



**THE ALLIANCE**  
FOR CHILD PROTECTION  
IN HUMANITARIAN ACTION

یادداشت فنی:

## حمایت از کودکان در دوره‌ی همه‌گیری ویروس کرونا (ویرایش ۲)

۱	یادداشت فنی: حمایت از کودکان در دوره‌ی همه‌گیری ویروس کرونا (ویرایش ۲) <sup>۱</sup>
۲	بحران جهانی حقوق کودک
۳	۱. حمایت از کودکان در بستر ویروس کرونا
۴	۱.۱. پاسخ‌گویی به یک بحران در جریان: اصول راه‌نما
۶	۱.۲. تأثیر اجتماعی - بوم‌شناختی کوید-۱۹: عوامل حفاظت‌کننده و خطر
۷	۱.۳. مخاطرات خاص حمایت از کودکان در دوره‌ی همه‌گیری کوید-۱۹
۱۰	۱. ۲. پاسخ حمایت از کودکان: هنگام همه‌گیری و بعد از آن
۱۰	۲.۱. به‌سوی پاسخ چند بخشی: هم‌کاری با اجتماعات محلی، از جمله کودکان و خانواده‌ها، دولت‌ها و دیگر بخش‌ها
۱۳	۲.۲. حمایت از کودکان - برنامه‌های خاص: اقدام‌هایی برای کارکنان در خط مقدم
۲۰	۳. پیوست‌ها
۲۱	۴. منابع
۲۱	۵. بازخورد

پیش‌نهاد می‌شود به این منبع استناد کنید:

The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, Technical Note: Protection of Children during the Coronavirus Pandemic, Version 2, May 2020

## بحران جهانی حقوق کودک

کودکان، افرادی که زیر ۱۸ سال هستند، در مقابل خشونت، آزار و غفلت آسیب پذیرند به ویژه از سوی کسانی که اغلب آنها را می شناسند و به آنان اعتماد دارند. این موضوع به ویژه در مورد کودکان دارای معلولیت یا نیازهای ویژه، کودکان با گرایش های جنسی متنوع، آنانی که نابرابری را تجربه می کنند، و آنانی که انتظار می رود نقش های بزرگ ترها را بر عهده بگیرند صادق است. این وضعیت برای کودکانی که در خیابان زندگی می کنند، برای کودکانی که از آزادی های شان محروم شده اند، کودکان آواره، آنانی که در مراکز نگهداری یا مؤسسات مراقبت جایگزین هستند، و برای کودکان کار یا آنانی که به کار اجباری واداشته شده اند خطرناک تر است. آنتونیو گوترش، دبیرکل سازمان ملل متحد، بر این باور است که کوید-۱۹ به سرعت در حال تبدیل به یک بحران گسترده تر در حقوق کودک است. حق کودک برای در امنیت بودن، آن چنان که در پیمان نامه ی حقوق کودک<sup>۲</sup> و حداقل استانداردها برای حمایت از کودکان<sup>۳</sup> تصریح شده است، به طور بنیادی در خطر است.

بیماری های عفونی شبیه کوید-۱۹<sup>۴</sup> محیطی را که کودکان در آن رشد و نمو می کنند مختل می کند. کوید-۱۹ عمدتاً از سه طریق بر کودکان تأثیر می گذارد: (۱) از طریق ابتلا به خود ویروس<sup>۵</sup>، (۲) از طریق تأثیرات اجتماعی و اقتصادی ناشی از تدابیری که در زمینه کنترل و مهار ویروس و به منظور کاهش یا توقف انتقال آن در زمینه های مختلف گرفته می شود (۳) از طریق آثار بالقوه درازمدت بحران شامل رکود اقتصادی و تأخیر در پیش رفت دست یابی به اهداف توسعه ی پایدار (سازمان ملل، ۲۰۲۰).<sup>۶</sup>

تدابیر به کار گرفته شده برای کاهش و کنترل شیوع کوید-۱۹ منجر به اختلال در خانواده ها، دوستی ها، فعالیت های روزانه و پویایی اجتماعات محلی شده است. این اختلالات پی آمدهای زیان باری بر حمایت از کودکان، به زیستی، و رشد آنان داشته است. هم چنان که کشورها تدابیر محدود کننده و قرنطینه را پشت سر می گذارند، تأثیر اجتماعی - اقتصادی و سیاسی این تدابیر ادامه خواهد داشت. فرصت های کاسته شده ی اقتصادی، از دست دادن شغل و درآمد، در هم گسیخته شدن سطح اعتماد و پیوسته گی در روابط اجتماعی و محلی، ناامنی غذایی، و دیگر تأثیرات از جمله ناراحتی های روانی - اجتماعی به زیستی و رشد سالم کودکان را در معرض خطر قرار خواهد داد.

### هدف این چکیده: پشتیبانی از فعالان و سیاست گذاران حمایت از کودک است تا امنیت و به زیستی کودکان را در قانون پاسخ های شان به همه گیری ویروس کوید-۱۹ قرار دهند.

- **بخش ۱** که حول محور حداقل استانداردهای حمایت از کودکان ساختار یافته، به نیازهای خاص حمایتی کودکان در بستر کوید-۱۹ می پردازد و مخاطرات ثانویه ای را پررنگ می کند که نتیجه ی تدابیر پیش گیری و کنترل بهداشت عمومی است که توسط دولت ها به اجرا گذاشته شده است.
- **بخش ۲** گزینه های پاسخ و بهبود را برای آنانی ترسیم می کند که هم راستا با حداقل استانداردها برای حمایت از کودکان و یادداشت راهنما: حمایت از کودکان در دوران شیوع بیماری های واگیردار در بخش های مختلف پاسخ گوی مسائل حمایت از کودکان هستند.
- **بخش ۳** شامل لینک ها به پیوسته های این یادداشت فنی است.
- **بخش ۴** لینک هایی به منابع پیشنهادی مرتبط به کوید-۱۹ شامل آموزش در اضطرار، سلامت روانی و حمایت روانی - اجتماعی، و مواد آموزشی دوست دار کودک است.
- **بخش ۵** به فرم بازخورد و فرم ارسال مطالعه موردی اختصاص یافته است.

2 United Nations, 1989, Convention on the Rights of the Child

3 The Alliance, 2019, Minimum Standards for Child Protection in Humanitarian Action

۴ لطفاً به تارنمای سازمان جهانی بهداشت، ۲۰۲۰، با عناوین پرسش و پاسخ درباره ی ویروس کرونا (کوید-۱۹) که به طور منظم به روز می شود و راهنمای فنی مراجعه کنید

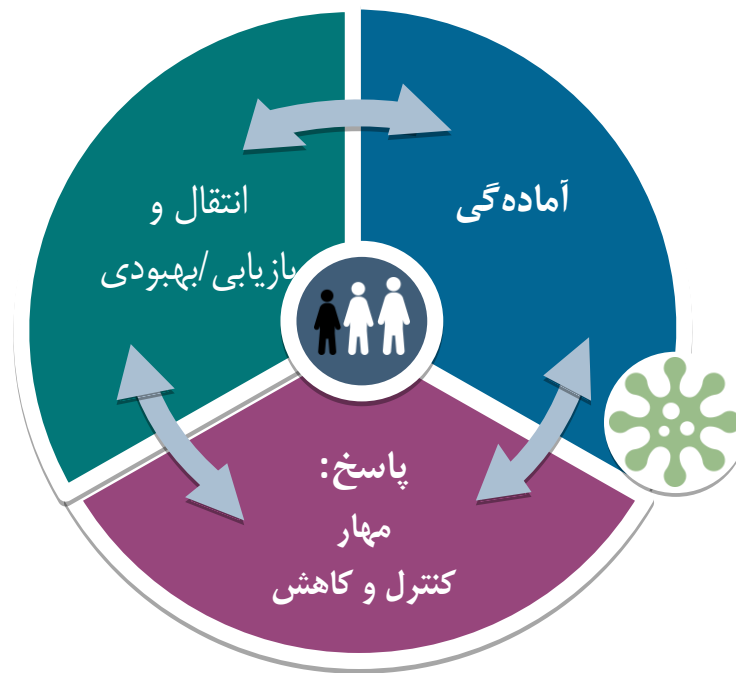
۵ سازمان جهانی بهداشت، ۲۰۲۰، پرسش و پاسخ درباره ی ویروس کرونا (کوید-۱۹): آیا کودکان و نوجوانان می توانند ویروس کوید-۱۹ بگیرند؟ توضیح می دهد که «تحقیقات نشان می دهد که کودکان و نوجوانان درست همانند سایر گروه های سنی احتمال ابتلا به بیماری و گسترش آن را دارند. شواهد موجود نشان می دهد که کودکان و نوجوانان احتمال کمتری دارد که بیماری شدید بگیرند با این همه موارد شدید در این گروه سنی هم می تواند روی دهد.»

۶ سازمان ملل، ۱۵ آوریل، ۲۰۲۰، خلاصه ی سیاستی: تأثیر کوید-۱۹ بر کودکان

## ۱. حمایت از کودکان در بستر ویروس کرونا

کوید-۱۹ به سرعت بستری را که کودکان در آن زندگی می‌کردند را تغییر داده است. بعضی از تدابیر پیش‌گیری و کنترل مانند قرنطینه شدن در خانه، بسته شدن مدرسه‌ها و محدودیت در جابه‌جایی ضمن این که زندگی معمول کودکان را مختل کرد، فشارهای روانی جدیدی را بر والدین و مراقبت‌کنندگان وارد کرده است. انگ‌زنی، تبعیض، نابرابری جنسیتی، مکان‌های پر ازدحام، فقر، از دست‌دادن معیشت، و تدابیر کنترل‌کننده‌ی بیماری با پشتیبانی حمایتی محدود، از عواملی هستند که کودکان را در برابر خشونت و ناراحتی‌های روانی-اجتماعی بیش‌تر آسیب‌پذیر کرده‌اند. به‌علاوه، چالش‌های جدید که در تدابیری برای مهار بیماری تب‌لور یافته اند کاهش پیدا کرده و تحرک و روابط متعال در اجتماعات در حال بازگشت به شرایط پیشین است. هم‌چنان‌که کودکان و خانواده‌ها از مرحله‌ی پاسخ به مرحله‌ی بازیابی و بهبود حرکت می‌کنند، تدابیر حمایت از کودکان هم تغییر خواهد کرد. کوید-۱۹ یک بیماری در حال تغییر و نامعلوم است: این بیماری ضرورتاً در مرحله‌ی بهبود نخواهد ماند اما، در بسیاری از اجتماعات، بسیاری از کودکان، خانواده‌ها، و فعالان حمایت از کودک را مجبور خواهد کرد که به مرحله‌ی پاسخ و دوباره به مرحله‌ی بازیابی و بهبود برگردند. این نوع حرکت رفت و برگشتی افراد و اجتماعات را به پیمودن راه‌های جدید وامی‌دارد و مستلزم مهارت، متناسب‌سازی، و زندگی با ناشناخته‌هاست.

شکل ۱. چرخه‌ی تعریف مراحل کوید-۱۹ در اجتماعات محلی برای کودکان در تمام سنین و تمامی مراحل رشد



**مرحله‌ی آمادگی:** دولت‌ها و اجتماعات محلی از بیماری آگاه هستند و سیاست‌ها و نظام‌هایی را که به پاسخ و بهبودی رهنمون می‌شوند برپا می‌کنند. **مرحله‌ی پاسخ:** با توجه به انتقال بیماری متعدّدند.

- **مهار:** افراد جداسازی می‌شوند و متناسب با این که بیمار شده و یا مشکوک به بیماری هستند با آنان برخورد می‌شود.
- **کنترل و کاهش:** تدابیر کنترل جمعیت در سطح چه‌گونه‌گی روابط در اجتماع توسط دولت تعیین و پایش می‌شود.

**مرحله‌ی انتقال و بازیابی/بهبودی:** با کاستن از اقدام‌های مربوط به بهداشت عمومی اجتماعات به تدریج به روش‌های مختلف شروع به بازگشایی می‌کنند. این بیماری است که هر حرکتی را تعریف می‌کند و هر بستری متفاوت به‌نظر می‌رسد. این امکان وجود دارد که وضعیت افراد و اجتماعات در حال تغییر به سمت جلو و عقب باشد: از مرحله‌ی پاسخ به بازیابی/بهبودی و بالعکس.

## ۱.۱. پاسخ به یک بحران پویا: اصول راه‌نما

به هنگامی که گسترش بیماری شروع به کم شدن می‌کند و تعداد بیماران کاهش می‌یابد دولت‌ها، اجتماعات، خانواده‌ها، و کودکان در زمینه‌های مختلف با نامشخص بودن، اضطراب، و تأثیر درازمدت بحران رو در رو می‌شوند. این وضعیت ممکن است پرسش‌هایی خاصی را ایجاد کند:

- آیا برداشتن محدودیت‌ها در جابه‌جایی‌ها تضمین خواهد کرد که یک ناحیه عاری از کوید-۱۹ است؟
- آیا برای کودکان امن است که دوباره در مدرسه‌ها حاضر شوند و یا دوباره وارد مراکز مراقبت از کودک شوند؟
- چه‌گونه اجتماعات، خانواده‌ها، و دولت‌ها می‌توانند برای ظهور احتمالی دوباره‌ی کوید-۱۹ یا همه‌گیری‌های آینده آماده شوند؟
- زندگی بعد از همه‌گیری چه‌گونه به‌نظر خواهد رسید؟
- نیازهای روزانه کودکان در تمام مراحل رشد چه‌گونه تأمین خواهد شد؟

برای این که کوشش‌ها برای حمایت از کودکان موفق شوند، ضروری است که این قبیل از سؤالات و آثار درازمدت همه‌گیری پیش‌بینی و پاسخ داده شوند. اصول راه‌نما یک معیار برای حرکت به جلو بنا می‌کند.

### اصول راه‌نما برای آمادگی، پاسخ، انتقال و بازیابی در بستر کوید-۱۹:

اصول مندرج در حداقل استانداردهای حمایت از کودکان در موارد زیر بنیانی (بنیادی) به شرح زیر است:

منافع کودکان و دیدگاه‌های آنان را در تمامی مراحل در اولویت قرار دهید. هنگامی که تصمیم‌گیری بر کودکان و به‌زیستی آنان تأثیر خواهد گذاشت، کودکان حق دارند که:

(۱) بهترین منافع برای آنان ارزیابی و در نظر گرفته شود؛ و

(۲) دیدگاه‌های آنان به‌طور آزادانه و امن به اشتراک گذاشته شده تا در فرآیند تصمیم‌گیری مد نظر قرار داده شود.

تعیین آنچه برای کودک بهترین منافع را در بردارد نیازمند ارزیابی پی‌آمدهای بالقوه مثبت و منفی اقداماتی است که ممکن است به نمایندگی از کودکان انجام شود. استراتژی‌های کلیدی برای درگیر کردن کودکان شامل: متناسب‌سازی پیام‌ها برای تمامی گروه‌های سنی کودکان شامل نوزادان، کودکان و نوجوانان؛ آماده‌سازی کودکان با در اختیار قرار دادن اطلاعات مناسب؛ شنیدن کودکان؛ ترغیب کودکان به بیان دغدغه‌ها و افکارشان؛ باورداشتن به توان‌مندی‌هایشان؛ و اولویت دادن به دیدگاه‌های کودکان و مراقبت‌کنندگان از آنان در تصمیم‌گیری.

**اصل عدم تبعیض و دربرگیری را در تمام سطوح کوید-۱۹ به کار گیرید.**<sup>۷</sup> احترام به عزت نفس، تنوع، و پذیرش همه‌ی کودکان بر اساس قوانین بین‌المللی الزامی است. کودکان نباید بر مبنای جنسیت، تمایل جنسی، سن، معلولیت، وضعیت مهاجرت، یا هر دلیل دیگری مورد تبعیض واقع شوند.<sup>۸</sup>، بلایایی مانند همه‌گیری کوید-۱۹، می‌توانند تبعیض را افزایش داده و مخاطرات ناظر بر کودکان را در تمام اشکال آزار، غفلت، بهره‌کشی، و خشونت بالا برند. کارکنان و اعضای اجتماعات نیاز دارند تا در حین این که مطمئن شوند که همه‌ی کودکان به پشتیبانی و منابع متناسب‌سازی شده‌ی حمایت‌کننده دسترسی دارند، به دنبال مشارکت متنوع کودکان باشند.

**در تمام سطوح بحران مراقبت و حمایت را استمرار بخشید.** به دلیل تغییر نیروی محرکه‌ی بیماری و پاسخ در بسترهای مختلف، برنامه‌ریزی مؤثر متفاوت به نظر خواهد رسید. اطمینان از تداوم و متناسب‌سازی خدمات حمایت از کودک به هنگامی که کشورها و اجتماعات از مراحل مختلف بحران کوید-۱۹ عبور می‌کنند و برای مدیریت موارد با پی‌آمدهای درازمدت و مسائل مهم حمایتی آماده می‌شوند، اساسی است.

**دولت‌ها را در توسعه‌ی چارچوب‌های نوآورانه‌ی سیاستی و قانونی کودک - محور برای حمایت از کودکان درگیر کنید.** فوریت ظهور خطرات حمایت از کودک در دوران همه‌گیری می‌تواند فرصتی برای فعالان حمایت از کودک فراهم کند تا برای چارچوب‌های سیاستی و قانونی بهبودیافته

7 The Alliance, 2019, Minimum Standards for Child Protection in Humanitarian Action

حمایت‌گری کنند. کوشش‌های حمایت‌گری باید اطمینان یابند که تدابیر به کار گرفته شده در پرداختن به کوید-۱۹ برای پشتیبانی از نیازهای کودکان در تمام مراحل رشد آن‌ها متناسب‌سازی می‌شوند و هم راستا با استانداردهای بین‌المللی، از جمله حداقل استانداردهای حمایت از کودکان و استاندارد بنیادی انسان‌دوستانه است.

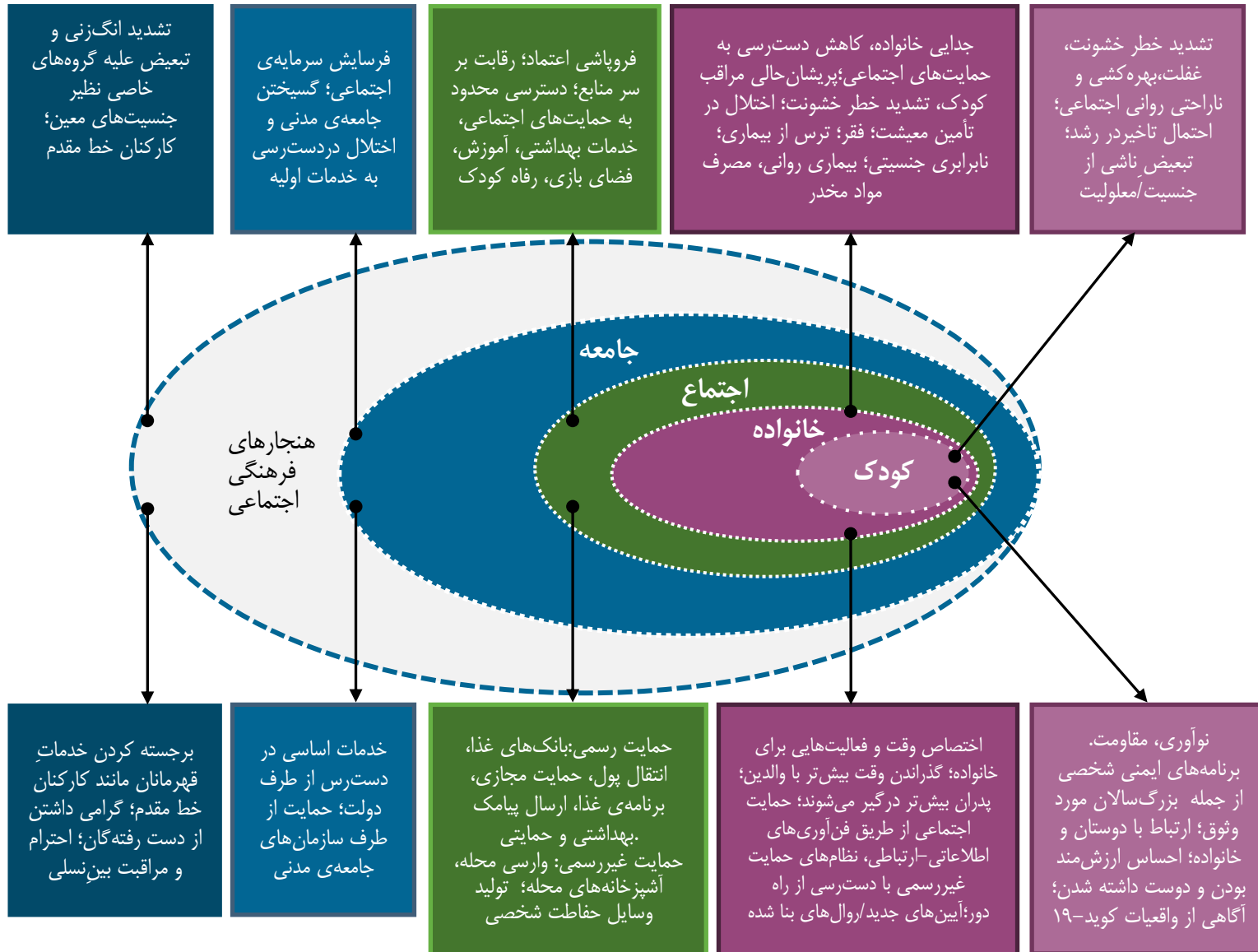
**اجتماعات محلی را در راهبری اقدامات حمایت از کودکان درگیر کنید.** درگیر شدن اجتماعات محلی در جلوگیری، کاهش و پاسخ‌گویی به آزار، غفلت، بهره‌کشی، و خشونت علیه کودکان در دوره‌ی بحران کوید-۱۹ حیاتی است. اعضای اجتماع، از جمله کودکان و جوانان، در جای‌گاه مناسبی برای شناسایی و پاسخ به مخاطرات هستند؛ آنان می‌دانند چه‌گونه محیط‌های حمایتی را برای کودکان و خانواده‌ها تقویت و پایدار کنند. با هم‌کاری با اعضای محلی - رسمی یا غیررسمی، بخش‌های جانبی، هم‌هی جنسیت‌ها و سن‌ها- کودکان در خطر کم‌تری قرار خواهند داشت و اجتماعات می‌توانند تعهد خود به ایمنی را نگه‌دارند.

**نظام‌های رسمی و غیررسمی حمایت از کودکان را متناسب‌سازی و تقویت کنید.** همه‌گیری، نظام‌های حمایت از کودکان، از جمله خدمات رسمی (مانند خدمات اجتماعی، بهداشتی، آموزشی و دادگستری) و نظام‌های غیررسمی مانند شبکه‌های مراقبتی خانواده و اجتماع را تغییر داده است. تقویت نظام‌ها، در حین اتکا به توانایی‌های موجود افراد و اجتماع برای حمایت و پشتیبانی از خانواده‌ها و کودکان، شامل ایجاد یک برنامه برای ارزیابی، پیش‌رفت، و متناسب‌سازی آن قسمت از نظام‌های حمایت از کودکان که نیاز به تقویت دارند می‌شود.

**پیشرفت و ارزیابی میزان موفقیت در پاسخ به مسائل مربوط به حمایت از کودکان را مستند و اندازه‌گیری کنید.** ارزیابی، سنجش، ارزش‌یابی، و پایش فعال برای پاسخ درازمدت و مؤثر حیاتی هستند. در این شرایط جدید، هر مرحله از هر زمینه دربرگیرنده اطلاعات جدیدی است که برای ردیابی خطرات در حال ظهور، شناسایی شیوه‌های امیدوارکننده و تصمیم‌گیری در مورد برنامه ریزی و مداخله دارای اهمیت است. بسیار مهم است که سیستم‌های نظارت و پاسخگویی مناسب، فراگیر و غیر تبعیض‌آمیز در برنامه‌های پاسخ و انتقال / بهبودی برای همه کودکان، خانواده‌ها و جوامع آسیب دیده ادغام شوند...

**ضمن پرداختن به عوامل مخاطره‌آمیز، عوامل محافظت‌کننده را تقویت کنید** گرچه عوامل زیادی هستند که کودکان را در معرض خطر تجربه‌ی خشونت و نیاز به حمایت قرار می‌دهند، عوامل حمایتی فراوانی نیز وجود دارند که پتانسیل کاهش و جلوگیری از این مخاطرات را دارند. چارچوب اجتماعی اکولوژیکی در تعریف پیچیده‌گی‌های این خطرات کودکان را در داخل خانواده، اجتماع محلی، و جامعه قرار می‌دهد. در حالی که همچنین عوامل حمایتی می‌توانند فعالان و تصمیم‌گیران را هنگامی که آن‌ها به چالش‌های جدید و پیش‌بینی شده پاسخ می‌دهند راهنمایی کنند.

## ۱.۲. تاثیر اجتماعی-اکولوژیکی کوید-۱۹: عوامل حمایت کننده و مخاطره آمیز



### ۱.۳. مخاطرات خاص حمایت از کودک مرتبط به همه‌گیری کوید-۱۹

هفت مورد از هشت مخاطره‌ی فهرست شده حمایت از کودک در حداقل استانداردها برای حمایت از کودک در اقدامات بشردوستانه احتمال دارد که به‌عنوان مخاطرات جدید برای کودکان بروز کنند یا بر اثر همه‌گیری فعلی تشدید شوند. جدول زیر هفت مخاطره، عوامل مخصوص کوید-۱۹ که ممکن است در هر یک از این مخاطرات سهیم باشند، و پی‌آمدهای بالقوه‌ای را که ممکن است کودکان تجربه کنند نشان می‌دهد.

آسیب بالقوه به کودک	مخاطرات حمایت از کودک
<p>مخاطره حمایت از کودک: خطرها و آسیب‌ها</p> <p>منابع: استاندارد ۷؛ پیوست‌ها</p>	
<p>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● بیماری، مرگ.</li> <li>● انتقال عفونت به عزیزان و دوستان.</li> <li>● آسیب ناشی از تزریق و یا در معرض محصولات سمی قرار گرفتن.</li> <li>● آسیب‌های ناشی از نبود نظارت.</li> </ul>	<p>کودکان: حساسیت‌پذیری ویژه کودکانی که سیستم ایمنی ضعیف دارند و آنانی که از نظر سلامتی در شرایط مزمن هستند؛ دسترسی به محصولات سمی؛ نظارت محدود.</p> <p>مراقبان کودک: درک محدود از بیماری، انتقال آن و پی‌آمدها؛ ناتوانی در نظارت کافی بر کودکان؛ خانه‌های پر ازدحام؛ فقر؛ ناتوانی در تمیز نگه‌داشتن و انبار کردن امن محصولات سمی.</p> <p>اجتماع محلی: حضور کوید-۱۹؛ ناکافی بودن منابع دوستدار کودک و بزرگ‌سال برای توضیح در مورد کوید-۱۹؛ نبود سازوکارهای مراقبت‌کننده برای کارکنان، خانواده‌ها، کودکان؛ نبود آب و محلول‌های تمیزکننده؛ سم‌پاشی کردن مدارس، اردوگاه آواره‌گان، و خیابان‌ها و سطوح سایر مکان‌های عمومی.</p>
<p>مخاطره‌ی حمایت از کودک: بدرفتاری روانی و جسمی</p> <p>منابع: استاندارد ۸؛ پیوست‌ها</p>	
<p>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● افزایش ناراحتی روانی.</li> <li>● افزایش آسیب به خود.</li> <li>● افزایش آزارهای روانی و جسمی از جمله شاهد خشونت خانه‌گی بودن.</li> <li>● افزایش غفلت از نیازهای اساسی برآورده نشده آن‌ها</li> <li>● آزار و اذیت، قلدری و خشونت آن‌لاین</li> <li>● افزایش خشونت به آن‌هایی که در خیابان زندگی می‌کنند، از خانواده جدا شده و یا بدون همراه هستند و افرادی که در مؤسسات و اردوگاه‌های پناهنده‌گان و مهاجران اقامت دارند</li> </ul>	<p>کودکان: خسته‌گی از کوید-۱۹؛ نداشتن غذا به‌دلیل بسته شدن مدرسه‌ها و نبود برنامه‌های تغذیه در محله؛ تعامل محدود با معلمان؛ نبود برنامه‌های ایمنی شخصی؛ نبود خدمات حمایتی برای افراد دارای معلولیت و دگرباشان جنسی یا افراد با مشکلات یادگیری؛ بیش‌تر در معرض پیام‌های آسیب‌زای آن‌لاین قرار گرفتن.</p> <p>مراقبان کودک: ضرورت ادامه دادن به کار مثلا برای کارکنان خط مقدم یا تدابیر مربوط به ماندن در خانه؛ قرنطینه/ایزوله یا بیماری/مرگ؛ از دست دادن شغل و درآمد؛ مسئولیت‌های آموزش در خانه؛ افزایش مصرف دارو یا سایر مواد مخدر و الکل؛ خسته‌گی ناشی از قرنطینه؛ افزایش استرس؛ خشونت خانه‌گی.</p> <p>اجتماع محلی: بسته شدن مهدکودک/مدرسه/مراکز تفریحی/تجاری؛ فراگیری آن‌لاین؛ محدود شدن دسترسی مستقیم فعالان حمایت از کودک به کودکان و خانواده‌ها؛ کاهش یافتن گزارش‌های حمایت از کودکان به‌دلیل اختلال در دسترسی، نظارت و پشتیبانی؛ محدود شدن اشتراک‌گذاری اطلاعات در میان بخش‌ها از جمله بهداشت، آموزش و حمایت از کودک.</p> <p>جامعه: اعمال محدودیت‌های دولتی و سیاست‌های عدم خروج از خانه؛ تمرکز بر کنترل ویروس؛ محدود شدن خدمات قانونی و دادگستری.</p>

آسیب بالقوه به کودک	مخاطرات حمایت از کودک
<p>مخاطره حمایت از کودک: خشونت جنسی و مرتبط با جنسیت</p> <p>منابع: استاندارد ۹د؛ پیوست‌ها</p>	
<p><b>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• افزایش خطر خشونت جنسی، از جمله آزار جنسی در خانواده، بهره‌کشی جنسی خواه به‌صورت شخصی یا آن‌لاین، و ازدواج کودک.</li> <li>• افزایش میزان کار و مسئولیت‌ها.</li> <li>• احساس ایزوله شدن؛ بی‌پشتیبانی ناشی از کاهش حمایت اجتماع محلی.</li> <li>• افزایش موانع برای گزارش حوادث مربوط به خشونت مرتبط با جنسیت و جست‌وجو برای درمان پزشکی، مشاوره‌ی حقوقی یا سایر حمایت‌ها.</li> </ul>	<p><b>کودکان:</b> مسئولیت‌های خانه‌داری مبتنی بر هنجارهای جنسی مانند نقش‌های مراقبتی برای دختران و کسب درآمد برای پسران؛ بیش‌تر قرارگرفتن نوجوانان در معرض محتوای نامناسب آن‌لاین.</p> <p><b>مراقبان کودک:</b> از دست دادن شغل/درآمد؛ کاهش وقت برای نظارت بر کودکان به دلیل الزامات شغلی؛ دسترسی بیش‌تر آزارگران خانواده به کودکان؛ بیماری یا مرگ مراقبان؛ خشونت خانه‌گی.</p> <p><b>اجتماع محلی:</b> فقدان یا فشار در دسترسی به خدمات حمایت از کودک/خشونت مرتبط با جنسیت؛ محدود شدن اشتراک‌گذاری اطلاعات در میان بخش‌ها از جمله بهداشت، آموزش، دادگستری و حمایت از کودک.</p> <p><b>جامعه:</b> توانایی محدود برای دریافت مؤثر یا مواجه شدن با شکایت‌ها، کاسته شدن خدمات حقوقی، خدمات ناکافی حمایت از کودک/خشونت مرتبط با جنسیت؛ خدمات محدود بهداشت جنسی و باروری برای نوجوانان و جوانان برای پیش‌گیری، مشاوره و درمان.</p>
<p>مخاطره‌ی حمایت از کودک: سلامت روان و پریشانی روانی-اجتماعی</p> <p>منابع: استاندارد ۱۰</p>	
<p><b>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• پریشان‌حالی ناشی از ترس و نامعین بودن شرایط؛ از دست دادن روال معمول و جدایی از اعضای خانواده.</li> <li>• فراگیر شدن استرس به‌دلیل قرار گرفتن در معرض مواد سمی؛ اختلال استرسی پس از حادثه.</li> <li>• افسردگی، آسیب‌زدن به خود.</li> <li>• اختلال و/یا پس‌رفت رشد.</li> <li>• سندرم سوگ بفرنج.</li> <li>• درگیر شدن در مصرف دارو و مواد اعتیادآور.</li> <li>• بدتر شدن مسائل سلامت روان.</li> </ul>	<p><b>کودکان:</b> از بین رفتن روال‌های معمول؛ ترس از بیماری، جدا شدن یا مرگ یکی از اعضای خانواده یا دوستان؛ سابقه‌ی بیماری روانی؛ ایزوله شدن؛ از دست دادن روال عادی زندگی.</p> <p><b>مراقبان کودک:</b> ترس از بیماری، جدا شدن یا مرگ یکی از اعضای خانواده یا دوستان؛ سابقه‌ی بیماری روانی و/یا اعتیاد؛ افزایش مصرف دارو و مواد اعتیادآور؛ ناتوانی در دسترسی به خدمات حمایتی؛ ایزوله شدن؛ پریشان‌حالی به‌دلیل ناتوانی در تأمین نیازهای اولیه‌ی خانواده.</p> <p><b>اجتماع محلی:</b> ناتوانی مراکز ارائه‌ی خدمات بهداشت روان و خدمات روانی-اجتماعی در فراهم‌کردن بلاواسطه‌ی خدمات از جمله درمان و پشتیبانی؛ عدم دسترسی کودکان/مراقبان به خدمات معمول و درمان بیماران با سابقه‌ی بیماری روانی؛ عدم دسترسی به ساختارهای حمایتی اجتماع محلی مانند ایمان.</p>



آسیب بالقوه به کودک	مخاطرات حمایت از کودک
<p>مخاطره حمایت از کودک: کودک کار  منابع: <a href="#">استاندارد ۱۲</a>؛ <a href="#">پیوست‌ها</a></p>	
<p>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• افزایش فشار به کار کردن.</li> <li>• کار کردن سخت و طولانی به‌عنوان کودک کار.</li> <li>• اجبار به کار در بدترین اشکال کودک کار، از جمله کار خطرناک، گروه‌های مسلح، یا بهره‌کشی جنسی</li> </ul>	<p><b>کودکان:</b> به مدرسه نمی‌روند؛ لازم است کارهای مربوط به خانه را انجام دهند؛ به‌عنوان کسانی که کم‌تر در خطر بیماری یا مرگ بر اثر کوید-۱۹ است دیده می‌شوند؛ به وسایل حفاظتی یا به آب و صابون در محل کار دسترسی ندارند.  <b>مراقبان کودک:</b> از دست دادن کار و درآمد.  <b>اجتماع محلی:</b> قادر به تأمین نظارت بر کارفرمایان نیست؛ نبود کارگران بزرگسال و در نتیجه کودکان به کار گمارده می‌شوند.  <b>جامعه:</b> کاسته شدن توجه و توانایی بر کنترل بهره‌کشی کودکان در بخش‌های خاصی که در خطرند؛ ناتوانی دولت در تأمین نظارت</p>
<p>مخاطره‌ی حمایت از کودک: کودکان بدون همراه و جدا شده  منابع: <a href="#">استاندارد ۱۳</a>؛ <a href="#">پیوست‌ها</a></p>	
<p>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ایزوله شدن / قرنطینه/بیماری / مرگ مراقب.</li> <li>• بدون همراه و جدا شدن به‌دلیل بیماری مراقبان یا اعضای خانواده.</li> <li>• یتیم شدن.</li> <li>• فرستاده شدن به جایی دیگر توسط والدین برای زندگی با خانواده‌ها در نواحی غیرآلوده، یا گذاشتن در مؤسسات، یا گذاشتن به حال خود و بدون سرپرست.</li> <li>• ناتوانی در بازپیوند به‌خاطر بسته‌شدن مرز، محدودیت در جابه‌جایی، و قرنطینه.</li> </ul>	<p><b>کودکان:</b> کودک سرپرست خانوار؛ در مؤسسات یا سایر مراقبت‌های جای‌گزین گذاشته شده‌اند؛ زندگی در خیابان؛ در انتظار پیوستن دوباره به خانواده.  <b>مراقبان کودک:</b> بیماری/مرگ ممکن است باعث جدایی شود؛ جدایی داوطلبانه.  <b>اجتماع محلی:</b> ناتوانی سازوکارهای محلی به تأمین منابع و مراقبت؛ تأخیر یا عدم بازگرداندن دوباره‌ی خدمات</p>
<p>مخاطره‌ی حمایت از کودک: طردشده‌گی اجتماعی  منابع: <a href="#">استانداردهای ۸، ۱۰، ۱۱، ۱۷، ۲۰</a></p>	
<p>کودکان به‌طور بالقوه می‌توانند موارد زیر را تجربه کنند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تبعیض اجتماعی، نژادی و بیگانه‌هراسی به ویژه اگر این شک وجود داشته باشد که ناقل ویروس هستند.</li> <li>• اگر بخشی از گروه‌های محروم یا به حاشیه‌رانده باشد، به طور نامتناسبی تحت تاثیر قرار می‌گیرند.</li> <li>• افزوده‌شدن خطر/ محدود شدن پشتیبانی اگر در خیابان زندگی/کار کنند، دارای معلولیت باشند، معارض با قانون باشند، بدون همراه باشند و یا پناهنده، مهاجر، آواره یا بدون تابعیت باشند.</li> <li>• دسترسی محدود شده به خدمات حمایت از کودک.</li> <li>• اختلال در ثبت گواهی تولد به‌دلیل در قرنطینه بودن.</li> </ul>	<p><b>کودکان:</b> زندگی/کار در خیابان؛ کودکان در کشمکش با قانون، از جمله آنانی که در بازداشتند؛ کودکان دارای معلولیت؛ آنانی که پناهنده، مهاجر و یا در درون کشور خود آواره هستند کودکان بدون تابعیت و یا آنهایی که در گروه‌های مسلح هستند.  <b>مراقبان کودک:</b> انگ و برچسب زدن به افراد آلوده یا افراد/گروه‌های مشکوک به آلودگی مانند کارکنان بهداشت یا خط مقدم  <b>اجتماع محلی:</b> خاتمه دادن خدمات اولیه برای کودکان و خانواده‌های آسیب‌پذیر.  <b>جامعه:</b> محدود شدن یا نبود ثبت گواهی تولد توسط دولت؛ طرد کودکان و یا کم ارزش شمردن برخی از آنها نسبت به سایرین.</p>

## ۲. پاسخ حمایت از کودکان: در دوران همه‌گیری و بعد از آن

حمایت طلبی از دولت، هم‌کاری با دیگر بخش‌ها، برنامه‌های خاص حمایت از کودکان، درگیر کردن کودک/نوجوان، و بومی‌سازی، اولویت‌های کلیدی به هنگام پاسخ به کرونا هستند. تمام این موارد باید بر عوامل حمایت‌کننده که در افراد، اجتماعات محلی، جوامع و خود کودکان وجود دارند بنا شوند.


۱.۲. به‌سوی یک پاسخ چند-بخشی: کار کردن با اجتماعات، از جمله با کودکان و خانواده‌ها، دولت‌ها و دیگر بخش‌ها هم‌چنان که در حداقل استانداردها برای حمایت از کودکان تأکید شد، "پیش‌گیری از و پاسخ به شیوع بیماری عفونی مستلزم هم‌آهنگی و هم‌کاری نزدیک بین بخش‌های مختلف است." یک پاسخ چندبخشی (الف) اطمینان پیدا می‌کند که نیازهای کودکان و مراقبان به‌طور جامع در میان تمام سطوح جامعه مورد توجه قرار گیرد و (ب) منجر به نتایج بهتری برای کودکان شود. هم‌راستا با اصول (بخش ۱.۲)، این مستلزم درگیر شدن در سطوح اجتماع محلی، دولت و بخشی است.

### مداخلات چندبخشی: اقدام‌های در اولویت

	اقدام‌های عمومی
<ul style="list-style-type: none"> <li>● مطمئن شوید که همه‌ی کارکنان در این موارد آموزش دیده‌اند: روش امن شناسایی آزار، غفلت، بهره‌کشی و خشونت علیه کودکان؛ جنسیت، دربرگیرندگی و مسایل مربوط به معلولیت، ارجاع و مستندسازی موارد حمایت از کودک؛ ارتباط دوست‌دار کودک؛ و نظام‌ها و سیاست‌های مراقبت از کودک</li> <li>● به‌منظور اطمینان از امنیت کودکان و خانواده‌های آنان تمام سازمان‌ها و مراکز وابسته حمایت‌کننده از کودکان باید با سیاست‌ها و رویه‌های مراقبت از کودک موافقت کنند.</li> <li>● درباره‌ی اثر روانی-اجتماعی بحران و حمایت‌های مورد نیاز به کارکنانی که با کودکان و خانواده‌ها در ارتباطند آموزش دهید. مانند کمک‌های اولیه روانی-اجتماعی.</li> <li>● مطمئن شوید که رویه‌ها و مسیرهای ارجاع به‌روز شده آماده، تقویت شده، و متناسب‌سازی شده با شرایط هستند.</li> <li>● سازوکارهای نقد و بازخورد امن، قابل دسترس و دوست‌دار کودک را در همه‌ی تسهیلات مربوطه و آنلاین به‌روز و یا ایجاد کنید.</li> <li>● سازوکارهای اجتماع محلی در مورد کودکان و خانواده‌ها را گسترش دهید تا نیازهای حمایتی و مراقبتی آنان را منعکس کند.</li> <li>● در ارزیابی‌هایی که به‌منظور بررسی مسایل مربوط به امنیت مراکز است هم‌کاری کنید تا به نیازهای حمایتی کودکان در تمام مراکز مربوطه و همه‌ی برنامه‌ها بپردازد.</li> <li>● پیام‌رسانی در حمایت از کودک را از جمله در موارد زیر حمایت‌گری کنید و آن‌ها را توسعه، انتشار و نشان دهید: مدیریت استرس مراقبان؛ حق کودک برای در امنیت بودن؛ خدمات در دسترس مانند خدمات روانی-اجتماعی و سلامت روان، ره‌گیری خانواده، و بازپیوند اعضای خانواده.</li> <li>● اطلاعات صحیح بهداشتی را از طریق فعالان حمایت از کودک منتشر کنید.</li> <li>● از طریق آگاه‌رسانی و پیام‌رسانی نشان دهید که انگ‌زنی و طردشده‌گی اجتماعی ممکن است نتیجه‌ی ویروس باشد.</li> <li>● از اختلال ایجاد شده توسط همه‌گیری برای توسعه‌ی فعالیت‌های معنی‌دار، دربرگیرنده و حمایت‌کننده استفاده کنید.</li> <li>● برای وارد کردن دغدغه‌های حمایت از کودکان در ابزار پایش و ارزیابی هم‌کاری کنید.</li> <li>● نظام‌های چندبخشی را برای مراقبت و حمایت از کودکان در برابر سوءاستفاده و بهره‌کشی جنسی تقویت کنید.</li> </ul>	<p>برای همه‌ی بخش‌ها</p> 

فعالیت‌ها	بخش و استاندارد حمایت از کودک
<p>از بدنه قدرت حمایت طلبی کنید تا:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• محدودیت‌ها بر جابه‌جایی و رد شدن از مرزها باعث جدایی خانواده و آثار منفی آن بر کودکان نشود.</li> <li>• بازپیوند خانواده را برای کودکان تسهیل کنند.</li> <li>• با اولویت دادن به کودکان و افراد آسیب‌پذیر، افرادی را که به دنبال پناهنده‌گی هستند بپذیرند و ادعاهای آنان را بررسی کنند حتی اگر یک دولت مرزهای خود را بسته است.</li> <li>• اصل عدم بازگرداندن در همه‌زمان‌ها ادامه یابد.</li> <li>• اطمینان حاصل شود که تمام کودکان در قلمرو قضایی آن‌ها به تعیین وضعیت پناهنده‌گی، تعیین بهترین منفعت و یا سایر فرایندهایی که کودک-دوست‌دار است دسترسی دارند.</li> </ul>	<p>حمایت</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• با هدف قرار دادن معیارها و ارجاع‌ها، در متناسب‌سازی حمایت‌های معیشتی، غذایی، و پرداخت پول نقد با یک‌دیگر همکاری کنید تا کودکانی که آزار، غفلت، بهره‌کشی، و خشونت را تجربه می‌کنند یا در معرض خطر آن‌ها هستند در اولویت قرار گیرند.</li> </ul>	<p>امنیت غذایی، معیشت</p> <p>۲۱، ۲۲</p>  
<ul style="list-style-type: none"> <li>• با هم‌کاران آموزش و پشتیبان روانی-اجتماعی و سلامت روان هم‌کاری کنید تا:</li> <li>• معلمانی را که مضطرب هستند شناسایی کنید،</li> <li>• خدمات روانی-اجتماعی و سلامت روان برای همه‌ی آموزگاران فراهم کنید، و</li> <li>• استفاده از تنبیه بدنی یا شرم‌نامه کردن توسط آموزگاران مدرسه، مدیریت و کارکنان اجرایی را کاهش دهید.</li> <li>• برای منعطف کردن تنظیمات کاری برای آن دسته از والدین و مراقبان (از جمله معلمان) که ممکن است دسترسی به خدمات مراقبت از کودک را از دست داده باشند با کارفرمایان دولتی و بخش خصوصی حمایت طلبی کنید تا آنان بتوانند به مراقبت و آموزش فرزندان‌شان ادامه دهند.</li> <li>• برای اطمینان از ادامه‌ی آموزش‌های متناسب با سن و معلولیت‌ها با دولت‌ها و مدرسه‌ها حمایت‌گری کنید تا به به‌زیستی و رشد کودکان کمک کنید.</li> <li>• از توسعه‌ی فعالیت‌های یادگیری برای کودکان از کودکی تا نوجوانی حمایت کنید.</li> <li>• با مدرسه‌ها هم‌کاری کنید تا مطمئن شوید که پیام‌های حمایتی و ایمنی به نحوی به والدین و کودکان ارائه می‌شود که: درد و پریشانی آنان را کم کند؛ به آنان اطمینان قلبی دهد؛ آنان را به پای‌بندی به پیام‌های بهداشت عمومی و پشتیبانی از آن‌ها ترغیب کند.</li> </ul>	<p>آموزش</p> <p>۲۳</p> 

فعالیت‌ها	بخش و استاندارد حمایت از کودک
<p>بهداشت</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• از مراقبت بهداشتی رایگان برای کودکان، دسترسی بهتر به مراقبت بهداشتی، و خدمات دوست‌دار کودک صرف‌نظر از وضعیت مدارک آنان حمایت‌گری کنید.</li> <li>• از فرایند پذیرش و ترخیص دوست‌دار کودک حمایت کنید تا به یک‌پارچه‌گی خانواده کمک و خطر جدایی اعضای خانواده از یک‌دیگر را کم کنید.</li> <li>• اطمینان حاصل کنید که محصولات اطلاعاتی، آموزشی، و ارتباطی دوست‌دار کودک هستند.</li> <li>• ظرفیت مدیریت کلینیکی تجاوز را تقویت کنید و مطمئن شوید که حداقل امکانات این کلینیک‌ها در مراکز تسهیلات کلیدی برای پاسخ مناسب به خشونت جنسی قابل دسترسی هستند.</li> <li>• تدابیری را در برنامه‌های احتمالی وارد کنید تا از کودکان به‌هنگام شیوع کوید-۱۹ حمایت کند.</li> <li>• رویه‌های استاندارد مشترک برای شناسایی، مستندسازی، و ارجاع کودکان بیمار میان خدمات حمایت از کودکان و خدمات بهداشتی ایجاد کنید تا مطمئن شوید که کودکان خدمات حمایتی مناسب شامل مراقبت امن، مناسب و مبتنی بر خانواده دریافت می‌کنند.</li> </ul> <p>حمایت روانی-اجتماعی و سلامت روان</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• به کارکنان درباره‌ی اقدام‌های خاصی که به بهزیستی روانی-اجتماعی کودکان در دوره‌های مختلف رشد و نیازهای‌شان کمک می‌کند آموزش دهید.</li> <li>• از متناسب‌سازی خدمات فراهم شده برای همه‌ی کودکان، شامل کودکان در سنین پایین کودکی تا نوجوانان بزرگ‌سال حمایت کنید.</li> <li>• استراتژی‌های مواجهه شدن با مشکلات و تاب‌آوری کودکان را شناسایی و ایجاد کنید.</li> <li>• با کمک یک‌دیگر درباره‌ی خدمات روانی-اجتماعی و سلامت روان برای کودکان و مراقبان‌شان که متأثر از کوید-۱۹ شده‌اند پیام‌رسانی کنید.</li> </ul>	<p>بهداشت و بهزیستی روانی-اجتماعی</p> <p>۲۴</p> 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• اطمینان حاصل کنید که کودکان و خانواده‌هایی که در قرنطینه‌اند و یا خود را در انزوا قرار داده‌اند و یا در مراکز بهداشتی و درمانی هستند به تغذیه‌ی کافی دسترسی دارند.</li> <li>• برنامه‌هایی برای جای‌گزینی برنامه‌های تغذیه در مدرسه و اجتماع محلی ایجاد کنید.</li> </ul>	<p>تغذیه</p> <p>۲۵</p> 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• با هم‌کاری هم‌ایستگاه‌های دوست‌دار کودک شست‌وشوی دست در مراکز بهداشتی، مدارس، مراکز مراقبت از کودکان، مراکز مراقبت جای‌گزین و دیگر مراکزی که ممکن است کودکان به آن‌جا روند برپا کنید.</li> <li>• پیش و به‌هنگام شیوع ویروس با هم‌کاری هم‌فعالیت‌هایی امن و دوست‌دار کودک برای افزایش بهداشت انجام دهید؛ از جمله ساختن پوستر، ویدیو، و اینفوگرافیک برای کودکان، والدین/مراقبان، و آموزگاران</li> </ul>	<p>شست‌وشو</p> <p>۲۶</p> 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• با کمک یک‌دیگر اقدام‌های کاهش دهنده‌ی خطر را در فضاهای بازی سر بسته و سر باز شناسایی کنید که ضمن کنترل بیماری‌های رشد کودکان را تا جای ممکن برآورده کنند.</li> <li>• طراحی پناه‌گاه‌ها را متناسب‌سازی کنید تا نیازهای آن دسته از اعضای خانواده که باید خود را در انزوا قرار دهند تأمین و از جدا شدن اعضای خانواده جلوگیری کند.</li> </ul>	<p>پناه‌گاه و اقامت‌گاه</p> <p>۲۷</p> 

فعالیت‌ها	بخش و استاندارد حمایت از کودک
<ul style="list-style-type: none"> <li>فعالان در مدیریت اردوگاه را کمک کنید تا خدمات و سازوکارهای مشارکتی را به نحوی متناسب‌سازی کنند تا آن‌ها امن، دوست‌دار کودک، و در دسترس باشند و همه‌ی کودکان از جمله دختران و کودکان دارای معلولیت را دربرگیرند.</li> </ul>	<p>مدیریت اردوگاه</p> <p>28</p> 

## ۲.۲. برنامه‌های حمایت-محور کودک: اقداماتی برای کارکنان خط مقدم

اقدام‌های پاسخ به کودک-۱۹ از مراحل متعددی گذر می‌کند که پویا و غیر خطی است: آمادگی، پاسخ (از جمله مهار و کاهش)، انتقال و بهبودی. در هر یک از کشورها، اقدام‌های بهداشت عمومی به روش‌های خاصی اجرا می‌شوند و منجر به تأثیرات متفاوتی می‌شوند و اقدام‌های انجام شده‌ی حمایت از کودک باید با توجه به بستر تعیین شود و توسط حداقل استانداردهای حمایت از کودک در اقدام‌های بشردوستانه و یادداشت راهنما: حمایت از کودکان در دوره‌ی شیوع بیماری‌های مزمن رهنمون شود.

<p>جعبه‌ی ۱. برای این که پاسخ به حمایت از کودک مبتنی بر بستر کشور و اجتماع محلی شما شود، بپرسید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>چه اقدام‌های بهداشت عمومی اجرا شده است؟ کدام‌یک از مراحل شرح داده شده در <u>بخش ۱</u> و زیر متناسب با شرایط کنونی است؟</li> <li>آیا ما تغییر قریب‌الوقوعی در سیاست‌هایی که ما را به مرحله‌ی متفاوتی سوق می‌دهد پیش‌بینی می‌کنیم؟</li> <li>چه گونه ما پاسخ‌مان را با مرحله‌ی جدید متناسب‌سازی می‌کنیم تا اطمینان حاصل کنیم که همه‌ی کودکان را حمایت می‌کند و دربرمی‌گیرد؟ چه گونه ما کودکان را درگیر می‌کنیم؛ از همه‌ی سنین و مراحل رشد؛ از گرایش‌های جنسی متنوع، هویت/ابراز جنسیتی و ویژه‌گی‌های جنسی؛ دارای معلولیت؛ آنانی که آواره شده‌اند و یا از پس‌زمینه‌های مختلف فرهنگی و اجتماعی می‌آیند؛ آنانی که در مراکز مراقبت از کودکان مختلف زندگی می‌کنند؛ و سایر جنبه‌های تنوع را نماینده‌گی می‌کنند؟</li> <li>چه گونه مخاطرات حمایت از کودک و عوامل حمایت‌کننده با مرحله‌ی جدید تغییر خواهد کرد؟</li> <li>ما در کدام مرحله هستیم؟ آیا ما در ترکیبی از مراحل هستیم؟ (فلوچارت زیر را دنبال کنید)</li> </ul>
--



نمونه ملاحظات برای اقدام‌های در اولویت حمایت از کودکان بر حسب مرحله		
ج	ب	الف
اقدام‌های مربوط به انتقال و بهبودی	اقدام‌های پاسخ (مهاری، کنترل و کاهش)	اقدام‌های آماده‌سازی
استراتژی حمایت از کودک: فعالیت‌های فردی و گروهی برای به‌زیستی کودک (استاندارد ۱۰ و ۱۵)		
حداقل استانداردها:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>فعالیت‌های گروهی را با فعالیت‌های اجتماع - محور، خانه - محور، هم‌سان - به - هم‌سان و مراقبت و حمایت فرد به فرد جای‌گزین کنید. نمونه روش‌ها ممکن است شامل فعالیت‌های ذهن‌آگاه دوست‌دار کودک در رادیو و تلویزیون باشد؛ ذهن‌آگاهی آن‌لاین، یوگا، یا فعالیت‌های گروهی؛ هم‌کاری؛ پروژه‌های خلاقانه (هنر، شعر)، فعالیت‌ها در اجتماع محلی که از طریق تماس دیداری است نه حضوری؛ و/یا تماس‌های تلفنی منظم از طرف یک دوست یا فرد مورد اعتماد.</li> <li>کارکنانی که فعالیت‌های بهداشت سلامت، به‌زیستی، و گروهی را انجام می‌دهند آموزش دهید که چه‌گونه از گسترش ویروس کوید-۱۹ پیش‌گیری کنند و چه‌گونه به‌طرز مناسبی با کودکان و اجتماع محلی در مورد ویروس صحبت کنند.</li> </ul> <p>در بستر فعالیت شما در تمام مراحل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>آیا محصولات دوست‌دار کودک درباره‌ی انتقال بیماری مسری، جلوگیری از خشونت، و به‌زیستی روانی-اجتماعی آماده و میان کودکان و خانواده‌ها توزیع شده است؟</li> <li>آیا اجتماعات و کودکان در طراحی و اجرای این محصولات مشارکت فعالانه داشته‌اند؟</li> </ul>		
با توجه به برداشتن محدودیت‌ها چه تلاش‌هایی برای شروع دوباره‌ی فعالیت‌های گروهی کودکان متناسب با سن و جنسیت آن‌ها انجام شده است؟ هم‌چنان که کودکان و خانواده‌ها دوباره به‌هم می‌پیوندند، به چه ترس‌ها و نگرانی‌هایی نیاز است که پرداخته شود؟	آیا پیامک‌های متناسب با سن و جنسیت آماده و توسط/ با کودکان از طریق رسانه‌های متعدد (مانند رادیو، بلندگو، تابلو اعلانات، تلویزیون و به‌صورت دیجیتال) اجرا شده است؟	آیا ابزار پیش‌گیری از عفونت، مانند دسترسی به وسایل محافظت شخصی برای همه‌ی مراکزی که برای کودکان فعالیت می‌کنند موجود است؟ آیا برنامه‌ی آماده‌سازی برای زمانی که فعالیت‌های چهره به چهره نمی‌تواند انجام شود وجود دارد؟

نمونه ملاحظات برای اقدام‌های در اولویت حمایت از کودکان بر حسب مرحله

الف اقدام‌های آماده‌سازی	ب اقدام‌های پاسخ (مهیار، کنترل و کاهش)	ج اقدام‌های مربوط به انتقال و بهبودی
آیا کارکنان درباره‌ی مسری بودن، انتقال بیماری، پیش‌گیری و کنترل، مخاطرات حمایت از کودکان، و پاسخ‌های روانی-اجتماعی آموزش دیده‌اند؟	آیا تلاش‌هایی برای مقابله با احتمال انگ‌زدن به کودکان آلوده به ویروس صورت گرفته است؟ آیا استراتژی‌هایی برای فراهم کردن خدمات روانی-اجتماعی از راه دور برای کودکانی که خود را در انزوا قرار داده‌اند به کار گرفته شده است؟ آیا بسته‌های آموزشی و تفریحی میان خانواده‌ها توزیع شده است؟	چه‌گونه دستورالعمل دولت برای بازگشایی مدارس و فعالیت‌های گروهی دنبال خواهد شد؟

استراتژی حمایت از کودک: استحکام محیط خانواده و مراقبان کودک (استاندارد ۱۶): پیوست

حداقل استانداردها:

- همه‌ی اعضای خانواده را درگیر مراقبت، رشد، و به‌زیستی کودکان در خانواده کنید، دیگر اعضای خانواده را (جدا از مراقبان)- مردان و زنان- به‌ویژه در مواقعی که مراقبان اولیه بیمارند و کودک یا کودکان را در معرض خطر قرار می‌دهند درگیر کنید.
- مداخلاتی که بهداشت روان مراقبان کودک، به‌زیستی روانی-اجتماعی و مهارت‌های والدگری را تقویت می‌کنند اجرا کنید.
- مداخلاتی که به استحکام خانواده کمک می‌کند را متناسب‌سازی کنید تا به نیازهای خاص کودکانی که در مراکز نگهداری و یا در خانوارهای کودک سرپرست هستند پاسخ دهید.

در بستر فعالیت شما در تمام مراحل:

- مبتنی بر اقدامات انجام شده، خانواده‌هایی که با آن‌ها در ارتباط خواهید بود و نظام‌های ارتباطی موجود چه‌گونه می‌توان ارتباط با کودکان و خانواده‌های آنان را ادامه داد؟
- کدام خانواده‌ها در اجتماع محلی به‌عنوان بسیار آسیب‌پذیر به همه‌گیری شناسایی شده‌اند(مانند آن‌هایی که سابقه‌ی بیماری دارند، خانواده‌های فقیر)، چه اقداماتی برای حمایت مالی و عاطفی از خانواده‌های آسیب‌پذیر در این مرحله باید انجام شود؟
- چه ملاحظات خاصی باید برای خانوارهایی که از کودکان در سنین و مراحل رشد مختلف مراقبت می‌کنند در نظر گرفته شود (به‌طور مثال کودکی در مقابل نوجوانی)؟

آیا برنامه‌ی بین‌سازمانی برای خانواده‌های آسیب‌پذیر به‌منظور دسترسی به خدمات اولیه و کمک در صورت نیاز و به‌هنگام نیاز وجود دارد؟ آیا برنامه‌های افزایش آگاهی برای پیش‌گیری از انتقال بیماری کوید-۱۹ انجام شده است؟ آیا فرصت‌های موجود در زمینه برای پررنگ کردن اهمیت رابطه‌ی پاسخ‌گو میان والدین و کودکان در دوره‌ی کوید-۱۹ شناسایی شده است؟	آیا برنامه‌ای برای چک کردن، از جمله حمایت عاطفی، خانواده‌ها و کودکان آسیب‌پذیر در شرایط مختلف وجود دارد؟ چه‌گونه آموزگاران و دیگر اعضای اجتماع محلی که ارتباط از راه دور خود را با کودکان و والدین حفظ کرده‌اند مورد حمایت قرار می‌گیرند؟ چه اقداماتی توسط دولت‌ها و دیگر بخش‌ها برای جلوگیری از جدایی کودک-خانواده انجام شده است؟ چه‌گونه ارتباط روزمره بین کودکان و اعضای خانواده که از نظر فیزیکی از هم جدا هستند فراهم شده است؟	نیازهای خاص خانواده‌ها که مستلزم توجه در این دوره‌ی گذار است چیستند؟ چه پیام‌رسانی مورد نیاز است تا خانواده‌ها را برای تطابق با روال جدید ترغیب کند؟ آیا اقداماتی برای این که این موضوع به‌صورت امن انجام شود صورت گرفته است؟ چه‌گونه در دراز مدت خانواده‌هایی که تامین معیشت خود را در دوره‌ی کوید-۱۹ از دست داده‌اند مورد حمایت قرار می‌گیرند؟
--	--	--

نمونه ملاحظات برای اقدام‌های در اولویت‌ حمایت از کودکان بر حسب مرحله

ج اقدام‌های مربوط به انتقال و بهبودی	ب اقدام‌های پاسخ (مهیار، کنترل و کاهش)	الف اقدام‌های آماده‌سازی
<p>استراتژی حمایت از کودک: روی کردهای اجتماع-محور (استاندارد ۱۷): پیوست</p>		
<p>حداقل استانداردها:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اثر همه‌گیری کوید-۱۹ و اقداماتی که در پاسخ انجام شده را بر شبکه‌های از پیش موجود در اجتماع محلی، ظرفیت‌ها، و مخاطرات نشان دهید.</li> <li>• افرادی که را که همچنان قادر به فعالیت و دسترسی به کودکان هستند شناسایی کنید.</li> </ul> <p>در بستر فعالیت شما در تمام مراحل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• نقاط قوت اجتماع محلی و کودکان‌شان که می‌توانند در پاسخ به کوید-۱۹ تقویت شوند چیست؟</li> <li>• چه‌گونه خدمات ضروری در سطح اجتماع محلی می‌تواند برای افزایش پیام‌رسانی برای حمایت از کودک و حفاظت مورد استفاده قرار گیرد؟</li> <li>• چه‌گونه برنامه‌های در سطح اجتماع محلی که با هدف ترغیب حمایت از کودکان انجام می‌شود می‌تواند مستندسازی، پایش و ارزش‌یابی شود؟</li> </ul>		
<p>آیا اجتماعات محلی قادرند تا نیازهای اساسی اعضای‌شان را به‌هنگام بازگشایی اجتماع تامین کنند؟</p> <p>چه‌گونه اجتماعات محلی استراتژی بازبایی خود را با سن (شامل کودکی و نوجوانی) و جنسیت کودکان متناسب‌سازی کرده‌اند؟</p> <p>چه‌گونه اجتماعات محلی درس‌های آموخته‌ی خود را اعمال می‌کنند به‌هنگامی که آن‌ها وارد به و خارج از مراحل می‌شوند؟</p>	<p>آیا اعضای اجتماع محلی، از جمله کودکان، برای ایجاد پیام‌های دوست‌دار کودک در مورد کوید-۱۹، مخاطرات مرتبط، و مسیرهای ارجاع به اندازه‌ی کافی آموزش دیده و مورد مشورت قرار گرفته‌اند؟</p> <p>آیا اعضای اجتماع محلی، از جمله رهبران سنتی و مذهبی، در شناسایی و تطبیق اقدامات حمایتی و سنتی در میان اجتماع به ایفای نقش می‌پردازند؟</p> <p>آیا فرصت‌های ظرفیت‌سازی مبتنی بر اجتماع وجود دارد تا گزینه‌ها برای ارتباط از راه دور با خانواده‌ها و اعضای اجتماع را تقویت کرد؟</p> <p>چه‌گونه کودکان و اعضای اجتماع محلی توانمند شده‌اند تا برای پایان دادن به انگ‌زنی، بهبود سازوکارهای مواجهه‌ی امن، و پشتیبانی از گروه‌هایی که تحت تاثیر این موارد بوده‌اند فعالیت‌هایی را اجرا کنند؟</p>	<p>آیا برنامه‌ای در سطح اجتماع محلی برای امن نگه داشتن کودکان از کوید-۱۹ و از آزار و غفلت وجود دارد؟</p> <p>چه‌گونه اعضای اجتماع محلی خود را با استراتژی‌های پیش‌گیری درگیر می‌کنند تا گروه‌های آسیب‌پذیر را از ابتلا مصون نگه‌دارند و به آنان کمک می‌کنند که به درمان دسترسی داشته باشند؟</p> <p>آیا نظام‌های ارجاع در سطح اجتماع برای کودکان و خانواده‌ها شناخته شده و کاربردی است؟</p>



نمونه ملاحظات برای اقدام‌های در اولویت حمایت از کودکان بر حسب مرحله

ج اقدام‌های مربوط به انتقال و بهبودی	ب اقدام‌های پاسخ (مهاری، کنترل و کاهش)	الف اقدام‌های آماده‌سازی
استراتژی حمایت از کودک: مدیریت مورد (استاندارد ۱۸): پیوست		
<p>حداقل استانداردها:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• حمایت از مدیریت مورد (کیس) را برای کودکان در قرنطینه، ایزوله شده، تحت نظارت یا در مراکز درمان متناسب‌سازی و تخصصی کنید. بر اساس تحلیل <b>مخاطرات کوید-۱۹</b><sup>۹</sup> در سطح محلی باید برای کودکان، اعضای خانواده و مراقبان کودک، معیارهای واجد شرایط بودن را ایجاد کنید، مورد توافق قرار دهید و در رویه‌های عملی استاندارد دخیل کنید. معیارهای واجد شرایط بودن (۱) نشان خواهند داد که کدام یک از موارد حمایت از کودکان باید برای دیدار حضوری در اولویت قرار گیرند؛ و (۲) مخاطرات کوید-۱۹ را برای کارکنانی که روی مورد کار می‌کنند، کودک، و خانوارهایشان در نظر خواهد گرفت. معیارهای واجد شرایط بودن باید شفاف، واقعی، مرور شده، و منطبق بر دانش به دست آمده درباره‌ی زمینه و مخاطرات حمایت از کودکان باشد.</li> </ul>		
<p>در بستر فعالیت شما در تمام مراحل:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• چه مخاطراتی متوجه حمایت از کودکان با جنسیت‌ها، سن‌ها، گروه‌های قومی و مکان‌های جغرافیایی متفاوت هست؟</li> <li>• چه برنامه‌هایی برای متناسب‌سازی مدیریت مورد برای کودکان و جوانان بسیار آسیب‌پذیر در مراحل مختلف، برای مدیریت منابع، از جمله برای پوشش دادن کارکنانی که روی مورد کار می‌کنند و بیمار می‌شوند، در حال اجراست؟</li> <li>• چه گونه کودکان در همه‌ی زمینه‌ها می‌توانند آموزش ببینند که اگر آسیب دیدند یا احساس ناامنی کردند چه باید بکنند؟</li> </ul>		
<p>چه گونه کارکنانی که با مورد کار می‌کنند کودکان را هنگامی که به مدرسه بازمی‌گردند حمایت می‌کنند؟ ظرفیت و بار مورد برای دنبال کردن کودکان و خانواده‌ها درحالی که آن‌ها وارد به یا خارج از مراحل مختلف می‌شوند چیست؟ به‌هنگامی که حمایت مالی دولت برای کوید-۱۹ متوقف شود، کسانی که با مورد کار می‌کنند کجا می‌توانند حمایت بیشتری برای خانواده‌ها بیابند؟</p>	<p>چه رویه‌های عملی استانداری با بخش بهداشت، آموزش، دادگستری، و دیگر بخش‌ها برای اطمینان از شناسایی و ارجاع امن کودکان در خطر ایجاد شده است؟ چه گونه کودکان خاص - کودکان بدون مراقبت خانواده؛ کودکان پناهنده، آواره‌گان داخلی، مهاجران و افراد بدون تابعیت، کودکانی که در خیابان زندگی و/یا کار می‌کنند، کودکان دارای معلولیت، کودکان در سنین و جنسیت‌های مختلف - حتی اگر آن‌ها ثبت نشده باشند شناسایی و حمایت می‌شوند؟ چه سازوکارهایی فراهم شده است تا اطمینان حاصل شود که کودکان و خانواده‌هایی که با محدودیت در جابه‌جایی مواجهند به مراقبت کامل و دوست‌دار کودک برای کودکانی که خشونت را تجربه می‌کنند دست رسی دارند؟</p>	<p>آیا کسانی که با کیس‌ها و نیز در خطوط موجود برای کمک به کودکان کار می‌کنند، آموزش‌هایی از جمله درباره‌ی واقعیت‌ها و افسانه‌ها، دغدغه‌های حمایت از کودکان، جابه‌جایی محیط، و خدمات حمایتی درباره‌ی کوید-۱۹ دیده‌اند؟ در هم‌کاری با بخش سلامت و سایر بخش‌ها چه استراتژی‌هایی برای وارد کردن کودکان به حاشیه رانده شده و سخت در دست‌رس، کاهش خطر برای کارکنانی که با مورد کار می‌کنند، معرفان، و روش‌های پی‌گیری جای‌گزین در صورت ناممکن شدن دیدار در خانه پی‌ریزی شده است؟</p>

۹ اتحاد برای حمایت از کودکان در اقدام بشردوستانه، آوریل ۲۰۲۰، پیوست ۱: ارزیابی مخاطره برای ایمنی و به‌زیستی کارکنان خدمات اجتماعی در دوره‌ی پاسخ به کوید-۱۹:

اقدام‌ها توصیه شده، <https://alliancecpha.org/en/child-protection-online-library/social-service-workforce-safety-and-wellness-during-covid-19>

نمونه ملاحظات برای اقدام‌های در اولویت‌ حمایت از کودکان بر حسب مرحله

ج اقدام‌های مربوط به انتقال و بهبودی	ب اقدام‌های پاسخ (مهاری، کنترل و کاهش)	الف اقدام‌های آماده‌سازی
استراتژی حمایت از کودک: مراقبت جای‌گزین (استاندارد ۱۹): پیوست		
<p>حداقل استانداردها:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مداخلات را متناسب با نیازهای کودکان که در مراکز مراقبت مختلف زندگی می‌کنند و از طریق ارزیابی در سطح محلی شناسایی شده‌اند انجام دهید. این ممکن است شامل مثلاً کودکان در پرورش‌گاه، در نزد خویشاوندانی مانند پدربزرگ یا مادر بزرگ، نقاهت‌گاه، یا در مراکز اقامتی مستقل باشد.</li> <li>• جایدهی کودکان در مراکز اقامتی را به‌هنگام شرایط اضطراری شدیداً محدود کنید.</li> <li>• خدمات مراقبت جای‌گزین را به عنوان 'خدمات اساسی' در میان چارچوب مدیریت اضطراری دولت طبقه‌بندی کنید.</li> <li>• راه‌نمایی برای کنترل انتشار کوید-۱۹ در مراکز مراقبت جای‌گزین تهیه کنید.</li> </ul> <p>در بستر فعالیت شما در تمام مراحل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• چه‌گونه کودکان در مراکز مراقبت جای‌گزین در تمام مراحل کوید-۱۹ با خانواده‌های خود در ارتباط هستند؟</li> <li>• چه‌گونه امنیت کودکان و تداوم مراقبت از کودکان، از جمله حمایت‌های روانی-اجتماعی در تمام مراحل، تضمین و مستندسازی می‌شود؟</li> </ul>		
<p>آیا پیوندهای خانواده‌ی بازگردانده شده اولویت‌بندی می‌شود؟</p> <p>آیا نیازهای حمایتی کودکان و خانواده‌ها به‌هنگامی که آنان منتقل می‌شوند شناسایی شده است؟</p> <p>چه‌گونه کودکان در اقامت‌گاه‌های مستقل و خانوارهای کودک سرپرست پایش و حمایت می‌شوند؟</p>	<p>آیا تمهیدات مراقبت جای‌گزین امن، مبتنی بر خانواده (ترجیحاً با خویشاوندان) فراهم است و حمایت می‌شود؟</p> <p>چه‌گونه اطلاعات و منابع منتشر می‌شود تا به ایستادن خانواده‌ها در کنار هم‌دیگر کمک کند؟</p> <p>آیا برنامه‌هایی برای پیش‌گیری از جدایی دراز مدت و تسهیل بازپیوند خانواده از جمله عبور از مرز برای کودکان مهاجر و پناهنده اجرا می‌شود؟</p>	<p>آیا اعضای اجتماع محلی که برای مراقبت از کودکان بدون همراه و جدا شده از خانواده مناسبند شناسایی شده و آموزش دیده‌اند؟</p> <p>چه‌گونه اجتماعات محلی برای پیش‌گیری از جدایی، شناسایی و ارجاع کودکان آسیب‌پذیر، ره‌گیری و بازپیوند دادن اعضای خانواده، فراهم کردن مراقبت جای‌گزین مبتنی بر خانواده برای کودکان بدون همراه و جدا شده ظرفیت‌سازی می‌کند؟</p>

نمونه ملاحظات برای اقدام‌های در اولویت‌ حمایت از کودکان بر حسب مرحله

ج اقدام‌های مربوط به انتقال و بهبودی	ب اقدام‌های پاسخ (مهیار، کنترل و کاهش)	الف اقدام‌های آماده‌سازی
استراتژی حمایت از کودک: عدالت برای کودکان (استاندارد ۲۰+): پیوست		
<p>حداقل استانداردها:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• سازوکارهای همکاری میان نظام‌های دادگستری و حمایت از کودکان را تقویت، تداوم، یا ایجاد کنید.</li> <li>• مسیرهای ارجاع پیوسته را برای کودکانی که با قانون در ارتباطند تقویت یا ایجاد کنید.</li> <li>• فعالان عدالت‌خواه را در مورد حقوق و منافع کودکان و شیوه‌های ارتباط متناسب با سن و رشد کودکان آموزش دهید.</li> <li>• با بدنه‌ی قدرت حمایت‌گری کنید تا:</li> <li>• کودکان در همه‌ی اشکال بازداشت راه، از جمله بازداشت مهاجرین، در هر جا که ممکن است آزاد کنید.</li> <li>• جای‌گزین‌هایی کاربردی و دوست‌دار خانواده و کودک برای بازداشت ایجاد کنید.</li> <li>• از دست‌گیری و بازداشت کودکان به‌خاطر تخطی از دستورالعمل‌های کودک-۱۹ پیش‌گیری کنید. کودکان بازداشت شده به‌خاطر تخطی از تدابیر مهیار کودک-۱۹ را بلافاصله به خانواده‌های‌شان بازگردانید.</li> </ul> <p>در بستر فعالیت شما در تمام مراحل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• چه‌گونه برای اطمینان از سلامتی کودکان بازداشت شده آن‌ها ارزیابی و پایش می‌شوند؟</li> <li>• چه خطوط ارتباطی برای ارتباط با کودکان در بازداشت موجود است؟ چه‌کسی می‌تواند با کودک در بازداشت دیدار کند یا با او در ارتباط باشد؟ کارکنانی که با مورد کار می‌کنند؟ خانواده؟</li> <li>• چه‌گونه حقوق کودکان در دوره‌ی کودک-۱۹ در نظام دادگستری ایفا می‌شود؟</li> </ul>		
<p>چه خدمات روانی-اجتماعی مورد نیاز است به‌هنگامی که کودکان در تنش/ بدون تنش از مکان‌هایی که اجازه‌ی خروج نداشتند بیرون بیایند؟</p> <p>به‌هنگامی که خانواده‌ها با کودکان‌شان که از بازداشت رها شده‌اند دوباره پیوند می‌خورند به چه حمایت‌هایی نیازمندند؟</p>	<p>آیا رویه‌های عملی استاندارد میان نظام دادگستری و رفاه کودکان برای اطمینان از امنیت کودکان در معرض خطر در دوره‌ی همه‌گیری کودک-۱۹ بازبینی شده است؟</p> <p>به‌منظور فراهم‌سازی خدمات روانی-اجتماعی برای کودکان و خانواده‌های آن‌هایی که در تماس با نظام دادگستری هستند چه چیزی نیاز هست؟ چه حمایت‌هایی برای مادرانی که کودکان جوان آن‌ها در نظام دادگستری است مورد نیاز است؟</p>	<p>آیا تأثیرات کودک-۱۹ بر نظام عدالت برای کودکان ارزیابی شده است؟</p> <p>آیا کارکنان دادگستری در مورد کودک-۱۹ و تأثیر آن بر کودکان آموزش دیده‌اند؟</p> <p>چه‌گونه پلیس و کارکنانی که در اجتماع محلی برای عدالت کار می‌کنند در برنامه‌ریزی برای پاسخ و فرایند بازبینی دخیل شده‌اند؟</p>

پرسش‌های نهایی که پرسیده می‌شود عبارتند از:

- چه درس‌هایی در هر مرحله درباره‌ی این که چه‌گونه کودکان امن یا ناامن بودند آموخته شده است؟
  - آیا ما تجربه‌های کودکان، مراقبان آن‌ها، و خانواده‌ها را درباره‌ی این همه‌گیری شنیده‌ایم؟
  - چه‌گونه ما فعالیت‌های خوب و امیدبخش را شناسایی کنیم و بسنجیم؟
  - چه‌گونه درس‌های آموخته در هر مرحله می‌تواند به شیوع کودک-۱۹ و سایر همه‌گیری‌ها در آینده به کار بسته شود؟
- برای راهنمایی بیش‌تر درباره‌ی پاسخ به حمایت از کودکان در دوره‌ی کودک-۱۹، لطفاً به پیوست‌های زیر (بخش ۳) مراجعه کنید، و همین‌طور به وب‌سایت ما درباره‌ی کودک-۱۹ که منابع جدید را شامل یادداشت‌های راهنما، وینارها، پادکست‌ها، و دیگر محصولات چند رسانه‌ای دوست‌دار کودک علاوه و به‌روز می‌کند.

### ۳. پیوست‌ها

فهرست کامل پیوست‌های موجود به یادداشت فنی در زیر آمده است.

#### یادداشت فنی: کوید-۱۹ و کودکان محروم از آزادی‌شان

این یادداشت با هدف فراهم کردن مسئولان بازداشت‌ها با اطلاعات و گام‌های مهم برای پاسخ به کوید-۱۹ است و شامل اطلاعاتی است درباره‌ی فراهم کردن مهلت قانونی برای کودکان جدیدی که به بازداشت‌گاه وارد می‌شوند؛ آزاد کردن تمام کودکانی که می‌توانند به‌طور امن آزاد شوند؛ و حفاظت از سلامت و به‌زیستی هر کودکی است که باید در بازداشت بماند.

#### حمایت از کودکان در دوره‌ی همه‌گیری کوید-۱۹: کودکان و مراقبت جای‌گزین

هدف این یادداشت فنی حمایت از فعالان و دست‌اندرکاران دولتی حمایت از کودک در پاسخ فوری آنان به نگرانی‌های مرتبط با حمایت از کودکان توسط کودکانی است که در مواجهه با خطر جدایی از خانواده یا در مراکز مراقبت جای‌گزین در دوره‌ی کوید-۱۹ هستند.

#### به‌زیستی و ایمنی کارکنان خدمات اجتماعی در دوره‌ی پاسخ‌گویی به کرونا: اقدام‌های توصیه‌شده

این سند با هدف فراهم کردن راهنما برای چه‌گونه‌گی حمایت از کارکنان خدمات اجتماعی و تواناسازی آنان است تا خدمات خود را به‌طور امن به کودکان، خانواده‌ها و اجتماعات محلی را در دوره‌ی کوید-۱۹ ارائه دهند. این راهنما برای دولت‌ها، سازمان‌های مردم‌نهاد، کارکنان خدمات اجتماعی و سرپرستان آنها تهیه شده است.

#### یادداشت فنی درباره‌ی کوید-۱۹: حفاظت از کودکان در برابر خشونت، آزار، و غفلت در خانه

این منبع، که بر مبنای گزارش‌های میدانی تهیه شده، در پی آزمون مسایلی است که کودکان ممکن است به هنگامی که کشورها در حال اجرای مقررات منع خروج از خانه برای جلوگیری از انتشار ویروس کوید-۱۹ هستند با آن روبه‌رو شوند. استراتژی‌های حمایتی پیش‌گیری و پاسخ سپس با هدف تقویت کردن حمایت از کودکان در همه‌ی خانه‌ها ترسیم می‌شود.

#### یادداشت فنی: کوید-۱۹ و کودک کار

این یادداشت فنی اطلاعات و رهنمون‌هایی به فعالان و تصمیم‌سازان درباره‌ی مسایل مربوط به کار کودک به‌هنگام کوید-۱۹ و بعد از آن و اقداماتی که باید به‌عمل آید ارائه می‌دهد. این یادداشت مخاطرات کوید-۱۹ را برای کودکانی که در معرض خطر کار کودک و کودکانی که درگیر کار کودک هستند و اقدام‌های برنامه‌ریزی شده و حمایت‌گری هم‌راستا با حداقل استانداردها برای حمایت از کودکان در اقدام‌های بشردوستانه در ۲۰۱۹ و ابزارهای ضروری در کار کودک (نسخه‌ی بازبینی شده در ۲۰۲۰ منتشر می‌شود) را نشان می‌دهد.

#### یادداشت فنی درباره‌ی هم‌کاری با اجتماعات محلی برای امن نگه‌داشتن کودکان

این منبع آثار بالقوه منفی اختلالات کوید-۱۹ را بر خانواده‌ها، دوستی‌ها، زندگی روزمره، و در اجتماع وسیع‌تر بر به‌زیستی، رشد و حمایت از کودکان آزمون می‌کند. این راهنما قصد دارد فعالان حمایت از کودک را که با اجتماعات محلی برای نگه داشتن کودکان در امنیت هم‌کاری می‌کنند حمایت کند تا برنامه‌ریزی‌های‌شان را با محیط مسری کوید-۱۹ متناسب‌سازی کنند. این یادداشت شامل اقدام‌های اساسی و لینک‌هایی به منابع و نکته‌های بیشتر است.

#### پیام‌ها و ملاحظات کلیدی جهت برنامه‌ریزی برای کودکان ملحق شده به نیروهای مسلح یا گروه‌های مسلح در دوره‌ی کوید-۱۹

این سند مسائل مرتبط با برنامه‌های پیش‌گیری و پاسخ را برای کودکانی که به نیروهای مسلح یا گروه‌های مسلح در بستر همه‌گیری کوید-۱۹ پیوسته‌اند برجسته می‌کند.

#### یادداشت فنی: خطوط کمک به کودکان و حمایت از کودکان در دوره‌ی همه‌گیری کوید-۱۹

این سند راهنمایی می‌کند که چه‌گونه کودکان و خانواده‌ها را از طریق خدمات خط حمایت از کودک، شامل هم‌کاری با خطوط کودک موجود و ملی حمایت کرد. هم‌چنین این سند کاوش می‌کند که چه‌گونه خط حمایت از کودک می‌تواند خانواده‌ها و کودکان را در زمان همه‌گیری کوید-۱۹ به‌واسطه‌ی سازوکارها و نظام‌های حمایت از کودکان پشتیبانی کند.

## پیوست‌هایی که منتشر می‌شود(می ۲۰۲۰):

- [راهنمای مدیریت مورد در حمایت از کودکان به‌هنگام کوید-۱۹](#)

### ۴. منابع

[Child Protection Area of Responsibility Child Protection Resource Menu for COVID-19](#)  
A collection of child protection resources related to a COVID-19 response

[Key messages and actions for coronavirus disease \(COVID-19\) prevention and control in schools: Operational guidance on protecting children and schools from COVID-19](#)

[INEE Resource Page on Novel Coronavirus \(COVID-19\): A collection of COVID-19 and education in emergencies resources](#)

IASC MHPSS Reference Group's Briefing Note about MHPSS Aspects of COVID-19

- A [briefing note](#) about MHPSS aspects of the 2019 novel coronavirus (COVID-19) outbreak
- A child friendly [video](#) describing the Coronavirus epidemic.

[WHO Country & Technical Guidance - Coronavirus disease](#)

[Parenting in the time of COVID-19](#)

[UNICEF pages on the coronavirus](#)

[Global Social Service Workforce Alliance resources page](#)

[Global Partnership to End Violence Against Children COVID-19 Hub](#)

[International Society for the Prevention of Child Abuse and Neglect \(ISPCAN\) COVID-19 resources](#)

[Together for Girls COVID-19 Resource Page](#)

[The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action - Child Protection and COVID-19 pandemic](#)

[UNHCR Community of Practice on Child Protection](#) (requires registration)

### ۵. باز خورد

کسانی که از این یادداشت فنی و اسناد راهنمای بالا استفاده می‌کنند را ترغیب می‌کنیم تا بازخورد خود را با استفاده از [فرم اختصاصی بازخورد](#) برای انعکاس در ویرایش‌های بعدی و ایجاد محصولات بیش‌تر و مرتبط ارائه کنند.

اتحاد برای حمایت از کودکان همچنین در جست‌وجوی مطالعات موردی مرتبط با روی‌کردهای حمایت از کودکان - شامل داستان‌های موفق، اقدام‌های خوب/نوآورانه، و درس‌های آموخته - در بستر کوید-۱۹ است. لطفاً با استفاده از [فرم ثبت مطالعه‌ی موردی](#) تجربه‌های خود را به اشتراک گذارید.