



Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo
CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y RELACIONES INSTITUCIONALES



Plan de preparación y respuesta a la violencia de género (VdG) en situaciones de emergencia en la franja de Gaza

ANÁLISIS DE LOS PRINCIPALES RIESGOS, VULNERABILIDADES Y CAPACIDAD PARA RESPONDER A DESASTRES / EMERGENCIAS

Proyecto: Fortalecimiento del Sistema de Protección Humanitario para Mujeres Supervivientes de Violencia de Género en la Zona Norte y Media de Gaza

-

AACID 2017/OCC007/2017

Preparado por el equipo:

Abed El-Monem El-Tahrawi	Jefe de Equipo
Osama Albalawi	Miembro de equipo de consultoría
Firyal Thabet	Miembro de equipo de consultoría
Mariam Shaqura	Miembro de equipo de consultoría

Presentado a: Fundación Alianza por los Derechos, la Igualdad y la Solidaridad Internacional (Alianza)

2019

CONTENIDO

- 1. INTRODUCCIÓN**
- 2. METODOLOGÍA**
 - 2.1 Investigación y revisión de la literatura
 - 2.2 Trabajo de campo
 - 2.3 Taller de validación
 - 2.4 Ejercicios de simulación
- 3. CONTEXTO**
 - 3.1 Jabalia
 - 3.2 Nuseirat
- 4. PLANIFICACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA. ANÁLISIS DE RIESGOS**
 - 4.1 Desastres experimentados en los últimos diez años
 - 4.2 Áreas propensas a desastres
 - 4.3 ¿Quiénes son las personas más expuestas a la violencia?
 - 4.4 Análisis de riesgos de VdG
- 5. PREPARACIÓN Y RESPUESTA EN CASO DE EMERGENCIA**
 - 5.1 Coordinación interinstitucional en tiempo de emergencia
 - 5.2 Lugares que albergan a desplazados internos
 - 5.3 Experiencias pasadas de comunidades en emergencias y sus consecuencias
 - 5.4 El papel de las mujeres, los hombres, las niñas y los niños en emergencias anteriores
 - 5.5 Deficiencias actuales de las OCBs en respuesta a emergencias
- 6. PREVENCIÓN Y RESPUESTA A LA VIOLENCIA DE GÉNERO**
 - 6.1 Experiencia previa en emergencias, preparación y capacidad para tratar con casos de VdG
 - 6.2 Capacidad actual de las OCBs en preparación y respuesta a VdG en emergencias
 - 6.3 Medidas para mitigar los riesgos de VdG
 - 6.4 Capacidad de la comunidad para responder a situaciones de VdG en tiempos de emergencia
 - 6.5 Matriz del marco lógico del plan de emergencia de VdG
- 7. DIAGRAMA DE RESPUESTA A EMERGENCIAS**
 - 7.1 Equipo de Gestión de Emergencias
 - 7.2 Tareas de Respuesta a Emergencias
 - 7.3 Comunicación y coordinación
- 8. RECOMENDACIONES**
- 9. ANEXOS**
 - Anexo 1: Lista de entrevistas a informantes clave
 - Anexo 2: Diagrama de prestación de servicios a supervivientes de VdG durante emergencias
 - Anexo 3: Guía grupos focales de discusión
 - Anexo 4: Guía entrevista actores clave
 - Anexo 5: Guía entrevistas individuales
 - Anexo 6: Guía mapa de proveedores de servicios de VdG (5 Ws)

GLOSARIO

Emergencia	Un evento, o grupo de eventos importantes, que causa daños graves a las personas y la propiedad, amenaza el orden público, la continuidad de los negocios, la salud humana, el medio ambiente o la economía, y requiere de una movilización y coordinación especial de varios organismos.
Crisis	Un evento más complejo que la emergencia, que amenaza la estabilidad de una gran parte de la sociedad y la capacidad de las instituciones para llevar a cabo sus tareas.
Desastre	Eventos que han causado daños muy graves, requieren la cooperación del gobierno, las instituciones y los miembros de la comunidad para recuperarse de los daños y pueden requerir el apoyo de la comunidad internacional.
Preparación	Adopción de medidas relacionadas con el procesamiento de recursos, capacidades y planes para responder a emergencias, crisis y desastres que se espera que ocurran en el futuro, incluida la preparación del plan de respuesta a emergencias, la coordinación y la capacitación.
Medidas preventivas	Medidas destinadas a eliminar las causas de las emergencias, crisis o desastres, y reducir la probabilidad de cualquiera de ellas. Esta fase comprende una serie de acciones como evaluar los riesgos y las amenazas, establecer las prioridades apropiadas, proponer la legislación necesaria y tomar todas las medidas preventivas de seguridad por parte de todos los organismos interesados.
Respuesta	Todas las acciones tomadas como resultado de una emergencia, crisis o desastre, con el objetivo de minimizar los efectos negativos y asegurar que la comunidad reciba asistencia.
Recuperación	Todas las acciones tomadas después de una emergencia, crisis o desastre para reconstruir las infraestructuras afectadas y restaurar todos los aspectos de la vida hasta alcanzar la normalidad. Esta fase se divide en acciones a corto, medio y largo plazo.
Riesgos	Eventos que pueden ocurrir de forma natural o provocados por el hombre (por error, negligencia o incumplimiento de procedimientos adecuados que conducen a emergencias, crisis o desastres) y que causan daños materiales o morales a los miembros de la sociedad como lesiones, muertes, pérdidas de propiedad, daños ambientales, económicos, sociales y de salud. La violencia de género también afecta a los grupos marginalizados y vulnerables de la sociedad.
Amenazas	Acciones que constituyen una posible causa de riesgo para la sociedad, el medio ambiente, la salud pública, los servicios básicos o la seguridad pública.
Socorro	Prestación de la asistencia necesaria, en forma de servicios o apoyo material y moral a las personas afectadas por emergencias, crisis y desastres.
Área afectada	Cualquier área de la Franja de Gaza que ha sufrido un accidente que excede el nivel de emergencia o crisis, y alcanza el nivel de desastre.
Grupos afectados	Cualquier comunidad en la Franja de Gaza que se ha visto afectada negativamente por crisis, situaciones humanitarias o emergencias y desastres.
Género	Engloba los diferentes roles, derechos y deberes de hombres y mujeres en la sociedad, las relaciones entre ellos y las formas en que sus características, comportamientos e identidades se rigen por diferentes factores económicos, sociales, culturales, políticos y ambientales y el impacto de esta relación sobre la situación de las mujeres y los hombres en la sociedad ¹ .

¹ Basima Al-Aqbani, "Gender. Term and Meaning", Musawah Center for Rights and Law: <http://musawasyr.org/?p=1893>

Organizaciones con perspectiva de género	ONGs que prestan sus servicios desde un enfoque de equidad de género teniendo en cuenta las necesidades de género en todas las fases del diseño del proyecto o servicios sensibles al género ² .
Igualdad de género	Ausencia de discriminación en las oportunidades en términos de asignación de recursos, o acceso a servicios en función del género. Naciones Unidas adopta una visión integral del concepto de igualdad basada en que "la cultura de la pobreza, el abuso y la explotación sobre la base del género debe dar paso a una nueva generación de igualdad". ³
Equidad de género	Equidad en la asignación de recursos, ganancias y responsabilidades entre hombres y mujeres. Este concepto reconoce que hay una diferencia en las necesidades y fortalezas entre mujeres y hombres y que estas diferencias deben identificarse y abordarse para corregir los desequilibrios de género. ⁴
Violencia de género	Término holístico para el acto abusivo cometido contra la voluntad del individuo, basado en la diferencia social de sexo entre hombres y mujeres. La violencia de género viola una serie de derechos humanos universales protegidos por instrumentos y conferencias internacionales.

² *Ibid*

³ Fumozil Mlambo Ngcuka, Director Ejecutivo de ONU Mujeres: <http://www.unwomen.org/-media/headquarters/attachments/sections/news%20and%20events/stories/2018/statement-iwd-2018-ar.pdf>

⁴ Organización Mundial de la Salud 2002.

1. INTRODUCCIÓN

La violencia de género es un problema global que amenaza a la vida, está estrechamente relacionado con la salud y los derechos humanos, y viola el derecho internacional humanitario y los principios de igualdad de género. La frecuencia, la gravedad y el riesgo de violencia de género en situaciones de emergencia y crisis, especialmente contra mujeres y niñas jóvenes, está aumentando.

El plan de preparación y respuesta ante emergencias ayudará a proporcionar una orientación clara y directa al personal de las organizaciones de referencia y las comunidades meta para prevenir la violencia de género en emergencias y facilitar el acceso de las supervivientes a servicios de respuesta multisectoriales. Esto debe ocurrir dentro de un marco de coordinación efectivo donde se fortalezca los sistemas de salud y protección existentes además de desarrollar herramientas para abordar, prevenir y priorizar esfuerzos para prevenir y responder a la violencia de género en emergencias. Paralelamente, se debe trabajar en asociación con supervivientes y miembros de poblaciones afectadas para mejorar la flexibilidad, capacidad individual, resistencia y adaptación de las comunidades. El plan tiene como objetivo salvaguardar la dignidad y los derechos de todas las personas afectadas y llegar a las personas más expuestas con un enfoque centrado en la superviviente para crear un entorno que brinde apoyo y respete sus derechos y deseos, garantice su seguridad y los trate con respeto y dignidad desde una visión comunitaria.

2. METODOLOGÍA

2.1 Investigación y revisión de la literatura

Se realizó una revisión de la literatura para identificar problemas clave en el diseño del plan comunitario de preparación y respuesta ante emergencias y para obtener una comprensión del contexto. Esto incluyó una revisión detallada de la literatura y publicaciones relevantes (textos locales y globales) para alcanzar un completo entendimiento de las tareas asignadas. Además, se revisaron todos los documentos de comprensión del contexto, incluido el mapa de recursos, el acceso a los servicios y la identificación de las principales partes interesadas. La revisión comprende la lista de documentos que se muestran a continuación:

#	Documentos
1.	Final 2019 GBV SC Action Plan.
2.	GBV AoR Handbook on GBVIE.
3.	GBV and Women and Girls with Disability.
4.	Gender in Humanitarian Action (GIHA).
5.	Handbook for Coordinating Gender-Based Violence Interventions In Emergencies 2018.
6.	Gender Justice - Palestine Country Assessment.
7.	Women and Girls with Disabilities: Needs of Survivors of Gender-Based Violence and Services Offered To Them.
8.	Protection Mainstreaming Manual In Wash Programs.
9.	IASC Gender In Humanitarian Action Materials Training Manual.
10.	Community Emergency Plan Template.
11.	WHO Emergency Response Framework.

2.2 Trabajo de campo

- **Mapeo de las organizaciones participantes en el plan de emergencia:** Este proceso tiene como objetivo recopilar datos sobre las 12 organizaciones socias de base comunitaria en el plan de contingencia, a fin de describir sus posibilidades y capacidades y también las de las comunidades circundantes, para analizar los servicios disponibles de asistencia y protección a las supervivientes de

VdG en emergencias. Estos datos se recopilaron directamente de representantes de organizaciones comunitarias (OCBs) y posteriormente se verificó su exactitud al completarlos a través de un cuestionario en línea.⁵

- **Cuestionarios:** Parte del cuestionario cuantitativo en línea se dedicó a identificar grupos marginalizados en las dos comunidades (12 organizaciones meta), los diferentes tipos de violencia, y los niveles en que se ven afectados por las emergencias. Se pidió a los participantes que calificaran el nivel de violencia en situaciones que no fueran de emergencia, con escala de cero a cinco, y el consecuente incremento durante emergencias. Los resultados de los cuestionarios se presentan en la tabla 4 de este informe (página 15).
- **Discusión de grupos focales:** Se llevaron a cabo cuatro discusiones de grupos focales utilizando herramientas especialmente diseñadas, con una guía específica para cada grupo objetivo. Se siguió la guía de *USAID sobre el monitoreo del desempeño, la evaluación y las entrevistas focales de grupo*. Los temas principales del primer grupo focal incluyeron los mecanismos de afrontamiento en situaciones de emergencia y de no emergencia; capacidades y necesidades; y prioridades de los grupos meta (mujeres, hombres, niños y niñas). El equipo consultor debatió con los participantes de los grupos focales sobre los tipos de violencia en las comunidades meta, analizando su nivel y vulnerabilidad en emergencias. De manera similar, con el objetivo de identificar los tipos y estrategias de los mecanismos de afrontamiento en las comunidades meta, el equipo consultor también analizó con los participantes todas estas estrategias y sus alternativas, y las razones para recurrir a ellas. Los detalles de los grupos focales fueron los siguientes:

Grupo focal	Grupo destinatario	No. de participantes	Temas de discusión
Grupo 1	Coordinadores de Proyecto de las OCBs en Jabalia	14	<ul style="list-style-type: none"> • Desastres experimentados en la región durante los últimos diez años. • Desplazamiento de ciudadanos/as en albergues o casas de familiares. • Impacto de los desastres en la comunidad expuesta a desastres. • Necesidades más importantes de la comunidad durante emergencias.
Grupo 2	Coordinadores de Proyecto de las OCBs en Nuseirat	12	<ul style="list-style-type: none"> • Deficiencias más destacadas en los servicios prestados a los grupos afectados en casos de emergencia. • Nivel de coordinación entre instituciones y comunidades sociales. • Instituciones de base que han trabajado en emergencias previas, servicios relacionados con la VdG que estarían dispuestas a ofrecer en caso de emergencia. • Servicios que las organizaciones no pueden proporcionar en caso de emergencia.

⁵ <https://forms.gle/TemovTNeqktp4s7AA>

Grupo 3	Grupo de mujeres en las comunidades de las OCBs en Jabalia	13	<ul style="list-style-type: none"> • Desastres en la región durante los últimos diez años. • Tipos más comunes de violencia contra mujeres, niñas, hombres y niños en general. • Comportamiento de las mujeres cuando se exponen a cualquier tipo de violencia. • Servicios más buscados por las mujeres durante emergencias. • Disponibilidad de servicios de violencia de género en las áreas circundantes.
Grupo 4	Grupo de mujeres en las comunidades de las OCBs en Al-Nuseirat	12	<ul style="list-style-type: none"> • ¿A qué bienes y servicios le gustaría acceder en caso de emergencia? • ¿Cómo puede la sociedad proteger a las mujeres, los niños/as y las personas mayores en situaciones de emergencia? • ¿Qué considera que hay que tener en cuenta al desarrollar un plan de preparación y respuesta de violencia de género?

Características de los grupos focales:

Colectivo	Número
Mujeres	9
Mujeres con discapacidad	3
Supervivientes de VdG	2
Niñas (17+18 años)	6
Total	25

- **Entrevista con Informantes Clave (EIC):** Se llevaron a cabo 13 EIC con informantes relevantes utilizando una herramienta de entrevista estructurada desarrollada específicamente para este fin, siguiendo la orientación de USAID en el área de Monitoreo y Evaluación. Se realizaron ocho entrevistas con los responsables de las organizaciones comunitarias de base y cinco entrevistas con miembros del Clúster de Protección y VdG, agencias de la ONU, AIDA y OCHA (Anexo 1).

2.3 Taller de validación

El 06.09.2019 se llevó a cabo un taller con las partes interesadas para validar los resultados de los datos recopilados y potenciar la implicación de la comunidad en el plan de preparación y respuesta ante emergencias. Se pidió a los participantes que revisaran y comentaran los resultados del análisis de riesgos del trabajo de campo y que evaluaran la capacidad de la comunidad para hacer frente a emergencias, así como las medidas de prevención y protección.

2.4 Ejercicios de simulación (TTx)

Una vez concluido del análisis de datos de las áreas de intervención, se llevaron a cabo dos simulacros, uno en Nuseirat y otro en Jabalia. Ambos ejercicios se centraron en la prevención y respuesta de VdG en situaciones de emergencia.

Definición	Un ejercicio de simulación es un ejercicio donde se lleva a cabo una situación de emergencia simulada, en un entorno no amenazante, con actores clave asignados a roles y responsabilidades de gestión. El ejercicio debe derivar en planes de acción para la mejora continua de la gestión de la emergencia.
Finalidad	Los dos ejercicios fueron diseñados para desarrollar determinadas habilidades para la ejecución del plan de respuesta: <ul style="list-style-type: none"> • Formar al equipo en el aprovechamiento de los servicios comunitarios para la VdG en caso de emergencia. • Familiarizar a los miembros de la comunidad con el plan de contingencia. • Capacitar a los participantes sobre cómo tratar con supervivientes de VdG en caso de emergencia. • Revisar el árbol de comunicación, acordado previamente. • Ejercitar y mejorar las habilidades actuales necesarias para detectar, proteger y derivar casos de VdG en las comunidades meta.
Público objetivo	Miembros de la comunidad, socias de APS, OCBs y sus personas de enlace con UHWC. Todos los participantes tienen experiencia previa trabajando en respuesta a emergencias desde, al menos, 2014.
Duración del ejercicio	Cada ejercicio tiene una duración dos horas, incluyendo la formación en los principios de protección, los puntos de enlace de VdG en las provincias, los sistemas de derivación de casos, y el simulacro.
Ubicación / lugar	Los dos ejercicios se realizaron en centros de salud en las dos comunidades meta: <ol style="list-style-type: none"> 1. Jabalia Women Health Center - Sociedad de la Media Luna Roja para la Franja de Gaza 2. Al Khairy Health Center- UHWC en Nuseirat
Resumen del proceso	Se realizaron actividades previas de comunicación y sensibilización sobre violencia de género, principios de protección y sistemas de derivación. El ejercicio se ajustó a la realidad y los asistentes participaron activamente. Al final del ejercicio, los consultores se reunieron para compartir y recoger los comentarios de los participantes, identificar lecciones aprendidas y hacer recomendaciones.
Calendario del ejercicio	Cada ejercicio tiene una duración de una semana y se divide en las siguientes etapas: <ul style="list-style-type: none"> • Un día de planificación. • Un día para la selección del caso y reunión con el coordinador del ejercicio. • Un día para desarrollar el escenario. • Un día para la preparación del ejercicio. • Un día para llevar a cabo el ejercicio. • Dos días para redactar el informe del ejercicio.
Recursos	El personal técnico del ejercicio estuvo compuesto por el responsable de gestión de emergencias (que actuó como como facilitador); los tres consultores principales; tres administradores de casos de UHWC; los centros de salud de mujeres (WHC) de CFTA y Jabalia; el responsable de programas de APS (como observador); y el personal de apoyo logístico. El número de asistentes en el simulacro de Jabalia fue de 21 personas y el número de asistentes en el simulacro de Nuseirat fue de 10 personas.

Principales logros	<ul style="list-style-type: none"> • Los asistentes recibieron información sobre los principios básicos de protección por parte del experto en VdG, el Sr. Tahrawi, y sobre los sistemas de derivación por parte de la Sra. Firyal Thabet y la Sra. Maryam Shaqura. • Los participantes fueron formados en los principios rectores para la detección de casos de VdG en caso de emergencia y para tratar con las supervivientes de VdG. • Los participantes recibieron instrucciones sobre la utilización eficiente de los recursos comunitarios disponibles para tratar los casos de VdG. • Los participantes fueron guiados por un equipo experimentado y especializado en género, VdG, y VdG en emergencias. • Se utilizaron casos reales para el ejercicio. • El equipo consultor hizo un seguimiento detallado de cada caso.
Conclusión	<ul style="list-style-type: none"> • Ambas comunidades no tienen la capacidad adecuada para hacer frente a la violencia de género en situaciones de emergencia debido a la falta de capacidad y experiencia.
Recomendaciones	<ul style="list-style-type: none"> • UHWC necesita dedicar más esfuerzos para desarrollar las capacidades de las OCBs colaboradoras (en ambas áreas) y de las comunidades meta en la preparación y respuesta a VdG en situaciones de emergencia y no emergencia.

3. CONTEXTO

3.1. JABALIA

Jabalia es una ciudad palestina ubicada a 4 kilómetros (2.5 millas) al norte de la ciudad de Gaza considerada el centro de la Gobernación Norte en la Franja de Gaza. Jabalia tiene una población de 182.658⁶. Al norte de la ciudad, se encuentra el campamento de refugiados de Jabalia, uno de los campos más grandes en la Franja de Gaza. Hoy, cerca de 113.990 refugiados registrados viven en el campamento, que cubre un área de solo 1,4 kilómetros cuadrados⁷, lo que lo convierte en uno de los lugares más densamente poblados de la tierra. El hacinamiento y la falta de espacios habitables caracterizan el campamento de Jabalia, además de ser escenario de incesante violencia durante todo el conflicto israelí-palestino.

Jabalia se ubica geográficamente dentro del territorio natural palestino. Jabalia tiene una longitud máxima de 9 km, que se extiende desde la Línea Verde (los territorios palestinos ocupados en 1948) en el este hasta el Mar Mediterráneo en el oeste. Asimismo, tiene una amplitud máxima de 3.7 km, que se extiende desde Beit Lahiya, en el norte, hasta la Ciudad de Gaza, en el sur. Jabalia tiene una altitud de 35 pies con respecto al nivel del mar, con un área de aproximadamente 18 km² (17.897 dunums), de los cuales 6 km² están destinados a la agricultura. El campamento de refugiados de Jabalia es también el más cercano al cruce fronterizo de Erez, límite con Israel.

Estadísticas del campamento de Jabalia⁸

- Aproximadamente 113.990 refugiados registrados.
- 16 bloques de edificios, que albergan 25 escuelas, 7 de las cuales operan por turnos únicos y otras 9 operan por turnos dobles.
- Un centro de distribución de alimentos.

http://pcbs.gov.ps/Portals/_Rainbow/Documents/NorthgazaE.html ⁶

<https://www.unrwa.org/where-we-work/gaza-strip/jabalia-camp> ⁷

<https://www.unrwa.org/where-we-work/gaza-strip/jabalia-camp> ⁸

- Tres centros de salud, dos en el campo de refugiados de Jabalia y uno en el área de Saftawi.
- Dos centros de socorro y servicios sociales.
- Una oficina de mantenimiento y salud ambiental.
- Siete pozos de agua.
- Una biblioteca pública.

Situación cultural

Hay muchas instituciones en el campamento y en la ciudad de Jabalia, entre las que se incluyen las siguientes: Municipalidad de Jabalia; Sociedad de la Media Luna Roja para la Franja de Gaza (Centro de Salud de la Mujer de Jabalia); Sociedad de Caridad Al-Falah; Hospital Al-Awda; Centro Cultural Al-Asria; Clínica Jabalia Martyrs; Clínica Martyr Muhammad Abu Shubak; Women's Program Center; Jabalia Rehabilitation Society; salones de bodas; dos clubes deportivos; Jabalia Cultural Youth Center; Asociación Islámica de Jabalia; Comité Zakat de la Ciudad de Jabalia; Sociedad Baitona para el Desarrollo y la Construcción de la Comunidad; edificio del Banco de Palestina. Sin embargo, existe una falta general de espacios recreativos y sociales.

La comunidad de Jabalia y sus alrededores obtienen todos los servicios de la ciudad de Jabalia, así como el área de Al Jorn, el área de Abed Raboh, el área de Tal Zater, el área de Sheikh Zayed y otras.

Jabalia es la zona más superpoblada de Palestina. En caso de emergencia, su densidad se ve incrementada debido a que todas las personas desplazadas se dirigen hacia esta zona, lo que se ve reflejado en una mayor necesidad de provisión de servicios, que se duplica en tiempos de crisis, como sucedió en 2014.

Principales problemas de la ciudad y el campamento de Jabalia

- Cortes de electricidad.
- Alto desempleo.
- Contaminación del suministro de agua.
- Densidad de población muy alta.
- Escasez de materiales de construcción.

Problemas sociales

- El área de Jabalia es famosa por el matrimonio precoz y el matrimonio entre familiares.
- Mendicidad entre mujeres y niños/as, principalmente en los últimos 7 a 10 años, debido a la precariedad económica.
- Violencia doméstica.
- Alto nivel de estrés.
- Divorcios.
- Matrimonios múltiples.
- Hábito de fumar entre adolescentes y jóvenes.

3.2. NUSSEIRAT

Localización geográfica

Nuseirat se encuentra en el centro de la Franja de Gaza, en la gobernación central, al suroeste de la ciudad de Gaza en la costa mediterránea. Limita con la calle Salah El-Din y el mar Mediterráneo al oeste, el valle de Gaza al norte y la ciudad de Al-Zawaida al sur. El área del campamento de refugiados de Nuseirat es de unos 9,8 kilómetros cuadrados, con una altitud sobre el nivel del mar de unos 25-30 metros. Nuseirat se encuentra a unos 2,5 km de Deir El-Balah y a 10 km de la ciudad de Gaza. La población original de Nuseirat es aproximadamente del 20% de los habitantes totales de la zona, mientras que los refugiados constituyen la mayoría de la población (80%) con más de 80.194 refugiados registrados. La densidad de población en el campamento de Nuseirat es alta, llegando a 6.379 refugiados por km².

Estadísticas del campamento de refugiados de Nuseirat⁹

- 15 edificios escolares, de los cuales siete son de turno único y 18 operan en turnos dobles, con capacidad para 25 escuelas en total.
- Un centro de distribución de alimentos compartido con el campo de refugiados de Bureij.
- Dos centros de salud.
- Dos centros de socorro y servicios sociales de área.
- Una oficina de mantenimiento y saneamiento.

Principales desafíos para la comunidad de Nuseirat

- Cortes de electricidad.
- Alto desempleo y pobreza.
- Restricciones en el área de pesca permitidas por Israel y colapso del sector pesquero.
- Alta densidad de población.
- Contaminación del suministro de agua.

Situación cultural

Nuseirat sufre en particular la falta de foros culturales o centros educativos de reunión para intercambiar experiencias y realizar actividades culturales. Nuseirat conserva la biblioteca del mártir Khaled Al Hassan, que fue inaugurada en el municipio de Nuseirat en 1998 y la biblioteca del Centro de Ciencia y Cultura. Estas dos bibliotecas son las más famosas de Nuseirat, que cuenta además con otras bibliotecas, más básicas, de las instituciones civiles.

Nuseirat tiene un centro de actividades para mujeres; un centro de atención para invidentes; una guardería; y un centro de mecanografía y estudios de secretaría. En cuanto a los servicios de salud, la UNRWA tiene una clínica médica y una clínica de salud afiliada con el gobierno en las que los pacientes reciben medicamentos gratuitos. En el campamento hay una fábrica de procesamiento de madera y una fábrica de conservas de cítricos; varias fábricas de bloques de cemento y una fábrica de procesamiento de alimentos. También hay muchas tiendas, especialmente tiendas de ropa, tiendas de pescado y verduras, además de peluquerías que se han multiplicado superando la centena. Las actividades de agricultura y pesca son las principales fuentes de ingresos. Los pescadores en Nuseirat poseen 25 barcos de pesca.

4. PLANIFICACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA. ANÁLISIS DE RIESGOS

4.1 Desastres experimentados en los últimos diez años

La siguiente sección analiza los desastres y crisis acontecidos en la Franja de Gaza en general, y en las comunidades de Jabalia y Nuseirat en particular, en base a las herramientas de estudio mencionadas previamente en el marco de la metodología.

Desde 1948, la Franja de Gaza ha sufrido numerosos desastres provocados por el hombre, y especialmente debido a la ocupación israelí. Estos desastres han causado asesinatos, demolición de casas, desplazamiento de ciudadanos y violaciones de los derechos de los refugiados, además de una amenaza constante a la vida. El cerco impuesto en la Franja de Gaza incurre en violaciones al derecho a la libre circulación, tratamiento médico, trabajo y en general a todos los derechos básicos garantizados por los tratados y convenciones internacionales.

Según las estadísticas emitidas por organismos internacionales, el cerco israelí contra la Franja de Gaza constituye un continuo sufrimiento para el pueblo palestino en todas las categorías.

<https://www.unrwa.org/where-we-work/gaza-strip/nuseirat-camp>⁹

Desastres provocados por el hombre: Guerras continuas, especialmente la guerra de 2008, la guerra de 2012, la guerra de 2014, la división política de palestina y el cerco impuesto a la Franja de Gaza en los últimos 12 años.

Desastres naturales: Los desastres naturales, principalmente tormentas y lluvias invernales, han provocado crisis ambientales y han expuesto los hogares de los ciudadanos al hundimiento y sabotaje de cultivos agrícolas y pérdidas en comercios y fábricas.

4.2 Áreas propensas a desastres

Toda la Franja de Gaza es vulnerable a todos los tipos de violencia; sin embargo, a efectos de este plan, nos limitaremos a las siguientes áreas:

- El área de Jabalia y sus distritos (Al-Kashef, Al-Salam, Izbat Abed Rabbo), las zonas orientales de Jabalia y las zonas fronterizas, que han sido destruidas, atacadas e inundadas.
- Nuseirat y sus distritos (Mughraqa, West Nuseirat, Sawarha y Hasayneh) y las zonas fronterizas orientales del área central.

Tabla 1: Matriz de análisis de riesgos para la comunidad palestina en la Franja de Gaza.¹⁰

Riesgos	Áreas con posibilidad de ser afectadas	Tipo de daño	Probabilidad de que se produzca	Indicadores de alerta temprana
Guerra	Todas las áreas de la Franja de Gaza, especialmente las zonas orientales, incluyendo la zona de trabajo de la organización en Jabalia y sus distritos (Kashif, Salam Izbat Abed Rabbo). Las zonas orientales y fronterizas de Jabalia han sido devastadas y atacadas. Nuseirat y sus distritos (Al Mughraqa, West Nuseirat, Sawarha y Hasayneh) y las zonas fronterizas orientales del área central.	Muy alto	Alto	No hay indicadores de alerta temprana, pero existe riesgo repentino debido a la inestabilidad política.
Lluvias e inundaciones	La zona de Nafaq, la reserva de Asqoula. Casas destruidas, especialmente aquellas que tienen techos de chapa metálica o asbesto. Campamento Nuseirat. Zona de Jabalia.	Alto	Bajo	Parte meteorológico de lluvia. El aumento del nivel del agua en áreas bajas supera los niveles aceptables.
Peleas internas	Todas las áreas de la Franja de Gaza.	Medio	Medio	Tiempo de preaviso reducido. Entre los indicadores se encuentran los discursos en los medios de comunicación y las multitudes en terreno.
Terremotos	Todas las áreas de la Franja de Gaza.	Bajo	Bajo	No hay indicadores de alerta temprana.
Focos de enfermedad	Todas las áreas de la Franja de Gaza.	Alto	Bajo	Aumento del número de morbilidad y mortalidad debido a una enfermedad en particular.

¹⁰ OCHA. Inter Cluster Coordination Group (ICCG). Plan de Contingencia.

4.3 ¿Quiénes son las personas más expuestas a la violencia?

La sociedad está generalmente expuesta a desastres naturales y causados por el hombre. Estos desastres afectan a la vida de las personas debido al cambio de muchas de las circunstancias personales causadas por el desplazamiento, la pérdida de seres queridos o la pérdida del sustento de la familia; sin embargo, hay grupos que son más vulnerables a los daños, la violencia y los abusos durante y después de los desastres. Estos grupos son las mujeres, las niñas, los niños, las personas mayores y las personas con discapacidad.

Tabla 2: Impactos negativos de la emergencia desglosados por grupos sociales.

Grupo	Impacto de emergencia
Mujeres	Las mujeres han sido objeto de nuevos tipos de violencia, así como la privación de sus necesidades básicas. Muchas de ellas fueron golpeadas o abandonadas por primera vez. El papel de las mujeres también ha cambiado drásticamente, ya que muchas mujeres tienen que desempeñar algunos de los roles que tradicionalmente pertenecen a los hombres debido a la pérdida de sus maridos o debido a que otros hombres se han aprovechado de ellas para acceder a los recursos (alimentos, agua).
Hombres	Los hombres han sido sometidos a una gran presión psicológica debido a la sensación de no poder proteger a la familia y satisfacer sus necesidades básicas (pérdida del hogar, pérdida de recursos financieros, pérdida de hijos/as). Todo esto además de la violencia de la ocupación, que está directamente y continuamente dirigida hacia los hombres a lo largo de la crisis.
Niñas (menores de 18)	Las niñas en esta edad crítica han experimentado una grave escasez de recursos básicos, así como el acoso, el matrimonio precoz y la violencia de los padres y madres debido a la presión generada durante la crisis.
Niños	Los niños se vieron afectados en el cambio de su rol social y en la responsabilidad de satisfacer las necesidades básicas de la familia, lo que los privó de su derecho a jugar, además de ser sometidos a la violencia de sus padres. Además, un pequeño número de ellos tuvo que trabajar en condiciones inseguras para ayudar económicamente a los padres por la escasez de recursos básicos.
Personas mayores	Los ancianos son desatendidos en períodos de emergencia. A esta falta de atención se suma que las mujeres y los niños suelen tener prioridad para ser trasladados a lugares seguros. Además de ser considerados una carga por la gran escasez de alimentos a la que se enfrentan los desplazados, las personas mayores tienen que sufrir el descuido de sus necesidades básicas como por ejemplo la falta de atención médica.
Personas con discapacidad	Las personas con discapacidad se ven particularmente afectadas por las emergencias debido a la falta de recursos y el descuido de sus necesidades. Muchos no son trasladados a lugares seguros y algunos desplazados internos evacuaron sus hogares dejando a las personas con discapacidad abandonadas durante los bombardeos. La mayoría de ellos perdieron sus dispositivos de asistencia y sillas de ruedas y no se les pudo proporcionar una alternativa apropiada. Las personas con discapacidad no pudieron recibir medicamentos, cuidados ni equipo médico. Los refugios no estaban adaptados para personas con discapacidad, especialmente las escaleras y los baños.

Tabla 3: Matriz de análisis de riesgo de grupos vulnerables.

Grupo	Riesgo	Probabilidad de que se produzca	Impacto Repercusión
Mujeres	Dificultad para el desplazamiento seguro de mujeres en general y mujeres maltratadas en particular.	Alto	Alto
	Falta de atención médica y nutrición adecuadas para las mujeres en general, y para mujeres embarazadas, lactantes y maltratadas en particular.	Alto	Alto
	Las mujeres son sometidas a violencia verbal y física, acoso y explotación sexual en tiempos de emergencia.	Alto	Alto
	Falta de recursos para higiene personal y escasez de ropa, ya sea ropa interior o atuendos.	Moderado	Alto
	Falta de agua potable y para higiene personal.	Moderado	Alto
Personas mayores	Dificultad para trasladarse de un lugar a otro.	Alto	Alto
	Falta de atención médica adecuada, medicinas y alimentos.	Moderado	Alto
	Falta de prendas de ropa y ropa de cama.	Moderado	Moderado
Niños y niñas	Falta de comida y bebida adecuadas.	Moderado	Alto
	Falta de ropa y calentadores.	Moderado	Alto
	Falta de atención médica y de salud.	Moderado	Alto
	Estrés severo debido a los desastres y aparición de síntomas como enuresis, agresiones y violencia.	Alto	Alto
	Interrupción del proceso educativo.	Alto	Alto
Personas con discapacidad	Dificultad para ofrecerles un trato correcto, ya sea el transporte o la necesidad de un tratamiento especial.	Alto	Alto
Hombres	Dificultades para trasladarse de un lugar a otro.	Alto	Alto
	Falta de atención médica y de salud.	Medio	Alto
	Falta de comida y ropa de cama adecuadas.	Moderado	Alto
	Falta de agua y saneamiento.	Alto	Alto

4.4 Análisis de riesgos de VdG.

Las tablas siguientes ilustran los resultados de la puntuación obtenida en los cuestionarios distribuidos a las OCBs socias en de las dos comunidades para el diseño del plan. Se pidió a las OCBs que calificaran el nivel de violencia en estas comunidades en situaciones de no emergencia y de emergencia. La puntuación refleja la autopercepción de las comunidades. La medición, con escala de 1 a 5, se realizó a través de la recopilación de datos sobre tipos y gravedad de la violencia, siendo 1 muy débil, 2 débil, 3 moderada, 4 alta y 5 muy alta. Se calculó la media de cada puntuación para obtener los tipos y la magnitud de violencia en situaciones de emergencia y no emergencia.

Tabla 4: Tipos y niveles de VdG en las comunidades meta.

Categoría	Grado de violencia	Nivel actual de violencia	El grado de violencia aumenta en emergencias	Nivel de violencia en emergencias (max10)	Grado de aumento de emergencia
Violencia verbal	4.5	Muy alto	4.4	8.9	Muy alto
Violencia doméstica	3.7	Alto	2.4	6.1	Alto
Violencia económica	3.5	Alto	1.8	5.3	Moderado
Violencia social	3	Moderado	3.2	6.2	Alto
Pérdida de oportunidades	3	Moderado	3.5	6.5	Alto
Violencia sexual	2.2	Bajo	2.2	4.4	Moderado
Matrimonio forzado	1.8	Bajo	2.3	4.1	Moderado
Violación e incesto	1.7	Bajo	1.2	2.9	Bajo
Crímenes de honor	0.5	Muy bajo	2.8	3.3	Bajo

Indicadores clave para evaluar la violencia en la sociedad.

	Situación de no emergencia		Escala de emergencia	
Medición de la violencia	1	Muy bajo	0-2.0	
	2	Bajo	2.1-4.0	
	3	Moderado	4.1-6.0	
	4	Alto	6.1-8.0	
	5	Muy alto	8.1-10.0	

Análisis de vulnerabilidad

Las siguientes tablas muestran los resultados del análisis de grupos vulnerables y marginalizados en las comunidades meta en función del riesgo de exposición a la VdG y la vulnerabilidad de cada grupo. Los datos se recopilaban a través de la herramienta de evaluación de riesgos, así como los resultados de entrevistas exhaustivas y grupos focales.

Tabla 5: Análisis de vulnerabilidad.

Categoría	Probabilidad de exposición al riesgo	Vulnerabilidad al riesgo	Nivel de fragilidad
Mujeres	Alto	Alto	Alto
Mujeres con discapacidad	Muy alto	Alto	Muy alto
Niñas	Alto	Alto	Alto
Personas mayores (hombres y mujeres)	Alto	Alto	Alto
Jóvenes	Muy bajo	Bajo	Bajo
Niños y niñas	Alto	Alto	Alto
Hombres	Bajo	Muy bajo	Bajo

Tabla 6: Estrategias de afrontamiento de los supervivientes de VdG.

Categoría	Nivel actual de violencia	Estrategias de afrontamiento
Violencia verbal	Muy alto	<ul style="list-style-type: none"> Resiliencia y fe: vinculación de los sucesos con la dimensión espiritual religiosa, la devoción, la suerte y el destino. Estrategia de escape: retiro e introversión, mantenerse alejado de la participación comunitaria. Recibir asesoramiento: consultar a una persona de confianza (¿qué debo hacer?). Acceso a asesoramiento profesional: acudir a organismos oficiales (institución, médico, psicólogo, línea directa, página web, etc.) Búsqueda de alternativas satisfactorias para las supervivientes de VdG. Estrategia de confrontación y resolución de problemas. Estrategia de aceptación: aceptar el hecho consumado y tratarlo con normalidad. Poner fin o limitar la relación personal. Recurrir a una fuente de autoridad y poder (alcalde, padre, hermano, policía, etc.)
Violencia doméstica	Alto	
Violencia económica	Alto	
Violencia social	Moderado	
Pérdida de oportunidades	Moderado	
Violencia sexual	Bajo	
Matrimonio forzoso	Bajo	
Violación e incesto	Bajo	
Crímenes de honor	Muy bajo	

5. PREPARACIÓN Y RESPUESTA EN CASO DE EMERGENCIA

5.1. Coordinación interinstitucional en tiempo de emergencia

En circunstancias normales, el sistema de comunicación y coordinación interinstitucional funciona correctamente debido a la existencia de programas conjuntos que proporcionan apoyo psicológico y programas de estimulación y asistencia para niños, niñas y otros grupos vulnerables. Sin embargo, durante

el período de guerra y desplazamiento hubo muy poca o ninguna coordinación entre las instituciones que brindan servicios similares. Esto fue debido a la distancia y paralización de las instituciones en algunas zonas. Debido a la dificultad de comunicación, el único medio para intercambiar información fue en persona, por teléfono fijo y móvil. Por este motivo, los esfuerzos deben ir dirigidos hacia la efectiva coordinación entre instituciones durante cualquier conflicto para establecer formas factibles de comunicación.

Algunas ONGs han trabajado intensamente para mantener la coordinación con UNRWA y para formar asociaciones con otras organizaciones que ofrecen servicios de emergencia, como por ejemplo, Handicap International, Islamic Relief France, Islamic Relief Britain, Qatar Charity, Emergency Committee of the Center for Democracy and Conflict Resolution, Aisha Society, Union of Health Work Committees y Ma 'an Development Center.

5.2. Lugares que albergan a desplazados internos

Un gran número de ciudadanos han sido desplazados hacia casas de familiares y refugios en las escuelas de UNRWA, escuelas gubernamentales, algunas ONGs, mezquitas, hospitales, lugares públicos y plazas principales.

Refugios designados¹¹ por la Autoridad Palestina en Nuseirat y Jabalia:

Tabla 7: Refugios designados por UNRWA y la Autoridad Palestina

Escuelas	Gobernación	Dirección
Escuela Al Reyad	Zona Central	Nuseirat Camp- Street 20 – cerca del Centro de Entrenamiento
Escuela de Secundaria para niños Khalid Ibn Al Waleed	Zona central	Nuseirat Camp- Street 20 - cerca del Centro de Entrenamiento
Saad Bin Abi Waqas	Norte de Gaza	Jabalia-Saftawi
Escuela de Secundaria para niños Osama Bin Zaid	Norte de Gaza	Jabalia-Saftawi
Escuela de Secundaria para niñas Al Falooja	Norte de Gaza	Jabalia-Falooja
Escuela de Primaria Hafsa Bint Omar	Norte de Gaza	Jabalia-Falooja
Escuela de Secundaria para niñas Awni Al Hirtani	Norte de Gaza	Barrio Beit Lahia-Al rebat
Escuela de Secundaria para niña Al Kuwaits	Norte de Gaza	Mashrou Beit Lahia
Escuela de Secundaria para niñas Hamad Bin Khalifa	Norte de Gaza	Beit Lahia, Sheikh Zaid

5.3 Experiencias pasadas de comunidades en emergencias y sus consecuencias

Las comunidades afectadas pudieron brindar cierto apoyo, protección y servicios a los grupos afectados en las áreas de Jabalia y Nuseirat, contando con los recursos disponibles de estas comunidades.

¹¹ Oficial de Datos disponibles obtenidos del Coordinación del ICCG

Los servicios más destacados fueron:

1. Refugio y servicios de socorro

Algunas organizaciones comunitarias abrieron sus puertas a familias que no pudieron acudir a refugios, o que no tenían espacio en estos. Las organizaciones proporcionaron a los desplazados las necesidades básicas de alimentos, bebidas, ropa de cama, medicamentos, mantas, artículos para el hogar y atención primaria y de primeros auxilios.

2. Servicios de rescate

Una organización fundamental en la zona tiene un equipo voluntario de emergencia que pudo llegar a las familias que no habían podido dejar sus hogares cuando la mayoría de familias fueron evacuadas y asistidas.

3. Formación de comités de iniciativa comunitaria

La formación de comités de protección e iniciativas comunitarias para el bombeo de agua y diésel contribuyó a facilitar el acceso a agua por los ciudadanos. Estos comités también trabajaron para mejorar la salubridad, ya que Nuseirat Occidental y Al-Mughraqa sufrían problemas de higiene.

4. Formación de comités de protección comunitaria

Algunos grupos de voluntarios formaron equipos de protección comunitaria para proteger a grupos vulnerables y marginalizados, como mujeres, niños, personas mayores y personas con discapacidad. Estos equipos trabajaron arduamente para ayudar a los afectados, pero no pudieron brindar protección adecuada debido a su inexperiencia y a la falta de conocimiento y estándares de los servicios de protección, especialmente en los casos de violencia de género.

5. Visitas a domicilio

En casos de emergencia, se brindaron servicios a los desplazados internos y ciudadanos a través de visitas domiciliarias para conocer la condición y estado de salud de los pacientes y para ofrecerles apoyo psicológico.

6. Apoyo psicológico

Durante los períodos de emergencia, se proporcionó apoyo psicológico además de servicios de activación y programas recreativos para niños.

7. Apoyo legal

Se ofreció asesoramiento legal simple durante períodos de emergencia.

8. Servicios de salud

Se ofrecieron formaciones en primeros auxilios y se suministraron botiquines de primeros auxilios para un número muy limitado de ciudadanos.

5.4. El papel de las mujeres, los hombres, las niñas y los niños en emergencias anteriores

Papel de las mujeres

- Las mujeres son las encargadas de proteger a los miembros de la familia en ausencia de los hombres.
- Preparar alimentos y garantizar la disponibilidad de agua.
- Cuidar de niños y personas mayores.
- Participar en la búsqueda de un lugar de refugio adecuado.
- Preparation of displacement requirements and anticipation of events.
- Preparar a la familia en caso de desplazamiento y anticiparse a los eventos.
- Búsqueda de recursos básicos para la vida diaria (alimentos - agua – tratamientos médicos).
- Apoyo a los niños/as para aliviar los síntomas del trauma.
- Women with health expertise provided health care within shelters and health centers.
- Las mujeres con conocimientos en materia de salud ofrecen atención médica en albergues y centros de salud.

Papel de los hombres

- Proporcionar protección a los miembros de la familia.
- Cubrir las necesidades de los miembros de la familia.
- Realizar todas las tareas necesarias fuera del hogar.
- Apoyar a las demás familias afectadas.
- Comunicarse con hospitales y ambulancias.
- Asistir en el transporte de heridos a hospitales.
- Participar en manifestaciones eventos sociales.
- Registrarse en los lugares de desplazamiento.
- Proteger a los desplazados y permanecer alerta durante la noche por temor a altercados en el refugio o cualquier otra situación de emergencia.
- Contribuir a proporcionar seguridad y protección a las familias y personas desplazadas en los refugios.
- Formar equipos de protección compuestos por hombres.
- Comunicarse con la Defensa Civil.
- Proteger la propiedad durante las inspecciones de sus casas y comercios.

Niñas

- Ayudar a las mujeres a cuidar de los niños y niñas más pequeños.
- Las niñas necesitan cuidado y protección.
- Ayudar a la familia en todas las tareas básicas cuando las madres estén ocupadas ofreciendo asistencia a la familia.
- Ayudar a prestar apoyo psicológico a otros niños y niñas (leer una historia, dibujar, jugar) para minimizar los efectos del desastre.
- Dirigir a la familia en caso de pérdida de miembros familiares por la violencia.

Niños

- Algunos niños se convierten en cabezas de familia en ausencia de los padres.
- Imitar el papel de los hombres.
- Ayudar a la familia en todas las tareas básicas.
- Ofrecer asistencia a quienes los rodean de acuerdo con sus capacidades mentales y físicas.

5.5 Deficiencias actuales de las OCBs en respuesta a emergencias

Servicios de atención médica

Ninguna de las OCBs, o miembros de las comunidades meta tienen proveedores de servicios de salud. Por lo tanto, el papel de los miembros de la comunidad y las organizaciones socias se limita a derivar de manera segura los casos que requieren servicios médicos, incluyendo supervivientes de VdG, al centro de salud más cercano, sea o no parte del sistema nacional de referencia. La prioridad en las derivaciones es para las socias Asrya en Jabalia y Al Khayria en Nuseirat.

Servicios de salud mental

Los servicios de salud mental son servicios especializados que requieren de profesionales y practicantes con licencia; por lo tanto, el papel de los miembros de la comunidad y las OCBs se limita a proporcionar primeros auxilios psicológicos (PFA) y apoyo psicosocial (PSS) a los afectados/as en los refugios o a aquellos/as que se encuentran con sus familiares en las comunidades de acogida. Generalmente, se necesita coordinación antes de ofrecer estos servicios.

Apoyo legal

Las organizaciones no pueden proporcionar apoyo ni asesoramiento legal de forma individual durante el tiempo de emergencia. Estos servicios se proporcionan generalmente después de la emergencia. Los servicios en emergencias se limitan a sesiones de sensibilización y orientación para promover que las personas conozcan sus derechos y derivaciones a centros de derechos humanos.

Servicios de socorro

Debido a la dificultad para obtener fondos, las organizaciones comunitarias y los miembros de la comunidad no tienen la capacidad de proporcionar servicios de socorro a los afectados. Estos servicios de socorro se limitan a servicios básicos simples como distribución de alimentos, distribución de ropa y apoyo psicológico.

Apoyo financiero

Dada la situación económica actual, las comunidades afectadas y las organizaciones comunitarias no tienen los medios para proporcionar apoyo material a las personas desplazadas o grupos en riesgo de ser víctimas de VdG, salvo a un nivel muy limitado e irregular.

6. PREVENCIÓN Y RESPUESTA A LA VIOLENCIA DE GÉNERO

6.1 Experiencia previa en emergencias, preparación y capacidad para tratar con casos de VdG

La siguiente tabla describe la experiencia de las comunidades meta en emergencias anteriores, su disposición para trabajar en respuesta a emergencias y su capacidad para tratar con supervivientes de VdG en caso de emergencia. En el área de Nuseirat, dos OCBs pudieron trabajar a tiempo completo y de forma continua; dos OCBs trabajaron de forma parcial; y dos OCBs no pudieron trabajar o apoyar a la comunidad durante emergencias anteriores. En Jabalia, todas las OCBs trabajaron parcialmente debido a su capacidad limitada, su escasez de recursos y las situaciones de seguridad.

Disponibilidad para trabajar en emergencias.

En Nuseirat, cuatro OCBs están preparadas y dispuestas para trabajar a tiempo completo, y otras tres están preparadas para trabajar parcialmente de acuerdo con su capacidad. Por otro lado, todas las OCBs de Jabalia están preparadas para trabajar parcialmente, dependiendo de los recursos disponibles.

Capacidad de lidiar con casos de VdG en emergencias.

Tres CBO de cada una de las dos áreas tienen la capacidad de lidiar con casos de violencia de género. Desarrollar la capacidad de la comunidad para tratar casos de VdG requiere mucho esfuerzo.

Tabla 8: Experiencia previa en emergencias, preparación y capacidad para tratar con casos de VdG

OCB	Área	Experiencia en emergencias anteriores (2008-2012-2014)	Disponibilidad para trabajar en emergencias *	Capacidad para tratar con casos de VdG en emergencias **
AL Khayreia	Nuseirat	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Si
Al - Aqsa Sports Club	Nuseirat	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Aún no
Palestinian Society For cancer patients	Nuseirat	Tiempo completo	Tiempo completo	Aún no
Safaret Al Kheir	Nuseirat	No participó	Tiempo completo	Aún no
Wounded child	Nuseirat	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Aún no
Kotof Alkheir	Nuseirat	No participó	Tiempo completo	Aún no

Rural Women	Nuseirat	Tiempo completo	Tiempo completo	Si
Al Asreya	Jabalia	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Si
Khatwa	Jabalia	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Aún no
Al Marsa	Jabalia	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Aún no
Al Ankaa'	Jabalia	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Aún no
Al Bena'	Jabalia	Tiempo parcial	Tiempo parcial	Aún no

*: Disponibilidad significa estar preparado para el trabajo en caso de emergencia.

** : Basado en la percepción de las OCBs, su capacidad actual es adecuada para realizar detección, protección y derivación.

La tabla muestra que la mayoría de las OCBs necesita desarrollar capacidades para hacer frente a la VdG mediante detección, protección y derivación.

6.2 Capacidad actual de las OCBs en preparación y respuesta a VdG en emergencias

Como se describe en la metodología, los representantes de la comunidad evaluaron la capacidad de las OCBs en preparación y respuesta a emergencias. Esta evaluación es el elemento básico en el desarrollo de la capacidad de la comunidad para enfrentarse la VdG en situaciones de emergencia. Durante el taller, el equipo de consultoría utilizó una herramienta de evaluación de la capacidad de preparación para emergencias. Esta herramienta consta de 38 indicadores distribuidos en 9 secciones. Los asistentes al taller evaluaron la capacidad de la comunidad a través de un sistema de puntuación de 3 puntos, donde 0 significa inexistente; 1 significa existente e insuficiente o no aplicado; 2 significa existente y aplicado adecuadamente; y 3 significa existente, aplicado de manera consistente por todo el equipo. Los asistentes al taller recibieron instrucciones sobre cómo cuantificar su capacidad en cada indicador. Los resultados se presentan en la tabla 9.

Los resultados de la evaluación indican que la capacidad de la comunidad para prepararse para emergencias es muy limitada. Asimismo, no hay diferencia en las capacidades disponibles entre Nuseirat y Jabalia (ambas tienen un promedio del 23%).

Tabla 9: Capacidad actual de las OCBs en preparación y respuesta a violencia de género en emergencias

Tarea	# de indicadores	Puntuación máxima	Nuseirat		Jabalia		Valor Medio
			Puntos	%	Puntos	%	
Gestión del equipo de emergencia de VdG.	4	12	2	13	2	15	14%
Mensajes de comunicación, información y protección para supervivientes de VdG.	5	15	3	21	4	25	23%
Seguridad y protección de trabajadores, voluntariado y supervivientes.	5	15	5	30	4	24	27%
Administración de recursos humanos y voluntariado para proteger a las supervivientes de VdG.	5	15	5	34	5	32	33%
Respuesta a casos de VdG, coordinación y gestión de quejas.	5	15	3	23	3	19	21%
Gestión financiera, adquisiciones y gestión logística.	5	15	4	25	3	23	24%

Gestión de cobros	3	9	2	23	2	23	23%
Formaciones	3	9	1	14	2	18	16%
Redes de contacto y respuesta		9	2	25	3	29	27%
Promedio	38	114	26	23	26	23	23%

6.3 Medidas para mitigar los riesgos de VdG

Tabla 10: Medidas para mitigar los riesgos de VdG.

Categoría	Riesgo	Medidas sugeridas para mitigar el riesgo	Rol de las mujeres	Organismo Implementador
Mujeres	Dificultad para el desplazamiento seguro de mujeres en general y de mujeres maltratadas en particular.	Proporcionar transporte seguro para casos de VdG en tiempos de emergencia.	Difundir el mapa de servicios y el sistema de derivaciones a través del clúster de protección y el sub-clúster de violencia de género.	
	Falta de atención médica y nutrición adecuadas para las mujeres en general, y para mujeres embarazadas, lactantes y maltratadas en particular.	<ul style="list-style-type: none"> • Proveer atención médica y/o derivaciones seguras. • Proporcionar una comida saludable. • Difundir mensajes de divulgación a mujeres y niñas en situaciones de emergencia. • Permitir a las mujeres participar en la provisión de los servicios mencionados anteriormente. 	Detección de casos, protección y derivación a proveedores de servicios disponibles. Coordinación, trabajo en red y derivaciones con el sector de la salud sexual y reproductiva.	
	Las mujeres son sometidas a violencia verbal y física, acoso y explotación sexual en tiempos de emergencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Educar a las mujeres sobre cómo reaccionar ante diferentes situaciones de violencia en situaciones de emergencia. • Proporcionar apoyo psicológico. • Creación de redes de protección comunitaria. • Participación de las mujeres en los comités de protección y gestión del trabajo de socorro. 	Coordinación, trabajo en red y derivaciones con el sub-clúster de VdG. Participación en formaciones especiales de primeros auxilios psicológicos. Coordinación y trabajo en red con el sector de servicios psicológicos y sociales.	

	Falta de productos de higiene personal y escasez de ropa, ropa interior y/o atuendos.	Proporcionar kits de dignidad e higiene con urgencia. Proporcionar ropa. Participación de las mujeres en la prestación de asistencia a mujeres.	Apoyo a proveedores de servicios en la distribución de kits de dignidad, ropa, ayuda y materiales de apoyo.	
	Falta de agua potable y para higiene personal.	Suministro de agua potable según el estándar ESFERA.	Coordinación con el sector de medios de vida y el sector WASH para prevenir la violencia resultante de la escasez de agua.	
Personas Mayores	Dificultad de desplazamiento de un lugar a otro.	Proporcionar transporte seguro para las personas mayores, como por ejemplo sillas de ruedas.	Proporcionar dispositivos de asistencia en lugares conocidos para su uso en emergencias. Coordinación con organizaciones de personas con discapacidad.	
	Falta de atención médica, medicamentos y alimentos adecuados.	<ul style="list-style-type: none"> • Proveer atención médica o derivaciones seguras. • Proporcionar comidas saludables. • Difundir mensajes de sensibilización para las personas mayores y sus familias en situaciones de emergencia. 	Difusión y publicidad de los servicios de salud disponibles.	
	Falta de ropa y ropa de cama.	Proporcionar ropa urgentemente.	Coordinación y trabajo en red con otros sectores de ayuda humanitaria.	
Niños y niñas	Falta de comida y bebida adecuada.	Provisión de paquetes de alimentos urgentemente.	Coordinación y trabajo en red con los sectores de protección infantil, alimentos y otros sectores de ayuda humanitaria.	
	Falta de ropa y abrigo.	Proporcionar ropa urgentemente.		
	Falta de atención médica y de servicios de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Proveer atención médica o derivaciones seguras. • Proporcionar comidas saludables. • Difundir mensajes de concienciación para padres de niños/as en emergencias. 	Difusión y publicidad de los servicios de salud disponibles.	

		<ul style="list-style-type: none"> Provisión de medicamentos y derivaciones para vacunas. 		
	Estrés severo debido a los desastres y aparición de síntomas como enuresis, agresiones y violencia.	Proporcionar apoyo psicológico en los lugares de desplazamiento y hogares en general.	Coordinación y trabajo en red con el sector de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (MHPSS)	
	Interrupción del proceso educativo.	Coordinación con las autoridades competentes para activar sesiones educativas diarias en lugares de desplazamiento o escuelas de acuerdo con los estándares mínimos de educación.	Coordinación con el sector educativo	
Personas con discapacidad	Dificultad para ofrecerles un trato correcto, ya sea el transporte o movimiento y la necesidad de un tratamiento especial.	Coordinación con organismos médicos especializados y para cubrir las necesidades de medicamentos, alimentos, ropa, otros dispositivos suministros de asistencia.	Coordinación con el sector de la discapacidad.	

6.4 Capacidad de la comunidad para responder a situaciones de VdG en tiempos de emergencia

Matriz de medidas y recursos comunitarios para la protección y prevención de la VdG en emergencias.

	Prevención de emergencias	Protección en emergencias
Recursos de la comunidad	<p>Planes nacionales de preparación y respuesta a emergencias bajo la responsabilidad del clúster de Protección.</p> <p>Mapeo de intervenciones de emergencia en diferentes escenarios (estallido de hostilidades, escaladas intensas, pausas humanitarias).</p> <p>Mapeo para la recolección de datos de diferentes recursos en emergencias.</p> <p>Actualización de los sistemas de derivaciones y puntos focales en caso de emergencia a través de las organizaciones del clúster de protección.</p> <p>Reuniones de coordinación con todos los clústeres.</p>	<p>Respuesta multisectorial a través de ONGs.</p> <p>Voluntariado y redes comunitarias.</p> <p>Estructura comunitaria y normas sociales dentro y fuera de los refugios.</p> <p>Trabajo en redes y coordinación con comités de protección comunitaria.</p> <p>Llamamientos locales según las necesidades y prioridades de la región para los sectores concretos.</p>

	<p>Redes de protección comunitaria (10 redes comunitarias en Gaza).</p> <p>Programas de empoderamiento económico.</p> <p>Las coaliciones de incidencia, defensa y apoyo son un recurso importante en las intervenciones.</p>	
Medidas comunitarias	<p>Toma de conciencia sobre la evacuación segura, primeros auxilios y primeros auxilios psicológicos en caso de emergencia.</p> <p>Proporcionar folletos a la comunidad con los contactos principales y los proveedores de servicios en caso de emergencia.</p> <p>Difusión de información sobre las líneas directas y números de apoyo.</p> <p>Difusión de consejos sobre cómo comportarse en caso de emergencia con menores, cómo reducir los ataques de pánico y cómo enviar mensajes clave de emergencia mediante redes sociales y mensajes móviles.</p> <p>Campañas exhaustivas de sensibilización sobre cómo lidiar con los restos no explosivos de guerra.</p> <p>Simulacros de evacuación segura para escuelas.</p>	<p>Alojamiento con otras familias</p> <p>Formación de pequeños comités en áreas de intervención.</p> <p>Distribución de roles entre hombres/mujeres.</p> <p>Tener en cuenta el contexto social para apoyar a los desplazados internos (participación comunitaria en necesidades básicas).</p> <p>Utilización de las instalaciones de las OCBs y ONGs como refugio para desplazados internos.</p>

Matriz de medidas y recursos comunitarios para la protección y prevención de VdG en emergencias (II).

	Prevención de la VdG	Protección contra VdG
Recursos de la comunidad	<p>Líderes religiosos, líderes comunitarios, medios de comunicación, deportes, redes sociales, oficinas de trabajo, espacios públicos, currículos educativos, instalaciones educativas.</p> <p>Programas de empoderamiento económico.</p> <p>Red de preparación, comunicación y coordinación para emergencias; personas de contacto; números de teléfono clave; equipos comunitarios de gestión de desastres capacitados y preparados; conocimientos previos de evacuación segura; primeros auxilios; bolsas/maletas para desplazamientos, lugares seguros en las casas; orientación sobre cómo actuar con los niños/as.</p>	<p>Hogares seguros y protegidos.</p> <p>Identificación de accesos seguros lejos del peligro para los desplazados internos.</p> <p>Identificación de rutas seguras para el movimiento.</p> <p>Provisión de alimentos y artículos no alimentarios mínimos.</p> <p>Redes y coordinación con comités de protección comunitaria.</p> <p>Llamamientos locales según las necesidades y prioridades de la región para los sectores concretos.</p>
Medidas comunitarias	<p>Concienciar sobre VdG como manifestación de discriminación; su magnitud; sus</p>	<p>Creación de espacios seguros y accesibles dotados de privacidad y seguridad.</p>

	<p>consecuencias negativas; y el hecho de que es prevenible.</p> <p>Abordar las causas originarias del problema.</p> <p>Empoderamiento de mujeres y niñas.</p> <p>Mantener discusiones comunitarias.</p> <p>Fomento de la seguridad de mujeres y niñas en espacios públicos.</p> <p>Planes de intervención comunitaria.</p> <p>Provisión de bienes básicos.</p> <p>Capacitación adecuada para equipos según su especialización en los trabajos de emergencia.</p> <p>Elaboración de materiales promocionales y educativos para mitigar el peligro.</p> <p>Identificación de las ubicaciones de los refugios.</p> <p>Identificación de la primera línea de defensa en caso de peligro.</p> <p>Aliviar el pánico y tranquilizar a la sociedad.</p> <p>Monitoreo de la situación general dentro de un marco ordenado.</p> <p>Proporcionar herramientas de comunicación segura e ininterrumpida.</p>	<p>Suministro de alimentos mínimos, agua, “kits de dignidad” y necesidades básicas.</p> <p>Considerar las necesidades de las personas con discapacidad y las personas mayores y redistribuirlas en lugares para personas desplazadas adaptados.</p> <p>Provisión de medios sanitarios de emergencia mediante coordinación con los clústeres de salud / protección / UNRWA.</p>
--	--	--

La siguiente tabla describe los recursos disponibles en las dos comunidades. Esta información fue recogida utilizando herramientas específicas de recopilación de datos que identifican los recursos disponibles en cada comunidad.

Tabla 11: Recursos disponibles de las dos comunidades.

Descripción	AL Khayreia	Al – Aqsa Sports Club	Palestinian Society for Cancer Care	Safaret Al Kheir	The Wounded Child	Kotof Alkheir	Al Asreya	Khatwa	Al Marsa	Al Ankaa’	Al Bena’	Cómo se utilizó en emergencias anteriores	Cómo se utilizará en la preparación para emergencias
	Nuseirat	Nuseirat	Nuseirat	Nuseirat	Nuseirat	Nuseirat	JABALIA	JABALIA	JABALIA	JABALIA	JABALIA	Ambas áreas	Ambas áreas
Alquiler de sedes	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	Las OCBs utilizaron sus sedes para albergar a un grupo de desplazados internos en momentos de emergencia	Las OCBs prepararon las sedes para el equipo de gestión de emergencias y para almacenar artículos urgentes y esenciales de ayuda.

													grave. También almacenaron artículos de ayuda antes de distribuirlos a las personas afectadas.	
Herramientas de comunicación	3	2	2	2	1	5	3	2	2	2	2	2	Se utilizaron para coordinar la provisión, el transporte y la distribución de materiales de ayuda a las personas afectadas.	Se utilizarán para coordinar la provisión, el transporte y la distribución de materiales de ayuda a las personas afectadas.
Ordenadores de sobremesa	3	10	4	2	2	6	8	2	3	10	3	3	Redacción de informes, cartas y documentos de asistencia a las personas afectadas.	Redacción de informes, cartas y documentos de asistencia a las personas afectadas.
Internet	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	Utilizado para facilitar la comunicación con los miembros de la comunidad y las personas afectadas y para enviar mensajes a los medios de comunicación.	Se utilizará para facilitar la comunicación con los miembros de la comunidad y las personas afectadas y para enviar mensajes a los medios de comunicación.
Vehículos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	No se utilizaron por razones de seguridad.	Se utilizarán para desplazamientos de los miembros de la comunidad y para el transporte seguro de las víctimas.

Proyectos materiales y suministros	Consultorio / juegos / biblioteca	Cafetería / sala de apoyo psicológico / teatro / parque infantil	Papelería / herramientas de apoyo psicosocial			Ropa, herramientas para lluvia e inundaciones, muebles, primeros auxilios, extinción de incendios.			Logística		Apoyo psicosocial, (PSS) Primeros auxilios psicológicos (PFA), ropa.	Apoyo psicosocial, (PSS) Primeros auxilios psicológicos (PFA), ropa.
------------------------------------	-----------------------------------	--	---	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--

Recursos humanos disponibles en la comunidad para hacer frente a situaciones de VdG en tiempos de emergencia

Descripción		Nuseirat		Jabalia	
		Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Empleados de la organización	Contrato permanente	6	10	9	12
	Contrato parcial	4	8	10	14
	Voluntariado	23	40	37	33
Total		33	58	56	
Empleados durante emergencias	Contrato permanente	4	5	6	8
	Contrato parcial	3	4	4	6
	Voluntariado	25	22	33	32
Total		32	31	43	46

Resumen de los resultados del mapeo de los servicios comunitarios para VdG en caso de emergencia.

Las siguientes tablas describen los servicios de VdG disponibles en las dos comunidades. Jabalia tiene más recursos que Nuseirat, los cuales se especifican con detalle en segunda tabla.

Servicios	Nuseirat	Jabalia
Artículos No Alimentarios (NFIs)	Solo una OCB proveedora de NFIs.	Solo una OCB proveedora de NFIs.
Gestión de casos de VdG	Ninguna OCB en esta comunidad lleva a cabo gestión de casos de VdG.	Solo el centro de salud Al Asrya lleva a cabo gestión de casos de VdG.

Ayudas a personas con discapacidad	Ninguna OCB de esta comunidad trabaja con personas con discapacidad.	Solo el centro de salud de Al Asrya proporciona ayuda a personas con discapacidad.
Concienciación en salud	Ninguna OCB de esta comunidad ofrece sesiones de concienciación en temas de salud.	Dos OCBs ofrecen sesiones de concienciación en temas de salud.
Detección de casos de VdG	Ninguna OCB de esta comunidad tiene servicio de detección de casos de VdG.	Solo una OCB tiene capacidad para detectar casos de VdG.
Refugio	Una OCB tiene capacidad para recibir desplazados internos en refugios temporales.	Una OCB tiene capacidad para recibir desplazados internos en refugios temporales.
Derivación para apoyo económico	Dos OCBs tienen capacidad para derivar a personas con necesidad a servicios de apoyo económico.	Ninguna OCB de esta comunidad deriva casos para apoyo económico.
Derivación para tratamiento médico	Dos CBOs derivan a personas con necesidad a servicios de salud.	Dos CBOs derivan a personas con necesidad a servicios de salud.
Derivación para apoyo psicológico	Ninguna OCB de esta comunidad deriva casos para apoyo psicológico.	Tres OCBs derivan a personas afectadas a proveedores de servicios psicológicos.
Derivación para protección	Ninguna OCB de esta comunidad deriva casos para protección.	Dos OCBs derivan casos para protección.
Educación	Ninguna OCB de esta comunidad ofrece servicios educativos.	Una OCB ofrece servicios educativos.
Análisis de necesidades	Una OCB tiene capacidad para conducir análisis de necesidades.	Dos OCBs tienen capacidad para conducir análisis de necesidades.
“Kits de dignidad”	Ninguna OCB de esta comunidad proporciona ‘kits de dignidad’.	Solo el centro de salud Al Asrya proporciona ‘kits de dignidad’.
Protección	Kutoof ofrece protección a supervivientes de VdG.	Dos OCBs ofrecen servicios de protección.
Apoyo económico	Ninguna OCB ofrece apoyo económico.	Ninguna OCB ofrece apoyo económico.
Ayuda psicosocial	La mayoría de las OCBs ofrecen apoyo psicosocial.	La mayoría de las OCBs ofrecen apoyo psicosocial.
Visitas domiciliarias	La mayoría de las OCBs realizan visitas domiciliarias.	La mayoría de las OCBs realizan visitas domiciliarias.
Servicios de salud	Tres OCBs proporcionan servicios de salud.	Dos OCBs proporcionan servicios de salud.
Ayuda alimentaria	Una OCB proporciona seguridad alimentaria.	Una OCB proporciona seguridad alimentaria.
Apoyo legal	Una OCB ofrece apoyo legal.	Ninguna OCB de esta comunidad ofrece apoyo legal.
Ayuda urgente de emergencia	Dos OCBs proporcionan ayuda urgente de emergencia.	Ninguna OCB de esta comunidad proporciona ayuda urgente de emergencia.

Servicio	AL Khayreia	Al – Aqsa Sports Club	Palestinian Society for Cancer Care	Safaret Al Kheir	The Wounded Child	Kotof Alkheir	Al Asreya	Khatwa	Al Marsa	Al Ankaa'	Al Bena'	Neda Palestine
Área	Nuseirat						Jabalia					
Artículos No Alimentarios (NFIs)				Si					Si			
Gestión de casos de VdG							Si					
Ayudas a personas con discapacidad							Si					
Concienciación en salud							Si				Si	
Detección de casos de VdG												Si
Refugio						Si						Si
Derivación para apoyo económico		Si	Si									
Derivación para tratamiento médico		Si	Si						Si	Si		
Derivación para apoyo psicológico									Si	Si		Si
Derivación para protección									Si	Si		
Educación											Si	
Análisis de necesidades	Si						Si	Si				
“Kits de dignidad”							Si					
Protección						Si					Si	Si
Apoyo económico												
Ayuda psicosocial	Si	Si	Si	Si		Si	Si	Si			Si	Si
Visitas domiciliarias	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Servicios de salud	Si			Si	Si		Si				Si	
Ayuda alimentaria				Si						Si		
Apoyo legal						Si						
Ayuda urgente de emergencia		Si	Si									

Inventario de servicios de protección contra VdG en las comunidades meta

La siguiente tabla describe los servicios e instalaciones comunitarios disponibles para proteger a las supervivientes de VdG.

Organización	Área	Instituciones de salud cercanas	Instituciones que ofrecen servicios de refugio	Instituciones educativas	Seguridad alimentaria	Protección de menores y supervivientes de VdG	Servicios legales
Khatwa Association For Development & Community Development	JABALIA	Cínica Al Asria	-----	-----	-----	-----	-----

Al Ankaa' Society for Community Development	JABALIA	Clínica Abu Shbak	Phoenix Society & Salam Association	Escuela Primaria Jabalia	Phoenix Society / Beit Al Khair	Ma'an Partner Foundation	----
Bena Association for Development and Empowerment	JABALIA	Centro de salud Beit Al Khair – Clínica de salud Abu Shbak Health	Escuela Al Naqab – Escuela Al Rafeay – Escuela de niñas Jabalya	Escuela Preparatoria Nusseibeh - Hafsa Bint Asad	Escuela Islamic Society Jabalia - Fundación Beit Al Khair	The Committee of Zakat Jabalia Nazla	----
Neda Palestine Association for Charity	JABALIA	Centro médico Jabalia / Asreya Center	----	Escuela Negev / Escuela privada Al-Baik / Escuela combinada de Jabalia	----	----	Aisha Association
Al Marsa Foundation for Culture and Arts	JABALIA	Clínica de Campo Jabalia	Servicios públicos de la Municipalidad de Jabalia	Escuelas de UNRWA Niños y niñas (A, B, C)	----	----	Servicios legales, abogados (Rushdi Obeid)
Palestinian Society for Cancer Care	Nuseirat	Clínica UNRWA	----	Escuela UNRWA	----	Union of Health Workers Committees	Culture and Free Thought Association
Embassy of Charity for Development	Nuseirat	Clínica UNRWA y clínica del gobierno	Nour Al-Maarefa	Escuelas UNRWA	----	Al-Aqsa Club	----
Al Khair Association	Nuseirat	Al-Zawaida PHCC / Centro médico Al-Razi / Clínica UNRWA	Escuelas UNRWA	Escuelas UNRWA / Centro educacional Aman / Centro educacional Al-Wisam / Centro educacional Abdullah Humaid / Escuelas del gobierno	Communication Forum Association / Asociación Carmel / Centros UNRWA / Rural Women Development Association / Center Women's Programs	Communication Forum Association	Association Center Women's programs
Association for the Development of Rural Women Al Mughraqa	Nuseirat	Clínica Al Mughraqa	Elderly Care Center	Escuela Adnan Al Ghoul	----	----	----
Wounded Child Association	Nuseirat	Wounded Child Association	----	----	----	----	----
Al-Aqsa Sports Club	Nuseirat	Clínica UNRWA	Escuelas UNRWA	Escuelas UNRWA	Tekyat Al Khair / Women's Empowerment Center	Nour Al-Maarefa Association/ Afaq association	----

6.5 Matriz del marco lógico del plan de emergencia de VdG

Al desarrollar el plan de emergencia de VdG, se siguieron las siguientes guías y directrices:

- IASC. 2007. Directrices Inter-Institucionales de planificación de contingencias para asistencia humanitaria.
- IASC. 2013. La centralidad de la protección en la Declaración de Acción Humanitaria.
- IASC. 2015. Guía; Preparación para la respuesta a emergencias, Equipo de trabajo de IASC sobre preparación y resiliencia.
- IASC. 2015. Directrices para la integración de las intervenciones contra la violencia de género en la acción humanitaria. Reducir el riesgo, promover la resiliencia e impulsar la recuperación.
<https://gbvguidelines.org/es/>

Objetivo 1: Preparación y prevención

Garantizar la preparación adecuada y las medidas preventivas para proteger a los desplazados internos y mitigar la violencia de género durante emergencias.

Resultado	Actividad	Indicador		Responsabilidad	Grupo meta
		Línea de base	Objetivo		
Resultado 1: Mejorada la preparación de la comunidad para hacer frente a VdG (servicios y capacidades)	Establecer un equipo comunitario de gestión de emergencias para gestionar las emergencias relacionadas con VdG.	14%	90%	UHCW a través de: Al Asreya Center en Jabalia y Charity Center en Nuseirat	Todos los miembros de las OCBs en Jabalia y Nuseirat
	Establecer una red de comunicación entre socias y una red de mensajes de protección contra los grupos violentos.	23%	50%		
	Desarrollar un sistema de seguridad para el personal, voluntariado y supervivientes de VdG.	27%	50%		
	Desarrollar un sistema de gestión de recursos humanos y voluntariado para proteger y ayudar a las supervivientes de VdG.	33%	50%		
	Distribución de roles entre las partes interesadas para tratar casos de VdG. Coordinar la prestación de servicios a las supervivientes de VdG y gestionar las denuncias.	21%	50%		
	Capacitación de los grupos de interés en gestión de recursos financieros, adquisiciones y logística.	24%	50%		
	Desarrollo de un sistema de gestión de recuperación posterior a la contingencia para supervivientes y proveedores de servicios.	23%	50%		
	Capacitación en respuesta a la violencia en emergencias (formación en manejo de emergencias y habilidades técnicas para enfrentarse a VdG). Ejercicio de simulación en diferentes escenarios para enfrentarse a situaciones de VdG.	16%	70%		
	Establecimiento de redes de contacto con instituciones para la preparación y respuesta.	27%	60%		

Resultado	Actividad	Indicador	Responsabilidad	Grupo meta
Resultado 2: Fortalecida la resiliencia de la comunidad frente a los riesgos de VdG	Proporcionar transporte seguro para las supervivientes de VdG en tiempos de emergencia.	# de medios de transporte equipados para transporte seguro.	Comunidad local	Supervivientes de VdG
	Proporcionar diagnósticos médicos y servicios de salud terapéuticos o derivaciones seguras para mujeres, niños/as y personas mayores de acuerdo con los estándares de Esfera.	# de mujeres, niños/as y personas mayores que han recibido diagnósticos médicos y servicios de salud terapéuticos según los estándares de Esfera.	Ministerio de Salud y ONGs de Salud	Mujeres, niños/as y personas mayores
	Promover dietas saludables para mujeres, niños/as y personas mayores de acuerdo con los estándares de Esfera.	# de dietas saludables suministradas a los grupos meta según los estándares de Esfera.	Comunidad	
	Establecer un sistema de difusión de mensajes de protección para grupos expuestos a la violencia.	# de mensajes de protección creados para su difusión.	UHCW	
	Educar a las mujeres sobre cómo reaccionar ante diferentes situaciones de violencia en casos de emergencia.	# de mujeres educadas sobre cómo reaccionar ante diferentes situaciones de violencia en casos de emergencia.	UHCW y Aysha	Comunidades de Jabalia y Nusairat
	Formar redes de protección comunitaria que incluyan a mujeres y participación de las mujeres en los planes de protección y asistencia.	# de redes de protección comunitaria formadas.	UHCW y Aysha	
	Participación de las mujeres en comités de protección y gestión de trabajos de socorro.	# de mujeres que han participado en la planificación e implementación.	UHCW y Aysha	
	Distribución de 'kits de dignidad' y kits de higiene.	# de kits de dignidad predispuestos.	UHCW y Aysha	Mujeres y niñas
	Facilitar fuentes de agua potable según el estándar de Esfera.	# de beneficiarios/as de agua potable.	Cluster WASH y miembros de la comunidad	Toda la comunidad
	Proporcionar transporte seguro y apropiado para	# de transportes seguros	UHCW, Aysha y comunidad	

	mujeres, personas maltratadas y personas mayores (por ejemplo, sillas de ruedas).	disponibles en la comunidad.		
	Capacitar los equipos de protección social y a los equipos de apoyo psicológico para proporcionar apoyo psicológico en lugares de desplazamiento y hogares en general.	# de equipos formados en primeros auxilios psicológicos (PFA).		Equipos de protección social y equipos de apoyo psicológico
	Establecer un sistema interno de derivación para proteger los casos de VdG y proveer los servicios necesarios.	Sistema interno de derivación establecido.		
	Movilizar y proporcionar recursos financieros para la prestación de servicios.	Cantidad de recursos financieros asignados.	Sub-clúster de VdG	
	Formar al personal y voluntariado de las OCBs en la realización de evaluaciones de necesidades rápidas y detalladas	# de personal y voluntariado de las OCBs formados en evaluación de necesidades.	UHWC, Aysha	Personal y voluntariado de las OCBs
	Capacitación, redacción y firma de un código de conducta para trabajadores de campo.	# de trabajadores capacitados en código de conducta.		Trabajadores de campo
Resultado 3: Mejoradas las medidas para prevenir y mitigar la violencia de género	Lograr un consenso entre las OCBs, el sub-clúster de VdG y los diversos sectores de protección contra la VdG y establecer un sistema de comunicación.	Se establece un sistema de comunicación acordado.	Sub-clúster de VdG, clúster de protección y UHWC	OCBs, sub-clúster de VdG y clúster de protección
	Desarrollar y probar mensajes apropiados de protección contra la VdG.	# de mensajes apropiados probados.		
	Llevar a cabo campañas de sensibilización para grupos expuestos a VdG en situaciones de emergencia.	# de campañas de sensibilización llevadas a cabo.	UHWC, Aysha y comunidad	
	Integración del género en las fases de diseño de los proyectos y enfoque de datos desagregados por sexo y edad (SAD).	# de personal formado en SAD.	UHWC, Aysha	
	Implicación de grupos comunitarios (hombres, mujeres y niños/as) en la protección de mujeres y grupos vulnerables.	# de grupos comunitarios implicados.	UHWC, Aysha y comunidad	Grupos comunitarios compuestos de hombres, mujeres y niños/as

	Coordinación y cooperación entre las ONGs y la policía.	Coordinación establecida.	UHWC, Aysha y OCBs	
	Llevar a cabo sesiones de sensibilización para las mujeres sobre VdG en situaciones de emergencia y cómo actuar estos casos.	# de sesiones llevadas a cabo.	OCBs	Mujeres en la comunidad

Objetivo 2: Respuesta

Mejorar la capacidad de proporcionar una respuesta oportuna y de alta calidad a la VdG.

Resultado	Actividad	Indicador	Responsabilidad
Resultado 1: Las supervivientes de VdG han accedido de manera segura a los servicios de salud, psicológicos y de gestión segura de la violencia	Detectar y derivar a las supervivientes de VdG a servicios de salud.	Número de supervivientes que han accedido a los servicios de salud.	Ministerio de Sanidad y ONGs de salud locales
	Derivar a las supervivientes de VdG para recibir servicios de apoyo psicosocial durante emergencias.	Número de supervivientes que han recibido servicios de apoyo psicosocial.	OCBs
	Informar a las supervivientes de VdG sobre disponibilidad de recursos comunitarios como paquetes alimentarios y no alimentarios y entrega de cupones.	Número de supervivientes que se han beneficiado de una gestión segura.	UHWC y Aysha
	Actualización de listados de proveedores de servicios de VdG para todas las socias en Jabalia y Nuseirat.	Lista actualizada de todos los proveedores de servicios.	
	Gestión segura de la información de las supervivientes de VdG en Jabalia y Nuseirat.	Base de datos desarrollada.	
Resultado 2 Las supervivientes de VdG han accedido de forma segura a refugios y / o alojamientos cuando haya sido necesario a través de las OCBs	Informar a todas las OCBs sobre los refugios designados y las instalaciones de alojamiento en Jabalia y Nusirat	Número de supervivientes de VdG que han accedido a un alojamiento seguro.	UHWC y Aysha
Resultado 3: Mejorada la protección para grupos vulnerables como mujeres y niñas	Orientar la respuesta de la comunidad meta según los riesgos específicos. Participación de mujeres, hombres, y partes interesadas e influencia de la comunidad en la protección y la implementación. Activación de comités de protección comunitaria para prevenir la VdG.	Número de mujeres y hombres que han participado en comités y actividades de protección.	

Objetivo 3: Recuperación.

Ofrecer apoyo a las supervivientes de VdG para ayudarlas a volver y reintegrarse en la sociedad.

Resultado	Actividad	Indicador	Responsabilidad
Resultado 1: Prestado apoyo económico a las supervivientes de VdG	Las comunidades meta (Jabalia y Nuseirat) proporcionan y apoyan trabajos y proyectos a pequeña escala de acuerdo con los estándares de la red SEEP: Estándares mínimos de recuperación económica.	# de mujeres que han recibido empoderamiento económico.	Aysha
Resultado 2: Mejorada la situación psicológica de los trabajadores y mitigado el estrés	Ofrecer ayuda post-emergencias al equipo de gestión de VdG 'Helping the Helpers' (HTH).	# de empleados que han recibido apoyo HTH.	UHWC y Aysha
Resultado 3: Fortalecida la relación entre el personal, los donantes y los proveedores de servicios	Evaluar todos los servicios prestados y calcular el número de beneficiarias/os de los servicios al final de la emergencia.	# de beneficiarias/os que han recibido servicios durante emergencias.	OCBs
	Recompensar al Equipo de Gestión de Violencia en Emergencias (trabajadores y voluntarios) y ensalzar a los donantes.	# de empleados, proveedores de servicios y donantes felicitados.	UHWC, Aysha y OCBs
	Implementación de actividades colectivas de apoyo psicológico y emocional para trabajadores de emergencias.	# de actividades de apoyo psicológico y emocional ofrecidas a los empleados.	

7. DIAGRAMA DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

7.1 Equipo de Gestión de Emergencias (EGE)

El Equipo de Gestión de Emergencias es un equipo permanente vinculado a la estructura de gestión de la organización *Union of Health Working Committees* (UHWC) en las regiones de Jabalia y Nuseirat. UHWC tiene un centro de salud en cada área, los cuales sirven como centro de operaciones de cada región. El EGE se establece con base en la responsabilidad comunitaria de UHWC y su correspondiente contribución a los comités comunitarios, especialmente a aquellos que trabajan en el sector de VdG.

El Equipo de Respuesta de Emergencia de UHWC dirigirá y guiará a las comunidades, mediante el desarrollo de sus capacidades, en la preparación y respuesta de emergencias. La activación del equipo depende del tipo de emergencia y de las comunidades afectadas. UHWC es miembro de los organismos de coordinación de respuesta a emergencias nacionales e internacionales y cumple con sus procedimientos de activación de los protocolos en emergencias.

Como parte de la preparación para emergencias, UHWC ofrecerá los recursos financieros y logísticos necesarios para desarrollar las capacidades de las dos comunidades en la detección, protección y derivación de casos de VdG durante emergencias. Además, UHWC invertirá en recursos adicionales para ser utilizados en caso de emergencia.

A continuación, la Figura 1 muestra la estructura del Equipo de Gestión de Emergencias y la Figura 2 muestra la estructura del equipo comunitario de respuesta a emergencias. UHWC lidera el proceso de preparación y respuesta a emergencias a través del Centro Al-Asriyeh en Jabalia (Lubna) y el Charity Center en Nuseirat (Heba).

Figura 1: Estructura del equipo de gestión:



7.2 Tareas de Respuesta a Emergencias

Dirección de equipo

- Formar un equipo general de gestión de emergencias y delimitar sus tareas en el tratamiento de casos de violencia.
- Supervisión general del Equipo de Gestión de Emergencias.
- Activar el plan de respuesta como consecuencia de la declaración del estado de emergencia.
- Comunicarse con los donantes.
- Comunicarse con el equipo local e internacional de gestión de emergencias.
- Ofrecer apoyo material a las necesidades de los afectados por los desastres.
- Oficial del equipo de respuesta a VdG.
- Responsabilidad de implementar el plan de respuesta de emergencia.
- Formación de comités de protección de emergencia y seguimiento de los "procedimientos estándar de trabajo para comités de protección de emergencia".
- Realizar inventario de servicios comunitarios disponibles en las áreas de operaciones cercanas a las organizaciones socias.
- Evaluación periódica de riesgos de los grupos vulnerables de la sociedad, especialmente mujeres, niños, niñas y personas con discapacidad.
- Servir de enlace y coordinar la centralización de la gestión de emergencias de UHWC con las socias de base comunitaria en la gestión y el tratamiento de casos de VdG.
- Supervisar la capacitación del equipo de emergencias y los comités de protección para llevar a cabo sus tareas designadas.

Gestión financiera

- Gestión financiera durante emergencias.
- Asegurar la aplicación de procedimientos financieros durante emergencias según las reglas financieras y de acuerdo con la ley.
- Tratamiento de pagos.
- Verificar que todas las transacciones financieras estén debidamente documentadas.
- Obtención de permisos administrativos para casos no mencionados en las regulaciones financieras.

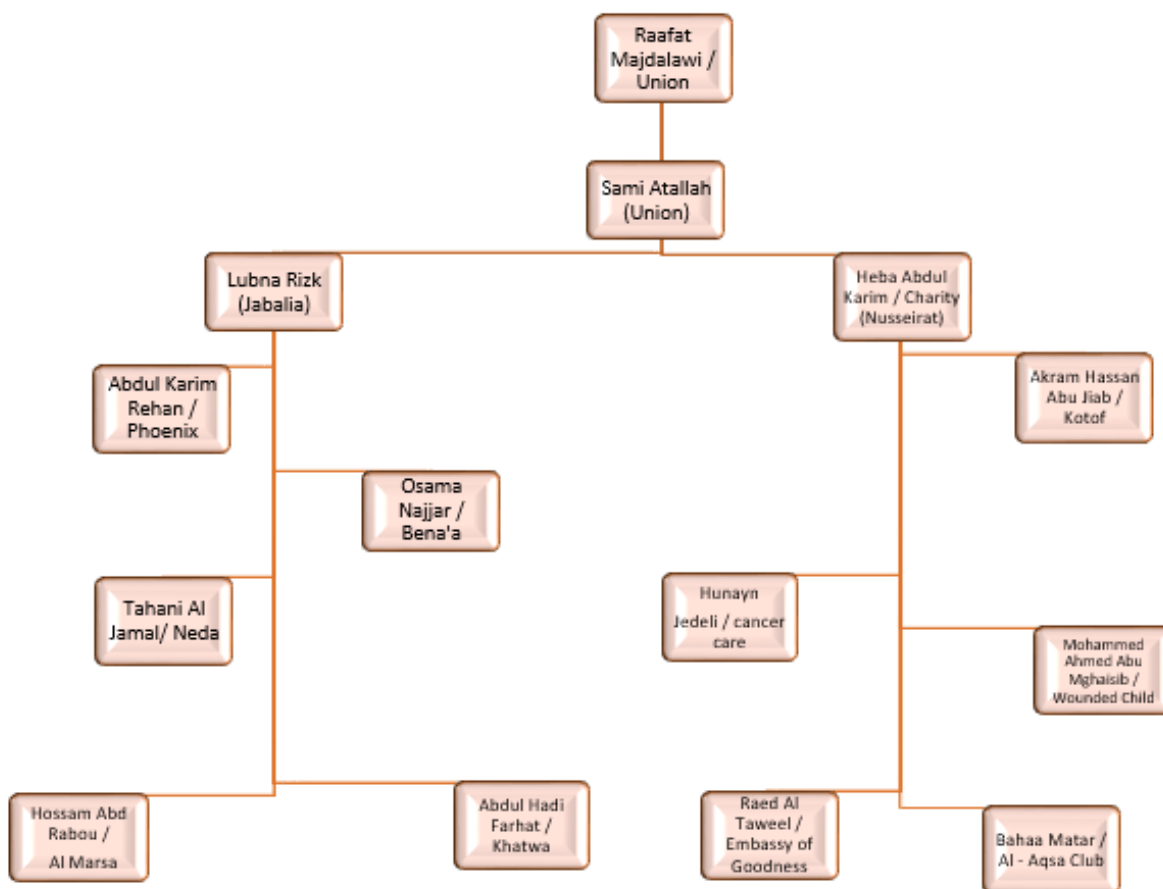
Gestión logística

- Proporcionar y asegurar el transporte en terreno para los equipos de trabajo.
- Provisión de medios de comunicación, logística, combustible, alimentos y cualquier otro material.
- Proporcionar recursos materiales y logísticos para hacer frente a situaciones de VdG en tiempos de emergencia y posteriores.

Rol central técnico de las OCBs locales

- Detección de casos de VdG.
- Proporcionar medidas de protección contra la VdG.
- Derivación segura a los proveedores de servicios de protección y/o gestión de casos a través de las redes de derivación.

Figura 2: Equipo de Respuesta a Emergencias (ERE) en las comunidades

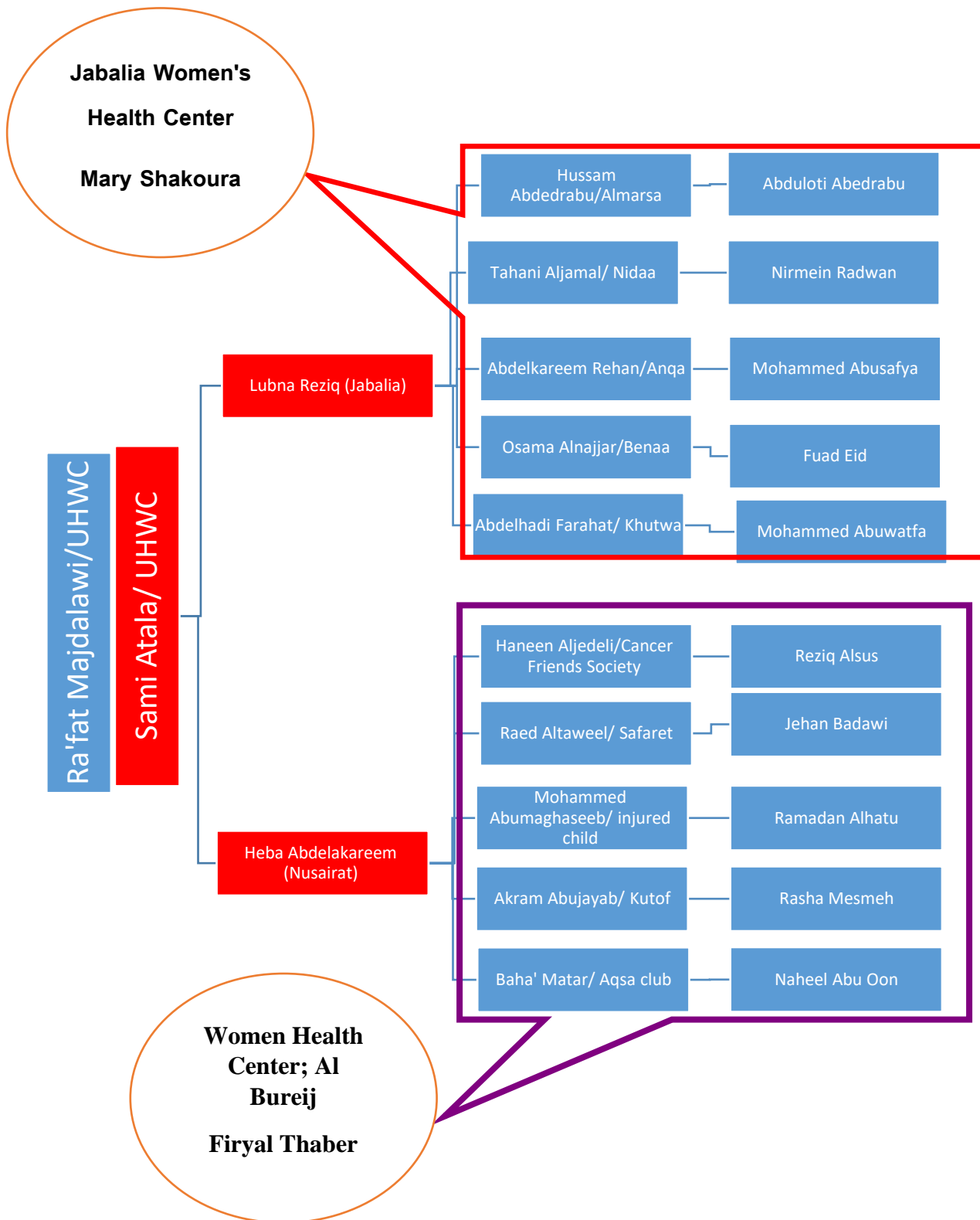


7.3 Comunicación y coordinación

Mecanismo de comunicación

Cuando cualquiera de las comunidades se encuentre en situación de emergencia, los trabajadores comunitarios (personal y voluntariado de las OCBs) establecerán una línea de contacto permanente con la persona de contacto de UHWC. Si alguno de los trabajadores comunitarios detecta un caso de VdG, seguirá los principios establecidos sobre documentación y protección y contactará con el punto focal de UHWC para informar sobre el caso, siguiendo los canales de comunicación que se muestran en la Figura 3. La persona de contacto realizará un seguimiento del caso y guiará a los trabajadores comunitarios para proporcionar a la superviviente la protección necesaria según los recursos disponibles

Figura 3: Mecanismo de comunicación para tratar situaciones de VdG en emergencias. El trato con las supervivientes de VdG durante emergencias se describe en el Anexo 2.



Listas de comunicación

Coordinadores de comunicación de casos

Organización	Punto focal	Email	Teléfono móvil
Terre Des Homes/Norte	Khitam A Hamad	khamad.tdh@gmail.com	0597988099
MOSDA (Gaza/Norte)	Roba Al Bitar	roba99992009@hotmail.com	0599028816
MOSDA (resto de Gaza)	Hiam Al Jerjawi	h.j.eljer.5@gmail.com	0597776086
Tamer Association for Community Education	Salma A Dahi	salma@tamerinst.org	0597911026
Maan Development Centre	Husam Al Madhoun	h.madhoun@maan-ctr.org	0592533060
G C M H P	Qusai Ameen A Ouda	qusai1288@hotmail.com	0597777068
MOH	Mohamed A Shaweesh	abushawish24@gmail.com	0599772754

Información de contacto de los Coordinadores de Protección Gubernamentales del Ministerio de Asuntos Sociales

Cargo	Nombre	Email	Área	Teléfono móvil
Coordinador	Omran Dawood	omrandawoud9@gmail.com	Gaza Norte	059-9834806
Coordinador	Ramadan Al Zinati		Gaza	059-8775088
Coordinador	Samir Al Sardi		Gobernación Central	059-9833728
Coordinador	Nabil Al Shana		Khanyonis	059-9738194
Coordinador	Ibrahim Kabaja		Rafah	059-9244163

Información de contacto de los Coordinadores de Protección No Gubernamentales

Cargo	Nombre	Email	Área	Teléfono móvil
Jefe de Equipo	Eman A Saed	e_saied@hotmail.com	En todo Gaza	059-9993302
Coordinador	Jehad A Sada	jihad.basher@gmail.com	Gaza Norte	059-8261179
Coordinador	Dina Al Anqar	dinaelanker@gmail.com	Gaza	059-8941418
Coordinador	Ramez Jaber	rtjaber@hotmail.com	Gobernación Central	059-9993304
Coordinador	Mohamed A Hadaf	rahal.1987@hotmail.com	Khanyonis	059-8364648
Coordinador	Abdel Qader Dheir	abad2005@outlook.sa	Rafah	059-9829020

8. RECOMENDACIONES

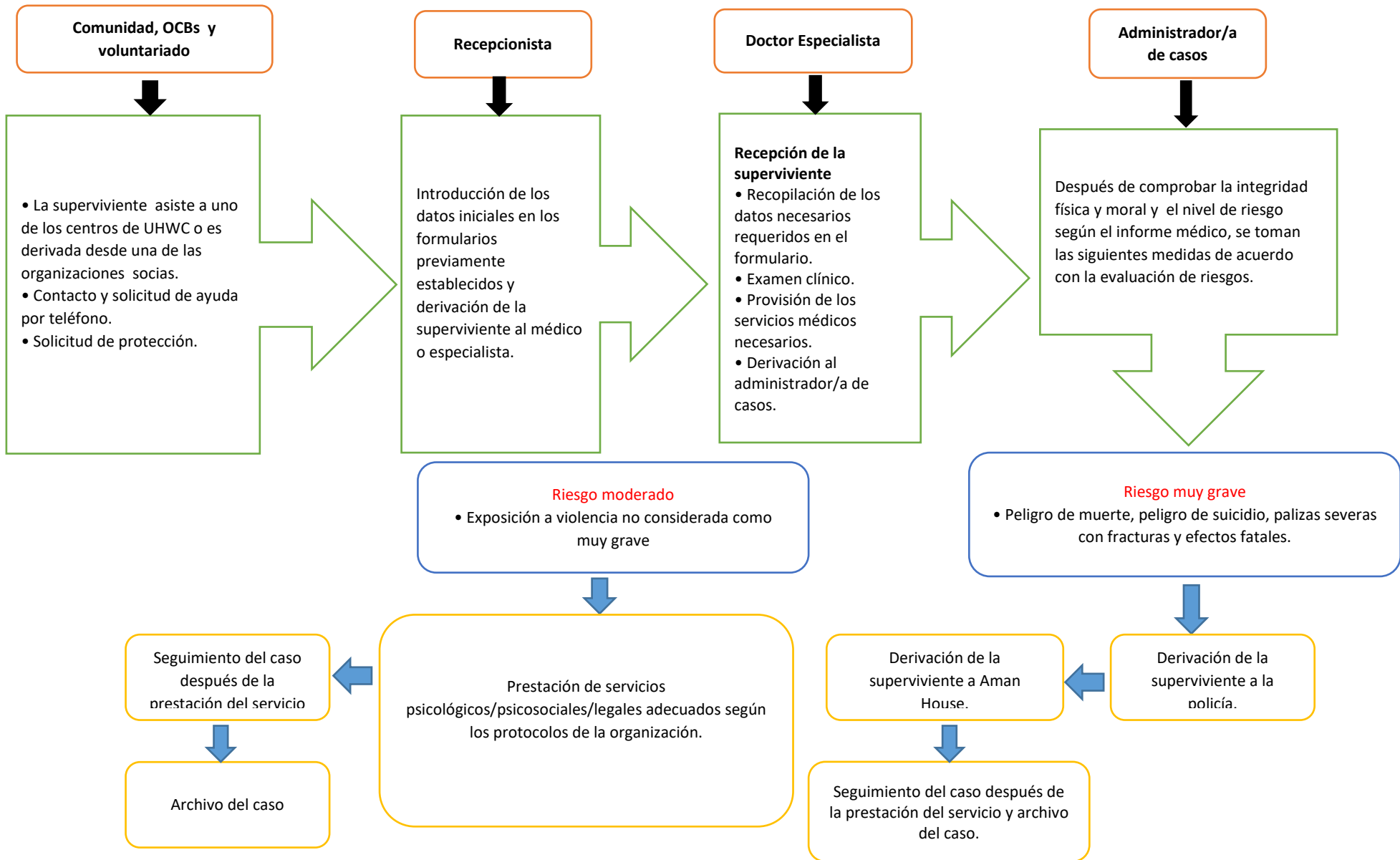
- Nivel comunitario: Capacitar a los miembros de la comunidad y las Organizaciones Comunitarias de Base en los conceptos de género; violencia de género; enfoques basados en derechos; principios de protección contra VdG; servicios disponibles en la comunidad; puntos focales de VdG; y sistema de derivación de casos en la comunidad y en los refugios.
- Nivel UHWC: Desarrollar la capacidad de UHWC en el área de gestión de casos de violencia de género estableciendo alianzas con OCBs y proveedores de servicios de VdG.
- Nivel OCBs: Desarrollar las capacidades de las OCBs y utilizar su presencia y arraigo dentro de las comunidades para promover principios de protección; detectar casos de VdG; proteger a las supervivientes; y derivarlas para recibir los servicios apropiados, previo consentimiento informado.
- Fortalecer la relevancia de las organizaciones proveedoras de servicios de VdG y empoderarlas en su capacidad de controlar los recursos disponibles según el programa *Shifting the Power (StP)* y los estándares humanitarios.

9. ANNEXOS

Anexo 1: Lista de entrevistas a informantes clave

#	Nombre	Organización	Área	Cargo	Fecha de la entrevista
1.	Amira Muhanna	UNFPA		Coordinadora del sub-clúster de VdG	26/8/2019
2.	Heba Al Zayan	UN Women		Directora de Programas, Oficina de UN Women, Gaza	26/8/2019
3.	Deeba Abunejila	UNRWA		UNRWA, Oficial Designado de Protección de Refugios	25/8/2019
4.	Hamada Al Bayari	OCHA		UN OCHA, Gaza-oPt	30/8/2019
5.	Mahmoud Daher	WHO		WHO, Jefe de misión, Oficina de Gaza	27/8/2019
6.		Al Ankaa' Society	Jabalia	Director	27/8/2019
7.		Khatwa Society	Jabalia	Director	27/8/2019
8.		Rural Women Development Society	Area Central	Director	29/8/2019
9.		Kotof Alkheir Society	Area Central	Director	28/8/2019
10.		Palestinian Society For cancer patients	Area Central	Director	28/8/2019
11.		Al - Aqsa Sports Club	Area Central	Director	28/8/2019
12.		Al Marsa Society	Jabalia	Director	27/8/2019
13.		Neda' Palestine Society	Jabalia	Director	27/8/2019

Anexo 2: Diagrama de prestación de servicios a supervivientes de VdG durante emergencias



Anexo 3: Guía grupos focales de discusión

As the facilitator, introduce yourself, explain the objectives of the focus group discussion and request the respondent's consent for participation, recording and note taking. Note the respondent's name, position and job title in the attendance sheet.

Note: The target group of this FGD is the project related staff of CBOs and the local community members.

Date of interview: _____

Name of the institution/agency: _____

Name of the facilitator: _____

The target of Focus Group: _____

1. Past Disasters in the Local Area

1. What disasters were experienced in the area over the past 10 years? (*Israeli invasion on Gaza 2014 and different military escalations by ISF*)

2. Most vulnerable communities and groups

2. Which are the social groups, age groups, geography groups were severely affected by the disasters? What were the reasons, which made these groups more vulnerable?
3. What were the high-risk areas in the community? (*e.g. where GBV incidents occur, where women and girls perceive safety and security risks*). What were the reasons, which made them in high risk?
4. Can you identify individuals who may be targeted for abuse? (*e.g. unaccompanied children, female headed households, disabled males/females, boys, girls*).

3. Impact of disasters

5. What was the impact of disasters upon the community?
6. What kind of GBV impact clearly appear on women, girls, men and boys?
7. What are the factors in the community that place women and children at higher risk of harm? (*e.g. lack of law and order, economic hardship, separation of families and social groups*).

4. Local level resources and coping mechanisms

8. Can you identify traditional systems in the community for protection mechanisms from GBV?
9. What are the assets, capacities or resources in the community used to protect from and deal with GBV in emergency and aftermath? (Community-based-support group for women, girls, boys, men/ expertise, previous experience, innovation, courage, and effective leadership, that may contribute to providing protection/prevention and response to gender-based violence?)
10. What are the most common GBV coping strategies of GBV survivors?
 - *Endurance and faith*
 - *Escape strategy*
 - *Get professional counseling*
 - *Search for gratifying alternatives*
 - *Acceptance*
 - *Meditation*
 - *Problem solving*
 - *Ended or limited the relationship*

5. Needs and priorities of vulnerable groups in emergency

11. What are the needs and priorities of different groups or persons in the communities in the emergencies? (*Needs to protect and deal with GVB*)

6. Challenges and recommendation

12. What problems and challenges did the community and vulnerable groups face, to deal with GBV the emergency?
13. What do you recommend us to consider in developing the community preparedness plan for GBV?

Anexo 4: Guía entrevista actores clave

As the interviewer, introduce yourself, explain the objectives of the interview and request the respondent's consent to be interviewed, recording and note taking. Note the respondent's name, position and job title.

Note: The target group of this KII is the heads of local CBOs working in Jabalia and Alnussairat.

Date of interview: _____ Name of the organization: _____

Name of person interviewed and contact details if they will provide it:

The position in the organization: _____

1. Past Disasters in the Local Area

1. What disasters were experienced in the area over the past 10 years? (*Israeli invasion on Gaza 2014 and different military escalations by ISF*)

2. Most vulnerable communities and groups

2. Which are the social groups, age groups, geography groups were severely affected by the disasters? What were the reasons, which made these groups more vulnerable?
3. What were the high-risk areas in the community? (*e.g. where GBV incidents occur, where women and girls perceive safety and security risks*). What were the reasons, which made them in high risk?
4. Can you identify individuals who may be targeted for abuse? (*e.g. unaccompanied children, female headed households, disabled males/females, boys, girls*).

3. Impact of disasters

5. What was the impact of disasters upon the community?
6. What kind of GBV impact clearly appear on women, girls, men and boys?
7. What are the factors in the community that place women and children at higher risk of harm? (*e.g. lack of law and order, economic hardship, separation of families and social groups*).

4. Local level resources and coping mechanisms

8. Can you identify traditional systems in the community for protection mechanisms from GBV?
9. What are the assets, capacities or resources in the community used to protect from and deal with GBV in emergency and aftermath? (*Community-based-support group for women, girls, boys, men/ expertise, previous experience, innovation, courage, and*

effective leadership, that may contribute to providing protection/prevention and response to gender-based violence?

10. What are the most common GBV coping strategies of GBV survivors?

- *Endurance and faith*
- *Escape strategy*
- *Get professional counseling*
- *Search for gratifying alternatives*
- *Acceptance*
- *Meditation*
- *Problem solving*
- *Ended or limited the relationship*

5. Needs and priorities of vulnerable groups in emergency

11. What are the needs and priorities of different groups or persons in the communities in the emergencies? (*Needs to protect and deal with GVB*)

6. Challenges and recommendation

12. What problems and challenges did the community and vulnerable groups face, to deal with GBV the emergency?

13. What do you recommend us to consider in developing the community preparedness plan for GBV?

Finally

- Review your notes.
- Ask any clarifying questions – correct notes as needed.
- Ask if interviewee has anything to add - add to notes as needed.
- Thank person(s) and leave.

Anexo 5: Guía entrevistas individuales

The coordinator introduces himself, explains the objectives of the interview and requests consent for participation, voice recording and note taking.

Note: The target group for the individual interview is the community institutions officials

Session date: _____

Institution / Agency Name: _____

Facilitator Name: _____

Focus group goal: _____

Previous disasters in the region

1. What are the disasters that the region has been through during the past ten years? We discuss about the Israeli aggression on Gaza 2014, the various military escalations by the Israeli occupation forces, etc.)

2. Has the displacement of citizens occurred? We discuss the displacement of the shelter, the displacement of relatives. Can you identify individuals who may be targeted for exploitation or abuse in emergencies?

3. What is the impact of disasters on the disaster-prone community?

4. What are the most important needs of the community surrounding your organization in emergency situations? Look for the needs of women, and then the needs of women survivors of gender-based violence.

5. What are the main shortcomings in the services provided to affected groups in emergency situations? We preach about women, children, girls, adults?

6. What is the level of coordination between your institution and other institutions? In general, we rummage about coordination in emergency.
7. What services did your institution provide in previous disasters? What is the expected role for your organization in the event of an emergency?
8. What are the things the institution cannot / does not wish to do in an emergency?
9. What can you do for the institution to work in the post-emergency recovery phase?
10. What are your preparations as an institution and your emergency preparedness?
11. What are the things that you advise us to take into account when developing a community-based preparedness plan for gender-based violence?

Anexo 6: Guía mapa de proveedores de servicios de VdG (5 Ws)

a) Who

- i) Name of service provider
- ii) Type of organisation (choose from drop down menu – only choose one)
 - (1) NNGO
 - (2) CBOs
- iii) Is the organisation mainly humanitarian, developmental or both? (choose from drop down menu – more than one can be selected)
 - (1) Humanitarian
 - (2) Development
- iv) Type of sector (choose from drop down menu – more than one can be selected)
 - (1) Health and nutrition
 - i. 2.1 GBVSWG
 - ii. 2.2 Child protection working group
 - (2) Protection
 - (3) Shelter
 - (4) Water, sanitation and Hygiene
 - (5) Education
 - (6) Food security and livelihoods
- v) Name of financing partner (type the response)

Financing partner	Type the response

- vi) Membership of coordination bodies (more than one can be selected from the drop-down menu)
 - (1) GBV Sub-Cluster
 - (2) WISAL Coalition
 - (3) Amal Coalition
 - (4) Child Protection Working Group
 - (5) Health and Nutrition Cluster
 - (6) Protection Cluster

- (7) Shelter Cluster
- (8) WASH Cluster
- (9) Education Cluster
- (10) Food Security and Livelihood Cluster
- vii) Contact details of GBV service providers (E-mail, address, telephone number)
- viii) Contact person/focal point for the organization (E-mail, address, telephone number)

b) Where

- i) Specific location of where services are provided
- ii) Area which area each of the specific services are providing (Gaza Strip, Access Restricted Areas of the Gaza Strip)

c) What

- i) Specific type of GBV services provided as defined in UNFPA's (select services from drop down menu)
 - (1) Emergency health care
 - (2) Mental health and psychosocial support
 - (3) Safety and Security (e.g. shelter)
 - (4) Justice and legal aid
 - (a) Legal representation
 - (b) Legal counselling
 - (5) Dignity kits
 - (6) Socio-economic empowerment
 - (7) Case management
- ii) Costs of each service provided
- iii) Outreach/home visits, if applicable.

d) When

- i) Working hours of the service providers from To.....
 - 1. Day.....To Day.....weekly
- ii) GBV intervention based on

	Start Date	End Date	Partnership with
Activity			
Project			
Program			

e) Whom

- i) Eligibility criteria to receive services (select)

Category	Women	Girls	Men	Boys
Persons With disabilities				
Refugees				
Non - Refugees				
Elderly				
IDPs				
Others				

2) Do you refer GBV cases to other responders ? Yes No.....

3) If yes Please list 3-5 Places you refer

Name of organization	Services needed for GBV/reason of referral