقابله شخص معال واحد، فلكل 100 طفل وشخص كبير في السن هناك 100 شخص في سن العمل. تلتها السودان حيث بلغ عدد الأطفال وكبار

### باء. تأثير نسب العمر والجنس على الأدوار المرتبطة بالنوع الاجتماعي

تبرز فائدة الأهرامات السكانية في تبيان الحجم النسبي من مجموع السكان حسب الجنس والعمر، ولكن نسبة الذكور إلى الإناث عند الولادة تمثل أيضاً مؤشراً هاماً يرتبط بالنوع الاجتماعي ويجدر تتبعه. وإن ولادة عدد أكبر من الأطفال الذكور مقارنة بالأطفال الإناث يعتبر ظاهرة عالمية وطبيعية حيث يولد ما يقارب 105-107 أطفال ذكور مقابل كل 100 طفلة. وعندما تتجاوز نسبة الذكور إلى الإناث 107 أطفال، من المرجح أن يدل ذلك على تفضيل الأبناء الذكور، فبعض الثقافات تميل إلى تفضيل ولادة الذكور على الإناث في الأسرة. فعلى سبيل المثال، في الصين، حيث أثرت السياسات السكانية على حجم الأسرة على مدى عقود من الزمن في مجتمع يفضّل الأبناء الذكور، يولد 116 طفلاً ذكراً لكل 100 طفلة. ومع ذلك، لا يبدو أن لتفضيل الأبناء الذكور أثر على الممارسات ذات العلاقة بالإنجاب في الدول العربية، حيث تتراوح

## الشكل 9. نسبة الإعالة العمرية ومعدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة)، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019).

## جيم. سن الزواج والإنجاب

دخلت اتفاقية الرضا بالزواج والحد الأدنى لسن الزواج وتسجيل عقود الزواج حيّز النفاذ عام 1964. وقّع على الاتفاقية 16 بلداً وهي تضمّ 55 بلداً طرفاً، خمسة منها فقط بلدان عربية، وهي: الأردن (1992) وتونس (1968) ودولة فلسطين (2019) وليبيا (2005) واليمن (1987). تؤكد الاتفاقية على الطابع التوافقي للزواج وتُلزم الأطراف بتحديد السن الأدنى للزواج بموجب القانون وضمن تسجيل الزواج. على الرغم من أن اليمن وقّعت الاتفاقية عام 1968، فإنها لم تحدد السن الأدنى للزواج بموجب القانون 2. ومن الجدير بالذكر أيضاً أنّ معدل زواج الأطفال في اليمن يمثل أعلى نسبة بين الدول العربية.

وعلى الصعيد العالمي، سنّت معظم البلدان قوانين تحدّد السن الأدنى للزواج غالباً بعمر 18 سنة. ومع ذلك، تقدّم العديد من البلدان استثناءات من هذا الحد الأدنى لسن الزواج من خلال موافقة الأبوين أو الحصول على إذن من المحكمة. وتتيح استثناءات أخرى للقوانين العرفية أو الدينية بتخفيض السن الأدنى للزواج وأن تكون لهذه القوانين الأسبقية على القانون الوطني، ومن شأن ذلك أن يقوّض على الغالب الحماية القانونية. وحسب المركز العالمي لتحليل السياسات، يسمح 93 بلداً للفتيات بالزواج قانونياً قبل بلوغ سن 18 بموافقة الوالدين، ويسمح 54 بلداً للفتيات بالزواج بعمر يقلّ عن الفتيات بسنة واحدة إلى ثلاث سنوات<sup>3</sup>.

## الجدول 5: الحد الأدنى لسن زواج المرأة بموافقة الوالدين

العمر - أقل من 10 سنوات أو لا يوجد حد أدنى للعمر	العمر - أقل من 18 سنة	العمر - يساوي 18 سنة	العمر - فوق 18 سنة
لبنان (9) والمملكة العربية السعودية واليمن (لا يوجد حد أدنى للعمر)	السودان والكويت (15) والبحرين (16) والصومال (16) وقطر (16) والجمهورية العربية السورية (17)	جيبوتي وجزر القمر ومصر والعراق والأردن وموريتانيا والمغرب وعمان ودولة فلسطين وتونس والإمارات العربية المتحدة	الجزائر (19) وليبيا (20)

المصدر: World Policy Analysis Centre, "Minimum age of marriage with parental consent for boys and girls, 2013". Available at <https://www.worldpolicycenter.org/policies/what-is-the-minimum-age-of-marriage-for-boys/what-is-the-minimum-age-of-marriage-for-boys-with-parental-consent> (accessed on 06 February 2019).

Data for the State of Palestine from: UNICEF, *Occupied Palestinian Territory: MENA Gender Equality Profile Status of Girls and Women in the Middle East and North Africa* (2011).

عند الإنجاب 31 سنة وعام 2015 مع متوسط بلغ 28.7 سنة، ومن المتوقع أن يواصل انخفاضه إلى 28.1 سنة بحلول 2030. هذا الانخفاض ناتج عن زيادة حالات الزواج المبكر، ومعظمها في الدول التي تشهد نزاعاً أو ما بعد النزاع. سجّل العراق، على سبيل المثال، أعلى درجات الانخفاض في متوسط عمر المرأة عند الإنجاب. من المتوقع أن تنخفض المعدلات بنحو 3 سنوات بين عامي 1990 و2030. وفي الصومال، يقدر حدوث انخفاض مماثل في متوسط العمر عند الإنجاب من 31.6 سنة في 1990، إلى 29.7 سنة في 2015، ليصل 28.9 سنة بحلول 2030.

تراوح متوسط العمر عند الزواج الأول للرجال من 26 سنة في العراق واليمن إلى حوالي 33 سنة في تونس وجيبوتي. وبالنسبة للنساء، سجّل متوسط العمر أدنى معدلاته في الصومال (21 سنة) وأعلىها في جيبوتي (30 سنة). وسجلت موريتانيا أعلى فجوة في النوع الاجتماعي لمتوسط العمر عند الزواج الأول بين الدول العربية. فالفرق بين متوسط العمر للرجال (30 سنة) ومتوسط العمر للنساء (22 سنة) يصل إلى ما يقرب من ثماني سنوات. وشهد السودان كذلك فجوة كبيرة في النوع الاجتماعي وصلت إلى 6 سنوات، حيث يتزوج الرجال في عمر متوسطه 29 سنة مقابل 23 سنة للنساء. وعلى نفس المنوال، بلغت فجوة النوع الاجتماعي في الصومال ومصر 6 سنوات، وفي الأردن 5 سنوات (الشكل 10).

ووفقاً لتقديرات الأمم المتحدة، يختلف متوسط العمر عند الإنجاب من دولة عربية إلى أخرى. وقد شهدت المنطقة العربية عموماً انخفاضاً كبيراً ما بين عام 1990 حين وصل متوسط العمر

تسجّل موريتانيا أكبر فجوة في النوع الاجتماعي لمتوسط العمر عند الزواج الأول

7.8 سنة



أدنى مستوى لمتوسط العمر عند الزواج الأول لدى النساء في موريتانيا

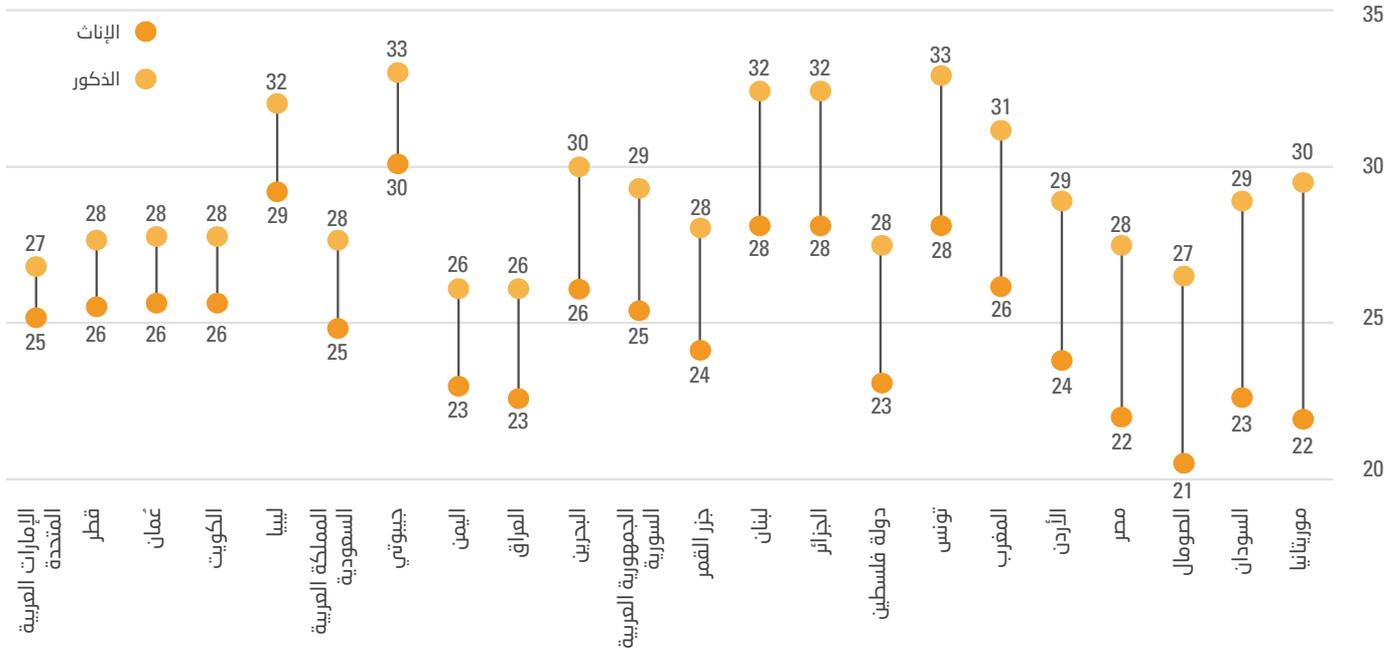
21.7 سنة

من الفتيات قبل سن 18، وكذلك أعلى معدل للخصوبة

37%

تسجّل موريتانيا واحدة من أعلى معدلات الزواج المبكر في المنطقة، حيث تتزوج

الشكل 10. فجوة النوع الاجتماعي في متوسط العمر عند الزواج الأول، بالسنوات، آخر سنة



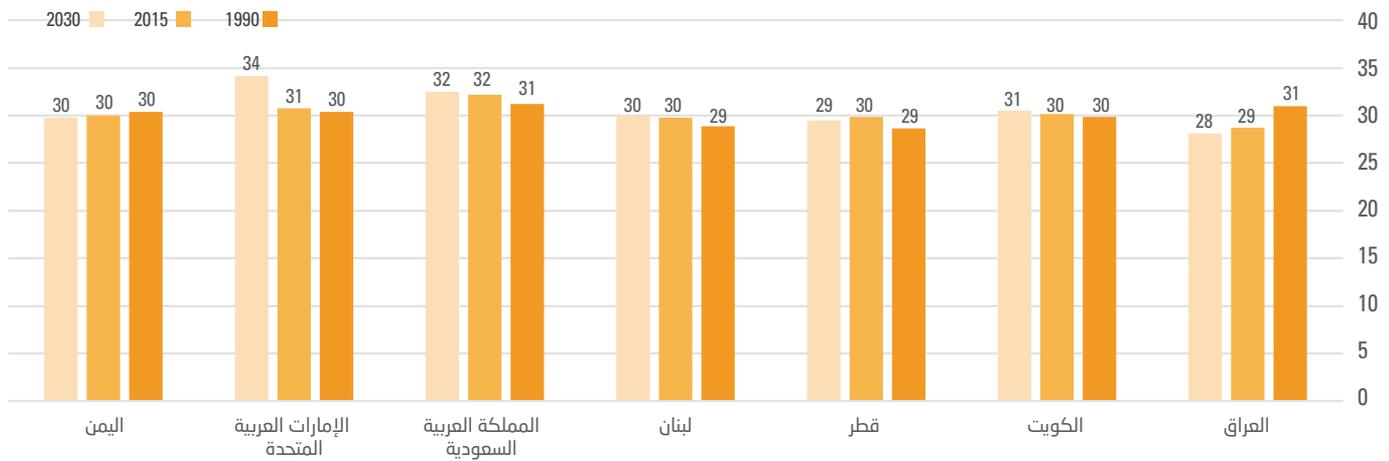
المصدر: DESA, Population Division, "World Marriage Data 2017".

وفي الدول العربية الأخرى، ظلّ متوسط العمر عند الإنجاب ثابتاً إلى حد ما على مدى العقود الأخيرة. ومن المتوقع أن يرتفع هذا المتوسط بنسبة تقبل عن سنة واحدة من عام 1990 إلى عام 2030 في بلدان مثل تونس والجزائر وجيبوتي والسودان وعمان والكويت وقطر وليبيا (الشكل 11).

عام 2030. أي أن الإمارات العربية المتحدة سوف تسجل في عام 2030 أعلى متوسط العمر عند الإنجاب بين الدول العربية. وقدّر حدوث زيادات أقلّ في متوسط العمر عند الإنجاب في لبنان (1.1 سنوات) والمملكة العربية السعودية (1.3 سنوات).

وسجّلت أعلى زيادة مقدّرة في متوسط العمر عند الإنجاب في الإمارات العربية المتحدة بمعدل 3.7 سنة بين عامي 1990 و2030، فارتفع متوسط العمر عند الإنجاب من 30.4 سنة في عام 1990، إلى 30.7 سنة في عام 2015، ومن المتوقع أن يصل إلى 34.1 سنة بحلول

الشكل 11. اتجاه متوسط العمر عند الإنجاب، بالسنوات



المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019).



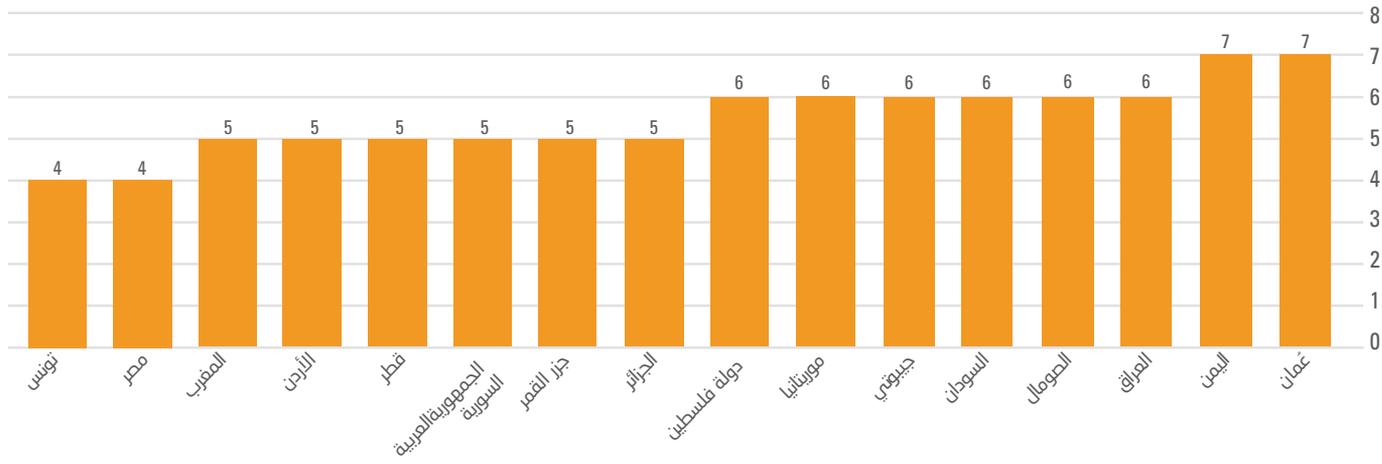
وسجّلت عُمان واليمن أعلى المعدلات حيث بلغ عدد أفراد الأسرة 7 أشخاص، تلاهما العراق الذي سجّل 6 أشخاص لكل أسرة. وسجّلت تونس ومصر أصغر حجم للأسر المعيشية في المنطقة فبلغ متوسط أفراد الأسرة 4 أفراد (الشكل 12).

في معظم الحالات، يُرغم الطلاق أو العزوبية أو الترميل المرأة أن تصبح مسؤولة عن إعالة أسرتها. وعلى الرغم من أن الأسر التي ترأسها إناث لطالما مثّلت تاريخياً نسبة صغيرة نسبياً من الأسر في العالم النامي، فإنها تزداد شيوعاً.

## دال. رب الأسرة وحجمها

يُسهم صغر السن لدى الزواج الأول ومتوسط العمر عند الإنجاب في ارتفاع معدلات الخصوبة وزيادة حجم الأسرة. وقد بلغ عدد أفراد الأسرة المعيشية في أكثر من نصف البلدان في المنطقة العربية خمسة أشخاص أو أكثر، وذلك في الجزائر، والسودان، والصومال، والعراق، وعمان، ودولة فلسطين، وموريتانيا، واليمن، والمغرب، والأردن، وقطر، وجزر القمر، والجمهورية العربية السورية وجيبوتي.

الشكل 12. متوسط عدد الأفراد لكل أسرة معيشية، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: المسح الديمغرافي والصحي والمسح العنقودي متعدد المؤشرات الأحدث (يمكن الاطلاع على الملحق- الزواج والعائلة).

### هاء. إنهاء الزواج

تشير الدراسات طويلة المدة، على غرار تلك التي أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية<sup>4</sup>، للآثار المترتبة على الطلاق أو الترميل إلى أن انتهاء الزواج لأي من هذين السببين ينعكس سلبياً وبشكل طويل الأمد على الرفاه الاقتصادي. فغالباً ما تتحمل المرأة التبعات الاقتصادية السلبية للطلاق

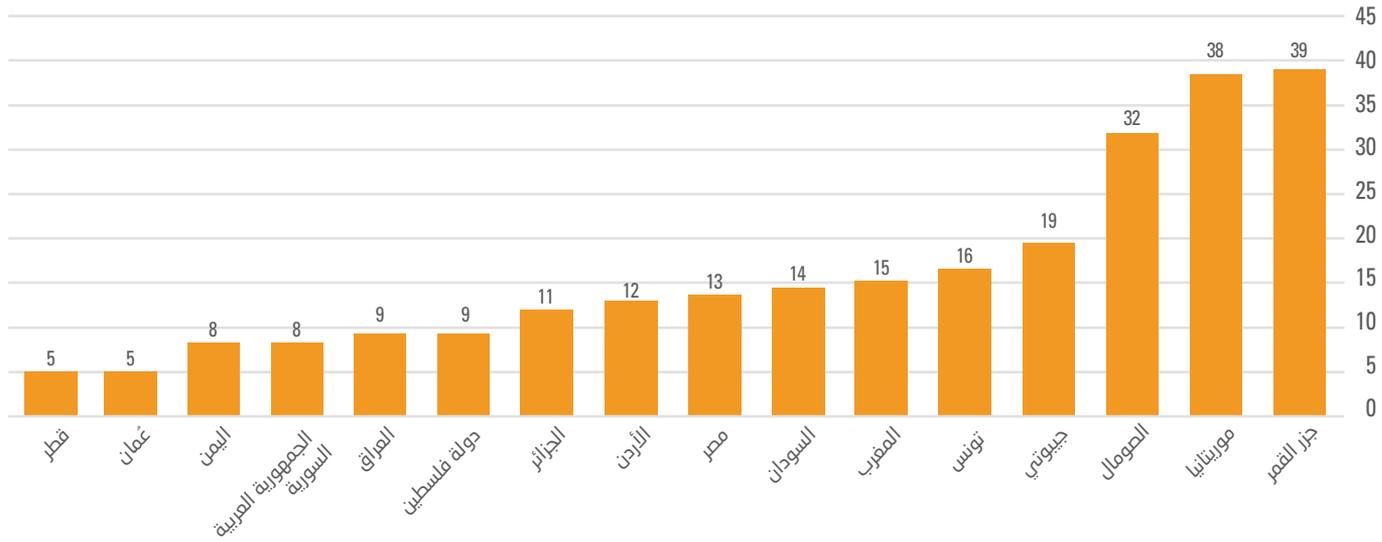
سجلت **جزر القمر** أعلى نسبة من الأسر المعيشية التي ترأسها إناث: **39%**



**4 أسر من أصل 10** ترأسها إناث

وتشير البيانات المتاحة إلى أن نسبة الأسر التي ترأسها إناث، هي الأعلى في جزر القمر؛ حيث ترأس الإناث أربع من كل 10 أسر. النسبة الأعلى التالية من الأسر التي ترأسها إناث كانت في موريتانيا (38 في المائة) والصومال (32 في المائة). أما قطر فسجلت أقل نسبة من الأسر التي ترأسها إناث في المنطقة (5 في المائة) (الشكل 13).

الشكل 13. حصة الأسر المعيشية التي ترأسها إناث، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: المسح الديمغرافي والصحي والمسح العنقودي متعدد المؤشرات الأحدث (يمكن الاطلاع على الملحق- الزواج والعائلة).

وغير ذلك من عواقب، بينما يستفيد الرجل من إنهاء الزواج فيتحسن مستوى معيشتة الاقتصادية.

## الطلاق

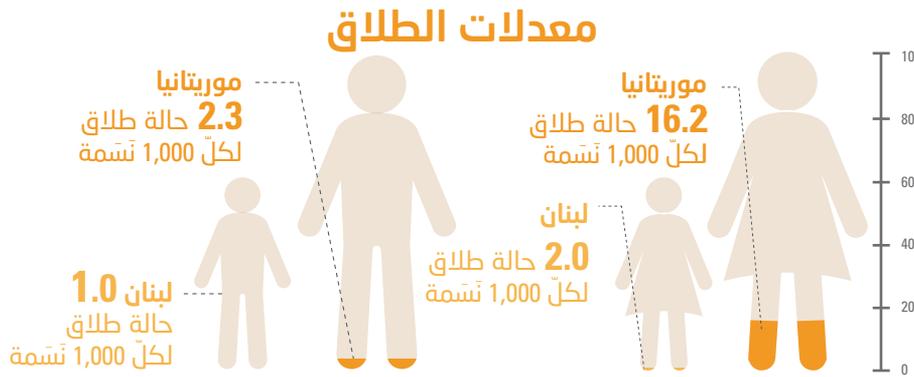
وفقاً للبيانات المتاحة، تتصف معدلات الطلاق (أي عدد حالات الطلاق لكل 1,000 نسمة يبلغ عمره 15 سنة فأكثر) بشكل عام بانخفاضها في المنطقة العربية. وتظهر البيانات انخفاضاً ثابتاً في هذه المستويات في البحرين، وتونس، وليبيا، ومصر على مر الزمن بين فترة السبعينات ومنتصف العقد الأول من القرن الواحد والعشرين.

وتتباين الاتجاهات في معدلات الطلاق ما بين البلدان العربية. فقد تضاعفت تقريباً معدلات الطلاق في كل من دولة فلسطين ومصر في الفترة من عام 2006 إلى 2017. وارتفعت معدلات الطلاق في مصر من 0.9 إلى 2.1 لكل 1,000 نسمة، وفي دولة فلسطين من 1.0 إلى 1.8 لكل 1,000 نسمة. ولكن في قطر، انخفضت معدلات الطلاق من 1.0 إلى 0.4 لكل 1,000 نسمة في الفترة نفسها. وظلت معدلات الطلاق على حالها في الأردن والإمارات العربية

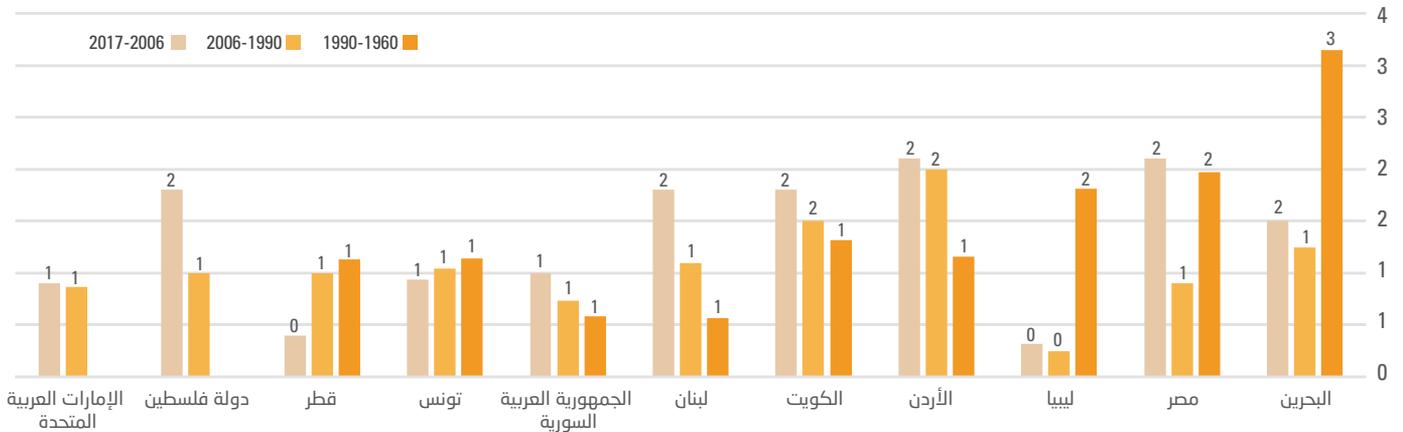
المتحدة وليبيا في الفترة من 2006 إلى 2017. وفي عام 2017، سُجِّلت أعلى معدلات الطلاق في الأردن ومصر (2.1 لكل 1,000 نسمة) وأدناها في قطر (0.4 لكل 1,000 نسمة) (الشكل 14).

ويبين تحليل النوع الاجتماعي عن وجود فروق في معدلات طلاق المرأة والرجل حسب الفئة العمرية. فنسبة الإناث المطلقات اللاتي يبلغ عمرهن 45 سنة إلى 49 سنة أعلى من نسبة المطلقين من الذكور في نفس الفئة العمرية. ويزيد عدد المطلقات الإناث سبع مرات أو أكثر مقارنةً بالمطلقين الذكور في جزر القمر وموريتانيا

والمملكة العربية السعودية. أما في الجزائر والسودان والصومال وعمان ثمة خمس نساء مطلقات أو أكثر مقابل كل رجل مُطلق. وفي تونس والجمهورية العربية السورية ودولة فلسطين ولبنان وليبيا كان هناك امرأتان مطلقتان لكل رجل مطلق أو غير مطلق في الفئة العمرية من 45 سنة إلى 49 سنة. وقد يعود ذلك إلى عاملين: الأول هو أن تعدد الزوجات لا يزال شائعاً في العديد من البلدان، حيث يرتفع عدد الرجال الذين يتزوجون مرة أخرى، في حين تتعرض النساء المطلقات للوصم أو يُتركن لرعاية أطفالهن بمفردهن (الشكل 15).

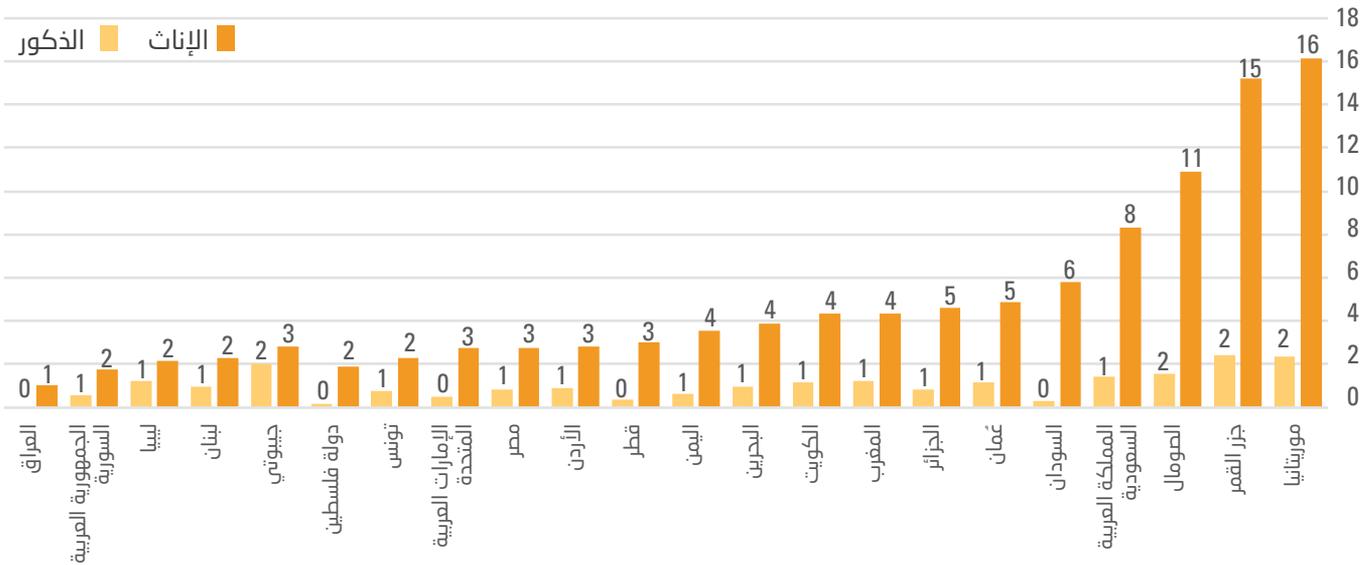


الشكل 14. اتجاه العدد السنوي لحالات الطلاق لكل 1,000 نسمة (النسبة المئوية)



المصدر: شعبة الإحصاءات في الأمم المتحدة، الإحصاءات الديمغرافية والاجتماعية، الكتب السنوية الديمغرافية.

الشكل 15. نسبة السكان المطلقين حسب العمر (45-49 سنة)، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: DESA, Population Division, "World Marriage Data 2017".

20 امرأة أرملة أو أكثر مقابل كل رجل، في حين بلغ عدد الأرامل الإناث من 5 إلى 13 مقابل كل رجل أرملة في تونس، والجزائر، وجيبوتي، والجمهورية العربية السورية، والعراق، ومصر، وموريتانيا، واليمن. وبلغت نسبة النساء الأرامل أدنى مستوياتها في الكويت مع وجود أرملة اثنتين مقابل كل رجل أرملة (الشكل 16).

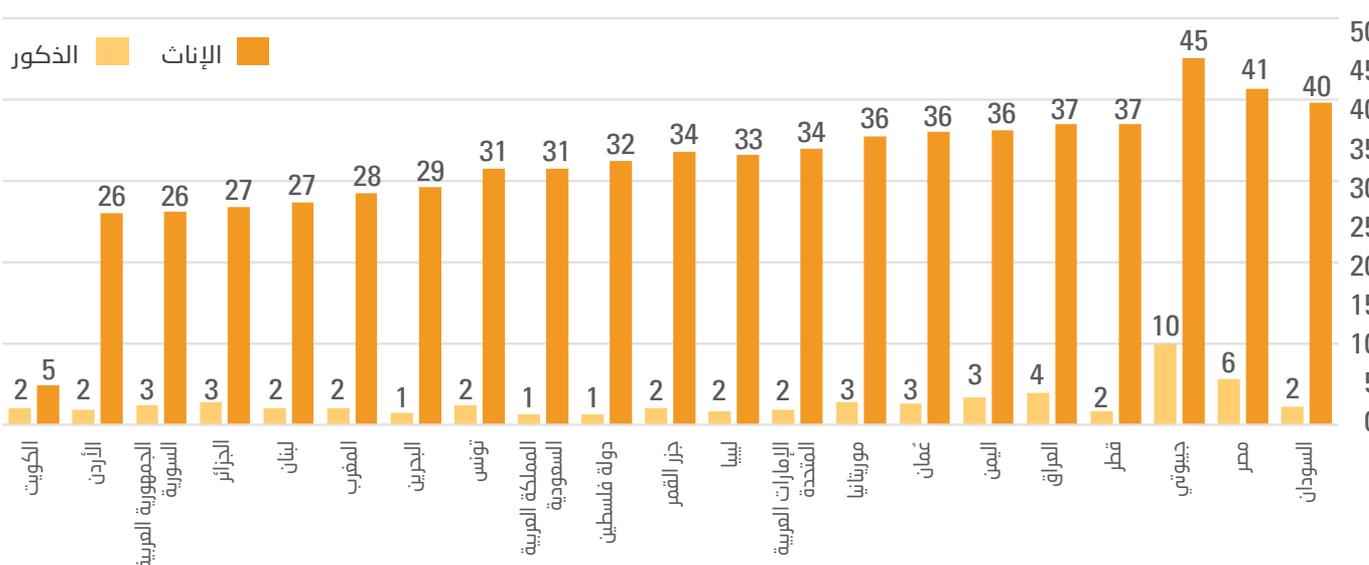
وبالنظر إلى ارتفاع متوسط العمر المتوقع للنساء، يغدو متوقعاً أن تعيش النساء أكثر من أزواجهن.

فنسبة الإناث الأرامل اللاتي يبلغ عمرهن 60 سنة إلى 64 سنة أعلى من مثيلتها لدى الأرامل الذكور في نفس الفئة العمرية. ففي البحرين، ودولة فلسطين، وقطر، وليبيا، والمملكة العربية السعودية توجد

### الترمل

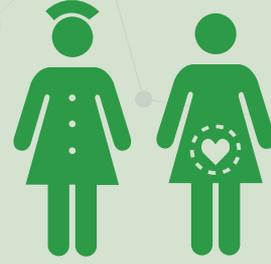
اعتُبرت الأرامل تاريخياً من الفئات المحرومة بسبب افتقارهن إلى الحدود الدنيا للحماية الاجتماعية، بما في ذلك القوانين المتعلقة بحصول الأرملة على المعاشات التقاعدية في العديد من البلدان. فالأرامل معوزات ويعانين بشكل خاص من التمييز ضدهن<sup>5</sup>.

الشكل 16. نسبة السكان الأرامل حسب العمر (60-64 سنة)، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: DESA, Population Division, "World Marriage Data 2017".

## الفصل الثالث الصحة والرفاه



تواجه المرأة العربية تحديات مختلفة طوال دورة حياتها. ولا يعني تفوق الإناث في العمر المتوقع بالضرورة أن النساء بصحة أفضل من الرجال. ورغم انخفاض معدلات الخصوبة الكلية، لا تزال نسبياً أعلى من المتوسط العالمي. وتجاوزت معدلات الخصوبة ثلاثة مواليد أحياء لكل امرأة في البلدان التي تجاوزت احتياجاتها غير الملباة 20 في المائة. ولا تزال نسبة استخدام خدمات الصحة الإنجابية والوصول إلى وسائل منع الحمل تعتمد على مستوى التعليم ووضع المرأة الاجتماعي والاقتصادي، مع تباينات ملحوظة بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية.

النساء اللاتي يعشن في المناطق الريفية محرومات أيضاً من استخدام أي وسيلة من وسائل منع الحمل بالمقارنة مع النساء في المناطق الحضرية. وترتفع معدلات الخصوبة بشكل متواز مع انخفاض استخدام وسائل تنظيم الأسرة وارتفاع معدلات وفيات الأمهات.

## الصحة والرفاه

«ينبغي أن يصبّ جل اهتمامنا دائماً على الفئات المحرومة والمستضعفة، فغالباً ما تكون هذه المجموعات خفية، يعيش أفرادها في المناطق الريفية النائية أو في الأحياء العشوائية، ويحرمون من فرصة تمثيلهم سياسياً». الدكتورة مارغريت تشان، المدير العام السابقة لمنظمة الصحة العالمية

### الف. البيئة التمكينية

في كثير من الأحيان تتباين إمكانيات الحصول على الرعاية على أساس العرق، والأصل الإثني، والحالة الاجتماعية والاقتصادية، والعمر، والجنس، وحالة الإعاقة، والميل الجنسي، وهوية النوع الاجتماعي، والموقع الجغرافي. وتتعرض النساء والرجال والفتيات والفتيان إلى مخاطر صحية مختلفة، ونتيجة لذلك، تختلف احتياجاتهم من الرعاية الصحية. إن النساء هن من ينجبن الأطفال، أي أنهن يحتجن إلى الرعاية أثناء الحمل والولادة وخلال المراحل المبكرة من حياة طفلهن. والأطفال عرضة للإصابة بالأمراض، والأطفال الرضع الذكور معرضون للمرض أكثر من الأطفال الرضع الإناث. إن النساء والرجال يعانون من مشاكل صحية مختلفة وعادة ما يموتون لأسباب مختلفة. ويعزى ذلك إلى العوامل البيولوجية، فضلاً عن دور معايير النوع الاجتماعي في الإقبال على السلوكيات المرتبطة بالمخاطر الصحية، مثل التدخين واستهلاك الكحول ونوعية النظام الغذائي.

ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار

تغطية توافر الخدمات الصحية الأساسية المعروفة باعتبارها متوسط التغطية التي توفر الخدمات الأساسية المستندة إلى الإجراءات الكاشفة التي تشمل الصحة الإنجابية، وصحة الأمهات، والمواليد الجدد، والأطفال، والأمراض المعدية، والأمراض غير المعدية، والقدرة على توفير الخدمات، وإمكانية الوصول إليها لدى السكان عموماً والأشد حرماناً خصوصاً

المؤشر  
3.8.1

الغاية 3.8

3 الصحة  
الجيدة والرفاه

تحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية، وإمكانية الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة وإمكانية حصول الجميع على الأدوية واللقاحات الأساسية الآمنة والجيدة والفعالة والميسورة التكلفة

بدلاً مما كان سائداً بسبب الاضطرابات الغذائية والأمراض المعدية. وقد شهدت الاستثمارات الكبيرة في النظم الصحية مكاسب مهمة في مجال صحة الطفل والأم، وهذه هي المؤشرات الرئيسية لإمكانية وصول النساء والفتيات إلى الخدمات الصحية الأساسية<sup>1</sup>.

ولقد تحسنت النظم الصحية والنتائج الصحية في الدول العربية كثيراً على مدى السنوات العشرين الأخيرة بالتوازي مع التنمية والنمو الاقتصادي المتين في جميع أنحاء المنطقة. وارتفع متوسط العمر المتوقع فأصبحت الأمراض غير المعدية تشكل السبب الرئيسي للوفاة والإعاقة،

1,857 مليار دولاراً، وجزر القمر حيث ينخفض هذا الرقم إلى 2 مليار دولاراً. وقد استطاعت هذه البلدان الاستفادة على نحو فعال من مواردها الاقتصادية المحدودة نسبياً متجنباً الوفيات المبكرة بينما لم تواكب غيرها من البلدان ما إذا كان باستطاعة دخلها أن يقدمه من إمكانيات<sup>2</sup>.

## جيم. العمر المتوقع عند الستين سنة

العمر المتوقع عند الستين سنة يمثل متوسط عدد السنوات التي يُتَوَقَّعُ أن يعيشها الشخص في هذه الفئة العمرية، بافتراض أن مستويات الوفيات حسب الأعمار تظل ثابتة. ويعتبر هذا المقياس أداة أفضل من العمر المتوقع عند الولادة لقياس مدى البقاء على قيد الحياة ضمن مراحل حياة البالغين لأن العمر المتوقع عند الولادة يتأثر بدرجة كبيرة بارتفاع مستويات الوفيات الرضع، ولذلك لا يوفر تحليلاً شاملاً لبقاء البالغين على قيد الحياة.

سنوات أكثر من الرجال (74.7 سنة للمرأة عند الولادة مقارنة بـ 70.2 سنة للرجال).

عام 2017، كان العمر المتوقع عند الولادة في الدول العربية 71.6 سنة وبلغت فجوة النوع الاجتماعي 3.6 سنة (73.5 سنة للنساء و69.9 سنة للرجال)، أي أقل من فجوة النوع الاجتماعي العالمية بما يعادل 0.9 سنة.

وفي الجمهورية العربية السورية، فإن العمر المتوقع عند الولادة للإناث أطول بـ 9.5 سنوات من الذكور وهو الأعلى بين الدول العربية بفرق شاسع. ويبدو أن العمر المتوقع في البلدان العربية لا يخضع بشكل تام إلى مستويات الدخل والإنفاق الصحي والتغطية الصحية. فالبلدان العربية التي يرتفع فيها متوسط دخل الفرد، مثل البلدان الخليجية التالية: الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، والكويت، وقطر، والمملكة العربية السعودية (باستثناء عُمان) أو البلدان التي يرتفع فيها الإنفاق الصحي الحالي كنسبة مئوية من الناتج المحلي الإجمالي مثل جزر القمر والاردن ولبنان، وصل فيها تفوق الإناث من حيث العمر المتوقع أدنى مستوياته ولم يتعدَ 3 سنوات (الجدول 6).

في المقابل فإن بقية البلدان العربية لم ينخفض فيها الناتج المحلي الإجمالي كأساس مماثلات القوة الشرائية فحسب ولكن تدنى فيها أيضاً الإنفاق الصحي والتغطية الصحية، إلا أن فجوة النوع الاجتماعي كانت عبارة عن ثلاث سنوات أو أكثر وهو أمر مقبول. ويشمل ذلك المملكة العربية السعودية حيث يرتفع الناتج المحلي الإجمالي كأساس مماثلات القوة الشرائية ليساوي

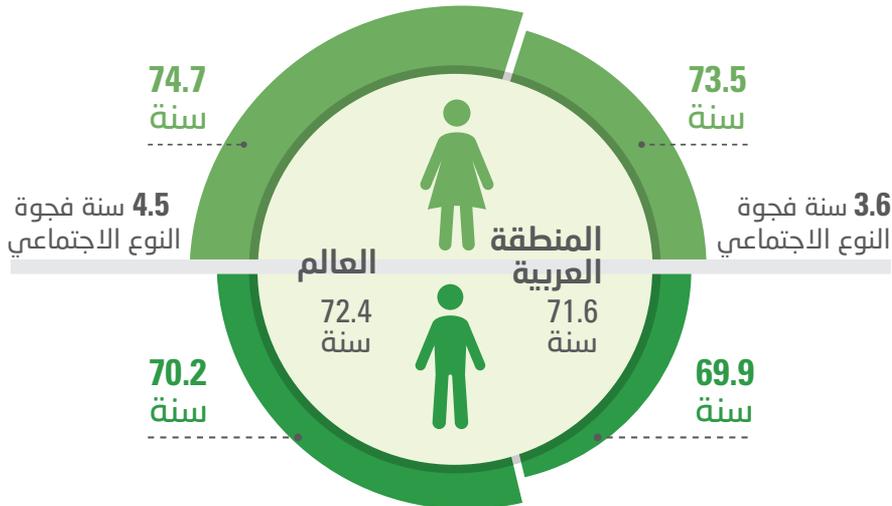
إن الغاية المنشودة من الإنفاق الصحي العالمي على الصحة هي أن يبلغ ما يعادل 6.3 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي. وفي عام 2017، تراوح الإنفاق الصحي السنوي بين مستوى أدنى يبلغ 2.6 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي في قطر إلى أعلى مستوى بنسبة 8.2 في المائة في لبنان. وعلى الرغم من ازدياد الإنفاق على الرعاية الصحية في معظم البلدان، فقد انخفض معدل هذا الإنفاق في بعض الدول مع مرور الوقت. في جزر القمر، على سبيل المثال، عادَل الإنفاق 12.2 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي عام 2000 ولكنه انخفض ليصل إلى 7.4 في المائة عام 2017. تقلص في لبنان أيضاً الإنفاق على الصحة من 10.8 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي في عام 2000 إلى 8.2 في المائة في عام 2017.

يتفاوت نصيب الفرد من الإنفاق الصحي الحالي كأساس مماثلات القوة الشرائية بالدولار العالمي تفاوتاً كبيراً بين البلدان العربية. وصل نصيب الفرد من الإنفاق السنوي على الخدمات الصحية أدنى مستوياته في جيبوتي (117 دولاراً) تليها جزر القمر (123 دولاراً) واليمن (139 دولاراً) والجمهورية العربية السورية (160 دولاراً) وموريتانيا (170 دولاراً). وكان المستوى الأعلى في الكويت (3,797 دولاراً) في 2017. وفي الواقع، فإن كل بلدان مجلس التعاون لدول الخليج العربية تتفوق بشكل كبير على بقية العالم العربي في مجال الرعاية الصحية.

## باء. العمر المتوقع عند الولادة

طالت التحسينات التي طرأت على الطب والتكنولوجيا حياة كل من المرأة والرجل. على الصعيد العالمي، بلغ متوسط العمر المتوقع عند الولادة 72.4 سنة عام 2017. ويتوقع عالمياً أن تعيش النساء 4.5

## العمر المتوقع العربي أقل من المتوسط العالمي، للنساء والرجال



**الجدول 6. الناتج المحلي الإجمالي، والإنفاق الصحي الحالي، وخدمات التغطية الصحية الشاملة، وفجوة النوع الاجتماعي على صعيد العمر المتوقع، آخر سنة**

فجوة النوع الاجتماعي في العمر المتوقع عند الولادة في العام 2016 (الإناث- الذكور)	خدمة التغطية الصحية الشاملة في العام 2015 (المؤشر 3.8.1)		نصيب الفرد من الإنفاق الصحي الحالي بأساس مائتات القوة الشرائية (الدولار العالمي)	الإنفاق الصحي الحالي كنسبة مئوية من الناتج المحلي الإجمالي (%)	الناتج المحلي الإجمالي بأساس مائتات القوة الشرائية في العام 2018 (الدولار العالمي)	البلد
	مؤشر	مؤشر				
2.0	76	975	6	\$ 659,686,582,357	الجزائر	
1.0	72	2,265	5	\$ 74,108,660,121	البحرين	
3.2	47	123	7	\$ 2,353,695,077	جزر القمر	
3.3	47	117	3	\$ 2,342,710,799	جيبوتي	
4.8	68	614	5	\$ 1,219,509,677,236	مصر	
4.7	63	495	4	\$ 672,978,507,595	العراق	
3.3	70	757	8	\$ 93,068,215,795	الأردن	
2.1	77	3,797	5	\$ 304,938,677,378	الكويت	
2.6	68	1,185	8	\$ 89,433,526,962	لبنان	
6.0	63	627	6	\$ 138,287,328,576	ليبيا	
2.6	33	170	4	\$ 18,449,706,763	موريتانيا	
2.2	65	438	5	\$ 314,241,266,659	المغرب	
4.2	72	1,591	4	\$ 200,107,925,339	عمان	
2.6	77	3,354	3	\$ 352,153,740,968	قطر	
3.0	68	2,826	5	\$ 1,857,538,202,580	المملكة العربية السعودية	
3.6	22	...	...	...	الصومال	
3.5	43	314	6	\$ 198,945,278,662	السودان	
9.5	60	160	4	...	الجمهورية العربية السورية	
4.0	65	863	7	\$ 144,374,363,231	تونس	
2.2	63	2,469	3	\$ 721,770,277,976	الإمارات العربية المتحدة	
2.9	39	139	4	\$ 73,258,299,699	اليمن	

المصدر: World Bank, "GDP, PPP (current international \$), 2018", World Bank Data (Current GDP in PPP); WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 23 January 2020) (CHE as % of GDP and CHE capita in PPP); UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database (UHC); and WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 06 April 2018) (Life expectancy at birth).

## دال. اختلافات النوع الاجتماعي في العمر المتوقع بين كبار السن

على الصعيد العالمي، ارتفع العمر المتوقع عند الستين سنة بأطراد خلال القرن العشرين، حيث ارتفع من 18.8 سنة في عام 2000 إلى 20.5 سنة في عام 2016. وعلى ذات المنوال، فقد ارتفع العمر المتوقع عند الستين سنة في الدول العربية في جميع البلدان تقريباً. وطرأت زيادات ملحوظة على مستوى النساء والرجال على حد

سواء، وصلت في البحرين إلى 4 سنوات، وفي الجزائر وعمان والمغرب وصلت إلى 3 سنوات خلال الفترة نفسها. غير أن العمر المتوقع عند الستين سنة انخفض سنة واحدة بين النساء والرجال في مصر، وانخفض فقط للنساء في الجمهورية العربية السورية. هذا التحسن الملموس لم يكن متساوياً بين النساء والرجال للفترة ما بين عامي 2000 و2016. ومثل ما يتضح في العديد من

البلدان الأخرى، فإن النساء أطول عمراً من الرجال، وفجوة النوع الاجتماعي في العمر المتوقع قد اتسعت على مر الزمن في 11 بلداً عربياً، وهي الأردن، والإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وجزر القمر، وجيبوتي، والعراق، وعمان، والكويت، وليبيا، والمغرب، واليمن. وفي ليبيا اتسعت فجوة النوع الاجتماعي من 1.9 سنة إلى 3 سنوات، وهي زيادة كبيرة في العمر المتوقع عند الستين سنة لدى النساء. ومع ذلك، لا يعني تفوق الإناث في العمر المتوقع بالضرورة أن

الشكل 17. العمر المتوقع عند الستين سنة، بالسنوات، 2016



المصدر: World Health Organization (WHO), Global Health Observatory data repository (last updated on 06 April 2018).

في إطار الهدف 17 تحديداً على تغطية تسجيل المواليد والوفيات<sup>4</sup>.

وتظهر البيانات لدى توافرها أن التغطية لأسباب الوفاة في السجل المدني في العديد من البلدان لا يزال أدنى بكثير من الغاية المنشودة من هدف التنمية المستدامة والبالغ 80 في المائة. ففي المغرب، سُجِّلت سوى حالة وفاة واحدة فقط لكل أربع حالات وفاة حصلت فعلياً. وفي المملكة العربية السعودية، لم تُسجَّل نصف حالات الوفاة وفي الأردن لم يُسجَّل سوى الثلثين (الشكل 18).

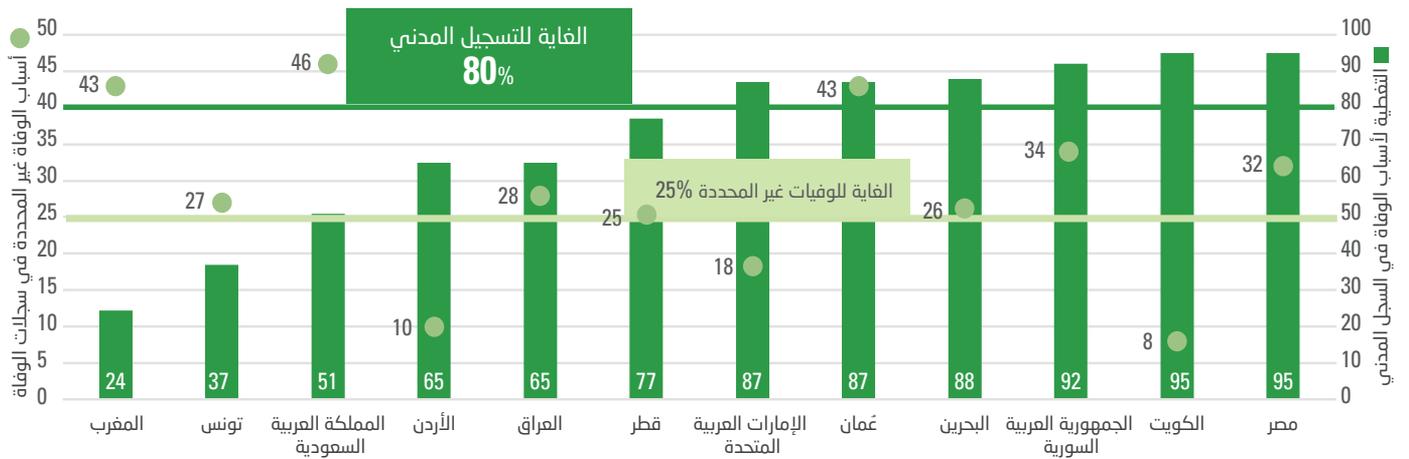
إن البيانات المتعلقة بأسباب الوفاة بالغة الأهمية من أجل تحسين الخدمات الصحية والحد من الوفيات التي يمكن تفاديها. وتعتمد الإحصاءات في هذا المجال على نظام السجل المدني الفعال واتباع ممارسات موحدة في تحديد أسباب الوفاة وترميزها ونقل البيانات الخاصة بها. ويؤدي السجل المدني والإحصاءات الحيوية دوراً مركزياً في تحقيق التنمية المستدامة حيث أن 12 على الأقل من أهداف التنمية المستدامة السبعة عشر تعتمد على بيانات السجل المدني<sup>3</sup>، ويعتمد مؤشر (17.19.2)

النساء بصحة أفضل من الرجال. فالنساء الكبيرات في السن عرضة للمعاونة من ارتفاع معدلات انتشار القصور الوظيفي وسوء الحالة الصحية، أي أنهن لا ينعمن بالضرورة بظروف صحية جيدة خلال السنوات الإضافية التي يعشنها (الشكل 17).

## هاء. أسباب الوفاة

تمثل الإصابات الناجمة عن حوادث المرور والنزاعات والإرهاب الأسباب الرئيسية لوفاة الرجال في المنطقة العربية.

الشكل 18. نسبة التغطية لأسباب الوفاة في السجل المدني وأسباب الوفاة غير المحددة في سجلات الوفاة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 04 May 2018).

أحد المقاييس الأخرى ذات الأهمية لدى رصد أسباب الوفاة يتمثل في نسبة الوفيات التي تُصنّف على أنها «غير محددة». ومن الناحية المثالية، ينبغي أن تكون النسبة أدنى من 25 في المائة، بحيث يُنسب ما لا يقل عن ثلاث أرباع الوفيات إلى سبب محدد. وكما ذكر آنفاً، فضلاً عن أن مستويات التغطية في المغرب هي الأدنى، فقد صُنّفت 43 في المائة من الوفيات على أنها غير محددة الأسباب، وبشير ذلك إلى ضرورة بذل الكثير من الجهود لتحسين نظام السجل المدني والإحصاءات الحيوية في المغرب.

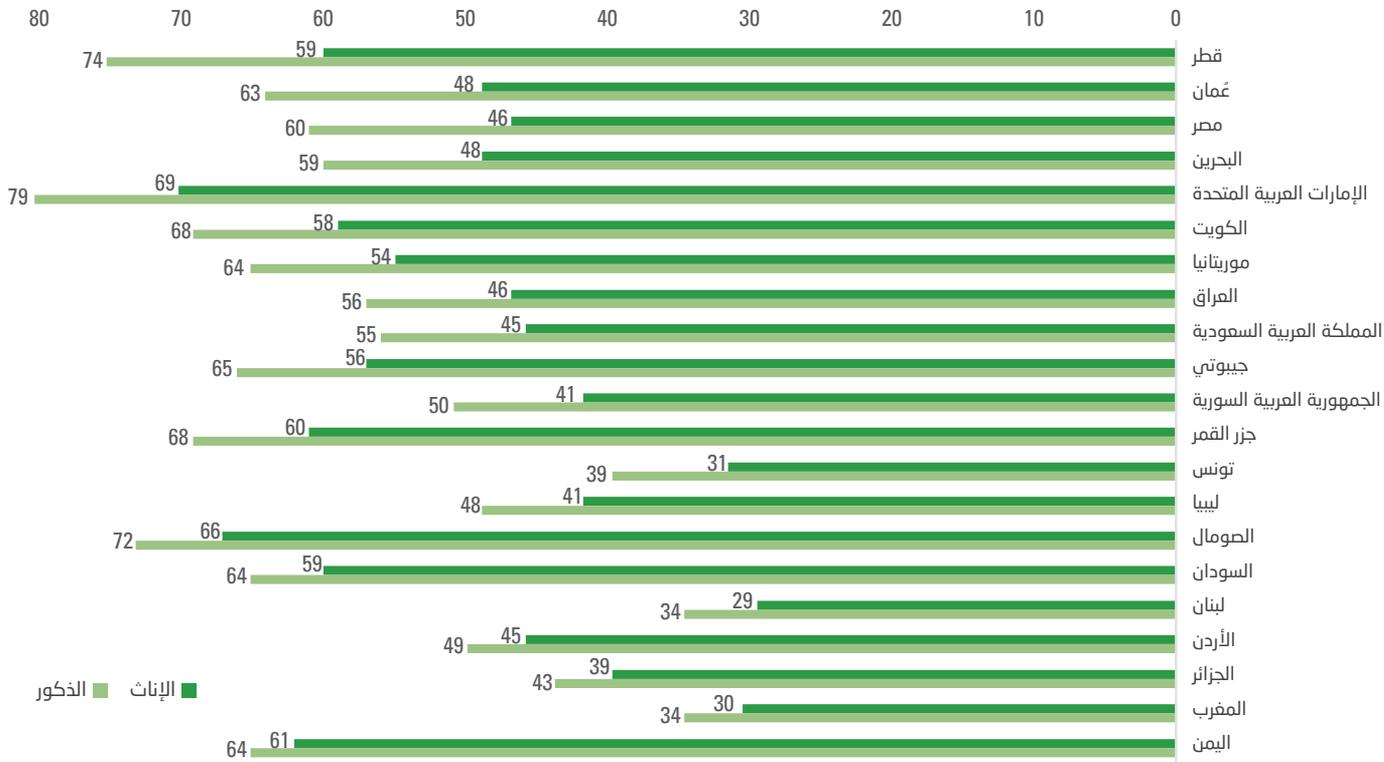
الأمراض غير المعدية، بما في ذلك أمراض القلب، والسكتة الدماغية، والسرطان، وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة، والسكري، هي السبب الرئيسي للوفاة على

الصعيد العالمي وفي المنطقة العربية. وإن عدد الأفراد والأسر والمجتمعات المحلية المتضررة من الموت المبكر بسبب الأمراض غير المعدية أخذ في الازدياد. ويتسبب الانتشار الواسع لعوامل الخطر في ازدياد الأمراض غير المعدية، ومن هذه العوامل التدخين، وتعاطي الكحول بكثرة، والنظام الغذائي غير الصحي، وعدم ممارسة نشاط رياضي، وزيادة الوزن/البدانة، وارتفاع ضغط الدم ومستوى السكر في الدم، وارتفاع مستوى الكوليسترول<sup>5</sup>.

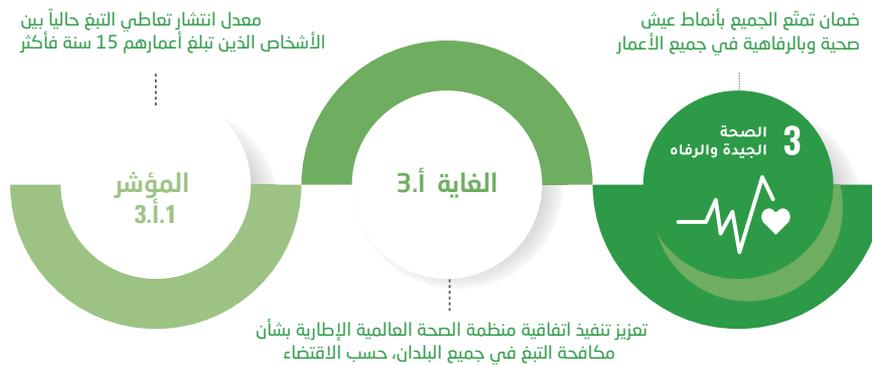
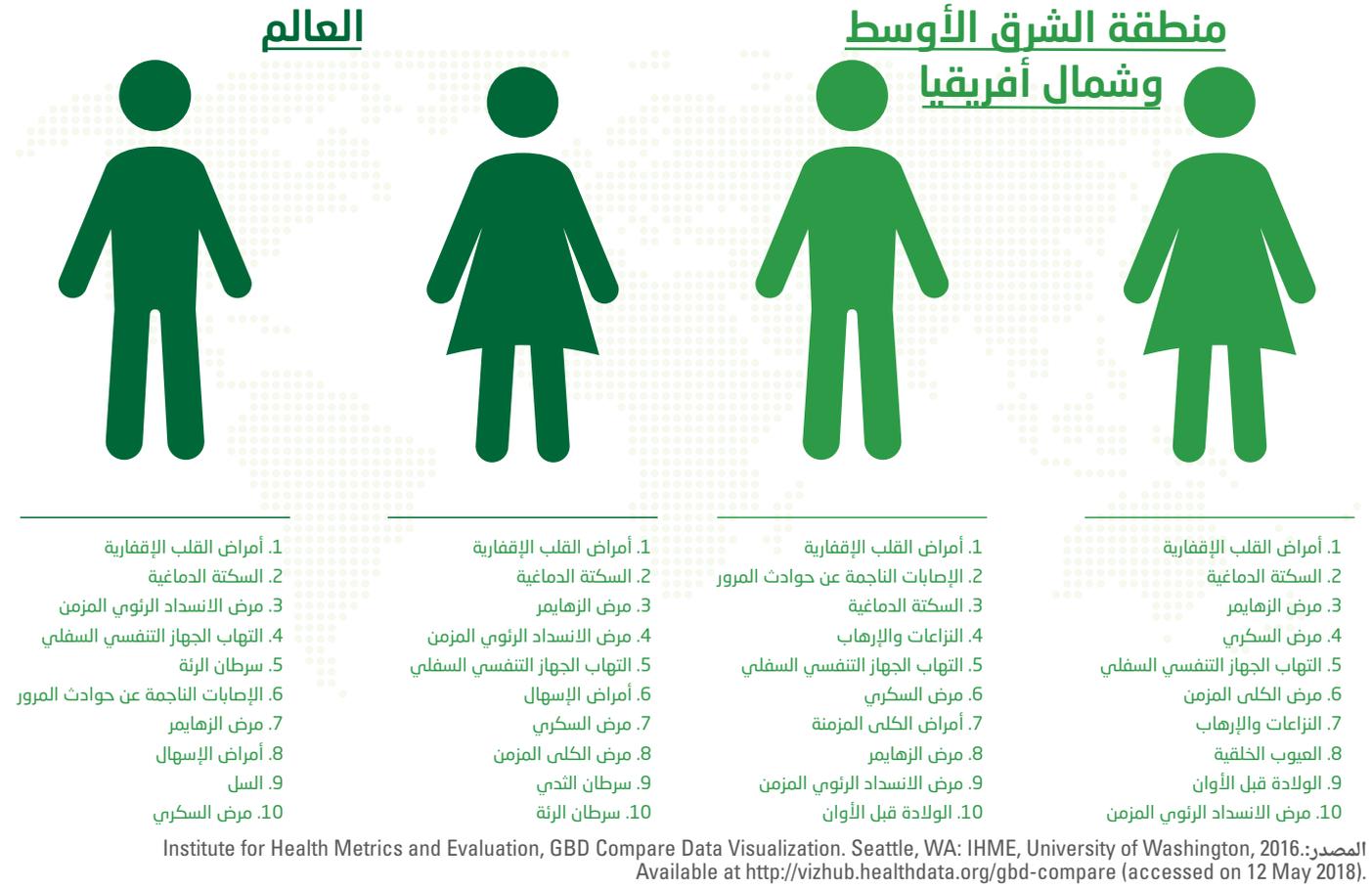
تمثل الأمراض غير المعدية السبب الرئيسي للوفاة لدى كل من النساء والرجال. على الصعيد العالمي، تشير أحدث البيانات إلى أن الأمراض غير المعدية مسؤولة عن 77 في المائة من وفيات الإناث و68 في المائة من

وفيات الذكور<sup>6</sup>. تعتبر أمراض القلب السبب الرئيسي للوفاة بالنسبة للإناث والذكور، وذلك في المنطقة وعلى الصعيد العالمي (الجدول 7). بعد ذلك، تبدأ بعض الاختلافات بالظهور، فالإصابات الناجمة عن حوادث المرور هي ثاني أكبر سبب للوفاة لدى الرجال في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا وهو ما يبين أن هذه قضية رئيسية بالنسبة للمنطقة<sup>7</sup>، ولكنها لا تترد في الأسباب العشرة الأولى لوفيات النساء. وعلى الصعيد العالمي، كانت الإصابات الناجمة عن حوادث المرور السبب الرئيسي السادس للوفاة لدى الرجال. وتعتبر النزاعات والإرهاب من المسببات الرئيسية للوفاة في المنطقة، إذ أنهما يمثلان السبب الرابع لوفاة الرجال والسبب السابع لوفاة النساء (الشكل 19).

الشكل 19. نسبة الوفاة المبكرة بسبب الأمراض غير المعدية، 2016 (النسبة المئوية)



المصدر: WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 25 June 2018).



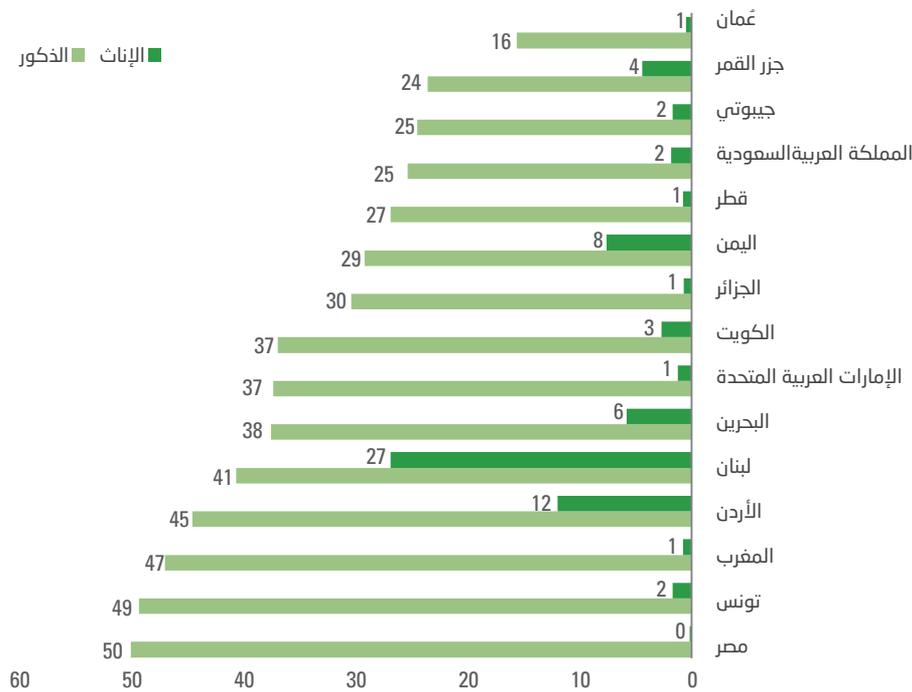
## واو. التدخين

إن الخيارات المتعلقة بأسلوب الحياة، مثل النظام الغذائي المُتَّبِع، وممارسة التمارين الرياضية، وتعاطي التبغ والكحول، ترتبط ارتباطاً وثيقاً بجودة الصحة أو ترديها. الرجال أكثر ميلاً إلى التدخين من النساء، ولكن النساء أكثر عرضة لزيادة الوزن بسبب سوء النظام الغذائي وعدم ممارسة التمارين الرياضية.

وينتشر استخدام التبغ على نطاق واسع في العديد من بلدان المنطقة مع وجود فجوة ملحوظة في النوع الاجتماعي (الشكل 20).

وقد سجّلت النساء في لبنان أعلى معدلات لاستخدام التبغ، حيث يدخن ما يزيد عن ربع النساء (27 في المائة) تليها الأردن (12 في المائة) واليمن (8 في المائة). أما في مصر، لم تستهلك النساء كميات كبيرة من الدخان. في المقابل، وصل أعلى مستوى للتدخين لدى الرجال في مصر وفي تونس حيث يدخن نصف الرجال تقريباً. وفي لبنان يدخن 41 في المائة من الرجال. وترتفع كذلك معدلات استهلاك التبغ بين الرجال في الأردن، والإمارات العربية المتحدة، والبحرين، والجزائر، والكويت، والمغرب. وسُجّلت أدنى نسبة استهلاك للتبغ في عُمان، بنسبة 16 في المائة للرجال و1 في المائة للنساء.

الشكل 20. معدل انتشار تعاطي التبغ حالياً بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، 2016 (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database:

بيانات الأردن من: المسح الديمغرافي والصحي 2017-2018 وبيانات تونس من: المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2018.

1 من كل 4 نساء في لبنان تدخن، وهي أعلى نسبة تدخين بين النساء في الدول العربية

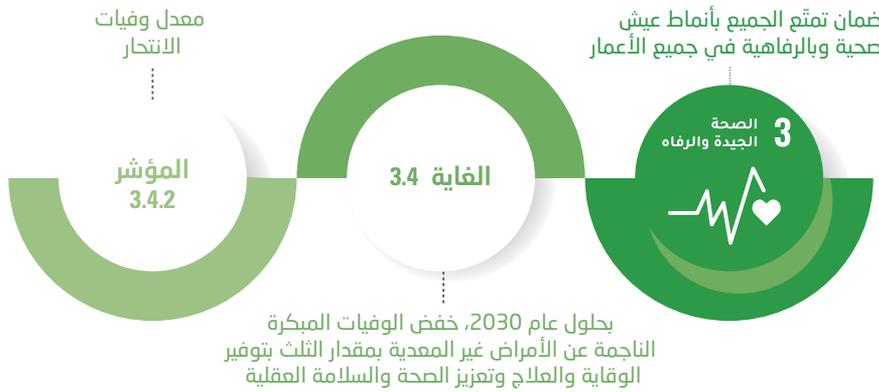


1 من كل 2 من الرجال في مصر يدخن، وهي أعلى نسبة تدخين بين الرجال في الدول العربية



## زاي. الانتحار

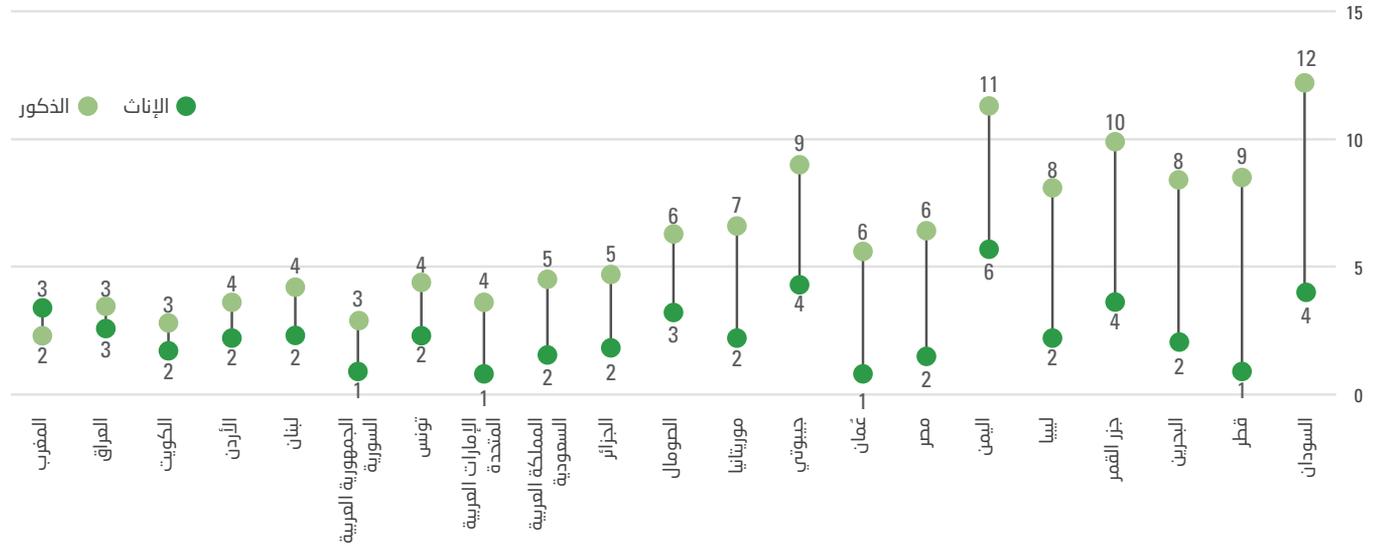
يموت قرابة 800,000 شخص كل سنة بسبب الانتحار، أي شخص واحد كل 40 ثانية. الانتحار ظاهرة عالمية تحدث في مختلف مراحل العمر. ويمكن تطبيق التدخلات الفعالة والقائمة على الأدلة على مستوى السكان والمجموعات السكانية الفرعية وعلى مستوى الأفراد لمنع الانتحار ومحاولات الانتحار. وتشير الدلائل إلى أن مقابل كل شخص بالغ قضي منتحراً، كان هناك أكثر من 20 شخصاً آخرًا حاولوا الانتحار<sup>8</sup>.



ولوحظت أكبر الفجوات في السودان وقطر بفارق 8 نقاط مئوية وفي البحرين بفارق 7 نقاط مئوية، وفي جزر القمر وليبيا واليمن بفارق 6 نقاط مئوية. وسُجِّل أصغر فارق في الفجوة في الأردن والكويت والعراق بفارق نقطة مئوية واحدة (الشكل 21).

وثمة فجوة عكسية في النوع الاجتماعي في معدلات الانتحار بين الذكور والإناث في البلدان العربية. فقد ارتفعت معدلات الانتحار لدى الذكور عن الإناث، باستثناء المغرب (3 في المائة من حالات الانتحار بين الإناث و2 في المائة بين الذكور).

الشكل 21. معدل وفيات الانتحار، 2016 (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

معدل الخصوبة العالمي أدنى بقليل من 2.5 مواليد أحياء لكل امرأة في الوقت الحالي. وقد انخفضت معدلات الخصوبة العالمية إلى النصف على مدى السنوات الخمسين الماضية. وارتبطت تطور المجتمعات الحديثة مع انخفاض كبير في عدد المواليد الأحياء لكل امرأة. ففي مرحلة ما قبل الحدائة، كان من الشائع أن تبلغ معدلات الخصوبة من 4.5 إلى 7 مواليد أحياء لكل امرأة.

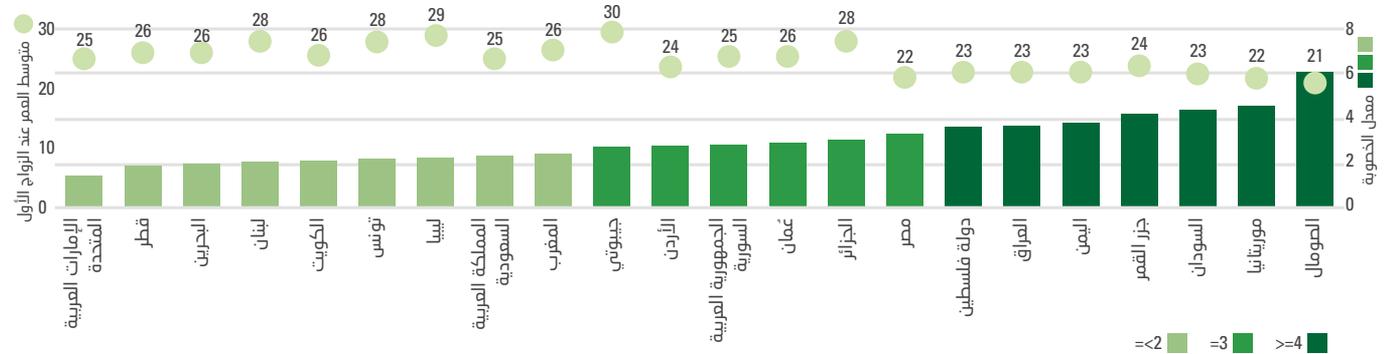
ارتباطاً وثيقاً بحقوق المرأة المتعلقة بالحصول على خدمات الصحة الإنجابية، فضلاً عن استقلاليتها في ما يتعلق بتنظيم الأسرة، وعلى قدرتها على التأثير في صنع القرار على مستوى الأسرة. إن عدم التمكين من اختيار عدد الأطفال، ومدى المباحة بينهم، وتوقيت إنجابهم ينعكس على تمكين المرأة، ولا سيما على حقها في التعليم والقدرة على المشاركة في القوى العاملة.

## حاء. صحة الأمهات والخصوبة

«لا ينبغي أن تموت أي امرأة وهي تمنح الحياة». صندوق الأمم المتحدة للسكان

يؤكد مناهج عمل بيجين أن «حق جميع النساء في التحكم في جميع الأمور المتعلقة بصحتهن، وخاصة تلك المتعلقة بخصوبتهن، أمر أساسي لتمكين المرأة»<sup>9</sup> ويرتبط هذا

الشكل 22. معدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة) ومتوسط العمر عند الزواج الأول، بالسنوات، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019) (TFR); and DESA, Population Division, "World Marriage Data 2017" (mean age at first marriage).

الأطفال. وبصورة مماثلة، عادة ما تنخفض معدلات الخصوبة عند النساء الثريات، على النحو المبين في الشكل 23. في اليمن، على سبيل المثال، كان معدل خصوبة النساء غير المتعلمات 4.8 مواليد أحياء لكل امرأة، وفي المقابل، كان معدل الخصوبة للنساء المتعلمات 2.8 مواليد أحياء لكل امرأة. وبالمثل، تُظهر البيانات المتعلقة باليمن أن معدل خصوبة النساء الفقيرات كان ضعف المعدل لدى النساء الثريات (الشكل 23).

## باء. استخدام وسائل منع الحمل

ان استخدام وسائل منع الحمل أعلى بين أثرى النساء المتعلمات اللاتي يعشن في المناطق الحضرية.

دفع الخوف من الاكتظاظ السكاني العديد من البلدان على اعتماد برامج لتنظيم الأسرة ركزت بالدرجة الأكبر على الحد من أعداد السكان بدلاً من التركيز على احتياجات النساء أو رغباتهن تبعاً للوضع الخاص بكل امرأة. وساهمت العديد من برامج تنظيم الأسرة على

ارتبطت معدلات الصومال (6.1)، وموريتانيا (4.6)، والسودان (4.4)، وجزر القمر (4.2) واليمن (3.8) بمتوسط العمر المنخفض نسبياً عند الزواج الأول (أقل من 24 سنة) للإناث، فضلاً عن حالات الزواج دون سن 18 في تلك البلدان التي تسببت بشكل كبير في ارتفاع معدلات الخصوبة (الشكل 22).

ومع انخفاض معدلات الخصوبة وتحسن الحالة الصحية، سوف تنتقل بلدان المنطقة إلى تركيبة سكانية يقل فيها عدد المعالين ويزداد عدد الأشخاص القادرين على المشاركة في النشاط الاقتصادي، وهذا محرك رئيسي للتنمية المستدامة. ويتطلب تحقيق هذا العائد الديمغرافي التخطيط بعناية ورسم السياسات بدقة<sup>11</sup>.

## طاء. التعليم والثروة والخيارات الإنجابية

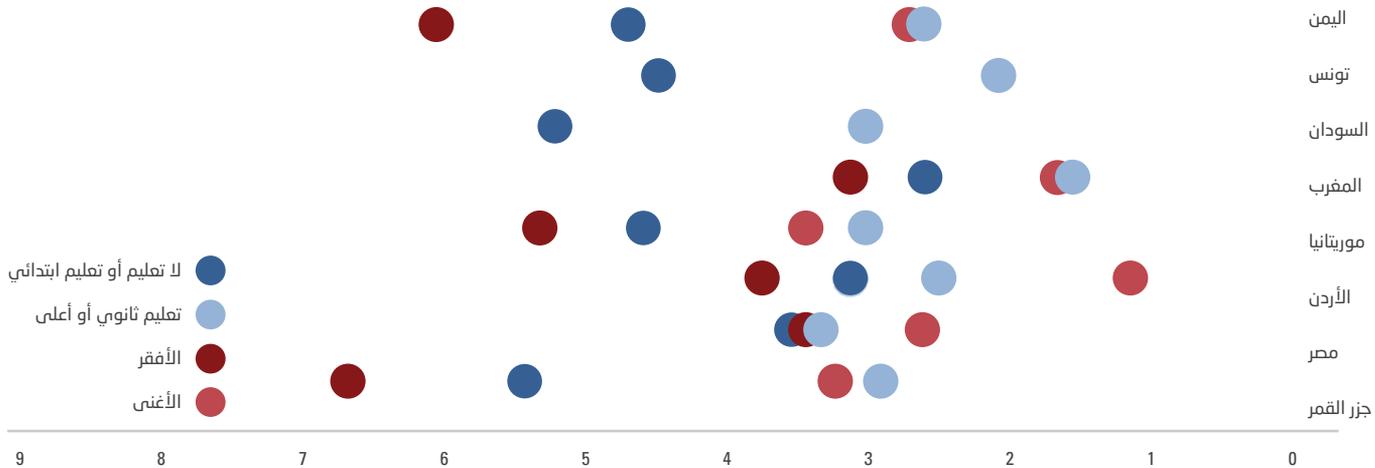
ثقة ارتباط كبير بين معدلات الخصوبة والتحصيل التعليمي للمرأة، فضلاً عن وضعها الاقتصادي. فالمرأة التي تحظى بتعليم جيد تميل إلى إنجاب عدد أقل من

وفي ذلك الوقت، كان من شأن ارتفاع معدل الوفيات في سن مبكرة الإبقاء على معدل النمو السكاني عند مستوى منخفض. بدأت معدلات النمو السكاني بالتسارع مع تحسن صحة السكان وانخفاض معدلات الوفيات. ومن ثم وصل هذا النمو السكاني السريع إلى نهايته مع انخفاض معدلات الخصوبة لتقارب مولودين اثنين أحياء لكل امرأة<sup>10</sup>.

وتشير الأرقام على مدى العقدين الماضيين، أي ما بين عامي 1995 و2005 وما بين عامي 2005 و2015 إلى انخفاض طفيف في معدلات الخصوبة الكلية في البلدان العربية. ففي الفترة ما بين عامي 1995 و2005، بلغ المتوسط الإقليمي لمعدلات الخصوبة الكلية نسبة 4.3 وانخفض إلى 3.2 في الفترة ما بين عامي 2005 و2015. وعلى الرغم من الانخفاض، كانت هذه المعدلات لا تزال نسبياً أعلى من المتوسط العالمي البالغ 2.5 في عام 2015.

تبلغ معدلات الخصوبة العالية حالياً في بعض البلدان العربية من 4 إلى 6 مواليد أحياء لكل امرأة. فعلى سبيل المثال،

الشكل 23. معدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة) حسب المستوى التعليمي والثروة، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler؛ وبيانات المغرب من: تعداد العام 2014.

تعزيز معايير النوع الاجتماعي القائمة، فكان ينصب التركيز عادةً على النساء - وبالذات على النساء المتزوجات - وافترضت هذه البرامج أن دور المرأة الرئيسي يتلخص في كونها زوجة وأم. ولم يوجّه إلا القليل من البرامج للرجال، باستثناء الجهود الرامية إلى زيادة استخدام الواقي الذكري<sup>12</sup>.

في عام 1994، اتفقت 179 حكومة على أن الأفراد يمتلكون الحق في أن يقرروا بإرادتهم الحرة ما إذا كانوا يرغبون في تكوين أسرة ومتى يرغبون بذلك، وينبغي أن تتوفر لهم السبل لتحقيق ذلك. ومع ذلك، تشير التقديرات إلى أن 225 مليون امرأة في البلدان النامية غير قادرة على ممارسة هذا الحق لأنها لا تستخدم وسائل منع الحمل أو لا تتاح لها إمكانية الحصول عليها، وتؤدي الطلبات غير الملبّاة في مجال تنظيم الأسرة إلى حوالي 60 مليون حالة حمل غير مقصودة سنوياً في البلدان النامية<sup>13</sup>.

وعلى الرغم من أن خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك تنظيم الأسرة، متاحة بشكل متزايد للمقيمين في المدن الميسوري الحال والمتعلمين، فإن إمكانية الحصول على الخدمات

محدود في بعض البلدان الفقيرة والمجتمعات الريفية، وفي صفوف الشباب بمن فيهم المراهقين. ووفقاً لصندوق الأمم المتحدة للسكان «إن تضاؤل عدم تلبية الاحتياجات يقلص الفوارق في استخدام وسائل تنظيم الأسرة ما بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية، وما بين النساء الأقل تعليماً والأكثر تعليماً، وما بين الفقراء وغير الفقراء»<sup>14</sup>. في الدول العربية، تعاني 16 في المائة من النساء المتزوجات أو المرتبطات من عدم تلبية احتياجاتهن في مجال تنظيم الأسرة<sup>15</sup>.

تبلغ الاحتياجات غير الملبّاة لأكثر من 20 في المائة من النساء المتزوجات أقصى مستوياتها في خمس دول عربية، إذ قُدّر أن 40 في المائة من النساء في ليبيا، و34 في المائة من النساء في موريتانيا، وثلث النساء في جزر القمر والسودان واليمن لا يمكنهن الاستفادة من وسائل تنظيم الأسرة في عام 2019. وتجاوزت معدلات الخصوبة في هذه البلدان أيضاً معدل ثلاثة مواليد أحياء لكل امرأة.

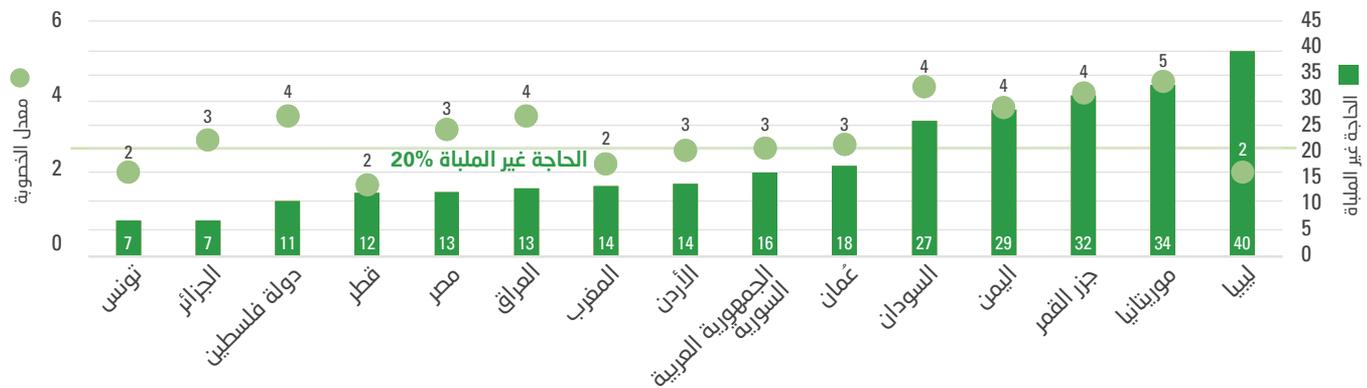
وسُجّلت أدنى معدلات الاحتياجات غير المستجابة لتنظيم الأسرة بنسبة أقل

من 15 في المائة في الأردن، وتونس، والجزائر، والعراق، ودولة فلسطين، وقطر، ومصر، والمغرب (الشكل 24).

يمكن لحالات الحمل غير المرغوب فيه أو غير المخطّط له أن تؤثر بشكل سلبي على صحة المرأة. وعلى الصعيد العالمي، تموت حوالي 303,000 امرأة (أي 830 امرأة في اليوم)<sup>16</sup> و3 ملايين طفل حديث الولادة سنوياً بسبب المضاعفات المتصلة بالحمل والولادة. ويحدث ما يقرب من جميع هذه الوفيات في البلدان النامية، حيث تفضي 10 إلى 15 في المائة من حالات الحمل إلى وفاة الأمهات بسبب عمليات الإجهاض غير الآمنة<sup>17</sup>.

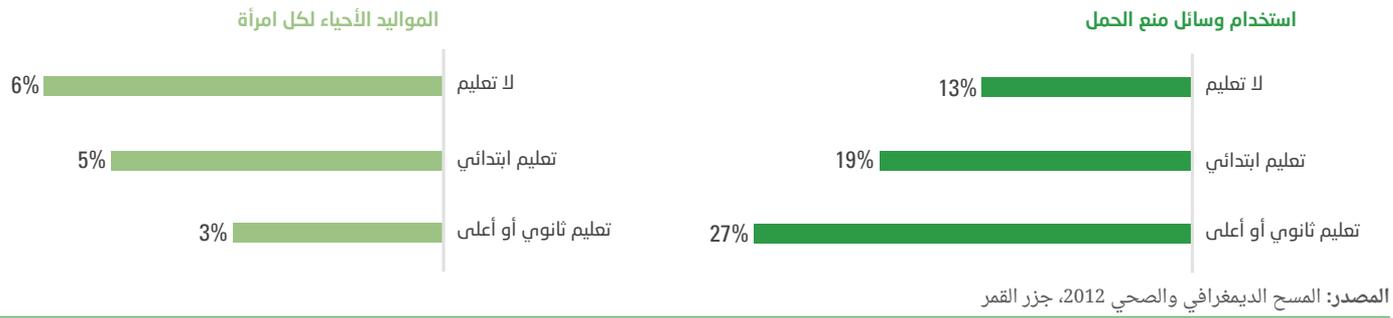
بشكل عام، ترغب النساء المتعلّقات بتأسيس أسرة صغيرة الحجم، ولهذا يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة لبلوغ حجم الأسرة المرغوب. أما النساء غير المتعلّقات في الأردن وجزر القمر والمغرب واليمن على سبيل المثال أنجبن المزيد من الأطفال واستخدمن وسائل تنظيم الأسرة بشكل أقل من النساء المتعلّقات إلى حد ما (الاشكال 25، 26، 27 و28).

**الشكل 24. نسبة النساء (15-49 سنة) اللاتي هن بحاجة إلى خدمات تنظيم الأسرة غير الملبّاة (النسبة المئوية) ومعدل الخصوبة الكلي (المواليد الأحياء لكل امرأة)، أحدث البيانات المتاحة**

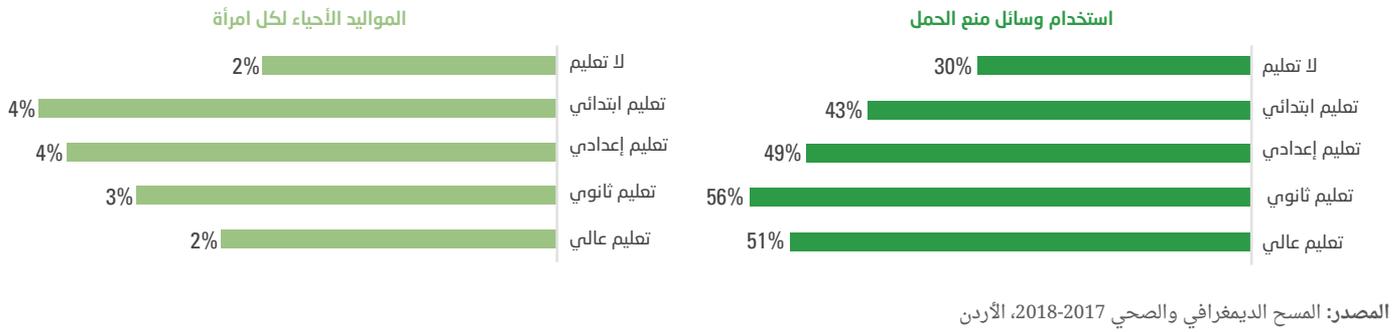


المصدر: DESA, Population Division, "World Contraceptive Use 2019" (unmet need for family planning); and DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019) (TFR).

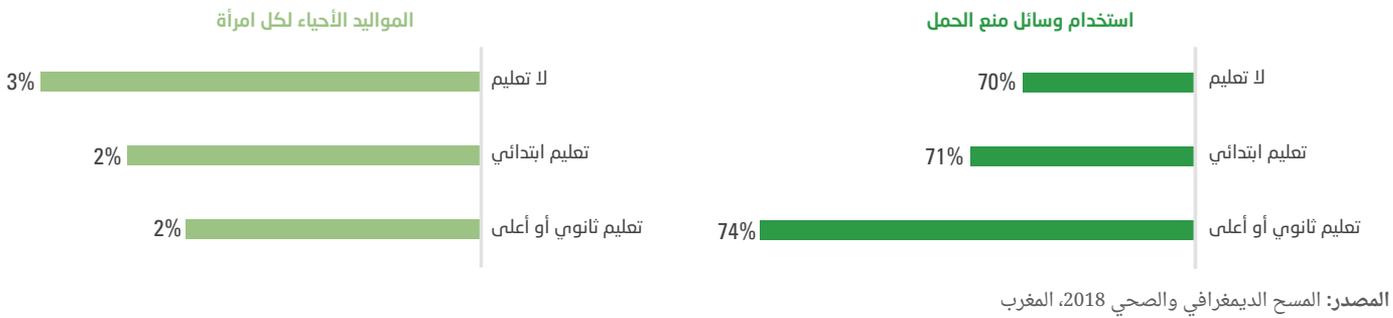
### الشكل 25. انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في جزر القمر، 2012



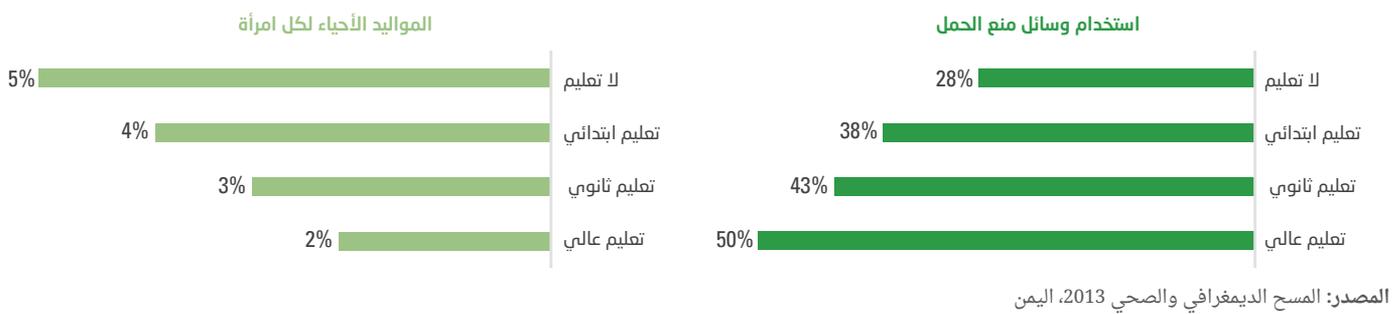
### الشكل 26. انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في الأردن، 2018

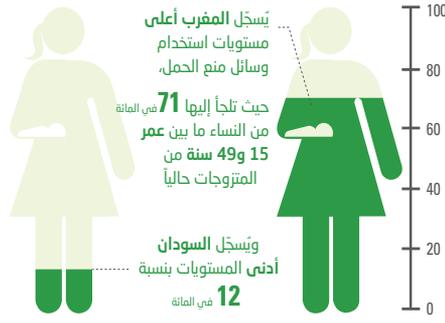


### الشكل 27. انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في المغرب، 2018



### الشكل 28. انتشار استخدام وسائل منع الحمل ومعدل الخصوبة حسب المستوى التعليمي للمرأة في اليمن، 2013





وليس من قبيل المصادفة أن ترتفع معدلات الخصوبة في السودان، والصومال، وجزر القمر، وموريتانيا، واليمن بشكل متواز مع الانخفاض الكبير في استخدام وسائل تنظيم الأسرة. وشهدت جميع هذه البلدان أيضاً ارتفاع معدلات وفيات الأمهات، بالإضافة إلى الزواج المبكر للفتيات (الشكل 30).

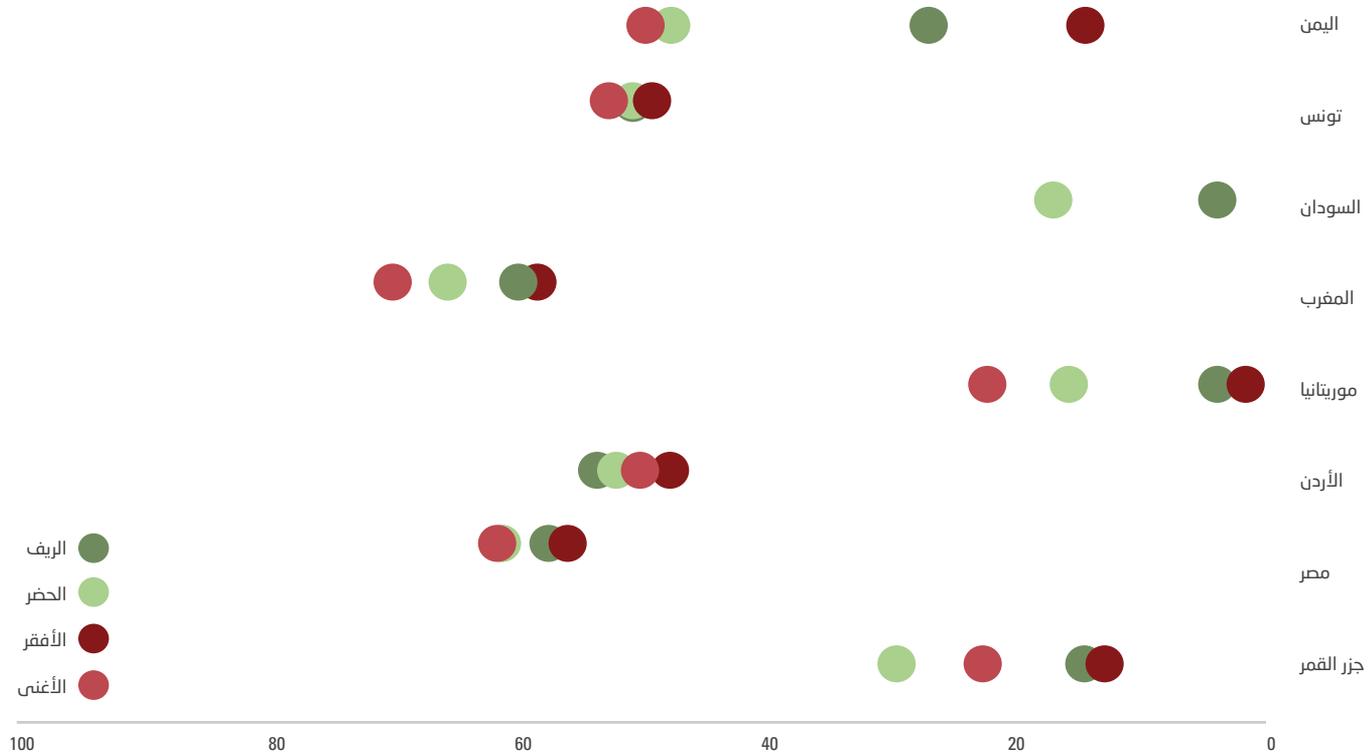
النساء الثريات لوسائل منع الحمل قرابة 14 مرة عن النساء في الخمس الأفقر من السكان. وفي اليمن، زادت هذه الاحتمالية أربع مرات لاستخدام وسائل منع الحمل وفي المغرب تضاعفت هذه الاحتمالية.

النساء اللاتي يعشن في المناطق الريفية محرومات أيضاً من استخدام أي وسيلة من وسائل منع الحمل بالمقارنة مع النساء في المناطق الحضرية. وفي موريتانيا، على سبيل المثال، زادت احتمالية استخدام النساء في الحضر لأي وسيلة من وسائل منع الحمل حوالي سبع مرات عن النساء في الريف. وسُجّلت أعلى الفجوات بين المناطق الريفية والحضرية في تونس (26 نقطة مئوية)، واليمن (21 نقطة مئوية)، وجزر القمر (15 نقطة مئوية)، وموريتانيا والسودان (13 نقطة مئوية لكلي البلدين) (الشكل 29).

وقد تضاعف استخدام وسائل منع الحمل الحديثة على نطاق العالم من نسبة 36 في المائة في عام 1970 إلى 64 في المائة في عام 2016. يبين الشكل 29 استخدام وسائل منع الحمل من قبل النساء المتزوجات اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 سنة و49 سنة. وتتباين النسبة المئوية بشكل كبير بين البلدان المختلفة، إذ أن أكثر من ثلثي النساء المتزوجات في المغرب يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة بالمقارنة مع أقل من 10 في المائة في السودان.

وهناك فروق هائلة في قدرة حصول المرأة على وسائل منع الحمل حسب وضعها الاجتماعي والاقتصادي. فالنساء من الخمس الأفقر من السكان تعانين من محدودية القدرة على الحصول على وسائل منع الحمل. وفي موريتانيا، زادت احتمالية استخدام

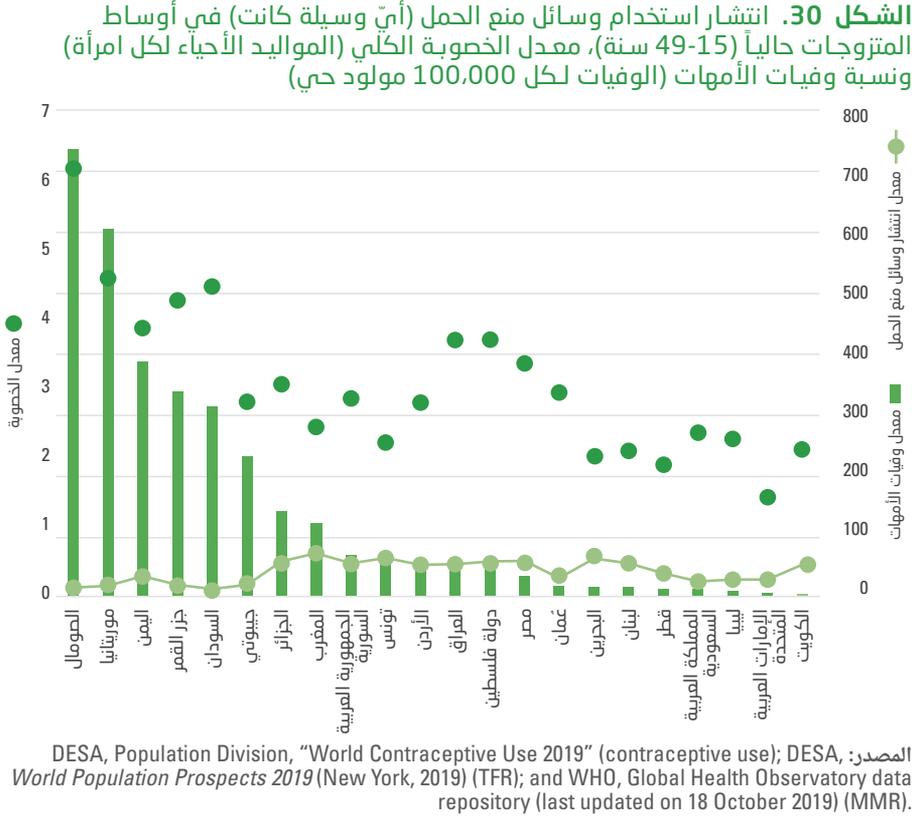
**الشكل 29. نسبة النساء المتزوجات اللاتي يستخدمن حالياً أي وسيلة من وسائل منع الحمل حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



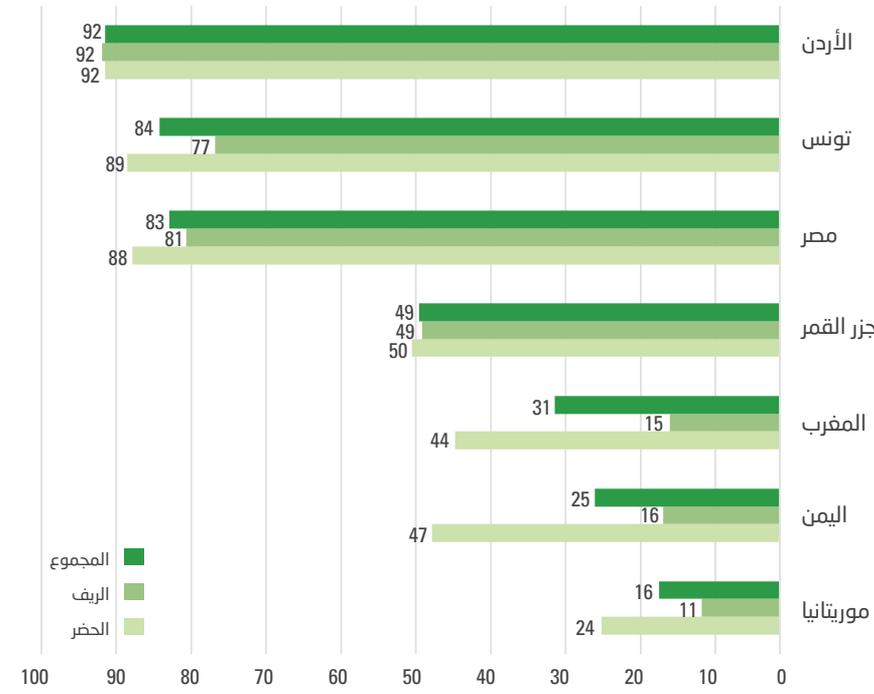
المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler; وبيانات تونس من: المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2018.

## كاف. العناية الطبية قبل الولادة وخدمات الصحة الإنجابية

تبين أحدث البيانات زيادة انتشار معدلات العناية الطبية قبل الولادة في المناطق الحضرية مقارنة مع المناطق الريفية، باستثناء الأردن. فقد سجّل الأردن أعلى معدلات للعناية الطبية قبل الولادة (92 في المائة في الريف والحضر)، تليها تونس (77 في المائة في الريف و89 في المائة في الحضر)، ومصر (81 في المائة في الريف و88 في المائة في الحضر)، وجزر القمر (49 في المائة في الريف و50 في المائة في الحضر). وسجّلت موريتانيا أدنى معدلات للعناية الطبية قبل الولادة في المناطق الريفية (11 في المائة) والحضرية (24 في المائة) (الشكل 31).

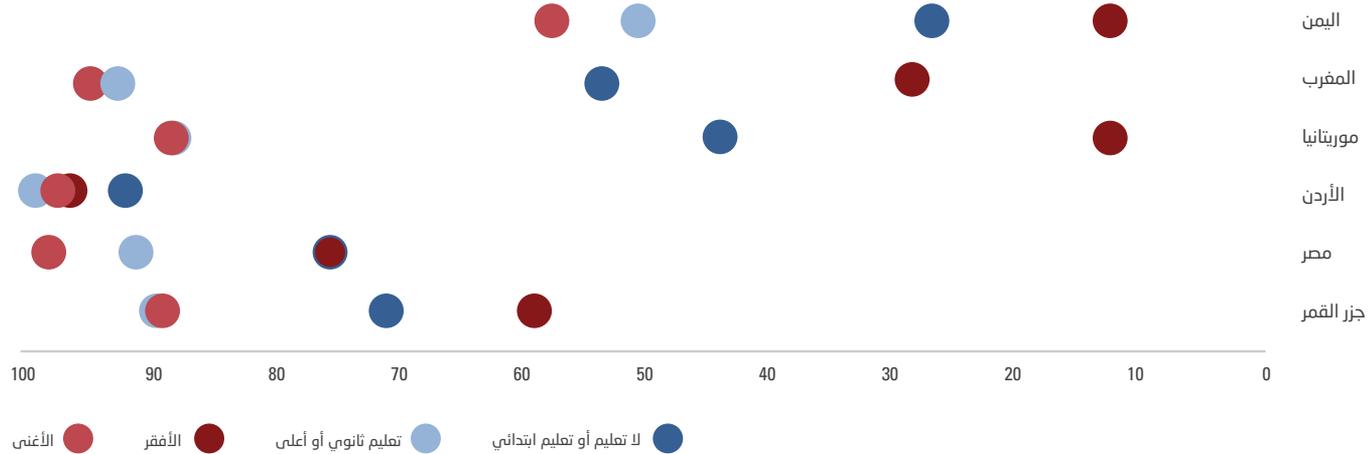


## الشكل 31. الزيارات السابقة للولادة أثناء الحمل: أربع زيارات أو أكثر حسب الموقع الجغرافي (النسبة المئوية)



ولا تزال نسبة استخدام خدمات الصحة الإنجابية في الدول العربية منخفضة بالنسبة للفئات المحرومة، مع تباينات ملحوظة بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية، وحسب مستوى ثروة الأمهات وتعليمهن. الأمهات المتعلّمات أكثر ميلاً من الأمهات غير المتعلّمات في استخدام خدمات الصحة الإنجابية، كما يتبين بوضوح في جزر القمر، والمغرب، وموريتانيا، واليمن. وبالمثل، يتدنى احتمال استخدام النساء الأكثر فقراً لخدمات الصحة الإنجابية مقارنة بالنساء الأكثر ثراءً. ولزيادة إمكانية استخدام خدمات الصحة الإنجابية، يتعين توعية المرأة بشأن فوائد خدمات الصحة الإنجابية، والتعزيز من قدرة المرأة على اتخاذ القرارات والتصدي للعوائق الشائعة مثل الافتقار إلى وسائل النقل. غير أن البيانات المتعلقة بالأردن تبين تفاوتاً محدوداً للغاية بين النساء من خلفيات مختلفة (الشكل 32).

## الشكل 32. نسبة المواليد الأحياء المولودين في مرفق صحي حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler.



## لام. الكادر الطبي المؤهل

إن العناية الطبية قبل الولادة وحضور الكادر الطبي المؤهل للولادة أمر ضروري لإنهاء وفيات الأمومة التي يمكن الوقاية منها. الهدف 3 المتعلق بالصحة الجيدة والرفاهية يتضمن مؤشراً لنسبة الولادات التي تجري تحت إشراف الكادر الطبي المؤهل (مؤشر 3.1.2)، ويستخدم هذا المؤشر أيضاً لرصد الأهداف الإنمائية للألفية.

وقد حدثت زيادة كبيرة في المنطقة في نسبة الولادات التي يشرف عليها الكادر الطبي المؤهل فارتفعت من 61 في المائة من الولادات في عام 2000 إلى 86 في المائة في عام 2015. وفي 14 بلداً، أشرف الكادر الطبي المؤهل على أكثر من 90 في المائة من الولادات. أما أدنى معدلات حضور الكادر الطبي المؤهل فكانت في الصومال (9 في المائة)، ومن ثم اليمن (45 في المائة) وموريتانيا (69 في المائة) (الشكل 33).

البيانات الواردة من الدول العربية تؤكد أن النساء من الشريحة الخمسية الأشد فقراً من السكان محرومات بشكل خاص من الفوائد المرتبطة بوجود الكادر الطبي المؤهل أثناء الولادة. وإن احتمال ولادة المرأة في الشريحة الخمسية الأثرى في

(1990 إلى 30 نقطة مئوية (حوالي عام 2014)<sup>18</sup>. وعلى الرغم من بعض المكاسب التي تحققت على مر السنين، لا تزال هناك فجوات كبيرة بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية.

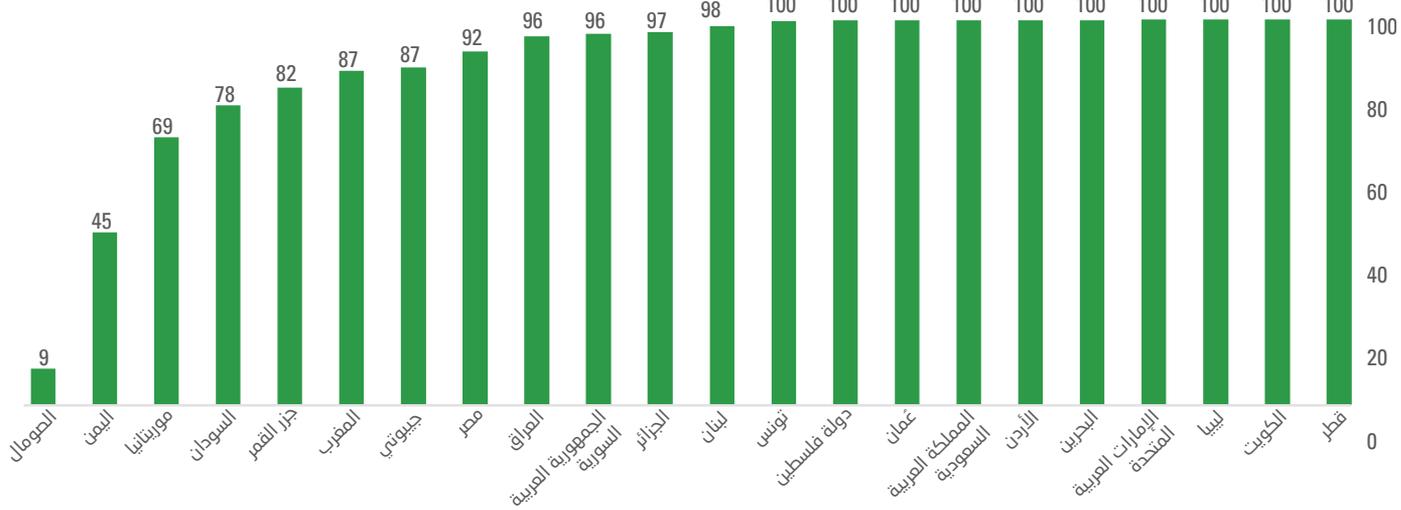
موريتانيا بحضور الكادر الطبي المؤهل يزيد ست مرات على احتمال استفادة النساء في الشريحة الخمسية الأفقر من هذا الإشراف. وبالمثل، فإن احتمال ولادة النساء الأكثر ثراءً في اليمن تحت إشراف الكادر الطبي المؤهل يزيد تقريباً أربع مرات على احتمال استفادة النساء الفقيرات من ذلك.

وقد استثنيت أيضاً النساء اللاتي يعشن في المناطق الريفية: فالفجوة المطلقة في معدلات إشراف الكادر الطبي المؤهل بين سكان المناطق الحضرية والريفية تقلصت بنسبة 7 نقاط مئوية فقط خلال 25 سنة، وذلك من 37 نقطة مئوية (حوالي عام

غالباً ما تفتقر النساء الفقيرات اللاتي يعشن في المناطق الريفية إلى المساعدة أثناء الولادة

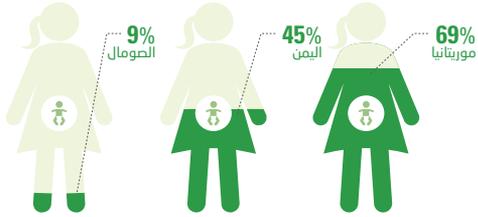


### الشكل 33. نسبة الولادات التي تجري تحت إشراف الكادر الطبي المؤهل، آخر سنة (النسبة المئوية)

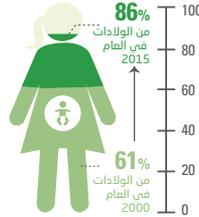


المصدر: "SDG 3.1.2 skilled attendance at birth", UNICEF/WHO joint database, وبيانات تونس من: المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2018.

ومع ذلك، لا تزال المعدلات منخفضة في 3 بلدان



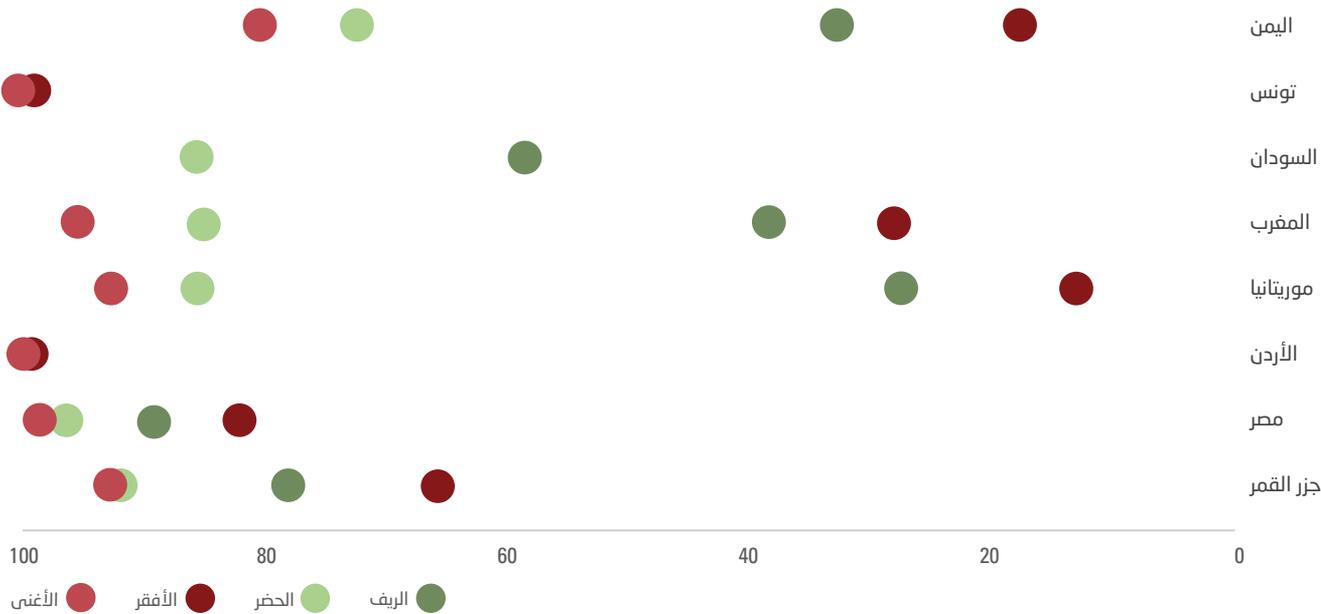
المتوسط الإقليمي



حدثت زيادة كبيرة في المنطقة في نسبة الولادات التي تجري تحت إشراف الكادر الطبي المؤهل

سُجّلت أكبر الفجوات بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية في موريتانيا بفارق 57 نقطة مئوية، وفي المغرب بفارق 46 نقطة مئوية، وفي اليمن بفارق 39 نقطة مئوية، وفي تونس بفارق 37 نقطة مئوية، وفي السودان بفارق 27 نقطة مئوية (الشكل 34).

### الشكل 34. نسبة النساء اللاتي تلقين المساعدة أثناء الولادة من عاملين صحيين مؤهلين حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



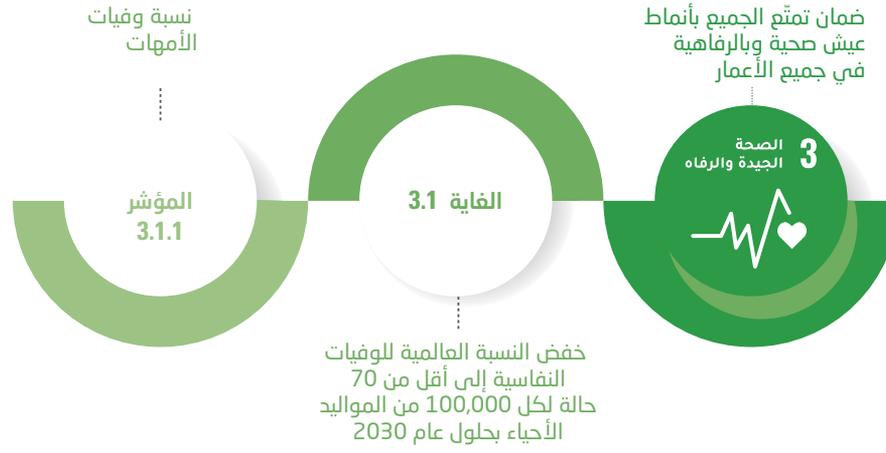
المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler, وبيانات تونس من: المسح العنقودي متعدد المؤشرات 2018.

## ميم. وفيات الأمهات

لا تزال معدلات وفيات الأمهات مرتفعة في الصومال وموريتانيا واليمن وجزر القمر والسودان.

إن صحة مئات الآلاف من النساء الحوامل وحياتهن معرضة للخطر من جراء النزاعات والكوارث الطبيعية، وهذا هو الحال بالنسبة للعديد من النساء في الدول العربية. فالنساء والفتيات المراهقات تتحملن أعباءً استثنائيةً في خضم الحروب والكوارث التي تخلف وراءها الاضطرابات والتدمير. وبدون الحماية المعهودة من قبل الأسرة والمجتمع المحلي، كثيراً ما تقع النساء والمراهقات ضحايا للعنف الجنسي، والحمل غير المرغوب فيه، والأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي. وبالإضافة إلى ذلك فإن ظاهرة زواج الأطفال آخذة في الازدياد<sup>19</sup>.

ووفقاً لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)، فإن «توفير خدمات الصحة الإنجابية الجيدة، وتحسين صحة الحوامل وتغذيتهم تكتسي أهمية محورية ليس من أجل الحد من معدلات الاعتلال ووفيات



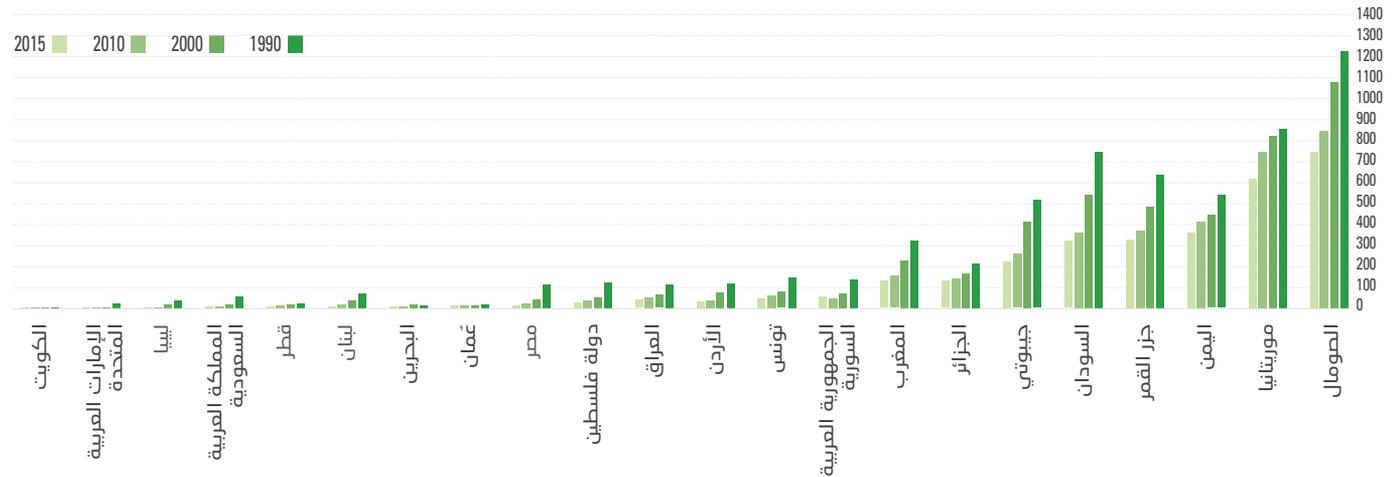
250 حالة وفاة لكل 100,000 مولود حي في عام 2000 إلى 149 حالة وفاة لكل 100,000 مولود حي في عام 2017. عالمياً فإن ما يقارب 830 امرأة تموت كل يوم لأسباب تتعلق بالحمل أو الولادة. وهذا يمثل نحو امرأة واحدة كل دقيقتين<sup>21</sup> (الشكل 35).

وأفيد أيضاً بأن مقابل كل امرأة تفقد حياتها أثناء الولادة، ثمة 20 أو 30 امرأة أخرى يتعرضن للإصابة أو الأمراض المعدية أو الإعاقة.

الأمهات فحسب، بل أيضاً في معالجة الكثير من الأسباب الكامنة وراء وفيات المواليد والأطفال<sup>20</sup>. وقد انخفضت وفيات الأمهات بدرجة كبيرة على مدى العقود الأخيرة. ومنذ عام 2000، انخفضت وفيات الأمهات بنسبة 38 في المائة في جميع أنحاء العالم (انخفض عدد الوفيات بين النساء والفتيات من 342,000 في عام 2000 إلى 211,000 في عام 2017).

وشهدت البلدان العربية أيضاً انخفاضاً مماثلاً بنحو 40 في المائة. تشير التقديرات إلى أن معدل وفيات الأمهات انخفض من

الشكل 35. اتجاهات في تقديرات نسبة وفيات الأمهات (الوفيات لكل 100,000 مولود حي)، 1990-2015



المصدر: WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 18 October 2019).

بين 30 و60 حالة وفاة لكل 100,000 مولود حي. وبالنظر إلى أن معظم وفيات الأمهات كان يمكن الوقاية منها، ينبغي تركيز الاهتمام على تلك الدول التي ترتفع فيها هذه الوفيات.

ترتبط وفيات الأمهات بالزواج المبكر ومعدل الخصوبة الكلي. وكما هو مبين في الشكل 36، تسجل الصومال أعلى نسبة من النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 20 و24 سنة واللاتي تزوجن قبل سن 18 (45.3 في المائة) وهي تسجل أيضاً أعلى معدل خصوبة كلي يتمثل في 6.1 مواليد أحياء لكل امرأة.

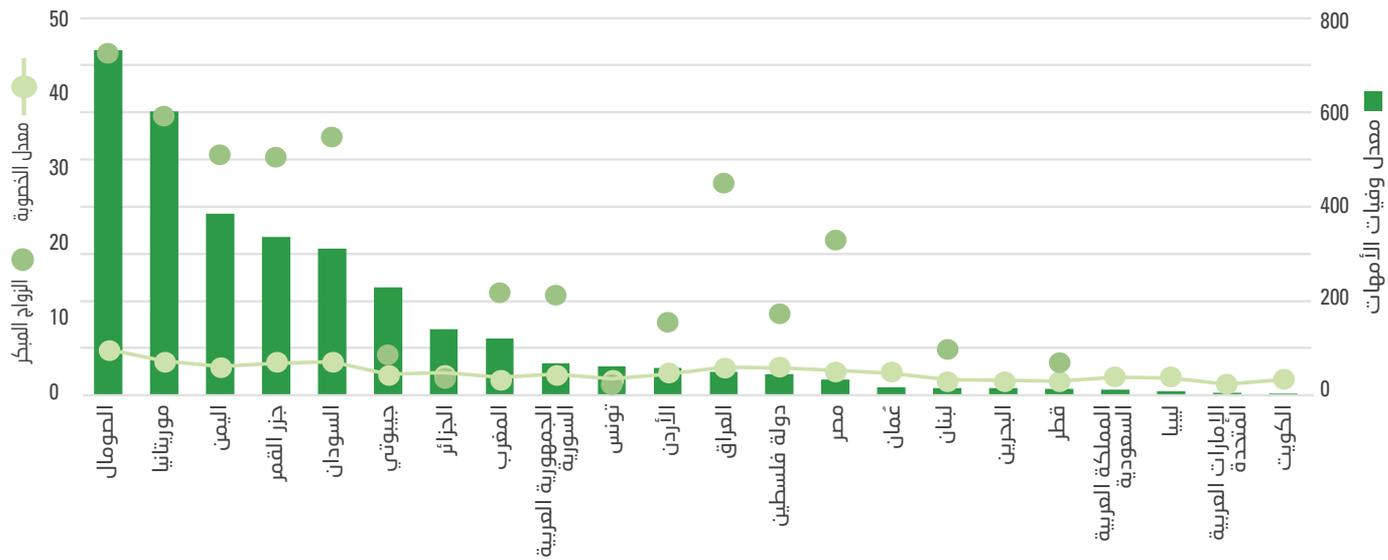
لكل 100,000 مولود حي). وسجّلت بلدان الخليج الأخرى وهي البحرين، وعمان، وقطر، والمملكة العربية السعودية مستويات منخفضة نوعاً ما (ما بين 10 و20 وفاة لكل 100,000 مولود حي)، ولكن لا تزال هذه الأرقام أعلى نسبياً من البلدان ذات درجة التحكم المماثلة بالموارد الاقتصادية.

ويصنف لبنان كذلك ضمن فئة المستويات المعتدلة المماثلة لبلدان الخليج، بينما قُدّرت نسبة وفيات الأمهات في ليبيا بحوالي 9 حالات وفاة لكل 100,000 مولود حي. وشهدت البلدان الأخرى مثل الأردن، وتونس، والعراق، ودولة فلسطين، ومصر

ومعظم هذه الوفيات والإصابات يمكن الوقاية منها تماماً<sup>22</sup>. في معظم الدول العربية يقلّ معدل وفيات الأمهات كثيراً عن نسبة 75 وفاة لكل 100,000 مولود حي. ومع ذلك، فإن هذه المعدلات مرتفعة بشكل خاص في الصومال (732 وفاة لكل 100,000 مولود حي) تليها موريتانيا (602)، واليمن (385) وجزر القمر (335) والسودان (311)، وجيبوتي (229)، والجزائر (140) والمغرب (121).

وتتمكّن بلدان عربيان اثنان فقط الإمارات العربية المتحدة والكويت من خفض نسبة وفيات الأمهات إلى مستوى متدنٍ مقارنة بالمعايير الدولية (لا يزيد عن 5 وفيات

**الشكل 36. نسبة وفيات الأمهات (الوفيات لكل 100,000 مولود حي) وعلاقتها بالزواج المبكر (النسبة المئوية) والخصوبة (المواليد الأحياء لكل امرأة)**

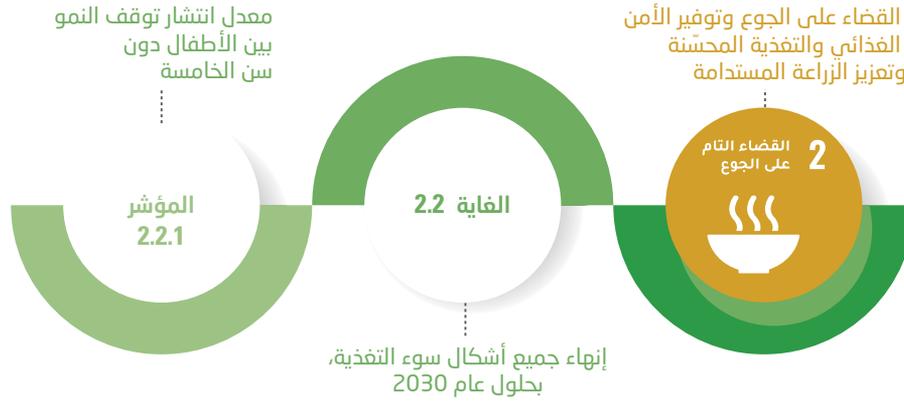


المصدر: WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 18 October 2019) (MMR); DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019) (TFR); المسح الديمغرافي والصحي والمسح العنقودي متعدد المؤشرات الأحدث (يمكن الاطلاع على الملحق-صحة الأمهات) (الزواج المبكر).

## صحة الأطفال والمراهقين

«لا يمكننا أن نفرط بأطفالنا وهم ثروتنا. لن نفرط بطفلٍ آخر، ليس الآن، وليس بعد الآن.»

نيلسون مانديلا وغراسا ماشيل



### نون. تغذية الاطفال

إن الأطفال الذين يعانون سوء التغذية، ولا سيما سوء التغذية الحاد الوخيم، أكثر عرضة للوفاة بسبب أمراض الطفولة الشائعة مثل الإسهال والالتهاب الرئوي والمalaria. وتساهم العوامل المتصلة بالتغذية في نحو 45 في المائة من وفيات الأطفال دون سن الخامسة<sup>23</sup>.

وقد أضرّ التقزم بما يقدر بـ 21.9 في المائة (149 مليون) طفل دون سن الخامسة على الصعيد العالمي في عام 2018. وعلى الرغم

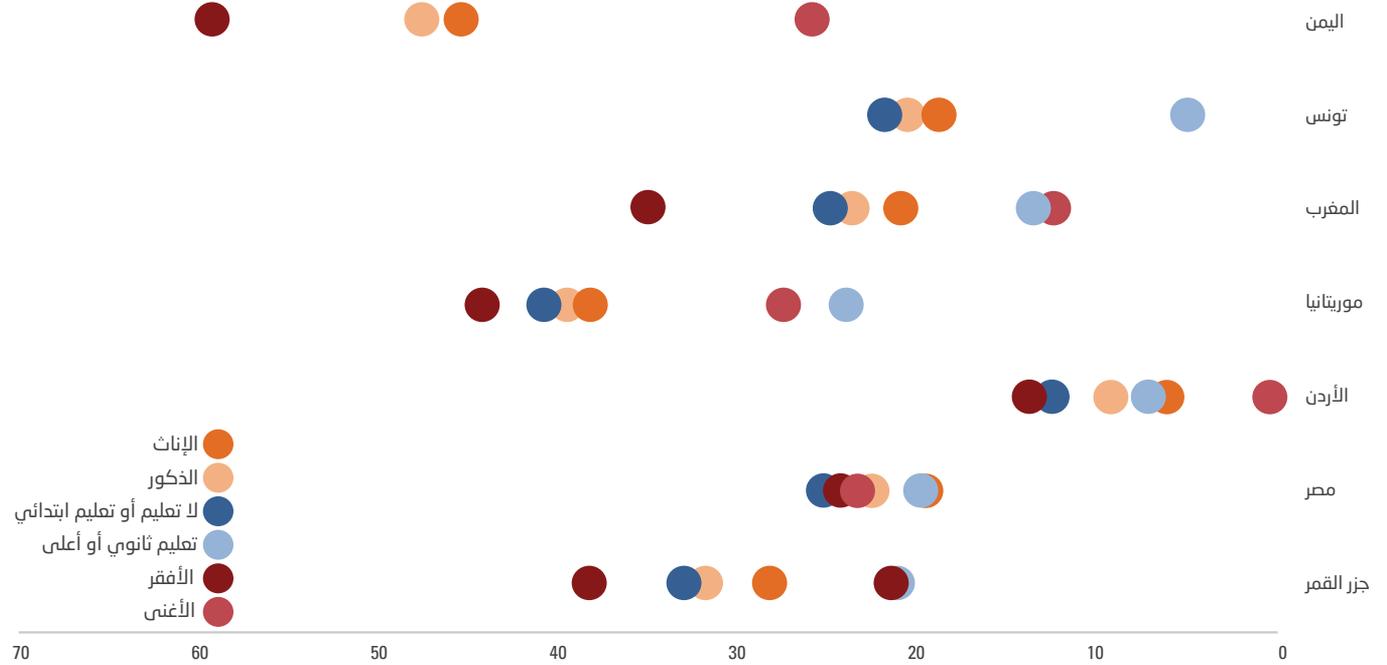
من تراجع التقزم بنسبة حوالي 10 نقاط مئوية على الصعيد العالمي، لم يتراجع هذا الرقم سوى بنسبة 6 نقاط مئوية في المنطقة. ويعاني طفل واحد على الأقل من بين كل ستة أطفال دون سن الخامسة من التقزم في المنطقة (15.1 في المائة في غرب آسيا و17.2 في المائة في شمال أفريقيا) أو ما مجموعه 9.1 مليون طفل<sup>24</sup>.

يقل انتشار التقزم مع الزيادة في مستوى ثروة الأم وتحصيلها التعليمي، وإلى حد أقل، هو أقل انتشاراً في المناطق الحضرية منه في المناطق الريفية. ولا

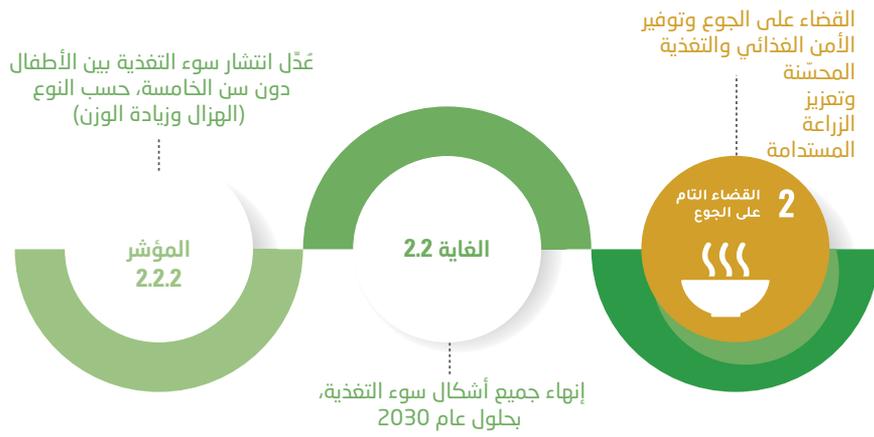
توجد فجوات في النوع الاجتماعي رئيسية ما بين الأطفال الإناث والذكور، على الرغم من أن أحدث البيانات المتعلقة بالتفاوتات في صحة الأطفال تشير إلى أن نسبة التقزم كانت أعلى قليلاً عند الفتيان منها عند الفتيات في جميع البلدان العربية الستة التي تتوافر بشأنها بيانات كما هو مبين في الشكل 37.

وتتباين معدلات انتشار التقزم بين الفتيات والفتيان في نفس البلد. في عام 2003، بيّن الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني أن معدل انتشار التقزم ونقص الوزن لدى

الشكل 37. نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم، حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler.



دون سن الخامسة يعانون من زيادة الوزن في جميع أنحاء العالم. وخلال الفترة ما بين عامي 2000 و2018، شهدت الدول العربية ارتفاعاً في النسبة المئوية لزيادة الوزن لدى الأطفال دون سن الخامسة بنحو نقطتين مئويتين (غرب آسيا من 6.7 إلى 9.0 في المائة وشمال أفريقيا من 5.5 إلى 8.1 في المائة). ويوجد نحو 5.5 مليون طفل يعاني من زيادة الوزن في الدول العربية<sup>26</sup>.

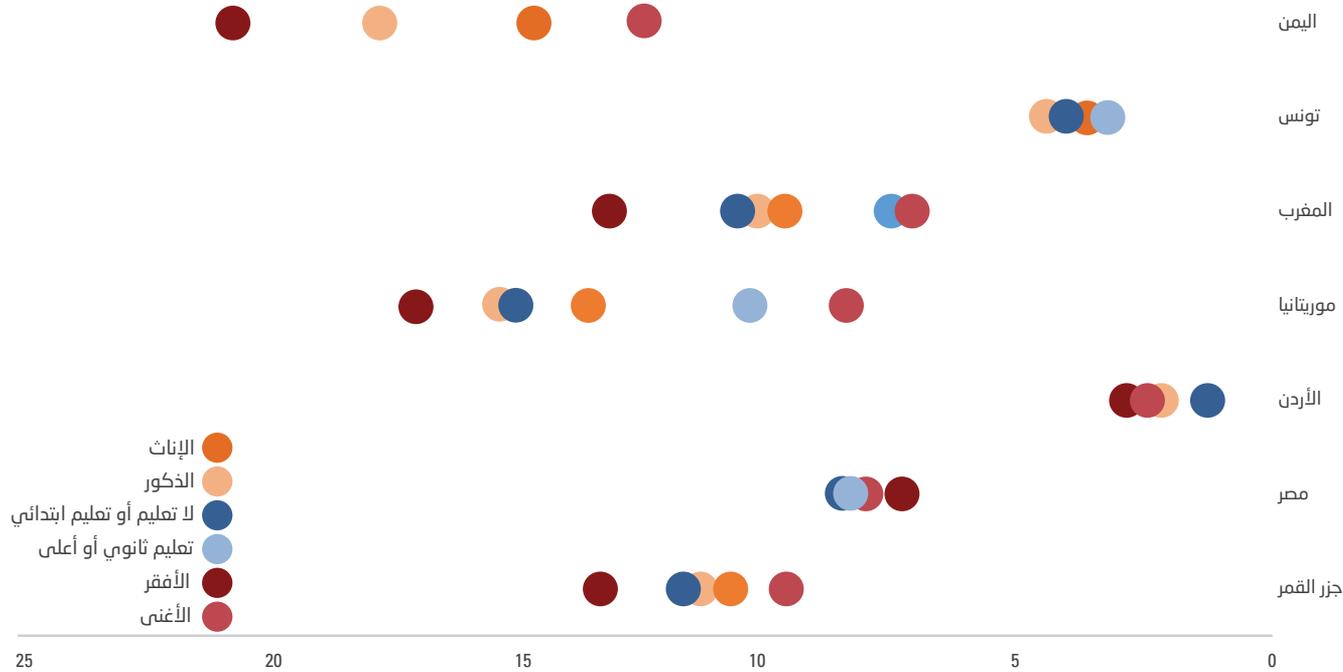
الهزال بين الفتيات والفتيان مع تراجع التفاوت في مستوى الثروة وانخفاض عدد النساء غير المتعلقات، كما شهدنا في المغرب وجزر القمر. ولا وجود لفجوة في النوع الاجتماعي تقريباً في الأردن وتونس، حيث النسبة المئوية للأمهات غير المتعلقات منخفضة والتفاوت بين شرائح الثروة الخمسية ضئيل (الشكل 38).

تشير التقديرات في العام 2018 إلى أن 5.9 في المائة من الأطفال (40 مليون)

الأطفال الفلسطينيين من الفتيات كان أعلى من معدل الفتيان. ومع ذلك، أظهر مسح الأسرة الفلسطيني في عام 2010 أن نسبة انتشار نقص الوزن والتقزم والهزال بين الأطفال الذكور دون الخامسة من العمر أعلى من نسبة انتشارها بين الإناث<sup>25</sup>.

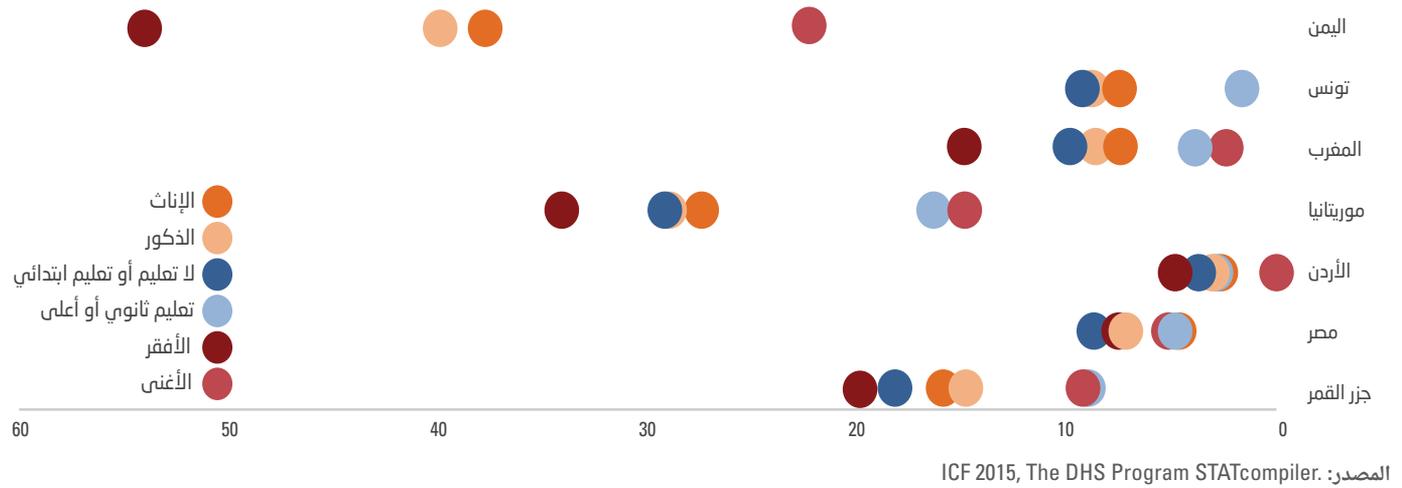
استمر الهزال في عام 2018 بتهديد حياة ما يقدر بـ 7.3 في المائة من الأطفال (49 مليون طفل) دون سن الخامسة على الصعيد العالمي. وفي العام نفسه، وصل عدد الأطفال دون سن الخامسة المصابين بالهزال في غرب آسيا وشمال أفريقيا 3.5 مليون طفل. وعلى الرغم من عدم وجود فجوات رئيسية في النوع الاجتماعي، فإن فجوة الهزال بين الإناث والذكور تتقلص مع انخفاض الفقر في البلدان. وقد سجّل اليمن أكبر فجوة في النوع الاجتماعي، تليه موريتانيا. وفي كلا البلدين تميل نسبة الهزال أن تكون أعلى بين الذكور منها بين الإناث، ولا سيما بين أفقر الأسر وتلك التي تفتقد أمهاتها تماماً إلى التعليم أو إلى بعض التعليم. وتتقلص فجوة

الشكل 38. نسبة الأطفال الذين يعانون من الهزال، حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler.

### الشكل 39. نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، حسب المستوى التعليمي للأم والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



انخفاض معدلات وفاة أطفال الأمهات المتعلمات مقارنة بأطفال الأمهات غير المتعلمات. ويبين الشكل 40 المتعلق بمعدل وفيات المواليد المتأخرة حسب التحصيل التعليمي للأم أن معدل وفيات الأطفال المولودين لأمهات أنهين تعليمهن الابتدائي فقط كان أعلى من وفيات أولئك الذين ولدوا لأمهات أنهين مرحلتي التعليم الثانوي والعالى.

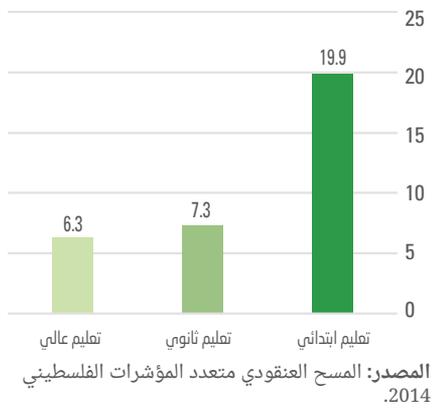
### سين. وفيات الأطفال

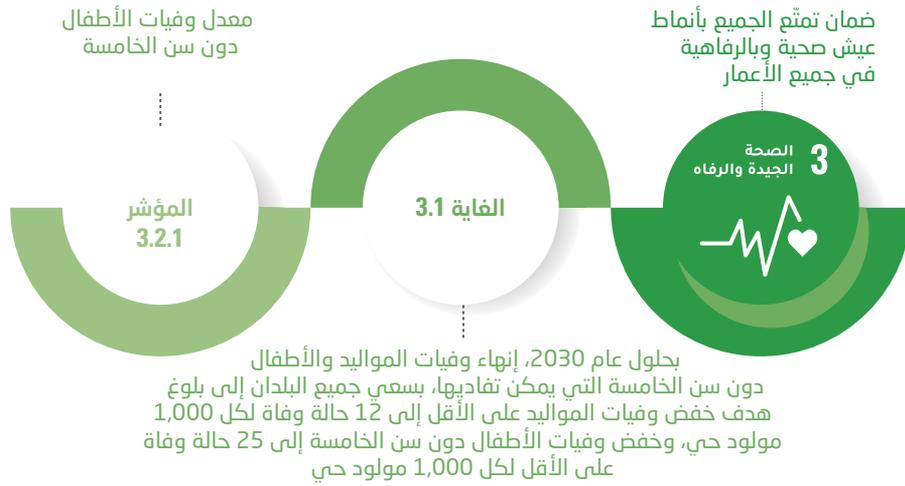
تعكس وفيات الأطفال، وهي أحد المؤشرات الرئيسية لرفاه الطفل، التنمية الاجتماعية والاقتصادية للبلد. وهي تدل على إمكانية حصول الأطفال على التدخلات الصحية الأساسية، مثل اللقاحات، والعلاج الطبي، والتغذية الكافية. وعلى مدى العقدين الماضيين، أحرز العالم تقدماً كبيراً في الحد من وفيات الأطفال. منذ عام 1990، انخفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة على الصعيد العالمي بنسبة 58 في المائة، وذلك من 93 حالة وفاة لكل 1,000 مولود حي في عام 1990 إلى 39 حالة في عام 2017. ومع ذلك، في عام 2017 فقط، لقي ما يقدر بـ 6.3 مليون طفل ومراهق حتفهم، أغلبهم نتيجة أسباب يمكن الوقاية منها، وحصلت أغلبية الوفيات (85 في المائة) خلال السنوات الخمس الأولى من الحياة<sup>28</sup>. وثمة علاقة عكسية ما بين التحصيل التعليمي للأم ووفيات الرضع. وتضمنت بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS) الخاصة بدولة فلسطين في عام 2014 أدلة على

ويعكس انتشار نقص الوزن بين الأطفال دون سن الخامسة نمو الطفل. فحسب ورقة تقنية نشرتها منظمة الصحة العالمية في عام 2010، قُدّر أن 30 في المائة من وفيات الأطفال دون سن الخامسة حول العالم تُعزى إلى سوء التغذية. وفي المنطقة العربية، فإن نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من نقص الوزن قد زادت من 14 في المائة في عام 1990 إلى 17 في المائة في عام 2004<sup>27</sup>.

وعلى غرار الهزال والتقزم، لا توجد فجوات كبيرة في النوع الاجتماعي، بيد أن الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن يعيشون في الغالب في المناطق الريفية، وهم من بين أفقر الفئات، ومستوى تعليم أمهاتهم محدود أو معدوم. وتقلّ فجوة النوع الاجتماعي لدى الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن مع تراجع الفقر. وفي جميع البلدان تقريباً (باستثناء جزر القمر) التي تتوافر فيها بيانات بهذا الشأن، سجّلت لدى الأطفال الذكور معدلات نقص وزن أعلى بقليل من معدلات الإناث (الشكل 39).

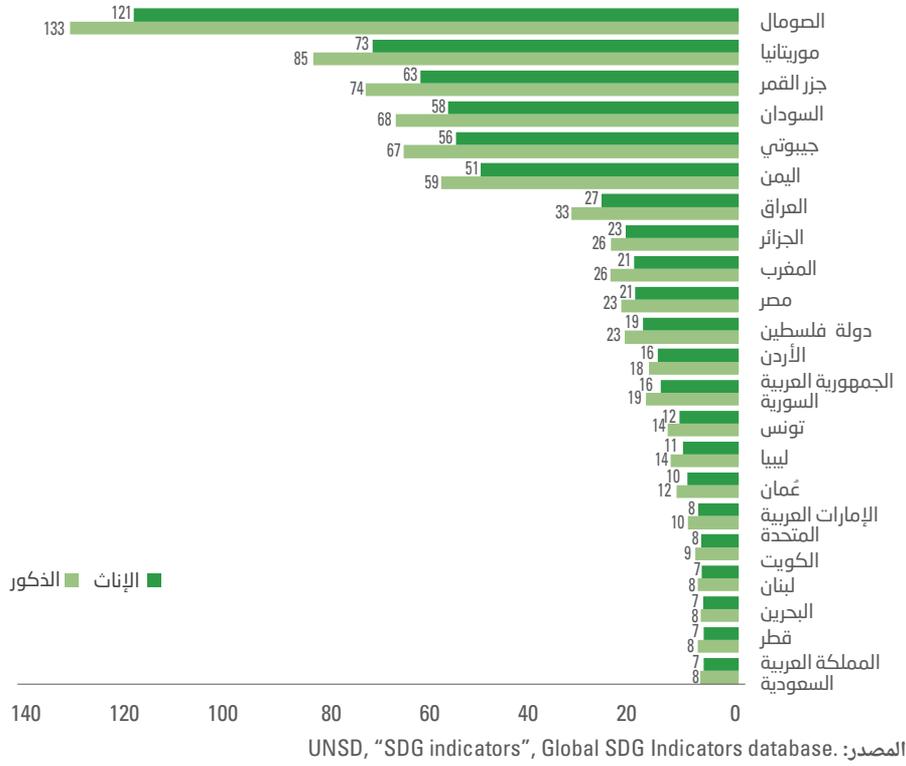
### الشكل 40. وفيات المواليد المتأخرة، حسب المستوى التعليمي للأم في دولة فلسطين، 2014 (النسبة المئوية)





وفيما يتعلّق بالبلدان المتبقية، وهي جزر القمر، والسودان، والصومال، وجيبوتي، والعراق، وموريتانيا، واليمن، يتعين تسريع وتيرة التقدم في تحقيق أهداف التنمية المستدامة بحلول عام 2030. في جميع البلدان العربية، كانت معدلات وفيات الأطفال الذكور دون سن الخامسة أعلى من الإناث. وكانت فجوة النوع الاجتماعي لصالح الذكور في معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة هي الأعلى في الصومال بين جميع البلدان العربية، حيث وصلت إلى 13 نقطة مئوية (الشكل 41).

**الشكل 41. معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة (الوفيات لكل 1,000 مولود حي)، آخر سنة**



### وفيات الأطفال دون سن الخامسة:

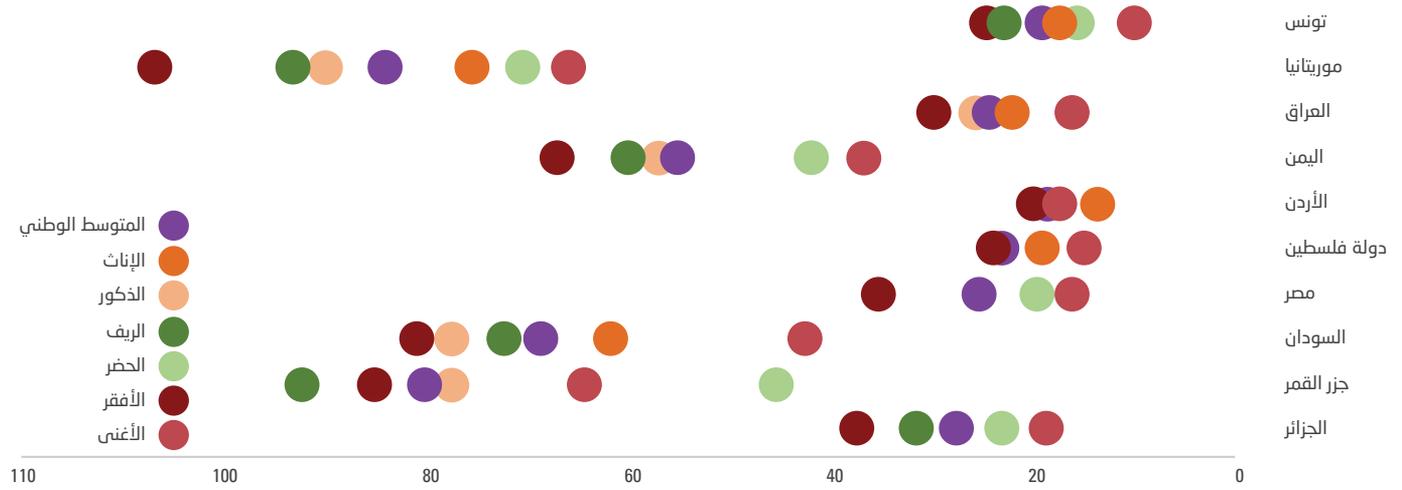
لقد أحرز العالم تقدماً ملحوظاً على مستوى بقاء الأطفال على قيد الحياة في العقود القليلة الماضية، وتحسنت فرص البقاء على الحياة للملايين من الأطفال اليوم مقارنة بما كانت عليه في عام 1990-1995. ففي عام 2018، لقي طفل واحد من بين كل 26 طفل حتفه قبل بلوغه سن الخامسة، مقارنة بطفل واحد من بين كل 11 طفل في عام 1990<sup>29</sup>. ويموت معظم الأطفال دون سن الخامسة من أسباب يمكن الوقاية منها أو علاجها مثل المضاعفات أثناء الولادة، والالتهاب الرئوي، والإسهال، والإنتان الوليدي، والمalaria. وفي المتوسط، تزيد معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة بين الأطفال في المناطق الريفية بنسبة 50 في المائة عن معدلات الأطفال في المناطق الحضرية<sup>30</sup>.

ويتواصل التراجع في عدد البلدان التي تشهد تفاوتاً بين الإناث والذكور في وفيات الأطفال. وفي المتوسط، من المتوقع أن يزيد احتمال وفاة الأطفال الذكور قبل بلوغ سن الخامسة مقارنة بالإناث. وقدّر معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة على الصعيد العالمي في عام 2018 بـ 41 حالة وفاة لكل 1,000 مولود حي للفتيان و36 للفتيات.

وفي المنطقة العربية، انخفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة بأكثر من النصف خلال الفترة نفسها (1990-2018)، وانخفضت المعدلات بنسبة 56 نقطة مئوية للذكور و58 نقاط مئوية للإناث. ولكن أوجه عدم المساواة ظلّت قائمة داخل البلدان وفي ما بينها.

تشير أحدث البيانات إلى أن معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة في 118 بلداً أقل عن غاية هدف التنمية المستدامة المنشودة والمتمثلة بما لا يزيد عن 25 حالة وفاة لكل 1,000 مولود حي، وكان 15 بلداً من هذه البلدان من المنطقة العربية.

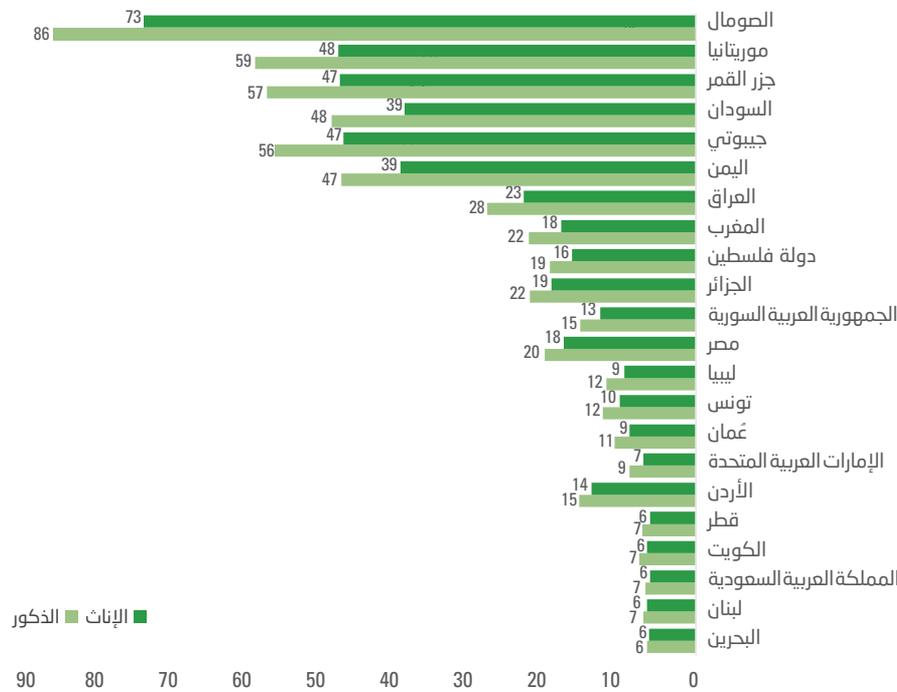
## الشكل 42. معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة (الوفيات لكل 1,000 مولود حي)، حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: Save the children 2019.

وتصل وفيات الأطفال دون سن الخامسة أعلى الدرجات في الشريحة الخمسية الأشد فقراً من السكان وفي أوساط الذين يعيشون في المناطق الريفية، وتبلغ أدناها في أوساط الأكثر ثراءً والذين يعيشون في المناطق الحضرية. يبين الشكل 42 أن معدلات وفيات الأطفال الإناث والذكور دون سن الخامسة ارتفع في كل البلدان بالترابط مع احتمال الفقر والإقامة في المناطق الريفية. غير أن فجوة النوع الاجتماعي في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة انخفضت مع تراجع الفقر.

## الشكل 43. معدل وفيات الرضع (الوفيات لكل 1,000 مولود حي)، آخر سنة



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

وفيات الرضع للذكور 29 حالة وفاة لكل 1,000 مولود حي مقارنة مع 24 حالة للإناث. وزادت وفيات الرضع الذكور عن الإناث بفارق حوالي 10 نقاط مئوية في جزر القمر، وجيبوتي، والسودان، والصومال، وموريتانيا (الشكل 43).

**وفيات الرضع:** وبالمثل، فإن معدل وفيات الرضع للذكور أعلى منها للإناث. وتبين البيانات والدراسات المتعلقة بالسنة الأولى من الحياة في جميع أنحاء العالم بوضوح أن معدلات وفيات الرضع أعلى لدى الذكور منها لدى الإناث، حيث تلعب العوامل البيولوجية دوراً هاماً في ارتفاع معدل الوفيات الرضع من الذكور. في عام 2018، بلغ معدل وفيات الرضع العالمي للذكور 31 حالة وفاة لكل 1,000 مولود حي مقارنة مع 27 حالة للإناث. وفي الدول العربية، بلغ معدل وفيات



## الفصل الرابع الإعاقة

يزيد احتمال أن يعيش الأشخاص ذوي الإعاقة في ظروف يطفى عليها الفقر نظراً لما يعانون منه من حرمان على مستوى التعليم والعمل. ويحرم العديد من الأطفال والشباب ذوي الإعاقة من التعليم. وتنخفض معدلات إلمام الأشخاص ذوي الإعاقة بالقراءة والكتابة في جميع البلدان مقارنة بالأشخاص من دون إعاقة. والفجوة أكبر في معدلات الأمية بين الشباب ذوات الإعاقة ومن دون إعاقة منها لدى الذكور.

النساء ذوات الإعاقة أقل حظاً في الالتحاق بعمل من الرجال ذوي الإعاقة، إذ أن مستويات انعدام النشاط لديهن أعلى منها عند الرجال. واحتمال أن يكن عاطلات عن العمل أكبر من احتمال بطالة الرجال ذوي الإعاقة. ويزيد احتمال انخراط الأشخاص ذوي الإعاقة في الأعمال الهشة في جميع البلدان تقريباً، كما يزيد احتمال أن يعمل الأشخاص ذوو الإعاقة لحسابهم الخاص مقارنة بالأشخاص من دون إعاقة.



## الإعاقة

”يشمل مصطلح “الأشخاص ذوو الإعاقة” كل من يعانون من عاهات طويلة الأجل، بدنية، أو عقلية، أو ذهنية، أو حسية، قد تمنعهم لدى التعامل مع مختلف الحواجز من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين“.

### المادة 1 من اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.

الإعاقة في التعدادات والمسوح بطريقة متجانسة. ولدى الفريق مجموعة موجزة من الأسئلة التي تهدف إلى قياس الإعاقة في جميع المجالات الوظيفية الستة، أي النظر، والسمع، والتنقل (المشي أو صعود السلالم)، والإدراك (التذكر أو التركيز)، والاعتناء بالنفس، والتواصل، وتصفها على أربعة مستويات من الصعوبة: لا صعوبة، بعض الصعوبة، صعوبة كبيرة، ولا أستطيع أبداً. وقد اعتُمدت هذه المنهجية في معظم البلدان العربية. وبالإضافة إلى ذلك، نشرت الإسكوا «الدليل الإقليمي لتحسين جمع البيانات المتعلقة بالإعاقة وتحليلها في البلدان العربية»، وتوصي الإسكوا باعتماد «النموذج العربي الموسع للمجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف» لتحديد معظم الأشخاص ذوي الإعاقة بشكل أفضل.

ويبين استعراض حول مدى توافر البيانات في البلدان العربية العشرة التي طُبقت المجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول

حوالي ستة في المائة من الأشخاص ذوي الإعاقة في العالم يعيشون في الدول العربية. ويقدر عدد الأشخاص في المنطقة من ذوي الإعاقة بحوالي 60 مليون شخص (استناداً إلى المتوسط العالمي الذي يعادل 15 في المائة) من مجموع مليار شخص من ذوي الإعاقة حول العالم.

الأشخاص ذوو الإعاقة من بين أكثر الفئات تهميشاً وحرماناً في العالم العربي. وهذا لا يقتصر على المنطقة العربية، بل هي ظاهرة عالمية وهي واحدة من الأسباب التي تضع عملية جمع البيانات عن الأشخاص ذوي الإعاقة في صميم عملية رصد أهداف التنمية المستدامة. وحتى وقت قريب، كان الأشخاص ذوو الإعاقة يعيشون إلى حد كبير بعيداً عن الأنظار ولم يكن من الممكن تقييم وضعهم بطريقة مجدية.

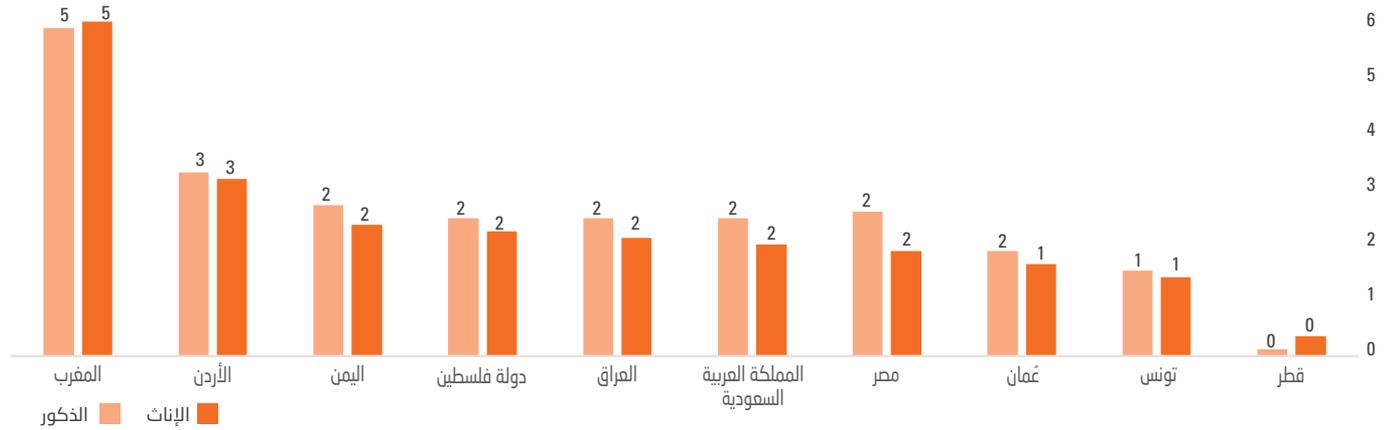
وقد وضع فريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة منهجية لقياس حالات

في العديد من البلدان، تمثل العقبات السلوكية والبيئية التي تقف في وجه الأشخاص ذوي الإعاقة، وليس الحواجز المتعلقة بالنوع الاجتماعي، العامل الرئيسي في الحرمان الذي تعاني منه النساء ذوات الإعاقة. ولكن يبدو أن العقبات البيئية والمواقف السلبية تجاه النوع الاجتماعي والإعاقة تؤثر بشكل كبير على قدرة الوصول إلى عمل ولها دور في ما يحصل من عنف جنسي. وكثيراً ما تتعرض النساء ذوات الإعاقة لتمييز مزدوج من حيث النوع الاجتماعي وحالة الإعاقة، وهن ما زلن يعانين من الحرمان في معظم مجالات المجتمع والتنمية. وتشير البيانات المتاحة إلى أن الفجوة حادة مقارنة بالرجال والنساء من دون إعاقة.

### ألف. انتشار الإعاقة

يعيش في البلدان العربية حوالي 60 مليون شخص من ذوي الإعاقة.

الشكل 44. معدل انتشار الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

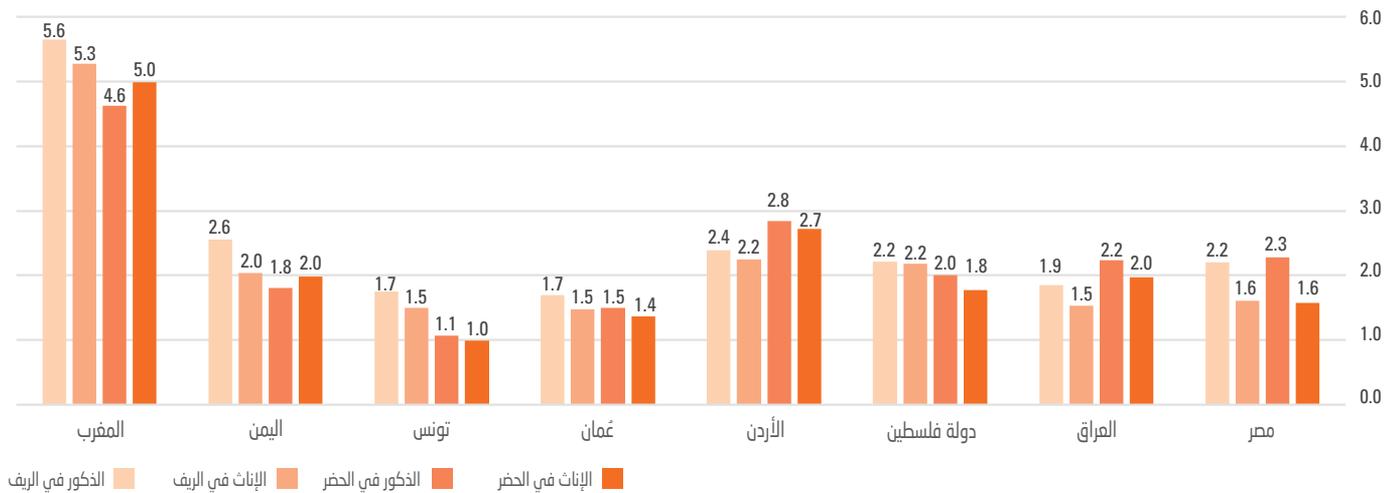
في المناطق الحضرية مقارنةً بالمناطق الريفية. وفي جميع البلدان التي تتوفر عنها بيانات، وفي المناطق الحضرية والريفية على حد سواء، يعاني الذكور من الإعاقة بشكل أكبر من الإناث، وذلك باستثناء المغرب واليمن، حيث تعاني الإناث في المناطق الحضرية من الإعاقة أكثر من الذكور، كما هو موضح في الشكل 45.

مشاركة المرأة في العمل واتخاذ القرار، كثيراً ما تواجه النساء ذوات الإعاقة تحديات أكبر مما يواجهه الرجال ذوو الإعاقة. وعلاوة على ذلك، فإن الأشخاص ذوي الإعاقة في المناطق الريفية يعانون من حرمان أكبر مما يعانيه من يعيشون في المناطق الحضرية. غير أن الوضع في الأردن والعراق معكوس، فثمة المزيد من الإناث والذكور من ذوي الإعاقة

أداء الوظائف أن نطاق انتشار الإعاقة كان بين 0.2 و5.1 في المائة استناداً إلى البيانات المستمدة من مسح الأسر وتعدادات السكان (الشكل 44).

إن الافتقار إلى السياسات والبرامج المحددة الأهداف يتسبب بحرمان الأشخاص ذوي الإعاقة على مستوى العمل والتعليم. ونظراً لوجود معايير مرتبطة بالنوع الاجتماعي تحدّ من

الشكل 45. معدل انتشار الإعاقة حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



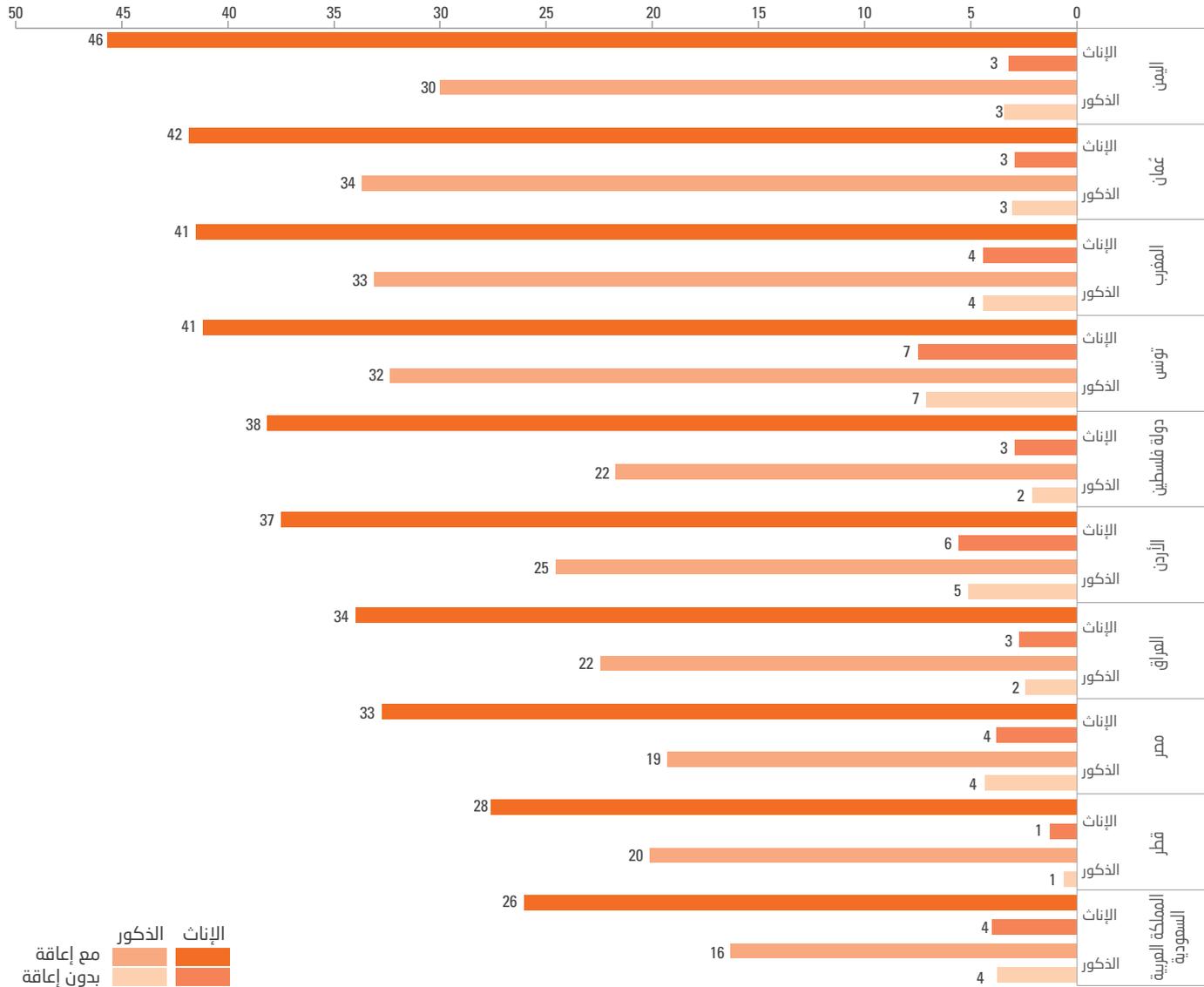
المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

## باء. الإعاقة في العمر المتقدم

بما أن احتمال الإصابة بالإعاقة يتزايد مع التقدم في العمر، فمن المرجح جداً أن معدلات الإعاقة ستتزايد مع مرور الوقت، مع انتشار ظاهرة شيخوخة سكان بعض البلدان في المنطقة. وبالإضافة إلى ذلك، من المرجح أن تتسبب الاضطرابات المدنية والحروب التي ابتليت بها أجزاء المنطقة في زيادة مستويات الإعاقة المرتبطة بالإصابات والتشوهات الحاصلة. فمقابل كل شخص يلقي حتفه جراء النزاعات، يصاب عدد أكبر بجراح أو بإعاقات دائمة.

يمثل «العمر» عاملاً كبيراً في تحديد معدلات انتشار الإعاقة. وقد سجّلت عُمان والمغرب واليمن أعلى نسبة من السكان ذوي الإعاقة الذين تزيد أعمارهم عن 65 سنة (37 في المائة). وفي قطر كان شخص واحد على الأقل من كل أربعة أشخاص تبلغ أعمارهم 65 سنة فأكثر من ذوي الإعاقة. أما المملكة العربية السعودية فسجّلت أدنى نسبة سكان ذوي الإعاقة تبلغ أعمارهم 65 سنة فأكثر (20.5 في المائة) (الشكل 46).

الشكل 46. نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 65 سنة فأكثر حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

## جيم. الحالة الزوجية للأشخاص ذوي الإعاقة

تعتمد الحالة الزوجية للأشخاص ذوي الإعاقة على الفئة العمرية المشمولة بالدراسة. فعلى سبيل المثال، كبار السن أكثر عرضة للإصابة بإعاقة كما وتزيد احتمالية أن يكونوا متزوجين.

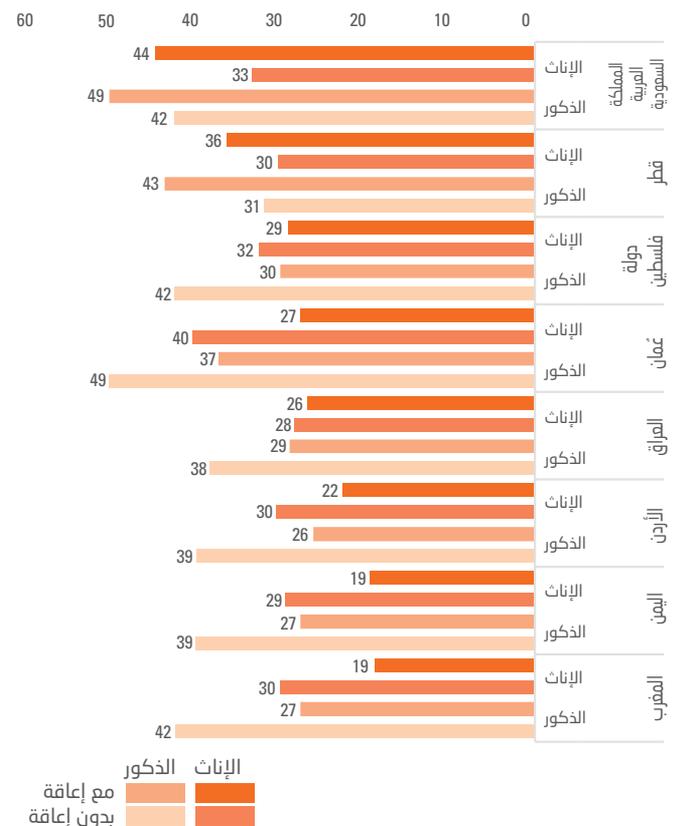
وباستثناء المملكة العربية السعودية وقطر، تُظهر بيانات الدول العربية، أن معدلات العزوبية بين البالغين (15 سنة فأكثر) للأشخاص ذوي الإعاقة تقل عن مثيلاتها لدى الأشخاص بدون إعاقة. وكانت نسبة الذكور البالغين العازبين

من ذوي الإعاقة أعلى من نسبة الإناث العازبات من نوات الإعاقة وذلك في جميع البلدان، وهو ما يعني وجود فجوة في النوع الاجتماعي. وسُجّلت أكبر فجوة في عُمان بفارق 10 نقاط مئوية ثم المغرب بفارق 9 نقاط مئوية، واليمن بفارق 8 نقاط مئوية، وقطر بفارق 7 نقاط مئوية. بيد أن فجوة النوع الاجتماعي تلك تتعلق أيضاً بالعزّاب بدون إعاقة (الشكل 47).

عندما تتطرق البيانات بشكل خاص إلى فئات عمرية محددة، يتبين وجود وضع مختلف للأشخاص العزّاب ذوي الإعاقة. فالأشخاص ذوو الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين 35 و39 سنة على

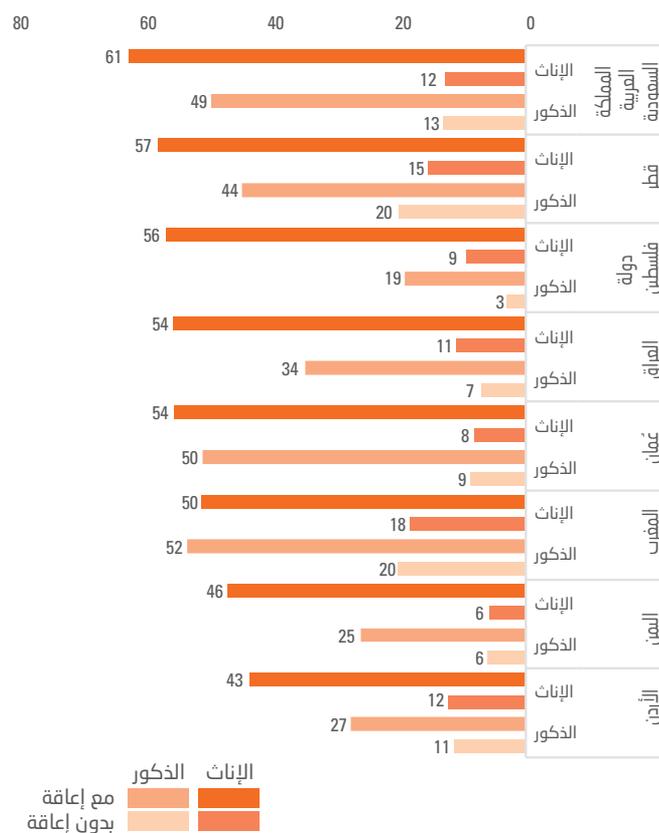
سبيل المثال، أكثر عرضة للعزوبية من الأشخاص بدون إعاقة. وينطبق هذا على الإناث والذكور من ذوي الإعاقة على حد سواء في جميع الدول العربية. وارتفعت معدلات العزوبية لدى الإناث ذوات الإعاقة عنها لدى الذكور. وتُظهر بيانات الشكل 48 وجود أوسع فجوة في النوع الاجتماعي من ذوي الإعاقة في ما يتعلق بالعزوبية في دولة فلسطين، إذ وصل الفارق في ارتفاع نسبة العزوبية لدى الإناث عن نسبتها لدى الذكور إلى 37 نقطة مئوية تقريباً. وفي المقابل، تسجّل جميع البلدان فجوة في النوع الاجتماعي ضئيلة فيما يتعلق بالعزوبية لدى الأشخاص بدون إعاقة.

**الشكل 47.** نسبة العزوبية بين السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



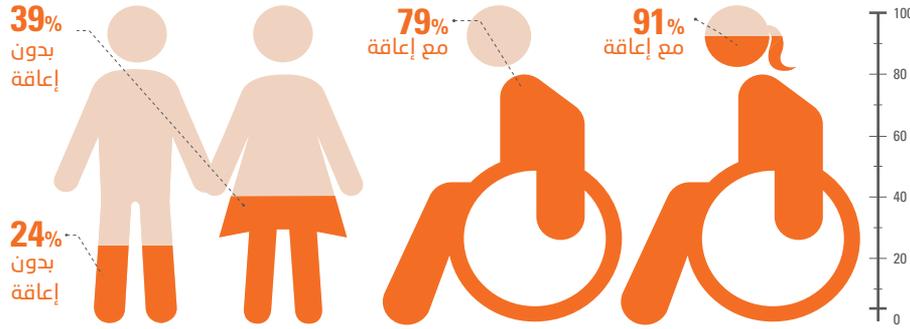
المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

**الشكل 48.** نسبة العزوبية بين السكان (35-39 سنة) حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

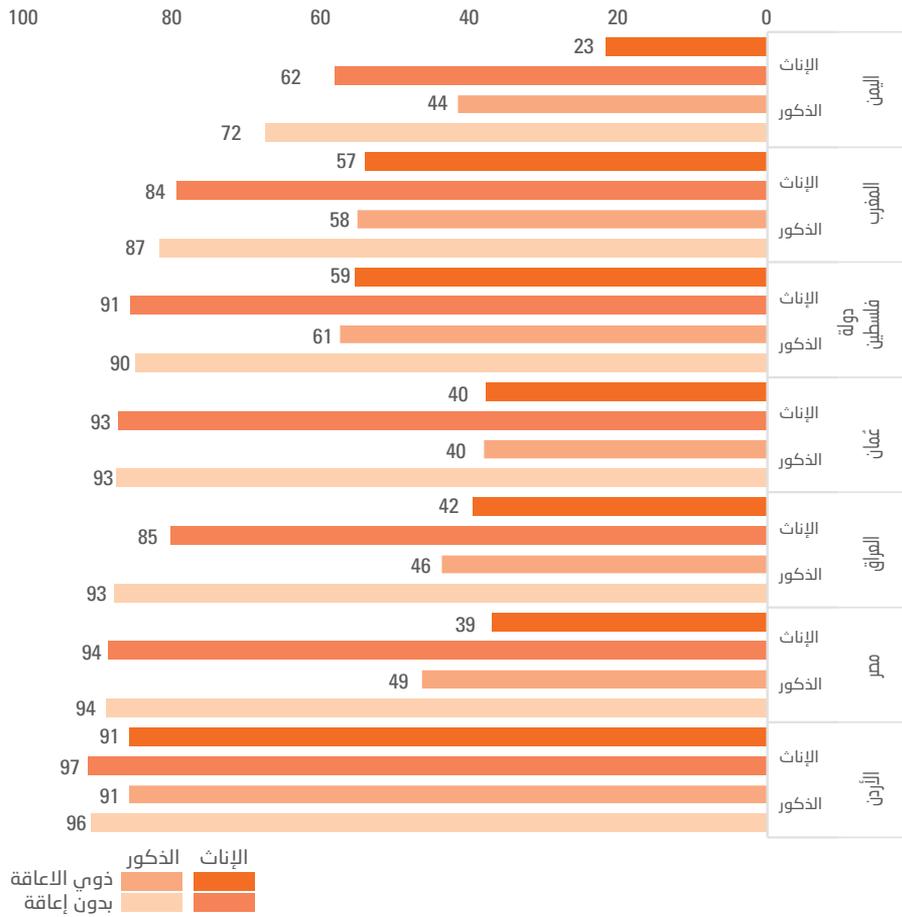
عدم الحصول على أي تعليم أو على بعض التعليم الابتدائي يزيد مرتين أو أكثر لدى النساء والرجال ذوي الاعاقة ممن يبلغ عمرهم 25 سنة فأكثر.



أعلى مستوياتها، وتمثلت هذه الفجوة بفارق 21 نقطة مئوية بين الإناث والذكور من ذوي الإعاقة مقارنة بفجوة لا تتعدى 10 نقاط مئوية للأشخاص بدون إعاقة.

من ذوي الإعاقة أو من دون إعاقة، فإنها تتفاوت من دولة عربية إلى أخرى. في اليمن على سبيل المثال، وصلت فجوة النوع الاجتماعي في الحضور في المدرسة

الشكل 49. الحضور في المدرسة للسكان (5-14 سنة) حسب حالة الإعاقة (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

## دال. الإعاقة والتعليم

لا يزال العديد من الأطفال والشباب ذوي الإعاقة مستبعدين من التعليم

تبرز اختلافات كبيرة في مستوى التعليم والعمالة والنتائج المتعلقة بالإلمام بالقراءة والكتابة للأشخاص ذوي الإعاقة مقارنة بالأشخاص بدون إعاقة. وعانى كل من الإناث والذكور في عُمان من أكبر فجوة في التعليم بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة. فاحتمال عدم الحصول على أي تعليم أو على بعض التعليم الابتدائي فقط يزيد مرتين أو أكثر لدى النساء والرجال ذوي الاعاقة في عُمان ممن يبلغ عمرهم 25 سنة فأكثر مقارنة بالأشخاص بدون إعاقة. وتعاني النساء ذوات الإعاقة في عُمان من تدني مستوى التعليم (91% في المائة) مقارنة بالنساء بدون إعاقة (39% في المائة). وبالمثل، فإن الرجال ذوي الإعاقة في عُمان يعانون كذلك من تدني مستوى التعليم (79% في المائة) بالمقارنة مع من هم بدون إعاقة (24% في المائة).

البيانات الواردة في الشكل 49 تبين أن الحضور في المدرسة في صفوف الأطفال الإناث والذكور من ذوي الإعاقة للذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و14 سنة أقل بكثير من مقارنة مع الأطفال بدون إعاقة. ووصلت الفجوة في مصر أعلى مستوياتها بين النساء ذوات الإعاقة وبدون إعاقة بفارق 55 نقطة مئوية، تتبعها عُمان والعراق، بفارق 52 و43 نقطة مئوية تبعاً. ووصلت الفجوة في عُمان أعلى مستوياتها بين الرجال ذوي الإعاقة وبدون إعاقة بفارق 52 نقطة مئوية، يليها العراق ومصر، بفارق 47 و45 نقطة مئوية تبعاً.

وعلى الرغم من أن فجوة النوع الاجتماعي في الحضور في المدرسة بالنسبة للإناث والذكور الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و14 سنة لا تزال قائمة سواء كانوا

وتُظهر البيانات الواردة في الشكل 50 أن معدلات الحضور في المدرسة للشباب ذوي الإعاقة من إناث وذكور على حد سواء والذين تتراوح أعمارهم بين 15 سنة و24 سنة أقل بكثير من معدلات الالتحاق بين الأشخاص بدون إعاقة. في مصر، على سبيل المثال، كانت الفجوة بين الإناث من ذوات الإعاقة ومن دون إعاقة 40 نقطة مئوية مقابل 39 نقطة مئوية في الفجوة بين الذكور من ذوي الإعاقة ومن دون إعاقة. في اليمن، وصلت فجوة النوع الاجتماعي في الحضور في المدرسة أعلى مستوياتها، متمثلة بـ 6 نقاط مئوية

للأشخاص ذوي الإعاقة مقارنة بـ 19 نقطة مئوية للأشخاص من دون إعاقة.

## هاء. إمام الأشخاص ذوي الإعاقة بالقراءة والكتابة

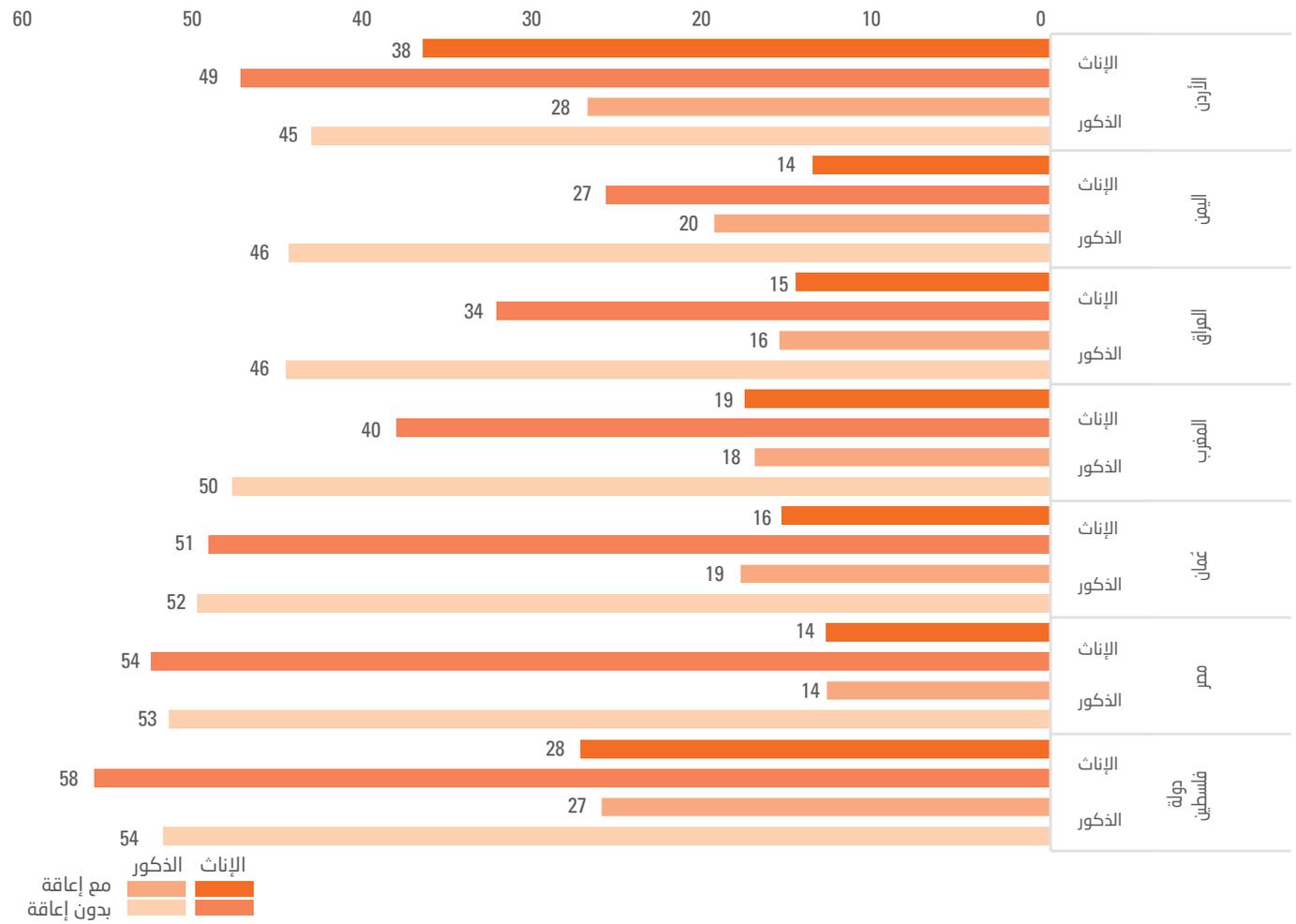
تنخفض معدلات إمام الأشخاص ذوي الإعاقة بالقراءة والكتابة في جميع البلدان مقارنة بالأشخاص من دون إعاقة.

إن إحدى نتائج تدني مستويات التعليم تتمثل في انخفاض معدلات الإلمام

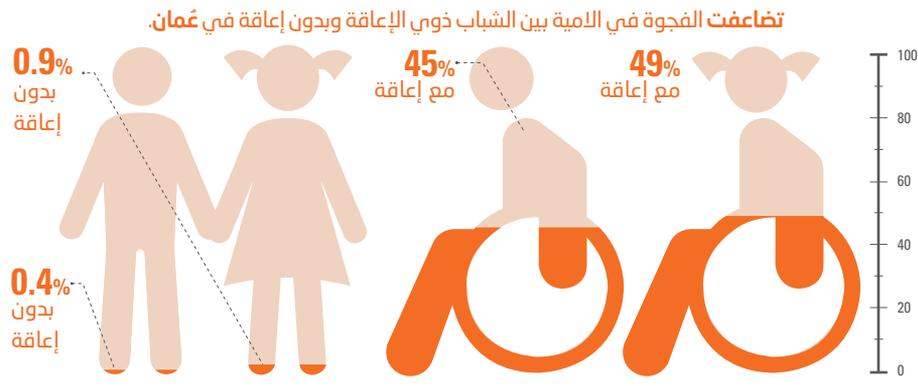
بالقراءة والكتابة. وتكشف معدلات الأمية لدى الشباب على وجه التحديد الصلة بين نتائج التعليم والإلمام بالقراءة والكتابة. وتبين المقارنة ما بين معدلات الأمية بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة تبايناً شاسعاً من حيث مدى حرمان الشباب ذوي الإعاقة، وينطبق ذات الأمر على المقارنة ما بين الإناث والذكور ذوي الإعاقة، وما بين الإناث والذكور من دون إعاقة.

وكما يتبين في الشكل 51، تُسجل الأمية أعلى معدلاتها في العراق، حيث بلغت نسبة الأمية بين الإناث والشابات ذوات

الشكل 50. الحضور في المدرسة للسكان (15-24 سنة) حسب حالة الإعاقة (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.



حوالي 40 نقطة مئوية بين الإناث من ذوات الإعاقة ومن دون إعاقة في كل من الأردن ودولة فلسطين.

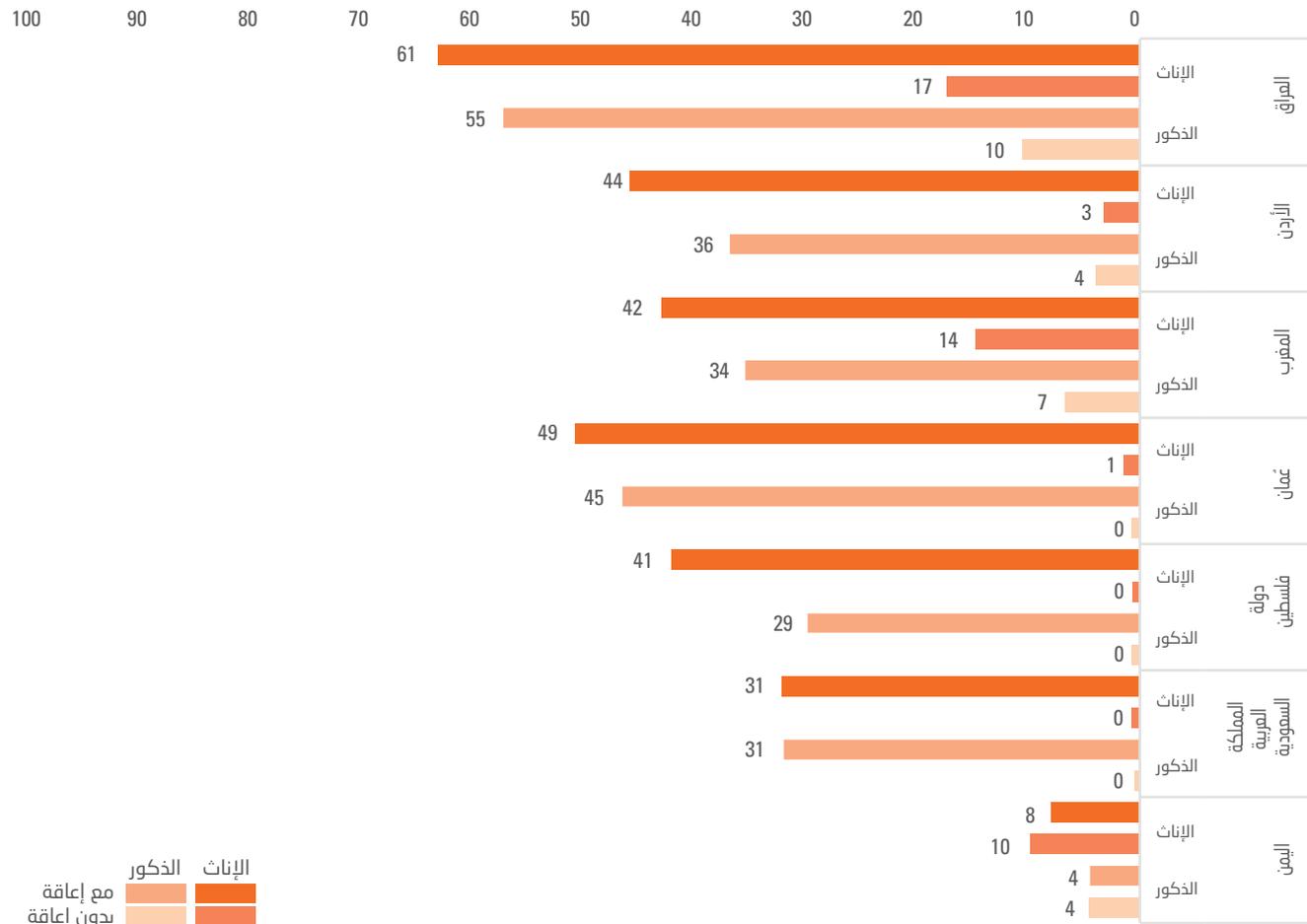
وفي عُمان كان ما يقرب من نصف الشابات من ذوات الإعاقة أميات. ومقابل كل شابة أمية من دون إعاقة ثمة شابتين أميتين اثنتين من ذوات الإعاقة. تُظهر البيانات أيضاً فارقاً يبلغ

الإعاقة 61 في المائة وبين الشباب الذكور 55 في المائة، مقابل 17 في المائة للإناث و10 في المائة للذكور بين السكان الشباب من دون إعاقة.

وتوجد فجوة النوع الاجتماعي الأكبر في مستوى الأمية للشباب من ذوي الإعاقة في دولة فلسطين بفارق 12 نقطة مئوية ثم في الأردن بفارق 8 نقاط مئوية. في المغرب، كانت فجوة النوع الاجتماعي للشباب من ذوي الإعاقة فيما يتعلق بالأمية هي نفسها تقريباً بين الشباب من دون إعاقة بفارق حوالي 7 نقاط مئوية.

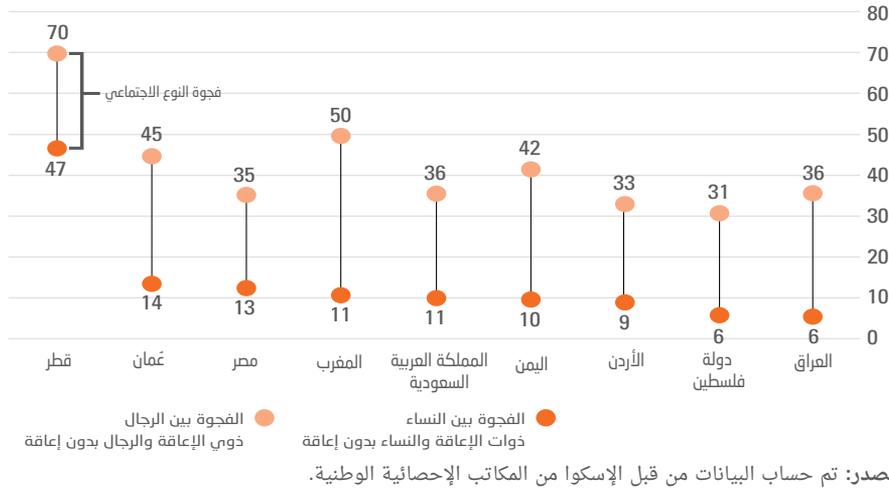
وتُظهر البيانات أيضاً فجوة أكبر في معدلات الأمية بين الشابات ذوات الإعاقة ومن دون إعاقة منها بين الذكور.

**الشكل 51. نسبة أمية الشباب (15-24 سنة) حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

## الشكل 52. الفجوة في معدل العمالة بين الأفراد من نفس الجنس وبين الأفراد من جنس مختلف حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)

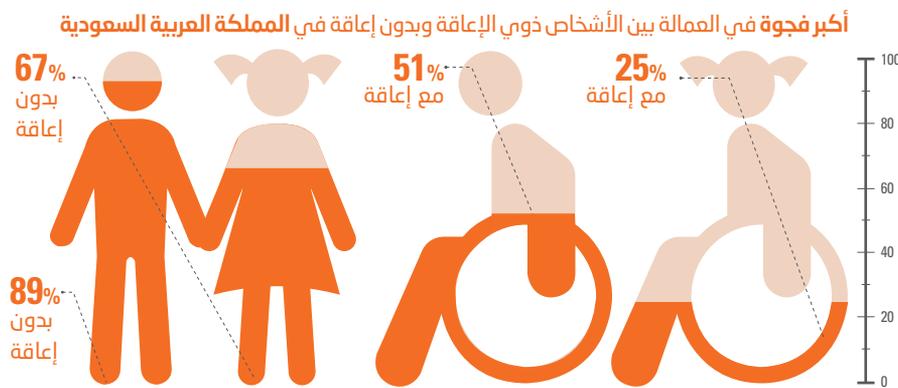


وسجّل اليمن، من ناحية أخرى، أعلى نسبة من النساء ذوات الإعاقة الملتحقات بعمل بين الدول العربية. فقد بلغت نسبة النساء البيّنات ذوات الإعاقة الملتحقات بعمل 94 في المائة بالمقارنة مع 87 في المائة من النساء بدون إعاقة. وفي المقابل، سجّلت أعلى نسبة من الرجال ذوي الإعاقة الملتحقين بعمل في قطر حيث التحق بعمل 98 في المائة مقابل 100 في المائة من الرجال بدون إعاقة.

سجّلت المملكة العربية السعودية أعلى فجوة في النوع الاجتماعي في عمالة الأشخاص ذوي الإعاقة بنسبة حوالي 26 نقطة مئوية لصالح الرجال، يليها قطر والأردن، بنسبة 25 و17 نقطة مئوية، على التوالي.

التنمية المستدامة لعام 2030 عن تلبية تطلعات الرجال والنساء ذوي الإعاقة إذا لم يتم إشراكهم في مسار الخطة. ويلزم وضع سياسات وبرامج استباقية كبيرة لضمان عدم استثناء الأشخاص ذوي الإعاقة.

تبين البيانات في الشكل 53 وجود أدنى نسبة من الملتحقين بعمل من الإناث والذكور من ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية بالمقارنة مع غيرها من الدول العربية، حيث لم تتحقق بعمل سوى ربع النساء من ذوات الإعاقة مقارنة بثلاثي النساء (67 في المائة) من دون إعاقة. وعانى الرجال من فجوة مماثلة تقريباً، حيث 51 في المائة من الرجال ذوي الإعاقة ملتحقون مقابل 89 في المائة من دون إعاقة.



## واو. عمالة الأشخاص ذوي الإعاقة

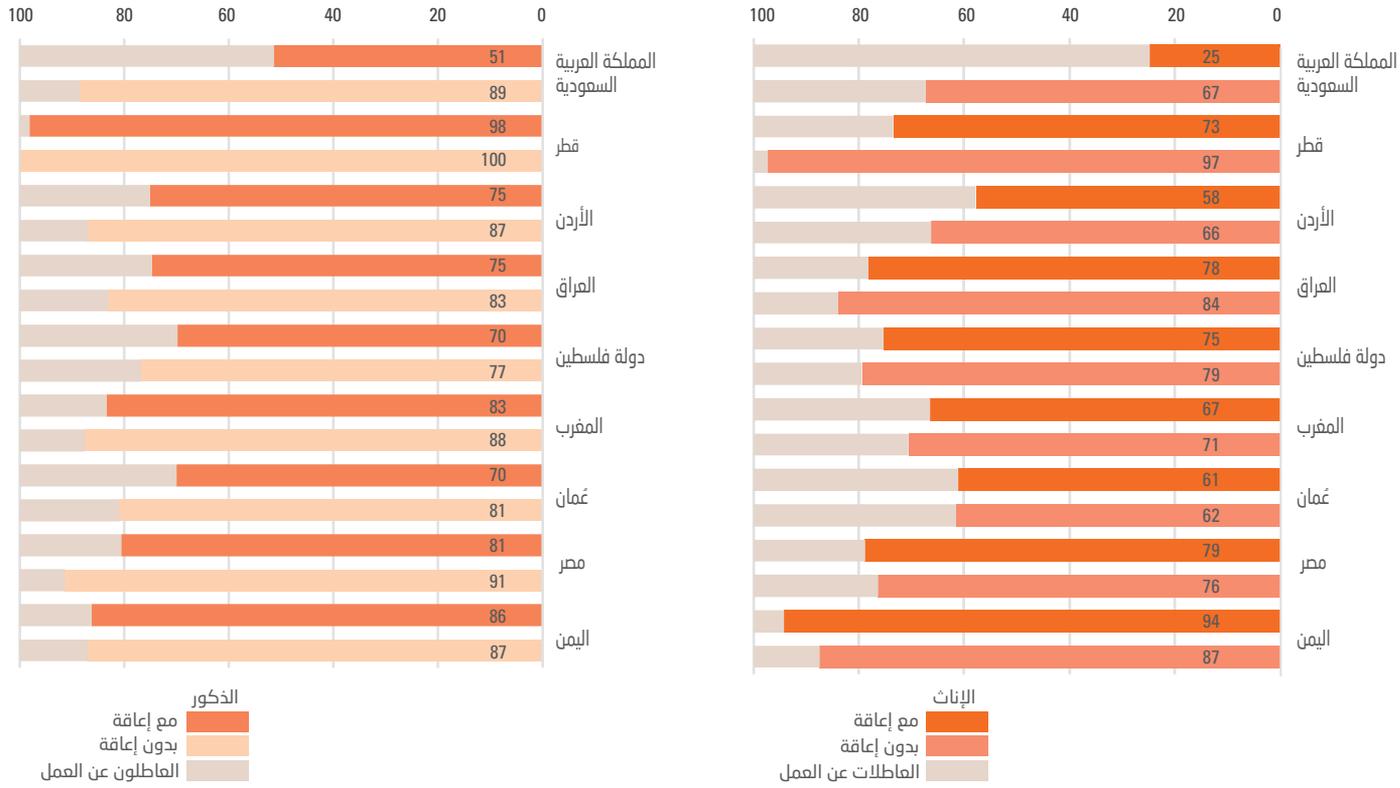
يلاحظ استمرار انخفاض معدلات عمالة الأشخاص ذوي الإعاقة، وفي معظم البلدان التي تتوفر بيانات بشأنها، لم يحظ الأشخاص ذوي الإعاقة بنفس فرص العمل التي حصل عليها نظراً لهم من دون إعاقة.

وتمثّل نسبة العمالة إلى السكان مقياساً آخر يكشف عن فجوة النوع الاجتماعي في ما يتعلق بالإعاقة. وتُظهر فجوة النوع الاجتماعي في إمكانية الوصول إلى عمل، فالنساء ذوات الإعاقة في جميع الدول العربية كنّ أقل حظاً في الالتحاق بعمل من الرجال ذوي الإعاقة، والنساء بدون إعاقة كن أقل حظاً بكثير في الالتحاق بعمل من الرجال بدون إعاقة.

إن فجوة العمالة بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة من نفس الجنس كبيرة أيضاً في جميع البلدان، ولا سيما في قطر حيث 96 في المائة من الرجال بدون إعاقة ملتحقون بعمل مقابل 26 في المائة من الرجال ذوي الإعاقة (أي فجوة تعادل حوالي 70 نقطة مئوية) وهذه الفجوة هي الأعلى في المنطقة. وكانت فجوة العمالة في ما يخص الرجال ذوي الإعاقة أكبر بكثير من الفجوة بين النساء لأن الرجال يشاركون بشكل أكبر في القوى العاملة المدفوعة الأجر، في حين أن المرأة تتحمل المسؤولية عن العمل غير المدفوع الأجر. في قطر 4 في المائة من النساء ذوات الإعاقة التحقن بعمل بالمقارنة مع 51 في المائة من النساء من دون إعاقة (أي ما يمثل فجوة تعادل تقريباً 47 نقطة مئوية) وهذه الفجوة هي أيضاً الأكبر بين النساء في المنطقة (الشكل 52).

يزيد احتمال أن يعيش الأشخاص ذوي الإعاقة في ظروف يطفئ عليها الفقر نظراً لما يعانون منه من حرمان على مستوى التعليم والعمل. وستعجز خطة

الشكل 53. نسبة السكان الملتحقين بعمل حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

وفي البلدان التي تتوفر بيانات بشأنها، كما هو مبين في الشكل 54، كانت معدلات العاملات لحسابهن الخاص من ذوات الإعاقة ما بين 10 و13 نقطة مئوية أعلى من النسب المتمثلة في نقطتين إلى 14 نقطة مئوية للإناث من دون إعاقة.

وأغلبية الأشخاص العاملين لحسابهم الخاص يعملون لدى أسرهم. في مصر مثلاً، 34 في المائة من الإناث ذوات الإعاقة العاملات لحسابهن الخاص و13 في المائة من الذكور ذوي الإعاقة العاملين لحسابهم الخاص هم يعملون لدى أسرهم.

وبلغت فجوة النوع الاجتماعي بالنسبة للأشخاص ذوي الإعاقة العاملين لحسابهم الخاص أعلى مستوياتها في المغرب (21 نقطة مئوية)، ومن ثم العراق (10 نقاط مئوية) ودولة فلسطين (4 نقاط مئوية)

غير أن معدلات الذكور من ذوي الإعاقة العاملين لحسابهم الخاص فاقت نسب الذكور بدون إعاقة في جميع البلدان المذكورة في الشكل 54.

في عُمان، بلغت الفجوات بين النساء العاملات لحسابهن الخاص من ذوات الإعاقة ومن دون إعاقة 13 نقطة مئوية مقابل 4 نقاط مئوية بين نظرائهن من الذكور، وبلغ هذا الفارق في المغرب 12 نقطة مئوية بين الإناث و14 نقطة مئوية بين الذكور، وفي دولة فلسطين 10 نقاط مئوية بالنسبة للإناث و5 نقاط مئوية بالنسبة للذكور، و10 نقاط مئوية بالنسبة للإناث ونقطتين مؤويتين اثنتين بالنسبة للذكور في العراق. وسُجّلت فجوات مماثلة بين الرجال العاملين لحسابهم الخاص من ذوي الإعاقة ومن دون إعاقة.

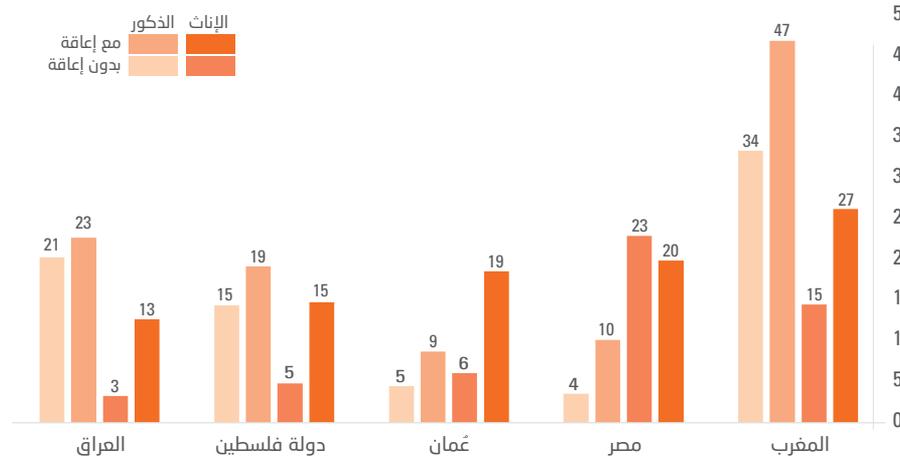
## زاي. العمالة الهشة بين الأشخاص ذوي الإعاقة

### الأشخاص ذوو الإعاقة أكثر عرضة للعمالة الهشة

حتى في البلدان التي يعمل فيها الأشخاص ذوو الإعاقة، قد يواجه هؤلاء أوضاعاً غير مستقرة أكثر من عامة السكان، ويرتفع احتمال أن يعمل الأشخاص ذوو الإعاقة لحسابهم الخاص.

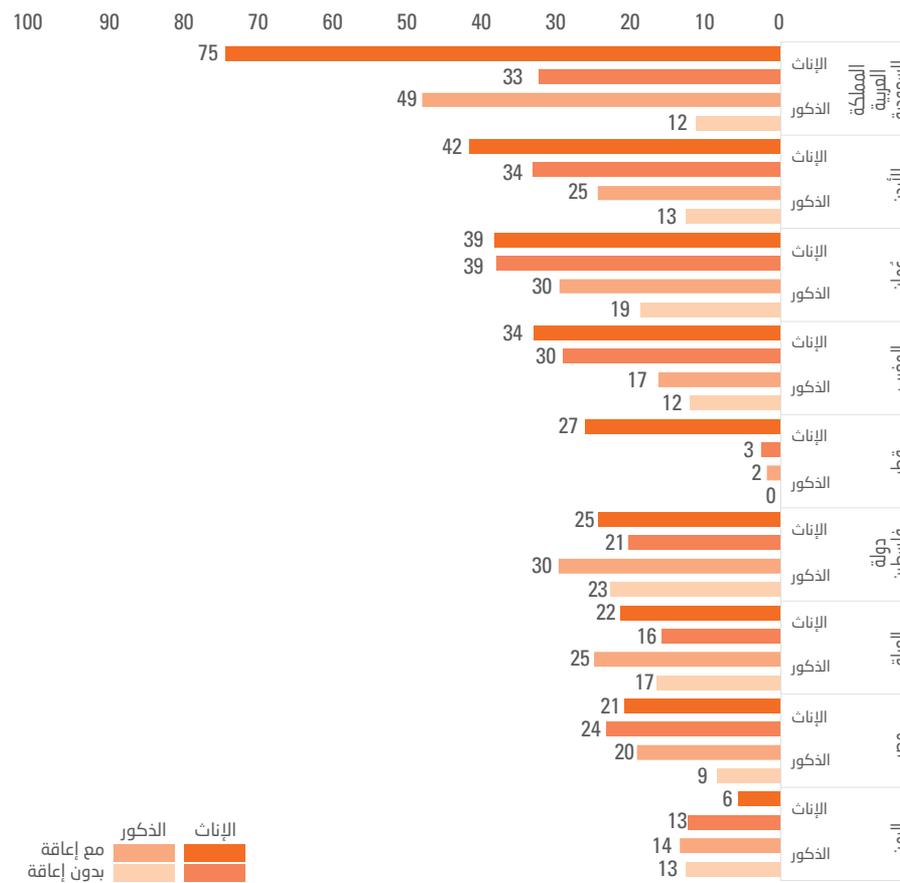
وفي جميع الدول العربية، يزيد احتمال أن يعمل الأشخاص ذوو الإعاقة لحسابهم الخاص مقارنة بالأشخاص من دون إعاقة، إلا في ما يتعلق بالإناث في مصر. وقد فاقت نسبة الإناث من دون إعاقة العاملات لحسابهن الخاص (23 في المائة) نسبة الإناث ذوات الإعاقة (20 في المائة).

**الشكل 54. نسبة العاملين لحسابهم الخاص حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

**الشكل 55. معدل البطالة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر حسب حالة الإعاقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



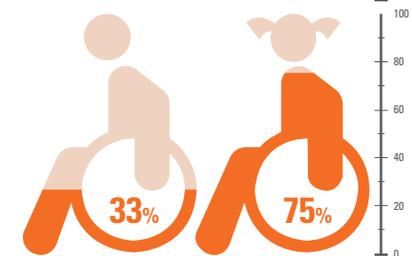
المصدر: تم حساب البيانات من قبل الإسكوا من المكاتب الإحصائية الوطنية.

حيث تميل لصالح الذكور في جميع هذه البلدان. غير أن عدد النساء من ذوات الإعاقة العاملات لحسابهن الخاص فاق عدد الذكور في مصر وفي عُمان بنسبة 10 نقاط مئوية.

**حاء. البطالة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة**

ارتفعت معدلات البطالة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة بالمقارنة مع الأشخاص من دون إعاقة بالنسبة للنساء والرجال على حد سواء في جميع البلدان تقريباً. وسجّلت المملكة العربية السعودية أوسع فجوة النوع الاجتماعي في معدلات البطالة بين النساء والرجال ذوي الإعاقة حيث ارتفعت نسبة العاطلات عن العمل بفارق بلغ حوالي 26 نقطة مئوية. وعلاوةً على ذلك، بلغت نسبة النساء السعوديات من ذوات الإعاقة العاطلات عن العمل (75 في المائة) 2.3 أضعاف نظيرتهن من غير ذوات الإعاقة (33 في المائة). وعلى نفس المنوال، كانت الفجوة بين الرجال السعوديين من ذوي الإعاقة العاطلين عن العمل (49 في المائة) أكبر بما يعادل 4.2 مرات من أقرانهم من دون إعاقة (12 في المائة) (الشكل 55).

توجد أوسع فجوة النوع الاجتماعي في معدلات البطالة بين النساء والرجال ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية





## الفصل الخامس التعليم

احتمال أن تكون المرأة أمية ضعف احتمال أن يكون الرجل أمياً، في المنطقة العربية تشكل النساء ثلثي الأميين من البالغين. وإن انخفضت الفجوات بين الجنسين مع زيادة التحاق الفتيات بالتعليم الابتدائي، غير أنها تعود فنتسع مع زيادة مستوى التعليم. وتنخفض معدلات حضور الفتيات الصفوف في التعليم الابتدائي والثانوي في المناطق الريفية ولدى الأسر الأكثر فقراً. وفي البلدان المتأثرة بالصراعات، الفتيات أكثر عرضة من الفتيان بشكل كبير لعدم الذهاب مطلقاً إلى المدرسة.

نوع التعليم ونوع التخصص لا يزالان يرتبطان بشكل وثيق بالنوع الاجتماعي، إذ تميل الفتيات إلى تفضيل العلوم على الهندسة. والافتقار إلى مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات واستخدام الإنترنت من العقبات الرئيسية التي تحول دون استفادة النساء تماماً من إمكانات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات.



## التعليم

«القدرة على القراءة والكتابة والتحليل، والتّخلي بالثقة اللازمة للوقوف والمطالبة بالعدالة والمساواة، وتوافر المؤهلات والعلاقات المطلوبة للقيام بالخطوة الأولى وإثبات الذات، كل هذا يبدأ من خلال التعليم.»

ميشيل أوباما، السيدة الأولى السابقة للولايات المتحدة

وموريتانيا، وعمان، والمملكة العربية السعودية، والامارات العربية المتحدة لم تصدق على اتفاقية مكافحة التمييز في التعليم، ولم تنص دساتيرها أو تشريعاتها على الحق في التعليم لجميع الفتيات والنساء.

يزداد النمو الاقتصادي الطويل الأجل بمعدل 3.7 في المائة لكل سنة يرتفع خلالها متوسط مستوى التعليم للسكان البالغين. وفي المنطقة العربية، تعود مسؤولية انخفاض مستويات تعليم المرأة ومشاركتها في القوى العاملة إلى حد كبير إلى التفاعل بين تركيبة المنطقة الاقتصادية وثقافتها المحافظة حيث تترسخ بقوة الأدوار التقليدية المتعلقة بالنوع الاجتماعي، وذلك مقارنة بالمناطق الأخرى ذات نفس مستوى الدخل.

وعلى الصعيد العالمي، بلغ الإنفاق الحكومي على التعليم (بالنسبة المئوية من الناتج المحلي الإجمالي) ما نسبته

حقهن في المشاركة في التعليم بشكل كامل وإنهاء تعليمهن والاستفادة منه.

### ألف. البيئة التمكينية

يبين الشكل 56 حالة الأطر القانونية الوطنية المتعلقة بحق الفتيات والنساء في التعليم. وعلى الرغم من أن بعض الدول العربية قد صدّقت اتفاقية اليونسكو لمكافحة التمييز في التعليم، فقد اتخذت بعض البلدان خطوة إضافية تمثّلت في إدراج الحق في التعليم دون تمييز على أساس النوع الاجتماعي، أو المساواة في الحقوق دون تمييز على أساس الجنس في دساتيرها. وتشمل هذه البلدان جزر القمر، والكويت، وليبيا، وتونس، والجزائر، والجمهورية العربية السورية، والسودان، والصومال، والعراق، ودولة فلسطين، وقطر، ومصر، والمغرب، واليمن. غير أن بلداناً ثمانية وتشمل البحرين، وجيبوتي، والأردن، ولبنان،

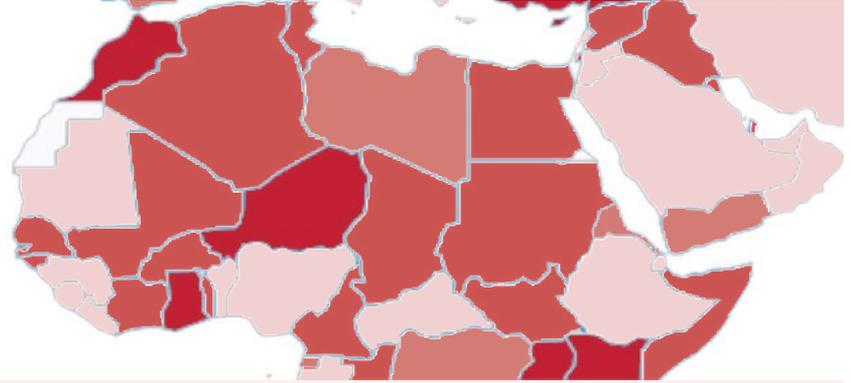
لا يشكل التعليم حقاً أساسياً من حقوق الإنسان فحسب، بل هو أيضاً نقطة انطلاق للتمتع بالحقوق الأخرى، وهو ما يدفع بالتنمية المستدامة قدماً. فمن خلال التعليم يتمكن الناس من الحصول على منافع اجتماعية واقتصادية وسياسية وثقافية أوسع نطاقاً، ويستطيعون تحقيق التنمية البشرية.

وعلى الرغم من التقدم الكبير المُحرَز في العقود الأخيرة، فإن الحق في التعليم لا يزال بعيد المنال بالنسبة للعديد من الفتيات والنساء. وتعيق الممارسات التمييزية الفتيات والنساء من ممارسة

تحتاج الدول العربية إلى زيادة الجهود لمعالجة العقبات التي تعترض الدراسة والتي تؤثر على الفتيات الأكثر تهميشاً



## الشكل 56. الدساتير الوطنية التي تكرس حق التعليم لجميع الفتيات والنساء



لا يكرس الحق في التعليم

يكرس الحق في التعليم أو يوفر حماية محدودة لهذا الحق

يكرس الحق دون تمييز أو يتضمن بنداً بشأن الحقوق المتساوية في التعليم

يكرس الحق في التعليم دون تمييز على أساس الجنس/النوع الاجتماعي، أو المساواة في توفير الحقوق دون تمييز على أساس الجنس...

يكرس الحق في التعليم دون تمييز على أساس الجنس/النوع الاجتماعي أو المساواة في توفير الحقوق دون تمييز على أساس الجنس/...

المصدر: United Nations Educational, Scientific and Cultural Organisation (UNESCO), Atlas of girls' and women's right to education, Map 3/12.

حيث لم تبين معدلات الالتحاق في التعليم أي فجوات أو تحيز بين الجنسين، وبين المناطق الريفية والحضرية، وبين الفئات الأفقر والأغنى من السكان.

وفاقت معدلات الحضور الصافي في التعليم الابتدائي 90 في المائة في البلدان ذات التعليم الابتدائي الإلزامي والحر، وشملت هذه الأردن، وتونس، والجزائر، والجمهورية العربية السورية، ودولة فلسطين، ومصر. وبالمثل، لوحظ ارتفاع المعدلات في العراق والمغرب، غير أنها انخفضت بالنسبة للإناث وفي المناطق الريفية وفي أوساط أشد الناس فقراً، وهو الأمر الذي يشير إلى أوجه قصور تُعيب البرامج التي تستهدف الفئات السكانية المستضعفة (الجدول 8).

وتظهر البيانات انخفاض إمكانية حصول الإناث وسكان المناطق الريفية والسكان الأكثر فقراً على التعليم كلما ارتفع مستوى التعليم. وينطبق هذا بالذات على البلدان التي يقل بها عدد السنوات التي يشملها التعليم الإلزامي المجاني المقدم من قبل الحكومة في مراحل الدراسة الأعلى. وشهدت جميع البلدان تقريباً انخفاض معدلات الالتحاق في المدارس الثانوية العليا انخفاضاً شديداً لأن معظمها كان غير إلزامي وغير مجاني.

4.4 في المائة في عام 2017. واستثمرت البلدان العربية ما بين 1 و7 في المائة من الناتج المحلي الإجمالي على التعليم. حسب آخر البيانات المتاحة، سجّلت عُمان أعلى مستويات الإنفاق الحكومي على التعليم (6.7 في المائة)، ثم تونس (6.6)، وتبعتها كل من المغرب ودولة فلسطين (5.3)، واليمن (5.2)، والجمهورية العربية السورية والمملكة العربية السعودية (5.1)، وجيبوتي (4.5)، والجزائر وجزر القمر (4.3)، ومصر والكويت (3.8)، والعراق والأردن (3.6)، وقطر (2.9)، وموريتانيا (2.6)، ولبنان (2.5)، والبحرين وليبيا (2.3) والسودان (2.2) والإمارات العربية المتحدة (1.1).

غير أن  
**التفاوت في النوع الاجتماعي**  
في التعليم  
يزداد في  
المناطق الريفية  
وبين الفقراء



التعليم

جميع الدول العربية  
حققت أو كادت تحقق  
**تكافؤ النوع الاجتماعي**  
في التعليم الابتدائي



وبالإضافة إلى ذلك، فإن العديد من البلدان العربية قد التزمت بما لا يقل عن خمس سنوات من التعليم الابتدائي الإلزامي، وضمت بضعة سنوات من التعليم الحر، فارتفعت معدلات الحضور في التعليم الابتدائي نتيجة لهذه التدابير. وقد حققت العديد من البلدان المساواة بفضل ما طبقتته من سياسات وبرامج ناجحة،

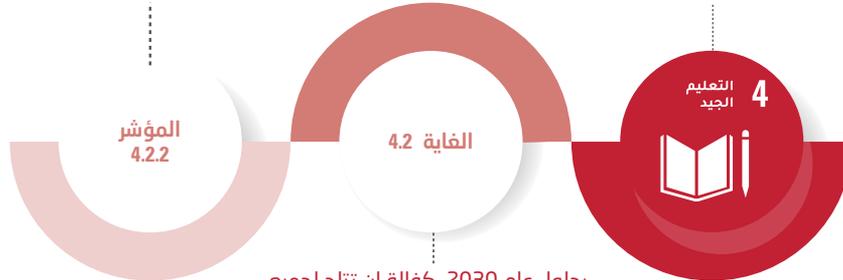
## الجدول 8. معدل الحضور الصافي في التعليم الابتدائي حسب الموقع الجغرافي والثروة والسنوات الإلزامية وغير الإلزامية

البلد	المجموع	الإناث	الذكور	الريف	الحضر	الأفقر	الشريحة الثانية	الشريحة الثالثة	الشريحة الرابعة	الأغنى	السنوات الإلزامية	السنوات غير الإلزامية
الجزائر	98	97	98	97	98	96	97	98	98	98	5	5
جزر القمر	84	84	84	82	90	72	81	89	94	95	6	6
مصر	97	97	97	97	97	95	96	98	98	98	6	6
العراق	90	87	93	84	94	79	90	94	96	98	6	6
الأردن	98	98	98	98	98	97	99	97	99	99	6	6
المغرب	89	88	91	83	96	77	87	95	97	97	6	6
دولة فلسطين	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	4	4
السودان	68	67	69	61	86	48	54	68	87	94	6	6
الجمهورية العربية السورية	97	96	97	96	98	92	97	98	98	99	6	6
تونس	98	98	98	97	99	96	98	99	99	99	6	6
اليمن	76	72	80	73	85	56	76	82	83	90	6	6

المصدر: قواعد بيانات اليونسيف العالمية لعام 2017 بناءً على المسح العنقودي متعدد المؤشرات والمسح الديمغرافي والصحي وغيرها من المسوح الأسرية الوطنية (تم التحديث الأخير في كانون الأول/ديسمبر 2017) (صافي النسبة للالتحاق بالتعليم); and UNESCO, Institute for Statistics, "Number of years of (a) free and (b) compulsory primary education guaranteed in legal frameworks" (compulsory and free years).

معدل المشاركة في التعلّم المنظم (قبل سنة واحدة من سن الالتحاق الرسمي بالتعليم الابتدائي)، حسب الجنس

ضمان ان تتاح للجميع سبل متكافئة للحصول على التعليم الجيد وتعزيز فرص التعلّم مدى الحياة للجميع



بحلول عام 2030، كفالة ان تتاح لجميع الفتيات والفتيان، فرص الحصول على نوعية جيدة من النماء والرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة والتعليم قبل الابتدائي حتى يكونوا جاهزين للتعليم الابتدائي

(سنتان)، ودولة فلسطين (سنة واحدة)، وموريتانيا (ثلاث سنوات).

وقد توسعت خدمات التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة إلى حد كبير منذ عام 2000. فارتفع معدل الالتحاق الصافي العالمي المعدل لمدة سنة قبل سن الالتحاق الرسمي بالتعليم الابتدائي بنسبة 3 نقاط مئوية للفتيات، من 61 في المائة في عام 2012 إلى 64 في المائة في عام

عملها أو الانسحاب من سوق العمل تماماً بسبب مسؤولية رعاية أطفالها.

ومن الجدير بالذكر أن عدداً قليلاً فقط من البلدان العربية تشمل أطرها القانونية ضمانات بتوفير ما لا يقل عن سنة واحدة من التعليم المجاني في مرحلة الطفولة المبكرة، وهي: الجزائر (سنة واحدة)، والجمهورية العربية السورية (ثلاث سنوات)، وجيبوتي (سنتان)، والعراق

## باء. التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة

يؤثر الحصول على نوعية جيدة من التعليم ما قبل الابتدائي تأثيراً هائلاً على نتائج التعليم الابتدائي للفتيات والفتيان، مما يزيد من فرص الالتحاق بالتعليم، وتجنب الانقطاع عن الدراسة والرسوب، وتحقيق مهارات أساسية قوية (Berlinski et al., 2009; Myers, 2004). هناك ثمة ارتباط إيجابي قوي بين عمالة الأمهات وإمكانية الحصول على رعاية الطفولة بشكل رسمي. فالطلب على خدمات رعاية الطفولة يزداد بين النساء الملتحقات بعمل، وبذات الوقت فإن رعاية الطفولة الميسورة التكلفة والمتاحة تشكل عاملاً مهماً يُمكن المرأة من العمل. وعلاوة على ذلك، لقد ثبت أن حالة عمالة المرأة مرتبطة بشكل واضح بالقرارات والخيارات المتعلقة برعاية الطفولة. ففي كثير من الأحيان، تلجأ المرأة إلى تقليص ساعات

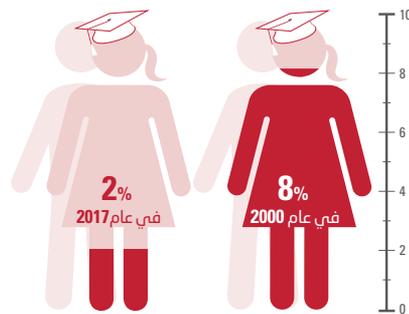
مئويتين اثنتيين. وفي المقابل، سجّل عدد الإناث زيادة عن عدد الذكور الملتحقين بالتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة في الجزائر، وعمان، وقطر، والكويت. وقد شهد المغرب فجوة كبيرة لصالح الذكور بفارق 9 نقاط مئوية، تلتها المملكة العربية السعودية والإمارات العربية المتحدة بفارق 6 نقاط مئوية ولبنان بفارق 5 نقاط مئوية.

## جيم. التعليم الابتدائي

لقد تحسنت إمكانيات الحصول على التعليم وثمة توجه واضح نحو الحد من فوارق النوع الاجتماعي في معدلات الالتحاق الإجمالي في التعليم الابتدائي بالنسبة لمعظم الدول العربية، انطلاقاً من النقص الحاد في معدلات التحاق الفتيات في التعليم.

وبلغ معدل الالتحاق الصافي في التعليم الابتدائي في الدول العربية 72 في المائة للفتيات و80 في المائة للفتيان في عام 2000. وسجّلت معدلات التحاق الفتيات زيادة كبيرة على مر السنين. وفي عام 2017، سجّلت نسبة التحاق الفتيات زيادة كبيرة وصلت إلى 83 في المائة، في حين أن الزيادة كانت متواضعة بالنسبة إلى الفتيان فوصلت إلى 85 في المائة. بين عامي 2000 و2017 انخفضت فجوة النوع الاجتماعي بمقدار 6 نقاط مئوية.

**تقلص فجوة النوع الاجتماعي مع تزايد عدد الفتيات المسجلات في التعليم الابتدائي**



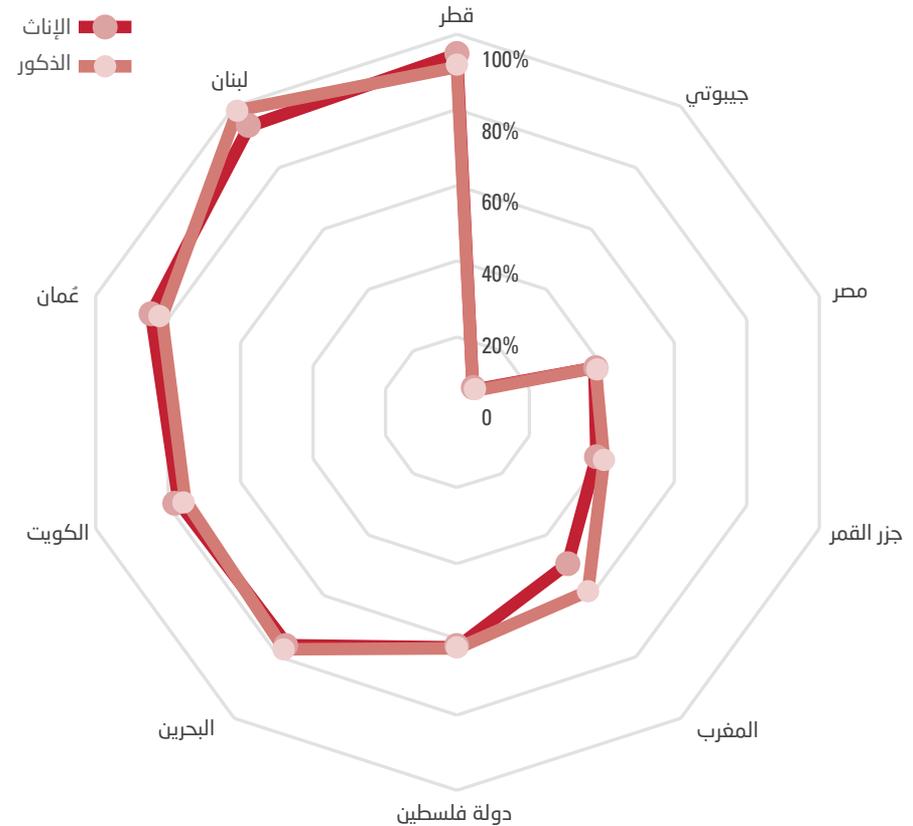
عدد قليل من البلدان سجّلت معدلات جيدة للتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة للإناث والذكور، مثل قطر ولبنان (أكثر من 90 في المائة) وعمان (أكثر من 80 في المائة). والبلدان التي تحتاج إلى بذل المزيد من الجهد لتعزيز التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة هي جيبوتي، وجزر القمر، ودولة فلسطين، والمغرب، ومصر، حيث التحق أقل من 65 في المائة من الأطفال في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة (الشكل 57).

وعلى الصعيد العالمي لم تكن هناك فجوات النوع الاجتماعي في التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة، غير أن الوضع يختلف في البلدان العربية حيث ارتفعت معدلات الإناث عن معدلات الذكور بنسبة نقطتين

2018. وارتفع بثلاث نقاط مئوية للفتيان، من 62 في المائة في عام 2012 إلى 65 في المائة في عام 2018.

و طرأ ارتفاع مماثل في الدول العربية خلال الفترة ذاتها، بيد أن الفجوة بين المعدلات الإقليمية والعالمية ظلت كبيرة بنسبة 19 نقطة مئوية في عام 2018. وارتفع معدل الالتحاق الصافي بالتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة بنقطتين مئويتين للإناث (من 43 إلى 45 في المائة) كما سجّلت معدلات الذكور زيادة مماثلة للإناث بنقطتين مئويتين (من 44 إلى 46 في المائة). ولا يزال التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة منخفضاً في المنطقة العربية بفجوة في النوع الاجتماعي تبلغ نقطة مئوية لصالح الذكور في عام 2018.

**الشكل 57. معدل الالتحاق الصافي في التعليم المعدل قبل سنة واحدة من سن الالتحاق الرسمي بالتعليم الابتدائي**



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Adjusted net enrolment rate, one year before the official primary entry age".

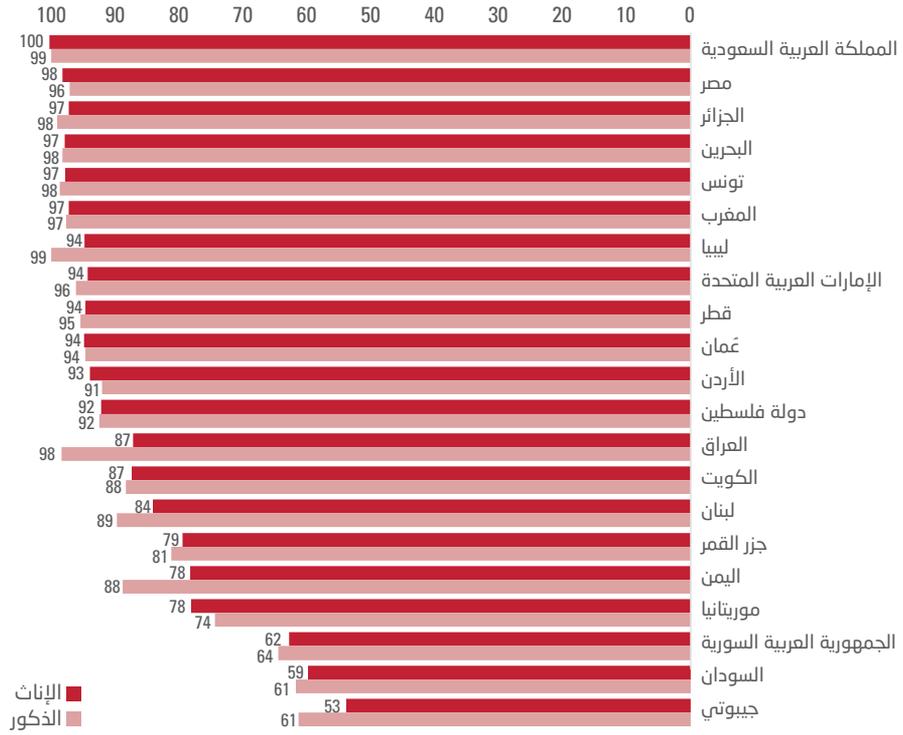
بالمدارس. وفي عام 2016، سجّلت اليمن أكبر فجوة في النوع الاجتماعي في التعليم بنسبة 10.5 نقاط مئوية وواجهت التحدي المزدوج المتمثل في زيادة عدد الأطفال الملحقين بالمدارس وتحقيق تكافؤ النوع الاجتماعي (الشكل 58).

## دال. البقاء في التعليم وإتمام التعليم الابتدائي

لقد ساهم تسارع وتيرة التحسينات في الدول العربية في تحقيق تكافؤ النوع الاجتماعي في التعليم الابتدائي. وفي معظم البلدان، بقي تقريباً جميع الأطفال الملحقين في التعليم الابتدائي، مستكملين تعليمهم. ومع ذلك، لا تزال هناك فجوات في النوع الاجتماعي في بعض البلدان، لا سيما بالنسبة للإناث الأشد فقراً المقيمت في المناطق الريفية.

وقد كان معدل البقاء في التعليم في الدول العربية 81 في المائة لكل من الإناث والذكور في عام 2016. ومع ذلك، فإن العديد من البلدان قد أبلغت عن معدلات قاربت المائة في المائة بالنسبة للفتيات والفتيان، وهذه البلدان هي: الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وتونس، والجزائر، وعمان، ودولة فلسطين، وقطر، والكويت، ولبنان، ومصر، والمغرب. ويتباين حجم فجوة النوع الاجتماعي في معدلات البقاء في التعليم ما بين الدول العربية. وسجّلت أعلى الفجوات في النوع الاجتماعي لصالح الفتيان في الكويت (12 نقطة مئوية) وجيبوتي (10 نقاط مئوية) واليمن (5 نقاط مئوية). وفي المقابل، سجّل بلدان فقط فجوات في النوع الاجتماعي لصالح الفتيات، وهذان البلدان هما جزر القمر (13 نقطة مئوية) ولبنان (6 نقاط مئوية) (الشكل 59).

## الشكل 58. معدل الالتحاق الصافي في التعليم الابتدائي، آخر سنة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Net enrolment rate, primary"

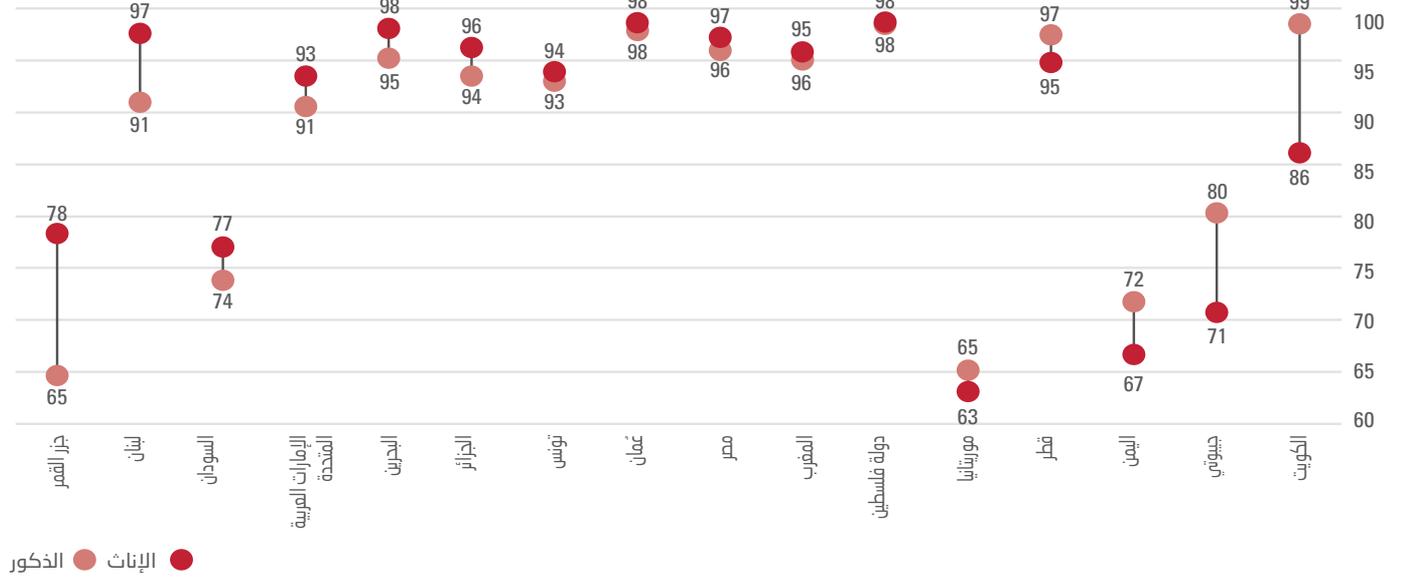
للفتيات بنسبة 37 نقطة مئوية و18 نقطة مئوية للفتيان. وازداد التحاق الإناث والذكور في الإمارات العربية المتحدة والمغرب من حوالي 75 في المائة ليصل إلى معدلات التعليم الابتدائي العالمية. وحدثت زيادة كبيرة في المغرب في معدلات التحاق الفتيات في التعليم تمثّلت في 28 نقطة مئوية في الفترة ما بين 1999 و2013. وتُعزى المكاسب بشكل مباشر إلى التركيز طويل الأجل على بناء المدارس في المناطق الريفية وتطبيق الإصلاحات الهادفة إلى المساواة بين الجنسين.

آخر البيانات المتاحة في جيبوتي، والجمهورية العربية السورية، والسودان، وموريتانيا أظهرت أن معدل الالتحاق الصافي للإناث وللذكور كان أقل من 80 في المائة. وهذه البلدان تواجه التحدي المتمثل في زيادة عدد الأطفال الملحقين

بيد أن هذه المعدلات ظلّت على حالها منذ عام 2013، وهو ما يشير إلى أن البلدان تواجه صعوبة كبيرة في الوصول إلى آخر 15 في المائة من الأطفال المستبعدين حالياً من النظام المدرسي. ويجب على الدول العربية تحقيق هدف تكافؤ النوع الاجتماعي، ورفع معدلات الالتحاق الإجمالية، فضلاً عن زيادة الجهود الرامية إلى التصدي للعقبات التي تعترض التعليم المدرسي والتي تؤثر على الفتيات الأكثر تهميشاً.

وقد تمكنت معظم البلدان من تعميم التعليم الابتدائي للإناث وللذكور أو اقتربت من تحقيق هذا الهدف. وقد تمكنت جيبوتي من مضاعفة معدل الالتحاق الصافي للفتيات والفتيان بشكل ملحوظ بين عامي 2000 و2017. وفي الفترة نفسها، عملت اليمن على زيادة نسبة الالتحاق بالتعليم

**الشكل 59. فجوة النوع الاجتماعي في معدل البقاء في التعليم الابتدائي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



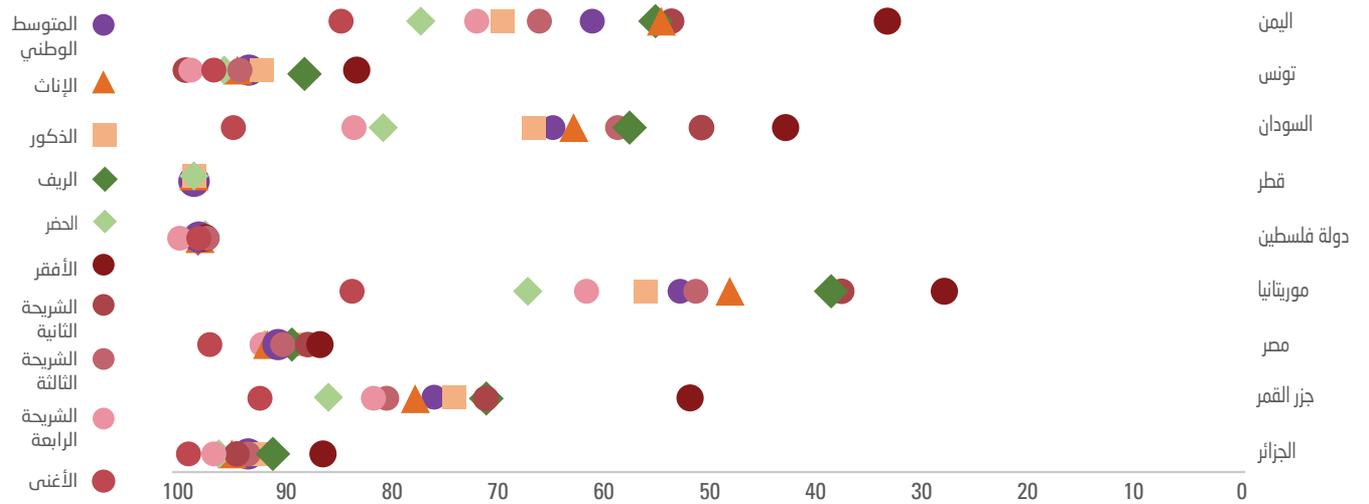
المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Survival rate in primary education".

للإناث و70 في المائة للذكور). وكانت لا تزال الفتيات الأشد فقراً والفتيات اللاتي يعشن في المناطق الريفية هن الأقل احتمالاً لإتمام التعليم المدرسي كما يدل على ذلك بوضوح الشكل 60.

أظهرت البيانات عن معدل إتمام التعليم الابتدائي فوارق بين الإناث والذكور، فالفتيات كن أكثر عرضة من الفتيان لاحتمال عدم إتمام تعليمهن الابتدائي. وأظهرت بيانات عن اليمن فجوة في النوع الاجتماعي كبيرة بلغت 15 نقطة مئوية (55 في المائة

تشير معدلات الإتمام إلى عدد من أتموا تعليمهم في فئة عمرية معينة، بعد أن التحقوا بالتعليم في الوقت المحدد واجتازوا السلم التعليمي دون تأخير مفرط. وعلى الصعيد العالمي، بلغ معدل إتمام التعليم الابتدائي 84 في المائة في عام 2018، مقارنة بنسبة 70 في المائة في عام 2000.

**الشكل 60. معدل إتمام التعليم الابتدائي للشباب (15-24 سنة) حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Completion rate, primary education".

## هاء. التعليم الثانوي

غالباً ما يتسبب الافتقار إلى التعليم الثانوي في استبعاد النساء من الوظائف ذات الأجور الأفضل وحرمانهن من تبوؤ وظائف قيادية. ويمثل مستوى التحاق الفتيات في التعليم الثانوي علامةً جيدةً على مدى تمكين المرأة لأنه يمكن أن يبين ما إذا كان قد تم إحراز درجة متقدمة أو منخفضة من المساواة على مستوى الالتحاق بالتعليم. ومع ذلك، حتى عندما تلتحق الشابات بالتعليم بأعداد متساوية مع الشباب قد «تستمر معاناتهن من التحرش، أو يُثبطن عن السعي للحصول على التعليم العالي الذي قد يوفر المزيد من فرص العمل في المستقبل».

وعلى الصعيد العالمي، بلغت نسبة الأطفال الملتحقين في المرحلة الثانية من التعليم الثانوي أو الذين أكملوا تعليمهم في المرحلة الثانية من التعليم الثانوي أقل من النصف، بنسبة 43 في المائة من الفتيان المراهقين و45 في المائة من المراهقات. وفي عام 1999، بلغت نسبة الفتيات الملتحقات في التعليم على المستوى العالمي 91 فتاة لكل 100 فتى. وبحلول عام 2015، ارتفع المتوسط العالمي ليلبغ نحو 97 فتاة.

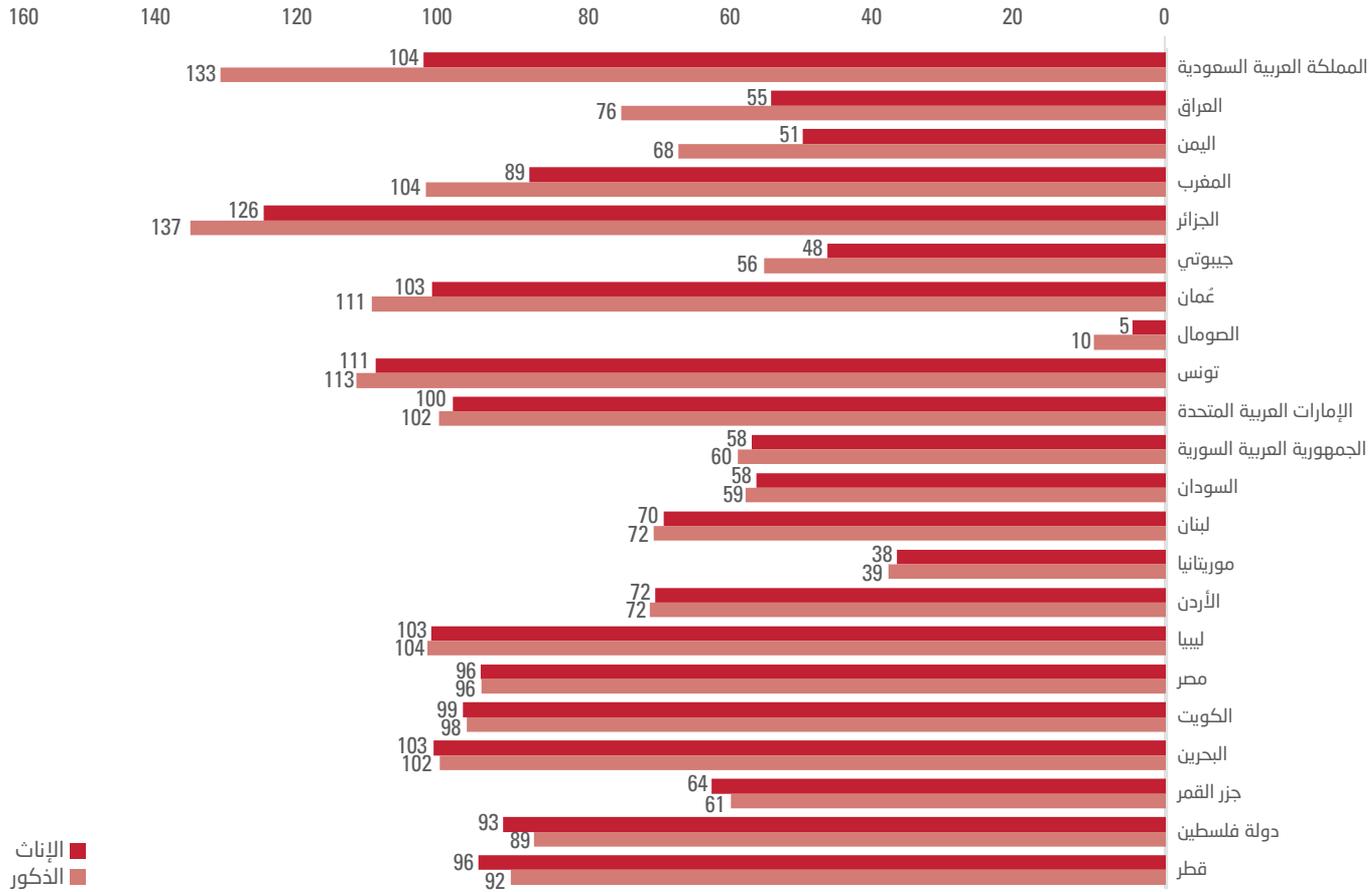
ارتفع معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي على الصعيد العالمي من 72 في المائة في عام 2000 إلى 85 في المائة في عام 2017. وعلى نفس المنوال، ارتفعت هذه النسبة في

المنطقة العربية من 75 في المائة في عام 2000 إلى 89 في المائة في عام 2017.

على الرغم من المكاسب التي تحققت مؤخراً في معدلات الالتحاق، لا تزال 58 في المائة في الإناث، أي حوالي الثلثين، غير ملتحقات في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، وهي أعلى نسبة في العالم.

ووفقاً لأحدث البيانات، فإن فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي تميل لصالح الفتيان في الدول العربية. وسجلت فجوة النوع الاجتماعي أكبر فارق في المملكة العربية السعودية وصل إلى 28 نقطة مئوية يليها العراق مسجلاً 21 نقطة

الشكل 61. معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Gross enrolment ratio, lower secondary".

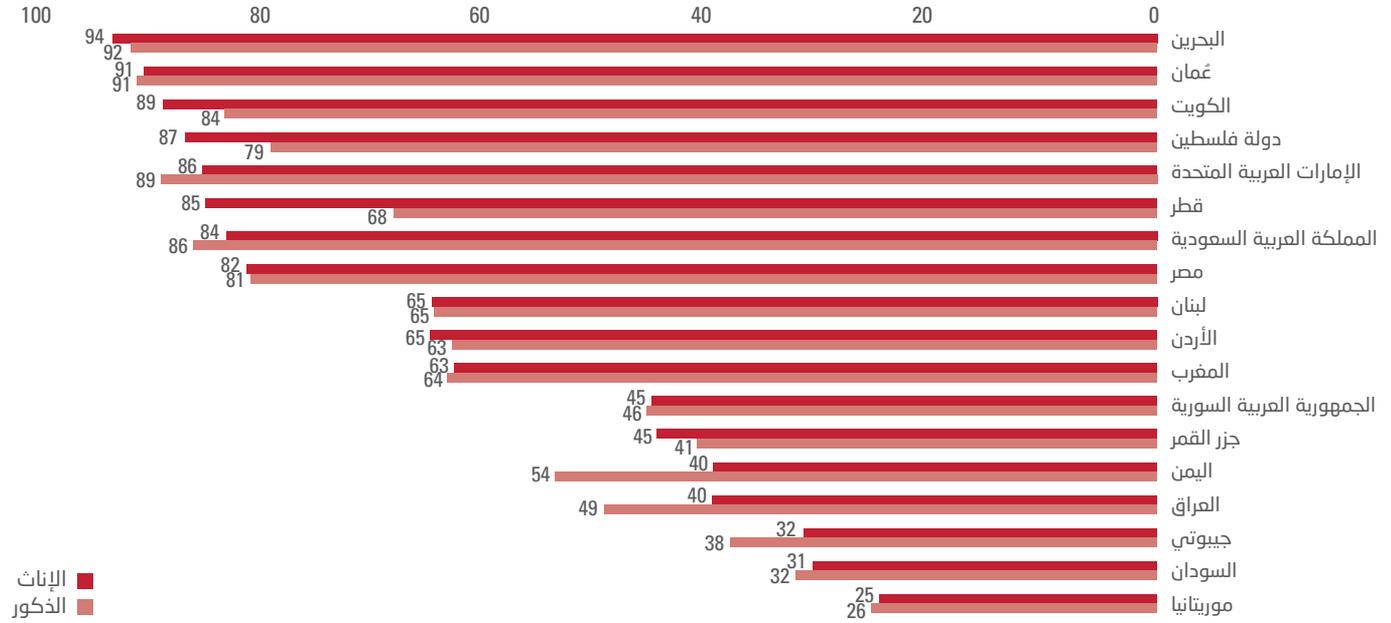
مئوية. وسجّلت الأردن، والسودان، ولبنان، وليبيا، وموريتانيا أصغر الفجوات في النوع الاجتماعي بفارق نقطة مئوية واحدة. أما مصر فلم تسجّل أي فجوة في النوع الاجتماعي. يوضح الشكل 61 فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الإجمالي في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي من الأعلى إلى الأدنى بين البلدان العربية.

بيد أن معدل الالتحاق الصافي في الأردن، وجزر القمر، والجمهورية العربية السورية، وجيبوتي، والسودان، والعراق، ولبنان، والمغرب، وموريتانيا، واليمن لا

يزال أقل من 80 في المائة، ويعزى ذلك أساساً إلى الترابط بين ديناميات الفقر والنزاعات في كثير من هذه البلدان. وفي الواقع، فإن المعدلات منخفضة للغاية للإناث وللذكور في موريتانيا (25 في المائة فتيات و26 في المائة فتيان) والسودان (31 في المائة فتيات و32 في المائة فتيان). وسجّلت أوسع فجوة في النوع الاجتماعي في اليمن (14 نقطة مئوية) يليها العراق (10 نقاط مئوية)، وهو ما يشير إلى معاناة الفتيات من حرمان شديد. وكان هناك فجوة عكسية في النوع الاجتماعي - أي معدلات أعلى

للفتيات منها للفتيان - في بلدان أخرى مثل الأردن، والبحرين، وجزر القمر، ودولة فلسطين، وقطر، والكويت، ولبنان، ومصر. وعلى الرغم من أن هذه البلدان حققت معدلات أعلى لالتحاق الفتيات، فإن الفتيات في هذه البلدان لم تحققن قدرًا من التمكين يفوق ما يتمتع به الفتيان. وكان ما يزال من المرجح أن تكسب النساء دخلاً يقل عن دخل الرجال عند دخولهن سوق العمل، وأن يقضين وقتاً أطول في تأدية أعمال غير مدفوعة الأجر من أجل تقديم الدعم لأسرهن (الشكل 62).

الشكل 62. معدل الالتحاق الصافي في التعليم الثانوي، آخر سنة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Net enrolment rate, secondary".

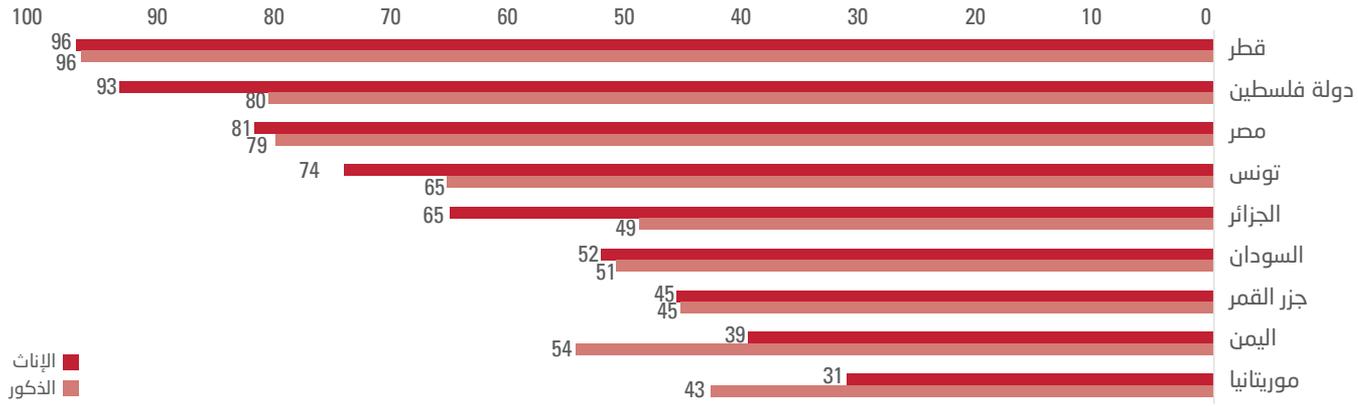
## واو. إتمام التعليم الثانوي

من المهم أيضاً رصد معدل إتمام التعليم الذي يعطي صورة أوضح عن قدرة الفتيات على المنافسة في سوق العمل. على امتداد 148 بلداً، بلغت معدلات إتمام المرحلتين الأولى والثانية من التعليم الثانوي 72 في المائة و48 في المائة على

التوالي عام 2018. وتُظهر البيانات عن معدل إتمام المرحلتين الأولى والثانية من التعليم الثانوي في البلدان العربية انخفاضاً إضافياً في معدلات الإتمام للإناث والذكور يترافق مع ارتفاع الصفوف الدراسية، لا سيما في الأردن، وتونس، والجزائر، وجزر القمر، والسودان، ودولة فلسطين، ومصر.

وتُظهر البيانات عن معدلات إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي وجود فوارق بين الإناث والذكور. ويتباين معدل إتمام التعليم للفتيات والفتيان بين البلدان التي تتوافر بيانات بشأنها. سجّلت أكبر الفجوات في النوع الاجتماعي لصالح الفتيات، في الجزائر بفارق 16 نقطة مئوية (65 في المائة فتيات و49 في المائة فتيان)،

الشكل 63. معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Completion rate of lower secondary education".

### زاي. الثروة والتعليم

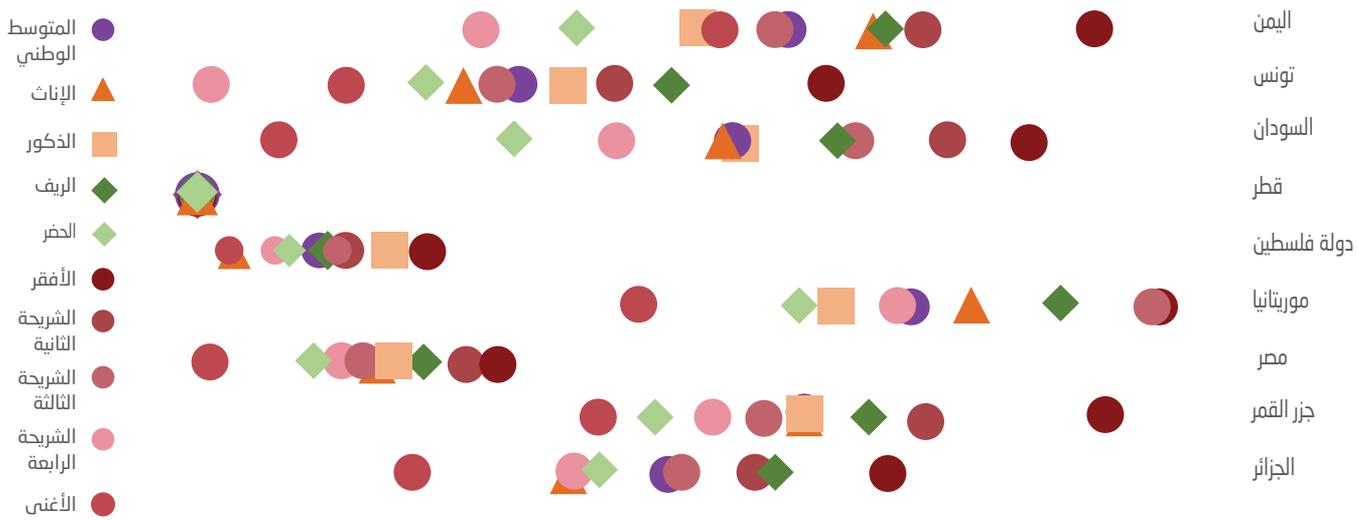
#### مستوى الثروة يؤدي دوراً رئيسياً في إتمام التعليم الثانوي

وبين الذين يعيشون في المناطق الريفية، إلا في دولة فلسطين. فمعدل إتمام التعليم في المناطق الريفية في دولة فلسطين كان أعلى منه في المناطق الحضرية. وكانت أوسع فجوة بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية في السودان بفارق 27 نقطة مئوية (42 في المائة ريف و70 في المائة حضر)، تليها اليمن، وموريتانيا، وجزر القمر بفارق 26 و22 و18 نقطة مئوية، على التوالي، أما أضيّق فجوة في المنطقة سُجّلت في مصر بفارق 9 نقاط مئوية.

بلغ معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي أعلى درجاته في صفوف الشريحة الخمسية الأغنى من السكان وبين أولئك الذين يعيشون في المناطق الحضرية، بينما كان هذا المعدل أقله بين المنتمين إلى الشريحة الخمسية الأكثر فقراً من السكان

وسجّلت دولة فلسطين فارق يبلغ 13 نقطة مئوية (93 في المائة فتيات و80 في المائة فتيان)، وفي تونس كان الفرق 9 نقاط مئوية (74 في المائة فتيات و65 في المائة فتيان). وقد بقيت فجوة النوع الاجتماعي، أي إتمام الفتيان للمرحلة الأولى من التعليم الثانوي بأعداد أكبر من الفتيات، أعلى معدلاتها في اليمن بفارق 15 نقطة مئوية (39 في المائة فتيات و54 في المائة فتيان) تليها موريتانيا بفارق 11 نقطة مئوية (31 في المائة فتيات و43 في المائة فتيان) (الشكل 63).

الشكل 64. معدل إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Completion rate of lower secondary education".

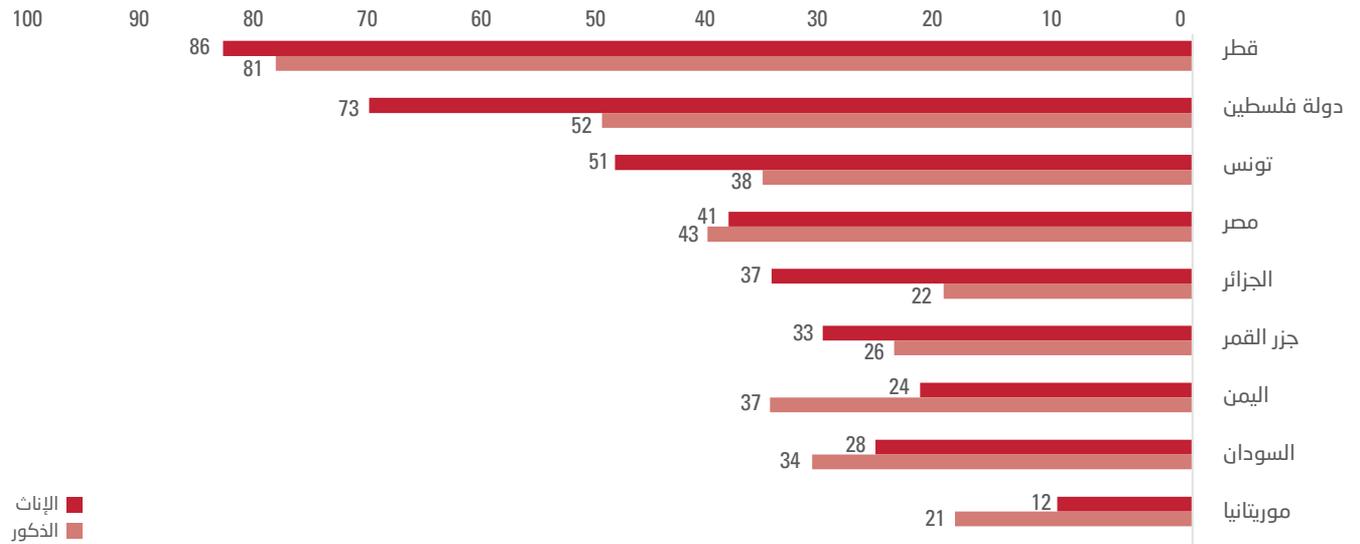
وشهدت معدلات إتمام المرحلة الأولى من التعليم الثانوي في صفوف السكان الأفقر والأغنى أيضاً تنوعاً في الدول العربية. أكبر فجوة بين أفقر السكان وأكثرهم غنى، على سبيل المثال، شهدتها السودان بفارق 63 نقطة مئوية (26 في المائة أفقر و89 في المائة أغنى). وسجلت دولة فلسطين أضيّق فجوة بين

الفقراء والأغنياء بفارق 16 نقطة مئوية (77 في المائة أفقر و93 في المائة أغنى) (الشكل 64).

وتُظهر البيانات عن معدلات إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي فوراق بين الإناث والذكور. ويتباين معدل إتمام التعليم للفتيات والفتيان بين البلدان التي تتوافر بيانات بشأنها.

وسُجلت أكبر الفجوات في النوع الاجتماعي في دولة فلسطين بفارق 21 نقطة مئوية (73 في المائة فتيات و52 في المائة فتيان)، وفي الجزائر بفارق 15 نقطة مئوية (37 في المائة فتيات و22 في المائة فتيان) وفي تونس بفارق 13 نقطة مئوية (51 في المائة فتيات و38 في المائة فتيان).

الشكل 65. معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: "UNESCO, Institute for Statistics, "Completion rate of upper secondary education"

وفي بعض البلدان، كان الوضع معكوساً. وقد بلغت فجوة النوع الاجتماعي لصالح الفتيان أعلى معدلاتها في اليمن بفارق 13 نقطة مئوية (24 في المائة فتيات و37 في المائة فتيان) تليها موريتانيا بفارق 9 نقاط مئوية (12 في المائة فتيات و21 في المائة فتيان) (الشكل 65).

وتشير أحدث البيانات المتاحة في الدول العربية إلى أن سكان المناطق الحضرية الأغنياء يتمتعون بمعدلات عالية لإتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي بالمقارنة مع الأشخاص الفقراء الذين يعيشون في المناطق الريفية، إلا في دولة فلسطين. فقد كان معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي في المناطق الريفية أكثر منه في

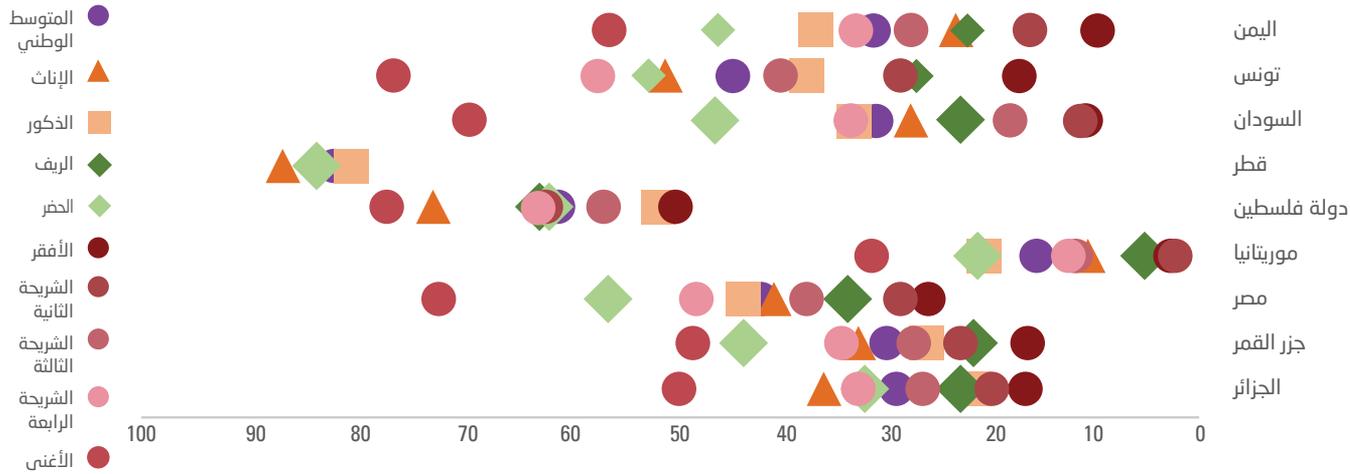
المناطق الحضرية. وكانت أوسع فجوة بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية في تونس بفارق 27 نقطة مئوية (26 في المائة ريف و53 في المائة حضر)، تليها السودان، ومصر، واليمن بفارق 26 و23 و23 نقاط مئوية، على التوالي. أما أضيّق فجوة في معدلات إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية فكانت في الجزائر بفارق 11 نقطة مئوية.

وبالإضافة إلى الفجوة الواسعة بين المناطق الريفية والحضرية، سُجلت تونس أيضاً أكبر فجوة بين أغنى السكان وأفقرهم بفارق 59 نقطة مئوية (18 في المائة أفقر و77 في المائة أغنى)، وسُجلت

موريتانيا أصغر فجوة بفارق 27 نقطة مئوية (4 في المائة أفقر و31 في المائة أغنى) (الشكل 66).

وعلى الرغم من أن فجوة النوع الاجتماعي في معدلات إتمام المرحلتين الأولى والثانية من التعليم الثانوي قد تتباين، فقد انخفضت معدلات الإتمام للإناث وللذكور بشكل كبير مع ارتفاع الصفوف الدراسية في معظم البلدان تقريباً. ومن ناحية أخرى، فإن بلداناً مثل الجزائر، والسودان، ومصر شهدت اتساع فجوة النوع الاجتماعي كلما ارتفع مستوى التعليم. وانخفضت معدلات الإتمام للإناث وللذكور أيضاً انخفاضاً كبيراً مع ارتفاع مستوى التعليم.

## الشكل 66. معدل إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي حسب الموقع الجغرافي والثروة. أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Completion rate of upper secondary education".

بالإناث. انخفض معدل الإتمام للإناث في موريتانيا بنسبة 19 نقطة مئوية و22 نقطة مئوية للذكور، وفي اليمن انخفض معدل الإتمام بنسبة 15 نقطة مئوية للإناث و20 نقطة مئوية للذكور، وانخفضت المعدلات في جزر القمر بنسبة 12 نقطة مئوية للإناث و19 نقطة مئوية للذكور (الشكل 67).

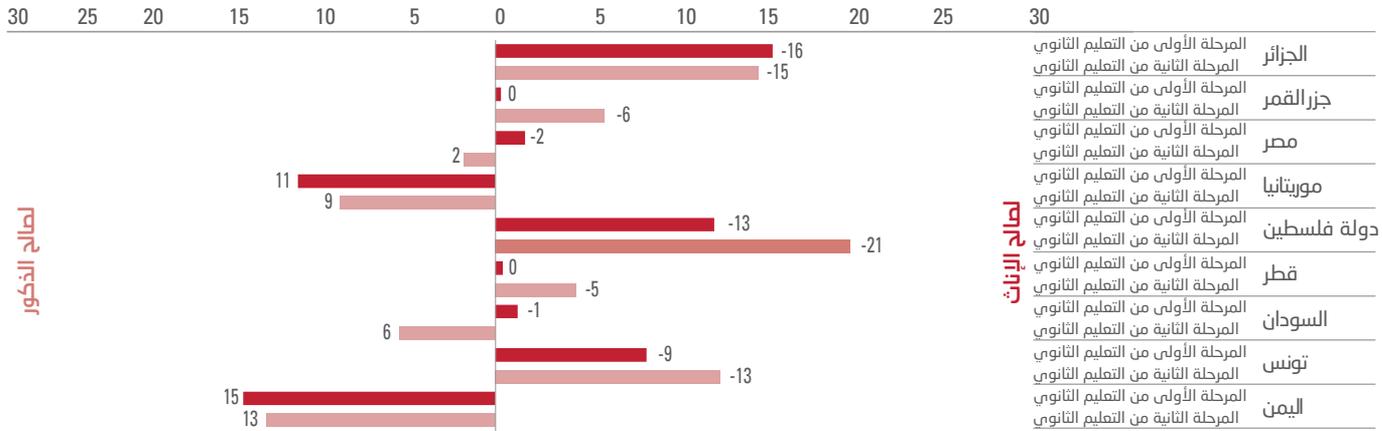
وتتباين معدلات التحصيل التعليمي للسكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر والذين أتموا المرحلة الثانية من التعليم الثانوي فيما بين الدول العربية، وذلك حسب توافر البيانات. وقد كانت فجوة

ارتفاع مستوى التعليم. وبلغت فجوة النوع الاجتماعي في موريتانيا 11 نقطة مئوية في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، و9 نقاط مئوية في المرحلة الثانية من التعليم الثانوي. وعلاوة على ذلك، انخفضت معدلات الإتمام للإناث وللذكور بشكل كبير وبنسبة حوالي 50 في المائة (من 31 إلى 12 في المائة إناث ومن 43 إلى 21 في المائة ذكور). وحدث انخفاض مماثل في جزر القمر، وقطر، واليمن. وقد شهدت هذه البلدان معدل انخفاض أكبر بالنسبة للذكور من المرحلة الأولى من التعليم الثانوي إلى المرحلة الثانية من التعليم الثانوي مقارنة

غير أنه تجدر ملاحظة الانخفاض الكبير في معدلات إتمام التعليم لدى الإناث لدى الذكور. فقد انخفضت معدلات إتمام المرحلة الثانية من التعليم الثانوي في مصر، على سبيل المثال، بنسبة 40 نقطة مئوية بالنسبة للإناث، بينما انخفضت معدلات الذكور بنسبة 36 نقطة مئوية، أي أقل بأربع نقاط. وفي السودان، انخفض معدل الإتمام للإناث بنسبة 24 نقطة مئوية بينما كان معدل الذكور أقل من ذلك بسبع نقاط.

وعلى النقيض من ذلك، ارتفعت معدلات الإتمام للذكور عن معدلات الإناث مع

## الشكل 67. مقارنة بين فجوات النوع الاجتماعي في معدلات إتمام المرحلتين الأولى والثانية من التعليم الثانوي (النسبة المئوية)



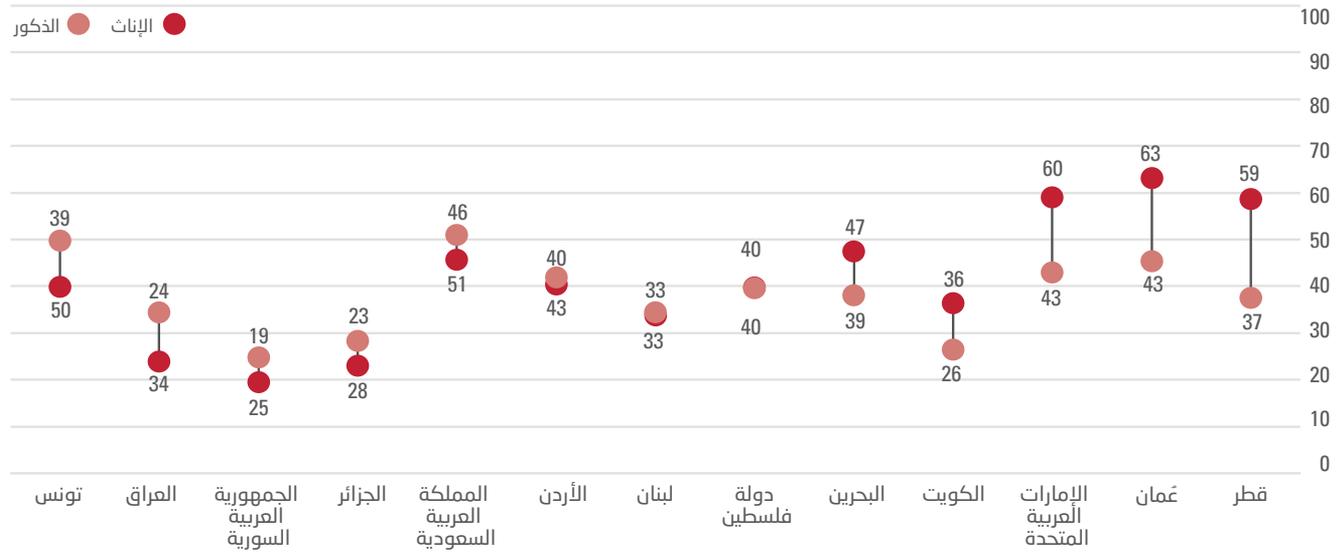
المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Completion rate of lower and upper secondary education".

ولبنان، والمملكة العربية السعودية، في جميع هذه البلدان ما زالت فجوة النوع الاجتماعي لصالح الرجال. دولة فلسطين فقط لم تشهد وجود فجوة النوع الاجتماعي في التحصيل التعليمي لدى السكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر (الشكل 68).

مئوية (59 في المائة إناث و37 في المائة ذكور)، تليها عُمان بفارق 18 نقطة مئوية، والإمارات العربية المتحدة بفارق 17 نقطة مئوية، والكويت بفارق 10 نقاط مئوية، والبحرين بفارق 7 نقاط مئوية. أما بالنسبة إلى الأردن، وتونس، والجزائر، والجمهورية العربية السورية، والعراق،

النوع الاجتماعي في بلدان مجلس التعاون الخليجي مثل الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وعُمان، وقطر، والكويت لصالح الإناث. وسُجِّلت أعلى فجوة النوع الاجتماعي في التحصيل التعليمي للسكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر في قطر بفارق 22 نقطة

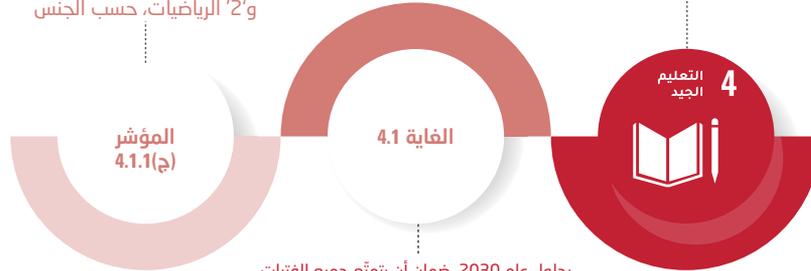
**الشكل 68. فجوة النوع الاجتماعي في معدل التحصيل التعليمي للسكان الذين تبلغ أعمارهم 25 سنة فأكثر والذين أنهوا المرحلة الثانية من التعليم الثانوي أو أعلى، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Educational attainment rate, completed lower/ upper secondary education or higher, population 25+ years".

نسبة الأطفال والشباب (ج) في نهاية المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، الذين يحققون على الأقل الحد الأدنى من مستوى الكفاءة في '1' القراءة و'2' الرياضيات، حسب الجنس

ضمان أن تتاح للجميع سبل متكافئة للحصول على التعليم الجيد وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع



بحلول عام 2030، ضمان أن يتمتع جميع الفتيات والفتيان بتعليم ابتدائي وثانوي مجاني ومنصف وجيد يؤدي إلى تحقيق نتائج تعليمية ملائمة وفعالة

الذين لا يستوفون الحد الأدنى من مستويات الكفاءة في القراءة والرياضيات. إن هذه البيانات الجديدة بمثابة إنذار لمدى هدر الإمكانيات البشرية وهو ما يمكن أن يهدد التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

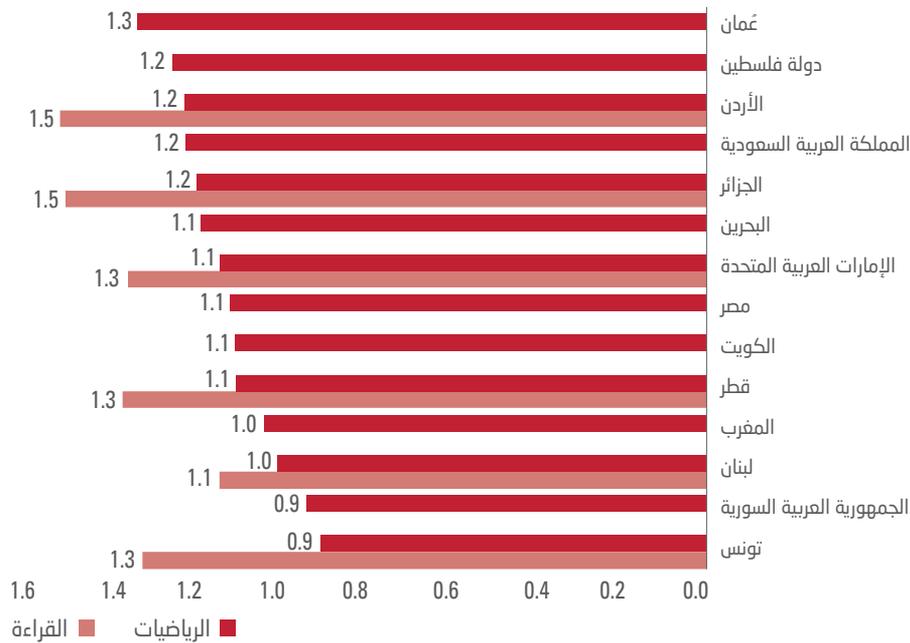
## حاء. جودة التعليم

أكثر من نصف الأطفال والمراهقين لا يتعلمون في جميع أنحاء العالم

تشكل مراعاة منظور النوع الاجتماعي جانباً رئيسياً في جودة التعليم. وللمناهج الدراسية والمواد التعليمية وحتى لوسائل الإعلام دور قوي في تشكيل معلومات الناس وآرائهم، وغالباً ما تعزز الأدوار التقليدية التي يمكن أن تحرم المرأة من فرصة المشاركة بشكل كامل في المجتمع.

تشير أحدث البيانات إلى أن هناك أكثر من 617 مليون من الأطفال والمراهقين عالمياً

**الشكل 69. مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في (أ) الرياضيات، ومؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في (ب) القراءة في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



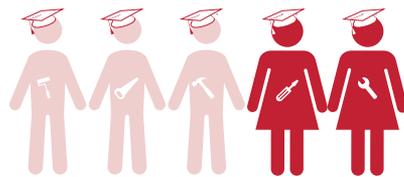
المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

تعاني 600 مليون مراهقة من تفشي الفقر، ومحدودية فرص الحصول على التعليم وعلى الخدمات الصحية، ويتعرض للتمييز المستمر والعنف.

تحتاج الشابات والفتيات إلى القدرة على الاستفادة بشكل كامل وعلى قدم المساواة من الفرص الاقتصادية، فضلاً عن المهارات والمؤهلات التعليمية والموارد اللازمة لبدء أعمالهن الخاصة بهن. إن المكاسب الإيجابية لتمكين المرأة في العمل والاقتصاد هائلة. وتحتسب قيمة إزالة الفجوة في الأجور والمشاركة

**البلدان، مما يحدّ من خيارات العمل بالنسبة للشابات». تقرير الشباب في العالم 2016**

إن الاستثمار في تمكين الشابات اقتصادياً وتنمية مهارتهن هو أحد أسرع الوسائل وأكثرها فعالية من أجل دفع عجلة التقدم في مجال المساواة بين الجنسين والقضاء على الفقر وتحقيق النمو الاقتصادي الشامل. ويمكن التدريب المهني المراهقات من كسب الدخل وبناء المهارات الحياتية الهامة. بيد أن دراسة التاريخ تبين أن البرامج الإنمائية العالمية لطالما أغفلت المراهقات. فالفتيات، وبشكل يزيد عن النساء أو الفتيان، يفتقرن إلى المال ويعانين من محدودية فرص الحصول على التعليم والمعرفة والمهارات التي يمكن أن تؤدي إلى التقدم الاقتصادي. وغالباً ما تتسبب المعايير المتحيزة للنوع الاجتماعي، وعدم كفاءة أطر السياسات بوضع الحواجز التي تمنع الفتيات من إحراز تقدم على الصعيد الاقتصادي. وعلى الصعيد العالمي،



تبلغ نسبة الفتيات الملتحقات بالتدريب المهني في المنطقة العربية مراهقتان اثنتان من بين كل خمسة مراهقين.

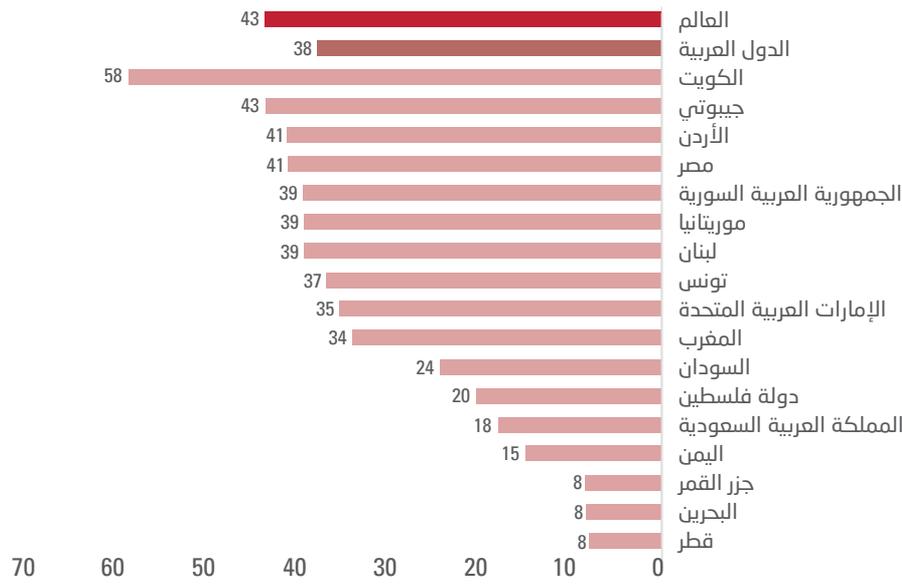
وعلى الصعيد العالمي، ستة من كل عشرة من الأطفال والمراهقين لم يحققوا الحد الأدنى من مستويات الكفاءة في القراءة والرياضيات (الشكل 69). وفي جميع أنحاء المنطقة، واجهت الفتيات في مرحلة التعليم الابتدائي أكبر قدر من الحرمان. فأكثر من 70 مليون فتاة - أو 90 في المائة - لن تنفي بالحد الأدنى من مستويات الكفاءة في القراءة بحلول وقت إتمامها التعليم الابتدائي. وهذا هو الحال أيضاً بالنسبة إلى 85 في المائة من الفتيان.

وعلى الصعيد العالمي، يتفوق الرجال عادة على النساء في مادة الرياضيات، غير أن الوضع مختلف في العالم العربي. فلدى دراسة الدول العربية العشر التي تفوقت فيها المرأة على الرجل في الرياضيات، تبين أن مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي هو الأعلى في عُمان (1.3)، وأقل بشكل طفيف في دولة فلسطين، والأردن، والمملكة العربية السعودية والجزائر (1.2) تليهم البحرين، والإمارات العربية المتحدة، ومصر، والكويت وقطر (1.1). وكان أداء الفتيات والفتيان جيداً وعلى قدم المساواة في المغرب ولبنان. أما في تونس والجمهورية العربية السورية يتفوق الفتيان على الفتيات في مادة الرياضيات. وفيما يتعلق بالقراءة في التعليم الثانوي الأدنى في جميع البلدان، تتفوق الفتيات على الفتيان. وسجلت الأردن والجزائر أعلى مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في مهارات القراءة وصل 1.5، تليهما تونس، وقطر، والإمارات العربية المتحدة بمؤشر 1.3 ثم لبنان بمؤشر 1.1.

**طاء. التدريب المهني**

«على الصعيد العالمي، يقل أيضاً احتمال أن تصبح الشابات ربيديات في الأعمال مقارنة بالشباب، ويعزى ذلك جزئياً إلى الحواجز الاجتماعية والثقافية في بعض

## الشكل 70. نسبة الطالبات في التعليم المهني الثانوي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Percentage of students in secondary vocational education who are female".

في العمل على الصعيد العالمي بمعدل 17 تريليون دولار. إن زيادة قدرة المرأة على الكسب يسمح للاقتصادات بالنمو من خلال زيادة الطلب والإنتاجية.

في الدول العربية، كثيراً ما يمثل الزواج المبكر، والفقر، والنزاعات حواجز تعترض تقدم الفتيات في التعليم. وللوصمة المرتبطة بالتعليم المهني أيضاً دورٌ كبيرٌ في تثبيط الشباب من السعي للحصول على مؤهلات مهنية. وعلى الصعيد العالمي، فإن حصة الطالبات في التعليم الثانوي المهني تبلغ 43 في المائة، ويعادل ذلك 7 نقاط مئوية بعيداً عن معدلات المساواة بين الجنسين. في الدول العربية، فإن حصة الإناث لا تتجاوز 38 في المائة (الشكل 70).

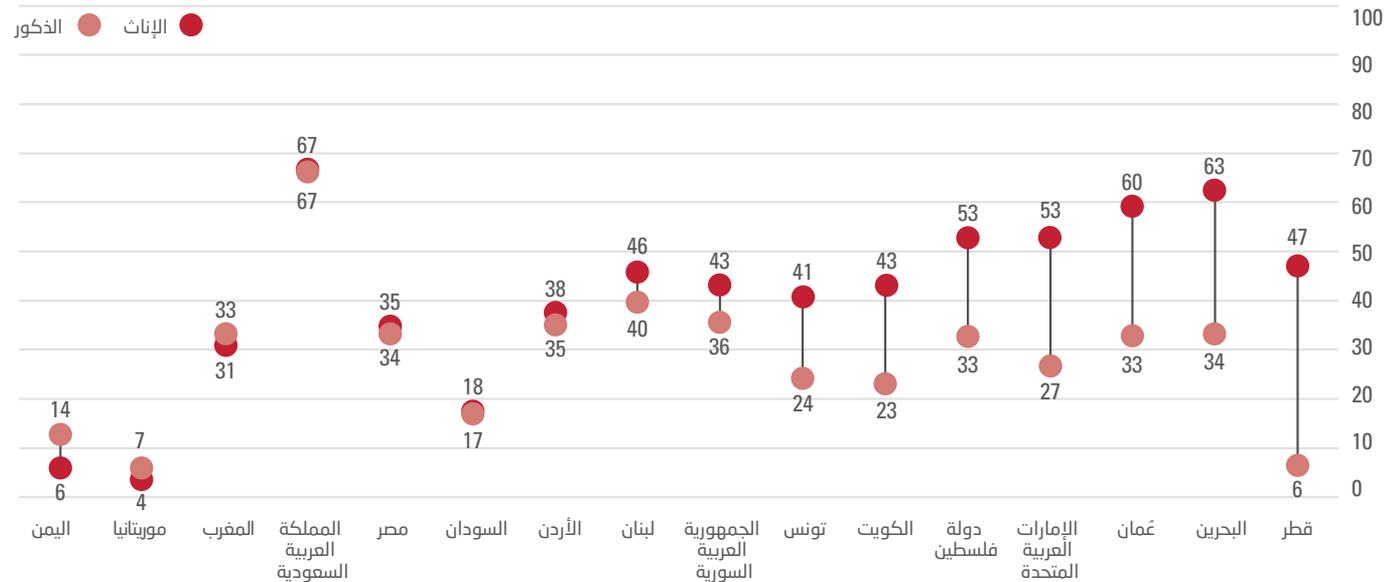
## ياء. التعليم العالي

المئوية للشباب (الذين تتراوح أعمارهم بين 19 و23 سنة) الذين يلتحقون بالتعليم العالي بشكل كبير من بلد إلى آخر. وعلى الصعيد العالمي، ارتفع معدل

يوفر التعليم العالي سبيلاً للفتيات والفتيان لتطوير مجال تخصص معين والحصول على المؤهلات اللازمة لما اختاروه من سبيل مهني. وتتباين النسبة

معظم المحرومين من التعليم العالي هم الفتيان الفقراء وأولئك الذين يعيشون في المناطق الريفية

## الشكل 71. فجوة النوع الاجتماعي في معدل الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Gross enrolment ratio, tertiary".

يفوق العدد الكبير من المهاجرين الذكور عدد الإناث، وهم يأتون إلى قطر للعمل وليس للالتحاق بالتعليم (الشكل 71).

غير أن البيانات عن معدل الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي حسب الجنس تبين الفوارق بين الإناث والذكور، حيث ان الذكور أكثر عرضة لعدم الالتحاق بالتعليم العالي من الإناث. وأظهرت بيانات عن تونس فجوة كبيرة في النوع الاجتماعي بلغت 14 نقطة مئوية (35 في المائة إناث و12 في المائة ذكور). بالإضافة إلى ذلك، فإن أفقر الفتيات والأشخاص الذين يعيشون في المناطق الريفية كانوا الأكثر حرماناً فيما يتعلق بالتعليم العالي كما يدل على ذلك بوضوح الشكل 72.

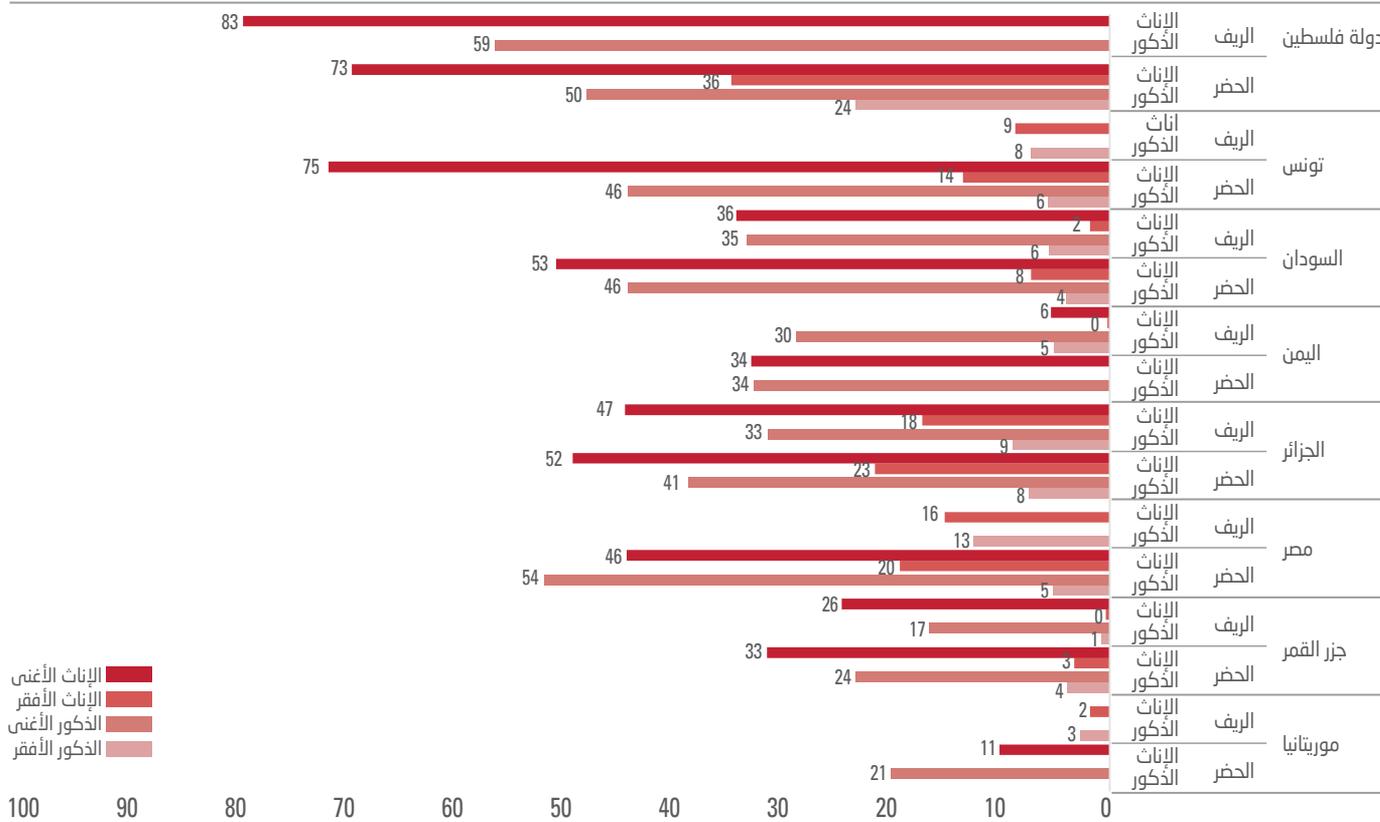
المائة ذكور)، بينما في اليمن بلغت معدلات الالتحاق الإجمالية في التعليم 6 في المائة للإناث و14 في المائة للذكور. بلغ الالتحاق بالتعليم العالي في الدول العربية أعلى معدلاته في المملكة العربية السعودية للإناث والذكور على حد سواء (67 في المائة).

وفي معظم البلدان العربية، حيث كانت البيانات متوفرة، تميل فجوة النوع الاجتماعي لصالح النساء. وكانت الفجوة الأكبر في قطر، حيث نسبة النساء الملتحقات في التعليم العالي 47 في المائة في السن القياسي للتعليم العالي، مقارنةً بنسبة تزيد قليلاً عن 6 في المائة للرجال. ومع ذلك، ينبغي النظر إلى هذه الأرقام في سياق عدد الإناث المنخفض في قطر، حيث

الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي من 19 في المائة في عام 2000 إلى 38 في المائة في عام 2017، مع تجاوز نسبة التحاق الإناث إلى الذكور بـ 4 نقاط مئوية. تتراوح نسبة الالتحاق الإجمالية في التعليم العالي بين 9 في المائة في البلدان المنخفضة الدخل إلى 77 في المائة في البلدان ذات الدخل المرتفع حيث استقرت عند ذلك السقف بعد 2010 وذلك بعد النمو السريع في العقد الأول من الألفية الثالثة.

سُجّلت أدنى معدلات الالتحاق الإجمالية في التعليم للإناث وللذكور في موريتانيا واليمن، ففي موريتانيا، قليل من الشباب التحقوا بالجامعة (4 في المائة إناث و7 في

الشكل 72. معدل الحضور الإجمالي في التعليم العالي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Gross attendance ratio, tertiary education".

## كاف. التخصصات الأكاديمية

لا تزال ظاهرة التمييز بين الفتيات والفتيان في التعليم منتشرة في جميع أنحاء العالم، ولا سيما في البلدان العربية. وتكاد فرص التعليم للرجال والنساء أن تكون متساوية في جميع أنحاء العالم في وقتنا الحالي، غير أن نوع التعليم ونوع التخصص لا يزالان يرتبطان بشكل وثيق بالنوع الاجتماعي.

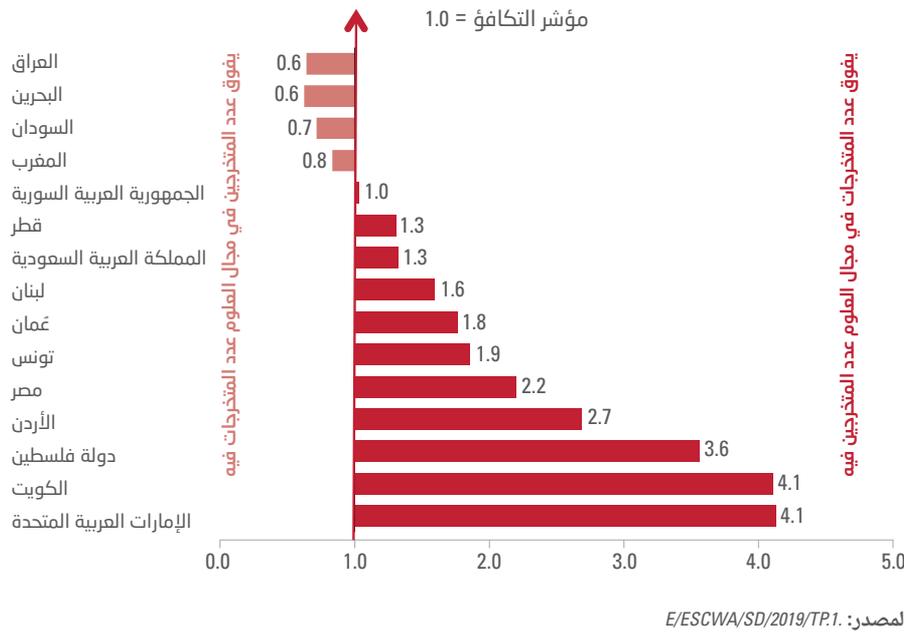
فعلى سبيل المثال، لدى اختيار تخصص ما، تميل الفتيات إلى تفضيل العلوم على الهندسة. ويمكن ملاحظة هذا بسهولة في الدول العربية حيث عدد متخرجات العلوم أعلى من الذكور. ففي الإمارات العربية المتحدة والكويت، على سبيل المثال، يبلغ عدد المتخرجات أربعة أضعاف عدد المتخرجين في تخصص العلوم (الشكل 73).

فاق عدد المتخرجين الذكور في الهندسة عدد المتخرجات الإناث في جميع الدول العربية، باستثناء الكويت حيث يفوق عدد المتخرجات في مجال الهندسة عدد المتخرجين الذكور بالضعف (الشكل 74).

## لام. الإلمام بالقراءة والكتابة

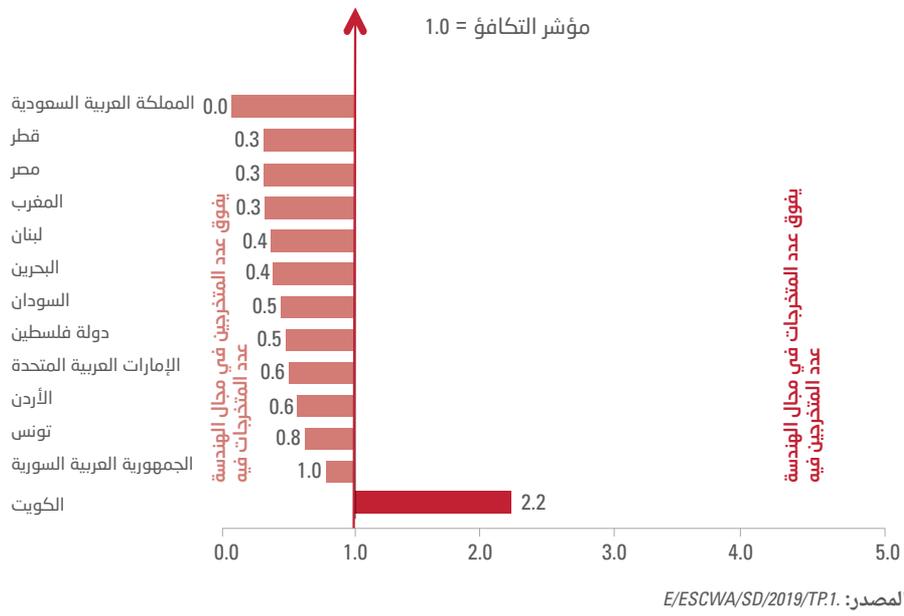
يبين معدل الإلمام بالقراءة والكتابة ما إذا كان التعليم قد سلّح الشباب والشبان بالقدرة على التواصل من خلال القراءة والكتابة. معدل الإلمام بالقراءة والكتابة هو النسبة المئوية للأشخاص الذين يمكنهم أن يفهموا ويقرأوا ويكتبوا فقرة قصيرة بسيطة عن شؤون حياتهم اليومية. وإمكان هذه البيانات التنبؤ عن نوعية القوة العاملة في المستقبل، ويمكن استخدامها في ضمان تطبيق سياسات تُعنى بالمهارات الحياتية للرجال والنساء.

الشكل 73. مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي حسب تخصص المتخرجين في مجال العلوم، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: E/ESCWA/SD/2019/TP.1.

الشكل 74. مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي حسب تخصص المتخرجين في مجال الهندسة والصناعة والبناء، أحدث البيانات المتاحة



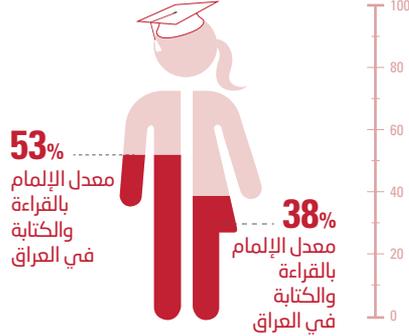
المصدر: E/ESCWA/SD/2019/TP.1.

أنه يوازي التقدّم المحرز في تطوير رأس المال البشري.

ويعتبر معدّل الإلمام بالقراءة والكتابة في بعض النواحي مؤشراً أقوى من التعليم للتحقق من مدى تمكين الشباب، حيث

معدلات إلمام الإناث بالقراءة والكتابة (38) في المائة) والذكور (53 في المائة) في عام 2013، وكان ذلك بمعدل أعلى للذكور (26 نقطة مئوية للإناث و31 نقطة مئوية للذكور) منذ عام 2000 (الشكل 75).

إن معدل إلمام بالقراءة والكتابة في العراق منخفض جداً، بعد أن تراجع بصورة ملحوظة منذ الحرب.



أن يكون الرجل أمياً (24 مليون)، أي تشكل النساء ثلثي الأميين من البالغين في المنطقة (65 مليون).

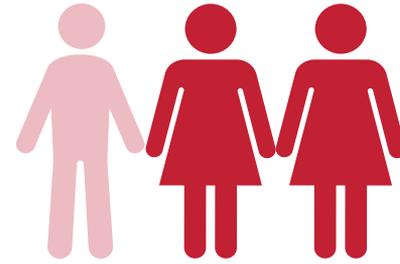
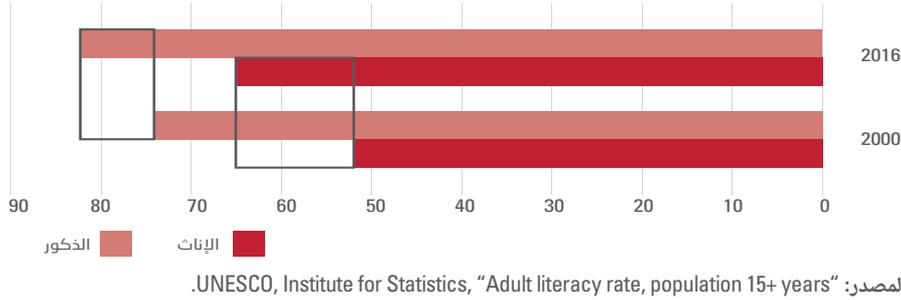
يبد أن التقدم المحرز في تحسين معدلات إلمام الإناث بالغات بالقراءة والكتابة في الدول العربية من عام 2000 إلى عام 2016 كان ضعف معدل الذكور (13 نقطة مئوية للإناث و6 نقاط مئوية للذكور). ازداد إلمام الإناث بالقراءة والكتابة بشكل كبير في عُمان، والكويت، ومصر، والمغرب، والمملكة العربية السعودية. وأحرز تقدم أيضاً في معدلات إلمام الذكور بالقراءة والكتابة وإن كان بمعدل أقل، وبصورة رئيسية في الكويت والمغرب. وفي العراق، تراجعت منذ الحرب وبصورة ملحوظة

## إلمام البالغين بالقراءة والكتابة

على الصعيد العالمي، افتقر 750 مليون بالغ (15 سنة فأكثر) إلى المهارات الأساسية للإلمام بالقراءة والكتابة في عام 2016. وقد بلغ عدد النساء الملمات بالقراءة والكتابة 92 امرأة لكل 100 رجل قادر على القراءة والكتابة على الصعيد العالمي، وفي البلدان المنخفضة الدخل، لم يتعد هذا الرقم 77 امرأة لكل 100 رجل.

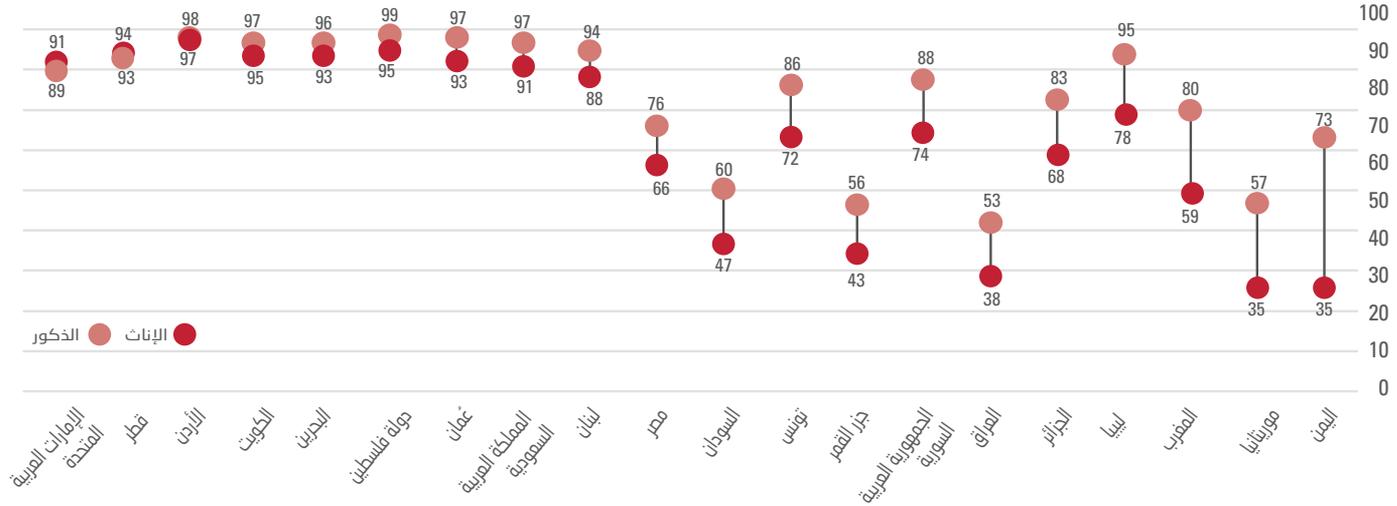
وتشير البيانات الإقليمية أيضاً إلى أن فجوة النوع الاجتماعي في معدلات الإلمام بالقراءة والكتابة أكبر من فجوة الالتحاق بالتعليم في الدول العربية. يبلغ احتمال أن تكون المرأة في الدول العربية أمية (41 مليون) ضعف احتمال

الشكل 75. التقدم المحرز في معدلات الإلمام بالقراءة والكتابة بين البالغين ما بين سنة 2000 وسنة 2016 في البلدان العربية



في البلدان العربية، تزيد احتمالية الأمية لدى النساء بالضعف عنها لدى الرجال

الشكل 76. فجوة النوع الاجتماعي في معدلات إلمام البالغين بالقراءة والكتابة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



وتتباين فجوات النوع الاجتماعي في التعليم بين البلدان المختلفة ولكنها عادةً ما تكون أكبر مع انخفاض معدلات الإلمام بالقراءة والكتابة ومعدلات الالتحاق في التعليم. فجوة النوع الاجتماعي في التعليم في اليمن مثلاً كانت الأوسع، وبلغ معدل الإلمام بالقراءة والكتابة بين الرجال (73 في المائة) ضعف معدله لدى النساء (35 في المائة) (الشكل 76).

### إلمام الشباب بالقراءة والكتابة

يعكس معدل إلمام الشباب بالقراءة والكتابة (15-24 سنة)، التقدم الذي أحرز مؤخراً في مجال التعليم. ويقاس هذا المعدل نتائج التعليم الابتدائي المتراكمة خلال السنوات العشر السابقة من خلال الإشارة إلى نسبة السكان الذين مزوا عبر نظام التعليم الابتدائي واكتسبوا مهارات القراءة والكتابة والحساب الأساسية. إن الإلمام بالقراءة والكتابة والحساب شرط أساسي إذا ما أراد الجيل المقبل تحقيق إمكاناته والعمل لدعم الجهود المحلية والوطنية الرامية إلى تحسين النتائج الإنمائية.

وعلى الصعيد العالمي، افتقر 102 مليون شاب إلى المهارات الأساسية للإلمام بالقراءة والكتابة في عام 2016. وعلى الرغم من أن متوسط معدل الالتحاق في التعليم قد تضاعف في المنطقة العربية بمقدار أربع مرات منذ عام 1960، لا تزال الشابات متأخرات بالنسبة للشباب فيما يتعلق بالإلمام بالقراءة والكتابة. وفي عام 2016، كان هناك 9 ملايين شاب في الدول العربية يفتقرون إلى المهارات الأساسية للإلمام بالقراءة والكتابة، 5 ملايين منهم من النساء، مقارنة بـ 4 ملايين رجل.

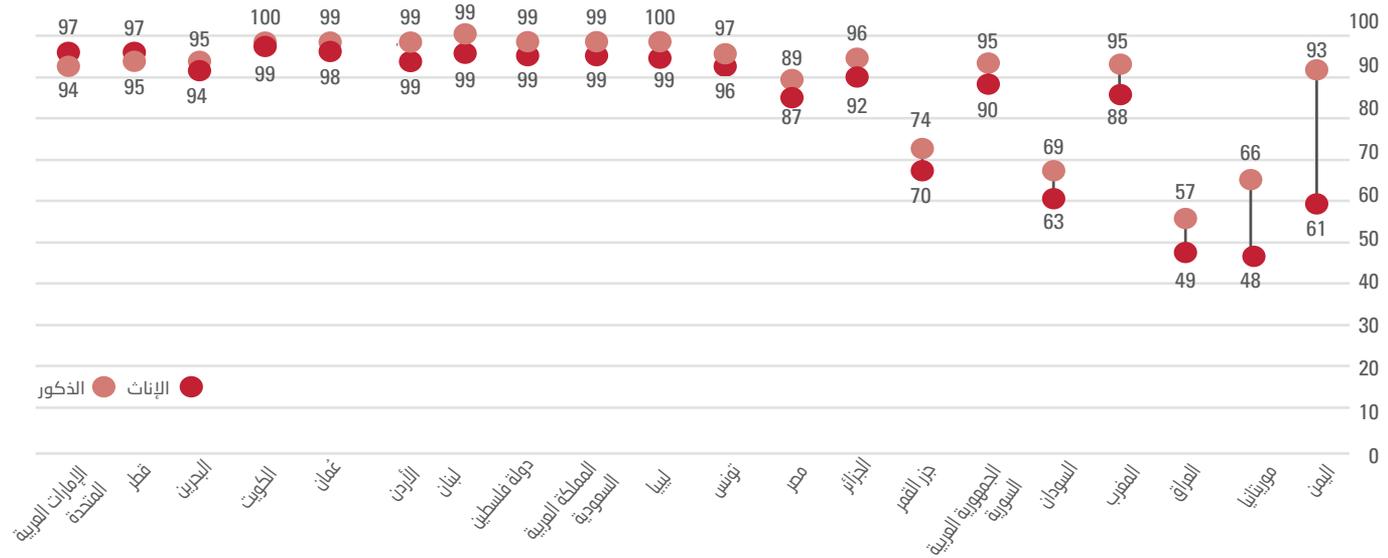
وبينما سُجّلت زيادة في معدل محو أمية الشابات بلغت نقطتان مئويتان من عام 2012 إلى عام 2016، لا تزال الفجوة بين الإناث والذكور في الدول العربية كبيرة على الرغم من انخفاضها من 7 نقاط مئوية (82 في المائة إناث و89 في المائة ذكور) في عام 2012 إلى 5 نقاط مئوية (84 في المائة إناث و89 في المائة ذكور) في عام 2016 (الشكل 77).

تشير البيانات إلى تحسن ملحوظ في صفوف الشباب من حيث مهارات القراءة

والكتابة وانخفاض مطرد في فجوات النوع الاجتماعي. شهدت الفترة ما بين عامي 2000 و2016 مكاسب في معدل الإلمام بالقراءة والكتابة بين الشباب، لا سيما للإناث اللاتي ارتفعت معدلاتهن 7 نقاط مئوية، في حين بلغت الزيادة للذكور نقطة مئوية واحدة. قبل خمسين عاماً، كان ما يقارب ربع الشباب يفتقر إلى المهارات الأساسية للإلمام بالقراءة والكتابة بالمقارنة مع أقل من 10 في المائة في عام 2016. وعلى الرغم من التقدم المُحرز على مر السنين، لا يزال هناك عدداً كبيراً من السكان من الذكور والإناث ممن يفتقرون إلى المعارف والمهارات اللازمة للمشاركة النشطة في المجتمع.

وفي عام 2013، بلغ مؤشر تكافؤ النوع الاجتماعي في إلمام الشباب في العراق بالقراءة والكتابة على سبيل المثال 0.85، بيد أن معدل الإلمام بالقراءة والكتابة للإناث والذكور على حد سواء كان منخفضاً جداً حيث بلغ 49 في المائة و57 في المائة على التوالي (الشكل 78). السودان شهد أيضاً ارتفاعاً في معدلات تكافؤ النوع الاجتماعي بلغ 0.91 في عام 2008، ولكن

الشكل 77. فجوة النوع الاجتماعي في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Youth literacy rate, population 15-24 years".

لم يُحرز أي تقدم في الحد من عدد الأطفال غير الملتحقين بالتعليم:



**1 من كل 5 أطفال ومرافقين وشباب غير ملتحقين بالتعليم**

في عام 2017، بلغ عدد الأطفال والمرافقين والشباب غير الملتحقين بالتعليم في جميع أنحاء العالم 262 مليوناً، (18 في المائة). يشمل العدد الإجمالي للأطفال غير الملتحقين بالتعليم 64 مليون طفل غير ملتحق بالتعليم الابتدائي، و61 مليون مرافق غير ملتحق في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي أي 16 في المائة، و138 مليون شاب أي 36 في المائة غير ملتحق في المرحلة الثانية من التعليم الثانوي.

وفي عام 2017، بلغ عدد الأطفال غير الملتحقين بالتعليم في الدول العربية 17.4 مليون طفل. وشمل ذلك 5.5 مليون طفل غير ملتحق بالتعليم الابتدائي، و3.8 مليون طفل غير ملتحق في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي و8 ملايين طفل غير ملتحقين في المرحلة الثانية من التعليم الثانوي.

وفي عام 2000، بلغت نسبة الإناث في المائة من ما مجموعه 378 مليون طفل ومرافق وشباب غير ملتحقين بالتعليم. بحلول عام 2016، كانت حصة الإناث من مجموع السكان غير الملتحقين بالتعليم قد انخفضت إلى 50 في المائة. غير أن هذه المتوسطات العالمية تخفي اختلافات كبيرة على الصعيدين الإقليمي والوطني.

وقد تراجع مجموع عدد الأطفال والشباب غير الملتحقين بالتعليم بمقدارٍ يزيد قليلاً على مليون طفل سنوياً منذ عام 2012.

خلال الفترة ما بين عامي 2000 و2013، من 80 في المائة إلى 49 في المائة للإناث، ومن 89 في المائة إلى 57 في المائة للذكور. وشهدت موريتانيا والسودان أيضاً على مر السنين تراجعاً في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة. وتؤثر الحروب والصراعات على معدلات الإلمام بالقراءة والكتابة في صفوف الإناث والذكور على حد سواء. أما بعض البلدان، كما هو الحال في منطقة الخليج، فلم تشهد زيادات كبيرة في معدلات الإلمام بالقراءة والكتابة نظراً لأن البيانات الأساسية كانت مرتفعة بالفعل لكل من الإناث والذكور.

## ميم. الأطفال غير الملتحقين بالتعليم

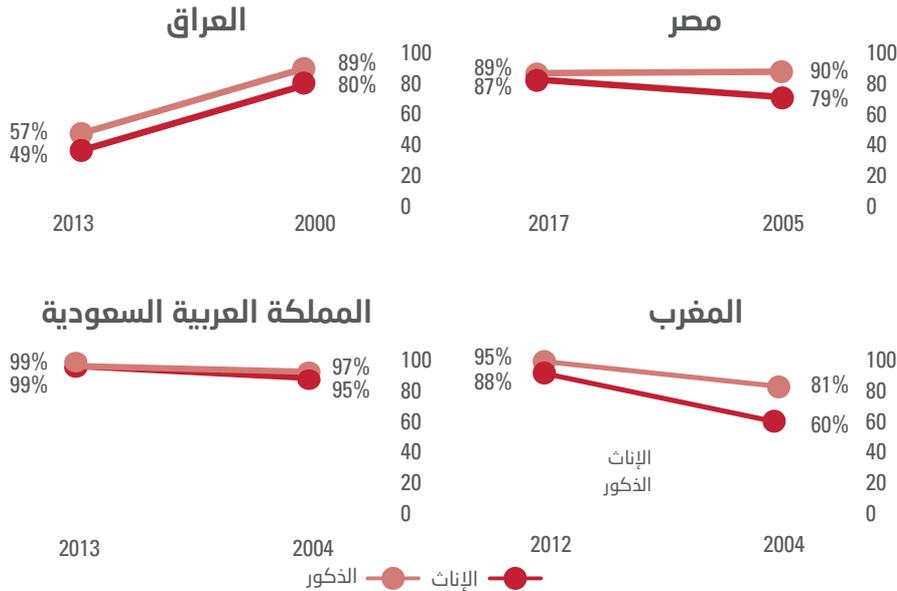
بعد مرور ثلاث سنوات على اعتماد الهدف 4 من أهداف التنمية المستدامة والتعهد بتعميم التعليم الابتدائي والثانوي، لم يتم إحراز أي تقدم في الحد من عدد الأطفال والمرافقين والشباب غير الملتحقين بالتعليم.

معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة بين الشباب والشابات كانت منخفضة (63 في المائة إناث و69 في المائة ذكور).

ومع أن معدل الإلمام بالقراءة والكتابة عادة بين الشباب أقل منه بين الشباب فإن الفجوة آخذة بالتقلص مع مرور الوقت. وشهد المغرب أكبر الزيادات في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة حيث تضاعف تقريباً معدل الإناث في الفترة ما بين عامي 2004 و2012، بزيادة بلغت 27 نقطة مئوية مقارنة بزيادة 14 نقطة مئوية فقط بالنسبة للذكور. وسجلت مصر أيضاً ارتفاعاً وصل 8 نقاط مئوية للإناث وانخفاضاً نقطة مئوية واحدة للذكور في الفترة من عام 2005 إلى عام 2017. وقد يُعزى تقلص فجوة الإلمام بالقراءة والكتابة إلى أن احتمال استفادة المرأة من التعليم اليوم أكبر مما كان عليه في الماضي (الشكل 78).

وفي المقابل شهد العراق انخفاضاً كبيراً في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة: فقد تراجعت هذه المعدلات في

الشكل 78. الاتجاهات في معدلات إلمام الشباب بالقراءة والكتابة في بلدان مختارة



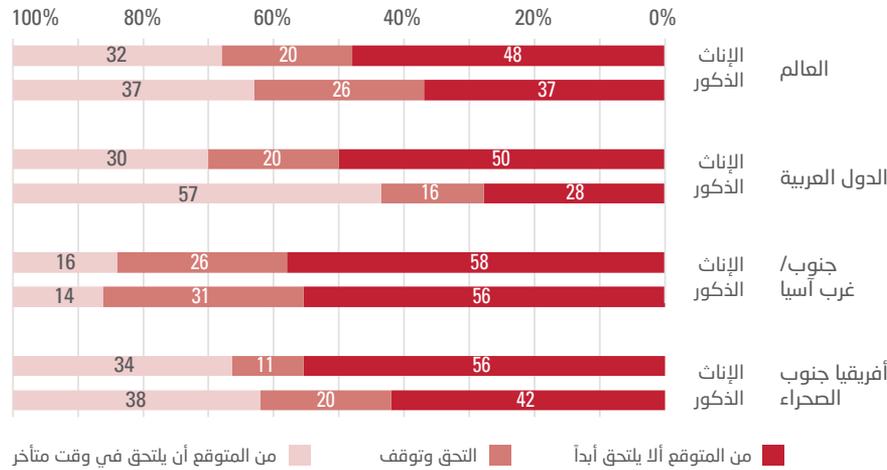
المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Youth literacy rate, population 15-24 years".



البعض لم يذهبوا إلى المدرسة (43 في المائة)، والبعض الآخر ملتحقون بالمدرسة ولكن تسربوا منها (19 في المائة) والباقي يُتوقع أن يلتحق بالدراسة في وقت متأخر (38 في المائة). وتشير التقديرات إلى أن نصف عدد الفتيات غير الملتحقات بالمدارس لن يلتحقن بها أبداً، بالمقارنة مع ما يزيد قليلاً على ربع الفتيان في الدول العربية.

وكما هو مبين في الشكل 79، ثمة فجوة كبيرة في النوع الاجتماعي في المنطقة العربية تتمثل في أن الفتيات أكثر عرضة بشكل كبير لعدم الذهاب أبداً إلى المدرسة: 50 في المائة منهن مقارنة بنسبة 28 في المائة من الفتيان، وهو ما يمثل فجوة من 22 نقطة مئوية. تتركز مشكلة الأطفال غير الملتحقين بالتعليم بشكل متزايد في البلدان المتأثرة بالنزاعات في جميع أنحاء العالم، حيث ارتفعت نسبة الأطفال غير الملتحقين بالتعليم من 30 في المائة في عام 1999 إلى 36 في المائة في عام 2012. وهذه الظاهرة حاضرة بوجه خاص في الدول العربية حيث ارتفعت هذه النسبة من 63 في المائة إلى 87 في المائة خلال نفس الفترة. ويزيد احتمال ألا تلتحق الفتيات بالتعليم بمعدل مرتين ونصف المرة في البلدان التي تشهد نزاعات.

**الشكل 79. توزيع الأطفال غير الملتحقين بالتعليم حسب احتمال الالتحاق بالمدرسة في العالم والدول العربية ومناطق مختارة، 2012**



المصدر: UNESCO, Education for all 2000-2015: achievements and challenges (2015).

مئوية (13 في المائة إناث و8.9 في المائة ذكور) في عام 2011 إلى 1.5 نقطة مئوية (12.3 في المائة إناث و10.8 في المائة ذكور) في عام 2017 (الشكل 80).

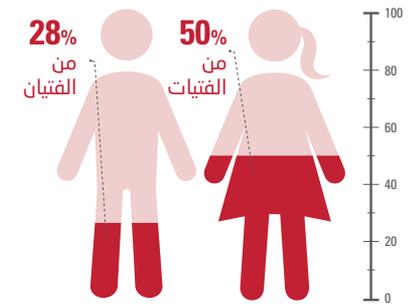
يمثل التهميش في مجال التعليم أحد العوامل الرئيسية التي تحول دون استفادة الجميع من التعليم الابتدائي والثانوي وتقف في وجه إمام الشباب بالقراءة والكتابة في المنطقة. إن هذا التهميش يمثل شكلاً من أشكال الحرمان الشديد والمستمر المتجذر في الأوجه المتنوعة والكامنة لانعدام المساواة على الصعيد الاجتماعي

والبلدان التي سجّلت أعلى معدلات عدم الالتحاق في التعليم تميل أيضاً إلى أن تكون من أفقر البلدان في العالم.

وعلى الصعيد العالمي، ازدادت الفجوة بين الإناث والذكور من الأطفال غير الملتحقين بالتعليم الابتدائي من نسبة 1.1 نقطة مئوية (9.8 في المائة إناث و8.7 في المائة ذكور) في عام 2011، إلى 1.8 نقطة مئوية (9.8 في المائة إناث و8.0 في المائة ذكور) في عام 2017. بيد أن الدول العربية شهدت تراجعاً في الفجوة بين الإناث والذكور من الأطفال بالتعليم الابتدائي من 4.2 نقطة

البلدان التي سجّلت أعلى معدلات عدم الالتحاق في التعليم تشمل السودان (44 في المائة) وجيبوتي (41 في المائة).

**17 مليون طفل** لن يدخلوا الفصول الدراسية في الدول العربية



ويزيد أيضاً احتمال عدم التحاق الأطفال في المناطق الريفية بالتعليم مقارنة بأطفال المناطق الحضرية، حيث تتسع الفجوة بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية. في الصومال، على سبيل المثال، وصل عدد الأطفال الذين يعيشون في المناطق الريفية غير الملحقين بالتعليم الابتدائي والتعليم الثانوي ثلاثة أضعاف عدد الأطفال في المناطق الحضرية (الفجوة بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية تعادل 28 نقطة مئوية في التعليم الابتدائي و34 نقطة مئوية في التعليم الثانوي).

وثمة صلة واضحة أيضاً بين مستوى ثروة الأسر المعيشية واحتمال عدم الالتحاق بالتعليم. وبالمقارنة مع الأطفال في الشريحة الخمسية الأغنى من الأسر المعيشية، زاد احتمال عدم التحاق الأطفال من الشريحة الخمسية الأفقر من السكان في السودان بالتعليم الابتدائي والثانوي بمقدار ثلاثة أمثال (الفجوة بين أغنى وأفقر شريحة خمسية 40 نقطة مئوية في التعليم الابتدائي و30 نقطة مئوية في التعليم الثانوي). ويتناقص احتمال عدم

**الشكل 80. معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي في الدول العربية، 2011-2017 (النسبة المئوية)**

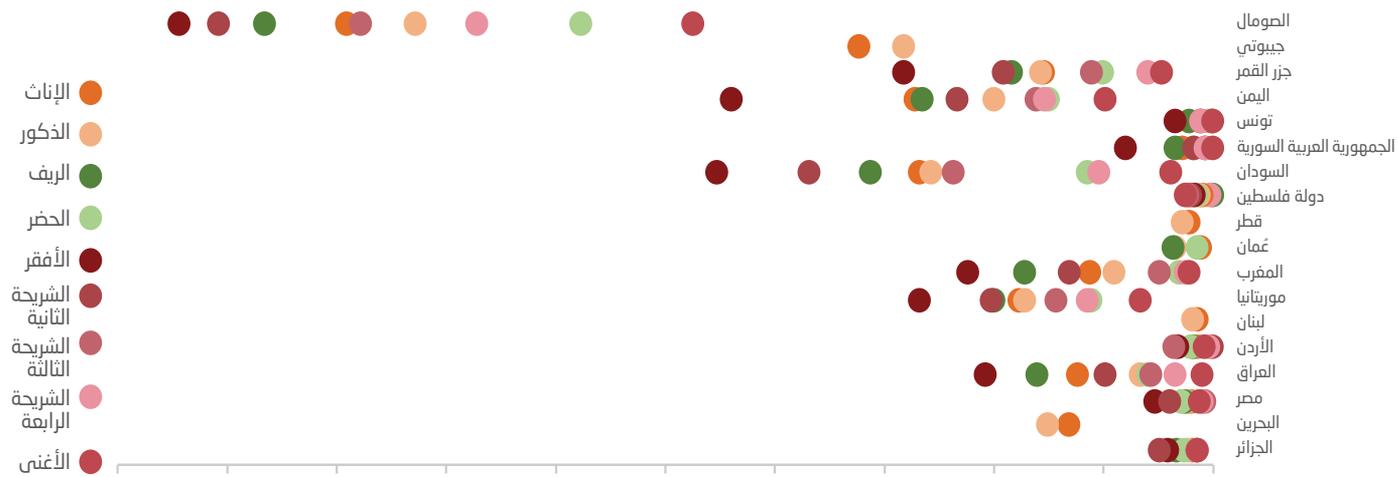


المصدر: UNESCO, Institute for Statistics, "Rate of out-of-school children of primary school age".

ويبين تحليل مسح الأسر المعيشية أن من هم خارج المدرسة يعانون من أوجه كبيرة لعدم المساواة. والفتيات أكثر عرضة من الفتيان لعدم الالتحاق بالتعليم الابتدائي والثانوي في جميع الدول العربية (الشكلان 81 و82). في العراق، على سبيل المثال، وصل عدد الفتيات غير الملحقات بالتعليم الابتدائي (12.6 في المائة إناث و6.8 في المائة ذكور) وبالتعليم الثانوي (36.4 في المائة إناث و16.9 في المائة ذكور) ضعف عدد الفتيان.

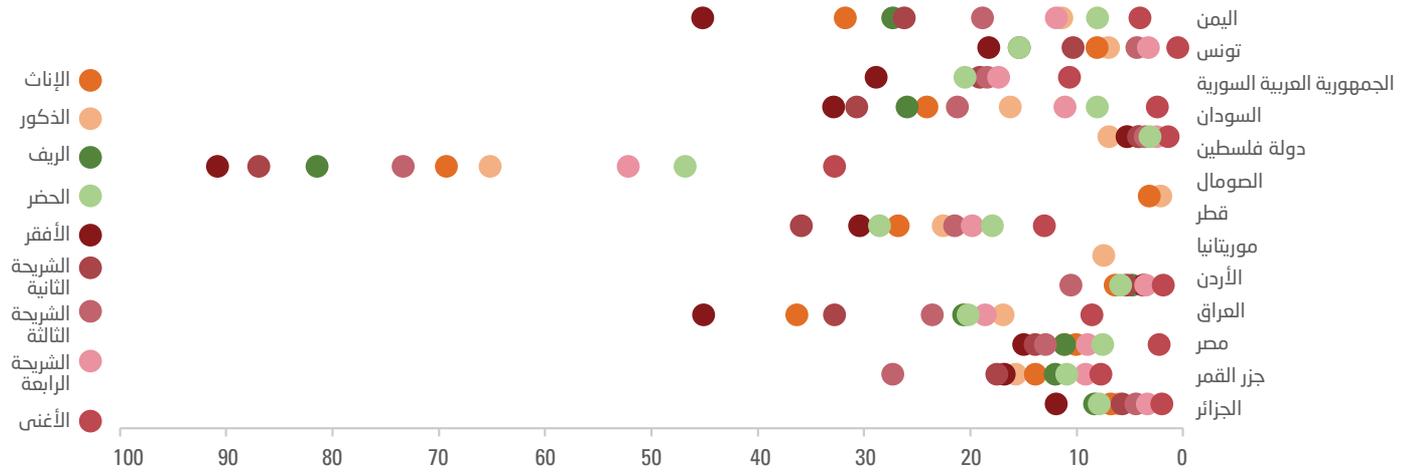
والاقتصادي، وتشمل هذه الفقر، والنوع الاجتماعي، والانتماء الإثني، والموقع الجغرافي، والإعاقة، والصحة. ويشمل الأطفال المهمشون الأطفال المنتمين إلى الأقليات الإثنية واللغوية أو مجتمعات الرحل، والأطفال ذوي الإعاقة، والذين يعيشون في الأحياء الفقيرة، والأطفال الملحقين بعمل. التعليم ما قبل الابتدائي، على سبيل المثال، غالباً ما يصل إلى سكان المناطق الحضرية الأوفر حظاً فحسب، كما هو الحال في العديد من الدول العربية.

**الشكل 81. معدل الأطفال غير الملحقين بالتعليم الابتدائي حسب الموقع الجغرافي والثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: قواعد بيانات اليونسيف العالمية لعام 2017 بناءً على المسح العنقودي متعدد المؤشرات والمسح الديمغرافي والصحي وغيرها من المسوح الأسرية الوطنية (تم التحديث الأخير في كانون الأول/ديسمبر 2017).

**الشكل 82. معدل المراهقين غير الملحقين في المرحلة الأولى من التعليم الثانوي حسب الموقع الجغرافي والثروة. أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: قواعد بيانات اليونيسف العالمية لعام 2017 بناءً على المسح العنقودي متعدد المؤشرات والمسح الديمغرافي والصحي وغيرها من المسوح الأسرية الوطنية (تم التحديث الأخير في كانون الأول/ديسمبر 2017).

وزيادة الإنفاق على التعليم، وتبني مناهج دراسية أكثر ملاءمة بالتوازي مع تحسين نوعية التعليم، وتوفير الدعم المالي للأسر المكافحة من أجل لقمة العيش، والتغلب على تداعيات النزاعات عن طريق زيادة الفرص التعليمية، مثل المنح الدراسية للمجموعات المهمشة. والأهم من ذلك، يتحتم وجود الإرادة السياسية لإحداث تغيير حقيقي في التعليم.

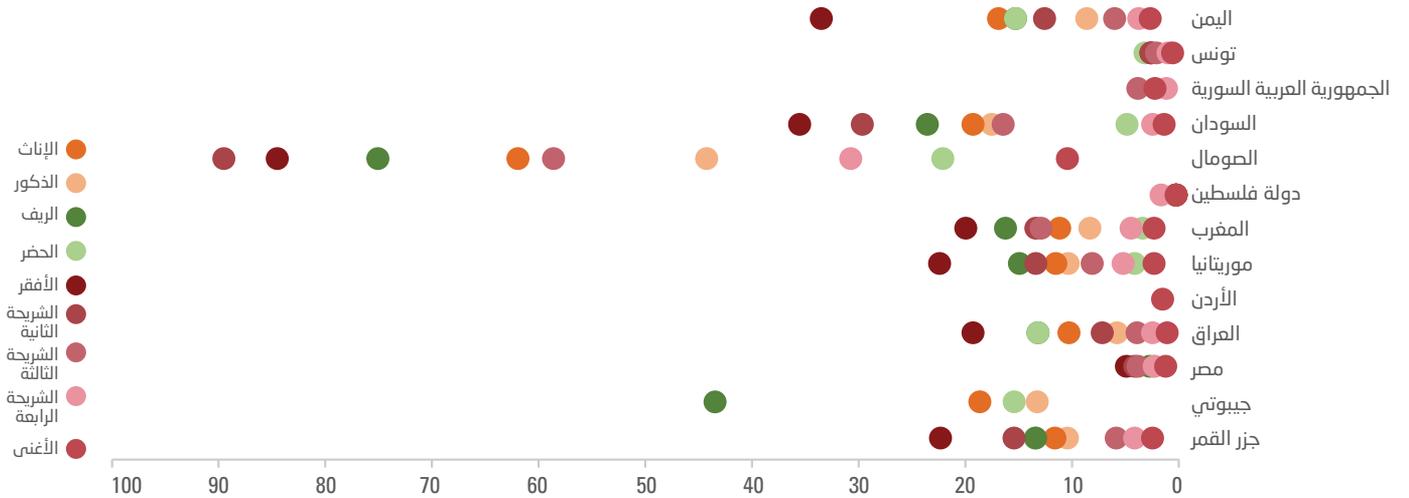
والموقع الجغرافي دورٌ رئيسيٌّ في حرمان الإناث من التعليم (الشكل 83).

ويتعين على البلدان الاستثمار في اتخاذ الإجراءات الإيجابية من قبيل إلغاء الرسوم المدرسية، واعتماد التحويلات النقدية الاجتماعية لمساعدة الأسر على تغطية تكاليف الدراسة، وزيادة الاهتمام بالأقليات الإثنية واللغوية (المغرب)،

الالتحاق بالتعليم بأطراد مع تزايد ثروة الأسرة المعيشية.

إن الأطفال الفقراء، ولا سيما البنات، مهددون بشكل أكبر بعدم الالتحاق بالتعليم. وتشير أحدث البيانات من البلدان العربية على وجود تفاوت على حساب الفتيات في تونس، وجيبوتي، والصومال، والعراق واليمن. إن لمستوى الثروة

**الشكل 83. نسبة الأطفال (3-6 سنوات) والذين لم يذهبوا إلى المدرسة حسب الموقع الجغرافي والثروة. أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**

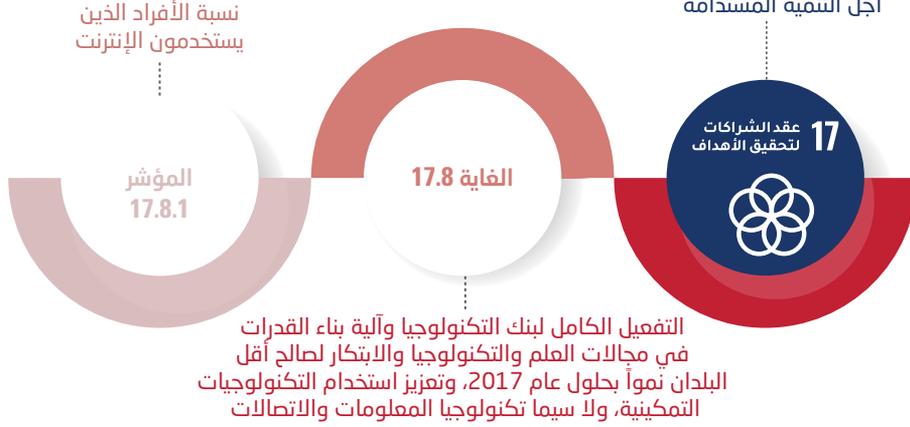


المصدر: World Inequality Database on Education.

## نون. استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات

إن الإنترنت عبارة عن شبكة حاسوبية عامة منتشرة في جميع أنحاء العالم. وهي تتيح الوصول إلى عدد من خدمات الاتصالات بما في ذلك الشبكة العالمية، وتشتمل على البريد الإلكتروني والأخبار والترفيه وملفات البيانات، بصرف النظر عن الوسيلة المستخدمة. إن التقدم المحرّز في تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، أي الإنترنت، والهواتف المحمولة، ووسائل التواصل الاجتماعي، والمدونات، وما إلى ذلك، يمثل ثورة في طريقة تفاعل الناس مع بعضهم البعض، والحصول على الخدمات، وكيفية العمل والأخبار، فهذه الوسائل كلها تقوم بدور الوسيط لتسهيل عملية التواصل وتسريعها وتوسعتها، فضلاً عن إيصال المعلومات للجميع. ويمكن حقاً لهذه التطورات أن تسهم في تمكين المرأة، وتمكين جميع المواطنين.

تعزيز وسائل تنفيذ الشراكة العالمية وتنشيطها من أجل التنمية المستدامة

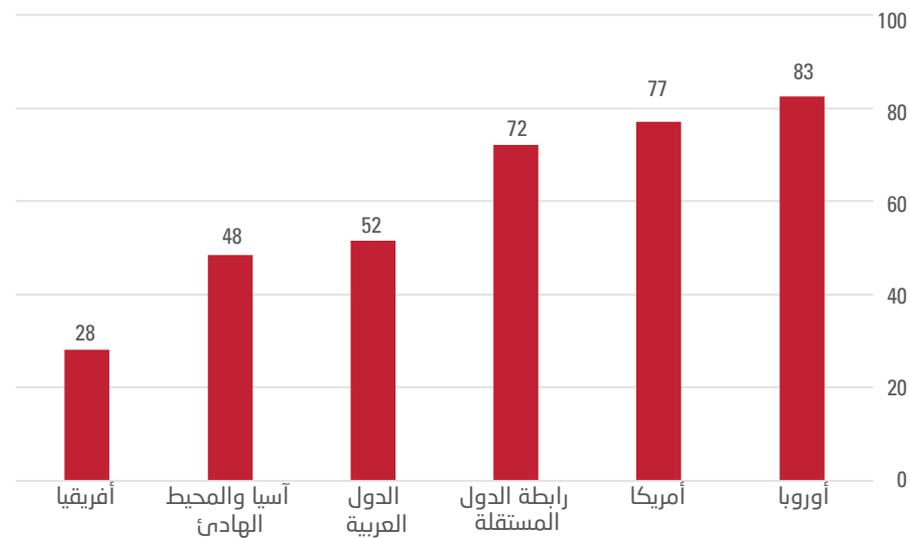


2005 إلى 47 في المائة نهاية عام 2019. ووفقاً للاتحاد الدولي للاتصالات، ازداد استخدام الإنترنت في الدول العربية من 8 في المائة في عام 2005 إلى 52 في المائة في عام 2019 (الشكل 84).

وفي معظم البلدان العربية، حيث كانت البيانات متوفرة، تميل فجوة النوع الاجتماعي في استخدام الإنترنت لصالح الفتيان. وقد سُجّلت أكبر فجوة في العراق بفارق 47 نقطة مئوية، حيث كانت نسبة الذكور الذين يستخدمون الإنترنت 98 في المائة، مقابل 51 في المائة فقط من الإناث، تلتها الجزائر بفارق 18 نقطة مئوية (50 في المائة إناث و68 في المائة ذكور)، ثم مصر بفارق 11 نقطة مئوية (41 في المائة إناث و52 في المائة ذكور). وشهدت المملكة العربية السعودية أدنى فجوة بفارق 4 نقاط مئوية (91 في المائة إناث و95 في المائة ذكور) ولم يكن هناك أي فارق على الإطلاق في البحرين والكويت وقطر. في المقابل، شهدت الإمارات العربية المتحدة فجوة النوع الاجتماعي لصالح المرأة بفارق نقطتين مؤويتين (99 في المائة إناث و97 في المائة ذكور) (الشكل 85).

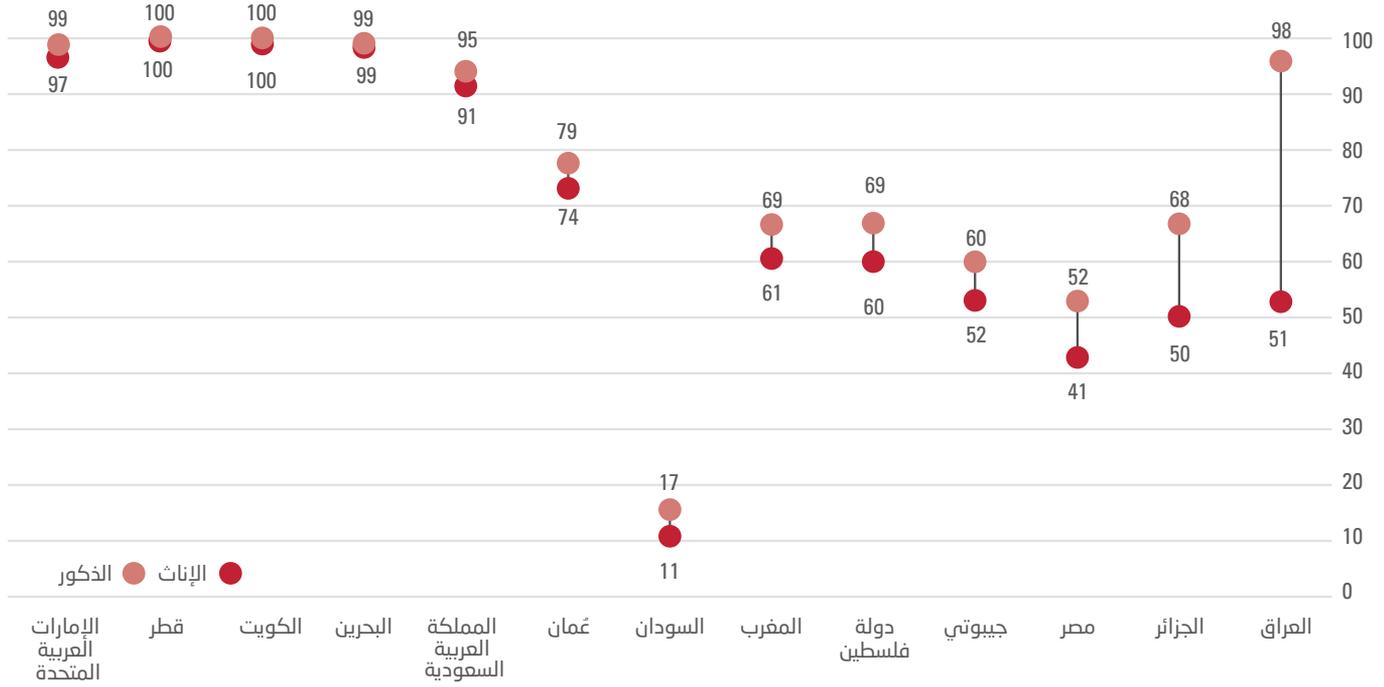
ووفقاً للاتحاد الدولي للاتصالات، في البلدان المتقدمة، أدى النمو البطيء والثابت إلى زيادة النسبة المئوية للسكان الذين يستخدمون الإنترنت من 53 في المائة في عام 2005 إلى 87 في المائة في عام 2019. وفي البلدان النامية، تسارع النمو بشكل حادٍ أكثر، مرتفعاً من 8 في المائة في عام

الشكل 84. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت، حسب المنطقة، 2019 (النسبة المئوية)



المصدر: ITU World Telecommunication, ICT Indicators database.

الشكل 85. فجوة النوع الاجتماعي في استخدام الإنترنت، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)

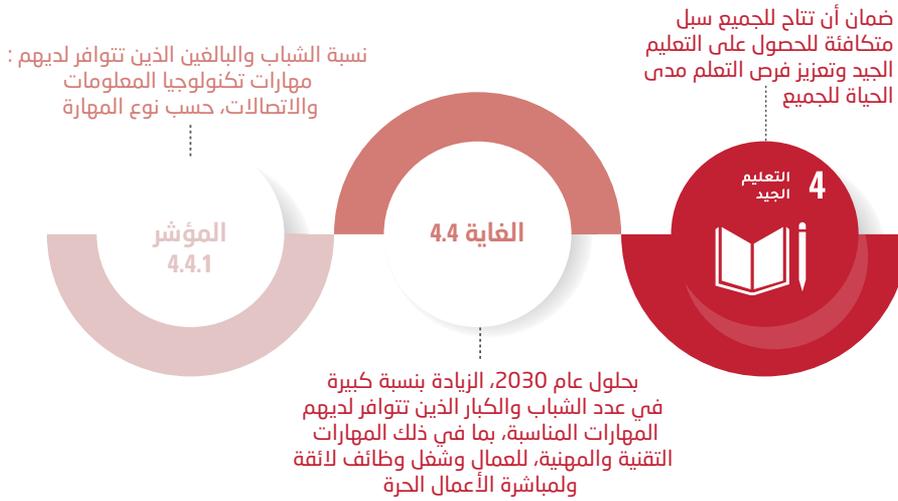


المصدر: ITU World Telecommunication, ICT Indicators database.

## سين. مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات

إن توافر مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات هو ما يحدد مدى فاعلية استخدام هذه التكنولوجيا. والافتقار إلى هذه المهارات لا يزال يشكل أحد العقبات الرئيسية التي تمنع الناس، ولا سيما النساء، من الاستفادة تماماً من إمكانات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات.

وتُظهر البيانات المتعلقة بالمملكة العربية السعودية وجود فجوة واسعة في النوع الاجتماعي بفارق 30 نقطة مئوية في المهارات المرتبطة بالبحث عن البرامج وتنزيلها وتثبيتها وتكوينها (SOFT) و22 نقطة مئوية في المهارات المتعلقة بتوصيل وتركيب أجهزة جديدة (INST). ومن ناحية أخرى، أبلغت قطر عن فجوة في النوع الاجتماعي لصالح الإناث في



في المهارات المتعلقة بإنشاء عروض إلكترونية باستخدام برامج العروض التقديمية (EPRS) وفي المغرب بفارق نقطة مئوية واحدة في المهارات المتصلة باستخدام الصيغ الحسابية الأساسية في جدول بيانات (ARSP) (الشكل 86).

توصيل وتركيب أجهزة جديدة (INST) بفارق 7 نقاط مئوية، وبفارق 6 نقاط مئوية في مهارات استخدام أدوات النسخ واللصق لتكرار المعلومات أو نقلها داخل المستند (COPA) (الشكل 86).

وسجل البحرين أصغر فجوات في النوع الاجتماعي بفارق نقطة مئوية واحدة

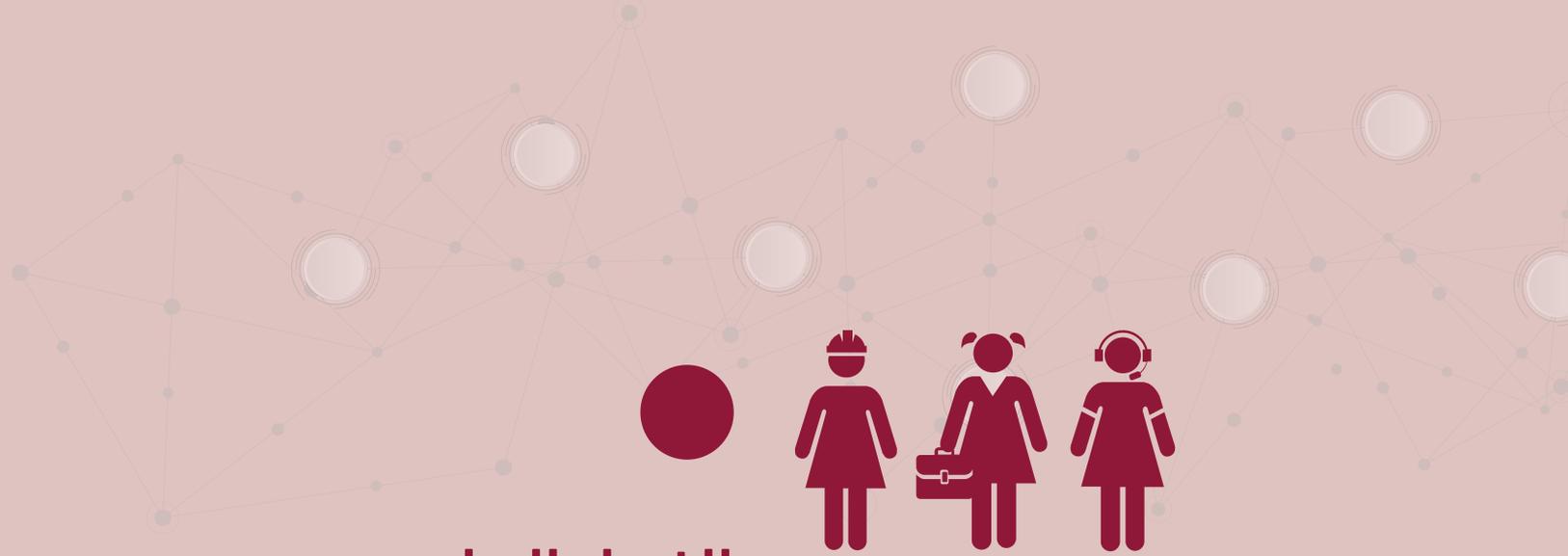
الشكل 86. نسبة الشباب والبالغين الذين تتوافر لديهم مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات حسب نوع المهارة، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: ITU World Telecommunication, ICT Indicators database.

أنواع المهارات:

استخدام الصيغ الحسابية الأساسية في جدول بيانات	ARSP
استخدام أدوات النسخ واللصق لتكرار المعلومات أو نقلها داخل المستند	COPA
إرسال رسائل البريد الإلكتروني مع الملفات المرفقة	EMAIL
إنشاء عروض إلكترونية باستخدام برامج العروض التقديمية	EPRS
توصيل وتركيب أجهزة جديدة	INST
كتابة برنامج حاسوبي بلغة برمجة متخصصة	PCPR
البحث عن البرامج وتنزيلها وتثبيتها وتكوينها	SOFT
نقل الملفات بين الكمبيوتر والأجهزة الأخرى	TRAF
معرفة القراءة والكتابة	LITE
معرفة الحساب	NUME



## الفصل السادس العمل

النساء يعملن بشكل أكبر في الأعمال الهشة، وغالباً ما يعملن أكثر من الرجال كعاملات مساهمات في الأسرة، كما أنّ احتمال أن يكون صاحب العمل رجلاً أكبر. وأعلى معدل لمشاركة المرأة في القوى العاملة هو أدنى معدل يسجل لدى الرجال.

رغم التغيّرات الكثيرة في السلوك الاقتصادي ومستويات التحصيل العلمي للمرأة، لا يزال عدم المساواة بين الجنسين في الأجور قائماً بفعل التوجه إلى توظيف المرأة في الأعمال ذات الأجور الدنيا.

احتمال فقدان حس الالتزام والشعور بعدم الرضا تجاه المجتمع، وما ينجم من بطالة طويلة الأمد، وزواج قسري مبكر، أعلى لدى الشابات منه لدى الشبان.

## العمل

«نحن نعلم الآن انه بدون المساواة بين الجنسين والدور الكامل للمرأة في المجتمع، والاقتصاد والحكم لن تتمكن من تحقيق العالم الذي كنا نأمل فيه». فومزيل ملامبو نحوكا، المديرية التنفيذية لهيئة الأمم المتحدة للمرأة 2018.

**المغرب هو أحد البلدان الثلاثة والأربعين التي صدقت على الاتفاقية المتعلقة بحماية الأمومة ضامنة إجازة أمومة تمتد ل فترة 14 أسبوعاً**



بمعدل لا يقل عن ثلثي المكاسب السابقة المستحقة من التأمينات الاجتماعية أو الأموال العامة. وفي حين أن المغرب فحسب صدقت على الاتفاقية، فإن معظم الدول العربية تضمن إجازة الأمومة للنساء العاملات إن كانت بأجر أو بدون أجر. وتتراوح إجازة الأمومة بين حد أقصاه 27 أسبوعاً في الكويت إلى 4.3 أسبوع فقط في تونس (الشكل 87).

العربية، وهي الاتفاقية رقم 100 المتعلقة بالمساواة في الأجور والاتفاقية رقم 111 المتعلقة بالتمييز. وتوجد أربع اتفاقيات لم تصدق عليها غالبية الدول العربية من أصل ست اتفاقيات خاصة بمنظمة العمل الدولية بشأن العمال ذوي المسؤوليات العائلية (رقم 156) والعمل بدوام جزئي (رقم 175) والعمل في المنزل (رقم 177) وحماية الأمومة (رقم 183).

كما أن بلدان المنطقة لم تعتمد على نطاق واسع الاتفاقيات التقنية التي صدقت عليها بلدان قليلة نسبياً على الصعيد العالمي. اليمن هي الدولة العربية الوحيدة التي اعتمدت الاتفاقية المتعلقة بالعمال ذوي المسؤوليات العائلية (رقم 156) والمغرب هو أحد البلدان الثلاثة والأربعين التي صدقت على الاتفاقية المتعلقة بحماية الأمومة ضامنة إجازة أمومة تمتد لفترة 14 أسبوعاً (الجدول 9).

وتقتضي اتفاقية منظمة العمل الدولية رقم 183 من البلدان أن تدفع أجر ما لا يقل عن 14 أسبوعاً من إجازة الأمومة

تشكل القدرة على الانخراط في العمل اللائق، وكسب الدخل، والمساهمة في الاقتصاد من خلال العمل غير مدفوع الأجر والعمل التطوعي الأساس للحد من أوجه عدم المساواة وتحقيق التنمية المستدامة. تتراوح أسواق العمل في جميع أنحاء المنطقة بين الأسواق التي يغلب عليها الطابع الزراعي وهي جزر القمر، وجيبوتي، والسودان، والصومال، وموريتانيا، والمغرب، واليمن، إلى البلدان المصدرة للنفط مثل قطر والمملكة العربية السعودية إلى البلدان ذات الاقتصاد الأكثر تنوعاً مثل تونس ولبنان ومصر.

### ألف. البيئة التمكينية

ثمة ست اتفاقيات خاصة بمنظمة العمل الدولية يمكن للدول العربية التصديق عليها إشارة إلى الالتزام بتنفيذ تشريعات العمل المراعية لمنظور النوع الاجتماعي. ولكن لم يتم التصديق إلا على اتفاقيتين اثنتين فقط من قبل معظم البلدان

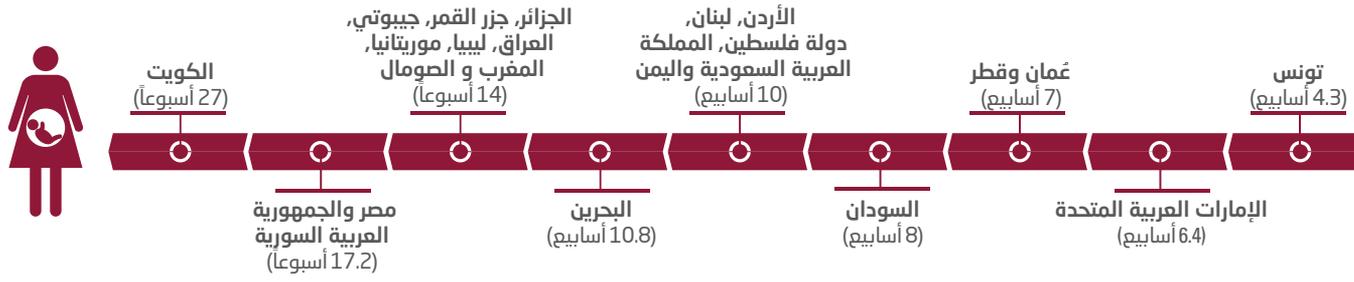
**الجدول 9: تصديق الدول العربية على اتفاقيات منظمة العمل الدولية المتعلقة بمسائل النوع الاجتماعي (حتى آب/أغسطس 2018).**

اتفاقيات منظمة العمل الدولية						
الرقم 183 حول حماية الأمومة (2000)	الرقم 177 حول العمل في المنزل (1996)	الرقم 175 حول العمل بدوام جزئي (1994)	الرقم 156 حول العمال ذوي المسؤوليات العائلية (1981)	الرقم 111 حول التمييز (العمل والمهنة) (1958)	الرقم 100 حول المساواة في الأجور (1951)	البلد
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	12 حزيران/يونيو 1969	19 تشرين الأول/أكتوبر 1962	الجزائر
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	26 أيلول/سبتمبر 2000	لم يُصدق عليها	البحرين
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	17 آذار/مارس 2004	23 تشرين الأول/أكتوبر 1978	جزر القمر
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	28 شباط/فبراير 2005	03 آب/أغسطس 1978	جيبوتي
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	10 أيار/مايو 1960	26 تموز/يوليو 1960	مصر
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	15 حزيران/يونيو 1959	28 آب/أغسطس 1963	العراق
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	04 تموز/يوليو 1963	22 أيلول/سبتمبر 1966	الأردن
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	01 كانون الأول/ديسمبر 1966	لم يُصدق عليها	الكويت
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	01 حزيران/يونيو 1977	01 حزيران/يونيو 1977	لبنان
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	13 حزيران/يونيو 1961	20 حزيران/يونيو 1962	ليبيا
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	08 تشرين الثاني/نوفمبر 1963	03 كانون الأول/ديسمبر 2001	موريتانيا
13 نيسان/أبريل 2011	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	27 آذار/مارس 1963	11 أيار/مايو 1979	المغرب
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	عمان
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	18 آب/أغسطس 1976	لم يُصدق عليها	قطر
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	15 حزيران/يونيو 1978	15 حزيران/يونيو 1978	المملكة العربية السعودية
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	08 كانون الأول/ديسمبر 1961	لم يُصدق عليها	الصومال
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	22 تشرين الأول/أكتوبر 1970	22 تشرين الأول/أكتوبر 1970	السودان
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	10 أيار/مايو 1960	07 حزيران/يونيو 1957	الجمهورية العربية السورية
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	14 أيلول/سبتمبر 1959	11 تشرين الأول/أكتوبر 1968	تونس
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	28 حزيران/يونيو 2001	24 شباط/فبراير 1997	الإمارات العربية المتحدة
لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	لم يُصدق عليها	13 آذار/مارس 1989	22 آب/أغسطس 1969	29 تموز/يوليو 1976	اليمن

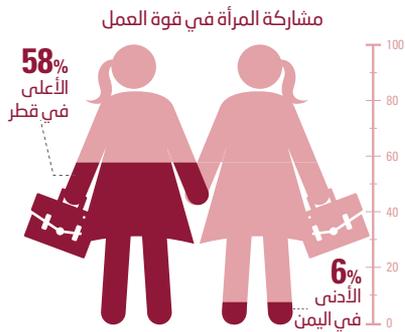
المصدر: ILO, NORMLEX Information System on International Labour Standards (2018).  
Available at <https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=NORMLEXPUB:1:0::NO::>

ملاحظة: دولة فلسطين - دولة مراقبة من غير الأعضاء

## الشكل 87. مدة إجازة الأمومة المدفوعة الأجر في الدول العربية



المصدر: International Labour Organization (ILO), World Social Protection Report 2017-19: Universal Social Protection to Achieve Sustainable Development Goals (Geneva, 2017).



وسجلت قطر أعلى معدلات مشاركة للنساء والرجال حيث شارك ما يقارب 58 في المائة من النساء في سن العمل و95 في المائة من الرجال في القوى العاملة. أما أدنى المعدلات فكانت في اليمن بنسبة 6 في المائة للنساء وفي جزر القمر بنسبة 51 في المائة للرجال (الشكل 88).

وتوجد أعلى مستويات مشاركة للإناث في القوى العاملة في الدول العربية في الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وجزر القمر، وجيبوتي، وقطر، والكويت، وليبيا، وموريتانيا، حيث تشكل النساء أكثر من 25 في المائة من القوى العاملة. غير أن المعدلات الوطنية في بلدان مجلس التعاون الخليجي مبالغ فيها نظراً للعدد الكبير من العمال الأجانب في تلك البلدان.

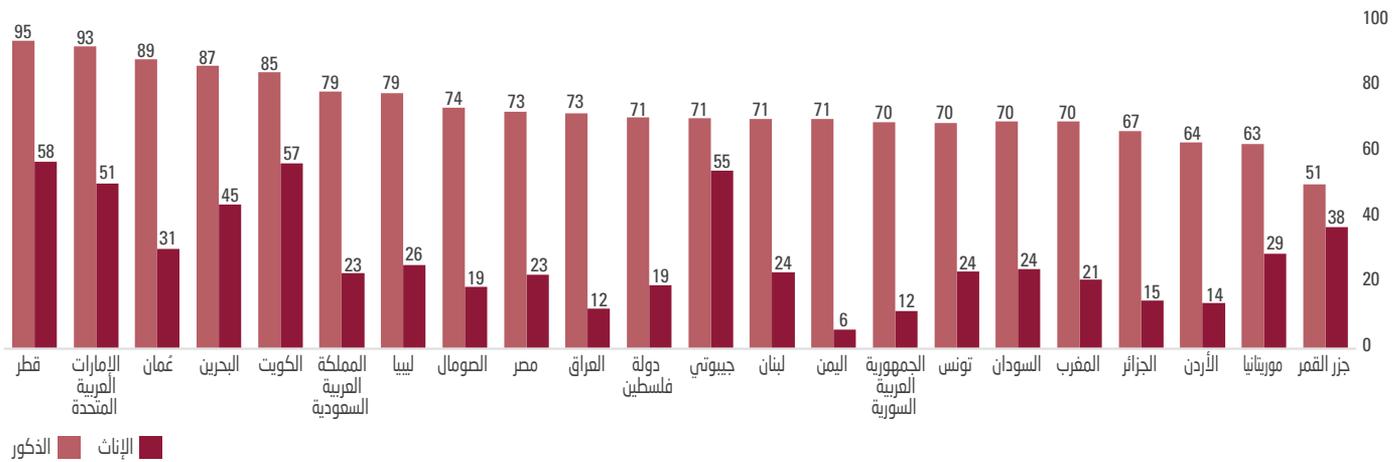
وتضم القوى العاملة جميع الأشخاص الذين يشتغلون في عمل مدفوع الأجر أو يبحثون عن عمل مدفوع الأجر (عاطلين عن العمل)، وسجلت جميع بلدان المنطقة فجوة كبيرة في النوع الاجتماعي على مستوى المشاركة في القوى العاملة.

## باء. المشاركة في القوى العاملة

### أهم فجوات النوع الاجتماعي في المشاركة في القوى العاملة

تقدم المرأة إسهامات هائلة في الاقتصادات سواء في الأعمال التجارية، أو في المزارع، أو كرياديات أعمال أو كموظفات، أو من خلال الأعمال المنزلية أو أعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر. وغالباً ما يؤدي التمييز على أساس النوع الاجتماعي إلى عمل المرأة في وظائف غير مضمونة ومنخفضة الأجر، حيث تشكل المرأة أقلية صغيرة من أصحاب المناصب العليا.

## الشكل 88. معدل المشاركة في القوى العاملة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، 2019 (النسبة المئوية)



المصدر: ILOStat database, "modelled estimates, November 2018" (last updated on 11 July 2019).

## جيم. الفقراء العاملون

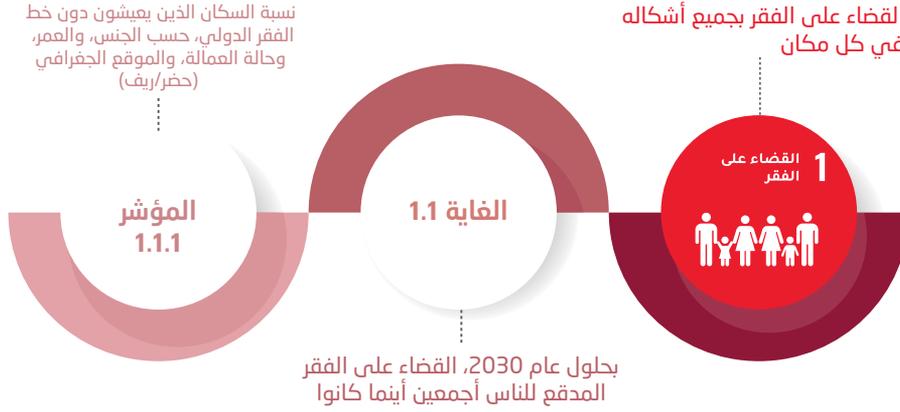
ان الفقراء العاملون هم الأشخاص الذين يقل دخلهم عن خط الفقر الدولي بسبب الوظائف ذات الدخل المنخفض. في الكثير من البلدان، تشكل الإناث غالبية أولئك الذين يعملون ولا يزالون في فقر. وفقاً لقاعدة بيانات منظمة العمل الدولية لعام 2019، كان المتوسط العربي للفقراء الملتحقين بعمل (7.9 في المائة) أعلى من المتوسط العالمي (7.1 في المائة).

ان الدول العربية التي لديها أعلى مستويات من الإناث الملتحقين بعمل اللاتي يعشن دون خط الفقر الدولي، وتبلغ هذه المستويات: جزر القمر (17 في المائة)، واليمن (11 في المائة)، والسودان (7 في المائة) وموريتانيا (4 في المائة). ولكن الأردن، وتونس، والجمهورية العربية السورية، والعراق، واليمن والسودان لديها عدد الذكور الذين يعيشون دون خط الفقر الدولي أكبر من عدد الإناث (الشكل 89).

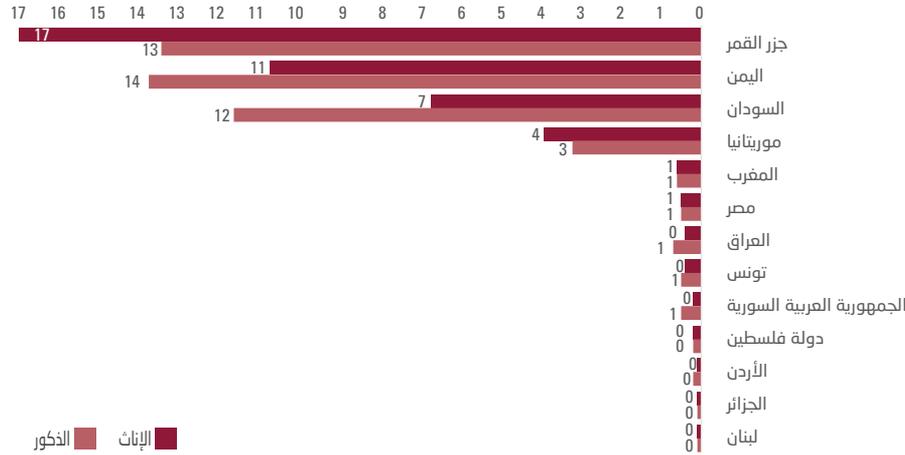
## دال. العمالة حسب التعليم

يتمُّ اكتساب المعارف والمهارات، بصفةٍ عامة، من خلال التعليم والتدريب الرسميين. ويُعتبر الأشخاص الذين لم يتلقوا سوى التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة والتعليم الابتدائي من أصحاب المؤهلات المنخفضة. انخفاض مستوى المؤهلات لا يوفر المعارف والمهارات والكفاءات اللازمة للمهن الرئيسية. فأصحاب المؤهلات الأساسية المنخفضة غالباً ما يعملون في مهن غير معقدة وهم في كثير من الأحيان من الإناث.

تشير تقديرات منظمة العمل الدولية لعام 2019 إلى أن العمالة في صفوف الإناث



**الشكل 89.** نسبة السكان الملتحقين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر ويعيشون دون خط الفقر الدولي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

إلى سوق العمل، وللحصول على وظائف أفضل. وفاقته عمالة الذكور الحاصلين على التعليم الأساسي عمالة الإناث في الجزائر ودولة فلسطين. وسجل البلدان الاثنان أكبر فجوة في النوع الاجتماعي لصالح الذكور بفارق 32 نقطة مئوية. أما أدنى فجوة في النوع الاجتماعي كانت في مصر بفارق نقطتين مئويتين اثنتين (13 في المائة إناث و15 في المائة ذكور).

وفي ما يتعلق بمرحلة التعليم المتوسط، سُجِّلَت أكبر فجوة في النوع الاجتماعي

اللاتي حصلن على تعليم أدنى من التعليم الأساسي سجَّلت نسبة أعلى من الذكور في الإمارات العربية المتحدة، وتونس، والجزائر، وجزر القمر، والسودان، ودولة فلسطين، والمغرب، والمملكة العربية السعودية، وموريتانيا، واليمن. في المقابل، شهدت المغرب فجوة في النوع الاجتماعي لصالح الإناث بفارق 31 نقطة مئوية (56 في المائة إناث و25 في المائة ذكور).

وبات التعليم يشكّل، وبصورة متزايدة، عاملاً ضرورياً للحصول على فرص أفضل للوصول

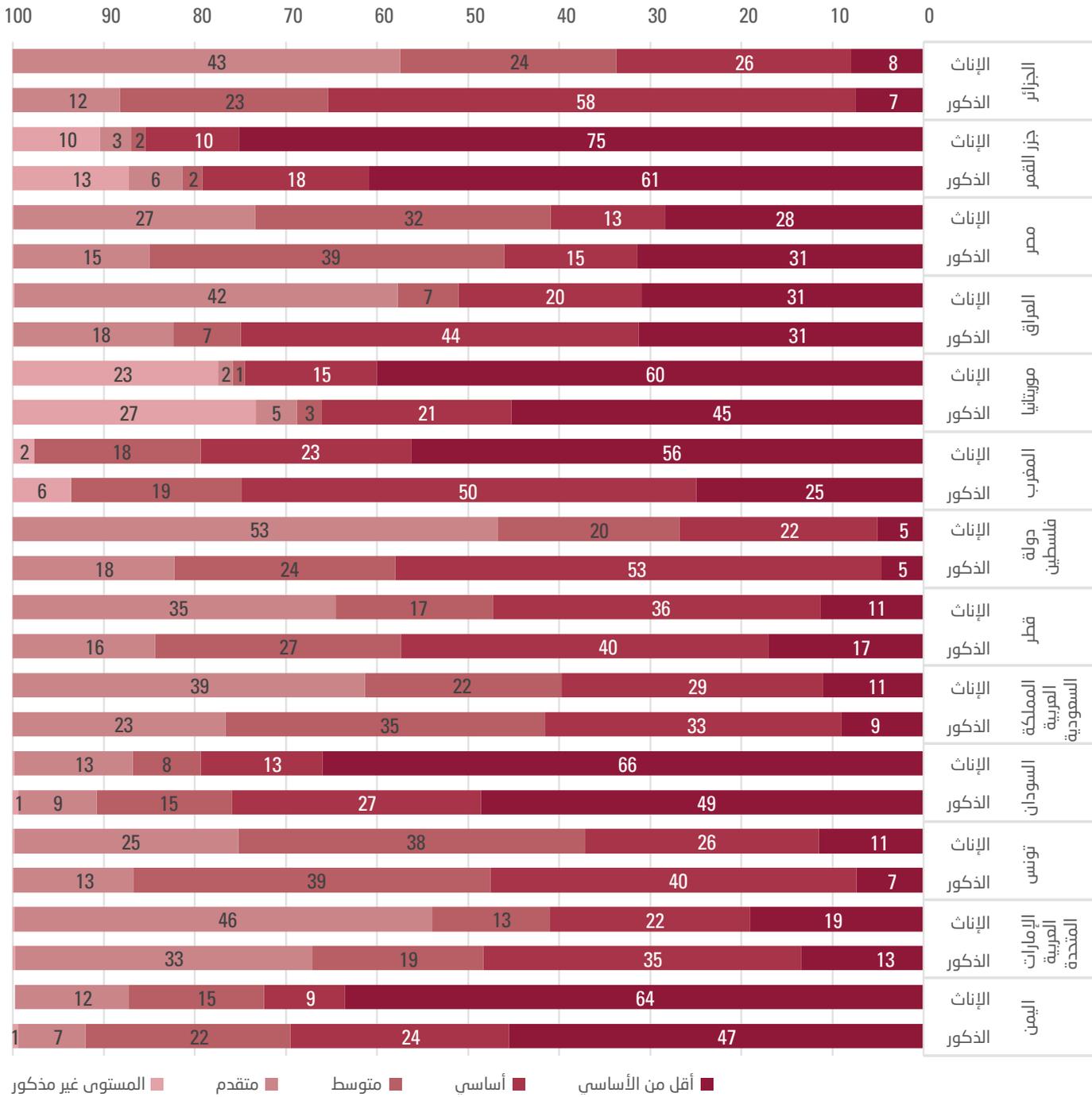
في معدلات عمالة السكان في المملكة العربية السعودية بفارق 13 نقطة مئوية (22 في المائة إناث و35 في المائة ذكور)، تليها قطر، واليمن، والسودان بفارق 10 و8 و7 نقاط مئوية، على التوالي. ومن المثير للاهتمام ملاحظة أنه لا توجد

فجوة في النوع الاجتماعي في صفوف المتحقيين بعمل والحاصلين على التعليم المتوسط في المغرب.

وفي جميع البلدان التي تتوفر بيانات بشأنها، شهد سوق العمل وجود المزيد من

النساء ممن بلغن مستويات متقدمة من التعليم مقارنة بالرجال، باستثناء جزر القمر. ووجدت أكبر فجوة في النوع الاجتماعي لصالح الإناث في دولة فلسطين بفارق 35 نقطة مئوية (53 في المائة إناث و18 في المائة ذكور) (الشكل 90).

**الشكل 90. نسبة السكان المتحقيين بعمل والذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر حسب المستوى التعليمي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)**



المصدر: ILOStat database (last updated on 26 August 2019).

## هاء. عمل النساء والرجال في قطاعات مختلفة

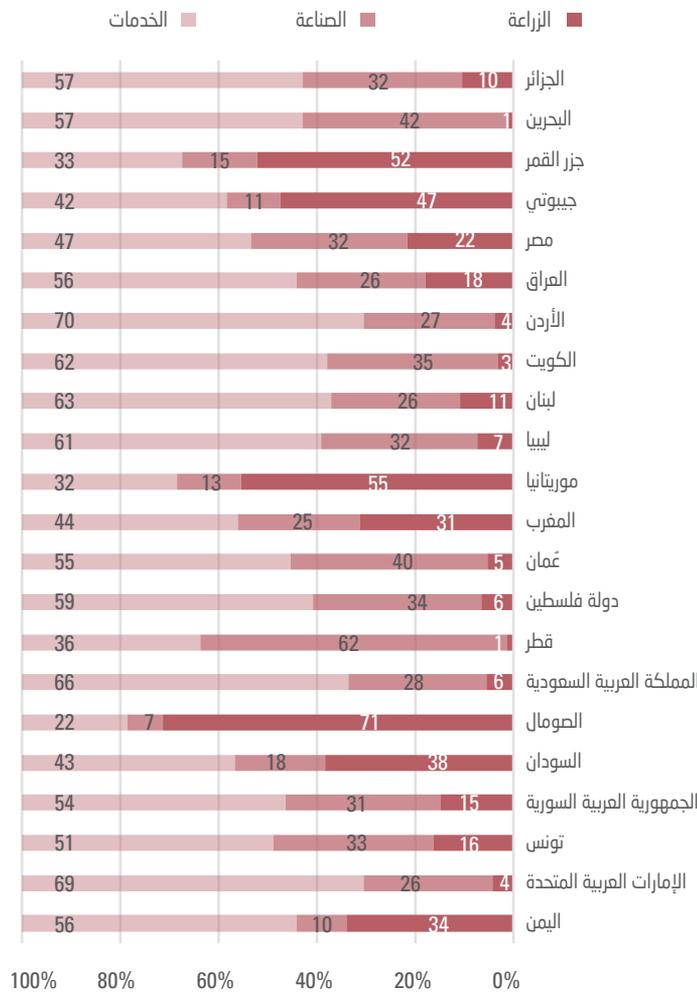
يختلف هيكل الاقتصاد في أنحاء المنطقة، ويؤثر ذلك على عمالة الرجال والنساء. ويمثل القطاع الصناعي مُشغلاً رئيسياً في منطقة الخليج باستثناء الإمارات العربية المتحدة حيث يوفر قطاع الخدمات معظم الوظائف. وفي جميع البلدان، كان من المرجح أن يعمل الرجال في القطاع الصناعي على عكس النساء اللاتي يعملن عادة في قطاع الخدمات (الشكلان 91 و92).

وفي البلدان حيث تشكّل الزراعة الوسيلة الرئيسية لكسب الرزق، كما هو الحال في جزر القمر، وجيبوتي، والسودان، والصومال، والعراق، ومصر، والمغرب، وموريتانيا، واليمن، كانت نسبة المرأة في العمالة غير الزراعية صغيرة. أما في الحالات التي يضطلع بها العمل المأجور غير الزراعي بدور أكبر في الاقتصاد، كانت نسبة النساء أعلى.

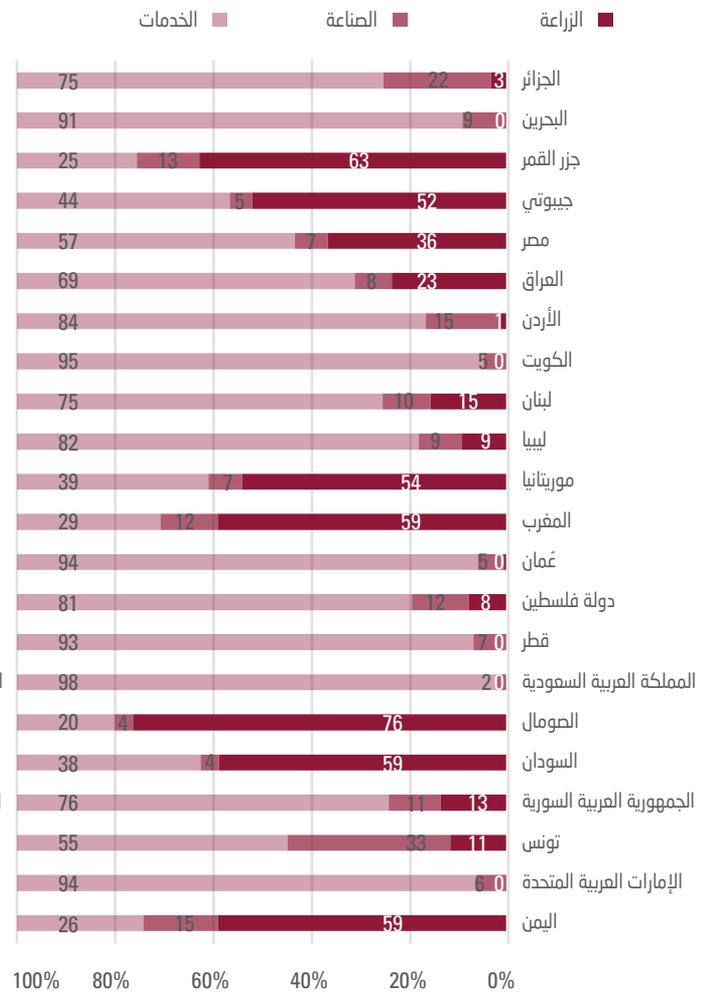
وغالباً ما تعمل النساء اللاتي يعشن في البلدان التي لديها قطاع زراعي كبير بشكل

أساسي في هذا القطاع. وصلت نسبة عمالة المرأة في قطاع الزراعة في جزر القمر 63 في المائة بالمقارنة مع 13 في المائة في القطاع الصناعي و25 في المائة في قطاع الخدمات. وعلى نفس المنوال، وصلت نسبة عمالة المرأة في قطاع الزراعة في المغرب 59 في المائة، أما في القطاع الصناعي كانت النسبة 12 في المائة وفي قطاع الخدمات 29 في المائة. وقد نجحت بعض الدول العربية مثل الأردن، وتونس، والجزائر أكثر من غيرها في دفع المرأة على العمل في المهن غير الزراعية.

الشكل 92. نسبة عمالة الذكور حسب القطاع، 2019



الشكل 91. نسبة عمالة الإناث حسب القطاع، 2019



ILOStat database, "modelled estimates, November 2018" (last updated: المصدر: on 11 July 2019).

ILOStat database, "modelled estimates, November 2018" (last updated: المصدر: on 11 July 2019).

متوسط الدخل في الساعة للنساء والرجال العاملين، حسب الجنس والعمر والمهنة والأشخاص ذوي الإعاقة

تعزيز النمو الاقتصادي المطرد، والشامل للجميع، والمستدام، والعمالة الكاملة والمنتجة، وتوفير العمل اللائق للجميع



بحلول عام 2030، تحقيق العمالة الكاملة والمنتجة وتوفير العمل اللائق لجميع النساء والرجال، بمن فيهم الشباب والأشخاص ذوي الإعاقة، وتكافؤ الأجر لقاء العمل المتكافئ القيمة

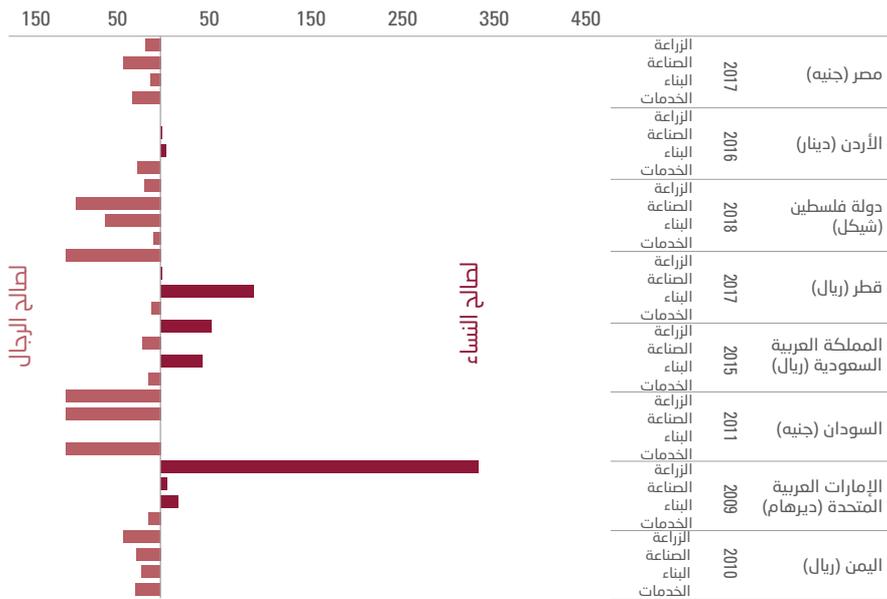
المساواة في الأجر للإناث والذكور مقابل العمل ذي القيمة المتساوية. هذه البلدان هي الجزائر، وجزر القمر، وجيبوتي، وليبيا والمغرب (الشكل 93).

وتشير أحدث البيانات إلى أن جميع البلدان العربية تقريباً تشهد فجوات كبيرة لصالح الرجال في جميع المهن. والبلد الوحيد الذي يسجل ارتفاعاً في الأجر لصالح المرأة في قطاع الزراعة هو الإمارات العربية المتحدة (الشكل 94).

بأجر، ويُعبّر عنها بنسبة أجور الإناث إلى أجور الذكور، عن التمييز في الأجور والفصل المهني والتحيّز ضد النساء العاملات. وتقع فجوة النوع الاجتماعي في الأجور هذه في جميع المهن والصناعات تقريباً. والمهن التي يهيمن عليها الذكور مثل الصناعة والبناء غالباً ما تضمن أجوراً أعلى من أجور المهن التي تتألف في معظمها من العاملات الإناث، مثل الزراعة.

في عام 2018، خمس دول من أصل 22 دولة عربية لديها قانون ينص على

**الشكل 94. فجوة النوع الاجتماعي في الأجور حسب القطاع في بلدان مختارة، آخر سنة (العملة المحلية)**



المصدر: تم جمع البيانات وحسابها من قبل الإسكوا من منظمة العمل الدولية، لابورستا.

## واو. اختلاف أجور النساء عن أجور الرجال

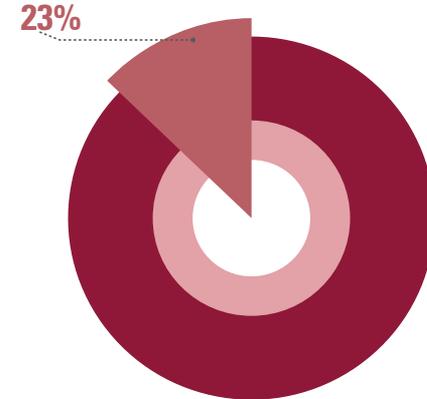
على الرغم من العديد من التغيّرات في السلوك الاقتصادي للمرأة ومستويات التحصيل التعليمي، ما يزال عدم المساواة بين الجنسين في الأجور قائماً. فما لا يقل عن 50 في المائة من النساء يعملن اليوم مقابل أجر مدفوع أو راتب، وذلك أعلى من نسبة 40 في المائة في التسعينيات من القرن الماضي. غير أن المرأة تكسب من 10 إلى 30 في المائة أقل من الرجل عن نفس العمل.

وتكشف فجوة النوع الاجتماعي في الأجور عن الحقائق المختلفة التي تواجه النساء والرجال في حياتهم المهنية. فالنساء بشكل عام يتقاضين في المتوسط أجراً أقل من الرجال. وفي الاتحاد الأوروبي، تتقاضى النساء في المتوسط أجراً يقل لكل ساعة بنسبة 16 في المائة عما يتقاضاه الرجال. وتوجد أكبر فجوة في الدخل بين الأزواج الذين لديهم أطفال، مما يدل على أن التكلفة المالية لتأسيس أسرة تقع بشكل كبير على عاتق المرأة.

وتنتج فجوة النوع الاجتماعي في الأجور، أي متوسط الدخل في الشهر لكل عامل

## الشكل 93. الدول التي لديها قانون ينص على المساواة في الأجر، 2018

الجزائر، جزر القمر، جيبوتي، ليبيا والمغرب



المصدر: World Bank, "Law mandates equal pay, 2018", World Bank Data.

ما إذا كان ثمة أطر قانونية قائمة،  
أم لا، من أجل تعزيز وإنفاذ ورصد  
المساواة وعدم التمييز على أساس الجنس

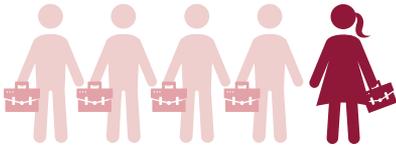
تحقيق المساواة بين الجنسين  
وتمكين كل النساء والفتيات



**في المنطقة العربية**  
مقابل كل 5 نساء يساهمن  
في الأسرة، ليس هناك سوى رجلين



ومقابل كل 4 رجال من أصحاب العمل،  
ليست هناك سوى امرأة واحدة



من الرجال كعاملات مساهمات في الأسرة  
(الشكل 96).

وفي الدول العربية، من الممكن أن  
تتأثر حالة العمالة إلى حد كبير بالنوع  
الاجتماعي. فيزيد احتمال أن تعمل المرأة  
العربية كعاملات مساهمة من الأسرة (5  
في المائة) وكان الرجال أكثر عرضة أن  
يعملوا لحسابهم الخاص (14 في المائة)،  
مما يسفر عن مستويات عدم استقرار  
وضع العمالة الهشة مماثلة للجميع (الشكل  
97). وفي بلدان مثل مصر، والمغرب،  
وموريتانيا، واليمن، كانت أكثر مواقع العمل  
كصاحب عمل أو كعامل بأجر من نصيب  
الرجال، أما النساء فكن يعملن بشكل أكبر  
في الأعمال الهشة مثل العمل لحسابهن

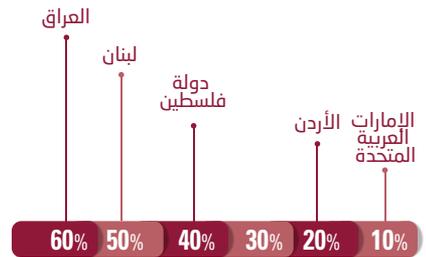
مزايا مثل الإجازة السنوية والإجازة  
المرضية والبعض حتى يستفيد من خطط  
للمعاشات التقاعدية. أما أشكال العمل  
المدفوع الأجر الأقل استقراراً/الأكثر  
هشاشة فتتمثل في العاملين لحسابهم  
الخاص الذين يعملون بمفردهم في  
عمليات صغيرة الحجم، حيث يمكن أن  
يعاني الدخل من الانقطاع ومن التعرض  
للعوامل الخارجية مثل تأثير الطقس  
على الزراعة أو تأثير التقلبات الموسمية  
على السياحة. العاملون المساهمون  
من الأسرة، أي أولئك الذين يعملون في  
المزارع أو الأعمال الأسرية بدون أجر،  
يعانون كذلك من عدم الاستقرار/الهشاشة  
لأنهم لا يحصلون على أي دخل ويفتقرون  
إلى المزايا التي يتوجب الحصول عليها  
بوصفهم أفراداً مستقلين في حد ذاتهم.  
أما أصحاب العمل، من ناحية أخرى، أي  
أولئك الذين يستخدمون شخصاً واحداً أو  
عدة أشخاص على أساس مستمر، يتمتعون  
بالأمان الوظيفي بشكل أكبر عندما تستقر  
أعمالهم التجارية بما يكفي لتشغيل المزيد  
من الموظفين. إن القدرة على الاضطلاع  
بدور صانع القرار الرئيسي في شركة أو  
عمل ما يدل على التمتع بالسلطة.

وعلى الصعيد العالمي، فإن نسبة العاملين  
بأجر هي نفسها للرجال والنساء، بيد أن  
احتمال أن يكون صاحب العمل رجلاً أكبر  
بمرتين، ذلك أن النساء غالباً ما يعملن أكثر

## زاي. الأطر القانونية للعمالة

يقيم الإطار القانوني لدى الدول من  
حيث تعزيز وتنفيذ ورصد المساواة بين  
الجنسين في العمالة والفوائد الاقتصادية  
من خلال درجة الإنجاز التي تتراوح ما  
بين 0 و100. وتشير البيانات المتوفرة  
إلى أن درجة الإنجاز في العراق كانت  
60، وهي أعلى نسبة إنجاز بين الدول  
العربية، تليها لبنان (50)، ودولة فلسطين  
(40)، والأردن (20). حصلت الإمارات  
العربية المتحدة على أدنى درجة إنجاز  
(10) (الشكل 95).

**الشكل 95. الأطر القانونية للدول التي تعزز  
وتنفذ وترصد المساواة بين الجنسين في  
العمالة والفوائد الاقتصادية، 2018**



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

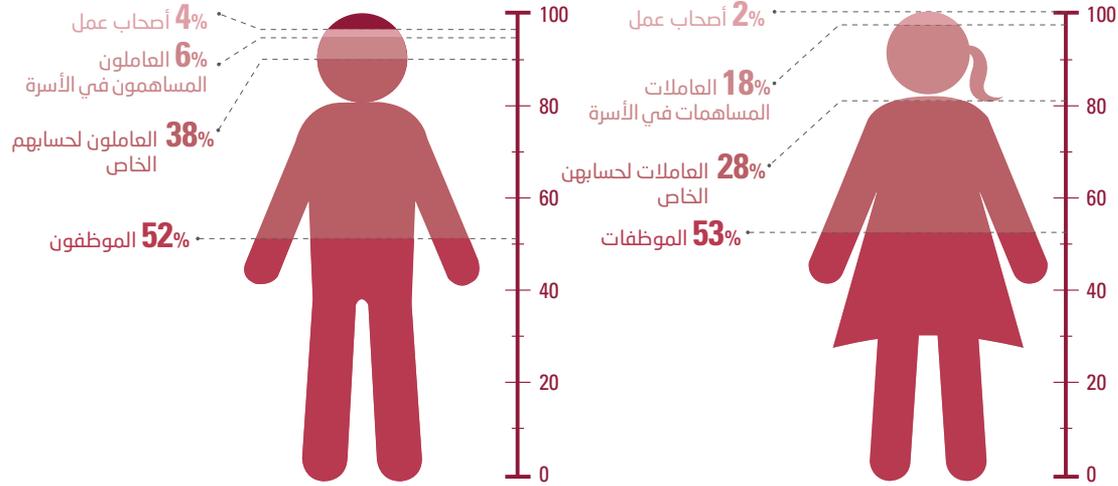
## حاء. العمالة الهشة

من المرجح أن تعمل النساء في  
وظائف هشة

إن الوضع الوظيفي لجميع من يقومون  
بعمل مدفوع الأجر يعكس نوع المنظمة  
التي يعملون لصالحها وما يتصل بعملهم  
من شروط. فبعض الوظائف تضمن أمناً  
وظيفياً أكثر من غيرها. وعادة ما يكون  
للعاملين وظائف بأجر ويحصلون على

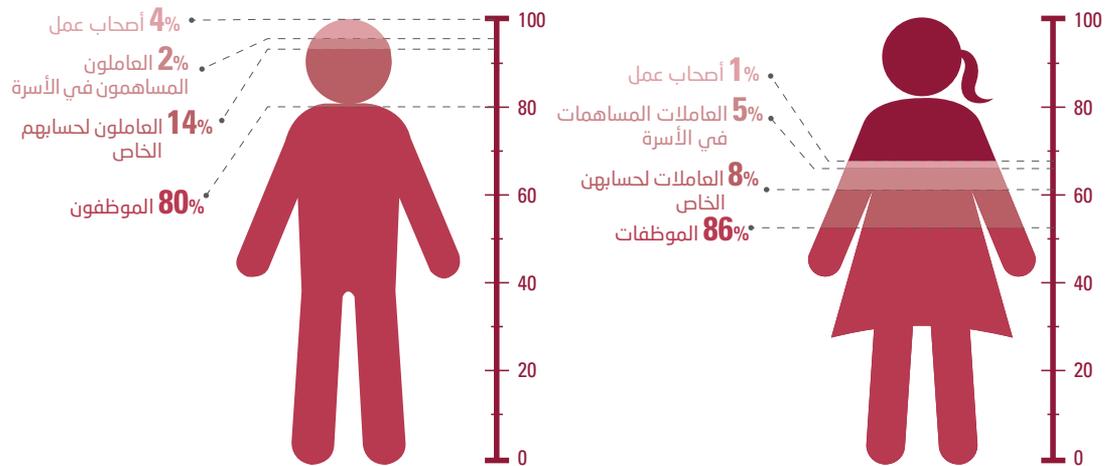
وعلى الصعيد العالمي، فإن نسبة العاملين بأجر هي نفسها للرجل والمرأة، ولكن في الدول العربية، لكل 4 عاملين بأجر هناك فقط امرأة واحدة

الشكل 96. حالة العمالة، العالم، 2019



المصدر: ILOStat database, "modelled estimates, November 2018" (last updated on 11 July 2019).

الشكل 97. حالة العمالة، الدول العربية، 2019



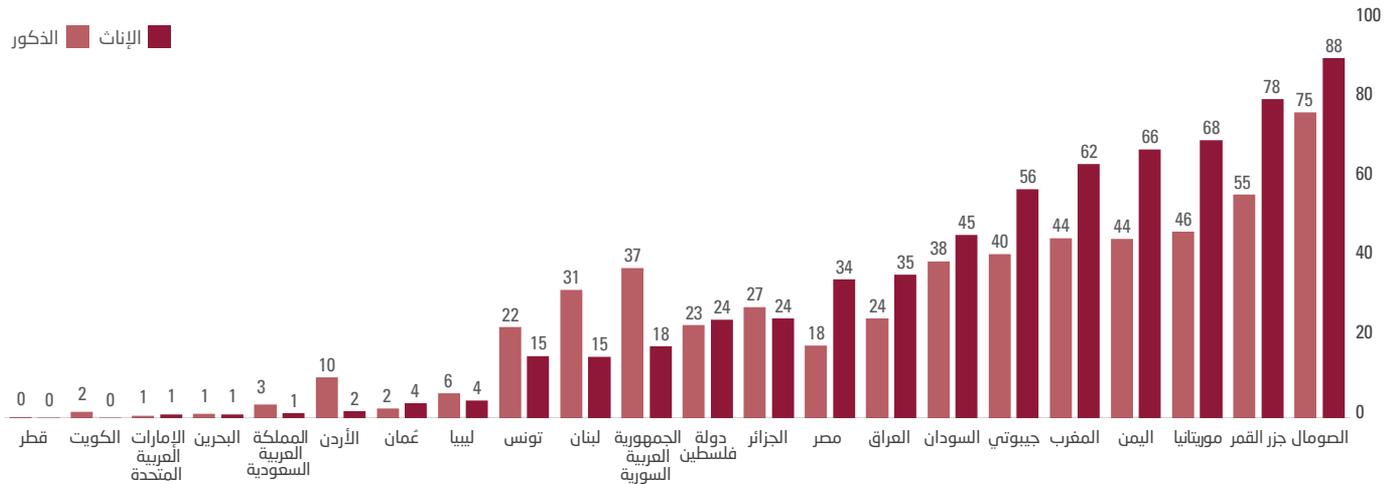
المصدر: ILOStat database, "modelled estimates, November 2018" (last updated on 11 July 2019).

الرجال. ومع تراجع العمالة الهشة بشكل عام في بلدان مثل تونس والجمهورية العربية السورية ولبنان، فإن الرجال هم الذين يربحون أن يجدوا أنفسهم في وظائف أقل أمناً (الشكل 98).

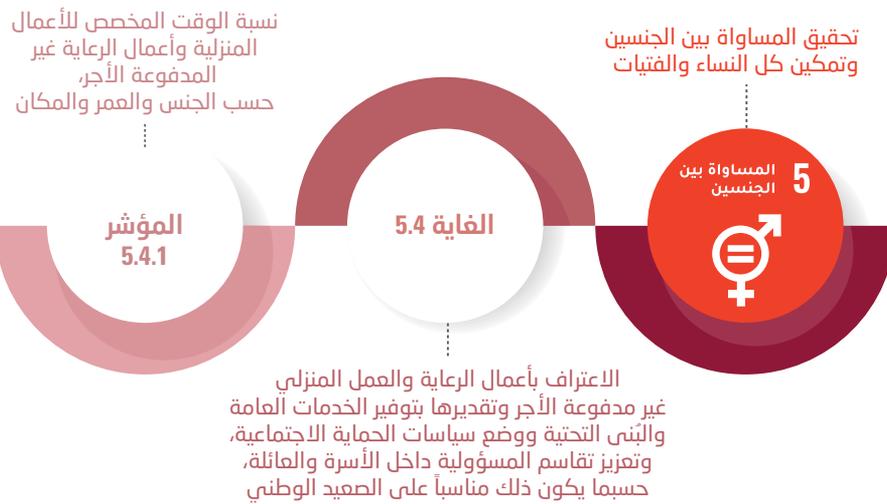
حيث تشكل الوظائف الهشة نسبة كبيرة من العمالة، يلاحظ ارتفاع احتمال أن تلتحق المرأة في هذه الوظائف، بينما تؤول الوظائف ذات الرواتب المستقرة ووظائف أصحاب العمل إلى

الخاص، ويساهمن في عمل الأسرة. معدل العمالة الهشة هو الأعلى في الصومال، حيث 88 في المائة من النساء يلتحقن بأعمال هشة مقارنة بـ 75 في المائة من الرجال. وفي البلدان

## الشكل 98. معدل العمالة الهشة، 2019 (النسبة المئوية)



المصدر: ILOStat database, "modelled estimates, November 2018" (last updated on 11 July 2019)



الأجر (81 دقيقة) والعكس صحيح بالنسبة للرجال (54 دقيقة عمل غير مدفوعة الأجر مقارنة بـ 325 دقيقة عمل بأجر). وقضت المرأة المغربية 21 في المائة من وقتها في



8 بلدان في المنطقة أجرت مسحا عن استخدام الوقت

وتبين أحدث بيانات استخدام الوقت تبايناً كبيراً في الوقت المخصص للأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر بين البلدان العربية، وفارقاً كبيراً في الوقت المخصص للأعمال المدفوعة الأجر مقابل غير المدفوعة الأجر. وأظهرت بيانات مسح عام 2012 أن المرأة المغربية، على سبيل المثال، تعمل يومياً وقتاً أطول بمقدار بضعة دقائق من الرجل (381 دقيقة مقابل 368 دقيقة يومياً). ومع ذلك، فإن معظم وقت المرأة مخصص للعمل غير المدفوع الأجر (300 دقيقة) بدلاً من العمل المدفوع

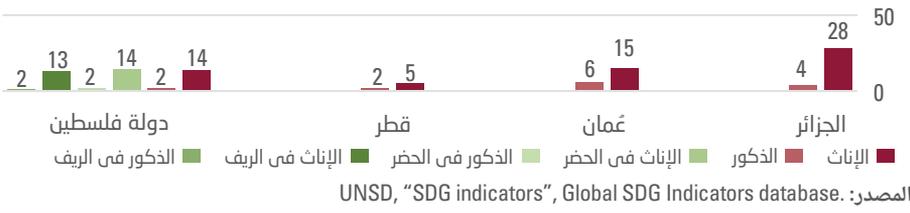
## طاء. الوقت المكّرس للعمل المأجور وغير المأجور

وتعمل المرأة الريفية في العراق أكثر من الرجل بحوالي ثلاث ساعات يومياً.

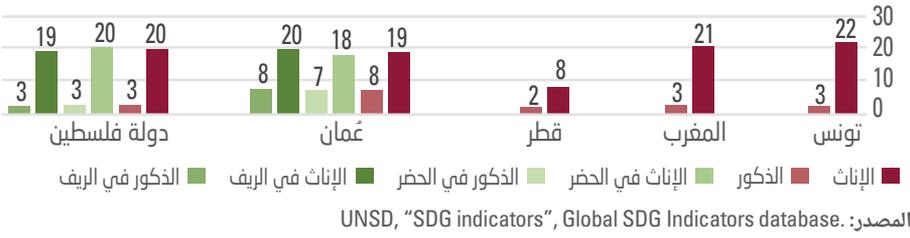
يتخذ العمل أشكالاً عدة، وتشمل هذه، العمل غير المدفوع الأجر داخل المنزل مثل الأعمال المنزلية ورعاية الأطفال وغيرهم من أفراد الأسرة المعيشية، والمحافظة على الساحة الداخلية. مسوح استخدام الوقت تقيس الوقت المستغرق في جميع الأنشطة التي تُجرى خلال النهار والليل، مما يتيح للمحللين تحديد مقدار الوقت الذي يكرّس للأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر، وكيف يختلف هذا الوضع بين الرجل والمرأة.

في منطقة الدول العربية، أجرت ثمانية بلدان مسوح استخدام الوقت، وهي الجزائر (في عام 2012)، ومصر (في عام 2015)، والعراق (في عام 2007 وعام 2012)، والمغرب (في عام 1997 وعام 2011)، وُعمان (في عام 2007)، وقطر (في عام 2012)، ودولة فلسطين (في عام 1999 وعام 2012)، وتونس (في عام 2005).

**الشكل 99.** متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر للسكان الشباب (15-24 سنة)، حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة



**الشكل 100.** متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر للسكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر، حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة



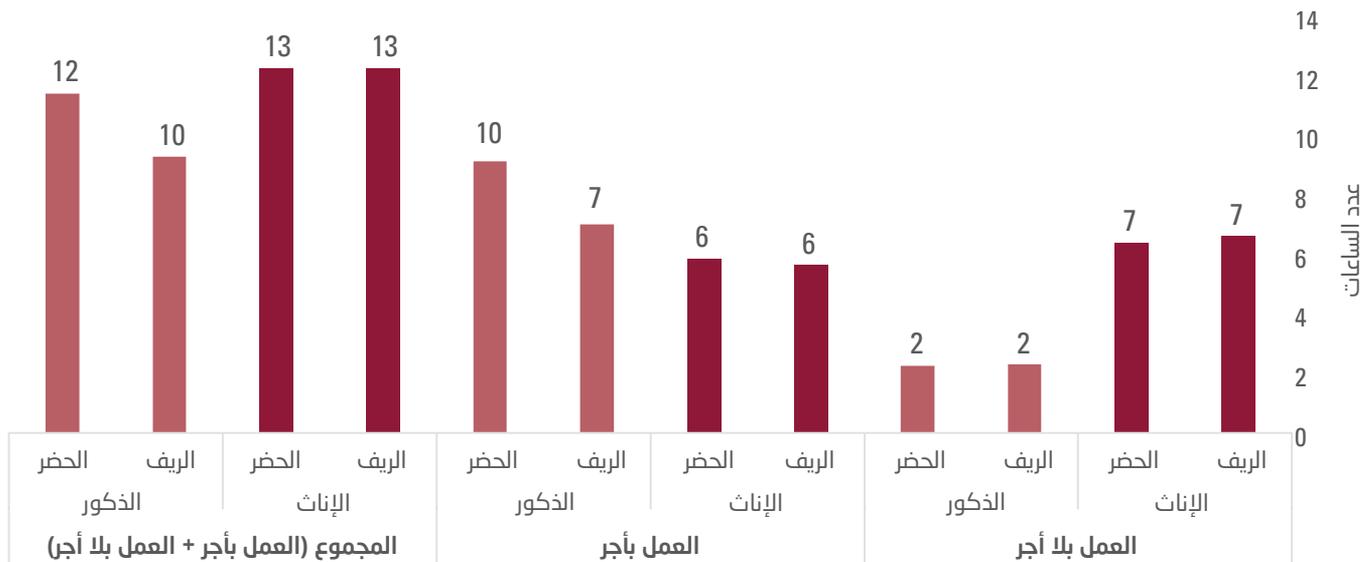
ساعتين في اليوم لذلك. كما خصصت المرأة أيضاً 6 ساعات يومياً للعمل المدفوع الأجر في المناطق الحضرية والريفية. غير أن الرجال قضوا ساعات أطول من النساء في العمل المدفوع الأجر بالمقارنة مع العمل غير المدفوع: عشر ساعات يومياً في العمل

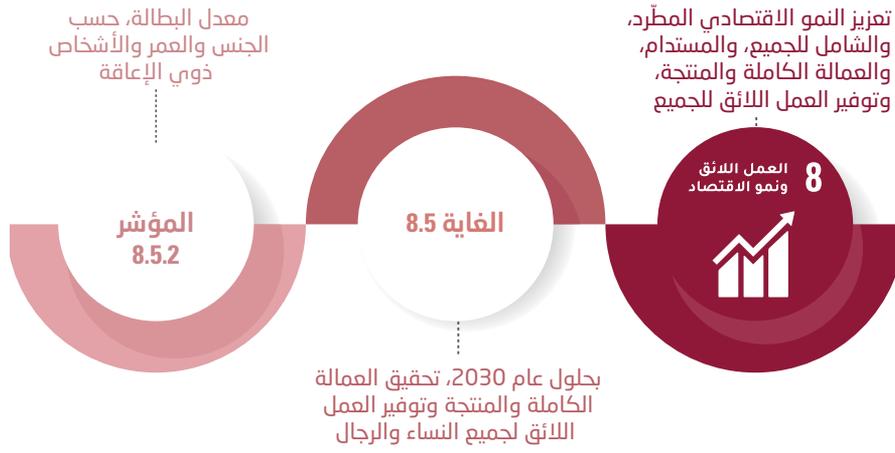
وقضت المرأة في العراق وقتاً أطول من الرجل في القيام بأعمال غير مدفوعة الأجر. وخصصت المرأة 7 ساعات يومياً في العمل غير مدفوع الأجر في المناطق الحضرية والريفية، في حين أن الرجال في المناطق الحضرية والريفية خصصوا ما مقداره

القيام بالأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير المدفوعة الأجر، في حين أن الرجال يخصصون فقط 3 في المائة من وقتهم في مهام مماثلة.

وعلى الرغم من أن المرأة في قطر تقضي وقتاً قليلاً في القيام بالأعمال المنزلية، فإنه لا يزال أكثر من الوقت الذي يقضيه الرجال في معظم البلدان العربية. وفي الجزائر، قضت النساء اللاتي يبلغ عمرهن ما بين 15 و24 سنة أكثر من ربع وقتهن في القيام بالأعمال المنزلية. ومن بين البلدان العربية، قضى الرجال العمانيون أطول وقت في القيام بالأعمال المنزلية غير مدفوعة الأجر بنسبة 6 في المائة في الفئة العمرية ما بين 15 و24 سنة و8 في المائة في الفئة ما فوق سن الخامسة عشرة. وبالمثل، فإن السكان الذكور الذين يبلغ عمرهم 15 سنة فأكثر في المناطق الحضرية في عُمان قضوا 7 في المائة من وقتهم في القيام بالأعمال غير المدفوعة الأجر، وفي المناطق الريفية قضوا 8 في المائة من وقتهم في الأعمال غير المدفوعة الأجر (الشكلان 99 و100).

**الشكل 101.** متوسط عدد الساعات المخصصة لأداء العمل الإجمالي (بأجر وبلا أجر) للسكان الذين تبلغ أعمارهم 10 سنوات فأكثر، العراق 2007





المدفوع الأجر في المناطق الحضرية و7 ساعات في اليوم في المناطق الريفية. وباختصار، فإن قرابة 60 في المائة من عمل الذكور كان مدفوع الأجر، في حين كان حوالي 60 في المائة من عمل الإناث غير مدفوع الأجر (الشكل 101).

## ياء. بطالة الكبار

لدى النساء أعلى مستويات البطالة

يشير معدل بطالة الكبار إلى حصة العاطلين عن العمل من القوى العاملة للفئة العمرية من 15 إلى 64 سنة الذين يبحثون بالفعل عن عمل. ولا تعكس معدلات البطالة ما يسمى بالعمال المحبطين في بلد ما، أي من هم في سن العمل القانوني ولكن لا يسعون بشكل حثيث إلى العثور على عمل بعد قضاء وقت طويل في البطالة الطويلة الأجل. إذا كان من الممكن أن نأخذ في الحسبان عدد العمال المحبطين، فمن المرجح أن تصبح النسبة المئوية للعاطلين عن العمل في العالم العربي أعلى بكثير.

إن معدل البطالة في المنطقة (8 في المائة) وهو أعلى من معدل البطالة في

بالنسبة للنساء والرجال على حد سواء (الشكل 102).

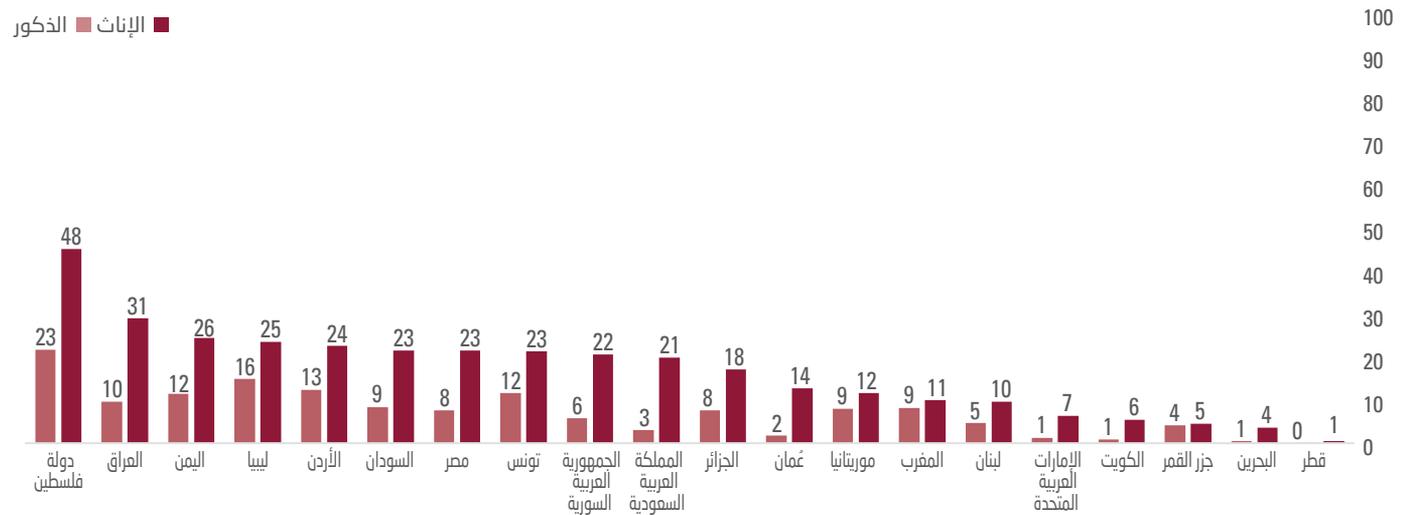
## كاف. بطالة الشباب

لدى الشباب أعلى مستويات بطالة الشباب

يشير معدل بطالة الشباب إلى نسبة العاطلين عن العمل ضمن القوى العاملة ممن تتراوح أعمارهم بين 15 سنة و24 سنة والذين يبحثون بالفعل عن عمل. وتمثل البطالة، وخاصة بطالة الشباب، إحدى المسائل الرئيسية للعديد من الدول

العالم (5 في المائة). في جميع البلدان العربية التي تتوفر عنها بيانات، سجّلت البطالة مستويات أعلى لدى النساء مقارنة بالرجال. وكان معدل البطالة أعلاها في دولة فلسطين حيث ما يقرب من نصف النساء في القوى العاملة عاطلات عن العمل (48 في المائة) مقابل قرابة خمس القوة العاملة من الذكور (23 في المائة). كما كانت المعدلات مرتفعة للغاية بالنسبة للنساء والرجال في العراق (31 في المائة و10 في المائة على التوالي) وفي اليمن (26 في المائة و12 في المائة على التوالي). أما في قطر، فالبطالة تكاد تكون معدومة

الشكل 102. معدل البطالة بين السكان (15-64 سنة)، آخر سنة (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

لدى الشباب. فأكثر من ثلثي النساء في القوى العاملة كنَّ عاطلاتٍ عن العمل في دولة فلسطين بنسبة 71 في المائة مقارنة بنسبة 39 في المائة للذكور، وفي ليبيا بنسبة 68 في المائة مقارنة بنسبة 41 في المائة للذكور. قطر، من ناحيةٍ أخرى، سجّلت أعلى معدلات الالتحاق بعمل الإناث والذكور على حد سواء، حيث أن البطالة كانت شبه معدومة (الشكل 103).

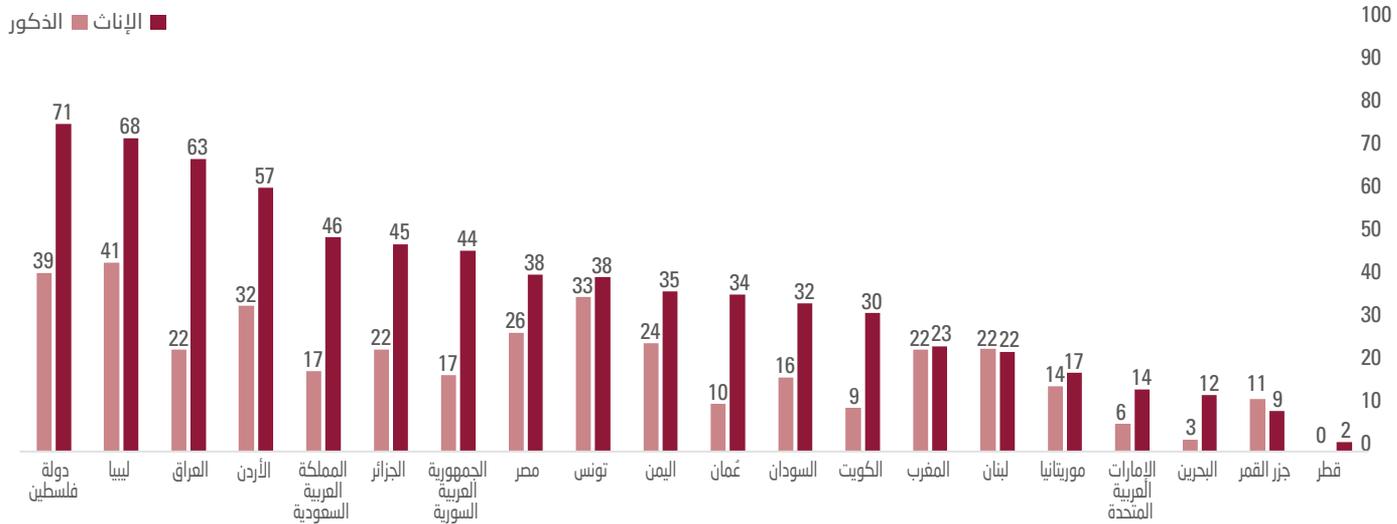
مستوياتها، وهو ما يبين أن المعايير المتعلقة بالنوع الاجتماعي تؤثر على قدرة الإناث على الانخراط في العمل. يبلغ معدل بطالة الشباب في المنطقة العربية (23 في المائة) وهو أعلى من معدل بطالة الشباب في العالم (14 في المائة).

وشهدت تقريباً جميع البلدان التي تتوافر البيانات بشأنها، وبشكل مستمر، معدلات بطالة لدى الشابات أعلى منها

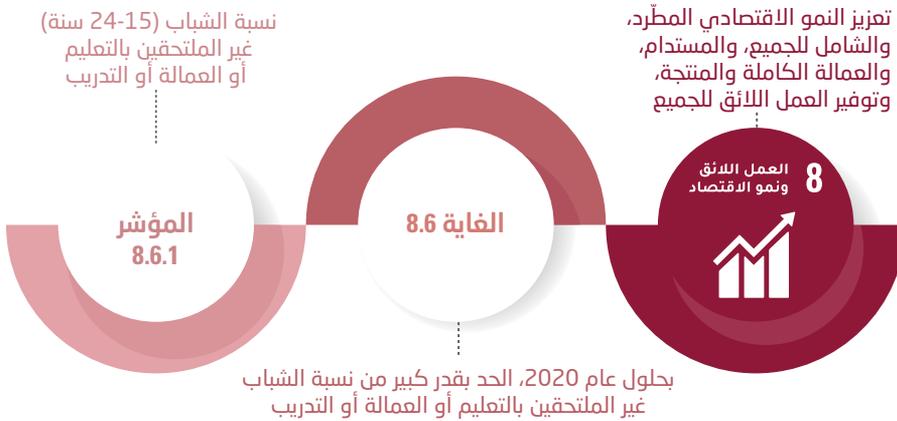
العربية، ويعتقد أنها من العوامل التي أدت إلى انتفاضات الربيع العربي.

فمحدودية فرص العمل وضعف الاستثمار وخضوع القطاع الخاص لسيطرة شديدة يتسبب بتراجع فرص العمل للشباب، بصرف النظر عن مستواهم التعليمي. وتعاني الشابات من معدلات بطالة أعلى من مثيلاتها لدى الشباب الذكور، وتتسم مشاركتهن بالفعل في سوق العمل بانخفاض

الشكل 103. معدل البطالة بين الشباب (15-24 سنة)، آخر سنة (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.



## لام. الشباب وعدم الالتزام

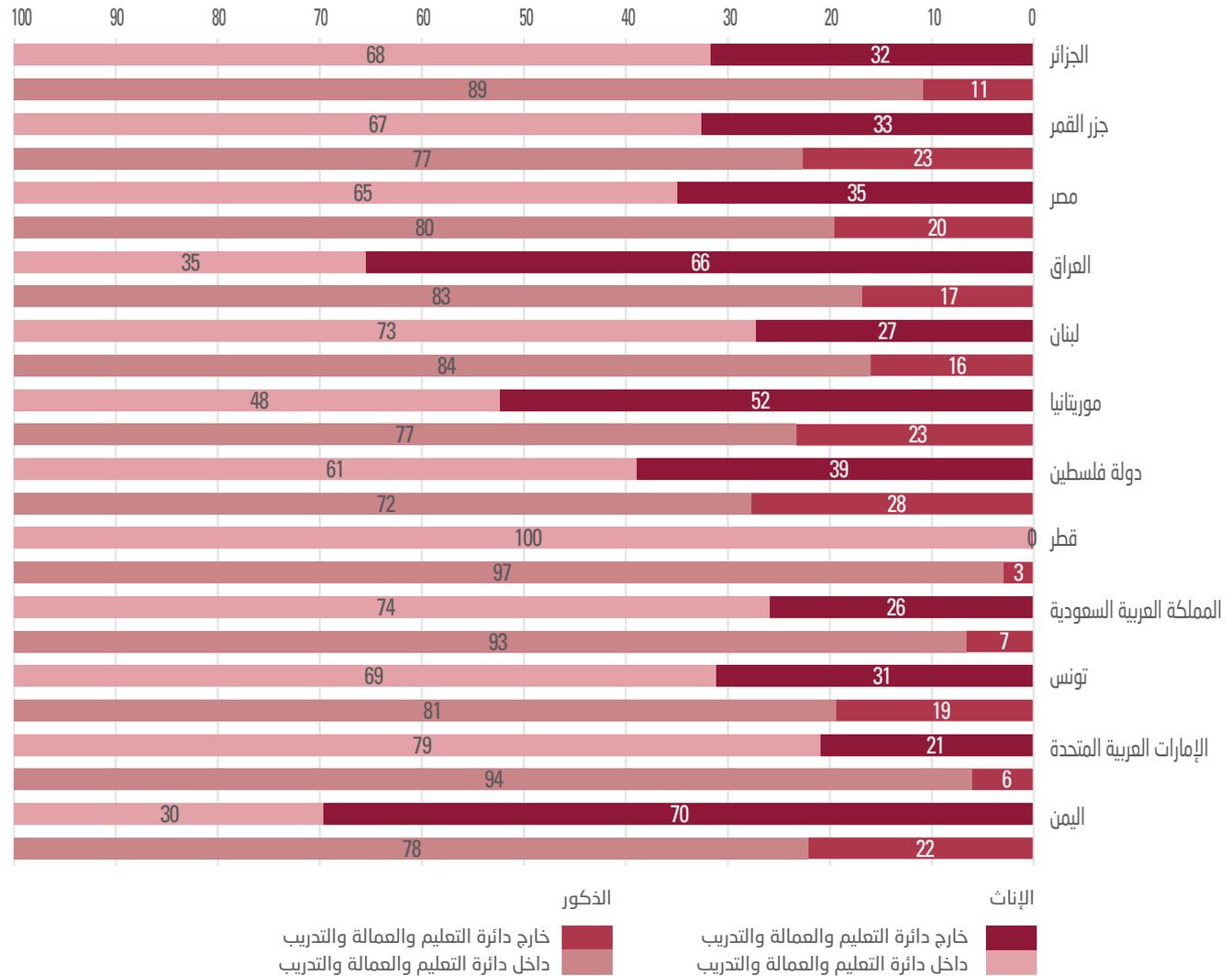
نسبة الشباب (15-24 سنة) غير الملحقين بالتعليم أو العمالة أو التدريب - وهو ما يعرف بمعدل NEET - توقّر مقياساً هاماً لمدى التقدّم الحاصل، وهي إحدى مؤشرات أهداف التنمية المستدامة في إطار الهدف 8 المعني بتوفير العمل اللائق (مؤشر 8.6.1). إن

هذا المقياس لاحتمال عدم التزام الشباب  
يوفر دلالة على المجازفة بالشعور بعدم  
الرضا تجاه المجتمع، والبطالة طويلة  
الأمد، والزواج القسري المبكر.

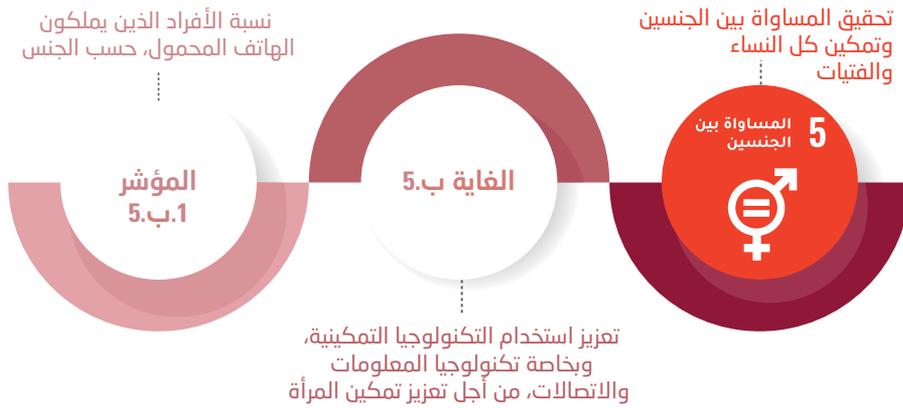
وسجّل معدل NEET أعلى درجاته بين  
الشابات في اليمن حيث 70 في المائة منهن  
لم تلتحقن بأي تعليم أو تدريب أو عمل،  
وفي المقابل، كان ذلك حال 22 في المائة

من الشباب في اليمن. أكبر فجوة كانت في  
العراق حيث 66 في المائة من الشباب غير  
ملتحقين بالتعليم أو العمالة أو التدريب،  
مقابل 17 في المائة من الشباب (الشكل 104).

**الشكل 104.** نسبة الشباب (15-24 سنة) غير الملحقين بالتعليم أو العمالة أو التدريب، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.



## ميم. ملكية الهاتف المحمول

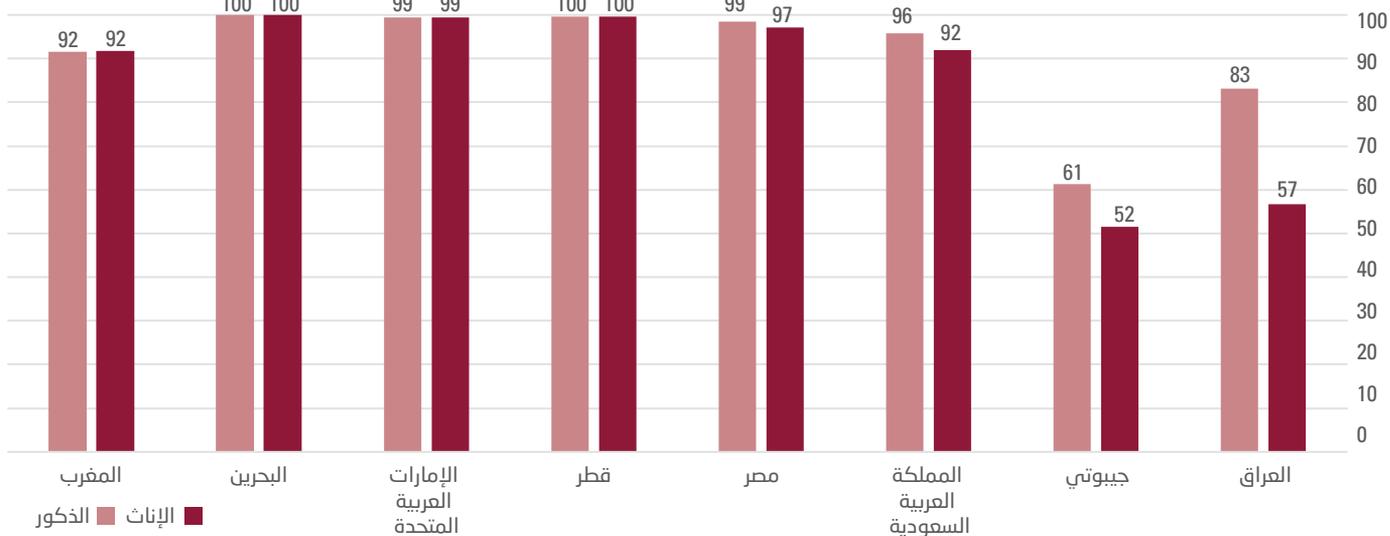
يوجد في العراق وجيبوتي أعلى فجوة في النوع الاجتماعي في ملكية الهاتف المحمول

وثمة 1.7 مليار أنثى في البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل لا تملكن هاتفاً محمولاً. في معظم الدول العربية، تبلغ نسبة الإناث والذكور الذين يمتلكون هواتف محمولة حسب آخر البيانات المتاحة، أكثر من 90 في

جيبوتي بلغت الفجوة 9 نقاط مئوية (52) في المائة إناث و61 في المائة ذكور (الشكل 105).

المائة، باستثناء العراق وجيبوتي. ففي كلا البلدين توجد فجوة في النوع الاجتماعي. في العراق، بلغت فجوة النوع الاجتماعي 26 نقطة مئوية (57) في المائة إناث و83 في المائة ذكور، وفي

الشكل 105. نسبة الأفراد الذين يملكون هاتف محمول، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.



## الفصل السابع الحياة العامة وصنع القرارات

لا يزال تمثيل المرأة في عملية صنع القرار السياسي في ازدياد، ولكنه بعيد عن المساواة. فقد ازدادت نسبة النساء في البرلمان أكثر من أربع مرات منذ عام 2000؛ ومع ذلك، لا تزال أقل من 20 في المائة في المنطقة العربية. كذلك لا تزال حصة النساء في مجلس الوزراء دون نسبة 20 في المائة.

يمثل الحصول على حساب مصرفي نقطة انطلاق هامة لتمكين الأفراد من الاستفادة من الخدمات المالية. ولا يزال التمكين الاقتصادي للمرأة منخفضاً نظراً إلى أنّ في المنطقة العربية أكبر فجوة بين الجنسين من حيث الحصول على حساب مصرفي.

## الحياة العامة وصنع القرارات

استغرق منح المرأة الحق في الترشح للانتخابات من جهة وتعيينها في البرلمان من جهة أخرى 39 سنة في لبنان و48 سنة في ليبيا.



وكبار المسؤولين والمديرين. وهذا الحال ينطبق على جميع أنحاء العالم.

### ألف. حق الاقتراع

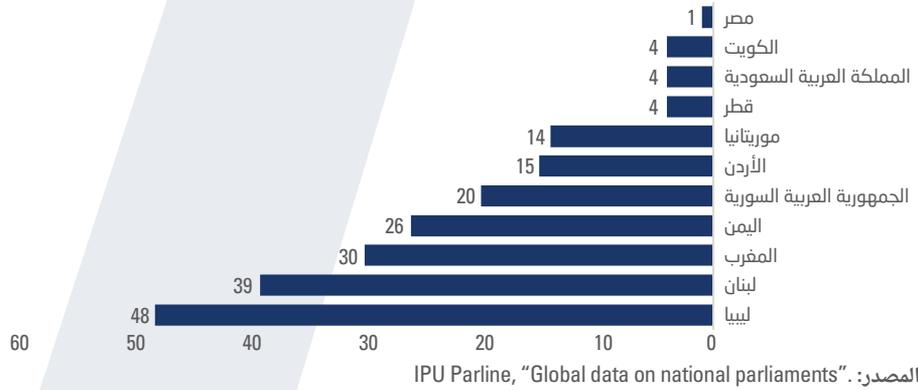
عملت ثماني دول عربية على تعيين النساء فعلياً بعد سنة الحصول على حق الاقتراع مباشرة، أي بدون فارق زمني بين منح حق الترشح في الانتخابات والتعيين في المنصب، وهي: الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وتونس، والجزائر، والسودان، والعراق، وعمان، ودولة فلسطين. ولكن في بلدان أخرى، تجاوز الفارق الزمني بين منح

يتطلب تمكين المرأة أن تشارك بشكل أكبر في جميع القرارات التي تؤثر في حياتها على الصعد المحلي والوطني والدولي. وتعترف دساتير معظم البلدان العربية بتساوي الحقوق المدنية والسياسية الخاصة بالمرأة والرجل. ومع ذلك، فإن وجود الدستور لا يضمن تلقائياً حقوق المرأة ولا يفضي بالضرورة إلى إدراك النساء لكامل حقوقهن المدنية والقانونية والسياسية. فبعد مرور أكثر من 20 عاماً على اعتماد اتفاقية سيداو، لا زال انخفاض نسبة تمثيل المرأة في مواقع صنع القرارات أمراً يدعو على الدهشة. غير أن وصول المزيد من النساء إلى مواقع السلطة يمهّد طريق النجاح لمن سيأتي بعدهن من نساء ويُرسي الأساسات للأجيال المقبلة.

في جميع أنحاء المنطقة العربية، تجاوز عدد الرجال عدد النساء بكثير في مراكز صنع القرارات. وانطبق هذا على جميع القطاعات، العامة منها والخاصة، وشمل المسؤولين المنتخبين على جميع المستويات، والقضاء، والفرع التنفيذي للحكومة، والقطاع الخاص، والرؤساء التنفيذيين، وأعضاء مجالس الإدارة،

المرأة الحق في الترشح للانتخابات ومن ثم تعيينها عشرين سنة، مثل ليبيا (48 سنة) ولبنان (39 سنة) والمغرب (30 سنة) واليمن (26 سنة) (الشكل 106).

الشكل 106. فترة التأخير بين منح المرأة الحق في الترشح للانتخابات وتعيينها في البرلمان، بالسنوات، أحدث البيانات المتاحة



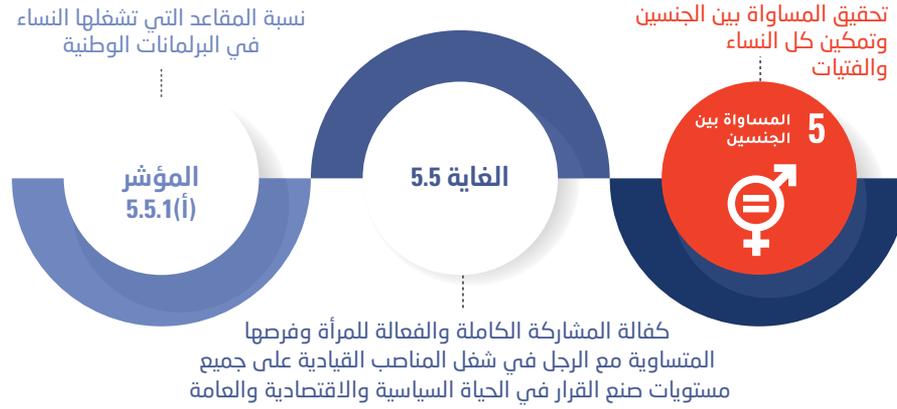
## باء. المرأة في البرلمان

حصة النساء من المقاعد البرلمانية هي الأعلى في تونس، وجيبوتي والجزائر

إن الهدف المتمثل بزيادة تمثيل المرأة في البرلمانات قديم العهد واتفق عليه من خلال العديد من الأطر الدولية. فغياب المرأة من البرلمانات الوطنية مؤثّر على عدم قبولها كشريك على قدم المساواة في صنع القرارات السياسية للبلد. وقد أحرز تقدّم مستمر نحو تحقيق الغاية 30 في المائة من التمثيل البرلماني في عدد كبير من البلدان. عالمياً، تضاعفت النسبة المئوية للنساء في البرلمان في السنوات العشرين الأخيرة حيث ازدادت بحوالي 11 نقطة مئوية، لترتفع من 13.9 في المائة في عام 2000 إلى 24.6 في المائة في عام 2019.

في عام 2015، طُبق 74 بلداً في جميع أنحاء العالم شكلاً من أشكال نظام الحصص على أساس الجنس في برلماناتها الوطنية ذي المجلس الواحد أو على مستوى مجلس النواب. ويتم اللجوء إلى المقاعد المخصصة للنساء في 20 بلداً تنتمي كلها إلى المناطق النامية. وثمة 10 بلدان عربية حالياً ليس لديها نظام حصص انتخابية من شأنه تعزيز تمثيل النساء في البرلمان، وهذه الدول هي: الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وجزر القمر، والجمهورية العربية السورية، والمملكة العربية السعودية، ودولة فلسطين، والكويت، ولبنان، وعمان، واليمن.

ويُنتخب جميع أعضاء البرلمان بشكل مباشر في 12 دولة عربية فقط، وهذه الدول هي: البحرين، وتونس، والجزائر، وجيبوتي، والجمهورية العربية السورية، والسودان، وعمان، ولبنان، وليبيا، والمغرب، وموريتانيا، واليمن. ولدى سبعة



تمثيل المرأة في المجالس البرلمانية في عام 2018 في جيبوتي، حيث ارتفعت مشاركة النساء بنسبة 15.4 نقطة مئوية.

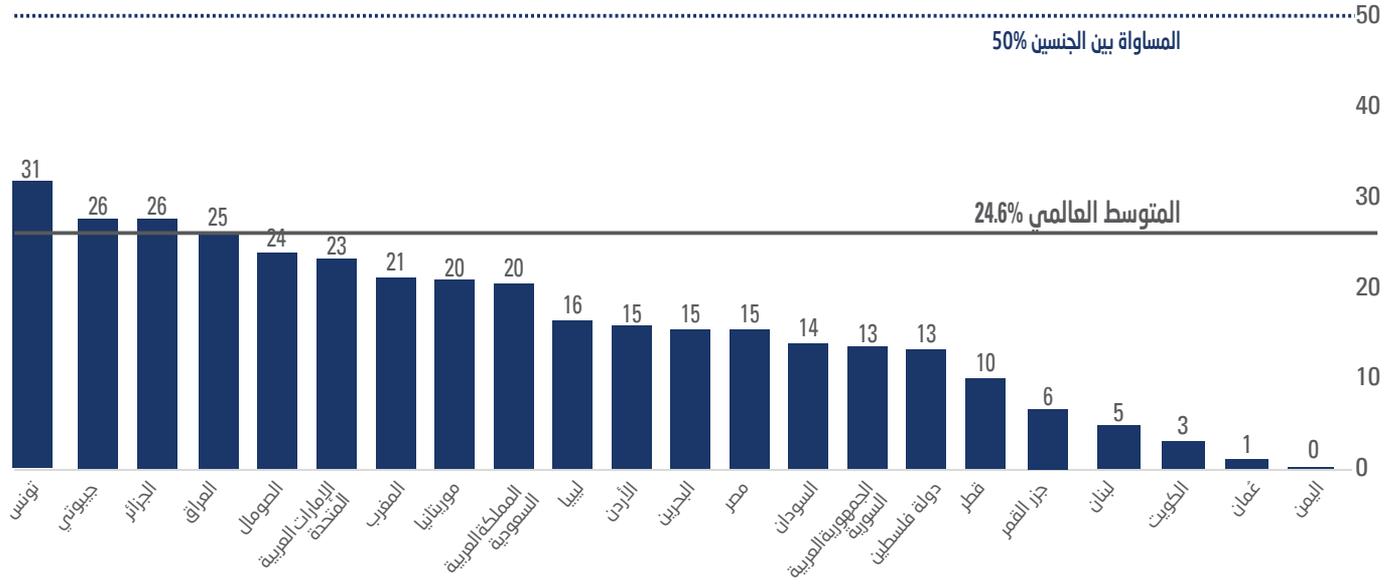
في معظم الدول العربية، لا تزال حصة النساء في البرلمان دون نسبة 20 في المائة، وتقلّ معدلات 18 بلداً عن المتوسط العالمي، وتشهد المرأة أدنى مستوى تمثيل في اليمن حيث لا يتعدى نسبة 0.3 في المائة. وتشير أحدث البيانات إلى أن مستوى تمثيل المرأة مرتفع في أربعة بلدان فقط وهي: تونس (31 في المائة) والجزائر (26 في المائة) وجيبوتي (26 في المائة) والعراق (25 في المائة) (الشكل 107).

من تلك الدول العربية حصة انتخابية عززت تمثيل المرأة في البرلمان.

وتضاعف متوسط المنطقة العربية بأكثر من أربع مرات، مرتفعاً من نسبة 3.8 في المائة في عام 2000، وهي النسبة الأدنى في العالم في ذلك الوقت، ليصل إلى 18 في المائة في عام 2019، ما كان من شأنه تضيق الفجوة في بلوغ الهدف الإقليمي المتمثل في نسبة 30 في المائة. وقد زادت حصة النساء نسبياً في المنطقة العربية أكثر من أي منطقة أخرى، وهي الآن تقريباً ذات النسبة في آسيا والمحيط الهادئ. وفي البلدان العربية، تحققت أكثر المكاسب إثارة للإعجاب على مستوى



الشكل 107. نسبة المقاعد التي تشغلها النساء في البرلمانات الوطنية، آخر سنة (النسبة المئوية)



المصدر: IPU, "Women in National Parliaments" (situation as of 1st January 2019).

### لكل خمسة مقاعد نيابية هناك امرأة واحدة فقط



التقدم في مجال تمثيل المرأة سياسياً على المستوى الرسمي للحكومة. ومن المفارقات التي تجدر الإشارة إليها أن البلدان التي حققت فيها المرأة أعلى معدلات التحصيل التعليمي للإناث هي من بين البلدان التي تتدنى فيها مستويات تمثيل المرأة في الحياة العامة إلى أدنى حد.

في عام 2016، بلغ معدل الالتحاق الإجمالي في التعليم العالي للإناث في قطر 47 في المائة، أي سبعة أضعاف معدل التحاق الرجال (6 في المائة)، لكن على الرغم من ذلك لم تتعدَّ نسبة حصول النساء على مقاعد برلمانية 10 في المائة.

انخفض تمثيل المرأة من ما نسبته 25.2 في المائة إلى 20.3 في المائة. وفي عام 2012، استُحدث نظام حصص خُصص 13 مقعداً للنساء المرشحات على قائمة واحدة على الصعيد الوطني، ويتعين على قوائم الدوائر الانتخابية التي يخُصص لها أكثر من ثلاثة مقاعد أن تتضمن أعداداً متساوية من النساء والرجال مدرجة بالتناوب. وعلى الرغم من أن نظام الحصص كفل مشاركة المرأة في البرلمان، فمن الغالب أن تَفَقَّت الأحزاب السياسية قد أُضِرَّ بما حققتته المرأة من نجاحات انتخابية.

تشغل النساء مقعداً واحداً فقط من بين كل خمسة مقاعد برلمانية ويتم التحكم إلى حد كبير بمجالات الحياة السياسية والاجتماعية والاقتصادية والقانونية التي يسيطر عليها النظام الأبوي في معظم البلدان العربية من خلال الشبكات الشخصية غير الرسمية. ولم تتم ترجمة التقدّم الذي طرأ على المستوى التعليمي للمرأة خلال العقود الماضية بنفس القدر من

### مكاسب تاريخية للمرأة البحرينية وخسائر للموريتانيات في البرلمان

سَجَلت البحرين مكاسب تاريخية في ما يتعلق بحصة النساء في مجلس النواب، حيث تضاعفت حصة النساء البرلمانيات من 7.5 في المائة إلى 15.0 في المائة. ولم تسفر أول انتخابات جرت في المملكة في عام 2002 عن انتخاب أية مرشحة، وفي الانتخابات التي جرت في عام 2006 وفي عام 2010 فازت امرأة واحدة في كل مرة. وحصل أول تقدم كبير في عام 2014 مع دخول ثلاث نساء مجلس النواب، وهو ما جعل من انتخابات عام 2018 تاريخية بالفعل مع وجود ست نساء كأعضاء في البرلمان. وقد تحقق إنجاز آخر في أواخر عام 2018 عندما أصبحت فوزية زينل أول امرأة ترأس مجلس النواب في البحرين، وثالث امرأة في العالم العربي تشغل هذا المنصب.

وعلى النقيض من ذلك، شهدت موريتانيا أكبر انتكاسة في المنطقة العربية حيث

ولا يزال يجري تهميش المرأة العربية صاحبة الكفاءات بعيداً عن الساحة السياسية الرسمية، إذ من الصعب الخروج من الشبكات السياسية والمؤسسية التي يسيطر الرجال عليها إلى حد كبير.

## جيم. النساء في رئاسة الدولة والمناصب الوزارية

تلاقي مختلف البلدان في جميع أنحاء العالم مشقة في وضع تمثيل المرأة في الهيئات الإدارية. وعلى صعيد العالم، في تشرين الأول/أكتوبر 2017، كان عدد النساء اللاتي يشغلن منصب رئيس الدولة 11 امرأة ومنصب رئيس الحكومة 12 امرأة، ولم تكن أيٌّ منهن في المنطقة العربية.

يواصل تمثيل المرأة في صنع القرار السياسي ارتفاعه ببطء، ولكن نسبة

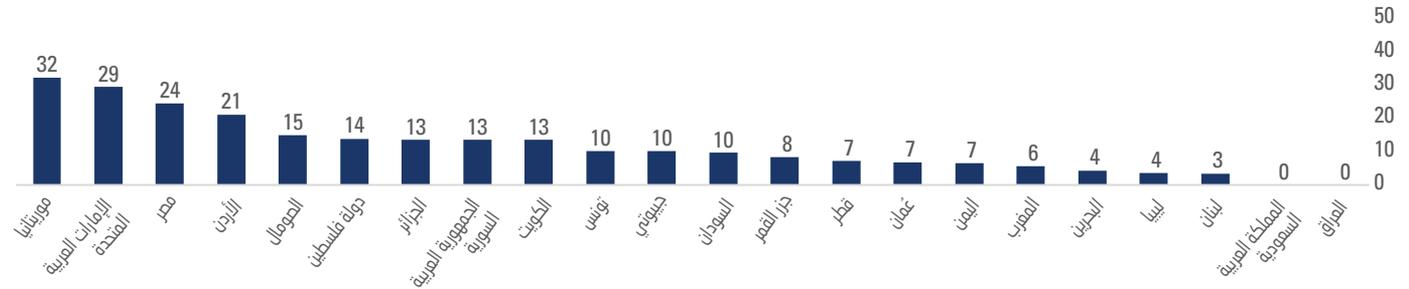
النساء الوزيرات وصلت أعلى مستوياتها بنسبة 20.7 في المائة (812 وزيرة من أصل 3922 وزير في عام 2019)، أي بفارق 2.4 نقطة مئوية أكثر من عام 2017.

في عام 1990، تولّت امرأة واحدة على الأقل، وفي بعض الحالات امرأتان، منصب وزير في ثمانية بلدان عربية هي: الأردن، وتونس، والجزائر، وجزر القمر، والجمهورية العربية السورية، والسودان، ومصر، وموريتانيا. وفي عام 2001، عيّنت اليمن امرأة وزيرة لتتأخر وزارة الدولة لحقوق الإنسان، وبحلول عام 2003، عيّنت قطر أول امرأة كوزيرة للتعليم وعيّنت امرأة بمنصب الأمين التنفيذي للمجلس الأعلى لشؤون الأسرة. وعيّنت أولى النساء الوزيرات في عُمان أيضاً في عام 2003.

وتُشير أحدث البيانات إلى أن ثلاثة بلدان عربية فوق المتوسط العالمي في تمثيل

المرأة في صنع القرارات السياسية. في عام 2019، سجّلت موريتانيا أعلى معدل لتمثيل المرأة في صنع القرار السياسي بنسبة 32 في المائة، تلتها الإمارات العربية المتحدة بنسبة 29 في المائة ومصر بنسبة 24 في المائة. أما البلدان ذات أدنى المعدلات (أقل من 5 في المائة) كانت البحرين، وليبيا، ولبنان بالإضافة إلى المملكة العربية السعودية والعراق حيث لم يتم تمثيل أية امرأة في صنع القرارات السياسية. وفي الماضي، تبوّأت النساء مناصب وزارية في العراق، ولكن لا توجد أي امرأة في الحكومة العراقية الحالية. وتجدر الإشارة إلى أن لبنان رفع نسبة تمثيل النساء من 3.4 في المائة عام 2016 إلى 13.3 في المائة عام 2019 بتعيين أربع وزيرات في الحكومة المؤلفة من 30 مقعداً، ومن بينهن أول امرأة في العالم العربي تتولى منصب وزيرة الداخلية (الشكل 108).

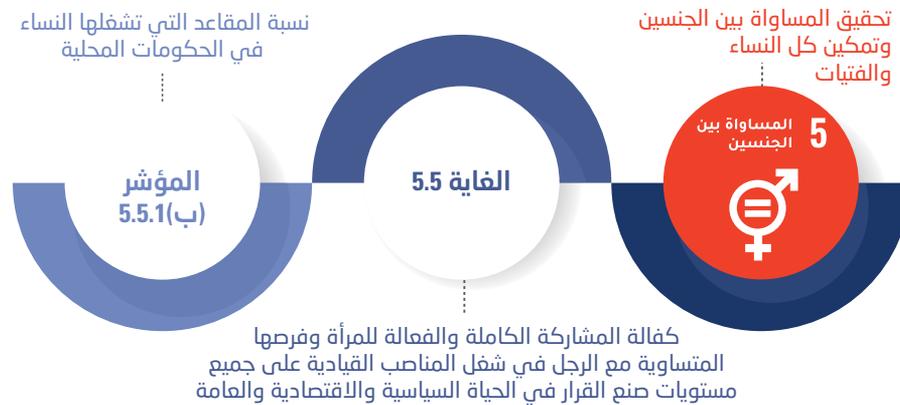
الشكل 108. حصة النساء من المناصب الوزارية الحكومية، 2019 (النسبة المئوية)



المصدر: IPU, "Women in Politics: 2019" (situation as of 1st January 2019).

## دال. المرأة في الحكومة المحلية

تكتسي مشاركة المرأة في مناصب صنع القرار المنتخبة في الحكومة المحلية أهمية شديدة. فدور الحكومة المحلية في كثير من الأحيان لا يقتصر على توفير مجموعة فرعية للحكومة الوطنية، لكن يتم التركيز في هذا المستوى





## في الإمارات العربية المتحدة وموريتانيا، أكثر من ثلث الممثلين الحكوميين من النساء

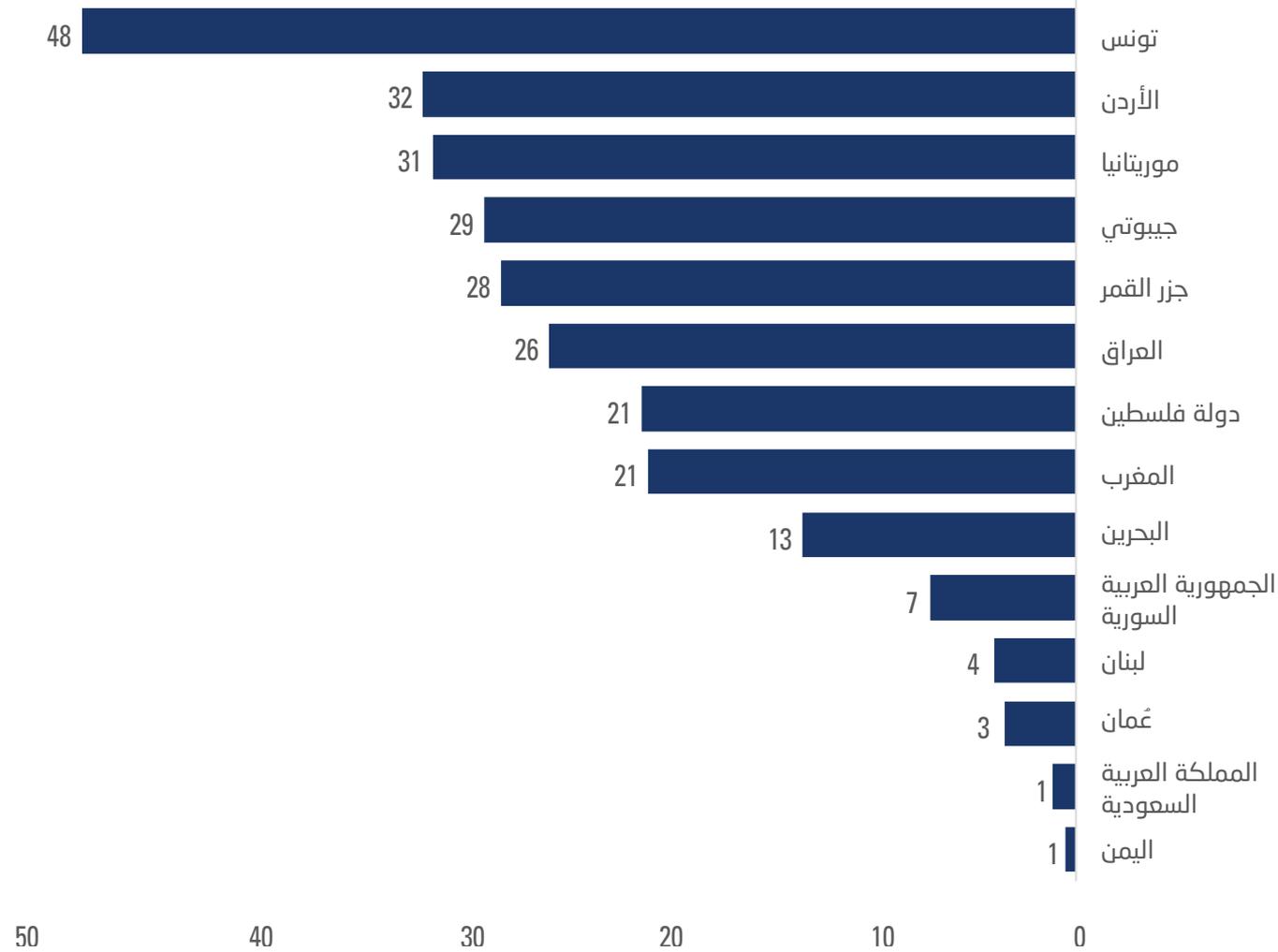
من الإدارة بشكل كبير على السياسات والقضايا المحلية. ويعمل أعضاء الحكومة المحلية أيضاً بالقرب من المجتمع المحلي وشبكات الدعم المحلي، وهو ما يُسهّل على المسؤولين المنتخبين تحقيق التوازن بين العمل والحياة الأسرية. في كل بلد من بلدان العالم التي تتوافر عنها بيانات، يفوق عدد الرجال عدد النساء بهامش كبير من حيث الممثلين المنتخبين في الحكومة المحلية.

بيد أن بعض قصص النجاح بدأت بالظهور في المنطقة العربية. ففي تونس، تشكل النساء 48.5 في المائة من أعضاء

2018. وعلاوة على ذلك، أطلق لبنان والمغرب مبادرات لزيادة مشاركة المرأة في الإدارة المحلية (الشكل 109).

المجالس البلدية. كما كانت المعدلات مرتفعة نسبياً في الأردن (32 في المائة) وفي موريتانيا (31 في المائة) في عام

الشكل 109. نسبة المقاعد التي تشغلها النساء في الحكومات المحلية، 2018 (النسبة المئوية)

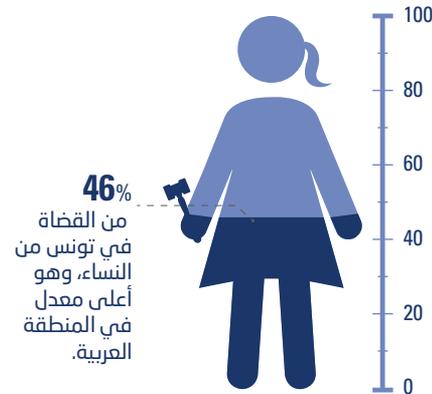
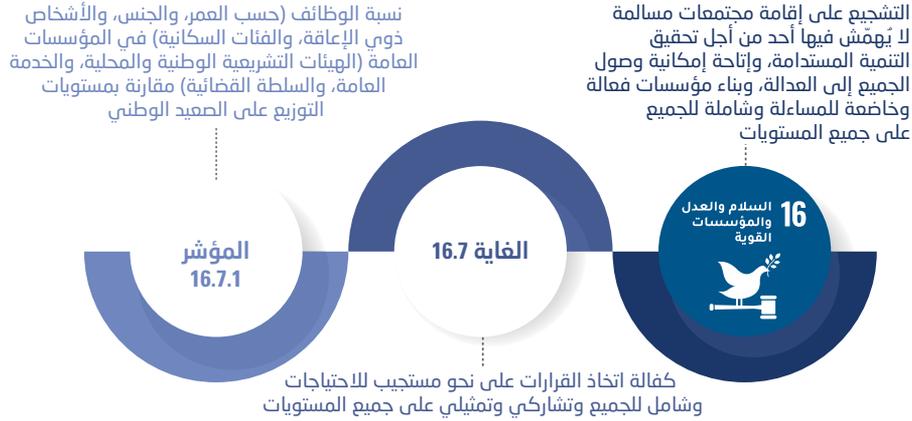


المصدر: تم جمع البيانات من قبل قسم الإحصاء في الإسكوا وهيئة الأمم المتحدة للمرأة؛ وتم جمع البيانات المتعلقة بجزر القمر وجيبوتي من قبل لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية لأفريقيا وهيئة الأمم المتحدة للمرأة.

## هاء. المرأة في القضاء

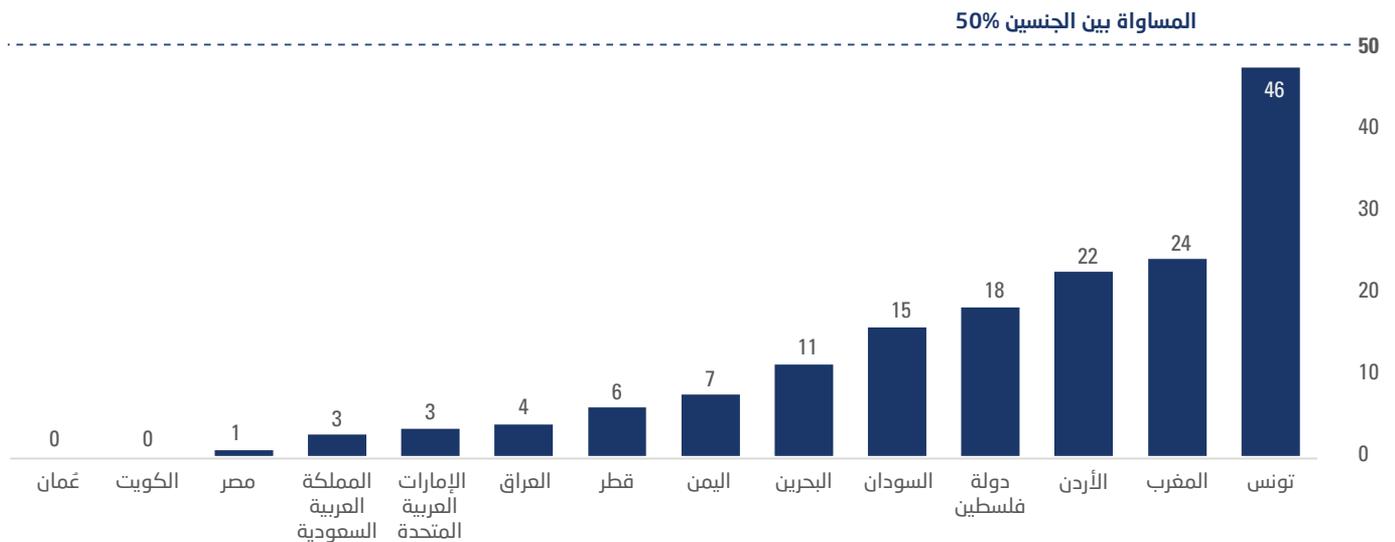
إن التقدم جارٍ على قدم وساق، ولئن كان بطيئاً، في نسبة القاضيات من أصل العدد الكلي للقضاة في البلدان العربية. وسجّلت تونس أعلى نسبة من القاضيات في عام 2018 بلغت 46 في المائة. وفي العام نفسه، شهد المغرب أيضاً معدلات مرتفعة نسبياً بلغت 24 في المائة، و22 في المائة في الأردن، و18 في المائة في دولة فلسطين و15 في المائة في السودان.

ومن المثير للاهتمام عدم وجود أي قاضية في الكويت وعمان على الرغم من عدم وجود قانون يمنع المرأة من تولي هذا المنصب، ولم يتسنّ للمرأة أن تصبح قاضية في الكويت سوى في عام 2013. وفي المقابل، تم تعيين أول قاضية في مصر في عام 2003. وفي الفترة ما بين عامي 2003 و2007، شغلت امرأة منصب نائب رئيس المحكمة الدستورية العليا، وهي



أعلى محكمة في مصر. ولكن في عام 2018، باتت القاضيات في مصر يشكّلن أقل من 1 في المائة (0.7 في المائة) من منصة القضاء. وتُظهر البيانات وجود أعداد قليلة من القاضيات في البحرين (11 في المائة)، واليمن (7 في المائة)، وقطر (6 في المائة)، والعراق (4 في المائة)، والإمارات العربية المتحدة (3 في المائة) والمملكة العربية السعودية (3 في المائة) (الشكل 110).

الشكل 110. حصة النساء من القضاة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: E/ESCWA/SD/2019/TP.1.

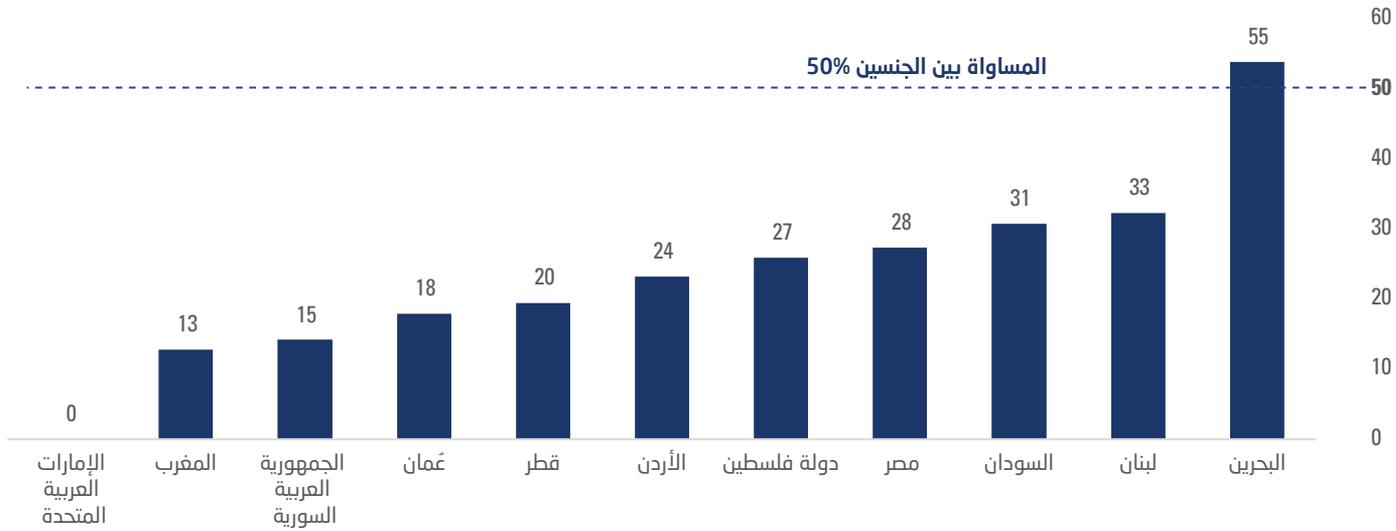
## واو. المرأة المحامية

على الرغم من عدم وجود الكثير من النساء في سلك القضاء في البحرين، فإن أكثر من نصف المحامين من النساء، إذ تمثل المحاميات 55 في المائة من العاملين في مهنة المحاماة مقابل 45 في

المائة من المحامين الرجال. وفي لبنان والسودان ومصر تشكّل النساء حوالي ثلث المحامين. وفي دولة فلسطين والأردن نجد امرأة واحدة تقريباً مقابل كل أربعة محامين رجال. وينطبق الوضع نفسه على سائر البلدان العربية. فعلى سبيل المثال، في قطر كان هناك

عشرة محامين رجال مقابل كل محاميتين اثنتين من النساء، وكانت أعداد المحاميات أقل حتى من ذلك في عُمان والجمهورية العربية السورية والمغرب. أما في الإمارات العربية المتحدة، فلا توجد أي نساء محاميات (الشكل 111).

الشكل 111. حصة النساء من المحامين، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: E/ESCWA/SD/2019/TP.1.



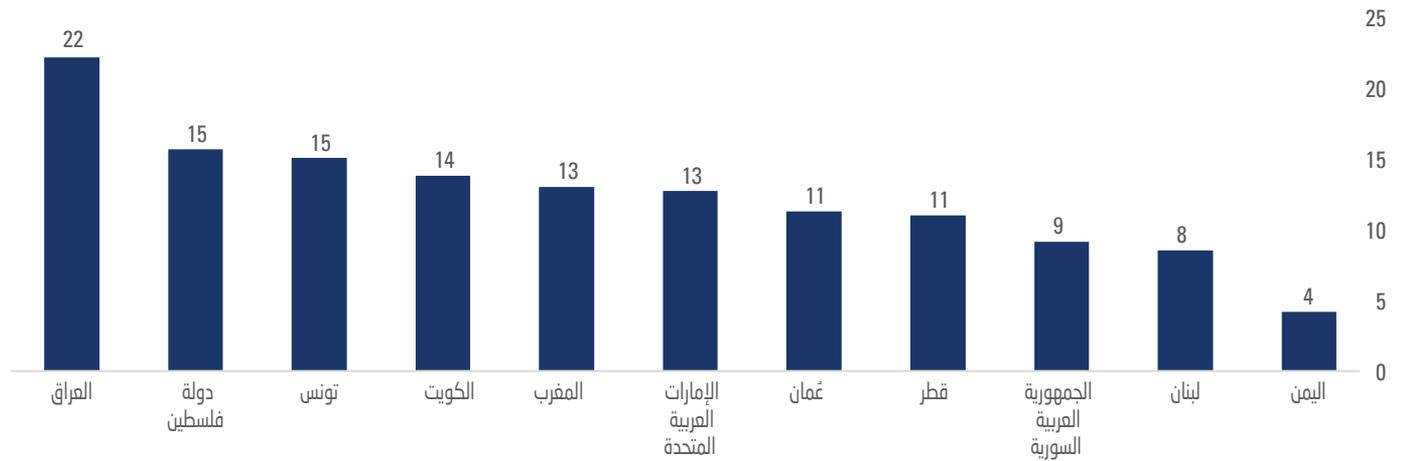
في العمل إذ تبلغ حوالي 30 في المائة أو أقل (الشكل 112).

مناصب الإدارة عن 20 في المائة، كما تسجّل المنطقة النسبة الأدنى من النساء

## زاي. المرأة المُديرة

سُجّلت أعلى نسبة للمرأة في المناصب الإدارية في العراق في عام 2012 (22 في المائة)، وإن كانت هذه النسبة لا تزال تعتبر متدنية بالمقارنة مع الرجل. وشهدت دولة فلسطين معدلات مرتفعة نسبياً (15 في المائة في عام 2012) وفي قطر (11 في المائة في عام 2010). وتُشير البيانات لدى توافرها إلى أن المنطقة متخلّفة كثيراً عن البلدان المتقدّمة وغيرها من المناطق النامية، حيث تقلّ نسبة النساء اللاتي يعملن في

الشكل 112. حصة النساء في المناصب الادارية، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: ILOStat database.

«على الرغم من أن المرأة ماضية في تقدمها وباتت تتولى الأدوار القيادية في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، فإن نسبة النساء في هذه المواقع لا تزال منخفضة بشكل غير مقبول، بالمعنى المجرد وبالمقارنة مع غيرها من البلدان والمناطق الأخرى، وهي نسبة بعيدة عن تطلعاتنا.»

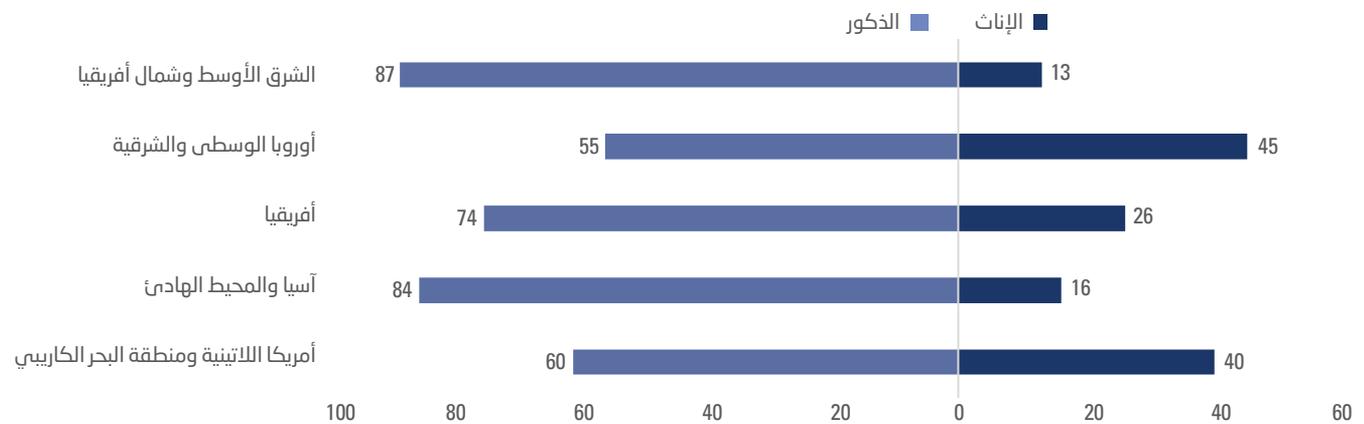
**عمر الفاهوم، الرئيس التنفيذي، شركة ديلويت الشرق الأوسط**

ويبدو أن الحاجز أمام تقدّم المرأة، أو ما يسمى بالسقف الزجاجي، أصعب ما يكون تخطيه في الشركات الكبرى في العالم، حيث تشكّل النساء ما نسبته أقل من 4 في المائة من الرؤساء التنفيذيين، وتركيبه المجالس التنفيذية للشركات الخاصة على مستوى النوع الاجتماعي أبعد ما تكون عن تحقيق المساواة. البحوث التي أجرتها مبادرة بيرل «Pearl Initiative» تشير إلى حضور النساء في مجالس إدارة 32 في المائة من الشركات المملوكة للأسر في منطقة الخليج، ونسبة مماثلة من الشركات أدّت النساء

## حاء. المرأة الرئيسة التنفيذية والعضو في مجلس الإدارة

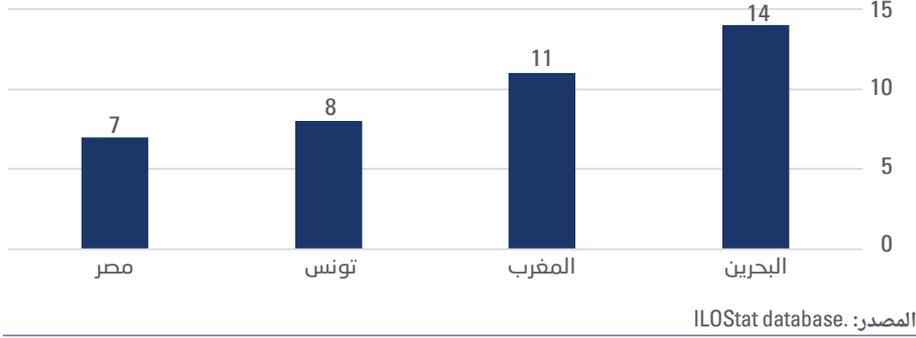
على الصعيد العالمي، تشكل المرأة حوالي ربع جميع الرؤساء التنفيذيين. أما في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا فكانت هذه المعدلات هي أدناها بنسبة لا تتعدى 13 في المائة من النساء اللاتي يتولين مناصب رؤساء تنفيذيين. وفي أوروبا الوسطى والشرقية، كانت المعدلات الأعلى في العالم بنسبة بلغت 45 في المائة (الشكل 113).

الشكل 113. حصة النساء في المناصب التنفيذية، في العالم والمنطقة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: ILO, Women in Business and Management: gaining momentum in the Middle East and North Africa.

**الشكل 114.** حصة النساء في عضوية المجلس، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



نسبة البالغين (15 سنة فأكثر) الذين لديهم حساب مصرفي أو حساب في مؤسسة مالية أخرى أو لدى مقدم خدمات مالية متنقلة



الرجال (فجوة بمقدار 23 نقطة مئوية). ومن بين البلدان في المنطقة العربية، سجّلت فجوة النوع الاجتماعي فارقاً يبلغ 20 نقطة مئوية أو أعلى في الأردن (30 في المائة) والجزائر (27 في المائة) والمغرب (25 في المائة) والمملكة العربية السعودية (22 في المائة) ولبنان (24 في المائة)

النساء اللاتي يملكن حساباً في مؤسسة مالية رسمية أقل من نسبة الرجال. وشهدت المنطقة العربية أكبر فجوة في النوع الاجتماعي بالمقارنة مع المناطق الأخرى. ففي المنطقة العربية في عام 2017، امتلكت 26 في المائة من النساء حساباً مصرفياً مقابل 48 في المائة من

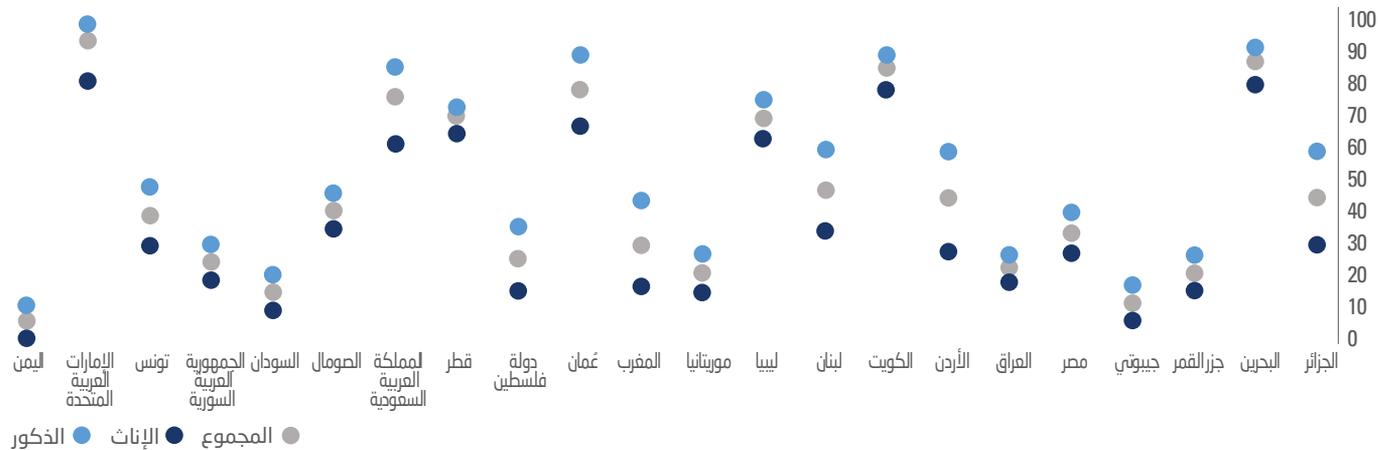
فيها أدواراً تنفيذية. في الإمارات العربية المتحدة، تم سنّ قانون في عام 2012 يلزم بتعيين نساء في مجالس إدارة جميع الوكالات الحكومية والشركات.

بلغت حصة النساء من عضوية مجالس الإدارة أعلى نسبة في البحرين، ولم تتعدّ نسبة 14 في المائة في عام 2014، تلتها المغرب (11 في المائة) في عام 2013، وتونس (8 في المائة) في عام 2013. أما أدنى المعدلات فكانت في مصر بنسبة 7 في المائة عام 2011 (الشكل 114).

## طاء. المرأة والقوة الاقتصادية

تشكّل إمكانية الحصول على الخدمات المالية الرسمية، مثل المدخرات، والائتمان، والتأمين، والمدفوعات والتحويلات المالية عنصراً أساسياً في قدرة الناس على إدارة حياتهم وبناء مستقبلهم وتطوير أعمالهم، وذلك بصرف النظر عن مستوى الدخل أو النوع الاجتماعي أو العمر أو المستوى التعليمي أو المكان الذي يعيشون فيه. كما أن توافر سُبل الوصول إلى حساب مصرفي يمثل نقطة انطلاق هامة لتمكين الناس من الاستفادة من الخدمات المالية. وفي جميع مناطق العالم، كانت نسبة

**الشكل 115.** نسبة السكان الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر والذين لديهم حساب مصرفي أو حساب في مؤسسة مالية أخرى أو لدى مقدم خدمات مالية متنقلة (النسبة المئوية)





## الفصل الثامن

### حقوق الإنسان للنساء والفتيات

يمثل العنف ضد النساء والفتيات قضية أساسية ولا يزال زواج الأطفال أحد أكثر أنواع العنف التي يتم تجاهلها. وتشكل مضاعفات الحمل والولادة السبب الرئيسي لوفاة الفتيات ما بين 15 و19 سنة. وفي جميع البلدان، يرتفع معدل الولادات لدى المراهقات غير المتعلقات والأكثر فقراً.

يؤثر ختان الإناث على رفاه النساء والفتيات ويعرض حياتهن للخطر. ولا تزال ممارسة ختان الإناث مشكلة كبيرة في بعض البلدان، والفتيات الفقيرات اللاتي يعشن في مناطق ريفية أكثر عرضة لها.

## حقوق الإنسان للنساء والفتيات

### العنف ضد النساء

ولكن، وبعد انقضاء عشرين عاماً، لا تزال امرأة واحدة من بين كل ثلاث نساء تتعرض إلى العنف الجسدي أو الجنسي، غالباً من قبل شريك حميم.



في عام 1993، وقر إعلان الجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن القضاء على العنف ضد المرأة إطار عمل في هذا المجال

يمثل العنف ضد النساء والفتيات مسألة أساسية تمسّ حقوق الإنسان والحقوق المتعلقة بالنوع الاجتماعي، وتترتب عليها تكاليف باهظة. وتشير البحوث إلى أن العنف ضد النساء والفتيات في ارتفاع منذ عام 2011 بسبب طول أمد النزاعات، والحروب، والحالة الأمنية غير المستقرة، والانكماش الاقتصادي الذي يؤثر على بعض البلدان في المنطقة. وللعنف آثار على الصحة البدنية والعقلية للنساء والفتيات، تتراوح من التعرّض إلى كسور في العظام، والمعاونة من مضاعفات مرتبطة بالحمل، والحمل غير المرغوب فيه، والأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي، والمشاكل العقلية، وانخفاض وزن الرّضع عند الولادة، إلى عدم القدرة على القيام بالوظائف الاجتماعية بشكل طبيعي.

### أ. البيئة التمكينية

الزواج بضحيته. وسرعان ما حذى لبنان حذو الأردن ملغياً قانوناً شبيهاً. أما تونس والمغرب فأقرّتا أولى القوانين الوطنية الشاملة لمكافحة العنف ضد المرأة. ويورد الجدول 10 قائمة بالقوانين الصادرة عن بعض البلدان والتي تجرّم العنف ضد المرأة والعنف المنزلي.

بدأت في المنطقة العربية مرحلة جديدة بعد عام 2010 حيث سنّت ستة بلدان قوانين طال انتظارها من أجل إنهاء العنف ضد النساء والفتيات. فالأردن تخلّص من القانون الشائن المتعلق بالاغتصاب والذي يُمكن المغتصب من تفادي العقوبة عن طريق

ويشمل العنف ضد المرأة العنف الأسري، والقتل دفاعاً عن الشرف، وزواج الأطفال، والإكراه على البغاء، والاتجار بالبشر (العبودية الجنسية)، والتحرش الجنسي، والاغتصاب. ولا يزال ختان الإناث يمثل مشكلة خطيرة في بعض البلدان العربية، ولا سيّما في السودان، والصومال، ومصر، وموريتانيا. أما زواج الأطفال فموجود في جميع البلدان العربية، غير أنه ينتشر إلى أقصى حد في أشد البلدان فقراً وفي مناطق النزاعات.

### الجدول 10. القوانين الوطنية بشأن العنف ضد المرأة

البلد	تعداد السكان والمسكن
كردستان، العراق 2011	قانون مناهضة العنف المنزلي (2011/8)
لبنان 2014	قانون حماية المرأة وأفراد الأسرة من العنف الأسري (2014/293)
الجزائر 2015	قانون مناهضة العنف المنزلي (2015/15-19)
البحرين 2015	قانون الحماية من العنف المنزلي (2015/17)
الأردن 2017	قانون الحماية من العنف المنزلي (2017/15)
تونس 2017	قانون القضاء على العنف ضد المرأة (2017/58)
المغرب 2018	قانون مكافحة العنف ضد المرأة (2018/103-13)

الجزائر، ودولة فلسطين، والعراق، ومصر، وموريتانيا، واليمن هي أيضاً بصدد صياغة أو تقديم مشروع قانون بهذا الشأن.

وتتحمل النساء والفتيات أيضاً عواقب الصراع في العديد من بلدان المنطقة.

## باء. زواج الأطفال

يشكّل زواج الأطفال شاغلاً رئيسياً في بعض أنحاء المنطقة

يشمل الهدف 5 من أهداف التنمية المستدامة القضاء على الممارسات الضارة ضد النساء والفتيات، مثل الزواج المبكر. فزواج الأطفال، أي الزواج قبل بلوغ سن 18 سنة، له آثار كبيرة على حياة الفتيات. وغالباً ما يتم التشجيع على الزواج المبكر بهدف التخفيف من حدة الفقر، غير أنه يعرّض صحة الشابات لخطر المضاعفات الناجمة عن الحمل في سن المراهقة، وهو بشكل عام يقضي على فرصتهن بالتعليم، مما يحد من الفرص التي قد تتاح لهن في المستقبل.

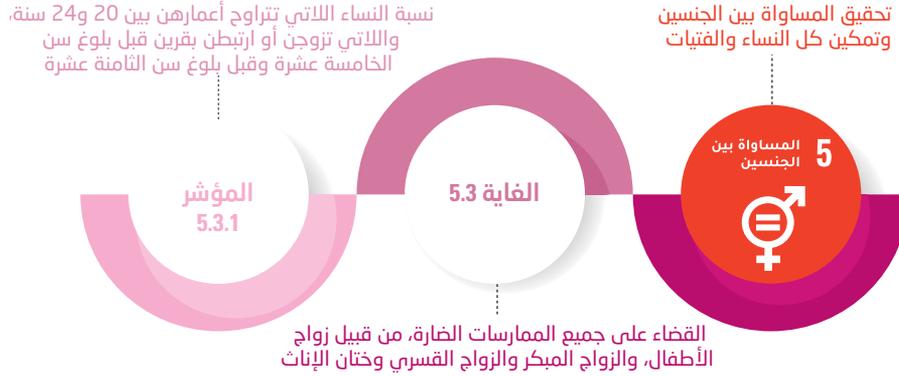
ليس هناك إلا خمس دول وقعت على اتفاقية الرضا بالزواج والحد الأدنى لسن الزواج وتسجيل عقود الزواج، وهي الأردن (1992) ودولة فلسطين (2019)، وتونس (1968) وليبيا (2005) واليمن (1987).



زواج الأطفال له أثر كبير على حياة الفتيات: فهو يعرض الشابات لخطر المضاعفات الصحية ويضع حداً لتعليمهن. أربع دول عربية فقط وقعت على اتفاقية الرضا بالزواج، والحد الأدنى لسن الزواج وتسجيل عقود الزواج، ولا تزال تسع دول تسمح للفتيات بالزواج قبل بلوغ سن 18.

وفي عام 2014، أصدرت السلطات الجزائرية مرسوماً ينصّ على تقديم تعويض مالي للنساء ضحايا ما وقع عليهن من عنف جنسي من قِبل الجماعات المسلحة خلال الصراع الداخلي الذي عصف بالبلاد في فترة

التسعينات من القرن الماضي، وهي خطوة طال انتظارها ضمن الجهود اللازمة للتصدي للعنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي.



القانوني لزواج الفتيان، وهذه البلدان هي الكويت، وقطر، والبحرين، والجمهورية العربية السورية، والصومال.

ويشمل إطار أهداف التنمية المستدامة مقياساً يتعلق بالزواج المبكر، وهو نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 20 و24 سنة واللاتي تزوجن أو ارتبطن بقرين قبل سن 15 وقبل سن 18 (مؤشر 5.3.1). ومن بين بلدان المنطقة التي تتوافر عنها بيانات في قاعدة البيانات

ولدى معظم بلدان العالم قوانين تحدد السن الأدنى للزواج، وعادة ما يكون ذلك في سن 18. بيد أن العديد من البلدان تقدّم استثناءات للحد الأدنى ترتبط بموافقة الوالدين أو الحصول على إذن من المحكمة. وتتيح استثناءات أخرى للقوانين العرفية أو الدينية أن تُخفّض السن الأدنى للزواج وأن تكون لهذه القوانين الأسبقية على القانون الوطني. من شأن الاستثناءات من هذا القبيل تقويض فعالية الحماية القانونية ضد زواج الأطفال.

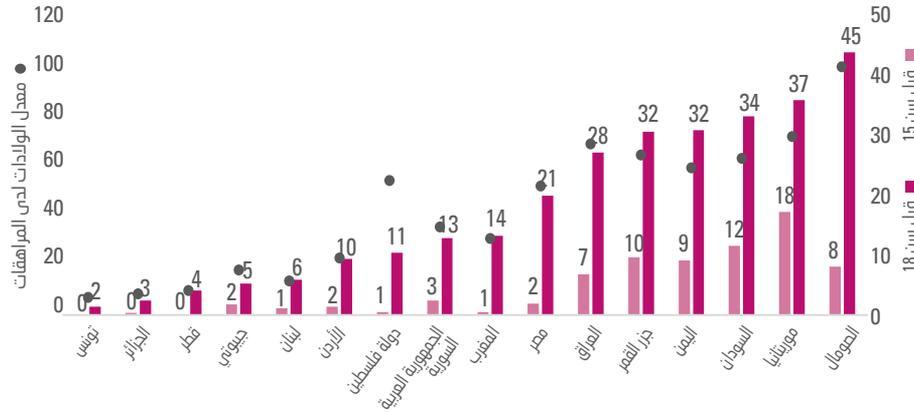
واستناداً إلى آخر البيانات الواردة من الدول العربية بشأن الحد الأدنى لقوانين سن الزواج، ثمة تسعة بلدان تسمح للفتيات بالزواج قانونياً قبل بلوغ سن 18 بموافقة الوالدين، وهي البحرين، والجمهورية العربية السورية، والسودان، والصومال، والكويت، ولبنان، وقطر، والمملكة العربية السعودية، واليمن. ويمكن للأطر القانونية أن تعزز أوجه عدم المساواة بين الجنسين بدلاً من التصدي لها. في خمسة بلدان عربية، يقلّ السن القانوني لزواج الفتيات بسنة واحدة إلى ثلاث سنوات عن السن

إن زواج الأطفال أحد أكثر الأشكال المهيمنة للعنف ضد النساء والفتيات.



2 من كل 10 من الفتيات اللواتي تزوجن تقل أعمارهن عن 18 سنة.

**الشكل 116.** نسبة النساء (20-24 سنة) اللاتي تزوجن أو ارتبطن بقرين قبل سن 15 سنة وقبل سن 18 سنة (النسبة المئوية)، ومعدل الولادات لدى المراهقات (المواليد لكل 1,000 امرأة تبلغ من العمر 15-19 سنة)، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: المسح الديمغرافي والصحي والمسح العنقودي متعدد المؤشرات الأحدث (يمكن الاطلاع على الملحق - الزواج والأسرة) (الزواج المبكر)؛ and DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019) (adolescent birth rate).

في بعض مخيمات اللاجئين في الشرق الأوسط، تم «تزويج» الفتيات والشابات دون موافقتهن، حيث تعرضن للاستغلال الجنسي في البلدان المجاورة.

تبلغ النسبة 2 في المائة، كما أن لدى تونس معدلاً منخفضاً للولادات لدى المراهقات في المنطقة بمعدل 8 ولادات لكل 1,000 امرأة تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة.

العالمية لأهداف التنمية المستدامة، من الواضح أن زواج الأطفال لا يزال يمثل مشكلة في الصومال وموريتانيا والسودان، واليمن وجزر القمر حيث تمّ تزويج أكثر من ثلث الفتيات قبل سن 18 وتمّ تزويج ما يقارب فتاة واحدة من بين كل عشر فتيات قبل سن الخامسة عشرة. وسجل كذلك العراق معدلات عالية تندر بالخطر (الشكل 116).

ثمة ارتباط واضح بين الزواج المبكر ومعدل الولادات لدى المراهقين. سجل الزواج المبكر قبل سن 18 والأمومة في سن المراهقة أعلى المعدلات في الصومال. تشير التقديرات للفترة 2015-2020، إلى أن المعدل في الصومال هو 100 ولادة لكل 1,000 امرأة تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة حيث 45 في المائة من الفتيات تزوجن قبل سن 18. وتشهد تونس أدنى معدلات للزواج المبكر قبل سن الثامنة عشرة، حيث

معدل الولادات لدى المراهقات لكل 1,000 امرأة

ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار



بحلول عام 2030، ضمان حصول الجميع على خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة والتوعية الخاصة به، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية

امتداد حلقة الفقر واعتلال الصحة عبر الأجيال. وتشكّل مضاعفات الحمل والولادة السبب الرئيسي لوفاة الفتيات ما بين 15 و19 سنة على الصعيد العالمي، حيث تستأثر البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل بما يصل إلى 99 في المائة من وفيات الأمهات اللاتي تتراوح أعمارهن ما بين 15 إلى 49 سنة حول العالم.

عام 1990 إلى 43 ولادة لكل 1,000 امرأة في عام 2015.

يترتب على الحمل في سن المراهقة آثار اجتماعية واقتصادية سلبية على الفتيات وأسرهن ومجتمعاتهن المحلية. وعلاوة على ذلك، لا يزال حمل المراهقات عاملاً رئيسياً يساهم في وفيات الأمهات والأطفال، وفي

## جيم. حمل المراهقات

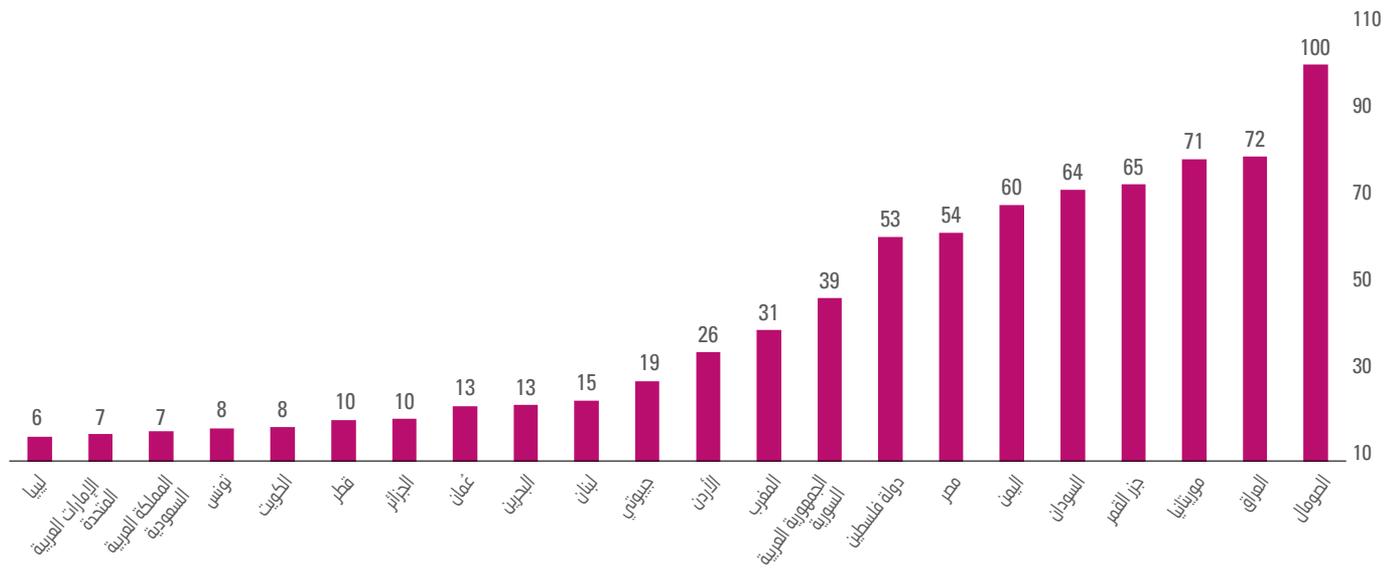
يُعتبر حمل المراهقات مشكلة عالمية تعاني منها البلدان ذات مستويات الدخل العالية والمتوسطة والمنخفضة. في جميع أنحاء العالم، يزيد احتمال حدوث حالات الحمل بين المراهقات في المجتمعات المحلية المهمشة، حيث غالباً ما يتسبب بها الفقر والافتقار إلى التعليم وفرص العمل. وفي كل عام، ثمة ما يقدر بـ 21 مليون فتاة تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة فضلاً عن مليوني فتاة عمرهن أقل من 15 سنة في المناطق النامية يصبحن حوامل. وثمة ما يقرب من 16 مليون فتاة ينجبن عندما تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة بالإضافة إلى 2.5 مليون فتاة ينجبن وهن دون سن 16 سنة في المناطق النامية. وقد انخفض معدل الولادات لدى المراهقات على الصعيد العالمي من 65 ولادة لكل 1,000 امرأة في

حيث تكثر الولادات المبكرة للشابات بسبب الزواج المبكر في الأسر الفقيرة، ونسبتها هي الأعلى بين الفتيات اللاتي حققن أدنى درجات التحصيل التعليمي، كما هو مبين في الشكل 118. وفي جميع البلدان التي تتوفر عنها بيانات، كانت معدلات الولادات لدى المراهقات أعلى بين الفتيات غير المتعلقات والأكثر فقراً (الشكل 118).

واليمن. أما ليبيا فسجلت أدنى معدل للولادات لدى المراهقات في المنطقة تبعاً للإمارات العربية المتحدة، وتونس والمملكة العربية السعودية (الشكل 117). وهناك ارتباط واضح بين المستوى التعليمي للأم ومستوى الثروة من جهة، ومعدل الولادات لدى المراهقات من جهة أخرى،

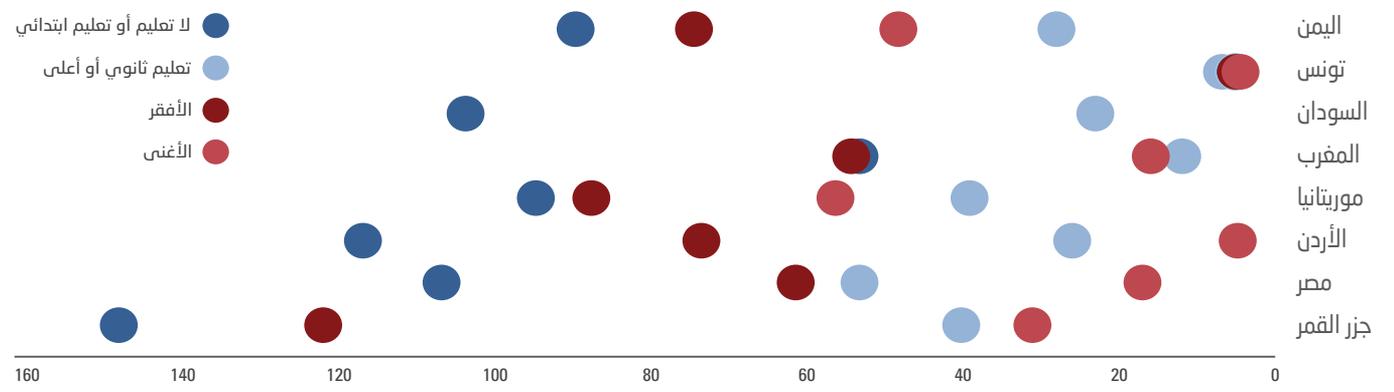
وفي المنطقة العربية، وصلت الأمومة في سن المراهقة أعلى معدلاتها في الصومال بمعدل 100 ولادة لكل 1,000 امرأة تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة يليها العراق بمعدل 72 مولود لكل 1,000 امرأة تتراوح أعمارهن بين 15 و19 سنة. وسجلت الولادات لدى المراهقات معدلات مرتفعة كذلك في جزر القمر، والسودان، وموريتانيا

الشكل 117. معدل الولادات لدى المراهقات (المواليد لكل 1,000 امرأة)، 2015-2020



المصدر: DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019).

الشكل 118. معدل الولادات لدى المراهقات (المواليد لكل 1,000 امرأة)، حسب المستوى التعليمي والثروة، أحدث البيانات المتاحة



المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler.

## دال. ختان الإناث

إن من حق جميع النساء والفتيات التمتع بأعلى مستوى صحي يمكن بلوغه. وأولئك اللاتي يتعرضن لختان الإناث إنما يحرمن من هذا الحق الأساسي، فضلاً عما يتسبب به ختان الإناث من انتهاكات أخرى لحقوق الإنسان. وتتشارك البلدان التي تنتشر فيها ممارسة ختان الإناث بذات الخصائص الديمغرافية، بما في ذلك صغر سن السكان، وارتفاع معدلات الخصوبة، وانخفاض مستوى التوسع الحضري. ويؤثر ختان الإناث على رفاه النساء والفتيات بطرق عديدة، بما في ذلك تعرضهن إلى الصدمات النفسية والجسدية الشديدة، والمخاطر الصحية المحتملة، ويشمل ذلك التعقيدات المرتبطة بالصحة الإنجابية والجنسية، واحتمال الوفاة بسبب فقدان الدم أو الإبتان.

وعادة ما تستند الإحصاءات بشأن ختان الإناث إلى البيانات التي تُجمع من خلال المسح الديمغرافي والصحي (DHS)، والمسح العنقودي المتعدد المؤشرات (MICS) أو مسح الأسر المعيشية الأخرى المتصلة بالصحة. وقد سنّ عدد قليل من الدول العربية إحصاءات عن هذا الموضوع، ولا تتوفر حالياً سوى البيانات المتعلقة بجيبوتي، والسودان، والصومال، والعراق، ومصر، وموريتانيا، واليمن.

وفي الـ 29 بلداً في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا التي تشهد أعلى معدلات انتشار ختان الإناث، خضعت 133 مليون من الفتيات والنساء لهذه الممارسة الضارة. وترتفع معدلات ممارسة ختان الإناث في المنطقة العربية لتصل إلى 97.9 في الصومال (عام 2006) و93.1 في المائة في جيبوتي (عام 2006) و87.2 في المائة في مصر (عام 2015) و86.6 في المائة في السودان (عام 2014). وفي موريتانيا خضعت ثلثا النساء في عام 2015 إلى عملية ختان الإناث.

تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين كل النساء والفتيات

نسبة الفتيات والنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و49 سنة، واللاتي خضعن لختان الإناث، حسب العمر



وتُظهر البيانات المتعلقة بختان الإناث المزيد من التفاوتات بين أفقر السكان وأغناهم في جميع الدول العربية حيث تتوفر البيانات، فأفقر الفتيات أكثر عرضةً لخطر الخضوع لعملية ختان الإناث مقارنةً بأغنى الفتيات. في موريتانيا، على سبيل المثال، بلغت الفجوة بين أغنى الفتيات وأفقرهن 55 نقطة مئوية (92 في المائة الأفقر و7 في المائة الأغنى). وفي مصر كانت الفجوة بين أغنى الفتيات اللاتي يتعرضن لختان الإناث وأفقرهن 25 نقطة مئوية (94 في المائة الأفقر و70 في المائة الأغنى) (الشكل 121).

وتُظهر البيانات حسب العمر أن هذه الممارسة آخذة في الانخفاض، وإن كان ببطء (الشكل 119). وفي مصر، حيث متوسط معدلات هذه الممارسة هي من بين الأعلى في المنطقة، فإن ما يقرب من جميع النساء اللاتي تبلغ أعمارهن ما بين 45 و49 سنة بلّغن أنهن تعرضن للختان، في حين أن نسبة المراهقات (ما بين 15 و19 سنة) كانت أقل من 70 في المائة. ويتفاوت سن خضوع الفتيات للختان في المنطقة ولكنه يحدث عادةً بين سن 4 إلى 12 سنة.

وفي جميع البلدان ينتشر ختان الإناث في المناطق الريفية بشكل أكبر من المناطق الحضرية. وتُظهر البيانات من العراق أهمية تفصيل النتائج وفق المناطق لدى معالجة هذه المسائل. فعلى الرغم من أن المتوسط الوطني بلغ 5 في المائة من المراهقات و10 في المائة من النساء بعمر 45 إلى 49 سنة، كانت المعدلات أعلى بكثير في منطقة أربيل حيث ختان البنات أكثر انتشاراً. وتستند هذه الممارسة إلى التقاليد أكثر من الدين، ويُعتَقَد أنها تعمل على حماية عفة الفتيات. بيد أنها تشكل انتهاكاً وحشياً لحقوق الإنسان، واعترافاً بذلك، تم حظر هذه العادة الآن في جيبوتي، والسودان، والصومال، والعراق، ومصر، وموريتانيا، واليمن، غير أن إنفاذ هذه القوانين لا يزال يشكل تحدياً (الشكل 120).

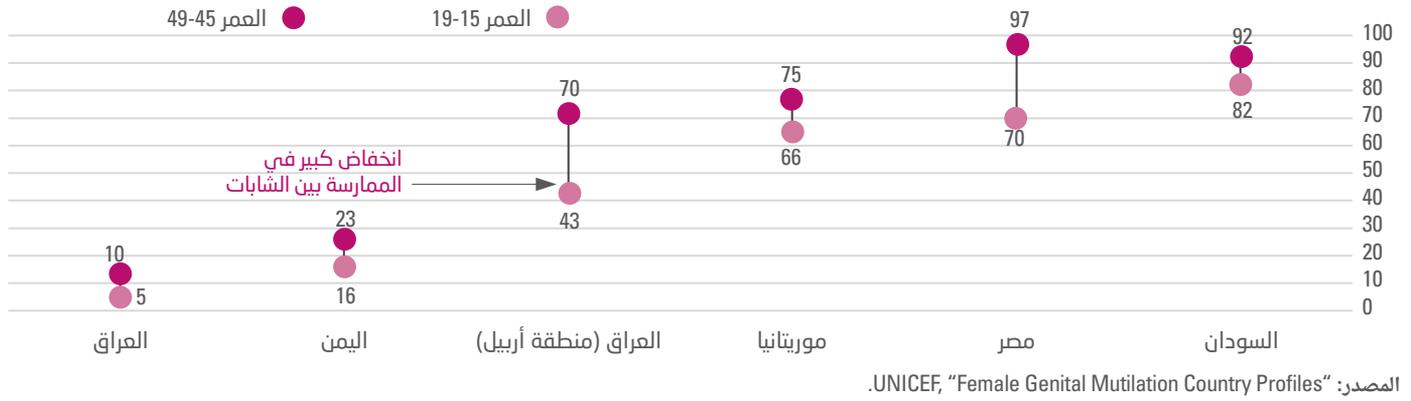
**ختان الإناث**  
وفي التسعة وعشرين بلداً في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، التي تشهد أعلى معدلات انتشار ختان الإناث، خضعت 133 مليون من الفتيات والنساء لهذه الممارسة الضارة.



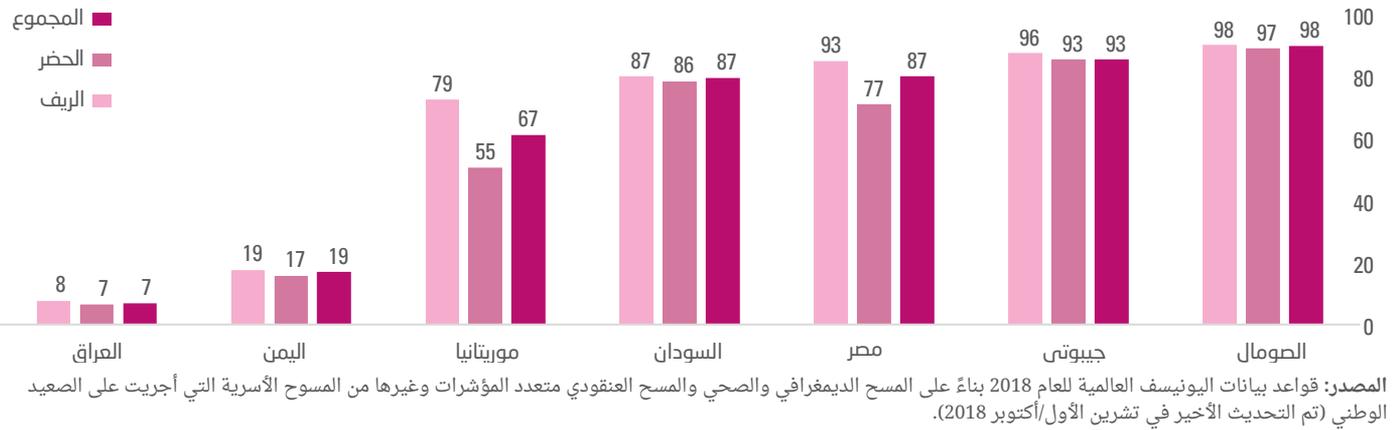
الأثر

الصدمات النفسية والجسدية الشديدة، والمخاطر الصحية المحتملة، بما في ذلك مضاعفات الصحة الإنجابية والجنسية، والموت المحتمل من خلال فقدان الدم

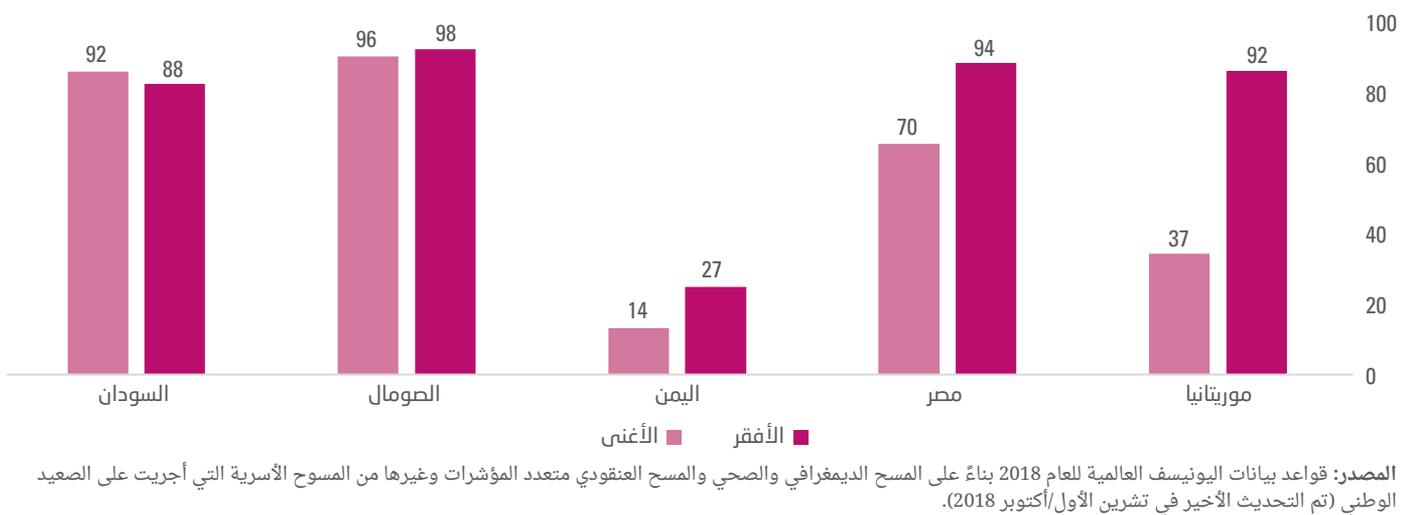
**الشكل 119.** نسبة الفتيات (19-15 سنة) والنساء (45-49 سنة) واللاتي خضعن لختان الإناث، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



**الشكل 120.** نسبة النساء والفتيات اللاتي خضعن لختان الإناث حسب الموقع الجغرافي، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



**الشكل 121.** نسبة النساء والفتيات اللاتي خضعن لختان الإناث حسب الثروة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)

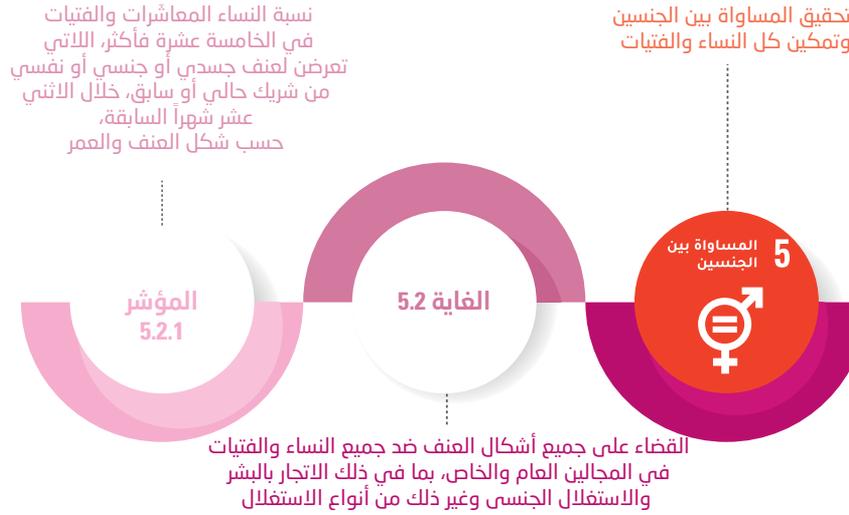


## هاء. العنف الزوجي

إنّ عنف الزوج أو عنف الشريك هو أحد أكثر أشكال العنف شيوعاً ضد المرأة. وعلى الصعيد العالمي، تشير التقديرات إلى أن واحدة من كل ثلاث نساء قد تعرضت للاعتداء الجسدي و/أو الاعتداء الجنسي من قبل زوج أو صديق حميم حالي أو سابق في مرحلة ما من حياتها. وبالنسبة للكثير من النساء، فإن هذا العنف يقع بصورة منتظمة، وتضطر النساء للتعامل معه بمفردهن كونه يحدث خلف الأبواب المغلقة.

وقد أجرت تسعة دولة عربية مسح منفصلة للأسر بشأن العنف ضد المرأة، أو خصصت وحدة لهذه المسألة في المسوح الصحية مثل المسح الديمغرافي والصحي والمسح العنقودي المتعدد المؤشرات. وأجريت آخر المسوح حول العنف ضد المرأة أو المسح الديمغرافي والصحي وغيرها من المسوح الصحية التي تشمل أشكال العنف ضد المرأة في البلدان التالية: جزر القمر (DHS 2012)، ومصر (مسح العنف ضد المرأة 2015 و2019، DHS 2014)، والعراق (IWISH 2011)، والأردن (DHS 2017)، وموريتانيا (مسح العنف ضد المرأة 2011)، والمغرب (مسح العنف ضد المرأة 2019 و2018، DHS)، ودولة فلسطين (مسح العنف ضد المرأة 2015 و2019)، والصومال (DHS 2019)، وتونس (مسح العنف ضد المرأة 2011).

يبين الشكل 122 البيانات المتعلقة بالنساء اللاتي تعرضن لعنف الزوج أو الشريك في فترة ما من حياتهن. وفي دولة فلسطين، أفادت 31 في المائة من النساء عن تعرضهن للعنف الجسدي، تليها مصر (25) وتونس (20) والأردن (18) وجزر القمر (6) وموريتانيا (1). وعلى الرغم من أن المرأة في جميع البلدان الستة باستثناء موريتانيا تعرضت للعنف الجنسي بشكل أقل من تعرضها للعنف الجسدي، أظهرت البيانات

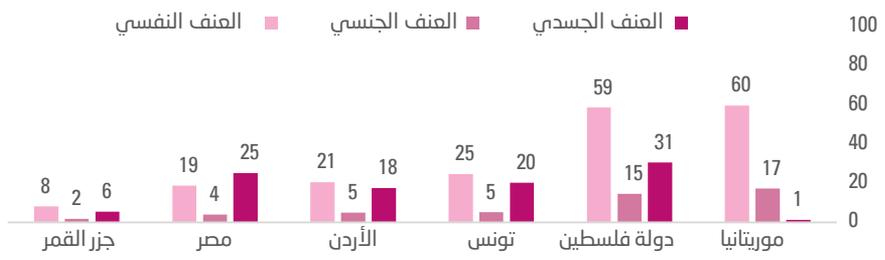


يبين الشكل 123 نسبة النساء اللاتي تعرضن لعنف الزوج خلال الاثني عشر شهراً الأخيرة. سجّل العنف الجسدي أعلى المعدلات في مصر بنسبة 32 في المائة، من ثم دولة فلسطين (24) والأردن (13) وليبيا (11) وتونس (7) والمغرب وموريتانيا والعراق (6). وكان العنف الجنسي أكثر انتشاراً في موريتانيا (14 في المائة) من ثم مصر ودولة فلسطين (12) والعراق (9) والمغرب (7) وتونس (4) والأردن وليبيا (3). وعلى الرغم من أن العنف الجسدي سجّل أدنى مستوياته في موريتانيا، فإن معدلات العنف النفسي كانت الأعلى بنسبة 64 في المائة، تلتها دولة فلسطين (59) ومصر (43) والمغرب (39)، والعراق (36)، وليبيا (33)، وتونس (17) والأردن (16).

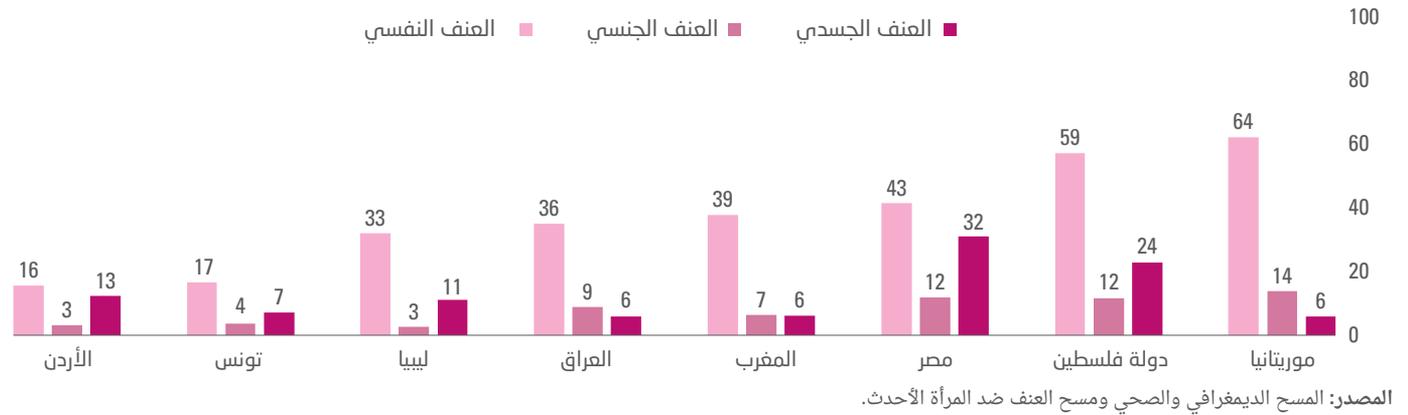
الصادرة عن دولة فلسطين أن نسبة عالية من النساء أفدن أنهن تعرضن للعنف الجنسي بنسبة بلغت 14.6 في المائة، تبعثها تونس (5) والأردن (5) ومصر (4) وجزر القمر (2).

ومن بين أشكال العنف الثلاثة، كان العنف النفسي هو الأكثر انتشاراً في جميع البلدان باستثناء مصر. وسجلت موريتانيا أعلى نسب العنف النفسي (60 في المائة) في المنطقة، تليها دولة فلسطين (59) وتونس (25) والأردن (21). غير أن العنف النفسي في مصر شكّل ثاني أكثر أشكال العنف ضد المرأة انتشاراً حيث تعرضت له 19 في المائة من النساء. يلاحظ ارتفاع معدلات العنف النفسي في البلدان التي تشهد ارتفاع معدلات العنف الجنسي (الشكل 122).

### الشكل 122. نسبة النساء المعاشرات اللاتي تعرضن للعنف من قبل الزوج خلال حياتهن، حسب البلد وشكل العنف، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



**الشكل 123.** نسبة النساء المعاشرات اللاتي تعرضن للعنف من قبل الزوج في الأشهر الاثني عشر الأخيرة، حسب البلد وشكل العنف، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



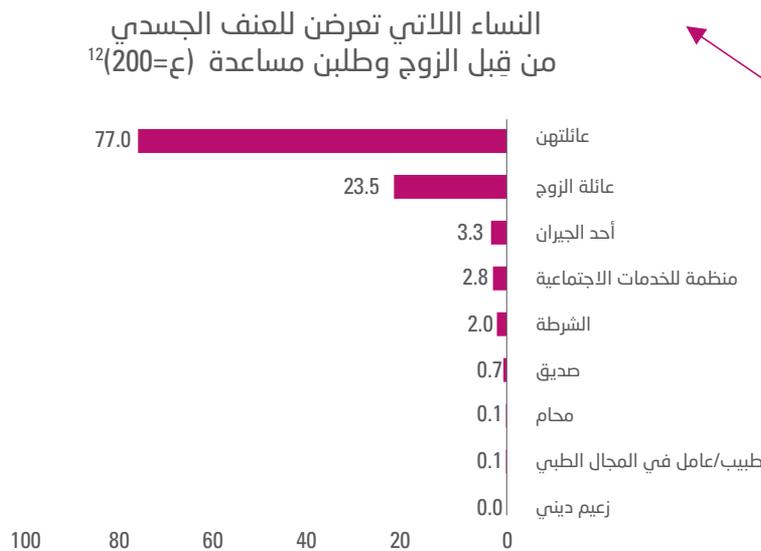
### كيف تتعامل النساء مع عنف الزوج؟

لا يرجح أن تطلب النساء اللاتي يتعرضن للعنف من قبل الزوج إلى المساعدة من أي شخص أو من جانب السلطات إلا إذا أصبح هذا العنف غير محتمل. وأظهرت دراسة عن العنف المنزلي في الأردن أن 67 في المائة من النساء اللاتي تعرضن للعنف الجسدي من قبل الزوج لم يخبرن أحداً، ولم

يطلبن المساعدة أبداً، مقابل 19 في المائة من النساء اللاتي سعين فعلاً للحصول على المساعدة (الشكل 124). ولجأت معظم هؤلاء النساء إلى الأسرة (77 في المائة) أو الأصدقاء أو الجيران للمساعدة. 2 في المائة فقط من النساء اللاتي التمسن العون ذهبن إلى الشرطة، وحوالي 3 في المائة لجأن إلى إحدى منظمات الخدمات الاجتماعية (الشكل 125).

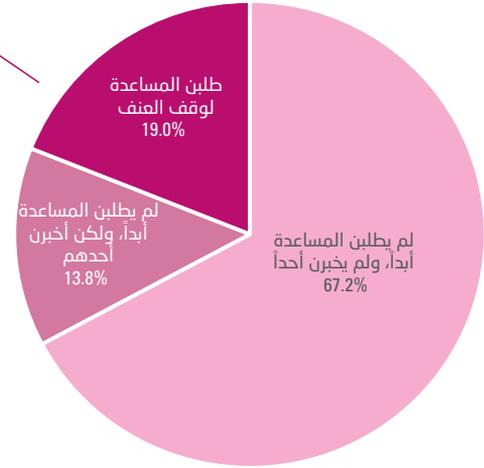
يمثل العنف ضد النساء والفتيات مسألة أساسية تمس حقوق الإنسان والحقوق المتعلقة بالنوع الاجتماعي، وتترتب عليها تكاليف باهظة. سبعة بلدان لا غير سنت قوانين للقضاء على العنف ضد النساء والفتيات في المنطقة العربية. لا يرجح أن تطلب النساء اللاتي يتعرضن للعنف من قبل الزوج المساعدة من أي شخص أو من جانب السلطات.

**الشكل 125.** مصادر المساعدة لوقف العنف، الأردن، 2017-2018



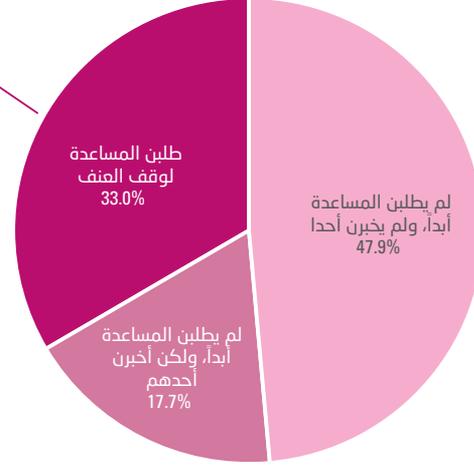
**الشكل 124.** السعي للحصول على المساعدة لوقف العنف، الأردن، 2017-2018

النساء اللاتي تعرضن للعنف الجسدي من قبل الزوج (ع=1,510)<sup>11</sup>



الشكل 126. السعي للحصول على المساعدة لوقف العنف، مصر، 2014

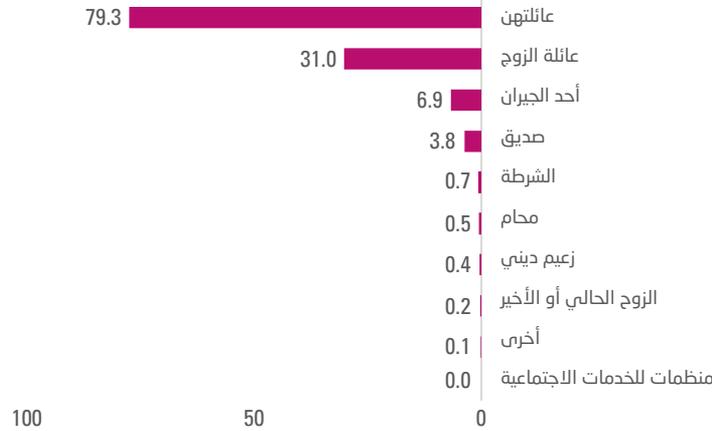
النساء اللاتي تعرضن للعنف الجسدي من قبل الزوج (ع=2,377)



المصدر: المسح الديمغرافي والصحي لمصر 2014.

الشكل 127. مصادر المساعدة لوقف العنف، مصر، 2014

النساء اللاتي تعرضن للعنف الجسدي من قبل الزوج وطلبن مساعدة (ع=784)



المصدر: المساعدة لوقف العنف، مصر، 2014.

ويظهر المسح الديمغرافي والصحي لعام 2014 (DHS) في مصر نتائج مماثلة لنتائج الأردن. ولم تبلغ نصف النساء تقريباً (49 في المائة) اللاتي تعرضن لعنف جسدي

من قبل الزوج أي شخص بتاتاً ولم تطلبن المساعدة، مقابل 33 في المائة من النساء اللاتي التمسن العون (الشكل 126). وتمثلت المصادر الرئيسية للعون في الأسرة (79

في المائة) ولجأت أقل من 1 في المائة إلى الشرطة أو إلى محام أو زعيم ديني. ولم تلجأ أي منهن إلى منظمات الخدمات الاجتماعية (الشكل 127).

## واو. الاتجار بالبشر

في الشرق الأوسط، تمثل النسبة الكبيرة من البالغين العاملين في السخرة الشكل الأساسي لضحايا الاتجار بالبشر القادمين من مناطق أخرى.

وفقاً للتعريف الوارد في بروتوكول الأمم المتحدة لمكافحة الاتجار بالأشخاص، يتكون الاتجار بالأشخاص من ثلاثة عناصر أساسية: الفعل (تجنيد الأشخاص، أو نقلهم، أو تنقيطهم، أو إيوائهم، أو استقبالهم)، والوسيلة (التهديد باستعمال القوة، أو الإكراه، أو الاختطاف، أو الاحتيال، أو الخداع، أو استغلال السلطة، أو استغلال حالة ضعف، أو إعطاء مبالغ مالية أو مزايا إلى شخص يسيطر على شخص آخر)،

التشجيع على إقامة مجتمعات مسالمة لا يهتمش فيها أحد من أجل تحقيق التنمية المستدامة، وإتاحة إمكانية وصول الجميع إلى العدالة، وبناء مؤسسات فعالة وخاضعة للمساءلة وشاملة للجميع على جميع المستويات

عدد ضحايا الاتجار بالبشر لكل 100,000 نسمة، حسب الجنس والعمر وشكل الاستغلال



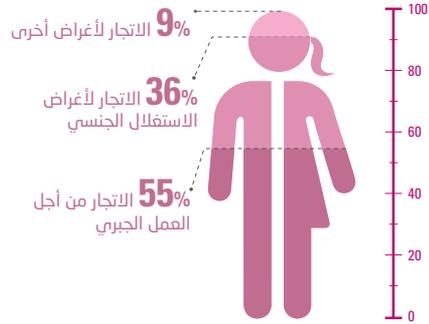
إنهاء ما يتعرض له الأطفال من سوء المعاملة والاستغلال والاتجار بالبشر وجميع أشكال العنف والتعذيب

تحديد حصول جريمة الاتجار، ذلك أن نية المتجرين باستغلال الضحية تكفي لاعتبار أن جريمة وقعت. وعلاوة على ذلك، فإن قائمة الأشكال الاستغلالية غير محددة، الأمر الذي يعني أن أشكالاً أخرى من الاستغلال قد تنشأ، ويمكن أن تعتبر أشكالاً إضافية لجرائم الاتجار.

والغرض (كحد أدنى استغلال بغاء الغير، والاستغلال الجنسي، والسخرة، والاسترقاق أو الممارسات المماثلة، وانتزاع الأعضاء).

ويعني هذا التعريف ضمناً أن ما من داعٍ أن يحصل الاستغلال فعلاً من أجل

**الشكل 129.** حصص ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، حسب نوع الاستغلال، 2016

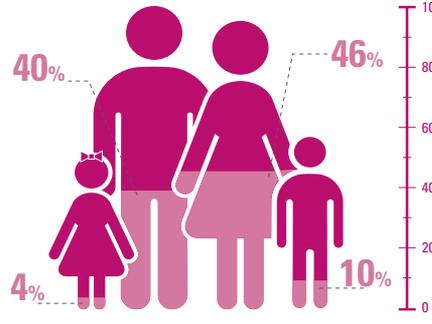


المصدر: UNODC, Global Report on Trafficking in Persons 2018 (New York, 2018).

وعلى الرغم من ازدياد هذا التوجه، فما زالت الأعداد الإجمالية في هذه البلدان متدنية جداً. فنسبة المتجربين بالبشر المدانين في بلد جنسيتهم في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا يبلغ 10 في المائة، وهو أدنى المعدلات المسجلة بالمقارنة مع المناطق الأخرى. وتقدر نسبة الإناث المدانات بتهمة الاتجار بالأشخاص بـ 22 في المائة بالمقارنة مع الذكور.

**إن اختطاف النساء والفتيات لأغراض الاسترقاق الجنسي وتجنيد الأطفال لاستخدامهم كمقاتلين مسلحين موثق على نطاق واسع في العديد من مناطق النزاع.**

**الشكل 128.** حصص ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، حسب الفئة العمرية والجنس، 2016



المصدر: United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), Global Report on Trafficking in Persons 2018 (New York, 2018).

الجنسي في مناطق النزاع، حيث تُجبر في الشرق الأوسط والنساء والفتيات المتجرب بهن على الزواج. كذلك فإن تجنيد الأطفال لاستخدامهم كمقاتلين مسلحين موثق على نطاق واسع في العديد من مناطق النزاع، بما في ذلك في الشرق الأوسط.

ولم يؤدّ تعزيز تدابير مكافحة الاتجار بالبشر على المستوى القطري إلى تزايد أعداد ضحايا الاتجار المكتشفين فحسب (الشكل 130)، بل أيضاً إلى مزيد من الإدانات، فقد تغيّر حال بلدان الشرق الأوسط وشمال أفريقيا من عدم وجود أية إدانات إلى إصدار عدد قليل من الإدانات سنوياً في الأعوام الأخيرة.

وفيما يتعلق بضحايا الاتجار بالبشر الذين تم اكتشافهم على الصعيد العالمي في عام 2016، شكّلت النساء ما يقرب من النصف (49 في المائة) وشكّل الرجال الخمس (21 في المائة)، وكانت نسبة الفتيات أعلى من نسبة الفتيان (23 في المائة و 7 في المائة على التوالي).

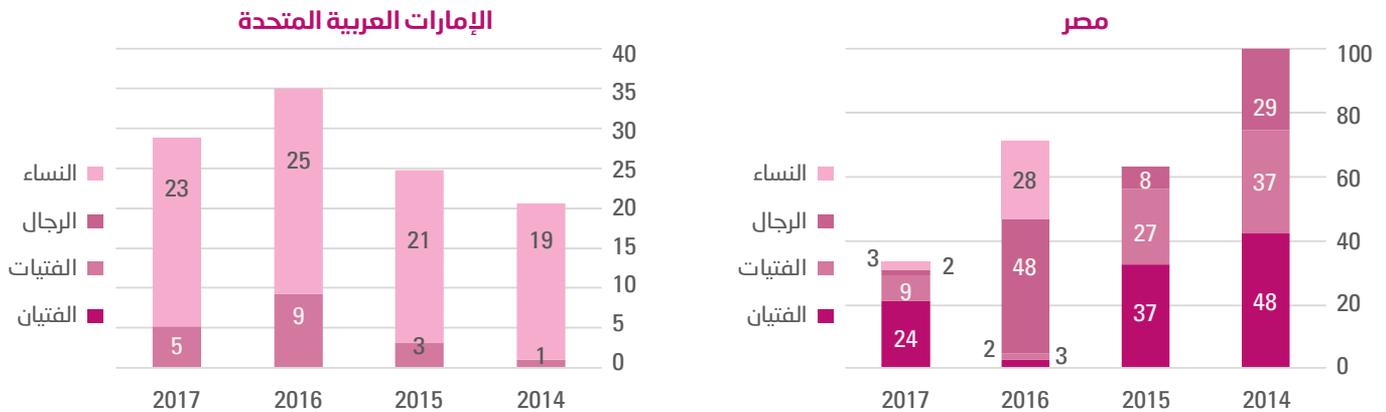
ومع هذا، كانت الغالبية العظمى من الضحايا الذين تم الكشف عنهم في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا من النساء (46 في المائة)، مقارنة بالرجال (40 في المائة).

وعلى العكس من الكثير من المناطق الأخرى، لم يُرصد إلا عدد قليل نسبياً من الأطفال الضحايا، حيث كانت نسبة الفتيان (10 في المائة) أعلى من نسبة الفتيات (4 في المائة) (الشكل 128).

وكان أكثر من نصف الضحايا المرصودين في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا لأغراض العمل القسري. ومثّل الاتجار بالبشر لأغراض الاستغلال الجنسي ما نسبته 36 في المائة بالإضافة إلى 9 في المائة اندرجت تحت عنوان «أشكال أخرى» من الاستغلال خلال الفترة المشمولة بالتقرير من 2014 إلى 2016 (الشكل 129).

وكان قد تم الإبلاغ كذلك عن اختطاف النساء والفتيات لأغراض الاسترقاق

**الشكل 130.** عدد ضحايا الاتجار بالبشر الذين تم الكشف عنهم، حسب العمر والجنس، في مصر والإمارات العربية المتحدة (النسبة المئوية)



المصدر: UNODC, Global Report on Trafficking in Persons 2018 (New York, 2018).

وقد تسارعت وتيرة التحسينات في السنوات القليلة الماضية في عدد من البلدان التي عدلت قوانينها الجنائية

لإدراج جريمة الاتجار بالبشر تماشياً مع تعريف بروتوكول الأمم المتحدة للاتجار بالأشخاص. في الشرق الأوسط

وشمال أفريقيا لم تستحدث سوى بضعة بلدان تشريعات لمكافحة الاتجار بالبشر.

## زاي. عمالة الأطفال

لا يزال عدد كبير جداً من الأطفال في العالم أسرى لعمالة الأطفال، مما يؤثر سلباً على مستقبلهم كأفراد. ووفقاً لأحدث التقديرات العالمية لمنظمة العمل الدولية، ثمة 168 مليون طفل في جميع أنحاء العالم يصنفون كأطفال عاملين، أي ما يعادل نحو 11 في المائة من سكان العالم الأطفال. وهذه الأرقام الصارخة تشدد على الحاجة إلى إحراز تقدم سريع لمكافحة عمل الأطفال في الفترة التي تسبق تاريخ 2025 المستهدف، وتشدد هذه الأرقام كذلك على الحاجة إلى إجراء مسح حول عمل الأطفال لرصد الجهود المبذولة في هذا الصدد وتوجيهها.

يظهر الشكل 131 أدناه أن الذكور من الأطفال هم أكثر عرضة للانخراط في النشاط الاقتصادي من الأطفال الإناث في المنطقة العربية. وقد شارك خمس

تعزيز النمو الاقتصادي المطرد، والشامل للجميع، والمستدام، والعمالة الكاملة والمنتجة، وتوفير العمل اللائق للجميع

8 العمل اللائق ونمو الاقتصاد



الغاية 8.7

المؤشر 8.7.1

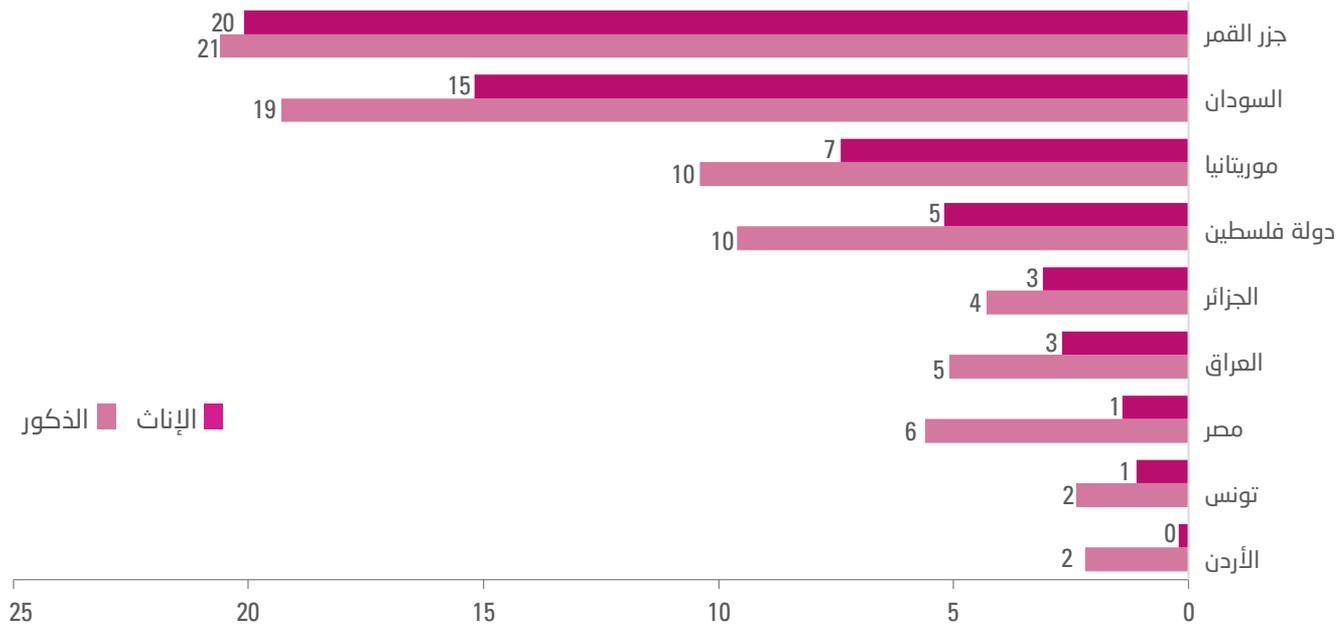
نسبة الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و17 سنة والمنخرطين في سوق عمل الأطفال وعددهم، حسب الجنس والعمر

بحلول عام 2025، اتخاذ تدابير فورية وفعالة للقضاء على السخرة، وإنهاء الرق المعاصر والاتجار بالبشر، وضمان حظر واستئصال أسوأ أشكال عمل الأطفال، بما في ذلك تجنيدهم واستخدامهم كجنود، وإنهاء عمل الأطفال بجميع أشكاله

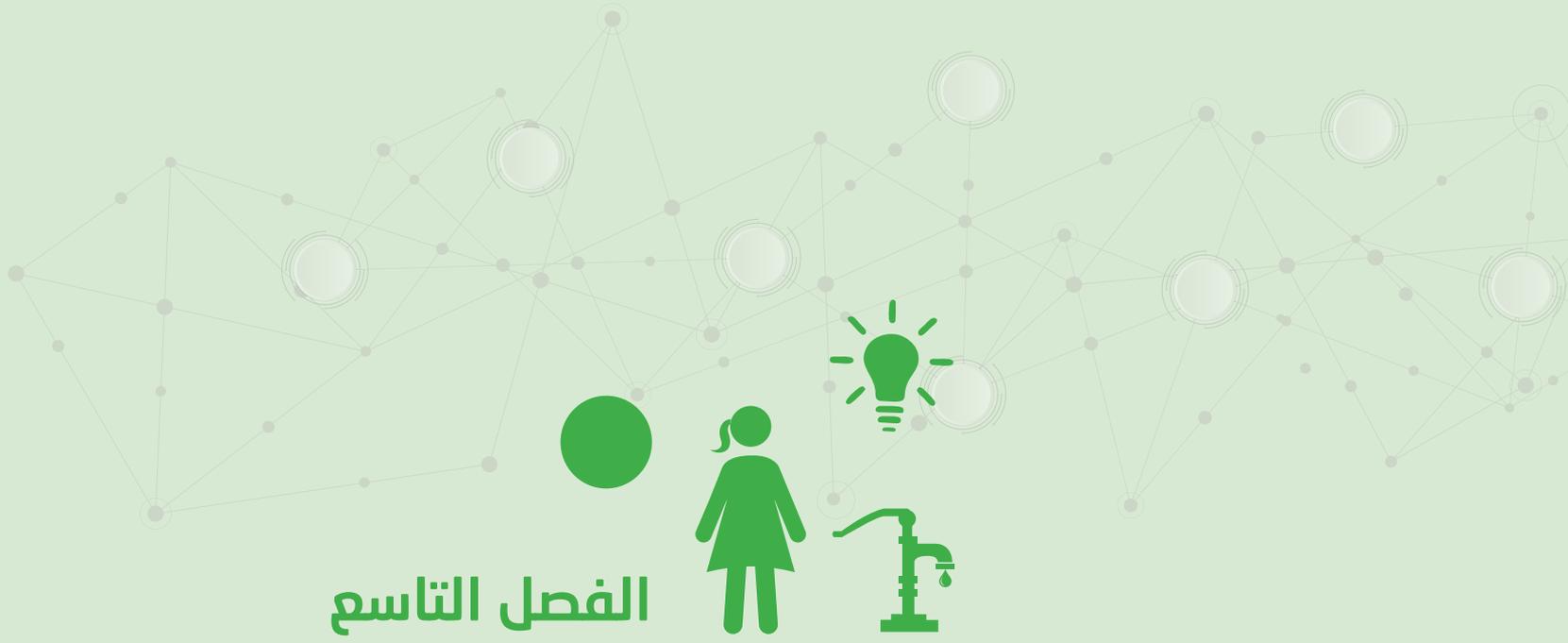
وكانت أكبر الفجوات في النوع الاجتماعي لصالح الذكور في مصر، ودولة فلسطين، والسودان حوالي 4 نقاط مئوية ومن ثم موريتانيا 3 نقاط مئوية. وفي بقية البلدان، وهي الأردن، وتونس، والجزائر، وجزر القمر، والعراق، كانت فجوة النوع الاجتماعي أقل من نقطتين مئويتين.

الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و14 سنة في جزر القمر في نشاط اقتصادي. وفي السودان أيضاً ارتفع عدد الأطفال الملتحقين بنشاط اقتصادي، حيث انخرطت فتاة واحدة من كل سبعة فتيات في أنشطة اقتصادية مقابل فتيان اثنان من بين كل عشرة فتيان.

## الشكل 131. نسبة الأطفال المنخرطين في نشاط اقتصادي (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.



## الفصل التاسع البيئة

عدم الحصول على خدمات المياه والصرف الصحي الأساسية والمحسنة من التحديات القائمة في العديد من البلدان العربية، ولا سيما لدى الأسر الفقيرة وفي المناطق الريفية. ومعدل الوفيات المنسوبة لخدمات مياه وصرف صحي ونظافة غير مأمونة أعلى لدى النساء والفتيات منه لدى الرجال.

يفتقر الكثيرون للحصول بشكل كامل على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة، ولا تتوفر الكهرباء للجميع إلا في عدد قليل من البلدان. ويقع عبء تبعات عدم الحصول على الكهرباء على المرأة لأنها مسؤولة إلى حد كبير عن الطهي والأعمال المنزلية.

## البيئة

يتفاعل النساء والرجال بطريقة مختلفة مع البيئة ومواردها الطبيعية وهذه الديناميات المتعلقة بالنوع الاجتماعي هي من المسائل التي حدّدها مناهج عمل بيجين. فغالباً ما تضطلع المرأة بالحصول على المياه النظيفة وإدارة مصادر الطاقة، مثل وقود الطهي. يقع عبء عدم الحصول على الكهرباء على عاتق النساء لأنهن مسؤولات في الغالب عن الطبخ والاعمال المنزلية.

### ألف. مصادر مياه الشرب

إن الحق في الحصول على مياه الشرب المأمونة والنظيفة هو حق من حقوق الإنسان. وأصبح بإمكان الجميع تقريباً الحصول على مصادر مياه الشرب المحسّنة في المناطق المتقدمة، وما فتئت الحال تتحسن في المناطق النامية. ويتواجد نصف سكان العالم الذين لا يمكنهم الحصول على مصادر مياه الشرب المحسنة في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى. يفتقر حوالي 87 مليون شخص في المنطقة إلى إمكانية الحصول على مصدر محسن لمياه الشرب في منازلهم،

### الوصول إلى مياه الشرب

يفتقر حوالي 87 مليون شخص في المنطقة إلى إمكانية الحصول على مصدر محسن لمياه الشرب في منازلهم، مما يجبرهم على جمع المياه يومياً من مصدر عام يتم في الغالب من قبل النساء والفتيات.



في عام 2017، استفاد 5.3 مليار شخص من خدمات مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة.

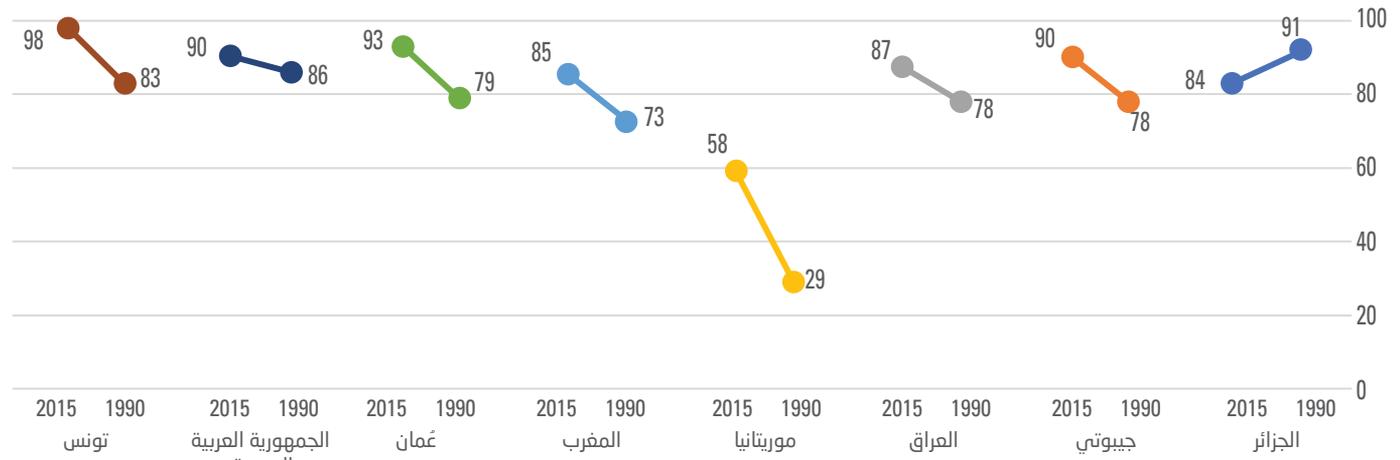
حافظت جزر القمر، والكويت، والامارات العربية المتحدة على معدلاتها عند 90 في المائة و99 في المائة و100 في المائة على التوالي (الشكل 132).

وتشير البيانات المتعلقة بالسكان الذين يعيشون في الأسر المعيشية التي تستخدم مياه الشرب من مصادر محسّنة حسب الموقع الجغرافي والثروة إلى أن أفقر الأسر المعيشية وتلك التي تعيش في المناطق الريفية هي الأقل حظاً في الحصول على مصادر المياه المحسّنة. وفي موريتانيا، على سبيل المثال، كان 46 في المائة من سكان الأرياف فقط و24 في المائة من أفقر الناس يعيشون في أسر معيشية تستخدم مصادر محسّنة للمياه، مقارنة بنسبة 84 في

مما يجبرهم على جمع المياه يومياً من مصدر عام، وتضطلع بذلك النساء والفتيات غالباً.

ومن البوادر المشجعة ما بين عامي 1990 و2015 أن أغلبية البلدان زادت من إمكانية الحصول على مصادر مياه الشرب المحسّنة، في تونس بحوالي 15 نقطة مئوية، وعمان 14 نقطة مئوية، وجيبوتي والمغرب 12 نقطة مئوية، والعراق 9 نقاط مئوية، وفي حالة موريتانيا تضاعفت هذه النسبة (من 29 إلى 58 في المائة). إلا أن نسبة الحصول على مصادر مياه الشرب المحسّنة انخفضت في الجزائر من 91 في المائة في عام 1990 إلى 84 في المائة في عام 2015. وخلال نفس الفترة،

**الشكل 132.** الاتجاه من حيث السكان الذين يحصلون على مصادر مياه الشرب المحسنة في بلدان مختارة، 1990 و2015 (النسبة المئوية)



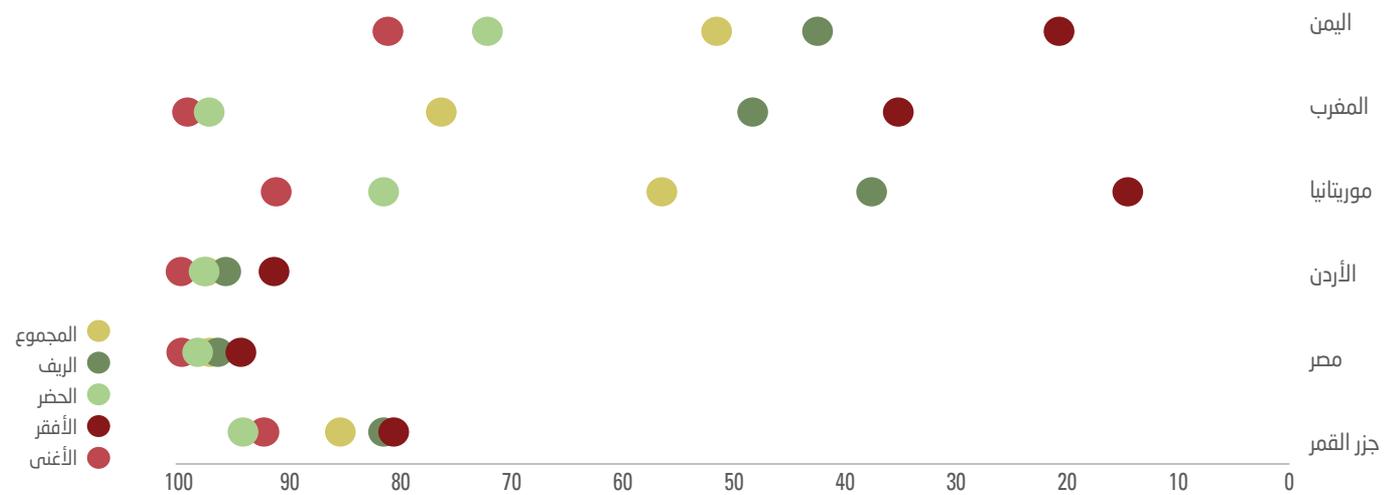
المصدر: (UNICEF and WHO, Progress on Sanitation and Drinking Water: 2015 Update and MDG Assessment (Geneva, 2015)).

من أزمة مياه وأن «أكثر من ثلثي اليمنيين الذين يعيشون في فقر مدقع غير قادرين تماماً الآن على دفع التكلفة الباهظة للمياه المأمونة». وارتفعت كذلك تكلفة وقود الديزل بشكل كبير جداً، في حين حصل سكان المدن على معظم حاجتهم من المياه عن طريق الضخ أو تم نقل المياه بالشاحنات إلى المناطق الريفية.

وفي الواقع، تكافح اليمن منذ عقود من أجل التغلب على النقص الحاد في المياه، وعدم إمكانية الحصول على المياه المأمونة، مما يسبب مشاكل صحية خطيرة ولا سيما لدى الأطفال. وفي كانون الأول/ديسمبر 2017، أصدرت منظمة الصحة العالمية وبرنامج الأغذية العالمي واليونسيف بياناً أعلن فيه أن البلاد تعاني

المائة من سكان المناطق الحضرية و93 في المائة من السكان الأكثر ثراء. وبالمثل، 50 في المائة من سكان الأرياف في اليمن و31 في المائة من أشد السكان فقراً يعيشون في أسر معيشية تستخدم مياه شرب من مصادر محسنة، مقابل 76 في المائة في المناطق الحضرية و84 في المائة من أغنى السكان (الشكل 133).

**الشكل 133.** السكان الذين يعيشون في أسر معيشية تستخدم مياه الشرب من مصادر محسنة حسب الموقع الجغرافي والثروة، آخر سنة (النسبة المئوية)



المصدر: ICF 2015, The DHS Program STATcompiler.

نسبة السكان الذين يستفيدون من الإدارة السليمة لخدمات مياه الشرب

كفاءة توافر المياه وخدمات الصرف الصحي للجميع وإدارتها إدارة مستدامة



في لبنان،  
نصف السكان لا يستخدمون  
خدمات مياه الشرب  
المُدارة بطريقة مأمونة

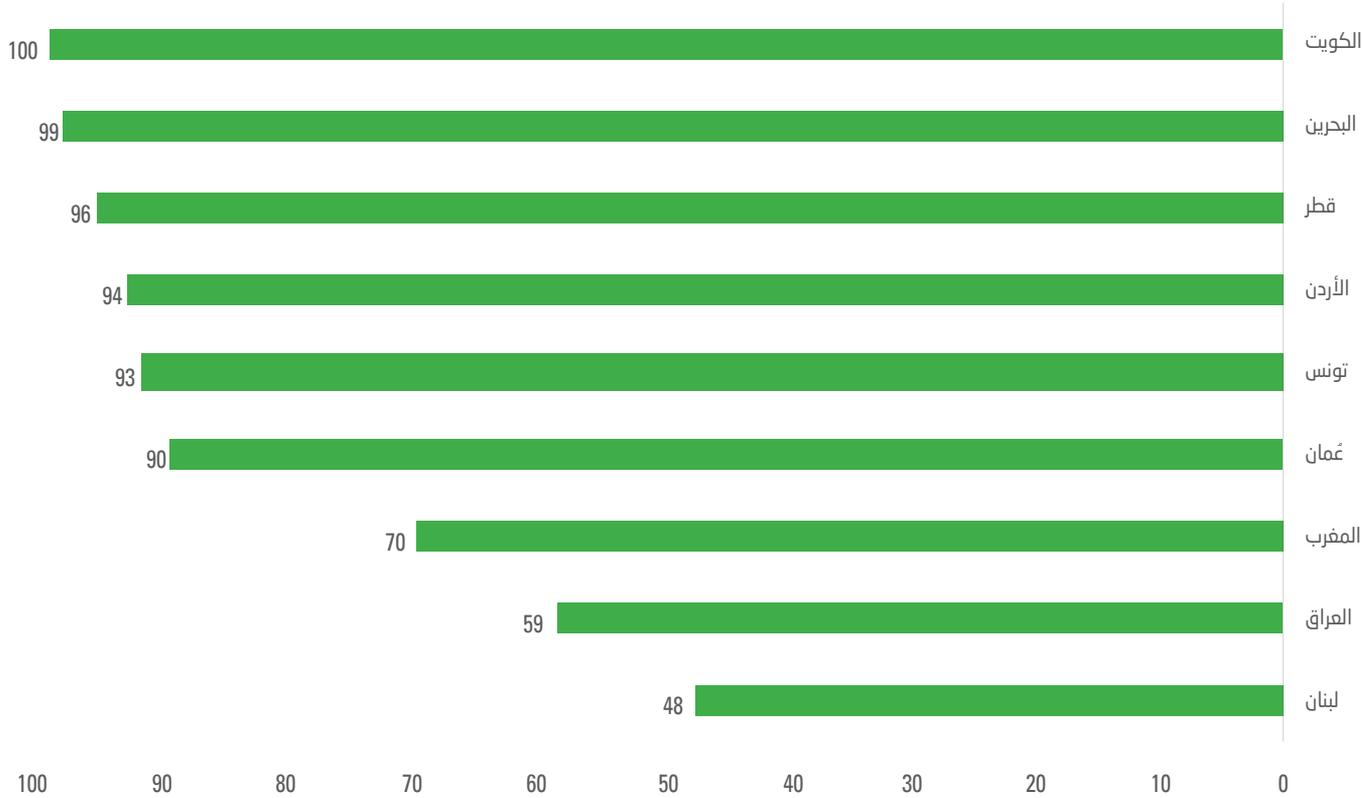
أشخاص من سكان المناطق الريفية من الاستفادة من خدمات مياه الشرب المدارة بطريقة مأمونة. وفقاً للبيانات المتاحة، أبلغ لبنان عن أدنى المعدلات حيث 48 في المائة من السكان فقط لديهم إمكانية الحصول على خدمات مياه الشرب المدارة بطريقة مأمونة (الشكل 134).

## باء. خدمات المياه

وفي عام 2017، استفاد 5.3 مليار شخص من خدمات مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة. وفي المنطقة العربية، كان 89 في المائة من السكان يستخدمون خدمة مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة. وغالبية السكان في بلدان مجلس التعاون الخليجي لجأت إلى خدمات مياه الشرب التي تُدار بطريقة مأمونة (أكثر من 90 في المائة).

غير أن المعدلات لا تزال متعثرة في العراق (59 في المائة) حيث أقل من نصف سكان المناطق الريفية ليس بإمكانهم استخدام خدمات مياه الشرب المدارة بطريقة مأمونة. وبالمثل، بينما كان المتوسط العام في المغرب يعادل 70 في المائة، لم يقدر إلا شخص واحد فقط من كل أربعة

الشكل 134. نسبة السكان الذين يستفيدون من خدمات مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة، 2017 (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

## جيم. خدمات الصرف الصحي

يُعرّف السكان الذين يستفيدون من خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة بأنهم السكان الذين لا يتقاسمون هذه المرافق مع الأسر المعيشية الأخرى، وحيث يتم التخلص من الفضلات البشرية في هذه المرافق بطريقة مأمونة في الموقع أو نقلها إلى مكان معين للتخلص الآمن منها أو معالجتها.

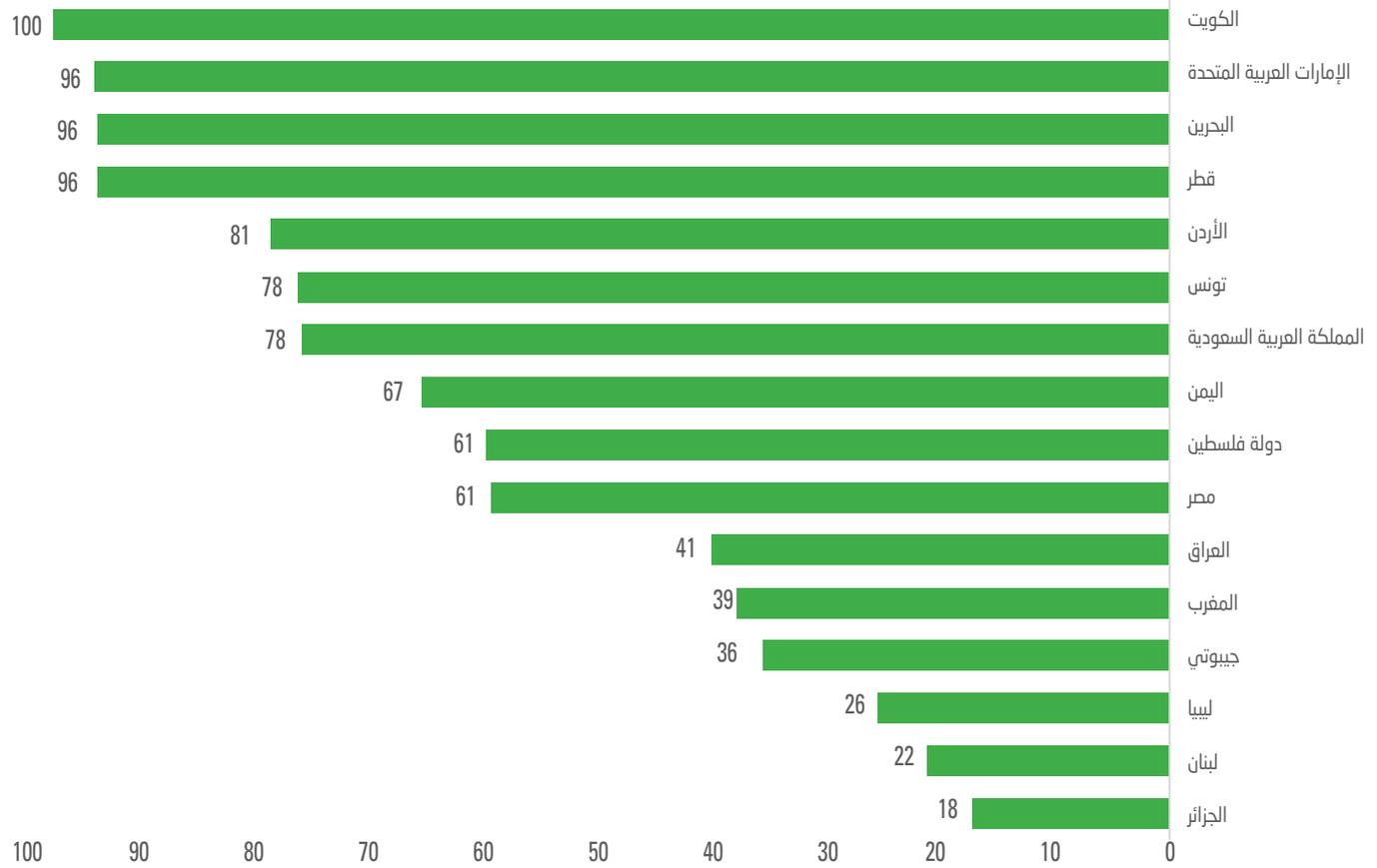
وفي عام 2017، استفاد 3.4 مليار شخص من خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة. في عام 2017، استخدم فقط ثلث السكان (31 في المائة) خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة في الدول العربية.



يستفيدون من خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة بنسبة 100 في المائة، تلتها الإمارات العربية المتحدة والبحرين وقطر (96 في المائة)، والأردن (81 في المائة) (الشكل 135).

تفاوتت القدرة على الاستفادة من خدمات الصرف الصحي المدارة بصورة مأمونة بشكل كبير من بلد عربي إلى آخر. فالكويت، على سبيل المثال، سجّلت أعلى نسبة من السكان الذين

الشكل 135. نسبة السكان الذين يستفيدون من خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة، 2017 (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.

## دال. مرافق الصرف الصحي

تحسنت القدرة على الاستفادة من مرافق الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة في السنوات الـ 25 بين عامي 1990 و2015 في جميع البلدان تقريباً حيث تتوفر التقديرات. وقد أحرز تقدّم كبير في مصر بلغ 22 نقطة مئوية، وفي موريتانيا 24

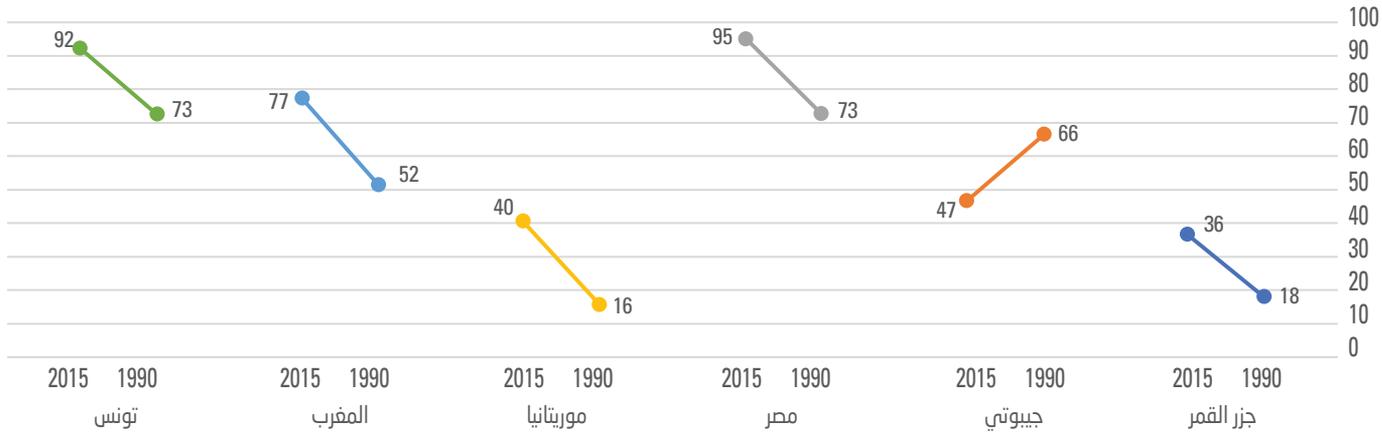
نقطة مئوية، وفي المغرب 25 نقطة مئوية خلال 25 عاماً. غير أن جيبوتي تراجعت بحوالي 19 نقطة مئوية وقطر بنقطتين مئويتين (الشكل 136).

على الرغم من التقدم المحرز، تشير أحدث البيانات إلى أن نسبة السكان الذين لديهم القدرة على الوصول إلى مرافق

نقطة مئوية، وفي المغرب 25 نقطة مئوية خلال 25 عاماً. غير أن جيبوتي تراجعت بحوالي 19 نقطة مئوية وقطر بنقطتين مئويتين (الشكل 136).

على الرغم من التقدم المحرز، تشير أحدث البيانات إلى أن نسبة السكان الذين لديهم القدرة على الوصول إلى مرافق

الشكل 136. الاتجاه من حيث السكان الذين يستفيدون من مرافق الصرف الصحي التي تدار بطريقة مأمونة في بلدان مختارة، 1990 و2015 (النسبة المئوية)



المصدر: UNICEF and WHO, Progress on Sanitation and Drinking Water: 2015 Update and MDG Assessment (Geneva, 2015).

نسبة السكان الذين يستفيدون من مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه

كفالة توافر المياه وخدمات الصرف الصحي للجميع وإدارتها إدارة مستدامة



أقل من 35 في المائة من سكان الصومال وموريتانيا وجزر القمر والسودان لديهم إمكانية الوصول إلى مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه



المتاحة في المباني بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية. وفي جميع البلدان وحسب تقديرات عام 2017، فإن نسبة السكان الذين لديهم مرافق أساسية لغسل اليدين داخل المباني في المناطق الحضرية أعلى من المناطق الريفية.

## هاء. مرافق غسل اليدين

النظافة الصحية متعددة الأوجه، ويمكن أن تشمل العديد من السلوكيات، بما في ذلك غسل اليدين والنظافة الصحية والصحة الغذائية. وحددت المشاورات الدولية غسل اليدين بالصابون والمياه كأولوية قصوى في جميع السياقات، وأيضاً كمؤشر مناسب للرصد على الصعيد الوطني والعالمي. وفي عام 2017، هناك 60 في المائة من سكان العالم فقط كان لديهم مرافق أساسية متوفرة في المنزل لغسل اليدين بالصابون والماء. يفتقر 74 مليون شخص في المنطقة العربية إلى إمكانية الوصول إلى مرافق أساسية لغسل اليدين.

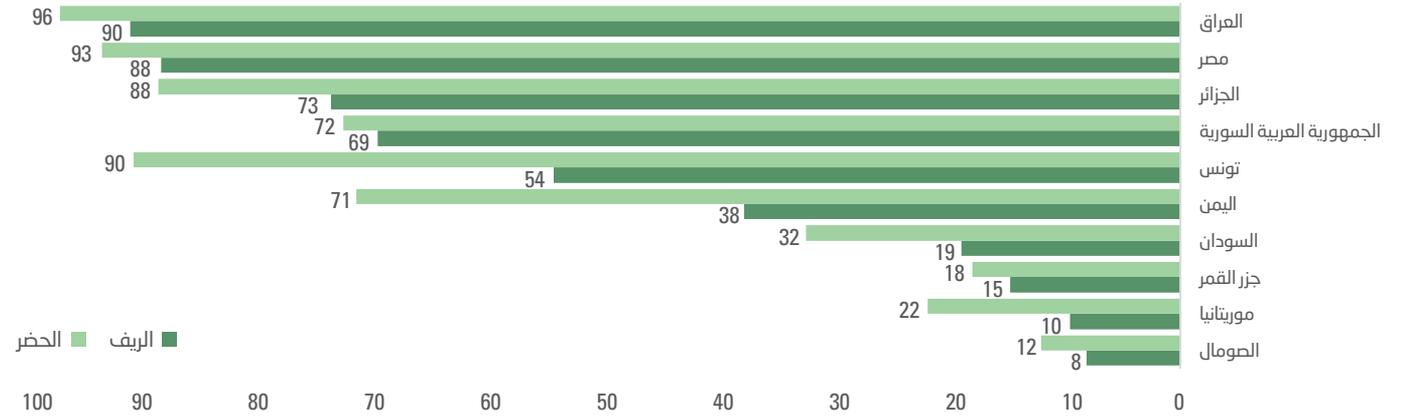
ويفاوت في الدول العربية انتشار مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه

المائة على التوالي)، بينما سجّل الصومال أقل نسبة (8 في المائة و12 في المائة على التوالي) (الشكل 137).

النسبة في المناطق الريفية في تونس 54 في المائة فقط. وسجّل العراق أعلى النسب في المناطق الريفية والحضرية على حد سواء (90 في المائة و96 في

سجّلت تونس، على سبيل المثال، نسبة تصل إلى 90 في المائة من سكان المناطق الحضرية الذين لديهم مرافق أساسية لغسل اليدين، في حين لم تتعدّ هذه

الشكل 137. نسبة السكان الذين يستفيدون من مرافق غسل اليدين حسب الموقع الجغرافي، 2017 (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.



لشرب الماء والحفاظ على الصحة، يرتبط الحصول على المياه والاستفادة من مرافق الصرف الصحي والنظافة الصحية - والتي تعرف جميعها تحت مسمى «توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع» (WASH) - بآثار اجتماعية واقتصادية عميقة وواسعة النطاق، لا سيما بالنسبة للنساء والفتيات.

في عام 2016، سجلت المنطقة العربية 7.4 حالة وفاة لكل 100,000 نسمة بسبب عدم توفر المياه وخدمات الصرف الصحي

تفاقم الآثار السلبية على صحة السكان. فأثّر هذه الممارسات على معدلات وفيات الأطفال مدمر، إذ يموت أكثر من 297,000 طفل دون سن الخامسة سنوياً من أمراض الإسهال الناتجة عن سوء خدمات الصرف الصحي وتردي النظافة أو مياه الشرب غير الآمنة. ولا يمكن أن تتحقق بالكامل فوائد الوصول إلى مصدر محسّن لمياه الشرب إلا عندما تتوفر أيضاً إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي المحسّنة. ويتمّ الالتزام بممارسات النظافة الصحية. وعلاوة على المزايا الواضحة والمباشرة

## واو. الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير الآمنة

تقدّر منظمة الصحة العالمية واليونسف أن شخصاً واحداً من بين كل ثلاثة أشخاص لا يحصل على مياه الشرب التي تدار بطريقة آمنة، أي أن حوالي 2.2 مليار شخص في جميع أنحاء العالم يعانون اليوم من نقص مياه الشرب الآمنة. و4.2 مليار شخص يفتقرون إلى خدمات الصرف الصحي و3 مليارات شخص يفتقرون إلى مرافق غسل اليدين. وفي المنطقة العربية، على الرغم من الزيادة في عدد الذين يستخدمون خدمات الصرف الصحي الأساسية على الأقل (83 في المائة)، فإن 31 في المائة فقط من السكان كانوا قد حصلوا على خدمات الصرف الصحي التي تدار بطريقة آمنة في عام 2017.

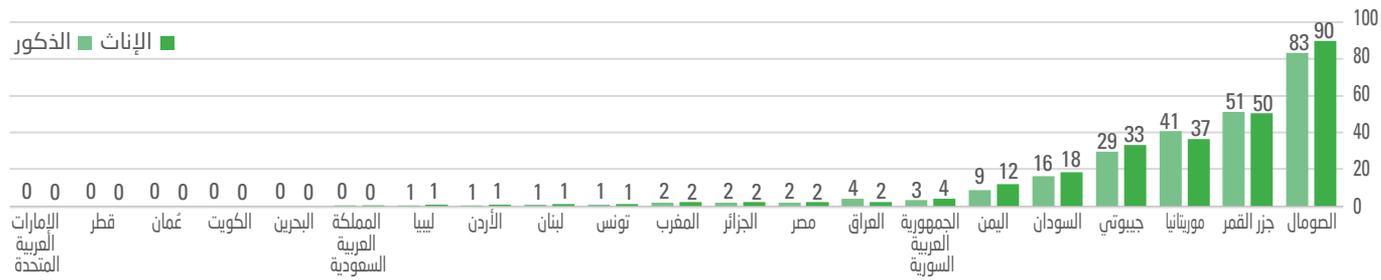
وتنتشر ممارسات النظافة الصحية غير الآمنة على نطاق واسع، مما يزيد من

ومصر، والمغرب، نُسيبت أقل من 5 في المائة من الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة. أما في بلدان الخليج، أي الإمارات العربية المتحدة، والبحرين، وعمان، والكويت، وقطر، والمملكة العربية السعودية، لم يتم التبليغ عن أي حالة من حالات الوفاة المرتبطة بما سبق من أسباب (الشكل 138).

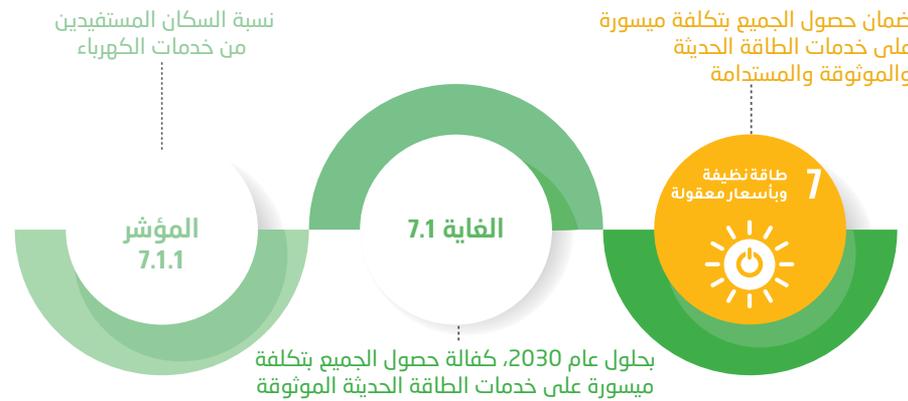
من نصف وفيات الإناث والذكور على حد سواء إلى المياه غير المأمونة، ومرافق الصرف الصحي غير المأمونة، والافتقار إلى المرافق الصحية، تلتها موريتانيا بمعدل 37 في المائة بالنسبة للنساء والفتيات و41 في المائة بالنسبة للرجال والفتيان. وفي بلدان مثل الأردن، وتونس، والجزائر، والجمهورية العربية السورية، والعراق، ولبنان، وليبيا،

والنظافة الصحية للجميع، مع ارتفاع معدلات الوفيات بين النساء والفتيات. وشهدت الصومال أعلى المعدلات بين البلدان العربية إذ بلغ معدل الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة 90 في المائة بالنسبة إلى النساء والفتيات و83 في المائة بالنسبة إلى الرجال والفتيان. وفي جزر القمر نُسيب ما يقرب

الشكل 138. معدل الوفيات الناتجة عن المياه وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة، 2016 (النسبة المئوية)



المصدر: WHO, Global Health Observatory data repository (last updated on 07 February 2019).



## زاي. الحصول على الكهرباء

يعتبر الحصول على الكهرباء أمر هام لعدة أسباب، ففي المناطق التي لا يستطيع فيها السكان الوصول إلى مصادر الكهرباء، قد تنجم مشاكل مرتبطة بالتلوث ومشاكل تمسّ بالقدرة على العمل وبالوضع الصحي. ويقع عبء تبعات عدم الحصول على الكهرباء على المرأة لأنها مسؤولة إلى حد كبير عن الطهي والأعمال المنزلية. فإذا كانت التدفئة لأغراض الطهي تعتمد على الحطب، يقع الجهد المطلوب لجمع الحطب على كاهل المرأة.

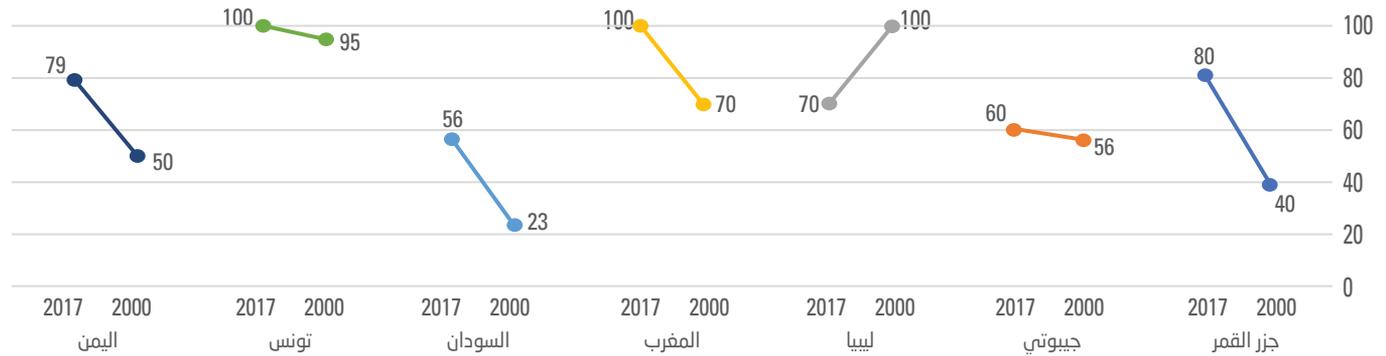
وفي عام 2000، كان باستطاعة 78 في المائة من سكان العالم الحصول على الكهرباء. وبحلول عام 2017، ارتفعت هذه النسبة إلى 89 في المائة. ومنذ عام 2000 تمّ أربعة بلدان فقط [في المنطقة العربية] يستفيد 100 في المائة من سكانها من خدمات الكهرباء، وهي: الإمارات العربية المتحدة، ودولة فلسطين، والكويت، وقطر.

وتحسن الوضع في تونس بمقدار 5 نقاط مئوية. أما جيبوتي فسجلت تحسناً لم يتعدّ 4 نقاط مئوية، أي أن 40 في المائة من السكان لم يكن بعد بمقدورهم الحصول على الكهرباء في عام 2017. وتشهد ليبيا منذ سنين تراجعاً في إمكانية الحصول على الكهرباء حيث انخفضت المعدلات بمقدار 30 نقطة مئوية عن التغطية الكاملة في عام 2000 لتصل إلى 70 في المائة في عام 2017 (الشكل 139).

وتحسنت القدرة على الحصول على الكهرباء تحسناً كبيراً في أربعة بلدان أخرى، وهي جيبوتي والسودان حيث ارتفعت النسبة إلى 56 في المائة، وجزر القمر واليمن حيث ارتفعت إلى 80 في المائة.

وسجلت جزر القمر أعلى الزيادات بنسبة 40 نقطة مئوية، وهو ما يعني أن 80 في المائة من سكانها حالياً بمقدورهم الحصول على الكهرباء. وأحرزت السودان والمغرب واليمن تقدماً بمقدار 30 نقطة مئوية،

الشكل 139. الاتجاه من حيث السكان الذين يحصلون على الكهرباء في بلدان مختارة، 2000 و2017 (النسبة المئوية)



المصدر: World Bank, "Access to electricity (% of population), 2000 and 2017", World Bank Data.

المناطق الريفية لم يحصلوا على الكهرباء بينما سكان المناطق الحضرية حصلوا عليها بنسبة 83 في المائة. وسجلت موريتانيا أعلى فجوة بحوالي 83 نقطة مئوية بينما سجلت الصومال فجوة بفارق 54 نقطة مئوية (9 في المائة ريف و63 في المائة حضر). وسجلت جزر القمر من ناحية أخرى أدنى فجوة بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية بفارق 21 نقطة مئوية (74 في المائة ريف و95 في المائة حضر). لم تكن هناك فجوة بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية في الحصول على الكهرباء في بقية البلدان (الشكل 140).

وجيبوتي، والسودان، والصومال، وموريتانيا، واليمن ترتفع معدلات الاستفادة من الكهرباء في المناطق الحضرية مقارنة بالمناطق الريفية حسب تقديرات عام 2017. غير أن البلدان المتبقية تستفيد من تغطية كاملة للقدرة على الحصول على الكهرباء في المناطق الحضرية والريفية. وفي ليبيا، استفادت المناطق الحضرية والريفية من نفس إمكانية الحصول على الكهرباء بمعدل 70 في المائة.

وشهدت موريتانيا أكبر فجوة بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية، فالسكان في

وتفاوتت القدرة على الحصول على الكهرباء في الدول العربية حسب المناطق الريفية والمناطق الحضرية. وفي جزر القمر، والجمهورية العربية السورية،

ان بمقدور 56 في المائة من السكان في السودان الوصول إلى الكهرباء في عام 2017



الشكل 140. الفجوة بين المناطق الريفية والحضرية من حيث السكان الذين يحصلون على الكهرباء، 2017 (النسبة المئوية)



المصدر: World Bank, "Access to electricity (% of population), 2017", World Bank Data.

## حاء. الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة

في عام 2017 وتقريباً في جميع البلدان التي تتوافر بيانات بشأنها، شمل الاعتماد على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة. وتجاوزت المعدلات في بقية البلدان 95 في المائة. ومع ذلك، لم تكن التغطية ناجحة في 6 بلدان أخرى. نسبة السكان الذين يعتمدون أساساً على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة في اليمن كانت 63 في المائة وفي موريتانيا 46 في المائة وفي السودان 44 في المائة. وعلاوة على

ضمان حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة والموثوقة والمستدامة



7  
طاقة نظيفة  
وبأسعار معقولة

الغاية 7.1

المؤشر 7.1.2

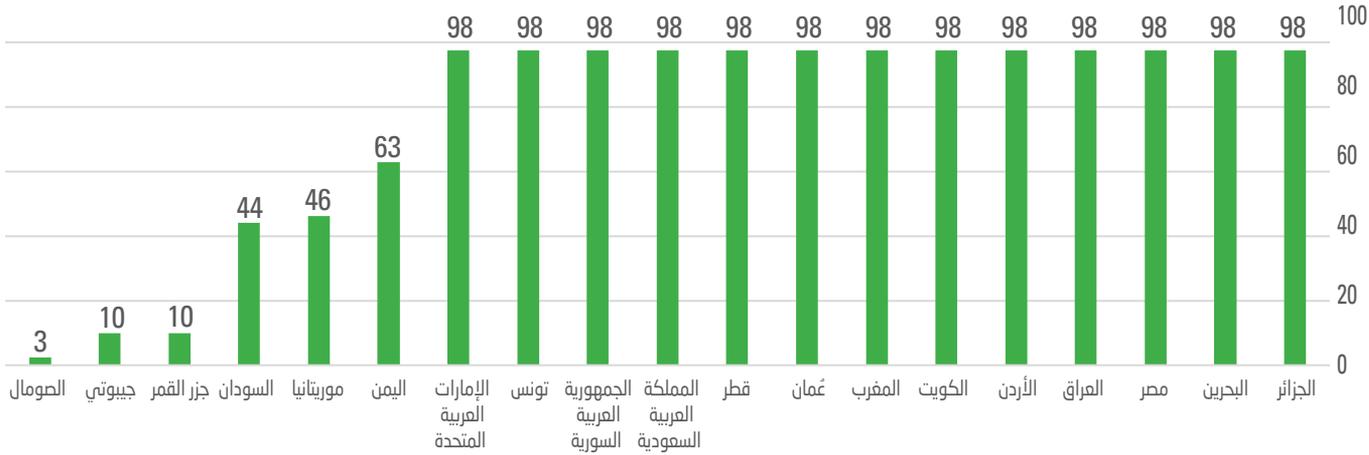
بحلول عام 2030، كفالة حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة الموثوقة

نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة

وهي جزر القمر وجيبوتي (10 في المائة) والصومال (3 في المائة) (الشكل 141).

ذلك، في ثلاثة من البلدان اعتمد 10 في المائة أو أقل من السكان بشكل رئيسي على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة،

الشكل 141. نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود النظيف والتكنولوجيا النظيفة، أحدث البيانات المتاحة (النسبة المئوية)



المصدر: UNSD, "SDG indicators", Global SDG Indicators database.



- ESCWA, Demographic Profile of the Arab Region: Realizing the Demographic Dividend, E/ESCWA/SDD/2016/Technical Paper.3, (Beirut, 2016). .11
- UNFPA, State of the World Population 2019: Unfinished Business – the Pursuit of rights and choices for all (New York, 2019). .12
- UNFPA, Annual report 2016: Millions of lives transformed (New York, 2016). .13
- UNFPA, Outlook 25th Anniversary Issue, vol. 25, No. 1 (November 2008). .14
- UNFPA, Annual report 2016. .15
- المرجع نفسه. .16
- UNFPA, State of the World Population 2019. .17
- UNICEF, Progress for Children, Beyond averages: learning from the MDGs (New York, 2015). .18
- UNFPA, Annual report 2016. .19
- UNICEF, Progress for Children: Beyond averages: learning from the MDGs (New York, 2015). .20
- UNFPA, Annual report 2016. .21
- المرجع نفسه. .22
- WHO, “Children: reducing mortality” (19 September 2019). Available at <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>. .23
- UNICEF/WHO/World Bank Group, Joint Child Malnutrition Estimates, Levels and trends in child malnutrition (Washington DC. March 2019). .24
- WHO, “Eastern Mediterranean Health Journal”, Growth patterns of Palestinian children from birth to 24 months. Available at <http://www.emro.who.int/emhj-volume-24-2018/volume-24-issue-3/growth-patterns-of-palestinian-children-from-birth-to-24-months.html>. .25
- UNICEF/WHO/World Bank Group, Joint Child Malnutrition Estimates, Levels and trends in child malnutrition (Washington DC. March 2019). .26
- WHO, Regional strategy on nutrition 2010-2019, Technical paper, EM/RC57/4 (September 2010). .27

- Do Women Bear a Disproportionate Cost? By Karen C. Holden and Pamela J. Smock, Vol. 17 (1991), pp. 51-78. Available at <https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.so.17.080191.000411>. .5
- World Bank, Divorce, Widowhood and Women’s Welfare in Africa (November 2017). .5

## الفصل الثالث: الصحة والرفاه

- E/ESCWA/ECW/2015/3 .1
- UNIFEM, Progress of Arab Women 2004 (New York, 19 March 2007). .2
- UNSD, Handbook on civil registration, vital statistics and identity management systems: Communication for development, (Draft) (New York, August 2019). .3
- Pacific Community, Civil Registration and Vital Statistics and the Sustainable Development Goals (Noumea, New Caledonia, 2016). .4
- WHO, Global Health Observatory data, Noncommunicable diseases. Available at <http://www.who.int/gho/ncd/en/> (accessed on 12 May 2018). .5
- Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), “GBD Compare Data Visualization”. Available at <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare> (accessed on 14 May 2018). .6
- تضم منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا البلدان التالية: الأردن، أفغانستان، والإمارات العربية المتحدة، وإيران، والبحرين، وتركيا، وتونس، والجمهورية العربية السورية، والسودان، والعراق، وعمان، ودولة فلسطين، وقطر، والكويت، ولبنان، وليبيا، ومصر، والمغرب، والمملكة العربية السعودية، واليمن. .7
- منظمة الصحة العالمية، الصحة النفسية، “بيانات الانتحار”. <https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/suicide>. .8
- الأمم المتحدة، إعلان ومنهاج عمل بيجين، الفقرتان 17 و2 (بيجين، 4-15 أيلول/سبتمبر 1995). .9
- Our World in Data, “Fertility Rate” by Max Roser (Published on 2 December 2017). Available at <https://ourworldindata.org/fertility-rate>. .10

## الفصل الأول: المنطقة العربية من منظور النوع الاجتماعي

- Gender and Development Network, Achieving Gender Equality and Women’s Empowerment in the Post- 2015 Framework (London, January 2013). .1
- ESCWA, Against Wind and Tides: A Review of the Status of Women and Gender Equality in the Arab Region 20 Years after the Adoption of the Beijing Declaration and Platform of Action, E/ESCWA/ECW/2015/3 (New York, 2016). .2
- اعتمدت الجمعية العامة للأمم المتحدة اتفاقية القضاء على التمييز ضد المرأة (سيداو) في عام 1979. .3
- مكتب مفوض الأمم المتحدة السامي لحقوق الإنسان، مقتطفات من الميثاق العربي لحقوق الإنسان، تونس، 23 أيار/مايو 2004. .4
- الأمم المتحدة، إعلان القاهرة حول حقوق الإنسان في الإسلام، 5 آب/أغسطس 1990. .5
- الأمم المتحدة، أهداف التنمية المستدامة. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/ar/sustainable-development-goals/>. .6
- United Nations Statistics Division, Inter-agency and Expert Group on Gender Statistics (IAEG-GS), Gender-relevant SDG Indicators (80 indicators) (updated on 14 March 2018). .7
- المرجع نفسه. .8
- المرجع نفسه. .9

## الفصل الثاني: السكان

- DESA, World Population Prospects 2019 (New York, 2019). .1
- United Nations, Treaty Series, vol. 521 (Retrieved 15 March 2019). Available at [https://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg\\_no=XVI-3&chapter=16&lang=en](https://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg_no=XVI-3&chapter=16&lang=en). .2
- World Policy Analysis Centre, Changing Children’s Chances: New Findings on Child Policy Worldwide by Jody Heyman and Kristin McNeill (Los Angeles, 2013). .3
- Annual Review of Sociology, The Economic Costs of Marital Dissolution: Why .4

- UNESCO, Meeting Commitments: Are Countries on Track to Achieve SDG 4?.
- UNESCO, Institute for Statistics, Literacy Rates Continue to Rise from One Generation to the Next, Fact Sheet No. 45, FS/2017/LIT/45 (Paris, September 2017).
- المرجع نفسه.
- UNESCO, Meeting Commitments: Are Countries on Track to Achieve SDG 4?.
- UNESCO, Institute for Statistics, “Number of out-of-school children of primary school age”. Available at <http://data.uis.unesco.org/> (accessed on 19 June 2019).
- UNESCO, Institute for Statistics, One in Five Children, Adolescents and Youth is Out of School, Fact Sheet No. 48, UIS/FS/2018/ED/48 (Paris, February 2018).
- المرجع نفسه.
- اليونسكو، التقرير العالمي لرصد التعليم للجميع 2015، التعليم للجميع 2000-2015: الإنجازات والتحديات، ص. 7 (باريس 2015).
- المرجع نفسه، ص. 13.
- المرجع نفسه، ص. 8.
- Overseas Development Institute, Education Cannot Wait: Proposing a Fund for Education in Emergencies (London, May 2016).
- UNESCO, Institute for Statistics, One in Five Children, Adolescents and Youth is Out of School.
- اليونسكو، التقرير العالمي لرصد التعليم للجميع 2015، التعليم للجميع 2000-2015: الإنجازات والتحديات، صفحة 8 (باريس، 2015).
- European Parliament, Empowering women on the internet (Brussels, 2015).
- UNSD, “SDG Indicators”, SDG Indicators Metadata repository. Available at <https://unstats.un.org/sdgs/metadata/> (accessed on August 2019).

## الفصل السادس: العمل

- ILO, Maternity and paternity at work: Law and practice across the world Geneva, 2014.
- UN Women, “12 critical areas”, Women and the economy. Available at <https://www.unwomen.org/en/news/in-focus/csw59/feature-stories>.
- European Institute for Gender Equality, Tackling the gender pay gap: not without a better work-life balance, Research note, (Vilnius, 29 May 2019).
- UN Women, “12 critical areas”, Women and the economy.

- اليونسكو، التقرير العالمي لرصد التعليم للجميع 2015، التعليم للجميع 2000-2015: الإنجازات والتحديات، صفحة 9 (باريس، 2015).
- UNICEF, Women’s Economic Empowerment and Early Childhood Care and Development - Analysis of Secondary Data from Central and Eastern Europe.
- اليونسكو، التقرير العالمي لرصد التعليم للجميع 2015، التعليم للجميع 2000-2015: الإنجازات والتحديات، (باريس 2015).
- UNIFEM, Progress of the World’s Women 2002, Gender Equality and the Millennium Development Goals, vol. 2 (New York, UN Women, 2002).
- UNESCO, Institute for Statistics, More Than One-Half of Children and Adolescents Are Not Learning Worldwide, Fact Sheet No. 46, UIS/FS/2017/ED/46 (Paris, September 2017).
- UNIFEM, Progress of the World’s Women 2002, Gender Equality and the Millennium Development Goals, vol. 2 (New York, UN Women, 2002).
- البنك الدولي، تقرير عن التنمية في العالم 2012: المساواة بين الجنسين والتنمية (واشنطن العاصمة، 2012).
- UNESCO, Institute for Statistics, More Than One-Half of Children and Adolescents Are Not Learning Worldwide, Fact Sheet No. 46, UIS/FS/2017/ED/46 (Paris, September 2017).
- المرجع نفسه.
- المرجع نفسه.
- مدونات البنك الدولي، “ارتفاع البطالة بين النساء في المنطقة العربية رغم ارتفاع مستويات التعليم”، مها السوييس (9 آذار/مارس 2016). <https://blogs.worldbank.org/ar/2016-arabvoices/despite-high-education-levels-arab-women-still-don-t-have-jobs>.
- Adolescent Girls’ Advocacy and Leadership Initiative, Economic Empowerment Strategies for Adolescent Girls by Sarah Fewer, and others (2013).
- UN Women, speech, “Establishment of this global coalition of young women’s entrepreneurship is a LEAP in the right direction” by Lakshmi Puri (15 July 2016). Available at <https://www.unwomen.org/en/news/stories/2016/7/lakshmi-puri-speech-on-young-womens-entrepreneurship>.

- UNESCO, Meeting Commitments: Are Countries on Track to Achieve SDG 4.
- وفقاً لتصنيف الدولي الموحد للتعليم 2011 (ISCED)، يشمل مجال العلوم التخصصات التالية: علوم الحياة، والعلوم الفيزيائية، والرياضيات والإحصاء، والمعلوماتية.
- وفقاً لتصنيف الدولي الموحد للتعليم 2011 (ISCED)، يشمل مجال الهندسة والصناعات الإنتاجية والبناء التخصصات التالية: الهندسة والصناعات الهندسية، والصناعات الإنتاجية والإنتاج، والهندسة المعمارية والبناء.

- UNICEF, Levels and Trends in Child Mortality Report 2018 (New York, September 2018).
- UNICEF, “Under-five mortality” (September 2019). Available at <https://data.unicef.org/topic/child-survival/under-five-mortality/>.
- UNICEF, Levels and Trends in Child Mortality Report 2018 (New York, September 2018).

## الفصل الرابع: الإعاقة

- DESA, Disability and Development Report: Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with persons with disabilities 2018 (New York, 2019).
- وفقاً لفريق واشنطن ان الأشخاص ذوي الإعاقة هم الأشخاص الذين يعانون من “صعوبة كبيرة” أو “لا يستطيعوا أبدأ”، والأشخاص بدون إعاقة هم الأشخاص الذين يعانون من “بعض الصعوبة” أو “لا صعوبة”.
- DESA, Disability and Development Report: Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with persons with disabilities 2018 (New York, 2019).
- الاسكوا، الدليل الإقليمي لتحسين جمع البيانات المتعلقة بالإعاقة وتحليلها في البلدان العربية، E/ESCWA/SD/2018/MANUAL.1 (بيروت، 2018).
- بيانات قائمة على حسابات الإسكوا بحسب المطبوعة الإلكترونية إحصاءات الإعاقة في المنطقة العربية لعام 2017 في أرقام، E/ESCWA/SD/2017/TECHNICAL PAPER.1 (بيروت، 2017).
- نموذج الإعاقة ضمن مسح الأسر: مسح القوى العاملة: مصر (2016)، المسح الديمغرافي: المملكة العربية السعودية (2016)، مسح ميزانيات الأسر: اليمن (2014)، ومسح الفقر ووفيات الأمهات: العراق (2013).
- نموذج الإعاقة ضمن تعدادات السكان: دولة فلسطين (2007)، عُمان وقطر (2010)، تونس والمغرب (2014)، والأردن (2015).
- DESA, Disability and Development Report: Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with persons with disabilities 2018 (New York, 2019).
- المرجع نفسه.

## الفصل الخامس: التعليم

- اليونسكو، الأطلس التفاعلي لحق الفتيات والنساء في التعليم، الخريطة 3/12. <https://en.unesco.org/education/girls-women-rights>.
- اليونسكو، تمويل التعليم-الاستثمارات والعائدات، تحليل مؤشرات التعليم في العالم، طبعة 2002، الملخص التنفيذي.
- البنك الدولي، تقرير عن التنمية في العالم 2012: المساواة بين الجنسين والتنمية (واشنطن العاصمة، 2012).

## الفصل التاسع: البيئة

1. الأمم المتحدة، إعلان ومنهاج عمل بيجين، الفقرتان 17 و 92 (بيجين، 4-15 أيلول/سبتمبر 1995).
2. الأمم المتحدة، حقوق الإنسان في الحصول على مياه الشرب المأمونة وخدمات الصرف الصحي، قرار اتخذته الجمعية العامة في 17 كانون الأول/ديسمبر 2015، A/RES/70/169 (نيويورك، 22 شباط/فبراير 2016).
3. اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية، التقدم في مجال الصرف الصحي ومياه الشرب: أحدث المعلومات لعام 2015 وتقييم الأهداف الإنمائية للألفية (جنيف، 2015).
4. WHO, WFP and UNICEF, "Yemen's families cannot withstand another day of war, let alone another 1,000", Joint statement (New York, 29 December 2017). Available at <https://www.unicef.org/press-releases/who-wfp-and-unicef-yemen-families-cannot-withstand-another-day-war-let-alone>.
5. اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية، التقدم المحرز في مجال مياه الشرب والإصلاح والنظافة العامة في المنازل 2000-2017: مع تركيز خاص على أوجه عدم المساواة (جنيف، 2019).
6. المرجع نفسه.
7. المرجع نفسه.
8. المرجع نفسه.
9. المرجع نفسه.

## الفصل الثامن: حقوق الإنسان للنساء والفتيات

1. UN Women, Annual Report 2017-2018 (New York, 2018).
2. UNFPA, Marrying Too Young: End Child Marriage (New York, 2012).
3. relevant SDG-GS, Gender-UNSD, IAEG Indicators (80 indicators) (updated on 14 March 2018).
4. UNODC, Global Report on Trafficking in Persons, 2018 (Vienna, 2018).
5. UNFPA, Girlhood, not motherhood: Preventing adolescent pregnancy (New York, 2015).
6. WHO, "Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015" (Geneva, Switzerland, December 2016).
7. UNFPA, "5 ways female genital mutilation undermines the health of women and girls", News, 20 May 2019. Available at <https://www.unfpa.org/news/5-ways-female-genital-mutilation-undermines-health-women-and-girls>.
8. UNFPA, Demographic Perspectives on Female Genital Mutilation (New York, 2015).
9. WHO, "Prevalence of female genital cutting among Egyptian girls" by Mohammed Tag-Eldin and others, vol. 86, No. 4 (April 2008). Available at [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2647417/#:~:text=Findings,FGC%20\(P%20%3C%200.001](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2647417/#:~:text=Findings,FGC%20(P%20%3C%200.001).
10. E/ESCWA/ECW/2015/3.
11. ع = 1,510: هو عدد النساء اللاتي تعرضن للعنف الجسدي من قبل الزوج.
12. ع = 200: هو عدد النساء اللاتي تعرضن للعنف الجسدي وطلبن المساعدة.
13. مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، اتفاقية الأمم المتحدة لمكافحة الجريمة المنظمة عبر الوطنية والبروتوكولات الملحق بها (نيويورك، 2004).
14. بالنسبة إلى مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، تشمل بلدان الشرق الأوسط وشمال أفريقيا البلدان التالية في شمال أفريقيا (الجزائر، وتونس، والسودان، ومصر، والمغرب) والبلدان التالية في الشرق الأوسط (الأردن، وإسرائيل، والإمارات العربية المتحدة، والبحرين، والجمهورية العربية السورية، والكويت، ولبنان، وعمان).
15. UNODC, Global Report on Trafficking in Persons, 2018, p.12 (Vienna, 2018).
16. المرجع نفسه، ص. 38.
17. المرجع نفسه، ص. 36.
18. المرجع نفسه، ص. 45.
19. الاسكوا، الدليل الإلكتروني لإطار أهداف التنمية shorturl.at/ةيفصولا تانايبلاو ةماهندستملا

5. ILOstat Database 2019. Available at <https://www.ilo.org/ilostat> (accessed on 10 December 2019).
6. ILO, "Youth unemployment in the Arab world is a major cause for rebellion" (05 April 2011). Available at [http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/features/WCMS\\_154078/lang-en/index.htm](http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/features/WCMS_154078/lang-en/index.htm).
7. ILOstat Database 2019. Available at <https://www.ilo.org/ilostat> (accessed on 10 December 2019).

## الفصل السابع: الحياة العامة وصنع القرارات

1. United Nations Office of the High Commissioner on Human Rights, "Commitments for women's rights: time to turn empty promises into concrete changes for women", n.d. Available at <https://www.ohchr.org/EN/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=13097&LangID=E>.
2. DESA, The World's Women 2015: Trends and Statistics (New York, 2015).
3. المرجع نفسه.
4. المرجع نفسه.
5. IPU, Women in parliament in 2018: The year in review (Geneva, 2018).
6. المرجع نفسه.
7. الاتحاد البرلماني الدولي/هيئة الأمم المتحدة للمرأة، خمس وزراء العالم نساء وفقاً لخريطة جديدة للاتحاد البرلماني الدولي/هيئة الأمم المتحدة للمرأة، بيان صحفي (جنيف-نيويورك، 12 آذار/مارس 2019).
8. اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا، المرأة العربية: اتجاهات وإحصاءات 1990-2000، E/ESCWA/SDD/2003/28 (نيويورك، 2004).
9. E/ESCWA/ECW/2015/3.
10. Gulf News Newsletter, "Kuwaiti women can now become judges" by Habib Toumi, 14 January 2013. Available at <https://gulfnews.com/world/gulf/kuwait/kuwaiti-women-can-now-become-judges-1.1132117>.
11. The National Council for Women, Arab Republic of Egypt, National Report on Beijing +20 (2010).
12. المرجع نفسه.
13. DESA, The World's Women 2015: Trends and Statistics (New York, 2015).
14. المرجع نفسه.
15. أنشئت مبادرة بيدل بالتعاون مع مكتب الأمم المتحدة للشراكات وأطلقت في أيلول/سبتمبر 2010 في مقر الأمم المتحدة في نيويورك، وهي تشجع قطاع الأعمال في جميع أنحاء منطقة الخليج.
16. DESA, The World's Women 2015: Trends and Statistics (New York, 2015).



يقدم التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي 2020 آخر الإحصاءات والتحليل حول أوضاع النساء والرجال، والفتيات والفتيان، على مستوى البلدان والمنطقة. وتساعد الإحصاءات والتحليل المتعلقة بأكثر من 200 مؤشر إقليمي ذي أولوية حول المساواة بين الجنسين في تسريع تتبع التقدم، ويستكشف أوضاع المساواة بين الجنسين في 22 بلداً عربياً. يصدر التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي في لحظة حاسمة، تنكشف فيها النقاشات حول تحقيق التنمية المستدامة للجميع في المنطقة، وتدفعها الحاجة إلى مزيد من الشمول في المجتمعات من أجل تحقيق تحوّل في العالم. يقدم هذا التقرير للمنطقة العربية إضاءات لمزيد من الإنصاف بين الجنسين في الثقافة، ويحدد التحديات والعوائق التي تواجهها مجتمعاتنا.

تكشف التحليل في التقرير العربي لفجوة النوع الاجتماعي 2020 أن الفجوات الخطيرة بين الجنسين لا تزال متسعة في العديد من المجالات الرئيسية، على الرغم من المكاسب التي حققتها البلدان على مر السنين. ويظهر التقرير أن بلداناً عديدة بلغت معالم مهمة على المسار نحو المساواة بين الجنسين في التعليم والصحة والخدمات الأساسية. بيد أن الشوط الأخير يبقى قبل أن تتمتع النساء والفتيات بالمساواة الكاملة ونيل حقوقهن غير منقوصة. ويكشف التحليل أيضاً عن فجوة في توليد العديد من المؤشرات ذات الصلة بالنوع الاجتماعي، ومصدر الفجوة ليس فقط البيانات القائمة على الأسر المعيشية، بل أيضاً السجلات الإدارية. والحاجة ماسة إلى تحالف بين المكاتب الإحصائية الوطنية والوزارات التي تنتج البيانات الإحصائية، من أجل ضمان إنتاج إحصاءات عالية الجودة للنوع الاجتماعي، وبالتالي اعتماد سياسات عالية الجودة في هذا المجال.

