**SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA YABANCI DÜŞMANLIĞI (ZENOFOBİ)**

Niran ÇOBAN\*, Kerime Derya BEYDAĞ\*, Seda DÜLCEK\* ,Tülay ORTABAĞ\*

\*T.C. İstanbul Gedik Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

Zenofobi, Yunanca xenos, (yabancı) ve phobos, (korku) kelimelerinin birleşmesi ile oluşmuş; “yabancı korkusu ve düşmanlığı” olarak tanımlanmaktadır. Zenofobi, toplumun kendisine veya kültürel kimliğine yabancı veya yabancı oldukları algısına sahip oldukları kişileri reddeden, dışlayan ve sıklıkla karalayan tutumlar, önyargılar ve davranışlar olarak da tanımlanabilir. Zenofobi, biyolojik temelli farklılıklardan dolayı yabancılardan korkmanın ötesinde, ait olunan kültürel yapının dışındaki bireylere karşı, yani, yabancılara karşı düşmanlık örüntülerini içeren bir terim olarak karşımıza çıkmaktadır.

Zenofobi, çok boyutlu yapısı, biyolojik ve toplumsal yapısı da dikkate alındığında; cinsiyet, meslek, eğitim durumu, medeni durum, gelir düzeyi, ebeveyn eğitim düzeyi ve siyasi görüş gibi sosyodemografik değişkenlerden etkilenebilmektedir. Literatürde, erkeklerin, işsizlerin, öğrenim düzeyi düşük bireylerin, düşük sosyoekonomik düzeye sahip olanların ve bekârların zenofobi düzeylerinin daha yüksek olduğu yer almaktadır.

Sağlık kurumlarında sunulan hizmetlerin sunulmasında, hasta ve sağlık çalışanları arasındaki iletişim oldukça önemlidir. Sağlık personelinin iletişim esnasında hasta ve hasta yakınlarına ayrımcı tutum ve davranışlarını hissettirmesi bakım sürecini olumsuz yönde etkileyecektir. Sağlık çalışanlarının Zenofobi düzeylerinin yüksek olması sağlık hizmetlerinin istenilen standartlarda sunulmasına engel olacaktır. Ülkemizde yapılan çalışmalarda, sağlık çalışanlarının mülteci ve sığınmacıları içinde yaşadıkları toplumun sağlığını olumsuz yönde etkileyen, ülkenin sağlık politikasını olumsuz şekilde etkileyen ve sağlık çalışanlarının iş yükünü arttıran kişiler olarak tanımladıkları yer almaktadır. Ayrıca, göçmenlerin bazı hastalıkların yeniden ortaya çıkmasına neden olduklarını, aile planlaması uygulamalarına ve aşılama çalışmalarına önem vermediklerini ve zührevi hastalıkları arttırdıklarının belirtildiği çalışmalarda literatürde yer almaktadır. Bir diğer çalışmada, sağlık çalışanlarının empati düzeyleri yükseldikçe, zenofobi düzeylerinin düştüğü yer almaktadır. Sağlık çalışanlarının yabancı hastalara bakım verirken, kültürel farklılık, iletişim, dil, ön yargı ve benzer alanlarda sorun ve sınırlılıklar deneyimlediklerini bildirilmiştir. Dünyada yapılan çalışmalar incelendiğinde; sağlık çalışanlarının yabancı bireyleri agresif ve tehlikeli olarak algıladığı, önlisans mezunu olan ve ileri yaştaki çalışanların yabancılara karşı daha olumsuz tutum sergiledikleri ve göçmenlere bakım hizmeti verilmesine yönelik bilgi ve becerilerinin düşük-orta düzeyde olduğu bulunmuştur. Bir diğer araştırmada da, zenofobinin zayıf kültürlerarası iletişim ile bağlantılı olduğu vurgulamıştır.

Tüm sağlık çalışanlarının hizmet öncesi dönemde eğitim programlarında kültürlerarası iletişim, kültüre duyarlı bakım ve göçe yönelik derslerin yer alması önemlidir. Ayrıca, hizmet içi eğitimlerde kültürlerarası iletişim kaygısı ve zenofobi konularda eğitim planlamaları yapılarak, sağlık çalışanlarının yabancı hastalara yönelik görüşlerini iyileştirmeye yönelik uygulamalar gerçekleştirilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Düşmanlık**,** sağlık çalışanı, yabancı düşmanlığı, zenofobi.

**XENOPHOBIA IN HEALTH PROFESSIONALS (XENOPHOBIA)**

Xenophobia is formed by the combination of the Greek words xenos, (foreign) and phobos, (fear); It is defined as “fear and hostility towards foreigners”. Xenophobia can also be defined as attitudes, prejudices and behaviors that reject, exclude and often defame those who are perceived as alien or alien to the society itself or its cultural identity. Xenophobia is a term that includes patterns of hostility towards individuals outside the cultural structure, that is, against foreigners, beyond fear of foreigners due to biologically based differences.

Considering the multidimensional, biological and social structure of xenophobia; It can be affected by sociodemographic variables such as gender, occupation, educational status, marital status, income level, parental education level and political opinion. In the literature, it is stated that the xenophobia levels are higher among men, the unemployed, individuals with low education level, those with low socioeconomic status and single people.

Communication between patients and healthcare professionals is very important in the provision of services offered in healthcare institutions. The discriminatory attitudes and behaviors of the health personnel to the patients and their relatives during communication will affect the care process negatively. The high level of xenophobia of health workers will prevent health services from being provided at the desired standards. In studies conducted in our country, it is stated that health workers define refugees and asylum seekers as people who negatively affect the health of the society they live in, negatively affect the health policy of the country and increase the workload of health workers. In addition, there are studies in the literature in which it is stated that immigrants cause the re-emergence of some diseases, do not attach importance to family planning practices and vaccination studies, and increase venereal diseases. In another study, it is stated that as the empathy levels of healthcare professionals increase, their xenophobia levels decrease. It has been reported that healthcare professionals experience problems and limitations in cultural differences, communication, language, prejudice and similar areas while caring for foreign patients. When the studies done in the world are examined; It has been found that healthcare professionals perceive foreign individuals as aggressive and dangerous, associate degree graduates and older workers have more negative attitudes towards foreigners, and their knowledge and skills for providing care services to immigrants are at a low-medium level. Another study emphasized that xenophobia is associated with poor intercultural communication.

It is important to include courses on intercultural communication, culturally sensitive care and migration in the pre-service training programs of all healthcare professionals. In addition, training plans can be made on intercultural communication anxiety and xenophobia in in-service trainings, and practices can be carried out to improve the views of healthcare professionals towards foreign patients.

**Keywords:** healthcare worker, hostility, xenophobia.