

الخدمات والبرامج المتعلقة بالعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي



مقدمة

تسعى جمعياتنا الأعضاء (Mas) إلى دمج خدمات رعاية عالية الجودة للناجيات والناجين من العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV) في كل عيادة، وذلك كجزء من حزمة الخدمات الأساسية المتكاملة بلس (IPES+).

الوثائق الأساسية للجمعيات الأعضاء (Mas):

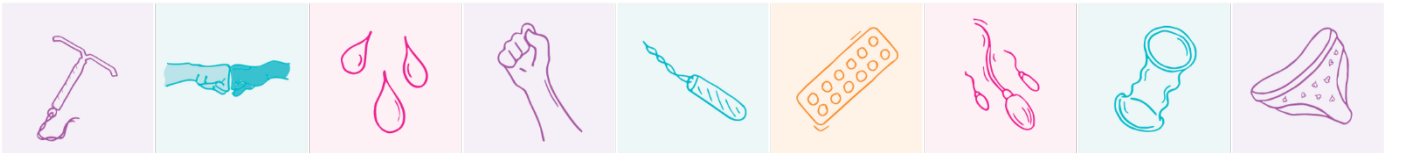
- الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF)، 2022 – الإرشادات السريرية المتمحورة حول المريض للرعاية الصحية الجنسية والإنجابية، الفصل 10: العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي.
- استراتيجية الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF Strategy 2028) (2028).
- إرشادات البيانات المؤسسية للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة 2023-2028.
- الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF)، 2020 – بيان اللجنة الاستشارية الطبية الدولية (IMAP) بشأن العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV).
- الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF)، 2015 – إطار جودة الرعاية.
- الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF)، 2024 – المبادئ النسوية في السياقات الإنسانية.
- الفريق العامل المشترك بين الوكالات (IAWG)، 2018 – الدليل الميداني المشترك حول الصحة الإنجابية في السياقات الإنسانية، وحزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) للصحة الجنسية والإنجابية في حالات الأزمات.
- منظمة الصحة العالمية، 2014 – الرعاية الصحية للنساء المتعرضات للعنف من الشريك الحميم أو العنف الجنسي: دليل سريري (WHO/RHR/14.26).

يشير العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV) إلى أي فعل ضار يُرتكب ضد إرادة الشخص ويقوم على الأعراف الجندرية وعلاقات القوة غير المتكافئة. ويمكن أن يؤدي هذا النوع من العنف إلى أضرار جسدية أو جنسية أو نفسية، أو أن ينطوي على احتمالات لوقوع مثل هذه الأضرار. ويُعد العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي مشكلة صحية عامة خطيرة، وإشكالية سريرية، وانتهاكًا صارخًا لحقوق الإنسان. وهو متجذر في أوجه عدم المساواة الجندرية، ويُسهّم في استمرارها وتعميقها.

وعلى الصعيد العالمي، تتعرض واحدة من كل ثلاث نساء تقريبًا لهذا النوع من العنف. ويُقرّ الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) بأن العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي يُشكّل عائقًا رئيسيًا يحول دون الوصول الكامل إلى خدمات الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية، كما يؤثر سلبيًا على الصحة العامة والصحة الجنسية والإنجابية للناجيات والناجين منه.

ويكرّس الاتحاد جهوده لتوسيع نطاق العمل على مستوى المجتمعات، بما في ذلك في السياقات الإنسانية، من أجل الوقاية من هذا العنف والتصدي له. ونحن ملتزمون بالمبادئ النسوية في العمل الإنساني، ونعترف بأن العنف الجنسي المرتبط بالنزاعات يُستخدم بشكل متزايد كسلاح حرب.

ومن خلال تركيزنا على حقوق الإنسان ومواجهة أوجه اللامساواة القائمة، تسعى IPPF إلى تعزيز حقوق النساء والفتيات والرجال والفتيان، وكذلك أفراد مجتمع الميم-عين (المثليات، المثليون، مزدوجو الميل الجنسي، العابرون والعابرات جنسيًا، الكويريون، والأشخاص المتنوعون جنسيًا وجندريًا) في سياقات الطوارئ وخارجها.



إطار النتائج للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) والعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV)

الركيزة الثالثة:

التضامن من أجل التغيير، من خلال بناء شراكات استراتيجية، ودعم الحركات الاجتماعية، والابتكار، وتبادل المعرفة.

الركيزة الرابعة:

تعزيز روح الاتحاد، من خلال رسم معالم هويتنا، وتوسيع نطاق الاتحاد، وترجمة التزاماتنا إلى أفعال ملموسة.

في إطار استراتيجية 2028، يتم دمج العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV) عبر الركائز الأربع جميعها، ويمكن تصنيفه إلى:

- تقديم خدمات سريرية متخصصة ل SGBV (الركيزة 1)
- برامج SGBV (الركائز 2، 3، و 4)

تركز استراتيجية الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة لعام 2028 على تقديم خدمات صحية وحقوق جنسية وإنجابية (SRHR) عالية الجودة للجميع وفي كل مكان، مع العمل على كسر الحواجز من خلال دمج مجالات IPPF المحورية، مثل الجندر، والشباب، والعمل الإنساني، والحقوق، عبر مختلف جوانب الاستراتيجية.

وتستند الاستراتيجية إلى أربعة ركائز رئيسية، هي:

الركيزة الأولى:

تركيز الرعاية على الإنسان، بهدف توسيع خيارات الأفراد، وتوسيع نطاق الوصول إلى الخدمات، وتعزيز الرعاية الذاتية الرقمية والاجتماعية.

الركيزة الثانية:

دفع أجندة النوعية الجنسية من خلال المناصرة المجتمعية، وتغيير الأعراف السائدة، والعمل بالشراكة مع الشباب.

الجدول 1. أمثلة على أنشطة الجمعيات الأعضاء (MAS) في تقديم الخدمات السريرية المتعلقة بالعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV) ضمن الركيزة الأولى، وبرامج SGBV ضمن الركائز الثانية والثالثة والرابعة من استراتيجية الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة 2028:

تقديم خدمات العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV)	تقديم خدمات العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV) - الركيزة الأولى
• ترسيخ جهود المناصرة (P2) لربط مناصرة الصحة الجنسية والإنجابية على جميع المستويات، وتضخيم أصوات الفئات المهمشة/المستبعدة، ودعم الالتزامات العالمية (مثل اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة - سيداو). • تغيير الأعراف (P2) لمنع العنف المبني على النوع الاجتماعي وتعزيز المساواة بين الجنسين، ودمج الإعاقة والشمول الاجتماعي (GEDSI)، من خلال أدوات مثل تحليل GEDSI، التوعية المجتمعية، الاتصال الرقمي والوقاية المجتمعية. • العمل مع الشباب (P2) من خلال مشاركة هادفة تتمحور حول الشباب، وتوفير التنقيف الجنسي الشامل. • دعم الحركات الاجتماعية (P3) من خلال حملات متعددة القطاعات (مثل حملة 16 يوماً) وتعزيز الرسائل. • بناء شراكات استراتيجية (P3) وتوسيع نطاق التعاون مع الحكومة والجهات المعنية بالعنف المبني على النوع الاجتماعي. • دفع الابتكار ومشاركة المعرفة (P3) من خلال مجتمع الممارسين لأبطال مكافحة العنف المبني على النوع الاجتماعي، ومنتجات المعرفة، والبحوث. • تطبيق المبادئ على أرض الواقع (P4) من خلال تحدي التمييز، وتبني التنوع الجنسي والجندري. • أثناء الأزمات - الانتقال من IPES+ إلى الهدف الثاني من خطة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) للتنسيق، الوقاية، والتقليل من المخاطر، وإنشاء مساحات آمنة، ثم العودة إلى برامج العنف المبني على النوع الاجتماعي الاعتيادية (مرحلة التعافي).	• القدرة على تقديم الخدمات وكونهم جاهزين لخدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV). • تقديم دعم سريري أولي عالي الجودة ويسهل الوصول إليه للناجين من العنف، ومسارات إحالة للخدمات السريرية والنفسية والاجتماعية وخدمات الحماية (IPES+، DHIS2). • مستشارون مدربون/مسجلون في مجال العنف المبني على النوع الاجتماعي (اختياري). • المشاركة النشطة مع آلية الإحالة الوطنية الرسمية للعنف المبني على النوع الاجتماعي (إذا وجدت)، وأصحاب المصلحة في هذا المجال. • الالتزام بمعايير الجودة (مؤشر صافي المروجين، آراء العملاء). • خدمات سهلة الوصول وشاملة مثل (الملائمة للشباب، ومتنوعة وتشمل الهويات والتوجهات الجنسية المختلفة +LGBTQI*/وذوي الإعاقة). • أثناء الأزمات - الانتقال من IPES+ إلى الهدف الثاني من خطة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) للرعاية السريرية للناجين، ثم العودة إلى IPES+ في مرحلة التعافي.



تقديم خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV)

يُدرج التدبير السريري لحالات الاغتصاب (CMR) ضمن الدعم السريري الأولي، ويشمل عددًا من الخدمات المقدمة في إطار IPES-Plus مثل: وسائل منع الحمل الطارئة، العلاج الوقائي بعد التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية (HIV PEP)، التدبير العلاجي العرضي للأمراض المنقولة جنسيًا، اختبارات الحمل وغيرها.

ولتقديم دعم سريري أولي عالي الجودة وسهل الوصول للناجين من العنف، إضافة إلى توفير الإحالات اللازمة للخدمات السريرية، النفسية والاجتماعية، وخدمات الحماية، يجب أن تمتلك الجمعيات الأعضاء (MAS) القدرة على تقديم هذه الخدمات، أي أن تكون "جاهزة لخدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي". (SGBV Service Ready)

ويعني ذلك بالنسبة للجمعيات الأعضاء أيضًا اتباع أدلة الممارسات الفضلى للرعاية السريرية المتمحورة حول العميل (CCCG) والامتثال لمعايير جودة الرعاية (QoC)، والتي تشمل: بيئة آمنة وسرية - خدمات تُدار بشكل جيد - سلسلة إمداد مؤمنة - بيانات سرية للعملاء - وجود بروتوكولات وإرشادات - موارد تواصل - بروتوكولات إحالة وإطار مدرب ومؤهل.

يتضمن بناء قدرات الجمعيات الأعضاء لتقديم خدمات SGBV أيضًا:

- وجود إجراءات تشغيلية موحدة خاصة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي،
- ضمان تدريب جميع الموظفين بانتظام على SGBV والدعم السريري الأولي (مثل تدريب أساسيات SGBV)،
- تدريب الأطباء السريريين على التدبير السريري لحالات الاغتصاب (CMR).

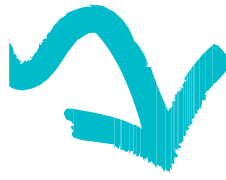
يُدرج تقديم خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV) ضمن الركيزة الأولى: التركيز على رعاية قائمة على احتياجات الأفراد، من خلال توفير خدمات صحة جنسية وإنجابية (SRH) مفتوحة، يسهل الوصول إليها، وتحترم كرامة المنتفعين.

تشمل مؤشرات النجاح الثلاثة ضمن هذه الركيزة ما يلي:

1. نسبة الجهات التي تقدم خدمات IPES+ وتفي بمعايير الجودة.
2. عدد المنتفعين حسب نوع الخدمات ونموذج الرعاية.
3. نوع الخدمات المقدمة ونموذج الرعاية، مع التركيز على اليافعين والشباب، الأشخاص في أوضاع إنسانية، والفئات المهمشة والمستبعدة الأخرى.

لكي يتم تصنيف الجمعيات الأعضاء على أنها تقدم خدمات IPES+، يجب أن تقوم بالإبلاغ عن تقديم خدمتين من خدمات العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV) على الأقل:

1. تقديم دعم سريري أولي للناجين من العنف
 2. توفير آليات إحالة للخدمات السريرية، النفسية والاجتماعية، وخدمات الحماية
- تُعد الاستشارة المتخصصة في مجال العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV) رمزًا اختياريًا للجمعيات الأعضاء (MAS) التي لديها مستشارون مدربون/مسجلون في هذا المجال.



تنفيذ أنشطة تهدف إلى تغيير الأعراف الجندرية والاجتماعية من خلال دمج معلومات وحملات التوعية حول العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV) في مبادرات تغيير السلوك الأخرى، ضمن أنشطة التوعية المجتمعية و/أو الجلسات التثقيفية التي تُنظم كجزء من العيادات المتنقلة إلى جانب تقديم الخدمات السريرية.

ضمان إدماج موضوع العنف المبني على النوع الاجتماعي في التربية الشاملة على الحياة الجنسية (CSE) وبرامج تثقيف الأقران الموجهة للشباب، باستخدام نهج يركز على المشاركة الهادفة والمجدية للشباب.

دمج SGBV في مبادرات التوعية العامة والحركات الاجتماعية مثل حملة الـ16 يوماً من النشاط السنوية لمناهضة العنف القائم على النوع الاجتماعي.

تعزيز القدرات من أجل العمل الوقائي المستهدف للعنف المبني على النوع الاجتماعي، من خلال التدخلات الوقائية المجتمعية، وربطها بإطار عمل RESPECT العالمي للوقاية والاستجابة للعنف ضد النساء.

بناء قدرات الجمعيات الأعضاء (Mas) لتجسيد قيم IPPF عملياً، وتعزيز مبادئ المساواة بين الجنسين، الإدماج، وحقوق الإنسان في الصحة الجنسية والإنجابية، بما يتماشى مع سياسة التمكين المحلي IPPF والمبادئ النسوية للعمل الإنساني.

دعم الموظفين الناجين من العنف المبني على النوع الاجتماعي وتقديم الدعم النفسي والاجتماعي المناسب لهم.

دعم جهود المناصرة العالمية والوطنية من أجل النهوض بحقوق الصحة الجنسية والإنجابية والمساواة الجندرية، بما في ذلك الالتزامات الدولية الأساسية مثل:

- المعاهدات الدولية الأساسية لحقوق الإنسان
- أهداف التنمية المستدامة (SDGs)
- برنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية (ICPD PoA)
- مبادرة تنظيم الأسرة 2030 (FP2030)
- إطار سندي للحد من مخاطر الكوارث وخطة العمل الجندرية المرتبطة به
- وغيرها من الالتزامات الدولية الداعمة لـ SRHR في أوقات الأزمات.

يجب أيضاً توفير تدريبات متخصصة أخرى، مثل معايير الحد الأدنى للعنف القائم على النوع الاجتماعي في حالات الطوارئ (GBViE)، والدعم النفسي الاجتماعي والصحة النفسية (MHPSS)، والاستشارة المتخصصة في مجال العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV Counselling).

توصي الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) باعتماد التحري الانتقائي عن الحالات باستخدام نهج الاستقصاء السريري في الحالات التالية:

- أن يكون الطاقم مدرباً تدريباً مناسباً، ويتمتع بمهارات وسلوكيات داعمة للناجين.
- أن تكون العيادة قادرة على ضمان الخصوصية، والسلامة، وسرية معلومات المنفعين.
- أن تكون هناك مسارات إحالة واضحة ومفعلة.

لا يوصي الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) بأي نوع من التحري أو الفحص لحالات العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV) في حال عدم توفر رعاية متخصصة أو مسارات إحالة مفعلة، إذ إن ذلك قد يُسبب ضرراً أكبر للناجين.

ويشمل ذلك أيضاً حالات الطوارئ الإنسانية، حيث يُوصى بعدم إجراء التحري، وإنما تطبيق الحزمة الأولية الدنيا من الخدمات (MISP) للصحة الجنسية والإنجابية (SRH) في الأزمات، وخاصة الهدف الثاني منها.

برمجة العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV)
يلتزم الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) بدفع عجلة المساواة بين الجنسين، وإدراك أهمية معالجة الأسباب الجذرية لعدم المساواة والحواز الهيكلية التي تواجهها الأفراد والمجتمعات المهمشة في الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، لا سيما في أوقات الأزمات.

تشير برمجة SGBV إلى جميع الأنشطة المرتبطة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي باستثناء تقديم الخدمات المباشرة، والتي تتماشى مع أهداف:

- الركيزة الثانية: دفع أجندة الحقوق الجنسية،
 - الركيزة الثالثة: التضامن من أجل التغيير،
 - الركيزة الرابعة: تعزيز روح الاتحاد داخل الفيدرالية.
- يُقدّم الدعم الفني من قبل مختصين فنيين في مختلف المجالات، ويمكن أن يشمل بناء قدرات الجمعيات الأعضاء لتعزيز تطبيق مبادئ "الممارسة الفعلية للقيم" بما يتماشى مع قيم IPPF. وقد تشمل التدخلات ما يلي:
- دعم الحركات الاجتماعية وتنفيذ أنشطة تُعزز التغيير المجتمعي، والمناصرة، وبناء الشراكات الاستراتيجية في مجالات الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية (SRHR)، المساواة بين الجنسين، الإعاقة، والإدماج الاجتماعي، وغيرها.**
- توسيع التعاون مع السلطات الحكومية وغيرها من الجهات الفاعلة المحلية، بهدف تعزيز أطر الإحالة الوطنية الخاصة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV)، وضمان دمجها ضمن هياكل إدارة مخاطر الكوارث الوطنية.**



معالجة العنف المبني على النوع الاجتماعي (SGBV) في أوقات الاستقرار

يلتزم الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) بضمان أنه بحلول عام 2028، سيكون هناك ارتفاع في مستوى دعم المجتمع لمنع العنف الجنسي والعنف المبني على النوع الاجتماعي، وتعزيز الوصول إلى خدمات الإجهاض، ودفع عجلة المساواة بين الجنسين.

تتطلب معالجة العنف المبني على النوع الاجتماعي في فترات الاستقرار، ليس فقط تعزيز تقديم الخدمات وبرمجة SGBV، بل أيضاً دعم الجهود الرامية إلى تحديد الأسباب الجذرية لعدم المساواة والحواجز الهيكلية التي تواجهها الفئات المهمشة في الوصول إلى الصحة الجنسية والإنجابية (SRHR).

توصي الإرشادات السريرية المرتكزة على احتياجات العميل (CCCG) بمسار للرعاية يخصص الأشخاص الذين يتعرضون للعنف الجنسي و/أو العنف من شريك حميم. وعلى الرغم من أن ذلك يُشير بشكل أساسي إلى العنف الجسدي و/أو الجنسي، إلا أنه قد يشمل أيضاً الإساءة النفسية و/أو العاطفية أو أشكالاً أخرى من العنف المبني على النوع الاجتماعي.

ينبغي على الجمعيات الأعضاء (Mas) كذلك اتخاذ إجراءات لمعالجة أشكال أخرى من SGBV الشائعة في السياق الوطني، مثل:

الحرمان من الموارد أو الفرص أو الخدمات، بما في ذلك الحرمان من الوصول إلى الخدمات الصحية، وخدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة. الإساءة الاقتصادية، وهي شكل من أشكال العنف يقوم فيه المعتدي بالتحكم في الموارد المالية للضحية، لمنعها من الوصول إلى الموارد أو العمل أو التحكم في دخلها، مما يحد من قدرتها على تحقيق الاستقلال المالي، وقد يؤثر ذلك على قدرتها في شراء السلع الصحية، مثل منتجات النظافة الشهرية، أو وسائل منع الحمل.

العنف المبني على النوع الاجتماعي عبر التكنولوجيا (Technology Facilitated SGBV)، وهو قضية متنامية يتم فيها إيذاء الأشخاص بناءً على هويتهم الجنسية أو الجندرية، أو من خلال فرض أعراف اجتماعية جندرية ضارة باستخدام الإنترنت و/أو التقنيات الرقمية. ويشمل هذا النوع من العنف عدة أشكال من الإساءة مثل: المطاردة، التئمر، التحرش الجنسي، التشهير، خطاب الكراهية، والاستغلال (HINSON وآخرون).

الإكراه الإنجابي هو شكل من أشكال العنف يُمارس فيه الأفراد (في الغالب رجال ضد نساء) سلطةً وتحكماً على الصحة الإنجابية وخيارات الإنجاب للآخرين، وقد يُلاحظ أيضاً بين النساء والفتيات ذوات الإعاقة من قبل مقدمي الرعاية أو العاملين الصحيين.

يشمل الإكراه الإنجابي ما يلي:

- الإكراه على الحمل (الضغط على الشخص ليصبح حاملاً).
- تخريب وسائل منع الحمل (التدخل المباشر في استخدام أو فاعلية وسائل منع الحمل).
- التحكم في نتائج الحمل (إجبار الشخص الحامل على الإجهاض أو على الاستمرار في حمل لا ترغب به).

تجدر الإشارة إلى أن ليس جميع الأشخاص الذين يتعرضون للإكراه الإنجابي يتعرضون أيضاً لأشكال أخرى من العنف المبني على النوع الاجتماعي، مثل العنف من شريك حميم.

موقف الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) من تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية (FGM) هو كما يلي:

- الأفراد المتأثرون بتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية (FGM) قد تعرضوا لممارسة ضارة. ولا ينبغي وصمهم، ولهم حقوق متساوية في الوصول إلى رعاية صحية ذات جودة.
- يجب أن تكون الرعاية المتعلقة بـ FGM قائمة على الحقوق، حساسة للنوع الاجتماعي، متمركزة حول الشخص، مرتكزة على الأدلة، خالية من الوصم، متاحة للجميع دون تمييز، ومقدمة ضمن سلسلة متكاملة من خدمات الرعاية الصحية.
- تطبيب FGM (تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية) مرفوض تماماً، لأنه ينتهك أخلاقيات المهنة الطبية.



التصدي للعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي في الأزمات

خلال حالات الطوارئ، يزداد خطر العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV)، ويطلب من جميع العاملين في المجال الإنساني الافتراض بأن العنف القائم على النوع يحدث بالفعل، ومعاملته على أنه مشكلة تهدد الحياة واتخاذ الإجراءات اللازمة وفقاً لمبدأ مركزية الحماية والإرشادات الخاصة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي. يشمل ذلك معالجة العنف الجنسي المرتبط بالنزاعات. تم توضيح العمل الإنساني في استراتيجية IPPF لعام 2028 من خلال التزام الاتحاد المتواصل بتوفير الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية المنقذة للحياة في أوقات الأزمات الإنسانية. ويركز IPPF على النهج المحلي (Localization) من خلال الشراكة مع الجمعيات الأعضاء (MAS)، تماشياً مع الالتزام بالمبادئ النسوية في السياقات الإنسانية. تؤدي الأزمات إلى تفاقم المخاطر الجديدة والقائمة المرتبطة بـ SGBV داخل المجتمعات، ولذلك يجب أن يركز برمجة الجمعيات الأعضاء على نهج يركز على الناجين/الناجيات في علاج ومنع العنف الجنسي. يحظى أعضاء الاتحاد بدعم من الفريق الإنساني العالمي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF Global Humanitarian Team) لتنفيذ الحزمة الأولى الدنيا من الخدمات (MISP) للصحة الإنجابية في حالات الطوارئ مع بداية الأزمة لضمان الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية المنقذة للحياة.

الجدول 2. الانتقال من الحزمة المتكاملة للخدمات الأساسية بلس (IPPF IPES+) إلى الحزمة الأولى الدنيا من الخدمات (MISP) للصحة الإنجابية في حالات الطوارئ خلال الأزمات.

MISP	الانتقال	IPES +
الهدف 2: منع العنف الجنسي والاستجابة لاحتياجات الناجين/الناجيات - العمل مع المجموعات العنقودية الأخرى، ولا سيما المجموعة الفرعية المعنية بالحماية أو العنف القائم على النوع الاجتماعي، لوضع تدابير وقائية على مستوى المجتمع المحلي، والمستوى المحلي، والمستوى الإداري (الجهوي)، بما في ذلك في المرافق الصحية، لحماية السكان المتضررين، وخصوصاً النساء والفتيات، من العنف الجنسي. - توفير الرعاية السريرية والإحالة إلى خدمات الدعم الأخرى للناجين/الناجيات من العنف الجنسي. - توفير مساحات آمنة وسرية داخل المرافق الصحية لاستقبال الناجين/الناجيات من العنف الجنسي وتقديم الرعاية السريرية المناسبة والإحالة لهم/لهن.	مواصلة: - تحديد الناجين/الناجيات - تقديم الدعم السريري الأولي باستخدام نهج يركز على الناجي/الناجية، مع التركيز على الاستمرار في تقديم خدمات إدارة حالات الاغتصاب (CMR) - الإحالات (مع تحديث مسارات الإحالة) بداية: - التنسيق مع المجموعات العنقودية (وخاصة مجموعة الحماية والمجموعات الفرعية للعنف القائم على النوع الاجتماعي أو فرق العمل) لدعم تدابير الوقاية من العنف القائم على النوع الاجتماعي. - تكييف مواد المعلومات والتثقيف والتواصل (IEC) لتشمل التوعية وتوضيح أي تغييرات في الخدمات المتوفرة للناجين/الناجيات. - دمج تدابير التخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي في جميع خدمات الجمعيات الأعضاء (MA).	العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي (SGBV) - تقديم الدعم السريري الأولي للناجين/الناجيات من العنف - و - آليات الإحالة إلى خدمات الدعم السريري والنفسي-الاجتماعي والحماية

ملاحظة: في الهدف الثالث من الحزمة الأولى الدنيا للخدمات (MISP) والمتعلق بالأمراض المنقولة جنسياً/فيروس نقص المناعة البشرية (STI/HIV)، يُوصى بتوفير العلاج الوقائي بعد التعرض (PEP) للناجين/الناجيات من العنف الجنسي، بالإضافة إلى التشخيص والعلاج وفقاً للأعراض للأمراض المنقولة جنسياً. كما يُعد ضمان الوصول إلى خدمات الإجهاض الآمن، ضمن الحدود القانونية، من "الأولويات الأخرى".



مراجع :

- IPPF Strategy 2028 is available at <https://www.ippf.org/resource/2023-2028-strategy>
- IPPF (2022) Client-Centred Clinical Guidelines for Sexual and Reproductive Health is available at <https://www.ippf.org/cccg>
- IPPF (2020) IMAP Statement on Sexual and Gender-based Violence available at <https://www.ippf.org/resource/imap-statement-sexual-and-gender-based-violence>
- IPPF DHIS2 available at <https://data.ippf.org/>
- IPPF (2024) Feminist Principles in Humanitarian Contexts is available at https://www.ippf.org/sites/default/files/2024-05/ippf_feminist_humanitarian_principles_240524.pdf
- Family Planning 2030 available at <https://www.fp2030.org>
- World Health Organization (2014) Health care for women subjected to intimate partner violence or sexual violence : A clinical handbook WHO/RHR/14.26
- WHO et.al (2020). RESPECT Women: Preventing violence against women and the online toolkit available <https://respect-prevent-vaw.org>
- OHCHR website What are Human Rights? Available at <https://www.ohchr.org/en/what-are-human-rights> UN Sustainable Development Goals available at <https://sdgs.un.org/goals>
- UNFPA (2014). International Conference on Population and Development Programme of Action Twentieth Anniversary Edition. Available <https://www.unfpa.org/publications/international-conference-population-and-development-programme-action>
- Inter-Agency Standing Committee (2016). Policy on Protection in Humanitarian Action. Available at <https://interagencystandingcommittee.org/iasc-protection-priority-global-protection-cluster/iasc-policy-protection-humanitarian-action-2016>
- Inter-Agency Working Group on Reproductive Health in Crises (2023) Training Modules on Sexual and Reproductive Health in Emergencies: An Introduction to the Minimum Initial Service Package (MISP) for Sexual and Reproductive Health (SRH) <https://iawg.net/resources/ippf-training-modules-misp>

- GBV AoR (2019). Inter-agency Minimum Standards for Prevention and Response to GBV in Emergencies. Available at <https://gbvaor.net/gbviems>
- Inter-Agency Standing Committee (2015). Guidelines for Integrating Gender-Based Violence Interventions in Humanitarian Action: Reducing risk, promoting resilience and aiding recovery. Available at
- <https://gbvguidelines.org/en/>
- Hinson et. al (2018). Technology-facilitated Gender-based Violence, Violence Against Women and Girls. <https://www.icrw.org/publications/technology-facilitated-gender-based-violence-what-is-it-and-how-do-we-measure-it>