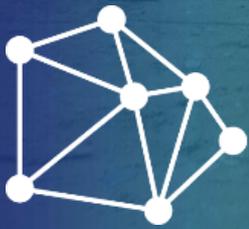


النداء الإنساني للشرق الأوسط

مراجعة الإستجابة في الوقت الفعلي



HUMANITARIAN
IMPACT INSTITUTE
Inclusive Learning



HUMANITARIAN
IMPACT INSTITUTE
Inclusive Learning

يشكر موظفي Humanitarian Impact Institute
و DEC و HC، والمنظمات الأعضاء، وشركاءهم المحليين، وجميع
أصحاب المصلحة على تعاونهم المهني ودعمهم طوال فترة مراجعة
الإستجابة في الوقت الفعلي للنداء الإنساني في الشرق الأوسط.

تهدف هذه المراجعة الفورية للإستجابة إلى دعم وتعزيز الجهود
المستمرة والمنقذة للحياة التي يبذلها العاملون في الإستجابة للأزمة.

المحتويات

2	ملخص تنفيذي.....
2	السياق العام.....
3	النتائج الرئيسية.....
3	ملخص القطاعات.....
3	جودة وإنصاف الشراكات.....
4	المشاركة المجتمعية الفعّالة.....
4	واجب الرعاية، رفاه الموظفين والنهج الواعي بآثار الصدمة.....
4	شمولية الإستجابة.....
4	حساسية النزاع.....
6	التوصيات.....
6	المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.....
6	المأوى.....
6	الصحة.....
6	المساعدات النقدية متعددة الأغراض.....
6	الأمن الغذائي.....
7	الحماية.....
7	توصيات المعيار الإنساني الأساسي CHS.....



ملخص تنفيذي

السياق العام

تفاقمت الأزمة في سوريا عقب سقوط نظام الأسد، مما أدى إلى موجات نزوح جماعي وعدم استقرار اقتصادي؛ حيث عاد 717,017 سورياً منذ مطلع عام 2024⁶، بينما لا يزال 7.4 مليون شخص نازح⁷.

في ظل هذه الاحتياجات المتزايدة، تُقدم منظمات أعضاء DEC و HC، بالتعاون مع 32 شريكاً محلياً، دعماً إنسانياً منقداً للحياة. وتسهم جهودهم المنسقة في تقديم مساعدات عاجلة لمساعدة المجتمعات المتأثرة بالنزاع على التخفيف من معاناتها، وإستعادة الأمان، وإعادة بناء قدرتها على تلبية احتياجاتها الأساسية. ويتم تنفيذ ذلك في ظل ظروف إنسانية تُعد من بين الأكثر تقييداً وتعقيداً وصعوبة وخطورة في السنوات الأخيرة.

تم إجراء جمع البيانات لمراجعة الإستجابة في الوقت الفعلي بين منتصف يناير ومنتصف فبراير 2025، خلال فترة انخفاض حدة الأعمال العدائية عقب إعلان وقف إطلاق النار، وقد بدأت المرحلة التمهيديّة في ديسمبر 2024. وهدف المراجعة دعم الإدارة التكيفية والتعلم المستمر ضمن إستجابات DEC و HC.

تم تصميم المراجعة للإستجابة في الوقت الفعلي كمبادرة مشتركة تهدف إلى توجيه تعديلات على البرامج في الوقت الفعلي، مع تعزيز المساءلة والشفافية للمجتمعات المتأثرة وأصحاب المصلحة. وباستخدام منهجية مُتعددة المستويات، جمعت المراجعة بين المقابلات المعمقة، ومناقشات المجموعات المركزة، وتحليل البيانات الثانوية، مع التركيز على القطاعات ذات الأولوية بما في ذلك المساعدات النقدية متعددة الأغراض، والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، والمساعدات الغذائية، والصحة، والمأوى، والحماية. وقد شملت المراجعة كلاً من غزة، الضفة الغربية، سوريا ولبنان. وبحلول وقت النشر، كانت سياقات الإستجابة قد شهدت تغييرات كبيرة من جديد.

أطلقت Disaster Emergency Committee (DEC) و Humanitarian Coalition (HC) نداءات إنسانية لدعم المجتمعات المتأثرة بالنزاع في الشرق الأوسط. وقد أطلقت DEC النداء الإنساني للشرق الأوسط (MEHA) في أكتوبر 2024، حيث يُمول 15 منظمة عضو، تُقدم الإستجابة الإنسانية والمساعدة في لبنان وغزة والضفة الغربية وسوريا، مع تخصيصات رئيسية للمساعدات النقدية متعددة الأغراض، والمساعدات الغذائية، والمأوى. أما HC، فقد أطلقوا تمويلهم في غزة في أكتوبر 2023، وفي لبنان في أكتوبر 2024، لدعم 12 منظمة في قطاعات حيوية تشمل الأمن الغذائي، والصحة، والتغذية، والمواد غير الغذائية، والمأوى، والحماية، والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، مع تركيز قوي على البرامج المستجيبة للمنظور الاجتماعي.

لقد تصاعدت الأزمات الإنسانية في غزة والضفة الغربية ولبنان وسوريا بشكل غير مسبوق، حيث تواجه كل منطقة صراعاً متزايداً وإحتياجات إنسانية متفائلة. وإعتباراً من مارس 2025، أسفرت العمليات العسكرية في غزة منذ أكتوبر 2023 عن مقتل 48,503 أشخاص، وإصابة 111,927 آخرين، ونزوح 1.9 مليون شخص — أي 90% من السكان — وسط نقص حاد في الغذاء والمياه والإمدادات الطبية¹.

شهدت الضفة الغربية نزوح 40,000 لاجئاً قسراً منذ يناير 2025، مع مقتل 804 فلسطيني²، 21% منهم من الأطفال، في ظل تصاعد عنف المستوطنين وقيود الحركة التي تزيد من حدة الأزمة الاقتصادية³. أما لبنان، الذي يعاني بالفعل من إنهيار إقتصادي، فيواجه ضغوطاً إضافية مع بقاء 92,825 شخصاً في حالة نزوح⁴، وعودة نحو مليون شخص إلى مجتمعات تعاني أصلاً⁵. وفي الوقت نفسه،

⁵ <https://reliefweb.int/report/lebanon/unhcr-lebanon-flash-update-february-march-2025>

⁶ <https://reliefweb.int/report/syrian-arab-republic/unhcr-regional-flash-update-19-syria-situation-crisis-21-march-2025>

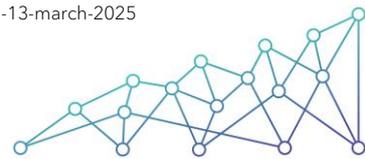
⁷ <https://www.unhcr.org/news/stories/displaced-syrians-return-home-others-wait-and-hope-more-aid>

¹ <https://www.unrwa.org/resources/reports/unrwa-situation-report-163-situation-gaza-strip-and-west-bank-including-east-jerusalem>

² <https://www.unrwa.org/newsroom/official-statements/large-scale-forced-displacement-west-bank-impacts-40000-people>

³ <https://www.un.org/unispal/document/unrwa-situation-report-163-on-the-situation-in-the-gaza-strip-and-the-west-bank-including-east-jerusalem-all-information-updated-for-5-11-march-2025/>

⁴ <https://www.unocha.org/publications/report/lebanon/lebanon-flash-update-63-escalation-hostilities-lebanon-13-march-2025>



النتائج الرئيسية

ملخص القطاعات

الوصول إليها، حيث تولى العديد منهم تنفيذ العمليات في الخطوط الأمامية في غزة والضفة الغربية. وكانت معرفتهم بالسياق المحلي وشبكاتهم ذات أهمية بالغة في تنفيذ الإستجابة الإنسانية.

من ناحية أخرى، واجه الشركاء المحليون تحديات كبيرة، من بينها ضغط العمل المرتفع ومعدلات دوران الموظفين، خاصة مع قيام المنظمات الدولية غير الحكومية بتوظيف الكوادر المؤهلة.

تم تطبيق بعض التوصيات الواردة في دراسة سابقة بتكليف من DEC بعنوان "نحو التحول: تقدم الشراكات ضمن DEC⁸"، لا سيما تلك المتعلقة بتعزيز القدرات المحلية والتعاون. إلا أن بعض الإجراءات طويلة الأمد، مثل دمج القيادة المحلية في جميع جوانب إستراتيجيات DEC، لا تزال قيد التنفيذ. وعلى الرغم من أن التمويل وإتخاذ القرار أصبحا أكثر لامركزية، فإن هناك حاجة إلى إتخاذ مزيد من الخطوات لضمان إستدامة الشراكات المحلية وتنمية قدراتها بما يتجاوز الإحتياجات التشغيلية الفورية.

كانت المرونة التشغيلية أحد عوامل النجاح الرئيسية عبر مختلف القطاعات، حيث مكّنت أعضاء DEC و HC وشركاءهم المحليين من تكييف إستراتيجيات الشراء وتعديل نهج الإستجابة للقيود اللوجستية. وقد ساهم الإعتماد المتزايد على الشراء المحلي، مثل تأمين خزانات المياه من خلال شراكات مع البلديات، في التغلب على إضطرابات سلاسل التوريد.

كانت القدرة على التكيف في تقديم الخدمات أيضًا ذات أهمية كبيرة، حيث قام الأعضاء والشركاء بتعديل مواقع تنفيذ المشاريع لتوزيع المواد غير الغذائية الشتوية في المناطق التي يصعب الوصول إليها مع تغيّر الأوضاع الأمنية. وقد ضمنت الشراكات القوية مع الجهات المحلية إستمرار الجهود الإنسانية، خصوصًا في قطاع الأمن الغذائي، حيث تم توزيع الوجبات الساخنة والطرود الغذائي رغم القيود المفروضة على الوصول إلى الأسواق. كما ساهمت الحلول المبتكرة، مثل إستخدام المحافظ الإلكترونية في قطاع المساعدات النقدية متعددة الأغراض، في تزويد السكان النازحين بوسائل آمنة ومرنة لإدارة المساعدات النقدية رغم التحديات المتعلقة بالبنية التحتية المصرفية.

مع ذلك، تُقدت الإستجابة في بيئة عمل بالغة التعقيد والقيود. فقد أدت الحواجز اللوجستية والأمنية وصعوبات الوصول، بما في ذلك حواجز الطرق، والبنية التحتية المتضررة، وقيود الإستيراد، إلى تأخير تقديم المساعدة. وقد أدى تضرر البنية التحتية بشكل خاص إلى تعقيد قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، حيث أعاقت حواجز الطرق نقل المياه بالشاحنات، مما إستلزم عمليات فتح طرق بشكل طارئ.

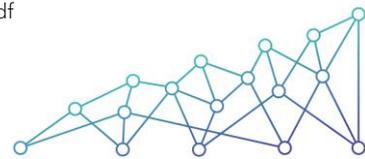
أدى نقص الإمدادات، الذي تفاقم بسبب قيود الإستيراد وصعوبات الشراء المحلي، إلى تأخير توزيع المواد غير الغذائية الشتوية. كما أدت حالة عدم الإستقرار والمخاوف الأمنية إلى تأخير برامج الدعم النفسي والاجتماعي، مما تطلب الإعتماد على الأدوات الرقمية لمواصلة الخدمات. وقد أتاحت القدرة العامة على الإبتكار والتعاون مع الشركاء المحليين إستمرار الدعم في بيئات مُعقدة ومتغيرة.

جودة وإنصاف الشراكات

أظهر أعضاء DEC/HC التزامًا قويًا بمبدأ الإنصاف في الشراكات المحلية، وهو ما انعكس في نهجهم التعاوني واحترامهم للإستقلالية الشركاء المحليين. لعب الشركاء المحليون دورًا هامًا في الوصول إلى المناطق التي يصعب



⁸<https://www.dec.org.uk/sites/default/files/media/document/2024-07/Towards%20Transformation%20-%20DEC%20Partnerships%20Review.pdf>



شمولية الإستجابة

أعطى الأعضاء والشركاء المحليون الأولوية للفئات الضعيفة مثل الأشخاص ذوي الإعاقة، والأسر التي تُعيلها نساء، والنازحين داخليًا، من خلال تقييماتهم ومعايير الإستهداف الخاصة بهم. وشملت جهود الشمولية توفير خدمات يسهل الوصول إليها مثل المساعدة النقدية عبر المحافظ الإلكترونية، والمراحيض، والفرق الطبية المتنقلة. ومع ذلك، إستمرت التحديات المتعلقة بالنقل، وبُعد نقاط التوزيع، وضعف الوصول لفئات مثل النساء الحوامل وكبار السن. كما أن صعوبة جمع بيانات مفصلة حسب الفئات (في بعض الحالات) عقدت تقديم الخدمات المستهدفة. وتعرض جمع البيانات لعقبات بسبب الإعتماد على السجلات الورقية، وضعف الاتصال بالإنترنت، ومحدودية الأدوات أو التدريب. وبينما يخطط بعض الأعضاء لجمع بيانات مفصلة بشكل أفضل في المستقبل، فإن غياب التتبع في الوقت الفعلي وسياق عدم الاستقرار المستمر أعاقا إجراء تقييمات فعالة للاحتياجات وتصميم الإستجابة. تتطلب معالجة فجوات البيانات تحسين أنظمة إدارة البيانات والأدوات لضمان تحديد الفئات الضعيفة بدقة وفي الوقت المناسب.

حساسية النزاع

بذل أعضاء DEC/HC وشركاؤهم جهودًا لدمج حساسية النزاع في إستجاباتهم الإنسانية. وعلى الرغم من أن هذه الجهود لم تكن مُوثقة دائمًا بشكل رسمي، إلا أن العديد من المنظمات قامت بتعديل نهجها بناءً على الملاحظات والتغذية الراجعة والشكاوى. ومع ذلك، إتسمت البرامج في الغالب بطابع تفاعلي، حيث ركزت على الإستجابة للتوترات الناشئة، لا سيما في مواقع التوزيع، بدلاً من إتخاذ تدابير إستباقية للتخفيف من مخاطر النزاع.

جعلت الظروف المتغيرة بسرعة في المناطق المتضررة من الصعب تطبيق إستراتيجيات ثابتة للتخفيف من النزاع. ونتيجةً لذلك، غالبًا ما أعطت المنظمات الأولوية للاحتياجات العاجلة على حساب الإجراءات الوقائية المنظمة. ورغم هذه التحديات، لعب التنسيق دورًا حاسمًا. قام الشركاء بتبادل المعلومات في الوقت الفعلي وتعديل إستراتيجيات الدعم بناءً على المستجدات، مما أتاح تقديم مساعدات أكثر إستجابة وملاءمة للسياق.

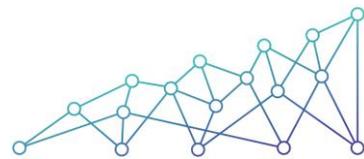
المشاركة المجتمعية الفعّالة

توجد آليات الشكاوى والتغذية الراجعة لدى أعضاء DEC وHC، لكنها غالبًا ما تكون غير مُستعملة بشكل كافٍ بسبب ضعف الوعي بها بين المجتمعات المتأثرة. وقد واجهت هذه المجتمعات، على وجه الخصوص، حواجز أكبر في الوصول إلى هذه الآليات، ورغم أن بعض الأنظمة أظهرت إستجابة، إلا أن التأخير في معالجة الشكاوى كان أمرًا شائعًا، خاصة في غزة. كما أن القيود الأمنية ونقص الموارد في كل من غزة والضفة الغربية حدّت من فعالية هذه الآليات. وعلى الرغم من الجهود المبذولة لزيادة الوعي، إستمرت التحديات المتعلقة بإستخدام الآليات بشكل منتظم ومعالجة الشكاوى في الوقت المناسب. وبينما تم إستخدام التغذية الراجعة لتوجيه القرارات التشغيلية، لا تزال هناك حاجة لبذل جهود أكثر شمولًا لتعزيز المشاركة المجتمعية وتحسين الاستجابة.

واجب الرعاية، رفاه الموظفين والنهج الواعي بأثار الصدمة

ركزت الأمانتان العامتان ل DEC و HC على رفاه العاملين في تنفيذ البرامج. وعلى الرغم من توفير خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي للموظفين، إلا أن الشركاء المحليين واجهوا فجوات في خدمات الرعاية النفسية، مما أثار مخاوف أخلاقية. كانت سياسات واجب الرعاية موجودة، ولكن إستمرت مشكلات مثل الإرهاق المهني، وعدم تبدل الموظفين، والآثار النفسية طويلة الأمد، خاصة في البيئات عالية الخطورة مثل غزة والضفة الغربية.

بينما كانت سياسات الحماية قيد التنفيذ، إلا أن إتساق وفعالية تطبيقها تفاوتت، حيث واجه بعض الشركاء المحليين صعوبة في تنفيذ السياسات بسبب محدودية الموارد والتدريب. كما أن التواصل مع السكان المتأثرين كان غير منتظم، حيث أعاق حواجز مثل إنخفاض مستويات الإلمام بالقراءة والكتابة، والنزوح، وضعف البنية التحتية الوصول إلى المعلومات المهمة. وعلى الرغم من نجاح بعض المنظمات في إستخدام أساليب تواصل مثل تبسيط الرسائل، والترجمة، والوسائل البصرية، وإشراك قادة المجتمع، إلا أن الفجوات ظلت قائمة، خاصة بين الفئات الضعيفة التي قد لا تكون على معرفة كاملة بحقوقها أو بالخدمات المتاحة لها بسبب التحديات اللوجستية واستمرار حركة السكان.





كارثة إنسانية: مئات الآلاف من الأشخاص يعودون
إلى شمال غزة المُدمَّر بعد وقف إطلاق النار في
مارس 2025.

التوصيات

يتم تقديم هذه التوصيات لتكون قابلة للتطبيق في جميع بلدان نداء الإستجابة الإنسانية للشرق الأوسط (MEHA)، ما لم يُحدّد خلاف ذلك لبلد بعينه.

المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية

التوصية 7: للحد من الازدحام في نقاط توزيع المياه في غزة وضمان توافر الإمدادات للمجتمعات:

- أ. إنشاء عدة نقاط توزيع صغيرة وتطبيق جداول زمنية متدرجة من خلال تخصيص أوقات أو أيام محددة لكل مجتمع محلي، بهدف منع الازدحام.
- ب. زيادة التواصل المجتمعي لإعلام السكان المتضررين بجدول التوزيع.
- ت. توصيل المياه يوميًا طوال أيام الأسبوع، بما في ذلك يوم الجمعة.
- ث. توفير مياه الشرب للمجتمعات المضيفة حول الملاجئ للحد من التوترات المجتمعية.

التوصية 2: التشاور مع المجتمع المحلي حول المحتوى الأمثل لمجموعات النظافة، ثم إعادة تصميمها بناءً على احتياجات المجتمع المحلي المحددة. ينبغي أن تراعي هذه المشاورة والتصميم الاحتياجات المختلفة لكبار السن والنساء الحوامل والرضع.

المأوى

التوصية 3: تأكد من أن توزيع الملابس والمواد غير الغذائية يتم بناءً على مشاورات مع المجتمع، وأن يراعي المقاسات المناسبة، والاختلافات العمرية، والاحتياجات الثقافية. تجنب توزيع قطع ملابس متطابقة تحمل شعارات أو ألوانًا متشابهة.

التوصية 4: توسيع برامج القسائم في المناطق التي تعمل فيها الأسواق، والتفاوض الجماعي المسبق مع البائعين المحليين بشأن الحجم، والتنوع، وسياسات الإرجاع، مع إعطاء الأولوية لاستخدام الأسواق المحلية لتوفير الملابس بهدف تعزيز الأسواق، وتقليل التأخيرات، وزيادة خيارات وكرامة المستفيدين.

الصحة

التوصية 5: إنشاء سلاسل توريد مرنة تتضمن موردين إحتياطيين وقوائم مشتركة للبائعين الذين تم التحقق من جودتهم مسبقًا، بهدف تقليل تأثير التغيرات في اللوائح والعبوات الجمركية.

التوصية 6: توسيع نطاق الدعم النفسي الاجتماعي ليشمل الشركاء المنفذين، ويفضّل أن يكون ذلك من خلال آلية جماعية.

المساعدات النقدية متعددة الأغراض

التوصية 7: الإستمرار في إعطاء الأولوية للأنشطة النقدية خلال المرحلة الثانية، حيث اقترحت المجتمعات أن النقد هو الشكل الأكثر فائدة للمساعدة في جميع مواقع النداء.

التوصية 8: وضع خطة طوارئ واضحة بشكل جماعي في حال تم "إيقاف" الخدمات المصرفية الرقمية.

الأمن الغذائي

التوصية 9: تكييف نماذج المساعدات الغذائية بناءً على أوضاع السوق واحتياجات الأسر والسياق المحلي، وزيادة المرونة لضمان توافق المشتريات مع اختيارات الأسر.

التوصية 10: تحسين خدمات التوصيل للفئات الضعيفة، مثل كبار السن، والنساء الحوامل، والأشخاص ذوي الإعاقة، لتعزيز الوصول والحد الحواجز أمام الحصول على المساعدة.

التوصية 11: الإستفادة من الهياكل المحلية ومشاركة المجتمع لتحقيق توافق أفضل مع إحتياجات المجتمع. وفي مناطق مثل الضفة الغربية، تعزيز التعاون مع الهيئات المحلية، مثل المجالس القروية ومراقبي تنمية المجتمع، لضمان إستهداف دقيق وشفاف وشامل.



الحماية

التوصية 12: زيادة عدد جلسات الحماية والدعم النفسي والاجتماعي لتلبية حجم الاحتياجات، وخاصة للأطفال والأفراد المعرضين للخطر.

التوصية 13: مواصلة وتوسيع نطاق دمج خدمات الحماية مع برامج قسائم الغذاء، والمساعدات النقدية متعددة الأغراض، والخدمات الصحية، حيث أثبت هذا النهج الشمول فعاليته في تحسين الوضع الاجتماعي والاقتصادي والنفسي للسكان المتضررين.

التوصية 14: توظيف ونشر مستشارين ومستشارات لتلبية الاحتياجات المتنوعة للفئات المختلفة - الفتيات، الفتيان، الرجال والنساء - مع احترام الأعراف الثقافية ومعايير الخصوصية في السياق الاجتماعي المحافظ في غزة.

التوصية 15: توفير التدريب المستمر والموارد لفرق الحماية لتعزيز مهاراتهم في الإرشاد الحساس ثقافيًا، والرعاية المقدمة لمواجهة الصدمات، وإدارة الحالات، لضمان تقديم خدمات متسقة وعالية الجودة.

التوصية 16: يجب أن تتضمن برامج الحماية تخطيطًا للطوارئ يأخذ في الاعتبار الظروف الأمنية غير المتوقعة وعدم الاستقرار المستمر، مثل:

- ضمان القدرة على نشر خدمات الحماية بسرعة في المناطق الآمنة وتكييفها بناءً على تغيرات وقف إطلاق النار والظروف الأمنية.
- إنشاء خدمات الدعم النفسي الاجتماعي المتنقلة أو مساحات آمنة مؤقتة للعائلات في المناطق عالية الخطورة حيث قد تكون البنية التحتية (مثل مراكز المجتمع أو المدارس) غير متوفرة أو غير مستقرة.
- يمكن لهذه الخدمات المتنقلة أن تضمن استمرار حصول الفئات الضعيفة على الدعم خلال فترات النزوح.

توصيات المعيار الإنساني الأساسي CHS

التوصية 17: على الأعضاء تحسين جمع بيانات الفئات الضعيفة من خلال تزويد الفرق بأدوات جمع بيانات لا تحتاج الإتصال بالإنترنت (أي أجهزة مزودة بتطبيقات جمع بيانات مثبتة مسبقًا مثل ODK أو Kobo Toolbox)

التوصية 18: تكثيف الجهود لتلبية الاحتياجات الخاصة للفئات التي تواجه عوائق في الوصول، لا سيما الأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن.

- تقديم خدمات مخصصة مثل مساعدات التنقل والتقنيات المساعدة.
- إنشاء برامج صحية وتوعوية مخصصة لكبار السن الذين قد يواجهون تحديات في الوصول إلى الخدمات الأساسية.

التوصية 19: استخدام آلية مشتركة للشكاوى والتغذية الراجعة بين الشركاء المحليين والأعضاء، وزيادة جهود التوعية والتفاعل المباشر لضمان فهم المجتمعات، خاصة في المناطق صعبة الوصول أو عالية الخطورة، لآليات الشكاوى والثقة بها. الاستثمار في بناء قدرات الشركاء لتنفيذ وإدارة هذه الأنظمة بفعالية.

التوصية 20: ضمان أن التمويل المخصص للشركاء يتضمن تكاليف عامة كافية لبناء إستدامة طويلة الأمد ولتحسين رفاهية الموظفين.

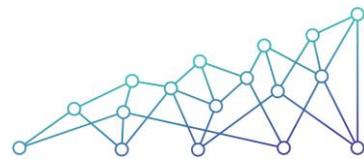
التوصية 21: إستبدال التدريب قصير الأمد بتبادل القدرات المشتركة الذي يتوافق مع الأهداف الإستراتيجية للشركاء المحليين والواقع التشغيلي لديهم.

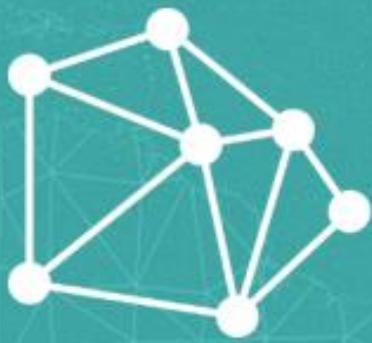
التوصية 22: يجب على الأعضاء إنشاء آليات مساءلة واضحة ومتسقة لتلقي تعليقات الشركاء، وإضفاء الطابع الرسمي على عمليات التعلم الداخلية بشأن الشراكات العادلة، وتعزيز الحوار الشامل.

التوصية 23: دمج تقييمات المخاطر المنظمة ورسم خرائط النزاع ضمن دورات المراقبة الدورية.

التوصية 24: يجب على الأعضاء تدريب موظفيهم وشركائهم المحليين على تحديد العلامات المبكرة للنزاع أو التوتر داخل المجتمعات.

- توفير أدوات وسيناريوهات عملية لمساعدتهم على رصد المخاطر - مثل المظالم المجتمعية، أو عدم المساواة في تقديم المساعدة، أو انعدام الثقة المتزايد.
- شرح كيفية الإبلاغ عن هذه العلامات المبكرة واتخاذ الإجراءات المناسبة وفي الوقت المناسب لمنع التصعيد.





HUMANITARIAN
IMPACT INSTITUTE
Inclusive Learning

hi-institute.org/feedback