

Women's Mental Health as the Basis of Preventive Planning for Disasters

Shooshtari Sh¹, Abedi MR², Bahrami M³, Samouei R^{*4}

Abstract

Mental health affects all aspects of life, and its improvement is considered to be an effective strategy to achieve the human development indicators. This issue is of particular importance in women since they constitute half the population and play a pivotal role as family members and in survival in the periods of austerity. Enhancing mental health should be prioritized during crises and disasters when regular norms and order are replaced with chaos and disorder. With respect to public health, no individual is unaffected by such situations, while the changes are not similar in everyone. In this regard, studies suggest that women account for the majority of victims in disasters (1, 2), while other findings emphasize on the constructive role of women in families during crises (3). However, women have been less considered in health-related studies (4). Preventing mental problems in women would be possible by prioritizing them in preventive planning and educational and support programs (5). Given the importance of preventive policies in improving the mental health of the society (6), empowerment training should be implemented considering its direct association with mental health (7). One of the most effectual strategies for empowerment training involves changing the perceptions of the community toward women, which results in the enhancement of their mental health status.

How to cite this article:

Shooshtari Sh, Abedi MR, Bahrami M, Samouei R. **Women's Mental Health as the Basis of Preventive Planning for Disasters**. J Saf Promot Inj Prev. 2017; 5(2):61 -2.

1. Department of Community Health Sciences, Rady Faculty of Health Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, Canada.
2. Department of Counseling, Faculty of Education and Psychology, University of Isfahan, Isfahan, Iran
3. Nursing and Midwifery Care Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran
4. Health Management in Disaster, Psychosomatic Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

*Corresponding author: samouei@mail.mui.ac.ir

سلامت روان زنان، محور برنامه‌های پیشگیرانه در بلایا

شهین شوشتری^۱، محمدرضا عابدی^۲، مسعود بهرامی^۳، راحله سموعی^{۴*}

۱. گروه بهداشت، دانشگاه مانتوبای کانادا، وینیپگ، کانادا

۲. گروه مشاوره، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران

۳. مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۴. گروه روانپزشکی، مرکز تحقیقات روان‌تنی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

بر نقش مفید زنان در خانواده در شرایط دشوار تأکید داشته‌اند (۳).
 با این حال مطالعات حوزه سلامت توجه کمتری به زنان داشته‌اند.
 (۴). در حالی که برای پیشگیری از آسیب‌های سلامت روان، توجه
 به وضعیت زنان در جامعه اهمیت زیادی دارد و آن‌ها را در اولویت
 هرگونه آموزش، حمایت و برنامه‌ریزی با رویکرد پیشگیرانه قرار
 می‌دهد (۵). در نظر داشتن تأثیر فراوان به‌کارگیری این سیاست‌های
 پیشگیرانه بر سلامت روان جامعه (۶)، آموزش‌های توانمندسازی با
 توجه به ارتباط مستقیمی که با سلامت روانی دارند (۷) پیشنهاد
 می‌شود. از جمله راهبردهای مؤثر در برنامه‌های پیشگیرانه از عواقب
 و اثرات بلایا در گروه زنان، تغییر نگرش اجتماعی و متعاقباً بهبود
 وضعیت روانی اجتماعی آنان زنان می‌باشد.

سلامت روانی در تمام عرصه‌های زندگی تأثیرگذار و ارتقاء آن،
 راهبردی مفید برای دستیابی به شاخص‌های توسعه‌یافتگی است. این
 بهبودی درباره زنان که عموماً نیمی از جمعیت را تشکیل می‌دهند
 و عضو مؤثر خانواده و کلید بقا در دوره‌های ریاضت اقتصادی هستند
 از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. چنین ارتقاء و توجهی خصوصاً در
 شرایط آسیب‌زا و بحرانی که هرگونه نظمی دستخوش بی‌نظمی و
 اختلال می‌شود بیشتر مورد تأکید است. بلایا در واقع رخدادهایی
 هستند که از منظر سلامت عمومی، هیچ‌کس نمی‌تواند بدون تغییر از
 آن‌ها خارج شود، در حالی که این تغییرات برای همه یکسان نیستند.
 در این زمینه برخی مطالعات نشان داده‌اند بیشترین قربانیان در
 فجایا و بلایا زنان هستند (۱ و ۲) و در مقابل مطالعات دیگری نیز

References

1. Kollodge R. State of world population 2015 shelter from the storm, a transformative agenda for women and girls in a crisis – prone world. The United Nations population fund (UNFPA), 2015.
2. The United Nations office risk reduction. International day for disaster reduction 2013:United Nations2013.
3. Wickrama K.A.S. Kaspar V. Family context of mental health risk in Tsunami-exposed adolescents: Findings from a pilot study in Sri Lanka. Social Science & Medicine 2007;64(3):713-23
4. Samouei R, Abedi MR, Ferdosi M. The absence of positive psychology in disasters. International Journal of Health System and Disaster Management. 2014; 2(4):241-5.
5. Heir T, Weisaeth L. Acute Disaster Exposure and Mental Health Complaints of Norwegian Tsunami Survivors Six Months Post Disaster. Psychiatry: Interpersonal and Biological Processes 2008; 71(3):266-76.[Pub Med]
6. Herrman H. Improving the mental health of women and girls: psychiatrists as partners for change. World Psychiatry. 2016; 15(2): 190–191. doi: 10.1002/wps.20316
7. Herrman H, Swartz L. Promotion of mental health in poorly resourced countries. Lancet 2007; 370:1195-7. [Pub Med]

