

## Elevi cu tulburări de sănătate mintală

### Schizofrenia



## Schizofrenia



### Tipuri de recomandări la nivel de clasă (accent pe metodele instructionale)

#### 1. Adaptări

Adaptați metodele de predare în cazul elevilor care suferă de schizofrenie. Aceștia au deseori probleme de înțelegere sau tulburări de memorie. Organizarea grafică este utilă în organizarea ideilor și conceptelor care ajută un elev să înțeleagă probleme complexe. Sunt fișe de lucru utile în organizarea gândurilor. Îi ajută pe elevi să înțeleagă ceea ce citesc. Elevii sunt învățați în primul rând să utilizeze organizatorul grafic, apoi să îl utilizeze în timpul lecțiilor. Elevii îl pot folosi și în rezolvarea altor sarcini sau evaluări, venind în sprijinul înțelegerii informației.

Oferiți metode de învățare alternative. Modificarea se realizează la nivelul așteptărilor elevului asupra conținutului învățării al metodelor de evaluare și notare. Dacă elevul face parte dintr-o clasă obișnuită, este nevoie de unele ajustări. Elevul va învăța ceea ce învață și ceilalți. Modificările au o însemnătate mai mare în cadrul claselor speciale. Elevii care suferă de schizofrenie vor lucra de pe manuale cu un nivel mai scăzut de dificultate. De asemenea, evaluările vor fi diferite, testele standardizate vor fi mai ușoare.

#### 2. Mediu

Stresul este un factor care poate afecta șansele de reușită ale unui copil care suferă de schizofrenie. Reduceți stresul cauzat de mediu, de exemplu asigurați un loc separat, liniștit pentru rezolvarea diferitelor sarcini sau evaluări. Luați în considerare așezarea elevului aproape de ușă, el fiind capabil să iasă mai ușor din clasă dacă are nevoie de o pauză. Numiți un coleg de clasă pentru a fi asistent voluntar.

[Referință: <http://www.articlesforeducators.com/>]

Stabiliți reguli și consecințe clare pentru a crea un mediu de învățare organizat. O altă problemă de care se lovesc elevii care suferă de schizofrenie este atenția selectivă. Modalitățile de acordare a unei atenții selective include așezarea elevului într-o bancă unde nu este distrat, reorganizarea sarcinilor în unele mai mici. Problemele sociale asemenea dezvoltării și menținerii unei prietenii pot fi de cele mai multe ori o provocare pentru elevii care suferă de schizofrenie. Acordați sprijin în vederea stabilirii de interacțiuni cu scopul de a crește nivelul încrederii, facilitând stabilirea relațiilor cu ceilalți elevi (Riester, 1986).

#### 3. Comunicare

Reduceți stresul prin prezentarea treptată a noilor situații. Elevul poate fi reținut sau incapabil să adreseze întrebări, astfel este nevoie să fiți proactivi în comunicare.

- Nu așteptați ca elevul să ceară ajutor
- Verificați cum se descurcă elevul
- Cereți opinia elevului
- Verificați dacă a înțeles, întrucât pentru el este dificil să adreseze întrebări

#### 4. Stabilirea obiectivelor și implicarea

Ajutați elevii să stabilească obiective realiste pentru activitățile academice sau extracurriculare. Aplicarea de teste cognitive sau educaționale poate fi de ajutor în determinarea punctelor forte ale fiecărui elev, putând fi exploatate în consolidarea și creșterea nivelului învățării.

[Referință: <http://www.prairie-care.com/files/5913/3173/1960/schizophrenia.pdf>]

#### 5. Organizarea clasei

Afișați programul la clasă și mențineți organizarea întrucât elevii care suferă de schizofrenie au slabe competențe organizaționale și nu sunt capabili să stabilească un program adecvat. (Riester 1986)



### Tipuri de recomandări la nivel de școală (accent pe metodele instructiionale)

#### Adaptări curriculare

1. **Creați un plan educațional individual pentru fiecare elev care are o dizabilitate, inclusiv pentru cei care suferă de schizofrenie.** Organizați întâlniri cu toți profesorii elevilor în cauză, psihologul școlii, terapeuți, consilieri, părinți și elevi deopotrivă, dacă au o vârstă potrivită. La această întâlnire, creați un plan individual care să includă orice adaptare sau modificare care îl ajută pe elev să învețe. Unele dintre aceste schimbări trebuie să includă utilizarea organizatorilor grafici, a dispozitivelor care ajută memoria sau utilizarea diferitelor manuale.

#### Părinți / Asociații de părinți

1. **Creați un plan educațional individual pentru fiecare elev care are o dizabilitate, inclusiv pentru cei care suferă de schizofrenie.** Organizați întâlniri cu toți profesorii elevilor în cauză, psihologul școlii, terapeuți, consilieri, părinți și elevi deopotrivă, dacă au o vârstă potrivită. La această întâlnire, creați un plan individual care să includă orice adaptare sau modificare care îl ajută pe elev să învețe. Unele dintre aceste schimbări trebuie să includă utilizarea organizatorilor grafici, a dispozitivelor care ajută memoria sau utilizarea diferitelor manuale.
2. **Stabiliți întâlniri periodice cu familia pentru asigurarea feedback-ului privind progresul și starea de sănătate.** Întrucât aceasta este o boală complexă, este necesar să organizați întâlniri cu familia, cu cei care asigură servicii de sănătate mintală, profesioniștii din domeniul medical care asigură tratamentul elevului, pentru a discuta aspectele variate ale educației și dezvoltării elevului. Acești indivizi pot oferi informații de care aveți nevoie pentru a înțelege comportamentul elevului, efectele medicamentelor psihotrope și modalitatea de a dezvolta un mediu de învățare adecvat.

Din „Schizophrenia: Youth’s Greatest Disabler,” produs de British Columbia Schizophrenia Society, disponibil la <http://mentalhealth.com/home/dx/schizophrenia.html>

## Suport elevi

1. **Creați un plan educațional individual pentru fiecare elev care are o dizabilitate, inclusiv pentru cei care suferă de schizofrenie.** Organizați întâlniri cu toți profesorii elevilor în cauză, psihologul școlii, terapeuți, consilieri, părinți și elevi deopotrivă, dacă au o vârstă potrivită. La această întâlnire, creați un plan individual care să includă orice adaptare sau modificare care îl ajută pe elev să învețe. Unele dintre aceste schimbări trebuie să includă utilizarea organizatorilor grafici, a dispozitivelor care ajută memoria sau utilizarea diferitelor manuale.
2. **Stabiliți întâlniri periodice cu familia pentru asigurarea feedback-ului privind progresul și starea de sănătate.** Întrucât aceasta este o boală complexă, este necesar să organizați întâlniri cu familia, cu cei care asigură servicii de sănătate mintală, profesioniștii din domeniul medical care asigură tratamentul elevului, pentru a discuta aspectele variate ale educației și dezvoltării elevului. Acești indivizi pot oferi informații de care aveți nevoie pentru a înțelege comportamentul elevului, efectele medicamentelor psihotrope și modalitatea de a dezvolta un mediu de învățare adecvat.

Din „Schizophrenia: Youth’s Greatest Disabler,” produs de British Columbia Schizophrenia Society, disponibil la <http://mentalhealth.com/home/dx/schizophrenia.html>

## Dezvoltarea profesională a cadrelor didactice

**Stabiliți întâlniri periodice cu familia pentru asigurarea feedback-ului privind progresul și starea de sănătate.** Întrucât aceasta este o boală complexă, este necesar să organizați întâlniri cu familia, cu cei care asigură servicii de sănătate mintală, profesioniștii din domeniul medical care asigură tratamentul elevului, pentru a discuta aspectele variate ale educației și dezvoltării elevului. Acești indivizi pot oferi informații de care aveți nevoie pentru a înțelege comportamentul elevului, efectele medicamentelor psihotrope și modalitatea de a dezvolta un mediu de învățare adecvat.

Din „Schizophrenia: Youth’s Greatest Disabler,” produs de British Columbia Schizophrenia Society, disponibil la <http://mentalhealth.com/home/dx/schizophrenia.html>

## Literatură de specialitate

### Text de referință

Reister, A. E., & Rash, J. D. (1986). Teaching the schizophrenic child. *The Pointer*, 30(4), 14 – 20.

Ca în cazul altor tulburări, dizabilități sau boli, numeroase probleme sau dificultăți de învățare asociate pot exista în cazul schizofreniei. Majoritatea celor care suferă de schizofrenie pot avea probleme de învățare legate de tulburările mintale. Realizarea de modificări și adaptări pentru indivizii care suferă de schizofrenie poate fi un proces personalizat pentru fiecare în parte. Există mai multe schimbări ce pot fi făcute pentru a asigura o experiență academică pozitivă.

<http://www.articlesforeducators.com/>

**Schizofrenia este denumirea atribuită unei serii de tulburări psihice asociate cu probleme de gândire, emoționale sau comportamentale.**

Pentru a fi catalogată drept schizofrenică, o persoană trebuie să se confrunte cu aceste tulburări pentru o perioadă lungă de timp, în special datorită faptului că există și alte tulburări cu simptome asemănătoare.

O persoană care nu urmează niciun tratament poate avea parte de secvențe ideatice care nu au o legătură logică, vorbesc dezorganizat, au o percepție greșită asupra realității, iar activitatea motorie este caracterizată prin mișcări neobișnuite ale corpului.

O persoană care nu este tratată se va izola treptat de oameni, intrând într-o lume a fanteziei.

Schizofrenia nu înseamnă că o persoană are dublă personalitate.

<http://ie.reachout.com/>

**Schizofrenia** poate duce la probleme ale traiului zilnic, halucinații, paranoia. Indivizii schizofrenici dau dovadă de o gândire concretă, procesând și apreciind structura și rutina.

<http://www.articlesforeducators.com/>

Simptomele asociate acestui dezechilibru sunt împărțite în două categorii:

### Simptome psihotice

- **Halucinațiile** implică cele cinci simțuri și afectează modul în care o persoană interpretează lumea din jurul său. O persoană care suferă de schizofrenie poate vedea, auzi, gusta sau simți lucrurile care nu sunt, nu există. Aceste experiențe par a fi reale, persoanei în cauză fiindu-i cu adevărat greu să accepte altceva.

- **Iluziile** sunt gânduri induse și neobișnuite care nu se bazează pe realitate și sunt de cele mai multe ori în contradicție cu realitatea. De exemplu, o persoană schizofrenică poate crede că motivul pentru care aude voci pe care ceilalți nu le aud este existența unui agent secret care ascultă toate conversațiile. O altă formă de iluzie poate fi reprezentă de o persoană de la televizor care le trimite doar lor mesaje sau de mașini care trec pe stradă și ascund mesaje secrete doar pentru ei. Iluziile pot să apară brusc, sau se pot dezvolta pe o perioadă mai largă de timp, poate chiar săptămâni sau luni.

- **Gândire dezorganizată:** O persoană care se confruntă cu un episod de schizofrenie poate să considere dificil să păstreze o evidență a propriilor gânduri. Citirea unui articol de ziar sau urmărirea unei emisiuni la televizor pot fi activități dificile; gândurile și amintirile pot fi caracterizate drept haotice.

- **Comportament dezorganizat:** Comportamentul neprevăzut și propria înfățișare pot fi simptome ale schizofreniei, o persoană începând să se îmbrace ciudat, brusc, să se comporte cu totul altfel. Persoanele care suferă de schizofrenie devin agitate, țipă și fac jurăminte fără motiv. În cazul în care ei cred că cineva încearcă să le controleze gândurile, pot simți că pierd controlul asupra propriului corp.

### Simptome negative

- Pierderea interesului și a motivației. O persoană care suferă de schizofrenie își poate pierde interesul și poate renunța la relațiile stabilite.
- Lipsa concentrării
- Nu vor să părăsească casa

- Modificări asupra somnului
- Nu inițiază conversații, nu se simt în largul lor în jurul altor oameni sau simt că nu au nimic de spus

Referință: <http://spunout.ie/>

### Site-uri web și rapoarte UE

<http://faculty.frostburg.edu/mbradley/EC/childhoodschizophrenia.html>

<http://spunout.ie/>

<http://www.articlesforeducators.com/>

<http://ie.reachout.com/>

<http://www.schizophrenianet.eu/>

*The State of Mental Health in the European Union*, Directorate General for Health and Consumer Protection Directorate C2 – Health Information, European Commission. Accesat la [http://europa.eu.int/comm/health/ph\\_information/information\\_en.htm](http://europa.eu.int/comm/health/ph_information/information_en.htm)