

# الدليل الإجرائي لإنشاء وحدات الاستجابة الطبية وتفعيل نظام الإحالة بين الخدمات الأساسية للمرأة والفتاة المعنفة فى المستشفيات الجامعية



## "وحدات المرأة الآمنة"





**الدليل الإجرائي لإنشاء وحدات الاستجابة الطبية  
وتفعيل نظام الإحالة بين الخدمات الأساسية للمرأة والفتاة  
المعنفة فى المستشفيات الجامعية**



**"وحدات المرأة الآمنة"**



## الدليل من إعداد

أ.د. دينا شكرى  
أستاذ الطب الشرعى بكلية طب جامعة القاهرة

د. بهاء شوكت  
مستشار الصحة الإيجابية و التدريب

د.أمل فيليب  
المستشار الصحى لوحدة مناهضة العنف ضد المرأة

## شارك فى الإعداد

أ. منى الغزالى  
المنسق الوطنى لوحدة مناهضة العنف ضد المرأة

المستشار أحمد النجار  
المستشار القانونى لوحدة مناهضة العنف ضد المرأة

ونخبة من الخبراء من القائمين على إدارة وحدات المرأة الآمنة  
بالمستشفيات الجامعية

## تمت المراجعة بواسطة

د. نجلاء العادلى  
رئيس الإدارة المركزية للشئون المالية والإدارية بالمجلس القومى للمرأة

أ. أمل توفيق  
مديرة مكتب شكاوى المرأة بالمجلس القومى للمرأة

أ. سالى ذهني  
مسئولة ملف تمكين المرأة بصندوق الأمم المتحدة للسكان

# الفهرس

٦	لمن هذا الدليل
٨	أولاً: تمهيد
١١	ثانياً: دور القطاع الصحي في مناهضة العنف ضد المرأة والفتاة
١٤	ثالثاً: وحدات الاستجابة الطبية للسيدات والفتيات اللاتي يتعرضن للعنف بالمستشفيات " المرأة الآمنة "
١٧	رابعاً: البنية التحتية الأساسية والتجهيزات التي يفضل أن تتاح بكل مستشفى تُدمج بها الخدمة
٢٠	خامساً: خطوات التسجيل وإدارة المعلومات
٢٢	سادساً: بروتوكول التعامل مع السيدات والفتيات اللاتي يتعرضن للعنف البدني او الجنسي طبقاً للقسم المحالة له
٢٦	سابعاً: مسارات الرعاية الطبية طبقاً لنوع العنف
٣٦	ثامناً: إرشادات عامة لمقدمي الرعاية الصحية
٣٨	تاسعاً: إدارة الوحدات وفريق العمل
٤٠	المراجع
٤١	الملاحق



# لمن هذا الدليل

## هذا الدليل موجه إلى:

- صانعي القرار القائمين على إدارة المستشفيات التى تتبنى تفعيل دور القطاع الطبي لمناهضة العنف ضد المرأة والفتاة.
- مقدمي الخدمات الصحية من أطباء و ممرضات بالمستشفيات.

## الهدف من الدليل:

- دليل استرشادي لصانعي القرار بالمستشفيات لتوفير الاحتياجات الأساسية لإنشاء وحدة استجابة طبية للتعامل مع المرأة والفتاة التى تتعرض للعنف.
- دعم مقدمو الخدمة الصحية بالمعلومات الأساسية و الأدوات اللازمة للتعامل مع السيدات و الفتيات الاتي تعرضن للعنف و لجأن للمستشفيات طلبا الخدمة الصحية.





وحدة  
المرأة  
الآمنة  
SAFE WOMAN CLINIC

# العنف ضد المرأة والفتاة أشكاله كثير



إجتماعي



نفسي



بدني



اقتصادي



جنسي



ممارسات ضارة

إستغلال جنسي ● حرمان من الميراث ● زواج قاصرات ● العنف المنزلي  
قتل ● إجبار ● إساءة لفظية ● إعتداء جنسي ● ختان الإناث  
اغتصاب ● تخويف ● تهديد ● إصابات ● تمييز في الوظائف

خط وحدة الطفل  
**16000**  
المجلس القومي للأمومة والطفولة

خط المشورة القانونية والدعم النفسي  
**15115**  
المجلس القومي للمرأة

لو إتعرضي لأي نوع من أنواع العنف بكل أشكاله  
تقدري تروحي لأقرب وحدة للمرأة الأمنة  
أو تطلبي المساعدة من خلال الأرقام دي



## تمهيد



ويعد العنف ضد النساء والفتيات انتهاكًا واضحًا وخطيرًا لحقوق الإنسان عائقًا أمام تنمية المجتمع ككل، مع ما يترتب عليه من آثار خطيرة على صحة ضحايا العنف ورفاهيتهن. ويمتد تأثير هذا العنف إلى عائلتهن ومجتمعاتهن وإلى المجتمع ككل. ولا يوجد أي مكان في العالم بمنأى عنه. ويأخذ العنف أشكالًا عديدة، من ضمنها العنف الأسري (عنف الزوج على وجه الخصوص)، والعنف الجنسي، والاعتصاب، والعنف العاطفي والنفسي، والعنف المتصل بالممارسات التقليدية الضارة والعادات العرفية، بما في ذلك الحرمان من الاحتياجات الأساسية.<sup>١</sup>

ويعرف العنف ضد المرأة كما جاء فى المادة ١ من إعلان القضاء على العنف ضد المرأة الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة عام ١٩٩٣: "أي فعل عنيف تدفع إليه عصبية الجنس، ويترتب عليه، أو يرجح أن يترتب عليه، أذى أو معاناة للمرأة، سواء من الناحية الجسدية أو الجنسية أو النفسية، بما فى ذلك التهديد بأفعال من هذا القبيل أو القسر أو الحرمان التعسفي من الحرية، سواء حدث ذلك فى الحياة العامة أو الخاصة".<sup>٢</sup>

و قد عرف العنف ضد المرأة كما جاء فى قرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٨٢٧ لسنة ٢٠٢١ " أى فعل أو سلوك أو امتناع بالمخالفة للدستور و القانون يترتب عليه أذى أو معاناة للمرأة سواء بدنية أو مادية أو معنوية أو نفسية أو إجتماعية أو اقتصادية أو اعتداء على الحقوق و الحريات المكفولة قانون سواء فى الحياة العامة أو الخاصة بما فى ذلك التهديد أو القسر أو الحرمان التعسفي "

و للعنف آثار جسيمة على صحة المرأة والفتاة ومعافاتها بما فى ذلك صحتها الجنسية و الإنجابية و العقلية، و تقدر منظمة الصحة العالمية إن واحدة من كل ثلاث نساء على مستوى العالم سبق أن تعرضت للعنف الجسدى أو الجنسى أو كليهما معا<sup>٣</sup>، ووفقًا لمسح التكلفة الاقتصادية للعنف ضد المرأة والفتاة الذي أجراه صندوق الأمم المتحدة للسكان والمجلس القومي للمرأة والجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء فى عام، ٢٠١٥ تعاني حوالي ٧,٨ مليون امرأة من جميع أشكال العنف سنويًا، سواء أرتكب هذا العنف على يد الزوج أو الخبيب أو أفراد فى دائرتها المقربة أو من غرباء فى الأماكن العامة. و أصيبت نحو ٢ مليون و ٤٠٠ ألف امرأة بنوع واحد أو أكثر من الإصابات نتيجة لعنف على يد الزوج أو الخبيب، و تقدر التكلفة الإجمالية التى تتكبدها النساء و أسرهن بسبب العنف بما لا يقل عن ٢ مليار و ١٧ مليون جنيه مصري سنويًا.<sup>٤</sup>

١ منظمة الصحة العالمية

<https://www.emro.who.int/ar/media/news/who-to-release-arabic-version-of-package-on-health-system-response-to-violence-against-women-and-girls.html>

٢ إعلان القضاء على العنف ضد المرأة المادة 1 الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة عام 1993  
<https://www.ohchr.org/AR/ProfessionalInterest/Pages/ViolenceAgainstWomen.aspx>

٣ World Health Organization (2016) Violence against Women: Intimate Partner and Sexual Violence against women Factsheet No. 239. Geneva: WHO

٤ مسح التكلفة الاقتصادية للعنف ٢٠١٥ : صندوق الأمم المتحدة للسكان -مصر  
<http://tiny.cc/w8cxwz>

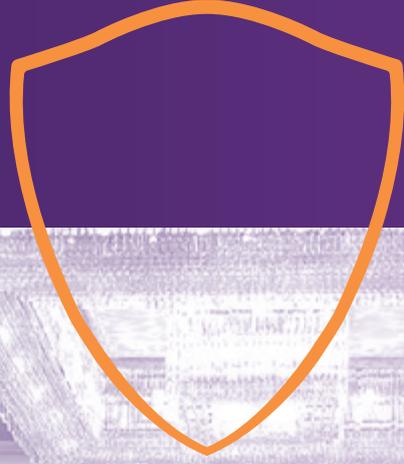


## و بحسب نتائج المسح الصحى للأسرة المصرية <sup>٥</sup>

- ذكرت ثلاثة من بين كل عشر سيدات سبق لهن الزواج فى الفئة العمرية ١٥-٤٩ أنهن تعرضن لبعض صور العنف من قبل الزوج، وذكرت ٢٦٪ أنهن تعرضن للعنف الجسدي، و ٢٢٪ تعرضن للعنف النفسى ، و ٦٪ تعرضن للعنف الجنسى.
- حوالي ربع السيدات تعرضن لواقعة عنف حديثًا من قبل الأزواج، أي خلال ال ١٢ شهرًا السابقة علي المسح.
- أكثر من سيدة من بين كل ٣ سيدات تعرضن للعنف الجسدي أو الجنسى من الزوج أصبن بأذى نتيجة للعنف ، و ٩٪ حدث لهن جروح أو إصابات خطيرة.
- يعتبر الزوج الأكثر شيوعًا فى ارتكاب العنف، ولكن ذكرت السيدات اللاتي سبق لهن الزواج تعرضهن للعنف منذ عمر ال ١٥ عام من أشخاص اخرين بخلاف الزوج؛ ١٥٪ ذكرن أن أمهاتهم/زوجة الأب قمن بضربهن، و ١٦٪ ذكرن الأب/زوج الأم.
- أقرت ٦٪ من السيدات أنهن تعرضن للعنف الجسدي خلال فترة الحمل.
- حوالي ثلث السيدات اللاتي تعرضن للعنف منذ بلوغهن سن ال ١٥ عاما لجأن للحصول علي مساعدة للتعامل مع العنف؛ و معظم السيدات اللاتي طلبن مساعدة بحثن عن الأسرة لمساعدتهن.
- انخفاض معدلات ختان الإناث من ٢١٪ فى عام ٢٠١٤ إلى ١٤٪ فى عام ٢٠٢١ وذلك فى الفئة العمرية (١٩ - ) عاما بين الفتيات .

وإيمانًا من المجلس القومى للمرأة والإرادة السياسية فى مصر بأهمية هذا الملف ونظرًا للآثار الصحية الخطيرة التى تفرضها ظاهرة العنف ضد المرأة والفتاة فقد انصب اهتمام المجلس بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان و عدد من الجهات الحكومية و الدولية على مكافحة هذه الظاهرة فى العديد من البرامج من خلال تنفيذ العديد من الأنشطة التوعوية التى من شأنها خفض معدل حدوث العنف و أنشطة اخرى لمعالجة ضحايا العنف سواء الإصابات الجسدية أو النفسية أو الاعتداء الجنسى والتى يختص بها القطاع الصحى.

لذلك نبعت فكرة " تفعيل نظام الاحالة الوطنى " لحالات العنف ضد المرأة والفتاة ومن ضمن نقاط القوة فى هذا النظام إنشاء وحدة استجابة طبية بالمستشفيات الجامعية المصرية (حكومية - أهلية - خاصة) وذلك لدعم المرأة والفتاة المعنفة، وتسمى " وحدات المرأة الآمنة " تتبع كليات الطب البشرى وذلك بالتعاون بين المجلس القومى للمرأة والمستشفيات الجامعية وصندوق الأمم المتحدة للسكان .



## دور القطاع الصحي في مناهضة العنف ضد المرأة والفتاة



## ثانيًا: دور القطاع الصحي فى مناهضة العنف ضد المرأة والفتاة



النساء اللاتى يتعرضن للعنف لهن احتياجات تتجاوز الرعاية الصحية، إنهن بحاجة إلى الإحساس بالأمان والدعم الاجتماعى والأمن للاقتصادى والسكن والحماية القانونية، لذلك يجب أن تكون الاستجابة متعددة القطاعات.

و لقد تم اعتماد مسار الإحالة الوطنى رسمياً من المجلس القومى للمرأة والوزارات الشريكة فى ٢٠١٩ لتفعيل حزمة الخدمات الأساسية فى مصر بقيادة صندوق الأمم المتحدة للسكان وبالإشتراك مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائى وهيئة الأمم المتحدة للمرأة ومكتب الأمم المتحدة المعنى بالمخدرات والجريمة. يهدف البرنامج إلى مشاركة قطاعات الصحة والشرطة والعدالة والخدمات الاجتماعية فى مكافحة العنف ضد المرأة وهو أول آلية إحالة وطنية متعددة القطاعات معتمدة فى مصر لإضفاء الطابع المؤسسى على الجهود المنسقة فى هذه الخدمات - مرفق (١) خريطة نظام الإحالة الوطنى.

توفر الخدمات الصحية موردًا فريدًا يساعد فى تحديد النساء والفتيات اللاتى يتعرضن للعنف و توفير الرعاية المناسبة لهن، وتوصيلهن بخدمات الدعم الأخرى وربما المساهمة فى منع تعرضهن للأذى فى المستقبل، حيث يفترض أن تكون معظم النساء والفتيات قد حصلن على الرعاية الصحية فى مرحلة ما من حياتهن، كما أن النساء والفتيات اللاتى يتعرضن للعنف تترن المنشآت الصحية بشكل متكرر أكثر من النساء والفتيات غير المعتدى عليهن حتى وإن لم يفصحن عن تعرضهن للعنف. و فى كثير من الأحيان يكون مقدمو خدمات الرعاية الصحية نقطة الاتصال المهني الأولى والأكثر ثقة للنساء والفتيات اللاتى يتعرضن للعنف، مما يجعلها فرصة لا تعوض لاكتشاف العنف الممارس عليهن، ويمكن للتدخلات من قبل مقدمي الخدمات الصحية أن تخفف من الآثار القصيرة وطويلة المدى للعنف القائم على النوع الاجتماعى على النساء والفتيات وأسرهن.

**ومع أن الوقاية من العنف ضد المرأة والتصدي له يتطلبان إتباع نهج متعدد القطاعات، فإن قطاع الصحة يؤدي دوراً هاماً فى هذا المضمار، وبإمكانه القيام بما يلي:**

- الدعوة إلى رفض العنف ضد المرأة والفتاة والتصدي له بوصفه من مشاكل الصحة العامة.
- تقديم خدمات شاملة وجيدة تتمحور حول المعنفات، وتوعية مقدمي خدمات الرعاية الصحية وتدريبهن على تلبية إحتياجاتهن بطريقة قائمة على إبداء التعاطف وتجنب إصدار الأحكام.
- العمل على منع تكرار حالات العنف من خلال التعرف على النساء والفتيات المتضررات من العنف فى وقت مبكر وتقديم المشورة والإحالة إلى الخدمات المناسبة فى مجالات الرعاية والإحالة والدعم.

٦ منظمة الصحة العالمية: تعزيز النظام الصحى من أجل الاستجابة للنساء المعرضات لعنف العشير أو العنف الجنسى - دليل للمديرين الصحيين

٧ منظمة الصحة العالمية - العنف ضد المرأة <https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>



- إصدار بيانات عن أفضل الممارسات للتصدي للعنف والمساهمة في توثيق حجم المشكلة، وأسبابها وعواقبها، عن طريق إجراء مسح سكانية، وإدراج العنف ضد المرأة والفتاة في المسوح الديمجرافية والصحية للسكان، وكذلك في نظم الترصد والمعلومات الصحية.
  - تيسير الحصول على الخدمات الداعمة في القطاعات الأخرى التي تحتاج إليها السيدات والفتيات اللاتي يتعرّضن للعنف ويرغبن في الحصول عليها مثل الخدمات القانونية والاجتماعية.
  - تضمين رسائل في برامج التثقيف الصحي عن الآثار الصحية الضارة وغيرها من العواقب المرتبطة بالعنف ضد المرأة والفتاة وبضرورة التماس الرعاية المناسبة في الوقت المناسب.
  - يقدم الطب الشرعي دوراً مهماً في جمع الأدلة.
  - يقوم الطب النفسى بدور هام فى تقديم الدعم النفسى للضحايا.
  - الإبلاغ عن الجرائم التى يتصل علمهم بها أثناء تأدية عملهم بموجب القانون.
- غير أن النظام الصحي لا يستطيع بمفرده الوقاية من العنف والاستجابة له على نحو كافٍ. فكثير من عوامل الخطر ومحددات العنف تقع خارج النظام الصحي. وبناءً على ذلك يتعين على النظام الصحي أن يتفاعل وينسق على نحو استباقي مع عدد من القطاعات الأخرى بما في ذلك: الشرطة والقضاء، والخدمات الاجتماعية، والتعليم وغيرها من القطاعات المعنية.<sup>٨</sup> و يجب على مقدمى الخدمة من أطباء وممرضات أن يكونوا على دراية بكيفية التعامل مع المرأة والفتاة التي تعرضت للعنف و أماكن الخدمات الأخرى وكيفية الوصول إليها.

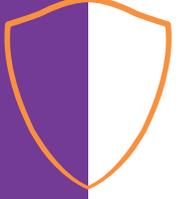
٨ منظمة الصحة العالمية: خطة العمل العالمية لتعزيز دور النظام الصحي فى التصدي للعنف بين الأشخاص ولاسيما ضد النساء و الفتيات و ضد الأطفال  
[https://apps.who.int/gb/vio/pdf\\_files/A\\_VIO\\_INF-lar.pdf](https://apps.who.int/gb/vio/pdf_files/A_VIO_INF-lar.pdf)



وحدات الاستجابة الطبية للمرأة والفتاة  
اللاتي يتعرضن للعنف بالمستشفيات "المرأة الآمنة"



## ثالثاً: وحدات الاستجابة الطبية للسيدات والفتيات اللاتي يتعرضن للعنف بالمستشفيات "المرأة الآمنة"



### الرؤية:

تعزيز صحة المرأة المصرية من الناحية الجسدية والنفسية وذلك لضمان تمام سلامتها و باعتبارها نواة لسلامة أسرتها.

### الرسالة:

توفير مساحة آمنة ومؤهلة لتقديم خدمات طبية شاملة للسيدات والفتيات اللاتي يتعرضن للعنف وتوفير معلومات توعوية حول المنع والتصدي للعنف ضد المرأة والفتاة، مع تفعيل نظام توثيق وإحالة إلى جهات دعم نفسي وقانوني وخدمات اجتماعية. بالإضافة الى تعزيز الشراكة مع الجهات المحلية التي تعمل فى مجال مناهضة العنف ضد المرأة.

### الفئة المستهدفة:

تستقبل هذه الوحدات السيدات والفتيات اللاتي يتعرضن للعنف البدني و/الجنسي و/النفسي المحولات من أقسام الطوارئ والعيادات باختلاف تخصصاتها بالمستشفيات الجامعية، وتم اكتشافهن من خلال ترددهن على العيادات والأقسام المختلفة بالمستشفيات لأسباب مرضية أخرى. كما تستقبل السيدات والفتيات ممن وقع عليهن أي من أنواع العنف والمحالات إلى الوحدة من الجهات الشرطة والقانونية بخطابات إحالة رسمية. وكذلك السيدات والفتيات اللاتي يقع عليهن اعتداءات ولم يبلغن الجهات المعنية وأتين إلى الوحدة بصفة شخصية طلباً و استفساراً عن المساعدة الممكنة.

### الخدمات المقدمة من خلال وحدات الاستجابة الطبية

- استقبال المرأة والفتاة ضحايا العنف وتقييم الحالة وتحديد احتياجاتهن.
- العلاج الطبي العاجل - إذا احتاج الأمر - والمتابعة (من خلال الطوارئ - الأقسام والتخصصات المختلفة).
- الفحص الطبي الشرعي وحفظ الأدلة لحين تسليمها إلى الجهات المعنية.
- التوثيق الدقيق وتفعيل نظام حفظ وتبادل المعلومات مع مراعاة لضوابط السرية.
- تقديم الدعم النفسي الأولي " خط الدعم الأول".
- الإحالة لتلقي الدعم القانوني (من خلال مكتب شكاوى المرأة بالمجلس القومي للمرأة والمجلس القومي للأمومة والطفولة) (ملحق رقم ٩ نموذج بطاقة إحالة للمكتب).



- الإحالة لتلقي التأهيل النفسي والسلوكي (قسم الطب النفسي وعلم النفس الإكلينيكي).
- الدعم المجتمعي وتنمية المهارات (من خلال الإحالة للمؤسسات الاجتماعية ومؤسسات المجتمع المدني والمجلس القومي للمرأة).
- الإحالة إلى مراكز استضافة وتوجيه المرأة والفتاة - وزارة التضامن الاجتماعي عند الحاجة. و يفضل التنسيق مع مكتب شكاوى المجلس القومي للمرأة فى مثل هذه الحالات.
- عقد جلسات التثقيف الصحي لتوعية السيدات المترددات على العيادات بأنواع العنف وآثاره على المرأة والفتاة و اسرهن.



البنية التحتية الأساسية والتجهيزات  
التي يفضل أن تتاح بكل مستشفى تُدمج بها الخدمة



## رابعًا: البنية التحتية الأساسية والتجهيزات التي يفضل أن تتاح بكل مستشفى تُدمج بها الخدمة



### ١. مكتب الاستقبال:

- لوحة حائطية بمدخل المستشفى عن توافر برنامج لرعاية السيدات والفتيات المعنفات بالمستشفى ويقوم بتقديمه فريق متخصص.
- ملصق حائط بمكتب الاستقبال بمواعيد عمل وحدة المرأة الآمنة وبأسماء ووسيلة الاتصال بفريق إدارة الوحدة المدرب على دليل الرعاية الصحية للنساء المعرضات للعنف - منظمة الصحة العالمية.
- كتيب الإسعافات النفسية الأولية.
- مواد إعلامية عن أنماط العنف وكيفية التعرف عليه أثناء الكشف.

### ٢. حجرة الكشف المخصصة لحالات العنف ضد المرأة والفتاة (عيادة المرأة الآمنة):

- أدراج حفظ ملفات بمفتاح لحفظ ملفات المعنفات ولحفظ دفتر التسجيل بعد كل مرة يستخدم فيها. تخصص وحدة الأدراج هذه لاستخدام المختصين (الأطباء والممرضات المدربين على الدليل)
- خزانة لحفظ الأدوية بمفتاح لاستخدام المختصين (الطبيب والممرضة المدربين على الدليل) ملصق بداخله جدول يسجل به ما تم صرفه وتاريخ الصرف وتوقيع الذي صرف الدواء، تحتوي الخزانة على:
  ١. أدوية للحماية من الأمراض المنقولة جنسيًا.
  ٢. أدوية الوقاية بعد التعرض لفيروس نقص المناعة المكتسبة البشري.
  ٣. أدوية منع الحمل في الحالات الطارئة.
  ٤. أدوات جمع أدلة الطب الشرعي وحفظها (تستخدم لحالة واحدة).
  ٥. مكان فارغ مخصص لحفظ الأدلة بعد تعبئتها لفترة قصيرة لا تتعدى ساعات لدين تسليمها للنيابة.
  ٦. ملصق حائط يحتوي على أماكن الإحالة للحصول على خدمات أخرى غير طبية مثل الرعاية الاجتماعية ودور الاستضافة وطرق الاتصال بها.
- دفتر تسجيل عيادة المرأة الآمنة.
- نماذج استمارات التاريخ الطبي: ١- نموذج عنف جسدي/ أسري (ملحق رقم ٤)  
٢- نموذج عنف جنسي (ملحق رقم ٥)
- أداة تقييم المخاطر لضحايا العنف
- نموذج تقرير إصابي أولي (ملحق رقم ٢)



- نموذج استمارة الموافقة على الفحص فى حالات العنف الجنسى التى تستوجب جمع أدلة الطب الشرعى (ملحق رقم ٣).
- كروت متابعة صغيرة الحجم توزع على الحالات إن أمكن.
- ملصق على الباب الخارجى لحجرة الكشف المخصصة لحالات العنف (عيادة المرأة الآمنة) موضحة مواعيد تواجد المختصين بالمستشفى، لتعريف حالات المتابعة والحالات غير الطارئة بالمواعيد حيث أن هذه الحالات لا تلجأ للطوارئ.

### الأدوات المساعدة على العمل

#### قائمة مرجعية للمعدات والأدوية وغيرها من لوازم فحص ورعاية النساء والفتيات اللاتى يتعرّضن للعنف<sup>(٩)</sup>

الأدوية	معدات الفحص والمنتجات المختبرية
<input type="checkbox"/> لوازم العناية بالجروح	<input type="checkbox"/> سرير كشف (مع وجود ستائر أو شاشة إذا لزم الأمر للحفاظ على الخصوصية)
<input type="checkbox"/> مسكنات	<input type="checkbox"/> دولاب آمن لحفظ السجلات
<input type="checkbox"/> أدوية مضادة للقيء	<input type="checkbox"/> مصدر ضوء (مصباح كهربائى أو يدوي)
<input type="checkbox"/> وسائل منع الحمل فى حالات الطوارئ	<input type="checkbox"/> منظار مهبلى طبي
<input type="checkbox"/> العقاقير المضادة للفيروسات القهقرية الاتقائية بعد التعرض لفيروس نقص المناعة البشرى	<input type="checkbox"/> مجموعة أدوات اختبار الحمل
<input type="checkbox"/> أدوية علاج العدوى المنقولة جنسيًا أو الوقاية منها.	<input type="checkbox"/> اختبارات سريعة لتحري فيروس نقص المناعة البشرى ومرض الزهري
<input type="checkbox"/> التطعيم ضد التهاب الكبد B	<input type="checkbox"/> مجموعة أدوات تحليل البول
<input type="checkbox"/> التطعيم ضد التيتانوس	<input type="checkbox"/> أشرطة اختبار لفحص الالتهابات المهبلية
<b>اللوازم الإدارية</b>	<input type="checkbox"/> مجموعة أدوات الأدلة الطبية الشرعية (رهنًا بالقدرة المختبرية للطب الشرعى)، وتشمل:
<input type="checkbox"/> بروتوكول \ إجراء تشغيلى معيارى للرعاية	• مسحات وأوعية لنقلها
<input type="checkbox"/> الأدوات المساعدة على العمل (مثل مخططات التدفق، الصور التوضيحية)	• شرائح مجهرية
<input type="checkbox"/> استمارات الموافقة	• أنابيب عينات الدم
<input type="checkbox"/> استمارات التسجيل (مثل نماذج دخول المريض، استمارات الشرطة الخاصة بالأدلة الطبية الشرعية، الشهادات الطبية القانونية)	• أوعية حفظ عينة البول
<input type="checkbox"/> دليل الإحالة	• مفارش ورقية (مفرش ورقى لإنزال الأدلة عليه)
<input type="checkbox"/> لوح ووسائل إرشادية	• كيس ورقى
<b>الأدوات التى تُستعمل مرة واحدة</b>	• أكياس بلاستيكية للعينات
<input type="checkbox"/> الملاءات والبطنيات والمناشف	• ملقاط
<input type="checkbox"/> فوط صحية	• مقص
	• ممشط
	<input type="checkbox"/> كاميرا رقمية لتوثيق الإصابات



خطوات التسجيل وإدارة المعلومات



## خامسًا: خطوات التسجيل وإدارة المعلومات



١. يتم التسجيل فى الاستقبال / العيادات الأخرى بالصورة المعتادة طبقًا لنظام المستشفى الموحد.
٢. فى حالة شك الطبيب المعالج بالاستقبال/ أو العيادة (تقييم أولي) أن تكون الحالة/الإصابة ناتجة عن عنف (جسدي/أسري أو جنسي) يقترح على الحالة تحويلها إلى الوحدة المتخصصة (عيادة المرأة الآمنة).
٣. تحال الحالة للوحدة المتخصصة بالمستشفى فى أوقات العمل الرسمية للوحدة لكل حالات العنف البدني والأسري المحتملة للمتابعة والرعاية فيما عدا حالات العنف الجنسي والاعتصاب فيتم استدعاء الطبيب و الممرضة المختصة فورًا كحالة طوارئ (طبقًا لجدول النوبتجات).
٤. يتم تسجيل المعلومات الأساسية عن الحالة فى دفتر سجل عيادة المرأة الآمنة (ملحق رقم ٦) وإعطاء الحالة رقم كودي يُرمز إليه بأول حرفين من اسم المستشفى + أول حرف من الاسم الثنائي فقط + ال ٤ أرقام الأخيرة من الرقم القومي) مثلًا: ندي سالم محسن جاءت إلى مستشفى عين شمس سوف تسجل كالآتي ع ش ن س + ال ٤ أرقام الأخيرة من الرقم القومي.
٥. يراعى عدم تدوين الحالة المتكررة بكود جديد.
٦. يتم الكشف الشامل على الحالة وفتح ملف حالة لها لتدوين الملاحظات وهناك نموذجان لاستمارة التاريخ الطبى: ١- نموذج عنف جسدي/أسري، ٢- نموذج عنف جنسي ويستخدم النموذج المناسب للحالة.
٧. يتم استخدام واستيفاء "أداة تقييم المخاطر لضحايا العنف".
٨. يتم استيفاء نموذج التقرير الإصابي الأولي إذا رأى الطبيب ضرورة فى ذلك ودون شرط وجود إحالة من الشرطة بصفة عامة (إذا كان سوف يتم الإبلاغ من طرف المستشفى) وخاصة فى حالات الاعتداء الجنسي حيث لا ينصح بحركة الضحية لأن الحركة والانتقال ومرور فترة زمنية يتسبب فى ضياع الأدلة.
٩. يتم استيفاء نموذج استمارة الموافقة وتوقيعها من طرف الضحية، وتستخدم فى حالات العنف الجنسي وفحص الطب الشرعي.
١٠. يوضع نموذج الفحص المستوفي للمعلومات وأداة تقييم المخاطر واستمارة الموافقة على إجراء الكشف الطبى الشرعي وصورة من التقرير الطبى بملف الحالة.
١١. يتم استكمال استيفاء المعلومات بدفتر سجل عيادة المرأة الآمنة ويتم تحديد الإبلاغ من عدمه وتدوين الإجراء الطبى الذى تم، وجهة الإحالة للحصول على خدمات أخرى غير طبية.
١٢. تعطى المرأة أو الفتاة كارت متابعة - إذا كان هذا آمنًا - يحتوى فقط على رقمها الكودي ويسجل به مواعيد الزيارة القادمة لمتابعة العلاج بالمستشفى أو جهة الإحالة وعنوانها.
١٣. يتم تخزين الوثائق الورقية لكل حالة فى ملف منفصل خاص و لا يتم ذكر أسماء السيدات على الجزء الخارجى من الملفات الورقية. و يتم الاحتفاظ بالملفات الورقية فى خزانة/درج مقفل، لا يمكن الوصول إليه إلا من قبل أشخاص مسئولين يتم تحديدهم **من قبل القائمين على إدارة العيادة**. ولا ينبغي السماح لأي شخص آخر بالوصول بشكل مستقل إلى الملفات الورقية بدون اذن
١٤. يجب حماية سائر أجهزة الكمبيوتر المستخدمة لتخزين البيانات بكلمة مرور.
١٥. يتم عمل تقرير مجمع شهري / ربع سنوي لنشاط الوحدة و تحليله إحصائيًا إذا أمكن (ملحق رقم ٧).



”

ليه فكرنا في وحدة المرأة  
الآمنة؟ لأن ده واجبنا جميعًا.  
ومع استمرار نشاط العيادة  
ستستمر حملات التوعية  
لدعم المرأة ورفض الصمت  
على الأذى بأي نوع أو حتى  
القبول به لمبررات مجتمعية  
مغلوبة

أ.د. نسرين عمر  
عميد كلية طب المنصورة سابقًا  
وعضو مجلس النواب حاليًا



egypt.unfpa.org

”

ستات وبنات كثير  
مستحيلة عنف وده بيظهر  
على شكل إصابات وأمراض  
مزمنة، واضطرابات نفسية.  
أول خطوة للخروج من دائرة  
العنف إنك تطلبي المساعدة  
من متخصصين موثوق  
فيهم

د. أمل فيليب  
المستشار الصحي لوحدة مكافحة  
العنف ضد المرأة



egypt.unfpa.org

بروتكول التعامل مع المرأة والفتاة اللاتي  
تعانين من العنف البدني و/ أو الجنسي  
طبقًا للقسم المحالة منه



## سادسًا: بروتوكول التعامل مع السيدات والفتيات اللاتي يتعرضن للعنف البدني او الجنسي طبقا للقسم المحالة له



- ويتكون من عدة مسارات محددة ولكنها مرنة لتقديم الرعاية الصحية والخدمات ذات الصلة طبقًا لظروف وملابسات الحالة وأولوياتها الشخصية ولدينا عدة نماذج رئيسة للحالات:
١. المرأة أو الفتاة المشتبه في تعرضها للعنف ولكن لا تفصح عنه (ومصدرها الطوارئ أو العيادات المتخصصة).
  ٢. المرأة أو الفتاة التي تفصح طواعية عن العنف وترغب في المساعدة (ومصدرها الطوارئ أو العيادات المتخصصة أو تتوجه لعيادة المرأة الآمنة مباشرة).
  ٣. الحالات المحالة من جهات شرطية أو قضائية أو ذات صلة بعد تقديمها بشكوى.
  ٤. حالات العنف الجنسي والاعتصاب بصفة خاصة سواء محالة أو متقدمة مباشرة.

## ويمكن تلخيص بروتوكول التعامل مع هذه النماذج فى الخطوات الآتية:



### أولًا: الحالات المحالة من الأقسام المختلفة من المستشفى للاشتباه ( نموذج ١ )



#### • يتم الاشتباه فى الحالات المترددة على العيادات والأقسام بمختلف التخصصات للعلاج فى الحالات الآتية: " وتحال إلى وحدة المرأة الآمنة "

- إصابات متعددة فى الوجه والعنق والصدر والبطن والأعضاء التناسلية (تنم على وضع دفاعي)
- إصابات المهبل / الشرج " دليل على الاعتداء الجنسي "
- إصابات منتشرة فى ناحيتي الجسم - كدمات - تمزقات - خدوش
- إصابات اثناء الحمل
- تكرر إصابتها بحالات عدوى منقولة جنسياً
- طول الفترة بين الإصابة و طلب العلاج
- إصابات متعددة فى مراحل مختلفة من الشفاء
- الإصابات لا تتفق مع شرح السيدة أو الفتاة
- آلام مزمنة أو حالات صحية غير مبررة (ألم فى الحوض أو مشاكل جنسية، نوبات صداع)
- حدوث حمل غير مرغوب فيه/ إنهاء الحمل بصورة متكررة
- التأخر فى رعاية الحمل
- نزيف مهبلي متكرر



- سلوكيات ضارة مثل تعاطي المخدرات أو الكحول
- التردد المتكرر لطلب الرعاية الطبية دون تشخيص واضح
- شكاوى نفسية - أعراض قلق - إبطاء - مشاكل فى النوم - محاولة الانتحار أو إيذاء النفس
- وجود شريك مفرط اليقظة أو عدواني يرافق السيدة أو الفتاة / تبدي السيدة أو الفتاة خوفًا من مرافقها

### • إذا لم تفصح المرأة أو الفتاة عن تعرضها للعنف :

#### ماذا تفعل في حالة الاشتباه في تعرض المريضة للعنف، ولكنها لا تفصح عنه ؟

- لا تضغط عليها، واعطها وقتًا لتتخذ قرارها بشأن ما ترغب في إخبارك به.
- اطلعها على الخدمات المتاحة في حال اختارت أن تستخدم أيًا منها.
- اعرض عليها معلومات بشأن آثار العنف على صحة المرأة وصحة أطفالها.
- اعرض عليها ترتيب زيارة للمتابعة.
- إذا أفصحت المرأة أو الفتاة بعد ذلك عن تعرضها للعنف يجب اعطاؤها الوقت لشرح تاريخ الواقعة والشكاوى المتقدمة بها.
- يتم فتح ملف لها وتسجيل التاريخ المرضى واتباع تعليمات التسجيل كما سبق.
- أخذ الموافقة المستنيرة من المصابة أو الولي الشرعي (في حالة القاصر -دون سن ١٨ عاما- أو فقد الأهلية).
- يتم إطلاع المعنفة علي ماهية الكشف الطبي العام والموضعي وآلية أخذ العينات إذا إحتاج الأمر.
- تقديم المشورة لتحضير المعنفة لتوقيع الكشف الطبي عليها.
- القيام بتوقيع الكشف الطبي علي المصابة بمعرفة الطبيب الشرعي (العام والموضعي) بحضور الممرضة المختصة وأحد أقارب المعنفة بعد أخذ موافقتها .
- تقديم دعم الخط الأول (الإسعافات النفسية الأولية).
- تقييم المخاطر ووضع خطة السلامة.
- الإحالة إلى الطبيب الأخصائي بالقسم المناسب لحالة السيدة أو الفتاة إذا لزم الأمر.
- الإحالة إلى قسم الطب النفسي بعد التأكد من إيجابية تقييم الحالة النفسية (ملحق رقم ٨).
- يتم إطلاع المعنفة على الخدمات المقدمة من المجلس القومي للمرأة (دعم قانوني - التحويل لمراكز الاستضافة - خدمات اجتماعية من خلال هيئات المجتمع المدني).

## ثانيًا: الحالات المصابة والمتردة علي طوارئ المستشفيات للعلاج ( نموذج ٤،٣،٢ )

- تتردد الحالات بصورة شخصية أو بإحالة قانونية.
- يتم التسجيل بالاستقبال طبقًا للنظام القائم به بالمستشفى.
- يتم حفظ الإحالة القانونية (خطاب الإحالة الرسمي المختوم ويتم الاطلاع علي طلب النيابة أو الشرطة وماهية الكشف المطلوب وهدفه).



## • أخذ الموافقة المستنيرة من المصابة أو الولي الشرعي (في حالة القاصر دون سن ١٨ عاما- أو عدم الأهلية)

- يتم إطلاع المصابة علي خطوات الكشف الطبي العام والموضعي وآلية أخذ العينات.
- لا يحتاج الكشف الطبي أو التعامل العلاجي لموافقة مستنيرة مسبقة في الحالات الطارئة.
- حال وجود إحالة قانونية للحالات غير الطارئة يتم حفظ الإحالة القانونية (خطاب الإحالة الرسمي المختوم ويتم الاطلاع علي طلب النيابة أو الشرطة وماهية الكشف المطلوب وهدفه).

### • ملحوظة مهمة:

فى جميع الأحوال حال وجود إصابات بدنية عامة أو موضعية - اعتداءات جنسية- إجهاض إصابي يتم إبلاغ نقطة الشرطة بالإصابات (طبقًا للمادتين رقم ٢٥-٢٦ من قانون الإجراءات الجنائية والمادة رقم ٣٣ من اللائحة المنظمة لعمل الأطباء بمصر ٣/٢٣٨ . ٢٠٠٣).

## • يتم استدعاء الطبيب الشرعي ( من أقسام الطب الشرعي والسموم) طبقًا لجدول النوبتجات حيث يقوم بالآتي:

- الاطلاع علي خطاب الإحالة (إن وجد).
- تحريز الملابس.
- أخذ ملخص وجيز للواقعة.
- توقيع الكشف الطبي العام والموضعي علي حالات الإصابات الناتجة عن عنف بدني أو جنسي.
- أخذ العينات اللازمة وحفظها طبقًا للتسلسل القانوني.
- كتابة التقرير الإصابي الأولي مع ملء مخطط الإصابات المرفق.
- يتم تقديم خط الدعم الأول " الدعم النفسي الأولي " حسب الحالة.
- يتم تقديم التدخل الطبي في الحالات العاجلة.
- يتم إحالة السيدة أو الفتاة إلى وحدة المرأة الآمنة فى مواعيد العمل الرسمية ويتم فتح ملف لها واتباع تعليمات التسجيل كما سبق.

## • فى حالات الاعتداءات الجنسية يتم تقديم:

- العلاج الدوائي للوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا.
- العلاج الوقائي بعد التعرض لفيروس نقص المناعة البشري في حال خضوع المعنفة من الاعتداء الجنسي للفحص في غضون ٧٢ ساعة من وقوع الاعتداء.
- وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ قبل مرور خمسة أيام على الاعتداء الجنسي.
- تطعيم المعنفة من الاعتداء الجنسي ضد التهاب الكبد B والتيتانوس.
- يتم إطلاع المعنفة علي الخدمات المقدمة من المجلس القومي للمرأة (دعم قانوني - التحويل لمراكز الاستضافة - خدمات اجتماعية من خلال هيئات المجتمع المدني) مسار الإحالة.



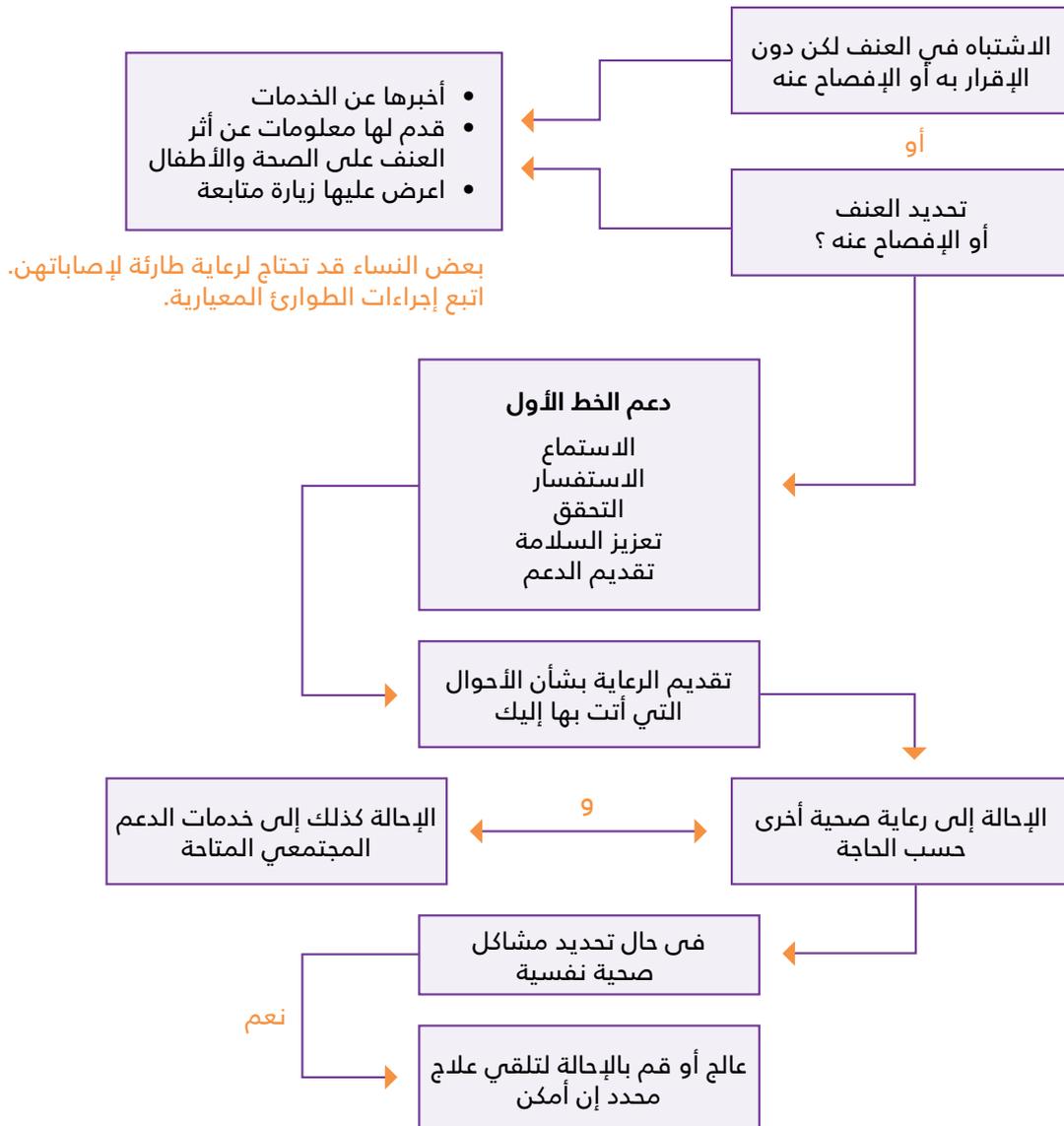
مسارات الرعاية الطبية طبقًا لنوع العنف



## سابعًا: مسارات الرعاية الطبية طبقًا لنوع العنف

### أولًا: مسار الرعاية بعد العنف الجسدي / المنزلي

#### مسار الرعاية لضحايا العنف المنزلي





## ثانيًا: مسار الرعاية الصحية بعد الاعتداء الجنسي

### الرعاية الإضافية للصحة البدنية بعد التعرض للاعتداء الجنسي

- إحالة الحالات اللاتي يعانين من ظروف تهدد الحياة فورًا إلى المستشفيات لتلقي العلاج.
- خلال ٥ أيام بعد الاعتداء الجنسي، تشمل الرعاية الصحية ٨ خطوات بالإضافة إلى خطوات دعم الخط الأول: الإنصات، الاستفسار، والتحقق ثم:

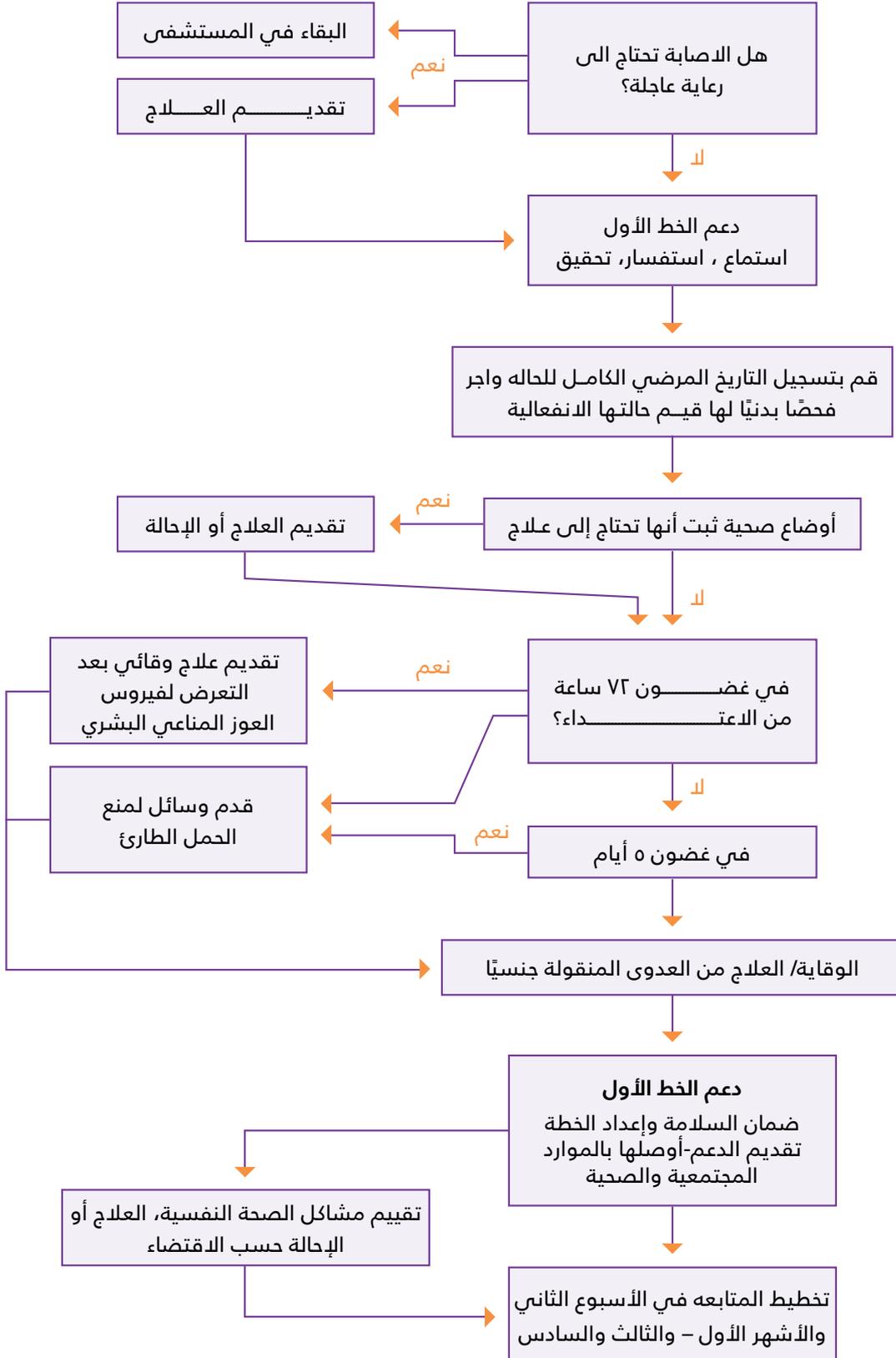
١. علاج أي إصابات جسدية أو حالات تستدعي الرعاية الطبية العاجلة.
٢. أخذ التاريخ المرضي وإجراء الفحص الشامل والموضعي
٣. توثيق الحادث وتجميع المعلومات اللازمة لإصدار تقرير أولي (شهادة طبية موثقة)
٤. جمع أدلة الطب الشرعي.
٥. توفير وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ.
٦. العلاج الوقائي لمنع الإصابة بالأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي.
٧. العلاج الوقائي لمنع الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية.
٨. خطة الرعاية الذاتية.

ثم أكمل الخطوات: عزز السلامة، وقدم الدعم طبقًا لخطوات دعم الخط الأول

**ينبغي إجراء الفحص وتقديم رعاية الصحة البدنية و النفسية معا.**



## مسار الرعاية الأولية بعد الاعتداء الجنسي





## ما هو دعم الخط الأول؟



يوفر دعم الخط الأول الرعاية العملية ويلبي الاحتياجات النفسية والجسدية واحتياجات الدعم والسلامة مع عدم التدخل في خصوصيتها.

في كثير من الأحيان يكون دعم الخط الأول هو أهم جزء في الرعاية التي يمكنك تقديمها. وحتى لو كان هذا الدعم هو كل ما في استطاعتك القيام به، فإنك تكون قد قدمت للمعنفة مساعدة كبيرة فيساعد دعم الخط الأول الأشخاص الذين تعرضوا لأحداث مزعجة أو مكربة مختلفة، بما في ذلك تعرض النساء والفتيات للعنف.

**تذكر:** قد تكون هذه هي فرصتك الوحيدة لمساعدة هذه المرأة



يتكون دعم الخط الأول من خمس مهام بسيطة والحروف  
في كلمة "حياة" LIVES تذكرك بهذه المهام



اصغ للمرأة المتضررة، اشعر بمعاناتها، ولا تصدر أحكاماً قيمية عليها.	 <b>الإصغاء</b> Listen
حدد احتياجاتها وشواغلها المختلفة - الوجدانية والبدنية والاجتماعية والعملية.	 <b>الاستفسار عن</b> <b>الاحتياجات والشواغل</b> Inquire
اظهر لها أنك تفهمها وتصديقها، طمأنها أنها ليست الملامة.	 <b>الإقرار</b> Validate
ناقش خطة لكي تحمي نفسها من المزيد من الضرر في حالة تعرضها للعنف مرة أخرى.	 <b>تعزيز السلامة</b> Strengthen
ادعمها بمساعدتها على الوصول إلى المعلومات والخدمات والدعم الاجتماعي.	 <b>الدعم</b> Support



## تذّكر أن:

### دورك:



- تحديد احتياجات وشواغل المعنفة
- الاستماع عن كثب والتحقق من صحة مخاوفها وتجربتها
- مساعدتها على الشعور بالارتباط مع الآخرين وعدم عزلتها، وبث السكينة والأمل في نفسها
- تمكينها من الشعور بأنها قادرة على مساعدة نفسها وقادرة على طلب المساعدة بلا حرج
- استكشاف الخيارات المتاحة لها
- احترام رغباتها
- مساعدتها في العثور على الدعم الاجتماعي والعيني والعاطفي
- تعزيز سلامتها

### ليس دورك:



- أن تحل كل مشاكلها
- أن تقنعها بالتخلي عن العلاقة العنيفة
- أن تقنعها بالسعي إلى خدمات أخرى مثل الشرطة والمحاكم
- أن تطرح عليها أسئلة تفصيلية تجعلها تستعيد الأحداث والذكريات المؤلمة مرة أخرى
- أن تطلب منها تحليل ما حدث أو لماذا حدث (أسئلة تحمل نبرة اللوم)
- أن تضغط عليها لتفصح عن مشاعرها الخاصة أو رد فعلها على الحدث

## تقييم المخاطر وخطة السلامة



### تقييم السلامة بعد الاعتداء الجنسي



السيدات أو الفتيات اللاتي تعرضن للاعتداء غالبًا ما يعرفن الشخص الذي اعتدى عليهن، وما إذا حدث ذلك في المنزل أو في أماكن مألوفة، وحال كان شخصًا تعرفه، نناقش معها إذا كان من الأمان لها العودة إلى المنزل.

### تقييم الخطر المباشر للعنف المنزلي



- عندما تتزايد ممارسات العنف الأسري، فإن بعض النساء أو الفتيات يعرفن متى يكن في خطر وشيك ويخشين العودة إلى منزلهن. إذا كانت المرأة أو الفتاة تخشى على سلامتها، فخذ ذلك على محمل الجد.
- قد تحتاج أخريات إلى المساعدة على التفكير في المخاطر المباشرة التي يتعرضن لها. هناك أسئلة محددة يمكننا طرحها لمعرفة ما إذا كان من الأمان لهن العودة إلى منازلهن.
- من المهم معرفة ما إذا كان هناك خطر مباشر ومحتمل لحدوث إصابة خطيرة.

إذا بدا أن هناك مخاطر عالية متوقعة، يمكننا القول "أنا قلق بشأن سلامتك، دعينا نناقش ما يجب القيام به حتى لا تتأذي"، يمكننا التفكير في خيارات مثل الاتصال بالشرطة و/أو ترتيب بقائها هذه الليلة بعيدًا عن المنزل في مكان آمن، كمنزل أحد الأصدقاء أو الأقارب، أو ملجأ إذا كان متاحًا.

## أسئلة فورية لتقييم الخطر من أعمال العنف باستخدام أداة تقييم المخاطر

### أسئلة لتقييم الخطر المباشر للعنف ضد المرأة

قد تكون النساء أو الفتيات اللواتي يجبن ب "نعم" على ٣ من الأسئلة التالية على الأقل معرضات لخطر العنف المباشر.

- هل يحدث العنف الجسدي كثيراً، أو ازداد سوءاً خلال الأشهر الستة الماضية؟
  - هل سبق له أن استخدم سلاحاً أو هددك به؟
  - هل حاول خنقك من قبل؟
  - هل تعتقد أن يفتلك؟
  - هل سبق له أن ضربك وأنت حامل؟
  - هل يغار عليك ويعبر عن ذلك بعنف واستمرار؟
- (مقتبس من (Snder ٩ . ٢٠٠٠))

### تقييم الخطر باستخدام أداة تقييم المخاطر

يرجى وضع علامة نعم أو لا لكل من التالي ("هو" يشير إلى زوجك، الشريك، الزوج السابق، أو لمن هو حالياً يقوم بإيذائك جسدياً).

النساء أو الفتيات اللاتي يجبن ب "نعم" على أربعة على الأقل من الأسئلة التالية قد يكن في خطر داهم مرتفع بشكل خاص من عنف الزوج/الشريك.

إذا أسفر التقييم عن أنه ليس آمناً أن تعود المرأة أو الفتاة إلى منزلها، فساعدتها في الإحالة إلى جهة مناسبة لتوفير المأوى أو المسكن الآمن، أو مناقشتها لتحديد مكان آمن يمكن أن تذهب إليه (مثل منزل أحد المعارف).



## أداة تقييم المخاطر

(نموذج مقترح قابل للتعديل وفقاً للسياق الثقافي والاجتماعي)

يرجى وضع علامة نعم أو لا لكل من التالي (هو) يشير إلى زوجك، الشريك، الزوج السابق، أو لمن هو حالياً يقوم بإيذائك جسدياً.		
لا	نعم	١ هل ازدادت شدة العنف وتكرر خلال العام الماضي؟
لا	نعم	٢ هل سبق في أي وقت مضى أن استخدم سلاحاً ضدك أو هددك بسلاح ما؟
لا	نعم	٣ هل سبق في أي وقت مضى أن حاول خنقك؟
لا	نعم	٤ هل هو يمتلك سلاحاً؟
لا	نعم	٥ هل سبق في أي وقت مضى أنه اضطررك إلى ممارسة الجنس عندما كنت لا ترغبين في القيام بذلك؟
لا	نعم	٦ هل هو يستخدم العقاقير؟ أو المخدرات مثل حبوب السعادة أو الترامادول، والبرشام البودرة أو الحشيش، أو الحبوب المنومة؟
لا	نعم	٧ هل هددك بالقتل و / أو هل تعتقدين أنه قادر على قتلك؟
لا	نعم	٨ هل هو دائم السكر؟ أو سكران كل يوم تقريباً
لا	نعم	٩ هل هو دائم السيطرة على معظم أو كل نشاطاتك اليومية؟ على سبيل المثال: ليتحكم في اختيار اصدقائك - كم من المال يمكنك أن تأخذي معك أثناء التسوق، أو متى يمكنك أن تأخذي السيارة؟ (إذا كان يحاول، ولكن لم تسمح له بذلك فعلمي هنا :.....)
لا	نعم	١٠ هل سبق وتعرضت للضرب من قبله عندما كنت حاملاً؟ (إذا لم تكون حاملاً من قبل علمي هنا.....)
لا	نعم	١١ هل هو غيور ويمارس الغيرة دائماً بعنف قولاً أو فعلاً؟
لا	نعم	١٢ هل سبق لك أن هددت أو حاولت الانتحار؟
لا	نعم	١٣ هل سبق فى أي وقت مضى أن هدد هو أو حاول الانتحار؟
لا	نعم	١٤ هل هدد بالحاق الضرر بأطفالك؟
لا	نعم	١٥ هل لديك طفل ليس هو أبوه؟
لا	نعم	١٦ هل هو عاطل عن العمل؟
لا	نعم	١٧ هل تركته خلال العام الماضي؟ (إذا كنت لم تعيش معه فعلمي هنا.....)
لا	نعم	١٨ هل تتبع خطواتك أو تجسس عليك أو ترك تهديد على ورقة أو هدد بتدمير الممتلكات الخاصة بك؟

## خطة السلامة

حتى النساء أو الفتيات اللواتي لا يواجهن خطرًا وشيكًا وخطيرًا يمكن أن تستفدن من وجود خطة السلامة. وإذا كان لدى المرأة أو الفتاة في تلك الحالة خطة بالفعل، فسوف تكون أكثر قدرة على التعامل مع الوضع في حال حدوث العنف فجأة. وفيما يلي نموذج لخطة السلامة

تخطيط السلامة	
إن اقتضت الحاجة أن تتركي منزلك في عجلة فأين يمكنك أن تذهبي؟	<p>مكان آمن يمكن الذهاب إليه</p>
هل ستذهبين بمفردك أم تصطحبين أطفالك معك؟	<p>التخطيط للأطفال</p>
كيف ستصلين إلى هناك؟	<p>الانتقال</p>
هل تحتاجين إلى أخذ أي وثائق أو مفاتيح أو أموال أو ملابس أو أشياء أخرى معك عندما تغادرين؟ ما هي الأغراض الأساسية؟ هل يمكنك أن تضعي هذه الأغراض في مكان الأمان أو تتركها مع أحد الأشخاص، تحسباً؟	<p>ما هي الأشياء التي ستأخذينها معك</p>
هل يمكنك الوصول إلى المال إن احتجت إلى المغادرة؟ أين تحتفظين به؟ هل يمكنك الحصول عليه إذا ما طرأ طارئ؟	<p>الأموال المالية</p>
هل لديك أحد الجيران الذي يمكنك إخباره عما تعرضت له من عنف ويمكنه الاتصال بالشرطة أو إحضار المساعدة إليك إذا ما سمع أصوات عنف تصدر من بيتك؟	<p>الدعم المقدم من شخص قريب</p>



## نموذج لخطة السلامة<sup>١٢</sup>

- اتصلي بالرقم ١٢٢ شرطة النجدة إذا كنت في خطر أو قد تضررت من زوجك أو ممن يضررك جسدياً.
- أوصي الجار أو الصديق بالاتصال ب ١٢٢ نيابة عنك إذا سمعوا أصواتاً مشبوهة قادمة من منزلك.
- علمي أولادك استخدام الهاتف لاستدعاء الشرطة.
- علمي أولادك الذهاب إلى مكان آمن أثناء حادث عنف، على سبيل المثال غرفة النوم أو منزل أحد الجيران.
- جمعي الوثائق المهمة، بما في ذلك.
  - الرقم القومي أو جوازات السفر بالنسبة لك ولأطفالك)
  - عقد الزواج وشهادات الميلاد
  - شهادات التطعيم والمدرسة للأطفال
  - رخصة القيادة
  - تفاصيل حساب البنك
  - بطاقة التأمين الطبي
- الحفاظ على هذه الوثائق في مكان آمن ويمكن الوصول إليه على الفور.
- احتفظي بالصور العائلية (بما في ذلك صور للمعتدي) وغيرها من الأغراض الشخصية.
- الاحتفاظ ببعض المال، وبطاقة الصراف الآلى، ومفاتيح احتياطية، والأدوية وحقيبة معبأة بالضروريات بالنسبة لك ولأطفالك.
- تحديد مكان للبقاء في حالة الطوارئ.
- معرفة موقع مركز الشرطة القريب.
- احفظي عن ظهر قلب بعض أرقام الطوارئ الخاصة بالعنف الأسري مثل الخط الساخن الخاص بالمجلس القومي للمرأة أو خطوط أخرى.
- وثقي الانتهاكات التي ارتكبت ضدك واحصلي على نسخ من التقارير الطبية ومحضر الشرطة.



إرشادات عامة لمقدمي الرعاية الصحية



## ثامناً: إرشادات عامة لمقدمي الرعاية الصحية<sup>١٣</sup>



بمجرد الشك فى وجود عنف، يجب على مقدمي الرعاية الصحية التركيز على خمس نقاط مهمة من الرعاية ودائماً بموافقة المرأة أو الفتاة وضمن السرية.

### تحديد الإساءة



- ابحث عن علامات وأعراض سوء المعاملة.
- استفسر عن العنف بمنتهى الحساسية و ابدأ بالاسئلة التى يسهل الإجابة عنها ثم انتقل إلى الأسئلة التى تتعلق بوصف مشاعرها و ما مرت به.
- ابتعد عن الأسئلة التى تحمل اتهام أو لوم لها.
- إعادة ما قالته للتأكد من فهمها جيداً.
- طمأنة السيدة أو الفتاة على السرية وجعل سلامتها قمة أولوياتك.

### الدعم الطبي



- تقييم لحوادث العنف الحالية والسابقة.
- الاهتمام بجميع الإصابات وعلاجها فوراً.
- تقديم خدمات متخصصة لضحايا العنف الجنسي.

### الدعم النفسي الأولي



- انصت جيداً - استعلم - صادق - عزز السلامة - ادعم.
- كثيراً ما تُلقى المعنفة اللوم على نفسها لذلك يجب أن تذكر لها أن العنف ليس خطأ منها وأن المعتدى هو المذنب.
- طمأن السيدة أو الفتاة بأنها ليست وحدها بل توجد جهات كثيرة تستطيع مسانبتها.

### التوثيق

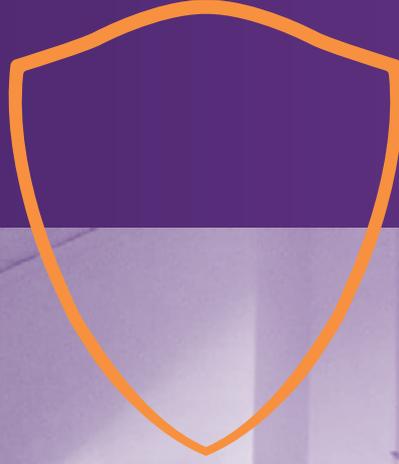


- التسجيل فى السجلات.
- تقديم تقرير عن الحادث والاحتفاظ به فى سجلها الخاص.

### المعلومات والإحالة



- إبلاغ السيدة أو الفتاة بحقوقها.
- إختبارها بأهمية تقديم شكوى للشرطة.
- قيم سلامتها و قم بتخطيط خطة سلامة إذا لزم الأمر.
- إحالة السيدة أو الفتاة إلى الجهات القانونية والاجتماعية لمزيد من المساعدة إذا لزم الأمر.



إدارة الوحدات وفريق العمل



## تاسعًا: إدارة الوحدات وفريق العمل



١. تقع وحدة المرأة الآمنة تحت إشراف مكتب سيادة عميد كلية الطب أو أحد وكلاء سيادته.
٢. تعتمد إدارة العمل فى وحدة المرأة الآمنة على التعاون بين ثلاثة أقسام أساسية، وعمل جدول مناوبات بحيث يتوافر يوميًا طبيب مدرب من هذه التخصصات إذا استدعى الأمر، هذه الأقسام هى:

### – النساء و التوليد:

يعتبر أكبر الأقسام التى تتعامل مع المرأة فى جميع مراحل حياتها وهناك فرصة كبيرة لاكتشاف تعرضها للعنف دون أن تفصح وإحالتها إلى وحدة المرأة الآمنة، يقوم أطباء النساء والتوليد بتقديم خدمات الفحص والعلاج للسيدات والفتيات اللاتي تعانين من آثار العنف الجسدي و الجنسي و يشاركون فى كثير من الأحيان فى توقيع الكشف الطبي على السيدات أو الفتيات لإعداد تقارير طبية إصابية، من الأفضل أن تقع وحدة المرأة الآمنة فى نطاق عيادات النساء والتوليد لتجنب الوصمة التى قد تصيب السيدات أو الفتيات إذا تم تواجدها فى مكان آخر، (و هذا هو الحال فى معظم الوحدات التى تم إنشاؤها).

### – الطب النفسى:

يستطيع مقدمو الخدمة " المدربون من مختلف التخصصات تقديم الدعم النفسى الأولي للنساء والفتيات اللاتي تعرضن للعنف، ولكن العديد منهن قد يحتجن إلى دعم نفسى وعلاج متخصص، ولذلك فإن قسم الطب النفسى من الأقسام ذات الأهمية فى تقديم العلاج النفسى للسيدات أو الفتيات المعنفات وأيضا فى اكتشاف السيدات أو الفتيات اللاتي يعانين من العنف - اثناء تردهن على القسم لتلقى العلاج - وإحالتهم إلى وحدة المرأة الآمنة للحصول على خدمات أخرى.\*

### – الطب الشرعى:

تأتى أهمية قسم الطب الشرعى فى التوثيق الاحترافى لحالات المعنفات اللاتي يعانين من عنف جسدي أو جنسى و كتابة تقارير إصابية مفصلة و مخاطبة للجهات القانونية مما يساعد المعنفة فى الحصول على حقوقها، سواء السيدة أو الفتاة التي لجأت إلى وحدة المرأة الآمنة أو التي تحال إليهم مباشرة من الأقسام الأخرى أو من الجهات القانونية لتوقيع كشف الطب الشرعى.

٣. يتم تحديد منسق مدرب بكل قسم من أقسام المستشفى و خاصة الأقسام التى تستقبل السيدات و الفتيات المعنفات ( الطوارئ - الجراحة - العظام - الرمد - الأنف والأذن... ) . حيث تأتى أهمية هذه الأقسام فى اكتشاف المعنفات اللاتي تتعرضن للعنف الأسري سواء أفصحت أو لم تفصح عن تعرضها للعنف - طبقا للأعراض المذكورة فى صفحة ٢٢ و ٢٣، و مساعدتها فى الحصول على خدمات وحدة المرأة الآمنة من خلال إحالتها إلى الوحدة. \*\*

٤. يمكن الاستعانة بأقسام أخرى بالكلية فى الإشراف أو المتابعة و فى عمل الدراسات والبحوث والإحصائيات الدورية حسب ما يترأى لسيادة العميد، حيث يوجد العديد من الطبيبات / الأطباء يعملون فى مجال مناهضة العنف ضد المرأة والفتاة من خارج التخصصات الأساسية.



0. يوصي بإصدار قرار تشكيل مجلس تنفيذى لإدارة شئون الوحدة يضم أعضاء ممثلين للأقسام الآتية:  
قسم النساء و التوليد - قسم الطب الشرعي - قسم الطب النفسي ويجوز إضافة أقسام أخرى حسب ما يترأى لسيادة العميد.

\* تم الاتفاق على أن تقتصر حالات الاستدعاء لتخصصي النساء والطب الشرعي لحالات العنف الجنسي الحادة (الاغتصاب وهتك العرض) بينما تحول الحالات غير الطارئة إلي العيادة في مواعيدها المنتظمة مع ضمان تواجد تخصص الطب النفسي في مواعيد العيادة لمناظرة الحالات المتقدمة.

\*\* حيث إن مهارات التعرف على المعنفة التي لا تفصح عن العنف قد أصبحت مهارات أساسية لكل الفريق الطبي في المستشفى التي تقدم الخدمة المتخصصة، لذا فالمقترح تدريب عدد ٢ مدرب بكل قسم ينقل المهارات لكافة أعضاء الفريق.

## مقترح قرار بشأن إنشاء وحدة استجابة طبية للسيدات أو الفتيات بالجامعة

### قرار رقم ( ) لسنة .....

### بشأن إنشاء وحدة استجابة طبية للسيدات والفتيات

#### رئيس الجامعة

بعد الاطلاع على قانون ٤٩ لسنة ١٩٧٢ بشأن تنظيم الجامعات ولائحته التنفيذية، وعلى قانون الخدمة المدنية. وعلى بروتوكول التعاون المعتمد بين الجامعة و المجلس القومي للمرأة لإنشاء وتفعيل وحدة استجابة طبية للسيدات و الفتيات اللاتي يعانين من العنف.

#### تقرر الآتى:

#### مادة (١) مقر الوحدة داخل كلية الطب

إنشاء وحدة استجابة طبية للسيدات والفتيات اللاتي تتعرضن للعنف و تسمى "وحدة المرأة الآمنة " ويكون مقرها فى قسم ..... و تتبع مكتب .....

#### مادة (٢) التشكيل

يتم تشكيل مجلس تنفيذى لإدارة شئون الوحدة يضم أعضاء ممثلين للأقسام الآتية:  
- قسم النساء و التوليد - قسم الطب الشرعي - قسم الطب النفسي - قسم الطوارئ.  
• ويجوز إضافة أعضاء آخرين حسب الاحتياج.

#### مادة (٣) اختصاص الوحدة

- استقبال ضحايا العنف من السيدات والفتيات سواء اللاتي حضرن من تلقاء أنفسهن أو محولات من أقسام وعيادات أخرى من المستشفى أو أي جهة أخرى.
١. تقديم الرعاية الطبية اللازمة والدعم النفسى طبقاً لمعايير منظمة الصحة العالمية
  ٢. إحالة الضحايا إلى الجهات المعنية طبقاً للاحتياج
  ٣. الإبلاغ عن الجرائم التى يتصل علمهم بها أثناء تأدية عملهم بموجب القانون.
  ٤. توثيق الحالات فى السجلات المخصصة لذلك فى سرية تامة وإعداد تقارير دورية عن الإنجاز
  ٥. التعاون مع الجهات المعنية بتقديم خدمات للسيدات أو الفتيات المعنفات لتبادل الخبرات والمعلومات

يجوز إضافة مواد تنظيمية أخرى طبقاً للإجراءات التنظيمية بكل جامعة



## المراجع



« منظمة الصحة العالمية:  
تعزيز النظام الصحي من أجل الاستجابة للنساء المعرضات لعنف العشير أو العنف الجنسي -  
دليل للمديرين الصحيين

« منظمة الصحة العالمية:  
التصدى لعنف العشير والعنف الجنسي ضد المرأة - المبادئ التوجيهية السريرية والخاصة بالسياسات

« منظمة الصحة العالمية:  
الرعاية الصحية للنساء المعرضات لعنف العشير والعنف الجنسي - كتيب سريرى  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260447/EMROPUB\\_2018\\_AR\\_16812.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260447/EMROPUB_2018_AR_16812.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

« صندوق الأمم المتحدة للسكان:  
الدليل الإرشادي والبروتوكول الطبي للتعامل مع ضحايا العنف القائم على النوع الاجتماعي ٢٠١٤  
<https://egypt.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Arabic.pdf>

« مسح التكلفة الاقتصادية للعنف القائم على النوع الاجتماعي مصر ٢٠١٥

« المسح الصحي للأسرة المصرية ٢٠٢١

« حزمة الخدمات الأساسية للنساء والفتيات اللاتى يتعرضن للعنف  
<https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/AR-Modules-AllInOne.pdf>

« DANGER ASSESSMENT (modified)  
Jacquelyn C. Campbell, Ph.D., R.N. Copyright, 2003; update 2019;  
[https://www.dangerassessment.org/uploads/DA\\_NewScoring\\_٢٠١٩.pdf](https://www.dangerassessment.org/uploads/DA_NewScoring_٢٠١٩.pdf)



# الملاحق



## ملحق رقم (1)

### المسار الوطني لإحالة النساء والفتيات اللاتي تعرضن للعنف





### ملحق رقم (٣)

#### الموافقة المستنيرة

**نموذج لاستمارة الموافقة**

اسم المريض: .....

ملاحظة موجهة إلى معالج الصمى

بعد تزويد الضميمة بكل المعلومات المناسبة في هذا الصدد، كما هو مبين في الصفحة ٤٢ (ملاحظات حول استبعاد استشارة الموافقة)، يتعين ثلاثة كل ما جاء في الاستشارة على مسامح الضميمة (أو ولي أمرها أو الوصي عليها)، ويتعين أيضاً أن تبين لها أن بإمكانها أن تقبل إجراء كل التدخلات الضرورية في القائمة في أن ترفض الموضوع لبعض منها، ويكون أن تطلب من الشاهد أن يوافق على الاستشارة أو أن يمسح عليها بإيمانه.

إني أنا الموقع (الموافقة) أقر أن .....

أسمح للمرفق الصمى المذكور أعلاه بإجراء التدخلات التالية (توضع علامة «X» في العادة المناسبة)

نعم لا

إجراء فحص طبي

إجراء فحص لمنطقة الحوض

جمع الأداة مثل جمع عينات من سوائل الجسم، والقياس والشعر وقلامات الأظفار وعينات الدم وأخذ الصور

إعانة الأمنة والمعلومات الطبية التي تتحقق بغضوني في الشرطة و/أو المحكمة وهذه المعلومات تقتصر على نتائج هذا الفحص وعلى أية مسألتا تتعلق بتلقيهم خدمات الرعاية في مرحلة الشفأة

واتني أنهم أنه في استطاعتي أن أرفض التلخوع لأي فحص لا أرتب فيه

التوقيع: .....

التاريخ: .....

الشاهد: .....

### ملحق رقم (٢)

#### تقرير طبي إصابي ابتدائي

تقرير طبي إصابي ابتدائي

بمقرني أنا الطبيب.....

الاسم الرباعي (بوضوح) .....

رقم ترخيص مزاولته المهنة : .....

الوقيلة: .....

وعداء على طلب (وجهةالخصم) .....

بالخطاب رقم: تاريخ: / / الساعة: ٢١/ .....

مؤه بتوقع الكتف على: السن: النوع: .....

الضحية: .....

رقم الطعام حوز السفر / الرقم القومي: .....

حاضر من: .....

تذكرو انتقال رقم: التاريخ: / / الساعة: ٢١/ .....

أهنا: علي ما صرح به المصاب أو مراقبه: شخص الوافعة: .....

مكان حدوث الواقعة: .....

التاريخ: الساعة: ٢١/ .....

سواء الأحداث والخسائر: .....

وبالفحص الطبي للحظة بعد أخذ الموافقة لوحظ ما يلي:

الحدة العامة: .....

درجة الوعي: .....

حاله الحسني: .....

ملاحظات أخرى: .....

ملاحظة الإصابات: .....

نوع الإصابة: طفعية..... رضية..... حمار ناري..... سحجات..... كدمات.....

إصابات أخرى: طفعية..... رضية..... حمار ناري..... سحجات..... كدمات.....

وصفها: الحواف (متنامية..... غير متنامية.....) القاعدة مدعمة..... يوجد بها جسم صلب.....

ملاحظات أخرى: .....

الأبعاد: الطول:..... العرض:..... العمق:.....

وصف موضع الإصابة من الجسم: .....

(الرجاء تقليل الجزء المصاب على الرسم المرفق)

ترجيح نوع الألةالتيستخدم في إحداث الإصابة (هدوء..... رضية..... حمار ناري.....

أخرطوش..... رصاص حقي..... رصاص مطاقي.....)

أشياء أخرى: .....

الإصابات المشتملة في مصاحبها للإصابة الأصلية:

كسور.....

أرتجاج بالتح: عذوبة..... سدمة عصبية..... نزيف داخلي..... تعاطي مواد مخدرة

الفحوص المطلوبة: .....

العلاج الموصوف أو أي إجراءات طبية أخرى: .....

الوقت المتوقع للشفاء (نظ من ٢٠ يوم أكثر من ٢٠ يوم) (نسبة إعاقة أو عجز).....

بصمة الإهمال البشري للمصاب: .....

اسم الطبيب الأخصائي: .....

التوقيع (على مستطى التقرير) .....

علم تارة المستشفى: .....

يبدأ هذا التقرير بخط واضح ويظهر أي كتلة أو تعديل دون توقيع

هذا النموذج تم تصميمه وتطويره بواسطة الأستاذة الدكتورة دينا شكري، أستاذ ورئيس قسم الطب الشرعي والسموم بكلية طب القصر العيني - ورئيس قسم الطب الشرعي بكلية الطب العسكري



## ملحق رقم (٤)

### نموذج استمارة التاريخ والفحص الطبي لحالات العنف البدني/الأسري سري الرقم الكودي: \_\_\_\_\_

في حالة الاعتداءات الجنسية تستخدم استمارة العنف الجنسي التفصيلية  
الفحوص التشخيصية (أشعة - مختبر...أذكرها)  
النتيجة:  
هل الحالة تستدعي الإبلاغ / نعم / لا / موافقة الضحية: نعم / لا  
هل تم التعرف على مرتكب العنف؟ نعم / لا / ويرجح أن يكون:  
ساعة وتاريخ الإبلاغ:

الإجراء الطبي:  
معالجة دخول مستشفى إحالة إلي:

العلاج الموصوف:

الإرشاد والمساعدة النفسية والإحالة إلى جهات متخصصة:  
الحالة النفسية العامة: .....

- هل ترغب الضحية في تقديم بلاغ للشرطة أو قامت بذلك بالفعل / نعم / لا
- هل للضحية مكان آمن تلجأ إليه؟ / نعم / لا
- هل معها شخص سيرافقها إلى مكان آمن؟ / نعم / لا
- المساعدة والإرشاد النفسي المقدم:
- هل تحتاج لمتابعة / نعم / لا
- مواعيد الزيارة القادمة:

أسم الطبيب الذي قام بالفحص والتوثيق (ثلاثيًا بوضوح):  
المسمى الوظيفي: التاريخ: التوقيع:

زيارات المتابعة

زيارة المتابعة بتاريخ: الشكوى:
الفحص الإكلينيكي:
التقييم والتشخيص:
خطة العلاج والمتابعة:
التاريخ: اسم الطبيب وتوقيعه:
زيارة المتابعة بتاريخ: الشكوى:
الفحص الإكلينيكي:
التقييم والتشخيص:
خطة العلاج والمتابعة:
التاريخ: اسم الطبيب وتوقيعه:
زيارة المتابعة بتاريخ: الشكوى:
الفحص الإكلينيكي:
التقييم والتشخيص:
خطة العلاج والمتابعة:
التاريخ: اسم الطبيب وتوقيعه:

تاريخ الزيارة: / /  
معلومات عامة (تعباً بدقة من قبل ممرضة العيادة)  
الاسم الثلاثي:  
العنوان مفصلاً:  
رقم قومي:  
غير متاح

الجنس: ذكر / أنثى تاريخ الميلاد: / /  
المهنة:  
في حالة الطفل: أسم ولي الأمر (أو مرافق الحالة):  
عنوان ولي الأمر (أو مرافق الحالة):  
طريقة الاتصال به في حالات الطوارئ:  
تليفون:  
في حالة إحالة الضحية من جهة: أسم الجهة  
الغرض من الزيارة: رعاية طبية عاجلة / تقرير طبي أولي  
أسم مسجل البيانات (يكتب بوضوح):

وصف حادثة الاعتداء (تعباً عن طريق مقدم الرعاية الطبية)

ساعة الاعتداء	تاريخ الاعتداء
وصف حالة الاعتداء على لسان ضحية العنف (أو مرافقه في حالة عدم القدرة على الإفادة):	
العنف البدني	نعم / لا (ضرب - حنك - جرح - شعور... الخ)
وصف نوع العنف وموقعه على الجسد	
استخدام القنود	
استخدام السلاح (الأسلحة)	
تحت تأثير المخدرات أو الكحول	
العنف الجنسي	نعم / لا (الغتصاب - حنك - عرض -... الخ)
وصف نوع العنف الجنسي وموقعه على الجسد	
في حالة الإبلاغ تستخدم استمارة العنف الجنسي التفصيلية	

إذا كان الضحية/طفل/طفلة يسأل عن:

هل حدث ذلك من قبل.....  
متى حدث ذلك أول مرة.....  
متى حدث ذلك آخر مرة.....  
من الذي قام بالاعتداء.....  
هل ما زال هذا الشخص يهدد الضحية.....  
هل حدث لزوج من الموهل.....  
هل حدث لزوج من الشرح.....  
هل يوجد كان هناك ألم عند المشي.....  
هل هناك مشاكل في التبول.....  
هل هناك ألم عند التبول.....  
هل توجد إفرازات مهبلية.....  
هل أعرضت أو علامات أخرى.....

نتائج الفحص الطبي

المظهر العام للضحية (التياب و الشعر ، وجود إعاقة عظمية أو بنية ظاهرة)	
الحالة النفسية (هذات، نكس، قلق، متعازلة، مكتئبة، مظاهر أخرى)	
الوزن:	كجم
معدل النبض:	الضغط:
الأثر على العين:	معدل التنفس:
وصف لكل ما يتعلق بالموضع البقي لجميع الجروح والكدمات والآثار ويرسم تلك على المنحط التوضيحي المرفق ويبين كتبه نوع وطول ولون وشكل كل هذه الآثار - يوصى بالإعتماد على الوصف دون الفحوص في محاولة شرح الأسباب المؤدية لتلك الآثار	درجة الحرارة:
الأسنان والأذن	الأنف والعم
الصدر	الرقبة
اليدن	الظهر
الطرفان العلويان	الآلية
	الطرفان السفليان



## ملحق رقم (هـ)

### نموذج استمارة التاريخ والفحص الطبي لحالات العنف الجنسي

الرقم الكودي:

سري

فحص الأعضاء التناسلية والمنطقة الشرجية

الشرح / المصاب	موضع الإبلاج وعشاء البكرة / الشرج
المهبل / القضيب	عقب الرحم
وضعية المريضة أثناء الفحص: لفحص التشخيصية (أشعة - مظهر... إنكرها) لفحص ونوع العينة	

أدلة الطب الشرعي المجموعة:

التاريخ	الموضوع من الجسم	أرسلت إلى ...	لم تجمعها من قبل... التاريخ

العلاج الموصوف:

العلاج	نعم	لا	نوع العلاج والملاحظات
علاج وقاية من الأمراض المنقولة جنسيا			وسيلة منع الحمل في الحالات الطارئة
علاج الجروح			وسيلة الوقاية ضد التيتانوس
لقاح ضد التهاب الكبد ب			العلاج الوقائي بعد التعرض لفيروس HIV
وسائل علاجية أخرى			

الإجراء الطبي:  
معالجة دخول مستشفى إحالة إلى:

الإرشاد والمساعدة النفسية والإحالة إلي جهات متخصصة:  
الحالة النفسية العامة:

- هل ترغب الضحية في تقديم بلاغ للشرطة أو قامت بذلك بالفعل نعم / لا
- هل للضحية مكان آمن تلجأ إليه؟ نعم / لا
- هل معها شخص سرافقها إلى مكان آمن؟ نعم / لا
- المساعدة والإرشاد النفسي المقدم:
- هل تحتاج متابعة نعم / لا
- مواعيد الزيارة القادمة:

أسم الطبيب الذي قام بالفحص والتوثيق (ثلاثيا بوضوح):  
المسمى الوظيفي: التاريخ: التوقيع:

زيارة المتابعة بتاريخ: التوقيع:

الفحص الإكلينيكي:  
التقييم والتشخيص:  
خطة العلاج والمتابعة:  
التاريخ: أسم الطبيب وتوقيعه:

الرسوم الإيضاحية

تاريخ الزيارة: / /  
معلومات عامة (تعباً بدقة من قبل ممرضة العيادة)  
الاسم الثلاثي: رقم قومي: غير متاح  
العنوان مفصلاً: .....

الجنس: ذكر / أنثى تاريخ الميلاد: / /  
الحالة الاجتماعية: المهنة:  
في حالة الطفل: أسم ولي الأمر (أو مرافق الحالة):  
عنوان ولي الأمر (أو مرافق الحالة):  
طريقة الاتصال به في حالات الطوارئ:  
في حالة إحالة الضحية من جهة: أسم الجهة:  
الغرض من الزيارة: رعاية طبية عاجلة / تقرير طبي أولي  
أسم مسجل البيانات (يكتب بوضوح):

وصف حادثة الاعتداء (تعباً عن طريق مقدم الرعاية الطبية)

تاريخ الاعتداء	ساعة الاعتداء	
وصف حالة الاعتداء على لسان ضحية العنف (أو مرافقه في حالة عدم القدرة على الإفادة):		
العنف البدني	نعم لا	(ضرب - عنف جنس - شعور... أخرى)
وصف نوع العنف وموقعه على الجسم		
استخدام القنود		
استخدام السلاح (الأسلحة)		
تحت تأثير المخدرات أو الكحول		
العنف الجنسي	نعم لا	(اعتصاب - عنف عرض - ... أخرى)
وصف نوع العنف الجنسي وموقعه على الجسم		
الإبلاج	نعم لا	غير متأكد
وصف عملية الإبلاج (في الفم، المهبل، الشرج، نوع الآلة المستخدمة)		
القضيب		
الإصبع		
شيء آخر (الرجاء ذكر هذا الشيء)		
أقرب المني	نعم لا	غير متأكد
وصف موضع (في الفم، المهبل، الشرج، في مكان آخر)		
استخدام الجاني، تواريخ، ذكرى		

إذا كان الضحية/طفل/طفلة يسأل عن:

هل حدثت لك من قبل.....  
متى حدث ذلك أول مرة.....  
متى حدث ذلك آخر مرة.....  
من الذي قام بالاعتداء.....  
هل ما زال هذا الشخص يهدد الضحية.....  
هل حدثت لك من الموهل.....  
هل حدثت لك من الشرج.....  
هل يوجد مكان هناك ألم عند المشي.....  
هل هناك مشاكل في التبول.....  
هل هناك ألم عند التبرز.....  
هل توجد إفرازات مهبلية.....  
أي أعراض أو علامات أخرى.....

التاريخ المرضي

تاريخ	وصف	تاريخ	وصف

الفحص الطبي

تاريخ	وصف	تاريخ	وصف





## ملحق رقم (٨) تقييم الحالة النفسية

### المساعدة في التصدي لمشاكل الصحة النفسية الأكثر حدة لتقييم الحالة النفسية

قيم الحالة النفسية في نفس وقت إجراء الفحص الصحي العام، بدأ تقييم الحالة النفسية بالملاحظة والإصغاء خذ علما بما يلي:

هل تعتنى بمظهرها الخارجي؟ هل معتنية بملابسها و شعرها أم لا؟ هل هي في حالة تشتت أو احتياج؟ هل تشعر بالتململ أم هل هادئة؟ هل تبدو عليها أي علامات للسكر أو تعاطي المخدرات؟	المظهر الخارجي والسلوك
هل هي هادئة، تبكي، غاضبة، قلقة، معتمة، ليس على وجهها أي تغيرات؟	الحالة المزاجية، سواء
هل هي صامتة؟ هل تتكلم (بوضوح أم بصعوبة؟) بسرعة شديدة / ببطء شديد؟ هل هي مضطربة؟	الحديث
هل تراودها أفكار بإيذاء نفسها؟ هل تراودها أفكار أو ذكريات سيئة؟ هل تتكرر مشاهد هذا الحادث في ذهنها؟	الأفكار

يمكنك أيضًا تجميع المعلومات عن طريق طرح أسئلة عامة:

- "كيف حالك؟"
- "كيف تغيرت الأمور بالنسبة لك؟"
- "هل تواجهين أية مشاكل؟"
- "هل تواجهين أية مشاكل في التواكب مع الحياة اليومية؟"

في حال تحديد التقييم العام الذي أجرته وجود مشاكل تتعلق بالحالة المزاجية أو الأفكار أو السلوك، وكانت المرأة غير قادرة على أداء مهامها الحياتية اليومية، قد يكون لديها مشاكل أكثر حدة على مستوى الصحة النفسية.

## ملحق رقم (٩)

### بطاقة إحالة مكتب شكاوى المجلس القومي للمرأة

تاريخ اليوم	
مكان استقبال الشكوى/ جهة الإحالة	عيادة المرأة الآمنة بكلية طب.....
اسم السيدة	
الرقم القومي للسيدة (اختياري)	
ملخص الشكوى	
التوصيات	

توقيع طبيب العيادة





المجلس القومي للمرأة  
THE NATIONAL COUNCIL FOR WOMEN



الموقع: [www.enow.gov.eg](http://www.enow.gov.eg) | [www.ncw.gov.eg](http://www.ncw.gov.eg)  
البريد الإلكتروني: [ncw@ncwegypt.com](mailto:ncw@ncwegypt.com)

تليفون: 23490061 | 23490062  
فاكس: 23490066