

الإسعافات الأولية النفسية

دليل العمليات الميدانية
الإصدار الثاني

الملحق B :

■ مواقع تقديم الخدمات والتجهيزات

■ هذه الصفحة تركت فارغة عمداً.



الشبكة الوطنية لإجهاد الطفل الناتج عن الصدمة - المركز الوطني لاضطراب ما بعد الصدمة



■ مواقع تقديم الخدمات والتجهيزات

■ التحديات التي تواجه موقع الخدمات في تقديم الإسعافات الأولية النفسية

من الممكن أن تواجه العديد من التحديات في تقديم الخدمات للناجين من الكوارث والعاملين في مجال الإغاثة. غالبًا ما ترتبط هذه التحديات بنوع الكوارث الواقعة (على سبيل المثال ، ما إذا كانت كوارث طبيعية أو مفتعلة من صنع الإنسان ، حجم تداعياتها ، و موقعها الجغرافي) بالإضافة إلى خصائص الأفراد المعنيين والمتأثرين من حدوث الكارثة (على سبيل المثال ، ما هي الفئات السكانية التي تعتبر حالات خاصة - كالأشخاص ذوي الإعاقة ، والشباب ، والمجموعات الفقيرة ، والأشخاص ذوي الحالات الطبية أو الحالات العقلية الموجودة مسبقاً). هناك تحديات أخرى تتعلق بمواقع مختلفة والتي من الممكن أن يتم توظيفك للعمل بها .

المعلومات التالية ستكون مفيدة لك في تخيل وفهم عدد من التحديات المتوقعة لبعض مواقع الخدمات المتعلقة بمناطق الكوارث.

الملاجئ العامة للسكان

عندما يتم تحديد أنه يجب إخلاء سكان منطقة من المجتمع بسبب ظروف خطيرة أو مهددة ، يتم فتح ملاجئ عامة لنقل أفراد المنطقة المنكوبة للإقامة المؤقتة فيها. عادة ما تقام ملاجئ السكان العامة في داخل بناء المدارس ، وفي مراكز المنطقة الرياضية و الترفيهية ، أو في مرافق كبيرة أخرى مثلها. عادة ما يكون هناك مساحة محدودة لنوم الناس في هذه الملاجئ، بالإضافة إلى مساحة مخصصة لتقديم الوجبات. تشمل التحديات المعتادة وضع والإلتزام بنظام وسياسات المأوى (على سبيل المثال ، الوقت المحدد لإطفاء الإضاءة بالليل ، والاستخدام المنظم والمجدول لأوقات الاستحمام خاصة عندما يكون الإمكانات محدودة ، والإلتزام بأوقات الوجبات الموضوعة من جهة المنظمين) ، إلى جانب تحديات معالجة القضايا الاجتماعية والثقافية والعرقية التي تنشأ عند الجمع عندما يضم مجموعات سكانية متنوعة الخلفيات والثقافات، وكذلك إدارة قضايا الصحة العامة (على سبيل المثال ، الصرف الصحي ، وطرق صرف الأدوية ، وحاجة عزل المرضى لتجنب تفشي العدوة) ، وحل الخلافات التي تنشأ بين سكان المأوى أو بين المقيمين في المأوى والعاملين فيه.

الشبكة الوطنية لإجهااد الطفل الناتج عن الصدمة - المركز الوطني لاضطراب ما بعد الصدمة



مراكز الخدمة

قد يتم فتح مراكز خدمات من قبل مؤسسة حكومية محلية أو فيدرالية أو من قبل منظمات الإغاثة للكوارث وذلك لتلبية الاحتياجات الأولية للناجين من الكوارث. عادة ما تقوم هذه المراكز على تقديم المساعدة في تحديد مكان للسكن المؤقت للناجين من الكوارث أو توفير الاحتياجات الشخصية الفورية لهم ، مثل الطعام والملابس ومواد التنظيف. وحسب حجم الكارثة ومدى آثارها ، قد تواجه أعدادًا كبيرة من الناجين الذين يبحثون عن هذه الخدمات ، وقد تواجه تعبيراً عنيفاً للشعور بالغضب والإحباط من قبل الناجون خاصة عندما تتعرض لظروف لا تتوفر فيها الإمدادات الكافية لهم.

فرق التواصل مع المجتمع

عادة ما يتم إنشاء فرق التوعية المجتمعية في حالة الكوارث التي تؤثر على منطقة جغرافية كبيرة و / أو على نسبة كبيرة من السكان. غالبًا ما تكون هذه الفرق ضرورية لتنظيم الناس وتجنب الطوابير الطويلة في مراكز الخدمات أو عندما تكون خدمات النقل العامة للسكان محدودة. تتكون هذه الفرق عادة من شخصين أو أكثر ويختصون بتقديم خدمات شاملة للناجين من الكوارث. على سبيل المثال ، قد يتم تكوين فريق متخصص في الصحة العقلية أو العلاج النفسي في حالات الكوارث مع ممثل من الصليب الأحمر الأمريكي ويقومون سويًا بتقديم المساعدة الشاملة من خلال دعم الناجين نفسيًا وعقليًا إلى جانب تلبية احتياجاتهم من الطعام والملبس والمأوى.

مراكز استقبال الأسرة

يتم فتح مراكز استقبال للعائلات مباشرة بعد وقوع الكارثة التي تسببت في سقوط أعداد كبيرة من الضحايا أو الوفيات. هناك اعتراف شائع بأنه بعد هذه الكوارث ، قد يكون بعد الأفراد يحاولون تحديد مكان العائلة أو احد الأحياء الآخرين الذين شملهم الحدث على وجه التحديد أو المنفصلين أثناء عملية الإنقاذ والإخلاء. غالبًا ما تكون هذه المواقع للإقامة مؤقتة حتى يتمكن من فتح مركز مساعدة الأسرة الرسمي وبشكل أكثر تنظيماً. ويتم إنشاء مراكز استقبال للعائلات هذه على مسافة قصيرة جداً من مكان وقوع الكارثة حيث يتواصل الأفراد معهم بحثًا عن العائلة والأحياء الآخرين المتأثرين من تبعات الحدث ، أو السؤال عنهم في مراكز الرعاية الصحية المحيطة حيث تم نقل المصابين.

الشبكة الوطنية لإجهااد الطفل الناتج عن الصدمة - المركز الوطني لاضطراب ما بعد الصدمة



مراكز مساعدة الأسرة

من المتداول أن مراكز مساعدة الأسرة تفتح في حالة وقوع كارثة ينتج عنها حالات وفاة جماعية أو وفيات. تقدم هذه المراكز عادة مجموعة من الخدمات في محاولة لتلبية احتياجات الأفراد في ظل هذه الظروف. يتم أيضاً تقديم خدمات للصحة العقلية والرعاية النفسية وخدمات ضحايا الجرائم ، فضلاً عن الخدمات القانونية ومسؤولين عن تطبيق القانون وتوفير مراكز الفحوص الطبية وتوفير وكالات الإغاثة في حالات الكوارث بالإضافة لوجود خدمات أخرى مثل الوكالات على المستوى المحلي ومستوى الدولة والفيديرالي في موقع الكارثة. أما مراكز مساعدة الأسرة عادة ما توجد أبعد قليلاً عن موقع الكارثة. وقد يطلب أفراد الأسرة تنظيم زيارات إلى الموقع المتأثر أو إقامة مراسم تذكارية في المكان. لذلك ، يجب أن تكون مراكز مساعدة الأسرة في حدود مسافة لا تكون بعيدة جداً عن موقع الكارثة لتسهيل هذه الأنشطة.

مراكز نقاط التوزيع العامة (POD)

قد يتم إنشاء PODs مراكز لنقاط التوزيع العامة من قبل مؤسسات صحية محلية أو حكومية أو فيديرالية في حالة الطوارئ الصحية العامة. يمكن إنشاء هذه المراكز لتوفير توزيع على مدى واسع وشامل للأدوية أو لقاحات ضرورية في محاولة لمنع أو تخفيف انتشار أي مرض معد أو مخاطر صحية عامة أخرى. قد تعمل مرافق الرعاية الصحية على إنشاء مراكز لنقاط التوزيع PODs ، لتكون مواقع لتطعيم أو توزيع الأدوية اللازمة على موظفيها أو لتقليل العبء على مواقع POD العامة.

خطوط بنكية والخطوط الساخنة

قد ترغب المجتمعات وأنظمة الرعاية الصحية في إنشاء رقم هاتفي بنكي ساخن للتعامل والرد على العديد من المكالمات التي تتناول أسئلة كثيرة عادةً ما تظهر بعد وقوع كارثة. من المحتمل أن تتدفق الحاجة لاستخدام هذه الخطوط البنكية الساخنة في الساعات أو الأيام القليلة الأولى بعد الكارثة، مع وجود العديد من الأسئلة المتعلقة بقضايا مثل تحديد موقع أحد أفراد الأسرة الذي فقد أو أصيب خلال الحدث أو أمور تعنى بالرعاية الصحية. قد تواجه الخطوط الساخنة العامة أسئلة مماثلة وتتعامل مع أمور أخرى مثل معلومات عن توفر مواقع للمأوى ومواقع توزيع الغذاء الجماعي وخدمات الإغاثة الأخرى في حالات الكوارث.

105 الإسعافات الأولية النفسية - دليل العمليات الميدانية



محطات الإسعافات الأولية للطوارئ

توفر محطات الإسعافات الأولية في حالات الطوارئ الخدمات الطبية الأساسية للناجين من الكوارث وكذلك المستجيبين الذين قد يعانون من إصابات طفيفة خلال جهود عمليات الإنقاذ والتعافي في الكوارث. عادة ما تكون على مقربة من المنطقة المتأثرة المباشر للكارثة. في حالة وقوع كارثة أدت إلى وقوع إصابات جماعية ، يمكن إنشاء محطات إسعافات أولية مؤقتة في حالات الطوارئ بالقرب من مرافق الرعاية الصحية في محاولة لتخفيف العبء عن خدمات غرفة الطوارئ في المستشفيات الرئيسية والتأكد من توفر رعاية عالية المستوى للمصابين بجروح خطيرة.

المستشفيات وغرف الطوارئ بالمستشفى

خلال أحداث الإصابات الجماعية ، يتم نقل الناجين الذين تم إخراجهم من الموقع وإدراجهم على أنهم ناجين في حاجة "فورية" للإحالة إلى المستشفى. بالإضافة إلى ذلك ، سينتقل العديد من الأشخاص الآخرين بأنفسهم إلى المستشفى لأنهم يرغبون في رعاية سريعة في غرفة الطوارئ. من المحتمل أن يؤدي هذا إلى زيادة الضغط على قدرة الموارد الطبية المتاحة. قد يصل الناجون بأعداد كبيرة ، كثير منهم يعانون من ردود فعل نفسية وجسدية.

أحد الأهداف المهمة للمستشفيات هو تسهيل علاج الناجين ذو الإصابات الخطيرة و بحاجة فورية للعلاج عن طريق إبعاد الأفراد الذين لا يحتاجون إلى رعاية طبية فورية لتجنب الإرباك الذي يسببه تدفق المرضى . ومع ذلك ، فالسجلات السابقة وجدت أنه قد تم الإبلاغ عن الأعراض الجسدية بتزايد وبشكل متكرر في الفترة القصيرة بعد حدوث الكوارث ، لا سيما من بينهم أولئك الذين يشهدون حالات إصابات وموتاً ، وأولئك الذين قد يكونون تعرضوا للمواد السامة خلال التعرض لتسهم على اثر هجوم كيميائي أو بيولوجي. نتيجة لذلك ، قد يكون التفريق في التشخيص بين المصابين صعباً في بعض الأحيان ، لأن العلامات والأعراض قد تكون غير دقيقة للتشخيص الصحيح و / أو قد تتغير الحالة بمرور الوقت. قد تؤدي الأخبار أو الشائعات عن نوعية الأسلحة المستخدمة في الهجوم إلى تدفق أولئك الذين يخشون تعرضهم لها ، وبالتالي أحداث ضغط

سريع على المنظومة. بالإضافة إلى نظام فرز المرضى ، قد تنشئ المستشفيات "مركز دعم" حيث يمكن لمقدمي الإسعافات الأولية النفسية إحالة المحتاجين إليها لتوفير بقاءة من التدخلات الطبية والنفسية والسلوكية ووصف الأدوية الضرورية لهم.

▪ 106 الشبكة الوطنية لإجهاد الطفل الناتج عن الصدمة - المركز الوطني لاضطراب ما بعد الصدمة



مراكز الراحة

مراكز الراحة هي المواقع التي يمكن للمستجيبين الأوائل أن يستريحوا فيها ويحصلوا على الطعام والملابس وخدمات الدعم الأساسية الأخرى. عادة ما يتم فتحها في المناطق التي تستدعي ضرورة تقديم جهود الإنقاذ والرعاية. عادة ما تقع مراكز الراحة على مقربة من المنطقة المتأثرة مباشرة بالكارثة. تشمل التحديات المعتادة للإسعافات الأولية النفسية محدودية الوقت في التفاعل مع المستجيبين بسبب شدة انشغالهم والإرهاق البالغ الذي يتعرضون له، وكذلك شعورهم بالحاجة الملحة لمواصلة العمل لتحقيق أكبر عدد من الإنقاذات.

▪ 107- الإسعافات الأولية النفسية - دليل العمليات الميدانية

▪ هذه الصفحة تركت فارغة عمدا.

▪ 108 الشبكة الوطنية لإجهاد الطفل الناتج عن الصدمة - المركز الوطني لاضطراب ما بعد الصدمة

—

—