

اختلالات روانی چه هستند؟ What are Mental Disorders?

هر کسی ممکن است دچار بیماری روانی شود. معلمین، پزشکان، وکلا، مکانیک ها، مردم بی خانمان، رؤسای دانشگاه، هنرمندان و مدیران شرکت های بزرگ میتوانند دچار اختلالات روانی باشند. اگر در یک رستوران یا مکان عمومی نگاهی به اطراف خود بیندازید، مطمئناً در بین افرادی که می بینید حتماً یکی هست که یا قبلاً و یا در حال حاضر دچار نوعی بیماری روانی می باشد.

افراد شهر نشین و روستائی همگی در معرض ابتلا به بیماری روانی هستند. اما باید این را هم اضافه کرد که بعضی ها بیش از دیگران در خطر ابتلا به انواع بخصوصی از بیماری های روانی می باشند. مثلاً مردان ممکن است بیش از زنان دچار اختلالات مربوط به استفاده از مواد و اختلال بروز شخصیت ضد اجتماعی (Antisocial Personality Disorder) بشوند. نشانه های این نوع اختلال عبارتند از تهاجم، ضرب و شتم (ضربت)، و زیر پا گذاشتن حقوق دیگران. زنان بیشتر ممکن است دچار اختلالات اضطرابی، تغذیه ای، و افسردگی بشوند.

همچنین، دلایل روزافزونی نیز وجود دارند که نشان می دهند خطر ابتلا به بیماری روانی در موارد ذیل افزایش می یابد:

- اگر کسی در کودکی مورد آزار جسمی و یا جنسی قرار گرفته باشد
- والدین اش در گذشته و یا هم اکنون مبتلا به بیماری روانی می باشند
- دبیرستان را تمام نکرده – دبلم نگرفته است
- بیکار است
- کمک دولتی دریافت می کند و یا در خانواده کم درآمد زندگی میکند
- گذشته از اینها، عدم وجود عوامل فوق دلیل آن نیست که شخص به بیماری روانی مبتلا خواهد شد. بیاد داشته باشیم که هرکسی ممکن است دچار این اختلالات بشود.

کسی مسئول بروز بیماری روانی نیست. تربیت غلط فرزندان، ضعف عاطفی، و یا شکست خوردن در زندگی باعث بروز آن نمی شود. بیشتر افراد مبتلا به بیماری روانی از اعضاء مفید جامعه می باشند. آنها دارای شغل، روابط اجتماعی، خانواده، و سرگرمی های مورد علاقه شان بوده، و از اعضاء فعال جامعه شان می باشند.

برای حمایت دلسوزانه از کسی که مبتلا به بیماری روانی می باشد، لازم است بدانیم که کنترل عوارض بیماری خارج از اراده شخص مبتلا می باشد. افراد مبتلا به بیماری روانی قادر نیستند که به اصطلاح "خودشان را به یکباره از حالتی که دارند خلاص کنند"؛ آنها همانقدر میتوانند جلوی حالتها و عوارض بیماری شان را بگیرند که مثلاً یک ناشنوا سعی کند همه صداها را بشنود.

عوارض بیماری میتوانند شامل حالت افسردگی، ترس از مبتلا شدن به عادات ناسالم تغذیه ای، و یا عکس العمل نشان دادن به صداهائی باشد که دیگران نمیتواند آنها را بشنوند. بعضی از بیماریهای روانی باعث می شوند که افکار و احساسات شخص او را از درون منقلب کنند. این حالت ها در بعضی از موارد نامسجم و غیر قابل پیش بینی می باشند. مثلاً بعضی ها علاقه خود را به کارهای معمول روزانه شان از دست می دهند و با سر و صورت نشسته و لباس نا مرتب

کلمات "دری" داخل پرانتز

About Dari Words

در برگردان این اطلاعات به بزبان فارسی تا حد امکان از کلماتی استفاده شده است که خوانندگان دری زبان نیز بتوانند از این متن استفاده کنند. هنگامی که امکان استفاده از کلمات مفهوم در هر دو زبان میسر نبوده، کلمات "دری" در داخل پرانتز نوشته شده اند.

ابتلا به بیماری روانی خارج از اراده افراد است و هر کسی ممکن است به آن مبتلا شود. بر اساس تحقیقات بعمل آمده توسط اداره بهداشت کانادا و "انتلاف کانادائی در مورد بیماری روانی و سلامت (صحت) روان"، یک نفر از هر پنج نفر در بی سی به نوعی بیماری روانی دچار خواهد شد.

واقعیاتی در باره بیماری روانی

Facts About Mental Illness

- از هر پنج نفر کانادائی یک نفر بیماری روانی دارد و یا به آن مبتلا خواهد شد
- بیماری روانی بر روی تفکر، احساس، قوه قضاوت و رفتار شخص تاثیر می گذارد
- بیماری روانی مسری (ساری) یا خطرناک نیست
- بیماری روانی محدود به یک گروه خاص سنی، اقتصادی، قومی و یا سیاسی نیست
- اگر چه بعضی از بیماری های روانی را نمی شود کاملاً درمان کرد، واقعیت این است که با معالجه بیمار میتواند عوارض بیماری اش را تقلیل داد و به او کمک کرد تا زندگی مفید و پربراری داشته باشد
- بخش عمده ای از بیماری روانی بواسطه معضلات بیولوژیکی می باشند
- افراد مبتلا به بیماری روانی احتیاج به حمایت دلسوزانه دارند: از نظر اقتصادی و عاطفی، بیماری های روانی میتوانند بیمار و خانواده و دوستانش را تحت فشار زیادی قرار بدهند

بعضی از کانادائی ها از کسانی که مبتلا به اختلالات روانی هستند پرهیز می کنند. در واقع ترس ما از کسانی که اختلال روانی دارند نیست، بلکه آنچه باعث اضطراب ما میشود درک غلط ما از افرادی است که بیماری روانی دارند. فکر می کنیم که این افراد فاقد هوش و ذکاوت هستند، ببرد هیچ کاری نمیخورند و یا اینکه خطرناک هستند. بهترین راه برای از بین بردن این خرافات آن است که از طریق کانونهای محلی اطلاعات کسب کرده و یا مستقیماً با افرادی که مبتلا به این بیماری ها هستند ارتباط برقرار کنیم.

بیماری روانی به گروه وسیعی از اختلالات روانی اطلاق میشود که عبارتند از: اختلالات روحیه (Mood Disorders)، اختلالات ناشی از اضطراب، شیذوفرنی، اختلالات تغذیه ای (Eating Disorders)، اختلال شخصیتی، اختلالات مربوط به مصرف مواد و اعتیاد، بیماری آلزهایمرز (Alzheimer's) و سایر بیماریهایی که باعث از کار افتادن سلول های مغزی و حافظه (Dementia) می شوند. عوارض بیماری های روانی میتوانند ملایم، متوسط و یا شدید باشند. این عوارض ممکن است در مقاطع مختلف زندگی یک شخص بروز نمایند. اختلالات روحیه و اضطراب معمولاً بیش از سایر اختلالات قابل تشخیص می باشند.

- (فارسی) اعتیاد چیست؟ (فارسی)
- افسردگی (فارسی)
- اختلال بای پولار
- افسردگی بعد از زایمان (فارسی)
- اختلالات ناشی از تغییر فصل
- اختلالات ناشی از اضطراب (فارسی)
- اختلالات ناشی از وسواس زیاد (وسواس افراطی)
- اختلالات ناشی از عوارض آسیب های جسمی یا روانی (فارسی)
- اختلالات ناشی از دلهره (دلشوره زیاد)
- شیذوفرنی
- اختلالات تغذیه و شکل اندام
- بیماری آلزایمر و اشکال دیگر اختلال حواس
- اختلالات مقارن: اختلالات روانی و استفاده از مواد مخدر
- اختلالات متعدد مادر زادی ناشی از مصرف الکل در دوران بارداری
- توتون
- خودکشی: علائم خطر را دریابید (فارسی)
- انواع درمانها برای اختلالات روانی
- درمانهای آلترناتیو برای اختلالات روانی
- درمانهای مختلف برای ترک اعتیاد
- دوران بهبود یابی اختلالات روانی
- اعتیاد و جلوگیری از اعتیاد دوباره
- تقلیل آسیب
- جلوگیری از اعتیاد
- دستیابی مثبت به سلامت روانی
- استرس (فشار روحی) (تشن)
- اختلالات روانی و اعتیاد در محیط کار
- سلامتی روانی سالمندان و معضل اعتیاد
- کودکان، جوانان و اختلالات روانی جوانان و استفاده از مواد (فارسی)
- سوء استفاده جنسی کودک: معضلی در سلامت روان
- شرم (برداشت منفی) و تبعیض در مورد اعتیاد و اختلالات روانی
- سلامت روان در تقابل فرهنگی و معضل اعتیاد
- بیکاری، سلامت روان، و اعتیاد
- مسکن
- هزینه اقتصادی اختلالات روانی و اعتیاد
- بهاء شخصی اختلالات روانی و اعتیاد
- مسئله خشونت
- از عهده موارد اورژانس
- و بحران عود کردن اختلالات روانی برآمدن
- خانواده ها و دوستان چگونه میتوانند کمک کنند (فارسی)
- کمک گرفتن برای بهبود اختلالات روانی (فارسی)
- کمک برای حل مشکل اعتیاد

بیماری های روانی در مقابل معلولیت های رشدی Mental Illnesses vs. Developmental Disabilities

درست است که یک نفر ممکن است بطور همزمان دچار بیماری روانی و معلولیت رشدی (که سابقاً به آن معلولیت ذهنی می گفتند) بشود، اما مفهوم این دو اصطلاح با هم متفاوت است و باید آنها را از هم تمیز بدهیم.

بیماری های روانی ممکن است هرکسی را در هر سنی مبتلا کنند؛ معمولاً بر روی فکر و شعور او اثر نمی گذارند؛ در اکثر موارد با موفقیت درمان می شوند. با وجودیکه عوامل ژنتیک (ارثی) در مبتلا شدن به این بیماری ها مؤثر هستند، معمولاً چند سالی طول می کشد تا بروز کنند. نمونه هایی از بیماری های روانی عبارتند از:

- افسردگی
- بای پولار (دوقطبی)
- اختلال مربوط به اضطراب
- شیذوفرنی
- اختلال تغذیه ای (Eating Disorders)
- اختلال شخصیتی
- اختلال از خود بیگانگی
- از کار افتادن تدریجی سلولهای مغزی مربوط به شعور و حافظه (Dementia)
- اختلال تمرکز حواس

معلولیت های مربوط به رشد درصد (فیصدی) کمتری از جمعیت را مبتلا می کند، معمولاً در طفولیت بروز می نمایند، آنرا بیماری محسوب نمی کنند، مادام العمر هستند و بر روی رشد ذهنی و توانایی های جسمی شخص، (از قبیل تکلم، حرکت، قوه یاد گیری، و مراقبت از خود)، اثر می گذارند. رایج ترین انواع شناخته شده این بیماری ها عارضه "دان" (Down's Syndrome) و نوعی از اتیسم (Autism) می باشند. البته شخص مبتلا به معلولیت های مربوط به رشد میتواند دچار بیماری روانی نیز بشود.

بعضی از معلولیت های مربوط به رشد که معلولیت ذهنی ندارند عبارتند از:

- فلج مغزی (Cerebral Palsy)
- از بین رفتن پیشرونده ماهیچه ها (Muscular Dystrophy)
- نقص مادر زادی ستون فقرات (Spina Bifida)

همکاران: Partners

سازمان اختلالات ناشی از اضطراب بریتیش کلمبیا
Anxiety Disorders Association
of British Columbia

انجمن شیذوفرنی
بریتیش کلمبیا
British Columbia
Schizophrenia Society

سازمان سلامت روان کانادا،
شاخه بریتیش کلمبیا
Canadian Mental Health
Association, BC Division

مرکز تحقیق در باره اعتیاد
بریتیش کلمبیا
Centre for Addictions
Research of BC

انجمن کمک به سلامت روان
کودکان FORCE
FORCE Society for Kids'
Mental Health Care

انجمن امید جسی
Jessie's Hope Society

سازمان اختلالات رفتاری
در بی سی
Mood Disorders
Association of BC

برای اطلاعات بیشتر با
خط تلفنی اطلاعات برای
سلامت روان با شماره
تلفن راه دور رایگان در
بریتیش کلمبیا تماس بگیرید
1-800-661-2121

یا به آدرس زیر ایمیل کنید
bcpartners@
heretohelp.bc.ca

وب سایت:
heretohelp.bc.ca

واقعیتی در باره سلامت روان در جهان World Mental Health Facts

- تعداد افرادی که در سراسر جهان دچار اختلالات روانی یا عصبی می باشند: ۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
- تعداد افرادی که اختلال روانی شناخته شده و قابل درمان دارند، ولی اقدام به معالجه نمیکنند: ۲۹۷,۰۰۰,۰۰۰
- تعداد خانواده هایی که حداقل یکی از اعضاء شان دچار اختلال روانی می شوند: ۱ در هر ۴ خانوار
- تعداد کشورهایی که (از مجموع ۱۹۱ کشور) در حل حاضر فاقد برنامه منون برای بهداشت روان هستند: ۷۸
- تعداد کشور های فاقد برنامه بهداشت روان: ۶۹
- تعداد کشور های فاقد قوانین بهداشت روان: ۳۷
- تعداد کشورهایی که بیمه درمانی شان اختلالات روانی شدید را تحت پوشش قرار نمی دهند: ۷۳
- درصد کشورهایی که فقط ۱٪ از بودجه بهداشتی شان برای بهداشت روان در نظر گرفته شده: ۳۳
- درصد کشورهایی که کمتر از ۱٪ از کل بودجه بهداشتی شان برای بهداشت روان در نظر گرفته شده: ۳۳
- تعداد کشورهایی که سه قلم از داروهای را که معمولاً برای بیماران مبتلا به افسردگی، شیذوفرنی، و غش (صرع) تجویز میشوند در آنها وجود ندارد: ۴۸
- تعداد متوسط روان پزشکان (دکتر روانی) در نیمی از کشورهای جهان، برای هر ۱۰۰,۰۰۰ نفر: ۱
- در ۴۰٪ از کشورهای جهان، تعداد تخت هایی که برای مبتلایان به اختلالات روانی در بیمارستان ها در نظر گرفته شده: کمتر از ۱

مأخذ: World Health Organization

ظاهر میشوند. نا گفته نماند که بعضی ها میتوانند عوارض بیماری روانی خود را از دیگران مخفی کنند.

بیماری روانی با معلولیت ذهنی یا عقب ماندگی ذهنی فرق میکند. کسانی که در اثر اختلالی ژنتیکی مانند عارضه "دان" (Down's Syndrome) بدنیا آمده اند، دچار کند ذهنی میشوند و نتیجتاً توانایی شان در مواردی چون تکلم، حرکت کردن، و یادگیری محدود می گردد. آنها نمی توانند کارهای شخصی شان را بدون کمک دیگران انجام بدهند. اما بیماری روانی در هر سنی ممکن است بروز نماید و بر خلاف معلولیت ذهنی قابل درمان می باشد و لزوماً بر ذهن و شعور شخص تأثیر نمی گذارد.

امروزه درمان شناخته شده ای برای مداوای بیماری روانی وجود ندارد. اما بخاطر پیشرفت های تحقیقاتی، داروهای جدید، و سایر متدهای مشاوره ای درمانی، عوارض بیماری روانی تعدیل و تقلیل یافته اند. بطوری که شخص می تواند زندگی خود را از نظر کیفی باز سازی کند.

طبقه بندی بیماریهای روانی و برخی از اشکال مشترک آنها

Categories of Mental Illness and Some Common Forms They Take

اختلالات روحی/ رفتاری که به اختلالات تاثیر گذارنده (Affective Disorders) نیز معروف هستند، بر روی احساسات افراد در مورد خودشان یا دیگران و یا بطور کلی روی زندگی شان تاثیر میگذارند. این اختلالات عبارتند از:

- افسردگی
- اختلال بای پولار (دوقطبی)
- رفتار مستعد خودکشی

اختلالات ناشی از اضطراب در نتیجه ترس، نگرانی، و حتی وحشت شدید می باشند. این اختلالات عبارتند از:

- اختلالات عمومی ناشی از اضطراب
- ترس و هول کردن
- فوبیا (Phobias) (ترس و وحشت شدیدی که در عکس العمل نسبت به یک چیز، موقعیت، و یا فعالیت خاص به شخص دست می دهد)
- اختلال وسواس زیاد یا مفرط (برای ارضاء افکار ناخواسته ای که در فکرشان تکرار میشوند)
- عوارض ناشی از آسیب های روحی و جسمی (احساسی است که باعث میشود اتفاق ناگوار جسمی یا روحی ای که در گذشته اتفاق افتاده دوباره در ذهن شخص زنده شود. این حالت میتواند ماه ها یا سال ها باقی بماند.)

شیزوفرنی و اختلالات مربوطه دیگر که بواسطه تغییرات ساختار شیمیایی مغز بروز می نمایند و ممکن است باعث موارد ذیل بشوند. کرختی جسمی یا روحی (lethargy)، مالبخولیا (hallucinations) (مثلا شنیدن "صدای کسی")، یا توهم (delusions) (مثلا قدرت ماوراءالطبیعه داشتن). این بیماری ها با اختلال چند شخصیتی (که امروزه به آن اختلال از خود بیگانگی می گویند) و بیماری کاملاً مجزائی است فرق می کنند:

- شیزوفرنی
- اختلال شیزو افکتیو (Schizoaffective)

اختلالات تغذیه ای بواسطه تصور نادرست از شکل اندام، افراد قادر به انتخاب غذای مناسب برای بدن شان نیستند:

- بی اشتهاهی عصبی (Anorexia Nervosa) (لاغری مفرط توام با ترس از اضافه کردن وزن)
- جوع یا پر اشتهاهی عصبی (Bulimia Nervosa) (تمایل غیر ارادی برای غذا خوردن و به عمد آن را استفراغ کردن)
- افراط در خوردن (Compulsive Eating)

اختلال سوء استفاده از مواد در مورد افرادی صادق است که بیش از حد متعارف مواد الکلی و مخدر قانونی یا غیر قانونی را مصرف می کنند و در نتیجه دچار مشکلات مختلف شغلی، اجتماعی و یا جسمی می شوند:

- الکلی شدن
- سوء استفاده از مواد
- تشخیص دوگانه (کسانی که تواماً دچار بیماری روانی و مشکل استفاده از مواد می باشند)

اختلالات شخصیتی که روایهای فکری، رفتار و حالت، ارتباطات اجتماعی و اعمال نسنجیده و ناگهانی را در بر می گیرد و بروز آنها موجب تالم خاطر شخص می شوند:

- اختلال شخصیتی خفیف (مشکل در حفظ روابطی که تاثیر مثبت دارند)
- اختلال شخصیتی بخاطر شکاکیت (بی اعتمادی و شک بیش از حد معمول نسبت به دیگران)
- اختلال بروز شخصیت ضد اجتماعی (رفتار غیر ارادی، خصومت آمیز، و نقض کردن حقوق دیگران)

بیماری آلزهایمرز و انواع دیگر اختلال مشاعر باعث میشوند که توانائی جسمی و مغزی شخص رو به تحلیل برود. این امر نتیجه از بین رفتن پیشرونده سلولهای مغزی می باشد:

- بیماری آلزهایمرز
- سایر اختلالات مشاعر (مثال: بیماری پیک (Pick's Disease)، بیماری کروفرزفلدت جیکوب (Creutzfeldt Jakob CJD)، از بین رفتن تدریجی بافتهای بدن "لویی" (Lewy Body Dementia)، و از بین رفتن تدریجی ناشی از ایدز (AIDS-related Dementia)

مأخذها

SOURCES

- BC Association for Community Living. What is a developmental disability? www.bcacl.org/index.cfm?act=main&call=25DDA209
- Consortium for Citizens with Disabilities. What is a developmental disability? www.c-c-d.org/what-dd.htm
- Health Canada. (2002). A Report on Mental Illnesses in Canada. Ottawa: Author. www.phac-aspc.gc.ca/publicat/miic-mm/ index.html
- World Health Organization. (2001). World Health Report - Mental health: New understanding, new hope. Geneva: WHO. www.who.int/whr/2001/en/index.html

آخرین تصحیحات مأخذ در سال 2006

اسپاینا بیفیدا Spina Bifida

نقص مادر زادی ستون فقرات است که قسمت مربوط به وصل شدن تارهای عصبی به مغز را کاملاً تحت پوشش قرار نمی دهد. از عوارض این بیماری جمع شدن مایع در اطراف مغز و بزرگ شدن جمجمه نوزاد و اختلالات عصبی دیگر می باشد. به این بیماری آب آوردن مغز هم می گویند.

استفاده مشکل ساز از مواد Problem Substance Use

مصرف مواد بخودی خود ایجاد اشکال نمی کند. شخص ممکن است مواد را با تجویز دکتر و یا در شرایط دیگری که مشکل ساز نیستند مصرف کند. مصرف مواد زمانی مشکل ساز می شود که شخص با وقوف به مشکلات و عوارض منفی استفاده از مواد، هنوز هم قادر به کنترل خود نباشد و برای مصرف آنها به هر کاری دست بزند.

اختلالات تغذیه ای Eating Disorders

اختلالات تغذیه ای معمولاً به چهار گروه از بیماری های مؤثر در امر تغذیه اطلاق می شوند. این اختلالات عبارتند از بی اشتهاهی عصبی (Anorexia Nervosa)، جوع یا پر اشتهاهی (Bulimia)، نشخوار کردن (Rumination) که بیشتر در نوزادان شیوع دارد، و عادت به خوردن مواد غیر غذایی (Pica). این عادت که به آن (Pica) می گویند معمولاً در نوزادان شایع است و نوزاد مواد غیر غذایی دم دستش را (مانند خاک و ریشه و رنگ پوسته شده دیوار و گهواره و غیره) می خورد. چاقی مفرط، بدلیل آنکه معمولاً منشاء آن روانی نمی باشد، اختلال تغذیه ای محسوب نمی شود.

اختلال دوقطبی یا بای پولار Bipolar Disorder

که به آن جنون ادواری یا شیدانی - افسردگی ادواری نیز می گویند باعث بروز دوره های متناوب افسردگی در شخص مبتلا می شود. شدت و ضعف بروز عوارض این بیماری در افراد مختلف متفاوت می باشد. در میان افراد مشهوری که به این بیماری مبتلا بوده اند میتوان از ارنست همینگوی، ویرجینیا ولف، و گوستاو مالر آهنگساز اتریشی نام برد.

اعتیاد Addiction

وابستگی غیر ارادی به هرگونه مواد یا عادت های زیان آور، مانند قمار بازی و غیره، اعتیاد نامیده می شود. شخص معتاد با علم به اینکه کاری که انجام می دهد برایش مضر است، نمی تواند جلوی خودش را برای ارتکاب به آن کار بگیرد.

بی اشتهاهی عصبی Anorexia Nervosa

نوعی اختلال تغذیه ای (Eating Disorders) است که عموماً در زنان نوجوان بروز می کند. شخص مبتلا بطوری نامعقول از چاق شدن می ترسد، خیال می کند خیلی چاق است (حتی اگر لاغر باشد)، نمی خواهد غذا بخورد، و شدت لاغر می شود. عوارض دیگر این بیماری معمولاً شامل بالا آوردن غذا بطور عمدی و ورزش بیش از حد می باشد. افراد مبتلا به این اختلال ممکن است همزمان دچار جوع (Bulimia) نیز بشوند.

بیماری آلزایمر Alzheimer's Disease

این بیماری بر روی اعصاب لایه خاکستری مغز اثر گذاشته و تدریجاً سلول های سلول های مربوط به حافظه و شعور شخص را از بین می برد. هرچند که معمولاً افراد ۶۵ ساله به بالا به این بیماری دچار می شوند، اما امکان ابتلا به این بیماری در سنین پائین تر نیز وجود دارد.

جوع یا پر اشتهاهی عصبی Bulimia

نوعی اختلال تغذیه ای (Eating Disorders) است که عموماً در زنان نوجوان بروز می کند. افراد مبتلا به این اختلال پس از خوردن غذا عمداً هرچه را که خورده اند بالا می آورده و یا از راه های دیگر از بدن شان دفع می کنند. افراد مبتلا به این اختلال ممکن است همزمان دچار بی اشتهاهی عصبی (Anorexia Nervosa) نیز بشوند. بعضی از محققین ریشه این بیماری را در ترشح بعضی از غدد مغزی، و برخی دیگر آنرا زائیده تأثیرات عوامل اجتماعی می دانند.

شیزوفرنی یا اسکیزوفرنی Schizophrenia

به آن دسته از بیماری هایی گفته می شود که باعث بروز افکار، رفتار، و گفتار غیر معمول در شخص می شوند. تا کنون پنج نوع مختلف از این بیماری شناخته شده اند که شدیدترین آن شیزوفرنی هیبفرنیک (Hebephrenic) می باشد که بصورت افکار مالبخولیائی، اوهام، بدون دلیل خندیدن یا گریه کردن، حرف های بی سر و ته زدن، و رفتار کودکانه داشتن بروز می کند. بسیاری از عوارض این بیماری را می شود معمولاً با دارو و روش های دیگر درمانی تحت کنترل در آورد.

مواد Substance

"مواد" در این ترجمه به هرگونه مواد مخدر، الکلی، و نشئه آور دیگر از قبیل بنزین، تینر و غیره (بعضی ها این مواد را تنفس می کنند) گفته می شود. در ضمن "مواد" ممکن است توسط پزشک تجویز شده و یا از طرق قانونی و غیر قانونی دیگری بدست آمده باشند.