



نحو بناء إطار وطني للحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي في اليمن

مركز الملك سلمان للإغاثة
والمعمال الإنسانية
KING SALMAN HUMANITARIAN
AID & RELIEF CENTRE



عدالة
مركز عدالة لدراسات حقوق الإنسان
Adaleh center for human rights studies



UN
WOMEN
United Nations Entity for Gender Equality
and the Empowerment of Women



نحو بناء إطار وطني للحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي في اليمن





نحو بناء إطار
وطني للحماية
من العنف القائم
على النوع
الجتماعي
في اليمن

التصميم
عادل أبو غنام

حقوق الطبع محفوظة

المحتويات

| | |
|----|---|
| 4 | مقدمة |
| 6 | أولاً: هدف الإطار |
| 7 | ثانياً: المبادئ الأساسية للإطار |
| 10 | التعريفات والمصطلحات |
| 10 | تعريفات ومفاهيم العنف القائم على النوع الاجتماعي |
| 10 | أولاً: العنف القائم على النوع الاجتماعي |
| 12 | ثانياً: تعريفات متعلقة بإدارة الحالة |
| 14 | مستويات التدخل للتعامل مع العنف القائم على النوع الاجتماعي |
| 14 | أولاً: مستوى الوقاية الأولى |
| 17 | ثانياً: مستوى الوقاية الثاني (برامج الوقاية خلال التدخل) |
| 18 | ثالثاً: مستوى الوقاية الثالث (برامج الوقاية خلال الرعاية اللاحقة) |
| 20 | إدارة الحالة |
| 20 | أولاً: تعريف إدارة الحالة |
| 20 | ثانياً: منهجية إدارة الحالة وأدواتها |
| 25 | ثالثاً: مستويات إدارة الحالة |
| 25 | رابعاً: ضوابط إدارة الحالة بين الشركاء |
| 27 | مراحل الاستجابة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي |
| 28 | أولاً: مرحلة الاكتشاف والتبيیغ |
| 30 | ثانياً: مرحلة الاستجابة الفورية (مدتها لا تتجاوز 24 ساعة) |
| 32 | ثالثاً: مرحلة التدخل |
| 36 | رابعاً: مرحلة إغلاق الملف |
| 37 | التدخلات المؤسسية متعددة القطاعات |



الإطار الوطني لحماية الأسرة من العنف القائم على النوع الاجتماعي

مقدمة:

تُعد ظاهرة العنف القائم على النوع الاجتماعي من الظواهر الاجتماعية المنتشرة في كافة المجتمعات الإنسانية المعاصرة، ومن المعلوم أن المجتمعات العربية والإسلامية ليست بمنأى عن المشكلات الحادثة في هذا العصر الذي طغت عليه التقنيات الحديثة وانفجرت فيه ثورة المعلومات، مما جعلنا نفاجأ في كل يوم بنمط من الأنماط المستحدثة والتي تظهر لأول مرة وتتشكل كجريمة منفصلة أو كسلوك عدواني موجه ضد الآخرين مسببة أضراراً وأثاراً مادية ونفسية واجتماعية، تتطلب الكثير من الجهد للتخفيف من حدتها أو معالجتها.

والعنف قد يأخذ أشكالاً وأنماطاً مختلفة تبرز مظاهره في العداء المتبادل مثلاً بين الأزواج والزوجات وبين الآباء والأمهات وأبنائهم، وبين الإخوان والأخوات فيما بينهم، وبينهم وبين الأقارب والأصهار، أو





تجاه العاملين بالمنزل مثل المربيات وعاملات المنازل والعمال، ويتمثل العنف في إظهار أي شكل من أشكال السلوك العدائي من أحد الأفراد تجاه أي فرد بهدف الإيذاء البدني، أو النفسي، أو الاجتماعي، أو الاقتصادي؛ بحيث يكون فيه تهديداً لحياته وصحته (البدنية، والعقلية، النفسية) ومآلاته وممتلكاته وعرضه ومكانته الاجتماعية.

وبسبب التغيرات الحضارية والاجتماعية والاقتصادية، ونتيجة لما طرأ على ثقافة المجتمع من تحولات وتبدلات في الجوانب الاجتماعية والثقافية والاقتصادية؛ فقد برزت أنماط وأشكال مختلفة للعنف القائم على النوع الاجتماعي، لم تكن مألوفة من قبل في ثقافة المجتمع، مثل قتل الآباء والأمهات والانتحرار وإساءة معاملة الأطفال والزوجات والمسنين وعاملات المنازل وذوي الإعاقة وغيرهم من أفراد الأسرة، العنف الإلكتروني، العنف الاقتصادي.



ولقد كرسـتـ الكثـيرـ منـ الجـهـاتـ المعـنىـةـ فـيـ المـجـتمـعـ جـهـودـهاـ وـإـمـكـانـيـاتـهاـ المـادـيةـ وـالـبـشـرـيـةـ لـلـحـدـ مـنـ ظـاهـرـةـ العـنـفـ القـائـمـ عـلـىـ النـوـعـ الإـجـتمـاعـيـ وـالـقـلـيلـ مـنـ آـثـارـهـ، حـيـثـ أـنـشـأـ عـدـدـاـ مـنـ الـبـرـامـجـ وـالـخـدـمـاتـ التـيـ تـهـمـ بـهـذـاـ الشـأنـ،

وـحتـىـ تـمـكـنـ كـلـ جـهـةـ مـنـ الـقـيـامـ بـوـاجـبـهاـ عـلـىـ الـوـجـهـ الصـحـيـحـ؛ فـإـنـ مـنـ الـضـرـوريـ أـنـ يـتـمـ وـضـعـ اـطـارـ وـطـنـيـ يـوـضـحـ وـيـرـسـمـ الـخـطـوـطـ الـعـامـةـ لـبـنـاءـ إـطـارـ وـطـنـيـ لـلـتـعـامـلـ مـعـ الـعـنـفـ فـيـ الـيـمـنـ، وـانـ الـهـدـفـ مـنـ اـعـدـادـ هـذـهـ الـوـثـيقـةـ الـمـرـجـعـيـةـ هـوـ وـضـعـ خـطـوـطـ عـامـةـ وـوـقـائـيـةـ لـلـحـمـاـيـةـ مـنـ الـعـنـفـ فـيـ الـيـمـنـ تـكـونـ مـرـجـعاـ مـنـ اـجـلـ تـطـوـيرـ التـشـريـعـاتـ وـالـسـيـاسـاتـ وـالـاطـرـ الـمـؤـسـسـيـةـ لـلـوـقـاـيـةـ مـنـ الـعـنـفـ وـتـوـفـيرـ الـحـمـاـيـةـ الـلـازـمـةـ، وـمـلـاـقـةـ مـرـتكـبـيـ جـرـائـمـ الـعـنـفـ.

أولاً: هـدـفـ الـإـطـارـ

رـسـمـ الـخـطـوـطـ الـعـامـةـ لـعـمـلـيـةـ الـوـقـاـيـةـ/ـ الـحـمـاـيـةـ مـنـ الـعـنـفـ القـائـمـ عـلـىـ النـوـعـ الإـجـتمـاعـيـ عـلـىـ الـمـسـتـوىـ الـوـطـنـيـ؛ وـتـحـديـدـ أـسـسـ التـنـسـيقـ بـيـنـ جـمـيعـ الـشـرـكـاءـ (وـمـنـ الـقـطـاعـاتـ كـافـيـةـ:ـ الـاجـتمـاعـيـةـ؛ـ الـصـحيـةـ؛ـ وـالـتـرـبـوـيـةـ؛ـ وـالـشـرـطـيـةـ؛ـ وـالـقـضـائـيـةـ؛ـ وـالـإـدارـيـةـ)ـ،ـ وـالـقـائـمـةـ عـلـىـ النـهـجـ التـشـارـكـيـ لـتـوـفـيرـ خـدـمـاتـ مـتـكـمـلـةـ وـشـامـلـةـ،ـ وـضـمـانـ اـنـسـاقـ بـرـامـجـهاـ وـأـنـشـطـتهاـ،ـ ضـمـنـ عـمـلـيـةـ مـنـهـجـةـ لـلـإـشـراـفـ وـالـمـتـابـعـةـ،ـ وـتـوـفـيرـ الدـعـمـ الـفـنـيـ،ـ لـتـقـدـيمـ خـدـمـاتـ ذـاتـ جـوـدـةـ لـحـالـاتـ الـعـنـفـ القـائـمـ عـلـىـ النـوـعـ الإـجـتمـاعـيـ،ـ وـفقـ مـنـهـجـيـةـ إـدـارـةـ الـحـالـةـ بـيـنـ الـشـرـكـاءـ الـمـرـتكـزـةـ عـلـىـ الـمـصـلـحةـ الـفـضـلـيـ لـلـمـسـاءـ إـلـيـهـمـ.



ثانياً: المبادئ الأساسية للإطار

1. احترام حقوق ورغبات المساء إليه:

يجب أن يتم تطبيق الإجراءات بمهنية وحرفية من قبل جميع المؤسسات المعنية، وأن تاحترم رغبات وحقوق وكرامة المساء إليه، وأن تكون الإجراءات موجهة للمصلحة الفضلى للمساء إليه، ومشاركته في جميع الإجراءات المتخذة بخصوصها ، مع الأخذ بالاعتبار ظروف الأسرة واحتياجاتها، والبيئة المحيطة بها.

2. الموافقة المستنيرة⁽¹⁾:

ينبغي أخذ الموافقة المستنيرة لتقديم الخدمات للمساء إليه حسب التشريعات والقوانين والأنظمة الوطنية النافذة والتأكيد من الموافقة المستنيرة؛ يتعين على مقدمي الخدمات شرح ما يلي:

- أن جميع الخيارات وتبعاتها متاحة للمساء إليه.
- أنه سيتم تبادل المعلومات مع المعنيين لغايات الحصول على خدمات أخرى.
- أن يكون هناك توضيح دقيق لفوائد الموافقة ومخاطرها في الحصول على خدمات أخرى.
- أن يتم تمكين الأشخاص المعوقيين من فهم الإجراءات وتبعاتها، من خلال تقديم المعلومات اللازمة لهم، وذلك باستخدام بدائل التواصل المتنوعة (لغة الإشارة؛ والصور؛ والمعلومات الشفهية والمكتوبة؛ وغيرها) ، عند الضرورة.

1. دليل إجراءات العمل الموحدة المشتركة بين الوكالات للوقاية من التصدي للعنف المبني على النوع الاجتماعي والإستغلال والإهمال والإساءة ضد الأطفال في الأردن 2014.



3. السرية والخصوصية:

يجب المحافظة على سرية وخصوصية المساء إليه/ا، وهذا يعني أنه لا يتم تبادل المعلومات ومشاركتها إلا مع المؤسسات المعنية التي ستقدم مساعدة أو تدخلاً وبالقدر المطلوب معرفته، ويجب عدم مناقشة أي أمر مع المساء إليه/ا، إلا في الأماكن المخصصة بذلك، وعدم وجود أي شخص غير معني بالقضية، أو أمام حالات أخرى مساء إليه/ا، إن السرية التامة أمر ضروري ويجب المحافظة عليها دائماً، إلا في حال وجود خطورة على سلامه وأمن المساء إليه/ا، ويجب توثيق جميع المعلومات الخاصة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا كتابياً، وأن يتم حفظها في مكان آمن ومحمي من الآخرين.

4. الحماية:

يجب التأكد دائماً من المحافظة على سلامه وأمن المساء إليه/ا وأسرته/ا، بما يصب بالمصلحة الفضلى، وفي جميع المراحل والأوقات، مع الأخذ بالاعتبار الوضع النفسي والصحي للمساء إليه/ا، وإتباع إجراءات تضمن سلامته/ا والتعامل معه/ا بمهنية وحرافية لحفظ على سلامته/ا، وسلامة الأشخاص الذين يساعدونه/ا مثل: (الأسرة؛ وأفرادها؛ ومقدمي الخدمات).

5. عدم التمييز:

يجب عدم التمييز بين المساء إليهم عند تقديم الخدمات؛ إذ ينبغي تقديم خدمات ذات جودة عالية وتلبى جميع احتياجات المساء إليهم وأسرهم، بصرف النظر عن أية اعتبارات أخرى، مثل: حالة الاجتماعية؛ أو الاقتصادية؛ أو الأسرية؛ أو الخلفية الثقافية أو الجنسية؛ أو الدين؛ أو الجنس؛ أو العمر؛ أو الإعاقة.



6. النهج التشاركي المركز على المساء إليه:

يقوم الإطار على نهج التعاون والتنسيق بين المؤسسات العاملة في مجال الحماية من العنف وتحديد الأدوار والمسؤوليات المشتركة لهذه المؤسسات، إضافة إلى أن الأدوار والمسؤوليات يجب أن تكون واضحة ومفصلة، وتتطلب أيضاً درجة عالية من التفاهم والاحترام المتبادل لوجهات النظر المهنية المختلفة؛ وتبادل المعلومات والخبرات؛ وتقديم خدمات شاملة متعددة القطاعات وعالية الجودة ضمن المعايير المتყق عليها.



التعريفات والمصطلحات

تعريفات ومفاهيم العنف القائم على النوع الاجتماعي

أولاً: العنف القائم على النوع الاجتماعي

ان العنف القائم على النوع الاجتماعي هو مصطلح شامل لكل فعل مؤذن ويرتكب ضد إرادة شخص ما، ويعتمد على الفروق المحددة اجتماعياً بين الذكور والإناث.

● العنف الأسري:

أي فعل أو امتناع عن القيام بفعل يقع من أحد أفراد الأسرة على أي فرد آخر داخل الأسرة نفسها يؤدي إلى وقوع ضرر مادي أو معنوي.

□ العنف الجسدي:

استخدام القوة الجسدية أو التهديد باستخدامها، الذي قد تنتج عنه إصابة جسدية أو أذى جسدي؛ ومن أمثلته الضرب أو الجرح أو اللكم أو العض أو الحرق بإلقاء مواد حارقة أو كاوية أو مشوهة ، ويشمل أيضاً أي أفعال أخرى قد تلحق الأذى المادي بالجسد.

□ العنف الجنسي:

العنف الناتج عن نشاط أو سلوك جنسي، بما فيه التحرشات والتعليقات الجنسية والإغواء الجنسي والإكراه عليه، ويتضمن أيضاً الإساءة الجنسية للطفل كإجباره أو إغرائه على المشاركة بنشاطات جنسية بصرف النظر أكان الطفل مدركاً لذلك أم لم يكن، أو تشجيعه على مشاهدة مواد إباحية



أو على المشاركة في إنتاجها أو تسويقها أو نشرها، أو تشجيعه على التصرف بشكل جنسي غير لائق.

□ العنف النفسي:

هو العنف الذي ينتج عنه اضطراب في السلوك العقلي أو يسبب المأْنفسياً أو عاطفياً ، مثل: الإهانة؛ والشتم؛ والتحقير؛ والعزل عن الأهل والأصدقاء؛ والسخرية؛ والتخويف؛ والمطالب التعجيزية؛ أو الحرمان التعسفي للحقوق والحربيات.

□ الإهمال:

هو رفض أو الفشل في الوفاء بالتزامات الشخص أو بواجباته تجاه أي فرد في الأسرة مع الاستطاعة؛ ويشمل عدم تقديم الرعاية الصحية والعلاجية، وعدم توفير الحاجات الأساسية، مثل: الطعام؛ واللباس؛ والمأوى؛ والصحة؛ والتعليم.



ثانياً: تعاريفات متعلقة بإدارة الحالة

● إدارة الحالة:

منهجية عمل مرتكزة على رغبات المساء إليه/ا واحتياجاته، وتتضمن تخطيط إجراءات التدخل للحالة؛ وتقييمها؛ وتنسيقها وتوجيهها؛ ورقتبتها؛ ومتابعتها؛ وتقديم الخدمات الازمة لها، بالتنسيق مع الشركاء ذوي العلاقة، باستخدام إجراءات متسلسلة تحدد المسؤوليات والأدوار منذ استقبال الحالة وحتى إغلاقها.

● منسق الحالة:

هو الموظف المتخصص الذي يمتلك المهارات والخبرات والمؤهلات اللازمة للتعامل مع المساء إليه/ا في المؤسسة المعنية، ويتولى مهام إدارة الحالة منذ البدء بإجراء تقييم مصادر الخطورة ولغاية إغلاق الملف من خلال الإشراف والتواصل مع فريق إدارة الحالة القائم على متابعة المساء إليه/ا، داخل المؤسسة المعنية أو مع المؤسسات الشريكة، إضافة إلى تنسيق الاجتماعات المتعلقة بالمساء إليه/ا.

● مشرف منسقي الحالات:

وهو الموظف المتخصص الذي يمتلك مهارات الإشراف، ويشغل منصباً إشرافياً داخل المؤسسة، وهو الذي يقوم على توزيع الحالات على منسقي الحالة لدى المؤسسة، ومتابعة هذه الحالات وتقديم الدعم الفني والإداري (اللوجستي) لمنسقي الحالة، والتتأكد من تقديم خدمات ذات جودة، وحسب خطة العمل الخاصة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا.

● مقدم الخدمة:

وهو موظف المؤسسة الذي يتعامل مع المساء إليه/ا مباشرة وأسرته/ا



، من خلال تقديم خدمة متخصصة لها، ومن ذوي الاختصاص في المجالات التالية: العمل الاجتماعي؛ وعلم النفس؛ والإرشاد؛ وعلم الاجتماع؛ وتربية الطفل؛ والطب؛ والتمريض والقانون؛ أو أي مجالات أخرى من التخصصات المتعلقة بالعلوم الإنسانية.

● المصلحة الفضلى للطفل:

ضمان التمتع الكامل والفعلي بجميع الحقوق المعترف بها، وعدم جواز إسقاط واجب احترام جميع حقوق الطفل بحجة تقدير شخص بالغ لمصلحة الطفل الفضلى ، إضافة إلى عدم وجود ترتيب هرمي للحقوق ، وأن تكون جميع الحقوق لخدمة مصلحة الطفل الفضلى ، وأنه لا يمكن المساس بأى حق بتفسير مصالح الطفل الفضلى تفسيراً سلبياً، ويقتضي التطبيق الكامل لمفهوم مصلحة الطفل الفضلى، وضع نهج قائم على الحقوق، وإشراك جميع الجهات المعنية ، لضمان السلامة الجسدية والصحية والنفسية والمعنوية الشاملة للطفل، سواء أكان ذكرأً أم أنثى، وتعزيز كرامته الإنسانية.

● الموافقة المستنيرة:

هي الموافقة الطوعية للشخص، الذي يتمتع بالأهلية لإعطاء الموافقة لتلقي الخدمات، والمبنية على معلومات كاملة واضحة وسهلة الفهم، وي يتطلب الحصول على الموافقة أن يتمتع الفرد بالقدرة والنضج لمعرفة الخدمات المتاحة وفهمها، وعادة ما يكون الآباء / الم وكلون برعاية الطفل أو الوصي هم المسؤولون عن إعطاء الموافقة بالنيابة عنه لتلقي الخدمات ، إلى أن يبلغ الطفل سن الثامنة عشرة مع مراعاة القوانين والتشريعات الوطنية النافذة.



مستويات التدخل للتعامل مع العنف القائم على النوع الاجتماعي:

أولاًً: مستوى الوقاية الأول

يمكن أن نفكر في مجموعات من التدخلات لمنع العنف القائم على النوع الاجتماعي ومواجهته. ولكي يتم تطوير اطر الرقابة للوقاية من العنف القائم على النوع الاجتماعي فإن هنالك مجموعة من التدخلات الازمة لهم ومنع العنف القائم على النوع الاجتماعي وهي مقسمة على عدة مستويات:

1. مستوى الفرد.
2. مستوى المجتمع المحلي.
3. مستوى العمل المؤسسي.

1. مستوى الفرد:

التدخل المباشر لتلبية احتياجات الناجين وحقوقهم وتسهيل تعافي الأفراد والجماعات الذين تعرضوا للعنف ، وممكн القيام ببعض الإجراءات التي تتبع على مستوى الفرد:

- تقديم معلومات عن خدمات الإحالة للناجين والأشخاص المعرضين لإساءة المعاملة.
- توفير خدمات إدارة الحالات للناجين؛ وإنشاء آليات للدعم النفسي والإجتماعي ترتكز على الناجين.
- تنفيذ آليات مناسبة للحماية والسلامة وضمان حصول الناجين على المساعدة القانونية والخدمات .



- دعم التمكين الاقتصادي والسياسي والإجتماعي للمرأة.
- إنشاء مراكز للمرأة أو أماكن أخرى ترعى المرأة.

2. مستوى المجتمع المحلي:

تبعد المجتمعات المحلية للإعتراف بحقوق النساء والأطفال وتعزيزها وحمايتها ووضع أنظمة محلية لدعم منع ومواجهة العنف القائم على النوع الاجتماعي بشكل فعال، وفيما يلي بعض الإجراءات التي تتخذ على مستوى المجتمع المحلي:

- إنشاء نظم متكاملة للإستجابة والإحالة للناجين من العنف القائم على النوع الاجتماعي والتنسيق بينها.
- تقديم التوعية المجتمعية وتبعد المجتمعات المحلية لتعزيز حقوق المرأة وحمايتها.
- تحديد ومعالجة المخاطر في المجتمعات المحلية والمخيomas المتضررة من الأزمات.
- تنفيذ ومراقبة إجراءات منع وتخفيض العنف القائم على النوع الاجتماعي في مختلف القطاعات المعنية بالاستجابة للطوارئ.
- تحديد قادة المجتمعات المحلية وحشد هم من أجل النهوض بحقوق المرأة وتعزيز الخدمات المقدمة للناجين من العنف القائم على النوع الاجتماعي.
- إنشاء نظم لجمع البيانات المحلية ورصد حوادث العنف.
- تطمية قدرات الجهات المحلية العاملة في مجالات الصحة والرعاية الاجتماعية والعدالة والأمن سواء الحكومية أو غير الحكومية.



- تنمية قدرات المنظمات والكيانات المحلية المعنية بحقوق المرأة وغيرها من الجهات الفاعلة في المجتمع المدني لدعم التمكين الاقتصادي السياسي والإجتماعي للمرأة.

3. مستوى العمل المؤسسي:

وضع أنظمة واستراتيجيات للحماية والإستجابة والمراقبة في حالة انتهاك الحقوق، وذلك من خلال إنفاذ القوانين والمواثيق الدولية والوطنية ومن خلال تطبيق القوانين العرفية التي تحمي حقوق الإنسان، وخاصة حقوق المرأة، وفيما يلي بعض الإجراءات التي تتخذ على مستوى المجتمع:

- ضمان الالتزام بالقوانين والمعايير الدولية ذات الصلة.
- تدريب الأطراف المعنية والجهات الفاعلة الرئيسية ذات التأثير الوطني على حقوق الإنسان وحقوق المرأة والعنف القائم على النوع الاجتماعي وما الى ذلك.

- رصد الإنتهاكات الحقوقية وتنفيذ استراتيجيات وقائية على المستوى الوطني.

- تقييم وتحديد مجالات إصلاح القوانين والسياسات؛ تنظيم حملات مناصرة وتخصيص الموارد اللازمة وتقديم الدعم الفني لتحقيق هذا الإصلاح على المستوى الوطني.

- إنشاء نظم لإدارة البيانات بطريقة آمنة وأخلاقية ودعم استخدام البيانات بعد تجميعها وتحليلها في أنشطة المناصرة الوطنية والعالمية.



ثانياً: مستوى الوقاية الثاني (برامج الوقاية خلال التدخل)

يكون أهم مجال للوقاية من العنف في تخلص المساء إلية/ا من معاناته/ا الجسدية والنفسية والاجتماعية؛ وتطوير الخدمات المقدمة له/ا، بطريقة تلبي حاجاته/ا، وتتوفر بيئه آمنة تراعي كرامته/ا خلال العملية كلها، وفي ما يلي بعض برامج وأنشطة مستويات الوقاية الثانية (برامج الوقاية خلال مرحلة التدخل):

● التمكين الاجتماعي وال النفسي:

إن تمكين الأسرة معرفياً واجتماعياً، يكون من خلال تحسين قدرتها على الوصول إلى المعلومات ومصادرها؛ وتقديم برامج الدعم الأسري، مثل: الإرشاد الأسري؛ والمهارات الوالدية، ما يعزز من قدرتها على القيام بدورها، وتقهم الحاجات الاجتماعية والنفسية المختلفة لأفرادها ليصبحوا بذلك أقل عرضة للعنف.

● التمكين الاقتصادي:

إن تمكين الأسرة اقتصادياً، يكون من خلال توفير برامج التأهيل؛ والتدريب المهني؛ ودعم المشاريع الصغيرة يعزز من قدرتها على توفير احتياجات أفرادها ومتطلباتهم، وإيجاد فرص عمل لأفرادها.

● المساعدة القانونية

تمثل المساعدة القانونية بشقيها: (المشورة القانونية؛ والتمثيل القانوني) إحدى الوسائل التي تضمن توفير الحماية الكاملة للحالات، وضمان معرفتها بالمعلومات والإجراءات القانونية كافة التي سيتم اتخاذها، وأبعادها، وبما يتوافق مع التشريعات والقوانين الوطنية النافذة.



● الرعاية الصحية:

إن تقديم الرعاية الصحية المتكاملة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي يتم من خلال اتخاذ التدابير والتدخلات العلاجية لها، في بيئة آمنة، خالية من الوصم بالعار أو التمييز، ما يخفف من الآثار الصحية النفسية الفورية والطويلة المدى الناجمة عن العنف.

ثالثاً: مستوى الوقاية الثالث (برامج الوقاية خلال الرعاية اللاحقة)

وتهدف إلى المحافظة على كيان الأسرة وتمكينها من مواجهة أي شكل من أشكال العنف في المستقبل، وتركز برامج الوقاية على إزالة النتائج السلبية للعنف من خلال العمل مع أو على المساء إليه/ا والأسرة، لبناء ما تضرر من العلاقات الأسرية، وكذلك العمل مع المسيئين لإدراك عواقب ما ارتكبوه وبيان أن ما قاموا به هو أمر غير مقبول، حتى لا تتكرر إساءتهم لأي فرد من أفراد الأسرة من خلال:

● إعادة تأهيل المساء إليه/ا وإدماجه/ا في المجتمع:

إن برامج إعادة التأهيل يجب أن تأخذ في الاعتبار أهمية التكيف مع الظروف الخاصة، والاحتياجات الفردية للمساء إليه/ا، لضمان تقديم المساعدة بصورة أكثر فاعلية، والحد من الأضرار النفسية والاجتماعية التي لحقت بهم؛ نظراً لحقيقة أن إعادة التأهيل يمكن أن تستغرق سنوات عديدة ، وإنه ينبغي استمرار توفير الدعم والمساعدة المطلوبة لهذه البرامج لضمان إمكانية الوصول للتعافي الكامل، وذلك من خلال خدمات الدعم للتأهيل والإدماج التالية:



• الإقامة الآمنة:

إن إنشاء دور الرعاية الإيوائية التي توفر الحماية الطارئة والخدمات المتكاملة للمساء إليه، يساعد في اتخاذ التدابير الازمة لإعادة التأهيل الدائم والفاعل للحد من إعادة التعرض للعنف، وتؤدي هذه الدور دوراً مهماً في استقبال الحالات، وتأهيل المساء إليه، لتجاوز آثار العنف وإعادة دمجه في المجتمع، وتعريفه على مختلف المؤسسات مقدمة الخدمة التي يحتاجونه، وفتح الآفاق أمامه لاستكمال الحياة الطبيعية من خلال توفير خدمات متكاملة داخلها.

• خدمات الاستشارة والعلاج النفسي والاجتماعي المستدامة:

إن المساء إليهم الذين تعرضوا للعنف قد يعانون من اضطرابات ما بعد الصدمة، أو غيرها من الآثار الجانبية النفسية والعاطفية. وعليه؛ يجب توفير برامج المساعدة النفسية المتخصصة والمستمرة وكذلك خدمات المشورة التي يتم تحديد نوعها ومدتها حسب: نوع العنف؛ وشدة؛ وطول المدة؛ والتكرار؛ وهوية المسويء؛ وعمر المساء إليه، ويمكن الاستفادة من مجموعات الدعم التي تؤدي دوراً مهماً في عملية إعادة التأهيل الاجتماعي والنفسي للمساء إليهم، ما يزيد ثقتهم بذاتهم، ويقلل من مشاعر العزلة والتهميش داخل أسرتهم ومجتمعهم.

• إعادة تأهيل المسيئين:

يحتاج المسيئين إلى الخضوع لبرامج تأهيل نفسي واجتماعي التي تنفذها مختلف المؤسسات الحكومية وغير الحكومية لتمكينه من الاندماج، وتقوم هذه البرامج على تفحص طريقة تعاملهم مع غضبهم، وتدريبهم على أساليب إدارة الغضب، وبذلك يمكن الحد من العنف داخل الأسرة مستقبلاً، والمحافظة على التماسك الأسري.



إدارة الحالة

أولاً: تعريف إدارة الحالة⁽¹⁾:

هي عملية يتم بموجبها تقييم وتحديد احتياجات حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي و/أو احتياجات الأسر التي وقع بها العنف، من خلال إجراء دراسة اجتماعية متكاملة للمساء إليه/ا وأسرته/ا، والخدمات المطلوبة للمساء إليه/ا وأسرته/ا ، إذا لزم الأمر، ويتم تنسيق هذه الخدمات وإدارتها بطريقة منهجية، ومتابعتها بالتنسيق مع الشركاء ذوي العلاقة، باستخدام إجراءات متسلسلة منذ استقبال الحالة وحتى إغلاق ملفها، مع مراعاة المصلحة الفضلى للمساء إليه/ا، فهناك حالات من المساء إليهم قد تكون معقدة ، وبالتالي تتطلب تقديم الدعم والخدمات لها من قبل مؤسسات عدّة، وتتجدر الإشارة هنا إلى أن مصطلح الحالة في الإطار تعني التركيز على المساء إليه/ا، وتقديم الخدمات والدعم له، إضافة إلى دراسة ودعم احتياجات أسرته/ا .

ثانياً: منهجية إدارة الحالة وأدواتها⁽²⁾:

1. تقييم الحالة:

هي عملية ديناميكية ومستمرة لجمع وتحليل المعلومات ذات الصلة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا، ليتم تحديد الخدمات المناسبة للدعم، وتبدأ عملية

. Guidelines Interagency NSW – protection child and wellbeing Child .1
. Guidelines Interagency NSW – protection child and wellbeing Child 3 .2



التقييم من خلال جمع المعلومات وتحليلها، وتشمل هذه المرحلة على ما يلي:

- جمع المعلومات ذات الصلة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا، مع مراعاة دقة هذه المعلومات، لتساعد في فهم الوضع والظروف المحيطة.
- تبادل المعلومات ومشاركتها مع المؤسسات ذات الصلة لحماية وسلامة المساء إليه/ا وأسرته/ا ، مع الأخذ بالاعتبار سرية هذه المعلومات وخصوصيتها، والمصلحة الفضلى.
- تقييم عوامل الخطورة، وتحديد لها، وتحليل نقاط القوة والضعف للمساء إليه/ا وأسرته/ا.
- تحديد الخدمات والإجراءات المطلوبة بمشاركة المساء إليه/ا وأسرته/ا، ومقدمي الخدمات، وتحديد أفضل الأساليب لتقديم الخدمات.



2. التخطيط للحالة وإعداد خطة التدخل:

التخطيط هو عنصر أساسي في عملية إدارة الحالة، ويوجه العمل نحو الخطوات الواجب اتخاذها المساء إليه/ا وأسرته/ا، وتم هذه العملية التفاعلية بمشاركة جميع المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات للمساء إليه/ا. إن التخطيط يتم بناء على مرحلة التقييم، ويجري في هذه المرحلة تحديد المطلوب عمله لتوفير الحماية، وتلبية الاحتياجات الصحية والتربوية؛ والاجتماعية؛ والنفسية؛ والقانونية للمساء إليه/ا وأسرته/ا، ويجب أن تتقاش خطة التدخل مع المساء إليه/ا وأسرته/ا ما أمكن وأن تكون الخطة شاملة لجميع الجوانب، ومبنية على معلومات صحيحة ومهنية وذات صلة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا، ويجب أن يتم توثيق خطة التدخل، بما فيها الأهداف والاستراتيجيات اللازمة لتحقيق تلك الأهداف، والأطر الزمنية لتنفيذ الخدمات، فضلاً عن دور ومسؤوليات المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات، بما في ذلك دور أسرة المساء إليه/ا، آخذين في الاعتبار أية إجراءات فورية يجب القيام بها، أو الإجراءات على المدى: القصير أو الطويل مع التركيز على أهمية التنسيق مع المساء إليه/ا وأسرته/ا بخصوص جميع إجراءات الخطة.

3. تنفيذ الخطة:

أي وضع إجراءات خطة التدخل حيز التنفيذ وتقديم الخدمات للمساء إليه/ا وأسرته/ا، وقد يشمل التنفيذ تقديم خدمات مباشرة أو إحالة إلى مؤسسات أخرى، وتحتاج كافة المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات، حسب خطة التدخل، إلى فهم واضح لدورها، ودور المؤسسات الأخرى في هذه



المرحلة، أما تنفيذ الخطة؛ فيحتاج إلى:

- المتابعة المستمرة لحدوث أي تغييرات في ظروف العائلة التي قد تزيد من احتمالية الخطورة على المساء إليه/ا وأسرته/ا.
- الفهم والاحترام المتبادل بين مقدمي الخدمة من المؤسسات الشريكة، أخذين بالاعتبار وجهات النظر بخصوص المساء إليه/ا وأسرته/ا، وأية أمور تتعلق بتقديم الخدمة.
- عقد لقاءات دورية، وحسب طبيعة الحالة وعوامل الخطورة، مع المؤسسات المعنية بتقديم الخدمات وفق خطة التدخل.
- التأكيد على أن تنفيذ الخطة يحتاج إلى التنسيق والتعاون بين المؤسسات، ويمكن أن تطرأ بعض الخلافات في وجهات النظر، لذلك يجب حلها مباشرة حتى لا تؤثر في عملية تقديم الخدمات للمساء إليه/ا وأسرته/ا.
- لتوثيق لجميع الإجراءات والمعلومات، والمحافظة على الملفات، وسريتها.

4. متابعة الحالة:

عملية مستمرة لمراجعة التقدم الذي تم إحرازه في تنفيذ الخطة، للتأكد من أن الخطة تعمل على تحسين حماية وسلامة المساء إليه/ا وأسرته/ا، وإن عملية المتابعة تساعده في تحديد أي عوائق قد تمنع تحقيق أهداف الخطة، بحيث يمكن إدخال إجراءات أو تدخلات، أو التعديل عليها للتغلب على العوائق، مع التركيز على التزام منسق الحالة أو من ينوب عنه في متابعة الخدمات التي يتلقاها المساء إليه/ا وأسرته/ا من قبل مقدمي الخدمات المعنيين.



ومن المهم أيضاً الحصول على تغذية راجعة ومنتظمة من الجهات مقدمة الخدمة والمساء إليه/ا وأسرته/ا لتحديد ما يلي:

- توافق الخدمة المقدمة مع الخطة الموضوعة.
- ظهور أي تغيير في الاحتياجات.
- بروز أي تحديات خلال التنفيذ
- التأكد من استمرارية مشاركة المساء إليه/ا وأسرته/ا .

5. إغلاق ملف الحالة:

إن خطوة إغلاق الملف تكون أكثر فاعلية عندما تحدث بوصفها جزءاً من عملية التخطيط المتفق عليها بين مقدمي الخدمات، أخذين في الاعتبار أن أهداف خطة التدخل للمساء إليه/ا وأسرته/ا قد تتحقق، ويتم متابعة التقدم المحرز بانتظام ومراجعةه ففي الأغلب يكون القرار المتتخذ بإغلاق ملف الحالة توافقاً بين الشركاء، وحسب رأي أغلبية جميع المؤسسات المعنية بتقديم خدماتها للمساء إليه/ا وأسرته/ا ، مع التركيز على مشاركة المساء إليه/ا أو من ينوب عنه وأسرته/ا في عملية إغلاق ملف الحالة ، ويجب أن تتتوفر فرصة لجميع المعنيين بتقديم الخدمات في المشاركة بعملية اتخاذ القرار ، ومناقشة أي تدابير لازمة كجزء من إغلاق الملف ، وينبغي دائماً إجراء مراجعة شاملة وإزالة عوامل الخطورة عن المساء إليه/ا وأسرته/ا قبل إغلاق الملف ، مع توثيق شامل لكافة الخدمات المقدمة للمساء إليه/ا وأسرته/ا .



ثالثاً: مستويات إدارة الحالة

هناك مستويان لإدارة الحالة، وعلى النحو التالي:

- مستوى إدارة الحالة بين الشركاء في الحالات التي تتطلب تبليغ الجهة المعنية قانونياً، إذا كان الفعل المرتكب يشكل جنائية أو جنحة وفق التشريعات والقوانين والأنظمة الوطنية النافذة، تلتزم جميع المؤسسات بتبليغ جهات إنفاذ القانون و/أو الجهات القضائية ذات العلاقة.
- مستوى إدارة الحالة بين الشركاء في الحالات التي لا تتطلب التبليغ للجهة المعنية قانونياً، وإذا كان الفعل المرتكب لا يرقى إلى مستوى الجنائيات والجناح وفق التشريعات والقوانين والأنظمة الوطنية النافذة، فعندئذ تقوم المؤسسة المعنية بحماية الأسرة التي استقبلت الحالة بالتعامل مع الحالة وإدارتها وفق منهجية إدارة الحالة، وتلتزم بجميع إجراءات مراحل إدارة الحالة من تقييم وتنسيق وتحطيط وإحالة ومتابعة لحين إغلاق ملف الحالة.

رابعاً: ضوابط إدارة الحالة بين الشركاء

على المؤسسة التي تقوم بإدارة الحالة الالتزام بالضوابط التالية:

1. إسناد مهمة التسيير لمنسق الحالة ، ودعوة الجهات للمشاركة في لقاءات إدارة الحالة الخاصة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا.
2. ضرورة مشاركة المؤسسة المعنية بحماية المساء إليه و/أو عائلته التي بلغت عن الحالة في عضوية فريق إدارة الحالة من خلال متابعة الحالة، وتقديم الخدمة، والمشاركة في اجتماعات مؤتمر الحالة واتخاذ القرارات، وعلى جميع المؤسسات التي تشارك في فريق



- إدارة الحالة إرسال الشخص المؤهل فنياً، الذي يمتلك الصلاحيات لاتخاذ القرارات الخاصة بالتدخلات اللازمة للمساء إليه/ا وأسرته/ا.
3. ضرورة تقييم عوامل الخطورة للمساء إليه/ا وأسرته/ا من خلال تقييم درجة خطورة الأمان الشخصي والسلامة الذاتية، وتقييم درجة كل من: الخطورة الجسدية، والخطورة النفسية، والعمل على عقد لقاء الاستجابة الفورية بمشاركة كافة الشركاء المعنيين من مقدمي الخدمات.
4. التزام منسق الحالة بإطلاع فريق إدارة الحالة على التطورات والمستجدات المتعلقة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا، وبشكل دوري.
5. التزام منسق الحالة بجمع المعلومات اللازمة وتأمينها، ومتابعة كافة الإجراءات والخدمات التي يحتاجها المساء إليه/ا وأسرته/ا والمتخذة من قبل الشركاء من مقدمي الخدمات للحالة، وضمان عدم تأخير فريق إدارة الحالة بإنجازها، وتبادل المعلومات بشأنها.
6. إشراك المساء إليه/ا أو من ينوب عنه وأسرته/ا في جميع المراحل، ومن خلال اطلاعه/ا، وأخذ رأيه/ا حول الخيارات المتاحة، وتبعات كل واحد منها، والخطة المنوي اتخاذها.
7. اتخاذ القرارات المتعلقة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا تشاركيًّا ضمن فريق إدارة الحالة.
8. اتخاذ قرار إغلاق الملف تواافقياً بين الشركاء بناء على تقييم نتائج عوامل الخطورة، وإصدار القرار النهائي بالتصويت بين أعضاء فريق إدارة الحالة، بحسب رأي الأغلبية.
9. التزام الجهة التي تقوم بدور إدارة الحالة بعقد شراكات ومذكرات تفاهم مع المؤسسات المعنية لتقديم الخدمات لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي.



مراحل الاستجابة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي:

إن عملية الاستجابة للعنف معنية - بشكل أساسي - بتقديم الخدمات للمساء إليه/ا ، والتأكد من توفير الحماية والأمن له، ومن ثم للأسر والمسيئين، إلا أن الهدف البعيد لأي استراتيجية للحماية من العنف، ولا بد من التأكيد هنا، مرة أخرى، على أن خدمات الوقاية والحماية، متداخلة بشكل كبير، فتقديم الخدمات مثلاً لحالات فردية، يمكن أن يساهم في تطوير خدمات الوقاية، وإن الهدف من هذين النوعين من الخدمات هو الحد من العنف القائم على النوع الاجتماعي.



وفي ما يلي مراحل الاستجابة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي:

- ♦ مرحلة الاكتشاف والتبيين
- ♦ مرحلة الاستجابة الفورية
- ♦ مرحلة التدخل
- ♦ مرحلة إغلاق ملف الحالة

على جميع مقدمي الخدمات الطبية والاجتماعية والنفسية والتعليمية العمل على البحث عن حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي والتبيين عنها للجهات المختصة.

أولاً: مرحلة الاكتشاف والتبيين

تتركز الجهود خلال هذه المرحلة بتلقي المعلومات والسعى للتأكد منها، لتنتمكن المؤسسة التي تلقت التبليغ من الاستجابة، واتخاذ القرارات المناسبة بخصوص المساء إليه / وأسرته /؛ إذ تقوم المؤسسات المعنية بالحماية بعملية اكتشاف حالات العنف من خلال متابعة فئاتها المستهدفة.

وتتعدد الآليات التي يمكن بها اكتشاف حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي من قبل المؤسسات المعنية بحماية الأسرة، وعلى النحو التالي:

- الإحالة من خلال مقدمي الخدمات
- الحضور شخصياً وتبيان وجود عنف.
- الاتصال أحد الخطوط الساخنة للتبيين عن حالة عنف من قبل الشخص نفسه، أو من قبل أحد أفراد المجتمع المحلي.



- وتقوم المؤسسة التي اكتشفت الحالة بتبليغ جهات إنفاذ القانون و/أو الجهات القضائية المتخصصة، وفقاً التشريعات و القوانين والأنظمة الوطنية النافذة، لكن في حال كانت الحالة لا تستدعي التبليغ، تقوم المؤسسة بإجراء كافة الخطوات الخاصة بإدارة الحالة، وتقديم الخدمات لها، والتيسير مع المؤسسات الشريكة مقدمة الخدمات، والإحالة إليها.

يقوم منسق الحالة بفتح ملف لكل حالة وإعطائه رقمًا واحدًا فقط ، يضم جميع المعلومات والنماذج وتوثيق كافة الخدمات والإجراءات والمتابعات من قبل جميع المؤسسات في الملف منعاً للتكرار ولضمان فاعلية المتابعة.

الإجراءات الواجب اتخاذها من قبل الشركاء:

1. تطوير النظم والإجراءات الداخلية لتلقي التبليغ؛ وتوثيقها؛ ومراجعتها مع المؤسسات الأخرى، وبشكل دوري.
2. تطوير سجل لتوثيق الحالات التي يتم التبليغ عنها، وإعداد نماذج خاصة بالتبليغ تسهل عملية التقدير، والمقارنة والتحليل لضمان السرية وعدم تكرارها.
3. تدريب العاملين على كيفية التعرف على حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي، والنظم والإجراءات الواجب إتباعها، ومتابعتهم.
4. تدريب العاملين في المؤسسات التي يتطلب العمل فيها التعامل والاحتكاك مع أكثر الفئات عرضة للعنف (الأطفال والنساء) على التعرف على دلائل الإساءة أو الإهمال أو العنف.



ثانياً: مرحلة الاستجابة الفورية (مدة لا تتجاوز ٢٤ ساعة)

تتلخص هذه المرحلة بتقديم خدمات فورية لحماية المساء اليه/ا من خلال المعلومات الأولية التي تم الحصول عليها، ويقوم منسق الحالة بالتأكد من المعلومات المتوفرة بخصوص المساء اليه/ا وأسرته/ا، وإن كان هناك ملف سابق للمساء اليه/ا أو لأحد أفراد أسرته/ا، والتنسيق مع الشركاء حول الأمور التالية لتقدير مدى خطورة حالة المساء اليه/ا، واتخاذ أي إجراء مطلوب لحماية مصالحة:

- التأكيد على أن الهدف الأساسي في هذه المرحلة هو سلامة وحماية المساء اليه/ا ، بأسرع وقت ممكن بعد الاكتشاف والتبيّن والتحقق منها، لذا يجب إنهاء هذه المرحلة خلال مدة أقصاها ٢٤ ساعة من عملية التبليغ.
- التقىيم الشامل لعوامل الخطورة من قبل منسق الحالة ، بالشراكة مع المؤسسات المعنية ، لتحديد عوامل ودرجة الخطورة الواقعة على المساء اليه/ا وأسرتها، وتوثيق النتائج.
- الالتزام بعقد لقاء تشاوري، يسمى «لقاء الاستجابة الفورية» ، تشارك فيه المؤسسات المعنية لوضع خطة التدخل الفوري ، للتعامل مع المساء اليه/ا أو أسرته/ا ، ومن الممكن أن يتم هذا اللقاء من خلال الهاتف مع التأكيد على قيام منسق الحالة بتوثيق كافة حيثيات هذا اللقاء والمصادقة عليه من جميع الجهات التي أجري التنسيق معها.
- التحفظ على الأدلة وجمعها، مثل: الجروح أو الآثار المترتبة على العنف بالطرق القانونية، وخلال ٢٤ ساعة.
- مشاركة المساء إليه/ا أو أسرتها في الإجراءات والخيارات المتاحة وتبعات كل واحد منها، والخطوة المنوي اتخاذها، وفقاً للمصلحة



الفضلى والتشريعات والقوانين والأنظمة الوطنية النافذة.

- وضع خطة تدخل استجابة فورية من قبل فريق إدارة الحالة للتعامل وجوب سرعة الاستجابة لجميع الحالات التي يتم اكتشافها أو التي جرى التبليغ عنها. مع المساء إليه/أو أسرته/ا، مع تحديد مسؤوليات فريق إدارة الحالة والإطار الزمني، ويشمل ذلك الخدمات الاجتماعية والنفسية والصحية ؛ والقانونية ، والقضائية ، والإيوائية.
- تعمل كل جهة على تقديم الخدمة حسب تخصصها، ووفق خطة التدخل للاستجابة الفورية المعتمدة من فريق إدارة الحالة.
- متابعة تنفيذ خطة التدخل للاستجابة الفورية من قبل منسق الحالة، وبالتنسيق مع مقدمي الخدمات.
- قيام فريق إدارة الحالة بتقييم حالة المساء إليه/ا وأسرته/ا ، بشكل مستمر ، ومتابعتها.
- مناقشة القرارات التالية بعد تنفيذ خطة التدخل الفورية، والتوصل إلى نتائج تقييم عوامل الخطورة، وهي:
 1. إغلاق ملف الحالة بناء على توصيات فريق إدارة الحالة، وتبليغ المساء إليه/ا أو أسرته/ا بالتعليمات اللازمـة لحمايتها في حال احتياجات مستقبلاً لأي دعم إضافي، وتوثيق ذلك في الملف.
 2. تحويل المساء إليه/ا وأسرته/ا لمرحلة التدخل، وذلك لعقد مؤتمر الحالة لوضع خطة التدخل، ومتابعتها.
- التأكيد على أن توثيق المعلومات الخاصة بالمساء إليه/ا وأسرته/ا، هو من أهم الأمور الواجب اتباعها في هذه المرحلة من كافة الشركاء ووضع التقارير الخاصة بها.



الإجراءات الواجب اتخاذها من قبل الشركاء:

1. تطوير نموذج تحديد عوامل الخطورة الشمولي للمساء إليه/ا وأسرته/ا.
2. وضع إجراءات عقد لقاء الاستجابة الفورية، ونماذجها.
3. تصميم خطة التدخل الفورية بمشاركة المؤسسات مقدمة الخدمات.

♦ ثالثاً: مرحلة التدخل

ينصب الاهتمام في هذه المرحلة على تحديد نوع التدخل، هل هو قصير أو طويل المدى، ويطلب الأمر عقد مؤتمر حالة، وهو اجتماع يدعوه له منسق الحالة ، ويشارك فيه جميع ممثلي المؤسسات المعنية بالتعامل مع المساء إليه/ا وأسرته/ا؛ بهدف دراسته من جميع جوانبه: (الاجتماعية والنفسية؛ والصحية؛ والقانونية/ القضائية؛ والإدارية، والإيوانية؛ والتربوية) ووضع خطط تدخل تحدد الإجراءات المطلوب اتخاذها لدعم ومساعدة المساء إليه/ا وأسرته/ا، والمسيء إذا لزم الأمر، وتتبع أهمية مؤتمر الحالة من دراسة وتقدير وتقديم الخدمات الشمولية لكل حالة حسب خصوصيتها واحتياجاتها، ومن ضرورة أن تتفق استجابة المؤسسات مع احتياجات ورغبات المساء إليه/ا وأسرته/ا.

يعكس مؤتمر الحالة فاعلية النهج التشاركي متعدد القطاعات في الاستجابة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي، وفي تقديم الخدمات الشمولية المناسبة للمساء إليه/ا وأسرته/ا، ويتلخص دور فريق إدارة الحالة بـ:

- جمع المعلومات من مرحلة الاستجابة الفورية والمعلومات السابقة عن المساء إليه/ا أو أسرته/ا، والعمل على تحليل هذه المعلومات بموضوعية.



- تقييم عوامل الخطورة ومراجعتها للتأكد من سلامة المساء إليه/ا وأسرته/ا ، وتقدير مدى احتمال تعرض المساء إليه/ا . وأسرته/ا للإساءة أو للعنف مستقبلاً، وتوثيق النتائج.
- مشاركة المساء إليه/ا أو أسرته/ا في الإجراءات والخيارات المتاحة وتبعاتها، والخطة المنوی اتخاذها وفقاً للمصلحة الفضلى، والتشريعات والقوانين والأنظمة الوطنية النافذة.
- إعداد خطة تدخل تشمل التدخلات الالزمة وحسب احتياجات الحالة وطبيعتها، التي يتفق عليها فريق إدارة الحالة، مع بيان نوعية التدخل وتحديد مسؤولية كل مؤسسة شريكية، والإجراءات الواجب اتخاذها، ومسؤولياتها، ووضعها في إطار زمني مع توفر آلية لمتابعة خطة التدخل.



- تشتمل خطة التدخل على خمسة عناصر رئيسية هي:
 - الأولويات للمساء إليه/ وأسرته/ا ، تحدد بالتنسيق مع الشركاء، وبمشاركة المساء إليه/ وأسرته/ا.
 - مسؤولية كل جهة. إطار زمني محدد لتنفيذ الخطة.
 - آلية متابعة للمساء إليه/ وأسرته/ا.
 - مخرجات الخطة.

يقوم فريق إدارة الحالة بتقييم حالة المساء إليه/ وأسرته/ا، ومتابعتها من خلال عقد اجتماعات دورية لمتابعة مؤتمر الحالة، ويدعى (مؤتمر متابعة الحالة)، ويعقد بشكل دوري بدعوة من منسق الحالة، وبمشاركة فريق إدارة الحالة، إذ يتم متابعة الخدمات المقدمة للمساء إليه/ وأسرته/ا، وتقييمها، وتوثيقها، ووضع التدخلات الالزامية، وفي ما يلي أهم البنود التي يتم مناقشتها:

1. مراجعة الإجراءات المتفق عليها ضمن الخطة، لحماية ودعم المساء إليه/ وأسرته/ا.
2. تبادل الخبرات، مثل: الممارسات الجيدة؛ والمعوقات؛ والأسباب التي حلت دون وصول الخدمات إلى المعايير المطلوبة.
3. مراجعة خطة التدخل التي تم التوصل إليها والاتفاق عليها في مؤتمر الحالة، وبمشاركة المساء إليه/ وأسرته/ا، ومدى تحقيقها لأهدافها.
4. مناقشة احتياجات المسيئين لخدمات إعادة التأهيل، وتقييم احتياجات الأسرة من الدعم، واتخاذ أي إجراء من شأنه تمكينها بالاندماج اجتماعياً، واقتصادياً بعد تجاوز العنف العنصري القائم على النوع الاجتماعي.
5. قيام فريق إدارة الحالة بتقييم حالة المساء إليه/ وأسرته/ا ومتابعتها بشكل مستمر.



6. مناقشة القرارات التالية بعد تنفيذ خطة التدخل الفورية، والتوصل إلى نتائج تقييم عوامل الخطورة، وهي:

- إغلاق ملف الحالة بناء على توصيات فريق إدارة الحالة عند زوال عوامل الخطورة، وتزويد المساء إليه وأسرته بالتعليمات الالزامية لحمايته في حال احتاج ت مستقبلاً لأي دعم إضافي، وتوثيق ذلك في الملف.
- الاستمرار في إجراءات التدخل، وعقد اجتماع لمتابعة مؤتمر الحالة ما دامت عوامل الخطورة قائمة.
- التأكيد على أن توثيق المعلومات الخاصة بالمساء إليه وأسرته، هو من أهم الأمور الواجب إتباعها في هذه المرحلة من كافة الشركاء ووضع التقارير الخاصة بها.



الإجراءات الواجب اتخاذها من قبل الشركاء:

1. وضع إجراءات عقد مؤتمر الحالة ومؤتمر متابعة الحالة.
2. تحديد الخدمات والمسؤوليات والأدوار المطلوبة لكل مؤسسة معنية بتقديم الخدمات وفق خطة التدخل.
3. توثيق خطة التدخل في الملف الخاص بالحالة.

♦ رابعاً: مرحلة إغلاق الملف

تقاطع هذه المرحلة مع جميع المراحل السابقة، إذ يمكن أن يتم إغلاق ملف الحالة لأسباب عديدة خلال أي مرحلة، وإن قرار إغلاق الملف بصرف النظر عن وقت الإغلاق وسببه، يجب أن يكون خلال اجتماع ينسق له منسق الحالة، وبحضور جميع الشركاء مقدمي الخدمات ضمن فريق إدارة الحالة، وأن توثق مبررات الإطلاق والتحفظات إن وجدت، كتابياً ، وأن يجري التصويت ، في نهاية النقاش، من قبل الحضور على إغلاق الملف وفي حال اتخاذ القرار بالأغلبية يوقع عليه أعضاء فريق إدارة الحالة، مع تبليغ المساء إليه/ا أو أسرته/ا بالتعليمات اللازمة لحمايتها في حال احتياجات مستقبلاً لأي دعم إضافي، وتوثيق ذلك في ملف الحالة، ويجب إتباع آلية محددة لما يجب القيام به قبل إغلاق أي ملف وتتضمن:

- تقييم احتياجات المساء إليه/ا النفسية والاجتماعية والصحية، واحتياجات أسرته.
- التأكد من اتخاذ جميع إجراءات الازمة للمساء إليه/ا وأسرته/ا.
- التأكد من وجود تقرير في ملف المساء إليه/ا يشير إلى سبب إغلاقه، (مرفقاً به جميع الوثائق الازمة).



يهدف اجتماع إغلاق ملف الحالة إلى مراجعة خطة التدخل التي تم تبنيها لحماية ودعم المساء إليه/ا وأسرته/ا، ومناقشة احتياجات المسيئين لخدمات خدمات إعادة التأهيل واحتياجات الأسرة من الدعم.

الإجراءات الواجب اتخاذها من قبل الشركاء:

1. وضع إجراءات ونماذج إغلاق ملف الحالة، وحفظه.
2. توثيق نتائج اجتماع إغلاق الملف
3. اعتماد معايير موحدة لإغلاق الملف.

التدخلات المؤسسية متعددة القطاعات

♦ الخدمات النفسية والاجتماعية:

- تقييم الوضع النفسي للمساء إليه/ا وأسرته/ا.
- الدراسات الاجتماعية للمساء إليه/ا وأسرته/ا
- خدمات إرشاد أسري.
- خدمات إرشاد نفسي.
- الإقامة الآمنة.
- تشكيل مجموعات الدعم.
- خدمات الاستشارة والعلاج النفسي المستدامة.
- إعادة تأهيل المسيئين.
- تأهيل وإدماج المساء إليه/ا.
- المهارات الوالدية.
- التمكين الاجتماعي والاقتصادي.
- خطوط الحماية الساخنة / للطفل وأسرته أو للمرأة وأسرتها.
- حملات التوعية الإعلامية الوطنية الدورية .



◆ الخدمات التربوية/ التعليمية:

- تقديم الدعم النفسي والاجتماعي داخل المدرسة أو أي خدمات تربية أخرى.
- تسهيل عمليات النقل للمساء إليه/امن مدرسة إلى أخرى.
- التوعية المجتمعية.

◆ الخدمات الصحية:

- خدمات الطب الشرعي.
- الخدمات النفسية.
- التشخيص والمعالجة.

◆ الخدمات الشرطية:

- التحقق في حال الإساءة.
- إحالة القضايا إلى المحكمة المختصة.
- إجراءات الحماية.

◆ الخدمات القضائية:

- إجراءات التحقيق في جرائم العنف القائم على النوع الاجتماعي.
- اتخاذ القرارات الخاصة بالتدابير البديلة، وإعادة تأهيل المسيئين.
- إصدار الأحكام القضائية.

◆ الخدمات القانونية:

- مشورة قانونية.
- تمثيل قانوني.



♦ الإجراءات الإدارية (الحكام الإداريين).

- التعهدات.
- إجراءات الحماية والتوفيق.

♦ الإشراف والدعم الفني والتقييم لتطبيق الإطار الوطني للحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي:

يتم الإشراف والدعم الفني والتقييم لتطبيق الإطار من خلال قياس الإنجازات، والإشراف على الأهداف المتفق عليها، وتطوير رؤية موحدة للمستقبل، وفهم مشترك للأمور، والاتفاق على كيفية مساهمة الشركاء في تحقيق هذه الرؤية.

ويقع الإشراف على تطبيق الإطار الوطني لحماية المجتمع من العنف القائم على النوع الاجتماعي ضمن سياق النهج التشاركي، في نطاق مستويين:

1. الإشراف والدعم الفني، والمتابعة والتقييم على المستوى الوطني لمدى التزام المؤسسات المعنية بتطبيق الإطار الوطني لحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي من خلال تطوير إطار المتابعة والتقييم بتعاون جميع المؤسسات، وبناء على خبراتها.
2. الإشراف والدعم الفني والمتابعة والتقييم على المستوى الداخلي للمؤسسات المعنية بتطبيق الإطار إذ تعمل كل مؤسسة بشكل فردي لتحقيق معايير جودة خدماتها وتطويرها، حسب الأهداف والخطط التي تم الاتفاق عليها، وتجري متابعتها بناء على الإطار الوطني لحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي.







نحو بناء إطار
وطني للحماية
من العنف القائم
على النوع
الاجتماعي في
اليمن

