

CÁC VẤN ĐỀ SỨC KHỎE TÂM THẦN

Ở NHỮNG NGƯỜI ĐIẾC VÀ LẰNG TAI

của Bryan Lloyd, M.Ed, MSW

QUÁ TRÌNH RÈN LUYỆN CỦA TÔI VỀ SỨC KHỎE TÂM THẦN

- ◉ Giáo viên tại Trường Walden (chương trình dành cho cảm xúc bị quấy rầy của người điếc và khó nghe ở trẻ em) (6 năm)
- ◉ MSW từ Đại Học Boston
- ◉ Thực tập tại Trường Perkins cho người mù (1 năm)
- ◉ Thực tập tại Bệnh viện Freedom Trail (1 năm)
- ◉ Thực hành trị liệu tại Bệnh viện Freedom Trail (2 năm)
- ◉ Người phối hợp của Nhóm cuộc sống sinh viên tại NTID (6 năm)
- ◉ Cố vấn học tập và cố vấn cá nhân tại NTID (3 năm)

SỨC KHỎE TÂM THẦN VÀ NGƯỜI ĐIẾC

- ◉ Sự chấn nản
- ◉ Sự hoảng sợ/lo âu
- ◉ Người với hai cực tánh
- ◉ Tâm thần phân liệt
- ◉ Triệu chứng căng thẳng sau khi chấn thương (PTSD)
- ◉ Triệu chứng bản sắc phân liệt (Triệu chứng nhiều cá tánh)
- ◉ ADHD/ADD
- ◉ Khuyết tật học tập
- ◉ Triệu chứng mất ngủ
- ◉ Đồng phụ thuộc
- ◉ Nạn nhân của sự ngược đãi(vật lý, tâm thần, và tình dục)
- ◉ tâm thần rối loạn
- ◉ Bản tính tránh giao thiệp
- ◉ Rối loạn đối lập bướng bỉnh
- ◉ Chứng nghiện rượu
- ◉ Nạn nhân ma túy
- ◉ Và danh sách còn tiếp tục....

SỨC KHỎE TÂM THẦN CỦA NGƯỜI NGHE ĐƯỢC VÀ NGƯỜI ĐIẾC CÓ GÌ KHÁC NHAU?

Những điều giống nhau

- ◉ Các nguyên nhân sinh học / hóa học
- ◉ Các kế hoạch điều trị (sinh học và tâm thần)
- ◉ Nghiện rượu và ma túy
- ◉ Can thiệp sớm rất quan trọng
- ◉ Ảnh hưởng đến các mối quan hệ cá nhân (đặc biệt là trong gia đình)
- ◉ Các mục tiêu của sự khôi phục hay điều chỉnh/chấp nhận các bệnh tâm thần

Những điều khác nhau

- ◉ Ngôn ngữ
- ◉ Tài nguyên khác nhau hoặc hạn chế cho những bệnh nhân điếc
- ◉ Người thứ ba (thông dịch viên, vv)
- ◉ Nguyên nhân có thể không rõ ràng
- ◉ Đánh giá và chẩn đoán có nhiều cơ hội bị sai
- ◉ Các sự đánh giá thường không được thiết kế cho người điếc

SỰ THẨM DÒ CỦA CÁC SỰ ĐÁNH GIÁ VÀ QUÁ TRÌNH CHẨN ĐOÁN

- ◉ Những thử nghiệm (trí thông minh, tính cách, khả năng học tập, vv) có phải được thiết kế cho các bệnh nhân bị điếc không?
- ◉ Người đánh giá có thể dùng ký hiệu lưu loát và anh ta hoặc cô ta có thể hiểu được bệnh nhân không?
- ◉ Nếu một thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu được sử dụng trong quá trình đánh giá, thông dịch viên đó có được thành thạo về sức khỏe tâm thần không?
- ◉ Người đánh giá có học bất kỳ khóa nào về văn hóa người điếc không?
- ◉ Khách hàng có hiểu các câu hỏi từ các bài kiểm tra hoặc trong quá trình phỏng vấn không?
- ◉ Nếu bác sĩ trị liệu đang sử dụng bài phê bình văn học hoặc nghiên cứu để dựa vào khi thực hiện sự đánh giá về các bệnh nhân điếc, nghiên cứu đó có thành kiến với người điếc không? Ai đã làm các công trình nghiên cứu?
- ◉ Người đánh giá có cởi mở với đặc quyền nghe được của mình không, người đó có khám phá những mối quan tâm áp bức đến từ mối quan hệ của mình với các bệnh nhân bị điếc hay không?
- ◉ Bác sĩ trị liệu có lưu ý đến các tài liệu ở ngoài phạm vi của anh ta hoặc cô ta để nhận được sự hỗ trợ hoặc tư vấn liên quan đến "các vấn đề của người điếc"?
- ◉ Người đánh giá có thể nghe bệnh nhân điếc của ông hoặc bà ta và không có bất kỳ cách nhìn hoặc kết luận dựa trên quan điểm y tế không?
- ◉ Bác sĩ trị liệu có thể chấp nhận rằng một số người điếc xem bị điếc là việc tốt?

TẠI SAO ĐIỀU NÀY QUAN TRỌNG?

- ◉ Các phiên dịch sai lầm của bài kiểm tra hay câu trả lời từ cuộc phỏng vấn sẽ dẫn tới kế hoạch điều trị sai lầm và/hoặc can thiệp sai lầm
- ◉ Khách hàng có thể nhận được tài liệu sai và/hoặc giới thiệu sai
- ◉ Việc chẩn đoán bệnh tâm thần sai lầm sẽ ảnh hưởng người bệnh trong một thời gian dài và có thể dẫn đến một số trở ngại không cần thiết trong cuộc sống của anh ta hoặc cô ta
- ◉ Bác sĩ trị liệu trở thành chán nản
- ◉ Người khách hàng không cảm thấy anh ta hoặc cô ta đang được điều trị hoặc giúp đỡ
- ◉ Có thể dẫn đến các vụ thưa kiện từ khách hàng
- ◉ Có thể bị thưa kiện vì sơ suất
- ◉ Phi đạo đức không thể chấp nhận được bất cứ giá nào
- ◉ Các khách hàng có thể "bị hại"

CÁC TÌNH HUỐNG SỨC KHỎE TÂM THẦN

- ◉ Các hoạt động tương tác trong nhóm với sự thăm dò của các tình huống sức khỏe tâm thần

"CÁC ĐẶC QUYỀN NGHE ĐƯỢC" LÀ GÌ?

- ◉ Căn cứ vào khái niệm đặc quyền người da trắng
- ◉ Thảo luận chung
- ◉ Hoạt động tương tác ngắn về chủ đề đó

NHỮNG THẢO LUẬN CHUNG VỀ CÁC VẤN ĐỀ TÂM LÝ VỚI DÂN SỐ NGƯỜI ĐIẾC

- ◉ Các vấn đề gia đình
- ◉ Quan hệ của người nghe được và người điếc
- ◉ Người giám sát nghe được/ người điếc với người bị giám sát nghe được/người điếc
- ◉ Ngôn ngữ
- ◉ Sự đàn áp và cổ vũ
- ◉ Cố vấn/tư vấn nghề nghiệp
- ◉ Khuyết tật thứ hai (mù, khuyết tật học tập, vv)
- ◉ Nền văn hóa người nghe được so với văn hóa người điếc
- ◉ Thuật ngữ: người khiếm thính
- ◉ Văn hóa so với tàn tật
- ◉ Ủng hộ tích cực
- ◉ Vấn đề pháp lý (Nhân quyền, quyền sở hữu xe hơi/nhà, ý chí sống, hôn nhân, ly hôn, các vấn đề quyền nuôi dưỡng con cái, vv)

SỰ HƯỚNG DẪN ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ CHO CÁC DỊCH VỤ SỨC KHỎE TÂM THẦN THÀNH CÔNG CHO NGƯỜI ĐIẾC

- ◉ Bác sĩ trị liệu thông thạo về ngôn ngữ ký hiệu và thành thạo với văn hóa người điếc
- ◉ Nếu không, bác sĩ trị liệu phải tìm kiếm một thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu có trình độ và được huấn luyện trong lĩnh vực sức khỏe tâm thần
- ◉ Hãy chắc chắn rằng các bài kiểm tra tâm lý phù hợp với cấp độ viết và đọc của khách hàng/bệnh nhân
- ◉ Tìm kiếm tư vấn từ các chuyên gia sức khỏe tâm thần mà quen thuộc với các vấn đề của người điếc.
- ◉ Hãy cởi mở với các đặc quyền nghe được
- ◉ Khám phá các khái niệm về sự đàn áp và cổ vũ
- ◉ LẮNG TAI nghe bệnh nhân điếc
- ◉ Điều tra các tài liệu nghiên cứu và phương pháp nghiên cứu để biết rằng đó không phải là thiên vị chống lại người điếc hoặc được thực hiện bởi một nhà nghiên cứu với quan điểm hạn chế hoặc tiêu cực về người điếc

TÓM TẮT

Những suy nghĩ và quan điểm của tôi.....

- ◉ Chúng ta đang khỏe mạnh
- ◉ Chúng ta tự hào làm người điếc
- ◉ Chúng ta coi trọng thế giới thị giác
- ◉ Chúng ta lãnh nhận đặc tính điếc của chúng ta
- ◉ Chúng ta lãnh nhận các nền văn hóa khác (Tây Ban Nha và Điếc, người da đen và điếc, Nữ giới và điếc, người Do Thái và điếc, vv)
- ◉ Chúng ta không cần phải được trị liệu nhưng chúng ta cảm kích những tiến bộ kỹ thuật để giúp chúng ta hoạt động tốt hơn trong thế giới người nghe (điện thoại có hình, cấy ốc tai, thiết bị trợ thính, vv)
- ◉ Chúng ta thường xuyên làm việc với người nghe được
- ◉ Chúng ta muốn được tôn trọng vì chúng ta bị điếc
- ◉ Chúng ta muốn được lựa chọn ngôn ngữ bẩm sinh của mình mà không phải lựa chọn cách giao thiệp
- ◉ Chúng ta cảm kích cao những bài học đọc môi và ngôn ngữ lời nói, nhưng nó không phải là một ưu tiên cao cho một số người trong chúng ta do khả năng hoặc nhu cầu của chúng ta

KẾT LUẬN

Cám ơn bạn đã cho cơ hội khám phá một chủ đề quan trọng: sức khỏe tâm thần của người bị điếc.

Xin vui lòng hỏi bất kỳ câu hỏi nào hoặc những điều cần giải thích... Tôi hoan nghênh cuộc đối thoại tốt đẹp giữa chúng ta....