

# ຄຳບອກເລົ່າກັນ ແລະ ຂໍ້ເທັດຈິງ:

ມົນທົນ ໂຮກຈິຕ ທີ່ພາໃຫ້ຖືກຈຳແນກ (ຫຼື ຖືກລັງກຽດ)

| ຄຳເລົ່າກ່າວຂານກັນ  | ຂໍ້ເທັດຈິງ  |
|--|---|
| <p>ໂຮກຈິຕ ແມ່ນສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງ ທີ່ເກີດຂຶ້ນໄດ້ກັບ “ຄົນອື່ນໆ” ທ່ານ</p>   | <p>ມີລາຍງານວ່າ ນຶ່ງໃນ 5 ຂອງຄົນຜູ້ໃຫຍ່ໃນຄາລິຟໍເນັຽ ຕ້ອງໄດ້ຮັບການຊ່ອຍເຫຼືອ ກ່ຽວກັບບັນຫາສຸຂ ພາບຈິຕ ຫຼື ດ້ານສະຕິອາຣົມ. ເດັກນ້ອຍປະມານ 9 ລ້ານຄົນຢູ່ໃນສະຫະຣັຖ ມີບັນຫາດ້ານສະຕິອາຣົມ ຂັ້ນຮ້າຍແຮງ, ແຕ່ວ່າ ມີພຽງແຕ່ 1 ໃນ 5 ຂອງເດັກເຫຼົ່ານີ້ ທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວແບບຖືກຕ້ອງ ເໝາະສົມ.<sup>ii</sup></p> <p>ບັນດາເດັກນ້ອຍ ແລະ ຜູ້ໃຫຍ່ ຕ່າງກໍປະສົບບັນຫາທາງສຸຂພາບຈິຕຫຼາຍແບບຫຼາຍຢ່າງ ເໝືອນໆກັນ ນັບຕັ້ງແຕ່ ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິເຮັດວຽກຫຼາຍເກີນໄປ ຈົນຮອດຂັ້ນເຄິ່ງກາງໆ.</p>   |
| <p>ໂຮກຈິຕ ເປັນໂຮກທີ່ປົວບໍ່ໄດ້, ເຈົ້າຈະເປັນໂຮກຈິຕໄປຈົນຕອດຊີວິດ</p>  | <p>ບໍ່ພຽງແຕ່ມີການປິ່ນປົວໄດ້ທ່ານ ແຕ່ຍັງສາມາດປິ່ນປົວໃຫ້ຫາຍໄດ້ ຢ່າງສົມບູນ. ໃນປັດຈຸບັນ ພວກເຮົາ ພວມມີການສຶກສາຮຽນຮູ້ ວິທີປ້ອງກັນ ໂຮກຈິຕ ແລະ ສົ່ງເສີມໃຫ້ມີສຸຂພາບຈິຕທີ່ດີ.</p> <p>ດ້ວຍການຊ່ອຍເຫຼືອແລະການປິ່ນປົວ ດັ່ງກ່າວນີ້ ມີຢູ່ລະຫວ່າງ 70 ຫາ 90 ເປີເຊັນຂອງຜູ້ຄົນທີ່ເປັນໂຮກຈິຕ ມີອາການຫຼຸດຜ່ອນລົງຢ່າງເຫັນໄດ້ຊັດເຈນແລະຄຸນພາບຊີວິດກໍມີການປັບປຸງດີຂຶ້ນ.<sup>iii</sup></p>   |
| <p>ລູກຊາຍ/ ລູກສາວຂອງຂ້ອຍ ກຳລັງສະແດງການກະທຳແປກໆ ອອກມາ, ແຕ່ ມັນກໍພຽງແຕ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຄວາມເປັນເດັກທ່ານແຫຼະ</p>               | <p>ການສຳຮວດວິຈັຍສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ເຄິ່ງໜຶ່ງຂອງຄົນຜູ້ມີຈິຕຜິດປົກຕິທັງໝົດ ແມ່ນເລີ່ມເມື່ອອາຍຸ 14 ປີ, ແລະ ຈຳນວນສາມສ່ວນສີ່ ເລີ່ມເປັນເມື່ອອາຍຸ 24 ປີ.<sup>iv</sup></p> <p>ແຕ່ວ່າ, ໂດຍສະເລັ່ງແລ້ວ ພາຍຫຼັງ 6 ເຖິງ 8 ປີຜ່ານໄປ ສຳຮັບອາການໂຮກອາຣົມເສົ້າຊຶມ; ພາຍຫຼັງ 9 ເຖິງ 23 ປີຜ່ານໄປ ສຳຮັບອາການໂຮກກຸ້ມໃຈ (ວິຕິກກັງວົນ) ຈຶ່ງສາມາດຊ່ວຍປົວເອົາຊາວໜຸ່ມໄດ້.<sup>v</sup></p>   |
| <p>ພວກຄົນທີ່ຖືກກວດວິນິດສັຍ ໂຮກຈິຕ ເປັນສິ່ງອັນຕຣາຍ ແລະຄວນຫຼີກເວັ້ນ</p>  | <p>ໂຮກຈິຕ ກວມເຖິງ ປະມານ 3 ເປີເຊັນ ຂອງຜູ້ທີ່ກໍ່ເຫດຄວາມຮຸນແຮງທັງໝົດ ໃນປະເທດສະຫະຣັຖ.<sup>vi</sup></p> <p>ບັນດາຄົນທີ່ມີບັນຫາທາງໂຮກຈິຕ ມີທ່າວ່າເຂົາເປັນເຫຍື່ອຜູ້ຮັບເຄາະຮ້າຍຈາກຄວາມຮຸນແຮງ ຫຼາຍກວ່າທີ່ຈະເປັນຜູ້ກໍ່ເຫດຮຸນແຮງ. ມີລາຍງານບອກວ່າ ຜູ້ຄົນທີ່ເປັນໂຮກຈິຕຂັ້ນຮຸນແຮງ ຫຼາຍກວ່າ 25 ເປີເຊັນ ແມ່ນຜູ້ ເປັນເຫຍື່ອເຄາະຮ້າຍຂອງອາດຊະຍາກຳຮຸນແຮງໃນຊ່ວງປີທີ່ຜ່ານມາ, ມີອັດຕາສູງກວ່າກໍຣະນີຂອງຄົນທົ່ວໆ ໄປ ເກືອບ 12 ເທົ່າ.<sup>vii</sup></p>  |
| <p>ຂ້ອຍບໍ່ຈຳແນກ (ຫຼືລັງກຽດ) ພວກຄົນທີ່ຖືກກວດຫາສະມຸຕຖານຂອງໂຮກຈິຕ ແຕ່ຢ່າງໃດ, ແຕ່ວ່າຂ້ອຍບໍ່ຢາກເຮັດວຽກນຳ ຫຼືຢູ່ໃກ້ເຂົາເຈົ້າ</p> | <p>ນອກຈາກ ຈະບໍ່ຍຸດຕິທັມ ແລະບໍ່ເປັນທີ່ຍອມຮັບທາງດ້ານຈັຣຍາທັມແລ້ວ, ມັນຍັງເປັນສິ່ງທີ່ຜິດກົດໝາຍ ນຳອີກ ທີ່ເຮົາຈະປະຕິເສທ (ບໍ່ຮັບຮູ້) ສິດທິອັນໃດອັນໜຶ່ງຂອງຄົນຜູ້ໃດ ຜູ້ໜຶ່ງ ເນື່ອງຈາກເຂົາເປັນໂຮກຈິຕ ແທ້ໆ ຫຼື ພຽງເຫັນວ່າເຂົາມີອາການໂຮກຈິຕ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ກົດໝາຍຊາວອະເມຣິກັນຜູ້ມີຄວາມພິການ (ທຸພິລພາບ) ສປປປ 1990 ໄດ້ກຳນົດໃຫ້ເປັນສິ່ງກົດໝາຍ ຖ້າວ່ານາຍຈ້າງ ຫຼື ສະຖານທີ່ ທີ່ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະນະຊົນ ຫາກຈຳແນກ ຫຼື ລັງກຽດ ຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງທີ່ມີອາການໂຮກຈິຕ.</li> <li>ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຢູ່ອາສັຍ (ຫົວຂໍ້ທີ 7 ຂອງກົດໝາຍສິດທິພິລເມືອງ ສປປປ 1966) ໄດ້ກຳນົດໃຫ້ເປັນການກະທຳຜິດກົດໝາຍ ຖ້າວ່າ ເຈົ້າຂອງເຮືອນ/ເຈົ້າຂອງທີ່ດິນ ຫຼືວ່າ ໜ່ວຍງານອະສັງຫາຣິ ມະຊັບ ຫາກຈຳແນກ (ສແດງຄວາມລັງກຽດ) ຕໍ່ກັບ ຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງ ທີ່ມີໂຮກຈິຕ.</li> </ul> |

| ຄຳເລົ່າກ່າວຂານກັນ  | ຂໍ້ເທັດຈິງ  |
|--|---|
| <p>ຂ້ອຍບໍ່ແມ່ນຈິຕແພດ; ຂ້ອຍບໍ່ສາມາດຈຳແນກເຫັນຄວາມແຕກຕ່າງຂອງຄົນທີ່ມີບັນຫາທາງສຸຂະພາບຈິຕ.</p> | <p>ມີຫຼາຍຄົນ ເວົ້າວ່າ ຈຸດມົນທົນ (ຫຼືບົມດ້ອຍ) ໃນຈິຕໃຈ ແລະ ການຈຳແນກລັງກຽຕ ອາດເປັນສິ່ງທີ່ສ່ຽງແລະ ທ້າທາຍຕໍ່ຄຸນະພາບຊີວິດຂອງເຂົາ ໃຫຍ່ໄປກວ່າ ທີ່ມັນສ່ຽງແລະທ້າທາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຈິຕຂອງເຂົາ.</p> <p>ເຈົ້າກໍສາມາດ ລົບລ້າງທຳລາຍຈຸດມົນທົນ ຫຼື ບົມດ້ອຍ ດັ່ງກ່າວນັ້ນໄດ້ ໂດຍທີ່ວ່າເຈົ້າຍອມຮັບຢ່າງເປີດເຜີຍ ກ່ຽວກັບ ຄົນທີ່ຖືກກວດຫາສະມຸຕຖານ ໂຮກຈິຕເຫຼົ່ານັ້ນ ຢູ່ໃນບ່ອນເຮັດວຽກ ຫຼື ໃນຊຸມຊົນຂອງເຈົ້າ.</p> <p>ເຈົ້າຄວນຈະມີຈຸດຍືນແຕ່ພຽງໜຶ່ງດຽວໃນກາຣໃຫ້ສິ່ງໃດໆກໍຕາມ ແກ່ຄົນທີ່ບັນຫາໂຮກຈິຕ ຄືກັນກັບທີ່ຜູ້ອື່ນໆ ສົມຄວນຈະໄດ້ຮັບ - ເຊັ່ນ: ອາຊີກາຣງານ, ກາຣຂໍເຊົ່າ, ກາຣໃຫ້ບໍລິການທົ່ວໄປ ຫຼືວ່າ ກາຣເວົ້າຈາສົນ ທະນາແບບທຳມະດາໆດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບນັບຖື- ທີ່ຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ເຂົາຮູ້ສຶກວ່າມີຊີວິດທີ່ສົມບູນແບບແລະມີປະໂຫຍດຕໍ່ສັງຄົມ.</p> |



Funded by the voter approved Mental Health Services Act (Prop. 63). – Lao

<sup>i</sup> ສູນສຳຫຼວດຄົ້ນຄວ້ານະໂຍບາຍສຸຂະພາບ UCLA. ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຈິຕສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ໃນຣັຖຄາລິຟໍເນັຍ. ພະຈິກ 2011.

<sup>ii</sup> SAMHSHA ການສ້າງເຄື່ອງມືເພື່ອຄິດເລີ່ມຫຼຸກຜ່ອນຈຸດມົນທົນຕ່າງໆພ້ອມທາງຈິຕໃຈ, 2006. ອົງກອນພັນທະມິຕ ເພື່ອຄົນຜູ້ເປັນໂຮກຈິຕ.

<sup>iii</sup> National Alliance on Mental Illness (NAMI).

<sup>iv</sup> Kessler, Berglund, Demler, Jin, Walters, Life time prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders In the National Comorbidity Survey Replication, General Psychiatry, July 2005.

<sup>v</sup> Wang, P., Berglund, P., et al. Failure and delay in initial treatment contact after first onset of mental disorders in the National Co-morbidity Survey Replication (NCS-R), General Psychiatry, June 2005.

<sup>vi</sup> H. Harwood, A. Ameen, G. Denmeadet al, ມູນຄ່າທາງເສຖກິດກ່ຽວກັບໂຮກຈິຕ 1992 Rockville, Md NIMH 2000.

<sup>vii</sup> Linda Teplinet al ການຕົກເປັນເຫຍື່ອເຄາະຮ້າຍຈາກອາດຊະຍາກັມ ໃນຜູ້ໃຫຍ່ ທີ່ມີໂຮກຈິຕຮ້າຍແຮງ: ສົມທຽບກັບ ຜົນການສຳຮວດແຫ່ງຊາດ ກ່ຽວກັບກາຣ ເຮັດໃຫ້ຕົກເປັນເຫຍື່ອຂອງອາດຊະຍາກັມ, ວິຊາຈິຕແພທ ທົ່ວໄປ, ເດືອນສິງຫາ 2005.