

قائمة النصائح

ضمان جعل استجابة المياه والصرف الصحي والنظافة أكثر شمولية للأشخاص ذوي الإعاقة في اليمن

خلال المرحلة الحالية من الاستجابة لفايروس كورونا يجب مراعاة احتياجات وحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن وذوي الأمراض المزمنة. وهكذا تم تطوير ورقة النصائح هذه لخدمة هذا الغرض مع ضمان الامتثال للمبادئ التوجيهية للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات بشأن إدراج الأشخاص ذوي الإعاقة في العمل الإنساني.

تقدم ورقة النصائح هذه نظرة عامة على العوامل التي قد تعرض الأشخاص ذوي الإعاقة لخطر متزايد في وباء كورونا وتقتراح إجراءات تضمن.... الاستجابة الشاملة للمياه والصرف الصحي والاصحاح البيئي والمرافق الصحية للإشخاص ذوي الإعاقة

HI-Yemen mission

لماذا يعد دمج الإعاقة مهمة في استجابة المياه والصرف الصحي والنظافة للكوفيد؟

لا يزال الحصول على مياه الشرب النقية والأمنة أمراً بالغ الأهمية لصحة وبقاء 17.6 مليون شخص في اليمن. لا تزال احتياجات المياه والصرف الصحي والنظافة عالية بشكل كبير بسبب العدد المتزايد من النازحين نتيجة لتصاعد النزاع والكوارث الطبيعية وانعدام الأمن الغذائي ونقصي الأوبئة. خلق النزاع الذي دام خمس سنوات ظروفاً تساهم في تفشي الأمراض، بما في ذلك الكوليرا والدفتيريا والحصبة وحمى الضنك. وصلت حالات الاشتباه في الإصابة بالكوليرا وحالات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية إلى مليوني شخص منذ عام 2016.

(EdEws، MoPHP)

يوضح التقرير أن 86٪ من الأشخاص ذوي الإعاقة يواجهون مشاكل في الوصول إلى خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. يتطلب ذلك من شركاء المياه والصرف الصحي والنظافة العامة استشارة الأشخاص من ذوي الإعاقة ومنظمتهم، في جمع البيانات وتحليلها لفهم وتخطيط وتنفيذ الاستجابة المناسبة والكافية لدعم الاحتياجات المحددة للأشخاص ذوي الإعاقة.

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة عوائق في الوصول إلى الخدمات الصحية الأساسية ومرافق المياه والصرف الصحي والنظافة العامة بسبب العوائق المادية والمؤسسية؛ وعدم وجود أنظمة نقل عام يسهل الوصول إليها؛ والقدرة المحدودة للعاملين الصحيين على التواصل والعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة، بالإضافة إلى حقيقة أن 51٪ فقط من المراكز الصحية تعمل بكامل طاقتها في البلد.

ضمان توفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية الآمن والشامل والميسر للجميع الاستفادة من النتائج الصحية المحسنة، ويعزز حماية الأشخاص ذوي الإعاقة، ويقال من عبء عمل الأسر في مهام تقديم الرعاية، ويقال من معدل الإصابة بالأمراض وانتشارها.

ما هي الاعتبارات الرئيسية لمعالجة المخاطر المحددة؟

أ. بالنسبة لممثلي ووش- المياه والصرف الصحي والنظافة:

- جمع البيانات وتحليلها والتخطيط: لجمع البيانات والوصول مباشرة إلى الأشخاص ذوي الإعاقة ولأسرهم ومنظمات ذوي الإعاقة فإنه من الضروري استخدام صيغة لآتاحة التواصل معهم.
- لضمان تصنيف البيانات الفردية لذوي الإعاقة بحسب الجنس والعمر. يوصى باستخدام استبيان مجموعة أسئلة واشتراط في تحديد العوائق والمخاطر التي يواجهها الأشخاص ذوي الإعاقة في الحصول على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والتأكد من وجود تدابير الحماية من مخاطر الأوقات ومعدات الوقاية الشخصية.
- تصميم أو تكييف مرافق المياه والنظافة والصرف الصحي التي يمكن تركيبها والوصول إليها بشكل آمن من الأشخاص ذوي الإعاقة (مثل مضخة المياه، ومستلزمات النظافة، ومحطات غسل اليدين). بما فيها مخيمات النازحين، احرص على تصميم أو تكييف 15٪ على الأقل من جميع المرافق وفقاً لمعايير إمكانية الوصول الشاملة.
- إدخال ترتيبات خاصة للشخص الذي يواجه صعوبة في الوصول إلى نقاط تجميع المياه أو نقاط التوزيع، على سبيل المثال. تعبئة المجتمع، التوزيع المنزلي / المتنقل، مجموعات الشباب.
- تدريب العاملين في الخطوط الأمامية على إدماج الإعاقة وعدم التمييز. قم بإعداد طرائق سهلة الوصول للتوزيع، مثل من الباب إلى الباب، والتسليم من خلال وكيل يحترم معايير الحماية.
- إنشاء نظام لإحالة لتسهيل التحديد والوصول إلى خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية لذوي الإعاقة / الأفراد ذوي الإعاقة أو نظام المسار السريع لمقدمي الرعاية للأطفال ذوي الإعاقة والأشخاص ذوي الإعاقة للوصول إلى المياه
- نشاء مركز تنسيق للإعاقة ضمن فريق برنامج المياه والصرف الصحي والنظافة للتأكد من اتباعهم المناهج والأنشطة الشاملة والموجهة للإعاقة. إنشاء طرق لإعطاء الأولوية للأشخاص ذوي الإعاقة حتى لا ينتظروا لفترة طويلة.
- تخصيص ميزانية لمتطلبات إمكانية الوصول، وحملات التوعية والمعلومات التي يمكن الوصول إليها، والإمدادات الإضافية من المياه، ومستلزمات النظافة للأسر التي لديها أشخاص يعانون من صعوبات في الرعاية الذاتية أو التنقل.
- إقامة تعاون مع الجهات الصحية، للوصول إلى شبكات الأشخاص ذوي الإعاقة لوضع بروتوكولات تطبيق تدابير النظافة والصرف الصحي المناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة في العزل، والحجر الصحي، أو على مستوى المجتمع والأسرة.
- تسهيل المراقبة عن بعد لمتابعة وتقييم المؤشرات المصنفة ذات الصلة والمتعلقة بإمكانية الوصول ومشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في استجابة ووش لكوفيد-19.
- ضمان وصول آليات التغذية الراجعة والتظلم إلى الأشخاص ذوي الإعاقة لضمان تصرفات خالية من التمييز ومحددات المخاطر والعوائق الخاصة.
- التعاون مع منظمات الأشخاص ذوي الإعاقة للتأكد ان جميع رسائل التوعية بالنظافة على كوفيد-19 سلمت بأشكال سهلة الوصول ومتنوعة بما فيه الكفاية.
- التخطيط لآليات دعم إضافية لمقدمي الرعاية للأشخاص ذوي الإعاقة.
- تحديد الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يصعب الوصول إليهم ومعزولين.
- النظر في البرمجة التكييفية مع كوفيد-19 لتحديد والوصول إلى الأشخاص ذوي الإعاقة وتوزيع الاحتياجات الضرورية والمحددة لهم.

ب. للعاملين في الخطوط الأمامية والمدافعون عن الإعاقة:

- ضمان التمثيل والمشاركة النشطة للأشخاص ذوي الإعاقة عند إعداد الأنشطة. استخدم طرق الاتصال ذات الصلة مثل الهاتف المحمول، وسائل التواصل الاجتماعي المختلفة عند التواصل مع الأشخاص ذوي الإعاقة أثناء التحضير / التوزيع، وتركيب محطات غسل اليدين.
- خلال التدخلات المجتمعية، تبادل الرسائل حول حقوق المجموعات المعرضة للخطر، بما في ذلك الرجال والنساء ذوي الإعاقة، وكيفية ضمان حمايتهم ووصولهم المتساوي إلى خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والتسهيلات.
- تسهيل الوصول والاستخدام الآمن لمرافق غسل اليدين وتقديم الدعم في جمع المياه ولوازم النظافة.
- قم بتركيب محطات التوزيع وغسل اليدين بالقرب من الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في التنقل ويمكن الوصول إليهم وضمان التشاور مع الأشخاص ذوي الإعاقة قبل التثبيت.
- توفير إمدادات إضافية من الماء والصابون والمنظفات لأسر ذوي الإعاقات لتنظيف وتعقيم أجهزتهم المساعدة.
- يجب إيلاء اهتمام خاص لضمان نظافة الأرضيات والمقاعد المتسخة في المراحيض حيث قد يجد بعض الأشخاص صعوبة في التحرك حولها.
- إذا تم دفع أجور الناس لتنظيف المراحيض، فيجب تدريبهم ليكونوا على دراية باحتياجات النظافة الخاصة بهذه المرافق. إذا كانت المراحيض عائلية، ولضمان النظافة يجب بذل جهود خاصة لتعزيز النظافة التشاركية مع أفراد العائلة.
- ينبغي أن يمثل مقدمو الرعاية الشخص ذي الإعاقة للمطالبة بالوزم ذات الصلة وتلقيها.
- يجب وضع تدابير التحكم في الوقاية من العدوى مع تسهيل أنشطة تعزيز الصحة والنظافة من الباب إلى الباب.

الملحق 1: إرشادات حول الحصول على التدريب عبر الإنترنت لتطبيق أسئلة فريق واشنطن

- 1- قم بزيارة هذا الموقع: <https://humanity-inclusion.org.uk/en/projects/disability-data-in-humanitarian-action>
- 2- قم بالتمرير للأسفل إلى هذا القسم:

Learning Toolkit

► E-Learning: Collecting Data for the Inclusion of Persons with Disabilities in Humanitarian Action – The Application of the WGQs
(Available in 4 languages – English, French, Arabic, and Spanish.)

This 2-hour course has been designed to support humanitarian programme staff understand, plan for and use the WGQs to identify persons with disabilities in humanitarian action. With case studies, practical examples and a wealth of supporting resources, the e-learning is an essential entry point for all programme staff interested in understanding more about how to use the WGQs.

The e-learning is available on:

► disasterready.org (you first need to [sign up for an account](#))
[French] [Arabic] [Spanish]

► kayaconnect.org (accessible for mobile phones and tablets)
[French] [Arabic]

1. حدد "عربي"
2. اتبع المتطلبات التي تتضمن إعداد حساب Disaster Ready أو Kaya connect
3. يجب على العاملين الميدانيين إكمال أول وحدتين (ساعة واحدة كحد أقصى). يجب على مسؤولي المشروع ومديري البرامج وكبار الموظفين إكمال جميع الوحدات الأربع (ساعتان كحد أقصى).

للمزيد من المعلومات الرجاء التواصل مع :
انور السادات : المنسق الفني للدمج – منظمة المعاقين الدولية على a.sadat@hi.org
ايما توك : منسق مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة على etuck@unicef.org