



المنهجية

هذا الملف لمحة عامة عن البنية التحتية والخدمات في مخيم الهول. وقد جمعت البيانات الاولية بين 19-23 نيسان/ابريل 2017 من خلال 106 مقابلات مع الاسر الساكنة في المخيم تم اختيارها عشوائيا، مما سمح بالنتائج التمثيلية بنسبة صحيحة تبلغ 95% و 10% هامش خطأ. و قدمت معلومات اضافية عن طريق المقابلات مع ادارة المخيم. و قد وضعت المؤشرات استنادا الى معايير مجموعة ادارة و تنسيق المخيمات و عدلت على اساس ملاحظات/اقتراحات الشركاء العاملين في المخيم

لمحة عن المخيم

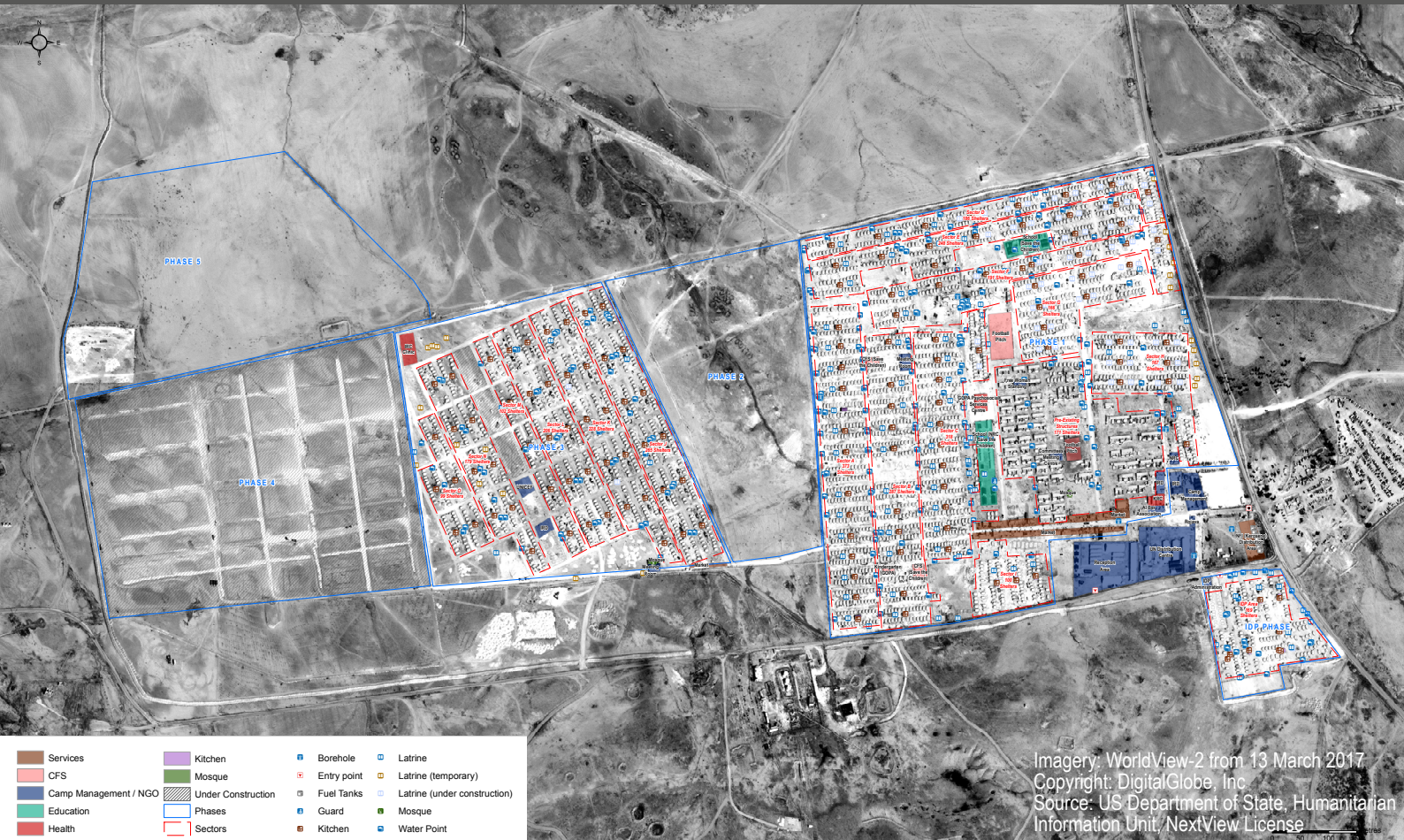
تقريبا 20,000* فرد
تقريبا 4000 مأوى جميعها منشغلة
تاريخ البدء: نيسان 2016
التوسع: الوصول الى 8250 مأوى تقريبا

مساحة المخيم: 800,000 م2 المساحة المستخدمة: 17,000,000 م2 لكل المخيم
المخيم ينقسم الى خمسة مناطق تسمى "مراحل"، ثلاثة منها مبنية و قيد الاستخدام (انظر للخريطة). المنطقتين الاكبر من الثلاث للاجئين العراقيين (97% من سكان المخيم) من محافظة نينوى في المقام الاول، في حين ان النازحين السوريين (3% من سكان المخيمات) هم أساسا من محافظات دير الزور، اماكن متفرقة من الحسكة و الرقة

موقع الخريطة



خارطة مخيم الهول

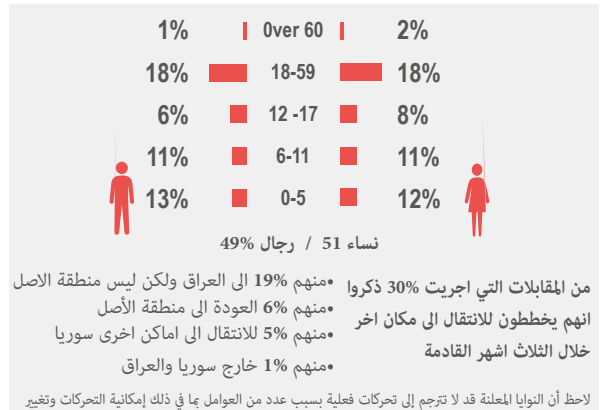


Imagery: WorldView-2 from 13 March 2017
Copyright: DigitalGlobe, Inc.
Source: US Department of State, Humanitarian Information Unit, NextView License

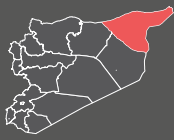
الملخص

6.8	معدل تغطية المساحة لكل شخص	المأوى
5.0	معدل الافراد لكل مأوى	
29%	معدل الأسر التي امضت على الاقل يوم كامل بدون مياه المرافق الصحية و الحمامات قيد الانشاء في المخيم	المياه والصرف الصحي
100%	تواجد الخدمات الصحية ضمن 2 كم	الصحة
56%	معدل الأسر التي تبين انها غير نشطة اقتصاديا	سبل العيش
96%	معدل الأسر التي وصلت الى المساعدات الغذائية في الشهر الماضي	الغذاء
73%	معدل الأسر التي تستخدم بعض الاستراتيجيات لاستهلاك الغذائية	
24%	معدل الأطفال بعمر 6-17 سنة الذين يداومون مدرسة رسمية	التربية
16%	معدل الأسر التي فقدت بعض من اوراقها الرسمية	الحماية
28%	معدل الأسر بعمر الأطفال بين 5-17 سنة تصل الى المساحات الصديقة للأطفال/شباب	

معلومات السكان و النوايا

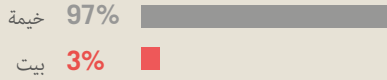


*العدد التقريبي للسكان من قبل ادارة المخيم. العدد الرسمي الفعال هو 18,100 حتى 13 ايار 2017 من المفوضية العليا للاجئين (العدد أخذ من قبل فرق التوزيعات الشهرية وتم التحقق منها من خلال التأكد من الأرقام بشكل شهري)

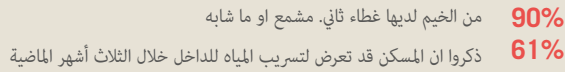


السكن

أنواع السكن



الملاجئ بشكل رئيسي من نوع خيم المفوضية 4*3 متر، مع قسم صغير من بيوت من احجار و الاسمنت (وحدات سكنية) التي شيدت استخدم الموقع لأول مرة كمخيم في 1991 وهو حاليا مخصص للعوائل الأكثر ضعفا و التي لديهم معوقين

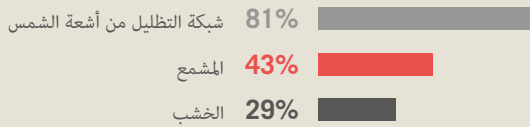


أفراد المسكن

5.0 معدل عدد الأفراد لكل مسكن

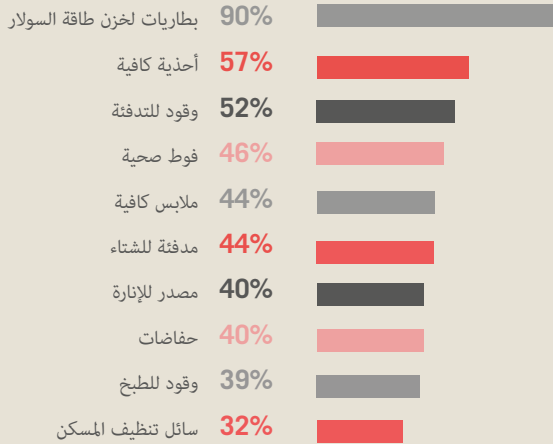
حجم العوائل/الاسر كانت بمعدل 7.3 فردا، مع مجموعات عوائل تسكن في مسكن واحد بشكل شائع

أكثر إحتياجات المسكن هي

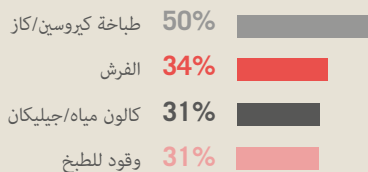


المواد الغير غذائية

*أكثر 10 مواد الأسر ذكرت أنها تفتقدها/لاتملكها



أكثر المواد الأساسية التي ذكروا انهم بحاجة اليها هي



أكثر ما ذكر انهم بحاجة اليها للشتاء



أكثر ما ذكر انهم بحاجة اليه للصيف



المياه والصرف الصحي

الوصول الى المياه

يتم نقل المياه بالصهاريج الى الخزانات المشتركة حاليا، وفي وقت جمع البيانات كانت هناك منظمة غير حكومية تخطط لتنفيذ مشروع ربط خزانات المياه بالشبكة الرئيسية للمياه

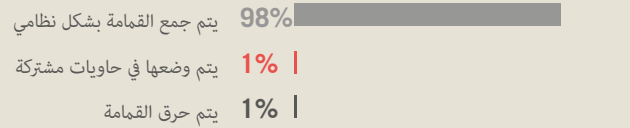
100% من الأسر استخدموا صنوبر المياه العامة خارج المسكن لدواعي الشرب و الغسيل للأسرة

52% من الأسر ذكروا ان لديهم مشاكل مع جودة المياه: تبدو عكرة، مالحة، طعمها ورائحتها سيئة

29% من الأسر ذكروا انهم امضوا على الأقل يوم كامل (24 ساعة) دون الوصول الى المياه خلال الشهر الماضي

التخلص من النفايات

تقوم منظمة غير حكومية حاليا بجمع النفايات بشكل يومي، حيث تقوم بنقلها الى موقع يبعد 6 كيلومترات جنوب المخيم، وفي وقت جمع البيانات استخدمت 3 اليات لهذا الغرض، و اعرب المشاركون في المقابلات عن رأي مفاده: انه يجب ان يكون هناك خمسة آليات على الاقل لتلبية احتياجات المخيم الأسر ذكرت انه



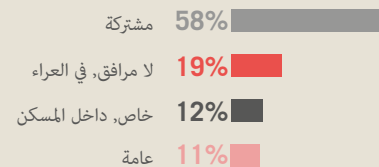
بالنسبة للذين ذكروا انه يتم التخلص من القمامة بشكل نظامي، من كل 98%

65% من الأسر ذكرت انه تم جمع القمامة بشكل يومي

33% من الأسر ذكرت انه تم جمع القمامة مرة كل اسبوع

المرافق الصحية:التواليت

في وقت جمع البيانات، المرافق الصحية للقواطع كانت قيد الانشاء، و كانت اغلبية المرافق الموجودة ذات طابع مؤقت والسكان لم يكونوا يفضلون استعمالها والأسر افادت باستخدام المرافق من الأنواع التالية



بالنسبة للمرافق المشتركة

71% من المجموع كانت مخصصة على أساس الجنس، اما للرجال او النساء

51% من المجموع ذكرت انها نظيفة او المرافق نظيفة بشكل عام

41% من المجموع كانت لديها اقفال تعمل من الداخل

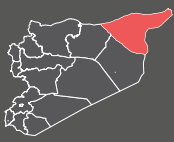
5% من المجموع كانت لديها اضاءة تعمل جيدا

حمامات

في وقت جمع البيانات، كانت حمامات القواطع قيد الانشاء، و كذلك انها لم تكن جاهزة بعد للاستعمال. الاسر كانت تقوم اما بالغسل من مياه الخزانات المشتركة، او خصصت مكان صغير داخل المسكن في الخلف لغرض الاستحمام الخاص



المعدلات تمثل المواد الغير موجودة لدى الأسر وقت الإستبيان، دون النظر في ما إذا تم توزيعها أو إستعمالها من قبل



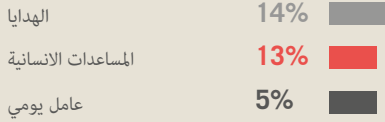
سبل العيش

الأمن الغذائي

الدخل
هناك فرص اقتصادية محدودة داخل المخيم، على الرغم من ان بعضهم قادر على العمل في السوق او المحلات التجارية غير الرسمية

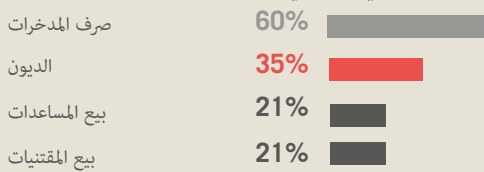
31% ذكروا انه كان لديهم دخل في الشهر الماضي

المصادر الثلاث الرئيسية التي ذكرت هي



* بشكل عام كان متوسط دخل الأسرة: 19,500 ليرة سورية. او ما يساوي 38 دولار
* الأسر النشطة اقتصاديا حصلت على 46,900 ليرة سورية. او ما يساوي 91 دولار

الإستراتيجيات المعيشية الثلاث الرئيسية التي ذكرت هي



من بين 35% من الأسر التي عليها ديون، كانت مصادر الدخل الأكثر شيوعا هي الأسر و الأصدقاء والأسر النازحة الأخرى

31% ذكروا انهم اشتروا حاجاتهم من الأسواق التجارية بالدين: بمعدل مستحقات 26,300 ليرة سورية. او ما يعادل 51 دولار

* الأسر التي اختارت وجود جميع مصادر الدخل ضمن الأسرة
* سعر صرف العملة المعتمد في الأمم المتحدة لفترة 1 أيار 2017 هي \$1=515 ل.س.

الصحة

المؤسسات الصحية و الوصول

هناك ثلاث مؤسسات صحية داخل المخيم، بإدارة الهلال الاحمر الكردي، جمعية البر و منظمة لجنة الانقاذ الدولية. والتي تقدم الاسعافات الأولية، طبابة الاطفال، الاطباء النفسين و رعاية الولادات. و هناك نقص في الادوية فضلا عن القدرة على اجراء تشخيص معقد للتجابة لجميع الحالات القائمة

100% لديهم قدرة الوصول الى المراكز الصحية ضمن مسافة 2 كم

89% ذكروا انه لا توجد ادوية بشكل ثابت للنساء الحوامل و الرضع، المعوقين والمصابين بالأمراض المزمنة

63% من الأسر كانت لديها عضو بحاجة الى علاج خلال الـ 30 يوما الماضية. عموما، 34% منهم لم يحاولوا الحصول على العلاج، بينما 29% منهم حاولوا الوصول الى العلاج

- منهم 14% مشافي و مستوصفات حكومية خارج المخيم
- منهم 9% مستوصفات تابعة للمنظمات الغير حكومية
- منهم 7% مشافي و مستوصفات خاصة خارج المخيم

من بين الـ 29% الذين حاولوا الحصول على المعالجة

66% ذكروا انهم واجهوا مشاكل للوصول الى المعالجة الصحية، أكثرهم هي

- قلة الوصول الى الأطباء والمرضى المتخصصين للحالة المعينة
- نقص في الأدوية اللازمة في الصيدليات والمشافي والمراكز الصحية
- رفض المعالجة للحالات مع عدم شرح الأسباب
- الإزدحام في المراكز الصحية

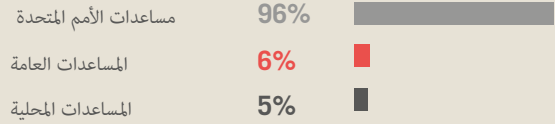
التلقيحات والأمراض للأطفال

64% من الأطفال دون الخامسة تلقوا تلقيحات ضد الحصبة

18% من القاصرين دون الـ 18 أصيبوا بالإسهال خلال الشهرين الماضيين

من الذين ذكروا انهم حصلوا على المساعدات الغذائية

96% حصلوا على المساعدات الغذائية في الشهر الماضي، معظمها هي



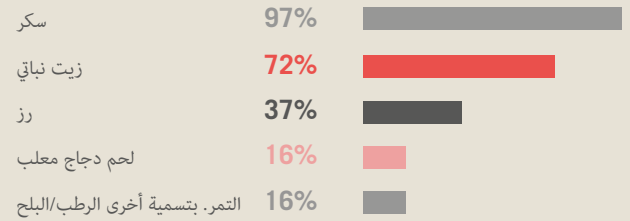
بالنسبة للمساعدات الغذائية كانت السلة الغذائية هي الاساسية للتوزيع على طريقة برنامج الغذاء العالمي والتي توزع للاجئين بشكل شهري، و توزيع حصص الطعام الجاهز للأكل بشكل إسبوعي للنازحين. وهناك ايضا العديد من محلات البقالة في المخيم تباع المنتجات الغذائية الاساسية و الخضروات و الفواكه. وبالنسبة لأولئك يبلغون عن عدم تلقي المساعدة، فمن المحتمل انهم يفضلون الحصول على الغذاء من الاسواق

من الـ 96% الذين حصلوا على المساعدات الغذائية

70% ذكروا ان المواد الغذائية كانت ذو جودة جيدة

30% ذكروا انهم ليسوا راضيين عن جودة المواد الغذائية المساعدات الغذائية المرغوب بها

المواد الغذائية التي ارادت الأسر اضافتها على الأغلب هي



كما اعربت بعض الاسر عن تفضيلها للشاي والحليب ومعجون الطماطم و الحمص المعلب و البسكويت

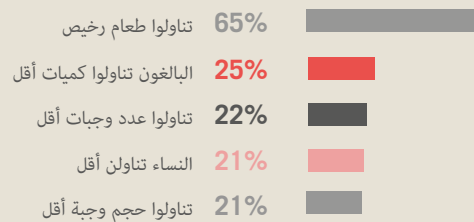
وكانت المواد الغذائية الأقل شعبية للأسر هي العدس، نوعية الفاصولياء و البرغل

درجات الاستهلاك الغذائي



الإستهلاك بحسب الإستراتيجيات

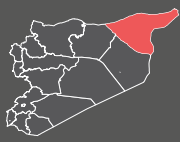
73% من الأسر التي اجرينا معهم المقابلات ذكروا انهم استخدموا بعض من إستراتيجيات الإستهلاك بشكل إعتيادي في الشهر الماضي



* درجات الاستهلاك الغذائي، والتي قد حسبت باستخدام نهج البرنامج الغذاء العالمي الموحد لمؤشرات

الإبلاغ عن الأمن الغذائي، و قياس الوضع الحالي للأسر للإستهلاك الغذائي على أساس عدد الأيام لكل

إسبوع أستهلكت فيها الأسر مواد غذائية من تسعة مجموعات غذائية رئيسية مرجحة لقيمتها



التربية

الخدمات المدرسية

تتوفر مراكز التعليم التي تقدم المنهاج العراقي (أي شهادات غير رسمية) داخل المخيم كما تتعلم في الاماكن الغير مخصصة للتعليم كالمساحات الترفيهية للأطفال والشباب 8. ان الاطفال غير قادرين على مغادرة المخيم وتحصيل الدراسة خارج المخيم. 77% من من الاسر التي شملها المسح الاستبياني تحوي أطفال أعمارهم بين السادسة والسابعة عشر

54% من الأطفال لم يكونوا يداومون اي دراسة

24% من الأطفال كانوا يتلقون للتعليم مراكز للتعليم

22% من الأطفال كانوا يتلقون تعليم في أماكن غير مخصصة للتعليم

كانت معدلات الالتحاق بمراكز التعليم أعلى قليلا للإناث، في حين كانت معدلات تلقي التعليم في الامكان الغير مخصصة للتعليم أعلى قليلا للذكور. بالإضافة الى ذلك، كانت معدلات المدوامة في المدارس بشكل عام للأطفال الأصغر سنا

العمر	مراكز للتعليم		أماكن غير مخصصة للتعليم	
	ذكور	إناث	ذكور	إناث
6-11	28%	30%	29%	28%
12-14	12%	25%	35%	11%
15-17	10%	13%	5%	0%

لاحظ ان هذه النتائج إرشادية بدلا من ان تكون تمثل الوضع لأنها تستند على فروع مجموع العينات(أسر لديها أطفال تتراوح اعمارهم بين 6 و 17 فقط) بالإضافة الى ذلك، معدلات الدوام اخذت من إفادات الأسر ولم يتم التحقق من الأرقام مع تسجيلات المدارس للمقارنة

أكثر أسباب عدم دوام الأطفال للمدارس شيوعا

- نقص توفر المدارس داخل المخيم
- الواصلون الجدد الى المخيم
- فقدان تدريس الأطفال +18

لاحظ انه: هذه النتائج إرشادية بدلا من ان تكون تمثل الوضع لأنها تستند على فروع مجموع العينات(أسر لديها أطفال أفادوا انهم لا يتلقون أي تعليم) فقط

الحماية

حماية الطفل

1% ذكروا انهم يستضيفون أطفال منفصلين أو غير مصحوبين

28% من الأسر التي لديها أطفال بين عمر الثالثة حتى السابعة عشر، ذكروا انهم يستطيعون الوصول الى

مساحات آمنة داخل المخيم. كالمساحات الصديقة للطفل/الشباب.. الخ

نسبة مجموع الأفراد ذوي الإحتياجات الخاصة

3% النساء الحوامل/المرضعات

8% الأفراد المصابين بالأمراض المزمنة

6%* الأفراد المعوقين

11% إناث ربات الأسرة

1% الكبار بالعمر الذين في خطر

*كما في ذلك 3% معوقين جسديا/حسيًا، 2% عقليا، 1% فكريا

حرية التنقل

2% ذكروا انهم كانوا قادرين على الخروج من المخيم مؤقتا. مثال: للذهاب الى السوق للحصول على

فرص العمل

29% ذكروا انهم كانوا قادرين على الخروج من المخيم للطوارئ الصحية

الأوراق والتسجيلات

16% ذكروا انهم فقدوا بعض من الأوراق المدنية، أكثرهم هي

• بطاقة الهوية/الجنسية 8%

• شهادة الجنسية 6%

• بيان الزواج 6%

تنظيم المجتمع و الوصول الى المعلومات

**أكثر المعلومات حاجة التي ذكرت

73% معلومات عن العودة الى منطقة الأصل

40% فرص العمل والتوظيف

23% كيفية الوصول الى المساعدات

20% كيفية الإتصال بأفراد العائلة

16% برامج /نظام الكفالة

أكثر مصادر المعلومات عن التوزيعات هم

40% الفرق الميدانية

25% من أفواه الناس

16% قادة /كبار المجتمع

13% السلطات المحلية

7% إدارة المخيم

لجان المخيم

100% ذكروا انهم على معرفة بوجود لجان للمخيم، و أكثرهم هي

• لجان إدارة المخيم 75%

• لجان التوزيعات 60%

• لجان المياه و الصرف الصحي 40%

59% ذكروا ان اللجان تمثل السكان

آليات الشكاوي خلال الثلاث أشهر الماضية

إجمالا، 41% من الأسر ذكروا انهم لا يعرفون بمن يتصلوا اذا كانت لديهم مشكلة أو قلق من أمر ما. عندما سئلوا اذا كان لديهم شكاوي خلال الثلاث أشهر الماضية

قدموا شكاوي عن ظروف المخيم و المساعدات

ذكروا انهم لم يكن لديهم أي شكاوي

كان لديهم شكاوي ولكن لم يبلغوا عنها

*نسبة السكان الذين لديهم معلومات عن

86% المساعدات المتوفرة

76% التسجيل و المستندات المدنية

35% الحقوق القانونية

*المزيد من البحوث مطلوبة لتحديد ما إذا كانت هذه النتائج تتطابق مع بدقة مع المعلومات المتاحة
**كانت لدى الأسر القدرة على إختيار جميع الخيارات بقدر ما يطلبون