

نصائح بشأن مؤشر النوع الاجتماعي والعمر لمجموعة الصحة والتغذية في الأرض الفلسطينية المحتلة خطة الاستجابة الإنسانية للأرض الفلسطينية المحتلة 2019

تم تكييف ورقة النصح هذه لمجموعة الصحة والتغذية من ورقة النصح العالمية لمجموعة الصحة والتغذية والتي وضعتها اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات بهدف تقديم الإرشادات بشأن دمج التدخلات التي تستجيب للنوع الاجتماعي في القطاع بالإضافة إلى تحليل النوع الاجتماعي في سياق الأرض الفلسطينية المحتلة والأعمال الموصى بها كأمثلة يمكن العودة إليها في تصميم مقترحات المشاريع بشأن الصحة والتغذية ضمن خطة الاستجابة الإنسانية للأرض الفلسطينية المحتلة 2019. وأخيراً، توفر هذه الوثيقة مجموعة من الأسئلة الإرشادية لتصميم المشروع ومتابعته وفقاً لكل من مقاييس مساواة النوع الاجتماعي.

يحدد مؤشر النوع الاجتماعي والعمر الذي وضعت اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات ويضع الرموز للمشاريع بناءً على مدى تواجد العناصر الرئيسية للبرامج في المقترحات والمشاريع المنفذة. يتم تقييم أربع خطوات (مقاييس مساواة النوع الاجتماعي) في مرحلة التصميم، ويتم مراجعة اثني عشر مقياس من مقاييس مساواة النوع الاجتماعي في المتابعة. لمزيد من المعلومات بشأن مؤشر النوع الاجتماعي والعمر، يرجى الإشارة إلى [النظرة العامة بشأن مؤشر النوع الاجتماعي والعمر](#).

الأدوار والمسؤوليات والمخاطر في الصحة والتغذية وسبل العيش لمختلف الفئات الجنسية والعمرية

الصحة: يمكن أن يؤثر الاختلاف في النوع الاجتماعي على عرضة النساء والرجال لعوامل الخطر أو الضعف، وعلى وصولهم إلى المعلومات المتعلقة بالصحة وفهمها، وعلى وضعهم الصحي والخدمات التي يتلقونها. حين لا يمثل الأفراد للأعراف القائمة فيما يتعلق بالنوع الاجتماعي فإنهم قد يتعرضون للتمييز أو الاستبعاد، بالإضافة إلى تأثيرات صحية سلبية إضافية.

التغذية: هنالك احتياجات تغذية مختلفة للفتيات والفتيان – والرجال والنساء – في مختلف مراحل الحياة، كما ويواجهون مخاطر وتحديات مختلفة في الوصول إلى تغذية مناسبة. يؤدي عدم المساواة بين الجنسين إلى تفاقم انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية والفقر في الأزمات الإنسانية. يحق لكافة الفئات الجنسية والعمرية الوصول بالتساوي إلى خدمات التغذية والأغذية التي يحتاجونها لعيش حياة صحية.

- يمكن أن تكون تدخلات الصحة والتغذية مستجيبة وعادلة من خلال:
- وصف الأولويات والاحتياجات والديناميكيات المحددة التي تؤثر على النساء والرجال والفتيات والفتيان من مختلف الفئات العمرية فيما يتعلق بالخدمات الصحية في حالات الطوارئ.
- تصميم الأنشطة لتناول الاحتياجات والأدوار وديناميكيات القوة في المنزل والمجتمع، والتي قد تؤدي إلى حرمان بعض الفئات من إمكانية وصول متساوية للخدمات الصحية.
- تحديد أنواع الخدمات الصحية بناءً على الاحتياجات التي يعبر عنها الفتيان والفتيات والرجال والنساء من مختلف الفئات العمرية، بما في ذلك المراهقين والمراهقات والرجال والنساء الأكبر سناً.
- تسجيل ومقارنة النتائج الصحية المختلفة للنساء والرجال والفتيان والفتيات ضمن فئات عمرية يمكن مقارنتها. ومراجعة الأنشطة حين يكون هنالك مشاكل في المشروع، بما في ذلك حواجز.

يتخذ العاملون في مجال التغذية الخطوات الآتية لضمان توفر فرصة متساوية للجميع للوصول إلى برامج التغذية والاستفادة منها:

- دمج منظور النوع الاجتماعي من التقييمات التشاركية السريعة مع النساء والفتيات والفتيان والرجال من مختلف الخلفيات في تحليل وضع التغذية الأولية. واستخدام ذلك في تحديد الفئات الأكثر عرضة لخطر التغذية والصحة السيئة.
- فحص ما إذا كانت الفئات المعرضة للخطر (مثلاً، الأسر التي يكون ربها أنثى، أو النساء أو الرجال كبار السن، أو الأشخاص المصابون بمرض نقص المناعة (HIV/AIDS) قادرين على الوصول إلى الغذاء المناسب، وما إذا كان الغذاء يستوفي باحتياجاتهم المحددة. تنفيذ الأنشطة لتناول الحواجز بعد المشاورة.
- استخدام المعلومات بشأن الأمراض ومؤشرات التغذية والظروف الصحية المحددة بالعمر والجنس وتصميم الأنشطة بناءً عليها.
- مراجعة فعالية برامج التغذية للنساء والرجال والفتيان والفتيات من مختلف الفئات العمرية.

الصحة والتغذية: جهات الاتصال الخاصة بالنوع الاجتماعي:

غزة: مريم مهنا Pm.gaza@medicosdelmundo.org

الضفة الغربية: نداء يعيش عكر nidoy1@gmail.com

نصائح بشأن مؤشر النوع الاجتماعي والعمر لمجموعة الصحة والتغذية في الأرض الفلسطينية المحتلة خطة الاستجابة الإنسانية للأرض الفلسطينية المحتلة 2019

نشر مفاهيم النوع الاجتماعي أم عمل مستهدف؟

الصحة

تستهدف بعض تدخلات الصحة أنشطة لتناول تمييز أو فجوات محددة ناتجة عن أعراف وتوقعات تتعلق بالنوع الاجتماعي (عمل مستهدف أو T).

على سبيل المثال، يسعى أحد المشاريع، والذي يحدد مخاطر الولادة التي يشرف عليها أشخاص لا يتمتعون بالمهارة وبطريقة تقليدية، إلى تحسين معرفة النساء ومهاراتهن وفرص توظيفهن من خلال توفير تدريب للقابلات المحليات، ويؤسس بعد التشاور مع المجتمع تعاونية توفير لتسديد مكافأتهن. وتهدف تدخلات أخرى، مثل بناء مركز صحة مجتمعية، إلى خدمة الجميع وتوفير الخدمات والمنشآت لتلبية احتياجات وتفضيلات الذكور والإناث (نشر مفاهيم النوع الاجتماعي أو M).

التغذية

تستهدف بعض تدخلات التغذية أنشطة لتناول تمييز أو فجوات محددة ناتجة عن أعراف وتوقعات تتعلق بالنوع الاجتماعي. وتعتبر هذه "عمل مستهدف" أو (T).

على سبيل المثال، قد يركز أحد المشاريع فقط على تغيير منظور المجتمع بشأن الأدوار التحضيرية من خلال العمل مع الفتيان المراهقين الذين عادوا من الحرب لتعليمهم بشأن كيفية إعداد وجبات مغذية، أو قد يركز مشروع على تغيير مواقف المجتمع بشأن تناول النساء الحوامل للوجبات. ولكن تستهدف غالبية التدخلات الإنسانية إلى مساعدة جميع الأشخاص المحتاجين في ظل تكيف الأنشطة لملائمة أدوار واحتياجات الفتيات والفتيان (أو النساء والرجال) من مختلف الفئات العمرية: نشر مفاهيم النوع الاجتماعي (M). وقد يكون مثلاً على ذلك مشروعاً لتحسين تغذية السكان المتأثرين للنساء الحوامل والمرضعات والفتيات والفتيان الأصغر من 5 سنوات الأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة. توضح النظرة العامة بشأن مؤشر النوع الاجتماعي آلية وضع الرموز لمقاييس مساواة النوع الاجتماعي ومؤشر النوع الاجتماعي.

تحليل احتياجات النوع الاجتماعي في الصحة والتغذية في الأرض الفلسطينية المحتلة لإعلام مجموعة تحليل الاحتياجات

وضع غزة جيد نسبياً فيما يتعلق بالمؤشرات الأساسية، مثلاً معدل وفاة الرضع حوالي 22 لكل 1,000 ولادة، ومعدل وفاة الأمهات أقل من 20 لكل 100,000 ولادة، وتصل نسبة تغطية التطعيم لكافة اللقاحات إلى 95%، والرعاية ما قبل الولادة قريبة من المعدلات العالمية، وتلد غالبية النساء الغزيات في منشآت صحية، وهناك انخفاض ملحوظ في معدل الخصوبة [10]. ولكن الأنظمة الصحية على حافة الانهيار نتيجة الحصار الذي تجاوز عامه العاشر وتفاقم الانقسام السياسي الفلسطيني الداخلي وتدهور الطاقة وتسديد رواتب موظفي الصحة في القطاع العام بشكل غير منتظم والنقص المتزايد في الأدوية والمستلزمات الطبية [1؛ 7]. وتصبح النساء مسؤولات عن صحة أطفالهن بسبب تضرر مراكز الرعاية الصحية أو توقفها عن العمل، مما يضطرهن للسعي إلى الحصول على خدمات صحية بعيداً عن مكان سكنهن [18]. كما ويعتبر الأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن الذين يعتمدون على أجهزة طبية كهربائية ضعفاء بسبب النقص في الكهرباء والمستلزمات الطبية والموظفين المتمرسين [19].

وتأثرت خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي لدى مزودي الخدمات الطبية سلباً بسبب انقطاع الكهرباء لساعات طويلة والقيود المالية. وقد ألغت المنظمات أنشطتها وخففت ساعات عملها. ومن المتوقع إغلاق بعض المستشفيات بهدف حفظ الطاقة للمستشفيات المركزية التي تغطي تجمعات سكانية كبيرة. وسيؤثر ذلك على النساء والنساء الحوامل وكبار السن والذين يعانون من أمراض مزمنة والناجين من العنف القائم على النوع الاجتماعي بشكل خاص، حيث أن الصحة هي نقطة الدخول المقبولة ثقافياً للكشف عن الحالات وعلاجها وإحالتها. ويعاني الكثير من الشركاء ضمن المجموعات الفرعية للعنف القائم على النوع الاجتماعي من الاكتظاظ في منشآتهم [20].

بالرغم من وجود عدد كبير من مزودي الخدمات النفسية والاجتماعية وخدمات الصحة العقلية في غزة، غالباً ما تقف الحواجز التنظيمية والثقافية والنفسية الاجتماعية أمام وصول الشباب إلى هذه الخدمات. وغالباً ما يركز مزودو الخدمات على الأطفال أو النساء البالغات. وتلعب الأعراف الاجتماعية دوراً رئيسياً في إعاقة الاستفادة من هذه الخدمات، خاصة للفتيات المراهقات – يواجه مستخدمو الخدمات درجة عالية من وصمة العار، وغالباً ما يعتبر استخدام الخدمات معيقاً أمام الزواج [9].

يستخدم الرجال الخدمات الصحية بدرجة أقل من النساء، ولكنهم أيضاً غالباً ما يحدوا استخدام هذه الخدمات بشكل رئيسي في الحالات الطبية الطارئة بدلاً من استخدامها للوقاية والرعاية الشخصية أو للحصول على دعم في مجال الصحة العقلية والأنواع الأخرى من الدعم النفسي

الصحة والتغذية: جهات الاتصال الخاصة بالنوع الاجتماعي:

غزة: مريم مهنا Pm.gaza@medicosdelmundo.org

الضفة الغربية: نداء يعيش عكر nidoy1@gmail.com

نصائح بشأن مؤشر النوع الاجتماعي والعمر لمجموعة الصحة والتغذية في الأرض الفلسطينية المحتلة خطة الاستجابة الإنسانية للأرض الفلسطينية المحتلة 2019

والعاطفي. ولكن المحنة النفسية الاجتماعية لدى الرجال (خاصة في قطاع غزة) كبيرة جداً، وغالباً ما تتجاهل البرامج الحالية في مجال الصحة النفسية الاجتماعية والعقلية الرجال كقناة مستهدفة [2].

وتعتبر الأحداث الأخيرة المرتبطة "بمسيرة العودة الكبرى" مثيرة للقلق، حيث قُتل لغاية 7 حزيران 2018 131 فلسطينياً، من بينهم 15 طفل، من قبل القوات الإسرائيلية خلال المظاهرات منذ انطلاقها في 30 آذار. ويقدر العدد الإجمالي للإصابات بحوالي 13,900، أدخل أكثر من 7,500 منها إلى المستشفيات – مما وضع ضغوطاً إضافية على الخدمات الصحية المضغوطة أصلاً¹.

أمثلة بشأن الأعمال الموصى بها في الأرض الفلسطينية المحتلة لإعلام مجموعة المساعدة الكيفية:

- تعزيز الخدمات الصحية وتكييفها لكافة الفئات، بما في ذلك الفتيات المراهقات والرجال (تحديداً فيما يتعلق بالسلامة النفسية الاجتماعية).
- مواصلة دمج الخدمات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي في تقديم الخدمات الصحية، وتعزيز تنسيق نظام إحالة شامل.
- عمل مشترك مع مجموعة الأمن الغذائي لزيادة الوعي بشأن النظام الغذائي الصحي (نقل الأوبئة).
- استهداف المجموعات الضعيفة كالنساء والفتيات ذوات الإعاقة والنساء والفتيات اللواتي تعشن في مناطق جغرافية رئيسية مثل المنطقة ج والمنطقة الخاضعة للسيطرة الإسرائيلية من مدينة الخليل والقدس الشرقية وقطاع غزة (تحديداً المناطق المقيد الوصول إليها).

الصحة والتغذية: أسئلة لإلهام العمل

الصحة: ما هي التوجهات الصحية بحسب النوع الاجتماعي والفئة العمرية؟ كيف تؤثر الأزمة على القدرة على الوصول إلى الخدمات الصحية وخدمات التأهيل؟ كيف تؤثر المعتقدات والممارسات الثقافية فيما يتعلق بالحمل والولادة والاعتناء بالمرضى والتخلص من الجثث والغسيل واستخدام المياه والطهي والنظافة الشخصية على النساء والفتيات مقارنة بالرجال والفتيات؟ التغذية: كيف تؤثر الأزمة على التغذية الجيدة للفتيات والفتيان والنساء والرجال؟ ما هي المعتقدات والممارسات الثقافية، مثل الأطعمة الحرام، التي تؤثر على التغذية؟ من الذي يتحكم بموارد الأسرة وكيف يؤثر ذلك على الوصول إلى الطعام وأنماط التغذية؟ كيف يصل الأفراد ذوي الإعاقات إلى الغذاء، وهل يلبي ذلك احتياجاتهم الخاصة؟	أ تحليل النوع الاجتماعي	مجموعة تحليل الاحتياجات
الصحة: هل معدلات المرض مماثلة في مختلف الفئات العمرية والجنسية؟ كيف تتباين معدلات الوصول إلى المشروع باختلاف النوع الاجتماعي والعمر؟ هل هنالك معدلات غير متناسبة في المرض أو الوفاة في فئات محددة؟ إذا كانت الإجابة نعم، لماذا؟ التغذية: ما هي معدلات سوء التغذية النسبية؟ كيف تتباين معدلات الوصول إلى المشروع باختلاف الفئات؟	ب البيانات المصنفة بحسب الجنس والعمر	
الصحة: هل يجب أن تستهدف التدخلات الجميع أم فئات محددة؟ كيف يؤثر النوع الاجتماعي والعمر على الوصول إلى خدمات المشروع؟ ما هي الجهود المبذولة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة للمشروع؟ التغذية: هل يجب أن تستهدف التدخلات الجميع أم فئات محددة؟ كيف يؤثر النوع الاجتماعي والعمر على الوصول إلى خدمات المشروع؟ ما هي الجهود المبذولة لضمان وصول الأشخاص الذين يعانون من مشاكل حركية للمشروع؟	ج استهداف جيد	
الصحة: هل المرافق مصممة بحيث يتمكن الأشخاص الذين يحتاجونها من الوصول إليها بأمان وسرية (مثل، درابزين، مداخل خاصة لا تؤدي إلى وصمة عار)؟ هل تستخدم خدمات التواصل الخلوي للوصول إلى الأشخاص الذين يواجهون قيود جسدية أو ثقافية على الحركة؟ هل أنشطة صحة الأمومة مصممة لكافة النساء من كافة الفئات العمرية، بما في ذلك النساء صغيرات السن؟ هل يتمتع الفتيان والرجال من كافة الفئات العمرية بفرص متساوية لبناء القدرات بشأن الصحة الشخصية والأسرية؟ التغذية: كيف تختلف حملات السلل الغذائية والمعلومات لضمان تلبية احتياجات التغذية المختلفة؟ هل تستهدف الحملات أفراد العائلة الذين يتخذون القرارات بشأن إطعام الأطفال، والذين قد لا يكونوا الأمهات؟ هل يوجد أحكام خاصة بشأن الوصول حين تقيد الإعاقات أو العمل المنزلي أو خدمات الرعاية الوصول للنساء والفتيات؟ هل تشمل التغذية الكاملة وعلاج سوء التغذية النساء والرجال	د أنشطة مصممة خصيصاً	مجموعة المساعدة الكيفية

¹ <https://www.ochaopt.org/content/humanitarian-snapshot-casualties-context-demonstrations-and-hostilities-gaza-30-march-7-june>

الصحة والتغذية: جهات الاتصال الخاصة بالنوع الاجتماعي:

غزة: مريم مهنا Pm.gaza@medicosdelmundo.org

الضفة الغربية: نداء يعيش عكر nidoy1@gmail.com

نصائح بشأن مؤشر النوع الاجتماعي والعمر لمجموعة الصحة والتغذية في الأرض الفلسطينية المحتلة
خطة الاستجابة الإنسانية للأرض الفلسطينية المحتلة 2019

كبار السن والنساء الحوامل والمرضعات والفتيات والفتيان؟ هل يوجد أنشطة لزيادة معرفة الآباء بشأن تغذية الأطفال؟		
الصحة: هل تساهم الصحة السيئة بالزواج المبكر أو الجنس خارج إطار الزواج؟ هل تتوفر حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية؟ هل يوجد آلية إحالة؟ التغذية: هل تساهم سوء التغذية بالزواج المبكر أو الجنس خارج إطار الزواج؟ هل يزيد استهداف الأفراد داخل إطار الأسرة من التوتر أو العنف؟ هل يعلم الموظفون باليات الإحالة؟	ه الحماية من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي	
الصحة: هل يلائم المشروع خطة الاستجابة الخاصة بالمجموعة ويكمل أعمال المجموعات الأخرى؟ هل يتم مشاركة تحليل وبيانات النوع الاجتماعي؟ التغذية: يلائم المشروع خطة الاستجابة الخاصة بالمجموعة ويكمل أعمال المجموعات الأخرى؟ هل يتم مشاركة تحليل وبيانات النوع الاجتماعي؟	و التنسيق	
الصحة: هل يتم إشراك مختلف النساء والفتيات والفتيان والرجال من الفئات العمرية المناسبة في تصميم المشروع وتنفيذه ومراجعته؟ هل يتم إشراك النساء والرجال بشكل مجدي وعادل في مجموعات اتخاذ القرارات، مثل لجان الصحة؟ هل يوجد فرص متكافئة للمشاركة كمتطوعين؟ التغذية: هل يتم مشاوره الفتيات والفتيان من مختلف الفئات العمرية والخلفيات بالتساوي وبالشكل المناسب بشأن محتوى مشروع التغذية ومراجعته؟ هل يوجد توازن في تمثيل النوع الاجتماعي في لجان التغذية؟	ز التأثير على المشروع	مجموعة المشاركة الكافية
الصحة: هل يوجد آليات للتغذية الراجعة؟ هل يوجد قنوات سرية وأمنة ومستجيبة للشكاوى؟ التغذية: هل يوجد قنوات آمنة للتغذية الراجعة والشكاوى للفتيان والفتيات والنساء والرجال المتأثرين؟ هل هي مستجيبة؟	ح التغذية الراجعة	
الصحة: هل تتوفر المعلومات لجميع بشأن المشروع وكيفية الوصول إلى الخدمات بطرق يمكنهم فهمها؟ هل يتم تكييف الحملات وهل هي مرتبطة بالمخاوف المختلفة لمختلف الفئات الجنسية والعمرية؟ التغذية: هل تتوفر المعلومات لجميع بشأن الوصول إلى مشاريع التغذية وعمليات التغذية الراجعة؟ هل يتم تكييف التواصل للتأكد من وصول الرسالة الصحيحة للجميع؟	ط الشفافية	
الصحة: هل الفئات المستهدفة والمؤشرات مصنفة بحسب الجنس والعمر؟ هل توفر المساعدة للأشخاص الذين يحتاجونها بشدة؟ هل يتلقى الرجال والنساء المساعدة بشكل عادل؟ التغذية: هل الفئات المستهدفة والمؤشرات مصنفة بحسب الجنس والعمر؟ هل تصل الفئات الأضعف إلى التغذية؟ هل إمكانيات الوصول عادلة للفتيات والفتيان؟	ي الفوائد	
الصحة: هل يتم سؤال الرجال والنساء من مختلف الفئات العمرية بشأن رضاهم؟ هل هم راضون بشكل متساوي؟ التغذية: هل يتم سؤال الرجال والنساء من الفئات العمرية المناسبة بشأن رضاهم؟ هل مستويات الرضا مماثلة؟	ق الرضا	مجموعة المراجعة
الصحة: هل يحدد الأشخاص المتأثرون الحواجز أو العواقب السلبية غير المقصودة؟ هل تختلف باختلاف النوع الاجتماعي أو العمر؟ هل تتحدث النساء مع النساء والرجال مع الرجال؟ هل يوجد خطط لتحسين المشروع؟ التغذية: يحدد الأشخاص المتأثرون الحواجز أو العواقب السلبية غير المقصودة؟ هل تختلف باختلاف النوع الاجتماعي أو العمر؟ هل تتحدث النساء مع النساء والفتيات؟ هل يتحدث الرجال مع الرجال والفتيان؟ هل يوجد خطط لتحسين المشروع؟	ل مشاكل المشروع	

مقاييس مساواة النوع الاجتماعي أ، د، ي، ز في المربعات البرتقالية مرتبطة بمرحلة تصميم المشروع، ولكن على الشركاء المنفذين ضمان وجود الآليات والأنظمة (أنظر مقاييس مساواة النوع الاجتماعي ب، ج، ه، و، ح، ط، ق، ل) أو أنها ستوضع قبل مرحلة التنفيذ أو خلالها لضمان برامج ذات جودة عالية. ويقدم الشركاء المنفذون تقاريرهم في مسح مؤشر النوع الاجتماعي والعمر في منتصف السنة كجزء من مرحلة المتابعة والتقييم لمؤشر النوع الاجتماعي والعمر الذي سيقاس مدى تنفيذ المشروع للأنشطة بالطريقة المنوية في مرحلة التصميم.

الصحة والتغذية: جهات الاتصال الخاصة بالنوع الاجتماعي:

غزة: مريم مهنا Pm.gaza@medicosdelmundo.org

الضفة الغربية: نداء يعيش عكر nidoy1@gmail.com