

الجودة للأطفال

المعايير

لرعاية الأطفال خارج المنزل في أوروبا

مع دعم من





مقدمة

من بينيتا فيريرو فالدر، المفوضة الأوروبية للعلاقات الخارجية و

سياسة الجوار الأوروبية

يشهد الاتحاد الأوروبي اليوم تغيرات اقتصادية وسياسية وبيئية واجتماعية كبيرة تؤثر على الأطفال. الأطفال الذين يعيشون مع آباء فقراء أو الأطفال الذين لا يستطيعون العيش مع والديهم هم الأكثر عرضة للخطر. يتعرضون للفقر والإقصاء والتمييز، مما قد يجعلهم أكثر عرضة للإساءة والإهمال والاستغلال. تؤثر طبيعة وظروف تربية الطفل على

يؤثر ذلك بشكل كبير على وضع هذا الطفل في الحياة. ومن المؤسف أن نسبة أطفال الاتحاد الأوروبي الذين يعيشون في فقر داخل الاتحاد الأوروبي أكبر من نسبة السكان البالغين الذين يعيشون في فقر. لذلك، لدينا لضمان ظروف معيشية ورعاية مناسبة لجميع الأطفال.

بصفتي مفوضًا للعلاقات الخارجية وسياسة الجوار الأوروبية، فإنني أركز بشكل خاص على حماية حقوق الأطفال حمايةً فعّالة، مع مراعاة احتياجاتهم الفردية وقدراتهم المتطورة، ليكون الاتحاد منارةً للعالم أجمع. وقد أصبح تعزيز حقوق الطفل وحمايتها وإعمالها أولويةً سياسيةً مهمةً في السياسات الداخلية والخارجية.

الاتحاد الأوروبي، تُشكل حقوق الطفل جزءًا من حقوق الإنسان التي يلتزم بها الاتحاد الأوروبي والدول الأعضاء. احترامها بموجب المعاهدات الدولية والأوروبية، بما في ذلك اتفاقية الأمم المتحدة بشأن حقوق الإنسان اتفاقية حقوق الطفل وبروتوكولاتها الاختيارية، وأهداف التنمية للألفية، والاتفاقية الأوروبية لحقوق الإنسان الحقوق والميثاق الأوروبي للحقوق الأساسية.

وفي هذا السياق، تكمل معايير الجودة للأطفال جهودنا في صنع السياسات، وخاصة في الحالات التي لا يستطيع فيها الأطفال العيش مع والديهم. استنادًا إلى قصص واقعية، يحددون الحالات الشائعة المعايير التي تهدف إلى ضمان وتحسين فرص تنمية الأطفال والشباب في رعاية الأطفال خارج المنزل في جميع أنحاء أوروبا. أنا مقتنع بأن هذه المعايير تُشكل مساهمة قيمة وخطوة مهمة أخرى نحو توحيد أنظمة رعاية الأطفال في أوروبا.

بينيتا فيريرو-فالدر

مفوض العلاقات الخارجية

وسياسة الجوار الأوروبية



إطار التنفيذ

لتعزيز الاهتمام الذي وجهته اتفاقية حقوق الطفل التابعة للأمم المتحدة إلى حالة الأطفال المحرومين من الرعاية الأبوية.

دعت لجنة حقوق الطفل في عام 2004 إلى تطوير "المبادئ التوجيهية للأمم المتحدة"

"لحماية الأطفال المحرومين من رعاية الوالدين". وبالمثل، في عام 2005 أصدر مجلس أوروبا

اعتمدت لجنة الوزراء توصية بشأن حقوق الأطفال المقيمين في مؤسسات الرعاية الداخلية في الدول الأعضاء. ويُكْمَل إطار عمل Q4C هذا الإطار بمعايير الجودة التي يمكن تطبيقها.

يتم تطبيقها مباشرة من قبل الممارسين.

وتتمثل التحديات المقبلة في ضمان احترام هذه المعايير على المستوى الوطني. وتنفيذها على أرض الواقع.

إننا نتحمل واجبنا المشترك المتمثل في ضمان المساواة في الحقوق لجميع الأطفال.

ونحن نعرب عن خالص شكرنا لجميع الذين ساهموا في تطوير هذه المعايير النوعية، بما في ذلك الأطفال والشباب أنفسهم.

نحن نرحب بحماس ونشجع كل من يلتزم بدعم المعيار

التنفيذ على كافة المستويات!

كيث هندرسون

إيفكو

مونيكا نيدرل

الديولية

هيلموت كوتين

منظمة SOS-كيندردورف الدولية

الإقرار

لم يكن من الممكن تطوير هذه المعايير أبداً بدون المشاركة القيمة لـ 163 طفلاً و الشباب، و63 من الوالدين البيولوجيين، و601 من مقدمي الرعاية، و42 من أفراد العائلة الممتدة، والمحامين وممثلي الحكومة من مختلف أنحاء أوروبا.

الفرصة التي أُتيحت لها في طريقة تصرفها.

الطريقة التي تعاملت بها الأم الحاضنة

كان

لقد لاحظت ذلك

فقط جليلي المحزون ليستة.كذلك ذلك

ساعدني."

(الأم من النرويج، رمز 22.04.02)

مقدمة

إن العمل لصالح الأطفال المحرومين من الرعاية الأبوية هو القوة الدافعة المشتركة لمنظمتنا الثلاث

المنظمات، FICE (الاتحاد الدولي للمجتمعات التربوية)، IFCO (الرعاية الدولية

منظمة رعاية الأطفال (Q4C) وقرى الأطفال SOS. من خلال Quality4Children (Q4C) نسعى إلى تحسين

وضع الأطفال الذين يفتقرون إلى الرعاية الأبوية ودعم نموهم من خلال الرعاية خارج المنزل

معايير الجودة.

يقدم هذا المنشور مشروع Q4C ومعايير الجودة الناتجة عنه لرعاية الأطفال خارج المنزل

في أوروبا.

خلفية

مع اعتماد اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل في عام 1989

لقد تم منح أهداف منظمتنا الثلاث إطارًا قانونيًا دوليًا.

لقد عزز هذا الالتزام العالمي باحترام حقوق الطفل وحمايتها وإعمالها عملنا.

مع تزايد انتهاكات حقوق الأطفال في جميع أنحاء العالم، اتفقتنا على أن ذلك لم يكن كافياً

ولم يكن كافياً مجرد تضمين الالتزامات السياسية في المعاهدات الدولية، ولم يكن كافياً أيضاً مضاعفة

الإجراءات الرامية إلى حماية الأطفال.

مع وضع هذا في الاعتبار، تم بناء Q4C على قناعة راسخة بأن التحسين الفعال والمستدام

لن يكون وضع الأطفال في الرعاية خارج المنزل ممكناً إلا من خلال شراكات قوية. وقد أدى هذا إلى

للتعاون بين منظمتنا الثلاث في إنشاء المشروع وضمان المشاركة

النهج في تطويره.

المحتويات المحتويات

نطاق	8
بيان المهمة	9
رؤية	9
مهمة	9
قيم	9
المفاهيم الأساسية	10
مبادئ	10
إطار مرجعي	10
تطوير المعايير وتنفيذها	11
نطاق	11
بحث	11
تطوير المعايير	12
تنفيذ معايير الجودة للأطفال	12
هيكل وملخص معايير الجودة للأطفال	13
بناء	13
ملخص معايير الجودة للأطفال	14
معايير الجودة للأطفال -منطقة المعيار: 1	
عملية اتخاذ القرار والقبول	18
المعيار 1: يتلقى الطفل وأسرته الأصلية الدعم أثناء عملية اتخاذ القرار	19
المعيار 2: تمكين الطفل من المشاركة في عملية صنع القرار	21
المعيار 3: عملية صنع القرار المهني تضمن أفضل النتائج الرعاية الممكنة للطفل	22
المعيار الرابع: رعاية الأشقاء معًا	24
المعيار 5: الانتقال إلى المنزل الجديد يتم إعداده جيدًا و تم تنفيذها بحساسية	25
المعيار 6: يتم توجيه عملية الرعاية خارج المنزل من خلال خطة رعاية فردية	27

Quality4Children - المنطقة القياسية 2:

عملية الرعاية

المعيار 7: أن يتناسب وضع الطفل مع احتياجاته وظروفه الحياتية وظروفه الاجتماعية.

البيئة الاجتماعية الأصلية

المعيار 8: الحفاظ على التواصل مع عائلته الأصلية

المعيار 9: مقدمو الرعاية مؤهلون ويتمتعون بظروف عمل مناسبة

المعيار 10: تعتمد علاقة مقدم الرعاية بالطفل على

حول التفاهم والاحترام

المعيار 11: تمكين الطفل من المشاركة الفعالة في اتخاذ القرارات

التي تؤثر بشكل مباشر على حياته

المعيار 12: رعاية الطفل في ظروف معيشية مناسبة

المعيار 13: حصول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة على الرعاية المناسبة

المعيار 14: يتم إعداد الطفل/الشاب بشكل مستمر للعيش المستقل

Quality4Children - المنطقة القياسية 3:

عملية مغادرة الرعاية

المعيار 15: يتم التخطيط لعملية مغادرة الرعاية وتنفيذها بدقة

المعيار 16: يتم إجراء التواصل في عملية مغادرة الرعاية

بطريقة مفيدة ومناسبة

المعيار 17: تمكين الطفل/الشاب من المشاركة

في عملية مغادرة الرعاية

المعيار 18: ضمان المتابعة والدعم المستمر وإمكانيات الاتصال

مسرد المصطلحات الرئيسية المستخدمة

الملحق

الإطار المرجعي لاتفاقية حقوق الطفل

اتفاقية حقوق الطفل

المنظمات الشريكة لـ Quality4Children

بصمة

30

31

33

35

37

39

41

43

45

48

49

51

53

55

58

59

59

64

82

84



نطاق

ولعدد من الأسباب، لا يتمكن مئات الآلاف من الأطفال في أوروبا من النمو مع أطفالهم.

الأسر البيولوجية، مما يؤدي، بعد تدخل رسمي، إلى إيداعهم في رعاية خارج المنزل. تُقدم لهؤلاء الأطفال أنظمة رعاية مختلفة لضمان فرص نموهم وتحسينها. بيئة الرعاية غير الملائمة قد تعيق هذا النمو وتترك الأطفال عرضة للخطر.

معرضون لخطر العديد من الانتهاكات لحقوقهم الأساسية.

وعلى هذه الخلفية، وعلى الرغم من الاهتمام الشامل الذي أولته اتفاقية حقوق الطفل التابعة للأمم المتحدة لهذا الموضوع، في عام 2004 دعت لجنة الأمم المتحدة لحقوق الطفل إلى إعداد مبادئ توجيهية للأمم المتحدة لحماية الأطفال المحرومين من رعاية الوالدين.

وعلى المستوى الأوروبي، توفر توصيات مجلس أوروبا بشأن حقوق الأطفال الذين يعيشون في مؤسسات سكنية إطاراً للعمل مع الأطفال المحرومين من الرعاية الأبوية.

وفي السياق الأوروبي، تعمل منظمات رعاية الأطفال الدولية، وهي IFCO وFICE وقرى الأطفال SOS،

وباستخدام تجاربهم الخاصة، حددوا أيضًا حاجة كبيرة لتطوير معايير الجودة في

مجال رعاية الأطفال خارج المنزل. في أوروبا التي تُركّز بشكل رئيسي على النمو الاقتصادي، ثمة حاجة ماسة إلى مبادرات أوروبية شاملة لمواجهة التحديات الاجتماعية.

وعلى هذه الخلفية، تعمل المنظمات الدولية الثلاث لرعاية الأطفال، وهي SOS Children's وIFCO وFICE

أطلقت القرى مشروعًا في مارس 2004، بهدف ضمان وتحسين حياة الأطفال والشباب.

فرص التنمية في مجال رعاية الأطفال خارج المنزل في أوروبا.

بيان المهمة

رؤية

تنص رؤية Quality4Children على ما يلي:

يجب إعطاء الأطفال الذين لا يحصلون على رعاية الوالدين الفرصة لتشكيل مستقبلهم حتى يصبحوا معتمدين على أنفسهم ومكتفين ذاتيًا وأعضاء مشاركين في المجتمع، من خلال العيش في بيئة داعمة وحامية و بيئة داعمة تعزز إمكاناتهم الكاملة.

مهمة

تتمثل مهمة Quality4Children في تحسين وضع وفرص نمو الأطفال في الرعاية خارج المنزل، وذلك من خلال الأهداف التالية:

• إنشاء شبكة أوروبية من أصحاب المصلحة الذين يدافعون عن حقوق الأطفال في الرعاية خارج المنزل.

• تطوير معايير الجودة الأوروبية بناءً على الخبرات والممارسات الجيدة

من الأشخاص المعنيين بشكل مباشر.

• تعزيز اعتماد وتنفيذ ومراقبة معايير الجودة للأطفال

في الرعاية خارج المنزل على المستوى الوطني والأوروبي.

قيم

لدى Quality4Children خمس قيم أساسية متساوية تم أخذها في الاعتبار خلال المشروع. وهي:

المشاركة: لقد شارك الأشخاص المعنيون بشكل مباشر برعاية الأطفال خارج المنزل بشكل نشط في

المشروع منذ عام 2004 ويشمل ذلك الأطفال والشباب الذين لديهم تجارب في الرعاية خارج المنزل،

عائلات المنشأ ومقدمي الرعاية والعاملين الاجتماعيين.

دمج النوع الاجتماعي والتنوع: ينعكس دمج النوع الاجتماعي والتنوع بين جميع المشاركين في الرعاية خارج المنزل في العمليات.

الشراكة: الأشخاص والمنظمات المعنية بشكل مباشر برعاية الأطفال خارج المنزل

فرصة الانضمام للمشروع على المستوى الوطني والدولي.

الالتزام: تلتزم شركة Q4C باتفاقية حقوق الطفل التابعة للأمم المتحدة.

المساءلة والاستدامة: تتحمل شركة Q4C المسؤولية أمام المنظمات الثلاث التي أنشأتها

المشروع. سيتم ضمان استدامته من خلال شبكة أوروبية يقودها

3منظمات تعمل على ضمان تعزيز المعايير و

تطوير الشراكات للدفاع عن تحسين الوضع و

فرص النمو للأطفال في الرعاية خارج المنزل.

المفاهيم الأساسية

المبادئ : تستند معايير Q4C إلى المعلومات المُجمعة من روايات (قصص) الأشخاص الذين لديهم تجارب في الرعاية خارج المنزل (رواة القصص). بعد تحليل القصص، حددت Q4C عددًا من العبارات الشائعة فيها. صُنفت هذه العبارات في المجالات التالية:

التواصل والمشاركة: شدد رواة القصص على أهمية التواصل المناسب والشفاف خلال عملية الرعاية خارج المنزل. كما شددوا في سردهم على أهمية الإنصات إلى آراء الآخرين وأخذها في الاعتبار.

التدخل من خدمات حماية الطفل كانت الحلول الفردية السريعة والمناسبة للطفل بما في ذلك التنسيب المشترك للأشقاء، وإشراك الأسرة الأصلية ومراقبة العملية من بين القضايا المشتركة التي ذكرها رواة القصص.

الرعاية تم تحديد مواضيع مشتركة فيما يتعلق بالرعاية، وهي: الانتقال السلس من شكل من أشكال الرعاية إلى شكل آخر، والاتصال بين الأطفال والأسر البيولوجية والممتدة ومقدمي الرعاية.

البنية والقواعد والطقوس ووضع الحدود والاعتراف بالحدود وقبولها -هذه هي المواضيع التي غالبًا ما يذكرها الشباب باعتبارها مهمة في الحياة اليومية عندما يعيشون في رعاية خارج المنزل.

كما تم التأكيد على أهمية العلاقات المستقرة والعاطفة بين الطفل ومقدم الرعاية، والترابط العاطفي ودعم إمكانات الطفل باعتبارها أمورًا مهمة لمقدمي الرعاية للأطفال/الشباب.

بالنسبة لرواة القصص، فإن الجوانب الرئيسية التي يجب على مقدم الرعاية أخذها في الاعتبار عند إعداد الطفل/الشباب لمغادرة الرعاية خارج المنزل هي: دعم الطفل/الشباب في اتخاذ قراراته الخاصة وتأسيس حياة اجتماعية شخصية، وإعداده للعيش المستقل، وتقديم الدعم والاستشارة أثناء عملية الرعاية اللاحقة.

إطار المرجع تم تطوير معايير Q4C في إطار اتفاقية حقوق الطفل للأمم المتحدة؛ ويعكس كل معيار من معايير Q4C مبدأً أو أكثر من المبادئ الأساسية لاتفاقية حقوق الطفل للأمم المتحدة: عدم التمييز؛ والتفاني في خدمة المصالح الفضلى للطفل؛ والحق في الحياة والبقاء والنمو؛ واحترام آراء الطفل.

تطوير المعايير وتنفيذها

تم تطوير معايير Q4C لإعلام وإرشاد والتأثير على الأطراف المشاركة في رعاية الأطفال خارج المنزل، أي: الأطفال والشباب الذين هم على وشك العيش أو يعيشون في رعاية خارج المنزل، والأسر البيولوجية التي يعيش/يعيش طفلها/أطفالها أو على وشك العيش في رعاية خارج المنزل، ومقدمي الرعاية، ومديري منظمات الرعاية، والعاملين الاجتماعيين، وموظفي خدمات حماية الطفل، وباحثي الطفولة/الشباب، والمنظمات غير الحكومية العاملة في مجالات تنمية الطفولة والشباب، وممثلي السلطات العامة على جميع المستويات، إلخ.

الدول المستهدفة النمسا، بلجيكا، بلغاريا، كرواتيا، قبرص، جمهورية التشيك، الدنمارك، إستونيا، فنلندا، فرنسا، ألمانيا، اليونان، المجر، أيسلندا، أيرلندا، إيطاليا، لاتفيا، ليتوانيا، لوكسمبورغ، مالطا، هولندا، النرويج، بولندا، البرتغال، رومانيا، سلوفاكيا، سلوفينيا، إسبانيا، السويد، سويسرا، تركيا، المملكة المتحدة.

كان الهدف البحثي لمشروع Q4C هو جمع قصص الممارسات الجيدة في البلدان المشاركة البالغ عددها 32دولة، وتحليلها، ثم تطوير هذه المعلومات إلى معايير جودة.

كانت طريقة جمع البيانات التي اختارتها Q4C هي سرد القصص؛ حيث تضمنت هذه الطريقة المشاركة المباشرة للمشاركين في المقابلات في إنشاء الأساس لمعايير Q4C.

كانت عناصر البحث عبارة عن قصص عن الممارسات الجيدة من الأطراف التي واجهت مشاكل رعاية الأطفال خارج المنزل. الرعاية.

في إطار مشروع Q4C، جُمعت وحُلَّت 332قصة من 26دولة، بلغ متوسط عدد القصص التي جُمعت لكل دولة 10.5قصة. 49% من القصص كانت من أطفال وشباب تلقوا رعاية خارج المنزل (وهي الفئة الديموغرافية الأهم في المشروع)؛ و5.11% من آياهم البيولوجيين؛ و23% من مقدّمي الرعاية (أسر حاضنة وأسر SOSوقادة شباب، وموظفين آخرين في منظمات الرعاية)؛ و5.7% من جهات أخرى (أخصائيون اجتماعيون، محامون، إلخ).

تحليل البيانات والنتائج كانت الفكرة الأساسية لهذا النهج هي إجراء تحليل نوعي للمحتوى والذي تم تحقيقه من خلال قراءة المعلومات النصية (القصص) من أجل تحديد متغيرات التسمية: الفئات والمفاهيم والخصائص وعلاقتها المتبادلة في القصص.

قامت المجموعة التي حللت القصص بدمج النتائج في مصفوفة معلومات، وأصدرت بناءً عليها تقريرًا باستخدام البيانات. قدّم هذا التقرير معلومات حول تجارب وتوقعات واحتياجات المشاركين في المقابلات. الفئات المحددة في القصص مذكورة أعلاه (انظر أعلاه: المفاهيم الأساسية).

هيكل وملخص معايير الجودة للأطفال

وُضعت معايير Q4C لضمان وتحسين وضع الأطفال والشباب في دور الرعاية الخارجية في أوروبا وفرص نموهم. وتهدف هذه المعايير إلى دعم الجهات المعنية برعاية الأطفال والشباب خارج المنزل؛ وهم الأطفال والشباب، والأسر البيولوجية، ومقدمو الرعاية، ومنظمات الرعاية، وخدمات حماية الطفل، بالإضافة إلى المؤسسات الحكومية الوطنية والدولية.

الهيكل: تتكون معايير Q4C من مجموعة من 18 معيارًا، مُرتبة وفقًا لمراحل الرعاية المُحددة خلال مرحلة البحث (أ). يتألف كل معيار Q4C من أربعة عناصر (ب).

أ) المساحات القياسية

في هذه الوثيقة، يتم تقسيم عملية الرعاية خارج المنزل إلى ثلاثة مجالات:

عملية اتخاذ القرار والقبول: تتكون هذه العملية من مرحلتين: تقييم وضع الطفل من أجل اتخاذ القرار بشأن أفضل حل ممكن والخطوات المؤدية إلى دمج الطفل في وضعه المعيشي المستقبلي.

عملية الرعاية: هي الفترة الممتدة بين عملية القبول وعملية المغادرة، وتشمل الرعاية والدعم الفعليين من مُقدّم الرعاية.

عملية مغادرة الرعاية: هي العملية التي يصبح من خلالها الطفل/الشاب البالغ مستقلًا، أو يعود إلى عائلته الأصلية، أو ينتقل إلى مكان آخر. وتشمل هذه العملية الدعم الإضافي الذي يتلقاه من مقدم الرعاية السابق (بحلول ذلك الوقت).

ب) عناصر المعيار: عنوان المعيار ووصفه، وبيانات واضحة بشأن مستوى الجودة المطلوب، يُحدد المعيار هيكلية وتوجيه عمل رعاية الأطفال خارج المنزل.

اقتباسات اقتباسات مختارة من روايات القاص؛ يتم ترميزها وفقًا لقاعدة بيانات Q4C.

المسؤوليات مجموعة من المهام والواجبات ومجالات السلطة المحددة لجميع أصحاب المصلحة المشاركين في تنفيذ المعيار المعني.

المبادئ التوجيهية والمتطلبات المتعلقة بتنفيذ المعيار المعني.

علامات التحذير وصف لما لا يجب أن يحدث إذا تم تنفيذ المعيار المعني.

بدأ فريق مشروع (PT) Q4C مشاورات وطنية في 32 دولة أوروبية تنشط فيها واحدة على الأقل من المنظمات الثلاث. وكانت إحدى النتائج الأساسية لهذه المشاورات ترشيح منسقين وطنيين، يُتوقع منهم، بالتعاون مع الفرق الوطنية، إجراء البحوث وتطوير المعايير على المستوى الوطني. تمثلت المهمة الأولى للمنسقين الوطنيين في جمع وتحليل تجارب الممارسات الجيدة من الأشخاص المعنيين مباشرةً برعاية الأطفال خارج المنزل. واستُخدمت نتائج هذا التحليل كأساس لتطوير معايير الجودة.

وضعت الفرق الوطنية المسودة الأولى لمعايير Q4C بدعم من فريق العمل. وجرى تطوير هذه المسودة خلال ثلاثة اجتماعات وطنية مشتركة للفريق بمشاركة شباب من Q4C بعد الانتهاء من صياغة المسودة، أُتيحت الفرصة للمشاركين (رواة القصص) وأعضاء الفريق الوطني لإرسال ملاحظاتهم إلى فريق العمل. وقد أُدرجت توصياتهم في المعايير خلال الاجتماع الوطني الأخير للفريق.

قام فريق مكون من شاب بالغ وأعضاء من الفرق الوطنية وفريق المشروع بمراجعة المعايير وتحديثها ووضع اللمسات الأخيرة عليها.

تنفيذ معايير الجودة للأطفال

لتحقيق مهمة Q4C على أساس المبادئ الأساسية المترابطة للمساواة والشمول والمشاركة، تم تحديد الهدفين التاليين:

•الدعوة إلى اعتماد معايير الجودة للأطفال في الرعاية خارج المنزل على المستوى الوطني

وعلى المستوى الأوروبي؛

•تعزيز معايير Q4C ونهجها وفلسفتها على المستوى الوطني،

المستوى الأوروبي والعالمي.



ملخص معايير الجودة للأطفال

المجال القياسي 1: عملية اتخاذ القرار والقبول

المعيار 1: حصول الطفل وعائلته الأصلية على الدعم خلال عملية اتخاذ القرار. للطفل وعائلته الأصلية الحق في التدخل إذا أبدوا رغبتهم في تغيير وضعهم المعيشي أو عندما يتطلب الوضع ذلك. سلامة الطفل ومصالحته الفضلى هما الأولوية القصوى. يُنصت إلى الطفل وعائلته الأصلية ويُحترمان دائمًا.

المعيار 2: تمكين الطفل من المشاركة في عملية صنع القرار

يستمع جميع الأطراف المعنية للطفل ويحترمونه. يُحاط الطفل علمًا كافيًا بوضعه، ويُشجّع على التعبير عن آرائه والمشاركة في هذه العملية وفقًا لمستوى فهمه.

المعيار 3: عملية اتخاذ القرار المهني تضمن أفضل رعاية ممكنة للطفل

تتضمن عملية اتخاذ القرار سؤالين: أيّ حلّ يُلبّي مصلحة الطفل الفضلى؟ في حال تحديد حاجة الطفل إلى رعاية خارج المنزل، ما هو أفضل مكان مُمكن له؟

يتعاون جميع الأطراف المعنية مباشرةً بنمو الطفل، مستخدمين خبراتهم، ويتلقون المعلومات ذات الصلة بعملية اتخاذ القرار ويتبادلونها. وعند قبول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، تُؤخذ احتياجاتهم الخاصة في الاعتبار.

المعيار الرابع: رعاية الأشقاء معًا

خلال فترة الرعاية خارج المنزل، يُعتنى بالإخوة معًا. ولا يُفصل كلٌّ منهم عن الآخر إلا إذا كان ذلك يخدم مصالحه. وفي هذه الحالة، يُضمن التواصل بينهم، إلا إذا كان ذلك يؤثر عليهم سلبيًا.

المعيار 5: يتم التحضير للانتقال إلى المنزل الجديد بشكل جيد ويتم تنفيذه بحساسية

بعد الاتفاق على شكل الرعاية، تُعدّ مؤسسة الرعاية المستقبلية عملية قبول الطفل بعناية. يجب أن يكون الترحيب تدريجيًا وبأقل قدر ممكن من التشويش. يُرتّب الانتقال إلى المكان الجديد كعملية تهدف أساسًا إلى ضمان مصلحة الطفل الفضلى ورفاهية جميع الأطراف المعنية.

المعيار 6: يتم توجيه عملية الرعاية خارج المنزل من خلال خطة رعاية فردية

تُوضع خطة رعاية فردية خلال عملية اتخاذ القرار، ليتم تطويرها وتطبيقها خلال كامل عملية الرعاية خارج المنزل. تهدف هذه الخطة إلى توجيه النمو الشامل للطفل.

عمومًا، تُحدد خطة الرعاية حالة نمو الطفل، وتضع الأهداف والتدابير، وتوضح الموارد اللازمة لدعم نموه الشامل. وتُسترشد جميع القرارات ذات الصلة خلال عملية الرعاية خارج المنزل بهذه الخطة.

المجال القياسي 2: عملية الرعاية

المعيار 7: أن يتناسب وضع الطفل مع احتياجاته وظروفه الحياتية وظروفه الاجتماعية الأصلية. بيئة

ينشأ الطفل في بيئة شاملة وداعمة وحامية ورعاية. وتمكين الطفل من النمو في بيئة أسرية حاضنة يُلبي هذه المعايير.

في المكان الجديد، تتاح للطفل فرصة بناء علاقة مستقرة مع مقدم الرعاية والحفاظ على الاتصال مع بيئته الاجتماعية.

المعيار 8: يحافظ الطفل على التواصل مع عائلته الأصلية

ويتم تشجيع العلاقة بين الطفل وعائلته الأصلية والحفاظ عليها ودعمها إذا كان ذلك في مصلحة الطفل.

المعيار 9: مقدمو الرعاية مؤهلون ويتمتعون بظروف عمل مناسبة

يخضع مقدمو الرعاية لتقييم دقيق واختيار وتدريب دقيق قبل تولي مسؤولية رعاية الطفل. ويتلقون تدريبًا مستمرًا ودعمًا مهنيًا لضمان نمو الطفل الشامل.

المعيار 10: علاقة مقدم الرعاية بالطفل مبنية على التفاهم والاحترام

يُولي مُقدّم الرعاية اهتمامًا فرديًا بالطفل، ويبدل جهدًا واعيًا لبناء الثقة وفهمه. ويتواصل مُقدّم الرعاية دائمًا مع الطفل بانفتاح وصدق واحترام.

المجال القياسي: 3عملية مغادرة الرعاية

المعيار: 15 يتم التخطيط لعملية مغادرة الرعاية وتنفيذها بدقة

تُعدّ عملية مغادرة الرعاية مرحلةً حاسمةً في رعاية الأطفال خارج المنزل، وهي مُخططةٌ ومُنَفَّذةٌ بدقة. وتعتمد في المقام الأول على خطة الرعاية الفردية للطفل/الشاب.

يتم الاعتراف بالطفل/الشاب كخبير فيما يتعلق بجودة الرعاية المقدمة له. وتعتبر ملاحظاته ضرورية لمواصلة تطوير جودة نظام الرعاية ونموذج الرعاية المعني.

المعيار: 16 يتم إجراء التواصل في عملية مغادرة الرعاية بطريقة مفيدة ومناسبة

طريقة

يُزوّد جميع الأطراف المشاركة في عملية مغادرة الرعاية بجميع المعلومات ذات الصلة، كلٌّ حسب دوره في العملية. وفي الوقت نفسه، يتمتع الطفل/الشاب وعائلته الأصلية بالحق في الخصوصية والأمان.

يتم توصيل كافة المعلومات بطريقة مفهومة ومناسبة للطفل/الشاب وعائلته الأصلية.

المعيار: 17 تمكين الطفل/الشاب من المشاركة في عملية مغادرة الرعاية.

تعتمد عملية مغادرة الرعاية على خطة رعاية فردية. يُمنح الطفل/الشاب حق التعبير عن آرائه وتفضيلاته بشأن وضعه الحالي وحياته المستقبلية. ويشارك في تخطيط وتنفيذ خطة مغادرة الرعاية.

عملية.

المعيار: 18 ضمان المتابعة والدعم المستمر وإتاحة الفرصة للتواصل

بعد مغادرة الطفل/الشاب الرعاية المنزلية، تُتاح له/لها فرصة الحصول على المساعدة والدعم. وتسعى مؤسسة الرعاية جاهدةً لضمان ألا يعتبر/تعتبر عملية مغادرة الرعاية عائقًا جديدًا كبيرًا.

إذا وصل الشاب إلى سن الرشد، فيجب على منظمة الرعاية الاستمرار في تقديم الدعم والفرصة للحفاظ على الاتصال.

المعيار: 11 تمكين الطفل من المشاركة الفعالة في اتخاذ القرارات التي تؤثر بشكل مباشر على حياته

يُعترف بالطفل كخبير في حياته. يُبلّغ ويُنصت إليه ويُؤخذ على محمل الجد. وتُعتبر قدرته على الصمود طاقًا قوية. يُشجّع الطفل على التعبير عن مشاعره وتجاربه.

المعيار: 12 رعاية الطفل في ظروف معيشية مناسبة

إن مستويات المعيشة والبنية الأساسية لمنظمة الرعاية تلبى احتياجات الطفل فيما يتعلق بالراحة والأمان وظروف المعيشة الصحية بالإضافة إلى الوصول غير المقيد إلى التعليم والمجتمع.

المعيار: 13 حصول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة على الرعاية المناسبة

يتم تدريب مقدمي الرعاية بشكل مستمر ومحدد ودعمهم لتلبية الاحتياجات الخاصة للأطفال في رعايتهم.

المعيار: 14 يتم إعداد الطفل/الشاب بشكل مستمر للعيش المستقل

يُدعم الطفل/الشاب في بناء مستقبله ليصبح عضوًا معتمدًا على نفسه ومكتفيًا ذاتيًا ومشاركًا في المجتمع. ويُتاح له التعليم، ويُتاح له فرصة اكتساب مهارات حياتية وتبني قيم.

يُدعم الطفل/الشاب في تنمية ثقته بنفسه، مما يُمكنه من الشعور بالقوة والأمان، ومواجهة الصعوبات.

المنطقة القياسية 1

عملية اتخاذ القرار والقبول

تتكون عملية اتخاذ القرار من مرحلتين:

تتضمن المرحلة الأولى من عملية اتخاذ القرار في المقام الأول تقييم

احتياجات الطفل ووضع العائلي، واتخاذ قرار بشأن أفضل حل ممكن له.

الطفل، إذا كانت الرعاية خارج المنزل هي الخيار الأفضل لتحقيق أفضل المصالح

بالنسبة للطفل، تبدأ المرحلة التالية من عملية اتخاذ القرار بتحديد أفضل

التنسب المحتمل. تنتهي عملية اتخاذ القرار عندما يتم التنسب

تم تحديدها والاتفاق عليها بشكل متبادل من قبل جميع الأطراف المعنية.

تشمل عملية القبول جميع الأنشطة المتعلقة بدمج الطفل في

وضع معيشته المستقبلي. جميع الأطراف المشاركة بشكل مباشر في نمو الطفل تتلقى

ومشاركة المعلومات ذات الصلة بعملية صنع القرار.

عندما يتم قبول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، يتم أخذ متطلباتهم المحددة بعين الاعتبار.

تتضمن هذه المنطقة القياسية المعايير التالية:

المعيار 1: يتلقى الطفل وأسرته الأصلية الدعم
أثناء عملية اتخاذ القرار

المعيار 2: تمكن الطفل من المشاركة في عملية صنع القرار

المعيار 3: عملية صنع القرار المهني تضمن أفضل النتائج الممكنة
رعاية الطفل

المعيار الرابع: رعاية الأشقاء معاً

المعيار 5: يتم التحضير للانتقال إلى المنزل الجديد بشكل جيد ويتم تنفيذه بحساسية

المعيار 6: يتم توجيه عملية الرعاية خارج المنزل من خلال خطة رعاية فردية

المعيار 1 يتلقى الطفل وأسرته الأصلية

الدعم أثناء عملية اتخاذ القرار

للطفل وأسرته الأصلية الحق في التدخل إذا أعربوا عن رغبتهم في ذلك.

يرغبون في تغيير وضعهم المعيشي أو عندما يتطلب الوضع ذلك. سلامة الطفل

ومصلحته العليا هي الأولوية القصوى. الطفل وعائلته الأصلية دائماً

استمعت إليه واحترمته.

كنت خائفة للغاية من فقدان أطفالي ولكنني شعرت على الفور أنني ما زلت شخصاً مهماً "أنا كنت [...].

ففي ذلك اليوم، كنت في المستشفى وألقيت في حجرتي مع أطفالنا لعدة أيام. لقد سمحت لهم بذلك.

[...] كان من المفترض أن أكون حاضراً في المناسبات الكبرى للأطفال.

(الأم من لوكسمبورغ، الرمز 18.04.01)

تأليفه وتوزيعه من قبل المنظمة الوطنية للتربية العائلية والعودة إلى المنزل.

لقد كنت على اتصال بالخدمات الاجتماعية، وهذا يعني ذلك، مشاكل الاتصال الهامة عائلة.

يوضح أن هناك

الأوضاع المتغيرة في المجتمع حول التبني، حيث يتم في بعض الأحيان

(تحويل في خدمات حماية الطفل من الرمز 22.07.01)

للحصول على

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل تعيين شخص مسؤول على الفور عن دعم الطفل وأسرته طوال عملية اتخاذ القرار، وإذا

من الممكن أن تشمل عملية الرعاية خارج المنزل بأكملها.

(ب) المبادئ التوجيهية

1. الشخص المسؤول عن الطفل متاح دائماً

الشخص المسؤول متاح طوال عملية اتخاذ القرار بأكملها

لتوضيح وضع الطفل ودعم الطفل وأسرته

الأصل. إذا أمكن، يقوم الشخص المسؤول بمراقبة ودعم كامل

عملية الرعاية خارج المنزل.

المعيار 2: تمكين الطفل من المشاركة في عملية صنع القرار

جميع الأطراف المعنية تستمع للطفل وتحترمه. يتم إعلام الطفل بشكل كافٍ وضعه، وتشجيعه على التعبير عن آرائه والمشاركة في هذه العملية وفقاً لمستوى فهمه.

الهدف من هذا المبدأ هو أن يكون للطفل وتوليده نفس الوظيفة الواضحة. تهتم بمصاحتي حقاً.

لقد كنت حتى الفرار بشأن المكان الذي سأذهب إليه.

انا اتحرك

(فيلوجين الرمز (22.02.03)

قريباً العملية تكون انتهت بأن نكتم أنفسنا بلصق هذا المكان. نهدف لنعبره مع بطلانها الثاني.

الهدف من هذا المبدأ هو أن يكون للطفل وتوليده نفس الوظيفة الواضحة. تهتم بمصاحتي حقاً.

(قصة فتاة من فنلندا، الكود (8.02.02)

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • تمكين الطفل من المشاركة في عملية صنع القرار بأكملها.
• يزود الطفل بجميع المعلومات ذات الصلة ويضمن حصوله على التعليم المناسب.
مشاركة.

(ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم إعلام الطفل بشكل كامل بطريقة صديقة للطفل

يقوم الشخص المسؤول بتزويد الطفل بجميع المعلومات ذات الصلة بالوضع الحالي والخيارات المستقبلية ويتأكد من أنه يفهم هذه المعلومات.

2. يتم طلب رأي الطفل بطريقة حساسة

يقوم موظفون مدربون تدريباً احترافياً من خدمات حماية الطفل بمقابلة الطفل في بيئة صديقة للطفل

طريقة.

3. يتم احترام رأي الطفل وأخذ بعين الاعتبار بعناية

يقوم الشخص المسؤول بتقييم حالة الطفل بعناية ويبحث عن طرق التأكد من أن آراءه تؤخذ بعين الاعتبار.

(ج) علامات التحذير

• الطفل ليس لديه معلومات كافية عن حالته أو

لا يفهم المعلومات المقدمة.

• يتم تجاهل رأي الطفل. • لا يوافق الطفل على القرار.

2. يتم إشراك جميع الأطراف ذات الصلة بطريقة حساسة
يظهر الشخص المسؤول اهتمامًا نشطًا بوجهات النظر المختلفة لموقف الطفل و
يُبلغ جميع الأشخاص المعنيين بحقوقهم. ويُشرك جميع الأطراف المعنية التي يمكنها المساهمة في
توضيح وضع الطفل ومساعدته في إيجاد الحل.

يستمتع هذا الشخص المسؤول إلى جميع الأطراف المعنية، ويعاملهم باحترام متساوٍ ويقدم لهم
خيارات الطفل بصراحة.

(ج) علامات التحذير

• لا يتلقى الطفل و/أو أسرته الأصلية أي دعم عندما يحتاجون إلى المساعدة أو يطلبونها.

• يتم تجاهل قصة الطفل أو عدم تصديقها.

• يتم سماع جانب واحد فقط من القصة.

• لا يتم التعامل مع الأطراف المعنية أو احترامها على قدم المساواة.

• لم يتم تقديم المعلومات المتعلقة بحقوق الأطفال بالطريقة المناسبة.

المعيار 3:عملية صنع القرار المهني تضمن أفضل رعاية ممكنة للطفل

تتضمن عملية اتخاذ القرار سؤالين: أي حل يلبي أفضل المصالح؟ للطفل؟ إذا تم تحديد الحاجة إلى رعاية خارج المنزل، فما هو أفضل حل ممكن؟ مكان للطفل؟

يتعاون جميع الأطراف المشاركة بشكل مباشر في تنمية الطفل باستخدام قدراتهم الخاصة الخبرة. يتلقون ويشاركون المعلومات ذات الصلة حول عملية صنع القرار

عملية.

عندما يتم قبول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، يتم أخذ متطلباتهم المحددة بعين الاعتبار في الاعتبار.

"يقوم مستشار الأسر الحاضنة بعرض احتياجات الطفل على الأسر الحاضنة المحتملة، وإذا

ويقيم التفكير كخيار للطفل عن أسرته الحاضنة المحتملة.

يقوم المركز بتعريف الطفل وعائلته الأصلية بالأسرة الحاضنة قبل

يتم وضع الطفل في مكان خاص به ويتبع ذلك الرعاية.

"الاتفاق بين جميع المعنيين."

(زميل في خدمات حماية الطفل من سلوفينيا، الرمز البريدي (27.08.03)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل *ضمان عملية صنع القرار بشكل احترافي.

*ضمان عملية تشاركية وشفافة.

منظمة الرعاية

*يزود خدمات حماية الطفل بجميع المعلومات ذات الصلة

شكل الرعاية التي تقدمها.

ب) المبادئ التوجيهية

1.العملية تشاركية وشفافة

يتأكد الشخص المسؤول من مشاركة جميع الأطراف المعنية في العملية، فهو يجمع كل

يُوثق المعلومات ويجمعها بوضوح. يُبلغ الشخص المسؤول الأطراف المعنية بدقة، ويضمن فهم جميع الأطراف للمعلومات ذات الصلة وإمكانية وصولهم إليها.

2.يتم ضمان التعاون مع الهيئات الخارجية

ويتأكد الشخص المسؤول من وجود محترفين من منظمات مختلفة

تقييم حالة الطفل وتقديم المشورة.

3.يتم توفير معلومات حول العواقب المحتملة للوضع

يقوم الشخص المسؤول بتقييم مسارات العمل الممكنة بشكل شامل ويتأكد من أن جميع الأطراف

يجب على المشاركين أن يكونوا على دراية بالعواقب المحتملة لهذا الوضع.

4.يتم النظر في وضع بديل في حالة عدم كفاية الوضع الأصلي

ويضمن الشخص المسؤول أنه أثناء عملية اتخاذ القرار يتم النظر في وضع بديل في حالة أصبح من الواضح أن الخيار الأول غير مناسب.

5.القرار مبني على الحقائق ذات الصلة

ويضمن الشخص المسؤول إجراء البحث بشكل شامل وأن الوثائق

يتم تحليل المعلومات التي تم الحصول عليها. ويتم اتخاذ القرار المناسب لضمان مصلحة الطفل الفضلى على أساس هذه البيانات.

6.يتم اختيار أفضل مكان ممكن للطفل

تختار خدمات حماية الطفل أفضل مكان ممكن مع مراعاة احتياجات الطفل بشكل جدي.

الخلفية العرقية والاجتماعية والدينية والطبية. بالتعاون مع منظمة الرعاية، تضمن

يوفر التوظيف بيئة شاملة وداعمة وحامية ورعاية.

يجب أن يكون مقدم الرعاية المحتمل مؤهلاً ويتلقى الموارد الكافية بالإضافة إلى التدريب المستمر

والإشراف عليه لتمكينه من رعاية الطفل (أو الأشقاء).

7.تتعاون منظمات الرعاية إذا انتقل الطفل من شكل رعاية إلى آخر

إذا كان الطفل سينتقل من شكل رعاية إلى آخر، فإن مقدم الرعاية الحالي ومنظمة الرعاية يدعمان ذلك.

عملية وتزويد مقدم الرعاية المستقبلي بكل المعلومات الضرورية عن الطفل.

ج) علامات التحذير

*لم يتم اتخاذ القرار بما يخدم مصلحة الطفل.

*لا يأخذ هذا التعيين في الاعتبار احتياجات الطفل أو وضعه المعيشي و/أو وضعه الاجتماعي الأصلي بيئة.

*لا يوجد خيار بديل للتنسيب في حالة أصبح من الواضح أن التنسيب الأصلي

*القرار غير كافٍ. *القرار لا يستند إلى حقائق.

*لا يوجد توثيق لهذه العملية.

*لا يوجد شفافية للمعلومات.

*لا يكون الطفل أو أسرته الأصلية أو الأطراف الأخرى ذات الصلة متورطين أو لا

فهم العملية.

*القرار مفاجئ وغير متوقع بالنسبة للطفل وأسرته الأصلية.

*لا يوجد تعاون مع المتخصصين الخارجيين.

المعيار 15: الاستعداد الجيد للانتقال إلى المنزل الجديد

وتم تنفيذها بحساسة

بعد الاتفاق على نموذج الرعاية، تقوم منظمة الرعاية المستقبلية بإعداد نموذج الرعاية للطفل يجب أن يكون الاستقبال تدريجيًا وأن يُسبب أقل قدر ممكن من الإزعاج. يتم تنظيم الانتقال إلى التعيين الجديد كعملية يكون الغرض الرئيسي منها هو ضمان مصلحة الطفل ورفاهية جميع الأطراف المعنية.

يبدأ الإجراء الحاسم في المستقبلية في المجتمع للأطفال، لكن الانتقال لم يكن متسرعًا.

وتُخبرهم أيضًا وتلقاها كانوا يقومون بجمع الأطفال من دار الرعاية

بعد الانتهاء، وكانت تبقى معهم أيضًا للقيام بواجباتهم المدرسية ثم تأخذهم إلى دار الرعاية.

لديهم أيضًا الفرصة للقاء مع الأصدقاء والعائلة المألوفة الخاصة. شعروا أنهم مستعدون لـ

الجميع

(مقدم رعاية من مالطا، الرمز 19.06.01)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • ضمان الإعداد المهني وتنفيذ إجراءات القبول
عملية الرعاية بالتعاون مع منظمة الرعاية ومقدم الرعاية.

• التأكد من أن مقدم الرعاية لديه الموارد والدعم الكافيين لاستقبال الطفل والعناية به.

• إعداد الترحيب المناسب للطفل والتأكد من تنفيذ عملية القبول بشكل احترافي.

1. يتم إعداد عملية القبول وتنفيذها بشكل احترافي

يتم إعداد عملية القبول وتنفيذها بالتعاون الوثيق مع جميع الجهات ذات الصلة الأطراف المعنية. يتم توفير الوقت والموارد الكافية للتحضير لقبول الطفل.

ويضمن الشخص المسؤول من خدمات حماية الطفل أن الترتيبات و تتم مناقشة الاتفاقيات مع جميع الأطراف المعنية وتكون واقعية وصادقة وملزم للجميع.

قدرة منظمة الرعاية ومقدم الرعاية على تقديم تتم مراجعة الرعاية اللازمة. يركز هذا التحليل بشكل خاص على ما إذا كان مقدم الرعاية مؤهل بشكل كافي، ويتم تدريبه وإشرافه بشكل مستمر وما إذا كان مجهزًا بالموارد اللازمة.

الصف الرابع يتم رعاية الأشقاء معًا

خلال عملية الرعاية خارج المنزل، يُعتنى بالإخوة معًا. يُخصص مكان منفصل لكل منهم. لا يُنظّم إلا إذا كان ذلك يخدم مصلحة الإخوة. في هذه الحالة، يجب التواصل بينهم يتم ضمان ذلك، ما لم يؤثر ذلك عليهم سلبيًا.

قادر • الأصدقاء الذين يتم تسليمهم إلى قرية SOS مع شقيقه وشقيقته.

للبقاء معًا في بيت واحد، في بيت نشأ فيه من جديد.

"وعاشا في هدوء في القرية، وبقيا على اتصال بوالدهما الذي كان يلتقيهما باستمرار."

(قصة عن صبي من إيطاليا، رمز 15.01.01)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • القيام بجميع الأنشطة اللازمة لضمان التنسيب المشترك

إخوة.

• اختيار منظمة رعاية تسمح بالوضع المشترك للأشقاء من مختلف الأعمار.

• ترتيب الاتصال المنتظم بين الأشقاء إذا لم يتم وضعهم

معًا.

• يحتوي على بنية تسمح بوضع مشترك للأشقاء من مختلف الأعمار.

• يدعم التواصل المنتظم بين الأشقاء إذا لم يتم وضعهم معًا.

ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم وضع الأشقاء معًا

تضمن خدمات حماية الطفل وضع الأشقاء في مكان مشترك. كلما أمكن، تُراعى رغبات

يتم التقاء الأشقاء. يوفر الدعم والتوجيه العملي لمنظمات الرعاية التي تضع الأشقاء معًا.

تعمل منظمة الرعاية على ضمان وجود هيكل مناسب لرعاية الأشقاء.

2. يتم الحفاظ على التواصل بين الأشقاء إذا لم يتم وضعهم معًا

تُقدّم خدمات حماية الطفل ومؤسسة الرعاية الموارد اللازمة (مثل المساعدة المالية) والدعم اللازم لتمكين الأشقاء غير المشمولين في برنامج الرعاية من الحفاظ على التواصل فيما بينهم.

ويُبلّغ مُقدّم الرعاية المُستقبلي عن أشقاء الطفل غير المشمولين في برنامج الرعاية.

ج) علامات التحذير

• تم فصل الأشقاء.

• أسباب فصل الأشقاء غير مبررة ولا تخدم مصلحة الأطفال.

• لا تمتلك منظمة الرعاية هيكلًا مناسبًا لرعاية الأشقاء.

• الأشقاء المنفصلون لديهم اتصال قليل أو لا يوجد اتصال على الإطلاق.

• ليس لدى مقدمي الرعاية أي معلومات عن أشقاء الطفل.

المعيار 6 يتم توجيه عملية الرعاية خارج المنزل بواسطة خطة رعاية فردية

يتم وضع خطة رعاية فردية خلال عملية اتخاذ القرار، ليتم تطويرها وتنفيذها خلال عملية الرعاية خارج المنزل. تهدف هذه الخطة إلى:

توجيه التنمية الشاملة للطفل.

بشكل عام، تحدد خطة الرعاية الحالة التنموية للطفل، وتضع الأهداف و

يقيس ويوضح الموارد اللازمة لدعم التنمية الشاملة للطفل.

يتم توجيه كل قرار مهم أثناء عملية الرعاية خارج المنزل وفقاً لهذه الخطة.

تتطلب خطة الرعاية للطفل على شخصين: ريب [1-] (بين نيل والطفل والأخ من أجل معرفة الوضع بشكل أفضل. ووضعوا خطة عمل بناءً على إمكانية استخدام التدخل.*

لقد حددوا احتياجات الصبي
وحددوا الموارد المهنية المتبادلة

(قصة عن صبي من بلغاريا، الرمز (3.01.03)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • مسؤولة عن التقييم متعدد التخصصات لإمكانات الطفل
وإنشاء خطة رعاية فردية لتوجيه نموه الشامل.

• التأكد من أن عملية الرعاية خارج المنزل تعتمد على الفرد
خطة الرعاية.

• التأكد من أن خطة الرعاية توجه الرعاية المقدمة.
• يدعم مقدم الرعاية في تطوير خطة الرعاية.

• مسؤول عن التنفيذ والتطوير الإضافي
من خطة الرعاية الفردية.

ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم إنشاء خطة رعاية فردية
بالتشاور مع فريق متعدد التخصصات، تقوم خدمات حماية الطفل بإنشاء
خطة رعاية فردية، مع الأخذ في الاعتبار خلفية الموارد و
إمكانات الطفل.

2. يتم إشراك الأسرة الأصلية بشكل كامل في عملية القبول

تعمل خدمات حماية الطفل ومنظمة الرعاية المستقبلية على ضمان حصول الطفل وأسرته الأصلية على الرعاية المناسبة.

يتم إشراكهم واستشارتهم ودعمهم أثناء عملية القبول.

3. يتعرف الطفل على منزله المستقبلي

ويتأكد الشخص المسؤول من أن الطفل لديه الفرصة للتعرف على

المنزل المستقبلي ومقدم الرعاية.

4. يسبب الوضع أقل قدر ممكن من الاضطراب

ويتأكد الشخص المسؤول من أن الوضع يسبب أقل قدر ممكن من الاضطراب للطفل و
عائلته الأصلية.

ج) علامات التحذير

• عملية القبول لم يتم إعدادها و/أو تنفيذها بشكل احترافي.

• مقدم الرعاية غير مستعد لاستقبال الطفل و/أو رعايته.

• لا تتوفر لدى مقدم الرعاية الموارد الكافية.

• لا يتعاون مقدم الرعاية مع خدمات حماية الطفل.

• لا يملك الطفل وعائلته الأصلية سوى معلومات قليلة أو معدومة عن المنزل الجديد. • الترتيبات غير واقعية أو صادقة أو ملازمة.

• لا يتم إشراك الأطراف المعنية في العملية.

• لا يوجد أي اتصال بين الطفل ومقدم الرعاية المستقبلي قبل القبول.

• لا يوجد حدث ترحيبي. • يشعر الطفل أن القبول يسبب اضطراباً كبيراً لعائلته و/أو

البيئة الاجتماعية.

2. يشارك الطفل في تطوير خطة الرعاية الفردية
مشاركة الطفل في إنشاء وتطوير خطة الرعاية الفردية الخاصة به
مُؤكِّد. يعتمد مستوى المشاركة على مستوى فهمه.

3. تتم مراجعة خطة الرعاية الفردية بشكل دوري
مقدم الرعاية مسؤول عن تنفيذ خطة الرعاية وتطويرها.
ويتم تحديث الخطة بشكل دوري بالتشاور مع جميع الأطراف المعنية.

ج) علامات التحذير

- هناك نقص في التقييم الموثق وعدم وجود خطة فردية للطفل.
- خطة الرعاية لا تلبى احتياجات الطفل الفردية.
- لا تُشارك جميع الأطراف المعنية في وضع خطة الرعاية الفردية. • لا تتفق الأطراف المعنية على خطة الرعاية الفردية.
- لا يتم تحديث الخطة بشكل دوري.

المنطقة القياسية 2

عملية الرعاية

يتم تعريف عملية الرعاية على أنها الفترة بين عملية القبول و
عملية مغادرة الرعاية.

يتم دعم الأطفال والشباب في الرعاية خارج المنزل في تشكيل مستقبلهم و
أن يصبحوا أعضاء معتمدين على أنفسهم، مكتفين ذاتيًا، ومشاركين في المجتمع. وهذا ما يُعدَّى
من خلال العيش في بيئة داعمة وحامية ورعاية.

تتضمن هذه المنطقة القياسية المعايير التالية:

المعيار 7: أن يتناسب وضع الطفل مع احتياجاته وظروفه الحياتية وظروفه الأصلية.
البيئة الاجتماعية

المعيار 8: يحافظ الطفل على التواصل مع عائلته الأصلية

المعيار 9: مقدمو الرعاية مؤهلون ويتمتعون بظروف عمل مناسبة

المعيار 10: علاقة مقدم الرعاية بالطفل مبنية على التفاهم والاحترام

المعيار 11: تمكين الطفل من المشاركة الفعالة في اتخاذ القرارات التي تؤثر بشكل مباشر على
تؤثر على حياته

المعيار 12: رعاية الطفل في ظروف معيشية مناسبة

المعيار 13: حصول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة على الرعاية المناسبة

المعيار 14: يتم إعداد الطفل/الشباب بشكل مستمر للعيش المستقل

المعيار 7: يتناسب وضع الطفل مع احتياجاته وحياته الوضع والبيئة الاجتماعية الأصلية

ينشأ الطفل في بيئة شاملة وداعمة وحامية ورعاية.

إن نمو الطفل في بيئة أسرية مليئة بالرعاية يستوفي معايير البيئة هذه.

في المكان الجديد، تتاح للطفل فرصة بناء علاقة مستقرة مع مقدم الرعاية والحفاظ على الاتصال مع بيئته الاجتماعية الأصلية.

الوالدين الحاضنين

بقيادة ما كان

بقيادة الوالدين الحاضنين الذين يقيمون في المنزل مع الطفل أو في مكان آخر.

"الثنائي المقبول".

(فتاة من سلوفينيا، الرمز 27.02.01)

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • المبادرة وإيجاد وترتيب أفضل مكان ممكن للطفل وفقًا لاحتياجاته وظروفه الحياتية وبيئته الاجتماعية الأصلية.

منظمة الرعاية

• توفير نماذج رعاية تلبى احتياجات الطفل ومتطلباته
خدمات حماية الطفل.

• تقييم ما إذا كان المكان المعروض يلبى احتياجات الطفل ووضعه المعيشي وبيئته الاجتماعية الأصلية أم لا، بالتعاون مع خدمات حماية الطفل.

مقدم الرعاية

• التأكد من أن المنزل الجديد يتناسب مع احتياجات الطفل وحياته
الوضع والبيئة الاجتماعية الأصلية.
• يتعاون مع الطفل وأسرته الأصلية في هذه العملية.

(ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم إعلام الطفل وعائلته الأصلية بخيارات الرعاية القائمة على الأسرة
إذا كانت خيارات الرعاية المناسبة القائمة على الأسرة متاحة، فإن الطفل وعائلته الأصلية
يتم إعلامك بهذه الخيارات.

تشجع خدمات حماية الطفل منظمات الرعاية على توفير الرعاية القائمة على الأسرة.
إذا تم إدخال الطفل إلى منشأة للعلاج، يجب على منظمة الرعاية أن تجد
طريقة لدمج هذا العلاج مع الرعاية الأسرية.

المعيار 8 يحافظ الطفل على التواصل مع عائلته أصل

يتم تشجيع علاقة الطفل مع عائلته الأصلية والحفاظ عليها ودعمها إذا كان هذا في مصلحة الطفل.

وقد ثبت مع الأبحاث أن الاتصال بعائلة الطفل يحسن النتائج.

لرعاية الطفل ونقله لرؤية والدته البيولوجية، كما ينتهز الفرصة

للحفاظ على الاتصال مع الوالد البيولوجي، كلما أمكن ذلك.

لقد كان من المفيد جدًا بالنسبة له أن يعرف أن والدته و

الأم الحاضنة موجودة

(عامل اجتماعي من مالطا، رمز (19.08.04)

يجب أن يدعم الاتصال بالوالد البيولوجي، والوالد البيولوجي،

"والده البيولوجي،"

(عامل اجتماعي من إستونيا، الرمز (7.08.01)

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • ضمان الحفاظ على الاتصال بين الطفل وأسرته

من أصله.

• ضمان وتشجيع التواصل مع العائلة الأصلية.

• يدعم مقدم الرعاية.

• يدعم التواصل بين الطفل وعائلته الأصلية.

• يتعاون مع أسرة الطفل الأصلية.

مقدم الرعاية

(ب) المبادئ التوجيهية

1. تعمل خدمات حماية الطفل على تعزيز التواصل بين الطفل وعائلته الأصلية

تشجع خدمات حماية الطفل وتدعم وتراقب الاتصال بين الطفل،

مقدم الرعاية وعائلة المنشأ. كما يعزز التعاون بين الأطراف الثلاثة.

تقدم خدمات حماية الطفل المشورة للطفل وعائلته الأصلية

والمقدم للرعاية.

2. يحصل الطفل على أفضل مكان ممكن

تعمل خدمات حماية الطفل ومنظمة الرعاية على ضمان أن يوفر مكان الإقامة المستقبلي بيئة شاملة وداعمة وحامية ورعاية.

3. أن يتناسب المكان مع احتياجات الطفل وظروفه المعيشية وبيئته الاجتماعية الأصلية

تبذل منظمة الرعاية جهدًا واعيًا لضمان أن يتناسب مكان الرعاية مع احتياجات الطفل.

الوضع المعيشي والبيئة الاجتماعية الأصلية.

يتم أخذ المسافة المادية بين مجتمع الطفل والمكان الجديد بعين الاعتبار.

4. يدعم المكان الجديد الطفل في تطوير الشعور بالارتباط والانتماء

يوفر مقدم الرعاية للطفل مساحة شخصية ويخلق بيئة يستطيع فيها

تنمية الشعور بالارتباط والانتماء.

5. تتم مراجعة جودة الرعاية بشكل دوري

تقوم خدمات حماية الطفل ومنظمة الرعاية بتقييم جودة الرعاية المقدمة بشكل دوري.

(ج) علامات التحذير

• عدم منح الطفل فرصة الحصول على الرعاية في إطار الأسرة.

• لا يوجد تواصل بين الطفل وعائلته الأصلية و/أو بيئته الاجتماعية الأصلية. • المسافة المادية بين الطفل وعائلته الأصلية و/أو بيئته الاجتماعية الأصلية

البيئة تعيق الاتصال بينهم.

• لا يُسمح للطفل بممارسة لغته أو دينه أو ثقافته.

• الترتيبات ليست واقعية أو صادقة أو ملزمة.

• يشعر الطفل بأن الرعاية التي يتلقاها ليست شاملة وداعمة وحامية ومهتمة.

• يشعر الطفل بأنه لا يستطيع الاعتماد على علاقة مستقرة وموثوقة مع مقدم الرعاية.

• لا يتمتع الطفل بأي خصوصية.

• يتغير مقدم الرعاية بشكل مستمر.

• مقدم الرعاية ليس حساسًا تجاه حالة الطفل.

المعيار 9مقدمو الرعاية مؤهلون ولديهم ما يكفي ظروف العمل

يتم تقييم مقدمي الرعاية واختيارهم وتدريبهم بشكل شامل قبل تحمل المسؤولية رعاية الطفل. يتلقون تدريبًا مستمرًا ودعمًا مهنيًا لضمان التطور الشامل للطفل.

كان

أولئك الذين يولون الاهتمام بالتدريب مدى قلة المعرفة.

١٣.٠٦.٠١١: إن النصف الثاني من الأربعة هو أنه لا ينبغي التبرع بالمال إلا بعد تقديم رعاية من أستراليا. الرمز (13.06.01)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل •تحدد ملف مؤهلات مقدم الرعاية.

•التأكد من أن جميع مقدمي الرعاية يستوفون على الأقل ملف المؤهلات.

•التأكد من أن جميع مقدمي الرعاية يستوفون على الأقل ملف تعريف المؤهلات

تم تعريفها من قبل خدمات حماية الطفل.

•ضمان التدريب والدعم المستمر.

•يشارك في التدريب المهني المستمر.

ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم اختيار مقدمي الرعاية وتدريبهم وفقًا لملف مؤهلات معترف به

تضمن خدمات حماية الطفل وضع الطفل في مؤسسة رعاية مهنية

يقوم بتدريب مقدمي الرعاية ودعمهم وفقًا لملف المؤهلات.

يجب أن يتضمن ملف مؤهلات مقدم الرعاية قدرة مقدمي الرعاية على تأسيس أفعالهم

بشأن اتفاقية حقوق الطفل، ومتطلبات حماية الطفل (مدونة قواعد السلوك) والمعرفة المتعلقة بالطفل

التطور. يتم تدريبهم على استخدام اللغة المناسبة لطريقة الطفل/الشاب

من التفكير. إنهم يقيمون علاقة وثيقة مع الطفل/الشاب، ولديهم علاقات جيدة

يتمتعون بمهارات الاستماع والفهم والتعاطف والصبر.

تتأكد منظمة الرعاية من أن مقدم الرعاية يتم تقييمه بشكل شامل واختياره،

تم تدريبهم ودعمهم ومراقبتهم.

2.تدعم منظمة الرعاية ومقدم الرعاية الاتصال بين الطفل وأسرته

من أصل

تعمل منظمة الرعاية على تدريب مقدم الرعاية ودعمه في العمل مع عائلة الأصل.

يساعد مقدم الرعاية الطفل على التعرف على قصة حياته ويشجعه

-الحفاظ على التواصل مع عائلته الأصلية وخلفيته الاجتماعية والدينية والثقافية.

يقوم مقدم الرعاية بإبلاغ الأسرة الأصلية بشكل دوري حول تطور الطفل.

3.الأسرة الأصلية تشارك في حياة الطفل

تحدد منظمة الرعاية والأسرة الأصلية بوضوح الأدوار والحقوق والمسؤوليات فيما يتعلق

تنمية الطفل ووفقا للقوانين الوطنية.

تدعم منظمة الرعاية أسرة الأصل في فهم وضع الطفل وتشجع

العائلة لمساعدته.

4.يتم تقييم وتيرة وجودة الاتصال بشكل دوري

يجب تقييم وتيرة وجودة التواصل بين الطفل وأسرته بانتظام. ويتم التواصل وفقًا لخطة الرعاية الفردية و/أو أي اتفاقيات مبرمة.

في هذا الشأن.

ج) علامات التحذير

•لا يوجد أي اتصال بين الطفل وعائلته الأصلية، على الرغم من أنه سيكون في أفضل الأحوال

مصالح الطفل.

•هناك اتصال بين الطفل وعائلته الأصلية، على الرغم من أنه ليس في مصلحته

للطفل.

•تتصرف الأسرة الأصلية بطريقة تتعارض مع مصلحة الطفل.

•لا يتم دعم الاتصال بين الطفل وعائلته الأصلية.

•الأسباب التي تمنع دعم الاتصال بين الطفل وعائلته الأصلية ليست واضحة.

مؤسسة بشكل جيد.

المعيار :10علاقة مقدم الرعاية بالطفل مبنية على التفاهم والاحترام

يولي مقدم الرعاية اهتمامًا فرديًا للطفل ويبدل جهدًا واعيًا لبناء يثق مقدم الرعاية به ويفهمه. يتواصل مقدم الرعاية دائمًا بانفتاح وصدق و التعامل باحترام مع الطفل.

تعتبر يولي مقدم الرعاية اهتمامًا فرديًا للطفل ويبدل جهدًا واعيًا لبناء يثق مقدم الرعاية به ويفهمه. يتواصل مقدم الرعاية دائمًا بانفتاح وصدق و التعامل باحترام مع الطفل.

يما في ذلك الأشياء التي لها

وأظهروا أيضًا أنهم يحبونه وعانقوه كثيرًا".

(قصة صبي من السويد، رمز (29.01.01)

شكرًا لوالديهم الذين كانوا يعرفونهم جيدًا. أعرف تمامًا ما تعنيه العائلة: الحب والولاء والاحترام تجاه الناس.

تأثيره الطبخ.

يتم الخوف من التغيير عن المشاعر والإفصاح. إذ لا يمكنه أن يتقبل كاهل العقل.

لهذه التجربة الحزينة. كنت حزينًا. كنت أفكر حقيقة أن أمي بالتبني صرنتني صرنا ميركل. لم يكن الأمر كذلك بالنسبة لي. كانت رعب الطفولة كظل

كان لي

(فتاة من لاتفيا، الرمز (16.02.01)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • تزود منظمة الرعاية ومقدم الرعاية بجميع المعلومات

حول خلفية الطفل.

• ضمان التعاون بين أسرة المنشأ ومقدم الرعاية.

• يدعم مقدم الرعاية في إنشاء والحفاظ على استقراره

العلاقة مع الطفل.

• التأكد من أن مقدم الرعاية لديه المهارات اللازمة للتعامل مع الأشخاص

لبناء علاقة جيدة مع الطفل.

مقدم الرعاية

• يمنح الطفل الفرصة لبناء الثقة.

2. يتمتع مقدمو الرعاية بالقدرة على الوصول إلى التدريب والدعم المهني

يتم توفير التدريب المهني والدعم لمقدمي الرعاية وفقًا لاحتياجاته وطلباته.

بشكل عام، توفر منظمة الرعاية لمقدمي الرعاية فرصًا لمشاركة الخبرات والممارسات،

المشاركة في الاجتماعات والمؤتمرات ذات الصلة، وكذلك تلقي التدريب والإرشاد والإشراف.

3. يتمتع مقدمو الرعاية بظروف عمل مناسبة

يتم دعم مقدمي الرعاية من خلال توفير ظروف عمل مناسبة، ويعيش في مكان يوفر

بنية تحتية كافية. يمكن لمقدمي الرعاية الاعتماد على الموارد المالية والبشرية اللازمة للوفاء بمسؤولياته على النحو الأمثل.

4. تشجيع تشكيل شبكات التبادل

تشجع خدمات حماية الطفل و/أو منظمة الرعاية تشكيل مجموعات رسمية وغير رسمية

شبكات لإعطاء مقدمي الرعاية الفرصة لتبادل الخبرات والممارسات الجيدة.

ج) علامات التحذير

• لا توجد متطلبات دنيا محددة فيما يتعلق بملف مؤهلات مقدم الرعاية.

• لا يتم تقييم واختيار مقدمي الرعاية بدقة. • لا يحصل مقدمو الرعاية على التدريب المهني و/أو الدعم المناسب. • يرفض مقدمو الرعاية التدريب المهني و/أو الدعم.

• لا يتم تشجيع التدريب والدعم.

المعيار 11: تمكين الطفل من المشاركة بنشاط في اتخاذ القرارات التي تؤثر بشكل مباشر على حياته

يُعترف بالطفل كخبير في حياته. يُبلِّغ الطفل ويُنصت إليه. ويتم أخذه على محمل الجد، ويُعترف بقدرته على الصمود كإمكانات قوية. الطفل تشجيعه على التعبير عن مشاعره وتجاربه.

المعيار الذي يصفه هذا المعيار هو العلاقة لك

تكون

(في اختيار الجامعة أنا الأكثر [...] لقد دعموني دائما

"معارض" "أبدأ" هم

(فتاة من إسبانيا، الرمز 28.02.01)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل •مراقبة مشاركة الطفل في جميع القرارات التي تؤثر عليه بشكل مباشر

حياته/حياتها.

•ضمان أن تكون المشاركة جزءًا لا يتجزأ من عملية الرعاية.

•تمكين الطفل من اتخاذ القرارات التي تؤثر بشكل مباشر على حياته.

•يدعم مشاركة الطفل بشكل فعال.

ب) المبادئ التوجيهية

1.تدعم منظمة الرعاية مشاركة الطفل

منظمة الرعاية:

•توفير الموارد لتعزيز مشاركة الطفل؛ •تطوير وتطبيق أدوات مختلفة تضمن المشاركة الفعالة للطفل؛ •تعزيز الموقف التشاركي من خلال إشراك الموظفين؛

•التأكد من أن جميع الأطراف المشاركة في رعاية الطفل مدربة مهنيًا من أجل

لدعم مشاركة الطفل.

2.يدعم مقدم الرعاية المشاركة الفعالة للطفل

مقدم الرعاية:

•يُعلم الطفل بحقوقه وجميع القضايا ذات الصلة المتعلقة به

حياته/حياتها

•يستمع إلى الطفل ويشجعه ويدعمه في اتخاذ القرارات

فيما يتعلق بحياته.

ب) المبادئ التوجيهية

1.يتلقى مقدم الرعاية المعلومات والتدريب والدعم

تقوم خدمات حماية الطفل بإبلاغ منظمة الرعاية ومقدم الرعاية بخلفية الطفل

للسماح لهم بالتعامل مع الطفل بطريقة مناسبة.

تعمل منظمة الرعاية على تدريب مقدم الرعاية ودعمه لإنشاء علاقة مستقرة والحفاظ عليها مع الطفل.

2.يقدم مقدم الرعاية للطفل الفرصة لبناء علاقة مستقرة

يقوم مقدم الرعاية بإنشاء إطار داعم يركز على التفاهم والاحترام، مما يسمح بتطوير علاقة وثيقة وصادقة وسرية ومستقرة.

3.يتعامل مقدم الرعاية مع كل طفل على حدة

يأخذ مقدم الرعاية دائمًا في الاعتبار خلفية الطفل واحتياجاته الفردية وقدراته ومستواه

من الفهم.

ج) علامات التحذير

•هناك نقص في الاحترام أو التفاهم في العلاقة بين مقدم الرعاية

والطفل.

•هناك تسريب معلومات عن الطفل.

•يبتعد الطفل عن مقدم الرعاية.

•هناك معدل دوران مرتفع لمقدمي الرعاية.

الصف 13 يتلقى الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة الرعاية المناسبة

يتم تدريب مقدمي الرعاية بشكل مستمر ومحدد ودعمهم لتلبية الاحتياجات الخاصة من الأطفال في رعايتهم.

كان "ما الذي ساعد

الـ [تعليم الأم الحاصنة ومهاراتها وخبرتها في العمل مع الأطفال] ...]

طبيب نفسي يعمل في دار الأطفال. [...] أبلغهم عن تاريخ الصبي وحالته الحالية.

من أكثر الأجزاء التي تهمني في هذا الموضوع هو الوقت الذي تم فيه تقديم التعليم والتدريب للعاملين في هذا المجال. لقد تعلمت الكثير من هذا الموضوع.

الكل في هذا الموضوع، تعليمه كيفية اللعب 5.06.0

"فضل التعاون مع معالج النطق. تعلمت الأم الحاصنة مساعدة الصبي على التغلب على المشاكل في التواصل الناجمة عن عيب السمع لديه."

باني (مقدم الرعاية من جمهورية التشيك، الرمز 5.06.0)

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • التأكد من أن وضع الطفل ذو الاحتياجات الخاصة مناسب.

• ضمان حصول الطفل ذو الاحتياجات الخاصة على الرعاية المناسبة.
• التأكد من أن الطفل ذو الاحتياجات الخاصة يتلقى العلاج إذا

ضروري.

مقدم الرعاية

• توفير الرعاية المناسبة للطفل ذي الاحتياجات الخاصة.

• ضمان حصول الطفل ذو الاحتياجات الخاصة على الرعاية المهنية

العلاج إذا لزم الأمر.

(ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم إعداد مكان الطفل ذي الاحتياجات الخاصة جيدًا قبل القبول

يحدث

توفر خدمات حماية الطفل لمنظمة الرعاية ومقدم الرعاية جميع الخدمات

المعلومات اللازمة للتعامل مع الاحتياجات الخاصة للطفل.

2. منظمة الرعاية تلي الحد الأدنى من المتطلبات

تضمن منظمة الرعاية جودة رعايتها في بيان مكتوب. ويتم ضمان هذه الجودة من خلال:

توفير مكان يلبي الحد الأدنى من المتطلبات الإلزامية.

هذا البيان المكتوب متاح للجميع.

3. ضمان رفاهية الطفل وظروف معيشته المادية المناسبة

ويتبع مقدم الرعاية الحد الأدنى من المتطلبات الإلزامية لضمان الراحة والأمان

الظروف المعيشية الصحية، فضلاً عن الوصول المفتوح إلى التعليم والمجتمع.

(ج) علامات التحذير

• لا توجد متطلبات دنيا إلزامية لضمان ظروف معيشة الطفل.

• مكان سكن الطفل لا يلبي الحد الأدنى من المتطلبات الإلزامية.

• لا يوجد لدى منظمة الرعاية أي بيان مكتوب وأو لا تجعله متاحًا.

المعيار 14 يتم إعداد الطفل/الشباب بشكل مستمر للعيش المستقل

يتم دعم الطفل/الشباب في تشكيل مستقبله ليصبح شخصًا معتمدًا على نفسه، عضو مكتفٍ ذاتيًا ومشارك في المجتمع. لديه/لديها إمكانية الوصول إلى التعليم وهو/هي إتاحة الفرصة لاكتساب مهارات الحياة وتبني القيم.

يتم دعم الطفل/الشباب في تطوير احترام الذات. هذا يسمح له/لها بالشعور قوية وآمنة وقادرة على مواجهة الصعوبات.

التي يمكن أن تكون تربية الأبناء بطريقة تجعلهم يقدرون كرامتهم وقدراتهم وقوتهم للتغلب على الألم من أجل مواصلة حياتهم."

(مقدم رعاية من ليتوانيا، الرمز (17.08.02)

التي يمكن أن تكون تربية الأبناء بطريقة تجعلهم يقدرون كرامتهم وقدراتهم وقوتهم للتغلب على الألم من أجل مواصلة حياتهم."

الرعاية

أ واصلاح السيارة

يستعمل من المعيار هذا أيضا أن تزيل العنق الإصلاحي لها أي

أفضل على الطفل الذي أكثر، والذي يفعلون أقل، يحصلون على أقل."

(صبي من إستونيا، الرمز (7.01.02)

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل •مراقبة تطور الطفل/الشباب فيما يتعلق بالتحضير

للعيش المستقل كما هو متفق عليه في خطة الرعاية.

•التأكد من أن الطفل/الشباب لديه إمكانية الوصول إلى أفضل

تعليم.

منظمة الرعاية

•توفير الظروف والبرامج الإطارية المناسبة

لدعم الطفل/الشباب في أن يصبح

مستقل.

مقدم الرعاية

•يدعم الطفل/الشباب في أن يصبح

مستقل.

2.يتم توفير الرعاية المناسبة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

يدعم مقدم الرعاية ويشجع التطور الشامل للطفل وفقًا ل

الإمكانات الفردية للطفل. ويضمن إدماج الطفل ومشاركته.

3.يتلقى مقدمو الرعاية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة تدريبًا ودعمًا متخصصًا إضافيًا

تعمل خدمات حماية الطفل و/أو منظمة الرعاية على ضمان التدريب والدعم المستمر لمقدم الرعاية من أجل تأهيله للتعامل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

4.يتعاون مقدم الرعاية مع المتخصصين

يطلب مقدم الرعاية الدعم ويتعاون مع المؤسسات المختصة والمتخصصين من أجل

تلبية الاحتياجات الخاصة للطفل.

(ج) علامات التحذير

•لا توجد أشكال رعاية مناسبة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. •لا يأخذ مكان الرعاية احتياجات الطفل الخاصة في الاعتبار.

•الطفل ذو الاحتياجات الخاصة لا يتلقى الرعاية المناسبة.

•لا يتم تزويد مقدم الرعاية بالمعلومات الكافية والتدريب و/أو الدعم اللازم لرعاية

لطفل ذو احتياجات خاصة.

•التعاون بين مقدمي الرعاية والمتخصصين منعدم أو غير كافٍ. •لا يمتلك المتخصصون الذين يعالجون الطفل المؤهلات اللازمة للتعامل مع/علاج

الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.

ب) المبادئ التوجيهية

1. يقدم مقدم الرعاية التدريب والدعم الفردي

يتأكد مقدم الرعاية من تدريب الطفل/الشباب ودعمه في تطوير الاكتفاء الذاتي،

وفقًا للاحتياجات المحددة في خطة الرعاية. يركز مقدم الرعاية بشكل أساسي على ما يلي

نقاط:

• يُشجّع الطفل/الشباب على تحمّل المسؤوليات اليومية. وفقًا لمستواه/مستواها

من خلال الفهم، يتم دعم الطفل/الشباب في الاعتناء بنفسه/بنفسها وكذلك في التعامل مع الأموال، والمسائل القانونية، والتأمينات وغيرها من الأمور العملية؛

• يتم دعم الطفل/الشباب في الاندماج في شبكة اجتماعية والحفاظ على الاتصال مع الأشخاص في هذه الشبكة؛

• يستكشف مقدم الرعاية اهتمامات الطفل/الشباب ويخطط للأنشطة التي تدعم

مزيد من تطوير معارفه ومهاراته الحياتية.

2. يتم تنظيم التحضير للحياة المستقلة كعملية مستمرة

يقوم مقدم الرعاية، بدعم من منظمة الرعاية، بإعداد الطفل/الشباب للحياة المستقلة.

تعتمد هذه العملية على خطة الرعاية الفردية.

تُرَاعَى خطة الرعاية إعداد الطفل/الشباب للعيش المستقل كعملية مستمرة. وتراعي الظروف والفرص والبرامج الإطارية المناسبة.

لدعمه في أن يصبح مستقلًا.

3. يتم تقديم فرص/برامج التطوير الذاتي للطفل/الشباب

تعمل منظمة الرعاية ومقدم الرعاية على خلق الفرص وأو البرامج التي يمكن للطفل/

يتلقى الشباب البالغ تدريبًا على تحمل المسؤوليات ودمج القيم والمعايير وتطوير الحياة

مهارات.

يشارك الطفل/الشباب في تطوير وتنفيذ وتقييم فرص/برامج التنمية الذاتية.

4. يتمتع الطفل/الشباب بالقدرة على الوصول إلى أفضل مستوى تعليمي

يتمتع الطفل/الشباب بإمكانية الوصول إلى أفضل أشكال التعليم الممكنة ويتم تشجيعه على الاستفادة منها وفقًا لإمكاناته واهتماماته الخاصة.

يتم تشجيع الطفل/الشباب على المشاركة في الأنشطة المنهجية واللامنهجية وفقًا لذلك لمصلحه الفردية.

ج) علامات التحذير

• لا يتم أخذ التحضير للحياة المستقلة في الاعتبار في خطة الرعاية.

• لا توجد فرص/برامج مباحة للتطوير الذاتي.

• يُحرم الطفل/الشباب من فرصة الاستفادة من فرص التنمية الذاتية/

• يشعر الطفل/الشباب بأنه غير مستعد أو مدعوم بشكل جيد فيما يتعلق

• العيش بشكل مستقل. • لا يتم دمج الطفل/الشباب في شبكة اجتماعية.

• لا يتم تشجيع تعليم الطفل/الشباب.

• لا يقضي الطفل/الشباب وقت فراغه بشكل منتج.

• لا يتم الاستماع للطفل/الشباب.

البرامج.

المعيار 15 يتم التخطيط لعملية ترك الرعاية بشكل دقيق وتم تنفيذها

تُعدّ عملية مغادرة الرعاية مرحلةً حاسمةً في رعاية الأطفال خارج المنزل، وهي مُخطّطةٌ ومُنفّذةٌ بدقة. وتعتمد في المقام الأول على خطة الرعاية الفردية للطفل/الشاب.

يتم الاعتراف بالطفل/الشاب كخبير فيما يتعلق بجودة الرعاية المقدمة له. إن ملاحظاته ضرورية لمواصلة تطوير جودة نظام الرعاية و نموذج الرعاية المناسب.

المنطقة القياسية 3

عملية مغادرة الرعاية

يشير مصطلح "عملية مغادرة الرعاية" إلى العملية التي يصبح فيها الطفل/الشاب البالغ مستقلاً، أو يعود إلى عائلته الأصلية، أو ينتقل إلى مكان آخر.

تتضمن العملية اتخاذ القرار، وعملية الانتقال، ودعم ما بعد الرعاية.

تتضمن هذه المنطقة القياسية المعايير التالية:

المعيار 15: يتم التخطيط لعملية ترك الرعاية وتنفيذها بشكل كامل.

المعيار 16: يتم إجراء الاتصالات في عملية مغادرة الرعاية بطريقة مفيدة و الطريقة المناسبة

المعيار 17: تمكين الطفل/الشاب من المشاركة في عملية مغادرة الرعاية

المعيار 18: ضمان المتابعة والدعم المستمر وإمكانيات الاتصال

شائع	الطلب المبرر: التخطيط وتنظيم الأجزاء الأربعة، والأطفال، والوصول لتغييرات الرعاية للطفل. على الصلح
	التخطيط: أن تكون أن الأخت الكبرى يجب أن تنفى في الرعاية بينما يجب أن يقضي الطفلان الأخران وقتاً في اتخاذ القرار. ولتوثيق جميع عملياته.
	(عامل اجتماعي من بلغاريا، رمز 3.08.01)

المسؤوليات	
خدمات حماية الطفل •مراقبة ودعم التخطيط والتنفيذ عملية مغادرة الرعاية. •تنسيق التعاون بين جميع الأطراف المعنية.	
•التأكد من أن عملية مغادرة الرعاية مخططة ومنفذة وفقاً لخطة الرعاية. •يرافق الطفل/الشاب باحترافية و الحساسية طوال العملية. •يتعاون مع عائلة الأصل.	منظمة الرعاية
•يخطط لعملية مغادرة الرعاية، بالتعاون مع الأطراف ذات الصلة متضمن. •تنفيذ عملية مغادرة الرعاية وفقاً لخطة الرعاية. •يتعاون مع عائلة الأصل.	مقدم الرعاية

ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم التخطيط لعملية مغادرة الرعاية وتنفيذها بدقة بناءً على خطة الرعاية وبالتعاون مع الطفل/الشاب، مقدم الرعاية يخطط وينفذ عملية مغادرة الرعاية. تنفيذ هذا وتتم هذه العملية تدريجياً بقدر ما هو في مصلحة الطفل.

المعيار 16:التواصل في عملية مغادرة الرعاية هو

أجريت بطريقة مفيدة ومناسبة

يتم تزويد جميع الأطراف المشاركة في عملية ترك الرعاية بجميع المعلومات ذات الصلة في وقتًا لدورهم في العملية. وفي الوقت نفسه، يجب على الطفل/الشاب وشريكه/شريكتته للعائلة الأصلية الحق في الخصوصية والأمان.

يتم توصيل كافة المعلومات بطريقة مفهومة ومناسبة لـ
الطفل/الشاب وعائلته الأصلية.

تُؤن حقيقة أنه قد يتصلوا إلى الأهل بسبل للخل الشباب بمفردها وترك إخوتها وراءها تعلق بشأن ذلك.

ذات يوم قامت الفتاة بزيارة دار الشباب لعائلتها [...]لتتعرف على البيئة المحيطة بها.

وهذا ليس الشيء الذي أجزى عين المؤسسة أجزتها

[...]القضاء. واستمع في منزل الشباب.

وفي رأيي، أعتقدت بكل ما فعلوا فيها. حول مستقبلها.

جديد

(قصة فتاة من شمال قبرص، رمز (21.02.05)

(أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل •التأكد من أن جميع الأطراف المعنية تتلقى المعلومات وتفهمها

كان من الضروري التخطيط بشكل شامل وتنفيذ عملية ترك الرعاية.

•التأكد من أن جميع المعلومات يتم التعامل معها بسرية تامة.

•التأكد من أن مقدم الرعاية يتواصل مع الطفل/الشاب
بطريقة مناسبة.

•التأكد من أن الطفل/الشاب يتلقى ويفهم

المعلومات ذات الصلة بشأن عملية مغادرة الرعاية.

•يتواصل مع الطفل/الشاب بطريقة تجعله

يشعر بالراحة أثناء عملية مغادرة الرعاية.

•يتعاون مع عائلة الأصل

مقدم الرعاية

منظمة الرعاية

(ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم إدارة المعلومات ذات الصلة بشكل احترافي

تعترف خدمات حماية الطفل ومنظمة الرعاية ومقدم الرعاية

أهمية توفير التعليم للطفل/الشاب وأسرته الأصلية

جميع المعلومات ذات الصلة.

تدير خدمات حماية الطفل جميع المعلومات ذات الصلة بشكل احترافي.

ويضمن السرية والتوثيق المناسب والوصول إلى المعلومات للأشخاص المعنيين.

الحفلات.

للطفل/الشاب صوت في تحديد مدى مشاركة أسرته الأصلية في تخطيط وتنفيذ عملية مغادرة الرعاية.

إذا لزم الأمر، يقوم مقدم الرعاية باستشارة فريق متعدد التخصصات.

2. يتم الاعتراف بالطفل/الشاب كخبير فيما يتعلق بجودة الرعاية المقدمة له

يطلب مقدم الرعاية من الطفل/الشاب تقييم جودة الرعاية. يُمرر مقدم الرعاية هذه الملاحظات.

إلى منظمة الرعاية حتى تتمكن المنظمة من النظر في الأمر لمزيد من تطوير الجودة

نظام الرعاية ونموذج الرعاية المعني.

3.تعتمد عملية مغادرة الرعاية على خطة الرعاية الفردية

تحدد خطة الرعاية الحالة التنموية للطفل/الشاب، وتضع الأهداف والتدابير

ويوضح الموارد اللازمة لدعم الطفل/الشاب خلال عملية مغادرة الرعاية.

يتم تقييم خطة الرعاية وتنفيذها بشكل منظم.

وتأخذ خطة الرعاية أيضًا في الاعتبار الحياة المستقبلية للطفل/الشاب بعد مغادرة الرعاية، من حيث تحديد المبادئ التوجيهية لرعاية ما بعد الرعاية.

4.يتم الإعداد جيدًا للعودة إلى الأسرة الأصلية أو الانتقال إلى مكان آخر

إذا عاد الطفل/الشاب إلى عائلته الأصلية أو انتقل إلى مكان آخر.

تتعاون خدمات الحماية مع مقدمي الرعاية الحاليين والمستقبليين وكذلك أسرة المنشأ.

يشارك الطفل/الشاب بشكل فعال في عملية صنع القرار وفي الإعداد وفقًا لمستوى فهمه.

5.يتم ترتيب وداع للطفل/الشاب الذي يغادر الرعاية

يتم تنظيم حفل وداع مناسب للطفل/الشاب للإشارة إلى بداية

المرحلة التالية من حياته. ويتم ذلك وفقًا للتقاليد المتعارف عليها لخلفية الطفل و

تهدف إلى تحقيق رغبات الطفل/الشاب.

6.يتمتع الطفل/الشاب بالقدرة على الوصول إلى الدعم والاستشارة بعد ترك الرعاية خارج المنزل

توفر خدمات حماية الطفل ومنظمة الرعاية الدعم والاستشارات بعد الرعاية.

•لم يتم التخطيط لعملية ترك الرعاية بشكل كامل و/أو تنفيذها.

•لا يتم أخذ عملية مغادرة الرعاية في الاعتبار في خطة الرعاية.

•لا تتفق الأطراف المعنية على خطة مغادرة الرعاية.

•لا يشعر الطفل/الشاب بالمشاركة في عملية مغادرة الرعاية.

•لا يشارك الطفل/الشاب و/أو الأسرة الأصلية في التخطيط و

تنفيذ عملية مغادرة الرعاية.

•لا يوجد اهتمام بخبرة الطفل/الشاب فيما يتعلق بجودة الرعاية المقدمة له.

لا يوجد تقييم للرعاية خارج المنزل. لا تلبى عملية مغادرة الرعاية الاحتياجات الفردية للطفل/الشاب.

•لا يتم توفير أي دعم للرعاية اللاحقة أو أن هذا الدعم غير كافٍ.

•لا تتوفر للطفل/الشاب الفرصة لقول وداعًا.

(ج) علامات التحذير

المعيار 17: تمكين الطفل/الشاب من المشاركة في عملية مغادرة الرعاية

تعتمد عملية مغادرة الرعاية على خطة الرعاية الفردية. الطفل/الشاب هو مُخول للتعبير عن آرائه وتفضيلاته بشأن وضعه الحالي ومستقبله الحياة. يشارك في تخطيط وتنفيذ عملية مغادرة الرعاية.

"إن مشاركة الفتاة في التخطيط للمشروع تمنحها الفرصة لرؤية بنفسها كيف يمكنها أن تتخذ قرارات بشأن العملية المتوقعة. عندما تشعر أنها تتحكم في العملية وتوقع نتائجها، فإن اللحظة التي ستعود فيها إلى منزلها."

(عامل اجتماعي من البرتغال، رمز 24.07.01)

مكان للعيش، أخبرني والدي أنه بإمكاننا العودة إلى المنزل، لكنني لم أرغب في ذلك لأنني أحببت كليهما، المدرسة والأنشطة. عدت إلى المنزل بعد عيد ميلادي الثامن عشر سعيدًا
أنا [...] أنا [...] أنا لدي خيارات."

(صبي من اليونان، رمز 11.02.04)

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • ضمان مشاركة الطفل/الشاب.

• التأكد من استيفاء جميع **المتطلبات المتعلقة بالطفل/الشاب**
يتم تلبية متطلبات المشاركة في عملية مغادرة الرعاية.

مقدم الرعاية

• تمكين الطفل/الشاب من المشاركة في رعاية المغادرة
عملية.

• يشرك الطفل/الشاب في التخطيط والتنفيذ

من عملية مغادرة الرعاية وفقًا لمستوى

فهم.

• يتعاون مع عائلة الأصل.

ب) المبادئ التوجيهية

1. يتم أخذ المتطلبات التالية في الاعتبار لضمان سلامة الطفل/الشاب البالغ
مشاركة

جميع الأطراف ذات الصلة المشاركة في عملية مغادرة الرعاية تنظر وتجتمع

على الأقل المتطلبات التالية لضمان:

2. يتم إعلام الطفل/الشاب بشكل صحيح بعملية مغادرة الرعاية

يتأكد مقدم الرعاية من أن الطفل/الشاب البالغ مطلع ويفهم جميع المعلومات ذات الصلة

فيما يتعلق بعملية مغادرة الرعاية، وعلى وجه الخصوص، يتم إعلام الطفل/الشاب بالخطوات المختلفة

إمكانيات وجوانب الحياة المستقبلية التي يصبح فيها مستقلاً أو يعود إلى الأسرة

من أصله أو ينتقل إلى مكان آخر.

3. يتم أخذ مجموعة من المتطلبات في الاعتبار لضمان التواصل المناسب

تجتمع جميع الأطراف المعنية بدعم الطفل/الشاب أثناء عملية مغادرة الرعاية في

على الأقل المتطلبات التالية:

• لديهم القدرة على استخدام اللغة المناسبة لطريقة تفكير الطفل/الشاب.

إنهم يقيمون علاقة وثيقة مع الطفل/الشاب، ويتمتعون بمهارات استماع جيدة، وهم متفهمون ومتعاطفون وصبرون من أجل جعل الطفل/الشاب يشعر بالراحة؛

• يخلقون بيئة تواصل ودية ومريحة؛

4. يعمل الطفل وعائلته الأصلية ومقدم الرعاية ومنظمة الرعاية وخدمات حماية الطفل معًا

يتم تعزيز التعاون بين الأطراف المعنية المشاركة في دعم الطفل/الشاب أثناء عملية مغادرة الرعاية من خلال تبادل المعلومات ذات الصلة والتواصل المناسب و

الثقة المتبادلة. هم:

• الامتثال للتشريعات واللوائح ومعايير Q4C

• تضمين هذا المعيار (16) في تعليمات وأساليب عمل خدمات حماية الطفل،

منظمات الرعاية ومقدمي الرعاية:

• هم جزء من شبكة رعاية الأطفال.

ج) علامات التحذير

• يشعر الطفل/الشاب بعدم الفهم.

• يتم انتهاك خصوصية الطفل/الشاب.

• لا يتوفر للطفل/الشاب و/أو الأطراف الأخرى ذات الصلة إمكانية الوصول إلى المعلومات أو لا تتوفر لديهم

فهم المعلومات المقدمة.

• لا يوجد تبادل للمعلومات.

• يشعر الطفل/الشاب بعدم القدرة على التواصل مع مقدم الرعاية له.

• يشعر الطفل/الشاب بعدم القدرة على التواصل مع عائلته الأصلية و/أو عائلته.

البيئة الاجتماعية.

المعيار 18 المتابعة والدعم المستمر والفرصة لضمان التواصل

بعد أن يغادر الطفل/الشباب الرعاية خارج المنزل، تتاح له الفرصة لتلقي المساعدة والدعم. تسعى منظمة الرعاية جاهدة لضمان عدم اعتبار عملية مغادرة الرعاية بمثابة اضطراب جديد كبير.

عندما يبلغ الشباب سن الرشد، يجب على منظمة الرعاية أن تستمر في تقديم الدعم و فرصة للحفاظ على الاتصال.

الأطباء والطعام، ويسأل:	"يرن جرس الباب وهناك عامل اجتماعي، [...]أفتح "هل ترغب في تناول الطعام معي؟"
وبقيت هناك لفترة من الوقت،	أقول: "لا، أنا هنا فقط."
(الضرب من الرمز 22.01.01)	فقط بالنسبة لي - لقد كان
توفير، لأنه لا يتم حظرنا لفترة قصيرة من الزمن،	يستطيع
تجربوا، وفي بعض الحالات فإن خيار العودة يمنحهم الاستقرار الذي يحتاجون إليه".	أقول: "لا، أنا هنا فقط."
(مدير منظمة الرعاية من البرتغال، الرمز 24.07.02)	ارتديهم مرة واحدة

أ) المسؤوليات

خدمات حماية الطفل • ضمان المتابعة والدعم المستمر قبل وبعد يصل الطفل إلى سن الرشد.
• يعزز التواصل بين الطفل/الشباب و/أو صديقه/صديقتها الشبكة العاطفية ذات الصلة أثناء فترة الرعاية.

• ضمان تطوير وتنفيذ خطة الرعاية اللاحقة.
• ضمان الموارد اللازمة للمتابعة والاستمرار الدعم والتأكد من أن الطفل لديه القدرة على الحفاظ عليه الاتصال بمقدم الرعاية السابق له والعاطفي الشبكة ذات الصلة أثناء فترة الرعاية.

• تطوير وتنفيذ خطة الرعاية اللاحقة بالتعاون مع الطفل/الشباب.

• متابعة ودعم الطفل/الشباب وتسهيل الاتصال بين الطفل/الشباب و/أو شريكه الشبكة العاطفية أثناء فترة الرعاية.

• يمارس الطفل/الشباب حقوقه في المشاركة في التخطيط والتنفيذ

من عملية مغادرة الرعاية الخاصة به/ها؛

• يتم الاستماع إلى الطفل/الشباب وتشجيعه على التعبير عن خطته وشكوكه و

التوقعات؛

• يتم دعم الطفل/الشباب في اتخاذ القرارات وفقاً لمستوى فهمه؛

• يتم الاعتراف بالطفل/الشباب باعتباره الخبير في حياته؛

• تشارك الأسرة الأصلية في عملية ترك الرعاية؛

• يتم منح الطفل/الشباب الفرصة لتحديد مدى قدرة الأسرة الأصلية على

المشاركة؛

• يتم الاستماع إلى الطفل/الشباب ودعمه في الإجراءات البيروقراطية والقانونية.

2. يتلقى الطفل/الشباب جميع المعلومات ذات الصلة

ويضمن مقدم الرعاية تزويد الطفل/الشباب بجميع المعلومات ذات الصلة من أجل دعمه في اتخاذ القرارات أثناء عملية مغادرة الرعاية.

يتأكد من أن الطفل/الشباب يفهم المعلومات المقدمة.

3. يعتمد التخطيط وتنفيذ عملية مغادرة الرعاية على خطة الرعاية الفردية

يشارك الطفل/الشباب في وضع خطة رعايته، وتأخذ خطة الرعاية في الاعتبار

تقديم آرائه وأهدافه والموارد اللازمة للتخطيط والتنفيذ الشامل

عملية ترك الرعاية.

ج) علامات التحذير

• لا توجد مجموعة من المتطلبات الدنيا فيما يتعلق بمشاركة الطفل/الشباب

في عملية مغادرة الرعاية. • لم يتم تنفيذ مجموعة المتطلبات الدنيا.

• يشعر الطفل/الشباب بأنه لا يشارك بشكل كافي في عملية مغادرة الرعاية.

• لا يشعر الطفل/الشباب بأنه على دراية جيدة بالأمور.

• لا يعتمد التخطيط وتنفيذ عملية ترك الرعاية على

خطة الرعاية الفردية.

• يشعر الطفل/الشباب بأنه لا يتم أخذه على محمل الجد.

• يتم اتخاذ القرارات ذات الصلة دون مشاركة الطفل/الشباب.

يُنصح الطفل/الشباب ومسؤوليات أكبر من قدرته على تحملها. لا يُستمع إليه، ولا يُدعم في الإجراءات البيروقراطية والقضائية.

ب) المبادئ التوجيهية

1. تتم المتابعة والدعم بناءً على خطة الرعاية اللاحقة
تقوم منظمة الرعاية ومقدم الرعاية مع الطفل/الشاب بتطوير وتنفيذ
خطة رعاية لاحقة. تعتمد هذه الخطة على خطة الرعاية الفردية الموجودة بالفعل. الأساليب المستخدمة في
يتم تحديد خطة الرعاية اللاحقة في البيان المكتوب لمنظمة الرعاية.
من المهم أن تركز خطة الرعاية اللاحقة على الفرد وتدمج احتياجات الطفل/الشاب.
الخلفية. بشكل عام، تحدد خطة الرعاية اللاحقة الحالة التنموية للطفل/الشاب، وتحدد
الأهداف والتدابير ويوضح الموارد اللازمة لدعم الطفل/الشاب بعد
الرعاية اليسرى.

2. يتم ضمان متابعة ودعم الطفل/الشاب
يتابع مقدم الرعاية حالة الطفل/الشاب، ويدعمه عند الطلب، وفقاً لخطة الرعاية اللاحقة. لديه الموارد اللازمة لذلك. يسعى مقدم الرعاية جاهداً للحفاظ على التواصل مع
الطفل/الشاب.
طفل/شباب بالغ.

3. تتاح للطفل/الشاب الفرصة للحفاظ على الاتصال بشبكته العاطفية
توفر منظمة الرعاية السابقة الموارد اللازمة للحفاظ على الاتصال بين الطفل/الشاب و
شبكة العاطفية ذات الصلة خلال فترة رعايته. يُسهّل مقدم الرعاية السابق هذا التواصل.

ج) علامات التحذير

- لا توجد خطة رعاية لاحقة.
- لا يوجد متابعة و/أو دعم.
- لم يتم مشاركة الطفل/الشاب بشكل كافي في تطوير خطة الرعاية اللاحقة.
- يرفض الطفل/الشاب المتابعة و/أو الدعم.
- لم يعد يتم دعم الشاب بعد بلوغه سن 18 عامًا.
- لا تتوفر للطفل/الشاب إمكانية الحفاظ على الاتصال مع ذويه.
- الشبكة العاطفية ذات الصلة أثناء فترة الرعاية.

مسرد المصطلحات الرئيسية المستخدمة

العائلة الأصلية أفراد العائلة الذين يرتبط بهم الطفل بيولوجيًا، مثل الوالدين البيولوجيين والإخوة والأخوات والأقارب الآخرين.

مقدم الرعاية: فرد من العائلة أو متخصص يقدم الرعاية للطفل/شاب. يمكن أن يكون مقدم رعاية ضمن رعاية أسرية أو رعاية سكنية.

منظمة رعاية: منظمة مسؤولة عن الرعاية اليومية خارج المنزل للطفل/الشاب. قد تُقدّم هذه الرعاية من خلال أسر حاضنة أو أشكال أخرى من الرعاية الأسرية (مثل قري الأطفال (SOS)أو دور رعاية سكنية.

خطة الرعاية الفردية : خطة تهدف إلى توجيه نمو الطفل البدني والمعرفي والعاطفي والاجتماعي. تُوضع هذه الخطة أثناء عملية اتخاذ القرار، وتُطور وتُنفذ خلال كامل عملية الرعاية خارج المنزل. بشكل عام، تُحدد خطة الرعاية حالة نمو الطفل، وتضع الأهداف والتدابير، وتوضح الموارد اللازمة لدعم نموه الشامل. وتُسترشد جميع القرارات ذات الصلة خلال عملية الرعاية خارج المنزل بهذه الخطة.

الطفل كل إنسان لم يتجاوز عمره 18 عامًا.

خدمات حماية الطفل: منظمات ومؤسسات وخدمات ومرافق مسؤولة عن توفير الرعاية والدعم والحماية للأطفال والشباب الذين لا تلبّي أسرهم البيولوجية أو مقدمو الرعاية احتياجاتهم. تقدم خدمات حماية الطفل

المعلومات وتنظم الرعاية الاجتماعية والطبية والقانونية و/أو الحضانة. يمكن أن تكون خدمات حماية الطفل عامة أو خاصة (خدمات رعاية الشباب، والمنظمات غير الحكومية، إلخ).

الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة الأطفال الذين يعانون من اضطراب نفسي أو إعاقة جسدية أو إعاقة ذهنية أو خلفية ثقافية أو تاريخ من الإساءة أو الإهمال أو عوامل أخرى يحتاجون إلى تدابير حماية ورعاية خاصة يقدمها مقدمو الرعاية أو المعالجون المتخصصون أثناء وضعهم في رعاية خارج المنزل.

فريق متعدد التخصصات: فريق مسؤول عن دعم النمو الشامل للطفل خلال فترة تواجده في رعاية الأطفال خارج المنزل. يتألف الفريق من مقدمي الرعاية والمعلمين وزملاء العمل الداعمين في مؤسسة الرعاية (علماء النفس والأخصائيين الاجتماعيين، إلخ).

الشباب البالغ هو الشخص الذي يبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر ولكن بسبب وضعه الخاص لا يزال يحق له العيش في رعاية خارج المنزل.

الملحق

الإطار المرجعي لاتفاقية حقوق الطفل (UN CRC)

في عام ١٩٨٩ اعتمدت الجمعية العامة للأمم المتحدة اتفاقية حقوق الطفل، وفتُح باب التصديق عليها؛ وقد صادقت عليها جميع الدول الأوروبية. بالتصديق، تُؤكد الدولة بذلها قصارى جهدها لتنفيذ أحكامها وحماية جميع الأطفال الخاضعين لولايتها من انتهاكات حقوقهم. هناك عدة طرق لاستخدام اتفاقية حقوق الطفل، منها ثلاث:

• كأداة قانونية: يمكن لاتفاقية حقوق الطفل التابعة للأمم المتحدة أن تلعب دورًا في الفقه أو القضاء. • كرسالة تعليمية. • كأداة اجتماعية وسياسية.

حقوق الطفل تتجاوز مجرد وضعه القانوني. فهي لا تقتصر على القوانين أو القرارات أو القواعد.

يتعلق الأمر أيضًا بواجب الحكومات بإعمال حقوق الطفل وتطبيقها في جميع جوانب المجتمع. ويمكن استخدام اتفاقية حقوق الطفل للأمم المتحدة لتذكير الحكومات عند تقصيرها في الوفاء بمسؤولياتها.

تتضمن اتفاقية حقوق الطفل رسالةً تربوية. وهذا مهمٌ أيضًا لرعاية الأطفال خارج المنزل. ويمكن استخلاص الرسالة التربوية في الاتفاقية من المفاهيم المستمدة من النظريات التربوية أو النفسية للأطفال. ومن أمثلة هذه المفاهيم في اتفاقية حقوق الطفل:

• المصلحة الفضلى للطفل (المادة 3، الفقرة ٠)؛ (1) القدرات المتطورة (المادة ٠)؛ (5) النضج (المادة ٠)؛ (12) الكرامة (في 7 أماكن مختلفة في جميع أنحاء الاتفاقية).

تقع على عائق التربويين وعلماء النفس، وكذلك الآباء ومقدمي الرعاية، مهمة تطبيق هذه المفاهيم عمليًا. في بعض النقاط، تخاطب الاتفاقية مباشرةً المعلمين، بمن فيهم الآباء (المواد 3 و5 و8)، والعاملين في مجال التعليم/المدارس (المادتان 28 و92)، وخدمات حماية الطفل/مؤسسات الرعاية الاجتماعية (المادة 3، الفقرتان 1 و3).

يقدم إطار المرجع هذا نظرة عامة على مواد اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل التي تحتوي على أحكام تتعلق بمحتوى معايير Q4C.

يمكن العثور على نظرة عامة على هذه الأحكام في القرص المضغوط Q4C.

^[1] تم تطوير هذا الإطار المرجعي من قبل منظمة الدفاع عن الأطفال الدولية، هولندا

المواد الواردة في اتفاقية حقوق الطفل التي تحتوي على أحكام تتعلق بمعايير Q4C

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و3)، 6، 5، (الفقرة 20)، 2، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 1)،

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 20)، 2، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 1)

المعيار 1: يتلقى الطفل وأسرته الألفية الدعم أثناء عملية اتخاذ القرار

إلى الطفل: المواد: 3، (الفقرة 6، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 13، 12، 2)، 9 و3

إلى الوالدين: المواد: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 13، 12، 2) و81 (الفقرة 2)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و2 و3)، 6، 5، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 13، 12، 18)، (الفقرة 20، 19)، 2، (الفقرة 39، 1)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و2)، 6، 5، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 13، 19، 20)، 2، (الفقرة 39، 1)

المعيار 2: تمكين الطفل من المشاركة في عملية صنع القرار

إلى الطفل: المواد: 9، (الفقرة 17، 13، 12، 2)

إلى الوالدين: المواد: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 13، 17، 18)، 2، (الفقرة 1)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و3)، 6، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 13، 17، 39)، 5، 2)

إلى الشخص المسؤول أو مقدم الرعاية: المواد: 2، (الفقرة 3، 1)، (الفقرة 5، 6، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 17، 13، 12، 2)

المعيار 3: عملية اتخاذ القرار المهني تضمن أفضل رعاية ممكنة للطفل

إلى الطفل: المواد: 3، (الفقرتان 1 و2)، 6، (الفقرة 20، 19)، 2، (الفقرة 23، 1)، (الفقرتان 1 و2 و3)، 23، (الفقرة 39، 1)

إلى الوالدين: المواد: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 18، 2)، (الفقرة 20، 1)، (الفقرة 23، 3)، (الفقرتان 1 و2 و3)، 39

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و3)، 6، 5، (الفقرة 23، 2)، (الفقرتان 1 و2 و3)، 39

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 20، 2)، (الفقرة 23، 3)، (الفقرتان 1 و2 و3)، 39

المعيار الرابع: رعاية الأشقاء معًا

المادة 16

المعيار 5: يتم التحضير للانتقال إلى المنزل الجديد بشكل جيد ويتم تنفيذه بحساسية

إلى الطفل: المواد: 3، (الفقرتان 1 و2)، 20، 19، (الفقرتان 1 و3)، 39

إلى الوالدين: المواد: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 18، 2)، (الفقرة 20، 1)، (الفقرة 23، 3)، (الفقرة 39، 1)

المعيار 6: يتم توجيه عملية الرعاية خارج المنزل من خلال خطة رعاية فردية

إلى الطفل: المواد: 3، (الفقرتان 1 و2)، 6، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 20، 19، 17، 13، 12)، 2، (الفقرتان 1 و3)، 23، (الفقرة 39، 25، 1)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و3)، 6، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 20، 17، 13، 12)، 2، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 25، 1)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، 2، (الفقرتان 1 و3)، 6، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 12، 2)، (الفقرة 12، 2 و31)، 20، 17، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 25، 1)

المعيار 7: أن يتناسب وضع الطفل مع احتياجاته وظروفه الحياتية وبيئته الاجتماعية الأصلية

إلى الطفل: المواد: 3، (الفقرتان 1 و2)، 6، (الفقرة 8، 19، 20)، 8، 2، (الفقرتان 1 و3)، 23، (الفقرة 39، 1)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، (الفقرة 8، 20)، 8، 1، (الفقرة 6، 3)، (الفقرة 20، 2)، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 1)

إلى الشخص المسؤول أو مقدم الرعاية: 3، (الفقرة 6، 1)، (الفقرة 8، 20)، 2، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 1)

المعيار 8: يحافظ الطفل على التواصل مع عائلته الأصلية

إلى الطفل: المواد: 9، (الفقرة 20، 3)، (الفقرة 3)

إلى الوالدين: المواد: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 18، 3)، (الفقرة 1 و2)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 18، 3)، (الفقرة 20، 2)، (الفقرة 3)

إلى الشخص المسؤول أو مقدم الرعاية: 3، (الفقرة 6، 5، 1)، (الفقرة 9، 2)، (الفقرة 18، 3)، (الفقرة 20، 2)، (الفقرة 3)

المعيار 9: مقدمو الرعاية مؤهلون ويتمتعون بظروف عمل مناسبة

إلى الطفل: المواد: 3، (الفقرة 6، 2، 3)، 1، (الفقرة 20، 19)، 2، (الفقرة 23، 1)، (الفقرة 39، 1)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، (الفقرتان 1 و3)، 6، (الفقرة 3)، 2، (الفقرة 23)، (الفقرة 39، 1)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، (الفقرة 23، 39)، 3، (الفقرة 1)

المعيار 10: علاقة مقدم الرعاية بالطفل مبنية على التفاهم والاحترام

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17، 19، 20، 23(الفقرة 2 و3)، 25، 26، 27، 28، 31، 39(الفقرة 1 و3)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، 2(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 31، 39(الفقرة 1 و3)

المعيار 11: تمكين الطفل من المشاركة الفعالة في اتخاذ القرارات التي تؤثر بشكل مباشر على
تؤثر على حياته

إلى الطفل: المواد: 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17(الفقرة 2 و3)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17(الفقرة 2 و3)

إلى الشخص المسؤول أو مقدم الرعاية: 3، 2(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17(الفقرة 2 و3)

المعيار 12: رعاية الطفل في ظروف معيشية مناسبة

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 1 و2)، 6(الفقرة 2 و3)، 15، 20(الفقرة 2 و3)، 26، 27، 28، 31(الفقرة 1 و2)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المادة: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 15، 23(الفقرة 2 و3)، 25، 26، 27، 28، 31، 39(الفقرة 1 و3)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 6(الفقرة 3 و2)، 11(الفقرة 1 و3)، 15، 23(الفقرة 1 و3)، 25، 26، 27، 28، 31، 39(الفقرة 1 و3)

المعيار 13: حصول الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة على الرعاية المناسبة

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 2 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 19، 20(الفقرة 2 و3)، 23(الفقرة 1 و3)، 39(الفقرة 1 و3)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3، 2(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3، 2(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 1 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

المعيار 14: يتم إعداد الطفل/الشاب بشكل مستمر للعيش المستقل

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 1 و2)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 17، 19، 20(الفقرة 2 و3)، 26، 28، 39(الفقرة 1 و2)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

المعيار 15: يتم التخطيط لعملية مغادرة الرعاية وتنفيذها بدقة

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 3 و1)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 17، 19، 20(الفقرة 2 و3)، 25، 26، 27، 28، 31، 39(الفقرة 1 و3)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المادة: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 17، 26، 28، 39(الفقرة 2 و3)

المعيار 16: يتم إجراء التواصل في عملية مغادرة الرعاية بطريقة مفيدة ومناسبة

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 1 و2)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 16، 17، 19، 20(الفقرة 2 و3)، 23(الفقرة 1 و3)، 25، 26، 27، 28، 31(الفقرة 1 و3)

إلى الوالدين: المواد: 3، 5(الفقرة 6 و1)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 16، 18(الفقرة 2 و3)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 16، 17، 19، 20(الفقرة 2 و3)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3(الفقرة 1 و3)، 6(الفقرة 2 و3)، 9(الفقرة 2 و3)، 12، 13، 16، 17، 19، 20(الفقرة 2 و3)

المعيار 17: تمكين الطفل/الشاب من المشاركة في عملية مغادرة الرعاية

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 1 و2)، 6(الفقرة 2 و3)، 18(الفقرة 2 و3)، 19، 20(الفقرة 2 و3)، 26، 27، 28، 31(الفقرة 1 و3)

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: 3(فقرة 6 و5)، 1(فقرة 1 و3)، 18(فقرة 2 و3)، 23(فقرة 2 و3)، 26(فقرة 1 و2)

إلى الشخص المسؤول أو القائم بالرعاية: المواد: 3(الفقرة 6 و5)، 1(الفقرة 3 و1)، 3(الفقرة 2 و3)، 23(الفقرة 1 و3)، 26(فقرة 1 و2)

المعيار 18: ضمان المتابعة والدعم المستمر وإمكانات الاتصال

إلى الطفل: المواد: 3(الفقرة 1 و2)، 6(الفقرة 2 و3)، 19، 20(الفقرة 2 و3)، 26، 27، 28، 31(الفقرة 1 و3)

إلى الوالدين: المواد: 3(فقرة 18 و6، 5 و1)، 1(الفقرة 2 و3)، 26

إلى خدمات حماية الطفل أو منظمات الرعاية: المواد: 3(الفقرة 6 و5)، 1(الفقرة 1 و3)، 18(الفقرة 2 و3)، 23(الفقرة 2 و3)، 26، 27، 28، 31(الفقرة 1 و3)

إلى الشخص المسؤول أو مقدم الرعاية: 3(فقرة 6 و5، 1فقرة)، 23(فقرة 3 و3)، 26(فقرة 1 و2)

2.في أي إجراءات تتم بموجب الفقرة 1من هذه المادة، تتاح لجميع الأطراف المعنية الفرصة للمشاركة في الإجراءات وإبداء وجهات نظرها.

3.تحتزم الدول الأطراف حق الطفل المنفصل عن أحد والديه أو كليهما في الحفاظ على علاقات شخصية واتصالات مباشرة مع كلا الوالدين على أساس منتظم، إلا إذا كان ذلك يتعارض مع مصالح الطفل الفضلى.

4.إن ترحيل الطفل أو الوالدين أو الطفل أو، عند الاقتضاء، إلى عضو آخر من الأسرة، المعلومات الأساسية المتعلقة بمكان وجود عضو الأسرة الغائب (أو أعضاء الأسرة الغائبين) ما لم يكن تقديم هذه المعلومات يضر برفاهية الطفل.

وتكفل الدول الأطراف كذلك ألا تترتب على تقديم مثل هذا الطلب، في حد ذاته، أي عواقب ضارة على الشخص المعني (أو الأشخاص المعنيين).

4.إن ترحيل هذا الفصل عن أي إجراء اتخذته دولة طرف، مثل احتجاز أحد الوالدين أو كليهما أو وفاة الطفل (بما في ذلك الوفاة التي تنشأ لأي سبب أثناء وجود الشخص في عهدة الدولة)، فإن تلك الدولة الطرف تقدم، عند

الطلب، إلى الوالدين أو الطفل أو، عند الاقتضاء، إلى عضو آخر من الأسرة، المعلومات الأساسية المتعلقة بمكان وجود عضو الأسرة الغائب (أو أعضاء الأسرة الغائبين) ما لم يكن تقديم هذه المعلومات يضر برفاهية الطفل.

وتكفل الدول الأطراف كذلك ألا تترتب على تقديم مثل هذا الطلب، في حد ذاته، أي عواقب ضارة على الشخص المعني (أو الأشخاص المعنيين).

5.تحتزم الدول الأطراف مسؤوليات وحقوق وواجبات الوالدين أو، عند الاقتضاء، أعضاء الأسرة الموسعة أو الجماعة حسبما ينص عليه العرف المحلي، أو الأوصياء القانونيين أو غيرهم من الأشخاص المسؤولين قانوناً

عن الطفل، في توفير التوجيه والإرشاد المناسبين بطريقة تتفق مع قدرات الطفل المتطورة في ممارسة الطفل للحقوق المعترف بها في هذه الاتفاقية.

6.تحتزم الدول الأطراف أن لكل طفل الحق الأصلي في الحياة. 2.تكفل الدول الأطراف إلى أقصى حد ممكن بقاء الطفل ونموه.

7.يسجل الطفل فور ولادته ويكون له منذ ولادته الحق في اسم والحق في اكتساب جنسية، وبقدر الإمكان الحق في معرفة والديه وتلقي رعايتهما.

8.تتعهد الدول الأطراف باحترام حق الطفل في الحفاظ على هويته، بما في ذلك جنسيته واسمه وصلاته العائلية، على النحو الذي يقره القانون، دون تدخل غير شرعي. 2.إذا حرم أي طفل بطريقة غير شرعية من

بعض أو كل عناصر هويته، تقدم الدول الأطراف المساعدة والحماية المناسبين، من أجل إعادة إثبات هويته على وجه السرعة.

9.تتخذ الدول الأطراف التدابير اللازمة لمكافحة نقل الأطفال إلى الخارج وعدم عودتهم بصورة غير مشروعة.

2.ولتحقيق هذه الغاية، تعمل الدول الأطراف على تشجيع إبرام اتفاقيات ثنائية أو متعددة الأطراف أو الانضمام إلى الاتفاقيات القائمة.

10.تتضمن الدول الأطراف عدم فصل الطفل عن والديه رغمًا عنهما، إلا إذا قررت السلطات المختصة، رهناً بمراجعة قضائية، ووفقاً للقوانين والإجراءات المعمول بها، أن هذا الفصل ضروري لمصالح الطفل الفضلى.

وقد يكون هذا القرار ضرورياً في حالات خاصة، مثل حالات إساءة الوالدين معاملة الطفل أو إهمالهما له، أو في الحالات التي يعيش فيها الوالدان منفصلين، ويتعين اتخاذ قرار بشأن مكان إقامة الطفل.

(ج) مكافحة الأمراض وسوء التغذية، بما في ذلك في إطار الرعاية الصحية الأولية، من خلال،

ومن بين أمور أخرى، تطبيق التكنولوجيا المتاحة بسهولة ومن خلال توفير الأغذية المغذية الكافية ومياه الشرب النظيفة، مع الأخذ في الاعتبار مخاطر ومخاطر التلوث البيئي؛

(د) ضمان الرعاية الصحية المناسبة للأمهات قبل الولادة وبعدها؛

(هـ) ضمان إعلام جميع شرائح المجتمع، وخاصة الآباء والأطفال، وحصولهم على المعلومات اللازمة

-التعليم ودعمهم في استخدام المعرفة الأساسية بصحة الطفل وتغذيته، ومزايا الرضاعة الطبيعية، والنظافة والصرف الصحي البيئي، والوقاية من الحوادث؛

(و) تطوير الرعاية الصحية الوقائية والإرشاد للوالدين والتعليم والخدمات المتعلقة بتنظيم الأسرة.

3.تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير الفعالة والمناسبة بهدف إلغاء الممارسات التقليدية

الممارسات الضارة بصحة الأطفال.

4.تتعهد الدول الأطراف بتعزيز وتشجيع التعاون الدولي بهدف تحقيق الأعمال الكامل للحق المعترف به في هذه المادة تدريجيًا. وفي هذا الصدد، تُراعى احتياجات البلدان النامية بشكل خاص.

المادة 25

وتعترف الدول الأطراف بحق الطفل الذي أودعته السلطات المختصة في

لأغراض الرعاية أو الحماية أو العلاج لصحته البدنية أو العقلية، إلى مراجعة دورية

العلاج المقدم للطفل وجميع الظروف الأخرى ذات الصلة بمكان تواجده.

المادة 26

1.تتعترف الدول الأطراف لكل طفل بالحق في الاستفادة من الضمان الاجتماعي، بما في ذلك الضمان الاجتماعي.

التأمين، وتتخذ التدابير اللازمة لتحقيق التنفيذ الكامل لهذا الحق وفقاً لقانونها الوطني.

2.ينبغي منح المزايا، عند الاقتضاء، مع مراعاة موارد الطفل وظروفه والأشخاص المسؤولين عن إعالته، وكذلك أي

اعتبار آخر ذي صلة بطلب الحصول على المزايا المقدم من قبل الطفل أو نيابة عنه.

المادة 27

1.تتعترف الدول الأطراف بحق كل طفل في مستوى معيشي ملائم لنموه البدني والعقلي والروحي والأخلاقي والاجتماعي.

2.يتحمل الوالدان أو غيرهما من المسؤولين عن الطفل المسؤولية الأساسية عن تأمينه، ضمن حدود إمكانياتهم.

القدرات والإمكانيات المالية، وظروف المعيشة اللازمة لنمو الطفل.

3.تتخذ الدول الأطراف، وفقاً لظروفها الوطنية وفي حدود إمكانياتها، التدابير المناسبة

اتخاذ التدابير اللازمة لمساعدة الوالدين وغيرهما من المسؤولين عن الطفل على تنفيذ هذا الحق، وفي حالة

توفير المساعدات المادية وبرامج الدعم، وخاصة فيما يتعلق بالتغذية والملابس والإسكان.

4.تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير المناسبة لضمان استرداد النفقة للطفل.

من الوالدين أو الأشخاص الآخرين المسؤولين مالياً عن الطفل، سواء داخل الدولة الطرف

ومن الخارج. وعلى وجه الخصوص، إذا كان الشخص المسؤول مالياً عن الطفل يعيش في

ومع مراعاة مقتضيات هذه الاتفاقية، تعمل الدول الأطراف على تشجيع الانضمام إلى الاتفاقيات الدولية أو إبرام مثل هذه الاتفاقيات، وكذلك اتخاذ الترتيبات المناسبة الأخرى.

المادة 28

1.تعترف الدول الأطراف بحق الطفل في التعليم، ومن أجل إعمال هذا الحق تدريجيا وعلى أساس تكافؤ الفرص، تقوم بوجه خاص بما يلي:

(أ) جعل التعليم الابتدائي إلزاميا ومتاحا مجانا للجميع؛

(ب) تشجيع تطوير أشكال مختلفة من التعليم الثانوي، بما في ذلك التعليم العام والمهني، وجعلها متاحة وسهلة الوصول إليها لكل طفل، واتخاذ التدابير المناسبة مثل:

-إدخال التعليم المجاني وتقديم المساعدة المالية في حالة الحاجة إليها؛

(ج) جعل التعليم العالي متاحا للجميع على أساس القدرات بكل الوسائل المناسبة؛

(د) جعل المعلومات والإرشادات التعليمية والمهنية متاحة وسهلة الوصول إليها لجميع الأطفال؛

(هـ) اتخاذ التدابير اللازمة لتشجيع الانتظام في الدراسة وخفض معدلات التسرب.

2.تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير المناسبة لضمان إدارة الانضباط المدرسي بطريقة سليمة.

بطريقة تتفق مع كرامة الطفل الإنسانية وتتفق مع هذه الاتفاقية.

3.تعمل الدول الأطراف على تعزيز وتشجيع التعاون الدولي في المسائل المتعلقة بالتعليم،

وخاصة بهدف المساهمة في القضاء على الجهل والامية في جميع أنحاء العالم.

العالم وتسهيل الوصول إلى المعرفة العلمية والتقنية وأساليب التدريس الحديثة. في هذا

وينبغي، في هذا الصدد، أن يؤخذ في الاعتبار بشكل خاص احتياجات البلدان النامية.

المادة 29

1.تتفق الدول الأطراف على أن تعليم الطفل يجب أن يكون موجهاً نحو:

(أ) تنمية شخصية الطفل ومواهبه وقدراته العقلية والجسدية إلى أقصى حد.

محتمل؛

(ب) تنمية احترام حقوق الإنسان والحريات الأساسية والمبادئ التي تؤمن بها

المنصوص عليها في ميثاق الأمم المتحدة؛

(ج) تنمية احترام والدي الطفل وهويته الثقافية ولفته وقيمه، والقيم الوطنية للبلد الذي يعيش فيه الطفل والبلد الذي ينتمي إليه.

قد ينشأ، ولحضارات مختلفة عن حضارته؛

المادة 34:تعهد الدول الأطراف بحماية الطفل من جميع أشكال الاستغلال الجنسي والاعتداء الجنسي، ولهذه الأغراض، تتخذ الدول الأطراف، على وجه الخصوص، جميع التدابير المناسبة على الصعيد الوطني والثنائي (د) إعداد الطفل لحياة مسؤولة في مجتمع حر، بروح التفاهم والسلام والتسامح والمساواة بين الجنسين والصداقة بين جميع الشعوب والجماعات العرقية والوطنية والدينية والأشخاص من أصل أصلي؛ (هـ) تنمية احترام البيئة الطبيعية.

2.لا يجوز تفسير أي جزء من هذه المادة أو المادة 28على نحو يتعارض مع حرية الأفراد والهيئات في إنشاء وإدارة المؤسسات التعليمية، مع مراعاة المبدأ المنصوص عليه في الفقرة 1من هذه المادة دائماً والمتطلبات التي تقضي بأن يكون التعليم الذي تقدمه هذه المؤسسات متوافقاً مع المعايير الدنيا التي قد تضعها الدولة.

المادة 35:تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير المناسبة على الصعيد الوطني والثنائي والمتعدد الأطراف لمنع اختطاف الأطفال أو بيعهم أو الاتجار بهم لأي غرض من الأغراض أو بأي شكل من الأشكال.

المادة 30في الدول التي توجد فيها أقليات إثنية أو دينية أو لغوية أو أشخاص من السكان الأصليين، لا يجوز حرمان الطفل المنتمي إلى مثل هذه الأقليات أو إلى السكان الأصليين من الحق في أن يتمتع مع بقية أعضاء مجموعته بثقافته، أو أن يعتنق دينه ويمارس شعائره، أو أن يستخدم لغته.

المادة 36:تحمي الدول الأطراف الطفل من جميع أشكال الاستغلال الأخرى الضارة بأي جانب من جوانب رفاهة الطفل.

المادة 37:تضمن الدول الأطراف ما يلي: (أ) ألا يعرض أي طفل للتعذيب أو لغيره من ضروب المعاملة أو العقوبة القاسية أو اللاإنسانية أو المهينة.

لا يجوز فرض عقوبة الإعدام أو السجن مدى الحياة دون إمكانية الإفراج عن الجرائم التي يرتكبها أشخاص تقل أعمارهم عن ثمانية عشر عاماً؛ (ب) لا يحرم أي طفل من حريته بصورة غير قانونية أو تعسفية. ويجب أن يكون اعتقال الطفل أو احتجازه أو سجنه وفقاً للقانون ولا يجوز ممارسته إلا كملجأً أخير ولأقصر فترة زمنية مناسبة؛ (ج) يعامل كل طفل محروم من حريته بإنسانية واحترام للكرامة المتأصلة في الإنسان، وبطريقة تراعي احتياجات الأشخاص الذين بلغوا سنه، وعلى وجه الخصوص، يُفصل كل طفل محروم من حريته عن البالغين ما لم يُعتبر أن مصلحة الطفل الفضلى تقتضي خلاف ذلك، ويكون له الحق في الحفاظ على الاتصال بأسرته من خلال المراسلات والزيارات، إلا في ظروف استثنائية؛ (د) لكل طفل محروم من حريته الحق في الحصول بسرعة على مساعدة قانونية وغيرها من المساعدة المناسبة، فضلاً عن الحق في الطعن في شرعية حرمانه من حريته أمام محكمة أو سلطة مختصة مستقلة ونزيهة أخرى، وفي الحصول على قرار سريع بشأن أي إجراء من هذا القبيل.

المادة 1. 32تعترف الدول الأطراف بحق الطفل في الحماية من الاستغلال الاقتصادي ومن أداء أي عمل يحتمل أن يكون خطيراً أو أن يعيق تعليم الطفل، أو أن يكون ضاراً بصحة الطفل أو بنموه البدني، أو العقلي، أو الروحي، أو الأخلاقي، أو الاجتماعي.

٢.تتخذ الدول الأطراف التدابير التشريعية والإدارية والاجتماعية والتربوية اللازمة لضمان تنفيذ هذه المادة. ولهذا الغرض، ومع مراعاة الأحكام ذات الصلة من الصكوك الدولية الأخرى، تقوم الدول الأطراف، على وجه الخصوص، بما يلي: (أ) تحديد سن أدنى أو أعمار دنيا للالتحاق بالعمل؛ (ب) وضع نظام مناسب لساعات العمل وظروفه؛ (ج) وضع عقوبات أو جزاءات أخرى مناسبة لضمان فعالية إنفاذ هذه المادة.

المادة 1. 38تعهد الدول الأطراف باحترام قواعد القانون الإنساني الدولي المنطبقة عليها في النزاعات المسلحة والتي لها صلة بالطفل، وضمان احترام هذه القواعد.

المادة 33:تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير المناسبة، بما في ذلك التدابير التشريعية والإدارية والاجتماعية والتعليمية، لحماية الأطفال من الاستخدام غير المشروع للمخدرات والمواد المؤثرة على العقل كما هي محددة في المعاهدات الدولية ذات الصلة، ومنع استخدام الأطفال في إنتاج هذه المواد والاتجار بها بشكل غير مشروع.

2.تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير الممكنة لضمان حصول الأشخاص الذين لم يبلغوا سن الرشد على الحماية اللازمة. خمسة عشر عامًا لا يشاركون بشكل مباشر في الأعمال العدائية.

3.تمتنع الدول الأطراف عن تجنيد أي شخص لم يبلغ سن الخامسة عشرة.

في قواتهم المسلحة. في التجنيد من بين الأشخاص الذين بلغوا سن الخامسة عشرة ولكن

الذين لم يبلغوا سن الثامنة عشرة، تسعى الدول الأطراف إلى إعطاء الأولوية لأولئك الذين

من هم الأكبر سنا؟

4.وفقاً لالتزاماتها بموجب القانون الإنساني الدولي بحماية السكان المدنيين في النزاعات المسلحة، تتخذ الدول الأطراف جميع التدابير الممكنة لضمان حماية ورعاية السكان المدنيين في النزاعات المسلحة.

الأطفال المتأثرين بالصراع المسلح.

المادة 39

تتخذ الدول الأطراف كافة التدابير المناسبة لتعزيز التأهيل البدني والنفسي

إعادة الإدماج الاجتماعي للطفل الذي يقع ضحية: أي شكل من أشكال الإهمال أو الاستغلال أو الإساءة؛ أو التعذيب أو أي شكل آخر من أشكال العنف.

شكل من أشكال المعاملة أو العقوبة القاسية أو اللاإنسانية أو المهينة؛ أو النزاعات المسلحة. مثل هذا الاسترداد و

يجب أن تتم عملية إعادة الإدماج في بيئة تعزز الصحة واحترام الذات والكرامة.

طفل.

المادة 40

1.تعترف الدول الأطراف بحق كل طفل يُزعم أنه انتهك قانون العقوبات أو يُتهم بذلك أو يُثبت عليه ذلك في أن يُعامل بطريقة تتفق مع تعزيز شعور الطفل بكرامته وقيمه، مما يعزز احترام الطفل لحقوق الإنسان والحريات الأساسية للطفل.

الآخرين والتي تأخذ في الاعتبار عمر الطفل ومدى استصواب تعزيز إعادة اندماجه وقيامه بدور بناء في المجتمع.

2.وتحقيقًا لهذه الغاية، ومع مراعاة الأحكام ذات الصلة في الصكوك الدولية، فإن الدول الأطراف

ويجب عليها، على وجه الخصوص، أن تضمن ما يلي:

(أ) لا يجوز ادعاء أي طفل بأنه انتهك قانون العقوبات أو اتهامه بذلك أو إثبات ذلك عليه بسبب

من الأفعال أو الامتناع عن الأفعال التي لم تكن محظورة بموجب القانون الوطني أو الدولي في وقت ارتكابها؛

(ب) يتمتع كل طفل يُزعم أنه انتهك قانون العقوبات أو يُتهم بذلك بالضمانات التالية على الأقل:

(أ) أن يُفترض براءته حتى تثبت إدانته وفقاً للقانون؛

(ii)أن يتم إبلاغه فورًا وبشكل مباشر بالتهم الموجهة إليه، وإذا كان ذلك مناسبًا، من خلال

والديه أو الأوصياء القانونيين عليه، والحصول على مساعدة قانونية أو غيرها من المساعدة المناسبة في إعداد وتقديم دفاعه؛

(ثالثًا) أن يتم البت في المسألة دون تأخير من قبل سلطة مختصة ومستقلة ومحيدة.

أو هيئة قضائية في محاكمة عادلة وفقًا للقانون، بحضور مساعدة قانونية أو مساعدة مناسبة أخرى، وما لم يُعتبر ذلك غير صالح للطفل، مع الأخذ في الاعتبار على وجه الخصوص

عمره أو وضعه أو والديه أو الأوصياء القانونيين عليه؛

(iv)عدم إجباره على الإدلاء بشهادة أو الاعتراف بالذنب، واستجواب الشهود المعارضين أو طلب استجوابهم، والحصول على مشاركة الشهود واستجوابهم لصالحه في ظل شروط المساواة؛

(v)إذا اعتُبر أنه انتهك القانون الجنائي، فيحق له أن يُراجع هذا القرار وأي تدابير مفروضة نتيجة لذلك من قِبَل سلطة أو هيئة قضائية أعلى مختصة ومستقلة ونزيهة.

وفقا للقانون؛

(السادس) الحصول على مساعدة مجانية من مترجم إذا كان الطفل لا يستطيع فهم اللغة أو التحدث بها.

مستخدم؛

(vii)احترام خصوصيته بشكل كامل في جميع مراحل الإجراءات.

3.تسعى الدول الأطراف إلى تعزيز إنشاء القوانين والإجراءات والسلطات والمؤسسات

ينطبق هذا بشكل خاص على الأطفال الذين يُزعم أنهم انتهكوا قانون العقوبات، أو يُتهمون بذلك، أو يُعترف بذلك،

وعلى وجه الخصوص:

(أ) تحديد سن أدنى يفترض أن الأطفال دونها ليس لديهم القدرة على انتهاك القانون الجنائي؛

(ب) كلما كان ذلك مناسبًا ومرغوبًا فيه، اتخاذ التدابير اللازمة للتعامل مع هؤلاء الأطفال دون اللجوء إلى

الإجراءات القضائية، شريطة احترام حقوق الإنسان والضمانات القانونية بشكل كامل.

4.مجموعة متنوعة من الترتيبات، مثل أوامر الرعاية والتوجيه والإشراف؛ والإرشاد؛ والمراقبة؛ والرعاية الحاضنة

الرعاية؛ يجب توفير برامج التعليم والتدريب المهني وغيرها من البدائل للرعاية المؤسسية

متاحة لضمان التعامل مع الأطفال بطريقة مناسبة لرفاهيتهم ومتناسبة مع ظروفهم والجريمة التي ارتكبوها.

المادة 41

لا يؤثر أي شيء في هذه الاتفاقية على أي أحكام أكثر ملاءمة لإعمال حقوق الطفل والتي قد تكون موجودة في:

(أ) قانون الدولة الطرف؛ أو

(ب) القانون الدولي الساري على تلك الدولة.

الجزء الثاني

المادة 42

تعهد الدول الأطراف بنشر مبادئ وأحكام الاتفاقية على نطاق واسع، باستخدام الوسائل المناسبة والفعالة، بين البالغين والأطفال على حد سواء.

المادة 43

1.لغرض دراسة التقدم الذي أحرزته الدول الأطراف في تحقيق إعمال الاتفاقية،

الالتزامات المتعهد بها في هذه الاتفاقية، يتم إنشاء لجنة معنية بالحقوق

للطفل، والذي سيقوم بتنفيذ الوظائف المنصوص عليها فيما بعد.

2. يدخل التعديل المعتمد وفقاً للفقرة 1 من هذه المادة حيز النفاذ عندما توافق عليه الجمعية العامة للأمم المتحدة وتقبله أغلبية ثلثي الدول الأطراف.

3. عندما يدخل التعديل حيز النفاذ، فإنه يصبح ملزماً للدول الأطراف التي قبلته، بينما تظل الدول الأطراف الأخرى ملزمة بأحكام هذه الاتفاقية وأي تعديلات سابقة تكون قد قبلتها.

المادة 1. 51. يتلقى الأمين العام للأمم المتحدة نص التحفظات التي أبدتها الدول وقت التصديق أو الانضمام، ويقوم بتوزيعها على جميع الدول.

2. لا يجوز إيداء أي تحفظ يتعارض مع هدف وغرض هذه الاتفاقية.

3. يجوز سحب التحفظات في أي وقت بإشعار بهذا المعنى موجه إلى الأمين العام للأمم المتحدة، الذي يقوم بدوره بإبلاغ جميع الدول، ويدخل هذا الإشعار حيز النفاذ اعتباراً من تاريخ استلامه من قبل الأمين العام.

المادة 52: يجوز لأي دولة طرف الانسحاب من هذه الاتفاقية بإشعار كتابي موجه إلى الأمين العام للأمم المتحدة، ويدخل الانسحاب حيز النفاذ بعد عام من تاريخ استلام الأمين العام للإشعار.

المادة 47 تخضع هذه الاتفاقية للتصديق. وتودع وثائق التصديق لدى الأمين العام للأمم المتحدة.

المادة 48 تظل هذه الاتفاقية مفتوحة للانضمام من قبل أي دولة. وتودع وثائق الانضمام لدى الأمين العام للأمم المتحدة.

المادة 54 يودع أصل هذه الاتفاقية، التي تتساوى نصوصها باللغات العربية والصينية والإنجليزية والفرنسية والروسية والإسبانية في الحجية، لدى الأمين العام للأمم المتحدة.

المادة 1. 49. تدخل هذه الاتفاقية حيز النفاذ في اليوم الثلاثين التالي لتاريخ إيداع وثيقة التصديق أو الانضمام العشرين لدى الأمين العام للأمم المتحدة.

وإثباتاً لذلك، قام المفوضون الموقعون أدناه، المخولون بذلك حسب الأصول من قبل حكوماتهم، بالتوقيع على هذه الاتفاقية.

2. بالنسبة لكل دولة تصدق على الاتفاقية أو تنضم إليها بعد إيداع وثيقة التصديق أو الانضمام العشرين، تدخل الاتفاقية حيز النفاذ في اليوم الثلاثين بعد إيداع تلك الدولة وثيقة تصديقها أو انضمامها.

المادة 1. 50. يجوز لأي دولة طرف اقتراح تعديل وتقديمه إلى الأمين العام للأمم المتحدة، ويقوم الأمين العام بعد ذلك بإبلاغ الدول الأطراف بالتعديل المقترح، طالما منها إيداء ما إذا كانت تُفضّل عقد مؤتمر للدول الأطراف

للنظر في المقترحات والتصويت عليها. وفي حال تأييد ثلث الدول الأطراف على الأقل، في غضون أربعة أشهر من تاريخ هذا الإبلاغ، لعقد هذا المؤتمر. يدعو الأمين العام إلى عقده تحت رعاية الأمم المتحدة. ويُعرض أي تعديل تعتمده أغلبية الدول الأطراف الحاضرة والمصوتة في المؤتمر على الجمعية العامة للموافقة عليه.

المنظمات الشريكة

من مؤسسة Quality4Children

FICE(الاتحاد الدولي للمجتمعات التعليمية)

الهدف الرئيسي FICE-لهو تعزيز رعاية الأطفال والشباب في جميع أنحاء العالم.

فيس:

•يعترف بفردية الأطفال والشباب وأولياء أمورهم، ولا

إجبارهم على الالتزام بالمعايير المحددة مسبقًا؛

•يدعم الأسرة باعتبارها البنية الاجتماعية الأساسية لتربية الأطفال؛ •يدافع عن أعلى مستوى من جودة الرعاية والتعليم للأطفال والشباب

غير قادر على العيش في المنزل؛

•يسعى إلى إيجاد حلول فردية تتناسب مع احتياجات كل طفل أو شاب بالغ؛ •يشجع التطوير المستمر للخدمات المقدمة للأطفال من خلال البحث و

الابتكار النظري؛ •يستند في عمله على اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل؛ •يلتزم بالحياد السياسي والديني الصارم؛ •يقدر التنوع ويرفض جميع أشكال التمييز على أساس العرق أو اللون أو الجنس،

اللغة أو الدين أو الرأي السياسي أو الأصل الاجتماعي.

من أجل تحقيق أهدافها، قامت منظمة FICE-International بما يلي:

•يعمل من خلال المنظمات الوطنية التي يشارك أعضاؤها في تقديم الخدمات

للأطفال والشباب، أو العمل في خدمات الدعم مثل تدريب الموظفين أو

إدارة الخدمات؛

•يدعم المنظمات الوطنية الأعضاء من خلال إنشاء شبكات الاتصال؛ •ينظم مؤتمرات دولية كبرى، عادة كل عامين؛ •يدعم المشاريع التي تنطوي على اتصالات دولية بين الأطفال والشباب

والذين يهتمون بهم، مثل معسكرات الصداقة في البلقان؛

•يشجع التبادل الدولي للعمال و/أو الأطفال والشباب؛ •يوفر برنامج التبادل المهني للعمال ذوي الخبرة؛ •ينظم ندوات دولية وورش عمل للخبراء

ومجموعات عمل حول القضايا

المعنية بالخدمات المقدمة للأطفال والشباب؛

•يتشاور مع اليونسكو والاتحاد الأوروبي ومجلس أوروبا والمجلس الاقتصادي والاجتماعي و

الهيئات الدولية الأخرى؛

•تقديم المعلومات وفرصة التواصل من خلال موقعها الإلكتروني؛ •نشر الأفكار الجديدة ونتائج الأبحاث من خلال منشوراتها.

المنظمة الدولية للرعاية البديلة (IFCO)

المنظمة الدولية للرعاية البديلة (IFCO)هي المنظمة الدولية الوحيدة المخصصة فقط لـ

تعزيز ودعم الرعاية الأسرية والرعاية البديلة في العالم. تأسست منظمة IFCO عام ١٩٨١

في أكسفورد (المملكة المتحدة) كمنصة لتبادل المعلومات والمعرفة والخبرة بين جميع

منظمات رعاية الأطفال البديلة وأطراف رعاية الأطفال البديلة حول العالم. على مدار 25عامًا من وجودها، حظيت IFCO بـ

أثر كبير على تطوير الرعاية الأسرية عالميًا. تُنظّم منظمة IFCOشبكات إقليمية ومؤتمرات دولية وندوات تدريبية، وتُصدر مجلةً ونشرةً إلكترونيةً، وتُوفّر موقعًا إلكترونيًا غنيًا بالمعلومات. تضمّ

IFCOشريحةً شبابيةً قويةً، حيث يشارك الشباب في جميع المستويات وفي جميع الأنشطة.

أنشطة.

لدى IFCOأعضاء في أكثر من 60دولة، بالإضافة إلى التزامها بتقديم خدمات عالية الجودة لمجتمعها الواسع،

بفضل قاعدة الأعضاء الواسعة، طورت المنظمة في السنوات الأخيرة مكونًا قويًا للمشاريع، بتنسيق من المكتب المركزي في لاهاي، هولندا. ومن خلال أعضائها وشركائها

المنظمات ومن خلال العمل في المشاريع، تقدم IFCOالاستشارات والمساعدة في تطوير

خدمات رعاية الأطفال في أنحاء عديدة من العالم. تُقدّم الاستشارات دائمًا بالتعاون الوثيق

مع البلد المعني ومع الشركاء في المنطقة. تتوفر مجموعة من الخبراء الدوليين

توفير الخبرة قصيرة المدى في مثل هذه المشاريع.

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول IFCOعلى الموقع الإلكتروني www.ifco.infoأو عبر مكتب التنسيق في لاهاي، هولندا.

قرى الأطفال SOS

تأسست أول قرية أطفال SOSعام ١٩٤٩في إمست، النمسا، واستندت إلى التزام

مساعدة الأطفال المحتاجين -الأطفال الذين فقدوا منازلهم وأمنهم وعائلاتهم نتيجة لذلك

الحرب العالمية الثانية.

اليوم، أصبحت منظمة SOS-Kinderdorf Internationalالمنظمة الأم لأكثر من 130منظمة وطنية تابعة

جمعيات قرى الأطفال SOSحول العالم. تقدم رعاية أسرية للأطفال الذين فقدوا

والدهيم أو لم يعد بإمكانهم العيش معهم. كما يدعم البرنامج الأطفال المعرضين للخطر وأسرهم

من خلال برامج تهدف إلى تعزيز مهاراتهم في التكيف، وضمان حصولهم على الخدمات الأساسية

الخدمات، وتوفير الدعم الصحي والتعليمي والنفسي والاجتماعي.

تعمل قرى الأطفال SOSبروح اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الإنسان

حقوق الطفل، وتعزز هذه الحقوق في جميع أنحاء العالم. وتتمتع بمركز استشاري

لدى المجلس الاقتصادي والاجتماعي للأمم المتحدة وهو عضو في لجنة حقوق الطفل

مجموعة العمل لدعم استراتيجية الاتحاد الأوروبي لحقوق الطفل.

بصمة

بصمة

المسؤول عن المحتوى:

الجودة للأطفال
مبادرة من IFCO وFICE وقرى الأطفال SOS
شارع هيرمان جمائير 51
A-6010 إنسبروك
النمسا
الهاتف: +43-512-3316-0
الفاكس: +43-512-3316-5686
البريد الإلكتروني: quality4children@sos-kd.org
www.quality4children.info

مديري المشروع:

فيرنر هيلويج
كريستيان بوش

منسق المشروع:

أوسكار جيرميس كاسترو
ماي نجوين فايشتنر

شباب Q4C:

هيلين ريد (AT)
أماليا سيربان (RO)
إيمانويل شيروين (أيرلندا)
رينسكي فان سلوتن (هولندا)
أود إيجيل سيورك (NO)
يوهان فايسنشتاينر (AT)
سفين إيفن بورغن (NO)
ساندرا بورغر (AT)
جوديث جوهانسن (NO)
كيرستي كوك (EE)
ألكسندر ميلانوف (BG)
إنغريدا بيسيليت (LT)

مجموعة التوجيه:

مونيك نيدرل
كريستيان بوش
إيفانكا شالاباتوفا
إيمانويل شيروين
فيتزدا هيلويج
يانيك فا هولولوتل كويرز
ماي-كجوفان فايشتنر
ساندرا بورغر
إلس دوغستاد
كريس غاردينر
أوسكار جيرميس كاسترو

المنسقون الوطنيون:

كازوللا كوتشيل (الجنوب الشرقي)
فزانسيو سكو توكولوزي (الجنوب الشرقي)
إيرينا ليجيتا (BE)
جوليا لونغوليفان (BE)
كليركا لياكماركي (بيليفاريتو مينوفا (تشيكوسلوفاكيا)
تاتيانا كاجور (HR)
إليغنجي جويو (IS)
هداين ويلف (DE)
إنزولين بوجندر (DK)
كنيثا هينريش (AT)
مازينا هيرتسو (اليونان)
كثيرا إنسايا (جمهورية التشيك)
أنطونكا ويغز (LT)
غابريلا زيل (FR)
ميشيل كير (LU)

المصححون:

بياتريكس فلايشمان
توماس هارفي تيملين
كاثرين بيلوسكي
كريستين ديفي
ماركوس كلاوس إيجر

شركاء التعليقات:

رالوكا فيروجين-سلامنيسكو
أنغريت ويفر
فيرونك ليرش
كيليج بوييت
إيزابيث أولمان

الإطار المرجعي:

منظمة الدفاع عن الأطفال الدولية، هولندا

