



من محاورالمؤتمر الوطني للطفولة والشباب المتعقد في صنعاء:

ظاهرة تهريب الأطفال .. متاجرة واستغلال للطفولة البريئة!!

حلول للحد من الظاهرة..!!

وفي هذا الصدد طالب رئيس واعضاء برلمان الأطفال في ابريل الماضي الحد من هذه الظاهرة من خلال التوصيات التي قدموها في مؤتمهم وهي:

- تفعيل القوانين والتشريعات الدولية والمحلية المتعلقة بحقوق الطفل وتنفيذها.
- اعتراف الحكومة بهذه الظاهرة كمشكلة موجودة يجب معالجتها وخاصة وزارة الداخلية.
- فرض عقوبات على من يقوم بالمساعدة والاشتراك مع اولياء امور الاطفال
- تهريبهم خارج البلاد بغرض التسول والاستغلال.
- تفعيل الاعراف القبلية في المناطق الحدودية التي تحذهم على عدم تهريب الاطفال الى الخارج.
- تشكيل لجنة من برلمان الاطفال الميداني الى المناطق الحدودية بالتنسيق مع محافظ حجة في شهر يونيو القادم واعتماد تقرير رئيس البرلمان وعضوه بالبران في محافظة حجة على النزول الميداني الى المناطق في الشهر الماضي بالتعاون مع اليونيسف.
- تشيل مجموعة من الاطفال في تلك المناطق من اجل التبليغ عن حدوث ظاهرة تهريب الاطفال.
- مطالبة في هذه المناطق والضبط مع الجهات المختصة في المملكة العربية السعودية على وضع نقاط مراقبة في هذه المناطق والضبط القانوني لمن يقوم بظاهرة التهريب.
- الكشف الطبي على الاطفال المرحلين من المملكة العربية السعودية نفسياً وجسدياً ودراسة حالتهم والاهتمام بهم.
- وضع قضية تهريب الاطفال ضمن جدول مجلس النواب طالعية لجنة الحقوق والحرات داخل الشؤون الدستورية والقانونية لعمل تقرير عن هذه الظاهرة و الحد منها.
- دعم وزارة الداخلية مادياً للقيام بالحد من انتهاكات حقوق الطفل وانشاء شرطة الأحداث وتدريب ضباط الامن على التعامل مع الاطفال.
- إعادة مناقشة قانون حقوق الطفل و الأحداث من قبل مجلس الواب والجهات المعنية وفرض عقوبات على الاءاء الذين لايقومون بتعليم اولادهم والزواج المبكر وعملاء الاطفال وتهريبهم للعمل خارج البلاد لغرض الاستغلال.
- تشكيل لجان داخل المدارس لمناخضة العنف ضد الاطفال وتوفير الخط الساخن للابلاغ عن الانتهاكات اولاً بأول.
- الاهتمام بالحدود وتوفير بيئة صحية ملائمة له اثناء الاحتجاز.
- نشر التوعية بين المواطنين عبر الصحف والاعلام المرئي ومقال الحارات والمشايع والاعيان واتامة الدوات التوعوية بالتعاون مع المختصين في الجانب الحكومي والمنظمات الدولية.
- دعم الاسر الفقيرة مادياً في المناطق الحدودية وتوفير المشاريع وفرص العمل للاهالي.
- على الحكومة تنفيذ توصيات برلمان الاطفال اولاً بأول حتى لاتتراكم عليها وتصبح كالتائب المهمل.

المهربون

وقال السكان في بعض تلك المناطق والمديريات عن ما وصل اليه القانئون على عصابات التسول من الثراء والذي ظهر في سيارات وعمارات واموال في اوقات وجيزة ويقول الاهالي ان عصابات تهريب الاطفال تستخدم اغراءات عدة واساليب عدة لتجنيد المستهدفين الجدد في خندقها ويستغلون الفقر والحالة المعيشية الصعبة او الامراض المستعصية التي تصيب بعض الاطفال تحت مسمى العلاج الخيري عن طريق منظمات وشخصيات خليجية كما يستخدمون الافرء بالمال مع بعض الاسر الفقيرة مقابل السماح لهم باخذ هذا الطفل او هذه الفتاة على ان يدفع للأسرة مبلغاً معيناً من المال بالإضافة الى تحمل كامل النفقات والمصروفات التي قد يستغرقها الضحية اثناء فترة خدمته معهم.

وتقدر بعض المصادر ان ما يدفع للأسرة مقابل الطفل الواحد كإيجار سنوي او لنقل راتب يصل الى (٢٢٠٠٠) الى (٥٠٠٠٠ \$) وهو مبلغ مسخر بالمقارنة مع الحالة المعيشية الصعبة التي تمر بها غالبية الاسر اليمنية في الريف والبلدية على حد سواء هذا من جهة ومن الجهة الثانية يتم اغراء العديد من الاسر من لديهم اطفال معاقون بامراض وعاهات مستدامة كالشلل والتشوهات الخلقية الظاهرة عليهم للتكفل بالعلاج الجاني وفي مستشفيات

وتتركز جهود عصابات تهريب واستغلال الاطفال في شمال غرب اليمن بشكل رئيسي فيما تتركز جهودهم للحصول على الاطفال في كل من محافظة حجة والمحويت والحديدة وصعدة ويوليهما محافظات ريمة ولحج وصنعا، وعمران بنسب متفاوتة حيث تعتبر هذه المحافظات من اكثر المناطق فقراً وامية وبطالة حيث تقل فيها المجالات الاقتصادية الخدمية ومن اسباب تركيز المهربين في تهريب الاطفال الى المملكة العربية السعودية نظرا لتقارب الحدود اليمنية والسعودية والتشابه من حيث الاشكال واللهجات والعادات والتقاليد وعوامل أخرى من صلات القرى من الناحية الاسرية والاجتماعية بين اليمن والسعودية.

لا يوجد قانون يعاقب المهربين..!

ورغم ان ظاهرة تهريب الاطفال قد تفاقمت ودفعت منظمة الطفولة العالمية ووزارة الشؤون الاجتماعية في عقد مؤتمر في صنعاء في يناير الماضي ٢٠٠٥م حيث كان المؤتمر اول اعتراف رسمي من قبل اليمن بوجود هذه الظاهرة.. الا انه لا يوجد حتى الان قانون ضد تهريب الاطفال في اليمن.. حيث يتم محاكمة من يقومون بتهريب الاطفال بتهمة اساءة المعاملة وسجنه ثلاثة الى خمسة اشهر.. كما لا توجد محاكم متخصصة للاحداث في محافظة حجة التي تعتبر منفذاً دولياً تقصده عصابات تهريب الاطفال برغم انه صدر قرار خاص بانشاء محاكم ونيابات احداث.

ظهرت ظاهرة تهريب الاطفال في اليمن بسبب تفاقم الفقر والبطالة بعد حرب الخليج الاولى وطرد كثير من الاسر اليمنية من المملكة العربية السعودية ومن بعض دول الخليج ومع صعوبة تشديد في اجراءات الدخول هناك الحصول على رخص العمل كما كان في السابق قبل حرب الخليج، وحيث تعتبر هذا بداية تدهور الوضع الاقتصادي في اليمن.. ويعتبر كثير من المسؤولين والمهتمين ان الجانب الاقتصادي والثقافي مع الفقر والامية من اهم اسباب تفشي ظاهرة تهريب الاطفال بالإضافة الى ضعف الجانب الامني في الحدود اليمنية مما يسهم في تنامي ظاهرة الاطفال المهربين دون الحد منها.

أرقام مخيفة..!!

واكدت الدراسة التي اعدها صندوق الامم المتحدة لرعاية الطفولة «يونسيف» بالاشتراك مع وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل في عام ٢٠٠٤م ان اسباب ظاهرة تهريب الاطفال في منطقة الحدود اليمنية السعودية – اقتصادية بالدرجة الاولى حيث تبين ان من بين (٥٩) حالة التي شملتها الدراسة ينحدر (٦٦٪) منهم من عائلات لا يتجاوز دخلها السنوي عشرين الف ريال يمني – (٥١٠٨) امريكي – وظهرت الدراسة ان عملية تهريب الاطفال من اليمن الى السعودية وبالأخص من مقاطعات حجة والمحويت غالباً ما تتم بعلم وموافقة الاهل، حيث اعترف (٨٤٪) من سكان مناطق حجة والمحويت ان لهم اطفالاً يشتغلون في السعودية.. وان (٦٢٪) من الاطفال الخاضعين لعملية التهريب متحدرين من عائلات بها ثمانية افراد على الاقل وتحاول البحث عن مصادر رزق جديدة.. وافاد غالبية الاطفال انهم يشاركون في عملية التهريب طواعية فيما تشير حالات اخرى الى اجبار الاهالي اطفالهم للخضوع لعملية التهريب وبعض الاهالي ياتون الى الحدود بحثاً عن المهربين من أجل تسليم اطفالهم مقابل ان يحصل المهربون على نسبة من الاموال الذي سيكسبها الاطفال.

واكد ايضاً- تقرير اليونسيف- ان عدد الاطفال المرحلين خلال اشهر يناير وفبراير ومارس ٢٠٠٤ غير منفذ حرض الحدودي بلغ (٩) الاف و (٧٦٥) طفلاً وطفلة، ونسبة الذكور منهم تصل الى (٩٦٪) والاثاث (٤٪) فقط ويقدر ان نسبة النمو للاطفال المتاجر بهم (٤١٪) وهو رقم ضخم مما يثير القلق في تقاغم الظاهرة وقدرت التقارير ان هذه الظاهرة في تزايد بنسبة (١٢٪) شهرياً وان عدد من قبض عليهم فقط وصل الى (٢٩٦٠) طفلاً وطفلة.

كما اكد مراقبون دوليون ان مؤشرات ظاهرة تهريب الاطفال في اليمن خلال ٢٠٠٥م وصلت الى (٥٠) الف طفل وطفلة تتراوح اعمارهم ما بين (٧) سنوات الى (١٨) سنة.

عملية التهريب...!!

ويتم تهريب الاطفال الى مدينة صبياء جنوب المملكة العربية السعودية بمبلغ يتراوح من (٢٠٠) الى (٣٠٠) ريال سعودي ويكون كامل المبلغ مقابل النقل الى مدينة جدة (١٠٠٠) ريال، حيث يتركز معظم المساهمين في عملية تهريب

الاطفال في مديرية حرض من محافظة حجة ومديرية المخايط من محافظة صعدة.. يتبركنز المهربون في مديرية حرض في قرى الشرفية والخذور والمداحضة والبحجرة، حيث يقوم رجال ونساء مسنات في القيام بعملية التهريب مقابل تقياضهم اجراً يصل الى (١٠٠) ريال سعودي مقابل ايصال الطفل الواحد الى قرية المصفاق او الخوجرة او المجنة السعودية ويتم خلال العملية الواحد ادخال عدد كبير من الاطفال.

وافاد مصدر امني ان عصابات تهريب الاطفال تقوم بعدد من الحيل منها استخدام بعض كبار السن في التهريب وتلقين الاطفال في القول ان هذا المسن ابوه او عمه او اخوه حتى لا يقع الكبير في المسألة القانونية، والقول بان الطفل المهرب ذاهب لزيارة اقاربه.. واخر الحيل المتكررة في تهريب الاطفال يكون في الدخول بالطرق الرسمية وبجواز سفر مع احد الاقارب بحجة انه يريد زيارة بعض اهل هناك.

استغلال الأطفال...!!

ويتم استغلال الاطفال من قبل المهربين بالمقايضة، حيث ان العملية لم

الحملة الوطنية نحو القضاء على الحصبة المرحلة الأولى من ١٩-٢٥ فبراير الجاري

الحمبة مرض فيروسي خطير شديد العدوى بين الأطفال ومضاعفاته قد تسبب العمى أو الوفاة للطفل المصاب



الجرعات التالية:
– للأطفال من عمر (٩ اشهر الى ٥ سنوات) كبسولة زرقاء (١٠٠.٠٠٠) وحدة دولية.

– للأطفال من عمر (سنة- ٥ سنوات) كبسول حمراء (٢٠٠.٠٠٠) وحدة دولية.
ويمكن اعطاء الاطفال جرعات الفيتامين (١) كل (٢-٦ اشهر).
ويجب ان لا تعطى جرعات الفيتامين (١) للأطفال اقل من (٦ اشهر).

رسالةالخبرةللآباءوالأهملات

ان على جميع الاباء والامهات ان يعلمو جيداً ان مرض الحصبة مرض خطير على حياة اطفالهم اذ بعد احد اخطر امراض الطفولة وتسبب رئيسي في وفاة الكثير من الاطفال، وان هذا المرض ينتقل بين الاطفال بواسطة التماس المباشر مع مفرزات الطفل المصاب او الرذاذ المتطاير من فمه في الهواء ان مضاعفاته هي خطيرة جداً قد تسبب للطفل المصاب العمى وقد تؤدي الى وفاة الطفل كما ان عليهم ان يعرفوا ان بكاء الطفل او ارتفاع درجة حرارته او ظهور طفح او تورم جلدى لديه او بعض التقرحات بعد اخذه حقنة التطعيم سامي الا اثار عادية تنتج عن تفاعل الجسم مع اللقاح وانه لا داعي للخوف او القلق من حدوث اي من ذلك مطلقاً

الروتينية في اي وقت قبل موعد الحملة.

– اذا اخذ الطفل اللقي يقل عمره عن سنة لقاح الحصبة اثناء الحملة ولم يكن قد اخذ لقاح الحصبة الاعتيادي في التحصين الروتيني يسجل لدى فرق

التحصين الروتيني يسجل لدى فرق التحصين في استمارات العمل اليومي الخاصة بالحملة ولا يسجل في كرت التطعيم الروتيني على ان يعود بعد شهر من الحملة لاخذ الجرعة الروتينية التي سيتم تسجيلها في كرت التطعيم الروتيني الخاص بهذا الطفل.

– ولا يعطى اللقاح للمرأة الحامل.

الآثار الجانبية للقاح

ان ظهور اثار جانبية للقاح الحصبة هو نادر جداً الا انه يحدث للطفل تورم موضع الحقنة وحمى خفيفة في الأيام الأولى بعد التطعيم تعالج بالكادات الباردة، كما قد يظهر طفح جلدي خفيف يشبه الى حد ما طفح الحصبة وهذا امر طبيعي لا يستدعي القلق لانها اعراض تدل على تفاعل الجسم مع اللقاح.

موقعالتحصينضدالحمبة

لا يوجد اي موطن للتحصين ضد الحصبة ويجب ان يوزع لقاح الحصبة لجميع الاطفال وحتى الرضى منهم، كما يجب ان تعطى اولوية لتحصين الاطفال المصابين بسوء التغذية لانهم اكثر

تربحياً بعد الشهر السادس من العمر.

لقاحالحمبةتؤدىفاعلية

لقاح الحصبة هو لقاح فعال يحتوي على فيروسات الحصبة الحية المضعفة يعبأ في زجاجة قائمة عل شكل بودرة جافة (محفقة بالتجميد) ويتكون اللقاح من زجاجة اللقاح (البودرة) وزجاجة محلول المزج (الماء المقطر الخاص بلقاح الحصبة) والنسبة لفاعلية اللقاح فانها تحسب بالنسبة المنوية للأطفال الذين يكتسبون الحماية بعد اللقاح وتعطى الجرعة الأولى من لقاح الحصبة فعالية (٨٥٪) اذا اعطى عمر (٩ اشهر بينما تعطى الجرعة الثانية فعالية (٩٥-٩٧٪) اذا اعطيت في عمر (١٢) شهر او اكثر.

الفئةالعمريةللتلقيحة

يجب اعطاء لقاح الحصبة للاطفال المستهدفين (٩ اشهر-١٥ سنة) بغض النظر عن تاريخهم التطعيمي السابق واعطاء الاطفال المستهدفين لقاح الحصبة اثناء الحملة يعتبر جرعة

اضافية ولا تعني عن التطعيم الروتيني. ويجب الانتباه هنا الى ان بعض الحالات الخاصة التي على الجميع

الانتباه اليها وهي:
– تطعيم الطفل اثناء الحملة حتى ولو كان الطفل قد اخذ جرعة اللقاح

الرئة، الاسهالات الحادة والجفاف، اسهال مزمن وسوء تغذية، التهاب الدماغ) ويصل معدل اصابة الحالة الى (٥-٢٪) في الدول النامية.كما تحدث اعاقات خطيرة (العمى، الصمم، تاي

الدماغ). وتتسبب الحصبة في نفاذ مخازن الفيتامين (١) في الجسم وهو الذي يؤدي الي الكثير من المضاعفات السابقة.

الوقايةمنالمرض

قبل ان تشير الى طرق الوقاية من مرض الحصبة نود ان نشوه الى انه لا يوجد علاج خاص للحصبة غير انه يجب تقديم الرعاية الطبية الداعمة للاطفال المصابين بالحمية كخافضات الحرارة، التغذية الجيدة (وخاصة الرضاعة الطبيعية) اعطاء الكثير من السوائل، معالجة المضاعفات.

كما يجب ان يعطى الفيتامين (١) في حالات الحصبة ان يؤدي الى تحسن كبير في الحالات المصابة وخفض كبير في نسبة المضاعفات والوفيات.

وبالنسبة للوقاية من المرض فانها تكون عن طريق:

١- تحصين الاطفال بلقاح الحصبة.
٢- الاصابة بمرض الحصبة تعطى مناعة مدى الحياة.

٣- يولد الاطفال ولديهم مناعة ضد الحصبة مكتسبة من الامهات وهي تقل

تعتبر الحملة الوطنية نحو القضاء على مرض الحصبة استراتيجيية اساسية من استراتيجيات القضاء علي هذا المرض، وهي حملة شاملة تنفذ لمرّة واحدة وعلى عدة مراحل. الهدف من هذه الحملة هو خفض عدد الاطفال المعرضين للاصابة بمرض الحصبة وذلك بتطعيم الاطفال الغير مطعمين على مدى (١٥) سنة السابقة وزيادة نسبة الاطفال المحصين بين الاطفال الطعمين سابقاً ان لقاح الحصبة في الجرعة الاولى يعطى حماية بنسبة (٨٥٪) فقط عندما يعطى قبل السنة الأولى من العمر، كما تهدف الحملة الى وقف انتشار الفيروس البري المرض في المجتمع.

مرضالحمبةومضاعفاته

ومرض الحصبة مرض فيروس خطير وشديد العدوى ينتقل عبر الرذاذ والتطاير من فم المصاب والانساس المباشر مع مفرزات الانف والبلعوم ويصاب مرض الحصبة عدد من الاعراض التي تشمل (حمى، طفح جلدي عام، سعال، احمرار العينين، سيلان الانف).

وتبلغ مدة الحضانة (١١) ايام تقريباً حتى ظهور الحمى (١٤) يوماً الى حين ظهور الطفح الجلدي

وتحدث الوفيات الناتجة عن الحصبة نتيجة للمضاعفات التي تشمل (التهاب