

Pistes d'action ou de réflexion

- Faites preuve de patience quant à la stabilisation de la médication de votre proche.
- Soyez vigilants et à l'écoute des précurseurs d'un éventuel épisode psychotique.
- Ne confrontez pas votre proche lorsqu'il présente des symptômes psychotiques (délire, hallucination), vous pouvez simplement lui dire que vous voyez les choses de façon différente (ceci diminuera la méfiance qu'il pourrait avoir à votre égard).
- Évitez de mettre la personne dans des situations très stressantes et respectez son rythme.

Activités de l'APAMM-RS pour les membres de l'entourage

- Conférence « Présentation de l'organisme D'un couvert à l'autre »
- Formation psychoéducatrice pour les proches « Cap schizophrénie »
- Groupe de soutien et d'entraide

Consultez notre calendrier d'activités au www.apammrs.org

INFORMEZ-VOUS au 450.766.0524

Évolution du trouble

La schizophrénie ne se manifeste pas de la même manière, avec la même intensité et n'évolue pas de façon similaire chez chaque personne. Les études et observations tendent à démontrer qu'une personne ... :

- ✓ n'ayant pas de troubles concomitants (autres diagnostics),
- ✓ ne consommant pas de drogues ou d'alcool de manière abusive,
- ✓ qui suivrait une ou des thérapies spécifiques à ce trouble et
- ✓ adoptant un mode de vie sain...

... aurait beaucoup plus de chances de mener une vie satisfaisante.

Les chercheurs estiment que, généralement, certains symptômes de schizophrénie tendent à diminuer vers l'âge de 45 ans (dépendant des facteurs cités plus haut).

APAMM-RS



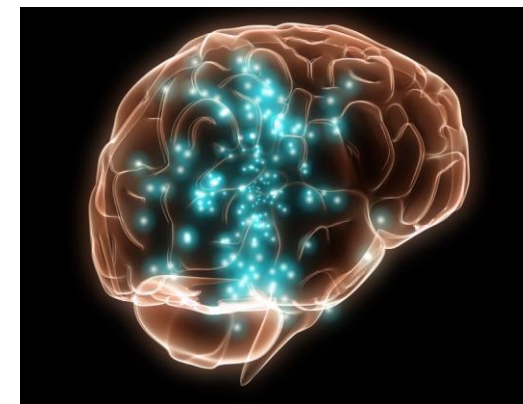
10, boulevard Churchill, suite 206
Greenfield Park, Qc, J4V 2L7
450.766.0524

info@apammrs.org

www.apammrs.org



ASSOCIATION DES PARENTS
ET AMIS DE LA PERSONNE
ATTEINTE DE MALADIE
MENTALE - RIVE-SUD



Schizophrénie

Critères diagnostiques, troubles concomitants, médication et thérapies proposées, évolution du trouble et pistes d'action



Comment se manifeste la schizophrénie ?

La personne atteinte présente deux ou plus des symptômes suivants :

- **Idées délirantes** (croyances/histoires fausses);
 - **hallucinations** (visions, voix/bruits/odeurs/goûts/sensations inexistantes);
 - **discours désorganisé** (paroles n'ayant pas de sens entre elles);
 - **comportement grossièrement désorganisé ou catatonique**;
 - **symptômes négatifs** (isolement, indifférence, difficulté de conversation, perte d'énergie, etc.).
- **Type catatonique** (dominé par au moins 2 des manifestations suivantes) : immobilité motrice, activité motrice excessive, négativisme extrême ou mutisme, positions catatoniques, mouvements stéréotypés, grimaces manifestes et écholalie (répétition des mots de l'autre) ou échopraxie (imitation des gestes de l'autre).
 - **Type indifférencié** : symptômes de schizophrénie, mais ne répond pas aux critères des autres types.
 - **Type résiduel** : absence d'idées délirantes, d'hallucinations, de discours désorganisé et de comportement grossièrement désorganisé ou catatonique ET persistance d'éléments de la maladie (symptômes négatifs ou symptômes de schizophrénie atténués).

Troubles concomitants souvent rencontrés

- **Dépression**;
- **Toxicomanie ou abus de drogues ou d'alcool**;
- **Anxiété**.

Il existe cinq types de dysfonctionnement (social ou des activités) liés à la schizophrénie :

- **Type paranoïde** : préoccupation par des idées délirantes et/ou hallucinations auditives fréquentes.
- **Type désorganisé** : la personne a un discours et un comportement désorganisés et l'affect abrasé ou inapproprié.

Traitements

Médication :

- **Antipsychotiques**
- **Antidépresseurs**
- **Anxiolytiques**

Psychothérapie de groupe et Individuelle.

Groupe de soutien et d'entraide pour personnes atteintes de schizophrénie.