

إدارة وتنسيق المخيمات



حماية الطفل



التعليم



الأمن الغذائي والزراعة



الصحة



سبل العيش



التغذية



الحماية



التواصل عند المخاطر
والمشاركة المجتمعية



المأوى والاستقرار والتعافي



المياه والصرف الصحي
والنظافة العامة



تحديد مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي والتخفيف منها ضمن الاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد

آخر تحديث:

٦ أبريل ٢٠٢٠

IASC

Inter-Agency Standing Committee



Global Protection Cluster
GBV Prevention and Response

ملاحظة تمهيدية من الفريق المعني بإرشادات العنف القائم على النوع الاجتماعي

لا تزال جائحة كوفيد-١٩ تطرح عدداً من التحديات وتجبر كافة أشكال وأليات تقديم الخدمات الأساسية تقريباً – بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، الاستجابة الإنسانية – على التكيّف بشكلٍ كبير مع هذه التحديات، نظراً إلى مدى سرعة تطوّر تفشي المرض وانتقاله والتباين في تأثيره عبر مختلف السياقات والتدابير التي يجري تنفيذها للسيطرة على انتشاره، إلى جانب الافتقار إلى ممارسات جيدة موثقة لكيفية تقديم المساعدات والخدمات في ظلّ هذه الظروف التي تحاول الأنظمة الدولية بأكملها جاهدةً لتعلّم منها والتأقلم معها.

وعلى هذا النحو، تقدّم هذه الوثيقة ملخصاً أولاً للإجراءات المتعلقة بالتخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي المحتملة استناداً إلى الممارسات الجيدة المعمول بها والتي تعدّ نقاط البداية لمعالجة تلك المخاطر في ظلّ هذه الجائحة غير المسبوقة، ويأتي عرض تلك الإجراءات الموجزة أدناه ضمن مفهوم وروح حل المشكلات الجماعية والمتكررة.

إنّ الغرض من هذه الوثيقة هو تقديم الدعم والمساندة للجهات الفاعلة في المجال الإنساني غير المعنية أو غير المتخصصة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي بهدف تحديد مخاطر فيروس كوفيد-١٩ المستجد والمخاطر المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي في قطاعاتهم المختلفة ومن ثمّ اتخاذ إجراءات للتخفيف من حدّة تلك المخاطر.

لا تدعي هذه الوثيقة أنّها مجموعة شاملة من الإرشادات والتوجيهات ولا يجب التعامل مع محتواها على أنّه ثابت، حيث أنّها تضمّ ملخصاً أولياً ومبدئياً للخيارات المحتملة لتكييف الممارسات الجيدة الراسخة مع هذا الوضع غير المسبوق، وينبغي التعامل معها على أنّها وثيقة عمل سيجري تحديثها وصقلها باستمرار لتواكب تطوّر الوضع والاستجابة.

بالإضافة إلى ذلك، نريد أن نعمل معاً وسويةً لمحاولة فهم وتوثيق الحلول الناجحة أو تلك الواعدة في التصديّ للمخاطر المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي بشكلٍ أفضل. لذا لا تردّدوا في التواصل مع إيرين باتريك gbuguidelines@gmail.com و/أو كريستين هيكرمان checkman@unicef.org في حال كانت لديكم أسئلة أو استفسارات من شأنها مساعدتكم في التفكير في أي من التوصيات أدناه أو إذا أحببتم مشاركة إحدى الممارسات الجيدة في هذا المجال.

الخلفية

إنّ العنف القائم على النوع الاجتماعي هو عنف قائم وموجود في كلّ مجتمع في جميع أنحاء العالم ويتفاقم في حالات الطوارئ، وثمة بالفعل كمية مُقلقة ومُربكة من المعلومات حوله في ظلّ جائحة كوفيد-١٩^١. وقد أصبح من الواضح بشكلٍ متزايد أنّ العديد من التدابير التي تُعتبر ضرورية للسيطرة على انتشار المرض (مثل تقييد الحركة والحد من التفاعلات المجتمعية وإغلاق قطاع الشركات والخدمات وغيرها) لا تؤدي فقط إلى زيادة المخاطر المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي والعنف ضد النساء والفتيات، بل إنّها أيضاً تحدّ من قدرة الناجيات على إبعاد أنفسهن عن المعتدين عليهن وكذلك الحد من قدرتهن على الحصول على دعمٍ خارجي^٢. بالإضافة إلى ذلك، يتّضح من الأوبئة السابقة أنّه خلال الأزمات الصحية عادةً ما تتحمل النساء أعباءً جسدية ونفسية وفتترات زمنية إضافية كمقدّمات للرعاية.

وعلى هذا النحو، من الأهمية بمكان لكافة الجهات الفاعلة المشاركة في جهود الاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد – عبر جميع القطاعات – أن تأخذ العنف القائم على النوع الاجتماعي في الاعتبار عند التخطيط لبرامجها وتنفيذها.

^١ على سبيل المثال يُرجى الاطلاع على

[lockdowns-world-rise-domestic-violence/28/mar/2020/https://www.theguardian.com/society](https://www.theguardian.com/society/lockdowns-world-rise-domestic-violence/28/mar/2020)

[us/coronavirus-lockdown-domestic-violence.html/24/3/2020/https://www.nytimes.com](https://www.nytimes.com/us/coronavirus-lockdown-domestic-violence.html/24/3/2020)

[pdf.3,31,2-Global-RGA_COVID_RDM-864--93a8e811/https://www.carefrance.org/ressources/themas](https://www.carefrance.org/ressources/themas/pdf.3,31,2-Global-RGA_COVID_RDM-864--93a8e811)

تقديم الرعاية للعاملين في الخطوط الأمامية

- ضمان وجود أنظمة دعم لكافة العاملين في الخطوط الأمامية، بما في ذلك الدعم النفسي والاجتماعي والإحاطات الإعلامية المنتظمة والإجازات المدفوعة بانتظام وغيرها.
- الأخذ في الاعتبار أنه من المرجح أن تشكل النساء غالبية القوى العاملة – من موظفين ومتطوعين – في بعض قطاعات الاستجابة (بما في ذلك حماية الطفل والتعليم والصحة والتغذية)، ويُحتمل أن يكون لهؤلاء النساء عبء عمل متزايد في المنزل كذلك، وبالتالي هناك أهمية للاعتبارات الخاصة المتعلقة بحاجتهن إلى تحقيق التوازن بين مسؤولياتهن في

ممارسات جيدة عامة لكافة القطاعات

- من المهم جمع البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر والإعاقة وتحليل مختلف التأثيرات والعوائق والمخاطر التي تواجه مختلف الفئات ضمن السكان المتضررين.
- جنباً إلى جنب مع البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر والإعاقة، فإنّ المشاورات – حتى وإن أمكن إجراؤها فقط باستخدام أساليب عن بُعد – مع النساء والفتيات وغيرهنّ من الفئات السكانية المعرضة للخطر فضلاً عن عمليات تدقيق السلامة والأمان هي مفتاح لفهم التحديات المختلفة التي تواجهها مختلف الفئات. وتعدّ المنظمات النسائية المحلية مصدراً جيداً للمعلومات حول الخيارات الأكثر أماناً والأنسب للتفاعل/التواصل مع النساء والفتيات عند تعدّد عقد التجمعات الوجيهة.
- تقييم العوائق المحتملة أمام الوصول إلى الخدمات والمعلومات الدقيقة، وخاصة للنساء
- يوقّر [إطار التوافر وإمكانية الوصول والمقبولية والجودة](#) عدداً من الأسئلة التوجيهية والإرشادية للمساعدة في تحديد العوائق المحتملة التي يُمكن تكيفها مع أي قطاع والتفاصيل المتعلقة بالإجراءات التي تفرضها الحكومة للسيطرة على انتشار الفيروس في
- في المواقف والحالات التي لا يُمكن فيها إجراء مشاورات مجتمعية بسبب سياسات الحجر الصحي والإغلاق^٢، يُمكن أن يشكّل إطار التوافر وإمكانية الوصول والمقبولية والجودة نقطة انطلاق للجهات الفاعلة في المجال الإنساني للتفكير في العوائق المحتملة التي قد تواجه النساء والفتيات والفئات السكانية الأخرى المعرضة للخطر.
- يجب أن يدرك كافة العاملين في المجال الإنساني، بصرف النظر عن نوع عقد العمل الخاص بهم أو مدّته، أنّ الاستغلال والاعتداء الجنسيين بحق السكان المتضررين هو سوء سلوك خطير، وينبغي على كل قطاع ووكالة تذكير كافة أفرادها وموظفيها بأنّه يُحظر عليهم الاستغلال والاعتداء الجنسيين وكيفية الإبلاغ عنه من قبل العاملين في المجال الإنساني، حيث تتوفر [هنا](#) إرشادات وتوجهات إضافية حول الحماية من الاستغلال والاعتداء

^١ يُمكن أن يشمل ذلك على سبيل المثال لا الحصر اليافعات والمستنات والأرامل والأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة والأفراد من الهويات الجنسية والاجتماعية غير المطابقة، وقد تتقاطع هذه الفئات المستضعفة مع بعضها البعض. لا يُقصد من هذه الوثيقة تقديم قائمة شاملة للفئات المعرضة للخطر في كلّ سياق. لمزيد من المعلومات، يُرجى الاطلاع على جدول «الاعتبارات الرئيسية للفئات المعرضة للخطر» في صفحة ١١-١٣ من [إرشادات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات](#)

^٢ يُفضّل دائماً التشاور مع المجتمعات المحلية لكن ينبغي تكيف عمليات التشاور القياسية في الحالات القصوى مثل الحجر الصحي الإلزامي.

من المحتمل أن تكون مسارات الإحالة في تغير مستمر

نظراً إلى البيئة المتغيرة بسرعة، فمن المرجح أن تتغير خيارات تقديم الخدمات في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي من حيث طريقة عملها أو تخفيض مستوياتها و/أو العمل بأسلوب مختلف مقارنة بالظروف العادية، لذا من الأهمية بمكان التأكد من جاهزية الموظفين والمتطوعين في كافة القطاعات لتقديم معلومات دقيقة ومحدثة حول الخدمات المتاحة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي وأن يكونوا على دراية وعلم بالقيود الحالية المفروضة على خدمات الاستجابة (أي عدم المبالغة في إعطاء الوعود)، إلى جانب التواصل مع المختصين في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي ليكونوا على دراية بما هو متاح وما هي القيود الحالية المفروضة على خدمات الاستجابة وأبرز الرسائل لإذكاء الوعي حول الخدمات المتاحة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي. هذا ويوصى ضمن خطة تنفيذ البرامج في أي قطاع بأن يتم دمج عمليات تسجيل الوصول المنتظمة مع المنسق المعني بالعنف القائم على النوع الاجتماعي و/أو نقاط الاتصال المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي للبقاء على اطلاع بأخر التطورات والمستجدات بشأن الإجراءات والتوصيات المتعلقة بالإحالة.

القطاعات المغطاة



ممارسات جيدة عامة بشأن حالات الكشف والإحالات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي

- ضمان تدريب الموظفين والمتطوعين في الخطوط الأمامية على الإسعافات الأولية النفسية وكيفية نقل المعلومات حول الخدمات المتوفرة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي، بما في ذلك الأساليب عن بُعد، مثل الخطوط الساخنة إذ لزم الأمر.
- في حال عدم توفر خدمات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي في منطقتك، فيرجى اتباع الإرشادات الموضحة في [دليل الجيب الخاص بالعنف القائم على النوع الاجتماعي](#)

- ينبغي على كافة قطاعات الاستجابة الإنسانية التنسيق مع آلية التنسيق الخاصة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي و/أو مزودي خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي عند تحديد الخدمات ومسارات الإحالة المتاحة، بما في ذلك للتأجين من العنف القائم على النوع الاجتماعي بحيث يعكس ذلك أي تغييرات حدثت في ضوء تعطل الخدمات جراء
- ضمان أن كافة الموظفين والمتطوعين على دراية وعلم بمسارات الإحالة المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي وأن يجري تدريبهم على كيفية تقديم الدعم الآمن للتأجين وضمن أخلاقيات محدّدة عند الكشف عن الحالات⁴
- التواصل المنتظم مع المختصين في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي لتلقّي معلومات محدّثة حول مسارات الإحالة التي تعكس التغييرات في توافر/أو طريقة تقديم
- التأكد من أن كافة الموظفين والمتطوعين لديهم نسخ محدّثة من مسارات الإحالة الخاصة

تحديد نقاط الدخول لربط الناجين بخدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي

في الحالات والمواقف التي تُفرض فيها قيودٌ مشدّدة أو مفاجئة على الحركة أو في حالات الحجر الصحي، قد يكون هناك عددٌ قليلٌ للغاية من نقاط الاتصال التي يُمكن من خلالها للتأجين التفاعل مع أيّ شخصٍ آخر غير المعتدي. لذا لا بدّ من العمل مع المختصين في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي لتحديد مجريات الأمور وطبيعتها في موقع العمل (على سبيل المثال آلية توزيع الطعام و/أو النقد والأسواق والصيدليات والخدمات الصحية أو التغذية) والنظر في إمكانية أو كيفية نقل المعلومات بأمان حول الخدمات المتوفرة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي من خلال تلك النقاط، وقد تشمل الخيارات تزويد الموظفين والمتطوعين العاملين في تلك القطاعات ببطاقات جيب تحتوي على معلومات الاتصال ذات الصلة ونشر العروض المرئية حول مسارات إحالة حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي و/أو أرقام الخطوط الساخنة

⁴ المزيد من الإرشادات، يُرجى الاطلاع على: رفيق دائم للعنف القائم على النوع الاجتماعي. فيديو: الاستجابة لحالة إفصاح عن حادثة متعلقة بالعنف



تنسيق المخيمات وإدارتها

غالباً ما يكون وصول النساء والفتيات والفئات السكانية المستضعفة أو المهمشة إلى المعلومات أقلّ من غيرهن ويزداد احتمال حصولهن على معلوماتٍ غير دقيقةٍ إمّا عن غير قصدٍ أو عن عمدٍ من أجل دعم ديناميكيات القوى غير المتكافئة الحالية و/أو خلق فرص للاستغلال، وهذا من شأنه أن يؤثر على قدرة النساء والفتيات على الحصول على معلوماتٍ موضوعية وموثوقة حول تدابير الوقاية من عدوى فيروس كوفيد-١٩ المستجد، فضلاً عن المعلومات الأساسية حول مدى توفر المساعدات الأساسية وأي تغييرات طرأت على كيفية تقديمها، بما في ذلك خدمات الدعم المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي.

- وضع خطط للتكيف مع آليات التواصل وتبادل المعلومات في المواقف والحالات التي قد يتم فيها تقييد أو حظر التجمعات الكبيرة والوصول إلى المباني المجتمعية واللقاءات المجتمعية، مع إيلاء اهتمامٍ خاص لضمان وصول المعلومات الموثوقة والموضوعية وفي الوقت المناسب حول فيروس كوفيد-١٩ المستجد وأي تغييرات في توفر أو تقديم الخدمات الأساسية إلى النساء والفتيات، بحيث يكون وصولهن لتلك المعلومات لا يعرّضهن للخطر ولتجنّب تعرّضهن لخطرٍ متزايدٍ من التهميش. يُمكن أن تتضمن التعديلات المقترحة رسائل نصية قصيرة أو رسائل عبر الإذاعة و/أو إعلانات في المواقع الجغرافية، ومن الممكن مشاركة تلك الرسائل من خلال آلياتٍ محدّدة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر لجان المخيمات والمجموعات النسائية والشبكات غير الرسمية والشباب والنساء من ذوات الاحتياجات الخاصة وغير ذلك.
- العمل على إشراك النساء والفتيات في تطوير مواد المعلومات والاتصال والتعليم المتعلقة بفيروس كوفيد-١٩ المستجد لضمان فعاليتها وملاءمتها ومعالجتها بشكلٍ استباقي للمعلومات الخاطئة والوصم بالعار المرتبط بالمرض. كما يجب دعم المجموعات النسائية ولجان المخيمات وقادة المجتمع لنشر الرسائل بشكلٍ فعّال والمشاركة في أنشطة إذكاء الوعي وتعزيز النظافة الشخصية.
- الاستمرار في تعزيز مشاركة المرأة في هياكل إدارة المخيمات وعمليات صنع القرار، بما في ذلك تدابير الاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد. مزيد من الإرشاد يتبع.
- تحديد التدابير الطارئة لتقديم الدعم والمساندة للتأجين في حالة تقييد الوصول إلى الخدمات خارج مواقع الزوج، وذلك بالتنسيق مع الجهات الفاعلة المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي، والتأكد من أنّ كافة الموظفين على درايةٍ وعلم بأحدث مسارات الإحالة والسياسات المتعلقة بالاستغلال والاعتداء الجنسيين.
- أمّا فيما يتعلق بؤلئك المعرضين لخطرٍ متزايدٍ من عنف الشريك الحميم أو العنف المنزلي، فينبغي التعاون الوثيق مع الجهات الفاعلة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي لتحديد خيارات المأوى البديلة حيثما أمكن.



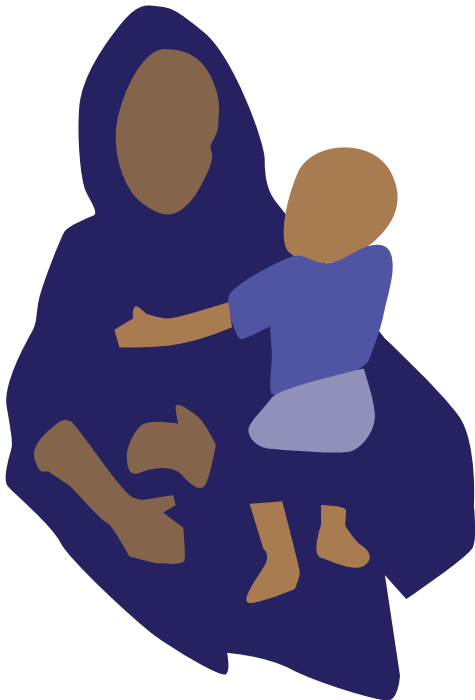
مصادر إضافية رئيسية:

[توجيهات مؤقتة بشأن توسيع نطاق عمليات التأهب والاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد في المخيمات والأماكن الشبيهة بالمخيمات \(تمّ تطويرها بشكلٍ مشتركٍ من قبل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر والمنظمة الدولية للهجرة والمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين ومنظمة الصحة العالمية\)](#)



حماية الطفل

- يُمكن لفيروس كوفيد-١٩ المستجد أن يغيّر بسرعة السياق الذي يعيش فيه الأطفال، حيث أنّ إجراءات الحجر الصحي كإغلاق المدارس والقيود المفروضة على الحركة تؤدي إلى تعطيل الروتين والدعم الاجتماعي للأطفال، بينما تفرض كذلك ضغوطاً جديدة على أولياء الأمور ومقدمي الرعاية الذين قد يضطرون إلى إيجاد خياراتٍ جديدة لرعاية الأطفال أو التخلي عن العمل، وثمة مخاطرة شديدة لا سيما بالنسبة للأطفال الذين يعيشون في أسر تُعاني من عنف الشريك الحميم و/أو الاعتداء على الأطفال. بالإضافة إلى ذلك، قد تتحمل الفتيات واليافعات أعباء رعاية إضافية داخل الأسرة ويصبحن أكثر عرضة لخطر العنف المنزلي والزواج القسري.
- ينبغي العمل مع مزوّدي الخدمات في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي من أجل تكييف الإجراءات العادية لإتاحة المجال أمام طرق توفير الخدمة عن بُعد إذا كانت آمنة ومناسبة وممكنة.
 - دعم مزوّدي الخدمات في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي لضمان أن تكون خدمات الاستجابة صديقة للطفل.
 - الرجوع إلى الإرشادات والتوجيهات المتوفرة حول [خطط السلامة في مجال العنف المنزلي](#) الذي تتضمن نصائح محدّدة لإشراك الأطفال في عملية التخطيط تلك.
 - فهم من يُمكنه إعطاء الموافقة القانونية على العلاج الطبي أو أيّ علاجٍ آخر للطفل عندما لا يكون مقدّم الرعاية متاحاً (على سبيل المثال بسبب الحجر الصحي والعلاج الطبي وما إلى ذلك).
 - ضمان أن تكون أيّ ترتيبات في مجال الرعاية البديلة للطفل الذين يكون مقدّم الرعاية له في الحجر الصحي أو مريض أو مُتوقّي آمنة ومراعية للاحتياجات الخاصة للفتيات.
 - العمل مع المختصّين في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي لدمج رسائل التوعية المناسبة للعمر حول مخاطر هذا النوع من العنف والإحالات في موارد الدعم النفسي والاجتماعي عن بُعد (مثل مقاطع فيديو أو رسوم متحركة أو رسائل عبر التلفاز أو الإذاعة) التي تستهدف العاملين في مجال الدعم النفسي والاجتماعي والأطفال و/أو مقدمي الرعاية.
 - في الحالات التي تمّ فيها إدخال التعليم الإلكتروني (أو قيد الدراسة)، ينبغي العمل مع مختلف الزملاء في القطاع التعليمي لتعزيز وبناء القدرات في مجال الاستخدام الآمن للإنترنت.



مصادر إضافية رئيسية:

[ملاحظة فنية لتحالف حماية الطفل: حماية الطفل خلال جائحة كوفيد-١٩](#)



التعليم

الأطفال ويُمكن أن يرفع من نسب الزواج المبكر والقسري والاستغلال والاعتداء الجنسيين أو أشكال أخرى من العنف القائم على النوع الاجتماعي وحمل اليافاعات. في المقابل يُمكن لطرق التعلّم عبر الإنترنت - خاصة للأطفال والأسر الأقل دراية بتدابير السلامة الإلكترونية - أن تُؤدّي إلى مخاطر جديدة أو متزايدة من أشكال مختلفة من الاستغلال عبر الإنترنت، بما في ذلك الاستغلال الجنسي و"الاستدراج" الذي يقود إلى الاعتداء الجنسي في المستقبل، كما أنه من الممكن إعطاء الأولوية لبعض الأطفال داخل الأسر للتعلّم عبر الإنترنت أو التعلّم عن بُعد لمنع أطفال آخرين من المشاركة في الأنشطة التعليمية، فقد تُستبعد الفتيات على سبيل المثال ويُطلب منهن القيام بأدوار متعدّدة في تقديم الرعاية وأعمال الرعاية المنزلية (الإضافية)، لذا نجد أنّ إغلاق المدارس لفتراتٍ طويلة يزيد من خطر تسرب الفتيات لأنّهن قد لا يُعدن إلى المدرسة كلما طالّت فترة بقائهن في المنزل.

- في المواقع التي لا تزال خدمات التعليم العادية مستمرة فيها، ينبغي تطوير و/أو المحافظة على نظام لتعقب معدلات التغيب عن المدرسة والمتسربين والتحليل المنتظم للاتجاهات في مجال الجنس والعمر والإعاقة. على سبيل المثال، يُمكن أن تشير البيانات الكمية إلى الحالات التي يتم فيها إبعاد الفتيات عن المدرسة للقيام بمسؤوليات الرعاية أو واجبات أخرى.
- أمّا في المواقع التي يتم فيها توفير خدمات التعليم عن بُعد، ينبغي تطوير نظام لتتبع اتجاهات المشاركة (بما في ذلك "التسرب") والتحليل المنتظم للاتجاهات في مجال الجنس والعمر والإعاقة. وعند إعادة فتح المدارس، من الأهمية بمكان رصد اتجاهات العودة إلى المدرسة حسب الجنس والعمر والإعاقة لتحديد الفئات المعرّضة لخطر التسرب واتخاذ إجراءات فورية للمتابعة وإعادة تمهينهم إلى المدرسة.
- في حال نشوء مخاوف أو شكوك حول بيانات التغيب عن الدراسة والتسرب، ينبغي العمل مع الخبراء في مجال حماية الطفل والعنف القائم على النوع الاجتماعي لتحديد الخيارات المحتملة للمتابعة مع العائلات وتقديم أشكال أخرى من الدعم والمساندة، إلخ.
- في سياقات التعلّم الرقمي عن بُعد، يجب الأخذ في الاعتبار الفجوة الرقمية بين الجنسين وضمان تدريب الفتيات على المهارات والمعارف الرقمية اللازمة ومهارات السلامة والأمان على الإنترنت.
- توفير معلومات للأطفال وأولياء الأمور حول "العلامات الحمراء" الخاصة بالاستغلال عبر الإنترنت ونصائح عامة حول الاستخدام الآمن للإنترنت للأطفال (على سبيل المثال، استخدام أجهزة الحاسوب والأجهزة اللوحية وما إلى ذلك فقط في المناطق المشتركة داخل المنزل).
- في حال كان العمل جارياً على تطوير مواد تعليمية جديدة عبر الإنترنت، ينبغي التفكير في تضمين رسائل ومعلومات حول الصحة الجنسية والإنجابية وإدارة نظافة الدورة الشهرية والنوع الاجتماعي ومخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي لكل من الفتيان والفتيات حسب الاقتضاء.
- في الأماكن التي تُعاد فيها فتح المدارس، ينبغي التأكيد من اتباع مقاربات وعمليات مرنة في مجال التعلّم والحماية من الوصم بالعار وإساءة المعاملة حتى لا تردع الفتيات والأمهات الشابات عن العودة، وقد تكون الدورات التعويضية للحاق بركب التعليم والمتسارعة مسألةً ضرورية.

مصادر إضافية رئيسية:

[تحديّ تعليم الفتيات: ضمانات الحماية وفيروس كوفيد-19 المستجد](#)

[الشبكة الدولية للتعليم في حالات الطوارئ، جمع المصادر حول فيروس كوفيد-19](#)



الأمن الغذائي

إنّ القيود المفروضة على الحركة تؤدي إلى تقليل الوصول العام إلى الإمدادات الغذائية والأسواق وزيادة الأسعار والمنافسة على الغذاء، وما يترتب على ذلك من آثار سلبية غير متناسبة وزيادة خطر الإصابة بسوء التغذية للنساء والفتيات اللواتي "يأكلن عادةً أقل وفي الأخير". في أوقات ندرة الغذاء، يُحتمل أن تقلل النساء والفتيات من تناولهن للوجبات ويصبحن معرّضاتٍ بشكل متزايد لخطر الاستغلال و/أو يتم إجبارهن للانخراط في آليات تكيف محفوفة بالمخاطر بما في ذلك المقايضة بالجنس، ويُمكن أن تؤدي النوافذ الأقصر لتوزيع المواد الغذائية التي يتم وضعها كتدبير لمكافحة العدوى إلى تفاقم المخاطر والأعباء الحالية المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي، بما في ذلك الاستغلال والاعتداء الجنسيين.

- ينبغي حيثما أمكن رصد عادات استهلاك الغذاء، بما في ذلك أي تغييرات ناتجة عن التغيرات في أسعار الغذاء وتوفره و/أو عمليات توزيعه بسبب الاستجابة للجائحة، والنظر في خيارات النقد وقسائم الإعانة أو المساعدات الغذائية العينية عند الحاجة، مع مراعاة مخاوف الأمان والسلامة المحتملة المرتبطة بتوزيع النقد (انظر سبل العيش أدناه).
- الأخذ بعين الاعتبار أوقات أو مواقع توزيع الأغذية المخصصة والمفتوحة فقط لأكثر الفئات تعرّضاً للخطر.
- التشاور مع النساء والفتيات، قدر الإمكان، لتحديد النوافذ الزمنية والمواقع والطرق المفضلة لتوزيع الأغذية.
- الأخذ في الاعتبار توزيع لوازم غذائية بمجموعات أصغر بحيث تكون أقرب أو ممكنة الوصول للأسر.



يُمكن استخدام عمليات توزيع المواد الغذائية كنقطة دخول لنشر المعلومات بشكل استباقي حول الخدمات المتاحة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي.

مصادر إضافية رئيسية:

مجموعة الأمن الغذائي العالمية، [فيروس كوفيد-19 المستجد: المساواة بين الجنسين في مجال الأمن الغذائي](#)

مجموعة الأمن الغذائي العالمية، [النوع الاجتماعي وفيروس كوفيد-19 المستجد](#)



الصحة

خلال تفشي فيروس كوفيد-١٩ المستجد، كانت هناك بالفعل زيادة حادة في خطر العنف المنزلي وعنف الشريك الحميم جزاء القيود المفروضة على الحركة، وتعتبر المرافق الصحية من الخدمات/الأماكن العامة الوحيدة العاملة في المواقع ذات القيود الصارمة على الحركة، ومن الممكن تحويل خدمات الصحة الجنسية والإنجابية لتصبح جزءاً من عملية الاستجابة للجائحة، مما يؤدي إلى زيادة معدل وفيات الأمهات وتدهور نتائج الصحة الجنسية والإنجابية (كما لوحظ في الأوبئة السابقة).^١

- إدماج الخدمات الأساسية في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي في خطط التأهب والاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد.
- ضمان أن كافة الممارسين في المجال الصحي على دراية وعلم بمخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي والعواقب الصحية وقادرين على مساعدة الناجين من خلال تقديم الدعم الأولي والعلاج الطبي ذي الصلة.
- ضمان قيام المرافق الصحية بتحديث أنظمة الإحالة والخدمات المتاحة، وأن يكون مقدمي الخدمات الصحية على دراية بها وأن يتم تدريبهم على [دليل الجيب الخاص بالعنف القائم على النوع الاجتماعي](#).
- نشر تمثيلات وأشكال بصرية لأحدث مسارات الإحالة في إماكن واضحة ومرئية في كافة أنحاء المرافق الصحية.
- حيثما يمكن القيام بذلك بأمان، تشجّع العاملين في المجال الصحي على جعل المعلومات حول خدمات/خطوط الاتصال الساخنة المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي متاحة بشكل استباقي في كافة المرافق الصحية التشغيلية، بما في ذلك تلك التي توفر الفحوصات/العلاجات المتعلقة بفيروس كوفيد-١٩ المستجد.
- ضمان أن تكون المرافق الصحية التشغيلية آمنة وممكنة الوصول ومقبولة (على سبيل المثال فصل المرضى من الذكور والإناث وضمان وجود إناث لتقديم الرعاية الصحية وتحديد العوائق التي تحول دون الوصول إلى تلك المرافق وما إلى ذلك). للحصول على أسئلة إرشادية محدّدة بشأن هذه التوصية، يُرجى العودة إلى [إطار التوافر وإمكانية الوصول والمقبولية والجودة](#).
- العمل مع العاملات في الخطوط الأمامية لضمان تلبية المرافق والإجراءات واللوازم المتاحة لاحتياجاتهن، بما في ذلك إدارة النظافة للدورة الشهرية والتدابير التيسيرية للأمهات المرضعات، فضلاً عن المرونة في ترتيبات العمل ومراعاة مسؤولياتهن في تقديم الرعاية.
- الاعتراف بالضغوطات والإجهادات التي أحقتها عملية الاستجابة للجائحة على الموارد الحالية للرعاية الصحية الأولية وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية، واتخاذ كافة الخطوات الممكنة في المجالات التالية:
- عدم تحويل الموارد من الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة و/أو ضمان استمرار تقديم الخدمات المنقذة للحياة بما يتماشى مع [حزمة الخدمة الأولية الدنيا للصحة الجنسية والإنجابية في أوقات الأزمات](#).
- عدم تحويل الملاهي الأمانة للعنف المنزلي إلى أماكن إضافية مخصصة للاستجابة الصحية لفيروس كوفيد-١٩ المستجد.

مصادر إضافية رئيسية:

منظمة الصحة العالمية: [فيروس كوفيد-١٩ المستجد والعنف ضد المرأة: ما يُمكن أن يفعله القطاع/النظام الصحي](#)

منظمة الصحة العالمية: [فيروس كوفيد-١٩ المستجد: إرشادات تشغيلية للحفاظ على الخدمات الصحية الأساسية أثناء تفشي المرض](#)

الفريق العامل المشترك بين الوكالات المعني بالصحة الإنجابية في الأزمات: [إرشادات إعداد برامج الصحة الجنسية والإنجابية في الأوضاع](#)

[الإنسانية والهشة خلال جائحة كوفيد-١٩](#)

مؤسسة كير: [الإرشادات الصحية وإرشادات الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية – تحديد الأولويات والتكيف والاستمرارية](#) [الرابط قيد التطوير]

منظمة الصحة العالمية: [تجهيز مكان العمل للاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد](#)

^١ في عام ٢٠١٤ في دول غرب أفريقيا تم تحويل العديد من العاملين في المجال الصحي ونشرهم للاستجابة لفيروس إيبولا، الأمر الذي ترك الخدمات الأخرى في مجال الرعاية الصحية دون دعم، وقد أدى هذا إلى المزيد من الوفيات في صفوف الأمهات وعدم كفاية حملات تلقيح الأطفال ومن ثم تفشي الأمراض في العام التالي وعدم وجود رعاية مستمرة للمرضى الذين لديهم أمراض غير معدية، وكان عدد الوفيات من المراكز والمناطق الصحية المهجورة مرتفعاً للغاية. («معايير اسفير والاستجابة لفيروس كورونا»، ٢٠٢٠).



سبُل العيش

يُمكن أن تُؤدّي التداعيات الاقتصادية الناجمة عن إغلاق الأعمال وفقدان الوظائف وسبُل العيش إلى (١) زيادة الضغوطات على الأسر التي بدورها قد تزيد من خطر الإصابة عنف الشريك الحميم والعنف المنزلي (٢) استراتيجيات تكيف محفوفة بالمخاطر بما في ذلك الجنس مقابل البقاء والزواج المبكر والقسري وما إلى ذلك (٣) زيادة خطر الاستغلال والاعتداء الجنسيين.

- إجراء تحليل النوع الاجتماعي والعمر والتنوع للأسواق الرئيسية (أي المتعلقة بالعمل والسلع والخدمات ذات الصلة للاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد، بما في ذلك الصحة والتغذية والحماية)، وإيلاء اهتمام خاص للاحتياجات والمخاطر المرتبطة بالنساء والفتيات والفئات الأخرى المعرضة للخطر في حالات التوظيف عالية المخاطر: العاملين في سوق العمل غير الرسمي والذين يعتمدون على عملهم للحصول على وضع الهجرة/الإقامة والذين يعيشون مع أرباب العمل وغيرهم كثير.
- الأخذ في الاعتبار الحوالات النقدية طويلة الأمد لتلبية الاحتياجات المتعددة القطاعات على مدى فترة زمنية أطول لتقليل الاعتماد على استراتيجيات التكيف الخطرة.
- الأخذ في الاعتبار استخدام خدمات الهاتف المحمول حيثما كان ذلك آمناً ومُمكناً لتسهيل الحوالات النقدية بهدف الحدّ من مخاطر الأمن والسلامة المرتبطة بها.
- الإقرار بأنّ الحوالات النقدية قد تعزّز في بعض الأحيان ديناميكيات القوة غير المتكافئة الموجودة داخل الأسر ويُمكن أن تُؤدّي إلى تفاقم العنف القائم على النوع الاجتماعي، والعمل على إجراء مشاورات مع النساء والفتيات والفئات الأخرى المعرضة للخطر (أو مع المنظمات النسائية المحلية في حال لم يكن بالإمكان إجراء مشاورات مباشرة مع المجتمعات المتضررة) لتحديد المخاطر وفوائد الحوالات النقدية وأي آليات تقديم الحوالات النقدية هي الأكثر أماناً والأنسب لتلبية الاحتياجات، إلى جانب التفكير في إيجابيات وسلبيات النقد مقابل الطرق الأخرى والآليات المختلفة (على سبيل المثال نقود داخل مغلّفات مقابل نقود محمولة).
- تعدّ النساء بشكلٍ عام أكثر عرضة من الرجال للعمل في الاقتصاد غير الرسمي (على سبيل المثال كعاملات منازل) حيث لا تتوفر لديهن أي حماية أو يعتمدن على أرباب العمل للحصول على مختلف المعلومات. [انظر قسم الحماية أدناه]
- ضمان أنّ البرامج أو السياسات أو التشريعات الهادفة إلى توفير الإغاثة الاقتصادية تستند إلى الاحتياجات ومواطن الاستضعاف بدلاً من الهجرة أو الوضع القانوني ومحل الإقامة الفعلي وما إلى ذلك (انظر قسم الحماية أدناه).
- في الحالات التي يتم فيها إقرار المدفوعات النقدية كإجراء للدعم الاقتصادي أو الحماية، ينبغي استخدام معايير الاستضعاف بدلاً من المعايير المتعلقة بالتوظيف والهجرة أو الوضع القانوني ومحل الإقامة وما إلى ذلك بهدف تحديد الحاجة والأهلية.
- ضمان أنّ المعلومات المتعلقة بخدمات الدعم الاقتصادي المتاحة مُمكنة الوصول على نطاقٍ واسع بالعديد من اللغات والأشكال.

يُمكن أن تكون برامج سبُل العيش/النقد نقطة دخول هامة لنشر المعلومات حول خدمات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي والتغذية الراجعة حول المساعدة الآمنة والمتاحة، لكن ينبغي الإشارة إلى أنّ نشر الرسائل المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي عبر برامج الحوالات النقدية يجب أن يحدث فقط في المواقع التي تمّ فيها إنشاء خدمات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي وتمّ تصميم الرسائل وخطة تعميم المعلومات بالتعاون مع مختصّين في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي.

مصادر إضافية رئيسية:

مؤسسة كير والمجموعة المرجعية للإرشادات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي: [موجز حول العنف القائم على النوع الاجتماعي](#) و [المساعدات النقدية وقسائم الإعانة](#) [ملاحظة، لغات إضافية متاحة [هنا](#)]

مؤسسة كير: [المساعدات النقدية وقسائم الإعانة خلال فيروس كوفيد-١٩ المستجد](#) [الرابط قيد التطوير]



التغذية

قد يتم إيقاف إجراءات الفحص على مستوى المجتمع المحلي أو تقييدها لأسباب تتعلق بمكافحة العدوى، ويُمكن في بعض الحالات التحول إلى إجراءات الفحص على مستوى الأسرة، لكن من الممكن أن تزيد الزيارات المنزلية من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي (الاستغلال والاعتداء الجنسيين على وجه التحديد) غير أنها توفر أيضاً نقطة دخول لربط الناجين بخدمات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي.

- في المواقع التي تسيّر فيها برامج التغذية ضمن مجموعات، يُمكن أن تعمل مرافق التغذية كنقطة دخول قيمة لنشر المعلومات حول الخدمات المتاحة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي والحصول على التغذية الراجعة من النساء والفتيات حول احتياجاتهن ومخاوفهن المتعلقة بالسلامة.
- في حال اعتماد متطوعي التغذية للزيارات الأسرية، ينبغي ضمان تدريبهم (عبر منصات افتراضية إذا لزم الأمر) على كيفية الاستجابة بأمان لحالات العنف الاجتماعي والاعتماد على أحدث مسارات الإحالة.
- الأخذ في الاعتبار استخدام فحوصات التغذية المنزلية كطريقة لنشر المعلومات بشكلٍ استباقي حول الخدمات المتاحة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي، بما في ذلك الخطوط الساخنة، وذلك بعد الاستعانة بالمختصين في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي.



مصادر إضافية رئيسية:

[صفحة المصادر التابعة لمجموعة التغذية العالمية حول فيروس كوفيد-19 المستجد](#)



الحماية

قد يؤدي تفشي فيروس كوفيد-١٩ المستجد – وكذلك التدابير التي وضعتها السلطات للسيطرة على انتشاره – إلى زيادة المخاطر المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي على الأفراد الذين لا يندرجون تحت معايير الاستضعاف الموجودة مسبقاً (يُشار إليهم أحياناً باسم "الأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة").

- الأخذ في الاعتبار مراجعة المعايير الخاصة بالاستضعاف/الأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة (وتكييفها حسب الضرورة) في ضوء تدابير الحد من تفشي مرض فيروس كوفيد-١٩ المستجد، وإيلاء اهتمام خاص لفئاتٍ محدّدة كالمهاجرين الذين لا يحملون وثائق، والعاملين المؤقتين الذين يعتمد وضعهم المتعلق بالهجرة وحقهم في الخدمات العامة على وضعهم الوظيفي، والأفراد العاملين في القطاعات غير الرسمية، والنساء والأطفال الذين يعتمد وضعهم المرتبط بالهجرة على الزوج/الشريك/الوالد، والنساء والفتيات اللواتي يعشن في منازل تابعة لأشخاصٍ آخرين (عاملات المنازل، إلخ).
- قد تواجه النساء والفتيات والفئات الأخرى المعرضة للخطر من طالبي اللجوء واللاجئين عوائق في الوصول إلى الخدمات، بما في ذلك الخدمات الصحية، بسبب عدم حيازتهم لوثائق معينة، وقد تشمل تلك العوائق غير الرسمية في الحصول على الخدمات أيضاً عوائق متعلقة باللغة أو زيادة كراهية الأجانب أو نقص المعرفة بالخدمات المتاحة.
- من الممكن استخدام إطار [التوافر وإمكانية الوصول والمقبولية والجودة](#) للمساعدة في تحديد العوائق التي قد تواجه فئات معينة (مثل الأسر التي ترأسها إناث أو أطفال) أثناء سعيها للحصول على الخدمات.
- الدعوة إلى ربط الأهلية للحصول على حزم الإغاثة وبرامج المساعدات الاقتصادية وما إلى ذلك بمعايير الاستضعاف وليس بالهجرة أو الوضع القانوني وإثبات محل الإقامة أو الوظيفة السابقة وغيرها من المسائل.
- مع تزايد الضغوط على مختلف الموارد، قد يتم تعليق خدمات الحماية والخدمات الاجتماعية الأخرى المقدمّة للنساء والأطفال – أو في بعض الحالات إعادة تحديد الغرض منها لتلبية الحاجة إلى وجود أماكن/أسرة إضافية لعلاج مرضى فيروس كوفيد-١٩ المستجد – ممّا يعني تعريض من يعتمد على هذه الخدمات لخطر العنف القائم على النوع الاجتماعي.
- الدعوة إلى إبقاء مرافق الحماية القائمة مثل الملاجئ الخاصة بحالات العنف المنزلي أو مراكز الرعاية المؤسسية للأطفال مفتوحة.
- ضمان التسجيل المنتظم للحالات من قبل مقدّمي الخدمات في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي/المجموعات النسائية المحلية لفهم الاتجاهات في مخاطر السلامة للسكان المستضعفين والاستفادة من المعلومات لإجراء تعديلات في مختلف البرامج وتنفيذ أنشطة المناصرة المحتملة مع الحكومات المحلية والوطنية حسب الحاجة.

مصادر إضافية رئيسية:

مجموعة الحماية العالمية: [تدابير الاستجابة والتأهب ذات الصلة بفيروس كوفيد-١٩ المستجد](#)

مجموعة الحماية العالمية: [تدابير الاستجابة والتأهب ذات الصلة بفيروس كوفيد-١٩ المستجد](#)، ملحق ١، [برامج الحماية](#)

مجموعة الحماية العالمية: [تدابير الاستجابة والتأهب ذات الصلة بفيروس كوفيد-١٩ المستجد](#)، ملحق ٢، [قضايا محدّدة في مجال الحماية](#) (تحدّد فيما بعد)



التواصل عند المخاطر والمشاركة المجتمعية

- غالباً ما يكون وصول النساء والفتيات وسائر الفئات السكانية المعرضة للخطر إلى المعلومات أقل مقارنة بالفئات الأخرى، بما في ذلك المعلومات الهامة المتعلقة بطرق انتقال فيروس كوفيد-١٩ المستجد والوقاية والخدمات المتاحة وما إلى ذلك، إلى جانب تلقي معلومات غير دقيقة، سواء بشكل مقصود (لدعم هياكل القوى غير المتساوية القائمة و/أو لخلق فرص للاستغلال) أو عن غير قصد.
- يجب أن تؤخذ الفتيات والنساء بعين الاعتبار عند تطوير وإدارة استراتيجيات الاتصال (بما في ذلك الاتصال عند المخاطر والمشاركة المجتمعية، وينبغي أن تكون كافة الرسائل والمعلومات المتعلقة بفيروس كوفيد-١٩ المستجد مناسبة ومفهومة وأن يتم نقلها من خلال آليات فعّالة وراسخة، مثل المجموعات النسائية والشباب والأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة وغيرها).
 - العمل على إشراك النساء والمجموعات النسائية المحلية في إعداد الخطط ومراقبة تفشي المرض.
 - التصدي المسبق للمعلومات الخاطئة المحتملة والوصم بالعار المرتبط بالأمراض وما إلى ذلك من خلال تعبئة وتمكين المجموعات النسائية والأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة، بما في ذلك من خلال قنوات الاتصال الرسمية وغير الرسمية.
 - في حالة استخدام البريد أو حملات الرسائل النصية أو المذياع أو وسائل أخرى للاتصال الجماهيري، ينبغي التفكير في إدراج معلومات حول خدمات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي (مثل أرقام الخطوط الساخنة) إن وجدت.



مصادر إضافية رئيسية:

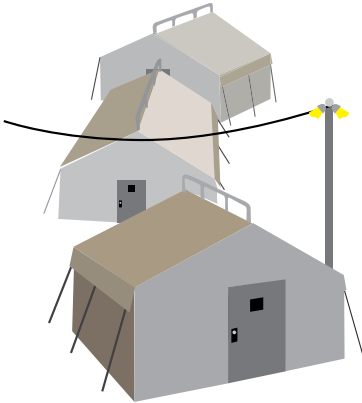
هيئة الأمم المتحدة للمرأة والفريق العامل المعني بالتواصل عند المخاطر والمشاركة المجتمعية حول التأهب والاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد في آسيا والمحيط الهادئ: [فيروس كوفيد-١٩ المستجد: كيفية إدماج الأشخاص المهمشين والمستضعفين في آلية التواصل عند المخاطر والمشاركة المجتمعية](#)



المأوى والمساعدات غير الغذائية

قد تؤثر القيود المفروضة على حرية الحركة والتنقل على توفير المأوى والمساعدات غير الغذائية للسكان المتضررين من الأزمات الإنسانية، ما قد يؤدي إلى تفاقم مخاطر الاستبعاد والإقصاء وزيادة مستوى استضعاف فئات وأفراد معينين، بما في ذلك التعرض للعنف القائم على النوع الاجتماعي. لذا يُمكن للجهات الفاعلة في مجال توفير المأوى والمواد غير الغذائية اتخاذ خطوات للتخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي المرتبطة باحتياجات المأوى والمواد غير الغذائية ضمن عمليات الاستجابة لفيروس كوفيد-١٩ المستجد، وينبغي على مختلف الفرق اتباع [الممارسات العادية لعمليات التوزيع الجيد](#) ومراجعة التغييرات التي طرأت جراء تدابير الوقاية من عدوى فيروس كوفيد-١٩ المستجد والعمل على تعديل طرق وأساليب التنفيذ للتخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي المحتملة.

- ضمان أن أيّ تغييرات في طرق توزيع خدمات المأوى والمواد غير الغذائية تعمل على دمج التدابير التي تحافظ على الوصول الفعال للفئات/الأفراد المعرضين للخطر، ولا سيما أولئك المعرضين لخطر متزايد بسبب مضاعفات فيروس كوفيد-١٩ المستجد أو الذين يواجهون مشاكل محدّدة في الحركة والتنقل مثل كبار السن والأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة والأسر المعيشية التي يرأسها امرأة أو طفل أو النساء الحوامل والمرضعات أو الأطفال غير المصحوبين. كما يجب الأخذ بعين الاعتبار أنّ النساء والفتيات قد يواجهن عبئاً متزايداً من الأعمال المنزلية أو رعاية أفراد الأسرة في حالة إغلاق المدارس والمراكز المجتمعية وما إلى ذلك، وقد لا يتمكنّ من الانتظار لفترة طويلة في نقاط التوزيع. لذا ينبغي إنشاء ممر أولوية لتقليل أوقات الانتظار والتواصل الواضح مع السكان المتضررين حول معايير تحديد الأولويات. انظر [توزيع مواد المأوى والمواد غير الغذائية والنقد: إرشادات للحدّ من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي](#)
- الحرص على إشراك الموظفين في فرق الإيواء والمواد غير الغذائية. في حال لم يُكن هناك توازن بين الجنسين في الفريق، فينبغي التعاون مع القطاعات أو المنظمات الأخرى لضمان وجود موظفات، خاصة أثناء عمليات التوزيع أو الأنشطة الأخرى التي تنطوي على تواصل مباشر مع السكان المتضررين.
- النظر في كيفية تكييف طرق التشاور مع النساء والفتيات بشأن احتياجاتهن من المأوى والمواد غير الغذائية في ضوء تدابير الوقاية من فيروس كوفيد-١٩ المستجد، ومعرفة ما إذا كان من الممكن للموظفات الموثوق بهن استخدام تطبيق واتساب أو الرسائل النصية أو وسائل الاتصال عن بُعد الأخرى لطلب آراء النساء والفتيات بشأن التغييرات المحتملة على برامج المأوى والمواد الغذائية وللحصول كذلك على تغذية راجعة حول المساعدات، بما في ذلك أي مخاوف تتعلق بالسلامة لضمان الإيفاء باحتياجاتهن.
- ضمان أنّ كافة الموظفين والموظفات على دراية وعلم بأحدث مسارات الإحالة والسياسات المرتبطة بالاستغلال والاعتداء الجنسيين.



مصادر إضافية رئيسية:

المجموعة المعنية بالمأوى العالمية: [توزيع مواد المأوى والمواد غير الغذائية والنقد: إرشادات للحدّ من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي](#)

المجموعة المعنية بالمأوى العالمية: [رفيق دائم للعنف القائم على النوع الاجتماعي](#)

المجموعة المعنية بالمأوى العالمية: فيديو: [الاستجابة لحالة إفصاح عن حادثة متعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي](#)



المياه والإصحاح البيئي والنظافة

قد تؤدي القيود المفروضة على التنقل والحركة إلى تخفيض نسبة الخصوصية وبالتالي زيادة مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي، وقد تتأثر سلامة وإمكانية الوصول إلى البنية التحتية المائية للإصحاح البيئي والنظافة سلباً بفعل إجراءات التباعد الجسدي، لذا قد يلزم إنشاء مرافق إضافية لتوفير خدمات المياه والإصحاح البيئي والنظافة لتمكين الالتزام بقواعد التباعد الجسدي و/أو قد تكون مرافق المياه والإصحاح البيئي والنظافة في الهياكل الجديدة التي تم إنشاؤها لمعالجة الأزمة الصحية غير كافية أو غير فعالة. بالإضافة إلى ذلك، قد يستغرق الاصطفاف في طابور للحصول على المياه وقتاً أطول إذا كان الناس يحاولون الحد من الاختلاط من خلال جمع كمية أكبر في كل مرة، مما يؤثر بشكل غير متناسب على النساء والفتيات والأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة.

- العمل مع الفرق المعنية بخدمات المأوى والمواد غير الغذائية وتوزيع أدوات حفظ الكرامة بما في ذلك عناصر إضافية لدعم الخصوصية والمسافة (أي مواد إضافية لإدارة نظافة الدورة الشهرية والملابس والأغطية التي يمكن استخدامها لفرز أجزاء من مراكز الإيواء وغيرها)
- ضمان السلامة وحفظ الكرامة وإمكانية الوصول إلى مرافق المياه والإصحاح البيئي والنظافة الحالية التي جرى تعديلها وتكييفها وتلك المتواجدة في كافة الأماكن الجديدة، سواء كانت مؤقتة أو دائمة (أي المرافق الصحية والملاجئ والمدارس وما إلى ذلك)، ويشمل هذا الالتزام بالتوصيات الواردة في [الدليل المواضيعي حول إرشادات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي في مرافق المياه والإصحاح البيئي والنظافة](#) للفصل بين الجنسين والخصوصية والإضاءة المناسبة والأبواب القابلة للقفل وأوعية التخلص المناسبة لمواد الدورة الشهرية وما إلى ذلك لتخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي.
- بالنسبة للمستقرات الجماعية و/أو الملاجئ التي تتطلب توسعاً للحد من خطر انتقال فيروس كوفيد-19 المستجد، ينبغي استشارة النساء والفتيات حول تصميم مرافق إضافية للمياه والإصحاح البيئي والنظافة وغسل الملابس.
- إذا كانت الطوابير الطويلة للحصول على المياه مصدر قلق و/أو إذا كان الناس يجمعون كميات أكبر من المياه في وقت واحد، فينبغي تخصيص ساعات معينة في نقاط جمع المياه (و/أو نقاط معينة أو إضافية لجمع المياه) المخصصة فقط للنساء والفتيات والأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة.
- قد لا تتمكن الفئات المستضعفة من الوصول إلى لوازم التنظيف والنظافة، مما قد يعرضها لخطر الإصابة بالعدوى وكذلك للاستغلال.
- تخزين وتوزيع مواد تنظيف إضافية والمواد المتعلقة بالنظافة من الدورة الشهرية (إعادة استخدامها عند توفر الماء والصابون لغسلها) حيثما كان ذلك ممكناً وتعديل طرق توزيعها حسب الضرورة لضمان وصولها إلى الفئات المستضعفة (ملاحظة: قد تحتاج معايير الاستضعف وقابلية التأثر لإعادة تقييم في سياق فيروس كوفيد-19 المستجد - انظر قسم الحماية أعلاه).
- ضمان أن الجهات القائمة على الترويج للنظافة وغيرها من العاملين في مجال التوعية المجتمعية تمتلك معلومات حديثة حول الإسعافات الأولية النفسية ومسارات الإحالة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي.
- الأخذ في الاعتبار الاستفادة من محطات غسل اليدين المشتركة (في الأسواق ومراكز النقل وما إلى ذلك) و/أو دورات المياه النسائية لنشر المعلومات المتعلقة بالخدمات المتاحة للاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي، وذلك بدعم من أخصائيي العنف القائم على النوع الاجتماعي



مصادر إضافية رئيسية:

منظمة ووتر إيد: [العنف والنوع الاجتماعي والمياه والإصحاح البيئي والنظافة: مجموعة أدوات خاصة بالممارسين](#)

شكر وتقدير:

تمّ إعداد هذه الوثيقة من قبل فريق الدعم المعني بتنفيذ الإرشادات المشتركة بين الوكالات حول العنف القائم على النوع الاجتماعي، وبمساهمة من المجموعة المرجعية للإرشادات المتعلقة بلعنف القائم على النوع الاجتماعي. يُمكن الاطلاع على معلومات إضافية حول التخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي من خلال [صفحة موارد الإرشادات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي ضمن الاستجابة لفروس كوفيد-١٩ المستجد](#). كما يُمكن الاطلاع على معلومات إضافية حول التخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي في حالات الطوارئ الأوسع من خلال الموقع الإلكتروني www.gbvguidelines.org

