

## دليل إدارة حالة حماية الطفل من COVID 19

### المقدمة:

تعد إدارة حالة حماية الطفل جزءًا من الخدمات الأساسية التي لا يمكن إيقافها فجأة حيث تتطلب التكيف مع حالة الطوارئ الجديدة<sup>1</sup>. وهذا يشمل إجراء المصلحة الفضلى في ظروف اللاجئين<sup>2</sup>.

مع إغلاق العديد من المدارس ومرافق رعاية الأطفال، وزيادة الضغط على مقدمي الرعاية، وأماكن المعيشة المزدحمة حيث تكون الأسر محصورة، وبذلك قد يزداد احتمال تعرض الأطفال لخطر إساءة المعاملة والإهمال والاستغلال. بالإضافة إلى ذلك، قد يشهد الأطفال وفاة مقدم الرعاية لهم أو قد يتم فصلهم عن عائلاتهم لأسباب عديدة، يضاف إلى ذلك تدابير احتواء الصحة العامة المرتبطة ب فيروس كورونا. نظرًا لأن هذه المخاطر غالبًا ما تكون مخفية وبعيدة عن الأنظار داخل المجتمعات، فقد تزداد صعوبة تحديد الأطفال الذين يحتاجون للدعم دون القيام بزيارات للحالة أو اتباع أنماط أخرى من المتابعة من قبل أخصائيو الحالات بسبب القيود الجديدة المتعلقة ب فيروس كورونا. وبالتالي، يجب تأمين الدعم المستمر للحالات الأكثر إلحاحًا من بين الحالات وذلك عبر اتخاذ تدابير متناسبة جنبًا إلى جنب مع الاستجابات المناسبة للمخاطر والمخاوف الجديدة المتعلقة بحماية الأطفال التي يسببها الوباء.

لقد تم اعداد هذه الوثيقة(الدليل) اعتمادا على إجراءات الاستجابة الحالية للعديد من البلدان ووكالات فرق العمل لإدارة الحالات، كما انها توفر اعتبارات لتكييف تدخلات إدارة حالة حماية الطفل مع جائحة كورونا، وفهم أفضل للدور المهم لإدارة الحالات في حالات الطوارئ.

<sup>1</sup> المعيار 18 (إدارة الحالات) في المعايير الدنيا لحماية الطفل وفقا للمعايير الإنسانية (الطبعة الثانية ، 2019) التحالف من أجل حماية الطفل في العمل الإنساني.

<sup>2</sup> إجراء المصالح الفضلى وهو جزء من نظام إدارة حالات حماية اللاجئين الأوسع نطاقا.

يقدم الجدول أدناه اقتراحات لخطط الطوارئ والإجراءات المكيفة (المناسبة) لكل من الأبعاد الثمانية لإدارة الحالات<sup>3</sup>. يصف الإجراءات ذات الأولوية التي يجب مراعاتها من أجل مواصلة دعم الحالات الأكثر الحاجة، والاستجابة للحالات الجديدة التي تظهر أثناء تفشي الوباء. حتى إذا لم يتأثر الوصول بشكل كبير حاليًا في السياق الخاص بك، فمن المهم أن تخطط وكالات إدارة الحالة مسبقًا لإمكانية الوصول المحدود للغاية إلى الأطفال والأسر نتيجة لفيروس كورونا.

الإجراءات الرئيسية	استجابة إدارة الحالة
تعديل معايير تحديد أولويات الحالة وفقًا لوضع كورونا وسياسة الحكومة في البلد. تعيين مستويات المخاطر لحالات حماية الطفل الحالية والجديدة. بالنسبة لأوضاع اللاجئين، يجب ان تراعي معايير تحديد الأولويات المصلحة الفضلى للأطفال.	
قم بإجراء مراجعة للحالة الحالية وتعيين مستويات مخاطر جديدة بناءً على وضع كورونا. إعطاء الأولوية للحالات عالية الخطورة. راجع <a href="#">مخطط التفاعلات الشخصية في إدارة حالة حماية الطفل</a> ، <a href="#">نموذج لبنان للدمج بين إدارة الحالات مع التباعد الاجتماعي</a> ، <a href="#">وشجرة قرارات إدارة الحالة عن بعد لإدارة الإنقاذ الدولي (IRC)</a>	الحالات الحالية
يجب على المشرفين مراجعة جميع الحالات المفتوحة وترتيبها حسب الأولوية مع أخصائي الحالة في اجتماع (1 إلى 1)، ويمكن أن يحدث هذا الاجتماع عن بُعد إذا كان هناك أمر ب"البقاء في المنزل"، أو شخصيًا إذا كان في مرحلة التحضير. ابدأ بالحالات عالية الخطورة، باستخدام الأسئلة التالية لتوجيه مناقشة إعادة تحديد الأولويات:	لجميع الحالات

<sup>3</sup> استنادًا إلى التوجيه العالمي لإطار تقييم جودة إدارة حالة حماية الطفل. فرق العمل المعنية بإدارة الحالات، التحالف من أجل حماية الطفل في العمل الإنساني.

- ما هو الوضع الحالي للطفل؟ هل حدثت أي تغييرات طفيفة أو كبيرة تؤثر على الطفل (و / أو) على مقدمي الرعاية نتيجة للوباء؟
- ما هي احتمالية تدهور سلامة الطفل ورفاهه بسبب الأزمة الحالية؟ (تحديد مخاطر محددة وتوثيقها إن أمكن)
- ما هو نوع الدعم الذي يحتاجه الطفل، وكيف ستراعى سلامة أخصائي الحالة والطفل حسب كل إجراء يتم تحديده أولوياته (قم بالتوثيق في مستند خطة الحالة إن أمكن)؟

قد يلزم تعديل تقديم خدمات إدارة الحالات اعتمادًا على مستوى الأزمة في السياق الخاص بك. ينبغي النظر في التعديلات التالية:

- الاستمرار في الاجتماعات وجهًا لوجه فقط إذا كانت آمنة ومناسبة؛ إذا تم التخطيط للاجتماع وجهًا لوجه، فقم بتوفير معدات الحماية الشخصية واتصل مقدمًا لتحديد ما إذا كان الطفل أو مقدم الرعاية أو أي فرد من أفراد الأسرة يعاني من أعراض كورونا أو يعتقد أنه تعرض للفيروس؛ إذا لم يتمكن أخصائي الحالة من زيارة المنزل، فقم بإنشاء مكان آمن بديل للقاء.
- استخدم الاتصال الهاتفي إذا كان في متناول الطفل و / أو مقدم الرعاية، كمكمل وبديل للزيارات.
- العمل مع أعضاء المجتمع الموثوق بهم أو المتطوعين أو أعضاء لجنة حماية الطفل لتوفير المتابعة فقط إذا كانت آمنة وذات صلة
- إنشاء أو تحديث خطط السلامة للطفل و / أو مقدم الرعاية و / أو البالغ الموثوق به
- تحديد الموارد اللازمة لتنفيذ التعديلات المقترحة (مثل رصيد الهاتف، ومواد الدعم النفسي، وتصاريح التحركات، وبطاقات جيب لخدمة الإحالة، وما إلى ذلك)

<p>● تخصيص أخصائي دعم احتياطي لتغطية الحالات بحيث إذا مرض أخصائي الحالات الأساسي أو لم يكن قادرًا على الاستمرار في تقديم الخدمات، فإن أخصائي الحالات الاحتياطي يكون مستعد للدعم</p> <p>إذا تم تعديل خدمات إدارة الحالة خلال كورونا ، فقم بتوثيق طريقة تقديم الخدمة المعدلة و قم بتضمينها كمرفق لمعايير عملية إدارة الحالة (SOP)</p>		
<p>الحفاظ على دعم إدارة الحالات لجميع الحالات عالية المخاطر. اعتمادًا على سلامة الموظفين وتوفير معدات الوقاية الشخصية ، قم بإجراء زيارات وجهًا لوجه مع الحالات الأكثر إلحاحًا / التي تعتبر حياتها مهددة . إذا فرضت الحكومات قيودًا على التحركات (التنقل) ، فقد تحتاج فرق إدارة الحالات وقيادة الدولة إلى <a href="#">التنسيق مع السلطات</a> للحصول على إذن للوصول بأمان إلى الحالات عالية الخطورة أو تحديد من يمكنه تقديم دعم فوري داخل الحكومة أو أي وكالة أخرى لحماية الطفل.</p> <p>ضع في اعتبارك تقديم أخصائي الحالات الاحتياطية إلى الطفل و / أو شخص بالغ موثوق به في حالة الحاجة إلى تسليم الحالات عالية المخاطر مؤقتًا بينما يتعافى أخصائي الحالات الأساسي من المرض، أو يحتاج إلى إجازة لرعاية شخص مريض، أو لا يمكنه الاستمرار لتوفير خدمات إدارة الحالة بسبب قيود كورونا (قد لا يشمل ذلك الخصوصية إذا كان العمل من المنزل، وعدم التنقل، وما إلى ذلك).</p> <p>سيتعين على المشرف وأخصائي الحالة اتخاذ القرارات حول كيفية وصول أخصائي الحالة الاحتياطي إلى معلومات الحالة بأمان خلال فترة التغطية.</p>	<p>لحالات المخاطر العالية</p>	
<p>يجب مراجعة الحالات ذات المخاطر المتوسطة والمنخفضة وتحديد أولوياتها بناءً على الاحتياجات المقدرة؛ يجب مشاركة معلومات الاتصال بأخصائي الحالات مع الطفل و / أو مقدم الرعاية و / أو البالغ الموثوق به ؛ توفير متابعة عبر الهاتف إذا لزم الأمر واستكشاف خيارات الدعم الآمن للمجتمع.</p>	<p>لحالات المخاطر المنخفضة والمتوسطة</p>	

<p>تكيف معايير إدارة الحالات التي تراعي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>الأسرة / الطفل المتأثر بشكل مباشر بـ كورونا:</b> تزايد ضائقة الأطفال والأسر، وفقدان سبل العيش، وانفصال الأسرة، والأطفال المعزولين بدون رعاية مناسبة (لوحدها في المنزل بسبب مرض مقدمي الرعاية، والأطفال في مراكز المراقبة أو العلاج)، والأيتام (وفاة الوالدين / مقدم الرعاية بسبب المرض)، والأطفال الناجين من المرض والرفض المحتمل للأطفال في الأسرة أو المجتمع</li> <li>• <b>الأسرة / الطفل المتأثر بشكل غير مباشر بـ كورونا:</b> العنف المنزلي والعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي وزواج الأطفال وحمل المراهقات والاتجار بالأطفال وازدياد المخاطر لـ: الأطفال أو مقدمي الرعاية ذوي الإعاقة و / أو الأمراض المزمنة و<b>عمالة الأطفال</b> و<b>الأطفال دائمي التنقل</b> ، و<b>الأطفال الذين يعيشون في الشارع أو في مرافق الرعاية السكنية</b> ، و<b>الأطفال المرتبطين بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة</b> ، و<b>الأطفال المحرومين من حريتهم</b> (مثل الاحتجاز)</li> </ul>	<p>عدد الحالات الجديد</p>
<p>إنشاء بروتوكولات واضحة خاصة بوضع كورونا في كل موقع تشغيلي لتحديد الحالات الجديدة وتسجيلها (مراجعة وتحديث البروتوكولات بانتظام) ؛ من المهم النظر في كيفية الحفاظ على السرية إذا تم استخدام طرق جديدة لتحديد الحالة وتسجيلها</p>	
<p><b>الموارد ذات الصلة</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ملاحظة إرشادية لتحالف حماية الطفل: حماية الأطفال أثناء تفشي الأمراض المعدية (الصفحة 18 و 19): <u>ملخص وتوجيهات بشأن مخاطر الحماية (الإضافية) التي يمكن أن تنشأ في تفشي الأمراض المعدية على أساس 1) الأمراض المعدية التي لا تتطلب الحجر الصحي والعزلة و 2) الأمراض المعدية التي تتطلب الحجر الصحي والعزلة .</u></li> <li>• مذكرة فنية لتحالف حماية الطفل: <u>حماية الأطفال خلال جائحة فيروس كورونا (الإصدار 1): نظرة عامة على المخاطر التي يسببها كورونا وتدابير الرقابة ذات الصلة وأسباب المخاطر</u></li> <li>• المذكرة التقنية لتحالف حماية الطفل في كورونا: <u>حماية الأطفال من العنف والإيذاء والإهمال في المنزل</u></li> <li>• <b>save the children</b> حماية الطفل: <u>دليل كورونا الأطفال المحرومين من حريتهم</u></li> <li>• الاتحاد الدولي للأخصائيين الاجتماعيين: <u>صنع القرار الأخلاقي في كورونا</u></li> <li>• بنات و ليسوا عرائس والزواج المبكر والزواج القسري في كورونا: <u>أجندة للعمل</u></li> </ul>	

- خطة حماية الطفل والعنف القائم على النوع الاجتماعي: إرشادات التأهب وقوائم مراجعة الاستعداد لإدارة الحالة
- قائمة المراقبة: ورقة حقائق حول آثار كورونا على الأطفال في النزاعات المسلحة
- **Maestral International** ماستيرال الدولية: مبادئ توجيهية للمراقبة الافتراضية للأطفال وأسرههم ومرافق الرعاية السكنية خلال جائحة كورونا

الإجراءات الرئيسية	عملية إدارة الحالة
تبقى خطوات عملية إدارة الحالة دون تغيير ، ولكن يجب مراجعة النهج والطرائق لكل خطوة لتكون أكثر مرونة وتكيفها وفقاً للسياق والموقع.	
<p>في جميع التفاعلات مع الأطفال / مقدمي الرعاية / البالغين الموثوق بهم ، يتوجب على العاملين في إدارة الحالة والمشرفين:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● استفسر عن صحة الأسرة قبل أو في بداية المتابعة. إذا كان يوجد أي شخص ليس على ما يرام ، تحال إلى مقدم خدمة صحية</li> <li>● شرح الخدمات المهمة وأي تغييرات في ترتيبات إدارة الحالة ، وطمأنة العملاء بأنه سيكون لديهم اتصال مع أخصائي الحالة وسيتم إخطارهم بالمستجدات</li> <li>● تعزيز الرسائل الأساسية الحساسة للعمر والقدرات والنوع الاجتماعي التي تراعي الفوارق بين الجنسين فيما يتعلق بالنظافة الشخصية والسلامة والتباعد الاجتماعي / البدني وما إلى ذلك مع الأطفال والأسر</li> <li>● تعزيز الصحة النفسية والرفاه النفسي للأطفال ومقدمي الرعاية (انظر الموارد ذات الصلة أدناه)</li> <li>● تقديم الرسائل والنصائح الرئيسية المتعلقة بالأبوة والأمومة والتي تركز على الحد من الإجهاد ، وتنمية الطفل ، والتعلم الاجتماعي والعاطفي ، والسلامة ، وكيفية الوصول إلى الخدمات ، إلخ.</li> <li>● أخبر الأطفال والأسر بما يمكن أن يتوقعوه بعد ذلك ، وكيف ستتواصل معهم</li> <li>● قم بتطوير أو تحديث خطط السلامة مع الطفل ، بما في ذلك من وكيفية الاتصال بشخص يثق به إذا تعرض للأذى</li> </ul>	

- توثيق جميع التفاعلات مع الطفل / مقدم الرعاية / البالغ الموثوق به عندما يكون ذلك آمنًا وملائمًا للقيام بذلك (انظر إدارة المعلومات أدناه)
- تأكد من أن الأطفال ومقدمي الرعاية يعرفون كيفية الاتصال بأخصائي الحالة في حالة الطوارئ

#### الموارد ذات الصلة

- [المركز النفسي والاجتماعي التابع للجنة الدولية: الإسعافات الأولية النفسية عن بُعد خلال كورونا](#)
- [كتيب منظمة حماية الأطفال Save The Children للتدريب على الإسعافات الأولية النفسية للأطفال لإنقاذ العاملين مع الأطفال: يشمل الجلساتين 7 و 8 حول التواصل مع الأطفال والجلسة 9 حول التواصل مع مقدمي الرعاية](#)
- [اليونيسف الصحة العقلية والدعم النفسي الإجتماعي \(نيسان 2020\): كورونا الدليل العملي لتطبيق وتكييف أنشطة الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي](#)
- [R2HC تقديم العلاج النفسي للأطفال عبر الهاتف: تحدد وثيقة التوجيه المبادئ الأساسية لتقديم العلاج النفسي للأطفال عبر الهاتف](#)
- [حماية الأطفال Save the Children : عشر أشياء يجب أن تعرفها عن كورونا والأشخاص ذوي الإعاقة](#)
- [التحالف الدولي للإعاقة \(آذار 2020\): نحو استجابة كورونا شاملة للإعاقة](#)
- [اليونيسف ليس فقط الخطوط الساخنة والهواتف المحمولة: تقديم خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي خلال كورونا](#)
- [Child Helpline International منظمة مساعدة الطفل الدولية \(ليست محددة لـ كورونا\): وحدة تدريبية لمستشاري خط مساندة الأطفال](#)
- [قائمة موارد حماية الطفل في كورونا: القسم # 6 إدارة حالات حماية الطفل ملائمة لـ COVID 19](#)
- [الملاحظة الإرشادية لمبادرة الناجين من الأطفال والمراهقين COVID 19: الاعتبارات الرئيسية والتوجيه العملي](#)
- [Maestral International ماسترال الدولية : اعتبارات إدارة الحالات للأطفال المعرضين لخطر الانفصال ، بما في ذلك الأطفال الذين تم لم شملهم مؤخرًا ، أثناء جائحة كورونا](#)
- [PLAN International: إرشادات جلسة إدارة الحالات عن بُعد لأخصائي الحالة](#)
- [CMTF & COVID Task Team : كيفية توفير إدارة الحالة عن طريق التوجيه عبر الهاتف](#)

الإجراءات الرئيسية	تقوية نظام حماية الطفل
<p>تعزيز الصلة بين الخدمات الصحية والاجتماعية على المستويات الوطنية ودون الوطنية والمجتمعية ، لتعزيز استجابة إدارة حالة حماية الطفل <u>لكورونا التي ولدت مخاطر ومخاوف حماية الطفل</u> ، وتحديدًا لتحديد وتقديم خدمات الحماية للأطفال المعرضين لخطر الانفصال من مقدمي الرعاية بسبب دخول المستشفى أو وفاة مقدم الرعاية.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ التنسيق مع ودعم توفير خدمات الحماية الاجتماعية للأسر الضعيفة اقتصاديًا والمتضررة من كورونا. يمكن أن يشمل ذلك توفير المساعدة النقدية والقوائم في حالات الطوارئ من خلال خدمات إدارة الحالات حتى يمكن تغطية الحالات من خلال نظام الحماية الاجتماعية (انظر قسم CVA أدناه).</li> <li>○ بالنسبة للأطفال اللاجئين و طالبي اللجوء، قم بالمناصرة للوصول إلى خدمات الحماية الاجتماعية بغض النظر عن وضعهم في البلاد.</li> </ul>	
<p>المناصرة لاعتبار خدمات إدارة الحالات ضرورية وجزءًا حيويًا من استجابة كورونا؛ يجب دعم أخصائي الحالات كجزء من القوى العاملة في الخدمة الاجتماعية لمواصلة المتابعة مع الحالات الملحة و الأكثر عرضة للخطر والمخاطر على الرغم من كورونا.</p>	
<p><u>المناصرة مع الحكومات</u> للحفاظ على ودعم القوى العاملة في الخدمة الاجتماعية والعاملين في مجال حماية الطفل في المجال الإنساني ، سواء أكانوا مدفوعي أو غير مدفوعي الأجر، أو محترفين أو متطوعين ، كعمال أساسيين</p>	
<p>الدعوة إلى زيادة القوى العاملة في الخدمة الاجتماعية العاملين في مجال الرعاية الاجتماعية في المستشفيات والمراكز الطبية لتحديد ولحماية الأطفال المنفصلين عن مقدمي الرعاية الأساسيين ، والأطفال الذين عانوا من الإساءة أو الإهمال ، والأطفال الذين ليس لديهم رعاية مناسبة.</p>	
<p><u>المناصرة مع الحكومات والوكالات الأخرى من أجل حماية الطفل التي سيتم وضع ميزانية لها</u> ، ومن أجل تزويد أخصائي الحالات بمعدات الحماية الشخصية والتدريب على التخفيف من المخاطر.</p>	

<p>المناصرة مع الحكومات لتضمين التدريب على مخاطر حماية الأطفال في كورونا للصحة والتعليم والخدمات الاجتماعية ، بما في ذلك <u>منع الاستغلال والاعتداء الجنسي وكيفية الإبلاغ عن المخاوف بأمان.</u></p>	
<p>الموارد ذات الصلة</p>	
<p>● تحالف حماية الأطفال والرعاية البديلة: <u>تدابير الاستجابة الفورية</u>          ● موارد المناصرة: <u>تنسيق حماية الأطفال خلال استجابة COVID 19</u></p>	
<p>الإجراءات الرئيسية</p>	<p>التعاون والتنسيق</p>
<p>تحديث <u>خرائط الخدمات متعددة القطاعات</u> ، بما في ذلك التحديثات حول خدمات حماية الطفل المكيفة والخدمات الأخرى التي قد تكون مطلوبة أكثر خلال كورونا (الرعاية الصحية ، الرعاية البديلة ، خدمات الدعم المجتمعية ، المساعدة النقدية ، المياه والصرف الصحي ، التغذية ، العنف المبني على النوع الاجتماعي ، الخدمات القانونية ، المواد غير الغذائية ...).</p>	<p>رسم خرائط الخدمة ومسارات الإحالة</p>
<p>تحديث مسارات الإحالة الحالية على المستويين المحلي والوطني، عند الاقتضاء، بالتعاون مع نقاط الاتصال المجتمعية والمنظمات / الوكالات المحلية. تضمين ملاحظات حول الخدمات (الصحة، المياه والصرف الصحي، التغذية، الحماية، إلخ.) التي قد تغلق أو تقل أو تتغير بسبب الوباء.</p>	
<p>إنشاء أو توسيع وحدات العزل ووحدات الحجر الصحي ومراكز العلاج الميداني ، تطوير الدليل العملي لإدارة الحالة (SOP) و بروتوكول الإحالة الداخلية <u>لضمان</u> ان موظفي الرعاية الصحية (الفرز ، ومقتفي الاتصال ، وموظفي المراقبة) قد تم تدريبهم على التعرف والإحالة الامنة للأطفال المعرضين للخطر او للعنف أو الإساءة أو الاستغلال و / أو الإهمال.</p> <p>المرجع المعايير الدنيا لحماية الطفل <u>(الركيزة 4)</u>: العمل عبر القطاعات للحصول على إرشادات إضافية.</p>	
<p>الإحالات لحالات كورونا لها اتجاهان:</p>	
<p>○ الجهات الفاعلة في مجال حماية الطفل ← الجهات الصحية: تحتاج الجهات الفاعلة في مجال حماية الطفل إلى تحديث على مسارات الإحالة الصحية المعدلة في حالة الاشتباه في وجود حالة كورونا في</p>	

<p>الأُسرة. ملحوظة: استشر منسق مجموعة عمل حماية الطفل للحصول على أحدث المعلومات حول مسارات الإحالة الصحية.</p> <p>○ <b>الفاعلون في مجال الصحة</b> ← <b>الفاعلون في مجال حماية الطفل: يجب على</b> الفاعلين   العاملين   الصحيين إبلاغ الفاعلين   العاملين في مجال حماية الطفل عندما يتعاملون مع طفل يشتبه في تعرضهم للعنف أو الإساءة أو الإهمال أو الاستغلال و / أو انفصال الأسرة أو فقدانها. يجب تحديث مسارات الإحالة أسبوعيًا مع الإشارة إلى عدد أخصائيو الحالات الذين ينشطون في كل وكالة وتفصيل الاتصال للإحالات.</p>	
<p>التنسيق مع قطاعات الصحة والتعليم والتغذية والمياه والصرف الصحي والعنف المبني على النوع الاجتماعي لدعم نشر الرسائل الرئيسية لحماية الطفل ومقدمي الرعاية. لا ينبغي أن تركز الرسائل الرئيسية في حماية الطفل فقط على كورونا ولكن يجب أن تتضمن أيضًا التخفيف من مخاطر حماية الطفل.</p>	
<p>تدريب موظفي الصحة والتعليم والتغذية والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على مخاطر حماية الأطفال المتعلقة بـ كورونا وتكييف مسارات التحديد والإحالة الآمنة</p>	
<p>العمل بشكل وثيق مع مجموعات حماية الطفل القائمة على المجتمع المحلي والافراد المعتمدون للتواصل الذين يثق بهم المجتمع لتحديد الحالات الجديدة وإحالتها. إذا تم تحديد افراد جدد كمعتمدين للتواصل بسبب وضع كورونا الحالي، فتأكد من تدريبهم على أساسيات حماية الطفل <b>والمبادئ الأساسية</b> جنبًا إلى جنب مع التحديد الآمن والإحالة.</p>	<p>التعاون والمشاركة المجتمعية</p>
<p>تأكد من أن المجموعات المجتمعية ومعتمدي التواصل لديهم معلومات دقيقة حول المخاطر ذات الصلة التي يمكن أن يشكلها كورونا للفتيات والفتيان ، بما في ذلك الحقائق الأساسية مثل الأعراض وطرق العدوى ، حتى يتمكنوا من تحديد الأطفال وإحالتهم بأمان و<b>مكافحة الخرافات التي توصم الأطفال المشخصين بكورونا</b></p>	
<p>مشاركة المعلومات المحدثة (مسارات الإحالة ورسم خرائط الخدمات) مع أعضاء المجتمع ، مما يضمن سهولة فهم مسارات الإحالة (على سبيل المثال ، استخدام لغة وصور بسيطة وواضحة ومترجمة بجميع اللغات ذات الصلة)</p>	

<p>وضح أدوار مجموعات المجتمع المحلي ونقاط الاتصال لدعم الأطفال (رفع مستوى الوعي والمراقبة الأساسية لمخاطر حماية الطفل ومتابعة ودعم الحالات والزيارات المنزلية وما إلى ذلك). * قد تكون هناك حاجة لمعتمدي التواصل لتحديد وتقديم الدعم الأساسي للأطفال الذين انفصلوا عن مقدم الرعاية الأساسي بسبب ذهاب مقدم الرعاية للعلاج</p>	
<p>تأكد من أن المجموعات / معتمدي التواصل المجتمعية قد اتفقت على قنوات الاتصال، مع معرفة كيفية الاتصال بأخصائي الحالة و / أو فريق إدارة الحالة.</p>	
<p>ضمان وجود بروتوكولات العدوى والوقاية والسيطرة في جميع المواقع /النشاطات الميدانية. تأكد من أن أخصائيو الحالات والموظفين / المتطوعين في المجتمع المحلي يمكنهم الوصول إلى محطات غسل اليدين ومعقم اليدين وجميع المواد المحددة في السياسة الصحية الوطنية (مثل الأقنعة و القفازات ، وما إلى ذلك) التي يحتاجون إليها لمواصلة تقديم الدعم.</p>	
<b>الموارد ذات الصلة</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● المعيار 17 لحماية الطفل على مستوى المجتمع:</li> <li>● فريق حماية الطفل على مستوى المجتمع من كورونا: <a href="https://handbook.spherestandards.org/en/cpms/#ch006_005">https://handbook.spherestandards.org/en/cpms/#ch006_005</a></li> <li>● <a href="#">عمل مع المجتمعات للحفاظ على سلامة الأطفال</a></li> </ul>	
<p>التنسيق مع الجهات الفاعلة الأخرى في إدارة الحالات (من خلال فرق عمل إدارة الحالة أو مجموعات تنسيق حماية طفل أخرى) لتوزيع الحالات الجديدة المحتملة حسب المواقع والخبرات ، بالإضافة إلى تكييف مسارات الإحالة والبروتوكولات والموارد.</p>	التنسيق بين الوكالات
<p>التنسيق مع السلطات وضمن التعاون مع القيود المفروضة على التحركات والسفر، مع الدعوة أيضًا لضمان استمرار وصول الخدمات إلى الأطفال الأكثر عرضة لخطر العنف والإيذاء والاستغلال والإهمال.</p>	
<p>التنسيق مع الهيئات الحكومية والفريق القطري الإنساني لفهم نطاق وحجم تأثير كورونا.</p>	
<p>التنسيق مع الجهات الصحية للاستجابة بشكل مناسب وفي الوقت المناسب لقضايا حماية الطفل والمخاطر الناتجة عن كورونا (من الناحية المثالية يجب دمج خدمات إدارة حالة حماية الطفل في الاستجابة الصحية).</p>	

<p>التنسيق - من خلال مجموعة عمل إدارة الحالات / فرق العمل و / أو مجموعة تنسيق حماية الطفل إذا كانت موجودة داخل البلد - لدعم المناصرة المشتركة. المشاركة أو التعاون مع مجموعة تنسيق العنف المبني على نوع الجنس حسب الاقتضاء.</p>	
<p>في أوضاع اللاجئين حيث الإجراءات الوطنية للمصالح الفضلى للطفل ليست فعالة أو ضعيفة، حدد أعضاء لجنة تحديد المصلحة الفضلى للطفل الذين يمكنهم المشاركة بأمان وسرية في اجتماعات فريق تحديد المصلحة الفضلى للطفل عن بعد.</p>	
<p>الإجراءات الرئيسية</p>	<p>التوظيف والقدرات</p>
<p><u>إعطاء الأولوية للصحة والسلامة والصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية لفريق إدارة الحالة.</u></p> <p>تأكد من أن استراتيجيات الرعاية الذاتية ورعاية الموظفين يتم تعزيزها وتسهيلها وجعلها من الأولويات لأخصائي الحالات. راجع <u>اعتبارات الصحة النفسية لمنظمة الصحة العالمية</u> وإرشادات الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي التشغيلية لليونيسف ل COVID 19 لمزيد من الاعتبارات.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ قم بتزويد الفرق بمعلومات منتظمة ومحدثة فقط من خلال مصادر تم التحقق منها مثل منظمة الصحة العالمية والحد من كمية المعلومات المشتركة لتجنب الحمل الزائد.</li> <li>○ تأكد من أن أخصائي الحالات يفهمون تمامًا المعلومات التي تتم مشاركتها معهم وأنهم قادرين على طرح الأسئلة.</li> <li>○ قم بتعزيز أو إنشاء نظام اتصالات للطوارئ (مثل شجرة المهاتفة) وتأكد من أن جميع أعضاء الفريق يفهمون قنوات الاتصال.</li> <li>○ تأكد من أن جميع أعضاء الفريق لديهم معلومات اتصال واضحة حول من يجب التواصل معهم عند الضرورة.</li> <li>○ إنشاء نظام الصديق بين أعضاء الفريق (بالإضافة إلى الإشراف المنتظم) لتشجيع دعم بعضهم البعض وإثارة الاهتمام.</li> </ul>	<p>رفاه الموظفين</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ضع خطة لفريق إدارة الحالة حول كيفية الوصول إلى المعلومات في حالة مرض أخصائي الحالة أو المشرف أو الحاجة إلى عزل نفسه.</li> <li>○ ضمان نظام تناوب الموظفين للتأكد من أن الموظفين يحصلون على قسط من الراحة وتخصيص الوقت لأوضاع حياتهم المنزلية.</li> </ul>	
<p>العمل مع فرق إدارة الحالة لتحديد أفضل الطرق للحفاظ على التحفيز وتماسك الفريق عن بُعد.</p>	
<p>شارك الموارد لإدارة التوتر والحفاظ على الرفاهية العاطفية مع الموظفين. يمكن أن يشمل ذلك مشاركة الموارد (أي تمرين بسيط على الرعاية الذاتية يوميًا، أو المواد / الروابط، أو أرقام الهاتف للوصول إلى الدعم النفسي، وما إلى ذلك)</p>	
<p>تمكين أخصائي الحالات من تنظيم وقتهم حول مسؤوليات رعاية إضافية وأخذ إجازة المرض.</p>	
<p>ضمان أو الدفاع عن معدات الحماية الشخصية (انظر قسم الموارد الكافية أدناه) للأخصائي الحالات والمترجمين الفوريين إذا كان ذلك مناسبًا</p>	<p>الوقاية من العدوى ومكافحتها (IPC)</p>
<p>إذا تم توفير مواد معدات الوقاية الشخصية، فتأكد من تدريب أخصائيو الحالات على الاستخدام الصحيح للمعدات.</p>	
<p>إذا لم يتم توفير مواد حماية كافية أو مناسبة لإجراء زيارات العملاء بأمان، فيجب تحديد بدائل الدعم عن بُعد. ضمان عدم تعرض الموظفين والعملاء لمزيد من المخاطر من خلال تدخلنا.</p>	
<p>يجب على جميع العاملين في الحالة:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● أن تكون مجهزًا بمطهر لليدين واتباع الإرشادات المحلية مثل ارتداء الكمامة.</li> <li>● غسل / تعقيم أيديهم بشكل متكرر - قبل وأثناء وبعد أي زيارة منزلية أو مجتمعية.</li> <li>● إذا كانت موازين الحرارة متاحة ويمكن اعتبارها مناسبة للاستخدام، تحقق من درجات حرارة أولئك الذين يصلون إلى الخدمات أو يقومون بزيارات منزلية.</li> <li>● متابعة وتعزيز التباعد الاجتماعي (مسافة آمنة تبلغ 2 متر، أو اتباع الإرشادات الوطنية) ، وإذا أمكن ، قم بالزيارات في الخارج في مكان مفتوح وآمن وجيد التهوية بدلاً من الداخل. يرجى النظر مع المستشارين الفنيين / المتخصصين في أنواع الحالات التي يمكن إدارتها بهذه الطريقة دون المساس بالسرية.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>● عدم مغادرة منزلهم إذا كانوا مرضى أو مرض أحد أفراد أسرته. يجب عليهم إبلاغ المشرف عليهم الذي يجب عليه تحديد أخصائي حالة أخرى لدعم الأطفال والأسر في رعايتهم.</li> <li>● طلب العناية الطبية إذا كان لديهم حمى وسعال وصعوبة في التنفس.</li> </ul>	
<p>تحديد المناهج لدعم الإشراف الفردي عن بُعد واجتماعات إدارة الحالات ، على سبيل المثال عبر الهاتف (<a href="#">انظر إرشادات الإشراف عن بعد وقائمة المراجعة</a>) و برامج Skype و WhatsApp و Teams وما إلى ذلك. توفير الأدوات والتدريب والتوجيه لدعم الإشراف من نظير إلى نظير لأخصائي الحالات يعمل في نفس الموقع. قم بتقييم أمان البيانات للطريقة المختارة وتأكد من أن جميع الموظفين يعرفون كيفية تجنب استخدام معلومات محددة أو مناقشة القضايا الحساسة عند التحدث عن الحالات عن طريق الهاتف أو وسائل أخرى مع أمان بيانات محدود.</p>	الإشراف والتوجيه
<p>تأكد من قدرة أخصائي الحالات على التواصل مع المشرفين على أساس مستمر ومرة واحدة على الأقل في اليوم. <a href="#">ارجع إلى فريق العمل العالمي لإدارة الحالات ، حزمة التدريب على إدارة الحالة والإشراف</a> ، وقم بتعديل المواد ذات الصلة لدعم الإشراف عن بعد.</p>	
<p>قم بإنشاء مساحة منتظمة (شخصيًا أو عن بُعد) أثناء اجتماعات إدارة الحالة والإشراف الفردي لمناقشة الرفاهية، بما في ذلك علامات الإجهاد ووسائل الرعاية الذاتية. امنح أخصائي الحالات الوقت للتحدث عن مخاوفهم واحتياجاتهم وأفكارهم.</p>	
<p>تدريب موظفي إدارة الحالات (بما في ذلك المتطوعين المجتمعين) على COVID-19: الحقائق الأساسية بما في ذلك الأعراض وطرق الانتقال والسيطرة على العدوى حتى يتمكنوا من مكافحة الخرافات التي قد تصم (وصمة العار) الأطفال وأسرهم.</p>	بناء القدرة
<p>تدريب موظفي إدارة الحالات على تدابير السيطرة والوقاية من العدوى لحماية سلامتهم. درّبهم أيضًا على كيفية شرح التدابير للأطفال وأسرهم، ولماذا يجب ان يتلقوا تثقيف بخصوص التدابير ، ولماذا يجب على الأطفال وأسرهم أيضًا.</p>	
<p>عندما تتوفر معدات الوقاية الشخصية لموظفي إدارة الحالات ، من الضروري مرافقة التوزيع مع <a href="#">التدريب على كيفية استخدامها - انظر إرشادات منظمة الصحة العالمية لاستخدامات الكمادات</a>.</p>	

<p>تدريب موظفي إدارة الحالات على تحديد مخاطر الحماية التي يمكن أن تنشأ في تفشي الأمراض المعدية مثل العنف المنزلي والإهمال وإدراج الإعاقة في استجابة COVID-19.</p>	
<p>تدريب موظفي إدارة الحالات على الطرائق البديلة لإدارة الحالات، ومتى ينبغي العمل وفق هذه الطرائق.</p>	
<p>تدريب أخصائيي الحالات على الانتقال إلى مناهج الدعم عن بُعد (على سبيل المثال، كيفية التحدث إلى الأطفال عبر الهاتف، وكيفية الحفاظ على السرية / حماية البيانات عن بُعد، وقضايا الحماية، وكيفية طلب دعم المشرف (في الحالات الحرجة، وكيفية إدارة الخط الساخن).</p>	
<p>تدريب أعضاء فريق تحديد المصلحة الفضلى للطفل على مداولات الفريق عن بعد و اتخاذ القرار للتكيف مع السياق وضمان السرية المعززة.</p>	
<p>استكشف الأنظمة الأساسية لتوفير فرص التعلم الإلكتروني أثناء العزلة. والعمل عن بُعد (مثل الدورات التدريبية عبر الإنترنت وتدريبات المجموعات الصغيرة الافتراضية باستخدام مقاطع الفيديو والمناقشة الميسرة لتبادل الأفكار حول التحديات الحالية).</p>	
<p><b>الإجراءات الرئيسية</b></p>	<p><b>موارد كافية</b></p>
<p>ضع في اعتبارك العناصر التالية (وفقًا للسياق):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• معدات الوقاية الشخصية للزيارات الأساسية</li> <li>• معدات للمتابعة والاستشارة عن بعد (الهواتف، الرصيد، البطاريات، الألواح الشمسية، إلخ).</li> <li>• التنقل إذا لم تعد وسائل النقل العام متاحة و / أو لم تكن آمنة للنقل</li> <li>• المترجمون إذا لزم الأمر</li> <li>• الأجهزة المناسبة (الهواتف الذكية وأجهزة الكمبيوتر والأجهزة اللوحية) واتصال الإنترنت (إذا كان متاحًا)</li> </ul> <p>عند استخدام البرامج الأساسية عبر الإنترنت مثل skype أو teams أو zoom أو GoToMeeting</p>	
<p>المساعدة النقدية والقوائم إذا كانت الأسواق والخدمات لا تزال تعمل، فقم بدعم الصرف السريع للمنح النقدية غير المشروطة للأسر الأكثر تضرراً من خلال إدارة الحالات.</p> <p>التنسيق مع فرقة العمل النقدية في البلد لضمان إجراء تقييم للسوق والتأكد أن المساعدة النقدية والقوائم هو خيار آمن وقابل للتطبيق لتلبية الاحتياجات المنزلية الأساسية.</p>	

<p>أعطى الأولوية لمقدمي الرعاية للأطفال الذين فقدوا مصدر رزقهم بسبب وضع كورونا COVID 19 ، وفكر في تحويل الأموال و / أو القسائم غير المقيدة بما يعادل الحد الأدنى من سلعة الإنفاق التي تغطي احتياجات الأسرة. يفضل النقد غير المقيد وغير المشروط، ومع ذلك، في بعض الحالات ، قد يتم وضع شروط أو قيود على المساعدة النقدية والقسائم التي هي في مصلحة الطفل. لكي تدعم المساعدة النقدية والقسائم الأطفال غير المصحوبين أو المنفصلين عن ذويهم، فكر في التوصيل من خلال الأسر الحاضنة.</p>	
<p>المياه والصرف الصحي / المواد غير الغذائية / التغذية / المأوى: إذا تعطلت الأسواق والخدمات، وتم عزل الأسر، ففي هذه الحال ينبغي لفرق إدارة قضايا حماية الطفل تحديث خرائط الخدمة، والتنسيق مع الجهات الفاعلة في قطاعات محددة لضمان تغطية الاحتياجات الأساسية على مستوى الأسرة (المياه والصرف الصحي والمأوى، الغذاء والمواد غير الغذائية). إذا كانت الإحالات لا تعمل ولم تتمكن الأسرة المحددة من الحصول على دعم أساسي في الوقت المناسب من الفاعل (الناشط) في القطاع ، يجب على أخصائي الحالة تقييم الاحتياجات الحرجة والنظر في طرق التسليم المباشر. ملحوظة: يجب ألا يقوم أخصائيو حماية الطفل بتزويد الأهالي بحليب للأطفال إلا إذا تم تدريبهم على القيام بذلك. قد يتسبب هذا الإجراء في إلحاق الأذى بالأطفال أو تعطيل سلاسل الإمداد القطري. التنسيق مع خبراء التغذية لأي طلبات حليب الأطفال.</p>	
<p>يتوجب مراعاة (تامين ) وصول أخصائيو الحالات إلى صندوق إدارة حالات الطوارئ ، على وجه الخصوص ، في حال لم يتمكنوا من الوصول إلى المكتب. من المرجح أن تزداد هذه الحاجة مع زيادة الخدمات / بشكل محدود على الأطفال وأسرهم.</p>	
<p>الموارد ذات الصلة</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● برنامج الأغذية العالمي: <a href="#">COVID 19 دليل التحويلات النقدية</a></li> <li>● COVID-19 المساعدة النقدية والقسائم ضد الوباء: <a href="#">ورقة تلميحات لاعتبارات الحماية</a></li> <li>● مجموعة الحماية العالمية: <a href="#">ورقة معلومات حول حماية الطفل والتدخلات النقدية</a></li> <li>● منظمة حماية الأطفال <a href="#">save the children</a> الدعم النقدي والقسائم: <a href="#">متكامل وحماية الطفل خلال COVID 19</a></li> </ul>	

الإجراءات الرئيسية	إدارة المعلومات
<p>التوثيق</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● تأكد من أن نماذج تسجيل الحالة والتقييم الأولي تتضمن "الحالات الطبية الحرجة" ، أو "الحجر الصحي للطفل أو مقدم الرعاية" (إذا تم استخدام CPIMS / Primero + ، فتأكد من تعديل القائمة المنسدلة والنماذج وفقًا لذلك)</li> <li>● مراجعة وتكييف نموذج الإحالة بين الوكالات والتأكد من إبلاغ موظفي القطاع الصحي بذلك. إذا لم يكن هناك نظام إحالة معمول به، قم بتسهيل وتبسيط الإحالات السريعة لحماية الطفل من موظفي الصحة</li> <li>● تبسيط النماذج إذا كانت المعلومات سيتم جمعها عن طريق الهاتف أو عن طريق أفراد المجتمع الذين تم تحديدهم وتدريبهم.</li> <li>● التحقق والتأكد من التخزين (الحفظ) الآمن المستمر للوثائق الحساسة في جميع المواقع الميدانية / الأنشطة</li> <li>● تسجيل معلومات عن الأطفال طالبي اللجوء والأطفال اللاجئين غير المسجلين في نظام اللجوء الوطني أو proGres ، وإحالة الطفل للتسجيل</li> </ul>	
<p>مشاركة المعلومات</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● مراجعة عملية الإحالة وتبادل المعلومات بين الجهات المعنية بحماية الطفل والصحة ، والاتفاق على المعلومات الأساسية التي سيتم مشاركتها وتحديث نموذج الإحالة وفقًا لذلك</li> <li>● التحقق والتأكد من استمرار التخزين (الحفظ) الآمن للوثائق الحساسة في جميع المواقع / الأنشطة (بما في ذلك استخدام نظام إدارة المعلومات الرقمية لإدارة الحالات مثل CPIMS + / Primero)</li> <li>● إنشاء قنوات اتصال واضحة وسرية للتوثيق المستمر للحالات وتتبع التوجهات الجديدة في مخاوف حماية الطفل أثناء تفشي COVID-19</li> <li>● شارك المعلومات المحدثة حول عمليات الإحالة مع الجهات المعنية بحماية الطفل والصحة</li> </ul>	
<p>حماية البيانات</p>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>● تعامل مع المعلومات الطبية المتعلقة بطفل أو فرد من العائلة على أنها بيانات حساسة وقم بتطبيق أعلى معايير حماية البيانات</li> <li>● تجنب استخدام معلومات تحديد الهوية أو مناقشة القضايا الحساسة إذا تم جمع المعلومات عن طريق الهاتف أو وسائل أخرى ذات أمان بيانات محدود</li> <li>● مراجعة اتفاقية حماية البيانات لتشمل طرائق العمل من المنزل لأخصائيو الحالات والمشرفين</li> </ul>	
الموارد ذات الصلة	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>CPIMS</b> بين الوكالات + اللجنة التوجيهية: <b>Covid-19 CPIMS</b> + <u>مذكرة توجيه الاستجابة</u></li> <li>● <b>IRC</b> وحدة الاستجابة ومنع العنف (أبريل 2020): <u>إدارة المعلومات لإدارة الحالات COVID 19</u></li> </ul>	
الإجراءات الرئيسية	الرصد والتقييم والمساءلة والتعلم
<p>لأغراض الرصد: افصل تحليل بيانات حماية الطفل, ووجه نحو عبئ الحالات الجديدة المتولدة أثناء جائحة COVID لإبلاغ البرامج والدعوة لتغيير احتياجات حماية الطفل كنتيجة للأزمة.</p> <p>ضمان قدر الإمكان توثيق وتجميع جميع تكيفات ونهج إدارة الحالة التي تم تطويرها ، بالإضافة إلى الممارسات غير المفيدة أو الضارة للاستفادة والتعلم بعد الوباء.</p>	