

PROGRAMME ACHIEVEMENT FACTSHEET

CHIKRAENG

Area Programme



AREA PROGRAMME BRIEF



Funding Source:

World Vision New Zealand



Total Budget:

USD 5.6 million

14,428 Most Vulnerable Children (6,971 girls)



18,824Children
(9,295 girls)



9,411 Households

CHIKRAENG Area Programme









3 Communes, 43 Villages



4,900 Registered Children (2,597 girls)

THE COMMUNITY'S LIFE BACK IN 2008



In 2005, **17.6%** of children dropped out of primary school



In 2007, only **0.89%** of the population had toilets



In 2011, only **70.5%** of children were enrolled in primary school



In 2014, **27%** of households had accessed to primary drinking water facilities



17.8%

In 2007, 17.8% of community members reported incidents of abuse, exploitation, and violence against children to a local child protection mechanism



82.4%



In 2018, 82.4% of parents and/or caregivers used physical punishment to discipline their children

PROGRAMME GOAL

Working together through community engagement and local level authorities to ensure all children, especially the most vulnerable ones receive quality primary education, live in a healthy environment, and are cared for and protected.







DEVELOPMENT PATHWAY



KEY PARTNERS

- Churches
- Agriculture Cooperatives
- · Community-Based Child Monitoring
- District/Town/Commune Community Accountability Facilitators
- Child Protection Facilitator Team
- Youth club leaders
- Local authority at all levels
- · Local authority at all levels

- School directors and teachers
- Village Health Support Group
- Health Centre and Operation District
- District of Education, Youth and Sport
- Provincial Department of Rural Development
- Provincial Department of Education, Youth and Sport
- Provincial Department of Health
- Provincial Department of Agriculture, Fisheries and Forestry

COMMUNITY ENGAGEMENT AND SPONSORSHIP PLAN



Community groups with the capacity to contribute to child well-being increased from 56.25% in 2018 to 68.75% in 2024



Communities implemented community-based Disaster Risk Reduction (DRR) activities increasing from 0% in 2012 to 93.75% in 2024



The public service of health centres, primary schools, and communes for children and caregivers/mothers improved from 30.99% in 2020 to 100% in 2024



CHILD DISCIPLINE AND PROTECTION



68% in 2024 42% in 2021

Adolescents (aged 12 to 18) reported that their views are sought and incorporated into the decision-making of local government, increasing from 42% in 2021 to 68% in 2024



75% in 2024 20% in 2021

Adolescents reported improved self-efficacy, which increased from 20% in 2021 to 75% in 2024



7 100% in 2024 17.8% in 2018

The number of known child protection cases followed up by the community child protection committee has risen from 17.8% in 2018 to 100% in 2024





Structured learning environments meeting standards for a healthy learning environment increased from 39% in 2018 to 94% in 2024



Enrolment rate increased from 70% in 2007 to 89% in 2024



The school dropout rate has decreased from 14% in 2007 to 8% in 2024



Reading with comprehension of hildren in grade 3 increased from 39% in 2018 to 89% in 2024



HEALTH AND NUTRITION



Early initiation of breastfeeding among children under two increased from 59% to 100%



Births attended by skilled birth health personnel (e.g., midwives, doctors, nurses, etc.) increased from 15% in 2018 to 100% in 2024



Households accessing improved sanitation facilities increased from 0.86% in 2007 to 96% in 2024



Households practising appropriate treatment methods for drinking water increased from 45% in 2015 to 95% in 2024







ព័ក៏មានសមិទ្ធជលកម្មវិធីកំបន់

World Vision

ស្រុកជីក្រែង



ព័ត៌មានទូទៅបេស់កម្មវិធីតំបន់



ម្វាស់ជំនួយ៖ **អង្គការទស្សនៈពិភពលោក នូវែលហ្សេឡង់**



ថវិកាសរុប៖ **៥.៦ លានដុល្លា**រ





១៨,៨២៤ កុមារសរុប (កុមារីចំនួន ៩,២៩៥ នាក់)



៩,៤១១ ខ្នងផ្ទះ

កម្មវិធីតំបន់ស្រុកជីក្រែង





៤៦,៣៥៥ ប្រជាពលរដ្ឋ (ស្ត្រីចំនួន ២៣,២៩៧ នាក់)



៣ ឃុំ និង ៤៣ ភូមិ



៤,៩០០ កុមារទំនុកបម្រុង (កុមារីចំនួន ២,៥៩៧ នាក់)

ស្ថានភាពសហគមន៍កាលពីឆ្នាំ ២០០៨



នៅឆ្នាំ ២០០៥ **១៧,៦%** នៃកុមារបោះបង់ ចោលការសិក្សានៅកម្រិតបឋមសិក្សា



នៅឆ្នាំ ២០០៧ 🛛 🞜 🗗 🤏 នៃពលរដ្ឋ នៅក្នុងសហគមន៍មានបង្គន់អនាម័យប្រើប្រាស់



១៧,៨%

នៃពលរដ្ឋនៅក្នុងសហគមន៍ រាយការណ៍ អំពើរំលោភបំពាំន ការកេងប្រវ័ញ្ច និង អំពើហិង្សាលើកុមារទៅកាន់យន្តការ ការពារកុមារនៅក្នុងតំបន់



នៅឆ្នាំ ២០១១ 🔟 🗓 , 🕻 % នៃកុមារ ចុះឈ្មោះចូលរៀននៅកម្រិតសាលាបឋមសិក្សា



នៅឆ្នាំ ២០១៤ 📶 % នៃខ្នងផ្ទះ មានប្រភពទឹកស្អាតប្រើប្រាស់



៨២,៤%

នៃមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល អនុវត្ត ការដាក់ទណ្ឌកម្មលើរាងកាយ កុមារ ក្នុងរបៀបដាក់វិន័យ

តោលដៅនៃកម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍

ធ្វើការជាមួយគ្នា តាមរយៈការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការអភិវឌ្ឍ ថ្នាក់មូលដ្ឋាន ដើម្បីធានាថា កុមារគ្រប់រូប ជាពិសេសកុមារ ដែលងាយរងគ្រោះ ទទួលបានការអប់រំថ្នាក់បឋមសិក្សា ប្រកបដោយគុណភាព រស់នៅក្នុងបរិយាកាសដែល មានសុខភាព និងទទួលបានការថៃទាំ និងការពារ។







ទិសដៅនៃកាអេភិវឌ្ឍ



ការកៀរគរធនធានសហគមន៍

760G-060G

ការគ្រប់គ្រងកុមារទំនុកបម្រុង កិច្ចការពារកុមារ និងការចូលរួម សន្តិសុខស្បៀង សុខភាព អាហារូបត្ថម្ភ និងអនាម័យទឹកស្អាត

M60A-260A

ការគ្រប់គ្រងកុមារទំនុកបម្រុង សន្តិសុខស្បៀង សុខភាព អាហារូបត្តម្ភូ និងអនាម័យទឹកស្អាត

भववव-६ववत

គម្រោងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងទំនុកបម្រុង កិច្ចការពារកុមារ និង ការចូលរួម ការអបរំ និងបំណិនជីវិត



जन्न निर्मात

គម្រោងទំនុកបម្រុងកុមារ និងការចូលរួម សហគមន៍ សុខភាព អាហារូបត្ថម្ភ និង អនាម័យទឹកស្អាត ការអប់រំ និងបំណិនជីវិត

ដៃតូអនុវត្តន៍តម្រោង

- ព្រះវិហារ និងក្រុមជំនុំគ្រិស្ទបរិស័ទ
- សហគមន៍កសិកម្
- ក្រុមតាមដាន និងត្រួកពិនិត្យកុមារក្នុងសហគមន៍
- អ្នកសម្របសម្រួលគណនេយ្យភាពថ្នាក់ស្រុក ឃុំ និងសហគមន៍
- ក្រុមអ្នកសម្របសម្រួលកិច្ចការពារកុមារ
- ប្រធានក្លឹបយុវជន និងកុមារ
- អ្នកសម្របសម្រួលគណនេយ្យភាពសហគមន៍

- នាយកសាលា និងគ្រូបង្រៀន
- ក្រុមគាំទ្រសុខភាពភូមិ
- មណ្ឌលសុខភាព និងការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុក
- ការិយាល័យអប់រំ យុវជន និងកីឡា
- មន្ទីរអភិវឌ្ឍន៍ជនបទខេត្ត
- មន្ទីរអប់រំ យុវជន និងកីឡាខេត្ត
- មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត
- មន្ទីរកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទខេត្ត

តម្រោងកុមារទំនុកបម្រុង និងការចូលរួមសហគមន៍



ក្រុមសហគមន៍ដែលមានសមត្ថភាព ចូលរួមលើកកម្ពស់សុខុមាលភាពកុមារ កើនឡើងពី ៥៦,២៥% នៅឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ ៦៨,៧៥% នៅឆ្នាំ ២០២៤



សហគមន៍ បានអនុវត្តសកម្មភាពកាត់បន្ថយ ហានិភ័យគ្រោះមហន្តរាយ កើនឡើងពី ០% នៅឆ្នាំ ២០១២ ដល់ ៩៣,៧៥% នៅឆ្នាំ ២០២៤



សេវាសាធារណៈ (នៅមន្ទីរពេទ្យ សាលារៀនបឋមសិក្សា និងឃុំ) មានភាពល្អប្រសើរឡើងពី <mark>៣០,៩៩% នៅឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ១០០%</mark> <mark>នៅឆ្នាំ ២០២៤</mark>



ការថែទាំ និងការការពារកុមារ





កុមារវ័យជំទង់ អាយុពី ១២-១៨ ឆ្នាំ ត្រូវបានរាយការណ៍ថា មកិយោបល់របស់ពួកគេ បានរួមចំណែកក្នុងការសម្រេចចិត្ត របស់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន កើនឡើងពី ៤២% នៅឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ៦៨% នៅឆ្នាំ ២០២៤



កុមារវ័យជំទង់ដែលមានទំនុកចិក្តលើខ្លួនឯងកើនឡើងពី ២០% នៅឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ៧៥% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤





ករណីការពារកុមារដែលត្រូវបានតាមដាន ដោយគណៈកម្មាការការពារ កុមារសហគមន៍ កើនឡើងពី ១៧,៨% នៅឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ ១០០% នៅឆ្នាំ ២០២៤





៩៤% នៅឆ្នាំ ២០២៤ **៣៩%** នៅឆ្នាំ ២០១៨

បរិយាសកាសសិក្សាដែលស្របតាមស្តង់ដារសម្រាប់ បរិយាកាសសិក្សាដែលប្រកបដោយផាសុកភាព កើនឡើងពី ៣៩,៨៤% នៅឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ ៩៤,៧៥% នៅឆ្នាំ ២០២៤



អត្រាកុមារចុះឈ្មោះចូលរៀន កើនឡើងពី ៧០% នៅឆ្នាំ ២០០៧ ដល់ ៨៩% នៅឆ្នាំ ២០២៤



អត្រាបោះបង់ការរៀនសូត្រ ធ្លាក់ចុះពី ១៤% នៅឆ្នាំ ២០០៧ មកត្រឹម ៨% នៅឆ្នាំ ២០២៤



អត្រាកុមារថ្នាក់ទី ៣ អាចអានបានល្អ កើនឡើងពី ៣៩% នៅឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ ៨៩% នៅឆ្នាំ ២០២៤



សុខភាព និងអាហារូបក្ថម្ភ



ការចាប់ផ្តើមបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ សម្រាប់ទារក អាយុក្រោម ២ឆ្នាំ កើនឡើងពី ៥៩% ក្នុងឆ្នាំ ២០០៩ ដល់ ១០០% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៣



ការសម្រាលកូនដោយបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព ដែលបាន ទទួលការបណ្តុះបណ្តាល កើនពី ១៥% ក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ ១០០% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤



គ្រួសារដែលមានបង្គន់ប្រើប្រាស់អនាម័យល្អ កើនឡើងពី ០,៨៦% ក្នុងឆ្នាំ ២០០៧ ដល់ ៩៦% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤



គ្រួសារដែលប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្ររក្សាទឹកបរិភោគត្រឹមត្រូវ កើនឡើងពី ៤៥% នៅឆ្នាំ ២០១៥ ទៅ ៩៥% នៅឆ្នាំ ២០២៤















