



روان شناسی اسکیزوفرنی

Psychology of Schizophrenie

تالیف:

احمد علامه فلسفی

پژوهشگر و مدرس علوم روان شناسی

By : Ahmad Allameh Falsafi

سرشناسه: علامه فلسفی، احمد
 عنوان و نام پدیدآورنده: روان شناسی اسکیزوفرنی / تالیف: احمد علامه فلسفی
Psychology of Schizophrenie
 مشخصات نشر: تهران، فراروان شناسی ۱۳۹۳.
 مشخصات ظاهری: ۱۰۱ ص: مصور، جدول، نمودار
 شابک: ۷۰۰۰۰ ریال 6-59-6170-600-978
 وضعیت فهرست نویسی: فیبا
 یادداشت: کتابنامه
 موضوع: اسکیزوفرنی
 موضوع: بیماری های روانی
 رده بندی کنگره: RC ۵۱۴/ع/۹۸ع/۱۳۹۳
 رده بندی دیویی: ۶۱۶/۸۹۸
 شماره کتابشناسی ملی: ۳۶۶۰۶۲۶



شناسنامه کتاب

نام کتاب: روان شناسی اسکیزوفرنی
 مولف: احمد علامه فلسفی
 ناشر: انتشارات فراروان شناسی
 مدیر انفورماتیک انتشارات: مهندس احمد رضا علامه فلسفی
 خدمات رایانه ای: صدیقه حیدری
 قطع: رقی
 شمارگان: ۳۰۰۰ جلد
 چاپ و صحافی: پیشگام
 نوبت چاپ اول: ۱۳۹۳
 شابک: ISBN : 978-600-6170-59-6
 قیمت: ۷۰۰۰ تومان

«حق چاپ محفوظ»

فهرست عناوین :

- مقدمه : ۷
- اسکیزوفرنی : ۱۱
- واکاوی در مبتلایان به اسکیزوفرنی : ۱۳
- اختلالات ادراکی در بیماران اسکیزوفرنی : ۱۳
- اختلال عاطفی بیماران اسکیزوفرنی : ۱۴
- اجتناب از مقابله با واقعیات زندگی : ۱۵
- شناخت اسکیزوفرنی از جنبه اکتسابی ۱۵
- عوامل محیطی ۱۶
- اسکیزوفرنی از جنبه زیست شیمیایی ۱۶
- بیوشیمیایی ۱۷
- طبقه اجتماعی ۱۷
- انزوای اجتماعی ۱۸
- بروز و ظهور اسکیزوفرنی در چه سنی می باشد؟ ۱۹
- ایجاد عارضه اسکیزوفرنی از نظر وراثتی و ژنتیک چیست؟ ۱۹
- سبب شناسی اسکیزوفرنی ۲۰
- شناخت اسکیزوفرنی از جنبه وراثتی : ۲۰
- اسکیزوفرنی از نظر ژنتیکی ۲۱
- احتمال ابتلاء به اسکیزوفرنی در خویشاوندان : ۲۱
- بارزترین علایم بیماری اسکیزوفرنی چیست؟ ۲۳
- اهم علایم بیماری اسکیزوفرنی ۲۴

- ۲۵..... هزیان ها و توهمات.....
- ۲۶..... مشکلات عدیده برای مبتلایان اسکیزوفرنی.....
- ۲۸..... علایم بروز زمینه‌ی اختلال روانی اسکیزوفرنی.....
- ۳۰..... انواع اسکیزوفرنی.....
- ۳۵..... عوارض اسکیزوفرنی:.....
- ۳۸..... علایم کلی اسکیزوفرنی:.....
- ۳۹..... اختلالات ادراک:.....
- ۴۱..... اختلالات شناختی:.....
- ۴۲..... اختلالات تفکر.....
- ۴۷..... اختلالات رفتاری و علایم آن‌ها:.....
- ۴۹..... اختلالات عاطفی.....
- ۵۳..... روش‌های درمانی اسکیزوفرنی.....
- ۵۶..... درمان چه نوعی از اختلالات روانی و عصبی با هیپنوتیزم امکانپذیر است؟.....
- ۵۷..... رئوس عناوین روانپزشکی.....
- ۵۸..... علایم افکار مغشوش وضعیت و یا فقدان تمرکز فکری و ذهنی.....
- ۶۰..... علایم اسکیزوفرنی.....
- ۶۰..... علایم مثبت:.....
- ۶۱..... علایم منفی.....
- ۶۲..... انواع توهمات.....
- ۶۴..... تفاوت تشخیص بیماری‌های روانی با جسمانی.....
- چگونه تشخیص روان‌پزشکی ناشی از استعمال مواد مخدر و اسکیزوفرنی ممکن است؟.....
- ۶۵.....

- ۶۶ مراحل تنظیم و تدوین دستورالعمل راهنمای پزشکی استاندارد:
- ۶۸ الگوها و آزمون‌های بالینی در چهار محور:
- ۶۹ درمان اسکیزوفرنی با روان‌شناختی
- ۷۰ هدف از بکارگیری روش روان‌شناختی در درمان اسکیزوفرنی:
- ۷۳ اختلالات نامتعارف و غیرعادی
- ۷۳ اختلال شخصیت پارانویایی
- ۷۴ اختلال شخصیت اسکیزوئیدی
- ۷۵ اختلال شخصیت اسکیزوفرنی گونه
- ۷۸ واکنش جنون‌کنشی، به سه گروه تقسیم میشوند:
- ۸۰ جدول عوارض اسکیزوفرنی
- ۸۱ علائم عوارض اصلی اسکیزوفرنی در بیماران
- ۸۲ عوارض ثانوی اسکیزوفرنی
- ۸۶ فرضیه‌های درباره عوامل بروز اسکیزوفرنی
- ۸۶ فرضیه‌هایی درباره عوامل بروز اسکیزوفرنی
- نتیجه تحقیقات نشان داد که قشر طبقه فقیر، نسبت به تمام اقشار جامعه در ابتلاء
- ۸۹ به بیماری اسکیزوفرنی مستعدتر و فزونتر هستند.
- ۸۹ اختلالات منش
- ۸۹ انحرافات اجتماعی (سوسیوپاتی).
- ۹۰ انحرافات اخلاقی (پسیکوپاتی)
- ۹۰ انحرافات جنسی (سکشوال دیویژن).
- ۹۰ اعتیادات (الکل و مواد مخدر).

- عوارض ناشی از استعمال مواد مخدر با ترکیبات تریاک و باریتوریتها از مشتقات LSD
- ۹۱.....
- در صورت عدم دسترسی فرد معتاد به مواد مخدر، عوارض اولیه آن در حالات
- روانی و تغییرات جسمانی بر اساس نوع و مقدار ماده مصرفی ۹۲
- دلایل گرایش به اعتیاد..... ۹۲
- خصوصیات معتادان به الکل اجمالاً..... ۹۳
- چگونه با پارازیت افراد برخورد کنیم؟..... ۹۶
- منابع..... ۹۸

به نام خدا

مقدمه :

جنون جوانی یا اسکیزوفرنی (*schizophrenie*)، از ریشه یونانی skhizein به معنی شکسته شدن، جدا کردن، گسستن و شکافتن است و phren به معنای روح و ذهن می باشد.

اسکیزوفرنی به معنی ذهن گسیخته نیست بلکه به معنی «اختلال شخصیت» یا «هویت پریشی» مطرح است. لذا نباید آن را با «اختلالات شخصیت تجزیه ای» اشتباه تلقی کرد.

بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی، رابطه خود را با دنیای خارج می گسند و با جدا شدن، از واقعیات اجتناب می ورزد و در افکار و اوهام خویش فرو می رود.

اغلب این مبتلایان که ظاهراً بی حس و بی رمق هستند، در دنیای خاص خود زندگی می کنند و گویی هیچ اعتنایی به محیط و اطرافیان خود ندارند و به صورت گوشه گیری و انزواطلبی عمر خود را در عوالم تخیلات و اوهام خویش سپری می کنند زیرا بیماران اسکیزوفرنی احساس می کنند که ارزش و اعتبار فردی و اجتماعی خود را از دست داده اند و سربار خانواده و جامعه هستند لذا از واقعیات و حقایق زندگی فرار می کنند و در عزلت خویش مأوا می گیرند.

تا قبل از دهه شصت میلادی، مبتلایان به بیماری اسکیزوفرنی را در تیمارستان ها و یا در زندان ها محبوس می کردند بدیهی است نگهداری

بیماران روانی در این اماکن، نه تنها کمکی در بهبود آنها به عمل نمی‌آمد بلکه بر اثر فشارهای روحی و جسمی دچار استرس‌های شدیدی می‌شدند که در نتیجه زمینه‌ی تشدید و بحرانی کردن اسکیزوفرنی چندبرابر می‌شد.

امروزه بر اثر تحقیقات، مطالعات، تجربیات و آگاهی‌رسانی گسترده، نتیجه این شده است که باید با درک صحیح و منطقی این بیماران را تحت روان‌پزشک در میان خانواده، اجتماع و جامعه صادقانه پذیرفت و این رازی است که موجبات تقویت اعتماد به نفس و عزت نفس و بهبودی نسبی بیمار را فراهم می‌سازد و یا حداقل سبب می‌گردد که بیمار از حالت بحرانی و شدت عارضه خود خارج شود. زیرا همدردی و حمایت‌های عاطفی و انسانی کمکی در جهت کنترل، نظارت و تعدیل اسکیزوفرنی خواهد بود. برای مثال می‌توان به **دکتر جان نش**، ریاضیدان آمریکایی و برنده جایزه نوبل اشاره کرد که سخت به بیماری اسکیزوفرنی مبتلا بوده اما دوستان و جامعه دانشگاهی و بستگانش او را به حال خود رها نکردند بلکه از هر جهت اعم از رفتاری، گفتاری، کرداری عاطفی و روحی او را مورد حمایت صادقانه و صمیمانه قرار دادند و با درک صحیح او، وی توانست بدون مصرف دارو بهبود یابد و به جامعه باز گردد.

اسکیزوفرنی، بیماری روانی شدید و غامض مرکب از چندین عارضه روانی است که ذهن انسان را آشفته و از هم گسیخته می‌نماید و تشخیص

این نوع بیماری دشوار بوده و مستلزم این است که روان‌شناس، روان‌کاو و روان‌پزشک باید حاذق و با تجربه باشد تا با مهارت، دقت و شکیبایی بتواند با

ریشه‌یابی دقیق تشخیص و تجویز صحیح بدهد. میان احساسات و افکار بیمار اسکیزوفرنی، وحدت، انسجام و منطق وجود ندارد و به همین علت طبیعی و عادی نمی‌باشد. بیمار توانایی تشخیص و تفکیک میان واقعیت و توهم را ندارد و دچار سر درگمی و رفتاری غیر عادی می‌گردد.

برای تشخیص بیماری اسکیزوفرنی، گاهی بیمار ۶ ماه باید تحت نظر روان‌پزشک باشد.

از دیگر علائم اسکیزوفرنی، گوشه‌گیری و انزواطلبی است اما نمی‌توان هر فرد گوشه‌گیر و منزوی را بدون روان‌کاوی و بررسی لازم به او اسکیزوفرنی اطلاق کرد.

سن ابتلا به بیماری اسکیزوفرنی از ۱۵ تا ۴۵ سالگی شایع‌تر است. اما علائم بارز عارضه اسکیزوفرنی که از شدیدترین اختلال اعصاب و روان بشمار می‌رود، گاهی در نهاد فرد تا سن ۵۰ سالگی مستتر و مخفی است و ظهور و بروز نمی‌یابد مگر اینکه زمینه‌ی تحریکات زیست‌محیطی و عوامل دیگر موجبات بیداری و عیان شدن آن را فراهم سازد، بدیهی است بعد از آنکه توسط روان‌پزشک وجود عارضه اسکیزوفرنی تشخیص داده شده باید تا آخر عمر تحت مراقبت پزشکی و حمایت‌های لازم قرار

گیرد از جمله تامین دارو و تجویز منظم آن.

اسکیزوفرنی که از مهمترین انواع روان پریشی است به عنوان یک بیمار روانی واحد محسوب نمی شود بلکه ترکیبی از چندین عارضه روانی با علائم مشترک بالینی مربوط به افکار، عواطف، ادراک، احساسات، رفتار، گفتار، کردار فرد شامل می شود. مهمترین وجه شاخص اسکیزوفرنی، بروز اختلال شدید در عملکرد روحی و روانی فرد و نیز قطع ارتباط او با واقعیت می باشد.

اغلب مردم از دوران های گذشته تا یک قرن اخیر به دلیل حاکمیت جهل و خرافات در جامعه ی، بیماری های روانی حاد از جمله اسکیزوفرنی را از منظر ماورایی می نگرستند و معتقد بودند که شیاطین در وجود انسان رخنه و مأوا کرده و باید با ضرب و شتم فرد بیمار، شیاطین را از بدن او خارج کرد. لذا بیماران را شلاق و کتک می زدند. اما با پیشرفت علم و دانش بویژه در حوزه روان شناختی، در یک قرن گذشته این نگرش خرافی حتی المقدور تا حدودی از بین رفته است و اغلب مردم آگاهی و بصیرت لازم را پیدا کرده اند و دریافته اند که انواع نابسامانی های روحی و روانی مانند اسکیزوفرنی ناشی از برو اختلال در عملکرد دستگاه مغز بر اثر مواردی به نام ناقل های عصبی شیمیایی است و این بیماری مانند سایر بیماری های گوناگون انسان می باشد و ارتباطی به عوامل ماورایی و موجودات ناشناخته ای ندارد. بیماری اسکیزوفرنی مثل سایر بیماری های جسمی نه تنها ننگ و مایه سرافکنندگی و حقارت

نیست بلکه باید تحت نظر درمان و دارویی روان پزشکی حاذق در طول مدت کافی قرار گیرد. در آن صورت بیمار قادر خواهد بود که به جامعه با اعتماد به نفس بازگردد و فعالیت عادی زندگی خود را ادامه دهد. در غیر این صورت با عود بیماری، رفتارهای غیرمترقبه و غیر منطقی و نامتعارف و بعضاً خطرناک از خود بروز می دهد که موجبات رنج خود و خانواده و اطرافیان را فراهم می سازد. اسکیزوفرنی در همه اقسام جامعه می تواند بروز و ظهور کند. لذا این بیماری روانی به یک قشر خاصی تعلق ندارد.

خاطرنشان می سازد که اشخاص نا آگاهی برای بهبود بخشیدن بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی ، خودسرانه ازدواج را توصیه می کنند و به آن ها اصرار می ورزند صاحب فرزند هم بشوند، تاکید می شود که کاملاً این توصیه و تجویز اشتباه است.

اینک در کتاب حاضر ، مولف کوشیده است به طور اجمال در حد مقدمات و بضاعت تحقیقات خود ، مبحث " روان شناسی اسکیزوفرنی " را با بیان ساده به رشته تحریر در آورد که امید است مورد استفاده دانش پژوهان قرار گیرد

با سپاس و احترام

احمد علامه فلسفی