

Giảm bớt hoặc loại bỏ kiểm chế hành vi trong các cơ sở sức khỏe tâm thần (1-30-13)

Kiểm chế hành vi là gì?

Kiểm chế hành vi đề cập đến phương pháp kiểm chế trong các tình huống khẩn cấp chẳng hạn như những tình huống liên quan đến hành vi hung hăng hoặc bạo lực, có nguy cơ gây tổn hại về mặt thể chất nghiêm trọng, ngay lập tức. Kiểm chế khiến cho cá nhân – người lớn hoặc trẻ vị thành niên - mất tự do chuyển động. Điều này có thể hạn chế hoạt động thể chất hoặc tiếp cận bình thường với cơ thể người.¹ Kiểm chế có thể sử dụng thể lực hoặc giữ bằng tay. Kiểm chế có thể sử dụng thiết bị cơ học như đai hoặc băng quấn bằng da. Hoặc có thể sử dụng dược phẩm hoặc thuốc được biết đến là phương pháp kiểm chế bằng hóa học.

Kiểm chế hành vi có thể gây tổn thương và chấn thương cho người không?

Có. Kiểm chế hành vi gây chấn thương và có thể gây thương tổn về thể chất cho cá nhân cũng như nhân viên. Kiểm chế có thể gây tử vong kể cả khi được thực hiện "an toàn" và đúng cách. Kiểm chế gây sợ hãi và làm nhu nhược và có thể gây chấn thương tâm lý lâu dài.

Chúng ta có thể giảm bớt sử dụng phương pháp kiểm chế hành vi bằng cách nào?

Sử dụng kiểm chế hành vi khi đó là phương cách cuối cùng. Tuy nhiên, nghiên cứu chỉ ra rằng phương pháp kiểm chế thường được sử dụng khi cá nhân chỉ đang gây tiếng ồn, gây gián đoạn hoặc không làm theo hướng dẫn. Phương pháp kiểm chế có thể được sử dụng do nhân viên tại cơ sở cố gắng thi hành các quy tắc của cơ sở hoặc cố gắng hướng dẫn hành vi cá nhân khi cá nhân chỉ đang thể hiện lựa chọn cá nhân. Có các phương cách khác thay cho kiểm chế hành vi, chẳng hạn như dịch vụ hỗ trợ cơn bệnh hướng tới phục hồi, chú trọng làm việc với cá nhân hơn là cố gắng kiểm soát họ.

Có luật giảm bớt sử dụng phương pháp kiểm chế hành vi không?

Có. Tất cả các công dân California tại các cơ sở sức khỏe tâm thần có quyền không bị tổn hại bao gồm việc sử dụng không cần thiết phương pháp kiểm chế quá mức.ⁱⁱ Phải sử dụng các thủ thuật hoặc phương pháp ứng cứu cơn bệnh ít hạn chế hơn để giúp cá nhân kiểm soát hành vi của mình.

Phương pháp kiểm chế hành vi có thể được sử dụng khi nào?

Chỉ có thể sử dụng phương pháp kiểm chế hành vi:

1. Trong các trường hợp khẩn cấp để ngăn chặn nguy cơ gây tổn hại về mặt thể chất sắp xảy ra
2. Khi các phương pháp ít hạn chế hơn khác không thành công
3. Cho lượng thời gian cần thiết ít nhất
4. Theo cách ít hạn chế nhấtⁱⁱⁱ

Phương pháp kiểm chế hành vi là không phù hợp khi nào?

Không bao giờ được sử dụng phương pháp kiểm chế như một “phương tiện ép buộc, kỷ luật, tiện dụng hoặc trả đũa.”^{iv} Không được sử dụng phương pháp kiểm chế khi có các phương pháp ít hạn chế hơn mà vẫn có thể giải quyết tình huống khẩn cấp một cách hiệu quả. Cần thảo luận về các phương pháp này giữa cá nhân và nhóm điều trị khi đăng ký vào cơ sở. Không bao giờ được sử dụng phương pháp kiểm chế như lệnh thường xuyên (có nghĩa là lệnh được viết từ trước và đón trước một sự kiện khẩn cấp có thể xảy ra). Phải có lệnh mới từ chuyên viên đủ điều kiện (ví dụ: bác sĩ hoặc chuyên viên có giấy phép khác

được tiểu bang ủy quyền viết lệnh điều trị) mỗi lần phương pháp kiểm chế được sử dụng. Lệnh sử dụng phương pháp kiểm chế cũng giới hạn về thời gian. Phải có đánh giá mặt đối mặt kịp thời về cá nhân sau khi được kiểm chế. Một số phương thức nhất định đặc biệt nghiêm nhẽ hoặc bị cấm, chẳng hạn như phương pháp kiểm chế bắt úp mặt xuống và trói tay ra đằng sau. Cũng có các yêu cầu về giám sát hoặc quan sát người bị kiểm chế.

Nhân viên có được đào tạo để ngăn chặn sử dụng phương pháp kiểm chế hành vi không?

Không luôn luôn. Ở hầu hết các cơ sở, nhân viên được đào tạo các cách can thiệp khác để tránh phải sử dụng phương pháp kiểm chế và, nếu cần, được đào tạo cách áp dụng kiểm chế hợp lý. Tuy nhiên, đào tạo này là không bắt buộc ở tất cả các cơ sở sức khỏe tâm thần.

Một chỉ thị trước có thể giảm thiểu nguy cơ bị tổn hại không?

Có. Các cơ sở bắt buộc phải thảo luận các lựa chọn của cá nhân trong việc giải quyết tình huống cơn bệnh tiềm năng khi đăng ký vào. Điều này bao gồm xác định các dấu hiệu cảnh báo sớm hoặc các điểm "kích hoạt" và ứng cứu cơn bệnh hiệu quả nhất. Phải thảo luận về chấn thương trước hoặc các trạng thái bệnh lý. Đánh giá này phải bao gồm thông tin đầu vào từ người mà cá nhân mong muốn có mặt, chẳng hạn như thành viên gia đình, đại diện được ủy quyền hoặc quan trọng khác, nếu có.^v

Thảo luận sau sự cố có thể giúp giảm bớt sử dụng phương pháp kiểm chế hành vi không?

Có. Cần phải thực hiện thảo luận kỹ lưỡng sau sự cố để:

1. Giải quyết vấn đề
2. Thực hiện các thay đổi nếu có các vấn đề được xác định
3. Giới hạn hoặc giảm bớt các hiệu quả tiêu cực kéo dài
4. Ngăn chặn sự cố trong tương lai

Có các phương pháp tích cực giúp giảm thiểu nguy cơ bị tổn hại không?

Có. Trung Tâm Trợ Giúp Kỹ Thuật Quốc Gia đã xác định được sáu chiến lược cốt lõi trong việc giảm bớt sử dụng phương pháp kiểm chế:

1. Lãnh đạo để thực hiện thay đổi tích cực
2. Sử dụng dữ liệu về sử dụng phương pháp kiểm chế để thông báo các phương thức tương lai
3. Đào tạo nhân viên
4. Sử dụng công cụ kiểm chế và ngăn chặn cơn bệnh
5. Chủ động tuyển mộ và có sự tham gia của khách hàng
6. Thảo luận kỹ lưỡng tất cả các vấn đề tiếp sau mọi trường hợp kiểm chế^{vi}

Ngăn chặn cơn bệnh và can thiệp sớm cần có nỗ lực của toàn nhóm liên quan đến thảo luận tương tác giữa cá nhân và thành viên nhóm – kết hợp lại, quý vị có thể tìm ra các cách tốt hơn để tránh phải sử dụng phương pháp kiểm chế hành vi

Có thủ tục khiếu nại đối với sử dụng phương pháp kiểm chế không phù hợp không?

Có. Để biết thêm thông tin, hãy liên lạc với:

1. Người Bệnh Vực Quyền Lợi của Bệnh Nhân Sức Khỏe Tâm Thần của Hạt^{vii}
2. Sở Cấp Phép & Chứng Nhận Sức Khỏe Công Cộng California^{viii}
3. Hiệp Hội Luật Sư của Hạt^{ix}
4. Tổ chức Disability Rights California (Quyền Lợi Người Khuyết Tật California) theo số: 1-800-776-5746.

Chúng tôi muốn lắng nghe ý kiến của quý vị! Sau khi đọc tờ thông tin này, vui lòng thực hiện bản thăm dò ngắn này và cung cấp phản hồi của quý vị cho chúng tôi.

Bản tiếng Anh: <http://fs12.formsite.com/disabilityrightsca/form54/index.html>

Bản tiếng Tây Ban Nha:

<http://fs12.formsite.com/disabilityrightsca/form55/index.html>

ⁱⁱ Xem Bộ Luật Phúc Lợi & Định Chế § 5325,1(c).

ⁱⁱⁱ Xem Tiêu Đề 22, Bộ Luật Các Quy Chế California, § 71545; Tiêu Đề 9, Bộ Luật Các Quy Chế California, §865.2(a).

^{iv} Xem Bộ Luật Sức Khỏe & An Toàn § 1180.4(k); Tiêu Đề 9, Bộ Luật Các Quy Chế California, § 865.4(a).

^v Xem Bộ Luật Sức Khỏe & An Toàn § 1180.4(a)(5).

^{vi} Xem <http://66.147.244.209/~tashorg/wp-content/uploads/2011/01/National-Technical-Assistance-Center.pdf>

^{vii} Xem liên kết sau để có danh sách các văn phòng Quyền lợi Bệnh Nhân của Hạt:
http://www.disabilityrightsca.org/OPR/practice_directory.pdf

^{viii} Xem: <http://www.cdph.ca.gov/programs/LnC/Pages/LnCContact.aspx>

^{ix} Xem: http://california.lp.findlaw.com/ca03_associations/cabar.html

Cơ Quan Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần California (CalMHSA) là một tổ chức của chính quyền hạt hoạt động để cải thiện các kết quả sức khỏe tâm thần cho cá nhân, gia đình và cộng đồng. Các chương trình Phòng ngừa và chấm dứt sớm do CalMHSA thực hiện được tài trợ bởi các hạt thông qua cử tri chấp thuận Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (Dự Luật 63). Dự Luật 63 cung cấp quỹ và cơ cấu cần thiết để mở rộng các dịch vụ sức khỏe tâm thần cho nhóm dân không được phục vụ trước đây và cho tất cả cộng đồng khác nhau ở California.

