

- মাতৃমৃত্যুর হার (প্রতি হাজার জীবিত জনে) ২০০১ সালে ছিল ৩.২০ জন, যা ২০১০ সালে হাস পেয়ে ১.৯৪ হয়েছে (অর্থ: BMMS-2010)।
- জনসংখ্যা বৃদ্ধির হার ১৯৭৪ এর ২.৬১% থেকে ২০১১ সালে ১.৩৭%-এ হাস পেয়েছে (আদমশুমারী চূড়ান্ত প্রতিবেদন-২০১১);
- পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারকারীর হার ১৯৭৫-এর ৭.৭% থেকে ২০১০ সালে ৬১.২%-এ উন্নীত হয়েছে (BDHS-2011);
- পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহারের ড্রপ আউটের হার ২০০৮ সালের ৪৯% থেকে ২০১১ সালে ৩৫.৭%-এ হাস পেয়েছে (BDHS-2011);
- মোট প্রজনন হার বা নারী প্রতি গড় সন্তান জন্মান্তরের হার ১৯৭১ সালের ৬.৩ থেকে ২০১০ সালে ২.৫-এ হাস পেয়েছে (BDHS-2011);
- এক বছরের কমবয়সী শিশুমৃত্যুর হার (প্রতি হাজার জীবিত জনে) ১৯৭৫ সালের ১৫০ থেকে ২০১১ সালে ৪৩-এ হাস পেয়েছে (BDHS-2011);
- অপূর্ণ চাহিদার হার ২০০৭ সালের ১৭.৬০ শতাংশ থেকে বর্তমানে ১৩.৫- এ হাস পেয়েছে (BDHS -2011);
- প্রত্যাশিত গড় আয় ৯১ সালের ৫৬.১ থেকে ২০১১ সালে ৬৬.৯-এ বৃদ্ধি পেয়েছে (BBS -2012)।

পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য কর্মসূচির চ্যালেঞ্জসমূহ :

- দীর্ঘ প্রায় ছয় দশকের নিরলস প্রচেষ্টায় বাংলাদেশের পরিবার পরিকল্পনা কার্যক্রমে অনেকে সাফল্য এসেছে। তবে ২০১৫ সাল নাগাদ এমডিজি-র লক্ষ্যমাত্রা, ২০১৬ সাল নাগাদ এইচপিএনএসডিপি (HPNSDP)-র লক্ষ্যমাত্রা এবং ভিশন-২০২১ পূরণের পথে বেশ কিছু চ্যালেঞ্জ রয়েছে :
- শিশুবিয়ে এখনো একটি বড় সামাজিক সমস্যা হিসেবে বিদ্যমান। ১৮ বছর বয়স হওয়ার পূর্বে মেয়েদের বিয়ে না দেওয়ার আইন প্রচলিত থাকলেও ৬৬ শতাংশ মেয়ের বিয়ে হয় ১৮ বছর বয়স হওয়ার আগেই এবং এর এক-তৃতীয়াংশ ১৯ বছর বয়স হওয়ার আগেই মা বা গর্ভবতী হয়ে যান;
 - ১৫-১৯ বছর বয়সীদের মধ্যে মাত্র ৪৫.৮ শতাংশ পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি ব্যবহার করছেন (UESD-2010);
 - জনসংখ্যার ৩১ শতাংশই হচ্ছে ১০-১৫ বছর বয়সী তরুণ-তরুণী, যাদের মাত্র ১% দক্ষ কারিগরি জ্ঞানসম্পদ (অর্থ: বিবিএস-২০১২) ;
 - পরিবার পরিকল্পনার অপূর্ণ চাহিদা এখনও (Unmet Need) ১৩.৫ শতাংশ (BDHS -2011) ;
 - বিভিন্ন পদ্ধতিতে ড্রপ আউটের (Drop out) হার এখনো ৩৫.৭ শতাংশ (BDHS -2011);
 - পরিকল্পিত পদ্ধতি গ্রহণে পুরুষ ও নারীর অনুপাত প্রায় ১:৯।

চ্যালেঞ্জ মোকাবেলায় অধিদণ্ডের উল্লেখযোগ্য কার্যক্রম :

- পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য কার্যক্রমকে আরও বেগবান করার জন্য বিগত ২০১০ সাল থেকে ২০১৩ সাল পর্যন্ত সর্বমোট ১৪,৭৫১ (চৌদ্দ হাজার সাতশত একাত্তর) জন বিভিন্ন পর্যায়ের কর্মকর্তা-কর্মচারী নিয়োগ করা হয়েছে। এছাড়াও বর্তমানে চিকিৎসক কর্মকর্তার ৫৩৫টি এবং ৩০ ও ৪৮ শ্রেণির বিভিন্ন ক্যাটাগরীর ৩৬৭০টি পদে জনবল নিয়োগ প্রক্রিয়া চলমান রয়েছে।
- বর্তমানে ২২,১২৯ জন পরিবার কল্যাণ সহকারী, ৪৬৯৩ জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা এবং ২৩৯৮ জন উপ- সহকারী কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার মাঠ পর্যায়ে পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ে সেবা ও পরামর্শ দিচ্ছেন।

পরিকল্পিত পরিবার আলোকিত পরিবার

- মা ও শিশুস্বাস্থ্যের উন্নয়নে সারাদেশে প্রতিটি ইউনিয়নে প্রতি মাসে ৮টি করে প্রায় ৩০ হাজার স্যাটেলাইট ফ্লিনিক আয়োজন করা হচ্ছে। এছাড়া ঢাকার আজিমপুরহ �MCHTI, মোহাম্মদপুর ফার্টিলিটি সার্ভিসেস অ্যান্ড ট্রেইনিং সেন্টার, ১০১টি মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র (MCWC), ৪২০টি উপজেলা স্বাস্থ্যকমপ্লেক্স-এর মা ও শিশুস্বাস্থ্য ইউনিট এবং ৩,৮২৭টি ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র (UH & FWC) মা ও শিশু এবং প্রজনন স্বাস্থ্যসেবায় উল্লেখযোগ্য অবদান রাখে।
- ২০১৫ সাল পর্যন্ত জ্যানিয়ান্ট্রিক উপকরণ মজুদ নিশ্চিত করা হয়েছে এবং ২০১৬ পর্যন্ত মজুদ নিশ্চিত করার জন্য কার্যক্রম প্রক্রিয়াধীন।
- মা ও শিশুস্বাস্থ্য কার্যক্রমের উন্নয়নের জন্য ইতোমধ্যে ৮৪২ জন পরিবার কল্যাণ সহকারীকে CSBA (Community Skilled Birth Attendant) প্রশিক্ষণ প্রদান করা হচ্ছে। ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রে কর্মরত পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকাদের ধাত্রী বিদ্যায় জ্ঞান ও দক্ষতা বৃদ্ধির জন্য ছয় মাস মেয়াদী মিডওয়াইকারী প্রশিক্ষণ প্রদান করা হচ্ছে এবং ইতোমধ্যে ১৫৯৬ জন পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা এ বিষয়ে প্রশিক্ষিত হয়েছে। ১৪৪১ টি ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র থেকে (UH & FWC) সঙ্গে সাত দিন চৰিশ ঘৰ্টা স্বাভাবিক প্রসব সেবা প্রদান করা হচ্ছে। ৭০ টি মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রে জরুরী প্রসূতি সেবা প্রদান করা হচ্ছে। দেশের অনুন্নত উপকূলীয় ২৩টি উপজেলায় IYCF (Infant & Young Child Feeding) এবং MNP (Micro Nutrient Powder) Supplementation কার্যক্রম চলমান রয়েছে।

- পরিবার পরিকল্পনা মা ও শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ে বিশেষ সেবা প্রদানের লক্ষ্যে প্রতি বছর দুটি পরিবার পরিকল্পনা সেবা ও প্রচার সঙ্গাহ পালন করা হয়। সেবা ও প্রচার সঙ্গাহ পালনের মাধ্যমে পদ্ধতি গ্রহণকারীর সংখ্যা বৃদ্ধি পেয়েছে বিশেষ করে স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারীর সংখ্যা। ২০১৪ সালের ৭-১২ জুন অনুষ্ঠিত সেবা সঙ্গে মোট ১০,৬৯২ জন স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণকারীর মধ্যে পুরুষ ছিলেন ৪,০৯২ জন এবং নারী ৬,৬০০ জন। একই সাথে ব্যাপক সেবাদান ও প্রচার স্থানীয় পর্যায়ে পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য সেবা গ্রহণের বিষয়ে বিশেষ আগ্রহ সৃষ্টি করেছে।
- পরিবার পরিকল্পনার স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণকারী বৃদ্ধি, ড্রপ আউট এবং মাত্র ও শিশুমৃত্যুর হার হ্রাস, অপূর্ণ চাহিদা পূরণ, মোট প্রজনন হার (TFR) হাসে কোশলগত পরিকল্পনা গ্রহণ করা হয়েছে (National Communication Strategy for FP-RH)
- কিশোর-কিশোরীদের প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিত করার লক্ষ্য Adolescent Reproductive Health Strategy প্রণীত হয়েছে এবং সকল সেবা কেন্দ্রে পর্যায়ক্রমে কৈশোরবাস্তব করার জন্য National Plan of Action প্রণয়ন করা হয়েছে।
- পরিবার পরিকল্পনা স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি গ্রহণকারী বৃদ্ধি, ড্রপ আউট এবং মাত্র ও শিশুমৃত্যুর হার হ্রাস, অপূর্ণ চাহিদা পূরণ, মোট প্রজনন হার (TFR) হাসে কোশলগত পরিকল্পনা গ্রহণ করা হয়েছে (National Communication Strategy for FP-RH)
- কিশোর-কিশোরীদের প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা নিশ্চিত করার লক্ষ্য Adolescent Reproductive Health Strategy প্রণীত হয়েছে এবং সকল সেবা কেন্দ্রে পর্যায়ক্রমে কৈশোরবাস্তব করার জন্য National Plan of Action প্রণয়ন করা হয়েছে।
- পরিবার পরিকল্পনা আধিদণ্ডের অভিযন্ত্রে ইউনিটের উদ্যোগে জনসংখ্যা দিবস-২০১৪ এর প্রতিপাদ্যকে তরুণ সমাজের মাঝে ছড়িয়ে দেওয়ার উদ্দেশ্যে উক্ত প্রকাশনাগুলোর সমন্বয়ে একটি ডিজিটাল আর্কাইভ গড়ে তোলার কার্যক্রম চলমান।
- প্রথমবারের মত পরিবার পরিকল্পনা আধিদণ্ডের আইইএম ইউনিটের উদ্যোগে জনসংখ্যা দিবস-২০১৪ এর প্রতিপাদ্যকে তরুণ সমাজের মাঝে ছড়িয়ে দেওয়ার লক্ষ্যে সামাজিক যোগাযোগের জনপ্রিয় মাধ্যম ফেসবুকে প্রচারণার আয়োজন করা হয়েছে।

ডিজিটাল বাংলাদেশ গড়ার প্রত্যয়ে পরিবার পরিকল্পনা অধিদণ্ডে :

- ইতোমধ্যে সকল জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ে Internet ও Fax সংযোগ প্রদান করা হয়েছে। সকল উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ে ফোন ও কম্পিউটার সরবরাহ এবং ইন্টারনেট সংযোগ প্রদান করা হয়েছে।
- কেন্দ্রীয় পণ্যগ্রাম ও ২১টি আঞ্চলিক পণ্যগ্রামকে ইন্টারনেট সার্ভিসের আওতায় আনা হয়েছে এবং পরিবার পরিকল্পনা
- উপকরণাদির সরবরাহ প্রক্রিয়া WIMS ও UIIMS-এর মাধ্যমে অটোমেশন সম্পন্ন করা হয়েছে, যা Supply Chain Web Portal-এর মাধ্যমে Website-এ সংযুক্ত করা হয়েছে। এতে কেন্দ্রীয় ভাবে পণ্যগ্রামের কার্যক্রম মনিটরিং করা সম্ভব হচ্ছে এবং পরিবার পরিকল্পনা অধিদণ্ডের তথ্য ও মোামোগ প্রযুক্তির মাধ্যমে আধুনিকয়ন করা হয়েছে।
- পরিবার পরিকল্পনা অধিদণ্ডের নিজস্ব ওয়েব সাইটটিকে (www.dgfpbd.org) হালনাগাদ করে সরকারি বিন Portal-এর সাথে re-align করা হয়েছে।
- ভিশন-২০২১ এর সাথে সঙ্গতি রেখে অধিদণ্ডের ক্রয়/সংগ্রহ কার্যক্রম, বিতরণ এবং মজুদ অবস্থান নতুন সফ্টওয়্যারের আওতায় আনা হয়েছে।
- মাঠকৰ্মীদের ব্যক্তিগত পারফরমেন্স কম্পিউটারের মাধ্যমে পর্যালোচনা করার জন্য অধিদণ্ডের একটি ডাটাবেজ তৈরি করা হয়েছে এবং প্রতিটি মাঠকৰ্মীর অগ্রগতি পর্যালোচনা করা হচ্ছে।
- USAID-এর আর্থিক সহায়তায় সিলেটে ও চট্টগ্রাম জেলায় ৩০০ জন পরিবার কল্যাণ সহকারীও ও স্বাস্থ্য সহকারীদের মাঝে নোট প্যাড (৩০০টি) বিতরণ করা হয়, যা তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তিকে কাজে লাগিয়ে কাজ করতে সহায়ক ভূমিকা পালন করছে।
- USAID-এর আর্থিক সহায়তায় এবং BKMI (Bangladesh Knowledge Management Initiative) এর কারিগরি সহায়তায় আইইএম ইউনিট, পরিবার পরিকল্পনা আধিদণ্ডের থেকে প্রকাশিত বিভিন্ন পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশুস্বাস্থ্য বিষয়ক প্রকাশনাগুলো ইন্টারনেটের মাধ্যমে সারা

আজকের তারণ্য ও ভবিষ্যত : বিশ্ব প্রেক্ষাপট

বিশ্বে ১৮০ কোটি মানুষ আছে যাদের বয়স ১০-২৪ বছরের মধ্যে। এই বিশাল জনগোষ্ঠী পৃথিবীর মোট জনসংখ্যার প্রায় চার তার্গের এক ভাগ। এর মধ্যে কিশোর (১০-১৯ বছর) এবং তরুণ (১৫-২৪বছর)। ২০১০ সালে বিশ্বের ২৮ শতাংশ জনগোষ্ঠীর বয়স ছিল ১০ থেকে ২৪ বছরের মধ্যে। আগামী ২৫ বছরে বিশ্বের বেশিরভাগ স্থানে মোট জনসংখ্যার বিপরীতে তারণ্যের এই আনুপাতিক হার কমবে। এ সময়ে ইউরোপ ও অফিকা বাদে সব অঞ্চলেই মোট জনসংখ্যায় কিশোর ও তরুণের শতকরা হার হবে ২০ শতাংশের বেশি। যদি এখন থেকেই তরুণের শিক্ষা, কর্মসংস্থান, স্বাস্থ্যসেবা ও সামাজিক নিরাপত্তা নিশ্চিত করা যায়, যদি তাদের সামনে স্বাস্থ্যসম্মত জীবন অভ্যাসের একটি কাঠামো দাঢ়ি করানো যায় তবে তা হবে ভবিষ্যতের জন্য সেরা বিনিয়োগ। আগামী দুই দশক বিশ্বের সব উন্নয়ন চিন্তায় আলোচনার কেন্দ্রে থাকবে কিশোর এবং তরুণ। শুধুমাত্র সংখ্যায় বেশি বলেই যে তরুণের আলোচনার কেন্দ্রে ব্যাপারটা তা নয়; এর পেছনে আরও কিছু কারণ রয়েছেও।

১. সময়ের সাথে সাথে বিশ্বের প্রজনন হার কমে যাওয়ার যতই দিন যাবে মোট জনসংখ্যার বিপরীতে তরুণের সংখ্যা ততই কমতে থাকবে। আর তাই তরুণ প্রজন্মকে পারস্পরিক সহযোগিতায় বিশ্বাসী হতে হবে। আর যেহেতু মানুষের গড় আয়ু সময়ের সাথে বেড়ে চলেছে, আশা করাই যায় এ প্রজন্যের তরুণের আয়ু আগের প্রজন্যের চেয়ে বেশি হবে।
২. একইসাথে তরুণ প্রজন্মকে ক্রমেই বেড়ে চলা বয়স্ক জনগোষ্ঠীকে সহযোগিতা করতে হবে।
৩. তরুণ প্রজন্যের একটা বড় অংশেরই অবস্থান নিম্ন-আয়ের দেশগুলোতে। সেখানে শিক্ষাব্যবস্থা যেমন উন্নত নয়, তেমনি উন্নত প্রজনন স্বাস্থ্য ও নিশ্চিত নয়। উন্নত কর্মসংস্থানের সুযোগ কম বলে উন্নত জীবনের সন্ধানে এ সকল তরুণকে পার্ডি জ্ঞাতে হয় অন্য দেশে।
৪. তরুণ প্রজন্যের মধ্যে অনেক আশা, অনেক স্বপ্ন। তারা স্বপ্ন দেখে- স্বিন্যাস্তি, স্বাধীন ও উন্নত জীবনের সুযোগ দেরি এক জীবনে। তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তির কারণে তরুণের নিজেদের অধিকার সম্পর্কে আগের চেয়ে বেশি সচেতন। আর তাই আগের প্রজন্যের চেয়েও বড় তাদের স্বপ্ন।

কিশোর ও তরুণ প্রজন্য : তথ্য ও উপাস্ত

দারিদ্র্য :

বিশ্বজুড়ে ১৫ থেকে ২৪ বছর বয়সী কিশোর ও তরুণের পেছনে দৈনিক দুই মার্কিন ডলারেরও কম ব্যয় হচ্ছে। তারপরও বিশ্বের দুই-তৃতীয়াংশ দেশ আজ ও দারিদ্র্য বিমোচন নীতি তৈরিতে কিংবা জাতীয় উন্নয়ন পরিকল্পনায় তরুণ প্রজন্মকে সম্মুক্ত করে না।

শিক্ষা :

বিশ্বজুড়ে ১৫ থেকে ২৪ বছর বয়সী কিশোর ও তরুণের পেছনে দৈনিক দুই মার্কিন ডলারেরও কম ব্যয় হচ্ছে। তারপরও বিশ্বের দুই-তৃতীয়াংশ দেশ আজ ও দারিদ্র্য বিমোচন নীতি তৈরিতে কিংবা জাতীয় উন্নয়ন পরিকল্পনায় তরুণ প্রজন্মকে সম্মুক্ত করে না।

শিক্ষা :

বিশ্বজুড়ে নিম্ন-মাধ্যমিক শিক্ষার বয়স হয়েছে এমন ৬ কোটি ৯০ লাখ কিশোর-কিশোরী স্কুলে যায় না। অফিকার সাহারা অঞ্চল এবং দক্ষিণ ও পশ্চিম এশিয়ায় স্কুল থেকে বাবে পড়ার হার সর্বোচ্চ। এসব অঞ্চলে ২০১১-তে শিক্ষাজীবন শুরু করেছে এমন দেশে বাস করে বিশ্বের ১৪ কোটিরও বেশি মেয়ে। শিক্ষাজীবন সম্পন্ন করতে পারবে না। শিক্ষাজীবন থেকে বাবে পড়ার এ হার ছেলেদের থেকে মেয়েদের মধ্যে আরো বেশি। বাকি দুই-তৃতীয়াংশে শিক্ষার্থী, যারা স্কুলজীবন সম্পন্ন করবে, তাদের ক্ষেত্রেও উন্নত শিক্ষাব্যবস্থা পাওয়ার বিষয়টি নিশ্চিত নয়। দেখা গেছে, ২৫ কোটি শিশু চতুর্থ শ্রেণিতে উচ্চে ও লিখিতে বা পড়তে পারে না। শুধু তাই নয়, অনুন্নত দেশগুলোতে ১৫ থেকে ২৪ বছর বয়সী ছেলে শিক্ষার্থীদের চার ভাগের এক ভাগই অশিক্ষিত। মেয়েদের ক্ষেত্রে সংখ্যাটা প্রতি তিন জনে একজন। এটি যে শুধু সভাবনাময় জীবনের অপমৃত্যু তাই নয়; একই সাথে বিনিয়োগের অপব্যয়।

হেলে একুশ মেয়ে আঠারো, এর আগে নয় বিয়ে কারো

গত এক দশকে বিশ্বে সর্বোচ্চ সংখ্যক মেয়ে তাদের প্রাথমিক শিক্ষাজীবন শেষ করেছে। কিন্তু বিশ্বের বিভিন্ন দেশে কিশোরীদের মাধ্যমিক শিক্ষা আজও একটি বড় চ্যালেঞ্জ। বিশেষত অফিকার সাহারা অঞ্চল এবং দক্ষিণ ও পশ্চিম এশিয়ার দেশগুলোতে এই সমস্যা প্রকট। শুধু যে প্রাথমিক শিক্ষা থেকে মাধ্যমিক শিক্ষার মাবে মেয়ে শিক্ষার্থীরা বাবে যাচ্ছে তাই নয়, বরং নিম্ন-মাধ্যমিক থেকে উচ্চ মাধ্যমিকে বাবে পড়া মেয়ে শিক্ষার্থীর হারও আশঙ্কাজনক। বিয়ে, সভাবনাময় এবং গার্হস্থ্য কাজের কারণে স্কুলে যেতে পারছে না মেয়েরা; বাবে যাচ্ছে সভাবনাময় জীবন।

স্বাস্থ্য :

১৫ বছরেরও কম বয়সে কিশোরীরা জোরপূর্বক যৌন নির্যাতনের শিকার হওয়ায় কৈশোরে গর্ভধারণের ঘটনা বাড়ছে।

প্রতি বছর বিশ্বজুড়ে ১৫ থেকে ১৯ বছর বয়সী দেড় কোটি নারী সন্তান প্রসব করে। ১০ শতাংশ ক্ষেত্রেই এর জন্য দায়ী নারী শিশুবিয়ে।

বিশ্বজুড়ে ১০ থেকে ১৯ বছর বয়সী ২০ লাখেরও বেশী কিশোর-কিশোরী এইচআইভি/এইচডি রোগে আক্রান্ত। এইচআইভি প্রতি আক্রান্ত হওয়ার এসব ঘটনার ৭ ভাগই ঘটে কিশোর অবস্থায়।

শিশুবিয়ে :

শিশুবিয়ে দূরীকরণে সারাবিশ্ব একমত হওয়ার পরেও উন্নয়নশীল দেশগুলোর এক-তৃতীয়াংশ মেয়েরই ১৮ বছর বয়সের আগেই বিয়ে হয়ে যাচ্ছে। ১৫ বছরের আগেই বিয়ে হয়ে যাচ্ছে এদের প্রতি ৯ জনে ১ জনের। যদিও এই সংখ্যা কমছে, তবু শুধুতে দশকেই ৫ কোটি কল্যাণ শিশুর ১৫তম জন্মদিনের আগেই বিয়ে হয়ে যেতে পারে।

বেকারত :

২০১৩-তে বিশ্বে ২০ কোটিরও বেশিমানুষ ছিল বেকার। এদের মধ্যে ৭ কোটি ৪৫ লাখেরই বয়স ১৫ থেকে ২৪ বছরের মধ্যে। পূর্ণবয়কদের চেয়ে কিশোর ও তরুণের বেকারের সংখ্যা ছিল তিন গুণ। বিশ্বের কোন কোন দেশে মোট বেকারের অর্ধেকেও বেশি ছিল তরুণ। বেকারতের হার কমাতে ২০১৫ থেকে ২০৩০ সালের মধ্যে বিশ্ব অর্থনৈতিকে ৬৭ কোটি নতুন চাকরীর সুযোগ সৃষ্টি করতে হবে।

নৃশংসতা, আঘাত ও মৃত্যু :

বিশ্বজুড়ে ১৫ থেকে ২৪ বছর বয়সী কিশোর ও তরুণের পেছনে ক্ষেত্রে ১৮ বছর নির্যাতনের শিকার হয় ১৬ বছরের কম বয়সী মেয়ের। এর ফলে কর্মক্ষেত্রে মেয়েদের সম্প্রতি কর্ম কমছে, বাবে পড়া মেয়ে শিক্ষার্থীর সংখ্যা বাড়ছে। ১৫ থেকে ১৯ বছর বয়সীদের মধ্যে আত্মহত্যা মৃত্যুর অন্যতম কারণ। এর পরেই আছে সামাজিক ও পারিবারিক নৃশংসতা। অনেকিক্ষ আঘাতের কারণে কৈশোরে মৃত্যু, পঙ্গুত্ববরণ, রাস্তাঘাটে দুর্ঘটনা, পানিতে ডোবা এবং অগ্নিক্ষ হওয়ার ঘটনাও ঘটে অনেক। উন্নয়নশীল দেশগুলোতে কৈশোরে শারীরিক আঘাত পাওয়ার হার সবচেয়ে বেশি।

বিশ্বজুড়ে ১৫ থেকে ২৪ বছর বয়সী ছেলেরা সবচেয়ে বেশি হত্যার শিকার হয়। যুদ্ধ অথবা শস্ত্র সংগ্রাম চলছে এমন দেশে বাস করে বিশ্বের ১৪ কোটি ৭৮ হাজার পুরুষ এবং ৮ কোটি ৭৭ হাজার নারী। এই কর্মক্ষম জনগোষ্ঠীর মধ্যে তরুণ- তরুণীদের (বয়স: ১৫-২৪ বছর) ২৯% যার মধ্যে তরুণের সংখ্যা ১ কোটি ৩৫ লক্ষ ৪ হাজার এবং তরুণীদের মধ্যে ৮০% কোন শিশুই গ্রহণ করেনি এবং ০.১০% কারিগরি শিশু গ্রহণ করেছে (তথ্য: বিবিএস-২০১২)।

বাংলাদেশে বিয়ের বৈধ বয়স পুরুমের ক্ষেত্রে ২১ বছর এবং নারীদের ক্ষেত্রে ১৮ বছর নির্যাতিত থাকা সত্ত্বেও এদেশে শিশুবিয়ে বহুল প্রচলিত। কল্যাণ ক্ষেত্রে এর আধিক্য লক্ষ্য করা যায়। সম্প্রতি Plan International Bangladesh বাংলাদেশে শিশুবিয়ের উপর একটি গবেষণাধৰ্মী প্রতিবেদন প্রকাশ করেছে। এ প্রতিবেদনে দেখা যায়, ২০-২৪ বছর বয়সী নারীদের মধ্যে ৬৪%ই ১৮ বছর বয়স হওয়ার আগেই বিয়ে করতে বাধ্য হয়েছে। শহরের তুলনায় পল্লী অঞ্চলে এর প্রভাব আরও বেশি, অর্থাৎ শহরে বাস করে গ্রহণ করে থাকে বেড়ে তোলার ৫৪% সেখানে পল্লী অঞ্চলে এই হার ৭১%।

কিশোর ও তরুণ প্রজন্য ইউএনএফপিএ'র অঙ্গীকার :

ইউএনএফপিএ বিশ্বস করে তারণ্যের ভবিষ্যত সভাবনাকে কাজে লাগাতে প্রয়োজন সহযোগিতার ভিত্তিতে কাজ করা ও মানুষে-মানুষে পার্থক্য ও বৈচিত্রের প্রতি শ্রদ্ধা বাড়নো। উদ্দেশ্য, জাতীয় ও আঞ্চলিক দৃষ্টিভঙ্গি বিবেচনায় রেখে বিষ্টত জনগোষ্ঠীর উন্নয়ন। কিশোর-কিশোরী ও তরুণের উন্নয়নে ইউএনএফপিএ'র ভূমিকার মধ্যে আছে: