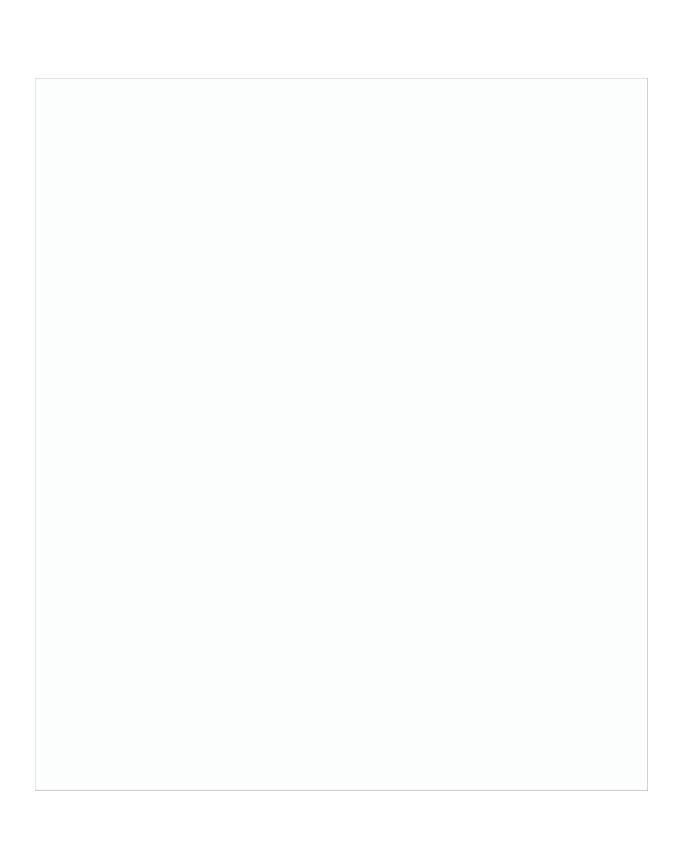
ORIENTAÇÕES À CONDUTA NA ANTÁRTICA



PROJETO FATORES HUMANOS EM REGIÕES POLARES







ORIENTAÇÕES À CONDUTA NA ANTÁRTICA



PROJETO FATORES HUMANOS EM REGIÕES POLARES

2019

Autoria e organização:

Paola Barros Delben & Roberto Moraes Cruz

Colaboradores

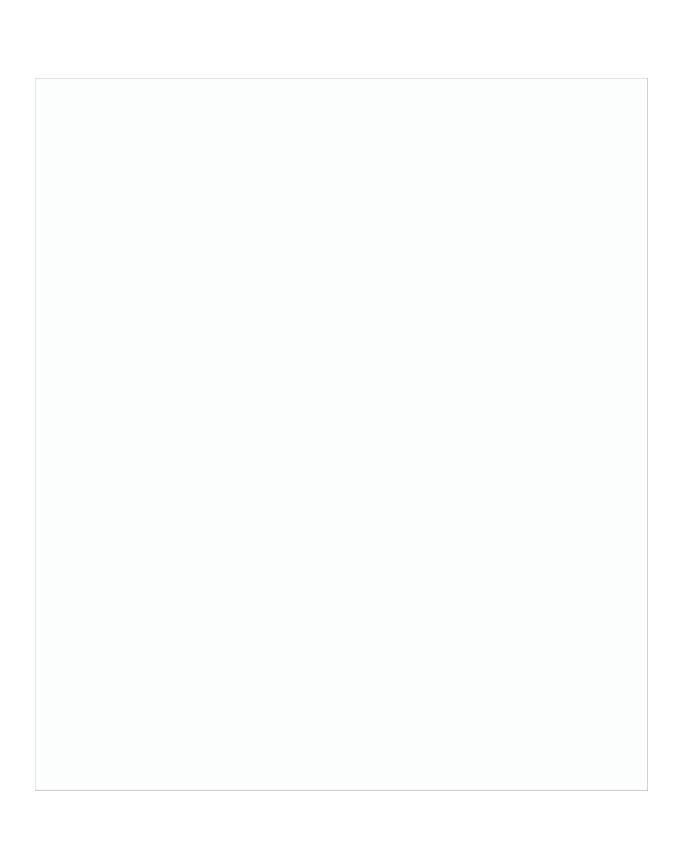
(conteúdo, tradução e revisão):

Sarah Martins Gisele Klokner Karen Rayany Ródio-Trevisan Raquel Vieira Costa de Carvalho Clarissa Venturieri **André Luiz Gomes** Eduarda Vieira Cardoso Caroliny Duarte da Silva Daniela Ornellas Ariño Pedro Augusto Crocce Carlotto **Andrey Oliveira-Ramos** Patrícia Dalagasperina Gabriel de Melo Cardoso Aline Ferreira de Freitas Joana Milan Lorandi Antônio Coimbra de Brum Mariana Lopez Teixeira Sérgio Gago Guida Suzana da Rosa Tolfo Projeto Gráfico:

Paola Barros Delben







PROJETO FATORES HUMANOS EM REGIÕES POLARES

APRESENTAÇÃO

Essa cartilha é fruto da dissertação de mestrado de Paola Barros Delben, sob orientação do prof. Dr. Roberto Moraes Cruz, laboratório Fator Humano (Dept. de Psicologia e Programa de Pós-Graduação em Psicologia - PPGP - Universidade Federal de Santa Catarina - UFSC).

O projeto FATORES HUMANOS EM REGIÕES POLARES coleta dados desde 2014, atualmente com a colaboração da prof. Agnieszka Skorupa (POLÔNIA), em uma pesquisa combinada para levantar informações sobre saúde, segurança e adaptação em regiões polares. Os estudos são de caráter interdisciplinar: psicologia, medicina, direito, engenharia de produção, engenharia química, história, administração, etc.

O objetivo desse projeto é propor um programa de gestão do comportamento seguro, considerando o mapeamento de riscos e impactos do contexto polar para indicar medidas preventivas a acidentes, adoecimentos e crises. Dentre as medidas:

- -o aprimoramento de processos de seleção e preparação de expedicionários;
- -o acompanhamento e avaliação psicológica e médica dos expedicionários; -ações de conscientização e educação de baixo custo, como cartilhas, palestras, vídeos e outros, diante de emergências (acidentes, adoecimentos e crises) e das condições inerentes ao contexto, em direção de uma conduta segura, saudável, sustentável, ética e humanizada;
- -barreiras técnicas e operacionais para a redução de riscos a eventos críticos; -divulgação e reconhecimento das atividades de pesquisadores e militares em regiões polares

A ANTÁRTICA NÃO É UM PAÍS

É UM TERRITÓRIO SOB AS LEIS DOS PAÍSES QUE ADMINISTRAM AS ÁREAS DE OCUPAÇÃO HUMANA



URISDIÇÃO CIVIL E MILITAR













7 PAÍSES REIVINDICAM TERRITÓRIOS

TRATADO DA ANTÁRTICA



1955

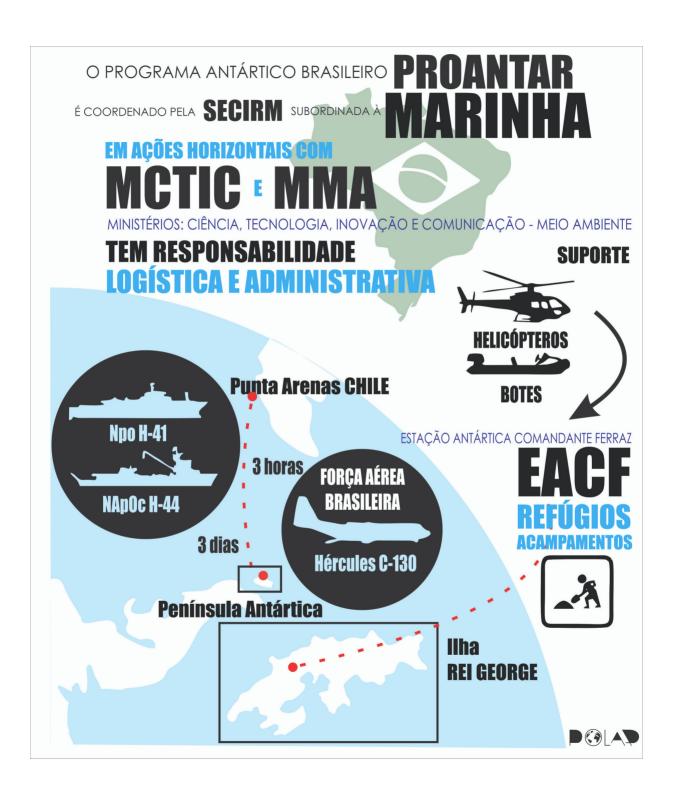
PRINCÍPIO DA NACIONALIDADE*
PRINCÍPIO DA TERRITORIALIDADE*
CONSULTAS ÀS NAÇÕES SIGNATÁRIAS

0% ÍNDICE DE CRIMINALIDAD



AMBIENTE Confinado Confina

*Princípio da territorialidade - jurisdição do local do crime - limites estabelecidos pelo Estado soberano do território *Princípio da nacionalidade - jurisdição estatal sob cidadãos mesmo que estejam foram do território de origem.





A IMAGEM DO PROANTAR DO PAÍS DAS INSTITUIÇÕES MILITARES DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO E DAS ÁREAS CIENTÍFICAS

SUSTENTABILIDADE

DEPENDE DA CONDUTA

DOS EXPEDICIONÁRIOS

PESQUISADORES
MILITARES
CONVIDADOS
JORNALISTAS
AUTORIDADES
FSTRANGFIROS













BIOLÓGICOS

QUÍMICOS

ERGONÔMICOS

FÍSICOS

ACIDENTES



IMPACTOS PSICOSSOCIAIS

- -ANSIEDADE E CRISES DE PÂNICO
- -DEPRESSÃO E SUICÍDIO
- -ESTRESSE ÁLCOOL E DROGAS
- -RITMO CIRCADIANO SONO-VIGÍLIA
- -ATOS INSEGUROS ACIDENTES
- -CONDUTAS VIOLENTAS

PREVENÇÃO = PROCESSOS DE SELEÇÃO E PREPARAÇÃO

MISSÃO



PROBABILIDADE

ANSIEDADE IDENTIFIQUE OS SINAIS E SINTOMAS

BAIXA CONCENTRAÇÃO IRRITABILIDADE MEDO DA MORTE IDEIAS NEGATIVAS VISÃO EMBACADA ALTERAÇÕES DO SONO EXPECTATIVAS ALTAS ESTADO: LUTA/FUGA

RESPIRAÇÃO OFEGANTE

FALTA DE AR



BOCA SECA DIFICULDADE PARA ENGOLIR SENSAÇÃO DE «BOLO/NÓ NA GARGANTA»



PALPITACÕES TAOUICARDIA



SUDORESE (MUITO SUOR) CALAFRIOS (SUOR FRIO)





NÁUSEA/ VÔMITO DIARRÉIA **DESCONFORTO ABDOMINAL CORTISOL ELEVADO**

SÚBITO MAL-ESTAR - NEM SEMPRE HÁ UM GATILHO ESPECÍFICO MANISFESTAÇÕES FÍSICAS E PSICOLÓGICAS AGUDAS E INTENSAS

A 30 MINUTOS

DURAÇÃO DAS CRISES



NÃO É PARA CHAMAR ATENÇÃO NÃO É «FALTA DE DEUS» NÃO É FRESCURA NÃO É DRAMA



A CADA

40 SEGUNDOS **UMA PESSOA COMETE**

QUALQUER PESSOA PODE TENTAR COMETER SUICÍDIO INDEPENDENTE DE RAÇA, GÊNERO, SEXO, STATUS SOCIAL IDADE, RENDA, ESCOLARIDADE, RELIGIÃO OU NACIONALIDADE

NÃO JULGUE





ESTRESSE

DOENÇAS ASSOCIADAS

444

DERMATÓPICAS
ANSIEDADE
DEPRESSÃO
DIABETES
AUTOIMUNES
COLESTEROL
GASTROINTESTINAIS
CÂNCER

ALERTAS

RACIOCÍNIO DESAPARECE É HORA DE AGIR E NÃO DE PENSAR! PUPILAS DILATADAS RESPIRAÇÃO OFEGANTE TAQUICARDIA DORES DE CABEÇA DORES NAS ARTICULAÇÕES DORES MUSCULARES PERDA DA LIBIDO E DO PESO

PROCESSO DE ADAPTAÇÃO DO ORGANISMO POSITIVO NO INÍCIO - NEGATIVO COM ACÚMULO





CAUSAS

MUITAS TAREFAS E PREOCUPAÇÕES
HORAS DE TRABALHO IRREGULARES
VIOLÊNCIAS E ABUSOS
PRESSÕES E PRAZOS
DOENÇAS
PROBLEMAS NOS RELACIONAMENTOS

FORMAS DE ENFRENTAMENTO DISFUNCIONAIS AO STRESS



ÁLCOOL E DROGAS



ABUSO

Recorrer a álcool e drogas (calmantes, relaxantes musculares, maconha, antidepressivos) é um tipo de coping que pode tornar-se **disfuncional** e perigoso quando há um comportamento **abusivo**, **frequente** ou **descontrolado**.



0.02% perda de julgamento, da coordenação motora e confusão



0.10% dificuldade para processar informações e reações psicomotoras extremamente lentas

CONCENTRAÇÃO DE ÁLCOOL NO SANGUE



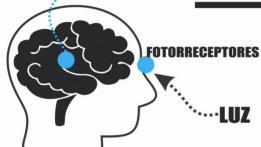
ALTERAÇÕES DO

APROXIMADAMENTE 24 HORAS - SINCRONIZADO COM O MOVIMENTO DA TERRA
RELÓGIO

R

RELÓGIO BIOLÓGICO

SECREÇÃO DE







SECREÇÃO DE

PICO DE



HORMÔNIO DO ESTRESSE

ALTERAÇÕES PODEM AFETAR:

SISTEMA IMUNOLÓGICO SISTEMA CARDIOVASCULAR SISTEMA GASTROINTESTINAL

ANSIEDADE (PÂNICO) DEPRESSÃO (SUICÍDIO) ESTRESSE - ABUSO DE ÁLCOOL E DROGAS ACIDENTES - CONTROLE DROGAS APETITE (OBESIDADE)



MUITAS HORAS DE SONO



POUCAS HORAS DE SONO

MÁ SELEÇÃO/ PREPARAÇÃO RECURSOS INDISPONÍVEIS, INSUFICIENTES E INADEQUADOS



MAIOR PROBABILIDADE DE

ACIDENTES



DEPRESSÃO ANSIEDADE ESTRESSE I. RITMO CIRCADIANO ABUSO DE ÁLCOOL

ATOS INSEGUROS

INTENCIONAIS E NÃO INTENCIONAIS

ERROS
VIOLAÇÕES
SUBESTIMAR O RISCO
IGNORAR O RISCO
NEGLIGÊNCIA

INCONTROLÁVEIS OU DE BAIXO CONTROLE

DESASTRES NATURAIS PRESSÕES CONTEXTUAIS FALHAS (MECÂNICAS OU DO SISTEMA)



ATENDIMENTOS MÉDICOS MAIS FREQUENTES

ortopédicos, dermatológicos, doenças respiratórias, queixas neurológicas e insônia

Piso congelado/ molhado/ com neve → torções, fraturas, traumas

Frio extremo → Lesões (frostbite) e hipotermia

Umidade baixa do ar → Desidratação; ressecamento da pele

Luz solar → Queimaduras, cegueira

Carregar peso ou ficar muitas horas em pé → Lesões osteomusculares

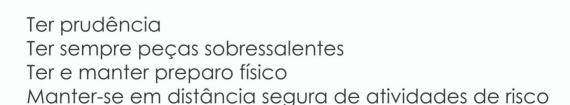
Participação em atividades de risco → Acidentes ocupacionais, perfurocortantes, queimaduras, inalação de produtos auímicos

PRINCIPAIS

MEDIDAS PREVENTIVAS

Uso de EPI

Usar hidratantes e beber água Usar protetor solar Usar óculos escuros



CONDUTAS VIOLENTAS

QUANDO UMA INTERAÇÃO SOCIAL OCORRE

SEM RECIPROCIDADE

AGRESSÕES

VIOLÊNCIAS VERBAIS OU FÍSICAS, DE CARÁTER EVENTUAL,
PONTUAL, ESPORÁDICO, SE RECORRENTES OU
CONSIDERA VELMENTE INTIMIDADORAS TORNAM-SE ASSÉDIC

Brincadeiras
e I o g i o s
a p e I i d o s
c a n t a d a s
f I e r t e s
contato físico



EM CASO DE

CONDUTA CRIMINOSA

ACUSAÇÕES OU FLAGRANTES

AGRESSORES ESTÃO SUJEITOS À JURISDIÇÃO DE SEU PAÍS DE ORIGEM

SE A CONDUTA CRIMINOSA FOR PRATICADA POR UM MILITAR ESTARÁ SUJEITO À JURISDIÇÃO MILITAR DO SEU PAÍS



Se somente uma das partes demonstra interesse de interação,

NÃO HÁ CONSENTIMENTO



E PODE-SE CONFIGURAR:

Constrangimento llegal

ASSÉDIO

Ato <u>REPETITIVO</u> ou <u>INTIMIDADOR</u> que discrimina, desrespeita, humilha e causa constrangimento e danos psicológicos à vítima da violência

« t e r r o r p s i c o l ó g i c o » brincadeiras, apelidos, ameaças que provoquem uma reação negativa em uma pessoa, que a diminuam como profissional ou ser humano

MORAL SEXUAL

« privilégios sexuais» obtidos, sejam físicos ou não, um abuso em que o assediado se vê forçado a manter a interação mesmo que explicite sua recusa ou insatisfação

VÍTIMA HOMEM/MULHER

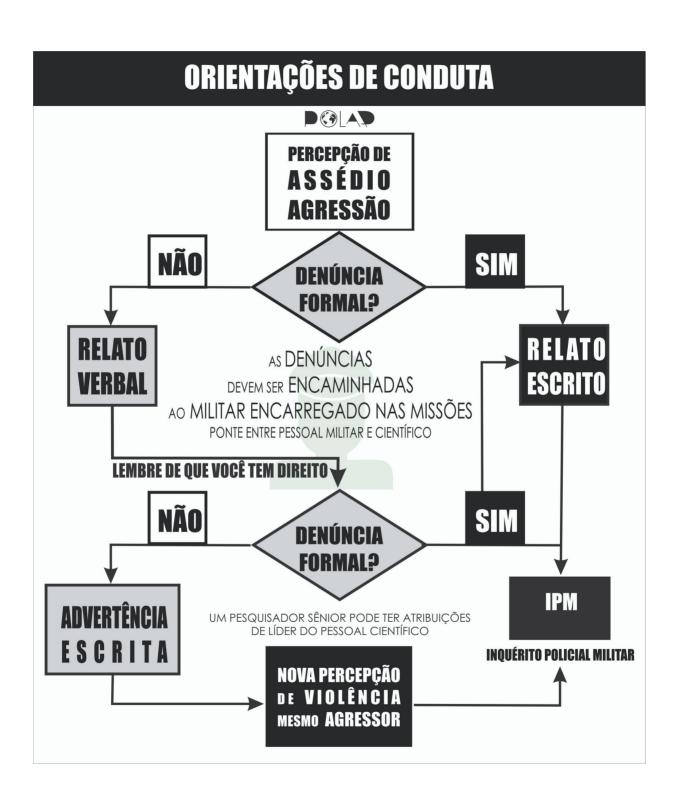
IMPACTOS

ANSIEDADE
DEPRESSÃO
CHORO FÁCIL
INSÔNIA
HIPERSONIA
IDEAÇÃO SUICIDA
FADIGA
MEDO
ESTRESSE
HOMEM/

consumo de álcool

Não é JUSTIFICATIVA/ DESCULPA para cometer atos de violência Uma pessoa **embriagada** não pode consentir. Sexo com pessoas sob o efeito

Sexo com pessoas sob o efeito de álcool pode ser considerado ESTUPRO de vulnerável



ORIENTAÇÕES DE CONDUTA

- CUMPRIR REGRAS DE SEGURANÇA
 - Ex.: Usar EPI (luvas, protetor solar, etc.) e seguir manuais e orientações
- **CUIDAR DE SI MESMO**Ex.: Alimentar-se, beber bastante água, ingerir medicamentos, respeitar os limites do corpo, cuidar da higiene pessoal, ter tempo para lazer e descanso
- **GUIDAR DOS OUTROS**E.x: Solicitar aos outros que cumpram regras de segurança e cuidem de si
- 4 MANTER EQUIPAMENTOS E INSTALAÇÕES
 - Ex.: Manter as condições sanitárias básicas, organizar e limpar instalações, equipamentos e realizar inspeções periódicas
- F REPORTAR ASPECTOS INSEGUROS
 - Verbal ou por escrito, erros cometidos por você, ou por seus colegas, condições inseguras, como falhas, acidentes, crises, violências e doenças
- GERENCIAR RISCOS E CRISES

 Avaliar periodicamente as rotinas, treinar e simular para emergências, evitar situações de risco e considerar os históricos de eventos indesejáveis

COMPORTAMENTO SEGURO

HABILIDADES INTERPESSOAIS

Ser empático (ouvir e colocar-se no lugar dos outros, mesmo que não concorde com eles)
Ser cordial (ter boas maneiras, dizer bom dia, obrigado, desculpa, etc.)
Ser responsável e comprometido (lembrar seu papel e como suas ações vão repercutir)
Ser ético (consciência ambiental e social. Ex: não jogar lixo no chão, não incomodar os colegas)
Ser assertivo (expressar suas ideias e valores, questionar e discordar, mesmo de autoridades)
Fazer concessões e respeitar o espaço e privacidade dos outros

ORIENTAÇÕES DE CONDUTA

RECONHEÇA SINAIS E SINTOMAS

Estresse, ansiedade e depressão - Suicídio - ataques de pânico Abuso de álcool e drogas - Alterações do ciclo sono-vigília

AJUDE

COM

ESCUTA E ENCAMINHAMENTOS

OUANDO SUSPEITAR DE:

Ideação ou tentativas de **SUICÍDIO**

- -Lembre a pessoa de que ela não tem culpa
- -Não critique, não julgue, não subestime
- -Cuidado com as palavras, conselhos ou comparações, cada dor é única
- -Recomende ou encaminhe a pessoa para um profissional
- -Comunique à pessoa que você vai contar para um profissional da saúde, um responsável local, representante religioso ou chefe, pois se preocupa com a pessoa
- -O psicólogo e o psiquiatra têm a formação adequada para atendimentos, mas qualquer um pode ajudar ouvindo
- -Geralmente o simples fato de desabafar reduz o risco de suicídio
- -Curandeiros, coachs, terapeutas podem auxiliar em tratamentos complementares

ATAQUES DE PÂNICO

- -Fale calma e pausadamente com a pessoa em crise. Ofereca um copo de água.
- -Não tente distrair quem está sofrendo um ataque, ou reduzir a importância do pânico
- -Peça para a pessoa respirar devagar, não peça para ela ficar calma
- -Pergunte sobre o medo da pessoa e faça-a refletir sobre aspectos racionais
- Dâ tamana nara a nasaa a sa ra

ABUSO DE ALCOOL E DROGAS

- -Sugira outras bebidas sem álcool
- -Ofereça água quando perceber exageros do consumo de álcool
- -Recomende que a pessoa vá descansar quando exagerar o consumo de álcool
- -Converse com os superiores ou chefes a respeito do consumo exagerado de uma pessoa



ORIENTAÇÕES DE CONDUTA

VOCÊ PODE SE AJUDAR

COM ALGUMAS DICAS PARA UMA VIDA MELHOR:



- -Gerencie seu tempo
- -Pratique atividades físicas
- -Leia livros e ouca músicas
- -Meditação e respiração
- -Converse sobre seus problemas
- -Ria e sorria mais
- -Evite bebidas e comidas «estressantes»
- (álcool, cafeína, frituras) 👺 -Faca suas refeições sem pressa
 - -Reserve tempo para descansar -

 - -Tire mais fotos (suas. de amigos. da paisagem) faca registros para recordar quando precisar



-Alimente-se bem e hidrate-se





MINDFULNESS

Encontre um local calmo e confortável Busque a melhor posição, sentado ou deitado Feche os olhos e concentre-se na

sua respiração

Inspire e expire lentamente

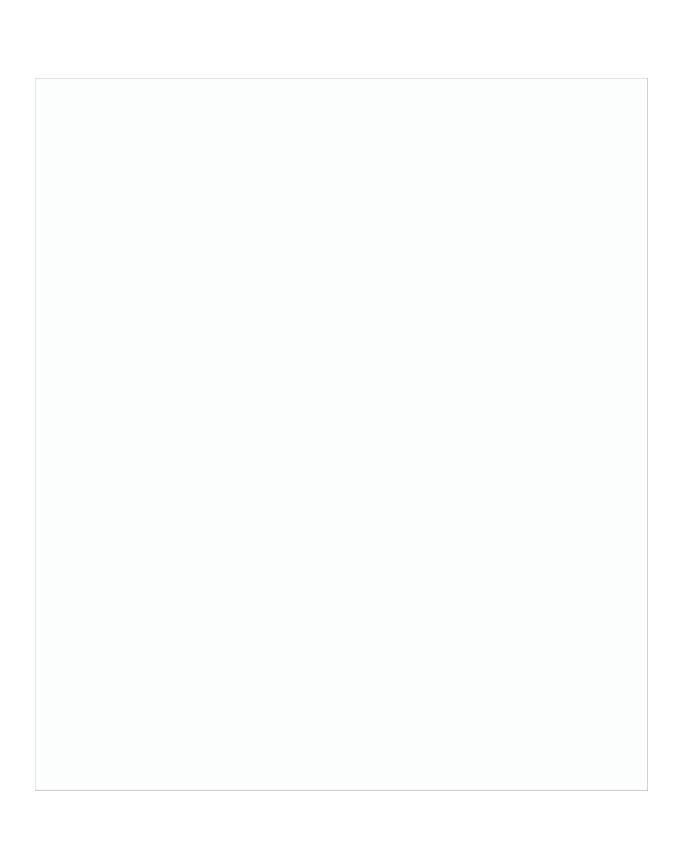
É normal perder o foco. Tente trazer de volta seu foco na respiração

HIGIENE DO SONO

- -Tente dormir sempre mesmo horário
- -Diminua o consumo de estimulantes
- -Evite dormir com o estômago muito cheio ou muito vazio
- -Deslique o computador, o celular e a TV auando for dormir

Se você tem sintomas de ESTRESSE, ANSIEDADE, DEPRESSÃO. PENSA EM SUICÍDIO. TEM ATAQUES DE PÂNICO. ABUSA DE ÁLCOOL/ OUTRAS DROGAS. TEM A QUALIDADE DO SONO RUIM:

- -Não lute contra o que está sentindo
- -Relaxe, aos poucos, faça respirações controladas, inspire e expire contando os segundos
- -Tente praticar meditação
- -Ouestione seus medos
- -Dê um tempo para você mesmo. tire folgas, férias se necessário
- -Não tente fingir que nada está acontecendo.



QUE A SUA EXPERIÊNCIA NA ANTÁRTICA SEJA EXCELENTE!

SAÚDE E SEGURANÇA



fatorhumanolab@hotmail.com

Instagram: @polarnautas

Facebook: @polar.ice

www.fatorhumano.ufsc.br

AGRADECIMENTOS

SECIRM SSPM FORÇA AÉREA BRASILEIRA MARINHA DO BRASIL PESQUISADORES

MILITARES (TRIPULAÇÃO DE NAVIOS E GRUPOS-BASE DA EACF)
PARTICIPANTES DAS MISSÕES:
XXXIII - XXXIV - XXXVI - XXXVI



_ _|