



الوثيقة السياسية لمشروع Tech4refugeewomen تشرين الأول 2020 ، إزمير

الذين لديهم دور في المساهمة

Mirvat Halabi

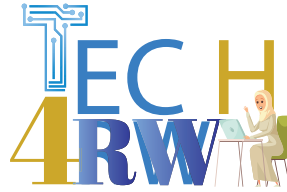
Aylin Karakaş

Kemal Gülpınar

Mohammad Saleh Ali

ان محتوى هذا التقرير عائد . Stiftung Heinrich Böll تم إعداد هذا التقرير بدعم مالي من جمعية بالكامل الى جمعية التضامن مع اللاجئين السوريين في إزمير. ان التصريحات الموجودة في هذا ، التقرير تحت مسؤولية جمعية التضامن مع اللاجئين السوريين في إزمير Heinrich Böll Stiftung. بالاضافة الى أنها لا تعكس سياسات وأراء جمعية

HEINRICH BÖLL STIFTUNG DERNEĞİ TÜRKİYE TEMSİLCİLİĞİ



المحتوى	
الاستنتاجات الأساسية	2
الملخص التنفيذي	3
المقدمة	4-5
التشريعات القانونية	6
المنهجية	7
الاستنتاجات	8
المعلومات الديموغرافية	8
العمالة و الدخل	8
الوعي بفترة الوباء	10
المساعدات الوطنية خلال فترة الوباء	11
المساعدات المحلية خلال فترة الوباء	12
فترة الوباء و التعليم	12
فترة الوباء و الصحة	13
النتائج و المناقشات	15
توصيات إلى اصحاب المصلحة	17
توصيات إلى المؤسسات و المنظمات الدولية	17
توصيات إلى المؤسسات و المنظمات الوطنية	18
توصيات إلى المؤسسات و المنظمات المحلية	20
توصيات إلى مؤسسات المجتمع المدني	22
توصيات إلى الأوساط الأكاديمية	23
توصيات إلى القطاع الإعلامي	24



الاستنتاجات الأساسية

ما هي التطورات الجديدة؟ يتزايد عدد اللاجئين الذين لجأوا إلى تركيا بسبب الحرب في سورية كل يوم. الذي بدأ عام ٢٠١٩. COVID-19 تفاقم المشاكل التي تواجهها الهجرة المتزايدة بحلول وباء

كان على كل اللاجئين بما فيهم النساء والأطفال المجادلة من أجل العمل، التعليم، الصحة ومجال المساعدات المحلية و الوطنية خلال فترة الوباء.

لماذا هذا مهم؟ لحماية نظام المجتمع بشكل صحيح، من المهم وجود مستوى رفاهي للفئات الضعيفة التي يحتويها المجتمع. أثرت مرحلة مكافحة اللاجئين للوباء بشكل مباشر أو غير مباشر على المواطنين في تركيا و في جميع أنحاء العالم. يجب التأكيد على هذه المسألة من حيث حماية حقوق الإنسان وضمان النظام.

ما الذي يجب عمله؟ حسب البيانات التي تم الحصول عليها من البحوث التي تم عملها، يجب الانتباه الى الأماكن التي تعمل معا بضوابط مختلفة أو الأماكن البارزة. يجب على النساء اللاجئات، اليات صنع القرار



المحلية و الوطنية و مؤسسات المجتمع المدني أن تأخذ مكانها في الأوساط الأكاديمية ووسائل الاعلام.

ملخص تنفيذي

بسبب موقع تركيا، فإنها قابلة للتأثر في حال حصول الأحداث الكبيرة في المناطق المجاورة. ومن إحدى الدول المجاورة التي شهدت أحداثاً خطيرة هي سوريا، التي تواصل خوض الحرب التي بدأت في عام ٢٠١١. يكسب البعد الدولي بسبب ضحايا الحرب، وعدد اللاجئين السوريين المغدورين الذين لجأوا إلى الحدود مع تركيا يتزايد يوماً بعد يوم. بالإضافة إلى ذلك، تمت إضافة فترة وباء كوفيد-١٩، الذي أصاب العالم كله، إلى المشاكل التي يواجهها اللاجئون البالغ عددهم الملايين. عانت النساء والأطفال اللاجئين من مشاكل في الصحة والتعليم إلى جانب المشاكل الاقتصادية وقد وجدوا في موضوع بحثنا.

Tech4Re-تناول المشروع المقترح من طرف جمعية التضامن مع اللاجئين السوريين في إزمير، والمسمى في عام ٢٠٢٠ القضية المذكورة. ركنز Heinrich Böll Stiftung والمقدم الى جمعية fugeeWomen وCOVID-19 المشروع على المشكلات التي واجهتها النساء والأطفال اللاجئون أثناء عملية تفشي وباء ذلك الوضع العام. بالإضافة إلى أنشطة التدريب المتعلقة المشروع، فقد تمت التحليلات الأدبية ويحتوي على الدراسات الميدانية أيضاً والتي تم إجراؤها وفقاً لهذه التحليلات.

حددت جمعية التضامن مع اللاجئين السوريين في إزمير النساء والأطفال اللاجئين على أنهم الكتلة المستهدفة في كل مرحلة من مراحل المشروع وقامت بضم هذه الكتلة الى عمليات تصميم وكتابة وتنفيذ المشروع. لقد تم احتواء سبع مواضيع مهمة في تصميم وتنفيذ المشروع الا وهي؛ المعلومات الديموغرافية، الوضع الوظيفي للاجئين، الوعي بالوباء، القدرة على الاستفادة من مساعدات المنظمات و المؤسسات المحلية والوطنية المتعلقة بالوباء، والتعليم والصحة.

أحد العوامل المهمة التي يجب مراعاتها أثناء إجراء البحث هو «نوع الجنس». تم التأكيد على الأسئلة التي يمكن أن تظهر البعد الجنساني للمشاكل في فترة الوباء. في جميع الدراسات الميدانية، تم التعامل مع هذه الظاهرة، التي انتشرت في القرن الحادي والعشرين، من وجهات نظر مختلفة وتم التأكيد على النتائج.

يستهدف العمل داخل المشروع اللاجئين السوريين الذين تتراوح أعمارهم بين ٨١ و ٠٦ عاماً في إزمير، مع اتخاذه النساء اللاجئات كنقطة التركيز. يمكن تصنيف هذه الدراسات في أربعة أقسام رئيسية؛ العمل الميداني، العمل التحقيقي، كتابة تقارير الأبحاث والمدافعة. قبل الدراسات، تم فحص اللوائح القانونية وتقارير المؤسسات والمنظمات الدولية والوطنية والمحلية للحصول على الإرشادات. قبل تقديم البحث، سيتم ذكر الخلفية الأدبية بإيجاز.

الغرض من هذا التقرير هو تقديم توصيات للمؤسسات والمنظمات بما يتماشى مع الخلفية الأكاديمية والدراسات الميدانية. وستكون المؤسسات والمنظمات التي سيتم التعامل معها دولية ووطنية ومحلية، بالإضافة إلى وجود

الأوساط الأكاديمية والإعلامية.

جمعية التضامن مع اللاجئين السوريين في ازمير

المدخل

، التي سيطرت على العالم بكامله ، المجموعات الهشة أيضاً. تتضمن Covid-19 هزت مرحلة وباء المجموعات الهشة اللاجئين الذين لجأوا إلى تركيا هرباً من الحرب في سوريا في عام ١١٠٢ ، فهم من بين الفئات الضعيفة المذكورة. ومع ذلك ، فإن مجموعات اللاجئين تضم مجموعة مستضعفة أخرى من بينها ، وهي النساء والأطفال. خلال فترة الوباء ، وعلى الرغم من تأثر اللاجئين اقتصادياً واجتماعياً ونفسياً بشكل سلبي ، فقد تعرض اللاجئين من النساء والأطفال لهذه الآثار أكثر من اللاجئين الذكور. فقد تم فحص هذا الوضع الناشئ عن أدوار الجنسين.

ارتفع عدد اللاجئين السوريين المسجلين كخاضعين للحماية المؤقتة في تركيا حسب موضوعات البيانات بمقدار ٥١ ألفاً و ٢١٥ شخصاً مقارنة بالشهر السابق اعتباراً من تموز ٢٠٢٠. وبلغ المعدل الإجمالي ٣ ملايين و ٠٠٦ ألف و ٠١٧ شخص. في حين أن ٨,٦٤٪ من هؤلاء هم في الفئة العمرية من بين ٠-٨١ سنة ، ويبلغ إجمالي عدد النساء والأطفال ٢ مليون ٢٤٥ ألف ١٨٤ ويشكلون ٦,٠٧٪ من إجمالي السكان (٢٠٢٢). تسهل علينا هذه المعدلات فهم أهمية دراسة قضية اللاجئين خلال فترة الوباء.

يفضل اللاجئين بشكل عام وبموجب ثقافتهم تكوين عائلات مزدحمة فمعدل عدد أطفال اللاجئين أعلى بكثير من متوسط المعدل في تركيا. تتطلب المعيشة بوسط مزدحم خلال فترة الوباء وعياً فعالاً ومسؤوليات للتوعية. لهذا السبب ، يتضمن بحثنا أسئلة بإمكانها أن تقيس مستوى وعي اللاجئين ، بالإضافة إلى التركيز على بيانات التوعية في الاقتراحات.

تباطأت الحياة الاقتصادية خلال فترة الوباء، وتضررت الأسواق وحدثت أزمات داخل القطاعات بسبب هذه الأزمة، خلال هذه الفترة ، تم اغلاق بعض أماكن العمل ، وبعضها قد أنتج عملاً ، ووجد البعض حلولاً لخفض أجور عمالهم. فإلى جانب مواطني البلد ، تأثر اللاجئون أيضاً من هذه الناحية بشكل سلبي. وقد أصبحت الحياة العملية ، التي كانت صعبة بالفعل قبل انتشار الوباء ، أكثر صعوبة وانخفضت أجور القوى العاملة. تم فصل البعض ، وبسبب انخفاض عدد العمال قد ازداد عبء العمل على العمال الباقين مما أدى إلى مغادرتهم.

خلال فترة الوباء ، تمت محاولة دعم الناس بالمساعدات الوطنية والمحلية. تتم المساعدات في مناطق مختلفة ، وخاصة المساعدة النقدية ، المواد الغذائية ومستلزمات النظافة. ومع ذلك ، لم تتمكن هذه المساعدات من الوصول إلى كل من يحتاجون للوصول إليها وكانت غير كافية. واجهت مجموعة اللاجئين صعوبات في الوصول إلى هذه المساعدات ، ويرجع ذلك أساساً إلى أن البيروقراطية في البلاد غير معروفة. بصرف النظر عن البيروقراطية ، هناك أيضاً مجتمعات لاجئين لا يمكنهم الاستفادة من حزم المساعدات لأنهم ليسوا

مواطنین أترک. هناك موضوع آخر يجب الوقوف عنده وعمل أبحاث بخصوصه , الا وهو معرفة ما اذا كانت المساعدات المذكورة سابقا والتي تم الوصول اليها من قبل اللاجئين الذين يعيشون في عائلات مزدحمة, تتضمن محتويات كافية أم لا.

ان المجال الآخر الذي تأثر بشكل سلبي أثناء فترة الوباء هو التعليم , والذي تمت محاولة حله عن طريق التعليم عن بعد. على الرغم من أن التعليم عن بعد فعال في تقديم المناهج ومعالجة البرامج , إلا أنه عمق أيضا عدم المساواة الناشئة عن الاختلافات الطبقية. فقد ابتعد الأطفال اللاجئين , الذين لم يتمكنوا من الحصول على المعدات التكنولوجية اللازمة , عن التعليم أثناء فترة الوباء. تعد صعوبة متابعة الواجبات المنزلية الناجمة عن حاجز اللغة بالإضافة الى الضرر الناتج عن انقطاع الاتصال بالمعلمين من بين الآثار السلبية للوباء. فقد تم تضمين مدى تأثير الأطفال بهذه القضايا في المشروع الذي قمنا به.

وهناك قضية أخرى مهمة هي أن اللاجئين لا يمكنهم الاستفادة من الخدمات الصحية بشكل كاف. واجه اللاجئين عقبات في الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية أثناء فترة الوباء بسبب الصعوبات في السيطرة على نفوس السكان والحواز الناشئة عن الاختلافات الثقافية لأنهم ليسوا مواطنين أترک. فمثلا؛ توقفت الفحوصات المنتظمة للنساء اللاجئات الحوامل في هذه الفترة , كما تم وضع القيود على موضوع الوصول إلى الأدوية اللازمة. بالإضافة الى أن الفئة الضعيفة , التي لا تستطيع تلبية احتياجاتها في مجال الصحة , وخاصة بسبب المشاكل الاقتصادية , فهذه الفئة لا تعرف أين وكيف يتم التقديم على المجالات الصحية في هذه الفترة. و مع ذلك أيضا , أدت الظروف المعيشية غير الصحية وسوء التغذية الناجم عن المشاكل الاقتصادية في البيئة المنزلية إلى زيادة ضعف اللاجئين وجعلهم أكثر صعوبة في التغلب على فترة الوباء.



تناول بحثنا القضايا والحالات المذكورة أعلاه في كل من الدراسة الاستقصائية ودراسة المجموعة المركزة. وقبل فحص نتائج البحث وتقديم اقتراحات لأصحاب المصلحة، سيتم تقديم التشريعات القانونية التي تم الحصول عليها من مراجعة الأدبيات. بهذه الطريقة، ومن خلال فحص العلاقة بين النتائج والعمليات القانونية، يمكن تقديم اقتراحات قصيرة ومتوسطة وطويلة المدى لقسم التوصيات.

التشريعات القانونية

إن حقوق اللاجئين والمهاجرين مغطاة في كل من التشريعات القانونية الوطنية والدولية. في حين أن بعض القوانين والاتفاقيات في التشريع القانوني تركز بشكل مباشر على حقوق اللاجئين والمهاجرين، فإن بعضها يشمل المجموعة الضعيفة المذكورة بشكل غير مباشر. ومع ذلك، هناك أيضاً اتفاقيات وبرامج مساعدة تتناول حقوق اللاجئين من النساء والأطفال ويتم تنفيذها لدعمهم.

(AIHS) في بادئ الأمر، أن تركيا عضو في الاتفاقية الأوروبية لحقوق الإنسان الصادرة عن مجلس أوروبا التي تهدف إلى حماية الحقوق والحريات الأساسية للأفراد. تعتبر الاتفاقية الأوروبية لحقوق الإنسان إحدى الاتفاقيات التي تشير إلى حقوق اللاجئين بشكل غير مباشر وفي أي حال، إذا تم انتهاك حقوق اللاجئين، (AIHM) يمكن القيام بالتقديم على المحكمة الأوروبية لحقوق الإنسان.

(، التي تمت CEDAW تعمل اتفاقية الأمم المتحدة للقضاء على جميع أشكال التمييز العنصري ضد المرأة) في عام ١٩٧٩ ووقعت عليها ٩٨١ دولة، على منع جميع أشكال التمييز القائم على النوع الاجتماعي وحماية حقوق المرأة. وعلى الرغم من أن هذه الاتفاقية لا تحدد النساء اللاجئات فقط فإن حماية حقوق المرأة فيها تشمل اللاجئات أيضاً.

في تركيا لأغراض مختلفة تتضمن حماية اللاجئين وأنشطة المساعدة. IOM توجد منظمة الأمم المتحدة للهجرة يمكن تقسيم هذه المساعدات على أربعة عناوين رئيسية؛ المساعدة في الاحتياجات الأساسية، المساعدة في السكن، المساعدة في مصدر الدخل والمساعدة في الحماية.

• **مساعدة الاحتياجات الأساسية**؛ تتضمن المساعدة النقدية متعددة الأغراض، دعم الاستعداد لفصل الشتاء وإصلاح مرافق السكن. وتشمل هذه المزايا خدمات خارج نطاق برنامج شبكة الضمان الاجتماعي الطارئ (ESSN).

• **مساعدات المسكن**؛ تشمل مواضيع مثل إصلاح وإعادة تأهيل مرافق الإقامة.

• **المساعدة في مصدر الدخل**؛ بالإضافة إلى دعم مشاركة اللاجئين في الأنشطة المدرة للدخل، تشمل المنظمة الدولية للهجرة أيضاً المساعدة اللازمة لإنشاء أعمال تجارية من الصفر أو تنمية الأعمال. يهدف هذا القسم إلى خلق اللاجئين للقوة العاملة المستدامة.

• **المساعدة في الحماية** : تشمل خدمات مثل دعم التوجيه والمساعدة الشخصية والاستشارة والمساعدة القانونية. ومن المخطط العمل بشكل وثيق مع مراكز البلدية خلال هذه المساعدات.

إلى جانب الاتفاقيات القانونية الدولية ، تم اعتماد قوانين اللجوء التركية عام ٢٠١٢ . دخل قانون الحماية حيز التنفيذ في عام ٢٠١٢ . يحتوي على مبادئ وإجراءات بشأن دخول (YUKK) الأجنبية والدولية رقم ٨٥٤٦ تركيا والخروج منها ومدة البقاء فيها من طرف الأجانب. في المادة ٣ من القانون ؛ يتم التأكيد على أنه سيتم دعم الأطفال الذين لا يملكون أحد، المعاقين ، كبار السن ، الحوامل والأمهات الوحيدات أو الآباء ممن لديهم أطفال ويشمل القانون الأفراد الذين تعرضوا لمختلف أنواع العنف النفسي والجسدي والجنسي.

(خلال فترة الوباء. يجب فحص هذه المراكز من أجل فهم الوضع GSM المراكز الصحية للمهاجرين في تركيا) العام للمهاجرين واللاجئين أثناء فترة الوباء. من بعض خدمات هذه المراكز خلال الوباء :

• موجز معلومات باللغة العربية لمرض كوفيد-١٩.

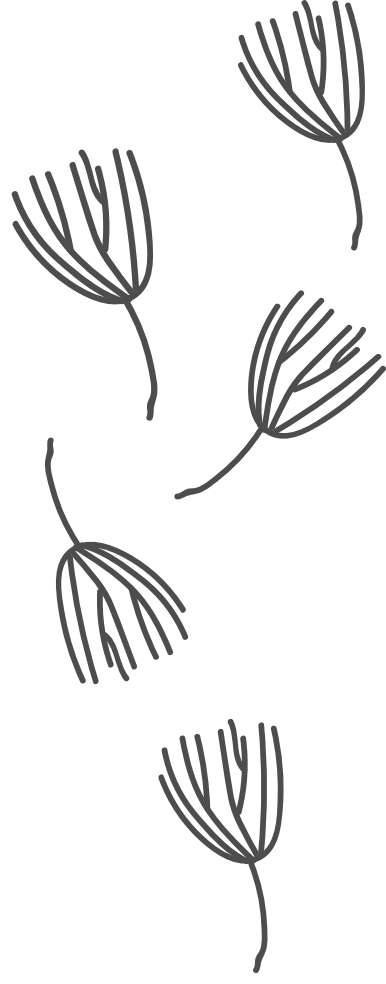
• قياس حرارة المهاجرين واللاجئين عند مدخل المراكز الصحية للمهاجرين وتوجيه أولئك الذين يعتبر وضعهم ضروري إلى المشفى .

• مراقبة الحوامل ومراقبة الأطفال ومتابعة اللقاحات وتنفيذها في غرف منفصلة.

• المهام الروتينية مثل مراقبة الحمل .

• اطلاع الأطباء السوريين للناس على عملية انتشار وباء كوفيد-١٩ من خلال وسائل التواصل الاجتماعي أو وجها لوجه .

تدعم المساعدات الدولية والوطنية المذكورة أعلاه المهاجرين واللاجئين أثناء فترة الوباء. يتضمن مشروعنا أيضا مدى كفاية المساعدات الوطنية والمحلية بالنسبة للاجئين أو ما إذا كان من السهل الوصول إليها أو لا .



المنهجية

يشمل بحثنا اللاجئين الذين تتراوح أعمارهم بين ٨١-٠٦ عامًا ، لا سيما في مناطق كاراباغلار ، كوناك وبايراكلي. ركز الغرض من المشروع على المشكلات التي واجهها اللاجئين من النساء والأطفال خلال فترة وتم انتاج الحلول . تم تعزيز الأبحاث بخلفية أكاديمية وعمل ميداني ثريين بالمراجعة COVID-19 تفشي وباء الأدبية .

تم إجراء الاستطلاع بطريقة المقابلات وجهاً لوجه مع أفراد من اللاجئين وتم تضمين ٠٠٣ مشارك في البحث. تم إطلاع المشاركين على الغرض من هذا البحث قبل بدءه. وفي تحديد العينة ، ركزنا على السكان الإناث وكذلك البيانات الديموغرافية مثل الجنس والعمر. تم دعم البحث بطريقتين مختلفتين هما الاستبيان ومجموعة التركيز. تم تحليل نتائج البحث ميدانياً ورقمياً وتم قياس دقتها و مصداقيتها. أن يكمن هامش الخطأ في البحث ضمن حدود الثقة.

الاستنتاجات

، تم إجراء استبيانات مع ٠٠٣ شخص وتمت أعمال Tech4RefugeeWomen (T4RW ضمن مشروع) مجموعة التركيز مع ٢١ شخص. سيتم فحص الدراسات تحت سبعة عناوين رئيسية: النتائج الديموغرافية ، حالة التوظيف والدخل ، مستوى الوعي بالوباء ،مدى كفاية المساعدات الوطنية ، مدى كفاية المساعدات المحلية ، الحياة التعليمية للأطفال اللاجئين من الذكور والإناث في فترة الوباء ، وآراء اللاجئين حول الخدمات الصحية.

المعلومات الديموغرافية

يشارك 300 شخص في بحثنا ، و 268 (89.9%) من المشاركين هم من النساء. ينبع سبب التركيز على السكان من الإناث من حقيقة أن دراستنا تستهدف النساء والفتيات. ومع ذلك ، تم أيضًا تضمين نسبة صغيرة (10.1%) من اللاجئين الذكور في البحث. والسبب في ذلك هو ملاحظة الاختلافات في الإجابات التي قدمها المشاركون من الإناث والذكور.

ان نسبة 64.3% من المشاركين كانوا متزوجين. يفضل اللاجئين العيش في أسر مزدحمة بسبب ثقافتهم. يعيش ما يقارب 36% من أسر اللاجئين على الأقل 6 أشخاص. بالإضافة إلى ذلك ، 15% لديهم 5 أطفال على الأقل. عند النظر الى بنية الأسرة في القسم الغربي من تركيا ، نجد ان هذه القيم عالية جدًا

من ناحية أخرى ، تم تضمين النساء فقط في مجموعة التركيز بسبب الغرض من البحث. شاركت 12 امرأة في مجموعة التركيز في دراستنا. وفي حين أن بعض أزواج المشاركات كانوا خارج البلاد ، فإن معظم الأزواج مقيمين في إزمير. ولدى النساء اللواتي يبلغ متوسط أعمارهن 35 عامًا ما يقارب 2-3 أطفال ولديهن أسر كبيرة. وبسبب أدوار الجنسين ، فإن النساء اللواتي يلجأن إلى الأعمال المنزلية بدلاً من الدخول في الحياة العملية يأخذن أدوارًا في الجمعيات التي هم أعضاء فيها ويختلطون مع الناس. ومع ذلك ، فإن النساء يشاركون في تعلم اللغة التركية بهدف التكيف في تركيا بشكل أسهل.

العمالة والدخل

لوحظ أن العمالة ومصادر الدخل كانت من أهم المشاكل التي تمت مواجهتها خلال فترة الوباء. فقد أدت أماكن العمل التي تم إغلاقها أو التي اضطرت إلى الإغلاق ، بالإضافة إلى نقص الأعمال ، والمشاكل الأخرى المتعلقة بالعمل ، إلى إضعاف المجموعة الهشة أكثر. ومن أجل فهم مدى تلك المشكلة ، تمت إضافة موضوع التوظيف والدخل إلى الدراسة الميدانية.

يتراوح متوسط دخل الأسرة الشهري لـ 40% من اللاجئين بين 2000-3000 ليرة تركية ؛ ثم يأتي النطاق لـ 1000-2000 ليرة تركية بنسبة 29.3%. وفي مسألة مصادر الدخل أفاد 51.4% من المشاركين أنهم يعملون في وظائف مؤقتة مدفوعة الأجر. ومع ذلك ، فإن المصدر الرئيسي لدخل 9.5% فقط من اللاجئين هو مساعدات الدولة ، مما يثبت أن مساعدات الدولة غير كافية لسبل العيش.

بينما كان 69.4% من الموظفين قادرين على العمل في وظائف يومية خلال فترة الوباء ، إلا أن 7.3% فقط من السكان كانوا قادرين على العمل في وظائف منتظمة. يُشار إلى أن أكثر من نصف اللاجئين يعملون في وظائف مؤقتة. وقد ازداد الضعف المالي للاجئين الذين يعملون في وظائف مؤقتة دون تأمين أو أي دعم اجتماعي بشكل أكبر خلال فترة الوباء.





عندما تابعنا الأسئلة المتعلقة بالتوظيف والخاصة باللاجئين خلال الوباء ، لاحظنا أن 65.2٪ منهم كانوا يعملون قبل الوباء ، بينما انخفض هذا المعدل إلى 18.5٪ أثناء فترة الوباء وفقد 84.5٪ من المشاركين وظائفهم. بينما ذكر 34.6٪ من المشاركين أن أماكن عملهم كانت مغلقة أثناء فترة الوباء ، أكد 32.9٪ منهم أنهم لم يتمكنوا من العثور على عمل خلال هذه الفترة. تظهر البيانات التي لدينا أن مصادر الدخل التي يمكن أن تلبى الاحتياجات الأساسية للاجئين تأثرت سلبًا خلال فترة الوباء

كما تم دعم هذه النتائج من خلال دراسة مجموعة التركيز. قالت إحدى المشاركات: «إذا كنتم (المواطنين الأتراك) تعملون ، فهم يعملون ، فقط عندما كنا نعمل ، أعطوا النصف! ثم ظهر الوباء ... كانوا يعطوننا النصف ، والآن يعطون ربعه. في بعض الأحيان لا يعطونها! » أعربت عن محنتها. لاحقًا ، قالت شابة: «نعم! لم يتمكن والدي من الحصول على نقوده منذ أسابيع أيضًا. إنهم لا يعطون المال ، لكنهم يجعلونهم يعملون أكثر. أليس من المؤسف أن نعمل أكثر بدون نقود في هذا الوباء؟ نحن أيضًا لدينا عائلة ، لا طعام ولا شراب! لم تتمكن من دفع الإيجار لأشهر ، ولا يفكر أرباب العمل في ذلك. يقول المالك أعطني أموال ، ويقول الرئيس لا نقود ، اعمل! » بعد زيادة الضعف مع الوباء ، بدأ ظهور اللاجئين في الانخفاض. ذكرت اللاجئات ، اللائي صرحن أنهن لم يدافعن عن حقوقهن ، أن مساعدات الدولة قد قطعت أيضًا بعد الوباء. قالت إحدى المشاركات التي قدمت معلومات حول هذا الموضوع ، «الدولة لا تساعدنا أيضًا! تقدمنا لأننا كنا نقدم مساعدة لمكافحة الأوبئة ، ولم يرنا أحد. كنا نحصل على مساعدة من الهلال الأحمر ، لم يعد ذلك مفيدًا ، تم سحب بطاقتنا منا. بينما كانت هناك حاجة إلى مزيد من المساعدة أثناء عملية الوباء ، تم سحب جميع المساعدات على العكس من ذلك. قامت بلدية «أ» فقط بتوزيع مساعدات النظافة على حوالي 1000 شخص ، ولم تقم البلدية «ب» بذلك! بصرف النظر عن هذا ، لم تتلق أي دعم نقدي من الدولة.» وأعربت عن المشاكل التي واجهوها والمشاكل في دعم الدولة. في وقت لاحق ، سيتم تقاسم معدلات الاستفادة من المساعدات الوطنية والمحلية بالتفصيل

كما لوحظ خلال استمرار البحث أن التطورات السلبية التي واجهها مجال العمالة والدخل في فترة الوباء أثرت على مناطق أخرى. كما أدت الصعوبات الاقتصادية التي تمت مواجهتها إلى تعطيل روتين اللاجئين في المجالات الاجتماعية والتعليمية والصحية

التوعية بالوباء

تعد المرحلة الأولى للتغلب على فترة الوباء في حياة المدينة بطريقة صحية ، وعيا عاليا . لهذا السبب ، تم



قياس الوعي الوبائي لدى اللاجئين ومقارنته بالبيانات الأخرى التي تم الحصول عليها. بالإضافة إلى مجتمع صحي ، فالوعي العالي أيضًا يعطي معلومات حول عملية تكيف اللاجئين. انتشار مصادر المعلومات يمكن أن يزودنا ببيانات صحيحة حول هذه المسألة

. لوحظ أن أكثر مصادر المعلومات التي تم Covid-19 ذكر اللاجئين بنسبة ٣,١٩٪ أن لديهم معرفة كافية بـ التأكيد عليها حول هذه الفترة المرضية هي وسائل التواصل الاجتماعي (٦,٦٣٪) والمنظمات غير الحكومية (٨,٦١٪). تُظهر لنا حقيقة احتلال وسائل التواصل الاجتماعي المرتبة الأولى أن اللاجئين ليسوا بعيدين عن التكنولوجيا. ومع ذلك ، فإن حقيقة أن المنظمات غير الحكومية يُنظر إليها على أنها مصدر للمعلومات أكثر من البلديات أو وزارة الصحة تثبت أهمية دور المنظمات غير الحكومية في عملية التكيف الاجتماعي للاجئين.

من المشاكل الثلاث الأكثر خطورة التي واجهها المشاركون أثناء فترة الوباء هي: المشكلات الاقتصادية مثل الفصل من العمل وخفض الرواتب بنسبة (١,٣٣٪) ، وعدم القدرة على تلبية الاحتياجات الأساسية بنسبة (٨,٧٢٪) وعدم القدرة على الاستفادة من التعليم عن بعد بنسبة (٦,٣٢٪). ان التركيز على الأسئلة الديموغرافية السابقة والأمثلة في مجموعة التركيز يدعم المشاكل الاقتصادية لتكون في المقام الأول. بصرف النظر عن هذا ، فإن مشكلة عدم تلبية الاحتياجات الأساسية مرتبطة بشكل مباشر وغير مباشر بالمشاكل الاقتصادية.

على الرغم من أن معظم اللاجئين قد تم إبلاغهم بالمرض الوبائي ، إلا أن نسبة ٦,٤٥٪ منهم فقط ذكروا أنهم اتخذوا الإجراءات اللازمة. إن حقيقة أن ٧,٤٤٪ من الذين قالوا إنهم لم يتخذوا الاحتياطات اللازمة تعرض مناطق الوقاية والجانب الآخر من المجتمع للخطر. بصرف النظر عن ذلك ، فعند النظر إلى الإجراءات المتخذة ، يأتي استخدام الكمادات في المرتبة الأولى بنسبة (٢,٠٣٪) ، يليها التباعد الاجتماعي بنسبة (٢,٣٢٪) ، وتأتي في المرتبة الثالثة حمل معقمات اليدين عند الخروج من المنزل بنسبة (٨,٦١٪). وعند مقارنة هذه المعدلات مع القوالب الأخرى من المجتمع ، نجد أنها منخفضة. يجب مراقبة طرق الوقاية التي يتبعها اللاجئين وزيادتها لتخطي فترة الوباء بشكل صحيح.

تعرض اللاجئين ممن لم تتم تلبية احتياجاتهم بسبب المشاكل الاقتصادية والمشاكل المفاجئة التي حدثت خلال فترة الوباء لمزيد من التمييز لأنهم كانوا ضعفاء خلال هذه الفترة. انعكس هذا الوضع أيضًا على المجموعة المركزة. فصرح معظم المشاركين أن المواطنين الأتراك يعتبرونهم مرضى ويعتقدون أن اللاجئين يجلبون الأمراض. على سبيل المثال ، أبدت إحدى النساء المشاركات رأيها في هذا الموضوع كالتالي:

ينظرون إلينا على أننا مرضى ، وكأننا جلبنا المرض! عندما نلمس أو ندخل في مكان ما ، فإنهم يبتعدون..»
ربما أنا أنظف منهم! لا أستطيع أن أفهم هروبهم منا. اننا نولي الاهتمام لنظافتنا». تظهر لنا البيانات التي تم

الحصول عليها في مجموعة التركيز ، أن الأحكام المسبقة للمواطنين الأتراك تجاه اللاجئين قد ازدادت سوءًا خلال فترة الوباء. ازداد انعدام مرئية اللاجئين الذين تضررت مصادر دخلهم خلال فترة الوباء مع التحيزات المذكورة أعلاه.

المساعدات الوطنية في فترة الوباء

، أعدت المؤسسات الوطنية أيضًا مساعدات مثل الطعام والنقود للناس المغدورين Covid-19 خلال فترة ونشرت هذه المساعدات على صفحاتها الرسمية. كان استفادة اللاجئين من هذه المساعدات جزءًا مهمًا من البحث. ان دعم الفئات الضعيفة التي تعرضت للغدر من ناحية مصدر الدخل ، عن طريق المصادر الوطنية هو أمر حيوي في غاية الأهمية.

صرح ٨٠,٣٪ من اللاجئين المشاركين أنه لم يكون من السهل عليهم الدراية بالدعم المالي للدولة أثناء فترة الوباء. من أهم أسباب عدم معرفتهم بتلك المساعدات هو أنهم لا يعرفون الصفحات الرسمية التي يتم فيها إصدار الإعلانات ولا يمكنهم فهم عملية تقديم الطلب. بالإضافة إلى ذلك ، توجد حواجز اللغة هنا أيضًا. ومع ذلك عند النظر إلى المساعدات الغذائية ، ذكر ٨٦٪ من المشاركين أنه ليس من السهل الوصول إلى المساعدات الغذائية للدولة ، بينما ذكر ٨٣,٧٪ أن محتوى المساعدات الغذائية غير كاف

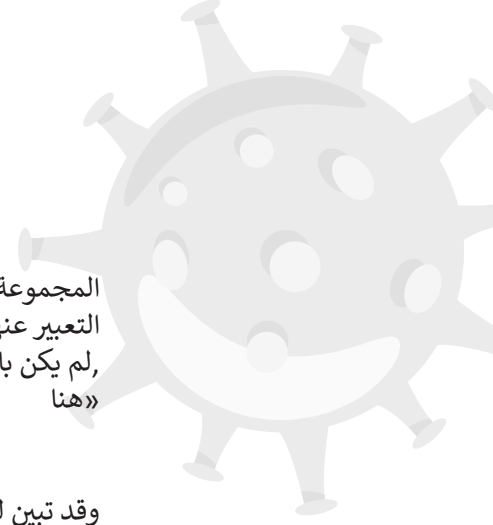
عندما ننظر إلى المساعدة النقدية التي تقدمها الدولة ، نجد أن ٤,٣٪ فقط من المشاركين يمكنهم الاستفادة بسهولة من هذه المساعدات والوصول إليها. ومع ذلك ، يعتقد ٨٤٪ أن هذه المساعدات المالية غير كافية لتلبية الاحتياجات الأساسية

عند النظر إلى الواجهة الأكبر نجد من بين النتائج أن محتوى المساعدة غير كاف بالإضافة إلى صعوبة الوصول إليها. وبما أن المؤسسات الوطنية لم تجر تحليلًا للاحتياجات ، كانت هناك مشاكل في تلبية الاحتياجات الأساسية للمجتمع

المساعدات المحلية فترة الوباء •

إلى جانب المساعدات الوطنية ، تم دعم فترة الوباء أيضًا من خلال صناديق دعم الوباء التي تم إعطاؤها من قبل المؤسسات والمنظمات المحلية. والتي تشمل مساعدات مثل الطعام، النقود، التعليم ومستلزمات النظافة. تمت إضافة أسئلة الاستطلاع حول مستوى وصول اللاجئين إلى هذه المساعدات وكفاية المحتويات إلى دراستنا الميدانية

أولًا ، أفاد 73٪ من المشاركين بأنه لم يتم إبلاغهم بمساعدات البلدية بشكل كافٍ ولم يتم إخبارهم بالمساعدات. بينما أفاد نسبة 80.3٪ منهم بعدم تمكنهم من الوصول إلى هذه المساعدات. وفي دراسة



المجموعة المركزة ظهرت أمامنا صعوبة الوصول للمساعدات المذكورة في الأعلى ، من خلال أجوبة و اراء تم التعبير عنها كالتالي «نحن لانعرف أين يتم الإعلان عنها وعن كيفية التقدم بطلب للحصول على مساعدات ،لم يكن باستطاعتنا متابعة كل من مساعدات البلدية و الدولة .لم يرشدنا أحد و نحن لا نعلم نظام العمل «هنا»

وقد تبين لنا خلال دراسة الاستبيان ، أن نسبة ما يقارب 86% من المشاركين لاتغطي البلديات فواتيرهم مثل (الكهرباء ، الماء ، إلخ). استطاع 7.4% منهم فقط الحصول على مساعدات نقدية ، ومن حيث المساعدات الغذائية فان نسبة 72.7% منهم لم يستفدوا من المساعدات الغذائية ، وأخيراً 78% من المشاركين حرموا من مجموعة النظافة بالإضافة الى ان 84% منهم انحرم من الدعم الثقيفي للبلدية

باختصار ، تتماشى أسباب عدم القدرة على الوصول إلى المساعدات المحلية ، وتحديدًا مساعدات دعم الوباء التي تديرها البلدية ، مع أسباب عدم الوصول إلى مساعدات الدعم الوطنية. والتي هي النقص المتبادل في المعلومات والحاجز اللغوي في عدم كفاية المساعدة أثناء فترة الوباء.

فترة الوباء و التعليم

خلال فترة وباء كوفيد 19- ، شمل قرار التعليم عن بعد العالم بأسره في مناقشات جديدة. على الرغم من محاولة إزالة العقبات والمشاكل الجديدة الناشئة عن هذا الحل ، إلا أنها هذه المشاكل تستمر. ابتعد الأطفال الذين لم يكن لديهم الأدوات والمعدات التكنولوجية اللازمة للتعليم عن بعد عن المناهج الدراسية. في نظام التعليم عن بعد حيث يكون عدم المساواة بين الطبقات أكثر وضوحاً ، زاد أيضاً خطر عدم تناسق المعلومات. واجه اللاجئون على وجه الخصوص التمييز الطبقي بالإضافة إلى التمييز الناجم عن كونهم لاجئين خلال هذه الفترة.

في عملنا الميداني ، تم اضافة أسئلة حول الأطفال اللاجئين. وتتكون الأسئلة من مرحلتين. تتضمن المرحلة الأولى أسئلة قياس أدوار الجنسين للأطفال. في المرحلة الثانية ، تم طرح أسئلة حول المشاركة في التعليم عن بعد في فترة الوباء.

أولاً ، سألناكم عدد المشاركين الذين لديهم أطفال يتلقون التعليم. ما يقارب نسبة 77% منهم كان لديهم أطفال يذهبون إلى المدرسة. ومع ذلك ، استطاع أن يستفيد 15% فقط من هؤلاء الأطفال من التعليم عن بعد. تتمثل الأسباب الرئيسية لعدم الاستفادة من التعليم عن بعد في الافتقار إلى الوصول إلى الإنترنت ((35.9%) ونقص المعلومات ((26.4%) ونقص الأدوات التكنولوجية ((19%).

كما تم تناول هذه المشكل في الدراسة الجماعية المركزة. عبرت واحدة من الأمهات عن مشكلة تعليم الأطفال قائلة «إن تعليم أطفالهم مهم جدًا بالنسبة لي. نحن غير راضين عن التعليم عن بعد على الإطلاق. يوجد هاتف واحد فقط في المنزل ، ولا يوجد كمبيوتر على الإطلاق ، والتلفزيون يعمل أحيانًا وأحيانًا لا يعمل. إنهم منفصلون تمامًا عن معلمهم ، ولا يمكننا مساعدة أطفالنا. هناك دروس تركية ونحن لا نعرف اللغة التركية! لا أستطيع أن أتابعه أوحى أجب على أسئلته. أعتقد أنه يجب إلغاء التعليم عن بعد ». الأطفال الذين يعانون من مشاكل في الموارد واللغة يبتعدون عن التعليم ويمكن أن يؤدي هذا الوضع إلى زيادة عدد عمالة الأطفال.

بالنظر إلى النتائج ، يُلاحظ أن أدوار الجنسين تنعكس أيضًا على الأطفال. تتحمل الاناث مسؤوليات أكثر من الذكور في الأعمال المنزلية ورعاية أطفالهن.

على سبيل المثال ، في حال قيام حوالي 90% من الفتيات الاناث بتنظيف المنزل جزئيًا أو كليًا. فان نسبة 15.1% فقط من الأطفال الذكور تساعد في أعمال المنزل ومع ذلك ، ومع ذلك ، لخصت النساء في المجموعة المركزة أدوارهن الجنسانية على النحو التالي: «ما تسميه رجلا يعني أن يكون قويا ، يبدأ العمل كطفل. يجب أن يتعلم الحياة في وقت مبكر. الفتيات ، من ناحية أخرى ، يجب أن تكون الطفلات الاناث خجولات ومهذبات. يجب أن يكون الرجال أقوى من النساء ، سواء في القوة الجسدية أو في النواحي الأخرى». ان كل هذه العبارات تلخص مكانة الرجل في المجتمع بشكل واضح

يتضمن بحثنا أسئلة بدورها قياس كيفية تأثير هذه الأدوار على الحياة التعليمية أثناء فترة الوباء. تم الحصول على بيانات عن الحياة التعليمية للطفلات الاناث و الأطفال الذكور من خلال أسئلة متضمنة الوصول إلى التعليم عن بعد خلال فترة الوباء ، جودة التواصل بين المعلمين والطلاب ، وضع متابعة الواجبات المنزلية ، دعم الأسرة ، وجهود الطلاب



تظهر دراستنا الاستقصائية أنه على الرغم من الرغبة في تلبية احتياجات الأطفال الذكور ، إلا أن هذه الرغبة ؛ تتماشى مع الفرص الموجودة. على سبيل المثال ، في كانت نسبة الأطفال الذكور الذين تمت ملاقة حياتهم التعليمية من قبل عائلاتهم بشكل مادي و معنوي أثناء فترة الوباء كانت ١٦,١٪ ، أجاب ٥,٤٥٪ من هذا المعدل بجواب «جزئياً». يمكن للأسرة تغطية الحياة التعليمية لـ ٦,٦٪ فقط من الأطفال الذكور اللاجئين. وبالنظر إلى الفتيات ، بلغ معدل الفتيات اللائي تقابل أسرهن حياتهن التعليمية ٣,٢٥٪ ، فيما أجاب ٥٣٪ منهن باجابة «جزئياً». باختصار ، الحياة التعليمية لـ ٣,٧١٪ من الفتيات مغطاة بالكامل من قبل الأسرة. بالإضافة إلى حقيقة أن إجابات جزئياً بالنسبة للأطفال الذكور كانت أكثر ، وهذا يدل على أن الفتيات تتمتع بمعدل يقين أعلى. لا تظهر هذه المعدلات أن الحياة التعليمية للفتيات لا تتأثر بأدوار الجنسين.

ومع ذلك ، فإن العلاقة بين المعلمين والفتيات اللاجئات أفضل من العلاقة بين المعلمين و الفتيان اللاجئين. في الدراسة الجماعية المركزة ، تم التأكيد على أن الفتيات أكثر توفراً وأكثر عرضة للتعليم. خلال فترة الوباء ، استطاعت الفتيات التكيف مع مرحلة التعليم عن بعد بسهولة أكبر ، بينما ابتعد الأولاد الذكور عن التعليم أكثر بالإضافة الى أنهم يفضلون دخول الحياة العملية. في هذه المرحلة ، يمكننا إظهار تأثير نوع الجنس الاجتماعي ، لأن الاعتقاد بأن «الأولاد الذكور يجب أن يعملوا في سن مبكرة وأن يدخلوا في الحياة» أمر شائع جداً في عائلات اللاجئين. دفع هذا الاعتقاد والصعوبات الاقتصادية الفتيان اللاجئين إلى الحياة العملية في سن مبكرة.

أخيراً ، النقطة التي تفصل إزمير عن اللاجئين في المنطقة الأخرى هي أن الحدود بين الجنسين قد تمددت خلال فترة الوباء. فبدأ الأولاد الذكور في تقديم المزيد من المساعدة في الأعمال المنزلية وتقليل القوة العاملة للنساء قليلاً. قد قامت النساء اللاجئات ، اللواتي سئمن من تحمل عبء الأسرة بأكملها بمفردهن ، بادراج أطفالهن الذكور في حياتهم المنزلية.

باختصار ، واجه الأطفال اللاجئين صعوبات كبيرة في الوصول إلى التعليم الإلكتروني والأدوات والمعدات التي يتطلبها التعليم عن بعد خلال فترة الوباء. ازداد حاجز اللغة في التعليم عن بعد وجعل كل شيء ومنه متابعة الواجبات المنزلية ومتابعة الدروس من قبل الوالدين أكثر صعوبة . عندما ننظر إلى أدوار الجنسين ، نرى أن هذه الحدود قد تم توسيعها أثناء فترة الوباء و نجد أن الأولاد الذكور اللاجئين ولو قليلاً يدعمون الأعمال المنزلية . ومع ذلك ، على الرغم من انتشار أدوار الجنسين بين عائلات اللاجئين ، إلا أن هذا لم يؤثر سلباً على تعليم الفتيات كما هو متوقع. على العكس من ذلك ، فوجدنا أن الفتيات أكثر استعداداً ونجاحاً في التعليم من الفتيان. أخيراً ، تطلب العائلات دعمًا لتعليم أطفالها أكثر من دعم احتياجاتهم الأساسية. وجدنا أن الأمهات اللاجئات اللائي ذكرن أنهن يتحملن كل أنواع الصعوبات ، يعانون من الحزن الكبير من ناحية الحياة التعليمية لأطفالهن من خلال التعليم عن بعد.



خلال فترة الوباء ، ازدادت كثافة الأعمال في المؤسسات والمنظمات الصحية وأصبح الوصول إلى هذه المؤسسات والمنظمات صعبًا. تعرضت الفئات الضعيفة بشكل خاص مثل اللاجئين لمزيد من الإيذاء في الوصول إلى الخدمات الصحية مقارنة بالفئات الأخرى. تم تضمين المشكلة الصحية أيضًا في استبياننا وفي دراسة المجموعة المركزة .

ووفقًا لدراسات الاستبيان ، فإن ٣,٠٢٪ فقط من المشاركين راضين عن الخدمات الصحية المقدمة خلال فترة الوباء. وصرح ٧,٩٦٪ منهم أنهم غير راضين بالتأكيد عن الخدمات الصحية. بالإضافة إلى أنه لم يتمكن ما يقارب حوالي ٠٧٪ من المشاركين من الوصول المؤسسات الصحية بسهولة عند الحاجة إليها خلال فترة الوباء.

تلقي هذا الموضوع تعليقًا في مجموعة التركيز: «كان هناك شيء ضخم في خدي ، وتم قبول وضعي بشكل عاجل. لكن عندما مرض أخي ، لم ينقلوه إلى المستشفى ، قائلين أن حالته لم تكن عاجلة ، وقد رجعنا ». تم دعم هذا التعليق من قبل الجميع وذكروا أنه تم إعادتهم بدون فحص لأن حالتهم لم تكن حالة طارئة.

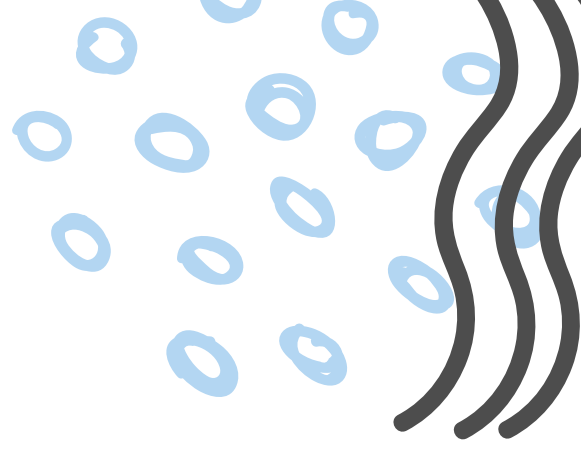
ومع ذلك ، لا يمكن تلبية احتياجات الأدوية لـ ٦٦٪ من اللاجئين المشاركين خلال فترة الوباء. يرغب اللاجئون ، الذين توقفت أدويتهم واحتياجاتهم الصحية الأخرى أثناء فترة الوباء ، في تحسين خدماتهم الصحية وانفتاحها على الجميع.

النتيجة و المناقشة

في عام Heinrich Böll Stiftung تقدمت جمعية التضامن مع اللاجئين السوريين في إزمير بطلب إلى جمعية ٢٠٢٠ ببحث لتحديد المشاكل التي تواجهها النساء والأطفال اللاجئين ووضعهم العام أثناء عملية تفشي وباء . يتضمن البحث العمل الميداني (الاستبيان ودراسات Tech4RefugeeWomen). واسمه كان COVID-19 المجموعة المركزة) وكذلك مراجعة الأدبيات.

أثناء تصميم المشروع ، تم التركيز على سبع مواضيع رئيسية والتي هي : المعلومات الديموغرافية ، الوضع الوظيفي للاجئين ، الوعي بالوباء ، قدرة المؤسسات والمنظمات الوطنية على الاستفادة من المساعدة في مكافحة الأوبئة ، توافر المساعدة في مكافحة الأوبئة من قبل المؤسسات والمنظمات المحلية ، التعليم والصحة.

شاركت ٨٦٢ امرأة في الاستبيان الحاصل مع ٠٣ . شخص. شاركت ٢١ امرأة في الدراسة الجماعية المركزة. عانت العائلات اللاجئة التي يتجاوز عدد سكانها ستة أشخاص من مشاكل بسبب هيكل الأسرة المزدحمة أثناء فترة الوباء. نظرًا لأن الحياة في البيئات المزدحمة تعرض صحتهم للخطر ، فإن هذه المشكلة تشكل أيضًا خطرًا على انتشار الوباء.



وعند النظر الى الوضع الوظيفي ؛ نجد أن عائلات اللاجئين المزدحمة التي يبلغ متوسط دخلها الشهري ٠٠٣-٠٠٤ ليرة تركية . تواجه صعوبات من حيث الدخل. فاللاجئين ، الذين كانوا يعملون بشكل عام في وظائف مؤقتة مدفوعة الأجر ، فقدوا وظائفهم أثناء الوباء. وقد لوحظ أن المشاكل الاقتصادية كانت أكبر عامل في زيادة ضعف اللاجئين أثناء فترة الوباء. تكمن مشاكل التعليم والصحة وغيرها في المشاكل الاقتصادية.

يسعى اللاجئ إلى اتخاذ تدابير أثناء فترة الوباء. ووسائل التواصل الاجتماعي هي القناة الأكثر شيوعاً حيث يتعرف اللاجئ من خلالها على الوباء ، تليها المنظمات غير الحكومية. وقد لوحظ أن أكبر المشاكل التي تمت مواجهتها فترة عملية الوباء هي الاقتصاد والتعليم.

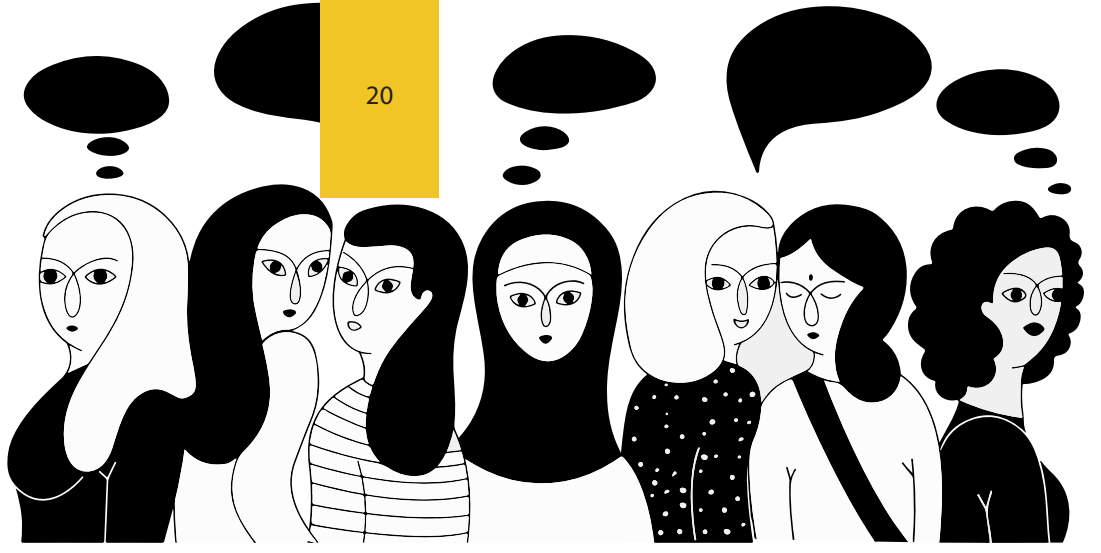
وبالنظر إلى اجابات أسئلتنا المتعلقة بالمساعدة الوطنية ، فإن المشاركين غير راضين عن خدمات المساعدة الوطنية. وذكر المشاركون أنه لا يمكنهم الاستفادة من المساعدات الغذائية والنقدية التي تقدمها الحكومة ، وذكروا أنهم لا يستطيعون الوصول بسهولة إلى المساعدات. وأحد أكبر أسباب هذا الوصول غير الملائم هو أن المشاركين لا يعرفون أين وكيف يحصلون على المساعدة الوطنية. بالإضافة إلى أن أولئك الذين يمكنهم الوصول إلى مساعدات الدعم المذكورة أعلاه وجدوا أن محتوى المساعدات غير كافٍ.

كانت الأسئلة حول الموارد المحلية مماثلة للتعليقات التي تمت على المساعدات الوطنية. ومع ذلك ، فإن الوصول إلى المساعدة المحلية كان أكثر من وصوله للمساعدة الوطنية. قال اللاجئ ، الذين ذكروا أنهم لا يستطيعون الاستفادة من المساعدات المقدمة خاصة في مجالات النقد والنظافة والتعليم ، أنهم كانوا ضحايا فترة الوباء. وفي الدراسة الجماعية المركزة ، تم التأكيد على أن بلدية كوناك لديها نداءات للمساعدة ، وإن كان ذلك قليلاً ، لكن بلدية بيرقلي لم تبذل أي جهد في هذا الصدد.

كان الموضوع الأكثر أهمية في الدراسات الميدانية ، هو التعليم ويأتي من بعده المشاكل الاقتصادية. وقد لوحظ وجود مشاكل وعدم المساواة الناتجة عن التعليم عن بعد في كل من الدراسات الاستقصائية ومجموعات التركيز. من بين النتائج ، يذكر أن العديد من الأطفال الذين ذهبوا إلى المدرسة خلال فترة الوباء لا يمكنهم الاستفادة من التعليم عن بعد. ومن بين أهم الأسباب المذكورة عدم توفر التكنولوجيا بالإضافة إلى عائق اللغة . فأكثر مشكلة بالنسبة للأسر التي لا تستطيع متابعة دروس أطفالها هي قلة معرفة اللغة التركية.

تم إعطاء أدوار الجنسين بين الأطفال مكاناً في البحث. تم ملاحظة وجود تأثيرات الجنس المبني على النوع الاجتماعي الشديدة داخل الأسرة. النساء اللاتيات ، اللاتي صرّحن أن أدوار الرجال والنساء مختلفة بسبب ثقافتهن ، قد أعطين أدوار مختلفة للفتيان والفتيات في المنزل. فخلال فترة الوباء ، تسبب ازدحام وكثافة الحياة المنزلية في توسيع حدود الأدوار بين الأولاد والبنات. لقد ذكرت النساء اللاتيات اللاتي سئمن من تحمل كل عبء المنزل ، أنهن يجعلن أطفالهن الذكور يساعدن في أعمالهن المنزلية خلال فترة الوباء.

كما تم تضمين الخدمات الصحية التي ينبغي التأكيد عليها خلال فترة الوباء ، في أسئلة الدراسة الميدانية. وأضاف اللاجئ ، الذين ذكروا أنهم لم يواجهوا أية صعوبات في إبلاغهم ، أنهم غير راضين عن الخدمات الصحية. واجه المشاركون ، الذين ذكروا أنهم لا يستطيعون الوصول إلى الأدوية التي يحتاجونها ولا يمكنهم



الحصول على الرعاية الصحية عند الحاجة ، مشاكل كبيرة في هذا المجال أثناء فترة الوباء

نتيجة لذلك ، بينما ازداد ضعف اللاجئين خلال فترة الوباء ، انخفض ظهورهم أيضًا. واجه اللاجئين ، الذين تم اخراجهم من العمل أو خفض أجورهم خلال فترة الوباء ، مشاكل في التعليم والصحة وكذلك مشاكل اقتصادية. وأشار المشاركون إلى أنه على الرغم من كل هذه النواقص المالية ، إلا أنهم لم يتمكنوا من الحصول على مساعدة وطنية ومحلية كافية وأن المساعدات كانت محدودة وغير كافية ، وشدّد المشاركين على ضرورة زيادة الدراسات حول هذه القضايا

توصيات لأصحاب المصلحة

في هذا القسم ، سيتم تقديم اقتراحات لأصحاب المصلحة بما يتماشى مع البيانات التي تم الحصول عليها من : مراجعة الأدبيات والدراسة الميدانية. فأصحاب المصلحة؛ هم ستة

المؤسسات والمنظمات الدولية والوطنية والمحلية ، المنظمات غير الحكومية ، و الأوساط الأكاديمية والإعلامية

توصيات للمؤسسات والمنظمات الدولية •

على الرغم من عدم تضمين أنماط الأسئلة التي تشمل المؤسسات والمنظمات الدولية في البحث ، فقد تم فحص المصادر الدولية أيضًا في مراجعة الأدبيات. وتم تقديم التوصيات التالية من خلال الجمع بين البيانات التي تم الحصول عليها من عمليات المسح ونتائج البحث

أظهر بحثنا نقص مخزون احتياجات اللاجئين الدوليين. ان تشكيل مركز أو وحدة دولية موحدة ومحللة للبيانات الواضحة المأخوذة من أقسام الهجرة للدول المختلفة , يمكنه أن يساعد اللاجئين من ناحية تلبية احتياجاتهم خلال فترة الوباء

لوحظ وجود قصور من ناحية التواصل فيما يتعلق بـ «الوباء واللاجئين» بين الدول التي يقيم فيها اللاجئين السوريين. ان جمع البلدان ضمن هذا التوزيع للبيانات الأكثر دقة في أوقات معينة وتنظيم اجتماعات وفقا لظروف الوباء ، قد يسرع عملية الحل



بما أن اللاجئين غير مدركين لحقوقهم ، تظهر الأبحاث والتحليلات الإعلامية أن حقوق اللاجئين في الحماية الدولية مهمة. فيمكن إنشاء وحدات دولية جديدة لمتابعة هذه الحقوق وحمايتها

لوحظ أن الأطفال اللاجئين لا يمكنهم الوصول بسهولة إلى التعليم عن بعد خلال فترة الوباء. فخلال هذه (4) الفترة ، يجب توفير الأدوات والمعدات التكنولوجية أو غير التكنولوجية اللازمة للتعليم عن بعد المقترح والمستمر من أجل منع تعطيل النظام للأطفال. لهذا ، يمكن تطوير صناديق المعونة الدولية أو مشاريع مماثلة

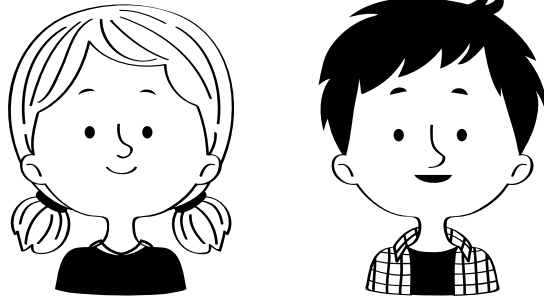
(5) ان العمل على القوانين / أو الاتفاقيات الدولية التي تغطي الاحتياجات والمشاكل الجديدة التي ظهرت خلال فترة الوباء وتطوير وحدات تشرف على الابتكارات المذكورة سيساعد في التغلب على هذه الفترة بسهولة أكبر.

(أكدت الدراسات القائمة على عدم متابعة الفحوص المنتظمة للنساء الحوامل واللاجئات اللواتي أنجن للتلو خلال فترة الوباء. فخلال هذه الفترة ، تكون النساء الحوامل والأمهات اللواتي أنجن حديثا أكثر عرضة للخطر من غيرهن من الأفراد. قديمكن تصميم مشاريع مساعدات مالية لإنشاء مراكز مراقبة صحية دولية للسيطرة على وضع اللاجئات الحوامل وحديثي الولادة ولتلبية الاحتياجات المدرجة في الفحوصات.

(7) لقد لوحظ أن احتياجات اللاجئين من الأدوية لا يمكن تلبيتها لأسباب مختلفة ، لا سيما الاقتصاد ، أثناء

فترة الوباء. يمكن النظر في خفض أسعار الأدوية الأساسية أو الأدوية للأمراض الخطرة بشكل دولي خلال فترة

الوباء.



٨) أثناء فترة الوباء ، من المتوقع أن يقضي أفراد الأسرة المزيد من الوقت معاً في الأسر المزدحمة. كما حدث ذلك مما أدى إلى زيادة العنف ضد النساء والأطفال في الأسرة. يمكن تنظيم مشاريع فعالة من حيث اكتساب مرثية دولية وتقليل العنف الجسدي والنفسي الملاحظ في الأسرة. على سبيل المثال ، يمكن تصميم التدريبات والأنشطة المجانية من خلال الدعم الدولي لمراكز الإرشاد الأسري.

في حال تمت مراجعة التوصيات المذكورة أعلاه من قبل المؤسسات والمنظمات الدولية وبعمل تنظيم للدراسات المناسبة ، فيمكن تخطي فترة الوباء بشكل أكثر صحة وتخطيط ، بالإضافة إلى وجود جهاز في حال حدوث جائحات محتملة في المستقبل .

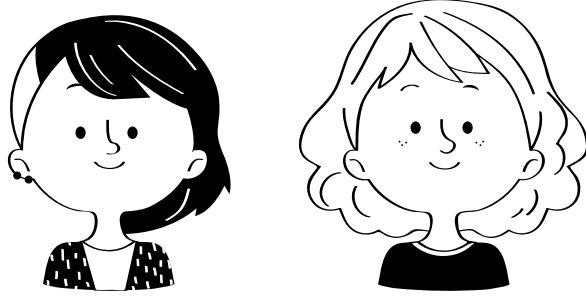
• توصيات للمؤسسات والمنظمات الوطنية

من الضروري ذكر المؤسسات والمنظمات الوطنية التي يتأثر بها جميع أصحاب المصلحة الآخرين بشكل مباشر أو غير مباشر قبل الانتقال إلى المؤسسات والمنظمات المحلية . تم تقديم التوصيات التالية للمؤسسات والمنظمات الوطنية التي لها الحق في الإشراف على أصحاب المصلحة الآخرين ودعمهم في بلدنا حيث يتم اتخاذ القرارات المركزية:

بالنظر إلى البيانات الإحصائية ، على الرغم من أنه يمكننا الوصول إلى أرقام واقعية حول العدد الإجمالي للاجئين والتوزيع السكاني للاجئين ، إلا أنه لا يوجد جرد في قوائم الاحتياجات الأساسية. ليس من الكافي النظر إلى أعداد اللاجئين فقط ، بل يجب عمل قوائم باحتياجاتهم الأساسية كالطعام ، المشروبات ، المسكن والخ. لأن هذا بدوره يؤدي إلى تخطي الفترات الحاسمة في حال حدوثها بشكل أسهل

لوحظ في الدراسات الميدانية ، وجود حاجز اللغة في جميع المجالات (الاقتصادية والاجتماعية ، وما إلى ذلك). قد يمكن تنظيم دورات لغة مجانية للاجئين الذين لا يمكنهم الوصول إلى مساعدات دعم الوباء لعدم معرفتهم باللغة التركية . إن القضاء على عوائق التواصل المبنية على اللغة ، والتي تعد واحدة من أكبر العوائق أمام اندماج اللاجئين ، ستؤثر بشكل ايجابي ليس فقط على فترة الوباء ، ولكن أيضًا على حياة اللاجئين بأكملها

تظهر النتائج أن الصفحات والقنوات الهامة التي توفر الوصول إلى مساعدات دعم الوباء الوطنية غير معروفة لدى اللاجئين. فأنشاء الإبلاغ عن الوباء من خلال وسائل التواصل الاجتماعي أو وسائل الإعلام الأخرى ، سيكون من المفيد شرح طرق الوصول إلى المساعدات بشكل مفصل



أكد اللاجئين في الدراسات الاستقصائية على أن نظامهم الغذائي أصبح غير صحي أثناء الوباء وعلى أنهم لم يتمكنوا من تلبية العناصر الغذائية الأساسية. وأشاروا إلى انخفاض استهلاكهم للحوم والألبان ومشتقاتها في ظل الوباء ، وهذا بدوره يعرض جهاز المناعة لدى اللاجئين إلى الخطر. لهذا السبب ، يمكنهم إعداد المزيد من مساعدات الدعم الغذائي للتغذية بمساعدة وطنية

ان قلة من اللاجئين يحصلون على حزم الدعم الغذائي. وذكروا أنهم وجدوا حزم الدعم الغذائي غير كافية من حيث العدد والمحتوى. ان إغناء حزم الدعم الغذائي من قبل المؤسسات والمنظمات الوطنية من حيث ، سيساعد بهذا الوضع. COVID-19 العدد والمحتوى في الأوبئة الحرجة مثل

تمت إضافة أسئلة حول المساعدة النقدية المدرجة في مساعدات الدعم الوطنية. صرحت النساء اللاجئات في مجموعتنا ، والتي أعطت ردودًا سلبية على هذه الأسئلة ، أنه لا يمكنهن الحصول على هذا النوع من المساعدة. وأشارت المشاركات إلى أن المساعدة النقدية أصبحت أكثر استحالة خلال فترة الوباء ، وأشاروا أيضًا إلى عدم انتظام المساعدة النقدية. ففي حال زادت المؤسسات الوطنية من عدد المزايا النقدية ، سيكون بإمكان هذه المساعدات تلبية الاحتياجات على المدى الطويل

هناك عيب آخر في المساعدة النقدية ألا وهو عدم كفاية المبلغ. ذكرت مجموعة اللاجئين لدينا أن المساعدات المقدمة كافية فقط لتكاليف الإيجار وليست كافية للاحتياجات الأساسية الأخرى ، طلبوا من الدولة المساعدة في هذه المسألة أيضا . فإن زيادة المبالغ النقدية من قبل المؤسسات والمنظمات الوطنية إلى مبالغ محددة وفقا لاحتياجات الأبحاث ستسهم في تخطي هذه المرحلة بسهولة أكثر

من أجل تخطي فترة الوباء بطريقة أكثر صحة وخضوعا للسيطرة ، يجب على مؤسسات الدولة تعزيز ارتباطها بالمؤسسات الفرعية التابعة لها. ويوصى بأن تعمل المؤسسات الوطنية بشكل أكثر دقة مع المؤسسات المحلية ومنظمات المجتمع المدني ، لأنه أصبح من الصعب الحصول على معلومات الفئات الضعيفة

خلال فترة الوباء ، يجب حماية النساء اللاجئات الحوامل و اللواتي أنجن حديثا ممن تم ذكرهن في التوصيات الدولية. يمكن لرعاية الحمل المجانية ولقاحات الأطفال الخاضعة للرقابة في الدولة تلبية الاحتياجات . ويمكن لأطباء الأسرة العمل بدقة أكبر بشأن هذه المسألة أو يمكن إنشاء وحدات جديدة بشأن هذه المسألة

١٠) بالإضافة إلى أن الدراسات السابقة المتعلقة بالتعليم عن بعد قد لفتت الانتباه بخصوص زيادتها من عدم المساواة في التعليم ، فقد لفتت الانتباه في بحثنا أيضا. يمكن أيضًا تصميم حزم المساعدات التكنولوجية للحد من عدم المساواة هذا. بهذه الطريقة ، يمكن إشراك الأطفال في التعليم عن بعد مع مزيد من الحقوق المتساوية والذي يتم تقديمه كحل للتطورات غير المخططة.

١١) ومع ذلك ، لوحظت رغبة الفتيات الكبيرة في التعليم. فان الفتيات لديهن حكمة ومشاركة أكثر من الفتيان في التعليم عن بعد و ان تقديم المساعدات لهؤلاء الفتيات سيصنع لهم الأمل . وبهذه الطريقة ، سيتم تقليل أضرار الأسر حول عدم دعم أطفالها في الدراسة ، وصرحت معظم العائلات أنها تريد أن يتم دعم أطفالهم وتعليمهم.

٢١) تظهر الدراسات الأدبية أن اللاجئين يتهربون من الفحوصات الطبية خوفا من الاعتقال والترحيل. إن تخفيف الإجراءات القانونية خلال فترة الوباء والإعلان عن هذه اللوائح القانونية الجديدة من خلال جميع وسائل الإعلام يمكن أن يسهل مكافحة الوباء.

٣١) هناك قضية أخرى مهمة ألا وهي عمالة الأطفال. فخلال فترة الوباء ، تزايد عدد الأطفال البعيدين عن التعليم الذين يحاولون الحفاظ على حياة أسرهم من الناحية الاقتصادية . قد يجب توفير بيئة عمل أكثر أمانًا لهؤلاء الأطفال.

٤١) أخيرًا ، لا تستطيع اللاجئين تحقيق الاندماج الاجتماعي بسبب حواجز اللغة ، كما أن بعدهن عن التكنولوجيا يعد عامل سلبي في هذا الصدد. ان اللاجئين البعيدين عن التكنولوجيا لا يمكنهم الوصول إلى السلطات المناسبة للحصول على المساعدة اللازمة كما أنهم متأخرين في مجالات أخرى من الحياة الاجتماعية. قد يمكن للمؤسسات والمنظمات الوطنية أن تقوم باستثمار في تنظيم المشاريع المطلوبة لتحسين محو الأمية التكنولوجية لدى النساء.

سيساعد تنفيذ المواد المذكورة أعلاه من قبل المؤسسات والمنظمات الوطنية في دعم احتياجات الفئات . كما سيسهم في حماية ودعم COVID-19 الضعيفة في حال حدوث الأزمات المستقبلية المحتملة مع فترة النساء والأطفال من الفئات الضعيفة.

• توصيات للمؤسسات والمنظمات الوطنية

ركز هذا القسم على ما يمكن أن تفعله البلديات. تلعب البلديات دورًا مهمًا في توفير توزيع أفضل للمساعدات الوطنية وإبلاغ الناس وجمع البيانات الدقيقة. خلال فترة الوباء ، يمكن إدراج الاقتراحات المقدمة إلى البلديات على النحو التالي:

للبلديات دور مهم في تحقيق أقرب البيانات الإحصائية للمؤسسات الوطنية. بإمكان التحديث المنتظم لعدد

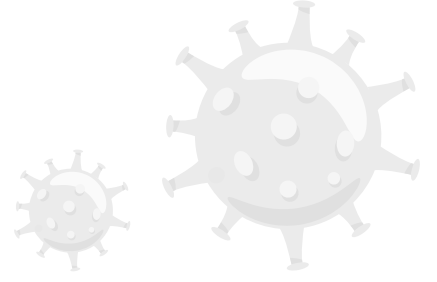
اللاجئين وتوزيعهم والبيانات الديموغرافية أن يكون مفيداً أيضاً في حال تحليل الاحتياجات

بالإضافة إلى حزم المساعدات المقدمة من المؤسسات الوطنية. فقد أعدت المؤسسات والمنظمات المحلية أي البلديات أيضاً حزم المساعدات. ومع ذلك ، فقد أظهرت الأبحاث أن محتويات المساعدة غير كافية لعائلات اللاجئين الكبيرة. فكانت الحزم معدة وفقاً لمتوسط عدد العائلات في إزمير. يعني أنها ليست كافية لعائلات اللاجئين التي تضم 6 أشخاص على الأقل وكانت هناك الحاجة لوجود مساعدة إضافية

أكدت النساء اللاجئات اللواتي شاركن في الدراسات الميدانية ، على أن المساعدات النقدية التي تقدمها البلديات لا يمكن أن تلبى احتياجاتهن الأساسية. إذا تمكنت البلديات من زيادة حجم المساعدات ، فيمكن تلبية احتياجاتهن الأساسية بسهولة

تبين من خلال النتائج أن حزم مساعدات النظافة لم يتم توزيعها بشكل كافٍ. لم يتم تقديم هذه المساعدات من قبل كل البلديات ، كما أن العدد المحدود من حزم النظافة التي وزعتها البلديات أدى إلى حدوث مشاكل. تتوقع مجموعة اللاجئين ، الذين لا يستطيعون شراء منتجات النظافة ، خدمات أكثر تفصيلاً وانتظاماً من البلديات في هذه المنطقة

خلال فترة الوباء ، قامت بعض البلديات بتأجيل أو إلغاء مواعيد تسديد الفواتير مثل الكهرباء والماء. في إزمير



، يشتكي اللاجئيين من عدم وجود مثل هذه المبادرات في بلديات المناطق التي يعيشون فيها ويقولون إنهم

بحاجة لقيام بلدياتهم الخاصة بتنفيذ ممارسات مماثلة.

لا يمكن القول أن معدلات الحصول على المعونة الغذائية مرتفعة. يتم توزيع الطرود الغذائية على أقلية من العائلات فقط. ومع ذلك ، لم يكن محتوى المساعدات الموزعة كافي بالنسبة لعائلات اللاجئين. بعد التحليل الديموغرافي ، يمكن لتنظيم حزم الطعام المساعدة بخصوص هذا الموضوع

كان مجال التعليم ، من أكثر المواضيع التي شددت عليها النساء اللاجئات ، فإن مشاريع تصاميم دعم البلديات ستجعل التعليم عن بعد أكثر كفاءة. إن البحث وإدراج احتياجات الأطفال اللاجئين سيساعد في تقليل عدم المساواة في التعليم عن بعد. ومع ذلك ، فإن إعطاء أهمية للتعليم سيسهل بدوره أيضًا تكيف اللاجئين. الذين قرروا العيش في تركيا أو اللاجئين الذين لا يعرفون إلى أين يذهبون عندما يكونون مستعدين لكسب لقمة العيش من هذا البلد. فالعقبة التي تقف أمامهم هي اللغة وتعليم أطفالهم

ومراكز BELGEM هناك اقترح آخر بخصوص التعليم والذي هو زيادة عدد الفصول الدراسية على غرار التعليم التي تقدم دورات مجانية في إزمير. بهذه الطريقة ، يمكن تنفيذ العمليات والاحتياجات التعليمية المذكورة بطريقة صحية.

يمكن اعتبار موضوع اللغة كعمل إضافي . فحاجز اللغة لا يشمل الأطفال فحسب ، بل يشمل مجتمع اللاجئين بأكمله. وبسبب أدوار الجنسين بشكل خاص ، تضطر النساء اللاجئات إلى قضاء بعض الوقت في المنزل مما أدى إلى عدم اندماجهن في الحياة الاجتماعية والاقتصادية في تركيا. سيؤدي إنشاء دورات مجانية للغة التركية من قبل البلديات إلى تحسين حالة اندماج النساء والأطفال

قد ازداد معدل عمالة الأطفال خلال فترة الوباء. فكان لابتعاد الأطفال عن التعليم بسبب الصعوبات الاقتصادية التي تواجهها أسرهم بالإضافة إلى صعوبة الوصول إلى التعليم عن بعد الدور في توجيه الأطفال إلى حياة العمل . يجب على البلديات السيطرة على معدلات عمالة الأطفال وتحسين ظروف العمل. وأيضا يجب

عليهم و بشكل خاص التحقق من أنهم محميين من الوباء في أماكن العمل . وإضافة الى ذلك ، يجب اجراء
تنظيمات هادفة لحماية حقوق و حياة الأطفال الذين يعملون في وظائف خطيرة وفقاً لأعمارهم

لوحظ في البحث، أن اللاجئين يقومون بتأسيس اتصالات مع المنظمات غير الحكومية قبل اتصالهم مع
البلدية. يوضح هذا الوضع مدى قيمة البيانات في المنظمات غير الحكومية. لكي تكون هذه البيانات أكثر
فائدة ولتنظيم أنشطة أكثر فاعلية ، قد يُقترح أن تعمل المنظمات غير الحكومية والبلديات معاً أو بقائهم على
اتصال بشأن بعض المشاريع والأنشطة

يجب إنتاج الحلول للاجئين الذين لا يستطيعون الاستفادة من خدمات الرعاية الصحية و الذين ليس
بإمكانهم الوصول إلى الأدوية التي يحتاجونها خلال فترة الوباء. ويمكن إعداد قائمة بالمعدات الصحية والأدوية
الضرورية وإعداد مساعدات الدعم الصحي للأسر المحتاجة

يجب على البلديات استخدام وسائل الإعلام بشكل متكرر بالإضافة الى إبلاغ السكان . تظهر دراستنا الميدانية
أن الإبلاغ بالمعلومات غير كافي. وعلى وجه الخصوص ، يجب التأكيد على القضايا الحياتية مثل كيفية
الوقاية من الوباء والوصول إلى حزم الدعم باستخدام قنوات اتصال مختلفة

ينبغي على البلديات الأخذ بعين الاعتبار مسألة « النساء اللاجئات ومحو الأمية التكنولوجية» المدرجة في
التوصيات المقدمة إلى المؤسسات والمنظمات الوطنية. ويمكن أيضا المساهمة بإعطاء دروس للنساء
اللاجئات في المؤسسات التعليمية الخاصة ومراكز التدريب المذكورة في المواد السابقة. وبهذه الطريقة ،
يمكن دمج النساء بشكل أفضل في الحياة الاجتماعية وكذلك تحسين أنفسهن في نقل احتياجاتهن إلى المراكز
ذات الصلة .

باختصار , يقع على عاتق البلديات دور مهم من ناحية تأمين احتياجات اللاجئين في فترة الوباء. وبجانب

المساعدات الوطنية و التنظيمات القانونية لتنفيذ البلديات لأعمال مشابهة ودعم الابتكارات الوطنية الجديدة داخل المدن ، سيساهم في تجاوز هذه الفترة بشكل أسهل.

توصيات الى مؤسسات المجتمع المدني

أظهر بحثنا أن مؤسسات المجتمع المدني هي جسر بين اللاجئين والجهات العليا . لهذا السبب ، تلعب مؤسسات المجتمع المدني أيضا دورا هاما في فترة الوباء.و التوصيات على النحو التالي

يجب على مؤسسات المجتمع المدني المبنية على أساس اللاجئين السوريين ، عمل قائمة بالمشاكل التي يتم الحصول عليها من الأعضاء ووضعها بوثيقة السياسة ، مع توصيلها الى الجهات العليا. ويجب على هذه المشاكل أيضا احتواء المشاكل الاقتصادية ، الاندماج الاجتماعي ، عائق اللغة ، التعليم و عناوين الصحة. بالإضافة الى أنه يجب أن تؤخذ هذه البيانات في الاعتبار من ناحية حزم دعم المؤسسات والمنظمات الوطنية والمحلية.

يجب على مؤسسات المجتمع المدني تحديد الأطفال الذين ليس باستطاعتهم الوصول الى التعليم عن بعد. بالإضافة الى أنه يمكن تنظيم فعاليات لهؤلاء الأطفال. ويمكن لجمع التبرعات المساهمة بجلب المعدات اللازمة ، مع تحضير دروس أون لاین بشكل مناسب لميزانتهم . كل هذا له الدور في المساعدة بهذا الموضوع

يقع على عاتق مؤسسات المجتمع المدني دور مهم أيضا من ناحية موضوع عائق اللغة. فتتطلب فعاليات لغوية للنساء اللاجئين اللواتي لا يعرفن اللغة التركية سيؤدي الى الاسراع بعملية التكيف الاجتماعي و سيسهل عليهن التعبير عن احتياجاتهن

لوحظ أن مؤسسات المجتمع المدني تعيش انقطاع في التواصل بين بعضها البعض و أنها لا ترجح العمل التعاوني مع بعضها كثيرا. هذا الموقف بدوره يجعل من الصعب جعل هذه المؤسسات موجهة نحو الحل. لأنه يتم تجاهل عدم المساواة و التمييز العنصري . على سبيل المثال : اذا قامت جمعيات اللاجئين بعمل

مشاريع مع الجمعيات المنفذة للأعمال النسائية , هذا بدوره سيساعد النساء اللاجئات

و لمنع العنف داخل الأسرة و الذي ازداد خلال فترة الوباء , يمكن تقديم المدافعة عن طريق تنفيذ مشاريع مختلفة و فعاليات مع مؤسسات المجتمع المدني التي تعمل لصالح المرأة. ان لمؤسسات المجتمع المدني دور هام في جعل المشاكل مرئية أكثر

كما تأخذ مؤسسات المجتمع المدني أيضا دورا من ناحية تنفيذ أعمال هادفة لزيادة محو الأمية التكنولوجية . بهذه الطريقة ، يمكن تنظيم التدريب التكنولوجي الفعال بما يتماشى مع احتياجات أعضائها. بالإضافة الى أن مؤسسات المجتمع المدني بإمكانها تخصيص ميزانية لهذه الأعمال

يمكن لمؤسسات المجتمع المدني أن تنظم أنشطة إعلامية للاجئين حول الوباء بالتعاون مع خبراء في مجالهم

بشكل عام , يمكن لمؤسسات المجتمع المدني المشاركة في عمليات الحل التابعة للمؤسسات والمنظمات الدولية والوطنية والمحلية ، بالإضافة إلى إيصال القضايا الحرجة إلى السلطات العليا من خلال المدافعة والأنشطة المختلفة.



الوثيقة السياسية لمشروع Tech4refugeewomen تشرين الأول 2020 ، إزمير



tech4rw



tech4_women