

البرنامج العالمي لمكافحة الوصمة والتمييز بسبب مرض الفصام *

عن برنامج الجمعية العالمية للطب النفسي لمقاومة الوصمة والتمييز بسبب مرض الفصام

ترجمة: أ.د. وفاء الليثي - مراجعة: أ.د. أحمد عكاشة أ.د. طارق عكاشة

www.openthedoors.com

في عام 1996، أطلقت الجمعية العالمية للطب النفسي برنامجاً لمكافحة الوصمة والتمييز بسبب مرض الفصام. وقد صممت الجمعية هذا البرنامج العالمي للقضاء علي الخرافات وسوء الفهم الذي أحيط بمرض الفصام. تخلق الوصمة بسبب مرض الفصام دائرة مغلقة من العزلة والتمييز مما تؤدي بالمرضى إلى العزلة النفسية، عدم المقدرة علي العمل، استعمال المخدرات والمسكنات، الشرذ، أو الإقامة لمدة طويلة داخل مؤسسات مما يقلص فرصه للشفاء. تخارب البرنامج التحيز في كل مسارات الحياة لأن هذا التحيز يقلل من كفاءة حياة المرضى بالفصام وعائلاتهم كما يحرمهم من الحياة معنا. صممت برنامج الجمعية العالمية للطب النفسي للأعراض التالية:

- زيادة الوعي والمعرفة بطبيعة مرض الفصام وكافة أنواع العلاج المتاحة.
- تحسين مواقف العامة من المصابين أو الذين أصيبوا من قبل وعائلاتهم.
- اتخاذ إجراءات لمنع التمييز والتحيز ضد هؤلاء المرضى.

للمهنيين في الرعاية الصحية**1. أعراض الفصام**

()

() (1992):

(Andreasen and)

1.1. الأعراض الموجبة

الاضلالات:

1.2. الأعراض السالبة

تبلد العواطف:

هلاوس:

فقد الدافع:

اضطراب التفكير:

العزلة الاجتماعية:

فقر التفكير:

السلوك الشاذ:

- (Canon 1997)
- McNeil 1988; Geddes and Lawrie)
(1995; Godman 1988; Kendell et al. 1996
- ()
% 30-20
- (McNeil,1988; Canon 1998) %10-5
- McNeil, 1988; Kendell et al. 1996; Eagles et al. 1990;)
(O'Callaghan et al. 1992; Guenther-Genta et al. 1994 .(Strauss and Carpenter 1981; Weinberger and Hirsch 1995)
- (Torrey et al. 1988)
- Medneick et al. 1987; O'Callaghan et al. 1991;)
(Barr et al. 1990; Sham et al. 1992) (:
(.
- Adams et al. 1993; Wilcox and)
(Nasrallah 1987)
خلل بالتركيب التشريحي الدقيق للمخ:
- أسباب وراثية
- (Vita et al. 1997)
- (Andreasen et al. 1986)
- (Messimy et al. 1984)
- (Turetsky et al. 1995) نظرية النمو العصبي
- (Suddath et al. 1990). " (Weinberger 1995a)
- %80 (Weinberger 1995b).
- (Steinberg et al. 1995).

- ()
- ()
- 2-
- (Sabri et al. 1997)
- (Meltzer et al. 1996)
- 2-
-
- (D-1, D-3, D-4, D-5, 5-HT₂, NMDA)
- (Hirsch and Weinberger 1995; Seeman 1995; Kerwin et al 1997)
- III. مشكلة صحية عامة
-
-
-
-
-
- أسباب كيميائية بالمخ
- (Andreasen 1995)
- /14-7)
- 100000
- ()
- (Carlsson and Lindkvist 1963)
- 2-
- Peroutka) ()
- (and Snyder 1980)
- 1991
- 46 19
- 65 ()
- %71 ()
- (Meltzer and stahl 1976)
- (Wyatt et al. 1995)
- (Thornicort and Tansella 1996).
- %25-20 - الفصام قابل للعلاج:
- %20
- (Warner 1994).
- 1950
- Wong et al. 1986; Farde)
- (et al. 1990)
- (Seeman 1987; 1995; Stefanis et al. 1998)

الأدوية المضادة للذهان

()

- مضادات الذهان التقليدية:

Anderson and Adams 1996;)

(Schooler et al. 1997

(Bond et al. 1997)

.(Burga 1995)

- يمكن أن نجعل علاج الفصام مقبولاً:

IV. العلاج

- مضادات الذهان الحديثة:

(EPS)

() () () ()

()

- أدوية

- وسائل علاج نفسية

وسائل العلاج التثقيفية والنفسية والاجتماعية

- التأهيل الاجتماعي

1996

(Kanter 1989)

تقليل الوصمة والتمييز

() .

الاكتشاف المبكر

للمرض، ومنع الانتكاسات، وزيادة البصيرة، والانتظام علي العلاج والتثقيف النفسي، والحياة مع الأسرة، والرعاية داخل المجتمع

.V. تقليل الوصمة

نتائج الوصمة

معلومات للمرضى بالفصام وعائلاتهم وأصدقائهم

.I. لأسر المرضى وأصدقائهم

مفاهيم خاطئة

.II. رسالة إلى من يرعى المرضى

()

()

() .

أين في المخ:

:()

خرافة:

حقيقة:

%17

%1

%2

%2

%4

%6

%5

%13

%9

%6

%48

%46

VIII. كيف يعمل المخ بشكل مختلف

الوسائل:

خرافة:

حقيقة:

IX. حقائق عن مسار ونتائج مرض الفصام

خرافة:

حقيقة:

" " : - -
" " " " ()

خرافة:

حقيقة:

نتائج مختلفة لمختلف الناس:

()
()

1990

()

- التنقيف الصحي مفتاح العلاج:

%

%

%

%

- إعادة التأهيل:

X. خطوات الشفاء

خرافة:

حقيقة:

خطوات الشفاء:

XI. إعادة الدمج في المجتمع

خرافة:

حقيقة:

%10

%50-40

" "

ما المقصود بإعادة اندماج المريض في المجتمع وما أهمية ذلك؟

.1

.2

.3

.4

.5

.6

.7

.8

XIII. الفصام في المدرسة والعمل والعلاقات

خرافة:

حقيقة:

XII. نمط العنف

خرافة:

حقيقة:

خرافة:

حقيقة:

%20-15

%7-5

ماذا يمكنك أن تفعل؟

" " " "

" "

()

1994

* هذه المعلومات جزء من البرنامج العالمي "مقاومة الوصمة ضد الفصام".
هذه المعلومات ملكية فكرية ولا يجوز طبعا أو نشرها إلا بعد استئذان الجمعية العالمية للطب النفسي.

THE WPA CAIRO DECLARATION ON " MASS VIOLENCE AND MENTAL HEALTH "

AHMED OKASHA

THE GENERAL ASSEMBLY OF THE WORLD PSYCHIATRIC ASSOCIATION:

- emphasizing that the World Psychiatric Association, being the world's largest psychiatric association, comprising 130 Societies from 113 countries, can speak on behalf of 175,000 members of the profession;
 - conscious of the fact that violence is a major public health problem with important mental health implications;
 - concerned by the fact that mass violence such as war, terrorism, urban violence and similar acts causes many deaths, material losses and mental health problems in the lives of the survivors and in the population at large;
 - cognizant of the fact that violence does not help to solve problems but begets violence and brings with it poverty, hunger, disease and fear;
 - underlining that, unless properly addressed, the psychosocial consequences of violence will negatively affect future generations and can destroy the social cohesion that allows people to live together in harmony;
 - convinced that psychiatry and behavioural sciences can contribute to the understanding of the complex biological, psychological and social roots of violence and to the formulation of interventions that can prevent violence or alleviate its consequences;
 - recalling previous work of the World Psychiatric Association on alleviating consequences of disasters and the prevention of mental disorders;
 - recognizing that terrorism, by itself, is not a mental illness but a phenomenon often associated with oppression and absence of opportunities for free expression or redress;
 - considering that the alliance of mental health workers and leaders of religions that advocate mercy, compassion and forgiveness might help in the prevention of violence and in the alleviation of its consequences.
- Urges the WPA Member Societies:
 - to develop and support research on the causes and consequences of violence and develop training programmes that will help in the prevention of violence and in helping its victims;
 - to invite their members to cooperate with other professionals and all those who are working for peace without any ideological or other prejudice.
 - Requests the Scientific Sections of the WPA to develop collaborative and multidisciplinary research on the origins of violence :
Requests the Executive Committee of the WPA to:
 - find ways to effectively collaborate with governmental and other agencies in the prevention of mass violence and the alleviation of its consequences;
 - invite the World Health Organization to strengthen its efforts to enhance the awareness of the public health importance of violence and to convey to its Member States the need for research and action in this area;
 - undertake whatever is necessary to ensure that the scientific knowledge stemming from psychiatry and neurosciences and behavioural sciences is used in dealing with problems of violence;
 - create a special programme on mental health aspects of violence to facilitate the above tasks and further stimulate research and action in this area of its work;
 - report on the steps taken in response to this declaration at the WPA General Assembly in 2008.