

تعزيز حماية المشاركين في البرنامج خلال جائحة: كوفيد-19



الاعتبارات الاستراتيجية والإجراءات الموصى بها

نحن نعلم من التجارب السابقة أن الكوارث الطبيعية والنزاعات وحالات الطوارئ الصحية، بما في ذلك تفشي الأمراض، تؤثر على النساء والفتيات والرجال والفتيان والأشخاص من جميع الهويات الجنسية والعرقية والإثنية بشكل مختلف. [3،2،1] نحن نعلم أيضًا أنه خلال حالات الطوارئ، تصبح مجموعات معينة عرضة بشكل خاص لزيادة العنف وسوء المعاملة. منظومة عدم المساواة المتعلقة بالعمر والجنس والعرق والإثنية والإعاقة تضع النساء والفتيات وغيرهم من الفئات الضعيفة الأخرى (على سبيل المثال، المثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية) في خطر متزايد من التعرض للعنف من جانب الشريك الحميم (IPV)؛ والعنف القائم على نوع الجنس (GBV)؛ والاستغلال والاعتداء الجنسيين (SEA)؛ وإساءة معاملة الأطفال وإهمالهم؛ والاتجار بالأشخاص - مع كون العنف الجنسي والعنف من جانب الشريك الحميم (IPV) ربما يكونا من أكثر أنواع العنف شيوعًا والتي تتعرض لها النساء والفتيات أثناء حالات الطوارئ. [4] ويرجع ذلك إلى البنية التحتية المتوترة، والموارد المحدودة، والأعراف الاجتماعية التي تتغير بسرعة كبيرة، وغالبًا ما تتعطل الأنظمة التي تحمي السكان المستضعفين في الظروف العادية من التعرض للعنف والاستغلال وغير ذلك من صور الانتهاكات.

تشهد منظمة FHI 360 ارتفاع معدلات العنف والاستغلال وأنواع أخرى من التعرض للانتهاكات بين الأشخاص المشاركين في برامجنا، وسيشعر هؤلاء الأشخاص بتداعيات هذا العنف لسنوات عديدة قادمة. بالإضافة إلى المعلومات غير المؤكدة التي نتلقاها بالفعل من موظفينا ومن شركائنا التنفيذيين، أفاد نشطاء حقوق المرأة في الصين وفرنسا والأرجنتين وفي أماكن أخرى مؤخرًا أن حالات العنف المنزلي قد ارتفعت بشكل كبير حين وضع الأشخاص في الحجر الصحي، وربما مع المعتدين، أثناء



تفشي الفيروس التاجي. [5] أفادت الأمم المتحدة أنه في بعض المجتمعات، تضاعفت المكالمات الهاتفية على خدمات دعم العنف المنزلي أو تضاعفت ثلاث مرات منذ تفشي كوفيد-19. [6] نحن نسمع من موظفي منظمة FHI 360 في العديد من البلدان ومن غيرهم في المجتمع الدولي أن الملاجئ الخاصة بحالات العنف المنزلي مكدسة حاليًا، وفي بعض الحالات، تعمل بكامل طاقتها أو قد تم إغلاقها تمامًا. نظرًا للعزلة والافتقار إلى سلطة اتخاذ القرار التي غالبًا ما يعاني منها الضحايا والناجون من العنف وسوء المعاملة، فإننا نعلم أن الحصول على الرعاية الصحية وخدمات التصدي للعنف خلال هذا الوباء ستقل بشكل أكبر بالنسبة لأولئك الذين يعانون من العنف وإساءة المعاملة. وهذا يعني أن الضحايا والناجين من العنف والاستغلال وسوء المعاملة سيتأثرون بشكل لا نظير له وبصورة عميقة من جراء تفشي وباء كوفيد-19. تحذر هيئة الأمم المتحدة القسم المعني بالمرأة من أنه في الوقت الذي تستمر فيه البلدان في الإغلاق وأن أكثر من 4 مليارات شخص يحتمون في منازلهم، تتزايد جائحة الظل [7] – وهي تتمثل في ازدياد العنف ضد النساء والفئة الضعيفة الأخرى من السكان.

نحن نشعر بقلق بالغ، ونرغب في تحديد ما يمكننا القيام به لمنع العنف والاستغلال وسوء المعاملة والتصدي لها بطرق فعالة في المجتمعات التي ننفذ فيها تلك المشاريع.

بينما يتحرك المجتمع الدولي لإيصال الرسائل الرئيسية حول المساواة بين الجنسين والإدماج الاجتماعي (GESI) والمتعلقة بانتشار كوفيد-19 على نطاق أوسع، فإن هذه الوثيقة تقدم استراتيجيات وتوصيات للفرق العاملة بمشروع منظمة FHI 360 بشأن تقييم المخاطر المتزايدة التي قد يواجهها المشاركون في البرنامج، والإجراءات والاستجابات المحتملة التي قد تكون هذه الفرق قادرة على تنفيذها للتخفيف من تلك المخاطر. في صياغة التوصيات، استفدنا بشدة من الأدوات التي تم تطويرها واستخدامها في جميع أنحاء مجتمع التنمية الدولي للتصدي للعنف والاستغلال وغيرها من الانتهاكات بين عامة السكان. عند الإشارة إلى ذلك، قمنا بالتزود بالمزيد من الإرشادات الإضافية لفئات معينة من السكان (على سبيل المثال، الأشخاص من ذوي الإعاقة، والأشخاص من المثليين والمثليات ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية ممن ينتمون إلى مجتمع الميم (LGBTQI)). بالإضافة إلى ذلك، فنحن ننتهز هذه الفرصة لتقديم موجز للسياسات والأنظمة المعمول بها في منظمة FHI 360 لحماية المشاركين في البرنامج من الاستغلال والاعتداء الجنسي، وإداء الأطفال، والاتجار بالأشخاص من قبل موظفينا والمتطوعين والشركاء.

اعتبارات استراتيجية لتعزيز حماية المشاركين في البرنامج من العنف والاستغلال خلال جائحة كوفيد-19

تدرك منظمة FHI 360 أن المشاركين في البرنامج الذين نخدمهم من خلال مشاريعنا غالبًا ما يواجهون مجموعة واسعة من قضايا الحماية، حتى قبل جائحة كوفيد-19، مثل عنف الشباب، والعنف الجنسي، والعنف المنزلي، وإساءة المعاملة من قبل الشرطة، والاتجار، وغيرها من الانتهاكات. مع استمرار تفشي جائحة كوفيد-19، يتعرض المشاركون في برنامجنا لخطر متزايد من التعرض للعنف وسوء المعاملة - في منازلهم وفي مجتمعاتهم. بالإضافة إلى ذلك، فلا ينبغي تجاهل العلاقة بين الصعوبات الاقتصادية نتيجة الوباء وتزايد التجارب مع التعرض للعنف. [8,9]

الأفراد المعرضون للخطر والذين يعانون من الناحية المالية قد يضطرون أو يجبرون على ممارسة الجنس مقابل حصولهم على الطعام. [10] وقد شوهد هذا الأمر خلال تفشي فيروس إيبولا في غرب أفريقيا، حيث كانت الأسر المعيشية التي تعيلها امرأة معرضة لهذا الخطر الإضافي. [11] أفادت مؤخرًا اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات أنه نظرًا لتفشي وباء كوفيد-19، فإن النساء تُعد أكثر عرضة للانخراط في عمل قصير الأجل أو غير آمن أو في العمل التعاقدية، مما يوفر خطط تأمين اجتماعي ومعاشات التقاعد وتأمين صحي أكثر فقرًا، وهم معرضون أكثر للخطر خاصة في ظل هذا التراجع الاقتصادي. [12]



بالإضافة إلى زيادة الجنس التبادلي، فمن المرجح أن يرتفع زواج الأطفال والزواج المبكر والقسري نتيجة للأثر الاقتصادي لهذه الجائحة. [13] يتعرض أيضا الأفراد المنخرطون في العمل الجنسي الآن لخطر متزايد من التعرض للعنف، والصعوبات الاقتصادية الشديدة، وعدوى كوفيد-19 حيث يصبح العثور على عمل أكثر صعوبة، بالإضافة إلى قمع الشرطة للعاملين في الجنس، ونادراً ما يمكن ممارسة عملهم دون اتصال مباشر مع العملاء. يتم استهداف الأشخاص من المثليين والمثليات ومزدوجي الميل الجنسي ومغاييري الهوية الجنسانية ممن ينتمون إلى مجتمع الميم LGBTQI من قبل سلطات إنفاذ القانون، والذين استخدموا، على سبيل المثال، أوامر احتماء الناس في منازلهم لإلقاء القبض على الناشطين، كما هو الحال في أوغندا [14] وضرب الرجال المثليين بشدة تحت ذريعة كوفيد-19 في بلير. [15] لقد عانى الأشخاص من فئة المتحولين جنسياً من سوء المعاملة في بلدان مثل بنما التي تستخدم الحجر الصحي للفصل بين الجنسين (حيث يسمح فقط للرجال أو النساء بالاختلاط بالأماكن العامة في أيام معينة)، حيث يتعرضون لسوء المعاملة إذا ظهر عليهم أنهم من غير المطابقين جنسياً أو إذا لم يكن لديهم وثائق هوية محدثة. [16] يُحرم أيضاً المتحولون جنسياً من الحصول على حقهم الكامل بالاستفادة من الجهود التي تبذلها الدولة لتلبية احتياجاتهم الأساسية، مثل النساء المتحولات في إندونيسيا اللاتي أبلغن عن عدم قدرتهن على استخدام بطاقات الهوية الخاصة بهن لتلقي الدعم الغذائي. [17]



تلتزم منظمة FHI 360 بالعمل مع شركاء المجتمع والحكومة لتعزيز الحماية للأشخاص الذين تعمل معهم في جميع أنحاء العالم. مع انهيار البنية التحتية والحماية، ومع ازدياد عزلة الناس بسبب التباعد الاجتماعي وأوامر "البقاء في المنزل"، ينبغي أن تكون الفرق الخاصة بالمشروع في حالة تأهب تحسباً للأثار المتباينة لهذه الدينامية الاجتماعية الجديدة على الفئات الضعيفة وازدياد مخاطر العنف والاستغلال الذي قد تواجهه هذه الجماعات. ستؤثر نفس هذه القيود على نهج منظمة FHI 360 في التعامل مع الفئات الضعيفة وفي تنفيذ الإجراءات الموصى بها هنا للتخفيف من المخاطر المتزايدة على المشاركين في البرنامج. بينما تقوم بدمج تدابير مثل تلك الموصى بها في هذه الوثيقة في خطط عملك، إليك بعض أفضل الممارسات حول الكيفية التي يمكن بها للفرق الخاصة بالمشروع والمشاركين في البرنامج تقليل مخاطر التعرض لكوفيد-19:

في السياقات التي يكون فيها التباعد الاجتماعي/الجسدي ساري المفعول ولا تكون أوامر البقاء في المنزل كذلك:

- حتى إذا لم تكن أوامر البقاء في المنزل سارية المفعول، حيث تكون الاتصالات والاجتماعات عن بُعد ممكنًا، فينبغي عقد الاجتماعات بين الموظفين، وشركاء المجتمع، والمشاركين في البرنامج عبر الهاتف أو عبر منصات افتراضية أخرى (مثل زوم Zoom، اس ام اس SMS، واتس آب WhatsApp والمجموعات الخاصة بالفيسبوك) ينبغي أن يلتزم الموظفون بإرشادات التباعد الاجتماعي/الجسدي المعمول بها وفقًا لسياق الأحداث الخاصة بهم وإرشادات منظمة FHI 360 لاستخدام معدات الحماية الشخصية مثل الأقنعة والقفازات. على سبيل المثال، عندما تحدد أوامر التباعد الاجتماعي عدد الأشخاص الذين يمكنهم التجمع في مكان واحد، ينبغي على الموظفين تحديد عدد الأشخاص الذين يحضرون التجمعات، وفقًا لذلك، والالتزام بترك مسافة آمنة بين الحاضرين خلال تلك التجمعات (عادةً، ينبغي أن يكون الحاضرون على بُعد ستة أقدام على الأقل من بعضهم البعض في جميع الأوقات).
- ينبغي عقد اجتماعات في أماكن أكبر حتى يتمكن الناس من الابتعاد بأمان عن بعضهم البعض.
- ينبغي اتباع الإرشادات المحلية بارتداء أقنعة الوجه في الأماكن العامة.
- تأكد من توفر معقم اليدين (جل اليدين الكحولي) أثناء التجمعات الشخصية وتجنب الاتصال الجسدي بالآخرين (على سبيل المثال، عدم مصافحة باليد، وعدم المعانقة).

في السياقات التي تكون فيها أوامر البقاء في المنزل سارية:

- يمكن أن تتم الاجتماعات والمقابلات الفردية والجماعية، وجمع البيانات، ومشاركة المعلومات بين الموظفين، والمشاركين في البرنامج، وشركاء المجتمع عن طريق تطبيقات التواصل عن بُعد، مثل الهاتف أو الرسائل القصيرة أو تطبيقات الواتس آب والزوم أو غيرها من المنصات الافتراضية.
- اتصل بأمن أنظمة المعلومات (ISS) بمنظمة FHI 360 أو بموظفي تكنولوجيا المعلومات المحليين للحصول على الدعم اللازم باستخدام المنصات المختلفة. قد يكون من الضروري زيادة وقت البث لموظفي البرنامج والمتطوعين المجتمعيين للحفاظ على التواصل مع المشاركين في البرنامج خلال هذا الوقت.
- إذا لم يكن من الممكن استخدام طريقة التواصل عن بعد، فينبغي تأجيل التفاعل/الاجتماع.

الإجراءات الموصى بها:

الإجراء رقم 1: اجمعوا المعلومات لفهم كيف يؤثر العنف بشكل مباشر على المشاركين في البرنامج في مجتمعاتكم وامكانية توفر الخدمات لمساعدة الضحايا والناجين من العنف والاستغلال.

• أثناء أوقات الطوارئ، بما في ذلك الأوبئة، تعد البيانات أساسية لتصميم/لتكييف التدخلات القائمة على الأدلة والتي تستجيب للاحتياجات المحددة للسكان المعرضين للخطر، ونقل من المخاطر، وتخفف من الآثار السلبية أثناء وبعد الطوارئ. قبل جمع البيانات الجديدة، خاصة أثناء الأزمات، استكشف أولاً موارد البيانات الموجودة للتحقق مما إذا كانت البيانات الحالية تجيب على الأسئلة التي ترغبون في طرحها. [18] حاول إضافة أسئلة إلى السجلات أو النماذج الموجودة التي توثق العنف أو غيره من الإحصاءات الصحية التي يتم جمعها بشكل روتيني لتوثيق حالات الإساءة المتعلقة بكوفيد-19.

• في حالة عدم توفر البيانات الثانوية (البيانات التي يجمعها الآخرون) أو البيانات التي يتم جمعها بشكل روتيني، ينبغي على الفرق الخاصة بالمشروع التفكير في إجراء تحليل سريع للمساواة بين الجنسين والإدماج الاجتماعي (GESI) لتحديد مشكلات السلامة للفئات الضعيفة من السكان، وكيف يؤثر كوفيد-19 على الأشخاص بشكل مختلف وطرق تحسين فعالية التدخلات الصحية وغيرها والحصول عليها. أثناء التحليل السريع للمساواة بين الجنسين والإدماج الاجتماعي (GESI)، إنخرط مع المنظمات المجتمعية والوكالات الحكومية ومجموعات العمل التي تم ادراجها ضمن الاتجاهات والاحتياجات الناشئة المحلية المتعلقة بالعنف والاستغلال وسوء المعاملة. خلال التباعد الاجتماعي وأوامر البقاء في المنزل، ينبغي جمع هذه المعلومات باستخدام طرق جمع البيانات عن بُعد عندما يكون الوضع آمناً للقيام بذلك (على سبيل المثال، المقابلات الهاتفية). قبل إجراء المقابلات الهاتفية، تأكد من أن الشخص يتمتع بالخصوصية ولا يستطيع أحد أن يسمع محادثته الهاتفية.

○ يرجى الرجوع إلى الإرشادات الجديدة الصادرة عن هيئة الأمم المتحدة للمرأة ومنظمة الصحة العالمية [new guidance from UN Women and WHO](#) بشأن جمع البيانات أثناء جائحة كوفيد-19.

○ قامت منظمة كير ولجنة الإنقاذ الدولية بتطوير إرشادات جديدة حول كيفية إجراء [Global Rapid Gender Analysis for COVID-19](#) تحليل جنساني سريع عالمي لكوفيد-19 لفهم كيفية تأثير العنف على الفئات السكانية الضعيفة وكيف يؤدي النوع الاجتماعي واختلالات القوى وعوامل أخرى إلى عواقب ضارة لفئات معينة خلال وباء كوفيد-19. [8] يمكن تكييف هذا المورد مع سياق مشروعك.

○ شارك وناقش نتائج تقييمك مع الشركاء والمنظمات غير الحكومية الأخرى والممولين.

الإجراء رقم 2: طور استراتيجيات وخطط للمساعدة في التصدي لزيادة العنف المنزلي والاستغلال الجنسي وغيرها من أشكال الإساءة بين المشاركين في البرنامج. ضع في اعتبارك امكانية التدخلات لدعم الوقاية من العنف والتخفيف من حدته وردعه على المدى القصير (6 أشهر - سنة واحدة) وعلى المدى المتوسط (مدة المشروع).

• استخدم البيانات التي تم جمعها و/أو نتائج التحليل السريع للمساواة بين الجنسين والإدماج الاجتماعي (GESI) لوضع استراتيجية لدمج التدابير للتصدي للعنف والاستغلال والإيذاء الجسدي بخطة عمل البرنامج. قد يكون الحصول على موافقة الممول لازمة لإجراء تعديلات على الخطط المعتمدة، لذا استشر فريقك الخاص بدعم نظام إدارة المحتوى (CMS) قبل تنفيذ الأنشطة الجديدة.

• ارجع إلى الإعتبرات الإضافية للتصدي للعنف وسوء المعاملة بين النساء والفتيات (تحديداً) [women and girls](#) (specifically)، [19] والأطفال [children](#)، [20] والأشخاص ذوي الإعاقة [people with disabilities](#)، [21] والعاملين في مجال الجنس [sex workers](#)، [22،23] والأشخاص من المثليين والمثليات ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية ممن ينتمون إلى مجتمع الميم (LGBTQI+) [LGBTQI+ people](#)، [24] وكذلك السكان الرئيسيين [key populations](#) [25] وغيرهم من السكان المعرضين للخطر [at-risk populations](#) [26] والذين يتم دعمهم من خلال توفير خدمات لعلاج فيروس نقص المناعة البشرية [tips on keeping children safe online](#)

خلال وباء كوفيد-19. راجع أيضًا إرشادات اليونيسف للآباء والأمهات ومقدمي الرعاية للحصول على نصائح حول كيفية الحفاظ على الأطفال آمنين على الإنترنت خلال الوباء. [27]

- ارفع مستوى الوعي بين موظفي المشروع والمتطوعين والشركاء المنفذين بشأن زيادة المخاطر المتعلقة بالهجرة والأفراد النازحين داخليا. اعلم أن الهجرة غير النظامية للأفراد تخلق مخاطر أعلى لحماية الفئات السكانية الضعيفة، مثل العنف القائم على النوع الاجتماعي والاتجار. قد تزيد هذه المخاطر بسبب قيود السفر الداخلية والخارجية وزيادة الصعوبات في الحصول على الخدمات الصحية والطبية بسبب نقص التوثيق. [28]
- تعاون مع الشركاء والمنظمات النسائية والقادة الدينيين ومقدمي الخدمات الآخرين لتبادل المعلومات والدعوة لإدراج تدخلات الوقاية من العنف وردود الأفعال عليها (على سبيل المثال، توصيل الرسائل الرئيسية) كجزء من الأنشطة التي تتم عن بعد وجزء من استجابات الطوارئ الأوسع نطاقًا ضد جائحة كوفيد-19. [29]
- التمس التوجيه من الخبراء المتخصصين والمستشارين التقنيين بمنظمة FHI 360 لوضع بروتوكول للتعامل مع عمليات الكشف عن العنف من قبل المشاركين في البرنامج، بما في ذلك الحفاظ على السرية، وتقديم الدعم للخط الأول الأساسي، والإحالة إلى الموارد، حيثما وجدوا. درب الموظفين والمتطوعين على تنفيذ البروتوكول (على سبيل المثال، أثناء اجتماعات الموظفين والمتطوعين) [30].
- قم بإعداد قائمة أولويات للاحتياجات والتدخلات وشارك مخاوفك وقائمة احتياجاتك مع ممثل الممول الخاص بك (عادة يكون هو الممثل المعتمد للمنظمة (AOR) ومع ممثلي المانحين الآخرين. قد تشمل تلك الاحتياجات:
 - دعم المنظمات التي تدير الملاجئ المحلية و"المساحات الآمنة" والمتأثرة بشكل كبير أو مضغوطة بسبب الطلبات المتزايدة بسبب كوفيد-19. [31] ينبغي أن يشمل هذا الدعم، على سبيل المثال لا الحصر، الجهود الداعمة لضمان بقاء الملاجئ مفتوحة ولتطوير بروتوكولات السلامة الخاصة بكوفيد-19 والمتعلقة بملاجئ الطوارئ السكنية.
 - دعم المنظمات المجتمعية الأخرى التي تقدم خدمات طبية ونفسية واجتماعية وقانونية للضحايا والناجين لضمان استمرار الخدمات أثناء تفشي كوفيد-19. وهذا يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، تدريب المستجيبين الأوائل لتقديم دعم الخط الأول للمشاركين في البرنامج الذين يكشفون عن عمليات العنف (تدريب LIVES)؛ وتدريب مقدمي الرعاية الصحية على القيام بالتدبير العلاجي السريري للناجين من الاغتصاب والإسعافات الأولية النفسية. ارجع إلى المبادئ التوجيهية المحدثة لمنظمة الصحة العالمية وصندوق الأمم المتحدة للسكان ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين من أجل "الإدارة السريرية للناجين من الاغتصاب والعنف الذي يمارسه الشريك الحميم: تطوير بروتوكولات تستخدم في الأوضاع الإنسانية". [Clinical management of rape and intimate partner violence survivors](#). [32،33] [developing protocols for use in humanitarian settings](#).
 - دعم التدخلات التي توفر للضحايا والناجين إمكانية الوصول إلى الموارد النقدية التي يحتاجونها لإعالة أنفسهم في الأماكن الآمنة. دعم استمرار أو إنشاء التدخلات الخاصة بالمساعدات النقدية للفئات الضعيفة التي تواجه العوز (على سبيل المثال، الأشخاص من ذوي الإعاقة والعاملين في مجال الجنس، والمتحولين جنسياً، والمهاجرين غير الشرعيين)، وخاصة المهاجرين غير القادرين على الحصول على الإقامة عن طريق الدعم المادي. [34،22]

الإجراء رقم 3: جهز فريق المشروع الخاص بك للاستجابة بشكل لائق عندما يتم الاتصال بك شخص يطلب المساعدة ولدعم الأشخاص الذين يحتاجون إلى الخدمات.

- شارك إرشادات منظمة الصحة العالمية (WHO) حول كيفية تربية الأطفال خلال جائحة كوفيد-19 مع موظفي المشروع والمشاركين في البرنامج:
 - نصائح لتشجيع التواصل الإيجابي والصحي بين الآباء وأطفالهم: [35] <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/healthy-parenting>
 - كوفيد-19: كيفية تربية الأطفال 24/7 (متاحة بأكثر من 60 لغة): [36] <https://www.covid19parenting.com/>

- خلال الأوقات العصيبة، من الهام جدًا أن تصبح على دراية بكيفية تأثير "التحيز اللاواعي" على صنع القرار واستراتيجيات التواصل. ادرس النموذج الإلكتروني للتحيز اللاوعي الذي يمتد لمدة 7 دقائق [7 minute Unconscious Bias E-module](#) لتصبح أكثر وعيًا.
- اعمل مع الشركاء لترجمة مواد و/أو رسائل التوعية لمنع العنف والتصدي له و/أو الرسائل إلى اللغات المحلية و/أو جعلها ذات صلة بالسياقات المحلية.
- أثناء التفاعل مع المشاركين في البرنامج، تبادل معهم الرسائل التالية لمساعدتهم على معرفة ما يمكنهم فعله إذا لم يشعروا بالأمان داخل منازلهم، ولكن أسأل الأشخاص عما إذا كانوا في مكان آمن وسري قبل مشاركة هذه المعلومات. [37،38] (لن تسري جميع هذه النصائح لصالح الجميع أو تنطبق عليهم. بصورة أكيدة، سيعرف الضحايا والناجون ما يحتاجون إليه، ونحن نثق بأنهم سيستخدمون الاستراتيجيات التي تناسبهم بشكل أفضل.)
 - إذا تم عزلك مع شخص مسيء، فراجع هذا المورد عبر الإنترنت للحصول على المعلومات:
 - <https://bit.ly/2JYNKNu> أو اتصل بهذه المنظمة المحلية للحصول على الدعم: [أدخل رقم الهاتف # للمورد المحلي]
 - "إذا كنت تتعرض للعنف أو تشعر بالقلق من امكانية تعرضك للعنف في المنزل، ففكر في البحث داخل شبكتك الاجتماعية بحثًا عن أماكن أخرى للإقامة." تبادل الأفكار مع المشاركين حول امكانية عثورهم على أي أشخاص موثوق فيهم داخل شبكاتهم يمكنهم الوثوق بهم أو طلب الدعم منهم إذا شعروا بعدم الأمان.
 - "فكر في التخطيط للسلامة، مسبقًا، في حال كنت متواجدًا في المنزل مع الشخص المسيء. على سبيل المثال، احصل على كلمة سر لاستخدامها على الهاتف أو عبر رسالة نصية لتعريف الآخرين باحتياجك إلى المساعدة؛ اذهب إلى الحمام وقم بتشغيل الدش لخلق ضجيج في الخلفية حتى يمكنك إجراء مكالماتك الخاصة؛ احتفظ ببطاقة هويتك معك طوال الوقت." يمكن العثور على المزيد من النصائح المتعلقة بتخطيط السلامة هنا: <https://bit.ly/3b2WtKw>
- بالنسبة للمشروعات الممولة من قبل خطة الرئيس الأميركي الطارئة للإغاثة من الإيدز "بييفار" (PEPFAR):
 - ارجع إلى الإرشادات الفنية الخاصة ببييفار في سياق جائحة كوفيد-19 [Technical Guidance in Context of COVID-19 Pandemic](#) لفهم كيفية دعم فريق ببييفار للشركاء المنفذين بشأن التصدي للعنف، بما في ذلك العنف القائم على نوع الجنس وإيذاء الأطفال، أثناء جائحة كوفيد-19. ننصح كذلك بأن تنسق هذه المشاريع مع نقطة تواصلها مع ببييفار للتصدي لأي آثار تترتب على الميزانية، بما في ذلك تعزيز الجهود لتهيئة الأنشطة الواقية من العنف وأنشط التصدي لهذا العنف خلال الوباء. [39]
- تطلب الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الآن فحصًا لمدى عنف الشريك الحميم (IPV) باختبار مؤشر فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) والممول من قبل ببييفار (PEPFAR) وإخطار الشريك وخدمات بريب (PrEP). ينبغي ألا تقوم البرامج بفحص مدى عنف الشريك الحميم (IPV) حتى يتم تلبية الحد الأدنى من معايير ببييفار (PEPFAR) ويتم تدريب الموظفين. إذا كانت البرامج تقوم بالفعل بفحص مدى عنف الشريك الحميم (IPV)، فكر أنت في المخاطر المتزايدة على العملاء أثناء تقديم الخدمات عن بعد (على سبيل المثال، افحص العملاء عبر الهاتف). قبل فحص مدى عنف الشريك الحميم (IPV) عبر الهاتف، تأكد من أن الشخص يتمتع بالخصوصية وأنه لا يمكن لأحد سماع محادثته قبل طرح الأسئلة المتعلقة بهذا الفحص (IPV). ارجع إلى إرشادات ببييفار (PEPFAR) لتطبيق خدمات اختبار الفهرس الآمن والأخلاقي [PEPFAR's Guidance for Implementing Safe and Ethical Index Testing Services](#)، [40] والإرشادات الفنية في سياق وباء كوفيد-19 المشار إليه أعلاه، قبل تقديم قائمة خدمات الاختبارات عن بُعد، ولا تفحص عملاء (IPV) إذا لم يكونوا بمفردهم أو ليس لديهم خصوصية.

الإجراء رقم 4: قم بإنشاء طرق جديدة لإشراك المشاركين في البرنامج في تخطيط البرامج وتنفيذها، بما في ذلك الأنشطة المتعلقة بجائحة كوفيد-19. عندما لا نتعرف على الديناميات المتعلقة بالجنس والسلالة والأصل العرقي والإدماج الاجتماعي أثناء تفشي الجائحة، فإننا نحد من فعالية الاتصال بالمخاطر وجهود المشاركة المجتمعية. التعلم من المشاركين في البرنامج هو



المفتاح لتطوير التدخلات الفعالة والتي يمكن الوصول إليها، لا سيما ونحن نكيف البرمجة أثناء جائحة كوفيد-19. توضح الأوبئة السابقة قيمة التعامل مع الفئات السكانية المعرضة للخطر عند التخطيط لحالات الطوارئ والتصدي لها. إليك ما نعرفه:

- إن إدراج المساهمات من الفئات السكانية المعرضة للخطر في تخطيط البرامج وتنفيذها يزيد من احتمالية حصول الضحايا والناجين على الخدمات الطبية والنفسية والاجتماعية والقانونية والمأوى الهامة.
- يعاني ضحايا العنف المنزلي والناجين منه بالفعل من العزلة. تعتبر الأوامر المتعلقة بالبعد الاجتماعي و "البقاء في المنزل" أمراً حاسماً للحد من جائحة كوفيد-19، ولكن من الهام إدراك ازدياد المخاطر على الضحايا والناجين الذين "أصبحوا الآن محاصرين" داخل أوضاع معيشية مسيئة. يحتاج مخططوا البرامج ومنفذوها إلى التعلم من الضحايا والناجين وغيرهم من المشاركين في البرنامج حول الطرق الأكثر فعالية للوصول بأمان إلى الأشخاص المعزولين وغير القادرين على الوصول إلى الخدمات الحيوية.
- يتم بشدة تقييد فرص حصول النساء على المعلومات والخدمات المتاحة عندما يهيمن الرجال على فرق الإشراف المجتمعي.
- على الرغم من أن العنف الشريك الحميم يؤثر على النساء من جميع الأعراق والسلالات، إلا أن الأقليات العرقية والإثنية غالباً ما تواجه عوامل إضافية من العوائق للحصول على خدمات المساعدة والدعم. أثناء حالات الطوارئ، تتفاقم هذه العوائق، بما في ذلك وخاصة بالنسبة للنساء المهاجرات وغير الموثقات، واللواتي يواجهن على الأرجح موارد محدودة، وحواجر لغوية، وخوف من الترحيل[41].
- غالباً ما يكون الأشخاص من ذوي الإعاقة هم من أكثر الفئات عرضة للخطر خلال حالات الطوارئ؛ فهم يواجهون عوائق شديدة أمام المعلومات المتعلقة بحالات الطوارئ وتوزيع الغذاء والرعاية الطبية والمأوى والمياه ومرافق الصرف الصحي والنظافة الصحية. وتتفاقم هذه الحواجز أمام الأشخاص من ذوي الإعاقة الذين يكونون أيضاً ضحايا/ناجين من العنف والاستغلال وسوء المعاملة.
- العاملون في مجال الجنس وغيرهم من أفراد السكان الرئيسيين (على سبيل المثال، الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال، والمتحولين جنسياً، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات، والسجناء) هم أيضاً معرضون للخطر بصورة كبيرة أثناء حالات الطوارئ. ينبغي أن يشارك العاملون في مجال الجنس وغيرهم من القادة البارزين في قيادة المجتمع داخل مجموعات تخطط للصحة العامة الطارئة.[22]
- تنظيم تدخلات الإشراف المجتمعي المحلي فيما يتعلق بالنوع الاجتماعي والإعاقة واللغة والثقافة المحلية يُحسن من استيعاب المجتمعات من خلال تدخلات الوقاية من العنف والتصدي له. [42]

الإجراء رقم 5: تحديث مسارات الإحالة لتعكس التغييرات في الرعاية الطبية المتاحة، والدعم النفسي والاجتماعي، والمأوى/السكن القانوني والطارئ للضحايا وللناجين من العنف والاستغلال والإيذاء الجسدي.

- اتصل بالشركاء المحليين والشبكات الأخرى لاستكشاف مسارات الإحالات الجديدة/المحدثة الموجودة وتوثيق المعلومات المحدثة لمشاركتها مع موظفي المشروع والمشاركين في البرنامج.[39]
- حيثما توجد فجوات في الخدمات، تعاون مع الشركاء لتدريب عمال الخطوط الأمامية لتوفير الدعم الأساسي للناجين الذين يكشفون عن عمليات العنف. تستخدم حزمة الموارد التالية المعايير العالمية لتوفير الدعم الأساسي دون إلحاق مزيداً من

الضرر. المورد متاح بلغات متعددة . قم بتكييف هذه المواد مع السياق المحلي بمنطقتك بدعم من أحد الجنسين، أو عن طريق مبادرة الاستدامة التمكينية العالمية (GESI)، أو عبر المستشار الفني للعنف القائم على النوع الاجتماعي أو الخبير في الموضوع . [43]

بمشروعك، فتواصل مع المقر الرئيسي لمنظمة FHI 360 HQ للحصول على الدعم. <https://gbvguidelines.org/en/pocketguide/> إذا كنت لا تشعر بأنه لديك الخبرة اللازمة داخل الفريق

الإجراء رقم 6: قم بإدراج أنشطة منع العنف والتصدي له في خطط العمل السنوية وفق ما يسمح به التمويل الحالي . عند إجراء أي طلبات تمويل جديدة (للتصدي لجائحة كوفيد-19 أو أي أنشطة جديدة) ، قم بإدراج أنشطة منع العنف والتصدي له.

- اتصل بنظام إدارة المحتوى بمنظمة FHI 360 CMS لاستكشاف المبادئ التوجيهية الجديدة للجهات المانحة المتعلقة بإعادة تخصيص الأموال للاستجابة لوباء كوفيد-19.
- عند إعداد الطلبات إلى الجهات المانحة لدعم برمجة الاستجابة لحالات الطوارئ لكوفيد-19، ينبغي تضمين عامل التمويل لدعم زيادة الوقاية من العنف، والتخفيف من آثاره، ولدعم تدخلات الاستجابة، حيثما أمكن.
- استكشف إعادة تخصيص أموال المشروع مع الممثل المعتمد للمنظمة (AOR) وممثل مسئول التعاقد (COR) لدمج الأنشطة الموصى بها، حيثما أمكن.
- قم بإدراج أنشطة منع العنف والتصدي له عند أي طلب تمويل جديد، بالاعتماد على المعلومات التي تم جمعها حول الاحتياجات والعجز الحاصل بالخدمة.

الإجراء رقم 7: اكشف طرق مبتكرة لمساعدة الأشخاص على البقاء على تواصل وتقليل العزلة.

- كون علاقات وروابط واسعة مع مجموعات مجتمعية على الشبكات غير الرسمية القائمة، مثل مجموعات الشباب والقادة الدينيين والتقليديين، لرفع مستوى الوعي والمعرفة بين أفراد المجتمع حول كيفية حصول الضحايا والناجين على خدمات الدعم المقدمة.
- استكشف التقنيات والمنصات التي يمكن أن توفر الدعم لمن في الحجر الصحي للحصول على خدمات الوقاية من العنف والاستجابة عن بعد ومن خلال الإنترنت . استفد من المبادرات الحالية التي توفر الدعم عبر الإنترنت للحصول على المساعدة القانونية أو الدعم النفسي والاجتماعي، مع ملاحظة التفاوت بين الجنسين في الوصول إلى التكنولوجيا. [8]
- ادعم إنشاء مجموعات الواتس أب، والمكالمات الصوتية، والرسائل النصية القصيرة وغيرها من المنصات الافتراضية، وقم ببناء نظم الحماية لضمان عدم تعرض الناس لخطر متزايد من الأذى من جراء هذه المنصات. [44] تم تضمين النصائح التالية في الإرشادات التي وضعها فريق التحكم في الأوبئة (EpiC) التابع لمنظمة FHI 360 ويمكن لهذه الإرشادات من أن تساعد جميع المشاركين في برنامج منظمة FHI 360 على البقاء بأمان أثناء إجراء الاتصالات عن بُعد/ أو الاتصالات المباشرة مع الآخرين: [37]

○ قبل بدء المكالمات/الدرشة/المحادثة عن بُعد، اسأل عن أنواع المعلومات التي يمكن التحدث عنها أثناء المحادثات. على سبيل المثال، هل يمكنهم التحدث دون أن يسمعون أحد؟

○ ساعد المشاركين في البرنامج على حذف سجلات المكالمات/الدرشة/المحادثات عند اكتمال المحادثة في حالة استخدام الأشخاص الآخرين لنفس الأجهزة التكنولوجية.

○ ساعد المشاركين في البرنامج على تحديد موقع آمن في منزلهم لإجراء المحادثات عن بُعد (على سبيل المثال، غرفة حيث يمكن تشغيل المياه للتشويش على صوت المحادثة أو حيث تقل احتمالية ملاحظتهم).

○ إذا كشف المشاركون في البرنامج عن كونهم ليسوا آمنين في موقعهم أو أنهم لا يتمتعون بالخصوصية، فكروا معاً في كلمة يمكنهم أن يرسلوها إليكم عبر رسالة نصية تنبهكم بحاجتهم الملحة للمساعدة.

0 ساعد المشاركين على إنشاء عبارة تتيح لك معرفة أن شخصاً آخر قد دخل الغرفة. على سبيل المثال، إذا دخل شخص فجأة، يمكن أن يقول أحد المشاركين في البرنامج، "كيف صحة جدتك؟" والتي تلقائياً ستنبهك إلى البدء في الحديث عن مواضيع أخرى أو إنهاء المكالمة.

الإجراء رقم 8: تصنيف البيانات المتعلقة بتفشي كوفيد-19 حسب الجنس والعمر والإعاقة.

- ينبغي تصنيف البيانات المتعلقة بجائحة كوفيد-19 وتنفيذ خدمات الاستجابة للطوارئ حسب الجنس والعمر والإعاقة ثم تحليلها لفهم الاختلافات الموضوعية في التعرض والعلاج وتصميم التدابير الوقائية التفاضلية. [45,46]
- ينبغي أن يشمل الرصد والتقييم مؤشرات تركز على نوع الجنس لمختلف الأنواع من العنف.
- ينبغي أن يشمل جامعي البيانات الرجال والنساء والأفراد من ذوي الهويات الجنسية الأخرى. [12]
- الرجوع إلى إرشادات جديدة من هيئة الأمم المتحدة للمرأة ومنظمة الصحة العالمية، "العنف ضد النساء والفتيات: جمع البيانات خلال كوفيد-19" "[Violence Against Women and Girls: Data Collection during COVID-19](#)" [18]"19



مسؤولية منظمة FHI 360 في حماية المشاركين في البرنامج

في أوقات الأزمات، بسبب وجود البنية التحتية المتوترة، والموارد المحدودة، والأنظمة المتهاكلة التي تعجز عن حماية السكان المعرضين للخطر، يوجد أيضًا خطر متزايد من جانب الاستغلال والاعتداء الجنسي (SEA)، وإيذاء الأطفال، والاتجار بالأشخاص ومن ضمنهم الأشخاص الذين ندعمهم من خلال برامجنا – وهذه الانتهاكات هي التي يرتكبها العاملون في المجال الإنساني والإنمائي. يحدث الاستغلال والاعتداء الجنسي (SEA) عندما يتم استخدام موقع السلطة لأغراض جنسية ضد أحد المشاركين في البرنامج أو أحد أفراد المجتمع. وبشكل خاص، غالبًا ما تتفاقم المخاطر التي يتعرض لها الأطفال والفئات الضعيفة الأخرى. على سبيل المثال، إذا كان الآباء ومقدموا الرعاية مجبرين على عزل أنفسهم أو الدخول إلى المستشفى، فقد يزداد خطر استغلال الأطفال. بالنسبة لبعض الأطفال والشباب، قد يؤدي هذا الأمر إلى آليات تعامل تضر بهم مثل الزواج المبكر، والعمل الجبري، و/أو الاتجار و/أو ممارسة الجنس. ينبغي أن يدرك العاملون في المجال الإنساني ومجال التنمية المخاطر المتزايدة التي يتعرض لها المشاركون في البرنامج، لا سيما الفئات الأكثر ضعفًا، خلال جائحة كوفيد-19، وأن يعرفوا ما هي علامات إساءة المعاملة التي ينبغي عليهم البحث عنها، كما ينبغي عليهم أن يدافعوا عن حقوق الفئات المعرضة للخطر في جميع الظروف. نريد أن نذكر موظفينا ومتطوعينا وشركائنا بالتزام منظمة FHI 360 بحماية المشاركين في البرنامج من التعرض للأذى – من قبل موظفي منظمة FHI 360 والمتطوعين والشركاء. من الهام أن نكون جميعًا قد رفعنا مستوى الوعي خلال هذه الأوقات الصعبة وضاعفنا جهودنا لضمان فهم المشاركين في البرنامج لحقوقهم، ولضمان معرفتهم لكيفية إعداد تقرير إذا تعرضوا للأذى، وكيفية حصولهم على الدعم المتاح. [47]

كيف يمكنك تعزيز حماية المشاركين في البرنامج أثناء جائحة كوفيد-19؟

ضمان البرمجة الشاملة والمتوازنة بين الجنسين، بما في ذلك وجود التنوع بين العمال المشاركين في توزيع السلع وتقديم الخدمات، بما في ذلك الخدمات عن بعد.

تأكد من أن المشاركين في البرنامج على دراية بكيفية إعداد تقرير إذا تعرضوا للأذى من قبل موظفي FHI 360 أو من المتطوعين أو من طاقم العمل من الشركاء. تأكد من

نشر ملصق الخط الساخن الخاص بمنظمة FHI 360 [FHI 360's hotline poster](#)

وظهوره في جميع مواقع العمل، وإنشاء رسائل مجتمعية بغرض تعزيز الحماية لمشاركته أثناء التفاعلات عن بُعد مع المشاركين في البرنامج (على سبيل المثال، دردشات الواتس أب، والرسائل القصيرة، والهاتف). يمكن الوصول إلى أرقام الاتصالات الدولية للخط الساخن السري هنا [here](#). ارجع إلى هذه المذكرة التوجيهية حول "كيفية توصيل رسائل الوقاية ورسائل الحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي

(PSEA) إلى المجتمعات خلال "كوفيد-19، [How to communicate](#)

[safeguarding and PSEA messages to communities during COVID-](#)

19،" والتي تم تطويرها بالتعاون مع شبكة بوند لمنع الاستغلال والاعتداء الجنسي

(BOND PSEA) والمتخصصين في الحماية، للحصول على إرشادات حول إنشاء

رسائل مجتمعية بغرض تعزيز الحماية لمشاركته مع المشاركين في البرنامج. [47]

قم بإنشاء و/أو التنسيق مع أي آليات للإبلاغ/الردود الأفعال المجتمعية السرية والمتاحة للمشاركين في البرنامج، حيث يمكن أن تصل المعلومات إلى منظمة FHI 360 حول

الحالات المعرضة للاستغلال وللاعتداء الجنسي. تأكد من أن هذه الأنظمة لا تزال قائمة وأن هناك نظامًا لتذكير/لتلقي الشكاوى من آليات الإبلاغ القائمة على المجتمع المحلي.

تأكد من أن المشاركين في البرنامج على دراية بالموارد المتاحة للخدمات الطبية والنفسية والاجتماعية والقانونية وخدمات المأوى في حالات الطوارئ وبمعرفة فهم اللازمة للوصول إليها في حالة تعرضهم للأذى. تأكد من أن الموظفين والمتطوعين والموظفين من الشركاء على دراية بمسارات الإحالة المحدثة ويمكنهم مشاركة هذه الموارد المحدثة مع المشاركين في البرنامج أثناء التفاعلات الشخصية والتفاعلات عن بعد.

قم بإحالة الضحايا والناجين من الاتجار بالأشخاص إلى الموارد: تحيل منظمة FHI 360 الناجين من الاتجار إلى الخدمات الطبية والنفسية والاجتماعية والقانونية المحلية، حيثما كان ذلك متاحًا، وتبحث عن منظمات مكافحة الاتجار الموجودة بالبلد من خلال استشارة <https://globalmodernslavery.org>. تشمل خيارات الإحالة الإضافية ما يلي:

1. الخط الساخن لمكافحة الاتجار بالبشر على الرقم [+1-844-888-3733](tel:+18448883733) أو help@befree.org
2. (الولايات المتحدة فقط) الخط الساخن الوطني لمكافحة الاتجار بالبشر: 1-888-373-7888 أو أرسل رسالة نصية إلى 233733 (خط مجاني)

قم بتحديث معرفة موظفي FHI 360 والمتطوعين والموظفين من الشركاء حول سياسات الحماية في (fhi360.org/about-us/compliance-office) وحول مبادئ الحماية الأساسية أدناه.

1. الاستغلال والاعتداء الجنسي (SEA) عبارة عن أفعال سوء سلوك خطيرة ودوافع لإتخاذ إجراءات تأديبية، بما في ذلك الفصل من العمل أو إنهاء العقد واتخاذ الإجراءات الجنائية.
2. يُحظر تبادل الأموال أو العمالة أو السلع أو المساعدة أو الخدمات مقابل الجنس، بما في ذلك الخدمات الجنسية أو أي شكل من أشكال السلوك المهين أو المذل أو الاستغلال.
3. يُحظر ممارسة السلوك الجنسي مع الأطفال (وهو أي شخص يقل عمره عن 18 عامًا) بغض النظر عن سن الرشد أو السن الرشد السائد محليًا و عدم معرفة العمر الحقيقي للطفل لا يُعد مبررًا.
4. يلتزم موظفوا وشركاء منظمة FHI 360 بالإبلاغ عن أي أعمال استغلال أو اعتداء جنسي مشتبه به أو ملحوظ أو معلوم، أو إساءة تعرض لها الأطفال، أو اتجار بالبشر يشمل مشاركين في البرنامج في غضون 24 ساعة، إما شفهيًا أو كتابيًا، إلى أي مما يلي:

- المشرف الفوري أو المدير أو المشرف على قسم آخر
- ممثل الموارد البشرية المحلي أو الإقليمي أو التابع للإدارة.
- المقر الرئيسي (HQ) الموارد البشرية: يوسيثا رودس، URhodes@fhi360.org أو بام مايرز، PMyers@fhi360.org
- مكتب الامتثال والتدقيق الداخلي: (OCIA) Compliance@fhi360.org أو الخط الساخن 720 514 OCIA +1 4400
- موقع OCIA لإعداد التقارير إما باسمك أو بشكل مجهول <http://www.fhi360.org/anonreportregistry>

يُطلب من مشرفي أو موظفي منظمة FHI 360 الذين يشغلون منصبًا على مستوى مدير أو أعلى إخطار مكتب الامتثال والتدقيق الداخلي (OCIA) أو الموارد البشرية في المقر الرئيسي في غضون 24 ساعة، بأي إساءة فعلية أو مشتبه به وقعت ضد المشاركين في البرنامج من قبل موظفي منظمة FHI 360، أو المتطوعين، أو شركاء البرنامج والذين يتم إبلاغهم، أو ممن يلاحظون ذلك أو يكونون على علم به.



5. تحمي منظمة FHI 360 الأشخاص الذين يبلغون عن وقوع الأذى بالمشاركين في البرنامج و/أو من يشاركون في التحقيقات المتعلقة بسوء السلوك من خلال سياسة الباب المفتوح وعدم الانتقام [Open Door and No Retaliation Policy](#).

6. جميع موظفي منظمة FHI 360 مسؤولين عن تكوين وعن الحفاظ على البيئة التي تمنع إلحاق الأذى بالمشاركين في البرنامج. يتحمل المديرون على جميع المستويات مسؤوليات دعم وتطوير الأنظمة التي تحافظ على بيئات آمنة.

حدد ما إذا كانت لديكم شبكة مشتركة بين الوكالات للحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي، وإذا كان الأمر كذلك، فاتصل بهذه الشبكة لتبادل المعلومات والموارد المتعلقة بحماية المشاركين في البرنامج. في حالة عدم وجود شبكة، حدد ونسق مع الشبكات الأخرى ذات الصلة (مثل جماعة حماية الطفل أو جماعة الحماية الأشخاص من أعمال العنف القائم على أساس الجنس).

الالتزام بحماية المشاركين في البرنامج من خلال عدم الانخراط في سلوك محظور، بما في ذلك:

- عدم وجود علاقات جنسية غير أخلاقية أو استغلالية مع أي مستفيد من البرنامج.
- عدم استخدام القوة أو الإكراه للمس أو التقييل أو الاتصال الجنسي مع أي مستفيد من البرنامج.
- عدم الحصول على أي أموال أو خدمات من أي نوع، بما في ذلك الخدمات الجنسية، من أي مستفيد كشرط للوصول إلى الخدمات/المواد الخاصة بأي مشروع تابع لمنظمة FHI 360.
- عدم الدفع مقابل ممارسة الجنس أو الحصول على الخدمات الجنسية. وهذا يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، الدفع مقابل ممارسة الجنس أو الحصول على الخدمات الجنسية مقابل المال أو التوظيف أو السلع أو الخدمات - بما في ذلك تلك الخدمات التي تهدف إلى مساعدة المحتاجين.
- عدم استخدام وعود بالمساعدة أو المال أو التوظيف لجعل الآخرين يقبلون ممارسة أي نوع من السلوك الجنسي أو التصرفات التي تسيء إليهم أو تهينهم أو تذلهم أو تستغلهم.
- عدم التقاط صور ذات طبيعة جنسية (بما في ذلك الصور المهينة أو العارية).

-
- عدم الانخراط في أي من السلوكيات المحظورة حتى عندما يبدأ المستفيد بممارسة هذا السلوك.
 - عدم الانخراط في السلوكيات التي تسيء أو تستغل أو تهمل أي طفل في أي وقت وفي أي موقف.
 - عدم الانخراط في الاتجار بالأشخاص أو أي نشاط مرتبط بالاتجار كما هو موضح في سياسة منظمة FHI 360 لمكافحة الاتجار بالأشخاص [FHI 360's Combating Trafficking in Persons Policy](#).
 - الانخراط في أي من السلوكيات المذكورة أعلاه هو انتهاك لسياسات منظمة FHI 360 وهو سبب لإنهاء العمل أو العقد أو أي شراكة أخرى مع منظمة FHI 360.

اتصل بمستشار منظمة FHI 360 التقني الأول للحماية، Kim Dixon، للحصول على المزيد من المعلومات أو الدعم:
kdixon@fhi360.org

المراجع:

1. كير (2020). [Gender Implications of COVID-19 Outbreaks in Development and Humanitarian Settings.](#)
2. ونهام، كلير، وآخرون. مجلة ذا لانسيت الدورية. (2020) [COVID-19: The Gendered Impacts of the Outbreak.](#)
3. مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (يونيو 2020). [COVID-19 in Racial and Ethnic Minority Groups](#)
4. لجنة الإنقاذ الدولية (IRC) (2015). [Private Violence, Public Concern.](#)
5. المحاور. بيثاني ألن إبراهيميان (2020). وباء العنف المنزلي في الصين.
6. أخبار الأمم المتحدة (2020). [Global Perspective, Human Stories.](#)
7. هيئة الأمم المتحدة للمرأة (2020). [Violence against women and girls: the shadow pandemic.](#)
8. كير ولجنة الإنقاذ الدولية (IRC) (2020). [Global Rapid Gender Analysis for COVID-19](#)
9. المجموعة الصحية لمنظمة الصحة العالمية (تم الوصول إليها في 7 أبريل 2020) [Gender-based Violence in Health Emergencies.](#)
10. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (2015). [Guidelines for Integrating Gender-Based Violence Interventions in Humanitarian Action. Reducing Risk, Promoting Resilience and Aiding Recovery.](#)
11. كير (2020). نيدهي كابور. [Gender Analysis: Prevention and Response to Ebola Virus Disease in the Democratic Republic of Congo.](#)
12. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (2020). [Interim Guidance: Gender Alert for COVID-19 Outbreak](#)
13. حماية الموارد ومركز الدعم (DFID) (مايو 2020). [The Impacts of epidemics on sexual exploitation, abuse, and harassment](#)
14. هيومن رايتس ووتش (أبريل 2020). [Uganda LGBT Shelter Residents Arrested on COVID-10 Pretext](#)
15. برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز (أبريل 2020). [UNAIDS and MPact are extremely concerned about reports that LGBTI people are being blamed and abused during the COVID-19 outbreak](#)
16. حملة حقوق الإنسان (أبريل 2020). [How Transgender and Non-Binary Communities Around the World are being Impacted by COVID-19](#)
17. برنامج مساعدات الأمم المتحدة (أبريل 2020). [Supporting transgender people during the COVID-19 pandemic](#)

18. [هيئة الأمم المتحدة للمرأة ومنظمة الصحة العالمية \(2020\). *Violence Against Women and Girls: Data Collection during COVID-19*](#)
19. [هيئة الأمم المتحدة للمرأة \(2020\). *COVID-19 and Ending Violence Against Women and Girls*](#)
20. [منظمة الصحة العالمية \(أبريل 2020\). *Joint Leaders' statement -Violence against children: A hidden crisis of the COVID-19 pandemic*](#)
21. [مكتب المساعدة في مجال التصدي للعنف المبني على النوع الاجتماعي \(2020\). *Disability Considerations in GBV Programming during the COVID-19 Pandemic*](#)
22. [الشبكة العالمية لمشاريع العمل في مجال الجنس وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز \(2020\) *Sex workers must not be left behind in the response to COVID-19*](#)
23. [بلات وآخرون، مجلة ذا لانسيت الدورية \(مايو 2020\). *Sex workers must not be forgotten in the COVID-19 response*](#)
24. [التأثير على اتخاذ إجراءات عالمية لصالح مثلي الجنس من الرجال بالنسبة للصحة والحقوق. *Tips for Health Professionals Serving LGBTI Communities During COVID-19*](#)
25. [مشروع منظمة FHI 360 لمكافحة الأوبئة EpiC \(مايو 2020\). *Strategic Considerations for Mitigating the Impact of COVID-19 on Key-Population-Focused HIV Programs*](#)
26. [مشروع منظمة FHI 360 لمكافحة الأوبئة EpiC \(مايو 2020\) *Mitigating the Impact of COVID-19 on HIV Programs: Practical Considerations for Community-Based Providers*](#)
27. [اليونيسيف \(2020\). *Tips for parents and caregivers: Keeping children safe online during the COVID-19 pandemic*](#)
28. [هيئة الأمم المتحدة للمرأة \(2020\). *COVID-19 in Latin America and the Caribbean: How to incorporate women and gender equality in the management of the crisis response.*](#)
29. [المعونة البريطانية \(2020\). *Impact of COVID-19 Pandemic on Violence against Women and Girls.*](#)
30. [جمعية تقنية الوقاية المثلى المقدمة وفقاً للجدول الزمني *OPTIONS HIV Prevention Ambassador Training Package.*](#)
- دورهام (نورث كارولاينا): منظمة FHI 360؛ 2019.
31. [لجنة الإنقاذ الدولية \(IRC\) والهيئة الطبية الدولية \(IMC\) ومعونة الكنيسة النرويجية \(2020\) هي أماكن آمنة للنساء والفتيات: مذكرة توجيهية فنية خاصة بكوفيد-19](#)
32. [منظمة الصحة العالمية \(WHO\)، صندوق الأمم المتحدة للسكان \(UNFPA\)، مفوض الأمم المتحدة السامي لشؤون اللاجئين \(UNHCR\) \(2019\) *Clinical management of rape and intimate partner violence survivors: developing protocols for use in humanitarian settings.*](#)

33. [منظمة الصحة العالمية \(WHO\) \(2019\) *Caring for women subjected to violence: A WHO curriculum for training health-care providers*](#)
34. لجنة الإنقاذ الدولية IRC (2020). [فقدان شريان الحياة: التداعيات غير المرئية لوباء كوفيد-19 على النساء والفتيات في السياقات الإنسانية](#)
35. منظمة الصحة العالمية (تم الوصول إليها في 16 أبريل 2020). [Parenting in the time of COVID-19](#)
36. منظمة الصحة العالمية (تم الوصول إليها في 16 أبريل 2020). [COVID-19 24/7 Parenting: Proven parenting tips and activities for all ages in worldwide languages](#)
37. مشروع منظمة FHI 360 لمكافحة الأوبئة EpiC (2020). [Messaging Guidance for Key-Population- Focused HIV Programs to Mitigate the Impact of COVID-19](#)
38. [The New York City Anti-Violence Project](#) (2020)
39. بيبفار (2020) [Technical Guidance in Context of COVID-19](#)
40. بيبفار (2020) [توجيهات لتطبيق اختبارات المؤشرات الأمنية والأخلاقية](#)
41. جمعية أبحاث صحة المرأة (نيسان / أبريل 2020). [The Disproportionate Impact of COVID-19 on Women of Color](#)
42. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات IASC (2020). [How to support survivors of gender-based violence when a GBV actor is not available in your area.](#)
43. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات IASC (2020). [How to support survivors of gender-based violence when a GBV actor is not available in your area.](#)
44. لجنة الإنقاذ الدولية (IRC) (2020). [تعديلات برنامج حماية المرأة وتمكينها الخاص بكوفيد-19](#)
45. مكتب المساعدة باليونيسف (2018). [العنف القائم على نوع الجنس في حالات الطوارئ \(GBViE\): الاستجابات الطارئة لتفشي الأوبئة الخاصة بالصحة العامة.](#)
46. هيئة الأمم المتحدة للمرأة (2020). [The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific.](#)
47. مذكرة بوند التوجيهية (2020). [How to communicate safeguarding and PSEA messages to communities during COVID-19.](#)