



Suru ja kulttuurinen moninaisuus

Surukonferenssi 14-15.4.2021

Anu Castaneda

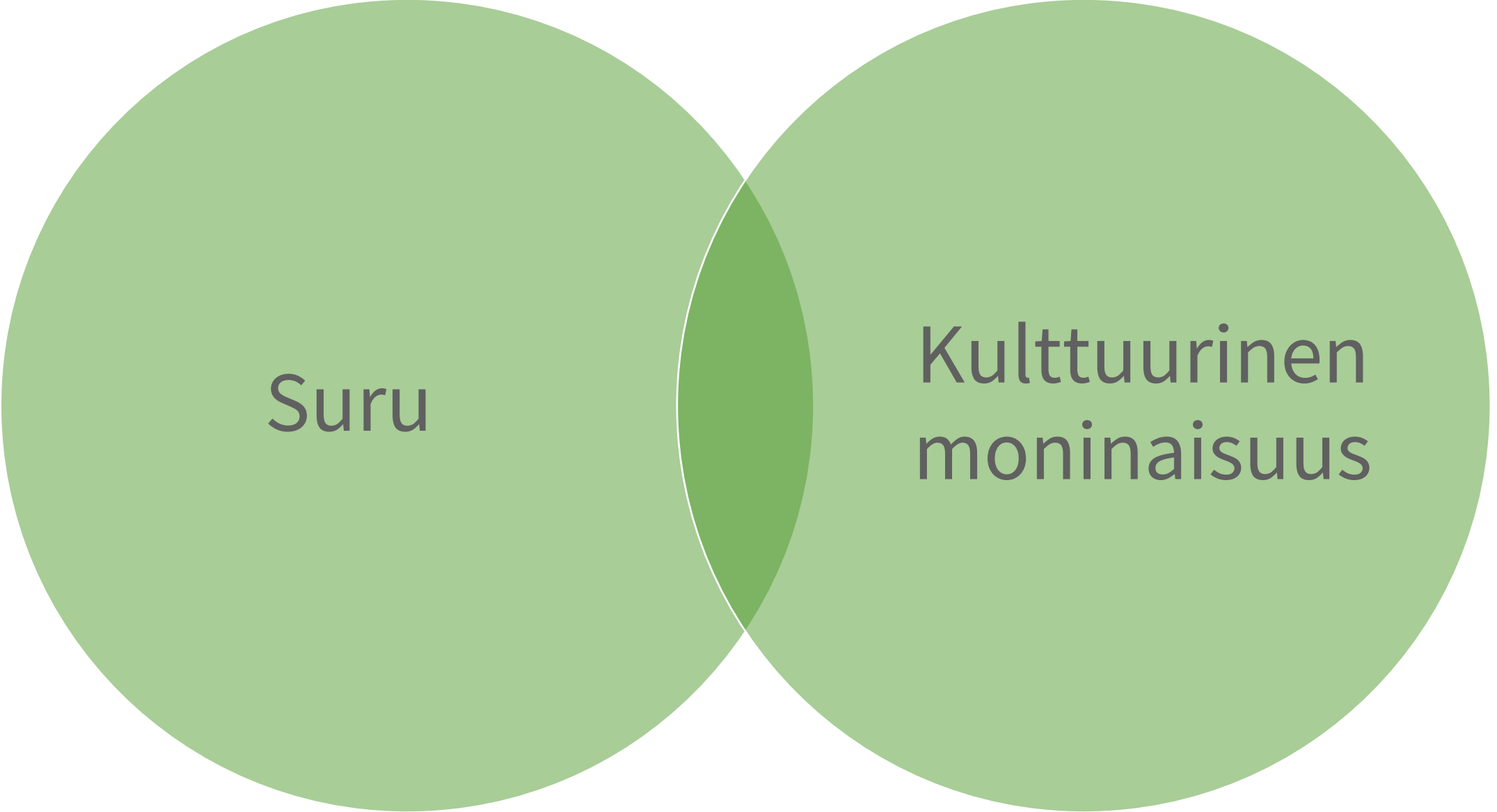
Tutkimuspäällikkö, THL

Psykologian dosentti, HY

Psykoterapeutti, Studio Soleil Oy

 @anu_castaneda





A Venn diagram consisting of two overlapping circles. The left circle is labeled 'Suru' and the right circle is labeled 'Kulttuurinen moninaisuus'. The overlapping area in the center is shaded a darker green than the rest of the circles.

Suru

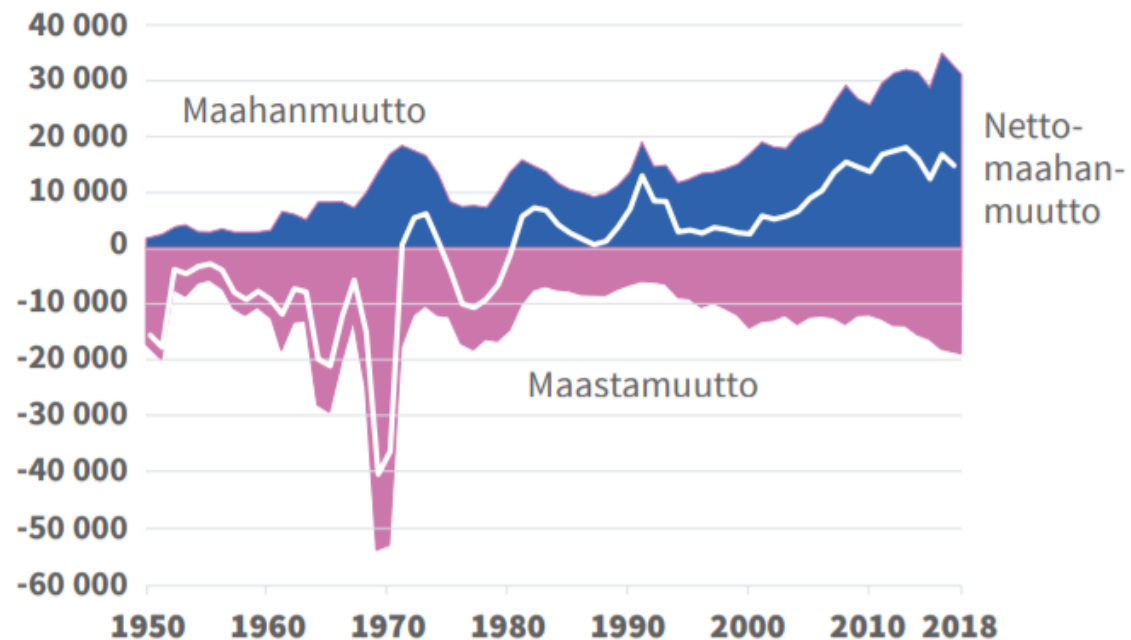
Kulttuurinen
moninaisuus

SUOMEN KULTTUURISESTI MONINAISESTA VÄESTÖSTÄ

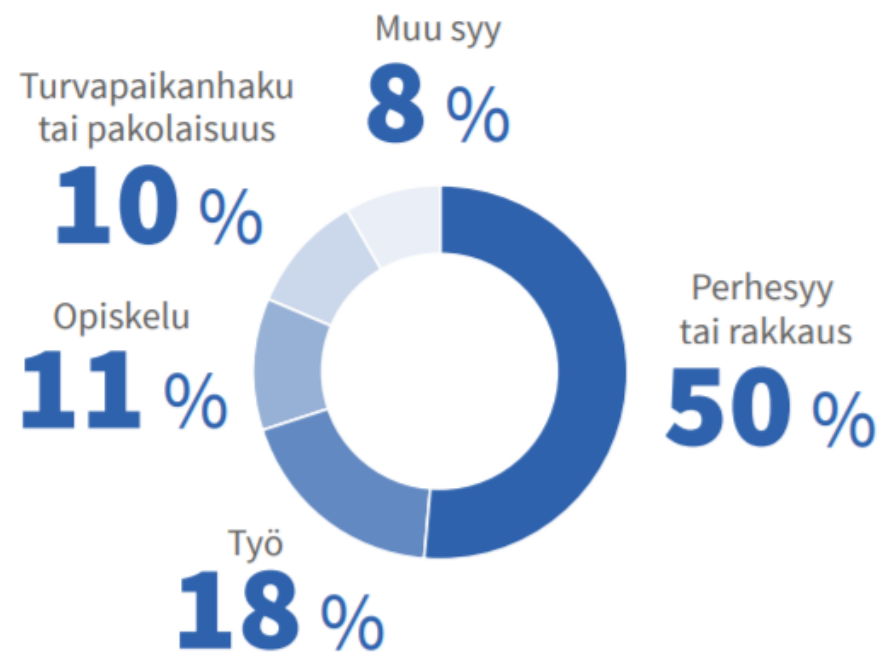


Suomen moninainen väestö

Muuttoliike



Muuttosyyt vaihtelevat



Ulkomaalaistaustaiset Suomessa vuonna 2018

Ulkomaalaistaustaiset Suomessa vuonna 2018

Suomessa asuu noin

5,5 milj.

erilaista ihmistä, joista

402 619 (7 %)

on ulkomaalaistaustaisia, joista

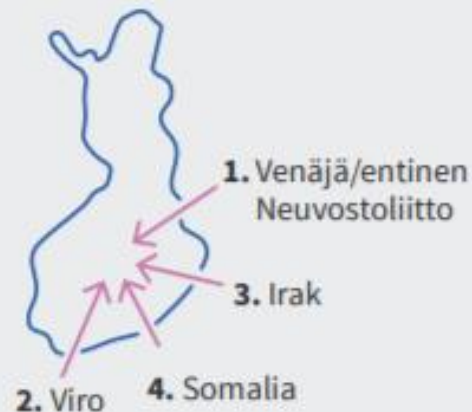
>50 %

asuu Uudellamaalla



Ulkomaalaistaustaisiksi luokitellaan ne henkilöt, joiden vanhemmat ovat syntyneet ulkomailla.

Yleisimmät taustamaat



Suomessa on syntynyt

67 205

lasta, joiden vanhemmat ovat ulkomaalaistaustaisia.

Moni heistä kokee olevansa suomalainen.



Yksilön identiteettiin ja osallisuuteen yhteiskunnassa vaikuttavat mm.:

- sukupuoli
- ikä
- alkuperä
- seksuaalinen suuntautuminen
- toimintakyky

PERINTEISET KIELI- JA KULTTUURIVÄHEMMISTÖT



SURUSTA JA KULTTUURISESTA MONINAISUUDESTA



MIKÄ UNIVERSAALIA? MIKÄ SPESIFIÄ?

- Universaali perustunne
 - Auttaa prosessoimaan
 - Jakaminen tärkeää
 - Voi komplisoitua
- Vahvaa vaihtelua suruun liittyvissä asioissa, esim. ilmaisemisessa



MONET VAIKUTTAVAT, RISTEÄVÄT TEKIJÄT +HETEROGEEENISYYS

EUROPEAN JOURNAL OF PSYCHOTRAUMATOLOGY
2020, VOL. 11, 1776563
<https://doi.org/10.1080/2008198.2020.1776563>



EUROPEAN JOURNAL OF
PSYCHO-
TRAUMATOLOGY
The official journal of the European Society for Traumatology (EST)



Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

INAUGURAL LECTURE

A framework of meaning attribution following loss

Geert E. Smid ^{a,b}

^aARQ National Psychotrauma Centre, Diemen, The Netherlands; ^bUniversity of Humanistic Studies, Utrecht, The Netherlands

ABSTRACT

The loss of a loved one causes the world and the place of the bereaved survivor in it to change irreversibly. A key aspect of the grieving process is the integration of the loss in the bereaved survivor's life story, identity change, and a new future orientation through meaning attribution. Meaning attribution can have favourable or unfavourable effects on the grieving process and hence determines the extent to which a loss disrupts the bereaved survivor's functioning. A framework of meaning attribution after loss is presented, comprising 17 determinants that fall into five categories: event-related, cultural, social, individual and relational determinants. Each determinant may lead to both positive and negative meanings, thereby facilitating or complicating the grieving process. The framework of meaning attribution highlights the importance of an integrated network for mental health care, spiritual care, and end-of-life care in the prevention and treatment of traumatic grief. It also emphasizes the support from relatives, collective rituals, cultural views, legal settlements, and other societal factors that may foster or impede adaptation to loss. The framework of meaning attribution informs research across a range of research themes, including specialist care for traumatic grief, a culturally sensitive care network for traumatic grief, and improving care for ambiguous loss in a global context.

ARTICLE HISTORY

Received 5 May 2020
Revised 13 May 2020
Accepted 14 May 2020

KEYWORDS

Grief; trauma; PTSD; PGD;
meaning attribution;
determinants; uncertainty;
rituals

PALABRAS CLAVE

TEPT; TDP; atribucion de
significado; determinantes;
incertidumbre; rituales

关键词

悲伤; 创伤; PTSD; PGD; 意
义归因; 决定因素; 不确定
性; 仪式

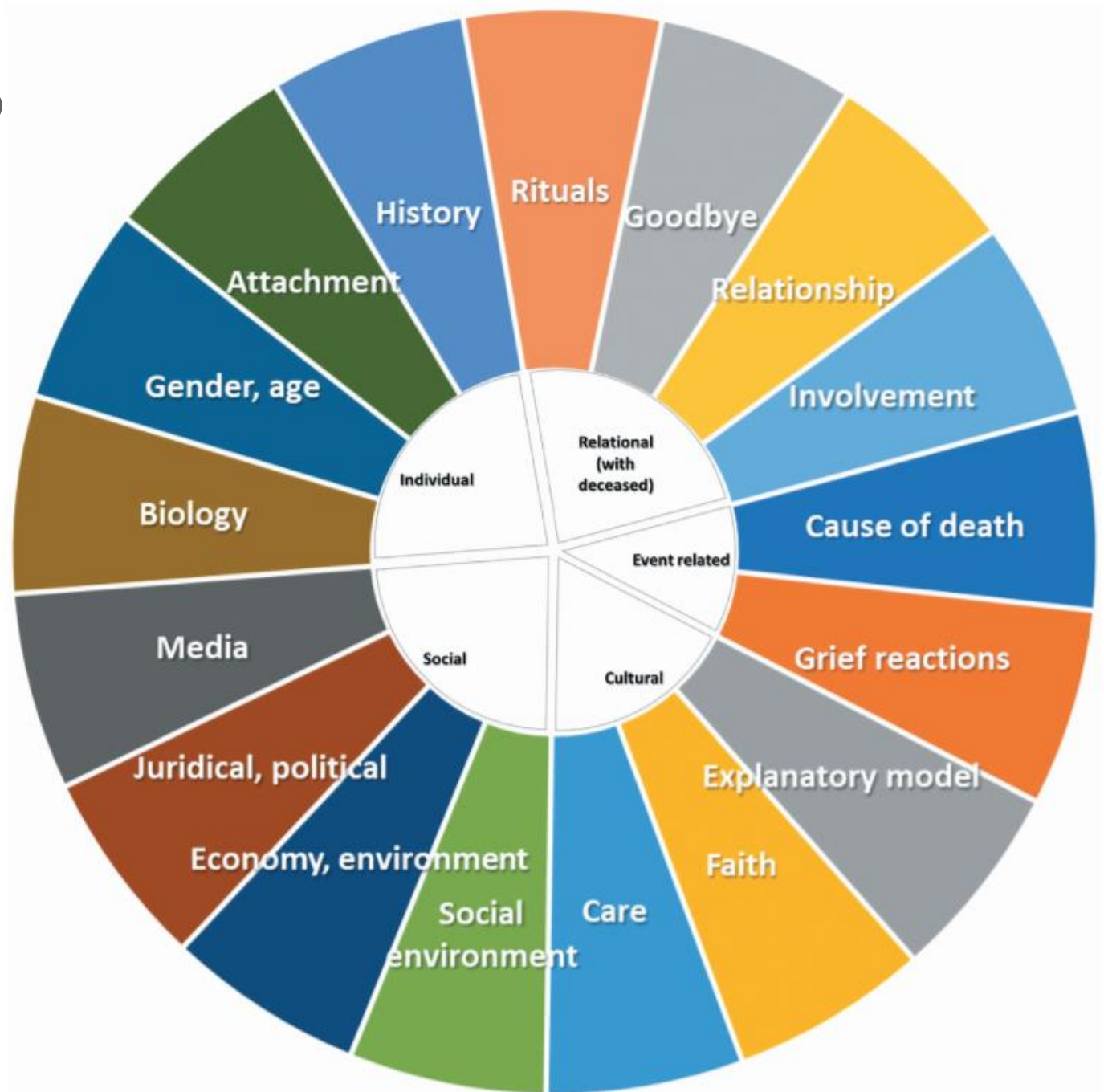


Figure 1. A framework of meaning attribution following loss.

Ihmisillä on erilaisia käsityksiä mielenterveydestä



- Mielenterveyteen voi liittyä uskomuksia, henkikäsityksiä ja selitysmalleja
- Joissakin kulttuureissa mielenterveyden käsite on kokonaan vieras
- Mielenterveysongelmiin voi liittyä häpeää ja pysyvyyden leima

SURUN KOKEMISEN JA ILMAISUN TAVOISTA

- Kohti meno vs. välttely
- Normaalialue vs. epämiellyttävä alue
- Voimakkaasti julkisesti vs. hiljaa yksin
- Kollektiivisesti vs. yksilöllistetyksi



TAVAT JA NIIDEN VAIKUTUKSET SURUPROSESSIIN

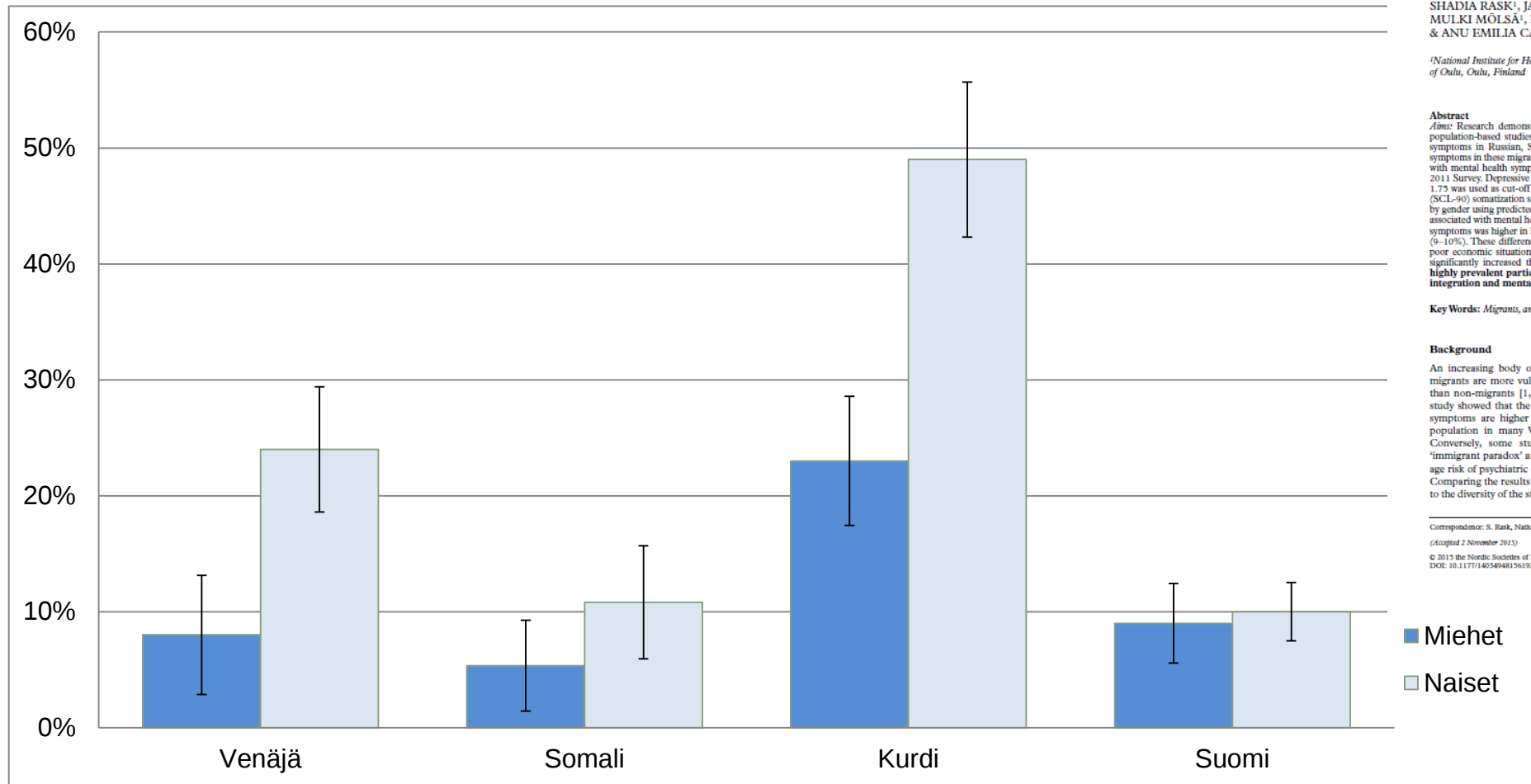
- Suruaika: aika surra vs. tekemistä/järjestelyä
- Rituaalit, traditiot
 - Hautajaiset heti vs. myöhemmin
 - Puhe ei välttämättä keskeistä
 - Yhteisöjen hengelliset parantajat
- Kehotukset avun hakuun vaihtelevat



MAAHAN MUUTTANEIDEN SURUSTA



Ajankohtaiset vakavat masennus- ja ahdistuneisuusoireet



Scandinavian Journal of Public Health, 2016; 44: 281–290

ORIGINAL ARTICLE

The ethnic gap in mental health: A population-based study of Russian, Somali and Kurdish origin migrants in Finland

SHADIA RASK¹, JAANA SUVISAARI¹, SEPPO KOSKINEN¹, PÄIVIKKI KOPONEN¹, MULKI MÖLSÄ¹, RIIKKA LEHTISALO², CARLA SCHUBERT³, ANTTI PAKASLAHTI^{2,3} & ANU EMILIA CASTANEDA¹

¹National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland, ²University of Tampere, Tampere, Finland, and ³University of Oulu, Oulu, Finland

Abstract

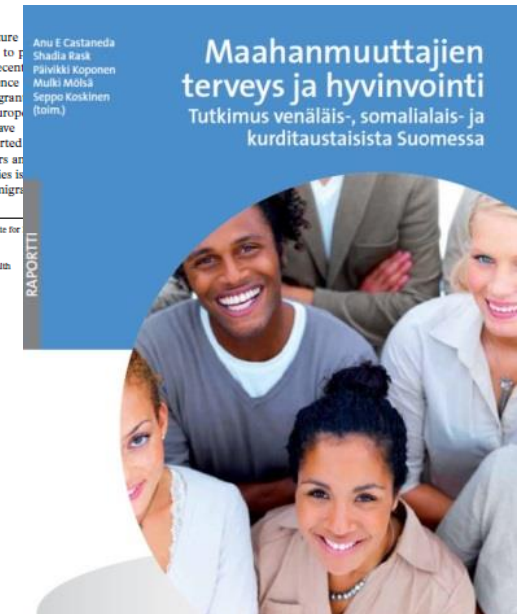
Aims: Research demonstrates that migrants are more vulnerable to poor mental health than general populations, but population-based studies with distinct migrant groups are scarce. We aim to (1) assess the prevalence of mental health symptoms in these migrant groups to the Finnish population, (2) compare the prevalence of mental health symptoms in these migrant groups to the Finnish population, (3) determine which socio-demographic factors are associated with mental health symptoms. **Methods:** We used data from the Finnish Migrant Health and Wellbeing Study and Health 2011 Survey. Depressive and anxiety symptoms were measured using the Hopkins Symptom Checklist-25 (HSCL-25), and 1.75 was used as cut-off for clinically significant symptoms. Somatization was measured using the Symptom Checklist-90 (SCL-90) somatization scale. The age-adjusted prevalence of mental health symptoms in the studied groups was calculated by gender using predicted margins. Logistic regression analysis was used to determine which socio-demographic factors are associated with mental health symptoms in the studied population groups. **Results:** The prevalence of depressive and anxiety symptoms was higher in Russian women (24%) and Kurdish men (23%) and women (49%) than in the Finnish population (9–10%). These differences were statistically significant ($p < .001$). Socioeconomic disadvantage (e.g. unemployment and poor economic situation) and migration-related factors (e.g. poor language proficiency and short time since migration) significantly increased the odds for depressive and anxiety symptoms. **Conclusions:** Mental health symptoms are highly prevalent particularly in Kurdish migrants in Finland. Holistic interventions and co-operation between integration and mental health services are acutely needed.

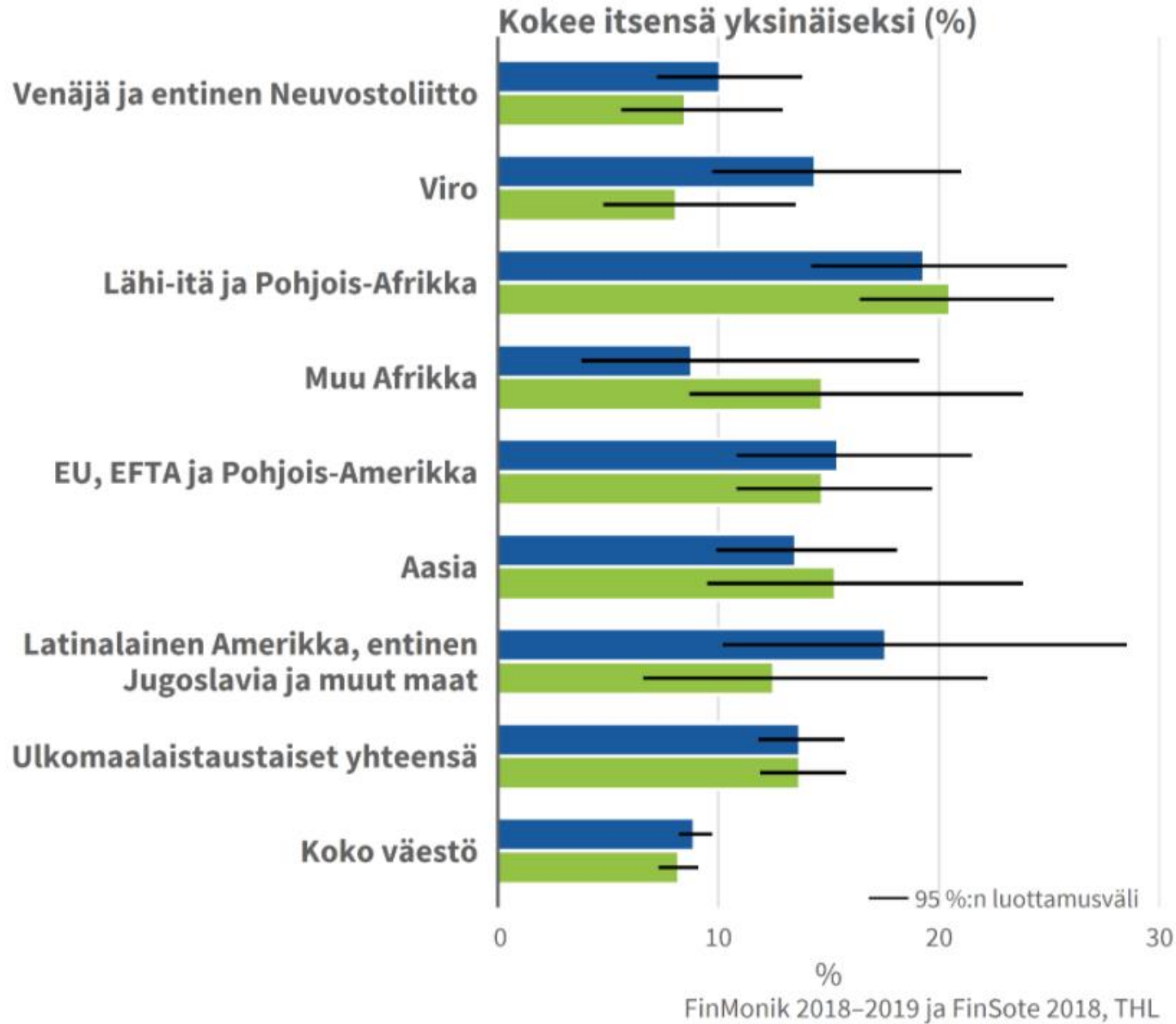
Key Words: Migrants, anxiety, depression, somatization, mental health, immigrant population-based study

Background

An increasing body of literature migrants are more vulnerable to poor mental health than non-migrants [1,2]. A recent study showed that the prevalence of mental health symptoms is higher for migrant population in many West European countries. Conversely, some studies have reported that the prevalence of mental health symptoms is lower for migrant population in many West European countries. Comparing the results of studies on the diversity of the studied migrants is challenging.

Correspondence: S. Rask, National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland.
(Accepted 2 November 2015)
© 2015 the Nordic Societies of Public Health
DOI: 10.1177/1403494815619236

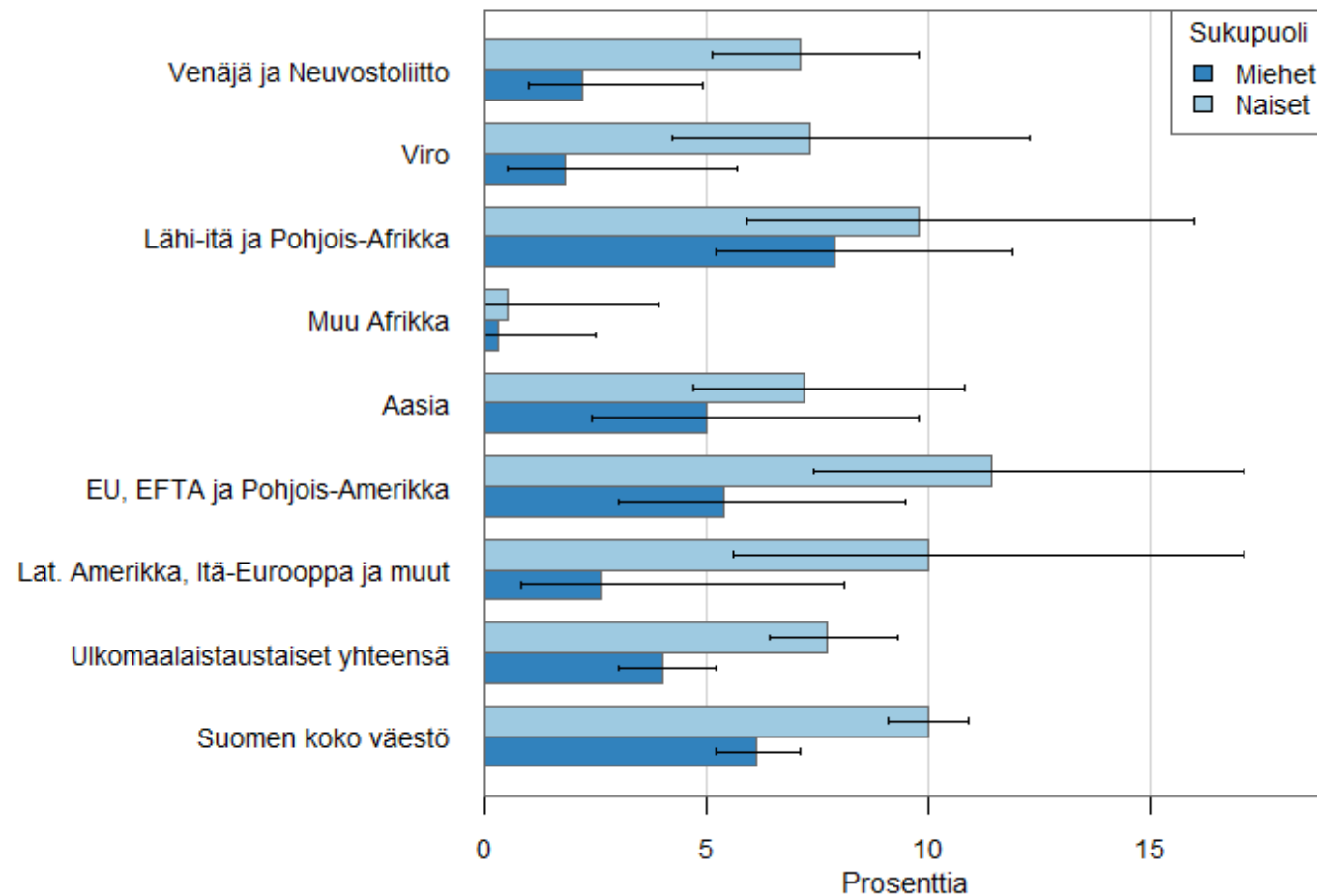




■ Naiset
■ Miehet



Mielenterveys- tai päihdepalveluita kuluneen vuoden aikana käyttäneet (%) 20-64 -vuotiaat, ikävakioitu



UTH ja ATH -tutkimukset 2014, THL ja Tilastokeskus

TERVEYDEN JA
HYVINVOINNIN LAITOS

Castaneda, Anu (THL)
Larja, Liisa (Tilastokeskus)
Nieminen, Tarja (Tilastokeskus)
Jokela, Satu (THL)
Suvisaari, Jaana (THL)
Rask, Shadia (THL)
Koponen, Päivi (THL)
Koskinen, Seppo (THL)

Ulkomaalaistaustaisten psykykinen hyvinvointi, turvallisuus ja osallisuus

Ulkomaista syntyperää olevien työ
ja hyvinvointi -tutkimus 2014 (UTH)

Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology
https://doi.org/10.1007/s00127-019-01774-y

ORIGINAL PAPER

Immigrants' mental health service use compared to that of native Finns: a register study

Valentina Kieseppä¹ · Minna Torniainen-Holm¹ · Markus Jokela² · Jaana Suvisaari¹ · Mika Gissler^{3,4} ·
Niina Markkula⁵ · Venla Lehti⁶

Received: 28 March 2019 / Accepted: 3 September 2019
© The Author(s) 2019

Abstract

Purpose Many aspects related to migration might predispose immigrants to mental health problems. Yet immigrants have been shown to underuse mental health services. The aim of this study was to compare the intensity of psychiatric care, as an indicator of treatment adequacy, between natives and immigrants living in Finland.

Methods We used nationwide register data that included all the immigrants living in Finland at the end of 2010 ($n = 185,605$) and their matched controls. Only those who had used mental health services were included in the analyses ($n = 14,285$). We used multinomial logistic regression to predict the categorized treatment intensity by immigrant status, region and country of origin, length of residence, and other background variables.

Results Immigrants used mental health services less than Finnish controls and with lower intensity. The length of residence in Finland increased the probability of higher treatment intensity. Immigrants from Eastern Europe, sub-Saharan Africa, the Middle East, and Northern Africa were at the highest risk of receiving low-intensity treatment.

Conclusions Some immigrant groups seem to persistently receive less psychiatric treatment than Finnish-born controls. Identification of these groups is important and future research is needed to determine the mechanisms behind these patterns.

Keywords Immigrants · Mental health care · Treatment access · Register study

Introduction

Immigration into western countries is a growing phenomenon [1]. At the end of 2017, 6.8% of the Finnish population was born in other countries than Finland [2]. The reasons behind this migration include work and marriage, but migration also happens due to poor living conditions in the country of origin, where immigrants have often experienced war or violence. Many aspects related to migration may predispose immigrants to mental health problems: separation from one's family, linguistic and cultural differences, possible hostile or racist attitudes in the host country, and possible traumatic events in the country of origin [3].

Studies have indeed indicated that immigrants, especially refugees, have a greater risk of developing some mental illnesses than native populations [1, 3–6]. In many countries, psychotic disorders, mood disorders, and post-traumatic stress disorders have been more common among immigrants than native populations [3–5, 7].

Recent Finnish register studies, based on the same data used here, have found that the incidence of most diagnosed

Electronic supplementary material The online version of this article (<https://doi.org/10.1007/s00127-019-01774-y>) contains supplementary material, which is available to authorized users.

✉ Valentina Kieseppä
valentina.kieseppa@helsinki.fi

¹ Mental Health Unit, National Institute for Health and Welfare, P.O. Box 30, 00271 Helsinki, Finland

² Department of Psychology and Logopedics, Medicum, University of Helsinki, P.O. Box 63, 00014 Helsinki, Finland

³ Information Services Department, National Institute for Health and Welfare, P.O. Box 30, 00271 Helsinki, Finland

⁴ Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institute, 171 77 Stockholm, Sweden

⁵ Department of Psychiatry, Helsinki University Hospital and University of Helsinki, P.O. Box 100, 00029 Helsinki, Finland

Published online: 21 September 2019

Springer



Työterveyslaitos
TERVEYDEN JA
HYVINVOINNIN LAITOS
Tilastokeskus

ULKOMAISTA SYNTYPERÄÄ OLEVIA TYÖ JA HYVINVOINTI SUOMESSA 2014

Tarja Nieminen · Hanna Sutela · Ulla Hannula

International Journal of
Environmental Research
and Public Health

MDPI

Article

Migrants Are Underrepresented in Mental Health and Rehabilitation Services—Survey and Register-Based Findings of Russian, Somali, and Kurdish Origin Adults in Finland

Anu E. Castaneda^{1,2,*}, Katja Cilenti^{1,2,3}, Shadia Rask¹, Fero Lijja¹, Natalia Skogberg¹,
Hannamaria Kuusio¹, Essi Salama^{4,5}, Jari Lahti^{2,6}, Marko Elovainio^{1,2}, Jaana Suvisaari¹,
Seppo Koskinen^{1,6} and Päivi Koponen¹

¹ Finnish Institute for Health and Welfare, 00271 Helsinki, Finland; katja.cilenti@thl.fi (K.C.); shadia.rask@thl.fi (S.R.); essilijja@thl.fi (E.L.); natalia.skogberg@thl.fi (N.S.); hannamaria.kuusio@thl.fi (H.K.); marko.elovainio@thl.fi (M.E.); jaana.suvisaari@thl.fi (J.S.); seppo.koskinen@thl.fi (S.K.); paivikki.koponen@thl.fi (P.K.)
² Department of Psychology and Logopedics, University of Helsinki, 00014 Helsinki, Finland; jari.lahti@helsinki.fi
³ Doctoral Programme in Clinical Research, Faculty of Medicine, University of Turku, FI-20014 Turku, Finland & Child Psychiatry, Turku University Hospital, 20521 Turku, Finland; essal@utu.fi
* Correspondence: anu.castaneda@thl.fi; Tel.: +358-29-524-7848

Received: 20 July 2020; Accepted: 21 August 2020; Published: 27 August 2020

Abstract: Mounting evidence suggests that migration background increases the risk of mental ill health, but that problems exist in accessing healthcare services in people of migrant origin. The present study uses a combination of register- and survey-based data to examine mental health-related health service use in three migrant origin populations as well as the correspondence between the need and use of services. The data are from the Finnish Migrant Health and Wellbeing Study (Maamu), a comprehensive cross-sectional interview and a health examination survey. A random sample consisted of 5909 working-aged adults of Russian, Somali, and Kurdish origin of which 3000 were invited to participate in the survey and the rest were drawn for a register-based approach. Some of the mental health services, based on registers, were more prevalent in the Kurdish origin group in comparison with the general population and less prevalent in the Russian and Somali origin groups. All the migrant origin groups were underrepresented in rehabilitation services. When affective symptoms were taken into account, all the migrant origin groups were underrepresented in all of the services. This calls for actions to promote mental health, diminish the barriers to access services, and improve the service paths for migrants.

Keywords: migrant; mental health; service use; rehabilitation; psychiatry; population-based

1. Introduction

Mental disorders are a major public health problem and have been estimated to constitute 10.4% of the global burden of disease [1]. Mounting evidence demonstrates that compared to the population in the country of settlement, migration background increases the risk of mental ill health [2–4]. Nevertheless, people of migrant origin face various barriers to accessing healthcare [5–7], although it is also important to recognize the heterogeneity between and among different migrant groups by country of origin and reason for migration [8]. Refugees and asylum seekers in particular have been shown to be at a greater risk of poor mental health [3,9,10]. Yet, despite the high prevalence of post-traumatic

Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 6223; doi:10.3390/ijerph17126223

16 www.mdpi.com/journal/ijerph

MAAHAN MUUTTANEIDEN SURUSTA

- Osa itsestä aina muualla, koskaan ei kokonainen
- ”Rinnakkaistodellisuus”

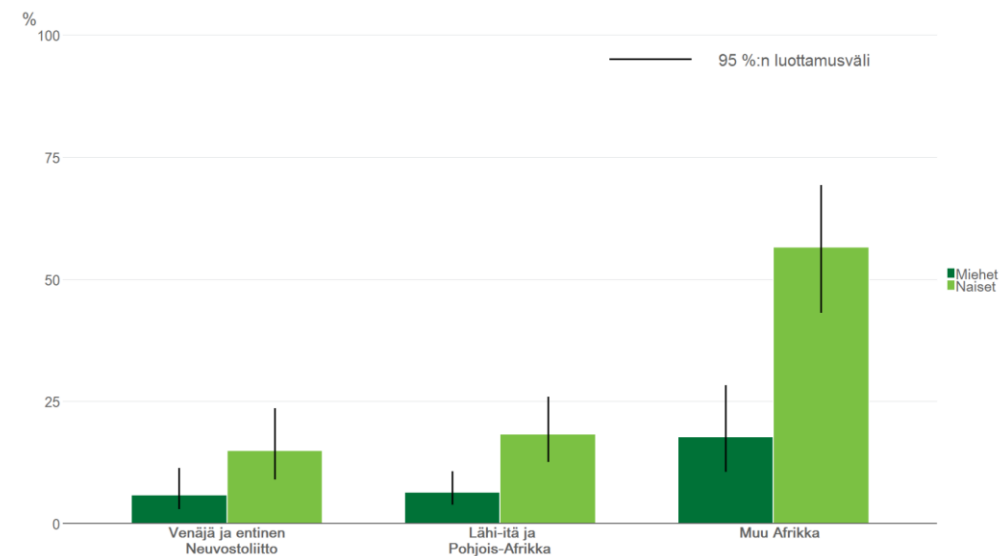


PAKOLAISTEN SURUSTA

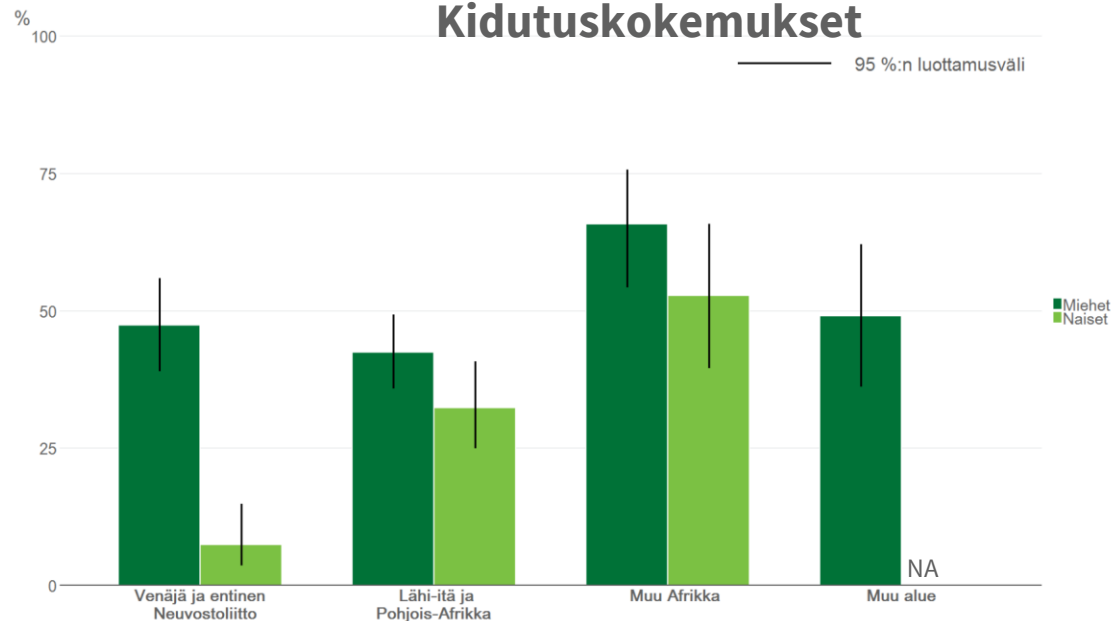


Turvapaikanhakijoiden kokemukset

Seksuaalinen väkivalta



Kidutuskokemukset



PAKOLAISTEN SURUSTA

- Paljon menetystä ympärillä kokoajan
- Suruprosessien eteneminen, jos ei voi osallistua hautajaisiin, käydä haudalla, ei valokuvia, ei jakamisen paikkoja...





Pakolaisten mielenterveyden tukeminen Suomessa

PALOMA-käsikirja

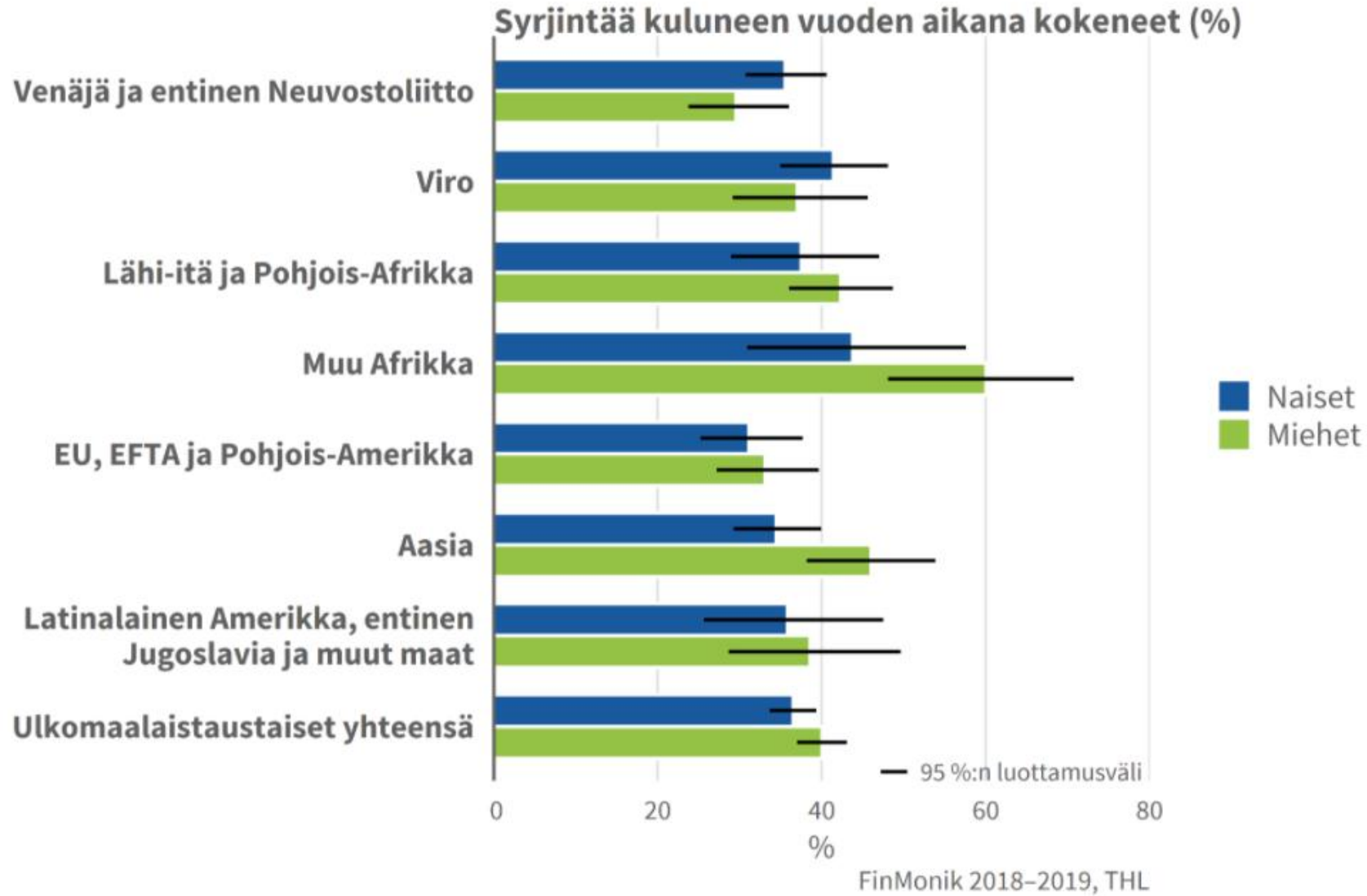
Anu E. Castaneda, Johanna Mäki-Opas, Satu Jokela, Nina Kivi,
Minna Lähteenmäki, Tanja Miettinen, Satu Nieminen,
Päivi Santalahti ja PALOMA-asiantuntijaryhmä

"Olen syntynyt vankilassa itse. Äidille on käytetty silloin sellaisia sähkökidutusmenetelmiä. Lisäksi äidille on annettu lääkkeitä, jotta tulisi keskenmeno. Ja synnytys oli semmoinen, että ne muut naiset vain auttoivat synnytyksessä. Äiti kertoi, että kun synnyin, en hengittänyt. Siinä meni aikaa ennen kuin hengitin ensi kerran. Olin sininen. Ja kaikki ravinto oli erittäin huonoa siellä vankilassa."

Pakolainen

(NÄKYVÄÄN) ETNISEEN VÄHEMMISTÖÖN KUULUVIEN SURUSTA





Syrjintä vaikuttaa elämäntapaan

Yksittäiset syrjivät teot voivat vaikuttaa pieniltä, mutta niiden kasautuminen heijastuu koko elämään.



Lähteet: ks. THL-blogi 18.6.2018



The Association between Discrimination and Psychological and Social Well-being: A Population-based Study of Russian, Somali and Kurdish Migrants in Finland

Psychology and Developing Societies
27(2) 270–292
© 2015 Department of Psychology,
University of Allahabad
SAGE Publications
sagepub.in/home.nav
DOI: 10.1177/0971333615594054
http://pds.sagepub.com
SAGE

Anu E. Castaneda¹
Shadia Rask¹
Päivikki Koponen¹
Jaana Suvisaari¹
Seppo Koskinen¹
Tommi Härkönen¹
Simo Mannila¹
Kari Laitinen²
Pirjo Jukarainen²
Inga Jasinskaja-Lahti³

European Journal of Public Health, 1–6
© The Author(s) 2018. Published by Oxford University Press on behalf of the European Public Health Association. All rights reserved.
doi:10.1093/ejpub/cky100

The association between discrimination and health: findings on Russian, Somali and Kurdish origin populations in Finland

Shadia Rask¹, Irma T. Elo², Seppo Koskinen³, Eero Lilja¹, Päivikki Koponen³, Anu E. Castaneda¹

¹ Department of Welfare, National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland
² Department of Sociology, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA
³ Department of Public Health Solutions, National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland

Correspondence: Shadia Rask, National Institute for Health and Welfare, P.O. Box 30, 00271 Helsinki, Finland, Tel: +358 29 524 8537, Fax: +358 29 524 8063, e-mail: shadia.rask@thl.fi

Background: The Second European Union Minorities and Discrimination Survey recently demonstrated widespread discrimination across EU countries, with high discrimination rates observed in countries like Finland. Discrimination is known to negatively impact health, but fewer studies have examined how different types of perceived discrimination affect health.

ANU E. CASTANEDA: This study examines (i) the prevalence of different types of perceived discrimination among Russian, Somali and Kurdish origin populations in Finland, and (ii) the association between different types of perceived discrimination and health (no experiences; subtle discrimination only; overt or subtle and overt health; limiting long-term illness (LLTI) or disability; mental health). The Migrant Health and Wellbeing Study (n = 1795). Subtle discrimination was more common than overt discrimination. The prevalence of discrimination and the health were calculated with predicted margins and logistic regression.

different type of discrimination selected indicators of long-term illness

Methods

Study parti

Data from the 2012 are from Population Register (R) (1000 per population group). The inclusion of the former Soviet Union (FSU) and Kurdish origin population was based on the 2012 census. The sample included 18–64-year-olds in 2012. In 2008, 93% of persons met the criteria for inclusion. The structure of the study included interviews with persons of Kurdish origin.

9

Etnisyyden ja syntyperän mukaiset hyvinvointierot ja syrjintä niiden taustalla

Tässä luvussa tarkastelen etnisen taustan ja syntyperän mukaisia terveys- ja hyvinvointieroja. Näiden tarkastelu on tärkeää, sillä se paljastaa yhteiskunnan kerroksisuutta, hierarkioita ja erityisesti tarpeita olevia väestöryhmiä sekä osoittaa eroja, joiden kaventamiseen on syytä keskittää voimavaroja. Etnisen taustan tai syntyperän mukaisia terveys- ja hyvinvointieroja esiintyy muun muassa mielenterveydessä, infektio- ja kroonisten sairauksien riskitekijöissä, lisäntymisterveydessä ja elintapasairauksien riskitekijöissä, lisäntymisterveydessä sekä sosiaalisessa hyvinvoinnissa. Syitä ja mekanismeja näiden erojen taustalla on useita. Niistä osa koskee kaikkia Suomen väestössä syntyneitä riippumatta, osa puolestaan erityisesti ulkomaista syntyperää olevia väestöjämme. Tässä luvussa keskityn erityisesti etnisen syrjinnän merkitykseen terveys- ja hyvinvointieroja tuottavana mekanismina, sekä siihen, miten yhdenvertaisuutta korostavan lähestymistavan edistäminen

LAURA KESTILÄ & SAKARI KÄRÖNEN (TOIM.)

SUOMALAISTEN HYVINVOINTI
2018

Kotoutumisen kokonaiskatsaus 2019

Tutkimusartikkeleita kotoutumisesta

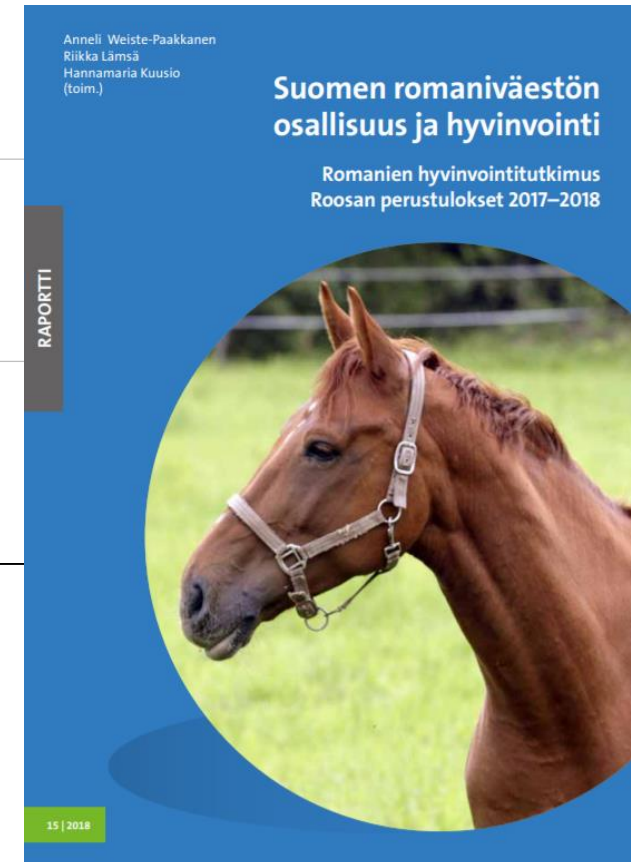
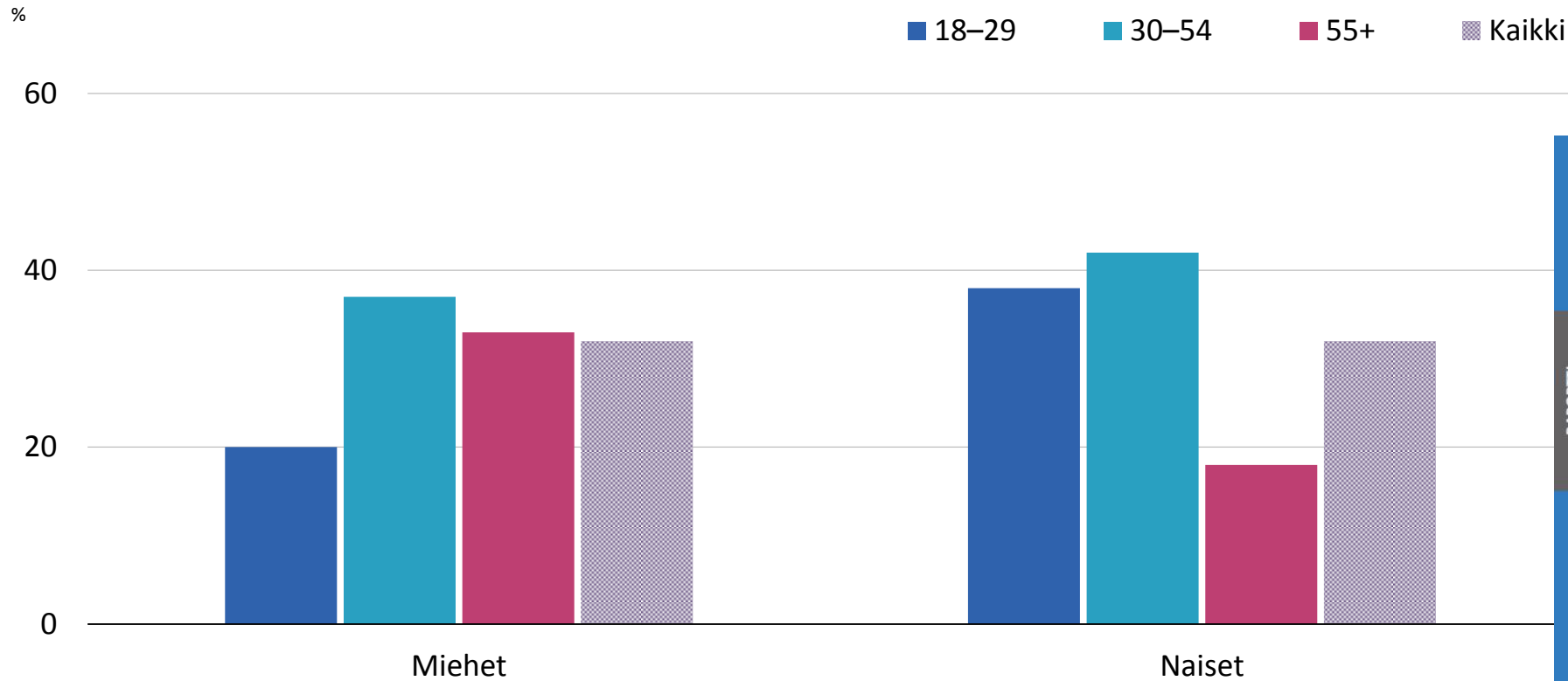


Syrjintäkokemukset ja niiden yhteys hyvinvointiin ja kotoutumiseen ulkomaalaistaustaisessa väestössä

Shadia Rask & Anu Castaneda

Syrjinnän ehkäisemisen ja yhdenvertaisuuden edistäminen edellyttää vertailemista ja säännöllisesti toistuvaa tutkimustietoa syrjinnästä. Syrjinnän yleisyyttä voidaan tarkastella sekä syrjintätapausten että syrjintäkokemusten näkökulmasta. Tämä artikkeli tarkastelee syrjintäkokemusten yleisyyttä eri ulkomailla syntyneissä väestöryhmissä. Lisäksi artikkelissa tutkitaan kotoutumisen yhteyttä hyvinvointiin ja kotoutumiseen. Artikkelissa käytetään Ulkomailla syntyneiden hyvinvointitutkimuksen (FinMonik) aineistoa (N = 12 877). Ikävakioituihin esilintuvuusluvut eri syrjinnän muotojen yleisyydelle esitetään koko ulkomaalaistaustaiselle väestölle yhteensä sekä tarkastelluille taustamaaryhmille erikseen. Syrjintäkokemusten yhteyttä hyvinvointiin ja kotoutumiseen tarkasteltiin logistisella regressioanalyysillä arvioimalla ristitulosuhdetta (OR) ja 95 prosentin luottamusväliä (95 % lv). Jotain syrjinnän muotoa viimeksi kokeneiden 12 kuukauden aikana oli kokenut 40 prosenttia ulkomaalaistaustaisesta väestöstä. Lähes joka kolmas ulkomaalaistaustainen kertoi kokeneensa eriarvoista kohtelua tai syrjintää nykyisessä työpaikassaan viimeksi kokeneiden viiden vuoden aikana. Taustamaaryhmien välillä oli selkeitä eroja: syrjintäkokemukset olivat erityisen yleisiä muualta Afrikasta sekä Lähi-idästä ja Pohjois-Afrikasta muuttaneilla. Etenkin työelämässä koettu syrjintä oli yleistä myös Aasiasta muuttaneilla, erityisesti miehillä. Syrjintäkokemuksilla on selkeä yhteys ulkomaalaistaustaisen väestön hyvinvointiin. Syrjintäkokemusten yhteys kotoutumiseen on epäselvempi, joskin syrjintäkokemusten yleisyys työelämässä kytkeytyy kotoutumisen ytimeen. Syrjinnän vastaisuus ja sitä edistävät kansalliset politiikat ovat olennainen hyvinvointiin ja kotoutumiseen vaikuttava taustatekijä. Kotoutumiseksi luettavien asioiden, kuten työllistymisen ja osallisuuden kokemisen, toteutumisen edellyttää myös entistä parempaa ymmärrystä kotoutumispuheen ristiriidoista ja myös syrjintää ruokkivista vaikutuksista.

Masennusjakson kaksi keskeistä avainoiretta (12kk)



(NÄKYVÄÄN) ETNISEEN VÄHEMMISTÖÖN KUULUVIEN SURUSTA

- Romanit, saamelaiset, afrosuomalaiset, rodullistetut, ”ensimmäinen sukupolvi”
- Aina erilainen, outo, toiseutettu
- Sisäistetty rasismi
- Suru vs. viha
- Kahden kulttuurin välissä



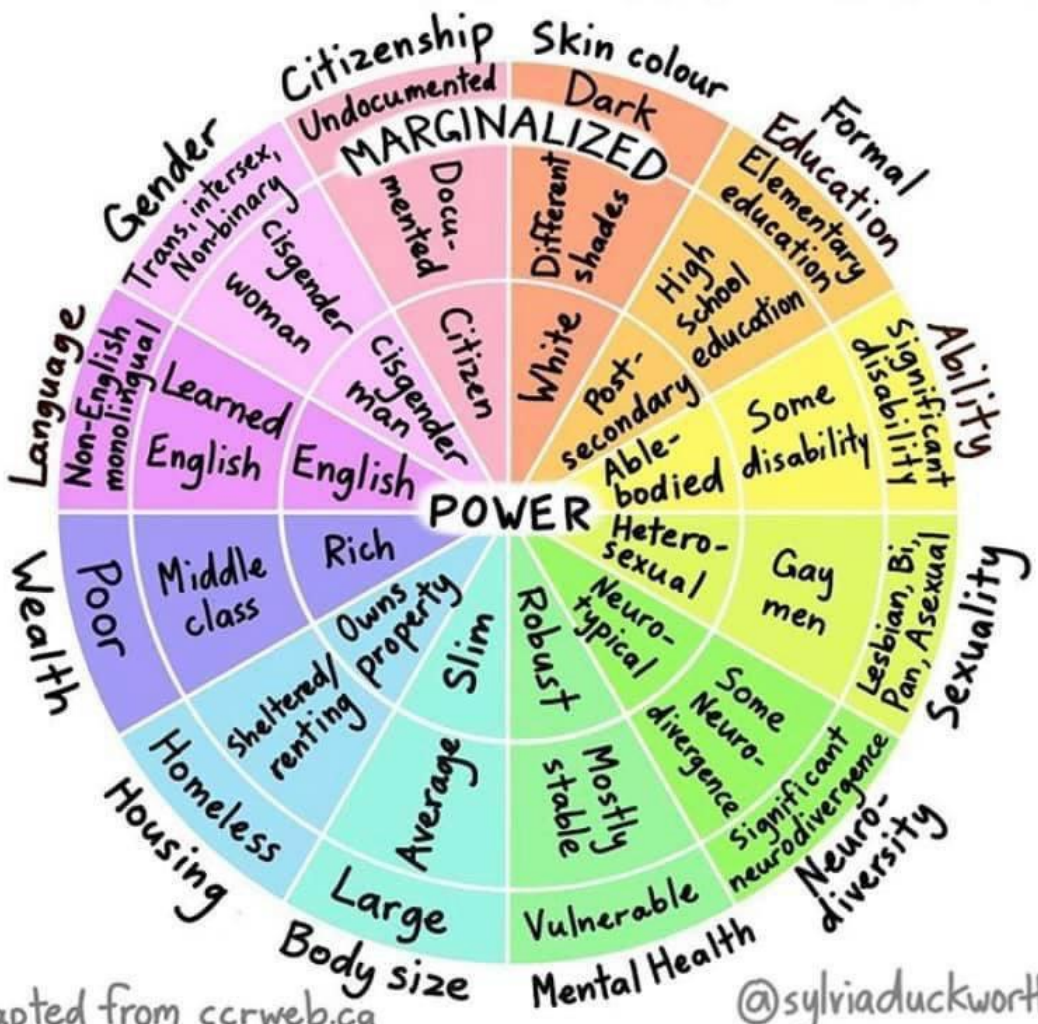
***”Kun onnistuu, on suomalainen, jos epäonnistuu,
nähdään maahanmuuttajana”***

Helsinkiläinen poliitikko Suldaan Said Ahmed (maailma.net)

MITÄ SITTEN?

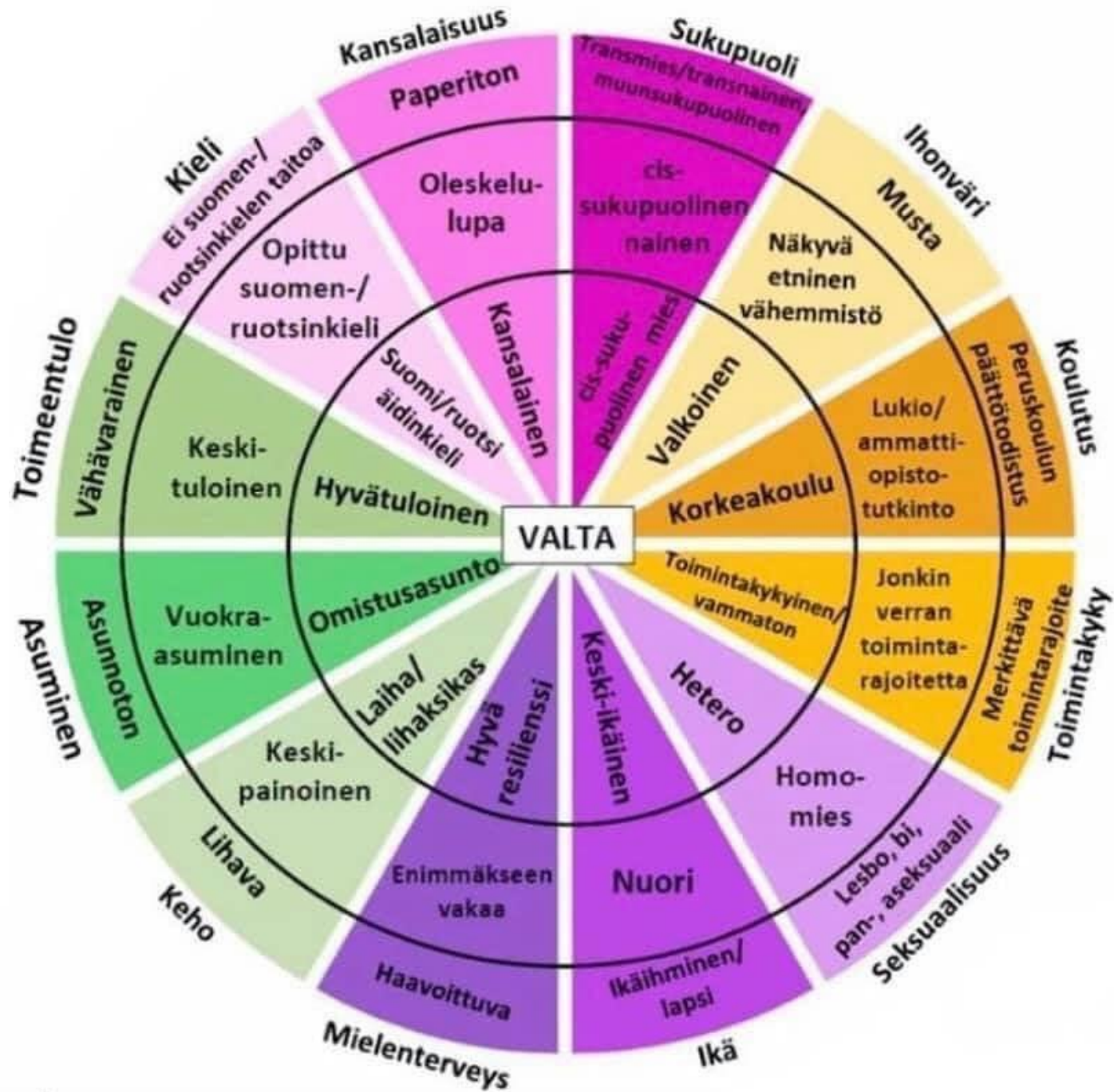


WHEEL OF POWER/PRIVILEGE



Adapted from ccrweb.ca

@sylvia duckworth





**MUODOLLINEN
YHDENVERTAISUUS**

**TOSIASIALLINEN
YHDENVERTAISUUS**

Tiedosta erityispiirteet/-tarpeet...

- Pakolaisuus (esim. vaikeat kokemukset, luopuminen)
- Maahantuloprosessi (esim. matka, vastaanottovaihe, oleskelulupa)
- Kotoutumisprosessi (esim. kieli, osalliseksi pääsy)
- Kokemukset Suomessa (esim. syrjintä, yksinäisyys, perheenyhdistämisen vaikeus)
- Puutteet saaduissa palveluissa (aiemmin ja nyt)
- Osaaminen (esim. koulutus, luku- ja kirjoitustaito, it, terveyden lukutaito)
- Erityiskysymykset/perinteet/käyttäytymismallit/harvinaiset ilmiöt (esim. käsitykset terveydestä, elintavat, mt-stigma, uskonnollisuus, palvelujärjestelmätietämys, kidutus, ihmiskauppa, ympärileikkaus, ”kunniaan” liittyvä väkivalta, radikalisoituminen, perinnölliset sairaudet...)
- Usein heikompi SES
- Rakenteellinen ja ei-tunnistettu rasismi

...mutta älä ylikorosta niiden merkitystä

- Jaettu ihmisyyys ja yksilöllisyys
- Luottamus perusammattitaitoon
- Kysy apua muilta ammattilaisilta ja asiakkaalta itseltään

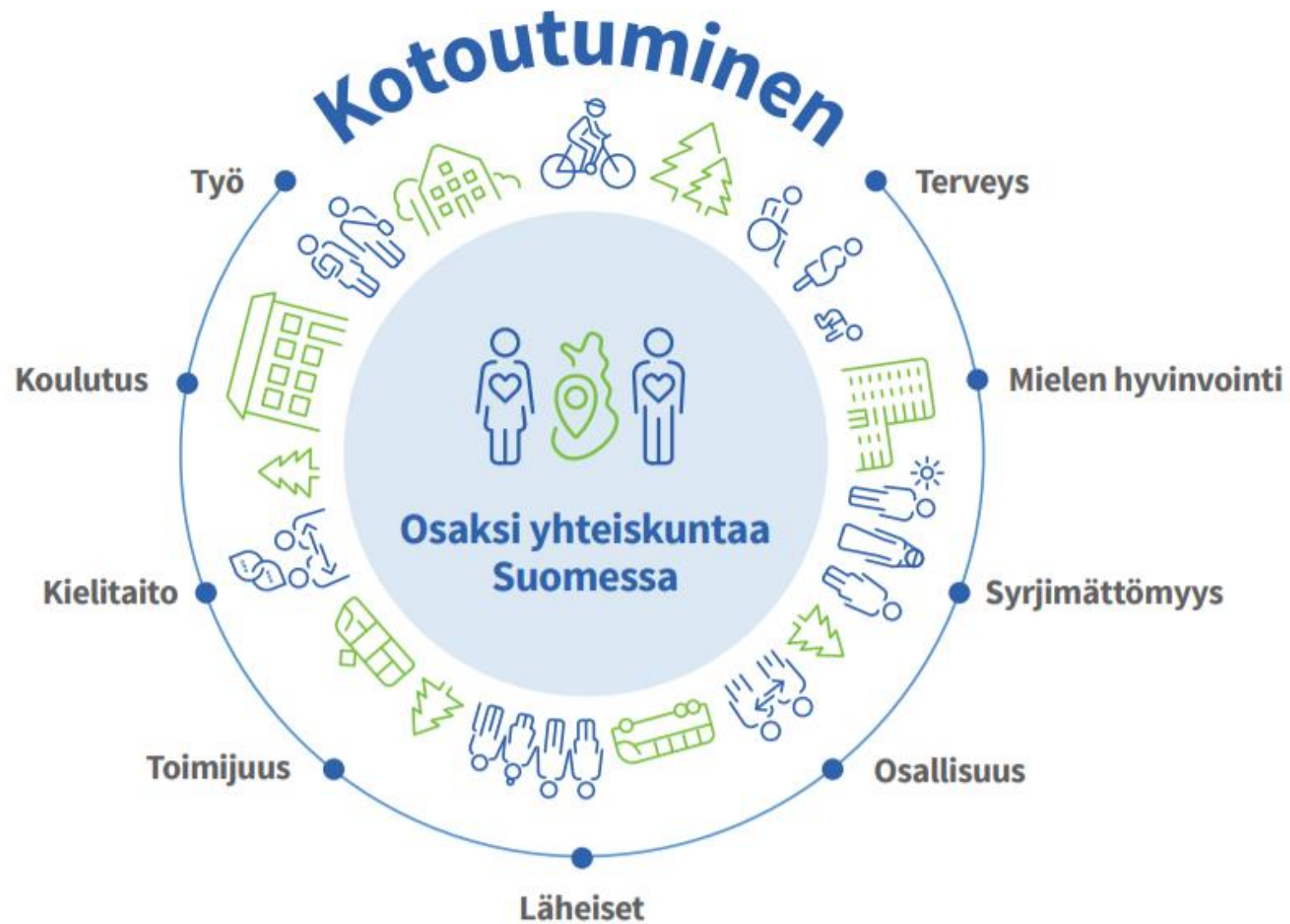
Tunnista syrjintä ja toiseuttaminen...

- Toiseutamme silloinkin, kun emme itse sitä huomaa
- Kulttuurinen kompetenssi on ennen kaikkea oman itsensä ja kulttuurinsa tuntemista



...ja tue yhdenvertaisuutta lopputuloksessa

- Joustava ja kokonaisvaltainen työote
- Enemmän ohjausta, saattaen vaihtaen
- Selkokieli, tulkkivälitteisyys
- Syrjivien käytäntöjen tunnistaminen ja purkaminen
- Inklusiiviset palvelut vs. erityispalvelut
- ”Me kaikki kotoutamme”
- Myötätuntouupumuksen riskin huomiointi
- Henkilöstön monimuotoisuuden edistäminen



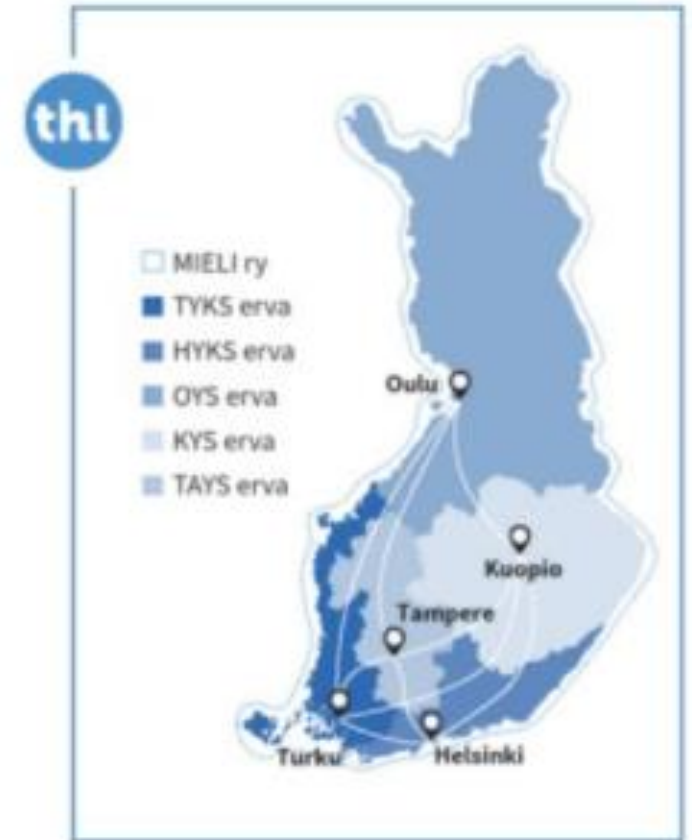
MISTÄ APUA?



PALOMA-työ



www.thl.fi/palomaosaamiskeskus





www.thl.fi/palomakoulutus

Osa 1: Pakolaisuus, mielenterveys ja kotoutuminen

På svenska / In English

Osassa 1 psykologi Antti Klemetilä kertoo, mitä on pakolaisuus, turvapaikanhaku ja kotoutuminen. Millainen muutos pakolaisuus on ihmisen elämässä? Mitä on pakolaisen traumatisoituminen? Millaisia haasteita pakolaisuus tai turvapaikanhakijana olo asettaa mielenterveydelle ja kokonaisvaltaiselle hyvinvoinnille? Mikä näissä vaikeuksissa auttaisi? Mitä tarkoittaa turvapaikanhakijan resilienssi?

Antti Klemetilä on työskennellyt vuosia Turun kriisikeskuksessa ja hänen tehtäväkenttäänään on erityisesti turvapaikanhakijoiden ja pakolaisten mielenterveyden tukeminen.

YHTEISTYÖSSÄ



**TURVAPAIKKA-,
MAAHANMUUTTO- JA
KOTOUTTAMISRAHASTO**

Euroopan unionin tuella

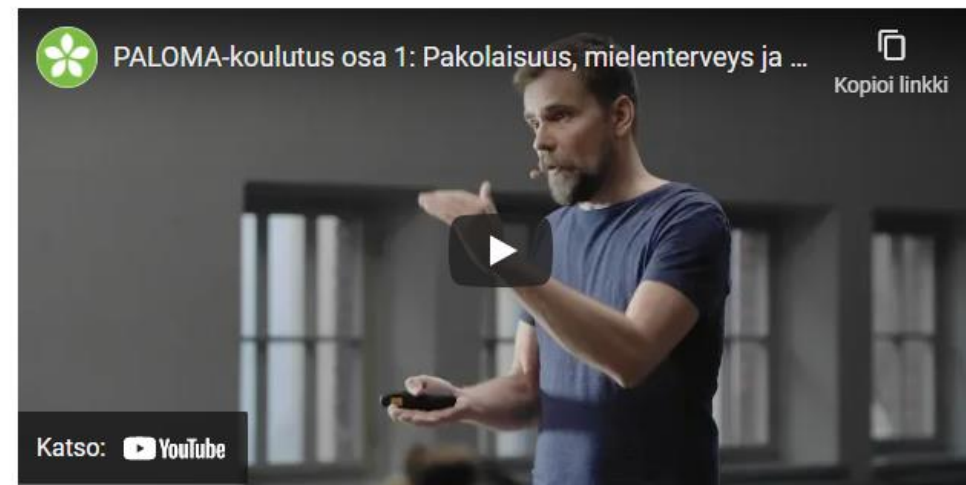


**Työ- ja elinkeinoministeriö
Arbets- och näringsministeriet**

Lyhytdokumenttielokuva Uusi kotimaa

På svenska / In English

Lyhytdokumenttielokuva *Uusi kotimaa* johdattaa katsojan kotoutujan maailmaan. Miltä Suomi näyttää tänne muuttavan silmin? Millaista on kotoutua Suomeen? Millaisia haasteita kotoutuja kohtaa? Entä mikä auttaa hyvää kotoutumista ja lisää hyvinvointia uudessa kotimaassa? Lyhytdokumenttielokuvassa kuvataan näitä ilmiöitä ihmisten yksilöllisistä kokemusmaailmoista käsin.





Kiitos!



www.thl.fi/monet

Mitä erilaisista suremisen tavoista on hyvä omaksua?

Miten järjestelmämme voisi vielä paremmin tukea eri kulttuureista tulevien suremista?

Mikä on tulkin rooli surussa?

Millaisia väärinkäsityksiä voi syntyä?

Miten olla rohkea ja sensitiivinen yhtä aikaa?



Kiitos!



www.thl.fi/monet