الصحة النفسية مهمة :

تقرير عن التقدم المحرز في أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر

أكتوبر 2023

ملخص تنفيذي

شهد هذا العام إجراء استبيان الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي عبر الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر استكمالاً للاستبيانات التي أجريت في خلال عامي 2019 و2021. وقد أتاح استبيان عام 2019 مجموعة بيانات أساسية حول أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي التي نفذتها الجهات الفاعلة في الحركة - الجمعيات الوطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر. وبلغ عدد المشاركين في هذه الأنشطة 163 مشاركًا من الجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر. **ويعرض هذا التقرير نتائج عام 2023 التي تتعلق بعامي 2021 و2019 لمقارنة التقدم الذي حققته الحركة في مجالات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.**

في خلال عام 2021، قدم 90% من المستجيبين (146 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) **أنشطة للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي**. انخفض هذا العدد قليلاً مقارنة بعامي 2019 (96%: 159 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) و2021 (94%: 155 جمعية وطنية، الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر). وكما هي الحال في عامي 2019 و2021، كانت **الإسعافات النفسية الأولية** ، هي النشاط الأكثر شيوعًا في عام 2023؛ قدمها 83% من المشاركين (130 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر). تميّز العام 2021 بالعدد الكبير من الأنشطة التي تركّز على **رعاية الموظفين والمتطوعين** (76%: 123 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، فيما أبلغ 68% من المستجيبين (104 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) عن تنفيذهم **أنشطة تتعلق بالمتطوعين**.

ومن أنشطة الصحة النفسية التي ينفذها المشاركون في المقام الأول تأتي أنشطة**الدعم النفسي** في المرتبة الأولى بنسبة 67% (109 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) وهي على نمو مستمر من 20% فقط (33 جمعية وطنية، اللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2019. وفي المرتبة الثانية، يوفر 48% من المشاركين (77 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) **تدريبًا للجهات الفاعلة المجتمعية على الدعم النفسي الأساسي** وهي تمثل أيضًا زيادة طفيفة ولكنها مستمرة مقارنة بالبيانات السابقة من عامي 2021 و2019 (2019: 45%: 72 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر). وتحل **الاستشارة** في المرتبة الثالثة بين الأنشطة الأكثر تنفيذًا (75 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر). **ينصب التركيز على المتطوعين والموظفين** لأنهم يمثلون أحد أهم المجموعات المستهدفة، ما يؤكد الاتجاه الملحوظ في عام 2021.

وقد زاد عدد الجمعيات الوطنية التي قدمت أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في أثناء حالات الطوارئ، إذ بلغ عدد المستجيبين 93% (151 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) مقارنة بـ 90% من المستجيبين (146 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2019.

سُجِل ارتفاع في عدد نقاط الاتصال من 74% (120 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2019 و81% (132 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2021 إلى 82% (134 جمعية وطنية، والاتحاد

الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2023 عندما ذكر المستجيبون أنهم عينوا نقطة اتصال واحدة أو أكثر.

بصفة عامة، **أشارت التقارير إلى أن نحو ضعف عدد الموظفين والمتطوعين قد خضعوا لتدريب أساسي على الدعم النفسي الاجتماعي** في 163 جمعية وطنية وفي الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر خلال العام الماضي (2023: 79.500؛ 2021: 40.000). **كما ارتفع عدد الموظفين والمتطوعين المدربين على الإسعافات النفسية الأولية ارتفاعًا ملحوظًا** من 42.000 في عام 2019 إلى نحو 88.000 في العام 2021 و202.300 في عام 2023.

وعلى الرغم من أن زيادة عدد الجمعيات الوطنية **التي لديها ميزانية مخصصة للصحة العقلية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي مقارنة بعام 2019**، إلا أن معظم الجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر (78%: 127 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) **ما زالت تشير إلى أن نقص الأموال أو القيود المفروضة عليها تظل عقبة أمام تقديم أنشطة الصحة العقلية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي.** بالإضافة إلى ذلك، أشار 50% من المستجيبين (80 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) **إلى وجود تحديات داخل المنظمات التابعة للحركة تشكل عقبة أمام توفير الدعم النفسي الاجتماعي و/والصحة النفسية** فيما أفاد 42% من المستجيبين (68 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) **بوجود نقص أو ضعف في الخبرة الفنية** يمنعهم من تلبية الاحتياجات.

وعلى الرغم من التحديات، **تستمر وتيرة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في التزايد.** وكما هي الحال في عام 2021، يخطط نحو نصف المشاركين (79 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لتوسيع نطاق أنشطتهم في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. وعلاوة على ذلك، يرغب 40% (65 جمعية وطنية واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في دمج أو تعميم الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في أنشطة البرنامج الأخرى. ويأتي ذلك بالتوازي مع الحاجة المتزايدة إلى الدعم التقني بشكل مستمر (2023: 79%: 128 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

يحظى دور الحركة كمقدم لخدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي باعتراف أكبر من قبل السلطات الوطنية. أدرِجَ أكثر من ثلثي المستجيبين من الجمعيات الوطنية (65%: 106 جمعية وطنية) في الخطط الوطنية للصحة العامة أو إدارة الكوارث، ما يعني زيادة كبيرة مقارنة بعام 2021 الذي سجل نسبة 27% (45 جمعية وطنية).

بالإضافة إلى ذلك، أدرِج معظم الجمعيات الوطنية (68%: 111 جمعية وطنية) **بصفة مشاركين في ا لآليات الإنسانية المشتركة بين الوكالات ذات الصلة** (2019: 63%: 103 جمعية وطنية)، مع إدراج أكثر من النصف (54%: 87 جمعية وطنية) في **ا لآليات المشتركة بين الوزارات والإدارات** (2019: 50%: 82 جمعية وطنية).

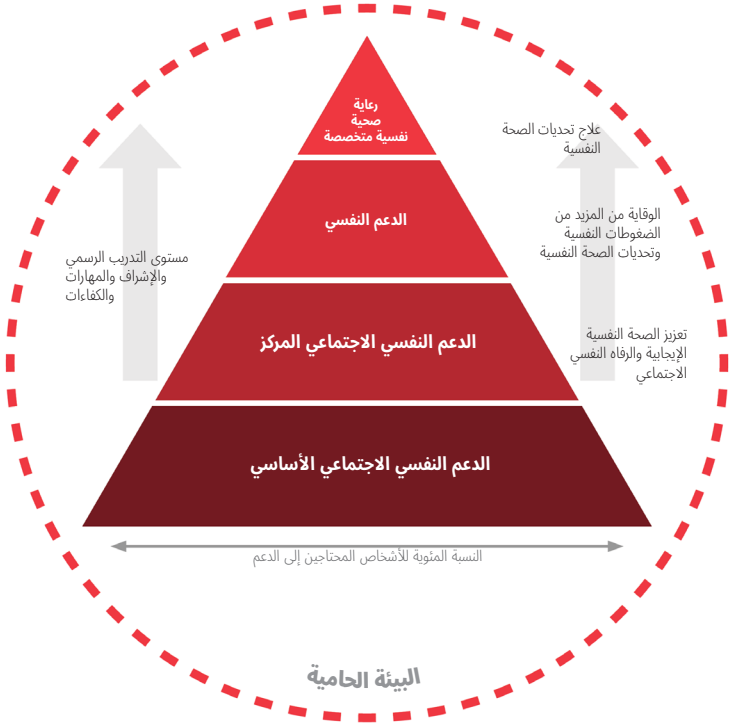
ولأسباب تتعلق بالمصداقية، ظلت أسئلة الاستبيان التي يقدمها التقرير كما هي خلال عامي 2019 و2021، بقطع النظر عن الأسئلة التي قدمتها مجموعات العمل المعنية بتنفيذ خارطة الطريق الخاصة بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي (يرجى الاطلاع على الملحق). نتوقع تحصيل جميع الجوانب السياقية التي أثرت في توفير خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي دون مزيد من التمييز من خلال ردود 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 يعاني منها البشر. ويستمر عمل الحركة في سياق الأزمات والتحديات الإنسانية الكبرى والمعقدة. فهناك أزمة أوكرانيا وتداعياتها، وأزمة الهجرة التي تلقي بظلالها على أجزاء مختلفة من العالم علاوة على أزمة الغذاء في شرق أفريقيا، والفقر، والأحداث المتعلقة بالمناخ وعدم كفاية الرعاية الصحية، بالإضافة إلى تأثير جائحة كوفيد-19 العالمية، والكوارث، والصراعات المسلحة فضلاً عن الآثار المباشرة وغير المباشرة لمعدلات التضخم المرتفعة على الصحة النفسية للأشخاص ورفاهيتهم.

وما زالت الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي يشغلان مكانة بارزة على جدول أعمال الحركة. فيستجيب مختلف أطراف الحركة - 192 جمعية وطنية (NS)، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (IFRC) واللجنة الدولية للصليب الأحمر (ICRC) - للاحتياجات المتعلقة بالصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية من خلال جملة من الأنشطة. تغطي هذه الأنشطة نطاقًا من الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي إلى الدعم النفسي الاجتماعي المركّز والدعم النفسي والرعاية الصحية النفسية المتخصصة. ويعترف هذا النهج بأن الرفاه النفسي الاجتماعي ودعم الصحة النفسية موجودان ضمن متوالية متصلة، لذا يلزم تقديم مستويات مختلفة من الرعاية حسب اختلاف الأشخاص، بدءًا من الوقاية وتعزيز الصحة النفسية الإيجابية وحتى علاج حالات الصحة العقلية.

إطار عمل الحركة الخاص بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.
اقرأ المزيد: https://pscentre.org/what-we-do/the-MH and/or PSS-framework/



ويوفر الاستبيان أيضًا إحدى الطرق لتتبع التقدم المحرز في تنفيذ سياسة الحركة في تلبية احتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية بالإضافة إلى القرار الثاني للمؤتمر الدولي الثالث والثلاثين "معالجة احتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية للأشخاص المتضررين من النزاعات المسلحة والكوارث الطبيعية وحالات الطوارئ الأخرى".

لذلك يتضمن هذا التقرير أسئلة تتعلق بمجالات العمل الستة ذات الأولوية على وجه التحديد، وذلك على النحو المحدد في خارطة الطريق للتنفيذ 2020-2024[1] . تحدد خارطة الطريق الالتزامات والطموحات الجماعية للحركة في الاستجابة لاحتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية للأشخاص الذين نخدمهم، من خلال ترجمتها إلى أنشطة ومخرجات ينبغي لكل من الحركة والجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي واللجنة الدولية للصليب الأحمر العمل على تنفيذها، كل بمعرفته. يتسنى تمثيل كل مجال من مجالات العمل ذات الأولوية من خلال مجموعة عمل تعمل على تسهيل تنفيذ الالتزامات المحددة، على النحو المحدد في خارطة الطريق2. وفي عام ٢٠٢١ 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 هذا العام، أضيف سؤالان بناءً على طلب مجموعة العمل الرقمية المعنية بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (تمثل مجموعة فرعية من مجموعة العمل ٤) ومجموعة تنسيق خارطة الطريق للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. يرجى الاطلاع على أهم النقاط الخاصة بمجموعة العمل ومجالات العمل ذات الأولوية في الملحق، والرجوع إلى أسئلة الاستبيان المضافة أو المعدلة. شكّلت الأسئلة الإضافية التي قدمتها مجموعات العمل التغيير المهم الوحيد مقارنة باستبيان الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي الذي أجري في عام 2019 و2021. في حين أن استبيان عام ٢٠١٩ 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، إلا أن نتائج هذا العام تخضع للمقارنة مع التقارير السابقة لتوثيق التطورات على مدى السنوات الأربع الماضية.

والخلاصة، يحوي هذا التقرير نظرة عامة على نتائج استبيان ٢٠٢٣ مقارنة بنتائج الاستبيانات السابقة في عامي ٢٠١٩ و٢٠٢١. ويعرض ما حقّقه المستجيبون - المتمثّلون بـ١٦٣ جمعية وطنية والاتحاد الدولي واللجنة الدولية - في الأشهر الاثني عشر الماضية 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. لا يسعى هذا التقرير إلى تحليل البيانات المقدمة من مكونات الحركة، بل يسعى إلى تجميع الردود وعرض النتائج.

مصطلحات أساسية

أنشطة الصحة النفسية: تقديم الارشاد النفسي، والعلاج الجماعي، والتقييمات والعلاجات النفسية أو السيكولوجية، والتي غالبًا ما يقدّمها أشخاص خاضعون لتدريب مهني في مجال الصحة النفسية أو علم النفس، أو متطوعون ذوي مهارات عالية خاضعين للتدريب 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 علم النفس/العمل الاجتماعي/الصحة النفسية.

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

١ في البداية كان من المفروض أن يكون استخدام خارطة الطريق الخاصة بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي فمن 2020 إلى 2023 ولكن تأخر ذلك بسبب جائحة كوفيد-19 وتأجيل مجلس المندوبين والمؤتمر الدولي، أدى إلى تمديد خارطة الطريق حتى أكتوبر 2024، وفقًا للجدول الزمني للجمعية العامة. لذا تقرر التمديد حتى أكتوبر 2024 ليأتي بعد مجلس المندوبين للمؤتمر الدولي الرابع والثلاثون للصليب الأحمر والهلال الأحمر.

2 إذا رغبت في معرفة المزيد عن مجموعات العمل الخاصة بخارطة الطريق أو في الانضمام بصفة عضو، فيرجى التواصل بـ ناتالي هيلينا ريجال للحصول على مزيد من المعلومات.

الطرق: كيف أُجري الاستبيان؟

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

طلب الاستبيان من كلٍ من مكوّنات الحركة تقديم معلومات عن أنشطتهم المتعلقة بالصحة النفسية و/أو أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي المتعلقة بالعمل الوطني والدولي. تم قبول رد واحد فقط من كل جمعية وطنية. في الحالات التي قدّمت فيها الجمعية الوطنية نفسها أكثر من إجابة، مُنح المستجيبون فرصةً إما لتوحيد ردهم وإعادة تقديم إجابة مشتركة أو تحديد أي من الردود المقدمة ينبغي النظر فيه.

على مستوى الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، تسنى استقبال رد من كلٍ من أقاليم الاتحاد الخمس - أفريقيا والأمريكتين وآسيا والمحيط الهادئ وأوروبا وآسيا الوسطى والشرق الأوسط وشمال أفريقيا - إلى جانب ردٍّ من مركز الدعم 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 معلومات مقسمة بحسب الأقاليم، أفريقيا والأمريكتين وآسيا والمحيط الهادئ وأوراسيا وشمال أفريقيا والشرق الأوسط، بالإضافة إلى معلومات حول أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في جميع أنحاء العالم.

كما هي الحال في الاستبيان الأساسي للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في العام 2019، تضمن الاستبيان أسئلة محددة للمستجيبين ومعلومات الاتصال. وقد احتوى استبيان هذا العام على 35 سؤالاً. تنشأ بعض الأسئلة من اهتمام مجموعات العمل بتنفيذ خارطة الطريق 2020-2024 في مجالات العمل ذات الأولوية الخاصة بهم. وقد ساهمت كل مجموعة عمل بتعديلات على الأسئلة الموجودة أو إضافة بعض الأسئلة. قُسِم الاستبيان إلى قسمين: أنشطة الصحة النفسية و/ أو الدعم النفسي الاجتماعي الحالية، وأنشطة الصحة النفسية و/ أو الدعم النفسي الاجتماعي التالية. ويحتوي التقرير أيضًا رسومًا توضيحية في هيئة أشكال بيانية توضح البيانات، وتميز بين الجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر بصريًا ككيانات منفصلة، في حين تمثل الأرقام الواردة في الرسوم البيانية عدد الجمعيات الوطنية التي تختار الردود.

ومن أجل التأكد من صحته، 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 فيما يتعلق بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في العام 2019 حتى انتهاء تنفيذ خارطة الطريق في العام 2024، فيجب أن يظل الاستبيان قابلاً للمقارنة.

وبشكل إجمالي، قدمت 163 جمعية وطنية من أصل 192، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر ردودًا على استبيان 2023. ويشكّل ذلك معدل استجابة إجمالي بنسبة 82%، مقارنة بمعدل استجابة مماثل بنسبة 85% خلال 2019. تبلغ معدلات الاستجابة الإقليمية 76% في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، و77% في الأمريكتين، و82% في آسيا والمحيط الهادئ، و88% في أفريقيا، و93% في أوروبا وآسيا الوسطى.

عدد المستجيبين لكل منطقة

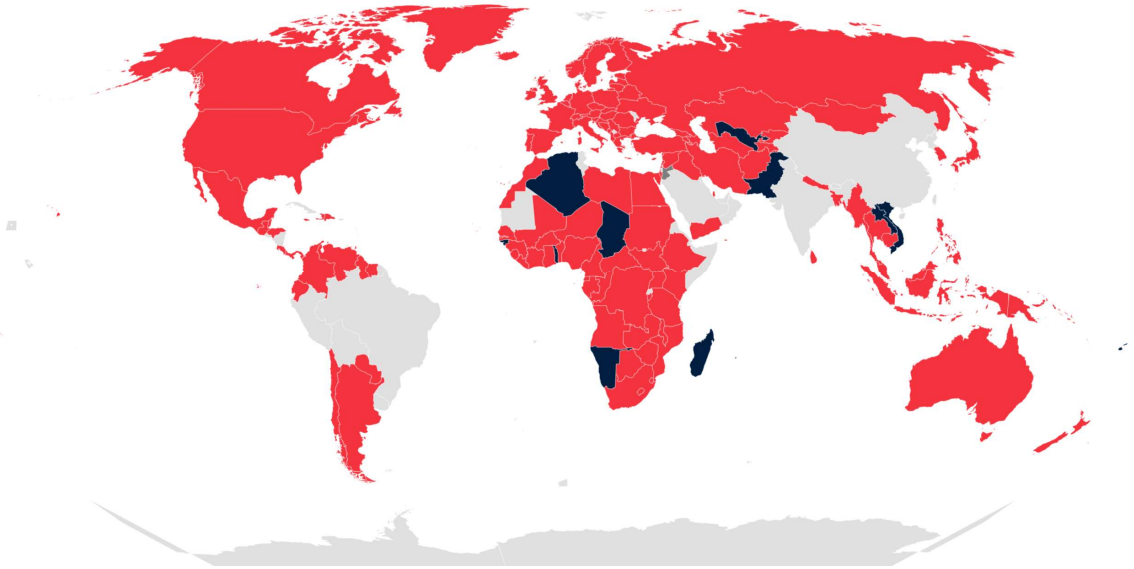
السنة	أفريقيا	الأمريكتان	آسيا والمحيط الهادئ	أوروبا وآسيا الوسطى	الشرق الأوسط وشمال أفريقيا/شمال أفريقيا والشرق الأوسط	متوسط معدل الاستجابة على الصعيد العالمي
2019	%82	%86	%90	%89	%68	%85
2021	%90	%86	%71	%87	%83	%85
2023	%88	%77	%82	%93	%76	%85

الجدول **1:** نسبة المستجيبين لكل منطقة

النتائج

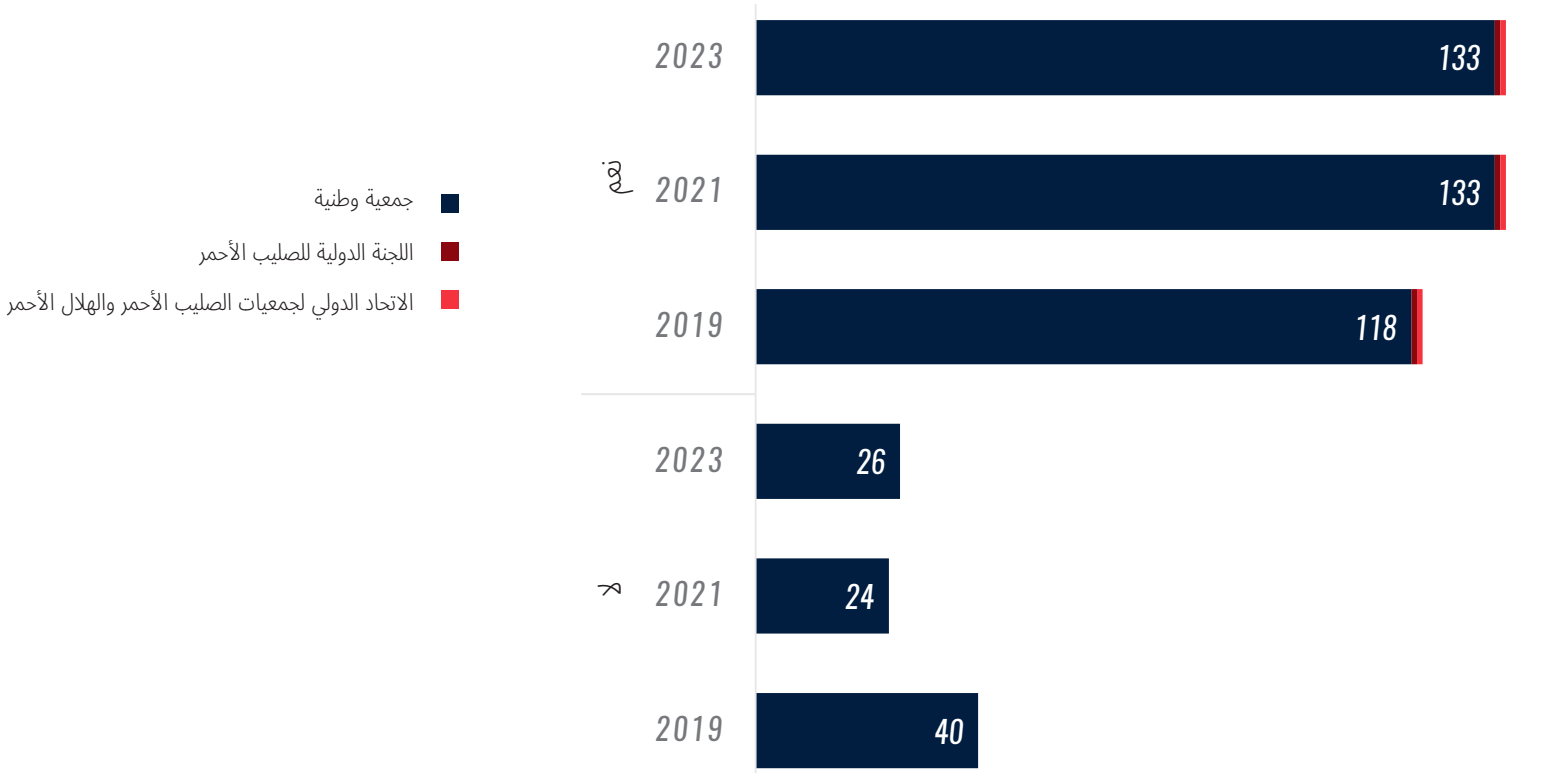
أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

تحدد المكونات المختلفة للحركة احتياجات الصحة النفسية والاحتياجات النفسية والاجتماعية في كل مجموعة ومجتمع حول العالم مع استمرار بذل جهود مهمّة لتلبية هذه الاحتياجات والاستجابة لها من خلال أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. في عام 2023، قدم 90% من المستجيبين (146 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) خدمات للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. يعد ذلك انخفاضًا طفيفًا مقارنة بعام 2019 إذ أشار 96% من المستجيبين (156 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) إلى أن منظماتهم قد قدمت أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي.



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

وعلى غرار ما حدث في عام 2021، بلغ عدد الجمعيات الوطنية التي تركز على الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في إستراتيجيتها التنظيمية 81% (133 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وذلك خلال 2023، وهي زيادة مستقرة وثابتة الآن مقارنة بما نسبته 73% (118 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2019 (الشكل 2).



الشكل 2: توفير خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي هو أحد محاور التركيز في الإستراتيجية

توفير أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي والمجموعات المستهدفة

بالنظر إلى أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي فقط نجد أنّ جميع المستجيبين تقريبًا (96%، 157 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 خلال العام الماضي. وكان قد سُجلّ العدد نفسه (159 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عامي 2021 و2019.

يوضح الشكل ٣ أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي المختلفة. جاءت الأنشطة الثلاثة الأولى بعام 2019 كالتالي:

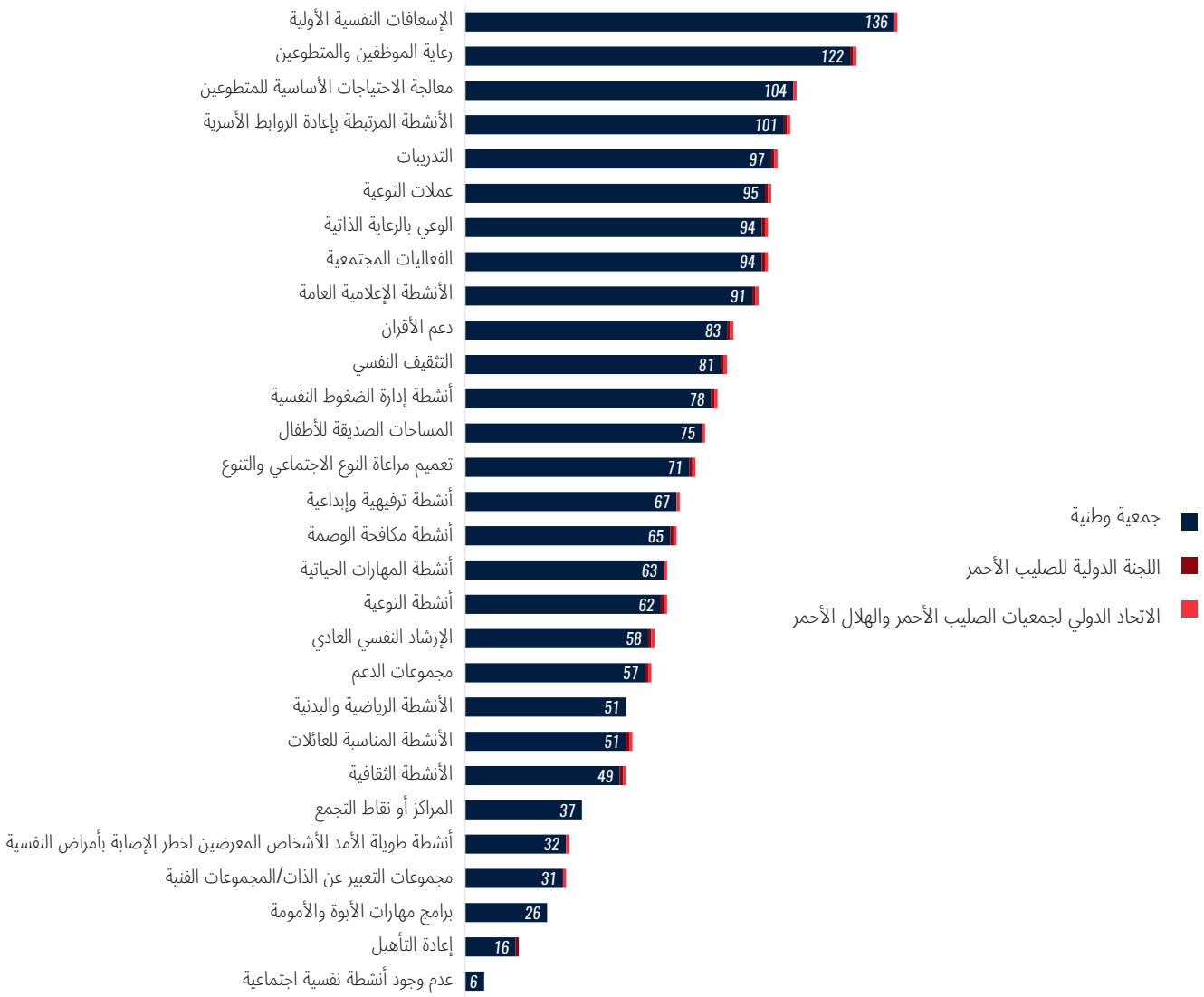
- أفاد 74% من المستجيبين (121 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) بأنهم قاموا بتقديم الإسعافات النفسية الأولية .
- نفذ 73% (117 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنشطة تتعلق بلم شمل الأسر ورعاية الموظفين والمتطوعين (119 جمعية وطنية).
- قام 64% (104 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) بإقامة فعاليات مجتمعية.

وفي عام 2023، كانت الأنشطة الثلاثة الأكثر شيوعًا هي:

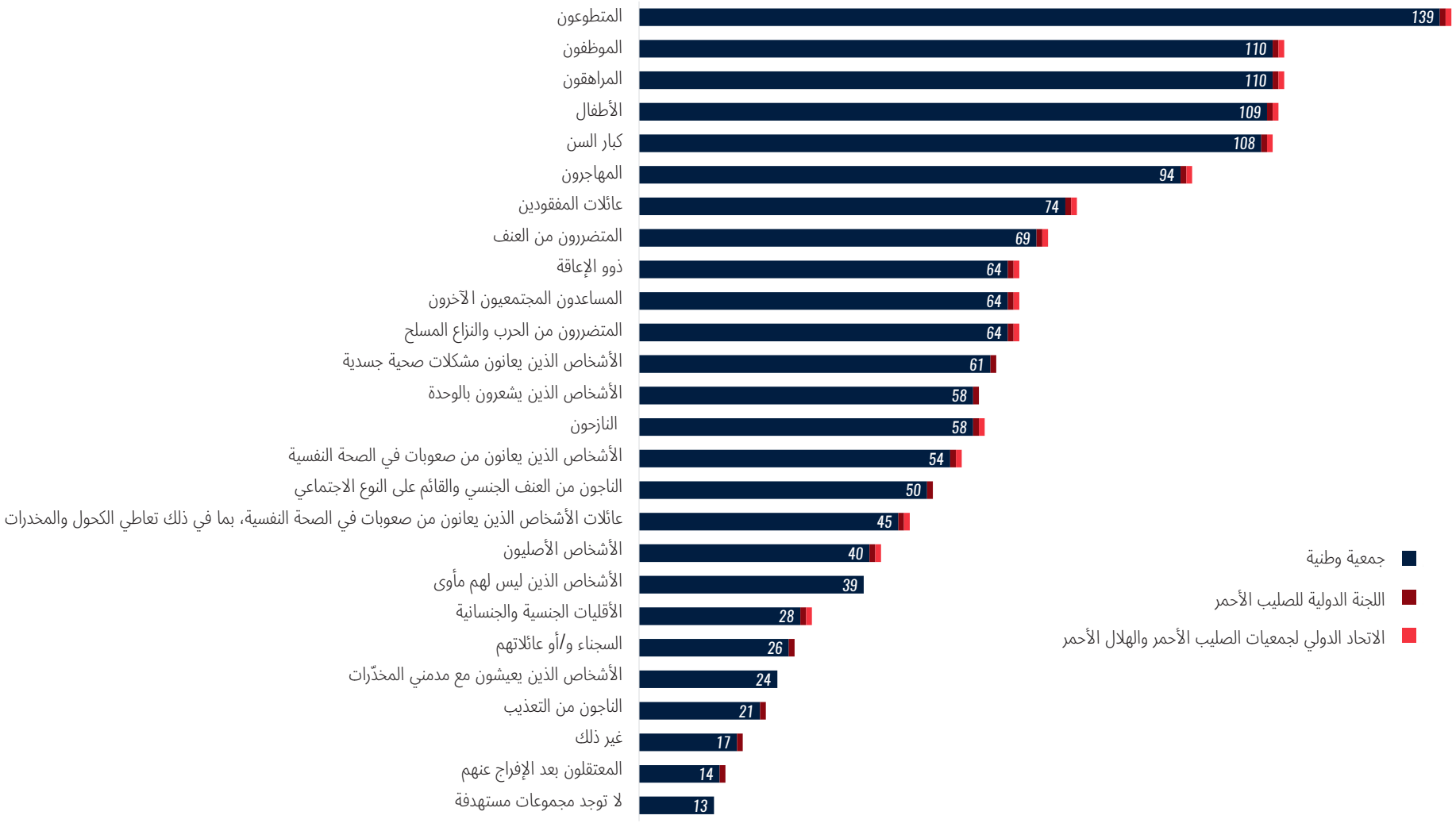
- أفاد 83% من المستجيبين (130 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) بأنهم قاموا بتقديم الإسعافات النفسية الأولية . وقد شهد هذا الرقم ارتفاعًا مطردًا بين عامي 2019 و2021.
- نفذ 75% (122 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنشطة تتعلق برعاية الموظفين والمتطوعين.
- نفذ 64% (104 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنشطة تستهدف المتطوعين على وجه التحديد.

فيما يتعلق بالمجموعات المستهدفة المشمولة بتلك الأنشطة، ركز معظم المستجيبين على دعم المتطوعين (85%: 139 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) والموظفين (68%: 110 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، والمراهقين (68%: 110 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، والأطفال (67%: 109 جمعية 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 عامي 2019 و2021، يرجى الرجوع إلى تقرير استبيان الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي على مستوى الحركة لعام 2019 بالإضافة إلى 2021 وتقرير استبيان الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي على مستوى الحركة لعام 2021.



الشكل 3: تقديم أنشطة الدعم النفسي الاجتماعي خلال العام الماضي



الشكل 4: المجموعات المستهدفة بأنشطة الدعم النفسي الاجتماعي

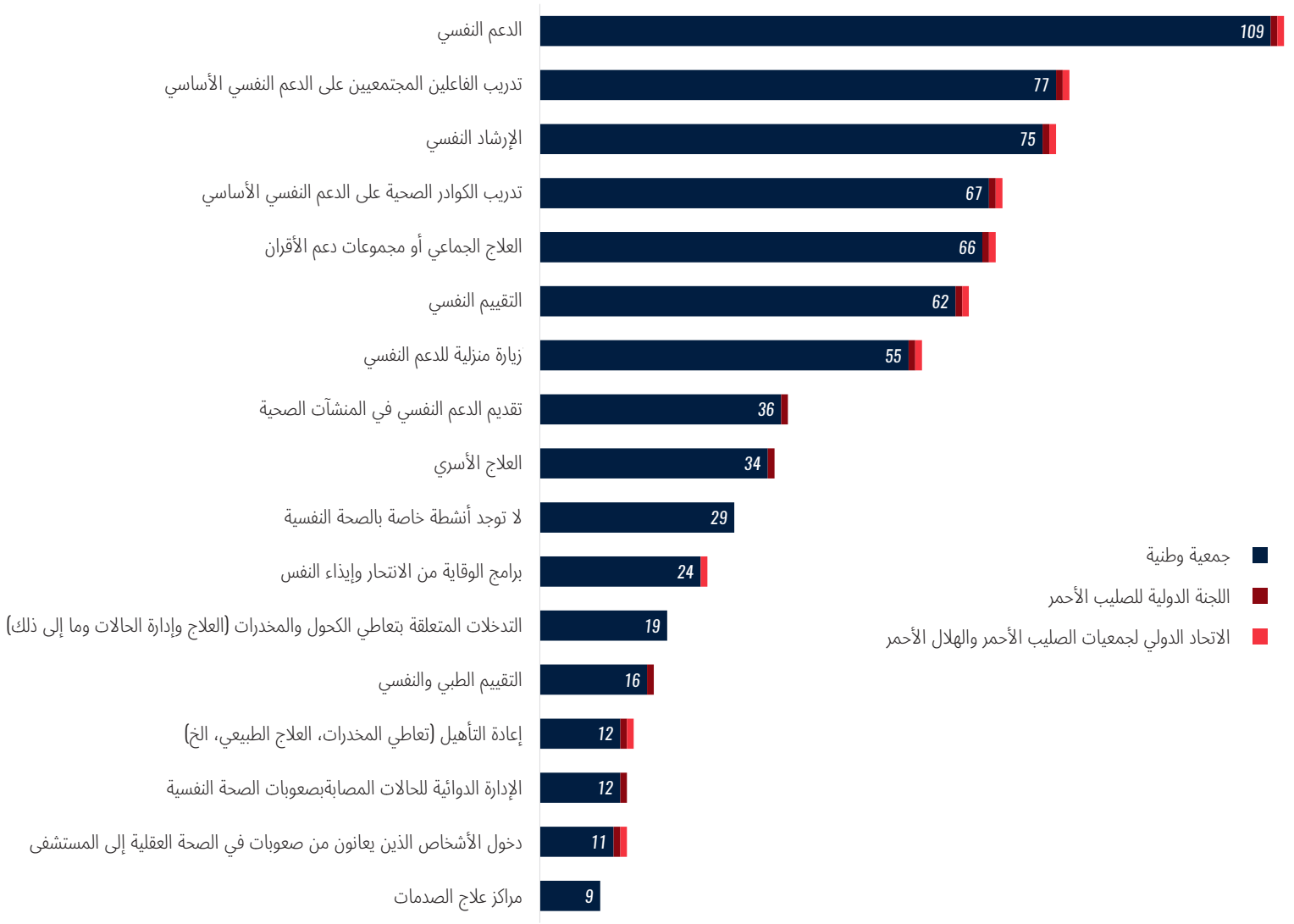
توفير أنشطة الصحة النفسية والمجموعات المستهدفة

بالانتقال إلى أنشطة الصحة النفسية التي نُفِّذت العام الماضي، أفاد 82% من المستجيبين (134 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) مقارنة بـ 78٪ من المستجيبين (126 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في العام 2019 بأنهم قدموا نشاطًا واحدًا على الأقل من الأنشطة المتعلقة بالصحة النفسية.

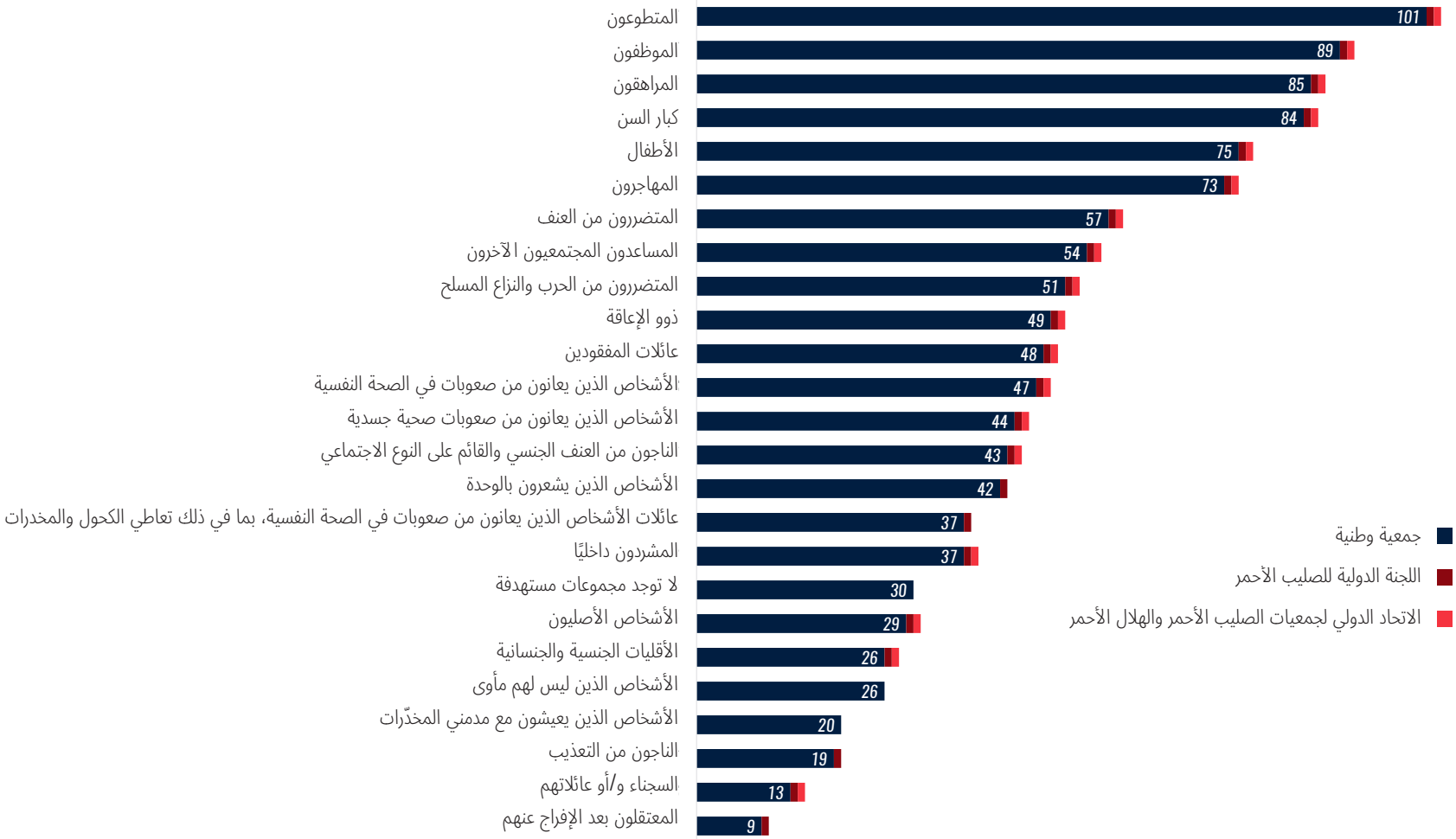
يوضح الشكل 5 أنشطة الصحة النفسية المختلفة. قدم معظم المستجيبين، تحديدًا 67% (109 جمعة وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، دعمًا نفسيًا خلال عام 2023 مقابل ما نسبته 20% فقط (33 جمعية وطنية، اللجنة الدولية للصليب الأحمر) خلال عام 2019. كان النشاط الثاني الأكثر شيوعًا بين أنشطة الصحة النفسية خلال عام 2023 هو توفير التدريب للجهات المجتمعية الفاعلة على الدعم النفسي الأساسي وذلك بنسبة 48% من المشاركين (77 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر). ويمكن ملاحظة حدوث زيادة طفيفة ولكنها ثابتة مقارنة بالعامين 2019 و2021 (45%: 72 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). ويلي ذلك 46% من المستجيبين الذين قدموا الإرشاد النفسي (75 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) وتدريب العاملين الصحيين على الدعم النفسي الأساسي (67 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). في المقابل، كانت أنشطة الإرشاد النفسي هي الأكثر تنفيذًا خلال 2019 (38%: 61 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) والزيارات المنزلية للدعم النفسي (35%: 55 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

كما هي الحال في 2021، يكشف استبيان هذا العام أن كلاً من المتطوعين (62%: 101 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) والموظفين (55%: 89 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لا يزالون يتصدرون قائمة المجموعات المستهدفة في الحركة، فيما يتعلق بتقديم خدمات الصحة النفسية. ومع ذلك، في العام 2019، استهدف المستجيبون المراهقين في الغالب (51%: 82 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وكبار السن (42%: 68 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) والأطفال (39%: 62 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). يرجى الاطلاع على الشكل 6 للمزيد من المعلومات المفصّلة حول المجموعات المستهدفة بأنشطة الصحة النفسية.

كما هي الحال في عام 2019، أفاد 68% من المستجيبين (111 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنهم يقومون بإحالات إلى خدمات الصحة النفسية المتخصصة مثل الأطباء والأخصائيين النفسيين. وكما هي الحال في الاستبيان السابق، يتضمن هذا العدد 12 جمعية وطنية لم تنفذ أي أنشطة للصحة النفسية في العام الماضي، لذا يُعتَمَد على الإحالات لضمان تلبية الحاجة إلى رعاية الصحة النفسية المتخصصة.



الشكل 5: توفير أنشطة الصحة النفسية خلال العام الماضي



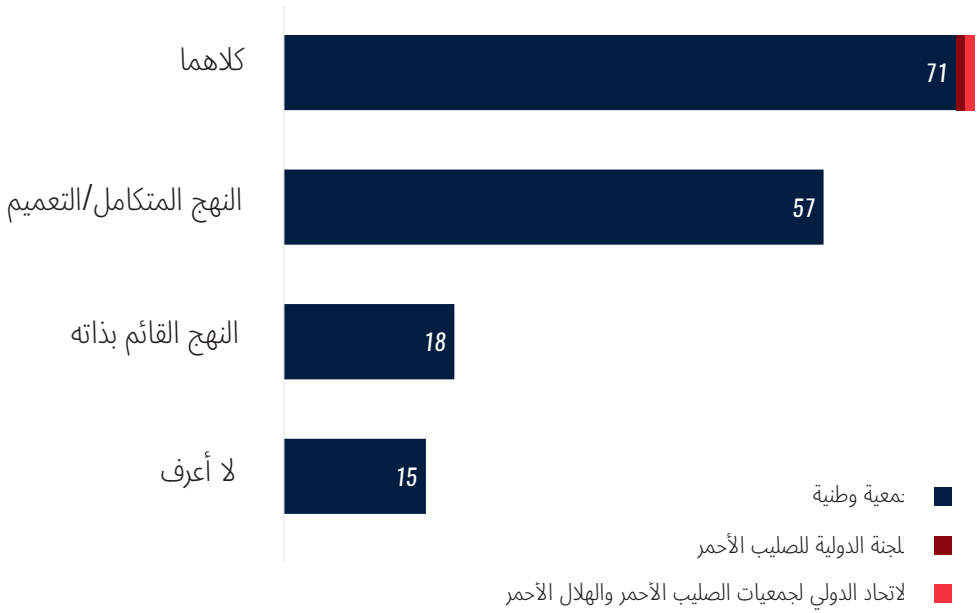
الشكل 6: المجموعات المستهدفة بأنشطة الصحة النفسية

النهج المستخدم عند تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي بما في ذلك توفير خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

تستخدم أطراف الحركة أساليب مختلفة عندما تقدم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي: الأسلوب القائم بذاته، الأسلوب المتكامل أو أسلوب التعميم أو مزيج من الاثنين.

تشير نتائج الاستبيان إلى أن المستجيبين في الحركة يقدمون أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي باستخدام كل هذه الأساليب. وتأكيدًا للاتجاه السائد في السنوات السابقة، تفضل الحركة بشكل كبير الجمع بين النهج المتكامل/التعميم والنهج المستقل عند تقديم خدمات الصحة العقلية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي (2019: 37% (59 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر)، 2021 : 44% (70 جمعية وطنية، الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، 2023: 44% (71 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)). ويتبع ذلك النهج المتكامل/التعميم (2019: 43% (70 جمعية وطنية واللجنة الدولية للصليب الأحمر)؛ 2021: 39% (65 جمعية وطنية)، 2023: 34% (57 جمعية وطنية)). ويأتي النهج المستقل ليكون هو النهج الأقل استخدامًا في تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي (2019: 10% (16 جمعية وطنية)، 2021: 7% (11 جمعية وطنية)، 2023: 11% (18 جمعية وطنية))، على الرغم من أن هذا النهج اكتسبت شعبية على مدى السنوات الأربع الماضية. يوضح الشكل 7 النهج المستخدمة خلال عام 2023.

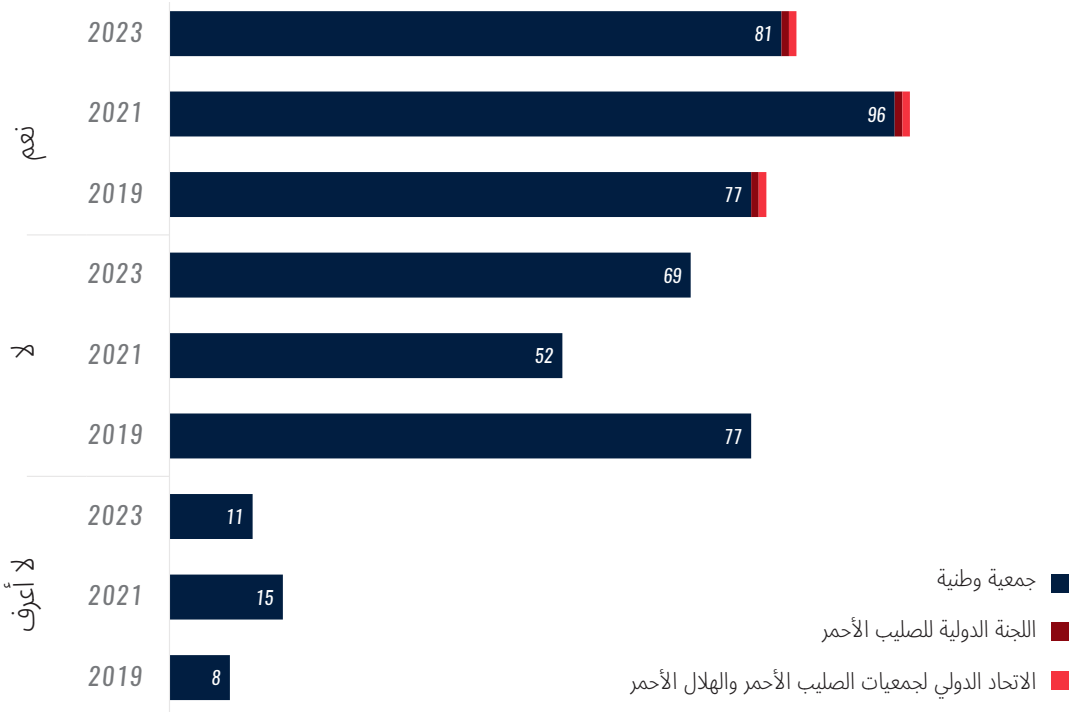
قد يؤدي استكشاف الخدمات المدعومة بالتكنولوجيا والتي تعتمد على الإنترنت لمعالجة احتياجات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي إلى توفير امتداد قابل للتطوير يستند إلى الأدلة فضلاً عن فعالية الموارد من حيث استخدام النهج التقليدية للرعاية. أفاد أكثر من نصف المستجيبين (52%: 83 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بتقديم أنشطة أو خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي بشكل رقمي خلال عام 2023، علاوة على أن هناك ما نسبته 12% (20 جمعية وطنية) يخططون لرقمنة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي خلال فترة تتراوح بين عام إلى عامين.



الشكل 7: النهج المستخدمة في توفير خدمات الصحة النفسية و/او تقديم الدعم النفسي الاجتماعي

أنظمة قائمة لضمان الجودة

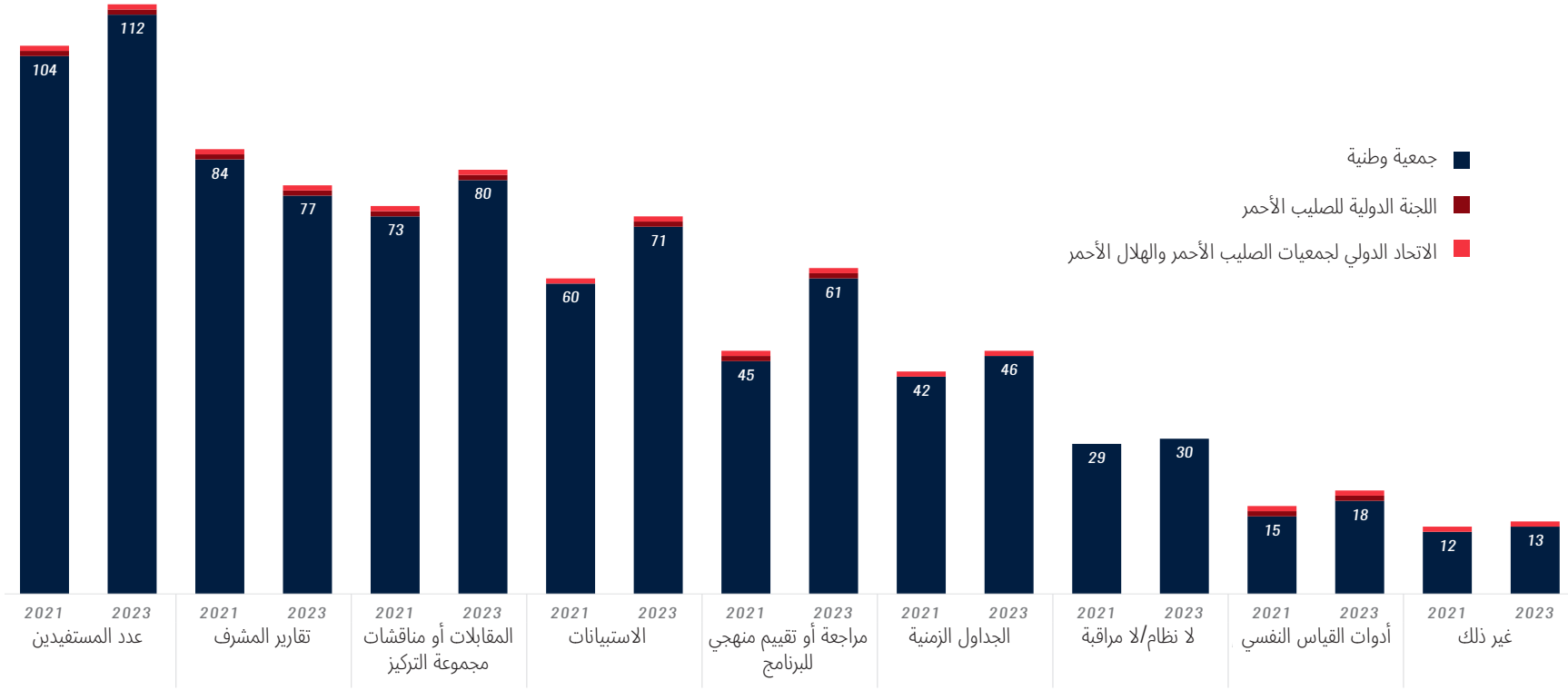
تستثمر الحركة في ضمان تقديم دعم الجودة. فقد أشار 50% من المستجيبين (81 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، إلى أنهم يعتمدون آليات إشراف لضمان جودة أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التي يقدمونها. وتمثل هذه النسبة انخفاضًا مقارنة بما نسبته 59% (96 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) خلال عام 2021 إلا أنها رغم ذلك ما زالت أعلى من المستوى الذي تم تسجيله في 2019 الذي يبلغ 48% (77 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). انظر الشكل 8 للمقارنة بين بيانات أعوام 2019، 2021، 2023.



الشكل 8: لدى الجمعيات الوطنية آليات إشراف لضمان جودة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

وعلاوة على ذلك، ذكر 81% من المستجيبين (133 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أن لديهم نظام لمراقبة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل منظمتهم. كما في العام 2019 (59%: 95 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، وفي عام 2021، كان "توثيق عدد المستفيدين المشاركين في النشاط" هو الأداة الأكثر استخدامًا في العام 2023 (69%: 112 جميعة وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). لم يتم تضمين خيار الاستجابة "أدوات القياس النفسي" في الدراسة الأساسية وبالتالي لا توجد قيم متاحة لهذه الفئة خلال عام 2019. انظر الشكل 9 لمزيد من المعلومات التفصيلية.

إذا لم تتم الإفادة بوجود نظام مراقبة، فقد تم الإبلاغ عن أن السبب في ذلك يرجع إلى نقص/محدودية الأموال (32%: 22 جمعية وطنية)، يليه نقص الموظفين الذين يمكنهم إجراء تحليل للبيانات (26%: 18 جمعية وطنية) وثالثاً: نقص/محدودية الخبرة الفنية (25%: 17 جمعية وطنية).

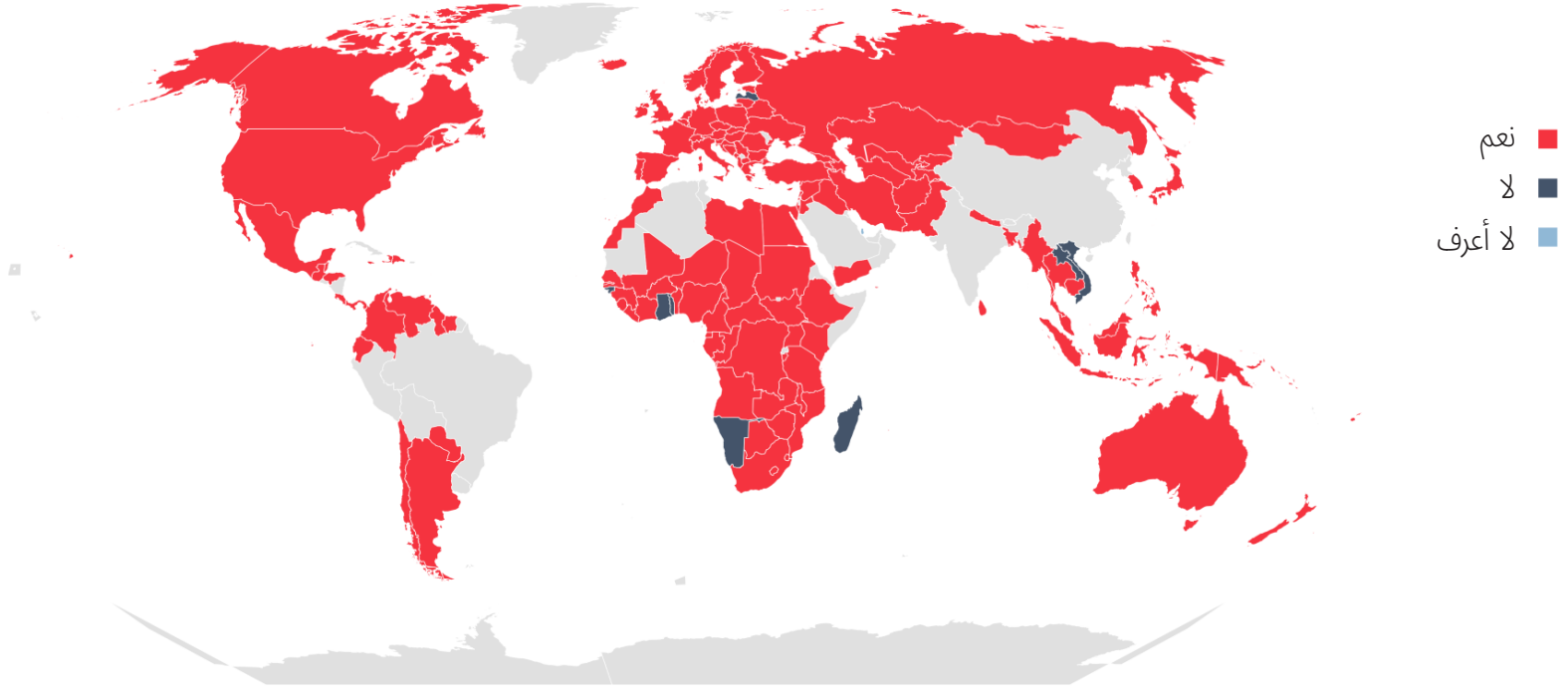


الشكل 9: أنواع نظام مراقبة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي المعمول بها

الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ

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

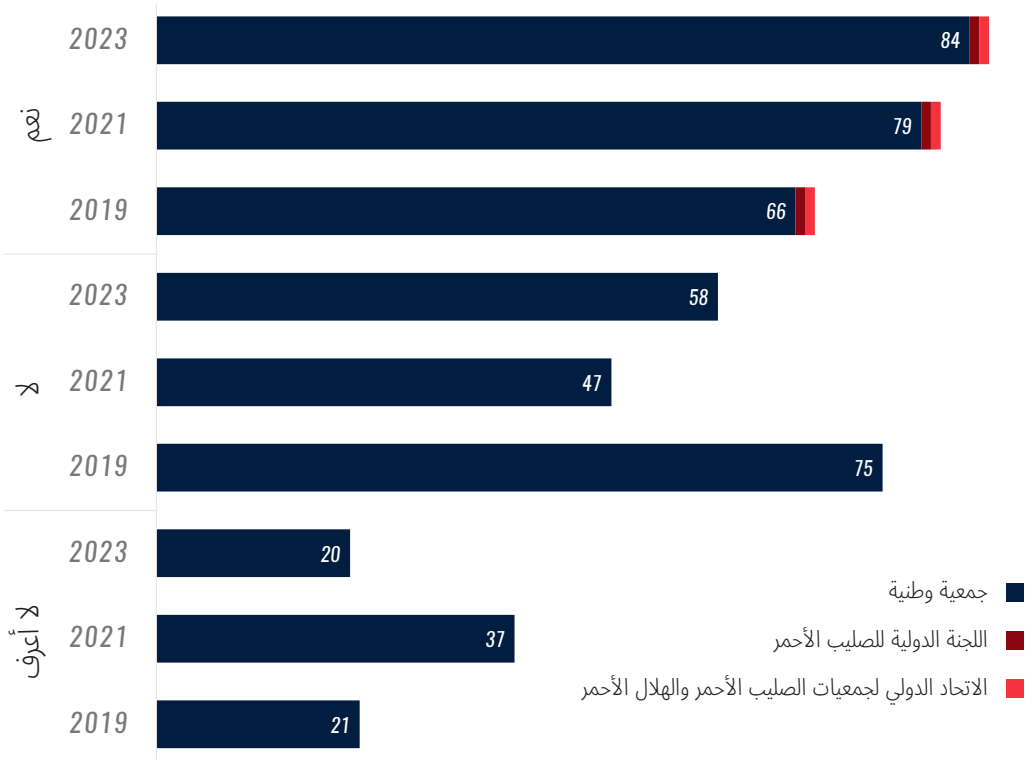
وقد توسع العديد من الجمعيات الوطنية في تقديم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في أثناء حالات الطوارئ، إذ بلغ عدد المستجيبين 93% (151 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في 2023 مقارنة بما نسبته 90% من المستجيبين (146 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2019. يوضح الشكل 10 أدناه الانتشار الجغرافي للمستجيبين خلال عام 2023.



الشكل 10: توفير خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ

حماية البيانات والسرية

سيزيد عدد الجمعيات الوطنية التي تستخدم نظامًا لحماية البيانات والسرية مقارنة بما كان عليه الأمر في عام 2023. في العام 2019، كان لدى 41% من المستجيبين (66 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) نظم معلومات لضمان سرية البيانات الشخصية وحمايتها. وفي عام 2021، زادت نسبة المستجيبين ممن يستخدمون هذه الأنظمة بنسبة 18% (48%: 79 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) وفي عام 2023، قفز العدد مرة أخرى إلى 52% من المشاركين (84 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). اللجنة الدولية للصليب الأحمر) ممن يمتلكون هذه الأنظمة.

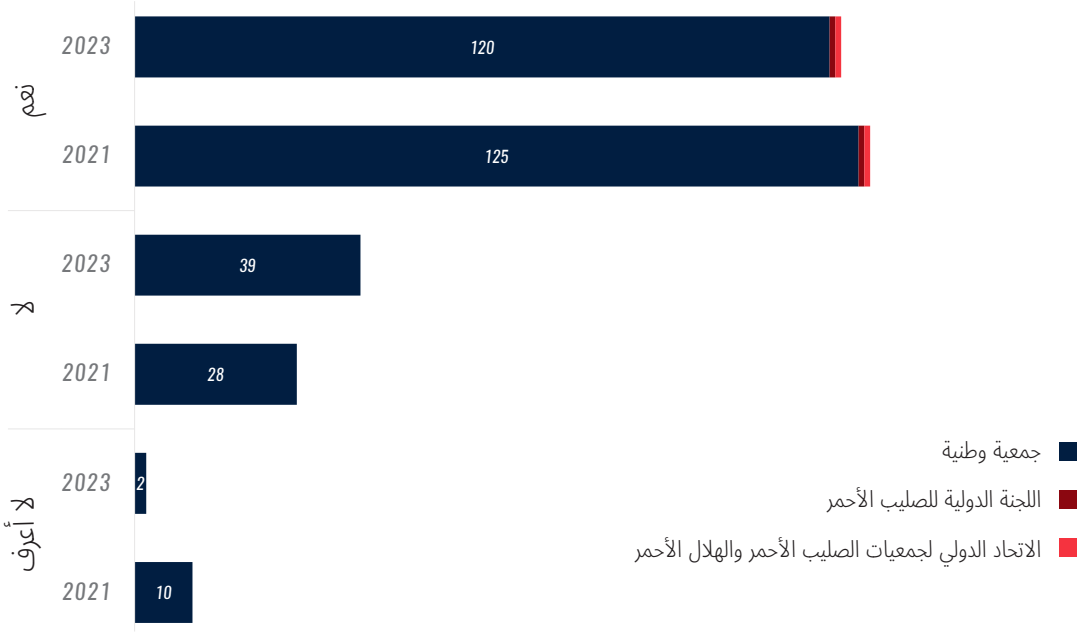


الشكل 11: نظم حماية البيانات والسرية المعمول بها

الصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية للموظفين والمتطوعين

تعد الصحة النفسية ورفاهية الموظفين والمتطوعين أمرًا بالغ الأهمية بالنسبة للحركة. لذلك، يحظى الموظفون والمتطوعون بتركيز خاص في ما يتعلّق بأنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. وكما هي الحال خلال عام 2021، أشار ثلاثة أرباع المستجيبين (120 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في عام 2023 إلى أن لديهم أنظمة قائمة لدعم الصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية للموظفين والمتطوعين (الشكل 12).

تقدم معظم الجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر (52%: 87 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) الدعم النفسي للموظفين والمتطوعين (داخليًا و/أو خارجيًا)، وينظم 50% منها (81 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنشطة الرعاية الذاتية، ويجري 47% (75 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) تدريبات الرعاية الذاتية، وبناء القدرات.



الشكل 12: أطراف الحركة التي لديها نظم لدعم الصحة النفسية والرفاه النفسي الاجتماعي للموظفين والمتطوعين

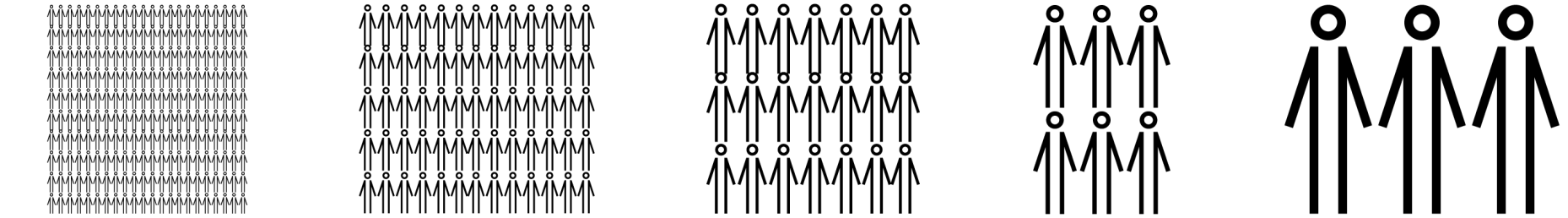
الموارد البشرية الخاصة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

تضم الحركة موظفين ومتطوعين مشاركين في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. في العام 2019، أفاد 74% من المستجيبين (120 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بأنهم عينوا نقطة اتصال واحدة على الأقل معنية بالصحة النفسية و / أو والدعم النفسي الاجتماعي في منظمتهم. ومن المتوقع حدوث ارتفاع مستمر في عدد نقاط الاتصال من عام 2021 حتى عام 2023، حيث ذكر 82% (134 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنهم عينوا نقطة اتصال واحدة أو أكثر. حدد الاستبيان "نقطة الاتصال" على أنّها ممثلٌ لمكونات الحركة مسؤول عن الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي داخل المنظمة التي ينتمون إليها (إما فرادى أو بالتعاون مع شخصٍ آخر/أشخاص آخرين)، على أن يتم تزويدها بالموارد المناسبة وتمكينها من قبل الجمعية الوطنية/مكوّن الحركة الذي يمثلونه.

إذا أشار طرف من أطراف مكونات الجمعية الوطنية/ الحركة إلى وجود نقطة اتصال واحدة أو أكثر، فيُسأل عن التركيز الذي كان لدى هذا الشخص (متعلق بالبرمجة أو الموارد البشرية). يشير استبيان 2023 إلى أن غالبية نقاط الاتصال، وتحديدًا 62% (101 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، تركز على الصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية لموظفي الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي البرامجي بالإضافة إلى متطوعي الموارد البشرية. ويمثل هذا الأمر زيادة بنسبة 9% مقارنة بالنسبة التي تبلغ 87 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر التي لديها موظفون يركزون على كل من البرامج والموارد البشرية خلال عام 2021. ويركز 12% (16 جمعية وطنية) فقط على الصحة النفسية والرفاهية النفسية الاجتماعية للموظفين والمتطوعين، و 13% (17 جمعية وطنية) فقط على أنشطة وبرامج الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.

فيما يتعلق بموظفي الحركة، فإن 29% من المستجيبين (48 جمعية وطنية) لديهم أقل من خمسة موظفين يشاركون في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، في حين أن 28% (47 جمعية وطنية) لديهم ما بين 5-19، بينما 15% (25 جمعية وطنية) لديهم ما بين 20 إلى 49 موظفًا، و8% (13 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) لديهم ما بين 50-99 موظفًا، و18% (30 جمعية وطنية واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لديهم أكثر من 100 موظف مشارك في هذه الأنشطة.

تضم الحركة بشكل كلي أكثر من 2.700 من الأخصائيين الاجتماعين، و1.700 من الأخصائيين النفسيين، وأكثر من 170 من الأطباء النفسيين، وأكثر من 5.500 من العاملين في المجال الصحي المجتمعي يعملون في هذا المجال.



الشكل 13: الموظفون المشاركون في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

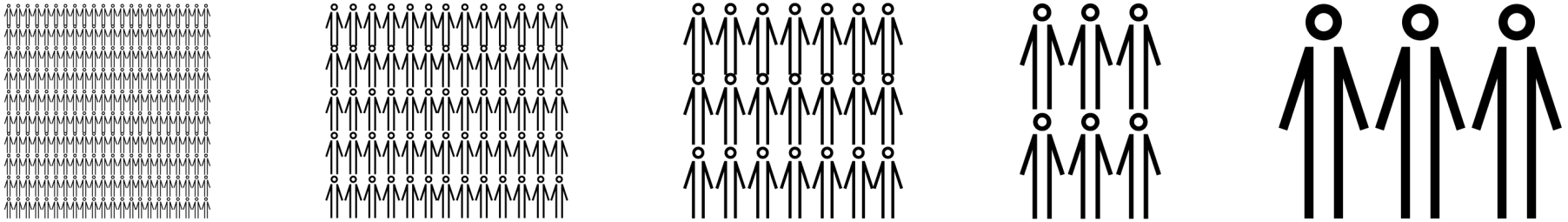
فيما يتعلق بالمتطوعين، هناك 12% (20 جمعية وطنية) لديهم أقل من خمسة متطوعين مشاركين في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، فيما يوجد 20% (32 جمعية وطنية) لديهم ما بين 5-19 متطوعًا، 10% (17 جمعية وطنية) لديهم ما بين 20-49 متطوعًا، 10% (16 جمعية وطنية) لديهم ما بين 50-99 متطوعًا، بينما الغالبية، 42% من المستجيبين (68 جمعية وطنية)، لديهم أكثر من 100 متطوع. أجاب 6% (9 جمعيات وطنية) بـ "لا أعرف". لكن في بعض الحالات، يعمل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر مباشرة مع المتطوعين.

من بين 163 من الجمعيات الوطنية المستجيبة، يعمل أكثر من 14.800 من الأخصائيين الاجتماعيين و4.600 من الأطباء النفسيين و420 من الأخصائيين النفسيين و14.300 من العمال المجتمعيين وأكثر من 53.400 شخص آخر كمتطوعين في هذا المجال.

إجمالًا، من بين 163 من المستجيبين في الجمعيات الوطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر، أفادت التقارير أنه تم تدريب أكثر من 79.500 موظف ومتطوع على الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي في العام الماضي، مقارنة بنحو 40.000 و 27.000 موظف ومتطوع في 2021 و2019 على التوالي. ويمثل هذا الأمر نموًا مستمرًا لأكثر من 100%.

كما هو موضح في سياسة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي للحركة، يشير الاستبيان إلى الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي باعتباره المستوى الأول من إطار العمل الخاص بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، والذي يتم تناوله من خلال الأنشطة التي تعزز الصحة النفسية الإيجابية والرفاه النفسي والاجتماعي، والمرونة، والتفاعل الاجتماعي وأنشطة الترابط الاجتماعي داخل المجتمعات. غالبًا ما يتم دمج الأنشطة في هذه الطبقة في قطاعات الصحة والحماية والتعليم ويجب أن تكون متوفرة للأشخاص المتضررين. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول إطار عمل الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي الخاص بالحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر في مكتبة الموارد الخاصة بالمركز النفسي الاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر.

كما ارتفع عدد الموظفين والمتطوعين المدربين على الإسعافات الأولية النفسية بشكل مستمر وملحوظ، من 42.000 خلال عام 2019 إلى أكثر من 88.000 خلال عام 2021، وأكثر من 202.000 عام 2023.



الشكل 14: المتطوعون المشاركون في أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

وتجدر الإشارة إلى أنه يُرجّح أن تكون جميع الأرقام المحددة المتعلقة بالموظفين والمتطوعين من المرجح أن تكون أعلى، حيث كتب المستجيبون "صفر" في الحالات التي تكون فيها الأرقام الفعلية غير معروفة.

خلال عام 2023، أجاب 45% من المستجيبين (68 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بـ "نعم" على سؤالٍ حول ما إذا كانت الإدارة والقادة الآخرون في مكوّنات الحركة قد تلقوا تدريبًا يركز على أهمية وفوائد الصحة النفسية والرفاه النفسي والاجتماعي للموظفين والمتطوعين خلال الاثنى عشر شهرًا الماضية. خلال عام 2021، بلغ هذا الرقم 45% (73 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر). وكما هي الحال خلال عام 2021، تضمنت موضوعات التدريب الإسعافات النفسية الأولية، والدعم النفسي الاجتماعي الأساسي، ورعاية الموظفين والمتطوعين، وإدارة الإجهاد، واستجابات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ وتدريبات وأنشطة الرعاية الذاتية.

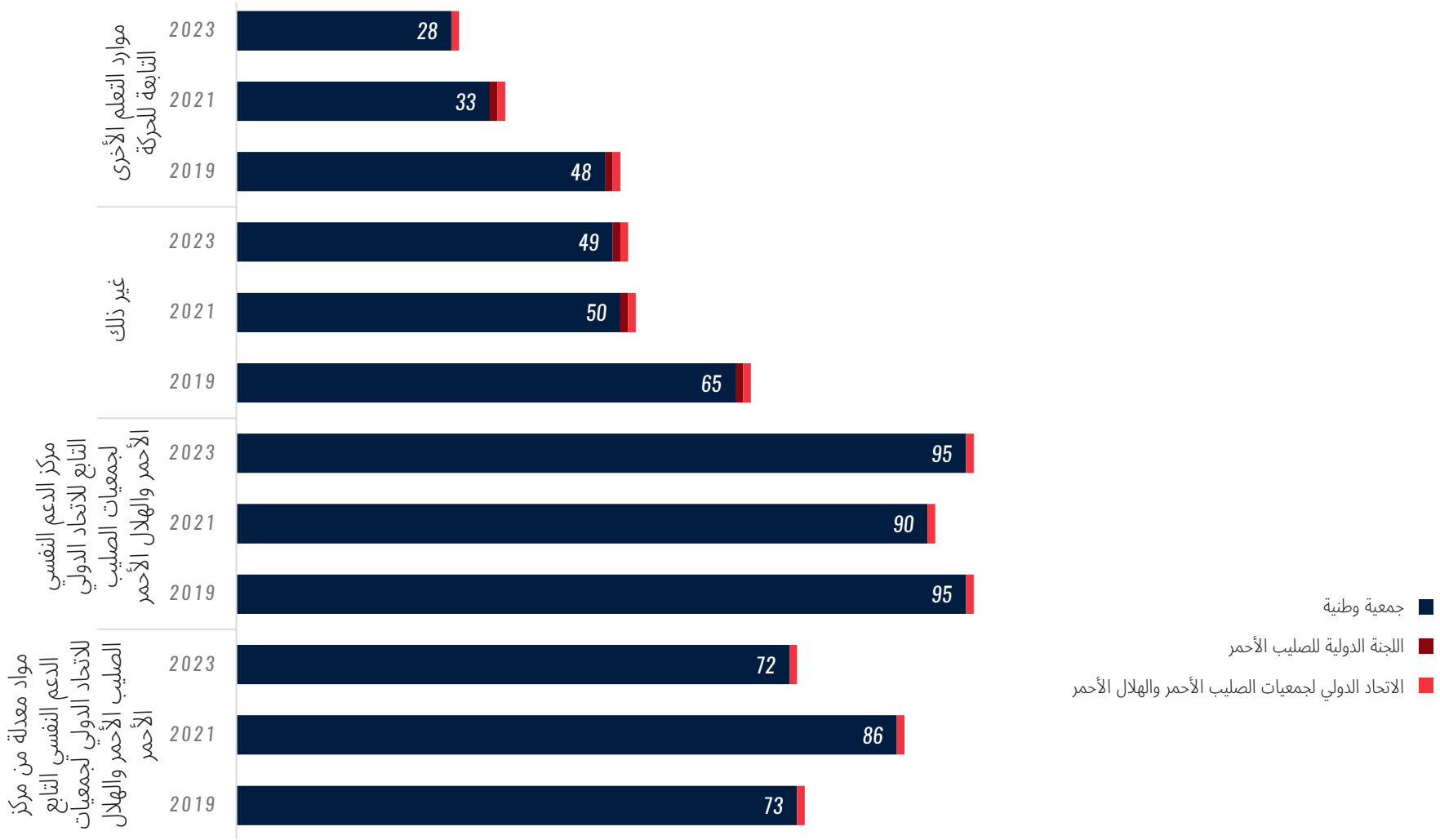
مصادر التعلم واحتياجات تدريب الموظفين والمتطوعين

عدت الحركة مجموعة متنوعة من مصادر التعلم مثل المواد التعليمية ودورات التدريب المخصصة للموظفين والمتطوعين. كما هو موضح في الشكل 15، أفاد معظم المستجيبين (2019: 58%: 90 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، 2021: 55%: 90 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر)، خلال عام 2023 أنهم يستخدمون موارد التعلم من مركز الدعم النفسي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (58%: 95 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر). في حين يستخدم 44% من المستجيبين (72 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) مواد معدلة من مركز الدعم النفسي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر.

كانت الموارد الأكثر شيوعًا التي استخدمتها الجمعيات الوطنية وقامت بتعديلها هي مواد الإسعافات النفسية الأولية المختلفة، والدعم النفسي الاجتماعي المجتمعي، ورعاية الموظفين والمتطوعين. هذا ويشير 18% (28 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) إلى أنهم يستخدمون موارد تعليمية أخرى للحركة، و31% (49 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يستخدمون موارد تعليمية أخرى في تدريباتهم (على سبيل المثال من وكالات أخرى تنتج موارد حول الصحة النفسية و/أو الأمور المتعلقة بالدعم النفسي الاجتماعي). ومن بين تلك التي تم ذكرها بشكل متكرر كانت هناك إرشادات مختلفة للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (IASC)، وموارد من وكالات الأمم المتحدة، بالإضافة إلى موارد خاصة بكل بلد.

ومع ذلك، هناك حاجة ماسة للمزيد من الدعم الفني فيما يتعلق بالتدريب وإرشادات البرنامج/النشاط. وفي الواقع، أعرب 79% (128 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) عن الحاجة إلى ذلك. وأعرب المستجيبون من الجمعيات الوطنية عن الحاجة العامة لمزيد من التدريبات. وتم تحديد الرعاية خصيصًا للموظفين والمتطوعين ومراقبة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي.

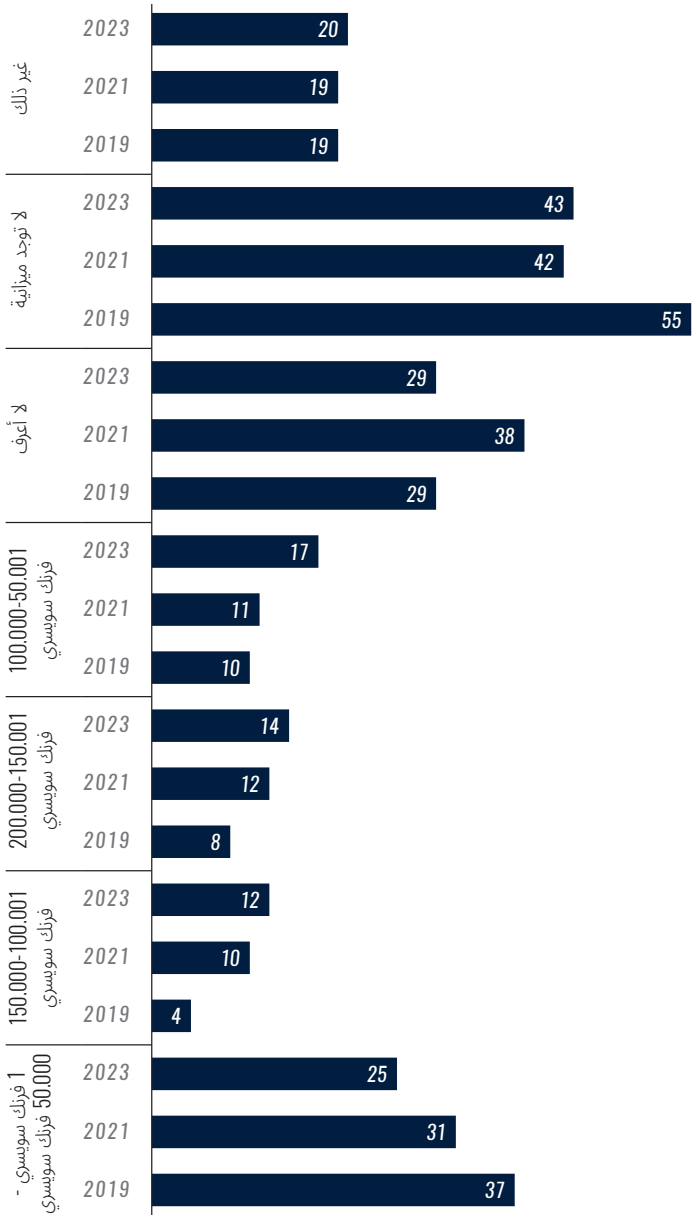
هذا وقد ذكر أكثر من نصف المستجيبين (59%: 102 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) أنهم يرون ضرورة إلى تصميم تدريبات أو أدوات جديدة تتعلق بخدمات أو أنشطة محددة في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي أو الأنشطة التي تقدمها منظماتهم.



الشكل 15: مصادر التعلم المستخدمة لتدريب الموظفين والمتطوعين

الميزانية المخصصة للصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

يعتبر كلٌّ من مكوّنات الحركة مستقلًا تمامًا ومسؤولًا عن خطة الميزانية الخاصة به. لذلك فإن ميزانية الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي متنوعة للغاية. فلم يخصّص 25% من المستجيبين خلال عام 2021 (43 جمعية وطنية)، مقارنة بـ 34% من المستجيبين (55 جمعية وطنية) خلال العام 2019، ميزانية خاصة لأنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، وهو الأمر الذي يعد كاشفًا لظروف كثير من المستجيبين. وقد يرجع السبب في ذلك إلى أن العديد من الأنشطة تُقدَّم من خلال نهج متكامل حيث تكون الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي مدمجًا في خدمات/أنشطة أخرى، وبالتالي لا يتم تخصيص ميزانية محددة لصالح الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، ولكنها تكون مدرجة في قطاعات أخرى. وهناك 15% (25 جمعية وطنية) لديهم ميزانية تتراوح بين 1-50.000 فرنك سويسري، و10% (17 جمعية وطنية) لديهم ميزانية تتراوح بين 50.001-100.000 فرنك سويسري و7% (12 جمعية وطنية) لديهم ميزانية تتراوح بين 100.001-150.000 فرنك سويسري. وقد ذكر 2% من المستجيبين في الجمعيات الوطنية (14 جمعية وطنية خلال عام 2023 مقارنة بـ 5%: 8 جمعيات وطنية في عام 2019) أن لديهم أكبر ميزانية تم تضمينها، والتي تبلغ 150.001-200.000 فرنك سويسري. وعلاوة على ذلك، فإن نفس عدد المستجيبين كما في العام 2019، أي 12% (20 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، أفادوا بأنّ لديهم ميزانيات مختلفة عن الفترات الزمنية المشار إليها أو لديهم ميزانيات مدرجة أو قائمة على ميزانيات أخرى. وفي المقابل، أفاد 18% من المستجيبين (29 جمعية وطنية) أنهم ليسوا على دراية بهذا الأمر.

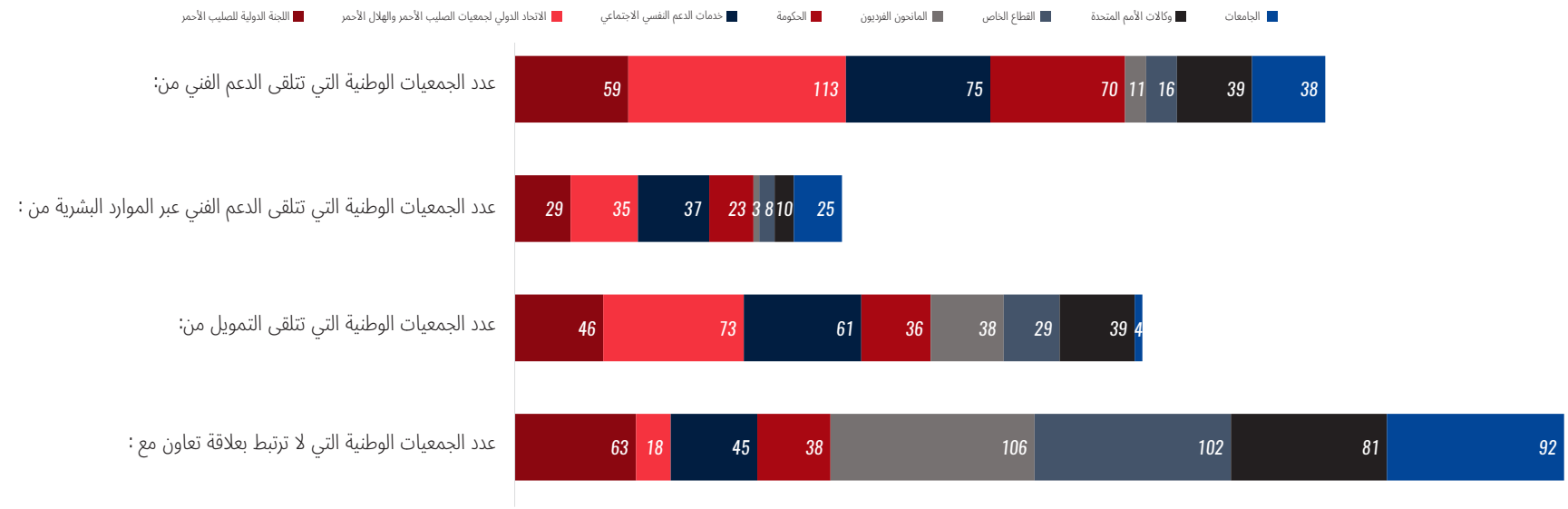


الشكل 16: الميزانيات السنوية المخصصة لأنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

التعاون بخصوص أنشطة الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

تتلقى الحركة الدعم من مختلف أصحاب المصلحة ومن مختلف الأنواع. تشير بيانات المسح إلى أن الدعم الأكثر شيوعًا الذي تتلقاه الجمعيات الوطنية هو من النوع الفني، ولا سيما المقدم من الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (وفق ما أوردته 113 جمعية وطنية: 69%)، والجمعيات الوطنية الشريكة (75 جمعية وطنية: 46%)، الحكومات المعنية (70 جمعية وطنية: 43%) واللجنة الدولية للصليب الأحمر (59 جمعية وطنية: 36%).

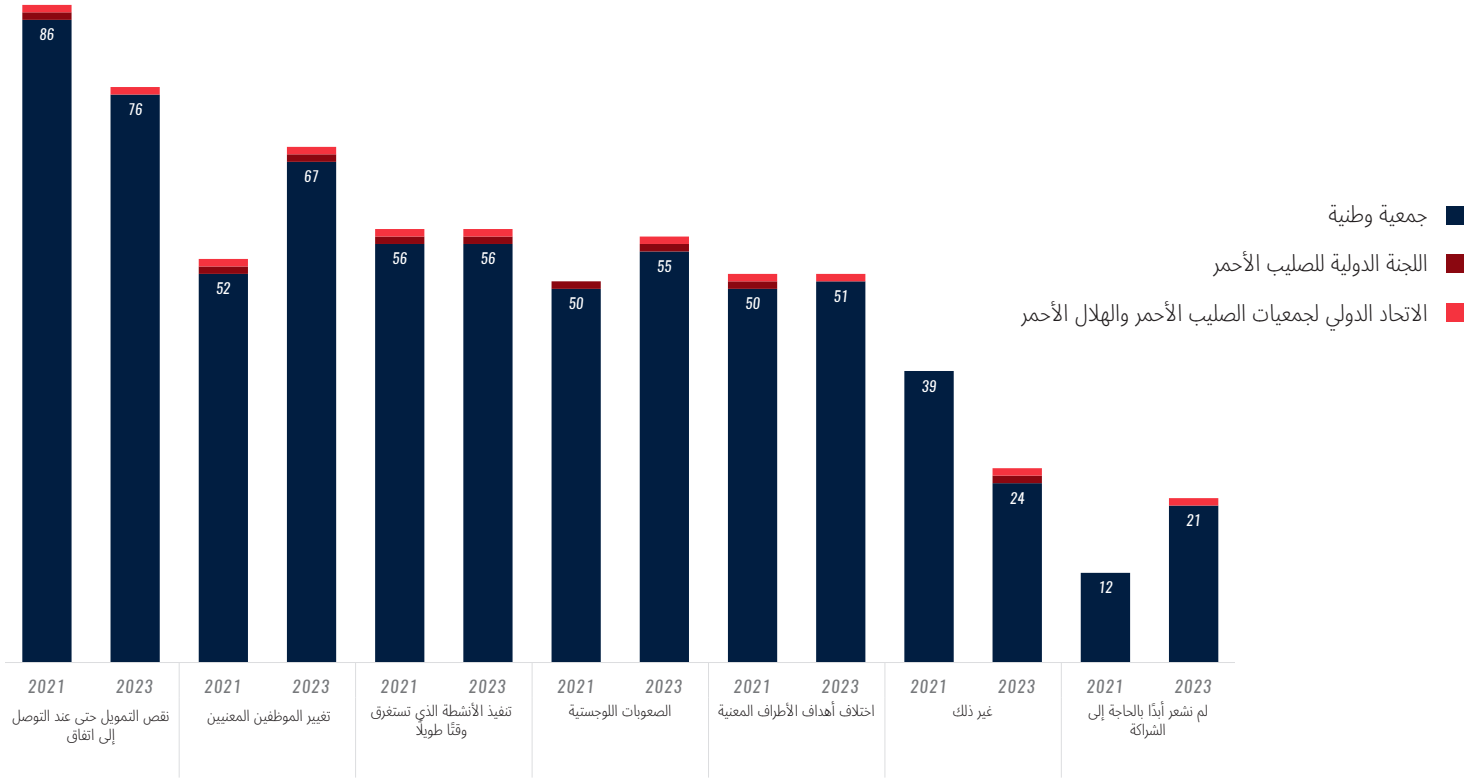
ويُعدّ التمويل ثاني أكثر أنواع الدعم شيوعًا. أفادت الجمعية الوطنية أن الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (73 جمعية وطنية: 45%)، وخدمات الدعم النفسي الاجتماعي (61 جمعية وطنية: 37%) واللجنة الدولية للصليب الأحمر (46 جمعية وطنية: 28%) يساهمون في تمويل برامجهم وتقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. ومع ذلك، يبدو التعاون محدودًا للغاية في ما يتعلق بالمانحين الفرديين والقطاع الخاص ووكالات الأمم المتحدة والجامعات..



الشكل 17: نوع التعاون حسب أصحاب المصلحة

تشير التقارير إلى أن التحديات التي تعيق أو أعاقت بالفعل التعاون بين شركاء الحركة - كما حدث في 2021 - تتمثّل بنقص التمويل حتى عند التوصل إلى اتفاق (2023: 47%: 76 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر؛ 2021: 53%: 85 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر)، والمعدل المرتفع لتغيير الموظفين المعنيين (42%: 67 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) بالإضافة إلى عنصر استهلاك الوقت في تفعيل الأنشطة (35%: 56 جمعية وطنية، الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر).

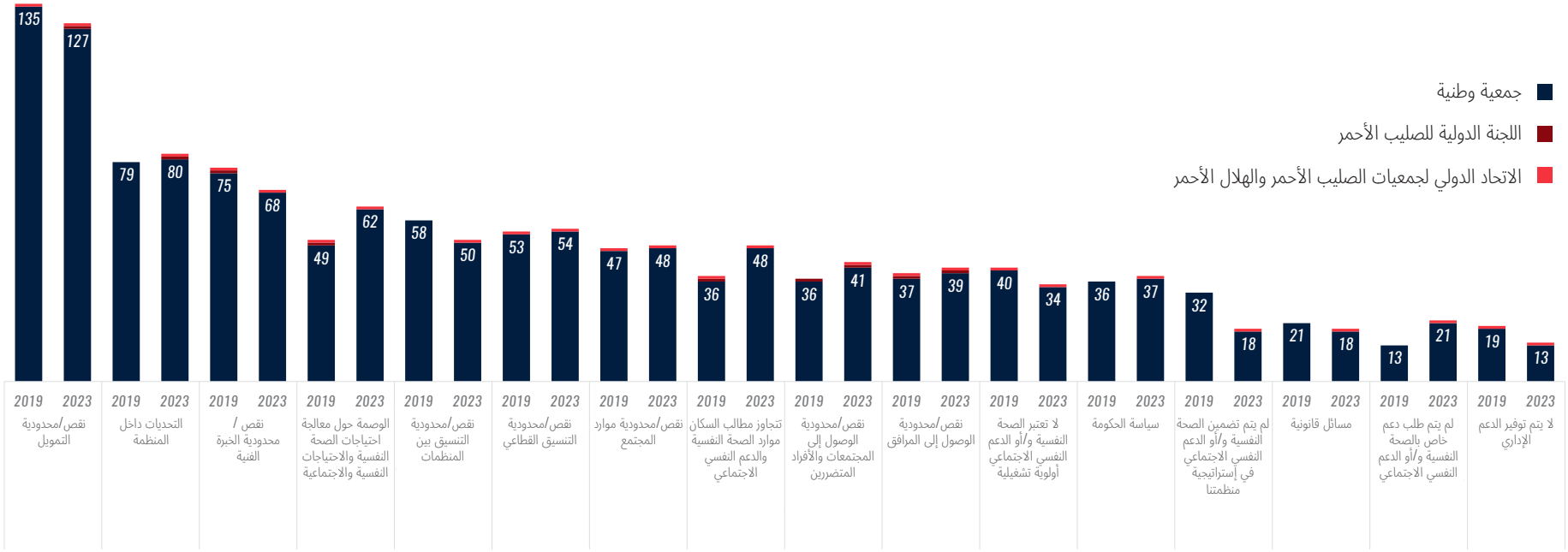
ويوضح الشكل 18 تقييم المستجيبين للتحديات التي واجهوها عند استكشاف إمكانيات التعاون داخل الحركة.



الشكل 18: نوع التحديات التي يطرحها التعاون مع شركاء مختلفين

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

أشارت الاستبيانات الثلاثة إلى أن "قيود الميزانية" أو "محدودية توافر الميزانية" تمثل أكبر العقبات التي تحول دون تقديم أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي. هذا وقد أشار 78% من المستجيبين (127 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) خلال عام 2023، إلى هذه التحديات المتعلقة بنقص/أو محدودية الأموال مقارنة بـ 83% من المستجيبين (135 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) خلال عام 2019. وتتعلق ثاني أكبر العقبات في عام 2023 بالتحديات داخل المنظمة (50%: 80 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر). في حين يتمثل السبب الثالث في الافتقار إلى الخبرة الفنية أو محدوديتها، مثل الأدلة والدورات التدريبية والمتخصصين (42%: 68 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر). يمكن الاطلاع على نظرة عامة على التحديات المختلفة في الشكل 19.



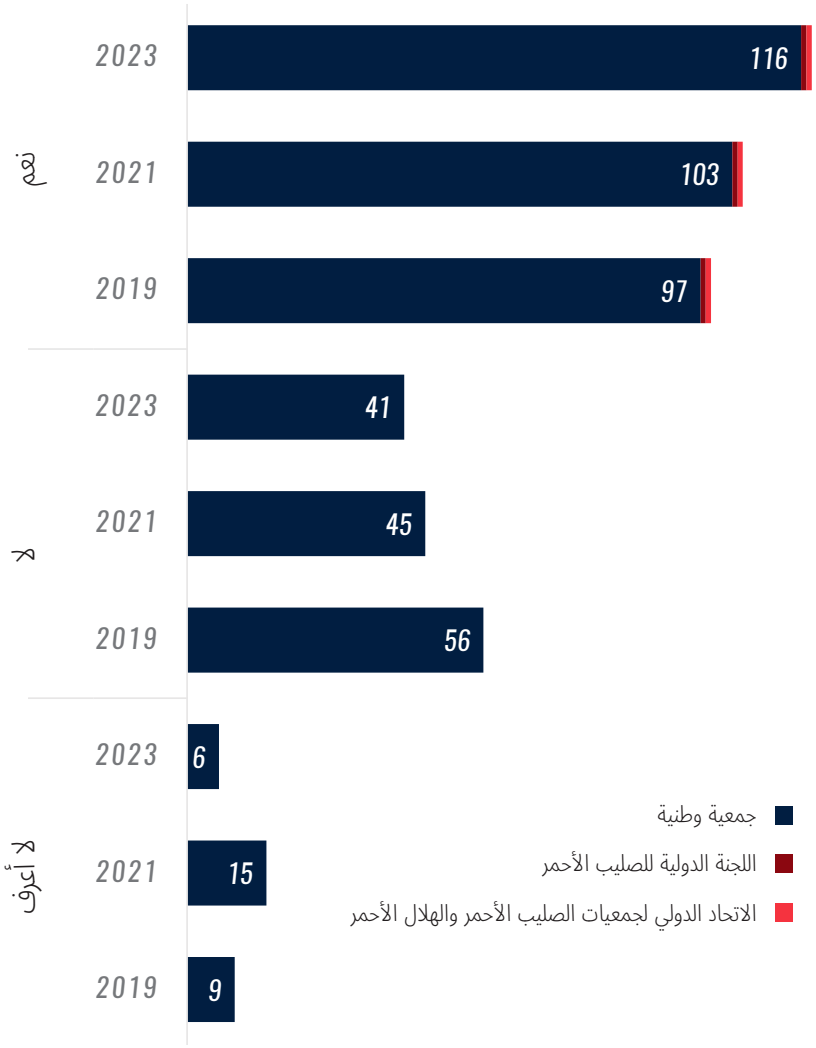
الشكل 19: الفجوات الملحوظة في تقديم أنشطة الصحة النفسية و / أو الدعم النفسي الاجتماعي

البحث والدعم والدور الوطني في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

تشارك الحركة في الدبلوماسية الإنسانية لتكوين الوعي وجمع التمويل لخدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي ومن خلال البحث لتوثيق عملنا وإثراء عملية تطوير النهج المبتكرة.

ومقارنة بأي وقت مضى، يشارك 72% من المستجيبين (116 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) مقارنة بما نسبته 58% (2019: 97 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في الدبلوماسية الإنسانية بشأن الموضوعات والقضايا ذات الصلة المتعلقة بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. ويوضح الشكل 20 العدد المتزايد للجمعيات الوطنية التي تدافع عن الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي.

ظل عدد الجمعيات الوطنية المشاركة في أبحاث الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي مستقرًا إلى حد ما على مدار السنوات الأربع الماضية. في العام 2019، أفادت 31 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر (20%) أنهم شاركوا أو قد شاركوا سابقًا في أبحاث الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي، أمّا في العام 2023، فقد شاركت 32 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر (21%) في الأبحاث.



الشكل 20: العمل مع الدبلوماسية الإنسانية بشأن الموضوعات أو القضايا المتعلقة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي

يشير 34% من الجمعيات الوطنية (54 جمعية وطنية) من المستجيبين لاستبيان 2023 إلى أن دورهم في تقديم خدمات الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي مذكور صراحة في قوانين وسياسات الصحة العامة الوطنية وأنهم يرتبطون باتفاقيات محددة مع السلطات العامة (37%: 60 جمعية وطنية). يشير كلا المؤشرين إلى حدوث انخفاض مقارنة ببيانات عام 2021 حيث يشير 48% من المستجيبين (79 جمعية وطنية) إلى أن دورهم في توفير الصحة العقلية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي مذكور في قوانين وسياسات الصحة العامة الوطنية وأن 42% من المستجيبين (68 جمعية وطنية) يرتبطون باتفاقيات محددة مع السلطات العامة.

ومع ذلك، تم ذكر أكثر من 65% من المستجيبين (106 جمعية وطنية) في الخطط الوطنية للصحة العامة أو إدارة الكوارث، ما يشكل زيادة كبيرة مقارنة بعام 2021 حيث بلغت النسبة 27% (45 جمعية وطنية).

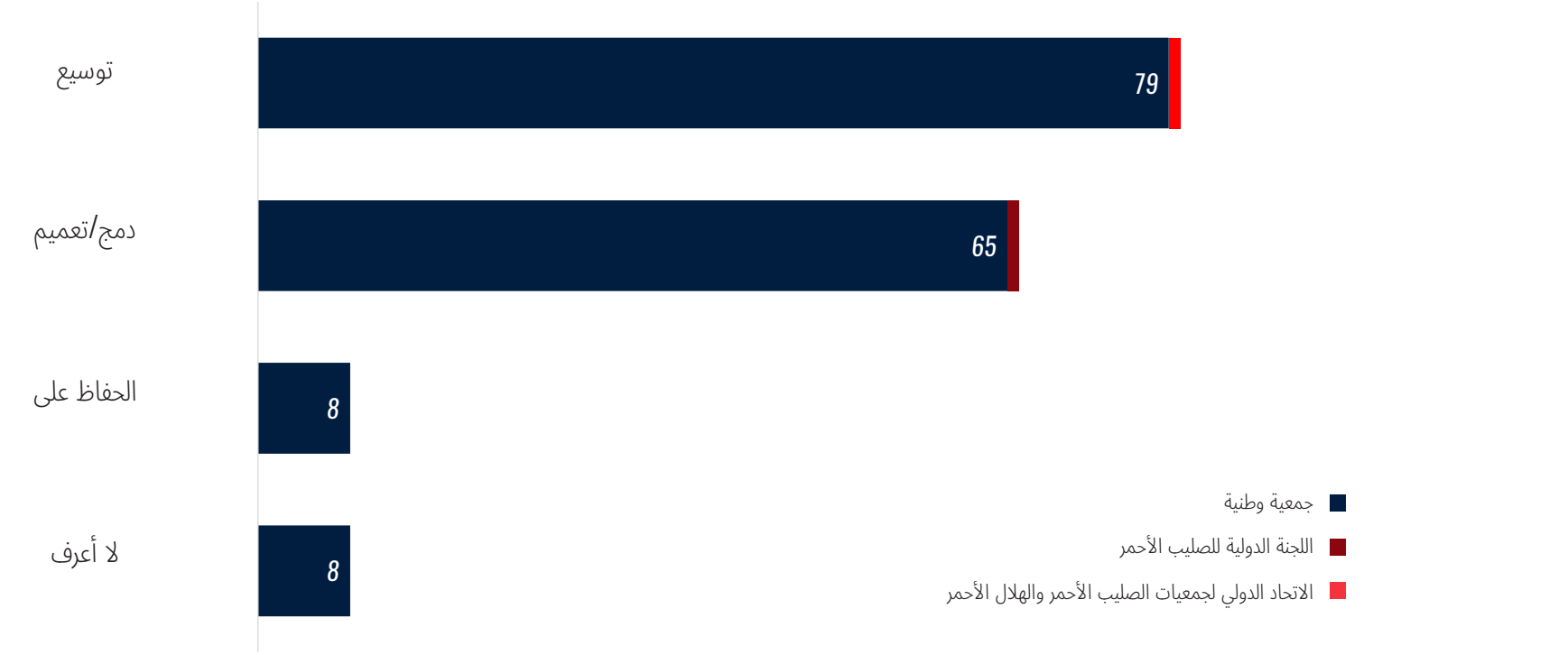
بالإضافة إلى ذلك، تم تضمين معظم الجمعيات الوطنية (68%: 111 جمعية وطنية) كمشاركين في الآليات الإنسانية المشتركة بين الوكالات ذات الصلة بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي (2019: 63%: 103 جمعية وطنية)، وتضمين أكثر من النصف (54%: 87 جمعية وطنية) في اللجان المشتركة بين الوزارات/الإدارات التابعة لحكوماتهم (2019: 50%: 82 جمعية وطنية).

ونظرًا لأن الجمعيات الوطنية تعمل كجهات مساعدة للسلطات العامة، فمن الضروري فهم ما إذا كانت السلطات العامة تعترف بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي كمكون عند الاستجابة للكوارث وحالات الطوارئ.

تمت الإشارة إلى الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في قوانين أو سياسات أو خطط الحكومات للتأهب والاستجابة للأوبئة، وذلك وفقًا لما أورده 52% من المشاركين (84 جمعية وطنية). تمت الإشارة إلى الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في قوانين أو سياسات أو خطط إدارة مخاطر الكوارث وفقًا لـ 56% من المستجيبين (92 جمعية وطنية)، في حين أن 44% من الحكومات (72 جمعية وطنية)، وذلك وفقًا للمشاركين، تشير إلى الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في خطط الاستجابة للصراعات أو العنف.

الخطط المستقبلية

تستمر وتيرة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في التزايد. وكما هي الحال خلال عام 2021، يخطط نحو نصف المستجيبين (79 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر) لتوسيع نطاق أنشطتهم في هذا المجال خلال 2023. وعلاوة على ذلك، يرغب 40% (65 جمعية وطنية واللجنة الدولية للصليب الأحمر) في دمج أو تعميم أنشطتها التي تعني الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في أنشطة البرنامج الأخرى. ويشمل ذلك أيضًا زيادة في عدد الموظفين والمتطوعين الذين لديهم فهم أساسي للدعم النفسي الاجتماعي ويعرفون كيفية دمج هذا الأسلوب في أنشطتهم. يخطط 5% (8 جمعيات وطنية) للحفاظ على مستوى أنشطتهم فيما يتعلق بالصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي.



الشكل 21: الخطط المستقبلية لتوسيع أو دمج أو الحفاظ على أو تقليل أنشطة الصحة النفسية و/أو الأنشطة النفسية الاجتماعية

ملاحظات ختامية

لم يكشف استبيان الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي لعام 2023 الذي أجراه الصليب الأحمر والهلال الأحمر على مستوى الحركة عن تقدم والتزام مستمر فقط، بل كشف أيضًا عن تحديات مستمرة في إطار 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 خدمات الصحة العقلية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي وفقًا لتفويض كل من هذه الجهات والالتزامات المنوطة بها بالإضافة إلى الأدوار المساعدة. ما زالت الإسعافات النفسية الأولية تمثل نشاطًا أساسيًا، حيث يقدمها 83% من المستجيبين، مما يضمن الحصول على الدعم الفوري في أوقات الأزمات. ويعكس التركيز المستمر على رفاهية الموظفين والمتطوعين، حيث يشارك 76% من المستجيبين في أنشطة تتعلق برعايتهم، اعتراف الحركة بدورهم الحيوي وقدرتهم على الصمود.

وعلى الرغم من التحديات مثل التمويل المحدود، إذ أشار 78% من المستجيبين إلى القيود المالية باعتبارها عقبة رئيسية بالإضافة إلى الفجوات في الخبرة الفنية التي أبلغ عنها 42% من المستجيبين، إلا أن تصميم الحركة على توسيع أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي ما زال واضحًا. ويخطط ما يقرب من نصف المستجيبين في الاستبيان إلى توسيع برامج الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي لديهم ويهدف 40% من المستجيبين إلى دمج الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي في أنشطة البرامج الأخرى، مما يوفر نهجًا شاملاً للدعم.

وعلاوة على ذلك، فإن الزيادة في عدد الموظفين والمتطوعين المدربين على الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي والإسعافات الأولية النفسية هي دليل على التزام الحركة ببناء القدرات. إن اعتراف السلطات الوطنية بدور الجمعيات الوطنية، في ظل ذكر 65% من الجمعيات الوطنية في الخطط الوطنية للصحة العامة أو إدارة الكوارث، يؤكد أهميتها في معالجة احتياجات الصحة العقلية والاحتياجات النفسية الاجتماعية على المستوى الوطني.

وبشكل موجز، تواصل حركة الصليب الأحمر والهلال الأحمر تحقيق تقدم كبير في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي رغم استمرار التحديات. تعد البيانات الواردة في هذا التقرير بمثابة لمحة قيّمة، لأنها تقدم رؤى حول تطور أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي والاجتماعي داخل الحركة على مدى السنوات الأربع الماضية منذ اعتماد سياسة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي وقرار الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي و/أو قرار خلال عام 2019. وبات واضحًا أن التزام الحركة بتوفير الدعم الأساسي في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي أثناء حالات الطوارئ لا يزال ثابتاً. كما سيحظى التعاون والدعم، سواء من داخل الحركة أو من الشركاء الخارجيين، ضروريًا للتغلب على القيود المالية والفنية ومواصلة التقدم في نطاق الخدمات الحيوية هذه. كما سيكون من الضروري أيضًا دمج عمل مجموعات عمل خارطة طريق الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي في الأنشطة الجارية، وربطها بالشبكات الموجودة بالفعل داخل الحركة، وبالتالي تعزيز القدرات الجماعية للحركة على توفير الدعم الأساسي للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في حالات الطوارئ وما يليها. مما لا شك فيه أن بيانات الاستبيان لعام 2023 ستكون بمثابة مورد حيوي لجهود التخطيط والمناصرة المستقبلية، مما يضمن استمرار الحركة في إحداث تأثير مفيد على الرفاهية النفسية للمجتمعات في جميع أنحاء العالم.

مع خالص الشكر للجهات التالية على مشاركتها في الاستبيان:

الهلال الأحمر الأفغاني
الهلال الأحمر الألباني
الهلال الأحمر الجزائري
الصليب الأحمر الأمريكي
الصليب الأحمر الأندوري
الصليب الأحمر الأنغولي
الصليب الأحمر في أنتيغوا وبربودا
الصليب الأحمر الأرجنتيني
جمعية الصليب الأحمر الأرميني
الصليب الأحمر الأسترالي
الصليب الأحمر النمساوي
جمعية الهلال الأحمر البحريني
جمعية الهلال الأحمر في بنغلاديش
جمعية الصليب الأحمر ببفالالي إيسواتيني
الصليب الأحمر البيلاروسي
الصليب الأحمر البلجيكي
جمعية الصليب الأحمر في بليز
جمعية الصليب الأحمر في بوتسوانا
الصليب الأحمر البريطاني
جمعية الهلال الأحمر في بروناي دار السلام
الصليب الأحمر البلغاري
جمعية الصليب الأحمر البوركيني
الصليب الأحمر البوروندي
الصليب الأحمر الكمبودي
الصليب الأحمر الكاميروني
جمعية الصليب الأحمر لأفريقيا الوسطى
الصليب الأحمر الشيلي
جمعية الصليب الأحمر الكولومبي
الصليب الأحمر الكونغولي
جمعية الصليب الأحمر لجزر كوك
الصليب الأحمر الكوستاريكي
الصليب الأحمر الكرواتي
جمعية الصليب الأحمر القبرصي

الصليب الأحمر التشيكي
الصليب الأحمر الدنماركي
جمعية الصليب الأحمر في دومينيكا
الصليب الأحمر في جمهورية الدومنيكان
الصليب الأحمر الإكوادوري
جمعية الهلال الأحمر المصري
الصليب الأحمر الإستوني
جمعية الصليب الأحمر الإثيوبي
جمعية الصليب الأحمر في فيجي
الصليب الأحمر الفنلندي
الصليب الأحمر الفرنسي
جمعية الصليب الأحمر الغابوني
الصليب الأحمر الألماني
جمعية الصليب الأحمر الغاني
جمعية الصليب الأحمر في غرينادا
الصليب الأحمر في غواتيمالا
جمعية الصليب الأحمر في هايتي
الصليب الأحمر اليوناني

الصليب الأحمر الهندوراسي

الصليب الأحمر الهنغاري
الصليب الأحمر الأيسلندي
جمعية الصليب الأحمر الإندونيسي
جمعية الهلال الأحمر العراقي
جمعية الصليب الأحمر الأيرلندي
إسرائيل - نجمة داوود الحمراء في إسرائيل
الصليب الأحمر الإيطالي
الصليب الأحمر الجامايكي
جمعية الصليب الأحمر الياباني
الجمعية الوطنية للهلال الأحمر الأردني
الهلال الأحمر الكازاخستاني
جمعية الصليب الأحمر الكيني
جمعية الصليب الأحمر في كيريباتي

الصليب الأحمر في لاو
الصليب الأحمر في لاتفيا
الصليب الأحمر اللبناني
جمعية الصليب الأحمر في ليسوتو
جمعية الصليب الأحمر الليبيري
الهلال الأحمر الليبي
جمعية الصليب الأحمر الليتواني
الصليب الأحمر في لوكسمبورغ
جمعية الصليب الأحمر الملغاشي
جمعية الصليب الأحمر الملاوي
جمعية الهلال الأحمر الماليزي
الصليب الأحمر المالي
جمعية الصليب الأحمر لجزر مارشال
جمعية الصليب الأحمر في موريشيوس
الصليب الأحمر المكسيكي
الصليب الأحمر في ميكرونيزيا
جمعية الصليب الأحمر المنغولية
الهلال الأحمر المغربي
جمعية الصليب الأحمر الموزمبيقي
جمعية الصليب الأحمر في ميانمار
الصليب الأحمر في ناميبيا
جمعية الصليب الأحمر النيبالي
الصليب الأحمر النيوزيلندي
جمعية الصليب الأحمر النيجيري
الصليب الأحمر النرويجي
الهلال الأحمر الباكستاني
جمعية الصليب الأحمر في بالاو
جمعية الصليب الأحمر في بابوا غينيا الجديدة
الصليب الأحمر الباراجوياباني
الصليب الأحمر الفلبيني
الصليب الأحمر البولندي
الصليب الأحمر البرتغالي
جمعية الهلال الأحمر القطري

جمعية الهلال الأحمر الأذربيجاني
جمعية الهلال الأحمر في قيرغيزستان
جمعية الهلال الأحمر في طاجيكستان
جمعية الهلال الأحمر في الجمهورية الإسلامية الإيرانية
جمعية الهلال الأحمر في تركمانستان
جمعية الهلال الأحمر الأوزبكستاني
الصليب الأحمر في بنين
الصليب الأحمر في الرأس الأخضر
الصليب الأحمر التشادي
الصليب الأحمر في غينيا الاستوائية
الصليب الأحمر في موناكو
الصليب الأحمر في الجبل الأسود
الصليب الأحمر في مقدونيا الشمالية
الصليب الأحمر في جمهورية الكونغو الديمقراطية
جمعية الصليب الأحمر في كوت ديفوار
جمعية الصليب الأحمر في جورجيا
جمعية الصليب الأحمر في غينيا
جمعية الصليب الأحمر في غينيا بيساو
جمعية الصليب الأحمر في النيجر
جمعية الصليب الأحمر في بنما
الهلال الأحمر الروماني
جمعية الصليب الأحمر في سانت كيتس ونيفيس
الصليب الأحمر في سانت لوسيا
الصليب الأحمر في سانت فنسنت وجزر غرينادين
جمعية الصليب الأحمر في ساموا
الصليب الأحمر في سان تومي وبرينسيبي
جمعية الصليب الأحمر السنغالي
جمعية الصليب الأحمر في سيراليون
جمعية الصليب الأحمر السنغافوري
الصليب الأحمر السلوفاكي
الصليب الأحمر السلوفيني
الصليب الأحمر في جنوب السودان
الصليب الأحمر الإسباني

جمعية الصليب الأحمر السريلانكي
الصليب الأحمر في سورينام
الصليب الأحمر السويدي
الصليب الأحمر السويسري
الهلال الأحمر العربي السوري
الجمعية الوطنية للصليب الأحمر التنزاني
جمعية الصليب الأحمر في بربادوس
جمعية الصليب الأحمر الكندي
جمعية الصليب الأحمر الغامبي
جمعية الصليب الأحمر في غيانا
الصليب الأحمر الهولندي
جمعية الهلال الأحمر الفلسطيني
الصليب الأحمر الصربي
جمعية الصليب الأحمر في البوسنة والهرسك
الصليب الأحمر الوطني لجمهورية كوريا
جمعية الصليب الأحمر الروسي
الصليب الأحمر في جزر سليمان
جمعية الصليب الأحمر في جنوب أفريقيا
الهلال الأحمر السوداني
جمعية الصليب الأحمر التايلاندي
جمعية الصليب الأحمر في ترينيداد وتوباغو
جمعية الصليب الأحمر الأوغندي
جمعية الصليب الأحمر في تيمور - ليشتي
الصليب الأحمر التوغولي
جمعية الهلال الأحمر التركي
جمعية الصليب الأحمر في توفالو
جمعية الصليب الأحمر الأوكراني
الصليب الأحمر الفنزويلي
جمعية الصليب الأحمر الفيتنامي
جمعية الهلال الأحمر اليمني
الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر
اللجنة الدولية للصليب الأحمر

النتائج الرئيسية:

%48

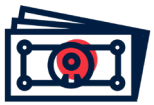
(79 جمعية وطنية والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يخططون لتوسيع نطاق أنشطتهم في مجال الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

202.300

من المتطوعين والموظفين الذين يتم تدريبهم على الإسعافات الأولية النفسية

%52

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



%78

(127 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يرون أن محدودية الأموال تمثل تحديًا كبيرًا

%93

(151 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

%68

(111 جمعية وطنية، الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يعرضون الإحالة إلى خدمات صحة نفسية أكثر تخصصًا

%21

(32 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يشاركون في أبحاث عن الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

%81

(133 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) لديهم نظام قائم لمراقبة أنشطة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

%72

(116 جمعية وطنية، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، واللجنة الدولية للصليب الأحمر) يشاركون في مناصرة الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

موظفو الحركة المشاركين في الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

أكثر من **2.700** أخصائي اجتماعي

أكثر من **1.700** أخصائي نفسي

ما يقارب من **170** طبيب نفسي

ما يقارب من **5.500** من العاملين في المجال الصحي المجتمعي

متطوعو الحركة المشاركين في الصحة النفسية و/أو الدعم النفسي الاجتماعي

أكثر من **14.800** أخصائي اجتماعي

أكثر من **4.600** أخصائي نفسي

أكثر من **420** طبيب نفسي

أكثر من **14.300** من العاملين في المجال الصحي المجتمعي

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 _____