

GUÍA PARA LA INTEGRACION DE LAS ACCIONES DE IGUALDAD DE GENERO EN LA RESPUESTA DE COVID-19 DE PLAN INTERNACIONAL CANADÁ

17 DE ABRIL DE 2020



Como se señaló en nuestro boletín de edición especial COVID-19, publicado el 2 de abril 2020, esta pandemia tiene a menudo consecuencias invisibles y atroces específicamente hacia las mujeres y las niñas, tanto a corto como a largo plazo, que si no se abordan directamente mediante enfoques que tengan en cuenta las cuestiones de género y que sean cada vez más transformadores, habrá efectos devastadores de gran alcance y amplitud que pueden afectar y, de hecho, provocar un retroceso en los tenues avances mundiales logrados en materia de igualdad entre los géneros y los derechos de las mujeres y las niñas.

Cada pandemia, brote de enfermedad o crisis de cualquier tipo afecta de manera diferente a las mujeres, hombres, niños, niñas y a las personas de diversas identidades de género. Estos efectos se ven agravados desde el enfoque interseccional por varios factores de exclusión, como la discapacidad o el origen étnico.

Las normas sociales, los valores y las prácticas de género afectan a todas las personas, en todo momento y en todos los ámbitos de la vida. COVID-19 no es diferente, ya que esta pandemia intensificará las cuestiones y desigualdades de género. Pero también este contexto es una oportunidad para mejorar las relaciones de poder entre los géneros (¡Cómo el involucrar a los hombres en el compromiso por la igualdad!- ya que todo el mundo está en casa-).

Aquí tenemos un rápido vistazo a los efectos e impactos socioeconómicos, de salud y de género previstos por causa del COVID-19.

COVID-19 y la distribución sexual del trabajo: Las mujeres y las niñas son las que realizan la mayor parte del trabajo de cuidado no remunerado en el mundo. [Según la Organización Internacional del Trabajo](#) (versión encontrada solo en inglés) de la OIT a nivel mundial, las mujeres realizan el 76% del total de horas de trabajo de cuidado no remunerado, esto es más del triple de trabajo que los hombres.

Los roles y responsabilidades de género asignados a las mujeres y las niñas como cuidadoras principales, encargadas de la limpieza, la cocina y el cuidado de las niñas y los niños, las personas de la tercera edad o las personas enfermas. A medida que las escuelas y los servicios de guardería cierren indefinidamente y que las personas miembros de la familia se enfermen, sin duda repercutirán aún más en las mujeres y las niñas de todo el mundo. Esto no sólo aumentará su carga de trabajo actual, especialmente las que trabajan también desde el hogar, sino que también las expondrá en gran medida a contraer el virus. Las mujeres que trabajan en los servicios esenciales, especialmente las trabajadoras de la salud, y las trabajadoras de limpieza en los hospitales y clínicas se enfrentan a una mayor carga laboral y estrés, ya que su carga de trabajo de cuidado sigue siendo el mismo e incluso aumentado.

Barreras de género y acceso a la atención de salud: En todo el mundo, el acceso a la información necesaria sobre la salud es limitado para las mujeres y las niñas debido al menor nivel de alfabetización o de educación que ellas tienen en relación con los hombres y niños,.. Además, las mujeres y las niñas suelen tener limitado su poder de decisión debido a las relaciones de poder desiguales en los hogares y las comunidades, tomando en consideración que las niñas y las mujeres suelen tener mayor dependencia económicamente y se enfrentan a restricciones de movilidad para buscar de forma autónoma atención de

salud. A medida que la pandemia avance, esta falta de acceso a los recursos se agravará aún más cuando las familias más empobrecidas tengan que tomar decisiones críticas sobre quién recibe la atención de salud. Debido a las normas patriarcales que prevalecen, de manera frecuente se da la preferencia masculina de atención y acceso a los hombres, ya que la condición y el valor social otorgados a las mujeres y las niñas son más bajos y esto provoca que las limiten o impidan el acceso a la atención. Ahora, bien a medida que la pandemia avance estas normas sociales patriarcales se complican aún más, ya que la falta de acceso a recursos y el estigma que viven las familias y comunidades más empobrecidas al enfrentar cualquier brote inician a tomar decisiones críticas sobre quién recibe la atención médica, es aquí donde suelen ocultar a las mujeres y niñas enfermas en comparación con los hombres y niños. Además, a medida que los sistemas de salud se vean abrumados por los casos de COVID-19, las repercusiones previstas en el menor acceso de las mujeres y las adolescentes a los servicios fundamentales de salud y derechos sexuales y reproductivos las pondrán en mayor peligro de sufrir embarazos no deseados, embarazos forzados, infecciones de transmisión sexual no tratadas y otros riesgos.

Violencia basada en género: [Hay pruebas irrefutables](#) que existe un gran aumento de todas las formas de violencia de género durante las crisis, incluida la violencia doméstica, la violencia en la pareja, la violencia sexual y la violencia contra la niñez, en particular violencia contra las niñas. Las lecciones del Ébola, así como los [noticias de ONU informan](#) como el COVID-19 indica que el riesgo más perjudicial para las mujeres y las niñas de sufrir violencia sexual y violencia de género (VBG) y violencia en la pareja íntima es durante la cuarentena propia o en el hogar. El confinamiento en el hogar junto con otros factores de estrés relacionados con la pandemia de COVID-19 aumenta las tensiones que pueden promover la violencia y el daño a muchas mujeres y niñas que ya están en riesgo. Además, a medida que aumenta la necesidad de que los hogares mantengan la higiene y las medidas preventivas contra COVID-19, las mujeres y las niñas en muchos lugares del mundo se enfrentarán a una mayor demanda de cumplir con los roles que se les asignan y deberán caminar distancias más largas para buscar agua, lo que las expondrá a mayores riesgos relacionados con la protección, como la violencia sexual y la exposición a COVID-19. Además de lo ya mencionado, en cualquier crisis, y COVID-19 no es una excepción, aumenta el riesgo de las niñas y adolescentes al matrimonio temprano y forzado. Es muy probable que una vez que las comunidades se normalicen las niñas que no asistan asistiendo a clases ya no vuelvan a la escuela, y es probable que se casen o las casen antes de lo esperado. Así mismo es muy probable que haya un aumento de riesgo de explotación y abuso sexual que las niñas, las jóvenes y las mujeres estarán expuestas sobrevivencia.

COVID-19 e impactos económicos en las mujeres: La crisis económica como resultado de los cierres nacionales, los cierres de mercados y las medidas de distanciamiento físico tendrá un impacto pronunciado en quienes ya viven en la pobreza, pero con efectos mucho mayores en las mujeres que ya están empleadas en trabajos informales, desprotegidos, precarios o por cuenta propia. Durante el brote del Ébola, los efectos sociales y económicos afectaron desproporcionadamente a las mujeres, debido a diversas vulnerabilidades socioeconómicas superpuestas y a las desigualdades de género preexistentes. El empleo por cuenta propia fue la fuente más importante de sustento de los hogares encabezados por mujeres. La quiebra de las pequeñas empresas a causa de la crisis del Ébola hizo que muchas mujeres perdieran una importante fuente de ingresos. Además, la pérdida del comercio transfronterizo tuvo graves repercusiones en los medios de vida de las mujeres. Dado que muchos gobiernos imponen cierres de fronteras y restricciones de movimiento, es probable que la pandemia de COVID-19 tenga consecuencias muy similares a las de los medios de vida de las mujeres. Además, como la profundización de la pobreza, los ingresos y la inseguridad alimentaria amenazan la salud, el bienestar y la nutrición generales de las familias y cuando los recursos del hogar, como los alimentos, escasean, su distribución entre las familias puede estar muy sesgada en función del género, lo que da lugar a una elevación del estado de nutrición, ya de por sí más deficiente, de las mujeres y las niñas al comer los últimos alimentos y los que sobran.

Las personas trabajadoras sanitarias de primera línea son predominantemente mujeres: según la OMS [casi el 70%](#) (solo versión en inglés) son mujeres las que constituyen la mayoría de las personas trabajadoras sanitarias de primera línea, son ellas las que están al frente de los esfuerzos para combatir y

contener los brotes de la pandemia. COVID -19 amenaza con sobrecargar aún más los sistemas de salud, y en muchos países en vías de desarrollo ya de por cuentan con escaso personal, servicios de salud mal equipados y con recursos limitados. La cantidad insuficiente de equipo y suministros esenciales, incluido el equipo de protección personal (EPP) para las personas trabajadoras de la salud y el personal de apoyo, y otras medidas de prevención y control de las infecciones (PCI) en muchos centros de salud podrían dar lugar a una morbilidad y mortalidad alta entre la población y el personal sanitario, que ya estas personas están sometidas a una gran presión y como ya mencionamos previamente en su mayoría son mujeres. Además, las normas y expectativas relacionadas con el género añaden aún más estrés a las trabajadoras sanitarias, ya que ellas trabajan turnos largos y cuentan con pocos recursos para acceder a servicios de cuidado de sus hijas e hijos, adicionalmente a la recarga que tienen las mujeres por el trabajo doméstico ellas también tienen que enfrentar el estigma familiar y comunitario ya que ellas están expuestas a la enfermedad.

Déficit e insuficiencias en la rendición de cuentas y recolección desagregada de información y datos: Si bien en algunas partes del mundo están apareciendo datos desglosados por edad y sexo, en general son incompletos. No sabemos a quién se le ha examinado y a quién se le lleva a los centros de salud para su cuidado. Estas son preguntas muy relacionadas para abordar temas de género. Lo que sí sabemos es que COVID-19 provoca mayores riesgos para las personas mayores de 60 años, y para aquellas personas con condiciones médicas subyacentes. De los insuficientes datos desglosados por sexo de que se dispone, se desprende que los hombres constituyen una proporción ligeramente mayor de las personas infectadas y corren un riesgo ligeramente mayor de morbilidad y mortalidad que las mujeres.

Sin embargo, es limitada la corriente de información sanitaria precisa, completa y oportuna hacia y desde la comunidad y los centros de salud, así como la capacidad de las personas que planifican y administran la salud a diversos niveles para reunir datos desglosados por sexo y actuar en función de la información. Además, en la mayoría de las respuestas nacionales a la COVID-19 no se cuenta con las voces de las mujeres y las niñas ni con ningún tipo de conocimientos especializados en materia de género para garantizar respuestas pertinentes y que tengan en cuenta las cuestiones de género.

En esta breve nota de orientación se establecen normas mínimas y prácticas que se aplicarán en toda nuestra programación para mitigar y abordar esos efectos de género. A medida que reprogramamos los programas existentes y desarrollamos otros nuevos, independientemente del canal temático o de programación. Para nuestro equipo, la clave reside en seguir ampliando la participación de las mujeres y las niñas en esta pandemia, fomentar entornos sociales equitativos, igualitarios y que garanticen que las respuestas de COVID-19 en materia de salud, educación, agua, saneamiento y otras respuestas auxiliares tengan en cuenta las cuestiones de género, todas ellas basadas en pruebas contextuales y generadas de forma continua.

A continuación, presentamos la orientación para el marco programático

EVALUACIÓN RÁPIDA DE GÉNERO CENTRADA EN LAS BARRERAS DE GÉNERO PARA LA PREVENCIÓN Y EL CUIDADO DE COVID-19		
Acceso y control de los recursos en el marco de COVID-19; funciones y responsabilidades-carga de trabajo, en los hogares/comunidades, poder de decisión, normas sociales, capacidad de respuesta de los servicios		
↓	↓	↓
Mejorar la agencia individual y colectiva inherente de las mujeres y las niñas	Creación de un entorno social propicio para una respuesta al COVID-19 que responde al género	Prestación de servicios y respuesta al COVID-19 que responden al género y amigables a las niñas, niños y adolescentes
↑	↑	↑
Documentación, difusión y retroalimentación permanente de la información que promuevan procesos de aprendizaje y mejora en torno al género en los programas en curso		

RESPUESTA ESPECÍFICA DE GÉNERO DE LOS CNO A COVID-19

1) EVALUACIÓN RÁPIDA DE GÉNERO

Es fundamental que dispongamos de la base de pruebas para poder llevar a cabo una programación eficaz y pertinente que evite hacer suposiciones y garantice la aplicación de nuestros principios de "no hacer daño". Para ello es obligatorio realizar una evaluación rápida de género, ya sea que las preguntas se incorporen en una evaluación rápida más amplia, o que los datos se recojan mediante un ejercicio separado. Esto no tiene que ser un esfuerzo masivo y no se pretende que sea perfecto desde el principio o que cubra todas las preguntas por completo. Las evaluaciones rápidas de género se construyen a lo largo del tiempo utilizando datos primarios (si es posible de recopilar) y secundarios. A continuación, se presentan consideraciones clave que deben investigarse en la medida de lo posible y lo más antes posible:

1.1: Qué tenemos que saber dentro de los ámbitos de la igualdad de género de acceso y control; roles y responsabilidades; toma de decisiones; normas sociales y capacidad de respuesta sistémica. El contenido mínimo requerido dentro del contexto de COVID-19 incluye:

Acceso y control sobre los recursos - preguntas clave

- ¿Cuáles son las diferencias entre mujeres/niñas, hombres/niños en cuanto al acceso a información precisa sobre la pandemia, la higiene, los mitos, los síntomas, el distanciamiento social/físico, la disponibilidad de servicios de atención de la salud y la forma de acceder a ellos?
 - ¿Cómo se recibe esa información?
 - ¿Quién tiene y controla los medios tecnológicos como las TIC, la radio FM, el anuncio público local?
 - ¿Quién transmite la información en el hogar y la comunidad?
- ¿Cuáles son las barreras para el acceso a la información para las mujeres/niñas, hombres/niños? Barreras personales (por ejemplo, alfabetización, discapacidad, limitaciones de tiempo); barreras externas (medios de comunicación, barreras de las TIC, incluida la señal, minutos de llamadas, acceso a Internet, datos, bajo nivel de alfabetización, permiso para utilizar las TIC y vigilancia por parte de la pareja/el anciano o anciana de la familia), ¿Es accesible la información proporcionada a través de algún medio electrónico/impreso/cultural? es decir, formatos fáciles de entender, horarios, etc.
- ¿Quién recibe qué en términos de nutrición, dinero para comprar bienes, medicamentos, equipo de protección personal (EPP), atención de la salud, quién decide cómo se distribuirán los recursos en el hogar?
 - ¿Quién come primero, qué come y por qué?
 - ¿Quién puede ir a un centro de salud si se enferma? ¿Quién decide?
 - ¿Quién puede acceder a los anticonceptivos y a los servicios de SSR?
 - ¿Quién determina las normas de higiene en el hogar?
 - ¿Quién controla y decide cómo utilizar las finanzas del hogar?
- ¿Cómo se ha visto afectada la movilidad de las niñas, los niños, las mujeres y los hombres?
 - ¿Quién hace cumplir los cierres en las comunidades y dentro de los hogares?
- ¿Quién decide quién saldrá/puede salir y para qué? ¿Existen organizaciones locales de derechos de la mujer, grupos de jóvenes, organizaciones de base comunitaria que trabajen sobre los derechos de las personas viviendo con discapacidades y grupos minoritarios que sean pertinentes en el contexto local?
 - ¿Qué servicios/iniciativas se llevan a cabo?
 - ¿Qué ideas tienen sobre las estrategias de respuesta utilizando métodos seguros y apropiados?
 - ¿Cuál es la naturaleza/posibilidad de la colaboración de los grupos locales de mujeres y grupos de jóvenes con los actores estatales nacionales y locales y el Sistema de las

Naciones Unidas que proporciona servicios de emergencia (alimentos, salud, dinero en efectivo, información, etc.) a mujeres/hombres y niñas/niños?

- ¿Existen grupos que se encuentren en una situación de especial desventaja, por ejemplo, las trabajadoras migrantes (mujeres asalariadas que viven en zonas urbanas, trabajadoras domésticas que están alejadas de sus sistemas de apoyo en el hogar)?

Distribución de las funciones y responsabilidades después de la pandemia - preguntas clave

- ¿Cómo han cambiado los roles de género en respuesta a la pandemia o al encierro?
 - ¿Quiénes son más o menos activos o activas y qué nuevas responsabilidades están asumiendo?
 - ¿Cómo ha afectado la escasez de recursos a los roles y responsabilidades? (por ejemplo, las mujeres, niñas y niños pasan más tiempo buscando agua)
- ¿Quién se encarga del trabajo doméstico: cocinar, lavar, etc.?
- ¿Quién es responsable del agua y el saneamiento? Pregunta específica
- ¿Quién cuida de los niños y las niñas?
- ¿Quién cuida de las personas viviendo con una enfermedad?
- ¿Quién cuida de las personas ancianas?
- ¿Quién cuida de las personas viviendo con una discapacidad?
- ¿Quién sale a comprar bienes (alimentos, medicinas, equipo de protección personal (EPP), kits de dignidad, etc.)
- ¿Quién sale o trabaja en casa para ganar dinero?

Normas y prácticas: preguntas clave

- Violencia sexual basada en género (VSBG) - Por favor, tener en cuenta que se debe realizar una evaluación detallada del riesgo de VSBG en todos los casos que cubra la VSBG existentes y los riesgos potenciales. Las preguntas programáticas adicionales sugeridas son:
 - ¿Cómo las directrices del distanciamiento social han impactado y aumentado al VSBG?
 - ¿Cómo está afectando el distanciamiento social a las redes de apoyo de las mujeres y las niñas?
 - ¿Cómo está afectando el distanciamiento social a las condiciones de vida y las actividades cotidianas dentro del hogar, y qué tipos de riesgos están ocurriendo o elevando y para quién?
 - En la comunidad, ¿sabe si la violencia sexual y de género es prevalente? ¿Qué tipos?
 - Violencia en la pareja íntima/violencia doméstica
 - Violencia física
 - Violencia verbal
 - La violencia contra las niñas y los niños
 - Violación o abuso sexual
 - Acoso/amenaza de violencia
 - Descuido
 - Prácticas Tradicionales Dañinas como el matrimonio temprano y forzado, la mutilación genital femenina
 - ¿A quién está dirigido principalmente?
 - Si las transferencias de efectivo o la distribución de bienes son parte de un programa dirigido a las mujeres, ¿cree que puede crear conflictos y/o riesgos de violencia sexual?
 - Si es así, ¿de qué tipo?
 - ¿Cuál es una forma segura de transferir estos bienes?
 - ¿Qué mensajes y modalidades clave están siendo promovidos por el grupo de líderes de la VSBG para prevenir la escalada de la VSBG en comunidades y hogares bajo órdenes de distanciamiento social o de cierre?

- Si los hombres/niños y mujeres/niñas y hombres/mujeres mayores, o personas con discapacidad se enferman a causa de COVID-19, ¿cómo se aborda?
 - ¿Hay alguien a quien se le esconde? Si es así, ¿quién? ¿Por qué?
 - ¿Hay censura de la comunidad? Si la hay, ¿de qué tipo?
 - ¿Se enfrentan a la estigmatización? ¿Difiere el tipo de estigmatización según el sexo, la edad, la identidad y la capacidad de la persona infectada?

Respuesta del sistema - preguntas u observaciones clave

- ¿Mantiene el centro datos desglosados por sexo y edad de las personas pacientes y las muertes por COVID-19?
- ¿Puedes ver si las instalaciones observan el equilibrio entre sexo y edad en las personas pacientes que llegan en busca de atención?
- ¿Se trata a todas las personas pacientes por igual?
 - Se les da la misma prioridad (basada en la gravedad del caso y la evaluación del riesgo individual)
 - ¿Respeto/comportamiento de las personas proveedoras de servicios?
 - ¿Hay privacidad y cómo se garantiza la misma?
 - ¿Cómo se toman las decisiones éticas sobre quién recibe cuidados intensivos/ UCI con disposiciones limitadas?
 - ¿A quién se les remite a los centros de atención de nivel superior?
 - ¿Se sensibiliza/forma al personal de los centros de salud y de la comunidad sobre la igualdad de género o la prestación de servicios de salud que respondan al género?
 - ¿Se sensibiliza/forma al personal de los centros de salud y de la comunidad sobre la protección de la niñez o la prestación de servicios de salud amigables a las niñas y niños?
- ¿Existe un consejo gubernamental para dar preferencia a los grupos prioritarios para el tratamiento de COVID-19? (Sondear: mujeres y niñas embarazadas y lactantes, niños y niñas (0-5 años), personas de la tercera edad, personas con condiciones médicas subyacentes, verificar si existe algún tipo de discriminación)
- Recursos humanos para la salud:
 - ¿De las personas proveedoras de servicios de salud? cual es el desglose por sexo (por ejemplo, casi es la misma proporción de sexos, más mujeres, más hombres)
 - ¿Están todas las personas de primera línea (comunidad y personas funcionarias) bien equipadas con equipo de protección personal (EPP) y se les ha capacitado en el autocuidado?
 - ¿Existen medidas especiales para las personas trabajadoras del sector salud, como recursos de salud mental, guarderías o jardines? ¿Pueden las personas trabajadoras sanitarias de ambos sexos acceder a esos recursos en igualdad?
- ¿Conocen el personal (de la comunidad y de los establecimientos) los riesgos de la violencia sexual y violencia de género y conocen las rutas de identificación, atención y referencia? ¿Han recibido formación sobre el apoyo a las personas sobrevivientes de la violencia sexual y violencia de género?
- Alineación con la respuesta nacional y con los órganos de coordinación/grupo temático sobre la violencia sexual y violencia de género y la salud:
 - ¿Qué servicios de remisión a especialistas en VBG y violencia sexual están funcionando?
 - ¿Se han adaptado adecuadamente a las medidas de prevención y control de las infecciones (Kit de Profilaxis)?
 - ¿Se facilita a las personas víctimas el acceso a los servicios de salud de emergencia de conformidad con los protocolos de prevención y control de las infecciones, y cómo se puede seguir teniendo acceso a los servicios básicos (por ejemplo, los kits de emergencia para casos de violación) si los servicios se vuelven remotos?
 - ¿Qué precauciones de seguridad se aconsejan para las mujeres, las niñas y los niños y las personas vulnerables para quienes el encierro no es seguro?

- ¿Cuáles son las formas en que las mujeres y las adolescentes pueden comunicarse confidencialmente y buscar ayuda si no se sienten seguras o para los sobrevivientes que necesitan apoyo urgente de salud física o mental? (Contextualizado según las TIC, el acceso y el control, y las consideraciones y preferencias culturales de las mujeres y las niñas).
- ¿Existen y funcionan comités comunitarios de salud, educación y protección de la infancia?
 - ¿Cuál es la representación y el liderazgo de las mujeres en esas estructuras? ¿Ha repercutido COVID-19 en el nivel de representación y liderazgo de las mujeres en esas estructuras? En caso afirmativo, ¿cómo?
 - ¿Ha causado COVID-19 alguna adaptación en los procedimientos de trabajo de estos comités? En caso afirmativo, ¿cuáles son las adaptaciones?

1.2: ¿Cómo llevamos a cabo una Evaluación Rápida de Género sobre el terreno? Teniendo claro que un ejercicio completo de evaluación tal vez no puede ser posible en todos los contextos, se sugiere un enfoque flexible y graduado, a lo largo del tiempo siguiendo:

- Realizar una revisión de escritorio, información secundaria, datos/información de sectores/grupos para obtener un panorama más completo que incluya mapeos de la VSBG, etc.
- Obtener la información que se puede obtener y construirla a lo largo del tiempo teniendo en cuenta el principio de la imperfección.
- Haga uso de llamadas telefónicas o realizar pequeños grupos focales con mujeres/niñas, hombres/niños y con personas claves a entrevistas, siguiendo los requerimientos de distanciamiento físico si está permitido y asegurando el cumplimiento de las normas del gobierno local.
- Contactar con las personas proveedoras locales de servicios de salud y de socorro (tanto gubernamentales como no gubernamentales, el sector privado) para determinar quién busca/no busca, y obtiene/no obtiene servicios de salud y de socorro y por qué?
- Conectar y consultar con las organizaciones locales de derechos de la mujer, los grupos de jóvenes, las organizaciones comunitarias y otras organizaciones como las que trabajan con personas viviendo con una discapacidad y las que trabajan con personas LGBTIQ+ para obtener sus opiniones como personas expertas.
- Miren las [encuestas demográficas y de salud](#)
- Datos de educación, datos del censo
- Los [datos del MICS](#) (Encuesta de Indicadores Múltiples por conglomerados) de la OMS
- Datos de VBG desde sistemas de gestión de información (SGI), si en caso la oficina de país tiene acceso
- Mira los [informes paralelos](#) de la CEDAW y el Reporte Sombra de las ONG y las observaciones finales de los comités.
- Asegurarse de que el mayor número posible de preguntas se integren en la amplia evaluación rápida que el sistema de las Naciones Unidas u otros están llevando a cabo, si es posible.
- Compartir información con otros agentes sobre el terreno de manera regular

2) PROGRAMACIÓN

2.1: Mejorar la agencia individual y colectiva inherente de las mujeres y las niñas con conocimiento e información precisa, empoderadora y que salve la vida en el contexto la pandemia del COVID-19; así como asegurar reforzar las habilidades para la toma de decisiones y brindar el apoyo **financiero a corto plazo necesario para las mujeres y las niñas**. Se delinearán nuevas medidas para la recuperación a más largo plazo. NOTA: La flexibilidad, la adaptación a la evolución/etapas del brote, la contextualización y el pensamiento innovador son absolutamente fundamentales, sin excepción.

La información sobre la prevención y el cuidado de COVID-19 se desarrollará en un lenguaje inclusivo, no sexista y formatos simples, accesibles. Es importante considerar que, en muchos casos, el material de información, educación y comunicación (IEC) elaborado puede ser complejo y el texto pesado o las

imágenes utilizadas pueden ser que refuercen estereotipos de género, lo cual no sólo puede ser inaccesible, especialmente cuando la alfabetización es un desafío y en particular desde una perspectiva de respeto a las niñas y los niños, sino que puede reforzar inadvertidamente los estereotipos de género. Es por ello que se debe de considerar:

- Utilizar el mayor número posible de imágenes, ilustraciones y pictogramas.
- Ninguna imagen debe ser sexista ni reforzar los estereotipos de género, especialmente en lo que respecta a la gestión de la higiene (por ejemplo, mujeres y niñas lavando, limpiando, cocinando etc.). Usar imágenes de mujeres y hombres desempeñando por igual roles no tradicionales
- Al momento de utilizar material escrito, asegurar de utilizar un lenguaje inclusivo y no sexista.
- Todos los IEC deben incorporar mensajes sobre la igualdad de género, incluyendo:
 - La pobreza de tiempo y la distribución equitativa y en igualdad de los cuidados y del trabajo no remunerado del hogar
 - Toma de decisiones compartida
 - La igualdad de derecho a acceder a la atención médica
 - Distribución equitativa de recursos, alimentos, nutrición en los hogares
 - Promover las masculinidades transformadoras y el involucramiento de los hombres en los roles de crianza y de cuidado
 - La prevención de la VSBG y la violencia basada en género en todas sus expresiones
- Distribuir materiales de IEC en los centros de salud, asegurar de colocarlos junto a los paquetes de comida, incluirlos en los kits de higiene, dejarlos en las cajas de las tiendas de comida, etc. Siendo importante mitigar lo más que se pueda el impacto ambiental.

Canales de difusión de información - (radio/TV/TIC) y productos de los medios de comunicación más utilizados/visitados por las mujeres y las niñas y mensajes con el tiempo adecuado para lograr el máximo alcance. En general las TIC están controladas por los hombres en los hogares, lo que limita el acceso de las mujeres y las niñas a ellas, o los hombres y los niños en general tienen mayor acceso a estos recursos. Por lo tanto, es fundamental conocer esas limitaciones y programar en consecuencia como se sugiere a continuación:

- Crear y/o aprovechar horarios de programación de radio y televisión separados para las mujeres y las niñas sobre la base de la carga de trabajo a la que se enfrentan y sus preferencias en cuanto a los productos de los medios de comunicación
- Identificar a las mujeres/niñas líderes que tengan teléfonos celulares y datos para que puedan transmitir la información directamente (ver acción de grupo más abajo)
- Los anuncios de servicio público (radio, televisión, prensa, prácticas culturales de megafonía, etc.) destacan la importancia de los diálogos intergeneracionales, las discusiones familiares y la creación de espacios seguros dentro del hogar para discutir sobre COVID-19, la igualdad de género, la protección de la infancia y otros temas
- Utilizar plataformas tecnológicas cuando sean accesibles para ayudar a las niñas y mujeres a establecer y moderar grupos de intercambio de información, como la plataforma PII [Girls Out Loud](#) (Facebook seguro).
 - Es posible que las niñas y mujeres no puedan poseer teléfonos individualmente, pero pueden compartir el acceso y la información entre ellas; por lo tanto, las medidas de prevención y control de infecciones (PCI) deberían formar parte de los mensajes en la creación de redes
 - Debe generarse un compromiso del hogar y la comunidad para que las niñas tengan un acceso seguro
 - Los grupos pueden facilitar el intercambio de información por medio de videos o textos sobre la prevención y el control de la infección, los síntomas y las medidas para mantener a todas las personas a salvo, así como sobre los aspectos prácticos del distanciamiento social y la gestión de los efectos sociales y de salud mental de la pandemia y la respuesta a ella, incluido el hecho de hacer frente al aumento de la carga mental, emocional y física.

- Las plataformas pueden ser moderadas para proporcionar un lugar confidencial para que las personas sobrevivientes de la violencia sexual y de la violencia de género busquen ayuda, reciban apoyo emocional y se vinculen a los servicios de referencia, denuncia y atención.

Identificar acciones para mitigar los riesgos de la VSBG para las mujeres y las niñas y medidas para responder a las preocupaciones de protección contra la VSBG que apoyen la agencia individual y colectiva de las mujeres y las niñas, y que estén localmente contextualizadas (entorno de la ITC, al nivel de acceso y control de las mujeres, al contexto cultural, a la preferencia femenina).

- Medidas de mitigación del riesgo de VSBG:
 - Establecer grupos de WhatsApp para la conectividad y el apoyo social (véase la acción de grupo más abajo) y para promover la agencia individual y colectiva entre las mujeres y las niñas
 - Involucrar a las y los jóvenes que ejercen influencia utilizando los medios sociales (por ejemplo, Tik Tok (servicio popular de intercambio de vídeos), Facebook, Instagram, etc.) para elaborar y difundir contenidos que promuevan el aborrecimiento de los jóvenes contra la violencia sexual y violencia de género
 - Identificar líneas telefónicas de ayuda para quienes viven VSBG, o líneas de ayuda para madres, padres/familias o personas tutoras para proporcionar apoyo a sus hijos, hijas o personas ancianas
 - Identificar a las Organizaciones de Mujeres y a las mujeres y niñas de confianza para que actúen como personas de recursos para las sobrevivientes (para que escuchen confidencialmente, que ofrezcan apoyo emocional y posiblemente para que sean las administradoras de los materiales sobre salud sexual y reproductiva y sobre violencia sexual y violencia de género, de acuerdo con los protocolos acordados.
- Apoyar a las niñas y mujeres para que accedan a canales de comunicación seguros para señalar confidencialmente las preocupaciones de protección contra la VSBG y las solicitudes de ayuda
 - Acordar vías de comunicación confidencial con las mujeres y niñas que están en confinamiento, de acuerdo con las capacidades de las TIC y los entornos de baja tecnología
 - Comunicar a las mujeres y niñas en situaciones de vulnerabilidad mensajes clave sobre cómo mantenerse seguras, de acuerdo con los mecanismos de coordinación de la VSBG y actores principales
 - Apoyar a las niñas y mujeres para que establezcan sus propias señales de socorro secretas y respuestas que puedan utilizarse mediante mensajes basados en las TIC por medio de mensajes de texto o de grupos de medios sociales. El envío de preguntas y respuestas acordadas o el envío de imágenes específicas puede entenderse como una señal de que alguien se siente segura o insegura, o como una solicitud de apoyo o intervención emocional. (por ejemplo, tomar una foto de la parte superior de la mano para señalar que la situación está bajo control, o la palma abierta para señalar una solicitud de ayuda; solicitar una cita para cortar el cabello con un estilo específico; hacer un pedido de un artículo que requiera el envío de una dirección en la que se necesite ayuda)
 - La creación de vínculos de comunicación directa entre las personas agentes del sector de la salud en el sistema de remisión y las niñas y mujeres de confianza que pueden enviar y recibir mensajes (con protocolos para garantizar la confidencialidad)
 - Utilizar las distribuciones de kits para el manejo de la higiene menstrual como vehículo para compartir confidencialmente la información y los materiales de seguridad (números de líneas telefónicas directas, crédito telefónico, silbato de emergencia), o para que el personal femenino evalúe las preocupaciones de protección entre las mujeres y las niñas como pretexto para mantener conversaciones privadas y confidenciales. Las conversaciones pueden adaptarse para el distanciamiento social y la privacidad, por ejemplo, utilizando tarjetas visuales centradas en la salud y la higiene menstrual para obtener respuestas de "sí" y "no", insertando imágenes para evaluar la sensación de seguridad o las solicitudes de intervención).

Mantener el distanciamiento físico evitando actividades de grupos grandes siguiendo los lineamientos según lo permitido por los gobiernos locales.

- Se puede proporcionar orientación y datos sobre la continuación de la acción colectiva a través de los grupos WhatsApp, redes sociales y tecnologías de la información y comunicaciones a los miembros de los grupos de mujeres y niñas existentes establecidos en el marco de los proyectos. Por ejemplo, a los grupos de apoyo a las mujeres, los grupos de niñas adolescentes, los clubes de abuelas,
- Cuando y si es posible, se forman nuevos grupos, se identifican liderazgos femeninos claves en las comunidades para establecerlos a través de los medios de comunicación social
- Proporcionar a estos grupos todos los materiales de información, educación y comunicación para su difusión en los grupos
- Proporcionar a estos grupos información sobre la prevención, atención y ruta de denuncia en casos de VSBG incluyendo información específica sobre el matrimonio temprano y forzado.
- Crear vínculos entre estos grupos y la organización local de derechos de la mujer (véase más abajo) para obtener apoyo.

Organizaciones locales de derechos de la mujer apoyadas en el marco de la respuesta de casos de violencia basada en género, violencia sexual, agua y saneamientos, comunicación social para el cambio de comportamiento y otros temas para la respuesta en el marco de COVID-19.

- Identificar y colaborar con las organizaciones locales de derechos de la mujer y las organizaciones dirigidas por jóvenes para:
 - Formar redes sociales con grupos de mujeres/niñas del proyecto (véase más arriba) y proporcionar asesoramiento y apoyo a distancia para la VSBG y otros apoyos para el fomento de la resiliencia
 - Involucrar a las organizaciones de mujeres en los grupos de COVID-19 y en los grupos de coordinación
 - Desarrollar e implementar (proporcionar financiación) proyectos e iniciativas que se basen en sus programas existentes o que añadan otros nuevos
 - Llevar a cabo actividades de promoción/influencia con las personas proveedoras de servicios de salud y de socorro (gubernamentales, no gubernamentales, sector privado) para una prestación de servicios inclusiva y favorable a los adolescentes que tenga en cuenta el género.

Transferencias de efectivo u otros recursos (por ejemplo, distribución de alimentos, o kits de agua, saneamiento e higiene) a las mujeres de los hogares para prepararse para el aislamiento de COVID-19, costos de transporte a las clínicas y otras contingencias.

- Para mitigar los riesgos asociados a las transferencias de efectivo y recursos:
 - Establecer medios de transferencia basados en una rápida evaluación de género en cuanto a la oportunidad, el método, el lugar, las transferencias electrónicas de efectivo, etc.
 - Aumentar la conciencia de la comunidad en general a través de la comunicación para el cambio social y de comportamiento (CSCC).
 - Valor de las transferencias de efectivo establecido por el valor de la cesta de gastos mínimos recomendados (y coordinado con los gobiernos y otros organismos para garantizar la coherencia y evitar consecuencias sociales negativas).

Los programas de educación a distancia para la educación continua de niñas y niños deben:

- Asegurar que tanto los padres, las madres o personas tutoras participen en la educación a distancia de las niñas y los niños teniendo en cuenta la carga de trabajo de las mujeres y las niñas.
- Difundir mensajes sobre la igualdad de derechos de las niñas en la educación para que no queden excluidas cuando se despliegan programas a través de las TIC. En particular:

- Abogar por el reparto equitativo del trabajo domésticas y los deberes de cuidado entre los hermanos y los hombres miembros del hogar, para que cada uno tenga tiempo de participar en iniciativas de educación alternativa
- Incorporar mensajes sobre la igualdad de género en los programas de educación a distancia, incluyendo la comunicación de cómo prevenir/evitar la VBG y la violencia sexual. Apoyar al profesorado para asegurar que el trabajo de clase y las tareas de las niñas se solicite por teléfono especialmente a los padres y sensibilizar al profesorado sobre el aumento del riesgo de VBG y violencia sexual para niñas, niños y sobre las herramientas para que los niños lo prevengan y lo denuncien.

Los programas WASH son para:

- Asegurar que todos los materiales de información, educación y de comunicación (EC) y las actividades de CSCC estén libres de sexismo y de estereotipos de género y que incorporen mensajes sobre la igualdad de género (ver IEC arriba en 2.1)
- Las mujeres y los hombres son igualmente objetivo de cualquier mensaje o actividad directa.
- Asegurarse de que se aliente a los hombres y los niños a compartir las responsabilidades de la gestión de la higiene
- Las necesidades específicas de género de las mujeres y las niñas, especialmente higiene menstrual, se abordan adecuadamente en las actividades de distribución e incluyen información apropiada para la edad de las adolescentes
- Utilizar las aportaciones y la retroalimentación de las mujeres, las niñas, los hombres y los niños de manera participativa para aumentar la higiene y fomentar medidas como el lavado de manos de manera que resuene en la comunidad
- Considere la distancia y la ruta que las mujeres y las niñas tienen que cubrir para recoger agua si la distribuyen. Esto tiene implicaciones en cuanto a la carga de tiempo y los posibles riesgos de protección si se sabe que regularmente toman esa ruta sin acompañamiento

Se puede encontrar más información en el Cuadro del Anexo 1 del [Marco de Adaptación y Respuesta Mundial a la Igualdad de Género de COVID-19](#), en el que se describen las actividades clave sugeridas para las cuestiones transversales (incluidas las relativas al género y la inclusión) y para cada uno de los Pilares de Intervención a lo largo de las cuatro fases de la crisis (Preparación, Respuesta Inicial, Mitigación y Recuperación).

2.2: Creación de un entorno social propicio para la igualdad entre los géneros y la respuesta a las cuestiones de género COVID-19

Mensajes adicionales o integrados de la CSCC con mensajes inclusivos, no sexistas específicos para la edad y el género relacionados con los efectos de COVID-19 en las mujeres y las niñas (véase 2.1 supra), entre ellos: las desproporcionadas cargas de trabajo de las mujeres y las niñas que se centran en las responsabilidades domésticas y de cuidado compartidas, la adopción de decisiones relacionadas con COVID-19, el aumento de los riesgos de las mujeres y las niñas para contraer el virus, las oportunidades de empoderamiento de las mujeres y las niñas, la prevención de la violencia sexual y de género. Los mensajes se entregarán a través de:

- Radio, TIC, sistemas de megafonía
- Distribución previa de recursos como efectivo, alimentos, o servicios de agua, higiene y saneamiento.
- Visitas puerta a puerta de las personas trabajadoras de salud de la comunidad y personas voluntarias (donde esto está sucediendo)

Identificar mensajes y acciones sociales para mitigar los riesgos de VBG violencia sexual para las mujeres y las niñas, así mismo promover la respuesta a los casos de VBG violencia sexual.

- Elaborar estrategias adaptadas por sexo y edad para sensibilizar a mujeres, hombres, niñas, niños y adolescentes acerca de los riesgos que corren las niñas y las mujeres de que se intensifique la violencia, incluida la explotación sexual, durante el confinamiento o la cuarentena, y la responsabilidad de adoptar medidas para prevenir o intervenir.
- Desarrollar y llevar a cabo anuncios de servicio público basados en las TIC y en la radio y la televisión sobre la violencia sexual y violencia de género, incluida la prevención del matrimonio infantil temprano y forzado
- Utilizar programas de radio educativos y actividades de apoyo psicosocial específica según el sexo y la edad para sensibilizar a las mujeres, hombres, niñas y niños sobre las respuestas de estrés a la pandemia y las medidas de cuarentena, y compartir técnicas de afrontamiento para la toma de conciencia y la atención, la descarga de emociones difíciles, y la comunicación no violenta como parte de la sensibilización y la mitigación del riesgo de VBG
- Promover la intervención de las y los transeúntes. En las zonas en que no hay ninguna conectividad o ésta es limitada, considerar el enfoque de "tocar la campana" para alertar sobre un incidente de VBG violencia sexual (por ejemplo, golpear una olla, golpear un tambor, utilizar un silbato).
- Integrar la mensajería sobre la forma de acceder a las líneas telefónicas de urgencia y a los principales servicios de VBG en la radio y por la mensajería de EIC en todos los sectores para lograr una sensibilización del público amplia

Mensajes de participación masculina integrados en la CSCC para promover masculinidades transformadoras, la prevención de la VBG, la crianza positiva, la distribución equitativa e igualitaria de los recursos, la distribución equitativa de los cuidados no remunerados y las responsabilidades domésticas, la toma de decisiones compartida y la igualdad entre los géneros.

- Discusiones sobre las repercusiones de la pandemia, las medidas de bloqueo y los efectos secundarios sobre los niveles de estrés, los sentimientos de temor, la impotencia y las tendencias al aumento de la violencia masculina contra las mujeres y los niños; compartir las técnicas de gestión del estrés relacionadas con las masculinidades transformadoras.
- Mensajes específicos y dirigidos a través de WhatsApp y otros canales de TIC como radio/TV, PSA

Líderes religiosos, tradicionales y otros líderes/influyentes de la comunidad, como artistas, periodistas, maestros, maestras, etc., a quienes se les proporcionan mensajes para la prevención de la VBG y la promoción de la igualdad de género.

- Dirigido a través de WhatsApp y crear grupos WhatsApp
- Involucrar a los líderes y lideresas para la radio/TV, mensajes PSA
- Involucrar a personas influyentes (cantantes, celebridades, etc.) para desarrollar mensajes sobre la prevención y respuesta a COVID-19 (donde ya existan relaciones)
- Involucrar a jóvenes que tengan influencia en las redes sociales (¡por ejemplo, las estrellas de TikTok!) desarrollando y difundiendo mensajes sobre la igualdad de género utilizando un enfoque de infoentretenimiento

Trabajo en grupo con hombres y niños en programas en curso reorientados a la respuesta de COVID-19 a través de líderes de grupo a los que se les proporcionó orientación para continuar los debates sobre la igualdad de género y su relevancia en COVID-19 utilizando la difusión de las TIC y grupos más pequeños según lo permitido por los gobiernos.

- Si se establecen nuevos grupos, cuando sea posible, proporcionarles capacitación y recursos para la participación masculina a distancia aplicando el manual de los Clubes de Padres de CNO.

Diálogo intergeneracional basado en la familia para la igualdad entre los géneros, observando que, si bien COVID-19 plantea graves problemas, también ofrece oportunidades cuando las familias están en el hogar. Según corresponda, asegurar la influencia de "no hacer daño":

- Los dirigentes de grupos de hombres (véase más arriba) para promover los diálogos intergeneracionales y el intercambio de mensajes sobre la igualdad de género en las familias
- Líderes y lideresas de grupos de adolescentes de ambos sexos para facilitar el diálogo y compartir mensajes (asegurándose de que no se produzca ningún daño ni se corran riesgos)
- Los miembros de grupos de mujeres, las lideresas, las parteras, para promover el diálogo intergeneracional y los mensajes sobre la igualdad de género
- Los líderes religiosos, tradicionales y otros líderes/influyentes de la comunidad promueven el diálogo intergeneracional sobre la prevención y la respuesta a COVID-19 y la importancia de crear espacios seguros en el hogar

2.3: La prestación de servicios y la respuesta a la COVID-19, que son sensibles al género y amigables con niñas, niños y adolescentes:

- Alinear los protocolos de mitigación del riesgo de VBG y de respuesta con la respuesta nacional y de cada Oficina del País
 - Asegurarse que las vías de remisión multisectoriales locales (para niños, niñas adolescentes y mujeres) se actualicen con frecuencia de acuerdo con los grupos o los órganos de coordinación de VBG, Salud, Protección a la niñez y apoyo psicosocial para reflejar los servicios disponibles actualmente (con adaptaciones del PCI) incluidos los servicios remotos como las líneas de atención telefónica.
 - Explorar formas de asegurar la continuidad del acceso a los servicios y materiales críticos de VBG y SSR si la prestación de servicios regulares ya no es posible (por ejemplo, con la asistencia de las organizaciones de mujeres, los sistemas de protección de base comunitaria (si están activos) o las mujeres y las niñas que actúan como centros de coordinación comunitarios que pueden conectarse a líneas de atención telefónica con el personal de salud)
 - Sensibilizar a todas las personas trabajadoras de primera línea sobre los riesgos de protección existentes y previstos, incluida la VBG y el abuso de personas de la tercera edad, y capacitarlas para que respondan a las revelaciones de VBG, incluida la violencia sexual y el abuso de personas de la tercera edad, así como para que orienten a las personas a través de los mecanismos de remisión existentes utilizando la atención centrada en las y los sobrevivientes
 - Asegurar la capacitación (por ejemplo, a través del Grupo de la VBG) para quienes pueden operar a nivel comunitario para poder prestar primeros auxilios emocionales y psicológicos y apoyo confidencial centrado en las y los sobrevivientes, estableciendo enlaces con los servicios apropiados de conformidad con los protocolos de remisión de la VBG y la protección a la niñez y los protocolos de prevención y control de infecciones
- Participación en el sistema de agrupaciones/mecanismos de coordinación para promover la acción sobre las implicaciones de género de COVID-19, especialmente el acceso a la atención de salud, el estigma relacionado con la enfermedad, los servicios de VBG, la nutrición, de SDSR, la recuperación económica y la participación de las mujeres y las niñas en los planes de respuesta.
- Sensibilizar y proporcionar recursos sobre las repercusiones de COVID-19 en materia de género para las trabajadoras sanitarias de la comunidad y de los centros de salud: tal que la VBG, la protección de la infancia y los mensajes sobre la igualdad de género.
- Los comités comunitarios de salud, de educación, de protección y de las estructuras de agua, saneamiento e higiene se orientan a las repercusiones de COVID-19 en materia de género, y establecen lazos con los servicios de apoyo a la violencia sexual y de género y la participación y el liderazgo continuos de las mujeres en esas estructuras.
- Apoyo a los gobiernos/sistemas de salud en la reunión de datos desglosados por sexo y edad para las tasas de incidencia, morbilidad y mortalidad de COVID-19.
- Apoyo a los ministerios de educación para integrar los mensajes sobre la igualdad de género y protección de la infancia en los programas de continuación de la educación en línea. Utilización de

asociaciones con escuelas/Ministerio de Educación y difusión de mensajes de información, educación y comunicación sobre la prevención y la respuesta a COVID-19 para la dirección de las escuelas, el profesorado, y el estudiantado mediante estructuras educativas o iniciativas de aprendizaje electrónico.

- Apoyar a los gobiernos en la realización de análisis de datos y proyectos de aprendizaje para la adopción de medidas que tengan en cuenta las cuestiones de género.
- Colaboración con grupos de promoción e influencia locales/nacionales, en particular con las Organizaciones de Derechos de la Mujer y de los Líderes Juveniles, a fin de crear oportunidades para abordar la igualdad entre los géneros y la violencia sexual y de género en conferencias de prensa y otras medidas.
- Apoyar a las Organizaciones de Derechos de la Mujer y a las Organizaciones de Líderes de la Juventud para influir los programas de socorro dirigidos por el gobierno y el sector privado a fin de responder a las necesidades singulares de las mujeres y las adolescentes.
- Informar regularmente a las comunidades en formatos inclusivos, amigables con el género y la edad, sobre los cambios en la programación de Plan Internacional, las adaptaciones y cómo pueden acceder a la información o contactar Plan directamente. Asegurarse que los métodos tengan en cuenta las diferencias en los niveles de alfabetización y el acceso a la información.
- Adaptar los mecanismos de respuesta a la retroalimentación para que funcionen con estrategias remotas y limitar el contacto directo, asegurando al mismo tiempo que sigan siendo accesibles a los diferentes grupos de edad y género y a los grupos en situaciones de vulnerabilidad, particularmente las adolescentes.
- Mantener el cierre del circuito de retroalimentación con estrategias remotas adaptadas y utilizar la retroalimentación para informar la programación en colaboración con los equipos sectoriales del Plan.

3) LA DOCUMENTACIÓN, LA DIFUSIÓN Y LA RETROALIMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE APRENDIZAJE ESPECÍFICOS DE GÉNERO EN CURSO

- Todos los programas deben establecer objetivos desagregados por sexo y edad
- Todos los indicadores para reunir datos desglosados por sexo y edad, y otras variables según proceda
- Indicadores clave de igualdad de género del Índice de Empoderamiento de Mujeres y Niñas de CNO-WGEI para evaluar:
 - **Acceso y control** (Porcentaje de mujeres/niñas con acceso y control adecuados sobre los recursos (se adaptará por sector del programa de respuesta de COVID)
 - **Roles y responsabilidades de género** (Tiempo promedio que las mujeres/niñas dedican al trabajo no remunerado (productivo, reproductivo y comunitario)
 - **Participación y toma de decisiones** de mujeres/niñas (Nivel de participación en la toma de decisiones en el hogar (se adaptará por sector y/o Nivel de compromiso comunitario/público de las mujeres/niñas en la respuesta de COVID-19)
- La documentación de aprendizaje en curso se llevará a cabo a mitad de la intervención y al final en relación con:
 - Lo que funciona, no funciona en las tres corrientes de programación
 - Impactos, incluidos los derivados y las consecuencias imprevistas

ANNEX 1: MENSAJES DE IGUALDAD DE GÉNERO DEL PLAN INTERNACIONAL DE CANADÁ PARA LA COMUNICACIÓN PARA EL CAMBIO SOCIAL Y DE COMPORTAMIENTO (CSCC) EN LA RESPUESTA DEL COVID-19 (MAYO DE 2020)

Resumen: El propósito de este documento es proporcionar una orientación sobre la igualdad de género para la prevención y la respuesta a COVID-19 mediante mensajes de comunicación para el cambio social y de comportamiento (CSCC) que puedan ser difundidos a grandes grupos, especialmente en la etapa inicial de una respuesta. Se dirigen a las personas como titulares de derechos y titulares de deberes morales, es decir, a las personas que tienen una responsabilidad o son titulares de poder en los hogares y las comunidades. Estos mensajes no se dirigen a las personas garantes principales, es decir, a cualquier nivel del gobierno o de las instituciones públicas. Se esbozan los temas comunes relativos a COVID-19 que pueden incluirse en los materiales del CSCC, incluidos los mensajes de muestra y la orientación gráfica.

Las fotos, imágenes y materiales no deben reforzar o retratar de ninguna manera los estereotipos de género y las normas sociales de género que refuerzan las desigualdades, sino que todos los mensajes deben promover la igualdad de género e incluir a mujeres y hombres por igual desempeñando roles y responsabilidades no tradicionales. Se trata de mensajes ilustrativos y sólo un punto de partida: deben adaptarse a los mensajes específicos de la edad, el género y el grupo social, así como a las diferentes áreas temáticas y países. Durante COVID-19, la selección de los canales del CSCC sería específica para cada contexto y debería dar prioridad a la accesibilidad de las mujeres y las niñas, especialmente en las regiones remotas y rurales. Entre los ejemplos figuran la radio comunitaria que tiene en cuenta la programación que beneficiará al público destinatario, los altavoces comunitarios y móviles, las actividades de divulgación a distancia por parte de los trabajadores sanitarios de la comunidad, la televisión, la prensa, los carteles, los folletos, los teléfonos móviles, la tecnología y las plataformas de medios sociales, así como verbalmente. Los mensajes del CSCC elaborados en un lenguaje y formatos sencillos y accesibles pueden tener un enorme impacto en la prevención y la respuesta a las consecuencias de COVID-19, especialmente las que afectan a las mujeres y las niñas. El objetivo es invitar a las personas a que se sientan seguras al probar conductas que pueden ser nuevas para ellas y, o abogar por ellas, demostrando al mismo tiempo cómo ellas y quienes las rodean se beneficiarán de ello de una manera accesible y, esperamos, ¡disfrutada!

COVID-19 Y LA DISTRIBUCIÓN DEL TRABAJO EN FUNCIÓN DEL GÉNERO:

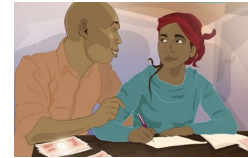
Los mensajes del CSCC relacionados con COVID-19 y la distribución de género del trabajo pueden centrarse en:

- ✓ La distribución en igualdad del trabajo en el hogar, para disminuir las limitantes y pobreza de tiempo, promoviendo la redistribución de los cuidados no remunerados y las responsabilidades domésticas por igual
- ✓ Toma de decisiones, colaboración y contribución compartidas, incluidas las responsabilidades y oportunidades
- ✓ Distribución y acceso equitativo a los recursos, alimentos y nutrición en los hogares
- ✓ Comportamientos masculinos positivos y transformadores en los roles de crianza/cuidado y autocuidado



Las muestras de mensajes de CSCC pueden incluir:

- ✓ Debido a COVID-19, la carga del trabajo doméstico recaerá sobre las mujeres y las niñas. Cada familia debe discutir las actividades que deben realizarse y juntos acordar una división del trabajo que sea justa e igualitaria en su familia para la prevención y el manejo de COVID-19.
- ✓ Es responsabilidad de todos mantener la seguridad de la familia y la comunidad y compartir la carga del trabajo doméstico - ¡hombres y niños también!
- ✓ Todos y todas deben participar en la toma de decisiones, incluidas las mujeres, las niñas y los niños, porque todas las personas tienen necesidades y capacidades diferentes, y todas las personas pueden y deben participar.
- ✓ Compartir las decisiones es un momento único para que la familia se conecte y aprenda de las y los demás y cree una comunicación positiva.



COVID-19 PREVENCIÓN Y AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH):

Los mensajes del CSCC relacionados con la prevención de COVID-19 y Sanidad y agua pueden centrarse en:

- ✓ Modos comunes de transmisión y riesgos de infección relacionados con el género y la edad
- ✓ Mitigación de riesgos y autoprotección durante las actividades diarias
- ✓ Lavarse las manos correctamente y ser un buen modelo para seguir para sus hijos e hijas
- ✓ Alentar a los hombres y los niños a apoyar y compartir las responsabilidades en materia de recoger el agua, saneamiento y abordar temas relacionados a la higiene menstrual con las mujeres y las niñas.
- ✓ Atención y apoyo especiales a las personas con discapacidad, las personas de la tercera edad y otros grupos que viven situación de marginación.



Las muestras de mensajes de CSCC pueden incluir:

- ✓ El COVID-19 puede infectar a cualquiera, pero debido a los roles que se les asignan habitualmente, por ejemplo, trabajar en la atención sanitaria, cuidar de las personas enfermas, recoger agua, las mujeres y las niñas pueden correr un mayor riesgo de exposición a la infección.
- ✓ Nadie es demasiado fuerte o inmune para ser infectado. Para protegerse, no se toque los ojos, la nariz o la boca con las manos sin lavar, y mantenga una distancia mínima de 3 pies/1 metro, especialmente durante la recogida de agua/combustible y otras actividades al aire libre.
- ✓ Haga que el lavado de manos y la higiene sean divertidos. Recuerde que usted es un modelo de conducta para su hija e hijo. Al salir de la casa todas las personas de la familia pueden y deben usar una mascarilla reutilizable, esto ayuda a demostrar que tiene en mente el bienestar de su comunidad durante COVID-19. Aprender a fabricar una mascarilla reutilizable puede convertirse en una actividad para todos y todas en la casa.
- ✓ Encuentra un nuevo y divertido saludo que no requiera contacto físico. Esto puede ser creado dentro de su familia y compartido con su comunidad. También puede traer felicidad durante los momentos de estrés.
- ✓ Compartir las responsabilidades domésticas y de cuidado entre hombres y mujeres, incluyendo ir a buscar agua, no sólo es justo, sino que puede ayudar a mejorar la higiene de la familia y la comunidad y reducir los riesgos de infección para las mujeres, las niñas y para todos. Ofrece a todos los miembros de la familia la posibilidad de beneficiarse de un entorno seguro y saludable y de tiempo adicional para otras actividades.
- ✓ Las mujeres y las niñas tienen derecho a gestionar su salud menstrual con dignidad; su participación en igualdad de condiciones en la toma de decisiones en el hogar apoya y fortalece la higiene menstrual y su sentido de bienestar y confianza. La gestión de la higiene es tarea de todas y todos, tanto de los niños y los hombres como de las mujeres y las niñas.

- ✓ *Las personas que viven con una discapacidad pueden tener un mayor riesgo de complicaciones relacionadas con COVID-19. Escuchen y apoyen sus respectivas necesidades y las de quienes trabajan con ellas en su vida diaria, teniendo en cuenta sus necesidades relacionadas con la edad y el género. [Los mensajes deben ser adaptados teniendo en cuenta el público objetivo. Otros grupos con mayor riesgo de complicaciones relacionadas con COVID-19 son las mujeres y hombres de edad avanzada, las mujeres embarazadas y las personas con problemas de salud preexistentes].*

BARRERAS DE GÉNERO Y ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA:

Los mensajes del CSCC relacionados con COVID-19 y las barreras de género y el acceso a la atención médica pueden centrarse en:

- ✓ La igualdad de derechos para acceder a la atención médica
- ✓ Utilización continua de los servicios e información de salud y derechos sexuales y reproductivos y de salud materna, neonatal e infantil, incluidos los servicios de planificación familiar, atención prenatal, partos en instituciones y atención postnatal
- ✓ Aumento de las barreras para acceder a los anticonceptivos y el riesgo de embarazos no deseados
- ✓ Participación masculina en la utilización de los servicios de SSR/MNN
- ✓ Liderazgo de la mujer en la gobernanza de la atención de la salud

Las muestras de mensajes de CSCC pueden incluir:

- ✓ *Cuidar de su salud es bueno para usted y su familia y es un signo de fortaleza y responsabilidad para hombres, mujeres, niños y niñas.*
- ✓ *Hable con una persona profesional de la salud sobre cómo tener sexo consensuado de forma segura durante el COVID-19. Las experiencias sexuales positivas son aquellas que mutuamente son consensuadas, respetuosas y agradables. Esto significa que ambas partes, especialmente las mujeres y las adolescentes que tradicionalmente tienen menos poder en las relaciones, se sienten seguras, felices y libres de solicitar el sexo que desean, incluidos los preservativos, y de rechazar el sexo que no desean.*
- ✓ *Tome las precauciones necesarias para la prevención de COVID-19 cuando obtenga los anticonceptivos, así como cuando tenga relaciones sexuales y viaje a/de la casa de su pareja. Practicar sexo seguro y utilizar anticonceptivos puede salvar vidas, especialmente para las adolescentes. La chica o chico, casada o no, no tiene por qué avergonzarse de buscar consejo de salud o de acceder a sus propios anticonceptivos. Tú estás a cargo de tu propio cuerpo.*
- ✓ *Tome las precauciones necesarias para la prevención de COVID-19 y no tenga miedo de visitar a una persona profesional de la salud tan pronto como sepa o sospeche que está embarazada. Para un embarazo saludable, asista por lo menos a 4 visitas al centro de salud y realizar sus chequeos prenatales.*
- ✓ *Los padres, ya sea casados o no, su presencia y apoyo en todas las visitas prenatales y más allá hace una gran diferencia para la salud y el bienestar de la mujer embarazada y de su familia y la relación, especialmente durante COVID-19. Apoye el acceso de su pareja a alimentos nutritivos, gestione las tareas domésticas y planifique conjuntamente las emergencias de salud.*
- ✓ *Todas las mujeres tienen derecho a un parto seguro, independientemente de si tienen o no la infección por COVID-19.*
- ✓ *Las mujeres con COVID-19 pueden amamantar a sus bebés. Dele a su bebé sólo leche materna durante los primeros seis meses. Lávese las manos con agua limpia y jabón antes de amamantar.*
- ✓ *Las experiencias y necesidades únicas de las mujeres y las niñas deben conformar la política de respuesta a COVID-19. Esto es posible a través de la participación y el liderazgo de las mujeres y las niñas en los comités de gestión de la salud.*



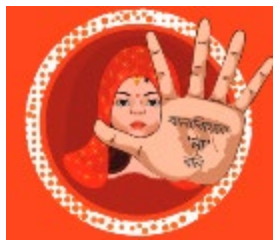
COVID-19 Y LA VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO (VSGB):

Los mensajes del CSCC relacionados con COVID-19 y VS/VBG pueden centrarse en:

- ✓ El aumento de los riesgos de la VSG contra las mujeres y los niños durante el encierro
- ✓ Prevención y apoyo a la violencia sexual y violencia basada en género,
- ✓ Cómo acceder a la información y los servicios sobre la violencia sexual y violencia basada en género, incluidas las líneas telefónicas directas
- ✓ Prevención y apoyo al matrimonio temprano, y forzado
- ✓ La disminución de la violencia y la comunicación no violenta como parte de la sensibilización y la mitigación del riesgo de la VS/VBG
- ✓ Promover la intervención de los transeúntes
- ✓ El empoderamiento de las mujeres y las niñas en la prevención de la violencia de género
- ✓ Involucrar a los hombres y niños en la lucha contra la violencia, ya que la eliminación de la violencia sexual y la violencia contra las mujeres también es responsabilidad de ellos .

Las muestras de mensajes de CSCC pueden incluir:

- ✓ *La violencia contra las mujeres y los niños, especialmente la violencia masculina, aumenta durante el encierro, pero no tiene por qué ser así. La violencia es una elección - ningún hombre o niño nace violento.*
- ✓ *Abusar del poder de uno, ya sea físico, financiero o por su posición, es una forma de violencia. Durante las emergencias como la COVID-19, pedir sexo a cambio de comida, refugio, bienes o dinero de una mujer, niña o niño o pedirle a alguien con menos poder es explotación sexual, lo cual es violencia.*
- ✓ *Durante COVID-19 y otras emergencias, algunas personas creen que casar a una niña es una forma de protegerla. Pero, casar a una niña daña su mente, su cuerpo y su espíritu. Durante estos tiempos de angustia, pongan su granito de arena para detener los matrimonios infantiles, tempranos y forzados. Y recuerden, las niñas y los niños tienen derecho a decidir sí, cuándo y con quién deben casarse.*
- ✓ *Todas las formas de violencia tienen un impacto perjudicial en la salud del bienestar de las personas a nivel individual, sus familias y la comunidad. El impacto de la violencia a menudo se intensifica durante COVID-19 y otras emergencias.*
- ✓ *Toda niña, niño, mujer y hombre tiene derecho a vivir sin violencia. Si usted tiene o está experimentando la violencia sepa que no es su culpa, no está sola, y no es responsable de ninguna manera. Extiende la mano para pedir ayuda. Siempre ponga su seguridad primero y tome las precauciones necesarias para la prevención de COVID-19 cuando busque ayuda.*
- ✓ *Si usted o alguien de su familia se siente amenazada o en peligro, póngase en contacto con [INSERTE la información de contacto local, es decir, el punto focal de la Org. Local de mujeres, la policía, la unidad de atención a mujeres, la unidad de protección familiar, las líneas de ayuda contra la violencia de género, etc.]. Están disponibles para protegerte incluso durante la COVID-19.*
- ✓ *La violencia de género no es sólo un problema de mujeres y niñas, de hombres y niños usted desempeña un papel importante en la sensibilización y en la denuncia cuando se hace referencia a la violencia de cualquier tipo.*
- ✓ *La violencia contra las mujeres y los niños es asunto de todos. Muestra tu desaprobación e interrumpe la violencia mientras mantienes la distancia física.*
- ✓ *La violencia nunca está bien. Ninguna situación es una excusa para la violencia, incluyendo COVID-19. Reporta cualquier comportamiento inapropiado a [INSERTAR información de contacto local]. Actúe para mantener su comunidad segura.*
- ✓ *Sea una líderesa, sea un líder: manténgase así misma y así mismo, a su familia y a su comunidad saludables y protegidas y protegidos. Diga no a cualquier forma de violencia durante el COVID-19.*



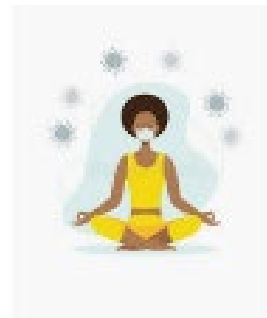
COVID-19 Y LA SALUD MENTAL Y EL APOYO PSICOSOCIAL (SMAPSS):

COVID-19 y MHPSS pueden centrarse en:

- ✓ Crear conciencia de los estereotipos de género en torno a mostrar la emoción
- ✓ Normalizar y desestigmatizar las emociones como el miedo y la ansiedad
- ✓ Proporcionar estrategias constructivas de afrontamiento y de autocuidado, al tiempo que se disipan los estereotipos de género
- ✓ Garantizar que hombres y mujeres desempeñen por igual un papel en la promoción de la relajación, el juego y la liberación del estrés para las niñas, niños, personas de la tercera edad y otras personas en situación de vulnerabilidad.

Las muestras de mensajes de CSCC pueden incluir:

- ✓ *Sentirse asustado, asustada o con ansiedad por la pandemia de COVID-19 es normal y una respuesta racional, es decir un niño, una niña, un hombre o una mujer pueden experimentar estos sentimientos. Es normal porque la amenaza de infección es real y las circunstancias son difíciles.*
- ✓ *A los niños y hombres se les enseña a mostrar fortaleza y a controlar sus emociones, especialmente el miedo y la tristeza. Se espera que las niñas y las mujeres muestren emociones asociadas con la debilidad, pero no con la ira. Expresar emociones no es debilidad, es una parte importante para mantenerse sano durante el COVID-19.*
- ✓ *Huir de nuestras emociones o mantenerlas encerradas dentro puede llevarlas a explotar de una manera que lastima a otras personas o a nosotros o nosotras mismas. Durante COVID-19, identifique sus emociones y hable con las otras personas que puedan escucharle y ayudarle.*
- ✓ *Es importante que hombres, mujeres, niños y niñas reconozcan las diferentes emociones que todas las personas sentimos y con las que vivimos cuando los tiempos son difíciles y que nunca se sientan con vergüenza ni juzgar. Nuestras emociones nos dan información importante, la elección está en cómo actuamos ante ellas.*
- ✓ *Durante el COVID-19, hay muchas maneras de liberar las emociones de manera constructiva - ¡ya sea un hombre grande o una niña pequeña todo el mundo puede beneficiarse! Tome largas respiraciones para calmar sus nervios si siente tensión. Puede cerrar los ojos si esto le ayuda a concentrarse. ¡Mueve tu cuerpo para liberar la energía acumulada o el estrés! Corre, baila, salta, haz deporte, ¡golpea tus pies y muévete al ritmo de la música! Usar papel si lo tienes para dibujar o escribir sobre tus emociones. ¡Canten y bailen con sus vecinos y vecinas manteniendo una distancia física!*
- ✓ *Apoye a las personas vulnerables, a las personas con de la tercera edad y a personas con discapacidades o a quienes se han retraído durante COVID-19 pueden necesitar ayuda para acceder a la información, los recursos o a alguien que los escuche. Hombres, niños, mujeres y niñas tienen un papel importante en el cuidado de la comunidad.*



COVID-19 Y SU IMPACTO EN LAS BARRERAS DE GÉNERO Y EL ACCESO A LA EDUCACIÓN:

Los mensajes del CSCC relacionados con la prevención de COVID-19 y el acceso a la educación pueden centrarse en:

- ✓ La igualdad de derechos y acceso a la educación, incluyendo a las niñas que viven con una discapacidad, las adolescentes que están casadas y las adolescentes que son madres.
- ✓ Preparar la reapertura/el regreso a la escuela de las niñas y los niños
- ✓ Prepararse para asegurar que las niñas y adolescentes tengan igual acceso a los recursos de protección, como las máscaras reutilizables, y estén tan informadas como los demás sobre cómo protegerse mediante el lavado de manos y otras prácticas de autoprotección (enlace con los mensajes de Agua y Saneamiento)






- ✓ El aumento de las barreras durante el cierre de las escuelas a las normas de género dañinas, como el matrimonio temprano y forzado, que puede restringir aún más la oportunidad de las niñas de volver a la escuela.
- ✓ Aumento de los riesgos durante el cierre de escuelas del reclutamiento de jóvenes por grupos armados/extremistas.
- ✓ CSCC










Las muestras de mensajes de CSCCCSCC pueden incluir:

- ✓ *No importa las circunstancias y los desafíos que se experimenten a causa de COVID-19, las niñas siguen teniendo derecho a vivir con seguridad y sin violencia y a acceder a la educación. Es importante tener esto en cuenta incluso durante el cierre de las escuelas, ya que están preparadas para regresar a salvo cuando las escuelas abran de nuevo.*
- ✓ *Padres y madres, todas las niñas y todos los niños tienen el mismo derecho a la educación. A medida que los programas de educación a distancia se vayan extendiendo o se hayan iniciado, asegúrese de que las niñas y los niños tengan el mismo tiempo para participar en los cursos, hacer sus tareas y puedan utilizar igualmente los medios para participar en los cursos (radio, televisión, computadora, teléfono, etc.).*
- ✓ *Hombres y niños, su contribución en el hogar durante y después del cierre de la escuela es una verdadera muestra de apoyo y cuidado a la familia con las que viven cada día. El hogar es de todas y todos y es responsabilidad de cada persona mantenerla limpia y bonita.*
- ✓ *Mientras esperamos la reapertura de las escuelas, es importante prepararse para un regreso saludable, tener en cuenta las prácticas de autoprotección que hemos aprendido, compartirlas y discutirlos con nuestras amistades y familiares, tanto hombres como mujeres.*
- ✓ *Como las escuelas han sido cerradas tal vez han buscado apoyar a su familia a través de pequeños trabajos para ayudar a contribuir, sin embargo, como esperamos la reapertura de las escuelas, es importante planear el regreso a la escuela. Tu educación es un derecho, tómate el tiempo para hablar de ello con una persona adulta en el que confíes.*
- ✓ *Como las escuelas han sido cerradas tal vez sus hijos, niños y niñas, han asumido nuevos roles para ayudar durante este tiempo difícil. Es importante tener en cuenta el valor de su educación y prepararse para apoyar su regreso a la escuela una vez que reabran.*



Créditos y fuentes fotográficas

Photo	Source
	Plan International. Healthy Women and Girls Mozambique project. TBA Manual
	123RF (https://www.123rf.com/photo_7375545_african-family-cleaning-cartoon.html)
	Girls Not Brides Bangladesh
	Plan International and Promundo. Father's Club Manual. Engaging Men in Maternal, Newborn and Child Health, and in Sexual and Reproductive Health for the Multi-Country SHOW Program
	IYCF Image Bank (https://iycf.spring-nutrition.org/content/father-support-father-washing-babys-hands-03a-niger)

	Plan International. InPATH Malawi project. CSCC material on male engagement
	Plan International. Healthy Women and Girls Mozambique project. TBA Manual
	Girls Not Brides Bangladesh
	Ratna Sagar Shrestha. The Himalayan Times. (https://thehimalayantimes.com/opinion/zero-tolerance-against-gbv-easy-to-commit-difficult-to-deliver/)
	Plan International (https://plan-international.org/sexual-health/child-marriage-early-forced)
	Dreamstime (https://www.dreamstime.com/tiny-people-insert-brain-person-head-clean-paint-do-cleaning-mental-health-problems-flat-vector-concept-solving-image161370312)
	Dreamstime https://www.dreamstime.com/dark-skinned-girl-medical-mask-dark-skinned-girl-medical-mask-practices-yoga-sits-lotus-position-concept-image178740194
	Dreamstime (https://www.dreamstime.com/african-american-father-leading-his-daughter-to-school-cute-girl-her-dad-walking-together-vector-illustration-african-american-image144879099)
	Dreamstime (https://www.dreamstime.com/colorful-portrait-happy-family-mother-father-son-daughter-girl-school-backpack-shoulders-cartoon-people-image110439598)

ANNEX 2: HOJA DE CONSEJOS DE FACILITACIÓN DE PLAN INTERNATIONAL CANADA DURANTE COVID-19 (MAYO 2020)

Resumen:

En el contexto de COVID-19, las metodologías de capacitación y los estilos de facilitación tendrán que adaptarse para garantizar la salud y el bienestar de todas las personas participantes y de las personas facilitadoras. Esto es de suma importancia y debería ser la principal consideración al decidir si se debe dar una capacitación en persona y cómo se implementará la capacitación. En esta hoja de consejos se esbozan consejos y orientaciones generales que pueden ser adaptados y contextualizados por los diversos equipos de proyecto y las oficinas de país de Plan International.

Consejos Para las personas Facilitadoras Durante COVID-19:

- ✓ Lo más importante es que debe adherirse a las **políticas del gobierno local y nacional y a las directrices del Plan Internacional** en cuanto a si se permiten las reuniones y el máximo número de personas que pueden reunirse y distancias establecidas. Esta información cambia regularmente, así que es importante asegurarse de tener la última información disponible. También se debe tener un plan de contingencia en caso de que necesite cambiar la metodología de la capacitación y cambiar a la capacitación virtual u otro formato.
- ✓ Fomentar el **lavado de manos** frecuente durante el entrenamiento. Si es posible, establezca estaciones de lavado de manos y asegúrese de que haya agua y jabón adecuados en todas las estaciones, baños o letrinas. Fomentar el uso de cubre bocas o mascarillas y tener disponibles para que las personas participantes las usen. (promover el uso de cubre bocas reusables, y explique cómo lavarlas correctamente). Asegúrese de que haya guantes para que los participantes los usen si lo desean. Abrir las puertas de todo el lugar de capacitación para que los participantes y los facilitadores no tengan que tocar las manijas y para reducir al mínimo el contacto entre los demás. Coordine con el lugar de reunión con antelación para asegurarse de que puedan ayudar con la logística y hacer otras sugerencias basadas en sus políticas. Si es posible, coloque los carteles de prevención y respuesta de COVID-19 (es decir, información sobre la atención de la salud, servicios de apoyo a la violencia de género, etc.).
- ✓ Mantener un **distanciamiento físico y social** adecuado a lo largo de todo el entrenamiento, tal y como se indica en el gobierno y en el Plan (es decir, 1-2 metros). Esto se refiere a los viajes hacia y desde el lugar de reunión, el espacio del lugar mismo, la comida y los descansos para el refrigerio, el uso de los baños y otros servicios necesarios durante el desarrollo del taller. Asegurarse de que la sala de capacitación sea lo suficientemente grande para que las personas participantes se dispersen y aprendan y participen en forma segura. De ser posible, utilice el espacio exterior para algunas actividades a fin de que las personas participantes dispongan de más espacio para dispersarse y participar con seguridad. Esto también podría significar replantearse la forma en que se desarrollan algunas sesiones. Por ejemplo, trabajar más en la sesión plenaria y reducir al mínimo el hecho de que las personas participantes trabajen en parejas o en grupos pequeños. Si se utilizan rotafolios, asegúrese de que una sola persona escriba en el rotafolio, o haga que las personas utilicen notas adhesivas individuales y que las coloquen una por una en el rotafolio. En el caso de los rompehielos, las actividades de animación y las actividades de creación de equipos, piense en actividades que no requieran tocarse o estar cerca una de la otra.
- ✓ **La participación debe ser totalmente voluntaria**, tanto para las personas participantes como para las personas facilitadoras. Si en algún momento alguien se siente con incomodidad o no

quiere asistir, está bien y no habrá consecuencias. Se debe mantener una comunicación regular entre las personas participantes, las personas facilitadoras y las oficinas de país de Plan Internacional. Quienes facilitan deben contar con dos personas de enlace (una persona de enlace principal y otra de apoyo en caso de que el principal se enferme) de la Oficina de País de Plan Internacional para contactar si tienen alguna pregunta o preocupación. Las y los facilitadores también deben consultar diariamente a las personas participantes para ver cómo se sienten y asegurarse de que se sientan en plena comodidad de participar. Antes de la capacitación, comuniquen claramente todas las medidas de prevención de COVID-19 con antelación a las personas participantes para asegurarse de que están conscientes y se sienten cómodas y cómodos. Pregunte también a las personas participantes si hay algún requisito específico o recursos adicionales que puedan necesitar para poder participar plenamente y con seguridad (por ejemplo, garantizar que haya servicios de guardería o que se establezcan rincones de lactancia).

- ✓ Asegurarse de que todas las personas participantes tengan **su propio juego de materiales** para el taller, incluyendo bolígrafos, marcadores, notas adhesivas, cinta adhesiva, trozos de papel en blanco y folletos, para que no tengan que compartir con otras personas. Pídales que traigan estos materiales en cada sesión. También puede ser útil pedir a las personas participantes que pongan sus nombres en sus bolígrafos/marcadores utilizando cinta adhesiva o que los guarden en sus bolsas cuando no los utilicen.
- ✓ Cuando utilice las **computadoras** para el trabajo en grupo, haga que alguien use su propia computadora y no la comparta con otras personas. Si se van a compartir las computadoras, asegúrese de que alguien se encargue de limpiar la computadora después de cada usuario o usuaria para que esté limpia y sea segura para la siguiente personas participante que la use. Si se utilizan encuestas en papel para las evaluaciones de los talleres, quienes participan deben colocar la encuesta completada en un sobre principal o apilarlas una encima de la otra para que quien facilita pueda tomarlas e introducir los resultados en su computadora después utilizando medidas seguras de saneamiento y prevención.