

نوفمبر/تشرين الثاني 2020

تغذية الرضع وصغار الأطفال

في حالات الطوارئ (IYCF-E)

إجراءات التشغيل
القياسية لفرق
الاستجابة للطوارئ



Save the Children



Technical
Rapid
Response
Team

شكر وتقدير

بدأت منظمة إنقاذ الطفل في عام 2017 بتطوير إجراءات التشغيل القياسية لنظام تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) بدعم من مجموعة كبيرة من المستشارين الإنسانيين في مجال التغذية خلال حركة إنقاذ الطفل. وافقت منظمة إنقاذ الطفل وفريق الاستجابة الفنية السريعة للتغذية في عام 2020 بدعم من أعضاء المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ على ضرورة وضع إجراءات التشغيل القياسية. وقادت منظمة إنقاذ الطفولة عملية تحديث المراجعة والتحسينات التي أجريت بدعم من أعضاء المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ.

وكان الانتهاء من وضع إجراءات التشغيل القياسية ممكنا بفضل المدخلات التقنية والمساهمة القيّمة للأفراد التاليين ووكالاتهم (بالترتيب الأبجدي).

أليساندرو ليامو، مستشار عالمي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في منظمة إنقاذ الطفل
آن ماري كواتر، مديرة المشروع الإنساني واستشارية تغذية في منظمة إنقاذ الطفل
آن ماروود، دكتورة في علم الأنثروبولوجيا وأستاذة طب أطفال مساعدة في كلية الطب بجامعة بوسطن كما أنها أستاذة مشاركة في علوم الصحة المجتمعية في كلية الصحة العامة بجامعة بوسطن
أليكسندرا روتيشوسر بريرا، رئيسة منظمة العمل من أجل مكافحة الجوع في المملكة المتحدة
بروك باور، مستشار فريق الاستجابة الفنية السريعة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في منظمة إنقاذ الطفل
كارولين أودونيل، مستشارة تغذية في منظمة إنقاذ الطفل
ديورا جوي ويلسون، أخصائية في تغذية الأمهات والرضع وصغار الأطفال في برنامج التغذية العالمي، المقر الرئيسي
جولي تاناكا، كبيرة المستشارين التقنيين في مجال التغذية العالمية، Samaritan's Purse
كارلين غريبيل، حاصلة على بكالوريوس في العلوم الريفية ودرجة دكتوراه وأستاذ مساعد في كلية التمريض والقبالة في جامعة سيدني الغربية
ليندا شاكر بربري، (شبكة التغذية في حالات الطوارئ وميسرة المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ)
ساجيا مهجاين، مستشارة تغذية في منظمة كير العالمية (Care International)
سبسييس تاشوم، مستشارة تغذية في منظمة إنقاذ الطفل
سورا السمان، مستشارة في تقنيات التغذية في منظمة إنقاذ الطفل

المحتويات

04	الاختصارات
05	التعاريف
07	1. المقدمة
08	1.1 تغذية الرضع وصغار الأطفال
08	2.1 خلفية
08	3.1 الهدف
09	4.1 الجمهور المستهدف
09	5.1 هيكل برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ
	6.1 كيفية استخدام إجراءات التشغيل القياسية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ
10	7.1 ما يجب أخذه بعين الاعتبار لتطبيق إجراءات التشغيل القياسية بنجاح
11	8.1 تعديلات الإجراءات القياسية
12	9.1 المراجع والمصادر الأكثر استخداماً
13	10.1 تطبيق برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ خلال الجائحة (مثال كوفيد-19)
13	
14	2. ملخص الإجراءات
17	3. تفاصيل الإجراءات
18	1.3 الاستعداد خلال 24 ساعة أو في أسرع وقت ممكن
22	2.3 72 ساعة
28	3.3 الأسبوع الأول
31	4.3 الأسبوع 2-4
36	5.3 الأسبوع 5-8
37	6.3 الأسبوع 9-سنة واحدة
38	المراجع

الاختصارات

البيدز (AIDS)	
BMS	متلازمة نقص المناعة المكتسبة
CAP	بدائل حليب الأم
CERF	عملية إصدار النداءات الموحدة
CLA	الصندوق المركزي للاستجابة للطوارئ
GNC	وكالة القيادة التنسيقية
GTAM	مجموعة التغذية الدولية
HIV	آلية المساعدة الفنية العالمية للتغذية
HR	فيروس نقص المناعة البشرية
HQ	الموارد البشرية
HRP	المقر الرئيسي
IBFAN	خطة الاستجابة الإنسانية
IASC	شبكة العمل الدولية لأغذية الأطفال
ICDC	اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات
IFE	مركز التوثيق للمدونة الدولية
IFPRI	تغذية الرضع في حالات الطوارئ
IYCF	معهد أبحاث سياسة التغذية الدولية
IYCF-E	تغذية الرضع و صغار الاطفال (المستخدمة في سياق التنمية)
OG-IFE	تغذية الرضع وصغار الاطفال خلال الطوارئ ¹
JD	الدليل العملي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ
MS-IRA	وصف العمل
NGOs	تقييم سريع مبدئي متعدد القطاعات
PIF	المنظمات غير الحكومية
RUIF	الحليب الصناعي المجفف الخاص بالرضع
SBC	الحليب الصناعي الجاهز للاستخدام
SC	تغيير السلوك الاجتماعي
SOP	منظمة انقاذ الطفل
Tech RRT	إجراءات التشغيل القياسية
TWG	فريق الاستجابة الفنية السريعة
UN	مجموعة العمل الفنية
اليونيسيف (UNICEF)	الأمم المتحدة
WASH	صندوق الأمم المتحدة للطفولة
WFP	المياه والصرف الصحي والنظافة
WHO	برنامج الأغذية العالمي
	منظمة الصحة العالمية

تعريفات²

الوكالة

مصطلح عام يمكن أن ينطبق على الأمم المتحدة أو المنظمات غير الحكومية أو الهيئات أو المنظمات أو الإدارات الحكومية.

تغذية الرضع بديل عن حليب الأم.

توفير حليب الأم إما مباشرة من الثدي أو بطريقة غير مباشرة.

أي طعام (صلب أو سائل) يتم تسويقه، أو تمثيله على نحو ما أو استخدامه كبديل جزئي أو كلي لحليب الأم، سواء كان مناسباً لهذا الغرض أم لا. وفيما يتعلق بمنتجات الحليب، أوضحت إرشادات منظمة الصحة العالمية الأخيرة أن بدائل حليب الأم تشمل أي حليب يتم تسويقه خصيصاً للرضع وصغار الأطفال حتى سن الثالثة. للمزيد من المعلومات يمكنك زيارة *المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم*.

وهي مجموعات تتكون من منظمات إنسانية، تابعة للأمم المتحدة وغيرها، في كل قطاع من قطاعات العمل الإنساني الرئيسية، مثل التغذية.³ النهج التنسيقي هو آلية تساعد على معالجة الثغرات المحددة في الاستجابة وتعمل على تعزيز جودة العمل الإنساني من خلال ضمان أكبر قدر من التنبؤ والمساءلة وتعزيز الشراكة بين المنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية والحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر ووكالات الأمم المتحدة والحكومة. مجموعات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (IASC) هي عبارة عن مجموعات يتم تنشيطها عندما تكون آليات التنسيق القائمة غارقة أو مقيدة في قدرتها على الاستجابة للاحتياجات المحددة بما يتماشى مع المبادئ الإنسانية. المجموعة التي يتم تنشيطها رسمياً لها خصائص ومسؤوليات محددة. فهي مسؤولة أمام منسق الشؤون الإنسانية من خلال وكالة القيادة التنسيقية (CLA) كما أنها مسؤولة أمام السلطات الوطنية والأشخاص المتضررين من الأزمة. تعد مجموعات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (IASC) حل تنسيق مؤقت وينبغي بذل الجهود في أقرب وقت مناسب وممكن لتسليم التنسيق إلى السلطات المختصة.

هي وكالة أو منظمة يعينها المنسق المقيم أو منسق الشؤون الإنسانية (HC) وكالة رائدة على المجموعات لقطاع ما على المستوى القطري بعد مشاورات مع الفريق القطري الإنساني. وعلى المستوى العالمي، تُحدد اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (IASC) ووكالات القيادة التنسيقية (CLA's) سلفاً، واليونيسيف (UNICEF) هي لجنة التنسيق المعنية (CLA) بمجموعة التغذية على المستوى العالمي. وعلى الصعيد القطري، يمكن تفويض دور وكالة القيادة التنسيقية (CLA) إلى وكالة أخرى في حال كانت الوكالة الرائدة على الصعيد العالمي لا تملك القدرة أو الحضور القطري لأداء ذلك.

هي استخدام الأغذية الصلبة أو شبه الصلبة المناسبة والكافية والأمنة لعمر معين بالإضافة إلى حليب الأم أو بديل حليب الأم للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6-23 شهراً.

هي العملية التي يمكن للعامل الصحي من خلالها أن يدعم الأمهات والأطفال لتنفيذ ممارسات التغذية الجيدة ومساعدتهم في التغلب على الصعوبات. كما تختلف المشورة عن التعليم والمراسلة.

ففي سياق تغذية الرضع وصغار الأطفال يشمل التعليم الأنشطة المصممة لتعزيز القدرة والحافز لدى مقدمي الرعاية على تبني السلوكيات المتعلقة بالتغذية التي تفضي إلى الصحة والنفع.

التغذية الاصطناعية

الرضاعة الطبيعية

بدائل حليب الأم

تنسيقية (مجموعة قطاعية/ عنقودية)

وكالة القيادة التنسيقية (CLA)

التغذية التكميلية

استشارات تغذية الرضع وصغار الأطفال

تعليم تغذية الرضع وصغار الأطفال

2 وضع إرشادات تشغيلية فيما يتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج من قبل المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ، 2017، V.3.

3 تعد مجموعة التغذية مجموعة قائمة بذاتها وتدمج أحياناً مع مجموعة الصحة.

نستمر بسرد التعاريف

هو طفل يبلغ من العمر (0-11) شهراً مكتملاً (يمكن الإشارة إليه بـ 0 > 12 أشهر أو 0-1 سنة). يشير مصطلح الرضيع الأكبر سناً إلى الطفل الذي يتراوح عمره بين 6 أشهر حتى 11 شهراً مكتملاً.

الفريق الرئيسي التابع للاتحاد هو تعاون مشترك بين الوكالات معني بوضع مواد تدريبية وما يتصل بها من إرشادات في مجال السياسة العامة بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.

هو بديل لحليب الأمّ مركب صناعياً وفقاً لمعايير القانون الغذائي للرضع. حليب الرضع التجاري هو حليب أطفال مصنوع للبيع ويحمل علامة تجارية للشركة المصنعة. بينما حليب الرضع الصناعي لا يحمل علامة تجارية للشركة المصنعة. إن الحليب الصناعي المجفف الخاص بالرضع يحتاج إلى إعادة تشكيله بمياه آمنة قبل استخدامه. حليب الرضع الصناعي الجاهز للاستخدام (RUIF) هو نوع من منتجات حليب الأطفال المعبأ كسائل جاهز للتغذية ولا يحتاج إلى إعادة تكوينه بالماء.

تهدف المدونة⁴ إلى ضمان أن تستخدم بدائل حليب بشكل آمن قدر المستطاع عند الحاجة بناءً على معلومات صحيحة ودقيقة. لا تقيد المدونة توافر بدائل حليب الأمّ أو زجاجات الرضاعة أو الحلقات أو تمنع استخدام بدائل حليب الأمّ أثناء حالات الطوارئ. في سياق المدونة عرف بدائل حليب الأمّ على أنها أي طعام يتم تسويقه أو تقديمه على أنه بديل جزئي أو كلي لحليب الأمّ سواء كان مناسباً لهذا الغرض أم لا. وينطبق القانون على الممارسات التسويقية والممارسات ذات الصلة، والجودة، والتوافر، والمعلومات المتعلقة بالاستخدام، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: بدائل حليب الأمّ (بما في ذلك حليب الأطفال، والحليب المتابع/المتابعة والحليب المتنامي ومنتجات الحليب الأخرى بما في ذلك الأغذية التكميلية المعبئة بزجاجات) التي يتم تسويقها خصيصاً لتغذية الأطفال حتى سن الثالثة و الأطعمة والمشروبات (حلمات الأطفال والمياه والعصائر) عند تسويقها لاستخدامها كبديل جزئي أو كلي لحليب الأمّ خلال الأشهر الستة الأولى من الحياة من تغذية زجاجات و الحلقات.

تمثل إطار استجابة رسمي، يسترشد بكتلة أو مجموعة قطاعية وقدرة فنية داخل البلد، ويهدف إلى تلبية الاحتياجات الصحية والتغذوية للسكان المتضررين من الكوارث بشكل مباشر من خلال تقديم التدخلات الصحية والتغذوية الإنسانية بطريقة منسقة وقائمة على المبادئ بما يتماشى مع المعايير والتوجيهات الدولية والوطنية المتفق عليها.

هي القدرات والمعارف التي طورتها الحكومات ومنظمات الاستجابة المهنية والمجتمعات والأفراد للتنبؤ والاستجابة بفعالية لتأثير أحداث أو ظروف الخطر المحتمل أو الوشيك أو الحالي.

البدء المبكر للرضاعة الطبيعية (في غضون ساعة واحدة من الولادة)، والرضاعة الطبيعية الخالصة طوال الستة أشهر الأولى من الحياة، تليها استخدام أغذية تكميلية مناسبة من الناحية التغذوية وأمنة بينما تستمر الرضاعة الطبيعية حتى عمر سنتين أو أكثر.

هو الطفل الذي يتراوح عمره بين 12 شهراً حتى 23 شهراً مكتملاً (قد يُشار إليه أيضاً بأنه >12 < 24 شهراً أو 1-2 سنة).

الرضيع

الفريق الرئيسي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ

الحليب الصناعي

المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل حليب الأمّ (المدونة)

الاستجابة للطوارئ التغذوية والصحية

الاستعدادات

توصى تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) بالممارسات التالية:

الطفل صغير

المقدمة

1.1 تغذية الرضع وصغار الأطفال

تبقى الرضاعة الطبيعية الخالصة التدخل الوقائي الوحيد الأكثر فاعلية وتأثيراً لإنقاذ حياة الأطفال. يمكن تجنب ثلاثة عشر بالمائة من نسبة الوفيات بين الأطفال الأقل من خمس سنوات في حال تم ممارسة الرضاعة الطبيعية على النحو الموصى به، في حين أن التغذية التكميلية الجيدة يمكن أن تمنع 6% أخرى من نسبة الوفيات.⁵ الرضع الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية هم أكثر عرضة للوفاة من الالتهاب الرئوي 14 مرة من غيرهم كما أنهم أكثر عرضة للوفاة من الإسهال 10 مرات مقارنة بالأطفال الذين يرضعون من الثدي.⁶

هناك حاجة لدعم تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) في جميع الظروف الإنسانية. إن المخاطر المتزايدة مثل سوء الصرف الصحي وتفشي الأمراض والتبرعات بحليب الأطفال والتوتر والصدمة تعني أن دعم التغذية المناسبة أمر بالغ الأهمية لبقاء الطفل على قيد الحياة وحماية الرضع وصغار الأطفال. يعتبر التبرع ببدايل حليب الأم (BMS) أمراً شائعاً أثناء حالات الطوارئ وهذا يقوض الرضاعة الطبيعية. يجب تضمين تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) كأحد الأنشطة الأولى للاستجابة وهناك فرصة لدمج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) مع القطاعات الأخرى. وعلى الرغم من الأدلة على أن الدعم المناسب في الوقت المناسب لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) ينقذ الأرواح، نادراً ما يتم منحه الأولوية أو دعمه بشكل كافٍ.

2.1 خلفية

يعد إجراء التشغيل القياسي (SOP) الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) نتيجة تعاون بين فريق الاستجابة الفنية السريعة و إنقاذ الطفل بدعم من أعضاء المجموعة الأساسية لتغذية الرضع في حالات الطوارئ. إن فريق الاستجابة الفنية السريعة (Tech RRT) هي شراكة بين الهيئة الطبية الدولية ومنظمة إنقاذ الطفل ومنظمة العمل ضد الجوع التي تعمل بالتعاون الوثيق مع مجموعة التغذية العالمية (GNC) وآلية المساعدة التقنية العالمية (GTAM) واليونيسيف (UNICEF).⁷ كان الغرض من إنشاء الاستجابة الفنية السريعة (Tech RRT) هو تحسين جودة الاستجابة الإنسانية للتغذية من خلال نشر مستشارين ماهرين لسد الفجوات التقنية في البلدان التي تواجه أزمة وتقديم الدعم عن بعد وبناء قدرات شركاء التغذية. يكمل هذا بدوره دور منسقي مجموعات فريق الاستجابة السريعة ومسؤولي إدارة المعلومات في مجموعة التغذية العالمية. يتكون فريق الاستجابة الفنية السريعة من فريق من مستشاري التغذية التقنيين ذوي الخبرة في (التقييم، والإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد، وتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) وتغيير السلوك الاجتماعي) الذين ينتشرون في غضون 72 ساعة لدعم حالات الطوارئ الغذائية الإنسانية. تعد منظمة إنقاذ الطفل عضو في كل من فريق الاستجابة الفنية السريعة (Tech RRT) والمجموعة الأساسية لتغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) كما أنها ساهمت في تطوير إجراء التشغيل القياسي (SOP) هذا ومختلف الإرشادات والأدوات المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E).

3.1 الهدف

طوّر هذا الإجراء التشغيلي القياسي المشترك لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E SOP) بسبب الحاجة المحددة لوثيقة توجيه تشغيلية داخلية يمكن أن توضح الخطوات التي يجب اتخاذها ومتى يتم اتخاذها خلال السنة الأولى من استجابة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). يهدف الإجراء التشغيلي القياسي المشترك لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) إلى تنفيذ الإجراءات والتوصيات الواردة في الإرشادات التشغيلية حول تغذية الرضع في حالات الطوارئ (OG-IFE).⁸ الغرض من هذا الإجراء التشغيلي المشترك لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E SOP) هو تقديم توصيات بشأن الإجراءات التي يجب اتخاذها خلال كل خطوة من الخطوات الستة في الاستجابة لحالات الطوارئ لضمان تزويد الحماية والتعزيز والدعم في الوقت المناسب والفعال لتوفير التغذية الآمنة والملائمة للرضع وصغار الأطفال. يمثل هذا الإصدار الأول (1.0) سنراقب ونتلقى تعليقات المستخدمين في غضون 6 إلى 12 شهراً القادمة كما أننا سنقوم بإعادة النظر في إجراء التشغيل القياسي المشتركة (SOP) و سنعمل على تحسينها بناءً على المدخلات والاحتياجات التي تطرأ على المستخدمين المستهدفين.

<https://www.ennonline.net/attachments/41/lancet-save-lives-2003.pdf> 5

6 [إيلك، روبرت إي وآخرون] (2008) نقص تغذية الأم والطفل: حالات التعرض العالمية والإقليمية والعواقب الصحية. [الانسيت، المجلد 371، العدد 9608، 243-260]

<https://techrrt.org/> 7

<https://www.ennonline.net/operationalguidance-v3-2017> 8

4.1 الجمهور المستهدف

يخصص الإجراء التشغيلي القياسي المشترك (SOP) لموظفي الاستجابة للطوارئ الذين يقودون مباشرة استجابة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E response). ويشمل ذلك العاملين في المجال الإنساني من وكالات الأمم المتحدة (UN agencies) والمنظمات غير الحكومية الدولية (INGOs) والمنظمات غير الحكومية المحلية والحكومة (local NGOs) ووزارة الصحة (مثل التغذية أو مستشاري تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) والمديرين والمنسقين والمسؤولين، إلخ).

5.1 هيكل إجراء التشغيلي القياسي المشترك لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E SOP)

يوصي الإجراء التشغيلي القياسي المشترك لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E SOP) بتسع من المهام عبر الخطوات الستة [9] من الدليل العملي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ (OG-IFE) وكل فئة نظمت الإجراءات ذات الصلة وفقاً للجداول الزمنية:

المصادقة أو تطوير السياسات <ul style="list-style-type: none">السياسات والتوصيات الدولية والتوجيهاتتعبئة الموارد	الخطوة الأولى
تدريب الطاقم <ul style="list-style-type: none">الموارد البشرية والتوجيه والتدريب	الخطوة الثانية
عمليات التنسيق المشترك <ul style="list-style-type: none">التنسيقالتفاعل والتأييد	الخطوة الثالثة
التقييم والمراقبة <ul style="list-style-type: none">تحليل الوضع وتقييمهالمراقبة والتقييم والتعليم والمساءلة	الخطوة الرابعة
حماية وتعزيز ودعم التغذية المثالية للرضع وصغار الأطفال من خلال التدخلات المتكاملة متعددة القطاعات	الخطوة الخامسة
التقليل من مخاطر التغذية الصناعية <ul style="list-style-type: none">تخطيط البرنامج (بما في ذلك نتائج دراسات أعباء الحالات واحتياجات الموظفين والإمدادات، ومواصفات منتجات التغذية)تنفيذ البرنامج (بما في ذلك البروتوكولات والنماذج والتنظيم والإشراف)	الخطوة السادسة

6.1 كيفية استخدام إجراءات العمل الموحدة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ

لا تعد الإجراءات المُقترحة بهذه الوثيقة شاملة، ويجب اعتبار الجدول الزمني والتسلسل الخاص بهم في كل فئة كدليل يمكن مواءمته وفقاً للسياق المحلي والأولويات، بجانب الموارد والاحتياجات الخاصة بحالة الطوارئ. إضافة إلى ذلك، فإنه يمكن تنفيذ الإجراءات في وقت مبكر عمّا ذُكر في دليل إجراءات العمل الموحدة عندما يكون من المناسب والممكن القيام بذلك. وبالرغم من ذلك، فستساعد تلك الجداول الزمنية على تحديد الإجراءات التي تحتاج إلى اكتمال تنفيذها خلال مدة زمنية معينة.

ففي كل مرحلة، هناك أنشطة أو إجراءات خاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ التي يجب استكمال تنفيذها (خلال 24 ساعة، أو 72 ساعة، أو 1 أسبوع، أو من 2-4 أسابيع، أو من 5-8 أسابيع، ومن 9 أسابيع إلى عام 1). تحتاج بعض الأنشطة إلى استكمال تنفيذها خلال مدة زمنية معينة (على سبيل المثال، تطوير إدارة إنتاج بدائل حليب الأم ورصد انتهاكات القوانين الخاصة بها بالإضافة إلى نظام الإبلاغ عنها) بينما يجب لبعض الأنشطة أن تُنفذ خلال فترات زمنية مختلفة (على سبيل المثال، رصد توزيع بدائل حليب الأم بجانب انتهاكات القوانين الخاصة بها). كما سيستمر تنفيذ بعض الإجراءات إلى ما بعد المرحلة المقترحة، لكنها توصف مرة واحدة لتجنب التكرار.



7.1 الاعتبارات اللازمة من أجل تطبيق ناجح لإجراءات العمل الموحدة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ

فيما يلي بعض العناصر التي تلعب دوراً في التطبيق الناجح لإجراءات العمل الموحدة الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. لا تعد القائمة إلزامية، كما لا يلزم وجود جميع العوامل في الوقت ذاته. ومع ذلك، يجب دعم الحكومات لتلبية المتطلبات قدر الإمكان.

سيصل التطبيق الناجح لإجراءات العمل الموحدة الخاصة إلى أقصى درجاته عند توافر الآتي:

- إتاحة سياسة، وإستراتيجية، والمبادئ التوجيهية الشاملة أو المخصصة لتغذية الرضع وصغار الأطفال لحالات الطوارئ بلغة وتنسيق مناسبين للمستخدمين المحتملين
- أعمال وإنفاذ المدونة العالمية الخاصة بتسويق بدائل حليب الأم ('القانون')

- مؤسسة الاستعداد وتقليل المخاطر. على سبيل المثال، على خطط الاستعداد للطوارئ (EPP) وخطة الاستجابة الإنسانية (HRP) أن تتضمن إجراءات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ ومواردها، وتدريب الموظفين عليها أو إعداد بيان مشترك¹⁰ بين الوكالات في مرحلة الاستعداد فيما يخصها

- إمكانية الوصول إلى السكان المتضررين، وصولاً إلى الأكثر عرضة للخطر (يجب أن يكون الوصول في اتجاهين: إمكانية وصول المنظمة المنفذة إلى السكان بجانب إمكانية وصول السكان إلى خدمة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ)

- استعداد المؤسسات على المستوى القومي والإقليمي وعلى مستوى المقر، والمُدعمة بواسطة وعى الوكالات بسياسات المنظمات الرئيسية الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ والمتفق عليها دولياً، بجانب المعايير والبروتوكولات والمبادئ التوجيهية
- تطبيق برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال مع الموظفين المُدرّبين عليها قبل حدوث حالات الطوارئ
- الموارد البشرية التي تضم تقديم الدعم والمساندة

- تمويل أساسي كافٍ ودائم
- تمويل كافٍ وفي الوقت المناسب للاستجابة لحالات الطوارئ

- سلسلة إمداد فعالة

- آليات التنسيق المتاحة داخلياً وفيما بين الوكالات الخاصة بالغذاء وبتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ
- التزام الحكومة/الإدارة السياسية

السياسات/ الإستراتيجية/ المبادئ التوجيهية

الاستعداد

إمكانية الوصول

الطاقة الاستيعابية

التمويل

الإمداد

التنسيق

10 قد يُستخدم بيان 10 المشترك بين الوكالات، الصادر والمصدق عليه من قبل السلطات ذات الصلة، في إبراز التوجيهات ذات الصلة، وإتاحة توجيهات سريعة فيما يخص السياق، وتنسيق التواصل. يجب أن يُطور البيان بقيادة سلطة التنسيق الخاصة بتغذية الرضع في حالات الطوارئ، المتمثلة في اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية الذين يمتلكون أدواراً رئيسية لتحفيز ودعم عملية التطوير.

8.1 تعديلات الإجراءات القياسية

تنطبق الإجراءات والعمليات الفكرية التي تم مناقشتها في هذه الوثيقة على جميع حالات الطوارئ الإنسانية. وبالرغم من ذلك، فقد يمكن تعديلهم وفقاً للسياق، والأولويات، والاحتياجات والموارد. من الهام أيضاً أن تحدد في أية مرحلة من حالة الطوارئ تكون (في بداية حالة الطوارئ، أو المنتصف، أو في مرحلة متأخرة) وتستخدم إجراءات العمل القياسية حسب الحاجة (على سبيل المثال، إذا أردت تقديم الدعم في منتصف حالة الطوارئ؛ فقد لا يمكن تطبيق الأنشطة في الساعات الـ 24 أو 72 الأولى). تتضمن بعض الحالات التي تستدعي إجراء تعديل الآتي:

- **نوع حالة الطوارئ الإنسانية:** حدوث كارثة جديدة أو تدهور جسيم في حالة طوارئ جارية؛ كارثة طبيعية أو حالة طوارئ معقدة أو حالة طوارئ متعلقة بالصحة/جائحة. على سبيل المثال، تعد منطقة الأم والطفل أكثر أهمية في أثناء حالة طوارئ مفاجئة بالمقارنة بحالات الطوارئ المزمنة أو بطيئة الحدوث. وهذا بسبب عدم وجود مساحات خاصة للأمهات للإرضاع طبيعياً في أثناء حالات الطوارئ المفاجئة.
- **السياسات والمبادئ التوجيهية الخاصة بالتغذية القومية أو تغذية الرضع وصغار الأطفال أو في حالات الطوارئ:** يتعلق هذا أيضاً بالأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية والظروف الخاصة مثل فيروس نقص المناعة البشرية، إلخ. على سبيل المثال، يجب للرضاعة الطبيعية في حالة وجود فيروس نقص المناعة البشرية أن تتبع الإرشادات القومية إن توفرت. في حال عدم توفرها، يجب اتباع التوصيات العالمية.
- **حجم حالة الطوارئ** (عدد المناطق المتضررة، والأشخاص المتضررين، والأضرار، وآثار الدمار، إلخ). على سبيل المثال، يمكن منح الأولوية للمناطق الأكثر تضرراً في حال كانت الموارد محدودة.
- **أنماط النزوح:** المجتمع المضيف أو بيئة المخيمات، مناطق الحضر أو الريف، المشردون داخلياً أو اللاجئين دولياً، فردية أو متكررة. على سبيل المثال، قد تكون منطقة الأم والطفل مناسبة أكثر في مخيم اللاجئين مقارنة بالمجتمع المضيف (وقد يكون ركن تغذية الرضع وصغار الأطفال خياراً أفضل في المجتمع المضيف).
- **آلية التنسيق:** سواء قد تم تفعيل نظام المجموعة أو آليات التنسيق القائمة في القطاع أو الحكومة. قد تظهر الحاجة إلى الدعوة إلى تنشيط مجموعة العمل التقنية الخاصة بمجموعة التغذية أو التغذية بشكل عام أو تغذية الرضع وصغار الأطفال أو في حالات الطوارئ.
- **الطاقة الاستيعابية والتنفيذية والخبرة للحكومة والشركاء** (الرجوع إلى *أداة رسم خرائط الطاقة الاستيعابية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الخاصة بمنظمتي اليونيسيف وإنقاذ الأطفال*). وإذا توفرت طاقة استيعابية أفضل؛ سيكون من الأسهل تعديل إجراءات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتنفيذها
- **مواطن ضعف السكان المتضررين.** على سبيل المثال، إذا كان السكان أكثر قابلية للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية أو الإيدز؛ فإن الرضاعة الطبيعية في حالة فيروس نقص المناعة البشرية تصبح أكثر أهمية.
- **ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال ما قبل الكارثة والحالة الغذائية للسكان المتضررين.** إذا كانت ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال ما قبل الكوارث رديئة؛ فمن المحتمل بشدة أن تتدهور الحالة بسرعة. على سبيل المثال، إذا كان الغذاء البديل للرضع جزءاً من التوزيع العام للغذاء قبل حدوث الكارثة؛ فمن المحتمل إن توزيع بدائل حليب الأم أو الغذاء البديل للرضع سيكون مرتفعاً.
- **بيئة العمل** (إمكانية الوصول إلى السكان والقدرة على التنقل والموقع الجغرافي). وعلى سبيل المثال، إذا تعذرت إمكانية الوصول لدواعٍ أمنية؛ فقد يكون العمل مع السكان المحليين وتوفير الدعم عن بعد هو أحد الخيارات.

9.1 الموارد والمراجع المشتركة

يجب أن تُستخدم إجراءات العمل الموحدة هذه جنباً إلى جنب مع *الموارد الخاصة بالمجموعة الأساسية لتغذية الرضع في حالات الطوارئ*، ومجموعة أدوات برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الخاصة بمنظمة إنقاذ الأطفال بالإضافة إلى الإرشادات والأدوات المختلفة المعدة بواسطة *الآلية العالمية للمساعدة التقنية في مجال التغذية* والحكومات المحلية ذات الصلة، وذلك بالإحالة إليهم عدة مرات خلال المستند. يعد الإصدار 3 لمجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ هو الإصدار الأحدث، وهو يعد سجلاً للمواد المرجعية الخاصة بها باللغة الإنجليزية والعربية والفرنسية.

10-1 تنفيذ برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في

حالات الطوارئ في أثناء وباء عالمي (مثال: كوفيد-19)

حين حدوث وباء عالمي أو جائحة، اتبع الإرشادات الخاصة المعدة لتطبيق برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في تلك الحالة. وفي حالة كوفيد-19، يمكن إيجاد الموارد في *الموقع الإلكتروني الخاص بالمجموعة العالمية للتغذية* ومركز الموارد الخاص بمنظمة إنقاذ الأطفال. تتضمن بعض التوصيات *الأسئلة المتكررة الموجهة لمنظمة الصحة العالمية حول الرضاعة الطبيعية وكوفيد-19*، *وتوصيات الآلية العالمية للمساعدة التقنية في مجال التغذية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة كوفيد-19*، والدعم التقني على التعديلات البرمجية في مجال التغذية في ذات السياق. كما يجب على الموظفين الحكوميين والشركاء تسجيل ومشاركة الدروس المستفادة من تطبيق استجاباتهم لدعم تحسين تقديم الخدمات والاستجابات على الصعيد العالمي.



موجز الإجراءات

2

يلخص الجدول التالي الأنشطة الأساسية التي يجب استكمالها في كل مرحلة (خلال 24 ساعة، و72 ساعة، وأسبوعاً، ومن 2 إلى 4 أسابيع، ومن 5 إلى 8 أسابيع، ومن 9 أسابيع إلى عام). سيتم الانتهاء من بعض الأنشطة خلال تلك الفترة المحددة، على سبيل المثال: تطوير إدارة بدائل حليب الأم ونظام الرصد والإبلاغ عن انتهاك القوانين. بينما يجب تنفيذ بعضها عبر فترات زمنية، (على سبيل المثال: رصد توزيع بدائل حليب الأم وانتهاكات القوانين). ويمكن تطبيق معظم هذه الإجراءات من قِبَل مسؤولي الاستجابة الطارئة الذين يقودون مباشرة فريق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؛ ومع ذلك، يمكن القيام ببعض الأعمال بدعم من صانعي القرار داخل المنظمة وخارجها (على سبيل المثال، تعبئة الموارد وإقرار السياسات).

الخطوة 1: إقرار السياسات أو تطويرها

الخطوة 1: إقرار السياسات أو تطويرها						
الفئات						
الأسبوع التاسع - العام الأول	الأسبوع 5-8	الأسبوع 2-4	الأسبوع الأول	72 ساعة	الاستعداد 24 ساعة/في أسرع وقت ممكن	السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية
		نشر الدليل الإرشادي/ الموجز لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الخاص بالعاملين ليكون مناسباً لوضعهم/دورهم.	تطوير الدليل الإرشادي/ الموجز لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الخاص بالعاملين ليكون مناسباً لوضعهم/دورهم.	دعم إنشاء إدارة بدائل حليب الأم ونظام لرصد انتهاكات القانون والإبلاغ عنها. دعم قيادة تنسيق القطاعات في تطوير التكيف والتوقيع في الوقت المناسب على البيان المشترك بين الوكالات.	تقييم السياسات الوطنية، والخطط التنفيذية، وخطط التأهب والاستعداد للطوارئ بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في/أو حالات الطوارئ.	السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية
		تحديد استراتيجية لجمع التبرعات. الدعوة إلى التمويل وإدماجه في مقترحات التغذية الجديدة وغيرها من مقترحات القطاعات الأخرى لأجل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	التماس الدعم لطليات التمويل المبكر.	تحديد مصادر التمويل الداخلية والخارجية.	بدء تحديد الموارد مثل صندوق الطوارئ.	تعبئة الموارد

الخطوة 2: تدريب الموظفين

الخطوة 2: تدريب الموظفين						
الفئات						
الأسبوع التاسع - العام الأول	الأسبوع 5-8	الأسبوع 2-4	الأسبوع الأول	72 ساعة	الاستعداد 24 ساعة/في أسرع وقت ممكن	الموارد البشرية والتوجيه والتدريب
الاستمرار في بناء القدرات/تقديم تدريب تشيطي (بعد 6 أشهر)		التنسيق والتكامل مع القطاعات الأخرى بشأن تعيين الموظفين والمتطوعين. إكمال خطط الموارد البشرية لتعيين الموظفين وتدريبهم حسب الحاجة. إجراء تدريب مفصل على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ للموظفين الجدد وتوعية الموظفين الآخرين إذا لزم الأمر. إيفاد موظفين إضافيين متاحين/معينين.	الإبلاغ عن الاحتياجات التقديرية للموارد البشرية.	تكييف/تطوير جميع التوصيفات الوظيفية ووضعها في صيغتها النهائية. تعيين جهة تنسيق قطرية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. نشر فريق الاستجابة المبكرة. توفير التدريب/التوجيه لفريق الاستجابة المبكرة	وضع وتطوير جدول الكفاءات الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتحديد الموظفين المتاحين لذلك. التأكد من إدراج مركز تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في فريق الاستجابة المنتشر إذا لم توجد قدرة وطنية على أرض الواقع. تحديد مستشاري الرضاعة الطبيعية وتجهيز قائمة جهات اتصال مهياة.	الموارد البشرية والتوجيه والتدريب

الخطوة 3: عمليات التنسيق

الخطوة 3: عمليات التنسيق						
الفئات						
الأسبوع التاسع - العام الأول	الأسبوع 5-8	الأسبوع 2-4	الأسبوع الأول	72 ساعة	الاستعداد 24 ساعة/في أسرع وقت ممكن	التنسيق
تقييم القدرة الوظيفية لنظام التنسيق.		توعية موظفي جميع هذه القطاعات: (حماية الطفل، والتعليم، والأمن الغذائي، وسبل العيش، والصحة، وفيروس نقص المناعة البشرية، والمأوى، والصحة والنظافة العامة، وما إلى ذلك) بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الأساسية في ضوء التوجيه التنفيذي لها.	الإبلاغ عن الاحتياجات التقديرية للموارد البشرية.	الاتصال بالقيادة الخارجية لتنسيق التغذية في البلد. قياس القدرة التنسيقية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وسد ثغراتها التنسيقية. إطلاع موظفي جميع القطاعات على رصد تبرعات بدائل حليب الأم والتوزيع والمخالفات.	الاتصال مع جهة التنسيق الحكومية المعنية بالتغذية. تحديد آليات التنسيق القائمة داخل الدولة على مختلف المستويات.	التنسيق
مشاركة الدروس ودليل التحديات والنجاحات في الاستجابة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.		دعم الاتصال والدعوة المستمرين لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. تقييم الأفكار الخاطئة عن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتحسينها ومشاركتها كرسائل مهمة.	توعية فريق القيادة في حالات الطوارئ بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الأساسية في ضوء التوجيه التنفيذي لها. دعم الاتصالات الأولية ووسائل الإعلام المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	العمل مع فريق الاتصال لدعم تشجيع تبرعات بدائل حليب الأم بفعالية. الدعوة لتحديد الأولويات وإدراج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في الجهات المعنية ذات الصلة. دعم قيادة التنسيق القطري في مجال التكيف والتوقيع في الوقت المناسب على البيان المشترك بين الوكالات.	إنشاء تهيئات للإبلاغ على التحديثات أثناء الطوارئ حول المسائل المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. إطلاع فريق وسائل الإعلام في منطقتك على ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ المسموحة والمحظورة في الاتصال. دعم قيادة التنسيق القطري في مجال التكيف والتوقيع في الوقت المناسب على البيان المشترك بين الوكالات.	الاتصال والدعوة

الخطوة 4: التقييم والرصد

الإجراءات وفقاً للجدول الزمنية						الفئات
الأسبوع التاسع - العام الأول	الأسبوع 5-8	الأسبوع 2-4	الأسبوع الأول	72 ساعة	الاستعداد 24 ساعة/في أسرع وقت ممكن	
دعم/إجراء تقييمات شاملة ومفضلة.	دعم/إجراء تقييم مفصل لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (بما في ذلك الدراسات الاستقصائية الأساسية).	توزيع نتائج التقييمات السريعة الميدانية متعددة القطاعات. تحليل بيانات التقييمات السريعة الميدانية متعددة القطاعات وإعداد تقرير لها		قس قدرة استجابة الحكومة والشركاء ومنظماتكم لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. وضع الخرائط والتنسيق مع الجهات المعنية حسب المطلوب. إجراء تقييمات سريعة ميدنية متعددة القطاعات للتنسيق مع القطاعات الأخرى، بما في ذلك تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	جمع البيانات الأساسية عن الحالة قبل الأزمة وتنظيمها. جمع المعلومات من الملاحظات ومن مزودي المعلومات الرئيسيين إن أمكن.	تحليل الأوضاع وتقييمها
إجراء تقييمات للبرنامج.	تعزيز قاعدة الأدلة.	تصميم خطة التقييم والتعليم. البدء ببناء الأدلة. تصميم قاعدة بيانات لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	تصميم وتنفيذ إطار للرصد والإشراف.	تحديد المؤشرات ذات الصلة.		الرصد والتقييم والتعليم

الخطوة 5: حماية وتعزيز ودعم التغذية المثلى للأطفال الرضع وصغار الأطفال بتدخلات متكاملة متعددة القطاعات. الخطوة 6: التقليل إلى أدنى حد من مخاطر التغذية الاصطناعية.

الإجراءات وفقاً للجدول الزمنية						الفئات
الأسبوع التاسع - العام الأول	الأسبوع 5-8	الأسبوع 2-4	الأسبوع الأول	72 ساعة	الاستعداد 24 ساعة/في أسرع وقت ممكن	
	تنقيح خطة الاستجابة عند الحاجة.	تحديد مدى عبء العمل، والموارد البشرية، واحتياجات سلسلة التوريد. تطوير خطط الاستجابة المبكرة. وضع خطة تنفيذية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	تحديد سلسلة التوريد وعمليات التوظيف في مجال الموارد البشرية وعقباتها.	إصدار استراتيجية استجابة أولية قائمة على سيناريوهات.	استعراض الخدمات والبرامج القائمة من أجل مواءمة واستكمال المبادرات القائمة.	تخطيط البرامج
		وضع نهج متعددة القطاعات يمكن إدماجها في قطاعات أخرى مثل حماية الطفل والتعليم والأمن الغذائي وسبل العيش والصحة وفيروس نقص المناعة البشرية والماوى والمياه والصرف والنظافة الصحية. تنفيذ وتوسيع نطاق التدخلات الأساسية والتقنية.	تنفيذ التدخلات الأساسية. اختبار وتكييف ووضع اللمسات الأخيرة على أدوات الإشراف.	البدء بأنشطة فريق الاستجابة المبكرة.		تنفيذ البرنامج

تفاصيل الإجراءات

3

1.3 الاستعداد/24 ساعة أو في أقرب وقت ممكن

الخطوة 1: إقرار السياسات أو تطويرها

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ v3 (IYCF-E): نظرة عامة على السياسة، مثال سياسة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لمنظمة إنقاذ الطفل، دليل اليونيسيف لبرنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (ص. 27) والتوجيهات التنفيذية لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار 3، 2017 من قبل المجموعة الأساسية لتغذية الرضع في حالات الطوارئ (ص. 6 و 14)</p> <p>تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 33-36)</p> <p>كتيب اسفير 2018</p> <p>المدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم</p> <p>مجموعة أدوات تنسيق قطاعات التغذية</p>	<p>تقييم سياسات المنظمة وخططها التنفيذية على الصعيدين الوطني والقطري وخطط الاستعداد للتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ استناداً إلى أهميتها وشموليتها بالنسبة للطوارئ الجارية. وفي الحالات التي لا تتوافر فيها هذه المعايير، أو تحتاج إلى التعديل، فيمكن تكييفها مع السياق الحالي. هناك ثلاث وثائق سياسية عالمية مهمة وهي التوجيهات التنفيذية بشأن معايير تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، ومعايير "اسفير"، والمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم. تتحمل السلطات الوطنية المسؤولية الرئيسية عن الاستعداد وقيادة الاستجابة، وبدعم من فريق منسق التغذية - بقيادة منسق مجموعة (أو قطاع) التغذية وينبغي أن تدعم كل جهد ممكن للدعوة إلى أنشطة الاستعداد وضمان هذه الأنشطة.</p>	<p>تقييم السياسات الوطنية، وخطط التنفيذ، وخطط الاستعداد وخطط الطوارئ المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.</p>	<p>السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية</p>
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: نموذج البيان المشترك</p>	<p>يمثل البيان المشترك تأييداً من الموقعين عليه لموقفهم من تغذية الرضع في حالات الطوارئ المناسبة ويسلط الضوء على الوثائق السياسية الرئيسية. ينصح بتحديثه أثناء الاستعداد للطوارئ ومراجعتها في بداية حالة الطوارئ من أجل التأكد من ملاءمته للوضع. استخدم نموذج موحد وقم بإجراء التغييرات اللازمة وفقاً للسياق المحدد. يحتوي البيان المشترك على تحليل لحالات الطوارئ فيما يتعلق بممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال كما أنه يقدم توصيات ويحتوي على أسماء المنظمات التي تدعم البيان المشترك. يؤدي دعم مجموعة التغذية أو التنسيق إلى تحديثه أو تكييفه والموافقة عليه في الوقت المناسب بحيث يمكن نشره في الوقت المحدد. يعد النشر المبكر ضروري جداً لمنع التبرع بدائل حليب الأم (BMS) التي تقلل من أهمية الرضاعة الطبيعية.</p>	<p>دعم قيادة التنسيق القطاعي في مجال التكيف والتوقيع على البيان المشترك بين الوكالات في الوقت المناسب.</p>	<p>السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية</p>
	<p>قد يكون هناك تمويل داخلي وخارجي للطوارئ متاح لبدء استجابة الطوارئ. تحديد الموارد في أقرب وقت ممكن أمر ضروري جداً.</p>	<p>بدء تحديد الموارد مثل صندوق الطوارئ.</p>	<p>تعبئة الموارد</p>

الخطوة 2: تدريب الموظفين

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
توجيه وتدريب الموارد البشرية	الوصول وتحديث قائمة الاستطاعة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) بالإضافة إلى تحديد الموظفين المتاحين.	التمكن من الوصول إلى أو تطوير قائمة قدرات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) المحدثة التي تضم مجموعة من الموظفين (منهم الموظفون الدوليين والمحليين، والخبراء والشبكات مثل المكاتب القطرية لليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية ووزارة الصحة وأخصائيي الرضاعة و المدربين الرئيسيين، وإلخ) ممن لديهم مهارات وخبرة فنية أو كلاهما في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) ويمكن أن ينتشروا في وقت قصير في موقع الاستجابة ليعملوا بصفتهم عاملين في الخطوط الأمامية أو مستجيبين أو خبراء معاينة أو مدربين، إلخ. من الضروري أولاً تقييم القدرة المحلية للاستجابة ثم طلب الدعم الفني من المنطقة أو من المقر الرئيسي إذا كانت هناك حاجة للدعم الإضافي أو عدم وجود قدرة وطنية أو محلية	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) v3 الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدبري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 7)
تأكد من وجود جهة تنسيق خاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) في فريق الاستجابة المنتشر.	أثناء تقييم القدرة المحلية تحقق مما إذا كان منصب جهة التنسيق الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) موجود على المستوى الوطني أو إذا ما كان يوجد أفراد يتمتعون بالخبرة الكافية للقيام بهذا الدور. في حال لم يكن الأمر كذلك فتأكد من وجود مرجعيات عمل واضحة واطلب الدعم الفني على الفور. قد يكون الدعم متاحاً داخل مؤسستك أو يمكن أن يكون على هيئة دعم متخصص فني دولي، تابع الطلب حتى يتم استيفاءه.	نموذج التواصل لاتبية المساعدة الفنية العالمية للتغذية (GTAM Contact)	

الخطوة 3: عمليات التنسيق

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
التنسيق	تواصل مع جهة تنسيق التغذية لمنظمتك داخل البلد.	تواصل مع جهة تنسيق التغذية في منظمتك داخل البلد المسؤول عن الاستجابة الغذائية لمناقشة حالة الطوارئ وتأثيرها على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لتحديد احتياجات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) وتأثيرها على قدرة الاستجابة والإجراءات الفورية ذات الأولوية لاتخاذها ما بعد حالات الطوارئ.	

الخطوة 3: تنسيق العمليات (تتمة)

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
التنسيق (يتبع)	تحديد آليات التنسيق القائمة داخل الدولة على مختلف المستويات.	تحديد واستخدام هياكل تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) القائمة لتنسيق إستجابة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) حيث تكون الحكومة هي هيئة التنسيق الرئيسية في معظم الأحيان. يمكن اعتماد نهج المجموعة على حسب قدرة الحكومة مما يدفع مفوضية الأمم المتحدة للاجئين (UNHCR) أو اليونيسيف (UNICEF) (عادةً) إلى أن تكون الوكالة الرائدة المعنية. تحديد المجموعات القائمة أو المساعدة في إنشاء مجموعات عمل فنية للتغذية لتولي المهام الفنية الرئيسية. لاحظ أن التنسيق يشمل أيضاً آليات الإحالة للحالات ذات الأهمية (مثل التغذية والغذاء والصحة العقلية والموارد المؤهلة، إلخ) كما يشمل أيضاً التنسيق الداخلي والخارجي بين القطاعات. للتنسيق متعدد القطاعات قم بالعمل مع مجموعة التغذية أو منسق قطاع التغذية لتعيين داعم لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) أو جهة تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) في مجموعات مختلفة لضمان سماع قضايا تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) والنظر بتمعن لنتائج النهج المناسبة. قد تضم هياكل التنسيق مجموعة التغذية ومجموعات العمل الفنية والمجموعات الاستشارية الاستراتيجية ومجموعة إدارة المعلومات بالإضافة إلى سلطات إدارة الكوارث، إلخ. قد تعمل هذه المنصات على المستوى الوطني والإقليمي والمحلي أو أحدهما (الميداني) بناءً على إمكانية الوصول والقدرة والأمن وما إلى ذلك.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) v3: كيفية التفاعل مع المجموعات الأخرى. في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 7-9)
الاتصال والدعوة	فعل تنبيهات جوجل (Google) لتظل على اطلاع على آخر مستجدات القضايا المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) أثناء الطوارئ.	تعد تنبيهات (Google) خدمة لإيصال المعلومات إليك بناءً على تفضيلاتك. يمكنك تفعيل تنبيهات (Google) للمواضيع ذات الصلة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) مثل الرضاعة الطبيعية وبدائل حليب الأم وما إلى ذلك. تبعاً لذلك ستجري (Google) بحثاً في الشبكة عن جميع الأخبار والمقالات والمدونات المتواجدة وترسلها إليك بالبريد الإلكتروني. كلما كنت أكثر تحديداً في تحديد منبهك كلما كانت المعلومات التي تتلقاها ذات صلة أكثر. من المهم مراعاة اللغة على سبيل المثال للتأكد من أنه إذا كان التنبيه خاصاً بالبلد الذي تعمل فيه، فتأكد أيضاً من استخدام اللغة في الإشعار. هذا سيبقيك على اطلاع دائم على الحالات المتنامية.	كيفية تفعيل تنبيه (Google) القائمة المرجعية الخاصة بتنسيق التغذية الدولية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ يمكن الوصول إلى مسرد مصطلحات تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) أو تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) أو كلاهما من الوثائق التالية الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) دليل برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال لعام 2011 من اليونيسيف تغذية الرضع وصغار الأطفال لمنظمة الصحة العالمية (WHO): أداة لتقييم الممارسات والسياسات والبرامج الوطنية
	أطلع فريق وسائط الإعلام في منطقتك على ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ المسموحة والمحظورة في الاتصال.	لخص للفريق الإعلامي وفريق التواصل وفريق المناصرة كيفية التواصل عن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) لينقلوا معلومات دقيقة وذات أولوية تعزز الممارسات الإيجابية وتوضح المعلومات الخاطئة والمفاهيم الخاطئة عن تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) في السياق الحالي. يجب نقل طرق التواصل أو المعلومات من خلال المناهج والقنوات والأدوات التي يمكن الوصول إليها وفهمها من جانب السكان المستهدفين مع مراعاة العمر والجنس وذوي الاحتياجات الخاصة (إعاقات محددة).	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: معلومات لمتخصصي الاتصال. وإرشادات الاتصال للقطاعات الإنسانية ومعلومات لوسائل الإعلام من جانب اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات ووسائل إعلامية واحتياجات الرضع وصغار الأطفال بعد "إعصار" نرجس، وإرشادات الاتصال لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ من نيجيريا الدليل الإعلامي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E)

الخطوة 4: التقييم والرصد

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
تحليل الأوضاع وتقييمها	جمع البيانات الأساسية عن الحالة قبل الأزمة وتنظيمها.	جمع المعلومات قبل الأزمة وترتيبها بشكل منهجي ويفضل من الأحدث من مصادر عدة مثل استطلاعات مجموعة المؤشرات المتعددة والاستطلاعات الصحية الديموغرافية الوطنية والبيانات المحدثة من وزارة الصحة والموقف المعرفي ودراسات المعتقدات والممارسات وهيئات تنسيق التغذية والصحة والمعلومات النوعية والكمية الخاصة بالمنظمة الخ. استخدم أيضا تحليلات الحالة القائمة أو تحليلات البيانات الثانوية. من الأمور التي تحظى بأهمية خاصة بالنسبة إلى تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) هي معدلات وممارسات الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية قبل الأزمة وحالة الأمن الغذائي ومعدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة ومعدلات سوء التغذية والحصول على الخدمات الصحية وممارسات النظافة العامة، الخ. ستشكل هذه البيانات خط الأساس لمؤشرات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). وينبغي تصنيف البيانات حسب العمر والجنس والاحتياجات الخاصة.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) v3: الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 10-11) ودليل برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) لعام 2011 المقدم من اليونيسف (صفحة 21-27) (UNICEF). القائمة المرجعية الخاصة بتنسيقية التغذية الدولية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ دليل تحليل الاحتياجات الإنسانية الغذائية
جمع المعلومات من الملاحظات ومن مزودي المعلومات الرئيسيين إن أمكن.	إذا تمكنت من الوصول إلى موقع الطوارئ (الأمن واللوجستيات وتصاريح الموظفين) اجمع المعلومات من خلال الملاحظات الأولية واستشر مجموعات السكان المتضررة المتنوعة ومنها مزودي المعلومات الرئيسيين. كما يمكن جمع بيانات الملاحظات عن طريق القيام بجولات ميدانية. عندما لا يكون طرح الأسئلة التفصيلية ممكناً ابذل جهوداً للعثور على إجابات لأهم 5 أسئلة عن التغذية.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: مجموعة أدوات التقييم الخاصة بمنظمة "إنقاذ الطفل" (ص. 2 و 3 و 5) نموذج الجولة الميدانية نموذج لاستبيان مزودي المعلومات الرئيسيين	

الخطوة 5: حماية التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال وتعزيزها ودعمها بتدخلات متكاملة متعددة القطاعات والخطوة 6: مخاطر تخطيط برامج التغذية الصناعية

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
تخطيط البرنامج	استعراض السياسات محددة السياق الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	استعراض البرامج/الخدمات القائمة من أجل مواءمة/استكمال المبادرات القائمة أثناء التخطيط.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: تخطيط البرنامج

2.3 72 ساعة

الخطوة 1: إقرار السياسات أو تطويرها

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث:</p> <p><i>استمارة مركز التوثيق للمدونة الدولية وشبكة العمل الدولية للتغذية للأطفال (IBFAN-ICDC) السهلة والسريعة للإبلاغ عن انتهاكات المدونة، واستمارة تنسيقية التغذية العالمية (GNC) لرصد بدائل حليب الأم، وقاعدة بيانات لرصد انتهاكات المدونة مثال على إنذار توزيع بدائل حليب الأم من سوريا ومثال على تقرير عن تبرعات منتجات الحليب من هايتي</i></p> <p><i>الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 20)</i></p> <p><i>سياسة المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين المتعلقة بمنتجات الحليب</i></p>	<p>ينبغي ألا يكون هناك توزيع غير مستهدف للحليب الصناعي الخاص بالرضع المجاني أو المدعوم، أو مسحوق الحليب، أو الحليب السائل، أو منتجات الحليب على أنها سلعة فردية (يشمل هذا الحليب المُعد للخلط بالشاي) في التوزيع العام للأغذية أو في برنامج التغذية التكميلية في المنزل؛ لأن استخدامها العشوائي قد يقوض الرضاعة الطبيعية ويسبب مخاطر صحية خطيرة. وينبغي أن تتوافق أي تدخلات تحتوي على حليب مع الدليل العملي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ، والمدونة الدولية لتسويق بدائل حليب الأم، والقرارات اللاحقة ذات الصلة لجمعية الصحة العالمية.</p> <p>ينبغي وضع أي تبرعات تصل تحت إدارة وكالة معينة وتحدد هيئة التنسيق التابعة لتغذية الرضع في حالات الطوارئ إدارتها. طور مركز التوثيق للمدونة الدولية (ICDC) وتنسيقية التغذية الدولية أدوات وقاعدة بيانات للإبلاغ عن انتهاكات المدونة وبدائل حليب الأم ورصدها. دعم تنسيقية/وكالة قيادة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في استخدامها لإنشاء نظام إدارة بدائل حليب الأم ورصد انتهاكات المدونة.</p>	<p>تقديم الدعم في إنشاء نظام لإدارة بدائل حليب الأم ونظام رصد انتهاكات المدونة.</p>	<p>السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية</p>
<p>مزيد من المعلومات المتاحة على <i>عملية النداء الموحدة والصندوق المركزي لمواجهة الطوارئ</i></p>	<p>اتصل بقيادة فريق طوارئ التغذية في منظمك (المقر الرئيسي، أو الإقليمي، أو القطري - حسب الحالة) و/أو فريق المنح لإبلاغه بالاحتياجات التمويلية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. وعلى الصعيد الخارجي، نسق مع قيادة تنسيقية التغذية أو وكالة التنسيق القطرية للمشاركة في تمويل النداء العاجل أو الصندوق المركزي لمواجهة الطوارئ (CERF) في حالة حدوث حالات طوارئ مفاجئة أو من خلال عملية النداء الموحدة (CAP) في حالة حدوث حالات طوارئ مستمرة.</p>	<p>تحديد مصادر التمويل الداخلية والخارجية.</p>	<p>تعبئة الموارد</p>

الخطوة 2: تدريب الموظفين

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: استشاري الرضاعة الطبيعية استشاري تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مسؤول التغذية المجتمعية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الخصائص النمائية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مسؤول الرصد والتقييم والمساعدة والتعليم لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مشرف الرصد والتقييم والمساعدة والتعليم لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مسؤول برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مدير/مشرف تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ استشاري تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ	تكييف التوصيفات الوظيفية الحالية أو القياسية المتاحة في مجموعة الأدوات لجميع الموظفين. أعد توصيفاً وظيفياً باستخدام نماذج التوصيف الوظيفي الموحدة، إذا تحددت أدوار وظيفية جديدة. احصل على موافقة جميع الأطراف المسؤولة وضع الصيغة النهائية وفقاً لنموذج.	تكييف/تطوير جميع التوصيفات الوظيفية ووضعها في صيغتها النهائية.	توجيه وتدريب الموارد البشرية
	جهة تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ هو الشخص المسؤول عن الاستفسارات المتعلقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، ويحمل هذا الشخص/الوكالة مسؤولية مناصرة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتعزيزها، ومن الممكن أن يكون هناك أكثر من جهة تنسيق استناداً إلى الخبرة الفنية (جهة تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ للدراسات الاستقصائية وجهة تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لرصد بدائل حليب الأم) أو الموقع (جهة تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لمركز التوثيق للمدونة الدولية، وجهة تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ للمكتب الميداني). من الهام مشاركة معلومات الاتصال الخاصة بجهات التنسيق داخل المنظمة وخارجها للقيام باستجابة منسقة جيداً.	تعيين جهة تنسيق قطرية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	
آلية المساعدة الفنية العالمية للتغذية: https://gtam.nutritioncluster.net/ فريق الاستجابة الفنية السريعة: https://techrrt.org/	فريق الاستجابة المبكرة هو فريق يمكن إرساله باعتباره أول المستجيبين في أي حالة طوارئ. يمكن أن يكون هذا في صورة موظفين قطريين أو دعماً فنياً مطلوباً من فريق منظمكم بالاستجابة الإنسانية المفاجئة أو فريق الاستجابة الفنية السريعة (Tech RRT) أو آلية المساعدة الفنية العالمية للتغذية (GTAM). يمكنهم المساعدة في عمليات التقييم وتخطيط الاستجابة وتقديم الخدمات بصفتهم عاملين في الخطوط الأمامية أو للمناصرة. كما يمكن أن يكون الدعم عن بعد، استناداً إلى السياق. التأكد من توضيح أدوارهم ومسؤولياتهم والاتفاق عليها قبل نشرها.	نشر فريق الاستجابة المبكرة.	
التعليم الإلكتروني لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ برنامج تعليم تغذية الرضع وصغار الأطفال (Alive and Thrive) (الإنكليزية والفرنسية) وحدة هوبكنز لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ حول تغذية الرضع وصغار الأطفال	توفير التوجيه/التدريب الموجز لفريق الاستجابة المبكرة للتأكد من أن الجميع لديهم الفهم ذاته بشأن حالة الطوارئ والاستجابة المخطط لها.	توفير التدريب/التوجيه لفريق الاستجابة المبكرة	

الخطوة 3: عمليات التنسيق

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
التنسيق	الاتصال بالقيادة الخارجية لتنسيق التغذية في البلد.	الاتصال بالقيادة الخارجية لتنسيق التغذية في البلد ومناقشة الاحتياجات الطارئة والاستجابة لها معها. وقد تكون منسق قطاع/منسق التغذية أو مسؤول حكومي (عادة ما تكون جهة تنسيق التغذية/الصحة من وزارة الصحة). تقديم الدعم لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ حسب الاقتضاء، والمساعدة في تحديد الفجوات، وتقديم التحذيرات عن استجابة المنظمة وخططها. يمكن القيام بذلك خلال منصات التنسيق الحالية المحددة، مثل: تنسيقية التغذية، ومجموعات العمل الفنية، والمجموعات الاستشارية الاستراتيجية، ومجموعة إدارة المعلومات، وسلطات إدارة الكوارث، وما إلى ذلك أو في الاجتماعات المباشرة.	الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 7-9)
	قياس القدرة على تنسيق تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وسد فجوات التنسيق اللازمة في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	في بعض الحالات، لن تنشأ قنوات مناسبة للتنسيق أو تكون محدودة في توفير استجابة ملائمة ومناسبة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. وفي مثل هذه الحالات، يتعين تحديد الفجوات في القدرة على التنسيق وتسجيلها لدى قيادة التنسيق القطرية الخارجية (إذا كان ذلك منطقياً) والقيادة القطرية أو الإقليمية أو الداخلية على مستوى المقر الرئيسي/قيادة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. غياب قيادة محددة، أو الاستجابة البطيئة أو غير المنسقة، والاستجابة غير الملائمة كلها مؤشرات على ضعف القدرة على التنسيق. نسق مع الشركاء المنفذين وأصحاب المصالح وحدد الكيفية التي يمكنك بها أنت أو المصادر الأخرى المحددة المساعدة في سد فجوات التنسيق هذه.	الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 7-9)
	أطلع موظفي جميع القطاعات على رصد تبرعات بدائل حليب الأم، والإبلاغ عنها، والتوزيع، وانتهاكات المدونة.	قدم دورة قصيرة وعملية لجميع الموظفين بشأن ماهية بدائل حليب الأم، وما يشكل انتهاكاً للمدونة، وأُكد على أنه لا ينبغي أبداً قبول التبرعات وكيف يمكنهم الإبلاغ عن تبرعات بدائل حليب الأم، والتوزيع، وأي انتهاك للمدونة باستخدام الاستمارات والنظم المحددة القائمة. ووجه إلى المصادر لمزيد من القراءة، مثل: الدليل العملي، والمدونة، وما إلى ذلك. قدم هذه المعلومات، إن أمكن، على هيئة نشرة والعمل على توفيرها في المكاتب أو لوحات الإشعارات. التبرعات والتوزيعات غير الملائمة لبدائل حليب الأم ضارة. فهي تقوض الرضاعة الطبيعية وتعرض الأطفال لسوء التغذية والعدوى، مثل الإسهال، وتزيد من خطر الوفيات.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: استمارة سريعة وسهلة من مركز التوثيق المدونة الدولية للإبلاغ عن انتهاكات المدونة، استمارة تنسيقية التغذية العالمية لرصد بدائل حليب الأم، قاعدة بيانات لرصد انتهاكات المدونة، مثال على إندازار توزيع بدائل حليب الأم من سوريلا و مثال على تقرير عن تبرعات منتجات الحليب من هايتي
			الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 12 و20)
			اعتبارات تتعلق باستخدام منتجات الحليب الصناعي الخاصة بالرضع في برامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ

الخطوة 3: تنسيق العمليات (تتمة)

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: مقال على إحاطة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لعام 2010 من باكستان، مقال تحريري عن تبرعات بدائل حليب الأم لعام 2013 من الفلبين، مثال على بيان صحفي عن الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية من الفلبين والدليل العملي لموظفي الإغاثة ومدبري البرامج في حالات الطوارئ إصدار رقم 3 لعام 2017 من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (ص. 20-22)	تأكد من أن فريق الإعلام والاتصال على دراية بسياسة الرفض لأي نوع من تبرعات بدائل حليب الأم في حالات الطوارئ. تواصل مع الفريق للتأكد من مشاركة هذه الرسالة مع المجتمع المحلي الأوسع نطاقاً لتثبيط تبرعات بدائل حليب الأم. قد يعني هذا إرسال بيانات صحفية، وإجراء مقابلات، ونشر إعلانات، وإرسال رسائل على وسائل التواصل الاجتماعي، وإنشاء خط مساعدة للإبلاغ عن تبرعات بدائل حليب الأم، إلخ.	اعمل مع فريق الاتصال وشركاء تنسيق القطاعات/التنسيقيات من أجل عدم تشجيع تبرعات بدائل حليب الأم.	الاتصال والدعوة
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: إحاطة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لجميع عمال الإغاثة وقطاعاتها وكيفية التعامل مع المجموعات الأخرى تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 30-31) الدليل الإعلامي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E).	هذا هو الوقت المناسب لإجراء مناقشات حول احتياجات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتحديد أولوياتها داخل منظماتك وخارجها مع أصحاب المصلحة والجهات المانحة لمناصرة الاستثمار في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، ويمكن القيام بذلك عن طريق استخدام أدوات الاتصال، مثل البيانات المشتركة، وأوراق الموقف، وإحاطات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، وتقارير الحالة، والنداءات العاجلة، ونتائج التقييم، والرسائل السياقية وذات الصلة بناءً على الجمهور، إلخ.	تحديد الأولويات وإدراج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لأصحاب المصلحة.	

الخطوة 4: التقييم والرصد

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
أداة تخطيط القدرات من تنسيقية التغذية مجموعة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لتقييم الاستطاعة وتخطيطها القائمة المرجعية الخاصة بتنسيق التغذية الدولية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ	قيّم القدرات الداخلية والخارجية على المستوى الوطني للاستجابة لاحتياجات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؛ حدد الثغرات في التنسيق والتمويل والتوظيف والقدرة الفنية والإمدادات واللوجستيات، إلخ. قدم إلى جهة التنسيق/قائد الاستجابة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في منطقتك ووكالة قيادة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ كيفية سد هذه الفجوات وناقش الأمر معهم. في بعض الحالات، سيتطلب الأمر سد الفجوات بالكامل بينما سيكون التعزيز لازماً في حالات أخرى.	قس قدرة استجابة الحكومة والشركاء ومنظماتكم لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	تحليل الأوضاع وتقييمها
أداة Net-Map لعام 2008 من معهد أبحاث سياسة التغذية الدولية تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين تحليل السياسة وأصحاب المصلحة تغذية الرضع وصغار الأطفال في سيرلانكا لعام 2017	حدد الجهات الفاعلة الرئيسية في مجال التغذية، بما في ذلك الشركاء المنفذين، ووكالة القيادة، ومجموعة العمل الفنية، والجهات المانحة، وممثلي الحكومة، ومؤسسات الرعاية الصحية، وقادة المجتمع، وسلطات إدارة المخيمات، وغيرهم ممن يمكنهم دعم الاستجابة للتغذية والتأثير عليها. يجب أن تكون الصفة التي يتصرف بها أصحاب المصلحة هؤلاء واضحة. يمكن استخدام أداة Net-Map، وهي أداة طريقة تشاركية يمكن استخدامها لوضع خرائط لتحديد دور أصحاب المصلحة وفهمها. عادة ما يتم تحديد الشركاء المنفذين باستخدام مصفوفة الأسئلة الأربعة (4V) (من وماذا وأين ومتى)، والتي يمكن طلبها من تنسيقية التغذية أو وكالة القيادة في البلد. نشق مع أصحاب المصلحة أثناء الاجتماعات والزيارات الميدانية وغيرها لزيادة الوعي حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ ودورك في الاستجابة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. اغتنم هذه الفرصة لتجميع الموارد للتقييمات المشتركة.	ضع خريطة بأصحاب المصلحة ونسق معهم حسب الحاجة.	

الخطوة 4. التقييم والرصد (تابع)

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: مجموعة أدوات التقييم الخاصة بمنظمة "إنقاذ الطفل" نصائح حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتحديات وحول التقييمات السريعة لتغذية الرضع في حالات الطوارئ كتيب مجموعة التغذية الصادر عن تنسيقية التغذية الدولية لعام 2013 (ص. 154-157)</p>	<p>التقييم الأولي السريع متعدد القطاعات هو تقييم متعدد القطاعات يُجرى خلال 24 إلى 48 ساعة من حدوث حالة طوارئ للاسترشاد به في خطط الاستجابة واستراتيجيتها. تؤكد من إدراج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في هذا التقييم. تمتلك منظمة "إنقاذ الطفل" أداة التقييم الأولي السريع متعدد القطاعات الخاصة بها والتي تتضمن أسئلة أساسية وداعمة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ تجمع المعلومات الأولية والثانوية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، وتحدد مجموعة أدوات تقييم منظمة "إنقاذ الطفل" الإصدار رقم 3 الموارد والمنهجية اللازمة أثناء إجراء التقييم الأولي السريع متعدد القطاعات.</p>	<p>أجر تقييمات أولية سريعة متعددة القطاعات (MSIRA) (بما في ذلك حماية الطفل، والتعليم، والأمن الغذائي وسبل العيش، والصحة، وفيروس عوز المناعة البشري، والماوى، والمياه والصرف الصحي والنظافة العامة، وما إلى ذلك) بالتنسيق مع القطاعات الأخرى التي تضم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.</p>	
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدبري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 12 و 15)</p> <p>دليل برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال لعام 2011 من اليونيسيف</p> <p>نصائح حول تدخلات التغذية لخطة الاستجابة الإنسانية</p> <p>مؤشرات لتقييم ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال</p> <p>دليل تحليل الاحتياجات الإنسانية الغذائية</p> <p>سجل مؤشرات تنسيقية التغذية العالمية</p>	<p>توحيد المؤشرات القياسية عبر شركاء التغذية بما يتماشى مع المؤشرات العالمية ذات المستوى الأعلى بعد المناقشة داخل تنسيقية التغذية وسلطة التنسيق الرئيسية ومجموعات العمل الفنية، إلخ. أدرج مؤشرات المخرجات والنتائج والتغطية والمؤشرات النوعية والكمية.</p>	<p>تحديد المؤشرات ذات الصلة.</p>	<p>الرصد والتقييم والتعليم</p>

الخطوة 5: حماية تغذية الرضع وصغار الأطفال المثالية وتعزيزها ودعمها بتدخلات متعددة القطاعات متكاملة
والخطوة 6: تقليل مخاطر التغذية الصناعية

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث:</p> <p>برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ حسب نوع البرنامج، دليل برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال من اليونيسف لعام 2011 (ص. 30-32 و35-51) والاستراتيجية العالمية تغذية الرضع وصغار الأطفال لعام 2003 من منظمة الصحة العالمية/اليونيسف</p> <p>توجيه تخطيط الاستجابة الاستراتيجية بالاستجابة الإنسانية (تركز هذه المبادئ التوجيهية على المستوى الإنساني ولكن يمكن أن تساعد في التخطيط على مستوى المنظمة أيضاً)</p> <p>كيفية صياغة استراتيجية تغذية الرضع وصغار الأطفال – مثال من وزارة الصحة في بوتلاند</p>	<p>استراتيجية الاستجابة هي مخطط عريض يأخذ بعين الاعتبار الخيارات الممكنة لتدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ ويختار بينها، بناءً على الأهداف الاستراتيجية، مع التركيز على الاحتياجات الأكثر أهمية، والفرص المحددة، ونبذ الخيارات غير الواعدة لتحديد اتجاه الاستجابة. كما تشمل على تحديد السكان المستهدفين وتحديد المؤشرات. ضع في اعتبارك السياق والوضع الحالي وتوقعات الطوارئ وأي خطط استراتيجية تنظيمية داخل الدولة، عند وضع خطة استراتيجية، بما يتماشى مع السياسات والاستراتيجيات والتوصيات العالمية والوطنية. كَيْف استراتيجية مع تطور الموقف، والذي يمكن أن يختلف اختلافاً جذرياً عن الوضع الأولي مع تقدم حالة الطوارئ. يجب أن تتماشى الاستراتيجية التنظيمية مع استراتيجية البلد التي تضعها التنسيقية، إلخ.</p>	<p>ضع استراتيجية للاستجابة قائمة على السيناريوهات.</p>	<p>تخطيط البرامج</p>
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: ملخص دعم التغذية في الخطوط الأمامية للأمهات مساحات صدقة للطفل الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدبري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IEF) (Core Group) (صفحة 12-23)</p> <p>ممارسات الرضاعة الطبيعية الموصى بها كيفية توضيح نصائح مفيدة حول الرضاعة الطبيعية لمحة عامة عن رعاية الأم لرضيعها على طريقة الكنغر سوء التغذية لدى الأمهات وصلته بالرضاعة الطبيعية ملخص الدعم النفسي الاجتماعي</p> <p>تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 37-38)</p> <p>المساحات الداعمة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ: إاطة فنية</p>	<p>حدد التدخلات حسب الوصول والسياق ورتب أولوياتها وأبداها. عادةً ما تشكل الرضاعة الطبيعية، ودعم التغذية التكميلية (تشجيع الأمهات على الرضاعة الطبيعية، ودعم الأمهات للوصول إلى خدمات أخرى مثل توزيعات المواد النقدية وغير الغذائية، وما إلى ذلك)، والدعم النفسي الاجتماعي، والتعبئة المجتمعية وتثبيط تبرعات بدائل حليب الأم أنشطة الاستجابة المبكرة. لا تتطلب هذه الأنشطة قدرة فنية متخصصة وهي موجهة نحو تعزيز الرضاعة الطبيعية والتعامل مع طلبات بدائل حليب الأم. إذا كان من الممكن بدء أنشطة الاستجابة المبكرة في غضون 24 ساعة، فافعل ذلك.</p>	<p>البدء بأنشطة فريق الاستجابة المبكرة.</p>	<p>تنفيذ البرنامج</p>

3.3 الأسبوع الأول

الخطوة 1: إقرار السياسات أو تطويرها

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: مثال على إحاطة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لعام 2010 من باكستان.	توضح المذكرة الإرشادية/الإحاطة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ كيف يمكن حماية تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وتعزيزها ودعمها. وهي تسلط الضوء على وثائق السياسة الرئيسية للرجوع إليها ونقطة اتصال لمخاوف تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	وضع مذكرة إرشادية/إحاطة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: لمحة عامة عن تطور الاقتراحات، وتوجيهات الاستجابة الإنسانية من قبل وزارة التنمية الدولية (DFID)، وتوجيهات الاقتراحات الصادرة عن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID). خط الاستجابة الإنسانية والالتماسات العاجلة	تواصل مع المانحين الذين يدركون أهمية تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وقد يكونون مهتمين بدعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وقت مبكر. سترسل الجهات المانحة مثل وزارة التنمية الدولية دعوة لتقديم مقترحات في غضون 72 ساعة، والتي يمكن الرد عليها في وقت مبكر مع مذكرات مفاهيمية للحصول على تمويل منها. بالنسبة للجهات المانحة الأخرى التي لا تمويل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مباشرة، يمكن إعطاؤهم لمحة عامة عن كيفية موائمة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مع التزاماتها. أقم شراكات مع التنسيقيات الأخرى داخل المنظمة بالمشاركة في عمليات التنسيق على جميع المستويات، للحصول على الدعم لتمويل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. شارك النتائج الأولية للتقييم السريع المبدئي المتعدد (MIRA) للتواصل مع المتبرعين وأصحاب المصلحة بشأن الحاجة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). التأكد من أن احتياجات منظمك في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) تنعكس في النداءات السريعة التي تمت من قبل مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية (OCHA) أو المنسق الإنساني خلال 5 إلى 7 أيام بعد حالة الطوارئ.	التماس الدعم لطلبات التمويل المبكر.	تعبئة الموارد

الخطوة 2: تدريب الموظفين

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: لمحة عامة عن التوظيف	حدد نوعية وعدد الموظفين الذين ستحتاج إليهم استناداً إلى طرق التغذية المقررة. شارك داخل وخارج المنظمة لتشكيل توافق آراء وشراكات لاحتياجات الموارد البشرية. يعتبر تقسيم المتطوعين إلى مستشارين في الإدارة والرضاعة الطبيعية أمر مهم لتقديم دعم ذوو المهارة لتغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) في أسرع وقت ممكن.	الإبلاغ عن الاحتياجات التقديرية للموارد البشرية.	توجيه وتدريب الموارد البشرية

الخطوة 3: عمليات التنسيق

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
الاتصال والدعوة	التوعية في حالات الطوارئ فريق القيادة على أساسيات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) من وجهة نظر تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) توجيهات تنفيذية.	تقديم لمحة عامة عن فريق القيادة العليا عن سبب أهمية تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) وما يستطيعون فعله لإعطاء الأولوية والحماية والترويج لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). يمكن فعل هذا من خلال عرض تقديمي أو بيان موجز.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ v3 (IYCF-E): التوجه الضروي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE). وعرض تقديمي صامت عن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). وأقصى عرض تقديمي ممكّن عن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E).
توفير الدعم للاتصالات الأولية وتقديم التوجيه الإعلامي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E).	قد يتضمن دعم الاتصالات الأولية والإعلام في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) إجراء مقابلات، وكتابة مقالات، وتقديم المساعدة عند زيارة المتبرعين، وتعميم رسائل أساسية (عن طريق وسائل التواصل الاجتماعي وإلخ.). هذا سيساعد في إبقاء التركيز على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) وإعطاء صورة حقيقية عن احتياجات السكان فيما يتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E).	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: لمحة عامة عن الاتصالات الدليل الإعلامي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E).	

الخطوة 4: التقييم والرصد

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
الرصد والتقييم والتعليم والمساءلة	تطوير وتنفيذ إطار للرصد والإشراف	الرصد هو عملية المراقبة والقياس والتقييم لتقدم البرنامج وتطوره وفقاً للخطة التنفيذية. عند تطوير إطار الرصد وتقديم التقارير، حدد العملية والأدوات والجدول لرصد الأنشطة وتقديم التقارير، وذلك مثل تحديد القوالب المطلوب استخدامها لتقديم تقارير عن الأنشطة، وكيفية تجميع بيانات الموقع والبيانات الشخصية، إلى أين تذهب التقارير التي تم ملؤها في المنشآت الصحية، ومن يقوم على مراجعتها، وما الإجراءات المتبعة لإدخال البيانات في قواعد البيانات، وكيف ومتي تكتب التقارير، وإلخ. سيعمل هذا الإطار مثل أداة لإدارة البرنامج كذلك. تأكد أن الإطار يُدعم آليات الرصد الأخرى وتقديم تقارير عن احتياجات المتبرعين والمجموعات، إلخ.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: دليل البرمجة الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، 2011 من قبل اليونيسيف (ص. 57-59)، دليل الإشراف الداعم والرصد لعام 2013 الصادر عن اليونيسيف، نموذج التقارير الميدانية، نماذج التقارير تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 42-46) دليل وأدوات رصد ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) من قبل تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCFN). كتيب مجموعة التغذية الصادر عن تنسيقية التغذية الدولية لعام 2013 (ص. 322، و326، و334).

الخطوة 5: حماية تغذية الرضع وصغار الأطفال المثاليين وتعزيزها ودعمها بتدخلات متعددة القطاعات متكاملة والخطوة 6: تقليل مخاطر التغذية الصناعية

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
تخطيط البرامج	تحديد سلسلة التوريد وعمليات التوظيف في مجال الموارد البشرية وعقباتها.	تحقق من طبيعة توظيف موظفين جدد مع فريق الموارد البشرية المحلي في منطقتك. عادة ما تتفاهم عملية الموارد البشرية في حالات الطوارئ، وربما لا تحتاج هذه العملية العديد من المتطلبات كما في الحالات غير الطارئة. تعاون مع وكالة القيادة التنسيقية والفريق اللوجستي في منطقتك لإيجاد ما يتعلق بإجراءات سلسلة الدعم وتحديد أية معوقات لذلك. قد يصبح التخليص الجمركي عائقاً أمام سلسلة الإمداد المتينة عندما تكون الاستجابة تعتمد على المعدات والإمدادات المستوردة من خارج البلاد. لذلك تواصل مع وكالة القيادة التنسيقية أو اليونيسيف، والتي ربما قد قامت بالفعل بتجهيز إجراءات التخليص الجمركي. قم بمناقشة احتياجات الشراء مع قسم اللوجستيات المحلي وقم بتزويد الوثائق اللازمة لتسهيل العملية في حال كنت تريد القيام بعملية الشراء بنفسك. حيث يختلف إجراء التوريد والتصدير المحدد من بلد إلى آخر.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: جدول الحالات والإمدادات من قبل منظمة إنقاذ الطفل، المعدات المطلوبة لمنطقة تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF-E)، ومجموعة أكثر أمناً من بدائل حليب الأم (BMS) ومجموعة دعم الرضاعة الطبيعية إدارة سلسلة الإمدادات من منتجات التغذية المتخصصة، الصادر عن برنامج الغذاء العالمي (WVFB) لعام 2013

الخطوة الخامسة: حماية وتشجيع ودعم التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال (IYCF) من خلال تدخلات متكاملة ومتعددة القطاعات، والخطوة السادسة: تقليل مخاطر التغذية الصناعية (تابع)

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: مشروع إسفير، لعام 2018. (ص. 185-192). دليل الأماكن الملائمة للأطفال، الصادر عن منظمة العمل ضد الجوع (ACF)، دعم الرضاعة الطبيعية استخدام خيم ملائمة للأطفال من قبل (WV)، تلخيص للدعم النفسي الأساسي، المساحات الداعمة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ: إحاطة فنية</p>	<p>التدخلات الأساسية هي تدابير بسيطة لتوفير الحماية والدعم من أجل ممارسات أمثل في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E)، مثل تقديم المساحات الخاصة والأمنة المخصصة للمهات للرضاع الطبيعي؛ حيث يعتبر الإرضاع في الأماكن المفتوحة غير لائق على المستوى الثقافي، أو التأكد من الوصول إلى خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) من خلال الإحالات الطبية. التعاون مع القطاعات الأخرى للمساعدة في تقديم الخدمات الأساسية من خلال إعطاء الأولوية للنساء الحوامل والمرضعات مثل التأكد من إنشاء طوابير خاصة بهن خلال عمليات التوزيع، وإلخ. التأكد من أن آلية الإحالة المتبادلة تتم إلى مكان تستطيع القطاعات الأخرى من خلاله إحالة الحالات إلى تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E)، وبإمكان طواقمها إحالة الحالات الأكثر أهمية إلى القطاعات الأخرى. أن يتم تضمين تعبئة المجتمع المحلي في التدخلات الأساسية.</p>	<p>تنفيذ التدخلات الأساسية.</p>	<p>تنفيذ البرنامج</p>
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: لمحة عامة عن الإشراف الداعم، التوجيهات العامة لمراقبة استشارة تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCF) من قبل تغذية الرضع وصغار الأطفال (IYCN). قائمة التحقق للإشراف على مواقع تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-F)، قائمة التحقق للإشراف على أماكن المهات والأطفال، قائمة التحقق للإشراف باستخدام جداول إكسل (Excel)، دليل الإشراف الداعم والرصد الصادر عن اليونيسيف لعام 2013 مثال على دليل المتابعة الداعمة في إثيوبيا الصادر عن مبادرة Alive and Thrive</p>	<p>تعتبر خطة الاستجابة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) غير مكتملة من دون تحديد الأدوات التي سيتم استخدامها للإشراف على طاقم عمل البرنامج. السعي من أجل إشراف تعاوني والذي يعتبر أقرب إلى كونه منهج للإشراف على طاقم العاملين في البرنامج مع السعي لتطوير أدائهم. هناك أدوات معيارية وعالمية متاحة لعملية الإشراف والتي يمكن استخدامها أو تبنيها للملائمة سيناريوهات محددة. يجب أن تهدف الأدوات المستخدمة أياً كانت إلى تحسين جودة البرنامج.</p> <p>تجهيز جدول منتظم للإشراف الداعم والرصد وزيارات المتابعة. يجب أن يتلقى الموظفون المدربين والمتطوعون الجدد زيارة إشرافية واحدة على الأقل خلال 4 أسابيع منذ بدء التدريب. يجب أن يتلقى كل الموظفون المدربين والمتطوعون الجدد زيارتين أو ثلاث على الأقل، وبعدها يمكنهم المشاركة في اجتماعات طاقم عمل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E) لمشاركة الخبرة وتلقي الدعم المتبادل. تحديد جدول منتظم للتقارير لتحصيل البيانات المتعلقة بالأنشطة ومعلومات تغطية ومتابعة الجودة من قبل الإشراف الداعم.</p>	<p>اختبار وتكييف ووضع اللمسات الأخيرة على أدوات الإشراف.</p>	

4.3 الأسبوع 2-4

الخطوة 1: إقرار السياسات أو تطويرها

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
	نشر موجز أو مذكرة إرشادية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ (IYCF-E) يتعلق بتقديم طاقم العمل خلال الأسبوع الأول وفقاً لموقع ودور كل فرد.	نشر موجز/مذكرة إرشادية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالة الطوارئ (IYCF-E).	السياسات والتوصيات والمبادئ التوجيهية الدولية
مثال على استراتيجية تعبئة الموارد لليونيبيف	توضيح استراتيجية التبرع الكميات المختلفة للتمويل والطرق اللازم اتباعها لتأمين التمويل. قد تتمثل الاستراتيجيات اللازم توافرها تحديد متبرعين جدد، والتنسيق مع القطاعات الأخرى لاستكشاف مجموعات تمويلية متعددة، واستكشاف برامج شراكة عالمية، والتعهد بتقديم تعهدات، وشراكات تعاون عالمية، وإلخ.	تحديد استراتيجية لجمع التبرعات.	تعبئة الموارد
لمزيد من المعلومات حول نظام المشروعات عبر الإنترنت وخدمة التتبع المالي (ETS).	تطوير وتقديم مقترحات للتمويل من خلال اتباع توجيهات الطلب. المقترح هو عبارة عن طلب رسمي للتمويل من قبل الوكالة المنفذة إلى المتبرع لتحقيق أهداف معينة من خلال نشاطات محددة في إطار زمني محدد وذلك وفقاً للحاجة. استخدم نتائج التقييم لتوضيح الحاجة إلى تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، واحرص على أن تكون احتياجات منظمك من تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ متضمنة في نظام المشروعات عبر الإنترنت (OPS) عندما يكون هناك تنسيق للتغذية، وهذا النظام قاعدة بيانات تجمع كل الاحتياجات التمويلية لشركاء التغذية المشاركين في النداء العاجل، ويجمعها مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية (OCHA) أو منسق الشؤون الإنسانية خلال 5 إلى 7 أيام من الحالة الطارئة.	الدعوة إلى التمويل وإدماجه في مقترحات التغذية الجديدة وغيرها من مقترحات القطاعات الأخرى لأجل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	

الخطوة 2: تدريب الموظفين

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: نظرة عامة على تعيين موظفي تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مثال على التوصيفات الوظيفية مثال على أسئلة مقابلة موظفي تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مثال على خطة تدريب قادة تغذية الرضع في حالات الطوارئ في مراكز الإيواء مثال على يوم كامل من التدريب على تغذية الرضع في حالات الطوارئ	نسّق مع الموارد البشرية لوضع خطة لتعيين موظفيك. حدد متى سيُكون موظفوك جاهزين للعمل. تحتوي مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ إصدار رقم 3 على التوصيف الوظيفي للموظفين المحتملين لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ؛ ضع خطة لتدريب الموظفين يَعيّن على أساسها الموظفون. من الناحية المثالية، ستوظف الموظفين المدربين بالفعل على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ فحسب ويمكن توزيعهم دون تدريب مكثف إضافي. إذا لم يكن الحال كذلك، فستحتاج إلى خطة حول موعد تدريب الموظفين المعيّنين ومكان تدريبهم وما سيُدرّبون عليه.	إكمال خطط الموارد البشرية لتعيين الموظفين وتدريبهم حسب الحاجة.	توجيه وتدريب الموارد البشرية
	يساعد إدماج تعيين الموارد البشرية مع القطاعات الأخرى في تقليل مدة عملية تعيين الموظفين و/أو يتيح لك مجموعة أكبر من المتقدمين لتتأثر بينهم. يمكن لإدماج تعيين الموظفين أن ينح مع بعض الموظفين الذين يؤدون وظائف أساسية متشابهة، مثل مسؤولي التعبئة المجتمعية، الذين لديهم مسؤوليات وكفاءات أساسية متشابهة في جميع القطاعات. تواصل مع القطاعات الأخرى لمعرفة ما إذا كنت قادراً على التوظيف بالتعاون معهم بمجرد تحديد احتياجات الموارد البشرية.	التنسيق والتكامل مع القطاعات الأخرى بشأن تعيين الموظفين والمتطوعين.	

الخطوة 2: تدريب الموظفين (تابع)

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
	إجراء تدريب مفصل على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ للموظفين الجدد وتوعية الموظفين الآخرين إذا لزم الأمر.	درب الموظفين المعيّنين، إذا كانوا غير مدربين على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، بالتفصيل مع التركيز على الموضوعات ذات الصلة بالسياق مع تكييف محتوى التدريب الموحد وفقاً لذلك. ضع في اعتبارك حداً أدنى من أيام التدريب اللازمة لتغطية المنهج وأعداد المتدربين وجودة المدرب. نسق مع منسق التغذية أو قيادتها لتحديد كبار المدربين الذين يمكنهم المساعدة في التدريب.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: حزم التدريب على تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدربي البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (ص. 7). استراتيجية تغذية الرضع وصغار الأطفال. خطة العمل في جنوب وسط الصومال بين عامي 2013 و2017 (ص. 36-37)
	تعيين موظفين إضافيين متاحين/معيّنين.	الآن بعد أن أصبح لديك إضافات جديدة إلى فريقك، وزعمهم في مواقع الطوارئ حسب الحاجة.	

الخطوة 3: عمليات التنسيق

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
التنسيق	وع موظفي جميع القطاعات حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في ضوء الدليل العملي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	قدم دورة قصيرة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ للموظفين بجمع القطاعات حتى يكون لديهم فهم أساسي لها ويتمكنوا من المساعدة في حمايتها وتعزيز الممارسات المثلى لها بعمل إحالات مستنيرة إليها ووقف انتشار الخرافات عنها، ورصد توزيع بدائل حليب الأم، إلخ. كما أن التنسيق بين البرامج والقطاعات وتحديد طرق الإحالة ومتابعة الحالات أو تتبعها أمر أساسي.	الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدربي البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (ص. 7). تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة بالأطفال: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 41-43). مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: التوجيه الأساسي لتغذية الرضع في حالات الطوارئ عرض تقديمي، صامت حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ عرض تقديمي من منظمة "الرؤية العالمية" حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وأهميتها
	ضع الرسائل الأساسية السياقية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وشاركها.	من الهام تقييم الخرافات ثم تكييف الرسائل الأساسية الموحدة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مع سياق الطوارئ. احصل على مساعدة منسقي التغذية أو مجموعة العمل الفنية، إذا أمكن. تأكد من أخذ الجمهور المستهدف وطريقة التسليم وأهميتها بعين الاعتبار أثناء إعداد الرسائل الأساسية وتوزيعها. لا ينبغي للرسائل الأساسية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ أن تستهدف السكان المتأثرين فحسب لتحسين ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، لكن يجب إيصالها أيضاً لأصحاب المصلحة، مثل عملي الإغاثة، ووسائل الإعلام، إلخ.	مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: كتيب الرسائل الأساسية لعام 2012 من اليونيسيف دليل برمجية تغذية الرضع وصغار الأطفال لعام 2011 من اليونيسيف (صفحة 99-102) الدليل الإعلامي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E). توصيات تغذية الرضع وصغار الأطفال عند التأكد من الإصابة بكوفيد-19 أو الاشتباه بها
	ادعم المناصرة المستمرة للسياسات ذات الصلة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	من الهام الاستمرار في مناصرة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. وهناك حاجة إلى المناصرة باستمرار ضد تبرعات بدائل حليب الأم. وقد تكون هناك حاجة أيضاً إلى مناصرة تنفيذ السياسات أو رصد الساري منها بالفعل أو السياسات التي ينبغي وضعها قيد التنفيذ.	الدليل الإعلامي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (IYCF-E)

الخطوة 4: التقييم والرصد

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: مجموعة أدوات التقييم الخاصة بمنظمة "إنقاذ الطفل" (ص. 22-23)	حلل البيانات المستمدة من التقييم السريع المبدئي متعدد القطاعات وجاهز التقرير وفقاً للنموذج المتوفر في مجموعة أدوات التقييم الخاصة بمنظمة "إنقاذ الطفل".	حلل بيانات التقييم السريع المبدئي متعدد القطاعات وجاهز تقرير التقييم.	تحليل الأوضاع وتقييمها
مجموعة أدوات التقييم الخاصة بمنظمة "إنقاذ الطفل" كتيب التقييم الخاص بمنظمة "إنقاذ الطفل" (ص. 49-51). يدور هذا الكتيب حول التقييم، لكن يمكن للقسم الخاص بمشاركة استنتاجات التقييم المساعدة في مشاركة نتائج التقييم أيضاً.	شارك نتائج التقييم مع الحكومة، أو وكالة القيادة، أو الجهات المانحة، أو القيادة العليا للمنظمة، أو الجهات المعنية الأخرى عن طريق هيئة القيادة التنسيقية أو مجموعة عمل التقييم إذا اقتضى الأمر. ويمكن نشر نتائج التقييم بعدة طرق، وهو ما تم نقاشه بالتفصيل في كتيب التقييم الخاص بمنظمة "إنقاذ الطفل".	توزيع نتائج التقييمات السريعة المبدئية متعددة القطاعات.	
تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 47-51) دليل البرمجة الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، 2011 من قبل اليونيسيف (ص. 59-62)	التقييم ممارسة تحدد بمنهجية وموضوعية أهمية تدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. كما تهدف خطة التقييم والتعليم إلى تقييم نتائج البرنامج باستخدام الدراسات الاستقصائية المفصلة، مثل التقييمات متوسطة الأجل وطويلة الأجل وأساليب مثل الحوارات التشاركية لتوفير التعليم وتحسين البرنامج.	تصميم خطة التقييم والتعليم.	الرصد والتقييم والتعليم
استراتيجية تغذية الرضع وصغار الأطفال وخطة العمل في جنوب وسط الصومال بين عامي 2013 و2017 (ص. 64) دليل لتطوير استراتيجية لإدارة المعرفة بشأن برنامج التغذية والأمن الغذائي من خلال برنامج دعم الأداء الفني والتشغيلي (TOPS)	يتعلق بناء الأدلة بجمع البيانات حول برنامجك لتحسين التنفيذ والاسترشاد بها في أي سياسة أو تغييرات الاستراتيجية وإظهار كفاءة البرنامج. غالباً لا تُموّل تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ لنقص الأدلة على أن بعض الأنشطة الخاصة يمكنها التأثير على نحو مباشر وإيجابي على النتائج الصحية في حالات الطوارئ. يساعد بناء الأدلة على توفير ذلك الدعم. اتبع خطة التعليم والتقييم لإنشاء أدلة، مثل دراسات الحالة، والدروس المستفادة، والتأثير، والبحوث التكوينية، إلخ.	البداية ببناء الأدلة.	
	طور مستودعاً يتضمن كل البيانات حول الأنشطة في هيئة قاعدة بيانات. يجب أن يكون هناك جهد للبناء على قواعد البيانات الموجودة (تغذية الرضع وصغار الأطفال/تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ)، إذا لزم الأمر، والبناء على قدرات الشركاء/الحكومات. ادخل البيانات وتتبع التقدم بناءً على مؤشرات الإطار المنطقي، والمخرجات، والنتائج. استخدم قاعدة البيانات هذه لتوفير تحديثات حول الحالة داخلياً وخارجياً. تأكد أن قاعدة البيانات تتضمن كافة المعلومات المطلوبة لتقديم التقارير إلى الجهات المانحة وتتماشى مع متطلبات إعداد التقارير لتنسيقية/قيادة التغذية. صنف البيانات بناءً على الجنس، والعمر، والموقع، والمنطقة. تأكد من إدراج بيانات الأشخاص ذوي الإعاقة.	تصميم قاعدة بيانات لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	

الخطوة 5: حماية تغذية الرضع وصغار الأطفال المثاليين وتعزيزها ودعمها بتدخلات متعددة القطاعات متكاملة والخطوة 6: تقليل مخاطر التغذية الصناعية

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفتات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: <i>نظرة عامة على تقدير السكان، المستهدفين والاحتياج من الإمدادات، حجم العمل الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وحساب الإمدادات، المعونات اللازمة، لمنطقة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ</i>	حجم العمل هو عدد المستفيدين في برنامجك. احسب حجم العمل والإمداد بناءً على الأدوات المتفق عليها من قبل مجموعة التغذية. يجب شراء بدائل حليب الأم من قبل وكالة معينة بناءً على الحاجة. أيضاً، حدد من وما عدد الموظفين الذين تحتاجهم لتنفيذ الأنشطة. لا يوجد إجماع على عدد قياسي من الموظفين. لذلك، حدد احتياجات التوظيف الخاصة بك بناءً على السياق الخاص بك واحتياجات البرمجة.	حدد حجم العمل والموارد البشرية واحتياجات الإمدادات.	تخطيط البرامج
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: <i>مثال على خطة الاستجابة الخاصة بالتغذية المشتركة بين اليونيسيف وبرنامج الأغذية العالمي من جنوب السودان (ص. 10-18)</i>	تتضمن خطة الاستجابة سرياً لتحليل الوضع، وخطة الإستراتيجية، وأهداف الاستجابة وأنشطتها، مع الإطار المنطقي والميزانية الرئيسية بما في ذلك خطة المشتريات. تعتمد خطة الاستجابة على استراتيجية الاستجابة. تأكد أن خطة الاستجابة تتماشى مع المجموعة أو البرنامج القومي لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ أو خطة الاستجابة الخاصة بالتغذية.	أنشئ خطة الاستجابة المبكرة (السرد والإطار المنطقي والميزانية الرئيسية بما في ذلك خطة المشتريات).	
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: <i>دليل البرمجة الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، 2011 من قبل اليونيسيف (ص. 53-56)</i> <i>استراتيجية تغذية الرضع وصغار الأطفال وخطة العمل في جنوب وسط الصومال بين عامي 2013 و2017 (ص. 20-31)</i>	خطة التنفيذ الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ هي قائمة بالأنشطة التي ستنفذ في أوقات محددة من قبل أفراد معينين لتحقيق الأهداف المحددة في خطة الاستجابة. خطة التنفيذ ليست فقط أداة برمجة ولكن يمكن استخدامها أيضاً لمراقبة التقدم.	وضع خطة تنفيذية لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	
تغذية الرضع وصغار الأطفال في الحالات الخاصة باللاجئين: إطار عمل متعدد القطاعات لعام 2016 من المفوضية العليا للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (ص. 40-43) مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: <i>الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدبري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 17 و18)، دليل البرمجة الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ من قبل المفوضية الأوروبية (ص. 28-31)، مثال على تكامل برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مع برنامج حماية الطفل اليوناني، دعم تنمية الطفولة المبكرة في برامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، 2012 من قبل اليونيسيف، دليل الميسر لدعم برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في برنامج الإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد، 2009 بواسطة المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ</i> <i>تغذية المياه، الصرف الصحي والنظافة العامة - دليل عملي حول زيادة التأثير الغذائي من خلال تكامل برامج المياه والصرف الصحي والتغذية، 2017 بواسطة ACF</i>	يحدد إطار العمل متعدد القطاعات التكامل الفعال بين تغذية الرضع وصغار الأطفال والقطاعات الأخرى عندما تشارك القطاعات في أهداف وأنشطة استراتيجية مشتركة تحترم أولويات جميع القطاعات، مع المساهمة في هدف مشترك. لا ينبغي أن تكون تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ مبادرة قائمة بذاتها، بل يمكن للقطاعات الأخرى أن تدمج مناهج "التغذية الحساسة" التي تدعم التغذية المناسبة للرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ. ارفع وعي القطاعات الأخرى بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ من خلال آليات الإحالة والتدريب الشامل. شارك بنشاط في اجتماعات التنسيق القطاعية (أو الجماعية) ذات الصلة. حدد أولئك الذين يعملون بشكل مستقل عن هياكل التنسيق الرئيسية وتفاعل معهم، مثل: الجماعات العسكرية والتطوعية وجماعات المجتمع المدني.	اصنع مناهج متعددة القطاعات ومتكاملة مع القطاعات الأخرى.	تنفيذ البرنامج

الخطوة الخامسة: حماية وتشجيع ودعم التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال (YCF) من خلال تدخلات متكاملة ومتعددة القطاعات، والخطوة السادسة: تقليل مخاطر التغذية الصناعية (تابع)

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
<p>مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث:</p> <p>دليل البرمجة الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، 2011 من قبل اليونيسيف (ص. 45-51)،</p> <p>الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومديري البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 12-23) مشروع إسفير لعام 2018 (ص. 185-192)،</p> <p>نظرة عامة على تخطيط البرامج حسب نوع البرنامج،</p> <p>التغذية التكميلية،</p> <p>ممارسات التغذية التكميلية والاستشارات الموضي بها،</p> <p>ممارسات الرضاعة الطبيعية،</p> <p>والاستشارات الموضي بها،</p> <p>ملخص التوصيات الرئيسية في تغذية الأمهات،</p> <p>ملخص توصيات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في حالة فيروس نقص المناعة البشرية،</p> <p>إرشادات التغذية الصناعية الخاصة بحليب الأطفال المجفف،</p> <p>إرشادات التغذية الصناعية للحليب الصناعي المعد للاستخدام،</p> <p>أمثلة على التدخلات التقنية من سياقات مختلفة،</p> <p>إرشادات التدخلات التقنية</p> <p>استراتيجية تغذية الرضع وصغار الأطفال وخطة العمل في جنوب وسط الصومال بين عامي 2013 و2017 (ص. 33-35)</p> <p>أدوات تحليل فجوة العناصر الغذائية في التغذية التكميلية بواسطة تطبيق القيمة الغذائية للطعام Nutval</p> <p>المساحات الداعمة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ: إحاطة فنية</p>	<p>استمر في تنفيذ أو توسيع نطاق التدخلات الأساسية في حال كانت الاستجابة السريعة ممكنة. التدخلات الأساسية هي تدابير بسيطة لتوفير الحماية والدعم من أجل ممارسات أمثل في تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (YCF-E)، مثل تقديم المساحات الخاصة والأمنة المخصصة للأمهات للإرضاع الطبيعي؛ حيث يعتبر الإرضاع في الأماكن المفتوحة غير لائق على المستوى الثقافي، أو التأكد من الوصول إلى خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (YCF-E) من خلال الإحالات الطبية. ابدأ التدخلات التقنية في هذه المرحلة أيضاً. حدد أولويات التدخلات التقنية وفقاً للسياق والاحتياجات. قد تشمل التدخلات التقنية برمجة تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في الظروف الخاصة مثل برمجة بدائل حليب الأم، وتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في سياقات فيروس نقص المناعة البشرية، وحدائق المطبخ، برمجة النقد أو القسائم، وعروض الطهي، إلخ.</p>	<p>نفذ/وسع نطاق التدخلات الأساسية و نفذ التدخلات التقنية لدعم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.</p>	

5.3 أسبوع 5-8

الخطوة 4: التقييم والرصد

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال، جمع واستخدام البيانات، دليل خطوة بخطوة، 2010 بواسطة CARE USA، دليل أخذ العينات بواسطة FANTA، الإرشادات القياسية لاستطلاع التغذية واسعة النطاق من قبل UNHCR، مفوضية الأمم المتحدة للاجئين، مثال على تقرير تقييم تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ من أوكرانيا، صحيفة حقائق حول تقييمات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ بواسطة فريق الاستجابة التقنية السريعة، مؤشرات لتقييم ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال، دليل تحليل الاحتياجات الإنسانية الغذائية، سجل مؤشرات تنسيقية التغذية العالمية	يمكن استكمال التقييمات أو الاستطلاعات التفصيلية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في هذا الوقت. ويمكن استخدامها لجمع التمويلات لتوفير الاستجابة المستمرة أو اكتساب نظرة متعمقة تجاه ممارسات معينة. قد تشمل التقييمات الخاصة بالقطاع استطلاعات ذكية مع تضمين الدلائل الخاصة بتغذية الرضع وصغار الأطفال، وتقييمات مفصلة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ التي تتضمن النهج الثلاثي من نتائج الاستطلاع، ومناقشات مجموعة التركيز ومقابلات مع المخبرين الرئيسيين، إلخ.	دعم/إجراء تقييم مفصل لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ (بما في ذلك الدراسات الاستقصائية الأساسية).	تحليل الأوضاع وتقييمها
	راجع النتائج والاتجاهات وأضفهم إلى مستودع قاعدة الأدلة الخاص بك. قسم نتائجك إلى ثلاثة أقسام من مصادر مختلفة لتكوين حالة أقوى.	تعزيز قاعدة الأدلة.	الرصد والتقييم والتعليم والمساءلة

الخطوة 5: حماية تغذية الرضع وصغار الأطفال المثالية وتعزيزها ودعمها بتدخلات متعددة القطاعات متكاملة والخطوة 6: تقليل مخاطر التغذية الصناعية

المراجع/المصادر	الوصف	الإجراءات	الفئات
مثال على خطة استجابة اليونيسيف المنقحة للاجئين الروهينغا في بنغلاديش، 2017، مثال على خطة الاستجابة الإنسانية المنقحة للأزمة في اليمن	يجب وضع خطة استجابة منقحة في غضون ثلاثة أشهر من حالة الطوارئ. ولا يعتمد الإطار المذكور على خطة الاستجابة الأولية فحسب، لكنه يشمل أية تعديلات تعتمد على توفر المزيد من المعلومات حول التغيرات في الأوضاع أو السياق وكذلك الاحتياجات والأولويات.	تنقيح خطة الاستجابة عند الحاجة.	تخطيط البرامج

6.3 أسبوع 1-9 سنة

الخطوة 2: تدريب الموظفين

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
توجيه وتدريب الموارد البشرية	استمر في بناء القدرات/ قدم تدريب تشيطي (بعد 6 أشهر).	من الضروري مواصلة تعزيز النظام وبناء القدرات المحلية من أجل استدامة خدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال بعد حالات الطوارئ. يوصى بتنظيم تدريب تشيطي لموظفي برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ بعد 6 أشهر لتحديث معارفهم الحالية وتقديم أدلة/ أدوات جديدة عند توفرها. يجب أن يتلقى الطاقم الجديد التدريب الشامل حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ	

الخطوة 3: نسق العمليات

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
التنسيق	تقييم القدرة الوظيفية لنظام التنسيق.	قيم الأداء الوظيفي لأنظمة التنسيق الداخلية والخارجية ووثق التحديات والدروس المستفادة. مما سوف يساعد في تصميم أفضل نظام متناسق للمستقبل.	
الاتصال والدعوة	مشاركة الدروس ودليل التحديات والنجاحات في الاستجابة لتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	اعمل مع فريق الرصد والاتصال لجمع ونشر دراسات الحالة الناجحة، وتقارير التقييم، وما إلى ذلك، التي توضح كيف ساعد برنامج تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ السكان المستهدفين. استخدم نتائج الرصد والتقييم وخطة التعليم لإثبات فعالية برنامجك.	مثال على قصة نجاح خيمة الأطفال بواسطة IYCN مثال على قصة نجاح تقديم الاستشارة حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ بواسطة IYCN

الخطوة 4: التقييم والرصد

الفئات	الإجراءات	الوصف	المراجع/المصادر
تحليل الأوضاع وتقييمها	ادعم/أجر تقييم مفضل حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ.	نفذ أي تقييمات أو استطلاعات تفصيلية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ في هذا الوقت، التي قد تشمل استطلاعات المعرفة والمواقف والممارسات (KAP)، وتحليل الحاجز، واستطلاعات التغطية، إلخ. ويمكن استخدامها لجمع التموليلات من أجل الاستجابة المستمرة، واكتساب نظرة متعمقة تجاه ممارسات محددة لبناء قاعدة الأدلة، وتقييم فعالية البرنامج، وما إلى ذلك.	الدليل العملي لموظفي الإغاثة في حالات الطوارئ ومدربي البرامج الإصدار الثالث لعام 2017 المقدم من المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ (IFE Core Group) (صفحة 11) دليل عملي لإجراء تحليل الحاجز، 2013 من قبل Kittle. الإرشادات تقييم الممارسات الغذائية والممارسات ذات الصلة بالتغذية، 2014 من قبل منظمة الأغذية والزراعة. دلائل منظمة الصحة العالمية لتقييم ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال، دليل تحليل الاحتياجات الإنسانية للتغذية، سجل مؤشر مجموعة التغذية العالمية، صحيفة حقائق حول تقييمات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ بواسطة فريق الاستجابة التقنية السريعة
الرصد والتقييم والتعليم والمساءلة	إجراء تقييمات للبرنامج.	قيم البرنامج من حيث جودته وفعاليته ومدى ملاءمته والحاجة إليه، إلخ. تتيح التقييمات تحليلًا معمقًا للبرنامج ويمكن أن تفضي النتائج إلى تحسين السياسة والتطبيق. تتضمن تقييمات البرنامج الدورية تقييمات أولية وتقييمات منتصف المدّة وتقييمات نهائية. ومع ذلك، يمكن لهذه التقييمات أن تزودنا بملاحظات وإجراءات تصحيحية بعد وقت طويل من وقوع الحادث أو المأزق. قد تساعد المراجعات في الوقت الفعلي على تحديد المشاكل وقت وقوعها بحيث يمكن التعامل معها على الفور. تركز المراجعات في الوقت الفعلي أكثر على المسائل التشغيلية.	كتيب التقييم من هيئة إنقاذ الطفل (Save the Children) مجموعة أدوات تغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ الإصدار الثالث: دليل البرنامج الخاص بتغذية الرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ، 2011 من قبل اليونيسيف (ص. 59-62)

المراجع

- 1 A Guide to Developing a Knowledge Management Strategy for a Food Security and Nutrition Program, by FSN, 2016
<https://www.fsnnetwork.org/guide-developing-knowledge-management-strategy-food-security-and-nutrition-program>
- 2 A Practical Guide to Conducting a Barrier Analysis, by B. L. Kittle, 2013:
<https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbWlpUR3ViVnA2bGM/view>
- 3 Alive & Thrive Tool: Supportive Follow-up Check Lists for Infant & Young Child Feeding in Ethiopia, Alive and Thrive
<https://www.aliveandthrive.org/wp-content/uploads/2018/07/Supportive-follow-up-check-lists-for-IYCF-in-Ethiopia.pdf>
- 4 Assessment Toolkit by Save the Children, 2015: <https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbDUpuZ2drXzZ4ZG8/view>
- 5 Baby Friendly Spaces manual by Action contre la Faim, 2014: <https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbZEJ0dFdRQ13TEE/view>
- 6 Consolidated Appeals Process (CAP), by IASC: <https://interagencystandingcommittee.org/consolidated-appeals-process-cap>
- 7 Capacity mapping tool (nutrition cluster) by Global Nutrition Cluster: https://www.nutritioncluster.net/resource_CM
- 8 CERF website: <https://cerf.un.org/>
- 9 Considerations regarding the use of infant formula products in infant and young child feeding in emergencies (IYCF-E) programs by Karleen Gribble and Christine Fernandes, World Nutrition Journal, 2018: <https://www.worldnutritionjournal.org/index.php/wn/article/view/584>
- 10 COVID-19 Resources, by Global Nutrition Cluster Coordination Toolkit: https://www.nutritioncluster.net/Coordination_Toolkit
- 11 Evaluation Handbook by Save the Children: <https://resourcecentre.savethechildren.net/sites/default/files/documents/5459.pdf>
- 12 Fact sheet on infant and young child feeding practices assessment in emergencies, by TechRRT, 2016:
<http://cdn.techrrt.org/wp-content/uploads/2018/08/TechRRT-IYCF-Assesment-Factsheet.pdf>
- 13 Global strategy for Infant and Young Child Feeding, World Health Organization, 2003:
<https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbVUVYTTg0amx3bTQ/view>
- 14 Guidelines for assessing nutrition-related Knowledge, Attitudes and Practices, by UN FAO, 2014:
<https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbMIN3aHVYRzJxdFU/view>
- 15 How to create a Google alert: <https://support.google.com/websearch/answer/4815696?hl=en>
- 16 Humanitarian Response Planning : Guidance and Templates, by OCHA Services:
<https://www.humanitarianresponse.info/en/programme-cycle/space/strategic-response-planning-guidance-templates>
- 17 مصادر المجموعة الأساسية لبرنامج تغذية الرضع في حالات الطوارئ: <https://database.ennonline.net/resources/tag/131>
- 18 مؤشرات لتقييم ممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال من منظمة الصحة العالمية واليونيسف والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وأكاديمية النهوض بالتعليم،
وجامعة كاليفورنيا ومعهد أبحاث سياسة التغذية الدولية، 2010: <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241599290/en/>
- 19 Indicators registry (nutrition cluster), by Global Nutrition Cluster: https://www.nutritioncluster.net/Indicators_registry
- 20 Infant & Young Child Feeding in the Context of COVID-19, Brief no 2, by UNICEF, Global Nutrition Cluster and GTAM, 2020:
https://gtam.nutritioncluster.net/sites/gtamcluster.com/files/2020-05/IYCF%20Programming%20in%20the%20context%20of%20COVID-19%20Brief%20v1%2030%20March%202020_%20corrected%20for%20distribution.pdf
- 21 Infant and Young Child Feeding in Emergencies IYCF-E checklist, by Global Nutrition Cluster:
https://www.nutritioncluster.net/IYCF_Checklist
- 22 Infant Feeding in Emergencies (IYCF-E) e-learning by ENN, 2008:
<https://www.ennonline.net/ourwork/capacitydevelopment/iycfelarning>
- 23 Infant Feeding in Humanitarian Crises, by Mija Ververs, MMed, MPH, RD, John Hopkins University:
<https://www.dropbox.com/s/l42uaohe3mweaoc/moocPHHumCris2-IntroductiontoInfantFeedinginHumanitarianCrises.mp4?dl=0>
- 24 Integrating Early Childhood Development into Nutrition Programmes in Emergencies. Why, What and How, by UNICEF, 2012:
<https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbM185VlJnZjI5TVU/view>
- 25 Integration of IYCF Support into CMAM: acilitator's Guide, by ENN, 2009:
<https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbZIVQT1V2dGhJWtQ/view>
- 26 International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes (the Code) World Health Organization, 1981:
https://www.who.int/nutrition/publications/code_english.pdf
- 27 IYCF-E and why it matters by World Vision:
<https://www.wvi.org/sites/default/files/WVI%20IYCF-E%20Presentation%20Oct%2029%202015.pdf>
- 28 IYCF-E Guidance for Programming by European Commission, 2014:
<https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbqFjM2xncUJGMkk/view>
- 29 IYCF-E Media Guides, by IFE Core Group: <https://www.ennonline.net/iycfmediaguide>
- 30 IYCF-E Toolkit v.3 by Save the Children, 2017:
<https://resourcecentre.savethechildren.net/library/infant-and-young-child-feeding-emergencies-iycf-e-toolkit-rapid-start-emergency-nutrition>

المراجع (تابع)

- IYCF in Refugee situations: A multi-sectoral Framework for action, by UNHCR, 2018: <https://www.unhcr.org/5c0643d74.pdf> 31
- IYCF E-learning hub, Alive & Thrive (English and French): <https://www.iycfhub.org/> 32
- IYCF practices-collecting and using data-a step by step guide by CARE USA, 2010: <https://drive.google.com/file/d/0B5uBNDhrtqbOXkyR2lodUM0LWs/view> 33
- IYCF Practices: Monitoring Tool and Guide, by IYCN: http://iycn.wpengine.netdna-cdn.com/files/IYCN_complementary_feeding_monitoring_tool_083111.pdf 34
- IYCF Programming guide by UNICEF, 2011: https://www.unicef.org/nutrition/files/Final_IYCF_programming_guide_2011.pdf 35
- IYCF-E East and Southern Africa Region Capacity Mapping and Assessment Toolkit, by UNICEF, Save the Children and Global Nutrition Cluster, 2020: <https://www.nutritioncluster.net/sites/nutritioncluster.com/files/2020-08/IYCFE%20Capacity%20mapping%20toolkit%2002%20August%202020.pdf> 36
- IYCF recommendations when COVID-19 is confirmed or suspected by USAID: <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/social-and-behavior-change/iycf-recommendations-covid-19> 37
- IYCF strategy and action plan for South central Somalia, 2013-2017: https://extranet.who.int/nutrition/gina/sites/default/filesstore/SOM_IYCF%20Strategy%20and%20Action%20Plan%20for%20SCZ%20FINAL%20Nov%202012.pdf 38
- IYCF Tools in the Context of COVID-19, Save the Children resource centre: <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/iycf-tools-context-covid-19> 39
- Managing the supply chain of specialized nutrition foods by WFP, 2013: https://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/manual_guide_proced/wfp259937.pdf?_ga=2.245987520.531737085.1511301941-1958549346.1506312583 40
- Model joint statement on IFE, by IFE Core Group: : <https://www.enonline.net/modelifejointstatement> 41
- Nutrition Cluster: <https://www.nutritioncluster.net/covid-19> 42
- Nutrition Cluster Handbook: A practical guide to country-level action by Global Nutrition Cluster, 2013: <https://reliefweb.int/report/world/nutrition-cluster-handbook-practical-guide-country-level-action> 43
- Nutrition Humanitarian Need Analysis Guidance: https://www.nutritioncluster.net/resource_NutHumanitarianAnalysis 44
- Operational Guidance on Infant Feeding in Emergencies (OG-IFE) version 3.0, by IFE Core Group, 2017: <https://www.enonline.net/operationalguidance-v3-2017> 45
- Policy and stakeholder analysis of IYCF programmes in Sri Lanka, Sanjeeva S. P. et al, BMC Public Health, 13 June 2017: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-017-4342-4> 46
- Supportive Spaces for Infant and Young Child Feeding in Emergencies: Technical Brief by Global Nutrition Cluster, 2020: https://www.nutritioncluster.net/news/TechnicalBrief_Supportive_Spaces_for_IYCF_Emergencies?mc_cid=8b0df6eafe&mc_eid=19e3167185 47
- Tech RRT website: <https://techrrt.org/> 48
- Technical support on nutrition programmatic adaptations in the context of COVID-19: <https://docs.google.com/document/d/1balU0yYwhhxlMMSkIUUa0leoHoTVhq7lDdqZVQris/edit> 49
- Tips on Nutrition Interventions for the Humanitarian Response Plan by Global Nutrition Cluster, 2016: https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/16062_HRTips_layout_v06_RC_www.pdf 50
- The SPHERE Project, 2018: <https://spherestandards.org/handbook/editions/> 51
- Tools for analysis of nutrient gap for complementary feeding, by Nutval: <https://www.nutval.net/> 52
- Tracing Power and Influence in Networks: Net-Map as a Tool for Research and Strategic Network Planning, by IFPRI, 2008: <http://ebrary.ifpri.org/utils/getfile/collection/p15738coll2/id/10491/filename/10492.pdf> 53
- UNHCR policy related to the acceptance, distribution and use of milk products in refugee settings, by UNHCR, 2006: <https://www.unhcr.org/publications/operations/4507f7842/unhcr-policy-related-acceptance-distribution-use-milk-products-refugee.html> 54
- UNICEF resource mobilization strategy, 2016: https://www.unicef.org/about/execo/board/files/2016-EB3-Resource_mobilization_strategy-EN-4-Jan2016.pdf 55
- WASH Nutrition-A practical guidebook on increasing nutritional impact through integration of WASH and nutrition programmes, 2017 by ACF: <https://www.actionagainsthunger.org/publication/2017/01/increasing-nutritional-impact-through-integration-wash-and-nutrition-programmes> 56
- WHO Frequently Asked Questions: Breastfeeding and COVID-19: For health care workers, by WHO, 2020: https://www.who.int/docs/default-source/maternal-health/faqs-breastfeeding-and-covid-19.pdf?sfvrsn=d839e6c0_5 57
- WHO Infant and Young Child Feeding: A tool for assessing national practices, policies and programmes, by WHO, 2003: https://www.who.int/nutrition/publications/inf_assess_nnpp_eng.pdf 58



Save the Children



Technical
Rapid
Response
Team

تغذية الرضّع وصغار
الأطفال في حالات
الطوارئ (IYCF-E)