WOMEN'SR
EFUGEE
COMMISSION

INTERNATIONAL
RESCUE
COMMITTEE

بناء القدرات لإدماج الإعاقة في برامج العنف الجنساني
في الأوضاع الإنسانية

الأداة 4: وحدة تدريبية للممارسين المختصين بالعنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية

الأداة 4: وحدة تدريبية للممارسين المختصين بالعنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية

مقدمة

يتكون أي مجتمع مما يقارب 15% من الأشخاص ذوي الإعاقة ولكن قد تكون هذه النسبة أعلى في المجتمعات التي تعرضت لصراع أو كارثة، حيث قد يصاب الأشخاص أثناء الأزمات بإعاقات جديدة وتكون إمكانية حصولهم على العلاج الطبي محدودة.

يعد الأشخاص ذوو الإعاقة من بين أكثر الفئات هشاشة واستبعادًا اجتماعيًا في نطاق أي مجتمع متضرر من كارثة ما، حيث أنهم غالبا ما قد يكونوا معزولين في منازلهم ويتم تجاهلهم أثناء تقييم الاحتياجات ولا يتم استشارتهم في تصميم برامج التدخلات. يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة أيضًا صعوبة في الوصول إلى المساعدات الإنسانية بسبب مجموعة متنوعة من الحواجز المجتمعية والبيئية إضافة إلى العوائق المتعلقة بالتواصل.[2] إن هذا الأمر يزيد من مخاطر الحماية، بما في ذلك مخاطر العنف الجنساني.[3]

إن العنف الجنساني هو أحد المخاوف العالمية المعترف بها فيما يخص الصحة العامة وحقوق الإنسان، ويؤثر على حياة المرأة وصحتها أكثر من النزاعات والملاريا والسرطان مجتمعين.[4] قد يتزايد العنف الجنساني بأشكاله المختلفة وخاصة العنف والاستغلال الجنسيين في حالات الكوارث والنزاعات، حيث قد تضعف الأعراف والأنظمة الاجتماعية أو تُدمَّر.[5] في حين أن العنف الجنساني يؤثر على النساء والفتيات والفتيان والرجال، فإن الغالبية العظمى من الناجين من العنف الجنساني هم من النساء والفتيات.[6] بالنسبة للنساء والفتيات ذوات الإعاقة، يزيد تقاطع النوع الاجتماعي والإعاقة من إمكانية تعرضهن للعنف. بالإضافة إلى ذلك، فإنه غالبًا ما تُخصِّص الأعراف الاجتماعية النساء والفتيات كمقدمات رعاية للأشخاص ذوي الإعاقة، وهذا قد يعزز عزلتهم ويحد من وصولهم إلى الدعم الاجتماعي والاقتصادي والمادي، مما يزيد من تعرضهم للعنف والاستغلال.

على الرغم من أن الاستجابة للعنف الجنساني والوقاية منه يعتبر جزءًا لا يتجزأ من العمل الإنساني من المراحل الأولى في حالة الطوارئ، إلا أن الأشخاص ذوي الإعاقة لا يتمتعون في كثير من الأحيان بنفس إمكانية وصول أفراد المجتمع الآخرين إلى هذه الخدمات.[7]

للأشخاص ذوي الإعاقة الحق في الحماية في حالات الخطر أو الكوارث الإنسانية، وينبغي أن يكونوا قادرين على الوصول إلى الخدمات والمشاركة في برامج الحد من العنف الجنساني على قدم المساواة مع الآخرين.[8] يجب أن يسعى الممارسون المختصون بالعنف الجنساني والمجتمعات التي يعملون بها إلى فهم احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة، بما في ذلك العوامل التي تجعلهم أكثر عرضة للعنف الجنساني وتعيق وصولهم إلى برامج العنف الجنساني والمشاركة فيها.

الهدف من هذا التدريب

تم تطوير هذه الوحدة التدريبية المتعلقة بالعنف الجنساني والإعاقة من قبل مفوضية النساء اللاجئات (WRC) ولجنة الإنقاذ الدولية (IRC) كجزء من مشروع مدته سنتان بعنوان *بناء القدرات لإدماج الإعاقة في برامج العنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية*، والذي تم تنفيذه في الأوضاع الإنسانية في أربعة بلدان – إثيوبيا، بوروندي، الأردن وشمال القوقاز في الاتحاد الروسي. (تتوفر المزيد من المعلومات حول هذا المشروع، بما يشمل المنشورات والأدوات ذات الصلة، على: http://wrc.ms/disability_GBV)

تم تصميم هذه الوحدة التدريبية لدعم الممارسين المختصين بالعنف الجنساني من أجل:

- فهم التقاطعات المتعلقة بالإعاقة، النوع الاجتماعي والعنف في المجتمعات التي يعملون بها.
- تطوير أفكار واستراتيجيات لتحسين إدماج الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج العنف الجنساني.

كيف ينبغي تنفيذ التدريب

تم تصميم التدريب لبناء قدرات الطواقم العاملة مجال العنف الجنساني والعاملين المجتمعيين لتضمين الإعاقة في عملهم. ويفترض بأن المشاركين لديهم على الأقل فهم مبدئي للعنف الجنساني، أسبابه وآثاره. من المفترض أيضًا استخدام التدريب بالإضافة إلى المفاهيم الأساسية للجنة الإنقاذ الدولية في التدريب على العنف الجنساني[9] أو غيرها من التدريبات الأساسية حول مفهوم العنف الجنساني التي تجريها منظمتك.

تستغرق هذه الوحدة من 5 إلى 6 ساعات حتى تكتمل. يتم تلخيص الأهداف، الأنشطة والتخصيص المقترح للوقت في الجدول أدناه. تم توفير بعض الأدوات الإضافية، بما في ذلك أمثلة على دراسة الحالة، للمساعدة في تيسير الأنشطة. وتم تطوير دراسات الحالة من الأمثلة التي شاركها الأشخاص ذوو الإعاقة ومقدمو الرعاية لهم ضمن المشروع التجريبي. تم تشجيع الميسرين على موائمتها وفقًا للسياقات المحلية ودمج أنشطة هذه الوحدة في التدريبات الأخرى المتعلقة بالعنف الجنساني.

الجدول 1: محتويات الوحدة التدريبية المتعلقة بالعنف الجنساني والإعاقة

النشاط	الهدف	الوقت المطلوب	رقم الصفحة
نشاط 1: أين نحن الآن؟	التفكير ملياً في المعتقدات والافتراضات المتعلقة بالعنف الجنساني والإعاقة (يمكن أيضًا تكرار هذا النشاط في نهاية الوحدة)	15 دقيقة	5
نشاط 2: فهم الإعاقة	الوصول إلى فهم مشترك للإعاقة	45 دقيقة	7
نشاط 3: النوع الاجتماعي، الإعاقة وانعدام المساواة	تحديد الآثار المحتملة على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين لا يلبون التوقعات المجتمعية من الرجال والنساء، و/أو الصور النمطية المتعلقة بالنوع الاجتماعي في المجتمع	30 دقيقة	9
نشاط 4: الأسباب الجذرية للعنف الجنساني ضد النساء و الفتيات ذوات الإعاقة	تحديد الأسباب الجذرية للعنف الجنساني ضد الأشخاص ذوي الإعاقة التفكير ملياً في السلطة ضمن العلاقات بين الأشخاص ذوي الإعاقة، المعتدين، مقدمي الرعاية ومقدمي الخدمات	30 دقيقة	11
نشاط 5: عوامل هشاشة النساء والفتيات ذوات الإعاقة فيما يتعلق بالعنف الجنساني	تحديد العوامل التي تجعل الأشخاص ذوي الإعاقة أكثر عرضة للعنف الجنساني نشاط اختياري: الفتيات المراهقات ذوات الإعاقة	30 دقيقة 30 دقيقة	13
نشاط 6: مبادئ العمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة	تحديد المبادئ التوجيهية للعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج العنف الجنساني	30 دقيقة	16
نشاط 7: العقبات المتعلقة بالوصول والمشاركة	تحديد العقبات التي تحول دون وصول ومشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في أنشطة الوقاية من العنف الجنساني والاستجابة له	30 دقيقة	18
نشاط 8: استراتيجيات للإدماج	تحديد استراتيجيات لإزالة العقبات ودعم مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج العنف الجنساني	30 دقيقة	19
أدوات التدريب الخاصة بالأنشطة	مجموعة من الأدوات للمساعدة في تيسير الأنشطة		21

ملاحظة لميسري التدريب فيما يتعلق باللغة

ضمن سياقات مختلفة، تُستخدم لغة مختلفة لوصف الإعاقة والإشارة إلى الأشخاص ذوي الإعاقة. قد تحمل بعض الكلمات والمصطلحات دلالات سلبية، لا تعبر عن احترام للآخرين أو قد تكون تمييزية ويجب تجنبها في تواصلنا. تمت ترجمة اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة إلى العديد من اللغات ويمكن أن تكون دليلًا مفيدًا عند تحديد المصطلحات التي يجب استخدامها ضمن سياقك. تتوفر الترجمات على: http://wrc.ms/CRPD_translations

الأداة 4: وحدة تدريبية للممارسين المختصين بالعنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية

يمكن لمنظمات الأشخاص ذوي الإعاقة (DPOs) أيضًا تقديم إرشادات حول المصطلحات التي يفضلها الأشخاص ذوو الإعاقة في بلد معين. في بعض الأوضاع الإنسانية،قد تكون الفئات المتضررة قد أنشأت جمعيات أو لجان خاصة بالإعاقة لتمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة. يمكن أن تكون هذه الجهات مصدرًا جيدًا للإرشاد بشأن اللغة المقبولة، خاصة في أوساط اللاجئين.

تجنب...	انظر في استخدام...
التأكيد على إعاقة أو حالة الشخص علي سبيل المثال: شخص معاق	ركز على الشخص في المقام الأول، لا على إعاقته علي سبيل المثال: شخص ذو إعاقة (لغة اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة CRPD)
لغة سلبية عن الإعاقة علي سبيل المثال: "يعاني" من شلل الأطفال "معرض لخطر" أن يصبح أعمى "حبيس" كرسي متحرك "مشلول/عاجز"	بدلًا من ذلك استخدم لغة محايدة على سبيل المثال: "مصاب بشلل الأطفال" "قد يصبح أعمى" "يستخدم كرسي متحرك" "لديه إعاقة"
الإشارة إلى الأشخاص من غير ذوي الإعاقة على أنهم "عاديون" أو "أصحاء"	حاول استخدام "الأشخاص من غير ذوي الإعاقة"

ملاحظات

1. منظمة الصحة العالمية والبنك الدولي (2011). *التقرير العالمي حول الإعاقة*. جنيف: منظمة الصحة العالمية. http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/en/
2. مفوضية النساء اللاجئات (2008). *الإعاقات بين اللاجئين والسكان المتأثرين بالصراعات*. نيويورك: مفوضية النساء اللاجئات. http://www.womensrefugeecommission.org/resources/document/609-disabilities-among-refugees-and-conflict-affected-populations.
3. مفوضية النساء اللاجئات (2014). *إدماج الإعاقة: ترجمة السياسة إلى ممارسة في العمل الإنساني*. http://www.womensrefugeecommission.org/resources/document/984-disability-inclusion-translating-policy-into-practice-in-humanitarian-action.
4. منظمة الصحة العالمية (2013). *التقديرات العالمية والإقليمية للعنف ضد المرأة: مدى انتشار والآثار الصحية لعنف الشريك الحميم والعنف الجنسي من غير شريك*.
5. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (2005). *المبادئ التوجيهية لتدخلات العنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية*. http://www.humanitarianinfo.org/iasc/pageloader.aspx?page=content-subsidi-tf_gender-gbv.
6. لجنة الإنقاذ الدولية. *الاستجابة لحالات الطوارئ الخاصة بالعنف الجنساني والاستعداد لها: دليل المشاركين*، الصفحة 7. http://gbvresponders.org/_wp-content/uploads/2014/04/GBV-ERP-Participant-Handbook-REVISED.pdf
7. مفوضية النساء اللاجئات ولجنة الإنقاذ الدولية (2015). *"أرى أن ذلك ممكنًا": بناء القدرات لإدماج الإعاقة في برامج العنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية*. http://wrc.ms/disability_GBV.
8. الأمم المتحدة (2006). اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة. http://www.un.org/disabilities/convention/conventionfull.html
9. www.gbvresponders.org

لتحميل مجموعة الأدوات الكاملة للممارسين المختصين بالعنف المبني على النوع الاجتماعي، التقرير "أرى أن ذلك ممكنًا": بناء القدرات لإدماج الإعاقة في برامج العنف الجنساني في الأوضاع الإنسانية، وقصص التغيير، قم بزيارة http://wrc.ms/disability_GBV

نشاط 1: أين نحن الآن؟

الهدف من النشاط

- التفكير ملياً في المعتقدات والافتراضات المتعلقة بالعنف الجنساني والأشخاص ذوي الإعاقة

وصف النشاط

الوقت: 15 دقيقة

ضع ثلاث لافتات على الحائط في جميع أنحاء الغرفة - "صحيح،" "خطأ" و "لا أعرف." اطلب من المشاركين الانتقال إلى اللافتة وفقًا لإجابتهم بـ "صحيح،" "خطأ" و "لا أعرف" على العبارات التالية. سجل عدد الأشخاص الذين يختارون كل إجابة. ويمكن بدلاً من ذلك، للأشخاص البقاء جالسين، ورفع اللافتات للإشارة إلى إجابتهم.

1. قد تكون بعض الإعاقات خفيَّة أو يصعب رؤيتها.

صحيح - بعض الإعاقات، مثل الإعاقات الذهنية والعقلية، غير مرئية، لكن الأشخاص الذين لديهم هذه الأنواع من الإعاقات قد يتعرضون للوصم في المجتمعات ويعانون من تمييز شديد.

2. الأشخاص ذوو الإعاقة ليسوا عرضة للعنف المنزلي.

خطأ - الأشخاص ذوو الإعاقة معرضون لجميع أشكال العنف الجنساني. قد يكون لديهم سلطة أقل ضمن العلاقات وشبكات اجتماعية أضعف، مما يجعلهم معرضين بشكل خاص للعنف الجنساني.

3. يجب أن يذهب الناجون من العنف الجنساني من ذوي الإعاقة إلى خدمات منفصلة وأكثر تخصصًا بحيث تكون مصممة خصيصًا للأشخاص ذوي الإعاقة.

خطأ - يجب أن تكون الخدمات المصممة للناجين من العنف الجنساني في متناول الجميع حيث يجب أن تتمتع الطواقم بالمهارات والقدرات المناسبة للاستجابة لاحتياجات جميع الناجين من العنف الجنساني، بما يشمل ذوي الإعاقة.

4. يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة المشاركة في أنشطتنا وبرامجنا إذا قمنا ببعض الموائمات.

صحيح - يجب أن نوائم برامجنا وأنشطتنا لمعالجة العقبات المادية الخاصة بالتواصل والعقبات السلوكية وغيرها، بحيث تتاح للأشخاص ذوي الإعاقة نفس الفرصة للمشاركة مثل الآخرين. حتى التغييرات الصغيرة يمكن أن تساعد في تطوير برامج متعلقة بالعنف الجنساني حيث يسهل وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها.

5. تواجه النساء ذوات الإعاقة التمييز على أساس النوع الاجتماعي والإعاقة.

صحيح - بالنسبة للنساء والفتيات ذوات الإعاقة، فإن نوعهن الاجتماعي وإعاقتهن يجعلهن عرضة بشكل خاص للعنف. قد يكن معزولات في منازلهن، يتعرضن للتمييز من قبل المجتمع، غير قادرات على الوصول إلى الخدمات أو حماية أنفسهن من العنف. غالبًا ما يُتوقع من النساء ذوات الإعاقة من قبل عائلاتهن وأزواجهن والمجتمع أن يضطلعن بالعديد من الواجبات والمسؤوليات، إلى جانب الوصول إلى الخدمات، بنفس طرق النساء الأخريات دون الدعم أو الموائمات التي يحتجن إليها. كما أنهن يتعرضن لأشكال متطرفة من التمييز عندما لا تفهم العائلات، الأزواج والمجتمعات أو تسعى إلى التعرف على أوضاعهن أو قدراتهن. قد ينبذن من قبل عائلاتهن وشركائهن، يصبحن غير قادرات على التفاعل أو الاختلاط الاجتماعي مع الأصدقاء أو العائلة، أو يتم التخلي عنهن - مما قد يؤدي بدوره إلى زيادة وصمة العار، الرفض والعنف في المجتمع.

6. الأشخاص ذوو الإعاقة غير قادرين على الوصول إلى الخدمات أو المشاركة في برامجنا فقط بسبب حالتهم البدنية.

خطأ - هناك العديد من الأشياء التي قد تمنع الأشخاص ذوي الإعاقة من المشاركة في برامجنا، وليس فقط حالتهم البدنية. تؤثر جميع العقبات البيئية والمجتمعية على الوصول والمشاركة ويمكن معالجتها جزئيًا من خلال تحسين الاستهداف وتحسين إمكانية الوصول إلى الخدمات.

7. قد يكون أفراد أسر الأشخاص ذوي الإعاقة أكثر عرضة للعنف الجنساني.

صحيح - تؤثر الإعاقة على العائلة أو الأسرة بأكملها. قد يحتاج أفراد أسر الأشخاص ذوي الإعاقة إلى تحمل المزيد من المسؤوليات المنزلية وقد يواجهون المزيد من الفقر، مما يجعلهم عرضة للعنف والاستغلال. وينطبق هذا بشكل خاص على مقدمات الرعاية اللاتي يعانين بالفعل من نقاط الهشاشة والتمييز على أساس النوع الاجتماعي. على سبيل المثال، قد تضطر زوجة رجل يعاني من إعاقة حديثة إلى البحث عن دخل ومساعدة للأسرة، بالإضافة إلى جميع أدوارها الأخرى، مما يعرضها للعنف في المنزل وفي المجتمع.

8. لا تحتاج الفتيات ذوات الإعاقة الذهنية إلى المعرفة والوعي بالعنف الجنساني.

خطأ - الفتيات ذوات الإعاقة الذهنية معرضات بشكل خاص للعنف الجنساني، ويرجع ذلك جزئيًا إلى أنهن لا يتلقين نفس التعليم أو نفس دعم الأقران مثل الفتيات الأخريات. لديهن أيضًا الحق في معرفة القضايا والخدمات المتاحة لهن على الرغم من أن المعلومات قد تحتاج إلى موائمة مع قدراتهن المعرفية.

9. يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة المساهمة في برامجنا وأنشطتنا الخاصة بالعنف الجنساني.

صحيح - الأشخاص ذوو الإعاقة هم أفضل الأشخاص لتقديم المشورة لنا بشأن العقبات التي يواجهونها، وتقديم اقتراحات حول كيفية معالجة هذه العقبات. تتمتع النساء والفتيات ذوات الإعاقة أيضًا بوجهات نظر فريدة حول الحياة والمجتمع، مما يثري تجربتنا وفهمنا للسياق العام ويمكن أن يساعدنا في إجراء تحسينات على البرنامج. فقط عندما نشمل جميع النساء والفتيات في أنشطتنا سنكون قادرين حقًا على عمل حراك لإنهاء العنف ضد النساء والفتيات.

10. هناك أشياء يمكنني القيام بها لمنع العنف الجنساني ضد النساء والفتيات ذوات الإعاقة ودعم الناجيات من ذوات الإعاقة.

صحيح - هناك العديد من الأشياء التي يمكننا القيام بها لإزالة العقبات ودعم وصول ومشاركة ذوات الإعاقة. قد تكون هذه تدخلات بسيطة أو متمرسة تساعد على تقليل المخاطر التي تواجهها النساء والفتيات ذوات الإعاقة.

يرجى ملاحظة أنه يمكن أيضًا إجراء هذا النشاط في نهاية الوحدة لتعكس التغيير في المعرفة والمواقف.

نشاط 2: فهم الإعاقات

الهدف من النشاط

- الوصول إلى فهم مشترك للإعاقة.

نقاط التعلم

- تحدث الإعاقة عندما تتفاعل حالة صحية مع العقبات المجتمعية التي تجعل من الصعب القيام بالأشياء اليومية والمشاركة في الحياة المجتمعية بنفس الطريقة مثل الآخرين.

"يشمل مصطلح الأشخاص ذوي الإعاقة كل من يعانون من عاهات طويلة الأجل بدنية أو عقلية أو ذهنية أو حسية، قد تمنعهم لدى التعامل مع مختلف الحواجز من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين."

(اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، 2006)

- هناك أنواع مختلفة من الإعاقات. بعض الإعاقات واضحة، مثل عدم القدرة على المشي وبالتالي يستخدم الشخص كرسيًا متحركًا، وبعضها غير مرئي، مثل الإعاقة الذهنية أو الصمم. لدى بعض الأشخاص أكثر من نوع واحد من الإعاقة.
- هنالك العديد من الطرق المختلفة التي قد ينظر المجتمع من خلالها إلى الأشخاص ذوي الإعاقة أو يتفاعل معهم مما قد يؤدي إلى استبعادهم أو اندماجهم في مجتمعنا.

« النموذج الخيري: قد ينظر الناس إلى الأشخاص ذوي الإعاقة على أنهم ليس لديهم أي قدرة على مساعدة أنفسهم ويعتقدون أنه يجب "العناية بهم" أو "حمايتهم."

« النموذج الطبي: قد يعتقد الناس أن الأشخاص ذوي الإعاقة بحاجة إلى العلاج من خلال التدخلات الطبية قبل أن يتمكنوا من المشاركة بفعالية في المجتمع.

هذين النهجين يؤديان إلى اتخاذ أشخاص آخرين القرارات نيابة عن الأشخاص ذوي الإعاقة وإبقائهم منفصلين عن مجتمعنا. من الأفضل استخدام نموذج اجتماعي أو قائم على الحقوق، والذي يتماشى أيضًا مع نُهج العمل مع الناجين من العنف الجنساني من الأشخاص من غير ذوي الإعاقة.

« النموذج الاجتماعي: ينظر الناس بدلاً من ذلك إلى العقبات الموجودة في المجتمع ويزيلونها حتى يتمكن الأشخاص ذوو الإعاقة من المشاركة مثل الآخرين.

« النموذج القائم على الحقوق: للأشخاص ذوي الإعاقة الحق في تكافؤ الفرص والمشاركة في المجتمع. نتحمل جميعًا مسؤولية دعم، حماية وضمان إعمال هذا الحق، وينبغي أن يكون الأشخاص ذوو الإعاقة قادرين على المطالبة بهذه الحقوق.

وصف النشاط

الوقت: 15 دقيقة

الأداة التدريبية 1: أنواع الإعاقات

اسأل المشاركين: "ما هي الإعاقة؟ من هم الأشخاص ذوو الإعاقة؟"

اطلب من الجميع رسم صورة تمثل الأنواع المختلفة للإعاقات التي يعرفون بأنها موجودة في المجتمع. ألصق الصور على الحائط. ويمكن، بدلاً من ذلك، استخدام صورك الخاصة للأشخاص الذين لديهم أنواع مختلفة من الإعاقات (انظر *أداة التدريب 1: أنواع الإعاقات*).

إن لم يتم طرح ذلك، اسأل المجموعة عن الأشخاص المعزولين في منازلهم، أو الأشخاص الذين لديهم إعاقات أكثر "خفية،" مثل الإعاقات الذهنية أو العقلية. سلط الضوء على أننا نتحدث اليوم عن مخاوف الأشخاص الذين لديهم أنواع مختلفة من الإعاقات حول العنف الجنساني وكيف يمكنهم الوصول إلى برامجنا.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

الأداة التدريبية 2: اقتباسات - نماذج الإعاقة

هناك العديد من الطرق المختلفة التي قد ينظر بها المجتمع إلى الأشخاص ذوي الإعاقة أو يتفاعل معهم والتي يمكن أن تؤدي إلى استبعادهم أو اندماجهم في مجتمعنا. صف النماذج الأربعة المختلفة للإعاقة :

- النموذج الخيري
- النموذج الطبي
- النموذج الاجتماعي
- النموذج القائم على الحقوق

قدم سيناريو (أو اعرض صوراً) مثل:

- شابة تستخدم كرسيًا متحركًا
- رجل ذو إعاقة ذهنية
- آباء وأمهات مع ابنتهم التي لديها إعاقة سمعية

اطلب من المشاركين إعطاء أمثلة على نوع الأشياء التي قد يقولها الناس عن هؤلاء الأشخاص عند استخدام نماذج مختلفة من الإعاقة.

[راجع أداة التدريب 2: اقتباسات - نماذج الإعاقة للحصول على أمثلة - يمكنك أيضًا إعطاء هذه الاقتباسات للمشاركين.]

ما هي مزايا ومساوئ كل نهج؟

كيف يجعل كل نهج الشخص ذو الإعاقة يشعر؟

كيف يساهم كل نهج في تحقيق المساواة وعدم التمييز؟

نشاط 3: النوع الاجتماعي، الإعاقة وانعدام المساواة

الهدف من النشاط

- تحديد المخاطر المحتملة التي قد تتعرض لها النساء والفتيات ذوات الإعاقة وخبراتهن ضمن المجتمع الأوسع.

نقاط التعلم

- يتعرض الأشخاص ذوو الإعاقة للعنف والتمييز على أساس النوع الاجتماعي والإعاقة، مما يؤدي إلى انعدام المساواة واختلال توازن القوى في علاقاتهم مع الأزواج، العائلة وأفراد المجتمع الأوسع.
- في بعض السياقات، يعتقد أفراد المجتمع بأن الأشخاص ذوي الإعاقة غير قادرين، أو لا ينبغي لهم، القيام بمهام أو أشياء يريدون أو يحتاجون إلى القيام بها، أو تلك المتوقعة من رجال ونساء آخرين. قد يُحرمون من الحق في الزواج، الإنجاب أو كسب الدخل بسبب هذه المفاهيم، أو يواجهون وصمة العار والتمييز عند الانخراط في هذه الأنشطة. يؤثر ذلك على وضعهم في المجتمع، فرص الدعم الذاتي لديهم وسلطتهم ضمن العلاقات، وبالتالي يمكن أن تزيد إمكانية تعرضهم للعنف الجنساني.
- قد تتغير الأدوار في الأسرة عندما يكون شخص ما لديه إعاقة. قد يكون لدى الرجال ذوي الإعاقة فرصًا أقل للعمل، مما يجعل المرأة في الأسرة مسؤولة عن الدخل، الخدمات والمساعدة، فيزيد ذلك من عبء العمل عليهن وخطر التعرض للعنف. تتعرض

مقدمات الرعاية لمخاطر إضافية من العنف والاستغلال، حيث قد يعزلن ويواجهن قيودًا في الوصول إلى الأصول الاجتماعية والاقتصادية والدعم.

- قد تجد النساء ذوات الإعاقة صعوبة في الاستمرار في أداء العديد من الواجبات المتوقعة منهن من قبل عائلتهن، أزواجهن ومجتمعهن. وقد ينبذن بعد ذلك من قبل عائلاتهن، يسيء إليهن أزواجهن، أو يوصمهن المجتمع.
- يعتمد بعض الأشخاص ذوي الإعاقة على الآخرين في الرعاية والأنشطة اليومية، والوصول إلى الخدمات والمساعدة. قد يستخدم هذا من قبل الآخرين كطريقة لممارسة السلطة على الفرد. كما أنه يعيق قدرتهم على التواصل الاجتماعي، الوصول إلى الخدمات أو التنقل بحرية في المجتمع.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

الأداة التدريبية 3: مجموعة البطاقات - الإعاقة وانعدام المساواة المتعلقة بالنوع الاجتماعي

ضع بطاقات تصور الأشخاص ذوي الإعاقة وهم يقومون بمهام وأدوار مختلفة في المجتمع على الحائط. خلال نقاش جماعي كبير، اسأل المجموعة:

- ما هي البطاقات التي تظهر الرجال والنساء ذوي الإعاقة وهم يقومون بمهام تشكل جزءًا من أنشطتهم العادية؟
- هل من المتوقع أن يقوم النساء والرجال ذوو الإعاقة بهذه المهام في هذا المجتمع؟ لماذا/لم لا؟
- كيف يختلف ذلك بالنسبة لذوي الإعاقات العقلية و/أو الذهنية؟
- ماذا يمكن أن يحدث للنساء ذوات الإعاقة إذا لم يقمن أو كن لا يستطعن القيام بالمهام المتوقعة منهن؟
- ماذا يمكن أن يحدث للرجال ذوي الإعاقة إذا لم يقوموا أو كانوا لا يستطيعون القيام بالمهام المتوقعة منهم؟
- كيف يمكن أن تحتاج المهام إلى موائمتها أو تعديلها من أجل شخص ذي إعاقة؟
- كيف يختلف ذلك بالنسبة لذوي الإعاقات العقلية و/أو الذهنية؟
- ما هي المهام التي قد يحتاجها مقدم الرعاية للتكيف أو يحتاج للبدء في القيام بها إذا كان أحد أفراد أسرته لديه أعاقة أو يصاب بإعاقة؟
- ماذا يحدث إذا بدأت سيدة مقدمة للرعاية في القيام بدور يشغله الرجل تقليديًا؟
- كيف يتعامل الأزواج، العائلة أو أفراد المجتمع مع مقدمي الرعاية للأطفال و/أو البالغين من ذوي الإعاقة؟
- كيف يمكن أن يؤثر ذلك على سلطتهم ضمن العلاقات أو وضعهم في المجتمع؟

نشاط 4: الأسباب الجذرية للعنف الجنساني ضد النساء والفتيات ذوات الإعاقة

الهدف من النشاط

- تحديد الأسباب الجذرية للعنف الجنساني ضد الأشخاص ذوي الإعاقة.
- التفكير مليًا في السلطة ضمن العلاقات بين الأشخاص ذوي الإعاقة، المعتدين، مقدمي الرعاية ومقدمي الخدمات.

نقاط التعلم

الأسباب الجذرية للعنف الجنساني ضد الأشخاص ذوي الإعاقة هي نفسها بالنسبة لأشخاص آخرين :

⇦إساءة استخدام السلطة

⇦انعدام المساواة

⇦ عدم الاحترام

بالنسبة للعديد من النساء والفتيات، تتقاطع تجربتهن مع العنف الجنساني مع أوجه انعدام المساواة الأخرى. وهذا يشمل الاضطهاد الذي يمارسه غالبية السكان ضد الآخرين على أساس العرق، الدين، العمر، الطبقة الاجتماعية، الميول الجنسية والإعاقة، وكل ذلك يساهم في زيادة التهميش ويؤدي إلى تقليل السلطة والمكانة في العلاقات وفي الأسر والمجتمع بالنسبة إلى النساء والفتيات ذوات الإعاقة.

لقد عانت معظم النساء والفتيات ذوات الإعاقة من تاريخ طويل من التمييز وعدم التمكين - من قبل أفراد الأسرة، مقدمي الرعاية، الشركاء وحتى مقدمي الخدمات. قد يواجه الأشخاص ذوو الإعاقات الجديدة تغييرات في استقلاليتهم، قدرتهم على اتخاذ القرار ووضعهم في العلاقات، الأسر والمجتمعات.

يتوجب علينا، بصفتنا ممارسين مختصين بالعنف الجنساني، العمل مع النساء والفتيات وجميع الناجين من ذوي الإعاقة لدعمهم في تنمية "سلطتهم الداخلية" ليكون لديهم السلطة لاتخاذ قراراتهم الخاصة بشأن الخدمات والمساعدة. يجب أن نكون حريصين على عدم تعزيز ديناميات السلطة السلبية والضارة بين الأشخاص ذوي الإعاقة وغيرهم و/أو ممارسة "السلطة على" هؤلاء الأفراد خلال تصميم أو تنفيذ البرامج.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

اطلب من المشاركين أن يلخصوا الأسباب الجذرية للعنف الجنساني التي تم وصفها في التدريبات السابقة التي تلقوها - إساءة استخدام السلطة، انعدام المساواة وعدم احترام حقوق المرأة.

ضع لافتات على الحائط مكتوب عليها "السلطة على" / "السلطة داخل" / "السلطة ل" / "السلطة مع." اقرأ الاقتباسات التالية واطلب من المشاركين الانتقال إلى الإشارة التي يعتقدون أنها تعكس بشكل أفضل نوع السلطة التي يتم استعراضها. ويمكن، بدلًا من ذلك، للأشخاص البقاء جالسين ورفع لافتات للإشارة إلى إجابتهم.

"ابنتي ذات الإعاقة الذهنية تكون أكثر أمانًا إذا بقيت داخل المنزل. لذلك لا أدعها تخرج - أبقي الباب مغلقًا." (السلطة على - أشخاص آخرون يتخذون القرارات نيابة عنها)

"إنها اجتماعية جدًا وتستمتع بالتواجد مع أشخاص آخرين. دائمًا ما تلحق بأختها إلى أنشطة أخرى، على الرغم من أنها لا تستطيع المشاركة." (السلطة ل - تسعى بشكل فعال للحصول على الدعم)

"أختي صماء، لكنها بارعة في الخياطة. لذا فهي تشرح للنساء الأخريات في مجموعتنا، باستخدام الإشارات، بينما أترجم إرشاداتها." (السلطة مع - عمل النساء سوية)

"لا يمكنني العمل بعد الآن، لكني أريد أن أكون مفيدًا مرة أخرى. ربما يمكنني مشاركة المعلومات مع أشخاص آخرين من ذوي الإعاقة. " (السلطة الداخلية – تنامي القوة الذاتية)

"عندما كنت أتحدث مع والدتها حول إجراء إحالة من أجل الفحص الطبي، انزعجت إنعام وبدأت بالصراخ. أعتقد بأنها قد تكون لديها مشاكل سلوكية." (السلطة على)

اطلب من المشاركين مناقشة أنواع السلطة التي تمتلكها النساء والفتيات ذوات الإعاقة عادةً في علاقاتهن مع:

- الأزواج
- مقدمي الرعاية
- مقدمي الخدمة

اطلب من المشاركين التفكير مليًا في تجاربهم وتفاعلاتهم مع الأشخاص ذوي الإعاقة. ما نوع علاقة السلطة التي يعتقدون أنها تربطهم بهؤلاء الأفراد؟ ما الافتراضات أو الصور النمطية التي يحملونها؟ ما هي مخاوفهم أو الأشياء التي تقلقهم بشأن العمل مع النساء والفتيات ذوات الإعاقة؟

يتوجب علينا، بصفتنا ممارسين مختصين في مجال العنف الجنساني، العمل مع الناجين من ذوي الإعاقة لدعمهم في تنمية "سلطتهم الداخلية" و "سلطتهم ل" اتخاذ قراراتهم الخاصة بشأن الخدمات والمساعدة. يجب أن نكون حريصين على عدم تعزيز ديناميات السلطة السلبية بين الأشخاص ذوي الإعاقة وغيرهم و/أو ممارسة "السلطة عليهم." يجب علينا أيضًا دعم الأزواج، مقدمي الرعاية ومقدمي الخدمات الآخرين لمشاركة "السلطة مع" النساء، الفتيات وجميع الناجين من ذوي الإعاقة، بالإضافة إلى مقدمي الرعاية، لضمان تلبية احتياجاتهم وجعل البرامج صديقة وسهلة بالنسبة إليهم بشكل أكبر.

نشاط 5: عوامل هشاشة النساء والفتيات ذوات الإعاقة

الهدف من النشاط

- تحديد العوامل التي تجعل الأشخاص ذوي الإعاقة أكثر عرضة للعنف الجنساني.

نقاط التعلم

الأشخاص ذوو الإعاقة معرضون لجميع أشكال العنف الجنساني. هناك العديد من العوامل التي تزيد من هشاشتهم، ولكن الأسباب الجذرية للعنف الجنساني ضد الأشخاص ذوي الإعاقة هي نفسها دائمًا: انعدام المساواة على أساس النوع الاجتماعي والإعاقة. يستند انعدام المساواة المتعلق بالنوع الاجتماعي إلى اختلال توازن القوى بين الرجل والمرأة، ويتفاقم بسبب أوجه انعدام المساواة، القمع وإساءة استخدام السلطة المرتبطة بالإعاقة.

تتضمن العوامل المتعلقة بالإعاقة والتي قد تزيد من أمكانية التعرض للعنف الجنساني ما يلي:

- الوصم والتمييز: يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة المواقف السلبية للأشخاص في مجتمعاتهم، مما يؤدي إلى ممارسة مستويات متعددة من التمييز وزيادة إمكانية تعرضهم للعنف، الإساءة والاستغلال، وخاصة بالنسبة للنساء والفتيات ذوات الإعاقة. وقد يقلل هذا أيضًا من مشاركتهم في الأنشطة المجتمعية التي تعزز الحماية والدعم الاجتماعي والتمكين.
- التصورات بشأن قدرات الأشخاص ذوي الإعاقة: يرى المعتدين بأن الأشخاص ذوي الإعاقة لن يكونوا قادرين على الدفاع عن أنفسهم جسديًا أو الإبلاغ بشكل فعال عن حوادث العنف، مما يجعلهم هدفًا أكبر للعنف. وينطبق هذا بشكل خاص على النساء والفتيات ذوات الإعاقات الجسدية، والأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية، الذين يواجهون عددًا من العقبات التي تحول دون الإبلاغ عن العنف و/أو التحدث بخصوص الجنس في علاقة مسيئة. قد لا يستمع الناس إليهم أو يصدقونهم، خاصةً عندما يكون الناجي من ذوي الإعاقات الذهنية أو العقلية، مما يقلل من وصولهم إلى الخدمات. غالبًا ما يُفترض أنهم لا يفهمون ما حدث لهم أو أنهم غير قادرين على التعبير عن احتياجاتهم، مما يزيد من إفلات مرتكبي هذا العنف من العقاب.
- فقدان هياكل الدعم المجتمعي وآليات الحماية: هذا أمر خطير بشكل خاص في سياقات النزوح الحديثة حيث يكون قد تم بالفعل فصل العائلات والمجتمعات. بشكل عام، غالبًا ما يتم نبذ النساء والفتيات أو عزلهن عن الآخرين إذا كان لديهن إعاقة. قد تلجأ

بعض العائلات إلى تقييد أقاربهم و/أو حبسهم داخل المنزل لمنعهم من التنقل في المجتمع حيث يخشون أنهم قد يتعرضون للعنف. قد يتم أيضًا استبعاد المراهقات ذوات الإعاقة من شبكات وبرامج الأقران الحامية، والتي يمكن أن تعمل من ناحية أخرى على تعزيز الأصول المهمة ودعم انتقالهن إلى مرحلة البلوغ.

- الفقر المدقع ونقص اللوازم الأساسية: تزيد قلة الدخل أو نقص اللوازم الأساسية من إمكانية تعرض النساء والفتيات ذوات الإعاقة للإساءة والاستغلال، بما يشمل مقدمي الخدمات أو أفراد المجتمع. كما يمكن أن يزيد ذلك من مخاطر الإساءة والاستغلال الذي يرتكبه الشركاء، ويحد من قدرتهن على ترك العلاقات العنيفة بسبب اعتمادهن على الآخرين.
- الحواجز البيئية ونقص وسائل النقل: يعتمد الأشخاص ذوو الإعاقة على أفراد المجتمع الآخرين للوصول إلى الخدمات والمساعدة، بما في ذلك توزيع المواد الغذائية وغير الغذائية، مما يزيد من خطر الاستغلال والإساءة، ويجعل من الصعب الوصول إلى خدمات الاستجابة للعنف الجنساني بطريقة سرية.
- العزلة ونقص الدعم المجتمعي: يزيد هذا من مخاطر تعرض النساء ذوات الإعاقة للعنف، لا سيما داخل المنزل. قد يتم إخفاء بعض الأشخاص ذوي الإعاقة من قبل أفراد الأسرة. يجد آخرون صعوبة في التنقل خارج منازلهم ومقابلة أشخاص آخرين. قد يعني الافتقار إلى الدعم المجتمعي والصداقات أنهم لا يكتسبون المعلومات والمهارات التي يحتاجون إليها أو أنه ليس لديهم أشخاصًا يذهبون إليهم عندما يتعرضون للعنف. كما يعني أيضًا أن العنف غالبًا ما يُرتكب في السر، مع وجود خيارات قليلة للإبلاغ أو طلب المساعدة الخارجية.
- نقص المعلومات، المعرفة والمهارات: غالبًا ما يكون لدى النساء والفتيات ذوات الإعاقة القليل من المعلومات حول العنف الجنساني والسلامة الشخصية، مما يعني أنهن أقل قدرة على حماية أنفسهن. وينطبق هذا بشكل خاص على النساء والفتيات ذوات الإعاقات الذهنية الذين قد يكون من السهل استهدافهن من قبل المعتدين. كما يتم استبعادهن باستمرار من جميع البرامج والأنشطة، وعادة لا يتم نقل المعلومات بطريقة يمكنهن فهمها، مما يجعل من الصعب عليهن طلب المساعدة.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

أداة التدريب 4: دراسات الحالة

قسم المشاركين إلى مجموعات صغيرة. أعط كل مجموعة دراسة حالة للنقاش. يجب أن تناقش كل مجموعة نفس الأسئلة:

- ما أنواع العنف التي يواجهها الأشخاص ذوو الإعاقة في دراسة الحالة هذه؟
- كيف تأثر الأشخاص الآخرون في دراسة الحالة؟ بأي طريقة؟
- حدد ثلاثة عوامل تجعل الأشخاص ذوي الإعاقة في دراسة الحالة عرضة للعنف الجنساني.
- ما هي العوامل الأخرى الموجودة التي لم يتم ذكرها بالفعل؟

اطلب من كل مجموعة تقديم العوامل الثلاثة التي تجعل الشخص ذي الإعاقة عرضة للعنف الجنساني. قم بكتابة هذه العوامل على اللوح الورقي.

ما هي العوامل التي تزيد من تعرض الأشخاص ذوي الإعاقة للعنف الجنساني؟ هل تؤثر هذه العوامل على كل من الرجال والنساء ذوي الإعاقة بنفس الطريقة؟ إذا لم يكن الحال كذلك، بأي طريقة يكون الاختلاف؟

نشاط اختياري: الفتيات المراهقات ذوات الإعاقة

الوقت: 30 دقيقة

أداة التدريب 5: سير السُلطة

بناء الأصول هو نهج مستخدم على نطاق واسع للعمل مع الفتيات المراهقات، وقد ثبت أنه يقلل من هشاشتهن ويزيد من وصولهن إلى الفرص. يمكن أن يساعد دعم الفتيات على تنمية الأصول الأساسية - مثل الصحة، التعليم، مهارات التواصل، تقدير الذات والشبكات الاجتماعية – وعلى تمكينهن من تغيير حياتهن والتأثير بشكل إيجابي على أسرهن ومجتمعاتهن. لمزيد من المعلومات حول برامج الفتيات المراهقات، انظر تقرير مفوضية النساء اللاجئات، *فتيات قويات، نساء قويات*، المتاح على: http://wrc.ms/StrongGirlsReport

سيوضح هذا النشاط أهمية الأصول فيما يتعلق بإمكانية التعرض للعنف الجنساني وصلادة الفتيات المراهقات ذوات الإعاقة. يتم اختيار اثنين من المتطوعين وإعطاء كل منهما شخصية. سيقرأ باقي أفراد المجموعة سيناريوهات مختلفة مرت بها كل شخصية. يتخذ المتطوعون خطوات للأمام أو للخلف وفقًا لكيفية تعزيز السيناريو للفرص وتعزيز أصول ذلك الفرد. قد يكون لدى الفرد أشياء إيجابية وسلبية تحدث في كل سيناريو، وبالتالي قد يتخذ خطوات متعددة للأمام أو للخلف وفقًا لذلك. قد تكون هناك أيضًا أحداثًا تؤثر على النساء والفتيات الأخريات في العائلة، وقد يكون لذلك تأثيرًا إضافيًا على الفرد.

راجع هذه الأسئلة الرئيسية لتيسير النقاش حول ما إذا كان يجب على كل فتاة التقدم للأمام أو للخلف.

- ما هي الأشياء الجيدة والسيئة التي تحدث في هذا السيناريو للفتاة؟
- ما هي الأصول الشخصية/الاجتماعية/المادية/المالية التي يقمن بتنميتها؟
- ما هي الأصول الشخصية/الاجتماعية/المادية/المالية المفقودة؟
- ما هو نوع السلطة الموجودة في العلاقات من حولهن؟ (على سبيل المثال، السلطة على/السلطة داخل/السلطة ل/السلطة مع)
- كيف يؤثر ذلك على هشاشتهن أو صلادتهن في وجه التحديات؟
- كيف يؤثر ذلك على مخاطر تعرضهن للعنف الجنساني أو الحماية منه؟

نشاط 6: المبادئ التوجيهية للعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة

الهدف من النشاط

- تحديد المبادئ التوجيهية للعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج العنف الجنساني.

نقاط التعلم

يجب أخذ المبادئ التوجيهية التالية بعين الاعتبار عند العمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة ضمن برامج العنف الجنساني:

الحق في المشاركة والإدماج: يجب على الممارسين المختصين بالعنف الجنساني التعرف على تنوع المجموعات التي يقدمون الخدمات إليها، بما في ذلك المخاطر المختلفة التي تواجهها النساء، الفتيات، الرجال والفتيان الذين لديهم أنواع مختلفة من الإعاقات في الأوضاع الإنسانية، والحاجة إلى جعل الخدمات والأنشطة ذات مغزى وفي متناول هذه المجموعات. يجب أن يكون دمج الأشخاص ذوي الإعاقة ومقدمي الرعاية، وخاصة النساء والفتيات، للحد من خطر تعرضهم للعنف الجنساني جزءًا أساسيًا من عملهم، وليس شيئًا خاصًا أو منفصلًا.

ركز على الشخص بأكمله، لا على إعاقته: إن هؤلاء الأشخاص لديهم تجارب، مهارات، قدرات، أحلام وأهداف. لديهم العديد من الهويات، يمكن أن يكونوا مرشدين، قادة، زوجات، أمهات، أخوات، أصدقاء وجيران.

لا تقم بافتراضات: يجب على الممارسين المختصين بالعنف الجنساني ألا يفترضوا أنهم يعرفون ما يريده الشخص ذو الإعاقة أو يشعر به، أو أنهم يعرفون ما هو الأفضل. لا تفترض أنه بسبب إعاقة شخص ما، فإنه غير قادر على القيام بأشياء معينة أو أنه غير مهتم بالمشاركة في أنشطة معينة. خذ وقتًا للتشاور معهم واستكشاف اهتماماتهم وإتاحة الفرص أمامهم، كما هو الحال مع الناجين الآخرين من العنف الجنساني.

حدد واستخدم نقاط القوة والقدرات: اعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة، وكذلك أفراد أسرهم، لتحديد مهاراتهم وقدراتهم، واستخدمها لإثراء تصميم برنامج العنف الجنساني، تنفيذه وتقييمه. الأشخاص ذوو الإعاقة هم الخبراء في إعاقتهم ويمكنهم تقديم إرشادات حاسمة حول كيفية موائمة البرامج والأنشطة لخدمتهم بشكل أفضل. يجب بناء خطط العمل الفردية بناء على قدرات الأفراد.

ركز على "العمل مع": غالبًا ما يتخذ أشخاص آخرين القرارات نيابة عن الأشخاص ذوي الإعاقة، وخاصة النساء والفتيات، بما يشمل أفراد الأسرة، مقدمو الرعاية، الشركاء وحتى مقدمو الخدمات. بدلاً من ذلك، يجب على الممارسين المختصين بالعنف الجنساني اتباع نهج العمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة من خلال عملية تعاونية تحدد مخاوفهم، أولوياتهم وأهدافهم. تجنب تعزيز ديناميات السلطة السلبية من خلال اتخاذ القرارات نيابة عنهم، وبدلاً من ذلك، ادعمهم لتطوير إحساسهم بالقدرة على التصرف وامتلاكهم السلطة لاتخاذ قراراتهم بأنفسهم.

العمل مع مقدمي الرعاية والعائلات: تؤثر الإعاقة أيضًا على أفراد الأسرة، ولا سيما النساء والفتيات اللواتي قد يضطلعن بأدوار تقديم الرعاية. يجب أن يسعى الممارسون المختصون بالعنف الجنساني إلى فهم مخاوف، أولويات وأهداف مقدمي الرعاية، ودعم وتعزيز العلاقات الصحية وديناميات السلطة المتوازنة بين مقدمي الرعاية، الأشخاص ذوي الإعاقة وأفراد العائلة الآخرين.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

اطلب من المشاركين الانقسام إلى ثلاث مجموعات لمناقشة الموضوعات التالية:

مجموعة 1 - كيف تبدو وصمة العار التي تتعرض لها النساء والفتيات؟

مجموعة 2 - كيف تبدو وصمة العار للأشخاص ذوي الإعاقة؟

مجموعة 3 - كيف تبدو وصمة العار للنساء والفتيات ذوات الإعاقة؟

يجب أن تكتب كل مجموعة كلمات على بطاقات أو أوراق لاصقة تعكس تجارب الوصمة التي تواجهها كل من هذه المجموعات. اطلب من كل مجموعة تقديم هذه الأفكار ولصق كلماتهم على الحائط.

ناقش، ضمن مجموعة كبيرة، السمات المشتركة لوصم النساء والفتيات، وصم الأشخاص ذوي الإعاقة ووصم النساء والفتيات ذوات الإعاقة.

ما هي المبادئ الأكثر أهمية عند العمل مع النساء والفتيات ذوات الإعاقة؟ كيف يمكننا دمج هذه المبادئ في عملنا؟ ما هي المبادئ التي نريد تشجيع الطواقم، الشركاء والمجتمع عليها؟

اكتبها كمبادئ لأنشطتك وبرامجك بالإضافة إلى تلك المدرجة أعلاه.

.

نشاط 7: عقبات متعلقة بالوصول والمشاركة

الهدف من النشاط

- تحديد العقبات التي تحول دون وصول ومشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج العنف الجنساني.

نقاط التعلم

- هنالك العديد من الأشياء التي تمنع الأشخاص ذوي الإعاقة من الاندماج في أنشطتنا، وليس فقط حالتهم الصحية. تشمل العقبات المحتملة ما يلي:

« عقبات متعلقة بالمواقف- الصور النمطية السلبية للأشخاص ذوي الإعاقة، الوصمة الاجتماعية والتمييز من قبل الموظفين، العائلات وأفراد المجتمع.

« العقبات المادية أو البيئية - مثل المباني، المدارس، العيادات، مضخات المياه، الطرق ووسائل المواصلات التي لا يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة الوصول إليها.

« عقبات التواصل - من المعلومات المكتوبة والمنطوقة، بما في ذلك وسائل الإعلام، النشرات والاجتماعات والرسائل المعقدة التي لا يفهمها الأشخاص ذوو الإعاقة.

« عقبات أخرى – القواعد، السياسات، الأنظمة والمعايير الأخرى التي قد تضر بالأشخاص ذوي الإعاقة، لا سيما النساء والفتيات.

- يعتبر تحليل العقبات المحتملة الخطوة الأولى في استراتيجيات التخطيط والإجراءات لإدراج الأشخاص ذوي الإعاقة في برامجنا.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

أداة التدريب 4: دراسات الحالة

ضع أربع لافتات على الحائط: "عقبات مادية" ؛ "عقبات متعلقة بالمواقف" ؛ "عقبات التواصل"؛ "عقبات أخرى."

في نفس المجموعات كما في نشاط 6، اطلب من المشاركين مناقشة العقبات التي يواجهها الأشخاص ذوو الإعاقة في كل دراسة حالة. اطلب منهم كتابة كل "عقبة" على ورقة لاصقة. يجب عليهم عرض هذه العقبات ووضعها على الحائط تحت اللافتة التي تتعلق بذلك النوع من العقبات.

الأسئلة الرئيسية:

- ما هي العقبات التي تمنع الوصول إلى الخدمات أو دمج الأشخاص ذوي الإعاقة في أنشطتنا؟ كيف تختلف بالنسبة للنساء، الفتيات، الفتيان والرجال ذوي الإعاقة؟
- هل تؤثر هذه العقبة فقط على الشخص ذي الإعاقة؟ هل يتأثر مقدمو الرعاية أو أفراد الأسرة الآخرون وأفراد المجتمع أيضًا؟
- ما هي العقبات التي تعتقد أنها الأكثر شيوعًا في هذا المجتمع؟

اسمح للمشاركين الآخرين بالتعليق وتقديم الاقتراحات. اترك العقبات على الحائط للنشاط التالي.

نشاط 8: استراتيجيات للإدماج

الهدف من النشاط

- تحديد استراتيجيات لمعالجة العقبات ودعم وصول ومشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج العنف الجنساني.

نقاط التعلم

- للأشخاص ذوي الإعاقة الحق في الوصول إلى خدماتنا والمشاركة في أنشطتنا على قدم المساواة مع أفراد المجتمع الآخرين. يجب علينا إزالة أكبر عدد ممكن من العقبات التي تمنع الأشخاص ذوي الإعاقة من الوصول إلى برامجنا الخاصة بالعنف الجنساني وإدماجهم فيها.
- يتوجب أن نتشاور مع الأشخاص ذوي الإعاقة لتحديد أفضل السبل لتحسين وصولهم إلى برامجنا ومشاركتهم فيها. ينبغي إيلاء اهتمام خاص للتشاور مع النساء والفتيات ذوات الإعاقة ومقدمات الرعاية من النساء. إن إشراكهم في صنع القرار والاستفادة من مهاراتهم وقدراتهم سيجعل برامجنا أكثر شمولاً مما يساعد على التعافي على المدى الطويل وتمكين الناجين من ذوي الإعاقة في المجتمع. سيساعد ذلك أيضًا في تحديد أفضل الطرق لتحسين إمكانية وصول النساء، الفتيات، الفتيان والرجال ذوي الإعاقة إلى الخدمات التي نقدمها.

وصف النشاط

الوقت: 30 دقيقة

قسم المشاركين إلى مجموعات صغيرة مرة أخرى. أعط كل مجموعة قسم واحد من أنشطة العنف الجنساني لمناقشتها:

أولاً: الخدمات (على سبيل المثال، تقديم المشورة أو إدارة الحالة)

ثانياً: التمكين (مثل الدروس والأنشطة في المركز النسائي)

ثالثاً: الوقاية (على سبيل المثال، تعبئة المجتمع أو أنشطة البدء، الوعي، الدعم والعمل SASA)

رابعاً: المناصرة (على سبيل المثال، اجتماعات مجموعة العمل أو المحادثات الثنائية مع قادة اللاجئين)

يتوجب على كل مجموعة تحديد:

- نشاط واحد محدد يتم القيام به في سياقهم.
- أحد العقبات التي تمنع الأشخاص ذوي الإعاقة من الوصول إلى الخدمات أو المشاركة في النشاط المحدد (على سبيل المثال، الفتيات المراهقات الكفيفات غير قادرات على إيجاد طريقهن إلى مركز الفصول النسائية). ***ملاحظة: قد يرغب المشاركون في إلقاء نظرة على القائمة الموجودة على الحائط من النشاط السابق للحصول على أفكار.***
- شيء واحد يمكننا القيام به للمساعدة في التغلب على هذه العقبة (على سبيل المثال، يمكننا تنظيم الفتيات للسير معًا إلى مركز النساء ومرافقة الفتيات الكفيفات).
- إحدى الطرق التي يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة من خلالها تقديم مدخلات أو ملاحظات من أجل تحسين أنشطة برنامجنا (على سبيل المثال، يمكن للفتيات الكفيفات تقديم درس مع الفتيات الأخريات حول كيفية توجيه الأشخاص المكفوفين).

اطلب من المشاركين التحدث ضمن الجلسة وتوثيق اقتراحاتهم.

ناقش ضمن مجموعة كبيرة:

- ما هي الاقتراحات التي يمكن تنفيذها الآن في برنامجك؟
- ما هي الاقتراحات التي تتطلب دعمًا إضافيًا (مثل الوقت، التمويل أو الخبرة) من أجل تنفيذها؟

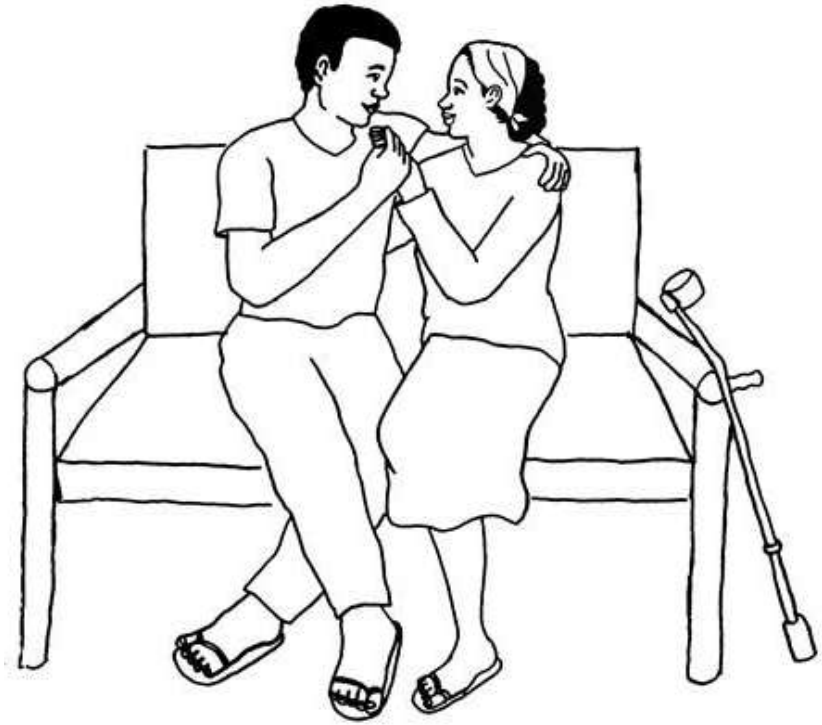
الأداة التدريبية 1: أنواع الإعاقات

الأداة التدريبية 2: اقتباسات - نماذج الإعاقة

الموقف	النموذج الخيري	النموذج الطبي	النموذج الاجتماعي	النموذج القائم على الحقوق
فتاة تستخدم كرسيًا متحركًا في مساحة آمنة للفتيات المراهقات	"لا يمكنها القدوم إلى مساحتنا الآمنة .قد تضايقها الفتيات الأخريات .سيكون من الأفضل لو كان لدينا مكان خاص لها وللفتيات الأخريات مثلها."	"لا يمكنها المشاركة في الأنشطة في المساحة الآمنة. بمجرد أن تتعلم المشي، سيكون بإمكانها المشاركة."	"يمكننا التفكير في بعض الأنشطة المختلفة ضمن المساحة الآمنة - الأنشطة التي لا تتطلب الحركة."	"هذه مساحة آمنة لجميع الفتيات! سوف نسألها عن التغييرات التي يتوجب عملها."
رجل لديه إعاقة ذهنية يحضر تدريبًا عن الصحة الجنسية والإنجابية	"لا فائدة من دعوته لأنه لا يستطيع تعلم أشياء جديدة ، ولن يتزوج أبدًا أو ينجب أطفالًا على أية حال. يجب على عائلته الاعتناء به جيدًا والتأكد من ألا يسيء إليه أحد."	"إنه يحتاج إلى طبيب متخصص - هؤلاء هم الأشخاص الوحيدون الذين يمكنهم مساعدته."	"ربما يمكنه الحضور إلى التدريب مع أخوه، حتى يتمكنوا من مناقشة الموضوعات بمزيد من التفصيل لاحقًا."	"لنسأله عن رأيه في تدريبنا - من المهم بالنسبة لنا أن نعرف رأيه وأفكاره حول كيفية تحسينه."
أم مع طفلة لديها إعاقة معزولة في منزلها	"إنه لمن المحزن للغاية إنجاب طفلة لديها إعاقة. يجب أن نعطي الأولوية للمساعدة المادية من أجل دعم وضعهم في المنزل."	"هذه الطفلة بحاجة إلى معالج. ربما يمكننا إحالتها إلى معالج في العاصمة."	"دعونا ندير جلسة عن العنف المبني على النوع الاجتماعي في منزلهم. وبهذه الطريقة، تحصل الأم على المعلومات وتكون قادرة على مقابلة جيرانها أيضًا."	"هذه الطفلة لها الحق في أن تشارك في نفس الأنشطة مثل الأطفال الآخرين. لنناقش هذا الأمر مع والدتها، ونبدأ في استكشاف الأنشطة التي قد تهمها أكثر من غيرها."

مقتبس من *جعل أوراق استراتيجية الحد من الفقر شاملة*. http://www.making-prsp-inclusive.org/en/6-disability/61-what-is-disability/611-the-four-models.html

الأداة التدريبية 3: مجموعة البطاقات - الإعاقة والأدوار المتعلقة بالنوع الاجتماعي



صورة ستيسي باتينو

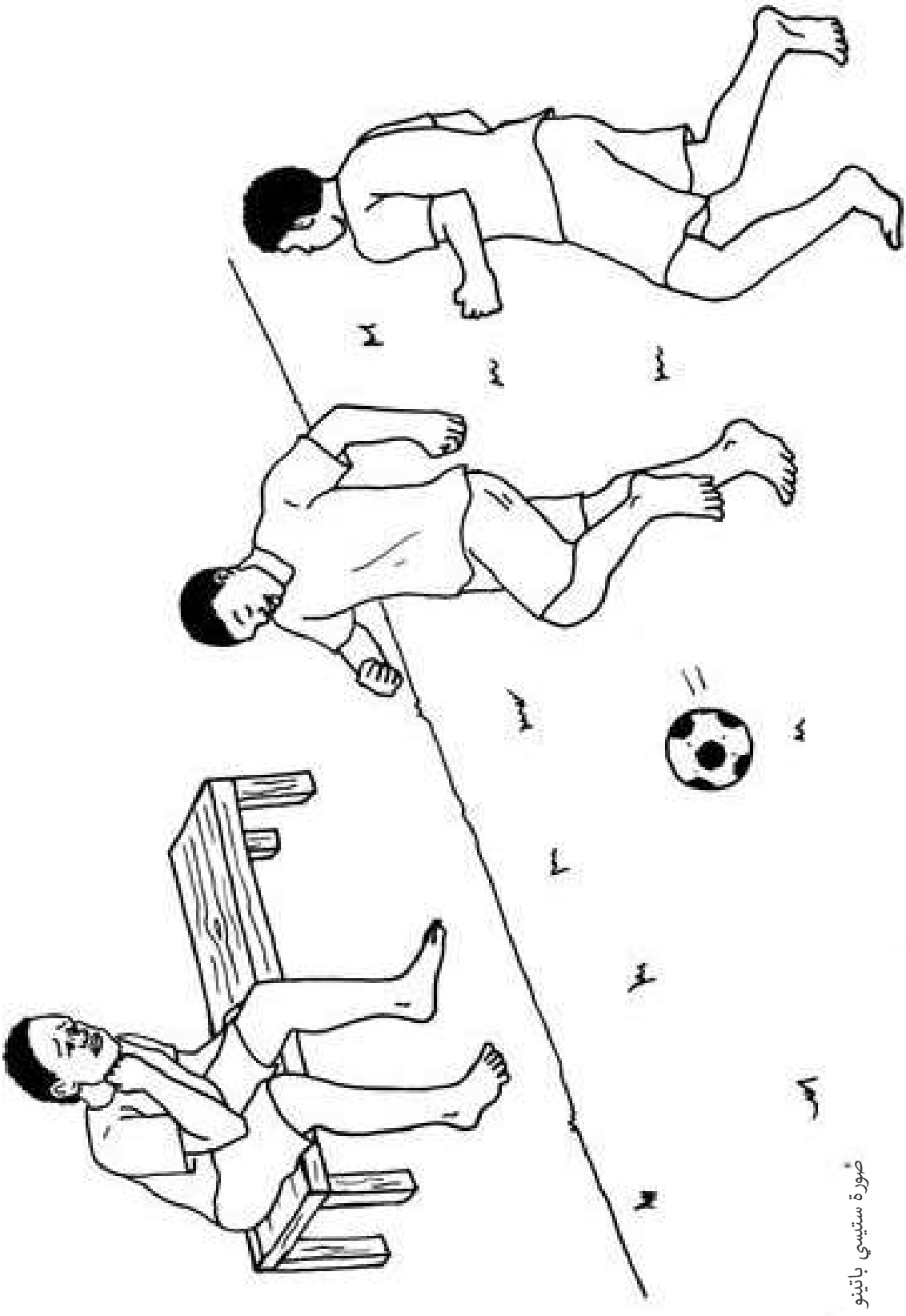
©HesperianHealthGuides

©HesperianHealthGuides

©HesperianHealthGuides

©HesperianHealthGuides

©HesperianHealthGuides



صورة ستيسي باتينو

صورة ستيسي باتينو

صورة ستيسي باتينو

الأداة التدريبية 4: دراسات الحالة

دراسة حالة 1 - سلام (لاجئة إريترية تعيش في إثيوبيا)

سلام امرأة تبلغ من العمر 17 عامًا تعيش في مخيم للاجئين في إثيوبيا. تعيش مع والدتها، والدها، خمس أخوات وثلاثة إخوة. سلام غير قادرة على الكلام وتحتاج إلى المساعدة في رعايتها اليومية. تساعدها والدتها، بيليتو، وأختيها الأصغر في الأكل، الاغتسال واستخدام المرحاض. تركت إحدى أخواتها الصغيرات المدرسة لأن والدتها تشعر بالتعب وتحتاج إلى مزيد من الدعم لرعاية سلام. تبتسم سلام عندما تبقى أختاها الصغيرتان معها وتلعبان أمامها. تبكي عندما تشعر بالجوع أو العطش - وهكذا تعرف عائلتها بأنها ترغب في الطعام أو الماء.

بدأت سلام في الحيض وهي في الثانية عشرة من عمرها، لكنها لا تستطيع تغيير فوطها الصحية بمفردها. اعتنت والدتها وأختها الصغرى باحتياجاتها من النظافة المتعلقة بالحيض على مدار السنوات الخمس الماضية. لقد أعربتا عن أن هذه هي أصعب مهمة واجهتاها عندما كبرت سلام.

لا تشعر بيليتو بالراحة في ترك سلام مع أشخاص آخرين وتشعر بالقلق على سلامتها. عندما تزورها نساء أخريات في المنزل، يتحدثن معها عن جلسات التوعية التي تجريها مبادرة رفاهية المجتمع (CWI) ومنظمات أخرى. إنها ترغب في حضور مثل هذه الجلسات، لكنها لا تستطيع ذلك لأن الجلسات تُجرى بعيدًا عن منزلها، ولا يوجد من يعتني بسلام.

دراسة حالة 2 - إستر (لاجئة كونغولية تعيش في بوجومبورا، بوروندي)

إستر من جمهورية الكونغو الديمقراطية. كانت تعيش في بوجومبورا (عاصمة بوروندي) مع أطفالها ووالدها. إنها غير متزوجة. تعاني إستر من إعاقة ذهنية، مما يعني أنها تعاني أحيانًا من "أزمات" أو نوبات. تقول: "حينها يأتي الرجال لاغتصابي. لا أعرف أيًا من آباء أطفالي."

"بعض أطفالي هم في سن الذهاب إلى المدرسة وليس لديّ وسيلة لإرسالهم إلى المدرسة. لا بد لي من البحث عن رجال حتى من أجل أن يدفعوا ثمن السكر في الشاي ويمكنهم فعل ما يريدون. لا يستطيع أطفالي حتى الحصول على كتب للمدرسة. اعتاد والدي على المساعدة، لكنه الآن لديه إعاقة. هذا صعب عليّ، على رأسي وقلبي، وأحيانًا يتسبب بأزمة. أحيانًا عندما أمرض، أذهب إلى مستشفى خاص. يحتاج الدواء الذي يعطونني إياه إلى أن أتناوله مع الطعام، لكن لا يمكنني الحصول على ما يكفي من الطعام ولذا أشعر بدوار في رأسي. لكن أكثر ما يؤلمني هو وضع أطفالي."

تدرك إستر ونساء أخريات تمت استشارتهن ضمن نقاش جماعي أن الخدمات متاحة للناجيات من العنف المبني على النوع الاجتماعي في كوكور (CUCOR) - وهو مركز يقدم الخدمات والمساعدة للاجئين. إنهم يعلمون أنه يمكنهم القدوم إلى هنا للقاء موظفي لجنة الإنقاذ الدولية، الذين سيصفون لهم خياراتهم ويساعدونهم في الوصول إلى أي خدمات يختارونها. تقول النساء إن "كوكور بعيدًا عن بعض الناس" و "لا يوجد وسيلة مواصلات، لذلك حتى لو كنت تعرف مكان الخدمات، فأنت لا تزال لا تستطيع الوصول إليها ... هل يمكننا تقليل الإجراءات؟ يستغرق الأمر وقتًا طويلًا للوصول إلى كوكور ثم الذهاب إلى المستشفى. إذا ذهبنا مباشرة إلى المستشفى، يكون غير مرحب بنا – فنحن نحتاج إلى ورقة من طاقم [لجنة الإنقاذ الدولية]. سيكون من الأفضل أن يكون لدينا رقم يمكننا الاتصال به لنلتقي في المستشفى."

دراسة حالة 3 - سابين (لاجئة سورية تعيش في مخيم الزعتري للاجئين، الأردن)

سابين تبلغ من العمر 13 عامًا ولديها إعاقة ذهنية. تقول والدتها إنها "نشطة للغاية ." تحب الرقص والرسم، وتزور جيرانها دائمًا. هي دائما تريد أن تتعلم شيئًا جديدًا. سابين كانت تذهب إلى المدرسة في المخيم، لكنها الآن لا تجد من يمشي معها. سابين تحب الخروج حتى في الظلام. ذات ليلة، ذهبت إلى منزل جارتها وعندما عادت، لاحظت والدتها أنها تبدو مختلفة. سألت والدتها سابين عما حدث، فأوضحت أن بعض الأولاد خلعوا ملابسها الداخلية. قال الصبية إنهم في المرة القادمة سوف "يلعبون دور الزوج والزوجة ." منعت والدتها بعد ذلك سابين من زيارة الجيران حيث يوجد رجال وفتيان، لأنها تشعر أن سابين ستفعل ما يطلبه هؤلاء الناس. ذهبت سابين إلى لقاء جماعي مع والدتها حيث تحدثوا عن العنف في المخيم، لكنها لم تهتم في الواقع - وفضلت ممارسة الرسم.

دراسة حالة 4 - أليفا (شمال القوقاز)

أليفا تبلغ من العمر 15 عامًا. ولدت وهي لديها إعاقة - فهي تواجه صعوبة في الحركة وكانت بطيئة في النطق. قال الأطباء إن أليفا لن تذهب إلى المدرسة أبدًا، وهي تقضي معظم وقتها داخل المنزل. والدة أليفا تساعدها في العناية اليومية، مثل الاغتسال والذهاب إلى المرحاض. ترك والدها العائلة مؤخرًا، ولذلك اضطرت والدة أليفا إلى إيجاد عمل من أجل توفير دخل للأسرة.

تقضي أليفا الوقت بمفردها في المنزل معظم اليوم، ولكن يأتي أقاربها المختلفون طوال اليوم لمساعدتها على الذهاب إلى المرحاض أو تناول الغداء. أحيانًا تتأخر ابنة عمها، وعندما تشتكي أليفا، تغضب منها ابنة عمها وترفض اصطحابها إلى الخارج. أليفا تحب أن تكون بالخارج على كرسيها المتحرك، وسوف تتحدث إلى أي شخص يقول "مرحبًا."

بدأت أخت أليفا وجارتها الأخرى في حضور مجموعة في مركز نسائي محلي. يقضي الأخصائيون الاجتماعيون وقتًا في التحدث إلى أليفا. عندما تكون جاهزة، فإنهم ينسقون من أجل توفير وسيلة مواصلات حتى تتمكن الفتيات الثلاث من القدوم معًا إلى المركز. تتطلع أليفا إلى التواجد في هذه الأيام مع الفتيات الأخريات، وتأمل في معرفة المزيد عن أجهزة الكمبيوتر.

ذات يوم تلتقي الفتيات لتحديد الأنشطة التي يرغبن في القيام بها في المركز. لا تتحدث أليفا خلال هذا اللقاء، لكن جميع الفتيات الأخريات يرغبن في تصفيف الشعر. يقولون جميعًا إن أليفا ستستمتع بهذا، حيث يمكنهم جميعًا تصفيف شعرها - يمكنها أن تكون الزبون، وهي لا تحتاج إلى الوقوف للقيام بذلك.

دراسة حالة 5 - الرجال ذوو الإعاقات الحديثة (اللاجئون السوريون المقيمون في الأردن)

يعيش أكثر من نصف مليون لاجئ سوري حاليًا في مخيمات اللاجئين والمراكز الحضرية في الأردن. يصل الكثير منهم بإعاقات حديثة نتيجة لإصابات الحرب. تمت استشارة الرجال ذوي الإعاقات الحديثة الذين يعيشون في الأردن حول المخاوف المتعلقة بالعنف الجنساني.

"كشخص مصاب، عندما يخرج للعلاج، ستضطر زوجته إلى الذهاب معه، وستتعرض للكثير من التحرش الجنسي. إذا قال شيئًا لهؤلاء الأشخاص، فسيقولون "أنت نصف رجل." كما قد لا يكون لدى الزوجات الوقت لأخذ الأطفال من المدرسة، ولذا يتعين عليهم الذهاب بمفردهم – يمكن أن تتعرض [زوجاتنا] أيضًا للتحرش الجنسي."

(مشارك في نقاش جماعي مع الرجال ذوي الإعاقة ومقدمي الرعاية من الذكور في الرمثا، الأردن.)

"هذا يعتمد على شخصية الرجل - إذا كان يتمتع بإرادة قوية، فلا يزال بإمكانه أن يكون رئيسًا للمنزل، حتى لو لم يكن قادرًا على العمل بعد إصابته بإعاقة. لكن الزوج عادة يعتمد على الزوجة. إذا احتاج إلى دفع ثمن شيء ما، يجب على الزوجة الخروج للعمل ... وهذا يعتبر مزيداً من العمل على عاتق الزوجة. هناك مخاطر أكبر على زوجة الرجل ذي الإعاقة لأن الناس سيستغلونها. قد تصبح خادمة لعائلة أخرى أو تضطر إلى العودة إلى المنزل في وقت متأخر عندما يحل الظلام. سوف تتدهور حالتها النفسية. إذا كان الرجل يعاني من إعاقة حديثة، فقد يشعر بالغيرة عندما يرى زوجته تخرج. وهذا أيضًا يشكل خطرًا عليها [داخل المنزل]. في لحظة ما، سيتغير تصور المجتمع لتلك الزوجة لأنهم لا يعرفون سبب خروجها وهذا ليس طبيعيًا هنا - وقد تتعرض للوصم من قبل المجتمع."

(مشارك في نقاش جماعي مع رجال ذوي إعاقة ومقدمي الرعاية من الذكور في مخسم الزعتري للاجئين، الأردن.)

أداة التدريب5: سير السلطة

✂_____

1. أليفا

أليفا تبلغ من العمر 15 عامًا. ولدت وهي لديها إعاقة - فهي تواجه صعوبة في الحركة وكانت بطيئة في النطق. قال الأطباء إن أليفا لن تذهب إلى المدرسة أبدًا، ولذا فهي تقضي معظم وقتها داخل المنزل.

✂_____

2. أليفا

والدة أليفا تساعدها في العناية اليومية، مثل الاغتسال والذهاب إلى المرحاض. ترك والدها العائلة مؤخرًا، والآن يتعين على والدة أليفا إيجاد طريقة لتوفير دخل للأسرة. يجب أن تبقى أخت أليفا الصغرى في المنزل لمساعدتها في شئونها عندما تخرج والدتها للاجتماعات.

✂_____

3. أليفا

والدة أليفا تعمل الآن. تقضي أليفا الوقت بمفردها في المنزل معظم اليوم، ولكن يأتي أقاربها المختلفون طوال اليوم لمساعدتها على الذهاب إلى المرحاض أو تناول الغداء. أحيانًا تتأخر ابنة عمها، وعندما تشكو أليفا تغضب ابنة عمها منها وترفض إخراجها. أليفا تحب أن تكون بالخارج على كرسيها المتحرك، وسوف تتحدث إلى أي شخص يقول "مرحبًا."

✂_____

4. أليفا

بدأت أخت أليفا وجارتها الأخرى في حضور لقاءات مجموعة في مركز نسائي محلي مع أليفا. يقضي الأخصائيون الاجتماعيون وقتًا في التحدث إلى أليفا - عندما تكون جاهزة،فإنهم ينسقون من أجل توفير وسيلة موصلات حتى تتمكن الفتيات الثلاث من الذهاب معًا إلى المركز. تتطلع أليفا إلى التواجد في هذه الأيام مع الفتيات الأخريات، وتأمل في معرفة المزيد عن أجهزة الكمبيوتر.

✂_____

5. أليفا (نهائي)

في يوم من الأيام تُقابل الفتيات من أجل تحديد الأنشطة التي يرغبن في القيام بها في المركز. أليفا لا تتحدث خلال هذا الاجتماع وجميع الفتيات الأخريات يرغبن في تصفيف الشعر. يقلن جميعهن أن أليفا ستستمتع بهذا، حيث يمكنهن تصفيف شعرها - يمكنها أن تكون الزبون، وهي لا تحتاج إلى الوقوف للقيام بذلك.

ما ديناميات القوة التي تحدث هنا؟ كيف ستعالج هذه الديناميات؟

✂_____

✂_____

1. أمينة

أمينة تبلغ من العمر 16 عامًا. أنهت تعليمها الابتدائي، لكنها فاتها الكثير من الدراسة الثانوية لأن أفراد عائلتها يطلبون منها دائمًا القيام بأعمال منزلية مختلفة. كانت عمتها تشجعها على الالتحاق ببعض الدروس، حتى تتمكن من الحصول على وظيفة في يوم من الأيام.

✂_____

2. أمينة

لدى أمينة أصدقاء كثيرون من المدرسة الابتدائية. يجتمعون أحيانًا في المتاجر ويتحدثون كثيرًا عبر الهاتف. يذهب بعض أصدقائها إلى المركز لتعلم المحاسبة، وترغب أمينة في الانضمام إليهم. يزودها أصدقاؤها بالكثير من المعلومات التي تشاركها مع والديها، ويقولون إنه لا بأس من ذهابها طالما أنها قادرة على مواصلة عملها الآخر.

✂_____

3. أمينة

لقد تعلمت أمينة الكثير في المركز ولديها الآن العديد من الأصدقاء. يقوم إخوتها أحيانًا بأخذ هاتفها لمنعها من التحدث إلى هؤلاء الأصدقاء. يحدث نفس الشيء أحيانًا مع الفتيات الأخريات في المركز، ويناقشن طرقًا مختلفة للتحدث مع عائلاتهن حول هذا الأمر.

✂_____

4. أمينة

اجتازت أمينة دورة المحاسبة وتريد العثور على عمل. يقدم لها المدرسون في المركز بعض الأفكار المختلفة عن أماكن للبحث عن عمل وطبيعة إجراءات التوظيف. تتحدث أمينة مع عمتها - فهي تعمل أيضًا ولديها خبرة كبيرة. تقدم عمّة أمينة الدعم لها عندما تناقش هذه الفكرة مع عائلتها.

✂_____