



الجمهورية اليمنية
وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل
مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري

دراسة

تقدير انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في اليمن

خلال الفترة:
نوفمبر / 2014 – يونيو / 2017

(مراجعة وتحليل أنظمة بيانات وثائق خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية)

من إصدارات مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري
2018



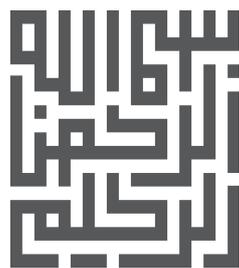
الجمهورية اليمنية
وزارة الشؤون الإجتماعية والعمل
مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري

دراسة

دراسة تقدير انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في اليمن

خلال الفترة:
نوفمبر / 2014 - يونيو / 2017

(مراجعة وتحليل انظمة بيانات وثائق خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية)



فريق عمل الدراسة

الإعداد

أ.د/ بلقيس محمد جباري
 أ.د/ سيف الدين الميري
 م.ن/ عبدالقدوس عبدالوهاب حرمل

فريق العمل

م.ن/ محمد عبدة على صالح عامر
 د/ نجلاء محمد جباري
 م.ن/ الطاف محمد الرداعي
 م.ن/ صفوان ناصر علي الجلال
 م.ن/ أحلام محمد فاضل
 م.ن/ نجلاء قاسم حمود
 م.ن/ امانى يحيى حميد سويد
 م.ن/ بلقيس مجاهد علي الفضلي
 م.ن/ صدام على مسعد بحير
 م.ن/ سعاد سعد علي الرخمي
 م.ن/ اشراق محمد عبد الحميد عباد
 م.ن/ يحيى محمد عزي القاضي
 م.ن/ فاطمة احمد عبد الله شطير
 م.ن/ أحلام شفيق عبد الله الناشري
 م.ن/ ماهر محمد احمد الجيلاني
 م.ن/ عبد الله يحيى قايد البعداني
 م.ن/ ايناس احمد محمد مسعد
 فهد أحمد مطيع الجبرتي
 نبيل ثابت ناصر الخياطي

في البداية لا يسعني إلا أن أتقدم بجزيل الشكر والعرفان والامتنان لفريق العمل المشارك في تنفيذ هذه الدراسة والتي تعد الأولى على مستوى اليمن والشكر موصول لفريق عمل المؤسسة الفني والإداري وللحكومة الهولندية على دعمها الكبير وتحسسها لاحتياجات المجتمع اليمني وتمويلها لهذا المشروع الهادف " الاستجابة النفسية والاجتماعية للمتضررين من الحرب في اليمن " والتي لولاها لما خرج هذا المشروع إلى حيز الوجود.

كما أتمنى أن تحمل هذه الدراسة الفائدة لكل مهتم ومعني بهذا المجال وبالوضع الصحي النفسي والإنساني في اليمن وعلى رأسهم الجهات الرسمية والمنظمات الوطنية والدولية وأن تكون النتائج الواردة في ثنايا هذه الدراسة قد وضحت نسبة ومعدل انتشار الاضطرابات النفسية في اليمن في الظروف الحالية التي تمر بها البلد المتأثرة بالحرب والعدوان على اليمن.

ختاماً لا يسعني إلا أن اكرر الشكر لفريق عمل مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري على ما قاموا به من جهود استثنائية في سبيل إنجاح هذا العمل بدافع من مبادئهم الإنسانية المتأصلة في نفوسهم وإيمانهم القوي بالمؤسسة واهدافها واستمرارهم في العمل رغم الظروف المتوترة وتحت قصف الصواريخ. وأخص بالذكر هنا الأستاذ/ عبد القدوس عبد الوهاب حرمل المدير التنفيذي للمؤسسة الذي كان له الفضل الكبير في إدارة العمل في هذه الأوقات العصيبة ولجهوده في إعداد وإخراج هذه الدراسة وهذا الاصدار.

أ.د. بلقيس محمد جباري

مؤسس ورئيس مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري

صنعاء - يناير/2018

شكر وتقدير:

Acknowledgements



نبذة مختصرة: Abstract

عنوان الدراسة

تقدير انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في اليمن. خلال الفترة: نوفمبر/ 2014 - يونيو / 2017. (مراجعة وتحليل انظمة بيانات وثائق خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية).



1

معدى الدراسة

د/ بلقيس محمد جباري
د/ سيف الدين الميري
م.ن/ عبد القدوس عبد الوهاب حرمل



2

المقدمة

تعتبر هذه الدراسة خطوة أولى وغير مسبوقه على طريق مسح وطني أكثر شمولاً لانتشار نسب ومعدلات الاضطرابات النفسية في الجمهورية اليمنية والتي أشرف عليها كبار علماء النفس في اليمن على رأسهم الدكتورة بلقيس جباري والدكتور سيف الدين الميري وشارك في تنفيذها نخبة من أبرز المعالجين النفسيين الممارسين والعاملين في مجال العلاج النفسي في اليمن خلال الفترة من نوفمبر/2014 - يونيو/2017 وموقع تطبيقها الجمهورية اليمنية - صنعاء - مبنى العيادات الخارجية والخط الساخن للاستشارات النفسية - مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري.



3

الخلفية

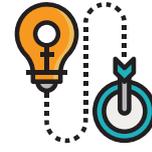
تعاني اليمن من نقص حاد في موارد واحتياجات وخدمات الصحة النفسية المتخصصة فالعاملين في مجال الصحة النفسية من الأطباء النفسيين لا يتجاوز عددهم 46 طبيباً وهو ما يعني طبيب نفسي واحد لكل (600,000) شخص تقريباً وعدد المعالجين والأخصائيين النفسيين 130 معالج نفسي، والممرضين النفسيين لا يتجاوز 25 ممرضاً نفسياً. كما تعاني اليمن من نقص حاد في المنشآت التي هي عبارة عن أقسام/ عيادات في مستشفيات عامة وخاصة وريفية في 13/ منشأة والباقي عبارة عن عيادات خاصة لا يتجاوز عددها 35/ عيادة تتركز معظمها في العاصمة صنعاء. كما تعاني اليمن من نقص في التجهيزات والأدوية والمستلزمات المتعلقة بتقديم خدمات الصحة النفسية المتخصصة.



4

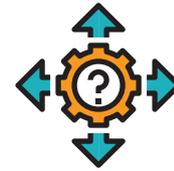
الهدف

تهدف الدراسة إلى تقدير نسب ومعدلات انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان في الجمهورية اليمنية خلال الفترة نوفمبر/2014 - يونيو/2017 (مراجعة وتحليل انظمة بيانات وثائق وأدبيات خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية).



المنهجية

تم اختيار عينة غير احتمالية عرضية كان المشاركون فيها من صادف اتصالهم عبر خدمة خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية خلال الفترة خلال الفترة: نوفمبر/2014 - يونيو/2017. وكان عدد المشاركين/ المتصلين (847,982) وعدد من تم إجراء المقابلات التشخيصية الهاتفية المكتملة لهم باستخدام استمارة المقابلة التشخيصية الهاتفية المثبتة في برنامج توثيق بيانات خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية كان (389,614) بنسبة استجابة بلغت 46% وكان عدد المشاركين/ المتصلين الذين تم تشخيصهم على أن لديهم نوع من أنواع الاضطرابات النفسية (75,910) منهم 14098 من الذكور ويمثلون نسبة 19% من العينة و 61,812 من الاناث ويمثلن نسبة 81% من المشاركين وفيما يتصل بأعمار المشاركين/ المتصلين فكانت تتراوح بين -16 فاعلا وفيما يتصل بالمنطقة كان المشاركين/ المتصلين من كل محافظات الجمهورية وإن كانت الأعداد مختلفة من منطقة إلى أخرى. وتم تحليل البيانات المتحصل عليها تحليل إحصائي متعدد المستويات وباستخدام المعادلات المناسبة وتم احتساب نسب ومعدلات انتشار الاضطرابات النفسية.



النتائج

توصلت الدراسة الحالية إلى أن النسبة العامة لانتشار الاضطرابات النفسية في الجمهورية اليمنية بلغت 19.48% وأن معدل انتشار الاضطرابات النفسية بلغ هو الآخر 195/حالة من كل 1000 / حالة.



المناقشة

بمقارنة نتائج الدراسة الحالية بنتائج دراسات أخرى عالمية أتضح أن هناك تقارب مع النسب العالمية.



تعتبر نسبة ومعدل انتشار الاضطرابات النفسية في اليمن من أعلى النسب والمعدلات في العالم ومشابه لنسب ومعدلات الدول التي تمر بظروف الطوارئ.

الاستنتاج



9

تم تنفيذ الدراسة على نفقة مؤسسة التنمية والإرشاد الاسري.

المساهم والتمويل



10

بالنظر إلى خلفية وتاريخ تمويل الدراسة ومعيها وفريق العمل المشارك تبين أن لا وجود لأي نوع من أنواع تضارب وتعارض المصالح.

تعارض المصالح



11

اعتمدت الدراسة على عدد محدود من المراجع العربية والأجنبية لعدم وجود دراسات سابقة متعلقة بتقدير انتشار نسب ومعدلات الاضطرابات النفسية في اليمن.

المراجع



12

الجمهورية اليمنية - صنعاء
خلال الفترة: يوليو - ديسمبر / 2017.

مكان وتاريخ الإعداد



13

يناير / 2018.

تاريخ النشر



14

جدول النتائج.

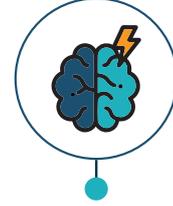
المرفقات



15

مصطلحات: Terms

حالة تنطوي على تغييرات تتدرج من خفيفة إلى شديدة تشمل التفكير، والعاطفة أو السلوك (أو مزيج مما سبق). مما يؤدي إلى عدم القدرة على التعامل مع مطالب الحياة العادية والروتينية.



الاضطراب النفسي

استقصاءات توفر تقديرات حول نسب ومعدلات السكان الذين لديهم حالياً أو كان لديهم سابقاً اضطراب نفسي محدد في فترة زمنية معينة باستخدام معايير مختلفة التدرج المستقصي عنها وقت إجراء الاستقصاء أو وقت حدوث الاضطراب في الأسبوع أو الشهر أو السنة ويسمى ذلك نقطة أو فترة انتشار؛ أو في وقت سابق من حياة الاشخاص ويسمى ذلك انتشار مدى الحياة.



تقديرات انتشار
الاضطرابات النفسية

خدمة تقدمها مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري وفيها يتم استقبال مكالمات طالبي خدمة الاستشارات النفسية والاجتماعية من عموم سكان محافظات الجمهورية اليمنية عبر الاتصال على الرقم المجاني (136) من أي تلفون ثابت أو محمول.



خط المساعدة والاستشارات
النفسية والاجتماعية

هي مجموعة من استمارات وقواعد بيانات توثيق وحفظ الاستشارات النفسية والاجتماعية والتي منها استمارة البيانات الشخصية واستمارة المقابلة التشخيصية النفسية واستمارة التدخلات النفسية المعتمدة من قبل مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري والتي تم إعدادها بما يتوافق مع معايير استمارات مقابلات التاريخ المرضي.



وثائق وادبيات خط المساعدة
والاستشارات النفسية
والاجتماعية

برنامج إلكتروني معد ببرنامج اوراقل دوفلبار ويعمل بنظام سيرفر كلاينت ويوثق بيانات مكالمات واستشارات خط المساعدة في قاعدة بيانات مصممة بلغة اوراقل SQL ويعمل نسخ احتياطية منه بشكل دوري.



برنامج توثيق وحفظ
الاستشارات النفسية
والاجتماعية

نظام إلكتروني تدعمه شركة الكاتل يوفر خدمة الإجابة الآلية وتحويل المكالمات وتوزيعها بحسب المجموعات ويقوم بحفظ بيانات المكالمات الواردة.



نظام الإجابة الآلي
الكول سنتر

مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري منظمة مجتمع مدني غير ربحية متخصصة في الصحة النفسية تأسست في 2011/1/8 .



مؤسسة التنمية
والإرشاد الأسري
(FCDF)

تعرف الصحة النفسية على أنها حالة من العافية يستطيع فيها كل فرد إدراك إمكاناته الخاصة والتكيف مع حالات التوتر العادية والعمل بشكل منتج ومفيد والإسهام في مجتمعه المحلي. منظمة الصحة العالمية.

وفي مقابل ذلك تعرف الاضطرابات النفسية على أنها هي حالة تنطوي على تغييرات تتدرج من خفيفة إلى شديدة تشمل التفكير، أو العاطفة أو السلوك (أو مزيج مما سبق). مما يؤدي إلى عدم القدرة على التعامل مع مطالب الحياة العادية والروتينية. وترتبط الاضطرابات النفسية بالضغوط والمشاكل الشخصية والأسرية والحياتية والمعيشية والاجتماعية والاقتصادية أو بالإجهاد المفرط بسبب حالة صحية معينة كما هو الحال مع السرطان والسكري وأمراض القلب. وتحدث نتيجة للتفاعل فيما بين العوامل النفسية والاجتماعية والوراثية، والاختلالات الكيميائية الحيوية.

ويعرف حالياً أكثر من 200 نوع من الاضطرابات النفسية ووفقاً للنظام التصنيفي المعتمد على الملاحظات السريرية للأعراض والعلامات ومعايير التشخيص وتصنف الاضطرابات النفسية في فئات تشخيصية على سبيل المثال تصنف إلى 22 فئة تشخيصية تبعاً للدليل الإحصائي والتشخيصي الخامس DSM 5 .

والاضطرابات الأكثر شيوعاً هي الاكتئاب، واضطراب ثنائي القطب، والخرف، والفصام واضطرابات القلق. والاضطرابات النفسية تصيب أي شخص بغض النظر عن العمر أو الجنس أو الدخل أو الوضع الاجتماعي أو العرق / أو الدين / التدين أو الميول أو المستوى التعليمي أو أي جانب آخر من جوانب الهوية الثقافية. ويمكن أن تحدث في أي سن، غير أن 75% من الاضطرابات النفسية تبدأ من سن 24. وكثير من الاضطرابات النفسية تستجيب بالرعاية المناسبة والعلاج للتعافي والشفاء بإذن الله.

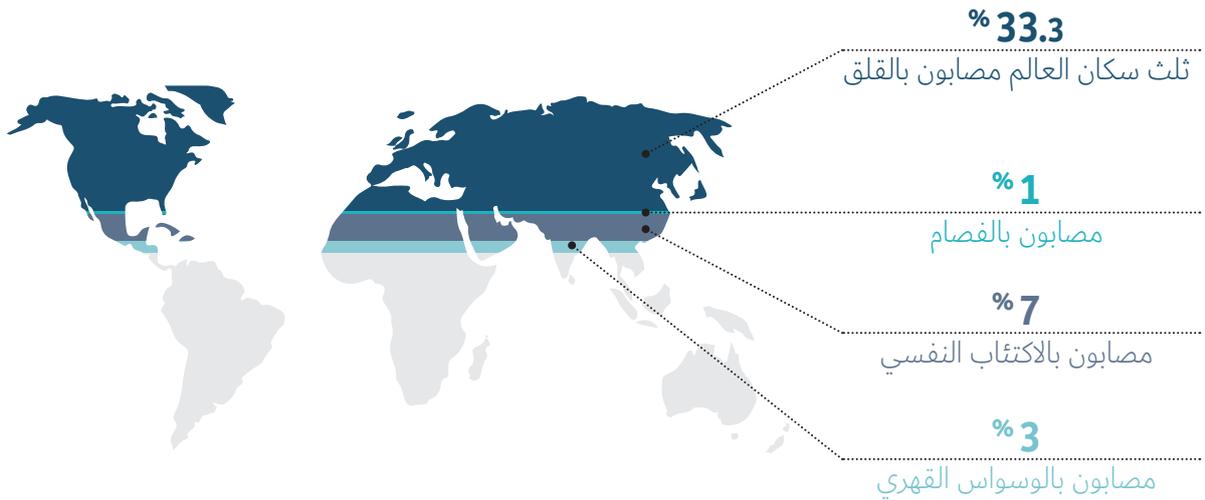
في عصرنا هذا تنتشر الاضطرابات النفسية على نطاق واسع فما يقرب من ثلث سكان العالم مصابون بالقلق، و7% منهم مصابون بالاكتئاب و1% بالفصام و3% بالوسواس القهري. ويقدر عدد الأفراد الذين يعانون شكل من أشكال الاضطرابات النفسية والعقلية بحوالي 450 مليون نسمة على مستوى العالم. وأن عائلته من كل أربع عائلات بها فرد واحد على الأقل مصاب باضطراب نفسي، وأن واحداً من كل أربعة أفراد معرض للإصابة باضطراب نفسي في مرحلة ما من مراحل حياته. ذلك وفقاً لتقديرات منظمة الصحة العالمية.

المقدمة: Introduction



يقدر معدل انتشار الاضطرابات النفسية على الصعيد العالمي فيما بين 12% و 47.4% في المائة هذا وتختلف نسب ومعدلات الانتشار من بلد الى اخر وتختلف من دراسة الى اخرى وتختلف من اضطراب الى اخر كما وتتأثر بمجموعة من العوامل منها الادوات والمقاييس والعينات المستخدمة في دراسات التقدير والاقوات التي تجرى فيها كما هو الحال علية في حالة ما قبل الطوارئ وما بعدها خصوصا في الاضطرابات النفسية الخفيفة والمتوسطة كالقلق والاكتئاب واضطرابات ما بعد الصدمة لترتفع في حالة ما قبل الطوارئ من 10% الى 20% بعد حالة الطوارئ

تعلل الزيادة في نسب ومعدلات انتشار الاضطرابات النفسية لأسباب عدة أبرزها النمو المرتفع في معدلات النمو السكاني الصراعات والحروب والفقر والجوع والمرض والحرمان ارتفاع معدلات النزوح إلى المدن وما ينجم عنها من انتشار العشوائيات والتشرد والازدحام والفقر وازدياد العنف، بالإضافة إلى التدهور والقصور في خدمات الصحة النفسية. وكلها عوامل تزيد من احتمالات حدوث الاضطرابات النفسية، خاصة وأن هذه الظواهر يصاحبها في العادة تمزق في النسيج الاجتماعي التقليدي وانهيار لنظم الدعم الاجتماعية والأسرية التقليدية المساندة للفرد.



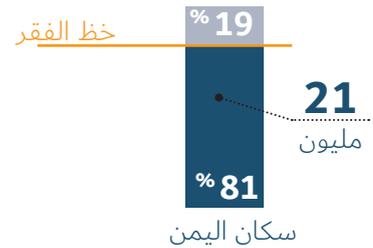
تعاني اليمن من نقص حاد في موارد واحتياجات وخدمات الصحة النفسية المتخصصة فالعاملين مثلاً في مجال الصحة النفسية من الأطباء النفسيين لا يتجاوز عددهم 46 طبيباً وهو ما يعني طبيب نفسي واحد لكل (60,000) شخص تقريباً وعدد المعالجين والأخصائيين النفسيين 130 معالجاً نفسياً والممرضين النفسيين لا يتجاوز 25 ممرضاً نفسياً. كما تعاني اليمن من نقص حاد في المنشآت التي هي عبارة عن أقسام / عيادات في مستشفيات عامه وخاصة وريفية في 13 منشأة والباقي عبارة عن عيادات خاصة لا يتجاوز عددها 35 عيادة تتركز معظمها في العاصمة صنعاء. كما تعاني اليمن من نقص في التجهيزات والأدوية والمستلزمات المتعلقة بتقديم خدمات الصحة النفسية المتخصصة.

لا شك أن الحرب الدائرة في اليمن والمنتشرة على رقعة جغرافية تكاد تشمل كل الأراضي اليمنية زادت الأمر سوء فلا يكاد يخلو تقرير عالمي خاص بالصحة النفسية من توصية بفداحة الوضع الصحي النفسي وبضرورة الاستجابة الصحية النفسية والاجتماعية وتقديم خدمات الصحة النفسية الإسعافية والمتخصصة لملايين المتضررين من اليمنيين.

على الرغم أن الاحصائيات الرسمية وغير الرسمية حول انتشار الاضطرابات النفسية في اليمن غير متاحة بدرجة تعكس طبيعة ما يقاسيه اليمنيون اليوم إلا أن هذه الأرقام المخيفة عن الوضع الإنساني والصحي تحمل بين طياتها الكثير، فطبقاً لإحصائيات المنظمات المحلية والعالمية فإن 81% من سكان اليمن في الوقت الراهن يقعون تحت خط الفقر وذلك ما يساوي 21 مليون شخص هم بحاجة إلى مساعدات طارئة في مجال الغذاء والسكن والملبس. وكمحصلة للحرب الدائرة اليوم في اليمن أصبح واحد من كل عشرة أفراد في اليمن نازح من بيته وهذا يعني أن عدد النازحين من بيوتهم اليوم يفوق 2.4 مليون شخص طبقاً لهذه المصادر وثالث هؤلاء النازحين من النساء. كما تفاقمت معدلات البطالة بين السكان من 35% في نهاية عام 2010 لترتفع إلى أكثر من 65% اليوم وخاصة بين فئة الشباب.



خلفية: Background



واحد من كل عشرة أفراد
في اليمن نازح من بيته



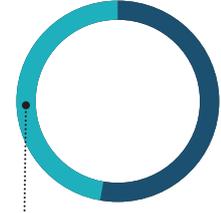
ويوجد اليوم نحو **3.4 مليون** طفل في سن المدرسة خارج المدرسة أو ما يعادل **47%** من الأطفال في سن المدرسة-الأطفال هم الضحايا الأكثر للصراعات والحروب وغياب الأمن.

وتشير التقارير الدولية أن **60%** من أطفال اليمن تحت سن الخامسة يعانون من سوء التغذية المزمن، ونحو أكثر من ربع مليون يعانون من سوء التغذية الحادة التي تؤدي إلى الوفاة. وتلك المعاناة لا شك ستعكس بشكل مباشر وغير مباشر وتتحول إلى ضغوط واضطرابات نفسية.

وسعيًا من مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري للإسهام في تخفيف تلك الضغوط والاضطرابات قامت بتقديم خدمات صحية نفسية متخصصة متنوعة رفيعة المستوى وذات جودة عالية لمساعدة المتضررين من اليمنيين أفراداً ومؤسسات بواسطة فريق عمل يضم في عضويته أبرز المعالجين والأطباء النفسانيين اليمنيين من حملة المؤهلات العليا والتخصص والخبرة بالتعاون والشراكة مع المؤسسات الحكومية ومنظمات ومؤسسات المجتمع المدني المحلية والدولية والقطاع الخاص.

ومن الخدمات التي قدمتها المؤسسة خدمة خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية وفيها يتم استقبال مكالمات طالبي خدمة الاستشارات النفسية والاجتماعية من عموم سكان محافظات الجمهورية اليمنية عبر الاتصال على الرقم المجاني (136) من أي تلفون ثابت أو محمول (يمن موبايل - سبأ فون - إم تي إن - واي- هاتفي) وتستقبل المكالمات وتحول المكالمات عبر نظام إجابة آلية يتسع لاستقبال 12 مكالمات في ذات الوقت على مدى ستة أيام في الأسبوع ما عدا الجمعة لمدة 12 ساعة يوميا من الثامنة صباحا - الثامنة مساء، وتوزع الاتصالات الواردة بحسب أولوية الاتصال على عدد 6 معالجين/ات نفسيين يعملون في المناوبة الواحدة.

وخلال الفترة من نوفمبر/2014 - يونيو/2017 بلغ عدد المستفيدين من الخدمات الصحية النفسية المتخصصة المجانية التي قدمتها المؤسسة نحو 91,654 مستفيد وبتكلفة تقديرية بلغت 2,193,540,000 ريال يمني.



3.4 مليون طفل

أطفال في سن المدرسة خارج المدرسة



60%

أطفال تحت سن الخامسة يعانون من سوء التغذية

0.25

مليون طفل يعانون من سوء التغذية الحادة التي تؤدي إلى الوفاة

136



الرقم المجاني

دراسات تقدير الانتشار عبارة عن استقصاءات توفير تقديرات حول نسب ومعدلات السكان الذين لديهم حالياً أو كان لديهم سابقاً سمة أو خاصية ما نفسية واضطراب نفسي محددة في فترة زمنية معينة باستخدام معايير مختلفة التدرج من خلال استقصاءان واسعة النطاق للخاصية المستقصي عنها وقت اجراء الاستقصاء او وقت حدوث الاضطراب في الأسبوع أو الشهر أو السنة ويسمى ذلك نقطة أو فترة انتشار؛ او في وقت سابق من حياة الاشخاص ويسمى ذلك انتشار مدى الحياة.

مع أن البدايات الأولى لإجراء دراسات تقدير استقصائية لانتشار الاضطرابات النفسية تعود إلى خمسينيات القرن الحالي وبالرغم من أهمية ما توفره دراسات تقدير الانتشار من معلومات تعتبر أساسية في التخطيط لبرامج الصحة النفسية. إلا أن الاهتمام بها في البلدان العربية متدني إلى درجة الانعدام في بعض الدول ومنها اليمن فإلى يومنا هذا لا توجد دراسة واحدة لتقدير انتشار الاضطرابات النفسية ولا دراسات لتقدير احتياجات وموارد الصحة النفسية. ومن هذه الحيثية والأهمية أخذت مؤسسة التنمية والإرشاد الأسري على عاتقها تنفيذ الدراسة الحالية دراسة تقدير انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في اليمن. خلال الفترة: **نوفمبر/2014 - يونيو/2017**. (مراجعة وتحليل انظمة بيانات وثائق وأدبيات خط المساعدة والاستشارات النفسية والاجتماعية).

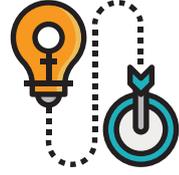
الأهمية والمشكلة: Importance and Problem



الأهداف: Objectives

الهدف العام:

- تقدير انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في الجمهورية اليمنية خلال الفترة: **نوفمبر / 2014 - يونيو / 2017**.



الأهداف الخاصة:

- تقدير نسبة عامة انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في الجمهورية اليمنية.
- تقدير معدل عام انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في الجمهورية اليمنية.
- تقدير اجمالي عدد السكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية.
- تقدير نسبة انتشار للفئات التشخيصية الأساسية للاضطرابات النفسية وفقا لتصنيف الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة.
- تقدير معدل انتشار للفئات التشخيصية الأساسية للاضطرابات النفسية وفقا لتصنيف الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة.
- تقدير اعداد تقديرية لليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية بحسب الفئات التشخيصية للاضطرابات وفقا لتصنيف الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة.
- التعرف على بعض السمات والخصائص لعينة الخاصة.
- التعرف على الفئات التشخيصية للاضطرابات النفسية الأكثر انتشارا في اليمن.

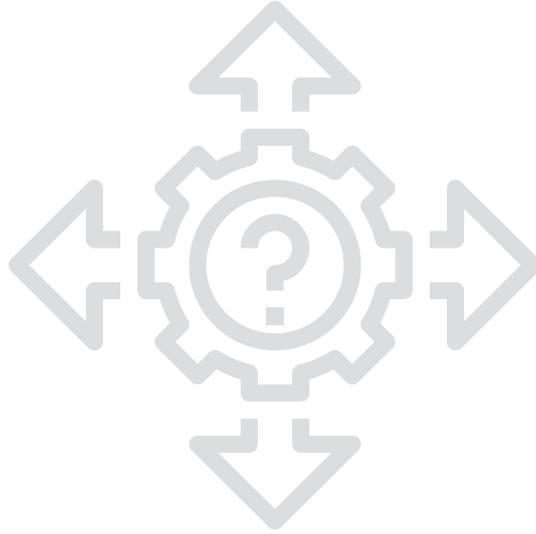
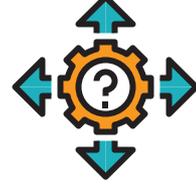
تم عمل الدراسة باستخدام منهجية مراجعة وتحليل أنظمة بيانات
وثائق خط المساعدة والاستشارات النفسية

Systematic Review and Analysis Documentations of the
Psychological Counseling Helpline

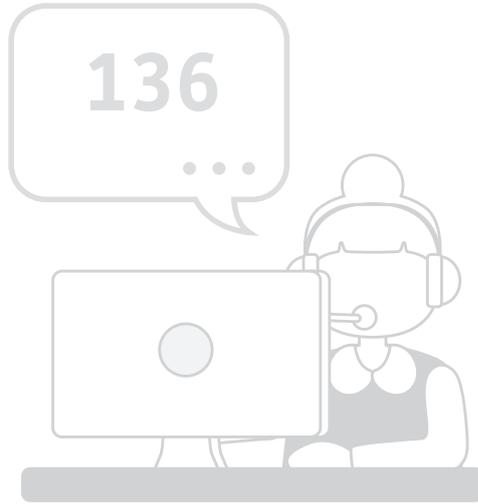
خلال الفترة:

نوفمبر / 2014 - يونيو / 2017

المنهجية: Methods



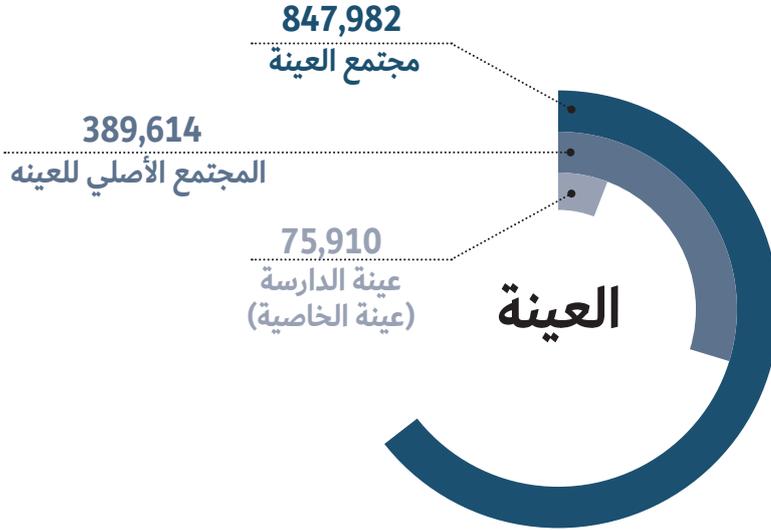
تم اختيار عينة غير احتمالية عرضية كان المشاركون فيها من صادف اتصالهم عبر خدمة خط المساعدة والاستشارات النفسية (الخط الساخن) خلال الفترة: نوفمبر/ 2014 - يونيو/ 2017. وكان عدد المشاركين/ المتصلين (847,982) وعدد من تم إجراء المقابلات التشخيصية الهاتفية المكتملة باستخدام استمارة المقابلة التشخيصية الهاتفية المثبتة في برنامج توثيق بيانات خط المساعدة والاستشارات النفسية لعدد (389,614) بنسبة استجابة بلغت 46% وكان عدد المشاركين/ المتصلين الذين شخصوا على أن لديهم نوع من أنواع الاضطرابات النفسية (75,910) منهم 14,098 من الذكور ويمثلون نسبة 19% من العينة و 61,812 من الاناث ويمثلن نسبة 81% من المشاركين، وفيما يتصل بأعمار المشاركين/ المتصلين فكانت تتراوح بين 16 - فأعلى حتى وأن كانت الاستشارة تخص الأطفال تحت سن 16 وفيما يتصل المنطقة كان المشاركين/ المتصلين من كل محافظات الجمهورية وإن كانت الاعداد مختلفة من منطقة إلى أخرى. وتم اعتبارهم عينة الخاصة التي تم وفقها احتساب نسب ومعدلات وارتباطات انتشار الاضطرابات النفسية.



المشاركون: Participants



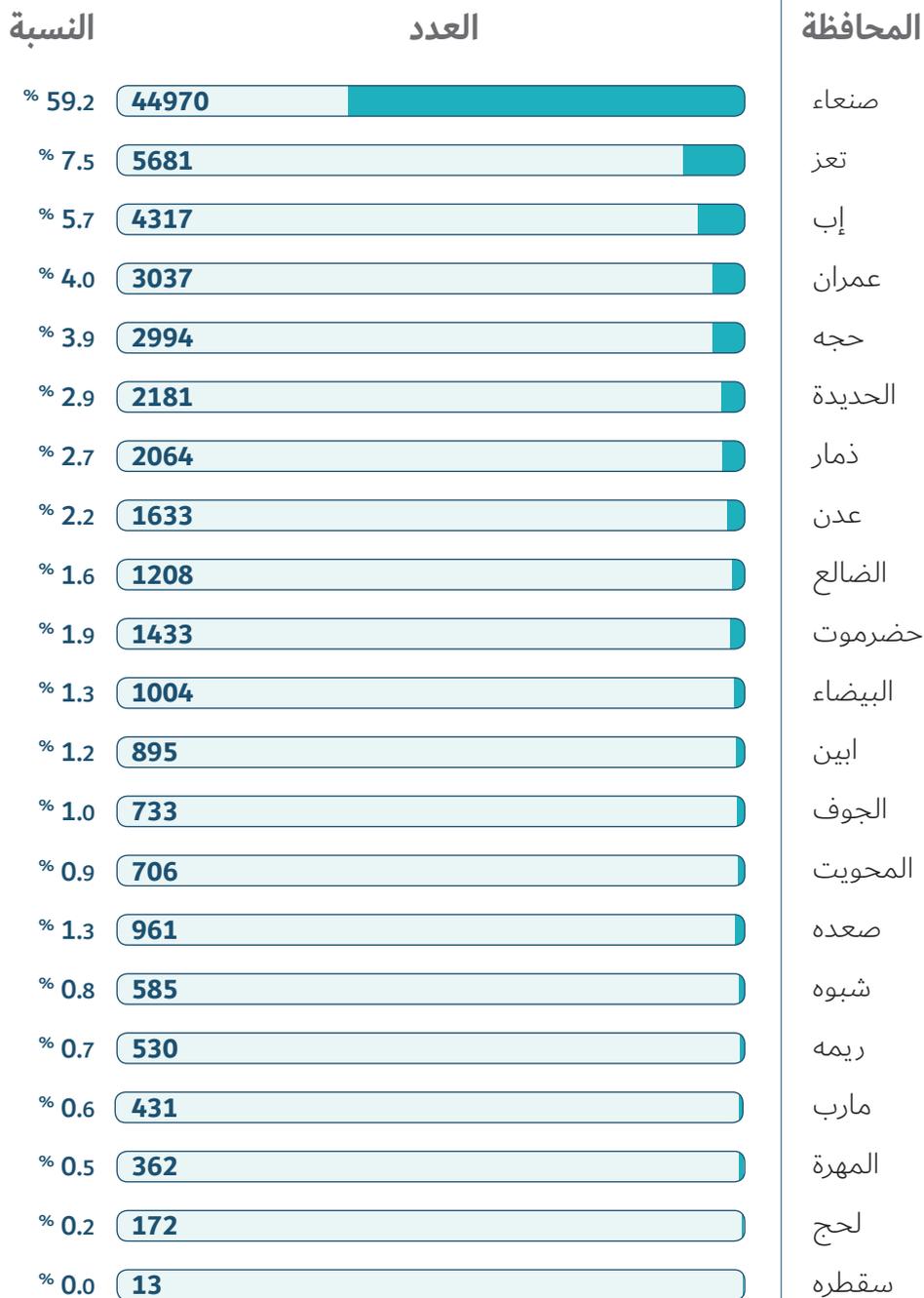
عدد المشاركون في الدراسة



توزيع عينة الخاصة وفقا لمتغير - الجنس



توزيع المشاركين / عينة الخاصية وفقا لمتغير - مكان السكن



الادوات المستخدمة

في التشخيص:

Instruments

تم عمل المقابلات التشخيصية بواسطة المكالمات الهاتفية باستخدام استمارة التاريخ المرضي المعتمد استخدامها في برنامج توثيق معلومات خط الاستشارات النفسية الهاتفية بالإضافة إلى البيانات الموثقة في كل من:

- قواعد بيانات الكول سنتر.
- قواعد بيانات برنامج توثيق معلومات خط الاستشارات النفسية الهاتفية.

إجراء الدراسة:

Study Procedures

- تصميم وإعداد وتركيب برامج الإجابة الآلية وبرامج استقبال وتوثيق استمارات المقابلات التشخيصية الهاتفية.
- استقبال مكالمات الاستشارات النفسية والاجتماعية.
- استبعاد المكالمات والاستمارة التي في غير المجال النفسي.
- عمل المقابلات التشخيصية النفسية الهاتفية وتوثيقها والخروج بتشخيص.
- استخراج وتجميع التقارير الإحصائية الشهرية والنصفية والسنوية.
- تحليل بيانات استمارات المقابلات التشخيصية النفسية التليفونية.

المتغيرات الاجتماعية والديموغرافية المرتبطة بالتحليل: Sociodemographic Correlates

في عملية التحليل والمناقشة تم اعتماد متغيرات:

- الجنس
- المهنة.
- الحالة التعليمية.
- العمر
- الحالة الزوجية.
- مكان السكن.

معايير الاقصاء والاستبعاد: Inclusion and Exclusion Criteria

معايير استبعاد استمارة المقابلات التشخيصية التليفونية التي تنطبق عليها المعايير الآتية:

- الاستثمارات التي يقل عمر طالبي الاستشارة فيها عن 16/ سنة مع أنه تم تقديم خدمة الاستشارة لطالبيها.
- الاستثمارات التي لم تكتمل عملية استيفاء بياناتها لسبب أو لآخر كان يكون انقطاع الاتصال أو إنهاء المكالمة من قبل طالب الاستشارة أو لعدم رغبة طالب الاستشارة في الاستمرار فيها.
- الاستثمارات التي كان فيها طالب الاستشارة يطلب استشارة لآخر غيره باستثناء إذا كان الإباء والأمهات الذين طلبوا استشارات بخصوص أطفالهم.

معايير التحقق من صحة النتائج: Validation Results Criteria

من أهم المعايير التي اعتمدها الدراسة للتحقق من صحة النتائج:

- الاعتماد على الإحصاء والتوثيق الإلكتروني سواء في إحصاءات وتقارير نظام الإجابة الآلية الكول سنتر ونظام توثيق بيانات الاستشارات النفسية.
- الحفظ الآلي لبيانات الاستمارات بالوقت والتاريخ.
- عدم إمكانية ادخال تعديل وتغيير بيانات استمارات المقابلات بعد حفظ بياناتها بالوقت والتاريخ.
- مراجعة عينات عشوائية من استمارات المقابلات.
- إن عينة الخاصية من مختلف الفئات العمرية ومن مختلف المحافظات ومن مستويات تعليمية ومهنية واجتماعية متعددة.
- أن معايير التصنيف موحدة.
- خبرة وتأهيل فريق عمل خط الاستشارات النفسية العالي.
- أغلب حقول المدخلات محددة ببدائل محددة لا تتيح لمدخلي البيانات مجالاً للذاتية.

التحليل الاحصائي: Statistical Analysis

تم عمل تحليل لبيانات الاستثمارات وتقارير برامج نظام الإجابة الآلية الكول سنتر ونظام توثيق بيانات واستمارات المقابلة التشخيصية النفسية الاستشارات النفسية باستخدام المعادلات الإحصائية المناسبة وفقا للخطوات الآتية:

- مراجعة استمارات المقابلة التشخيصية لعينة الخاصة من تم تشخيصهم حالاتهم بان لديهم نوع أو أكثر من الاضطرابات النفسية وفقاً لمعايير DSM5.
- عمل فرز لإستمارات المقابلات التشخيصية وفقاً لمتغيرات التشخيص، الجنس، العمر، الحالة الزوجية، المستوى التعليمي.
- تصنيف إستمارات المقابلات التشخيصية وفقاً لمتغيرات التشخيص واحتساب اجمالي عام ونسبة مئوية لكل فئة تشخيصية.
- تقدير عدد سكان الجمهورية اليمنية المقيمين بحوالي 28,000,000 نسمة.
- تحديد النسبة العامة لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن = اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي / اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبالها * 100.

$$\text{تحديد النسبة العامة لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن} = \frac{\text{اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي}}{\text{اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبالها}} \times 100$$

- تحديد المعدل العام لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن = اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي / اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبالها * 1000.

$$\text{تحديد المعدل العام لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن} = \frac{\text{اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي}}{\text{اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبالها}} \times 1000$$

- اجمالي عدد السكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية = مجموع / تجميع الأعداد المقدرة للسكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية على مستوى كل فئة تشخيصية.

$$\text{اجمالي عدد السكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية} = \text{تجميع الأعداد المقدرة للسكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية على مستوى كل فئة تشخيصية}$$



● تحديد النسبة العامة لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن بحسب الفئة التشخيصية للدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس = اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي ضمن الفئة التشخيصية / اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي. * 100.

$$\frac{\text{اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي ضمن الفئة التشخيصية}}{\text{اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي}} \times 100 = \text{تحديد النسبة العامة لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن بحسب الفئة التشخيصية للدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس}$$

● تحديد المعدل العام لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن بحسب الفئة التشخيصية للدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس = اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي ضمن الفئة التشخيصية / اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي. * 1000.

$$\frac{\text{اجمالي عدد الحالات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي ضمن الفئة التشخيصية}}{\text{اجمالي عدد المكالمات التي تم استقبال مكالماتها وتم تشخيصها على أن لديها نوع من أنواع الاضطراب النفسي}} \times 1000 = \text{تحديد المعدل العام لانتشار الاضطرابات النفسية في اليمن بحسب الفئة التشخيصية للدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس}$$

● تحديد عدد السكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية على مستوى كل فئة تشخيصية بحسب الدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس = نسبة انتشار الفئة التشخيصية * اجمالي العدد المقدر لسكان الجمهورية اليمنية \ 100.

$$\frac{\text{نسبة انتشار الفئة التشخيصية} \times \text{اجمالي العدد المقدر لسكان الجمهورية اليمنية}}{100} = \text{تحديد عدد السكان اليمنيين الذين يعانون من اضطرابات نفسية على مستوى كل فئة تشخيصية بحسب الدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس}$$

● تحديد الاضطرابات النفسية الأكثر انتشار في اليمن بحسب الفئة التشخيصية وفقا للدليل الاحصائي والتشخيصي الخامس = اخذ اعلا خمس فئات تشخيصية من حيث نسبة الانتشار.

النتائج:

Results

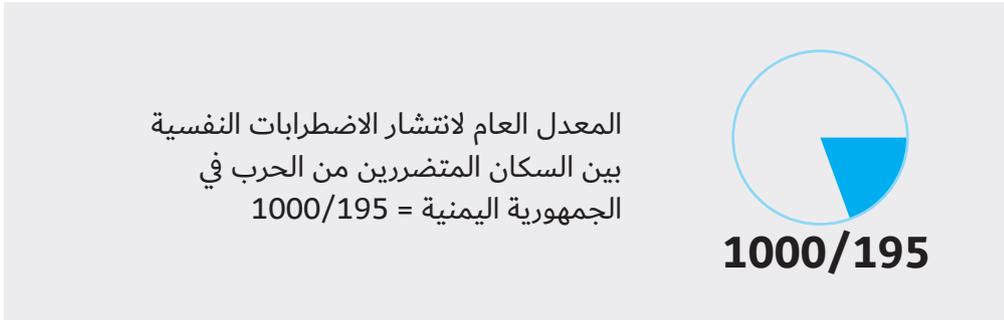
توصلت دراسة تقدير انتشار الاضطرابات النفسية بين السكان المتضررين من الحرب في الجمهورية اليمنية خلال الفترة: نوفمبر/ 2014 - يونيو/ 2017 الى النتائج الآتية:

النتيجة الأولى:



1

النتيجة الثانية:



2

النتيجة الثالثة:



3

النتيجة الرابعة:

نسبة انتشار الاضطرابات النفسية على مستوى كل فئة تشخيصية من الفئات التشخيصية الاساسية وفق التصنيف المتبع في الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة كما هو مبين في الجدول التالي:

الفئة التشخيصية	نسبة الانتشار
Other Conditions That May Be a Focus of Clinical Attention حالات أخرى قد تكون محوراً للاهتمام السريري	% 10.7
Anxiety Disorders اضطرابات القلق	% 3.25
Depressive Disorders الاضطرابات الاكتئابية	% 2.3
Trauma- and Stressor-Related Disorders الاضطرابات النفسية المتعلقة بالصدمات والضغوط	% 0.7
Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders اضطرابات طيف الفصام والاضطرابات الذهنية الأخرى	% 0.63
Personality Disorders اضطرابات الشخصية	% 0.33
Somatic Symptom and Related Disorders الاضطرابات ذات العلاقة بالأعراض الجسدية	% 0.24
Obsessive-Compulsive and Related Disorders اضطرابات متعلقة بالوسواس القهري	% 0.23
Sleep-Wake Disorders اضطرابات النوم واليقظة	% 0.22
Neuro developmental Disorders الاضطرابات العصبية النمائية	% 0.17
Bipolar and Related Disorders الاضطرابات ثنائية القطب	% 0.15
Sexual Dysfunctions اختلالات جنسية وظيفية	% 0.12
Elimination Disorders اضطرابات الإخراج	% 0.11
Medication-Induced Movement Disorders and Other Adverse Effects of Medication اضطرابات حركة ناتجة عن أدوية أو أعراض أخرى جانبية غير مرغوبة للأدوية	% 0.09
Paraphilic Disorders اضطرابات الانحرافات الشذوذات (الجنسية)	% 0.08

4



الإجمالي %19.48

النتيجة الخامسة:

معدل انتشار الاضطرابات النفسية على مستوى كل فئة كما هو مبين في الجدول التالي: تشخيصية من الفئات التشخيصية الاساسية وفق التصنيف المتبع في الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة:



الفئة التشخيصية	معدل الانتشار
Obsessive-Compulsive and Related Disorders اضطرابات متعلقة بالوسواس القهري	2.3
Sleep-Wake Disorders اضطرابات النوم واليقظة	2.2
Neuro developmental Disorders الاضطرابات العصبية النمائية	1.7
Bipolar and Related Disorders الاضطرابات ثنائية القطب	1.5
Sexual Dysfunctions اختلالات جنسية وظيفية	1.2
Elimination Disorders اضطرابات الإخراج	1.1
Medication-Induced Movement Disorders and Other Adverse Effects of Medication اضطرابات حركة ناتجة عن أدوية أو أعراض أخرى جانبية غير مرغوبة للأدوية	0.9
Paraphilic Disorders اضطرابات الانحرافات الشذوذات (الجنسية)	0.8
Substance-Related and Addictive Disorders اضطرابات متعلقة بالإدمان والاعتماد على المواد	0.6
Anxiety Dissociative Disorders الاضطرابات الانشقاقية	0.3
Other Mental Disorders اضطرابات عقلية أخرى	0.2
Disruptive, Impulse-Control, and Conduct Disorders اضطرابات التخريب والتحكم بالاندفاعات	0.2
Neurocognitive Disorders اضطرابات ذهنية-عصبية	0.1
Feeding and Eating Disorders اضطرابات التغذية و الأكل	0.1
Gender Dysphoria الضييق الجنسي	0.1

الإجمالي

195

5

النتيجة السادسة:

أن اعداد اليمينيين الذين يعانون من الاضطرابات نفسية بحسب الفئات التشخيصية للاضطرابات وفقاً لتصنيف الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة كما هو مبين في الجدول التالي:

الفئة التشخيصية	عدد المصابين
Other Conditions That May Be a Focus of Clinical Attention حالات أخرى قد تكون محوراً للاهتمام السريري	2,995,447
Anxiety Disorders اضطرابات القلق	909,680
Depressive Disorders الاضطرابات الاكتئابية	643,201
Trauma- and Stressor-Related Disorders الاضطرابات النفسية المتعلقة بالصدمات والضغوط	195,476
Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders اضطرابات طيف الفصام والاضطرابات الذهنية الأخرى	177,725
Personality Disorders اضطرابات الشخصية	91,270
Somatic Symptom and Related Disorders الاضطرابات ذات العلاقة بالأعراض الجسدية	67,913
Obsessive-Compulsive and Related Disorders اضطرابات متعلقة بالوسواس القهري	65,686
Sleep-Wake Disorders اضطرابات النوم واليقظة	61,374
Neuro developmental Disorders الاضطرابات العصبية النمائية	48,222
Bipolar and Related Disorders الاضطرابات ثنائية القطب	41,251
Sexual Dysfunctions اختلالات جنسية وظيفية	32,699
Elimination Disorders اضطرابات الإخراج	29,753
Medication-Induced Movement Disorders and Other Adverse Effects of Medication اضطرابات حركة ناتجة عن أدوية أو أعراض أخرى جانبية غير مرغوبة للأدوية	26,375
Paraphilic Disorders اضطرابات الانحرافات الشذوذات (الجنسية)	22,925

6

الفئة التشخيصية	عدد المصابين
Substance-Related and Addictive Disorders اضطرابات متعلقة بالإدمان والاعتماد على المواد	17,104
Anxiety Dissociative Disorders الاضطرابات الانشقاقية	9,558
Other Mental Disorders اضطرابات عقلية أخرى	5,246
Disruptive, Impulse-Control, and Conduct Disorders اضطرابات التخريب والتحكم بالاندفاعات	4,528
Neurocognitive Disorders اضطرابات ذهنية-عصبية	3,881
Feeding and Eating Disorders اضطرابات التغذية و الأكل	3,306
Gender Dysphoria الضييق الجنسي	2,731
الإجمالي	5,455,348

النتيجة السابعة:

الفئات التشخيصية للاضطرابات النفسية الأكثر انتشاراً كما هو مبين في الجدول التالي:

Other Conditions That May Be a Focus of Clinical Attention حالات أخرى قد تكون محوراً للاهتمام السريري
Anxiety Disorders اضطرابات القلق
Depressive Disorders الاضطرابات الاكتئابية
Trauma- and Stressor-Related Disorders الاضطرابات النفسية المتعلقة بالصدمات والضغوط
Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders اضطرابات طيف الفصام والاضطرابات الذهنية الأخرى

7

المناقشة: Discussion



سوف يتم مناقشة النتائج التي توصلت اليها الدراسة الحالية وفقا لسمات وخصائص عينة الخاصية وفقا لمتغيرات:

الجنس، العمر، المهنة، الحالة الزوجية، الحالة التعليمية ومكان السكن وكانت على النحو الآتي:

خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير - الجنس:

تبين من خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير الجنس أن نسبة انتشار الاضطرابات والضغوط النفسية أعلى عند الاناث عما هي لدى الذكور فقد بلغت نسبة الانتشار لدى الاناث % 81.4 ونسبة الذكور % 18.6 كما هو مبين في الجدول والشكل الآتي:

النسبة	العدد	الجنس
% 18.6	14,098	ذكور
% 81.4	61,812	اناث
% 100	75,910	الإجمالي

وهذا الفارق الكبير في نسبة انتشار الاضطرابات النفسية وفقا لمتغير الجنس لصالح الاناث يعزى إلى النسبة والتناسب في حجم عينة الدراسة وربما له علاقة بمتغيرات أخرى.

14,098 %18.6
ذكور



61,812 %81.4
اناث

خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير - العمل

تبين من خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير-المهنة أن انتشار الاضطرابات والضغوط النفسية أكثر لدى الافراد العاطلين عن العمل عما هو لدى الافراد الذين لديهم اعمال كما هو مبين في الجدول والشكل الآتي:

النسبة	العدد	العمل
% 86	65,371	لا يعمل
% 14	10,539	يعمل
% 100	75,910	الإجمالي

10,539 %14
يعمل



65,371 %86
لا يعمل

خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير - العمر

تبين من خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير-العمر أن انتشار الاضطرابات والضغط النفسية أكثر لدى الافراد من ذوي الفئات العمرية الأصغر سنا كما هو عليه في الفئات: 19-23 ، -24 28 ، 16-18 عما هو لدى الأفراد من ذوي الفئات العمرية الأكبر سنا كما هو مبين في الجدول والشكل الآتي:

النسبة	العدد	الفئة العمرية
% 16.8	12,722	16-18
% 24.7	18,784	19-23
% 24.0	18,191	24-28
% 15.0	11,368	29-33
% 9.5	7,203	34-38
% 3.8	2,921	39-43
% 2.1	1,592	44-48
% 1.1	849	49-53
% 3.0	2,280	54 - فأعلى
% 100	75,910	الإجمالي



خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير - الحالة الزوجية

تبين من خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير- الحالة الزوجية أن انتشار الاضطرابات والضغط النفسية أكثر لدى الأفراد العزاب عما هو لدى الافراد المتزوجين كما هو مبين في الجدول والشكل الآتي:

النسبة	العدد	الحالة
% 48	36,201	متزوج
% 52	39,709	غير متزوج
% 100	75,910	الإجمالي



خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير - الحالة التعليمية

تبين من خصائص عينة الخاصية وفقا لمتغير- الحالة التعليمية أن انتشار الاضطرابات والضغوط النفسية أكثر لدى الافراد المتعلمين عما هو لدى الافراد الاميين كما هو مبين في الجدول والشكل الآتي:

النسبة	العدد	المستوى التعليمي
13 %	9,715	امي
87 %	66,191	متعلم
100 %	75,906	الإجمالي

9,715 %13
امي

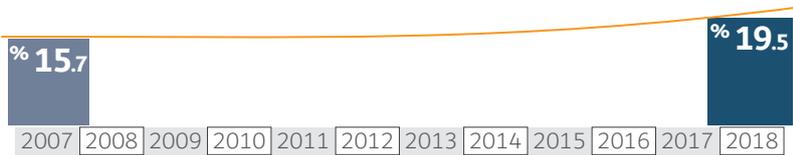


66,191 %87
متعلم

مع أن العينة المستخدمة في الدراسة لم تعري التماثل في نسبة حجم متغير الجنس نسبة تمثيل الذكور والإناث تمثيل يتطابق مع ما هو قائم بين السكان إلا أن ذلك لا يكون له تأثير مخل على الثقة في النتائج عندما تكون العينة المستخدمة كبيرة جدا كما الحال على العينة المستخدمة في الدراسة التي تزيد على 300 / ألف.

كذلك تم مراعاة اعتبارات الموافقة الواعية وأخذ البيانات بدون أسماء، والتحيز الذاتي وفروقات اللغة.

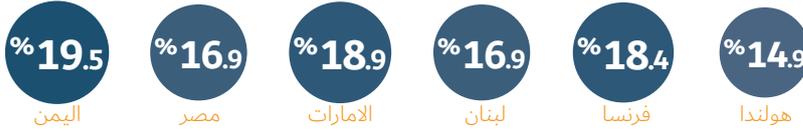
بمقارنة نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة انتشار الاضطرابات النفسية DSM-IV بين تلاميذ المدارس اليمنية 7 - 10 سنة من العمر التي قام بها عبدالله اليهري وروبرت غدمان التي توصلت الى ان نسبة انتشار الاضطرابات النفسية 15.7 % ومع أن الفارق ملحوظ مع ما توصلت اليه الدراسة الحالية المقدر 19.5 % وبما يعزى الفارق بين نسبتي الانتشار الى الفترة الزمنية حيث أجريت دراسة اليهري 2007 بالمقارنة مع فترة الزمنية التي أجريت فيها الدراسة الحالية والتي تعتبر فترة طوارئ ومن المتوقع ان تزداد فيها نسب ومعدلات الانتشار.



مقارنة نتائج الدراسة الحالية مع نتائج دراسة اليهري 2007 انتشار الاضطرابات النفسية DSM-IV بين تلاميذ المدارس اليمنية 7 - 10 سنة

وبمقارنة نتائج الدراسة الحالية مع النتائج التي توصلت اليها دراسة الاكتئاب والاضطرابات الوجدانية في اليمن التي قام بها الدكتور على الله شويل على عينة مكونة من (700) مريض نفسي أن نسبة انتشار الاكتئاب بين اليمنيين تصل الى 17 % .

أوجه الشبه والمقارنة بين النتائج التي توصلت إليها الدراسة الحالية والدراسات في البلدان الأخرى ومن خلال مقارنة نسبة الانتشار العام للاضطرابات النفسية في الجمهورية اليمنية وفقا لدراستنا الحالية يتبين أن هناك ارتفاع ملحوظ في نسبة الانتشار العام عنه في بعض البلدان العربية والأجنبية حيث كانت نسبة الانتشار العام في مصر 16.95% وفي الامارات 18.9%، وفي لبنان 16.9%، وفي فرنسا 18.4%، في هولندا 14.9%. أما الاضطرابات الأكثر انتشارا فكانت نتائج الدراسة الحالية متقاربة مع الدراسات في بعض دول الوطن العربي وأوروبا وأمريكا خصوصا في اضطرابات القلق والاكتئاب.



مقارنة نسبة الانتشار العام للاضطرابات النفسية في الجمهورية اليمنية مع نسبة الانتشار العام في بعض البلدان العربية والأجنبية

● الأثار السلبية المترتبة على ارتفاع نسب ومعدلات انتشار الاضطرابات النفسية وخيمة على الفرد والاسرة والمجتمع على حد سواء إذا لم يتم التعامل معها وعلاجها والعمل على الحد منها في الوقت المناسب فأنها قد تصل بالفرد إلى العجز والاعاقة وتدمير العلاقات والتسرب من العمل والدراسة والتغيب عن العمل وانخفاض الانتاجية وزيادة العبء المالي المباشر وغير المباشر المترتب على انتشار الاضطرابات.

● الاستجابة والسياسات التي يجب اتخاذها لتدارك الوضع الصحي النفسي في الجمهورية اليمنية ونحن اذ نرفع صوتنا عاليا لنقول لكل الجهات الرسمية الحكومية ومنظمات المجتمع المدني الوطنية والمنظمات والهيئات الدولية والأفراد والقيادات المجتمعية والدينية ورجال المال والأعمال وكل المعنيين والمهتمين والمتعاطفين مع الوضع النفسي نقول تعالوا (معا نعمل من أجل إيقاف الألم النفسي) وذلك من خلال:

- تنسيق جهود وموارد المؤسسات الحكومية والاهلية والدولية العاملة في مجال الدعم النفسي والاجتماعي والرعاية الصحية النفسية المتخصصة في اليمن.
- عمل تقدير للوضع الصحي النفسي الحالي وللاحتياجات وموارد الصحة النفسية المتخصصة.
- تدريب العاملين لتحسين جودة الخدمات المقدمة في مجال الصحة النفسية والمتخصصة.
- الاستجابة السريعة لمعالجة الضغوط والاضطرابات النفسية للحالات الحادة.
- العمل على زيادة الوعي بقضايا الصحة النفسية. امدادنا بالأدوية النفسية الإسعافية.

● توجيه الدراسات والبحوث المستقبلية:

توصي الدراسة الحالية الى إعادة دراسة تحديد نسبة انتشار الاضطرابات النفسية في اليمن باستخدام أداة المقابلة التشخيصية الدولية المركبة (COMPOSITE INTERNATIONAL DIAGNOSTIC INTERVIEW CIDI) توجيه الدراسات المستقبلية لبحث ودراسات علاقة نسب انتشار الاضطرابات بمتغيرات أخرى. وكذلك عمل دراسات موجهة نحو تقدير احتياجات وموارد الصحة النفسية في اليمن.

تعتبر نسبة ومعدل انتشار الاضطرابات النفسية في اليمن من أعلى النسب والمعدلات في العالم ومشابه لنسب ومعدلات الدول التي تمر بظروف الطوارئ.

تعني النتائج التي خرجت بها الدراسة الحالية الكثير بالنسبة للوضع الصحي النفسي في الجمهورية اليمنية حيث يمكن اعتبارها إضافة نوعية غير مسبوقه فمن خلالها أصبح لليمن نسب ومعدلات انتشار متحصلة عبر دراسة علمية قام بها نخبة من خبراء اليمن في المجال النفسي.

تم تنفيذ هذه الدراسة على نفقة مؤسسة التنمية والإرشاد الاسري.

بالنظر الى خلفية وتاريخ ممول الدراسة ومعيديها وفريق العمل المشارك تبين ان لا وجود لأي نوع من أنواع تضارب وتعارض المصالح.

الاستنتاج: Conclusion



معلومات المساهم والتمويل: Funding



المصالح المتنافسة: Conflict of interest



- جباري، بلقيس، والطارق، علي، والطشي، محمد (2008): واقع الصحة النفسية في الجمهورية اليمنية، مجلة كلية الآداب، جامعة عدن، نوفمبر 2011.
- شويل، عبدالله يحيى (2001): الاكتئاب والاضطرابات الوجدانية في اليمن.

المراجع العربية: Arabic References

- The prevalence of DSM-IV psychiatric disorders among 7-10-year-old Yemeni schoolchildren. Alyahri A, Goodman R. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2008 Mar;43(3):224-30. Epub 2007 Nov 26.
- American Psychiatric Association, 2013: Manual of Mental Disorder, Fifth Edition DSM-5, Washington, DC.
- Citation: Karam EG, Mneimneh ZN, Dimassi H, Fayyad JA, Karam AN, et al. (2008) Lifetime Prevalence of Mental Disorders in Lebanon: First Onset, Treatment, and Exposure to War.
- Prevalence of common mental disorders in general practice attendees across Europe Michael King, Irwin Nazareth, Gus Levy, Carl Walker, Richard Morris, Scott Weich, Juan A ´ngel Bello ´n-Saamen ˜o, Berta Moreno, Igor S ˇvab, Danica Rotar, J. Rifel, Heidi-Ingrid Maarros, Anu Aluoja, Ruth Kalda, Jan Neeleman, Mirjam I. Geerlings, Miguel Xavier, Manuel Caldas de Almeida, Bernardo Correa and Francisco Torres-Gonzalez
- The global prevalence of common mental disorders: a systematic review and meta-analysis 1980–2013 Zachary Steel,1,2* Claire Marnane,1 Changiz Iranpour,1 Tien Chey,2 John W Jackson,3,4 Vikram Patel5,6,7 and Derrick Silove1
- Lifetime Prevalence of common mental disorders in Qatar: Using WHO Composite International Diagnostic Interview (WHO-CIDI)
 - Depression and Other Common Mental Disorders
 - Global Health Estimates.

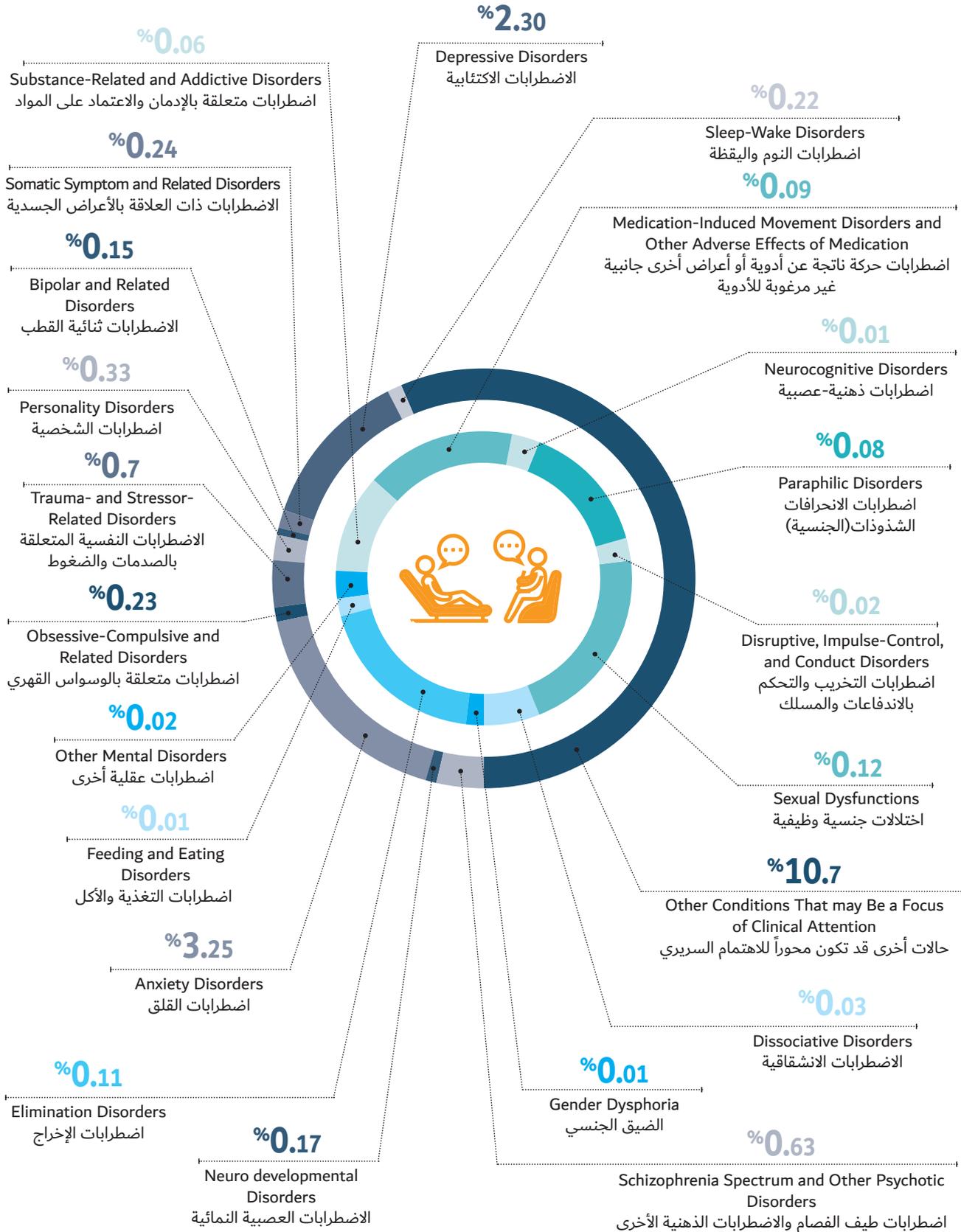
المراجع الاجنبية: Foreign References



جدول نتائج دراسة تقدير انتشار الاضطرابات النفسية في اليمن خلال الفترة خلال الفترة:
نوفمبر/ 2014 - يونيو/ 2017

عدد السكان المصابين بالاضطرابات النفسية في اليمن وفقاً لمعدل الانتشار	معدل انتشار الاضطراب في كل 1000 نسمة	نسبة انتشار الاضطراب في كل 100 نسمة	العدد	الفئة التشخيصية
2,995,447	107.0	% 10.70	41681	Other Conditions That may Be a Focus of Clinical Attention حالات أخرى قد تكون محوراً للاهتمام السريري
909,680	32.5	% 3.25	12658	Anxiety Disorders اضطرابات القلق
643,201	23.0	% 2.30	8950	Depressive Disorders الاضطرابات الاكتئابية
195,476	7.0	% 0.70	2720	Trauma- and Stressor-Related Disorders الاضطرابات النفسية المتعلقة بالصدمات والضغوط
177,725	6.3	% 0.63	2473	Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders اضطرابات طيف الفصام والاضطرابات الذهنية الأخرى
91,270	3.3	% 0.33	1270	Personality Disorders اضطرابات الشخصية
67,913	2.4	% 0.24	945	Somatic Symptom and Related Disorders الاضطرابات ذات العلاقة بالأعراض الجسدية
65,686	2.3	% 0.23	914	Obsessive-Compulsive and Related Disorders اضطرابات متعلقة بالوسواس القهري
61,374	2.2	% 0.22	854	Sleep-Wake Disorders اضطرابات النوم واليقظة
48,222	1.7	% 0.17	671	Neuro developmental Disorders الاضطرابات العصبية النمائية
41,251	1.5	% 0.15	574	Bipolar and Related Disorders الاضطرابات ثنائية القطب
32,699	1.2	% 0.12	455	Sexual Dysfunctions اختلالات جنسية وظيفية
29,753	1.1	% 0.11	414	Elimination Disorders اضطرابات الإخراج
26,375	0.9	% 0.09	367	Medication-Induced Movement Disorders and Other Adverse Effects of Medication اضطرابات حركة ناتجة عن أدوية أو أعراض أخرى جانبية غير مرغوبة للأدوية
22,925	0.8	% 0.08	319	Paraphilic Disorders اضطرابات الانحرافات الشذوذات (الجنسية)
17,104	0.6	% 0.06	238	Substance-Related and Addictive Disorders اضطرابات متعلقة بالإدمان والاعتماد على المواد
9,558	0.3	% 0.03	133	Dissociative Disorders الاضطرابات الانشقاقية
5,246	0.2	% 0.02	73	Other Mental Disorders اضطرابات عقلية أخرى
4,528	0.2	% 0.02	63	Disruptive, Impulse-Control, and Conduct Disorders اضطرابات التخريب والتحكم بالاندفاعات والمسلك
3,881	0.1	% 0.01	54	Neurocognitive Disorders اضطرابات ذهنية-عصبية
3,306	0.1	% 0.01	46	Feeding and Eating Disorders اضطرابات التغذية والأكل
2,731	0.1	% 0.01	38	Gender Dysphoria الضيق الجنسي
5,455,348	194.8	% 19.48	75910	الإجمالي

نسبة انتشار الاضطرابات النفسية على مستوى كل فئة تشخيصية من الفئات التشخيصية الاساسية وفق التصنيف المتبع في الدليل الاحصائي والتشخيصي للاضطرابات النفسية المراجعة الخامسة





F.C.D.F.

مؤسسة التنمية والإرشاد الاسري

الإدارة:

01- 418403 

Info@fcd-f.org 

فرع صنعاء:

شارع حدة - تقاطع حدة مع الخمسين
خلف الملحقة المصرية 

01- 418404 

فرع عدن:

دار سعد - جولة السفينة - حي الانشاءات
(شارع المحافظ) - خلف مخبز الانشاءات 

02- 307828 