

Техническая записка: Защита детей во время пандемии коронавируса (v.1)¹



Фото предоставлено ЮНИСЕФ / Леонардо Фернандес / Индия 2019

Введение

Инфекционные заболевания, такие как COVID-19, могут существенно влиять на условия, в которых растут и развиваются дети. Разлука с семьей, разрыв дружеских отношений, нарушение распорядка дня и разделение общества в целом могут иметь негативные последствия для благополучия, развития и защиты детей. Кроме того, меры, используемые для предотвращения и контроля распространения COVID-19, могут подвергать детей риску с точки зрения их защиты. Карантинные меры и изоляция на дому, в учреждениях, а также в отдельных зонах могут оказать негативное влияние на детей и их семьи.²

Целью этого краткого руководства является поддержка практикующих специалистов в сфере защиты детей, чтобы они лучше реагировали на риски, связанные с защитой детей, во время пандемии COVID-19. Часть 1 описывает потенциальные риски для защиты, которые COVID-19 может представлять для детей. Часть 2 содержит варианты программ в соответствии с [Минимальными требованиями по защите детей в](#)

¹ Предлагаемая цитата: Альянс за защиту детей в гуманитарной деятельности, Техническая записка: Защита детей во время пандемии коронавируса, версия 1, март 2019 г.

² Для получения более детальной информации о карантинных мерах, обратитесь к страницам 14–15 [Рекомендательной записки: Защита детей в условиях вспышки инфекционных заболеваний](#)

1. Защита детей в контексте вспышки коронавируса

Вспышка COVID-19 может быстро изменить контекст, в котором живут дети. Карантинные меры, такие как закрытие школ и ограничение передвижения, разрушают систему повседневной и социальной поддержки детей, а также создают новые стрессовые факторы для родителей и опекунов, которым, возможно, придется искать новые варианты ухода за детьми или отказаться от работы. Стигма и дискриминация, связанные с COVID-19, могут сделать детей более уязвимыми перед лицом насилия и психосоциального давления. Меры по борьбе с болезнями, которые не учитывают гендерные потребности и уязвимость женщин и девочек, могут также повысить риски в сфере защиты и привести к возникновению негативных механизмов выживания. Дети и семьи, которые уже уязвимы из-за социально-экономической изоляции, или живут в местах возможного столпотворения, особенно подвержены риску.

1.1. Социально-экономическое влияние COVID-19



1.2. Риски в сфере защиты детей

Некоторые из рисков в сфере защиты детей, указанные ниже, наблюдаются при пандемии COVID-19, а некоторые являются потенциальными рисками, выявленными ранее при вспышках инфекционных заболеваний.

Риски, возникшие из-за COVID-19, а также соответствующих мер контроля	Причины рисков
Риск в сфере защиты детей: Ненадлежащее обращение в физическом и эмоциональном планах	
<ul style="list-style-type: none"> ● Отсутствие надзора и пренебрежение детьми ● Рост насилия над детьми и домашнего/межличностного насилия ● Отравления, другие опасности и риски травм для детей ● Давление на службы защиты детей или отсутствие доступа к ним 	<ul style="list-style-type: none"> ● Закрытие детских садов и школ, необходимость и дальше ходить на работу для лиц, обеспечивающих уход, болезнь, карантин/изоляция лиц, осуществляющих уход ● Усиление психосоциального давления среди лиц, обеспечивающих уход, и членов сообщества. ● Наличие и неправильное использование токсичных дезинфицирующих средств и алкоголя ● Ограниченная возможность сообщить об инцидентах
Риск в сфере защиты детей: Гендерное насилие (ГН)	
<ul style="list-style-type: none"> ● Повышенный риск сексуальной эксплуатации детей, включая секс взамен на оказание помощи, сексуальную эксплуатацию детей в коммерческих целях и принудительные ранние браки ● Давление на службы защиты детей/службы предотвращения ГН или отсутствие доступа к ним 	<ul style="list-style-type: none"> ● Ухудшение защиты детей внутри семьи ● Снижение дохода домохозяйства и/или зависимость от посторонних лиц при доставке товаров и услуг населению ● Гендерные домашние обязанности девочек, такие как уход за членами семьи или работа по дому ● Ограниченная возможность сообщения об инцидентах и обращения за медицинской помощью или другой поддержкой
Риск в сфере защиты детей: Психическое здоровье и психосоциальное давление	
<ul style="list-style-type: none"> ● Психологический стресс у детей из-за смерти, болезни или разлуки с любимым человеком или страха перед болезнью ● Усиление ранее существовавших психических расстройств ● Давление на службы предоставления услуг в сфере Психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПС) или отсутствие доступа к ним 	<ul style="list-style-type: none"> ● Повышенный уровень стресса из-за изоляции в лечебных учреждениях или домашнего карантина ● Дети и родители/опекуны с ранее существовавшими психическими расстройствами могут не иметь доступа к обычным методам поддержки или лечения. ● Карантинные меры могут вызвать страх и панику в обществе, особенно у детей, если они не понимают, что происходит
Риск в сфере защиты детей: Детский труд	
<ul style="list-style-type: none"> ● Повышение вовлеченности детей в опасный или эксплуататорский труд 	<ul style="list-style-type: none"> ● Потеря или снижение уровня доходов семьи ● Возможность или ожидание, что ребенок будет работать, из-за закрытия школы
Риск в сфере защиты детей: Беспризорные дети или дети, разделенные с семьей	
<ul style="list-style-type: none"> ● Разделение ● Риск непризорности или риск стать главой семьи ● Риск помещения в специальные учреждения 	<ul style="list-style-type: none"> ● Потеря родителей/опекунов из-за болезни ● Изоляция/карантин лица, осуществляющего уход, кроме ребенка (детей) ● Практика отправления детей родителями в непострадавшие районы, под опеку другой семьи

Риски, возникшие из-за COVID-19, а также соответствующих мер контроля	Причины рисков
Риск в сфере защиты детей: Социальная изоляция	
<ul style="list-style-type: none"> ● Социальная стигматизация зараженных лиц или лиц/групп, подозреваемых в заражении ● Повышенный риск/ограниченная поддержка для детей, живущих/работающих на улице, и других детей, уже находящихся в опасности ● Повышенный риск/ограниченная поддержка детей, находящихся в конфликте с законом, в том числе находящихся под стражей 	<ul style="list-style-type: none"> ● Социальная и расовая дискриминация лиц/групп, подозреваемых в заражении ● Непропорциональное влияние пандемии на обездоленные и маргинальные группы ● Закрытие/недоступность основных услуг для уязвимых детей и/или семей ● Нарушение процесса регистрации факта рождения из-за карантина

2. Реагирование на нарушения в сфере защиты детей

Защита со стороны правительства, а также сотрудничество с другими секторами деятельности и программы в сфере защиты детей являются ключевыми приоритетами во время реагирования на пандемию COVID-19.

2.1. Сотрудничество с секторами деятельности и с правительствами

Как подчеркивается в Минимальных стандартах защиты детей (CPMS), «предотвращение вспышек инфекционных заболеваний и реагирование на них требует тесной координации и сотрудничества между несколькими секторами». Межсекторальное реагирование (а) обеспечивает комплексное удовлетворение потребностей детей и их опекунов и (б) приводит к лучшим последствиям для детей. Действующие лица в сфере защиты детей должны также рассмотреть возможность сотрудничества с религиозными и традиционными лидерами. Межсекторальные вмешательства должны уделять приоритетное внимание:

- Стандартным процедурам документирования и перенаправления дел детей, которые могут нуждаться в последующем сопровождении;
- Четким протоколам предотвращения/сокращения случаев разлучения семьей и другим формам защиты детей;
- Уменьшению стигмы и социальной изоляции, которые могут возникнуть в результате заболевания; а также
- Четким, скоординированным, удобным для детей путям информирования сообщества об уникальных рисках и уязвимостях детей, связанных со вспышкой.

Работая с правительством, субъекты в сфере защиты детей (ЗД) должны осуществлять адвокацию ориентированных на соблюдение прав человека, недискриминационных и соразмерных мер, принятых для решения проблемы COVID-19, в соответствии с международными стандартами и рекомендациями ВООЗ.

Ниже приведены приоритетные действия при работе между секторами и с правительствами в направлении реагирования на вопросы в сфере защиты детей.

Система здравоохранения (Стандарт CPMS 24)

- Обеспечение свободного доступа к системе здравоохранения для уязвимых детей и их семей (если он не универсален).
- Сотрудничество по вопросам включения сферы ЗД в инструменты оценки и мониторинга сектора здравоохранения.
- Разработка общих стандартных процедур для документирования и передачи дел детей внутри системы ЗД и служб здравоохранения, чтобы обеспечить получение детьми безопасного, надлежащего ухода в случае разделения семьи.
- Разработка четких и удобных для детей процедур приема и выписки, чтобы способствовать единству семьи и

снизить риск разлучения.

- Помощь при обеспечении безопасного и регулярного общения между детьми и родителями/опекунами, которые временно разлучены.
- Сотрудничество при обеспечении доступа к дружественным к ребенку медицинским учреждениям/к медицинскому обслуживанию, включая разработку рекомендаций для медицинского персонала по вопросам дружественного отношения к детям и специальных мер по поддержке психосоциального благополучия детей при прохождении лечения и в условиях карантина.
- Поддержка обучения касательно вопросов защиты детей для работников системы здравоохранения (особенно, если дети разлучены со своими семьями или опекунами).
- Создание безопасных, учитывающих интересы детей, систем подачи жалоб и отзывов в медицинских учреждениях.
- Укрепление потенциала клинического ведения изнасилования (КВИ) и обеспечение минимальных запасов средств для КВИ в ключевых учреждениях для надлежащего реагирования на сексуальное насилие.
- Сотрудничество по вопросам Психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПС) и системы оповещения для детей и лиц, обеспечивающих уход, пострадавших от COVID-19.
- Включение мер по защите детей во время вспышки COVID-19 в планы действий в чрезвычайных ситуациях.
- Обеспечение того, что информационные, образовательные и коммуникационные (ИОК) материалы, включая информацию о доступных услугах, производятся и отображаются с минимальным количеством текста в версиях, удобных для детей.

Личная гигиена (Стандарт CPMS 26)

- Обеспечение удобных для детей станций мытья рук в медицинских учреждениях, школах, детских учреждениях, центрах альтернативного ухода и других местах, которые дети могут посетить.
- Обеспечение безопасных, дружественных к ребенку мероприятий по обучению личной гигиене до и во время вспышек, включая разработку плакатов и инфографик для детей, родителей/опекунов и учителей.
- Проведение проверок безопасности для оценки и удовлетворения любых потребностей в безопасности на объектах Личной гигиены.

Питание (Стандарт CPMS 25)

- Обеспечение доступа к питанию детям и семьям, находящимся в условиях карантина, самоизоляции или в медицинских учреждениях.
- Сотрудничество при проведении проверок безопасности для оценки и удовлетворения любых потребностей в защите в центрах предоставления питания.

Образование (Стандарт CPMS 23; Список ресурсов Межведомственной сети по образованию в чрезвычайных ситуациях (INEE))

- Ограничение влияния прерывания процесса школьного обучения с помощью дружественных к ребенку методов дистанционного обучения, таких как телевидение, радио либо онлайн-обучение
- Консультирование государственных и частных работодателей в отношении гибкого рабочего режима для родителей и опекунов, которые могут потерять доступ к уходу за детьми, чтобы они могли продолжать уход и процесс образование своих детей.
- Работа со школами для обеспечения того, чтобы информация о защите и безопасности предоставлялась родителям и детям таким образом, чтобы ограничить панику и стресс, успокоить людей и мотивировать их сообщать об изменениях в состоянии здоровья.
- Обучение учителей и других сотрудников школ признакам психологического стресса, чтобы они могли выявлять и направлять детей, которые могут иметь особые потребности в защите.
- Обеспечение учителей и волонтеров необходимыми знаниями и навыками, связанными со снижением риска ГН, предотвращением сексуальной эксплуатации и надругательств (СЭН), защитой детей и безопасными методами перенаправлений.
- Поддержка разработки и внедрения механизмов подачи жалоб и отзывов, ориентированных на интересы

детей, в школах и других учебных заведениях.

- Разработка, распространение или размещение в школах информации о защите детей и доступных услугах, включая ведение дел, розыск и воссоединение семей.
- Работа с образовательными субъектами для решения проблемы стигмы и социальной изоляции в школах.

2.2. Программы, направленные на защиту детей

Какие же действия необходимо предпринять в соответствии с [Минимальными требованиями по защите детей в гуманитарной деятельности, 2019 г.](#), а также [Рекомендательной записки: Защита детей в условиях вспышки инфекционных заболеваний](#), чтобы защитить детей во время пандемии COVID-19? В дополнение к снижению рисков, мы должны опираться на сильные стороны и позитивные механизмы выживания сообществ, семей, опекунов и детей.

Приоритетные действия в сфере защиты детей	
Подготовительные действия	Ответные действия
Стратегия ЗД: Индивидуальные и групповые занятия для благополучия ребенка (Стандарт CPMS 10 и 15)	
<ul style="list-style-type: none"> • С помощью консультаций, определить альтернативные действия в сфере Психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПСП) и образовательные мероприятия для детей. • Консультироваться с детьми и подростками, в том числе девочками, при разработке мероприятий. 	<ul style="list-style-type: none"> • Обучать работников сферы здравоохранения, образования, защиты детей и ПЗПСП рискам в сфере ЗД, связанным с COVID-19. • Определить стратегии оказания психосоциальной поддержки детям, особенно тем, кто на карантине. • Проводить дистанционное, соответствующее возрасту и полу обучение, направленное на повышение осведомленности. • Адаптировать пути перенаправления.
Стратегия ЗД: Укрепление семьи и построение заботливой среды (Стандарт CPMS 16)	
<ul style="list-style-type: none"> • Работать с детьми, опекунами и другими заинтересованными сторонами, чтобы понять культурные верования и практики, которые могут защитить или поставить под угрозу детей во время вспышки • Определить возможности повышения осведомленности, чтобы подчеркнуть важность заботливых отношений между родителями и детьми. • Разработать межучрежденческий план в сотрудничестве с соответствующими органами власти для усиления ухода за уязвимыми детьми. 	<ul style="list-style-type: none"> • Оказывать адресную помощь центрам временного ухода и семьям, в том числе возглавляемым детьми, и приемным семьям для эмоциональной поддержки детей и обеспечения надлежащего ухода. • Предоставить финансовую и материальную помощь (наличные или материальную помощь) семьям, чей доход был ограничен. • Поощрять и создавать безопасные возможности для поддержания повседневных контактов в семьях, которые физически разлучены. • Работать с другими отраслевыми субъектами, включая правительства, для принятия мер по предотвращению разлучения семей.

Приоритетные действия в сфере защиты детей

Подготовительные действия	Ответные действия
Стратегия ЗД: Подходы на уровне сообщества (Стандарт CPMS 17)	
<ul style="list-style-type: none"> ● Определить, какую роль могут играть сообщества в повышении осведомленности и защите детей и семей. ● Работать с сообществами в направлении определения стратегий профилактики и защиты уязвимых групп (например, беженцев, детей, находящихся на попечении, тех, кто подвергается риску стигматизации и социальной изоляции) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Работать с членами сообщества для разработки дружественных для детей информационных сообщений о COVID-19, связанных с рисками и путями перенаправления ● Определить гибкие стратегии для удаленного общения с сообществами. ● Совместно с сообществами проводить мероприятия по искоренению стигматизации, продвигать безопасные механизмы выживания и оказывать поддержку пострадавшему населению. ● Работать с традиционными и религиозными лидерами, чтобы при необходимости адаптировать традиционные практики (например, приветствия, похороны и поминальные службы и т. д.)
Стратегия ЗД: Ведение случаев (Стандарт CPMS 18)	
<ul style="list-style-type: none"> ● Обеспечить обучение и поддержку соцработникам и существующим линиям доверия по COVID-19, включая основные факты и мифы, влияние на сферу ЗД и службы поддержки ● Работать с субъектами здравоохранения для разработки стратегий, направленных на вовлечение маргинальных детей и детей, живущих в труднодоступных местах ● Определить меры по снижению риска для соцработников и альтернативные методы последующего наблюдения, если посещения на дому становятся невозможными ● Облегчить перенаправление для получения других специализированных услуг, включая услуги по борьбе с ГН. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Пересмотреть или разработать Стандартные рабочие процедуры (СРП) с сектором здравоохранения и другими для обеспечения безопасной идентификации и перенаправления детей из групп риска ● Создать механизмы для обеспечения того, чтобы сообщества, сталкивающиеся с ограничениями в передвижении, имели постоянный доступ к всесторонней заботе о детях, подвергающихся насилию ● Определить детей, чей статус делает их более уязвимыми (например, дети, не имеющие опеки семьи; дети, являющиеся беженцами, внутренне перемещенными лицами, мигрантами или лицами без гражданства; дети, живущие и/или работающие на улице; дети с ограниченными возможностями и т. д.)
Стратегия ЗД: Альтернативный уход (Стандарт CPMS 19)	
<ul style="list-style-type: none"> ● Определить, обучить и проконсультировать местных работников системы здравоохранения по вопросам предотвращения разлучения с семьей, а также выявления и направления детей без сопровождения или разлученных с семьями (БСР) ● Определить и обучить людей, которые имеют возможности для ухода за детьми БСР в случае вспышки COVID-19 в разных сообществах ● Создать системы для предотвращения разлучения, участия в розыске и воссоединения семей, и обеспечения альтернативного семейного ухода для детей БСР. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Создать безопасные, альтернативные способы семейного ухода (уход осуществляемый родственниками предпочтительнее). ● Убедиться, что дети, разлученные со своими опекунами, имеют регулярную возможность общаться с ними. ● Избегать распространения информации, которая может непреднамеренно побудить семьи пренебрегать своими детьми или бросать их. ● Работать с соответствующими органами власти над созданием системы регистрации, чтобы предотвратить долгосрочное разлучение и облегчить воссоединение семей.

3. Ресурсы

<i>Зона ответственности в сфере защиты детей Ресурсное меню по защите детей при COVID-19</i>	Сборник ресурсов в сфере защиты детей , относящихся к реагированию на вспышку COVID-19
<i>Основные сообщения и действия по профилактике и борьбе с коронавирусной болезнью (COVID-19) в школах</i>	Оперативное руководство по защите детей и школ от COVID-19
<i>Ресурсная страница INEE о Новом коронавирусе (COVID-19)</i>	Сборник ресурсов по COVID-19, а также по обучению действиям в условиях чрезвычайных ситуаций
<i>Информационная записка справочной группы МПК ПЗПСР об аспектах ПЗПСР при вспышке COVID-19</i>	Информационная записка об аспектах ПЗПСР в условиях вспышки нового коронавируса 2019 (COVID-19)