



خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي معيار النموذج القياسي للرعاية

إقليم كردستان - العراق



seed foundation
Social Educational Economic Development

حول مؤسسة سيد

مؤسسة سيد هي منظمة خيرية مسجلة في أربيل - إقليم كردستان العراق، مهمتها حماية وتمكين ودعم تعافي الناجين من العنف والمعرضين لخطر العنف. تتخذ المؤسسة نهجاً شاملاً نحو التعافي، مثلاً عملية دمج إدارة الحالات، الصحة النفسية، والخدمات القانونية بمجموعة واسعة من خدمات الدعم النفسي الاجتماعي وذلك لتقليل أعراض الصدمات النفسية وتمكين وحماية الناجين، وكذلك تحسين مستوى رفاهية الأفراد والعوائل. تعمل مؤسسة سيد أيضاً على تطوير مهارات مدراء الحالات والأخصائيين النفسيين ومقدمي الخدمات الآخرون المحليين من خلال برامج التربية والتدريب والإشراف وذلك لتجهيزهم بشكل أفضل لمساعدة الأشخاص والمجتمعات على التعافي. تعمل سيد أيضاً مع المؤسسات المحلية وأطراف أخرى على تعزيز القوانين والإجراءات التي تدعو إلى احترام حقوق الإنسان وحماية الأفراد المعرضين للأذى. وكذلك تدعم مؤسسة سيد حماية وتعافي الناجين من الإتجار بالبشر ومن ضمن ذلك، عبر إدارة مأوى سيد لضحايا الإتجار بالبشر والمعرضين لخطر الإتجار، تقديم خدمات الرعاية، وأعمال الوقاية وذلك لتقليل خطراً لإتجار من خلال نشر الوعي والمساعدة التقنية والدعوة إلى إصلاح القوانين والنظم وسبل المعالجة عبر المؤسسات المعنية. سيد ملتزمة بتقديم نهج شامل ذو جودة عالية معتمدة على الخبرات المحلية والعالمية للوصول إلى النتائج المرجوة من أجل السكان في كردستان والعراق.

إهداء

تُت كتاباً معيار النموذج القياسي للرعاية الخاص بخدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي لإقليم كردستان العراق من قبل مؤسسة سيد في حزيران (٢٠١٨) وتم تنقيحها وتحديثها لغاية تشرين الثاني (٢٠١٩). كان الهدف من صياغة هذا المستند في البداية هو لاستخدامها كمعيار بين مؤسسة سيد وأطراف الإحالة لحالات الصحة النفسية أو خدمات إدارة الحالة وذلك لخلق مفهوم مشترك أو وضع أطر مرجعية حول الخدمات المقدّمة. يحتوي/ يعتمد هذا النموذج على المعايير العالمية والتي تمّ ذكرها في المستند وتهدف إلى تطبيقها على الخدمات التي يتمّ تقديمها في ظروف إقليم كردستان العراق، وتمّ توضيح الأهداف التقنية في النموذج. خلال هذه المرحلة، مؤسسة سيد أجرت استشارات على نطاقٍ واسع وبحث عن آراء وردود الافعال مع مجموعة واسعة من الخبراء التقنيين حول العالم وفي إقليم كردستان العراق، مع حكومة إقليم كردستان ووكالات الأمم المتحدة، القنصليات، المنظمات غير الحكومية، ومن خلال مجاميع العمل والأشخاص على صعيد المحتوى التقني ومدى التطبيق في كردستان.

لذلك، هذا المستند هو ثمرة مجموعة واسعة من المعطيات والخبرة التقنية وتعاون المنظمات والقنصليات الدبلوماسية وحكومة إقليم كردستان ومؤسسات ووكالات الأمم المتحدة والأشخاص الباحثين عن العمل التعاوني للتأكد من إيصال خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي ذي جودة عالية الى الاشخاص في إقليم كردستان و العراق. على الرغم من تغيّر مناصب الأشخاص في المؤسسات الرئيسية خلال الثلاث سنوات التي عملت سيد على تنقيح هذا النموذج، إلا أن المستند قد مر بمراجعة دقيقة ونال الإستحسان. لقد تمّ تبني هذا النموذج طوعاً كمصدر أو كجزء من الإطار المرجعي من قبل المجاميع العاملة في الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في إقليم كردستان العراق والتي تعمل على تنسيق خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في كردستان. نأمل أن تستخدم حكومة إقليم كردستان هذا المستند كمعيار تطبيقي على الخدمات المقدمة في الإقليم وذلك لإنجاز تنسيق أكبر، مما سوف يؤدي بالنهاية الى الوصول الى الجودة والمصداقية أمام المستفيدين والمناحين. في الختام، نأمل أن يستطيع المانحون والأمم المتحدة والوكالات الأخرى استخدام هذا النموذج للتأكد من أعلى مستويات المسؤولية أمام مصادرهم الخاصة.

مؤسسة سيد توجه الشكر لكافة الأشخاص والوكالات التي ساهمت في هذا المستند. تنفيذ هذا التقييم أصبح ممكناً بواسطة الدعم السخي لحكومة الولايات المتحدة الأمريكية. تود مؤسسة سيد أيضاً شكر حكومة إقليم كردستان على دعمها وتخص بالذكر وزارة الصحة، مديريةية الصحة في دهوك على مساهمتهم. بالإضافة لهؤلاء، نخص بالشكر الأشخاص والمنظمات الواردة أسمائهم أدناه الذين ساهموا بخبرتهم ومعرفتهم:

مركز خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في جامعة كوية
أعضاء المجلس التقني:

آن ناب، مدير البرامج في مؤسسة سيد

د. آزاد علي، مدير قسم علم النفس السريري في جامعة كوية

د. نزار طيب عصمت، المدير العام في صحة دهوك

د. أحمد أمين، المدير التنفيذي لمنظمة وجان

هولي الدرج (LCSW) مدير مركز (Homicide Bereavement) كلية كامبرج زملاء التحالف الصحي جامعة هارفارد الطبية.

د. باربرا هام، مدير برنامج ضحايا العنف، كلية كامبرج زملاء التحالف الصحي جامعة هارفارد الطبية.

صلاح برزنجي، المدير القطري لمنظمة هارتلاند الاينس

صلاح حسن، منظمة وجان لضحايا خروقات حقوق الإنسان، مركز تدريب وإعادة دمج الصدمات النفسية

أعضاء المجلس الإستشاري:

شيري كراهام طالباني، رئيس مؤسسة سيد

د. والي م. حمد، رئيس جامعة كوية

د. يوسف كوران، وزير التعليم العالي

د. ريكوت حمه رشيد، وزير الصحة

د. نوري و. عبدالرحمن، مجلس الوزراء، رئيس قسم التنسيق

(أعضاء المجلس هؤلاء ليسوا في مناصبهم المذكورة وليسوا أعضاء مجلس المركز حالياً)

مجاميع عمل الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في دهوك، أربيل والسليمانية

وأخيراً، هذه الوثيقة مخصصة الى جميع الاشخاص حول العالم الأكثر إستضعافاً والمعرضون للخطر والناجون من العنف في العراق، كوردستان، وسوريا، والذين يستحقون الإلتزام والخدمات ذات الجودة العالية.

للحصول على معلومات أكثر حول هذا التقرير، الرجاء إرسال رسالة الكترونية على العنوان التالي: contact@seedkurdistan.org

الهدف والأساس المنطقي

من الضروري أن تتقيد المنظمات والمؤسسات في إقليم كردستان العراق بمعايير رعاية مشتركة وقياسية بما يتعلق بخدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، وبالأخص في هذه الفترة الإنتقالية من الإستجابة للحالات الطارئة إلى التنمية المستدامة ما بعد النزاع . غالباً ما تكون الحالات الطارئة عاملاً محفزاً للإصلاح في نظام الصحة النفسية - بالتنسيق بين الوكالات والتحسين في نوعية نُظُم الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي وهذا للمشاركة في تلبية طلبات المرحلة الانتقالية لما بعد الصراعات في إقليم كردستان العراق وذلك عن طريق تعزيز فهم مشترك وذو سياق للمعايير النوعية بين العاملين في الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.

الهدف من هذا المعيار هو لتعزيز مفهوم و دور خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي المختلفة على الصعيدين العالمي وإقليم كردستان العراق، وذلك لكي يكون العاملين مجهزين لتوفير المساعدة للأشخاص المتأثرين في الحالات الطارئة وتمكين كافة الأشخاص الذين بحاجة إلى الرعاية النفسية الحصول على خدمات شاملة وذو نوعية عالية تقدم من قبل أشخاص مهنيين ذوي كفاءات ومهارات مناسبة لوضع اليد على هذه الاحتياجات، وكذلك من أجل تأمين إطار عمل لكافة القطاعات العاملة في إقليم كردستان العراق. تماشياً مع تعليمات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات حول الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في الحالات الطارئة (التعليمات)، يقدم هذا النموذج خطوة أولية بإتجاه تنفيذ معايير رعاية قياسية في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في إقليم كردستان العراق لتلبية الاحتياجات والاعتراف بحقوق اللاجئين، النازحين، وأعضاء المجتمع المحلي من خلال دعم الهدف الاستراتيجي لتحويل الاهتمامات القصيرة المدى بما يتعلق بمشاكل الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي الإقليمية إلى زخم باتجاه تنمية نُظُم الرعاية الخاصة بالصحة النفسية والرعاية النفسية الاجتماعية المستدامة وطويلة الأمد.

المراجعة التي تمت في سنة (٢٠١٤) لتنفيذ تعليمات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات حول الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في الحالات الطارئة وجدت أن أحد أهم التحديات التي تقف بوجه تنفيذ هذه التعليمات هو كمية ونوعية الموارد البشرية ذات الصلة. أن كافة العاملين والخدمات في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي تلعب دور وذو قيمة في دعم الناس المتأثرين بالحالات الطارئة، والأشخاص الذين بحاجة إلى الدعم النفسي الاجتماعي. للتأكد أن الأشخاص المحتاجين يتلقون أفضل رعاية ودعم ممكن، يوفر معيار النموذج القياسي هذا الوضوح والاجوبة اللازمة بشأن طبيعة ودور الخدمات المحددة التي تساهم في تنظيم الموارد البشرية في الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في سياق إقليم كردستان العراق.

المصطلحات والتعاريف

المصطلحات والتعاريف التالية توضح دور العاملين وخدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في إقليم كردستان العراق، والذي يتناسب مع إطار العمل الدولي المشترك. تمّ تصنيف المصطلحات والتعاريف بحسب مفاهيم الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، و دور العاملين بتقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي. لتسليط الضوء لزيادة الوعي وتشجيع تبني هذه المصطلحات والتعاريف من قبل كافة الممثلين في إقليم كردستان العراق ومن ضمنهم حكومة إقليم كردستان، المانحين، مقدمي الخدمات، والمستفيدين وذلك من أجل تعزيز مصداقية لجميع العاملين في المجال الإنساني والتنمية وروابط السلام.

المصطلح	التعريف
الصحة النفسية	الحالة والسلامة النفسية (لا يقتصر فقط على غياب الاضطرابات النفسية) من حيث إدراك كل شخص امكانياته/ امكانياتها، وقابليته على التأقلم مع ضغوطات الحياة الإعتيادية، والتمكن من العمل بصورة مثمرة ومنتجة، والقدرة على المشاركة الفعّالة في مجتمعه/ مجتمعه.
السلامة النفسية الاجتماعية	التفاعل بين الجانب الاجتماعي (مثل العلاقات الشخصية والإتصال الاجتماعي، المصادر الاجتماعية، العادات الاجتماعية، القيم الاجتماعية، الأدوار الاجتماعية، الحياة الاجتماعية، الحياة الدينية والروحية) والجوانب النفسية الاجتماعية (مثل العواطف، الأفكار، التصرفات، المعرفة واستراتيجيات التأقلم) التي تشارك في سلامة الأشخاص الكليّة.
الدعم النفسي الاجتماعي	العمليات والفعل الذي يعزز سلامة الأشخاص بالعموم في عالمهم الاجتماعي. يشمل الدعم المقدم من العائلة، الأصدقاء والمجتمع بشكل عام، ومن ضمن ذلك العلاقة المباشرة بين السلامة النفسية الاجتماعية والسياق الاجتماعي.
الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي	أي نوع من أنواع الدعم المحلي أو الخارجي الذي يهدف إلى حماية أو تعزيز السلامة النفسية الاجتماعية و/أو منع أو علاج الاضطرابات النفسية.
الصحة النفسية والمشاكل النفسية الاجتماعية	مصطلح مركب يشمل: المشاكل الاجتماعية (مثل العنف الجنسي أو التمييز)؛ المعاناة النفسية؛ اضطرابات المعاناة النفسية والعقلية والعصبية وتعاطي المخدرات؛ العجز الفكري؛ أو أي مجموعة مركبة من الذي ذكر.
الاضطرابات العقلية	مجموعة واسعة من المشاكل ذات أعراض مختلفة، التي تصنّف بشكل عام عن طريق مجموعة من الأفكار الغير اعتيادية، العواطف، التصرفات والعلاقات مع الآخرين (مثل الشيزوفرينيا، الإكتئاب، العجز الفكري والمعاناة الناتجة عن إساءة استخدام العقاقير) ويتمّ تمييزها عن طريق علامات الخلل في أداء الوظائف اليومية.
المعاناة النفسية الاجتماعية	مجموعة واسعة من المعاناة النفسية الاجتماعية التي من الممكن أن تشمل علامات المشاكل في التصرفات والعواطف، مثل فقدان الشهية، التغير في أنماط النوم، الكوابيس والعزلة، مع الميل إلى القدرة على الأداء الوظيفي في كل أو معظم النشاطات اليومية الاعتيادية.
حدث صادم	حدث، أو سلسلة من الأحداث، أو مجموعة من الظروف التي يمر بها شخص ما والتي تكون مؤذية من الناحية الجسدية أو العاطفية أو تهدد حياته والتي يكون لها تأثيرات سلبية طويلة الأمد على سلامة الشخص العقلية والجسدية والاجتماعية والعاطفية أو الروحية.

المصطلح	التعريف
المعاناة	الشعور بالألم، التوتر أو المرور بمرحلة صعبة. يمكن أن تكون المعاناة شخصية و/أو على مستوى المجموعات. يمكن أن يعاني الأشخاص بطرق فريدة كنتيجة للعديد من التجارب، ولكن هذا المفهوم على المستوى الاجتماعي الواسع (أو الدولي) والذي يبين ما هي المعاناة؛ لهذا، يمكن أن يعاني الأشخاص بالإجماع كمواجهة والبنية الاجتماعية (على سبيل المثال، الهيكلية الاجتماعية، السياسية، الاقتصادية والإنسانية).
الحماية	كل النشاطات التي تهدف إلى الحصول على الاحترام الكامل لحقوق الشخص بالتنسيق مع الجهات المعنية من القانون (مثل: قانون حقوق الإنسان العالمي، قانون حقوق الإنسان العالمي، قانون اللجوء الدولي).
حماية الطفل	المنع والاستجابة للإساءة والإهمال والاستغلال والعنف ضد الأطفال.
العنف المبني على الجنس	مصطلح شامل لأي تصرف مؤذي تتم ممارسته ضد شخص بناءً على الفروقات المفروضة اجتماعياً (أي جنس الشخص) بين الرجال والنساء. تتضمن التصرفات التي تسبب الأذى الجسدي والجنسي أو النفسي أو تسبب بالمعاناة، والتهديد بمثل هذه التصرفات أو الإكراه والأنواع الأخرى من حرمان حرية الشخص.
العنف الجنسي والقائم على نوع الجنس	أحد أنواع العنف المبني على الجنس الذي يؤكد على الشخصية الإجرامية والآثار المدمرة للعنف الجنسي على الضحايا. يستخدم العنف الجنسي والقائم على نوع الجنس غالباً بالتبادل مع العنف المبني على نوع الجنس
الربط بين السلام والتنمية والعمل الإنساني	إطار عمل للتغلب على الإنقسام في التنمية الإنسانية التي تتضمن ممثلي التنمية والعمل الإنساني مع الأطراف المحلية والوطنية والمتكاتفين لتحديد وإنجاز نتائج جماعية من شأنها تقليل المخاطر والتعرض للخطر بينما يتأكد الطرفان من وجود قفزة تنموية في المناطق المتأثرة بالصراعات وتسمح بوضع الخطط المشترك بين تقوية النظم الاجتماعية والصحية والتدخلات الإنسانية.
التأقلم	تشير استراتيجيات التأقلم إلى الجهود المحددة على الصعيدين النفسي والتصرفات التي يتخذها الأشخاص للتعلم والسماح وتقليل تأثير الأحداث الصادمة (مثل حل المشاكل والتأقلم الذي يركز على العواطف). تشير الكفاءة الذاتية للتأقلم إلى ثقة الشخص بقدرته الشخصية على التأقلم الفعال.
الأداء الوظيفي	القدرة على أداء النشاطات الضرورية للحياة اليومية (مثل إكمال أعمال المنزل، العمل، والمهام الاجتماعية). الخلل في مستوى الأداء الوظيفي لشخص ما هو مكون من مكونات السلامة في الصحة النفسية والاجتماعية
المرونة	المرونة هي عملية التأقلم الجيد بوجه الصعوبات، الصدمات، المآسي، التهديدات أو المصادر الكبيرة للتوتر. ينطوي بمعنى «الإرتداد» من التجارب الصعبة.

إدارة الحالة

عملية تعاون تشمل التقدير، التخطيط، التنفيذ، المتابعة، التقييم، التنسيق والدعوة إلى اختيارات الرعاية و الخدمات المطلوبة لتلبية الاحتياجات والخدمات الصحية والاجتماعية لشخص أو عائلة. مجالات الرعاية شاملة وتتضمن الصحة النفسية، الصحة الجسدية، المأوى، الحماية والرعاية القانونية، التمكين الاقتصادي وسبل العيش، وشبكات الدعم الاجتماعية.

الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي

دعم غير متخصص يمكن أن يتكون من الإسعافات النفسية الأولية، وضع اليد على مسببات التوتر النفسي الاجتماعي، تمكين الدعم الاجتماعي، تعليم الرعاية الذاتية وإدارة التوتر، و/أو التعليم حول ردود الفعل الطبيعية للحزن والتوتر الحاد.

الإسعافات النفسية الأولية

استجابة رئيسية إنسانية داعمة للأطفال، المراهقين، والبالغين الذين تعرضوا لأحداث صادمة مؤخراً ويعانون وهم بحاجة إلى الدعم. يتضمن الدعم تقدير الاحتياجات والأمور الفورية؛ التأكد من تلبية الاحتياجات الطبيعية الأساسية؛ تأمين أو تمكين الدعم الاجتماعي؛ والحماية من تلقي المزيد من الأذى. لا تعتبر الإسعافات النفسية الأولية تدخلاً سريعاً.

المعالجة النفسية

يتضمن تقديم تدخل نفسي مدعوم بالأدلة لحالات الإجهاد الطويلة الأمد، وحالات الاضطرابات العاطفية المعوقة، و الإكتئاب، القلق، التوتر النفسي، و متلازمة توتر ما بعد الصدمة. تشمل الأمثلة العلاج المعرفي السلوكي (التي تركز على الصدمة النفسية)، العلاج بالسرد، العلاج بالعلاقات البين شخصية، العلاج النفسي بالفن، والعلاج بحركة العين السريعة.

الإشارة

تدخل نفسي يُجرى من قبل شخص مهني والذي يُرشد الأشخاص لكي يجدوا الحلول بأنفسهم لمشاكل محددة، ويُبدي المساعدة في التأقلم مع المشاكل الشخصية (العاطفية، التصرفات، المهنية، المادية، التعليمية، إعادة التأهيل ومرحلة الحياة)

نشاطات الترفيه المنظمة

نوع من الدعم المكثف أو الخاص بالمجتمع وغير متخصص يتكون من مجموعة من النشاطات الترفيهية والخلقة المختارة بعناية أو نشاطات اللعب يتم تسهيلها لمحاكاة تنمية مهارات ومصادر معينة، بالإضافة إلى توفير فرص داعمة وآمنة للحياة الطبيعية والمعالجة أو تعلم كيفية التعامل مع التحديات العاطفية والاجتماعية والحياة العملية أو التجارب الصعبة. تشمل النشاطات الرياضة، الموسيقى، الألعاب، السفر، القراءة، الفن و الحرف، الرقص... الخ.

نشاطات الدعم النفسي الاجتماعي

مجموعة واسعة من الدعم المركز على الأشخاص أو المجتمع التي تحسن التأقلم، وتزيد المرونة، وترفع السلامة النفسية الاجتماعية، ومن ضمنها الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي، التربية النفسية وجلسات رفع الوعي للمجتمع حول الصحة النفسية، مجاميع الدعم العاطفي، الترفيه المنظم وحصص مهارات الحياة.

خدمات الحماية

توفير التدخل الذي من شأنه خلق الظروف التي تجعل أعضاء المجتمع يشعروا بالأمان والحماية، والتعامل الآمن مع التهديدات وخروقات حقوق الإنسان. تتضمن نشاطات الحماية دعم الأشخاص المتأثرين بخروقات حقوق الإنسان لوضع اليد على المخاطر والتهديدات والأذى المستمر، وتشمل أيضاً الدعوة ورفع الوعي حول الطرق التي تؤثر بها خروقات حقوق الإنسان على الأشخاص، أعمال مكافحة الإتجار بالبشر، إدارة الحالات للضحايا/ الناجون من العنف، الخدمات القانونية، المأوى، والخدمات الخاصة للمجاميع المعرضة للخطر (مثل الأطفال والناجون من العنف المبني على نوع الجنس).

خدمات حماية الطفل

الخدمات التي تهدف إلى تحديد المخاطر بشأن حماية الطفل (مثل الاستغلال وعمالة الأطفال، الأطفال المعتقلون/ المخالفون للقانون، زواج الأطفال، التجنيد في القوات أو المجاميع المسلحة) وبناء بيئة آمنة للأطفال، ومن ضمن ذلك التتبع العائلي ولم الشمل، إعادة دمج الأطفال الذين انخرطوا سابقاً بالمجاميع المسلحة، حماية الطفل المبني على المجتمع (وتشمل الدعم النفسي الاجتماعي ومهارات الأبوة)، والخدمات الخاصة لحماية الطفل مثل الرعاية البديلة للأطفال الغير مصحوبين والمفصولين، إدارة حالات حماية الطفل بناءً على المصلحة الفضلى للطفل، إعادة قدرة العائلة لتأمين الرعاية والحماية، الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، الخدمات الصحية أو القانونية لمشاكل حماية الطفل.

الرعاية السريرية للصحة النفسية

الإدارة الدوائية وغير الدوائية للمشاكل النفسية والنفسية الاجتماعية من خلال نظام الرعاية الصحية الرسمي من ضمنها خدمات الرعاية الرئيسية للصحة النفسية (الرعاية الصحية الرئيسية)، الرعاية النفسية في المستشفيات العامة أو خدمات الصحة النفسية أو المجتمعية (الرعاية الصحية الثانوية)، ومؤسسات الإقامة طويلة المدى و الخدمات النفسية الأخصائية (الرعاية الصحية من المستوى الثالث).

الرعاية المركزة النفسية والنفسية الاجتماعية

مجموعة من التدخلات النفسية والنفسية الاجتماعية التي تشمل الإسعافات الأولية النفسية الاجتماعية، الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي، ربط الأشخاص ذوي المشاكل النفسية الاجتماعية بالمصادر والخدمات، إدارة الحالات، نشاطات الدعم النفسي الاجتماعي، الإستشارة، المعالجة النفسية أو التدخلات النفسية الأخرى.

- شخص مختص يقوم بتأمين خدمات إدارة الحالة للعملاء من ضمنها مجموعة واسعة من الصحة النفسية، الصحة الجسدية، المأوى، الحماية والقانونية، التمكين الاقتصادي وسبل العيش، وشبكات الدعم الاجتماعية. يقوم بتأمين الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي من خلال العملية هذه.
- على الأقل، يجب أن يكون مدير الحالة مدرباً وأثبت جدارته في القيم والأخلاقيات المهنية، مهارات وتقنيات إجراء المقابلات، مهارات الاستماع الفعال، مبادئ وإجراءات إدارة الحالة التي تركز على وضع العميل في رأس الأولويات، التوثيق، الإسعافات الأولية النفسية، وطرق الإحالة.
- مدراء حالات العنف المبني على نوع الجنس بالأخص يقوم بتأمين خدمات إدارة الحالة للعملاء الناجون من العنف المبني على نوع الجنس. مدير حالة العنف المبني على نوع الجنس لديه المعرفة الكافية حول العنف المبني على الجنس ويستخدم النهج الذي يركز على وضع العميل في رأس الأولويات.
- مدراء حالات حماية الطفل يقومون بتقديم إدارة الحالة لوضع اليد على مشاكل حماية الطفل. مدير حالة حماية الطفل لديه المعرفة الكافية حول حماية الطفل ويتبنى المصلحة الفضلى للطفل، ويقوم بإشراك الأطفال خلال عملية إدارة الحالة.
- يتم الإشراف على مدراء الحالات من قبل الموظفين الأقدمين للبرنامج.

- شخص مهني يقوم بتقديم خدمات الاستشارة الرئيسية للأشخاص والمجاميع أو العوائل، من ضمنها مساعدة العملاء على التعبير عن أنفسهم وفهم عواطفهم الخاصة، تعزيز قدرة العملاء على حل المشاكل، إتخاذ القرارات والتأثير على التغييرات المرغوبة في المواقف والتصرفات.
- على الأقل، يجب أن يكون المستشار مدرباً وأثبت جدارته في القيم والأخلاقيات، مهارات وتقنيات إجراء المقابلات، مهارات الاستماع الفعال، مبادئ وإجراءات الاستشارة الرئيسية، التوثيق، الإسعافات الأولية النفسية، وطرق الإحالة.

- شخص مهني يكون طبيباً ذو تدريب خاص في المعالجة السريرية العصبية ومتلازمات سوء استخدام المواد المخدرة، من ضمنها الطرق الدوائية وغير الدوائية، وكذلك في رعاية الصحة النفسية للمرضى.
- يجب أن يكون الطبيب النفسي على الأقل، قد أنهى كلية الطب النفسي وأنهى فترة الإقامة بعد التخرج.

- شخص مهني يقوم بتقديم التدخلات النفسية ويقوم بدراسة العمليات النفسية وتصرفات الإنسان من خلال مراقبة وترجمة وتسجيل كيف يعامل الناس مع بعضهم البعض والبيئة ويقوم بمساعدة العملاء في دمج تجاربهم.
- يجب أن يكون الأخصائي النفسي على الأقل، حاصلاً على شهادة الماجستير في علم النفس من جامعة معترف بها، وأن يكون مدرباً حول القيم والأخلاقيات، مهارات وتقنيات إجراء المقابلات، مهارات الاستماع الفعال، مهارات الاستشارة، التوثيق، الإسعافات الأولية النفسية، وطرق الإحالة.

- شخص مهني يقوم بتقديم الدعم النفسي الاجتماعي الذي يركز على الشخص للعملاء و/أو نشاطات الدعم النفسي الاجتماعي الذي يركز على المجتمع.
- يجب أن يكون موظف الدعم النفسي الاجتماعي على الأقل، قد أنهى تدريبه واثبت جدارته في القيم والأخلاقيات، مهارات وتقنيات إجراء المقابلات، مهارات الاستماع الفعال، مبادئ وإجراءات إدارة الحالة، التوثيق، الإسعافات الأولية النفسية، وطرق الإحالة.

- شخص مهني يقوم بتقديم العلاج النفسي و/أو الاستشارة
- يجب أن يكون المعالج النفسي على الأقل، حاصلاً على شهادة الماجستير في علم النفس السريري، البحث الاجتماعي السريري، أو الدراسات الأخرى ذات الصلة، وأن يكون مدرباً حول القيم والأخلاقيات، مهارات وتقنيات إجراء المقابلات، مهارات الاستماع الفعال، التقنيات والطرق الخاصة بالعلاجية المبينة على الأدلة، متلازمات الصحة النفسية، التوثيق، الإسعافات الأولية النفسية، وطرق الإحالة.

الباحث الاجتماعي

- البحث الاجتماعي هي مهنة مبنية على الممارسة والانضباط الأكاديمي التي ترفع الى التغيير الاجتماعي والتنمية، التماسك الاجتماعي، وتمكين وتحرير الناس. تعتبر مبادئ العدالة الاجتماعية، حقوق الانسان، المسؤولية المشتركة واحترام الاختلافات من صميم البحث الاجتماعي. معززة بنظريات البحث الاجتماعي، العلوم الاجتماعية، المعرفة التابعة للسكان المحليين، يقوم البحث الاجتماعي بإخراط الناس والبنى لوضع اليد على تحديات الحياة وتعزز من السلامة.
- يمكن أن يحاول الباحث الاجتماعي تيسير سلامة المجتمعات، الأشخاص، العوائل والمجاميع على سبيل المثال من خلال إدارة الحالات وذلك من خلال التقدير والإحالة والمتابعة. يمكن أن يكون البعض باحثين اجتماعيين سريريين يكون بإمكانهم تقديم الإستشارة والمعالجة النفسية، في حين يكون البعض الآخر باحثين اجتماعيين غير سريريين يعملون في حملات الدعوة وصنع السياسات.
- يجب أن يكون الباحث على الأقل، حاملاً شهادة البكالوريوس في البحث الاجتماعي وأن يكون مدرباً وأثبت جدارته في القيم والأخلاقيات، العدالة الاجتماعية، حقوق الانسان، تمكين وحماية السكان المعرضين للأذى، مهارات وتقنيات إجراء المقابلات، مهارات الإستماع الفعّال، مبادئ وإجراءات إدارة الحالات، مهارات الإستشارة، التوثيق، الإسعافات الأولية النفسية، وطرق الإحالة.

مقدمو الخدمات المدربون غير الأخصائيين

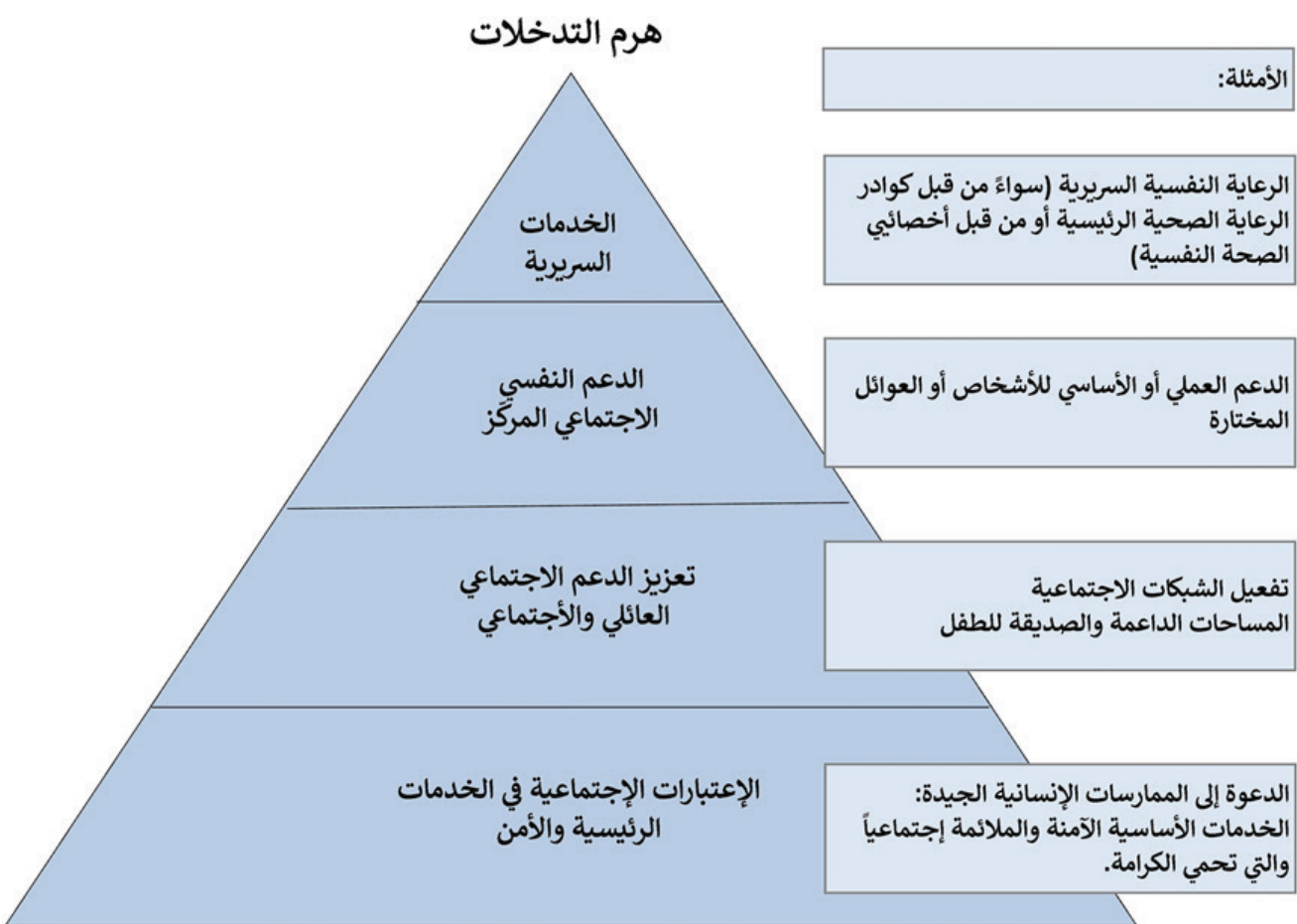
- مقدمي الخدمات غير الأخصائيين في مؤسسات الرعاية الصحية، مؤسسات الخدمة الاجتماعية، وفي البرامج الاجتماعية (مثل الممرضين/ الأطباء، العاملين في الصحة والمعلمين) يقومون بتقديم الرعاية بقدر التدريب الذي أنهوه. يستطيع مقدمو الخدمات غير الأخصائيين تقديم التدخلات النفسية والنفسية الاجتماعية المدعومة عندما يتم تدريبهم جيداً والإشراف عليهم ودعمهم.
- يجب أن يكون مقدم الخدمة غير الأخصائي على الأقل، قد أنهى التدريب وأثبت جدارته في نوع من أنواع الرعاية النفسية والنفسية الاجتماعية المركزة.

إطار العمل النظري

معيّار نموذج الرعاية هذا مبني على أفضل الممارسات والتعليمات التقنية والأخلاقية، والتي من الممكن أن تخدم كدليل لكافة خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التي يتم تقديمها في إقليم كردستان العراق.

تعليمات اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات حول الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي في الحالات الطارئة

الهدف الرئيسي من تعليمات اللجنة المشتركة بين الوكالات حول الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي هو «تمكين العاملين في المجال الإنساني والمجتمعات على تخطيط وتأسيس وتنسيق تشكيلة من الاستجابات تشمل حد ادنى من عدة قطاعات لحماية وتحسين الصحة النفسية للأشخاص والسلامة النفسية الاجتماعية في الحالات الطارئة». هرم تدخل الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي التابع للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات (الصورة أدناه) تعطي نظرة عامة حول المستويات المختلفة من خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.



الأمان والخدمات الأساسية

تمّ تمثيل أغلبية الناس في المستوى السفلي من الهرم. يستعيد أغلبية الناس سلامتهم النفسية الاجتماعية عندما يتمّ تأمين الأمن الجسدي الأساسي ويتمكّنون من الحصول على الخدمات الاجتماعية والمجتمعية والصحية التي يحتاجون إليها. الطريقة الموصى بها لتدخل العاملين في المساعدات هي بالتأكد أنّ الخدمات الأساسية تراعي العوامل الاجتماعية والثقافية وكرامة الأشخاص.

دعم العائلة والمجتمع

نسبة ليست بقليلة من الناس يحتاجون إلى الدعم الإضافي من مجتمعهم وعوائلهم لإستعادة سلامتهم النفسية الاجتماعية، كما تمّ عرضها في المستوى الثاني من الهرم. يمكن للعاملين في المجال الإنساني، مثل العاملين في الدعم النفسي الاجتماعي، تقديم الدعم من خلال تشجيع الشبكات الاجتماعية والدعم التقليدي ذات الصلة.

الدعم المركّز غير التخصصي

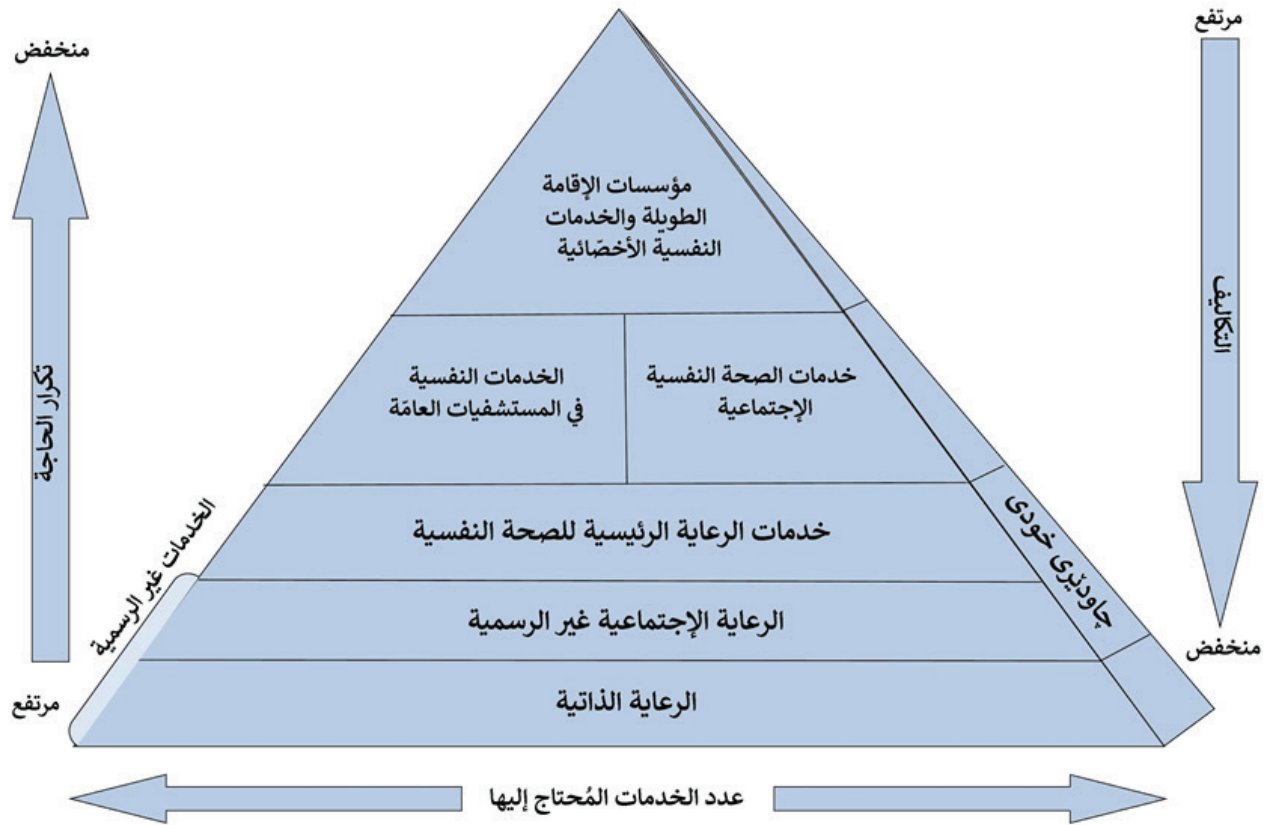
ربما يحتاج عدد قليل من الناس إلى خدمات أكثر تركيزاً حتى يستعيدوا سلامتهم النفسية الاجتماعية ويحموا صحتهم النفسية، كما تمّ عرضها في المستوى الثالث. تشمل مثل هذه التدخلات الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي، إدارة الحالة، الإستشارة، الترفيه المنظم، الإسعافات الأولية النفسي، و نشاطات الدعم النفسي الاجتماعي الأخرى.

الخدمات الخاصّة

لن يكفي الدعم الذي تمّ ذكره آنفاً لنسبة قليلة جداً، صحتهم النفسية وقدرتهم على الأداء الوظيفي يعتمد على الرعاية المتخصصة. يتطلّب هؤلاء الأشخاص التدخل النفسي أو الرعاية النفسية السريرية من قبل أشخاص مدربين مثل الأطباء النفسيين، الأخصائيين النفسيين ومقدمي خدمات مدربين ويتمّ الإشراف عليهم من قبل الذين يستطيعون تقديم تدخلات الصحة النفسية الأكثر تطوراً

هرم تنظيم الخدمات لمنظمة الصحة العالمية

يمكن أن تصبح مستويات الدعم الموصى بها من قبل اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات في الحالات الطارئة الأساس في تطوير الرعاية النفسية بعد حالات الطوارئ. توصيات خلط أنظمة خدمات الصحة النفسية من قبل منظمة الصحة العالمية تتناسب مع مستويات الدعم الموصى بها من قبل اللجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات.



هناك إرادة سياسية لتنمية وتطوير أنظمة الصحة النفسية في إقليم كردستان العراق. من خلال إشراك خطط خدمات الصحة النفسية لمنظمة الصحة العالمية في معيار نموذج الرعاية للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي، نهدف إلى دعم الإصلاح في تطور الرعاية النفسية الاجتماعية في إقليم كردستان العراق وتطوير تنمية خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي المستدامة مستقبلاً.

طبيعة ومدى مشاكل الصحة النفسية والنفسية الاجتماعية واحتياجات خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

الفريق المرجعي التابع للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات للصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي قدمت طريقة مفيدة جداً في وصف وتصنيف المدى الواسع لمشاكل الصحة النفسية والنفسية الاجتماعية التي تظهر في الحالات الطارئة وهي:

- مشاكل ما قبل الظهور (قبل الحالات الطارئة): أن يكون الفرد عضواً في مجموعة يتم تهمة شها أو التمييز ضدها؛ الإضطهاد السياسي؛ الإضطرابات النفسية الشديدة؛ الإكتئاب؛ استخدام المواد الكحولية.
- المشاكل الناجمة عن الحالات الطارئة: الانفصال العائلي؛ الأمن؛ العار؛ إنقطاع الشبكات الاجتماعية؛ تدمير سبل العيش والبنية الاجتماعية، الثقة والمصادر؛ الانخراط في العمل الجنسي؛ الحزن؛ الإضطرابات الغير مرضية؛ إساءة استخدام العقاقير والمواد الكحولية؛ اضطرابات الاكتئاب والقلق ومن ضمنها اضطرابات توتر ما بعد الصدمة.
- المشاكل الناجمة من المساعدات الانسانية: الإزدحام وقلة الخصوصية في المخيمات؛ تقويض البنية الاجتماعية أو آليات الدعم التقليدية؛ الإعتماد على المساعدات؛ القلق بسبب قلة المعلومات حول توزيع المواد الغذائية.

ربما تكون هناك حاجة إلى التنسيق بين العديد من الوكالات على المستويات المختلفة للتدخل حتى يتم التأثير الفعّال على نفس مشاكل الصحة النفسية والنفسية الاجتماعية المطروحة. بسبب وجود العديد من المسببات الآتية وشدها المختلفة للمعاناة، التوتر والاضطرابات، مستوى ونوع خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي المحتاج إليها يكون بناءً على الاحتياجات التي تمّ تحديدها للسكان المستهدفين.

عوامل التوتر

- سيواجه العديد من الناجون من العنف والصراعات عوامل التوتر، مثل التمييز، قلّة الأمن، إنقطاع العمل و/أو التعليم، التحديات المالية، تهديدات العنف... الخ.
- من أن يُدعم بعض الناجون في إدارة عوامل التوتر هذه من خلال الأمن والخدمات الأساسية، والتأكد من تلبية احتياجاتهم العملية. ربما يحتاج الناجون الآخرون إلى خدمات إدارة الحالة، الإستشارة، خدمات الحماية، خدمات حماية الطفل، أو الدعم النفسي الاجتماعي الذي يركز على الشخص أو المجتمع.

التأثير النفسي الاجتماعي للأحداث الصادمة و/أو المعاناة

- سيكون هناك تأثير على بعض الناجين، أي التغييرات الحاصلة على تعامل الشخص مع بيئته/ بيئتها وتنتج عنها مشاكل مثل العزلة، فقدان دور الفرد داخل وخارج المنزل، الإحباط، الضجر... الخ.
- للكثير من هؤلاء الناجون، يعتبر تقديم الفرص للأفعال ذات المعنى ضرورياً. الرعاية الاجتماعية الغير رسمية ودعم المجتمع، مثل المشاركة في المناسبات الاجتماعية، فرص العمل/ التطوع/ الترفيه يمكن أن يساعد على إعادة ربطهم مع النظام الاجتماعي الخاص بهم، وإعادة تأسيس دور وهوية داخل نظام الدعم الخاص بهم والشعور بأنهم منتجون في مجتمعهم. آخرون سيكونون بحاجة إلى الرعاية النفسية الاجتماعية التي تركز على الشخص أو المجتمع التي تحسّن من التأقلم، تزيد المرونة وترقي السلامة النفسية الاجتماعية، مثل النشاطات الترفيهية المنظمة، الإستشارة التي تركز على المشكلة، التربية النفسية وجلسات رفع الوعي للمجتمع حول ترقية الصحة النفسية، مجاميع الدعم العاطفي، الترفيه المنظم ودروس مهارات الحياة.

الاضطرابات النفسية الاجتماعية

- يمكن أن يجربّ ناجون آخرون الاضطراب بسبب التجارب التي مروا بها والتي ينتج عنها الحزن، العجز، القلق، الغضب، الخوف... الخ.
- الناجون الذين يعانون من الاضطرابات، بعض الدعم العاطفي يكون كافياً مثل الاسعافات الأولية النفسية و/أو الإستشارة الفردية أو مع المجاميع المقدمة من قبل أشخاص مدربين.

الاضطرابات المعيقة وأعراض المتلازمات النفسية

- ربما يجربّ آخرون المزيد من الاضطرابات المعيقة أو الأعراض التي ينتج عنها تخلل الأداء الوظيفي للنشاطات الطبيعية مثل التغيير في نمط النوم، الأكل، مستوى الانخراط الاجتماعي والادراكي والذاكرة ومهارات التنمية... الخ.
- في مثل هذه الحالات، يحتاج إلى تدخل أكثر تطوراً، ويجب أن يتمّ إحالة هؤلاء الناجون إلى الأخصائيين النفسيين الذين باستطاعتهم تقديم التقييم والعلاج أو إحالتهم إلى الخدمات الملائمة مثل المعالجة النفسية أو الرعاية النفسية السريرية ومن ضمنها الرعاية النفسية.

المبادئ الرئيسية في تقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي

١. المساواة وحقوق الانسان: تعزيز حقوق الإنسان لكافة المتضررين وحماية الأشخاص والمجاميع المعرضين لمخاطر خرق حقوق الإنسان.
٢. المشاركة: زيادة إشراك السكان المحليين المتضررين.
٣. لا تسبب أي أذى: إتخذ المقاييس الضرورية لتقليل مخاطر الأذى التي تسببها تقديم الخدمات.
٤. البناء على الطاقات والمصادر المتاحة: بناء الطاقات المحلية، دعم المساعدة الذاتية وتقوية المصادر الموجودة مسبقاً بين السكان المحليين.
٥. نُظّم الدعم المدمجة: تقليل وصمات العار والاستدامة من خلال دمج الخدمات مع البرامج الأخرى التي تبحث عن خدمة المجتمع.
٦. الدعم متعدد المستوى: تطوير نظام مستويات من الدعم المكمل الذي يلبي حاجات المجاميع المختلفة.

يجب أن يتصرّف مقدمو الخدمات بناءً على التعليمات والقيم الأخلاقية التالية:

- كرامة وحقوق الإنسان: يجب أن تكون علاقات مقدمي الخدمات مبنية على حق الإحترام، الخصوصية، المصداقية والسرية. يجب أن يتواصل مقدمو الخدمات بصورة فعّالة ويعملوا بالشراكة مع الأشخاص والعوائل والمجاميع والمجتمعات والوكالات الأخرى. يجب أن يحترموا ويقيموا مشاركة زملاءهم من الأطراف الأخرى.
- العدالة الاجتماعية: يقع على عاتق مقدمي الخدمات مسؤولية ترقية العدالة الاجتماعية التي تتعلق بالمجتمع عموماً وكذلك بالتّي تتعلق بالناس الذين يعملون معهم.
- الحدود المهنية: يجب أن يقوم مقدمو الخدمات بتأسيس الحدود المناسبة في علاقاتهم مع العملاء وعدم إساءة استخدام منصبهم من أجل المصالح الشخصية أو الإستفادة المالية، أو الإستغلال الجنسي.
- حق تقرير المصير/ التمكين: يجب أن يحترم ويعزز ويدعم مقدمو الخدمات كرامة الناس وحقوقهم في إتخاذ الخيارات والقرارات الخاصة بهم، بغض النظر عن قيمهم واختيارات حياتهم، ما لم يهدد ذلك حقوق وسلامة والمصالح الشرعية للآخرين.
- الموافقة المسبقة: يجب أن يحترم ويؤكد مقدمو الخدمات أفضليات وآمال كل شخص، وانخراطهم في صنع القرارات، سواء كان لهم أو لآخرين القدرة على صنع القرارات بالنيابة عنهم.
- السرية: يجب أن يحترم مقدمو الخدمات مبادئ السرية التي تنطبق على علاقاتهم والتأكد أن المعلومات السرية يتم مشاركتها فقط بموافقة العميل. يتم تبرير الإستثناءات لهذا فقط بناءً على متطلبات أخلاقية أعظم مثل وجود الأدلة على خطير جدّي أو الحفاظ على حياة شخص ما. على العاملين شرح طبيعة هذه السرية للناس الذين يعملون معهم والظروف التي من الممكن أن يتم فيها خرق هذه السرية.
- التوثيق: على مقدمي الخدمات الحفاظ على سجلات واضحة ودقيقة لتعاملاتهم مع العملاء.
- الكفاءة: يتوقع من مقدمي الخدمات تطوير والحفاظ على المهارات المطلوبة لأداء دورهم.
- الأمن والأمان: على مقدمي الخدمات الحفاظ على الوعي بشأن الأمن والأمان الخاص بهم وبالناس الذين يقدمون الخدمات لهم.

الجدول التالي يقدم التوجيه بشأن المعايير الأدنى للرعاية لخمسة خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي الرئيسية.

التدريب المطلوب	المدة/ تكرار الخدمة	عناصر تقديم الخدمة	المؤشر	اسم الخدمة
إدارة الحالة	أي عميل يعيش مسببات التوتر، التأثير النفسي الاجتماعي، المعاناة أو الأعراض	• تقييم الاحتياجات • خطة الرعاية • الإحالة بحسب الحاجة • المتابعة • التوثيق • التقييم	• نموذجياً لثلاثة أشهر • الإتصال بالعميل على الأقل مرتين في الشهر	• القيم والأخلاقيات • مهارات وتقنيات إجراء المقابلة • مهارات الإستماع الفعّال • إجراءات ومبادئ إدارة الحالة • الإسعافات الأولية النفسية • التوثيق • مسارات الإحالة • الرعاية الذاتية • التدريب الخاص بالسكان (النازحين، اللاجئين، العنف المبني على الجنس والجنساني، حماية الطفل... الخ)
الإستشارة/ الدعم النفسي الاجتماعي الأساسي	العملاء الذين يعانون من التأثير النفسي الاجتماعي و/ أو المعاناة	• التقييم • الدعم العاطفي • الإحالة بحسب الحاجة • المتابعة • التوثيق • التقييم	• العمل الفردي و/ أو الجماعي • لا توجد أقل مدة • يمكن أن يكون تقديم خدمة لمرة واحدة	• والأخلاقيات • مهارات وتقنيات إجراء المقابلة • مهارات الإستماع الفعّال • الإسعافات الأولية النفسية • مبادئ الاستشارة الأساسية • التوثيق • مسارات الإحالة • الرعاية الذاتية • التدريب الخاص بالسكان (النازحين، اللاجئين، العنف المبني على الجنس والجنساني، حماية الطفل... الخ)
الإسعافات الأولية النفسية	العملاء الذين يعانون و/ أو الأعراض	• الدعم العاطفي • التقييم • الإحالة بحسب الحاجة • التوثيق	• لا توجد أقل مدة • يمكن أن يكون تقديم خدمة لمرة واحدة	• الإسعافات الأولية النفسية • التوثيق • مسارات الإحالة • الرعاية الذاتية • التدريب الخاص بالسكان (النازحين، اللاجئين، العنف المبني على الجنس والجنساني، حماية الطفل... الخ)

التدريب المطلوب	المدة/ تكرار الخدمة	عناصر تقديم الخدمة	المؤشر	اسم الخدمة
المعالجة النفسية	للعلماء الذين يعانون من المعاناة الشديدة و/أو الأعراض	• التقدير • خطة العلاج • المراقبة • التوثيق • المتابعة • التقييم	- العلاج الفردي • نموذجياً، ثلاثة أشهر على الأقل • الإتصال بالعمل، مرتين في الشهر • نموذجياً - العلاج مع المجموع • نموذجياً، ثلاثة أشهر • إلتقاء المجموع مرتين في الشهر - على الأقل، نموذجياً	• القيم والأخلاقيات • مهارات وتقنيات إجراء المقابلة • مهارات الإستماع الفعّال • الإسعافات الأولية النفسية • الطرق والتقنيات العلاجية الخاصة - المبنية على الأدلة • متلازمات الصحة النفسية • التوثيق • مسارات الإحالة • الرعاية الذاتية • التدريب الخاص بالسكّان (النازحين، اللاجئين، العنف المبني على الجنس والجنساني، حماية الطفل... الخ)
نشاطات الترفيه	لكل العلماء الذين يعانون من مسببات التوتر، التأثير النفسي، المعاناة أو الأعراض	• نشاطات ممتعة تراعي الصدمات النفسية - وتقدّم الإرتباط الاجتماعي • الإحالة بحسب الحاجة • التوثيق	• لا توجد أقل مدة • يمكن أن يكون تقديم خدمة لمرة واحدة	• مسارات الإحالة • الرعاية الذاتية • التدريب الخاص بالسكّان (النازحين، اللاجئين، العنف المبني على الجنس والجنساني، حماية الطفل... الخ)



www.seedkurdistan.org



contact@seedkurdistan.org



facebook.com/SEEDKurdistan



twitter.com/SEEDKurdistan