

Ενότητα 3: Σχιζοφρένεια



Πηγή: <https://depositphotos.com/stock-photos/schizophrenia.html?filter=all&qview=7812091>

Περιγραφή ασθένειας

Η **σχιζοφρένεια** είναι μια από τις **ψυχωσικές διαταραχές*** /ψυχικές διαταραχές που χαρακτηρίζονται από δυσκολίες να διακρίνει κάποιος την πραγματικότητα από το μη πραγματικό. Το πρόσωπο μπορεί έχει αισθήσεις, συναισθήματα ή σκέψεις που να στρεβλώνουν την άποψη του σχετικά το τι συμβαίνει γύρω του ή μέσα του. Αυτό μπορεί να προκαλέσει δυσκολίες στη διαχείριση των συναισθημάτων, σε σχέση με άλλους ανθρώπους και την κανονική λειτουργία του ατόμου.

Παράγοντες που παίζουν ρόλο στην εμφάνιση σχιζοφρένειας

- ύπαρξη συγκεκριμένων γονιδίων,
- τραυματική εμπειρία ειδικά κατά την πρώιμη περίοδο της ζωής,
- και βλάβη του εγκεφάλου που θα μπορούσε να συμβεί οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια της ζωής.

Πιθανώς, προκαλείται από μια αλληλεπίδραση διαφόρων βιολογικών, ψυχολογικών και κοινωνικών παραγόντων. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την εξασθενημένη λειτουργία των **νευροδιαβιβαστών****.

Περιγραφή ασθένειας (συνέχεια)

- Η σχιζοφρένεια μπορεί να αναπτυχθεί **ξαφνικά ή σταδιακά** *.
- Συνήθως συμβαίνει μεταξύ της ηλικίας 15 και 25 ετών. Εμφανίζεται σε περίπου 1% του πληθυσμού σε όλο τον κόσμο.
- Οι παράγοντες κινδύνου περιλαμβάνουν χαμηλότερη κοινωνικοοικονομική κατάσταση, χαμηλή εκπαίδευση, οικογενειακό ιστορικό σχιζοφρένειας, αγχωτικές καταστάσεις όπως η απώλεια ενός αγαπημένου προσώπου, βία στην οικογένεια ή το περιβάλλον.
- Η κατανάλωση ψυχοδραστικών παραγόντων μπορεί να προκαλέσει ψυχωτικό επεισόδιο.
- Θεραπεία που περιλαμβάνει τόσο **βιολογικές** ** όσο και **ψυχοκοινωνικές μεθόδους** *** είναι η καλύτερη επιλογή.



Συμπεριφορά και συμπτώματα σχιζοφρένειας

Θετικά συμπτώματα

- Παραισθήσεις
- Ψευδαισθήσεις
- Συγκεχυμένη σκέψη ή αποδιοργανωμένη ομιλία
- Διαταραχές κινητικότητας



Αρνητικά συμπτώματα

- Πρόβλημα στην λήψη αποφάσεων
- Προβλήματα στην ερμηνεία συναισθημάτων ή κινήτρων άλλων ατόμων
- Αυτοκτονικές σκέψεις
- Η απώλεια ενδιαφέροντος για πράγματα ή δραστηριότητες
- Προβλήματα με συναισθήματα
- Κοινωνική απόσυρση

Πηγή:

https://pixabay.com/get/52e3d3474956a414f1dc8460825668204022df05453774c76287bd5/mental-illness-4364348_640.png

Αναμενόμενη συμπεριφορά

- Σε σχιζοφρενείς ασθενείς, μπορεί να αναμένουμε να ζούν περιστασιακά ή ακόμα και το μεγαλύτερο μέρος του χρόνου τους **στον κόσμο τους** χωρίς να χρειάζεται να επικοινωνούν με το περιβάλλον.
- Η **κοινωνική απομόνωση** είναι ένα από τα κύρια χαρακτηριστικά της ασθένειας.
- Είναι συχνά **δύσκολο να τους παρακινήσετε** για απλές δραστηριότητες όπως η διατήρηση των υγιεινών συνηθειών.
- Ορισμένοι ασθενείς **δεν τείνουν να παίρνουν φάρμακα** ή να το αναφέρουν σε ψυχίατρο. Συχνά αισθάνονται ότι δεν χρειάζονται φάρμακα.
- Είναι συχνά πολύ **“τσιγκούνηδες” στη λεκτική έκφραση** και η συναισθηματική έκφραση μπορεί να είναι το αντίθετο από το συνηθισμένο ή κατάλληλο.
- Μπορεί να έχουν **ασυνήθιστες διατροφικές συνήθειες**.

Αναμενόμενη συμπεριφορά (συνέχεια)

Είναι ύψιστης σημασίας η αναγνώριση των **πρώιμων συμπτωμάτων** ενός **επαναλαμβανόμενου ψυχωτικού επεισοδίου**

- Μπορεί να αναγνωριστεί αν κάποιος **ακούει φωνές**

ή έχει οπτικές ψευδαισθήσεις.

- Ο **κύκλος ύπνου** συχνά διαταράσσεται και είναι συνήθως ο πρώτος που θα διαταραχθεί στην υποτροπή του ψυχωτικού επεισοδίου.
- Μερικές φορές το άτομο μπορεί να δείξει τα **σημάδια αυτοκτονίας.**
- Πολλά άτομα με σχιζοφρένεια **βασίζονται στην συναισθηματική και πρακτική βοήθεια των μελών της οικογένειας** για να ξεπεράσουν τη διαταραχή και να συνεχίσουν τη ζωή τους.



Ανησυχίες για τη σχιζοφρένεια

Υπάρχουν πολλές προκαταλήψεις σχετικά με τη σχιζοφρένεια.

Η σχιζοφρένεια είναι σπάνια κατάσταση. Στην πραγματικότητα δεν είναι αλήθεια! Ακόμα και το 1% του πληθυσμού πάσχει από σχιζοφρένεια.

Δεν μπορούν να βοηθηθούν τα άτομα με σχιζοφρένεια. Στην πραγματικότητα, με επαρκή θεραπεία, 60% σχιζοφρενείς ασθενείς μπορούν να ζήσουν παραγωγική ζωή και να έχουν καλή ποιότητα ζωής.

Ένας σχιζοφρενής ασθενής είναι ανεύθυνος, όπως ένα παιδί. Αυτή η στάση είναι στη ρίζα μιας άποψης ότι αντί του άρρωστου, κάποιος άλλος πρέπει να φροντίζει τα πάντα. Στην πραγματικότητα, υπάρχει πάντα ένα μέρος της δραστηριότητας που μπορεί να φροντίσει ο ασθενής, ακόμα και όταν ένα ψυχωσικό επεισόδιο βρίσκεται σε εξέλιξη.

Τα άτομα με σχιζοφρένεια είναι επικίνδυνα. Το γεγονός είναι ότι μερικές φορές οι παραληρητικές ιδέες και οι ψευδαισθήσεις μπορούν να οδηγήσουν σε βίαιη συμπεριφορά, αλλά οι περισσότεροι σχιζοφρενικοί ασθενείς δεν είναι περισσότερο βίαιοι απ' ό,τι οι συνηθισμένοι άνθρωποι. Αντίθετα, θα μπορούσαν να είναι θύματα βίας ή κακομεταχείρισης.

Ανησυχίες (συνέχεια)

Επιπτώσεις της σχιζοφρένειας στο άτομο

Η σχιζοφρένεια φέρνει μια **αλλαγή σε κάθε τμήμα της ζωής του ασθενούς.**

Όταν τα συμπτώματα υποχωρήσουν, το περιβάλλον του ασθενούς συνεχίζει να τον βλέπει μέσα από την ασθένειά του, γεγονός που προσθέτει ένα πρόσθετο βάρος στην ήδη μειωμένη κοινωνική ικανότητα.

Υπάρχει συνεχής φαρμακευτική αγωγή για την οποία ο ασθενής δεν βλέπει συχνά κανένα λόγο να παίρνει και η οποία μπορεί να έχει δυσάρεστες παρενέργειες.

Επιπλέον, το άτομο με σχιζοφρένεια μπορεί να έχει άλλα προβλήματα ψυχικής υγείας όπως κατάθλιψη, άγχος, κατάχρηση ουσιών, ιδιαίτερο κάπνισμα.

Η σωματική υγεία συχνά διακυβεύεται και σε σχιζοφρενείς ασθενείς.

Είναι μια ψυχική διαταραχή που έχει **το ισχυρότερο στιγματιστικό δυναμικό.**

Ανησυχίες (συνέχεια)

Επιπτώσεις της σχιζοφρένειας στην οικογένεια

Όταν ένα μέλος της οικογένειας αρρωσταίνει με σχιζοφρένεια, έχει **σημαντικό αντίκτυπο σε όλη την οικογένεια.**

Τα μέλη της οικογένειας μπορούν να **αισθάνονται ενοχές** για διάφορους λόγους, όπως η αίσθηση ότι δεν είναι αρκετά καλοί σύντροφοι/γονείς ή δεν είναι σε θέση να ανεχθούν συμπτώματα.

Η **συνεχής φροντίδα της τακτικής λήψης φαρμάκων** και της ομαδικής θεραπείας συχνά γίνεται καθημερινή ρουτίνα για το άτομο που νοιάζεται για τον ασθενή.

Ο φροντιστής πρέπει μερικές φορές να **αναλάβει όλες τις ευθύνες** του ασθενούς και να πάρει όλες τις αποφάσεις γι 'αυτόν.

Σε περίπτωση επανεμφάνισης συμπτωμάτων, ο φροντιστής μερικές φορές πρέπει να πείσει τον ασθενή να πάει στον ψυχίατρο, στο νοσοκομείο ή ακόμα και να αποφασίσει να πάρει κάποια δύσκολα επιπρόσθετα μέτρα όπως επικοινωνία με υπηρεσίες, οικογενειακούς γιατρούς ή αστυνομία χωρίς την άδεια του άρρωστου.

Θέλετε να μάθετε περισσότερα;

Το διαδραστικό μας Πακέτο Πληροφοριών θα σας παρέχει πληροφορίες σχετικά με:

- τις ανησυχίες που μπορεί να έχετε εσείς ως φροντιστής και τι μπορείτε να κάνετε
 - χρήσιμες συμβουλές για το πώς να χειριστείτε το βάρος της περίθαλψης
 - πώς να αποφύγετε το άγχος και την εξάντληση
 - πώς να αντιμετωπίσετε τα συναισθήματά σας
 - αποδοχή της διαταραχής
- και άλλα!

Θα βρείτε επίσης ασκήσεις και δραστηριότητες για εσάς και για τον παραλήπτη της φροντίδας!



Το Πακέτο Πληροφοριών θα είναι διαθέσιμο το καλοκαίρι του 2020!