



HELSE OG LIVSMESTRING MED PALESTINSK UNGDOM VESTBREDDEN OG GAZA

NAVN PÅ SØKER:	CARE NORGE
TEMA FOR PROGRAMMET:	HELSE OG LIVSMESTRING MED PALESTINSK UNGDOM
SAMARBEIDSLAND:	GAZA/VESTBREDDEN
PROGRAMPERIODE:	2026 - 2028
SAMARBEIDSORGANISASJONER:	CARE PALESTINA JUZOOR

SAMMENDRAG

Den alvorlige eskaleringen av krig og konflikt i Palestina rammer palestinske unge svært hardt. Ungdommens hverdag i Gaza, på Vestbredden og i Øst-Jerusalem er preget av vold og usikkerhet. Krigen har ført til store ødeleggelser av hjem, skoler og helseinstitusjoner, noe som påvirker deres mentale og fysiske helse, mulighet for utdanning og generelle livsvilkår i stor grad.

Tradisjonelt konfronteres unge palestinere med mange krav fra familie og samfunnet rundt. De opplever ofte press om å gifte seg mot egen vilje, eller i for tidlig alder, noe som innebærer at særlig jenter tas ut av skolen. Samtidig gjør sosialt stigma det vanskelig for ungdom å søke hjelp knyttet til seksuell og reproduktiv helse og rettigheter (SRHR), og å få hjelp når man er utsatt for kjønnsbasert vold. Dette er blitt et enda større problem nå under krigen. Palestinas store ungdomsandel vil spille en viktig rolle i gjenoppbyggingen av det palestinske samfunnet når det blir mulig. Dette prosjektet vil bidra til at de skal være i stand til dette.

Forventede endringer:

- Ungdom har fått hjelp til å håndtere angst og depresjon, og økt sin livsmestring og evne til å gjenreise sine liv gjennom psyko-sosiale aktiviteter i lokalsamfunnet.
- Ungdoms kunnskap om seksuell og reproduktiv helse og rettigheter (SRHR) og kjønnsbasert vold (GBV) er styrket, og gutter og foreldre er inkludert.
- Ungdom har fått bedre tilgang til helsetjenester og kvalifisert helsepersonell inkludert seksuell og reproduktiv helse (SRH).
- Jenter og unge kvinner som er utsatt for kjønnsbasert vold, har tilgang på relevante tjenester.

Krigen i Gaza og myndighetenes handlinger har påført ungdommene store belastninger og tap av fremtidshåp. De trenger vår støtte.

Vår kampanje vil mobilisere norske elever til å vise solidaritet med palestinsk ungdom i en sak som også er svært relevant i norsk kontekst. God seksuell helse gjelder alle og er en global rettighet.

Grunnleggende kunnskap om og tjenester knyttet til seksuell helse, psykisk helse og overgrep har blitt neglisjert på grunn av ustabilitet, økonomiske utfordringer og sosiale normer som gjør det vanskelig for ungdom å søke hjelp.

Gjennom Operasjon Dagsverk bidrar norsk ungdom til at ungdom i Palestina kan få tilbake noe av det tapte, gjennom styrket kunnskap, tilgang til helsehjelp og ikke minst kvalitetssikret informasjon om helse og rettigheter.

Reiser til Gaza vil ikke nødvendigvis la seg gjøre, men OD-besøk til Vestbredden og Øst-Jerusalem kan være aktuelt. Utover dette ønsker vi å løfte unge stemmer fra Palestina som kan bidra med sitt engasjement og kunnskap via video og sosiale medier, også fra Gaza.

1. PROGRAMMET

1.1 SITUASJONSANALYSE

De siste årene har situasjonen for ungdom i Gaza, på Vestbredden og i Øst-Jerusalem blitt stadig mer prekær, preget av dyp politisk uro, økonomisk stagnasjon og konstant sikkerhetsrisiko. Den pågående krigen i Gaza og den eskalerende volden på Vestbredden har ytterligere forverret disse utfordringene, med katastrofale konsekvenser for den yngre befolkningen.

I midten av 2023 ble befolkningen i Palestina estimert til nesten 5,5 millioner, hvorav 3,3 millioner bor på Vestbredden, inkludert Øst-Jerusalem, og 2,2 millioner i Gaza, ifølge Palestinian Central Bureau of Statistics¹.

Den palestinske befolkningen er en av verdens yngste. 47% av befolkningen er under 20 år og Det palestinske statistikkbyrået antar at rundt 20% er i alderen 12-20 år.

For å ha håp om en fredelig framtid på lang sikt, er det avgjørende at ungdommens rettigheter og deltakelse i samfunnsbyggingen tas på alvor.

Politisk kontekst

Ungdom i Gaza og på Vestbredden lever under ekstreme forhold. Gaza har siden 2007 vært under en streng blokade, som har ført til begrenset bevegelsesfrihet og tilgang til essensielle tjenester. Konflikten mellom Hamas og Israel, sammen med interne palestinske spenninger, har resultert i en vedvarende humanitær krise som rammer ungdom hardt.

Nå, med full krig i Gaza, er situasjonen kritisk med omfattende ødeleggelser, død og intern flukt. I skrivende stund er over 42 000 palestinere rapportert drept, ytterligere 10 000 antas ligger under ruinene, og over 81 000 er rapportert skadet².

På Vestbredden er situasjonen også dramatisk. Ungdom møter en hverdag preget av israelsk okkupasjon, økende vold fra bosettere, og militære operasjoner som begrenser deres frihet og sikkerhet. Politiske spenninger skaper ytterligere usikkerhet og hindrer ungdommens muligheter til å påvirke sin egen fremtid.

Økonomisk kontekst

Den økonomiske situasjonen for ungdom i Gaza og på Vestbredden er dypt utfordrende. Krigen har lammet økonomien, og oppbygning vil ta mange år. Mange unge står uten jobb, uten muligheter til utdanning og med et svakt helsetilbud. I Gaza lever folk fra dag til dag, og på solidaritet og støtte mellom naboer. Det er alvorlig mangel på mat på grunn av svært høye priser på de få varene som slipper inn i det beleirete området. Jordbruksareal er ødelagt som følge av krigen og at folk har måttet flykte.

På Vestbredden er det nå strengere bevegelsesrestriksjoner som innebærer økt usikkerhet og at mange i praksis mister muligheten til å fortsette å jobbe. Den palestinske økonomien og det allerede svake arbeidsmarkedet har blitt betydelig rammet, noe som har resultert i at

¹ Kilde: www.pcbs.gov.ps/statisticsIndicatorsTables.aspx?lang=en&table_id=676

² Kilde: <https://www.ochaopt.org/>

nærmere 500 000 arbeidsplasser har gått tapt og en dyp resesjon på –5,5% i 2023³. Økonomisk usikkerhet, sammen med mangel på utviklingsmuligheter, øker risikoen for radikaliseringsprosesser, spesielt blant ungdom i Gaza som ønsker noe annet enn krig.

Sosial kontekst

Folks hverdag i Gaza og på Vestbredden er preget av vold og usikkerhet. Krigen har ført til store ødeleggelsener av hjem, skoler og helseinstitusjoner, noe som påvirker ungdommens mentale og fysiske helse, utdanning og generelle livsvilkår i alvorlig grad. Tilgangen til helsetjenester, inkludert seksuell og reproduktiv helsetjeneste (SRH), er svært begrenset, noe som særlig rammer jenter og unge kvinner. Risiko for kjønnsbasert vold har blitt ytterligere forsterket i overfylte tilfluktsrom og usikre flyktningeleire⁴.

I tillegg til de fysiske ødeleggelsene, gjør sosiale stigma det vanskelig for ungdom å oppsøke hjelp knyttet til seksuell og reproduktiv helse. Før eskalering av konflikten ble over 70% av kvinner/jenter i Gaza og over halvparten på Vestbredden utsatt for psykologisk og/eller fysisk vold⁵.

På Vestbredden er hverdagen preget av restriksjoner i bevegelsesfriheten, farlige skoleveier og sosial uro, noe som skaper usikkerhet og dårlige fremtidsutsikter for ungdom. Ifølge WHO har det, per midten av mars 2024, vært over 400 angrep på helseinstitusjoner og helsepersonell på Vestbredden siden 7. oktober. Disse angrepene forverrer de eksisterende belastningene på et helsesystem som allerede lider under betydelige mangler på helsearbeidere, medisinsk utstyr og forsyninger.

Til tross for lovgivning fra 2019 som setter ekteskapsalderen til 18 år, vedvarer barneekteskap, med over 10 000 saker i 2020-2021⁶. Undersøkelser viser at 78% av gifte tenåringsjenter i alderen 15-19 år ikke benytter prevensjon, noe som betyr at de ikke fullfører skolen og utdanning, og får barn før kroppen er fullt utviklet. Ungdom har svært begrenset tilgang til informasjon om hvilke alternativer de har for å si nei, eller kunnskap om hvordan påvirke sin situasjon⁷.

Vold, drap og seksuelle overgrep av jenter/kvinner er fortsatt underrapportert, og overlevende mangler kunnskap og tilgang til tjenester⁸. Sosiale normer og mangelfull tilgang til tjenester og informasjon forsterker utfordringene ungdom står i. Den totale ødeleggelsen av barne-, og ungdom-, og videregående utdanning i Gaza gir barn og ungdom enda færre arenaer for sosial hjelp til ungdom. I påvente av gjenoppbyggingen av en hel utdanningssektor vil vi trenge aktører som kan starte opp aktiviteter i lokalsamfunn for å gi mestring, nettverk og støttespillere til ungdom som vil ut av overgrep og vold. Sivilsamfunnet og lokale komiteer er allerede i gang med uformelt arbeid i mange nabolag.

Ungdommers medvirkning og medbestemmelse

Ungdom i Gaza og på Vestbredden har begrensede muligheter til å påvirke sin egen fremtid. Den voldelige konflikten i Gaza er et åpenbart bakteppe, men også på Vestbredden har

³ Kilde: www.reliefweb.int/report/occupied-palestinian-territory/impacts-conflict-middle-east-palestinian-economy-may-2024-enar

⁴ Kilde: www.gbvaor.net/sites/default/files/2023-12/OPT%20GBV%20Response_Advocacy%20Document_12%20December_0.pdf

⁵ Kilde: www.almarsad.ps/en/content/publications/the-marriage-of-minors-in-palestine.html

⁶ Kilde: www.almarsad.ps/en/content/publications/the-marriage-of-minors-in-palestine.html

⁷ Kilde: www.unicef.org/sop/media/1736/file/MICS%202019-2020.pdf

⁸ Kilde: www.pcbs.gov.ps/statisticsIndicatorsTables.aspx?lang=en&table_id=1311

ungdom begrenset tilgang til beslutningsarenaer på grunn av israelsk okkupasjon og mangel på demokratisk kultur i det palestinske samfunnet. Det er avgjørende at ungdommens stemme blir hørt i utformingen av fremtidens palestinske samfunn.

Sivilsamfunnet er en arena for deltagelse som er viktig for ungdom, og mange tusen ungdommer deltar i frivillige organisasjoner som jobber med helse, jordbruk, utdanning, sosial utvikling og i arbeid rettet mot barn og unge. Det er en sterk tradisjon for å være frivillig, og for å inkludere frivillige i arbeidet.

For å møte de mange utfordringene som ungdommene står overfor, er det nødvendig med målrettede tiltak der ungdom selv deltar, og hvor ungdom får tilgang til informasjon, kunnskap, helsetjenester, og trygge møteplasser der vonde opplevelser kan bearbeides i møte med kvalifisert personale.

Operasjon Dagsverk kan spille en avgjørende rolle ved å styrke ungdommens posisjon i samfunnet og gi dem verktøyene de trenger for å bygge en bedre fremtid. Etter krigen i Gaza må ungdommen gis mulighet til å delta aktivt i gjenoppbyggingen og utformingen av samfunnet de skal leve i.

CARE Palestina og vår partner Juzoor har sterk tradisjon for å involvere ungdom i utforming av og iverksetting av arbeid rettet mot ungdom. Også i dette prosjektet vil CARE Palestina og Juzoor involvere målgruppen aktivt i planlegging og gjennomføring av arbeidet, og på denne måten sikre at aktiviteten svarer på ungdommenes behov og ønsker i regionen.

Prosjektet prioriterer samarbeid med ungdomsgrupper på helt lokalt nivå. Dette skal bidra til å styrke deres lederskap og påvirkning, og tro på at det nytter at ungdom kan ta del i utviklingen av samfunnet. Det skal legges til rette for engasjement med beslutningstakere og gjennomføring av effektive, lokalt ledede initiativer, skreddersydd for å møte de lokale forholdene.

1.2 PROGRAMMETS ENDRINGSTEORI

Overordnet mål

Ungdom i Palestina deltar i gjenoppbygging av det palestinske samfunnet på en positiv, likeverdig og meningsfylt måte. Hvis ungdom i Palestina har:

- hjelp til å håndtere angst, depresjon og har økt livsmestring,
- bedre kunnskap om SRHR og GBV og er i stand til å ta informerte valg,
- tilgang til bedre SRH tjenester,
- beskyttelse mot kjønnsbasert vold,

så vil de ha bedre muligheter til å delta i og utforme samfunnet i Palestina på en positiv og meningsfull måte.

1.3 FORVENTEDE ENDRINGER

1. Ungdom har fått hjelp til å håndtere angst og depresjon, og økt sin livsmestring og evne til å gjenreise sine liv gjennom psyko-sosiale aktiviteter i lokalsamfunnet.

Da svært mange ungdommer opplever frykt og stress på grunn av krig og konflikt, er det viktig at de får tilbud om mental helsestøtte. Prosjektet vil støtte fysiske møteplasser for ungdom og tilby rådgivning, for å hjelpe ungdom med å håndtere angst og uro. Prosjektet vil jobbe med 4 ungdomssentre der fokus vil være på livsmestring og gi ungdom verktøy for å takle de utfordringene de står overfor. Prosjektet vil legge til rette for at ungdommer får støtte og hjelp til å håndtere sine opplevelser og erfaringer. Tilgang til kvalifisert helsepersonell og opplæring gjør at de får styrket sin fremtidstro og opplever aksept for at de har noe de kan bidra med i lokalsamfunnet, både som individ og i fellesskap med annen ungdom.

2. Ungdoms kunnskap om seksuell og reproduktiv helse og rettigheter (SRHR) og kjønnsbasert vold (GBV) er styrket, og gutter og foreldre er inkludert.

Ungdom i Palestina mangler tilstrekkelig kunnskap om SRHR, og det er også mye skam og stigma knyttet til disse temaene. Prosjektet vil bryte ned tabuene rundt seksuell helse og fremme sunn praksis, samtidig som det legges til rette for dialog mellom ungdom, helsepersonell og foreldre. Kjønnsbasert vold er også utstrakt, og kunnskap om dette og hvor man kan søke hjelp er lite kjent. Prosjektet vil gi ungdom og unge kvinner tilgang til viktig informasjon om seksuell og reproduktiv helse, kjønnsbasert vold og annen forebyggende helseinformasjon. Dette vil skje gjennom ulike bevisstgjøringskampanjer og opplæring i ungdomshus og på skoler. Innholdet vil blant annet dekke informasjon om menstruasjonshygiene, sikker sex, forebygging av seksuelle overførbare sykdommer, samt familieplanlegging. Tema som likestilling, kjønnsbasert vold, informasjon og veiledning om ressurser og henvisning til relevant ekspertise vil bli tatt opp. Det legges vekt på også å engasjere gutter, foreldre og lærere i dialog om slik tematikk.

3. Ungdom har fått bedre tilgang til helsetjenester og kvalifisert helsepersonell inkluderer seksuell og reproduktiv helse (SRH).

I tillegg til økt kunnskap, er det kritisk at ungdommene får tilgang til relevante tjenester og kompetent helsepersonell. Programmet vil derfor bidra til at denne tilgjengeligheten øker. Prosjektet vil styrke kompetanse hos helsepersonell og lærere når det gjelder hvordan gi råd og veiledning og engasjere ungdom for trygg SRH. Helsepersonell, lærere og veiledere vil øke sine evner til å engasjere seg i konstruktive samtaler, støttet med utdanningsmateriell og relevante verktøy. Det kan også omfatte behandling av andre typer sykdommer og forebyggende helsetiltak. På denne måten er målet å øke ungdommenes tilgang på kvalifisert personell av ulike kategorier og styrking av helsetjenester for ungdom.

4. Jenter og unge kvinner som er utsatt for kjønnsbasert vold, har tilgang på relevante tjenester.

Voldsforebygging vil stå sentralt i programarbeidet, spesielt med fokus på jenter som er utsatt for kjønnsbasert vold. I arbeidet mot kjønnsbasert vold er innsats for å nå ut i lokalsamfunnet en nøkkel. Derfor opprettes det man kaller for «trygge rom», eller møteplasser for særskilte grupper i lokalsamfunnet. Dette er steder i tilknytning til skole, helsesentre, eller andre sosiale arena der ungdomsgrupper kan møtes jevnlig for felles aktiviteter. Her blir det muligheter for å få opplæring og informasjon, møte med sosialarbeidere og tilgang til spesialiserte tjenester. Tilbudet inkluderer både juridisk

rådgivning og støtte, henvisning til medisinsk hjelp. Jenter vil i større grad har mulighet til å påvirke egne livsvalg som for eksempel utdanning, ekteskap, graviditet etc.

PROGRAMOMRÅDER

1. **Møteplasser for ungdom der de kan bearbeide sine opplevelser og styrket livsmestring**
2. **Bedre kunnskap om helsetjenester for ungdom spesielt relatert til seksuell- og reproduktiv helse (SRH) og kjønnsbasert vold (GBV)**
3. **Bedre og økt tilgang til helsetjenester for ungdom**
4. **Trygge rom for voldsutsatte jenter og unge kvinner (GBV)**

Prosjektet vil årlig rapportere på følgende indikatorer:

INDIKATOER	MÅLOMRÅDER	REKKEVIDDE
1	% av ungdommer/unge kvinner som har fått økt kunnskap og støtte knyttet til familieplanlegging (av 7 000)	70%
2	Ungdommer som har økt sin kunnskap rundt SRHR og GBV	70%
3	Dypere opplæring knyttet til SRHR og GBV	2 330
4	Ungdommer som har økt sin bevissthet rundt SRHR/GBV gjennom kampanjer og treninger	16 000
5	Gjennomførte dialogsamtaler – ungdommer/foreldre	480
6	Utdanning av lærere	120
7	Jenter og unge kvinner har fått helsehjelp knyttet til SRHR/GBV	7 000
8	Etablering av ungdomssentre	4
9	Antall ungdommer som får hjelp via ungdomssentrene	340

1.4 MÅLGRUPPEN

Målgruppene er ungdommer som har begrenset kunnskap om seksuell og reproduktiv helse (SRHR) og kritiske helsetjenester, og/eller jenter og unge kvinner som opplever eller er i fare for kjønnsbasert vold (GBV) i sine hjem, lokalsamfunn eller på skole/arbeidsplass.

Primær målgruppe

- Palestinsk ungdom og unge kvinner
- Jenter/unge kvinner utsatt for kjønnsbasert vold
- Aldersgruppe: 13 – 20 år

Sekundær målgruppe

- Helsepersonell
- Lærere/veiledere/ungdomsambassadører
- Foreldre
- Medier

Programmene skal gjennomføres i 9 distrikter i Vestbredden og Gaza inkludert Øst-Jerusalem, Jenin, Toubas, Jeriko, Yatta, Ramallah, Nablus og Betlehem på Vestbredden og

Rafah i Gaza. Hvis konflikten i Gaza de-eskaleres og tilgangen gjenoprettes, kan prosjektet også utvides til to ytterligere distrikter i det sørlige og sentrale Gaza.

1.5 UNGDOMSMEDVIRKNING

Juzoor er CARE sin hovedpartner i Palestina, og vi vil involvere ungdom aktivt i prosjektet. De vil spille en sentral rolle i planleggingen, gjennomføringen, evaluering og utviklingen av prosjektet. Sivilsamfunnet er typisk en viktig arena for deltagelse for palestinsk ungdom, og flere titusen ungdommer er frivillige og aktive i sivilsamfunnsorganisasjoner. Organisasjoner med tilknytning til samfunnshelse og førstehjelp er spesielt populære. Det er krevende å være ungdom med ønske om å være en aktiv borger i Palestina. Mange politiske partier er forbudt, og er ikke trygge arenaer for ungdom. Derfor er frivillighet og engasjement noe som appellerer til ungdommene.

Palestina har et sterkt sivilsamfunn, og det er en lang tradisjon for aktiv medvirkning. Sivilsamfunnsorganisasjoner som Juzoor er dypt forankret lokalt, og deres arbeid bygger på å engasjere lokalsamfunnene for økt deltakelse. Ifølge Verdens Helseorganisasjon er deltagelse i seg selv en helsedeterminant og dermed helsefremmede. Ungdom har en lang tradisjon for å delta i utvikling av egne lokalsamfunn i Palestina. Deltagelse er en metode og et mål i seg selv.

I dette prosjektet foregår ungdoms medvirkning gjennom flere kanaler:

1. Som de fleste av CAREs prosjekter vil dette prosjektet ha en styringskomite som består av medlemmer fra partnerorganisasjoner, CARE og andre sentrale aktører. Her vil representanter fra ungdommen være aktive medlemmer. Målgruppen vil selv peke ut hvem som skal representere dem. Styringskomiteen vil være sentral i å legge føringer for strategisk retning, godkjenne planer og rapporter, gi råd og veiledning for gjennomføringen og følge framdrift og risikovurderinger. Komiteen vil ha direkte tilgang til prosjektet og vil kunne besøke aktiviteter. Den vil også evaluere CAREs etterlevelse av prinsipper for godt partnerskap.
2. Ved ungdomssentrene vil ungdom stå for planleggingen av aktiviteter med og for andre ungdommer. Prinsipper om medvirkning og deltagelse vil stå, og står sterkt. På grunn av den pågående krigen i Gaza, har det ikke vært mulig å gjennomføre en workshop med ungdom, men prosjektet bygger på tidligere erfaringer der ungdom har deltatt. Medvirkning er en prosess, og ikke noe vi kan krysse av som utført eller ikke. Målet er å nå økende grad av deltagelse og inkludering av ungdom som ikke og reel medvirkning.

1.6 LOKALE PARTNERE OG NASJONALE MYNDIGHETER

Hovedpartner - Juzoor

CARE ønsker å samarbeide med Juzoor for Health & Social Development i Palestina som hovedpartner for dette prosjektet. Juzoor er en anerkjent, palestinsk ikke-statlig organisasjon som har over 20 års erfaring innen helse- og samfunnsutvikling i regionen, og med

ungdomsarbeid. Juzoor sitt arbeid med helse har et folkehelseperspektiv, hvor helsefremmende arbeid er sentralt. De er lokalisert i Gaza, Ramallah og i Øst-Jerusalem. Deres tematiske ekspertise, brede nettverk og sterke tillitsfulle relasjoner med lokalsamfunn gjør dem i stand til å samarbeide med ulike lokale interessenter for å utfordre sosiale normer, delta i dialoger om sensitive temaer.

De har utstrakt erfaring i å jobbe med sivilt samfunnsorganisasjoner for å fremme barn og ungdoms SRH rettigheter i Palestina, og er medstifter av Adolescent Health Coalition som er en koalisjon av 23 organisasjoner som jobber for ungdoms helse.

Juzoor har samarbeidet med flere internasjonale og lokale organisasjoner, inkludert CARE, for å styrke sitt arbeid og nå ut til flere mennesker. Partnerskapet med dem bidrar til å gjennomføre effektive programmer og få tilgang til nødvendige lokale ressurser.

CARE og Juzoor samarbeider tett med nasjonale myndigheter i Palestina for å forbedre helse-, utdannings- og sosiale tjenester. CARE Palestina jobber med myndighetene for å påvirke politikk og utvikle nasjonale strategier, samtidig som de koordinerer humanitære prosjekter og deltar i politiske dialoger.

Programmet er i tråd med regjeringens nasjonale utviklingsplan som gjenspeiles i deres «National Development Plan 2021 – 2023. Her vektlegges blant annet områder som «Strengthening Social Protection», «Youth Empowerment», «Providing Quality Health Care Services for All», «Gender Equality and Women’s Empowerment»⁹. Spesielt SDG1, SDG5 og SDG8 fremheves.

1.7 RISIKOVURDERING

Palestina er i en vedvarende krise med utbrudd av krig og konflikt med jevne mellomrom. Det gjør arbeidet risikofylt med hensyn til ansatte, deltakere og eiendeler. CARE Palestina og partner Juzoor har mange års erfaring med tilpasning og justering av program til å håndtere den sikkerhetsmessige risikoen ved arbeidet.

Palestinerne har gjennom tiår tilpasset seg og jobbet for å opprettholde normalitet i tilbud av tjenester selv i perioder av økt konfliktnivå. I Gaza er det krig, men selv i en krigssituasjon vil organisasjonslivet fortsette å arbeide i lokalsamfunnet gjennom lokalt forankrede aktiviteter, deltakere og frivillige. Tilpasning til konflikt kan skje ved at aktiviteter utsettes, eller flyttes til tryggere områder.

CARE har lang erfaring med å håndtere risiko for feil bruk av midler og korrupsjon. En måte å sikre at dette ikke skjer, er ved tett ledsaging av partnerorganisasjon, av aktiviteter, og tett monitorering av utgifter opp mot rapporterte kostnader og budsjett.

CN har daglig kontakt med landkontoret i Palestina og gjennomfører besøk til landkontoret, når situasjonen tillater det, sist i juli 2024. Sammen med Juzoor har vi lang erfaring i og sterk evne til å levere i henhold til avtalte krav og lokal kontekst. Rutiner for økonomisk oppfølging og kontroller sikrer nøyaktighet, og revisjoner gjennomføres etter fastsatte standarder. Nulltoleranse for korrupsjon håndheves gjennom opplæring og strakstiltak ved mistanke.

⁹ Kilde: <https://andp.unescwa.org/plans/1293>

Varslings- og tilbakemeldingsmekanismer er verktøy som kan sikre ansvarlighet hvor lokalsamfunnet kan melde ifra om noe ikke foregår som det skal. Dette kan være anonym varslings gjennom CARE sine varslingsmekanismer, eller gjennom tilbakemeldingsmekanismer som skjer som del av prosjektsyklus.

Arbeidet i Palestina innebærer høy risiko på grunn av den pågående krigen og usikkerhet om hvordan den vil utvikle seg og eventuelt bre om seg. Sikkerheten til ansatte og lokalsamfunn er vår høyeste prioritet, og vi har beredskapsplaner for å håndtere skiftende sikkerhetssituasjoner. Fleksible tiltak sikrer at programmet kan tilpasses raskt.

Ingen vet på nåværende tidspunkt hvordan situasjonen i Palestina, eller i Midtøsten for øvrig vil være når dette prosjektet eventuelt vil starte opp i 2026, og hvordan mulighetene vil være for å gjennomføre prosjektet slik det er skissert her. Det som er sikkert, er at Palestina vil ha bruk for all hjelp de kan få, uansett hvordan utviklingen vil foregå i året som kommer. Palestinsk ungdom vil uansett trenge støtte og hjelp til å håndtere sine traumer, sine behov for helsehjelp og muligheter for behandling og forebygging av GBV, samt til å utvikle sin kunnskap og evne til å delta i gjenoppbyggingen av et palestinsk samfunn.

1.8 BUDSJETT

PROGRAMKOSTNADER JUZOOR/CARE PALESTINA	PROGRAMOMRÅDER	BUDSJETT
Kunnskap og tilgang helsetjenester for ungdom (inkl. SRHR og GBV)	1. Kunnskapsarbeid og styrking av helsetjenester 2. Sentre/hus for ungdom 3. Trygge rom for voldsutsatte jenter/unge kvinner	7 700 000
Kvalifisert helsepersonell/veiledere for ungdom (inkludert SRHR og GBV)	4. Utdanning av helsepersonell 5. Utdanning av lærer/ungdomsveiledere	1 100 000
Oppfølging og faglig bistand		200 000
Evaluering/læring		300 000
Programkostnader lønn (drift, utstyr, adm etc.)		2 050 000
SUM PROGRAMKOSTNADER JUZOOR/CARE PALESTINA		11 350 000
KOSTNADER CARE NORGE		
Administrasjon		1 650 000
SUM CARE NORGE KOSTNADER		1 650 000
TOTALT		13 000 000

Budsjettet tar utgangspunkt i et 3-årig prosjekt og en total ramme på NOK 13 000 000.

2. SØKERORGANISASJONENE

2.1 ORGANISERING OG KOMPETANSE

CARE Palestina

CARE har jobbet på Vestbredden og Gaza siden 1948. CARE Palestina jobber for å bekjempe global fattigdom og fremme sosial rettferdighet. I Palestina fokuserer CARE på å støtte marginaliserte og utsatte grupper, med programmer som adresserer helse, utdanning, økonomisk utvikling og menneskerettigheter. Organisasjonen samarbeider med lokale partnere for å tilby omfattende tjenester og ressurser som hjelper folk til å bygge en bedre

fremtid og håndtere de utfordringene som følger med konflikten og den politiske situasjonen i området.

Gjennom sin lange tilstedeværelse og gode samarbeid med over 80 ulike sivilsamfunnsorganisasjoner, kvinnegrupper og ungdomsgrupper, myndigheter og andre aktører er CARE anerkjent i Palestina for sitt engasjement og dedikerte tilnærming til å støtte dem som er hardest rammet av konflikt og markedsrestriksjoner, særlig kvinner og ungdom.

CARE opererer for tiden i de mest marginaliserte områdene, inkludert Øst-Jerusalem, område C på Vestbredden og H2 i Hebron og Gaza, og driver tre kontorer i Jerusalem, Ramallah og Gaza.

CARE Norge og CARE International

CARE Norge er en del av CARE International, en konføderasjon som utgjør en av verdens største hjelpeorganisasjoner, til stede i mer enn 100 land globalt. Organisasjonen i Norge ble etablert i 1980. CARE jobber for å styrke kvinners og jenters rettigheter, arbeider for likestilling og støtter lokalsamfunn i å bygge varige løsninger på utfordringene de står overfor.

CAREs filosofi handler om å skape varig endring der spesielt kvinner og jenter i samfunnene vi jobber i får hjelp til å hjelpe seg selv. I vår tilnærming vil engasjering av gutter alltid være sentralt i arbeidet med likestilling og jenters muligheter. CARE bidrar også med livsviktig nødhjelp når krig og krise rammer.

CARE samarbeider tett med lokale partnere og samfunn for å utvikle effektive og bærekraftige løsninger. I tillegg til nødhjelp og utviklingsprosjekter, jobber CARE også med påvirkningsarbeid for å påvirke politikk og praksis både nasjonalt i Norge og landene hvor vi er til stede og internasjonalt.

CARE Norge har vært aktivt engasjert i humanitært arbeid i Palestina i mange år. Vår innsats retter seg mot de mest presserende behovene til sårbare grupper, inkludert familier som lider under konflikten, internt fordrevne mennesker, og de som lever i ekstrem fattigdom. CARE Norge samarbeider tett med lokale partnere og internasjonale organisasjoner for å sikre effektiv levering av hjelp og for å jobbe mot langsiktige løsninger for å forbedre levekårene til palestinere som lider under konflikten og de økonomiske utfordringene i området.

Samfinansiering og koordinering

CARE Norge vil se dette prosjektet i sammenheng med andre programmer for å sikre kostnadseffektivitet og god koordinering. OD-programmet vil integreres med vårt Norad-prosjekt i regionen for å sikre både kvalitet og kontinuitet, med særlig fokus på ungdomsdimensjonen. Dette innebærer et tett samarbeid med lokale partnere for å utvikle og gjennomføre målrettede aktiviteter som møter behovene til unge mennesker. Norad prosjektet har oppstart i 2025. I dette programmet er også Juzoor også en av partnerne. Med OD sin støtte vil CARE kunne øke volum på samarbeidet, jobbe mer kostnadseffektivt og nå flere ungdommer.

Kampanjeerfaring

CARE er ingen medlemsorganisasjon, men vi har lang tradisjon for å samarbeide med andre organisasjoner og aktører for å få våre budskap frem. CARE Norge har tidligere gjennomført vellykkede kampanjer med Medisinstudentenes humanitæraksjon, NRKs TV aksjon i 2009 og

i 2019. I forbindelse med TVA i 2019, samarbeidet vi blant annet med de ulike politiske partiene, inkludert ungdomspartier, om innhold i sosiale medier.

De siste årene har vi bygget opp intern kompetanse på kampanjearbeid. Ett resultat av dette, er de to siste årenes kampanjer knyttet opp til Den internasjonale mensdagen, som har vært 100% internt produsert med lavt budsjett og stor rekkevidde – blant annet med livedekning på NRK og TV2.

I vårt kampanjearbeid vektlegger vi tilgjengeliggjørende bruk av humor (for eksempel. menssmertesimulator) og spissede budskap, uten å gå på akkord med etiske prinsipper for bistandskommunikasjon. Erfaringer fra denne balansegangen, mener vi er spesielt nyttige for kommunikasjon mot ungdom.

I senere tid har vi etablert en TikTok-konto, og er nå i en utforskningsfase for å bygge opp følgerskare også med tanke på at TikTok kan bli en viktig plattform i en OD-kampanje.

CARE har flere næringslivspartnere og et stort næringslivsnettverk som vi også anser som aktuelt å dra veksel på i en OD-kampanje, f.eks. ved en bedriftsdugnad for OD-dagen.

2.2 KOMPETANSE, ERFARING OG VILJE TIL Å STYRKE UNGDOMSMEDVIRKNING

CARE har opparbeidet en solid erfaring med å engasjere ungdom i vårt arbeid, både internasjonalt og i Norge. I vår globale programvirksomhet er ungdomsgrupper en sentral målgruppe i vårt programarbeid. Her legger vi stor vekt på ungdommenes deltakelse i alle faser – fra planlegging og gjennomføring til evaluering av gruppene. Dette sikrer at aktivitetene er tilpasset ungdommenes behov og ønsker, og gir eierskap over prosessene. Dette bidrar til å styrke deres stemme, egenskap og øke deres livsmestring.

Gjennom TV-aksjonene i 2009 og 2019 har CARE oppnådd betydelig erfaring med å engasjere ungdom. Her har CARE samarbeidet bredt med skoler og ungdommer, og gjennom dette fått verdifull innsikt i hva som motiverer og får ungdom engasjert.

CARE har i dag løpende besøk av skoler og ungdommer som i sitt utdanningsløp på ulike måter ønsker å engasjere seg i vårt arbeid. Dette kan være alt fra innsamlingsaktivitet, til skoleoppgaver og tematiske områder som gjør at de tar kontakt om samarbeid.

2.3 RUTINER FOR OPPFØLGING OG KONTROLL

CARE Norge har ansvar for kvalitetssikring og oppfølging av programmet i Palestina, i tråd med CAREs retningslinjer. CARE Norge har faglig ekspertise på bl.a. styrking av sivilsamfunn, SRHR og arbeid mot kjønnsbasert vold, samt på kvinner og ungdoms økonomiske og sosiale deltagelse. I tillegg har CARE dyp erfaring og kjennskap til Midtøsten generelt og Palestina spesielt, og vil aktivt følge opp gjennomføringen av prosjektet.

CARE Norge vil være ansvarlig for rapportering og kommunikasjon med OD. CARE Palestina følger opp avtalen med Juzoor. CARE Palestina følger opp aktiviteter i samarbeid med Juzoor, dokumenterer, monitorerer bruk av midler og kostnader gjennom månedlige rapporter om progresjon. CARE har utviklet et solid rammeverk for økonomistyring, som er i

tråd med organisasjonens forpliktelse til integritet og god styring, og som ofte overgår kravene fra aktuelle donorer.

Nøkkelaspekter inkluderer:

1. Detaljerte økonomiske, administrative og anskaffelsesmanualer
2. En stabil omsetningshastighet, omfordeling av menneskelige ressurser på tvers av ulike prosjekter for å bevare institusjonelt minne og sikre kontinuitet i økonomistyringspraksis
3. Strengt retningslinjer for økonomistyring med definerte godkjenningsterskler basert på stillingsansiennitet, som sikrer forsvarlig tilsyn med finansielle transaksjoner. CARE Norge vil gjennomføre årlige revisjoner av økonomirapportering.
4. Flere rapporteringsalternativer for problemer som svindel, inkludert anonym rapportering til en tredjepart via internett eller telefon.
5. Due diligence for partnere og leverandører, med partnervalg som evaluerer styring, finansielle systemer og integritet.

CARE Palestina har etablert et FAM (Feedback and Accountability Mechanism) - rammeverk basert på CARE Internationals kvalitetsstandarder. Rammeverket følger humanitære kjernestandarder og Norads prinsipper. Hensikten med FAM er å sikre at prosjekt deltakere har kunnskap om og tilgang til tilbakemeldingskanaler og varslingskanaler.

CARE's Safeguarding Policy og Safe Programming -Do No Harm tilnærming fokuserer på å beskytte mot seksuell utnyttelse trakassering, overgrep og overgrep mot barn, er en pilar i CAREs forpliktelse, i samsvar med CAREs etiske retningslinjer og humanitære kjernestandarder.