# سيناريو التدريب: المشاركة المجتمعية والمساءلة في الحالات الطارئة - الأوبئة

# ملاحظات الميسرين

المدة

* 20 دقيقة لكل مهمة (3 مهام)

10 دقائق لتقديم الملاحظات والانطباعات بعد كل مهمة

**المواد**

* الملفات الخاصة بالأفراد بصيغة بي دي اف حول المشاركة المجتمعية والمساءلة في حالات الطوارئ والمتضمنة المهام من 1-3، بشكلها النهائي ليتم ارفاقها في خانة الدردشة.
* أداة جامبورد للمهام الثلاثة للمشاركين

الإعداد

* أعد لوحات جامبورد المخصصة للعمل الجماعي ضمن السيناريو من خلال نسخ نماذج جامبورد الثلاثة للمشاركة المجتمعية والمساءلة في حالات الطوارئ حول سيناريو الوباء، ويمكنك القيام بذلك عبر النقر على الثلاث نقاط الموجودة في الجزء العلوي الأيمن من الصفحة واختيار "إنشاء نسخة"، بعد ذلك، تأكد من أن المشاركين سيتمكنون من التعديل على لوحات جامبورد خلال العمل الجماعي عن طريق النقر على "مشاركة" ثم تحديث حق الوصول للرابط ليكون "لأي شخص لديه الرابط" و"محرر"، ثم أضف الروابط إلى أجندة الميسر ونشرات المشاركين في السيناريو للمهام من 1 إلى 3، واحفظ ملفات المشاركين كمستندات بصيغة بي دي إف، جاهزة للمشاركة في الدردشة خلال التدريب.
* [المهمة 1 لسيناريو الأوبئة للمشاركة المجتمعية والمساءلة في حالات الطوارئ – التقييم](https://jamboard.google.com/d/1F64bWsiVwVtTlZAwXG--JEBTo3h4YQ3AlNlbzujW9TM/edit?usp=sharing)
* [المهمة 2 لسيناريو الأوبئة للمشاركة المجتمعية والمساءلة في حالات الطوارئ – التخطيط](https://jamboard.google.com/d/1N1u_w7bvKVqwurKPakqQtm6SNOR51BbgEI4SxeBaxm8/edit?usp=sharing)
* [المهمة 3 لسيناريو الأوبئة للمشاركة المجتمعية والمساءلة في حالات الطوارئ – التقييم](https://jamboard.google.com/d/1NoHON7anfTdNb2cJzri_nBFJrQjZeafM4vtAqS39gG8/edit?usp=sharing)

**توجيهات**

1. يحتوي السيناريو على 3 مهام، مع مهمة تنتهي بعد إجراء جلسات التقييم وتخطيط وتنفيذ الاستجابة الخاصة بالمشاركة المجتمعية والمساءلة في حالات الطوارئ، وتغطي ملاحظات الميسرين كافة المهام.
2. تُصمم كل مهمة معتمدة على السيناريو لتكون سريعة التنفيذ (كما في حالات الطوارئ) حيث تمتلك كل مجموعة 20 دقيقة فقط لإنهاء المهمة متبوعة بـ 10 دقائق أُخرى للعرض وتقديم الملاحظات والانطباعات.
3. جهّز مستندات البي دي إف الخاصة بمهام سيناريو الحالة الطارئة لتتم إضافتها في الدردشة:
4. المهمة الأولى: متابعة المشاركة المجتمعية والمساءلة في تقييمات حالات الطوارئ (20 دقيقة للمهمة+ 10 دقائق لتقديم العرض والتغذية الراجعة).
5. المهمة الثانية: متابعة المشاركة المجتمعية والمساءلة في تخطيط الاستجابة (20 دقيقة للمهمة+ 10 دقائق لتقديم العرض والتغذية الراجعة).
6. المهمة الثالثة: متابعة المشاركة المجتمعية والمساءلة أثناء تنفيذ الاستجابة (20 دقيقة للمهمة+ 10 دقائق لتقديم العرض والتغذية الراجعة).
7. بالاعتماد على المعلومات التي يعرفونها عن أليكسا والصليب الأحمر التابع لها والتي تمت مشاركتها معهم خلال السيناريوهات السابقة.
8. أبلغ المجموعات أن عليهم تقديم ملاحظاتهم وانطباعاتهم عند الانتهاء لذلك عليهم تسجيل إجاباتهم لكل مهمة في صفحة منفصلة من اللوح القلاب.
9. أثناء العمل الجماعي، قدم التوجيه فقط عند الحاجة وامتنع عن تزويد المجموعات بالإجابات مباشرة، وبدلاً من ذلك، حاول مساعدة المجموعات التي تواجه صعوبات أو التي تخرج عن المسار الصحيح، وسيتم إدراج الإجابات في ملاحظات الميسر المتعلقة بالمهام كما هو موضح أدناه.
10. أنهِ العمل الجماعي بعد مرور 20 دقيقة حتى ولو لم تنتهِ المجموعات من المهمة.
11. لعرض النتائج، اطلب من إحدى المجموعات الإجابة عن أحد أسئلة المهمه التي قاموا بها ثم كرر ذلك على باقي المجموعات خلال اليوم، مع العلم بأن بعض المهام تحتوي على سؤال واحد فقط والبعض الآخر يحتوي على سؤالين، وبالتالي ستتمكن كافة المجموعات من عرض العمل الذي قامت به مرة واحدة على الأقل خلال اليوم، وعندما تحصل على إجابة السؤال أو الأسئلة الخاصة بالمهمة إعمل على تحفيز المجموعات الباقية على إضافة أي نقاط لم تتطرق لها المجموعة (المجموعات) التي تقدم العرض، عليك الالتزام بالوقت فليس لديك سوى 10 دقائق فقط لتقديم العرض، مع توضيح أن الفرصة ستتاح لكافة المجموعات خلال اليوم، لذا ليس عليك طلب تقديم العرض من كافة المجموعات على كل مهمة، وبدلا من ذلك يمكنك طلب تقديم العرض من خلال تعاوون مجموعتين على ذلك، وواحدة أخرى لتغطية أية نواقص، وسيتطلب ذلك وجود ميسرين اثنين ولكنه سيسمح بالمزيد من النقاشات بسبب وجود مجموعتين صغيرتين تعملان على تقديم الملاحظات والانطباعات، مع حرص الميسرين على إضافة ما تغفل المجموعات عن ذكره باستخدام ملاحظات الميسرين أدناه.

**السيناريو**

تُشير العديد من التقارير التي ظهرت مؤخرًا إلى ظهور سلالة جديدة من الإنفلونزا في شمال شرق اليكسا، حيث ينتشر هذا الفيروس في المناطق الحضرية، ويسبب ظهور الحمى والسعال وضيق التنفس وصداع والام في العضلات، بالإضافة إلى الإسهال والقيئ. من الواضح أن هذا الفيروس خطير للغاية وخصوصا على الرُضع والأطفال الصغار وكبار السن والأشخاص الذين يعانون من ضعف في المناعة بسبب حالات مرضية معينة مثل السرطان أو فيروس نقص المناعة البشرية، حيث تم الاشتباه بأكثر من 300 حالة و50 حالة وفاة، لا سيما بين الأشخاص الذين تطورت حالتهم الى التهاب رئوي.

تشير النتائج والمخرجات الأولية التي تم التوصل اليها من قبل منظمة الصحة العالمية الى أن هذا الفيروس هو نوع جديد من انفلونزا الطيور، حيث أطلقت وسائل الاعلام عليه اسم " إنفلونزا الدجاج". تتضمن تدابير الوقاية التي تدعو كل من الحكومة في أليكسا ومنظمة الصحة العالمية إلى الالتزام بها؛ غسل اليدين المتكرر بالصابون والماء وتغطية الفم عند العطس والبقاء في المنزل والعزل الذاتي في حال ملاحظة أي أعراض، إلى جانب وارتداء الكمامات عند الخروج الى الأماكن العامة. يُنصح الأشخاص أيضا بالتأكد من طهي منتجات الدواجن جيدًا قبل تناولها.

تشُعر وزارة الصحة في أليكسا بقلق بالغ نظرا لارتفاع معدلات الوفيات، ومحدودية الوصول الى الرعاية الصحية في المنطقة الشمالية الشرقية، حيث طلبت من الصليب الأحمر التابع لأليكسا تقديم المساعدة في قيادة جهود الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية، حيث عملوا سابقًا على إدارة برنامج المرونة في هذه المنطقة ولديهم أيضا العديد من المتطوعين المحليين. تشمل البيانات الثانوية ما يلي:

**النقاط الرئيسية من تقرير منظمة الصحة العالمية حول فيروس انفلونزا الطيور المستجد:**

* في حين أن التهابات الجهاز التنفسي والالتهاب الرئوي شائعة في أليكسا؛ إلا أن هذه السلالة من الإنفلونزا جديدة وأكثر عدوى من فيروسات الإنفلونزا الحالية. توجد مخاوف من أن الناس قد لا يفهمون خطورة هذا التهديد الجديد على الصحة العامة.
* يتم مناقشة ما يدعى بـ " انفلونزا الدجاج" بشكل كبير في وسائل الاعلام الرئيسية ووسائل التواصل الاجتماعي، مع انتشار الكثير من الشائعات والتشكيكات والمعلومات المغلوطة حول الأسباب والاعراض وتدابير الوقاية على نطاق واسع.
* تنشأ اغلب الحالات في المناطق المكتظة سكنياً، بما في ذلك الاحياء الفقيرة في المدن، والتي تدعى العشوائيات، حيث يوجد رؤساء بلديات منتخبين بشكل رسمي، فضلًا عن العديد من القادة المجتمعيين غير الرسميين، ورجالات الدين والجماعات النسائية الفاعلة والجمعيات التجارية وبعض العصابات الاجرامية، يُشكل العرق الدالي قرابة 70% من الأشخاص الذين يعيشون في العشوائيات.

**المهمة رقم 1: فهم السياق المجتمعي (20 دقيقة)**

**ينظم الصليب الأحمر التابع لأليكسا تقييما في المناطق الحضرية لمساعدتهم على تخطيط مناهج الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية المتعلقة بالاستجابة. وبناءُ على البيانات الموجودة لديك:**

1. ما هي المعلومات التي يحتاجها الصليب الأحمر في أليكسا في التقييم لمساعدته على فهم السياق الحالي والتخطيط لنهج الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية الفعال؟
2. ما هي الطرق التي يمكن استخدامها لجمع هذه المعلومات؟

بعض الإجابات المقترحة على السؤال الأول- المعلومات التي يتعين جمعها

**معلومات سياقية عن المجتمع المحلي، بما في ذلك:**

* **التركيبة السكانية للمجتمعات المحلية:** وتتضمن اللغة المستخدمة والديانات ومستويات الالمام بالقراءة والكتابة وسبل العيش وما الى ذلك.
* **الهياكل المجتمعية:** وتتضمن الرؤساء الرسميين وغير الرسميين والمجموعات المجتمعية والمؤسسات، وأصحاب المصلحة الاخرين مثل العيادات والعاملين في المجالات الصحية والمنظمات غير الحكومية والسلطات المحلية.
* **العلاقات المجتمعية:** تتضمن كيفية صنع القرار والأشخاص المشاركين بها، وما إذا تم استبعاد أو تهميش أي مجموعات ومستوى الثقة والترابط الاجتماعي وديناميات السلطة بين المجموعات وأي توترات أو صراعات.
* **التواصل:** (بما في ذلك تفضيلات الأشخاص الطريقة المفضلة لديهم لتلقي المعلومات وتقديم التغذية الراجعة وقنوات الاتصال التي يمكنهم الوصول اليها وما إذا كانوا يواجهون أي عوائق في الوصول الى المعلومات.
* **الثقافة والمعتقدات:** وتتضمن أدوار الجنسين وموقفهم تجاه الفئات المهمشة والأعراف الاجتماعية، والممارسات الدينية الشائعة، والمعتقدات أو الممارسات التقليدية- لا سيما تلك المتعلقة بإدارة حالات تفشي الامراض.
* **القدرة المجتمعية:** وتتضمن الطريقة التي يُدير بها المجتمع تفشي المرض في الوقت الحالي، ونقاط القوة والمهارات التي يمتلكونها.
* **تصورات المجتمع حول الصليب الأحمر التابع لأليكسا**: بما في ذلك مستوى الثقة في الجمعية الوطنية.

**التخطيط لمناهج الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية الفعالة:**

* **الفجوات المعرفية:** حول الفيروس الجديد، بما في ذلك الأسباب والاعراض وانتقال العدوى والعلاج والوقاية.
* **مستوى التهديد:** الذي يربطه الأشخاص بالفيروس وما الذي يثير قلقهم بشكل كبير حوله.
* **المعتقدات والشائعات المشتركة حول الفيروس:** وما إذا كان الناس يعتقدون ذلك، وعلى سبيل المثال، ما هو مصدره؟ من هي الفئات المتأثرة، كيفية انتشاره، الاعراض، وما الى ذلك.
* **أي وصمة عار** متعلقة بالفيروس او المصابين به.
* **أسباب عدم انخراط الأشخاص في السلوكيات أو الممارسات الآمنة:** على سبيل المثال محدودية الموارد أو الوصول إلى الخدمات أو المعتقدات المتضاربة؟
* **مصادر المعلومات الشائعة والموثوقة** بخصوص الفيروس، وكيفية مشاركة المعلومات التي تتعلق بخطورته على المجتمع.
* **العبارات المحلية** المستخدمة لوصف هذا الخطر، على سبيل المثال: انفلونزا الدجاج.

**بعض الإجابات المقترحة على السؤال الثاني- طرق جمع البيانات**

**يمكن جمع البيانات عن طريق:**

* استطلاع مصغر أو سريع للمعرفة والاتجاهات والممارسات- ولكن يمكن اجراءه بشكل سريع.
* حلقات النقاش المركزة مع مجموعات مختلفة، بما في ذلك مجموعات الدالي والمجموعات النسائية
* المقابلات مع مقدمي المعلومات الرئيسيين الذين يملكون تأثيرًا ضمن مجتمعاتهم، مثل رجالات الدين والجماعات المجتمعية الفاعلة في مناطق العشوائيات.

**المهمة رقم 2: إيجاد حلول يقودها المجتمع (20 دقيقة)**

لسوء الحظ، تزداد معدلات الإصابة بالفيروس المستجد في المناطق الحضرية، حيث قامت وزارة الصحة في أليكسا بتقديم توصياتها بارتداء الكمامات والالتزام بالتباعد الجسدي، إلا أنه لا يتم اتباع هذه التعليمات في المناطق المكتظة مثل الأحياء العشوائية والأسواق وأماكن العبادة مثل الكنائس والمساجد، كما أنها طلبت من الصليب الأحمر التابع لأليكسا التدخل والعمل مع هذه المجتمعات لإيجاد طرق فعالة لإنفاذ تدابير الوقاية والسيطرة على تفشي المرض.

1. ما هي المجموعات التي ستقوم بالعمل معها وكيف ستعمل على تحديد ودعم الحلول التي يقودها المجتمع؟

**نتائج تقييم الاستجابة للإنفلونزا:**

* يفهم معظم الأشخاص التدابير الأساسية للوقاية من الإنفلونزا، ولكن أشار بعض الناس إلى عدم قدرتهم على تحمل تكلفة شراء الكمامات، وانه لن يكون بإمكانهم ممارسة التباعد الاجتماعي والعزل الذاتي عند الإصابة بالمرض وذلك نظرًا إلى أنهم بحاجة إلى العمل بشكل يومي.
* كان المصدر الأول للمعلومات حول الفيروس هو المذياع بنسبة (70%)، ثم وسائل التواصل الاجتماعي بنسبة (65%)، ثم التلفاز بنسبة (60%)، يليه العائلة والأصدقاء والجيران بنسبة (50%).
* ومع ذلك، قال معظم الناس أنه من الصعب معرفة أي المعلومات يمكنهم الوثوق بها، حيث أن غالبية مصادر المعلومات الموثوقة حول الفيروس الجديد تأتي من المجتمع ورجالات الدين والعاملين الصحيين والعائلة والأصدقاء والجيران.
* بالنسبة للعشوائيات، أشار قادة المجتمع غير الرسميين والمجموعات النسائية وجمعيات الأسواق انهم يتلقون الكثير من الأسئلة المتعلقة بالفيروس.
* كان مستوى عدم الثقة والإنكار مرتفع جدا بين مجتمعات الرانا الذين يعتقدون أن إنفلونزا الدجاج أمر تم تلفيقه من قبل حكومة أليكسا للإضرار بأعمالهم؛ ونتيجة لذلك تلتزم نسبة أقل من مجتمع الرانا بالتدابير الوقائية الرئيسية مثل الالتزام بارتداء الكمامات في محلاتهم أو السماح للموظفين الذين يشعرون بالتعب بالبقاء في منازلهم.

**بعض الإجابات المقترحة:**

من المجموعات التي يمكن التعاون معها:

* رجالات الدين في الكنائس والمساجد- فهم جديرون بالثقة ويجب إشراكهم للبحث عن طرق لتطبيق التباعد الاجتماعي أثناء تقديم الخدمات.
* جمعيات الأسواق- طلبوا المزيد من المعلومات وسيكونون جادين وحاسمين في إيجاد طرق ناجحة للتباعد الجسدي في الأسواق.
* المجموعات النسائية- عادة ما يتناقشون حول رعاية الطفل والقضايا التي تتعلق بالصحة في مجموعاتهم، كما طلبوا المزيد من المعلومات والدعم، لذا فمن الممكن أن يكونوا أحد الشركاء المهمين في المجتمع.
* القادة الرسميين وغير الرسميين في العشوائيات- حيث أنهم جدرين بالثقة ويقومون بطرح الأسئلة بواسطة أفراد المجتمع.
* مجتمع الرانا ومجموعات الأعمال لأنها غير جديرة بالثقة ويشكلون عائقا أمام تدابير الوقاية.
* أفراد مجتمع الدالي حيث يعيشون في العشوائيات (الاحياء الفقيرة)
* العاملين الصحيين، نظرًا لكونهم مصدرًا موثوقًا للمعلومات.
* المؤثرين الاجتماعيين الآخرين- على سبيل المثال: العائلة والأصدقاء والجيران الذين يشكلون مصدرًا موثوقا للمعلومات.
* الجماعات المجتمعية الفاعلة الأخرى.
* قادة العصابات الاجرامية.
* وسائل الاعلام المحلية، كالمذياع ومحطات التلفاز.

**للتعرف على الحلول التي يقودها المجتمع وتعزيزها**

* اجراء حلقات نقاشية مركزة مع المجموعات المذكورة أعلاه وأعضاء المجتمع في الاحياء العشوائية والأسواق وأماكن العبادة وذك لفهم التحديات التي يواجهونها في شراء الكمامات والتباعد الجسدي والعزل الذاتي بشكل أفضل.
* كسب التأييد وتعزيز مستويات الفهم بين هذه المجموعات حول سبب تطبيق التباعد الجسدي واستخدام الكمامة والعزل الذاتي، مما قد يساعد في السيطرة على تفشي المرض.
* مناقشة الاختيارات المحتملة لإنجاح هذه التدابير. على سبيل المثال، تقسيم أوقات الذهاب إلى الأسواق أو استخدام المرافق الصحية العامة والمشتركة والانتقال إلى تقديم الخدمات الدينية عبر الانترنت أو المذياع وتقديم الدعم المادي للأشخاص المصابين للحرص على التزامهم بالبقاء في منازلهم، بالإضافة إلى تقديم الدعم للجماعات المجتمعية أو الخياطين المحلين لصنع الكمامات للأخرين.
* تقديم الدعم للمجموعات المجتمعية الحالية واللجان وذلك لتصبح فرق عمل معنية بالإنفلونزا، أو تشكيلها بتمثيل واسع من جميع هذه المجموعات والعمل معهم لتحديد الحلول المحلية وتخطيط عملية تنفيذ هذه الحلول ونشرها ودعمها ومراقبتها في المجتمع.
* تقديم التدريب والدعم المستمر لهذه المجموعات وفرق العمل المعنية بالإنفلونزا للوقاية منها ولدعم نهج الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية، وأي مجالات أخرى حيث يحتاجون إلى اكتساب مهارات إضافية لقيادة وتنفيذ الحلول التي يقودها المجتمع.
* الانخراط مع المجموعات الرئيسية في مجتمع الرانا والأشخاص ذوي النفوذ فيها. ومعالجة المخاوف المتعلقة بتفشي الإنفلونزا ومحاولة تقديم الأدلة لإثبات جديتها وتأثيرها على كافة الجماعات (رانا، أكسا، والدالي). اطلب من هؤلاء المؤثرين تقديم المساعدة في بناء الثقة في الاستجابة داخل مجتمع الرانا مع شرح سبب أهمية الالتزام بالتدابير والوقائية مثل ارتداء الكمامة والعزل الذاتي في حال الإصابة بالمرض، ونوصي بمتابعة البرامج الإذاعية أو التلفاز أو وسائل التواصل الاجتماعي التي تحظى بشعبية في مجتمعات الرانا، بالإضافة إلى النظر في تشجيع كبار وزراء حكومة أكسا بالعمل الجماعي لحل هذه المشكلة. وينصح بتوظيف القائمين على عملية الحشد المجتمعي ضمن مجتمعات الرانا وتدريبهم على تنفيذ أنشطة الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية ضمن مجتمعاتهم المحلية.
* تقديم الدعم اللازم لهم للتواصل بشأن الإجراءات المحلية والحلول التي يقودها المجتمع للمجتمع على نطاق واسع، وتشمل النُهج الجيدة في هذه الحالة تنظيم مصادر المعلومات الموثوقة بشكل كبير، مثل المجتمع ورجالات الدين والعاملين الصحيين، للتواصل من خلال قنوات التواصل المستخدمة بشكل أكبر، مثل المذياع ووسائل التواصل الاجتماعي والتلفاز، بالإضافة إلى تمكين ودعم المجموعات المحلية. يعد التواصل الوجاهي إحدى الطرق المفضلة والموثوقة في أليكسا؛ لذا فإن قيادة وتدريب مجموعات المجتمع لقيادة جهود الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية الخاصة بهم سيكون فعالًا إلى حد كبير، وذلك من خلال الزيارات للجيران والاجتماعات المجتمعية (إذا كانت لا تزال تحدث).
* تقديم الدعم لهذه المجموعات مع الاستماع للتغذية الراجعة الخاصة بمجتمعاتهم، وتعديل الحلول التي يقودها المجتمع المحلي عندما لا تكون فعالة.

**المهمة رقم 3: الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية (20 دقيقة)**

بعد مرور ستة أشهر على الاستجابة، لا يزال الفيروس يؤثر بشدة على المناطق الحضرية، كما تم طرح وتقديم لقاح جديد من قبل وزارة الصحة. أصدر الصليب الأحمر التابع لأليكسا مؤخراً تقريرًا يوثق اتجاهات التغذية الراجعة المجتمعية ونتائج استطلاعات الرأي. تضمنت النتائج الرئيسية ما يلي:

* **يطلق معظم الأشخاص (80%)، اسم " انفلونزا الدجاج" على الفيروس.**
* **يعتقد الكثير من الأشخاص ان هذا الفيروس يُصيب أفراد مجتمع الدالي فقط و/أو أنه غضب من الله.**
* **نظرًا لارتباط الفيروس بالدواجن فقد أدى ذلك إلى انتشار الكثير من الشائعات حوله، مثل أنه ناجم عن انعدام النظافة الشخصية لدى مُربيي الدجاج وأنه لن يصل إليك إذا كنت نباتيا. يوجد تقارير عن تعرض مزارعي الدجاج إلى هجوم وقتل دجاجهم.**
* **تتزايد معدلات الإحجام عن تلقي اللقاح، لا سيما بين أفراد مجتمعات الدالي الذين تم استهدافهم أولا لتلقي اللقاحات وذلك لأنهم يعيشون في العشوائيات، التي كانت الأكثر تضررا. من بين المعتقدات الشائعة أن اللقاح هو وسيلة لتعقيم مجتمع الدالي وأنه سيتسبب بإصابتك بإنفلونزا الدجاج وأنه ليس آمنًا ولذلك يجرى اختباره وتنفيذه على فراد مجتمعات الدالي؛ ونتيجة لذلك، يرفض العديد من أفراد مجتمع الدالي أخذ اللقاح، حيث تم طرد فريق التطعيم الذي كان معظم افراده من اكسا من العشوائيات.**
* **كانت الأسئلة الأكثر شيوعًا خلال آلية التغذية الراجعة تتعلق بسلامة اللقاحات، ولا سيما بالنسبة للنساء الحوامل والأطفال وكبار السن وأولئك الذين يعانون من حالات مرضية مزمنة.**
* **أشار العديد من الأشخاص إلى أنهم لا يفضلون ارتداء الكمامات وذلك لأنها تجعل من عملية التنفس أكثر صعوبة، أو لأن الناس في مجتمعهم سينظرون إليهم على أنهم مصابون بإنفلونزا الدجاج.**
* أشارت المجموعات النسائية إلى أن العديد من الافراد ضمن مجتمعات الدالي لا يأخذون الأطفال المرضى للعلاج عندما يصابون بالمرض؛ وهذا لأن المستشفى الحكومي الذي يقدم الرعاية المجانية يقع في الجانب الاخر من المدينة، مما يشكل كلفة باهظة ويجعل من الصعب على النساء اللاتي لديهن أطفال مرضى السفر الى تلك المنطقة.

كيف يمكن للصليب الأحمر التابع لأليكسا وشركائه التصرف بناءً على هذه النتائج واستخدامها لتحسين فعالية الاستجابة لإنفلونزا الطيور؟

1. ماهي القضايا التي يجب مناقشتها، ومع من، وما هي أساليب الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية التي يمكن استخدامها؟

**بعض الإجابات المقترحة**

* **قرر ما إذا كان يجب استخدام اللغة التي يستخدمها المجتمع** للتحدث عن الفيروس، مثل "إنفلونزا الدجاج"، أم إذا كان ذلك قد يسبب مزيدًا من الضرر مثل خلق وصمة العار أو سيسهم في نشر الشائعات.
* تعامل مع المعتقدات الشائعة مثل أن الفيروس يؤثر فقط على أفراد مجتمع الدالي**، أو أنها غضب من الله، وذلك من خلال شرح كيفية عمل الفيروسات ومصدرها وطرق انتقالها وذلك لتسليط الضوء على إمكانية تأثيرها على أي شخص. ناقش هذا الامر مع رجالات الدين للتأكد من فهمهم للفيروس وكيفية انتقاله من أجل إيصال هذه المعلومات الى أتباعهم. ضع في اعتبارك أن إشراك الناس من مجموعة متنوعة من المجموعات الذين يرغبون في مشاركة تجربتهم في الإصابة في الفيروس عبر المذياع أو التلفاز وذلك لتوضيح أن أي شخص يمكن أن يصاب ويتأثر بهذا الفيروس.**
* **احرص على تصحيح الشائعات والمعلومات المغلوطة** المرتبطة بالدواجن عن طريق عرض الحقائق حول كيفية انتقال الفيروس من شخص إلى اخر، مما يعني ان الأشخاص النباتيين معرضين للإصابة بهذا الفيروس أيضًا، وحاول ان تقلل من الشعور بوصمة العار الذي يتعرض لها مزارعين الدجاج. ومع ذلك، حاول أن تستمع لمخاوف وبواعث القلق لدى الأشخاص حول الفيروس ولا تقول لهم فقط بأنهم على خطأ.
* **احرص على التفاعل والانخراط مع أفراد مجتمع الدالي لفهم مخاوفهم وبواعث القلق لديهم حول اللقاح.** العمل بشكل وثيق مع القادة والمؤثرين الموثوقين في مجتمع الدالي، واحرص على تصحيح المعلومات المغلوطة والمخاوف وبواعث القلق بشأن اللقاح وذلك من خلال مشاركة الحقائق حول اللقاح وكيفية عمله من خلال مصادر وقنوات موثوقة. على سبيل المثال، من خلال توضيح أن الهدف من تطعيم سكان العشوائيات أولًا يتمثل في ارتفاع معدلات الإصابة بينهم، لا لأن عددهم يتجاوز عدد سكان أفراد مجتمع الدالي، وقدم دلائل على أنه يتم إعطاء اللقاح للفئات الأخرى أيضُا إن أمكن ذلك. بالإضافة إلى ذلك، أحرص على تعيين أفراد من مجتمع الدالي في فرق التطعيم وذلك لخلق الثقة وإعطاء المزيد من الملكية للمجتمع المحلي. ضع في اعتبارك استخدام البرامج الإذاعية أو وسائل التواصل الاجتماعي التي تحظى بشعبية لدى مجتمعات الدالي وفي الأحياء الشعبية.
* **كثف الجهود المتعلقة بالإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية حول سلامة اللقاح.** استخدم قنوات ومصادر موثوقة، على سبيل المثال، العاملين الصحيين على وسائل التواصل الاجتماعي والمذياع والتلفاز، وغيرها من الذين يمكنهم التحدث عن كيفية عمل اللقاح ومعالجة بواعث القلق لدى الأشخاص والاجابة على أسئلتهم.
* **ضمان تدريب العاملين الصحيين وموظفي الحشد المجتمعي والمتطوعين والمجموعات المجتمعية والقادة ورجالات الدين** بشكل كامل على اللقاحات مع التأكد من قدرتهم على الإجابة على الأسئلة ضمن مجتمعاتهم، وذلك لتعزيز شعورهم بالثقة عند شرح ذلك والإجابة على الأسئلة المتعلقة بسلامة اللقاح باعتبارهم مصادر موثوقة للمعلومات.
* **شرح أهمية ارتداء الكمامة في منع انتقال العدوى** (تسويق المنفعة) والتعرف بشكل أكبر على الأسباب التي تجعل من بعض الأشخاص لا يفضلون ارتداء الكمامات، وتعزيز الجهود في مجال الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية على نطاق واسع - من خلال القنوات والمصادر الموثوقة – وذلك من خلال توضيح أن ارتداء الكمامة هو وسيلة لحماية العائلة والأصدقاء والمجتمع، وأن ذلك لا يعني بالضرورة أنك مصاب بالفيروس، إلى جانب البحث عن طرق ووسائل لدعم توافر الكمامات من خلال حلول تقودها المجتمع.
* **شارك الملاحظات والانطباعات حول محدودية وصول الأشخاص الى خدمات عيادات الأطفال مع وزارة الصحة، ومنظمة الصحة العالمية وأي من مقدمي الخدمات الصحية الآخرين.** أدعُ إلى إنشاء عيادات متنقلة قريبة من العشوائيات وذلك حتى تتمكن الأمهات من أفراد مجتمع الدالي من الوصول الى الرعاية الصحية لأطفالهن الذين يعانون من المرض بسهولة أكبر.