



UMP - Vietnam - HIV
ATTC

ÔN LẠI KIẾN THỨC BUỔI 2





UMP - Vietnam - HIV
ATTC

Bài tập buổi 2

Mô phỏng đoạn vấn đàm giai đoạn tiếp cận

Bài tập Trịnh Thị Huệ- MHV:MI020
Đại học Y tế Công Cộng



Tình huống

- Bệnh nhân phát hiện mình bị mắc cao huyết áp được năm rồi. Lúc đầu, không có triệu chứng gì mấy. Rồi một hôm Bệnh nhân thấy đau đầu, chóng mặt, tê cứng hết chân tay
- Và Bệnh nhân đi khám ở trên viện huyện thì được biết mắc bệnh cao huyết áp độ 1.
- BN rất tuân thủ uống thuốc đúng giờ mà chẳng hiểu sao huyết áp ngày một tăng.

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (1)

TVV: Chào anh, hôm nay anh đến đây có vấn đề gì không ạ. Em có thể giúp gì được cho anh ạ?

BN: Hôm nay tôi đến đây để được tư vấn cách ăn uống vì tôi mắc bệnh cao huyết áp.

TVV: Dạ anh bị mắc cao huyết áp ạ. Và hôm nay mình muốn em tư vấn cách ăn uống ạ. Anh ơi, bệnh cao huyết áp của anh tình hình như thế nào ?

BN: Tôi phát hiện mình bị mắc cao huyết áp được năm rồi. Lúc đầu, nó không có triệu chứng gì mấy. Rồi một hôm tôi thấy đau đầu, chóng mặt, tê cứng hết chân tay thì tôi đi khám ở trên viện huyện thì họ bảo tôi mắc bệnh cao huyết áp độ 1. Khổ từ đó cứ thuốc thang đều đặn đến giờ. Mà dạo gần đây thôi đo huyết áp thì thấy nó cứ biến động mà có vẻ cao nhiều hôm trước. Kì lạ là tôi rất tuân thủ uống thuốc đúng giờ mà chẳng hiểu sao huyết áp ngày một tăng. Đi khám thì bác sĩ bảo tôi là huyết áp của tôi đang tăng nhiều hơn trước. Bác sĩ bảo tôi đang bị cao huyết áp độ 3 và cũng nói tôi phải uống thuốc và chú ý ăn uống. Họ khuyên tôi nên đến đây để được tư vấn kĩ hơn.

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (2)

TVV: Vậy là sau khi anh biết mình bị mắc cao huyết áp anh cũng dùng thuốc đều đặn nhưng đến giờ mà huyết áp của anh ngày càng tăng và bác sĩ đã khuyên anh phải uống thuốc và chú ý ăn uống.

BN: Vâng đúng rồi. Tôi cũng thấy chán nản lắm chị à ! Chắc là tôi không thể tin rằng mình có thể kiểm soát được bệnh tình của tôi.

TVV: Mặc dù anh cảm thấy chán nản và có chút không tin mình có thể kiểm soát được bệnh tình nhưng anh vẫn đi khám lại bệnh, nghe lời khuyên của bác sĩ và đến đây như thế em thấy anh đang rất cố gắng và kiên trì đấy ạ. Giờ anh kể cho em ngày nay bữa ăn của mình như thế nào ạ?

BN: Tôi ăn giống như trước lúc bị bệnh thôi bác sĩ ơi. Tôi không ăn rau hoặc cũng chỉ ăn ít thôi vì tôi không thích ăn rau lắm. Tôi thích ăn mỡ các con vật, ngày nào cũng dùng đến. Tôi thích ăn các đồ rang, chấm mắm có độ đậm cao. Đặc biệt tôi thích ăn đồ ăn nhanh vào buổi tối. Gần như tối nào tôi cũng ăn.

TVV: Anh có sử dụng cách đồ uống hay các chất kích thích không ạ?

BN: Tôi có bác sĩ.

TVV: Anh sử dụng chúng như thế nào ?

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (3)

BN: Tôi thích uống cocacola lắm. Ngày nào cũng uống mấy cốc cho mát. Tôi cũng có hút thuốc nữa cô. Tôi cũng uống rượu bia thường xuyên. Ngày nào cũng làm mấy cốc chưa tính cả có khoảng 2- 3 bữa nhậu trong tuần. Ngày hút khoảng hơn chục điếu thuốc.

TVV: Trước đây anh có được bác sĩ hay người có chuyên môn tư vấn điều trị ở nhà bệnh huyết áp như thế nào ?

BN: Bác sĩ cũng dặn tôi là phải uống thuốc đúng giờ và luôn luôn cầm theo thuốc. Bác sĩ cũng dặn ăn giảm muối, giảm mỡ động vật, ít ăn đồ ăn nhanh và bỏ hút thuốc. Nhưng mà tôi nghĩ mình ăn được ngủ được là tiên cần gì kiêng khem như thế. Có bệnh uống thuốc là khỏi.

TVV: Bác sĩ cũng đã khuyên anh ăn uống giảm muối, mỡ động vật, ít ăn đồ ăn nhanh và bỏ thuốc nhưng anh lại nghĩ là mình ăn được thì không cần phải kiêng. Vậy anh có thấy mình có thấy biểu hiện sức khỏe nào bất thường không?

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (4)

BN: Tôi thấy đau đầu nhiều hơn. Hồi trước, tôi đo huyết áp có trên 140 một tí mà uống thuốc vào thì nó trở về bình thường. Nhưng giờ tôi đo huyết áp thì thấy có hôm nó lên trên 150 và cả tôi uống thuốc mà nó chỉ giảm xuống 145 là thấp nhất. Xong tôi đi khám bác sĩ bảo tôi ăn uống như vậy làm cho bệnh chuyển biến nặng hơn và khuyên tôi thay đổi. Tôi cũng suy nghĩ chắc cách ăn của mình làm cho bệnh tôi thêm nặng, tìm hiểu các thực đơn cho người cao huyết áp nhưng tôi nghĩ mình nên đến đây để được tư vấn hợp lý nhất.

TVV: Vậy là trước khi đến đây anh cũng đã chịu khó tìm hiểu trước các thực đơn dành cho người bị cao huyết áp như vậy là rất tốt đấy. Sau khi tìm hiểu anh tìm được những thực đơn như thế nào?

BN: Tôi thấy người ta khuyên nên giảm ăn muối, ít ăn mỡ động vật và không hút thuốc.

TVV: Vậy anh thấy mình có thể giảm ăn muối có dễ dàng không?

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (5)

BN: Tôi thấy dễ đẩy bác sĩ à.

TNV: Còn thói quen ăn đồ ăn nhanh của anh thì sao?

BN: Tôi thấy hơi khó ạ. Tôi thích ăn chúng lắm cả việc uống rượu và hút thuốc tôi thấy khó lắm

TVV: Đúng là khó thật nhưng không phải là không làm được đâu ạ. Em tin anh có thể làm được. Trước tiên mình nên giảm từ từ số lượng uống trong một lần trước đã.

BN : Vâng ạ.

TVV: Em thấy với bệnh tình của mình anh nên giảm muối , không nên sử dụng đồ ngọt, giảm tối đa uống rượu hút thuốc và đồ ăn nhanh.

BN: Vâng bác sĩ.





UMP - Vietnam - HIV
ATTC

Bài tập buổi 2

Mô phỏng đoạn vấn đàm giai đoạn tiếp cận

Vũ Thị Hiền (Mã học viên MI032)



Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (1)

- Tham vấn viên (TVV): Chị đã nói chuyện qua điện thoại với ba mẹ em trước khi gặp em. Mặc dù không thực sự muốn nhưng em vẫn đồng ý đến đây, như vậy là rất tốt. (Câu khẳng định) (1)
- Khách hàng (KH): Như ba mẹ em nói với chị đây, chị cũng biết là em đang sử dụng ma túy đá rồi. Tối qua ba mẹ em bảo sáng nay em đến nói chuyện với chị.
- TVV: Cảm ơn em vì đã đến gặp chị ngày hôm nay. (Câu khẳng định) (2). Chị cũng nghe ba mẹ em nói là em sử dụng ma túy đá nhưng cũng chưa biết chi tiết là em sử dụng như nào, liệu cứ ra sao nên hôm nay chị em mình sẽ cùng trao đổi với nhau về chủ đề này nhé.
- KH: Vâng chị. Nhiều lúc em cũng muốn bỏ lắm, nhưng em không bỏ được.
- TVV: Em muốn ngừng sử dụng ma túy đá nhưng em không làm được. (Câu phản hồi) (1)

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (2)

KH: Bỏ khó lắm chị ạ, nó không dễ như ba mẹ em nghĩ đâu.

TVV: Ba mẹ em nghĩ việc từ bỏ ma túy đá là dễ nhưng nó rất khó với em. (Câu phản hồi) (2)

KH: Vâng

TVV: Vậy, hiện nay em đang sử dụng ma túy đá như nào?(Câu hỏi mở) (1)

KH: Ngày nào em cũng dùng.

TVV: Em đang dùng ma túy đá hàng ngày. (Câu phản hồi) (3).

KH: Vâng

TVV: Em dùng ma túy đá theo cách nào? (Câu hỏi mở) (2)

KH: Em hút. Em chế bình rồi em hút, hoặc thỉnh thoảng bạn em sẽ chế bình, sau đó 2 đứa cùng hút.

TVV: Em cảm thấy như thế nào sau mỗi lần hút ma túy đá? (Câu hỏi mở) (3)

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận (3)

- KH: Lúc mới hút thì em thấy “phê” lắm chị ạ, nhưng sau đó thì em không ngủ được.
- TVV: Em cảm thấy “phê” lúc đầu khi sử dụng ma túy đá, sau đó thì em rất khó ngủ. (Câu phản hồi) (4)
- KH: Vâng. Sử dụng như thế, lâu dần em thấy rất mệt mỏi vì em thiếu ngủ.
- TVV: Sau một thời gian sử dụng, em cảm thấy rất mệt vì em thường xuyên không ngủ được. (Câu phản hồi) (5)
- KH: Đúng rồi chị. Em đã cố để ngủ nhưng không tài nào ngủ được.

Vấn đàm giai đoạn tiếp cận(4)

TVV: Vậy sau mỗi lần sử dụng ma túy đá, em đã làm gì để cố gắng ngủ được? (Câu hỏi mở) (4)

KH: Em đếm số thứ tự, rồi em đếm cừu nhưng cũng không có tác dụng. Thỉnh thoảng em mở nhạc không lời nhưng cũng không ăn thua.

TVV: Chị thấy em đã dùng rất nhiều cách khác nhau để có thể ngủ được sau mỗi lần sử dụng ma túy đá. Mặc dù những cách đó chưa thành công nhưng khởi đầu như vậy là rất tốt rồi, em đã biết là cần bảo vệ sức khỏe của mình. (Câu khẳng định) (3)

KH: Em biết là dùng ma túy đá này có hại lắm nên giờ nếu chưa bỏ được thì em phải tự tìm cách bảo vệ sức khỏe của mình.

TVV: Em nói là ma túy đá có hại lắm, vậy theo em ma túy đá có những tác hại gì? (Câu hỏi mở) (5)"



UMP - Vietnam - HIV
ATTC

BÀI 3: GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN KỸ NĂNG PVTĐL CỐT LÕI



QUY TRÌNH PVTĐL

5 Kỹ năng
cốt lõi: Câu
hỏi mở,
Phản hồi,
Khẳng định,
Tóm tắt và
Cung cấp
thông tin

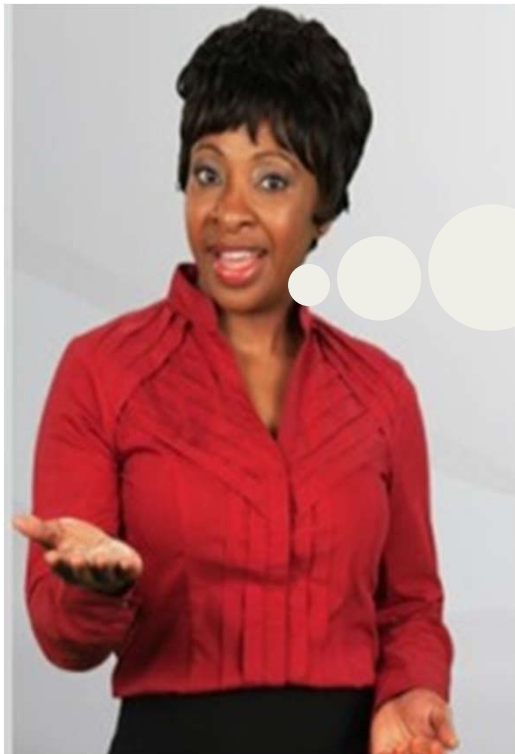
GĐ lập kế hoạch: phát triển tính
cam kết và xây dựng một kế
hoạch cụ thể để thay đổi hành vi

GĐ khơi gợi: gợi lên động lực
thay đổi hành vi

GĐ tập trung: phát triển và duy
trì tham vấn hướng về thay đổi

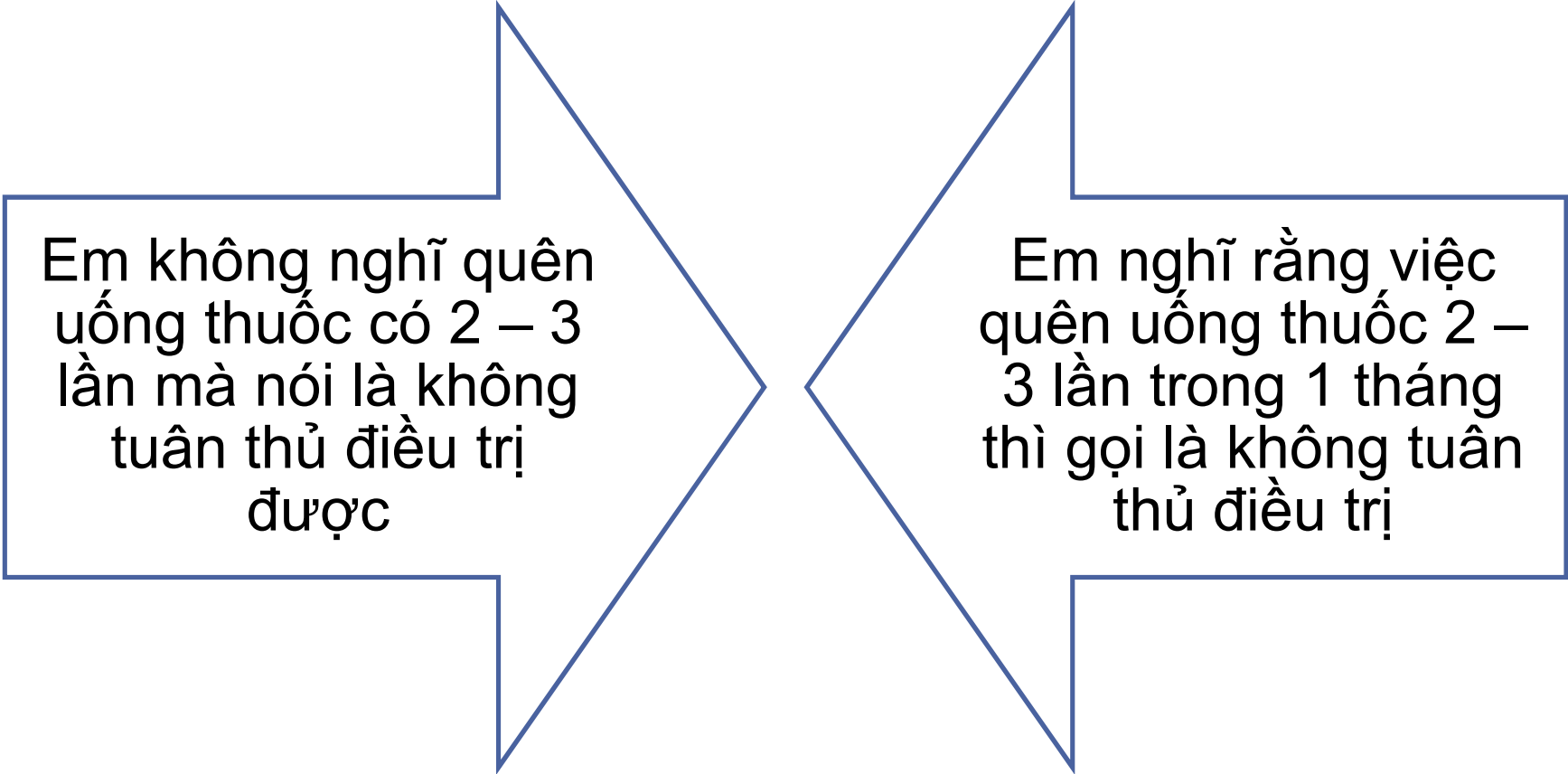
GĐ tiếp cận: Thiết lập mối quan
hệ để làm việc một cách có hiệu
quả

3.1. KỸ NĂNG PHẢN HỒI ĐƠN GIẢN



Phản hồi đơn giản là xác nhận lại lời của BN bằng cách lặp lại lời nói của BN hoặc dùng từ ngữ đồng nghĩa.

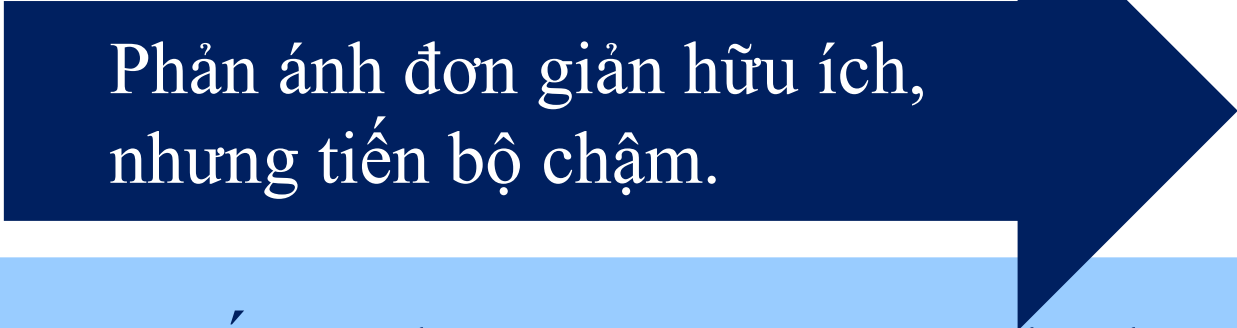
3.1. Phản hồi đơn giản



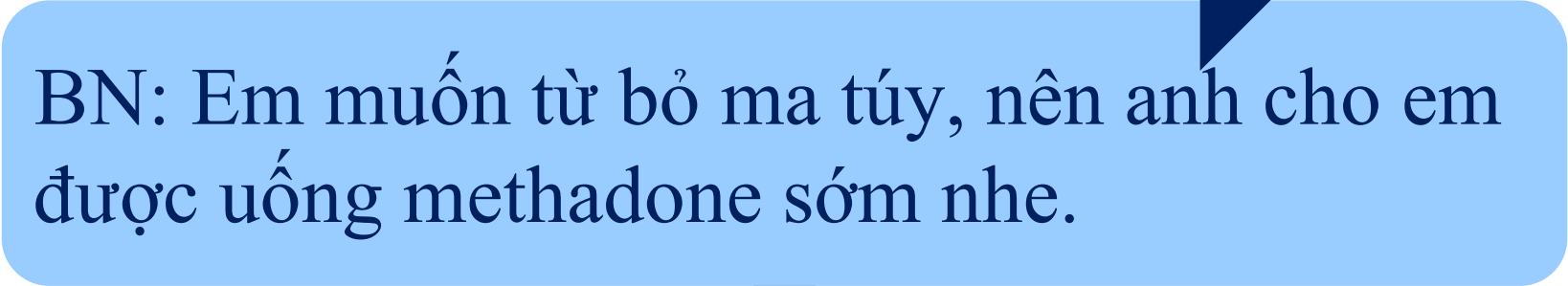
Em không nghĩ quên
uống thuốc có 2 – 3
lần mà nói là không
tuân thủ điều trị
được

Em nghĩ rằng việc
quên uống thuốc 2 –
3 lần trong 1 tháng
thì gọi là không tuân
thủ điều trị

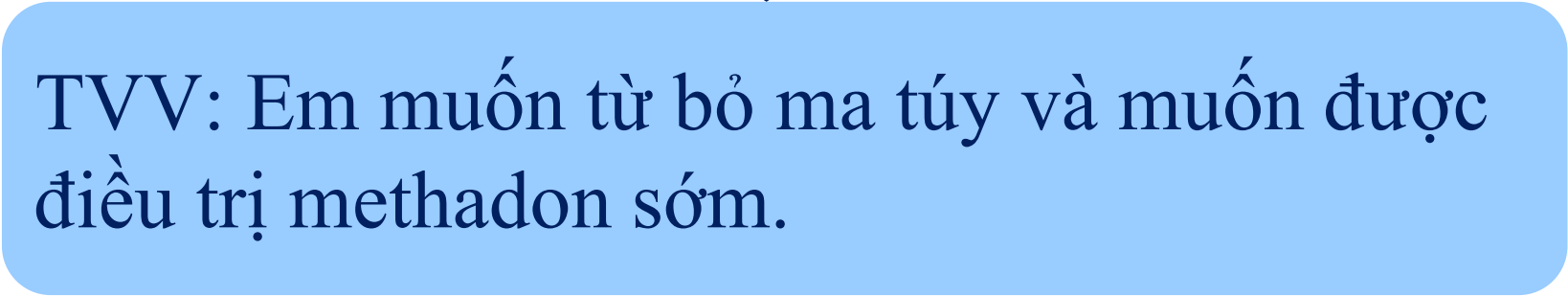

BÀI TẬP PHẢN HỒI ĐƠN GIẢN



Phản ánh đơn giản hữu ích,
nhưng tiến bộ chậm.



BN: Em muốn từ bỏ ma túy, nên anh cho em
được uống methadone sớm nhé.



TVV: Em muốn từ bỏ ma túy và muốn được
điều trị methadon sớm.

BÀI TẬP PHẢN HỒI ĐƠN GIẢN

BN: Em đã cố gắng từ bỏ nhiều lần rồi mà
đâu có được, nghiện mà đâu phải nói bỏ là bỏ
được.



TVV: ???

Anh chị vui lòng đánh câu phản hồi của
mình vào ô chat.

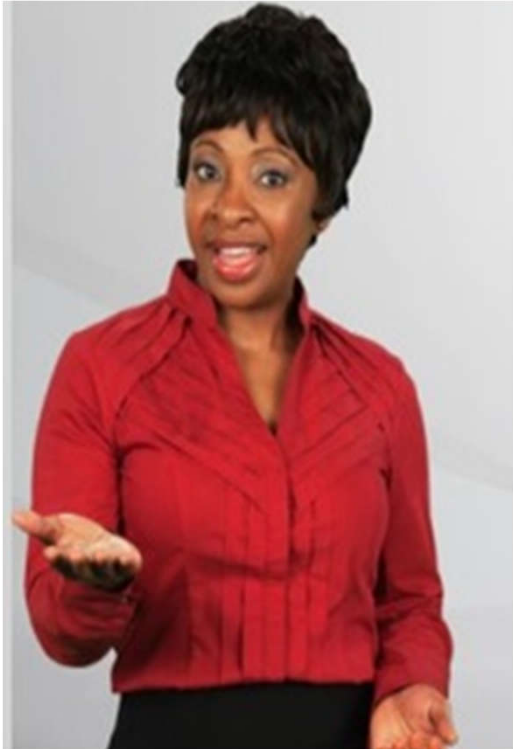
BÀI TẬP PHẢN HỒI ĐƠN GIẢN

BN: Ba má em rất mong em được vô uống methadone để em từ bỏ được ma túy và làm lại cuộc đời.



TVV: ???

3.2. KỸ NĂNG PHẢN HỒI – CẢM XÚC



Phản hồi cảm xúc là cách gọi tên cảm xúc mà bệnh nhân đang trải qua. Giúp bệnh nhân hiểu được trạng thái cảm xúc của chính bản thân họ và có thể khiến họ điều chỉnh cho phù hợp hơn.

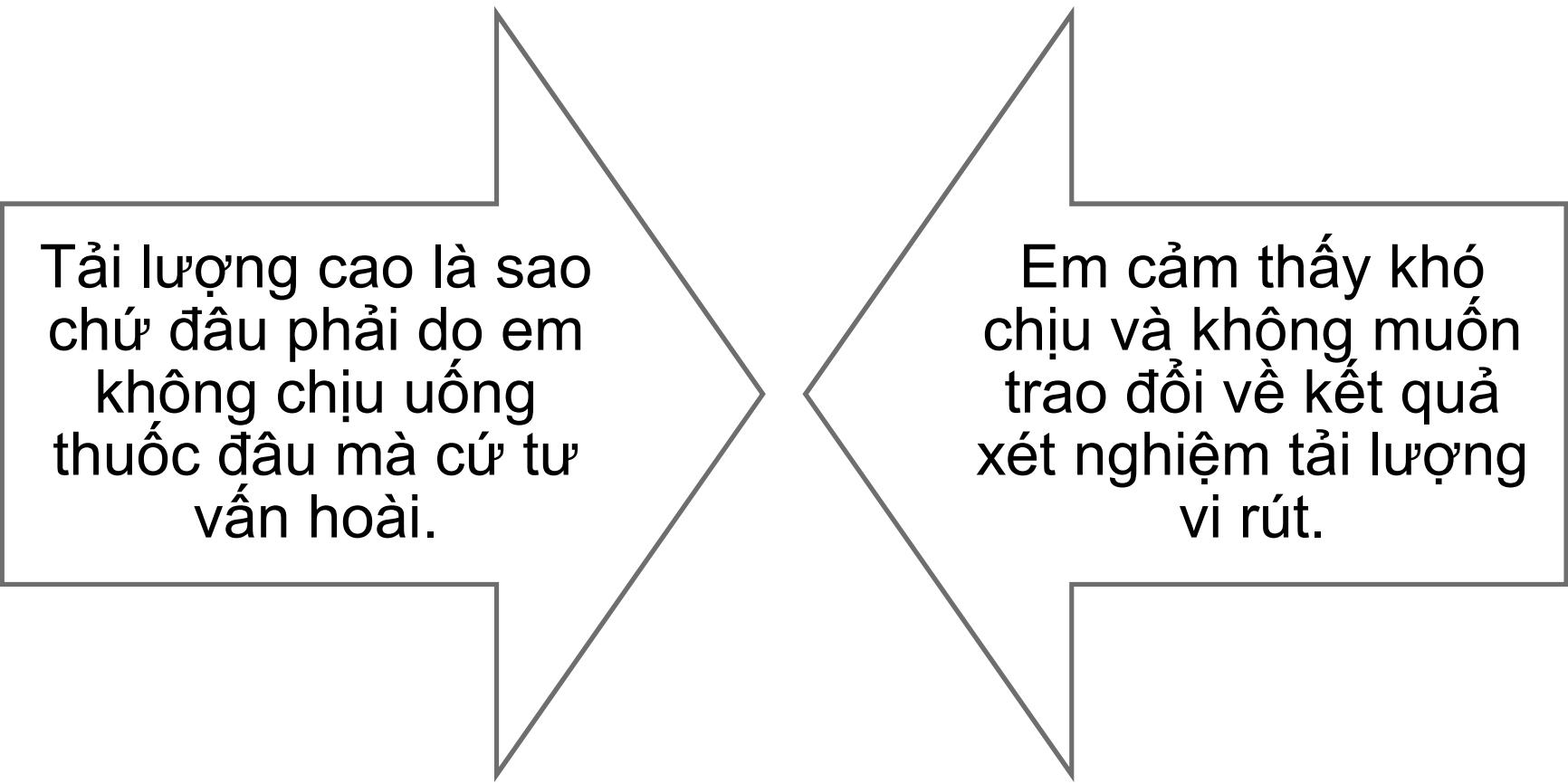
3.2. KỸ NĂNG PHẢN HỒI – CẢM XÚC

BN: Chị ơi, em nộp hồ sơ mấy bữa rồi mà vẫn chưa được uống thuốc nữa, khi nào em mới được vô.



TVV: Em đang cảm thấy sốt ruột và không thoải mái khi chờ được uống methadone.

3.2. Phản hồi cảm xúc



Tải lượng cao là sao
chứ đâu phải do em
không chịu uống
thuốc đâu mà cứ tự
vấn hoài.

Em cảm thấy khó
chịu và không muốn
trao đổi về kết quả
xét nghiệm tải lượng
vi rút.

3.2. KỸ NĂNG PHẢN HỒI – CẢM XÚC

BN: Nội dung giáo dục nhóm gì mà có bấy nhiêu nói hoai, uống thuốc thì không cho mà cứ nói lợi ích methadone này kia.



TVV: Em đang cảm thấy bức bối và không thích nội dung của buổi giáo dục nhóm ngày hôm nay.

3.2. KỸ NĂNG PHẢN HỒI – CẢM XÚC

BN: Anh ơi, mới uống methadone được có mấy bữa à mà cứ vài ngày lại kêu vô tư vẫn. Mà tư vẫn cũng chỉ hỏi mấy câu uống liều bao nhiêu, thấy thế nào không à. Anh cho em uống thuốc đi, bữa khác tư vẫn được không.



TVV: ???

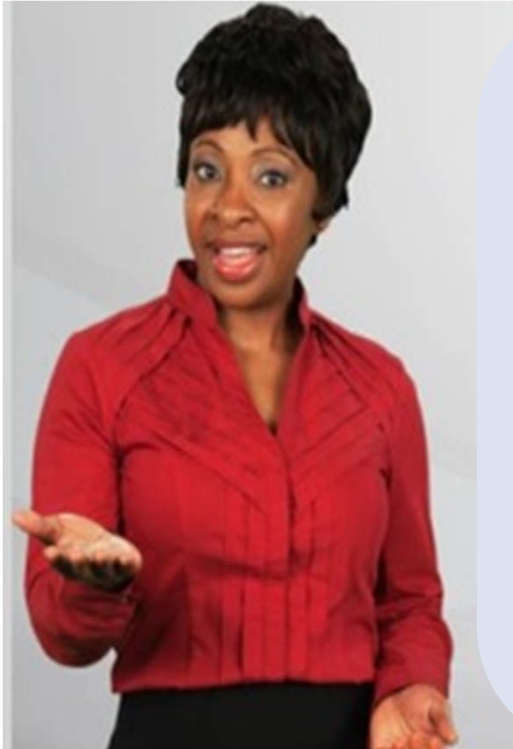
3.2. KỸ NĂNG PHẢN HỒI – CẢM XÚC

BN: Em đã nói là em bận việc nên để bữa sau em xét nghiệm nhưng cứ một hai bắt em làm rồi kêu em vô đây. *(BN phản kháng khi được yêu cầu làm xét nghiệm nước tiểu)*



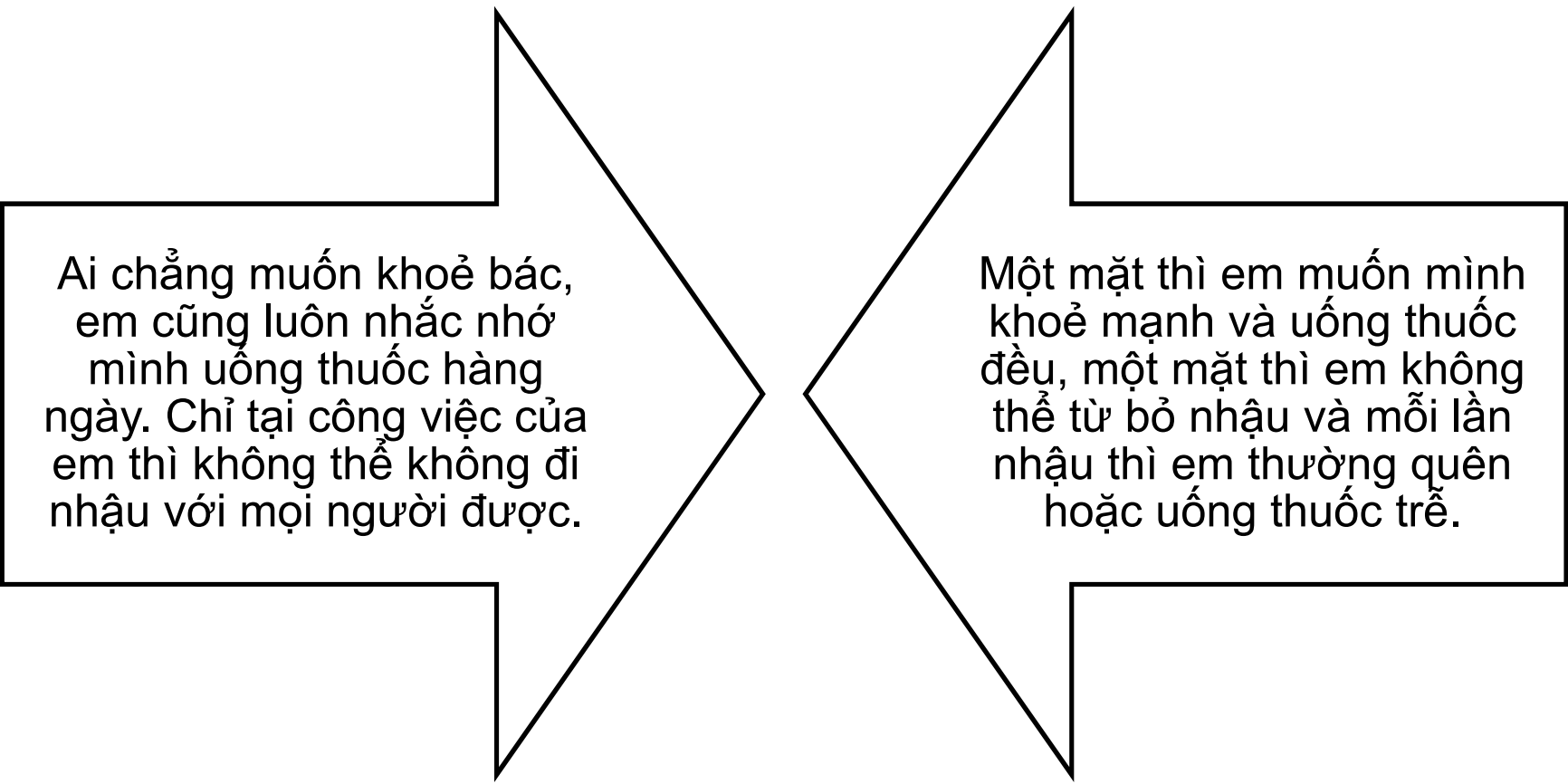
TVV: ???

3.3. KỸ NĂNG PHẢN HỒI –HAI CHIỀU



Phản hồi hai chiều là dạng phản hồi giúp bệnh nhân nhìn nhận 2 mặt của sự mâu thuẫn trong chính bản thân họ: một mặt thì bệnh nhân muốn từ heroin một mặt thì lại thấy hài lòng với việc sử dụng heroin và không nghĩ là họ có thể bỏ được.

3.3. Phản hồi hai chiều



Ai chẳng muốn khỏe bác,
em cũng luôn nhắc nhở
mình uống thuốc hàng
ngày. Chỉ tại công việc của
em thì không thể không đi
nhậu với mọi người được.

The diagram consists of two large, hollow, arrow-shaped boxes pointing towards each other, forming a central diamond shape. The left box contains text about the speaker's desire for health and their reminder to take medicine daily, despite the need to go to social gatherings. The right box contains text about the speaker's desire for health and strength, and their struggle to remember to take medicine after drinking.

Một mặt thì em muốn mình
khỏe mạnh và uống thuốc
đều, một mặt thì em không
thể từ bỏ nhậu và mỗi lần
nhậu thì em thường quên
hoặc uống thuốc trễ.

3.3. KỸ NĂNG PHẢN HỒI –HAI CHIỀU

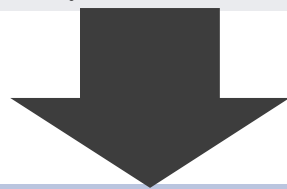
BN: Em muốn bỏ hẳn ma túy lắm chứ, nhưng tới tối là thấy trong người khó chịu lắm nên phải đi tìm hàng chơi mới ngủ được.



TVV: Một mặt thì em muốn được từ bỏ hẳn heroin để vô duy trì, mặt khác thì em lại không cưỡng lại được cảm giác thèm muốn heroin vào buổi tối.

3.3. KỸ NĂNG PHẢN HỒI –HAI CHIỀU

BN: Ai mà chẳng muốn bỏ ma túy anh, gia đình em cứ nói đi xin uống methadone đi. Nhưng em không biết có cai được không nữa, vì em cai không biết bao nhiêu lần rồi mà có được đâu.



TVV: ???

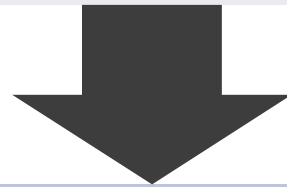
3.4. KỸ NĂNG PHẢN HỒI – PHÓNG ĐẠI



Phản hồi phóng đại là xác nhận lại suy nghĩ, hoặc cảm xúc của bệnh nhân nhưng dùng từ ngữ làm cho vấn đề nghiêm trọng hơn mức thực tế.

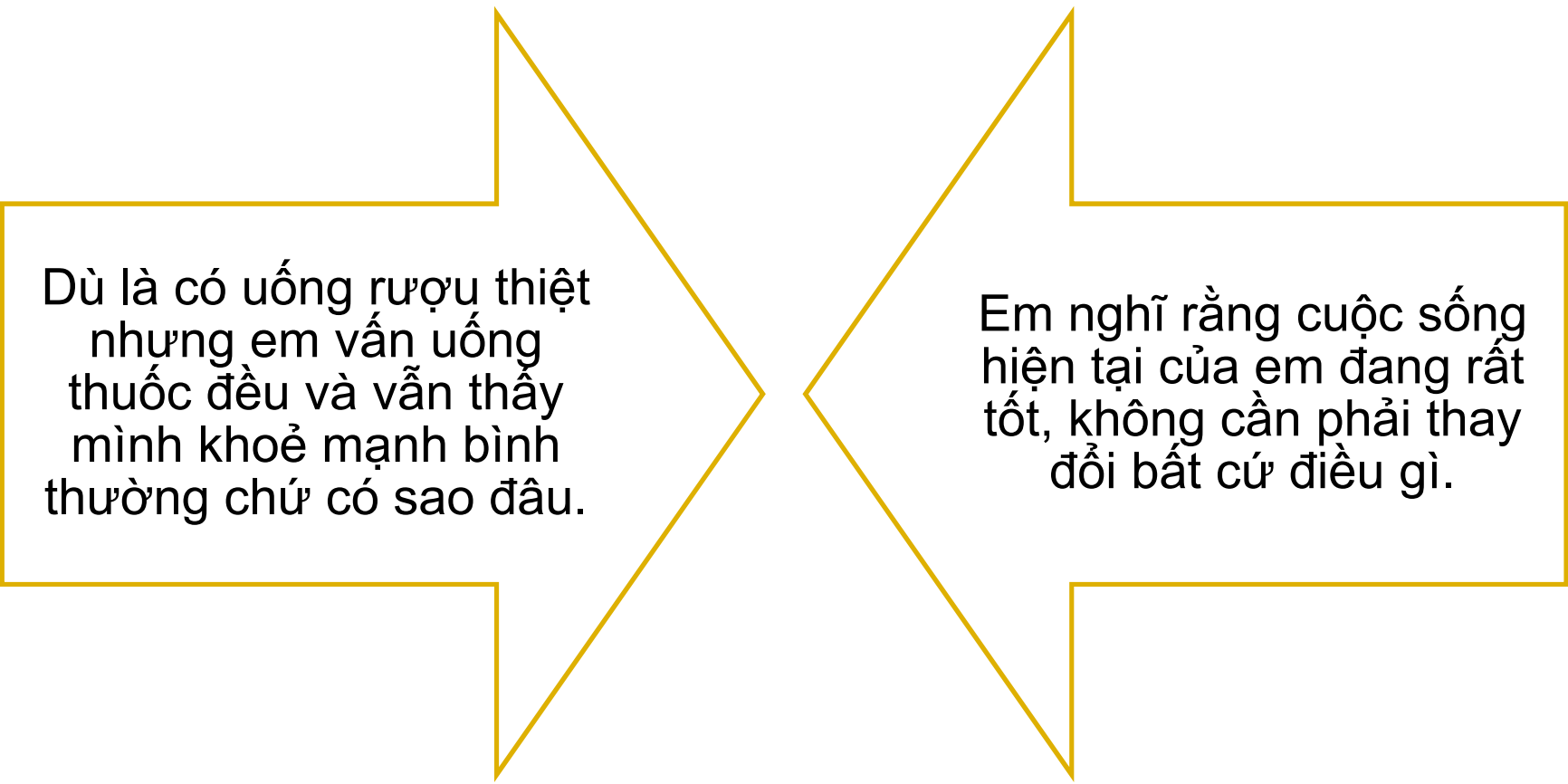
3.4. PHẢN HỒI – PHÓNG ĐẠI

BN: Em đâu có chơi lại đâu, que của chị th nào đó chứ. *(BN chối bỏ kết quả xét nghiệm nước tiểu dương tính)*



TVV: À, vậy là que thử nước tiểu này không chính xác, kết quả xét nghiệm này sai vì em hoàn toàn không chơi bất kỳ loại ma túy nào..

3.4. Phản hồi phóng đại



Dù là có uống rượu thiệt
nhưng em vẫn uống
thuốc đều và vẫn thấy
mình khoẻ mạnh bình
thường chứ có sao đâu.

Em nghĩ rằng cuộc sống
hiện tại của em đang rất
tốt, không cần phải thay
đổi bất cứ điều gì.

3.4. PHẢN HỒI – PHÒNG ĐẠI

BN: Em muốn xin bác sĩ giảm liều methadone chứ em thấy mình cũng khỏe nhiều rồi. *(BN muốn xin giảm liều để ra khỏi chương trình)*



TVV: Em nghĩ mình đã không còn lệ thuộc vào mà túy nên không muốn tiếp tục điều trị methadone.

BÀI TẬP PHẢN HỒI

TVV: *Điều gì khiến bạn muốn uống methadone? (câu hỏi mở)*

BN: Dạ em muốn từ bỏ heroin.

TVV: *Uhm, bạn muốn từ bỏ heroin. (PH đơn giản)*

BN: Dạ, ngán cảnh này quá anh ơi.

TVV: *Ồ, ngán cảnh này à. (PH đơn giản) Mà ngán như thế nào? (Câu hỏi mở)*

BN: Quá ngán luôn anh, mấy năm trời cứ ra vô trung tâm không biết bao nhiêu lần. Nghĩ lại thấy thương bà già.

TVV: *Nghe em nói thì anh nhận thấy là biết thương mẹ, và có hiếu với mẹ. (Khẳng định)*

BÀI TẬP PHẢN HỒI

BN: Thương là thương vậy chứ đâu có dễ bỏ anh. Đã gọi là ma túy rồi mà, dính vô nó là cứ chơi thôi đâu có nghĩ ngợi gì. Nhiều lúc muốn cai lắm nhưng tới cỡ là đâm đầu đi thôi.

TVV: Một mặt thì em muốn bỏ ma túy vì thương mẹ, nhưng mặt khác cứ tiếp tục sử dụng vì nghĩ không thể nào bỏ được. (PH hai chiều)

BN: Bỏ gì được anh ơi, mình nghiện nên gặp toàn dân nghiện làm sao bỏ được.

TVV: Em từng suy nghĩ đã nghiện là cả đời nghiện và không cách nào có thể cai được. (PH phóng đại)

BN: Dạ, nhưng nghe mấy đứa uống methadone thì lại bỏ được.

BÀI TẬP PHẢN HỒI

TVV: Em nghĩ methadone có thể giúp em từ bỏ được heroin. (PH đơn giản)

BN: Dạ, mà đúng vậy không anh? Vì nghe mấy đứa uống ở đây nó nói uống cái này vô chơi không phê nữa. Thấy tụi nó không còn vật lộn đi kiếm hàng mà cũng không sợ công an bắt nữa. Thích thiệt.

TVV: Vậy điều gì khiến em muốn được điều trị nghiện bằng methadone. (Câu hỏi mở)

BN: Em chỉ mong sao mình có cuộc sống bình thường không còn nghiện ngập nữa.

TVV: Em mong có cuộc sống bình thường. (PH đơn giản)

BN: Dạ, chỉ cần bỏ được ma túy thôi thì em mà nhất là mẹ em sẽ bớt khổ sở.

BÀI TẬP PHẢN HỒI

TVV: Vì sao uống methadone lại làm cho em và mẹ bớt khổ sở? (Câu hỏi mở)

BN: ...

A decorative horizontal bar at the bottom of the slide featuring a complex, low-poly geometric pattern in shades of gray and white.

4. KỸ NĂNG TÓM TẮT

Vì sao cần phải tóm tắt?

- Tóm tắt sẽ chỉ ra những quan điểm quan trọng trong buổi vấn đàm/tham vấn với bệnh nhân.
- Một tóm tắt hiệu quả sẽ giúp bệnh nhân nhìn nhận lại toàn bộ vấn đề cũng như bối cảnh câu chuyện của chính họ.
- Kỹ năng tóm tắt được sử dụng để:
 - Chuyển tiếp giữa các phần trong can thiệp;
 - Kết thúc buổi vấn đàm.

4. KỸ NĂNG TÓM TẮT

1. Tóm tắt là để phản ánh lại việc thu thập những gì BN đã nói, chốt lọc những điều cốt lõi, và đúc kết những gì đã được tranh luận hay thảo luận như khi kết thúc buổi vấn đàm. (collecting summary)

" Theo những gì chúng ta vừa trao đổi thì do sử dụng heroin mà em phải ra vào trong trung tâm cai nghiện nhiều lần, điều đó làm cho em cảm giác sợ công an bắt bớ, đặc biệt là mẹ em thật sự khổ sở khi chứng kiến cảnh em bị bắt. Và em cũng từng nghĩ rằng không có cách nào có thể giúp em cai được, nhưng đồng thời em cũng thấy các bạn uống methadone lại bỏ được heroin. Anh tóm lại như vậy có đúng ý em không? "

4. KỸ NĂNG TÓM TẮT


2. Gợi ý mối liên hệ giữa thông tin hiện tại và những gì bệnh nhân đã thảo luận trước đó. (linking summary)

“Lúc này em chia sẻ em từng rất đau khổ và không kiềm được nước mắt khi nhìn thấy mẹ khóc lóc van xin công an lúc em bị bắt. Giờ thì cũng chính hình ảnh của mẹ lúc đó lại trở thành động lực để em đăng ký điều trị methadone.”

4. KỸ NĂNG TÓM TẮT

3. Tóm tắt để chuyển tiếp ý (transitional summary)

“Bây giờ anh muốn xác định lại mong đợi của em khi đăng ký điều trị methadone nhé. Em hy vọng từ bỏ ma túy, muốn có cuộc sống bình thường, muốn có công ăn việc làm để lo cho bản thân và cho mẹ. Và quan trọng nhất là em muốn mình trở thành người đàn ông hoàng để mẹ không còn đau khổ không chịu cảnh người ta cười chê hay khinh khi mẹ nữa. Anh nói vậy đã đúng ý em chưa? Anh còn thiếu điều gì không? ”



5. KỸ NĂNG CUNG CẤP THÔNG TIN

- Có người kết luận một cách nhầm lẫn rằng TVV không bao giờ nên cung cấp thông tin hoặc lời khuyên. Thật ra, TVV cung cấp khi BN yêu cầu, hoặc sau khi đề xuất với BN và họ đồng ý.
- Tuy nhiên, BN vẫn có quyền đồng ý hay không, chú ý hay không, thực hiện hay không, và TVV nên nói thẳng điều này với BN.

5. KỸ NĂNG CUNG CẤP THÔNG TIN

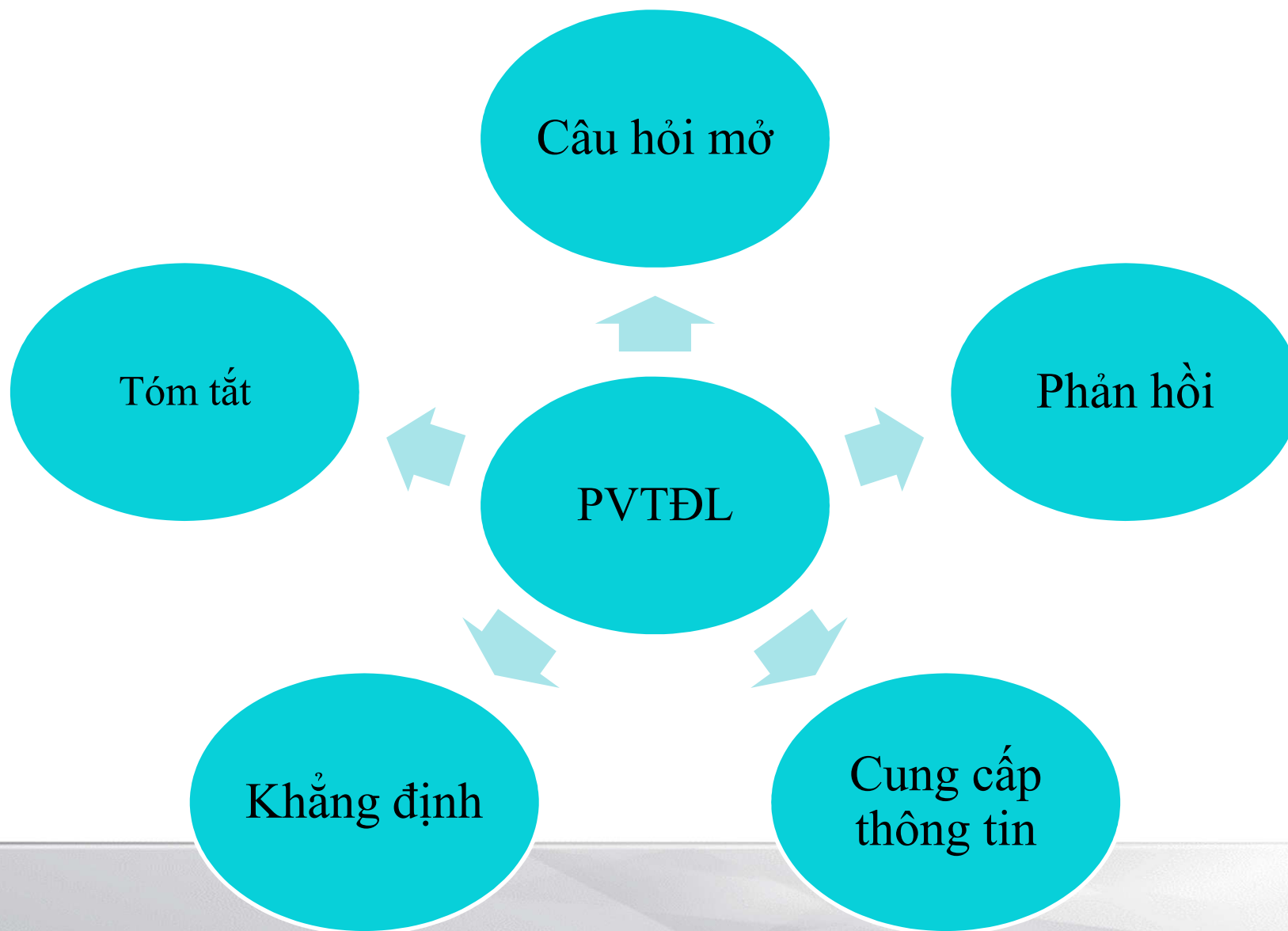
BN: Em nghe mấy đứa uống methadone ở đây nó nói uống cái này vô chơi hàng không phê nữa. Nên tụi nó không còn vật lộn đi kiếm hàng mà cũng không sợ công an bắt nữa. Mà đúng vậy không anh?

TVV: Em có muốn nghe anh chia sẻ một chút thông tin về methadone không?

BN: Dạ, anh nói đi anh.

TVV: Methadone là thuốc có tác dụng tương tự như heroin nhưng không gây phê, và mỗi ngày em chỉ cần uống một liều và khi đã đạt một liều lượng phù hợp thì cơ thể em sẽ không còn cảm giác vã thuốc nữa đặc biệt là thuốc này sẽ khóa tác động của heroin nên dù em có chơi bao nhiêu đi nữa vẫn không phê như trước.

ĐÚC KẾT CÁC KỸ NĂNG



ĐÚC KẾT CÁC KỸ NĂNG

- 5 kỹ năng không hoàn toàn khác biệt. “Tóm tắt” có thể là một “phản hồi dài”. Quá trình “lắng nghe” có thể có tác dụng “khẳng định”.
- 5 kỹ năng cốt lõi này không tạo thành PVTĐL. Đó là những kỹ năng tiên quyết cơ bản cho việc thực hành PVTĐL thành thạo. Điều quan trọng là biết cách dùng những kỹ năng này một cách chiến lược để hướng dẫn TC nghĩ theo chiều hướng thay đổi.

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

TVV: Điều gì khiến em đăng ký vào chương trình methadone?

BN: Dạ, thì muốn uống thuốc.

TVV: À, em muốn được uống methadone.

BN: Nói thiệt với anh chứ ba má em muốn là chủ yếu chứ em không thấy đâu có sao đâu. Em sử dụng ma túy thiệt mà đâu ăn trộm ăn cắp hay làm hại gì ai đâu mà cứ một hai lần em đi lên đây.

TVV: Em cảm thấy bức mình và khó chịu vì bản thân em không muốn uống methadone mà gia đình lại thúc ép.

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

BN: Dạ, đúng rồi. Ông bảo cứ sợ em này kia rồi bị bắt nên kêu đi uống methadone cho yên tâm.

TVV: Ba má em nghĩ rằng đi uống methadone sẽ không còn lo bị công an bắt.

BN: Thì đó, ông bảo lo xa lắm, suốt này cứ hồi hồi rồi hôm nay dẫn em đi luôn.

TVV: Em không thích bị ép buộc, nhưng hôm nay em vẫn nghe lời ba má để đến phòng khám, thì anh nghĩ em người biết vâng lời ba má, như vậy là tốt đó chứ.

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

BN: ...tốt gì anh ơi. Ông bà nuôi mấy chục năm trời không làm gì để giúp ông bà mà còn báo cô để ông bà phải lo, vậy mà không nghe lời nữa thì còn gì để nói.

TVV: Ô, anh thấy em là người khá hiểu biết, quan tâm đến những suy tư của ba má.

BN: Cũng không dám nhận vậy đâu anh, chỉ biết thôi thì tới nước này cũng lên trên đây xem sao.

TVV: Vậy em mong muốn gì khi đến cơ sở điều trị methadone?

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

BN: Em muốn biết điều trị methadone như thế nào, vì toàn nghe ba má em nói không à. Vậy methadone có cai dứt điểm ma túy không?

TVV: Vậy em có muốn anh giải thích về methadone không?

BN: Có chứ, anh nói đi.



BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

TVV: Anh chỉ nói một vài ý chính như thế này hen. Methadone là một loại thuốc dạng sirô. Nếu như em uống thuốc này vào thì cơ thể em sẽ ổn định hơn, nghĩa là không còn vã heroin nữa. Tuy nhiên, nó không gây cảm giác phê sương như heroin nhẹ, mà nó sẽ giúp em ổn định cả về mặt tâm lý lẫn sức khỏe để có thể sinh hoạt cũng như làm việc bình thường. Mỗi ngày em đều đến đây uống một liều cho tới khi nào bác sĩ thấy liều đó là ổn định với em thì lúc này methadone sẽ chặn hết các chỗ mà heroin có thể gắn vào nên dù em có chơi bao nhiêu đi nữa cũng không có cảm giác phê sương.

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

BN:Ồ, vậy là nó cũng có thể giúp cai heroin rồi.

TVV: Vậy em nghĩ mình sẽ như thế nào nếu em uống methadone?

BN: Nếu quả đúng như vậy thì em cũng muốn uống thử hy vọng sẽ từ bỏ được ma túy.

TVV: Lúc này em nói không muốn tới đây tất cả là do ba má thúc ép, bây giờ thì em lại nói muốn được uống methadone, muốn từ bỏ heroin. Vậy anh hiểu như thế nào là đúng ý em?

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

BN: Lúc này nói là nói vậy thôi anh. Có thuốc để giúp mình cai thì bỏ chứ. Cái này có hay ho gì đâu, mình khổ, ba má khổ, chừng này tuổi rồi mà vẫn ngửa tay xin tiền ông bà già.

TVV: Việc uống methadone và từ bỏ heroin quan trọng như thế nào đối với em?

BN: Dạ, em thấy bỏ được thì còn quan trọng gì bằng nữa. Chơi cái này vô mình không còn tương lai, bạn bè không đứa nào dám với với thằng nghiện, ba má và gia đình thì không dám ngược mặt lên nhìn hàng xóm nữa. Nhục lắm anh ơi.

BÀI TẬP GIAI ĐOẠN TIẾP CẬN

TVV: Vậy em mong đợi điều gì nếu được điều trị methadone?

BN: Em chỉ mong sao bỏ hẳn được heroin, làm lại cuộc đời, kiếm việc gì đó làm chứ không thể xin tiền hoài được.

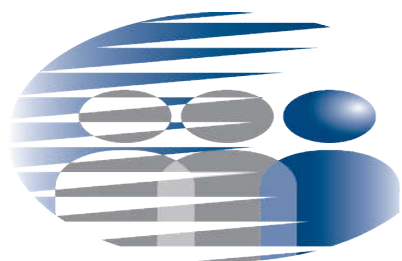
TVV: Anh tóm lại những ý mình trao đổi này giờ nhé. Em cảm thấy tủi nhục khi sử dụng ma túy vì nó khiến cho em, ba má em không còn dám giao du với ai, bạn bè cũng né tránh em, em chỉ có xin tiền ba mẹ thôi. Nhưng hiện tại em thấy được tác dụng của methadone và mong muốn được điều trị với hy vọng làm lại cuộc đời, xây dựng lại lòng tin, mối quan hệ với gia đình và hàng xóm để ba mẹ vui vẻ yên tâm hơn. Anh còn thiếu điều gì em đã chia sẻ không?

KẾT THÚC BÀI 3

- Ai có câu hỏi?

Bài tập về nhà

- Xem tài liệu phát tay Phần III, bài tập 3.
- Dựa trên tình huống bạn chọn hay tình huống trong tài liệu phát tay, mô phỏng một đoạn vấn đàm. Viết cho giai đoạn tiếp cận mà thôi, cẩn thận không đi giai đoạn khác (không làm kế hoạch, v.v).
- Dùng 5 câu hỏi mở, 5 câu phản hồi (bao gồm phản hồi cảm xúc), 2 câu khẳng định, 1 câu tóm tắt, 1 câu cung cấp thông tin nếu cần. Viết ra từng câu (câu hỏi mở #1, câu hỏi mở #2, v.v...).
- Bài tập gửi về hai emails sau: baitapcolien@gmail.com & svhatc@gmail.com trễ nhất ngày 10/05/2020



UMP - Vietnam - HIV
ATTC

**Cảm ơn và hẹn gặp lại vào tuần
sau lúc 9.30**

