**الأداة رقم 2**

**قائمة مرجعية: الحد الأدنى من المعاييرالشاملة والمطابقة لإدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية**

إدارة النظافة الشهرية خلال حالات الطوارئ/ الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر / النسخة التجريبية-يوليو/تموز 2019

نظرة عامة

**تتضمن هذه الأداة قائمتين:**

1. المراحيض المنزلية
2. المراحيض المجتمعية، بما في ذلك المراحيض العامة (مثل الأسواق) والمراحيض المؤسسية (مثل المدارس)

استخدم قوائم المراجعة هذه لتقييم ما إذا كانت المراحيض المنزلية والمجتمعية تفي بأدنى حدّ من المتطلبات لتكون شاملة ومتوافقة مع إدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية - بما في ذلك، التأكّد من إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها بسهولة.

يعني مصطالح "شامل" أن المراحيض مصممة لضمان كرامة أشخاص المجتمع ووصولهم السهل إليها ومشاركتهم وسلامتهم لدى استخدامهم للمرافق. ويعني "الوصول السهل" أنه يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن والنساء الحوامل الوصول إلى البنية المصمّمة والمعلومات والاتصالات والمرافق والخدمات ذات الصلة بسهولة.

يعني "المطابق لإدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية" أن المراحيض تلبي الحد الأدنى من المتطلبات التي تضمن أن النساء والفتيات يمكنهن إدارة الحيض بشكل خاص وآمن وصحي.

يمكن أيضًا استخدام قوائم المراجعة هذه كأداة مراقبة لتتبع التقدم المحرز لتصبح المراحيض شاملة ويمكن الوصول إليها بسهولة، وقياس التحسينات أثناء العملية أو البرنامج.

هناك جزءان لكل قائمة مرجعية - 1) الملاحظة المباشرة؛ (2) المناقشة وردود الفعل المباشرة من قبل النساء والفتيات والأشخاص ذوي الإعاقة ومن قبل الشخص المسؤول عن إفراغ نفايات الحيض أو جمعها أو نقلها[[1]](#footnote-2).

قائمة مرجعية: المراحيض - المنزلية [[2]](#footnote-3)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| للملاحظة المباشرة: | | | | | |
| المعيار الأدنى الذي يجب التحقق منه | | | نعم/كلا | | العمل أو التغيير اللازم لتلبية المعايير |
|  | يبعد المرحاض أقل من 50 مترًا عن المنزل. | |  | |  |
|  | يحتوي المرحاض على جدران مرتفعة (و/أو ستائر) مرتفعة بما فيه الكفاية بدون فجوات أو ثقوب أو نوافذ تسمح للآخرين بالنظر إلى الداخل. | |  | |  |
|  | يحتوي المرحاض على باب مع قفل/مزلاج داخلي. | |  | |  |
|  | يوجد مرفق عملي لغسيل الأيدي بالقرب من المراحيض. | |  | |  |
|  | توجد المياه المتاحة لدى مرفق غسل اليدين. | |  | |  |
|  | الصابون متوفر أو موجود في مكان يمكن الوصول إليه بالقرب من مرفق غسل اليدين. | |  | |  |
|  | يوجد خطاف و/أو رف داخل المراحيض *(لتفادي وضع الأدوات الصحية الشخصية على الأرض)* | |  | |  |
|  | تحتوي المراحيض على مصدر إضاءة متاح أثناء الليل. *(يمكن أيضًا استعمال المصابيح عند الاقتضاء)* | |  | |  |
|  | هناك مرفق أو وسيلة مناسبة للتخلص من نفايات الحيض (مثل حاوية داخل المراحيض، أو سلّة مهملات مشتركة أو حفرة بالقرب من المراحيض). *[يحتاج هذا السؤال إلى التعديل بناءً على التشاور المباشر والسياق المناسب]* | |  | |  |
| إذا كانت الأسرة تضم شخصًا ذو إعاقة: | | | | | |
|  | المراحيض هي:   * على مستوى سطح الأرض أو لديها منحدر عرضه 90 سم وانحدار أقلّ من <1:10، * لديها أبواب عرضها 90 سم تفتح نحو الخارج، * لديها قضيب لإغلاق الباب من الداخل، * لديها المساحة الكافية ليدخل كرسي متحرك إلى الداخل، * لديها مقعد الحمام يمكن الجلوس عليه * ودرابزين على جانبي مقعد المرحاض. | |  | |  |
|  | مرفق غسل اليدين متاح للأشخاص ذوي القيود على التنقل. | |  | |  |
| تحسينات إضافية غير ضرورية: | | | | | |
|  | توجد مرآة (على مستوى منخفض) داخل منطقة الاستحمام *(تتمكن النساء والفتيات من فحص ملابسهن بحثًا عن بقع دموية)* | |  | |  |
|  | وجود مرفق للمياه (مثل مرفق غسل اليدين) والصابون داخل المراحيض. *[حالة مثالية]* | |  | |  |
| للمناقشات مع النساء والبنات والأشخاص الذين يعانون من إعاقة: | | | | | |
| المعيار الأدنى الذي يجب التحقق منه | | نعم/كلا | | العمل أو التغيير اللازم لتلبية المعايير | |
|  | هل تشعر بالراحة والأمان لدى استخدام المراحيض في النهار والليل؟ هل هناك ما يكفي من الخصوصية؟ لم ولم لا؟ |  | |  | |
|  | هل هناك دائمًا مياه متوفرة بالقرب من المرحاض لغسل اليدين ومواد الحيض؟ أين مصدر المياه؟ من المسؤول عن ملء حاوية الماء؟ |  | |  | |
|  | هل يمكنك الوصول إلى المياه واستخدامها لغسل يديك ومواد الحيض؟ |  | |  | |
|  | هل تشعر بالراحة عند تغيير، غسل/تجفيف أغراض الدورة الشهرية والتخلص منها؟ لم ولم لا؟ |  | |  | |
|  | من المسؤول عن تنظيف المراحيض؟ هل لديك أي تحديات في الحفاظ على نظافة المراحيض (وإفراغ صندوق نفايات الحيض إذا كان ذلك مناسبًا)؟ كيف يمكن تحسين ذلك؟ |  | |  | |

قائمة مرجعية: المراحيض - المجتمعية أو العامة أو المؤسسية (مثل المدارس أو العيادات)[[3]](#footnote-4)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| للملاحظة المباشرة: | | | | | |
| المعيار الأدنى الذي يجب التحقق منه | | | نعم/كلا | | العمل أو التغيير اللازم لتلبية المعايير |
|  | مراحيض الذكور والإناث مفصولة عن بعض من خلال علامات واضحة (للإناث/الذكور). | |  | |  |
|  | يحتوي المرحاض على جدران مرتفعة (و/أو ستائر) مرتفعة بما فيه الكفاية بدون فجوات أو ثقوب أو نوافذ تسمح للآخرين بالنظر إلى الداخل. | |  | |  |
|  | يحتوي المرحاض على باب مع قفل/مزلاج داخلي. | |  | |  |
|  | يوجد مرفق عملي لغسيل الأيدي بالقرب من المراحيض. | |  | |  |
|  | توجد المياه المتاحة لدى مرفق غسل اليدين. | |  | |  |
|  | الصابون متوفر أو موجود في مكان يمكن الوصول إليه بالقرب من مرفق غسل اليدين. | |  | |  |
|  | مرفق غسل اليدين متاح للأشخاص ذوي الإعاقات الجسدية. | |  | | *الهدف = 10٪ على الأقل من جميع مرافق غسل اليدين المشتركة* |
|  | يوجد خطاف و/أو رف داخل مرحاض، على ارتفاع يمكن الوصول إليه من قبل الفتيات والأشخاص الذين يستخدمون كرسي متحرك *(لتفادي وضع الأدوات الصحية الشخصية على الأرض)* | |  | |  |
|  | يحتوي الحمام على مصدر إضاءة متاح أثناء الليل. *(إذا كانت المراحيض مفتوحة في ذلك الوقت)* | |  | |  |
|  | توجد صناديق النفايات (أو آلية أخرى مناسبة للتخلص من القمامة) لنفايات الحيض داخل المراحيض [الأنثوية]. | |  | |  |
|  | تستوفي المراحيض الحد الأدنى من متطلبات إمكانية الوصول إليها (للنساء والفتيات ذوات الإعاقة والنساء الحوامل والمسنات):   * على مستوى سطح الأرض أو لديها منحدر عرضه 90 سم وانحدار أقلّ من <1:10، * لديها أبواب عرضها 90 سم تفتح نحو الخارج، * لديها قضيب لإغلاق الباب من الداخل، * لديها المساحة الكافية ليدخل كرسي متحرك إلى الداخل، * لديها مقعد الحمام يمكن الجلوس عليه * ودرابزين على جانبي مقعد المرحاض * وتتوفّر العلامة الواضحة لمساعدة الأشخاص على الوصول إليها. | |  | | *الهدف = 10٪ على الأقل من جميع المراحيض المجتمعية؛ أو، إذا كان هناك من مرحاضٍ واحدٍ مشترك أو عام أو مؤسسي ، فيجب أن يكون الوصول إليه متاحًا (على سبيل المثال تلبية الحد الأدنى من جميع المتطلبات المحددة).* |
|  | المرحاض نظيف بدون وجود أي نفايات من نفايات الحيض أو البراز أو أي مواد أخرى على الأرض. | |  | |  |
|  | يوجد ملصق أو علامة داخل المراحيض مع تعليمات حول كيفية التخلص من مخلفات الحيض. | |  | |  |
|  | إذا كانت الإجابة بنعم: يكون الملصق/العلامة بلغة سهلة الفهم ويتضمن صورًا/رسومًا تصويرية. | |  | |  |
| تحسينات إضافية غير ضرورية: | | |  | |  |
|  | توجد مرآة (على مستوى منخفض) داخل منطقة الاستحمام *(تتمكن النساء والفتيات من فحص ملابسهن بحثًا عن بقع دموية)* | |  | |  |
|  | وجود مرفق للمياه (مثل مرفق غسل اليدين) والصابون داخل المراحيض. *[حالة مثالية]* | |  | |  |
| للمناقشات مع النساء والبنات والأشخاص الذين يعانون من إعاقة: | | | | | |
| المعيار الأدنى الذي يجب التحقق منه | | نعم/كلا | | العمل أو التغيير اللازم لتلبية المعايير | |
|  | هل يتبع الأشخاص تعليمات الفصل بين المراحيض التابعة للجنسين؟ *(على سبيل المثال، الذكور يستخدمون فقط مراحيض الذكور)* |  | |  | |
|  | هل تشعر أن المراحيض موجودة في مكان مناسب ويمكن الوصول إليه؟ لم ولم لا؟ |  | |  | |
|  | هل تشعر بالراحة والأمان باستخدام المراحيض في النهار والليل (إذا كان ذلك مناسبًا)؟ هل هناك ما يكفي من الخصوصية؟ لم ولم لا؟ |  | |  | |
|  | هل هناك دائمًا مياه متوفرة بالقرب من المرحاض لغسل اليدين وأغراض الحيض؟ أين مصدر المياه؟ من المسؤول عن ملء حاوية الماء؟ |  | |  | |
|  | هل تشعر بالراحة عند تغيير، غسل/تجفيف والتخلص من أغراض الدورة الشهرية الخاصة بك؟ لم ولم لا؟ كيف يمكن تحسين ذلك؟ |  | |  | |
|  | من المسؤول عن تنظيف المراحيض؟ هل هناك أي تحديات في الحفاظ على نظافة المراحيض؟ كيف يمكن تحسينها؟ |  | |  | |
|  | من المسؤول عن إفراغ نفايات الحيض (إن وجد)؟ هل النظام يعمل بشكل جيد؟ لم ولم لا؟ كيف يمكن تحسينه؟ |  | |  | |
| بالنسبة للمناقشات مع من يتحمل مسؤولية إفراغ أو جمع أو نقل نفايات المخلفات الطبية: | | | | | |
| المعيار الأدنى الذي يجب التحقق منه | | نعم/كلا | | العمل أو التغيير اللازم لتلبية المعايير | |
|  | هل وجدت منتجات الحيض أو النفايات في أو حول مقصورات المراحيض؟ بنظرك *لماذا تعتقد أنها موجودة هناك؟* |  | |  | |
|  | هل ترتدي القفازات والجزمة عند التعامل مع مخلفات الحيض؟ *لم ولم لا؟* |  | |  | |
|  | هل هناك من أي فرز رسمي أو غير رسمي للنفايات؟ *من يفعل ذلك؟ أين؟* |  | |  | |
|  | هل تواجه أي محرمات أو قيود أو مضايقة من الآخرين خلال عملك (بما في ذلك معالجة نفايات الحيض)؟ *ما هي؟ هل لديك أي اقتراحات لتخفيفها؟* |  | |  | |
|  | هل تلقيت تدريبًا حول عملك وكيف تحافظ على سلامتك؟ *ما هي المعلومات التي تفتقد إليها أو التي كنت تود الحصول عليها؟* |  | |  | |

1. لاحظ أنه يتم تضمين نقاط المناقشة الرئيسية هنا فقط؛ ويجب القيام بالمزيد من المراقبة المتعمقة لبرنامج المياه والصرف الصحي وتعزيز النظافة (راجع دليل إدارة النظافة الصحية أثناء الدورة الشهرية الكامل [الخطوة 7] والأداة 1 والأداة 11 والأداة 13 لمزيد من التوجيه). [↑](#footnote-ref-2)
2. مقتبس من **مجموعة أدوات عالمية لدمج إدارة النظافة الشهرية (MHM) في الاستجابة الإنسانية**. [↑](#footnote-ref-3)
3. مقتبس من مجموعة أدوات عالمية لدمج إدارة النظافة الشهرية (MHM) في الاستجابة الإنسانية. [↑](#footnote-ref-4)