



## ملحق المعايير الدنيا لحماية الطفل: جدول المؤشرات

### الخلفية

منذ إطلاقها في عام 2012، حسّنت المعايير الدنيا المشتركة بين الوكالات لحماية الطفل في العمل الإنساني (CPMS) كثيراً من جودة وقياس أعمال حماية الطفل في الظروف الإنسانية. وقد تم تحديث إطار القياس الخاص بالمعايير الدنيا لحماية الطفل كجزء من عملية المراجعة التي أدت إلى تطوير طبعة 2019. ويهدف ذلك إلى دعم الممارسين في مجال حماية الطفل أكثر من خلال الاستمرار في توليد وتجميع وبناء الأدلة لتعزيز التدخلات الفعالة لحماية الطفل. وقد تحقق تنقيح إطار القياس هذا من خلال العمل الجاد لأكثر من 1500 فرد من 60 وكالة و80 دولة. ونتوجه بالشكر الجزيل إلى سيلينا ينسين التي قادت عملية التوافق على هذه المؤشرات ووضع اللمسات الأخيرة عليها نيابة عن مجموعة عمل التقييم والقياس والأدلة في تحالف حماية الطفل في العمل الإنساني.

المعيار 1: التنسيق

المؤشر	الهدف	ملاحظات
1.2.1. يتم وضع خطة استجابة إستراتيجية لحماية الطفل وتتم الموافقة عليها من قبل أعضاء فريق تنسيق حماية الطفل والجهات الفاعلة الأخرى ذات الصلة.	نعم	سيتشاور الأعضاء مع السلطات المسؤولة والوكالات الوطنية والدولية والجهات الفاعلة المحلية في المجتمع المدني والسكان المتضررين والمجموعات التي يقودها الأطفال.
1.2.2. يوجد فريق تنسيق مخصص (منسق ومدير معلومات) على المستوى الوطني عندما يتم تفعيل المستوى الثالث على مستوى النظام كله.	نعم	لتحديد الحاجة إلى موظفي تنسيق وإدارة معلومات مخصصين (بدوام كامل) أو موظفي تنسيق وإدارة معلومات بدوام جزئي (حيث يقومان بوظائف التنسيق ووظائف البرنامج معاً)، ينبغي للوكالة القائدة أن تأخذ في اعتبارها: نطاق الأزمة الإنسانية وحجمها، عدد شركاء حماية الطفل وقدرة التنسيق الحكومية.
1.2.3. النسبة المئوية من إجراءات الاستعداد الرئيسية التي أنجزها فريق تنسيق حماية الطفل.	70%	للإبلاغ عن هذه المؤشرات، تأكد من قيام المجموعة بتطوير قائمة مرجعية بإجراءات الاستعداد الرئيسية وفقاً لإطار الاستعداد الخاص باللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات IASC وحزمة الاستعداد للاجئين، وقد تم تلخيص كلاً منهما في هذا المعيار.
1.2.4. النسبة المئوية من ممارسي حماية الطفل الذين شملهم الاستبيان والذين يبلغون عن رضاهم عن مجموعة تنسيق حماية الطفل.	90%	قم بجمع البيانات من خلال نظام مراقبة أداء القطاع / مجموعة التنسيق للإبلاغ عن هذا المؤشر.
1.2.5. النسبة المئوية من أنشطة الاستجابة التي تقودها الجهات الفاعلة المحلية.	50%	اجمع هذه المعلومات من آليات رصد الاستجابة الحالية ووثائق من يعمل وأين وماذا (5Ws / 4/3).
1.2.6. تقوم الحكومة أو منظمة دولية أو منظمة محلية بالتنسيق / أو تشارك به.	نعم	تقود وكالة التنسيق القائدة المجموعة وتديرها حيثما أمكن في القيادة المشتركة مع الهيئات الحكومية أو المنظمات غير الحكومية.
1.2.7. النسبة المئوية من أنشطة الاستجابة التي تقودها مجموعة تنسيق حماية الطفل على المستوى القطري التي تم تمويلها بالكامل.	70%	يشمل "التمويل الكامل" كلاً من المصاريف البرنامجية والتشغيلية. احصل على المعلومات من آلية رصد الاستجابة القائدة ووثائق من يعمل وأين وماذا 5Ws / 4/3 للإبلاغ عن هذا المؤشر.

<p>يجب أن يشمل العدد الكلي لهذا المؤشر قضايا حماية الطفل التي تحتاج نظام مراقبة لها بالضرورة. وينبغي لفريق تنسيق حماية الطفل في البلد أن يقرر تواتر تقارير وأنشطة الرصد.</p>	<p>%70</p>	<p>1.2.8. النسبة المئوية من مسائل حماية الطفل التي تم التعرف عليها في تقييم أولي والتي تتم مراقبتها بانتظام من قبل فريق تنسيق حماية الطفل.</p>
<p><b>المعيار 2: الموارد البشرية</b></p>		
<p><b>ملاحظات</b></p>	<p><b>الهدف</b></p>	<p><b>المؤشر</b></p>
<p>يمكن تعديل الجدول الزمني لإظهار الكفاءات داخل البلد حسب الاقتضاء (مثل تقييم الأداء الفصلي والتقييم السنوي).</p>	<p>%90</p>	<p>2.2.1. النسبة المئوية من موظفي حماية الطفل الذين يظهرون الكفاءة بما يتعلق بدورهم ومسؤولياتهم الفردية (كما هو محدد في الوصف الوظيفي الخاص بكل منهم) وبما يتماشى مع إطار كفاءات حماية الطفل في العمل الإنساني عند توظيفهم.</p>
<p>أضف إطارًا زمنيًا (مثل "تم الاستجابة لها في غضون أسبوع واحد").</p>	<p>%100</p>	<p>2.2.2. النسبة المئوية من مخاوف متعلقة بصون الطفل التي تمت معالجتها بعد اتباع البروتوكول القائم.</p>
	<p>%100</p>	<p>2.2.3. عدد والنسبة المئوية من الأشخاص المرجعيين على مستوى الوكالة الفردية المديرين على الاستجابة لحالات صون الطفل.</p>
<p>قم بقياس معرفة وفهم قواعد السلوك وصون الطفل بشكل منفصل.</p>	<p>%100</p>	<p>2.2.4. النسبة المئوية من الموظفين الذين شملهم الاستبيان والذين ينشطون حاليًا ضمن الاستجابة الإنسانية والذين يظهرون فهمًا لقواعد السلوك الخاصة بوكالتهم وسياسة صون الطفل.</p>
<p>قم بقياس الوظائف الحكومية ووظائف الوكالات الإنسانية المحلية بشكل منفصل.</p>	<p>أقل من 5%</p>	<p>2.2.5. النسبة المئوية من موظفي حماية الطفل الذين شملهم الاستبيان والذين تركوا وظيفة حكومية أو وظيفة مع وكالة إنسانية محلية للانضمام إلى منظمة دولية.</p>
<p>قد تتضمن الأنشطة دعم الأقران أو عمليات التفريغ من قبل المشرفين، أو أنشطة دعم نفسي-اجتماعي. يمكن تعديل الإطار الزمني "كل ثلاثة أشهر" ليناسب البلد.</p>	<p>%90</p>	<p>2.2.6. عدد والنسبة المئوية من الموظفين الذين يشاركون في نشاط واحد أو أكثر على مستوى الوكالة من الأنشطة التي تعزز رفاهية الموظفين كل ثلاثة أشهر.</p>

2.2.7. النسبة المئوية من موظفي الاستجابة الذين وقّعوا مدونة قواعد سلوك وسياسة صون الطفل وكالتهم عند توظيفهم.	%100	يجب قياس النسخ الموقعة من مدونة قواعد السلوك وسياسة صون الطفل بشكل منفصل ولكن يمكن الإبلاغ عنها بشكل مشترك.
2.2.8. النسبة المئوية من الموظفين الذين شملهم الاستبيان والذين حضروا دورة تعريفية في وكالتهم والتي تضمنت إحاطة عن صون الطفل خلال الأسبوعين الأولين من تاريخ بداية عملهم.	%100	
2.2.9. النسبة المئوية من فرق حماية الطفل التي يكون نصف أعضائها على الأقل من الإناث.	%100	
2.2.10. النسبة المئوية من المناصب المتوسطة والعليا التي تشغلها موظفات حماية طفل اناث.	%50	
2.2.11. عدد والنسبة المئوية من الموظفين الذين هم من السكان المستفيدين.	%20	قم بتوظيف اللاجئين أو السكان النازحين داخليا كلما كان ذلك مناسبًا.
<b>المعيار 3: الاتصالات والمناصرة</b>		
<b>المؤشر</b>	<b>الهدف</b>	<b>ملاحظات</b>
3.2.1. النسبة المئوية من السكان الذين شملهم الاستبيان في المواقع المستهدفة والذين يُظهرون زيادة في معرفتهم بقضية معينة لحماية الطفل نتيجة لحمات التوعية والرسائل.	%70	قم بتعديل المؤشر داخل البلد للإشارة إلى مجال محدد لحماية الطفل. قم باستخدام خط الأساس لرسم المقارنات. يجب أن تقوم الاستبيانات بتقييم كلاً من المعرفة والتعرض للحملة من أجل تحديد الارتباط.
3.2.2. النسبة المئوية من حملات مناصرة حماية الطفل التي سبقها تقييم مخاطر.	%100	
3.2.3. النسبة المئوية مبادرات المناصرة التي تم تنفيذها بمشاركة نشطة من الأطفال.	%100	يمكن أن تتخذ المشاركة النشطة أشكالاً عديدة. راجع قسم المراجع للحصول على إرشادات. يجب أن تكون مشاركة الطفل في مصلحة الطفل ويتم تحديدها بناءً على تقييم مخاطر مكتمل يأخذ في الاعتبار مبدأ "عدم الحاق الأذى".

المقام هو: مواد التواصل لبرنامج أو مشروع معين.	%100	3.2.4. لنسبة المئوية لمواد التواصل المتعلقة بمشروع حماية الطفل والتي تم تطويرها بمشاركة الأطفال.
قم بجمع البيانات بانتظام من خلال آليات التغذية الراجعة والشكاوى.	%0	3.2.5. عدد الأطفال أو مقدمي الرعاية الذين يبلغون عن إساءة استخدام معلوماتهم الشخصية من قبل المنظمات الإنسانية.
قم بتعديل هذا المؤشر داخل البلد للإشارة إلى مجال محدد من مجالات حماية الطفل. يمكن إجراء تقييم رسمي يوثق تأثير حملة المناصرة على تغيير السياسة أو التشريع أو مجال الممارسة من قبل طرف خارجي باستخدام المقابلات أو الطرق النوعية الأخرى.	%80	3.2.6. عدد والنسبة المئوية من حملات المناصرة التي ساهمت في تغيير السياسات أو التشريعات أو الممارسات في مجال حماية الطفل.
يقيس هذا المؤشر مدى تعامل أي منظمة مع التعليقات السلبية التي تم الإدلاء بها على وسائل التواصل الاجتماعي. يجب أن يركز جمع البيانات فقط على منشورات التواصل الاجتماعي المتعلقة بحماية الطفل.	%90	3.2.7. النسبة المئوية من التعليقات العامة / التعليقات السلبية على وسائل التواصل الاجتماعي التي تتلقى استجابة مناسبة.
قم بشمل كل من المنظمات المحلية والدولية.	%100	3.2.8. النسبة المئوية للمنظمات التي تتبع سياسة تمنع تقديم الهدايا أو الأموال مقابل الحصول على المعلومات.
	%100	3.2.9. النسبة المئوية من المنظمات التي لديها سياسات مطبقة حول السرية.
	%100	3.2.10. النسبة المئوية للمنظمات التي لديها سياسات مطبقة بشأن حماية البيانات.
المقام هو إجمالي عدد منشورات التواصل الاجتماعي (منشور واحد يساوي رسالة واحدة بأي لغة) والبسط هو إجمالي عدد المشاركات باللغة المحلية المهيمنة.	%90	3.2.11. % من منشورات وسائل التواصل الاجتماعي التي تُترجم إلى اللغة (اللغات) المحلية.
يقيس هذا المؤشر المشاركة / التنسيق مع وسائل الإعلام المحلية والصحفيين.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	3.2.12. عدد الصحفيين / وسائل الإعلام المحلية المشاركة في تغطية الاستجابة من منظور يركز على الطفل.

يجب أن يتم تخزين المعلومات بشكل آمن.	100%	3.2.13. النسبة المئوية من الأطفال أو مقدمي الرعاية الذين يتم تخزين معلومات التعريف الخاصة بهم (بما في ذلك الصور ومقاطع الفيديو) للاستخدام في مواد التواصل والذين أعطوا أولاً قبولهم/ موافقتهم المستنيرة.
<b>المعيار 4: إدارة دورة البرنامج</b>		
ملاحظات	الهدف	المؤشر
يجب أن تُثبت البرامج والمقترحات أنها مستنيرة بتحليل سليم للهيكل والجهات الفاعلة والقيم والديناميات الموجودة مسبقًا.	100%	4.2.1. النسبة المئوية من برامج حماية الطفل في العمل الإنساني التي تستند إلى تحليل ما قبل الأزمات لنظام حماية الطفل والجهات الفاعلة.
قم بتحديث المراجعة المكتبية إن كانت قد أُجريت قبل الطوارئ أو قبل أكثر من 3 أشهر.	100%	4.2.2. النسبة المئوية من تقييمات حماية الطفل في العمل الإنساني التي تم تصميمها بناءً على نتائج مراجعة مكتبية حديثة.
ينبغي إدراج جميع البرامج، بما في ذلك البرامج التي تم تطويرها ولكن لم تنفذ بعد عند إعداد التقارير، في هذا القياس.	100%	4.2.3. النسبة المئوية من برامج حماية الطفل في العمل الإنساني المطورة التي تعالج مخاطر واحتياجات وقدرات الأطفال كما تم تحديدها من خلال تقييم (تقييمات) حماية الطفل.
ينبغي ألا يركز رصد المشروع بشكل كامل على قياس الأنشطة والمخرجات (أي ما نقوم به والخدمات التي نقدمها)، ولكن يجب أن يشمل أيضًا التغيير على مستويات النتائج. النتائج هي تغييرات كبيرة وقابلة للقياس في الناس، وقابلية التعرض للأذى، وحالة الرفاه، والممارسات، والقدرات، والتغيرات على المستوى المؤسسي.	100%	4.2.4. النسبة المئوية من البرامج التي تدمج نظام مراقبة قادر على قياس التغير على مستوى النتائج من خلال مؤشرات SMART الكمية والنوعية.
يمكن أن تكون التقييمات من أنواع مختلفة: تقييم الوقت الحقيقي، وتقييم منتصف المدة، وتقييم نهائي، ولكنها تستند دائمًا إلى إطار منهجي قوي يضمن الحياد والصلاحية.	90%	4.2.5. النسبة المئوية ونوع برامج حماية الطفل في العمل الإنساني التي تم تقييمها خلال فترة دورة البرنامج.
وتشير "التظلمات" إلى المشكلات أو الشكاوى التي يتم الإبلاغ عنها من خلال آليات التغذية الراجعة والإبلاغ، ويمكن الإبلاغ عنها بواسطة المجتمعات أو الأفراد. يقيس هذا المؤشر قدرة الوكالات المنفذة على معالجة وحل القضايا التي تمت إثارتها (من طلب المعلومات إلى الشكاوى الخطيرة).	100%	4.2.6. النسبة المئوية من التظلمات التي رفعتها المجتمعات المستفيدة والتي يتم الإبلاغ عنها بواسطة المجتمعات بأنه تمت معالجتها.

4.2.7. النسبة المئوية من البرامج التي أثبتت دمج نهج يراعي الفوارق بين الجنسين طوال دورة إدارة البرنامج.	%100	يلزم إجراء تحليل نوعي يعتمد على سلسلة من المؤشرات الفرعية للقياس: (1) فرق تقييم من كلا الجنسين، و فرق مراقبة، و فرق برامج، و فرق تقييم (جميعها يجب أن تكون من 40 إلى 60٪ من الإناث)؛ (2) تحليل النوع الاجتماعي؛ (3) تحليل كيفية تأثير التدخل على الفتيات والفتيان والرجال والنساء بشكل مختلف.
4.2.8. النسبة المئوية من البرامج التي تطبق مبدأ الإدماج طوال دورة إدارة البرنامج.	%100	يتضمن القياس تحليل العناصر المختلفة المتعلقة بالإدماج، وتحديد المؤشرات الفرعية: (1) ٪ من الأشخاص ذوي الإعاقة في فريق حماية الطفل؛ (2) تحليل احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة في السكان المستفيدين؛ (3) تحليل كيفية تلبية الاحتياجات؛ و(4) إمكانية الوصول.
4.2.9. النسبة المئوية من مشكلات حماية الطفل التي تم تحديدها من خلال التقييم والتي تتم مراقبتها لمدة 12 شهرًا على الأقل بعد فترة التقييم.	%100	وتشمل "القضايا" المخاطر والمخاوف.
4.2.10. النسبة المئوية من برامج حماية الطفل في حالات الطوارئ التي تثبت أن آراء الأطفال ومدخلاتهم قد تم تضمينها بشكل مناسب في عمليات التقييم والتنفيذ ومراقبة الاستجابة والتقييمات.	%80	يقيس هذا المؤشر مستوى مشاركة الطفل.
14.2.11. النسبة المئوية من البرامج التي تقدم تقارير منتظمة عن النتائج غير المقصودة لأنشطة البرنامج.	%100	قم بالإبلاغ عن هذا المؤشر على كل من مستويات المخرجات والنتائج. وهو يقيس القدرة على تحديد وتنبيه الوكالات المنفذة للتغيرات السلبية غير المقصودة المحتملة (داخلية ومن خلال آليات التنسيق). سوف يختلف التواتر وفقًا لنوع الاستجابة.
4.2.12. عدد ونوع تقييمات حماية الطفل في العمل الإنساني التي تم القيام بها بقيادة مجموعة تنسيق حماية الطفل.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	يحدد هذا المؤشر التقييمات التي تم تحديدها كأولوية (مشتركة بين الوكالات أو وكالة واحدة) والتقييم (التقييمات) متعدد القطاعات التي تم القيام بها والتي تضمنت أسئلة متعلقة بحماية الطفل.
4.2.13. النسبة المئوية من أعضاء مجموعة تنسيق حماية الطفل الذين يقدمون تقارير منتظمة إلى إطار المراقبة المشترك لخطة الاستجابة.	%100	تشير كلمة "الأعضاء" إلى الوكالات الفردية. يجب تعديل البرامج بشكل مناسب إذا كانت هناك تغييرات في طبيعة قضايا حماية الطفل التي تظهر خلال المراقبة.

يشير هذا المؤشر إلى أهمية توليد المعرفة وبناء الأدلة وإدارة المعرفة في هذا القطاع.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	4.2.14. عدد وثائق الممارسة الجيدة المتعلقة ببرامج حماية الطفل في العمل الإنساني (وثائق الدروس المستفادة، دراسات الحالة، البحوث والتقييمات) المنشورة من قبل الوكالات الفردية والآليات المشتركة بين الوكالات.
<b>المعيار 5: إدارة المعلومات</b>		
ملاحظات	الهدف	المؤشر
	100%	5.2.1. النسبة المئوية من الموظفين المشاركين في إدارة المعلومات والذين يمكنهم إثبات معرفتهم بإجراءات السرية.
يجب تدريب جامعي البيانات في غضون شهر واحد قبل جمع البيانات: ويمكن أن يكون ذلك في الأسبوع الذي يسبق بدء جمع البيانات، ولكن في موعد لا يتجاوز 4 أسابيع قبل بدء جمع البيانات. لأي تدريب يسبق جمع البيانات بأربع أسابيع، سوف يحتاجون إلى تدريب تذكيري.	100%	5.2.2. النسبة المئوية من جامعي البيانات الذين يتلقون التدريب على جمع البيانات ضمن الشهر الذي يسبق بدء جمع البيانات.
	نعم	5.2.3. آلية التغذية الراجعة موجودة في المجتمعات المتأثرة لتبادل المعلومات مع الأطفال والكبار.
	100%	5.2.4. النسبة المئوية من مديري البيانات الذين يتلقون التدريب على تحليل البيانات وتفسيرها في غضون شهر واحد من بدء التحليل.
يمكن أن يشمل النهج الأخلاقي تجاه المعلومات احترام المبادئ (مثل عدم الإضرار بمصالح الطفل الفضلى وسرية المعلومات).	90%	5.2.5. النسبة المئوية من جامعي البيانات الذين يثبتون زيادة معارفهم بالمبادئ الأخلاقية لجمع البيانات في حالات الطوارئ الإنسانية بعد التدريب.
يرجى الرجوع إلى المعيار 4 لمزيد من المؤشرات المتعلقة بالتقييم.	100%	5.2.6. النسبة المئوية من برامج حماية الطفل التي تم تطويرها بناءً على أدلة من التقييم (التقييمات) المشتركة بين الوكالات.
	100%	5.2.7. النسبة المئوية من الأطفال ومقدمي الرعاية الذين قدموا أولاً موافقتهم المستنيرة / قبولهم المستنير قبل تقديم المعلومات.



المعيار 6: مراقبة حماية الطفل

ملاحظات	الهدف	المؤشر
يقيس مدى استخدام النتائج التحليلية لرصد حماية الطفل في إبلاغ الاستراتيجيات والبرامج. يجب تحديدها على المستوى القطري والرجوع إلى خطة نشر مراقبة حماية الطفل. يجب قياس الاستراتيجيات ووثائق البرنامج بشكل منفصل ولكن يمكن الإبلاغ عنها بشكل مشترك.	%80	6.2.1. النسبة المئوية من استراتيجيات حماية الطفل ووثائق البرنامج المستنيرة بنتائج مراقبة حماية الطفل.
تأكد من تطوير قائمة مرجعية بالإجراءات وفقاً لإجراءات الاستعداد الأساسية للمعيار. قم بتحديد إطار زمني لجمع المعلومات.	%80	6.2.2. النسبة المئوية من إجراءات الاستعداد الرئيسية المذكورة في هذا المعيار والتي حققتها مجموعات تنسيق حماية الطفل قبل تنفيذ مراقبة حماية الطفل.
تشير كلمة "الأفراد" إلى موظفي حماية الطفل وموظفي القطاعات الأخرى أو أفراد المجتمع أو الموظفين الحكوميين الذين قد يشاركون في مراقبة حماية الطفل. يقيس هذا المؤشر مدى امتلاك الأفراد للمهارات المناسبة للاضطلاع بأدوارهم ومسؤولياتهم. سيتم تحديد "الكفاءات ذات الصلة" من خلال الاختصاصات والإطار الزمني لتقييم الموظفين (مثلاً عند التوظيف أو أثناء التقييم الفصلي أو السنوي).	%100	6.2.3. النسبة المئوية من الأفراد المدربين المشاركين في مراقبة حماية الطفل والذين يثبتون بأن لديهم الكفاءات ذات الصلة للاضطلاع بدورهم.
يقيس هذا المؤشر مستوى التوطين. حدد "المشاركة الفعالة" وما الذي تنطوي عليه (حضور الاجتماع، عدد قادة المجتمع الممثلين، قادة المجتمع الذين راجعوا أو ساهموا في المسودة النهائية) داخل البلد.	%100	6.2.4. النسبة المئوية من الجهات الفاعلة المحلية التي شاركت بنشاط في تصميم نظام مراقبة حماية الطفل.
تحديد السكان المستهدفين داخل البلد.	%100	6.2.5. النسبة المئوية من فرق الرصد التي تعكس عمر وجنس وتنوع خصائص المجتمع الذي يجري فيه الرصد.
	%100	6.2.6. النسبة المئوية من الانتهاكات الجسيمة ضد الأطفال التي تم رصدها والإبلاغ عنها وفقاً للدليل الميداني لآلية الرصد والإبلاغ MRM.

المعيار 7: الأخطار والإصابات

ملاحظات	الهدف	المؤشر
يمكن أن تكون الأنشطة على مستوى التنسيق أو الجهة الفاعلة أو المجتمع. ينبغي تحديد البيانات من خلال عمليات جمع البيانات الدورية، بما في ذلك التشاور والتقييم وجمع البيانات المنهجية المستمرة مع الجهات الفاعلة الوطنية والمحلية. يجب أن تشمل السبب (الخطر)، وظروف وموقع الوفاة.	100%	7.2.1. النسبة المئوية من القطاعات التي تتضمن خطط الاستجابة الخاصة بها أنشطة تهدف إلى حماية الأطفال من الأخطار المادية والبيئية المتعلقة بالوضع الإنساني.
يمكن قياس نظام الإحالة المفضل من خلال معايير الجودة، وإدراج خدمات محددة للأطفال الذين يعانون من إصابات وإعاقات في خارطة الخدمات / إجراءات العمل المعيارية أو من خلال عدد الأطفال الذين يعانون من إصابة أو ضعف الذين تم تسجيلهم في آليات حماية الطفل المجتمعية والذين يتلقون الإحالات المناسبة.	80%	7.2.2. النسبة المئوية من المجتمعات المستهدفة التي لديها نظام إحالة فعال للأطفال المتأثرين بالإصابات أو العاهات على مستوى المجتمع
يمكن قياس هذا المؤشر بإجراء تقييم أو استبيان على مستوى المجتمع من أجل الوصول للأطفال الذين قد يكونوا تعرضوا للإصابة أو الإعاقة ولكنهم لم يتم الإبلاغ عنهم إلى منشأة طبية. يمكن تعديل كلمة "فوري" داخل البلد. حدد داخل البلد ما إذا كانت "الرعاية" يجب أن تكون مستمرة أو يتم تقديمها مرة واحدة فقط. قم بقياس كل خدمة على حدة.	90%	7.2.3. النسبة المئوية من الأطفال الذين يعانون من إصابات أو إعاقات جديدة والذين تلقوا رعاية طبية فورية (مثلاً خلال 24 ساعة).
نفس الملاحظة على 7.2.3.	90%	7.2.4. النسبة المئوية من الأطفال الذين يعانون من إصابات أو إعاقات جديدة والذين يحتاجون إلى إعادة تأهيل والذين يبلغون عن تلقي دعم إعادة التأهيل.
نفس الملاحظة على 7.2.3.	90%	7.2.5. النسبة المئوية من الأطفال الذين يعانون من إصابات أو إعاقات جديدة والذين يحتاجون إلى دعم الصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي وتلقوا ذلك.

7.2.6. النسبة المئوية من القطاعات التي تتضمن خطط الاستجابة الخاصة بها عناصر مصممة للحد من المخاطر المتعلقة بالطفل.	80%	يجب أن تأخذ خطط الاستجابة في الاعتبار القطاعات التي تعمل بشكل خاص في إدارة المخيم والمأوى والمياه والصرف الصحي والأمن الغذائي.
7.2.7. النسبة المئوية من الأطفال الذين يبلغون عن رضاهم عن الخدمات التي تلقوها بعد الإصابة أو الإعاقة.	100%	قم بقياس الخدمات بشكل منفصل (الطبية، وإعادة التأهيل، والصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي (MHPSS)). يجب على مقدمي الرعاية الإبلاغ عن هذا المؤشر في الحالات التي لا يستطيع فيها الطفل الإبلاغ بنفسه / بنفسها بسبب العمر أو الإعاقة أو عوامل أخرى.
7.2.8. عدد والنسبة المئوية من الأطفال الذين يعانون من إصابات غير مقصودة بسبب التغيرات في بيئتهم نتيجة للوضع الإنساني.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	تحديد الأسباب المتعلقة بالأسلحة المتفجرة إلزامي بموجب القانون الدولي. يجب إنشاء آليات جمع بيانات ومراقبة الإصابات بحيث تُحدد سبب الإصابة.
7.2.9. النسبة المئوية من البالغين والأطفال الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم وصف طرق للتخفيف من المخاطر ومنع الإصابة الناجمة عن المخاطر المادية الموجودة.	80%	قم بقياس البالغين والأطفال بشكل منفصل. هناك طرق مختلفة لجمع البيانات حول هذا المؤشر (مثل من خلال استبيان مدرسي دوري أو استبيان للأطفال الذين يتم ادخالهم إلى المنشآت الصحية).
7.2.10. النسبة المئوية من الأطفال الذين أصيبوا بإعاقات جسدية دائمة جديدة والذين يبلغون عن تلقي خدمات إدارة الحالات التي دعمت شفائهم.	80%	الإعاقات ناتجة عن إصابات غير مقصودة. ستشمل خدمات إدارة الحالات الإحالة إلى خدمات الدعم الطبي أو إعادة التأهيل أو الدعم النفسي والاجتماعي والمتابعة. انظر المعيار 18 لمزيد من المؤشرات.
7.2.11. النسبة المئوية من المدارس التي أدمجت استراتيجيات الحد من المخاطر / الوقاية من الإصابات في المناهج الدراسية.	100%	قم بقياس كل المدارس الرسمية وغير الرسمية.
7.2.12. النسبة المئوية من الأطفال الذين يثبت زيادة فهمهم للمخاطر الجسدية الموجودة في مجتمعاتهم.	100%	استخدم استبياناً أو اختبارات قبلية وبعدياً لاختبار المعرفة.
7.2.13. النسبة المئوية من الأطفال الذين أظهروا زيادة في فهمهم لكيفية تخفيف الإصابات الشخصية.	100%	نفس الملاحظة على 7.2.12.
7.2.14. النسبة المئوية من الأطفال الذين أظهروا زيادة معرفتهم بالخدمات المتاحة لدعمهم في حالة تعرضهم للإصابة.	100%	نفس الملاحظة على 7.2.12.

	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	7.2.15. عدد خطط العمل المجتمعية المنفذة والتي تركز على الحد من وإدارة المخاطر بما يخص الأطفال.
يمكن قياس هذا المؤشر عبر كل الاستجابة، بما في ذلك من خلال حملات القطاعات الأخرى أو استجابة حماية الطفل فقط. يتم احتساب حملة الرسائل في البسط سواء كانت تتضمن مقياسًا واحدًا أو أكثر.	90%	7.2.16. النسبة المئوية من حملات نشر الرسائل على مستوى المجتمع والتي تشمل تدابير لتخفيف المخاطر المادية على الأطفال والتي تم التعرف عليها.
<b>المعيار 8: سوء المعاملة الجسدية والعاطفية</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
قم بتعديل هذا المؤشر داخل البلد للإشارة إلى خدمات محددة (الصحة، الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS، إدارة الحالات، العدالة).	100%	8.2.1. # و% من الأطفال الذين تم التحديد بأنهم يحتاجون إلى خدمات الاستجابة لسوء المعاملة الجسدية والعاطفية الذين يبلغون عن تلقيهم لتلك الخدمات.
حدد ما الذي تعنيه كلمة "حديثًا" داخل البلد (مثلًا "خلال الأشهر الثلاثة الماضية").	90%	8.2.2. النسبة المئوية من استراتيجيات الوقاية من والاستجابة لسوء المعاملة الجسدية والعاطفية التي تم دمجها في برامج الاستجابة الإنسانية التي تستند إلى تقييمات الاحتياجات الحديثة.
قم بتعديل هذا المؤشر داخل البلد للإشارة إلى خدمات محددة (الصحة، الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS، إدارة الحالات، العدالة).	90%	8.2.3. النسبة المئوية من الأطفال الذين تلقوا خدمات استجابة لسوء المعاملة الجسدية والعاطفية والذين أبلغوا عن رضاهم عن الخدمة عند متابعة حالاتهم.
	90%	8.2.4. النسبة المئوية من المجتمعات المستهدفة التي لديها نظام إحالة فعال ويستخدمه الأطفال للإبلاغ عن حالات سوء المعاملة الجسدية والعاطفية.
قم بقياس البالغين والأطفال بشكل منفصل.	90%	8.2.5. النسبة المئوية من الأطفال والبالغين الذين شملهم الاستبيان والذين يعرفون أين يمكن الإبلاغ عن حالات سوء المعاملة الجسدية أو العاطفية.

ولكي يتم إدراجها في هذا المقياس، يجب أن تحدد إجراءات العمل القياسية إجراءات التعريف على الأطفال والاستجابة لهم وإحالتهم. قم بقياس الأطفال الذين يعانون فعلاً من سوء المعاملة الجسدية أو العاطفية أو الأطفال المعرضين للخطر بشكل منفصل.	%80	8.2.6. النسبة المئوية من مقدمي الخدمات الصحية والتعليمية الذين لديهم إجراءات عمل قياسية للتعرف على الأطفال الذين يعانون من سوء المعاملة الجسدية والعاطفية أو المعرضين للخطر وتقديم الاستجابة الأولية والإحالة.
	%100	8.2.7. النسبة المئوية من معايير أهلية إدارة حالات حماية الطفل التي تتضمن إجراءات استجابة لإساءة معاملة الأطفال جسدياً وعاطفياً.
	%90	8.2.8. النسبة المئوية من المجتمعات المستهدفة التي لديها استراتيجيات محلية لمنع سوء المعاملة الجسدية والعاطفية للأطفال.
<b>المعيار 9: العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
يجب أن يستوفي مقدمو الخدمات جميع المعايير التي تم الاتفاق عليها داخل البلد ليتم حسابها. قد تشمل المعايير وجود خدمات استجابة فعالة على مستويات مختلفة. يجب تحديد المعايير وفقاً للمعايير الوطنية أو المعايير الخاصة بالقطاع (مثل المعايير الدنيا لحماية الطفل) أو المبادئ التوجيهية المشتركة بين الوكالات (مثل رعاية الأطفال الناجين).	%90	9.2.1. النسبة المئوية من المواقع المستهدفة التي يوجد فيها عملياً وحالياً خدمات الاستجابة التي تراعي نوع الجنس والعمر والإعاقة والحساسية الثقافية للأطفال الناجين.
قم بقياس هذا المؤشر من خلال مقابلة ممنهجة (استبيان للطفل أو مقدمي الرعاية الذين تم تحديدهم أثناء متابعة الحالة). يجب أن يقوم بهذا الأمر مقدم الخدمة الذي قدم الخدمات مباشرة للطفل الناجي. قم بتعديل هذا المؤشر داخل البلد للإشارة إلى خدمات محددة (الصحة، الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS، إدارة الحالات، العدالة).	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	9.2.2. النسبة المئوية من الأطفال و / أو مقدمي الرعاية الذين تلقوا خدمات استجابة للعنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي والذين يبلغون عن رضاهم عن الخدمة المقدمة.
	%90	9.2.3. النسبة المئوية من الأطفال أو مقدمي الرعاية الذين شملهم الاستبيان والذين يظهرون معرفتهم بالخدمات المتاحة لهم في مجتمعاتهم بحلول نهاية المشروع.

9.2.4. النسبة المئوية من الناجين من العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي الذين تم تحديدهم والذين يحتاجون إلى مساعدة طبية ويبلغون عن تلقيها.	%90	قم بالحفاظ على نهج منسق لجمع البيانات في هذا المؤشر بحيث لا يُطلب من الناجين الذين يتلقون الخدمات الإبلاغ أو تقديم بيانات حساسة أكثر من مرة. ويمكن فقط لمقدمي الخدمات المباشرين (مثل وكالات إدارة الحالات) جمع البيانات وفقًا لبروتوكولات مشاركة المعلومات.
9.2.5. النسبة المئوية من الناجين من العنف الجنسي أو القائم على النوع الاجتماعي الذين تم تحديدهم والذين يحتاجون إلى دعم الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي ويبلغون عن تلقي هذه الخدمات.	%90	قم بالحفاظ على نهج منسق لجمع البيانات في هذا المؤشر بحيث لا يُطلب من الناجين الذين يتلقون الخدمات الإبلاغ أو تقديم بيانات حساسة أكثر من مرة. ويمكن فقط لمقدمي الخدمات المباشرين (مثل وكالات إدارة الحالات) جمع البيانات وفقًا لبروتوكولات مشاركة المعلومات.
9.2.6. النسبة المئوية من مقدمي الخدمات المدربين الذين يظهرون زيادة في معرفة كيفية الاستجابة للأطفال الناجين من العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي بعد 3 أشهر من التدريب.	%90	وتشمل عبارة "مقدمي الخدمات" الأخصائيين الصحيين والأخصائيين الاجتماعيين وموظفي تطبيق القانون، إلخ. يمكن تعديل الإطار الزمني داخل البلد.
9.2.7. النسبة المئوية من أعضاء لجان حماية الطفل المجتمعية الذين يظهرون زيادة معرفة بإجراءات الاستجابة للعنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي بعد التدريب على العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي	%80	
9.2.8. النسبة المئوية من الأطفال والبالغين الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم شرح أين يمكنهم الإبلاغ عن حالات العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي.	%80	قم بقياس الأطفال والبالغين بشكل منفصل.
9.2.9. النسبة المئوية من الاستراتيجيات البرنامجية لمنع العنف الجنسي والعنف القائم على النوع الاجتماعي والاستجابة لهما والتي تم تضمينها في برامج الاستجابة الإنسانية القائمة على تقييمات الاحتياجات.	%100	يمكن لمجموعة تنسيق الحماية أو مجموعة تنسيق حماية الطفل مراقبة هذا المؤشر. يجب أن تكون تقييمات الاحتياجات حديثة وذات صلة.
9.2.10. النسبة المئوية من مقدمي الخدمات الصحية والاجتماعية في المجتمع المستهدف الذين لديهم سياسة بشأن سرية المريض.	%100	

	90%	9.2.11. النسبة المئوية من المجتمعات المستهدفة التي لديها نظام فعال للرصد والإبلاغ، حيث يمكن للأطفال المحتاجين إلى الدعم طلب الدعم من خلاله.
يجب أن تعمل الجهات الفاعلة في مجالي حماية الطفل والعنف القائم على النوع الاجتماعي على تحديد الخدمات المناسبة وتطوير إجراءات التشغيل الموحدة ذات الصلة. ويمكن أن يكون الهدف أكبر (مثلاً بحسب موقع الاستجابة) طالما أنه يمكن إدارته عبر مسافة أكبر.	90%	9.2.12. النسبة المئوية من إجراءات العمل القياسية للعنف القائم على النوع الاجتماعي المطبقة في كل مجتمع مستهدف لمنع العنف القائم على النوع الاجتماعي تجاه الأطفال والاستجابة له.
<b>المعيار 10: الصحة العقلية والضييق النفسي الاجتماعي</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
قم بقياس الأطفال ومقدمي الرعاية بشكل منفصل. في حالات الطوارئ الحادة قد تتفاقم نتائج بعض الأطفال ومقدمي الرعاية بسبب تدهور الوضع. ويساعد تقديم خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS على استقرار وضعهم ومنع انحداره أكثر. يشير هذا المؤشر إلى جميع التدخلات الموجودة في طبقات هرم تدخلات الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي.	70%	10.2.1. النسبة المئوية من الأطفال ومقدمي الرعاية الذين يبلغون عن تحسن في صحتهم العقلية ورفاههم النفسي الاجتماعي بعد إكمال البرنامج.
يتتبع هذا المؤشر فقط الإحالات إلى الخدمات المتخصصة حسب الدور الرئيسي للجهات الفاعلة في مجال حماية الطفل، وليس نتيجة هذه الخدمات.	100%	10.2.2. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم على أنهم بحاجة إلى خدمات الصحة العقلية المتخصصة والذين تمت إحالتهم إلى الخدمات المناسبة.
قم بوضع معايير لما يتضمنه "الدعم المركز" داخل البلد.	70%	10.2.3. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم على أنهم يحتاجون إلى دعم مركز (تدخلات المستوى 3) الذين يبلغون عن تحسن في صحتهم العقلية ورفاههم النفسي والاجتماعي عند إتمام البرنامج.
قم بوضع معايير لما يشكل "خدمات مناسبة" داخل البلد. ارجع للهرم للحصول على أمثلة عن الخدمات المتخصصة. يتتبع هذا المؤشر فقط الإحالات إلى الخدمات المتخصصة حسب الدور الرئيسي للجهات الفاعلة في مجال حماية الطفل، وليس نتيجة هذه الخدمات.	100%	10.2.4. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم على أنهم بحاجة إلى خدمات متخصصة والذين يُبلغون عن تلقي الخدمات المناسبة.

يشمل مقدمو الخدمات، على سبيل المثال لا الحصر، الجهات الفاعلة في مجال الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS والمهنيين الصحيين، والعمال المجتمعيين / وعاملي الحالات والمُعلمين.	%80	10.2.5. النسبة المئوية من مقدمي الخدمات الذين يبلغون عن زيادة ثقتهم في الاستجابة لاحتياجات الصحة النفسية والاجتماعية للأطفال ومقدمي الرعاية نتيجة لتدخلات البرنامج
قم بقياس الأطفال ومقدمي الرعاية بشكل منفصل. قد تتضمن آليات التكيف الإيجابية تطبيق المهارات في إدارة التوتر، وحل النزاعات، وحل المشكلات، الأبوة والأمومة الإيجابية أو معرفة مكان طلب المساعدة أو المعلومات والموارد اللازمة للوصول إلى الرعاية. قم بتقييم هذا المؤشر من خلال استخدام استبيان لسؤال المجيبين عن تحديد آلية التكيف ومدى تكرار استخدامها.	%80	10.2.6. النسبة المئوية من الأطفال أو مقدمي الرعاية الذين شملهم الاستبيان والذين يبلغون عن استخدام آليات التكيف الإيجابية لدعم تلبية احتياجاتهم الصحية النفسية والاجتماعية النفسية.
	%80	10.2.7. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية الذين شملهم الاستبيان والذين يبلغون عن استخدام آليات التكيف الإيجابية لدعمهم في تلبية احتياجات الصحة العقلية والاحتياجات النفسية الاجتماعية لأطفالهم.
قم بقياس هذا المؤشر عن طريق مسح إجراءات العمل القياسية للإحالات وخرائط الخدمات والمذكرة الإرشادية ونموذج الإحالة الخاصين بالصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات IASC، ومعرفة الموظفين أو المتطوعين بإجراءات العمل القياسية.	%80	10.2.8. النسبة المئوية من المجتمعات المستهدفة التي لديها نظام إحالة فعال للأطفال ومقدمي الرعاية الذين يحتاجون إلى خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS على مستوى المجتمع.
	%90	10.2.9. عدد والنسبة المئوية من الخطط الوطنية والاستراتيجيات متعددة القطاعات التي تشمل إشارات إلى الصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS للأطفال.
	%50	10.2.10. النسبة المئوية من الجهات الفاعلة المحلية التي تساهم في مجموعة عمل الصحة العقلية والدعم النفسية الاجتماعي MHPSS.
<b>المعيار 11: الأطفال المرتبطون بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
يمكن تعديل الإطار الزمني ولكن يجب أن يكون طويلاً بما يكفي لقياس التأثير. حدد "البرامج الموجهة" في السياق.	%75	11.2.1. النسبة المئوية من الأطفال الذين ظلوا غير مرتبطين بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة بعد 12 شهرًا من إكمالهم للبرامج موجهة.



تشير "العائلة" إلى العائلة البيولوجية أو العائلة البديلة. ويدرك الهدف أن بعض الأطفال لن يندمجوا في بيئة أسرية بل في مجتمع. قم بقياس كل منها على حدة. يمكن تعديل الإطار الزمني ولكن يجب أن يكون طويلاً بما يكفي لقياس التأثير.	%60	11.2.2. النسبة المئوية من الأطفال الذين انفصلوا عن القوات المسلحة أو الجماعات المسلحة والذين تمت إعادة دمجهم في بيئة عائلية.
	%80	11.2.3. النسبة المئوية من الأطفال الذين أعيد إدماجهم في بيئة أسرية وبقوا مع أسرهم بعد 6 أشهر من ضمهم لها.
يمكن أن تشمل الخدمات الرعاية الصحية، والصحة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي MHPSS والتعليم. قم بقياس كل خدمة على حدة.	%100	11.2.4. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم بأنهم انفصلوا عن القوات المسلحة أو الجماعات المسلحة والذين يتلقون الخدمات الأساسية لدعم تعافيتهم.
	%90	11.2.5. النسبة المئوية من الأطفال الذين يتلقون الخدمات الأساسية بعد انفصالهم عن القوات المسلحة أو الجماعات المسلحة والذين يبلغون عن رضاهم عن الخدمة المقدمة.
يمكن أن تشمل الخدمات التدريب على المهارات المهنية والأنشطة المولدة للدخل. قم بقياس كل خدمة على حدة.	%80	11.2.6. النسبة المئوية من الأطفال المنفصلين عن القوات المسلحة أو الجماعات المسلحة الذين يتلقون خدمات سبل كسب الرزق لدعم تعافيتهم.
	%100	11.2.7. النسبة المئوية من حالات الانتهاك الجسيم المتعلقة بتجنيد واستخدام الفتيات والفتيان من قبل القوات المسلحة أو الجماعات المسلحة التي تم إبلاغها لآليات الرصد والإبلاغ الوطنية.
	%90	11.2.8. النسبة المئوية من خطط إعادة الإدماج التي تعتمد على أنظمة المجتمع الحالية.
	%80	11.2.9. النسبة المئوية من خطط إعادة الإدماج التي تُشرك القطاع الخاص المحلي في خلق فرص للأطفال الذين كانوا مرتبطين سابقاً بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة.

	80%	11.2.10. النسبة المئوية من الأطفال في سن الدراسة المرتبطين سابقاً بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة الذين التحقوا أو أعيد تسجيلهم في المدارس.
قم بقياس الوقاية والإبلاغ بشكل منفصل.	80%	11.2.11. النسبة المئوية من أفراد المجتمع الذين شملهم الاستبيان في المواقع المستهدفة والذين يمكنهم وصف إجراء واحد على الأقل لمنع تجنيد الأطفال وإجراء واحد للإبلاغ عن تجنيد الأطفال.
	90%	11.2.12. عدد والنسبة المئوية من مراكز الرعاية المؤقتة الحالية التي لديها إجراءات عمل قياسية متفق عليها.
يتم احتساب العاملين في المجال الإنساني في البسط فقط في حال أثبتوا فهمهم لكيفية تحديد حالات تجنيد واستخدام الأطفال والإبلاغ عنها والاستجابة لها. كرر الاستبيان وفقا لمعدل دوران الموظفين.	90%	11.2.13. النسبة المئوية من العاملين في المجال الإنساني الذين شملهم الاستبيان والذين أظهروا فهماً واضحاً لكيفية تحديد حالات تجنيد الأطفال واستخدامهم والإبلاغ عنها والاستجابة لها.
يجب أن يكون الإطار على مستوى الاستجابة كلها ومتفق عليه من قبل الجهات الفاعلة المحلية والدولية.	نعم	11.2.14. تم وضع إطار تنفيذي على نطاق الاستجابة كلها لمنع تجنيد الأطفال وتسريح المجندين منهم وإعادة دمج الأطفال والمراهقين ممن ارتبطوا سابقاً بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة وغيرهم من الأطفال المعرضين للخطر.
<b>المعيار 12: عمالة الأطفال</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
يتطلب هذا المؤشر تعريفاً محلياً لعوامل خطر عمالة الأطفال. المقام هو: الأطفال الذين تم تحديدهم على أنهم في خطر. قد تشمل تدخلات الوقاية المساعدات الغذائية أو النقد أو دعم سبل كسب الرزق أو التعليم أو حماية الطفل. يشير الهدف 100٪ إلى الأطفال المستهدفين المعرضين للخطر.	100%	12.2.1. النسبة المئوية من الأطفال المستهدفين المعرضين للخطر والذين تمت حمايتهم بنجاح من عمالة الأطفال من خلال دعم الوقاية.

12.2.2. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم بأنهم منخرطين في عمالة أطفال وتم تسريحهم منه.	80%	يمكن إعادة صياغة هذا المؤشر لتحديد نوع عمل الأطفال (مثل الأطفال الذين يتم الاتجار بهم أو الأطفال الذين يعملون في أعمال خطيرة). يمكن إضافة إطار زمني لجعل المؤشر محدداً زمنياً.
12.2.3. النسبة المئوية من العائلات التي تم تحديدها على أنها معرضة للخطر والتي تتلقى الدعم الوقائي.	90%	يتطلب هذا المؤشر تعريفاً محلياً لعوامل خطر عمل الأطفال على مستوى الأسرة. المقام هو الأسر التي تم تحديدها على أنها معرضة للخطر أثناء التقييمات أو المراقبة. قد تشمل تدخلات الوقاية المساعدات الغذائية أو النقد أو دعم سبل كسب الرزق أو التعليم أو حماية الطفل.
12.2.4. النسبة المئوية من استراتيجيات القطاع الإنساني التي تشمل إجراءات منع عمالة الأطفال والاستجابة لها.	100%	وتشمل القطاعات ذات الصلة: التعليم، وحماية الطفل، والأمن الغذائي وسبل كسب الرزق، والصحة. قم بتحديد القطاعات المستهدفة داخل البلد.
12.2.5. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم و / أو تسريحهم من عمالة الأطفال الذين يتلقون خدمات إدارة حالات حماية الطفل عالية الجودة.	100%	يمكن إعادة صياغة هذا المؤشر لتحديد نوع (أنواع) عمالة الأطفال. تشير "الجودة" إلى خدمات إدارة حالات حماية الطفل المقدمة وفقاً للمعايير العالمية و / أو المحلية الدنيا أو إجراءات التشغيل الموحدة والتي تتيح الوصول الوافي إلى الخدمات متعددة القطاعات كما هو مطلوب.
12.2.6. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم و / أو تسريحهم من عمالة الأطفال والذين تم تسجيلهم في فرصة تعليمية ذات جودة.	100%	حدد فرصة التعلم (مثل التعليم الرسمي أو غير الرسمي أو التدريب المهني).
12.2.7. النسبة المئوية من الأطفال في سن العمل الذين تم تحديدهم في و / أو تسريحهم من عمل الأطفال تم دعمهم بسبل كسب الرزق أو التدريبات المهنية أو العمل اللائق.	100%	يمكن إعادة صياغة هذا المؤشر لتحديد نوع (أنواع) عمل الأطفال، بما في ذلك أسوأ الأشكال. يجب استخدامه فقط للأطفال الأكبر سناً الذين بلغوا الحد الأدنى لسن العمل (بحيث يكون مناسباً للعمر). يجب أن يكون العمل الآمن خالياً من الظروف الخطرة وأن يستوفي المتطلبات القانونية الوطنية.
12.2.8. النسبة المئوية من البالغين الذين شملهم الاستبيان من السكان المتأثرين الذين أظهروا زيادة المعرفة حول كيفية منع عمالة الأطفال والاستجابة له في نهاية المشروع	80%	يمكن إجراء استبيان لقياس تأثير حملات التوعية على مستويات المعرفة بين الأطفال و / أو البالغين. قم بتعديل هذا المؤشر مع الهدف المحدد للحملة. يجب أن يكون مقياس التغيير محدداً زمنياً (مثل من خط الأساس إلى النهاية). يمكن تعديل الإطار الزمني داخل البلد.

12.2.9. النسبة المئوية من مقدمي الخدمات الذين شملهم الاستبيان والذين أظهروا زيادة المعرفة حول كيفية تحديد مخاطر عمالة الأطفال.	%80	يمكن إجراء استبيان لقياس تأثير حملات التوعية على مستويات المعرفة بين مقدمي الخدمات. حدد مقدمي الخدمات المستهدفين (مثل المنظمات غير الحكومية المحلية).
12.2.10. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تسريحهم من عمالة الأطفال الذين لم يعودوا إلى العمالة بعد (XX) شهر.	%100	قم بتحديد إطار زمني للنجاح في السياق المحلي.
12.2.11. النسبة المئوية من المراهقين الذين تم تسريحهم من عمالة الأطفال الذين يعملون في عمل لائق ومناسب للعمر.	%100	العمل اللائق الملائم للسن هو عمل قانوني للمراهقين الذين بلغوا الحد الأدنى لسن العمل بما يتماشى مع التشريعات الوطنية (والدولية).
12.2.12. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم الذين تم تسريحهم من عمالة الأطفال، والذين يحتاجون إلى رعاية بديلة ويحصلون على رعاية مؤقتة جيدة.	%80	هذه المؤشرات خاصة بالأطفال الذين انفصلوا عن عائلاتهم بسبب الوضع الإنساني أو بسبب الانخراط في واحدة من أسوأ أشكال عمالة الأطفال (مثل الأطفال الذين يتم الاتجار بهم أو الأطفال المرتبطين بالقوات أو الجماعات المسلحة أو الأطفال الذين تم توريطهم في الدعارة).
12.2.13. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم الذين تم تسريحهم من عمالة الأطفال ولم شملهم مع أسرهم بنجاح.	%80	
12.2.14. النسبة المئوية من الأطفال الذين شملهم الاستبيان والذين يعملون على زيادة الوعي بالمخاطر المهنية وطرق تخفيفها (استراتيجيات الحد من الضرر).	%80	يمكن إجراء استبيان لقياس تأثير استراتيجيات الحد من الضرر للأطفال العاملين. يجب أن يتضمن قياس التغيير قياساً لخط الأساس وقياساً نهائياً. قم بإضافة إطار زمني لجعلها محددة زمنياً.
12.2.15. النسبة المئوية من أرباب العمل المستهدفين الذين يوفرون التلمذة المهنية للمراهقين بما يتماشى مع التشريعات الوطنية.	%100	يتغير التشريع الوطني من سياق لآخر ويتطلب عمومًا من المراهقين أن يكملوا التعليم الإلزامي وأن يبلغوا الحد الأدنى لسن العمل. ويمكن أيضا إدراج المراهقين اللاجئيين والمهاجرين.
12.2.16. النسبة المئوية من أرباب العمل المستهدفين الذين يدعمون العمال الشباب في حضور التعليم.	%100	قم بقياس التدريب المهني بشكل منفصل عن أشكال التعليم الأخرى.

يتطلب هذا المؤشر تعريفاً محلياً لعوامل خطر عمل الأطفال على مستوى الأسرة. لقياس هذا المؤشر، يجب إجراء قياس أو تقدير مدى انتشار هذه العوامل على مستوى السكان (مثل انعدام الأمن الغذائي والفقر وانفصال الأسرة وما إلى ذلك).	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	12.2.17. النسبة المئوية من الأسر / العائلات المتضررة من الأزمة الإنسانية الذين تم تحديدهم على أنهم معرضون لخطر عمالة الأطفال.
قد تشمل المخاطر تجنيد الأطفال أو الاتجار بالأطفال كنتيجة للوضع الإنساني في المواقع المستهدفة. لتسهيل إدارة المقام، قم باستخدام هذا المؤشر فقط في مواقع مستهدفة معينة بدلاً من الاستجابة بالكامل.	80%	12.2.18. النسبة المئوية من حملات التوعية في المجتمعات المستهدفة التي تتضمن رسائل حول مخاطر عمالة الأطفال وكيفية التخفيف منها.
حدد السياسات التي يجب استهدافها. لا تقتصر "السياسات" على التشريعات ولكن يمكن أن تشمل آليات أكثر ليونة (مثل برامج سبل كسب الرزق للاجئين، أو تعليق تطبيق قوانين العمل ضد اللاجئين أو تصاريح العمل).	نعم	12.2.19. توجد سياسات للسماح للاجئين والنازحين والمهاجرين بالوصول إلى العمل اللائق أو غيره من أشكال كسب الرزق.
قد تشمل البروتوكولات، على سبيل المثال لا الحصر: الحد الأدنى لسن العمل ومكان العمل الخالي من مخاطر السلامة والمخاطر المهنية وحدًا معينًا لساعات عمل الأطفال.	100%	12.2.20. % من أرباب العمل المستهدفين الذين لديهم بروتوكولات قائمة لمنع عمالة الأطفال / أسوأ أشكال عمالة الأطفال.
يمكن إعادة صياغة هذا المؤشر لتحديد نوع (أنواع) عمالة الأطفال. سيقاس الحد من الإصابات في الأطفال العاملين مع مرور الوقت.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	12.2.21. عدد الأطفال الذين يعانون من إصابة أو مشاكل صحية نتيجة عمالة الأطفال في السنة الواحدة.
<b>المعيار 13: الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
راجع نماذج إدارة الحالات الرافدة التي تشير إلى الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم وتتبع الأسرة.	نعم	13.2.1. تم وضع إجراءات عمل قياسية للأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم معدلة لتناسب مع السياق.
أسبوعين هو الحد الأقصى. قد تحتاج إلى تطويرها على نحو أسرع وفقاً لمستوى الخطر (خلال 3 أيام لمستوى الخطر العالي، أسبوع واحد للمتوسط و2 أسبوع لمستويات المخاطر المنخفضة).	90%	13.2.2. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم المسجلين والذين بدأ تتابع أسرهم في غضون أسبوعين من التسجيل.

13.2.3. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم المسجلين الذين تم لم شملهم مع مقدمي الرعاية في غضون 6 أشهر من تسجيلهم.	80%	قم بتعديل هذا المؤشر لإضافة إطار زمني (مثلاً طوال مدة المشروع).
13.2.4. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين بذويهم الذين يحصلون على رعاية مؤقتة عالية الجودة في غضون (XX) أيام من تسجيلهم.	100%	يمكن إضافة الإطار الزمني وفقاً لسياق البلد. يرجى الاطلاع على المعيار 19 للحصول على تعريف الرعاية المؤقتة ذات الجودة.
13.2.5. تم وضع نظام مراقبة على مستوى المجتمع المحلي لتحديد الأطفال المعرضين لخطر الانفصال.	نعم	
13.2.6. عدد والنسبة المئوية من مقدمي الرعاية الذين شملهم الاستبيان والذين أفادوا بأن نجحوا في تجنب الانفصال غير الضروري بسبب المشاركة في أنشطة المشروع.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	من أجل قياس هذا المؤشر، يجب أن تكون هناك آلية لتحديد الأطفال المعرضين لخطر الانفصال. يجب وضع معايير لما يعتبر "في خطر" داخل البلد. يمكن أن يقود عملية الرصد العاملون في مجال التوعية المجتمعية أو لجان حماية الطفل المجتمعية.
13.2.7. النسبة المئوية من الأطفال الذين تلقوا زيارة متابعة واحدة على الأقل خلال شهر واحد من لم شملهم مع مقدم الرعاية.	100%	قم بتعديل هذا المؤشر وفقاً لبروتوكولات زيارات المتابعة داخل البلد.
13.2.8. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم لم شملهم والذين أبلغوا عن شعور بالأمان في مجتمعهم (في بلدان المنشأ أو البلد المضيف) أثناء متابعة الحالة.	100%	قم بتحديد ما يشكل "السلامة" في البلاد. قد تشمل تلبية الاحتياجات الأساسية أو الخلو من العنف والاستغلال.
13.2.9. النسبة المئوية من الأطفال الذين يحتاجون إلى وضع في عائلة ثانية نتيجة لم الشمل الأولي أو بسبب عدم نجاح وضع العائلة الأول.	10%	
<b>المعيار 14: تطبيق نهج اجتماعي-إيكولوجي في تصميم برامج حماية الطفل</b>		
<b>المؤشر</b>	<b>الهدف</b>	<b>ملاحظات</b>
14.2.1. تتضمن خطة الاستجابة الإنسانية استراتيجيات محددة الهدف لكل مستوى من النموذج الاجتماعي-البيئي.	نعم	يجب أن يقيس هذا المؤشر كل مستوى على حدة ولكن يمكنه الإبلاغ عنه بشكل مشترك.

14.2.2. تم توفير تحليل لعوامل الخطر والمرونة التي تشمل مستويات مختلفة من النموذج الاجتماعي-البيئي.	نعم	يمكن أن يكون التحليل جزءًا من الاستعداد أو الاستجابة.
14.2.3. النسبة المئوية من البرامج التي تستند إلى تحليل لعوامل الخطر والمرونة على المستويات الأربعة للنموذج الاجتماعي البيئي.	%80	
14.2.4. النسبة المئوية من البرامج التي تشير إلى المستويات المختلفة للنموذج الاجتماعي البيئي في تصميمها وتنفيذها.	%80	
<b>المعيار 15: الأنشطة الجماعية لرفاه الطفل</b>		
<b>المؤشر</b>	<b>الهدف</b>	<b>ملاحظات</b>
15.2.1. النسبة المئوية من المواقع المستهدفة التي يمكن فيها لجميع الأطفال القيام بأنشطة جماعية تراعي الثقافة والعمر والفوارق بين الجنسين.	%90	حدد ما الذي يشكل "أنشطة جماعية مراعية للثقافة والعمر والفوارق بين الجنسين" وفقًا للسياق. ويشمل عبارة "جميع الأطفال" الفتيات الأمهات، الأطفال ذوي الإعاقة والأطفال العاملين، وغيرهم من الأطفال الذين يصعب الوصول إليهم.
15.2.2. النسبة المئوية من الأطفال ومقدمي الرعاية الذين شملهم الاستبيان والذين يُبلغون عن زيادة شعورهم بالسلامة والرفاه نتيجة المشاركة في الأنشطة الجماعية مقارنة ببداية التدخل.	%80	قم بقياس الأطفال ومقدمي الرعاية بشكل منفصل. قم بتعريف "السلامة" و "الرفاه" وفقًا لسياق البلد ولتقليل التحيز.
15.2.3. النسبة المئوية من الأطفال الذين يظهرون زيادة في التعلم نتيجة للمشاركة في الأنشطة الجماعية.	%80	تشمل الأنشطة الجماعية التي يجب أن تقاس فيها زيادة التعلم تلك الأنشطة المتعلقة بالتعليم غير الرسمي والمهارات الحياتية. حدد أكثر المهارة أو نوع التعليم غير الرسمي داخل البلد. يمكن قياسه باستخدام الاختبار القبلي والبعدي أو طريقة اختبار مماثلة.
15.2.4. النسبة المئوية من المشاريع ذات الأنشطة الجماعية التي يتم تنفيذها بناءً على نتائج تقييم الاحتياجات.	%90	

	90%	15.2.5. النسبة المئوية من المشروعات ذات الأنشطة الجماعية التي توضح أن آراء الأطفال وتغذيتهم الراجعة قد أبلغت تصميم الأنشطة الجماعية.
	100%	15.2.6. النسبة المئوية من موظفي الأنشطة الجماعية الذين شملهم الاستبيان والذين يظهرون فهمًا لقواعد السلوك وسياسة حماية الطفل بعد تعريفهم بها.
ارجع إلى إرشادات الوكالة المتعلقة بحماية الطفل وآليات التغذية الراجعة الصديقة للطفل وقم بتعديلها داخل البلد لضمان أن تكون الآليات آمنة ومناسبة ومتاحة لجميع الأطفال بغض النظر عن العمر والنوع الاجتماعي واللغة والإعاقة وعوامل التنوع الأخرى ذات الصلة.	100%	15.2.7. النسبة المئوية من الأطفال الذين يبلغون عن مخاوفهم لعامل الأنشطة الجماعية أو من خلال آلية التغذية الراجعة والإبلاغ والذين يبلغون عن رضاهم عن الاستجابة المقدمة.
	90%	15.2.8. النسبة المئوية من مواقع الأنشطة الجماعية حيث يمكن الوصول إلى الإحالة الصديقة للطفل ومعلومات عن الخدمة.
قم بتحديد "معايير السلامة" داخل البلد باستخدام قائمة مرجعية تتضمن: بنية تحتية آمنة ومأمونة، وموقع خالي من الذخائر المتفجرة (EO)، ومرافق مياه وصرف صحي ملائمة للأطفال، ومياه الشرب النظيفة، ومساحة كافية، وإمكانية الوصول وبيئات شاملة (الموقع، النوع الاجتماعي، اللغة والعرق والدين وبيئة التعلم). يمكن إضافة إطار زمني لتحقيق الهدف.	100%	15.2.9. النسبة المئوية من الهياكل / المباني التي تفي بمعايير السلامة وإمكانية الوصول للتصميم الشامل.
قم بتعيين هدف واقعي يأخذ في الاعتبار السياق المحلي وتوافر المواد.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	15.2.10. النسبة المئوية من الهياكل / المباني التي شُيدت من أجل الأنشطة الجماعية باستخدام منتجات من مصادر محلية ومستدامة وصديقة للبيئة.
تشير الهياكل الموجودة مسبقًا إلى المراكز المجتمعية أو مراكز الشباب أو غيرها من المراكز الموجودة بالفعل في المجتمع.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	15.2.11. النسبة المئوية من المواقع التي تقام فيها الأنشطة الجماعية والتي تستخدم هياكل موجودة مسبقًا في المجتمع.



قد لا يكون المجتمع المضيف موجوداً في جميع السياقات.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	15.2.12. النسبة المئوية من المواقع التي تقام فيها أنشطة جماعية يمكن للأطفال الوصول إليها في المجتمعات المضيفة وكذلك الأطفال اللاجئون والنازحون داخلياً والمهاجرون.
	100%	15.2.13. النسبة المئوية من المشاريع التي تتضمن أنشطة جماعية تتضمن خطة خروج أو انتقال تدريجي يتم مشاركتها مع أفراد المجتمع، بما في ذلك الأطفال.
<b>المعيار 16: تعزيز بيئات الأسرة وتقديم الرعاية</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
	90%	16.2.1. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية المستهدفين الذين يبلغون عن زيادة معرفتهم بسلوكيات الرعاية والحماية تجاه الأطفال الذين يقومون برعايتهم بعد مشاركتهم في برنامج تعزيز الأسرة.
	90%	16.2.2. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية المستهدفين الذين يبلغون عن تحسن قدرتهم على الوفاء بمسؤولياتهم تجاه أطفالهم بعد مشاركتهم في برنامج تعزيز الأسرة.
	90%	16.2.3. النسبة المئوية من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 8 و 17 عامًا والذين أبلغوا عن تغيير إيجابي في تفاعلاتهم مع مقدمي الرعاية لهم بعد مشاركة مقدمي الرعاية في برنامج تعزيز الأسرة.
	90%	16.2.4. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية الذين يبلغون عن استخدام مهارات التكيف الإيجابية خلال الشهر الماضي بعد مشاركتهم في برنامج تعزيز الأسرة.
	90%	16.2.5. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية الذين لا يوافقون على استخدام العقاب البدني ضد الأطفال بعد مشاركتهم في برنامج تعزيز الأسرة.

يشمل هذا المؤشر جميع أفراد الأسرة البالغين الذين يتفاعلون مع الأطفال.	90%	16.2.6. النسبة المئوية من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 8 و17 عامًا والذين يُبلغون عن شعورهم بالأمان في بيئة تقديم الرعاية لديهم.
<b>المعيار 17: النهج المتخذة على صعيد المجتمع</b>		
المؤشر	الهدف	ملاحظات
17.2.1. النسبة المئوية من تقييمات حماية الطفل أو التقييمات متعددة القطاعات التي توثق قدرات وقيود المجتمع لدعم رفاه الأطفال.	100%	قم بتضمين أسئلة تهدف إلى فهم الآليات والشبكات والأفراد الحاليين الذين يدعمون رفاهية الأطفال في التقييمات الأولية وفي تحليل السياق الذي يتبع ذلك.
17.2.2. النسبة المئوية من الأنشطة المذكورة في خطط أو استراتيجيات عمل المجتمع والتي تم تخطيطها وقيادتها وتنفيذها من قبل المجتمع.	90%	يمكن أن يشمل الإجراء نشاطًا لزيادة الوعي يركز على مسألة محددة أو استجابة محددة تقلل من المخاطر التي يتعرض لها الأطفال.
17.2.3. النسبة المئوية من أفراد المجتمع الذين يبلغون عن زيادة الثقة في قدرتهم على منع مخاطر حماية الطفل والاستجابة لها.	80%	استخدم استبيانًا ذاتيًا قبل وبعد شركات المجتمع والوكالة الخارجية.
17.2.4. النسبة المئوية من تمويل تدخلات حماية الطفل عبر الاستجابة كلها التي تم إنفاقها على الإجراءات التي يقوم بها المجتمع خلال فترة الاستجابة.	80%	يقيس هذا المؤشر الهدف المتمثل في تعزيز الإجراءات التي يقودها المجتمع المحلي من خلال الدعم الإنساني وزيادة التمويل. قم بتحديد متوسط النسبة المئوية عبر الاستجابة بالكامل.
17.2.5. النسبة المئوية من المجتمعات المستهدفة حيث تفيد المجموعات المعرضة لخطر التمييز بأنها مدرجة في آليات حماية المجتمع وأن آرائها موضع تقدير.	80%	تشمل الفئات المعرضة لخطر التمييز على سبيل المثال لا الحصر: الأطفال ذوو الإعاقة، والأطفال الصغار، ومثليو الجنس LGBTI. قم بقياس كل مجموعة على حدة. يمكن جمع البيانات من مختلف هذه المجموعات المعرضة للخطر من خلال استبيان دوري يتضمن عينة تمثيلية أو من خلال عينات صغيرة هادفة من ممثلين عن هذه المجموعات يسهل الوصول إليهم. يجب أن يتم قياس "مدرجة" في "آليات حماية المجتمع و" الآراء موضع التقدير "بشكل منفصل ولكن يمكن الإبلاغ عنها بشكل مشترك.

17.2.6. النسبة المئوية من الفتيات والصبيان والنساء والرجال الذين شملهم الاستبيان والذين يشعرون بأن مخاوف الحماية التي يقدمونها من خلال آليات المجتمع تتلقى استجابة مناسبة.	90%	قم بقياس كل مجموعة على حدة.
<b>المعيار 18: ادارة الحالات</b>		
المؤشر	الهدف	ملاحظات
18.2.1. النسبة المئوية من عملي الحالات المدربين على إدارة حالات حماية الطفل والذين هم تحت الاشراف والذين يظهرون تحسنا في المعرفة والكفاءة في تطبيق عملية إدارة الحالة.	80%	ارجع إلى أداة تقييم قدرة عامل الحالة في حزمة التدريب والإشراف على عملي الحالة. يجب أن يتم الإشراف على جميع عملي الحالات. قم بقياس فقط عملي الحالات المدربين والذين يتم الإشراف عليهم.
18.2.2. النسبة المئوية من الأطفال ومقدمي الرعاية الذين يبلغون عن رضاهم عن الخدمات المباشرة التي تلقوها وإجراءات الاستجابة المتخذة من خلال عملية إدارة الحالة.	90%	قم بقياس الأطفال ومقدمي الرعاية بشكل منفصل.
18.2.3. النسبة المئوية من الأطفال ومقدمي الرعاية الذين يبلغون عن زيادة رفاههم نتيجة لتلبية احتياجاتهم / معالجة مخاطر حماية الطفل العاجلة من خلال عملية إدارة الحالة.	90%	قم بقياس الأطفال ومقدمي الرعاية بشكل منفصل.
18.2.4. عدد والنسبة المئوية من الإحالات المناسبة للأطفال إلى خدمات إدارة حالة حماية الطفل التي قام بها أفراد المجتمع في المواقع المستهدفة.	80%	يشير مصطلح "مناسب" إلى حاجة الطفل و / أو مقدم الرعاية إلى التوافق مع الخدمات التي يتم إحالتهم إليها.
18.2.5. عدد والنسبة المئوية من الإحالات المناسبة للأطفال التي قام بها موظفو ادارة حالة حماية الطفل إلى القطاعات الأخرى.	80%	يشير مصطلح "مناسب" إلى حاجة الطفل و / أو مقدم الرعاية إلى التوافق مع الخدمات التي يتم إحالتهم إليها.
<b>المعيار 19: الرعاية البديلة</b>		
المؤشر	الهدف	ملاحظات

	70%	19.2.1. النسبة المئوية من الأطفال الذين يعيشون في الرعاية البديلة المؤقتة الذين يُودَعون في بيئة عائلية أو بيئة راعية في غضون 30 يومًا من وضعهم في الرعاية المؤقتة.
	100%	19.2.2. % من الموظفين المدربين على الرعاية البديلة.
قم بالحصول على القبول / الموافقة في وقت التسجيل.	100%	19.2.3. النسبة المئوية من الأطفال المودعين في الرعاية البديلة الذين لديهم خطة حالة متفق عليها قبل الإيداع.
	100%	19.2.4. عدد مقدمي الرعاية / الموجهين الذين تم تحديدهم والذين تم تدريبهم وتزويدهم بدعم الإشراف.
يجب إغلاق جميع المرافق الأخرى أو دعمها حتى تلبى الحد الأدنى من معايير الرعاية.	100%	19.2.5. عدد والنسبة المئوية من مرافق الرعاية السكنية التي تلبى الحد الأدنى من معايير الرعاية.
<b>المعيار 20: العدالة للأطفال</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
قم بتعريف "الاحتكاك بالنظام القضائي" و "الصديق للطفل" وقم بتضمين حد أدنى مناسب لاعتبارات النوع الاجتماعي والعمر والإعاقة. يمكن تعديل "منذ بدء الطوارئ" داخل البلد وفقًا للسياق والموارد المتاحة للقياس. مصدر التحقق: مقابلة ممنهجة (استبيان دوري أو تقييم للأطفال المستفيدين من خدمات إدارة الحالة)، مراجعة ورقة البرنامج (تقرير الرصد).	90%	20.2.1. النسبة المئوية من الأطفال المحتكين بالنظام القضائي والذين يبلغون عن حصولهم على وصول صديق للطفل للدعم القانوني منذ بداية حالة الطوارئ.
يشير مصطلح "الرضا" إلى أنه قد تم التعامل معه بطريقة عادلة وفيما يتعلق بسنهم واحتياجاتهم الخاصة.	90%	20.2.2. النسبة المئوية من الأطفال المحتكين بالنظام القضائي الذين يُبلغون عن رضاهم عن الإجراءات القضائية التي خضعوا لها على أساس دوري.

<p>قم بجمع هذه المعلومات خلال خط الأساس. وتشير إلى مؤسسات يُحرم فيها الأطفال من حريتهم. "الحرمان من الحرية" يعني أي شكل من أشكال الاحتجاز أو السجن أو إيداع شخص ما في مكان احتجاز عام أو خاص حيث لا يُسمح لهذا الشخص بالمغادرة كما يشاء بأمر من سلطة قضائية أو إدارية أو سلطة عامة أخرى (قواعد هافانا، 1990). إذا تم تعديل الهدف داخل البلد، فيجب أن يكون أقل عدد ممكن.</p>	<p>0</p>	<p>20.2.3. النسبة المئوية من المؤسسات التي شملها الاستبيان والتي تشير إلى زيادة عدد الأطفال المحتجزين منذ بدء حالة الطوارئ.</p>
<p>قم بتعريف "الوصول المنتظم" (مثل نصف شهري، شهري، ربع سنوي). حدد المقصود بـ "المراكز" داخل البلد وفقاً لإمكانية الوصول.</p>	<p>%90</p>	<p>20.2.4. النسبة المئوية من مراكز الاحتجاز التي تسمح بدخول الجهات الدولية الفاعلة في مجال حماية الطفل.</p>
<p>حدد السلوك "الصديق للطفل"، و"الوصول الشامل / لذوي الإعاقة"، و"مراعاة النوع الاجتماعي" وفقاً للسياق والتشريعات المحلية تشير "الجهات الفاعلة" إلى المؤسسات والوكالات.</p>	<p>%90</p>	<p>20.2.5. النسبة المئوية من الجهات الفاعلة في الأمن القومي والدفاع والمخابرات التي لديها إجراءات عمل قياسية عن السلوك الصديق للطفل وغير التمييزي وتكون هذه الإجراءات متاحة للجمهور.</p>
<p>يوفر هذا المؤشر معلومات خط الأساس ويمكن الحصول عليها من المحاكم أو من الشرطة. ويشير إلى الخدمات التي تصدرها المحاكم. حدد الإطار الزمني الذي يمكن من خلاله قياس هذا المؤشر داخل البلد (مثل بداية حالة الطوارئ أو التاريخ المتفق عليه بين الوكالات في حالة حدوث أزمة ممتدة "الأشهر الثلاثة السابقة"). يتم توفير خدمات الحماية عندما يكون هناك سبب للاعتقاد بأن الطفل قد تعرض للإساءة أو الإهمال أو في حاجة إلى الحماية.</p>	<p>%100</p>	<p>20.2.6. النسبة المئوية من الأطفال الضحايا أو الشهود الذين يستفيدون من خدمات الحماية.</p>
<p>من المفهوم أن النظام القضائي يشمل المحاكم وقوات الأمن ومكاتب المقاضاة والسجون ومرافق الاحتجاز أو الإصلاح والخدمات القانونية. وتشمل الأنظمة الأخرى ذات الصلة الرعاية الاجتماعية وقوات الأمن والجيش وأجهزة المخابرات ومراقبة الحدود والهجرة.</p>	<p>%100</p>	<p>20.2.7. النسبة المئوية من الأطفال المهاجرين، بمن فيهم اللاجئون وطالبو اللجوء والقاصرون غير المصحوبين بذويهم أو المنفصلين عن ذويهم، والذين يتلقون خدمات الحماية بعد احتكاكهم بنظام العدالة.</p>
<p>هؤلاء هم الأطفال الذين يتم ترحيلهم فيما يتعلق بالحالة الإنسانية (مثل الأطفال المهاجرين أو الأطفال المرتبطين بالقوات المسلحة أو الجماعات المسلحة).</p>	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.8. عدد الأطفال المحتجزين الذين تم ترحيلهم.</p>

<p>تشمل أنواع الأحكام غير الاحتجاجية على سبيل المثال لا الحصر: غرامة أو أمر سير أو أمر خدمة مجتمع (أو مزيج من الاثنين) أو إطلاق سراح مشروط أو غير مشروط. تقوم الوكالات بالإبلاغ فقط عند توفر مصادر البيانات.</p> <p>حدد سبب احتكاك الطفل بالقانون. تعد التدابير غير الاحتجاجية بديلاً جيداً في حالات الجرائم البسيطة، ولكنها ليست كذلك في الجرائم الأكثر خطورة (مثل الجرائم ذات الطبيعة الجنسية).</p>	<p>90%</p>	<p>20.2.9. النسبة المئوية من الأطفال المحتكين بالقانون الذين تم تحويلهم بنجاح من نظام العدالة الرسمي من خلال تدابير غير احتجاجية.</p>
<p>يتكون الفريق متعدد التخصصات من مجموعة من الخبراء من مختلف المجالات الذين لديهم هدف مشترك. قد تشمل موظفين من مختلف القطاعات والوكالات أو الحكومة. لا تشمل في هذا المؤشر إلا الأطفال المجرمين أصحاب السوابق أو الأطفال الذين ارتكبوا جرائم خطيرة. يمكن للطفل الإبلاغ عن هذا المؤشر في استبيان أو عن طريق ممثل للوكالة.</p>	<p>100%</p>	<p>20.2.10. النسبة المئوية من الأطفال المحتكين بالقانون الذين يتلقون الدعم من فريق متعدد التخصصات.</p>
<p>يقيس هذا المؤشر عدد الأطفال المودعين فقط مع أطفال آخرين، وليس مع البالغين، وكذلك في مرافق خاصة بجنسهم. قم بقياس "مخصص للطفل" و"منفصل بين الجنسين" بشكل منفصل. تشير منشأة الاحتجاز إلى أي مكان يُحتجز فيه السجناء قسراً ويُحرمون من مجموعة متنوعة من حرياتهم تحت سلطة الدولة كشكل من أشكال العقوبة بعد إدانتهم بجريمة (كما في الزنانة أو السجن).</p>	<p>100%</p>	<p>20.2.11. النسبة المئوية من الأطفال المحتجزين المودعين في مرافق مخصصة للأطفال وتفصل بين الجنسين.</p>
<p>سيحدد هذا المؤشر ما إذا كان هناك ازدحام أم لا. تشير نسبة الاحتجاز إلى الحد الأقصى لعدد الأفراد الذين تم بناء المنشأة لاحتجازهم مقارنةً بالعدد الإجمالي الفعلي للأفراد المحتجزين في المرفق في أي وقت.</p>	<p>90%</p>	<p>20.2.12. النسبة المئوية من مرافق الاحتجاز الممتلئة بنسبة واحد إلى واحد من حيث معدل عدد الأطفال بالنسبة لقدرة الاستيعاب.</p>
<p>هذا المؤشر خاص بالأطفال الذين يتم نقلهم، مما يؤدي إلى فصلهم عن أسرهم. يمكن توثيقه من خلال زيارات المراقبة أو بواسطة عاملي الحالات المعينين للحالة.</p>	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.13. عدد والنسبة المئوية من الأطفال الذين يتم إرسالهم إلى مركز احتجاز في موقع جغرافي مختلف عن الموقع الذي تعيش فيه أسرهم.</p>

<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.14. النسبة المئوية من الأطفال الذين قُبض عليهم بسبب شبهة تورطهم في أنشطة مرتبطة بالنزاع.</p>
<p>يعتمد استخدام هذه المؤشرات وتحديد أهدافها والإطار الزمني على سياق البلد. يشير "النجاح" إلى الوصول إلى الخدمات وتلقيها. يمكن استخدام الانتهاكات الجسيمة الستة لقرار مجلس الأمن 1612 كمرجع لتحديد ما الذي يشكل المشاركة في الأنشطة المتعلقة بالنزاع. حدد "العمل المباشر" داخل البلد.</p>	<p>20.2.15. النسبة المئوية من تقارير العنف ضد الأطفال التي تتلقى إجراءات قانونية مباشرة.</p>
<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.16. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم كضحايا للاستغلال الجنسي والذين تم إحالتهم بنجاح إلى الخدمات الصحية أو النفسية الاجتماعية.</p>
<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.17. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم على أنهم يتعاطون مواد غير مشروعة والذين تم إحالتهم بنجاح إلى الخدمات الصحية أو النفسية الاجتماعية.</p>
<p>يمكن تعديل معيار عدد الزيارات والإطار الزمني داخل البلد.</p>	<p>20.2.18. النسبة المئوية من الأطفال المحتجزين الذين يبلغون عن قيام أسرهم بزيارة واحدة لهم على الأقل خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة.</p>
<p>قم بتحديد "الخدمات الأساسية" داخل البلد. قد تشمل الوصول إلى المياه النظيفة، أو وجبة واحدة على الأقل يوميًا، أو الخدمات الصحية، أو أوقات الفراغ في الهواء الطلق أو زيارات الوالدين.</p>	<p>20.2.19. % من مرافق الاحتجاز التي توفر الحد الأدنى من الخدمات الأساسية للأطفال.</p>
<p>سيتم جمع هذا المؤشر كخط أساس وينبغي مراقبته بانتظام لتحديد الزيادة في العدد نتيجة للوضع الإنساني. يمكن أن تكون محددة حسب العمر أو الجنس أو الجنسية أو عوامل أخرى.</p>	<p>20.2.20. عدد الأطفال المحتجزين / 100000 طفل في البلد.</p>

<p>يمكن جمع هذه المعلومات من مراكز الاحتجاز في بداية حالة الطوارئ ومراقبتها بمرور الوقت. ميز بين الأطفال المحكومين وغير المحكومين</p>	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.21. عدد الحالات ومتوسط مدة احتجاز الأطفال في الأشهر الثلاثة الأخيرة.</p>
<p>قم بقياس كل هذه المجموعات من الأطفال بشكل منفصل. يمكن إضافة مؤشر منفصل داخل البلد لقياس ما إذا كان يتم تطبيق القوانين والسياسات الحالية.</p>	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>20.2.22. عدد القوانين والسياسات الوطنية الحالية التي تحظر احتجاز طالبي اللجوء الأطفال أو القصر غير المصحوبين أو الأطفال المهاجرين بحسب وضع الهجرة الخاص بهم.</p>
<p><b>المعيار 21: الأمن الغذائي وحماية الطفل</b></p>		
<p style="text-align: center;"><b>ملاحظات</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>الهدف</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>المؤشر</b></p>
<p>يشير "النهج المتكامل" إلى التدخلات الخاصة ببرمجة حماية الطفل والتي يتم دمجها في تصميم برامج الأمن الغذائي لتعزيز رفاه الأطفال وحمايتهم.</p>	<p style="text-align: center;">100%</p>	<p>21.2.1. النسبة المئوية من برامج الأمن الغذائي في الموقع المستهدف والتي تتضمن نهجاً متكاملاً لحماية الطفل.</p>
<p>يشمل أطفال الشوارع والأسر التي يعيّلها أطفال.</p>	<p style="text-align: center;">90%</p>	<p>21.2.2. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم الذين أبلغوا عن تلقي مساعدات الأمن الغذائي.</p>
	<p style="text-align: center;">100%</p>	<p>21.2.3. النسبة المئوية من موظفي الأمن الغذائي الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم وصف إجراء الإحالة لمخاوف حماية الطفل.</p>
	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>21.2.4. النسبة المئوية من الأسر التي شملها الاستبيان والتي تعاني من انعدام الأمن الغذائي والتي تتلقى المساعدة من منظمات الأمن الغذائي بعد الإحالة من قبل موظفي حماية الطفل.</p>
<p>يجب أن تتضمن استراتيجيات تخفيف المخاطر خاصة الجنس / النوع الاجتماعي والعمر والإعاقة.</p>	<p style="text-align: center;">100%</p>	<p>21.2.5. النسبة المئوية من برامج الأمن الغذائي التي تشمل إستراتيجية تخفيف مخاطر تركيز على الطفل.</p>



	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	21.2.6. عدد والنسبة المئوية من حالات حماية الطفل المحددة التي أحالها موظفو الأمن الغذائي إلى موظفي إدارة قضايا حماية الطفل.
يشمل الأفراد ذوي القدرة المحدودة على الحركة أو أولئك الذين يجدون صعوبة في الوصول إلى مواقع التوزيع.	80%	21.2.7. النسبة المئوية من برامج الأمن الغذائي التي تشارك في أنشطة التوعية للوصول إلى الأسر التي لديها أطفال أو مقدمو رعاية من ذوي الإعاقة.
	100%	21.2.8. عدد والنسبة المئوية من تقييمات الأمن الغذائي التي تشمل أسئلة خاصة بحماية الطفل.
يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.	100%	21.2.9. النسبة المئوية من وكالات الأمن الغذائي التي تبنت سياسة صون الطفل.
	100%	21.2.10. النسبة المئوية من وكالات الأمن الغذائي التي تطلب من جميع الموظفين التوقيع على سياسة حماية الطفل بعد اعطائهم تدريب أساسي عنها.
<b>المعيار 22: سبل كسب الرزق وحماية الطفل</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
قم تحديد ما يشكل المواقف "التي تزداد فيها قابلية الأذى" في السياق. قد يشمل الأطفال الذين يقدمون الرعاية لكبار السن أو المرضى أو الأطفال الذين تم تسريحهم من القوات المسلحة أو الجماعات المسلحة. يمكن إضافة إطار زمني لمراقبة هذا المؤشر (مثل أكثر من 3 و6 و12 شهرًا).	90%	22.2.1. النسبة المئوية من الأشخاص الذين شملهم الاستبيان من الأطفال الذين يعيشون في أسر يرأسها أطفال أو من مقدي الرعاية للأطفال الذين يعيشون في أوضاع تزيد من قابليتهم للأذى والذين يبلغون عن الحصول على دخل ثابت بعد تلقي دعم سبل كسب الرزق.

<p>ومؤشر استراتيجية التكيف (CSI) ومؤشر خفض استراتيجية التكيف RCSI هما أداتان لقياس الأمن الغذائي لانعدام الأمن الغذائي الأسري. يمكن تفسير النتيجة على أنها احتمال قيام الأسرة باتخاذ خيارات ضارة بالأطفال عند محاولة تلبية احتياجاتهم الغذائية. يجب أن يتم استخدام مؤشر استراتيجية التكيف CSI لأغراض حماية الطفل بالاشتراك مع الزملاء في قطاع الأمن الغذائي كجزء من نهج متكامل وتحليل مشترك بين كلا القطاعين. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة موقع CSI: <a href="https://resources.vam.wfp.org/node/6">https://resources.vam.wfp.org/node/6</a> للحصول على برنامج تعليمي.</p>	<p>90%</p>	<p>22.2.2. النسبة المئوية من الأسر التي تم إحالتها للحصول على دعم كسب الرزق والتي أبلغت عن انخفاض في استخدام آليات التكيف الخطرة أو الضارة أو درجة محسنة في مؤشر خفض استراتيجية التكيف (RCSI).</p>
	<p>100%</p>	<p>22.2.3. النسبة المئوية من مشاريع سبل كسب الرزق التي تنعكس فيها سلامة الطفل ورفاهه وإدراجه في تصميم المشروع وإطار الرصد والتقييم.</p>
<p>قم بالإبلاغ عن هذا المؤشر على كل من مستويات المخرجات والنتائج. يقيس القدرة على تحديد التغييرات السلبية غير المقصودة المحتملة، ويعمل على تنبيه الوكالات المنفذة (داخليا ومن خلال آليات التنسيق).</p>	<p>100%</p>	<p>22.2.4. النسبة المئوية من مشاريع سبل كسب الرزق التي تراقب وتخفف من المخاطر المتعلقة بالآثار الضارة غير المقصودة لأنشطة المشروع من خلال تمارين رسم الخرائط للسلامة والتشاور مع المشاركين.</p>
<p>قم بقياس هذا المؤشر بعد تلقي شكل من أشكال دعم سبل كسب الرزق.</p>	<p>90%</p>	<p>22.2.5. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم دفع تكاليف تعليم أطفالهم دون مساعدة خارجية خلال الأشهر الثلاثة الماضية.</p>
	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>22.2.6. النسبة المئوية من مقدمي الرعاية أو الأطفال الذين ذكروا أنهم استطاعوا تجنب خيار الهجرة نتيجة المشاركة في أنشطة سبل كسب الرزق.</p>
	<p>90%</p>	<p>22.2.7. النسبة المئوية من المراهقين الذين أكملوا تدريبًا على المهارات المهنية والذين حصلوا على تلمذة مهنية أو عمل في غضون 3 أشهر بعد البرنامج.</p>

	90%	22.2.8. النسبة المئوية من المراهقين الذين شملهم الاستبيان والمشركون في أنشطة سبل كسب الرزق والذين يبدون معرفة بمكان الإبلاغ عن مخاوف السلامة المتعلقة بأنشطة سبل كسب الرزق.
	90%	22.2.9. النسبة المئوية من الأسر التي لديها أفراد من ذوي الإعاقات والذين يتلقون دعم سبل كسب الرزق والذين يبلغون عن كسب دخل ثابت على مدار الثلاثة أو 6 أو 12 شهرًا الماضية.
يشير مصطلح "الصديقة للمراهقين" إلى المشروعات التي أخذت آراء ومدخلات الأطفال المتعلقة بالسلامة ومجالات الاهتمام والجداول الزمنية والملاءمة عند تصميم المشروع.	100%	22.2.10. النسبة المئوية من مشاريع سبل كسب الرزق الملائمة للمراهقين.
	100%	22.2.11. النسبة المئوية من برامج سبل كسب الرزق التي تتضمن استراتيجية لتخفيف المخاطر تركز على الطفل.
	100%	22.2.12. النسبة المئوية من برامج سبل كسب الرزق التي تشمل تقييم مخاطر يركز على الطفل.
يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.	100%	22.2.13. النسبة المئوية من الوكالات التي تركز على سبل كسب الرزق والتي تبنت سياسة صون الطفل.
	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	22.2.14. النسبة المئوية من إحالات الأطفال إلى الخدمات المناسبة التي يقوم بها موظفو سبل كسب الرزق.
<b>المعيار 23: التعليم وحماية الطفل</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>

<p>يجب تحديد "معايير السلامة" داخل البلد باستخدام قائمة مرجعية تتضمن: بنية تحتية آمنة وأمونة، وموقع خالي من الذخائر المتفجرة (EO)، ومرافق مناسبة، ومساحة كافية، وتسهيلات الوصول (داخل مركز التعلم وما حوله)، وبيئات شاملة (من حيث الموقع والجنس واللغة والعرق والدين وبيئة التعلم). انظر مسرد المصطلحات للتعرف على معايير التصميم الشامل. يمكن إضافة إطار زمني لتحقيق الهدف وفقاً للسياق.</p>	<p>100%</p>	<p>23.2.1. النسبة المئوية من مراكز التعلم غير الرسمية أو الرسمية التي شملها الاستبيان في الموقع المستهدف والتي تلي 100% من معايير السلامة المتفق عليها ومعايير التصميم الشامل.</p>
<p>يجب أن تتماشى المقاربات المناسبة مع كل من المعايير الدنيا لحماية الطفل والتعليم وأن يتم تعديلها داخل البلد.</p>	<p>100%</p>	<p>23.2.2. النسبة المئوية من موظفي التعليم الذين يبدون معرفة بالهُج التشاركية والشاملة، والمراعية للنوع الاجتماعي والتي تستخدم أساليب التأديب الإيجابي.</p>
<p>تشير "الإحالات الآمنة والأخلاقية" إلى اتباع المبادئ والمبادئ الإنسانية المتعلقة بمصالح الطفل الفضلى والسرية والاحترام والسلامة.</p>	<p>يتم تحديدها في البلد أو السياق</p>	<p>23.2.3. # و % من الإحالات الآمنة والأخلاقية للأطفال إلى خدمات حماية الطفل التي يقوم بها العاملون في مجال التعليم.</p>
<p>ينبغي أن تراعي إمكانية الوصول: (1) الهياكل المادية بما يتماشى مع التصميم الشامل، (2) المعلومات والمواد التعليمية، و(3) مهارات المعلمين ومواردهم.</p>	<p>80%</p>	<p>23.2.4. # و % من مراكز التعلم الرسمية وغير الرسمية التي يمكن للأطفال ذوي الإعاقة الوصول إليها.</p>
<p>حدد "بانتظام" وفقاً لسياق البلد (مثل 4 مرات على الأقل في الأسبوع). المقام هو: جميع الأطفال في سن المدرسة حتى سن 18.</p>	<p>90%</p>	<p>23.2.5. النسبة المئوية من الأطفال الذين تم تحديدهم في سن المدرسة في الموقع المستهدف الذين يذهبون بانتظام إلى المدرسة أو مراكز التعلم الأخرى</p>
<p>ارجع إلى الإرشادات العالمية المتعلقة بصون الطفل وآليات التغذية الراجعة الصديقة للطفل والمبينة على المجتمع وقم بتعديلها داخل البلد لضمان أن تكون الآليات آمنة ومناسبة ومتاحة لجميع الأطفال بغض النظر عن العمر والنوع الاجتماعي واللغة والإعاقة وعوامل التنوع الأخرى ذات الصلة.</p>	<p>100%</p>	<p>23.2.6. النسبة المئوية من المرافق التعليمية التي توجد بها آليات ابلاغ وتغذية راجعة ملائمة للأطفال وآمنة وسرية.</p>
<p>تطوير آلية آمنة ومناسبة للحصول على تغذية راجعة من الأطفال بشأن رضاهم عن كيفية التعامل مع مشاكلهم.</p>	<p>100%</p>	<p>23.2.7. النسبة المئوية من الأطفال الذين يبلغون عن مخاوفهم لأحد العاملين في مجال التعليم أو من خلال آلية التغذية الراجعة والإبلاغ في المرفق التعليمي والذين يبلغون عن رضاهم عن الاستجابة.</p>

يمكن أن تشمل المراكز تلك التي تضررت أو دمرت أو نقلت إلى مواقع أخرى بسبب الخطر.	%100	23.2.8. النسبة المئوية من مراكز التعلم الرسمية وغير الرسمية التي تم تحديدها مسبقاً على أنها غير آمنة وفقاً لمعايير السلامة التي تمت ترقيتها لتلبي متطلبات السلامة.
	0	23.2.9. النسبة المئوية من مرافق التعليم الرسمية وغير الرسمية المحددة في الموقع المستهدف والتي تستخدم كمأوى مؤقت من قبل أفراد المجتمع / السكان النازحين.
	%100	23.2.10. النسبة المئوية من العاملين في مجال التعليم المدرسين على آلية الرصد والإبلاغ (MRM) الذين يظهرون الوعي بكيفية الإبلاغ عن الهجمات على المنشآت التعليمية أو استخدام المرافق من قبل الجماعات المسلحة أو الجيش.
تشتمل مسارات إحالة الحماية على كل من مسارات إحالة حماية الطفل والعنف القائم على النوع الاجتماعي (في حال كانا مختلفين).	%100	23.2.11. النسبة المئوية من العاملين في مجال التعليم المدرسين على تحديد مخاوف الحماية، وعلامات الضيق النفسي الاجتماعي، ومسارات الإحالة المناسبة.
ينبغي أن تتناول مدونة قواعد السلوك صون الطفل والاستغلال الجنسي والاعتداء الجنسي والعقاب البدني وغيره من أشكال العقوبة القاسية والمهينة.	%100	23.2.12. النسبة المئوية من موظفي التعليم في الخدمة الفعلية الذين وقعوا مدونة قواعد السلوك في مركز التعليم الخاص بكل منهم.
<b>المعيار 24: الصحة وحماية الطفل</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
يجب أن يشمل التدريب العلامات الجسدية والنفسية والعاطفية على سوء المعاملة أو الإهمال أو الاستغلال أو العنف. يجب أيضاً إضافة إطار زمني داخل البلد ("خلال شهر واحد من التوظيف").	%80	24.2.1. عدد والنسبة المئوية من العاملين في مجال الرعاية الصحية في الموقع المستهدف المدرسين على تحديد الأطفال المتضررين من سوء المعاملة.
	%100	24.2.2. النسبة المئوية من الولادات التي تم تسجيلها رسمياً في كل منشأة صحية.

24.2.3. عدد والنسبة المئوية من مرافق الرعاية الصحية في الموقع المستهدف التي توفر خدمات ملائمة للأطفال.	%100	يجب وضع قائمة مرجعية بالخدمات التي تعتبر صديقة للطفل عند تحديد خارطة المرافق.
24.2.4. النسبة المئوية من المرافق الصحية في المواقع المستهدفة التي تبلغ عن وجود صلة مباشرة بمرافق / سلطات تسجيل الموالييد.	%100	
24.2.5. عدد والنسبة المئوية من موظفي الرعاية الصحية الذين شملهم الاستبيان والذين لديهم القدرة على ذكر اجراءات من شأنها أن تمنع انفصال الأسرة.	%100	مثل أثناء الإخلاء الطبي في حالات الطوارئ.
24.2.6. عدد والنسبة المئوية من مرافق الرعاية الصحية في المواقع المستهدفة التي تقدم خدمات إعادة التأهيل والتجبير التعويضي والأطراف الصناعية للأطفال الناجين من الأجسام المتفجرة والمخاطر الجسدية الأخرى.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	قم بتحديد الهدف داخل البلد.
24.2.7. عدد والنسبة المئوية من تقييمات الرعاية الصحية التي تتضمن أسئلة خاصة بحماية الطفل.	%100	
24.2.8. النسبة المئوية من مرافق الرعاية الصحية التي اعتمدت سياسة صون الطفل.	%100	يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.
24.2.9. النسبة المئوية من مرافق الرعاية الصحية التي تتطلب من جميع الموظفين التوقيع على سياسة صون الطفل بعد اعطائهم تدريباً أساسياً عليها.	%100	
<b>المعيار 25: التغذية وحماية الطفل</b>		
<b>المؤشر</b>	<b>الهدف</b>	<b>ملاحظات</b>

25.2.1. النسبة المئوية من المرافق الصحية المحددة ومراكز التغذية التي تقبل إحالات الأطفال المحتاجين إلى هذه الخدمات.	%80	قم بتحديد المرافق من خلال تمرين مسح خارطة الخدمات وقيم بمراقبتها. هذه منشآت تلي معايير الجودة كما حددها موظفو حماية الطفل. قم بتحديد "الأطفال المحتاجين إلى خدمات" داخل البلد (مثل الأطفال الرضع الذين يحتاجون إلى خدمات الرضاعة أو الخدمات للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية).
25.2.2. النسبة المئوية من مراكز التغذية التكميلية أو العلاجية التي يوجد فيها شخص مرجعي واحد على الأقل مدرب على حماية الطفل.	%100	يجب تحديد إطار زمني لقياس هذا المؤشر داخل البلد حيث يمكن أن يكون معدل دوران الموظفين مرتفعاً (مثل أن تتم مراقبته فصلياً).
25.2.3. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين بذويهم أو المنفصلين عن ذويهم الذين تم ايداعهم في ترتيبات رعاية مع النساء القادرات على إرضاعهم رضاعة طبيعية.	%100	
25.2.4. النسبة المئوية من المراكز التي تركز على الطفل والتي تحوي مساحة يمكن فيها للنساء القيام بالرضاعة الطبيعية.	%90	مثل الأماكن الصديقة للأطفال، المدارس أو مراكز الشباب.
25.2.5. نسبة مراكز التغذية التي تبنت سياسة صون الطفل.	%100	يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.
25.2.6. النسبة المئوية من مراكز التغذية التي تتطلب من جميع الموظفين التوقيع على سياسة صون الطفل بعد اعطائهم تدريب اساسي عليها.	%100	
<b>المعيار 26: الإمداد بالمياه والإصحاح والنهوض بالنظافة (WASH) وحماية الطفل</b>		
المؤشر	الهدف	ملاحظات

<p>في إعدادات المجموعة، قم بالتنسيق مع الزملاء العاملين في مجال الإمداد بالمياه والإصحاح والنهوض بالنظافة WASH لمواءمة المؤشرات مع التزامات WASH الخمسة (التزامات WASH الدنيا لسلامة وكرامة الأشخاص المتضررين، WASH Cluster، 2018).</p>	<p>100%</p>	<p>26.2.1. النسبة المئوية من مشاريع الإمداد بالمياه والإصحاح والنهوض بالنظافة التي تنعكس فيها سلامة الأطفال ورفاههم في إطار التحليل الأولي للمخاطر والتصميم والرصد والتقييم.</p>
	<p>90%</p>	<p>26.2.2. النسبة المئوية من موظفي الإمداد بالمياه والإصحاح والنهوض بالنظافة WASH الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم تقديم اسم مكان واحد على الأقل يمكنهم فيه إحالة طفل معرض للخطر.</p>
	<p>100%</p>	<p>26.2.3. النسبة المئوية من المواقع التي شملها الاستبيان والمرافق المجتمعية المنفصلة (المراحيض ومرافق الاستحمام) للفتيات / النساء والفتيان / الرجال.</p>
<p>حدد "معايير السلامة" داخل البلد باستخدام قائمة مرجعية يمكن أن تشمل الإضاءة الجيدة أو ضمن 200 متر من المناطق السكنية.</p>	<p>100%</p>	<p>26.2.4. النسبة المئوية من المواقع التي شملها الاستبيان والمرافق المشتركة التي تلي 90 ٪ من معايير السلامة</p>
<p>حدد "مناسب للأطفال" في البلد.</p>	<p>100%</p>	<p>26.2.5. النسبة المئوية من المدارس ومناطق اللعب والمراكز الصحية وما إلى ذلك التي تتضمن مرافق المياه والصرف الصحي المناسبة للأطفال.</p>
<p>قم بقياس الأطفال ذوي الإعاقة، والفتيات المراهقات بشكل منفصل. تشير عبارة "تسهيلات الوصول" وجود مرحاض واحد أو اثنين مخصصة للأطفال ذوي الإعاقة في كتلة من المراحيض المخصصة. قم بقياس هذا المؤشر على مستوى المؤسسة (مثل المرفق التعليمي أو المركز الصحي أو مركز الشباب).</p>	<p>100%</p>	<p>26.2.6. النسبة المئوية من مرافق المياه والصرف الصحي التي يمكن الوصول إليها (للأطفال ذوي الإعاقة، الفتيات المراهقات).</p>
	<p>100%</p>	<p>26.2.7. النسبة المئوية من الأسر المسجلة المزودة بعبوات مياه مناسبة للاستخدام من قبل الأطفال.</p>
	<p>يتم تحديدها داخل البلد أو السياق</p>	<p>26.2.8. عدد والنسبة المئوية من حالات حماية الطفل المحددة التي قام موظفو المياه والصرف الصحي بإحالتها إلى موظفي حماية الطفل.</p>



	26.2.9. عدد والنسبة المئوية من تقييمات المياه والصرف الصحي التي تشمل أسئلة خاصة بحماية الطفل.	%100
يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.	26.2.10. النسبة المئوية من وكالات المياه والصرف الصحي التي تبنت سياسة صون الطفل.	%100
	26.2.11. النسبة المئوية من وكالات المياه والصرف الصحي WASH التي تطلب من جميع الموظفين التوقيع على سياسة صون الطفل بعد اعطائهم تدريباً أساسياً عنها.	%100
<b>المعيار 27: المأوى والمستوطنات وحماية الطفل</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
حدد "السلامة" و "الرفاهية" داخل البلد. يجب أيضاً تضمين الخصوصية وتسهيلات الوصول للأطفال ذوي الإعاقة.	%100	27.2.1. النسبة المئوية من مشاريع المأوى والمستوطنات التي تنعكس فيها سلامة الأطفال ورفاههم (بما في ذلك وحدة الأسرة والخصوصية وإمكانية وصول الأطفال ذوي الإعاقة) في التصميم والمراقبة والتقييم.
يشير مصطلح "المأوى" إلى أماكن المعيشة وكذلك المباني المجتمعية. يجب على موظفي حماية الطفل والمأوى والمستوطنات وضع معايير السلامة والخصوصية بشكل مشترك.	%100	27.2.2. النسبة المئوية من أماكن الإيواء المشيدة التي تفي بمعايير السلامة والخصوصية المتفق عليها للأطفال والمراهقين.
	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	27.2.3. النسبة المئوية من أماكن المأوى المبنية التي يمكن للأطفال ذوي الإعاقة الوصول إليها.
حدد "المسافة التي يسهل الوصول إليها" داخل البلد (مثل مسافة 200 متر).	%100	27.2.4. النسبة المئوية من أماكن المأوى المشيدة على مسافة قريبة ويسهل الوصول إليها من مناطق اللعب والمدارس وما إلى ذلك

يجب أن تقاس معرفة أين يمكن الإبلاغ وأين يتم إحالة الأطفال بشكل منفصل ولكن يمكن الإبلاغ عنهما بشكل مشترك.	100%	27.2.5. النسبة المئوية من موظفي المأوى والمستوطنات الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم شرح أين يمكنهم الإبلاغ عن مخاوف حماية الطفل أو إلى أين يمكنهم إحالة الأطفال المحتاجين إلى الخدمات، بما في ذلك الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم والأطفال الناجين من العنف الجنسي أو القائم على النوع الاجتماعي.
	100%	27.2.6. النسبة المئوية من موظفي حماية الطفل الذين شملهم الاستبيان والذين يمكنهم شرح أين يجب على الأطفال ومقدمي الرعاية الإبلاغ عن مخاوفهم المتعلقة بالمأوى والمستوطنات.
على سبيل المثال، إذا كان فريق المأوى والمستوطنات يقيم الأضرار التي لحقت بالمنازل بعد وقوع كارثة، فيمكن إدراج الأسئلة المتعلقة بالأطفال المنفصلين عن ذويهم في الاستبيان.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	27.2.7. النسبة المئوية من الأطفال غير المصحوبين والمنفصلين عن ذويهم الذين تم تحديدهم خلال استبيانات أو تقييمات المأوى والمستوطنات.
يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.	100%	27.2.8. النسبة المئوية من وكالات الإيواء والمستوطنات التي تبنت سياسة صون الطفل.
	100%	27.2.9. النسبة المئوية من وكالات الإيواء والمستوطنات التي تطلب من جميع الموظفين التوقيع على سياسة صون الطفل بعد اعطائهم تدريب أساسي عنها.
<b>المعيار 28: إدارة المخيمات وحماية الطفل</b>		
<b>ملاحظات</b>	<b>الهدف</b>	<b>المؤشر</b>
تشير "الحوادث" على وجه التحديد إلى الأحداث التي تؤدي إلى إلحاق ضرر بالطفل والناجمة عن الافتقار إلى تدابير السلامة والأمن في المخيم (مثل الإضاءة السيئة أو نقاط المياه / المراحيض المنعزلة التي تؤدي إلى حوادث عنف جنسي).	100%	28.2.1. النسبة المئوية من المواقع التي تتم إدارتها والتي لديها مسار إحالة فعال للإبلاغ عن حوادث ومخاوف حماية الطفل.
		28.2.2. النسبة المئوية من المواقع التي تتم إدارتها والتي لديها هياكل منظمة لمشاركة الأطفال.

	%100	28.2.3. النسبة المئوية من المخيمات التي تم تصميمها بناءً على تقييم للمخاطر يتضمن تدابير تعزز سلامة وأمن ومشاركة الأطفال.
	%100	28.2.4. النسبة المئوية من الأطفال الذين يحتاجون إلى خدمات بعد الحوادث التي تؤثر على رفاههم داخل أو حول المخيم والذين يبلغون عن تلقي الخدمات.
	%100	28.2.5. النسبة المئوية من الخدمات أو المساحات المخصصة للأطفال التي يمكن لجميع الأطفال الوصول إليها، بما في ذلك الأطفال ذوو الإعاقة.
قم بتحديد ما الذي يشكل "الجودة" داخل البلد. يمكن أن يشمل أيضًا مقياسًا لجودة تقديم الخدمة.	%100	28.2.6. النسبة المئوية من الأطفال الذين يبلغون عن تلقي خدمات جيدة.
قم بتضمين الأطفال ذوي الإعاقة. يجب أن تكون هناك آلية لتمكين ضم آراء ومدخلات الأطفال والشباب في القرارات التي يتم اتخاذها.	%100	28.2.7. النسبة المئوية من هيئات صنع القرار في إدارة المخيمات التي تضم الأطفال والمراهقين.
يجب تحديد قائمة بالمعايير والاتفاق عليها بين الجهات الفاعلة داخل البلد.	%100	28.2.8. النسبة المئوية من نقاط الوصول الأساسية للخدمة (مثل نقاط المياه ونقاط التوزيع والمراكز الصحية والمراكز الاجتماعية والمراحيض) التي تفي بالمعايير المتفق عليها والتي تعتبر آمنة ويسهل الوصول إليها بأمان للأطفال (بما في ذلك في الليل حسب الاقتضاء).
	%100	28.2.9. عدد والنسبة المئوية من تقييمات إدارة المخيمات التي تشمل أسئلة خاصة بحماية الطفل.
يشمل كلا من المنظمات المحلية والدولية.	%100	28.2.10. النسبة المئوية من وكالات إدارة المخيمات التي تبنت سياسة صون الطفل.
	%100	28.2.11. النسبة المئوية من وكالات إدارة المخيمات التي تطلب من جميع الموظفين التوقيع على سياسة صون الطفل بعد اعطائهم تدريب أساسي عنها.
<b>تسجيل المواليد</b>		

النسبة المئوية من الأطفال في المواقع المستهدفة المشاركة في أنشطة المشروع الذين لديهم شهادة ميلاد صالحة.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	يشير هذا المؤشر إلى جميع الأطفال في السكان المتضررين ولا يقتصر على اللاجئين أو النازحين.
النسبة المئوية من الأطفال دون سن 18 عامًا والذين ليس لديهم أي مستند يثبت الهوية القانونية.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	يجب أن يتم جمع هذه المعلومات في خط الأساس.
النسبة المئوية من الأطفال المولودين في مكان الزواج والذين يحصلون شهادة ميلاد في غضون سنة من ولادتهم.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	يشير مصطلح "النزوح" إلى الحدود الداخلية أو عبر الحدود.
النسبة المئوية من الأطفال الذين فقدوا شهادة ميلادهم أثناء الزواج وحصلوا على شهادة جديدة.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	يمكن استخدام هذا المؤشر في الأوضاع التي يوجد فيها زواج داخلي.
النسبة المئوية من الأطفال الذين ليس لديهم شهادة ميلاد والذين يحصلون على واحدة من خلال إجراء للتسجيل المتأخر للولادة وفقًا للتشريع الوطني (للأشخاص النازحين داخليا)	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	
النسبة المئوية من الأطفال المولودين أثناء الزواج والذين يحصلون على شهادة ميلاد عند عودتهم / إعادتهم إلى الوطن.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	لجمع المعلومات حول هذا المؤشر، من المهم أن يكون هناك تنسيق بين الوكالات العاملة في بلد اللجوء وبلد المنشأ.
عدد شهادات الميلاد الجديدة الصادرة للأطفال دون سن 18 عامًا في كل مجتمع.	يتم تحديدها داخل البلد أو السياق	يمكن جمع هذه المعلومات في المواقع المستهدفة.