

ورقة نصائح بشأن رصد الاستجابة الدامجة للإعاقة لكوفيد-١٩ في الأوضاع الإنسانية

إعداد الفريق الاستشاري المعني بالإعاقات (الإطار الموحد لتسيير الأعمال، لدائرة الشؤون الخارجية والكونغوليث والتنمية للمملكة المتحدة- الأمم المتحدة)^١ بالتعاون مع الفريق المشترك بين الوكالات المعني بالاستجابة الإنسانية لكوفيد-١٩ والتعافي منه^٢ ضمن إطار استراتيجية الأمم المتحدة لإدماج منظور الإعاقة
أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٠

مقدمة

تقرّ الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ بأن الأشخاص ذوي الإعاقات يواجهون مستوى عالياً من خطر الإصابة بكوفيد-١٩ والتعرض لأعراض شديدة للمرض، إضافة إلى تأثيرات صحية غير مباشرة. كما أنهم يتأثرون تأثراً غير متناسب بالتبعات الاجتماعية-الاقتصادية لكوفيد-١٩ والإجراءات الرامية للسيطرة على الجائحة. وتتفاقم هذه التأثيرات السلبية في السياقات الإنسانية.

تهدف هذه المذكرة إلى توفير توجيهات وموارد من مستوى فني لتطبيق إطار رصد مراعي للإعاقات ضمن الاستجابة الإنسانية لكوفيد-١٩. وهي تستند إلى [التوجيهات بشأن تعزيز إدماج الإعاقات في خطط الاستجابة الإنسانية](#).

الاستجابة إلى كوفيد-١٩: أطر الرصد

١- إطار رصد الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩: ٤٣

- يتألف إطار رصد الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ من مكونين: رصد الوضع والاحتياجات، ورصد الاستجابة.
- سيتم الإبلاغ عن الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ في تقرير أهم المسائل الذي يصدر مرة كل شهرين عن مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية
- لا تتضمن مؤشرات الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ إشارة صريحة إلى الإعاقات. مع ذلك، فإن بعض المؤشرات تشمل الأفراد الأشد ضعفاً أمام تهديد كوفيد-١٩ وتستهدفهم.
- إضافة إلى ذلك، تدعو الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ إلى جمع بيانات وتحليلها على أن تكون مصنفة بحسب الجنس، والعمر، والإعاقة، لإتاحة إجراء قياس جدي لتأثير المرض وتبعات الاستجابة على جماعات رئيسية، بما في ذلك الأشخاص ذوو الإعاقات.

^١ الإطار الموحد لتسيير الأعمال لدائرة الشؤون الخارجية والكونغوليث والتنمية للمملكة المتحدة- الأمم المتحدة، هو برنامج متعدد السنوات ومتعدد الوكالات يستند إلى إطار موحد للنتائج تشترك فيه ست من وكالات الأمم المتحدة (اليونيسف، وبرنامج الأغذية العالمي، ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، ومكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، والمنظمة الدولية للهجرة، ومنظمة الصحة العالمية). يتبع الفريق الاستشاري المعني بالإعاقات لهذه المبادرة، وتقوده اليونيسف، ويتضمن هذه الوكالات الست مجتمعة بالإضافة إلى التحالف الدولي للإعاقة IDA، ومنظمة الإنسانية والإدماج HI، ومنظمة سي بي أم (CBM).

^٢ للحصول على مزيد من المعلومات، انظر <https://www.un.org/en/coronavirus/disability-inclusion>

^٣ انظر https://www.unocha.org/sites/unocha/files/GHRP-COVID19_July_update.pdf

^٤ إطار رصد الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩:

https://drive.google.com/file/d/1XgfluxNlJRywtQvxGOBEIqOkIw_BcKl1/view?usp=sharing

- يمكن لإطار رصد الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ أن يوفر أساساً مفيداً لإدماج الاحتياجات المرتبطة بكوفيد-١٩ والاستجابة إليه في الاستعراض العام للاحتياجات الإنسانية على المستوى الوطني/ أطر استعراض خطة الاستجابة الإنسانية.^٥

٢- إطار رصد دورة البرامج الإنسانية للعام ٢٠٢١

سُدمج الاحتياجات المتعلقة بكوفيد-١٩ والاستجابة إليه في الاستعراضات العامة للاحتياجات الإنسانية وخطط الاستجابة الإنسانية للعام ٢٠٢١، مع رصد موجه حسب ما يلي:

الاستعراض العام للاحتياجات الإنسانية: القسم الثاني: رصد الوضع والاحتياجات

- يحدد الكيفية التي قد تتطور فيها التبعات والاحتياجات الإنسانية، فيما يخص التأثيرات المباشرة لكوفيد-١٩ والكيفية التي يعمل فيها على مفاومة التأثيرات الإنسانية القائمة.

خطة الاستجابة الإنسانية: القسم الثالث: الرصد والمساءلة

- تحدد مدى تحقيق الأهداف الاستراتيجية والقطاعية بوصف ذلك عنصراً من تقييم المساءلة بشأن الاستجابة أمام السكان المتأثرين.
- تصف الكيفية التي سيشرك فيها السكان المتأثرون في رصد الاستجابة.

نصائح بشأن إطار الرصد الدامج للإعاقات

١- الأساس المنطقي:

- قد يتأثر الأشخاص ذوو الإعاقات على نحو مختلف مما قد يتطلب إجراء تكييف للاستجابة أو توجيهها تحديداً نحو معالجة التأثيرات الصحية والاجتماعية والاقتصادية. ومن شأن تحقيق فهم أفضل لتأثيرات كوفيد-١٩ والتجارب والأولويات المتنوعة للأشخاص ذوي الإعاقات أن يساعد في ضمان فاعلية الاستجابة إلى كوفيد-١٩.
- نظراً لوجود عوائق متنوعة، لا يمكن الافتراض تلقائياً بأن الأشخاص ذوي الإعاقات يتمكنون من الوصول على نحو متساوٍ إلى المساعدة الإنسانية والحماية والاستفادة منها. ويجب أن تكون إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقات عنصراً صريحاً من إطار الرصد للكشف عن أي عوائق أمام إمكانية الوصول.

٢- العناصر الرئيسية

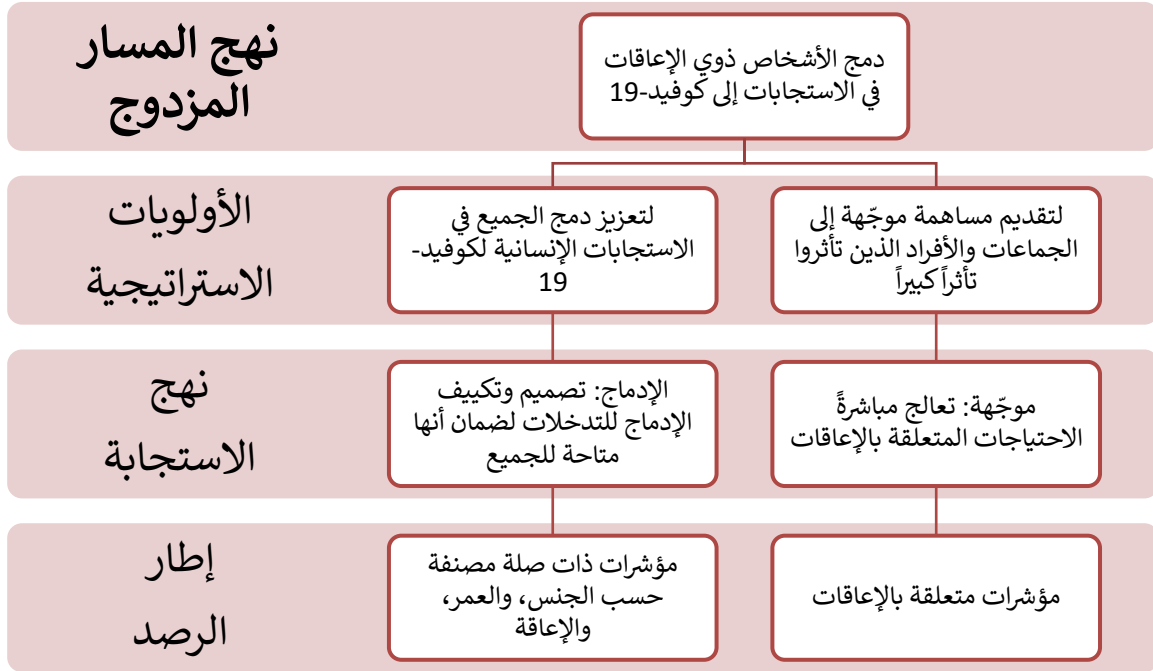
يشمل رصد العمل الإنساني الدامج للإعاقاة عنصرتين رئيسيتين:

- **رصد الوضع والاحتياجات:** تحديد الكيفية التي قد يتطور فيها الوضع الإنساني والاحتياجات الإنسانية للأشخاص ذوي الإعاقات، مع إيلاء الاعتبار للعوائق أمام الوصول إلى المساعدة والعوامل الأخرى التي تزيد مستوى الخطر. وبينما تتسم عملية تقييم الاحتياجات بالأهمية لفهم الكيفية التي تؤثر فيها الأزمة على الأشخاص ذوي الإعاقات وأولوياتهم، يتناول رصد الاحتياجات الكيفية التي تتطور فيها هذه الاحتياجات.
- **رصد الاستجابة:** تحديد الكيفية التي تعكس فيها الاستجابة الإنسانية احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقات وأولوياتهم؛ والكيفية التي يتمكن فيها الأشخاص ذوو الإعاقات من الوصول إلى المساعدة بأمان وكرامة؛ وتأثير المساعدة على مكانم الضعف والقدرة على التحمل؛ وكذلك مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقات في الاستجابة.

^٥ إضافة إلى أطر أخرى، من قبيل مؤشرات رصد تبعات كوفيد-١٩ على حقوق الإنسان، والواردة في إطار الأمم المتحدة للاستجابة الاجتماعية-الاقتصادية لكوفيد-١٩ https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/un_framework_report_on_covid-19.pdf

نهج المسار المزدوج:

يجب أن تتضمن الاستجابة إلى كوفيد-19 أنشطة لتحسين إمكانية الوصول إلى جميع جوانب الاستجابة، وكذلك أنشطة محددة تستهدف الأشخاص ذوي الإعاقات. وينبغي لتنظيم إطار الرصد أن يتبع النهج نفسه (الشكل ١).



● الإدراج في إطار الرصد: مؤشرات مصنفة

التقاط المعلومات حول إمكانية الوصول أمام جميع الأشخاص ذوي الإعاقات أو إمكانياتهم في الحصول على الخدمات (مثلاً، النسبة من الأطفال واليافعين المتأثرين بكوفيد-19 الذين يستفيدون من برامج التعلّم عن بُعد، مصنفة بحسب العمر، والجنس، والإعاقة) ويساعدنا تجميع البيانات على فهم الصورة الكبيرة، في حين يساعدنا تصنيف البيانات على الكشف عن التوجهات والأنماط الكامنة من أجل إتاحة الاستجابة بإنصاف ودقة^٦

● التوجيه في إطار الرصد: المؤشرات المحددة بالإعاقات

التقاط بيانات حول الخدمات التي تلبّي مباشرة احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقات وأولوياتهم (مثلاً، عدد الأشخاص الذين يحصلون على خدمات الدعم للإعاقات، وخدمات إعادة التأهيل، والتقنيات المُعينة/ عدد الموظفين المدربين في مجال إدماج الإعاقات)

^٦ للاطلاع على مزيد من المعلومات: لماذا يُعتبر تصنيف البيانات أمراً مهماً أثناء الجوائح

إجراء رئيسي: تشجيع مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقات ومنظماتهم في رصد العمليات.^٧ على سبيل المثال، إشراك منظمات الأشخاص ذوي الإعاقات في تصميم أنظمة الرصد لما بعد مرحلة التوزيع، وإجراء نقاشات مجموعات تركيز مع رجال ونساء من ذوي الإعاقات لتحديد أي عوائق أمام الحصول على المساعدة.



جمع البيانات واستخدام التقديرات

لحساب أعداد الأشخاص المحتاجين (PiN)

- يساهم تحديد أعداد الأشخاص المحتاجين للمساعدة (PiN)، والمصنفة بحسب الإعاقة، في توجيه تصميم الاستجابة، كما يتيح رصد تأثير كوفيد-١٩ وإمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى المساعدة الإنسانية. فعلى سبيل المثال، إذا كان الأشخاص ذوو الإعاقات يشكلون ١٥٪ من الأشخاص المحتاجين، بينما يعاني ٣٠٪ من الأشخاص ذوي الإعاقات من انعدام الأمن الغذائي في حين يستفيد ٧٪ منهم من المساعدات الغذائية، فإن هذا التفاوت يكشف عن شواغل بشأن انعدام الأمن الغذائي، وينبغي بحثها ومعالجتها.
- لحساب عدد الأشخاص ذوي الإعاقات المحتاجين للمساعدة، يتعين جمع بيانات أولية باستخدام نهج معترف بها دولياً، من قبيل مجموعة أدوات فريق واشنطن،^٨ واستقصاء منظمة الصحة العالمية النموذجي حول الإعاقة.^٩ مع ذلك، فحيثما لا يكون جمع البيانات الأولية قابلاً للتنفيذ، وحيثما تكون المصادر الثانوية للبيانات حول الإعاقة^{١٠} غير متوفرة أو غير موثوقة، يمكن حينها استخدام التقديرات القائمة على الأدلة.
 - تقييم ما إذا كانت المصادر الثانوية للبيانات موثوقة (من قبيل البيانات الإدارية أو معدلات الانتشار الوطنية). وينبغي أن يتضمن ذلك عقد مقارنة مع التقديرات العالمية لـ ١٥٪ من السكان ذوي الإعاقات (١٠٪ منهم أطفال)؛ والبحث في النهج المستخدمة لجمع البيانات (مثلاً، لا ينبغي اعتبار البيانات التي تُجمع باستخدام أسئلة لا تحتمل سوى الإجابة بنعم أو لا، من قبيل 'هل لديك إعاقة؟'، بأنها بيانات موثوقة)^{١١}
 - وإذا كانت مصادر البيانات الثانوية غير موثوقة، فينبغي حينها استخدام التقدير العالمي (١٥٪)،^{١٢} وتعديل التقدير إذا دعت الحاجة لمراعاة أن عدد الأشخاص ذوي الإعاقات في بعض السياقات الإنسانية سيكون أكبر كثيراً من المعدل العالمي بسبب الإعاقات المستجدة، وقضايا الصحة العقلية،^{١٣} وتعطيل الخدمات، ونشوء عوائق جديدة.

^٧ توّفر التوجيهات التالية الصادرة عن مفوضية الأمم المتحدة لحقوق الإنسان بعض النصائح حول مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقات وغيرهم من الجماعات المهمشة في جمع البيانات:

<https://www.ohchr.org/Documents/Issues/HRIndicators/GuidanceNoteonApproachtoData.pdf>

^٨ لمزيد من المعلومات: استخدام مجموعة أدوات فريق واشنطن لتقييم تأثير كوفيد-١٩ على الأشخاص ذوي الإعاقات

<http://www.washingtongroup-disability.com/wp-content/uploads/2017/01/Using-the-Washington-Group-Tools-to-Assess-the-Impact-of-COVID-19-on-Persons-with-Disability-1.pdf>

^٩ لمزيد من المعلومات حول صكوك استقصاءات البيانات المتعلقة بالإعاقة وانطباقها على الأوضاع الإنسانية: المرفق ٣ توجيهات بشأن تعزيز إدماج الإعاقات في خطط الاستجابة الإنسانية (-) <https://reliefweb.int/report/world/guidance-strengthening-disability-inclusion-humanitarian-response-plans>

^{١٠} لمزيد من المعلومات حول المصادر الثانوية للبيانات حول الإعاقة، انظر الصفحة ١٠ من التوجيهات بشأن تعزيز إدماج الإعاقات في خطط الاستجابة الإنسانية (-) <https://reliefweb.int/report/world/guidance-strengthening-disability-inclusion-humanitarian-response-plans>

^{١١} لمزيد من التوجيهات بشأن تقييم موثوقية البيانات الثانوية، انظر الصفحة ١٥ من التوجيهات بشأن تعزيز إدماج الإعاقات في خطط الاستجابة الإنسانية (-) <https://reliefweb.int/report/world/guidance-strengthening-disability-inclusion-humanitarian-response-plans>

^{١٢} إطار رصد وتحليل برنامج كوفيد-١٩، فريق العمل المعني بالتخطيط والرصد والتقييم لاستجابة اليونيسف إلى كوفيد-١٩.

^{١٣} شمول الجميع: تعزيز جمع واستخدام البيانات حول الأشخاص ذوي الإعاقات في الأوضاع الإنسانية.

للإبلاغ عن عدد الأشخاص الذين يتم الوصول إليهم

- لرصد عدد الأشخاص ذوي الإعاقة الذين تم الوصول إليهم، يجب إدماج أداة موثوقة، من قبيل مجموعة الأسئلة المختصرة^{١٤} المتعلقة بالإعاقة التي أعدها فريق واشنطن ("أسئلة فريق واشنطن المختصرة")، في أنظمة تسجيل المستفيدين وأدوات الرصد.
- وفي بعض الأوضاع، قد يكون الإبلاغ عن البيانات الفعلية لعدد الأشخاص الذين تم الوصول إليهم غير ممكن، وقد تُستخدم تقديرات، من قبيل التي تتضمن توفير الخدمات كسلعة عامة (مثلاً مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية). وعند الإبلاغ عن عدد الأشخاص ذوي الإعاقات الذين تم الوصول إليهم (مثلاً، عدد الأشخاص الذين يتمكنون من استخدام خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، مصنفاً بحسب الإعاقة)، يمكن استخدام تقديرات (من قبيل ١٥٪ من السكان) فقط إذا كانت الاستجابة مصممة ومنفذة عن قصد لتكون دامجة للجميع ومتاحة للأشخاص ذوي الإعاقات. (مثلاً أن تكون مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية منشأة بما يتماشى مع معايير إمكانية الوصول). ولا يجوز استخدام التقديرات إذا كانت الاستجابة غير دامجة للجميع وغير متاحة، إذ لا يمكن الافتراض حينها بأنه تم الوصول إلى الأشخاص ذوي الإعاقات.

التقارير السردية: تقرير أهم المسائل الذي يصدر مرة كل شهرين حول الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩

أمثلة عن عنصر 'الممارسات الميدانية: تكييف الاستجابة':

- وصف الجهود المبذولة لتحسين إمكانية الوصول إلى إجراءات الوقاية (مثلاً، جعل مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية متيسرة للاستخدام)
- وصف كيفية توفير التوعية بشأن المخاطر بأشكال متيسرة للاستخدام
- وصف الدعم المقدم للجهات الفاعلة في مجال التعليم لجعل برامج التعلّم عن بُعد والعودة إلى المدارس دامجة للجميع
- وصف الإجراءات المتخذة لضمان إمكانية الحصول على الخدمات عن بُعد (من قبيل العناية الصحية عن بُعد وخدمات الصحة العقلية والدعم النفسي عبر شبكة الإنترنت)
- وصف الكيفية التي تم عبرها دمج الأشخاص ذوي الإعاقات في إجراءات التحويلات النقدية وغيرها من إجراءات الحماية الاجتماعية للتصدي للتأثيرات الاقتصادية للأزمة
- وصف الكيفية التي تم فيها تكييف الخدمات المتصلة بالعنف الجنساني وحماية الطفل للأخطار والقيود المرتبطة بكوفيد-١٩ لجعلها دامجة للأشخاص ذوي الإعاقة
- وصف أي تدخلات محددة وموجهة نحو الأشخاص ذوي الإعاقات، من قبيل توفير التقنيات المُعينة.

^{١٤} انظر <https://www.washingtongroup-disability.com/fileadmin/uploads/wg/Documents/Using-the-Washington-Group-Tools-to-Assess-the-Impact-of-COVID-19-on-Persons-with-Disability.pdf>

مؤشرات رصد الوضع والاحتياجات: الاستعراض العام للاحتياجات الإنسانية / خطة الاستجابة الإنسانية

١- المؤشرات المحددة للإعاقات

يمكن استخدام مؤشرات محددة للإعاقات عندما يتم التعرّف على أخطار محددة تواجه الأشخاص ذوي الإعاقات. ويجب أن تكون هذه المؤشرات ملائمة للسياق. مثلاً، عدد الأشخاص ذوي الإعاقات الذين يعيشون في مؤسسات الرعاية (حيث تكون أخطار الإصابة والإساءات لحقوق الإنسان أعلى)، أو عدد حالات العنف المستهدف ضد الأشخاص ذوي الإعاقات.

٢- مؤشرات ذات أولوية لتصنيفها بحسب الإعاقة^{١٥}

المؤشر	الأساس المنطقي واستخدام البيانات	المنهجية المقترحة
عدد حالات كوفيد-١٩	لإبراز الأوضاع التي قد يتعرض فيها الأشخاص ذوو الإعاقات لتأثير غير متناسب، وربما يحتاجون إجراءات حماية موجهة. إن تصنيف البيانات لهذا المؤشر يتيح تصنيف البيانات للمؤشرات الأخرى (من قبيل عدد الأشخاص المصابين بمرض شديد ويحتاجون رعاية في المستشفى)، إذ يشكل هذا المؤشر نقطة دخول	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في الأسئلة الديمغرافية عند إدخال المرضى بكوفيد-١٩ إلى المستشفيات/ إجراء فحوص الكشف عنه
العدد الإجمالي للوفيات ضمن الإصابات المؤكدة	لإبراز الأوضاع التي قد يتعرض فيها الأشخاص ذوو الإعاقات لتأثير غير متناسب، وربما يحتاجون إجراءات حماية موجهة	استناداً إلى البيانات المصنفة لعدد حالات الإصابة بكوفيد-١٩
عدد الأطفال والشباب خارج المدارس بسبب إغلاقها	للتخطيط لتقديم برامج تعليم عن بُعد متيسرة ودائمة للجميع يجب ملاحظة أنه عندما تكون أعداد الأطفال والشباب ذوي الإعاقات والمتأثرين بإغلاق المدارس منخفضة بالمقارنة مع أعداد الأشخاص المحتاجين من ذوي الإعاقات، فهذا يبرز الحاجة إلى التركيز على تعزيز أنظمة التعليم الدامجة للجميع في مرحلة التعافي	مقدّر من نسبة الأطفال ذوي الإعاقات في نظام التعليم قبل إغلاق المدارس
عدد الأشخاص الذين يتبنون استراتيجيات تصدّي علي مستوى الأزمة	لإبراز الأوضاع التي قد يتعرض فيها الأشخاص ذوو الإعاقات لتأثير غير متناسب، وربما يحتاجون تدخلات موجهة للحماية والمحافظة على سبل العيش	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في عمليات التقييم لحساب مؤشر استراتيجية التكيف المنخفض
عدد ونسبة الأشخاص الذين يسجلون درجة استهلاك غذائي غير مقبولة	لإبراز الأوضاع التي قد يتعرض فيها الأشخاص ذوو الإعاقات لتأثير غير متناسب، وربما يحتاجون تدخلات موجهة للأمن الغذائي والمحافظة على سبل العيش	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في عمليات التقييم لحساب درجة الاستهلاك الغذائي

^{١٥} تستند المؤشرات ذات الأولوية إلى إطار رصد الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ وقد اختيرت وفقاً إلى عدد من المعايير، بما فيها:

- الصلة بعوامل الخطر للأشخاص ذوي الإعاقات
- تأثير البيانات الناتجة

رصد الاستجابة ومؤشراتها: الاستعراض العام للاحتياجات الإنسانية / خطة الاستجابة الإنسانية

١- المؤشرات المحددة للإعاقات

يمكن استخدام مؤشرات محددة للإعاقات حيثما تُقدّم التدخلات لتستهدف الأشخاص ذوي الإعاقات (أي، أنشطة موجهة، من النهج المسار المزدوج الموضح أعلاه). ويجب أن تكون هذه المؤشرات محددة بالسياق. مثلاً، توفير التقنيات المُعينة للأطفال ذوي الإعاقات لدعم إمكانية الوصول إلى برامج التعلّم عن بُعد؛ وتوزيع لوازم النظافة الشخصية للأشخاص ذوي الإعاقات الذين يعيشون في مؤسسات أو الدعم المقدم إلى الأشخاص ذوي الإعاقات للانتقال خارج المؤسسات، بما في ذلك من خلال الدعم للحكومات لتوفير بدائل عن الرعاية في المؤسسات.

٢- مؤشرات ذات أولوية لتصنيفها بحسب الإعاقة^{١٦}

المؤشر	الأساس المنطقي واستخدام البيانات	المنهجية المقترحة	أمثلة على الأنشطة ^{١٧}
نسبة السكان المتأثرين الذين يعتبرون عن الرضا بخصوص إمكانية الوصول إلى الخدمات والمعلومات	تعزيز المساواة أمام السكان المتأثرين من خلال تحديد أي شواغل يواجهها الأشخاص ذوو الإعاقات في الوصول إلى الخدمات	حيثما يتم جمع بيانات ديمغرافية (من قبيل الجنس والعمر)، ينبغي إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في آليات جمع الملاحظات والتعليقات والشكاوى. مناقشات مجموعات تركيز موجهة ومقابلات سرية مع مستخدمي الخدمة من ذوي الإعاقات.	جعل آليات تقديم الملاحظات والتعليقات متيسرة للأشخاص ذوي الإعاقات الحركية والسمعية والبصرية والعقلية والنفسية
عدد الأشخاص (بنات، أولاد، نساء، رجال) الذين يحصلون على خدمات الرعاية الصحية الأساسية	لتحديد الفجوات في إمكانية الوصول إلى الخدمات الصحية بهدف معالجة أية عوائق	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في نظام إدارة المعلومات الصحية	تدريب العاملين في الرعاية الصحية على التواصل مع الأشخاص ذوي الإعاقات وتحسين إمكانية الوصول إلى المراكز الصحية
عدد الأطفال والشباب الذين يحصلون على دعم في التعلّم عن بُعد/ في المنزل	لتحديد الفجوات في إمكانية الوصول إلى برامج التعلّم عن بُعد من قبل الأطفال ذوي الإعاقات بهدف معالجة أية عوائق	بما أنه لا يتيسر عادة الحصول على بيانات حول الأطفال الذين يتم الوصول إليهم بنماذج التعلّم عن بُعد (خصوصاً المنصات التي لا تعتمد على الإنترنت من قبيل التلفزيون والإذاعة)، لذا يمكن استخدام تقديرات (انظر أعلاه) إذا كان	توفير التقنيات المُعينة لدعم إمكانية الحصول على التعلّم عبر الإنترنت، وتوجيهات للوالدين/ مقدمي الرعاية حول

^{١٦} تستند المؤشرات ذات الأولوية إلى إطار رصد الخطة الإنسانية العالمية لمواجهة كوفيد-١٩ وقد اختيرت وفقاً إلى عدد من المعايير، بما فيها: الصلة بعوامل الخطر للأشخاص ذوي الإعاقات؛ وتأثير البيانات الناتجة؛ وانخفاض الجهد/الكلفة/الوقت المطلوب لتصنيف البيانات؛ وانخفاض التعقيد التقني.

^{١٧} يجب ملاحظة أن هذه هي أمثلة فقط ويتعين تكييفها مع السياق المحلي، وبالتشاور مع الأشخاص ذوي الإعاقات. للحصول على توجيهات أكثر تفصيلاً حول الأنشطة، انظر <https://interagencystandingcommittee.org/iasc-task-team-inclusion-persons-disabilities-humanitarian-action/iasc-key-messages-applying-iasc>

<p>دعم تعليم الأطفال ذوي الإعاقات</p>	<p>التعلم عن بُعد/ في المنزل متيسراً للأطفال ذوي الإعاقات البدنية والعقلية والبصرية والسمعية. وتستند التقديرات إلى تغطية وسائل البث المختلفة ويجب التحقق منها من خلال مناقشات مجموعات تركيز/ مقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين من الأطفال ذوي الأعاقات ومقدمي الرعاية لهم. وحيثما يكون الأطفال مسجلين للحصول على دعم تعليمي، يجب إدماج 'نموذج فريق واشنطن/ اليونيسف بشأن الأداء الوظيفي لدى الأطفال' في وسائل التسجيل المستخدمة من قبل شريك التنفيذ.</p>		
<p>توفير خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي عبر منصات عديدة (الإنترنت، والإذاعة، والهاتف) لتحسين إمكانية الوصول أمام أشخاص ذوي إعاقات من فئات مختلفة</p>	<p>في حالة توافر الدعم الفردي، إدماج 'نموذج فريق واشنطن/ اليونيسف بشأن الأداء الوظيفي لدى الأطفال' في وسائل التسجيل/ الإدخال المستخدمة من قبل شريك التنفيذ. وفي حالة البرامج التي تستهدف الفئة السكانية بأكملها (خصوصاً ما يتعلق بالمنصات التي لا تعتمد على الإنترنت من قبيل التلفزيون والإذاعة)، يمكن استخدام تقديرات (انظر أعلاه) إذا كانت المنصات المستخدمة متسيرة للأطفال من ذوي الإعاقات الحركية والعقلية والبصرية والسمعية. وتستند التقديرات إلى تغطية وسائل البث المختلفة ويجب التحقق منها من خلال مناقشات مجموعات تركيز/ مقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين من الأطفال ذوي الأعاقات ومقدمي الرعاية لهم</p>	<p>لتحديد الفجوات في إمكانية الوصول إلى خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي بهدف معالجة أية عوائق</p>	<p>عدد الأشخاص (بمن فيهم الأطفال، والوالدون، ومقدمو الرعاية الأساسيون) الذين حصلوا على خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي</p>
<p>توفير المعلومات حول النظافة الصحية بصيغة متيسرة، والتعديل التحديثي لمرافق غسل الأيدي بغية تحسين إمكانية الوصول إليها</p>	<p>يمكن استخدام تقديرات (انظر أعلاه) فقط إذا كانت خدمات ومرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية تلبّي معايير إمكانية الوصول للأشخاص ذوي الإعاقات. ويجب التحقق من ذلك من خلال مناقشات مجموعات تركيز/ مقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين من الأطفال ذوي الأعاقات.</p>	<p>لقياس إمكانية الوصول إلى إجراءات الوقاية من كوفيد-19. وتحديدًا، تحديد الفجوات في إمكانية الوصول إلى إمدادات وخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</p>	<p>عدد الأشخاص الذين تم الوصول إليهم بإمدادات وخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (بما في</p>

		الضرورية بهدف معالجة أية عوائق	ذلك مواد النظافة (الصحية)
تدريب الفاعلين في مجال الحماية بشأن التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقات، وتحسين إمكانية الوصول إلى آليات الإبلاغ عن العنف الجنساني والخطوط الهاتفية المخصصة للمساعدة	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في رصد التسجيل، والتقييم، والحماية و/أو رصد استجابة الحماية	لرصد الفجوات في إمكانية الحصول على خدمات الحماية التي يواجهها الأشخاص ذوو الإعاقات، بما في ذلك خدمات حماية الطفل والخدمات التي تتصدى للعنف، خصوصاً العنف الجنسي والعنف الجنساني، ورصد مشاكل التمييز المحتملة في الوصول إلى إجراءات الوقاية من كوفيد-١٩ والاستجابة إليه	عدد الأشخاص الذين يحصلون على خدمات الحماية
التحقق من توفير المعلومات بصيغ متيسرة للوصول إلى الأشخاص ذوي الإعاقات السمعية والبصرية والعقلية والنفسية؛ والتحقق من أن حملات المعلومات لا تؤدي إلى الوصم ضد الأشخاص ذوي الإعاقات	يمكن استخدام تقديرات (انظر أعلاه) فقط إذا تم توفير المعلومات بصيغ متيسرة ومتعددة للوصول إلى الأشخاص ذوي الإعاقات السمعية والبصرية والعقلية/النفسية. ويجب التحقق من ذلك من خلال مناقشات مجموعات تركيز/ مقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين من الأطفال ذوي الإعاقات.	لتحديد الفجوات في إمكانية الوصول إلى المعلومات بهدف معالجة أي منها	عدد الأشخاص الذين يتم الوصول إليهم بمعلومات منقذة للأرواح حول إجراءات الوقاية من كوفيد-١٩
التحقق من أن آليات تسليم النقد مأمونة ومتيسرة للأشخاص ذوي الإعاقات، ودعم الحكومات في معالجة العوائق أمام الأشخاص ذوي الإعاقات في الوصول إلى أنظمة الحماية الاجتماعية الوطنية	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في استقصاءات الأسر المعيشية عند التسجيل للحصول على المساعدة و/أو الرصد ما بعد التوزيع	لتحديد الفجوات في إمكانية الحصول على الدعم لسبل العيش، ومعالجة العوائق، مع ملاحظة أن توفير المساعدة يجري على مستوى الأسرة المعيشية	عدد الأشخاص/ الأسر المعيشية الأكثر عرضة/ تأثراً بكوفيد-١٩ ممن حصلوا على دعم لسبل العيش، مثلاً تحويلات نقدية، ومدخلات ومساعدات تقنية
إقامة شراكات بين المنظمات المحلية للأشخاص ذوي	إدماج أسئلة فريق واشنطن المختصرة في رصد التسجيل، والتقييم، والحماية و/أو	رصد الفجوات في إمكانية الحصول على المساعدة لمواجهة كوفيد-١٩، والتي	عدد اللاجئين والمهجرين والمهاجرين

الإعاقات، والمهجرين من ذوي الإعاقات، ودعوة السلطات المحلية لتمكين الأشخاص المهجرين من ذوي الإعاقات من الحصول على مساعدات محددة توفرها الأنظمة الوطنية.	رصد استجابة الحماية (مثلاً، بعد التوزيع). يمكن استخلاص المعلومات من بيانات التسجيل، إذا كانت متوفرة، والتي يُحتمل أنها مصنفة حسب الإعاقة، مثلاً أداة إدارة البيانات 'بروغرس' التابعة لمفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين.	يعاني منها الأشخاص ذوو الإعاقات الذين يعيشون في ظروف التهجير القسري، وتحديد العوائق المتقاطعة التي تستند إلى الإعاقة وإلى الوضع من حيث التهجير.	المستضعفين بصفة خاصة أمام الجائحة والذين حصلوا على مساعدة لمواجهة كوفيد-١٩
---	--	---	--

مصادر تتناول أهم الأسئلة:

- كيف نجمع بيانات حول الأشخاص ذوي الإعاقات في سياق القيود على الحركة المرتبطة بجائحة كوفيد-١٩؟
ينبغي دراسة استراتيجيات ونهج للتغلب على هذه التحديات
- ١. اجمع بيانات أولية: [باستخدام أدوات فريق واشنطن لتقييم تأثير كوفيد-١٩ على الأشخاص ذوي الإعاقات](#)، بما في ذلك جمع البيانات عن بُعد
- ٢. سد الفجوات من خلال تحليل مدروس للبيانات الثانوية: [توجيهات حول تعزيز إدماج الإعاقات في خطط الاستجابة الإنسانية](#)، الصفحتان ١٠ و ١٥
- ٣. الشراكة مع الأوساط المعنية بالإعاقات، خصوصاً الأشخاص ذوي الإعاقات والمنظمات التي تمثلهم، وخبراء في المجال، وذلك لجمع بيانات وصفية ونوعية
- أ) بيانات وصفية حول أنواع الإعاقات وكيفية جمعها. انظر [توجيهات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات بشأن إدماج الأشخاص ذوي الإعاقات في العمل الإنساني](#)، صفحة ٣٣
- ب) تضمين مسألة الإعاقات في [شبكات مقدمي المعلومات الرئيسيين](#) في المنطقة المعنية، وفي [شبكات الخبراء الإنسانيين](#)
- كيف ندرّب مندوبي التعداد على استخدام مجموعات أسئلة فريق واشنطن المختصة في عمليات جمع البيانات؟
أنتجت منظمة الإنسانية والإدماج [دورة تعليمية عبر الإنترنت وحزمة تدريب](#) لمندوبي التعداد حول تطبيق أسئلة فريق واشنطن المختصة في السياقات الإنسانية.
- كيف نتحقق من أن إطار الرصد الدامج للجميع يحقق أفضل قيمة ممكنة؟
العمل نحو تحقيق بيانات دامجة للجميع وربطها مع دورة برمجة دامجة للجميع، مما سيحقق أفضل قيمة ممكنة. تقرير اليونيسف: [إنتاج بيانات دامجة للإعاقات: شرح سبب أهميتها وما الذي تتطلبه](#)