

Kenyataan Global Psychology Alliance mengenai Peranan Ahli Psikologi dalam Kecemasan di Tahap Antarabangsa.

Berdasarkan pada kenyataan berikut, yang pada awalnya diumumkan oleh American Psychological Association (APA) pada 5 Jun 2008 dan disemak semula oleh Global Psychology Alliance (GPA) pada 31 Mac 2022, adalah bertujuan untuk mengorientasikan ahli psikologi untuk memberi sumbangan yang lebih berkesan dalam bencana alam semula jadi dan yang disebabkan oleh manusia.

GPA dan APA menegaskan garis panduan yang dikeluarkan oleh Inter-Agency Standing Committee (IASC), iaitu Inter-Agency Standing Committee (IASC) Guidelines on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings (2007). Tujuan Garis Panduan IASC adalah untuk melaksanakan perancangan dan penyelarasan gerak balas kemanusiaan berbilang sektor yang minimum (gerak balas yang penting dan berkeutamaan tinggi yang mesti dilaksanakan dengan segera) untuk melindungi dan meningkatkan kesihatan mental dan kesejahteraan psikososial orang ramai di detik-detik kecemasan. Garis Panduan IASC ditulis untuk negara-negara yang berpendapatan rendah dan sederhana, akan tetapi rangka kerja keseluruhan boleh digunakan dalam kecemasan berskala besar di negara berpendapatan tinggi. Ahli psikologi yang terlatih dalam gerak balas kecemasan terhadap usaha kecemasan bencana alam semula jadi dan/atau disebabkan oleh manusia, yang juga merupakan anggota gabungan pertubuhan organisasi kemanusiaan yang diberikuasa untuk mengerahkan ahli professional seharusnya menjadi arif dalam Garis Panduan IASC.

Garis Panduan IASC menekankan yang berikut:

- Mana-mana bakal penjaga komuniti antarabangsa – termasuk ahli psikologi – harus bekerja melalui organisasi kemanusiaan yang bertapak dan yang beroperasi di lokasi bencana sebagai ganti penempatan diri (self-deploy) yang bebas.
 - Contoh-contoh organisasi kemanusiaan termasuk:
 - Agensi UN seperti United Nations Children’s Fund (UNICEF) dan United Nations Refugee Agency (UNHCR)
 - NGOs antarabangsa seperti International Red Cross and the International Red Crescent Movement, International Medical Corps, dan Doctors without Borders
- Ahli psikologi – yang tidak berkaitan dengan organisasi kemanusiaan tidak digalakkan untuk melawat ke kawasan yang dilanda bencana melainkan mereka memenuhi kriteria-kriteria berikut:

- Mereka mempunyai pengalaman kerja di tetapan kecemasan yang serupa dengan penempatan diri yang bebas ini (iaitu, konflik bersenjata dan kecemasan bencana alam yang memerlukan set kemahiran yang spesifik dan tidak boleh dianggap sebagai kecemasan yang serupa; setiap set kemahiran memerlukan latihan khusus);
- Mereka mempunyai pengalaman kerja diluar sosiobudaya sendiri dan memahami budaya dan bahasa orang yang akan dibantu;
- Mereka mempunyai kecekapan asas dalam intervensi yang dilingkungi dalam Garis Panduan IASC (IASC Guidelines)
- Mereka mempunyai pemahaman mengenai prinsip kesihatan awam atau psikologi komuniti;
- Mereka mempunyai jemputan bertulis daripada negara yang mengalami kecemasan /sedang berlaku kecemasan atau jemputan bertulis daripada pertubuhan organisasi antarabangsa yang mempunyai kuatkuasa untuk menyediakan perkhidmatan di lokasi kecemasan;
- Mereka dijemput untuk bekerja sebagai sebahagian daripada organisasi yang komited untuk mengekalkan kewujudan komuniti di kawasan kecemasan.
- Mereka tidak melaksanakan intervensi (iaitu, kerja klinikal) tetapi "memberi sokongan kepada program di tahap peringkat yang umum, termasuk pemindahan kemahiran kepada kakitangan tempatan, supaya intervensi dan sokongan boleh dilaksanakan oleh kakitangan tempatan" (IASC). , 2007, hlm. 74-75).

Memandangkan Garis Panduan IASC mengenai Kesihatan Mental dan Sokongan Psikososial dalam Tetapan Kecemasan (IASC guidelines on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings) dan kewajipan etika untuk bekerja dilingkungan sempadan kecekapan seseorang (sila rujuk kepada IUPsyS Universal Declaration of Ethical Principles for Psychologists, Principle 2), adalah disarankan bahawa ahli psikologi dari luar kawasan kecemasan tidak menyediakan perkhidmatan secara langsung di negara asing kepada masyarakat yang ditimpa bencana.

Sekiranya kriteria di atas dipenuhi, ahli psikologi mungkin akan mendapat pengecualian peraturan am tersebut. Ahli psikologi yang berminat untuk menyokong usaha kemanusiaan selepas bencana alam semula jadi atau disebabkan oleh manusia digalakkan untuk mencari pilihan yang responsif secara khusus kepada keperluan yang dinyatakan oleh organisasi kemanusiaan di premis tersebut.

Di mana ahli psikologi dijemput untuk menyumbang, adalah disarankan bahawa sokongan yang disediakan untuk pelaksanaan model intervensi psikososial yang kekal di mana ahli psikologi sukarelawan yang melaksanakan model tersebut adalah untuk perundingan dan/atau latihan untuk jurulatih tempatan.

Dalam memberi perundingan, *training of trainers*, dan/atau sumber mengenai proses pemulihan untuk populasi yang terjejas akibat kecemasan, ia adalah penting bahawa ahli psikologi mengiktirafkan perbezaan budaya dan pandangan dunia yang lain di antara budaya dan pengalaman mereka sendiri dan konteks masyarakat yang terjejas. Ahli psikologi yang bekerja untuk menyokong masyarakat di kawasan yang terjejas dengan kecemasan mesti berwaspada dan mengambil perspektif dari segi pelbagai budaya dalam membuat cadangan. Sebagai contoh, cara orang mengalami dan meluahkan kesusahan akibat peristiwa traumatik adalah tidak sama di seluruh dunia. Selain itu, cara melegakan kesusahan yang dirasakan sesuai dan membantu juga berlainan bergantung kepada individu.

Gerak balas psikososial secara luas terhadap pemulihan memerlukan pemahaman dan perundingan dengan komuniti tempatan dan pemimpin kesihatan mental, serta dengan kumpulan dan individu yang terjejas. Penterjemahan semata-mata berkonsepkan pendidikan (iaitu, budaya yang kuat Barat atau budaya lain) dan bahan-bahan adalah tidak memadai. Pengenaan kategori diagnostik dan pendekatan rawatan tanpa asas bukti untuk populasi tertentu mungkin akan berbahaya kepada orang yang ingin mereka membantu.

Para penyelidik juga perlu sedar tentang kewajipan untuk melindungi subjek manusia dalam penyelidikan antarabangsa dalam tetapan kecemasan. Ini termasuk kod dan garis panduan etika yang berkaitan untuk perlindungan subjek manusia ([IASC Recommendations for Conducting Ethical Mental Health and Psychosocial Research in Emergency Settings](#), 2014).

Peranan untuk Ahli Psikologi di Peringkat Antarabangsa

- **Menyediakan Sumber Maklumat, Perundingan dan/atau *Training of Trainers***
 - Ahli psikologi yang berpengalaman dalam kesihatan mental bencana dan/atau kesihatan awam boleh menawarkan dan berkongsi sumber yang sesuai untuk penterjemahan, berunding dengan organisasi kemanusiaan yang diiktiraf dan/atau menawarkan untuk menyediakan latihan kepada rakan sekerja antarabangsa supaya mereka sendiri boleh melatih pakar tempatan.
 - Ini paling baik dicapai melalui kerjasama dengan organisasi-organisasi, seperti persatuan psikologi kebangsaan atau organisasi pelbagai hala serantau dan pertubuhan bukan kerajaan (contohnya, International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies). Sekiranya rayuan untuk mendapatkan bantuan daripada ahli psikologi datang melalui organisasi ini, kemungkinan besar ia telah diselaraskan dengan agensi yang diperlukan dan dimasukkan ke dalam infrastruktur bantuan.
- **Membina Hubungan Penyelidikan Kolaboratif dengan Ahli Psikologi di Wilayah/Kawasan Terjejas**
 - Hubungan penyelidikan kolaboratif boleh membantu profesional kesihatan mental tempatan dalam mengkaji aspek psikologi situasi kecemasan, membina asas untuk tindak balas yang lebih berkesan untuk masa hadapan.

- Penilaian yang berkesan terhadap keperluan dan sumber psikologi dan penilaian intervensi secara tertentu adalah aspek yang sangat penting.

Peranan untuk Ahli Psikologi di Negara Asal

- **Sokongan untuk Orang Yang Terjejas Secara Langsung oleh Situasi Kecemasan**
 - Ahli psikologi boleh mencari peluang dalam komuniti tempatan mereka untuk memberikan bantuan kepada orang yang terjejas secara langsung oleh bencana alam atau yang disebabkan oleh manusia.
 - Ini termasuk orang dari kawasan yang terjejas dan orang yang mempunyai ahli keluarga dan yang tersayang yang terjejas.
 - Ia juga termasuk pekerja bantuan antarabangsa yang telah pulang ke tanah air.
- **Mengisytiharkan Garis Panduan dan Piawaian Antarabangsa**
 - Ahli psikologi boleh meningkatkan kemahiran diri sendiri dengan maklumat mengenai intervensi psikososial antarabangsa dan membaca dan menyebarkan maklumat mengenai garis panduan dan piawaian antarabangsa yang disediakan. Ini boleh memastikan tindak balas atau bantuan lebih teratur dan berguna.
- **Mengisytiharkan Pemahaman tentang Perbezaan Budaya dalam Gerak Balas terhadap Peristiwa Traumatik, Intervensi Berkesan dan Strategi untuk Sokongan Psikologi**
 - Tekanan traumatik, tindak balas tekanan traumatik, dan intervensi yang sesuai untuk pemulihan trauma sangat terpahat dalam segi budaya seseorang. Gerak balas antarabangsa tidak boleh hanya diterjemahkan dan menggunakan model atau strategi dari negara lain. Mana-mana intervensi yang disediakan mesti berdasarkan perundingan dengan komuniti dan kepakaran tempatan dan dibina berdasarkan model interaksi yang mampu kekal.
 - Ahli psikologi mesti memahami perbezaan budaya, rohani, linguistik dan kebangsaan, tentang keadaan politik dan masyarakat untuk membentuk konteks yang lebih luas bagi situasi mangsa yang terselamat, penyampaian penjagaan tempatan, dan tindak balas tempatan kepada populasi yang terjejas, dan menggabungkan maklumat ini dalam latihan dan perundingan mereka.
- **Persediaan Masa Depan**
- Kami menggesa ahli psikologi yang ingin membantu dalam situasi kecemasan untuk bersedia sekarang dengan mendapatkan latihan dalam kesihatan mental bencana. Keperluan jangka panjang untuk orang yang mahir dalam perundingan dan latihan di kawasan yang dilanda bencana berkemungkinan akan berterusan untuk tahun-tahun akan datang.

Potensi untuk melakukan Kemudaratan

Adalah penting bahawa ahli psikologi menghadkan bantuan mereka dalam kecemasan kepada skop kepakaran mereka sendiri. Melakukan sebaliknya boleh mengakibatkan kemudaratan kepada pesakit dan juga merupakan pelanggaran etika sebagai ahli psikologi. Tanggungjawab ahli psikologi untuk mengakui had amalan adalah amat kritikal apabila berkhidmat dengan orang yang mengalami keadaan yang teruk, seperti trauma atau Post-Traumatic Stress Disorder

(PTSD). Mengemukakan gejala berbeza mengikut konteks sosiobudaya, begitu juga dengan intervensi yang berkesan. Kegagalan untuk bertindak balas dengan betul kepada syarat ini atau percubaan untuk menyediakan perkhidmatan yang tidak sesuai dari segi budaya boleh mengakibatkan kesihatan mental dan reaksi yang lebih teruk. (Sila rujuk: Guidelines for International Training in MHPSS Interventions).