

دوا تیبینی

نامیلکهکان

له کام شوین دتهوانیت یارمتهی بدریت بۆ گپرو

گرفته دهروونییهکانت؟

• زانیاری بۆ پناههمندهکان

(دابهناندنی زانیاری مهکان له لاپهرهی نینتهرنیت

www.pharos.nl یان دابهناندنی نامیلکهکان

له لاپهرهی www.askv.nl)

گرفتهکانی دلهراوکیی دریزخایهن، واته ستریس،

ئهو کارانه کامانه دتهوانیت پیی دهئسیت

• زانیاری بۆ پناههمندهکان

(دابهناندنی زانیاری مهکان له لاپهرهی نینتهرنیت

www.pharos.nl یان دابهناندنی نامیلکهکان

له لاپهرهی www.askv.nl)

ئهگهر گپروگرفتی سهرنجدانت (تهرکیز کردنت)

دهیه، یان، یان خهمبارو دلتهنگیت یان گرفتی

ترس و توقینت دهیه:

• زانیاری بۆ پناههمندهکان

(دابهناندنی زانیاری مهکان له لاپهرهی نینتهرنیت

www.pharos.nl یان دابهناندنی نامیلکهکان

له لاپهرهی www.askv.nl)

ئهم نامیلکهیه نووسراوه به هاوکاری سندوقی

یارمتهی مهکانی ئهروپا بۆ پناههمندهکان (EVF)، سندوقی

یارمتهی بۆ نوپکردنهوه، سههر به کۆمپانیاکانی تهئمیین

کردنی تهئندروستی. به هاوکاری دهزگاکانی GC A،

Centrum '45، GGZ Nederland، COA

له سههر بناغهی گفتوگۆکان لهگهڵ پناههمندهکان ئهم

نامیلکهیه هاتوته کایهوه.

ئهم نامیلکهیه به دهست دهکمویت به زمانی: عهرهیی،

ئینگلیزی، فارسی، فهرمنسی، هۆلهندی، سوّمالی و

کوردی سورانی.

دهتوانیت ئهم نامیلکهیه دابهنیت له لاپهرهی

نینتهرنیتی خالی پالیشتی کردنی پناههمندهکان

www.askv.nl و دهزگای فاروس، مهلبهندی

زانیاریو راویژ بۆ کۆچبهران و پناههمندهکان،

www.pharos.nl

دارشتنی شپوه: Studio Care Graphics, Utrecht

© 2011 Pharos, Landelijk kennis- en advies-

centrum migranten, vluchtelingen en gezond-

heid en ZAPP/ASKV Steunpunt vluchtelingen.



پالېشتی و هارکاری کردن له لای هن خه لکانی دهورو پشتت گهلنیک گرنه

ئهگەر گیر وگرفت ههیت، دهنانیت سوود وهرگربت له پالېشتی و هارکاری کردن له لای هن خه لکانی دهورو پشتت که خۆت متمان میان پئ دهک هیت. باس کردنی گیر وگرفت هکانت له گهل که سینیکی دیک هدا دمشی بارت سوو کتر بکات. ئهو کات بۆت دهر دهک هویت که تو تاکه کهس نیت که دوو چاری ئهم گیر وگرفتانه بویت هوه.

سکالا کردن

ئهگەر نار مزاییت ههیه بهر امبهر شیوهی چار مسهر کردن هکانی دکتور یان برینپچ، ئهتوانیت ئهم کاره ناشکرا بکه هیت. گشت دهن گاکانی خزم هتگوزاری تهن درووستی رپو رپسای خویان ههیه بۆ ئهم مه بهست. دهنانیت نامیلکهی تایب هت وهر بگربت له لای دهن گای ناوبراو. له نامیلکه هدا زانیاری تپدای له باره ی شیوه ی پیشکش کردنی سکالا.

پاراستنی نهینی هکان

پاراستنی نهینی هکان له لای هن دکتور و برینپچ کاریکی زور هملیه. ئهوان تهنها به رهامنی خۆت دهنانن زانیاری هکانت بدن به لای هن هکانی دیکه. بی رهامندی خۆت، ریگه نادریت ئهوان زانیاری له باره ی تووه بدن به ئهن دامانی خیزان هکات. زانیاری هکانت دهنرینه ناو دۆسیه ی هکی تایب هت. تهنها دکتور و برینپچ ریگه میان پیده دریت س میری ئهم دۆسیه یه بکه ن. بۆ خۆت دهنانیت داوا بکه هیت دۆسیه ی هکی خۆت بخوینیت هوه. پاش بهسهر چوونی ماوه ی هکی دیار یکر او ئهم دۆسیه ی له ناود هبریت.

خهرجی هکان

خهرجی هکانی خزم هتگوزاری تهن درووستی، بۆ ئهو کهسانه ی داواکاری پهنا هنده بیان کردوه، له لای هن کو مپانیای ته مین قهره بوو دهک ریت هوه.

وه رگیر

ئهگەر زمانی هۆل هندی به راده ی هکی گونجاو نازانیت، دکتور یان برینپچ دهنانن وهرگربت بۆ بهینن. دمشی وهرگیر له کاتی چاوپیکهوتن هکدا ناماده بیت، یان به هۆی تهله فون وهرگیریت بۆ بکات. پاراستنی نهینی هکان بۆ وهرگیریش کاریکی زوره ملیه.

ئەو كارانە كامانەن كە خۆت دەتوانیت ئەنجامیان بەدەیت لە دژی ئەم گرفتارە

تۆش دەتوانیت بە هەندیک کار هەلسیت بۆ ئەوەی
گرفتەکانت سووکتر بکەیتو کەمترین بکەیتو. ڕەنگە
ڕوو بەدات کە پێویست بێت تۆ ماوەیەک چارەوانی بکەیت
پێش ئەوەی بکەیت لە لای ڕەنبێتچ. لەم خاڵانە خوارویدا
هەندیک نموونە گرێت دەدرێت:

- بەرەوام بە لە کارمەکانی ڕۆژانەدا. لە کاتی
ڕۆژدا مەڕۆ بۆ سەر جینگە نووسن، یان لە سەر
کورسیەکەت مەنوو، تەنەنت ئەگەر هەست بە
شەگەتیش بکەیت. هەموو ڕۆژیک لە هەمان کاتدا
بەڕۆ بۆ ناو جینگە بۆ نووسن (بۆ نمونە: کاتژمێر:
۲۲:۳۰) و ڕۆژانە لە هەمان کاتدا لە خووە هەلسە، (بۆ
نمونە: کاتژمێر ۸:۰۰).
- نەخشەیەک دابنێ بۆ ڕۆژمەکانی هەفتە بۆ ئەنجامدانی
چالاکیەکان. بۆ نمونە: کرینی شتوومەکی ڕۆژانە، نیشی
دەست کردن، شت چاک کردن، یارمەتیدانی کەسێک،
گفتوگۆ کردن لەگەڵ کەسێک، ئەنجامدانی کاری خۆ
بەخشی لە کەمپ یان لە دەروە کەمپ. (بۆ ئەم
کارانە دەتوانیت پرسیار بکەیت لە دەزگای نیشتمانی
کردنی پەناهندەکان COA یان لای کۆمەڵەی کاری
پەناهندە (Vluchtelingenwerk).
- هەردەم ڕۆژانە لە جوولە کردندا ببە، وەک: ڕۆشتن
یان سوار بوونی پاسکیل.
- هەفتانە، لە هەمان ڕۆژدا، سەردانی کتێبخانە بکە بە
مەبەستی خوێندنەوەی ڕۆژنامە و گۆڤارەکان.
- ئەگەر تۆ لە کەمپەکە بە تەنھا بوویت (واتە
کەسوکارت لەگەڵ نەیت)، هەول بەدە لەگەڵ ئەو کەسە
لە ژوورمەکت لەگەڵ تۆدایە چالاکی ئەنجام بدەیت،
وێک چێشت لێنان، کرینی خواردنەکان یان ڕۆشتن.
- پرسیار بکە لە دەزگای نیشتمانی کردنی
پەناهندەکان COA یان لای کۆمەڵەی کاری
پەناهندە Vluchtelingenwerk نایا تۆ دەتوانیت
کۆرسێک بخوێنیت.
- نایا کارێک هەیە کە تۆ لە رابووردوودا جەزەت
لە کردنی هەبوو بێت و لێزەش هەمان کار بۆتوانیت
بکەیتو. بۆ نمونە: مۆسیقا لێدان یان چینی دروونی
جەل.
- باسی گرفتەکانت بکە لەگەڵ کەسێک کە تۆ یان
لەگەڵ هاورێکانت. ئەم کارە خەمەکانت سووکتر
دەکەن.
- ئەو شتەنە بنووسەر مەوه کە هەستیان پێدەکەیت.
هەروەها بەسەر هاتەکانو ئەو ڕووداوانە دەبن
هەوێ سەغەلەتی تۆ، بنوسەر مەوه. دەکرێت ئەم کارە
یارمەتیدەر بێت بۆ ئەوەی خۆت لە کێشەکان دوور
بەخەیتو لە دوور مەوه سەیریان بکەیت.
- ئەگەر دەزانیت ئەم کارە یارمەتیدەرە بۆت، هەول
بەدە پەیموێدی بکە بە هاوولتایانی و ولاتەکەت، بە
تایبەتی ئەو کەسانە هەمان ڕووداوەکانی تۆیان
بەسەر هاتووە. زۆر جار ئەم کەسانە بە تەواوی
تێدەگەن تۆ چیت بە سەر هاتووە و هەست بە چۆ
دەکەیت.
- ئەگەر تۆ کەسێکی خاوەن باوەرو ئیمانداریت،
دەتوانیت داوای یارمەتی بکەیت لە کەنێسە یان لە
مزگەوت، لەو جینگە هەیە کە خۆت نیشتمانی
بوویت.
- ئەگەر لە کەمپ چالاکی یان یاریکردن رێک
دەخرێت وەک: Mindspring یان de Werkelijkheid
heid (بۆ گروپی پیاوان یان ژنان)، هەول بەدە خۆت ناو
نووس بکە بۆ بەشداری کردن.
- بۆ وەرگرانی نموونەگاری زیاتر، نامیلەکی تایبەت
بخوێنەر مەوه بە ناوی: Langdurige stress-
klachten en wat u er zelf aan kunt doen
(گرفتە تەنگەزی درێژخایەن و ئەو کارانە کامانەن
کە تۆ خۆت لە تواناندایە ئەنجامیان بدەیت. ئەم
نامیلەکی بە دەست دەکەیت لە مەڵبەندی زانیاری
تەندروستی لە کەمپ. واتە: هەروەها لە دەزگای
خەزمەتگوزاری تەندروستی پەناهندە GCA.

نیشان هكانی گرتی تهنگزه ی پاش زهبری دهروونی، واته: PTSS

ئهو گرتان هی که زور جار دینه کایوه ئهمانن:

خایکی گرتگ:

ئهگەر کهسێک ههندێک لهم گرتانهی له سهروه بهاس کراون له خۆیدا ببینیت، ئهمه مانای ئهوه ناگهیهنیت ئهوه کهسه دهو چاری گرتی خهموکی یان گرتی تهنگزه ی پاش زهبری دهروونی (واته: PTSS) بۆتهوه. چونکه زۆربهی ئهم شتانه به ههمان شێوه روو دهدهن له کاتییدا مرۆف دوو چاری چهند گرتیکی تهندرووستی جیاوازی دهییت. زور جار ئهوه روو دهمات که ئهوه کهسه دهو چاری گرتی PTSS بوونتهوه، به ههمان شێوه تووشی گرتی خهموکیش دهبنهوه. ئهگەر کهسێک به شێوهیهکی خراپ بخهویت له بهر ئهوهی شوهانه خهوی ترسناک دهبینیت، ههست به شهکهتهی دهمات و ئهمهش دهییت هۆی ئهوهی دلت هنگو خهمناک بێت. پیکهوه لهگهڵ خۆتدا برینپێچ سههر دهمات بۆ ئهوهی بزانیته کیشمکان چین. پاش وهرگرتنی چارهسهرمکان، گرتهمکان به خیرایی و یهکسهردواییانایهت. دوا چارهسهرمکان گرتهمکان گهلهیک جار کهمهتر دهبنهوه و ئهمهش دهییت هۆی باشتروونی چۆنیتهی ژیانی ئهوه کهسه.

- ژیانی له ترسو لهزێکی زوردا. ئهم کهسه به خیرایی دهمکوینه حالتهی داچلهکین، ههمیشه ناگای له چواردهوری خۆیهتی و به ناگایه. ههردهم سههری چوار دهوری خۆی دهمات. ههندێک جار جانتاکهیه ناماده دهمات بۆ ئهوهی له ههموو چرکهیهکدا ناماده بێت بۆ دهلاهاتن.
- ههردهم تووشی خهوبینی ترسناک دهییت. ئهم خهوه ترسناکانهش یهک جورن و گورانهکار یان بهسهردا نایهت. وەک فلیمیک وایه که جار له دوا جار دووباره دهییتهوه.
- خراپ خهوتن، خهوتنی نا ئارام، خهوتن بۆ ماوهیهکی کورت و خهوبهروون به خیرایی.
- بیرکخهوتنهوهی رووداوه سامناکه دلت ههزینمکان له کاتی روژدا، به شێوهیهکی مرۆف وادمانیت کهوتنیتهوه ناو ههمان بارو دۆخی رووداومه.
- دهنگیکی نزم، رووداویک، وینهیهکی تهلهفزیونی یان بۆن کردنی شتی که مرۆف سههر له نوێ دهمات ههوه. بارو دۆخی که رووداوه سامناکهکانی تێدا رووداوه.
- رینگه له خۆ گرتن بۆ بیر کردنهوه له بارو دۆخی یان ههینانی وینهیهکی بۆ بهر چاو (وکه: تهلهفزیون، یان گهنگو کردن له باره ی رابوردو)، به شێوهیهکی که رووداوهکان بیر مرۆف دهمات هه.
- متمان نهکردن به خۆ و به کهسهانی چوار دهور.
- ههستیکی زور گهوره به نا ئارامیو مهترسی.
- مرۆف ناتوانیت تههرکیز بکاته سههر کاریک و زور شتی له بیر دهچیت هه.
- مرۆف وادمانته دهمات که ئهوه له ژیاندا نه.
- مرۆف بهخیرایی تووره دهییتو ههلهدهییت، دهمتهیتهوه به سههر کهسهانی دیکه دا بۆ ئهوهی ئهم کاره ی بۆ کۆنترۆل بکریته، بهلام پاشان پهشیمان دهییت هه لهم کاره.
- له بیرچوونهوهی رووداوه سامناکهکان به شێوهیهکی مرۆف ههموو شتی که له بیر دهچیت هه.
- گهلهیک جار مرۆف دوو چاری ئیشو نازاری جهستهیهی دهییت هه، وکه: ژانه سههر، ژانه سک، ژانی پشت و ژانی ماسولهکهکان.

گرفتی تهنگزهی پاش زهبری دهروونی (PTSS)

بۆ نمونه:

گرفته‌کاتی سه‌ده‌ل دووچارپان بۆته‌وه

سه‌ده‌ل ته‌مه‌نی ٢٨ ساڵه و دوو ساڵ له‌مه‌مو
به‌ر له‌ وولاتی سۆمال ده‌لهاتوه. ئه‌و له‌مو
وولاته سه‌ربازی فیراره و ده‌لهاتوه. چ‌مه‌ند
جاریک ئه‌و بېینی‌وه‌تی که‌ مرۆفی جیاوازی
ته‌قیان لیکراوه کۆژراون. پێش ئه‌وه‌ی
خۆی له‌ وولاته‌که‌ی ده‌لێت، ماوه‌ی سه‌ مانگ
خۆی شارده‌ته‌وه. له‌ هه‌ل‌مه‌دا ئه‌م کارمه‌ساتانه
زۆر جار دێنه‌وه‌یادی ئه‌و. ئه‌و خه‌وه‌یان پێوه
ده‌بینێتو پاشان به‌ فێر مه‌واواری کردن خه‌به‌ری
ده‌بێته‌وه. یان له‌ ناکو، له‌ ناوه‌رسته‌ی رۆژدا،
رووداو مه‌کان و مه‌ک فلیمه‌یک دێنه‌وه‌ پێش چاوی.
به‌ بېسته‌نی نزمترین ده‌نگ، واده‌زانیته‌ که‌
خه‌لکانه‌ به‌ دوا‌ی ئه‌و که‌وتوون یان جاسووسی
له‌ سه‌مه‌ر ئه‌و ده‌که‌ن. ئه‌م ته‌رسو له‌رزه‌ ده‌نه‌
هه‌وێ ش‌مه‌که‌ت بوونی ئه‌و. ئه‌و ده‌چێت بۆ لای
دکتۆرو داوا‌ی یارمه‌تی لێده‌که‌ات و پێی ده‌لێت:
'ئ‌مه‌ر یارمه‌تی نه‌ده‌بێت شێت ده‌به‌!' دکتۆر
ئ‌ه‌و ده‌نێرێت بۆ لای کارمه‌ندی ده‌زگای ggz.
ئ‌ه‌و پێش ئ‌ه‌م به‌ زووترین کات ده‌نێرێت بۆ
ده‌زگای مه‌کی ggz. سه‌ده‌ل دووچارپای گ‌رفتی
ته‌نگزهی پاش زه‌بری ده‌روونی (PTSS)
بۆته‌وه. له‌م شوێنه‌ سه‌ده‌ل بۆ ی‌که‌مه‌ین
جار ده‌وێرێت باسی ئ‌ه‌و رووداوه‌ سامناکه‌نه
بکات که‌ خۆی به‌سه‌ری هاته‌وه. ئ‌ه‌و خه‌به‌ر
و ده‌م‌گ‌رێت بۆ ئ‌ه‌وه‌ی یارمه‌تی بدات و باشتر
بخه‌وێت.

ئ‌ه‌و که‌سه‌نه‌ی جاریک، یان زیاتر له‌ جاریک دووچارپای
رووداوی ده‌لت‌ه‌زینی سامناک ده‌نه‌وه، ده‌شی دوا‌ی
تێپه‌ر بوونی کات خه‌وه‌ی ته‌رساكو سامناک به‌ رووداو مه‌کان‌وه
ببینن، یان تووشی ته‌رسیکی زۆر بێن و له‌ مه‌موو شوێنیک
تووشی داچ‌له‌که‌ینه‌ ده‌له‌ خورپێ بێن.
رووداوی سامناک، وه‌ک: بوم‌له‌هرزه، تونده‌ تێژی جه‌نگ
یان کارمه‌ساتیکێ ئ‌وتۆمه‌بیلی قورس، جه‌ره‌ رووداوێکن که‌
کۆمه‌لیک خه‌لک له‌ ی‌ه‌ک کاتدا دووچارپان ده‌نه‌وه. به‌لام
هه‌یه‌ش کرانه‌ سه‌مه‌ر، ته‌عه‌دا‌ی جنسی، ته‌عه‌زیب، کوشتن یان
هه‌رم‌شه‌ لیکردن جه‌ره‌ کارمه‌ساتیکنه‌ که‌ قه‌و‌ف وه‌ک تاکه‌
که‌سه‌ دووچارپان ده‌بێته‌وه. ئ‌ه‌م جه‌ره‌ رووداوانه‌ گه‌له‌یک
جار به‌ کتوو‌په‌ریو شێوه‌ی مه‌کی چاو‌ه‌روان نه‌کراو رووداده‌ن.
ئ‌ه‌و که‌سه‌ی ئ‌ه‌م رووداوانه‌ی به‌ سه‌مه‌ردا دێت، یان
ئ‌ه‌زموونی ژیان و مه‌ردنی به‌ سه‌مه‌ردا دێت و ده‌رمه‌م بێر له‌وه
ده‌کاته‌وه که‌ ئ‌ه‌و ده‌مه‌ریت و ده‌سه‌ت ده‌کات که‌ بێده‌سه‌لاته‌.
گه‌له‌یک جار ئ‌ه‌و ناتوانێت له‌ شوێنه‌که‌ی خۆی رابکات.
پاش ئ‌ه‌م رووداوانه‌ ده‌مه‌ریت ئ‌ه‌م که‌سه‌ مه‌ته‌مانه‌ به‌ خۆی
و به‌ ژیان و ده‌ه‌رو پشته‌ی خۆی به‌ ته‌ه‌وا‌ی به‌ز بکات.
ئ‌ه‌مه‌ش کاردان‌وه‌ی مه‌کی ئ‌اساییه‌ بۆ رووداوێکی ئ‌اسایی.
ئ‌ه‌گه‌ر ئ‌ه‌م که‌سه‌ له‌ بارو ده‌خیکێ قورسو گ‌راندا
به‌مێنێته‌وه، وه‌ک: ژیان له‌ که‌مه‌پی په‌ناهه‌نده، چاو‌ه‌روانی
کردنی وه‌لامی داواکاری په‌ناهه‌نده‌یی، هه‌رگیز ناتوانێت
مه‌ته‌مانه‌ به‌ که‌سه‌ بکات. به‌ هه‌وێ ئ‌ه‌مه‌ش‌وه‌ دووچارپای ئ‌ه‌م
گ‌رفته‌ی خواره‌وه‌ ده‌بێت.

ئەم گرفتارە زۆر جار دینە کایە مە کاتێک مەژۆف دوو چاری
خەمۆکی دەبێت:

- دلتەنگی بۆ ماوەیەکی درێژخایەن و دەست کردن بە
خەفەتباری و بۆشایی لە ناو مە.
- چالاکی مەکانی رۆژانە، وەک خۆشتن و جلو بەرگ لە
بەرکردن، دەبەن کاریکی قوورسو گران.
- حەز نەکردن لە ئەنجامدانی هیچ کاریک، گەر ئەو
کارە خۆشیش بێت.
- دەست کردن بە گوناھبازی (بۆ نمونە: مە لە ژیاندا
ماوم، بەلام فلان کەس لە ژیاندا نەماوێ ئەمۆش
گوناھێ مە بوو).
- بێخەوی، یاخود خەوتن بۆ ماوەیەکی درێژ.
- ھەمیشە دەست کردن بە شەگەتی، تەنانەت پاش
نووستن بۆ ماوەیەکی درێژ.
- توانای سەرئەنداز (تەزکیز کردن) کەم دەبێت مە،
مەژۆف زۆر شتی لە بیر دەچێت مە.
- ژانی جەستەیی وەک: ژان کردنی ماسولەکان،
ژانی سەر، ژانی پشت.
- نەتوانینی چوون بۆ تەوالێت (مەژۆف زۆر قەبز
دەبێت).
- خواردن هیچ تەمەیک نەبەخشێت. 'مەژۆف مە نان
دەخوات، تەنھا لە بەر ئەوەی ئەمە کاریکی
پێویستە،' یان بە پێچەوانە مە 'مەژۆف مە خواردن
زۆر دەخوات'.
- مەژۆف باوەری بە خۆی نامێنێت و خۆی بە کەسیکی
کەم نرخ دەزانێت.
- مەژۆف شەرم لە خۆی دەکات
- بەرەدەوام بێرکردن مە لە کارە ناخۆشەکان، نە تەوانینی
راگرتنی ئەم جۆرە بێرکردن مە.
- ھێچ حەز و زەوقێکی بۆ سێکس (جەنس) نامێنێت.
- جەگەر کێشێن بە رادەییەکی زۆر، خواردن مە
ئەلکھول یان بەکارھێنانی مادەکانی دیکە کە مەژۆف
پێیان رادێتو نەبەمان دەکات لە سەریان.
- ناواتە خەزە کە بە زووترین لە ژیاندا نەمێنێت،
چونکە دەستی وایە کە ژیان مانایەکی نە. ناواتە
خەزە کە پاش نووستن بە خەمبەر نەیت مە.
- کەم جاریش رەو دەدات کە مەژۆف نەخشە دادەنێت
بۆ خۆکوشتن، لە بەر ئەوەی بە رادەییەکی زۆر بێ
ھیوا دەبێ.

کەسانێک کە دوو چاری گرفتگی خەمۆکی دەبەن مە، بۆ
ماوەیەکی درێژ دەست دەکەن کە زۆر دلتەنگن و لە
ناو مە دەست دەکەن لە بۆشاییا دەژین. زۆر جار ئەو
کەسانە دلتەن: "مە رۆحە تێدا نەماو"، واتە "لە دەستدانی
رۆحی". ئەم کەسە، ژان یان پیاو، حەز بە مە دەکات
بە درێژایی رۆژ لە ناو جێگای نووستندا بێت و تەنھا
ئەو کارانە ئەنجام دەدەن کە زۆر پێویستن، وەک 'نان
خواردن بۆ ئەوەی لە ژیاندا بەرەدەوام بێت،' یان 'پێویستە
مەندالەکان تەبەیت بۆ قوتابخانە'. یان پەرسێار دەکەیت:
'نایا ژیان لێرە بە دوو مە سوودی چی'. ئەو کەسانە کە
زۆر حەزێان لە میوانداری ھەیە یان حەز دەکەن خۆیان
بە میوانی بچن بۆ لای کەسانی دیکە، ھەول دەدەن ئەم
کارانە بە کەمترین رادە ئەنجام بدەن، چونکە ئەوان،
بە پێچەوانەی جاران، حەز لە کارانە ناکەن.
دەکرێت سەرکەوتن بە سەر دەستی دلتەنگیدا کاریکی
زۆر قوورسو گران بێت، چونکە دەستی ئەو کەسە دەست
بە ماندووئەتیو شەگەتی بکات. رەو دەدات کە ئەو
کەسانە دەست دەکەن بە جەگەرە کێشێن بە رادەییەکی
زۆر (یان حەشیشە کێشێن)، یان خواردن مە ئەلکھول،
یان بە کارھێنانی مادە بێھۆشکەر مەکان و مادە قەت، بۆ
ئەوەی ئەم دەستی لە خۆیان دەور بێن مە. بەلام ئەم
کارە ھێچ سوودیکی نە و دەستی خەمۆکی لە کۆتاییا زۆر
زیاتر دەکات.

يارمەتى ھەكەنى دەزگای ggz سوديان چىە بۇ تۇ

بەكار ھېنانى دەرمان:

دەشى دكتور يان پىپۇرى ن مەخۇشىە
دەروونى ھەكەن نامۇزگارىت بەداتى بۇ ئەو ھى
دەرمان بە كاربەننېت. كارىكى گىرنگە
بۇت بە تەو ھى بىزانىت بە مەبەستى
چى پىپۇستە ئەم دەرمانانە بەكاربەننېت.
ئەگەر بىتەو ىت دەرمان ھەكەن بىگۇرىت،
پىپۇستە راوېژ بىكەت ل ھەگەل دكتور
يان پىپۇرى ن مەخۇشىە دەروونى ھەكەن بۇ
ئەنجامدانى ئەو كارە. ھەندىك دەرمان، بۇ
نەونە ھەكەن دەرمانى دۇزى گىرتى خەمۇكى،
كە كارىگەر ھەكەن ھەكەن مەكەن بە
دەرناكەون، بەلەكو پاش چەند ھەفتە ھەكەن
كارىگەر ھەكەن بە دەرمان ھەكەن. بەلام
بەدەوام بوون لە سەر بەكار ھېنانى
دەرمان ھەكەن بە شىو ھەكەن كە دكتور بۇ تۇ
دىارى كرەوت بىگومان كارىكى گىرنگە.
ئەگەر بەكار ھېنانى دەرمان ھەكەن بوونە ھەكەن
دروست بوونى گىرتى نو، پىپۇستە ئەم
كارە ل ھەگەل دكتور باس بىكەت.

پىپۇست ناكات شەرم بىكەت، ئەگەر پىپۇست بە يارمەتى دەزگای ggz ھەبىت.

زۇر كەس ھەست بە شەرمەزى دەكەن، ئەگەر ئەوان
بىزىدەن بۇ دەزگای ggz. ئەم كەسانە ترسى ئەوان
ھەكەن كە خەلەكەن دىكە ئەوان بە كەسكى شىت بزانن.
نەخىز، تۇ ھەگىز شىت نىت. تۇ ھەندىك گىرتە ھەكەن
رەگارت نەبىت لىيان، بەبى يارمەتەن لە لایەن كەسانى
شارەزاو بىزىپىچە ھەكەن.

گەتۇگۇ كىرەن لە بارەى گىرتە ھەكەن ل ھەگەل بىزىپىچە زۇر
جار دەبىتە ھەكەن ئەو ھەكەن گىرتە ھەكەن سووكتە بىن و نارامىت
پى بىبەمخىت. ھەندىك جار مەو ھەكەن و دەزانىت كە خەكەن
تەنە كەسە دووچارى ئەم گىرتە ھەكەن بۇتەو، بىرو رەكەن
و ھەكەن كە پىپۇستە ئەم گىرتە ھەكەن بە نەبىتە ھەكەن، يان
كەسو كار باورەيان و ھەكەن كە مەو ھەكەن پىپۇستە خەكەن بە
نازەر نىشان بەدات. دەكرىت ئەو نامۇزگارىو يارمەتەن ھەكەن
كە و مەريان دەكرىت بىنە ھەكەن ئەو ھەكەن بە شىو ھەكەن ھەكەن
بەنووت و رەدەى خەو بىنەن ترسەك كەمەتە بىتەو. گەلەكەن
جار مەو ھەكەن سەر لە نوئە ھەست بە خەكەن دۇزى ھەكەن و
ئەمەش دەبىتە ھەكەن ئەو ھەكەن كە ئەو كەسانە بىزانن بىزىپىچە
ل ھەگەل بارو دۇخەكەن خەكەن ھەكەن ھەكەن بىكەن.
دەكرىت، ئەگەر خەكەن رەمەندىت لە سەر بىتە،
ھەكەن مەكەن يان ئەمەكەن خەكەن ھەكەن بەشەكەن
بەكەن لە گەتۇگۇ كەن. ھەندىك جار بىزىپىچە ھەكەن مەو ھەكەن دىزىپىچە
تەرخەن ھەكەن بۇ لىدان لە بارەى (نازارو) گىرتە ھەكەن گەكەن
و ھەستى. ئەو فەزى ھەندىك مەشەكەن كىرەت ھەكەن، وەكەن مەشەكەن
كىرەن لە سەر خەكەن مەو ھەكەن مەسەكەن ھەكەن ل ھەكەن.
ھەندىك جار چەكەن مەكەن بە كەمەل ئەنجام دەكرىت
(وەكەن: چەكەن مەكەن (تەبەكەن) دەرمانى ھەكەن يان تەبەكەن
بە ھەكەن جوولەن). چەكەن مەكەن ھەكەن دىكە بە تەنەكەن
ئەنجام دەكرىن، پىكەن مەكەن ل ھەگەل كەسە بىزىپىچە. كەسە
بىزىپىچە سەكەن ھەكەن، پىكەن مەكەن ل ھەگەل خەكەن، بۇ ئەو ھەكەن
بەزانىت كام شىو ھەكەن چەكەن مەكەن كىرەن ل ھەگەل تۇدا دەكرىتە
دەكرىتە ھەندىك مەشەكەن كىرەن و ئەكەن مەكەن بەكرىتە
بە سەر دەرمان بۇ ئەو ھەكەن لە مەكەن خەكەن ئەنجام بەدەكەن.
نەونە ھەكەن ئەم ئەكەن ھەكەن: پارچە نووسەكەن
لە سەر دۇزى خەكەن بىزىپىچە، يان مەشەكەن كىرەن لە سەر
ھەكەن مەكەن خەكەن مەكەن، يان داوات لىدەكرىتە ھەكەن
چەكەن جارەكەن بىتە بۇ رەشەكەن و مەشەكەن كىرەن. بۇ مەو ھەكەن
نەو سەكەن رەكەن (پىپۇستە بە خەكەن ھەكەن كەم دەست
بە رەكەن بىكەت)، يان بە خەكەن پەسەكەن سەكەن.
ئەنجامدانى ئەم كەكەن ھەستەكەن خەكەن ھەكەن بە
مەو ھەكەن و ئەمەش دەبىتە ھەكەن ئەو ھەكەن مەو ھەكەن پەشان ھەكەن
بە خەكەن ھەكەن.

بۇ نموونە:

گرفتەكانى نامىنە دووچارىيان بۆتەو

تەمەننى نامىنە ۱۷ سالە. لە تەمەننى دوانزە سالىدا نامىنە لەمگەل دايكو باوكى لە وولاتى سۇمالەو ەمەلتاۋون بۇ ھۇلەندا. لەم كاتەو ەمە خىزانە لە كەمپى نىشتەمچى بوونى پەنەنەندە دەژىن. لە سەرتادا نامىنە زۆر دلخۇش بوو، بەھۇى ئەو ەى نىستالە وولاتىكى ئارامو ئاسلاشدا دەژى. بەلام پاش بە سەرتا چوونى چەند سالىك ديارى نەكر او ە ئايا ەم خىزانە دەتوانىت لە ھۇلەندا نىشتەمچى بېيت يان نا، بەمەش نامىنە دووچارى چەند گرفتەك دەپتەو. ەمە دپت نامىنە خواردن كەمەتر دەخوات و ماو ەمكى درىژر لە ناو جىگى نووستندا دەمىنىتەو. ەرو ەھا ناوینت لەو ە زىاتر بچىتەو بۇ قوتابخانە، لە كاتىكدا لە سەرتادا قوتايىكى زۆر چالاک بوو. ەمەندىك جار، بە ەى ھۇىكى ديارىكر او، دەست دەكات بە پەرمەى گرپان.

دايكي نامىنە ئەو دەبات بۇ لای دكتور. دكتور نامىنە دەنیزىت بۇ لای كارمەندى دەرگای ggz. (سەبىرى ئەم نامىلەكەى بەك: گرفتە تەنگەو گرژبوونى درىژخانى و ئەو كارانە كامان دەتوانىت خۆت پىيان ەلەست). دواى ئەو ەى كارمەندى دەرگای ggz چەند جارنك گەتوگۇ لەمگەل نامىنە دەكات، ئەو نامىنە دەنیزىت بۇ لای دەرگایكى ggz لە نەزىك كەمپەكەى ئەو. پەزىشكەدەر و نىيەكەى كە لەمگەل نامىنە گەتوگۇ دەكات دەلەت نامىنە بە قوروسى دووچارى خەمۇكى بوو. نامىنە ەمەندىك حەب و ەردەكرىت بۇ چارەسەر كەرنى ەلەنتى دلتەنگى. نامىنەو پەزىشكەدەر و نىيەكەى ەفتانە گەتوگۇ دەكەن لەسەر ئەو ھۇيانەى كە نامىنەى بەم شىو ەى دلتەنگ كەدو. كارمەندى ئەم دەرگای پال بە نامىنەو دەنیزىت بۇ ئەو ەى نامىنە سەرتا لە نوئ بچىتەو بۇ قوتابخانە. ەرو ەھا راویژى دەداتى بۇ ئەو ەى نامىنە لەمگەل چەند ھارپىەك بچىت بۇ وەرزى كەرن. كارمەندەكە بۇ نامىنەى ەروون دەكاتەو ە دەلەت: جوولان دەشى بېيت بە پارمەندەرنىك بۇ كەم بوونەو ەى رادەى دلتەنگى.

چى پروو دەدات كاتىك تۇ دەنیزىت بۇ ەىكەن لە دەرگاکانى ggz

كاتىك دكتور تۇ دەنیزىت بۇ لای كارمەندى ggz يان بۇ لای ەىكەن لە دەرگاکانى ggz، ئەم دەرگایە نامەت بۇ دەنیزىت و داوات لىدەكات بچىت بۇ لای ئەوان بۇ ەىنجامدانى گەتوگۇ بۇ ەىكەمەن جار. ەمەندىك جار ماو ەىك دەخانىنىت پەش ئەو ەى تۇ بىتوانىت بچىت بۇ لای ئەوان، چوئە زۆربەى دەرگاکانى ggz لىستەى چارەروانىان ەەى بۇ ئەو كەسانەى دەیانەو ەىت سەردانى ئەوان بەكەن. زۆر جار دەتوانىت لە ماو ەى دوو ەفتەدا سەردانى كارمەندى ggz بەكەمەت، كە لە ناو كەمپەكەدا كار دەكات. لە سەردانى ەىكەم جاردا، برىنپەچ يان پەسپورى دەروونى پەسپارت لىدەكات لە بارەى گرفتەكانەت و مېژووى ژيانەت و بارو دۇخى خىزانەت.

دەكرىت بە شىو ەىكەن بېت كە تۇ چىرۇكى ژيانەت چەند جارنكى جىاواز باس بەكەمەت. پەنەستە برىنپەچ چەند جارنكى سەرتا لە نوئ پەسپارتەكانەت لىيەكاتەو بۇ ئەو ەى ئەو بىتوانىت بە تەواو ەى لە گرفتەكانەت تىببەكات. ئەمگەر تۇ حەز نەكەمەت ەلامى پەسپارتەكى ديارىكر او بەدەپتەو، ئەو ەى ەم كارە ئاشكەرا بەك. ەمەو برىنپەچ و دكتورەكان نەپنەىكەن دەپارەژن. ئەمەش ماناى ئەو ەى كە بۇ ئەوان قەدەغەى ئەو شتانەى تۇ باسپان دەكەمەت بە كەسانەىكى دىكەى رابەگەى ەن.

رېگە نادەرىت بە برىنپەچەكان و دكتورەكان، بەمەى رەزامەندى خوت، زانىارىكانەت بەدەن برىنپەچ يان دكتورەكى دىكەى دەرو ەى دەرگاکەى خۇيان. پاش گەتوگۇ كەرنەكە (دەكرىت دوو جار گەتوگۇت لەمگەل بەكرىت) دەست دەكرىت بە دەست نىشان كەرنى گرفتەكانەت. برىنپەچ ناوېك دەدات بە گرفتەكانەى تۇ. ئەمەش كارنكى پەنەستە، بۇ ئەو ەى بىتوانەت شىو ەى چارەسەر كەرنەكەت ديارى بەكرىت. ەمەندىك لەو گرفتەكانەى لای كەسانەى پەنەنەندە دەستنىشان كەران ئەمانەن: خەمۇكى، تەنگەو ەى دواى زەبرى دەروونى (ناو دەبرىت بە PTSS). لەم نامىلەكەى بە كەرتى باس لەم گرفتەكانە دەكەمەن. دواى دەست نىشان كەرنى ئەم گرفتەكانە و شىو ەى چارەسەر كەرنەن، كەمەىكى دياركر او دەستنىشان دەكرىت بۇ چارەسەر كەرنى تۇ. ئەم كەسە (زۆر جار برىتە لە برىنپەچى گرفتەى دەروونىو كۆمەلەى، يان كارمەندى دەرگای ggz يان پەسپورى بارى دەروونى) بانگت دەكات بۇ بەردەوام بوون لە گەتوگۇكاندا.

ئەگەر دووچارى گىروگرفتى
سەرنجدان (تەركىز كىردن)، يان
خەۋى ترسناك بىنين، يان دووچارى
ترس و خەمۆكى بويت

زانپارى بۇ پەناھەندەكان

als u last heeft van
concentratieproblemen,
nachtmerries, angst,
somberheid...

Informatie voor vluchtelingen

Voorbeeld

De klachten van Amina

*Amina is 17 jaar. Op haar twaalfde is ze met haar ouders uit Somalië naar Nederland gevlucht. Sinds die tijd woont het gezin in een AZC. In het begin was Amina blij dat ze in een veilig land was. Maar als er na een paar jaar nog geen duidelijkheid is of het gezin in Nederland mag blijven, krijgt ze steeds meer klachten. Amina gaat steeds minder eten en blijft lang in bed liggen. Ook wil ze niet meer naar school terwijl ze eerst een enthousiaste leerling was. Soms barst ze zomaar in huilen uit. Haar moeder neemt haar mee naar de dokter. Die verwijst haar naar de consulent ggz (zie brochure **Langdurige stressklachten en wat u er aan kunt doen**). Na een paar gesprekken besluit de consulent ggz Amina door te verwijzen naar de ggz instelling in de buurt van de opvanglocatie. De psychiater die haar spreekt, zegt dat Amina een ernstige depressie heeft. Ze krijgt pillen tegen de somberheid. Amina en de psychiater praten elke week met elkaar over wat Amina zo somber maakt. De psychiater stimuleert Amina om weer naar school te gaan. Ook adviseert ze haar om met vriendinnen te gaan sporten. Bewegen kan helpen om je minder somber te voelen, legt ze uit.*

Wat gebeurt er als u naar een ggz instelling verwezen bent?

Als de dokter u naar de consulent ggz of een ggz instelling verwezen heeft, krijgt u per brief een uitnodiging voor een eerste gesprek. Soms duurt het even voordat u kunt komen omdat veel ggz instellingen een wachtlijst hebben.

Tijdens het eerste gesprek vraagt de verpleegkundige of psycholoog naar uw klachten, naar uw levensgeschiedenis en familieomstandigheden. Het kan zijn dat u uw verhaal al vele malen heeft verteld. De verpleegkundige moet er weer naar vragen zodat hij een heel goed beeld krijgt van wat er aan de hand is met u. Als er vragen zijn die u liever niet beantwoordt, moet u dit zeggen.

Alle verpleegkundigen en dokters hebben een beroepsgeheim. Dat betekent dat ze niet aan anderen mogen doorvertellen wat u aan hen vertelt. Verpleegkundigen en dokters mogen zonder uw toestemming geen informatie geven aan verpleegkundigen en dokters buiten de instelling. Na dit gesprek (soms na twee gesprekken) volgt de diagnose. De verpleegkundige geeft uw klachten een naam. Dat is nodig om te bepalen welke behandeling nodig is.

Enkele diagnoses die vaak bij asielzoekers voorkomen zijn 'depressie' en 'posttraumatische stressstoornis' (afgekort als PTSS). We bespreken ze kort in deze folder. Na het bepalen van de diagnose en de behandeling die daarbij hoort, krijgt u uw behandelaar toegewezen. Deze behandelaar (meestal een sociaal psychiatrisch verpleegkundige/consulent ggz of een psycholoog) nodigt u uit voor een vervolggesprek.

Waarom bent u verwezen?

U heeft hulp gezocht omdat u klachten heeft die u veel last geven in uw dagelijkse leven. Het is goed dat u dat gedaan heeft. Hierbij heeft u professionele hulp nodig.

Het kan zijn dat u vaak angstig bent, van elk geluid schrikt of niemand meer vertrouwt. Of dat u lichamelijke klachten heeft waarvoor de dokter (man of vrouw) geen oorzaak kan vinden. Het kan ook zijn dat u veel last heeft van slapeloosheid en nachtmerries. Of dat u snel boos en geïrriteerd bent. Of dat u zich somber voelt, nergens plezier of zin meer in heeft en dat u zelfs denkt; 'was ik maar dood' of 'werd ik maar nooit meer wakker'. Soms zien mensen dingen die andere mensen niet zien, of horen ze geluiden die anderen niet horen.

Voor die klachten bent u verwezen naar de consulent ggz op de opvanglocatie of een instelling voor geestelijke gezondheidszorg, de ggz. Hier kunt u hulp krijgen van iemand die gespecialiseerd is in de behandeling van deze klachten. Dat kan een sociaal-psychiatrisch verpleegkundige, een psycholoog of een psychiater zijn. In deze folder vindt u informatie over uw gezondheidsklachten en waar deze mee te maken kunnen hebben. De folder behandelt hulp die mogelijk is en hoe u zelf uw klachten kunt verlichten. Deze informatie kan ook belangrijk zijn voor uw familie of andere mensen in uw omgeving.

Hoe kom je aan deze klachten?

Uw klachten kunnen meerdere oorzaken hebben. Ze kunnen te maken hebben met uw leven in uw eigen land. Veel asielzoekers hebben ervaringen met of zijn getuige van marteling, oorlogservaringen (politieke) vervolging of seksueel geweld. Door dit geweld kunnen ze familie of vrienden hebben verloren. Tijdens uw reis naar Nederland kan er iets naars gebeurd zijn waardoor u bang bent geworden. Het wachten op de uitslag van de asielprocedure kan ook veel spanning oproepen. Ook uw woonsituatie in de opvanglocatie kan moeilijk zijn. Er wonen veel mensen met verschillende nationaliteiten en verschillende (leef)gewoontes dicht op elkaar.

U moet misschien douche, wc en keuken met meerdere mensen delen. U woont misschien met vreemde mensen op een kamer. U mag het eerste half jaar niet werken en u krijgt genoeg geld om van te leven, maar niet om extra dingen te gaan doen. In het begin heeft u nog niet ontdekt wat u allemaal zou kunnen doen binnen de opvanglocatie: daardoor gaat u veel sneller piekeren over de vervelende dingen die u heeft meegemaakt. In Nederland mist u ook vaak de steun van familie of vrienden.

Niet alle klachten hoeven door bovenstaande factoren veroorzaakt te worden en niet iedereen heeft alle klachten. Ieder mens is anders. Soms ontstaan de klachten tijdens de asielprocedure, maar soms ook pas nadat iemand een verblijfsvergunning heeft gekregen en tot rust is gekomen.



Wat is een depressie?

Iemand die een depressie heeft, voelt zich langere tijd erg somber of leeg. Vaak zeggen mensen; 'ik heb geen ziel meer' of 'zielsverlies'. Hij of zij wil het liefst de hele dag in bed liggen en doet dingen omdat het moet, 'je moet eten om te leven', 'je moet de kinderen naar school brengen', 'wat voor zin heeft het leven nog'. Mensen die het leuk vinden om bezoek te krijgen of zelf op bezoek te gaan, proberen dat zo min mogelijk te doen, ze hebben er geen zin meer in.

Het kan erg moeilijk zijn dat gevoel van somberheid zelf kwijt te raken, omdat u zich misschien te moe voelt. Soms gaan mensen veel roken (blowen), alcohol drinken, drugs of qat gebruiken om het gevoel kwijt te raken. Dit helpt niet en maakt de depressieve gevoelens na afloop alleen maar erger.

Welke klachten horen bij een depressie?

Klachten die vaak voorkomen bij een depressie zijn:

- Langdurig somber zijn, leeg voelen of verdrietig zijn.
- Moeilijk tot activiteiten komen zoals de dagelijkse dingen als zich wassen en aankleden.
- Nergens zin in hebben, ook niet in leuke dingen.
- Zich schuldig voelen (bijvoorbeeld, 'ik leef nog wel, maar hij/zij niet meer en dat is mijn schuld').
- Niet kunnen slapen, of juist heel veel slapen.
- Altijd moe zijn, ook al heeft iemand heel lang geslapen.
- Zich niet meer kunnen concentreren en veel dingen vergeten.
- Lichamelijke klachten als spierpijn, hoofdpijn, rugpijn.
- Niet naar de wc kunnen (constipatie).
- Het eten smaakt niet meer, 'je eet omdat het moet', of juist heel veel eten.
- Geen zelfvertrouwen meer hebben en zichzelf niets waard vinden.
- Zich schamen voor zichzelf.
- Voortdurend piekeren, het niet kunnen stoppen.
- Geen zin hebben in seksueel contact.
- Veel roken, alcohol gebruiken of andere verslavende middelen gebruiken.
- Hopen dat hij/zij snel dood gaat, het leven heeft geen zin meer, ik hoop dat ik niet meer wakker word.
- Heel soms maken mensen plannen om een eind aan hun leven te maken omdat ze zo wanhopig zijn.

Wat kunt u hebben aan ggz-hulp?

Het bespreken van uw klachten met de verpleegkundige kan vaak al opluchting en rust geven. Soms denken mensen dat zij de enige zijn met deze klachten, dat het geheim moet blijven, of vinden hun familieleden dat ze maar wat flinker moeten zijn. De adviezen en steun die u krijgt kunnen er ook voor zorgen dat u wat beter gaat slapen of niet zo vaak meer nachtmerries heeft. Soms krijgen mensen ook weer meer plezier in het leven waardoor ze hun situatie beter aankunnen.

In overleg met u kan ook de partner of familie bij het gesprek betrokken worden. Soms besteedt de verpleegkundige veel aandacht aan uw lichamelijke (pijn) klachten en gevoelens. Hij leert u bijvoorbeeld ontspanningsoefeningen.

Sommige behandelingen zijn in groepsverband (creatieve therapie of bewegingstherapie). Andere therapieën heeft u alleen met de verpleegkundige. De verpleegkundige kijkt samen met u wat het beste bij u past. U kunt ook oefeningen of opdrachten mee krijgen om thuis te doen. Voorbeelden zijn: iets opschrijven over uw leven, ontspanningsoefeningen doen of een paar keer per week te gaan wandelen of sporten. Minimaal een half uur hardlopen (wel rustig aan beginnen) of hard fietsen geven na afloop een goed gevoel waardoor mensen zich vaak wat beter voelen.

Medicatie:

Misschien adviseert de dokter of psychiater u om medicatie in te nemen. Het is belangrijk om goed te weten waarvoor u medicatie krijgt en hoe u het in moet nemen. Als u iets wil veranderen in de medicatie, moet u dat altijd in overleg met uw dokter of psychiater doen. Sommige medicijnen, bijvoorbeeld tegen depressie, werken niet meteen, maar pas na een paar weken. Het is belangrijk om de medicijnen dan toch te blijven innemen zoals de dokter heeft verteld. Als u veel last heeft van bijwerkingen kunt u dit ook met uw dokter bespreken.

U hoeft zich niet te schamen als u hulp van de ggz nodig heeft

Veel mensen schamen zich als ze naar de ggz worden verwezen. Ze zijn bang dat andere mensen denken dat ze gek zijn. U bent níét gek. U heeft klachten die niet verdwijnen zonder hulp van deskundige verpleegkundigen.



Welke klachten horen bij een PTSS?

Klachten die vaak voorkomen bij een PTSS zijn:

- Erg angstig zijn, snel en hevig schrikken, erg alert/oplettend zijn. Steeds de omgeving in de gaten houden of soms zelfs de koffers klaar zetten om ieder moment weer te kunnen vluchten.
- Steeds nachtmerries hebben, die nachtmerries zijn vaak hetzelfde en veranderen niet, het lijkt een film die voortdurend wordt herhaald.
- Slecht slapen, onrustig slapen, korte slaapjes, snel wakker.
- Schokkende gebeurtenissen overdag herbeleven, alsof iemand weer helemaal in dezelfde situatie zit (soort flashback).
- Een geluidje, gebeurtenis, televisiebeeld of bepaalde geur kan iemand zo weer in de schokkende situatie brengen.
- Vermijden van gedachten, situaties of beelden (zoals tv, of praten over vroeger) die aan de gebeurtenis doen denken.
- Gebrek aan vertrouwen in zichzelf en zijn omgeving.
- Groot gevoel van onveiligheid.
- Zich niet kunnen concentreren, vergeetachtig zijn.
- Het gevoel hebben niet echt te bestaan
- Snel boos en geïrriteerd zijn, woede-uitbarstingen en die niet onder controle kunnen houden en daar later weer spijt van krijgen.
- Zich niets meer van de schokkende dingen kunnen herinneren.
- Vaak en veel lichamelijke klachten als hoofdpijn, buikpijn, rugpijn, spierpijn.

Belangrijk!

Als u enkele van de beschreven klachten herkent betekent dit niet altijd dat u een depressie of een PTSS heeft. Veel klachten komen ook voor bij andere gezondheidsproblemen. Heel vaak hebben mensen met een PTSS ook depressieve klachten. Iemand die slecht slaapt omdat hij elke nacht nachtmerries heeft, is moe en kan zich daardoor erg somber voelen. De verpleegkundige kijkt samen met u wat er aan de hand is. Door de behandeling zullen niet meteen alle klachten verdwijnen. Vaak worden de klachten wel veel minder en is daardoor de kwaliteit van uw leven beter.

Voorbeeld

De klachten van Sahal

Sahal (28 jaar) is twee jaar geleden gevlucht uit Somalië. Hij was daar gedeserteerd uit het leger. Meerdere malen had hij gezien dat mensen dood werden geschoten. Voordat hij vluchtte, is hij drie maanden ondergedoken geweest. In Nederland komen zijn ervaringen steeds vaker terug. Hij droomt erover en wordt dan met een schreeuw wakker. Of hij ziet opeens, midden op de dag, de gebeurtenis als in een film voor zich. Bij het minste geluid denkt hij dat mensen hem achtervolgen of bespioneren. De angst maakt hem doodmoe. Hij gaat naar de dokter en vraagt om hulp; 'anders word ik gek' zegt hij. De dokter verwijst hem eerst naar de consulent ggz, zij verwijst snel door naar de ggz instelling. Hij heeft een posttraumatische stress stoornis. Hier durft Sahal voor het eerst echt te praten over de nare dingen die hij heeft meegemaakt. Hij krijgt ook pillen die helpen om beter te slapen.

Wat is een Post traumatische Stressstoornis (PTSS)?

Mensen die één of meer schokkende gebeurtenissen hebben meegemaakt, kunnen na verloop van tijd nachtmerries over het gebeuren krijgen, erg angstig zijn of overal van schrikken. Schokkende gebeurtenissen zoals aardbevingen, oorlogsgeweld of een groot verkeersongeluk treft een grote groep mensen. Overval, verkrachting, marteling, moord of bedreiging treft een individu persoon. Meestal komt de gebeurtenis onverwacht. De persoon die het meemaakt, vreest voor zijn leven, hij denkt vaak dat hij nu doodgaat en hij voelt zich machteloos. Vaak kan hij niet van de plaats wegvlugten. Na de gebeurtenis kan iemand het vertrouwen in het leven, zichzelf en de omgeving, helemaal kwijtraken. Dit is een normale reactie op een abnormale situatie. Als die persoon in een moeilijke situatie blijft, zoals bijvoorbeeld in een opvanglocatie, wachten op de uitslag van de asielaanvraag, kan het vertrouwen zich niet herstellen waardoor hij de volgende klachten kan krijgen.

Steun van mensen in uw omgeving is belangrijk

Als u problemen heeft, kunt u veel steun hebben aan mensen die u vertrouwt. Het kan een opluchting zijn uw moeilijkheden met iemand te delen. Dan beseft u dat u niet alleen bent met uw problemen.

Geheimhouding

De dokter en verpleegkundige hebben een geheimhoudingsplicht. Ze mogen alleen met uw toestemming informatie over u aan andere mensen geven. Zonder uw toestemming mogen ze ook geen informatie aan uw familieleden geven. Uw gegevens komen in een dossier. Alléén de dokter of verpleegkundige mogen dit dossier inzien. U kunt zelf vragen om uw dossier te lezen. Dit dossier wordt na verloop van tijd vernietigd.

Tolken

Als u onvoldoende Nederlands spreekt, kunnen de dokter of verpleegkundige een tolk inschakelen. Deze kan bij het gesprek aanwezig zijn of telefonisch tolken. Ook de tolk heeft een geheimhoudingsplicht.

Klachten

Als u klachten heeft over een behandeling van de dokter of verpleegkundige, kunt u dit melden. Elke instelling in de gezondheidszorg heeft hiervoor een regeling. U kunt hiervoor bij de instelling een folder krijgen. Hierin vindt u informatie hoe u uw klacht kunt indienen.

Kosten

Voor asielzoekers worden de kosten voor medische hulp vergoed door een zorgverzekeraar.



Wat kunt u zelf doen aan uw klachten?

U kunt zelf ook dingen doen om de klachten te verlichten. Misschien dat u een tijd moet wachten voor u bij een verpleegkundige terecht kunt. Hieronder vindt u enkele tips:

- Blijf uw dagritme vasthouden. Ga overdag NIET op bed liggen of in de stoel slapen, ook al voelt u zich nog zo moe. Ga elke dag op dezelfde tijd naar bed (bijvoorbeeld om 22.30 uur) en sta op dezelfde tijd op (bijvoorbeeld om 8.00 uur).
- Maak voor elke dag van de week een schema om iets te doen, bijvoorbeeld elke dag een boodschap, handwerken, klussen, iemand helpen, een praatje met iemand, vrijwilligerswerk in de opvanglocatie of daarbuiten (vraag dat na bij de COA of Vluchtelingenwerk).
- Blijf bewegen, bijvoorbeeld wandelen en fietsen.
- Ga elke week op dezelfde dag naar de plaatselijke bibliotheek om een tijdschrift of krant te lezen.
- Als u alleen in de opvanglocatie bent (geen familie) kijk dan of u samen met een kamergenoot iets kunt doen, bijvoorbeeld koken, boodschappen doen, wandeling maken.
- Vraag bij COA of vluchtelingenwerk of het mogelijk is een cursus te doen.
- Is er iets dat u vroeger graag deed en wat u hier ook nog kan doen, bijvoorbeeld muziek maken, naaien.
- Praat over uw klachten met familie of vrienden, dat kan opluchten.
- Schrijf op wat u voelt, meemaakt en zorgen geeft. Dat kan u helpen om met wat meer afstand naar uw problemen te kijken.
- Als het u helpt zoek dan contact met landgenoten die hetzelfde hebben mee gemaakt. Vaak begrijpen ze precies wat u doormaakt.
- Als u gelovig bent kunt u steun zoeken in de plaatselijke kerk of moskee.
- Als er activiteiten als Mindspring of de Werkelijkheid worden aangeboden in de opvanglocatie meldt u zich daar dan voor aan.
- Voor meer tips zie brochure *Langdurige stressklachten en wat u er aan kunt doen* (verkrijgbaar bij het zorginformatiepunt van de opvanglocatie en GC A).

Deze brochure is ontwikkeld met subsidie van het Europees Vluchtelingenfonds (EVF) en het Innovatiefonds Zorgverzekeraars.

In samenwerking met het GC A, COA, GGZ-Nederland, Centrum '45 en gebaseerd op gesprekken met asielzoekers is deze brochure tot stand gekomen.

De brochure is verkrijgbaar in het *Arabisch, Engels, Farsi, Frans, Nederlands, Somalisch en Sorani*.

De brochure is ook te downloaden via het ASKV/Steunpunt Vluchtelingen www.askv.nl en Pharos, Landelijk kennis- en adviescentrum migranten, vluchtelingen en gezondheid www.pharos.nl.

Vormgeving: Studio Care Graphics, Utrecht

© 2011 Pharos, Landelijk kennis- en adviescentrum migranten, vluchtelingen en gezondheid en ZAPP/ASKV Steunpunt vluchtelingen.

Brochures

Waar kunt u hulp vinden voor uw psychische klachten?

- *Informatie voor vluchtelingen.*
(via: www.pharos.nl downloads of www.askv.nl brochures)

Langdurige stressklachten en wat u er aan kunt doen.

- *Informatie voor vluchtelingen.*
(via: www.pharos.nl downloads of www.askv.nl brochures)

Als u last heeft van concentratieproblemen, nachtmerries, somberheid...

- *Informatie voor vluchtelingen.*
(via: www.pharos.nl downloads of www.askv.nl brochures)

PHAROS

ZAPP

ASKV
steunpunt vluchtelingen

Innovatiefonds
Zorgverzekeraars

