



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

دراسة فنية:  
حماية الأطفال خلال جائحة فيروس الكورونا  
(الإصدار 2).

الصورة من اليونيسف/ليوناردو فرنانديز/الهند 2019

## فهرس المحتويات

3.....	وباشر واما عاير يا يق لضتحقز لصف
4.....	(1) حايطفال في وف
5.....	1-1 مواجهة أزمة متحركة: مبادئ توجيهية
8.....	1-2 الأثار الاجتماعية والبيئية لوباء كوفيد-19: عوامل الحماية وعوامل الخطر
9.....	3-1 المخاطر التي يفرضها وباء كوفيد-19 بشكل خاص على حماية الأطفال
13.....	(2) خطط حماية الأطفال: أثناء الوباء وبعده
13.....	1-2 نحو مواجهة متعدد القطاعات: العمل مع المجتمعات المحلية بما فيها الأطفال والأسر والحكومات وقطاعات أخرى..
17.....	2-2 البرامج الخاصة بحماية الأطفال: خطوات خاصة بالعاملين في الخطوط الأمامية
26.....	(3) الملاحق
27.....	(4) المصادر
28.....	(5) الآراء والملاحظات

## أزمة عالمية فيما يتعلق بحقوق الطفل

بكل خافي حالف حاله في حياتها خاصة وواضحة، اصله عيلعالي، لكن فصال (ي شاجدون نض) 18 رللعنف وشعالوه مال فيم صعيان ووي هلات جنسيفلخ، وفصال نذلن يعان نلساوة، و طالبين بأد شذولرشن. ولع ظي شاجيعر نهم ويثقن بهم. وهذا صح ويعق «ظلي تيريس»، بين لعام لم حدة، ن خطير بالنسب لفصال نذلن يعين في لع، و رذن، وروين ن حرياتهم، و هجرين، و ضدين في حل بضر لـ " ضاق ق لطفل". ن حق لطفل في ان — كما تدحه فتازي حقق لطفل هسات، و خاعين لعمال فصال و لعبد. وعاير ليا مال الطفل — 2 عرض خطر شه - 19 ر.

مضاي ودلص لبير ثل وزف تا وشن رض هثلير -19، 3 تضر بالبيئات لتي نمرها فصال ويطون. وير واميض 19 ر ل فصال 5 (2020). و فخليف، لتي ته فان تا فليروس و فزفه في ظروف: فلخ (3) ا ملل في لبعي بطرق ث: ( (اصاب بالفيروس فسسه (2) 4 كما شرنص ادي وتأخير قلمح تحقيق هدف لنميسم حدة

فصال وضاتيرهم وتطهم. و عن لبلن تجا و تبير دت بلي رن دة نعتاير -19 ولسيطر قلضيه حوث خلل في ر و زصلات وياة ليو لعزات و حجر صلحي، ريلن لهما مضاي ودلص ولسيا ي تسمر. ويصل نتي فلر دلص ، في جمع ضما. وتركت لكثير ن لعزب لضة بحما سي حياة فصال وتطهم لسلام للخطر. وقرن لظائف و خلل، وتعتل لثقولما لجمعي ولي، و ضياب ن لغثني، و ضير هثلنا اطربات ق لنفسي مضاي، ام يعرض

محريا في خصطهم مبار شيد - 19 الهدف من هه لدرسه: عم ضلاملين ووضعي لسياسا في مجال حا يطفال حفي سم صلفوعرا يته مضعا

- يناقش الجزء الأول، الذي يتمحور حول المعايير الدنيا لحماية الطفل، احتياجات الأطفال للحماية في ظروف كوفيد-19 تحديداً، ويسلط الضوء على المخاطر الثانوية الناجمة عن تدابير الوقاية والمراقبة التي تطبقها الحكومات في ميدان الصحة العامة.
- يستعرض الجزء الثاني خيارات المواجهة والتعافي المتاحة للعاملين في قضايا حماية الأطفال في مختلف القطاعات

1 الأمم المتحدة، 1989، اتفاقية حقوق الطفل.

2 التحالف، 2019، المعايير الدنيا لحماية الطفل في العمل الإنساني.

3 يرجى العودة إلى منظمة الصحة العالمية، 2020، أسئلة وأجوبة عن الفيروسات التاجية (كوفيد-19) (تحديث دوري) والإرشادات الفنية.

4 منظمة الصحة العالمية، 2020، أسئلة وأجوبة عن الفيروسات التاجية (كوفيد-19): هل يصاب الأطفال والمراهقون بعدوى كوفيد-19؟ توضح أن الأبحاث تبين أن احتمال إصابة الأطفال والمراهقين بالعدوى يساوي احتمال إصابة أي فئة عمرية أخرى، ويمكن أن ينشروا المرض بالمستوى نفسه. تظهر الأدلة حتى الآن أن الأطفال والراشدون الشباب أقل عرضة للإصابة بحالة شديدة من المرض، ولكن الحالات الشديدة يمكن أن تحدث في هذه الفئات العمرية".

5 الأمم المتحدة، 15 نيسان/أبريل 2020، ملخص سياسات: أثر كوفيد-19 على الأطفال.

بما يتماشى مع المعايير الدنيا لحماية الطفل والمذكورة التوجيهية: حماية الأطفال في حالات تفشي الأمراض المعدية.

- يتضمن الجزء الثالث روابط ملاحق هذه الدراسة الفنية.
- يعرض الجزء الرابع روابط عن مصادر مقترحة متعلقة بموضوع كوفيد-19 كالتعليم في حالات الطوارئ، والصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي؛ والمواد الملائمة للأطفال.
- يتضمن الجزء الخامس نموذجاً للآراء والملاحظات و نموذجاً لتقديم دراسات الحالة.

## 1) حماية الأطفال في ظروف وباء كورونا

لقد غير كوفيد-19 بسرعة الظروف التي يعيش فيها الأطفال. وأدت بعض تدابير الوقاية والاحتواء، مثل التزام البقاء في المنزل وإغلاق المدارس وتقييد الحركة، إلى تعطيل نظام الحياة اليومية والدعم الاجتماعي للأطفال، وفرضت ضغوطاً جديدة على الآباء وعلى مقدمي الرعاية. ومن العوامل التي تجعل الأطفال أكثر عرضة للعنف والاضطراب النفسي والاجتماعي: الوصم، والتمييز، واللامساواة بين الجنسين، وازدحام الأماكن، والفقر، وفقدان سبل العيش، وتدابير مكافحة الأمراض التي حدثت من الدعم في مجال الحماية، وغيرها.

بالإضافة إلى ذلك، برزت تحديات جديدة مع تخفيف تدابير الاحتواء واستعادة الحركة والتفاعل المجتمعي. ومع انتقال الأطفال والأسر من مواجهة الوباء إلى التعافي، فإن تدابير حماية الأطفال ستتغير هي الأخرى. يعتبر كوفيد-19 مرضاً متغيراً وغير مفهوم بشكل كامل: قد لا يبقى بالضرورة في مرحلة التعافي، بل في الكثير من المجتمعات سيحجر الأطفال والأسر والجهات المسؤولة عن حماية الأطفال على العودة إلى مرحلة المواجهة ومن ثم إلى التعافي مرة أخرى. هذا النوع من الحركة، تقدماً وتراجُعاً، يجهد الأفراد والمجتمعات بطرق جديدة ويتطلب رشاقة الحركة والتكيف والتعايش مع المجهول (انظر الشكل 1).

الشكل 1: مراحل دورة كوفيد-19 في المجتمعات للأطفال من كل الأعمار ومراحل النمو



- التأهب: تدرك الحكومات والمجتمعات خطورة المرض وتضع سياسات وأنظمة إرشادية لمواجهة والتعافي منه.
- المواجهة: تختلف باختلاف درجة انتشار المرض.

- الاحتواء: عزل الأفراد والمخالطين المشتبه أو المعروف بأنهم تواصلوا مع شخص مصاب.
- السيطرة والتخفيف: تدابير متابعة لأفراد المجتمع ككل، تحددها الحكومات وتراقب تطبيقها.

- الانتقال والتعافي: تبدأ المجتمعات في إعادة فتح الأنشطة بطرق متنوعة وفق ما تحدده تدابير التخفيف من إجراءات الصحة العامة. فالمرض هو الذي يحدد مستوى الحركة وتختلف الظروف بين مكان وآخر. وهناك احتمال بأن يشهد الأفراد والمجتمعات على السواء حركة تقدم وتراجع: من المواجهة إلى التعافي إلى المواجهة ثانية. والمراحل متغيرة باستمرار.

## 1-1 مواجهة أزمة متحركة: مبادئ توجيهية

في جميع الظروف، تواجه الحكومات والمجتمعات والأسر والأطفال، مع بدء انحسار الفيروس وتباطؤ انتشاره وتراجع عدد الإصابات، حالة من عدم اليقين والقلق والآثار بعيدة المدى للأزمة. وهذا قد يثير بعض الأسئلة:

- هل يضمن إلغاء القيود على الحركة أن المنطقة باتت خالية من كوفيد-19؟
- هل من الأمن أن يستأنف الأطفال دوام المدرسة أو يعودوا إلى مرافق رعاية الأطفال؟
- كيف يمكن للمجتمعات والأسر والحكومات الاستعداد لاحتمال عودة كوفيد-19 من جديد أو ظهور أوبئة في المستقبل؟
- كيف ستبدو الحياة بعد الوباء؟
- كيف سيتم تلبية الاحتياجات اليومية في جميع مراحل التنمية؟

لضمان نجاح جهود حماية الأطفال، يجب أن نتوقع مثل هذه الأسئلة ونجيب عليها ونعالج الآثار الأبعد مدى للوباء. والمبادئ التوجيهية تضع معياراً للخطوات التالية:

مبادئ توجيهية للتأهب، والمواجهة، والانتقال، والتعافي في ظروف كوفيد-19:

تضع المبادئ الواردة في المعايير الدنيا لحماية الطفل حجر الأساس للخطوات التالية:

إعطاء الأولوية لمصالح الطفل الفضلى ولآراء الأطفال في جميع المراحل. عند اتخاذ قرارات تؤثر على الأطفال وعافيتهم، فإن لهم الحق في:

- (1) تقييم مصالحهم الفضلى وأخذها بالحسبان.
- (2) تعميم الآراء بحرية وبطريقة آمنة لإغناء عملية صنع القرار.

يتطلب تحديد مصالح الطفل الفضلى تقييم جميع النتائج المحتملة الإيجابية والسلبية للأفعال التي يمكن اتخاذها نيابة عن الطفل. تتضمن الاستراتيجيات الرئيسية لإشراك الأطفال: صياغة رسائل ثلاثم مجموعة كاملة من الأطفال بمن فيهم الرضع والأطفال الصغار والمراهقين؛ تزويد الأطفال بالمعلومات المناسبة؛ الاستماع إلى الأطفال؛ تشجيع الأطفال على التعبير عن مخاوفهم وأفكارهم؛ الاستفادة من نقاط القوة لديهم؛ إعطاء الأولوية لآراء الأطفال ومقدمي الرعاية في عملية صنع القرار.

تطبيق مبدأ عدم التمييز ومبدأ المشاركة على جميع مراحل كوفيد-19. 6 إن احترام الكرامة والتنوع والقبول لدى جميع الأطفال أمر مطلوب بموجب القانون الدولي. ولا يجوز التمييز ضد الأطفال على أساس الجنس أو الميول الجنسية أو العمر أو الإعاقة أو الجنسية أو وضع الهجرة أو أي سبب آخر. 7. ويمكن للأزمات الإنسانية، مثل وباء كوفيد-19، أن تفاقم التمييز وتزيد مخاطر وقوع جميع أشكال الإساءة والإهمال والاستغلال والعنف بحق الأطفال. على العاملين الاجتماعيين وأفراد المجتمع السعي لتحقيق مختلف أشكال مشاركة الأطفال مع ضمان وصولهم جميعاً إلى موارد الحماية والدعم الملائمة.

ضمان استمرارية أنظمة الرعاية والحماية في جميع مراحل الأزمة. تختلف الطرق الفعالة في وضع البرامج لأن آليات المرض ومواجهته تتغير بين بلد وآخر وبين ظرف وآخر. ومن الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات حماية الأطفال وقدرتها على التكيف مع انتقال البلدان والمجتمعات بين مختلف مراحل أزمة كوفيد-19 والاستعداد لإدارة الحالات ذات العواقب طويلة المدى والقضايا الخطيرة للحماية.

إشراك الحكومات في عملية إعداد الأطر القانونية والسياسات المبتكرة والتي يكون محورها الطفل لضمان حماية جميع الأطفال. إن التدخلات الملحة التي تفرضها المخاطر الجديدة على حماية الأطفال بسبب الوباء توفر للجهات المعنية بالحماية فرصة الدعوة إلى تحسين الأطر القانونية والسياساتية. يجب أن تسعى جهود المناصرة لضمان تصميم تدابير مواجهة كوفيد-19 بطريقة تدعم احتياجات الأطفال في جميع مراحل نموهم، وتتوافق مع المعايير الدولية، بما فيها [المعايير الدنيا لحماية الطفل و المعيار الإنساني الأساسي](#).

إشراك المجتمعات المحلية في جهود حماية الأطفال. مشاركة السكان المحليين مهمة جداً لمنع إساءة المعاملة والإهمال والاستغلال والعنف ضد الأطفال والتخفيف من حدتها ومواجهتها أثناء أزمة كوفيد-19. فأفراد المجتمع المحلي، بمن فيهم الأطفال والشباب، يستطيعون جيداً تحديد المخاطر ومواجهتها: فهم يعرفون كيفية تعزيز البيئات الوقائية لأطفالهم وعائلاتهم وضمان استدامتها. وبالتعاون مع أفراد المجتمع المحلي — سواء ضمن القنوات الرسمية وغير الرسمية، وفي مختلف القطاعات، ومن الجنسين وجميع الفئات العمرية — يصبح الأطفال أقل عرضة للخطر ويتمكن السكان من مواصلة الالتزام بقواعد السلامة.

تعديل وتعزيز أنظمة حماية الأطفال الرسمية وغير الرسمية. لقد غير الوباء أنظمة حماية الأطفال، بما فيها الخدمات الرسمية (كالخدمات الاجتماعية، والصحة والتعليم والقضاء) والأنظمة غير الرسمية كشبكات رعاية الأسرة والمجتمع. وتتضمن عملية تعزيز أنظمة الحماية وضع خطة لتقييم وتحسين وتعديل جوانب من أنظمة حماية الأطفال التي تحتاج إلى

6 التحالف، 2019، المعايير الدنيا لحماية الطفل في العمل الإنساني

7 المصدر السابق.

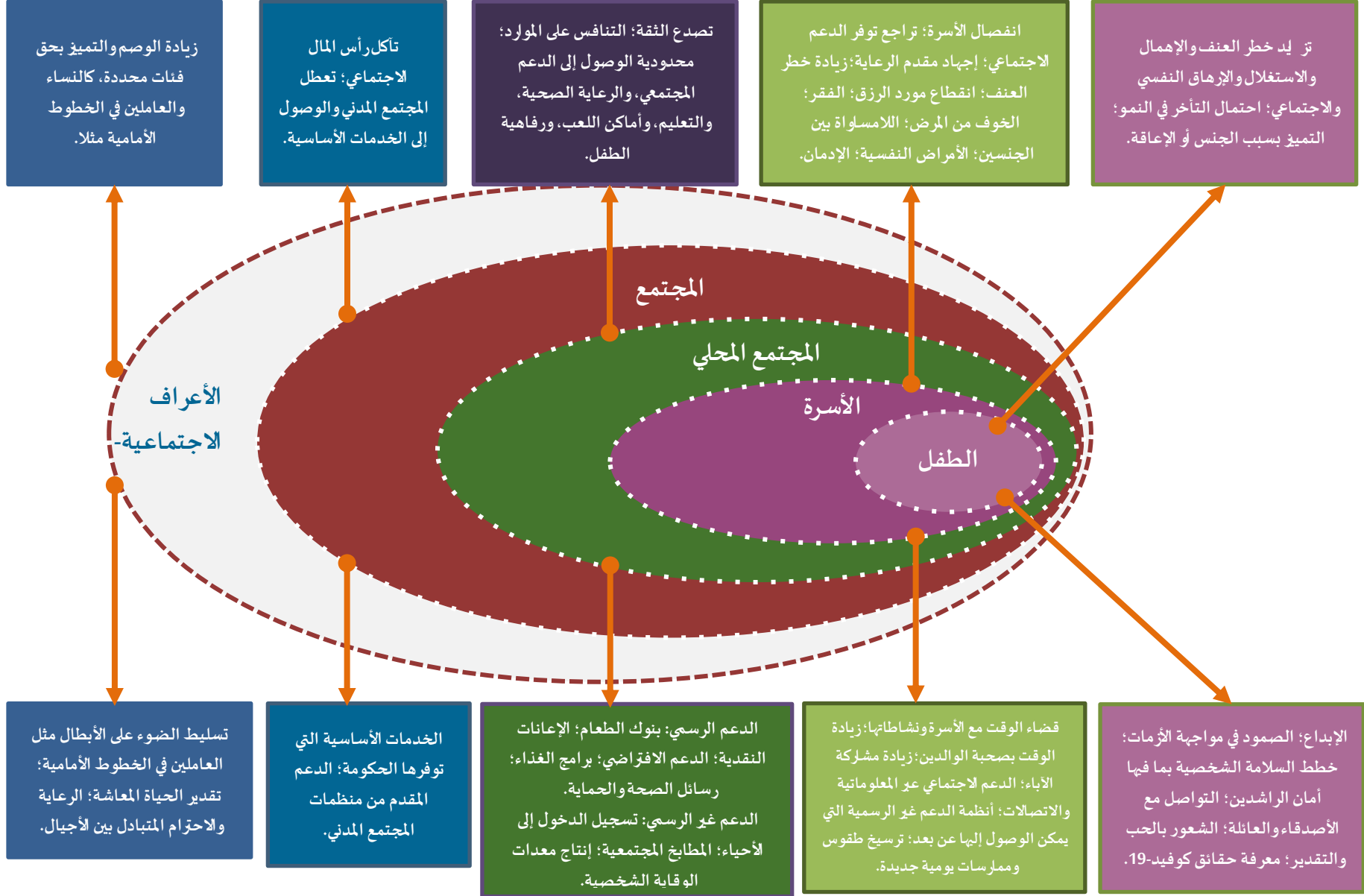
تعزير، مع الاستفادة من نقاط القوة الحالية، المجتمعية والفردية، لدعم وحماية الأطفال والأسر.

توثيق وقياس التقدم المحرز لتقييم نجاح خطط معالجة قضايا حماية الأطفال. يلعب التقدير والقياس والتقييم والمتابعة الدقيقة دوراً حيوياً في فعالية المواجهة واستمرارها لزمناً طويلاً. وضمن هذه الأوضاع المستجدة، تحمل كل مرحلة في كل بلد معلومات جديدة مهمة لرصد المخاطر الناشئة، وتحديد الممارسات الواعدة، واتخاذ القرارات بشأن إعداد البرامج والمشروعات. ومن المهم جداً إدراج أنظمة مراقبة ومساءلة مناسبة وتشاركية وغير تمييزية في خطط مواجهة الوباء وخطط الانتقال والتعافي لجميع الأطفال والأسر والمجتمعات المتضررة.

الاستفادة من عوامل الحماية أثناء معالجة عوامل الخطر. على الرغم من وجود عوامل عديدة تعرض الأطفال لخطر العنف وطلب الحماية، فإن هناك عوامل حماية عديدة يمكنها تخفيف هذه المخاطر ومنعها. فالإطار الاجتماعي البيئي يحدد مكانة الأطفال في الأسرة والمجتمع المحلي والمجتمع عموماً عبر تحديد مستوى تعقيد هذه المخاطر، ويسلط الضوء في الوقت نفسه على عوامل الحماية التي يمكنها إرشاد الممارسين وواضعي السياسات في مواجهتهم للتحديات الجديدة والمتوقعة.

## 2-1 الأثار الاجتماعية والبيئية لوباء كوفيد-19: عوامل الحماية وعوامل الخطر

عوامل الخطر



عوامل الحماية



### 3-1 المخاطر التي يفرضها وباء كوفيد-19 بشكل خاص على حماية الأطفال

من المحتمل أن تظهر سبعة من المخاطر الثمانية على حماية الأطفال المذكورة في المعايير الدنيا لحماية الطفل في العمل الإنساني كمخاطر جديدة على الأطفال أو مخاطر قائمة يفاقمها الوباء الحالي. يبين الجدول أدناه المخاطر السبعة، والعوامل الخاصة بكوفيد-19 التي تساهم في كل واحد من هذه المخاطر، وفي النتائج المحتملة على الأطفال.

المخاطر على حماية الأطفال	الضرر المحتمل على الأطفال
<b>المخاطر على حماية الأطفال: الخطر والإصابات</b> <b>المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 7؛ الملاحق</b>	
<p>الأطفال: قابلية تأثر أعلى لدى الأطفال المصابين بضعف المناعة أو بحالات صحية مزمنة؛ الوصول إلى منتجات سامة؛ محدودية الإشراف.</p> <p>مقدمو الرعاية: فهم محدود للمرض وانتقاله وعواقبه؛ عدم القدرة على الإشراف المناسب على الأطفال؛ ازدحام المساكن؛ الفقر؛ عدم القدرة على تخزين المنظفات والمنتجات السامة بأمان.</p> <p>المجتمع: وجود كوفيد-19؛ عدم كفاية موارد ملائمة للأطفال والبالغين تشرح مرض كوفيد-19؛ نقص آليات حماية العمال والأسر والأطفال؛ نقص المياه وحلول التنظيف؛ بخ المواد الكيميائية في المدارس ومخيمات النزوح وفي الشوارع والأماكن العامة الأخرى.</p>	<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• المرض، الموت.</li> <li>• نقل عدوى المرض إلى الأشخاص المقربين والأصدقاء.</li> <li>• التعرض للأذى بسبب ابتلاع منتجات سامة أو التعرض لها.</li> <li>• إصابات بسبب ضعف الإشراف.</li> </ul>
<b>المخاطر على حماية الأطفال: إساءة المعاملة الجسدية والعاطفية</b> <b>المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 8؛ الملاحق</b>	
<p>الأطفال: الإرهاق بسبب كوفيد-19؛ نقص الغذاء بسبب عدم وجود برامج تغذية مدرسية أو مجتمعية؛ ضعف التفاعل مع المعلمين؛ غياب خطط السلامة الشخصية؛ غياب خدمات الدعم للأطفال ذوي الإعاقة أو الميول الجنسية المثلية أو المزدوجة أو الذين لديهم صعوبات في التعلم؛ زيادة التعرض للرسائل الضارة عبر الإنترنت.</p> <p>مقدمو الرعاية: متطلبات العمل المتواصلة كما هو حال العاملين في الخطوط الأمامية أو تدابير البقاء في المنزل: الحجر/العزل الصحي أو المرض/الوفاة؛ فقدان العمل والدخل؛ مسؤوليات التعليم المنزلي؛ زيادة استخدام الأدوية والمواد الأخرى؛ التعب من الحجر الصحي؛ تزايد الضغوط؛ العنف المنزلي.</p>	<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تزايد التوتر النفسي.</li> <li>• تزايد إيذاء النفس.</li> <li>• تزايد حالات إساءة المعاملة نفسياً وجسدياً بما في ذلك العنف الأسري.</li> <li>• تزايد الإهمال وعدم تلبية احتياجاتهم الأساسية.</li> <li>• المضايقة والتنمر والعنف عبر الإنترنت</li> <li>• تزايد العنف بحق الأطفال المشردين في الشوارع والأطفال المنفصلين عن ذويهم وغير المصحوبين، في المؤسسات وفي</li> </ul>

<p>مخيمات اللاجئين والمهاجرين.</p>	<p>المجتمعات المحلية: إغلاق مرافق رعاية الأطفال/المدارس/أماكن الترفيه/منشآت الأعمال؛ تعليم عبر الإنترنت؛ محدودية وصول الجهات المعنية بحماية الأطفال إلى الأطفال والأسر مباشرة؛ تناقص تقارير حماية الأطفال بسبب تعطل إمكانية الوصول والمتابعة والدعم؛ محدودية تعميم المعلومات بين قطاعات الصحة والتعليم وحماية الطفل.</p> <p>المجتمع: السياسات الحكومية لفرض تدابير الحجر أو الإغلاق؛ التركيز على وقف انتشار الفيروس؛ محدودية الخدمات القضائية والقانونية.</p>
<p>المخاطر على حماية الأطفال: العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي</p> <p>المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 9؛ الملاحق</p>	
<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• زيادة خطر العنف الجنسي، بما في ذلك الاعتداء الجنسي والاستغلال الجنسي من قبل أفراد الأسرة إما شخصياً أو عبر الإنترنت، وزواج الأطفال.</li> <li>• زيادة حجم العمل والمسؤوليات.</li> <li>• مشاعر العزلة؛ غياب الدعم بسبب تراجع حماية المجتمع.</li> <li>• زيادة العوائق أمام الإبلاغ عن حوادث العنف الجنسي والعنف الجندري وطلب العلاج الطبي أو الاستشارة القانونية أو أشكال الدعم الأخرى.</li> </ul>	<p>الأطفال: مسؤوليات الأسرة على أساس نوع الجنس، مثل مهام الرعاية للفتيات ومهام كسب الدخل للفتيان؛ المراهقون يتعرضون بشكل أكبر لمحتوى غير مناسب عبر الإنترنت.</p> <p>مقدمو الرعاية: فقدان العمل و/أو الدخل؛ متطلبات العمل تؤدي إلى تقليص وقت الإشراف على الأطفال؛ زيادة نسبة إساءة معاملة الأطفال على يد أفراد الأسرة؛ مرض أو وفاة مقدم الرعاية؛ العنف الأسري.</p> <p>المجتمعات المحلية: الضغوط على الجهات المعنية بحماية الأطفال ودعم ضحايا العنف الجنسي والجندري أو عدم القدرة على الوصول إليها؛ محدودية تعميم المعلومات بين قطاعات الصحة والتعليم والقضاء وحماية الطفل.</p> <p>المجتمع: محدودية القدرة على تلقي الشكاوى أو معالجتها بشكل فعال؛ تناقص الخدمات القانونية؛ عدم كفاية خدمات حماية الأطفال/دعم ضحايا العنف الجنسي والجندري؛ محدودية خدمات الصحة الجنسية والإنجابية للمراهقين والشباب في مجال الوقاية والاستشارة والعلاج.</p>

## المخاطر على حماية الأطفال: الصحة النفسية والضيق النفسي الاجتماعي

المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 10

<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• الضغوطات النفسية بسبب الخوف وعدم اليقين، وفقدان نظام الحياة اليومية، والانفصال عن أفراد الأسرة.</li> <li>• الضغوطات النفسية المزمنة (toxic stress)؛ اضطراب ما بعد الصدمة.</li> <li>• الاكتئاب، إيذاء النفس.</li> <li>• تراجع و/أو تعطل النمو.</li> <li>• الحزن المعقد (Complicated grief)</li> <li>• تعاطي المخدرات والمواد الضارة.</li> <li>• تفاقم مشاكل الصحة النفسية.</li> </ul>	<p>الأطفال: انعدام نظام الحياة اليومية؛ الخوف من المرض أو الانفصال عن الأسرة أو وفاة أحد أفراد الأسرة أو الأصدقاء؛ حالات الصحة النفسية الموجودة قبل الأزمة؛ العزل؛ فقدان نظام الحياة اليومية.</p> <p>مقدمو الرعاية: الخوف من المرض أو الانفصال أو وفاة أفراد في الأسرة أو أصدقاء؛ حالات الصحة النفسية أو الإدمان الموجودة قبل الأزمة؛ زيادة تعاطي المخدرات والمواد الضارة؛ عدم القدرة على الوصول إلى الدعم؛ العزل؛ الضيق النفسي بسبب عدم القدرة على تلبية الاحتياجات الأساسية للأسرة.</p> <p>المجتمعات المحلية: عدم قدرة خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي على تقديم خدمات مباشرة كالعلاج والدعم؛ عدم قدرة الأطفال ومقدمي الرعاية على الوصول إلى أشكال الدعم والعلاج المعتادة لحالات الصحة النفسية الموجودة من قبل؛ عدم القدرة على الوصول إلى هياكل الدعم المجتمعي كالمؤسسات الدينية مثلاً.</p>
---	--

## المخاطر على حماية الأطفال: عمالة الأطفال

المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 12؛ الملاحق

<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تزايد الضغط لدفعهم إلى العمل.</li> <li>• العمل ساعات طويلة أو مرهقة بالنسبة للأطفال.</li> <li>• الاضطرار إلى ممارسة أسوأ أشكال عمالة الأطفال، بما فيها الأعمال الخطرة أو الانضمام إلى جماعات مسلحة أو الاستغلال الجنسي.</li> </ul>	<p>الأطفال: عدم الذهاب إلى المدرسة؛ متطلبات العمل المتزلي؛ اعتبارهم أقل عرضة للإصابة والوفاة بسبب كوفيد-19؛ نقص معدات الحماية أو عدم الوصول إلى الصابون والماء في أماكن العمل.</p> <p>مقدمو الرعاية: فقدان العمل والدخل.</p> <p>المجتمعات المحلية: عدم القدرة على توفير أي رقابة على أصحاب العمل؛ نقص العمال الراشدين مما يدفع إلى عمالة الأطفال.</p> <p>المجتمع: تراجع الاهتمام بالحد من الاستغلال في بعض القطاعات المعرضة للخطر وضعف والقدرة على ذلك؛ عدم قدرة الحكومات على توفير الإشراف.</p>
---	--

## المخاطر على حماية الأطفال: الأطفال المنفصلون عن ذومهم وغير المصحوبين

المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 13؛ الملاحق

<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• الانفصال عن مقدم الرعاية أو حجره أو مرضه أو وفاته.</li> <li>• الانفصال أو فقدان المرافق بسبب مرض مقدمي الرعاية أو أفراد في الأسرة. اليتيم.</li> <li>• إرسالهم من قبل الوالدين للعيش مع أسر أخرى في مناطق غير متضررة، أو إيداعهم في مؤسسات، أو تركهم يعيشون بمفردهم.</li> <li>• عدم القدرة على لم الشمل بسبب إغلاق الحدود وتقييد الحركة والحجر الصحي.</li> </ul>	<p>الأطفال: الطفل معيل للأسرة؛ الإيداع في مؤسسات أو مرافق رعاية بديلة أخرى؛ العيش في الشارع؛ انتظار لم الشمل مع الأسرة.</p> <p>مقدمو الرعاية: المرض و/أو الوفاة قد يسببان الانفصال عن الأسرة؛ الانفصال الطوعي.</p> <p>المجتمعات المحلية: عدم قدرة الآليات المجتمعية على توفير الموارد والرعاية؛ تأخر خدمات لم الشمل أو عدم وجودها.</p>
--	--

## المخاطر على حماية الأطفال: الإقصاء الاجتماعي

المصادر: المعايير الدنيا لحماية الطفل 8، 10، 11، 17، 20

<p>من المحتمل أن يواجه الأطفال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• التمييز الاجتماعي والعنصرية والكراهية تجاه الأجانب في حالة الاشتباه بإصابتهم بالعدوى.</li> <li>• تضرراً أكبر من فئات أخرى إذا كانوا من فئات محرومة ومهمشة.</li> <li>• زيادة المخاطر أو محدودية الدعم إذا كانوا يعيشون/يعملون في الشارع، أو من ذوي الإعاقة، أو مخالفي للقانون، أو غير مصحوبين أو لاجئين، أو مهاجرين، أو نازحين أو عديمي الجنسية.</li> <li>• تراجع الوصول إلى الدعم في مجال حماية الطفل.</li> <li>• عدم تسجيل المواليد الجدد بسبب الحجر الصحي.</li> </ul>	<p>الأطفال: العيش/العمل في الشارع؛ المخالفون للقانون، بمن فيهم المحتجزون؛ ذوو الإعاقة؛ اللاجئون والمهاجرون والنازحون وعديمو الجنسية أو المجندون في جماعات مسلحة.</p> <p>مقدمو الرعاية: الوصم الاجتماعي بحق المصابين أو الأفراد والمجموعات المشتبه بإصابتها، كالعاملين الصحيين والعاملين في الخطوط الأمامية.</p> <p>المجتمعات المحلية: إغلاق الخدمات الأساسية المقدمة للأطفال الضعفاء والأسر الضعيفة.</p> <p>المجتمع: محدودية أو انعدام تسجيل الحكومة للمواليد الجدد؛ إقصاء بعض الأطفال أو اعتبارهم أقل قدراً من أطفال آخرين.</p>
--	--

## (2) خطط حماية الأطفال: أثناء الوباء وبعده

تعتبر مطالبات الحكومة بالتحرك، والتعاون مع القطاعات الأخرى، والبرامج المخصصة لحماية الأطفال، وإشراك الأطفال والشباب، والعمل مع المجتمعات المحلية أولويات رئيسية في مواجهة كوفيد-19. وينبغي أن يقوم كل منها على عوامل الحماية الموجودة في الأفراد والمجتمعات المحلية والبلد ككل وفي الأطفال أنفسهم.

### 1-2 نحو مواجهة متعددة القطاعات: العمل مع المجتمعات المحلية بما فيها الأطفال والأسر والحكومات والقطاعات الأخرى

تؤكد المعايير الدنيا لحماية الطفل أن "الوقاية من جائحات الأمراض المعدية ومواجهتها يتطلب التنسيق والتعاون الوثيق بين قطاعات عدة". تنفيذ خطة مواجهة متعددة القطاعات (أ) تضمن تلبية احتياجات الأطفال ومقدمي الرعاية بشكل كلي في جميع مستويات المجتمع (ب) تسفر عن نتائج أفضل للأطفال. بالتوافق مع المبادئ (القسم 2-1)، يتطلب ذلك مشاركة السكان المحليين والحكومة والقطاعات.

#### تدخلات متعددة القطاعات: الخطوات ذات الأولوية

أفعال عامة ضمن جميع القطاعات	
• ضمان تدريب جميع الموظفين على: التعرف الآمن على حالات الإساءة والإهمال والاستغلال والعنف ضد الأطفال؛ مشاكل المساواة بين الجنسين والمشاركة والإعاقة؛ إحالة وتوثيق قضايا حماية الطفل؛ التواصل للملائم للأطفال؛ سياسات وأنظمة حماية الأطفال.	
• على جميع المنظمات والهيئات التابعة التي تدعم الأطفال الامتثال لسياسات وتدابير حماية الأطفال من أجل ضمان سلامتهم وسلامة أسرهم.	
• تدريب الأشخاص الذين يتعاملون مع الأطفال والأسر في مجال الآثار النفسية والاجتماعية للأزمة والدعم المطلوب، أي على الإسعافات الأولية النفسية.	
• ضمان وجود مسارات وإجراءات محدّثة للإحالة، وتعزيزها وتعديلها حسب الظروف.	
• تحديث أو إنشاء آليات آمنة وسهلة المنال ومناسبة للأطفال لتقديم الشكاوى وجمع الآراء والملاحظات في جميع المرافق وعلى الإنترنت.	
• إيجاد آليات مجتمعية خلاقة تمكن الأطفال والأسر من الإبلاغ عن احتياجاتهم من الدعم والحماية.	
• التعاون على مراقبة إجراءات السلامة لتقييم احتياجات حماية الأطفال ومعالجتها في جميع المرافق وضمن جميع البرامج.	
• الدعوة إلى استخدام رسائل حماية الأطفال وتطويرها ونشرها وإبرازها بما في ذلك: حق الأطفال في أن يكونوا آمنين؛ الخدمات المتاحة مثل الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي، وتتبع أفراد الأسر المنفصلة وجمع شملهم.	
• نشر معلومات صحية دقيقة عن طريق الجهات المعنية بحماية الأطفال.	
• معالجة مشكل الوصم والإقصاء الاجتماعي الذي يمكن أن تسببه الإصابة بالفيروس من	

<p>خلال رسائل التوعية.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• استغلال فترة التعطل أثناء الوباء في إعداد أنشطة وقائية وتشاركية هادفة.</li> <li>• التعاون لإدراج قضايا حماية الأطفال ضمن أدوات التقييم والرصد.</li> <li>• بناء أنظمة قوية ومتعددة القطاعات لحماية الأطفال من الاستغلال والاعتداء الجنسيين.</li> </ul>	
<p>مطالبة السلطات بما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ألا تساهم القيود المفروضة على الحركة وعلى الحدود في انفصال الأسر والتأثير سلباً على الأطفال.</li> <li>• تسهيل لم شمل الأسر من أجل الأطفال.</li> <li>• استقبال طالبي اللجوء ومعالجة طلبات اللجوء حتى أثناء إغلاق الحدود، مع إعطاء الأولوية للأطفال والأشخاص الأكثر ضعفاً.</li> <li>• احترام مبدأ عدم الإعادة القسرية في جميع الأوقات.</li> <li>• ضمان حصول جميع الأطفال ضمن ولايتها القضائية على "تحديد وضعيتهم اللاجئ"، "تحديد المصلحة الفضلى" وغير ذلك من إجراءات اللاجئين الملائمة للأطفال.</li> </ul>	<p>الحماية</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• التعاون لتعديل طرق دعم الغذاء وسبل العيش والإعانات النقدية من خلال معايير الاستهداف والإحالات بحيث تعطى الأولوية للأطفال الذين يعانون أو المعرضين لخطر شديد بإساءة المعاملة والإهمال والاستغلال والعنف.</li> </ul>	<p>الأمن الغذائي، سبل العيش 21، 22</p>

<p>العمل مع زملاء التعليم والصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي من أجل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تحديد المدرسين الذين يعانون من ضغوطات نفسية.</li> <li>• تقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي لجميع المدرسين.</li> <li>• اتخاذ تدابير ضد استخدام العقاب الجسدي والمهين من قبل معلمي المدارس أو الإدارة أو الموظفين الإداريين.</li> <li>• مطالبة الحكومة وأصحاب العمل في القطاع الخاص بتبني ترتيبات عمل مرنة للآباء ومقدمي الرعاية (بمن فيهم المدرسون) الذين ربما فقدوا إمكانية الوصول إلى رعاية الأطفال، لتمكينهم من مواصلة رعاية أطفالهم وتعليمهم.</li> <li>• مطالبة الحكومات والمدارس بضمان استمرار التعلم المناسب للعمر والإعاقة لدعم نمو الأطفال وعافيتهم. النظر في اعتماد التدريس عن بعد عبر الراديو أو التلفزيون أو الإنترنت (حسب الظروف)، ودعم الآباء ومشاركة الموارد.</li> <li>• دعم تطوير وإعداد أنشطة تعلم للأطفال منذ الطفولة المبكرة حتى مرحلة المراهقة.</li> <li>• العمل مع المدارس لضمان إيصال رسائل الحماية والسلامة إلى الآباء والأطفال بطريقة تخفف الذعر والضغط النفسي، وتبعث على الاطمئنان، وتشجع على الالتزام برسائل الصحة العامة، وتقديم الدعم لهم.</li> <li>• العمل مع الجهات المعنية بالتعليم لتبني مقررات عن التعلم العاطفي الاجتماعي تعالج مشكلة الوصم والإقصاء الاجتماعي الناجم عن وباء كوفيد-19، وتستخدم عوامل الحماية.</li> </ul>	<p>التعليم 23</p>
<p>الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• الدعوة إلى تقديم الرعاية الصحية مجاناً للأطفال، وتحسين الوصول إلى الرعاية الصحية، والخدمات الملائمة للأطفال بغض النظر عن امتلاكهم وثائق ثبوتية.</li> <li>• الدعوة إلى تبني إجراءات قبول وتخريج ملائمة للأطفال لتعزيز وحدة الأسرة والحد من مخاطر الانفصال.</li> <li>• ضمان كون المعلومات ومواد التعليم والتواصل ملائمة للأطفال (نص قصير).</li> <li>• تطوير قدرات الإدارات الطبية للتعامل مع حالات الاعتصاب وضمان توفر الحد الأدنى من مستلزمات هذه العملية في المرافق الرئيسية لمواجهة العنف الجنسي بشكل مناسب.</li> <li>• إدراج تدابير لحماية الأطفال ضمن خطط الطوارئ أثناء انتشار كوفيد-19.</li> <li>• وضع إجراءات موحدة مشتركة لتحديد حالات الأطفال وتوثيقها وإحالتها بين مرافق حماية الأطفال ومؤسسات الخدمات الصحية لضمان تلقي الأطفال خدمات حماية مناسبة، بما في ذلك الرعاية الآمنة والملائمة والأسرية.</li> </ul> <p>الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تدريب الموظفين على تدابير خاصة لدعم الصحة النفسية والاجتماعية للأطفال في مختلف مراحل النمو وجميع الاحتياجات.</li> </ul>	<p>الصحة النفسية والاجتماعية</p> <p>24</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• دعم جهود تكييف الخدمات بحيث تناسب جميع الأطفال، من مرحلة الطفولة المبكرة حتى سن المراهقة.</li> <li>• التعرف على جوانب المرونة واستراتيجيات التأقلم عند الأطفال والاستفادة منها.</li> <li>• دعم الأطفال في بناء مهارات التنظيم الذاتي.</li> <li>• التعاون في مجالات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي وإرسال الرسائل للأطفال ومقدمي الرعاية المتضررين من كوفيد-19.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ضمان وصول الأطفال والأسر الموجودة في الحجر أو العزل الذاتي أو المرافق الصحية إلى دعم غذائي كاف.</li> <li>• إيجاد بدائل خالقة لبرامج الوجبات المدرسية أو المجتمعية.</li> </ul>	التغذية 25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• التعاون لإنشاء نقاط غسل يدين ملائمة للأطفال في المرافق الصحية والمدارس ومراكز رعاية الأطفال ومراكز الرعاية البديلة وغيرها من المواقع التي يحتمل أن يزورها الأطفال.</li> <li>• التعاون لتنظيم أنشطة لترويج النظافة الصحية الآمنة للأطفال قبل الجائحات وأثناءها، بما في ذلك تصميم ملصقات ومقاطع فيديو ورسوم توضيحية تستهدف الأطفال والآباء/مقدمي الرعاية والمعلمين.</li> </ul>	المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية 26
<ul style="list-style-type: none"> <li>• التعاون لتحديد تدابير لتخفيف المخاطر في أمكنة اللعب الداخلية والخارجية تعالج مسألة الحد من الأمراض مع تلبية احتياجات نمو الأطفال، ما أمكن.</li> <li>• تعديل تصاميم دور الإيواء لتلبية احتياجات أفراد الأسرة الذين يضطرون لعزل أنفسهم ومنع انفصال الأسرة.</li> </ul>	الإيواء والتوطين 27
<ul style="list-style-type: none"> <li>• دعم الجهات المعنية بإدارة المخيمات في تعديل الخدمات وآليات المشاركة لضمان بقاءها آمنة وملائمة للأطفال ومتاحة لجميع الأطفال دون استثناء، بمن فيهم الفتيات والأطفال ذوي الإعاقة.</li> </ul>	إدارة المخيمات 28



## 2-2 البرامج الخاصة بحماية الأطفال: خطوات خاصة بالعاملين في الخطوط الأمامية

تمر مواجهة كوفيد-19 بمراحل مختلفة تتغير باستمرار وليست خطية: التأهب، والاستجابة (بما في ذلك الاحتواء والتخفيف)، والانتقال، والتعافي. يجري تطبيق تدابير الصحة العامة بطرق تختلف بين بلد وآخر وتؤدي إلى آثار مختلفة على الأطفال. يجب تحديد التدابير المتخذة لحماية الأطفال وفقاً للظروف والاستفادة من المعايير الدنيا لحماية الطفل في العمل الإنساني و المذكرة التوجيهية: حماية الأطفال في حالات تفشي الأمراض المعدية.

### الإطار 1: لتصميم خطط حماية الأطفال وفق ظروف بلدك أو مجتمعك المحلي، يتعين طرح الأسئلة التالية:

- ما هي تدابير الصحة العامة المطبقة من قبل؟ ما هي المراحل الموصوفة في الجزء الأول وفيما يلي التي تناسب الوضع الراهن أكثر من غيرها؟
- هل نتوقع تغييراً وشيكاً في السياسات سينقلنا إلى مرحلة مختلفة؟
- كيف نصمم خطتنا لتناسب مرحلة جديدة تضمن حماية وإشراك جميع الأطفال؟ كيف سنشرك الأطفال: من جميع الأعمار ومراحل النمو؛ من ذوي الميول الجنسية المتنوعة والهوية الجنسية/الخصائص الجنسية المختلفة؛ ذوي الإعاقة؛ النازحين و/أو المنحدرين من خلفيات اجتماعية وثقافية متنوعة؛ الذين يعيشون في أماكن رعاية متنوعة؛ والذين يمثلون جوانب أخرى للتنوع؟
- كيف ستغير المخاطر المتعلقة بحماية الأطفال وعوامل الحماية في المرحلة الجديدة؟
- في أي مرحلة نمر اليوم؟ هل نعيش مراحل مختلطة؟ (اتبع المخطط أدناه)



أمثلة عن تدابير حماية الأطفال ذات الأولوية التي يجب النظر فيها حسب ظروف كل مرحلة

ج تدابير الانتقال والتعافي	ب تدابير المواجهة (الاحتواء؛ وقف الانتشار؛ التخفيف)	أ تدابير التأهب
استراتيجية حماية الأطفال: أنشطة فردية وجماعية في مجال عافية الأطفال (المعايير الدنيا لحماية الطفل 10 و15)		
<p>المعايير الدنيا:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• استبدال الأنشطة الجماعية بخدمات رعاية ودعم مجتمعي ومنزلي تقدم بشكل شخصي وفردى. من الأمثلة عن هذه الأنشطة: أنشطة تركيز ذهني ملائمة للأطفال يتم بثها عبر الراديو والتلفزيون؛ أنشطة تركيز ذهني أو رياضة اليوغا أو أنشطة جماعية عبر الإنترنت؛ مشاريع تعاونية وإبداعية (فن، شعر) وأنشطة مجتمعية تتضمن التواصل البصري ولكن ليس الجسدي؛ و/أو مكالمات هاتفية منتظمة من صديق أو فرد موثوق به.</li> <li>• تدريب الموظفين المعنيين بالصحة النفسية، والعافية، والأنشطة الجماعية على كيفية منع انتشار كوفيد-19 وكيفية التواصل بشكل مناسب مع الأطفال والمجتمعات لتوعيتهم بمخاطر الفيروس.</li> </ul> <p>في ظروفك الخاصة وفي جميع المراحل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• هل تم إعداد مواد ملائمة للأطفال حول انتقال الأمراض المعدية، ومنع العنف والصحة النفسية والاجتماعية وتوزيعها على الأطفال والأسر؟</li> <li>• هل شارك السكان المحليون والأطفال في تصميم وتنفيذ هذه المواد بشكل نشيط؟</li> </ul>		
هل بذلت جهود لاستئناف الأنشطة الجماعية للأطفال إثر رفع التدابير وهل تم تعديلها لتناسب أعمارهم وجنسهم؟ ما المخاوف المطلوب معالجتها عند عودة الأطفال والأسر إلى المشاركة في الأنشطة؟	هل جرى إعداد وتعميم رسائل مناسبة للعمر والجنس من قبل الأطفال وبالمشاركة معهم من خلال وسائل الإعلام المختلفة (كالراديو ومكبرات الصوت وصفحات التعليق عبر الانترنت والتلفزيون والقنوات الرقمية)؟	هل توجد تدابير وقاية من العدوى في جميع الأماكن التي توفر أنشطة للأطفال، كمعدات الوقاية الشخصية مثلاً؟ هل هناك خطة تأهب إذا تعذر إجراء الأنشطة وجهاً لوجه؟

أمثلة عن تدابير حماية الأطفال ذات الأولوية التي يجب النظر فيها حسب ظروف كل مرحلة

ج تدابير الانتقال والتعافي	ب تدابير المواجهة (الاحتواء؛ وقف الانتشار؛ التخفيف)	أ تدابير التأهب
كيف سيتم اتباع الإرشادات الحكومية الخاصة بإعادة فتح الأنشطة الجماعية/المدرسية؟	هل بُذلت جهود لمكافحة الوصم المحتمل للأطفال المصابين؟ هل توجد استراتيجيات لتوفير الدعم النفسي والاجتماعي عن بعد للأطفال الذين يعزلون أنفسهم؟ هل تم توزيع مواد ترفيهية وتعليمية على الأسر؟	هل تم تدريب الموظفين في موضوع انتقال الأمراض المعدية والوقاية منها ومكافحتها، والمخاطر على حماية الأطفال، والحلول النفسية والاجتماعية؟

استراتيجية حماية الأطفال: تقوية بيئات الأسر/مقدمي الرعاية (المعايير الدنيا لحماية الطفل 16)؛ الملاحق

المعايير الدنيا:

- إشراك جميع أفراد الأسرة في حماية الأطفال وتطورهم ورفاههم في أسرهم، بما في ذلك مشاركة أفراد الأسرة الآخرين (وليس فقط مقدمي الرعاية الأساسيين) — رجالاً ونساءً — خاصة عندما لا يكون مقدمو الرعاية الأساسيون على ما يرام أو عندما يشكلون خطراً على الطفل أو الأطفال.
- تنفيذ مشاريع تعزز الصحة النفسية والعافية النفسية والاجتماعية ومهارات الأبوة والأمومة لدى لمقدمي الرعاية.
- تصميم مشاريع تعزيز الأسرة بطريقة تلبى الاحتياجات المحددة للأطفال الذين يعيشون برعاية الغير أو في أسر يعيلها أطفال.

في ظروفك الخاصة وفي جميع المراحل:

- كيف يمكن مواصلة التفاعل مع الأطفال وأسرهم في ظل التدابير المطبقة، والأسر التي يتوجب الوصول إليها، وأنظمة الاتصالات المتاحة؟
- من هي الأسر المصنفة في المجتمع على أنها ضعيفة جداً أثناء الوباء (على سبيل المثال تلك التي لديها حالات صحية قبل الوباء أو تعيش في فقر)، وما الخطوات المطلوبة لدعم الأسر الضعيفة مادياً وعاطفياً في كل مرحلة؟
- ما هي الاعتبارات الخاصة التي ينبغي مراعاتها في حالة الأسر التي ترعى أطفالاً من أعمار مختلفة ومراحل نمو مختلفة (طفولة مبكرة ومراهقة معاً، على سبيل المثال)؟

<p>ما هي الاحتياجات المحددة للأسر التي تتطلب الاهتمام أثناء هذا الانتقال؟</p> <p>ما هي الرسائل المطلوبة لتشجيع الأسر على التكيف مع العادات الحياتية الجديدة؟ هل هناك تدابير تضمن حصول ذلك بأمان؟</p> <p>كيف يتم دعم الأسر التي فقدت سبل عيشها بسبب كوفيد-19 في المدى البعيد؟</p>	<p>هل تتوفر خطة للوصول إلى للأطفال الضعفاء والأسر الضعيفة في مختلف الظروف والمواقف، بما في ذلك لتقديم الدعم العاطفي؟</p> <p>كيف يتم دعم المعلمين وأفراد المجتمع الآخرين الذين يتواصلون عن بُعد مع الآباء والأطفال؟</p> <p>ما هي التدابير التي اتخذتها الحكومات والقطاعات الأخرى لمنع انفصال الأطفال عن الأسرة؟</p> <p>كيف سيتم تسهيل التواصل المنتظم بين الأطفال وأفراد الأسرة الذين انفصلوا عنها؟</p>	<p>هل توجد خطة مشتركة بين الوكالات لمساعدة الأسر الضعيفة في الوصول إلى الخدمات الأساسية والدعم عند الحاجة؟</p> <p>هل تم تنفيذ أنشطة توعية حول منع انتشار كوفيد-19؟</p> <p>هل جرى ضمن السياقات المختلفة تحديد فرص لتسليط الضوء على أهمية العلاقات الجيدة بين الوالدين والطفل أثناء أزمة كوفيد-19؟</p>
--	--	--

أمثلة عن تدابير حماية الأطفال ذات الأولوية التي يجب النظر فيها حسب ظروف كل مرحلة

ج تدابير الانتقال والتعافي	ب تدابير المواجهة (الاحتواء؛ وقف الانتشار؛ التخفيف)	أ تدابير التأهب
استراتيجية حماية الأطفال: منهجيات العمل المجتمعي (المعايير الدنيا لحماية الطفل 17)؛ الملاحق		
<p>المعايير الدنيا:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• تحديد آثار وباء كوفيد-19 وتدابير مواجهته على شبكات المجتمع والقدرات والمخاطر الموجودة من قبل.</li><li>• تحديد الجهات التي لا تزال قادرة على العمل والوصول إلى الأطفال.</li></ul> <p>في ظروفك الخاصة وفي جميع المراحل:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ما هي نقاط القوة في المجتمع المحلي وأطفاله ويمكن الاستفادة منها في مواجهة كوفيد-19؟</li><li>• كيف يمكن استخدام الخدمات الأساسية على مستوى المجتمع المحلي لتعزيز حماية الأطفال ورسائل الحماية؟</li><li>• كيف يمكن توثيق ورصد وتقييم البرامج المجتمعية الهادفة إلى تعزيز حماية الأطفال؟</li></ul>		
هل المجتمعات قادرة على تلبية الاحتياجات الأساسية لأعضائها مع عودة فتح المجتمع؟  كيف تصمم المجتمعات استراتيجية التعافي لتلائم مختلف الأعمار (بما فيها مرحلتها الطفولة المبكرة والمراهقة) والأطفال من كلا الجنسين؟ كيف تطبق المجتمعات الدروس المستفادة أثناء انتقالها من مرحلة إلى أخرى؟	هل تلقى أفراد المجتمع، بمن فيهم الأطفال، تعليماً كافياً وجرت استشارتهم عند إعداد رسائل ملائمة للأطفال بشأن كوفيد-19 والمخاطر المرتبطة به وطرق الإحالة؟ كيف يشارك أفراد المجتمع، بمن فيهم الزعماء التقليديون والدينيون، في تحديد وتعديل الممارسات الوقائية والتقليدية ضمن المجتمع؟  هل هناك فرص لبناء القدرات المجتمعية لتعزيز خيارات التواصل عن بعد مع الأطفال ومع أفراد المجتمع؟  كيف يتم تمكين الأطفال وأفراد المجتمع لتنفيذ أنشطة لإنهاء الوصم، وتعزيز آليات التكيف الآمن، ودعم السكان المتضررين؟	هل لدى المجتمع المحلي خطة للحفاظ على سلامة الأطفال من كوفيد-19 ومن إساءة المعاملة والإهمال؟ كيف يشارك السكان المحليون في استراتيجيات الوقاية لمنع انتقال العدوى إلى الفئات الضعيفة ودعم حصولهم على العلاج؟  هل الأنظمة المجتمعية لإحالة الأطفال والأسر معروفة للجميع وتعمل بشكل جيد؟

أمثلة عن تدابير حماية الأطفال ذات الأولوية التي يجب النظر فيها حسب ظروف كل مرحلة

ج تدابير الانتقال والتعافي	ب تدابير المواجهة (الاحتواء؛ وقف الانتشار؛ التخفيف)	أ تدابير التأهب
استراتيجية حماية الأطفال: إدارة الحالات (المعايير الدنيا لحماية الطفل 18)؛ الملحق		
المعايير الدنيا:		
<ul style="list-style-type: none"><li>تكييف وزيادة تخصص أنظمة دعم إدارة الحالات للأطفال في الحجر الصحي أو العزل أو تحت المراقبة أو في مراكز العلاج. استناداً إلى تحليل مخاطر كوفيد-19<sup>8</sup> محلياً على الأطفال وأفراد الأسرة ومختصي الحالات، يجب وضع معايير الأهلية والاتفاق عليها وإدراجها في إجراءات العمل القياسية. سوف تحدد معايير الأهلية ما يلي: (1) تحديد حالات حماية الأطفال التي ينبغي إعطاؤها الأولوية في الزيارات الشخصية؛ (2) الانتباه إلى مخاطر كوفيد-19 على أخصائيي الحالة وعلى الطفل وأسرته. يجب أن تكون معايير الأهلية شفافة وواقعية وأن تتم مراجعتها وتعديلها مع تزايد المعرفة المكتسبة حول الظروف والمخاطر على حماية الأطفال.</li></ul>		
في ظروفك الخاصة وفي جميع المراحل:		
<ul style="list-style-type: none"><li>ما هي المخاطر على حماية الأطفال من الجنسين ومن مختلف الأعمار والمجموعات العرقية والمواقع الجغرافية؟</li><li>ما هي الخطط المطبقة لتعديل إدارة الحالات لتلبي الأطفال والشباب الأكثر ضعفاً في مختلف المراحل وفي إدارة الموارد، بما في ذلك ضمان التغطية إذا مرض أخصائيو الحالات؟</li><li>كيف يمكن تعليم الأطفال في جميع الأماكن كيف يتصرفون إذا أصيبوا بأذى أو شعروا بعدم الأمان؟</li></ul>		
هل تم تدريب مختصي الحالات وخطوط مساعدة الأطفال الحالية على التعامل مع كوفيد-19، بما في ذلك الحقائق والأساطير المتداولة، والمخاوف المتعلقة بحماية الطفل، وظروف الزواج، وخدمات الدعم؟	ما هي إجراءات العمل القياسية التي تم إعدادها بالتعاون مع قطاعات الصحة والتعليم والعدل وغيرها لضمان الرصد الآمن للأطفال المعرضين للخطر وإحالتهم؟	كيف سيقدم أخصائيو الحالات الدعم للأطفال عندما يعودون إلى المدرسة؟
بالتعاون مع قطاع الصحة والقطاعات الأخرى، ما هي الاستراتيجيات المُعدّة لتشمل الأطفال المهتمشين والأطفال الذين يصعب الوصول إليهم، وتدابير	كيف سيتم رصد فئات معينة من الأطفال تمهيداً لدعمهم حتى لو كانوا غير مسجلين (أطفال بدون رعاية أسرية؛ لاجئون أو نازحون أو مهاجرون أو عديمو الجنسية؛ أطفال يعيشون و/أو يعملون في الشارع؛ ذوو الإعاقة؛ الأطفال	ما عدد الحالات وطاقمة متابعة الأطفال والأسر أثناء انتقالهم بين مختلف المراحل؟
	أين سيجد أخصائيو الحالات دعماً إضافياً للأسر عندما يتوقف الدعم الحكومي المالي المخصص لأزمة	

<sup>8</sup> التحالف، نيسان/أبريل 2020، الملحق 1: تقييمات المخاطر على سلامة وعافية عمال الخدمة الاجتماعية أثناء مواجهة كوفيد-19:

الخطوات المقترحة، [https://alliancecpa.org/ar/child-protection-online-library/social-service-workforce-safety-and-](https://alliancecpa.org/ar/child-protection-online-library/social-service-workforce-safety-and-wellness-during-covid-19)

\*wellness-during-covid-19

التخفيف من المخاطر لأخصائيي

الحالات، والإحالات، والطرق البديلة

للمتابعة إذا استحالَت الزيارات المنزلية؟

من مختلف الأعمار والأجناس)؟

ما هي الآليات المتبعة لضمان استمرار الأطفال

والأسر التي تواجه قيوداً على الحركة في الحصول

على رعاية ملائمة للأطفال وشاملة في حالة

الأطفال ضحايا العنف؟

كوفيد-19؟

أمثلة عن تدابير حماية الأطفال ذات الأولوية التي يجب النظر فيها حسب ظروف كل مرحلة

ج تدابير الانتقال والتعافي	ب تدابير المواجهة (الاحتواء؛ وقف الانتشار؛ التخفيف)	أ تدابير التأهب
استراتيجية حماية الأطفال: الرعاية البديلة (المعايير الدنيا لحماية الطفل 19): الملاحق		
<p style="text-align: right;"><b>المعايير الدنيا:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• تصميم تدخلات وفق احتياجات الأطفال الذين يعيشون ضمن مختلف أشكال الرعاية كما حددتهم التقييمات المحلية — وهم يشملون على سبيل المثال الأطفال في حضنة الغير، ورعاية الأقارب، والرعاية السكنية، أو الأطفال الذين يعيشون بمفردهم.</li><li>• فرض قيود شديدة على وضع الأطفال في الرعاية السكنية أثناء مرحلة الطوارئ.</li><li>• تصنيف الرعاية البديلة على أنها "خدمات أساسية" ضمن أطر إدارة الطوارئ الحكومية.</li><li>• وضع إرشادات خاصة بالحد من انتشار كوفيد-19 في مرافق الرعاية البديلة.</li></ul> <p style="text-align: right;"><b>في ظروفك الخاصة وفي جميع المراحل:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• كيف يمكن للأطفال في الرعاية البديلة التواصل مع أسرهم في جميع مراحل أزمة كوفيد-19؟</li><li>• كيف يمكن ضمان سلامة الأطفال واستمرار رعايتهم، بما فيها الدعم النفسي والاجتماعي، وتوثيقها في جميع المراحل؟</li></ul>		
هل يتم إعطاء الأولوية لاستعادة الأوصار العائلية؟ هل يتم تحديد احتياجات الأسر والأطفال للدعم أثناء انتقالهم؟ كيف يتم متابعة ومساعدة الأطفال الذين يعيشون بمفردهم والأسر التي يعيّلها أطفال؟	هل ترتيبات الرعاية البديلة الآمنة والعائلية (يفضل رعاية الأقارب) متوفرة وتتلقى الدعم؟ كيف يتم نشر الموارد والمعلومات لمساعدة الأسر في البقاء معاً؟ هل توجد سياسات لمنع انفصال الأسرة في المدى البعيد ولتيسير لم شمل الأسر المنفصلة بما في ذلك عبر الحدود للأطفال اللاجئين والمهاجرين؟	هل تم تحديد وتدريب أفراد المجتمع المؤهلين لرعاية الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم في حالة تفشي كوفيد-19؟ كيف تبني المجتمعات المحلية القدرات في مجال منع انفصال الأطفال، وتحديد الأطفال الضعفاء وإحالتهم، وتنظيم عمليات تتبع الأسر ولم الشمل، وتوفير رعاية بديلة عائلية للأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم؟



أمثلة عن تدابير حماية الأطفال ذات الأولوية التي يجب النظر فيها حسب ظروف كل مرحلة

ج تدابير الانتقال والتعافي	ب تدابير المواجهة (الاحتواء؛ وقف الانتشار؛ التخفيف)	أ تدابير التأهب
استراتيجية حماية الأطفال: العدالة للأطفال (المعايير الدنيا لحماية الطفل 20)؛ الملاحق		
المعايير الدنيا:		
<ul style="list-style-type: none"><li>• تعزيز أو المحافظة على أو إنشاء أنظمة تعاون بين القضاء وأنظمة حماية الأطفال.</li><li>• تعزيز أو إنشاء مسارات إحالة مشتركة للأطفال المخالفين للقانون.</li><li>• تدريب الجهات العدلية على حقوق الأطفال ومصالحهم الفضلى وطرق التواصل الملائمة لأعمارهم ومراحل نموهم.</li><li>• مطالبة السلطات بما يلي:<ul style="list-style-type: none"><li>○ إطلاق سراح الأطفال من جميع أشكال الاحتجاز ما أمكن — بما فيها مرافق احتجاز المهاجرين.</li><li>○ إنشاء بدائل عملية مناسبة للأطفال وللأسر.</li></ul></li><li>• منع اعتقال أو احتجاز الأطفال لمخالفاتهم تعليمات كوفيد-19. وإعادة أي طفل احتجز بسبب مخالفة تتعلق بتدابير مواجهة كوفيد-19 إلى عائلته فوراً.</li></ul>		
في ظروفك الخاصة وفي جميع المراحل:		
<ul style="list-style-type: none"><li>• كيف يتم تقييم ومتابعة أوضاع الأطفال المحتجزين لتحديد مستوى سلامتهم؟</li><li>• ما هي قنوات التواصل المتوفرة للاتصال بالأطفال المحتجزين؟ من يستطيع رؤية الأطفال المحتجزين أو التواصل معهم؟ أخصائيو الحالات؟ الأسرة؟</li><li>• كيف يتم إحقاق حقوق الأطفال في النظام القضائي أثناء أزمة كوفيد-19؟</li></ul>		
ما هو الدعم النفسي والاجتماعي المطلوب للأطفال الذين يعانون من التوتر عند انتهاء حالة الإغلاق؟ ما هو الدعم الذي تحتاجه الأسر لإعادة دمج أطفالها الذين أطلق سراحهم من الاحتجاز؟	هل تمت مراجعة إجراءات العمل القياسية بين النظام القضائي ورفاه الأطفال لضمان سلامة الأطفال المعرضين للخطر جراء وباء كوفيد-19؟ ما هو المطلوب لتوفير الدعم النفسي والاجتماعي للأطفال وأسرهم عند التعامل مع النظام القضائي؟ ما هي احتياجات دعم الأمهات مع أطفالهن الصغار في نظام العدالة؟	هل جرى تقييم آثار كوفيد-19 على النظام القضائي الخاص بالأطفال؟ هل تم تدريب موظفي العدل على كوفيد-19 وأثره على الأطفال؟ كيف يمكن إشراك أفراد الشرطة والعدالة المجتمعية في التخطيط لعمليات المواجهة والتعافي؟

الأسئلة النهائية التي يتعين طرحها هي:

- ما هي الدروس المستفادة من كل مرحلة بشأن شعور الأطفال بالأمان أو عدم الأمان؟
- هل استمعنا لأراء الأطفال ومقدمي الرعاية والأسر حول تجاربهم مع هذا الوباء؟
- كيف نحدد الممارسات الجيدة / الواعدة ونصنفها؟
- كيف يمكن تطبيق الدروس المستفادة في كل مرحلة على حالات انتشار كوفيد-19 والأوبئة الأخرى؟

للاطلاع على إرشادات إضافية بشأن خطط حماية الأطفال أثناء وباء كوفيد-19، يرجى النظر في الملاحق أدناه (القسم 3)، وفي [صفحة كوفيد-19 على الموقع الإلكتروني للتحالف](#) الذي يواصل إضافة المعلومات وتحديثها، بما في ذلك الملاحظات الإرشادية، والندوات عبر الإنترنت، والبودكاست ومواد أخرى متعددة الوسائط ومواد ملائمة للأطفال.

### (3) الملاحق

فيما يلي قائمة كاملة بالملاحق المتوفرة بهذه الدراسة الفنية.

#### دراسة فنية: كوفيد-19 الأطفال المحرومون من الحرية

تهدف هذه الدراسة إلى تزويد السلطات المسؤولة عن احتجاز الأطفال بالمعلومات الأساسية والخطوات اللازمة لمواجهة كوفيد-19 بطرق منها إيقاف إدخال أطفال جدد إلى مرافق الاحتجاز؛ والإفراج عن جميع الأطفال الذين يمكن إطلاق سراحهم بأمان؛ وحماية صحة وعافية جميع الأطفال الذين يتعين بقاؤهم رهن الاحتجاز.

#### حماية الأطفال أثناء وباء كوفيد-19: الأطفال والرعاية البديلة

تهدف هذه الدراسة الفنية إلى دعم ممارسي حماية الأطفال والمسؤولين الحكوميين في استجابتهم العاجلة لمعالجة مخاوف الحماية لدى الأطفال المعرضين لخطر الانفصال أو الموجودين في مرافق رعاية بديلة أثناء وباء كوفيد-19.

#### سلامة وعافية العاملين في الخدمات الاجتماعية أثناء مواجهة كوفيد-19: الإجراءات الموصى بها

تهدف هذه الوثيقة إلى تقديم إرشادات حول كيفية دعم العاملين في الخدمات الاجتماعية وتمكينهم من خدمة الأطفال والأسر والمجتمعات بأمان أثناء وباء كوفيد-19. وهذه الإرشادات مخصصة للحكومات والمنظمات غير الحكومية والعاملين في الخدمات الاجتماعية والمشرفين عليهم.

#### دراسة فنية: عن كوفيد-19: حماية الأطفال من العنف وإساءة المعاملة والإهمال في المنزل

تدرس هذه الوثيقة، التي أغنيت بتقارير ميدانية، المشاكل التي يمكن أن يواجهها الأطفال عندما تنفذ الدول عمليات إغلاق وتفرض البقاء في المنزل للحد من انتشار كوفيد-19. تحدد الوثيقة بعد ذلك استراتيجيات الوقاية والمواجهة بهدف تعزيز حماية الأطفال في جميع أنواع المنازل.

## مذكرة فنية: كوفيد-19 وعماله الأطفال

تقدم هذه المذكرة الفنية إرشادات ومعلومات للممارسين وواضعي السياسات حول قضايا عمالة الأطفال أثناء وبعد كوفيد-19 والتدابير التي يمكن اتخاذها. كما تعرض المخاطر المحتملة التي قد يشكلها كوفيد-19 على الأطفال المعرضين لخطر عمالة الأطفال والاطفال العاملين والتدابير البرامجية وأنشطة المناصرة بما يتماشى مع [المعايير الدنيا لحماية الطفل في العمل الإنساني](#). لعام 2019 و دليل دعم احتياجات حماية الأطفال من العمالة في ظروف الطوارئ (النسخة المنقحة ستصدر لاحقاً في 2020).

### دراسة فنية عن العمل مع المجتمعات المحلية للحفاظ على سلامة الأطفال

تدرس هذه الوثيقة الآثار السلبية المحتملة للتعطلات التي يسببها كوفيد-19 في الأسر والصدقات والحياة اليومية والمجتمع عموماً على عافية الأطفال ونموهم وحمايتهم. وتهدف الإرشادات إلى دعم الجهات المعنية بحماية الأطفال وتعمل مع المجتمعات المحلية للحفاظ على سلامتهم في تعديل برامجها وفق ظروف العدوى بكوفيد-19. وتتضمن التدابير الرئيسية وارتباطات تشعبية لمراجع وإرشادات إضافية.

### الرسائل والاعتبارات الرئيسية المتعلقة ببرامج الأطفال المجندين في القوات المسلحة أو مع جماعات مسلحة أثناء وباء كوفيد-19

تسلط هذه الوثيقة الضوء على إجراءات الوقاية والاستجابة في حالة الأطفال المجندين في القوات المسلحة أو في جماعات مسلحة في ظروف وباء كوفيد-19.

### دراسة فنية: خطوط مساعدة الأطفال وحماية الأطفال أثناء وباء كوفيد-19

تقدم هذه الوثيقة إرشادات بشأن طرق دعم الأطفال والأسر عن طريق توفير خدمة خط اتصال خاص لمساعدة الأطفال، بما في ذلك التعاون مع خطوط مساعدة الأطفال العاملة في البلد. كما تستعرض كيف يمكن لخطوط مساعدة الأطفال القائمة دعم الأطفال والأسر أثناء وباء كوفيد-19 من خلال آليات وأنظمة حماية الطفل.

الملاحق (تصدر في أيار/مايو 2020)

### • إرشادات بشأن إدارة حالات حماية الأطفال أثناء كوفيد-19

## (4) المصادر

قائمة موارد مجالات المسؤولية عن حماية الأطفال أثناء كوفيد-19: مجموعة من المراجع المتعلقة بحماية الأطفال أثناء مواجهة كوفيد-19
الرسائل والتدابير الرئيسية للوقاية من كوفيد-19 والسيطرة عليه في المدارس: إرشادات ميدانية بشأن حماية الأطفال والمدارس من كوفيد-19

الشبكة المشتركة بين الوكالات للتعليم في حالات الطوارئ (كوفيد-19): مجموعة من المصادر عن كوفيد-19 والتعليم في ظروف الطوارئ
دراسة موجزة عن جوانب الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي خلال كوفيد-19، صادرة عن المجموعة المرجعية في اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات
<ul style="list-style-type: none"> <li>• دراسة موجزة عن جوانب الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي خلال وباء كوفيد-19</li> <li>• مقطع فيديو ملائم للأطفال يصف وباء كوفيد-19.</li> </ul>
إرشادات قطرية وفنية حول مرض كوفيد-19 صادرة عن منظمة الصحة العالمية
الأبوة والأمومة في زمن كوفيد-19
صفحات اليونيسيف عن فيروس كورونا
صفحة موارد التحالف العالمي للقوى العاملة في الخدمات الاجتماعية
مركز كوفيد-19 لدى الشراكة العالمية لإنهاء العنف ضد الأطفال
موارد الجمعية الدولية لمنع إساءة معاملة الأطفال وإهمالهم (ISPCAN) كوفيد-19
معا من أجل الفتيات صفحة مصادر كوفيد-19
تحالف حماية الأطفال في العمل الإنساني — حماية الأطفال ووباء كوفيد-19
مجموعة الممارسة الخاصة بحماية الأطفال في المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (التسجيل مطلوب)

## (5) الآراء والملاحظات

نُشجع مستخدمي هذه الدراسة الفنية والوثائق التوجيهية أعلاه على مشاركتنا ملاحظاتهم لأخذها في الاعتبار ضمن أي تعديلات على المذكرة في المستقبل ولدى تطوير منتجات إضافية ذات صلة، وذلك باستخدام نموذج الملاحظات المخصص لدينا.

يسعى التحالف أيضاً للحصول على دراسات حالة عن أساليب حماية الأطفال — بما في ذلك قصص النجاح والممارسات الجيدة/الجديدة والدروس المستفادة — في ظروف كوفيد-19. يرجى استخدام نموذج تقديم دراسة الحالة الخاص بنا لمشاركتنا خبراتكم.