الصحة النفسية مهمة:
تقرير عن التقدم المنجز في أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر

منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا

مارس 2024

ICRC IFRC IFRC Psychosocial Centre

ملخص تنفيذي

شهد عام 2023 إجراء استبيان الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي (الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي) عبر الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر، استكمالاً للاستبيانات التي أجريت في خلال عامَي 2019 و2021. وقد أتاح استبيان عام 2019 مجموعة بيانات أساسية حول أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي التي نفذتها الجهات المكوِّنة للحركة - الجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر. وقد شاركت 12 جمعية وطنية، بالإضافة إلى مكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للجنة الدولية للصليب الأحمر في استبيان عام 2023، أي ما مجموعه 14 مستجيبًا. ويعرض هذا التقرير نتائج استبيان عام 2023 مقارنةً بنتائج الاستبيانات التي أجريت عام 2019 و2021، مع التركيز على منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا.

أوضح التقرير أن 93% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي للصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يقومون بتقديم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. وقد أفاد 86% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي للصليب الأحمر والهلال الأحمر) بأنهم قاموا بإسعافات أولية نفسية، كما أفاد 79% من المستجيبين (9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم نظموا أنشطة متعلقة برعاية الموظفين والمتطوعين، بينما أفاد 79% من المستجيبين (9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم قدموا أنشطة لإدارة الإجهاد النفسي.

في عام 2023، أفاد 93% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، مقارنةً بـ94% منهم (15 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021، بأنهم قدموا نشاطًا واحدًا على الأقل يمكن تعريفه على أنه نشاط للصحة النفسية. كذلك، أفاد معظم المستجيبين (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم قدموا أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي في عام 2023، مقابل 63% فقط (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021. أما النوع الثاني الأكثر شيوعًا ضمن أنشطة الصحة النفسية في عام 2023 فكان تقديم التدريب للجهات الفاعلة المجتمعية على الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي (57% في عام 2023: 7 جمعيات وطنية، واللجنة الدولية للصليب الأحمر؛ و44% في عام 2021: 7 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

وعند المقارنة بين الأرقام المسجلة في عامَي 2021 و2023، يلاحَظ أن عدد الجمعيات الوطنية التي تقوم بالإحالة إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة كالأطباء النفسيين والأخصائيين النفسيين، قد بقي مستقرًا. ففي عام 2021، قامت 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (63%) بإحالات إلى خدمات متخصصة، مقارنةً بـ 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (71%) في عام 2023. ويقوم 68% من الجهات المكوِّنة للحركة بإحالات إلى خدمات متخصصة.

وفي عام 2021، أفاد 88% من المستجيبين (14 جمعية وطنية، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بوجود نقطة اتصال أو جهة مرجعية واحدة على الأقل في منظماتهم. غير أن عدد نقاط الاتصال أو الجهات المرجعية ارتفع في عام 2023، بما أن 93% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) عينوا نقطة اتصال أو جهة مرجعية واحدة أو أكثر.

وقد أشارت التقارير إلى أن نحو 6.424 موظفًا ومتطوعًا قد خضعوا لتدريب أساسي على الدعم النفسي الاجتماعي، ونحو 9.079 موظفًا ومتطوعًا قد خضعوا لتدريب على الإسعافات الأولية النفسية قامت بتوفيره إحدى مكونات الحركة في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا في عام 2023.

وأوضح 86% من المستجيبين (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنهم يعتمدون آليات إشراف لضمان جودة أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التي يقدمونها. والواقع أن هذه النسبة سجلت انخفاضًا عن عام 2021 (56%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

وليس لدى 14% من المستجيبين (جمعيتان وطنيتان) أيّ ميزانية مخصصة لأنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. بينما أشار 79% من المستجيبين (9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) إلى أن نقص أو محدودية الأموال يشكلان جزءًا من التحديات المطروحة أمامهم، وتليها في الأهمية التحديات داخل المنظمة (57%: 7 جمعيات وطنية، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

وعلى الرغم من التحديات، تستمر وتيرة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في التزايد. فأكثر من نصف المستجيبين بقليل (7 جمعيات وطنية) يخططون لتوسيع نطاق أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في منظمتهم. كذلك، يرغب 50% منهم (7 جمعيات وطنية) في دمج أو تعميم الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في أنشطة البرامج الأخرى. ويأتي ذلك بالتوازي مع الحاجة المتزايدة إلى الدعم التقني بشكل مستمر (79% في عام 2023: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

وحظي دور الحركة كمقدم لخدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي باعتراف أكبر من قبل السلطات الوطنية. حيث تم إدراج أكثر من نصف الجمعيات الوطنية المستجيبة (50%: 7 جمعيات وطنية) في الخطط الوطنية للصحة العامة أو إدارة الكوارث.

بالإضافة إلى ذلك، تم إدراج أكثر من نصف الجمعيات الوطنية المستجيبة (57%: 8 جمعيات وطنية) كمشاركين في آليات التنسيق المشتركة بين الوكالات الإنسانية ذات الصلة، مع إدراج الكثير منها (43%: 6 جمعيات وطنية) في اللجان الوزارية/الإدارية المشتركة. وحفاظاً على المصداقية، ظلت أسئلة الاستبيان التي طرحها التقرير هي نفسها التي طُرِحت عامَي 2019 و2021، باستثناء الأسئلة التي قدمتها مجموعات العمل المعنية بتنفيذ خارطة الطريق الخاصة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (يرجى الاطلاع على الملحق). ونتوقع أن نكون قد غطينا جميع الجوانب السياقية التي أثرت في توفير خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي بدون أيّ تمييز أو تحيّز لإجابات المستجيبين.

مقدمة

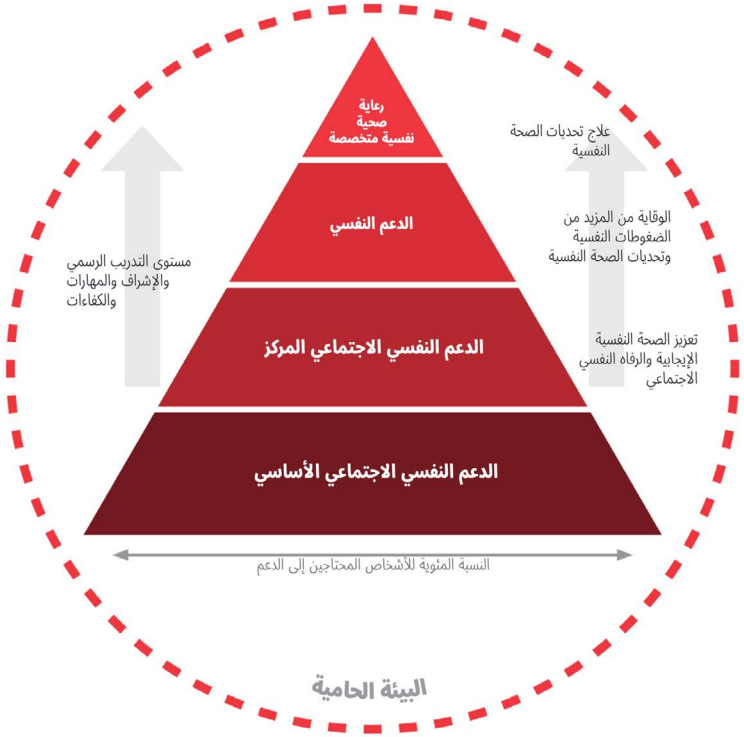
في جميع أنحاء العالم، تواجه الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر (الحركة) كل يوم عجزًا كبيرًا في تلبية احتياجات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التي تعاني منها المجموعات السكانية. وتتزايد هذه الاحتياجات بشكل كبير خلال النزاعات المسلحة والكوارث الطبيعية وحالات الطوارئ الأخرى.

وما زالت الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي يشغلان مكانة بارزة على جدول أعمال الحركة. حيث تستجيب مختلف الجهات المكوِّنة للحركة - 192 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر - للاحتياجات المتعلقة بالصحة النفسية والاحتياجات النفسية الاجتماعية من خلال جملة من الأنشطة. وتغطي هذه الأنشطة نطاقًا واسعًا، بدءًا بالدعم النفسي الاجتماعي الأساسي ووصولاً إلى الدعم النفسي الاجتماعي المركّز والدعم النفسي والرعاية الصحية النفسية المتخصصة. يعترف هذا النهج بأن الرفاه النفسي الاجتماعي ودعم الصحة النفسية موجودان ضمن سلسلة متوالية متصلة، لذا يلزم تقديم مستويات مختلفة من الرعاية بحسب اختلاف الأشخاص، بدءًا من الوقاية وتعزيز الصحة النفسية الإيجابية ووصولاً إلى علاج الاضطرابات النفسية.

يوفر الاستبيان إحدى الطرق لتتبع التقدم المحرز في تنفيذ سياسات الحركة في تلبية احتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية بالإضافة إلى القرار الثاني للمؤتمر الدولي الثالث والثلاثين "تلبية احتياجات الأشخاص المتضررين من النزاعات المسلحة والكوارث الطبيعية وغيرها من حالات الطوارئ في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي ".

لذلك، يتضمن هذا التقرير أسئلة تتعلق بمجالات العمل الستة ذات الأولوية على وجه التحديد، وذلك على النحو المحدد في خارطة الطريق للتنفيذ 2020

إطار عمل الحركة الخاص بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي اقرأ المزيد : https://pscentre.org/about-us/focus-areas/the-mhpss-framework/



2024 - [1]. تحدد خارطة الطريق الالتزامات والطموحات الجماعية للحركة في الاستجابة لاحتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية الاجتماعية لدى المجموعات السكانية التي نخدمها، من خلال ترجمتها إلى أنشطة ومخرَجات ينبغي بالحركة ككل، والجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر، العمل على تنفيذها، كلٌ بمعرفته. تم تمثيل كل مجال من مجالات العمل ذات الأولوية من خلال مجموعة عمل تعمل على تسهيل تنفيذ الالتزامات المحددة، على النحو المحدد في خارطة الطريق[2]. وفي عام 2021، ساهمت كل مجموعة عمل في الاستبيان من خلال طرح أسئلة أو اقتراح تعديلات على الأسئلة السابقة، لضمان متابعة فعالة للتقدم المحرز في مجالات العمل ذات الأولوية. وفي عام 2023، أضيف سؤالان بناءً على طلب مجموعة العمل الرقمية المعنية بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (وهي مجموعة فرعية من مجموعة العمل 4) ومجموعة تنسيق خارطة الطريق الخاصة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. (يرجى الاطلاع على أهم النقاط الخاصة بمجموعة العمل ومجالات العمل ذات الأولوية في الملحق، ومعها أسئلة الاستبيان المضافة أو المعدلة). وقد شكّلت هذه الأسئلة الإضافية التغيير المهم الوحيد مقارنةً باستبيانات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التي أجريت في عامَي 2019 و2021. وفي حين أن استبيان عام 2019 كان قد أنشأ مجموعة بيانات وخط أساس لأنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي التي نفذتها الجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر، فإن نتائج استبيان عام 2023 قد أُخضعت للمقارنة مع التقارير السابقة لتوثيق التطورات على مدى السنوات الماضية.

خلاصةً، يحوي هذا التقرير لمحة عامة عن نتائج استبيان عام 2023 مقارنةً بنتائج الاستبيانات السابقة في عامَي 2019 و2021، الخاصة بمنطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا. وهو يعرض ما حقّقه المستجيبون في هذه المنطقة - المتمثّلون في 12 جمعية وطنية، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للجنة الدولية للصليب الأحمر – بين عامَي 2022 و2023، وما يواصلون القيام به في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. ينصب التركيز على التطوير في تقديم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي من جانب المستجيبين، بالإضافة إلى التحديات التي تواجههم عند تقديم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. ولا يسعى هذا التقرير إلى تحليل البيانات التي قدمتها الجهات المكوِّنة للحركة، بل يسعى إلى تجميع الردود وعرض النتائج.

مصطلحات أساسية

أنشطة الصحة النفسية: على سبيل المثال، تقديم الارشاد النفسي، والعلاج الجماعي، والتقييمات والعلاجات النفسية أو السيكولوجية، التي غالبًا ما يقدّمها أشخاص تلقوا تدريبًا مهنيًا في مجال الصحة النفسية أو علم النفس، أو متطوعون ذوو مهارات عالية تلقوا التدريب والإشراف.

أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي: على سبيل المثال، الإسعافات الأولية النفسية، والتثقيف النفسي، والتوعية، والأنشطة المجتمعية وغيرها من الأنشطة التي يقدمها عادة متطوعون مدربون، غالبًا تحت إشراف شخص يتمتع بخلفية أكثر تقدمًا في مجال علم النفس/العمل الاجتماعي/الصحة النفسية.

المصدر: استبيان الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي على مستوى الحركة لعام 2021

1في البداية، كان من المفترض أن يكون استخدام خارطة الطريق الخاصة بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي من عام 2020 إلى عام 2023، ولكنّ بسبب جائحة كوفيد- 19 وتأجيل مجلس المندوبين والمؤتمر الدولي، تم تمديد خارطة الطريق حتى أكتوبر 2024، وفقًا للجدول الزمني للجمعية العامة.

2 إذا رغبتم في معرفة المزيد عن مجموعات العمل الخاصة بخارطة الطريق أو في الانضمام إليها بصفة عضو، يرجى التواصل مع ناتالي هيلينا ريجال للحصول على مزيد من المعلومات.

الطرق: كيف أُجرِيَ الاستبيان؟

نُشِر الاستبيان باللغات العربية والإنجليزية والفرنسية والإسبانية، ووُزِع على جميع الجمعيات الوطنية وعددها 192، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر في يونيو 2023. تمت متابعة الردود المقدمة بين شهرَي يونيو وأغسطس 2023 .

طلب الاستبيان من كل جهة مكوِّنة للحركة تقديم معلومات عن أنشطتها المتعلقة بالصحة النفسية و/أو أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي على صعيد العمل الوطني والدولي. تم قبول رد واحد فقط من كل جمعية وطنية. في الحالات التي قدّمت فيها الجمعية الوطنية نفسها أكثر من إجابة، مُنِح المستجيبون فرصةً إما لتوحيد ردهم وإعادة تقديم إجابة مشتركة أو لاختيار الردود المقدمة التي ينبغي النظر فيها.

على مستوى الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، تم تلقي رد من كل منطقة من مناطق الاتحاد الخمسة – أفريقيا، والأمريكتين، وآسيا والمحيط الهادئ، وأوروبا وآسيا الوسطى، والشرق الأوسط وشمال أفريقيا- بالإضافة إلى ردٍّ من المركز المرجعي للدعم النفسي والاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر. أعقب ذلك دمج هذه الردود المنفصلة في رد واحد يغطي جميع الأعمال التي يضطلع بها الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر. وعلى غرار الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، قدمت اللجنة الدولية للصليب الأحمر معلومات مقسمة بحسب التوزيع الإقليمي – أفريقيا، والأمريكتان، وآسيا والمحيط الهادئ، وأوراسيا، والشرق الأوسط وشمال أفريقيا - بالإضافة إلى معلومات حول أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في جميع أنحاء العالم.

وعلى غرار المسح الأساسي للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في عامَي 2019 و2021، تضمن الاستبيان أسئلة محددة للمستجيبين ومعلومات الاتصال. وقد احتوى استبيان عام 2023 على 35 سؤالاً. تنبع بعض الأسئلة من الاهتمام المحدد لدى مجموعات العمل التابعة لخارطة الطريق للتنفيذ 2020 - 2024 في مجالات العمل ذات الأولوية الخاصة بها. وقد ساهمت كل مجموعة عمل بتعديلات على الأسئلة الموجودة أو إضافة بعض الأسئلة. وقُسِم الاستبيان إلى قسمَين: الأنشطة الحالية للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، والأنشطة المستقبلية للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. ويحتوي التقرير أيضًا رسومًا بيانية على شكل مخططات شريطية توضح البيانات، وتميز بشكل مرئي بين الجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر ككيانات منفصلة، في حين تمثل الأرقام الواردة في المخططات الشريطية عدد الجمعيات الوطنية التي تختار الردود.

ولضمان صلاحية الاستبيان، تقرر عدم إجراء مزيد من التعديلات على الاستبيان الأولي لعام 2019. وبما أنّ الهدف المتوّخى من استبيانات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي على مستوى الحركة يتمثّل في تقديم معلومات متماسكة من تاريخ نفاذ القرار والسياسة المتعلقين بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في عام 2019 وحتى انتهاء خارطة الطريق للتنفيذ في عام 2024، يجب أن يظل الاستبيان قابلاً للمقارنة.

وبشكل إجمالي، قدمت 12 من أصل 18 جمعية وطنية في منطقة الشرق الوسط وشمال أفريقيا، بالإضافة إلى مكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للجنة الدولية للصليب الأحمر، ردودًا على استبيان عام 2023. وهذا يمثل معدل استجابة إجماليًا يبلغ 76%، مقارنةً بمعدل استجابة يبلغ 83% (14 جمعية وطنية، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021. وحين تُذكَر الردود في استبيان عام 2023 على مدار التقرير، تشير نسبة 100% إلى 12 جمعية وطنية بالإضافة إلى مكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ومكتب الشرق الأوسط وشمال أفريقيا للجنة الدولية للصليب الأحمر، أي ما يساوي 14 مستجيبًا كعدد إجمالي.

عدد المستجيبين بحسب المنطقة

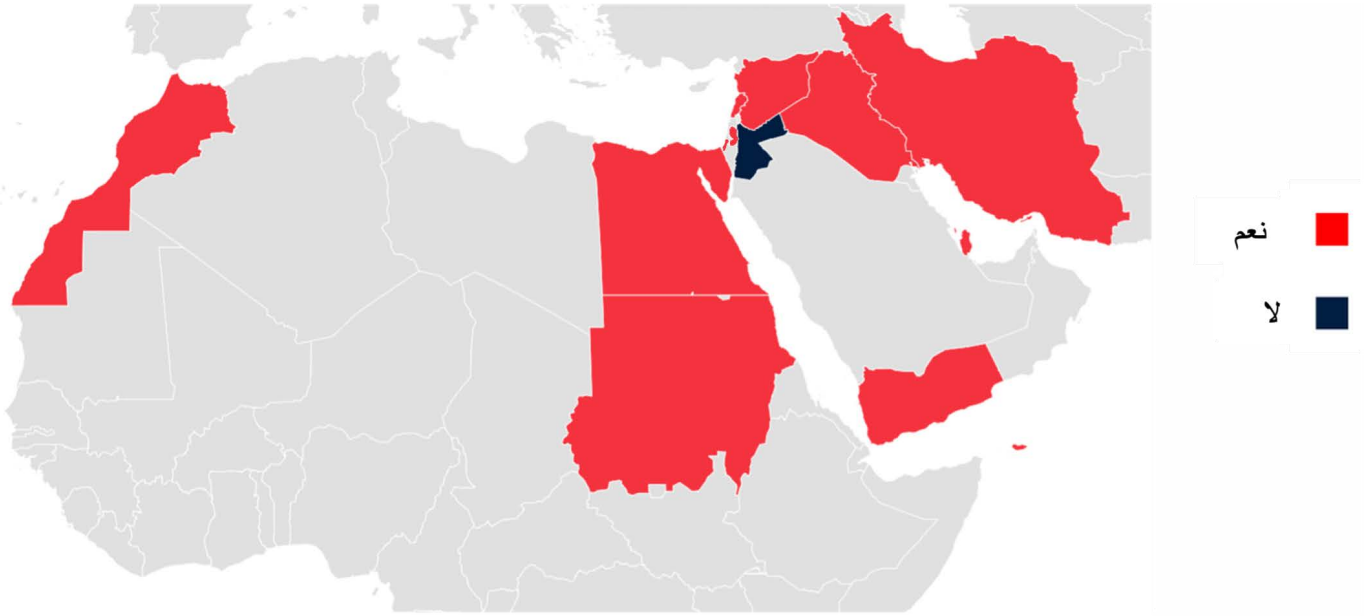
السنة	منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا	متوسط معدل الاستجابة على الصعيد العالمي
2019	68%	85%
2021	83%	84%
2023	76%	85%

الجدول 1: نسبة المستجيبين بحسب المنطقة

النتائج

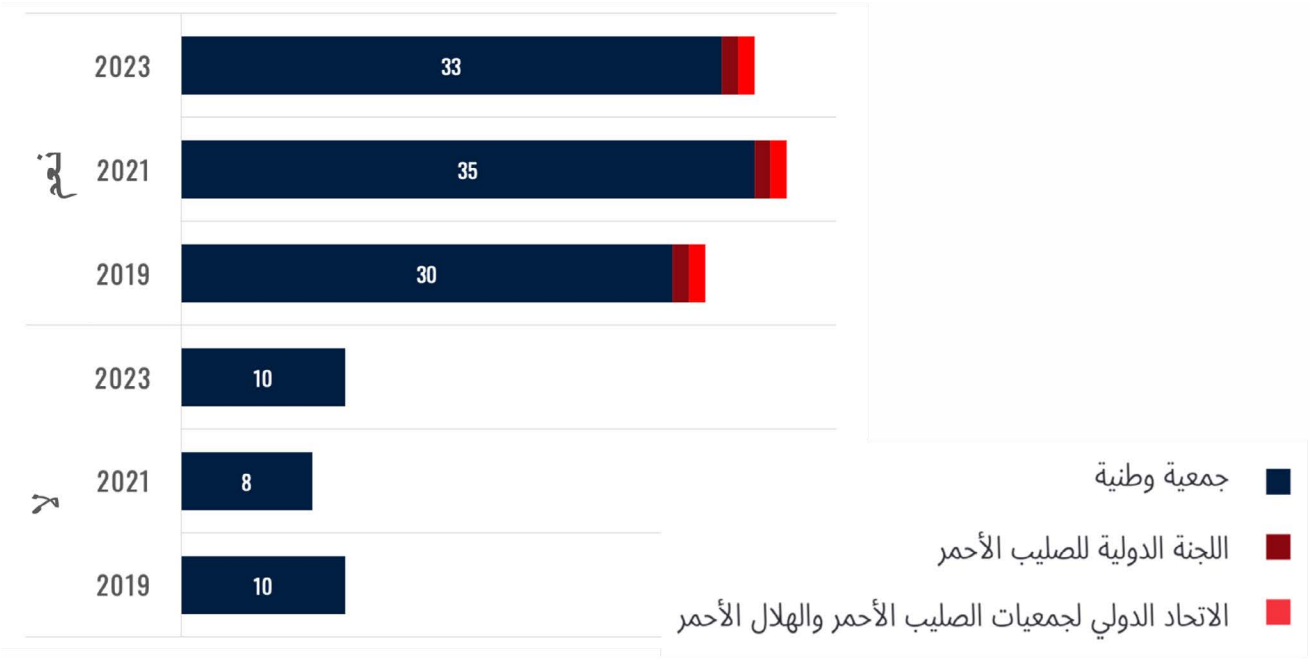
أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

بقيت نسبة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي مرتفعة منذ عام 2021. ففي عام 2023، أفادت 11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (93%) بأنها قامت بأنشطة متعلقة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، كما هو مبين في الخارطة (الشكل 1). ويُعَد ذلك انخفاضًا طفيفًا مقارنةً بعام 2021 (94% من المستجيبين: 15جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).



الشكل 1: الجمعيات الوطنية التي تقدم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

أما عدد الجمعيات الوطنية التي تركز على الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في استراتيجية منظمتها فقد انخفض في عام 2023، فبلغت نسبة الذين أجابوا "نعم" 86% (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، مقارنةً بنسبة 88% (12 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021 (الشكل 2).



الشكل 2: عدد الجمعيات الوطنية، ومعها الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر، التي تركز على الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في استراتيجية منظمتها

تقديم أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي

بالنظر إلى أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي بمفردها، نجد أنّ جميع المستجيبين تقريبًا (93%) الذين شاركوا في الاستبيان (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أفادوا بأنهم قد نفذوا نشاطًا واحدًا على الأقل من أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي في عام 2023. وهذه النسبة أدنى بشكل طفيف من النسبة المسجلة في عام 2021 (100%: 16 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). يوضح الشكل ٣ أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي المختلفة.

جاءت الأنشطة الثلاثة الأولى في عام 2021 كالتالي:

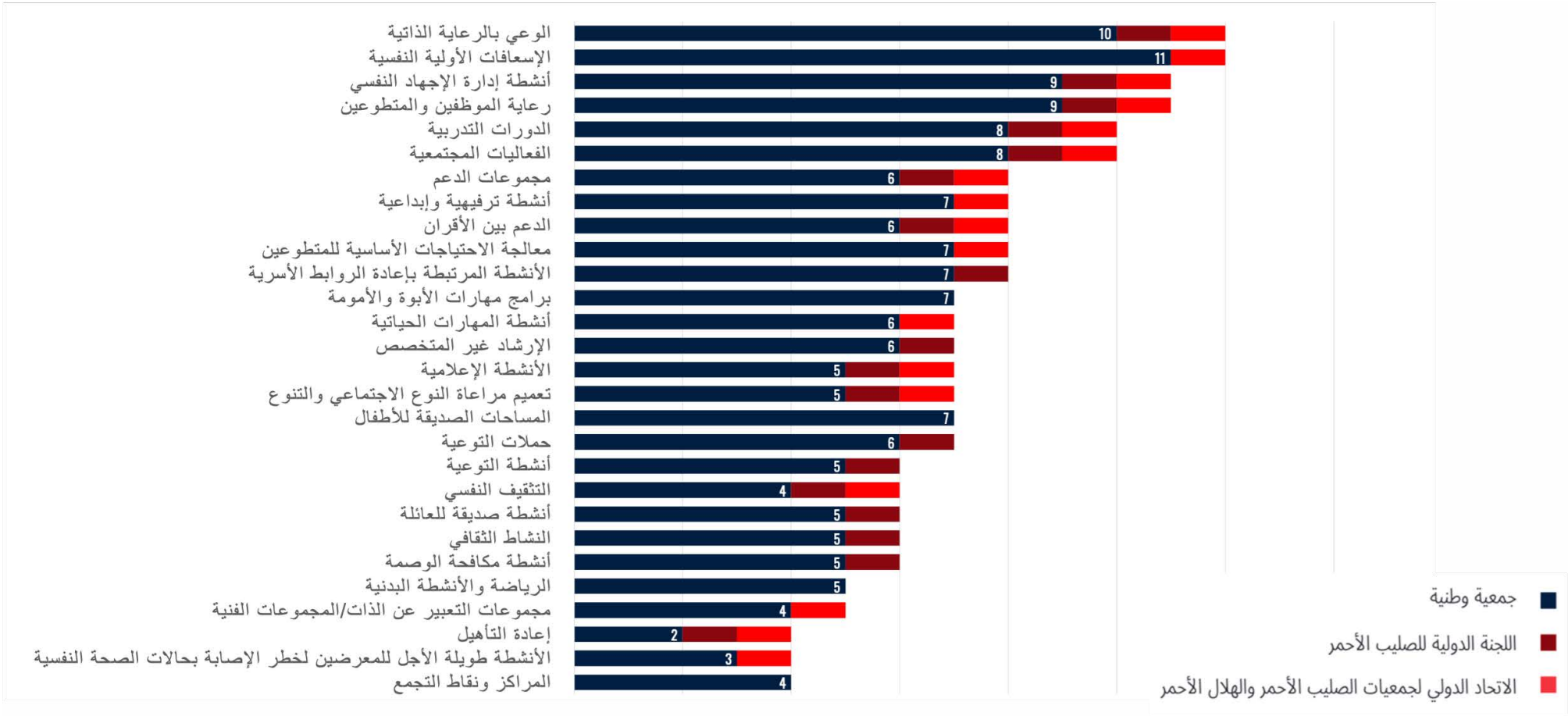
- الإسعافات الأولية النفسية (88%: 14 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)
- رعاية الموظفين والمتطوعين (88%: 14 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر)
- حملات التوعية (81%: 13 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)

أما في عام 2023 فكانت الأنشطة الثلاثة الأكثر استخداماً كالتالي:

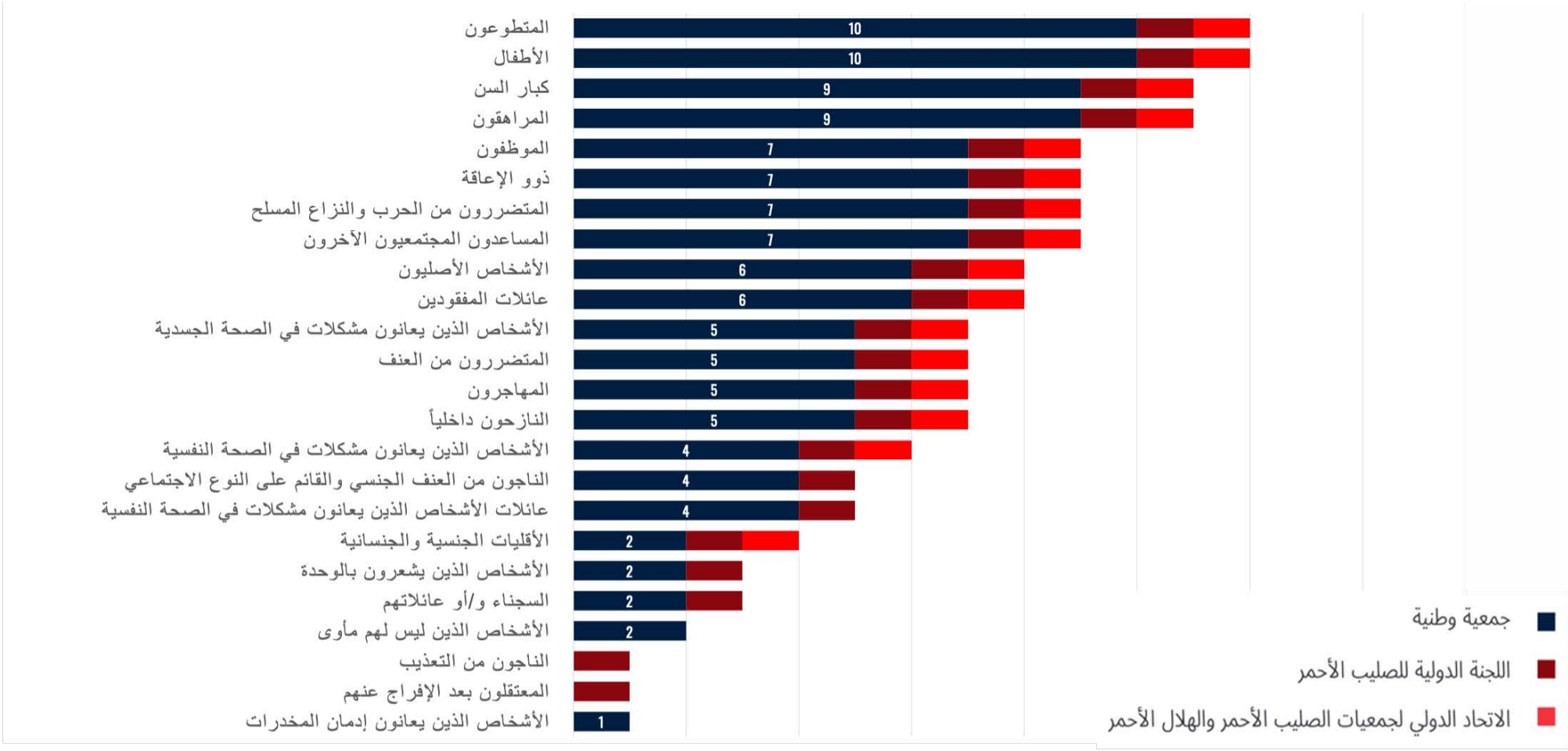
- الإسعافات الأولية النفسية (86%: 11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر)
- رعاية الموظفين والمتطوعين (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)
- أنشطة إدارة الإجهاد النفسي (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)

وقد ركز معظم المستجيبين على دعم المتطوعين (86%: 10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) والموظفين (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، والمراهقين (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وكبار السن (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). يوضح الشكل 4 المجموعات المستهدفة اعتباراً من عام 2023.

لمقارنة الأرقام بمزيد من التفصيل مع عام 2021، يرجى الرجوع إلى تقرير استبيان الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا لعام 2021.



الشكل 3: تقديم الدعم النفسي الاجتماعي



الشكل 4: المجموعات المستهدفة بأنشطة الدعم النفسي الاجتماعي

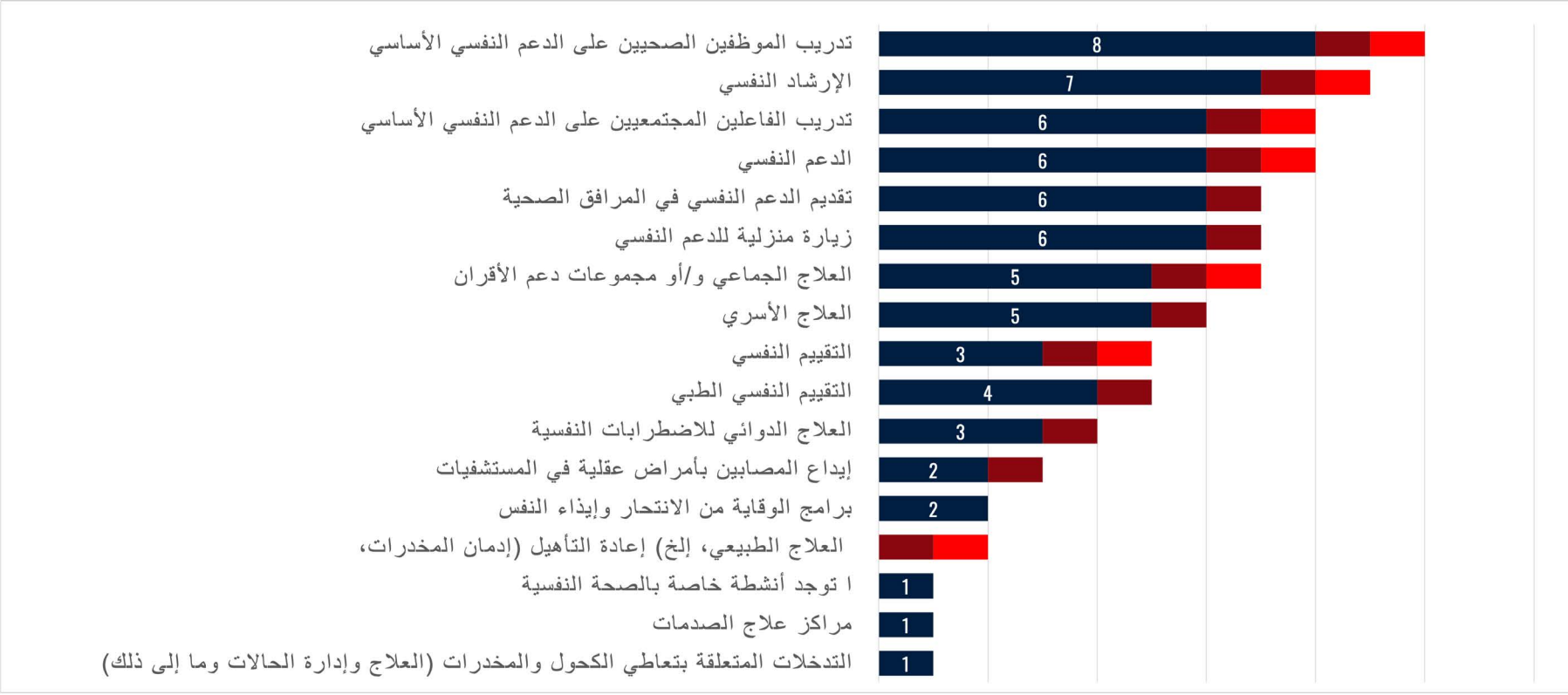
تقديم أنشطة الصحة النفسية

بالانتقال إلى أنشطة الصحة النفسية التي نُفِّذت في عام 2023، أفاد 93% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) مقارنةً بـ94% منهم (15 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021، بأنهم قدموا نشاطًا واحدًا على الأقل من الأنشطة المتعلقة بالصحة النفسية.

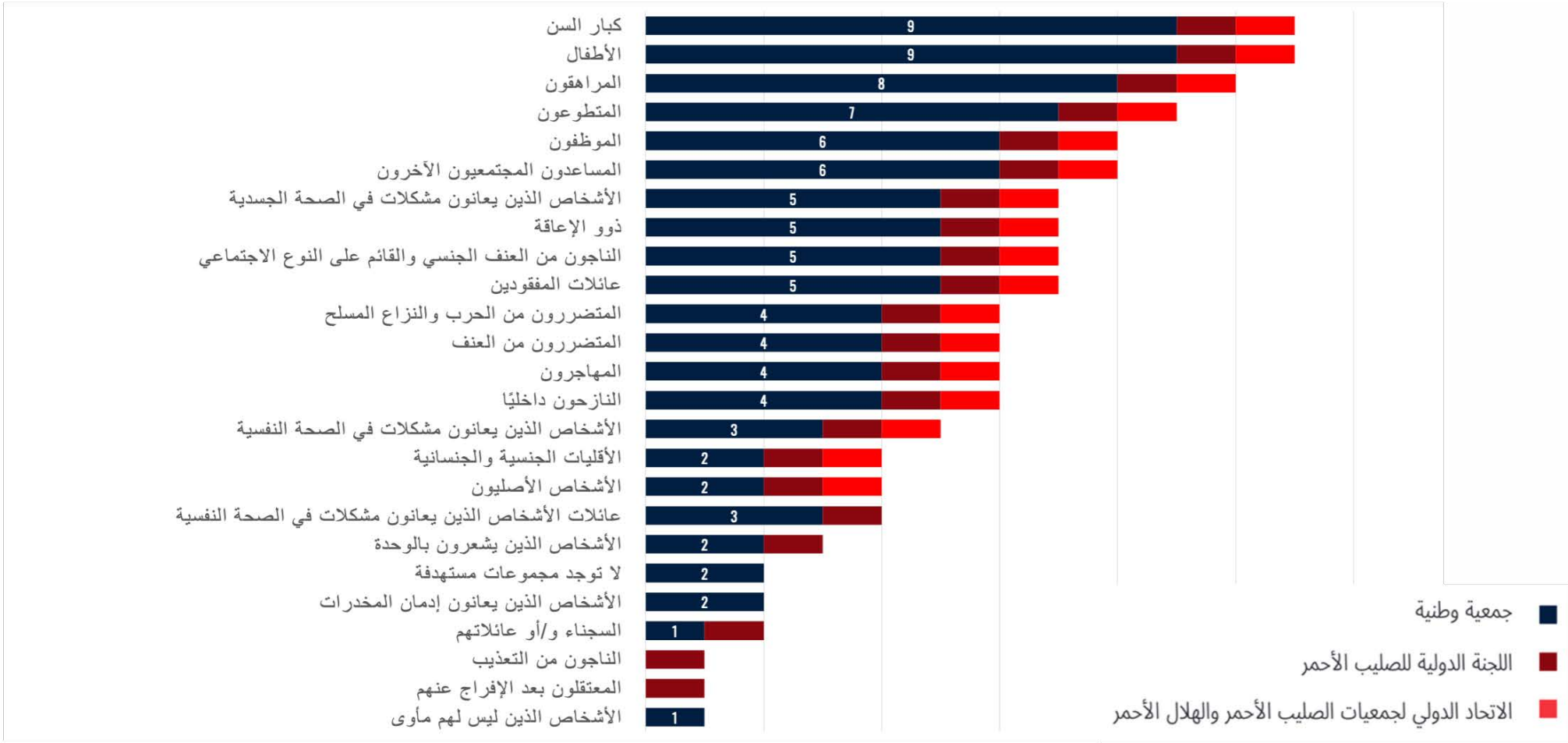
يوضح الشكل 5 أنشطة الصحة النفسية المختلفة. فمعظم المستجيبين (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) قاموا بتدريب الموظفين في مجال الصحة على الدعم النفسي الأساسي في عام 2023، مقابل ما نسبته 63% فقط (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021. ويمثل توفير الإرشاد النفسي ثاني أكثر الأنشطة شيوعًا بين أنشطة الصحة النفسية في عام 2023 (64%: 7 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) ، وقد سجلت هذه النسبة ارتفاعًا مقارنةً بنسبة عام 2021 (50%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). ويلي هذه الأنشطة في المرتبة الثالثة تقديم الدعم النفسي (57% في عام 2023: 7 جمعيات وطنية، واللجنة الدولية للصليب الأحمر مقابل 56% في عام 2021: 9 جمعيات وطنية، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) وتدريب الجهات المجتمعية الفاعلة على الدعم النفسي الأساسي (57% في عام 2023: 6 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر، مقابل 44% فقط في عام 2021: 7 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

في عام 2021، استُهدِف المتطوعون في أنشطة الصحة النفسية من قِبَل 10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (63%)، كما استُهدِف الموظفون من قِبَل 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (56%). أما في عام 2023 فاستُهدِف المتطوعون من قِبَل 7 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (64%)، والموظفون من قِبَل 6 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (57%). وفيما عدا ذلك، كانت المجموعات الأكثر استهدافًا بتدخلات الصحة النفسية هي الأطفال (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وكبار السن (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). يرجى الاطلاع على الشكل 6 للحصول على معلومات أكثر تفصيلاً بشأن المجموعات المستهدفة بأنشطة الصحة النفسية.

وفي عام 2023، أفاد 71% من المستجيبين (8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم يقومون بإحالات إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة مثل الأطباء النفسيين والأخصائيين النفسيين. وكما هو الحال في الاستبيان السابق، يتضمن هذا العدد الجمعيات الوطنية التي لم تنفذ بنفسها أيّ أنشطة للصحة النفسية بين عامَي 2022 و2023، لذا يُعتَمَد على الإحالات لضمان تلبية الحاجة إلى رعاية الصحة النفسية المتخصصة.



الشكل 5: تقديم أنشطة الصحة النفسية

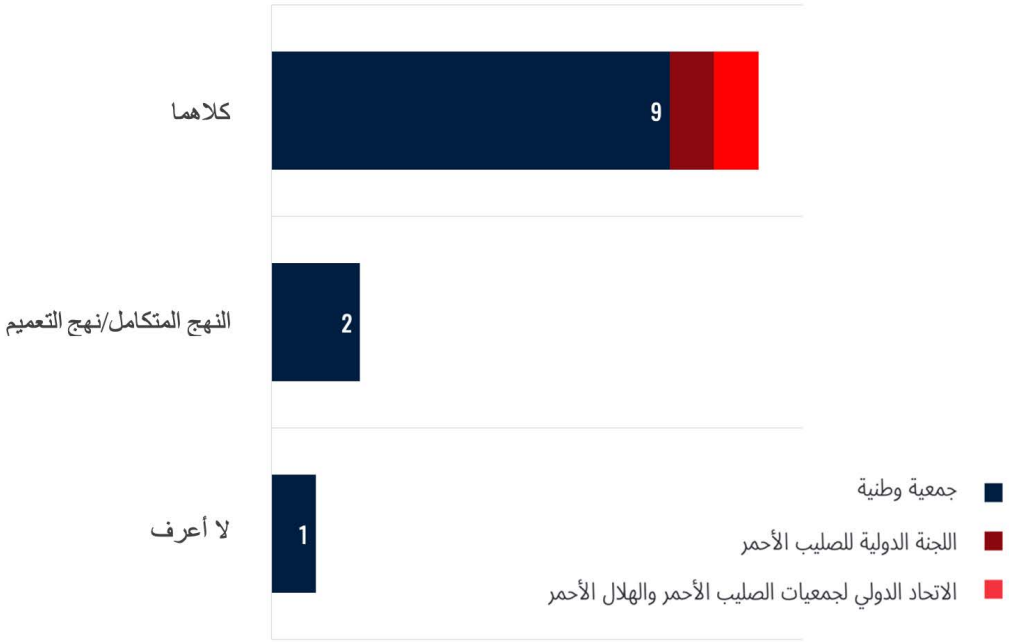


الشكل 6: المجموعات المستهدفة بأنشطة الصحة النفسية

النهج المستخدم عند تنفيذ خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

تستخدم الجهات المكوِّنة للحركة نُهُجًا مختلفة عندما تنفذ خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي: النهج القائم بذاته، أو النهج المتكامل ،أو نهج التعميم، أو مزيجًا من الاثنين.

تشير نتائج الاستبيان إلى أن المستجيبين في الحركة ينفذون أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي باستخدام إما النهج المتكامل/نهج التعميم، وإما النهج القائم بذاته والنهج المتكامل/نهج التعميم معًا. فقد بلغت نسبة استخدام مزيج من النهج المتكامل/نهج التعميم والنهج القائم بذاته من قِبَل الجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر 69% في عام 2023 (مقابل 56% في عام 2021: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). وفي عام 2023، أفادت جمعيتان وطنيتان واللجنة الدولية للصليب الأحمر (13%) بأنها تستخدم فقط النهج المتكامل/ نهج التعميم عند تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (مقابل 25% في عام 2021: 4 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). أما النهج القائم بذاته فكان الأقل استخدامًا لتقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (19% في عام 2021: 3 جمعيات وطنية، و0% في عام 2023: 0 جمعية وطنية). يوضح الشكل 7 النُهُج المستخدمة بين عامَي 2022 و2023.

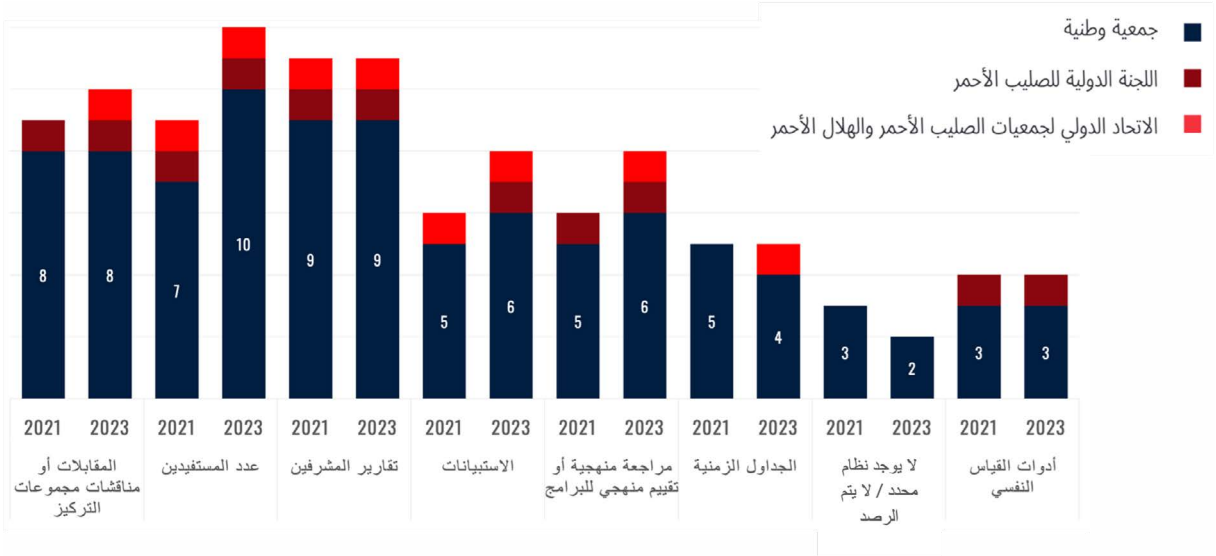


الشكل 7: النُهُج المستخدمة في تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

الأنظمة القائمة لضمان الجودة

تستثمر الحركة في ضمان الجودة عند تقديم الدعم . ففي عام 2023، أشار 86% من المستجيبين (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، مقابل 56% من المستجيبين في عام 2021 (9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، إلى أنهم يعتمدون آليات إشراف قائمة لضمان جودة أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التي يقدمونها.

بالإضافة إلى ذلك، أفاد 86% من المستجيبين (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأن لديهم نظامًا قائمًا لرصد أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل منظماتهم. وكما في عام 2021، كانت "أدوات القياس النفسي" الأدوات الأكثر استخدامًا في عام 2023 (93%: 11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). يرجى الاطلاع على الشكل 8 للحصول على المزيد من المعلومات التفصيلية. في حالة الإفادة عن عدم وجود نظام رصد قائم، أشار المستجيبون إلى أن السبب الأول يعود إلى أن عملية الرصد والتقييم لم تكن مطلوبة (14%: جمعيتان وطنيتان)، أما السبب الثاني فكان عدم تقديم الدعم العملي للرصد والتقييم (14%: جمعيتان وطنيتان).



الشكل 8: نوع الأدوات/المرجعية المستخدمة في رصد أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

حماية البيانات والسرية

في عام 2021، كان لدى 44% من المستجيبين (5 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) نظام معلومات قائم لضمان سرية البيانات الشخصية وحمايتها. وفي عام 2023، زادت هذه النسبة لدى المستجيبين (64%: 7 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ

تتزايد احتياجات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي تزايدًا كبيرًا في أثناء النزاعات المسلحة والكوارث وحالات الطوارئ الأخرى. وللحركة دور ومهمة محددان يقضيان بتلبية الاحتياجات الإنسانية.

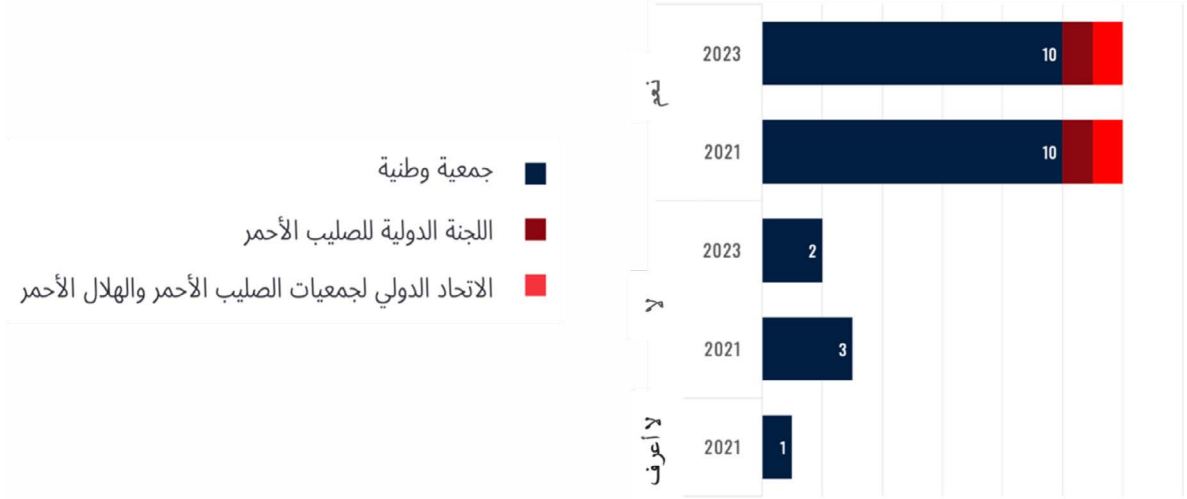
وقد تزايد أكثر فأكثر عدد الجمعيات الوطنية التي تقدم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في أثناء حالات الطوارئ، فبلغ تحديدًا 93% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2023، مقارنةً بنسبة 94% من المستجيبين (15 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021. يوضح الشكل 9 أدناه الانتشار الجغرافي للمستجيبين في عام 2023.

الشكل 9: تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ

الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي للموظفين والمتطوعين

تعطي الحركة أهمية بالغة لصحة الموظفين والمتطوعين النفسية ورفاههم. لذلك، يتم التركيز بشكل خاص على الموظفين والمتطوعين فيما يتعلّق بأنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. فقد أفاد غالبية المستجيبين (86%: 10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأن لديهم أنظمة قائمة لدعم الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي لدى الموظفين والمتطوعين (الشكل 10).

وأفادت معظم الجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (79%: 9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنها تقدم أنشطة الرعاية الذاتية (على سبيل المثال، جلسات التوعية، والأنشطة الجماعية، وممارسة التأمل، والرياضة أو الأنشطة الترفيهية، إلخ)، وتليها أنشطة دعم الأقران (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وبناء القدرات/برامج التدريب على الرعاية الذاتية (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).



الشكل 10 : الجهات المكوّنة للحركة التي لديها أنظمة قائمة لدعم الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي لدى الموظفين والمتطوعين

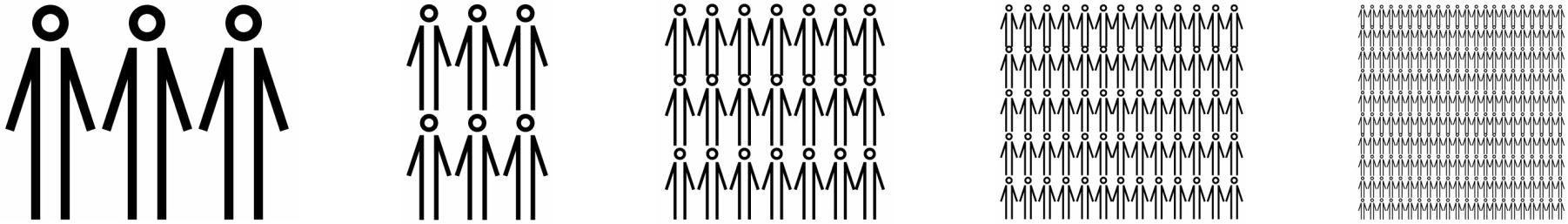
الموارد البشرية الخاصة بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

تضم الحركة موظفين ومتطوعين مشاركين في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. ففي عام 2021، أفاد 88% من المستجيبين (14 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم عينوا نقطة اتصال أو جهة مرجعية واحدة على الأقل معنية بالصحة النفسية و/أو والدعم النفسي الاجتماعي في منظمتهم. وفي عام 2023، أفاد 93% من المستجيبين (11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم عينوا نقطة اتصال أو جهة مرجعية واحدة أو أكثر. وكتعديل لاستبيان عام 2019، حدد استبيان عام 2021 وعام 2023 تعريف "نقطة الاتصال" أو "الجهة المرجعية" بشكل أكثر وضوحاً على أنّها ممثلٌ للجمعية الوطنية مسؤول عن الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل الجمعية الوطنية التي ينتمي إليها (إما بمفرده وإما بالتعاون مع شخصٍ آخر/أشخاص آخرين)، على أن يتم تزويد هذه الجهة بالموارد المناسبة وتمكينها من قبل الجمعية الوطنية/ الجهة المكوِّنة للحركة التي تمثلها.

في حال أشارت الجمعية الوطنية/ الجهة المكوِّنة للحركة إلى وجود نقطة اتصال واحدة أو أكثر، كان يتم سؤالها عن مجال التركيز الذي يعمل عليه هذا الشخص (متعلق بالبرامج أو بالموارد البشرية). وأظهرت النتيجة أن الكثير من نقاط الاتصال، وتحديدًا 86% (10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، يركز على الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي لدى الموظفين والمتطوعين كما على أنشطة وبرامج الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، في حين يركز 7% من المستجيبين (جمعية وطنية واحدة) فقط على الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي لدى الموظفين والمتطوعين.

فيما يتعلق بموظفي الحركة، فإن 29% من المستجيبين (4 جمعيات وطنية) لديهم أقل من 5 موظفين يشاركون في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، في حين أن 7% منهم (جمعية وطنية واحدة) لديهم بين 5-19 موظفًا، بينما 21% منهم (3 جمعيات وطنية) لديهم بين 20 -49 موظفًا، و7% (جمعية وطنية واحدة) لديهم بين 50 -99 موظفًا، و29% منهم (4 جمعيات وطنية، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لديهم أكثر من 100 موظف مشارك في هذه الأنشطة. كذلك، كان رد 7% من المستجيبين (جمعية وطنية واحدة) "لا أعرف".

ويمكن تفنيد خلفية وعدد الموظفين في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا على الشكل التالي: أكثر من 110 أخصائياً اجتماعياً، ونحو 90 أخصائيًا نفسيًا، و21 طبيبًا نفسيًا، وما يقارب 1.142 عاملاً في المجال الصحي المجتمعي.



الشكل 11: الموظفون المشاركون في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

فيما يتعلق بالمتطوعين، 14% من المستجيبين (جمعيتان وطنيتان) لديهم أقل من خمسة متطوعين مشاركين في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، في حين أن 0% منهم (0 جمعية وطنية) لديهم بين 5 -19 متطوعًا، و0% منهم (0 جمعية وطنية) لديهم بين 20 -49 متطوعًا، و21% منهم (3 جمعيات وطنية) لديهم بين 50 -99 متطوعًا، و50% منهم (7 جمعيات وطنية) لديهم أكثر من 100 متطوع. وقد كان رد 14% من المستجيبين (جمعيتان وطنيتان) "لا أعرف". ويعمل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر مباشرة مع الكثير من المتطوعين، ولكن، يتم اختيارهم عادة من خلال الجمعية الوطنية المضيفة، وعليه، فإن الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر لا يوظفان المتطوعين مباشرة.

ضمن الجمعيات الوطنية المستجيبة البالغ عددها 12 في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، يعمل نحو 594 أخصائياً اجتماعياً، و279 أخصائيًا نفسيًا، و218 طبيبًا نفسيًا، وأكثر من 3000 عامل مجتمعي كمتطوعين في هذا المجال.

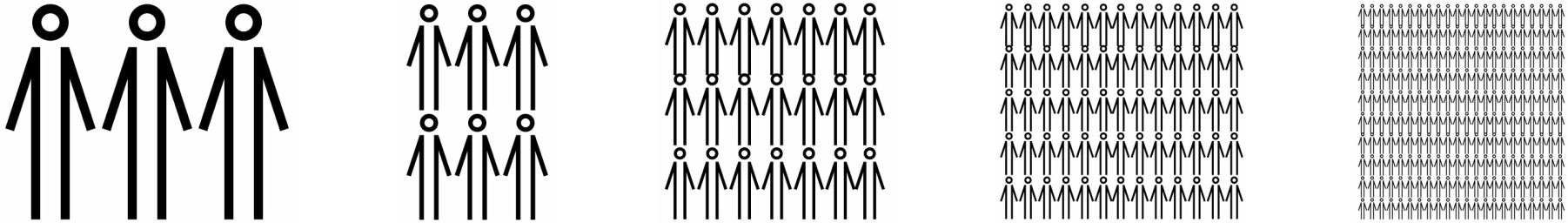
وضمن الجمعيات الوطنية المستجيبة البالغ عددها 12 في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، والاتحاد الدولي للصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر، أفادت التقارير بأنه تم تدريب نحو 6.424 موظفًا ومتطوعًا على الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي في عام 2023.

وكما هو موضح في سياسة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي للحركة، ينتمي الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي إلى المستوى الأول من إطار العمل الخاص بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، وهو يعزز الصحة النفسية الإيجابية والرفاه النفسي والاجتماعي، والمرونة، والتفاعل الاجتماعي، وأنشطة الترابط الاجتماعي داخل المجتمعات. وغالبًا ما يتم دمج الأنشطة في هذ المستوى في قطاعات الصحة والحماية والتعليم، و ينبغي أن تتمكن المجموعات السكانية المتضررة من الوصول إلى أنشطة تلك المستوى طوال الوقت . يمكن العثور على المزيد من المعلومات حول إطار عمل الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي الخاص بالحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر في مكتبة الموارد الخاصة بالمركز المرجعي للدعم النفسي الاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر.

وقد بلغ عدد الموظفين والمتطوعين المدربين على الإسعافات الأولية النفسية 9.079 في عام 2023.

وتجدر الإشارة إلى أن جميع الأرقام المحددة المتعلقة بالموظفين والمتطوعين من المرجح أن تكون أعلى، لأن المستجيبين أعطوا الإجابة "صفر" عندما كانت الأرقام الفعلية غير معروفة.

وفي استبيان عام 2023، أعطى 43% من المستجيبين (4 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) الإجابة "نعم" على سؤال ما إذا كانت الإدارة والقادة الآخرون في الجهات المكوِّنة للحركة (على سبيل المثال، مجلس الإدارة، الفروع) قد تلقوا تدريبًا يركز على أهمية وفوائد الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي لدى الموظفين والمتطوعين. وقد شملت موضوعات التدريب التي تم الاستشهاد بها في إجابات الاستبيان كلاً من الإسعافات الأولية النفسية، والدعم النفسي الاجتماعي الأساسي، ورعاية الموظفين والمتطوعين.



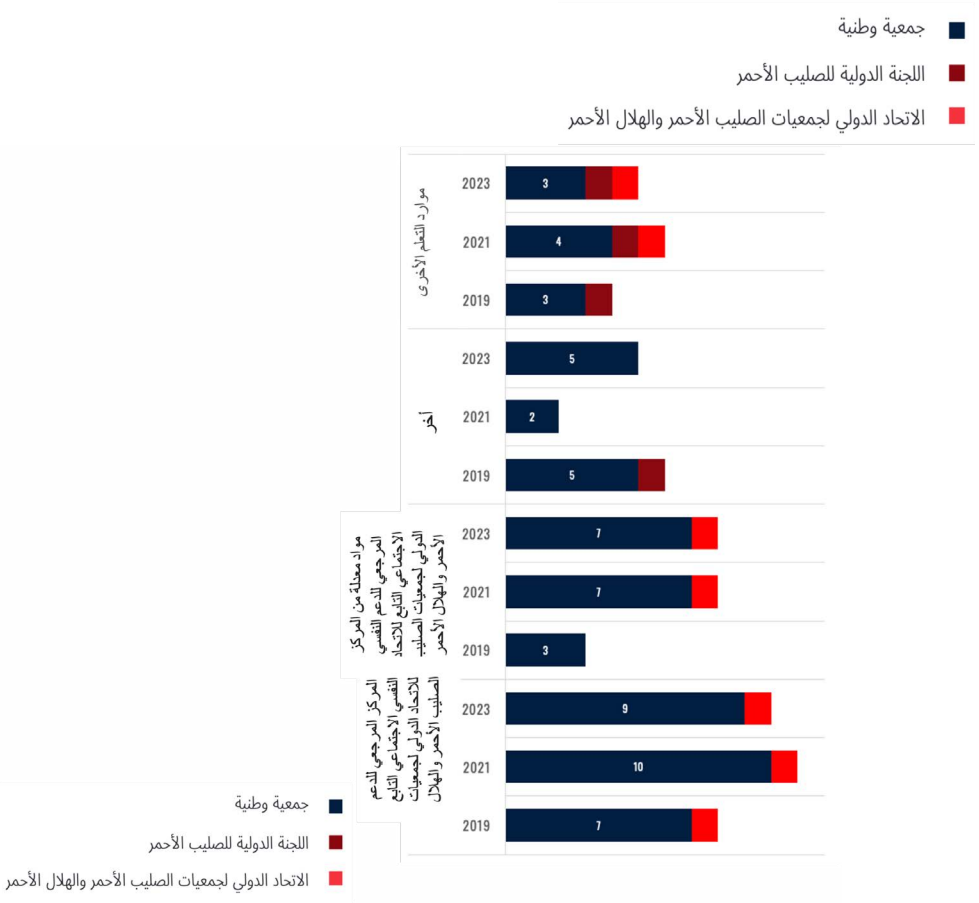
الشكل 12: المتطوعون المشاركون في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

موارد التعلم واحتياجات تدريب الموظفين والمتطوعين

طورت الحركة مجموعة متنوعة من موارد التعلم مثل كتيبات التدريب والمواد التعليمية والمحاضرات المستخدمة أثناء تدريب الموظفين والمتطوعين. وكما هو موضح في الشكل 13، أفاد معظم المستجيبين (71%: 10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) عن استخدام المواد الموجودة في المركز المرجعي للدعم النفسي الاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر في عام 2023. ويعمل المركز المرجعي ضمن إطار عمل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ويدعم الجمعيات الوطنية في تعزيز وتمكين الرفاه النفسي الاجتماعي لدى المستفيدين من الخدمات والموظفين والمتطوعين. وبالمقارنة مع عام 2021، أفاد عدد أقل من الجمعيات الوطنية عن استخدام موارد التعلم التي توفرها الحركة في عام 2023.

وتبرز الحاجة الماسة إلى مزيد من الدعم الفني في ما يتعلق بالتدريب وإرشادات البرامج/ الأنشطة. حيث أعرب 79% من المستجيبين (9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) عن الحاجة إلى ذلك. وأعربت الجمعيات الوطنية المستجيبة عن الحاجة العامة إلى مزيد من الدورات التدريبية، وخصوصاً رعاية الموظفين والمتطوعين، ورصد وتقييم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي.

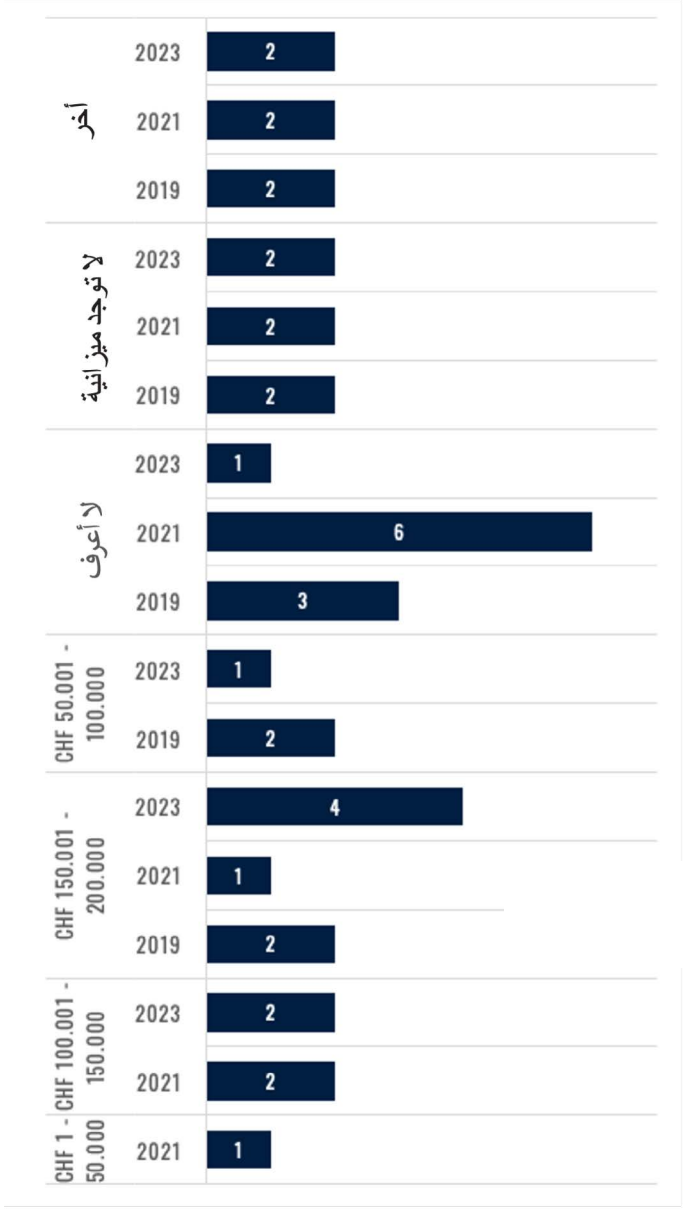
هذا وقد ذكر أكثر من نصف المستجيبين (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنهم يرون الحاجة إلى تصميم دورات تدريبية أو أدوات جديدة تتعلق بخدمات أو أنشطة محددة في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي تقدمها منظماتهم.



الشكل 13: موارد التعلم المستخدمة لتدريب الموظفين والمتطوعين

الميزانية المخصصة للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

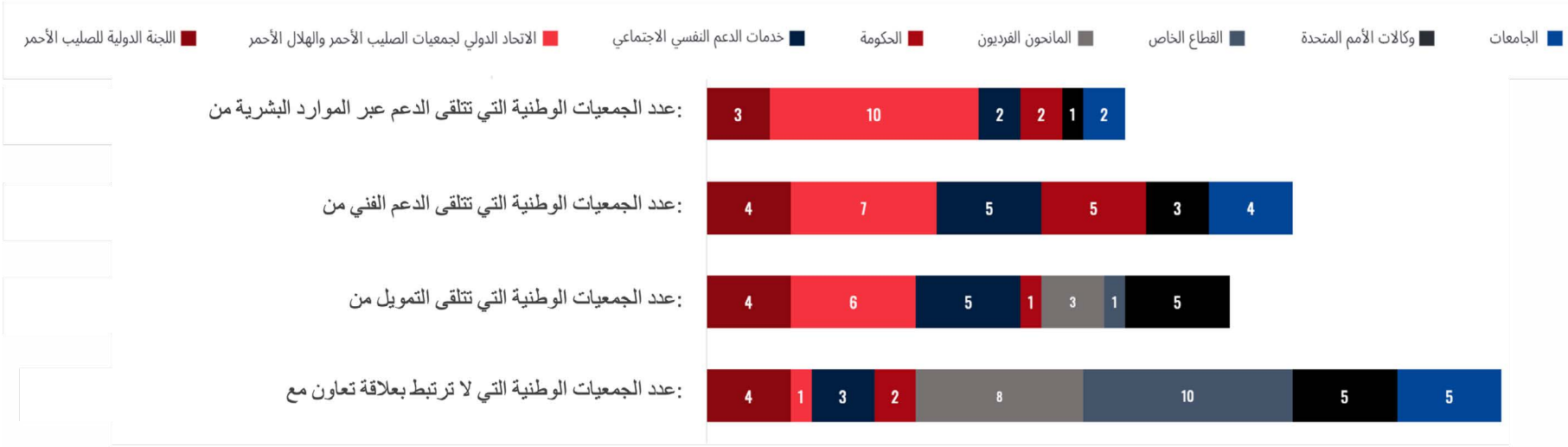
تُعتبَر كل جهة مكوِّنة للحركة مستقلة تمامًا ومسؤولة عن خطة الميزانية الخاصة بها. لذلك، فإن ميزانية الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي متنوعة للغاية. ففي عام 2023، لم يخصّص 14%من المستجيبين (جمعيتان وطنيتان) ميزانية لأنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. وتحديداً، فإن 0% من المستجيبين (0 جمعية وطنية) لديهم ميزانية تتراوح بين 1 و50.000 فرنك سويسري، و7% (جمعية وطنية واحدة) لديهم ميزانية تتراوح بين 50.001 و100.000 فرنك سويسري، و14% (جمعيتان وطنيتان) لديهم ميزانية تتراوح بين 100.001 و150.000 فرنك سويسري. وقد أفادت 4 جمعيات وطنية (29%) بأن لديها ميزانية تتراوح بين 150.001 و200.000 فرنك سويسري لهذا الغرض. علاوة على ذلك، فإن جمعيتَين وطنيتَين، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر لديهم ميزانيات مختلفة عن الأرقام المشار إليها أعلاه، أو لديهم ميزانيات مدرجة أو قائمة على ميزانيات أخرى. في المقابل، أفاد 7% من المستجيبين (جمعية وطنية واحدة) بأنهم ليسوا على دراية بهذا الأمر.



الشكل 14 : الميزانيات السنوية المخصصة لأنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

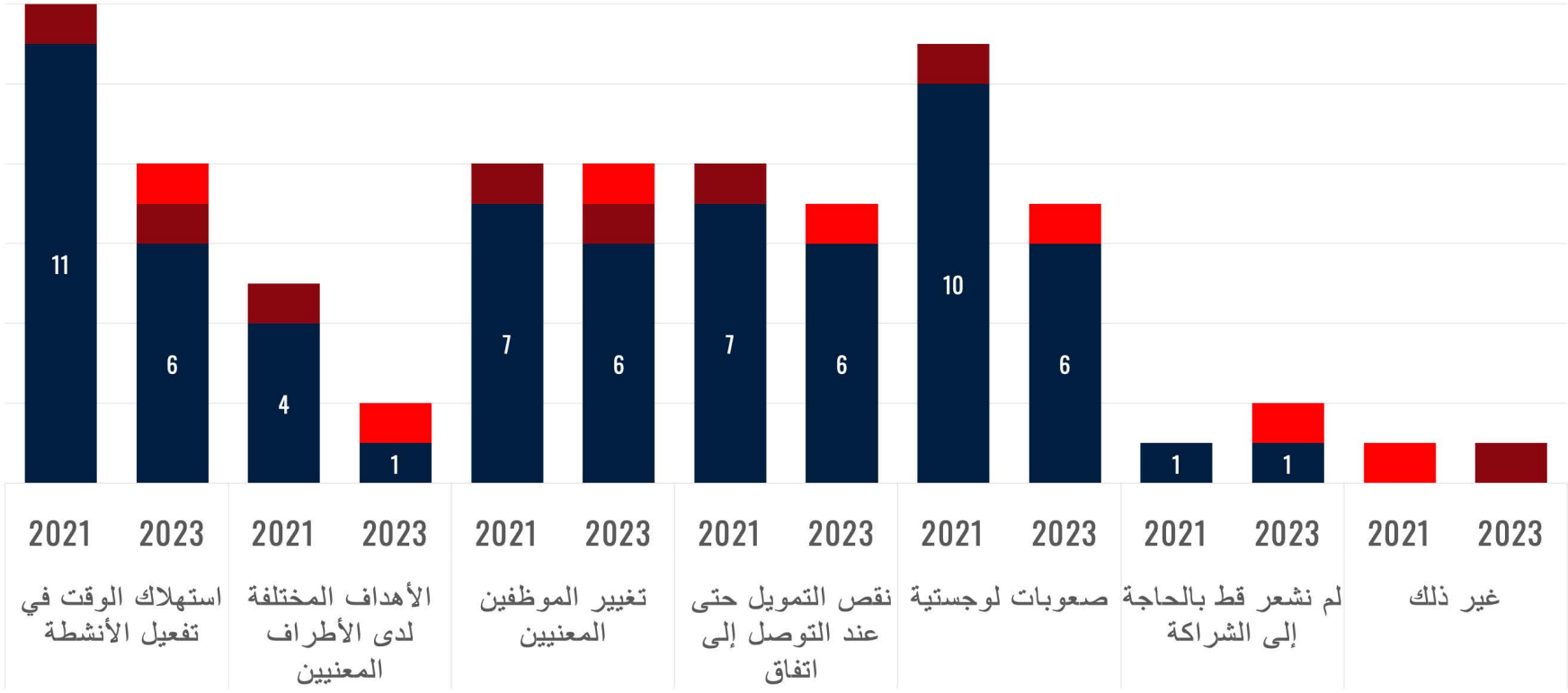
التعاون في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

تتلقى الحركة الدعم من مختلف أصحاب المصلحة ومن أنواع مختلفة. وتشير بيانات الاستبيان إلى أن الدعم الأكثر شيوعًا الذي تتلقاه الجهات المكوِّنة للحركة هو الدعم الفني، لا سيما المقدَّم من الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (50%)، والجمعيات الوطنية الشريكة (36%)، والحكومات المعنية (36%)، واللجنة الدولية للصليب الأحمر (29%). أما ثاني أكثر أنواع الدعم شيوعًا فهو التمويل. فقد أفادت الجمعيات الوطنية في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بأن الجمعيات الوطنية الشريكة هي أكبر شريك في مجال التمويل. ويتلقى 43% من الجمعيات الوطنية التمويل من الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، تليه في تقديم التمويل الجمعيات الوطنية الشريكة (36%)، ووكالات الأمم المتحدة (36%). وفي ما يتعلق بالجهات المانحة الفردية والقطاع الخاص، أظهر الاستبيان أن التعاون محدود للغاية.



الشكل 15: نوع التعاون حسب أصحاب المصلحة

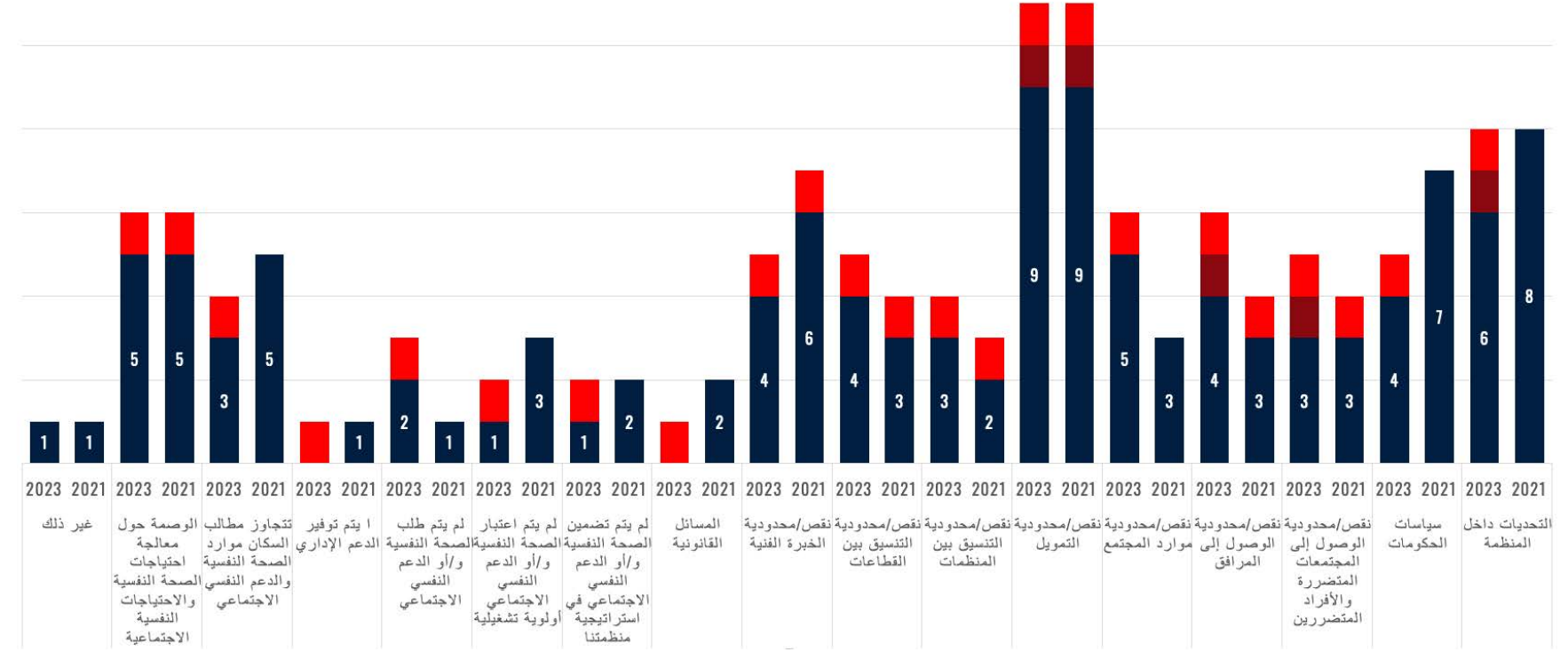
تشير التقارير إلى أن التحديات التي تعيق أو أعاقت بالفعل التعاون بين شركاء الحركة تتمثّل في المعدل المرتفع لتغيير الموظفين المعنيين (57%: 6 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وعنصر استهلاك الوقت في تفعيل الأنشطة (57%: 6 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، ونقص التمويل حتى عند التوصل إلى اتفاق (50%: 7 جمعيات وطنية). ويوضح الشكل 16 تقييم المستجيبين للتحديات التي واجهوها.



الشكل 16 : أنواع التحديات التي أظهرها التعاون مع سائر الشركاء

التحديات والفجوات في تنفيذ خدمات الصحة النفسية و/ أو الدعم النفسي الاجتماعي

شكلت قيود الميزانية أو محدودية توفر الميزانية أيضًا أحد أكبر العقبات التي حالت دون تنفيذ أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي بين عامَي 2022 و2023. ففي عام 2023، أشار 79% من المستجيبين (9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) إلى نقص أو محدودية الأموال كجزء من التحديات التي يواجهونها، تليها التحديات داخل المنظمة (57%: 6 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). كذلك، ذكر 43% من المستجيبين (5 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) أن الوصمة المرتبطة بمعالجة الاحتياجات في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، بين التحديات المطروحة. يمكن الاطلاع على لمحة عامة على التحديات المختلفة في الشكل 17.



الشكل 17 : الفجوات الملحوظة في تنفيذ أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

الأبحاث، والمناصرة، والدور الوطني في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

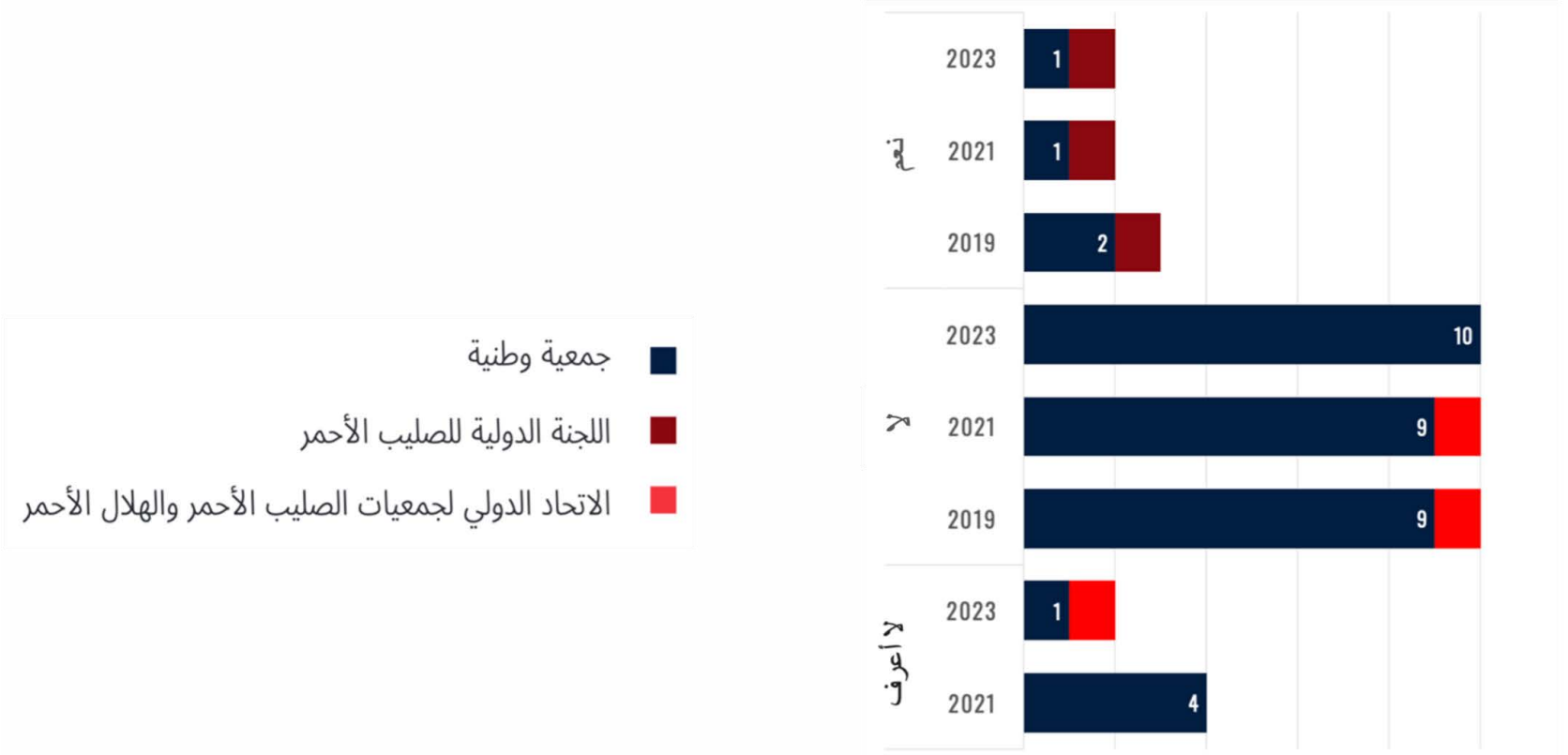
تشارك الحركة في الدبلوماسية الإنسانية والأبحاث لتكوين الوعي وجمع التمويل لخدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، ومن خلال الأبحاث لتوثيق عملنا وإرشاد عملية تطوير النُهُج المبتكرة.

فقد عمل أكثر من ثلثَي المستجيبين (71%: 8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في الدبلوماسية الإنسانية بشأن الموضوعات والقضايا المتعلقة بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في عام 2023.

في عام 2021، أفادت جمعية وطنية واحدة واللجنة الدولية للصليب الأحمر بأنهما تشاركان أو قد شاركتا سابقًا في الأبحاث المتعلقة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. أمّا في عام 2023 فقد بقي العدد هو نفسه، بما أن جمعية وطنية واحدة واللجنة الدولية للصليب الأحمر أفادتا عن مشاركتهما في الأبحاث.

أشار أكثر من نصف الجمعيات الوطنية (57%: 8 جمعيات وطنية) إلى أن دوره في تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي مذكور صراحة في قوانين وسياسات الصحة العامة الوطنية، وأن 5 جمعيات وطنية ترتبط باتفاقيات محددة مع السلطات العامة (36%). كذلك، فإن أكثر من نصف الجمعيات الوطنية (50%: 7 جمعيات وطنية) مذكور في الخطط الوطنية للصحة العامة أو إدارة الكوارث. بالإضافة إلى ذلك، تم تضمين أكثر من نصف الجمعيات الوطنية (57%: 8 جمعيات وطنية) كمشاركين في آليات التنسيق المشتركة بين الوكالات الإنسانية ذات الصلة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، وحوالى نصف الجمعيات الوطنية (43%: 6 جمعيات وطنية) في اللجان الوزارية/الإدارية المشتركة.

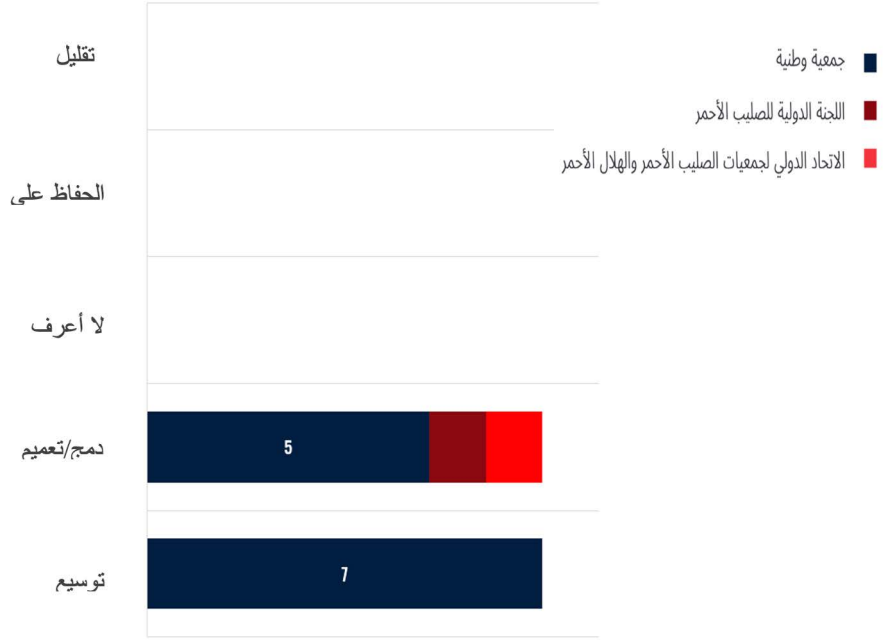
ونظرًا إلى أن الجمعيات الوطنية تعمل كجهات مساعدة للسلطات العامة، فمن المهم جدًا فهم ما إذا كانت السلطات العامة تعترف بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي كمكوِّن في استجابتها للكوارث وحالات الطوارئ. في الواقع، تم ذكر الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في قوانين أو سياسات أو خطط للتأهب والاستجابة للجائحات في 10 حكومات (71%). كذلك، تم ذكر الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في قوانين أو سياسات أو خطط إدارة مخاطر الكوارث في 7 حكومات (50%)، كما تقوم 7 حكومات (50%) بتضمين الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في خطط الاستجابة للنزاعات أو العنف. وبما أن الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر ليس لديهما صفة مساعد للحكومات، لا ينطبق هذا الأمر عليهما.



الشكل 18: المشاركة في الأبحاث المتعلقة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

الخطط المستقبلية

في المستقبل، ينوي 50% من المستجيبين (7 جمعيات وطنية) توسيع نطاق أنشطتهم في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، أما النصف الآخر (50%: 5 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) فينوي دمج أو تعميم أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.



الشكل 19 : الخطط المستقبلية لتوسيع أو دمج أو الحفاظ على أو تقليل أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

ملاحظات ختامية

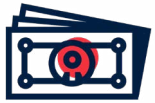
يكشف استبيان الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي (الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي) لعام 2023 الذي أجرته حركة الصليب الأحمر والهلال الأحمر على نطاق الحركة عن التقدم والالتزام المستمرَين ، كما يكشف أيضًا عن تحديات مستمرة تواجه جهود الحركة لمعالجة احتياجات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي وبالتالي تنفيذ سياسة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. وتواصل الجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر تقديم مجموعة واسعة من أنشطة وخدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، وفقًا للتفويضات والالتزامات والأدوار المساعدة المنوطة بها. وما زالت الإسعافات الأولية النفسية تمثل نشاطًا أساسيًا، حيث يقدمها 86% من المستجيبين، مما يضمن الحصول على الدعم الفوري في أوقات الأزمات. ويعكس التركيز المستمر على رفاه الموظفين والمتطوعين اعتراف الحركة بدورهم الحيوي وقدرتهم على الصمود، حيث يشارك 79% من المستجيبين في أنشطة تتعلق برعايتهم.

وبشكل موجز، تواصل حركة الصليب الأحمر والهلال الأحمر تحقيق تقدم كبير في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، رغم استمرار التحديات. وتمثل البيانات الواردة في هذا التقرير لمحة قيّمة، لأنها تقدم رؤى حول تطور أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل الحركة على مدى السنوات الست الماضية، منذ اعتماد سياسة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، والقرار المعني بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي عام 2019. وأصبح واضحًا أن التزام الحركة بتقديم الدعم الأساسي في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي أثناء حالات الطوارئ لا يزال ثابتاً. وسيكون التعاون والدعم، سواء داخل الحركة أو من الشركاء الخارجيين، ضروريَين للتغلب على القيود المالية والفنية ومواصلة التقدم في نطاق هذه الخدمات الحيوية. كما سيكون من الضروري دمج عمل مجموعات العمل على خارطة الطريق الخاصة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في الأنشطة الجارية، وربطها بالشبكات الموجودة بالفعل داخل الحركة، وبالتالي تعزيز القدرات الجماعية للحركة على تقديم الدعم الأساسي في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي أثناء حالات الطوارئ وما بعدها. لا شك في أن بيانات استبيان عام 2023 ستكون بمثابة مورد حيوي لجهود التخطيط والمناصرة المستقبلية، مما يضمن استمرار الحركة في إحداث تأثير مفيد على الرفاه النفسي للمجتمعات في جميع أنحاء العالم.

النتائج الرئيسية

93%

(11 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يقدمون أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ



79%

(9 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يذكرون محدودية الأموال على أنها تحدّ

64%

(7 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لديهم نظام قائم لضمان سرية وحماية البيانات الشخصية

9.079

متطوعًا وموظفًا مدربون على الإسعافات الأولية النفسية

50%

(7 جمعيات وطنية) ينوون توسيع نطاق أنشطتهم في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

71%

(8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يعملون مع المناصرة من أجل الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

71%

(8 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يقدمون الإحالة إلى خدمات أكثر تخصصًا في مجال الصحة النفسية

14%

(جمعية وطنية واحدة، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) تشارك في الأبحاث في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

86%

(10 جمعيات وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لديهم نظام قائم لرصد وتقييم أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

تفاصيل أعداد المتطوعين

أكثر من 590 أخصائياً اجتماعياً

أكثر من 270 أخصائيًا نفسيًا

أكثر من 210 أطباءً نفسيينً

أكثر من 3000 عامل في المجال الصحي المجتمعي

تفاصيل أعداد الموظفين

أكثر من 110 أخصائياً اجتماعياً

أكثر من 90 أخصائيًا نفسيًا

أكثر من 20 طبيبًا نفسيًا

أكثر من 1140 عاملاً في المجال الصحي المجتمعي

مع خالص الشكر للجهات التالية على مشاركتها في الاستبيان:

جمعية الهلال الأحمر البحريني

جمعية الهلال الأحمر المصري

جمعية الهلال الأحمر العراقي

الجمعية الوطنية للهلال الأحمر الأردني

الصليب الأحمر اللبناني

الهلال الأحمر المغربي

جمعية الهلال الأحمر القطري

جمعية الهلال الأحمر في الجمهورية الإسلامية الإيرانية

الهلال الأحمر العربي السوري

جمعية الهلال الأحمر الفلسطيني

الهلال الأحمر السوداني

جمعية الهلال الأحمر اليمني

الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا

اللجنة الدولية للصليب الأحمر في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا

الملحق

مجموعات العمل ومجالات العمل ذات الأولوية الخاصة بها	الرؤساء المشاركون لمجموعة العمل (الحالة في أكتوبر 2021)	التغييرات في استبيان 2023 و2023 مقارنة بالاستبيان الأساسي لعام 2019
مجموعة العمل الأولى **مجال العمل ذو الأولوية 1:** ضمان مستوى أساسي من الدعم النفسي الاجتماعي ودمج الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي عبر مختلف القطاعات	**الصليب الأحمر البريطاني:** سارة ديفيدسون **مركز الدعم النفسي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر:** شونا ويتون	**السؤال الأساسي (2019):** هل هناك نقطة اتصال واحدة أو أكثر للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل منظمتك؟ **جرت إضافة تعريف "نقطة الاتصال" إلى السؤال الأساسي:** "يجب أن تمثل نقطة الاتصال الجمعية الوطنية وأن تكون مسؤولة عن الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي داخل جمعيتها الوطنية (إما بمفردها أو بالتعاون مع آخرين). يجب تزويد نقطة الاتصال بالموارد المناسبة وتمكينها من خلال أطراف الجمعية الوطنية/ الحركة التي تمثلها". **السؤال المضاف إلى استبيان 2021:** يرجى الإشارة إلى تركيزها (وتحديد كل ما ينطبق على جميع نقاط الاتصال لديك): ١. البرامج والأنشطة الخاصة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي ٢. الصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية للموظفين والمتطوعين. **السؤال الأساسي (2019):** كم عدد المتطوعين والموظفين الذين تم تدريبهم في مجال الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي؟ **جرت إضافة تعريف "الدعم النفسي الأساسي" إلى السؤال الأساسي:** "يساعد الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي - أي الطبقة الأولى من الهرم - في تعزيز الصحة النفسية الإيجابية والرفاهية النفسية الاجتماعية والمرونة والتفاعل الاجتماعي وأنشطة الترابط الاجتماعي داخل المجتمعات. غالبًا ما يتم دمج الأنشطة عند هذه الطبقة في قطاعات الصحة والحماية والتعليم ويجب أن تكون متاحة لنسبة 100% من الأشخاص المتضررين، حيثما أمكن. أمثلة الأنشطة المرتبطة بالإسعافات الأولية النفسية (PFA) والأنشطة الترفيهية. ويمكن تقديم الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي من قبل موظفين ومتطوعين وأفراد المجتمع المدرّبين التابعين للصليب الأحمر والهلال الأحمر.

مجموعة العمل الثانية

مجال العمل ذو الأولوية 2:
وضع نهج شامل للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي بين أطراف الحركة وبالتعاون مع الجهات الفاعلة الأخرى

الصليب الأحمر الدنماركي:
لويز ستين كرايجر

اللجنة الدولية للصليب الأحمر:
سارة ميلر

السؤال الأساسي (2019): إذا كانت صحتك النفسية و/أو أنشطتك النفسية الاجتماعية تتلقى الدعم، فيرجى تحديد الجهة التي تعمل على ذلك:

الأسئلة التي تمت إضافتها إلى استبيان 2021:
هل تعمل منظمتك بالتعاون مع شركاء آخرين (ويشمل ذلك الدعم التشغيلي والدعم الفني وأي شكل من أشكال أنشطة التنسيق الميداني) فيما يتعلق بمجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي؟

	التمويل	الموارد البشرية	الدعم الفني	أخرى	لا تعاون
اللجنة الدولية للصليب الأحمر					
الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر					
الجمعيات الوطنية الشريكة					
الحكومة (مثلًا: وزارة الشؤون الاجتماعية، وزارة الصحة)					
المانحون الفرديون					
القطاع الخاص					
وكالات الأمم المتحدة					
الجامعات					
أخرى					

ما هي التحديات التي قد تعيق (أو سبق لها أن اعترضت) التعاون بين شركاء الحركة (أي تطوير وتنفيذ الأنشطة بشكل مشترك) - يرجى تحديد كل ما ينطبق:

١. تنفيذ الأنشطة الذي تستغرق وقتًا طويلًا
٢. اختلاف أهداف الأطراف المعنية
٣. تغيير الموظفين المعنيين
٤. نقص التمويل حتى عند التوصل إلى اتفاق
٥. الصعوبات اللوجستية
٦. لم نشعر أبدًا بالحاجة إلى الشراكة
٧. غير ذلك _____

مجموعة العمل الثالثة **مجال العمل ذو الأولوية 3:** **الحرص على حماية الصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية للموظفين والمتطوعين وتعزيزهما**	**الصليب الأحمر السويدي:** مايتي زاماكونا **الموارد البشرية للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر:** إنيس هوك	**الأسئلة التي تمت إضافتها إلى استبيان 2021:** خلال الأشهر الاثني عشر الماضية، هل تلقت الإدارة والقادة الآخرون في منظمتك (مثلًا: مجلس الإدارة والفروع) تدريبًا على أهمية وفوائد الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي للموظفين والمتطوعين؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى ذكر التدريب الذي تلقوه (ولو لمدة ساعة واحدة على الأقل): ١. نعم _____ ٢. لا ٣. لا أعرف هل تعتمد منظمتك وسائل لدعم الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي للموظفين والمتطوعين؟ ١. نعم _____ ٢. لا ٣. لا أعرف حدد الأنظمة القائمة: ١. أنشطة الرعاية الذاتية (مثلًا: جلسات التوعية، والأنشطة الجماعية، وممارسات التأمل، والرياضة أو الأنشطة الترفيهية، وغير ذلك) ٢. دعم الأقران (مثلًا: مجموعات دعم الأقران، وأنظمة الأصدقاء) ٣. الدعم النفسي (على سبيل المثال: قد يكون داخليًا وخارجيًا) ٤. أنظمة الإحالة (على سبيل المثال، آليات الإشراف لمراقبة و/أو توجيه الموظفين والمتطوعين إلى مجموعات الدعم/نقطة الاتصال المناسبة) ٥. تدريبات الرعاية الذاتية وبناء القدرات (على سبيل المثال، التدريبات أو الأدوات لمعالجة جوانب محددة من أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل منظمتك) ٦. غير ذلك _____

مجموعة العمل الرابعة **مجال العمل ذو الأولوية رقم 4: إظهار تأثير تدخلات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي من خلال البحث والأدلة والرصد والتقييم**	**الصليب الأحمر السويسري:** مونيا إيبرسولد **مركز الدعم النفسي الاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر:** سارة كيت فان دير والت	**الأسئلة التي تمت إضافتها إلى استبيان 2021:** ما هي أسباب عدم وجود نظام لمراقبة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في منظمتك؟ يرجى اختيار كل ما ينطبق: ١. نقص / محدودية التمويل ٢. الافتقار إلى التخطيط (على سبيل المثال عدم تضمين خطط المراقبة والتقييم في بداية المشروع / الأنشطة) ٣. نقص الموظفين الذين يمكنهم جمع البيانات ٤. نقص الموظفين الذين يمكنهم تحليل البيانات ٥. عدم توفّر الأدوات المناسبة ٦. نقص / محدودية الخبرة الفنية (على سبيل المثال لتحديد الكتيبات، والتدريب، والمتخصصين) ٧. لا يُنظر إلى مراقبة أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي على أنها أولوية أساسية داخل المنظمة ٨. الرصد والتقييم غير مطلوبين ٩. لا يتم توفير دعم عملي للرصد والتقييم ١٠. المسائل القانونية (مثل حماية البيانات وأمن المعلومات) ١١. غير ذلك _____ ما هي الموارد/الإرشادات التي تستعين بها منظمتك لرصد أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي؟ يرجى اختيار كل ما ينطبق: ١. المركز المرجعي للدعم النفسي الاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب والهلال الأحمر، "إطار عمل المراقبة والتقييم لدليل مؤشرات تدخلات الدعم النفسي الاجتماعي - مجموعة الأدوات / دليل المؤشرات" ٢. اللجنة الدولية للصليب الأحمر، "إرشادات اللجنة الدولية للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي" ٣. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، "إطار العمل المشترك للمراقبة والتقييم في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ" ٤. اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، "دليل تقييم الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي" ٥. منظمة الصحة العالمية والمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، "تقدير الاحتياجات والموارد الصحية النفسية والنفسية-الاجتماعية: مجموعة أدوات للأوضاع الإنسانية." ٦. الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، "دليل مراقبة وتقييم المشروع / البرنامج" ٧. لا نستخدم أيًا من الموارد / الإرشادات المذكورة أعلاه (يرجى تحديد سبب ذلك وتحديد كل ما ينطبق): ٨. نستخدم إرشادات / موارد أخرى موجودة، يرجى تحديدها: _____

المجموعة الفرعية لمجموعة العمل الرابعة **مجموعة العمل الخاصة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي الرقمي**	**الصليب الأحمر السويسري:** مونيا إيبرسولد فيكتوريا زولنر ريلانا ستوكلي	**الأسئلة التي تمت إضافتها إلى استبيان 2021:** 11.3. هل توفر جمعيتك الوطنية أنشطة أو خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي بطريقة رقمية؟ بطريقة رقمية، وقد يكون ذلك من خلال الأجهزة التالية: الهاتف، وموقع الويب، والتطبيقات، وأدوات الاتصال عبر الإنترنت، على سبيل المثال، برنامج Zoom، أدوات الدردشة مثل تطبيق WhatsApp. من أمثلة الخدمات المقدمة رقميًا: التعلم الإلكتروني، والتدريب، والاستشارة عبر الإنترنت/العلاج عبر الإنترنت، والتواصل بين المستخدمين، وما إلى ذلك. ١. نعم ٢. لا ٣. ليس بعد، ولكننا نخطط لرقمنة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في غضون العام أو العامين المقبلين

مجموعة العمل الخامسة **مجال العمل ذو الأولوية رقم 5:** **تعزيز حشد الموارد للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي فيما يتعلق بالاستجابة الإنسانية** **و** **مجال العمل ذو الأولوية رقم 6:** **حشد الدعم السياسي للصحة النفسية و/ أو الدعم النفسي الاجتماعي - دبلوماسية الأعمال الإنسانية والمناصرة**	**الصليب الأحمر الدنماركي:** أندرياس ستوتروب مولدوف **اللجنة الدولية للصليب الأحمر:** أغنيس كريستيلر	**الأسئلة التي تمت إضافتها إلى استبيان 2019:** :هل يلقى دور منظمتك في توفير خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي إقرارًا صريحًا من خلال ١. الإشارة إليه في قوانين أو سياسات الصحة العامة الوطنية؟ لاأعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٢. الإشارة إليه في الخطط الوطنية للصحة العامة أو خطط إدارة الكوارث؟ لاأعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٣. اتفاقيات محددة مع السلطات العامة؟٥? لاأعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٤. إدراج الجمعية الوطنية كمشارك في اللجان الوزارية/الهيئات التابعة لحكومتك والمعنية بهذه المسألة؟ لاأعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٥. إدراج الجمعيات الوطنية كمشارك في الآليات الإنسانية المشتركة بين الوكالات ذات الصلة (مثل المجموعات ومجموعات العمل الفنية) المعنية بهذه المسألة؟ لاأعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ هل دور الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي مذكور على وجه التحديد: ١. قوانين أو سياسات أو خطط التأهب للجوائح والاستجابة لها؟ لا‘أعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٢. قوانين أو سياسات أو خطط إدارة مخاطر الكوارث في حكومتك؟ لا أعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٣. خطط حكومتك للاستجابة للنزاعات أو العنف؟ لا أعرف ☐ لا ☐ نعم ☐ ٤. هل من خطط أخرى؟ يرجى التحديد: _____

مجموعة تنسيق خارطة طريق الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي	**الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر:** يهانو براتاب صوفيا ريبيرو **اللجنة الدولية للصليب الأحمر:** ميلينا أوسوريو **مركز الدعم النفسي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر:** سارة هاريسون **الصليب الأحمر الدنماركي:** لويز ستين كرايجر **الصليب الأحمر السويدي:** مايتي زاماكونا	**الأسئلة التي تمت إضافتها إلى استبيان 2021:** 33. هل جمعيتك الوطنية عضو في واحدة أو أكثر من مجموعات عمل خارطة طريق الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (رابط؟) ١. نعم ٢. لا ٣. لا أعرف في حال عدم التحديد - القائمة المنسدلة (خيارات متعددة) ١. هذه هي المرة الأولى التي نسمع عنها ٢. ليس لدينا موارد بشرية للحضور ٣. إننا نفضل حضور الاجتماعات المتوافقة مع منطقتنا الزمنية ٤. إننا نفضل حضور الاجتماعات التي تعقد بلغتنا المحلية ٥. غير ذلك _____