



Australian Government

الاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy) 2024-2034



خطة العمل 2024-2027

8-46-921647-1-978 ISBN: (متاح على الإنترنت)

1-29-921647-1-978 ISBN: (نسخة مطبوعة)



الاستراتيجية الوطنية لمقدمي الرعاية 2024-2034 مرخصة بموجب [ترخيص المشاع الإبداعي 4.0 الدولي](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/legalcode)

رابط الرخصة: <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/legalcode>

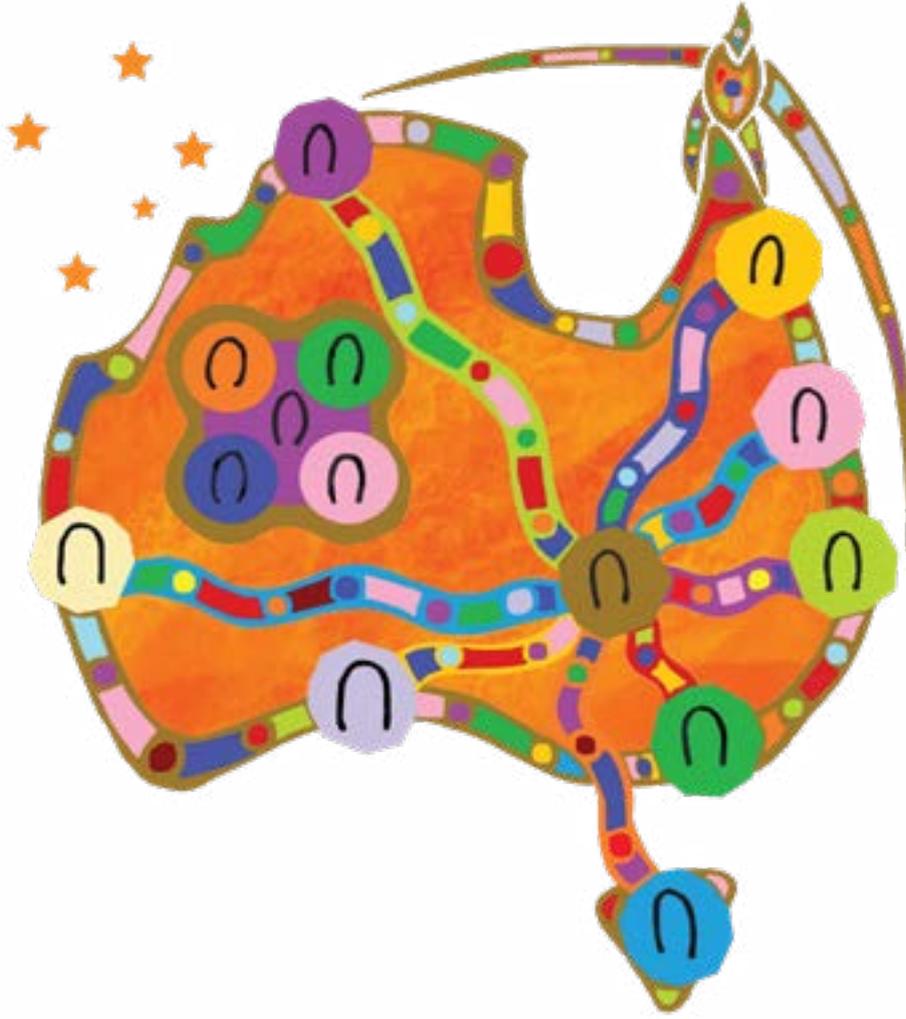
يرجى الإشارة إلى: © كومونولث أستراليا (وزارة الخدمات الاجتماعية) [2024]

إشعار:

- إذا قمت بإنشاء مشتق من هذا المستند، فإن وزارة الخدمات الاجتماعية تطلب وضع الإشعار التالي على مشتقك: استنادًا إلى بيانات كومونولث أستراليا (وزارة الخدمات الاجتماعية).
- نرحب بأي استفسارات بخصوص هذا الترخيص أو أي استخدام آخر لهذا المستند. يرجى الاتصال ب: مدير الفرع، فرع خدمات الاتصالات، إدارة الخدمات الاجتماعية. (Branch Manager, Communication Services Branch, Department of Social Services) الهاتف: 1300 653 227 بريد إلكتروني communication@dss.gov.au

إشعار يحدد مواد أو حقوق أخرى في هذا المنشور:

- درع الكومنولث الأسترالي - غير مرخص بموجب المشاع الإبداعي، انظر <https://www.pmc.gov.au/honours-and-symbols/commonwealth-coat-arms>
- بعض الصور والصور الفوتوغرافية (كما هو موضح) - غير مرخصة بموجب المشاع الإبداعي.



إقرارنا بتقدير الشعوب الأصلية

تُعترف الحكومة الأسترالية بالشعوب الأصلية وسكان جزر مضيق توريس في جميع أنحاء أستراليا واتصالهم المستمر بالأرض والمياه والثقافة والمجتمع. ونحن نتقدم بالتحية والإجلال لشييوخهم في الماضي والحاضر.

نُعلم القراء من السكان الأصليين وسكان جزر مضيق توريس بأن هذه الوثيقة تحتوي على صور لأشخاص متوفين.

**تحذير بخصوص
المحتوى**

المساعدة والدعم

يرجى الانتباه إلى أن هذه الوثيقة تحتوي على معلومات قد تكون مزعجة للقراء. فهي تحتوي على معلومات عن تجارب مقدمي الرعاية في أستراليا والتحديات التي واجهوها. إذا كنت بحاجة إلى الدعم للتعامل مع المشاعر الصعبة بعد قراءة هذه الورقة، فهناك خدمات مجانية متاحة لمساعدتك.

بوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway

- رقم الهاتف 1800 422 737، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً للدعم والخدمات.
- تفضل بزيارة [بوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway](#).

Beyond Blue لخدمات الدعم

- الهاتف 1300 224 636، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع أو الدردشة عبر الإنترنت من الساعة 3 مساءً حتى 12 صباحًا بتوقيت شرق أستراليا، 7 أيام في الأسبوع أو قم بزيارة [Beyond Blue](#).

خط Lifeline للدعم في أوقات الأزمات

- يقدم الدعم إذا كنت تشعر بصعوبة التأقلم، أو تواجه صعوبة في التكيف أو تفكر في الانتحار.
- تحدث إلى اختصاصي الدعم في أوقات الأزمات بالاتصال على الرقم 13 11 14، على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع.
- ارسل رسالة نصية 0477 13 11 14 أو الدردشة عبر الإنترنت للحصول على الدعم على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع. أو قم بزيارة [Lifeline Crisis Support](#).

خدمة 1800RESPECT

- لتلقي الدعم في حالات التعرض للاعتداء الجنسي أو العنف أو الإيذاء المنزلي والأسري.
- الهاتف 1800 737 732، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، الدردشة عبر الإنترنت 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع أو قم بالزيارة [1800RESPECT](#).

خدمة 13YARN

- خدمة مخصصة لشعوب الأمم الأولى تقدم دعمًا ملائمًا ثقافيًا في أوقات الأزمات. اتصل على 13 92 76، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع أو قم بالزيارة [13YARN](#).

مؤسسة QLife

- توفر مؤسسة QLife لمجتمع الميم في أستراليا دعمًا نفسيًا مجانيًا وإحالات مجانية دون الكشف عن الهوية.
- اتصل على 1800 184 527، متاح من الساعة 3 مساءً حتى منتصف الليل، كل يوم أو قم بزيارة [QLife - Support and Referrals](#).

استشارات المحاربين القدامى والعائلات من Open Arms

- كونك مقدم رعاية لأحد قدامى المحاربين، أو أنت من المحاربين القدامى وتقدم رعاية لأحدهم، يمكنك التواصل مع Open Arms لمعرفة الدعم والخدمات المتاحة لك أو لأحبائك.
- اتصل على 1800 011 046 أو قم بزيارة [Open Arms - لاستشارات المحاربين القدامى والعائلات](#).

eheadspace

- eheadspace هي خدمة دعم وطنية عبر الإنترنت والهاتف للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 12 و 25 عامًا.
- متاح من الساعة 9 صباحًا حتى 1 صباحًا بتوقيت شرق أستراليا يوميًا.
- اتصل على 1800 650 890 أو قم بزيارة [Online & phone support | eheadspace](#).

المحتويات

6	المقدمة: التزامنا بريادة التغيير
7	الاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy) في صفحة
8	تنفيذ الاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy)
9	خطة العمل: تحسين حياة مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر
17	كيف سنقيس التقدم؟
19	الملاحق
19	الملحق 1: قائمة المصطلحات





المقدمة: التزامنا بريادة التغيير

بينما لا يتم تقدير المساهمات التي لا تقدر بثمن من مقدمي الرعاية غير مدفوعة الأجر، فإن التزامنا بقيادة التغيير الجذري أصبح أكثر أهمية من أي وقت مضى.

تمثل الاستراتيجية الوطنية للرعاية 2024-2034 (National Carer Strategy) (الاستراتيجية) خطوة محورية نحو الاعتراف بهؤلاء الأفراد المخلصين ودعمهم والذين يلعبون دورًا أساسيًا في مجتمعاتنا. من خلال مواءمة إجراءاتنا مع التوصيات الصادرة عن لجنة الاستفسار في تقرير الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوع الأجر، [الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوع الأجر وتقييمهم](#) [و دعمهم - البرلمان الأسترالي \(aph.gov.au\)](#)، نهدف إلى إنشاء إطار قوي لا يعترف بمساهماتهم فحسب ولكن أيضًا يمكّنهم من خلال المبادرات المستهدفة والجهود التعاونية.

إن هذه الإستراتيجية هي شهادة على التزامنا بتعزيز بيئة يشعر فيها مقدمو الرعاية بالتقدير والدعم والاستعداد لتحقيق النجاح. تم تطوير كل من الاستراتيجية وخطة العمل 2024-2027 بالتشاور مع مقدمي الرعاية وقطاع دعم مقدمي الرعاية في جميع أنحاء أستراليا، بما في ذلك مقدمي خدمات Carer Gateway Service واللجنة الاستشارية للاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy) (اللجنة الاستشارية) المكونة من مقدمي الرعاية من مجموعة متنوعة من الخلفيات. وقد تم إعداد كلتا الوثيقتين بناءً على المذكرات المقدمة إلى لجنة الاستفسار التابعة لمجلس النواب بشأن الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر ونتائج هذه اللجنة. وتدعم خطة العمل هذه عددًا من توصيات لجنة الاستفسار. في العام الأول، تلتزم الاستراتيجية بما يلي:

- تقديم إطار النتائج
- إصدار خطة عمل
- العمل مع أصحاب المصلحة لبدء تطوير وتنفيذ الإجراءات الأولية.

ستعمل الإجراءات الموضحة في هذه الخطة على دفع التغيير الإيجابي الأولي لمقدمي الرعاية، ووضع الأساس للتحسين المستمر وتطوير وتنفيذ العمل المستقبلي لضمان تحقيق رؤية الاستراتيجية.

إن مجموعة الإجراءات الأولية هذه عبارة عن عناصر يمكن تطويرها وتنفيذها في إطار زمني قصير ولها تأثير إيجابي فوري على مقدمي الرعاية، مثل البناء على عرض خدمة Carer Gateway والمراجعة الرسمية لـ [قانون الاعتراف بمقدمي الرعاية لعام 2010](#). سنسعى إلى فهم أفضل لحال مقدمي الرعاية من خلال استكشاف الفرص المتاحة لجمع البيانات والأدلة بشكل أفضل. سنعمل على تحسين الوعي بشأن مقدمي الرعاية وأدوار الرعاية في جميع أنحاء المجتمع الأسترالي. سنعمل على دعم مقدمي الرعاية لتحقيق الأمن المالي من خلال تحسين فرص المشاركة في القوى العاملة والتعليم والتدريب.

إن التصميم المشترك مع مجتمع مقدمي الرعاية سيضمن أن الدعم والمبادرات تعكس حقًا احتياجات مقدمي الرعاية في أستراليا. وستشرف لجنة استشارية دائمة لمقدمي الرعاية على تطوير وتنفيذ ومراقبة ومراجعة الاستراتيجية والإجراءات.

الاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy) في صفحة

الرؤية

مجتمع أسترالي يتم فيه الاعتراف بجميع مقدمي الرعاية وتقديرهم وتمكينهم من الدعم الذي يحتاجون إليه للمشاركة الكاملة في المجتمع وتلبية دورهم في الرعاية.

المبادئ

يجب أن توجه المبادئ التي تم تصميمها بشكل مشترك تنسيق وتنفيذ السياسات والبرامج والمبادرات المتعلقة بمقدمي الرعاية والتي تؤثر على مقدمي الرعاية عبر وكالات الحكومة الأسترالية.

- **التركيز على مقدمي الرعاية:** سيتم تضمين خبرة مقدمي الرعاية المُعاشة في العمليات المشتركة لتصميم وإنتاج السياسات والدعم والخدمات لمقدمي الرعاية. سيتم تضمين تجربة مقدمي الرعاية المُعاشة في عمليات التقييم.
- **مستندة إلى الأدلة:** ستستند سياسات مقدمي الرعاية والدعم والخدمات إلى الأدلة، وسيتم استخدام طرق ابتكارية لمعالجة التحديات التي يواجهها مقدمو الرعاية.
- **متاحة وعادلة وشاملة:** ستكون سياسات مقدمي الرعاية والدعم والخدمات شاملة ومصممة للاستجابة لاحتياجات مقدمي الرعاية، في جميع مراحل الرعاية، مع الاعتراف بتنوع مقدمي الرعاية، وأهمية السلامة الثقافية والنفسية.
- **تدعم مقدمي الرعاية في التحكم بأمور حياتهم:** ستُصمم السياسات ووسائل الدعم والخدمات لمقدمي الرعاية بطريقة تمكّنهم من اتخاذ الخيارات التي تناسبهم.
- **تتسم بالشفافية والمسؤولية:** ستكون الدوائر الحكومية الفيدرالية مسؤولة عن تنفيذ الاستراتيجية وستكون شفافة في عملياتها لتتعرف على مقدمي الرعاية وتقديرهم بشكل أفضل.

الأهداف

الأهداف هي النتائج التي نريد تحقيقها لمقدمي الرعاية.

- أن يتم تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم واحترامهم وتقديرهم.
- أن يتم تمكين مقدمي الرعاية من الحصول على حياة مُرضية أثناء مشاركتهم في دورهم في الرعاية.
- أن يتم دعم الصحة البدنية والنفسية والسلامة والرفاه والأمن المالي لمقدمي الرعاية.

مجالات النتائج ذات الأولوية

إن مجالات النتائج ذات الأولوية هي المجالات التي سنركز جهودنا فيها لتحقيق رؤية الاستراتيجية وأهدافها. ملاحظة: لا يتم تقييم مجالات النتائج ذات الأولوية بحسب الأهمية. لقد تم تقييمها لسهولة الرجوع إليها.

1. ترى الحكومة والمجتمع والخدمات مقدمي الرعاية وتقديرهم، وتعترف بخبرتهم ومساهماتهم، وتعمل على خلق بيئة تمكن مقدمي الرعاية من التعرف على احتياجاتهم في أقرب فرصة ممكنة.
2. يمكن لمقدمي الرعاية الوصول إلى الدعم والخدمات والبرامج في الوقت المناسب والمكان المناسب وبالطريقة الصحيحة.
3. ضمان قدرة مقدمي الرعاية على تطوير المعرفة والمهارات عند الحاجة إليها للوفاء بدورهم في الرعاية.
4. ضمان إمكانية مقدمي الرعاية الوصول إلى فرص العمل والتعليم أو التدريب والمشاركة فيها، بما في ذلك تحسين وضعهم المالي.
5. يمكن لمقدمي الرعاية الحصول على الدعم الذي يحمي سلامتهم النفسية والجسدية والاجتماعية.
6. بناء قاعدة الأدلة حول مقدمي الرعاية لفهم من هم مقدمو الرعاية بشكل أفضل، وما هي تجاربهم، وما الذي يناسبهم ولماذا.

الخطوات التالية

- **العمل** - سيتم تطوير خطط عمل تتضمن الملاحظات المستلمة حتى الآن ونظرية التغيير.
- **قياس النجاح** - سيتم تنفيذ نهج الرصد والأدلة والتقييم الذي يشمل نظرية التغيير وإطار النتائج وإطار الرصد والتقييم.
- **التصميم المشترك** - آراء ووجهات نظر مقدمي الرعاية سوف تشكل وتوجه تنفيذ الاستراتيجية ومراقبتها ومراجعتها لضمان تحقيق النتائج وتحقيق الأهداف.

تنفيذ الاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy)



خطة العمل: تحسين حياة مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر

وتستند خطة العمل هذه إلى الآراء والمنظورات والمشورة من الخبراء والأدلة التي تم جمعها أثناء تطوير الاستراتيجية، بما في ذلك من مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر وقطاع دعم مقدمي الرعاية. عند تطوير خطة العمل، استمعت الحكومة إلى ما قاله مقدمو الرعاية أنه مهم بالنسبة لهم ونظرت في ما يمكن تحقيقه خلال السنوات الثلاث الأولى من الإستراتيجية وآليات التمويل المتاحة.

ستركز خطة العمل هذه الجهود الأولية لتحسين رفاهية مقدمي الرعاية من خلال تقديم خدمات الدعم المناسبة. وتوضح مجموعة الإجراءات التالية التزام الحكومة بما يلي:

1. دعم رفاه مقدمي الرعاية من خلال مراجعة وتحسين:

a. الخدمات المحددة المقدمة من خلال بوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway

b. إمكانية الوصول والشمولية إلى بوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway.

2. تحسين تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم.

3. تحديث قانون الاعتراف بدور مقدمي الرعاية لعام 2010.

4. ضمان أن التجربة المعيشية لمقدمي الرعاية تؤدي إلى التحسين المستمر.

5. دعم مقدمي الرعاية لتحقيق الأمن المالي.

6. فهم المشهد الكامل لمقدمي الرعاية من خلال تحسين التقاط البيانات.

ومن خلال التعاون بين الحكومات والمدخلات المستمرة من مقدمي الرعاية وممثلي قطاع مقدمي الرعاية، فإن تنفيذ الإجراءات المنصوص عليها في هذه الخطة سيوفر أساسًا متينًا يمكن بناء خطط العمل المستقبلية عليه.

سيتم اعداد الإجراءات بالتعاون مع مقدمي الرعاية والمؤسسات وأصحاب المصلحة الآخرين ذوي الصلة. تماشيًا مع التزام الحكومة بموجب الاتفاقية الوطنية لسد الفجوة National Agreement on Closing the Gap، سيتم اعداد الإجراءات اللازمة لمعالجة الحواجز التي يواجهها سكان الأمم الأولى، مثل ضمان الوصول إلى الرعاية المؤقتة لمقدمي الرعاية من الأمم الأولى في المناطق الريفية والنائية، بالتعاون مع سكان الأمم الأولى.



الالتزام 1: مراجعة وتحسين الخدمات المحددة المقدمة من خلال Carer Gateway لدعم الرفاه النفسي لمقدمي الرعاية

ماذا سنفعل

- 1.1 زيادة إمكانية الوصول إلى خدمات الاستشارة الهاتفية لمقدمي الرعاية المقدمة من خلال Carer Gateway عبر تمويل يصل إلى 10,000 جلسة إضافية سنويًا.
- 1.2 تمديد ساعات تقديم الدعم والخدمات من خلال Carer Gateway والعمل مع مقدمي Carer Gateway لتحسين العرض المتاح لمقدمي الرعاية خلال ساعات العمل الممتدة وبعد ساعات العمل.
- 1.3 العمل مع قطاع مقدمي الرعاية وأصحاب المصلحة الآخرين لدراسة كيفية تحسين الوصول إلى خدمات الاستشارة والصحة النفسية وجودتها ونطاقها بشكل أكبر، بما في ذلك الروابط والإحالات إلى الخدمات الرئيسية والتكميلية الأخرى.
- 1.4 العمل مع مقدمي الرعاية وقطاع مقدمي الرعاية وأصحاب المصلحة الآخرين لتحديد الاستراتيجيات الرامية إلى تحسين الوصول إلى ترتيبات الرعاية المؤقتة بالشراكة مع وكالات السياسات والتنظيم ذات الصلة بما في ذلك:
 - تحسين الوصول إلى ترتيبات الرعاية المؤقتة سواء بشكل مباشر من خلال Carer Gateway أو بالشراكة مع Aged Care و NDIS
 - تحديد النماذج الحالية لنماذج الرعاية المؤقتة المرنة والمصممة خصيصًا والناجحة في أنظمة الخدمة التي يمكن أن تفيد مقدمي الرعاية
 - تحديد الخيارات لضمان أن تكون ترتيبات الرعاية المؤقتة مصممة خصيصًا ومخصصة وتلبي احتياجات كل من مقدم الرعاية ومتلقي الرعاية..
- 1.5 توسيع ترتيبات دعم الأقران الحالية في إطار Carer Gateway والاتصال بأنظمة دعم الأقران التكميلية، بما في ذلك من خلال التكليف البديل أو ترتيبات الشراكة مع المؤسسات التي لديها خبرة وتجربة محددة في التعامل مع مجموعات سكانية معينة، لضمان قدرة مقدمي الرعاية على التواصل مع الأشخاص في ظروف مماثلة في بيئة آمنة، بطريقة تلبي احتياجاتهم الخاصة.
- 1.6 تحديد التدريب المناسب والامن ثقافيًا الذي سيتم تقديمه شخصيًا وعبر الإنترنت من خلال Carer Gateway لدعم مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر في بناء المعرفة والمهارات التي يحتاجون إليها لتلبية دورهم في الرعاية بما في ذلك:
 - المعالجة اليدوية
 - الاسعافات الأولية
 - إدارة الأدوية والعناية بالجروح
 - الثقافة المالية
 - وحدات التدريب على الإسعافات الأولية في مجال الصحة النفسية والتدخل في حالات الانتحار.
- 1.7 العمل مع أصحاب المصلحة المعنيين وقطاع مقدمي الرعاية للبحث والمشاركة في تصميم الدعم المحسن لمقدمي رعاية الأمم الأولى، ومقدمي الرعاية من خلفيات متنوعة لغويًا وثقافيًا CALD، ومقدمي رعاية من مجتمع الميم، ومقدمي الرعاية ذوي الإعاقة، ومقدمي رعاية المحاربين القدامى ومقدمي الرعاية الشباب الذين يعبرون عن احتياجاتهم الخاصة ويحسنون نتائج الخدمة.

الالتزام 1ب: مراجعة وتحسين إمكانية الوصول والشمولية لبوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway لدعم الرفاه النفسي لمقدمي الرعاية

ماذا سنفعل

1.8 بالتعاون مع قطاع مقدمي الرعاية، يعمل أصحاب المصلحة الذين يتمتعون بخبرة محددة فيما يتعلق بالفئات المستهدفة وأصحاب المصلحة الآخرين على الاستفادة من الخبرة الحالية لتطوير "مخطط" لرفع المهارات وتعزيز الكفاءة الثقافية لجميع مقدمي الخدمات من خلال Carer Gateway لضمان تقديم الدعم المناسب للمجتمعات المتنوعة. وسوف تركز الخطة في البداية على تعزيز القدرات فيما يتعلق بما يلي:

- مقدمو الرعاية من الأمم الأولى
- مقدمو الرعاية المنتمين لخلفيات متنوعة ثقافيًا ولغويًا
- مقدمي الرعاية ذوي الإعاقة
- مقدمي الرعاية من مجتمع الميم.

1.9 تكوين مجموعة عمل من أصحاب المصلحة المعنيين لتطوير الخيارات ونطاقها وتقديم توصيات لتحسين الاستفادة من الخدمات الذي تقدمه Carer Gateway لدعم مقدمي الرعاية الذين يتفاعلون مع أنظمة الخدمة المختلفة بشكل أفضل.

1.10 العمل مع قطاع مقدمي الرعاية وأصحاب المصلحة الآخرين من أجل:

- تحديد ورسم خريطة لنقاط التواصل والتفاعلات الخاصة بنظام الخدمة للمساعدة في تحسين المسارات إلى Carer Gateway
- تحديد المزيد من الفرص لتحسين بوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway بما في ذلك معالجة:
 - إتاحة الوصول الجغرافي والديموغرافي
 - إمكانية وصول الأفراد من ثقافات متنوعة
 - إجراءات القبول والتقييم
- تطوير خطة تنفيذية لتحقيق هذه التحسينات.

إن الالتزامات 1أ و1ب تتوافق مع التوصيات 9 و10 و11 و13 و14 من لجنة الاستفسار في الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.

الأهداف المدعومة:

أن يتم تمكين مقدمي الرعاية من الحصول على حياة مُرضية أثناء مشاركتهم في دورهم في الرعاية. أن يتم دعم الصحة البدنية والنفسية والسلامة والرفاهية والأمن المالي لمقدمي الرعاية.

مجالات النتائج ذات الأولوية\

- 2 يمكن لمقدمي الرعاية الوصول إلى الدعم والخدمات والبرامج في الوقت المناسب والمكان المناسب وبالطريقة الصحيحة.
- 3 ضمان قدرة مقدمي الرعاية على تطوير المعرفة والمهارات عند الحاجة إليها للوفاء بدورهم في الرعاية.
- 5 يمكن لمقدمي الرعاية الحصول على الدعم الذي يحمي سلامتهم النفسية والجسدية والاجتماعية.

الالتزام 2: تحسين تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم

ماذا سنفعل

- 2.1 قم بتطوير وتنفيذ خطة تواصل شاملة، بناءً على الجهود الحالية، لتعزيز الوعي بمقدمي الرعاية وأدوار الرعاية، وتقليل وصمة العار المرتبطة بالرعاية، وزيادة الوعي بعرض الخدمة الخاص بـ Carer Gateway.
 - 2.2 العمل في جميع أنحاء الكومنولث ومع الولايات والأقاليم لدعم مقدمي الرعاية من أجل تحديدهم وتزويدهم بالمعلومات ذات الصلة بدورهم في الرعاية والدعم المتاح من خلال العاملين في الأنظمة الطبية / الصحية وأنظمة التعليم مثل الأطباء العاميين والصيادلة وموظفي الاتصال بالمستشفيات والمعلمين ومستشاري المدارس.
 - 2.3 استكشاف طرق تحسين التدريب المهني والموارد لمهنيي قطاع الصحة لتحديد مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر بشكل أفضل، والتعرف على خبرتهم، وإحالتهم إلى الدعم المناسب.
 - 2.4 استكشاف طرق تعزيز الاعتراف بمقدمي الرعاية ضمن أنظمة الخدمة الممولة من الحكومة.
 - 2.5 إجراء مراجعة لأفضل الممارسات الدولية لتحديد والاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر وطبيعة دورهم في الرعاية داخل المجتمعات وعبر أنظمة الخدمة.
- تحديد كيفية تنفيذ ذلك في السياق الأسترالي لضمان الاعتراف بخبرة مقدمي الرعاية وتجربتهم وتقليل العبء الواقع على مقدمي الرعاية لشرح ظروفهم بشكل متكرر.

إن الالتزام الثاني يتوافق مع التوصيتين 12 و22 من لجنة الاستفسار في الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.

الأهداف المدعومة:

- تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم واحترامهم وتقديرهم.
- أن يتم تمكين مقدمي الرعاية من الحصول على حياة مُرضية أثناء مشاركتهم في دورهم في الرعاية.
- أن يتم دعم الصحة البدنية والنفسية والسلامة والرفاهية والأمن المالي لمقدمي الرعاية.

مجالات النتائج ذات الأولوية

- 1 ترى الحكومة والمجتمع ومراكز الخدمات مقدمي الرعاية وتقديرهم، وتعترف بخبرتهم ومساهماتهم، وتعمل على خلق بيئة تمكن مقدمي الرعاية من التعرف على احتياجاتهم في أقرب فرصة ممكنة.
- 2 يمكن لمقدمي الرعاية الوصول إلى الدعم والخدمات والبرامج في الوقت المناسب والمكان المناسب وبالطريقة الصحيحة.
- 4 ضمان امكانية مقدمي الرعاية الوصول إلى فرص العمل والتعليم أو التدريب والمشاركة فيها، بما في ذلك تحسين وضعهم المالي.

الالتزام 3: معاصرة قانون الاعتراف بدور مقدمي الرعاية لعام 2010

ماذا سنفعل

3.1 الرد على استفسار مجلس النواب بشأن الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر والتشاور بشأن أي تعديلات مقترحة على قانون الاعتراف بدور مقدمي الرعاية لعام 2010، لضمان أن يكون القانون معاصرًا ويعكس تنوع مقدمي الرعاية في أستراليا.

3.2 القيام بالعمل لتحديد التشريعات الأخرى ذات الصلة بمقدمي الرعاية ومجالات السياسة التي تحتاج إلى تحديث/مواعاة.

الالتزام رقم 3 يتوافق مع التوصيات 1 و2 و3 و5 و6 و7 و8 من لجنة الاستفسار في الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.

الأهداف المدعومة:

تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم واحترامهم وتقديرهم.
أن يتم تمكين مقدمي الرعاية من الحصول على حياة مُرضية أثناء مشاركتهم في دورهم في الرعاية.
أن يتم دعم الصحة البدنية والنفسية والسلامة والرفاهية والأمن المالي لمقدمي الرعاية.

مجالات النتائج ذات الأولوية

- 1 ترى الحكومة والمجتمع والخدمات مقدمي الرعاية وتقديرهم، وتعترف بخبرتهم ومساهماتهم، وتعمل على خلق بيئة تمكن مقدمي الرعاية من التعرف على احتياجاتهم في أقرب فرصة ممكنة.
- 4 ضمان امكانية مقدمي الرعاية الوصول إلى فرص العمل والتعليم أو التدريب والمشاركة فيها، بما في ذلك تحسين وضعهم المالي.

الالتزام رقم 4: ضمان أن التجربة المعيشية لمقدمي الرعاية تؤدي إلى التحسين المستمر

ماذا سنفعل

- 4.1 ستقوم الحكومة بتعيين لجنة استشارية مستمرة لمقدمي الرعاية لتقديم المشورة والإشراف على تطوير خطط العمل وتنفيذ الإستراتيجية، بما في ذلك الإشراف على مراقبة الإستراتيجية وتقييمها ومراجعتها. وستقوم اللجنة بما يلي:
- العمل على مدار مدة الاستراتيجية (10 سنوات) وفترة المراجعة (سنتان)
 - تقديم تقرير سنوي إلى الوزير بشأن التقدم المحرز في تنفيذ إجراءات الاستراتيجية ونتائجها وتحقيقها.
 - تتكون من أعضاء يمثلون تنوع مجموعات مقدمي الرعاية والخبرة المعيشية والخبرات.
 - التواصل مع المجموعة المرجعية لأولياء الأمور ومقدمي الرعاية Parent and Carers Reference Group واستكمالها، حيث توجد مجالات ذات اهتمام متداخل، مع تنفيذ تفويضها المحدد أيضًا.

إن الالتزام رقم 4 يتماشى مع التوصيتين 13 و16 من لجنة الاستفسار في الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.

الأهداف المدعومة:

- تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم واحترامهم وتقديرهم.
- أن يتم تمكين مقدمي الرعاية من الحصول على حياة مُرضية أثناء مشاركتهم في دورهم في الرعاية.
- أن يتم دعم الصحة البدنية والنفسية والسلامة والرفاهية والأمن المالي لمقدمي الرعاية.

مجالات النتائج ذات الأولوية

- 1 ترى الحكومة والمجتمع والخدمات مقدمي الرعاية وتقديرهم. وتعترف بخبرتهم ومساهماتهم، وتعمل على خلق بيئة تمكن مقدمي الرعاية من التعرف على احتياجاتهم في أقرب فرصة ممكنة.
- 2 يمكن لمقدمي الرعاية الوصول إلى الدعم والخدمات والبرامج في الوقت المناسب والمكان المناسب وبالطريقة الصحيحة.
- 5 يمكن لمقدمي الرعاية الوصول إلى الدعم الذي يحمي سلامتهم النفسية والجسدية والاجتماعية.
- 6 بناء قاعدة الأدلة حول مقدمي الرعاية لفهم من هم بشكل أفضل، بما في ذلك تنوعهم، وما هي تجاربهم، وما يناسبهم ولماذا.

الالتزام 5: دعم مقدمي الرعاية لتحقيق الأمن المالي

ماذا سنفعل

5.1 استكشاف الخيارات لتحسين المشاركة في القوى العاملة والتعليم والتدريب ومبادرات التوظيف لمقدمي الرعاية بما في ذلك:

- تمديد مبادرة أماكن العمل الشاملة لمقدمي الرعاية (CIWI) حتى 30 يونيو/حزيران 2027، مع استكشاف خيارات تحديد نطاق البرنامج المستقبلي
- تمديد برنامج المنح الدراسية لمقدمي الرعاية الشباب وشبكة مقدمي الرعاية الشباب حتى 30 يونيو/حزيران 2027، والتشاور مع حكومات الولايات والأقاليم ومقدمي الرعاية الشباب لاستكشاف الشكل الذي قد يبدو عليه البرنامج المستقبلي لدعم مقدمي الرعاية الشباب في تعليمهم وتدريبهم.
- مواصلة دعم التدريب قبل التوظيف المقدم في إطار البرنامج التجريبي للنتائج المهنية لمقدمي الرعاية (TCVOP) من Tristate من خلال Carer Gateway في 2025-2026 والتوسع إلى نموذج وطني يدعم مقدمي الرعاية للوصول إلى التدريب والاستعداد للتوظيف اعتبارًا من 1 يوليو/تموز 2026

الأهداف المدعومة:

تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم واحترامهم وتقديرهم.
أن يتم تمكين مقدمي الرعاية من الحصول على حياة مُرضية أثناء مشاركتهم في دورهم في الرعاية.
أن يتم دعم الصحة البدنية والنفسية والسلامة والرفاهية والأمن المالي لمقدمي الرعاية.

مجالات النتائج ذات الأولوية

- 1 ترى الحكومة والمجتمع والخدمات مقدمي الرعاية وتقديرهم، وتعترف بخبرتهم ومساهماتهم، وتعمل على خلق بيئة تمكن مقدمي الرعاية من التعرف على احتياجاتهم في أقرب فرصة ممكنة.
- 2 يمكن لمقدمي الرعاية الوصول إلى الدعم والخدمات والبرامج في الوقت المناسب والمكان المناسب وبالطريقة الصحيحة.
- 4 ضمان امكانية مقدمي الرعاية الوصول إلى فرص العمل والتعليم أو التدريب والمشاركة فيها، بما في ذلك تحسين وضعهم المالي.

الالتزام 6: فهم المشهد الكامل لمقدمي الرعاية من خلال تحسين البيانات

ماذا سنفعل

- 6.1 إجراء عملية بحث وتحليل وفهم الآليات الحالية لالتقاط بيانات مقدمي الرعاية في جميع أنحاء البلاد من خلال القطاعات الفيدرالية وقطاعات الولايات/المقاطعات والقطاعات الأكاديمية وغير الحكومية.
- 6.2 وضع خطة لتحسين عملية التقاط البيانات المنتظمة والمتسقة لتشكيل عملية صنع القرار وتطوير السياسات والبرامج.
- 6.3 العمل بالشراكة مع مجتمعات ومؤسسات السكان الأصليين وسكان جزر مضيق توريس لضمان الحفاظ على سيادة البيانات وحوكمة البيانات بشكل مناسب.

إن الالتزام رقم 6 يتوافق مع التوصية رقم 18 الصادرة عن لجنة الاستفسار في الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.

الأهداف المدعومة:

تحديد مقدمي الرعاية والاعتراف بهم واحترامهم وتقديرهم.

مجالات النتائج ذات الأولوية

- 1 ترى الحكومة والمجتمع والخدمات مقدمي الرعاية وتقديرهم، وتعترف بخبرتهم ومساهماتهم، وتعمل على خلق بيئة تمكن مقدمي الرعاية من التعرف على احتياجاتهم في أقرب فرصة ممكنة.
- 6 بناء قاعدة الأدلة حول مقدمي الرعاية لفهم من هم بشكل أفضل، بما في ذلك تنوعهم، وما هي تجاربهم، وما يناسبهم ولماذا.

كيف سنقيس التقدم؟

إطار الأدلة

يعد إطار الأدلة القوي الذي يربط البيانات والبحث والتقييم جزءًا لا يتجزأ من تطوير الإستراتيجية وتنفيذها وتأثيرها. سيتم تطوير إطار الأدلة هذا من قبل المعهد الأسترالي للدراسات الأسرية (AIFS) وسيتضمن:



إطار للرصد والتقييم.



إطار النتائج



نظرية التغيير

نظرية التغيير التي يمكنها أن تساعد في تحميل أصحاب البرامج المسؤولية وبناء الثقة في الاستراتيجية، من خلال تحديد الإجراءات والعمليات والظروف اللازمة لتسهيل التغيير وتحقيق النتائج المرجوة. إطار النتائج يعمل على تحديد المؤشرات التقدمية ومقاييس النتائج لتمكين تقييم تقدم الاستراتيجية وتأثيرها. إطار تقييمي يتم تطويره ليحدد كيفية قياس تأثير الإجراءات المتخذة لتحقيق رؤية الاستراتيجية. أنشطة التقييم كمية (على سبيل المثال: قياس التغيرات في مشاركة مقدمي الرعاية في القوى العاملة) ونوعية (على سبيل المثال: توثيق التغييرات الإيجابية التي شهدتها مقدمو الرعاية). وستكون تقارير التقييم متاحة للعامة.



2027-2024: زيادة التغيير

لقد تم تطوير خطة العمل الأولية هذه باستخدام قاعدة أدلة كبيرة تم جمعها من خلال تطوير الاستراتيجية.

2034-2028: العمل المستمر

على مدار عمر الاستراتيجية، سيتم اتخاذ إجراءات إضافية بالتشاور مع مقدمي الرعاية وقطاع دعم مقدمي الرعاية وحكومة الكومنولث لتحقيق رؤية الاستراتيجية.

2031-2030: المراجعة النصفية

سوف تقوم المراجعة النصفية للاستراتيجية بتقييم تأثير وفعالية وملاءمة الإجراءات المتخذة. ستنظر المراجعة أيضًا في التوافق مع الإصلاحات الاجتماعية الأخرى لتحديد درجة إعادة التقييم وإعادة تركيز الإستراتيجية لتظل مستجيبة للاحتياجات المتغيرة لمجتمع مقدمي الرعاية.

2037-2035: التقييم النهائي

سيتم مراجعة الاستراتيجية وتقييمها لتقييم تأثير وفعالية الإجراءات التي تم تنفيذها طوال مدة الاستراتيجية. ومن المتوقع أن تقدم المراجعة توصيات للحكومة بشأن مجالات الاستثمار المستقبلي فيما يتصل بالنجاحات والفجوات والمجالات التي يتعين التركيز عليها في السياسات والبرامج المستقبلية.



الملاحق

الملحق 1: قائمة المصطلحات

الوصف	الشرط
يتم منح الأشخاص من مجموعة متنوعة من الخلفيات والقدرات والمواقع والتركيبات السكانية الفرصة للحصول على نفس المعلومات، والانخراط في نفس التفاعلات، والاستمتاع بنفس الخدمات بطريقة فعالة ومتكاملة بنفس القدر، مع سهولة استخدام مكافئة إلى حد كبير.	يمكن الوصول إليها
المجموعة الأولية من الإجراءات الاستراتيجية التي سيتم تنفيذها من عام 2024 إلى عام 2027 لدعم مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.	خطة العمل
المعرفة المجتمعية والفردية بالدور الحيوي الذي يلعبه مقدمو الرعاية في المجتمعات، والتحديات التي يواجهونها وأهمية دعمهم.	الوعي
متنوع ثقافيًا ولغويًا: يشير إلى الأفراد والمجتمعات من خلفيات ثقافية مختلفة ويتحدثون لغات مختلفة.	المجتمعات المتنوعة ثقافيًا ولغويًا CALD
يعني النهج الذي يركز على مقدمي الرعاية أن السياسة أو البرنامج يركز على الرعاية الفردية، مما يضمن تصميم الخدمات وفقًا للاحتياجات والتفضيلات المحددة لكل شخص. يعمل على تعزيز الكرامة والاستقلالية والرفاهية الشاملة، في حين يدعم مقدمي الرعاية بالموارد والتدريب اللازم لتقديم رعاية محترمة وفعالة.	التركيز على مقدمي الرعاية
Carer Gateway هو برنامج حكومي أسترالي يقدم خدمات ودعمًا مجانيًا لمقدمي الرعاية. يمكن أن يكون مفيدًا إذا كان أحد أفراد العائلة أو الأصدقاء يعاني من إعاقة، أو حالة طبية، أو مرض عقلي، أو ضعيف بسبب تقدم العمر.	بوابة مقدمي الرعاية Carer Gateway
البيئة الشاملة والسياق الذي يعمل فيه مقدمو الرعاية، بما في ذلك السياسات والخدمات وأنظمة الدعم المتاحة لهم.	المشهد الخاص بمقدمي الرعاية
وعد أو قرار حازم للقيام بشيء ما.	الالتزام
الفعل أو العملية المتمثلة في التشاور أو المناقشة رسميًا.	استشارة
مبادرات مشتركة تشمل أطرافًا متعددة تعمل معًا لتحقيق أهداف مشتركة في دعم مقدمي الرعاية.	الجهود التعاونية
جهود مستمرة لتحسين الخدمات والعمليات والنتائج بناءً على الملاحظات والاحتياجات المتطورة.	التطوير المستمر
عملية جمع وتسجيل المعلومات المتعلقة بمقدمي الرعاية وتجاربهم واحتياجاتهم وخدماتهم.	التقاط البيانات
إدارة بيانات السكان الأصليين/الأأمم الأولى هي تشريع سيادة بيانات السكان الأصليين وتشير إلى الآليات التي تدعم عملية صنع القرار لدى شعوب الأمم الأولى بشأن كيفية التحكم في البيانات وجمعها وتفسيرها والوصول إليها وتخزينها واستخدامها.	حوكمة البيانات
إن سيادة بيانات السكان الأصليين/الأأمم الأولى منصوص عليها في إعلان الأمم المتحدة لحقوق الشعوب الأصلية، وهي أمر أساسي لمجموعة البيانات الشاملة والأخلاقية التي تدعم حقوق السكان الأصليين وسكان جزر مضيق توريس في إدارة بياناتهم الخاصة، بما في ذلك إنشائها وجمعها واستخدامها.	سيادة البيانات

الوصف	الشرط
التمكين يعني السماح لمقدمي الرعاية باتخاذ القرارات واتخاذ الإجراءات ضمن إرشادات محددة لتحسين الرعاية والدعم، وتعزيز قدرتهم على الاستجابة بفعالية.	التمكين
تشير قاعدة الأدلة إلى جمع البيانات والأبحاث المتاحة التي توجه عملية صنع القرار لتشكيل السياسات وتنفيذها.	قاعدة الأدلة
نهج منظم يجمع بين البيانات والبحوث وأساليب التقييم لدعم تطوير الاستراتيجية وتنفيذها.	إطار الأدلة
الشعوب الأصلية في أستراليا، بما في ذلك مجتمعات السكان الأصليين وسكان جزر مضيق توريس.	الأمم الأولى
خيارات رعاية مؤقتة مخصصة مصممة لتلبية الاحتياجات الخاصة لكل من مقدم الرعاية ومتلقي الرعاية.	نماذج رعاية مؤقتة مرنة ومصممة خصيصاً
مخطط استراتيجي يوضح بالتفصيل كيفية تنفيذ التحسينات التي تم تحديدها، بما في ذلك الجداول الزمنية والمسؤوليات.	خطة التنفيذ
نهج شامل لجميع مقدمي الرعاية من خلال ضمان المساواة في إتاحة الوصول إلى الموارد والدعم والفرص. وهو يوضح كيفية تلبية الاحتياجات والخلفيات المتنوعة، وتعزيز بيئة حيث يمكن لكل مقدم رعاية أن يزدهر ويساهم بشكل فعال.	شامل
تؤدي إلى إرساء المبادئ التوجيهية لإدارة الاستفسارات داخل المؤسسة. تحدد عملية تقديم الاستفسارات ومتابعتها والرد عليها لضمان الوقت والتعامل الدقيق. تحدد المسؤوليات وأوقات الاستجابة وطرق الاتصال للحفاظ على الشفافية والكفاءة. تحقيق أو فحص رسمي لقضية معينة، في هذه الحالة، الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر.	لجنة الاستفسار
يشير إلى المثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي والمتحولين جنسياً والمثليات جنسياً وخنثى الجنس واللاجسيين وغيرهم من الأشخاص المتنوعين جنسياً أو جندرياً.	مجتمع الميم+
إطار عمل يهدف إلى الاعتراف بمقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر وتقديرهم ودعمهم في أستراليا.	الاستراتيجية الوطنية للرعاية (National Carer Strategy)
مجموعة من مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر من خلفيات متنوعة الذين يقدمون رؤى وإرشادات في تطوير الاستراتيجية.	اللجنة الاستشارية الوطنية لمقدمي الرعاية
العملية أو النشاط المتمثل في العثور على الخدمات والموارد الضرورية والوصول إليها بشكل فعال.	الاستفادة من الخدمات
نهج منظم لقياس فعالية وتأثير الإجراءات المتخذة بموجب الاستراتيجية.	إطار النتائج
نقاط بيانات قابلة للقياس تستخدم لتقييم مدى فعالية الاستراتيجية في تحقيق أهدافها المقصودة.	معايير النتائج
يتم تقديم أو تسهيل الكيان أو البرنامج أو الخدمة من قبل شخص لديه خبرة معيشية مناسبة. في سياق الاستراتيجية، يشير هذا إلى الدعم الذي يقوده مقدمو الرعاية أو الدعم الذي تقوده التركيبة السكانية. على سبيل المثال، مجموعة دعم مجتمع الميم التي يقودها شخص هو عضو في هذا المجتمع. ومثال آخر على ذلك هو اللجنة الاستشارية التي تتكون من أشخاص لديهم خبرة حياتية ذات صلة.	بقيادة الأقران

الوصف	الشرط
إرشادات أو استراتيجية تهدف إلى معالجة الاحتياجات والتحديات التي يواجهها مقدمو الرعاية. عملية تصميم وتنفيذ المبادرات والخدمات المصممة لدعم مقدمي الرعاية بناءً على رؤى تعتمد على البيانات.	السياسة تطوير البرامج
المقاييس التي توفر معلومات حول التقدم المحرز في تحقيق أهداف أو نتائج محددة ضمن الاستراتيجية.	المؤشرات التقدمية
طرق التقييم التي تركز على البيانات الوصفية لتوثيق التجارب والتغيرات الشخصية مثل توثيق التأثير على الحياة المهنية.	التقييم النوعي
طرق التقييم التي تتضمن بيانات رقمية لقياس النتائج مثل التغيرات في مشاركة مقدمي الرعاية في القوى العاملة.	التقييم الكمي
طريقة تقدير المجتمع لمساهمات مقدمي الرعاية، بهدف تحفيز وتقدير أولئك الذين يقدمون هذه المساهمة الكبيرة للمجتمع.	التقدير
توفر الرعاية المؤقتة فترة راحة مؤقتة، مما يسمح للقائمين على الرعاية بالحصول على قسط من الراحة، أو إدارة التوتر، أو الاهتمام بالمهام الشخصية.	الرعاية المؤقتة
خدمات الرعاية المؤقتة التي تسمح لمقدمي الرعاية بأخذ قسط من الراحة مع ضمان دعم متلقي الرعاية.	ترتيبات الرعاية المؤقتة
نتائج أو تأثيرات الخدمات المقدمة للأفراد، وخاصة من حيث الفعالية والخدمة.	نتائج الخدمة
التفاعلات أو نقاط الاتصال المحددة ضمن نظام تقديم الخدمة التي يواجهها مقدمو الرعاية والمستفيدون.	نقاط اتصال نظام الخدمة
الأفراد أو المؤسسات المهتمة أو المستثمرة في نتائج الاستراتيجية، بما في ذلك مقدمو الرعاية ومقدمو الخدمات واللجان الاستشارية.	أصحاب المصلحة
شرح شامل لكيفية وسبب توقع حدوث التغيير المنشود، مع تفصيل الإجراءات والعمليات والشروط اللازمة.	نظرية التغيير
وذلك يهدف إلى تلبية الاحتياجات المحددة لكل مقدم رعاية على حدة من خلال التعرف على المتطلبات الخاصة واستيعابها. ويوضح كيفية تحديد هذه الاحتياجات وتلبيتها لضمان الدعم الفعال وتقديم الرعاية. ويهدف إلى تصميم المساعدة بما يتناسب مع ظروف كل مقدم للرعاية، وتعزيز قدرته على تقديم رعاية عالية الجودة.	احتياجات خاصة
الشخص الذي يقدم الرعاية الشخصية والدعم والمساعدة لشخص آخر يحتاج إليها لكونه يعاني من إعاقة أو حالة طبية (بما في ذلك مرض عضال أو مزمن) أو مرض نفسي أو ضعف أو كبير في السن. يتم تضمين مقدمي الرعاية الذين يتلقون الدعم المالي مثل مدفوعات مقدم الرعاية أو بدل مقدم الرعاية ضمن هذا التعريف.	مقدم رعاية غير مدفوع الأجر
لدعم الصحة البدنية والنفسية والعاطفية لمقدمي الرعاية. يساعد مقدم الرعاية على الحفاظ على توازن صحي بين مسؤوليات الرعاية والحياة الشخصية، بهدف تقليل التوتر وتحسين جودة الحياة بشكل عام.	السلامة
فريق تعاوني تم تشكيله للتركيز على مهام أو مشاريع محددة.	مجموعة العمل



National Carer Strategy

