



Quand
ça ne va
p s
a

*Aide aux enseignants aux
prises avec des élèves en difficulté*

SCHIZOPHRÉNIE La schizophrénie se manifeste généralement à l'adolescence et touche environ un pour cent de la population. Les patients présentent à la fois des symptômes « positifs » (comme des idées délirantes et des hallucinations) et des symptômes « négatifs » (comme de l'apathie et des comportements d'évitement social). Ils éprouvent également divers problèmes cognitifs. La schizophrénie touche tous les aspects de la vie quotidienne d'un individu. Les progrès scolaires sont perturbés et les jeunes peuvent avoir de la difficulté à terminer leur scolarité ou à garder un emploi de façon stable. Une fois installée, la schizophrénie tend à passer par des cycles de rémissions et de rechutes. Les symptômes peuvent apparaître de façon subite; cependant leur apparition est le plus souvent graduelle. La maladie touche autant les hommes que les femmes.

Schizophrénie

Comportements caractéristiques

- trouble du langage et de l'expression (singularité du langage)
- perte de la capacité de se détendre, de se concentrer ou de dormir durant les stades précoces de la maladie
- idées délirantes - fausses convictions non fondées dans la réalité, p. ex. « on m'espionne », « on écoute mes pensées », « on introduit des idées dans mon esprit »
- hallucinations – le patient entend des voix qui l'insultent ou lui donnent des ordres. Les schizophrènes ont tendance à entendre des voix plutôt qu'à voir des choses qui ne sont pas là
- désorganisation de la pensée – pensée illogique et associations d'idées vagues; passage d'une idée à l'autre n'ayant pas de rapport
- perturbation importante du rendement scolaire (détérioration des notes)
- relations interpersonnelles difficiles, isolement ou retrait social
- détérioration au niveau de l'hygiène personnelle et de l'apparence
- comportements étranges ou bizarres, comme le fait de parler à des objets inanimés, ramasser des ordures ou faire des réserves de nourriture

Stratégies d'intervention en classe

- Tenter de demeurer peu émotif devant les comportements de l'élève.
- Essayer de ne pas se sentir personnellement attaqué par les comportements négatifs de l'adolescent. Ils sont involontaires et dus à la maladie.
- Ne pas tenter de réfuter les idées fausses ou délirantes exprimées par l'élève. Exprimer calmement son désaccord, sans plus. Il est inutile de faire appel à la raison ou à la logique.
- Communiquer au moyen de phrases succinctes et claires. Donner une directive à la fois.

Traitement

Le traitement de la schizophrénie est complexe et nécessite une rééducation, une médication et une hospitalisation durant les épisodes aigus de la maladie. Le traitement comprend également des techniques de gestion du stress, une diète appropriée, de l'exercice physique régulier, des interventions sur les plans académique et professionnel. De nouveaux médicaments peuvent permettre de réduire la nervosité, d'améliorer la capacité de penser de façon logique et de diminuer les hallucinations. Ils ont par ailleurs moins d'effets secondaires que les anciens neuroleptiques. Il peut être utile d'avoir recours à des méthodes d'enseignement particulières selon l'importance des déficits sur les plans cognitif et social. Il est indispensable de discuter avec l'équipe traitante pour se familiariser avec ces méthodes.

Schizophrénie



*Fondation canadienne
de la recherche en psychiatrie*

Fondation canadienne de la recherche en psychiatrie
2, rue Carlton, bureau 1007
Toronto, ON
M5B 1J3

Téléphone : 416-351-7757
Télécopieur : 416-351-7765
Site Web : www.cprf.ca