

توصيات خدمات الإغاثة الكاثوليكية (CRS) - إرشادات حول المشاركة المجتمعية في ظل كوفيد-19

تهدف هذه الوثيقة إلى توفير المشورة للبرامج القطرية والشركاء حول ما يلي: (1) مساعدة البرامج القطرية والشركاء على التخطيط والعمل على المشاركة المجتمعية للوقاية من كوفيد 19 والحد منه؛ (2) اعتماد أنشطة المشاركة المجتمعية للبرمجة الحالية أخذًا بالاعتبار القيود التي يفرضها كوفيد-19 على التفاعلات

إرشادات حول المبادئ التوجيهية المتعلقة بكوفيد-19

خلال برمجة الأنشطة، ينبغي على موظفي مشاريع خدمات الإغاثة الكاثوليكية والشركاء (CRS) القيام بما يلي:

- تقييم خطر انتقال العدوى: في هذه المرحلة من الجائحة، تبقى الفحوصات محدودة. يعني هذا الأمر أنّ البيانات المتعلقة بالحالات الإيجابية غير موثوقة. وتوصي CRS بأن تتنبّه الفرق إلى الانتشار الواسع ضمن الجماعات وأن تكيّف البرامج على هذا الأساس. لا بدّ من التذكّر ان برامج CRS يجب أن تعتبر دائماً أنّ أيّ شخص نلتقيه قد يكون حاملاً لفيروس كوفيد-19.
- السؤال عن مدى أهمية إجراء النشاط مقابل المخاطر التي قد يتعرّض لها العاملون والشركاء والمشاركون. لا بدّ من إيلاء الأوليّة إلى الأنشطة الهادفة إلى انقاذ الأرواح (مثل توزيع الحصص الغذائية الطارئة، الرعاية السريرية للحالات الطارئة) وأنشطة إدامة الحياة (مثل الوقاية من الملاريا والعلاج منه واللقاحات)
- اعتماد مقاربة «عدم التسبّب بالضرر» يجب أن يفهم موظفو CRS والشركاء كيف تنتقل عدوى كوفيد-19 وأن يطبّقوا التدابير الوقائية العامة من أجل حماية أنفسهم من جهة والحد من خطر انتشار الفيروس خلال تنفيذ البرنامج من جهة أخرى. (أنظر تدابير الوقاية على [WHO - COVID](#))
19. وتشمل هذه التدابير ما سيرد لاحقاً، وذلك من أجل حماية جميع الناس الذين نعمل معهم، بما في ذلك موظفي خدمات الإغاثة الكاثوليكية CRS والشركاء والمتطوعين والمشاركين في البرنامج وأفراد المجتمع ومزوّدَي الخدمات، والباعة، الخ. للمزيد من المعلومات، الرجاء مراجعة إرشادات CRS حول التدابير الوقائية (بما في ذلك معدلات الوقاية الشخصية) - الروابط باللغات: الانكليزية-الفرنسية، الإسبانية

- لا تشارك في أنشطة البرنامج عند الشعور بالمرض؛ على كل من يشعر بالمرض التزام منزله.
- حافظ على التباعد الجسدي
- اتبع الممارسات الصحيّة الموصى بها
- ارتدِ الأقنعة الواقية غير الطبية (قناع القماش أو قطعة قماش تغطي الوجه) إذا كان ذلك يتماشى مع إرشادات الدولة المضيفة ومنظمة الصحة العالمية.
- تنبّه بشكل خاص للأشخاص الأكثر تعرضًا لخطر الإصابة بمرض خطير (المسنون وذوي المناعة المنخفضة ومن لديهم مشاكل صحيّة والحوامل)
- لمن كان على اختلاط مع شخص ظهرت عليه عوارض كوفيد-19، عليه بالحجر الذاتي ومراقبة النفس للتعلم لاي عوارض. على من يعانون العوارض عزل أنفسهم وطلب المشورة الطبية بحسب البروتوكول الصادر عن وزارة الصحة (مثلًا الاتصال قبل طلب الرعاية الطبية).
- فكّر بحماية الأضعف وأدخل تدابير الحماية اللازمة
- حافظ على تواصل شفاف مع الجماعات المحليّة بشأن الأنشطة والتغييرات ومستوى راحة المجتمع المحلي وحاجاته المرتبطة بالتبعات الصحيّة للبرمجة المستمرة.
- إبقَ على اطلاع بأخر المستجدات و اتبع بروتوكولات منظمة الصحة العالمية والحكومة/ وزارة الصحة ورسائل الوقاية المتعلقة بكوفيد-19
- اتبع القيود التي تفرضها الحكومة واطلب الإذن بالقيام بالخدمات/ الأنشطة الأساسية، حسب الاقتضاء؛
- اعمل مع الجهات المحليّة المعنيّة بالصحة/المجموعات المتخصّصة لضمان أن تكون الرسائل المتعلقة بكوفيد-19 متماسكة ومتناسبة مع السياق.
- ابق على اطلاع بالطرق المعتمدة وطنيًّا أو محليًّا للحصول على خدمات الاستجابة لكوفيد-19 أو أرقام الخط الساخن، وإطلاع الموظفين والشركاء عليها.
- كيفّ إرشادات البرامج مع سياق عملك واستعدّ للتكيّف مع تطوّر الوضع: قد تحتاج عناصر الإرشادات إلى تعديل على أساس مستويات المخاطر المجتمعية، وأنواع البرامج المعتمدة، والتصوّرات، والقدرات المحلية، والبيئة التشغيلية، والتغذية الراجعة من الجهات المانحة في كل من الدول التي نعمل فيها. لطلب المساعدة، الرجاء الاتصال بمنسقي كوفيد-19 في المنطقة التي تعملون فيها أو بقسم الموارد البشرية أو باستشاري البرمجة الفني.
- وتوفر هذه الوثيقة توصيات إضافية على أساس تجربة CRS ليجري استخدامها بالتزامن مع استكمال التوجيهات المقدّمة من قبل اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات

سيجري تحديث هذه الإرشادات بشكل دوري. الرجاء التحقق من [مصادر اليرمجة في CRS](#) للتحقق من استخدامكم النسخة الأخيرة.

رفع مسؤولية: إن الموارد والإرشادات الخاصة ببرنامج CRS لمكافحة كوفيد-19 قد وُضعت بعد مراجعة الإرشادات الدولية الصادرة عن المنظمات الدولية ذات الصلة مثل منظمة الصحة العالمية، واللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (IASC)، وغيرها من الهيئات الإنسانية. ويجري بانتظام تحديث موارد برنامج CRS لمكافحة كوفيد-19 والمبادئ التوجيهية المتعلقة به كلما توافرت معلومات جديدة. أما المنظمات الشريكة والأقران من المنظمات الراغبة في الرجوع إلى موارد CRS وإرشاداتها، فيجب أن تتأكد أيضا أنها ترجع إلى أحدث المعلومات المتاحة من منظمة الصحة العالمية واللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات.

إجمع المعلومات لتكون المشاركة المجتمعي مبنياً على معلومات موثوقة

- حدّد كيف ان تفشي وباء كوفيد-19 والتدابير الوقائية قد تؤثر على برامج CRS والشركاء (في حال كانت قائمة) أو على البرامج المستقبلية. تشمل الاعتبارات:
 - تقديم الخدمات للسكان اخذًا بالاعتبار طبيعة البرنامج الحيوية. مثلاً: هل هو برنامج إغاثي أو يمكن تعليقه لفترة من الزمن؛ هل يكون السكان في خطر أكبر في حال تعليق البرنامج؟ هل أن خطر تفشي الفيروس أكبر من المنافع التي قد يكسبها السكان من تنفيذ البرنامج؟ (لا بدّ من تحديد ما سبق على أساس نقاشات مع الحكومة المحليّة في المناطق التي تشهد تقييداً للحركة).
 - بروتوكولات وزارة الصحة/الحكومة و/أو CRS التي وضعت والتي قد تحدّ من إمكانية الحركة، مثلاً: القيود على السفر/الحركة و/أو القيود على حجم التجمعات ضمن المجتمع المحلي. الشروط المفروضة على العاملين في المنظمات غير الحكوميّة الذين يقومون ببعض الأعمال والتي تتطلب منهم ارتداء معدّات الحماية الشخصية مثل الكمامات والقفازات والعمل من المنزل، الخ...
 - تدابير الوقاية الصحية التي على أعضاء CRS/الشركاء والمجتمع اتباعها، بما في ذلك: التباعد الجسدي، بروتوكولات غسل اليدين، استخدام معدّات و قية شخصية وإجراءات العزل وعدم المشاركة بأي لقاء فعليّ في حال شعور أحد الأعضاء بالمرض أو في حال مخالطة شخص مصاب بكوفيد-19.
 - طريقة تنفيذ البرامج. مثلاً، في حال كان البرنامج مركّزاً على تدريب عدد كبير من الأشخاص أو على توفير خدمات موجّهة إلى المسنّين أو من يعانون مشاكل صحيّة. حدّد أماكن التكييف التي يمكن أن تتمّ اخذًا بالاعتبار أن الوضع قد يختلف مع الوقت، لذلك قد تستدعي الحاجة مراجعة المقاربات وتكييفها أكثر مع الوقت.

- حدّد القادة المجتمعيين، والأعضاء السياسيين/ المؤثرين و/أو الشبكات القائمة أو الجديدة التي يمكن أن تساعد في مجال المشاركة المجتمعية بشأن التواصل بموضوع كوفيد-19 لجهة الوقاية/الحدّ من الفيروس والتعديلات عليه أو تعليق أنشطة البرنامج في سياق القيود على كوفيد-19. قد يشمل ذلك أشخاصًا مثل: السلطات المحليّة/القادة المحليين، القادة الروحيين ومعلّمي المجموعات الدينية والقابلات القانونيات والعاملين في مجال الأعمال والمعالجين التقليديين والعاملين في المجال الطيّ والتجّار المحليين والوكلاء الذين يوفّرون الخدمات المالية والعاملين في المجال الزراعي والعاملين على التعبئة المجتمعية، وأعضاء المجموعات النسوية والمتطوعين في مجال الصحة المجتمعية والجمعيات الشبابية، والناجين من العنف، والأشخاص ذوي الإعاقة الخ. فكّر بالبرامج الدامجة عندما تحدّد أعضاء المجتمع الذين يجب مساعدتهم في مجال المشاركة المجتمعية. من المهمّ التأكّد من أنّ ممثلي المجموعات الضعيفة مشاركين وأنّ منظورهم وارد في القرارات الخاصة بالمشاركة المجتمعية. للمزيد من المعلومات راجع [الوثيقة الإرشادية حول برامج الصليب الأحمر الدولي الدامجة لمكافحة كوفيد-19](#). [ICRC COVID-19 Inclusive Programming guidance document](#)

- في سياق العمل مع القادة المجتمعيين و/أو الشبكات، اجمع المعلومات الأساسية بشأن المعارف والمهارات والسلوكيات المجتمعات المستهدفة والجهات المعنية الأخرى بالجائحة (مثل المنظورات المجتمعية، المعرفة، قنوات التواصل المفضّلة والمتاحة، الحواجز القائمة التي تمنع الناس من اعتماد السلوكيات المطلوبة، الخ) لإعطاء التعليمات بشأن تطوير خطة مشاركة مجتمعية مطلّعة. الرجاء مراجعة الرابط [Risk Communication and Community Engagement \(RCCE\)](#) [Action Plan Guidance Document COVID-19 Preparedness and Response](#) التابع لمنظمة الصحة العالمية. نسّق العمل بين فرق CRS والمنظمات غير الحكومية الأخرى ومنظمة الأمم المتحدة والمنظمات المنفّذة على الأرض لتفادي مراجعة افراد المجتمع أكثر من مرة للحصول على المعلومة نفسها.

○ يمكن الاستحصال على غالبية هذه المعلومات من خلال حديث وجاهي مع قادة المجتمع المحدّدين باحترام قواعد التباعد الجسدي و/أو من خلال نقاشات عن بعد باستخدام الطريقة التي تناسب أعضاء المجتمع المستهدفين، مثلًا الاتصالات، الرسائل النصّية القصيرة، و تساب، الخ...

○ بما أنّ القادة المجتمعيين قد لا يمثّلون الجميع بالتساوي، فكّر بإضافة تقييم هادف عبر الهاتف للوصول إلى عيّنة من أرباب الأسر الذين لديهم أعضاء مهمّشين في الأسرة وأسألهم

عن العوائق وقنوات التواصل المفضّلة. بالإضافة إلى ذلك، تأكّد من تقييم وضع النساء بشكل خاص.

- مع تطوّر خطر انتشار كوفيد-19، سوف تتغيّر معارف الناس ومعتقداتهم، لذا من الضروري إجراء التقييمات المستمرة للتأكد من أنّ طرق التدخّل ستبقى ذات صلة لمن هم في خطر. إجراء تمرين مسح للخدمات، في حال كان ذلك سوف يتمّ على يد منظمات شريكة أخرى تعمل على تقييم أيّ خدمات يمكن ان تصل إليها المجتمعات التي تستهدفها CRS/ الشركاء في ظلّ الجائحة.
- طلب النصّح من قادة المجتمع/المؤثرين والعمل على التخطيط المشترك معهم ومع الشبكات المختلفة بشأن طريقة السير قدماً في برامج CRS/ الشركاء على أثر البروتوكولات والقيود المفروضة بسبب كوفيد-19. تأكّد من أن المنسّقين المعيّنين يفهمون خصائص كوفيد-19 جيداً من خلال طرح الاسئلة عليهم للتأكد من فهمهم للوقاية والانتقال والعناية من المرض والتأكد أنهم يفهمون لماذا من واجهم تكييف البرامج/الأنشطة أو تعليقها. أمّن لهم المعلومات المبنية على الوقائع بشأن الفيروس ووقعه على أنشطة البرامج أولاً قبل التوسّع بالحديث. اطلب رأيهم بشأن مقاربات CRS/ الشركاء واسألهم كيف يمكنهم دعم CRS/ الشركاء. تشمل الاعتبارات:
 - كيف يمكن تكييف طرق/مقاربات البرامج على أساس البروتوكولات الحالية للصحة العامة والصادرة عن الحكومة/وزارة الصحة والبروتوكولات الداخلية التي لا بدّ من اتباعها.
 - كيف يمكن الحدّ من الوصمة والخطر والتعرّض لأيّ من الناس أو الجماعات التي تكون شديدة الضعف أمام المرض او من قد يتعرضون للمرض. قد يشمل هذا الامر توفير الحماية الإضافية للمعرّضين للخطر أكثر من غيرهم. أما المرجع الإرشادي الجيد في هذا السياق فهو الوثيقة الإرشادية حول برامج الصليب الأحمر الدولي الدامجة لمكافحة كوفيد-19 [ICRC COVID-19 Inclusive Programming guidance document](#)
 - كيف يمكن ضمان "مخرج مسؤول" للبرامج التي قد تحتاج إلى تعليق خلال الوباء، من أجل الحدّ من سوء الفهم بين CRS/ الشركاء والمجتمعات المحليّة، وهذا بدوره يسمح بعودة سهلة إلى المجتمع بعد انتهاء أزمة كوفيد-19.

بلور خطة للمشاركة المجتمعية

- بالتعاون مع القادة في المجتمع/المؤثرين و/أو الشبكات، وبناء على نتائج التقييم التي جرت مناقشتها آنفًا، بلور خطة للمشاركة المجتمعية في ظل كوفيد 19، تشمل أهدافاً وأنشطة محدّدة تتماشى

مع الاستراتيجية الشاملة للاستجابة لكوفيد-19، في حال توقّرت، وتعالج التغييرات اللازمة على مستوى البرنامج.

- لا بدّ من بلورة خطة لكل مجتمع على حدة بحسب وضعه والخطوط التوجيهية التي تنشرها منظمة الصحة الدولية و/أو وزارة الصحة وتلك التي تعتمدها CRS ومشاريع الشركاء التي يعتمدها المجتمع المحلي. في حال شارك المجتمع المحلي في عدد من مشاريع CRS والشركاء، لا بدّ من إعلامهم كيف أنّ كلاً من المشاريع يتأثر ببروتوكولات كوفيد-19 وتدابير الوقاية منه، لكن لا بدّ من تنظيم التواصل قدر المستطاع لتفادي الإرباك والمعلومات الخاطئة.
- يمكن قادة المجتمع والشركاء المحليون، لا بل عليهم أن يضطلعوا بدور رئيس كمثل أعلى وكقادة في تعزيز التغيير المجتمعي الفردي والجماعي للوقاية من كوفيد-19 والاستجابة له. جد الطرق التي تسمح للقادة والشركاء أن يكونوا مثلاً يحتذى به ليقودوا هذه الجهود وأدخل تلك العمليات في خطة المشاركة المجتمعية باستخدام الطرق التي لا تزيد من خطر التعرّض من قبل قادة المجتمع أو أفراد المجتمع. قد يشمل ذلك إشراك القادة المجتمعيين في رسائل إذاعية ورسائل و تساب وطرق تواصل عن بعد أخرى تبني على موقعهم كقادة موثوقين.

- جد الرسائل البسيطة والمنسقة والمختصرة للتركيز عليها في كلّ من المجتمعات على أساس الأولويات اللازمة من المعلومات المتعلقة بكوفيد-19.

قد تشمل الرسائل خطوات الحماية والقيود الحكومية المحتملة ومكافحة الأساطير والأفكار المغلوطة بشأن كوفيد-19 والمعلومات حول الخدمات الصحية أو الخدمات المجتمعية الأخرى التي تكون قد أثّرت على المرض. على الرسائل أن تتماشى مع تلك الصادرة عن وزارة الصحة أو منظمة الصحة العالمية، بحسب المتوقّر، وأن تشمل المجموعات المختلفة في المجتمع وتلك المراعية للنوع الاجتماعي والسن والتراتبية الاجتماعية (مثل المرأة والمسنين، والمراهقين والمراهقات وذوي الاحتياجات الخاصة، والأقليات والمجموعات المهمّشة الأخرى والأشخاص المعرّضين لخطر العنف أو من يعيشون في منازل غير آمنة، الخ)

أما الأمثلة على الرسائل الرئيسية التي يجب أخذها بالاعتبار فهي أدناه. يمكن إيجاد المعلومات الإضافية التي توفرها منظمة الصحة العالمية حول التدابير الأساسية للوقاية من كوفيد-19 على [الموقع](#) التالي:

- كيف ينتقل كوفيد-19

○ علامات كوفيد-10 وأعراضه وتقدمه، وطول بقائه والفترة التي يبقى فيها المصاب معدياً وكيف يمكن لبعض الناس ان يكونوا حاملين للمرض من دون أعراض علمًا أنهم يبقون قادرين على نقله.

○ من هم الجماعات الأكثر عرضة للخطر

○ ما هي الخدمات المتوفرة وتلك غير المتوفرة محليًا لفحص الحالات المشتبه بها والمؤكدة ورعايتها- اخذًا بالاعتبار ان الفحوصات المخبرية سياقية جدًا. وقر بعض المعلومات السياقية الإضافية عن كيفية حصول المصابين بكوفيد-19 على الرعاية الطبية، لكن ما من لقاح للوقاية من المرض حاليًا وما من علاج له.

○ كيف يمكن أعضاء المجتمع الوقاية من انتقال الفيروس؟

○ التعرف إلى العوائق التي تعرقل طرق الوقاية والنصائح المناسبة محليًا لتكييفها.

○ التعرف إلى التحديات النفسية- الاجتماعية المرتبطة بالتباعد واستراتيجيات التماشي معها.

يمكن إيجاد وثيقة جيدة توفر رسائل بسيطة حول طريقة إدارة التوتر والقلق بشأن كوفيد-19

في الصفحة 5 من ما الذي يجب ان يعرفه الأهل عن كوفيد [19 الصادر عن اليونيسف. of](#)

[UNICEF's COVID-19 Parenting Tips guidance](#)

○ كيف يمكن النفاذ إلى الخدمات المتاحة وأين (مثال، الدعم النفسي الاجتماعي، خدمات

مكافحة العنف القائم على النوع الاجتماعي، الخ).

● استخدم المواد الإعلامية والتثقيفية المتوفرة والتي طورتها وزارة الصحة للبلاد / منظمة

الصحة العالمية. في حال عدم توفر هذه المواد، وفي حال عدم احتوائها على الرسوم والصور

لتسهيل الفهم على غير المتعلمين، اعمل على تطوير مواد على قياس المجموعة المستهدفة

واختبرها مسبقًا مع افراد من الجماعة المستهدفة للتأكد أن الرسائل محدّدة السياق ومتماشية

مع الرسائل الصادرة عن وزارة الصحة و/او منظمة الصحة العالمية. يمكن إيجاد ملفّ المواد

الإعلامية والتثقيفية التي طورتها CRS والوكالات الخارجية على الرابط التالي لاستخدامها كمرجع

([IECs available for use](#)). يمكن أن تكون هذه المواد مرئية (بوسترات أو منشور)، أو سمعية

(إذاعة أو مكبرات صوت أو هاتف)، بنظام براي وبلغات أو لهجات مختلفة. على المواد الإعلامية

والتثقيفية ان تحتوي على اعمال قابلة للتطبيق تشمل:

○ تعليمات واضحة لا بدّ من اتباعها

○ سلوكيات يجب اعتمادها

○ معلومات يمكن مشاركتها مع الاصدقاء والاقارب

○ رسوم موجّهة للسكان الأميين أو شبه الأميين

قبل الانطلاق بعملية الابتكار، تواصل مع منسقي CRS لشؤون كوفيد-19 على المستوى الاقليمي أو مع أحد الموظفين من قسم الاستجابة الإنسانية للتأكد إذا كانت لديهم مواد يمكن مشاركتها أو قد تساعد في بلورة موادك. لا بدّ أن يراجع استشاري في اقليمي اي من المواد الإعلامية التثقيفية الصادرة عن CRS أو شركائها.

- تأكد من أن الرسائل المرتبطة بكوفيد-19 منسّقة ومخطط لها مع شركاء CRS المحليين والمنظمات غير الحكومية المحلية والدولية في المجتمع والسلطات المحلية و/أو مسؤولي وزارة الصحة لتفادي الازدواجية في الجهود أو النشر المحتمل للمعلومات الخاطئة.
- تشاور مع الجهات المانحة بشكل وقائي، كما تدعو الحاجة، بشأن التعديلات على برنامجك واحصل على إذن لإجراء أي تغيير مهم.
- خلال الاستشارات مع المجتمعات المحلية، في حال الشعور بضرورة إجراء التغييرات الضرورية على البرامج القائمة على المنح، ناقش مع الجهات المانحة الحاجة إلى التكييف واحصل على إذن الجهة المانحة من أجل إجراء التغييرات المهمة.
- بالنسبة للمنح الجديدة التي ستبدأ قريباً، راجع أنشطة المشروع وحدّد التكييفات اللازمة لكوفيد-19 وناقشها مع الجهة المانحة قبل بدء المشروع.
- وثّق مراجعات البرنامج، ولا سيّما التغييرات المرتبطة بالامتثال، والتي تمّت بسبب كوفيد-19 واسباب حدوث تلك التغييرات. احفظ المراسلات مع الجهات المانحة كافة لأهداف التدقيق.
- تأكد من أن موظفي برنامج MEAL (الرصد والتقييم والمساءلة والتعلّم) يشاركون في أيّ تعديل قد يؤثر على أنشطة البرنامج ووثائقه بما في ذلك تطبيق الخطط أو جداول تقني أداء المؤشر.

اهتمّ بتشارك المعلومات والتواصل

- إعمل مع قادة المجتمع المحلي/المؤثرين و/أو الشبكات لتنفيذ خطة المشاركة المجتمعية المتفق عليها. قد يشمل هذا الأمر ما يلي:
 - تشارك الرسائل الرئيسية الخاصة بكوفيد-19 مع الجماعات المختلفة بشكل يكون أمناً قدر المستطاع، وبتفادي التجمّعات ومن خلال سلسلة من طرق التواصل المناسبة لسياق كوفيد-19 (النماذج، اللغة والوسائل) التي يجب اعتمادها لتلبية لحاجات المجتمع ولا سيّما أكثر المجموعات حاجة وتهيئاً.

- خبّر عن التغييرات الطارئة على أنشطة البرامج الجارية.
- إضمن طرق التواصل وضمّمها فرصة معالجة اي موضوع أو سوء فهم قد يواجهه أحد أفراد المجتمع بشأن الفيروس. يشمل هذا الأمر وضع آلية تغذية راجعة واستجابة أو تكييف الآلية القائمة.
- شجّع الحوار المتبادل مع الجماعات المختلفة للتأكد من أن الجماعات /المجموعات تحصل على المعلومات الدقيقة والمحدّثة بشأن الفيروس وبرامج CRS والشركاء وللتأكد من مساعدة CRS والشركاء والمنظّمات الأخرى العاملة في هذه المجتمعات على فهم مفاهيم خطر التغيير والسلوكيات والعوائق القائمة والحاجات المحدّدة والفجوات في المعرفة.
- تأكّد من التواصل عبر القنوات المختلفة، على المستويات كافة وطوال فترة الاستجابة، بما أنّ الوضع يتغيّر بشكل سريع. قد تصبح المجتمعات أكثر انعزلاً أو أكثر انفتاحاً مع الوقت.
- مسبقاً، أشرك القادة المجتمعيين/المؤثرين و/أو الشبكات بشكل منتظم، حتى ولو جرى تعليق الأنشطة بشكل مؤقت ليكونوا على اطلاع دائم بأيّ تغيير ولإطلاعهم بشأن تخطيط الأنشطة.
- الموارد الإضافية:
- يوفر رابط منظمة الصحة العالمية [WHO's Risk communication and community engagement \(RCCE\) readiness and response to the 2019 novel coronavirus](#) المشورة حول تبادل المعلومات واستراتيجيات المشاركة المجتمعية.
- يوفر المستند المتوفر على الرابط [CRS COVID-19 Safe and Dignified Programming: Protection Mainstreaming and Mental Health Psychosocial Support \(MHPSS\) guidance](#) مقارنة CRS حيال التواصل في حالات الخطر ، وتبادل المعلومات.
- لقد طوّر مركز جون هوبكنز لبرامج التواصل (JHU-CCP) موقعاً مفيداً يوفر مواد قابلة للتكييف بشأن الموارد الخاصة بكوفيد-19 للتغييرات الاجتماعية والسلوكية على الرابط التالي: [adaptable COVID-19 Resources for Social and Behavior Change](#).

تكييف الطرق التشاركية خلال كوفيد-9

- زيارات إلى الأسر- انظر وثيقة CRS للإرشادات بشأن الرصد والتقييم والتعلّم في سياق فيروس COVID-19 [المستجد CRS COVID-19 Guidance for MEAL document](#)
- لقاءات المجموعات

○ تفادي اللقاءات الفعلية وإيجاد خيارات التواصل البديلة خلال جائحة كوفيد-19. تشمل

الخيارات المحتملة الأخرى للتشاور مع المشاركين في البرنامج ما يلي:

- الرسائل النصية للمشاركين في البرنامج التي توفر الدروس الأساسية و/أو الأعمال المرتبطة بالمشروع.
- اتصالات هاتفية أو رسائل صوتية بين قادة المشاريع والمشاركين فيها.
- نشر المعلومات التي لا يزال المشاركون بحاجة إليها في الأماكن العامة التي لا يزالون يزورونها في ظل القيود المفروضة بشأن التباعد الاجتماعي على أثر كوفيد-19
- استخدام المؤتمرات عبر الفيديو أو منصات التواصل الافتراضية مثل: فيامو وواتساب وسكايب وزوم وفايبر وسلاك.
- استخدام الإذاعة أو السيارات الناطقة ("السيارات الناطقة" هي مكبرات صوت موضوعة على السيارة أو الشاحنة تنشر رسائل مهمة بينما تنقل في الحياء بين ابناء المجتمع).
- استخدام "السلاسل" حيث يتناقل الناس الرسائل بين الجيران بينما يحترمون التباعد الاجتماعي (للسلاسل البسيطة)

○ في حال كانت لقاءات المجموعات أساسية لإعداد البرامج، تشمل التعديلات ما يلي:

- تأكد أن أي موظف أو متطوع يعاني من أعراض مشابهة بالزكام أو ذكر مخالطته لشخص يعاني تلك الأعراض (بما في ذلك أفراد أسرته) لا يختلط مع أي موظف/فرد آخر في المجتمع ولا يحضر الاجتماع. على الموظفين/المتطوعين الذين يعانون من أعراض أن يعزلوا أنفسهم ويبحثوا عن الدعم/المشورة الطبي (ة) بحسب بروتوكولات وزارة الصحة.
- يجب عقد الاجتماعات ضمن مجموعات صغيرة، بحسب القيود التي تفرضها السلطات المحلية لجهة عدد المجتمعين. قد يعني هذا الأمر ضرورة عقد أكثر من اجتماع للوصول إلى المشاركين في البرامج كافة. في حال كانت الاجتماعات ممنوعة، أيًا كان حجمها، بناء على قيود الحكومة الحالية، قد نحتاج إلى طلب الإذن لعقد الاجتماعات الفعلية.
- أطلب من الناس التالية صفاتهم عدم حضور الاجتماعات، حتى ولو استلموا دعوة:
 1. من يواجهون خطر الإصابة بكوفيد-19 أكثر من غيرهم (أي المسنين، من يعانون مشاكل صحية كالضغط وأمراض مرتبطة بالمناعة)
 2. من يعانون حاليًا أعراض الزكام والبرد أو من كانوا مؤخرًا على اختلاط بشخص يعاني هذه الأعراض (بما في ذلك أفراد أسرتهم).

- ذكّر المشاركين، لدى وصولهم، بتدابير الوقاية من كوفيد-19 (التباعد الجسدي، غسل اليدين وممارسات السعال والعطس السليمة وعزل الذات وطلب المشورة الطبية في حال العياء) وذكرهم باتباع هذه التدابير كافة خلال الاجتماع.
- ابق على التباعد الجسدي (متر على الأقل) بحسب توصيات الحكومة المحلية وعند اجتماع مجموعات صغيرة. حاول عقد الاجتماعات في الهواء الطلق متى أمكن وإلا جدمكاناً يوفّر ما يكفي من المساحة للحفاظ على التباعد الجسدي.
- خفّف قدر المستطاع من الحاجة إلى/وجود أماكن اللمس المشتركة بين أكثر من شخص (مثل مسكات الأبواب الأوراق، الخ) وطهر نقاط اللمس المشتركة قدر المستطاع. لا تطلب التوافق الخطية لتثبيت الحضور.
- في حال وصل المشاركون إلى الاجتماع وتظهر عليهم عوارض واضحة، لا بدّ للموظفين التصرف، مع المحافظة على الاحترام والتباعد الجسدي، لذا يجب:
 1. أن يطلبوا منهم الانتقال إلى مكان آخر بعيداً عن المجموعة
 2. إيجاد طريقة بديلة لنقل المعلومات المناقشة في الاجتماع لهم
 3. نصحهم بعزل النفس وطلب المشورة الطبية بحسب بروتوكولات وزارة الصحة
 4. دعوتهم إلى عدم المشاركة في الاجتماع الجاري؛ الطلب من قادة المجتمع توفير المساعدة لهم، حسب الحاجة.
- توفير مكان لغسل اليدين بالصابون والمياه الجارية ومواد التطهير؛ الطلب من المشاركين غسل اليدين عند دخولهم مكان الاجتماع وعند الخروج منه.

- إبقاء الاجتماعات قصيرة قدر المستطاع والتركيز على نقاط أساسية؛ عدم التشجيع على توفير المأكل والمشرب وتفادي أي لقاءات جانبية بعد الاجتماع.
- استخدام اللقاء من أجل تحديد طرق تواصل بديلة للمجموعة أو الأنشطة، بحسب الممكن.

موارد إضافية خاصة بازمة كوفيد-19 لبرمجة الأنشطة والخدمات الخاصة بقطاعات محدّدة

- التسجيل- جرى تعليق بلورة الوثيقة الإرشادية حول أداء أنشطة التسجيل في ظلّ كوفيد-19 وسيتمّ توفير رابط للوثيقة حالما تصبح جاهزة.
- برامج النقد والقسائم- للمعلومات بشأن برامج النقد والقسائم، راجع وثيقة إرشادات CRS المساعدات النقدية والقسائم على هذا الرابط [the CRS Guidance Cash and Voucher Assistance](#)
- برنامج SILC- للمعلومات بشأن مجتمعات الادّخار والإقراض الداخلي، الرجاء مراجعة إرشادات CRS حول مجموعات SILC خلال كوفيد-19
- إرشادات إضافية حول تكييف برنامج كوفيد-19 لدى صندوق إغاثة الطفولة Save the Children ويمكن إيجادها على الرابط التالي [link](#).