

## **INTERVENCIÓ PRECÓÇ, REHABILITACIÓ I RECUPERACIÓ DE PERSONES AMB TRASTORN MENTAL**

Actualment hi ha molta medicació per combatre quasi tots els trastorns mentals més greus, com poden ser: l'esquizofrènia, la bipolaritat, el trastorn obsessiu compulsiu (TOC) i els trastorns més severos de la personalitat. Els hospitals psiquiàtrics estan més adaptats i integrats i no són prehistòrics com abans de l'any 2000.

L'inici de la malaltia estadísticament va entre els 18 i els 35 anys d'edat, que això no vol dir que hi hagi una minoria a l'adolescència o a més dels 35 anys.

Pot passar que una persona estigui sana, amb salut mental, i d'un dia a l'altra tingui un brot; ja sigui per estrès laboral, infància difícil, bullying, moobing, antic Servei Militar on hi havia molt estrès ( novatades,...).

### **Síntomes que pateix una persona amb Trastorn Mental:**

La persona es va quedant aïllada, pèrdua de les amistats, estar irritable, hiperactibat, al·lucinacions auditives i/o visuals, creure's que té telepatia i encomanar-la a una altra persona, pensar que té espírits dins del cos, sentir-se perseguit, pensar amb una persona que representa el mal o el bé i creure's ser aquesta persona: Jesucrist, El Dimoni, Hitler, en conclusió creure's ser una persona que no és, tenir pensaments negatius ( anar pel carrer i voler fer mal a algú,...).

### **Intervenció precoç:**

La intervenció precoç de la malaltia en alguns casos és molt eficaç, però no en tots els pacients ja que el cervell és molt complexe i queda molt per investigar. Hi ha malalts que milloren, altres que empitjoren i també hi ha els que les costa evolucionar i la resta queden crònics i són ingressats als hospitals en la seva especialització on els donen de menjar i són cuidats per professionals de la salut mental, en definitiva la pèrdua excessiva de neurones pot deixar una persona incapacitat píquicament; també hem de dir que cada vegada que una persona amb TMS recau després ha de tornar a començar de nou, per això ser ha de ser molt sincer en la visita del psiquiatre així segons el seu criteri adequarà la medicació al pacient.

Així mateix es recomanable que la persona que ha brotat parli amb algun familiar, amic o professional per tenir en compte els seus símptomes i posar-lo en tractament el més aviat possible.

### **Sentiments:**

Normalment la persona diagnosticada es sent perseguida te pors a algunes coses o persones, es sent sola, insegura, el seu pensament va molt ràpid. La persona que té el TOC té actes repetitius i el seu cervell dona voltes a una mateixa cosa insignificants sense trobar-ne la sortida ( es recomana que aquestes persones facin activitats i es distreguin per així no pensar tant) .

Normalment quan donen el alta al pacient surt bastant medicat i passat uns 5 anys sense cap ingrés és quan evoluciona i torna a portar endavant la seva vida, és a dir TORNA A SER FELIÇ.

### **Estadístiques:**

El 85% de la població desconeix que són els trastorns mentals greus per falta de informació.

El 5% de persones amb malaltia mental tenen una feina remunerada ( S'ha de millorar aquest aspecte). Un de cada 50 treballadors hauria de ser un persona diagnosticada amb discapacitat, segons la llei.

Un 28% de la població creu que una persona amb trastorn mental és perillosa.

Una de cada quatre persones patirà una malaltia mental al llarg de la seva vida.

## **Problemes i necessitats:**

Dificultat per integrar-se social i laboralment, entrebancs per fer amics, pèrdua de la memòria i la concentració, més estrès, són estigmatitzats i marginats per persones que no els comprenen, també pot tenir autoestigma ( estigmatitzar-se per sí mateix).

Les necessitats serien: fer amics i mantenir-los, poder formar una família: tenir parella i fills, obtenir una feina remunerada, possibilitat i temps pels seus hobbies ( esports, cinema, teatre, ...), relacionar-se amb persones "normals" ( que no pateixin la malaltia mental).

## **Rehabilitació:**

Actualment existeixen els Centres de Dia en tota la comarca del Gironès a on és fan rehabilitació psicocial impartida per psicòlegs, educadors i professionals de la salut mental. Allí els usuaris fan esports, muntanya, habilitats socials, classes d'Internet, excursions, cuina, art-teràpia; a més de fer un seguiment el professional referent per evitar recaigudes.

També hi ha un Servei anomenat Suport de l'autonomia a la llar, que hi ha una psicòloga i educadors els quals van a casa del usuari amb malaltia uns dos cops per setmana i l'ajuden i recolzen per sortir-se'n endavant.

Existeixen pisos tutelars a on viuen tres o quatre persones amb trastorn mental, els quals han de fer les tasques de la llar i agafen més autonomia.

Altres llocs de recolzament a on també es poden fer activitats son l'ACB ( Associació Catalana de Bipolars) i l'Associació de família i Salut Mental a on hi ha el club social EL CERCLE.

Hi ha també empreses protegides que ofereixen treball a les persones amb TMS ( Trastorn mental sever). Com són: DRISSA, TIRGI; LA FAGEDA (Olot),...

## **Recuperació:**

Seria fer una vida normal i social, si no es treballa fer treballs voluntaris, tenir amistats, trobar una identitat pròpia, creu amb un mateix, progressar, millorar com a persona dia a dia, prendre's la medicació correctament, en definitiva portar una vida organitzada i rutinària i sentir-se feliç amb un mateix i amb els altres.

**“ Jo crec que ens ho mereixem “.**

Autors del treball:

Anna Maria  
Jose Antonio