

رفاه المراهقين: ورقات المعلومات الأساسية للمشاورات بين أصحاب المصلحة المتعددين

الورقة 1: مقدمة عن رفاه المراهقين وورقات المعلومات الأساسية

المؤلفون

- David A Ross, Consultant, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Geneva, Switzerland
- Pauline Anyona, Adolescents and Youth SRHR Advocate, Organization of African Youth, Nairobi, Kenya
- Valentina Baltag, Unit Head, Adolescent and Young Adult Health Unit, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, World Health Organization, Geneva, Switzerland
- Anshu Banerjee, Director, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Ageing Department, World Health Organization, Geneva, Switzerland
- Sally Beadle, Programme Specialist (Education), UNESCO, Paris, France
- Flavia Bustreo, Vice-Chair, Board, Fondation Botnar, Basel, Switzerland
- Danielle Engel, Technical Specialist Adolescent and Youth, United Nations Population Fund (UNFPA), New York, USA
- Lucy Fagan, Policy Officer (Social Affairs), UN Major Group on Children and Youth, London, UK
- Joanna Herat, Senior Programme Specialist, Sexuality Education, SRH and Gender, UNESCO, Paris, France
- Rachael Hinton, Consultant, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Geneva, Switzerland
- David Imbago Jacome, Vice President, International Youth Health Organization
- Joanna Lai, Adolescent Health Specialist, Maternal, Newborn, Adolescent Health Unit, UNICEF, New York, USA
- Anneka Knutsson, Chief, Sexual and Reproductive Health, United Nations Population Fund (UNFPA), New York, USA
- Sophie Kostecky, Consultant, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Geneva, Switzerland
- Meheret Melles-Brewer, Adolescent Health & Well-being Technical Officer, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Geneva, Switzerland
- Anshu Mohan, Senior Technical Advisor, Country Engagement, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Geneva, Switzerland
- Sarah Thomsen, Senior Health Advisor (Adolescents), Maternal, Newborn, Adolescent Health Unit, UNICEF, New York, USA

موجز

سيصبح رفاه المراهقين ضرورياً لتحقيق أهداف التنمية المستدامة ومنفعة مجتمعية بحد ذاته. ومن المقرر عقد قمة عالمية من أجل رفاه المراهقين في النصف الثاني من عام 2023. وكجزء من الأعمال التحضيرية في هذا الصدد، ستُعقد سلسلة من المشاورات الإقليمية بين أصحاب المصلحة المتعددين في أيار/ مايو وحزيران/ يونيو 2021 لاستكشاف قضايا السياسات والبرمجة الرئيسية لرفاه المراهقين. وتعرض هذه الورقة التعريف والإطار المفاهيمي لرفاه المراهقين الذي أعدّه ونشره مؤخراً الفريق العامل التقني للشراكة الصحية العالمية السداسية للأمم المتحدة المعني بصحة المراهقين ورفاههم (الفريق العامل التقني)، ثم تقدم لمحة عامة عن المواضيع التي تغطيها ورقات المعلومات الأساسية الأربع عشرة الأخرى، والتي تلخص قضايا السياسات والبرمجة الرئيسية التي يجب أن تعالجها البرامج الهادفة إلى تعزيز رفاه المراهقين.

شكر وتقدير

يشكر المؤلفون أعضاء أفرقة المراجع والتوجيه والعمل التابعة لمسار عمل صحة المراهقين ورفاههم في إطار الشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل، وأعضاء الفريق العامل التقني.

مقدمة

يرمي الهدف 3 للتنمية المستدامة إلى "ضمان تمتّع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار".⁽¹⁾ ويتمحور هذا الهدف حول مفاهيم الصحة والرفاه. ويصدق هذا على المراهقين (10-19 سنة) كما ينطبق على أي فئة عمرية أخرى. إن استراتيجية الأمين العام العالمية المنقحة لصحة المرأة والطفل والمراهق (2016-2030)، التي تهدف إلى "ضمان الصحة والرفاه لكل امرأة وطفل ومراهق" ضمن سياق أهداف التنمية المستدامة، تقر بأن المراهقين سيكونون محور النجاح العام للاستراتيجية.⁽²⁾ وبالمثل، تدعو لجنة منظمة الصحة العالمية واليونسيف ولانسيت (Lancet) إلى أن يكون الأطفال (الذين يُعرّفون بالأشخاص البالغين من العمر أقل من 18 عاماً) في صلب أهداف التنمية المستدامة.⁽³⁾ وقد وُجّه نداءً مؤخراً لتحقيق التغطية الصحية الشاملة (UHC) من خلال نهج شامل تجاه تلبية احتياجات المراهقين من الصحة ورفاههم.⁽⁴⁾

إن رفاه المراهقين في حد ذاته منفعة شخصية ومجتمعية، وفي الوقت نفسه، تشكل المراهقة فترة حرجة من مسار الحياة حيث تكتسب فيها أو لا تُكتسب أو تتوطد العديد من العوامل التي تسهم في الرفاه مدى الحياة. وحتى وقت قريب، كانت احتياجات المراهقين تُغفل في كثير من الأحيان لأنها تقع خارج نطاق السياسات والبرامج المصممة للأطفال أو البالغين، متجاهلة الاحتياجات المحددة للمراهقين أثناء انتقالهم إلى مرحلة البلوغ. وقد عززت الآثار المباشرة وغير المباشرة على رفاه المراهقين الناجمة عن جائحة كوفيد-19 والاستجابات لها أهمية وجود نظم لدعم رفاه المراهقين. ولكن ما هو رفاه المراهقين؟ وما هو الرابط بين رفاه المراهقين وصحتهم؟

يجري العمل على وضع إطار جديد لتعريف المفاهيم والقياس والبرمجة من أجل تعزيز رفاه المراهقين والإجابة على هذه الأسئلة. وسيتيح هذا الإطار إرشادات عملية في مجال البرمجة لاستكمال دعوة أصحاب المصلحة المتعددين للعمل من أجل إعطاء الأولوية لرفاه المراهقين⁽⁵⁾ كما سيؤسس للقمة العالمية لرفاه المراهقين في عام 2023، والتي تهدف إلى حشد الاستثمارات السياسية والمالية لصالح المراهقين.⁽⁶⁾ وقد أثر الشباب والمنظمات التي يقودها الشباب والمنظمات التي تخدمهم بشكل كبير على الإطار المفاهيمي من خلال سلسلة من المشاورات أجريت خلال عام 2019، وساعدوا في تحديد الآثار المترتبة على السياسات والبرمجة (ورقة المعلومات الأساسية 2). وسوف يجتمع أصحاب المصلحة، بما في ذلك الحكومات والمنظمات الأممية والشباب والمنظمات التي يقودها الشباب والمنظمات التي تخدم الشباب ووكالات التمويل والأكاديميون،

في أيار/مايو وحزيران/ يونيو 2021، مع التركيز على توضيح الاقتراحات العملية حول كيفية فعالية برامج تعزيز رفاه المراهقين، وهذه هي الورقة الأولى من أصل خمس عشرة ورقة معلومات أساسية تم إعدادها كمصادر لهذه المشاورات.

وقد وضع الفريق العامل التقني¹ تعريفاً متفقاً عليه وإطاراً مفاهيمياً لرفاه المراهقين (7) وسيعمل على دراسة ما يترتب عليها من آثار على السياسات والبرامج. وسيسهل العمل التقني المتعلق بهذه المبادرة كذلك في توسيع نطاق الإرشادات التي تقدمها الشراكة الصحية العالمية السداسية (UN H6+) لدعم التنفيذ القطري المتعلق بصحة المراهقين في إطار تسريع العمل العالمي من أجل صحة المراهقين (8) لتشمل على أكمل وجه جميع مجالات رفاه المراهقين.

التعريف والإطار المفاهيمي

استناداً إلى تحليل الأدبيات والمشاورات ضمن الفريق العامل التقني وشبكات الشباب والمنظمات التي تخدم المراهقين، وافق الفريق العامل التقني على تعريف موجز وموسع لرفاه المراهقين (الإطار 1). (7)

الإطار 1 - تعريف رفاه المراهقين (7)

ازدهار المراهقين وقدرتهم على تحقيق كامل إمكاناتهم.

تعريف موسع

يتمتع المراهقون بالدعم والثقة والموارد للازدهار في سياق علاقات آمنة وصحية، وتحقيق إمكاناتهم وحقوقهم الكاملة.

وقد تم تفصيل هذا التعريف بشكل أكبر ضمن إطار مفاهيمي يشتمل على خمسة مجالات مترابطة لرفاه المراهقين والشروط المطلوبة لمساعدتهم على تحقيق الرفاه في كل واحد من هذه المجالات (الجدول 1). (7) وتشمل المجالات الخمسة كلاً من البنى الذاتية والموضوعية كما تتضمن الصحة كأحد هذه المجالات.

وتقوم هذه المجالات على مبادئ المساواة بين الجنسين والإنصاف والحقوق. فأوجه عدم المساواة والتوقعات والمعايير القائمة لها تأثير عميق على الرفاه. ونظراً لأن المراهقة هي فترة تتسم بزيادة التمايز في الأدوار بين الجنسين بالنسبة للفتيات والفتيان على حد سواء، فإن الاهتمام بالطريقة التي يؤثر بها نوع الجنس على تجربة الشباب في الرفاه أمر بالغ الأهمية. كما تؤثر القدرة والعرق وغيرها من العوامل المتقاطعة على الرفاه والوصول إلى الموارد والتجارب التي تحدد الرفاه. لذلك، يجب أن تأخذ البرامج والتدخلات المتعلقة بالسياسات التي تعزز رفاه المراهقين في الاعتبار أوجه عدم المساواة القائمة، بدلاً من التعامل مع المراهقين كمجموعة متجانسة. ولكي تتجح البرامج الهادفة في تعزيز رفاه المراهقين (9)، فمن الضروري تحدي الأعراف الاجتماعية المتعلقة بنوع الجنس والتغلب عليها، وتحويل هيكل السلطة الاستغلالية التي تؤثر سلباً على إمكانات المراهقين، ولا سيما الأكثر تهميشاً منهم. ويجب ألا تغفل البرامج أيضاً عن حقيقة أن رفاه المراهقين لا يعتمد فقط على الخصائص الفردية أو الأسرية للمراهق، ولكن أيضاً على الظروف الاجتماعية والاقتصادية والبيئة الأوسع التي يعيشون فيها.

وهناك ارتباط وثيق أيضاً بين رفاه المراهق، وأفضل الوسائل لتعزيز هذا الرفاه، ومرحلة نمو المراهق وقدراته المتطورة. (10)

¹ يشمل ممثلين عن الشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل، وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، واليونيسكو، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، واليونيسف، ومجموعة الأمم المتحدة الرئيسية للأطفال والشباب، وهيئة الأمم المتحدة للمرأة، البنك الدولي، وبرنامج الأغذية العالمي ومنظمة الصحة العالمية.

ويقر الإطار المفاهيمي أيضاً بأن المجالات الخمسة لرفاه المراهقين ترتبط بشكل وثيق ببعضها البعض. فعلى سبيل المثال، تساهم الروابط التي تجمع المراهقين بالأسرة أو الأقران أو المجتمع أو المدرسة أو مكان العمل والعلاقات في تعزيز قدرتهم على الفعل ومرونتهم في التصرف، والعكس صحيح، كما أن صحتهم وقدرتهم على الاستفادة من فرص التعليم ترتبط على نحو وثيق فيما بينها.

الجدول 1- المجالات الخمسة لرفاه المراهقين التي يقوم عليها إطار رفاه المراهقين (7)

الصحة الجيدة والتغذية المثلى	التربط والقيم الإيجابية والمساهمة في المجتمع	السلامة والبيئة الداعمة	التعلم والكفاءة والتعلم والمهارات وقابلية التوظيف	القدرة على الفعل والمرونة
<ul style="list-style-type: none"> • الصحة والقدرات البدنية • الصحة والقدرات النفسية • الوضع والنظام التغذوي الأمثل 	<ul style="list-style-type: none"> • الترابط • القيم • المواقف • مهارات التعامل مع الآخرين • النشاط • التغيير والتطوير 	<ul style="list-style-type: none"> • السلامة • الظروف المادية • الإنصاف • المساواة • عدم التمييز • الخصوصية • التجاوب 	<ul style="list-style-type: none"> • التعلم • التعليم • الموارد والمهارات • الحياتية والكفاءات • المهارات • قابلية التوظيف • الثقة 	<ul style="list-style-type: none"> • القدرة على الفعل • الهوية • الهدف • المرونة • الإنجاز

الآثار المترتبة على السياسات والممارسات

ينطبق تعريف رفاه المراهقين ومجالاته الخمسة في كل مكان، وهو وثيق الصلة بجميع المراهقين، ويشمل جميع الأشخاص أيضاً كان نوعهم الاجتماعي، سواء أكانوا أغنياء أم فقراء، أصحاء أم معاقين، كما يؤكد الطبيعة المتعددة الأبعاد للرفاه. ولذلك، فإن البرامج الرامية إلى تحسين رفاه المراهقين ستتطلب نهجا متعدد القطاعات، وسيطلب قياس رفاه المراهقين مؤشرات متعددة الأبعاد تشمل المجالات الخمسة ومقاييس ذاتية وموضوعية. ولهذا السبب، بالإضافة إلى العمل على وضع مجموعة متفق عليها من المؤشرات الصحية، تتضمن مبادرة العمل العالمية لقياس صحة المراهقين (GAMA) التي تضم العديد من الوكالات، تخطيطاً وتقيماً لمؤشرات رفاه المراهقين، بهدف الاتفاق على مجموعة أساسية من مؤشرات الرفاه (ورقة المعلومات الأساسية 10). (11)

ومن المقرر عقد سلسلة من المشاورات بين أصحاب المصلحة المتعددين في أيار/ مايو وحزيران/ يونيو 2021، حيث ستناقش في هذه المشاورات آثار التعريف المتفق عليه والإطار المفاهيمي لرفاه المراهقين الواردين في الإطار 1 والجدول 1 على السياسات والبرامج، سعياً للرد على أسئلة من قبيل:

- ما هي السياسات اللازمة لدعم رفاه المراهقين في سياقات مختلفة؟
- ما هي البرامج المتعددة القطاعات اللازمة لدعم رفاه المراهقين في سياقات مختلفة؟

- كيف يمكن لكل القطاعات أن تعمل جماعيا على نحو أفضل لدعم رفاه المراهقين؟

الغرض من ورقات المعلومات الأساسية واستخدامها

تم إعداد خمس عشرة ورقة معلومات أساسية (الإطار 2) لدعم المشاورات بين أصحاب المصلحة المتعددين. وستكون هذه الأوراق بمثابة الأساس الذي ستتطرق منه مناقشات أصحاب المصلحة بشأن الآثار المترتبة على السياسات والبرامج، والفرص والتحديات التي ينطوي عليها تعريف وإطار رفاه المراهقين.

وتتناول خمسة من أوراق المعلومات الأساسية (ورقات المعلومات الأساسية 4-8) مجالاً محدداً من مجالات رفاه المراهقين، بينما تتناول الأوراق الأخرى مسائل تشمل المجالات الخمسة بأكملها. وقد أعد كل ورقة منها فريق يضم واضعي السياسات ومنفذي البرامج والشباب والأكاديميين، واستعرضها ما لا يقل عن مراجعين مستقلين اثنين أحدهما من الشباب.

الإطار 2- وقرات المعلومات الأساسية

1	مقدمة عن رفاه المراهقين وورقات المعلومات الأساسية
2	إطار رفاه المراهقين: تقرير المشاورات الافتراضية مع الشباب
3	الحجج الاقتصادية للاستثمار في رفاه المراهقين
4	المجال 1- الصحة الجيدة والتغذية المثلى
5	المجال 2- الترابط والقيم الإيجابية والمساهمة في المجتمع: ثلاث دعائم أساسية لرفاه المراهقين
6	المجال 3- بيئة آمنة وداعمة لرفاه المراهقين
7	المجال 4- الاستثمار في رفاه المراهقين من خلال التعليم والتعلم والكفاءة والمهارات وقابلية التوظيف
8	المجال 5- القدرة على الفعل والمرونة - عنصران أساسيان لرفاه المراهقين
9	الدروس المستفادة من برامج رفاه المراهقين
10	رصد التقدم المحرز في رفاه المراهقين
11	الفرص والتحديات التي تواجه رفاه المراهقين والناجمة عن التحول الرقمي
12	المجموعات السكانية المنسية؟ دعوة للاستثمار في رفاه المراهقين في السياقات الإنسانية والهشة
13	رفاه المراهقين في زمن كوفيد-19
14	رفاه المراهقين والأزمة المناخية
15	السياسات والبرامج الفعالة لتعزيز رفاه المراهقين

الورقة 2 (إطار رفاه المراهقين: تقرير المشاورات الافتراضية للشباب) تلخص هذه الورقة نتائج سلسلة من المشاورات الافتراضية بشأن إطار رفاه المراهقين والتي أجريت مع الشباب والمنظمات التي يقودها الشباب والمنظمات التي تخدمهم خلال الفترة من تموز إلى آب/ يوليو إلى أغسطس 2020. وتلخص النتائج التي توصلت إليها تلك المشاورات بشأن (1) كيف يمكن للإطار أن يعكس احتياجات المراهقين ويتجسد في حياتهم اليومية؛ (2) وجهات نظر المراهقين حول ما تم القيام به بالفعل وما يجب القيام به لمعالجة المجالات الرئيسية والفرعية المبينة في الإطار، مع إبراز البرامج / التدخلات الرئيسية وآثارها على حياة المراهقين؛ (3) الثغرات في البرامج / التدخلات الحالية، و (4) الخطوات المقترحة التالية لتنفيذ إطار رفاه المراهقين.

الورقة 3 (الحجج الاقتصادية للاستثمار في رفاه المراهقين) تلخص الحجج الاقتصادية للاستثمار في رفاه المراهقين، وتستعرض ما هو معروف عن الإنفاق الحالي على برامج رفاه المراهقين وما يجب إنفاقه لتوفير الحد الأدنى من حزمة التدخلات الفعالة في سياقات مختلفة. ثم توجز نتائج النمذجة التي تم تنفيذها حتى الآن على العائد الاستثماري المحتمل (نسب المنفعة والتكلفة) لمختلف حزم التدخلات الرامية إلى دعم رفاه المراهقين. وتلخص ما هو معروف وغير معروف عبر المجالات الخمس لرفاه المراهقين وأوجه التآزر المحتملة في البرامج التي تتناول المجالات الخمس معاً.

الورقات من 4 إلى 8 تلخص التدخلات الفعالة القائمة على البيانات في كل من المجالات الخمسة لرفاه المراهقين. وتقدم كل ورقة الأساس المنطقي الذي يجعل من هذا المجال بالذات أحد مجالات رفاه المراهقين، وتشرح المجالات الفرعية التي يتشكل منها، بناءً على الملخص الوارد في الجدول 1 من هذه الورقة. ثم تلخص الورقات السياسات الفعالة والتدخلات البرمجية في كل مجال، كما تسلط كل ورقة للمجالات الخمسة الضوء على الفرص المتاحة لاعتماد سياسات وبرامج في مجالات أخرى

تعزز أو تدعم فعالية التدخلات في هذا المجال بالذات والعكس بالعكس. ولا تتضمن "ورقات المجالات" هذه مراجعة منهجية رسمية للأدبيات ولكنها تلقي نظرة عامة وتشير إلى البيانات الداعمة ذات الصلة.

الورقة 9 (الدروس المستفادة من برامج رفاه المراهقين) تلخص عشرة برامج تهدف بوضوح إلى تحسين رفاه المراهقين التي تم تقييمها. وتشمل هذه الحالات المدروسة برامج وطنية صغيرة أو حتى برامج متعددة البلدان، كما تُوضح إمكانية وضع برامج شاملة لتعزيز رفاه المراهقين عبر مجالات متعددة وإشراك قطاعات كثيرة وإظهار الإمكانيات والتحديات التي تواجهها هذه البرامج.

الورقة 10 (رصد التقدم المحرز في رفاه المراهقين) تستعرض المؤشرات المحتملة لرصد التقدم المحرز صوب تحقيق رفاه المراهقين، وتلخص العمل الذي أنجزته حتى الآن مبادرة العمل العالمية لقياس صحة المراهقين من أجل استعراض المشهد العام كخطوة أولية نحو تحديد مجموعة أساسية وموسعة من مؤشرات رفاه المراهقين التي يمكن أن تجمعها البلدان.

الورقة 11 (الفرص والتهديدات التي تواجه رفاه المراهقين والناجمة عن التحول الرقمي) تستعرض الفرص والمخاطر الرئيسية التي يتعرض لها المراهقون والتي جلبها التحول الرقمي.

الورقة 12 (المجموعات السكانية المنسية؟ دعوة للاستثمار في رفاه المراهقين في السياقات الإنسانية والهشة) تسلط الضوء على قضايا السياسات والبرامج الخاصة المتعلقة بتعزيز رفاه المراهقين في السياقات الإنسانية والهشة.

الورقة 13 (رفاه المراهقين في زمن كوفيد-19) تلخص الآثار العميقة لجائحة كوفيد-19 على رفاه المراهقين في مجالاته المتعددة، مع التركيز على الدراسات الطولية التي أجريت في ثلاثة بلدان منخفضة ومتوسطة الدخل والتي قامت بجمع بيانات عن المراهقين قبل وبعد اندلاع الجائحة. وتستعرض التدخلات المبكرة التي تهدف إلى تقليل الآثار السلبية وتعظيم أي آثار إيجابية محتملة للجائحة على رفاه المراهقين.

الورقة 14 (رفاه المراهقين والأزمة المناخية) تقدم لمحة عامة عن الآثار الحالية والمستقبلية المحتملة لتغير المناخ على رفاه المراهقين والخطوات العاجلة التي يتعين اتخاذها لتجنب هذه الآثار المدمرة المحتملة أو للتخفيف منها. كما تسلط الضوء على فرص تطوير وممارسة القدرة الشخصية على الفعل والتمكين والمساهمة في المجتمع التي يوفرها نشاط المراهقين والشباب في هذا المجال.

الورقة 15 (السياسات والبرامج الفعالة لتعزيز رفاه المراهقين). تستخلص الدروس الرئيسية من سلسلة ورقات المعلومات الأساسية. وتناقش الاستراتيجيات المطروحة لتفعيل واعتماد نهج برمجي شامل، بما في ذلك تنفيذ برامج متعددة القطاعات عبر مختلف المجالات.

وعموماً، ترمي الأوراق الأساسية إلى عرض مقدمة وإرساء أساس تقني للمناقشات التي ستجرى خلال المشاورات. وسيتم لاحقاً نشر أعداد مختارة من ورقات المعلومات الأساسية في المجلة الطبية البريطانية (BMJ).

الخلاصة

إن الواجب الأساسي لجميع الحكومات هو الحفاظ على رفاه السكان وتحسينه، بدعم من الأمم المتحدة وهيئات المجتمع المدني والقطاع الخاص والأسر والمجتمعات المحلية والمراهقين أنفسهم، وجهات أخرى كثيرة. وقد اتفق الفريق العامل التقني التابع للشراكة السداسية والمعني بصحة المراهقين ورفاههم على تعريف واضح وإطار مفاهيمي. (7) ونظراً لتعدد أبعاد الرفاه، الذي يشمل خمسة مجالات، فمن الضروري أن تتوحد قطاعات متعددة وراء الهدف المشترك المتمثل في تحسين رفاه المراهقين، باستخدام التعاريف والمفاهيم والأهداف والمؤشرات المتفق عليها. لإحراز تقدم في هذا المجال. ويشكل المراهقون 16% من سكان العالم، وترتفع نسبتهم إلى 23% في البلدان المنخفضة الدخل، ويعدّ رفاههم بالغ الأهمية للتنمية المستقبلية. وستسهم المشاورات التي تجري بين أصحاب المصلحة المتعددين، المدعومة بورقات المعلومات الأساسية هذه، في تحديد انعكاسات إطار رفاه المراهقين على السياسات والبرامج، لتوجيه الإرشادات المستقبلية بشأن البرامج المتعلقة برفاه المراهقين.

المراجع

1. United Nations. Sustainable Development Goals. New York, United Nations. Available at: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/> (Accessed 21st April 2020).
2. The Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health 2016-2030. Every Woman Every Child. 2015. Available at: <http://www.everywomaneverychild.org/globalstrategy/> (Accessed 21st April 2020).
3. Clark H, Coll-Seck AM, Banerjee A, Peterson S, Dalglish SL, Ameratunga S, *et al*. A future for the world's children? A WHO–UNICEF–Lancet Commission. *Lancet* 2020;**395**:605–58.
4. WHO, UNICEF, Plan International, International Association for Adolescent Health, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, Child Health Initiative, UN Major Group for Children and Youth, UNFPA. Adolescent Health – the Missing Population in Universal Health Coverage. 2019. Available at: <https://plan-uk.org/file/plan-adolescent-health-reportpdf/download?token=VVvY-cTp> (Accessed 3rd June 2020).
5. UN Major Group for Children and Youth, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, WHO, UNFPA, UNICEF, Plan International UK and the Child Health Initiative. Make Adolescent Well-being a Priority: An Urgent Call to Action (Version 3.0). Available at: www.adolescents2030.org. (Accessed 3rd June 2020).
6. Partnership for Maternal, Newborn and Child Health. PMNCH calls for action on adolescent wellbeing at the ICPD25 Summit, 12 November 2019, Nairobi Kenya. Available at: <https://www.who.int/pmnch/media/news/2019/ICPD25-call-for-action/en/> (Accessed 21st April 2020).
7. Ross DA, Hinton R, Melles-Brewer M, Engel D, Zeck W, Fagan L, Herat J, Phaladi G, Imbago-Jácome D, Anyona P, Sanchez A, Damji N, Terki F, Baltag V, Patton G, Silverman A, Fogstad H, Banerjee A, Mohan A. Commentary: Adolescent well-being: A definition and conceptual framework. *J Adolescent Health* 2020;**67**:472-476.
8. WHO/UNAIDS/UNESCO/UNFPA/UNICEF/UN Women/World Bank/PMNCH/EWEC 2017. Global AA-HA! (Accelerated Action for the Health of Adolescents). Guidance to Support Country Implementation. Geneva; World Health Organization, 2017. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255415/9789241512343-eng.pdf;jsessionid=221D211D53AE51AB7747CA2CE28F9C35?sequence=1> (Accessed 30th September 2020)
9. Ricker CL, Ashmore R. The importance of power and agency in a universal health coverage agenda for adolescent girls. *Sexual and Reproductive Health Matters* 2020;**28**:1787312.
10. Yeager DS, Dahl RE, Dweck CS. Why interventions to influence adolescent behavior often fail but could succeed. *Perspect Psychol Sci* 2018;**13**:101-122.
11. Guthold R, Moller A-B, Azzopardi P, Guèye Ba M, Fagan L, Baltag V, Say L, Banerjee A, Diaz T. Commentary. The Global Action for Measurement of Adolescent health (GAMA) Initiative: Rethinking Adolescent Metrics. *J Adolescent Health* 2019;**64**:697-699.

