

La schizofrenia

La schizofrenia si può trattare con medicinali, supporto psicosociale e scelte relative allo stile di vita.

La schizofrenia incide negativamente sul modo in cui una persona pensa e affronta la vita quotidiana. Una persona affetta da schizofrenia potrebbe accusare sintomi quali allucinazioni, illusioni e pensiero disorganizzato. Potrebbero non avere la motivazione necessaria a svolgere le attività quotidiane.

I sintomi quali allucinazioni e illusioni non devono essere confusi con esperienze di fede religiosa. I forti sentimenti legati alla religione non rappresentano schizofrenia. Ad esempio, allucinazioni e illusioni che sono irrealistiche o che sono nocive per sé stessi o per altri non rappresentano esperienze usuali legate alla fede religiosa.

La schizofrenia può essere tenuta sotto controllo. Se tu o una persona a te vicina accusate tali sintomi, dovete rivolgervi ad un medico oppure richiedere assistenza tramite le risorse indicate sotto.

La schizofrenia è spesso oggetto di notevole stigma e numerosi luoghi comuni. Un luogo comune è che le persone affette da schizofrenia sono pericolose. Questo non è vero. I soggetti schizofrenici sono raramente pericolosi, soprattutto se ricevono trattamento e supporto adeguato.

La schizofrenia non è uguale alla 'doppia personalità'. Le persone affette da schizofrenia potrebbero essere vittime di illusioni e di un senso distorto della realtà, ma non hanno una doppia personalità o personalità multiple.

Le persone affette da schizofrenia mostrano un quadro normale di abilità intellettive e non hanno una disabilità intellettiva, benché i sintomi potrebbero interferire con la loro capacità di pensare durante un episodio.

Alcune persone affette da schizofrenia accusano solo uno o pochi episodi di breve durata nel corso della vita. Per altri, potrebbe rimanere una patologia ricorrente o che dura per tutta la vita.

Cause

Le cause della schizofrenia sono complesse: genetica, sviluppo precoce, abuso di sostanze stupefacenti, situazioni sociali stressanti e traumi (soprattutto durante l'infanzia) possono accrescere il rischio di contrarre la schizofrenia.

Segnali e sintomi

Il manifestarsi della schizofrenia potrebbe essere un processo rapido in cui i sintomi si sviluppano nel corso di diverse settimane, oppure potrebbe essere un processo lento che si sviluppa nel corso di mesi o persino anni.

Psicosi

Uno dei principali sintomi della schizofrenia è la psicosi. Una persona affetta da psicosi ha difficoltà a distinguere ciò che è reale da ciò che non lo è. La psicosi si manifesta spesso per brevi periodi con sintomi intensi. I sintomi principali della psicosi sono:

- illusioni — false convinzioni che non si possono cambiare nonostante prove contrarie
- allucinazioni — sentire voci o percepire o vedere cose che non sono reali
- pensiero disordinato — linguaggio e pensieri confusi e perturbati
- condotta disordinata — azioni insolite, sconvenienti o estreme.

Questi sintomi possono essere difficili da individuare quando una persona nutre forti convinzioni religiose e ha avuto precedenti esperienze religiose. È importante richiedere l'assistenza di un medico se ne sei preoccupato.

Sintomi non psicotici

La schizofrenia inizia frequentemente con cambiamenti generali e difficili da definire del pensiero, delle emozioni e della condotta di una persona. Tendono a manifestarsi a scadenze irregolari, ma se non trattati possono diventare più acuti con l'andare del tempo.

I seguenti sintomi non psicotici sono segnali molto più forti che qualcosa non va:

- ossessione per un particolare argomento
- scrittura o linguaggio molto veloci, confusi, irrazionali o difficili da capire
- notevole riduzione della frequenza di conversazioni
- perdita di concentrazione, memoria e/o attenzione
- ritiro da rapporti personali o passatempi
- aumento dell'aggressione o della diffidenza
- inattività e/o iperattività
- comportamenti spericolati, strani o insoliti per la persona interessata



- noncuranza dell'igiene personale
- incapacità di provare o esprimere felicità

I sintomi possono variare e una diagnosi di schizofrenia non significa che una persona accuserà tutti questi sintomi. I sintomi possono variare in termini di durata e gravità. Se accusi i sintomi della schizofrenia, o se nutri apprensioni in merito alle sensazioni che provi o ai pensieri che formuli, dovresti richiedere l'assistenza del medico.

Diagnosi

La diagnosi della schizofrenia richiede del tempo. Potresti ricevere una diagnosi iniziale e rapida della schizofrenia, ma questa non può essere confermata finché non accusi un mese di sintomi psicotici. Per una diagnosi di schizofrenia, i sintomi devono essere presenti per almeno sei mesi ed essere sufficientemente acuti da causare problemi sul lavoro, a scuola o nella vita di relazione. Talvolta la diagnosi cambierà e questo è normale.

Il tuo medico di base potrebbe effettuare un accertamento iniziale e poi segnalarti ad uno specialista, di solito uno psichiatra, ai fini di una diagnosi completa e del trattamento. Potresti dover effettuare analisi del sangue e sottoposti ad una TAC cerebrale per escludere altre patologie.

Trattamento e ripresa

I trattamenti includono farmaci antipsicotici, terapie specialistiche psicologiche e programmi di supporto sociale per aiutarti nei campi della salute fisica, dell'alloggio, del lavoro e della scuola.

L'assunzione di medicinali potrebbe causare degli effetti collaterali. Puoi fare delle domande al medico in merito alle terapie, agli effetti collaterali e alle reazioni che puoi attenderti.

Le terapie per la schizofrenia possono durare 2-5 anni, o anche più a lungo. Molte persone continuano a ricevere trattamento e supporto per tenere sotto controllo la malattia nel corso di tutta la vita. Con l'andare del tempo, le terapie potrebbero cambiare per ridurre il numero o l'intensità dei trattamenti, migliorare i risultati e ridurre gli effetti collaterali.

Il tuo medico di base è un buon punto da cui partire quando cerchi assistenza nel campo della salute mentale. La scheda informativa in questa serie *Getting Professional Mental Health Help (Ottenere assistenza professionale nel campo della salute mentale)* contiene maggiori informazioni su come ottenere assistenza professionale.

Se non ti senti a tuo agio a parlare con il tuo medico di base della tua salute mentale, puoi rivolgerti ad un altro con cui hai maggiore confidenza. Potrebbe volerci del tempo per trovare il medico che fa per te.

Se ti serve assistenza adesso

Se ritieni che qualcuno potrebbe nuocere a se stesso o ad altri, richiedi assistenza urgente.

Chiama i servizi d'emergenza

Chiama lo zero-zero-zero (000)

Chiama Lifeline

Chiama il numero 13 11 14

Questa scheda informativa

Queste informazioni non costituiscono pareri di natura medica. Sono informazioni generiche e non tengono conto della tua situazione personale, del tuo benessere fisico e dei tuoi bisogni nel campo della salute mentale. Non devi usare queste informazioni per diagnosticare i disturbi tuoi o di un'altra persona e non devi mai ignorare i pareri del medico o rimandare la richiesta di assistenza medica a causa di quanto indicato in alcune di queste informazioni. Domande di carattere medico vanno rivolte ad un operatore sanitario abilitato. Nel dubbio, rivolgiti sempre ad un medico.

Questa scheda informativa è stata adattata dalle informazioni pubblicate sul sito sane.org. Le informazioni originali si possono consultare su:

<https://www.sane.org/information-stories/facts-and-guides/schizophrenia>

Altre fonti includono::

<https://mentalhealth-uk.org/help-and-information/conditions/schizophrenia/diagnosis/>

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>

Scheda informativa realizzata con il contributo del CALD Mental Health Consumer and Carer Group di Embrace Multicultural Mental Health.

Scheda informativa realizzata da:

Embrace Multicultural Mental Health

Mental Health Australia

9-11 Napier Close

Deakin, ACT 2600

T +61 2 6285 3100

E multicultural@mhaustralia.org

embracementalhealth.org.au

