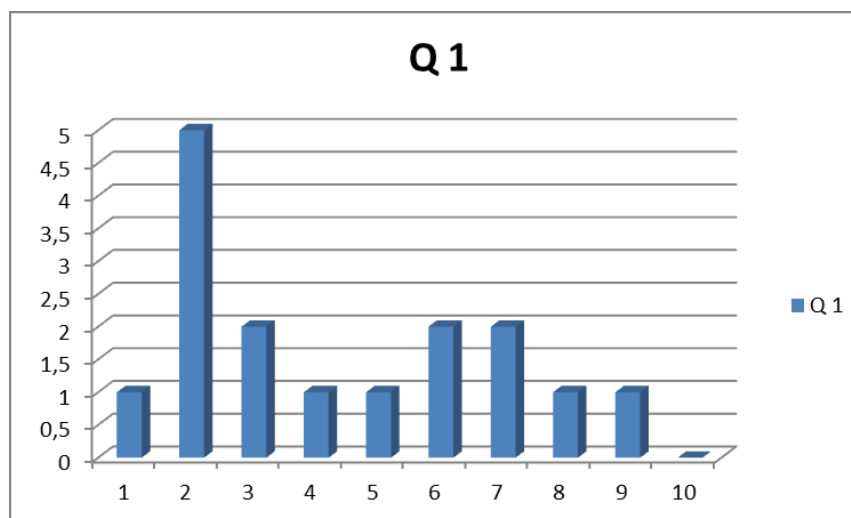


**ANALIZA RĂSPUNSURILOR**  
**chestionarului aplicat**  
**specialiștilor care lucrează**  
**cu șomeri/persoane cu probleme de sănătate mintală**

**Această analiză este unul dintre rezultatele proiectului de parteneriat Leonardo da Vinci cu titlul "Mental issues in job centers" și numărul LLP-LdV/PAR/2013/RO/264.**

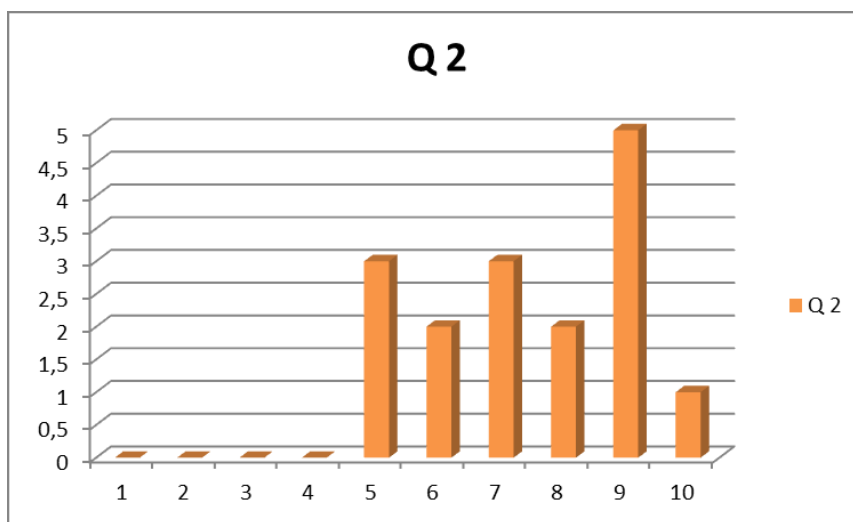
1. Întâlnesc destul de frecvent șomeri care ar fi posibil să aibă probleme psihice.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



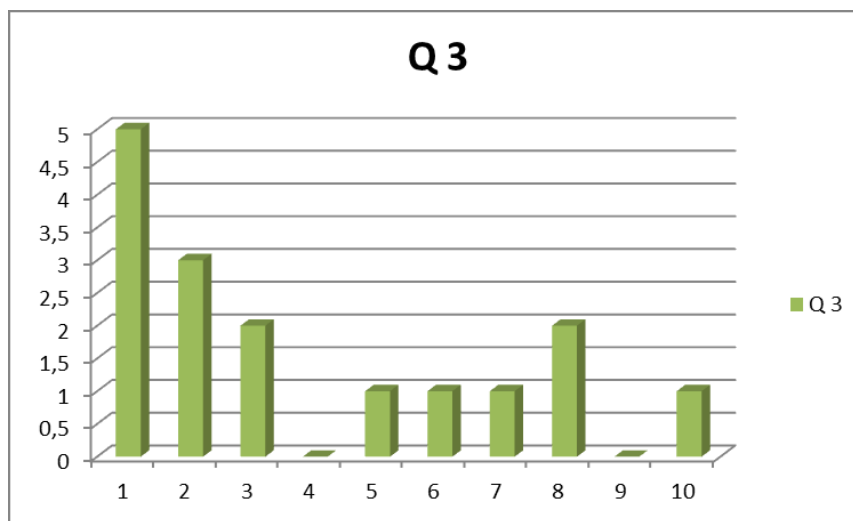
2. Statutul de șomer poate cauza afecțiuni psihice (depresie, anxietate, dependență) pentru unii dintre șomeri.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



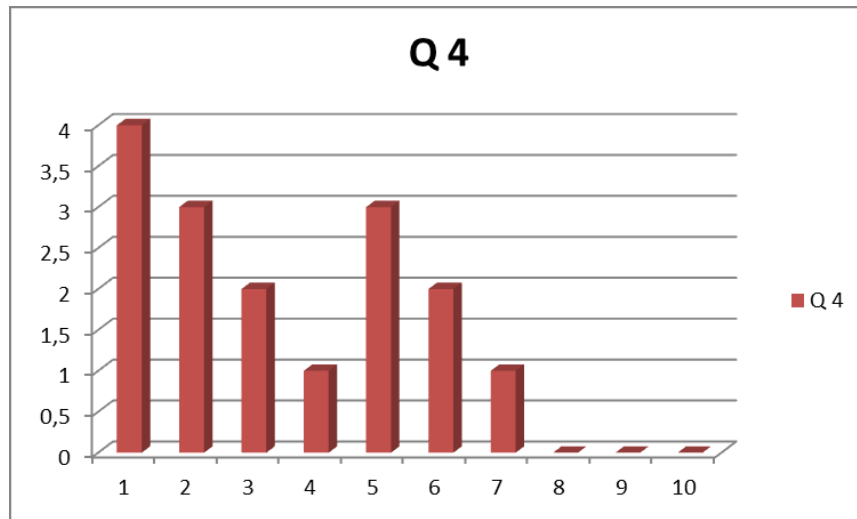
3. Din punctul meu de vedere depresia, anxietatea, dependența nu reprezintă o afecțiune.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



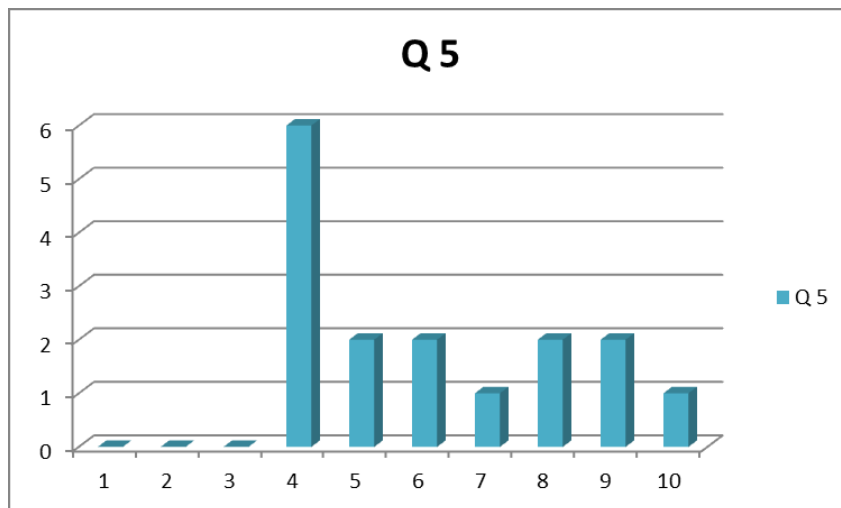
4. Pot recunoaște simptomele, semnele depresiei.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



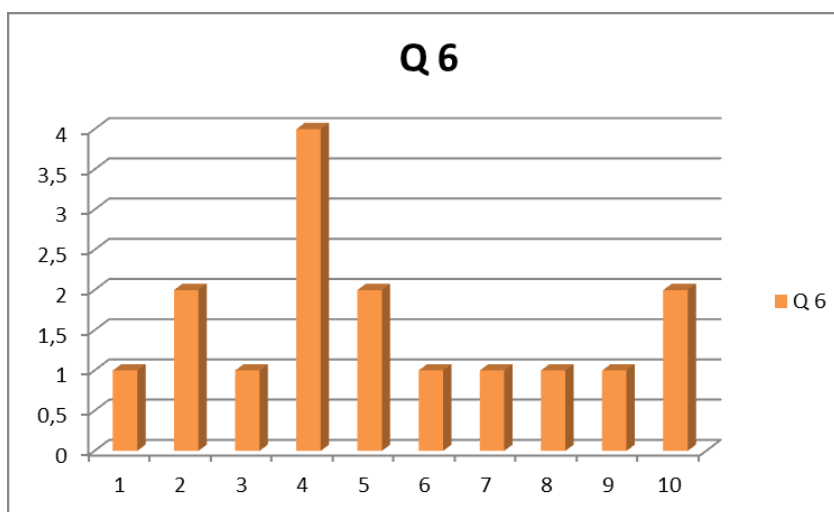
5. Depresia nu reprezintă o problemă în a-ți găsi un job.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



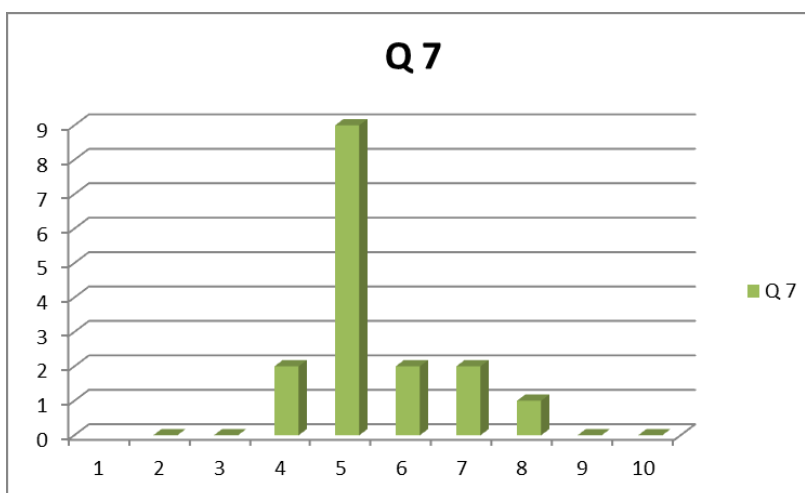
6. Afecțiunile psihice sunt mai degrabă cauza statutului de șomer decât o consecință. (Din cauza afecțiunilor psihice cineva poate ajunge șomer).

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



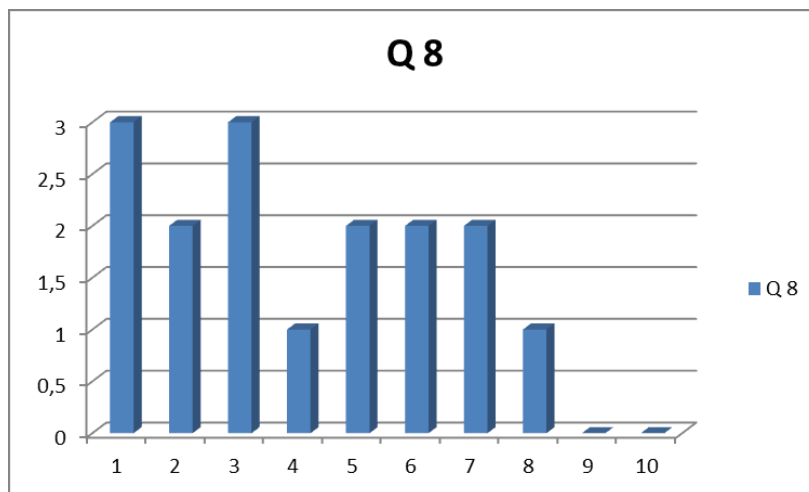
7. În activitatea de zi cu zi întâlnesc mulți șomeri care deja au renunțat/s-au dat bătăuți, care nu sunt interesați de nicio activitate, care nu fac niciun pas pentru a avea o viață mai bună.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



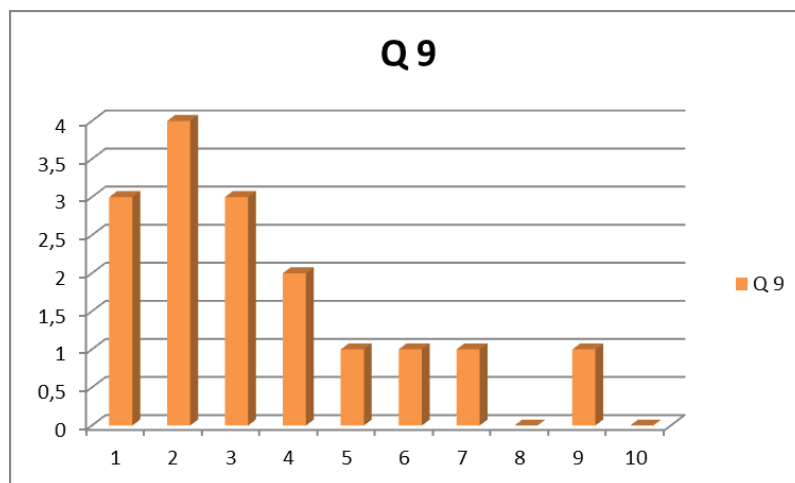
8. Când observ că unul dintre șomeri/clienți cu care lucrez este foarte trist, demoralizat/demotivat sau opusul, agitat/entuziasmat, mă gândesc că asta nu e treaba mea. Nu mă interesează.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



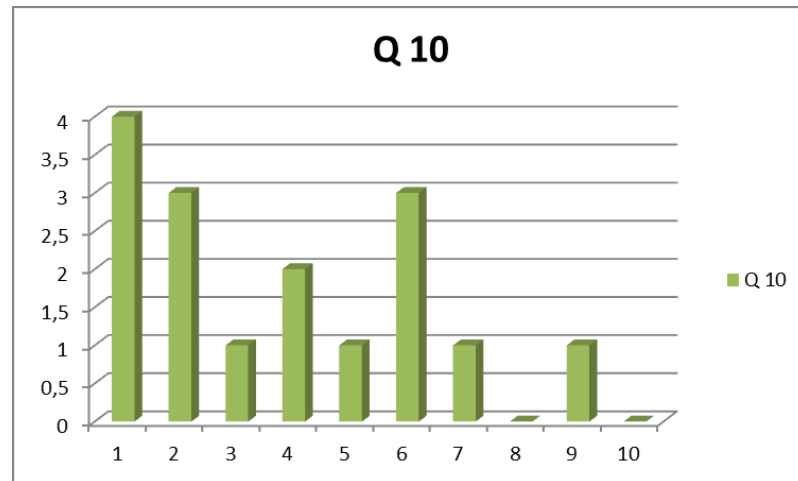
9. Obținerea unui job ar rezolva toate problemele unui șomer.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



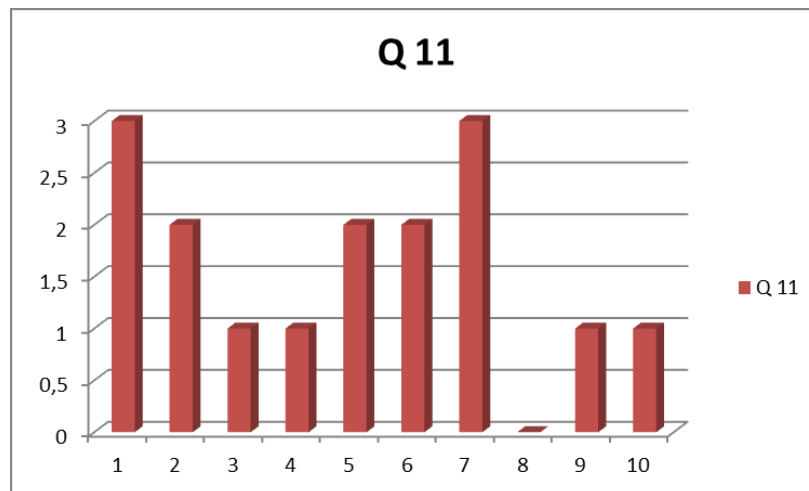
10. Când observ că șomerul/clientul cu care lucrez este demoralizat sau depresiv încerc să îl ajut.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



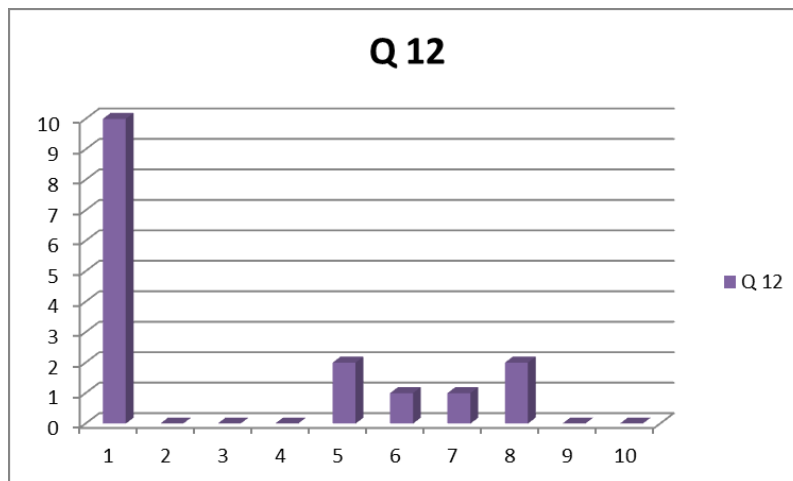
11. Când cineva devine șomer, mai devreme sau mai târziu va intra în depresie.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



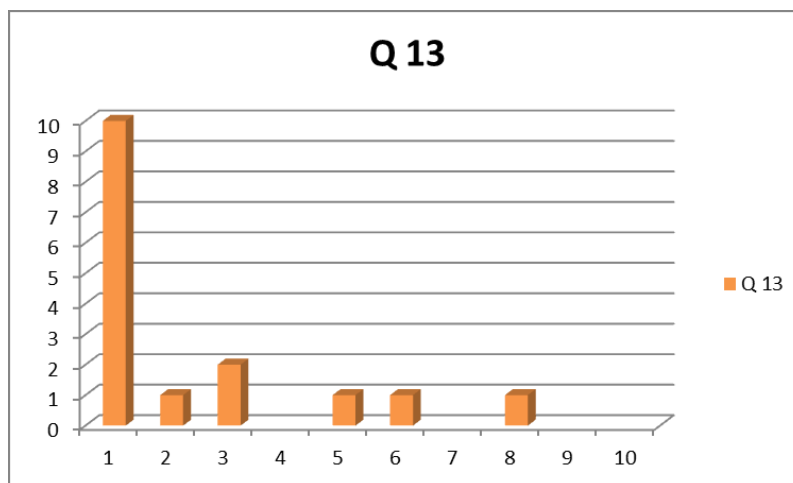
12. Dacă presupun că șomerul/clientul cu care lucrez are probleme psihice, îmi este foarte ușor să îl ajut deoarece am obținut abilitățile necesare pe parcursul timpului, prin formare nonformală.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



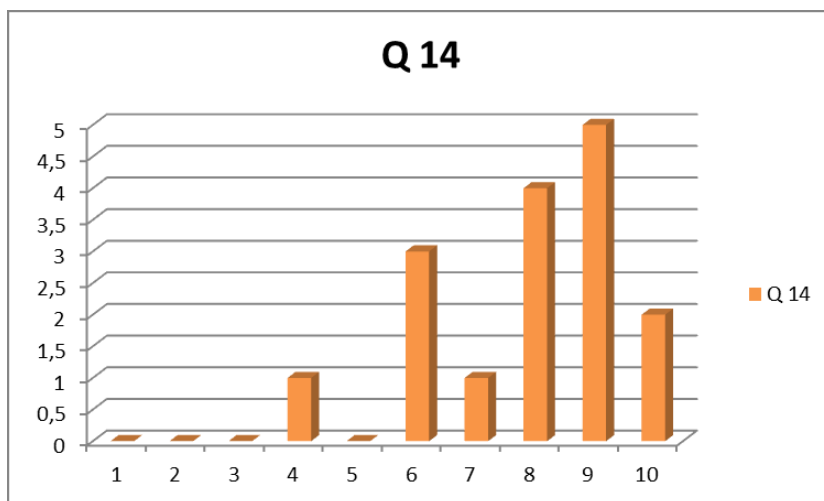
13. Dacă presupun că șomerul/clientul cu care lucrez are probleme psihice, îmi este foarte ușor să îl ajut deoarece am obținut abilitățile necesare pe parcursul formării mele ca specialist în probleme mintale.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



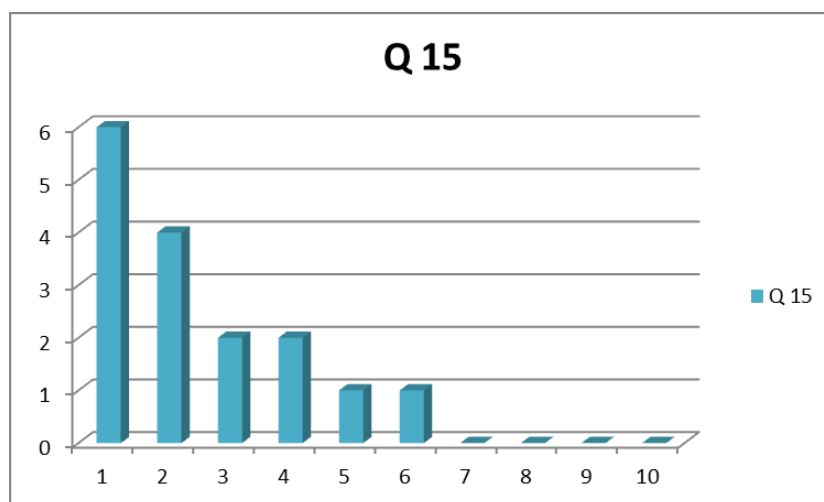
14. În munca mea de zi cu zi întâlnesc adesea oameni care au renunțat și nu îi pot ajuta.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



15. Mă pot ocupa de oameni cu probleme psihice.

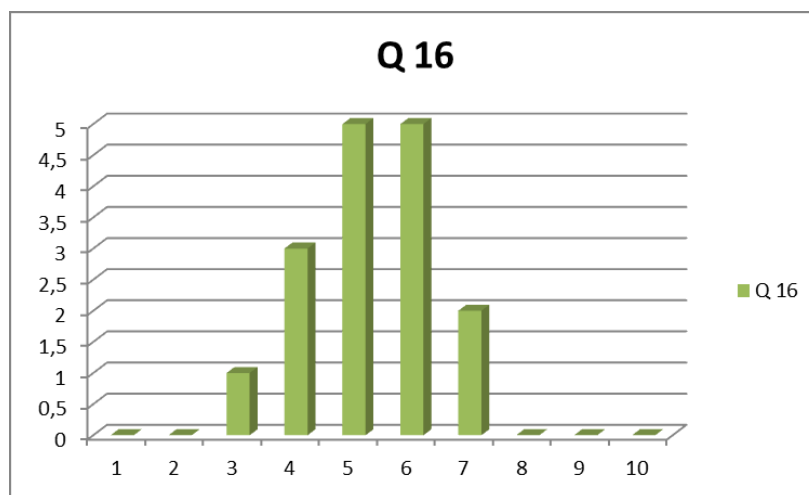
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





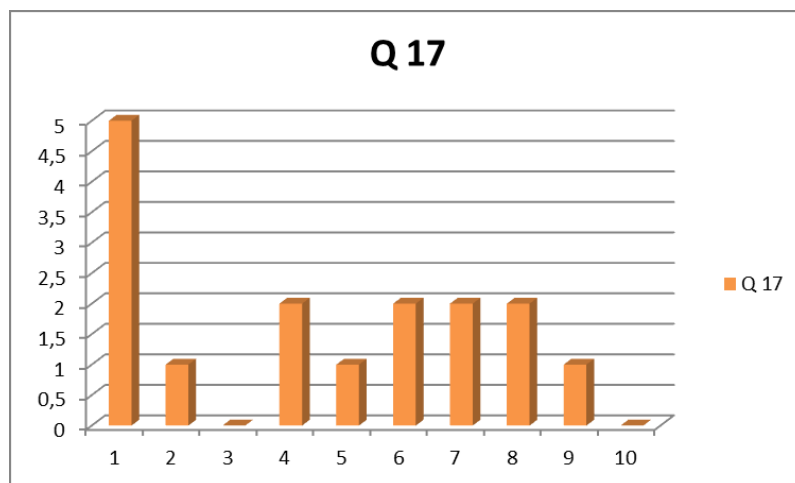
16. În munca mea de zi cu zi am întâlnit deja oameni care ar fi putut fi în pericol de suicid.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



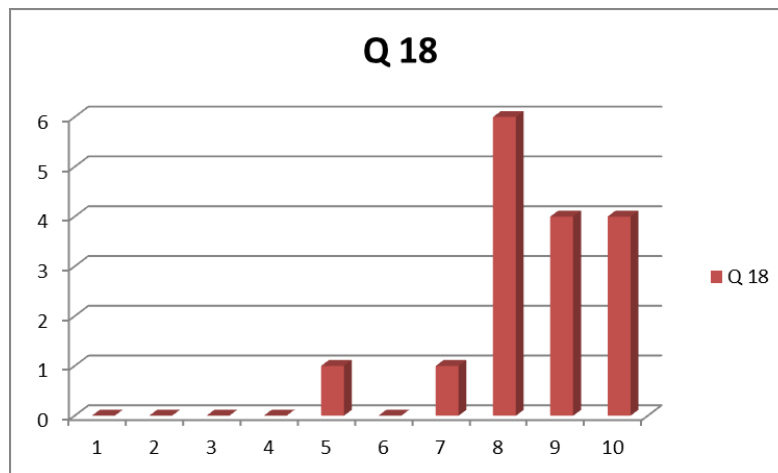
17. Când simt că clientul meu are nevoie de ajutor profesionist pentru problemele sale mentale, cunosc un serviciu/birou unde îl pot trimite.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



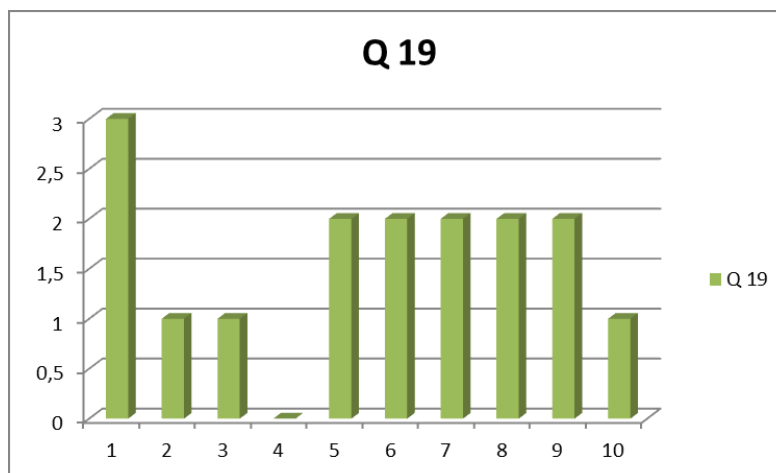
18. Aș fi foarte interesat de un program de training care m-ar putea ajuta să mă ocup cum trebuie de oamenii care suferă de boli psihice. Cred că un astfel de training mi-ar fi foarte util.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



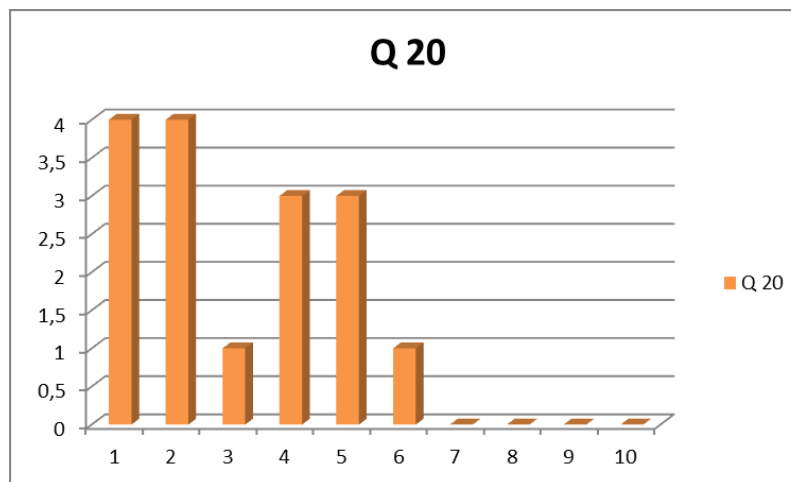
19. Cred că există constrângeri etice/legale în abordarea problemelor mentale în munca noastră.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



20. A mă ocupa de problemele psihice ale clienților mei face parte din munca mea/fișa postului.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



Somajul reprezintă una dintre amenințările majore asupra echilibrului psiho-emotional al adultului. Sudii efectuate de specialiști în diverse țări arată faptul că pierderea locului de muncă este asociată cu rate crescute de probleme de sănătate mintală și fizică, chiar o creștere a ratei mortalității, cu schimbări negative în relațiile de familie și în bunăstarea psihologică a soților și a copiilor. Comparativ cu lucrătorii salariați stabil, cei care au pierdut locurile de muncă au în mod semnificativ o sănătate mintală mai precară, o satisfacție de viață mai mică și o stare de sănătate fizică redusă.

Aceste concluzii au reieșit și din interviurile aplicate specialiștilor care lucrează cu someri, realizate în cadrul prezentului proiect. Problemele de sănătate (mintală) sunt cu atât mai frecvente cu cât perioada de somaj este mai lungă. De asemenea, problemele sunt diferite în funcție de vârstă și sex, dar și de educația subiectului.

Specialiștii de la agențiile județene de somaj care lucrează direct cu somerii sunt la curent cu statisticile naționale referitoare la problemele de sănătate mintală ale persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă și sunt conștienți, marea majoritate, că somajul poate cauza boli mentale. Din păcate însă, calificarea și specializarea pe care o au marea majoritate a acestora, nu le permite să intervină în rezolvarea problemelor de sănătate mintală a somerilor cu care lucrează. Trebuie să remarcăm și faptul că, în cadrul agențiilor județene de somaj, fișa postului nici nu prevede ca specialistul să încerce să rezolve astfel de probleme. Astfel se pot explica răspunsurile la întrebările 1, 2, 3, 5, 6 și 11.

O mică parte dintre ei recunosc anumite semne ale problemelor mentale pe care le dezvoltă somerii, însă nu pot face nimic pentru a-i ajuta, legea fiind clară în această privință. Vezi răspunsul la întrebarea 4.

O altă problemă o reprezintă faptul că, discuțiile cu somerii în cadrul agențiilor de somaj sunt de tipul funcționar-client, se derulează din spatele unui ghiseu, ceea ce îngreunează și mai mult situația somerului sau pe cea a specialistului care dorește și nu poate întotdeauna să îl ajute. Răspunsurile la întrebările 7, 10.

În urma aplicării chestionarului, s-a făcut o delimitare clară a ceea ce înseamnă ajutor acordat somerului: este vorba de ajutor informațional, care să îl ghideze pe somer în căutarea unui loc de muncă, în orientarea lui profesională sau în dezvoltarea de noi competențe profesionale. De aceea, răspunsurile la întrebările 10, 12 și 13 au



scoruri mici.

Raspunsurile la intrebarile 13, 14, 15 si 18 arata dorinta si disponibilitatea specialistilor care lucreaza cu someri (cu boli mintale) de a-si forma competente adecvate de comunicare care sa le fie de folos in munca de zi cu zi.

Raspunsurile la intrebarile 19 si 20! (pe care noi am modificat-o!) arata faptul ca specilaistii care lucreaza in cardul agentiilor de somaj din tara noastra nu au stabilite, prin fisa postului, ca prioritati, lucrul cu pesoane cu probleme mentale si in consecinta, nu au competente in acest sens.

Ei recunosc ca au nevoie de dezvoltarea competentelor de comunicare cu astfel de persoane care, uneori sunt apatice, alteori agresive verbal, astfel incat munca lor sa devina mai eficienta.