

Reaccionar ante la crisis

Centro de Información sobre Apoyo Psicológico de la Federación

Se mantiene el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico de la Federación

Por Anders Ladekarl, Jefe del Departamento Internacional, Cruz Roja Danesa

Nuevas prioridades y estructura discutidas en Copenhague

Un día antes de la celebración de la boda real en Copenhague se reunieron en la capital representantes de Sociedades Nacionales interesadas, de la Secretaría de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (Secretaría de la Federación) y del Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) para discutir el futuro del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico de la Federación.

Este Centro fue fundado en 1993, y durante los últimos diez años ha sido la Cruz Roja Danesa quien lo ha acogido. Según el acuerdo de cooperación entre la Secretaría de la Federación y esta Sociedad Nacional, se preveía que para el año 2005 la labor del Centro estaría plenamente integrada en la estructura de la Secretaría y las delegaciones de la Federación. Sin embargo, a finales de 2003 fue quedando claro que la Secretaría no se encontraba en la posición adecuada para hacerse cargo de las actividades del Centro, y aún menos para pagar los gastos. Una vez asumido este hecho, numerosas Sociedades Nacionales instaron a la Cruz Roja Danesa a que continuara acogiendo al Centro. La Cruz Roja

Danesa accedió a ello, a condición de que se cumplieran algunos requisitos y de que las partes interesadas claves estuvieran de acuerdo.

En la reunión de Copenhague se habían dado cita partes interesadas claves y todas ellas convinieron en que la labor del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico es importante y representa un valor añadido para alcanzar los objetivos prioritarios de la Cruz Roja y la Media Luna Roja. La oferta de la Cruz Roja Danesa de continuar dando acogida al Centro fue recibida con agrado, al igual que lo fue la propuesta de fortalecer la capacidad del Centro de forma que, en el futuro, pudiera ofrecer apoyo a las operaciones en los programas de apoyo psicológico.

Los participantes discutieron a fondo los tres requisitos que la Cruz Roja Danesa había determinado como indispensables para continuar dando acogida al Centro: (1) El Centro deberá ser capaz de prestar apoyo a las operaciones en los programas de apoyo psicosocial dirigidos por la Cruz Roja Danesa y, con el tiempo, en los programas de otras Sociedades Nacionales; (2) aunque esté preparada para incrementar el nivel actual de financiación a fin de cubrir, entre otros, la capacidad operacional del Centro, la Cruz Roja Danesa no pagará más del 50 % de los costos

No. 2 / Junio 2004

Contenido

Se mantiene el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico de la Federación

Apoyo Psicológico en la región de Europa central

Cooperación con las familias de los desaparecidos: la experiencia del CICR

Recuerdos conmovedores – Apoyo psicosocial para niños y sus familiares afectados por conflictos armados

Reunión del grupo de expertos en Nottingham

Los equipos de respuesta psicosocial para emergencias de la Cruz Roja Española

Trabajar juntos para apoyar a los individuos en una emergencia o desastre

Publicado bimestral por:

Cruz Roja Danesa y Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Redactores:

Janet Rodenburg y Ewa Maryl

Exención de responsabilidad:

Las opiniones expresadas son las de los colaboradores y no necesariamente las de la Cruz Roja Danesa y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

Correo electrónico:

psp-referencecentre@drk.dk

Internet:

www.redcross.dk/psp-referencecentre

ISSN: 1603-3035



Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Cruz Roja Danesa 

totales para las actividades relacionadas con la Secretaría de la Federación (en la actualidad paga aproximadamente el 70 % de estos costos); (3) se establecerá una nueva estructura de gobierno en la que la Cruz Roja Danesa actuará como entidad jurídica oficial del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico, a fin de evitar la falta de claridad en torno a las obligaciones y la adopción de decisiones.

Se plantearon preguntas concernientes al compromiso de otras Sociedades Nacionales de contribuir al Centro, a la contribución de la Cruz Roja Danesa a los gastos básicos y a la capacidad del Centro para “servir a todos” en el futuro. La Secretaría de la Federación y la Cruz Roja Danesa declararon su claro compromiso de mantener las actuales actividades principales del Centro y de poner a disposición de las Sociedades Nacionales apoyo a las operaciones sobre la base de una recuperación de los costos, aunque teniendo también en cuenta la capacidad de pago de cada una de las Sociedades Nacionales. Otras Sociedades Nacionales manifestaron su intención de contribuir a los gastos básicos del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico.

Los participantes respaldaron la propuesta de establecer un comité consultivo cuyo cometido fuera orientar la labor y las prioridades del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico e integrado por representantes de la Secretaría de la Federación y de la Cruz Roja Danesa, además de por un representante de los donantes y de uno de las Sociedades Nacionales operantes.

Como consecuencia de la muy constructiva reunión de las partes interesadas en el tema del apoyo psicológico, la Secretaría de la Federación y la Cruz Roja Danesa están formulando actualmente un memorando de entendimiento sobre la permanencia del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico. La Cruz Roja Danesa está dispuesta a integrar este Centro en su Departamento Internacional, reconociendo a la Secretaría de la Federación como el órgano decisorio en materia de política y estrategias. El Centro de Información sobre Apoyo Psicológico será un instrumento para poner en práctica nuestras políticas y

estrategias comunes en materia de apoyo psicológico. La Cruz Roja Danesa pagará el 50 % de los gastos básicos. Otras Sociedades Nacionales han prometido cubrir el resto. Por añadidura, la Cruz Roja Danesa garantiza contratar servicios del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico a fin de garantizar un volumen suficiente de capacidad de operación en el Centro.

Una vez firmado el memorando de entendimiento, empezaremos a reorganizar el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico con personal adicional y con un nuevo comité consultivo. Visto desde el exterior, los cambios pueden no parecer demasiado significativos. Continuaremos publicando el boletín “Reaccionar ante la crisis”, manteniendo y consolidando nuestra página web, proporcionando expertos para actividades de formación y sirviendo como punto de referencia en lo concerniente a prácticas recomendadas y a un pensamiento moderno en torno al apoyo psicológico. Sin embargo, el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico también constituirá una capacidad adicional para apoyar el diseño de programas de apoyo psicológico y su integración en actividades de desarrollo y socorro.

Me complace enormemente el hecho de que el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico se mantenga y se consolide para encargarse de incluso más tareas. Pienso que delegando (la tarea de acoger el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico) en una Sociedad Nacional, la Secretaría de la Federación está realizando el espíritu de la Estrategia para el Cambio y, con ello, mostrando que podemos trabajar juntos en beneficio de todos siguiendo vías nuevas e innovadoras.

Espero que la mayoría de las partes del Movimiento interesadas en cuestiones de apoyo psicológico respaldará el trabajo y contribuirá a la financiación del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico. Por su parte, la Cruz Roja Danesa hará todo lo posible por atenderles a todos ustedes en su labor por satisfacer las necesidades psicosociales de las personas vulnerables a las cuales servimos. ■

Si desea más información, puede dirigirse a : lad@drk.dk



Participantes de la reunión de partes interesadas (13 de mayo de 2004, Copenhague)

Apoyo Psicológico en la región de Europa central

Por Annamari Raikkola, Delegada Regional de Salud y Asistencia, Budapest, y Henriett Koos, Asistente de Salud y Asistencia/Gestión de Desastres

En marzo de 2001 se estableció un programa regional de Salud y Asistencia en la Delegación Regional en Budapest, Hungría, que cubría a 15 Sociedades Nacionales de la región de Europa central. Durante los últimos años, las Sociedades Nacionales de la región de Europa central sufrieron diversos eventos traumáticos, siendo el más difícil la guerra de los Balcanes y sus efectos posteriores. La región también es proclive a desastres naturales, como inundaciones, terremotos, tormentas de nieve, etc. Por tal motivo, las Sociedades Nacionales han desarrollado competencias en el área del Apoyo Psicológico (AP).

De acuerdo con una consulta realizada, una de las prioridades mencionadas por la mayoría de las Sociedades Nacionales fue aumentar la capacidad para integrar el AP en la respuesta a desastres y otros programas permanentes. En función de la necesidad de mayor capacitación en AP, las Sociedades Nacionales han participado en diversas acciones de formación, a fin aumentar la capacidad para prestar servicios de apoyo psicológico.

En mayo de 2002 la Delegación Regional en Budapest ofreció un seminario de formación para examinar el manual de Apoyo Psicológico basado en la Comunidad, facilitado por el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico, a las que asistieron 11 Sociedades Nacionales. Durante una reunión de seguimiento, en noviembre de 2002, se intercambiaron experiencias y se discutieron los nuevos desarrollos estratégicos de programas de apoyo psicológico de las Sociedades Nacionales.

En la Delegación Regional, la colaboración entre los programas de Gestión de Desastres y Salud y Asistencia funcionó extraordinariamente bien, como resultado de lo cual se organizaron dos talleres subregionales sobre AP en 2003. Se solicitó a las Sociedades Nacionales que enviaran a los talleres dos participantes de Gestión de Desastres y dos de Salud y Asistencia. El Centro de Información sobre Apoyo Psicológico aportó los facilitadores. El objetivo general de esos talleres fue incorporar el apoyo psicológico y la gestión de crisis durante los principales accidentes y desastres. Los objetivos más específicos fueron:

- la ampliación de los conocimientos de los participantes para aliviar el estrés y el sufrimiento psicológico provocados por los desastres y accidentes en las víctimas y voluntarios
- el mejoramiento de la capacidad del personal para integrar componentes de AP en sus programas y actividades de gestión de desastres y auxilios.

Los talleres se llevaron a cabo con el fin de presentar formas eficientes de implementar actividades de AP en los programas de Gestión de Desastres existentes, usando métodos interactivos como conferencias, estudio de casos y trabajos en grupo.



Taller subregional sobre Salud y Asistencia/Gestión de Desastres en junio de 2003 en Baile Herculane, Rumania
Foto: Sune Follin, Delegado Regional de Gestión de Desastres

Dado que los grupos estaban integrados por personas de distinto origen, profesión y nivel de conocimientos sobre AP, fue necesario comenzar por la información básica y explicar a qué nos referimos cuando hablamos de programas de AP y por qué el apoyo psicológico es esencial en tiempos de desastres (p. ej. El estrés y cómo afrontarlo; qué es lo que hace que un evento sea traumático; los niños y los traumas; ayudar a quienes prestan ayuda). El enfoque fue muy bien recibido y claramente comprendido. Resultaba evidente que existía el deseo de implementar el AP dentro de la Gestión de Desastres, pero el problema era cómo hacerlo.

Algunos meses más tarde se entregó un cuestionario a las Sociedades Nacionales con el fin de obtener información que indicara en qué medida está integrado el AP en la Gestión de Desastres, el impacto de los talleres anteriormente mencionados y las necesidades relativas a nuevas capacitaciones sobre temas específicos. Nueve Sociedades Nacionales completaron y devolvieron el cuestionario. Todas las personas que llenaron el cuestionario habían participado en los talleres de AP y Gestión de Desastres. Los resultados condujeron a las siguientes conclusiones:

- Muchas Sociedades Nacionales han implementado el AP en programas tales como Primeros Auxilios, Bienestar Social, etc., pero sólo unas pocas lo han integrado en el programa de Gestión de Desastres.
- La mayoría de las actividades de AP están dirigidas por voluntarios profesionales o por empleados con conocimientos de psicología. Los voluntarios han recibido formación especializada.
- Se considera que la implementación de un programa de apoyo psicológico para socorristas y otros

trabajadores asistenciales es sumamente importante y necesaria.

- Las acciones de formación en temas específicos del área de AP en casos de desastre son consideradas esenciales. Entre los temas específicos citados en el cuestionario, se señalaron como prioritarios “Ayudar a quienes prestan ayuda” y “AP para niños”. Asimismo se consideró importante el “AP para padres y ancianos”.

Luego de analizar los cuestionarios, los dos programas (Salud y Asistencia y Gestión de Desastres), junto con el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico, desarrollaron el concepto de un futuro Grupo de Trabajo para AP en casos de desastre. Se identificaron los miembros potenciales sobre la base de su nivel de instrucción, experiencia en AP y actividades de gestión de desastres y compromiso con su trabajo. Al cabo de este proceso quedaron seleccionados los siguientes miembros:

- Sr. Ali Samet (Cruz Roja de la ex República yugoslava de Macedonia)
- Sr. Chavdar Yankulov (Cruz Roja Búlgara)
- Sr. Kaspars Einats (Cruz Roja Letona)
- Sra. Barbara Bartha (Cruz Roja Húngara)
- Sra. Sanja Pupacic (Cruz Roja de Croacia)
- Sra. Hristina Ivanovic (Cruz Roja de Serbia y Montenegro)

El Grupo de Trabajo tiene los siguientes objetivos:

- prestar una atención psico(social) más calificada a los grupos vulnerables luego de un desastre o en una situación de crisis;
- coordinar y promover una toma de conciencia sobre el AP en la región de Europa central;
- capacitar a otras personas para que examinen las capacidades de los voluntarios para afrontar el estrés y los traumas de las crisis y los doten de las competencias necesarias para que puedan prestar apoyo a las víctimas y a los grupos vulnerables;
- promover la integración entre programas (salud, bienestar social, gestión de desastres, preparación para desastres y AP);
- establecer una red para compartir experiencias y prácticas recomendables sobre actividades de apoyo psicológico;
- fortalecer y dar un nuevo impulso a las actividades a fin de atender las necesidades de AP de las personas y comunidades de la región, centrándose en grupos meta específicos, como los ancianos, las minorías étnicas, las personas que viven con VIH y SIDA, las personas sin hogar, etc.).

La primera reunión se llevó a cabo en marzo de 2004 en Budapest. El mandato y la solicitud de autorización de los Secretarios Generales de las respectivas Sociedades Nacionales fueron enviados antes de la reunión. Durante la primera reunión de orientación se informó a los miembros

sobre los objetivos del Grupo de Trabajo y los resultados esperados de sus actividades. A continuación de ese debate los miembros acordaron lo siguiente: en primer lugar, recoger información sobre las actividades de AP en curso en la región visitando cada una de las Sociedades Nacionales y entrevistando a la persona responsable y, en segundo lugar, elaborar un plan de acción basado en los resultados de las visitas. Las entrevistas deberán cubrir los siguientes temas:

- Los programas/actividades existentes relativos a Gestión de Desastres, Salud y Asistencia y Apoyo Psicológico, integración de programas, etc.;
- Grupos meta (ancianos, infectados por VIH/SIDA y TB, otros grupos marginados de la comunidad, etc.), quién está prestando servicios (el personal de la CR, profesionales, voluntarios);
- Formación en cuestiones de AP (formaciones previas, necesidades en materia de formación, planes futuros, etc.);
- Ayudar a quienes ayudan (sesiones de información de retorno, supervisión, etc.);
- Problemas, obstáculos en la implementación del AP;
- Expectativas, sugerencias, recomendaciones.

La fecha límite para el envío de informes a la Delegación Regional es el 31 de mayo de 2004. Se ha programado la próxima reunión para junio de 2004, en la que se decidirán las nuevas acciones.

Los resultados de la primera reunión muestran claramente que los miembros están realmente comprometidos con el Grupo de Trabajo y sus objetivos. El entusiasmo, profesionalismo y gran caudal de conocimientos y experiencia de este grupo en materia de Apoyo Psicológico y Gestión de Desastres garantizan el logro de los objetivos anteriormente citados y el desarrollo del programa de AP hasta un nivel que redundará en beneficio, tanto de las Sociedades Nacionales como de las personas vulnerables. ■

Para más información: correo electrónico: ifrchu27@ifrc.org



Taller subregional sobre Salud y Asistencia/Gestión de Desastres en junio de 2003 en Baile Herculane, Rumania
Foto: Sune Follin, Delegado Regional de Gestión de Desastres

Cooperación con las familias de los desaparecidos: la experiencia del CICR

Por Dr. Vesna Petrovic, Departamento de Psicología, Universidad de Novi Sad, Serbia y Montenegro

Introducción

El conflicto de Kosovo y Metohija entre serbokosovares y albanokosovares se prolonga desde hace alrededor de seis años y son muchos los desaparecidos en ambos bandos (aproximadamente 4.500 personas). La cuestión de los desaparecidos representa una de las consecuencias a largo plazo más trágicas de éste y otros conflictos en el territorio de la ex Yugoslavia. De acuerdo con su mandato, en cada caso particular de desaparición, lo primero que ha de hacer el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) es ponerse en contacto con la familia, registrar la identidad de la persona y las circunstancias que llevaron a su desaparición y buscar activamente a esa persona. El proceso requiere reuniones entre el personal del CICR y los miembros de las familias de los desaparecidos, unas reuniones que, por norma, son difíciles desde el punto de vista psicológico.

A partir de la experiencia mencionada, se ha hecho patente que el trabajo con las familias de los desaparecidos requiere coordinación, estructura y una participación organizada de las familias en todo el proceso de identificación y en el encuentro de esas personas. Además, es necesario permitir una participación más significativa de la sociedad en su conjunto en la resolución del problema de los desaparecidos.

La participación estructurada de las familias con miembros desaparecidos

Así fue como surgió la idea de crear la Asociación de Familias de Secuestrados y Desaparecidos de Kosovo y Metohija. En el año 2000 el CICR constituyó la Asociación y ofreció apoyo financiero. Este tipo de asociaciones se organiza en comunidades locales, es decir, en ciudades de la República Federativa de Yugoslavia con un gran número de personas desplazadas en su propio país. Al crear una organización autóctona, el CICR estaba reconociendo las necesidades específicas de las familias de los desaparecidos en el contexto

Identificar los restos humanos exhumados es extremadamente difícil al tamaño de las fosas comunes.



El proceso se vuelve cada vez más penoso a medida que pasan los años. Foto: Shirely, Clive. CICR

Una razón psicológica muy importante para constituir una Asociación de Familias de este tipo era involucrar a las familias dándoles un papel activo en el proceso de identificación y localización de las personas desaparecidas. Por lo tanto, la Asociación de Familias participaba en la organización de las muestras de fotografías del Libro de Pertenencias, en la creación de equipos para recolección de datos ante-mortem, en la organización de la muestra de objetos personales hallados durante la exhumación de personas no identificadas, en recibir formación para recolectar datos ante-mortem, en formar la red de referencia para apoyo a las familias con miembros desaparecidos. La participación activa de los familiares contribuye a superar el grave problema que impone el vivir con una pérdida ambigua.



Los libros de fotografías de pertenencias sirven para identificar a las personas desaparecidas. Para las familias que buscan a sus seres queridos, ver esos libros puede causar emociones difícil de soportar.
Foto: CICR

La dinámica de la pérdida ambigua en el contexto de violencia de un entorno social más amplio. ¿Cómo vivir con ello?

Es preciso reconocer varios puntos:

- Las familias de desaparecidos han perdido a sus parientes debido a una violencia social de grandes dimensiones, que difiere en naturaleza de las pérdidas individuales. La violencia social masiva implica una serie de pérdidas: de territorio y hogar, de entorno familiar, de instituciones familiares y personas, de la propia identidad.
- La pérdida ambigua (Boss. P., 1999) representa la forma más grave de pérdida de acuerdo con la diná-

mica psicológica. No es posible afirmar la pérdida y, por lo tanto, el proceso de duelo no puede ni siquiera empezar, lo que anula su efecto de curación, es decir, la aceptación de la pérdida y el comienzo de una nueva inversión psicológica en vivir en el lugar y el momento en que se encuentra uno.

- Las familias de los desaparecidos están "congeladas" (Boss. P., 1999) en la situación tal como era en aquel lugar y aquel momento y no pueden tomar decisiones y completar los procesos iniciados allí y entonces para empezar a vivir aquí y ahora. Quedan en un estado de gran ambigüedad y son incapaces de avanzar en el sentido psicológico y de buscar una ayuda constructiva.
- Por lo tanto, los intentos por seguir adelante con sus actividades diarias normales, la rutina curativa, parece a los ojos de estas familias una traición a los desaparecidos que provoca un sentimiento de culpabilidad.

Según lo antedicho, está claro que, aunque el problema de los desaparecidos tiene un alto balance mental, no puede resolverse sólo con apoyo psicológico. El apoyo a esas familias pasa, al menos, por el nivel social, y se llama por lo tanto apoyo *psicosocial*. Se trata de un apoyo vinculado irremisiblemente con el aspecto social, puesto que los efectos psicológicos de la pérdida sin resolver surgieron a causa de una violencia social y no de una patología individual.

Estrategias de apoyo a las familias

Nosotros utilizamos varias estrategias que sirvieron de base para el desarrollo del proyecto de la oficina del CICR en Belgrado y de la Asociación de Familias de Secuestrados y Desaparecidos de Kosovo y Metohija.



Existen importantes iniciativas locales para buscar a los desaparecidos. En la foto, varios niños preguntan dónde se encuentran sus padres en una exposición de carteles organizada por una asociación de familias.

Foto: CICR

Las estrategias empleadas fueron:

Esperar que las familias vengan a nosotros y busquen apoyo psicológico no es realista. Las familias están bloqueadas en su incertidumbre, sus grandes pérdidas y su indefensión. Al mismo tiempo, somos conscientes de que son personas normales que han sufrido numerosas pérdidas anormales como resultado de la violencia social y política. Por lo tanto, creímos que la Asociación de Familias debía tener apoyo y promoción, puesto que debía seguir siendo un eslabón en la sociedad aun cuando las organizaciones humanitarias abandonaran el país una vez expirase su mandato debido al fin del conflicto (esperamos). Creemos también que la idea de la autoayuda, la activación y la transformación del dolor y la destrucción en una acción constructiva es extremadamente importante.

Para poder llegar a las familias y atender a sus necesidades, creemos que el envío de equipos móviles para visitarlas en la comunidad local y conocer sus necesidades es el primer paso de la asistencia estructurada a las familias.

Poner en conexión a los sectores gubernamental y no gubernamental es también, en nuestra opinión, un paso necesario para trabajar en red, es decir, para apoyar a las administraciones públicas y a la sociedad en su conjunto. El principio de "la unión hace la fuerza" es muy importante para las familias, la sociedad y las organizaciones humanitarias. Por lo tanto, los equipos móviles trabajan con una organización no gubernamental que está en contacto permanente con las familias sobre el terreno, por una parte, y con los Centros de Trabajo Social, por la otra*. Los equipos móviles están también en conexión con otras instituciones públicas pertinentes, como los centros de salud, la Cruz Roja local, etc. Al mismo tiempo, tienen información sobre posibles fuentes de asistencia para las familias en su particular entorno social.

Organizamos reuniones de apoyo psicosocial a las familias con miembros desaparecidos dos veces al mes en la comunidad local. Asistieron los siguientes invitados: un representante de la Asociación de Familias, uno de la Cruz Roja, uno del equipo móvil de la ONG que trabaja con los refugiados y desplazados internos, uno del Centro de Trabajo Social y uno del CICR. La reunión estuvo moderada por dos consultores del CICR (un psicólogo y un psiquiatra). Además, invitamos a personas de la comunidad local, en función de las necesidades de las familias (jurídicas, médicas, administrativas, etc.). Surgió entonces la pregunta de cómo llamar a este tipo de asistencia. Las familias propusieron llamarlo "apoyo moral". Este concepto hace referencia al hecho de que ofrecer esperanza y dar sentido a la pérdida son apoyos importantes para esas familias.

Objetivos del programa

Aparte de las estrategias ya mencionadas, los objetivos particulares del programa eran: 1) promover la autoayuda en el grupo, 2) pasar página y reorientar a esas personas hacia la vida real y la integración en el contexto social del presente.

Organizamos seis reuniones que duraron tres meses y en las que ofrecimos como marco los temas siguientes: 1) Si nos unimos nos hacemos más fuertes, 2) A quién puedo volverme para amortiguar el dolor, 3) Formas de ofrecerse apoyo moral unos a otros, 4) Cómo mitigar la experiencia de la presión de la ambigüedad, 5) Vivir aquí y ahora en lugar de sufrir una constante incertidumbre, 6) Qué significa aquí y ahora. La propia elección de los temas es significativa de los efectos que queríamos alcanzar con el programa.

Esos efectos que esperábamos lograr eran: 1) apoyar la construcción de una nueva red social, con un sistema de derivación para las familias con miembros desaparecidos, 2) mejorar la comunicación y la integración de la Asociación de Familias en la red social, 3) mejorar la

integración de las propias familias en la red social, 4) lograr que los miembros de la familia vivieran en mayor grado en el presente.

Por último, quisiéramos señalar que las experiencias de diversas comunidades y culturas son impagables como referencia para distintas intervenciones. Sin embargo, las peculiaridades de la sociedad y la cultura representan una *conditio sine qua non* en la definición de estrategias para ofrecer una asistencia adecuada y eficaz a las familias de personas desaparecidas en situaciones de violencia social y política de gran alcance. ■

*En nuestro país, los Centros de Trabajo Social son instituciones públicas que atienden a las necesidades sociales de la población, incluidos los refugiados y las personas desplazadas.

Bibliografía: Boss, Pauline (1999). *Ambiguous Loss: Learning to Live with Unresolved Grief*. Harvard University Press

Si desea más información, puede dirigirse a: vesna-pet@eunet.yu

Recuerdos conmovedores – Apoyo psicosocial para niños y sus familiares afectados por conflictos armados

Por Stephen Regel, Director, the Centre for Trauma Studies, Nottinghamshire Health Care NHS Trust; Reino Unido

Durante el pasado decenio se ha producido un aumento del número de conflictos armados en el mundo. Inevitablemente, son los grupos de población más vulnerables, como los niños, los que se ven afectados por la migración fraudulenta y los desplazamientos, y forzados a participar en conflictos armados. Esta conferencia de un día de duración reunió a un grupo internacional de profesionales que trabajan sobre el terreno y que poseen una amplia experiencia en el trabajo en zonas afectadas por conflictos y en el desarrollo de programas de apoyo que abordan las necesidades de salud mental haciendo especial hincapié tanto en los aspectos sociales del bienestar como en los psicológicos. Durante la conferencia se trataron diversas cuestiones, entre ellas la pertinencia e importancia para los profesionales sobre el terreno y los responsables de formular políticas de la aplicación de prácticas innovadoras y apropiadas desde el punto de vista cultural. Se facilitó información de inestimable valor sobre diferentes prácticas de trabajo que buscan combinar métodos convencionales y tradicionales. Habida cuenta del notable incremento de refugiados en el Reino Unido y otros países europeos, entre ellos muchos niños y sus familiares, la conferencia se aprovechó como ocasión oportuna para discutir las necesidades de este grupo vulnerable.

La conferencia *Recuerdos conmovedores* precedió a la reunión anual del grupo de expertos que colaboran con el

Centro de Información sobre Apoyo Psicológico de la Federación. Dicho grupo está constituido por asesores de diversos países que realizan actividades de evaluación y formación en el ámbito del apoyo psicológico para la Federación Internacional. La conferencia y la reunión fueron organizadas conjuntamente por el Nottinghamshire Healthcare NHS Trust (Centre for Trauma Studies/Traumatic Stress Service) y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Teniendo en cuenta que la reunión de los expertos se celebraría por vez primera fuera de Dinamarca, se consideró apropiado que este evento estuviera precedido por una conferencia que abordara muchos de los problemas acuciantes inherentes a numerosas misiones e intervenciones humanitarias.

La conferencia se abrió con una alocución introductoria ofrecida por la Dra. Janet Rodenburg, quien esbozó las actividades que realiza el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico (acogido por la Cruz Roja Danesa) y presentó un marco de referencia contextual para los oradores que le seguirían. El detalle y la variedad de las presentaciones dieron prueba de la diversidad y alcance de la labor realizada en diferentes escenarios y contextos en todo el mundo. La Dra. Anica Kos, directora de programas de la fundación Together Foundation (un centro regional que enfoca su labor en el bienestar psicosocial de los niños en Eslovenia) habló sobre los recursos de que

disponen los niños afectados por la guerra y por adversidades posbélicas para afrontar estas situaciones y para curar sus traumas. La Dra. Kos aportó a la conferencia su extensa experiencia obtenida a partir de su participación en el desarrollo de programas destinados a mejorar la salud mental en su aspecto psicosocial en Bosnia y Kosovo, y de su labor de asesora con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR). La Dra. Alison Strang, coordinadora del grupo de trabajo sobre temas psicosociales en el Queen Margaret University College de Edimburgo, expuso la importancia que tiene prestar apoyo psicosocial a niños y sus familiares afectados por conflictos armados y abordó algunos de los problemas derivados de la falta de consenso en torno a las metas a alcanzar, las estrategias a seguir y las prácticas recomendadas a aplicar en este ámbito. Presentó un modelo conceptual de las intervenciones psicosociales y examinó algunas de las consecuencias y problemas emergentes. La Sra. Arlene Healey, directora del Family Trauma Centre de Belfast, Irlanda del Norte, expuso la labor que se realiza en dicho centro, un servicio regional creado a raíz de las recomendaciones propuestas por Sir Kenneth Bloomfield en su informe sobre las víctimas del conflicto norirlandés. La Sra. Healey dio ejemplos detallados sobre la labor del centro mencionado y la implicación del mismo en el trabajo con niños y sus familiares que sufren un trauma continuo como resultado de conflictos civiles. El profesor Peter Berliner, psicólogo asesor del Rehabilitation and Research Centre for Torture Victims (RCT) de Dinamarca y profesor asociado de la University of Copenhagen, presentó la labor que realiza el RCT en Guatemala y Honduras, países en los que él mismo ha participado en la gestión de programas basados en la comunidad para familias afectadas por la guerra. Por su parte, el Sr. Mark Smith, director de desarrollo de Action for Children in Conflict, una organización benéfica con sede en el Reino Unido, describió muchos de los problemas que afectan a los niños y sus familiares solicitantes de asilo y refugiados en este país, además de algunas de las dificultades que se plantean en torno a la prestación de los servicios establecidos por la ley y voluntarios. Lamentablemente, el Sr. Ibrahim Masri, quien ha dirigido la labor de Save the Children y ha llevado a la práctica un programa escolar para brindar apoyo a niños en Gaza y en Cisjordania, no pudo estar presente, pues le

resultó imposible salir de Gaza debido a una repentina agravación del conflicto. Estaba previsto que hablara sobre las necesidades psicosociales de los niños afectados por el actual conflicto y sobre la aplicación de un enfoque centrado en las escuelas. Sin duda alguna, con su intervención, el Sr. Masri habría aportado una perspectiva única sobre la realización de esta labor en una situación extremadamente desafiante y compleja.



Los participantes de la conferencia de un día de duración **Recuerdos conmovedores**. Fotografía: Ewa Maryl

La respuesta a la conferencia fue excelente y es posible que esta iniciativa, en particular, haya sentado un precedente para futuras reuniones de miembros de la lista, ya que los propios miembros estuvieron unánimemente de acuerdo en que las reuniones de este tipo ofrecen oportunidades excepcionales para aprender y establecer contactos. Quisiera aprovechar esta oportunidad para agradecer a todas las personas que han participado en el programa de la conferencia sus excelentes y estimulantes presentaciones y su contribución al enorme éxito alcanzado por el evento.

Esa misma noche, después de la conferencia, se celebró un breve evento social - una recepción municipal en la Long Gallery del Castillo de Nottingham organizada por el Sr. Jeremy Taylor, jefe ejecutivo del Nottinghamshire Healthcare NHS Trust, y a la que asistió el gobernador civil de Nottingham. La recepción fue considerada una forma apropiada de dar las gracias a los conferenciantes y de dar la bienvenida en Nottingham al grupo de expertos de la Cruz Roja que participarían, durante los dos días y medio siguientes, en las reuniones y debates en torno a la labor del grupo. ■

Si desea más información, puede dirigirse a: Stephen.Regel@nottshc.nhs.uk

Reunión del grupo de expertos en Nottingham

Por Janet Rodenburg, Jefa del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico

En una tarde gris y lluviosa, a finales de marzo, unas 20 personas acudimos al hotel Holiday Inn en Nottingham, Reino Unido, para asistir a la reunión anual de miembros del grupo de expertos (Roster) del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico de la Federación. Lo que parecía ser el presagio de una reunión sombría y poco prometedora acabó siendo, milagrosamente, el comienzo de un evento alegre y animado, cuando a la mañana siguiente salió el sol para no abandonarnos ya du-

rante los días siguientes. De hecho, Nottingham resultó ser un escenario excelente, con su castillo, el museo Galleries of Justice y el pub más antiguo de Inglaterra ofreciéndonos una distracción que recibimos con agrado...

La reunión del grupo fue generosamente organizada por el Centre for Trauma Studies (Nottinghamshire Healthcare NHS Trust), uno de los asociados de colaboración del Centro de Información sobre Apoyo Psicológico. La reu-

nión de trabajo estuvo precedida por una conferencia de un día de duración en la que se abordó el tema de los niños y sus familiares afectados por conflictos armados (véase el informe correspondiente incluido en otro lugar de este número). Esta conferencia tenía el objetivo de sensibilizar a los miembros del grupo acerca de los problemas particulares que se plantean en los periodos posteriores a los conflictos, lo cual indica la mayor atención que el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico presta a las poblaciones afectadas por la guerra.

Los siguientes dos días y medio fueron dedicados a intercambiar experiencias en torno a la labor del último año y en discutir conceptos y la metodología, en un intento de establecer una comprensión más clara sobre qué constituye la base efectiva de una intervención psicosocial.

Tras la introducción de carácter general sobre evaluaciones de necesidades en situaciones de emergencia, en la que se incluyó lo que debe y lo que no debe hacerse, el grupo discutió, ya con más detalle, las últimas evaluaciones efectuadas en Irak, Irán y el Líbano en el ámbito psicosocial. El equipo de apoyo psicológico para la región de Medio Oriente y el Norte de África, recién llegado de trabajar sobre el terreno, expuso un excelente resumen de los últimos acontecimientos, así como de la dinámica y problemas específicos que caracterizan el trabajo en dicha región.

Sobre la base de la experiencia que adquirimos durante el pasado año con el manual *Apoyo psicológico basado en la comunidad. Manual de formación*, se determinaron algunas lagunas y deficiencias. Se formaron grupos provisionales de personas interesadas, que propondrán la revisión de algunos módulos y/o la elaboración de nuevo material de formación.

Uno de los puntos centrales examinados en la reunión fue cómo garantizar una buena relación de trabajo entre los diferentes miembros del grupo, el Centro de Información sobre Apoyo Psicológico y las Sociedades Nacionales que solicitan asistencia. ¿Cómo garantizar un diálogo

periódico, estando los miembros del grupo dispersos por todo el mundo? ¿Cómo asegurar una planificación adecuada, teniendo en cuenta que la mayoría de las solicitudes se realizan *ad hoc* y que la mayoría de los asesores tiene otros compromisos que requieren su plena dedicación? ¿Cómo garantizar cierto nivel de conformidad y calidad en relación con los servicios prestados? ¿Cómo lograr una mejor participación de las Sociedades Nacionales y de otras organizaciones asociadas que prestan su personal o delegados al Centro de Información sobre Apoyo Psicológico, tanto en relación con el apoyo económico y logístico como desde el punto de vista de compartir información y oportunidades de formación?



El Sr Jeremy Taylor, Director del Nottinghamshire Healthcare NHS Trust (en la primera fila a la izquierda) y los participantes en la reunión anual de miembros del grupo de expertos (Roster).

La próxima reunión de miembros del grupo se celebrará en primavera de 2005 y, de nuevo, estará organizada por uno de nuestros asociados, lo cual reforzará el sentimiento de autoría compartida con respecto al Programa de Apoyo Psicológico. Mientras tanto, se nos presenta el desafío de mantener el espíritu de cooperación que hemos experimentado en Nottingham y de seguir promoviendo la mejora de la práctica en el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. ■

Si desea más información, puede dirigirse a: jar@drk.dk

Los equipos de respuesta psicosocial para emergencias de la Cruz Roja Española

Por Dori Moreno Sánchez, Departamento de Salud y Socorro, Plan de Socorro y Respuesta en Emergencias, Cruz Roja Española

Apoyo psicosocial de la Cruz Roja Española tras los atentados del 11 de Marzo en Madrid

Desde 1996, la Cruz Roja Española ha estado preparando Equipos de Respuesta Inmediata en Emergencias (ERIE) especializados en apoyo psicosocial y desplegándolos por todo el país.

De conformidad con las recomendaciones de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, el enfoque es doble:

Impartir formación en primeros auxilios psicológicos para todos los socorristas, con el fin de mejorar el aspecto humano de sus actividades para aliviar el sufrimiento de las víctimas, y

Crear y desarrollar Equipos de Respuesta Inmediata en Emergencias (ERIE) especializados en apoyo psicosocial. Cada equipo es multidisciplinar y cuenta con 14 voluntarios entre psicólogos, trabajadores sociales, médicos, enfermeros y socorristas.

La planificación y la organización llevadas a cabo permitieron responder a los atentados del 11 de marzo en Madrid.

Los hechos

A las 7.39 horas de la mañana del jueves 11 de marzo de 2004, una serie de explosiones en varios trenes, con la apariencia de tratarse de un luctuoso atentado terrorista, segó la vida de 191 personas y provocó heridas de mayor o menor consideración a otras 1.900 personas en Madrid. El caos y la confusión se adueñaron inmediatamente de la ciudad.

Actividades de la Cruz Roja Española

Desde el primer momento, las actividades de la Cruz Roja Española se centraron en:

- Asistencia sanitaria y evacuación de los heridos.
- Colecta de sangre.
- Líneas de teléfono para informar a familiares y amigos.
- Asistencia psicosocial para las víctimas y sus familias.
- Ayuda a los equipos forenses para identificar los cadáveres.
- Localización internacional de familiares.

Organización de la respuesta psicosocial para las víctimas del 11-M

Después de los primeros informes y a medida que se iba conociendo el creciente número de fallecidos, se hizo patente la necesidad de organizar el apoyo psicosocial para las víctimas y sus familiares.

Antes de planificar la respuesta, se pensó en qué lugares debían trabajar los ERIE.

Los hospitales a los que se estaba evacuando a los heridos

Los familiares de las víctimas llegaban en gran número para identificar a los heridos y conocer su estado. Pronto, los hospitales no podían atender a todas las preguntas y pidieron ayuda a la Cruz Roja, que intervino en las actividades siguientes:

- Información sobre los datos disponibles y orientación.
- Acompañamiento a los familiares para buscar, encontrar y visitar a las víctimas hospitalizadas.
- Apoyo a las familias de los heridos de mayor gravedad y durante las intervenciones quirúrgicas.
- Preparación de las familias que no encontraban a sus seres queridos en los hospitales y remisión al tanatorio.
- Acompañamiento a los parientes de personas fallecidas en los hospitales y de personas desaparecidas al tanatorio.

El pabellón de IFEMA*

A la vista del elevado número de muertos, se habilitó un pabellón del recinto ferial de IFEMA para recibir los cadáveres y para que los cirujanos forenses realizaran las autopsias. Se habilitaron salas contiguas para recibir a los familiares.

Fue preciso definir las funciones de cada una de las entidades de asistencia que participaron en la intervención para coordinar la organización del apoyo psicológico a las familias. La Cruz Roja, así como la Comunidad Autónoma de Madrid, el Colegio de Psicólogos y la red de salud mental pusieron a disposición sus recursos. Muchos profesionales de la salud mental se presentaron también espontáneamente, lo que complicó la coordinación de recursos.

Las principales actividades de los ERIE fueron:

- recibir a las familias en el vestíbulo y acompañarlas a la sala,
- acompañarlas y ofrecerles apoyo psicológico durante la entrevista con la policía científica, en las salas de espera, durante la notificación del deceso y en el momento de retirar los cuerpos,
- cuidado de los niños,
- atención de los problemas de los emigrantes,
- asistencia sanitaria,
- suministro de provisiones a los participantes y a los familiares,
- suministro de mantas y bebidas calientes durante el largo velatorio nocturno.



Fotografía: Cruz Roja Española

Viernes, 12 de marzo

La población en general estaba conmocionada por los sucesos y fueron muchos quienes pidieron apoyo psicológico. La Cruz Roja decidió poner información en su sitio web (www.cruzroja.es) sobre los efectos que lo ocurrido podía tener, cómo afrontar las diferentes reacciones y cómo actuar con los niños.

Durante el día, las actividades se concentraron en los diferentes tanatorios a donde eran transportados los ataúdes. Las familias celebraron los funerales para despedir a sus seres amados.

Los mediadores culturales tuvieron un papel importante, ya que las víctimas procedían de diversos países y era preciso respetar sus respectivos rituales.

Las principales actividades en los tanatorios fueron:

- coordinación interinstitucional para establecer un procedimiento conjunto de apoyo para las familias,
- recepción de las familias,
- suministro de información respecto a las disposiciones relativas a los servicios funerarios,
- acompañamiento para despedir a los seres queridos,
- apoyo psicológico a petición de las familias durante el velatorio,
- canalización de las solicitudes de apoyo psicológico a otros lugares,
- distribución de folletos informativos con recomendaciones sobre cómo hacer frente a este tipo de sucesos,
- acompañamiento a los niños mientras sus padres estaban en los tanatorios,
- asistencia sanitaria: se pusieron a disposición más ambulancias y personal sanitario para atender a las personas que sufrían de ansiedad y administrar medicación.



Fotografía: Cruz Roja Española

Sábado, 13 de marzo

A partir de esa fecha, los ERIE concentraron sus esfuerzos en:

El cementerio de la Almudena, lugar al que se transportaron los cadáveres no identificados. Fue preciso establecer una coordinación con los equipos forenses para identificar los cuerpos. Era necesaria la colaboración con las familias (entrevistas, fotografías, muestras de ADN).

Parte del recinto ferial de IFEMA se dedicó a la identificación y retirada de los efectos personales de las víctimas de los atentados. La coordinación y la colaboración con la policía científica fueron de nuevo esenciales para minimizar el impacto en las familias. Fue sin duda el momento más doloroso para los parientes, puesto que aquellos objetos a menudo eran la primera prueba de la muerte de sus seres queridos.

Después de la sacudida inicial de la emergencia...

Cuatro días después de los atentados, la red de salud mental de la Comunidad de Madrid preparó un plan de asistencia a las víctimas y familiares del 11-M. La Cruz Roja informó a la población.

Una vez finalizada nuestra intervención, la Cruz Roja dio prioridad al seguimiento y el apoyo a todos aquellos que habían participado para garantizar la salud mental del personal de la Cruz Roja después de aquellos angustiosos días. Hasta la fecha no se ha detectado ningún caso que pueda requerir ayuda profesional a medio o a largo plazo.

Datos globales sobre la organización

Aproximadamente 200 personas participaron directamente en esta operación, organizada en 13 ERIE.

Se atendió a unas 3.000 personas, entre víctimas directas, familiares y ciudadanos de Madrid.

Evaluación y principales conclusiones

Los equipos y la coordinación con la red nacional de la Cruz Roja funcionaron correctamente.

La situación demostró que la Cruz Roja tiene capacidad en esta esfera de actividad.

La composición y la naturaleza multidisciplinar de los equipos fueron adecuadas para responder a las necesidades de los afectados. Es preciso impartir una formación especializada y regular a los ERIE para que sean operativos y ejecuten debidamente las tareas que les son encomendadas.

Respecto a la supervisión de los diversos participantes, se manifestó que era preciso brindar una formación especializada al respecto para garantizar el éxito de las operaciones. Los participantes, de todas maneras, apreciaron el interés y el apoyo de la Sociedad en este sentido y sugirieron que sería conveniente establecer las normas aplicadas en esta intervención como normas habituales de todas las intervenciones.

Los familiares han dado numerosas muestras de agradecimiento por el apoyo brindado y el trabajo llevado a cabo.

Cabe destacar que la Cruz Roja es capaz de responder a otras necesidades psicosociales (asistencia sanitaria, suministros de emergencia, líneas de información telefónica, etc.) en el contexto de una respuesta de emergencia.

La coordinación interinstitucional fue complicada en ocasiones, principalmente porque nunca se había previsto formular planes para una situación de este tipo. La coordinación con los jefes de los diferentes órganos que intervinieron en la respuesta fue, no obstante, satisfactoria.

Por último, la imagen de la Cruz Roja se difundió ampliamente en diversos medios de comunicación tanto nacionales como internacionales (televisión, radio, prensa).■

*IFEMA es un recinto ferial de Madrid, donde se organizan habitualmente ferias de muestras de distintas temáticas. Dado el espacio, se habilitó durante los atentados como un tanatorio improvisado.

Si desea más información, puede dirigirse a: amore-no@cruzroja.es

Trabajar juntos para apoyar a los individuos en una emergencia o desastre

Por Moya Wood-Heath, Cruz Roja Británica

Los recientes ataques con bombas en Madrid han servido de amargo recordatorio de que en cualquier momento y lugar pueden producirse situaciones graves de emergencia sin previo aviso. En toda Europa se considera que los responsables de establecer disposiciones de protección civil tendrán un desafío aún mayor con la ampliación de la Unión Europea y el probable incremento de los riesgos potenciales. La publicación del informe de la CR Británica sobre cuestiones de protección de Europa en general es oportuna. El informe será distribuido a numerosas organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de toda la Unión Europea y podría resultar útil para establecer un enfoque más específico y cooperativo sobre gestión de desastres.

En abril de 2002, la Cruz Roja Británica presentó un informe a la Dirección de la Comisión Europea de Protección Civil reseñando la manera en que las organizaciones no gubernamentales podrían ser de mayor ayuda para el gobierno y las organizaciones estatutarias, en el que figuraban dos recomendaciones principales: las necesidades de las personas afectadas por una emergencia o desastre debían ubicarse en el centro de las disposiciones de protección civil de cada país, y los países de la Unión Europea tendrían que disponer de orientaciones que les permitieran adoptar un enfoque común en materia de prestación de asistencia.

A raíz de este informe, la Cruz Roja Británica recibió financiación de la Comisión Europea para elaborar un proyecto basado en esas recomendaciones preliminares. El nuevo informe "Trabajar juntos para apoyar a personas en una emergencia o desastre" busca caminos a través de los cuales diferentes miembros de la Comunidad Europea, con diversas estructuras y bases jurídicas, puedan alcanzar coherencia en la prestación de apoyo de emergencia a los individuos.

El objetivo de este proyecto es permitir que los países miembros de la Unión Europea comprendan mejor las necesidades psicosociales de los individuos afectados por una situación de emergencia. También los insta a reconocer la importancia de contar con directrices que establezcan un enfoque común para satisfacer dichas necesidades.

Lo esencial de este enfoque, de acuerdo a las recomendaciones de la Cruz Roja Británica, es garantizar que se atiendan siempre las necesidades de los individuos, sean cuales fueren las circunstancias. Por lo tanto, para una persona víctima de la explosión de una bomba en Gran Bretaña, de una inundación en Francia o de un terremoto en Grecia, el resultado final debe ser el mismo. El individuo afectado debe recibir el mismo nivel de atención que

tendría en su propio país, independientemente del país en que tiene lugar la emergencia o el desastre.

Evidentemente, habrá diferencias en la manera en que cada país miembro individual interprete las disposiciones de protección civil pero, independientemente de tales diferencias, tendrá que existir siempre coherencia en la calidad y amplitud del apoyo brindado. Una recomendación del informe de la Cruz Roja Británica indica que "los países de la Unión Europea deben aceptar el valor de la adopción de términos comunes, prácticas comunes y planes compartidos a nivel local, regional y nacional".

La Cruz Roja Británica está en una posición ideal para dirigir el proyecto, ya que en toda la Unión Europea se reconoce que las disposiciones de protección civil de Gran Bretaña se encuentran en un nivel avanzado. Por ejemplo, el Servicio de Enlace entre la Policía y las Familias, que tuvo una función de apoyo tan importante en ocasión de la reciente explosión de la fábrica de plásticos en Glasgow, es un servicio británico único. A las familias que esperaban noticias de sus seres queridos se les dio un nivel de apoyo individual que posiblemente no hubieran recibido en otro lugar.

Del mismo modo, muchos países de la Unión Europea prestan servicios especiales dentro de sus límites nacionales, pero aunque es acertado que continúen desarrollando respuestas específicas para el país, el proyecto destaca que todos se benefician cuando comparten prácticas eficaces. A partir de la identificación de ejemplos individuales de prácticas recomendables se estableció un modelo basado en una combinación de los puntos fuertes de países miembros.

Un enfoque cooperativo de esta naturaleza aumenta la capacidad de recuperación, ya que significa que se realizan intercambios de información entre países vecinos y entre organizaciones, lo que conduce a un nivel de apoyo uniformemente elevado en toda la Unión Europea.

Existen pocas dudas sobre la posibilidad de que la incidencia de emergencias en la Unión Europea continúe en ascenso. La Cruz Roja Británica tiene la esperanza de que la amplia distribución de este informe en toda Europa tenga una influencia positiva y brinde información a otras organizaciones dedicadas a la asistencia en situaciones de emergencia. Solamente mediante el trabajo conjunto podrán los países de la Unión Europea estar mejor equipados para atender a las personas en caso de necesidades de gran magnitud. ■

Este documento estará disponible a mediados de junio y puede solicitarse a: MWoodhea@redcross.org.uk

Próximos eventos:

- **26 de agosto - 1 de septiembre**, Eremita dei Frati Bianchi, Cupramontana (Italia).
Seminario de Eremita, 2004
Consecuencias psicológicas de la violencia organizada y el terror. El psicotrauma: del conocimiento científico al trabajo de campo. Organizado por la fundación Vivo
Más información en el sitio web de Vivo:
http://www.vivofoundation.net/eremo_training_2004/inglese/index.htm

- **23-24 de septiembre**, Ginebra (Suiza)
Sesiones de desahogo emocional al final de la misión: Preparación del personal para entornos de trabajo cada vez más difíciles, especialmente en contextos inseguros, mediante la técnica del intercambio de experiencias al final de una misión que se utiliza habitualmente en los programas de apoyo entre iguales (el modelo de Mitchell).
Organizado por el Center for Humanitarian Psychology
Si desea más información, puede dirigirse a: info@humanitarian-psy.org

- **4-6 de octubre, Londres** (Reino Unido)
Formación de formadores: Este curso introduce a los participantes en las técnicas de aprendizaje participativo y planificación eficaz de eventos. Los participantes tendrán ocasión de dirigir una sesión de formación interactiva y de recibir valiosos comentarios.
Organizado por el INTRAC, Centro Internacional de Formación e Investigaciones de las ONG.
Más información en el sitio web de INTRAC:
http://www.intrac.org/Intrac/TraintheTrainer_en.html
o dirigiéndose al Coordinador de Formación y Logística: r.blackshaw@intrac.org

- **23 - 24 de octubre**, curso en Oxford (Reino Unido)
Psicología transcultural, emigración forzada y consolidación de la paz.
Organizado por el Refugee Studies Centre
Más información en:
http://www.rsc.ox.ac.uk/index.html?teaching_short_crosscultural

**Para suscribirse o recibir información adicional rogamos envíe un electrónico a:
psp-referencecentre@drk.dk**



Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Cruz Roja Danesa 