



حياة وأحلام محطمة

تكلفة الحرب على غزة على المراهقين / ات والشباب

بسام أبو حمد، يوست فينتجس، رياض دياب، شروق أبو حمد، أمية خماش،
جينيفر دعبس، هلا اللبدي، سيلين معاينة، ونيكولا جونز

نوفمبر 2024

الشكر والتقدير

يرغب المؤلفون في الإعراب عن امتنانهم للتمويل والدعم المقدم من صندوق الأمم المتحدة للسكان في فلسطين، وخاصة سيما العلمي، محللة البرامج وقائدة فريق المراهقين والشباب. كما أننا ممتنون جدا للدعم المقدم من جذور ، بما في ذلك الفرق الإدارية والمالية في غزة والضفة الغربية.

كما يود المؤلفون أن يشكروا فريق جامعي البيانات الذين قاموا بالعمل في ظروف صعبة للغاية: مرام أبو حمد ، خلود عطا الله، مها عصفور ، عبلة ارجيلات ، إيمان عوني ، سعاد جديلي ، نادين رديسي ، سعاد رضوان وهنا يونس.

كما نعرب عن امتناننا للدعم التحريري لكاثرين أونيل ودعم كريستين خوري للتنسيق والتصميم.

الأهم من ذلك، نود أن نشكر المشاركين في الدراسة وعائلاتهم الذين قدموا بسخاء من وقتهم وآراءهم في وقت صعب للغاية في حياتهم. ويحدونا الأمل في أن تساعد نتائج هذا التقرير في إثراء الاستجابة الإنسانية المطلوبة بشكل عاجل.

الاقتباس المقترح:

أبو حمد، ب.، فينتجس، ج.، دياب، ر.، أبو حمد، ش.، خماش، أ.، دعييس، ج.، اللبدي، هـ.، معاينة، س.، وجونز، ن. (٢٠٢٤) حياة وأحلام محطمة: تكلفة حرب غزة على المراهقين/ ات والشباب. تقرير. لندن: النوع الاجتماعي والمراقبة: دليل عالمي.

قائمة المحتويات

1	مقدمة
2	الخلفية السياقية
4	منهجية البحث
6	النتائج
26	الاستنتاجات والتداعيات السياسية
28	المراجع
30	المرفق 1: جداول تتضمن تحليلاً وصفيًا للنتائج الرئيسية

الأشكال

- الشكل 1: المشاركون الذين سجلوا 10 أو أكثر على مقياس اضطراب القلق العام-7 مما يشير إلى القلق المتوسط إلى الشديد
- الشكل 2: المشاركون الذين سجلوا 10 أو أكثر على مقياس استبيان صحة المريض-8 مما يشير إلى احتمالية الاكتئاب المتوسط إلى الشديد
- الشكل 3: المشاركون الذين سجلوا 6 درجات أو أكثر على مقياس استبيان الصحة العامة-12 مما يشير إلى ضائقة متوسطة إلى شديدة
- الشكل 4: المشاركون الذين استوفت إجاباتهم على قائمة مراجعة اضطراب كرب ما بعد الصدمة وفقًا لدليل التشخيص والإحصاء للاضطرابات النفسية
- الشكل 5: النسبة المئوية للمشاركين الذين أبلغوا عن شعورهم بالحزن الشديد أو اليأس لدرجة أنهم توقفوا عن القيام ببعض الأنشطة المعتادة أثناء الحرب
- الشكل 6: المشاركون الذين سجلوا (من 0 إلى 20) على مقياس الصلابة والتكيف القصير مما يشير إلى مستوى الصلابة والتكيف المنخفض
- الشكل 7: متوسط توافر الأصول في أماكن إقامة المستجيبين (من أصل 14 بندًا)
- الشكل 8: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بأنهم يفكرون في الهجرة والعيش في مكان آخر
- الشكل 9: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين شعروا أن حالتهم الصحية العامة في الأسبوعين الماضيين جيدة/جيدة جدًا
- الشكل 10: التعرض لمرض خطير أو إصابة أثناء الحرب
- الشكل 11: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أبلغوا عن تعرضهم لساعات النوم المتقطعة
- الشكل 12: الأسر التي عانت من مستوى عال من انعدام الأمن المائي (5-25 نقطة) على مقياس تجربة انعدام الأمن المائي في المنازل (HWISE)
- الشكل 13: النسبة المئوية للمستجيبين الذين سجلوا درجات عالية (مستوى الأزمة/الطوارئ/و/أو الكارثة على مؤشر استراتيجية التكيف مع تقليص الغذاء)
- الشكل 14: النسبة المئوية للمستجيبات اللواتي أذنن بمواجهة صعوبات في الحصول على المستلزمات نظافة تتعلق بالدورة الشهرية منذ بداية الحرب
- الشكل 15: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بتعرضهم للعنف في أي مكان أثناء الحرب
- الشكل 16: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأن أحد البالغين في الأسرة قام بدفعهم أو ضربهم أو صفعهم
- الشكل 17: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بوجود أصدقاء (يثقون بهم) ليسوا من أفراد أسرهم يمكنهم التحدث معهم عن مشاعرهم وأمورهم الشخصية أو طلب المساعدة منهم أثناء الحرب
- الشكل 18: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بوجود شخص بالغ (من داخل أو خارج أسرته) يمكنهم التحدث معه عن مشاعرهم وأمورهم الشخصية أو طلب المساعدة منه أثناء الحرب
- الشكل 19: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأنهم مضطرون إلى ارتداء ملابس لا يرتدونها عادةً، على سبيل المثال، الملابس التي تغطي جزءاً أكبر من أجسادهم
- الشكل 20: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأنهم مضطرون لقضاء المزيد من وقتهم في الأعمال المنزلية
- الشكل 21: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأن لديهم القدرة على التعبير عن آرائهم حتى لو كانوا لا يتفقون مع الآخرين الأكبر سناً منهم من خارج الأسرة
- الشكل 22: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بقدرتهم على التعبير عن آرائهم حتى لو اختلفوا مع الآخرين أو اختلفوا مع والديهم
- الشكل 23: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بقدرتهم على الحصول على هاتف محمول شخصي أثناء الحرب
- الشكل 24: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بتوفر إمكانية الوصول إلى الإنترنت على أجهزتهم الشخصية أثناء الحرب
- الشكل 25: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بتطوعهم في المجتمع أثناء الحرب

الجدول

- الجدول 1: نظرة عامة على النزوح والظروف المعيشية
- الجدول 2: التحديات التي عانى منها المراهقون/ ات والشباب منذ بداية الحرب على غزة
- الجدول 3: المصادر الرئيسية للمياه
- الجدول 4: معدل استهلاك المراهقين/ ات والشباب للغذاء ونوعه أثناء الحرب مقارنة بفترة ما قبل الحرب
- الجدول 5: نوع الحدث الصادم الذي شهده المراهقين/ ات والشباب

المناديق النصية

- المربع النصي 1: دور الأونروا في غزة

المرفقات

الجدول 1: توزيع المشاركين في الدراسة (المراهقين/ات والشباب 10-42) حسب المتغيرات المميزة والظروف المعيشية (N 1101) 30

التمكين الاقتصادي

الجدول 2: الوضع الاقتصادي للأسرة 32

الجدول 3: الحماية الاجتماعية / 35

الصحة

الجدول 4: المياه والصرف الصحي والنظافة 40

الجدول 5: النظافة أثناء الدورة الشهرية 43

الجدول 6: مقياس تجارب انعدام الأمن المائي المنزلي (HWISE) 44

الجدول 7: الصحة 44

الجدول 8: النوم 47

الجدول 9: التغذية والأمن الغذائي 48

الجدول 10: مؤشر استراتيجية التكيف مع نقص الغذاء 48

الصحة النفسية

الجدول 11: التحديات التي واجهها المشاركون شخصياً أثناء الحرب 50

الجدول 12: الأشخاص الأكثر تضرراً من الحرب 50

الجدول 13: استراتيجيات التكيف للتعامل مع الوضع الاقتصادي الصعب 51

الجدول 14: مقياس اضطراب القلق العام GAD-7 51

الجدول 15: PHQ-8 لقياس الاكتئاب 52

الجدول 16: مقياس الصحة العامة 53

الجدول 17: مقياس اضطراب كرب ما بعد الصدمة 54

الجدول 18: نتائج مقياس اضطراب كرب ما بعد الصدمة 55

الجدول 19: مسائل أخرى تتعلق بالصحة النفسية 55

الجدول 20: الصلابة والتكيف 56

الجدول 21: الأساليب التي استخدمها المشاركون للتعامل مع الإجهاد / الضغوط أثناء الحرب 57

السلامة الجسدية / الخلو من العنف

الجدول 22: السلامة الجسدية 58

الجدول 23: العنف السياسي / التعرض للأحداث الصادمة 58

الجدول 24: العنف المنزلي 59

الجدول 25: الأماكن التي تعرض فيها المشاركون شخصياً للعنف أثناء الحرب 60

الجدول 26: الشعور بالأمان 61

الجدول 27: عنف الشريك 61

التعليم

الجدول 28: التعليم 62

إبداء الرأي واتخاذ القرار

الجدول 29: إبداء الرأي واتخاذ القرار 63

الجدول 30: التضامن الاجتماعي والمشاركة الاجتماعية 64



مقدمة

على مدار العام الماضي، شهد المراهقون/ ات والشباب، الذين يشكلون ربع سكان غزة تقريباً¹، أحداثاً صادمة، وفقدوا عائلاتهم وأصدقائهم، وعانوا من الجوع والعطش، وفقدوا منازلهم، ولم يتمكنوا من الذهاب إلى المدرسة. منذ الهجوم الذي شنته حماس على إسرائيل في 7 أكتوبر/تشرين الأول 2023 والغزو الإسرائيلي الذي تلاه لغزة، حذر الأمين العام للأمم المتحدة، أنطونيو غوتيريش، من أن غزة أصبحت «مقبرة للأطفال». بعد مرور عام، تشير التقديرات الأكثر تحفظاً إلى أن عدد الضحايا بين أطفال غزة تجاوز 14 ألفاً (من بين إجمالي عدد الضحايا المقدّر بأكثر من 42 ألفاً وأكثر من 10 آلاف ما زالوا مدفونين تحت الأنقاض) (الخطيب وآخرون، 2024؛ ويتنور، 2023؛ صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، 2024)². نزح الأطفال والمراهقون/ ات والشباب، مع عائلاتهم، عدة مرات منذ بدء الحرب، ولم يجدوا بعد مكاناً آمناً، حيث لا تزال المناطق الآمنة المخصصة مستهدفة من قبل الجيش الإسرائيلي، مما يجبر العائلات على الفرار مرة أخرى (ياسر، 2024).

في حين لا شك أن الحرب قد ألحقت خسائر فادحة بالمراهقين/ ات والشباب الفلسطينيين في غزة، الذين هم في مرحلة حاسمة من نموهم، فإن البيانات الملموسة حول ما يحدث للمراهقين/ ات والشباب في غزة كانت نادرة منذ بدء الحرب، ويرجع ذلك أساساً إلى المستوى غير المسبوق من العنف وتقييد وصول المستجيبين الإنسانيين والمراقبين المستقلين. يستند هذا التقرير القصير إلى بحث مسحي مع 1011 مراهق/ة وشاباً تتراوح أعمارهم بين 10 و24 عاماً في المحافظات الخمس في قطاع غزة والذي أجري في أغسطس وسبتمبر 2024 ويهدف إلى المساهمة في سد هذه الفجوة، وتقديم أدلة لإبلاغ الاستجابة الإنسانية التي تحتاج إليها بشكل عاجل والتي تركز على المراهقين/ ات والشباب.

1 نصف سكان غزة هم دون سن 18 عاماً (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2024).

2 مع ملاحظة أن رسالة نُشرت في مجلة لانسيت في يوليو 2024 أشارت إلى أن حصيلة القتلى غير المباشرة مع الأخذ في الاعتبار الوفيات المرتبطة بالنقص الشديد في الغذاء والمياه والمأوى والرعاية الطبية قد تصل إلى 186,000، وكثير منهم من الأطفال المراهقين/ ات والشباب (الخطيب وماكي ويوسف، 2024).

الخلفية السياقية

تحليل موجز للوضع قبل أكتوبر 2023

لا يتذكر معظم المراهقين/ات والشباب في غزة سوى الحصار الإسرائيلي الذي فرض بعد فوز حماس في الانتخابات عام 2006. كان الحصار يعني فرض قيود أكثر صرامة على الحركة داخل وخارج غزة إلى إسرائيل ومصر، وكان يُمارس من خلال السيطرة الكاملة على المجال الجوي لغزة ومياه البحر المجاورة وكل شيء باستثناء معبر رفح (الذي يخضع لسيطرة مصر) (بركات وآخرون، 2020). أدى الإغلاق إلى شل اقتصاد غزة وجعل التنقل عبر الحدود شبه مستحيل. لقد تأثر المراهقون/ات والشباب وأسرهم بشدة بهذه القيود: حتى قبل الصراع الحالي، كان ما يقرب من 80% من سكان غزة يعتمدون على المساعدات الإنسانية، وكان ما يقرب من 80% من الشباب عاطلين عن العمل (اليونيسف، 2022). منذ بدء الحصار، عانى الأطفال والمراهقون/ات من أربعة صراعات واسعة النطاق (لا تشمل الحرب الحالية)، واحتجاجات جماهيرية خلال مسيرة العودة الكبرى (2018-2019)، وجائحة كوفيد-19.

كانت لهذه الأحداث عواقب وخيمة على الصحة البدنية والنفسية للمراهقين/ات والشباب في قطاع غزة. أظهرت دراسة أجرتها منظمة إنقاذ الطفولة على 488 مراهقاً/مراهقة (تتراوح أعمارهم بين 12 و17 عاماً) و160 مقدم رعاية انخفاضاً مثيراً للقلق (بين عامي 2018 و2022) في الصحة النفسية بين الأطفال والمراهقين/ات (ماسون، 2022). أظهر المشاركون مستويات متزايدة من الكرب العاطفي (من 55% إلى 80%)، والشعور بالخوف (50% إلى 84%)، والعصبية (55% إلى 80%)، والحزن (62% إلى 77%) والأسى (55% إلى 78%). كان لدى الأطفال ثقة أقل في الأسرة والأصدقاء وطوروا سلوكيات مقلقة مثل التبول اللاإرادي والبيكم التفاعلي (ماسون، 2022: 5). أصيب العديد من المراهقين/ات باضطراب كرب ما بعد الصدمة المرتبط بالحرب بسبب التعرض للعنف والدمار وفقدان الأحباء، بالإضافة إلى أعراض الاكتئاب والقلق (أبو دية وآخرون، 2023).

قبل الصراع، أشارت الأبحاث إلى أن الشباب في غزة واجهوا تحديات مماثلة لتلك التي يواجهها المراهقون/ات. إنهم مهمشين بسبب البطالة والفقر والعنف السياسي (الذي يفرضه الاحتلال الإسرائيلي) وظروف السكن غير الملائمة وهدم المنازل والحصار والافتقار إلى سياسات الحماية الوطنية الفعالة، مما يسبب مستويات عالية من الإحباط ومشاعر اليأس (أبو حمد وسعادة، 2023). في عام 2023، قُدِّر معدل البطالة بين الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و29 عاماً بنحو 95%. وعند سؤال الشباب عن التحديات الرئيسية المتعلقة بصحتهم، ذكروا التدخين (خاصة بين الشباب الأكبر سناً)، وتعاطي المخدرات، والسلوكيات غير الصحية، والمشاكل النفسية، والأمراض المزمنة (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2016). يتعرض الشباب في غزة بشكل متزايد لتعاطي المخدرات، وخاصة الترامادول، والمهلوسات، والمسكنات الثقيلة والمهدئات (صندوق الأمم المتحدة للسكان، 2017). أفاد أكثر من ثلث (37%) الشباب برغبتهم في الهجرة، وخاصة بين الذكور (46.7%) (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2016). يبلغ معدل انتشار الإعاقة بين الشباب في غزة 6.3% وهو أعلى بين الذكور (4.9% مقابل 2.3% بين الإناث) (المصدر نفسه). ويواجه الشباب ذوو الإعاقة العديد من المعوقات في الوصول إلى سوق العمل والخدمات العامة مثل التعليم والرعاية الصحية ودعم الإعاقة.

قبل الحرب الحالية، كان 95.4% من الأطفال في دولة فلسطين مسجلين في التعليم الأساسي. مع ذلك، واجهت المدارس العديد من التحديات، وبحلول سن 15 عاماً، كان 25% من الفتيان و7% من الفتيات قد تركوا التعليم (اليونيسف، 2018). يرى كل من الفتيان والفتيات في غزة أن التعليم أداة مهمة لتطويرهم المستقبلي؛ مع ذلك، وكما تظهر الأرقام، فإن نسبة أعلى بكثير من الفتيان مقارنة بالفتيات لا يكملون التعليم الإعدادي والثانوي. خصوصاً بسبب الفقر (والضغوط للمساهمة في دخل الأسرة)، انخفاض التحصيل الأكاديمي، وفرض العمل المحدودة، مما جعل الفتيان يفقدون إيمانهم في البقاء في التعليم والالتحاق بالتعليم الجامعي، ويتوقفون عن متابعة تعليمهم الجامعي. من ناحية أخرى، غالباً ما بدأت الفتيات يشعرون بالقيود في قدرتهن على الذهاب إلى المدرسة عندما يخطن أو يتزوجن، أو عندما تصبح ظروف الأسرة المالية صعبة. أشار الفتيان والفتيات على حد سواء إلى الفصول الدراسية المكتظة، والتعليم منخفض الجودة، والمساحة المحدودة للترفيه كمعوقات أمام الاستمرار في التعليم (أبو حمد وآخرون، 2017). أفاد ما يقرب من نصف الفتيان و17% من الفتيات، الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و17 عاماً، بتعرضهم لبعض أشكال العنف في المدرسة، مما أدى إلى تفاقم النسبة المرتفعة بالفعل (82% من المراهقين/ات الذين أفادوا بتعرضهم مرة واحدة على الأقل) لأي نوع من العنف (50% منها عنف جسدي) على أيدي مقدمي الرعاية في الأشهر الـ 12 الماضية (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2022: 118). قبل الحرب الأخيرة، كان المراهقين/ات والشباب قد فقدوا بالفعل أكثر من عام من الدراسة بسبب الوباء والإغلاق المرتبط به (أبو حمد وآخرون، 2020). أدت المعايير والممارسات التمييزية بين الجنسين إلى تفاقم التحديات التي تواجه الفتيات لتطوير قدرتهن الكاملة. كانت العديد من الأماكن العامة (مثل المقاهي) محظورة على الفتيات بسبب تحكم الوالدين أو الأصدقاء أو المجتمع. كما حُرمت بعض الفتيات من الخدمات الصحية والتعليمية لأن (على سبيل المثال) الوصول إليها يتطلب المشي لمسافات طويلة أو استخدام وسائل النقل العام (وهو أمر لا يُسمح به دائماً للفتيات) (أبو حمد وآخرون، 2017). أثناء الوباء، أفادت الفتيات (اللواتي واجهن بالفعل عزلة اجتماعية بسبب الحصار الإسرائيلي والمعايير المجتمعية الصارمة المتعلقة بالنوع الاجتماعي) بانخفاض القدرة على الحركة والخصوصية بسبب أمر البقاء في المنزل (أبو حمد وآخرون، 2020). واجهت الفتيات في غزة تقليدياً ضغوطاً عائلية للزواج المبكر رغبةً في إنجاب الأطفال، مما يؤدي إلى ثقافة زواج الأطفال. مع ذلك، وكما تظهر البيانات التي جمعها برنامج «النوع الاجتماعي والمراهقة: دليل عالمي»، في دراسة طويلة أن السنوات الأخيرة شهدت انخفاضاً ملحوظاً في عدد العرائس الأطفال: من بين الإناث في سن 20-24 عاماً، تزوجت 16% عندما كن دون سن 18 عاماً، مقارنة بـ 27% من الإناث في سن 45-49 عاماً (بيتيت وآخرون، 2017: 12). من بين النساء المتزوجات في غزة (15-64 عاماً)، تعرضت 70% لشكل من أشكال العنف على أيدي أزواجهن في الأشهر الاثني عشر الماضية. أفادت 86% من النساء والفتيات أنهن تعرضن للعنف النفسي، وأفادت 28% أنهن تعرضن للعنف الجسدي، وأفادت 11% أنهن تعرضن للاعتداء الجنسي في الأشهر الاثني عشر الماضية (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2022).

المربع النصي 1: دور الأونروا في غزة

أسست وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (الأونروا) في عام 1949 من قبل الجمعية العامة وهي مكلّفة بتقديم الدعم لأكثر من خمسة ملايين فلسطيني مسجل طالما لم يتم إيجاد حل لمحتتهم. وهي توفر التعليم والرعاية الصحية والبنية الأساسية والمساعدات الطارئة والخدمات الاجتماعية وتعمل في الأردن ولبنان وسوريا والضفة الغربية وغزة. ونظرًا لارتفاع عدد اللاجئين في قطاع غزة (حوالي ثلثهم)، فإن دور الأونروا في غزة فريد من نوعه، وتعمل كمؤسسة شبه حكومية، حيث يعتمد ما يقرب من نصف سكان غزة على خدماتها (294,086 طالبًا في غزة يذهبون إلى مدارس الأونروا) (الأونروا، 2013؛ بيتيت وآخرون، 2017؛ الأونروا، غير محدد).

تحليل موجز للوضع بعد أكتوبر 2023

تظهر الأدلة أنه حتى قبل حرب 2023، كان المراهقين/ ات والشباب في غزة يواجهون بالفعل صعوبات متعددة الأبعاد. قد أدى القصف الإسرائيلي والغزو البري منذ أكتوبر 2023 إلى تفاقم هذه التحديات وتدمير معظم الخدمات التي يعتمد عليها المراهقين/ ات والشباب. فقدت المدارس قيمتها كمكان للتعليم، وأصبحت بدلاً من ذلك ملاجئ للأسر النازحة التي تأمل في إيجاد الأمان. مع ذلك، أصبحت المدارس أيضًا أهدافًا عسكرية، بحيث تضرر أو دمر ما يقرب من 90% من جميع المدارس في غزة بشدة (مؤسسة إنقاذ الطفل الطفولة، 2024). تشير التقديرات إلى أن 624 ألف مراهق/ ة وشاب قد فاتتهم سنة دراسية كاملة، ولم يتمكن 45 ألف طالب في الصف الأول من بدء العام الدراسي، وحُرّم 88 ألف شاب من الذهاب إلى جامعاتهم (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني، 2024) ولم يتمكن 39 ألف طالب من التقدم لامتحان التوجيهي (شهادة التعليم الثانوي العام) في العام الماضي (اليونيسيف، 2024). في وقت كتابة هذا التقرير، لم يتبق أي جامعة قائمة في قطاع غزة، وحتى أبريل/نيسان 2024 قُتل بالفعل أكثر من 95 أستاذًا جامعيًا، مما ترك الآلاف من طلاب ما بعد المرحلة الثانوية بدون تعليم (مفوضية الأمم المتحدة السامية لحقوق الإنسان، 2024).

مع تحول معظم مستشفيات غزة إلى أنقاض، يضطر المراهقون/ ات والشباب إلى الاعتماد على مراكز صحية مؤقتة غالبًا ما تكون غير مجهزة للتعامل مع الإصابات الخطيرة وهي نفسها تحت تهديد دائم بالإخلاء. قبل أكتوبر/تشرين الأول 2023، كان نظام الرعاية الصحية في غزة مشلولًا بالفعل بسبب الحصار ونقص التمويل وحملة القصف المتقطعة (ماسون، 2009؛ أحمد، 2023)؛ والآن، يُترك الآلاف من المراهقين/ ات والشباب المصابين بأمراض وإصابات دون علاج، مما قد يسبب الإعاقة أو حتى الموت مع مرور الوقت (جريت، 2023؛ منظمة الصحة العالمية، 2024).

في حالة المراهقين/ ات والشباب ذوي الإعاقة، حتى قبل الحملة العسكرية الإسرائيلية في غزة، كان هناك ما يقدر بنحو 98 000 طفل ذوي إعاقة (هيومن رايتس ووتش، 2024). منذ أكتوبر/تشرين الأول 2023، كان هناك زيادة حادة في عدد الأشخاص ذوي الإعاقة نتيجة لإصابات ناجمة عن حملة القصف ولكن أيضًا من الرصاص (في الصدر أو الرأس)، مما يشير إلى أن القناصة الإسرائيلية يستهدفون بشكل عشوائي أشخاصًا غير مسلحين، وكثير منهم من الفتيان المراهقين (الغارديان، 2024 ؛ هيومن رايتس ووتش، 2024؛ سيدواها، 2024). الأعداد الرسمية فيما يخص حالات البتر الناتجة عن استمرار الحرب الدائرة غير متوفرة بعد، مع ذلك، فقد ذكر مسؤول يعمل في مجال الإعاقة أن حوالي 12 000 من الغزيين فقدوا أحد أطرافهم على الأقل خلال الحرب، من بينهم حوالي 7 000 من المراهقين/ ات والشباب.

مع استمرار العنف، يحتاج المراهقون/ ات والشباب الفلسطينيون بشدة إلى مساحة آمنة واستجابة عاجلة لاحتياجاتهم في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي. في حين أفاد مقدمو خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي عن زيادة في الاضطرابات النفسية الشديدة، فإن التدخلات المستهدفة صعبة في ظل هذه الظروف (الأونروا، 2024) (انظر أيضًا الصندوق النصي 1). منذ الحرب، سمح الجيش الإسرائيلي بدخول مساعدات إنسانية محدودة للغاية إلى غزة، مما أدى إلى نقص في جميع المستويات. أجرت مؤسسة إنقاذ الطفل مسحًا بين 3 000 طفل في غزة ووجدت أن 20% يعانون من سوء التغذية الحاد المتوسط وحوالي 4% يعانون من سوء التغذية الحاد الشديد (منظمة إنقاذ الطفولة، أكتوبر 2024). غالبًا ما كانت الأدوية المنقذة للحياة أو المعدات الطبية بعيدة المنال (أو وصلت متأخرة جدًا) لمن هم في حاجة إليها (المجلس النرويجي للاجئين، 2024)، في حين تم إعاقة عمال الإغاثة في عملهم. منذ 7 أكتوبر/تشرين الأول، قتل الجيش الإسرائيلي ما لا يقل عن 885 من مقدمي الرعاية الصحية، و280 من العاملين في مجال الإغاثة، و128 صحفيًا في غزة والضفة الغربية وحدها (مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية التابع للأمم المتحدة (OCHA)، أغسطس/آب 2024؛ مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، سبتمبر/أيلول 2024؛ لجنة حماية الصحفيين (CPJ)، أكتوبر/تشرين الأول 2024)، ووصفت لجنة الإنقاذ الدولية (IRC) غزة بأنها «المكان الأكثر خطورة في العالم للعاملين في مجال الإغاثة الإنسانية» (لجنة الإنقاذ الدولية، 2024).

منهجية البحث

تستكشف هذه الدراسة كيف تؤثر الحرب الدائرة على رفاهية المراهقين / ات والشباب الفلسطينيين في غزة. وتتناول تجارب المراهقين / ات والشباب أثناء الحرب والتحديات الرئيسية التي يواجهونها من حيث الفقر والأمن الغذائي والصحة والتغذية والتعليم والرفاهية النفسية والاجتماعية والتعرض للعنف، بالإضافة إلى الدعم الذي يتلقونه (سواء الرسمي أو غير الرسمي). وتهدف استنتاجات الدراسة وتوصياتها إلى مساعدة منظمات الأمم المتحدة والوكالات الإنسانية والجهات الفاعلة الوطنية على وضع سياسات وبرامج تستجيب لاحتياجات المراهقين / ات والشباب، وخاصة في حالات الطوارئ والأزمات الطويلة الأمد.

أهداف البحث

إن أهداف الدراسة هي كما يلي:

- تحديد التحديات الرئيسية التي واجهت المراهقين / ات والشباب في غزة خلال الحرب الأخيرة، وتحديد استراتيجياتهم للتكيف
- تقييم التحديات الصحية الجسدية والعقلية التي واجهها المراهقين / ات والشباب في غزة خلال الحرب
- استكشاف التحديات المتعلقة بقدرة المراهقين / ات والشباب على الحفاظ على سلامة الجسد وقدرتهم على ممارسة اتخاذ القرار وإيصال صوتهم أثناء الحرب
- التعرف على الدعم الرسمي وغير الرسمي المتاح للمراهقين / ات والشباب في غزة خلال الحرب
- تحديد الاختلافات في التحديات التي تواجه المراهقين / ات والشباب والدعم الذي يتلقونه فيما يتعلق بالمتغيرات المتعلقة بخصائصهم.
- تقديم توصيات بشأن النهج المرتبط بالنوع الاجتماعي المناسب ثقافياً للاستجابة لاحتياجات المراهقين / ات والشباب، الآن وفي المستقبل.

العينة والأدوات

يستند هذا التقرير إلى نتائج مسح مقطعي للأمر تم إجراؤه على 1011 مراهق / ة وشاباً (تتراوح أعمارهم بين 10 و24 عاماً)، موزعين بشكل متناسب عبر المحافظات الخمس في قطاع غزة. نظراً لصعوبة الحصول على عينة احتمالية في سياق الحرب، فقد اعتمد اختيار المشاركين في هذا الاستطلاع على أخذ عينات عنقودية ملائمة من جميع الأحياء التي يمكن الوصول إليها في وقت جمع البيانات (عينة الحصص) (أغسطس وسبتمبر 2024)، بناءً على إطار أخذ العينات الذي اقترحه الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني في عام 2020. تم أخذ عينات تمثيل أكثر من المراهقين / ات والشباب ذوي الإعاقة والشباب المتزوجين عمداً للحصول على فهم أفضل لتحدياتهم واحتياجاتهم المحددة.

تم قياس مشاكل الصحة النفسية لدى المراهقين / ات والشباب باستخدام المقاييس التالية: مقياس استبيان صحة المريض³ (PHQ-8) للاكتئاب والضغط، مقياس اضطراب القلق العام⁴ (GAD-7) للقلق، مقياس استبيان الصحة العامة⁵ (GHQ-12) للضغط العاطفي، مقياس الصلابة والتكيف القصير⁶ (BRCS-9) للصلابة النفسية، وقائمة فحص اضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD) لويذرز وزملائه (2013) (20 عنصرًا) لاضطراب كرب ما بعد الصدمة⁷. من المهم أن نلاحظ، مع ذلك، أن هذه المقاييس تشير إلى مشاكل الصحة النفسية وهي أدوات مسحية مجتمعية وليست أدوات تشخيصية. للمزيد من التفاصيل، يرجى الرجوع إلى الملحق 1.

جمع البيانات

تم عقد دورة تدريبية لمدة يومين لتدريب 10 من الباحثات الإناث المقيمات في المناطق المستهدفة على عمليات وأدوات جمع البيانات. شمل التدريب توجيهًا حول أهداف الدراسة، والقضايا الأخلاقية، واحتياطات السلامة، وتجنيد المشاركين، وكيفية إجراء مقابلات وجهًا لوجه مع المراهقين / ات والشباب. ثم تم تجربة الأداة مع 30 مشاركًا، مما أدى إلى المزيد من التعديلات. تم استخدام النسخة العربية من الأداة أثناء المقابلات الشخصية مع المشاركين وتم برمجتها في الأجهزة اللوحية أو الهواتف المحمولة باستخدام برنامج SurveyCTO، وتم جمع البيانات وإدخالها مباشرة في البرنامج المصمم. كان معدل الاستجابة مرتفعًا، حيث رفضت 8 أسر فقط المشاركة. لضمان الدقة العلمية للدراسة، تضمنت برمجة الاستبانة العديد من تدابير وفحوصات مراقبة الجودة المضمنة. كما أجرى مشرفان ميدانيان زيارات للتحقق من صحة البيانات وإجراء مكالمات متابعة (152 مكالمات).

3 استبيان صحة المريض (PHQ-8) هو أداة فحص قصيرة للاكتئاب تقيم المرضى على مقياس من 1 إلى 24. تشير نتيجة PHQ-8 التي تساوي 10 أو أكثر إلى وجود اكتئاب معتدل إلى شديد.

4 مقياس اضطراب القلق العام (GAD-7) هو أداة فحص تُستخدم عادة لاختبار اضطرابات القلق المختلفة. تشير نتيجة GAD-7 التي تساوي 10 أو أكثر إلى وجود قلق معتدل إلى شديد.

5 استبيان الصحة العام (GHQ-12) هو مقياس معتمد دوليًا للضغط النفسي وقد تم التحقق من فعاليته في بيئات غير سريرية مع المراهقين ومع الفئات السكانية في البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط، بما في ذلك تلك الموجودة في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا.

6 مقياس الصلابة والتكيف القصير (BRCS) هو مقياس من 9 بنود (من 0 إلى 36) يقيس ميول الأفراد للتكيف مع الضغوط بطريقة تكيفية للغاية. تشير نتيجة بين 0 و 20 إلى ضعف التكيف المر، بينما تشير نتيجة بين 29 و 36 إلى التكيف المر العالي.

7 تتطلب معايير التشخيص لاضطراب كرب ما بعد الصدمة (PTSD) وفقًا لدليل التشخيص والإحصاء للاضطرابات النفسية (DSM-5) على الأقل: 1 عنصر من المعيار B (الأسئلة 1-5)، 1 عنصر من المعيار C (الأسئلة 6-7)، 2 عنصر من المعيار D (الأسئلة 14-8)، و 2 عنصر من المعيار E (الأسئلة 15-20). بدلاً من ذلك، وفقًا لويذرز وزملائه (2013)، يُعتبر وجود درجة 2 (معتدل على مقياس ليكرت) أو أعلى من الأعراض المدعومة. على الرغم من المعايير التشخيصية المتعلقة بـ DSM، فإن الدرجات التي تبلغ 33 أو أكثر تعتبر ذات أهمية سريرية ويمكن أن تشكل عتبة بديلة لتحديد أعراض اضطراب ما بعد الصدمة الهامة التي تؤثر على الأداء اليومي (روسندهل وزملاؤه، 2019).



الأخلاقيات

لقد اتبع البحث قواعد الأخلاقيات الدولية، وتم الحصول على الأذونات من قبل اللجان الأخلاقية والجهات الإدارية ذات الصلة (وزارتي الصحة والتعليم) في غزة. أثناء جمع البيانات، تم توخي الحذر لضمان احترام مبادئ أخلاقيات البحث واتباعها بدقة. تم الحصول على موافقة مستنيرة من المشاركين الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أكثر، وتم الحصول على موافقة شفوية وكتابية لمن هم دون سن 18 عامًا، بالإضافة إلى الموافقة الشفهية من مقدمي الرعاية لهم، دون تحريض أو إكراه على المشاركة. تم توجيه جامعي البيانات حول كيفية التعامل مع الشباب بطريقة تراعي العمر والنوع الاجتماعي. لحماية حقوق المشاركين، تلقى كل منهم شرحًا كاملاً وموحدًا لغرض ومعايير البحث. وتم إبلاغ المشاركين أنه لديهم الحق في الانسحاب من الدراسة في أي وقت دون أي عواقب، وفي هذه الحالة سيتم حذف أي معلومات تم الحصول عليها بالفعل؛ كما علموا أنهم لن يتلقوا أي شكل من أشكال التعويض عن مشاركتهم. تمت حماية البيانات ومراعاة الخصوصية قبل مشاركة البيانات وتحليلها.

المحددات

بسبب الغارات العسكرية والمخاوف الأمنية، كان من الصعب للغاية اختيار عينة عشوائية احتمالية. للتغلب على محددات العينة غير الاحتمالية وتعزيز تمثيلية هذه الدراسة، طبق فريق البحث نهج أخذ العينات المخصصة متعدد المراحل وشمل مجموعات مختلفة وطبقات متنوعة. أحد محددات هذه الدراسة (مثل غيرها من المسوحات المقطعية) هو أن التحليلات تعكس الوضع في نقطة زمنية معينة، ومع ذلك، في سياق الحرب، يمكن أن يتغير الوضع بشكل كبير، وهو ما قد لا يعكس بالضرورة النتائج السابقة. بالإضافة إلى ذلك، كانت البيانات التي تم جمعها تعتمد فقط على الاستجابات المبلغ عنها ذاتيًا، والتي قد تفتقر إلى الدقة حيث لا يرغب المشاركون أحيانًا في أن يكونوا صريحين عند وصف تجاربهم أو مواقفهم - خاصة عندما يكونون في ضائقة، كما هو الحال في سياق الحرب.

نظرًا لأن المشاركين أكملوا الاستطلاع في أسرهم، فمن المحتمل أن تكون استجاباتهم قد تأثرت بالبيئة؛ ومع ذلك، كلما أمكن ذلك، تحدثت جامعي البيانات إلى المشاركين على أفراد. إن الافتقار إلى البيانات الأساسية قبل الحرب جعل من الصعب أن نعزو النتائج بدقة إلى عواقب الصراع المستمر. كما أثبتت عوامل أخرى تتعلق بواقع العيش في حالة حرب أنها تشكل قيودًا كبيرة على البحث، بما في ذلك مستويات عالية من التوتر وانعدام الأمن العميق ونقص الكهرباء وضعف الاتصالات ونقص وسائل المواصلات والبنية التحتية المتضررة والموارد المحدودة.

يعكس هذا التقرير سابقًا ضد الزمن. فقد اشتد العدوان على غزة منذ شهر أغسطس/آب، عندما تم جمع البيانات. وتدهورت الظروف المعيشية للمراهقين/ات والشباب بشكل أكبر منذ ذلك الحين، وخاصة في شمال غزة الذي شهد زيادة في حدة القتال وهو الآن مقطوع تمامًا عن المساعدات (برنامج الغذاء العالمي، 2024)

النتائج

ننتقل الآن إلى تقديم النتائج الرئيسية حول تجارب المراهقين/ات والشباب في الحرب، والتي تم تنظيمها حسب مجالات القدرات المختلفة. تتكون عينة الدراسة من 1011 من المراهقين/ات والشباب، منهم 304 (30%) و397 (39%) و310 (31%) تتراوح أعمارهم بين 10 و14 عامًا و15 و19 عامًا و20 و24 عامًا على التوالي. وتمثل الفتيات والشابات 52% من العينة، و67% منهم يحملون صفة لاجئ (كما كانت الحال قبل الغزو). وقبل بدء الحرب، كان المراهقون/ات والشباب يعيشون في: مدينة غزة (34%) وشمال غزة (23%) وخانيونس (18%) والمنطقة الوسطى (13%) ورفح (11%). وحاليًا، يعيش 36% في الشمال (مدينة غزة وما حولها) و64% في الجنوب (المنطقة الوسطى وخانيونس ورفح)، حسب تقسيم الجيش الإسرائيلي بعد الغزو. ومن بين المجبيين، كان 18% متزوجين ومن بين المتزوجين، 56% تزوجوا قبل سن 18 عامًا (الجدول أ1).



الظروف المعيشية

منذ أكتوبر 2023، نزح 98% من المراهقين والشباب الذين أجريت معهم المقابلات. وكان متوسط عدد النازحين أعلى من 5، مما يدل على الافتقار التام إلى الملاذ والأماكن الآمنة للمراهقين/ات والشباب في غزة وأسرهم حيث أجبروا على الانتقال مرارًا وتكرارًا. في وقت إجراء المقابلة، كان 53% يعيشون في ملاجئ (أماكن عامة، مدارس، حدائق، ومؤسسات)، يليهم منزلهم الخاص (21%)، مع أقارب/أصدقاء (15%)، في الشارع (8%)، أو في أماكن مستأجرة (2.4%). لجأ نصف الشباب إلى مكان معيشة مصنوع من الأسمنت، بينما لجأ النصف الآخر إلى خيمة أو مكان مؤقت. من حيث حجم مساحة المعيشة الحالية للمستجيبين (للفرد)، تم الإفادة عن ذلك بأقل من 2 متر مربع (28% من المستجيبين)، وبين 2 و 5 متر مربع (38%)، وأكثر من 5 متر مربع (34%)، بمتوسط 3.2 متر مربع (الجدول 1).

معظم الأسر (58%) في العينة ليس لديها كهرباء، في حين أن ربعهم لديهم كهرباء (مصدرها من الطاقة الشمسية) لمدة تتراوح بين 1 و 4 ساعات في اليوم فقط. لدى معظم المراهقين/ات والشباب إمكانية الحصول على المراتب (الفرشات) (92%) والبطانيات (86%). مع ذلك، فإن 12% فقط لديهم ثلاجة، و 9% فقط لديهم إمكانية الوصول إلى الإنترنت. ما يزيد قليلاً عن ثلث أسر المستجيبين لا يزالون يستخدمون غاز الطهي للطهي، بينما البقية يعتمدون بشكل رئيسي على الحطب والفحم.

الجدول 1: نظرة عامة على النزوح والظروف المعيشية

النسبة المئوية	العدد	
تجربة النزوح		
97.7	988	نعم
2.3	23	لا
	5.4	متوسط عدد مرات النزوح
مكان المعيشة الحالي		
52.9	535	المأوى (الأماكن العامة والمدارس والحدائق والمؤسسات)
20.9	211	منزل خاص
15.4	156	مع الأقارب / الأصدقاء
8.4	85	شارع
2.4	24	إيجار
نوع مكان المعيشة الحالي		
51.2	518	إسمنت
45.8	463	خيمة ، قطع قماش، شادر
3.0	30	الأسبست / زينغو
المساحة بالمتر المربع للفرد في مكان المعيشة الحالي		
28.0	283	أقل من 2 متر مربع
37.7	380	2 إلى 5 أمتار مربعة
34.3	346	أكثر من 5
	3.2 متر مربع	الوسيط
في مكان الإقامة، وجود مكان مخصص للمرافق الأساسية		
46.7	472	طبخ
41.5	420	غسل الصحون
36.5	369	غسل الملابس
54.4	550	الاستحمام / الاغتسال
68.4	692	مرحاض



الرفاهية النفسية الاجتماعية

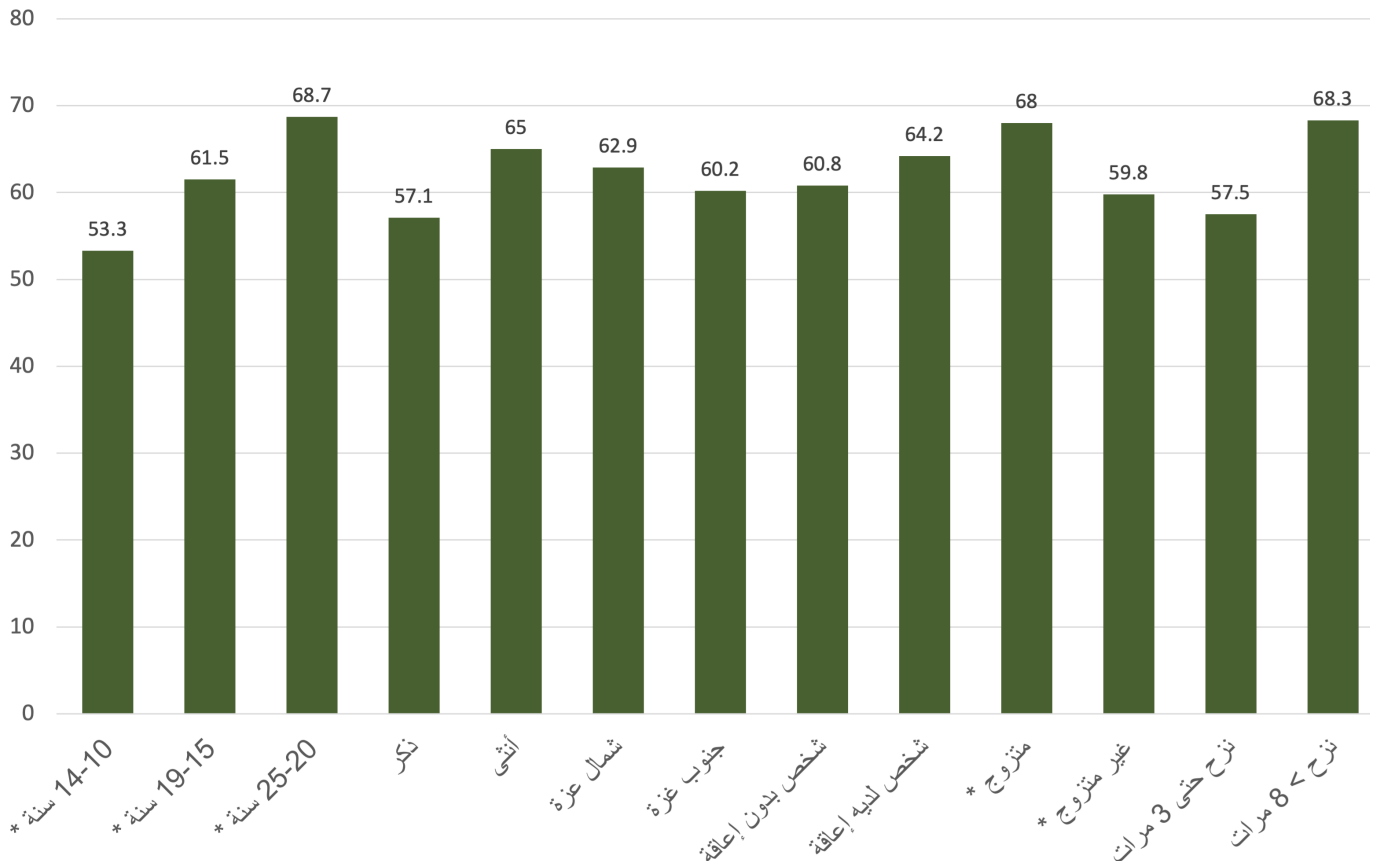
بشكل عام، أكدت النتائج العواقب النفسية الاجتماعية الخطيرة للحرب على المراهقين/ات والشباب الفلسطينيين. فقد أفاد ما يقرب من جميع (98%) المراهقين/ات والشباب الذين تمت مقابلتهم بالقلق بشأن حياتهم الشخصية وحياة أحبائهم (الجدول 119). أفاد أكثر من ثلثهم (39%) أنهم يشعرون بالخوف كل يوم تقريباً (الجدول 114).

تم تعزيز هذه النتائج من خلال المقاييس المصادق عليها دولياً. على مقياس اضطراب القلق العام (GAD) المكون من 7 عناصر، أظهر ما يقرب من 61% من المراهقين/ات والشباب الذين تمت مقابلتهم علامات قلق متوسط (27%) أو شديد (34%) (الجدول A14). في استبيان صحة المريض (PHQ-8)، أظهر ما يقرب من 58% علامات الاكتئاب المتوسط (29%) أو المتوسط إلى الشديد (21%) أو الاكتئاب الشديد (8%) (الجدول A15). استوفى معظم المستجيبين (94%) عتبة المعاناة من الضائقة النفسية في مقياس الصحة العامة GHQ-12 ($GHQ-12 \geq 3$)، مما يشير إلى أنهم قد يعانون من اضطرابات نفسية أو نفسية طفيفة وقد يحتاجون إلى التدخل. حتى عندما نطبق النقطة الفاصلة الأقل تحفظاً والمستخدم على نطاق واسع في غزة - على سبيل المثال في الأونروا ووزارة الصحة (6 وأكثر) - فإن 60% من المشاركين لديهم درجات غير طبيعية تشير إلى أنهم يحتاجون إلى مزيد من التقييم وربما العلاج.

المشاركون من الإناث، الأكبر سناً (20-25 عاماً)، المتزوجات، والذين واجهوا عمليات تهجير متعددة (أكثر من 8)، والذين تلقوا تلقوا مساعدة أقل (أقل من 1,500 شيكل) سجلوا أعلى في مقاييس القلق المعتدل إلى الشديد والاكتئاب والضغط (انظر الشكل 1 والشكل 2 والشكل 3). أظهرت هذه المجموعات نفسها أيضاً علامات مرتفعة لاضطراب كرب ما بعد الصدمة (انظر الشكل 4). بالإضافة إلى ذلك، سجلت الفتيات اللواتي تزوجن في سن الطفولة درجات عالية من حيث الضغط (انظر الشكل 3)، وسجل المراهقون/ات والشباب من شمال غزة درجات عالية تدل على الاكتئاب (انظر الشكل 2).

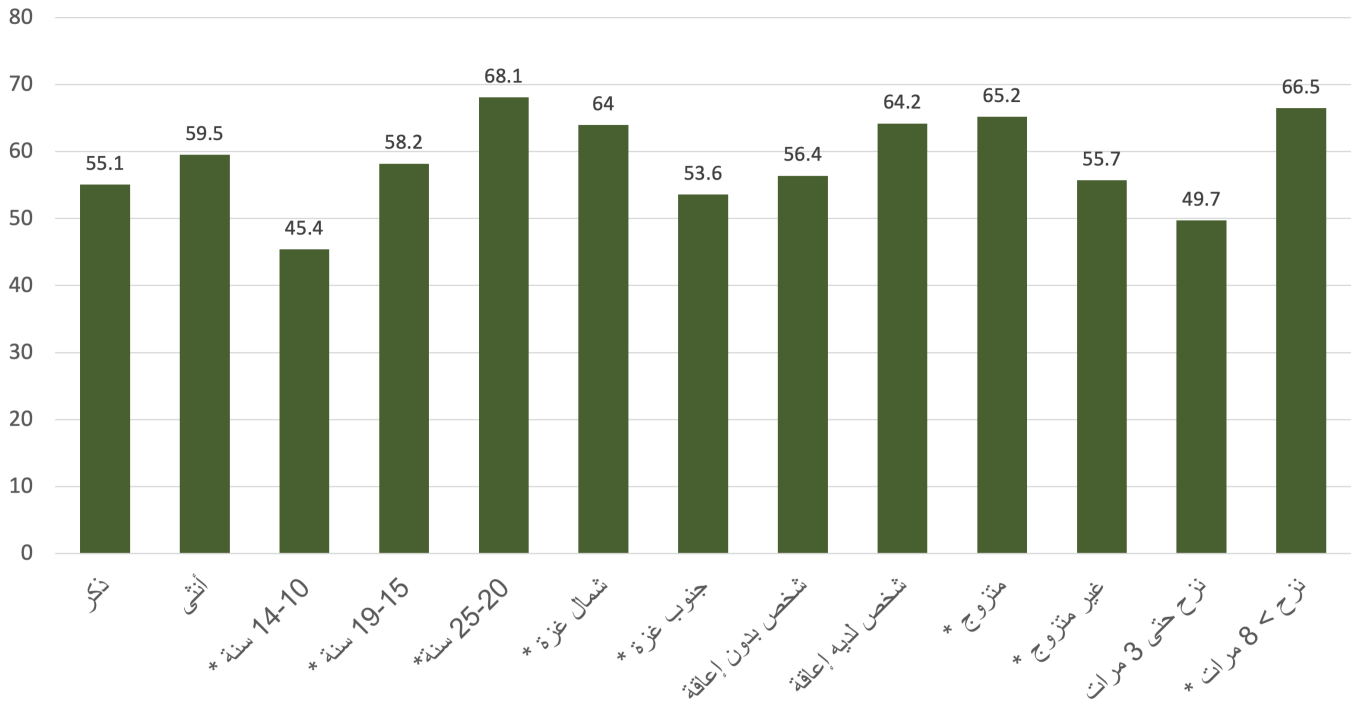
كانت التحديات الأكثر شيوعاً التي أشار إليها المراهقين/ات والشباب شخصياً هي: نقص الغذاء (65%)؛ ظروف المعيشة السيئة (62%)؛ عدم الشعور بالأمان (56%)؛ النزوح المتكرر/المتعدد (55%)؛ ارتفاع أسعار السلع (44%)؛ نقص مصادر الطاقة (42%)؛ الأعمال المنزلية الزائدة (42%)؛ الضغوط النفسية (42%)؛ نقص الغذاء في السوق (33%)؛ نقص الموارد ومصادر الدخل (33%)؛ انعدام الخصوصية (26%)؛ وهدم المنازل (24%) (انظر الجدول 2).

الشكل 1: المشاركون الذين سجلوا 10 أو أكثر على مقياس اضطراب القلق العام-7- مما يشير إلى القلق المتوسط إلى الشديد



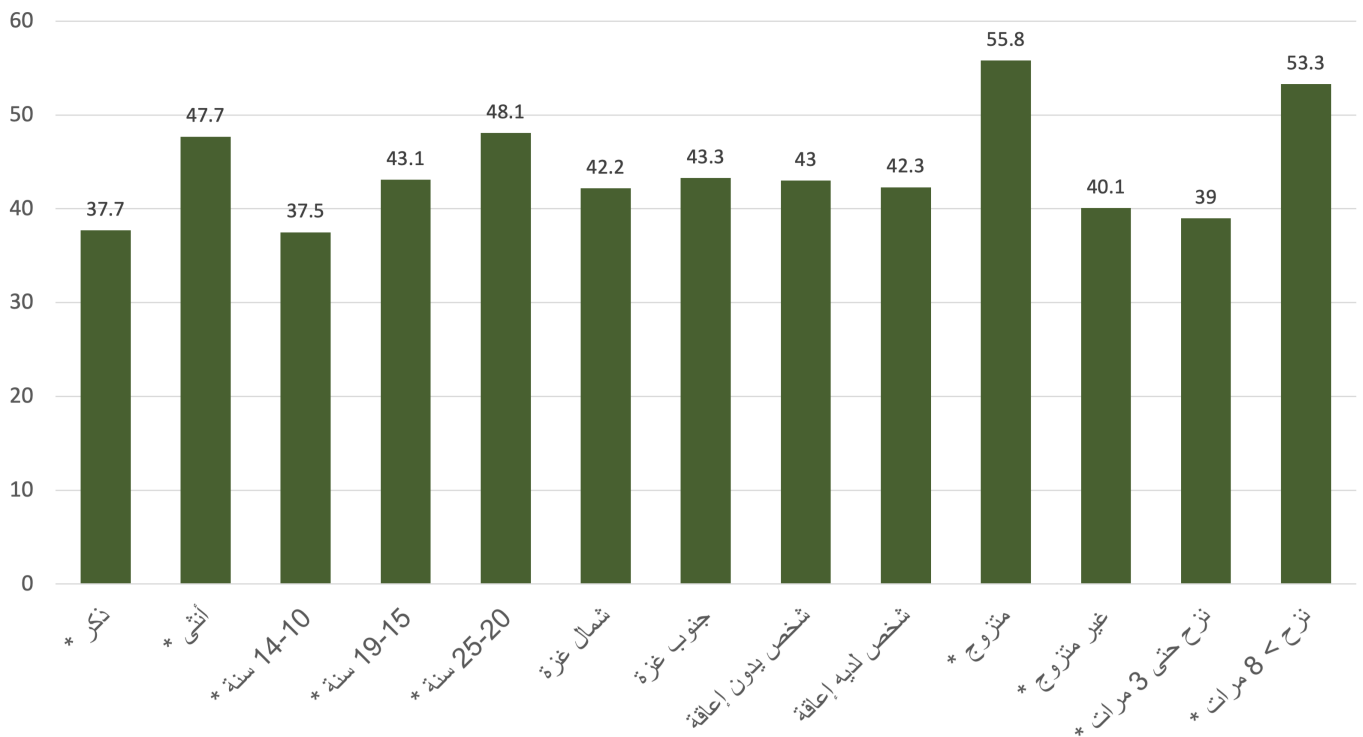
النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على العينة الكاملة من الشباب (N = 1011): الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

الشكل 2: المشاركون الذين سجلوا 10 أو أكثر على مقياس استبيان صحة المريض-8 مما يشير إلى احتمالية الاكتئاب المتوسط إلى الشديد



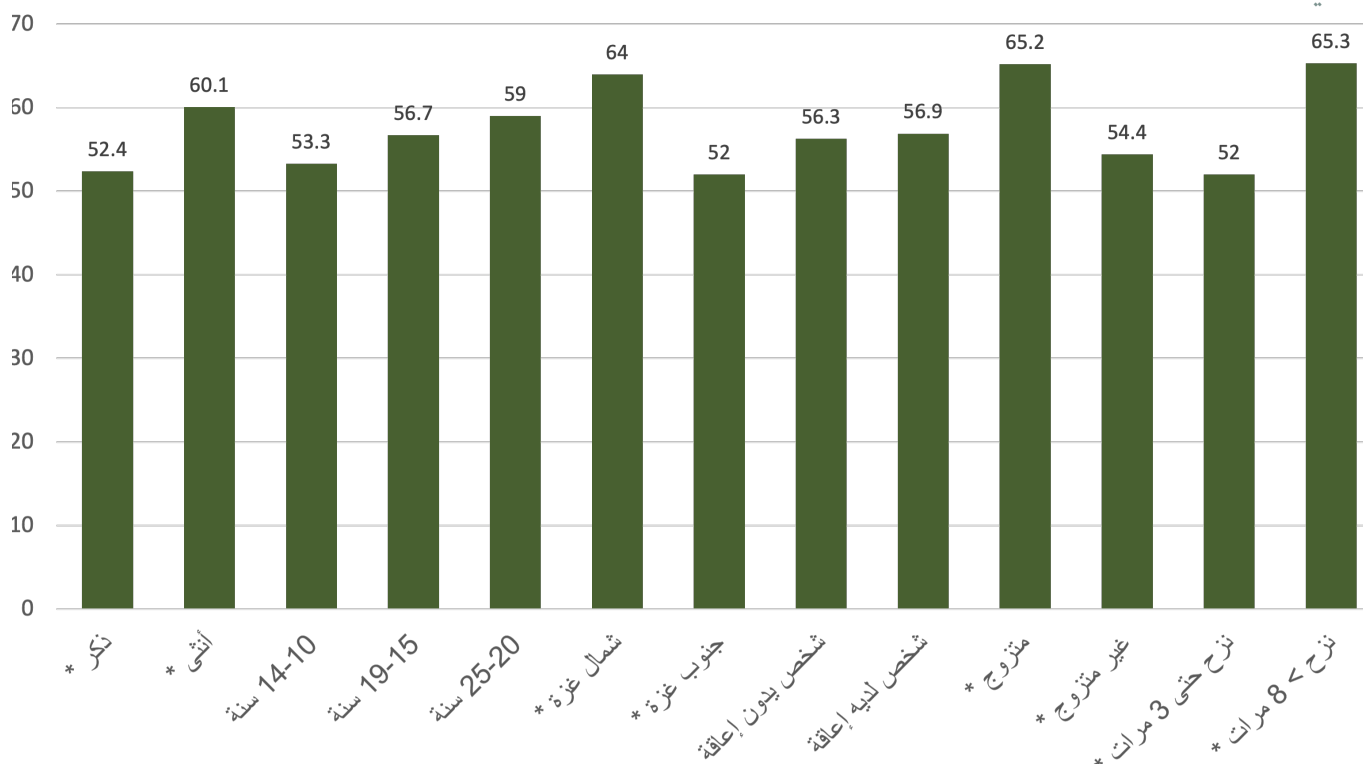
النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على العينة الكاملة من الشباب (ن=1011)؛ الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

الشكل 3: المشاركون الذين سجلوا 6 درجات أو أكثر على مقياس استبيان الصحة العامة-12 مما يشير إلى ضائقة متوسطة إلى شديدة



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للشباب (ن = 1011)؛ الفئات المحددة بعلامة النجمة (*) أظهرت فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

الشكل 4: المشاركون الذين استوفت إجاباتهم على قائمة مراجعة اضطراب كرب ما بعد الصدمة وفقاً لدليل التشخيص والإحصاء للاضطرابات النفسية



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للشباب (ن = 1011): الفئات المحددة بعلامة النجمة (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

الجدول 2: التحديات التي عانى منها المراهقون/ ات والشباب منذ بداية الحرب على غزة

المتغير	العدد	النسبة المئوية
نقص الغذاء	658	65.1
الظروف المعيشية السيئة	631	62.4
عدم الشعور بالأمان (نشأ عن الاعتداءات الإسرائيلية)	566	56.0
النزوح المتكرر / المتعدد	552	54.6
ارتفاع أسعار السلع	447	44.2
نقص مصدر الطاقة (الكهرباء أو الغاز)	428	42.3
الأعمال المنزلية الزائدة	424	41.9
الإجهاد النفسي	422	41.7
نقص الغذاء في السوق	334	33.0
نقص الموارد ومصادر الدخل	330	32.6
انعدام الخصوصية	264	26.1
هدم المنازل	247	24.4
نقص الخدمات الصحية	196	19.4
مأوى غير مناسب	187	18.5
نقص الخدمات التعليمية	174	17.2
فقدان أحد أفراد الأسرة من خارج العائلة	146	14.4
انعدام الأمن نابع من المشاكل الداخلية (لا علاقة لها بالاعتداءات الإسرائيلية)	144	14.2
فقدان أحد أفراد الأسرة	138	13.6
المشاجرات والنزاعات المتكررة بين الناس في المجتمع	126	12.5
عدم وجود مرحاض / حمام	101	10.0

منذ الحرب، أفاد 68% من المراهقين/ ات والشباب الذين شملهم الاستطلاع أنهم يشعرون بالحزن الشديد أو اليأس لدرجة أنهم توقفوا عن القيام بالأنشطة المعتادة (الجدول م19)، مع وجود تأثير أكبر بين الإناث، والفئة المتزوجة، والشباب الأكبر سنًا (20-25 عامًا)، والأشخاص ذوي الإعاقة، والمشاركين من شمال غزة، وأولئك الذين واجهوا نزوحًا متعددًا (أكثر من 8) (انظر الشكل 5). وفقًا للشباب الذين تمت مقابلتهم، فإن المجموعات الأكثر تضررًا من الحرب هي: الأطفال دون سن 5 سنوات (67%); الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و10 سنوات (63%); الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 20 و25 عامًا (39%); الشابات الذين تتراوح أعمارهم بين 20 و25 عامًا (31%); الفتيات المراهقات الذين تتراوح أعمارهم بين 10 و19 عامًا (31%); الفتيان المراهقون الذين تتراوح أعمارهم بين 10 و19 عامًا (30%); كبار السن الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا فأكثر (28%) (الجدول م12).

الشكل 5: النسبة المئوية للمشاركين الذين أبلغوا عن شعورهم بالحزن الشديد أو اليأس لدرجة أنهم توقفوا عن القيام ببعض الأنشطة المعتادة أثناء الحرب



وتستند النسب المئوية المذكورة أعلاه إلى العينة الكاملة من الشباب (ن = 1011)؛ وأظهرت الفئات التي تمت الإشارة إليها بعلامة النجمة (*) فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل.

وباستخدام مقياس الصلابة والتكيف القصير 9-، أظهرت نتائجنا أن 46% من المشاركين اعتبروا من ذوي الصلابة المنخفضة (بدرجات تتراوح من 0 إلى 20)، وأن 4% فقط حصلوا على درجات تشير إلى صلابة عالية (من 29 إلى 36) (الجدول م20)، مع وجود تأثير/ تضرر أكبر بين الإناث، والأشخاص ذوي الإعاقة، والمتزوجين، وأولئك الذين نزحوا عدة مرات (أكثر من 8). وعلى النقيض من ذلك، أظهر المراهقين/ ات والشباب العاملون أدنى مستوى من الصلابة المنخفضة (انظر الشكل 6). كانت استراتيجيات التأقلم الأكثر شيوعًا بين المراهقين/ ات والشباب هي: التفاعلات الاجتماعية (30%)، وممارسة الواجبات الدينية (23%)، والقيام بأنشطة مختلفة (20%)، والذهاب إلى الشاطئ (السباحة) (15%)، وتجنب الناس (14%)، والنوم (13%)، وممارسة الرياضة (10%). علاوة على ذلك، وعلى الرغم من علامات مستويات الضيق غير الطبيعية، لا يزال الأمل موجودًا بين المراهقين/ ات والشباب؛ حيث يعتقد أكثر من نصفهم (55%) أن وضعهم سيتحسن بعد عام من الآن (الجدول م19).

الشكل 6: المشاركون الذين سجلوا (من 0 إلى 20) على مقياس الصلابة والتكيف القصير مما يشير إلى مستوى الصلابة والتكيف المنخفض

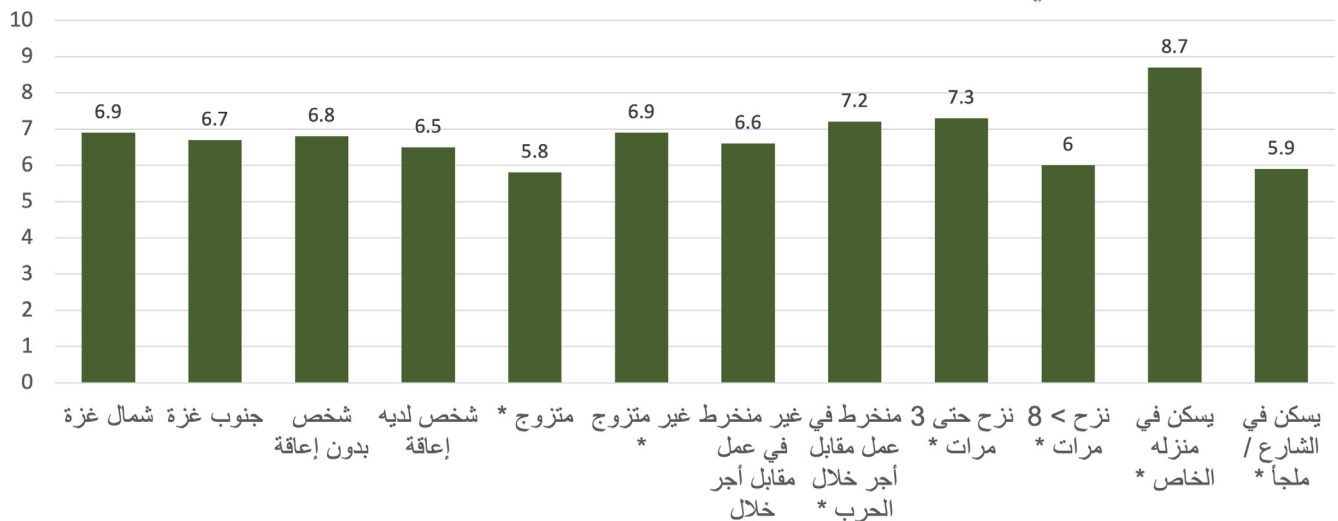


تتطلب المستويات المرتفعة من القلق والاكتئاب واضطراب كرب ما بعد الصدمة استجابة مناسبة من خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي. مع ذلك، أفاد المراهقون/ ات والشباب بأنهم من غير المرجح أن يسعوا إلى خدمات الدعم النفسي والاجتماعي المتاحة؛ حيث طلب 4% فقط من المشاركين الذين عانوا من صعوبات نفسية واجتماعية الدعم (الجدول م19). حتى قبل الحرب، كانت خدمات الصحة النفسية المتخصصة نادرة في غزة، وكان الإقبال عليها محدوداً للغاية بسبب الوصمة المرتبطة بحالات الصحة العقلية وأيضاً بسبب المعايير التمييزية المرتبطة بالنوع الاجتماعي التي تمت مناقشتها أعلاه (انظر أيضاً أبو حمد وآخرون، 2021). بسبب الحرب، فإن برامج الصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي في المدارس والعيادات لا تعمل حالياً، وعندما سُئل المراهقون/ ات والشباب عن خدمات الدعم، أفادوا بأن 9% فقط يتلقون أي خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي (الجدول م3) التي تنفذها في الغالب المنظمات غير الحكومية بدعم مالي من المنظمات الدولية. عندما يبحثون عن الدعم، فإنهم يطلبون المساعدة في الغالب من العائلة والأصدقاء؛ 89% من المشاركين ذكروا أن أسرهم تساعدهم في تجاوز الظروف الصعبة، بينما أفاد 35% أن الأصدقاء يساعدونهم، وأفاد 13% أنهم يتلقون المساعدة من البالغين الآخرين موثوق بهم (خارج الأسرة) (الجدول م30).

التمكين الاقتصادي

لقد انهار اقتصاد غزة المشلول بالفعل تماماً بسبب الحرب المستمرة. أفاد الغالبية العظمى من المستجيبين (90%) بأن دخل أسرهم قد انخفض، وذكر أكثر من النصف أن هذا الانخفاض كان بحجم أكثر من 75% بالمقارنة بما قبل الحرب. يبلغ وسيط الدخل الشهري لكل أسرة 500 شيكل [132.70 دولاراً أمريكياً] (للفرد، 75 شيكل [19.9 دولاراً أمريكياً]). في الوقت نفسه، شهدت معظم الأسر زيادة في تكاليف معيشتها، وأحياناً بأكثر من 75%. كان لدى المراهقين/ ات والشباب ذوي الإعاقة والشباب المتزوجين (خاصة

الشكل 7: متوسط توافر الأصول في أماكن إقامة المستجيبين (من أصل 14 بنداً)



تستند النسب المئوية أعلاه إلى العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن=1011)؛ أظهرت الفئات التي تم وضع علامة النجمة (*) عليها فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

الشكل 8: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بأنهم يفكرون في الهجرة والعيش في مكان آخر



تستند النسب المئوية أعلاه إلى العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن=1011)؛ أظهرت الفئات التي تم وضع علامة النجمة (*) عليها فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل



أولئك الذين تزوجوا وهم أطفال) أدنى مستوى من امتلاك الأصول في مكان إقامتهم. بالإضافة إلى ذلك، كان هناك ارتباط بين عدد النازحين وانخفاض توافر الأصول (الشكل 7). شارك خمس المراهقون/ ات والشباب في عمل مدفوع الأجر خلال الحرب وعملوا لمدة 43 ساعة (متوسطاً)، حيث حصلوا على دخل متوسط قدره 70 شيكل [18.6 دولار أمريكي] (الجدول م2).

أفادت أعداد كبيرة من المراهقين/ ات والشباب برغبتهم في الهجرة بشكل دائم أو مؤقت (45% و16% على التوالي)، فيما أفاد 39% برغبتهم في البقاء في غزة. لا سيما الذكور والشباب الأكبر سناً والمشاركون من جنوب غزة والأشخاص ذوي الإعاقة والعرائس الأطفال والمشاركين في العمل المأجور وأولئك الذين نزحوا أقل (حتى 3 مرات) كانوا يفكرون في الهجرة أكثر من غيرهم (انظر الشكل 8). أشار أولئك الذين يرغبون في الهجرة إلى الحرب وظروفهم المعيشية والضغط من القيود الاجتماعية كأسباب رئيسية. اختار معظم المراهقين/ ات والشباب والديهم كنماذج قدوة يحتذى بها (يليههم أقارب آخرون)، مما قد يعكس فقدان الثقة في قادة المجتمع والقادة الدينيين والسياسيين. بالإضافة إلى ذلك، يظهر أن المراهقين يتطلعون بشكل أساسي إلى أسرهم للحصول على التوجيه (الجدول م30).

أفاد المراهقين/ ات والشباب بأن أسرهم تلقوا أنواعاً مختلفة من المساعدة الاجتماعية، وبعضها أكثر أهمية من البعض الآخر. تلقت الأسر الأنواع التالية من السلع أو الدعم: المعونة الغذائية المعلبة (68%) (95% اعتبرت مهمة). المساعدات الغذائية العينية (الدقيق بشكل أساسي) (73%) (65% ينظر إليها على أنها معونة هامة)؛ المياه (65%) (99% ينظر إليها على أنها مساعدات مهمة). قسائم المساعدات الغذائية (73%) (95% ينظر إليها على أنها مساعدات مهمة). لوازم النظافة (38%) (100% ينظر إليها على أنها مساعدة مهمة)؛ المراتب (الفرشات) (35%) (96% ينظر إليها على أنها مساعدة مهمة)؛ التحويلات النقدية (34%) (97% ينظر إليها على أنها مساعدات مهمة). مساعدات الأطفال (20%) (97% ينظر إليها على أنها مساعدات مهمة)؛ شواهد (قطع بلاستيكية توفر الحماية من المطر والشمس) (18%) (97% ينظر إليها على أنها مساعدات مهمة)؛ خيمة (8%) (96% ينظر إليها على أنها مساعدات مهمة). وأدوات المطبخ (7%) (100% ينظر إليها على أنها مساعدة مهمة).

فيما يتعلق بتلقي الخدمات كجزء من حزمة أوسع من المساعدات الاجتماعية: أفاد 32% بأنهم يتلقون خدمات صحية (96% يعتبرون ذلك معونة مهمة). في حين أن 9% فقط أفادوا بأنهم يتلقون الدعم النفسي الاجتماعي (على الرغم من أن نسبة عالية جداً (93%) اعتبرت ذلك مساعدة مهمة). وأفاد 1% فقط بتلقي الدعم القانوني (لكن 100% اعتبروا ذلك مساعدة مهمة).

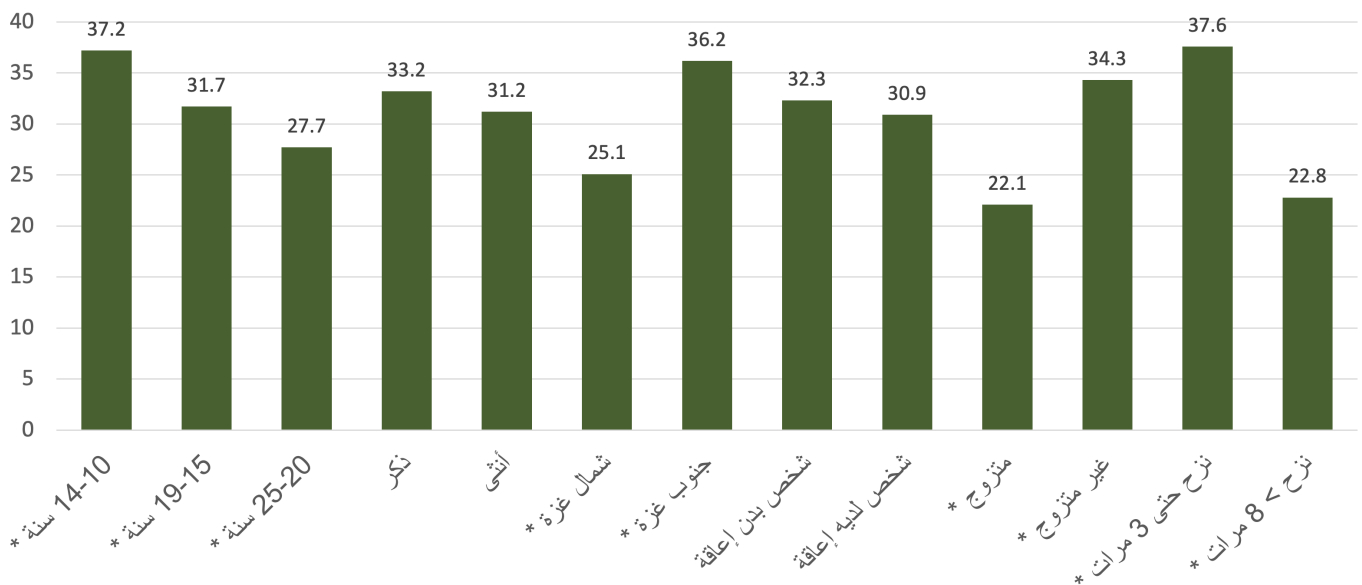
التعليم

كان جميع المشاركون تقريباً (98%) مسجلين في مدرسة نظامية قبل الحرب، ومن بين المستجيبين الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكثر، كان 27% طلاباً في الجامعة. مع ذلك، منذ أكتوبر 2023، شارك 5% فقط في أنشطة تعليمية - 2.5% في أنشطة عبر الإنترنت، و2% في خيام تعليمية، و0.5% في أماكن أخرى. في المكان الذي نزحوا إليه، ذكر 13%

وجود خدمات تعليمية ولكن 2% فقط شاركوا. ذكرت الغالبية العظمى (87%) أنهم يرغبون في إعادة الالتحاق بالمدرسة بمجرد انتهاء الحرب. أبلغ المراهقون/ات والشباب الغزيون عن وجود تحديات مختلفة فيما يتعلق بالتعليم (الجدول م28): نقص المرافق التعليمية (62%); نقص القرطاسية والكتب (57%); وضعهم النفسي السيئ (45%); عدم وجود إنترنت (44%); عدم وجود أموال لشراء اللوازم المدرسية (26%); عدم وجود مساحة للدراسة (25%); نقص المعلمين المؤهلين (25%); عدم وجود هواتف (17%); عدم وجود تواصل مع المعلمين (8%); وعدم وجود دعم من الأسرة (2%).

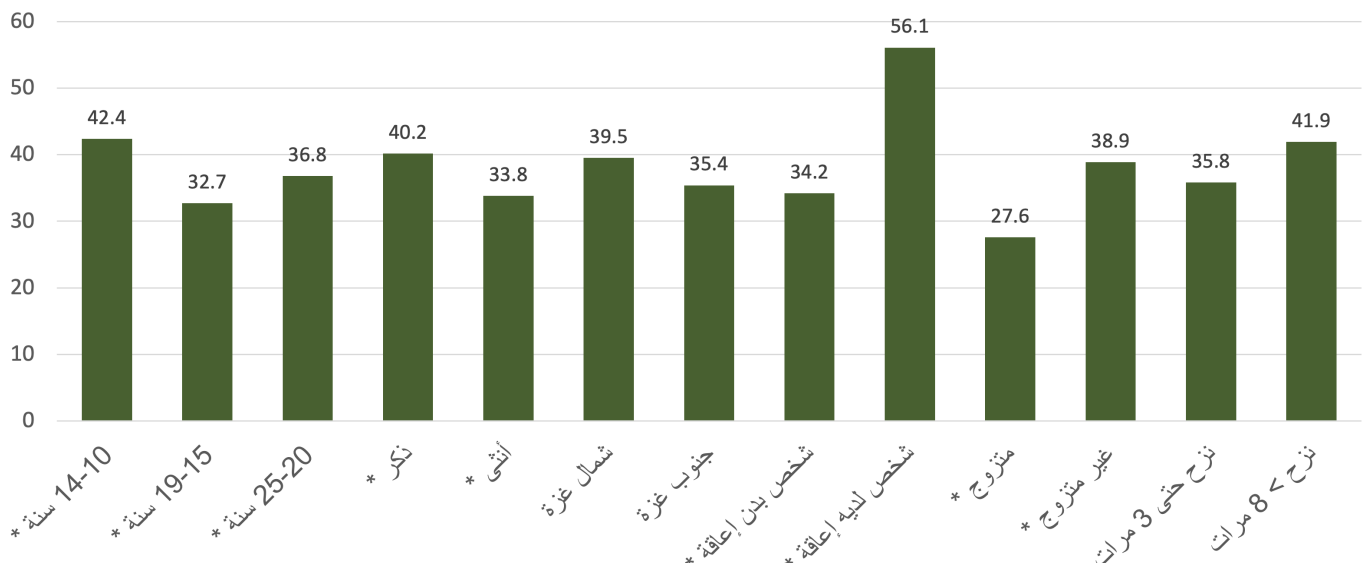
الصحة والتغذية والصحة الجنسية والإنجابية

الشكل 9: النسبة المئوية للمراهقين/ات والشباب الذين شعروا أن حالتهم الصحية العامة في الأسبوعين الماضيين جيدة/جيدة جداً



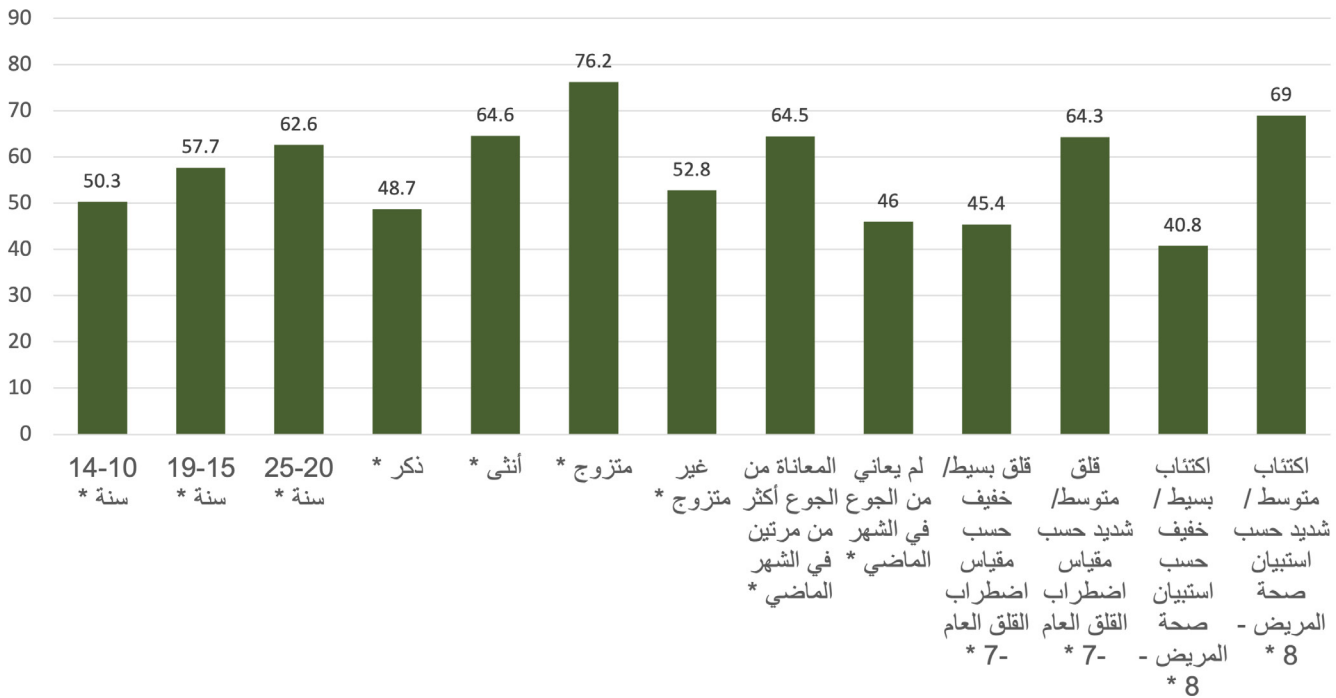
النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على العينة الكاملة من المراهقين/ات والشباب (ن=1011); الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل.

الشكل 10: التعرض لمرض خطير أو إصابة أثناء الحرب



وتستند النسب المئوية المذكورة أعلاه إلى العينة الكاملة من المراهقين/ات والشباب (ن = 1011); وأظهرت الفئات التي تمت الإشارة إليها بعلامة النجمة (*) فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل.

الشكل 11: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أبلغوا عن تعرضهم لساعات النوم المتقطعة



وتستند النسب المئوية المذكورة أعلاه إلى العينة الكاملة من المراهقين/ ات والشباب (ن = 1011)؛ وأظهرت الفئات التي تمت الإشارة إليها بعلامة النجمة (*) فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل.

أفاد حوالي ثلث (32%) فقط من المراهقين/ ات والشباب أن صحتهم كانت إما «جيدة» أو «جيدة جداً» في وقت إجراء المسح (بناءً على تصورهم الذاتي)، واعتبر 41% أن صحتهم سيئة (الجدول م7). أفاد المراهقون/ ات والشباب المتزوجون، من شمال غزة، والذين نزحوا عدة (أكثر من 8) مرات بأن حالتهم الصحية العامة أسوأ (انظر الشكل 9). أفاد معظم المراهقون/ ات والشباب (91%) أن صحتهم تدهورت منذ بداية الحرب؛ وتعرض 37% منهم لأمراض أو إصابات خطيرة (الجدول م7)، كان المستوى الأكثر تأثراً بين المراهقين/ ات والشباب هم ذوي الإعاقة (56%)، يليهم المراهقون/ ات الأصغر سناً (14-10 عاماً) والفتيان (الشكل 10) - ومن بينهم، تلقى 80% العلاج لهذا (انظر الجدول م7). بالإضافة إلى ذلك، أفاد 76% من المستجيبين أنهم ينامون أقل منذ الحرب (الجدول م8). أفادت نسبة عالية بشكل خاص من المشاركين المتزوجين، والمشاركين الذين يعانون من علامات اضطراب الصحة العقلية، والمشاركين الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي، والإناث، والمراهقين/ ات الأكبر سناً (19-15 عاماً) أنهم عانوا من ساعات نوم متقطعة (انظر الشكل 11).

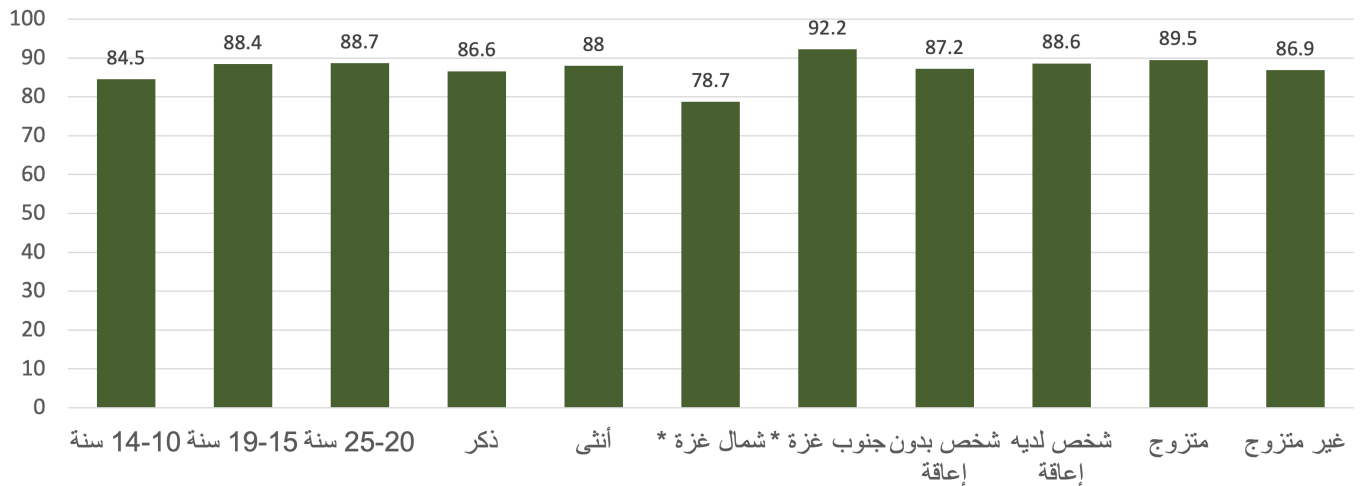
أكثر من نصف المشاركين عانوا من لحظات لم يتمكنوا فيها من تلقي الرعاية الصحية أثناء الحرب عندما يحتاجونها. وكانت الأسباب الأكثر شيوعاً هي: الحرب (39%)؛ نقص الأدوية (32%)؛ نقص المال للمواصلات (24%)؛ عدم توفر وسائل المواصلات (20%)؛ المراكز الصحية مغلقة (17%)؛ وعدم وجود موظفين مهرة في المراكز الصحية (17%) (الجدول م7). أفاد المراهقون/ ات والشباب ذوو الإعاقة بشكل خاص، من شمال غزة، وأولئك الذين نزحوا عدة مرات (أكثر من 8) بتحديات خاصة في تلقي الرعاية الصحية.



الجدول 3: المصادر الرئيسية للمياه

العناصر	العدد	النسبة المئوية
المصدر الرئيسي لمياه الشرب خلال الشهر الماضي		
خزان (مياه مفلترة مدفوعة)	585	57.9
خزان (مياه مفلترة - مجانية)	359	35.5
الشبكة / البئر	48	4.7
أخرى/جمعيات خيرية	19	1.9
المصدر الرئيسي للمياه للنظافة		
بئر خاص	368	36.4
بئر عام	223	22.1
شبكة	219	21.7
خزان (مفلتر - مجاني)	80	7.9
مياه البحر	48	4.7
خزان (مفلتر - مدفوع)	41	4.1
خيري	31	3.1
موقع مصدر مياه الشرب		
في الشارع	822	81.3
في السكن الخاص	175	17.3
في مكان سكن الجيران	7	0.7
في الأماكن العامة	7	0.7
موقع المياه لمصدر النظافة		
في السكن الخاص	292	28.9
في الشارع	508	50.3
في مكان سكن الجيران	110	10.9
في الأماكن العامة	100	9.9
الوقت الذي يستغرقه أفراد الأسرة للذهاب إلى هناك والحصول على الماء والعودة		
10 دقائق وأقل	258	25.5
من 11 إلى 20 دقيقة	160	15.8
من 21 إلى 30 دقيقة	174	17.2
من 31 إلى 60 دقيقة	199	19.7
من 61 إلى 120 دقيقة	111	11.0
أكثر من 120 دقيقة	109	10.8
في الشهر الماضي، عانى أفراد الأسرة من عدم وجود ما يكفي من مياه الشرب		
نعم، مرة واحدة على الأقل	188	18.6
نعم بشكل متكرر	567	56.1
لا، يكفي دائماً	256	25.3
السبب الرئيسي لعدم القدرة على الوصول إلى المياه بكميات كافية عند الحاجة أثناء الحرب		
المياه غير متوفرة من المصدر (مقطوعة)	481	63.7
المياه باهظة الثمن	195	25.8
لا يمكن الوصول إلى المصدر	72	9.5
أسباب أخرى (لا يوجد وقود)	7	9.
القيام بأي تدابير للمياه لجعلها أكثر أماناً للشرب	34	3.4
نوع التدابير المطبقة لجعل المياه أكثر أماناً		
غليها	21	61.8
إضافة مطهر / كلور	11	32.4
استخدام فلتر المياه (السيراميك والرمل والمركب وما إلى ذلك)	4	11.8
التطهير الشمسي (التعرض لأشعة الشمس لغرض التطهير)	1	2.9
تركها تستقر	1	2.9

الشكل 12: الأسر التي عانت من مستوى عال من انعدام الأمن المائي (5-25 نقطة) على مقياس تجربة انعدام الأمن المائي في المنازل (HWISE)



النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن = 1011); الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

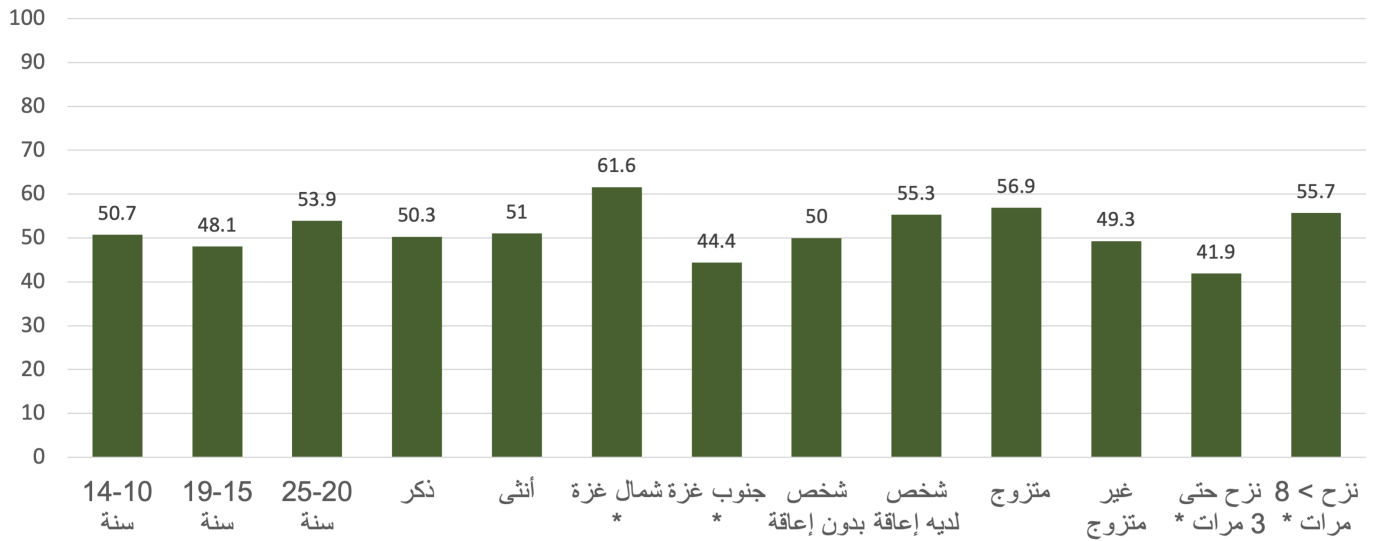
من بين المستجيبين المراهقين/ ات والشباب، أفاد 12% بوجود إعاقة، مصنفة كالتالي: الرؤية (40%)؛ المشي (29%)؛ السمع (24%)؛ صعوبة في رعاية الذات (16%)؛ التذكر أو التركيز (7%)؛ والتواصل (6%) (الجدول 7).

على مقياس تجارب انعدام الأمن المائي في المنازل (HWISE)، تم تصنيف 87% من المشاركين على أنهم يعانون من انعدام الأمن المائي بدرجة عالية (الجدول 3)، مع درجة أقل في شمال غزة في وقت المقابلة (انظر الشكل 12). في الثلاثين يومًا التي سبقت المسح، أعرب ما يقرب من نصف المشاركين عن قلقهم أكثر من 10 مرات بشأن وجود ما يكفي

الجدول 4: معدل استهلاك المراهقين/ ات والشباب للغذاء ونوعه أثناء الحرب مقارنة بفترة ما قبل الحرب

العناصر	العدد	النسبة المئوية
تكرار الشعور بالجوع في الأسابيع الأربعة الماضية بسبب عدم وجود طعام كاف لأفراد الأسرة لتناول الطعام		
لم يحدث ذلك أبدا	376	37.2
مرة أو مرتين	117	11.6
أكثر من مرتين	518	51.2
بالمقارنة مع حالة ما قبل الحرب، تواتر الشعور بالجوع بسبب عدم وجود ما يكفي من الطعام لتناوله		
أكثر	757	74.9
نفسه	223	22.1
أقل	28	2.8
عدد الوجبات التي تم تناولها بالأمس		
0	3	0.3
1	303	30.0
2	487	48.2
3	204	20.2
4	11	1.1
5	2	2.0
بالمقارنة مع فترة ما قبل الحرب، تحتوي الوجبات على البروتين الحيواني مثل اللحوم أو الدجاج أو الأسماك أو البيض		
تحتوي على المزيد	8	0.8
تحتوي على كمية أقل	987	97.6
نفس الشيء	16	1.6
بالمقارنة مع زمن ما قبل الحرب، تحتوي وجبات الطعام على البروتين غير الحيواني مثل العدس		
يحتوي على المزيد	837	82.8
تحتوي على كمية أقل	127	12.6
نفس الشيء	47	4.6

الشكل 13: النسبة المئوية للمستجيبين الذين سجلوا درجات عالية (مستوى الأزمة/الطوارئ و/أو الكارثة على مؤشر استراتيجية التكيف مع تقلص الغذاء)

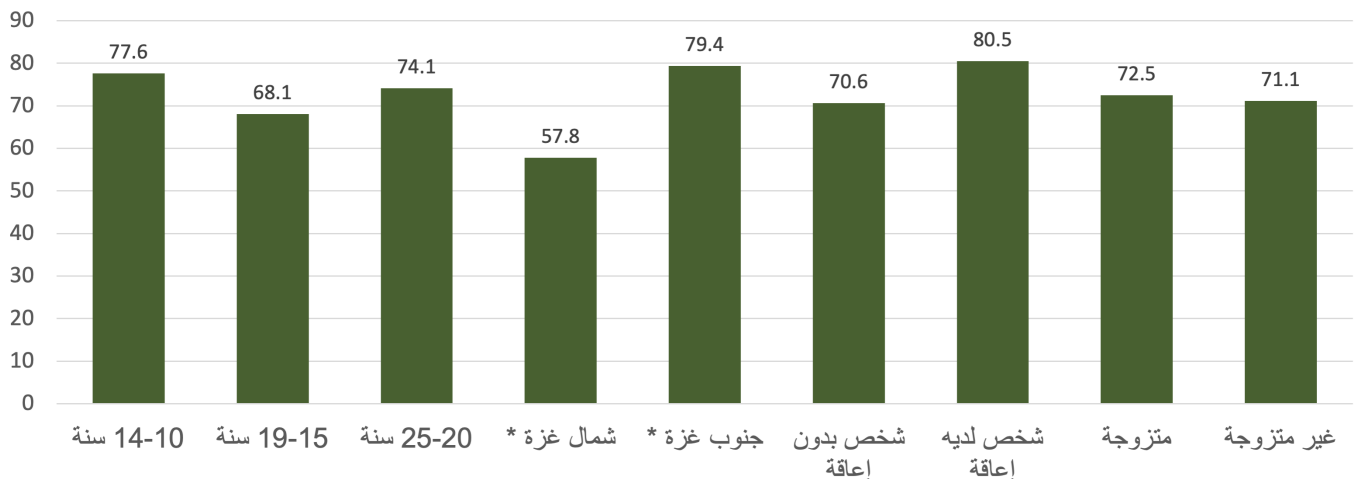


النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ات والشباب (ن = 1011): الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

من المياه، ولم يقلق على الإطلاق بشأن المياه سوى 14% منهم. ذكر حوالي 75% عدم وجود ما يكفي من المياه، وحوالي النصف مروا بلحظات ذهبوا فيها إلى الفراش عطشى. كان على معظمهم جمع المياه بانتظام من مصادر ربما تكون ملوثة، وشرب حوالي 75% من مصادر مياه غير آمنة، مما يعرضهم لخطر الإسهال والأمراض (الجدول 3).

بالإضافة إلى ذلك، يصنف 51% من المشاركين على أنهم يعانون من انعدام الأمن الغذائي بشكل كبير (مستوى الكارثة/الأزمة)، 37% يؤكدون على ذلك فقط 12% يعتبرون أنهم لا يعانون من إنعدام الأمن الغذائي وفقاً لمؤشر استراتيجية التكيف مع نقص الغذاء مع وجود 63% من المراهقين/ات والشباب يعانون من الجوع في الأيام الـ 30 التي سبقت الاستطلاع. 21% فقط تناولوا 3 وجبات في اليوم السابق. مقارنة بأوقات ما قبل الحرب، أفاد جميع المستجيبين تقريباً (98%) بتناول وجبات أقل تحتوي على بروتين حيواني، بينما استهلك معظمهم وجبات تحتوي على بروتين غير حيواني (مثل العدس) (الجدول 4). على وجه الخصوص، كان أكثر من عانى بوجود درجات عالية على مستوى انعدام الأمن الغذائي هم المراهقون/ات والشباب من شمال غزّة، والفئة المتزوجة (خاصة أولئك الذين تزوجوا في سن الطفولة)، والمراهقون/ات والشباب ذوي الإعاقة، وأولئك الذين يعملون بأجر (أثناء الحرب)، والمراهقون/ات والشباب الذين نزحوا عدة مرات (أكثر من 8) (انظر الشكل 13).

الشكل 14: النسبة المئوية للمستجيبات اللواتي أفدن بمواجهة صعوبات في الحصول على المستلزمات نظافة تتعلق بالدورة الشهرية منذ بداية الحرب



النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على عينة من الفتيات الأكبر سناً والنساء والشابات (ن = 525): الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

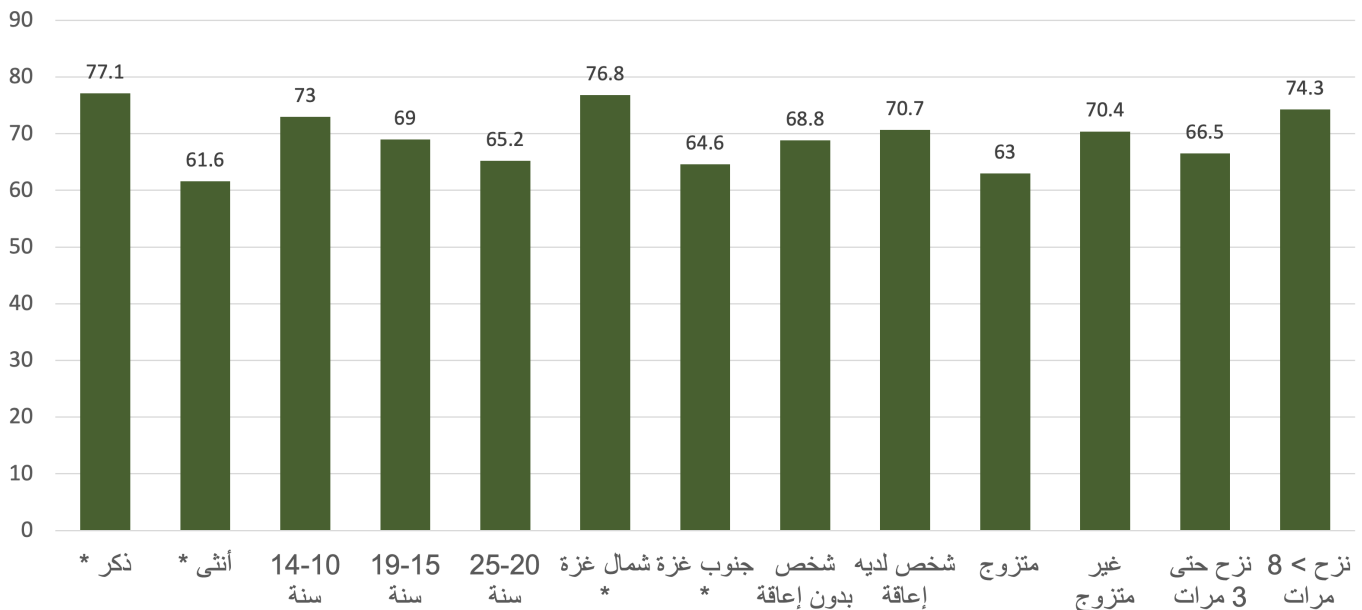


في الوقت الحالي، أفاد 32% من المراهقين/ ات والشباب أنهم يقيمون في مكان لا يوجد به مرحاض، واضطر 21% منهم إلى التبرز دون مرحاض. ووفقًا للمشاركين، فإن وسيط عدد الأشخاص الذين يتعين عليهم مشاركة المرحاض معهم هو 11.8، وأكثر من 90% المرحاض غير منفصل بين الجنسين. وما يقرب من نصفهم (46%) ليس لديهم إمكانية الوصول إلى حمام للاستحمام (الجدول م4).

فيما يخص النظافة المتعلقة بالدورة الشهرية، أفادت 71% من الفتيات بوجود صعوبات في الوصول إلى الإمدادات والمستلزمات. لم يكن لدى معظمهن ما يكفي من المال لشراء مستلزمات الدورة الشهرية، والتي لم تكن متوفرة دائمًا في السوق على أي حال،

ولم تتلق سوى 30% على مجموعة مستلزمات نظافة تتفق بالدورة الشهرية من منظمة إنسانية ولكن معظم هذه المجموعات لم تحتوي على جميع الإمدادات اللازمة. كما أفادت الفتيات بعدم توافر الصابون والماء والمراحيض لإدارة نظافتهن أثناء الدورة الشهرية، وذكرت 57% عدم وجود الخصوصية. أفادت أكثر من نصف الفتيات المستطلعة آراؤهن بأنهن يشعرن بالحرج من طلب الدعم من أسرهن فيما يتعلق بقضايا النظافة الشهرية (الجدول م5). وخاصة الفتيات في شمال غزة، والفتيات في سن 15-19 عامًا، واللاتي يعملن بأجر، أفدن بمواجهتهن صعوبات في الحصول على مستلزمات النظافة الشهرية والسلع الأساسية منذ بداية الحرب (انظر الشكل 14).

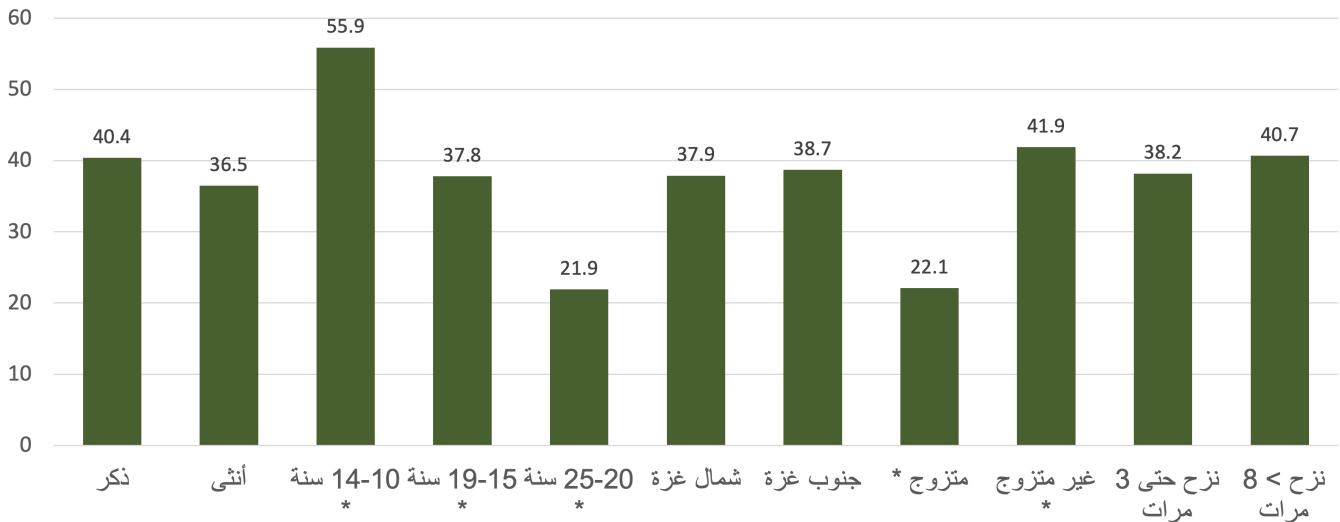
الشكل 15: النسبة المئوية للمراهقين/ ات والشباب الذين أفادوا بتعرضهم للعنف في أي مكان أثناء الحرب



النسب المئوية المذكورة أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن = 1011)؛ الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

من الفتيات المتزوجات في عينة الدراسة، أفادت 39% منهن بأنهن حوامل حاليًا، أو كن حوامل في وقت ما أثناء الحرب. وأفادت ما يقرب من نصفهن (45%) بتلقي أي شكل من أشكال الرعاية أثناء الحمل (الجدول م7). كانت الأسباب الرئيسية المبلغ عنها لعدم تلقي الرعاية أثناء الحمل هي: عدم القدرة على الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب (40%)؛ عدم وجود المال للذهاب (34%)؛ أو إغلاق المراكز الصحية أو عدم توفرها (31%) (الجدول م7). كانت الأسباب الرئيسية لعدم تلقي الرعاية بعد الولادة هي: عدم القدرة على الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب وانعدام الأمن (58%)؛ إغلاق المراكز الصحية أو عدم توفرها (33%)؛ عدم وجود أموال للذهاب (25%)؛ أو عدم القدرة على إيجاد وسائل المواصلات (25%) (الجدول م7).

الشكل 16: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأن أحد البالغين في الأسرة قام بدفعهم أو ضربهم أو صفعهم



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن=1011)؛ الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

السلامة الجسدية

نتيجة للحرب، أفاد عدد كبير جدًا من المراهقين/ ات والشباب بتزايد الضغوط عليهم للزواج وهم ما زالوا أطفالًا كاستراتيجية للتكيف الاقتصادي. ذكر حوالي 71% من المشاركين زيادة الضغوط على الفتيات للزواج وهن أطفال (أقل من 18 عامًا)، مقارنة بـ 56% من الفتيان أقل من 18 عامًا. وأفاد الفتيان والفتيات على حد سواء بزيادة في

الجدول 5: نوع الحدث الصادم الذي شهده المراهقين/ ات والشباب

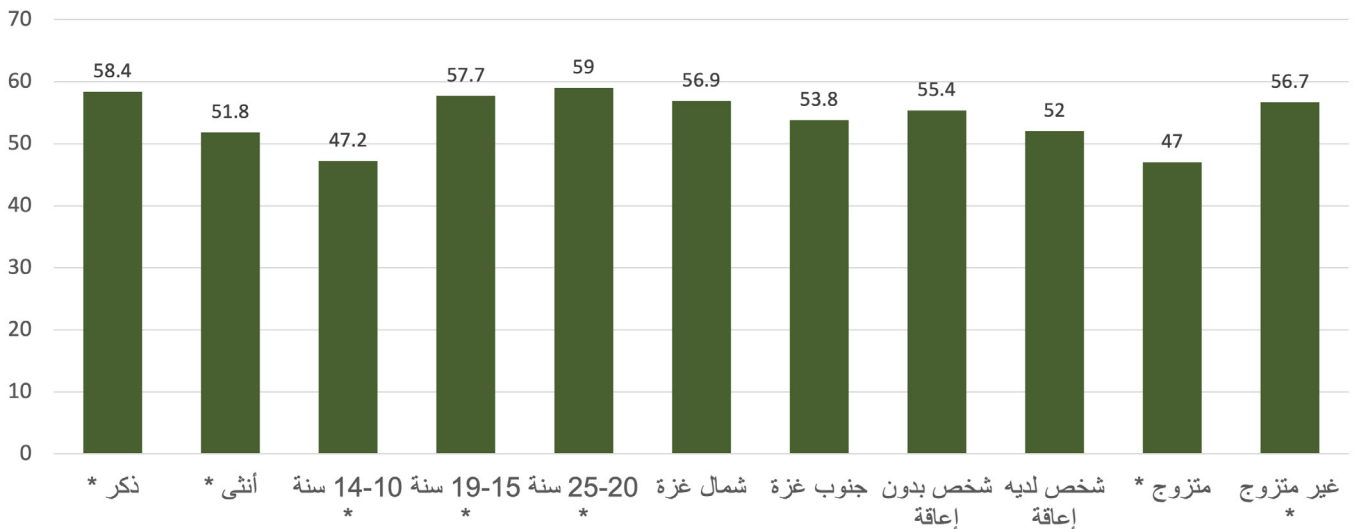
نوع الحدث الصادم	العدد	%
رؤية غارة إسرائيلية	898	88.8
مشاهدة جنازات الشهداء	855	84.6
شهد هدم المنازل والمدارس من قبل الاحتلال	845	83.6
رؤية بقايا سيارة تعرضت للقصف	781	77.3
رؤية رفات الشهداء أو الموتي	710	70.2
تعرض منزل مشارك للقصف أو الهدم من قبل الاحتلال	701	69.3
شخصيا، لديهم مخاوف من الموت نتيجة القصف المستمر	668	66.1
سرقة الممتلكات الشخصية	547	54.1
إصابة أحد أفراد الأسرة	428	42.3
رؤية الغرباء يصابون	416	41.1
رؤية الغرباء يقتلون	369	36.5
فقدت شخصا محبوبا	281	27.8
لقد جرف الاحتلال أرضكم	232	22.9
رؤية صديق أو أصدقاء يصابون	221	21.9
تم حرق منزل المشاركين	214	21.2
رؤية صديق يقتل	168	16.6
التعرض للإصابة أثناء الحرب (طلقات نارية / شظايا)	136	13.5
وجود أحد أفراد العائلة الذي تم اعتقاله	97	9.6
التعرض للاعتداء / الإهانة من قبل جنود الاحتلال	78	7.7
التعرض للاعتقال	16	1.6

العنف ضد المراهقين/ ات والشباب من الذكور والإناث منذ بداية الحرب، مع زيادة أعلى للذكور (90% مقابل 82%) (الجدول م22). بالإضافة إلى الذكور، أفاد المراهقون/ ات الأصغر سناً (14-10 عاماً)، والأشخاص ذوي الإعاقة، والمشاركون في شمال غزة، والمراهقون/ ات والشباب غير المتزوجون، والمشاركون الذين يعملون بأجر، والذين نزحوا عدة مرات، بأعلى درجات التعرض للعنف أثناء الحرب (الشكل 15).

أشار أكثر من 90% من المشاركين إلى زيادة العنف في المنزل منذ بدء الحرب، وأفاد 70% أنهم تعرضوا للعنف في المنزل أو في المجتمع. في الأسابيع السابقين للمسح، أفاد 52% من المراهقين/ ات والشباب أنهم تعرضوا للصراخ عليهم بألقاب غير لائقة من قبل عائلاتهم، وتعرض 28% منهم للعقاب البدني (الدفع أو الضرب أو الصفع) (الجدول م24) - مع نسبة أكبر من الذكور والمراهقين الأصغر سناً والعرائس الشابات والمشاركين غير المتزوجين (من المحتمل بسبب صغر سنهم) والمشاركين المنخرطين في عمل مدفوع الأجر (من المحتمل بسبب وجود المزيد من الذكور) (الشكل 16). من بين المجموعة المتزوجة، تشاجر 68% مع أزواجهن أحياناً أو كثيراً، وتعرضت 30% لتهديدات أو اعتداء جسدي من أزواجهن، وأفادت 5% أنهن تعرضن للاعتداء الجنسي من قبل أزواجهن (الجدول م27).

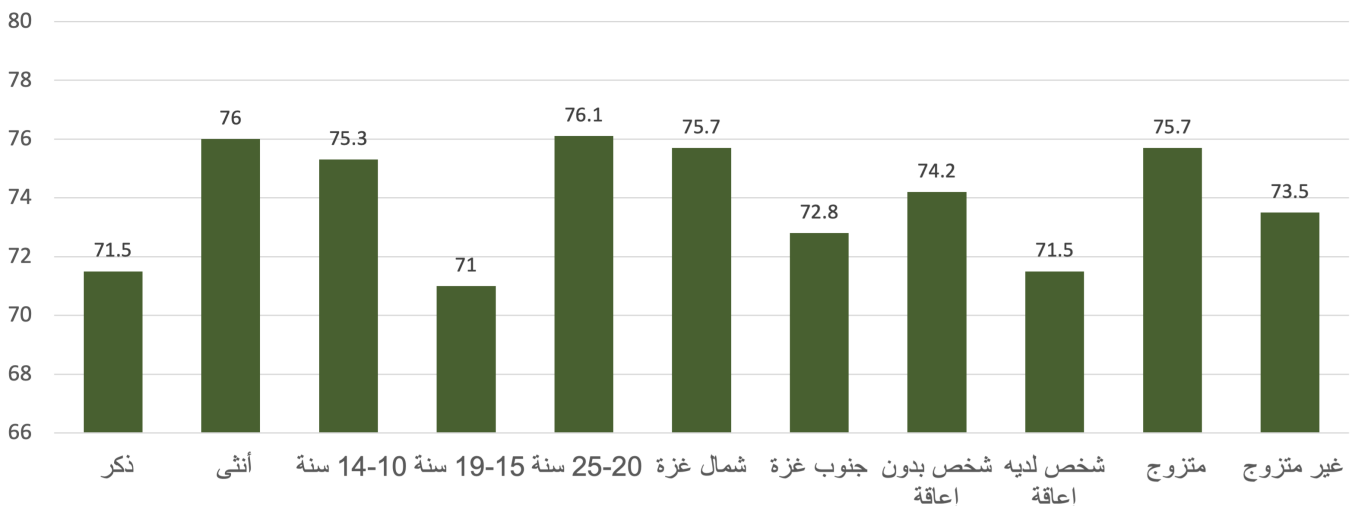
فيما يتعلق بالأمان والسلامة، أفاد المراهقون/ ات والشباب الفلسطينيون بأنهم لا يشعرون بالأمان في العديد من الأماكن: في مكان إقامتهم الحالي (70%); وفي الشارع (91%); وفي السوق (94%); وأثناء المشي في المجتمع أثناء النهار (89%); وأثناء المشي في المجتمع أثناء الليل (96%); وفي أحيائهم (89%) (الجدول م26). كانت الأماكن الرئيسية التي أفاد المشاركون فيها بتعرضهم للعنف هي: في المنزل (37%); أثناء الوقوف في طوابير (على سبيل المثال للحصول على المياه) (34%); وفي الشارع (24%); وفي نقاط توزيع

الشكل 17: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بوجود أصدقاء (يثقون بهم) ليسوا من أفراد أسرهم يمكنهم التحدث معهم عن مشاعرهم وأموالهم الشخصية أو طلب المساعدة منهم أثناء الحرب



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن=1011): الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

الشكل 18: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بوجود شخص بالغ (من داخل أو خارج أسرهم) يمكنهم التحدث معه عن مشاعرهم وأموالهم الشخصية أو طلب المساعدة منه أثناء الحرب

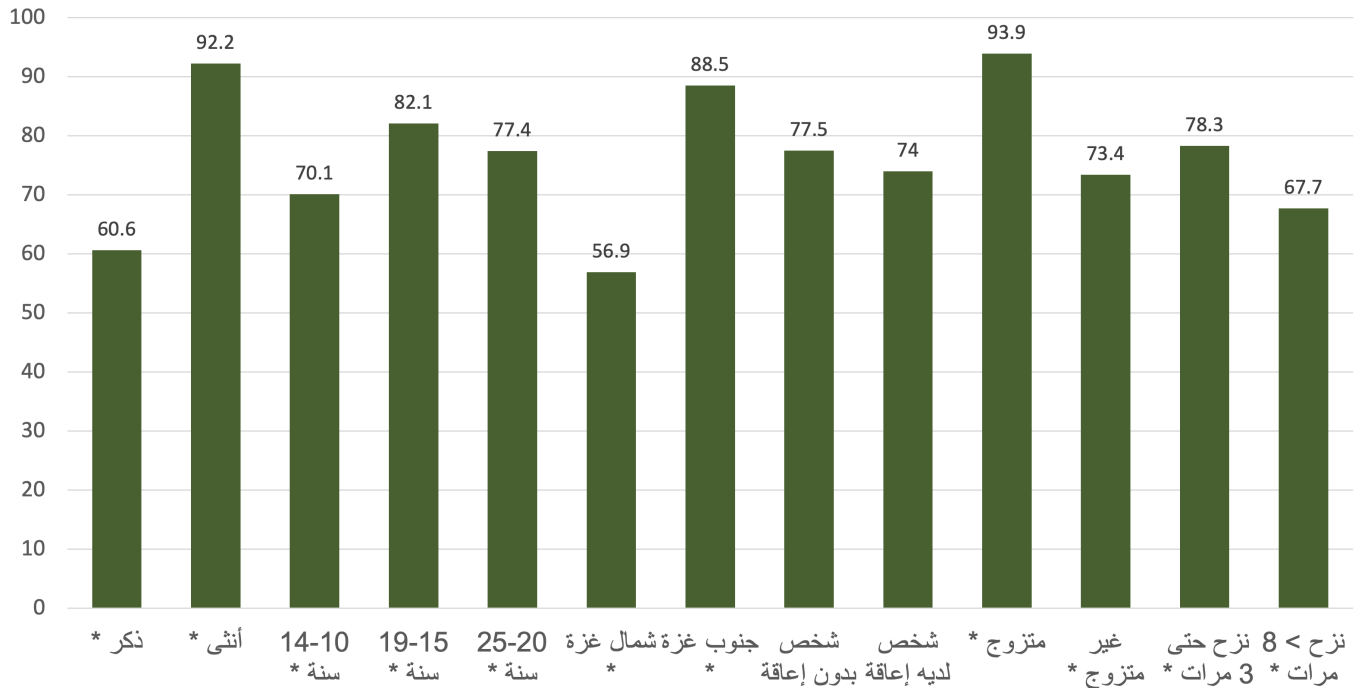


وتستند النسب المئوية المذكورة أعلاه إلى العينة الكاملة من الشباب (ن = 1011); وأظهرت الفئات التي تمت الإشارة إليها بعلامة النجمة (*) فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل.

المساعدات (20%): أو في السوق (13%) (الجدول م26): لم يتعرض 31% فقط لأي عنف سواء في المنزل أو في المجتمع. أفادت الغالبية العظمى من المراهقين/ات والشباب في غزة بأنهم شهدوا أحداثاً عنيفة ومؤلمة للغاية في العام الماضي كما يتبين من الجدول 5.

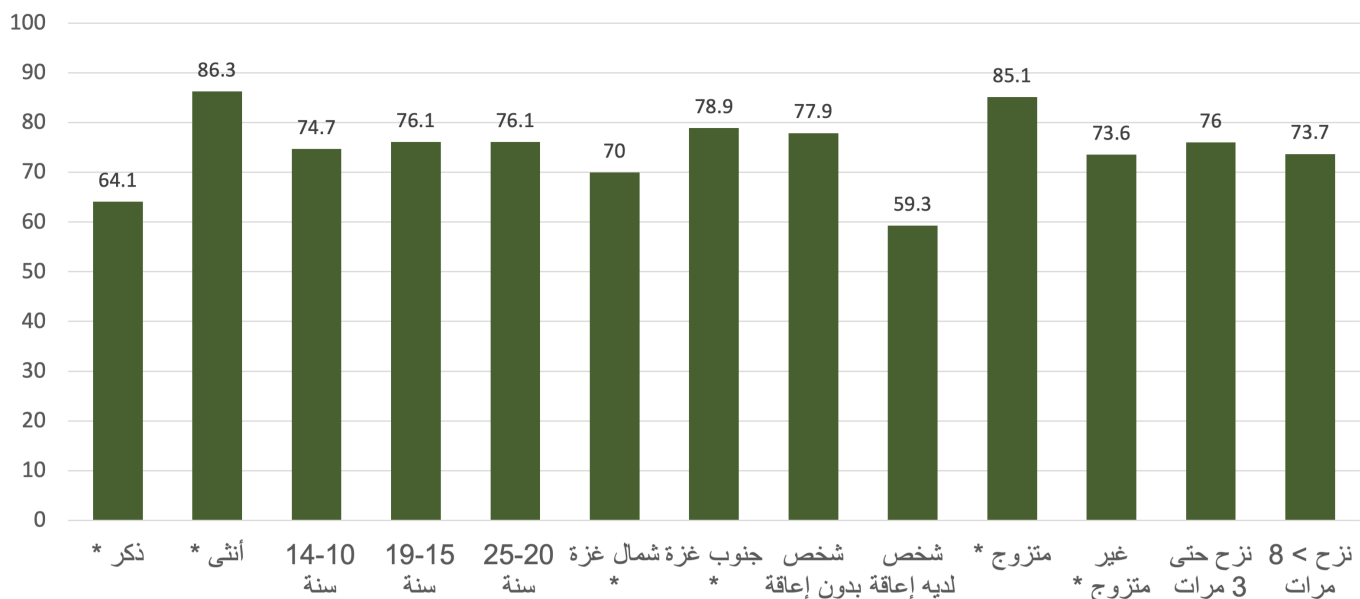
القدرة على ابداء الرأي واتخاذ القرار والتنقل

الشكل 19: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأنهم مضطرون إلى ارتداء ملابس لا يرتدونها عادةً، على سبيل المثال، الملابس التي تغطي جزءاً أكبر من أجسادهم



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة من المراهقين/ات والشباب (ن = 1011): الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل

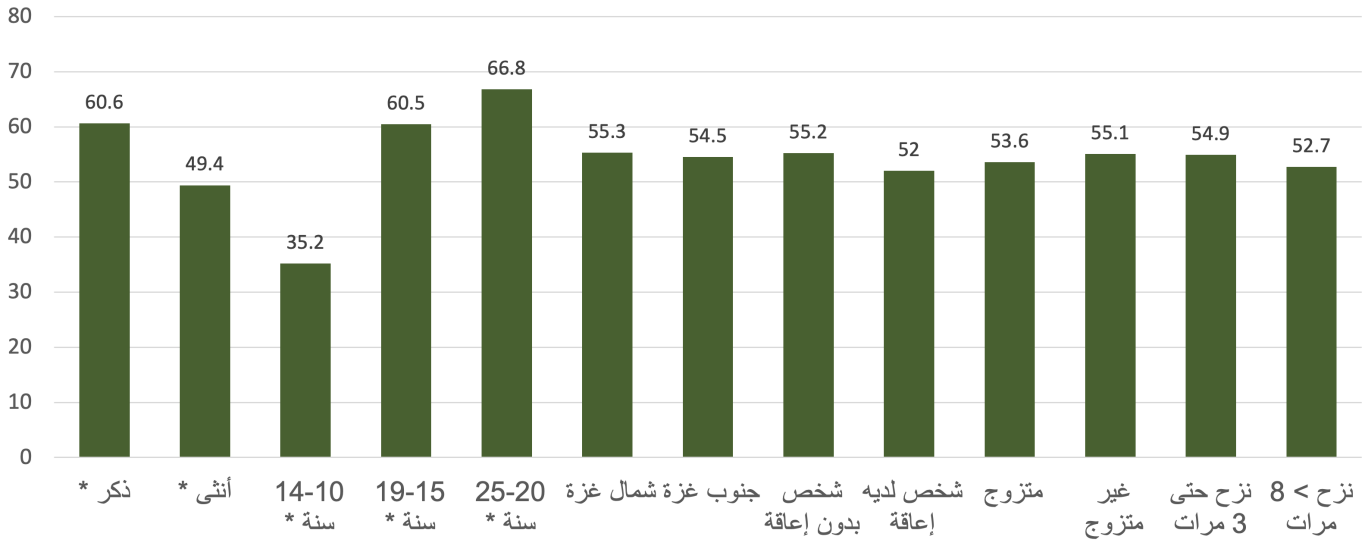
الشكل 20: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأنهم مضطرون لقضاء المزيد من وقتهم في الأعمال المنزلية



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة من المراهقين/ات والشباب (ن = 1011): الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05 أو أقل.

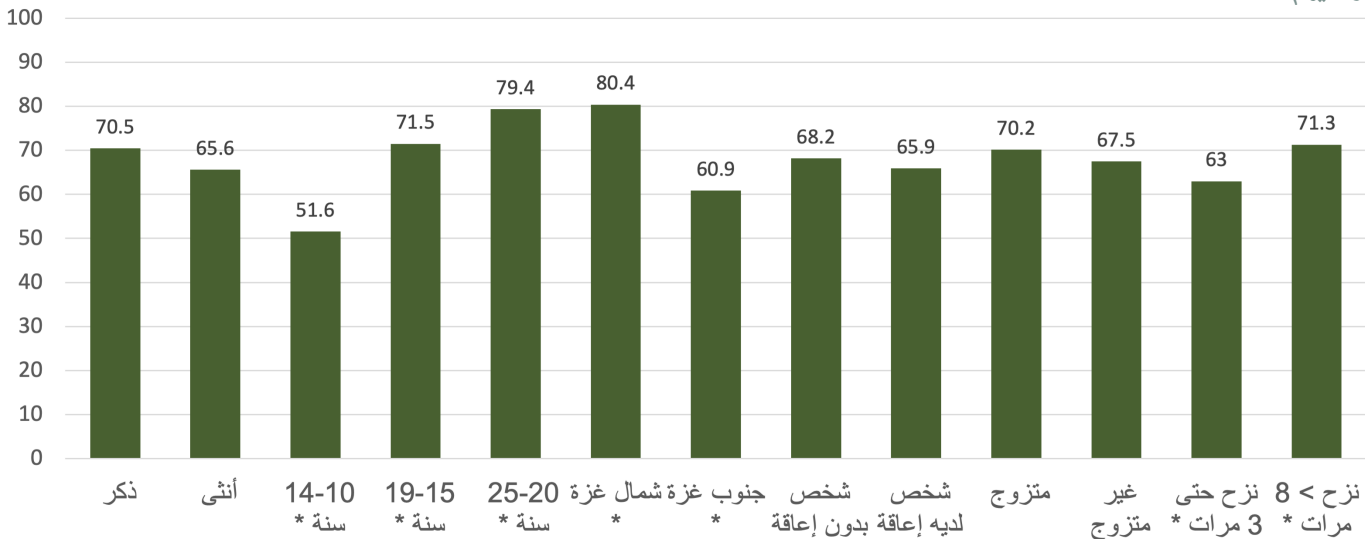
فيما يتعلق بقدرتهم على إبداء الرأي واتخاذ القرار في الأسرة والمجتمع وتنقلهم، أفاد ما يقرب من جميع المراهقين/ات والشباب (96%) بوجود قيود على حركتهم نتيجة للحرب، وأفادت نسبة مماثلة جدًا بانخفاض الخصوصية. أفاد ما يقرب من خمسهم (19%) أنهم لم يغادروا مكان سكنهم في الأيام السبعة التي سبقت المسح. كانت الأماكن التي زارها المشاركون في أغلب الأحيان في الأيام السبعة السابقة هي السوق وأماكن العائلة والأصدقاء والشارع (قضاء الوقت في الخارج). أفاد معظم المراهقين/ات والشباب بأنهم ما زالوا على اتصال بأصدقائهم، إما وجهًا لوجه أو عبر الهاتف. مع ذلك، أفاد ما يزيد قليلاً على ثلثهم (34%) بأنهم لم يتحدثوا إلى أي أصدقاء أو يروا أيًا منهم خلال الأيام السبعة الماضية (الجدول م29). أفاد ما يزيد قليلاً عن نصف (55%) المشاركين أن لديهم صديقاً (خارج الأسرة) يثقون به، ويقدمون الدعم، أو يمكنهم التحدث معه فيما

الشكل 21: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بأن لديهم القدرة على التعبير عن آرائهم حتى لو كانوا لا يتفقون مع الآخرين الأكبر سنًا منهم من خارج الأسرة



النسب المئوية أعلاه تستند إلى العينة الكاملة للمراهقين/ات والشباب (ن = 1011)؛ أظهرت الفئات التي تم وضع علامة النجمة (*) عليها فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05

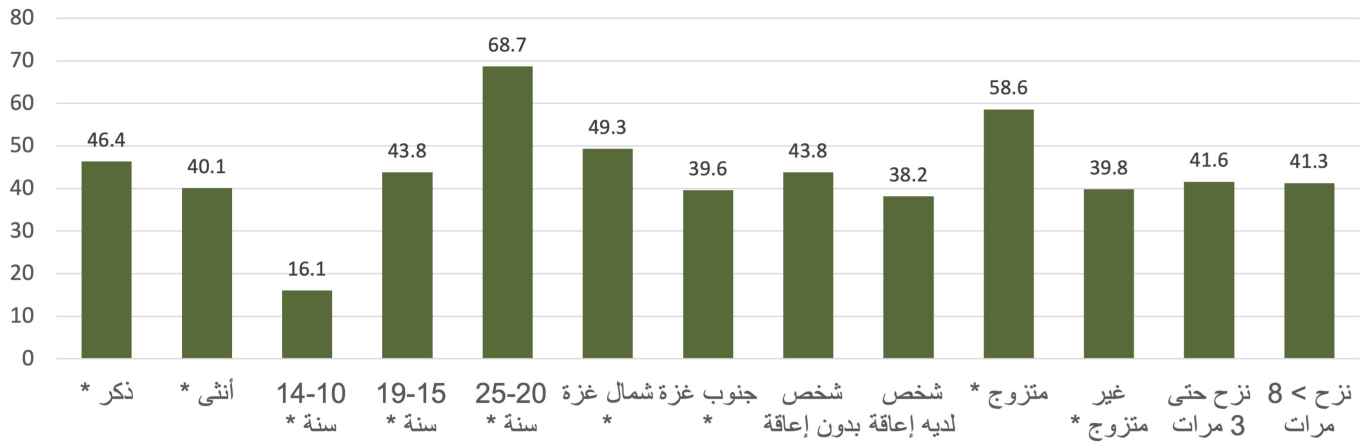
الشكل 22: النسبة المئوية للمراهقين/ات والشباب الذين أفادوا بقدرتهم على التعبير عن آرائهم حتى لو اختلفوا مع الآخرين أو اختلفوا مع والديهم



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ات والشباب (ن=1011)؛ أظهرت الفئات التي تم وضع علامة النجمة (*) عليها فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05

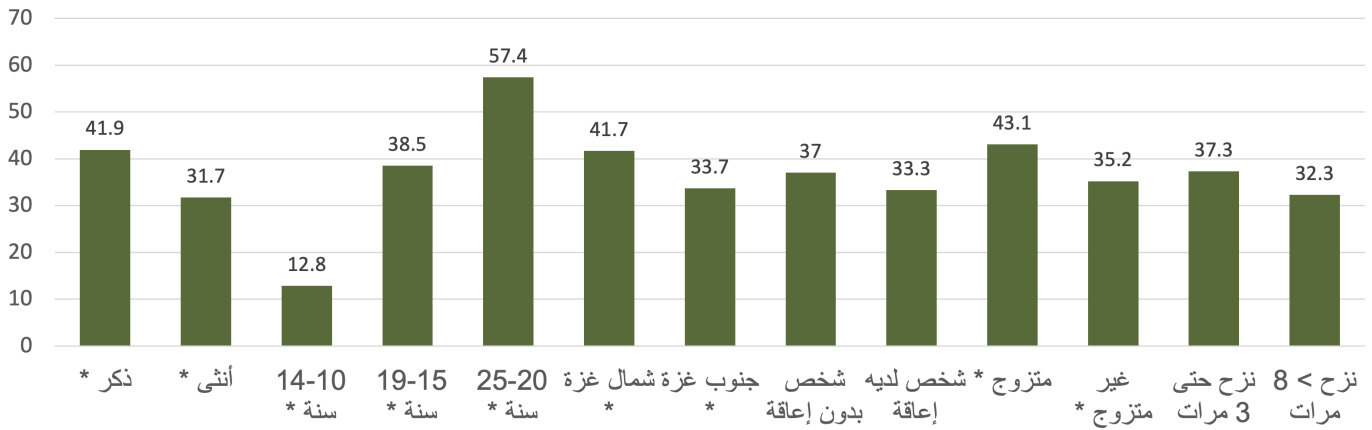
يخص القضايا الشخصية (الجدول م29). لوحظ قلة في وجود الأصدقاء الموثوق بهم بين الإناث، والمراهقين/ات الأصغر سنًا، والفئة المتزوجة (خاصة أولئك الذين تزوجوا وهم أطفال)، والمشاركين في جنوب غزة، والأشخاص الذين يعملون بأجر، وأولئك الذين نزحوا عدة مرات (أكثر من 8) (انظر الشكل 17).

الشكل 23: النسبة المئوية للمراهقين/ات والشباب الذين أفادوا بقدرتهم على الحصول على هاتف محمول شخصي أثناء الحرب



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للشباب (ن=1011)؛ الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05

الشكل 24: النسبة المئوية للمراهقين/ات والشباب الذين أفادوا بتوفر إمكانية الوصول إلى الإنترنت على أجهزتهم الشخصية أثناء الحرب



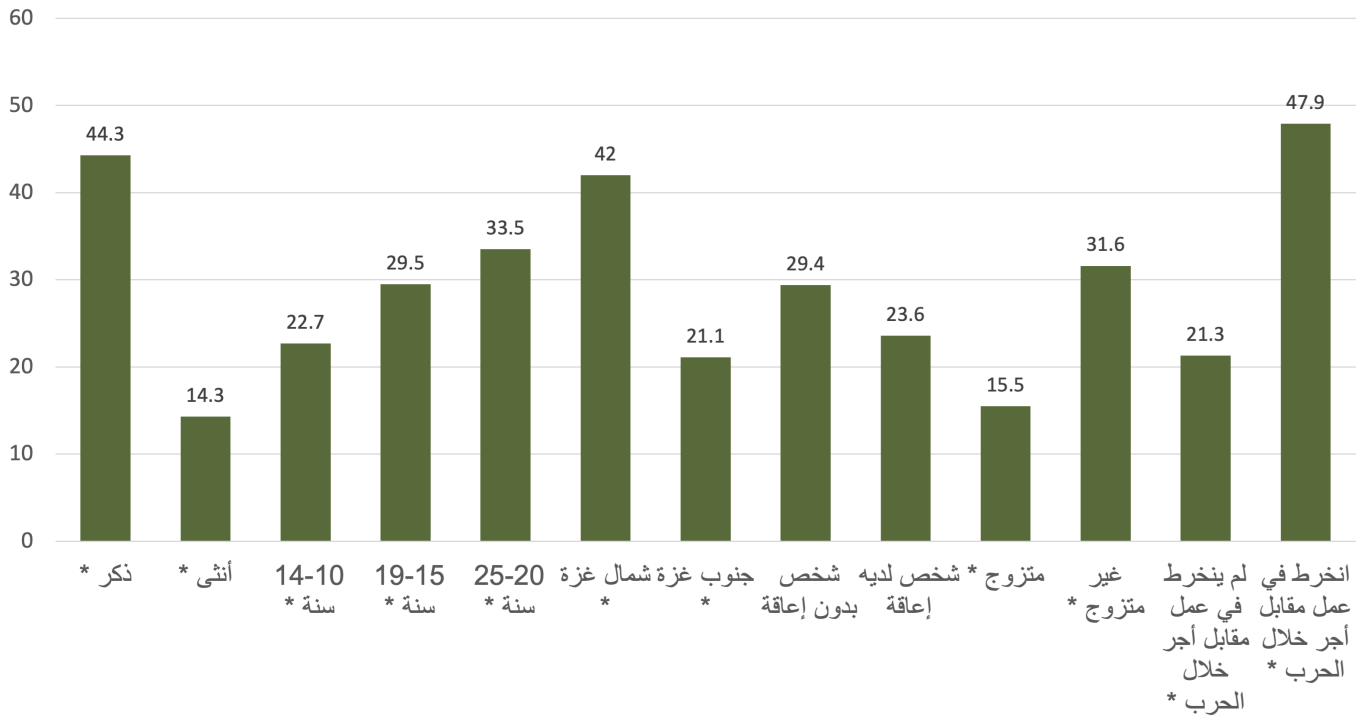
النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ات والشباب (ن=1011)؛ الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقاً ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05



أفاد حوالي 74% من المشاركين أن لديهم شخصًا بالغًا موثوقًا به (سواء من الأسرة أو من خارج الأسرة) في حياتهم (الجدول م29)، مع وجود تأثير أكبر في ألا يكون لديهم شخصًا بالغًا موثوقًا به (سواء من الأسرة أو من خارج الأسرة) في حياتهم - على الرغم من عدم وجود أي منها ذات دلالة إحصائية - عند كل من الذكور، والمراهقين/ ات الأكبر سنًا (19-15 عامًا)، وذوي الإعاقة، والمشاركين/ ات غير المتزوجين/ ات، وأولئك الذين نزحوا عدة مرات (أكثر من 8) (انظر الشكل 18).

المراهقون/ ات والشباب الفلسطينيون أنهم واجهوا عددًا من القيود فيما يتعلق بمظهرهم وسلوكهم منذ بدء الحرب. أفاد حوالي 77% منهم بوجود قيود في طريقة لبسهم (على سبيل المثال الضغط لارتداء الملابس التقليدية، بما في ذلك في البيئات المنزلية لأن الملاجئ ليست دائمًا خاصة تمامًا)، مع وجود قيود أكبر على الإناث، والمراهقين/ ات الأكبر سنًا (19-15 عامًا)، والمشاركين من جنوب غزة، والمشاركين/ ات المتزوجين/ ات، وأولئك الذين نزحوا أقل (حتى 3 مرات) (انظر الشكل 19). شملت القيود الأخرى التي أفاد المراهقون/ ات والشباب أنهم واجهوها: القيود المفروضة على الترفيه (مثل مشاهدة البرامج التلفزيونية) (96%؛ الخروج من المنزل (89%؛ قلة وقت الفراغ بسبب زيادة الأعمال المنزلية (76%؛ التحدث إلى الأصدقاء على الهاتف (67%؛ التحدث على الهاتف في حضور عائلة الزوج (الفتيات المتزوجات فقط) (64%؛ والخروج من المنزل أثناء الدورة الشهرية (الفتيات الأكبر سنًا فقط) (60%) (الجدول م29). كانت زيادة العمل في المنزل أعلى بين الإناث، والمشاركات في جنوب غزة، والمشاركات غير ذوات الاعاقة، والفئة المتزوجة (خاصة أولئك اللاتي تزوجن في سن الطفولة) (انظر الشكل 20).

الشكل 25: النسبة المئوية للمستجيبين الذين أفادوا بتطوعهم في المجتمع أثناء الحرب



النسب المئوية أعلاه مبنية على العينة الكاملة للمراهقين/ ات والشباب (ن=1011)؛ الفئات التي تم وضع علامة النجمة عليها (*) أظهرت فروقًا ذات دلالة إحصائية عند مستوى 0.05.

امن بين المراهقين/ ات والشباب، أفاد 68% أنهم يستطيعون التعبير عن آرائهم تجاه والديهم و55% يشعرون بالحرية في التعبير عن آرائهم للبالغين خارج الأسرة، حتى لو كانوا لا يتفقون معهم. لوحظ أن الأقل قدرة على ممارسة التعبير عن الآراء (لوالدين والبالغين خارج الأسرة) كانت الإناث والمراهقين/ ات الصغار (10-14 سنة) والأشخاص ذوي الإعاقة. بالإضافة إلى ذلك، واجه المشاركون من جنوب غزة والمشاركين/ ات غير المتزوجين/ ات (ربما بسبب العمر) وأولئك الذين نزحوا أقل (حتى 3 مرات صعوبة أكبر في التعبير عن آرائهم تجاه شخص بالغ خارج الأسرة (انظر الشكل 21 والشكل 22).

أفاد أكثر من نصف المراهقين/ ات والشباب بعدم قدرتهم على الوصول إلى جهاز شخصي مثل الهاتف المحمول أو الكمبيوتر اللوحي أو الكمبيوتر المحمول. كان معظم المراهقين/ ات والشباب الأكبر سناً (69%) والذكور (46%) من المشاركين من شمال غزة (49%) والأشخاص غير ذوي الإعاقة (44%) وفئة المتزوجين/ ات (59%) قادرين على الحصول على هاتف محمول شخصي أثناء الحرب (انظر الشكل 23). كان لدى 37% إمكانية الوصول إلى الإنترنت على أجهزتهم الشخصية (الجدول 29)، مع إمكانية وصول أكبر بين الذكور والمراهقين/ ات والشباب الأكبر سناً والمشاركين/ ات من شمال غزة والمشاركين/ ات المتزوجين/ ات (انظر الشكل 24).

التماسك الاجتماعي

كانت النتائج المتعلقة بالتماسك الاجتماعي مختلطة. فقد أفاد أكثر من نصف (58%) المراهقين/ ات والشباب في غزة بأنهم يشعرون بأن الناس في المجتمع يساعدون بعضهم البعض، على الرغم من أن 77% لم يوافقوا على العبارة القائلة بأنه يمكن الوثوق بمعظم الناس في المجتمع. لم ير سوى 5% من المراهقين/ ات والشباب شخصيات المجتمع التقليدية (المعلم أو الإمام) كقدوة، في حين لم يكن لدى 35% أي شخص يحترمون ويعتبرونه قدوة (بما في ذلك الآباء) (الجدول 30). من بين الفتيان (39%)، كانت هذه النسبة أعلى من الفتيات (31%)، ومن بين الشباب الذكور الأكبر سناً (20-24 عامًا)، لم يكن لدى 43% أي شخص يحترمون أو يعتبرونه قدوة. أكثر من نصف المشاركين بقليل (54%) شعروا بأنهم أضافوا قيمة للمجتمع (الجدول 29)، بينما كان لدى 34% منهم مشاعر سلبية قوية تجاه أنفسهم أو الآخرين أو العالم (مشاعر متوسطة، ومشاعر قوية ومتطرفة) (الجدول 17). وفقًا لمعظم المشاركين (73%)، فقد زادت حالات الطلاق منذ الحرب. أفاد جميع المشاركين تقريبًا بزيادة العنف بين الناس وسرقة ممتلكات الآخرين. أفاد معظم المشاركين بأنهم شعروا بأن توزيع المساعدات لم يتم بشكل عادل. انخرط حوالي ثلثهم في العمل التطوعي أثناء الحرب، على سبيل المثال، ساعدوا في توزيع الطعام والماء، وحفظ النظام في أماكن الإيواء، أو دعموا جهود النظافة، بينما تطوع الخريجون غالبًا للتدريس في أماكن الإيواء أو قدموا المساعدة في المرافق الصحية. مع ذلك، لم يتمكن الجميع من المشاركة، حيث يرغب أكثر من نصفهم في المشاركة في جهود إعادة الإعمار ويرغب 49% في التطوع في المجتمع (الجدول 30). كان المتطوعون في المجتمع أثناء الحرب من الذكور على الأرجح، ومن الشباب الأكبر سناً (20-25 عامًا)، ومن شمال غزة، ومن الأشخاص غير ذوي الإعاقة، وغير المتزوجين/ ات، والعاملين في عمل مدفوع الأجر (انظر الشكل 25).

الاستنتاجات والتداعيات السياسية

تؤكد النتائج أن نسبة عالية جدا من المراهقين/ ات والشباب الفلسطينيين الذين شملهم الاستطلاع عانوا من عواقب وخيمة وبعيدة المدى ناتجة عن الحرب على غزة، مع آثار سلبية في جميع مجالات القدرات، بما في ذلك التمكين الاقتصادي، والرفاهية النفسية والاجتماعية، والصحة والتغذية، والسلامة الجسدية، والتعليم، والمشاركة وإبداء الرأي واتخاذ القرار. في حين تلقى البعض أشكالًا مختلفة من المساعدة الاجتماعية، فإن الوصول إلى الخدمات، ولا سيما الدعم الصحي والنفسي الاجتماعي، كان يفتقر إلى حد كبير مقارنة بالاحتياجات الهائلة والمتعددة الأبعاد التي يعيشها المراهقون/ ات والشباب بعد مرور عام على الصراع، واضطر معظمهم إلى الاعتماد على دعم الأسرة والأصدقاء الذين يعانون أيضًا من مستويات عالية من الفقر، انعدام الأمن الغذائي والصدمات. يوفر نهج اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (ISAC 2020) إطارًا جيدًا لتوجيه الدعم المقدم للمراهقين/ ات والشباب في الأوضاع الإنسانية بما في ذلك غزة من خلال التركيز على الإجراءات الخمسة الرئيسية لميثاق الشباب في العمل الإنساني وهي: الخدمات والمشاركة والقدرات والموارد والبيانات. على هذا النحو، نختتم باتخاذ إجراءات ذات أولوية للاستجابة الإنسانية قصيرة الأجل لضمان تزويد المراهقين/ ات والشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 10 و 24 عامًا بالدعم الحساس/ المراعي للعمر، النوع الاجتماعي، والإعاقة والثقافة وهو أمر مطلوب بشكل عاجل، بالإضافة إلى تصورات في أولويات التنمية طويلة الأجل بعد وقف إطلاق النار.

لا شك في أن الأولوية الأكثر أهمية هي مواصلة الدعوة إلى وقف فوري لإطلاق النار، والوصول إلى المساعدات الإنسانية، والعودة الفورية للنازحين إلى ديارهم وأراضيهم، تمهيدًا للبدء في تلبية الاحتياجات البعيدة المدى والمتراكمة للمراهقين/ ات والشباب في غزة. بالإضافة إلى ذلك، تشير النتائج إلى أهمية ما يلي:

الأولويات قصيرة المدى

1. تحسين الظروف المعيشية للنازحين وسبل العيش والمياه والصرف الصحي والنظافة والأمن الغذائي على وجه السرعة لمعالجة بعض الضغوطات الأساسية التي يواجهها المراهقون/ ات والشباب وأسرهم من خلال الاستمرار في الضغط من أجل زيادة كبيرة في المساعدات المسموح بها إلى قطاع غزة على المدى القريب مع الضغط من أجل

- وقف فوري لإطلاق النار وعملية إعادة الإعمار وإعادة التأهيل الشاملة. وكجزء من ذلك، ضمان حصول الأسر على شبكة أمان للاعتماد عليها أثناء حالات الطوارئ من خلال التعاون متعدد القطاعات للحفاظ على سبل العيش، ومعالجة الاحتياجات الأساسية، وخاصة الفجوات في الأمن الغذائي.
2. دمج مكونات الدعم النفسي الاجتماعي والصحة النفسية الصديقة للمراهقين/ ات والشباب في الاستجابة الحالية للطوارئ، بما في ذلك الوصول إلى مستشاري الصدمات والإحالات إلى رعاية نفسية أكثر تخصصاً لحالات الصحة النفسية الشديدة، وإذا أمكن، حشد أطباء نفسيين وأخصائيين في الصحة النفسية من خلال البعثات الطبية والمتطوعين الذين يزورون ويخدمون حالياً الناس في غزة. يجب أن يشمل ذلك أيضاً:
 - توظيف الخطوط الساخنة عبر الهاتف والإنترنت للمراهقين/ ات والشباب الذين يعانون من مشاكل نفسية واجتماعية، مع إمكانية الوصول لهم بطرق مناسبة، لتكون مكملة لتقديم الخدمات بشكل وجاهي من أجل تقديم الدعم على نطاق واسع وأيضاً للمساعدة في الوصول إلى المراهقين/ ات والشباب، وخاصة الفتيات وذوي الإعاقة، الذين يواجهون قيوداً على الحركة.
 - توفير موارد متزايدة باستمرار لمقدمي خدمات الصحة النفسية والموظفين والأدوية والدعم الفني لمساعدتهم على تلبية الاحتياجات الهائلة للسكان.
 - تدريب المراهقين/ ات والشباب ومقدمي الرعاية لهم على استراتيجيات التأقلم الأساسية مثل التفرغ النفسي والعاطفي وطلب الدعم الاجتماعي.
3. إعادة بناء الخدمات الصحية بما يشمل الصحة الجنسية والانجابية بحيث يتم تلبية احتياجات الشباب الصحية. التأكد من حصول كل من الشباب الذين يعانون من حالات صحية قبل الحرب وكذلك أولئك الذين يعانون من حالات صحية مرتبطة بالنزاع على التشخيص والعلاج والأدوية المناسبة. استكمال ذلك من خلال ضمان إيصال الرسائل الصحية لزيادة الوعي بأهمية الحماية الذاتية من أجل الحد من انتشار الأمراض المعدية
4. تسريع الجهود لاستعادة وصول المراهقين/ ات والشباب إلى التعليم بما في ذلك عبر منصات الإنترنت الإلكترونية، ومن خلال توسيع نطاق الاتصال بالإنترنت الذي يمكن الوصول إليه وبأسعار معقولة.
5. تعزيز امدادات المياه والصرف الصحي والنظافة، بما في ذلك الوصول إلى مستلزمات النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية
6. إعطاء الأولوية لوقاية وحماية المراهقين/ ات والشباب المعرضين للإيذاء والاستغلال، وضمان توفير الخصوصية الكافية للنازحين في مراكز الإيواء، وخاصة الفتيات المراهقات.
7. القيام بعمل مسح وتقديم الدعم والخدمات للأشخاص الأكثر عرضة للخطر، واستهداف الفئات المحرومة بشكل استباقي مثل الجرحى والأيتام والنازحين وأولئك الذين فقدوا ممتلكاتهم والفتيات المتزوجات والشباب ذوي الإعاقة والناجين من العنف المراهقين/ ات والشباب الذين يعيشون في الشمال، من خلال الوصول لهم وتقديم الخدمات الصحية والاجتماعية مصممة خصيصاً لتلبية احتياجاتهم .
8. مراقبة الاتجاهات والبيانات وإحصاءات استخدام الخدمات من قبل المراهقين/ ات والشباب والاستجابة وفقاً لذلك.

الأولويات طويلة المدى

1. استعادة الخدمات التعليمية من خلال إعادة بناء البنية التحتية، وتقديم الدعم النفسي والاجتماعي للمعلمين والطلاب، بما في ذلك من خلال الاستثمار في خدمات الاستشارة الموجودة في المدارس، واستكمال التعليم الجاهي بمنصات التعليم عبر الإنترنت، بالاعتماد على الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-91.
2. إعادة بناء واستعادة الخدمات الصحية الملائمة للمراهقين والشباب، بما في ذلك الحصول على خدمات الصحة الإنجابية بما يشمل الرعاية أثناء الحمل والولادة وما بعد الولادة ووسائل منع الحمل للمساعدة بين الولادات للشباب المتزوجين.
3. معالجة نقاط التهميش النفسية والاجتماعية الأوسع نطاقاً من خلال تعزيز المحددات الرئيسية للرعاية النفسية..
4. تعزيز الوصول إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة من خلال توفير حشد عدد كاف من المتخصصين وتعزيز مسارات التنسيق والإحالة والاستهداف الاستباقي.
5. توسيع فرص تعزيز الدعم الاجتماعي والعائلي من خلال جلسات الأبوة والأمومة الإيجابية ومجموعات الدعم الاجتماعي وتعزيز التفاعل مع الأقران والمشاركة في الأنشطة الترفيهية وأنشطة الدعم النفسي والاجتماعي.
6. دعم وسائل التأقلم الإيجابية بين المراهقين/ ات والشباب، والتدريب على المهارات الحياتية، والتعامل مع الضغوط والتغلب على وصمة العار، بما في ذلك من خلال إنشاء مراكز شاملة للشباب من خلال برامج متكاملة، والاستفادة من الدروس من تنفيذ مراكز مكاني التابعة لليونسيف في الأردن ولبنان.
7. الاستثمار في حزمة حماية اجتماعية شاملة للمراهقين/ ات والشباب تشمل الحصول على الدعم النقدي إلى جانب معلومات حول كيفية الحصول على الخدمات التكميلية في التعليم والصحة والصحة النفسية والاجتماعية والعدالة (على سبيل المثال من خلال المراكز الشاملة - انظر أعلاه) وضمان توفير مخصصات إضافية للمراهقين/ ات والشباب ذوي الإعاقة بما في ذلك الإعانات النقدية التي تأخذ في الاعتبار التكاليف الإضافية المتعلقة بالاحتياجات الطبية لشراء الأجهزة المساعدة وإصلاحها ووسائل نقلها.

المراجع

- أبو حمد، ب. أ.، جيركاما، إ. و جونز، ن. (2017) «نحن الفتيات أيضاً لدينا طموحات!» استكشاف الفرص والتحديات المتعلقة بالتعليم الجيد للمراهقين في قطاع غزة. لندن: الأدلة العالمية للفتيات والمراهقين (GAGE-Education-Briefing-Revised-cover.pdf/12/https://www.gage.odi.org/wp-content/uploads/2017)
- أبو حمد، ب. أ.، جيركاما، إ. و جونز، ن. (2017) «إذا قلت رأيك، يحكمون عليك». استكشاف الفرص والتحديات المتعلقة بصوت ووكالة المراهقين في قطاع غزة. لندن: الأدلة العالمية للفتيات والمراهقين (GAGE-Voice-Agency-Revised-Cover.pdf/12/https://www.gage.odi.org/wp-content/uploads/2017)
- أبو حمد، س.، أبو حمرة، إ.، دياب، ر.، أبو حمد، ب.، جونز، ن. و مالاخوفسكا، أ. (2020) «استكشاف آثار كوفيد-19 على المراهقين في قطاع غزة». تقرير سياسة. لندن: الأدلة العالمية للفتيات والمراهقين Exploring-the-impacts-of-covid-19-on-adolescents-in-the-Gaza-Strip.pdf/06/https://www.gage.odi.org/wp-content/uploads/2020)
- أبو حمد، ب.، جونز، ن.، بيرد، س.، أبو حمد، س.، دياب، ر.، أوكل، إ. و مالاخوفسكا، أ. (2022) «استكشاف تجارب الصحة النفسية المتميزة بين الجنسين للمراهقين في غزة خلال جائحة كوفيد-19» التقدم في الصحة العالمية 1:1. DOI: https://doi.org/10.1525/agh.2022.1730691
- أحمد، س. ك. (2023) «التصدي لآثار الحرب على نظام الرعاية الصحية في غزة» كيريس 15 (12) /https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38186426/
- بركات، س.، ميلتون، س. و إلكاهلوت، ج. (2020) «إعادة الإعمار تحت الحصار: قطاع غزة منذ 2007» الكوارث 44(3): 477-498
- غريتن، د. (2023) «الأمراض غير المعالجة قد تقتل أكثر من القصف في غزة، تحذر منظمة الصحة العالمية». بي بي سي نيوز، 28 نوفمبر /https://www.bbc.com/news/world-middle-east-67554394
- اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (2020) معنا ولأجلنا: العمل مع الشباب في المجال الإنساني والأزمات المطولة، اليونيسيف والمجلس النرويجي للاجئين للتدخلات الإنسانية المدمجة من أجل الشباب.
- اللجنة الدولية للإنقاذ (2024) «غزة: الهجمات المستمرة من قبل إسرائيل على العاملين في المجال الإنساني تعرقل بشدة جهود تقديم المساعدات المنقذة للحياة، تحذر اللجنة الدولية للإنقاذ». بيان صحفي، 4 أبريل (https://www.rescue.org/en/press-release/gaza-continuous-israeli-attacks-aid-workers-are-severely-hampering-life-saving-aid)
- خطيب، ر.، مككي، م. و يوسف، س. «عدّ القتلى في غزة: أمر صعب ولكن ضروري». في لانسيت 5 يوليو 2024 thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736(2024)2901169-3
- ماسون، ج. (2009) «نظام الرعاية الصحية في غزة مشلول قبل وبعد» مجلة الجمعية الطبية الكندية 180(6): 608-619 (doi: 10.1503/cmaj.090201)
- ماسون، ج. (2022) «محاصر: تأثير 51 عامًا من الحصار على الصحة النفسية للأطفال في غزة». لندن: إنقاذ الطفولة الدولية (https://resourcecentre.savethechildren.net/pdf/gaza_blockade_mental_health_palestinian_children_2022.pdf)
- المجلس النرويجي للاجئين (2024) «حصار إسرائيل يمنع الآن 38% من المساعدات الغذائية التي تصل إلى غزة، تكشف بيانات جديدة». بيان صحفي مشترك للمجلس النرويجي للاجئين، 61 سبتمبر (https://www.nrc.no/news/2024/september/israels-siege-now-blocks-83-of-food-aid-reaching-gaza-new-data-reveals)
- مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية (2024) اليوم العالمي للعمل الإنساني: الأمم المتحدة تطالب باتخاذ إجراءات مع ارتفاع وفيات العاملين في المجال الإنساني إلى أعلى مستوى قياسي». أخبار وقصص مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، 19 أغسطس (https://www.unocha.org/news/world-humanitarian-day-un-demands-action-aid-worker-deaths-hit-record-high#:~:text=Since%20October%2C%20more%20than%20280,in%202023%20and%20in%202024)
- المفوضية السامية لحقوق الإنسان (2024) «الخبراء الأمميون يشعرون بقلق عميق إزاء «قتل التعليم» في غزة». بيان صحفي لمكتب المفوض السامي لحقوق الإنسان، 81 أبريل (https://un-experts-deeply-concerned-over-scholasticide-gaza/04/www.ohchr.org/en/press-releases/2024)
- المفوضية السامية لحقوق الإنسان (2024) «الخبراء الأمميون مصدومون من وفاة طبيب فلسطيني آخر في الاحتجاز الإسرائيلي». بيان صحفي لمكتب المفوض السامي لحقوق الإنسان، 24 سبتمبر (un-expert-shocked-death-another-palestinian-doctor-israeli-detention/09/https://www.ohchr.org/en/press-releases/2024)
- الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (2016) مسح الشباب الفلسطيني، 2015، النتائج الرئيسية. رام الله: الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
- الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (2022) «استبيان العنف في المجتمع الفلسطيني، النتائج الرئيسية لعام 9102» (باللغة العربية). الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (https://www.pcbs.gov.ps/Downloads/book2611.pdf)
- الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (2024) حالة الشباب في المجتمع الفلسطيني. رام الله: الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
- الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (2024) «د. عواد يسلم الضوء على أوضاع الأطفال الفلسطينيين في عشية يوم الطفل الفلسطيني». الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني (https://www.pcbs.gov.ps/post.aspx?lang=en&ItemID=4732)
- بيتيت، ج.، بريس-مارشال، إ. وأبو حماد، ب. (2017) «الفتيات المراهقات في غزة: حالة الأدلة». لندن: الأدلة العالمية للفتيات والمراهقين (https://www.gage.odi.org/wp-content/uploads/2019/Adolescent-girls-in-Gaza-The-state-of-the-evidence.pdf/01/)
- روزنزال، ج.، كيسيوف، ه.، غوالييتا، ر. و شراي، أ. (2019) «التحقق المقارن من ثلاثة أدوات فحص لاضطراب ما بعد الصدمة بعد العناية المركزة» مجلة الرعاية الحرجة، 53: 149-154 (https://doi.org/10.1016/j.jcrr.2019.06.016)
- سامويلز، ف.، جونز، ن. وأبو حماد، ب. (2017) «الدعم النفسي الاجتماعي للفتيات المراهقات في البيئات ما بعد النزاع: أبعد من نهج الأنظمة الصحية». سياسة الصحة والتخطيط 32 (الملحق 5): V40-V51

- إنقاذ الطفولة (2024) «التعليم تحت الهجوم في غزة، مع تدمير أو تضرر 90% من المباني المدرسية». مدونة إنقاذ الطفولة، 16 أبريل (<https://www.savethechildren.net/blog/>)
(education-under-attack-gaza-nearly-90-school-buildings-damaged-or-destroyed)
- إنقاذ الطفولة (2024) «غزة: مقتل ما لا يقل عن 0013 طفل دون سن الخامسة، مع خطر المجاعة يهدد آخرين». موقع إنقاذ الطفولة، 10 أكتوبر 2024 (<https://www.savethechildren.net/news/gaza-least-3100-children-aged-under-five-killed-others-risk-famine-looms>)
- سيدوا، ف. (2024) «65 طبيباً وممرضة ومسعفاً: ما رأيناه في غزة» نيويورك تايمز [أضف التاريخ] (<https://www.nytimes.com/interactive/2024/opinion/gaza-doctor-09/10>) (<https://www.nytimes.com/interactive/2024/opinion/gaza-doctor-09/10>) (interviews.html)
- صندوق الأمم المتحدة للسكان (2017) الشباب في فلسطين. فلسطين: صندوق الأمم المتحدة للسكان
- يونيسيف (2018) «التعليم والمراهقين». موقع يونيسيف (<https://www.unicef.org/sop/what-we-do/education-and-adolescents>)
- يونيسيف (2022) «خمس عشرة عاماً من الحصار على قطاع غزة». إحاطة من ستيفان دوجاريك، المتحدث باسم الأمين العام، 3 يوليو (<https://www.unicef.org/mena/press-releases/>) (fifteen-years-blockade-gaza-strip)
- يونيسيف (2024) «بيان المدير التنفيذي لليونيسيف كاثرين راسل بشأن العمليات العسكرية وإغلاق الحدود في رفح، غزة». يونيسيف، 9 مايو (<https://www.unicef.org/press-releases/>) (statement-unicef-executive-director-catherine-russell-military-operations-and-border)
- الأونروا (دون تاريخ) «ما نقوم به». الأونروا (<https://www.unrwa.org/what-we-do/education>)
- الأونروا (2013) «عن الأونروا». الأونروا (https://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2014_2019/documents/dplc/dv/about_unrwa-/about_unrwa-en.pdf)
- الأونروا (2024) «الدعم النفسي الاجتماعي والصحة النفسية في غزة: تحليل بعد 300 يوم من الحرب». عمان، الأردن: وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (https://www.unrwa.org/sites/default/files/content/resources/22.8.24_-_mhps_300_day_report_final.pdf)
- ويندز، ف. و ليتز، ب. ت. و كين، ت. م. و بالميري، ب. أ. و ماركس، ب. ب. و شناور، ب. ب. (2013). «قائمة فحص اضطراب ما بعد الصدمة لدليل التشخيص والإحصاء الخامس (PCL-5)». مقياس متاح من المركز الوطني لاضطراب ما بعد الصدمة على www.ptsd.va.gov
- برنامج الأغذية العالمي (2024) «تقييم جديد للأمن الغذائي في غزة يظهر استمرار خطر المجاعة وسط القتال المستمر وعمليات المساعدات المحدودة». بيانات صحفية من برنامج الأغذية العالمي (<https://www.wfp.org/news/new-gaza-food-security-assessment-sees-famine-risk-persisting-amid-ongoing-fighting-and>)
- منظمة الصحة العالمية (2024) «تحليل منظمة الصحة العالمية يبرز الاحتياجات الكبيرة غير الملباة في مجال التأهيل في غزة». بيان صحفي من منظمة الصحة العالمية، 21 سبتمبر (<https://www.who.int/news/item/2024-who-analysis-highlights-vast-unmet-rehabilitation-needs-in-gaza#:~:text=At%20least%20one%20quarter%20of%20the%20population%20in%20Gaza%20are%20exposed%20to%20trauma,or,conflict%20in%20Gaza%20are%20exposed%20to%20trauma>)
- وينتور، ب. (2023) «غزة تصبح مقبرة للأطفال»، يقول الأمين العام للأمم المتحدة. الغارديان، 6 نوفمبر (<https://www.theguardian.com/world/2023/nov/06/gaza-becoming-a-graveyard-for-children-says-un-secretary-general>) (graveyard-for-children-says-un-secretary-general)
- ياسر، س. (2024) «فخ المناطق الآمنة: الجيش الإسرائيلي يوجه سكان غزة إلى مناطق مستهدفة». زوايا 3 (<https://zawia3.com/en/safe-zones-trap>)

المرفق ١: جداول تتضمن تحليلاً وصفيًا للنتائج الرئيسية

الجدول 1: توزيع المشاركين في الدراسة (المراهقين/ات والشباب 10-42) حسب المتغيرات المميزة والظروف المعيشية (N 1101)

المتغير	العدد	النسبة المئوية
العمر		
10-14 سنة	304	30.1
15-19 سنة	397	39.3
20-24 سنة	310	30.7
المنوال 18 الانحراف المعياري 4	متوسط العمر 17.14	المتوسط 17
جنس المشارك		
ذكر	485	48
أنثى	526	52
حجم الأسرة		
ما يصل إلى 5	312	30.9
6 إلى 10	492	48.8
أكثر من 10	205	20.3
متوسط حجم الأسرة	8.8	عضو
مكان المعيشة (قبل الحرب)		
شمال غزة	234	23.1
غزه	347	34.3
المنطقة الوسطى	132	13.1
خانيونس	184	18.2
رفح	114	11.3
مكان المعيشة الحالي حسب المحافظات		
شمال غزة	142	14
غزه	225	23.3
المنطقة الوسطى	280	27.7
خانيونس	213	21.1
رفح	151	14.8
مكان السكن الحالي (شمال أو جنوب قطاع غزة كما يقسمه الاحتلال الإسرائيلي)		
شمال غزة (مدينة غزة وشمالها)	367	36.3
جنوب غزة (وسط وجنوب)	644	63.7
وضع اللاجئين اللاجئين		
اللاجئون	332	32.8
غير اللاجئين	679	67.2
الحالة الاجتماعية الحالية		
متزوج	181	17.9
غير متزوج	830	82.1
متوسط سن الزواج	سنة 17	

المتغير	العدد	النسبة المئوية
زواج الأطفال ، بين المتزوجين أو سبق لهم الزواج دائما (العدد = 195)		
نعم	109	55.9
لا	86	44.1
وجود أي نوع من الإعاقات		
نعم	123	12.2
لا	888	87.8
التعرض للنزوح		
نعم	988	97.7
لا	23	2.3
متوسط عدد حالات النزوح	5.4	
مكان المعيشة الحالي		
المأوى (الأماكن العامة والمدارس والحدائق والمؤسسات)	535	52.9
منزل خاص	211	20.9
مع الأقارب / الأصدقاء	156	15.4
شارع	85	8.4
استأجر مستأجر	24	2.4
نوع مكان المعيشة الحالي		
إسمنت	518	51.2
خيمة ، قطع ملابس قماش، شادر	463	45.8
الأسبستوس / زينغو	30	3.0
المساحة بالمتري المربع للفرد في مكان المعيشة الحالي		
أقل من 2 متر مربع	283	28.0
2 إلى 5 أمتار مربعة	380	37.7
أكثر من 5	346	34.3
متوسط الوسيط	3.2 متر مربع	
في المنزل ، وجود مكان مخصص للمرافق الأساسية		
طبخ	472	46.7
غسل الصحون	420	41.5
غسل الملابس	369	36.5
الاستحمام / الاستحمام	550	54.4
مرحاض	692	68.4
مؤشر المرافق الأساسية (عدد المرافق المتوفرة في المنزل (من 5)	المتوسط 2.47	الوسيط 2
00	229	22.7
1.00	177	17.5
2.00	172	17.0
3.00	67	6.6
4.00	49	4.8
5.00	317	31.4

التمكين الاقتصادي

الجدول 2: الوضع الاقتصادي للأسرة

المتغير	العدد	%
المصدر الرئيسي لدخل الأسرة		
عمل رب الأسرة أو أحد أفرادها	638	63.1
مساعدة الأقارب والأصدقاء	131	13.0
المساعدة المقدمة من المنظمات الدولية	127	12.6
المساعدة المقدمة من المنظمات الحكومية والمنظمات غير الحكومية	68	6.7
مدخرات	21	2.1
الديون	17	1.7
لا يوجد دخل	9	0.9
معرفة / إخبار جامعي البيانات بدخل الأسرة بالشيكال خلال الشهر الماضي		
نعم	659	65.2
لا أعرف	287	28.4
رفض الإجابة	65	6.4
دخل المنزل بالشيكال خلال الشهر السابق		
0 إلى 100 شيكال	137	20.8
101 إلى 500 شيكال	214	32.5
501 إلى 1000 شيكال	164	24.9
أكثر من 1000 شيكال	144	21.9
متوسط والوسيط لدخل المنزل	المتوسط 736.49	الوسيط 500
متوسط والوسيط للدخل الشهري للفرد	المتوسط للفرد 122.2	الوسيط للفرد 75
تأثر دخل الأسرة بالحرب		
نعم، زاد الدخل	11	1.1
نعم، انخفض الدخل	913	90.3
لا، لا يوجد تأثير	59	5.8
لا أعرف	28	2.8
النسبة المئوية لانخفاض الدخل		
25% وأقل	22	2.4
26% إلى 50%	263	28.8
51% إلى 75%	154	16.9
أكثر من 75%	473	51.9
هل يمكن أن تخبرني عن الإنفاق على المنزل بالشيكال الشهر الماضي		
نعم	689	68.2
رفض	33	3.3
لا أعرف	289	28.6
إنفاق الأسرة في الشهر الماضي		
0 إلى 100 شيكال	76	11.0
101 إلى 500 شيكال	171	24.8
501 إلى 1000 شيكال	171	24.8
1001 إلى 2000 شيكال	153	22.2
2001 شيكال فما فوق	118	17.1
متوسط الإنفاق الشهري للأسرة	المتوسط 1253	الوسيط 1000

المتغير	العدد	%
متوسط ووسيط الإنفاق للفرد	المتوسط للفرد 202.1	الوسيط للفرد 133.3
فجوة الإنفاق على مستوى الأسرة المعيشية	المتوسط -493.69	الوسيط -200
نصيب الفرد من الفجوة في الإنفاق على مستوى الأسرة المعيشية	المتوسط للفرد 78.81	الوسيط للفرد 33.33
تأثرت نفقات المنازل بسبب الحرب على غزة		
نعم، زادت النفقات	594	58.8
نعم، انخفضت النفقات	349	34.5
لا، لا يوجد تأثير	37	3.7
لا أعرف	31	3.1
نسبة الزيادة في المصروفات		
25% وأقل	16	2.7
26% إلى 50%	206	34.7
51% إلى 75%	130	21.9
أكثر من 75%	241	40.6
متوسط ووسيط الزيادة في الإنفاق	المتوسط %73.6	الوسيط %70
أن تكون مستفيداً منتظماً من برامج المساعدة الاجتماعية	533	52.7
مشاركة المشاركين في العمل المدفوع الأجر		
انخرط في عمل مدفوع الأجر أثناء الحرب	282	27.9
الانخراط في العمل المدفوع الأجر خلال الشهر الماضي	137	13.6
الانخراط في العمل المدفوع الأجر خلال الأسبوع الماضي	91	9.0
الدخل المكتسب الأسبوع الماضي من العمل المدفوع الأجر		
100 شيكل وأقل	59	64.8
101 إلى 500 شيكل	30	33.0
أكثر من 500 شيكل	2	2.2
متوسط الدخل	المتوسط 138.76	الوسيط 70
ساعات العمل في الأسبوع الماضي		
من 0 إلى 10 ساعات	18	19.8
من 11 إلى 30 ساعة	20	22.0
من 31 إلى 50 ساعة	18	19.8
أكثر من 50 ساعة	35	38.5
متوسط ساعات العمل	المتوسط 42.9	الوسيط 36
القيام بنفس نوع العمل الذي اعتاد المشاركون القيام به قبل الحرب		
نعم، نفس العمل	31	10.9
لا، مختلف	65	22.9
لم أعمل أبداً قبل الحرب	188	66.2
الارتياح للأوضاع المالية الحالية للأسرة		
راض	161	15.9
نصف / نصف	86	8.5
غير راض	764	75.6
توافر الأصول في الأسرة		
جوال	953	94.3
مراتب / فرشاة	933	92.3
بطارية	600	59.3
البطانيات (شراشف الغطاء)	866	85.7

المتغير	العدد	%
حصير	482	47.7
فرن	259	25.6
مروحة	229	22.7
الطاقة الشمسية	144	14.2
ثلاجة	121	12.0
غاز الطبخ	366	36.2
غسالة	114	11.3
إنترنت	91	9.0
تجهيزات المطابخ	840	83.1
أدوات المطبخ (ملعقة، شوكة، سكين ... إلخ)	864	85.5
المتوسط / الوسيط لعدد الأصول في المنزل (من أصل 14 عنصرا)	المتوسط 6.78	الوسيط 7
ثلاثة أصول أو أقل	96	9.5
أربعة إلى ستة	357	35.3
سبعة إلى 10	487	48.17
11 إلى 14	71	7
نوع الطاقة المستخدمة في تحضير الأطعمة والمشروبات		
غاز	قبل الحرب	1008
	خلال الحرب	404
كبروسين	قبل الحرب	1
	خلال الحرب	2
كهرباء	قبل الحرب	113
	خلال الحرب	4
الحطب / الفحم	قبل الحرب	18
	خلال الحرب	994
الطاقة الشمسية	قبل الحرب	3
	خلال الحرب	6
المصدر الرئيسي للاضاءة في الليل في المنزل		
بطارية	540	53.4
مصابيح ذاتية الشحن	184	18.2
انارة الهاتف المحمول	178	17.6
لا ضوء على الإطلاق	70	6.9
الطاقة الشمسية	25	2.5
خط ليدات من الأقارب / الآخرين	24	2.4
الكهرباء من المولد	5	0.5
الشموع	3	0.3
الكهرباء من مصدر خاص	2	0.2
ساعات يومية من تشغيل الكهرباء / الكهرباء في مكان الإقامة/ المنزل		
لا كهرباء	582	57.6
من 1 إلى 4 ساعات	241	23.8
من 5 إلى 8 ساعات	147	14.5
أكثر من 8	41	4.1

الجدول 3: الحماية الاجتماعية/

النوع	العدد	النسبة المئوية	متوسط عدد المساعدات الواردة	وسيط القيمة الإجمالية بالشيكل	متوسط القيمة الإجمالية بالشيكل	الإدراك أمر مهم للغاية.
تم استلام نقود	348	34.4	1	800	1047	97.4
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	114	32.8				
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	114	32.8				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	81	23.3				
التحويل من الخارج	15	4.3				
وزارة التنمية الاجتماعية	14	4.0				
الأحزاب السياسية	9	2.6				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	7	2.0				
الاونروا	6	1.7				
الآخرين	19	5.5				
لا أعرف	14	4.0				
تلقي مساعدات غذائية عينية (طحين بشكل أساسي)	733	72.5	2	120	198.75	95.2
مصدر هذه المساعدة						
الاونروا	452	61.7				
وزارة التنمية الاجتماعية	160	21.8				
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	117	16.0				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	86	11.7				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	31	4.2				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	17	2.3				
الأحزاب السياسية	8	1.1				
التحويل من الخارج	1	1.				
الآخرين	15	2.0				
لا أعرف	13	1.8				
استلام قسائم المساعدات الغذائية (المعلبة)	962	95.2	3	30	56.03	67.8
مصدر هذه المساعدة						
الاونروا	504	52.4				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	327	34.0				
وزارة التنمية الاجتماعية	236	24.5				
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	157	16.3				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	40	4.2				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	22	2.3				
الأحزاب السياسية	7	7.				

النوع	العدد	النسبة المئوية	متوسط عدد المساعدات الواردة	وسيط القيمة الإجمالية بالشيكل	متوسط القيمة الإجمالية بالشيكل	الإدراك أمر مهم للغاية.
التحويل من الخارج	1	1.				
الآخرين	9	9.				
لا أعرف	32	3.3				
استلام قسائم المساعدات الغذائية (خضروات)	460	45.5	2	80	104.27	97.8
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	164	35.7				
وزارة التنمية الاجتماعية	81	17.6				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	79	17.2				
الاونروا	49	10.7				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	21	4.6				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	8	1.7				
الأحزاب السياسية	6	1.3				
الآخرين	54	11.7				
لا أعرف	39	8.5				
تلقي المياه كمساعدة	661	65.4	30	5	8.52	99.1
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	496	75.0				
التحويل من الخارج	126	19.1				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	26	3.9				
الاونروا	22	3.3				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	15	2.3				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	14	2.1				
وزارة التنمية الاجتماعية	8	1.2				
الأحزاب السياسية	1	2.				
الآخرين	18	2.7				
لا أعرف	87	13.2				
تلقي مساعدات الأطفال (الطعام والحليب وبامبرز)	203	20.1	2	50	65.41	97.0
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	95	46.8				
الاونروا	53	26.1				
وزارة التنمية الاجتماعية	19	9.4				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	15	7.4				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	10	4.9				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	7	3.4				
الأحزاب السياسية	2	1.0				

النوع	العدد	النسبة المئوية	متوسط عدد المساعدات الواردة	وسيط القيمة الإجمالية بالشيكل	متوسط القيمة الإجمالية بالشيكل	الإدراك أمر مهم للغاية.
الآخرين	14	6.9				
لا أعرف	4	2.0				
استلام الشادر	182	18.0	1	150	139.95	96.7
مصدر هذه المساعدة						
الاونروا	75	41.2				
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	32	17.6				
وزارة التنمية الاجتماعية	20	11.0				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	19	10.4				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	7	3.8				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	5	2.7				
الأحزاب السياسية	2	1.1				
الآخرين	14	7.7				
لا أعرف	10	5.5				
استلام خيمة	77	7.6	1	1000	1471.43	96.1
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	32	41.6				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	14	18.2				
وزارة التنمية الاجتماعية	12	15.6				
الاونروا	8	10.4				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	5	6.5				
الأحزاب السياسية	3	3.9				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	1	1.3				
الآخرين	1	1.3				
لا أعرف	2	2.6				
استلام أدوات المطبخ	74	7.3	1	100	134.60	100
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	28	37.8				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	9	12.2				
وزارة التنمية الاجتماعية	7	9.5				
الاونروا	7	9.5				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	5	6.8				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	1	1.4				
الآخرين	11	14.9				
لا أعرف	6	8.1				
استلام مستلزمات النظافة	379	37.5	1	150	178.12	99.5
مصدر هذه المساعدة						

النوع	العدد	النسبة المئوية	متوسط عدد المساعدات الواردة	وسيط القيمة الإجمالية بالشيكل	متوسط القيمة الإجمالية بالشيكل	الإدراك أمر مهم للغاية.
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	147	38.8				
الاونروا	140	36.9				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	32	8.4				
وزارة التنمية الاجتماعية	27	7.1				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	21	5.5				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	13	3.4				
الأحزاب السياسية	1	3.				
الآخرين	14	3.7				
لا أعرف	5	1.3				
استلام المراتب/ الفرشات والبطانيات	350	34.6	1	60	76.43	96.0
مصدر هذه المساعدة						
الاونروا	220	62.9				
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	47	13.4				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	34	9.7				
وزارة التنمية الاجتماعية	20	5.7				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	14	4.0				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	4	1.1				
الأحزاب السياسية	1	3.				
التحويل من الخارج						
الآخرين	19	5.4				
لا أعرف	3	9.				
تلقي خدمات تعليمية للأطفال	53	5.2	1	-	-	96.2
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	36	67.9				
الاونروا	6	11.3				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	4	7.5				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	3	5.7				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	3	5.7				
الأحزاب السياسية	1	1.9				
لا أعرف	1	1.9				
تلقي الخدمات الصحية	324	32.0	4	-	-	96.2
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	166	51.2				
الاونروا	130	40.1				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	66	20.4				

النوع	العدد	النسبة المئوية	متوسط عدد المساعدات الواردة	وسيط القيمة الإجمالية بالشيكل	متوسط القيمة الإجمالية بالشيكل	الإدراك أمر مهم للغاية.
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	32	9.9				
الأحزاب السياسية	1	3.				
الآخرين	1	3.				
لا أعرف	4	1.2				
تلقي خدمات الدعم النفسي والاجتماعي	91	9.0	2	-	-	93.4
مصدر هذه المساعدة						
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	64	70.3				
الاونروا	25	27.5				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	3	3.3				
المنظمات الإنسانية الدولية (اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي)	1	1.1				
لا أعرف	6	6.6				
تلقي خدمات الدعم والحماية القانونية	10	1.0	1	-	-	100.0
مصدر هذه المساعدة						
الاونروا	3	30.0				
المنظمات غير الحكومية / المنظمات الأهلية / المؤسسات الدينية	3	30.0				
المؤسسات الحكومية (بخلاف التنمية الاجتماعية)	1	10.0				
الأقارب أو الأصدقاء / الجيران	1	10.0				
لا أعرف	2	20.0				
إجمالي المبلغ المستلم من جميع المصادر لجميع أنواع المساعدات بالشيكل						
500 شيكل وأقل	358	35.9				
501 إلى 2000 شيكل	440	44.2				
أكثر من 2001	198	19.9				
المتوسط والوسيط	المتوسط 1368.56	الوسيط 800				

الصحة

الجدول 4: المياه والصرف الصحي والنظافة

المتغير	العدد	%
المصدر الرئيسي لمياه الشرب خلال الشهر الماضي		
خزان (مياه مفلترة مدفوعة)	585	57.9
خزان (مياه مفلترة - مجاني)	359	35.5
الشبكة / البئر	48	4.7
أخرى/جمعيات خيرية	19	1.9
المصدر الرئيسي للمياه للنظافة		
بئر خاص	368	36.4
بئر عام	223	22.1
شبكة	219	21.7
خزان (مفلتر - مجاني)	80	7.9
مياه البحر	48	4.7
خزان (مفلتر - مدفوع)	41	4.1
خيري	31	3.1
موقع مصدر مياه الشرب		
في الشارع	822	81.3
في المسكن الخاص	175	17.3
في مكان سكن الجيران	7	0.7
في الأماكن العامة	7	0.7
موقع المياه لمصدر النظافة		
في المسكن الخاص	292	28.9
في الشارع	508	50.3
في مكان سكن الجيران	110	10.9
في الأماكن العامة	100	9.9
الوقت الذي يستغرقه أعضاء أفراد الأسرة للذهاب إلى هناك والحصول على الماء والعودة		
10 دقائق وأقل	258	25.5
من 11 إلى 20 دقيقة	160	15.8
من 21 إلى 30 دقيقة	174	17.2
من 31 إلى 60 دقيقة	199	19.7
من 61 إلى 120 دقيقة	111	11.0
أكثر من 120 دقيقة	109	10.8
في الشهر الماضي، عانى أفراد الأسرة من عدم وجود ما يكفي من مياه الشرب		
نعم، مرة واحدة على الأقل	188	18.6
نعم بشكل متكرر	567	56.1
لا، يكفي دائما	256	25.3
السبب الرئيسي لعدم القدرة على الوصول إلى المياه بكميات كافية عند الحاجة أثناء الحرب		
المياه غير متوفرة من المصدر (مقطوعة)	481	63.7
المياه باهظة الثمن	195	25.8
لا يمكن الوصول إلى المصدر	72	9.5
أسباب أخرى (لا يوجد وقود)	7	9.
القيام بأي تدابير للمياه لجعلها أكثر أمانا للشرب	34	3.4
نوع التدابير المطبقة لجعل المياه أكثر أمانا		
غليها	21	61.8
إضافة مطهر / كلور	11	32.4

المتغير	العدد	%
استخدام فلتر المياه (السيراميك والرمل والمركب وما إلى ذلك)	4	11.8
التطهير الشمسي (التعرض لأشعة الشمس لغرض التطهير)	1	2.9
تركها تستقر	1	2.9
نوع المرحاض الذي تستخدمه في مكان إقامتك الحالي		
تقليدي (عربي)	212	21.0
الكروسي الافرنجي	585	57.9
لا يوجد مرحاض / استخدام الأساليب البدائية	214	21.1
يتم مشاركة المرحاض المستخدم مع الأسر الأخرى	609	61.5
عدد دورات المياه في مكان الإقامة		
مرحاض واحد	739	73.1
مرحاضين	126	12.5
ثلاثة مراحيض	51	5.0
أكثر من ثلاثة مراحيض	74	7.3
عدد الأشخاص للمرحاض الواحد		
أقل من 5 أشخاص	114	11.5
من 6 إلى 10 أشخاص	310	31.3
من 11 إلى 20 شخصا	233	23.5
من 21 إلى 50 شخصا	162	16.4
أكثر من 50 شخصا	171	17.3
متوسط / وسيط عدد الأشخاص للمرحاض الواحد	المتوسط 27.1	الوسيط 11.8
سواء كان المرحاض منفصلا بين الجنسين أم لا		
يوجد فصل بين الجنسين	79	8.0
غير منفصلة بين الجنسين، مختلطة	911	92.0
يمكن الحصول على المياه النظيفة لغسل اليدين		
نعم، متاح دائما	402	39.8
متوفر معظم الوقت	323	31.9
متوفر نصف الوقت تقريبا	146	14.4
متاح أقل من نصف الوقت	101	10.0
غير متوفر أبدا	38	3.8
يمكن الحصول على ليفة الاستحمام عند الحاجة		
نعم، متاح دائما	307	30.4
متوفر معظم الوقت	79	7.8
متوفر نصف الوقت تقريبا	54	5.3
متاح أقل من نصف الوقت	110	10.9
غير متوفر أبدا	460	45.5
يمكن الحصول على الصابون لغسل اليدين		
نعم، متاح دائما	149	14.8
متوفر معظم الوقت	78	7.7
متوفر نصف الوقت تقريبا	104	10.3
متاح أقل من نصف الوقت	164	16.2
غير متوفر أبدا	514	50.9
يمكن الحصول على المياه النظيفة للمرحاض		
نعم، متاح دائما	439	43.4
متوفر معظم الوقت	302	29.9
متوفر نصف الوقت تقريبا	111	11.0
متاح أقل من نصف الوقت	84	8.3
غير متوفر أبدا	75	7.4
يمكن الحصول على الصابون للغسيل (مسحوق / جل / سائل)		

المتغير	العدد	%
نعم، متاح دائما	113	11.2
متوفر معظم الوقت	76	7.5
متوفر نصف الوقت تقريبا	110	10.9
متاح أقل من نصف الوقت	187	18.5
غير متوفر أبدا	524	51.9
يمكن الحصول على فوط الدورة الشهرية عند الحاجة		
نعم، متاح دائما	165	31.4
متوفر معظم الوقت	98	18.7
متوفر نصف الوقت تقريبا	61	11.6
متاح أقل من نصف الوقت	75	14.3
غير متوفر أبدا	109	20.8
لا أعرف	12	2.3
رفض الإجابة	5	1.0
يمكن الحصول على المياه النظيفة للاستحمام		
نعم، متاح دائما	402	39.8
متوفر معظم الوقت	303	30.0
متوفر نصف الوقت تقريبا	143	14.1
متاح أقل من نصف الوقت	107	10.6
غير متوفر أبدا	56	5.5
يمكن الحصول على المناديل الورقية لاستخدام المراحيض		
نعم، متاح دائما	71	7.0
متوفر معظم الوقت	31	3.1
متوفر نصف الوقت تقريبا	34	3.4
متاح أقل من نصف الوقت	98	9.7
غير متوفر أبدا	777	76.9
يمكن الحصول على الشامبو		
نعم، متاح دائما	81	8.0
متوفر معظم الوقت	36	3.6
متوفر نصف الوقت تقريبا	53	5.2
متاح أقل من نصف الوقت	141	13.9
غير متوفر أبدا	700	69.2
يمكن الحصول على المناشف		
نعم، متاح دائما	586	58.0
متوفر معظم الوقت	152	15.0
متوفر نصف الوقت تقريبا	44	4.4
متاح أقل من نصف الوقت	46	4.6
غير متوفر أبدا	181	17.9
يمكن الحصول على أدوات الحلاقة أو ماكينة الحلاقة (الشفرة)		
نعم، متاح دائما	93	9.2
متوفر معظم الوقت	32	3.2
متوفر نصف الوقت تقريبا	45	4.5
متاح أقل من نصف الوقت	116	11.5
غير متوفر أبدا	716	70.8
يمكن الحصول على معجون الأسنان (الفرشاة)		
نعم، متاح دائما	305	30.2
متوفر معظم الوقت	132	13.1
متوفر نصف الوقت تقريبا	84	8.3
متاح أقل من نصف الوقت	96	9.5

المتغير	العدد	%
غير متوفر أبدا	391	38.7
عدد المرات التي استحم فيها المشاركون في الأسبوع الماضي		
عدم الاستحمام الأسبوع الماضي	6	0.6
مرة	104	10.3
2 إلى 4 مرات	494	48.9
من 5 إلى 7 مرات	385	38.1
أكثر من 7 مرات	22	2.2

الجدول 5: النظافة أثناء الدورة الشهرية

المتغيرات	العدد	%
بدء الدورة الشهرية أو النزيف الشهري	426	81.0
واجهت صعوبات في الحصول على مستلزمات والسلع الصحية للدورة الشهرية منذ بداية الحرب	305	71.6
أسباب عدم القدرة على الحصول على منتجات الدورة الشهرية		
ليس لديك ما يكفي من المال لشراء المنتج	255	83.6
المنتج غير متوفر في السوق	118	38.7
لم أستطع الذهاب إلى المتجر لشراء سلع أو مطالبة شخص ما بالذهاب إلى المتجر لشراؤها لي	30	9.8
لا يعطي أفراد العائلة الأولوية لهذه المنتجات	10	3.3
المكان الذي يوفر عادة هذه المنتجات (مدرسة أو برنامج شباب) مغلق حاليا	6	2.0
واجهت أيا من الصعوبات التالية عند إدارة الدورة الشهرية		
لا يوجد ما يكفي من الصابون أو الماء	291	68.3
لا توجد إمدادات كافية	253	59.4
لا توجد خصوصية كافية	243	57.0
لا توجد مراحيض كافية	106	24.9
التدابير المتخذة لإدارة عدم كفاية أو نقص مستلزمات الدورة الشهرية		
طلب من أفراد الأسرة تقديم الفوط الصحية	225	52.8
بدائل القماش المستخدمة للفوط الصحية	138	32.4
اقتراض المال لشراء الفوط الصحية	126	29.6
حفاضات الأطفال المستعملة / المناديل الرقيقة	26	6.1
استلام مجموعة النظافة الصحية للدورة الشهرية مقدمة من المنظمات الإنسانية		
نعم، وتحتوي على جميع المستلزمات اللازمة	20	4.7
نعم ، وتحتوي على بعض المستلزمات اللازمة	107	25.1
لا	299	70.2
عدد المرات التي تلقت فيها الفتيات/النساء في طور الدورة الشهرية مجموعات النظافة الشخصية من المؤسسات الإنسانية		
مرة	109	86.5
مرتين	13	10.3
ثلاث مرات	4	3.2
تشعر المشاركات بالحرَج من طلب دعم أفراد أسرهن فيما يتعلق بدورتهن الشهرية		
أوافق تماما	236	55.4
أوافق جزئيا	21	4.9
اختلف	168	39.4
تخشى المشاركات أن يطلبن من أفراد أسرهن دعم فيما يتعلق بدورتهن الشهرية		
أوافق تماما	101	23.7
أوافق جزئيا	17	4.0
اختلف	305	71.6

الجدول 6: مقياس تجارب انعدام الأمن المائي المنزلي (HWISE)

العنصر	أبدا		نادرا ما مرة أو مرتين		في بعض الأحيان		في كثير من الأحيان أكثر من 10 مرات	
	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
القلق بشأن عدم وجود ما يكفي من الماء. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة كنت قلقا بخصوص توفير ما يكفي من الماء لجميع احتياجات أسرتك؟	141	13.9	138	13.6	252	24.9	480	47.5
شرب الماء من مصادر غير مرغوب فيها. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة قمت أنت أو أي من أفراد الأسرة بجمع المياه للشرب من مصدر مياه غير مرغوب فيه أو من مصادر قذرة لأنك لم تتمكن من جمع المياه من المصدر المفضل أو التنظيف؟	294	29.1	176	17.4	249	24.6	292	28.9
شرب المياه غير الآمنة. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة شربت أنت أو أي من أفراد الأسرة المياه التي اعتقدت أنها قد لا تكون آمنة للصحة؟	249	24.6	127	12.6	228	22.6	407	40.3
شرب كمية من الماء أقل مما هو مطلوب. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة شربت أنت أو أي من أفراد الأسرة كمية من المياه أقل مما كنت بحاجة إليه بسبب عدم وجود ما يكفي من الماء أو لأنه كان من الصعب جدا الحصول على المزيد من المياه؟	271	26.9	199	19.7	302	29.9	237	23.5
استخدم كمية من الماء أقل مما هو مطلوب. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة استخدمت أنت أو أي من أفراد الأسرة كمية من المياه أقل مما كنت بحاجة إليه بسبب عدم وجود ما يكفي من المياه أو لأنه كان من الصعب جدا الحصول على المياه؟	121	12.0	140	13.8	244	24.1	506	50.0
عدم وجود ماء على الإطلاق. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة لم يكن هناك ماء على الإطلاق في منزلك لأنه كان من الصعب جدا الحصول على المزيد من المياه؟	316	31.3	307	30.4	278	27.5	110	10.9
الذهاب للنوم عطشانا. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة ذهبت أنت أو أي من أفراد الأسرة إلى النوم في الليل عطشى لأنه لم يكن هناك ما يكفي من الماء؟	500	49.5	284	28.1	179	17.7	48	4.7
الشعور بالغضب أو الإحباط. في الأيام الـ 30 الماضية، كم مرة شعرت بالغضب أو الإحباط بسبب عدم وجود ما يكفي من المياه للأسرة؟	155	15.3	133	13.2	274	27.1	449	44.4
مستوى انعدام الأمن المائي HWISE								
منخفض	37	3.7						
متوسط	91	9						
عال	883	87.3						

الجدول 7: الصحة

المتغير	العدد	النسبة المئوية
التصورات العامة حول الحالة الصحية في الأسبوعين الماضيين		
جيد جداً	81	8.0
جيد	244	24.1
نزيه	267	26.4
سيئ	419	41.4
تغير في التصورات حول الحالة الصحية منذ بداية الحرب		
تحسين	18	1.8
تدهورت	916	90.6
لا يوجد تأثير	76	7.5
لم يكن قادرا على تلقي الرعاية الصحية أثناء الحرب عند الحاجة		
في كثير من الأحيان	324	32.0
أحيانا	205	20.3
لا	482	47.7
أسباب عدم تلقي الخدمات الصحية عند الحاجة		
لم يتمكن من الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب	208	39.3
نقص الأدوية	168	31.8
ليس لديك المال لدفع ثمن الخدمات / النقل	126	23.8

المتغير	العدد	النسبة المئوية
لم تتمكن من العثور على وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي	103	19.5
المراكز الصحية مغلقة / لا توجد مراكز متاحة في المنطقة	90	17.0
لا يوجد موظفون مهرة في المراكز الصحية	88	16.6
المرض ليس خطيرا	28	5.3
لا تهتم بصحتي أو مرضي	11	2.1
لم أجد أي شخص يرافقني إلى المركز	11	2.1
التعرض لمرض خطير أو إصابة خطيرة أثناء الحرب		
لا	638	63.1
نعم ، مرض	267	26.4
نعم ، إصابة	89	8.8
نعم ، كل من المرض والإصابة	17	1.7
تلقي الرعاية الصحية عند تعرضهم لإصابة خطيرة أو أمراض خطيرة		
نعم	298	79.9
لا	75	20.1
أسباب عدم تلقي الخدمات الصحية		
نقص الأدوية	33	44.0
تعذر الوصول إلى المركز الصحي / مخاوف أمنية	26	34.7
لا يوجد أطباء مهرة في المراكز الصحية	14	18.7
المراكز الصحية مغلقة / لا توجد مراكز متاحة في المنطقة	13	17.3
ليس لديك المال لدفع ثمن الخدمات / النقل	11	14.7
لم أجد وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي.	10	13.3
لا أهتم بصحتي أو مرضي	4	5.3
المرض ليس خطيرا	3	4.0
رفضت عائلتي اصطحابي إلى أي مرفق صحي.	1	1.3
وجود إعاقة (المعاناة من صعوبة متوسطة أو شديدة في الرؤية أو السمع أو الحركة أو التذكر أو التواصل أو الاعتناء بنفسك، مثل الاغتسال أو ارتداء الملابس)		
نعم	123	12.2
لا	888	87.8
نوع الإعاقة		
رؤية	49	39.8
سمع	29	23.6
المشي	36	29.3
التذكر أو التركيز	9	7.3
اعتن بنفسك مثل الاستحمام أو ارتداء الملابس	20	16.3
التواصل	7	5.7
المعاناة من أعراض الأمراض في الشهر الماضي		
صداع	668	66.1
مغص كلوي	571	56.5
إجهاد	556	55.0
آلام العضلات	432	42.7
الحكة	422	41.7
فقدان الوزن	406	40.2
فقدان الشهية	395	39.1
الحمى	384	38.0
التهاب الحلق	363	35.9
ألم المفاصل	362	35.8
سعال جاف	359	35.5
التهابات الجلد	352	34.8
الإسهال المتكرر	316	31.3

المتغير	العدد	النسبة المئوية
قشعريره	280	27.7
القيء	236	23.3
عسر البول / صعوبة التبول	216	21.4
يرقان	188	18.6
احمرار العين	180	17.8
طفح	178	17.6
ألم في الأذن	141	13.9
خراج	96	9.5
فقدان حاسة الشم والتذوق	66	6.5
براز دموي	13	1.3
لا شيء	85	8.4
التدابير المتخذة عند التعرض لأعراض الأمراض		
زيارة النقطة الطبية الواقعة في مكان النزوح	298	32.2
زيارة صيدلية مجتمعية	179	19.3
زيارة عيادة وزارة الصحة	113	12.2
زيارة عيادة الأونروا	110	11.9
زيارة عيادة منظمة غير حكومية	62	6.7
زيارة مستشفى ميداني	56	6.0
زيارة طبيب خاص	13	1.4
لم تفعل شيئاً، لم تلجأ لأي من مقدمي الرعاية.	193	20.8
أسباب عدم تلقي الرعاية الصحية عند ظهور أعراض الأمراض		
المرض ليس خطيراً	86	45.3
ليس لديك المال لدفع ثمن الخدمات أو وسائل النقل.	27	14.2
لا أهتم بصحتي	27	14.2
لم يتمكن من الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب	20	10.5
المراكز الصحية مغلقة / لا توجد مراكز متاحة هنا	17	8.9
نقص الأدوية	14	7.4
لم أجد وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي.	10	5.3
لا يوجد أطباء مهرة في المراكز الصحية	8	4.2
لم أجد أي شخص يرافقني	3	1.6
رفضت عائلتي اصطحابي إلى أي مرفق صحي.	2	1.1
الموافقة على أنه خلال الحرب، لا يتمكن المزيد من الناس من الحصول على الخدمات الصحية	976	96.6
النساء المتزوجات فقط		
الحمل في أي وقت منذ بداية الحرب		
حامل حالياً	24	14.5
كانت حاملاً في أي وقت خلال الحرب	40	24.2
لا	101	61.2
تلقيت أي رعاية أثناء الحمل	29	45.3
أسباب عدم تلقي الرعاية السابقة للولادة		
لم تتمكن من الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب	14	40.0
لم أجد وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي.	3	8.6
لم أجد أي شخص يرافقني ويعتني بحالتي	1	2.9
المراكز الصحية مغلقة / لا توجد مراكز متاحة هنا	11	31.4
ليس لديك المال للذهاب	12	34.3
المرض ليس خطيراً	1	2.9
لا يوجد أطباء مهرة في المراكز الصحية	2	5.7
لا أهتم بصحتي	1	2.9
تلقيت الرعاية الصحية بعد الولادة - النساء اللواتي أنجن أثناء الحرب		

المتغير	العدد	النسبة المئوية
لا، لم يتلق	12	34.3
نعم، تلقيت لنفسني (رعاية الأم)	3	8.6
نعم، لطفلي (رعاية الطفل)	11	31.4
نعم، لكلينا (الأم والطفل)	9	25.7
إذا لم يكن الأمر كذلك، أسباب عدم تلقي خدمات رعاية ما بعد الولادة		
لم أتمكن من الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب وانعدام الأمن	7	58.3
لم أجد وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي.	3	25.0
المراكز الصحية مغلقة / لا توجد مراكز متاحة هنا	4	33.3
ليس لدي المال للذهاب.	3	25.0
القضية ليست خطيرة	1	8.3
لا أهتم بصحتي أو مرضي	1	8.3
إنجاب طفل أو أطفال أقل من عامين	70	42.4
تلقي الأطفال دون الستين تطعيمهم		
نعم، كلهم	64	91.4
نعم، بعضها	4	5.7
لا	2	2.9
إذا لم يكن الأمر كذلك، فأسباب عدم تلقي التطعيم		
لم أتمكن من الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب وانعدام الأمن	2	33.3
لم أجد وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي.	1	16.7
ليس لدي المال للذهاب.	2	33.3
اللقاح غير متوفر	1	16.7
النساء اللواتي احتجن إلى خدمات تنظيم الأسرة ولم يتلقنها		
نعم	10	6.1
لا	155	93.9
أسباب عدم تلقي خدمات تنظيم الأسرة		
لم أتمكن من الوصول إلى المركز الصحي بسبب الحرب وانعدام الأمن	4	40.0
لم أجد وسيلة مواصلة للذهاب إلى المركز الصحي.	1	10.0
المراكز الصحية مغلقة / لا توجد مراكز متاحة هنا	1	10.0
ليس لدي المال للذهاب.	3	30.0
لم تكن الأجهزة متوفرة	5	50.0
النساء اللواتي احتجن إلى خدمات الأمراض المنقولة جنسيا ولم يتلقنها	5	3.0
إذا لم يكن كذلك ، فما هو السبب		
لم أجد وسيلة للذهاب إلى المركز الصحي.	2	40.0
لا أدوية	3	60.0

الجدول 8: النوم

المتغير	العدد	%
عدد ساعات النوم أمس		
2 ساعة وأقل	26	2.6
من 3 إلى 6 ساعات	341	33.7
من 7 إلى 10 ساعات	572	56.6
11 ساعة وأكثر	72	7.1
متوسط ووسيط ساعات النوم	المتوسط 7.29 الوسيط 8	
المعاناة من انقطاع ساعات النوم "أمس"		
النوم طوال الساعات دون انقطاع	435	43.0
انقطع النوم	574	56.8
لم أنم على الإطلاق	2	0.2

المتغير	العدد	%
سبب عدم القدرة على النوم أو النوم المتقطع هو		
الخوف من القصف	381	66.1
قلق على أفراد عائلتي	272	47.2
طقس حار	121	21.0
مرض	42	7.3
الحراسة (حتى لا نتعرض للسرقة)	32	5.6
المعاناة من الجوع	14	2.4
نمط النوم مقارنة بوقت ما قبل الحرب ،		
النوم أكثر	171	16.9
النوم أقل	771	76.3
لا تغيير	69	6.8

الجدول 9: التغذية والأمن الغذائي

التغذية	العدد	%
تكرار تجربة الجوع في الأسابيع الأربعة الماضية بسبب عدم وجود ما يكفي من الطعام في المنزل لتناول الطعام		
لم يحدث ذلك أبدا	376	37.2
مرة أو مرتين	117	11.6
أكثر من مرتين	518	51.2
بالمقارنة مع حالة ما قبل الحرب، تواتر الشعور بالجوع بسبب عدم وجود ما يكفي من الطعام لتناوله		
أكثر	757	74.9
نفسه	223	22.1
أقل	28	2.8
عدد الوجبات التي تم تناولها بالأمس		
0	3	0.3
1	303	30.0
2	487	48.2
3	204	20.2
4	11	1.1
5	2	2.
بالمقارنة مع فترة ما قبل الحرب، تحتوي الوجبات على البروتين الحيواني مثل اللحوم أو الدجاج أو الأسماك أو البيض		
تحتوي على المزيد	8	0.8
تحتوي على كمية أقل	987	97.6
نفس الشيء	16	1.6
بالمقارنة مع زمن ما قبل الحرب، تحتوي وجبات الطعام على البروتين غير الحيواني مثل العدس		
يحتوي على المزيد	837	82.8
تحتوي على كمية أقل	127	12.6
نفس الشيء	47	4.6

الجدول 10: مؤشر استراتيجية التكيف مع نقص الغذاء

يعتمد على طعام أقل تفضيلا وأقل تكلفة	العدد	%
0	60	5.9
1	49	4.8
2	93	9.2
3	130	12.9
4	105	10.4

يعتمد على طعام أقل تفضيلاً وأقل تكلفة	العدد	%
5	117	11.6
6	72	7.1
7	385	38.1
استعارة الطعام أو الاعتماد على مساعدة الأصدقاء أو الأقارب		
0	558	55.2
1	79	7.8
2	74	7.3
3	92	9.1
4	58	5.7
5	28	2.8
6	9	9.
7	113	11.2
تقليل عدد الوجبات التي يتم تناولها يوميا		
0	324	32.0
1	20	2.0
2	91	9.0
3	89	8.8
4	66	6.5
5	73	7.2
6	16	1.6
7	332	32.8
تقييد الاستهلاك من قبل البالغين حتى يأكل الأطفال الصغار		
0	516	51.0
1	24	2.4
2	71	7.0
3	75	7.4
4	46	4.5
5	62	6.1
6	10	1.0
7	207	20.5
حجم حصص مصغر من الوجبات		
0	280	27.7
1	29	2.9
2	82	8.1
3	66	6.5
4	39	3.9
5	42	4.2
6	23	2.3
7	450	44.5

مراحل مؤشر استراتيجية التكيف مع نقص الغذاء

المرحلة	العدد	النسبة المئوية
لا شيء	125	12.4
مرهق	374	37.0
أزمة/طوارئ/كارثية	512	50.6

الصحة النفسية

الجدول 11: التحديات التي واجهها المشاركون شخصياً أثناء الحرب

المتغير	العدد	%
التحديات والصعوبات التي واجهتموها منذ بداية الحرب على غزة		
نقص الغذاء	658	65.1
الظروف المعيشية السيئة	631	62.4
عدم الشعور بالأمان (نشأ من الاحتلال الإسرائيلي)	566	56.0
النزوح المتكرر / المتواتر	552	54.6
ارتفاع أسعار السلع	447	44.2
نقص مصدر الطاقة (الكهرباء أو الغاز)	428	42.3
الأعمال المنزلية الزائدة	424	41.9
الإجهاد النفسي	422	41.7
نقص الغذاء في السوق	334	33.0
نقص الموارد ومصادر الدخل	330	32.6
انعدام الخصوصية	264	26.1
هدم المنازل	247	24.4
نقص الخدمات الصحية	196	19.4
مأوى غير مناسب	187	18.5
نقص الخدمات التعليمية	174	17.2
فقدان أحد الأعمام من خارج العائلة	146	14.4
الشعور بعدم الأمان نشأ من المشاكل الداخلية (غير المتعلقة بالاحتلال الإسرائيلي)	144	14.2
فقدان أحد أفراد الأسرة	138	13.6
المشاجرات والنزاعات المتكررة بين الناس في المجتمع	126	12.5
عدم وجود مرحاض / حمام	101	10.0
صعوبة الوصول إلى وسائل المواصلات	98	9.7
انعدام الإنترنت	79	7.8
عدم القدرة على استلام الراتب (مشكلة التسجيل - لا يوجد نقود)	77	7.6
خطر التعرض للإصابة الجسدية	64	6.3
عدم كفاية المساعدة الاجتماعية	58	5.7
المشاكل الأسرية - التفاعلات الإشكالية داخل العائلات	52	5.1
نقص المياه / صعوبة الحصول على الماء	35	3.5
التعرض للاعتقال	8	0.8
قلة السجائر للمدخنين	8	0.8

الجدول 12: الأشخاص الأكثر تضرراً من الحرب

فئات الأشخاص الأكثر تضرراً من الحرب	العدد	%
الأطفال دون سن 5 سنوات	673	66.6
الأطفال من سن 6 إلى 10 سنوات	635	62.8
الشباب الذكور 20-25 سنة	397	39.3
الإناث الشباب من سن 20 إلى 25 سنة	317	31.4
المراهقات من سن 10 إلى 19 سنة	316	31.3
الأولاد المراهقون - 10-19 سنة	307	30.4
كبار السن الذين تزيد أعمارهم عن 65 عاماً	284	28.1
النساء والبالغات	214	21.2
الأشخاص المصابون بأمراض مزمنة	198	19.6
الحوامل	186	18.4

فئات الأشخاص الأكثر تضررا من الحرب		
رجال-بالغون	155	15.3
الأشخاص ذوو الإعاقة	144	14.2
النساء - الأراامل	135	13.4
الفتيات المتزوجات	133	13.2

الجدول 13: استراتيجيات التكيف للتعامل مع الوضع الاقتصادي الصعب

المتغير	العدد	%
الاعتماد على الأغذية المقدمة كمساعدات عينية	491	48.6
شراء كميات صغيرة من الطعام	469	46.4
شراء طعام رخيص الثمن	450	44.5
اقتراض الأموال	406	40.2
استخدام المدخرات	207	20.5
بيع قسائم الطعام	177	17.5
البحث عن المنظمات التي تقدم المساعدات	158	15.6
الانخراط في نوع من التجارة (مثل بيع السلع المعلبة)	84	8.3
استعارة مواد عينية من الآخرين	76	7.5
ابحث عن أشياء في الحي يمكن بيعها (مثل الحطب)	68	6.7
إرسال الأطفال إلى العمل	66	6.5
بيع العقارات العائلية	43	4.3
الاعتماد على الحوالات من الخارج	31	3.1
التفكير في الهجرة إلى الخارج	28	2.8
خفض الإنفاق على الصحة	23	2.3
الاعتماد على المساعدة المقدمة من المنظمات الدولية (نقدا)	12	1.2
سرقة ممتلكات الآخرين	11	1.1
تسول	3	0.3

الجدول 14: مقياس اضطراب القلق العام GAD-7

المتغير	اطلاقا	عدة أيام	أكثر من نصف الأيام	كل يوم تقريبا
	%	N	%	N
الشعور بالغضب أو القلق أو الانفعال الشديد	60	5.9	321	31.8
عدم القدرة على إنهاء القلق أو التحكم به	190	18.8	367	36.3
القلق المفرط على أشياء مختلفة	204	20.2	321	31.8
صعوبة في الاسترخاء	185	18.3	309	30.6
شدة الاضطراب لدرجة صعوبة البقاء في هدوء	269	26.6	298	29.5
الشعور بالانزعاج أو الانفعال بسهولة	122	12.1	328	32.4
الشعور بالخوف كما لو أن شيئا فظيحا قد يحدث	134	13.3	325	32.1

المتغير		اطلاقا		عدة أيام		أكثر من نصف الأيام		كل يوم تقريبا	
		ليس صعبا على الإطلاق		صعب إلى حد ما		صعب جدا		صعب للغاية	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
مدى الصعوبة التي سببتها لك هذه المشاكل التي ذكرتها من حيث القيام بعملك أو العناية بأمورك في المنزل أو التعايش مع أشخاص آخرين في حياتك		206	20.4	322	31.8	214	21.2	265	26.2
		4-0 الحد الأدنى من القلق		9-5 قلق خفيف		14-10 قلق متوسط		21-15 القلق الشديد	
		العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
		107	10.6	285	28.2	271	26.8	348	34.4
		نعم		لا					
		العدد	%	العدد		العدد		%	
البحث عن الخدمات أو الدعم لمواجهة التحديات والصعوبات المدرجة في مقياس GAD		84		8.3		923		91.3	

نتائج مقياس القلق GAD

الفئة	العدد	%
الحد الأدنى من القلق 4-0	107	10.6
قلق خفيف 9-5	285	28.2
القلق المتوسط 14-10	271	26.8
القلق الشديد 21-15	348	34.4

الجدول 15: PHQ-8 لقياس الاكتئاب

كل يوم تقريبا				أكثر من نصف الأيام		اطلاقا		
العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	
462	45.7	204	20.2	264	26.1	80	7.9	أن خف اهتمامك أو متعتك في القيام بالأمور التي كنت اعتدت أن تستمتع بها؟
458	45.3	174	17.2	295	29.2	83	8.2	الشعور بالحزن أو الاحباط أو الاكتئاب أو اليأس؟
318	31.5	156	15.4	314	31.1	223	22.1	مشاكل في النوم، بما في ذلك البقاء نائما أو النوم أكثر أو أقل بكثير مما تفعل عادة؟
345	34.1	184	18.2	310	30.7	172	17.0	الشعور بالتعب أو كأنك تحمل عبئا ثقيلاً أو كأن ليس لديك قوة كافية في جسمك؟
255	25.2	202	20.0	380	37.6	172	17.0	شهيتك، بما في ذلك تناول طعام أقل أو أكثر بكثير مما كنت تفعل عادة؟
103	10.2	57	5.6	185	18.3	664	65.7	الشعور بالسوء حيال نفسك والشعور بأنك فاشل/ة أو شعور أن لا قيمة لك أو الشعور بالذنب لأنك خذلت نفسك أو عائلتك
168	16.6	132	13.1	404	40.0	306	30.3	مواجهة صعوبة في التركيز على أشياء مثل عملك أو رعاية أطفالك أو غيرها من الأنشطة؟
64	6.3	68	6.7	237	23.4	642	63.5	التحرك أو التحدث ببطء شديد إلى درجة يلاحظها الآخرون؟ أو هل واجهت عكس ذلك، بما معناه أن الآخرين لاحظوا أنك تتحرك كثيرا أو أنك تعاني من القلق الذي تسبب لك بالتحرك أكثر بكثير من المعتاد؟

كل يوم تقريبا				أكثر من نصف الأيام		اطلاقا			
صعب للغاية		صعب جدا		صعب إلى حد ما		ليس صعبا على الإطلاق			
%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد		
20.9	211	19.5	197	38.1	385	21.5	217	مدى الصعوبة التي شكلتها المشكلات التي ذكرتها على قيامك بعملك أو اعتنائك بالأشياء في المنزل أو في التعامل مع أشخاص آخرين في حياتك	
24-20 الاكتئاب الشديد		19-15 اكتئاب شديد متوسط		14-10 الاكتئاب المتوسط		9-5 الاكتئاب الخفيف		4-0 الحد الأدنى من الاكتئاب	
%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد
7.8	79	20.8	210	28.8	291	31.8	322	10.8	109
اكتئاب PHQ الكلي									

نتائج مقياس الاكتئاب PHQ

الفئة	العدد	%
الحد الأدنى من الاكتئاب 4-0	109	10.8
الاكتئاب الخفيف 9-5	322	31.8
الاكتئاب المتوسط 14-10	291	28.8
الاكتئاب المتوسط / الشديد 19-15	210	20.8
الاكتئاب الشديد	79	7.8

الجدول 16: مقياس الصحة العامة

المتغير	نعم	لا
	العدد	%
شعرت بأنك قمت بدور فعال في مهامك الحياتية؟	469	46.4
شعرت أنك قادر على اتخاذ القرارات اتجاه مهامك الحياتية؟	693	68.5
شعرت دوماً أنك متوتر / مضغوط؟	636	62.9
شعرت أنك قادر على تجاوز المصاعب؟	664	65.7
كنت قادر على الاستمتاع بنشاطاتك اليومية المعتادة؟	809	80.0
كانت لديك القدرة على مواجهة مشاكلك؟	628	62.1
راودك الشعور أنك غير سعيد ومكتئب؟	353	34.9
كنت تفقد الثقة في نفسك؟	635	62.8
فكرت بأنك شخص عديم الفائدة؟	860	85.1
شعرت بسعادة بدرجة معقولة ناتجة عن مواقف تستدعي ذلك؟	270	26.7
شعرت بأنك قمت بدور فعال في مهامك الحياتية؟	235	23.2
شعرت أنك قادر على اتخاذ القرارات اتجاه مهامك الحياتية؟	585	57.9

نتائج GHQ

الفئة	العدد	%
الضيق الطفيف: من صفر إلى ثلاثة	141	14.0
الضيق المتوسط	435	43.0
المتوسط إلى الشديد 9-7	340	33.6
الشديد 10 أو أكثر	94	9.4

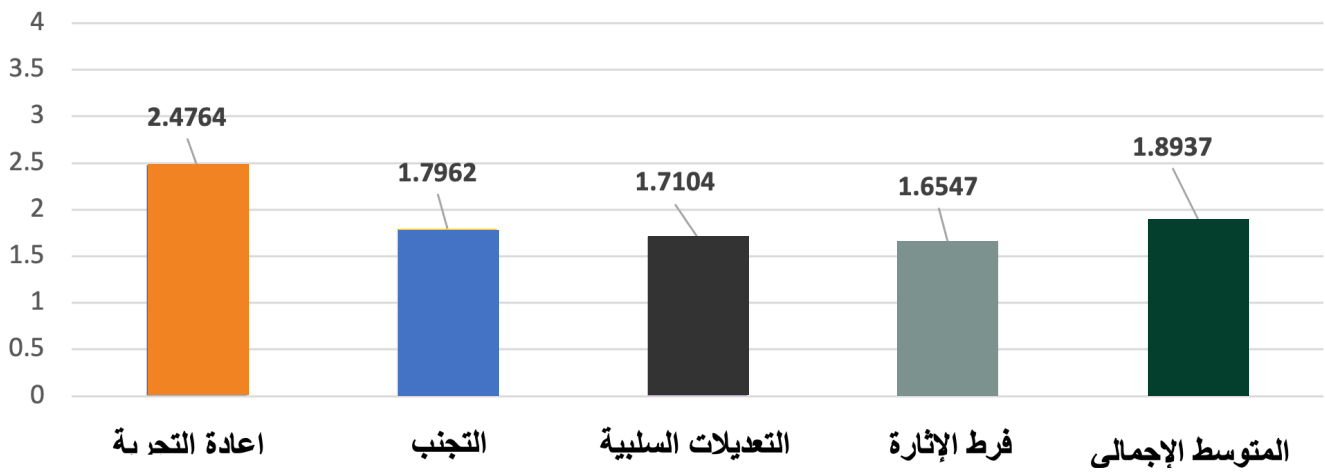
الجدول 17: مقياس اضطراب كرب ما بعد الصدمة

اضطراب كرب ما بعد الصدمة											
المتغير		على الاطلاق 0		قليلا 1		معتدل 2		كثيراً 3		للغاية 4	
	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	
	68	6.7	39	3.9	166	16.4	167	16.5	570	56.4	ذكريات متكررة، ومؤلمة ومزعجة حول التجربة المرهقة نفسيا التي مررت بها؟
	263	26.0	113	11.2	198	19.6	133	13.2	302	29.9	احلام متكررة ومزعجة حول التجربة الأليمة؟
	181	17.9	110	10.9	253	25.0	168	16.6	297	29.4	شعور أو تصرف مفاجئ كما لو كانت التجربة المرهقة نفسيا تحدث مرة أخرى (كما لو كنت في الواقع أعيشها مرة أخرى).
	88	8.7	44	4.4	220	21.8	208	20.6	451	44.6	شعور بالضيق والانزعاج الشديد عندما يذكرك شيء ما بالتجربة الأليمة/ الصادمة.
	295	29.2	97	9.6	196	19.4	163	16.1	260	25.7	لديك رد فعل جسدي قوي عندما يذكرك شيء بالتجربة المزعجة / المجهدة/ الأليمة مثل: خفقان القلب، ضيق في التنفس، التعرق؟
	314	31.1	80	7.9	230	22.7	168	16.6	218	21.6	تجنب الذكريات، الافكار، أو الاحاسيس المرتبطة بالتجربة الأليمة.
	374	37.0	82	8.1	224	22.2	134	13.3	196	19.4	تجنب الأشياء الخارجية التي تذكرك بالتجربة المجهدة، مثل: الناس، الأماكن، النقاش، النشاطات، الظروف
	630	62.3	77	7.6	172	17.0	55	5.4	77	7.6	صعوبة في تذكر أجزاء مهمة من التجربة الأليمة/ الحدث الصادم
	541	53.5	126	12.5	174	17.2	66	6.5	104	10.3	لديك شعور سلبي شديد حول نفسك أو الاخرين أو العالم (مثل: وجود افكار أنا سيء، لدي مشكلة، لا أحد جدير بالثقة، العالم خطير جدا؟
	578	57.2	88	8.7	168	16.6	86	8.5	91	9.0	إلقاء اللوم على نفسك أو الاخرين على حدوث التجربة المجهدة/ الضاغطة نفسيا أو ما حدث بعدها؟
	233	23.0	119	11.8	251	24.8	161	15.9	247	24.4	وجود مشاعر سلبية قوية مثل الخوف، الفزع، الغضب، أو الاحساس بالذنب، أو العار؟
	63	6.2	54	5.3	195	19.3	203	20.1	496	49.1	عدم الاستمتاع بالنشاطات التي كنت تستمتع بها سابقا
	273	27.0	90	8.9	186	18.4	150	14.8	311	30.8	الشعور بالعزلة والبعد عن الاخرين.
	342	33.8	123	12.2	195	19.3	126	12.5	224	22.2	تواجه مشكلة في في الإحساس أو الانخراط في المشاعر الإيجابية (على سبيل المثال، عدم القدرة على الشعور بالسعادة أو الشعور بالحب تجاه الأشخاص المقربين منك).
	482	47.7	125	12.4	189	18.7	83	8.2	132	13.1	سلوك مضطرب، غضب صارخ، تصرفات عدوانية؟
	677	67.0	79	7.8	125	12.4	51	5.0	78	7.7	تحمل الكثير من المخاطر أو القيام بأشياء قد تسبب لك الأذى.
	166	16.4	115	11.4	301	29.8	129	12.8	300	29.7	كونك "في حالة تأهب فائق" أو يقطأ أو على أهبة الاستعداد.
	310	30.7	142	14.0	262	25.9	153	15.1	144	14.2	الشعور بالتهيج والاستهجان والاندهاش بسهولة.
	238	23.5	120	11.9	345	34.1	131	13.0	175	17.3	تواجه صعوبة في التركيز.
	230	22.7	122	12.1	264	26.1	177	17.5	218	21.6	الأرق أو صعوبة الاستمرار في النوم.

الجدول 18: نتائج مقياس اضطراب كرب ما بعد الصدمة

الفئة	العدد	%
المعدل الطبيعي > 1.23	193	19.1
خفيف < 1.23 و > 1.64	204	20.2
متوسط < 1.64 و > 2.455	372	36.8
شديد < 2.455 و > 3.265	202	20.0
شديد للغاية < 3.265	40	4.0
تغيير في القدرات الوظيفية		
سجل أقل من 32 نقطة (من غير المحتمل أن يكون لديه اضطراب ما بعد الصدمة)	391	39.1
سجل 33 نقطة وأكثر (من المحتمل أن يكون مصابا باضطراب ما بعد الصدمة)	609	60.9
تلبية 4 معايير لتشخيص كرب ما بعد الصدمة DSM PTSD		
لا ، لا تفي بالمعايير	441	43.6
نعم ، تلبية المعايير	570	56.4

شكل 1: اضطراب كرب ما بعد الصدمة



الجدول 19: مسائل أخرى تتعلق بالصحة النفسية

العنصر		العدد	%
التغيير في المشاعر والسلوكيات أثناء الحرب			
الشعور بالغضب أسرع من ذي قبل		849	84.0
جادل أكثر من ذي قبل		698	69.0
مساعدة أفراد الأسرة في الأعمال المنزلية أكثر من ذي قبل		900	89.0
القلق بشأن الحياة الشخصية وحياة أحبائك أكثر من ذي قبل		987	97.6
العناصر		نعم	لا
		العدد	%
طلب الدعم أو الخدمات لمواجهة التحديات والصعوبات المبلغ عنها في PHQ -		43	4.3
شعرت بالحزن أو فقدان الأمل لدرجة أنك توقفت عن القيام ببعض الأنشطة المعتادة أثناء الحرب		687	68.0
شعرت بأنك شخص بائس ومتعب وقليل حيلة أثناء الحرب		625	61.8
العناصر		إلى حد كبير	إلى حد ما
		العدد	%
		العدد	%
يعاني المزيد من الناس في المجتمع من القلق والاكتئاب		969	95.8
		34	3.4
أفضل حالا		نفس الوضع	أسوأ حالا
		العدد	%
		العدد	%
توقع مستقبلهم بعد عام من الآن		555	54.9
		93	9.2
		277	27.4
		86	8.5

الجدول 20: الصلادة والتكيف

المتغير	العدد	%
بغض النظر عما يحدث لي، أعتقد أنني أستطيع التحكم في ردة فعلي تجاه ما يحدث لي/معي		
لا تمثلني على الإطلاق	68	6.7
لا تمثلني	278	27.5
نصف / نصف	228	22.6
يمثلني	389	38.5
يمثلني كثيرا	46	4.5
أعتقد أنني أستطيع أن أطور نفسي بطرق إيجابية/ إبداعية من خلال التعامل مع المواقف الصعبة.		
لا تمثلني على الإطلاق	38	3.8
لا تمثلني	205	20.3
نصف / نصف	169	16.7
يمثلني	517	51.1
يمثلني كثيرا	78	7.7
أبحث بشغف عن طرق لتعويض الخسائر التي أواجهها في الحياة.		
لا تمثلني على الإطلاق	35	3.5
لا تمثلني	267	26.4
نصف / نصف	128	12.7
يمثلني	481	47.6
يمثلني كثيرا	98	9.7
أنا أقلم بشكل جيد مع الصعوبات والتوتر الناجمين عن الحرب		
لا تمثلني على الإطلاق	55	5.4
لا تمثلني	220	21.8
نصف / نصف	212	21.0
يمثلني	444	43.9
يمثلني كثيرا	78	7.7
أبحث عن الراحة والتوجيه من خلال الدين.		
لا تمثلني على الإطلاق	19	1.9
لا تمثلني	55	5.4
نصف / نصف	120	11.9
يمثلني	588	58.2
يمثلني كثيرا	228	22.6
تساعدني عائلتي في التغلب على الصعوبات والتوتر الناجمين عن الحرب		
لا تمثلني على الإطلاق	46	4.5
لا تمثلني	109	10.8
نصف / نصف	84	8.3
يمثلني	551	54.5
يمثلني كثيرا	220	21.8
يساعدني أصدقاؤني في التغلب على الصعوبات والتوتر الناجمين عن الحرب		
لا تمثلني على الإطلاق	150	14.8
لا تمثلني	326	32.2
نصف / نصف	96	9.5
يمثلني	338	33.4
يمثلني كثيرا	101	10.0
يساعدني البالغون/الكبار من خارج الأسرة (مثل أفراد المجتمع أو المدربين الرياضيين أو القادة الدينيين) في التغلب على الصعوبات والتوتر الناجمين عن الحرب		
لا تمثلني على الإطلاق	288	28.5
لا تمثلني	425	42.0
نصف / نصف	73	7.2

المتغير	العدد	%
يمثلني	169	16.7
يمثلني كثيرا	56	5.5
أحاول ان اطور حلول إبداعية لمواجهة المشاكل التي امر بها		
لا تمثلني على الإطلاق	38	3.8
لا تمثلني	206	20.4
نصف / نصف	181	17.9
يمثلني	495	49.0
يمثلني كثيرا	90	8.9

نتائج مقياس الصلادة والتكيف عبارة عن مقياس مكون من 4 بنود

الفئة	العدد	%
صلادة منخفضة	463	45.8
متوسطة	513	50.7
صلادة عالية	35	3.5
مجموع	1011	100

الجدول 21: الأساليب التي استخدمها المشاركون للتعامل مع الإجهاد/ الضغوط أثناء الحرب

العناصر	العدد	%
الانخراط بشكل أكبر في التفاعلات الاجتماعية	298	29.5
القيام بأنشطة مختلفة	200	19.8
تعلم وممارسة الشعائر الدينية والصلاة أكثر	234	23.1
الذهاب إلى الشاطئ والسباحة أكثر	155	15.3
تجنب الناس	143	14.1
استخدام وسائل التواصل الاجتماعي أكثر	134	13.3
النوم أكثر	134	13.3
ممارسة الرياضة وممارسة المزيد من التمارين	100	9.9
مشاهدة المسلسلات والأفلام	84	8.3
القيام بالمزيد من الأعمال المنزلية مثل الطبخ	78	7.7
القراءة أكثر	58	5.7
العمل أكثر	48	4.7
تعلم مهارات حياتية جديدة	47	4.6
البكاء أكثر	44	4.4
تجنب المشاركة في الأنشطة الاجتماعية	36	3.6
التفكير في الهجرة خارج البلاد	28	2.8
تناول المزيد من الطعام	17	1.7
ممارسة أحلام اليقظة	14	1.4
القيام بالمزيد من الأعمال الخيرية	12	1.2
الاستماع أكثر إلى الراديو	7	0.7
مشاهدة التلفزيون أكثر	5	0.5
التدخين أكثر	1	0.1
لا تفعل أي شيء	82	8.1

السلامة الجسدية / الخلو من العنف

الجدول 22: السلامة الجسدية

المتغير	العدد	%
زادت الحرب من التوتر والضغط في عائلتي		
أوافق	974	96.3
أوافق جزئياً	22	2.2
اختلف	14	1.4
زادت الحرب من الضغط على الفتيات >18 في مجتمعي للزواج		
أوافق	719	71.1
أوافق جزئياً	35	3.5
اختلف	150	14.8
لا أعرف	107	10.6
زادت الحرب من الضغط على الفتيان >18 عاماً في مجتمعي للزواج		
أوافق	569	56.3
أوافق جزئياً	39	3.9
اختلف	293	29.0
لا أعرف	110	10.9
التغير المدرك في نمط العنف تجاه المراهقين/الشباب (الذكور) في المجتمع خلال فترة الحرب		
زاد	909	89.9
انخفض	21	2.1
بقي كما هو	61	6.0
لا أعرف	20	2.0
التغير المدرك في نمط العنف تجاه المراهقات/الشابات (الإناث) في المجتمع خلال فترة الحرب		
زاد	833	82.4
انخفض	43	4.3
بقي كما هو	97	9.6
لا أعرف	38	3.8

الجدول 23: العنف السياسي / التعرض للأحداث الصادمة

المواد (مشاهدة أو تعرضهم لأحداث صادمة أثناء الحرب على غزة)	العدد	%
رؤية غارة إسرائيلية	898	88.8
مشاهدة جنازات الشهداء	855	84.6
شهد هدم المنازل والمدارس من قبل الاحتلال	845	83.6
رؤية بقايا سيارة تعرضت للقصف	781	77.3
رؤية رفات الشهداء أو الموق	710	70.2
تعرض منزل مشارك للقصف أو الهدم من قبل الاحتلال	701	69.3
شخصياً ، لديهم مخاوف من الموت نتيجة القصف المستمر	668	66.1
سرقة الممتلكات الشخصية	547	54.1
إصابة أحد أفراد الأسرة	428	42.3
رؤية الغرباء يصابون	416	41.1
رؤية الغرباء يقتلون	369	36.5
فقدت شخصاً محبوباً	281	27.8
لقد جرف الاحتلال أرضكم	232	22.9
رؤية صديق أو أصدقاء يصابون	221	21.9
تم حرق منزل المشاركين	214	21.2
رؤية صديق يقتل	168	16.6

المواد (مشاهدة أو تعرضهم لأحداث صادمة أثناء الحرب على غزة)	العدد	%
التعرض للإصابة أثناء الحرب (طلقات نارية / شظايا)	136	13.5
وجود أحد أفراد العائلة الذي تم اعتقاله	97	9.6
التعرض للاعتداء / الإهانة من قبل جنود الاحتلال	78	7.7
التعرض للاعتقال	16	1.6

الجدول 24: العنف المنزلي

أبلغ عن زيادة في السلوك العنيف أثناء الحرب (%)	العدد	%
رؤية العنف الجسدي في منزلك أو معرفته		
خلال الحرب	397	39.3
في الأسبوعين الماضيين	316	31.3
رؤية أو معرفة العنف النفسي في المنزل		
خلال الحرب	585	57.9
في الأسبوعين الماضيين	494	48.9
رؤية أو معرفة العنف الجنسي في المنزل		
أثناء الحرب	16	1.6
في الأسبوعين الماضيين	10	1.0
هل صرخ عليك شخص بالغ في العائلة أو أطلق عليك ألقابا غير لائقة		
أثناء الحرب	630	62.3
في الأسبوعين الماضيين	527	52.1
هل قام شخص بالغ في العائلة بدفعك أو ضربك أو صفحك		
أثناء الحرب	388	38.4
في الأسبوعين الماضيين	284	28.1
هل سمعت أو رأيت والدك ، أو ولي الأمر يدفع أو يضرب والدتك أو ولي أمرك		
أثناء الحرب	71	7.0
في الأسبوعين الماضيين	38	3.8
هل عاملك شخص بالغ آخر في منزلك بطريقة سيئة وبشكل مختلف، مثل إيقافك عن الطعام أثناء تناول باقي أفراد الأسرة طعامهم		
أثناء الحرب	47	4.7
في الأسبوعين الماضيين	27	2.7
هل هناك أي شخص (بخلاف أفراد عائلتك) دفعك أو ضربك أو صفحك أو سحبك من شعرك / ملابسك أو اعتدى عليك		
أثناء الحرب	208	20.6
في الأسبوعين الماضيين	114	11.3
هل هناك أي شخص (بخلاف أفراد عائلتك) أساء إليك لفظيا؟		
أثناء الحرب	426	42.1
في الأسبوعين الماضيين	304	30.2
هل سبق لك أن تعرضت أو حاول شخص ما تقبيلك أو عناقك أو لمسك أو لمس أي جزء من جسمك يجعلك تشعر بعدم الارتياح؟		
أثناء الحرب	16	1.6
في الأسبوعين الماضيين	11	1.1
هل سبق لك أن تعرضت للمضايقة عبر الإنترنت؟ هل تعرضت للتحرش أو استقبلت مواد لا تريد رؤيتها؟		
أثناء الحرب	55	5.4
في الأسبوعين الماضيين	33	3.3
هل سبق لك أن تم تجاهلك عمدا بطريقة تسيء إليك أو إلى الأشخاص المقربين منك؟		
أثناء الحرب	289	28.6
في الأسبوعين الماضيين	213	21.1
هل سبق لك أن تعرضت للسرقة أو أن الأشياء التي تخصك أو تخص أشخاص مقربين منك قد تضررت؟		
أثناء الحرب	642	63.6
في الأسبوعين الماضيين	182	18.0

هل هدد أي شخص بإيذائك أو إيذاء الأشخاص المقربين منك؟	العدد	%	أبلغ عن زيادة في السلوك العنيف أثناء الحرب (%)
أثناء الحرب	118	11.7	98.3
في الأسبوعين الماضيين	63	6.2	
خلال الحرب ، "تواجه الفتيات المزيد من التنمر والعنف من الأشقاء الذكور"			
أوافق	657	65.0	
أوافق جزئياً	78	7.7	
اختلف	217	21.5	
خلال الحرب ، "يواجه الأطفال الأصغر سناً التنمر والعنف أكثر من الأطفال الأكبر سناً"			
أوافق	748	74.0	
أوافق جزئياً	51	5.0	
اختلف	186	18.4	
خلال الحرب ، "هناك المزيد من العنف ضد الأطفال الذكور"			
أوافق	792	78.3	
أوافق جزئياً	57	5.6	
اختلف	140	13.8	
خلال الحرب ، "ازدادت عنف الشريك الحميم تجاه الزوجات"			
أوافق	685	67.8	
أوافق جزئياً	69	6.8	
اختلف	155	15.3	
خلال الحرب ، "ازدادت العنف الأسري ضد الفتيات المتزوجات"			
أوافق	574	56.8	
أوافق جزئياً	76	7.5	
اختلف	137	13.6	

الجدول 25: الأماكن التي تعرض فيها المشاركون شخصياً للعنف أثناء الحرب

العنصر	العدد	%
مكان الإقامة، منزلي	375	37.1
في طابور الانتظار للحصول على الماء	341	33.7
في الشارع	241	23.8
في نقاط توزيع المساعدات	203	20.1
في السوق	132	13.1
في النقل	96	9.5
في المراكز الصحية (العيادات والمستشفيات الميدانية....)	86	8.5
عند الحواجز الإسرائيلية	25	2.5
لم يتعرض لأي عنف	313	31.0

الجدول 26: الشعور بالأمان

إلى حد كبير	إلى حد ما	لا	لا جواب				
العدد	%	العدد	%	العدد	%	العدد	%
هل تشعر بالأمان حالياً في.....							
122	12.1	186	18.4	703	69.5		
30	3.0	64	6.3	915	90.7		
22	2.2	41	4.1	945	93.5	3	3.
26	2.6	80	7.9	900	89.2	3	3.
29	2.9	84	8.3	895	88.5	3	3.
12	1.2	27	2.7	965	95.5	6	6.
6	6.	11	1.1	121	12.0	873	86.4
هل أنت خائف على سلامة الأطفال الذين يعيشون معك في....							
846	83.7	53	5.2	40	4.0	72	7.1
870	86.1	46	4.5	36	3.6	59	5.8
870	86.1	55	5.4	27	2.7	59	5.8
864	85.5	56	5.5	33	3.3	58	5.7
202	20.0	19	1.9	56	5.5	733	72.5
873	86.4	40	4.0	35	3.5	59	5.8

الجدول 27: عنف الشريك

خلال الحرب ، إلى أي مدى تتشاجر مع شريكك؟	العدد	%
نادراً	51	30.9
أحياناً	36	21.8
في كثير من الأحيان	75	45.5
خلال الحرب ، هل قال شريكك أو فعل أي شيء لإذلالك أو إهانتك؟		
لا	105	63.6
نعم ليس أمام الآخرين	24	14.5
نعم ، أمام الآخرين	5	3.0
نعم ، في حضور وغياب الآخرين	31	18.8
خلال الحرب ، هل هددك شريكك أو هددك شخص قريب منك	19	11.6
خلال الحرب ، هل ضربك شريكك أو آذوك جسدياً؟	30	18.2
خلال الحرب ، هل آذاك شريكك جنسياً	8	4.8
خلال الحرب ، هل استولى شريكك على ممتلكاتك الشخصية دون موافقتك	10	6.1
خلال الحرب ، هل أجبرك شريكك على القيام بأشياء تعرض حياتك للخطر	1	0.6

المتغير	العدد	%
التحق بمدرسة عادية عند اندلاع الحرب (حتى سن 17 عاماً)	540	97.6
التحق ببرنامج تعليم غير نظامي (تدريب مهني) عند اندلاع الحرب (حتى سن 17 عاماً)	2	0.4
التحق بجامعة عندما اندلعت الحرب (18 سنة فأكثر)	121	26.5
المستوى التعليمي المكتسب		
لا تستطيع القراءة والكتابة	11	1.1
يمكنه القراءة والكتابة	132	13.1
المدرسة الابتدائية	271	26.8
المدرسة الإعدادية	346	34.2
المدرسة الثانوية	191	18.9
دبلوم مشارك	23	2.3
درجة البكالوريوس	37	3.7
انضم إلى أي أنشطة تعليمية منذ أكتوبر 2023	49	4.8
طبيعة الجلسات التعليمية		
عبر الإنترنت	24	2.4
الخيام التعليمية	21	2.1
أخرى	4	0.4
وجود خدمات تعليمية في مكان النزوح	135	13.4
الانضمام إلى الخدمات التعليمية المتاحة	19	1.9
حالة تسجيل الأطفال في سن الدراسة في الخيام التعليمية أو المراكز في الملاجئ		
لا يوجد أطفال في الأسرة	56	5.5
جميع الأطفال مسجلون.	16	1.6
بعض الأطفال مسجلون.	70	6.9
لا يوجد أحد مسجل	867	85.8
لا أعلم	2	0.2
يرغب في العودة إلى التعليم أو يرغب في أن ينضم أطفاله عندما تنتهي الحرب	876	86.6
التحديات التي واجهها المشاركون فيما يتعلق بالتعليم		
لا توجد خيمة تعليمية مناسبة في مكان النزوح	630	62.3
نقص القرطاسية والكتب	576	57.0
الحالة النفسية لا تسمح بالتعلم	451	44.6
الإنترنت غير متاح بشكل موثوق	448	44.3
لا تستطيع شراء اللوازم التعليمية	267	26.4
لا توجد مساحة للدراسة في الملجأ	255	25.2
نقص المعلمين المؤهلين	249	24.6
عدم وجود أجهزة هاتفية لمتابعة الفصول الإلكترونية	167	16.5
لا يوجد تواصل مع المعلمين	78	7.7
لا أحد يساعد من العائلة	17	1.7
الآخرين	138	13.6

ابداء الرأي واتخاذ القرار

الجدول 29: ابداء الرأي واتخاذ القرار

التنقل	العدد	%
في الأيام السبعة الماضية كم عدد الأيام التي بقيت فيها في المنزل طوال اليوم، دون الخروج على الإطلاق ودون تلقي أي زيارات من أشخاص لا يعيشون في منزلك؟		
0	510	50.4
1	31	3.1
2	70	6.9
3	49	4.8
4	61	6.0
5	50	4.9
6	50	4.9
7	190	18.8
المتوسط والوسيط	المتوسط = 2.42	الوسيط = 0
الأماكن التي زارها المشاركون في الأيام السبعة الماضية		
لرؤية أفراد العائلة أو الأصدقاء	317	31.4
السوق ، لشراء احتياجات الأسرة أو الطعام	217	42.5
الخروج وقضاء الوقت في الشارع	209	20.7
زار العائلة أو الأصدقاء منزلي	129	12.8
نقطة طبية / مستشفى ميداني / صيدلية / طبيب خاص	74	7.3
عمل	58	5.7
البحث عن مصادر دخل (مثل جمع الحطب أو ما شابه)	49	4.8
جمع المياه	43	4.3
إلى البحر	30	3.0
الممارسات الدينية	27	2.7
المؤسسات التي تقدم المساعدات	25	2.5
في الأيام السبعة الماضية ، هل تمكنت من التحدث إلى أصدقائك أو الخروج معهم؟		
لا ، نحن لا نتحدث أو نخرج معا على الإطلاق	341	33.7
نخرج معا شخصيا	371	36.7
نتحدث / نتبادل الرسائل على الهاتف	348	34.4
نلعب معا (شخصيا)	209	20.7
نستخدم وسائل التواصل الاجتماعي للبقاء على اتصال	150	14.8
نلعب الألعاب عبر الإنترنت معا	4	0.4
نرى بعضنا البعض ونتحدث بطريقة أخرى	18	1.8
التصورات بأن العناصر التالية تحدث للمراهقين/ات والشباب أثناء الحرب		
حركتك مقيدة مقارنة بما كانت عليه قبل الحرب	965	95.5
انخفضت خصوصيتك مقارنة بما كانت عليه قبل الحرب	954	94.4
لديك وصول أقل إلى التكنولوجيا (مثل الإنترنت والهاتف) مما كان عليه قبل الحرب	881	87.1
انخفض ضغط الأقران المرتبط بجعلي أفعل أشياء لا أريد القيام بها	657	65.0
انخفضت مساهمتي في صنع القرار داخل منزلي مقارنة بما كانت عليه قبل الحرب	528	52.2
زادت مطالب / أعباء أسرتي مقارنة بما كانت عليه قبل الحرب	918	90.8
الحصول على جهاز شخصي، مثل كمبيوتر محمول أو جهاز لوحي أو هاتف، للاستخدام الشخصي للمشاركين		
نعم ، كمبيوتر محمول	47	4.6
نعم ، جهاز لوحي	16	1.6
نعم ، هاتف محمول	436	43.1
لا، ليس لدي جهاز شخصي	563	55.7
هل يمكن للمشارك الوصول إلى الإنترنت باستخدام جهازه الشخصي؟	370	36.6
القيود المفروضة على الفتيات والفتيان في المنزل أثناء الحرب		
يجب أن أرتدي ملابس لا أرتديها عادة ، على سبيل المثال ، أرتدي ملابس تقليدية أو ملابس تغطي المزيد من جسدي	779	77.1

التنقل	العدد	%
لا يمكنني القيام بأشياء للترفيه اعتدت القيام بها ، على سبيل المثال مشاهدة برنامجي التلفزيوني المفضل أو الاستماع إلى برنامجي الإذاعي المفضل	968	95.7
الفتيات المتزوجات فقط ، لا أستطيع التحدث عبر الهاتف / الدردشة عبر الإنترنت مع والدي أو أفراد الأسرة الآخرين كما اعتدت ، لأن أفراد عائلة زوجي في مكان الإقامة الآن ولا يحبونني أفعل ذلك (عدد 165)	105	63.6
لا يمكنني التحدث عبر الهاتف / الدردشة عبر الإنترنت مع أصدقائي (ذكورا أو إناثا) كما اعتدت من قبل	683	67.6
الفتيات الأكبر سنا: أجد صعوبة أكبر عندما يبدأ الحيض مع الإخوة والآباء الذين يقضون وقتا أطول في مكان الإقامة (رقم 378)	227	60.1
يجب أن أقضي المزيد من وقتي في الاستجابة لمطالب أفراد الأسرة الذين أصبحوا الآن أكثر عددا في مكان الإقامة	724	71.6
لا بد لي من قضاء المزيد من وقتي في تعبئة المياه وجلبها	755	74.7
لا بد لي من قضاء المزيد من وقتي في الأعمال المنزلية	765	75.7
لا بد لي من قضاء المزيد من وقتي في التنظيف (المزيد من العمل)	698	69.0
لا بد لي من قضاء المزيد من وقتي في الطهي على النار وما إلى ذلك	633	62.6
لدي القدرة على التعبير عن رأيي حتى لو اختلفت مع الآخرين الأكبر مني من خارج العائلة	554	54.8
لدي القدرة على التعبير عن رأيي حتى لو اختلفت مع الآخرين أو اختلفت مع والدي	687	68.0
لدي القدرة على التعبير عن رأيي حتى لو كنت اختلفت مع الآخرين من الجنس الآخر	409	40.5
يسألني والداي عن رأيي	647	64.0
أشعر أنني قيمة مضافة لمجمعي	549	54.3
خلال الحرب نفرض المزيد من القيود على حركة أفراد الأسرة خارج المنزل	904	89.4
لديك أصدقاء تثق بهم وهم ليسوا من أفراد عائلتك ويمكنك التحدث معهم عن مشاعرك وشؤونك الشخصية أو طلب المساعدة منهم أثناء الحرب	555	55.0
هل هناك شخص بالغ ، من عائلتك أو خارج عائلتك ، يمكنك التحدث معه عن مشاعرك وأمورك الشخصية أو طلب المساعدة أثناء الحرب	746	73.9

الجدول 30: التضامن الاجتماعي والمشاركة الاجتماعية

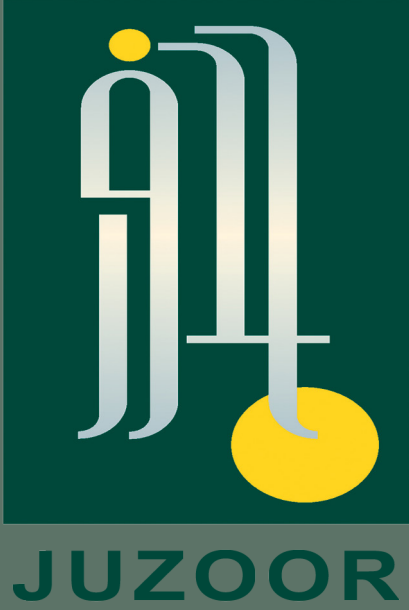
المتغير	العدد	%
يجتمع الناس في مجتمعي لمساعدة بعضهم البعض أثناء الحرب بغض النظر عن اختلافاتهم		
أوافق	374	37.0
أوافق جزئيا	209	20.7
أختلف	423	41.8
هناك المزيد من العنف والقتال بين الناس في المجتمع		
أوافق	974	96.3
أوافق جزئيا	20	2.0
أختلف	13	1.3
بسبب الحرب، يزداد الطلاق في المجتمع		
أوافق	737	72.9
أوافق جزئيا	44	4.4
أختلف	100	9.9
لا أعلم	130	12.9
خلال الحرب ، ظهرت قيم سلبية مثل سرقة ممتلكات الآخرين.		
أوافق	1001	99.0
أوافق جزئيا	4	0.4
أختلف	3	0.3
كان توزيع المساعدات والمعونة العينية والنقدية عادلا		
أوافق	54	5.3
أوافق جزئيا	62	6.1
أختلف	891	88.1
يمكن الوثوق بمعظم الأشخاص في مجتمعي		
أوافق	79	7.8

المتغير	العدد	%
أوافق جزئياً	150	14.8
أختلف	774	76.6
خلال الحرب ، تحدثت عن مشكلة تواجه المجتمع مع الآخرين في مجتمعك	394	39.0
خلال الحرب ، عملت بجد / ملموس لحل مشكلة في مجتمعك	199	19.7
تطوع خلال الحرب	290	28.7
البحث عن فرص للتطوع في المجتمع	496	49.1
أرغب في التطوع في جهود إعادة الإعمار	579	57.3
ترغب في المشاركة في الانتخابات القادمة	431	42.6
تشعر أنت أو أي فرد من أفراد أسرتك بالنزوح ، وتشعر أنك تواجه التمييز بسبب النزوح	902	89.3
وجود شخص تحترمه ، تتابعه وترغب في أن تكون مثله (نموذج يحتذى به)	657	65.0
من هو ذلك القدوة		
الأب / الأم	382	58.1
الأخ / الأخت	61	9.3
الأقارب الآخرون	95	14.5
صديق	45	6.8
شخص مشهور (لاعب ، مغني ، يوتيوبر)	42	6.4
مدرس / محاضر	27	4.1
إمام	5	0.8
عندما أرى أو أشعر أن هناك مشكلة في المجتمع ، أقول رأيي	531	52.6
التفكير في الهجرة والعيش في بلد آخر		
لا	393	38.9
نعم ، الهجرة الدائمة	452	44.7
نعم ، الهجرة المؤقتة	166	16.4
الأسباب الرئيسية للهجرة		
بسبب الحرب	515	83.3
العيش في مكان به ظروف معيشة أفضل	265	42.9
الهروب من القيود / الضغط الاجتماعي	120	19.4
أسباب اقتصادية	106	17.2
للوصول إلى فرص التعليم	97	15.7
لا يوجد حل سياسي متوقع للصراع الدائر	74	12.0
للعلاج الطبي	16	2.6
الانضمام إلى أفراد الأسرة الآخرين في الخارج	14	2.3
عندما أمر بظروف صعبة		
تساعد الأسرة في تجاوز هذه الظروف	895	88.5
يساعد الأصدقاء في تجاوز هذه الظروف	358	35.4
يساعد البالغون خارج الأسرة في تجاوز هذه الظروف	131	13.0
الخدمات الرسمية تساعد على تجاوز هذه الظروف (الجهة - الوزارات - المؤسسات)	26	2.6
لا أحد يساعد في تجاوز هذه الظروف	74	7.3
إذا كنت تشعر بالضييق ، فهل هناك أي شخص يمكنك طلب المساعدة منه	863	85.4
من يقدم المساعدة		
أفراد الأسرة	786	91.1
اصدقاء	247	28.6
الخدمات الرسمية	7	0.8
الانتماء إلى مجموعة اجتماعية أكبر	161	15.9
شارك في اجتماعات أو أنشطة المجموعة أثناء الحرب	15	9.3



United Nations Population Fund

هذه اخلاء المسؤولية



(GAGE) المراهقة: دليل عالمي والاجتماعي عنامج النور بأحد
مخرجات يها الوثيقة ةدرالواء الآرا نذلك، في عمو. ةملتحدالمملكة
احكومة فمليطانية المعونة اتموله يلذا السياسات الرسمية
لحكومة المملكة المتحدة ةروبالضر سكعتفيها لا ةدالمعلومات
الوارو هذه الآراء لثملية عن ومسؤ يبيد حكومة المملكة المتحدة،
التي لا تتحمل أأتبلا تحظى و أو المعلومات أو أي اعتماد عليها.

Copyright

© Juzoor/UNFPA/GAGE 2024. This work is licensed under a Creative Commons Attribution – NonCommercial-ShareAlike 4.0 International Licence (CC BY-NC-SA 4.0).

الغلاف الأمامي: جنوب قطاع غزة © حسني صلاح



ISBN: 978-1-915783-63-9

