

Asylsökandes psykiska hälsa försämras med lång tid i förvar

■ Asylsökande i västländer är i regel i förvar under asylprocessen. Det är svårt att få tillträde att studera den psykiska hälsan. Den aktuella studien visar dock att detta är möjligt.

Programmet för tortyröverlevande och Läkare för mänskliga rättigheter vid Bellevue New York University genomförde en systematisk och longitudinell studie på flera förvar, där de asylsökande är bevakade, bär fängelseuniform och har handbojor vid transporter.

Forskarna kontaktade de asylsökande indirekt via lokala organisationer för intresseanmälan. Studien genomgick etisk granskning. Intervjuerna genomfördes av läkare med erfarenhet av att behandla flyktingar och vid behov tillsammans med tolk. Kända standardiserade formulär (Hopkins checklist-25, PTSD-subskala och Harvard Trauma Questionnaire) som översatts till flera språk användes.

Mellan 1 januari 2001 och 15 juni 2002 intervjuades 73 av möjliga 87 asylsökande (56 män, 14 kvinnor, medelålder 28 år, de flesta från Afrika) som vistats fem månader i förvar. Uppföljningen efter 101 dagar genomfördes på 87 procent, och i april 2003 hade drygt hälften fått asyl medan en femtedel hade avvisats. Många hade erfarenhet av tortyr (74 procent), fängelse (67 procent), anhöriga som mördats (59 procent) och sexuellt våld (26 procent).

Kliniskt signifikanta symtom förekom: ångest (77 procent), depression (86 procent), och posttraumatisk stressjukdom (50 procent). En fjärdedel rapporterade suicidtankar och två hade gjort självmordsförsök. Sju av tio svarade att deras psykiska hälsa hade försämrats kraftigt i förvaret.

Generaliserbarheten av resultatet begränsas av att kontrollgrupp saknades, urvalet var icke randomiserat och självskattningsformulär användes.

Mot bakgrund av asylsökandes psykiska ohälsa i förvaret rekommenderades en policyöversyn med hänsyn till deras psykosociala behov och intervention.

Solvig Ekblad

solvig.ekblad@ipm.ki.se

Keller AS, et al. Mental health of detained asylum seekers. Lancet. 2003;362(9397):1721-3.