© UNICEF/UN062313/Batbaatar

إطار لإعادة فتح المدارس

نيسان/أبريل 2020

يمثل إغلاق المدارس في جميع أنحاء العالم في إطار الاستجابة لجائحة كوفيد-19 خطراً غير مسبوق على تعليم الأطفال وحمايتهم وعافيتهم. وقد دعا الأمين العام للأمم المتحدة، السيد «أنطونيو غوتيريش»، مؤخراً الحكومات والجهات المانحة أن تولي الأولوية لتعليم جميع الأطفال بمن فيهم الأكثر عرضة للتهميش، كما أُسِّس التحالف العالمي للتعليم لدعم الحكومات في تعزيز التعلم عن بُعد وتيسير إعادة فتح المدارس.

وبينما لا تتوفر لنا أدلة كافية لغاية الآن لقياس تأثير إغلاق المدارس على خطر انتقال المرض، إلا أن التأثيرات السلبية لإغلاق المدارس على سلامة الأطفال وعافيتهم وتعليمهم موثّقة جيداً. كما يؤدي تعطيل خدمات التعليم إلى تبعات خطيرة وطويلة لأجل لاقتصادات المجتمعات، من قبيل زيادة انعدام المساواة، وضعف النتائج الصحية، وتقليص التماسك الاجتماعي. وتتسم البيانات حول انتشار الفيروس في العديد من البلدان بأنها غير مكتملة، وسيتعيّن على صانعي القرارات إجراء أفضل تقييماتهم في سياق يتسم بنقص المعلومات والغموض. ويجب على الحكومات الوطنية والشركاء أن يعملوا بصفة متزامنة لتعزيز الضمانات لحق كل طفل بالتعليم والصحة والسلامة حسب ما ترد في اتفاقية حقوق الطفل. ويجب وضع المصلحة الفضلى للطفل في الاعتبار الأول.

لقد جاهد قادة البلدان في التعامل مع مفاضلات صعبة وغير واضحة إذ أخذوا ينظرون في تخفيف إجراءات ملازمة المنازل. ويهدف هذا الإطار إلى توجيه عملية اتخاذ القرارات بشأن موعد إعادة فتح المدارس، ودعم الاستعدادات الوطنية وتوجيه عملية التنفيذ، وذلك في إطار العمليات الشاملة للصحة العامة وتخطيط التعليم. ومن الضروري أن تتلاءم الإجراءات مع السياقات المختلفة وأن تستمر في التكيّف معها من أجل الاستجابة إلى الظروف المحلية وتلبية احتياجات كل طفل في التعلّم والصحة والسلامة.

ما هي الأسباب الداعية إلى إعادة فتح المدارس؟

يمكن لتعطيل أوقات تقديم الدروس في الصفوف المدرسية أن يترك تأثيرات شديدة على قدرة الأطفال على التعلّم. وكلما طالت الفترة التي يمضيها الأطفال المهمشون خارج المدرسة، كلما قلت أرجحية عودتهم إليها. وتزيد أرجحية عدم التحاق الأطفال من الأسر المعيشية الأشد ضعفاً بالمدارس بخمسة أضعاف عنها لدى الأطفال من الأسر المعيشية الأكثر ثراءً، وهذا قبل وقوع الجائحة. كما يؤدي عدم الالتحاق بالمدرسة إلى زيادة خطر حمل المراهقات، والاستغلال الجنسي، وزواج الأطفال، والعنف، وغير ذلك من التهديدات. علاوة على ذلك، يؤدي إغلاق المدارس لفترة طويلة إلى تعطيل خدمات أساسية قائمة على المدارس من قبيل التحصين، والتغذية المدرسية، وخدمات الصحة العقلية والدعم النفسي، وقد يؤدي أيضاً إلى شعور الأطفال بالتوتر والقلق من جراء خسارة التفاعل مع الأقران وتعطيل الروتين اليومي. وستكون هذه التأثيرات السلبية أكبر بكثير على الأطفال المهمشين، من قبيل الأطفال الذين يعيشون في بلدان متأثرة بالنزاعات وغير ذلك من أزمات ممتدة لفترات طويلة، والأطفال المهاجرين، والمهجّرين قسراً، والمنحدرين من أقليات، وذوي الإعاقات، وأولئك الذين يعيشون في مؤسسات رعاية. يجب أن تكون إعادة فتح المدارس آمنة وأن تتماشى مع الاستجابة الصحية العامة لكل بلد لمواجهة كوفيد-19، مع اتخاذ كافة الإجراءات المعقولة لحماية الطلاب والموظفين والمعلمين وأسرهم.

متى ينبغي إعادة فتح المدارس، وفي أي مناطق، وما هي المدارس التي ينبغي إعادة فتحها؟

يجب أن يسترشد توقيت إعادة فتح المدارس بالمصلحة الفضلى للطفل والاعتبارات العامة للصحة العام استناداً إلى تقييم للفوائد والمخاطر المرتبطة بذلك، كما يجب أن يستنير التوقيت بأدلة محددة بالسياق ومن جميع القطاعات، بما في ذلك التعليم والصحة العامة والعوامل الاجتماعية–الاقتصادية. وسيساعد هذا التحليل أيضاً في إيلاء الأولوية لإجراءات الحد من الخطر. ويجب أن يُتخذ هذا القرار بمشاركة جزء رئيسي من الجهات صاحبة المصلحة كي تكون الأعمال مستندة إلى تحليل لكل سياق محلي.

ستتطلب القرارات المتعلقة بإعادة فتح المدارس من البلدان أن تقوم بسرعة بجمع المعلومات الضرورية حول الكيفية التي تتعامل فيها المدارس والمعلمون والطلاب والمجتمعات المحلية ويتدبرون أمورهم على ضوء إغلاقات المدارس والجائحة. وبوسع الاستطلاعات السريعة التنفيذ للمدارس والزعماء المحليين والمعلمين والطلاب والوالدين أن تساعد في توفير هذه المعلومات. وبعد ذلك يجب على صانعي القرارات أن يقيّموا **أفضل كيفية لدعم التعليم والعافية في كل سياق محدد**، مع إيلاء اعتبار خاص لفوائد التدريس في الغرف الصفية في مقابل التعلّم عن بُعد، وعلى ضوء **عوامل الخطر المرتبطة بإعادة فتح المدارس**، مع ملاحظة الأدلة غير الحاسمة بشأن مخاطر الإصابة بالمرض المرتبطة بالحضور إلى المدرسة.

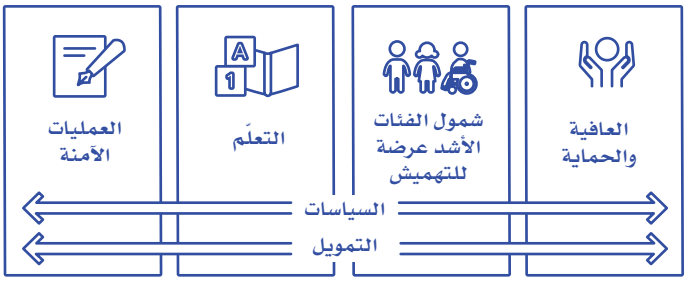
- ما مدى أهمية التدريس في غرفة الصف لتحقيق النتائج التعليمية ذات الصلة (التأسيس، قابلية نقل المعرفة، الرقمية، المفيدة للعمل)، مع إدراك قضايا من قبيل أهمية التفاعل المباشر مع المعلمين للتعلّم القائم على اللعب بالنسبة للأطفال الصغار وتطوير المهارات التأسيسية؟
- ما مدى توافر التعليم عن بُعد العالي الجودة ومدى إمكانية الحصول عليه (بخصوص نتائج التعليم ذات الصلة، والفئات العمرية، وللجماعات المهمشة)؟
- ما هي المدة التي يمكن أن يُستدام فيها النهج الحالي للتعليم عن بُعد، بما في ذلك إنجازات التعلّم، والعافية الاجتماعية–العاطفية، وعلى ضوء الضغط المنزلي على مقدمي الرعاية والعوامل الأخرى المحددة بالسياقات المختلفة؟
- هل يمتلك مقدمو الرعاية الأدوات الضرورية لحماية الأطفال من المضايقات والعنف الجنساني عبر الإنترنت، أثناء تعلّمهم عبر منصات التعليم على الإنترنت.
- كيف تتأثر النقاط الانتقالية الرئيسية 'عالية الأهمية' في رحلة التعلّم (الاستعداد للالتحاق بالمدرسة؛ إتمام المرحلة الابتدائية والانتقال إلى المرحلة التي تليها؛ إتمام المرحلة الثانوية والانتقال إلى التعليم ما بعد الثانوي) من جراء الجائحة والاستجابة إليها؟
- ما مدى استعداد المدرسين والسلطات التعليمية وقدرتهم على التكيّف مع النُهج الإدارية والتعليمية المختلفة؟ هل هم قادرون وجاهزون لتنفيذ إجراءات منع الإصابة والسيطرة على انتشار المرض؟
- هل هناك أخطار مرتبطة بالحماية تتصل بعدم حضور الأطفال إلى المدارس، من قبيل زيادة خطر العنف المنزلي أو الاستغلال الجنسي ضد البنات والأولاد؟
- هل يؤدي إغلاق المدارس إلى إضعاف خدمات دعم أخرى تقدمها المدارس، من قبيل أنشطة الصحة المدرسية والتغذية المدرسية؟
- ما هي التبعات الاجتماعية والاقتصادية والتأثيرات على العافية، التي تنجم عن عدم حضور الأطفال إلى المدارس؟

- ما هي قدرة المدرسة على المحافظة على عمليات مدرسية آمنة للحد من الأخطار، من قبيل التباعد الاجتماعي (أي مساحة الغرف الصفية بالمقارنة مع عدد الطلاب)؛ ومرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والممارسات المرتبطة بها؟
- ما هو مستوى التعرّض بين مستخدمي المدرسة وبين الجماعات المعرضة لمستوى عالٍ من الخطر، من قبيل المسنين والأفراد المصابين بمشاكل صحية أصلاً؟ وإذا كان مستوى التعرّض عالياً، فهل يمكن القيام بإجراءات كافية للحد من الخطر؟
- كيف يقوم مستخدمو المدرسة برحلتهم إليها ذهاباً وإياباً؟
- ما هي عوامل الخطر المتصلة بالمجتمع المحلي على ضوء العوامل الوبائية، والصحة العامة، وقدرات نظام الرعاية الصحية، والكثافة السكانية، والالتزام بالتباعد الاجتماعي وممارسات النظافة الصحية الجيدة؟

ويتيح تحليل الفوائد والأخطار الخاصة بالسياق المحدد وضع أولويات بخصوص المدارس التي ستتم إعادة فتحها (أو فتح عناصر منها)؛ ووضع الأولويات لإجراءات الحد من الخطر ضمن المدارس والمجتمعات المحلية؛ والمجالات التي ينبغي التركيز عليها في التعلّم عن بُعد.

كيفية إعادة فتح المدارس

عند تحديد المدارس التي سيعاد فتحها، يجب استخدام ستة أبعاد رئيسية لتقييم وضعها وجاهزيتها ولتوجيه التخطيط: السياسات، والتمويل، والتنفيذ الآمن للعمليات، والتعلّم، وإتاحة الوصول أمام الفئات الأشد عرضة للتهميش، والعافية/الحماية. وتخلق الاعتبارات المتعلقة بالسياسات والمتطلبات المالية، معاً، البيئة التمكينية المطلوبة لدعم كل من الأبعاد الأخرى.



وسيكون التعامل مع السياقات المحددة المختلفة والتكيّف معها أمراً حاسم الأهمية للاستجابة للاحتياجات والظروف المحلية، لا سيما في السياقات التي يوجد فيها جوانب حرمان متعددة (من قبيل المناطق الشديدة الازدحام، وأوضاع نقص المياه، والنزاعات، إلخ). ويجب إجراء التحليل بناء على المقارنة مع الظروف السائدة قبل الجائحة، مع الإقرار بالقيود القائمة في السياقات ذات الموارد الضعيفة، وبالأهداف الحالية لتحسين ظروف العمليات والتعليم. ويجب أن تخدم الاستجابة كمحفّز لتحسين نتائج التعليم، وزيادة إمكانية الوصول المتساوية إلى التعليم، وتعزيز الحماية والصحة والسلامة للأطفال.

	قبل إعادة فتح المدارس	جزء من عملية إعادة فتح المدارس	عند إعادة فتح المدارس
التنفيذ الآمن للعمليات [للاطلاع على نصائح مفصلة، انظر توجيهات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات بشأن الوقاية من كوفيد-19 والسيطرة عليه في المدارس]	الاستعداد بوضع السياسات والإجراءات المهمة وخطط التمويل المطلوبة لتحسين التعليم، مع التركيز على أمان العمليات، بما في ذلك تعزيز ممارسات التعلّم عن بُعد.	تبنّي نُهج استباقية لإعادة إدماج الأطفال المهمشين وغير الملتحقين بالمدارس. والاستثمار في خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية للحد من الأخطار، والتركيز على التعليم التعويضي لاستدراك فترة التدريس المفقودة.	الرصد الفاعل لمؤشرات الصحة، وزيادة التركيز على العافية والحماية. وتعزيز أصول التعليم، وتكييف التعلّم عن بُعد لأساليب التدريس والتعلّم المختلطة، بما في ذلك تقديم معارف بشأن الوقاية من انتقال الأمراض ومنعها.
	توفير توجيهات ومعايير وطنية واضحة لاتخاذ القرارات بشأن فتح المدارس. وقد يتعين أن تكون متدرجة، ابتداءً بالمناطق التي توجد فيها أقل معدلات لانتقال العدوى وأدنى مستوى من الخطر المحلي. ويمكن أيضاً فتح المدارس على مراحل – فيمكن مثلاً فتحها لبضعة أيام في الأسبوع في البداية، أو إتاحتها لعدد محدود من الصفوف والمستويات التعليمية. ويجب أن توفر السياسات الوطنية توجيهات واضحة بشأن التقييمات وعمليات صنع القرار على المستوى دون الوطني.	ينبغي على السلطات التعليمية أن تعزز آليات التواصل والتنسيق التي تشجع الحوار والمشاركة المحليين مع المجتمعات المحلية والوالدين والأطفال بشأن المسائل التعليمية.	تطوير نموذج لاتخاذ القرارات بشأن إغلاق المدارس وإعادة فتحها حسب مقتضى الحاجة بسبب ازدياد حالات العدوى في المجتمع المحلي.
	تطوير بروتوكالات واضحة وسهلة للفهم حول إجراءات التباعد البدني، بما في ذلك حظر الأنشطة التي تتطلب تجمعات كبيرة، وابتداء اليوم الدراسي وإنهائه على نحو متدرج، وتخصيص أوقات متدرجة لتناول الوجبات، ونقل الصفوف إلى أماكن مؤقتة أو في الخارج، وتنظيم اليوم الدراسي على فترتين لتقليص عدد الطلاب في الصف الواحد.	زيادة حصة المدارس من المياه المأمونة، ونقاط غسل اليدين، ومواد التنظيف، وكذلك تأسيس حمامات أو مغاسل مفصولة للجنسين أو زيادة عددها، حيثما أمكن، بما في ذلك توفير مواد إدارة النظافة الصحية أثناء فترة الطمث.	
	تطوير بروتوكولات مفصلة بشأن إجراءات النظافة الصحية، بما في ذلك غسل اليدين، وآداب العناية بالجهاز التنفسي، واستخدام أدوات الحماية، وإجراءات تنظيم المرافق، والممارسات الآمنة لتحضير الغذاء.	تدريب الموظفين الإداريين والمعلمين على تنفيذ التباعد البدني وممارسات النظافة الصحية في المدرسة، وزيادة الموظفين في المدارس وحسب الحاجة. وينبغي تدريب موظفي التنظيفات أيضاً على أساليب التطهير، ويجب تزويدهم بمعدات الحماية الشخصية في إطار ما هو ممكن.	التأكيد على تغيير السلوك لزيادة جودة أنشطة التنظيف والتطهير وتواترها، وتحسين ممارسات إدارة النفايات.
	التعاون مع نقابات المعلمين لإعادة النظر في السياسات الخاصة بالموظفين والتغيّب لمراعاة التغيّب المرتبط بأسباب صحية، ودعم التدريب المُختلط والتدريس عن بُعد. يجب على السياسات أن تحمي الموظفين والمعلمين والطلاب المعرضين لمستوى عالٍ من الخطر بسبب العمر أو بسبب معاناتهم من مشاكل صحية أصلاً، وذلك من خلال وضع خطط لتغطية عمل المعلمين المتغيبين ومواصلة التعليم عن بُعد لدعم الطلاب غير القادرين على الحضور إلى المدرس، ومراعاة ظروف الأفراد إلى أقصى حد ممكن.	تزويد قادة المدارس بتوجيهات واضحة لإرساء إجراءات في حالة شعور أي طالب أو موظف بالمرض. ويجب أن تتضمن التوجيهات مراقبة صحة الطلاب والموظفين، والمحافظة على اتصالات منتظمة مع السلطات الصحية المحلية، وتحديث خطط الطوارئ وقوائم الاتصال. يجب على المدارس أن تضمن أيضاً وجود مكان محدد لعزل الطلاب والموظفين المرضى بصفة مؤقتة ودون التسبب بالوصم. ويجب مشاطرة الإجراءات مع الموظفين والوالدين والطلاب، بما في ذلك الطلب من جميع الطلاب والموظفين المرضى أن يلازموا منازلهم.	

	قبل إعادة فتح المدارس	جزء من عملية إعادة فتح المدارس	عند إعادة فتح المدارس
	تحديد وسائل تمويل للاستجابة والانتعاش للاستثمار الفوري في خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس. وإيلاء الأولوية ضمن خطط الطوارئ والمخزونات لتكاليف الإمدادات والخدمات لإجراء تنظيف وتطهير شاملين للمدارس.	تشجيع ممارسات النظافة الصحية على كافة المستويات ولكافة الموظفين في النظام المدرسي، مع التأكيد على غسل اليدين وآداب العناية بالجهاز التنفسي.	تشجيع استخدام مطهر اليدين، وكذلك حيثما توصي السلطات الوطنية، التأكيد على أهمية الاستخدام الملائم للكمامات القماشية. ويجب أن تكون المعلومات الخاصة بالنظافة الصحية متوفرة على نطاق واسع ويسهل الوصول إليها، بما في ذلك بلغات الأقليات أو بلغة بريل، وعلى نحو ملائم للأطفال.
	استغلال الاستجابة لكوفيد-19 كفرصة لمراجعة السياسات واستخدام المرافق المدرسية أثناء أوضاع الطوارئ (كملاجئ، ومرافق صحية، ومواقع حجر صحي، إلخ).		
التركيز على التعليم	تزويد المعلمين وقادة المدارس بالدعم والتدريب حول التعلّم عن بُعد وطرق دعم طلابهم في فترات إغلاق المدارس. وقد يتضمن ذلك استحداث مجموعات للأقران على منصات الاتصالات الخلوية أو توفير بطاقات اتصال هاتفية للاتصال بوالدي الطلاب.	تعديل سياسات القبول ومتطلباته لتتماشى مع أهداف تعميم التعليم من خلال إزالة العوائق أمام الالتحاق بالمدرسة وتقليص متطلباته. إرساء أو تحديث معايير معادلة التحصيل العلمي والإقرار الرسمي بمسارات التعلّم البديلة.	زيادة الاستثمارات في التعلّم عن بُعد (١) ليكون ملائماً للعمل في الجولات المقبلة لإغلاق المدارس، (٢) لتعزيز التدريس والتعلّم عندما يظل إغلاق المدارس سارياً، (٣) لاستكمال ساعات التدريس بنموذج خليط حيث يمكن للمدارس أن تعمل بدوام جزئي، أو تعتمد جدول دوام مكيّفاً. يجب زيادة التمويل لبناء قدرات المعلمين وتدريبهم.
	تطوير برنامج زمني أكاديمي بديل استناداً إلى سيناريوهات مختلفة بخصوص أوضاع الصحة العامة، مع أخذ النماذج المستخدمة في التعلّم عن بُعد بعين الاعتبار.	تأهيل المعلمين لتمكينهم من التعامل مع استئناف التعليم ومع الصحة العقلية للطلاب واحياجاتهم النفسية. ويجب على جهود التدريب أن تحسّن، وبوضوح، قدرة المعلمين على تلبية احتياجات الطلاب في تعلّم المهارات الأساسية في القراءة والحساب واحتياجاتهم الاجتماعية–العاطفية، خصوصاً في المدارس التي توجد فيها نسبة كبيرة من الطلاب المعرضين للخطر. ويجب تدريب المعلمين على تحديد التغييرات السلوكية والإدراكية المتصلة بالفئات العمرية وتوفير دعم تعليمي ملائم للفئات العمرية.	التفكير في إلغاء الامتحانات الأقل أهمية، من قبيل تلك المستخدمة في قرارات الترقية للصفوف التالية، وذلك لتركيز الموارد لضمان تنفيذ الامتحانات ذات الأهمية الحاسمة (من قبيل تلك المستخدمة للتخرج من المدرسة الثانوية أو امتحانات دخول الجامعة) بأسلوب شرعي وموثوق وقائم على المساواة، مع إيلاء الاعتبار لمتطلبات التباعد البدني والمتطلبات الصحية الأخرى. التفكير في الترقية الشاملة للطلاب حيثما أمكن، وتقييم مستويات التعلّم للطلاب بعد إغلاق المدارس لتوجيه جهود التعليم التعويضي.
	تقييم التأثير على قطاع التعليم الخاص والتفكير في استجابات محتملة، بما في ذلك توسيع التعليم العام، والتمويل العام للتعليم الخاص، أو استجابات أخرى وحسب الملائم.	تنفيذ برامج واسعة النطاق للتعليم التعويضي من أجل الحد من خسارة التعليم وتفادي مفاقمة انعدام المساواة في التعليم بعد إغلاق المدارس، مع التركيز على مهارات القراءة والحساب للأطفال في سن الدراسة الابتدائية، وتوفير التجهيزات اللازمة لتمكين الأطفال ذوي الإعاقات من الحصول على التعليم. ويمكن تنفيذ نماذج للتعليم المعجّل بالتوازي مع إدماج الأطفال غير الملتحقين بالمدارس سابقاً أو ممن تجاوزوا العمر المرتبط بالمرحلة الدراسية المعنية.	تنفيذ أساليب مبتكرة لدعم المعلمين، من قبيل التطوير المهني عبر الإنترنت، والإرشاد، أو استخدام مدربين شخصيين للمساعدة في توسيع التطوير المهني بسرعة أكبر. ويمكن إدماج أنشطة التدريب وتطوير المهارات هذه في تدريب المعلمين قبل التحاقهم بالعمل وفي تعليم المعلمين الجدد أثناء تأدية العمل.
العافية والحماية		زيادة توفير خدمات الصحة العقلية والدعم النفسي التي تتعامل مع الوصم / التمييز وتقديم الدعم للأطفال وأسرهم في التعامل مع حالة الغموض المستمرة في آفاق الجائحة.	مشاطرة معلومات واضحة وموجزة ودقيقة حول كوفيد-19، وإضفاء العادية على الرسائل حول الخوف والقلق، والعمل على تعزيز استراتيجيات العناية الذاتية، ليس فقط للطلاب وأسرهم، وإنما أيضاً للمعلمين وغيرهم من موظفي المدارس.
	ضمان التسديد المستمر وفي الوقت المحدد لمرتبات المعلمين، مع إيلاء الانتباه للمعلمين العاملين وفق عقود غير ثابتة، وذلك للحد من استنزاف المعلمين، ولتشجيع رفاههم.	إجراء تقييم للخطر بخصوص المعلمين وغيرهم من الموظفين (مع الأخذ بالاعتبار السن، والمشاكل الصحية المزمنة، وعوامل الخطر الأخرى)، ثم تنفيذ نهج متدرج لعودتهم إلى المدارس.	استعراض أنظمة الإحالة وتعزيزها، خصوصاً بشأن الحالات الشديدة. وضمان أن مزودي الخدمة يدركون خدمات الرعاية الأخرى، بما في ذلك الإحالة إلى الخدمات المعنية بالعنف الجنساني / الاستغلال والانتهاك الجنسيين وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية.
		إعادة تأسيس التقديم المنتظم والآمن للخدمات الأساسية. وهذا يتضمن، ولا يقتصر على، التغذية الضرورية، وخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، والخدمات الصحية من قبيل التغذية المدرسية وحملات التحصين وإحالات الحماية (الصحة العقلية والدعم النفسي، والعنف الجنساني، والإساءات، إلخ.)، والخدمات المتخصصة للأطفال ذوي الإعاقات.	وحيثما لا تتوفر الخدمات في المدارس، يجب تعزيز أنظمة الإحالة، بما في ذلك خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الملائمة للشباب والتي يمكن للجميع الوصول إليها.

	قبل إعادة فتح المدارس	جزء من عملية إعادة فتح المدارس	عند إعادة فتح المدارس
الوصول إلى الفئات الأكثر عرضة للتهميش	التمويل التعليمي المباشر للمدارس الأشد تأثراً بالأزمة، مثلاً من خلال صيغة تمويل تولي الأولوية للفئات الأكثر عرضة للتهميش. وفيما يتعلق بالآليات، ينبغي التفكير في تقديم منح مدرسية مخصصة وتحويلات نقدية (مشروطة أو غير مشروطة) للطلاب.	التخلي عن الرسوم المدرسية وغيرها من التكاليف (الزي المدرسي، إلخ.) حيثما أمكن وإزالة العوائق الأخرى أمام الالتحاق بالمدرسة لزيادة معدلات الالتحاق إلى الحد الأقصى.	إيلاء الأولوية للتمويل لدعم الاحتياجات الجديدة للتعافي، خصوصاً للطلاب المستضعفين. ويتمثل أحد النُهج في تعليق العناصر القائمة على الأداء في التمويل الذي يُخصص بحسب عدد الطلاب، أو تعديل هذه العناصر بصفة مؤقتة، مما يمكن أن يضمن استمرار التمويل ومنع تقليص المخصصات بسبب نقص الإنجاز أو الامتثال الأكاديمي.
	تكييف سياسات وممارسات فتح المدارس لتوسيع إمكانية الوصول أمام الجماعات المهمشة من قبيل الأطفال غير المتحقين بالمدارس سابقاً، والأطفال المهجّرين / المهاجرين والمنحدرين من أقليات. ويجب تنويع وسائل التواصل والتوعية المهمة من خلال توفيرها باللغات ذات الصلة وبأشكال ميسّرة، وتكييف هذه الوسائل بحيث تستهدف الفئات السكانية المعنية. القيام بإجراءات محددة للحد من مخاطر الحماية في الوقت الذي تكون فيه البنات والفئات المهمشة الأخرى خارج المدارس، وذلك من خلال زيادة الانهماك مع المجتمع المحلي وتحسين مسارات الإحالة.	اتخاذ إجراءات محددة لدعم عودة البنات إلى المدارس من خلال زيادة الانهماك مع المجتمع.	التحقق من أن مواد / منصات التعليم، والمعلومات، والخدمات، والمرافق متاحة لاستخدام الأفراد ذوي الإعاقات. ويجب أن تكون المعلومات والإعلانات المتعلقة بالصحة العامة متوفرة ومتيسرة بعدة أشكال، بما في ذلك للأفراد ذوي الإعاقات السمعية والبصرية. ينبغي إجراء تعديلات لضمان إمكانية الوصول إلى خدمات المياه والصرف الصحية والنظافة الصحية. ويجب التخطيط لاستمرارية الخدمات المُساعِدة إذا أُعيد إغلاق المدارس.

توجيهات ذات صلة

تتوفر عدة أدوات ومصادر تكميلية أو إنها قيد الإعداد لدعم هذا الإطار. وسيتم تحديث هذه القائمة بصفة منتظمة.

Several supplementary resources and tools are available or in development to underpin this framework. This list will be updated regularly.

WFP, FAO, UNICEF, Mitigating the effects of the COVID-19 pandemic on food and nutrition of schoolchildren https://www.wfp.org/publications/mitigating-effects-covid-19-pandemic-food-and-nutrition-schoolchildren

UNESCO, COVID 19 Education Response – Education Issue Note N° 7.1 – April 2020 https://en.unesco.org/covid19/educationresponse

UN Special Rapporteur on the right to adequate housing, COVID-19 Guidance Note Protecting Residents of Informal Settlements https://unhabitat.org/sites/default/files/2020/04/guidance_note_-_informal_settlements_29march_2020_final3.pdf

World Bank resources on education during COVID-19 landing page: https://www.worldbank.org/en/data/interactive/2020/03/24/world-bank-education-and-covid-19

المراجع

IASC, Guidance on COVID-19 Prevention and Control in Schools https://www.unicef.org/reports/key-messages-and-actions-coronavirus-disease-covid-19-prevention-and-control-schools

United Nations, Policy Brief: The Impact of COVID-19 on children 15 APRIL 2020 https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_on_covid_impact_on_children_16_april_2020.pdf

World Bank, We should avoid flattening the curve in education – Possible scenarios for learning loss during the school lockdowns, https://blogs.worldbank.org/education/we-should-avoid-flattening-curve-education-possible-scenarios-learning-loss-during-school?CID=WBW_AL_BlogNotification_EN_EXT)

World Bank, The COVID-10 Pandemic: Shocks to Education and Responses, Draft Paper

World Health Organization, Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19 Interim guidance 16 April 2020 https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331773/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-2020.1-eng.pdf

World Health Organization, Non-pharmaceutical public health measures for mitigating the risk and impact of epidemic and pandemic influenza (2019) https://www.who.int/influenza/publications/public_health_measures/publication/en/

World Health Organization, Reducing transmission of pandemic (H1N1) 2009 in school settings https://www.who.int/csr/resources/publications/reducing_transmission_h1n1_2009.pdf