

# Modul 3: Shizofrenija



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

# Opis bolesti

Shizofrenija je jedan od **psihotičnih poremećaja\***, odnosno mentalnih poremećaja karakteriziranih poteškoćama u razlikovanju stvarnog od nestvarnog. Osoba može imati osjećaje ili misli koje iskrivljuju pogled na ono što se događa oko nje ili u njoj samoj. To može uzrokovati poteškoće u upravljanju emocijama, odnosima s drugim ljudima i normalnom funkcioniranju.

## Faktori koji igraju ulogu u pojavi shizofrenije

- geni
- traumatično iskustvo, osobito u najranijem razdoblju života
- oštećenje mozga koje se može dogoditi bilo kada tijekom života

Vjerojatno je uzrokovana interakcijom različitih bioloških, psiholoških i društvenih faktora. To rezultira oslabljenom funkcijom **neurotransmitera\*\***.

# Opis bolesti (nastavak)

- Shizofrenija se može **razviti naglo ili postupno\***.
- Najčešće se pojavljuje između 15. i 25. godine. Razvija se u oko 1% ukupne svjetske populacije.
- Rizični faktori uključuju niži socioekonomski status, nižu razinu obrazovanja, obiteljsku povijest shizofrenije, stresne situacije poput gubitka voljene osobe, nasilja u obitelji ili okolini.
- Konzumacija psihoaktivnih tvari također može potaknuti nastanak psihotičnih epizoda.
- Liječenje koje obuhvaća i **biološke\*\*** i **psihosocijalne metode\*\*\*** je najbolji izbor.



# Ponašanje i simptomi shizofrenije

- **Pozitivni simptomi**

- halucinacije
- zablude
- konfuzno razmišljanje ili dezorganiziran govor
- poremećaji u pokretima



- **Negativni simptomi**

- problem u odlučivanju
- poteškoće u tumačenju tuđih emocija ili motiva
- suicidalne misli
- gubitak interesa za stvari ili aktivnosti
- problem s emocijama
- povlačenje od drugih

# Ponašanje koje se može očekivati

- Shizofreni bolesnici povremeno ili čak veći dio svog vremena **žive u svom svijetu**, bez potrebe za komunikacijom s okolinom.
- **Društvena izolacija** jedna je od glavnih karakteristika ove bolesti.
- Često ih je **teško motivirati** za jednostavne aktivnosti kao što je održavanje higijenskih navika.
- Neki pacijenti nisu skloni uzimanju lijekova **ili javljanju psihijatru**. Često misle da ne trebaju lijekove.
- Obično su vrlo **škrti u verbalnom izražavanju**, a njihovo emocionalno izražavanje može neuobičajeno ili neprikladno.
- Mogu imati **neuobičajene prehrambene navike**.

# Ponašanje (nastavak)

Iznimno je važno prepoznati ove

**rane znakove** rekurentnih psihotičnih epizoda:

- Osoba čuje glasove ili **ima halucinacije**.
- Ciklus spavanja često je poremećen i obično je to prvo zahvaćeno u relapsu psihotične epizode.
- Ponekad osoba može pokazivati **znakove suicidalnosti**.
- Mnogi pojedinci sa shizofrenijom oslanjaju se na

**emocionalnu i praktičnu pomoć članova obitelji,**

u nadi da će prevladati bolest i nastaviti sa životom.



# Problemi kod shizofrenije

O shizofreniji postoje brojne predrasude, kao što su:

**Shizofrenija je rijetka bolest** - Ovo zapravo nije istina, jer čak 1% svjetskog stanovništva pati od shizofrenije.

**Oboljelima od šizofrenije ne može se pomoći** - Zapravo, uz odgovarajuće liječenje, 60% shizofrenih bolesnika može imati produktivan i kvalitetan život.

**Osoba sa shizofrenijom je neodgovorna, poput malog djeteta** - Zbog ovakvog stava mnogi misle da bi umjesto oboljele osobe o svemu trebao voditi brigu netko drugi. Međutim, uvijek postoji dio aktivnosti koje pacijent može sam odraditi, čak i kad je psihotična epizoda u tijeku.

**Osobe sa shizofrenijom su opasne** - Činjenica je da zablude i halucinacije katkad mogu dovesti do nasilnog ponašanja, ali većina shizofrenih bolesnika nije nimalo nasilnija od običnih ljudi. Štoviše, shizofreni bolesnici sami mogu biti žrtve nasilja ili zlostavljanja.

# Problemi (nastavak)

## Utjecaj shizofrenije na pojedinca

Shizofrenija donosi **promjene u svakom segmentu pacijentovog života.**

Kad se simptomi povuku, okolina i dalje promatra osobu kroz njezinu bolest, što dodatno opterećuje njezinu ionako smanjenu sposobnost društvenog funkcioniranja.

Oboljela osoba često ne vidi razlog za redovito uzimanje lijekova, koji mogu imati i neugodne nuspojave.

Pored toga, oboljeli od shizofrenije mogu imati i druge poteškoće u mentalnom zdravlju, poput depresije i tjeskobe, ili su ovisni o cigaretama i drugim tvarima.

Kod oboljelih od shizofrenije često je ugroženo i tjelesno zdravlje.

Shizofrenija je mentalni poremećaj kod kojeg postoji najveća šansa da oboljeli bude diskriminiran ili negativno obilježen od strane društva.



# Problemi (nastavak)

## Utjecaj shizofrenije na obitelj

Kada član obitelji oboli od shizofrenije, to ima **značajan utjecaj** na cijelu obitelj.

Članovi obitelji mogu imati **osjećaj krivnje** zbog različitih razloga, npr., misle da nisu dovoljno dobar roditelj / partner ili da nisu sposobni nositi se sa simptomima.

Stalna briga o redovitom uzimanju lijekova i **odlascima na grupnu terapiju često postaje svakodnevna rutina za osobu koja se brine o pacijentu.**

Ova osoba - član obitelji ili njegovatelj - ponekad mora preuzeti **sve odgovornosti** nad pacijentom i donositi sve odluke umjesto njega/nje.

U slučaju **ponovne pojave simptoma**, njegovatelj ponekad mora nagovarati pacijenta da ode k psihijatru ili u bolnicu, a katkad mora poduzeti i neke dodatne, teže mjere, poput kontaktiranja hitnih službi, liječnika opće prakse ili policije bez odobrenja oboljele osobe.

# Želite li saznati više?

Naš interaktivni paket resursa otkrit će vam:

- sve što bi vas kao njegovatelja moglo zanimati
- kako si možete pomoći
- kako da se nosite s teretom brige za oboljeloga
- kako da izbjegnute stres i pregorijevanje
- kako da se nosite sa svojim emocijama
- kako da prihvatite poremećaj
- i mnogo više!

Također, ovdje ćete pronaći ćete vježbe i aktivnosti, i za VAS i za osobu o kojoj brinete!



**Paket resursa bit će dostupan  
na ljetu 2020. godine!**