A picture containing drawing

Description automatically generated

ACTIVIDADES DEL MAPEO DE acciones de PREVENCIÓN DEL SUICIDIO Y LAS AUTOLESIONES EN LAS SOCIEDADES DE LA CRUZ ROJA Y LA MEDIA LUNA ROJA

Resultados de la encuesta de la mapeo interno septiembre-octubre de 2020

**Resumen de las principales conclusiones**

**Contexto**

Tras la publicación de la guia de Prevención del Suicidio del Centro Psicosocial de la FICR durante el COVID-19, se llevó a cabo un breve ejercicio de mapeo. El mapeo de las actividades de *prevención del Suicidio y las Autolesiones* en las Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja se abrió en septiembre de 2020 a todas las Sociedades Nacionales. La encuesta fue promovida a través de las cuentas de medios sociales del Centro PS de la FICR, así como a través de varios canales de la FICR. La encuesta constaba de catorce preguntas que indagaban sobre las actividades existentes que las Sociedades Nacionales están coduciendo para promover la prevención del suicidio y el daño autoinfligido, así como sobre los recursos y apoyos adicionales que considerarían más útiles. Participaron en la encuesta 17 personas, que representaban a 12 Sociedades Nacionales (véase el cuadro 1). Los resultados completos de la encuesta se pueden encontrar [aquí](https://www.surveymonkey.com/stories/SM-YWRF7P72/).

| Tabla 1. Sociedad Nacional Participante |
| --- |
| Cruz Roja Americana |
| Cruz Roja de Liberia |
| Cruz Roja Noruega |
| Cruz Roja Belga x3 |
| Cruz Roja Francesa |
| Cruz Roja Ecuatoriana |
| Cruz Roja Malaya x3 |
| Cruz Roja Checa |
| Cruz Roja Italiana |
| Cruz Roja de Costa Rica |
| Cruz Roja Australiana |
| Turquía y Siria (Organización Esperanza y Renacimiento) |
| Cruz Roja Islandesa |

**Principales Resultados**[[1]](#footnote-0)

El 47% (ocho) de los encuestados informaron de que tienen actividades de prevención del suicidio y las autolesiones dentro de sus actividades existentes. El 18% (tres) informó de que no tenía actividades de prevención del suicidio y las autolesiones, y el resto informó de que, aunque tenía actividades psicosociales, no estaba seguro de que las actividades estuvieran relacionadas específicamente con el tema de la prevención del suicidio y las autolesiones.

De las actividades especificadas por las Sociedades Nacionales, el apoyo psicosocial (79%) junto con el fortalecimiento de la capacidad y la formación de los voluntarios (57%) fueron las más comunes, y la evaluación y gestión del riesgo (7%) y las actividades de sensibilización y política (7%) fueron las menos comunes. Véase en el cuadro 2 la lista de actividades encuestadas y las respuestas de las Sociedades Nacionales que informaron sobre esta cuestión.

Los encuestados indicaron que la derivación a servicios especializados era la estrategia de gestión más utilizada para la prevención de las autolesiones y el suicidio (67%), siendo también valiosos los formularios de evaluación de riesgos y las plantillas de planes de seguridad (25% respectivamente). Tres encuestados (25%) indicaron que no tenían la opción de remitir a los servicios especializados, ni tenían formularios de evaluación de riesgos, plantillas de planes de seguridad o planes de atención o tratamiento.

**Tabla 2. Actividades de prevención del suicidio y las autolesiones que se están llevando a cabo**

| Actividades | Porcentaje de los encuestados que aplican |
| --- | --- |
| Campañas de divulgación en la comunidad | 36% |
| Planes locales o nacionales de prevención del sucidio | 14% |
| Abogacía y política | 7% |
| Líneas de ayuda en caso de crisis | 43% |
| Apoyo psicosocial | 79% |
| Evaluación y gestión de riesgos | 7% |
| Desarrollo de capacidades y formación de voluntarios | 57% |
| Otros | 36% |

Se preguntó a las Sociedades Nacionales acerca de los principales problemas para prevenir y abordar el suicidio y las autolesiones en sus contextos (véase el cuadro 3). La falta de personal debidamente capacitado y calificado fue el principal obstáculo (76%), y los estigmas y tabúes culturales y/o contextuales fueron el segundo desafío más citado (47%).

**Tabla 3. Retos principales para prevenir y abordar las actividades de prevención del suicidio y las autolesiones**

| Desafíos principales | Porcentaje |
| --- | --- |
| Estigma y tabú cultural y/o contextual | 47% |
| Falta de financiación | 41% |
| Falta de personal debidamente formado y cualificado | 76 % |
| Falta de acceso a servicios especializados | 29% |
| Otros | 24% |

Cuando se les preguntó qué tipo de orientación sería más útil para mejorar las actividades de prevención del suicidio y las autolesiones, la mayoría de los encuestados afirmaron que los materiales de formación serían lo más beneficioso (86%). El desarrollo de herramientas para la evaluación de riesgos, la planificación de la seguridad, las derivaciones y otras actividades de prevención del suicidio y las autolesiones también se señaló como de gran valor (79%). Los materiales de concienciación de la comunidad y la orientación sobre los planes locales y nacionales de prevención del suicidio también se señalaron como de gran importancia. Aunque no era una de las opciones de elección múltiple sugeridas, uno de los encuestados especificó que una Formación de Formadores sería de gran valor en esta área.

Dada la naturaleza desafiante del trabajo, se pidió a los encuestados que indicaran qué apoyos existían para el personal/voluntarios que realizaban actividades de prevención del suicidio y las autolesiones. La supervisión de apoyo fue indicada como la principal fuente de apoyo, así como la formación y el desarrollo profesional (53% respectivamente). El acceso al apoyo del personal también fue destacado, con un 40%. Cuatro encuestados indicaron que no tenían ningún mecanismo de apoyo para el personal que realiza actividades de prevención del suicidio y las autolesiones.

**Recomendaciones**

De las Sociedades Nacionales que participaron en la encuesta, en algunos casos aparecen prácticas prometedoras para la prevención del suicidio y de las autolesiones. Lo más notable es la inclusión de la supervisión de apoyo y el desarrollo profesional continuo para el personal y los voluntarios que participan en tales actividades. La falta de participación en el ejercicio de mapeo es en sí misma preocupante, y se desconoce si la falta de participación se debió a la falta de conocimiento de la encuesta y a la limitada posibilidad de participar, o a la falta de prioridad de dichas actividades. Se necesita urgentemente una mayor exploración de las actividades de prevención del suicidio y las autolesiones dentro de la Cruz Roja y la Media Luna Roja para comprender mejor las actividades actuales y las lagunas en el tratamiento de este tema crítico. A partir de los datos recogidos, se pueden ofrecer las siguientes recomendaciones:

* Realizar una encuesta de mapeo que se dirija a cada Sociedad Nacional en el mejor de los casos, o como mínimo, tener una respuesta regional
  + Incluir entrevistas en profundidad con informantes clave y debates en grupos de discusión cuando sea posible
* Elaborar orientaciones para la prevención del suicidio y las autolesiones que se basen en el documento existente Suicidio y prevención de daños durante COVID-19.
* Desarrollar materiales de formación complementarios para apoyar las orientaciones sobre la prevención del suicidio y los daños
* Desarrollar orientaciones sobre cómo trabajar con el estigma y el tabú contra el suicidio y las autolesiones
* Aumentar la promoción de la importancia de la inclusión de las actividades de prevención del suicidio y de las autolesiones como parte de las actividades básicas del Movimiento.
* Aumentar la inversión en los mecanismos de apoyo para garantizar la implantación coherente del apoyo al personal y a los voluntarios, como la supervisión de apoyo.

1. Tenga en cuenta que la encuesta permitía seleccionar varias respuestas, por lo que los porcentajes presentados no suman el 100%. [↑](#footnote-ref-0)