



Gender-Based Violence AoR
Global Protection Cluster

خطة الطوارئ لكوفيد-١٩: دليل بشأن تنسيق التدخلات في العنف المبني على النوع الاجتماعي

نسخة معدلة ١٨ مارس ٢٠٢٠

خطة الطوارئ: خطة الطوارئ بتعريفها البسيط هي لقطة تبين قدرات الشريك الإنساني ونهجه المتبع لتلبية

الاحتياجات الفورية للمجتمعات المتضررة خلال المراحل المبكرة من حالة الطوارئ. التخطيط للطوارئ هو أداة لتوقع وحل المشكلات التي تنشأ عادة أثناء الاستجابة الإنسانية^١.

دور مجموعة تنسيق العنف المبني على النوع الاجتماعي^٢ في التخطيط للطوارئ المشترك بين الوكالات:

- تحديد كيف ستعمل الوكالات المختلفة - التي هي أعضاء في المجموعات الفرعية-معًا لتحقيق أهداف خاصة بالقطاعات للاستجابة لفيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩).
- توفر خطة الطوارئ لمجموعة التنسيق إطار العمل الشامل للجهات الفاعلة في التصدي للعنف المبني على النوع الاجتماعي لتقديم استجابة تشاركية. قد تكون الخطة جزءًا من خطة مشتركة بين الوكالات لفريق العمل الإنساني في سياق عمل القطاعات^٣، أو تمرين بقيادة فريق الأمم المتحدة القطري أو جزء من إطار آخر للتخطيط للطوارئ بين الوكالات في البلدان التي تكون فيها الاستجابة الإنسانية بقيادة هيكل حكومية لتنسيق الكوارث.
- تكون خطة الطوارئ لمجموعة تنسيق العنف المبني على النوع الاجتماعي منفصلة ولكنها مكاملة لخطة الطوارئ الفردية للمؤسسات، وتصف كيف ستقدم المنظمات المختلفة استجابتها البرامجية.
- في كثير من الحالات، يقدم مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية أو الفريق القطري للأمم المتحدة أو الوكالة الوطنية للحد من مخاطر الكوارث وإدارتها السيناريوهات لعملية التخطيط للطوارئ لضمان وجود تناسق في التخطيط عبر جميع مجموعات الاستجابة. في حالة كوفيد-١٩، من المهم توضيح افتراضات التخطيط والمراحل / مستوى المخاطر المحددة لاستجابة كوفيد-١٩ ذات الصلة بمجالات التغطية الخاصة بك لاستجابة العنف المبني على النوع الاجتماعي.
- توفر خطة الطوارئ معلومات تفصيلية حول الموارد والقدرات المجتمعة المتاحة من جميع الشركاء التنسيقية للعنف المبني على النوع الاجتماعي؛ ويضع خطة جماعية ومحددة لأدوار المنظمات خلال الأزمة المتوقعة.
- يجب أن تحدد خطة الطوارئ الثغرات في التأهب وتحديد سبل معالجة هذه الثغرات.
- يجب أن تشارك مجموعة التنسيق في تعبئة الموارد لتنفيذ إجراءات التأهب في الخطة.
- يجب تطبيق النهج القائم على حقوق الإنسان في التخطيط لاستجابة العنف المبني على النوع الاجتماعي طوال دورة استجابة كوفيد-١٩.
- ينبغي أن تظل المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات في صميم عملية التخطيط وتنفيذ الاستجابة.
- قد تضع مجموعة الحماية خطة طوارئ أكثر تفصيلاً، والتي تدمج أو تشير إلى تخطيط مجموعة تنسيق العنف المبني على النوع الاجتماعي.
- ستطور مجموعات أخرى أيضاً وثائق التخطيط للطوارئ، والتي قد تتطلب مشورة فنية أو دعماً لدمج التخفيف من مخاطر العنف المبني على النوع الاجتماعي.

العملية التشاركية

- اعمل على تشجيع مساهمة ومشاركة حركة الصليب الأحمر، الهلال الأحمر، وكالات الأمم المتحدة

والمنظمات غير الحكومية، بما في ذلك منظمات الصليب الأحمر الوطنية، ومنظمات حقوق المرأة المحلية، منظمات الأشخاص ذوي الإعاقة، المثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية، ومنظمات كبار السن التي تنشط في البلد، لضمان أخذ قدراتهم وخبرتهم بعين الاعتبار، وبأن بإمكانهم المساهمة بشكل كامل.

- في معظم السياقات التي تم فيها تفعيل استجابة كوفيد-19، فإن السلطات الوطنية هي التي قامت بقيادة عملية الاستجابة. قد يكون هذا السيناريو هو الحال في العديد من السياقات الأخرى حيث تقود الصحة العامة والجهات الحكومية الأخرى تنسيق الاستجابة الشاملة. يعتمد مدى مشاركة السلطات الوطنية ودون الوطنية في عملية التخطيط للطوارئ المشتركة بين الوكالات على السياق وهيئات التنسيق وأعضائها في ذلك السياق. في جميع الحالات، ينبغي أن يستند التأهب للاستجابة لحالات الطوارئ على المعرفة بتخطيط وقدرات ونظم السلطات الوطنية والمحلية.
- ينبغي استكمال ذلك بمعرفة أوجه عدم المساواة ونقاط الضعف الكامنة التي تؤثر على القابلية للمخاطر والمرونة لدى النساء والرجال ومجتمعاتهم في سياق معين وتسترشد بمبادئ الحياد والنزاهة.
- قد تحتاج أساليب التشاور إلى التحول لأشكال أخرى للحد من تعرض الفئات الضعيفة: الاستشارات عبر الإنترنت / الاستشارات الهاتفية؛ المدخلات المكتوبة؛ التحدث مع مجموعات من الممثلين المرشحين بدلاً من التجمعات العامة الكبيرة؛ وتوفير مساحات للتشاور مع خدمات فحص كوفيد-19 عند الدخول.

افتراضات التخطيط

- ستتم الاستجابة بالموارد المتاحة محلياً بسبب القيود الدولية على السفر والدخول عبر الحدود.
- قد يتأخر وصول الكميات الكبيرة من السلع الخارجية / المستوردة مثل مجموعات الكرامة والأدوية والمطهرات والأقنعة وغيرها من معدات الحماية الشخصية بشكل كبير أو قد تكون غير متاحة بسبب الاضطرابات في سلاسل التوريد العالمية وارتفاع الطلب عليها.
- قد يكون هناك انخفاض أو تحولات في كيفية وصول السكان إلى المرافق العامة، مثل الأماكن الآمنة، بسبب الحجر الصحي والقيود الأخرى على تجمعات الأماكن العامة.
- قد يؤدي الطلب العالي على خدمات الصحة العامة إلى تعطيل الخدمات ذات الصلة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي والتي كانت متوفرة سابقاً في قطاع الصحة والقطاعات الأخرى أو تحولها بشكل ملحوظ.
- قد تؤدي المعايير الاجتماعية الجندرية الضارة إلى زيادة تعرض النساء والفتيات بشكل كبير للإصابة والعديد من أشكال العنف المبني على النوع الاجتماعي، بما في ذلك عنف الشريك الحميم.
- قد يؤدي الحبس في المنزل أو التدابير الأخرى التي تلزم النساء والفتيات بالبقاء في المنزل في مواقف غير محمية إلى زيادة خطر تعرضها للعنف المبني على النوع الاجتماعي، بما في ذلك التحرش الجنسي والإيذاء وعنف الشريك الحميم.
- قد تكون القيود المفروضة على التحركات والحبس في أماكن المخيم صارمة بشكل خاص والنظام الصحي هش. قد يكون السكان النازحون عرضة بشكل خاص للتعرض للتأثيرات الضارة للعنف المبني

بيانات مفيدة لعملية التخطيط:

- **مراجعة البيانات الثانوية المحدثة:** بما في ذلك أي معلومات متاحة من الاستجابات السابقة داخل الدولة للعنف المبني على النوع الاجتماعي في سياق حالات الطوارئ الصحية، مثل الكوليرا أو السارس أو الإيبولا أو الحصبة أو غيرها.
- **القدرة على الاستجابة عن بعد:** كم عدد خطوط الدعم المباشر / خدمات الاستشارة عبر الإنترنت التي تعمل؟ كم عدد موظفي الخط الساخن الذين يتم تدريبهم على الإحالات من العنف المبني على النوع الاجتماعي والإسعافات النفسية الأولية.
- **تحديد نقاط خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي:** بما في ذلك عدد ومواقع المراكز الصحية والمساحات الصديقة للنساء والفتيات أو النسبة المئوية لتغطية خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي لمنطقة معين.
- **مخزون السلع**
 - عدد حقيبة الكرامة.
 - عدد حقائب الرعاية ما بعد الاغتصاب المتوفرة في المواقع المعدة مسبقاً (يجب التنسيق مع قطاع الصحة ومجموعة الصحة الإنجابية والجنسية).
 - عدد سلع النظافة لموظفي تقديم خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي مثل مطهرات اليد والأقنعة وغيرها.
- **توافر الموارد البشرية:** عدد العاملين في مجال الرعاية الصحية والأخصائيين الاجتماعيين: وضباط الشرطة المدربين على الإحالات المتعلقة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي
- **تخطيط وتقييم المساعدات النقدية والقسائم:** عدد أو توفر المساعدات النقدية والقسائم المتعلقة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي أو القطاعات الأخرى؛ تجميع بيانات تقييم المساعدات النقدية والقسائم في السياق الحالي.
- **موارد الصحة العقلية النفسية والاجتماعية لموظفي العنف المبني على النوع الاجتماعي ومقدمي الخدمات الصحية:** عدد أو نسبة المنظمات الأعضاء التي تتوفر لديها خدمات استشارية / رفاهية للموظفين عن بُعد أو بشكل شخصي).
- **الجاهزية والاستعداد للحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي:** توافر معلومات عن فرقة عمل الحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي أو التدابير المعمول بها في السياق الخاص بك؛ النسبة المئوية للمنظمات الأعضاء التي لديها مدونة سلوك و / أو تدريب الحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي.

النقاط الرئيسية التي يجب مراعاتها عند تخطيط الاستجابة وتحليلها:

- النوع الاجتماعي والوصول إلى التكنولوجيا: هل تتمتع النساء والفتيات بإمكانية وصول مستقلة وأمنة إلى الإنترنت أو الهواتف أو وسائل الاتصال الأخرى التي من شأنها أن تسمح للخدمات الأساسية أن تستمر إذا

كانت حرية الحركة مقيدة / الحجر الصحي؟ إذا لم يكن الأمر كذلك، ما هي الطرق البديلة، بما في ذلك الوصول إلى معلومات الوقاية؟

- التأثير على المرافق الصحية، بما في ذلك توافر الموظفين لتقديم خدمات الاستجابة للعنف المبني على النوع الاجتماعي.
- التأثير على قطاع الأمن / العدالة ، مثل توافر الخدمات للحصول على أوامر الحماية والمساعدة المتاحة لتوفير استجابة فورية للسلامة / العدالة للناجين.
- التأثير على المساحات الآمنة للنساء والفتيات والمنازل الآمنة: كيف ستقيد قيود الحركة والتجمعات ، فضلاً عن سياسات الحجر الصحي ، أو تغيير عمليات هذه الخدمات؟ ما هي الإجراءات الصحية والوقائية التي يجب وضعها في هذه المواقع؟
- دور المساعدة النقدية والقوائم: في العديد من البلدان ، يتم استخدام المساعدة النقدية والقوائم بالفعل لتوفير الدعم المالي للأشخاص المصابين بالفيروس. ما هي المزايا / المخاطر المحتملة للمساعدة النقدية والقوائم للعنف المبني على النوع الاجتماعي والبرامج الأخرى أثناء استجابة كوفيد-19 .
- التقاطع والاستهداف: ما هي المجموعات التي قد تحتاج إلى استهداف أو تحديد أولويات المساعدة بناءً على نقاط الضعف والحاجة؟ على سبيل المثال، النساء المسنات اللاتي يعشن بمفردهن أو بدون أي أنظمة دعم أو العاملات المهاجرات اللاتي قد يتعرضن لنقاط ضعف معينة ويحتاجون إلى مساعدة وتوعية محددة.

النقاط الرئيسية التي يجب تضمينها في سرد تحليل المخاطر بين الوكالات:

مخاطر العنف المبني على النوع الاجتماعي في ازدياد بالفعل بسبب الحركات المقيدة؛ زيادة الطلب ومحدودية الوصول إلى الخدمات العامة والسلع الأساسية؛ وازدياد الطلب بين الجنسين على المرأة للعمل كمقدمة للرعاية مع الاستمرار في قيامها بالأدوار المنزلية الأخرى وكسب الدخل. وتتفاقم هذه المخاطر فيما يتعلق بدرجة تأثير التفشي على سياق وبلد معين، وهشاشة أنظمة الصحة العامة.

- من المرجح أن يزداد العنف المنزلي / عنف الشريك الحميم: هناك أدلة على تزايد العنف المنزلي بشكل ملحوظ في المناطق المتضررة من كوفيد-19 في الصين ، وقد ظهرت بالفعل أدلة من أزمات الصحة العامة السابقة ٤ .
- قد يؤدي انخفاض إتاحة / وصول النساء والفتيات إلى خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي إلى تعريض الناجين من الصحة والسلامة الجسدية للخطر، ويؤدي إلى إفلات الجناة من العقاب إذا كان قطاعا الصحة والعدالة غير قادرين على الاستجابة بشكل ملائم وكاف.
- مخاطر الاستغلال والاعتداء الجنسيين: واجهت النساء والفتيات زيادة التعرض للاستغلال والاعتداء الجنسيين في أزمة إيبولا ٥. مع ازدياد عدد الأشخاص الذين يستجيبون للأزمة (ربما المستجيبون

الإنسانيون غير التقليديين) مع ارتفاع الطلب وعدم تكافؤ الإمدادات الغذائية واللوازم الصحية تزيد من مخاطر التعرض الاستغلال الجنسي.

- تحليل مخاطر العنف المبني على النوع الاجتماعي الأخرى التي قد تتأثر ديناميكيات الاستجابة في سياقك.

قائمة الإجراءات المحتملة

- وضع خطط لتغيير أو توسيع بعض طرائق التسليم المباشر للوقاية، والتخفيف من المخاطر، واستجابة العنف المبني على النوع الاجتماعي للطرائق البعيدة (مثل الاستشارة عبر الإنترنت، والمشورة الهاتفية، وزيادة حملات الاتصال عبر الإنترنت / الراديو، وإنشاء دردشات / مجموعات دعم الأقران).
- تقييم ومراجعة مسارات إحالة العنف المبني على النوع الاجتماعي لعكس أي تغييرات في ساعات تشغيل الخدمة أو نقاط الوصول. انشر بسرعة واستمر في المراقبة والتحديث بانتظام.
- وضع مواد التعليم والتثقيف والاتصال المتعلقة بالوقاية من العنف المبني على النوع الاجتماعي والخدمات في مكاتب فحص كوفيد- ١٩. دمج العاملين المدربين على الحماية في مناطق الفحص هذه.
- تعيين / أو تدريب المزيد من موظفي استجابة العنف المبني على النوع الاجتماعي الموجودين داخل الدولة، بما في ذلك العاملين بالخطوط الساخنة.
- إجراء تدريبات للموظفين عن بعد على الإسعافات الأولية النفسية واحالات العنف المبني على النوع الاجتماعي.
- تدريب موظفي الصحة في الخطوط الأمامية عن بُعد على الإحالات الآمنة ومسارات الإحالة.
- وضع مبادئ توجيهية بشأن العمليات الآمنة وإدارة الأماكن الآمنة للنساء والفتيات، والمساحات الملائمة للأطفال، والمنازل الآمنة، ومراكز الأزمات الشاملة، وغيرها من المساحات الآمنة الجماعية المحددة كوفيد- ١٩
- دمج الأسئلة المتعلقة بمخاطر العنف المبني على النوع الاجتماعي في تقييمات احتياجات كوفيد- ١٩.
- مراجعة ونشر رسائل العنف المبني على النوع الاجتماعي "المنقذة للحياة" بالتنسيق مع القطاعات الأخرى.
- وضع مجموعة حقائب الكرامة للتوزيع، بما في ذلك دمج مواد التعليم والتثقيف والاتصال مع معلومات الخط الساخن داخل الحقائب.
- توطين السلع وإنتاج مواد التعليم و التثقيف و الاتصال: إنتاج مجموعات الكرامة المعدلة مع العناصر المتوفرة محليًا والمتاحة؛ إشراك النساء في الفتيات في صنع الأقنعة أو مواد التعليم و التثقيف و الاتصال للوقاية من كوفيد- ١٩
- دمج موظفي الحماية مع فرق الاستجابة الصحية كوفيد- ١٩.
- التأكد من التزام منشآت أو مساحات الحجر الصحي بإرشادات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات للحد من العنف المبني على النوع الاجتماعي / تدابير التخفيف من المخاطر.
- زيادة توافر الخدمات عن بعد لرفاهية وصحة الموظفين.

Endnotes

1. Inter-Agency Standing Committee. (2007). [Inter-Agency Contingency Planning for Humanitarian Assistance](#).
2. GBV coordination group is a blanket term that can apply to GBV Sub-Clusters, Working Groups, sub-sectors, sectors, or other similar groups that combine coordination of the humanitarian response for the protection of women and girls or child protection.
3. In some contexts, the Humanitarian Country Team may have a Working Group dedicated to the inter-agency contingency planning.
4. Owen, L. (2020, March 8). Coronavirus: [Five ways virus upheaval is hitting women in Asia](#). BBC News.
5. National Domestic Violence Hotline. (2020, March 13). [Staying safe during COVID-19](#)
6. CARE. (January 2020). [Gender Analysis: Prevention and Response to Ebola Virus Disease in the Democratic Republic of Congo](#).