

المبادئ الارشادية للعمل مع الفتيات القاصرات الناجيات

من هم الفتيات القاصرات؟

"الفتيات القاصرات اللواتي يتراوح عمرهن بين سن 10-19 هم ليسوا نساء ولا اطفالاً ، مع ذلك فانهم يحملون عباً خلال حدوث الكوارث، ويواجهون ضعف التفرقة لعمرهن ونوعهن الاجتماعي.¹ تكون الفتيات خلال فترة المراهقة في حالة انتقالية من الطفولة الى البلوغ، حيث تؤثر العديد من العوامل على سرعة انتقالهن لتولي قوانين ومسؤوليات البلوغ ويشمل ذلك نموهم الجسدي وتوقعاتهن الاجتماعية والثقافية ووضعهن الاقتصادي وتجاربهن في الحياة واضطرابات الكوارث والنزوح. تعد الفتيات القاصرات اكثر شرائح المجتمع تعرضاً للخطر، لكونهن يواجهن اعلى مخاطر الحماية وعلى الرغم من ذلك فأنهن من اكثر فئات الغير مرئية للمجتمع بسبب انعزالهم اجتماعياً وجسدياً اكثر من الاطفال الاقل عمراً والبالغين وقرانهم من الذكور. يتم التغاضي عن الفتيات القاصرات ونقاط ضعفهم عندما يتم جمعهم مع فئة الاطفال الذين تتراوح اعمارهم من 0-18 وقد يكونون غير مرئيين خلال برامج حماية الاطفال والعنف القائم على النوع الاجتماعي والخدمات النفسية الاجتماعية.²

يجب رؤية وتحديد الفتيات القاصرات كفئة اجتماعية مميزة مع احتياجات ونقاط ضعف فريدة من نوعها وذلك بسبب الخطورة العالية لتعرضهن الى العنف الجنسي، والاجبار على الزواج، والحمل مبكر، والأمراض المنقولة من الاتصال الجنسي، والإجهاض الغير آمن، والمشاكل النفسية والاجتماعية.³ ولكن يجب ايضاً ملاحظة انهم ليسوا مجموعة غير متجانسة مع المجتمع والالتزام برؤية "الصورة" الكاملة للفتيات⁴ ، بكافة الاختلافات التي من ضمنها الاعمار حيث تقسم كفئات (التي تتراوح اعمارهن بين 10-14 هن فتيات مراهقات يافعات، 15-16 فتيات في وسط سن المراهقة، 17-19 فتيات في نهاية سن المراهقة) والحالة الزوجية، مصحوبة او يتيمة ، وحالتها اذا كانت مصابة بمرض نقص المناعة، العرقي المهمش، اذا كانت في سنواتها الدراسية ام اكملتها وتعمل او لا، افتقارها للوقت، اذا كانت حامل او مرضعة، الاعاقة، اذا كانت أم او مقدم رعاية اساسي، ميولها الجنسي، او ارتباطها بأعمال تبادل الخدمات الجنسية.⁵⁻⁶ بدخول الفتيات لسن المراهقة يبدأن بأخذ ادوار ومسؤوليات البالغين، على الرغم من عدم امتلاكهم جميع المهارات او القابليات الجسدية والإدراكية التي يحتاجونها لذلك.⁷ يجب التزام موفري الخدمات بتقديم رعاية حنونة وخدمات سهل الحصول عليها ومقبولة ومناسبة ومنصفة وفعالة، وذات كفاءة ومناسبة مادياً وشاملة⁸. يجب عدم الاستخفاف بأهمية دورنا في دعم وتمكين الفتيات القاصرات للشفاء وبناء قابليتهن والمطالبة بحقوقهن والانتقال بأمان من المراهقة في رحلتهم الى البلوغ.

ما هي مبادئ الارشاد لمختلف المجاميع العمرية؟

الناجيات من النساء	الناجيات من الفتيات القاصرات	الناجين من الاطفال
احترام حقوق واماني وكرامة الناجيات يؤكد هذا المبدأ على اهمية استعمال الباحثة الاجتماعية لمنهج داعم وغير ملقي للوم وخالي من الاحكام المسبقة للناجية. يركز هذا المبدأ على تقديرنا للناجية ويجب ان نعبر للناجية عن اهتمامنا بتجاربها وماضيها وما سيحدث لها في الحالي وفي المستقبل. واعلامها بمقدار اهميتها لنا وللعالم اجمع، وهذا بالتحديد مهم نظراً الى طبيعة علاقاتها او تجاربها مع العنف. نحن كباحثات اجتماعيات نكون الشخص الوحيد الذي بإمكانه تقديم العناية والدعم والاحترام الغير محدود.	احترام حقوق واماني وكرامة الفتيات الناجيات وتحديد بشكل مشترك ما يصب افضل بمصلحتهم نعمل مع الفتيات الناجيات لنضع افضل مصالحهم وسلامتهم ورفاهيتهم أساس لجميع خيار اتنا، ونحترم حقها في تقرير مصيرها، ونعمل معاً لتقييم العواقب الإيجابية والسلبية لكل تصرف وذلك لاختيار التصرفات التي تعود بأقل ضرراً (مع اشراك مقدم الرعاية اذا كان ذلك مناسباً). ونعمل على اظهار اهتمامنا بتجارب وماضي ومستقبل الناجية، وتذكيرها بمقدار اهميتها لنا وللعالم اجمع.	تعزيز ما يصب بالمصلحة الفضلى للأطفال أن مصلحة الأطفال هي أساس الرعاية الجيدة. تتمثل أحد الاعتبارات الأساسية في رعاية الأطفال هو ضمان سلامتهم الجسدية والعاطفية ، أي بعبارة أخرى ضمان رفاهية الاطفال طوال فترة رعايتهم وعلاجهم. يجب على موفري الخدمات تقييم العواقب الإيجابية والسلبية للإجراءات التي تشمل مشاركة الأطفال و مقدمي الرعاية (اذا كان ذلك مناسباً). دائماً ما يفضل الاخذ بالأجراء الاقل ضرراً، يجب أن تضمن جميع الإجراءات عدم

المساس بحقوق الأطفال من ناحية السلامة والتطور المستمر.	نحن لا نلقي اللوم أو نطلق احكام مسبقة او الانتقاد او التآنيب او الوعظ و لا نضغط على الناجيات او ندعي بمعرفتنا ما هو الافضل بالنسبة لهم او اخبارها بما يجب فعله. نحترم ونكرم حقها في الحصول على جميع المعلومات والخدمات المتوفرة من ضمنها الصحة الانجابية والجنسية، ولا نسمح لقيمنا بان تكون عائقاً لها. ملاحظة اذ كانت تشعر بعدم الحيلة ونقوم بعرض وقتنا الكامل واهتمامنا والعناية والدعم والاحترام الغير محدود والسري.	
رعاية الاطفال يجب رعاية وتشجيع ومساندة الاطفال الذين تعرضوا لاعتداء جنسي عن طريق موفري الخدمات، هذا يعني ان يكون موفري الخدمات متدربين حول كيفية التعامل مع افصاحهم عن الاساءة الجنسية وعدم لومهم بأي طريقة حول الاعتداء الذي تعرضوا له. تكون المسؤولية الرئيسية لموفري الخدمات هي جعل الاطفال يشعرون بالأمان والاهتمام طوال فترة حصولهم على الخدمات.	اظهار التعاطف نظهر تعاطفنا ونقدم الراحة والتشجيع والمساندة الى جميع الفتيات عند افصاحهن عن العنف القائم على النوع الاجتماعي. بدلاً من الرثاء أو الشفقة، يظهر تعاطفنا اننا مهتمون بمعاناتهن وان مشاعرهن مهمة بالنسبة لنا. نعبر عن العاطفة خلال كلماتنا وتصرفاتنا حيث يظهر ذلك اهتمامنا من خلال التزام الهدوء والانتباه وفتح ايدينا لهم (عدم شبك الارجل والايدي لان ذلك يظهر القلق) ومجاوبتهن و الانحناء قليلاً للأمام و التواصل عن طريق النظرات وليس (التحديق) والايماء وعبر تعابير الوجه. نحن نظهر التعاطف من خلال الايمان بالناجية ونتعامل مع افصاحها بطريقة جدية ولا نلقي اللوم او الاحكام المسبقة عليها بل نستعمل الكلمات اللطيفة لمساعدتها على الشعور بالأمان والشعور باهتمامنا بها. تكون عاطفتنا مبنية على وضع انفسنا بمحلهم والتركيز على الفتيات بدلاً عن مشاكلهن ويكون دائماً لدينا أمل فيهن على الرغم من ثقنتنا في تعافيهن وشفاءهن الذي بإمكانه مساعدتهن على الايمان بنفسهن.	
ضمان سلامة الاطفال ان ضمان سلامة الاطفال الجسدية والعاطفية هو امر بالغ الاهمية خلال فترة العناية والعلاج. ويجب ان تكون جميع القرارات المتخذة نيابة عن الاطفال هي لحماية صحة الاطفال الجسدية والعاطفية على المدى القصير والبعيد.	توفير والحفاظ على السلامة يكون ضمان سلامة الفتيات الجسدية والعاطفية امر ضروري خلال فترة العناية والعلاج. يجب ان تكون جميع القرارات المتخذة بالنيابة عن الناجية ان تحمي صحتها الجسدية والعاطفية على المدى القصير والبعيد. ويجب توفير السلامة في العلاقة بين الناجية والباحثة الاجتماعية حتى لا تشعر الناجية بخطر التعرض الى اساءة جسدية او عاطفية من الباحثة الاجتماعية او تصرفاتها. نضمن مساحة للاستشارة أمنة وخاصة ومريحة حيث لا	توفير وضمان امان الناجيات يكون ضمان سلامة النساء الجسدية والعاطفية امر ضروري خلال فترة العناية والعلاج. يجب ان تكون جميع القرارات المتخذة بالنيابة عن الناجية ان تحمي صحتها الجسدية والعاطفية على المدى القصير والبعيد. ويجب توفير في العلاقة بين الناجية والباحثة الاجتماعية حتى لا تشعر الناجية بخطر التعرض الى اساءة جسدية او عاطفية من الباحثة الاجتماعية او تصرفاتها.

	يستطيع الآخرون رؤية أو سماع الناجية. ونخلق أيضاً مساحة عاطفية آمنة من خلال عدم لوم أو إطلاق الأحكام المسبقة أو انتقاد أو وعظ أو التحكم في النقاش أو إصدار الأوامر بما يجب أن تفعله ولا ندفعها للتحدث ابداً، عوضاً عن ذلك نحن نخلق الراحة والسلامة من خلال توفير معلومات واضحة والتحلي بالصبر واعطائها القدر اللازم من الوقت للتفكير ولطرح الأسئلة وللتعبير عن مشاعرها واحتياجاتها، وإيجاد الحلول بنفسها والفرصة لشرح أفكارها وقراراتها. ونعلم أن بناء الثقة والشعور بالأمان قد يأخذ وقتاً.	
ضمان السرية المناسبة يجب جمع المعلومات الخاصة بتجارب الأطفال حول لإساءة واستخدامها ومشاركتها و حفظها بطريقة سرية. هذا يعني (1) جمع المعلومات بسرية خلال المقابلات (2) أن مشاركة المعلومات يحدث وفقاً للقوانين والسياسات المحلية وعلى أساس الحاجة للمعرفة، وفقط بعد الحصول على الأذن من الطفل أو مقدم الرعاية (3) وأن يتم حفظ المعلومات المشاركة بأمان. في بعض الأماكن يتطلب من موفري الخدمات وفقاً للقوانين المحلية تقديم تقارير حول الإساءة الجنسية المرتكبة ضد الأطفال إلى السلطات المحلية، ينبغي إبلاغ الأطفال ومقدم الرعاية بإجراءات الإبلاغ الإلزامية في بداية تقديم الخدمات. في الحالات التي تكون فيها صحة الطفل أو سلامته في خطر ، توجد حدود للسرية من أجل حمايته.	ضمان والحفاظ على السرية نحن مطالبون بحماية جميع المعلومات التي نجمها عن الناجيات من الفتيات ، ونشارك فقط المعلومات حول الحالة بموافقة واضحة من الفتاة. هذا يعني ضمان (1) جمع المعلومات بسرية أثناء المقابلات. (2) أن تبادل المعلومات يحدث على أساس الحاجة إلى المعرفة أو بما يتماشى مع القوانين والسياسات، يجب الحصول على الموافقة من الفتاة الناجية (و / أو مقدم الرعاية عند اقتضاء الحاجة) قبل تبادل المعلومات (3) عند إجراء الإحالة ، يتم مشاركة التفاصيل ذات الصلة بالإحالة فقط مع مقدم الخدمة الآخر ، وتتوصل الباحثة الاجتماعية مع الفتاة الى قرار بشأن ما يجب مشاركته (4) يتم تخزين معلومات الحالة بشكل آمن. إن الحفاظ على السرية يعني أيضاً أننا لا نناقش أبداً تفاصيل الحالة مع العائلة والأصدقاء ، أو مع الزملاء الذين تكون معرفتهم عن الإساءة غير ضرورية. حيث ندرك أن السرية تشكل مصدر قلق خطير للعديد من الفتيات ، فإننا نوضح بوضوح سياسة السرية في بداية الجلسة ، باستخدام لغة بسيطة. نحن نصف جميع الحالات التي قد يكون من الضروري خرق السرية من أجل حمايتها. إذا طلب منا القانون المحلي الإبلاغ عن إساءة معاملة الأطفال للسلطات المحلية ، فإننا نوضح إجراءات الإبلاغ الإلزامية هذه للفتيات (و / أو من مقدم الرعاية) في بداية تقديم الخدمة واحترام اختيار الفتاة لرفض الخدمات. نحن نعلم ونطبق القوانين المحلية من أجل	الحفاظ على السرية يتطلب هذا المبدأ من الباحثة الاجتماعية وغيرها من المشاركين في رعاية وعلاج الناجيات حماية المعلومات التي جمعت حول الناجيات والقبول فقط على مشاركة المعلومات بموافقتهم الصريحة. هذا يعني ضمان (1) جمع المعلومات بسرية أثناء المقابلات (2) تحدث مشاركة المعلومات على أساس الحاجة إلى المعرفة أو بما يتماشى مع القوانين والسياسات و يجب الحصول على موافقة الناجية (3) عند إجراء الإحالة ، يتم مشاركة التفاصيل ذات الصلة بالإحالة فقط مع مقدم الخدمة الآخر ، وتتوصل الباحثة الاجتماعية مع الناجية الى قرار بشأن ما يجب مشاركته (4) يتم تخزين معلومات الحالة بشكل آمن. إن الحفاظ على السرية يعني أيضاً أننا لا نناقش أبداً تفاصيل الحالة مع العائلة والأصدقاء ، أو مع الزملاء الذين تكون معرفتهم عن الإساءة غير ضرورية.

	الحصول على موافقة من مقدم الرعاية والابلاغ الإلزامي ، ولكننا نعطي الأولوية دائماً بما يصب في مصلحة وسلامة الفتاة. بالنسبة لجميع الفتيات ، يتم التشجيع على المشاركة والموافقة من مقدم الرعاية أو شخص بالغ موثوق به ، ولكن هذا ليس مطلوباً. نحن لا نرفض أبداً الرعاية أو الخدمات إذا لم تكن ترغب في الحصول على موافقة مقدم الرعاية. ان طلب الحصول على الموافقة من الناجية طوال رعايتها يحفز على تمكينها، والحفاظ على السرية يبني الثقة.	
عدم التمييز يجب ان يحصل كل طفل وشخص بالغ بغض النظر عن نوعه الاجتماعي، على العناية ودعم متساوي. يجب ان تحصل الناجيات/ضحايا العنف على معاملة منصفة بغض النظر عن العرق او الدين او القومية او الميول الجنسي. نحن ندرك تماماً ونعمل على الحفاظ على هذا المبدأ الارشادي في عملنا؛ مع ذلك يجب التركيز على اهمية السكان المستهدفين من النساء والفتيات الذين بنيت على اساسه خدمات ومناهج ادارة حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي. لا يجب على الباحثات الاجتماعيات رفض تقديم الخدمات للرجال والاولاد، لكن نريد ان نكون واضحين بكون مناهجنا وتدريباتنا ومهاراتنا قد تم تطويرها مع النساء والفتيات بكونهم العملاء الاساسيين المقصودين.	عدم التمييز: معاملة جميع الفتيات برعاية واحترام متساو تقع على عاتقنا مسؤولية تقديم العناية و المساندة والمعاملة الحسنة للفتيات بغض النظر عن العمر ، الحالة الزوجية ، الوضع العائلي ، حالة مقدم الرعاية ، الحالة الاجتماعية ، الوضع المادي ، الدين ، اصل عرقي ، القومية ، القدرات او الاعاقات الفريدة، الميول الجنسي او لأي سبب اخر. ان الفتيات الغير متزوجات واليافعات واللواتي يعانين من اعاقات هن محل ترحيب ولهم حق متساو في الحصول على جميع الخدمات. نحن نعلم ان كل فتاة هي فريدة ويجب رؤيتها كفرد مستقل والاصغاء اليها باهتمام لمعرفة احتياجاتها ودعمها لكي تصل الى اقصى رغباتها. ونعلم ان الاساليب والانماط السلبية ستشكل عوائق للفتيات في الحصول على الخدمات، ونحن ملتزمون بتزويد رعاية محترمة و منصفة وخدمات لجميع الفتيات.	معاملة كل طفل بشكل عادل وبالتساوي (مبدأ عدم التمييز والشمولية). يجب أن يحصل جميع الأطفال على نفس الرعاية والمعاملة الحسنة بغض النظر عن عرقهم أو دينهم أو نوعهم الاجتماعي أو وضعهم العائلي أو وضع مقدمي الرعاية وخلفيتهم الثقافية أو الوضع المالي أو القدرات أو الإعاقات الفريدة ، مما يمنحهم فرصاً للوصول لأقصى إمكاناتهم. يجب ألا يعامل أي طفل بشكل غير عادل لأي سبب من الأسباب.
التعاون يصف التعاون الجوهر العام للعلاقة التي يجب تطويرها بين العميل والباحثة الاجتماعية. يجب ان تقوم الباحثة الاجتماعية ببناء علاقة مع الناجية لكي تكون احتمالية للتواصل و وجود الثقة الغير محدودة. تعامل الباحثة الاجتماعية العميل بقدر متساو ويجب ان تكون العلاقة، علاقة شراكة مبنية على السلامة والاحترام. يمكن تحقيق هذا المبدأ من خلال تنفيذ كل خطوة من خطوات ادارة الحالة.	التعاون: اشراك الناجيات من الفتيات في اتخاذ القرارات لكل الفتيات الحق في المشاركة برعايتهن واتخاذ القرارات التي ستؤثر على حياتهن، من ضمنهن الفتيات القاصرات اليافعات، الفتيات الغير متزوجات، والفتيات اللواتي يعانين من الاعاقات. نحن على دراية بعدم توازن السلطة المتوارثة المبنية على العمر والدور الاجتماعي و النوع الاجتماعي، ونسعى لبناء علاقة مبنية على الاحترام والتعاون والثقة المتبادلة. نعامل الناجية على انها الخبيرة في حالتها ونسألها كيف تشعر، ونستمع لأفكارها وأراءها، ونعطيها الوقت الذي تحتاجه للتفكير واتخاذ القرار ولا نجبرها ابداً على	اشراك الأطفال في اتخاذ القرارات يملك الأطفال الحق في المشاركة بالقرارات التي ستؤثر على حياتهم. اشراك الطفل بعملية اتخاذ القرارات تكون مبنية على مستوى نضجه وعمره. وينبغي ألايؤثر الاستماع إلى أفكار الأطفال وآرائهم في حقوق ومسؤوليات مقدمي الرعاية في التعبير عن آرائهم بشأن المسائل التي تؤثر على أطفالهم. على الرغم من عدم تمكن موفري الخدمات من تلبية جميع رغبات الأطفال (بناءً على ما يصب في المصلحة الفضلى)، فيجب عليهم دائماً مساندة وتمكين الأطفال والتعامل معهم بطريقة واضحة مع اقصى درجات الاحترام.

ينبغي شرح الاسباب للطفل في الحالات التي لا يمكن فيها إعطاء الأولوية لرغباته.	اتخاذ قرار او الموافقة على خدمة. تكون مشاركاتها في اتخاذ القرارات من اختيارها ولكن يجب ان تكون مناسبة بالنسبة الى عمرها, و درجة نموها, ونضجها العاطفي, والقدرة على التعبير والعناية بنفسها. من اجل اشراكها بشكل كامل في اتخاذ القرارات, يجب اعطاء معلومات واضحة وشاملة, والتحقق بشكل منتظم من فهمها واستيعابها, و توفر خيارات بديلة, و نذكرها ان بإمكانها تغيير رأيها في اي وقت. يجب شرح الأسباب عند عدم مقدرتنا على تلبية احتياجاتها بناءً على سلامتها ومصحتها.	
تعزيز مرونة الاطفال لكل طفل قدرات ونقاط قوى فريدة من نوعها وقدرة على الشفاء. يقع على عاتق موفري الخدمات تحديد نقاط القوى للطفل ولأسرته والعمل على تعزيزها كجزء من اجراءات التعافي والشفاء. يجب تحديد العوامل والاستناد عليها التي تعزز مرونة الاطفال خلال تقديم الخدمات. لدى الاطفال فرصة للتعافي والشفاء من الاساءة خصوصا الاطفال الذين لديهم علاقات عائلية واجتماعية و رعاية وفرص للمشاركة بشكل فعال في الحياة الاجتماعية والاسرية والاطفال اللذين يجدوا أنفسهم اقوياء.	تمكين وتعزيز مرونة الفتيات لا يمكن العمر و النوع الاجتماعي والمكانة الاجتماعية الضعيفة والاستقلال الاقتصادي الفتيات القاصرات, حيث يكونن اكثر عرضة للعنف القائم على النوع الاجتماعي. تضعف تجارب حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي الفتيات, ويكون اساس شفاؤها هو التمكين وتعزيز المرونة. انشاء علاقة تمكن الناجية من زيادة شعورها بالسلطة والتحكم بحياتها من خلال التواصل مع " القوة الكامنة" (الطاقة التي تنشأ من ذاتها عندما ادراكها لسوء استعمال السلطة حيث تبدأ سلطتها بعملية تغيير ايجابية لمصلحتها) و"سلطتها" (قابليتها وقدرتها على خلق ومساهمة في التغيير الاجتماعي الواسع). انشاء علاقة مبنية على الاحترام حيث يتم تشجيعها على مشاركة صوتها وتجربتها, ويتم تكريمها وتكريم قصتها ورعايتها لكي ترعى ذاتها. توفر معلومات املة ونكرم حقها في تقرير مصيرها. تشجيعها على تحديد واستعمال الاصول الجسدية والانسانية والاجتماعية والادراكية لحماية نفسها ولبناء فريق دعمها الخاص. نؤكد نقاط قوتها ووكالتها, ونعرف ان الفتيات اللواتي يرين أنفسهن قويات ولديهن علاقات رعاية وفرص للمشاركة الاجتماعية ذات المغزى هن اكثر عرضة للتعافي والشفاء.	التمكين يشكل التضعيف احدى التجارب الاساسية للعنف القائم على النوع الاجتماعي, حيث يكون التمكين اساس تعافي الناجية. يمثل اعطاء السلطة والسيطرة للناجيات جوهر العلاقة بين الباحثة الاجتماعية والناجية واجراءات ادارة؛ فعلى وجه التحديد نسعى لتقديم او اعادة تواصل الناجية مع "سلطتها الكامنة" --الطاقة التي تنشأ من ذاتها عندما ادراكها لسوء استعمال السلطة حيث تبدأ سلطتها بعملية تغيير ايجابية لمصلحتها -- و"سلطتها" --قابليتها وقدرتها على خلق ومساهمة في التغيير الاجتماعي الواسع. تصبح العلاقة بين الباحثة الاجتماعية والعمل بمثابة مساحة توفر بيئة مختلفة, بمجرد حدوث ذلك؛ سنتشجع على مشاركة صوتها وتجربتها, ويتم تكريمها وتكريم قصتها ورعايتها لكي ترعى ذاتها. تشدد الباحثات الاجتماعيات على اهمية الاختيار مقابل الامتثال والقوة مقابل العجز. تعتبر الناجية كمديرة ومالكة لتعافيها الذاتي وتهدف عملية ادارة الحالة ان تكون ناقلة لشعور الناجية في ايجاد وكالتها واستقلالها الذاتي وشمل حقها في اتخاذ القرارات التي تعتقد الباحثات الاجتماعيات انها "قرارات خاطئة" او "اخطاء".
	المحاسبة والمسؤولية تحاسب الباحثات الاجتماعيات حول القيم والمبادئ الاخلاقية لممارسهن امام الناجيات, حيث ينبغي ان يسعين الى تنفيذ	المحاسبة تحاسب الباحثات الاجتماعيات حول القيم والمبادئ الاخلاقية لممارسهن امام الناجيات, حيث ينبغي ان يسعين الى تنفيذ

	الممارسات بأفضل طريقة وأعلى جودة والاستمرار بالتفكير والتقييم لممارساتهن. نحن مسؤولون عن تكوين علاقة مبنية على الثقة، و الاحترام، و السرية، والشراكة مع الناجيات من الفتيات ولضمان وصول آمن ومنصف الى الرعاية والخدمات. نحن مسؤولين عن استعمال سلطتنا في الشراكة لدعم وتمكين الناجية، ليس للتحكم بها او للتلاعب تأديبها او ارشادها لما نعتقد كونه الأفضل لها، نحن غير مسؤولين عن حل جميع مشاكلها ولا نعطي وعود غير حقيقية. وايضا من مسؤولياتنا هو ضمان وصول أمن للناجية الى الخدمات والعمل معا لإيجاد الحلول التي تصب بمصلحتها الفضلى. نحن ملتزمون بشفائها التام ولا نقلل من اهمية دورنا في حياتها.	الممارسات بأفضل طريقة وأعلى جودة والاستمرار بالتفكير والتقييم لممارساتهن. بالإضافة الى ذلك، تصبح العلاقة بين الباحثة الاجتماعية والعميل بمثابة عقد حول استخدام السلطة ويجب ادراك اختلاف السلطة المتوارثة بين الباحثة الاجتماعية والعميل. يلجئ العميل للباحثة الاجتماعية عندما يحتاج للمساعدة والرعاية، فإن ذلك يقوم تلقائياً بأنشاء علاقة غير متساوية تكون فيها الباحثة الاجتماعية في حالة سلطة متفوقة. يكون من مسؤولية الباحثة الاجتماعية استعمال السلطة الممنوحة لها للتعزيز من شفاء العميل الذي يكون بطريقة غير مسيئة او خادعة او متحكممة، ويقع على عاتق الباحثة الاجتماعية مسؤولية تذكير الناجية بكونها المسؤولة عن حياتها و يجب على الباحثة الاجتماعية الامتناع عن تقديم جدول اعمال شخصية حتى لو كان ذلك من منظور الباحثة الاجتماعية و يصب في المصلحة الفضلى للناجية. يصبح ادارة طبيعة هذه السلطة اكثر خطورة في سياق حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي لا اعتبارها اساءة في استخدام السلطة.
--	--	--

¹ النساء والفتيات القويات: برنامج تخطيط وتصميم للفتيات القاصرات في الاوضاع الانسانية ، لجنة شؤون المرأة ، 2014 (الصفحة 4)

² انا هنا: الفتيات القاصرات في حالات الطوارئ ، لجنة شؤون المرأة ، 2014 (الصفحة 17)

³ عدة الصحة الجنسية والانجابية للقاصرات في الاوضاع الانسانية ، صندوق الامم المتحدة للسكان ، 2009 (صفحة 29)

⁴ منهاج بناء الاصول الوقائية ، في بناء اصول الحماية الخاصة بالفتيات ، مجلس البوب، 2016 (الصفحة 4)

⁵ برنامج الصحة الجنسية والانجابية للقاصرات في الاوضاع الانسانية: نظرة عميقة على خدمات تنظيم الاسرة، لجنة شؤون المرأة 2012 (الصفحة 24)

⁶ انا هنا: الفتيات القاصرات في حالات الطوارئ ، لجنة شؤون المرأة ، 2014 (الصفحة 17)

⁷ عدة الصحة الجنسية والانجابية للقاصرات في الاوضاع الانسانية ، صندوق الامم المتحدة للسكان ، 2009 (صفحة 6)

⁸ المشاورة العالمية لمنظمة الصحة الدولية في عام 2001 والمناقشات التي جرت في احدى مجاميع الخبراء الاستشارية التابعة لمنظمة الصحة الدولية في جنيف عام 2002. مشار إليها: الخدمات الصحية الملائمة للقاصرات: خطة التغيير، منظمة الصحة الدولية، 2002 (الصفحة 27)

