



Ministry Of Women And Children Affairs

Orientation Workshop of BSA District Officers and APMs

on

Integrated Community Based Center for Child Care, Protection and Swim-Safe Facilities Project (ICBC)

21-22 and 24-25 January 2023 | BCDM, Savar





Day One



Interactive Introduction

Facilitators

M Rizwan Khan, Synergos and
Rabbya Ashrafi, CIPRB



Expectations collection and ground rules sharing

Facilitators

Md. Tariqul Islam Chowdhury, ICBC Project, BSA and
M Rizwan Khan, Synergos



What is your expectation from the workshop?



What should be some ground rules for the workshop?

Workshop's Ground Rules

- Spontaneous participation
- Let's be active
- Ask questions as soon as I need to understand better
- Speak one by one
- Let's not do disagreement over one's opinion
- Let's not present any irrelevant topic
- Try to speak to the point
- Respect each other
- Let's use cellphone personally





Introduction of ICBC Project, Development/Technical Partners and their roles

Facilitators

Md. Tariqul Islam Chowdhury, ICBC Project, BSA



সমাজভিত্তিক সমন্বিত শিশু-যত্ন কেন্দ্রের মাধ্যমে শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ ও সুরক্ষা এবং সাঁতার সুবিধা প্রদান প্রকল্প
Integrated Community Based Center for Child Care, Protection and Swim-Safe Facilities Project

বাস্তবায়নকাল: জানুয়ারি ২০২২ হতে ডিসেম্বর ২০২৪

প্রকল্পের প্রাক্কলিত ব্যয়: (কোটি টাকায়)

মোট : ২৭১.৮২৫৭

জিওবি : ২১৭.৬১৮৪ (৮০.০৬%)

প্রকল্প সাহায্য : ৫৪.২০৭৩ (১৯.৯৪%)

উন্নয়ন সহযোগী সংস্থা : ব্রুমবার্গ ফিলানথ্রোপিজ, মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র এবং রয়্যাল ন্যাশনাল
লাইফবোট ইনস্টিটিউশন (আরএনএলআই), যুক্তরাজ্য।

কারিগরি সহযোগী সংস্থা : সিনারগোস বাংলাদেশ, সিআইপিআরবি এবং ব্র্যাকআইইডি।

উদ্যোগী মন্ত্রণালয়: মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়

বাস্তবায়নকারী সংস্থা: বাংলাদেশ শিশু একাডেমি

শিশুর প্রারম্ভিক যত্ন ও বিকাশের সমন্বিত নীতি ২০১৩

- শিশুর প্রারম্ভিক যত্ন ও বিকাশ হচ্ছে প্রতিটি শিশুকে তার বেঁচে থাকা, সুরক্ষা, যত্ন, বিকাশ ও শিক্ষার অধিকার বাস্তবায়নে প্রয়োজনীয় সকল সহায়তা প্রদান করা যা শিশুর জন্মাবস্থা থেকে আট বছর বয়স পর্যন্ত কাজক্ষিত বিকাশ নিশ্চিত করবে। এটি শিশু উন্নয়নের একটি সমন্বিত ও সামগ্রিক ব্যবস্থা যা পরিবার, জনসমাজ, শিশুনকেন্দ্র ও বিদ্যালয়ভিত্তিক কর্মসূচির মাধ্যমে শিশুর বেঁচে থাকা, সুরক্ষা, যত্ন ও বিকাশের ক্ষেত্রে সর্বাধিক অধিকার অর্জনে সহায়তা করে (সমন্বিত ইসিসিডি নীতি ২০১৩)।
- শিশুদের প্রারম্ভিক বিকাশ, যত্ন ও প্রাক-প্রাথমিক শিক্ষার পরিবেশ নিশ্চিত করণ (এসডিজি'র অতীষ্ট-৪ এর টার্গেট ৪.২)।
- বর্তমান সরকারের নির্বাচনী ইশতেহার ২০১৮ এর শিশু কল্যাণ (শিশুর নিরাপত্তা বিধান এবং তাদের শারীরিক ও মানসিক বিকাশ) অর্জন।



নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর-যত্ন সহকারে) পরিচর্যা'র উপাদান

(adapted from Nurturing Care
Framework by UNICEF, WHO, WB et al.)



২০১৬ সালে স্বাস্থ্য অধিদপ্তর পরিচালিত বাংলাদেশ স্বাস্থ্য ও দুর্ঘটনা সমীক্ষায় প্রাপ্ত কিছু তথ্য

- বাংলাদেশে ১-৯ বছরের শিশুদের মৃত্যুর অন্যতম প্রধান কারণ পানিতে ডুবে মৃত্যু;
- বাংলাদেশের ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের মারা যাওয়ার সবচেয়ে বড় ঝুঁকি পানিতে ডুবে মারা যাওয়া;
- মৃত্যুর ঘটনাগুলো ঘটে সাধারণত বাড়ির ২০ মিটারের মধ্যে অবস্থিত জলাধারে এবং দিনের প্রথম ভাগে;
- গবেষণা থেকে জানা যায়, বাংলাদেশে প্রতিবছর ১৪ হাজার শিশু পানিতে ডুবে মারা যায়, যার মধ্যে ১-৪ বছর বয়সী শিশুর সংখ্যা ১০ হাজার অর্থাৎ প্রতিদিন ১-৪ বছর বয়সী ৩০ জনেরও অধিক শিশু শুধুমাত্র পানিতে ডুবে মারা যায়।



পানিতে ডুবে মৃত্যু প্রতিরোধের কৌশল

জন হপকিন্স এর গবেষণা, ২০১৪ সালে বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থা প্রকাশিত ‘বিশ্বব্যাপী পানিতে ডুবে মৃত্যু’ প্রতিবেদনের সাথে মিলে যায়।

বিশ্বস্বাস্থ্য সংস্থার মতে, পানিতে ডুবে মৃত্যু রোধে ৩টি কৌশল সবচেয়ে কার্যকরী:

- ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের জন্য নিরাপদ ও সাশ্রয়ী শিশু-যত্নের সুযোগ সৃষ্টি করা (যেমন- দিবাযত্ন কেন্দ্র);
- পানিতে সুরক্ষা ও নিরাপদ উদ্ধারের ওপর জোর দিয়ে ৬-১০ বছরের শিশুদের সাঁতার শিখার সুযোগ বাড়ানো;
- শিশুদের নিরাপত্তা ঝুঁকি এবং তা হ্রাস করার পদ্ধতি সম্পর্কে জনসাধারণ ও মা-বাবাদের সচেতনতা বাড়ানো।

জন হপকিন্স বিশ্ববিদ্যালয়ের গবেষণা: পানিতে ডুবে শিশু মৃত্যু ৮৮% ভাগ হ্রাস।





মূল উদ্দেশ্য

শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ, শিক্ষা
এবং যত্ন প্রদান
নিশ্চিতকরণের মাধ্যমে
শিশুর সার্বিক বিকাশ,
নিরাপত্তা, সুরক্ষা এবং
মৃত্যুঝুঁকি কমিয়ে আনা।

১৬টি জেলার ৪৫টি উপজেলায় নিম্নোক্ত ৩টি লক্ষ্য নিয়ে কার্যক্রম শুরু করা
হয়েছে:

- ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের জন্য ৮,০০০ সমাজভিত্তিক সমন্বিত শিশু-যত্ন কেন্দ্র স্থাপন ও পরিচালনা;
- ৬-১০ বছরের শিশুদের জন্য ১,৬০০ সাঁতার প্রশিক্ষণ সুবিধা প্রদানের ব্যবস্থা গ্রহণ;
- অভিভাবকদের সচেতনতা বৃদ্ধির জন্য প্যারেন্টিং সেশন পরিচালনা যেখানে শিশুর যত্ন, বিকাশ ও শিশু সুরক্ষার সর্বোত্তম চর্চার বিষয়ে তথ্যপ্রদান এবং সহযোগিতার ক্ষেত্র তৈরি করা।

সুনির্দিষ্ট উদ্দেশ্য

- দিনের সর্বোচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ সময়ে (সকাল ৯.০০টা থেকে দুপুর ২.০০টা) ৫ বছরের নীচের বয়সি শিশুদের বিকাশ উপযোগী সেবা প্রদান;
- ১-৫ বছর বয়সি শিশুর জন্য কেন্দ্রভিত্তিক সমন্বিত ইসিসিডি (Early Childhood Care and Development) সেবা প্রদান যাতে শিশুর শারীরিক, সামাজিক, আবেগিক, ভাষাগত এবং জ্ঞানবুদ্ধির বিকাশ নিশ্চিত হয়;
- ৬-১০ বছর বয়সি শিশুদের নিরাপদ সাঁতার শিক্ষা প্রদানের মাধ্যমে তাদের পানিতে ডুবে যাওয়া থেকে সুরক্ষা প্রদান;
- জাতীয় পর্যায়ে থেকে শুরু করে গ্রাম পর্যায়ে ইসিসিডি বিষয়ে কর্মরত বিভিন্ন সংস্থার সামর্থ্যবৃদ্ধি যাতে সংস্থাসমূহ শিশুদের নিরাপত্তা এবং বিকাশে কার্যকর ভূমিকা রাখতে পারে;
- শিশুর বিকাশ ও সুরক্ষার সর্বোত্তম পরিকল্পনা এবং সমন্বিত কার্যক্রমে পরিবার এবং এলাকাবাসীর সম্পৃক্ততার কার্যক্রম গ্রহণ এবং
- সচেতনতা বৃদ্ধিমূলক প্রশিক্ষণের মাধ্যমে অভিভাবকদের শিশু লালনপালন বিষয়ে সক্ষমতা বৃদ্ধি করা।



প্রকল্প এলাকা

বিভাগ	জেলা	উপজেলা
বরিশাল	বরগুনা, ভোলা, পটুয়াখালী	আমতলী, বেতাগী, তালতলী, ভোলা সদর, লালমোহন, মনপুরা, কলাপাড়া, গলাচিপা, বাউফল
চট্টগ্রাম	ব্রাহ্মণবাড়িয়া, চাঁদপুর, লক্ষ্মীপুর	নাসিরনগর, নবীনগর, বাঞ্ছারামপুর, চাঁদপুর সদর, দক্ষিণ মতলব, উত্তর মতলব, লক্ষ্মীপুর সদর, রামগতি, কমলনগর
ঢাকা	নরসিংদী	মনোহরদী
ময়মনসিংহ	ময়মনসিংহ, নেত্রকোণা, শেরপুর	ফুলবাড়িয়া, ত্রিশাল, নান্দাইল, মোহনগঞ্জ, দুর্গাপুর, মদন, শেরপুর সদর, নালিতাবাড়ী, শ্রীবর্দী
রাজশাহী	সিরাজগঞ্জ	বেলকুচি, রায়গঞ্জ, তাড়াশ
রংপুর	নীলফামারী	ডিমলা, কিশোরগঞ্জ, সৈয়দপুর
সিলেট	হবিগঞ্জ, সুনামগঞ্জ	বাহুবল, মাধবপুর, আজমেরীগঞ্জ, দক্ষিণ সুনামগঞ্জ, তাহিরপুর, দুয়ারাবাজার
খুলনা	বাগেরহাট, সাতক্ষীরা	ফকিরহাট, মোল্লাহাট, শরণখোলা, দেবহাটা, শ্যামনগর

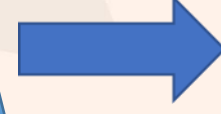


প্রকল্পের প্রধান প্রধান কার্যাদি

সমাজভিত্তিক
সমন্বিত
শিশু-যত্ন
কেন্দ্র
কার্যক্রম



সাঁতার প্রশিক্ষণ
কার্যক্রম



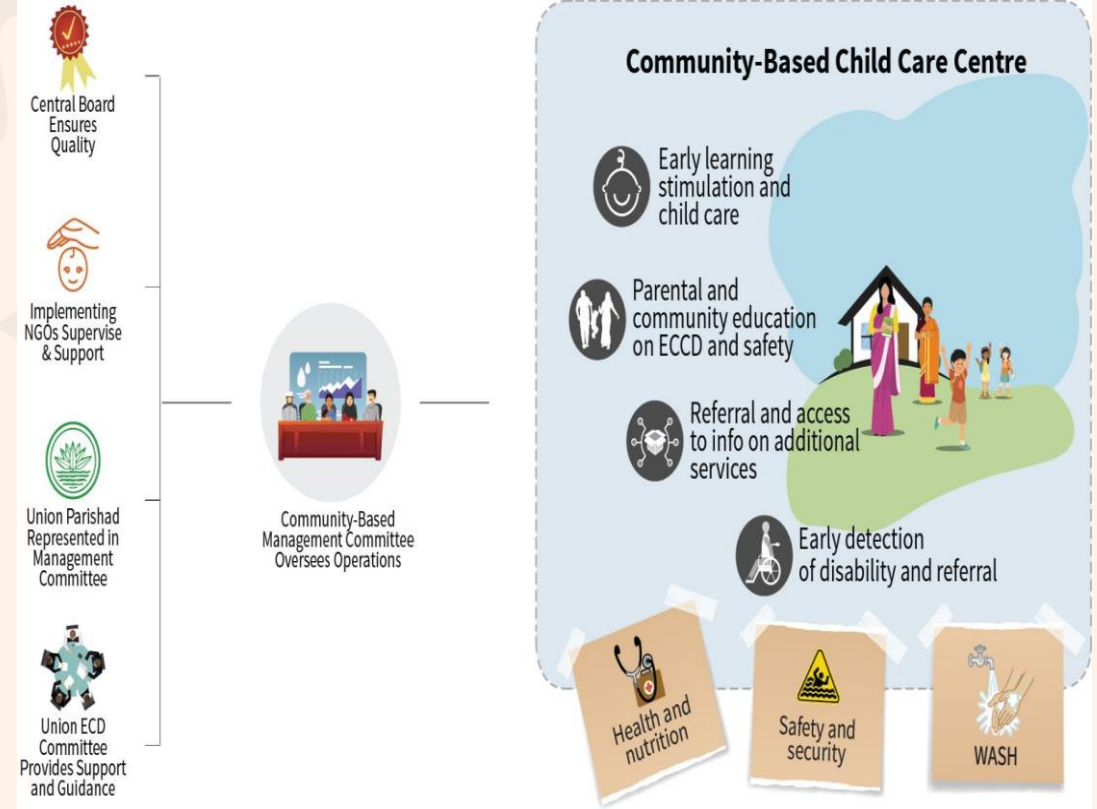
অভিভাবকদের
সচেতনতা বৃদ্ধির জন্য
প্যারেন্টিং শিক্ষা
কার্যক্রম

শিশুর প্রারম্ভিক যত্ন ও বিকাশে সম্পৃক্ত
অংশীজনদের সামর্থ্য বৃদ্ধিতে সহায়তা
ও অন্যান্য কার্যক্রম

সমাজভিত্তিক সমন্বিত শিশু-যত্ন কেন্দ্র কার্যক্রম

- সমাজভিত্তিক সমন্বিত শিশু-যত্ন কেন্দ্র পরিচালনার জন্য গাইডলাইন/প্রটোকল/স্ট্যান্ডার্ড এবং প্রশিক্ষণ ও যত্নকারীদের জন্য ম্যানুয়াল প্রণয়ন;
- সমাজভিত্তিক সমন্বিত শিশু-যত্ন কেন্দ্র পরিচালনার জন্য এনজিও/সিবিও নির্বাচন;
- শিশু-যত্ন কেন্দ্র স্থাপন ও পরিচালনা;
- প্রোগ্রাম সমন্বয়কারী, সহকারী প্রোগ্রাম সমন্বয়কারী, ইসিসিডি অফিসারসহ সুপারভাইজার নিয়োগ;
- প্রশিক্ষক-প্রশিক্ষণ;
- শিশু জরিপ/ম্যাপিং;
- শিশু-যত্ন কেন্দ্র পরিচালনার জন্য যত্নকারী ও সহকারী যত্নকারী নিয়োগ ও প্রশিক্ষণ;
- যত্নকারী ও সহকারী যত্নকারীদের রিফ্রেশার্স প্রশিক্ষণ;
- শিশু-যত্ন কেন্দ্র সজ্জিতকরণ, কেন্দ্রের জন্য শিক্ষামূলক খেলনা ও শিখন সামগ্রী ক্রয় ও সরবরাহ;
- অভিভাবক সভা পরিচালনা;
- কেন্দ্রসমূহ নিয়মিত পরিদর্শন এবং কার্যক্রম মনিটরিং।

(Low-cost Model of Integrated ECCD Center)
Total Center: 8000, Timing: 9:00 am-2:00 pm six days in a week



সাঁতার প্রশিক্ষণ কার্যক্রম

- সাঁতার প্রশিক্ষণ সুবিধা প্রদানের ব্যবস্থা গ্রহণ (প্রাথমিক বিদ্যালয়ের সাথে সমঝোতা স্মারক স্বাক্ষর);
- শিশু জরিপ/ম্যাপিং;
- ট্রেনারদের প্রশিক্ষক-প্রশিক্ষণ;
- সুপারভাইজার, সাঁতার প্রশিক্ষক নিয়োগ ও প্রশিক্ষণ;
- পুকুর/জলাশয় পরিষ্কার/মডিফিকেশন।

- 100 Community Swimming Instructors (CSI) in each district, Total 1600 CSI will recruited;
- 01 CSI taking classes of 5 children on a 3-4 week course and three classes per day can over a five month swimming season (May-September)
- target all class-1 students each year and to catch up with most of those in class-2 and above who cannot swim
- 4,800 primary schools will be engaged in Swim-Safe training activity
- 7,500 children in per district per year which cover 3,60,000 beneficiary children over three years.

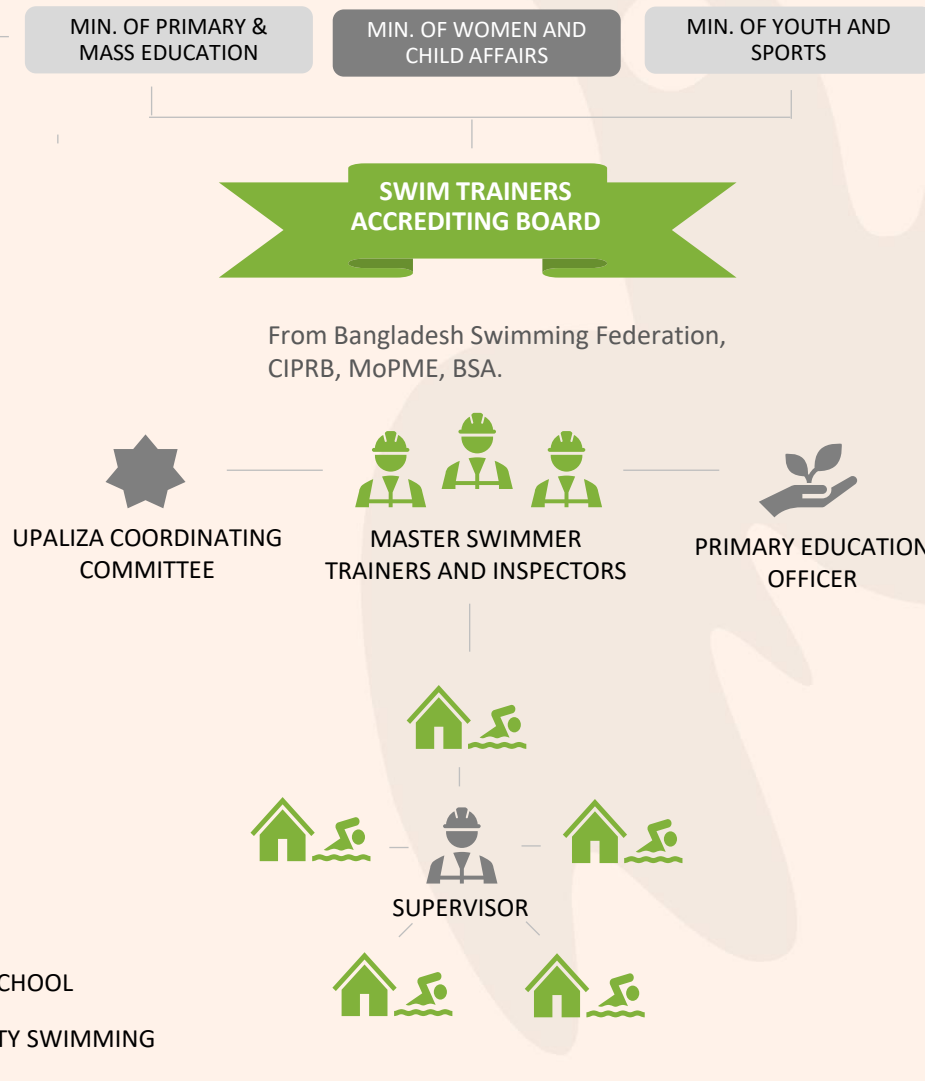




BANGLADESH SHISHU
ACADEMY



Swim-Safe Swimming Instruction Delivery Model



POSITIVE PARENTING



প্যারেন্টিং শিক্ষা কার্যক্রম

- প্যারেন্টিং ম্যানুয়াল/গাইডবুক প্রণয়ন;
- প্যারেন্টিং কার্যক্রমের জন্য প্রয়োজনীয় উপকরণ প্রস্তুতকরণ, অবহিতকরণ ও বিতরণ;
- সচেতনতা বৃদ্ধির জন্য প্যারেন্টিং শিক্ষা বিষয়ক সভা আয়োজন।

অংশীজনদের সামর্থ্যবৃদ্ধি ও অন্যান্য কার্যক্রম

- সমন্বিত ইসিসিডি সেবা সংক্রান্ত ফ্রেমওয়ার্ক/কৌশলপত্র/পরিচালন পরিকল্পনা প্রণয়ন;
- জাতীয় ও স্থানীয় অংশীজনদের সামর্থ্যবৃদ্ধির লক্ষ্যে ওরিয়েন্টেশন/প্রশিক্ষণ প্রদান;
- Knowledge, Attitude and Practice (KAP) study পরিচালনা;
- Monitoring and Evaluation (M&E) Framework প্রণয়ন;
- Develop a Disaster related plan;
- বাংলাদেশ শিশু একাডেমির জেলা শাখার উদ্যোগে Exchange Visit আয়োজন;
- Conduct End of project evaluation for assessment of impact and progress.





PROJECT COORDINATING MECHANISMS

MIN. OF LOCAL GOV. & RURAL DEV. MIN. OF PRIMARY & MASS EDUCATION MIN. OF WOMEN AND CHILDREN AFFAIRS MIN. OF HEALTH AND FAMILY WELFARE MIN. OF YOUTH AND SPORTS MIN. OF SOCIAL WELFARE

CENTRAL



DISTRICT



UPAZILA



UNION



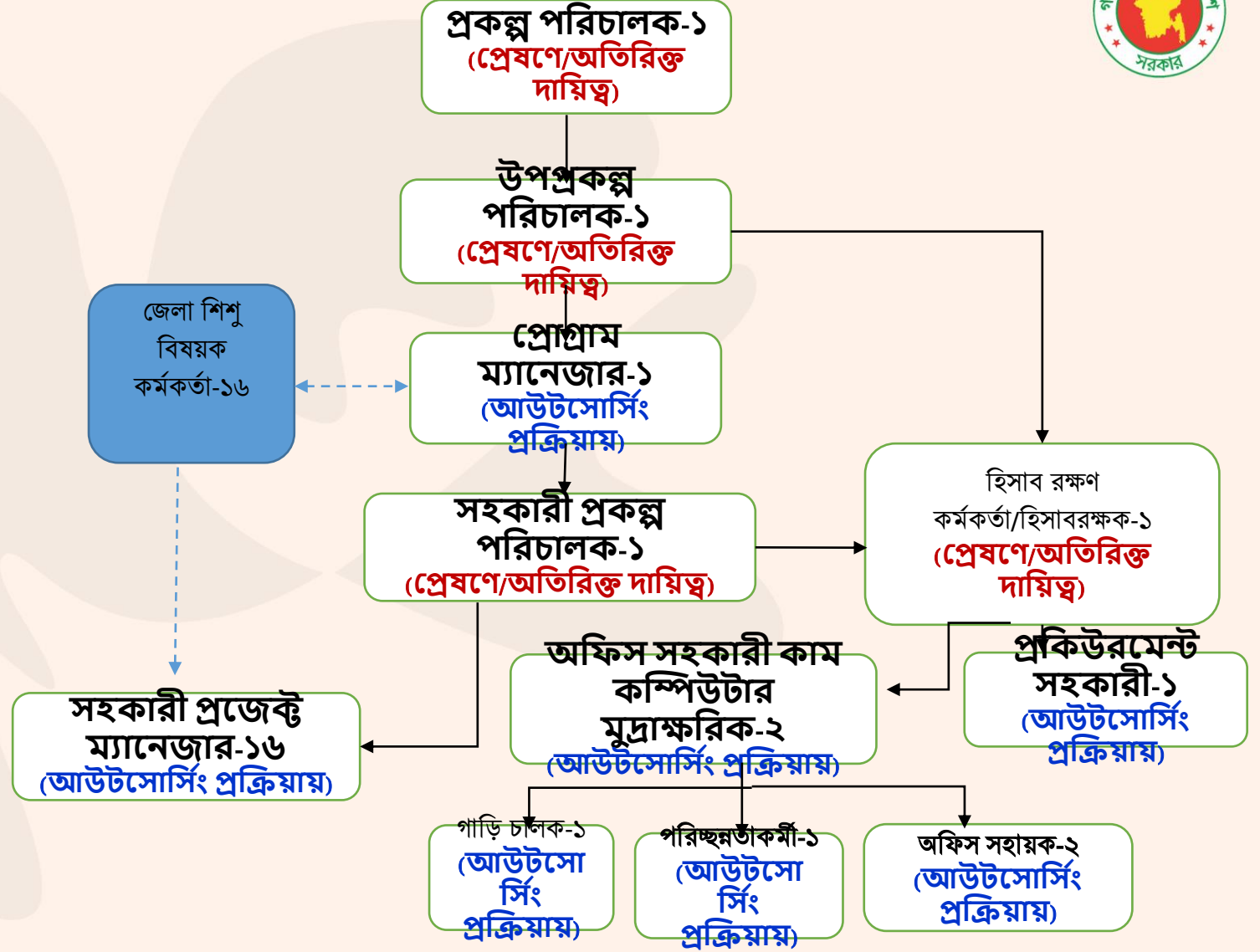
COMMUNITY



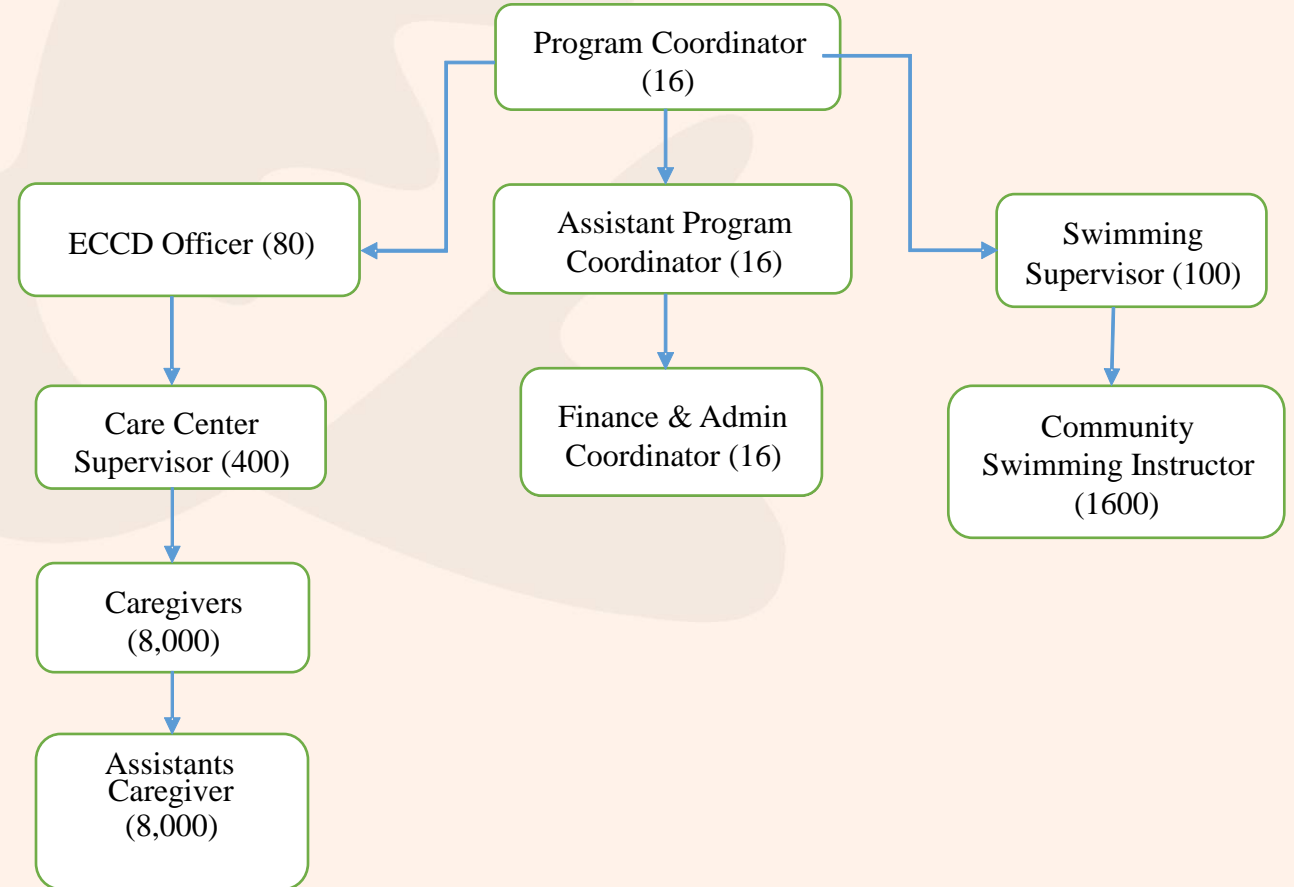
In future, management committees may build an association at union level. Management committees evolve to self-managing CBOs.

প্রকল্পের জনবল কাঠামো

প্রকল্পের জনবল কাঠামো সংক্রান্ত অর্থ বিভাগের
৭/৬/২০২১ তারিখে অনুষ্ঠিত সভার সুপারিশ
মোতাবেক
মোট জনবল ২৮ জন



NGO/CBO's MANPOWER Total-18,228



OUTCOMES

- 1. Children aged 1-5 years are cared for and supervised during critical hours (9.00 am to 2.00 pm) when parents remain engaged with many other responsibilities.**
- 2. Children aged 1-5 years received integrated ECCD services (health, nutrition, early stimulation, and learning) as per minimum standard in a safe and secured environment.**
- 3. Children aged 6-10 years can swim safely and are self-protected from drowning.**
- 4. Institutional capacity of national and sub-national systems strengthened to protect children from injuries including drowning and provide integrated ECCD services.**
- 5. Family and community are proactively engaged in protecting childhood injuries and practicing and promoting integrated ECCD services.**
- 6. Parents have a broadened horizon to comprehensive child care, protection, and positive parenting.**



৮ম পঞ্চবার্ষিক পরিকল্পনা ও টেকসই উন্নয়ন অভীষ্ট লক্ষ্যমাত্রার সাথে প্রকল্পের সম্পর্ক



	8FYP (Target 2025)	SDG (2015-2030)
Under-five Mortality (per 1000 live birth)	From 28 SVRS 2019 to 27 (pg. 584)	37.6 to 12 (3.2.1)
Underweight Prevalence	From 22.6% in MICS (2019) to 15% (pg. 584)	42% to internationally agreed target (2.2.1)
Proportion of stunting among under five	From 28% in MICS to 20% (pg. 584) Expand community based IMCI	40% by 2025 to internationally agreed target (2.2.1)
Child Immunization	86% (BDHS 2017-2018) to 98% fully vaccinated (pg. 584)	96% to Universal Coverage (3.8)
% of 3-5 age children attending center based early learning	Implementation of Early Childhood Education (pg.639)	Universal Coverage (4.2)
Female Empowerment	Increase female labor force participation to 43% (pg 611) by enabling training, daycare services. Also, enhance their human capabilities benefits, enhance voice (pg. 747)	5.4: Recognize and value unpaid care and domestic work through the provision of public services, infrastructure and social protection policies.
Percentage of unemployed youth	From 10.6 (2016-2017 LFS) to 5.0 (pg. 704)	substantially increase the number of youth ... for employment, decent jobs and entrepreneurship (4.4)
Pandemic Response and Recovery	Raising awareness in hand washing, mask wearing, other safe hygiene practices. (p. 583) and domestic job creation (pg. 30).	Clean water and sanitization (6)
Partnerships and Multisector Approach	Partnerships in service delivery and in allied education (pg. 597)	Encourage and promote effective public, public-private and civil society partnerships (17.17)

প্রকল্পের হালনাগাদ অগ্রগতি

- প্রকল্পটি ২২/০২/২০২২ তারিখে অনুষ্ঠিত একনেক সভায় অনুমোদিত হয় এবং ২৪/০৪/২০২২ তারিখ সরকারি আদেশ জারি করা হয়;
- মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক ২৬/০৪/২০২২ তারিখ প্রশাসনিক আদেশ জারি করা হয়;
- মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের মাননীয় প্রতিমন্ত্রী মহোদয় গত ১২.০৬.২০২২ তারিখ প্রকল্পের শুভ উদ্বোধন করেন;
- আউটসোর্সিং প্রক্রিয়ায় প্রকল্পের ২৪জন জনবল নিয়োগ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করা হয়েছে;
- ২০২২-২০২৩ সালের বার্ষিক কর্মপরিকল্পনা এবং ক্রয় পরিকল্পনা প্রণয়ন করা হয়েছে;
- শিক্ষা উন্নয়ন ইনস্টিটিউট-ব্র্যাক বিশ্ববিদ্যালয় (BRAC-IED) এর সাথে সমঝোতা স্মারক স্বাক্ষর সম্পন্ন করা হয়েছে;

প্রকল্পের হালনাগাদ অগ্রগতি

- প্রকল্পের উন্নয়ন সহযোগী সংস্থা বলুমবার্গ ফিলানথ্রপিজে এর আওতাধীন ২,৫০০টি এবং আরএনএলআই এর ৫০০টি মোট ৩,০০০টি শিশু যুগ্ম কেন্দ্র প্রকল্পভুক্ত করে পরিচালনার নিমিত্ত এনজিও/সিবিও নির্বাচন কার্যক্রম সম্পন্ন করার প্রক্রিয়া গ্রহণ করা হয়েছে;
- প্রকল্পের নামে অগ্রণী ব্যাংক, ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয় শাখায় ০২টি ব্যাংক হিসাব খোলা হয়েছে;
- ২০২২-২০২৩ সালের এডিপি বরাদ্দ ১০০.০০ (একশ) লক্ষ টাকা। বরাদ্দের আলোকে ১ম কিস্তির অর্থ অবমুক্ত করা হয়েছে;
- প্রকল্পের প্রকল্প বাস্তবায়ন কমিটির ১ম সভা গত ২০.১২.২০২২ তারিখে অনুষ্ঠিত হয়েছে।



ধন্যবাদ



Roles of Development Partners (DPs) and Technical Assistance Partners (TAPs)

Development Partners (DPs)

**Bloomberg
Philanthropies**



Lifeboats

Roles of DPs and TAPs

As Lead Development Partner, Bloomberg Philanthropies will provide technical assistance supports for the implementation of the Project that leverages the expertise, infrastructure, and experience of its Technical Partners in Bangladesh.

- **Incorporation of 2,500 sites in the Project that have been established as daycare centers for child drowning prevention, as demonstration centers to accelerate implementation of the project;**
- **Technical assistance and in-kind material support from its Technical Partners;**
- **Strategic advisory support on project orientation and coordination, through its Technical Partners;**
- **Participating in the Project Implementation Committee (PIC) and Project Steering Committee (PSC) meetings, virtually or in-person as possible, with Synergos serving as its representative for the PIC;**
- **Providing regular updated reports as outlined in the DPP on technical assistance supports provided.**

Roles of DPs and TAPs Cont.

Royal National Lifeboat Institution (RNLI): As Additional Development Partner, RNLI is providing in-kind support, serving as a match contribution to the DPP budget..

- **The assistance from RNLI through its partner CIPRB;**
- **Curriculum Design and Distribution;**
- **Swim-Safe Technology Transfer and Refresher Trainings;**
- **Research and Learning Sharing;**
- **Operational support in Barisal Division.**



Technical Assistance Partners



Thank You





Background Research and Project Journey

Facilitators

Dr. Aminur Rahman, CIPRB and

Esha Husain, Synergos

Drowning and its Prevention Efforts in Bangladesh



Dr. Aminur Rahman, PhD



Centre for Injury Prevention and Research, Bangladesh

Magnitude and risk factors of drowning in Bangladesh

Extent of fatal drowning in Bangladesh

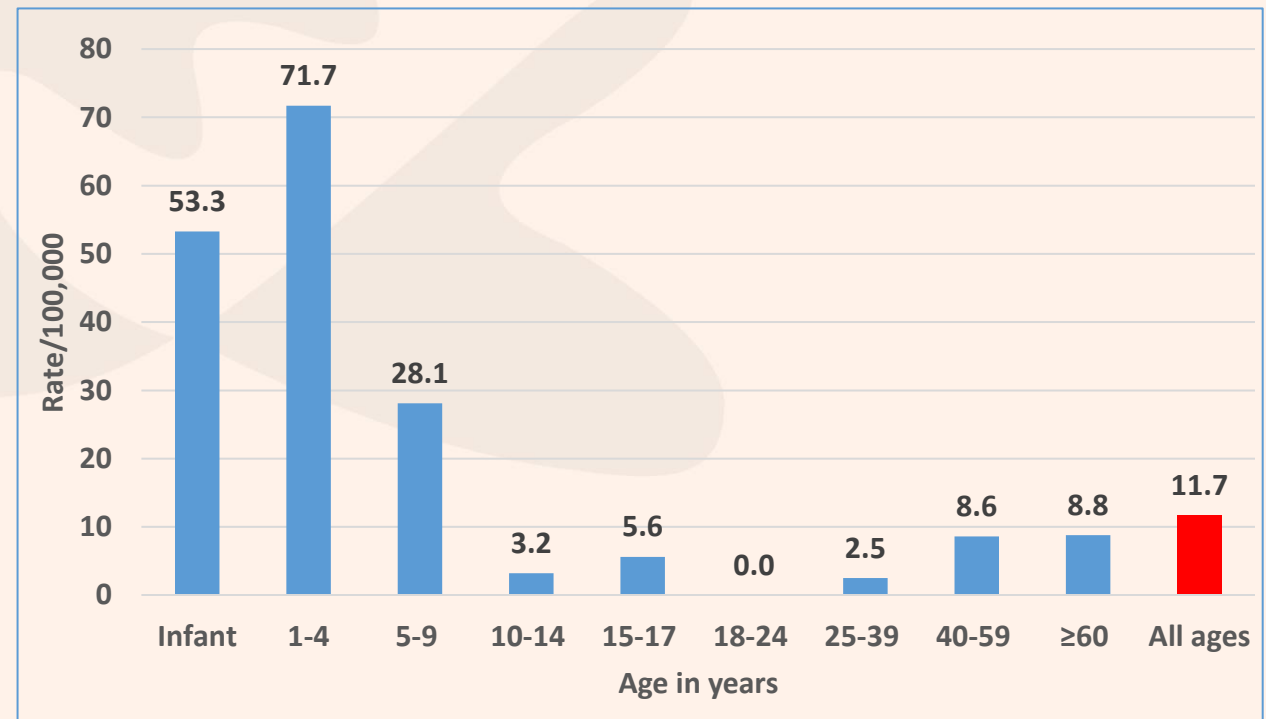
All ages - 19,000 per yr

Children <18 yrs - 14,500 per yr

40 children a day

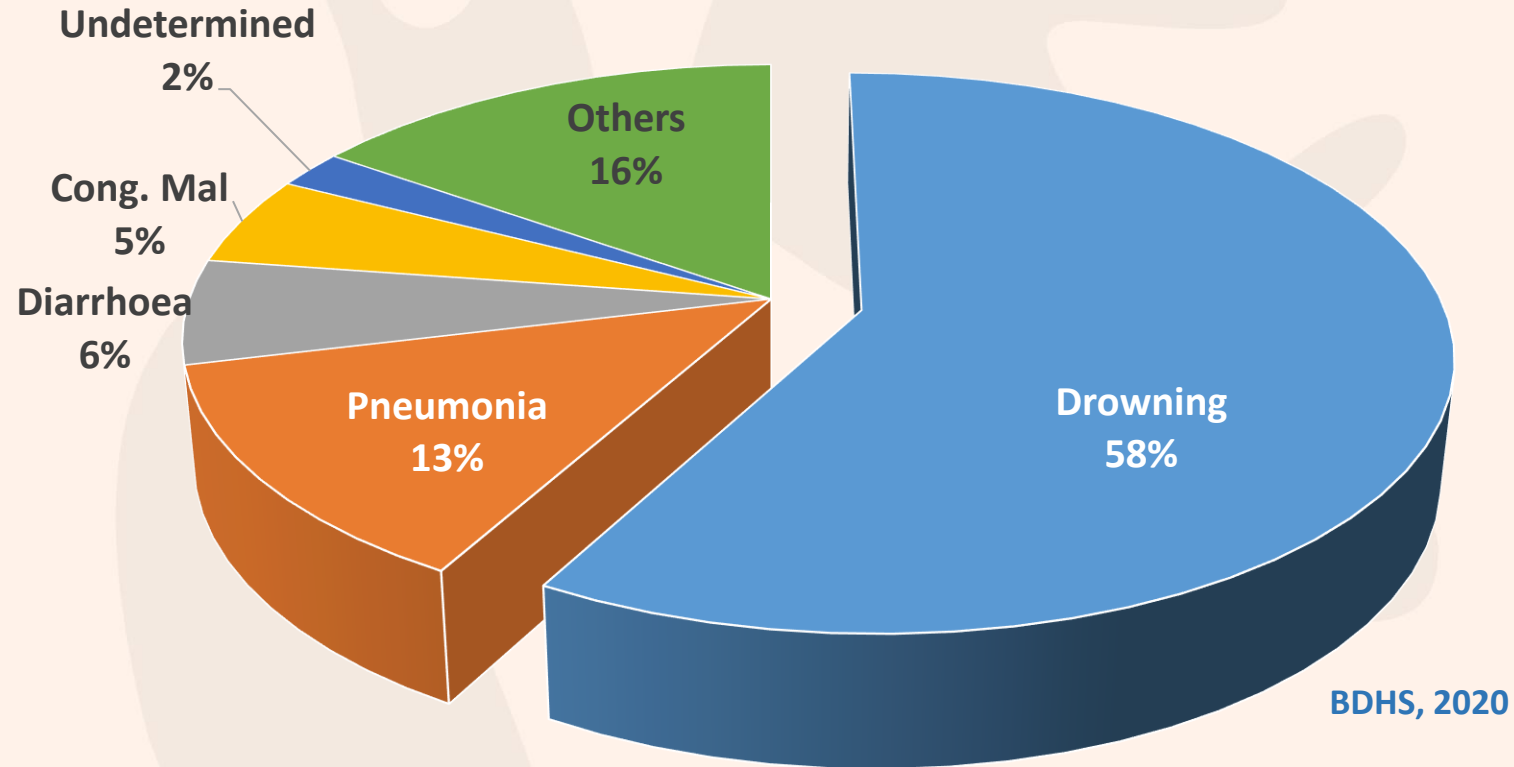
Children <5 yrs - 10,000 per yr

30 children a day



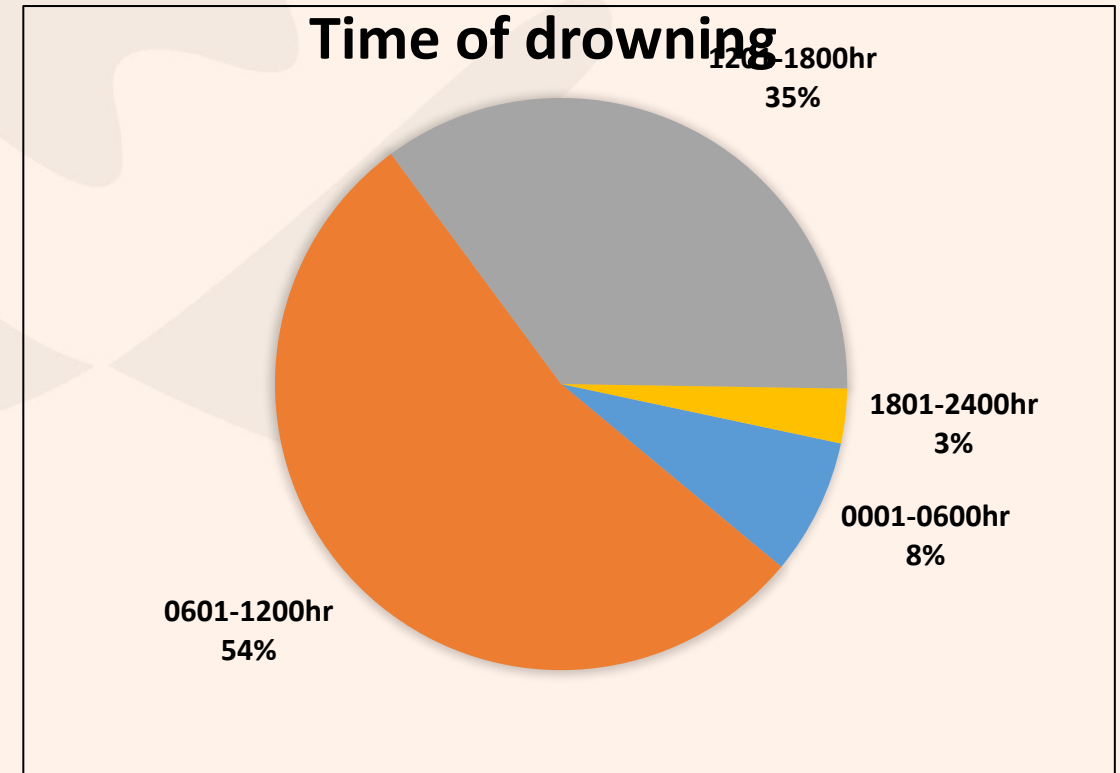
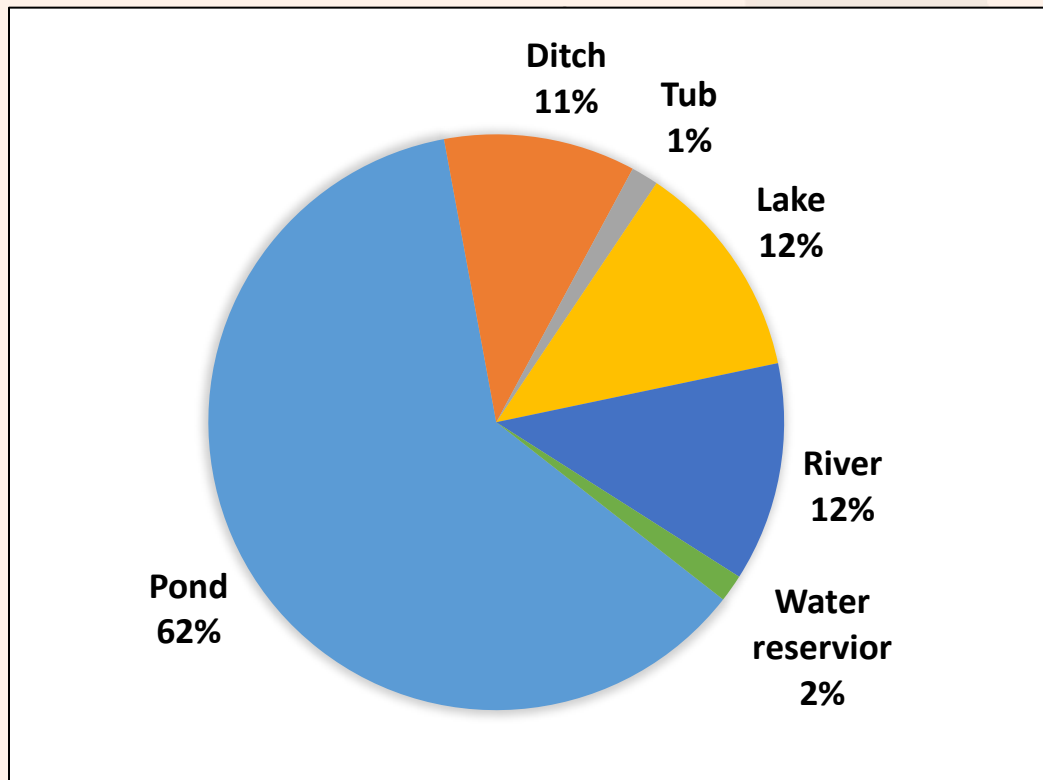
BHIS, 2016

Cause of death in children 1-5 years



Drowning is the **leading** cause of death of **1-5 year old children**

Place and time of drowning



BHIS, 2016

Factors associated with childhood drowning

Widespread Exposure of water bodies

- 75% drowning occurred in ponds and ditches
- 80% drowning happened within 20 meters of house

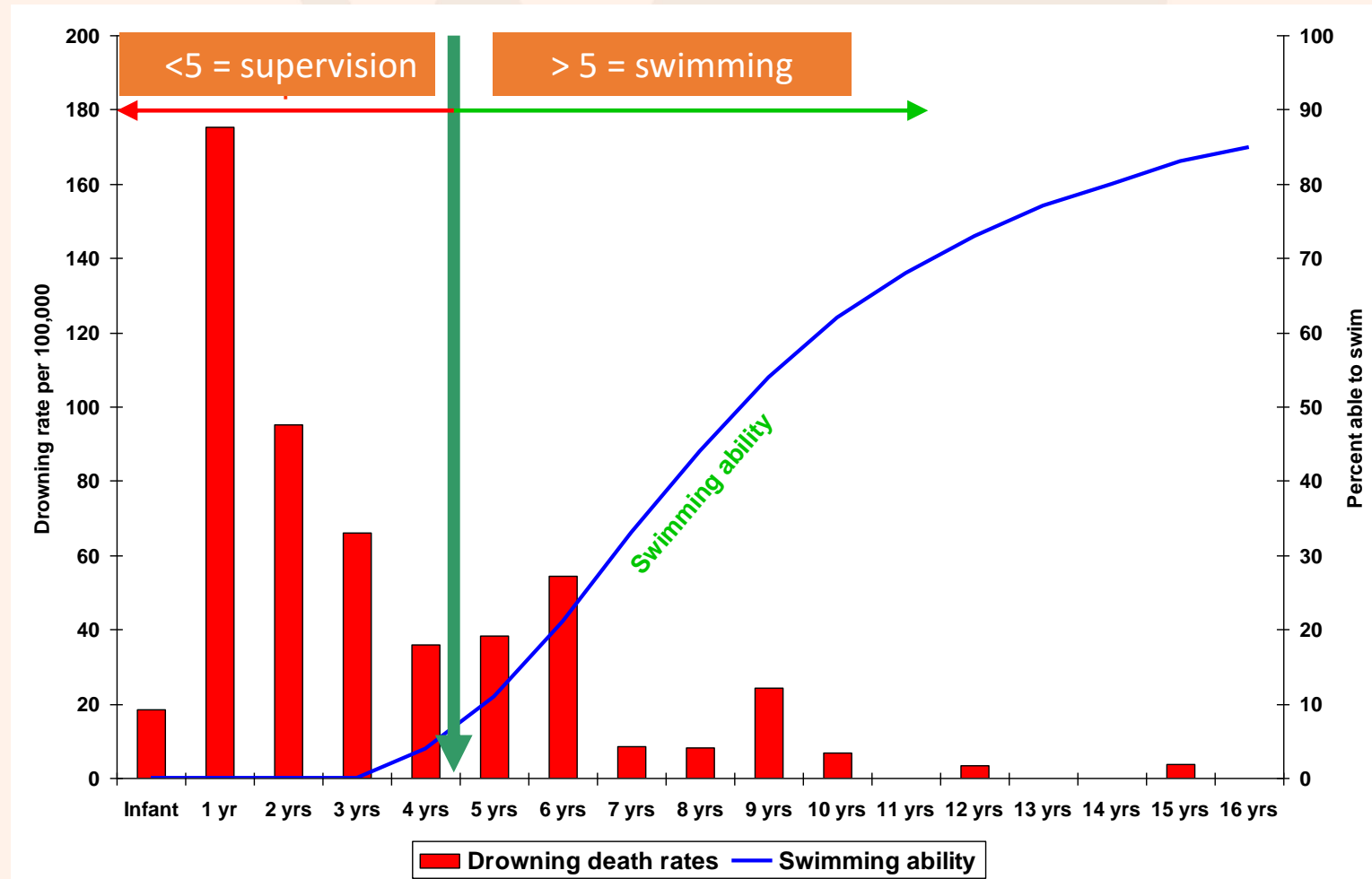
Lack of awareness and supervision

- 60% drowning happened during 9 a.m. - 1p.m.

Lack of skills

- Swimming Skill
- Rescue Skill
- First Aid Skill
- Management

Fundamental strategies for drowning prevention



Two major innovations

PRECISE: Prevention of Child Injuries through Social Intervention and Education

SoLiD: Savings of Life from Drowning

BASS: Bangladesh Anchal and SwimSafe project

Bhasa: a comprehensive drowning prevention plan for the southern districts in Bangladesh



Anchal (Community day care centre)

>80% protective



SwimSafe

>90% protective

[Rahman F](#), [Bose S](#), [Linnan M](#), [Rahman A](#), [Mashreky S](#), [Haaland B](#), Finkelstein E. (2012) Cost-Effectiveness of an Injury and Drowning Prevention Program in Bangladesh. [Pediatrics](#). 130: i1621-i1628



Anchal: Community daycare

- Why: Institutional supervision
- Whom: Vulnerable age group <5 yrs
- When: Vulnerable time 9 *a.m.* to 1 *p.m.*
- Who: Trained care-giver & her assistant
 - Supervision
 - ECD to stimulate physical, intellectual, linguistic, social and emotional development
- Where: care-giver's house
- Cost : Tk. 200/child/month





SwimSafe

- Why: Survival swimming teaching and rescue techniques
- Whom: Vulnerable age group 5+
- Where: Modified community pond
- Who: Trained Community Swimming Instructor
 - 25 m swimming
 - 30 sec floating
 - Rescue techniques
- How: Using a structured manual
- Cost : Tk. 800 per child

Over 700,000 children learnt swimming during 2006-2019

Feasibility of First Responder Programme in Rural Bangladesh

Adolescents and adults



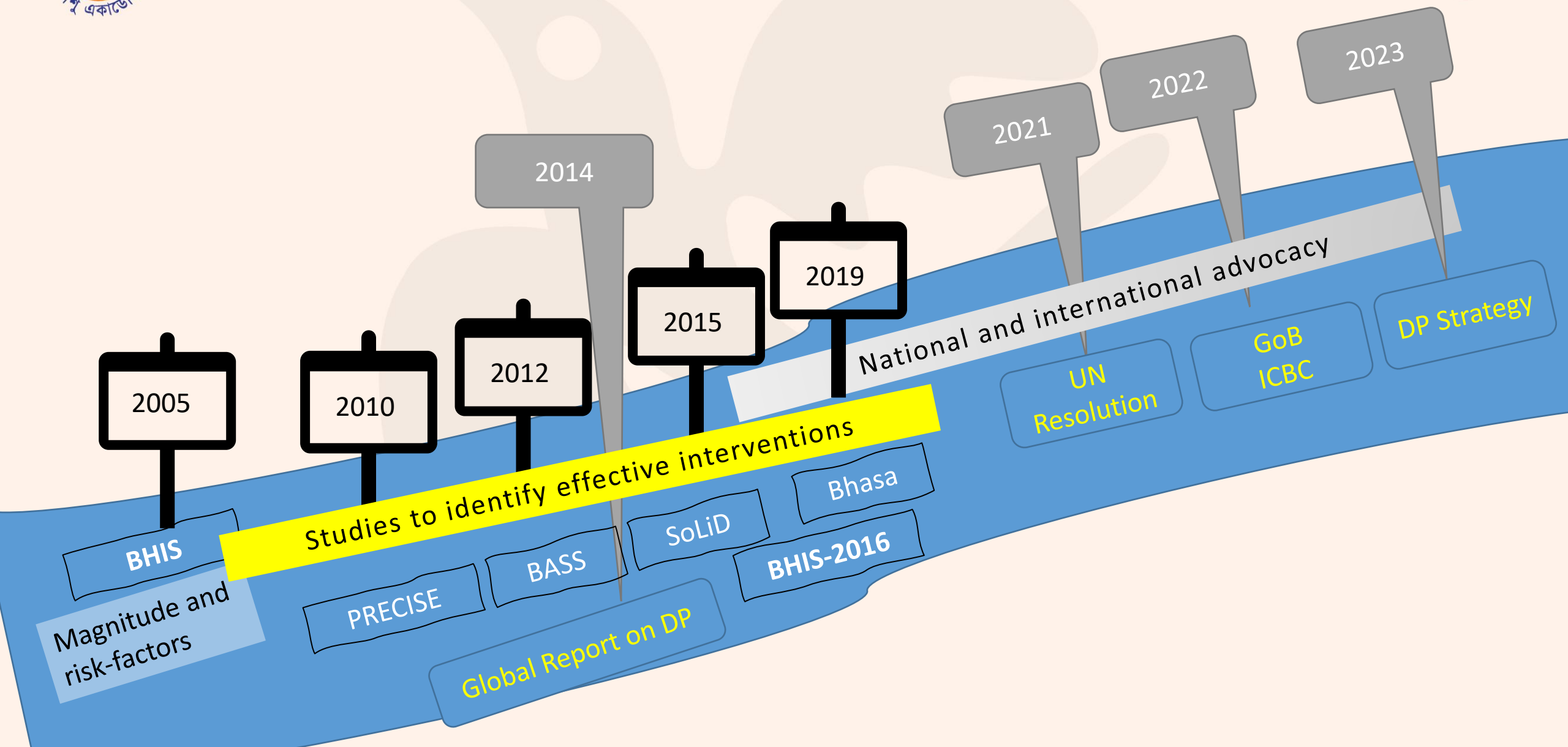
90% participants
can learn the skills



Success – National and Global

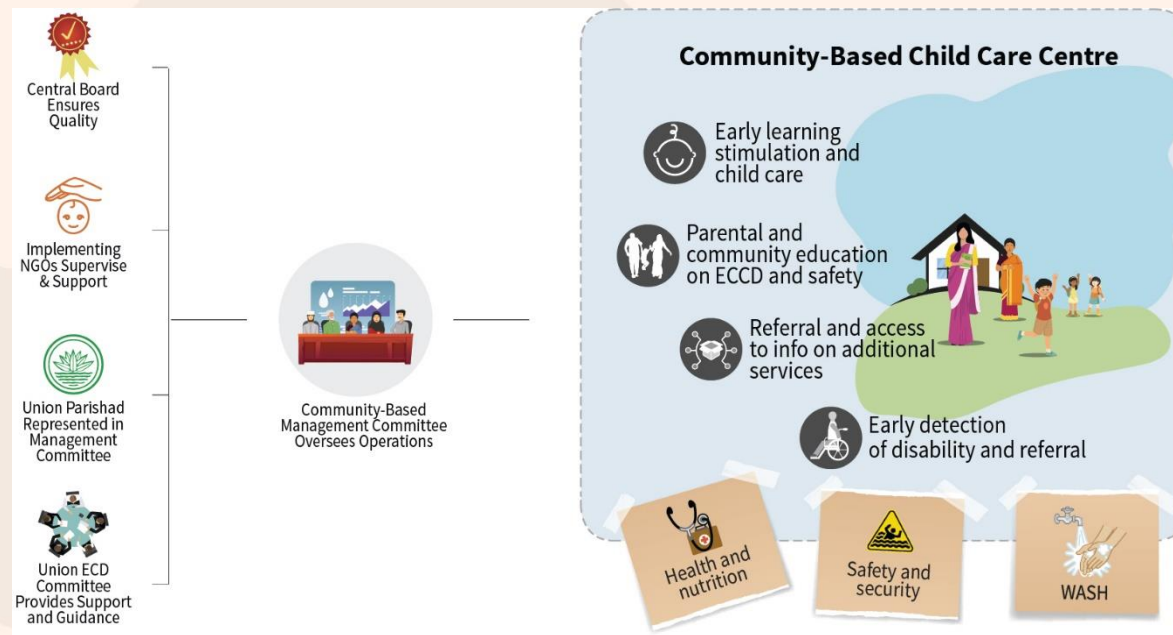
- Bangladesh Shishu Academy, MOWCA has just launched a **largescale project**
 - Childcare centres (Anchals) – 8,000 to include 200,000 children
 - Swimming teaching (SwimSafe) – 360,000 children
- **National drowning prevention strategy** drafted for NCDC, DGHS and awaiting for approval from the MOH&FW
- **UN resolution** on Global Drowning Prevention
 - **25 July as World Drowning Prevention Day**

Milestones of drowning prevention in Bangladesh



How have we come here?

ICBC DPP Journey



Finding solutions to sustainability and scaling

Esha Husain-Synergos

Entry Point: proof of concept in child drowning prevention in Bangladesh

- Drowning is the leading cause of death of children under 5.
- Mortality rate is 72 out of 100,000 lives before age 5.
- More than 80% of the deaths occurs in water bodies <20m from home.
- Lack of adequate supervision between 9:00-1:00 pm is a common cause for drowning.

Solutions by Bloomberg Supported Research:

- Daycare centers provide adult supervision during the hours of highest risk.
- Shown to prevent child drowning deaths by 88% in some areas.

Challenges to Prevention:

- Sustainability of Bloomberg day-cares threatened beyond donor funding.
- Niche issue and low priority for Government with no interest for wider scaling by any agency.
- Synergos tasked with sustainability and scaling solutions.



Initial Challenges to Sustainability and Scaling

Social

- Generally low public awareness of child drowning as problem, and of prevention as a solution.
- Cultural acceptance of drowning as “God’s will”.
- No public demand for solution.
- Wider benefits of Community day cares not recognized.

Stakeholders

- The findings related to prevention had not been widely circulated outside a limited research community.
- The wider dividends and convergence between drowning and ECD sectors were recognized but resistance to build relationships due to lack of common purpose.
- Most drowning prevention efforts were focused on older children.
- Media awareness of the problem was low, and solution stories were not covered.

Policy

- Its importance not appropriately emphasized among policy makers – it is under resourced relative to its impact.
- No child directorate to pursue child development and protection ideas.
- Drowning prevention not a priority for any Ministry as it is not identified in SDG or 7th Five Year Plan .
- Confusion over who should be the lead ministry.
- Day Care Act drafted by government but drowning prevention linkages not clearly recognized

Reflections on the journey



Bloomberg
Philanthropies



Ministry of Women
& Child Affairs



Bangladesh ECD Network (BEN)



Bangladesh
Shishu Academy



Ministry of Health
& Family Welfare

brac**ied**



Built on existing research but took a systems approach to design a broader frame under NCF and ECCD policy 2013.



Broadened the partnership base under BEN and created a common purpose across sectors for ECCD.



Mapping of existing good practice ECD examples to identify good practices for convergences.



Ministry of Women
& Child Affairs

MoWCA responded to scale program and assigned Bangladesh Shishu Academy (BSA) to conduct feasibility check on scaling.



Collective design of DPP building collective ownership.



Submitted a proposal in Feb 2020 in 80% govt fund to scale with 20% donor match fund for enhancing capacity.



Adapted to changes, transition at different stages and activated champions within the government to navigate the approval process unto final approval.

Success in a sustainable, scalable solution

On 22 Feb 2022 ECNEC approved integrated childcare centers for drowning prevention.

- ✓ \$32M project over 3 years, with government funding 80% and leading its implementation
- ✓ Establish 8,000 centers in 16 priority districts, serving 200,000 children.
- ✓ Includes SwimSafe training for 360,000 older children



Systems Thinking with Peggy Dulaney

<https://youtu.be/7j61aYTU5JM>

- <https://youtu.be/7j61aYTU5JM>



Science of ECCD and its' Benefit

Facilitators

Dr. Golam Mostafa, BRAC IED

--শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ ও যত্ন (ইসিসিডি) --

প্রথম অংশ: শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ, বিকাশের গুরুত্ব ও যত্ন

দ্বিতীয় অংশ: বাংলাদেশে ইসিসিডি সেবাসমূহের বর্তমান অবস্থা

-----ডা: মো. গোলাম মোস্তাফা-----

এডভাইজার ইসিডি

ব্রাক শিক্ষা উন্নয়ন ইনিষ্টিটিউট, ব্রাক বিশ্ববিদ্যালয়

--শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ ও যত্ন (ইসিসিডি) --

প্রথম অংশ: শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ, বিকাশের গুরুত্ব ও যত্ন

প্রারম্ভিক শিশুকাল

-- গর্ভ থেকে ৮ বছর (ইসিসিডি পলিসি - ২০১৩) -

-- এই সময়ের মধ্যে--



❖ **গর্ভাবস্থা থেকে ৫ বৎসর**----জীবনব্যাপি শারীরিক বৃদ্ধি ও মানসিক বিকাশের ভিত্তি গঠনের সাথে সংম্পৃক্ত, এবং

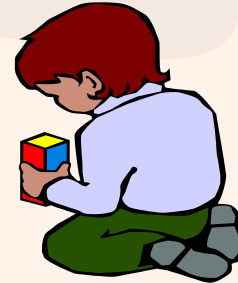
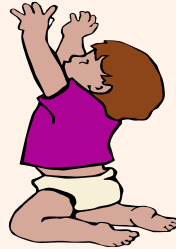
❖ **৬-৮ বৎসর**---- শারীরিক বৃদ্ধি ও মানসিক বিকাশের ভিত্তির ধারাবাহিকতা রক্ষা করা এবং প্রাথমিক শিক্ষায় সহজ ও সাবলিল উত্তরনের সাথে সংম্পৃক্ত ।

-----যেহেতু গর্ভাবস্থা থেকে প্রারম্ভিক শিশুকাল শুরু হয় তাই মায়ের স্বাস্থ্য ও পুষ্টি শিশুর বৃদ্ধি ও বিকাশের অপরিহার্য অংশ ও ওতপ্রতভাবে জড়িত----

মানব জীবনে পরিবর্তন

দ্রুত থেকে জীবনের শুরু হয়ে
মার্তৃগর্ভে পরিবর্তন হতে থাকে এবং
জন্মের পর সেই পরিবর্তন চলতে থাকে

“প্রারম্ভিক
শিশুকালে
ভাল সূচনা”
জীবনব্যাপি
বৃদ্ধি, বিকাশ
ও শিখনের
মজবুত ভিত্তি
গড়ার মূল
চাবিকাঠি



জীবন স্থির বা অনড় নয়

জীবন মানেই ----- পরিবর্তন
পরিবর্তন
পরিবর্তন
পরিবর্তন

পরিবর্তন হয় -----
↓

শারীরিকভাবে ----- শারীরিক বৃদ্ধি (Physical Growth)

এবং

মানসিকভাবে ----- মানসিক বিকাশ (Mental Development)

শারীরিক বৃদ্ধি ও মানসিক বিকাশ

➤ শারীরিক বৃদ্ধি হলো----ক্রমান্বয়ে ওজন ও উচ্চতা বৃদ্ধি পাওয়া এবং শরীরের বিভিন্ন অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের আকারের পরিবর্তন ও বড় হওয়া ।

➤ মানসিক বিকাশ হলো---- শরীরের বিভিন্ন অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের ব্যবহার এবং ভাষা, চিন্তা-চেতনা, বুদ্ধি, মেধা, বোধশক্তি, অনুভূতি ও ভাবের আদান-প্রদানের ক্ষেত্রে ক্রমশ অধিক সক্ষমতা অর্জন করা এবং দক্ষ হয়ে ওঠা । ----- এবং-----

শরীরের যে অঙ্গ আমাদের মানসিক কর্মকাণ্ড নিয়ন্ত্রণ করে সেই অঙ্গের বিকাশ অর্থাৎ --- মস্তিষ্কের বিকাশ ।

মস্তিষ্কের বিকাশের মৌলিক তথ্য (Brain Facts)

মস্তিষ্কের বিকাশ বলতে বুঝায়:-----

- মস্তিষ্কের কোষের (neuron) সংখ্যা বৃদ্ধি, এবং
- নিউরনগুলোর মধ্যে একটির সাথে আরেকটির ও একাধিক নিউরনের সংযোগ বৃদ্ধি এবং অন্তর্জাল তৈরি (neural connection & network formation), -----এই প্রসঙ্গে বিশেষভাবে লক্ষ্যনীয় যে-----

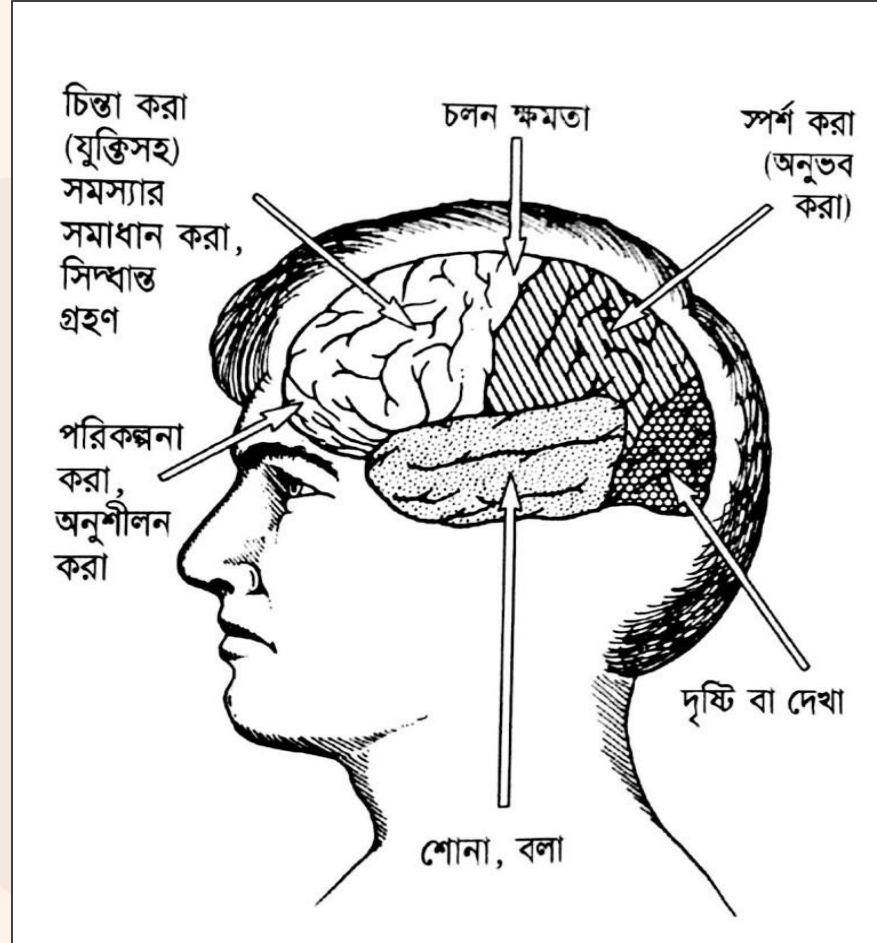


- ❖ মস্তিষ্কের নিউরনের সংখ্যা বৃদ্ধির অতি গুরুত্বপূর্ণ সময় হল মায়ের গর্ভে থাকাকালীন অবস্থায় এবং সংযোগ বৃদ্ধি এবং অন্তর্জাল তৈরির সময় জন্মের পর,
- ❖ নিউরনের মধ্যে সংযোগ স্থাপন ও অন্তর্জাল তৈরি ছাড়া মস্তিষ্ক কাজ করতে পারেনা,
- ❖ সংযোগ স্থাপন ও অন্তর্জাল তৈরির পূর্বশর্ত হল নিউরনগুলোর উদ্দীপ্তকরণ (stimulation),
- ❖ শিশুর সাথে মিতদ্বিগ্না (interaction) করা ও করার সুযোগ করে দেয়া নিউরনগুলোর উদ্দীপ্তকরণ করার একমাত্র উপায়,
- ❖ মস্তিষ্কের এক এক অংশ এক এক ধরনের কাজ নিয়ন্ত্রণ করে, তাই মস্তিষ্কের সব অংশের নিউরনগুলোকেই উদ্দীপ্ত (stimulate) করা প্রয়োজন,
- ❖ বিভিন্নভাবে অর্থাৎ যাতে শিশু তার পাচটি ইন্দ্রিয়ই ব্যবহার করার সুযোগ পায় এমনভাবে মিতদ্বিগ্না (interaction in multiple ways) করলেই মস্তিষ্কের সব অংশের নিউরন উদ্দীপ্ত (stimulated) হয়ে সার্বিকভাবে নিউরনের মধ্যে সংযোগ স্থাপিত ও অন্তর্জাল তৈরি হবে।

মস্তিষ্কের বিকাশের মৌলিক তথ্য (Brain Facts-- -cont'd)

----- মস্তিষ্কের এক এক অংশ এক এক ধরনের কাজ নিয়ন্ত্রণ করে তাই সব অংশের নিউরন উদ্দীপ্ত করার জন্য বিভিন্নভাবে মিতঞ্জিয়া করা প্রয়োজন -----

মস্তিষ্কের বিভিন্ন অংশ ও কাজ



মস্তিষ্কের বিকাশের মৌলিক তথ্য (Brain Facts)-----cont'd

বয়স অনুসারে মস্তিষ্কের নিউরনের পরিবর্তন-----

মাতৃগর্ভে জন্মের পূর্বে: নিউরনের সংখ্যা **অবিশ্বাস্য দ্রুত** হারে বৃদ্ধি পায়। জন্মের পরে নিউরনের সংখ্যা বৃদ্ধি হয়না বললেই চলে।

জন্মের সময়: হাজার হাজার কোটি (১০০ বিলিয়ন) নিউরন থাকে। প্রতিটি নিউরনের অন্য ১৫,০০০ নিউরনের সাথে সংযোগ স্থাপন করার **সক্ষমতা** থাকে।

জন্ম থেকে ৫ বছর বয়স: ৮০-৯০% সংযোগ ঘটে/স্থাপিত হয়। এর মধ্যে অধিক সংখক সংযোগ ঘটে প্রথম ৩ বছর বয়সের মধ্যে।

দ্রষ্টব্য: ৫ বছর বয়সের পর নিউরনের সংযোগ স্থাপন করার সক্ষমতা লোপ পায়। তাই **নিউরনের সংযোগ ঘটাবার সর্বোৎকৃষ্ট সুযোগ** (windows of opportunities) হলো **জন্ম থেকে ৫ বছর বয়সকাল**। এই সুযোগ কাজে লাগাতে না পারলে তা চিরকালের জন্য হারিয়ে যায় অর্থাৎ এটি একটি **"ব্যবহার কর না হলে হারিয়ে ফেলবে"** (use it or lose it) প্রক্রিয়া।

মস্তিষ্কের বিকাশের মৌলিক তথ্য (Brain Facts)-----cont'd

- ❖ বারে বারে মিতঞ্জিয়া (Repeated interactions) ও পরিবেশ থেকে বিভিন্নভাবে উদ্দীপনা (stimulation from the environment in multiple ways) নিউরনের সংযোগ বৃদ্ধি ও অন্তর্জাল তৈরির প্রধান নিয়ামক।
- ❖ শিশুর শারীরিক বৃদ্ধি, মানসিক বিকাশ ও নবীন/স্বল্পবয়স্ক মস্তিষ্কের বিকাশের জন্য পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা (nurturing care) মাধ্যমে শিশুকে লালন-পালন করার চেয়ে গুরুত্বপূর্ণ আর কিছুই নেই।

প্রারম্ভিক শিশুকালের গুরুত্ব

--প্রারম্ভিক শিশুকাল অত্যন্ত গুরুত্বপূর্ণ কেননা এই সময়েই--



➤ জীবনব্যাপি শারীরিক বৃদ্ধি, মানসিক বিকাশ ও শিখনের ভিত্তি তৈরি হয় -

---এবং---

➤ মস্তিষ্কের বিকাশ ঘটে যা মানসিক বিকাশ ও শিখনের জন্য একান্তই প্রয়োজন।

----শিশুর শারীরিক বৃদ্ধি, মানসিক বিকাশ ও মস্তিষ্কের বিকাশের জন্য পরম
আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা (nurturing care) মাধ্যমে শিশুকে লালন-পালন
করার চেয়ে গুরুত্বপূর্ণ আর কিছুই নেই-----

নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা) উপাদান

(adapted from Nurturing Care Framework by UNICEF, WHO, WB et al.)



নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা) উপাদান: ১

সুস্বাস্থ্য - Good Health

সেবাসমূহ:

- গর্ভকালীন, প্রসবকালীন ও প্রসব পরবর্তী যত্ন,
- মা ও শিশুর টিকাদান,
- জন্মকালীন স্বল্প ওজন / প্রিটার্ম জন্ম প্রতিরোধ,
- নবজাতক শিশুর প্রয়োজনীয় সেবা এবং স্বল্প ওজন নিয়ে জন্ম নেয়া শিশুর বিশেষ সেবা (যেমন- কাংস্কার পদ্ধতিতে সেবা-যত্ন),
- রোগাক্রান্ত ও অসুস্থ অবস্থায় সমন্বিত শিশুর চিকিৎসা (IMCI),
- প্রাথমিক অবস্থাই শারীরিক প্রতিবন্ধিতা (যেমন- দেখা, শোনা, কথা বলা) সনাক্তকরণ ও চিকিৎসা (early detection & treatment physical disabilities),
- মানসিকভাবে বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন শিশুদের সেবা (care for children with developmental difficulties/disabilities),

----- এবং -----

- পরিবার পরিকল্পনা।

নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা) উপাদান-২: পর্যাপ্ত পুষ্টি - Adequate Nutrition

সেবাসমূহ:

- মাতৃত্বকালীন মায়ের (প্রসব পূর্ব ও প্রসব পরবর্তী) পুষ্টি,
- জন্মের পরপরই শিশুকে বুকের দুধ খাওয়ানো শুরু করে ৫ মাস পর্যন্ত শুধুমাত্র মায়ের বুকের দুধ খাওয়ানো (exclusive breastfeeding) এবং ৬ মাসের পরও বুকের দুধ খাওয়ানো চালিয়ে যেতে সহায়তা,
- ৬ মাস বয়স থেকে শিশুকে বাড়তি/সম্পূরক খাবার (complementary feeding) শুরু করা ও ক্রমে ক্রমে ১ বছর বয়স থেকে পারিবারিক খাবার খেতে সহায়তা করা,
- প্রয়োজনে মা ও শিশুকে সম্পূরক অনুপুষ্টি (Micronutrient supplementation) প্রদান,
- শিশুর ওজন/উচ্চতা মনিটরিং (Growth monitoring and promotion) করা ও অপুষ্টি থাকলে চিকিৎসার জন্য রেফার করা,
- মাঝারি ও মারাত্মক ধরনের অপুষ্টি এবং মাত্রাধিক ওজন/স্থূলতা থাকলে চিকিৎসার ব্যবস্থা করা,
- শিশুকে কৃমির বড়ি ও সম্পূরক ভিটামিন-এ খাওয়ানো, অসুস্থ/রোগাক্রান্ত শিশুকে যথোপযুক্ত খাবার খাওয়াতে সহায়তা করা,
- প্রধান খাদ্যদ্রব্যে বাড়তি পুষ্টি/অনুপুষ্টি মিশ্রণ (Fortification of staple foods)

নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা) উপাদান:৩

সংবেদনশীল যত্ন - Responsive Caregiving

সেবাসমূহ:

- জন্মের পর পরই শিশুকে মায়ের বুকে এমনভাবে জড়িয়ে ধরা/আদর করা যাতে মায়ের ত্বকের সাথে শিশুর ত্বক স্পর্শ করে (Skin-to-skin contact immediately after birth),
- স্বল্প ওজন নিয়ে জন্ম নেয়া শিশুর কাংস্কার পদ্ধতিতে যত্ন নেয়া,
- মা ও নবজাত/স্বল্পবয়সি শিশুকে একই কক্ষে রাখা এবং শিশু যখনই চাইবে তখনই খাওয়ানো, (feeding on demand),
- সংবেদনশীলভাবে শিশুকে খাওয়ানো (Responsive feeding),
- যত্নকারীর এমন কাজ করা যা শিশুকে তার সাথে খেলতে ও ভাবের আদান-প্রদান/কথা-বার্তা বলতে উৎসাহিত করে,
- শিশুর ইঙ্গিত/ইশারা (child's cues) অনুযায়ী স্পর্শকাতর ও সংবেদনশীলতার সাথে যত্নকারীর কাজ করা,
- যত্নকারীর মানসিক সুস্থাস্থ্যের জন্য সহায়তা (Support for caregivers' mental health),
- বাবা ও পরিবারের অন্যান্য সদস্যদের শিশুর সেবা-যত্ন দিতে সম্পর্ক/অন্তর্ভুক্ত করা,
- শিশুর সেবা-যত্ন করার ক্ষেত্রে পরিবার, সমাজ ও ধর্মীয় নেতাদের সহযোগিতা প্রদান।

নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা) উপাদান: ৪ প্রারম্ভিক শিখনের সুযোগ - Opportunities for Early Learning-

সেবাসমূহ:

- মা-বাবাকে প্রারম্ভিক শিখনের সুযোগগুলো সম্পর্কে তথ্য, উপদেশ ও সহযোগীতা প্রদান করা এবং গৃহকাজে ব্যবহৃত বিভিন্ন বস্তু ও বাড়িতে/ঘড়ে বানানো খেলনার মাধ্যমে শিশুকে শেখার সুযোগ তৈরি করে দেয়ার জন্য সহযোগীতা ও উৎসাহ প্রদান করা,
- শিশুর সাথে বয়স অনুযায়ী খেলা, গান/ছড়া/বই পড়ে শুনানো ও গল্প বলা এবং এগুলো কিভাবে করতে হবে সে ব্যপারে যত্নকারীকে সহযোগীতা দেয়া,
- বই ভাগাভাগি, ভ্রাম্যমান খেলনা ও বইয়ের লাইব্রেরির ব্যবস্থা করা,
- মানসম্মত দিবা-যত্ন কেন্দ্র (ডে কেয়ার সেন্টার) থেকে শিশুর সেবা প্রদান,
- প্রাতিষ্ঠানিক প্রারম্ভিক শিখন ও প্রাক-প্রাথমিক শিক্ষার সুযোগ করে দেয়া,
- শিশুর প্রতিদিনের সেবা-যত্নের সময় স্থানীয় ভাষা ব্যবহার করা।

নার্চারিং কেয়ারের (পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা) উপাদান: ৫ নিরাপত্তা ও সুরক্ষা -Security & Safety-

সেবাসমূহ:

- সরকার কর্তৃক নির্ধারিত প্রতিষ্ঠান থেকে জন্ম নিবন্ধন করা,
- নিরাপদ পানি সরবরাহ ও স্যানিটেশনের ব্যবস্থা করা,
- ঘড়ে, কর্মক্ষেত্রে ও কমিনিউটিতে স্বাস্থ্যসম্মত স্বাস্থ্যবিধির আচরন ও চর্চা করা,
- ঘড়ের ভিতরে ও ঘড়ের বাইরে বায়ু দূষণ কমানো ও প্রতিরোধ করা,
- রাসায়নিক ব্লকি ও বিপদ মুক্ত নির্মল/বিশুদ্ধ পরিবেশ গড়ে তোলা,
- গ্রামে ও শহরে নিরাপদ পারিবারিক স্থান ও বাইরে খেলার স্থানের ব্যবস্থা করা,
- নিকটজন/ঘনিষ্ঠজন কর্তৃক ও পারিবারিকভাবে সংঘটিত সহিংসতা প্রতিরোধ, এবং যথাযথ সেবার ব্যবস্থা করা,
- সামাজিক সুরক্ষা মূলক সেবা (যেমন- নগদ টাকা বা দ্রব্য প্রদান, সামাজিক বিমা) প্রদান,
- এতিম শিশুদেরকে প্রাতিষ্ঠানিক সেবার (যেমন- এতিমখানা) চেয়ে পালক পিতা-মাতা/ অভিাবক কর্তৃক পারিবারিক পরিবেশে রেখে লালন-পালনের জন্য সহযোগিতা করা।

নার্চারিং কেয়ার বিশেষ করে আদর - যত্ন, মিতক্রিয়া করতে হবে এবং স্বাস্থ্য-পুষ্টি সেবা ও প্রারম্ভিক শিখনের সুযোগ দিতে হবে



- প্রতিদিন, বারে বারে জন্ম থেকে ৫+ বৎসর বয়স পর্যন্ত,
- শিশুর বয়স অনুযায়ী,
- বিভিন্নভাবে যাতে শিশু তার ৫-টি ইন্দ্রিয় (দেখা, শোনা, স্পর্শ, ঘ্রান, স্বাদ) ব্যবহার করার সুযোগ পায়,
- শিশুর জন্য নিরাপদ, সুরক্ষিত ও সহায়ক পরিবেশে,
- মেয়ে ও ছেলে শিশুকে একইভাবে।

দ্রষ্টব্য: শারীরক বৃদ্ধি ও মানসিক বিকাশ একটি চলমান প্রক্রিয়া তাই প্রারম্ভিক শিশুকালে সেবা-যত্ন একটানা/লাগাতার চালিয়ে যেতে হবে।

--শিশুর প্রারম্ভিক বিকাশ ও যত্ন (ইসিসিডি) --

দ্বিতীয় অংশ: বাংলাদেশে ইসিসিডি সেবার
বর্তমান অবস্থা

প্রারম্ভিক শিশুকালে শিশুদের বৃদ্ধি ও বিকাশের জন্য বাংলাদেশে বিদ্যমান কার্যক্রমের ধরন

- ❖ স্থায়ী ও অস্থায়ী কেন্দ্র ভিত্তিক (যেমন-হাসপাতাল, ক্লিনিক, স্যাটেলাইট ক্লিনিক) মা ও শিশুর স্বাস্থ্য/পুষ্টি সেবা
(যেমন- ANC, Safe delivery, EOC, PNC, Immunization, Vit-A, De-Worming, GMP, treatment of illness, FP)
- ❖ বাড়ি পরিদর্শনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা সেবা এবং মা ও শিশুর স্বাস্থ্য/পুষ্টির যত্ন
বিষয়ক পরামর্শ দান ও উদ্বুদ্ধকরণ,
- ❖ স্থায়ী কেন্দ্রের মাধ্যমে জন্ম নিবন্ধন
- ❖ স্থায়ী কেন্দ্র ভিত্তিক শিশুর প্রারম্ভিক যত্ন ও প্রাক-শিখন:-
 - দিবা-যত্ন কেন্দ্র, ৫ বছর কম বয়সি শিশুদের জন্য শিশু বিকাশ/প্রাক-শিখন কেন্দ্র (সীমিত পরিসরে/আকারে)
 - ৫-৬ বছর বয়সি শিশুদের জন্য প্রাক-প্রাথমিক শিক্ষা
- ❖ শিশুর লালন-পালন বিষয়ে **প্যারেন্টিং এডুকেশন** (সীমিত পরিসরে/আকারে)
- ❖ প্রারম্ভিক শিশু কিকাশ বিষয়কে প্রমোট করার জন্য **এডভোকেসি, অবিহিতকরণ ও সামাজিক উদ্বুদ্ধকরণ** (সীমিত পরিসরে/আকারে)
- ❖ প্রধান প্রধান **খাদ্যদ্রব্যে বাড়তি অনুপুষ্টি মিশ্রন**-Fortification of staple foods (সীমিত পরিসরে/আকারে)

ইসিসিডি সেবাসমূহ প্রদানের জন্য মূখ্য ভূমিকা পালনকারীগণ

- বিভিন্ন মন্ত্রণালয় —————> যাবতীয় সেবা প্রদানের নিমিত্তে প্রয়োজনীয় নীতি/কৌশল/পরিকল্পনা প্রণয়ন, ব্যবস্থার সংস্থান ও দ্রব্যাদি সরবরাহ করার জন্য।

-- এবং সরাসরি শিশুকে সেবা-যত্ন প্রদানের জন্য ----



- পরিবারের ঘনিষ্ঠ সদস্যগণ (যেমন- মা-বাবা, বড় ভাই-বোন, দাদা-দাদি, নানা-নানি),
- আন্যান্য আত্মীয়-স্বজন ও পাড়া-প্রতিবেশী,
- যত্নকারী/শিক্ষক (দিবা যত্ন কেন্দ্র, শিশু বিকাশ/প্রাক শিক্ষা কেন্দ্র, প্রাক-প্রাথমিক বিদ্যালয়),
- স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা সেবা প্রদানকারী (যেমন- চিকিৎসক, নার্স, মিডওয়াইফ, পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা, স্বাস্থ্য-সহকারী, পরিবার কল্যাণ সহকারী, প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত ধাত্রী)

ইসিসিডি প্রোগ্রাম বাস্তবায়নের কৌশলগত পছন্দ (strategic choices)

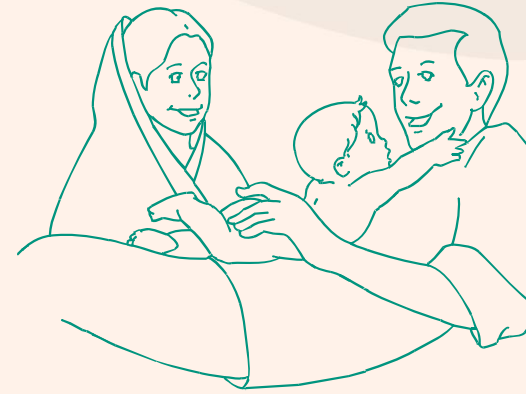
-- বিদ্যমান অবস্থার প্রেক্ষিতে বাংলাদেশের জন্য বাস্তবসম্মত কয়েকটি কৌশল --



- ❖ **প্রতিষ্ঠানিক কেন্দ্রের মাধ্যমে** ----- মা ও শিশু স্বাস্থ্য, শিশু দিবা যত্ন, ৩-৫ বৎসর বয়সি শিশুদের প্রারম্ভিক শিখন, ৫-৬ বৎসর বয়সি শিশুদের প্রাক-প্রাথমিক শিক্ষা প্রদান করা,
- ❖ **বিদ্যমান স্বাস্থ্য/পুষ্টি সেবার সাথে** প্রারম্ভিক মানসিক বিকাশ ও শিখনের সেবা/তথ্যাদি সংম্পৃক্ত করা এবং একইভাবে **প্রারম্ভিক মানসিক বিকাশ ও শিখনের সেবার সাথে** স্বাস্থ্য/পুষ্টি বিষয়ক সেবা/তথ্যাদি সংম্পৃক্ত করা,
- ❖ **ইসিসিডি প্রমোট করার জন্য** প্রিন্ট, ইলেকট্রনিক ও সোশাল মিডিয়ার ব্যাপক ব্যবহার, -----এবং -----
- ❖ **প্যারেন্টিং এডুকেশনের মাধ্যমে** পারিবারিক পর্যায়ে শিশুদের বয়স অনুযায়ী পরম আদর - যত্ন সহকারে পরিচর্যা (nurturing care) প্রদান উৎসাহিত করা।

বাংলাদেশে শিশুর সেবা-যত্ন প্রদানের ক্ষেত্রে পরিবার কেন গুরুত্বপূর্ণ

---পরিবার খুবই গুরুত্বপূর্ণ, কেননা আমাদের দেশে জন্ম থেকে ৫ বৎসর বয়স পর্যন্ত শিশুরা মূলত: পরিবারেই বড় হয়। যেসব শিশুরা প্রারম্ভিক শিখন/প্রাক-প্রাথমিক শিক্ষা/ দিবা যত্নের জন্য প্রতিষ্ঠানিক কেন্দ্রে যায় তারাও অধিকাংশ সময়ই পারিবারিক পরিবেশেই থাকে ---



বাংলাদেশে ইসিসিডি কার্যক্রম বাস্তবায়ন সংক্রান্ত চ্যালেঞ্জসমূহ

সেবার পরিধি ও মান:-

- **বিদ্যমান স্বাস্থ্য ও পুষ্টি সেবা প্রদানের সুযোগ-সুবিধার সর্বোচ্চ ব্যবহার না করা ---**
ফলশ্রুতিতে গর্ভ/প্রসব কালীন/প্রসব পরবর্তী সেবা গ্রহণের নিম্ন হার এবং মাতৃমৃত্যু, জন্মকালীন সময় কম ওজনের শিশু, শিশুর অপুষ্টি, নিউমোনিয়া ও অন্যান্য রোগে আক্রান্ত শিশু মৃত্যুর উচ্চ হার,
- **সুবিধা বঞ্চিত/দূর্গম এলাকায়** (যেমন- শহুরে বস্তি, চা-বাগান, হাওর, দূরবর্তী দ্বীপ, পার্বত্য চট্টগ্রাম, অন্যান্য নৃগোষ্ঠী কমিউনিটি) বসবাসকারী শিশুদের জন্য সেবা প্রদানের অপ্রতুল সুযোগ-সুবিধা
- **বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন শিশুদের প্রাথমিক পর্যায়ে সনাক্তকরণ ও চিকিৎসা প্রদানের সীমিত আকারে সুযোগ-সুবিধা,**
- **৫ বছরের কম বয়সি শিশুদের প্রারম্ভিক উদ্দীপনা ও শিখনের সুযোগ-সুবিধা** (opportunities for early stimulation and learning) ব্যবস্থা করার জন্য কম বিনিয়োগ,
- **প্রত্যাশিত মানসম্মত সেবা দানের ঘাটতি,**
- **ইসিসিডি সেবা প্রদানের জন্য প্রয়োজনের তুলনায় অপ্রতুল প্রশিক্ষিত/যোগ্যতাসম্পন্ন লোকবল।**

বাংলাদেশে ইসিসিডি কার্যক্রম বাস্তবায়ন সংক্রান্ত চ্যালেঞ্জসমূহ (con't)

সমন্বয়/সহযোগিতা ও সচেতনতা

- বিভিন্ন সেক্টরের বিদ্যমান সেবা প্রদানের সুযোগ-সুবিধা/প্রতিষ্ঠানিক কাঠামো ব্যবহার করে এক সেক্টরের সাথে অন্য সেক্টরের (MoHFW, MoPME, MoWCA, NGO/Private sector etc) কাজ করার সুযোগের পরিপূর্ণ ব্যবহার না করা (missed opportunities)
- সরকারী, বেসরকারী, প্রাইভেট/ব্যক্তি-মালিকানাধীন সেবা প্রদানকারী সংস্থার মধ্যে সমন্বয়/ সহযোগিতার ঘাটতি,
- ইসিসিডি প্রমোট করার জন্য প্রিন্ট, ইলেক্ট্রনিক ও সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যমের সীমিত ব্যবহার, এবং
- মা-বাবা, অভিভাবক ও অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ স্টেইকহোল্ডারদের (other key stakeholders) ইসিসিডি বিষয়ে সীমিত আকারে সচেতনতা,

বাংলাদেশে ইসিসিডি কার্যক্রম বাস্তবায়ন সংক্রান্ত চ্যালেঞ্জসমূহ উত্তরণের জন্য কিছু আইডিয়া (few ideas)

- বিদ্যমান সেবা প্রদানের সুযোগ-সুবিধার সর্বোচ্চ ব্যবহার নিশ্চিত করার লক্ষ্যে এক ধরনের সেবা প্রদান না করে একাধিক সেবা প্রদানের প্রয়োজনীয় উদ্যোগ গ্রহণ (যেমন- **EPI+**)
- সুবিধা বঞ্চিত/দূর্গম এলাকায় বসবাসকারী শিশুদের ইসিসিডি কার্যক্রমের আওতায় নিয়ে আসার জন্য পর্যাপ্ত পরিমাণে বিনিয়োগ ও সুযোগ-সুবিধার ব্যবস্থা,
- বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন শিশুদের প্রাথমিক পর্যায়ে সাক্ষরকরণ ও চিকিৎসা প্রদানের পরিধি বৃদ্ধির জন্য পর্যাপ্ত পরিমাণে বিনিয়োগ ও সুযোগ-সুবিধার ব্যবস্থা,
- পারিবারিক পর্যায়ে মা-বাবা ও অন্যান্য যত্নকারী যাতে শিশুকে বয়স অনুযায়ী সঠিক সেবা-যত্ন দিয়ে লালন-পালন করে ও বিদ্যমান সুযোগ-সুবিধা থেকে অধিক পরিমাণে সেবা গ্রহণ করে সেজন্য **প্যারেন্টিং এডুকেশনের ব্যাপক সম্প্রসারণ**,
- ইসিসিডি কার্যক্রম সম্প্রসারণ ও টেকসই করার জন্য বেসরকারী সংস্থা/প্রতিষ্ঠান, প্রাইভেট সেক্টর ও বিভিন্ন ধরনের যোগাযোগ (যেমন-প্রিন্ট, ইলেক্ট্রনিক ও সামাজিক) মাধ্যমকে যুক্ত/সম্পৃক্ত করা ,
- ইসিসিডি প্রমোট করার জন্য আত্মসীমাবদ্ধ/ব্যাপকভাবে এডভোকেসি ও সামাজিক মবাইলাইজেশন কার্যক্রম গ্রহণ ও বাস্তবায়ন,
- জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধির জন্য সেবা দান কারীদের প্রশিক্ষণ কার্যক্রম গ্রহণ ও বাস্তবায়ন
- নতুনভাবে উদ্ভূত/আবিষ্কৃত ক্ষতিকর পরিস্থিতির বিস্তার রোধ করার জন্য দ্রুত প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ।

বাংলাদেশে ইসিসিডি কার্যক্রমের জন্য পরবর্তী পদক্ষেপ

- ❖ ইসিসিডি বিষয়ক কাংখিত/অভিষ্ট ফলাফল অর্জন করার লক্ষ্যে বিদ্যমান কার্যক্রমগুলো গুনগতমান সহকারে অব্যাহত রাখা এবং ঘাটতিগুলো পূরণ ও নতুন করে আবির্ভূত ক্ষতিকর পরিস্থিতিসমূহের প্রতিকার/প্রতিরোধের জন্য অগ্রাধিকার ভিত্তিতে যথাযথ পদক্ষেপ গ্রহণ করা। এক্ষেত্রে আমাদের অনেক পথ অতিক্রম করতে হবে।
- ❖ তবে, বিদ্যমান নীতিগত অনুকূল/সহায়ক পরিবেশ ও বিশাল প্রতিষ্ঠানিক অবকাঠামো ইসিসিডি বিষয়ে কাজ করার জন্য একটি ভাল প্লাটফর্ম, যার উপড় ভিত্তি করে ইসিসিডি কার্যক্রম সম্প্রসারণের মাধ্যমে শিশুদের অধিকার নিশ্চিত করার ক্ষেত্রে আমরা অনেক বড় অবদান রাখতে পারি।
- ❖ কিন্তু কোন মন্ত্রনালয়/সংস্থার পক্ষে এককভাবে তা করা সম্ভব নয়, এজন্য বহুবিধ সরকারী, বেসরকারী, সামাজিক প্রতিষ্ঠান ও প্রাইভেট সেক্টরের সক্রিয় অংশগ্রহণ প্রয়োজন।
- ❖ এই পরিস্থিতির প্রেক্ষিতে বাংলাদেশ সরকার, মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রনালয়ের নেতৃত্বে "শিশুর প্রারম্ভিক যত্ন ও বিকাশের সমন্বিত নীতি ২০১৩ এবং এই নীতি পরিচালন ও বাস্তবায়ণ পরিকল্পনা" প্রণয়ন করেছে। পরবর্তী সেশনে এই নীতি এবং পরিচালন ও বাস্তবায়ণ পরিকল্পনা নিয়ে আলোচনা করা হবে।



Policy framing of ECCD in Bangladesh

Facilitator

Mahmuda Akhter, BEN

Vice-Chair, Bangladesh ECD Network (BEN)



ECCD Policy Context in Bangladesh

Acts, Policies and Strategies

- National Policy Framework for Pre- primary Education (2007)
- National Pre-primary Operational Framework (2008)
- National Newborn Health Strategy (2009)
- National Education Policy (2010)
- National Children Policy (2011)
- Comprehensive ECCD policy (2013)
- Children Act (2013)
- Neuro Developmental Disability, Protection, Trust Act (2013)
- Persons with Disabilities Rights and Protection Act (2013)
- National Social Security Strategy (2015)
- Neuro Developmental Disability, Protection, Trust Rules (2015)
- National Strategic Plan for Neuro Developmental Disorder (2016-2021)



Acts, Policies and Strategies

- Operational and implementation Plan of Comprehensive ECCD Policy (2016)
- National Nutrition Plan of Action (2016-2025)
- Early Learning Development Standards (ELDS) in Bangladesh (2017)
- National Strategy for Adolescent Health (2017-2030)
- Bangladesh Shishu Academy Act (2018)
- Mental Health Act (2018)
- Integrated Special Education Policy (2019)
- Bangladesh National Strategy for Maternal Health (2019-2030)
- National Mental Health Strategic Plan (2020-2030)
- Child Daycare Centre Act (2021)
- National Child Health Strategy 2021-2030 (Draft)
- National Mental Health Policy (2022)
- Comprehensive Integrated ECCD Strategy (below 3 Years) (2022-2026), MoH&FW
- Drowning Prevention Strategy (awaiting approval), MoH&FW

The Comprehensive Early Childhood Care and Development Policy

Approved on November 4, 2013



Strategic Principles

- Holistic Approach
- Continuity of services
- Parenting
- Engagement & Ownership
- Age & Culturally Appropriate
- Inclusion
- Equality & Equity in Gender
- Life Cycle Approach

Strategies for Action

☐ Following life cycle approach

- Conception & pre-natal
- Birth to Age three
- Four to below six and
- Six to Eight years

☐ Separate sets of strategic actions for

- Children with disabilities and
- Disadvantage children (marginalized and excluded)

Strategies for Action

❑ Roles and Responsibilities identified for

- 15 ministries
- NGOs
- Private Sectors
- International Organizations

❑ Standards

- ELDS has been set as technical standard for ECCD programming.

Other important issues that policy covered

- Professional development
- Social mobilization
- GO-NGO collaboration
- Research, Evaluation & Monitoring
- Funding
- Accountability
- Scope for creating act and regulation

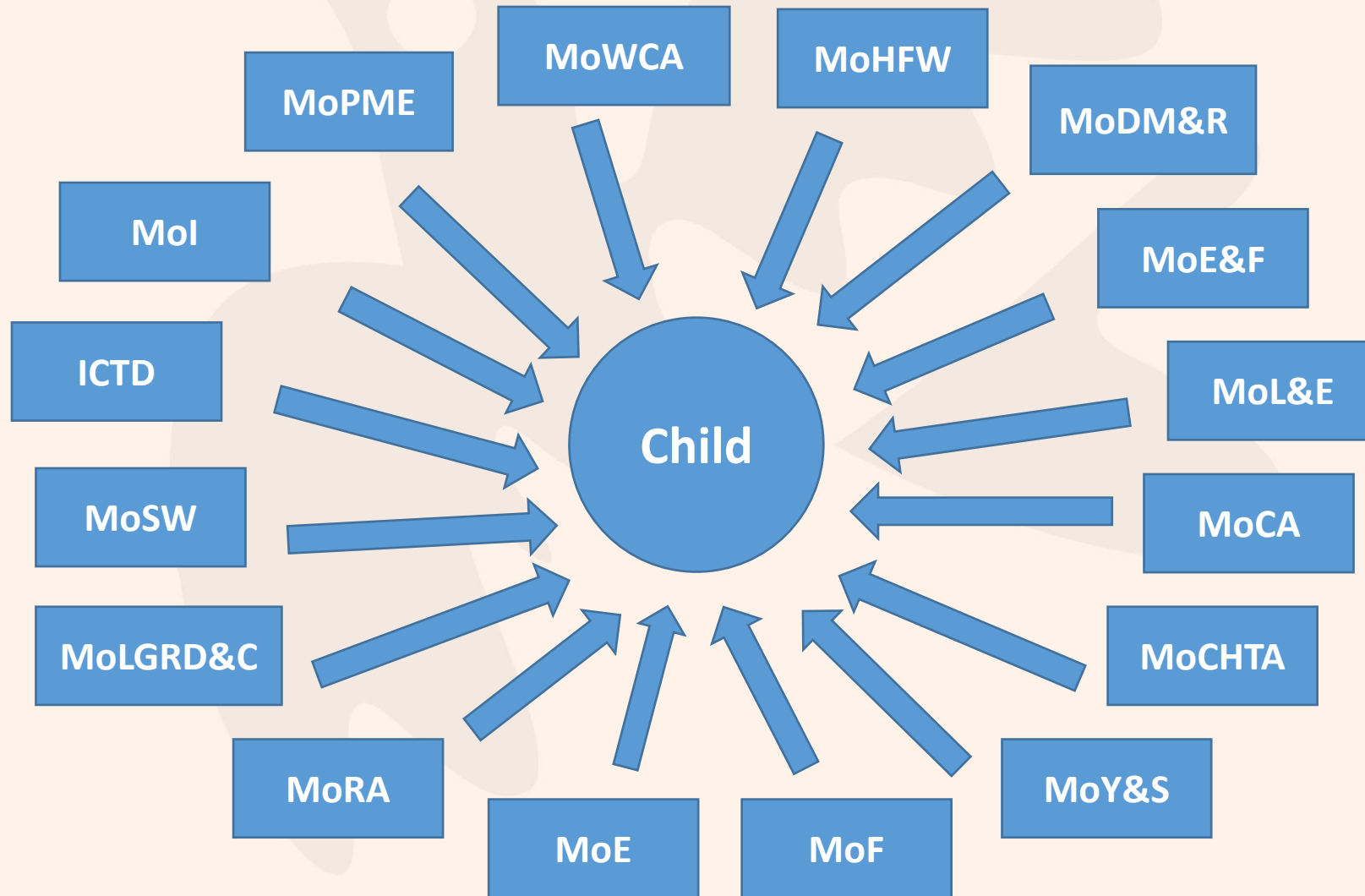


**The Operational and Implementation
Plan of Comprehensive ECCD Policy
was approved by the MoWCA
in July 2016**

Strategic action in six areas

- ❖ Pregnancy and delivery period
- ❖ Birth to 3 years
- ❖ 3 to 6 years
- ❖ 6 to 8 years
- ❖ For children with disabilities
- ❖ For disadvantage marginalized and excluded children

What can be and should be...





Implementation Strategy of Comprehensive ECCD Policy in Bangladesh

National Council of Women and Child Development (NCWCD)
(Headed by The Prime Minister)

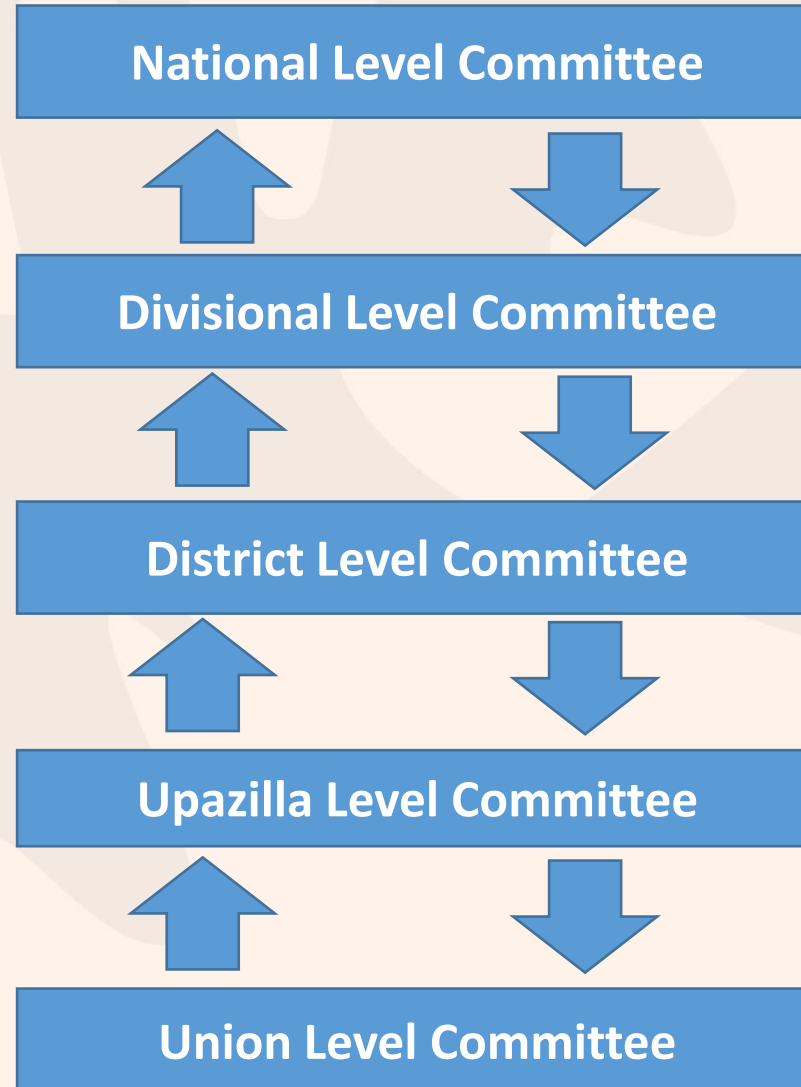


National ECCD Coordination Committee
(Headed by the State Minister, Ministry of Women and Children Affairs
with Representatives from 16 Ministries, Government Agencies, Bangladesh ECD Network
(BEN) and Representative of Civil Society Organizations)



National ECCD Technical Committee
(Selected experts from various sectors)

Implementation Strategy...Cont'd





BUILDING
BRIDGES
TO IMPROVE
LIVES

Let's Build Bridges for Children



Thank You

