



FEED THE FUTURE

The U.S. Government's Global Hunger & Food Security Initiative

INGENAES

Integrating Gender and Nutrition within Agricultural Extension Services

A Combined Glossary of Terms
Relating to Gender and Nutrition



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

This publication is made possible by the support of the American people through the United States Agency for International Development (USAID). The views expressed in this publication do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government

A Glossary of Terms Related to Integrating Nutrition into Agricultural Extension Services

This glossary contains concepts and terms commonly used by health and nutrition practitioners, but they may not be familiar to agricultural experts. The glossary is a living reference document for the INGENAES consortium members to facilitate cross-sectoral work on agriculture, nutrition and gender; terms can be added as the need develops. The definitions included in the glossary are sourced mostly from international and other organizations working in health and nutrition, only relying on sources such as Wikipedia when simplicity is the overriding objective.

Key Concepts

The following concepts are becoming more frequently used among those working in the nexus of agriculture and nutrition. Sources for these definitions are provided in the text and reference section.

Nutrition-Sensitive Approaches address the underlying and systemic causes of malnutrition.” (USAID 2014).	Nutrition-Specific Interventions address the immediate determinants of malnutrition (USAID 2014).
Interventions or programmes that address the underlying determinants of fetal and child nutrition and development—food security; adequate caregiving resources at the maternal, household and community levels; and access to health services and a safe and hygienic environment—and incorporate specific nutrition goals and actions. Nutrition-sensitive programmes can serve as delivery platforms for nutrition-specific interventions, potentially increasing their scale, coverage, and effectiveness. Examples: agriculture and food security; early child development; women's empowerment; social safety nets; and water, sanitation, and hygiene. (Ruel and Alderman) (SPRING)	Interventions or programmes that address the immediate determinants of fetal and child nutrition and development—adequate food and nutrient intake, feeding, caregiving and parenting practices, and low burden of infectious diseases. (Ruel and Alderman) (SPRING).

Definitions of commonly-used nutrition-related terms for non-technical users

Acute Malnutrition. Measurement of undernutrition. Reflects a recent and severe process that has led to substantial weight loss, usually associated with caloric deprivation and/or disease. Acute malnutrition can take on three forms: wasting (see definition below), bipedal pitting edema and edematous wasting, and includes moderate acute malnutrition (MAM) and severe acute malnutrition (SAM).

Biofortification. Biofortification is the process of breeding food crops that are rich in micronutrients, such as vitamin A, zinc, and iron. These crops “biofortify” themselves by loading higher levels of minerals and vitamins in their seeds and roots while they are growing. When eaten, they can provide essential micronutrients to improve nutrition and public health.

Body Mass Index (BMI). A method to quantify the **amount of solid tissue mass (muscle, fat, and bone)** in an individual, and then categorize that person as underweight, normal weight, overweight, or obese based on that value. For Adults (20 years and above) It is calculated by dividing weight in kilograms by height in meters squared. Both high and low indexes are associated with poor health. The normal range for a health adult is 18.5 to 24.9. A BMI below 18.5 is considered underweight, while one above 25-30 is considered overweight. A BMI greater than 30 is considered obese, and one greater than 40 is morbidly obese. BMI is an inexpensive and easy-to-perform method of screening for weight categories that may lead to health problems. BMI Formula: $\text{Weight (lb)} / [\text{height (in)}]^2 \times 703$ or for metric measurements $\{\text{weight (kg)} / [\text{height (m)}]^2\}$.

Complementary Feeding. The transition from exclusive breastfeeding to complementary feeding – typically covers the period from 6–24 months of age. This is a critical period of growth during which nutrient deficiencies and illnesses contribute globally to higher rates of undernutrition among children under five years of age. The SUN Movement aligns with the World Health Organization (WHO) recommendation that infants should be exclusively breastfed for the first six months of life to achieve optimal growth, development and health. Thereafter, infants should receive nutritionally adequate and safe complementary foods, while continuing to breastfeed for up to two years or more.

Dietary Diversity. Dietary diversity is a measure of the number of individual foods or food groups consumed in a given time period.

Dietary Diversity Score (DDS). Dietary Diversity Score (DDS). The DDS can be scored on a household or individual basis. Household dietary diversity is defined as the number of unique food groups consumed by household members over a given period. The HDDS has been validated to be a useful approach for measuring household food access, particularly when resources for undertaking such measurement are scarce.

Edematous wasting. When a child suffers from wasting and bipedal edema at the same time.

Essential Nutrition Actions (ENA). In 1999, the WHO, in collaboration with UNICEF and the USAID Basic Support for Institutionalizing Child Survival (BASICS) project, proposed effective, feasible, available and affordable interventions targeting the first 1000 days of life. These essential actions protect, promote and support priority nutrition outcomes: exclusive breastfeeding for six months; adequate complementary feeding starting at six months with continued breastfeeding for two years; appropriate nutritional care of sick and malnourished children; adequate intake of vitamin A for women and children; adequate intake of iron for women and children; and adequate intake of iodine by all members of the household. These interventions work best when combined with interventions to reduce infections, such as water, sanitation and hygiene.

Exclusive Breastfeeding. Breast milk contains all the nutrients an infant needs in the first six months of life. It protects against common childhood diseases such as diarrhea and pneumonia, and may also have longer-term benefits such as lowering mean blood pressure and cholesterol, and reducing the prevalence of obesity and

type-2 diabetes. The SUN Movement aligns with the WHO recommendation on exclusive breastfeeding whereby infants receive only breast milk, no other liquids or solids – not even water – for the first six months of life, to achieve optimal growth, development and health.

First Thousand Days or 1,000 day window (1000 days). The first thousand days refers to the time from pregnancy to a child's second birthday, and is considered the most significant period in which malnutrition can have irreversible negative impact on children's health and development.

Food Fortification. The addition of one or more essential nutrients to a food, whether or not it is normally contained in the food, for the purpose of preventing or correcting a demonstrated deficiency of one or more nutrients in the population or specific population groups. (Codex Alimentarius). The process of adding micronutrients, or restoring those lost during processing, to food products.

Food diversification. (see Dietary Diversity)

Food security. A commonly used definition was developed at the 1996 World Food Summit: Access by all people at all times to sufficient, safe and nutritious food needed for a healthy and active life, encompassing access, availability, utilization and stability.

Global Acute Malnutrition (GAM). A measurement of undernutrition. The total proportion of children aged between 6 and 59 months in a given population who have **moderate or severe acute malnutrition**, plus. (The word 'global' has no geographic meaning.) When the GAM rate is equal to or greater than 15 percent of the population, then the nutrition situation is defined as 'critical' by WHO. In emergency situations, the nutritional status of children between 6 and 59 months old is also used as a proxy to assess the health of the whole population.

Incidence. Incidence is the number of newly diagnosed cases of a disease. An incidence rate is the number of new cases of a disease divided by the number of persons at risk for the disease. If, over the course of one year, five women are diagnosed with breast cancer, out of a total female study population of 200 (who do not have breast cancer at the beginning of the study period), then we would say the incidence of breast cancer in this population was 0.025 (or 2,500 per 100,000 women-years of study). (See also Prevalence).

Infant and Young Child Feeding (IYCF). Term used to describe the feeding of infants (less than 12 months old and young children (12–23 months old). IYCF programs focus on the protection, promotion and support of exclusive breastfeeding for the first six months; timely introduction of complementary feeding and continued breastfeeding for two years and beyond.

Kwashiorker. Severe form of acute malnutrition characterized by bilateral edema.

Lancet Series on Maternal and Child Undernutrition, 2008, 2013. The well-respected peer-reviewed British medical journal published two sets of articles demonstrating the devastating and largely irreversible impact of malnutrition on young children (from pregnancy to a child's second birthday). The authors identified cost-effective, evidence-based nutrition interventions to prevent undernutrition during the critical 1,000-day window.

Low Birth Weight. Weight at birth less than 2,500 grams (88.18 ounces).

Malnutrition. A condition resulting from a dietary imbalance. This result from inadequate nutrients for growth and maintenance or an inability fully utilize nutrients due to illness. It can also refer to an overconsumption of nutrients and can include overweight and obesity.

Marasmus: Severe form of acute malnutrition characterized by wasting of body tissues – marasmic children are extremely thin.

Micronutrients: Essential vitamins and minerals required in miniscule amounts by the body through-out the lifecycle.

Moderate Acute (Underweight) Malnutrition (MAM). A life-threatening condition, moderate acute malnutrition (MAM) is defined by a weight-for-height index of between -2 and -3 z-scores (or standard deviations) below the international standard or by a mid-upper arm circumference (MUAC) between 115 mm and 125 mm. If MAM is not addressed, it may progress towards severe acute malnutrition (severe wasting and/or oedema). MAM is also associated with a high number of nutrition-related deaths.

Moderate (underweight) malnutrition (MM). A measurement of undernutrition that refers to a weight-for-age index of between -2 and -2 z-scores (or standard deviations) below the median of the WHO child

growth standards. A composite indicator, it can be due to a low weight-for-height (wasting) or a low height-for-age (stunting) or to a combination of both. Underweight affects many children in poor countries. Children with moderate underweight have an increased risk of mortality, and underweight is associated with a high number of nutrition-related deaths. If some of these moderately malnourished children do not receive adequate support, they may progress towards severe acute malnutrition (severe wasting and/or oedema) or severe stunting (height-for-age less than -3 z-scores), which are both life-threatening conditions.

Morbidity. Morbidity is another term for illness. A person can have several co-morbidities simultaneously. So, morbidities can range from Alzheimer's disease to cancer to traumatic brain injury. Morbidities are NOT deaths.

Nutrient Dense. Foods with a high micronutrient and/or protein content per calorie. Relates to proportion of nutrients in foods. High fat foods can be considered nutrient dense as well, but a more commonly used definition refers to micronutrients and protein.

Nutrition, Assessment, Counseling and Support (NACS). The NACS approach aims to improve the nutritional status of individuals and populations by integrating nutrition into policies, programs, and the health service delivery infrastructure. NACS projects strengthen the capacity of facility and community-based health care providers to deliver nutrition-specific services while linking clients to nutrition-sensitive interventions provided by the health, agriculture, food security, social protection, education, and rural development sectors. The interventions involve assessment methodologies, counseling approaches, and support such as therapeutic or complementary foods, supplements, etc.

Oral Rehydration Therapy (ORT). ORT is a fluid replacement strategy used to prevent or treat dehydration that is most commonly caused by diarrhea. It involves drinking water with modest amounts of sugar and salt added, while continuing to eat. When diarrhea is severe or long-lasting, the therapy also includes supplemental zinc. Caretakers are taught the signs of dehydration and/or worsening dehydration. The World Health Organization and UNICEF specify indications, preparations and procedures for ORT.

Prevalence. A measurement of the extent of disease in a population. Prevalence is a measure of disease that allows us to determine a person's likelihood of having a disease. The proportion of a population with a given condition.

Ready-to-use therapeutic foods (RUTF) and Ready-to-use supplementary foods. RUTFs are specialized ready-to-eat, portable, shelf-stable products, available as pastes, spreads or biscuits that are used in a prescribed manner to treat children with severe acute malnutrition. Ready-to-use supplementary foods are meant to supplement diet to treat moderate acute (underweight) malnutrition. There are efforts to harmonize these types of ready-to-use foods.

Scaling Up Nutrition Movement (SUN). The SUN collaborative process began in 2009 with the development of the Scale Up Nutrition Framework. It has evolved into a Movement that is both stimulated and reinforced by political interest in nutrition among leaders of national governments and development partners. SUN is a global push for action and investment to improve maternal and child nutrition based on evidence that shows that proper nutrition during the 1000 days between a woman's pregnancy and her child's second birthday gives children a healthy start at life and that poor nutrition during this period leads to irreversible consequences such as stunted growth and impaired cognitive development.

Severe Acute Malnutrition (SAM). Very low weight for height Z-score or MUAC, or the presence of nutritional edema. WHO and UNICEF recommend the use of a cut-off for weight-for-height of below -3 SD of the WHO standards to children as having SAM or a MUAC of less than 115 mm. This is an immediately life threatening condition if left untreated.

Social Behavior change communication (SBCC) has been defined in the field of health as the strategic use of communication to promote positive health outcomes, based on proven theories and models of behavior change. SBCC employs a systematic process beginning with formative research and behavior analysis, followed by communication planning, implementation, and monitoring and evaluation. Audiences are carefully segmented, messages and materials are pre-tested, and both mass media and interpersonal channels are used to achieve defined behavioral objectives. SBCC is being increasingly applied to other sectors such as agriculture (reference needed for Citations)

Social Behavior Change Communication Programs (SBCCP). Social Behavior Change Communication programs are designed to encourage behaviors that will improve health status and related long-term outcomes. Previously known as Information- Education-Communication (IEC),

the change in name implies a switch from materials production to strategically designed programs that influence behavior.

BCC programs include a wide range of interventions that fall into three broad categories:

- Mass media (radio, television, billboards, print material, the internet)
- Interpersonal communication (client-provider interaction, group presentations)
- Community mobilization

Stunting. Low height-for-age measurement used as an indicator of chronic malnutrition, calculated by comparing the height-for-age of a child with a reference population of well-nourished and healthy children (> -2 SD).

Supplementation. Supplementation refers to the provision of added nutrients in pharmaceutical form (such as capsules, tablets or syrups) rather than in food.

Thousand Days (see First Thousand Days)

Undernutrition. An insufficient intake and/or inadequate absorption of energy, protein or micronutrients that in turn leads to nutritional deficiency.

Water, Sanitation and Hygiene (WASH). WASH, used in international development programs, refers to "Water, Sanitation and Hygiene." WASH activities include the provision of safe water for drinking, washing and domestic activities, the safe removal of waste (toilets and waste disposal) and health promotion activities to encourage protective hygiene behavioral practices amongst the affected population. Access to safe water, adequate sanitation, and proper hygiene education can reduce illness and death, and also impact poverty reduction and socioeconomic development.

Wasting (see Severe Acute Malnutrition). Reflects a recent and severe process that has led to substantial weight loss, usually associated with caloric deprivation and/or disease. Wasting (>-3 SD) is calculated by comparing the weight-for-height of a child with a reference population of well-nourished and healthy children or by measuring the mid-upper arm circumference of less than 115 mm.

Additional Reference Materials

Mucha, N. 2012. Implementing nutrition sensitive development. Reaching a consensus. Bread for the World Briefing Paper No. 20. www.bread.org/institute/papers/nutrition-sensitive-interventions.pdf. This paper contains annotated definitions of nutrition-related words.

Haddad, L. 2013. From Nutrition Plus to Nutrition Driven: How to realize the elusive potential of agriculture for nutrition? Food and Nutrition Bulletin, Vol. 34, no. 1.
www.ingentaconnect.com/content/nsinf/fnb/2013/00000034/00000001/art00005?crawler=true

For further information on the SUN Movement, see www.unscn.org/en/sun-scaling-up/ and <http://scalingupnutrition.org>

The Lancet Series on Nutrition can be found here: www.thelancet.com/series/maternal-and-child-undernutrition. The series was updated in 2013: www.thelancet.com/series/maternal-and-child-nutrition

Citations and References

Action against Hunger. No date. Types of Acute Malnutrition. (Webpage).
<http://actioncontrelafaim.ca/what-is-acute-malnutrition/types-of-acute-malnutrition>

California Department of Public Health. No date. Programs. Formative Research. (Webpage).
www.cdph.ca.gov/programs/cpns/Pages/FormativeResearch.aspx

Centers for Disease Control. No date. Healthy Weight. No date. It's not a diet, it's a lifestyle! (Webpage).
www.cdc.gov/healthyweight/assessing/bmi/adult_bmi

Food and Agriculture Organization (FAO). 2013. Guidelines for Measuring Household and Individual Dietary Diversity. www.fao.org/3/a-i1983e.pdf

FHI 360. Center for Global Health, Communication and Marketing. No date. Strategies. Behavior Change Communication. (Webpage). www.globalhealthcommunication.org/strategies/behavior_change_communication

FHI 360. 2012. Defining Nutrition Assessment and Counseling Support. Technical Note. No 13.
www.fhi360.org/resource/fanta-technical-note-no-13-defining-nutrition-assessment-counseling-and-support-nacs

HarvestPlus. FAQ about Biofortification. www.harvestplus.org/content/faq-about-biofortification. (Webpage).

Kennedy, G., Pedro, M.G, Seghieri, C., Nantel, and I. Brouwer (2007). Dietary Diversity Score Is a Useful Indicator of Micronutrient Intake in Non-Breast-Feeding Filipino Children. Journal of Nutrition. Vol. 137, No. 2: 472-477.
<http://jn.nutrition.org/content/137/2/472>

Klemm, R.D. 2009. "Role of Micronutrient Supplementation" in Caballero, B. Guide to Nutritional Supplements. Elsevier: Oxford, UK.
London School of Hygiene and Tropical Medicine and UKAID. Programming for Nutrition Outcomes.
https://ble.lshtm.ac.uk/pluginfile.php/20037/mod_resource/content/9/OER/PNO101/sessions/S1S7/PNO101_S1S7_030_010.html

MEASURE. No date. Measure Evaluation PRH. Family Planning and Reproductive Health Indicators Database. Cross Cutting Indicators. (Webpage). www.cpc.unc.edu/measure/prh/rh_indicators/crosscutting/bcc

New York State, Department of Health. 1999. www.health.ny.gov/diseases/chronic/basicstat.htm

Ruel, M. and H. Alderman. 2013. Nutrition-sensitive interventions and programs: how can they help to accelerate progress in improving maternal and child nutrition? *The Lancet*. Vol. 382, No. 9891: 536-551. August. [www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(13\)60843-0/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(13)60843-0/fulltext)

Save the Children. No Date. Acute Malnutrition Summary Sheet. www.savethechildren.org/atf/cf/%7B9def2ebe-10ae-432c-9bd0-df91d2eba74a%7D/Acute-Malnutrition-Summary-Sheet.pdf

SPRING. Understanding and Applying Primary Pathways and Principles. Improving Nutrition Through Agriculture Technical Brief Series. www.spring-nutrition.org/publications/briefs/understanding-and-applying-primary-pathways-and-principles and www.spring-nutrition.org/sites/default/files/publications/briefs/spring_understandingpathways_brief_1_0.pdf

Scaling Up Nutrition, SUN. Key Terms Glossary. <http://scalingupnutrition.org/resources-archive/key-terms-glossary>

Swindale, A. and P. Bilinsky. 2006. Household Dietary Diversity Score (HDDS) for Measurement of Household Food Access: Indicator Guide. Version 2. Fanta/FHI 360. www.fantaproject.org/monitoring-and-evaluation/household-dietary-diversity-score

Thousand Days Webpage. www.thousanddays.org/about

UNICEF. Nutrition Glossary. A Source for Communicators. [www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_\(3\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_(3).pdf)

UNICEF. Nutrition Training. Lesson 2.3 Acute Malnutrition Classification. www.unicef.org/nutrition/training/2.3/13.html

USAID. Multisectoral Nutrition Strategy 2014-2015. Technical Guidance Brief: Nutrition-sensitive Agriculture. [http://agrilinks.org/sites/default/files/resource/files/Nutrition Sensitive Agriculture December 7 draft.pdf](http://agrilinks.org/sites/default/files/resource/files/Nutrition%20Sensitive%20Agriculture%20December%207%20draft.pdf)

World Health Organization, WHO. 2015. Moderate Malnutrition. (Webpage). www.who.int/nutrition/topics/moderate_malnutrition/en

World Health Organization, WHO. 2013. Essential Nutrition Actions. Improving maternal, newborn, infant and young child health and nutrition. www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/essential_nutrition_actions/en

World Health Organization, WHO. 2011. Disaster Risk Management for Health. Water, Sanitation and Hygiene. Disaster Risk Management for Health Fact Sheets. Global Platform, May. (Webpage). www.who.int/hac/events/drm_fact_sheet_wash.pdf

World Health Organization/Food and Agriculture Organization. 1991. Codex Alimentarius. General Principles for the Addition of Essential Nutrients to Foods Cac/GI 09-1987. www.codexalimentarius.org/input/download/standards/299/CXG_009e.pdf

Wikipedia. 2015. Oral Rehydration Therapy. (Update March 25, 2015). (Webpage). http://en.wikipedia.org/wiki/Oral_rehydration_therapy

Wikipedia. 2015. WASH. (Webpage). (Updated March 24). <http://en.wikipedia.org/wiki/WASH>

© Kristy Cook, Cultural Practice, LLC and INGENAES Project. 2015
This work is licensed under a Creative Commons Attribution 3.0 Unported License.
www.ingenaes.illinois.edu



Glossary of Terms Relating to Gender

Gender concepts and terminology have changed over time. These definitions are adapted and revised from a number of sources and represent current usage. The references at the end of this Glossary provide more examples of definitions.

Gender: A concept referring to the social identity and roles associated with being a man or a woman that are usually learned through early socialization and reinforced by social norms. In some countries, additional gender categories are recognized [e.g. transgender]. The constellation of characteristics linked to men and/or women may change over time and place. The concept of gender includes the recognition that the social categories of man and woman are often defined in relationship to each other. To refer to people's gender roles or categories, use the terms "man/men" and "woman/women." For example, a "woman" may be responsible (a social role) for preparing the morning meal each day.

Policy makers and development practitioners sometimes interpret "gender" as referring only to women or as a women's issue. This is incorrect, as the concept of gender encompasses everyone, affecting all opportunities and life-choices.

(Listed in alphabetical order)

Constructive men's engagement: An approach to achieving **gender equality** that consciously and constructively includes men as clients, participants, supportive partners, and agents of change.

Gender analysis: Gender analysis is a process of using socio-economic methodologies to systematically identify and interpret the consequences of gender differences, disparities, and relationships. It takes into account different roles, responsibilities, rights, services, opportunities, and resources of men and women and the legal and institutional context in which they operate to better understand human development outcomes. It examines the relative status of men and women, and the causes and consequences of inequality by collecting sex-disaggregated data and other qualitative and quantitative information on gender issues, including access to and control over assets (tangible and intangible), as well as beliefs, practices, and legal frameworks, and analyzing that data. An examination of **gender disparities**, differences, and relationships cannot be isolated from the broader social context.

In development work, gender analysis is used to identify constraints and opportunities in specific contexts and timeframes [see gender-based constraint], and across different social and institutional locations (e.g., between partners or within primary relationships, households, the community, civil society, and government organizations and institutions). This can help to identify pathways for changing relations of power between women and men to better achieve development objectives. There are many methodologies available for conducting gender analyses.

Gender-accommodating: When project design, implementation, and evaluation approaches adjust to or compensate for gender differences, norms, and inequities by being sensitive to the different roles and identities of men and women, but in ways which do not change the status quo.

Gender aware: The recognition that gender identities and roles influence the opportunities of men and women in society.

Gender-based constraint: Restrictions on men's or women's access to resources or opportunities that are based on their gender roles or responsibilities. The term encompasses both the measurable inequalities that are revealed by sex-disaggregated data collection and gender analysis as well as the processes that contribute to a specific condition of gender inequality.

Gender-based violence (GBV): Distinguishes violence that targets individuals or groups of individuals on the basis of their gender identity and includes any act which results in (or is likely to result in) physical, sexual, or psychological harm. Examples of GBV include, rape, torture, mutilation, sexual slavery, forced impregnation, and murder, as well as the threat of doing any of these acts.

Gender blind: The lack of understanding by a person, policy, or institution that gender identities and roles influence the opportunities of men and women in society.

Gender disparity or Gender gap: Measurable differences in the relative conditions between men and women, especially (but not only) as they relate to the ability to engage in economic or political opportunities, e.g., illiteracy rates, level of education reached, levels of ownership of productive assets such as land or access to finance, or ability to participate in politics (see also gender equality).

Gender equality: The ability of both men and women to have equal opportunities and life chances. This may require changes in the lives of both men and women, and a comprehensive understanding of what measures should be taken to assure equality of opportunity. Since **gender roles** change over time, development programming can have an impact on gender equality, either supporting it or inhibiting it.

Gender equity: Equity involves fairness in representation, participation, and benefits afforded to men and women. It recognizes that in order to achieve equality a “leveling of the playing field” must first be done to compensate for gender gaps and the legacy of discrimination. This usually involves a focus on women, because women are typically in a disadvantaged position within society.

Gender indicators: An indicator is a measure. Gender indicators (or gender-related or gender-sensitive indicators) measure changes in specific conditions of men and women or on the level of disparity between them. The indicator may be constructed to show either an absolute measure, for example, the increase in income of a relationship between women and men, for example, a change in women’s income as a percentage of men’s income.

The table below shows an example measuring a positive change in income for both men and women as a result of a project. Women have increased their income from 100 to 200 units, an increase of 100%. Men increased their incomes from 200 to 300 units, an increase of 50%. Women have more money than they did before the intervention and the gender gap has decreased from 50% to 33%, but the gender gap

remains since women still have only 66.6% of men’s income.

	At baseline	At endline	% increase
Women’s income	100 units	200 units	100%
Men’s income	200 units	300 units	50%

Gender integration or mainstreaming: These terms tend to be used interchangeably. They both designate methods and institutional arrangements necessary for achieving **gender equality**. This involves taking account of gender implications in all programs, policies, and resource allocations, as well as addressing inequalities in organizational procedures and administrative and financial operations.

Gender responsive: Being aware of how gender identities and roles influence the opportunities of men and women in society and designing activities and policies that are structured and operate to demonstrate a commitment to gender equality. This mean ensuring that women are among the participants and beneficiaries, whether as the extension agents hired, the farmers reached, or the scientists trained. It also means ensuring that both men and women have the appropriate training and skills to understand and support women farmers, extension agents, employees, and entrepreneurs.

Gender relations: A type of social relations between men and women which are defined and reinforced by social institutions. They include the routine ways in which men and women interact with each other: in sexual relationships, friendships, workplaces, and different sectors of the economy. Gender relations are socially determined, culturally based, and historically specific. They are mediated by other identities including ethnicity, religion, class, and age. Gender relations are shaped and reinforced by cultural, political, and economic institutions including the household, legal and governance structures, markets, and religion. Gender relations are dynamic and change over time.

Gender roles: The socially defined tasks, responsibilities, and behaviors that are considered appropriate for men and women. These are context-specific and can change over time through individual choices or as a result of social and/or political changes emerging from changed opportunities (more education, different economic environment) or times of social upheaval (during disasters, in war, and in post-conflict situations). For example, the introduction of new technology or services can alter the on-farm division of labor, shifting some tasks from women to men or vice versa.

Gender targets: Targets establish how projects measure success. Gender targets are goals that are expected to be reached either to improve women's and women's conditions relative to an earlier level OR to improve their situations relative to each other [see Gender indicators].

Gender-transformative: Where both men and women are helped as more gender-equitable relationships are promoted. A transformative approach identifies ways of engaging men and women to examine, question, and change institutions and norms that perpetuate inequalities.

Sex: The biological categories of "male" and "female" and does not change across cultures or over time. Intersex is a term to describe people who have sexual characteristics related to both males and females.

Sex-disaggregated data: The collection of data according to physical attributes of the individual. Disaggregating data by sex (i.e., in categories of males and females) permits valid cross-country comparisons since sex categories are the same from one country to another.

Violence against Women (VAW): Any act of GBV that results in, or is likely to result in, physical, sexual or psychological harm or suffering to women, including threats of such acts, coercion or arbitrary deprivation of liberty in either public or private life.

Women's (and Girl's) Empowerment: A social process which enhances women's and girls' capacity to act independently (self-determination), control assets, and make choices and decisions about all aspects of one's life. Through women's empowerment unequal power relations are transformed, and women gain greater equality with men. At the government level this includes the extension of all fundamental social, economic, and political rights to women. At the individual level, this includes processes by which women gain confidence to express and defend their rights, and greater self-esteem and control over their own lives. The participation and acceptance of men in changing their own roles and supporting change among women is essential for achieving women's empowerment (see constructive engagement of men).

Supplementary reading:

Britt, C., Y. Ali, N. Jahan, and Z. Rahman Khan. 2010. Gender Assessment USAID/Bangladesh. Prepared by DevTech Systems and the Futures Group for USAID. Washington, D.C.: USAID. http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PNADS882.pdf

International Food Policy Research Institute. 2014. Reducing the Gender Asset Gap through Agricultural Development: A Technical Resource Guide. Washington, D.C.: IFPRI. www.ifpri.org/sites/default/files/publications/gaap_techguide.pdf

Rubin, D., C. Manfre, and K. Nichols Barrett. 2009. Promoting gender-equitable opportunities in agricultural value chains: A handbook. Washington, D.C.: USAID. Available at www.culturalpractice.com/resources/promoting-gender-equitable-opportunities-in-agricultural-value-chains-a-handbook

USAID. 2012. Gender Equality and Female Empowerment Policy. Washington, D.C.: USAID. www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1865/GenderEqualityPolicy_0.pdf

World Bank, Food and Agriculture Organization, and International Fund for Agricultural Development. 2009. Gender in agriculture sourcebook. Washington, D.C.: USAID. <http://worldbank.org/genderinag>

© Deborah Rubin and Cristina Manfre, Cultural Practice, LLC and INGENAES Project. 2015
This work is licensed under a Creative Commons Attribution 3.0 Unported License.
www.ingenaes.illinois.edu



অন্যান্য পাঠ্যঃ

Britt, C., Y. Ali, N. Jahan, and Z. Rahman Khan. 2010. Gender Assessment USAID/Bangladesh. Prepared by DevTech Systems and the Futures Group for USAID. Washington, D.C.: USAID. http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PNADS882.pdf

International Food Policy Research Institute. 2014. Reducing the Gender Asset Gap through Agricultural Development: A Technical Resource Guide. Washington, D.C.: IFPRI. www.ifpri.org/sites/default/files/publications/gaap_techguide.pdf

Rubin, D., C. Manfre, and K. Nichols Barrett. 2009. Promoting gender-equitable opportunities in agricultural value chains: A handbook. Washington, D.C.: USAID. Available at www.culturalpractice.com/resources/promoting-gender-equitable-opportunities-in-agricultural-value-chains-a-handbook

USAID. 2012. Gender Equality and Female Empowerment Policy. Washington, D.C.: USAID. www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1865/GenderEqualityPolicy_0.pdf

World Bank, Food and Agriculture Organization, and International Fund for Agricultural Development. 2009. Gender in agriculture sourcebook. Washington, D.C.: USAID. <http://worldbank.org/genderinag>

© Deborah Rubin and Cristina Manfre, Cultural Practice, LLC and INGENAES Project. 2015
This work is licensed under a Creative Commons Attribution 3.0 Unported License.
www.ingenaes.illinois.edu



জেডার নিরপেক্ষতা: নিরপেক্ষভাবে নারী ও পুরুষের উপস্থাপন, অংশগ্রহণ এবং সুবিধাপ্রাপ্তির ক্ষেত্রে স্বচ্ছতাকে বোঝায়। দেখা গেছে যে, সমতা অর্জনের উদ্দেশ্যে জেডার বৈসাদৃশ্য এবং বৈষম্যের ফলে সাধিত ক্ষতি পূরণের জন্য প্রথমেই একটি "মাঠ সমতলকরণ" প্রক্রিয়া সম্পূর্ণ করতে হবে। এ প্রক্রিয়ায় সাধারণত নারীকে কেন্দ্র করা হয়, কারণ সমাজে নারীরাই সাধারণত অনগ্রসর অবস্থায় থাকে।

জেডার সূচক: সূচক একটি পরিমাপক। জেডার সূচকগুলো (বা জেডার সংক্রান্ত বা জেডার সংবেদনশীল সূচক) নারী-পুরুষের বিশেষ অবস্থা বা তাদের মধ্যে বৈষম্যের মাত্রার পরিবর্তন পরিমাপ করে। পূর্ণ পরিমাপক যেমন- নারী এবং পুরুষদের মধ্যে একটি আয় বৃদ্ধির সম্পর্ক, পুরুষদের শতকরা হিসাবে মহিলাদের আয়ের পরিবর্তন ইত্যাদি দেখানোর জন্য সামঞ্জস্য রেখে কোন কোন ক্ষেত্রে সূচক গঠন করা হয়।

একটি প্রকল্পের ফলে পুরুষ এবং মহিলা উভয়ের আয়ের যে ইতিবাচক পরিবর্তন হয়েছে তার একটি উদাহরণ নীচের টেবিলে দেখানো হয়েছে। নারীরা তাদের আয় ১০০ থেকে ২০০ ইউনিট বৃদ্ধি করেছে। ফলে তাদের আয় ১০০% বৃদ্ধি পেয়েছে। পুরুষদের ক্ষেত্রে তা ২০০ থেকে ৩০০ ইউনিট হয়েছে অর্থাৎ তাদের আয় ৫০% বৃদ্ধি পেয়েছে। কোন ধরনের কার্যক্রমের আগেই নারীরা আগের চেয়ে বেশি টাকা আয় করছে। জেডার পার্থক্য ৫০% থেকে ৩৩% এ হ্রাস পেয়েছে কিন্তু যেহেতু নারীদের আয় এখনও পুরুষদের আয়ের শুধুমাত্র ৬৬.৬% তাই জেডার বৈষম্য রয়েছে।

	প্রারম্ভিক জরীপ	সর্বশেষ জরীপ	শতকরা বৃদ্ধি
নারীদের আয়	১০০ ইউনিট	২০০ ইউনিট	১০০%
পুরুষদের আয়	২০০ ইউনিট	৩০০ ইউনিট	৫০%

জেডার একীভূতকরণ বা মূলধারায় আনয়ন: এই শব্দ দুটো পরস্পর পরিপূরক হিসেবে ব্যবহৃত হয়। জেডার সমতা অর্জনের জন্য প্রয়োজনীয় পদ্ধতি এবং প্রাতিষ্ঠানিক ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এই শব্দ দুটো ব্যবহার করা হয়ে থাকে। সমস্ত কার্যক্রম, নীতি, সম্পদের বন্টন এবং সেই সাথে সাংগঠনিক, প্রশাসনিক ও আর্থিক প্রক্রিয়ায় এই জেডার একীভূতকরণের প্রভাব বিবেচনা করা হয়।

জেডার সংবেদনশীলতা: জেডার পরিচয় ও তার ভূমিকা কীভাবে সমাজে নারী ও পুরুষের সুযোগসমূহকে প্রভাবিত করে সে সম্পর্কে সচেতনতা; সেই সাথে জেডার সমতা অর্জনের ব্যাপারে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ সকল কার্যক্রম ও নীতির গঠন এবং প্রণয়ন। এর মানে এটা নিশ্চিত করা যে, ঠিকাদার, সম্প্রসারণ কর্মী, কৃষক বা প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত বিজ্ঞানী ইত্যাদি সকল ভূমিকায় নারীরা অংশগ্রহণকারী ও সুবিধাভোগী হিসেবে বিবেচিত হবে। এটা নারী-পুরুষ উভয়ের যথাযথ প্রশিক্ষণ ও দক্ষতা যা নারী কৃষক, অতিরিক্ত প্রতিনিধি, কর্মচারী ও উদ্যোক্তাদের বুঝতে ও সমর্থন দিতে পারে। পুরুষ এবং নারী উভয়েরই নারী কৃষক, সম্প্রসারণ প্রতিনিধি, কর্মচারী এবং উদ্যোক্তাদের সম্পর্কে জানা ও তাদের সমর্থন দেয়ার জন্য সঠিক প্রশিক্ষণ ও দক্ষতা আছে; এ ধারণা নিশ্চিত করাও এর অর্থ।

জেডার সম্পর্ক: নারী-পুরুষের মধ্যে যে সামাজিক সম্পর্ক তা সামাজিক প্রতিষ্ঠান দ্বারা সংজ্ঞায়িত করা হয়। যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকে কিভাবে তারা একে অপরের সাথে সম্পর্কযুক্ত হবে যেমন যৌন সম্পর্ক, বন্ধুত্ব, কর্মস্থল, এবং অর্থনীতির বিভিন্ন খাতে। জেডার সম্পর্ক সামাজিকভাবে, সাংস্কৃতিকভাবে, ঐতিহাসিকভাবে নির্দিষ্ট

ও নির্ধারিত হয়। জাতিগত, ধর্ম, শ্রেণি, এবং বয়স সহ অন্যান্য পরিচয় তাদের মধ্যে মধ্যস্থতা করে। জেডার সম্পর্ককে পরিবার, আইন, শাসন কাঠামো, বাজার, এবং ধর্ম সহ সাংস্কৃতিক, রাজনৈতিক, এবং অর্থনৈতিক প্রতিষ্ঠান দ্বারা শক্তিশালী করা হয়। জেডার সম্পর্ক গতিশীল এবং সময়ের সাথে পরিবর্তনশীল।

জেডার ভূমিকা: সামাজিক ভাবে নির্ধারিত কাজ, দায়িত্ব এবং আচরণ যা পুরুষ ও নারীর জন্য উপযুক্ত বলে মনে করা হয়। এটা বিশেষভাবে নির্দিষ্ট এবং সময়ের সাথে সাথে ব্যক্তির পছন্দের মাধ্যমে পরিবর্তিত হতে পারে অথবা যা পরিবর্তিত সুযোগের ফলে উদ্ভূত সামাজিক ও রাজনৈতিক পরিবর্তনের ফলাফল (শিক্ষা অগ্রগতি, ভিন্ন অর্থনৈতিক পরিবেশ) অথবা সামাজিক বিপর্যয় (দুর্যোগ, যুদ্ধ, যুদ্ধ পরবর্তী অবস্থা) হতে উদ্ভূত।

জেডার লক্ষ্যমাত্রা: প্রকল্পের অর্জিত সাফল্য পরিমাপ করার জন্য তা লক্ষ্যমাত্রা স্থাপন করা হয়। জেডার লক্ষ্যমাত্রার প্রধান লক্ষ্য হল পূর্বের চেয়ে নারী ও নারীর অবস্থান উন্নয়ন অথবা তারা একে অপরের তুলনায় তাদের পরিস্থিতির উন্নতি করবে বলে আশা করা (জেডার সূচক দেখুন)।

জেডার রূপান্তরযোগ্যতা: জেডার পক্ষপাতশূন্য সম্পর্ককে উৎসাহিত করার মাধ্যমে পুরুষ ও নারী উভয়কেই সহায়তা করা হয়। একটি রূপান্তরযোগ্য পদ্ধতি যেসকল প্রতিষ্ঠান ও নীতি পক্ষপাতকে বজায় রাখছে তাদেরকে পরীক্ষা, প্রশ্ন এবং পরিবর্তন করার কাজে পুরুষ ও মহিলাকে নিযুক্ত করার উপায়সমূহ খুঁজে বের করা হয়।

সেক্স বা লিঙ্গ: পুরুষ ও মহিলার জীববিজ্ঞান সংক্রান্ত পার্থক্য যা সময়ের সাথে, সংস্কৃতির মাধ্যমে পরিবর্তিত হয়। ইন্টারসেক্স শব্দটি দ্বারা সে সমস্ত জৈবিক বৈশিষ্ট্যপূর্ণ মানুষকে বোঝায় যারা নারী-পুরুষ উভয়ের সাথে সম্পর্কিত।

লিঙ্গ অনুযায়ী বিভাজিত উপাত্ত: একজনের বাহ্যিক বিশেষণ অনুযায়ী তথ্য উপাত্ত সংগ্রহ করা। বিভিন্ন দেশে জেডারের শ্রেণী (যেমন: পুরুষ ও নারী শ্রেণী) একই হওয়ায় বিন্যাসকৃত তথ্য-উপাত্তের দ্বারা ক্রস-কান্ট্রি বৈধ তুলনার অনুমোদিত।

নারীর বিরুদ্ধে সহিংসতা: যেকোনো ধরনের জেডার ভিত্তিক সহিংসতা যা নারীর শারীরিক, যৌন অথবা মানসিক ক্ষতি কিংবা ব্যক্তি ও গণ জীবনে কাজ, বলপ্রয়োগ অথবা নির্বিচারে বঞ্চনার শিকার থেকে ক্ষতির সম্মুখীন হওয়াকে বোঝায়।

নারীর (এবং মেয়েদের) ক্ষমতায়ন: একটি সামাজিক প্রক্রিয়া যা নারী ও মেয়েদের ক্ষমতাকে বৃদ্ধি করে, যার মাধ্যমে তারা স্বাধীনভাবে (আত্মনিয়ন্ত্রণ) কাজ করতে, সম্পদের উপর নিয়ন্ত্রণ বাড়াতে, এবং নিজেদের জীবনের সব দিক সম্পর্কে অভিমত এবং সিদ্ধান্ত নিতে পারে। নারীর ক্ষমতায়নের মাধ্যমে নারী-পুরুষের অসম ক্ষমতার সম্পর্ক রূপান্তরিত হয়, এবং নারীরা পুরুষের সাথে বৃহত্তর সমতা অর্জন করে।

সরকারি পর্যায়ে এটি নারীদের সকল মৌলিক, সামাজিক, অর্থনৈতিক ও রাজনৈতিক অধিকার সম্প্রসারণকে অন্তর্ভুক্ত করে। ব্যক্তিগত পর্যায়ে এটি ঐ প্রক্রিয়াসমূহকে অন্তর্ভুক্ত করে যার মাধ্যমে নারীরা তাদের আত্মবিশ্বাস অর্জনের মাধ্যমে তাদের অধিকার প্রকাশ ও রক্ষার জন্য এবং বৃহত্তর সম্মান এবং নিজস্ব জীবনের উপর তাদের অধিকার প্রকাশ করতে পারে। নারীর ক্ষমতায়ন অর্জনের জন্য পুরুষদের মধ্যে তাদের নিজস্ব ভূমিকা পরিবর্তন এবং নারীদের প্রতি সমর্থনকারী অংশগ্রহণ প্রয়োজন (পুরুষদের গঠনমূলক প্রবৃত্তি দেখুন)।

জেডার সম্পর্কিত পারিভাষিক শব্দকোষ

জেডারের সংজ্ঞা এবং ধারণা সময়ের সাথে পরিবর্তিত হচ্ছে। বিভিন্ন উৎস থেকে সংগৃহীত ও পরিমার্জিত জেডারের এই সংজ্ঞা এর বর্তমান ব্যবহারকে প্রতিনিধিত্ব করে। এই শব্দকোষের শেখাংশে রেফারেন্সসমূহে জেডারের সংজ্ঞা সম্পর্কিত আরো উদাহরণ প্রদান করা হয়েছে।

জেডারঃ জেডার হল একজন নারী বা পুরুষের সাথে সম্পর্কিত সামাজিক পরিচয় এবং দায়িত্ব-কর্তব্যসমূহ যেগুলো প্রাথমিক সামাজিকীকরণের মাধ্যমে অর্জিত এবং সামাজিক রীতিনীতি দ্বারা প্রতিষ্ঠিত। কিছু কিছু দেশে তৃতীয় এক ধরনের জেডারের ট্রাস জেডার) ধারণা স্বীকৃত আছে। সময় ও স্থান পুরুষ এবং/অথবা নারী সম্পর্কিত বৈশিষ্ট্যাবলী ভেদে পরিবর্তিত হতে পারে। পুরুষ ও নারীর এই সামাজিক বিভাজন প্রায়ই তাদের পারস্পরিক সম্পর্কের ভিত্তিতে সংজ্ঞায়িত করা হয় - এটিই জেডারের ধারণার অন্তর্ভুক্ত। জেডারভিত্তিক বিভাজন ও ভূমিকা বোঝানোর জন্য পুরুষ এবং নারী শব্দ দুটো ব্যবহৃত হয়। উদাহরণস্বরূপ প্রতিদিন সকালের খাবার তৈরি (একটি সামাজিক ভূমিকা) একজন নারীর দায়িত্ব।

জেডার ব্যাখ্যা করার ক্ষেত্রে নীতি নির্ধারক ও উন্নয়ন অনুশীলনকারীরা কখনও কখনও নারীদের বা একটি নারীকে বুঝে থাকেন। কিন্তু তা ভুল, কারণ জেডার ধারণা নারী-পুরুষ সবাইকে পরিবেষ্টন করে এবং এটি সকল সুযোগ-সুবিধা এবং জীবন যাপনকে প্রভাবিত করে।

পুরুষের গঠনমূলক অংশগ্রহণঃ এটি জেডার সমতা অর্জনের একটি উপায় বা পদ্ধতি যেটি সচেতন ও গঠনমূলকভাবে পুরুষ সমাজকে গ্রাহক, অংশগ্রহণকারী, সহায়ক অংশীদার এবং পরিবর্তনের দূত হিসেবে অন্তর্ভুক্ত করে।

জেডার বিশ্লেষণঃ জেডার বিশ্লেষণ হল আর্থসামাজিক পদ্ধতি ব্যবহার করে জেডার পার্থক্য, অসমতা এবং সম্পর্কের প্রভাব সমূহের নিয়মতান্ত্রিক শনাক্তকরণ এবং এদের ফলাফল ব্যাখ্যা করার একটি উপায়। এটি মানব উন্নয়ন সাধনকে ভালভাবে বোঝার জন্য নারী-পুরুষের বিভিন্ন ভূমিকা, দায়িত্ব, অধিকার, সেবা, সুযোগসুবিধা ও সম্পদ এবং তাদের কাজের আইনগত ও প্রতিষ্ঠানগত প্রসঙ্গ বিবেচনা করে। ইহা লিঙ্গ-বিভাজিত তথ্য-উপাত্ত এবং লিঙ্গভিত্তিক বিষয় যেমন সম্পত্তির (স্বাবর এবং অস্বাবর) উপর নিয়ন্ত্রণ, বিশ্বাস, অনুশীলন, এবং আইনি কাঠামো ইত্যাদির উপর অন্যান্য পরিমাণ ও গুণগত তথ্য সংগ্রহ এবং বিশ্লেষণ দ্বারা নারী-পুরুষের তুলনামূলক অবস্থা পরীক্ষা করে এবং অসমতার কারণ ও প্রভাব পরীক্ষা করে। লিঙ্গ বৈষম্য, পার্থক্য, এবং সম্পর্কসমূহকে বৃহত্তর সামাজিক প্রেক্ষাপট থেকে বিচ্ছিন্ন করে পরীক্ষা করা যায় না।

উন্নয়নমূলক কর্মকাণ্ডে একটি নির্দিষ্ট প্রসঙ্গ ও সময়সীমায় ক্ষেত্রে (জেডার ভিত্তিক সীমাবদ্ধতা দেখুন), এবং বিভিন্ন সামাজিক ও প্রাতিষ্ঠানিক অবস্থানে (যেমন অংশীদার বা প্রাথমিক সম্পর্ক, পরিবার, সম্প্রদায়, সুশীল সমাজ, এবং সরকারী সংস্থা এবং প্রতিষ্ঠান) বিরাজমান সীমাবদ্ধতা এবং সুযোগসমূহ চিহ্নিত করতে জেডার বিশ্লেষণ ব্যবহার করা হয়। এটি উন্নয়ন লক্ষ্যমাত্রাসমূহকে ভালোভাবে অর্জনের জন্য নারী এবং পুরুষের মধ্যে ক্ষমতার সম্পর্ক পরিবর্তন করার উপায়সমূহ চিহ্নিত করতে সাহায্য করতে পারে। জেডার বিশ্লেষণ করার জন্য নানারকম ব্যবহারযোগ্য পদ্ধতি রয়েছে।

জেডার ব্যবস্থাপনাঃ যখন প্রকল্প পরিকল্পনা, বাস্তবায়ন, এবং মূল্যায়ন পছাসমূহ অবস্থার পরিবর্তন না করে পুরুষ ও নারীর বিভিন্ন ভূমিকা এবং পরিচয়ের প্রতি সংবেদনশীল হওয়ার মাধ্যমে জেডার পার্থক্য, নিয়ম এবং বৈষম্যতার সাথে সমন্বয় সাধন করে অথবা এর প্রতিকার করে।

জেডার সচেতনতাঃ জেডার ভিত্তিক পরিচয় এবং দায়িত্ব-কর্তব্যসমূহ যে সমাজে নারী ও পুরুষের সুযোগসমূহকে প্রভাবিত করে এটি তারই স্বীকৃতি।

জেডার ভিত্তিক সীমাবদ্ধতাঃ জেডার ভিত্তিক ভূমিকা এবং দায়িত্বের উপর ভিত্তি করে পুরুষ বা নারীর সম্পত্তি অথবা সুযোগ ব্যবহার করার ক্ষেত্রে বিধিনিষেধ সমূহকে বোঝায়। শব্দটি পরিমাপযোগ্য অসমতা যা লিঙ্গ-বিভাজিত তথ্য-উপাত্ত সংগ্রহ এবং জেডার বিশ্লেষণ এর দ্বারা প্রকাশ পায় এবং একই সাথে যেসব প্রক্রিয়া লিঙ্গ অসমতার একটি নির্দিষ্ট অবস্থার ক্ষেত্রে অবদান রাখে তা নির্দেশ করে।

জেডার ভিত্তিক সহিংসতাঃ জেডার পরিচয়ের ভিত্তিতে কোন ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গের উপর যে কোন ধরনের শারীরিক, যৌন, বা মানসিক নির্যাতন জেডার ভিত্তিক সহিংসতাকে অন্য ধরনের সহিংসতা থেকে আলাদা করে। ধর্ষণ, নির্যাতন, অঙ্গহানি, যৌন দাসত্ব, জোরপূর্বক গর্ভধারণ ও হত্যা এবং এই ধরনের কাজের হুমকি জেডার ভিত্তিক সহিংসতার উদাহরণ।

জেডার ভিত্তিক অক্ষমতাঃ এটি জেডার ভিত্তিক পরিচয় এবং দায়িত্ব-কর্তব্যসমূহ যে নারী ও পুরুষের সুযোগকে প্রভাবিত করে তা ব্যক্তি, নীতি নির্ধারক, বা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক বুঝতে পারার অক্ষমতা।

জেডার বৈষম্য বা পার্থক্যঃ পুরুষ এবং মহিলাদের মধ্যে আপেক্ষিক অবস্থার পরিমাপগত পার্থক্য; বিশেষ করে যে সকল অবস্থা (যেমন নিরক্ষরতার হার, শিক্ষার স্তর, উৎপাদনমুখী সম্পদে মালিকানা যেমন ভূমি ও মূলধনের মালিকানা) তাদের অর্থনৈতিক বা রাজনৈতিক কর্মকাণ্ডে সম্পৃক্ত হওয়ার যোগ্যতা অথবা রাজনীতিতে অংশগ্রহণের মাধ্যমে ক্ষমতার সাথে সম্পর্কিত (জেডার সমতা দেখুন)।

জেডার সমতাঃ পুরুষ ও নারী উভয়ের জীবনে সমান সুযোগ পাওয়ার সম্ভাবনা। জেডার সমতা নিশ্চিত করার জন্য পুরুষ ও নারী উভয়ের জীবনে পরিবর্তন, এবং সমান সুযোগ নিশ্চিত করার জন্যে কী কী পদক্ষেপ নেয়া উচিত সে বিষয়ে সম্পূর্ণ বোধগম্যতা প্রয়োজন হতে পারে। সময়ের সাথে সাথে জেডার ভিত্তিক ভূমিকা পরিবর্তিত হয়েছে বলে উন্নয়ন প্রকল্প গুলো সমর্থন কিংবা বাধা দানের মাধ্যমে জেডার সমতায় ভূমিকা রাখতে পারে।

www.spring-nutrition.org/sites/default/files/publications/briefs/spring_understandingpathways_brief_1_0.pdf

Scaling Up Nutrition, SUN. Key Terms Glossary.

<http://scalingupnutrition.org/resources-archive/key-terms-glossary>

Swindale, A. and P. Bilinsky. 2006. Household Dietary Diversity Score (HDDS) for Measurement of Household Food Access: Indicator Guide. Version 2. Fanta/FHI 360.

www.fantaproject.org/monitoring-and-evaluation/household-dietary-diversity-score

Thousand Days Webpage. www.thousanddays.org/about

UNICEF. Nutrition Glossary. A Source for Communicators. [www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_\(3\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_(3).pdf)

UNICEF. Nutrition Training. Lesson 2.3 Acute Malnutrition Classification. www.unicef.org/nutrition/training/2.3/13.html

USAID. Multisectoral Nutrition Strategy 2014-2015. Technical Guidance Brief: Nutrition-sensitive Agriculture.

http://agrilinks.org/sites/default/files/resource/files/Nutrition_Sensitive_Agriculture_December_7_draft.pdf

World Health Organization, WHO. 2015. Moderate Malnutrition. (Webpage).

www.who.int/nutrition/topics/moderate_malnutrition/en

World Health Organization, WHO. 2013. Essential Nutrition Actions. Improving maternal, newborn, infant and young child health and nutrition. www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/essential_nutrition_actions/en

World Health Organization, WHO. 2011. Disaster Risk Management for Health. Water, Sanitation and Hygiene. Disaster Risk Management for Health Fact Sheets. Global Platform, May. (Webpage).

www.who.int/hac/events/drm_fact_sheet_wash.pdf

World Health Organization/Food and Agriculture Organization. 1991. Codex Alimentarius. General Principles for the Addition of Essential Nutrients to Foods Cac/GI 09-1987.

www.codexalimentarius.org/input/download/standards/299/CXG_009e.pdf

Wikipedia. 2015. Oral Rehydration Therapy. (Update March 25, 2015). (Webpage).

http://en.wikipedia.org/wiki/Oral_rehydration_therapy

Wikipedia. 2015. WASH. (Webpage). (Updated March 24). <http://en.wikipedia.org/wiki/WASH>

© Kristy Cook, Cultural Practice, LLC and INGENAES Project. 2015

This work is licensed under a Creative Commons Attribution 3.0 Unported License.

www.ingenaes.illinois.edu



উদ্ধৃতি এবং তথ্যসূত্র:

Action against Hunger. No date. Types of Acute Malnutrition. (Webpage).

<http://actioncontrelafaim.ca/what-is-acute-malnutrition/types-of-acute-malnutrition>

California Department of Public Health. No date. Programs. Formative Research. (Webpage).

www.cdph.ca.gov/programs/cpns/Pages/FormativeResearch.aspx

Centers for Disease Control. No date. Healthy Weight. No date. It's not a diet, it's a lifestyle! (Webpage).

www.cdc.gov/healthyweight/assessing/bmi/adult_bmi

Food and Agriculture Organization (FAO). 2013. Guidelines for Measuring Household and Individual Dietary Diversity.

www.fao.org/3/a-i1983e.pdf

FHI 360. Center for Global Health, Communication and Marketing. No date. Strategies. Behavior Change Communication.

(Webpage). www.globalhealthcommunication.org/strategies/behavior_change_communication

FHI 360. 2012. Defining Nutrition Assessment and Counseling Support. Technical Note. No 13.

www.fhi360.org/resource/fanta-technical-note-no-13-defining-nutrition-assessment-counseling-and-support-nacs

HarvestPlus. FAQ about Biofortification. www.harvestplus.org/content/faq-about-biofortification. (Webpage).

Kennedy, G., Pedro, M.G, Seghieri, C., Nantel, and I. Brouwer (2007). Dietary Diversity Score Is a Useful Indicator of Micronutrient Intake in Non-Breast-Feeding Filipino Children. *Journal of Nutrition*. Vol. 137, No. 2: 472-477.

<http://jn.nutrition.org/content/137/2/472>

Klemm, R.D. 2009. "Role of Micronutrient Supplementation" in Caballero, B. *Guide to Nutritional Supplements*. Elsevier: Oxford, UK.

London School of Hygiene and Tropical Medicine and UKAID. Programming for Nutrition Outcomes.

https://ble.lshtm.ac.uk/pluginfile.php/20037/mod_resource/content/9/OER/PNO101/sessions/S1S7/PNO101_S1S7_030_010.html

MEASURE. No date. Measure Evaluation PRH. Family Planning and Reproductive Health Indicators Database. Cross Cutting Indicators. (Webpage). www.cpc.unc.edu/measure/prh/rh_indicators/crosscutting/bcc

New York State, Department of Health. 1999. www.health.ny.gov/diseases/chronic/basicstat.htm

Ruel, M. and H. Alderman. 2013. Nutrition-sensitive interventions and programs: how can they help to accelerate progress in improving maternal and child nutrition? *The Lancet*. Vol. 382, No. 9891: 536-551. August.

[www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(13\)60843-0/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(13)60843-0/fulltext)

Save the Children. No Date. Acute Malnutrition Summary Sheet.

www.savethechildren.org/atf/cf/%7B9def2ebe-10ae-432c-9bd0-df91d2eba74a%7D/Acute-Malnutrition-Summary-Sheet.pdf

SPRING. Understanding and Applying Primary Pathways and Principles. Improving Nutrition Through Agriculture Technical Brief Series.

www.spring-nutrition.org/publications/briefs/understanding-and-applying-primary-pathways-and-principles and

স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টির শিকার। এ অবস্থার চিকিৎসা না হলে তা জীবনের জন্য হুমকি হয়ে দাঁড়াতে পারে।

সোশ্যাল বিহেভিওরাল চেঞ্জ কমিউনিকেশন (SBCC): আচরণ পরিবর্তনের বিভিন্ন তত্ত্ব ও মডেলের উপর ভিত্তি করে এবং যোগাযোগের কৌশলগত ব্যবহারের মাধ্যমে ইতিবাচক স্বাস্থ্য ফলাফল নিশ্চিত করাকে স্বাস্থ্য খাতে সোশ্যাল বিহেভিওরাল চেঞ্জ কমিউনিকেশন হিসেবে সংজ্ঞায়িত করা যায়। এটি একটি শৃঙ্খলাবদ্ধ প্রক্রিয়া যেখানে প্রথমেই আসে গঠনমূলক গবেষণা এবং আচরণ বিশ্লেষণ, এরপর যোগাযোগ পরিকল্পনা, রূপায়ণ, এবং পর্যবেক্ষণ ও মূল্যায়ন। নির্দিষ্ট আচরণগত উদ্দেশ্য অর্জনের জন্য দর্শকদের সতর্কতার সাথে বিভিন্ন অংশে ভাগ করা হয়, বার্তা ও উপাদানসমূহকে পূর্ব পরীক্ষিত করা হয়, এবং গণমাধ্যম ও সামাজিক চ্যানেলসমূহ উভয়কেই ব্যবহার করা হয়। অন্যান্য খাত যেমন, কৃষিতে এটি বর্ধিত হারে ব্যবহার করা হচ্ছে। (reference needed for Citations)

সোশ্যাল বিহেভিওরাল চেঞ্জ কমিউনিকেশন প্রোগ্রাম (SBCCP): স্বাস্থ্য অবস্থা এবং এর সাথে সম্পর্কিত দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলের উন্নয়নের জন্যে কিছু আচরণসমূহকে উৎসাহ দেয়াই এই প্রোগ্রামের লক্ষ্য। পূর্বে এর নাম ছিল তথ্য-শিক্ষা-যোগাযোগ। পূর্বের পণ্য উৎপাদন থেকে পরিবর্তিত হয়ে বর্তমানে সুকৌশলী পরিকল্পিত প্রোগ্রামসমূহের কারণেই নামের এই পরিবর্তন যার মূল লক্ষ্য হল আচরণের পরিবর্তন।

বিসিসি প্রোগ্রামগুলোতে বিভিন্ন পদক্ষেপ রয়েছে যেগুলোকে তিনটি বৃহৎ শ্রেণিতে ভাগ করা যায়ঃ

- গণমাধ্যম (রেডিও, টেলিভিশন, বিলবোর্ড, ছাপা উপাদান, ইন্টারনেট)
- সামাজিক যোগাযোগ (গ্রাহক- সরবরাহকারীর মিথস্ক্রিয়া, দলগত উপস্থাপনা)
- কমিউনিটি সমাবেশকরণ

খর্বতাঃ বয়স অনুপাতে কম উচ্চতা (কম হাইট-ফর-এইজ পরিমাপক) যা দীর্ঘস্থায়ী অপুষ্টির নির্দেশক হিসেবে ব্যবহার করা হয়। একটি শিশুর বয়স অনুপাতে উচ্চতা কে পরিপুষ্ট ও স্বাস্থ্যবান শিশুর আদর্শ জনগোষ্ঠীর বয়স অনুপাতে উচ্চতা এর সাথে তুলনা করে ($> - 2$ আদর্শ চ্যুতি বা স্ট্যান্ডার্ড ডেভিয়েশন) এটি নির্ণয় করা হয়।

সাপ্লিমেন্টেশনঃ সাপ্লিমেন্টেশন হচ্ছে খাবারের মধ্যে অতিরিক্ত পুষ্টি উপাদান না দিয়ে ঔষধি পণ্য হিসেবে (যেমন ক্যাপসুল, ট্যাবলেট অথবা সিরাপ) অতিরিক্ত পুষ্টি উপাদান সরবরাহ করা।

এক হাজার দিন (প্রথম এক হাজার দিন দেখুন)

অপুষ্টিঃ অপর্യാপ্ত শক্তি, আমিষ অথবা অণুপুষ্টি উপাদান গ্রহণ এবং/অথবা অপর্യാপ্ত শোষণ যার ফলে পুষ্টির অভাব দেখা দেয়।

ওয়াটার, স্যানিটেশন এবং হাইজিন (WASH): আন্তর্জাতিক উন্নয়ন কার্যক্রমে ব্যবহৃত পানি, স্যানিটেশন এবং পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা কর্মসূচির মধ্যে রয়েছে নিরাপদ খাবার পানি, ধোয়া ও গৃহস্থালি কাজকর্ম, সূষ্ঠ পয়ঃনিষ্কাশন ও বর্জ্য অপসারণ ব্যবস্থা এবং স্বাস্থ্য উন্নয়ন কার্যাবলী যার মাধ্যমে প্রভাবিত জনগোষ্ঠীকে প্রতিরক্ষামূলক স্বাস্থ্য ও আচরণজনিত অনুশীলন সম্পর্কে উৎসাহিত করা হয়। নিরাপদ পানি, পর্যাপ্ত পয়ঃনিষ্কাশন ব্যবস্থা, যথাযথ পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা, শিক্ষা, অসুস্থতা এবং মৃত্যু এবং একইসাথে দারিদ্রতা হ্রাস এবং আর্থ-সামাজিক উন্নয়নে প্রভাব ফেলতে পারে।

ওয়াস্টিং বা ক্ষীণতা (তীব্র স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি দেখুন): অত্যধিক ওজন ক্ষয়ের একটি সাম্প্রতিক এবং মারাত্মক প্রক্রিয়া নির্দেশ করে যা সাধারণত ক্যালরির অভাব এবং রোগের সাথে জড়িত। ওয়াস্টিং বা ক্ষীণতা (> -3 আদর্শ চ্যুতি বা স্ট্যান্ডার্ড ডেভিয়েশন) একটি শিশুর উচ্চতা অনুযায়ী ওজন কে পরিপুষ্ট ও স্বাস্থ্যবান শিশুর আদর্শ জনগোষ্ঠীর উচ্চতা অনুযায়ী ওজন এর সাথে তুলনা করে অথবা ১১৫ মিলিমিটার এর কম মধ্য-উর্ধ্ব বাহুর পরিধি মাপার মাধ্যমে নির্ণয় করা হয়।

অন্যান্য তথ্যসূত্রঃ

Mucha, N. 2012. Implementing nutrition sensitive development. Reaching a consensus. Bread for the World Briefing Paper No. 20. www.bread.org/institute/papers/nutrition-sensitive-interventions.pdf. This paper contains annotated definitions of nutrition-related words.

Haddad, L. 2013. From Nutrition Plus to Nutrition Driven: How to realize the elusive potential of agriculture for nutrition? Food and Nutrition Bulletin, Vol. 34, no. 1. www.ingentaconnect.com/content/nsinf/fnb/2013/00000034/00000001/art00005?crawler=true

For further information on the SUN Movement, see www.unscn.org/en/sun-scaling-up/and <http://scalingupnutrition.org>

The Lancet Series on Nutrition can be found here: www.thelancet.com/series/maternal-and-child-undernutrition. The series was updated in 2013: www.thelancet.com/series/maternal-and-child-nutrition

অপুষ্টি: খাদ্যের অসামঞ্জস্যতা, অপরিপাকিততা বা ভারসাম্যহীনতার কারণে উদ্ভূত অবস্থা। দেহের বৃদ্ধি ও রক্ষণাবেক্ষণের জন্যে প্রয়োজনীয় পুষ্টির অপরিপাকিততা অথবা অসুস্থতা বা অন্য কোন প্রতিবন্ধকতার কারণে দেহে পুষ্টির শোষণ ও ব্যবহার ব্যাহত হলে অপুষ্টি দেখা দেয়। অপরদিকে প্রয়োজনের অতিরিক্ত খাদ্য গ্রহণের ফলস্বরূপ যে মাত্রাতিরিক্ত ওজন বা স্থূলতা দেখা দেয় তাকেও অপুষ্টি হিসেবে অভিহিত করা হয়।

ম্যারাসমাস বা হাড়িসার রোগ: স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টির তীব্র রূপ, যে শারীরিক অবস্থায় দেহকলা ক্ষয়প্রাপ্ত হয়। ম্যারাসমিক বা হাড়িসার রোগে আক্রান্ত শিশুরা অত্যন্ত রোগা-পাতলা হয়ে থাকে।

অণুপুষ্টি: অত্যাবশ্যকীয় ভিটামিন এবং খনিজ পদার্থ যা জীবনব্যাপী দেহে খুবই অল্প পরিমাণে প্রয়োজন হয়।

মধ্যম স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (কম ওজন) (MAM): একটি জীবননাশী অবস্থা, ওয়েট-ফর-হাইট (উচ্চতা অনুপাতে ওজন) ইনডেক্স আন্তর্জাতিক স্বাভাবিকের চেয়ে -২ এবং -৩ জেড স্কোরের (বা স্ট্যান্ডার্ড ডেভিয়েশন) নিচে থাকে অথবা উর্ধ্ব বাহুর মধ্য ভাগের পরিধি বা MUAC ১১৫ থেকে ১২৫ মিলিমিটার এর মাঝে থাকলে মধ্যম স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (MAM) হিসেবে সংজ্ঞায়িত করা হয়। মধ্যম স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি প্রতিকার করা না হলে এটি তীব্র স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টিতে (তীব্র ক্ষয় এবং ইডিমা) রূপ নিতে পারে। এছাড়া মধ্যম স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি পুষ্টি-সংক্রান্ত মৃত্যুর অন্যতম কারণ।

মধ্যম (কম ওজন) অপুষ্টি (MM): অপুষ্টি অবস্থার একটি পরিমাপক, ওয়েট-ফর-এইজ (বয়স অনুপাতে ওজন) ইনডেক্স, বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা নির্ধারিত শিশুর বৃদ্ধির প্রমাণ মধ্যম মানের চেয়ে -২ এবং -৩ জেড স্কোরের (বা স্ট্যান্ডার্ড ডেভিয়েশন) নিচে থাকলে মধ্যম অপুষ্টি (MM) হিসেবে সংজ্ঞায়িত করা হয়। এটি একটি মিশ্র নির্দেশক, উচ্চতা অনুপাতে কম ওজন (শারীরিক ক্ষয়) বা বয়স অনুপাতে কম উচ্চতা (খর্বতা) অথবা দুটি সমস্যার সংমিশ্রণ মধ্যম অপুষ্টিতে দেখা দেয়। গরীব দেশগুলোতে অনেক শিশুরা "কম ওজন" সমস্যায় আক্রান্ত হয়ে থাকে। কম ওজন সমস্যা পুষ্টিসংক্রান্ত উচ্চ মৃত্যুহারের অন্যতম কারণ এবং যেসব শিশু মারাত্মক কম ওজন সমস্যায় ভুগে তাদের উচ্চ মৃত্যুবুঁকি থাকে। যদি এসব আক্রান্ত শিশুরা পর্যাপ্ত সহায়তা না পায় তবে তীব্র স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (তীব্র ক্ষয় এবং ইডিমা) বা তীব্র খর্বতা (হাইট-ফর-এইজ -৩ জেড স্কোরের নিচে) আক্রান্ত হতে পারে, এবং এই দুই অবস্থাই জীবনের বুঁকি সৃষ্টি করতে পারে।

মরবিডিটি: অসুস্থতা বা রোগের অপর নাম মরবিডিটি। একজন ব্যক্তি একই সাথে অনেক ধরনের রোগে আক্রান্ত হতে পারে। ব্যক্তি আলঝেইমারস ডিজিস থেকে শুরু করে ক্যান্সার বা ব্রেইন ইনজুরি পর্যন্ত বিভিন্ন রোগে আক্রান্ত হতে পারে। তবে মরবিডিটির অর্থ "মৃত্যু" নয়।

পুষ্টি উপাদানের ঘনত্ব: যেসব খাবারে প্রতি ক্যালোরিতে বেশি পরিমাণে ক্ষুদ্রতর পুষ্টি উপাদান এবং/অথবা আমিষ বেশি থাকে সেসব খাবারে পুষ্টি উপাদানের ঘনত্ব বেশি বলে ধরা হয়। অর্থাৎ বলা যেতে পারে খাবারে বিভিন্ন পুষ্টি উপাদানের অনুপাত। অধিক চর্বিযুক্ত খাবারেও পুষ্টি উপাদানের ঘনত্ব বেশি বলে ধরা যেতে পারে, কিন্তু সাধারণভাবে ব্যবহৃত সংজ্ঞা অনুযায়ী পুষ্টি উপাদানের ঘনত্ব বলতে ক্ষুদ্রতর পুষ্টি উপাদান এবং আমিষকেই বোঝায়।

পুষ্টি, নির্ধারণ, কাউন্সিলিং এবং সমর্থন (NACS): এই পদ্ধতির লক্ষ্য হলো বিভিন্ন নীতিমালা, কর্মসূচী ও স্বাস্থ্যসেবা পরিকাঠামোর সাথে পুষ্টির একত্রীকরণের মাধ্যমে জনগণ ও ব্যক্তিগত পর্যায়ে পুষ্টি অবস্থার উন্নয়ন। এই প্রজেক্টটি প্রত্যক্ষ পুষ্টি কার্যক্রমের যথাযথ সরবরাহের জন্য কমিউনিটি ভিত্তিক স্বাস্থ্যসেবা দানকারীদের ক্ষমতা ও দক্ষতাকে জোরদার করে এবং একইসাথে স্বাস্থ্য, কৃষি, খাদ্য ব্যবস্থা সুরক্ষা, সামাজিক নিরাপত্তা, শিক্ষা ও গ্রামীণ উন্নয়ন খাতের সরবরাহকৃত পরোক্ষ পুষ্টি কার্যক্রমের সাথে গ্রাহকদের সম্পৃক্ত করে। এসব হস্তক্ষেপের মধ্যে রয়েছে নির্ধারণ পদ্ধতিসমূহ, কাউন্সিলিং পদ্ধতি, এবং সমর্থন যেমন ভেষজ অথবা পরিপূরক খাদ্যসমূহ, সম্পূরকসমূহ ইত্যাদি।

ওরাল রিহাইড্রেশন থেরাপি (ORT): এখানে তরল প্রতিস্থাপন পদ্ধতির মাধ্যমে জল বিয়োজনের প্রতিকার বা প্রতিরোধ করা হয় যা সাধারণত ডায়রিয়ার কারণে হয়ে থাকে। এতে খাবার পানিতে পরিমিত পরিমাণে লবন ও পানি যোগ করে তা খাওয়ানো চালিয়ে যেতে হবে। মারাত্মক ও দীর্ঘস্থায়ী ডায়রিয়ার ক্ষেত্রে, থেরাপিতে সম্পূরক জিংকও অন্তর্ভুক্ত করতে হয়। এই পানিশূণ্যতা এবং/অথবা তীব্র পানিশূণ্যতার লক্ষণ সম্বন্ধে তত্ত্বাবধায়কদের শেখানো হয়। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা এবং ইউনিসেফ এর সুপারিশমালায় ওরাল রিহাইড্রেশন থেরাপির নির্দেশনা, তৈরি ও পদ্ধতির উল্লেখ করা হয়েছে।

প্রিভ্যালেন্স বা প্রাদুর্ভাব: প্রাদুর্ভাব বলতে বোঝান হয় একটি জনগোষ্ঠীতে কোন রোগের ব্যাপ্তি নির্ণয়। কোন ব্যক্তির একটি রোগ হওয়ার সম্ভাবনা আমরা এর মাধ্যমে নির্ণয় করতে পারি। জনগোষ্ঠীতে বিরাজমান একটি নির্দিষ্ট অবস্থার অনুপাত।

ব্যবহারোপযোগী থেরাপিউটিক খাদ্য (RUTF) এবং ব্যবহারোপযোগী সম্পূরক খাদ্য: বিশেষ ধরনের খাদ্যোপযোগী, বহনযোগ্য, টেকসই, পেস্ট, স্প্রেড বা বিস্কিট হিসেবে ব্যবহারোপযোগী থেরাপিউটিক খাদ্য পাওয়া যায় এবং এটি তীব্র মারাত্মক অপুষ্টিতে আক্রান্ত শিশুর চিকিৎসায় ব্যবহার করা হয়। পরিমিত তীব্র অপুষ্টির চিকিৎসায় প্রয়োজনীয় সম্পূরক পথ্য হিসেবে ব্যবহারোপযোগী সম্পূরক খাদ্য ব্যবহৃত হয়। এই ধরনের ব্যবহারোপযোগী সম্পূরক খাদ্যগুলোকে সমন্বয় করার প্রচেষ্টা রয়েছে।

স্কেলিং আপ নিউট্রিশন কার্যক্রম (SUN): ২০০৯ সালে স্কেল আপ নিউট্রিশন কাঠামো তৈরির মধ্য দিয়ে এই সহযোগিতামূলক প্রক্রিয়াটির যাত্রা শুরু হয়। পুষ্টির প্রতি জাতীয় সরকারসমূহের ও উন্নয়ন অংশীদারসমূহের দলপতিদের রাজনৈতিক আগ্রহের দ্বারা অনুপ্রাণিত হয়ে প্রক্রিয়াটি একটি পদক্ষেপ/ আন্দোলনে রূপ নেয়। সান মাতৃ ও শিশু পুষ্টি অবস্থা উন্নয়নের লক্ষ্যে কার্যক্রম ও বিনিয়োগের একটি বৈশ্বিক প্রচেষ্টা। এসকল কার্যক্রম ও বিনিয়োগ যেসকল প্রমাণের উপর নির্ভর করে তা দেখায় যে একটি মহিলার গর্ভাবস্থা হতে শুরু করে তার শিশুর দ্বিতীয় জন্মবার্ষিকীর মধ্যকার এক হাজার দিনে পর্যাপ্ত পুষ্টি শিশুটির জীবনের একটি সুস্থ শুরুর জন্য অপরিহার্য এবং এ সময়ে অপরিপাক পুষ্টি শিশুটিকে অপরিবর্তনীয় বুঁকি যেমন খর্বাকৃতি এবং অপরিপূর্ণ মানসিক বিকাশের দিকে নিয়ে যাবে।

তীব্র স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (SAM): অতি কম হাইট-ফর-এইজ (উচ্চতা অনুপাতে ওজন) এর জেড-স্কোর অথবা উর্ধ্ব বাহুর মধ্য ভাগের পরিধি বা MUAC, অথবা পুষ্টি সম্পর্কিত ইডিমা এর উপস্থিতি। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা ও ইউনিসেফ অনুযায়ী, যেসব শিশুর উর্ধ্ব বাহুর মধ্য ভাগের পরিধি বা MUAC ১১৫ মিলিমিটার এর কম অথবা হাইট-ফর-এইজ (উচ্চতা অনুপাতে ওজন) বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার স্ট্যান্ডার্ড মানের -৩ আদর্শ চ্যুতির (বা স্ট্যান্ডার্ড ডেভিয়েশন) নিচে থাকে সেসব শিশুরা তীব্র

খাদ্য বৈচিত্র্যতা: নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে গ্রহণকৃত বিভিন্ন ধরনের খাবার বা খাদ্য গ্রুপের পরিমাণের একটি পরিমাপক।

খাদ্য বৈচিত্র্যতা স্কোর: খাদ্য বৈচিত্র্যতা স্কোর পারিবারিক বা ব্যক্তিপর্যায়ে খাদ্য গ্রহণের উপর ভিত্তি করে নির্ণয় করা যায়। পারিবারিক পর্যায়ে নির্দিষ্ট সময়ের মাঝে পরিবারের সদস্যরা যে বৈচিত্র্যপূর্ণ খাদ্য গ্রহণ করে তার সংখ্যাকে খাদ্য বৈচিত্র্যতা স্কোর হিসেবে সংজ্ঞায়িত করা যায়। পরিবারে খাদ্য যোগানের সামর্থ্য কতটুকু তা নির্ণয় করার জন্যে পারিবারিক খাদ্য বৈচিত্র্যতা স্কোর একটি উপযোগী মাধ্যম হিসেবে বৈধতা লাভ করেছে, বিশেষতঃ অন্যান্য পরিমাপক ও প্রয়োজনীয় সুবিধা যখন অপরিপূর্ণ থাকে।

ইডিমাটাস ওয়াস্টিং: যখন শিশু শারীরিক ক্ষয় এবং শোথ (শরীরের কলায় বিশেষত দুই পায়ের পাতায় পানি জমা), এ দুটি শারীরিক সমস্যা দ্বারা একইসাথে আক্রান্ত হয়।

অত্যাবশ্যকীয় পুষ্টি কার্যক্রম (ENA): ১৯৯৯ সালে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা, ইউনিসেফ এবং ইউএসআইডি বেসিক সাপোর্ট ফর ইনস্টিটিউশনালহাইমিং চাইল্ড সারভাইভাল প্রজেক্ট এর সহযোগিতায় জীবনের প্রথম ১০০০ দিন লক্ষ্য করে কার্যকরী, সম্ভাব্য, সহজলভ্য এবং সাশ্রয়ী পদক্ষেপ গ্রহণের প্রস্তাব করে। এসকল অত্যাবশ্যকীয় কার্যক্রম কিছু অতি গুরুত্বপূর্ণ পুষ্টি ফলাফল যেমনঃ ছয় মাস বয়স পর্যন্ত শুধু মায়ের বুকের দুধ খাওয়ানো; ছয় মাস হতে ২ বছর বয়স পর্যন্ত বুকের দুধের পাশাপাশি পর্যাপ্ত পরিপূরক খাবার খাওয়ানো; অসুস্থ ও অপুষ্টি শিশুদের সঠিক যত্ন; মহিলা ও শিশুদের পর্যাপ্ত ভিটামিন এ এবং লৌহ গ্রহণ; পরিবারের সকল সদস্যদের পর্যাপ্ত আয়োডিন গ্রহণ ইত্যাদি নিশ্চিতকরণে শক্তিশালী ভূমিকা পালন করে। অন্যান্য কার্যক্রম যেমন সংক্রামক রোগ দূরীকরণের জন্য বিশুদ্ধ খাবার পানি, স্যানিটেশন এবং স্বাস্থ্যবিধি নিশ্চিতকরণ ইত্যাদি যুক্ত করা হলে পুষ্টি কার্যক্রম সর্বোচ্চ ফলাফল দেয়।

শুধু বুকের দুধ: বুকের দুধে জীবনের প্রথম ছয় মাসে শিশুর জন্য প্রয়োজনীয় সমস্ত পুষ্টি উপাদান সঠিক মাত্রা ও অনুপাতে বিদ্যমান। মায়ের বুকের দুধ শিশুকে ডায়রিয়া, নিউমোনিয়া ইত্যাদি প্রচলিত অসুখ-বিসুখ থেকে রক্ষা করে। এছাড়া এর দীর্ঘময়াদী সুফলও রয়েছে যেমনঃ রক্তচাপ ও কোলেস্টেরল কমিয়ে দেয় এবং অতিরিক্ত ওজন ও টাইপ-২ ডায়াবেটিস এর প্রাদুর্ভাব হ্রাস করে। সঠিক বৃদ্ধি, বিকাশ এবং সুস্বাস্থ্যের জন্যে নবজাতক শিশুকে প্রথম ছয় মাস শুধুমাত্র বুকের দুধ দিতে হবে, অন্য কোন তরল বা কঠিন খাবার নয়- এমনকি পানি পর্যন্ত দেয়া যাবে না; বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার এ সুপারিশের সাথে স্কেলিং আপ নিউট্রিশন (SUN) এর কার্যক্রমের সঙ্গতি রয়েছে।

প্রথম ১০০০ দিন বা ১০০০ দিবস: একটি সুযোগের জানালা (1000 days): শিশু মায়ের গর্ভে আসার সময় থেকে জন্মের পর দুই বছর সময়কালটি হচ্ছে ১০০০ দিন এবং এই সময়টিকে সবচেয়ে উল্লেখযোগ্য হিসেবে ধরা হয় কারণ এই সময়ে পুষ্টির অভাবে শিশুর স্বাস্থ্য ও বিকাশে যে ক্ষতি হয় তা সারা জীবনেও পূরণ করা সম্ভব নয়।

খাদ্য সমৃদ্ধকরণ: কোন খাদ্যদ্রব্যের সাথে এক বা একাধিক অণুপুষ্টি নির্দিষ্ট পরিমাণে যুক্ত করার মাধ্যমে খাদ্যটির গুণগত পুষ্টিমান বৃদ্ধির প্রক্রিয়াকে খাদ্য সমৃদ্ধকরণ বা “ফুড ফোর্টিফিকেশন” বলা হয়। খাদ্যে ওই নির্দিষ্ট পুষ্টি উপাদান আগে থেকে উপস্থিত থাকুক আর নাই থাকুক খাদ্য সমৃদ্ধকরণ বা ফুড ফোর্টিফিকেশন হলো দেশের জনগোষ্ঠীর অণুপুষ্টি অভাবজনিত সমস্যা দূরীকরণ এবং প্রতিরোধের একটি কার্যকরী উপায় (কোডেক্স এলিমেন্টারিইয়াস)। এ প্রক্রিয়ায়

খাবারে অণুপুষ্টি যুক্ত করে খাবার প্রক্রিয়াজাতকরণের সময় নষ্ট হওয়া অণুপুষ্টি পূরণ করা হয়।

ফুড ডাইভারসিফিকেশন (খাদ্য বৈচিত্র্যতা দেখুন)

খাদ্য নিরাপত্তা: ১৯৯৬ সালে ওয়ার্ল্ড ফুড সামিট কর্তৃক প্রদত্ত সংজ্ঞাঃ 'খাদ্য নিরাপত্তা হচ্ছে যা মানুষের জন্য সব সময়ের জন্য পর্যাপ্ত, নিরাপদ এবং পুষ্টিকর খাদ্যের প্রাপ্যতা, যার ফলে তারা তাদের পথের অভাব এবং খাদ্যের অভিরুচী ও অগ্রাধিকার মিটিয়ে একটি কর্মঠ ও স্বাস্থ্যকর জীবন যাপন করতে পারে।'

বৈশ্বিক স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (GAM): অপুষ্টির একটি পরিমাপক। নির্দিষ্ট জনসংখ্যার ৬-৫৯ মাস বয়সী শিশুদের মধ্যম বা তীব্র অপুষ্টিতে আক্রান্ত মোট অনুপাতকে বৈশ্বিক স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি বা GAM নামে অভিহিত করা হয় (এখানে বৈশ্বিক শব্দের কোন ভৌগোলিক অর্থে ব্যবহৃত হয় না)। GAM এর হার জনসংখ্যার ১৫ শতাংশ বা এর উর্ধ্বে হলে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা সেই জনগোষ্ঠীর পুষ্টি অবস্থা “সংকটপূর্ণ” হিসেবে চিহ্নিত করে। জরুরী অবস্থা সমগ্র জনগোষ্ঠীর স্বাস্থ্য পরিমাপের ক্ষেত্রে ৬-৫৯ মাস বয়সী শিশুদের পুষ্টি অবস্থার এই হার ব্যবহৃত হয়।

ইনসিডেন্স বা ব্যাপ্তি : ইনসিডেন্স বা ব্যাপ্তি বলতে নতুন নির্ণীত রোগের ঘটনাকে বোঝায়। নতুন নির্ণীত রোগের সংখ্যাকে উক্ত রোগের ঝুঁকিতে থাকা জনসংখ্যা দিয়ে ভাগ করে ইনসিডেন্স রেট বা ব্যাপ্তি হার পাওয়া যায়। যদি এক বছর সময়ের মধ্যে ৫ জন মহিলার ব্রেস্ট ক্যান্সার ধরা পড়ে এবং ওই স্থানে মোট মহিলার সংখ্যা ২০০ হয় (গবেষণা শুরু হওয়ার মূহুর্তে মহিলাদের কারোরই ব্রেস্ট ক্যান্সার ছিলনা), তবে আমরা বলতে পারি উক্ত জনগোষ্ঠীর ব্রেস্ট ক্যান্সারের ব্যাপ্তি হার হবে ০.০২৫ (অথবা উক্ত গবেষণাকালে প্রতি ১০০,০০০ জন মহিলার ২৫০০ জন ব্রেস্ট ক্যান্সারে আক্রান্ত) (প্রিভেলেন্স বা প্রাদুর্ভাব দেখুন)।

সদ্যজাত ও নবীন শিশুদের খাওয়ানোর সুঅভ্যাস (IYCF): সদ্যজাত (বয়স ১২ মাসের নিচে) এবং নবীন শিশুদের (১২-২৩ মাস বয়স) খাওয়ানোর চর্চাসমূহকে একত্রে ইনফ্যান্ট এন্ড ইয়ং চাইল্ড ফিডিং (আই ওয়াই সি এফ) প্র্যাকটিসেস বলে। প্রথম ছয় মাস শুধুমাত্র বুকের দুধ পান করানো; সঠিক সময়ে পরিপূরক খাদ্য শুরু করা এবং দুই বছর বা তার অধিক বয়স পর্যন্ত পরিপূরক খাবারের পাশাপাশি বুকের দুধ চালিয়ে যাওয়া সহ সকল গুরুত্বপূর্ণ অভ্যাস অব্যাহত রাখা, উৎসাহ ও সহায়তা প্রদান করাই আইওয়াইসিএফ কার্যক্রমের মূল লক্ষ্য।

কোয়াশিওরকর বা গা-ফোলা রোগ: স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টির মারাত্মক রূপ যার প্রধান লক্ষণ হচ্ছে দ্বিপার্শ্বীয় ইডিমা বা শোথ।

মাতৃ ও শিশু অপুষ্টির লেনসেট সিরিজ, ২০০৮, ২০১৩: একটি স্বনামধন্য পিয়ার-রিভিউড ব্রিটিশ মেডিকেল জার্নালে প্রকাশিত ২ সেট প্রবন্ধ শিশুদের উপর (মাতৃগর্ভ থেকে শিশুর দ্বিতীয় জন্মদিন পর্যন্ত) অপুষ্টির বিধ্বংসী এবং অপরিবর্তনীয় প্রভাব স্পষ্টভাবে ব্যাখ্যা করে। সংকটপূর্ণ ১০০০ দিন এর সময়টিতে অপুষ্টি দূরীকরণের লক্ষ্যে লেখকগণ সাশ্রয়ী, তথ্য-প্রমাণ ভিত্তিক পুষ্টি কার্যক্রম সনাক্ত করেন।

কম জন্ম ওজন: জন্মের সময় ওজন ২৫০০ গ্রাম (৮৮.১৮ আউন্স) এর কম।

কৃষি সম্প্রসারণ পরিসেবায় সমন্বিত পুষ্টি সংক্রান্ত পারিভাষিক শব্দকোষ

এই শব্দকোষে স্বাস্থ্য ও পুষ্টি অনুশীলনকারীদের দ্বারা ব্যবহৃত প্রচলিত ধারণা এবং পরিভাষা অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে যেগুলো কৃষি বিশেষজ্ঞদের কাছে তেমন পরিচিত নয়। INGENAES সাহচর্য সদস্যদের জন্য কৃষি, পুষ্টি এবং জেডার এই তিন বিষয়ে ক্রস-সেক্টরাল কাজের ক্ষেত্রে শব্দকোষটি একটি জীবন্ত রেফারেন্স পত্র; প্রয়োজন অনুসারে নতুন পরিভাষা যুক্ত করা যেতে পারে। শব্দকোষে অন্তর্ভুক্ত বেশিরভাগ সংজ্ঞাসমূহের উৎস বিভিন্ন আন্তর্জাতিক সংস্থা বা স্বাস্থ্য ও পুষ্টি নিয়ে কর্মরত সংস্থা, তবে ভাষা সহজ করার উদ্দেশ্যে কিছু ক্ষেত্রে অন্যান্য উৎস যেমন উইকিপিডিয়ার উপর নির্ভর করতে হয়েছে।

মূল ধারণা

কৃষি ও পুষ্টির সম্মিলিত খাত নিয়ে যারা কাজ করছে তাদের মাঝে নিম্নোক্ত ধারণাসমূহ বহুল ব্যবহৃত হয়ে উঠছে। এ সকল সংজ্ঞাসমূহের উৎস পাঠ্যপুস্তক এবং রেফারেন্স সেকশনে উল্লেখ করা হয়েছে।

পরোক্ষ পুষ্টি কার্যক্রম অপুষ্টির অন্তর্নিহিত এবং মৌলিক কারণসমূহকে প্রতিরোধ করে (ইউএসএআইডি, ২০১৪)।	প্রত্যক্ষ পুষ্টি কার্যক্রম অপুষ্টির তাৎক্ষণিক কারণসমূহকে প্রতিরোধ করে (ইউএসএআইডি, ২০১৪)।
এ সকল প্রোগ্রাম বা কার্যক্রম শিশু পুষ্টি এবং বিকাশের অন্তর্নিহিত এবং মৌলিক নির্ধারকসমূহ যেমনঃ খাদ্য নিরাপত্তা; মা, পরিবার এবং জনগোষ্ঠী পর্যায়ে যত্নাদির জন্য প্রয়োজনীয় সম্পদ; স্বাস্থ্য পরিসেবার সুযোগ এবং একটি নিরাপদ ও স্বাস্থ্যকর পরিবেশ ইত্যাদি নিয়ে কাজ করে এবং নির্দিষ্ট পুষ্টি লক্ষ্য ও কার্যক্রম অন্তর্ভুক্ত করে। প্রত্যক্ষ পুষ্টি প্রোগ্রামসমূহ পুষ্টি কার্যক্রমের ক্রমপর্যায়, পরিধি এবং কার্যকারিতা বৃদ্ধির মাধ্যমে তাদের পাটফর্ম সরবরাহ করে। উদাহরণঃ কৃষি ও খাদ্য নিরাপত্তা; শিশুর অগ্রীম বিকাশ, নারীর ক্ষমতায়ন, সামাজিক নিরাপত্তা এবং পানি, স্যানিটেশন এবং স্বাস্থ্যবিধি। (Ruel and Alderman) (SPRING)	এ সকল প্রোগ্রাম বা কার্যক্রম শিশু পুষ্টি এবং বিকাশের তাৎক্ষণিক নির্ধারকসমূহ যেমনঃ পর্যাপ্ত খাদ্য ও পুষ্টি গ্রহণ, প্রতিপালন, যত্নাদি এবং সংক্রামক রোগ সংক্রান্ত স্বাস্থ্য সমস্যা ইত্যাদি নিয়ে কাজ করে। (Ruel and Alderman) (SPRING).

নন-টেকনিক্যাল বা সাধারণ ব্যবহারকারীদের জন্যে পুষ্টিসংক্রান্ত কিছু পারিভাষিক শব্দাবলীর সংজ্ঞা

স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (Acute Malnutrition): অপুষ্টির একটি পরিমাপক যা সাম্প্রতিক তথ্য তীব্র সময়ের অপুষ্টিতে নির্দেশ করে। স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টিতে সাধারণত উল্লেখযোগ্য হারে ওজন হ্রাস, ক্যালরী বা শক্তি ঘাটতিসহ অন্যান্য অনেক রোগ দেখা দেয়। স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টির সাধারণত তিন ধরণের লক্ষণ রয়েছেঃ ১। শারীরিক ক্ষয় বা দুর্বলতা, ২। ইডিমা (চামড়ার নীচে এবং কিছু কলায় অতিরিক্ত জল জমে থাকা বিশেষতঃ দুই পায়ের পাতায়) ৩। ইডিমাটাস ওয়াস্টিং (শারীরিক ক্ষয় এবং শরীরে পানি দুটি সমস্যা একসাথে হয়)। এছাড়া স্বাস্থ্যগত সমস্যার তীব্রতার উপর ভিত্তি করে একে মধ্যম স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (MAM) এবং তীব্র স্বল্পস্থায়ী অপুষ্টি (SAM) এ দুই প্রকারে বিভক্ত করা যায়।

বায়োফোর্টিফিকেশন: অনুপুষ্টি সমৃদ্ধ খাদ্য ফসল তৈরির একটি জৈবিক প্রক্রিয়া হল বায়োফোর্টিফিকেশন যেমন ভিটামিন এ, জিঙ্ক, আয়রন ইত্যাদি। এই বিশেষ প্রক্রিয়া উৎপাদনের সময় ফসলের মূল ও বীজে উচ্চ পরিমাণে খনিজ ও ভিটামিন সঞ্চিত হওয়ার মাধ্যমে তা জৈবিকভাবে সমৃদ্ধ হয়। ফলে খাদ্য হিসেবে গ্রহণের ফলে এসকল ফসল অপরিহার্য অনুপুষ্টি সরবরাহ করে পুষ্টি অবস্থা ও জনস্বাস্থ্য উন্নয়নে সহায়ক ভূমিকা রাখে।

বডিমাস ইনডেক্স (বি.এম.আই): কোন ব্যক্তির দেহের সলিড টিস্যু বা কলা (পেশি, চর্বি এবং হাড়) এর পরিমাণ নির্ণয়ের একটি পদ্ধতি যার মানের উপর ভিত্তি করে কম ওজন, স্বাভাবিক ওজন এবং বেশি ওজন এই তিন শ্রেণিতে ভাগ করা হয়। প্রাপ্তবয়স্কদের (২০ বছর বা এর উর্ধ্ব) ক্ষেত্রে ওজন (কেজি) কে উচ্চতার (মিটার) বর্গমান দিয়ে ভাগ করে বিএমআই নির্ণয় করা হয়। বিএমআই এর উচ্চ এবং নিম্ন মান উভয়ই স্বাস্থ্য ঝুঁকির সাথে সম্পর্কিত। একজন সুস্থ প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তির জন্য বিএমআই এর স্বাভাবিক মাত্রা ১৮.৫ থেকে ২৪.৯। ১৮.৫ এর নিচে

বিএমআই এর মান হলে কম ওজন এবং ২৫-৩০ এর উপর হলে বেশি ওজন হিসেবে ধরা হয়। বিএমআই ৩০ এর অধিক হলে অতিরিক্ত স্থূলতা নির্দেশ করে এবং এর মান ৪০ এর উপর হলে স্থবিরতা জনিত স্থূলতা দেখা দেয়। বিএমআই স্বল্পমূল্যের এবং সহজসাধ্য একটি প্রক্রিয়া যার মাধ্যমে ওজনের উপর ভিত্তি করে ব্যক্তি বিশেষকে শ্রেণিবিভাগ করে সম্ভাব্য স্বাস্থ্যঝুঁকি সম্পর্কে অবগত হওয়া যায়।

বি এম আই ফর্মুলা / সূত্রঃ

$[\text{ওজন(পাউন্ড)} / \{\text{উচ্চতা (ইঞ্চি)}\}^2] \times ৭০৩$

অথবা মেট্রিক পদ্ধতিতেঃ $[\text{ওজন (কেজি)} / \{\text{উচ্চতা (মিটার)}\}^2]$

পরিপূরক খাদ্যাভাসঃ সাধারণত ৬-২৪ মাস বয়স সময়টাতে শুধুমাত্র মায়ের বুকের দুধের পাশাপাশি পরিপূরক খাবার শুরু করা হয়। শিশুদের শারীরিক বৃদ্ধির এই সময়টা খুবই গুরুত্বপূর্ণ কারণ এই সময়ের পুষ্টিহীনতা এবং অসুখ-বিসুখ বিশ্বব্যাপী পাঁচ বছর বয়সী শিশুদের মধ্যে অপুষ্টির উচ্চ হারের অন্যতম প্রধান কারণ হিসেবে বিবেচিত হয়। নবজাতকের সঠিক বৃদ্ধি, বিকাশ এবং সুস্বাস্থ্যের জন্যে জন্মের পর প্রথম ছয় মাস বয়স পর্যন্ত শুধুমাত্র মায়ের বুকের দুধ খাওয়াতে হবে, এ বিষয়ে বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা কর্তৃক প্রদত্ত সুপারিশের সাথে স্কেলিং আপ নিউট্রিশন (SUN) এর কার্যক্রমের সঙ্গতি রয়েছে। পরবর্তীতে শিশুর দুই বছর বয়স পর্যন্ত বুকের দুধের পাশাপাশি শিশুকে পর্যাপ্ত পরিমাণে পুষ্টিকর এবং নিরাপদ পরিপূরক খাদ্য দিতে হবে।



FEED THE FUTURE

The U.S. Government's Global Hunger & Food Security Initiative

INGENAES

Integrating Gender and Nutrition within Agricultural Extension Services

জেভার ও পুষ্টি সম্পর্কিত সম্মিলিত
পারিভাষিক শব্দকোষ



USAID

আমেরিকার জনগণের পক্ষ থেকে

This publication is made possible by the support of the American people through the United States Agency for International Development (USAID). The views expressed in this publication do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government