



Ejerciendo el periodismo

EJERCICIENDO EL PERIODISMO

-Objetivos generales: Divulgar información valiosa sobre “la esquizofrenia”.

-Objetivos específicos:

- Propiciar el trabajo del alumno fuera del aula.
- Propiciar la implicación del alumnado, convirtiéndolo en transmisor de conocimientos valiosos para la eliminación del estigma asociado a estos trastornos.



*Luis, protagonista del cómic
del Proyecto Chamberlin
“Una historia sobre Luis”*

- [Propuesta de trabajo](#)
- [Hoja informativa](#)
- [Cuestionario](#)
- [Hoja de respuestas](#)
- [Escrito de conclusiones](#)



Propuesta de trabajo

1.- Conviértete en periodista por unos días y pasa el cuestionario adjunto a tus familiares y amigos. Antes de entregar el cuestionario recomienda que se lea la HOJA INFORMATIVA (adjunta). Explica que se trata de un cuestionario que pueden cumplimentar de forma anónima y que el objetivo del mismo es recoger información sobre el conocimiento que tienen las personas de tu entorno sobre la esquizofrenia. El cuestionario puede ser respondido en tu presencia o que te sea devuelto en unos días.

El cuestionario consta de 13 afirmaciones, en las que hay que señalar con una cruz si éstas son VERDADERAS o FALSAS.

Respecto a LA PREGUNTA 14 (¿Conoce a algún personaje, histórico o actual, que haya padecido esta enfermedad?), tiene como objetivo que tu mismo, como periodista, investigues sobre el personaje propuesto por la persona que ha rellenado el cuestionario. Busca su biografía en Internet; confirma que, en efecto, esta persona fue diagnosticada con esquizofrenia y reflexiona sobre ello preguntándote: ¿En qué contribuyó esta persona a la sociedad de su tiempo? ¿Hizo cosas positivas? ¿Afrontó su dolencia? ¿Fue admitido por la sociedad o fue discriminado? Después de la investigación redacta estas ideas y añádelas a tu escrito de conclusiones (*ver punto 4*).

2.- Una vez haya cumplimentado el cuestionario, y solo entonces, entrega a la persona el documento adjunto que contiene la información correcta correspondiente al cuestionario.

3.- Cuando tengas los resultados, puedes ponerlos en común en clase y discutir qué ideas equivocadas son las que están más fuertemente arraigadas en vuestro entorno, y por qué creéis que es así.

4.- **ESCRITO DE CONCLUSIONES:** Redacta un artículo con tus propias conclusiones acerca de este trabajo.

5.- Si lo deseas, envía tu escrito de conclusiones a nuestra dirección de correo electrónico: chamberlin@proyectochamberlin.org. Publicaremos aquellas aportaciones más destacadas y que mejor contribuyan a la eliminación de ideas erróneas sobre los trastornos mentales.

[Volver al inicio](#)



HOJA INFORMATIVA para la persona encuestada

El Proyecto Chamberlin es un proyecto de información sobre la enfermedad mental, en concreto sobre la esquizofrenia. Este proyecto pretende proporcionar a la población en general información valiosa acerca de la realidad actual de esta enfermedad.

El Proyecto Chamberlin pone a disposición de instituciones educativas de toda España un material cuyo objetivo es la eliminación de ideas erróneas sobre éste y otros trastornos mentales.

Por ello le agradecemos que colabore con la persona que le ha facilitado el cuestionario. Una vez usted lo haya cumplimentado, se le proporcionará una hoja con las respuestas correctas.

Le invitamos a que amplíe esa información y se informe sobre este tipo de trastornos. Ello le permitirá actualizar sus conocimientos y tal vez eliminar, en usted mismo y en personas de su entorno, ideas erróneas acerca de esta enfermedad y de las personas que las padecen. Igualmente, esa información le permitirá ayudar a personas que, directa o indirectamente, sufran los efectos de este tipo de trastornos.

De esta forma usted colaborará activamente en la eliminación de actitudes de discriminación y estigmatización de las personas afectadas.

Muchas gracias por su colaboración.

Proyecto Chamberlin

Más información sobre el tema en: www.proyectochamberlin.org

[Volver al inicio](#)



CUESTIONARIO

¿QUÉ SABE ACERCA DE LA ESQUIZOFRENIA?

Indique, según su opinión, si las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas:

V F

1. La esquizofrenia es un diagnóstico que corresponde a una enfermedad mental.
2. La esquizofrenia es una enfermedad propia de personas muy mayores.
3. No existen medicamentos que puedan controlar los síntomas de la esquizofrenia.
4. Actualmente, las personas diagnosticadas con esquizofrenia reciben tratamientos eficaces contra la enfermedad.
5. La esquizofrenia es una forma de “estar loco”.
6. Las personas que padecen esquizofrenia son violentas y peligrosas.
7. La persona con diagnóstico de esquizofrenia tiene retraso mental.
8. El diagnóstico de esquizofrenia es consecuencia de haber llevado “una mala vida”.
9. La esquizofrenia no es una enfermedad contagiosa
10. La esquizofrenia no me puede afectar a mí ni puede afectar a mi familia
11. Las personas con diagnóstico de esquizofrenia pueden tomar decisiones racionales acerca de su propia vida
12. Las personas con diagnóstico de esquizofrenia pueden trabajar
13. Las personas con diagnóstico de esquizofrenia sólo pueden desempeñar trabajos sencillos
14. PREGUNTA: ¿Conoce a algún personaje, histórico o actual, que haya padecido esta enfermedad? Por favor, escriba su nombre.

Respuesta:

Muchas gracias por su colaboración

[Volver al inicio](#)



Hoja de respuestas al cuestionario.

(Entregar a la persona encuestada después de que haya cumplimentado el cuestionario)

1. La esquizofrenia es un diagnóstico que corresponde a una enfermedad mental.

Verdadero. Con el nombre de esquizofrenia los psiquiatras (médicos especializados en psiquiatría, ciencia que estudia las enfermedades mentales) denominan a un grupo de trastornos en los que la persona presenta alteraciones en la percepción de las cosas que le rodean, en su pensamiento, emociones y conducta. La esquizofrenia afecta aproximadamente al 1% de la población mundial.

2. La esquizofrenia es una enfermedad propia de personas muy mayores.

Falso: La esquizofrenia suele afectar sobre todo a jóvenes entre los 15 y los 35 años de edad, sin distinción por razón de sexo, país, nivel económico, social o cultural, ni por ninguna otra característica. En los varones suele empezar antes de los 20, mientras que las mujeres la desarrollan unos diez años más tarde.

3. No existen medicamentos que puedan controlar los síntomas de la esquizofrenia

Falso: Los medicamentos que existen actualmente son imprescindibles porque resultan eficaces para eliminar o al menos reducir los síntomas del trastorno. Son los llamados antipsicóticos. La medicación, junto a intervenciones psicológicas y sociales, consigue que un número cada vez mayor de personas afectadas pueda sobreponerse a los efectos de la enfermedad.

4. Actualmente, las personas diagnosticadas con esquizofrenia reciben tratamientos eficaces contra la enfermedad.

Verdadero. Aunque aún no existe cura para la esquizofrenia (como tampoco existe cura para la mayoría de las enfermedades crónicas), las perspectivas de las personas afectadas han mejorado mucho. Antes se consideraba una enfermedad incurable, porque no existían tratamientos y los pacientes solían ser encerrados de por vida. Ahora existen



medicamentos eficaces que pueden eliminar, o al menos atenuar, los síntomas del trastorno. Y también otros recursos para ir más allá y ayudarles en el proceso de reconstrucción de sus vidas. Así, un número cada vez mayor de personas con este diagnóstico desarrollan una vida autónoma y normalizada en la sociedad.

5. La esquizofrenia es una forma de “estar loco”

Falso: La locura no es un diagnóstico ni puede asociarse con ninguna enfermedad existente. Antiguamente, con el término locura se designaban conductas, comportamientos, actitudes e ideas que no correspondían con las conductas, comportamientos, actitudes e ideas tomadas como “normales” por la sociedad en un momento dado. Hoy en día sabemos que los trastornos mentales son propiamente humanos, y como a tales, se les trata de poner remedio con los recursos más modernos a nuestro alcance. Locura es un término que debemos emplear con sumo cuidado, pues aplicado a cualquier persona puede provocar efectos muy dañinos.

6. Las personas que padecen esquizofrenia son violentas y peligrosas

Falso: La percepción pública que asocia esquizofrenia con ejercicio de la violencia o conductas antisociales, no es en absoluto una evidencia científica. La gran mayoría de las personas con enfermedad mental, no comete nunca actos violentos y no son más peligrosos en general que los individuos sanos de la misma población. De hecho tienen una mayor probabilidad de ser agredidos que el resto de la población.

7. La persona con diagnóstico de esquizofrenia tiene retraso mental

Falso: Con frecuencia se relaciona erróneamente la esquizofrenia con retraso mental. Se trata de condiciones muy diferentes.

8. El diagnóstico de esquizofrenia es consecuencia de haber llevado “una mala vida”

Falso: Se trata de una enfermedad y no una consecuencia de hábitos de vida perjudiciales ni el resultado de una debilidad de la conducta o el carácter. La esquizofrenia no es una consecuencia negativa de hábitos de conducta, ni tiene su origen en una mala educación.



9. La esquizofrenia no es una enfermedad contagiosa

Verdadero: Esta idea errónea suscita el temor a un falso contagio, y en ocasiones provoca que algunas personas eviten el contacto con las personas que tiene el diagnóstico de esquizofrenia. y por tanto a éstas se les niega, sin ningún fundamento, la posibilidad de vivir o trabajar cerca de otro miembros de la comunidad.

10. La esquizofrenia no me puede afectar a mí ni puede afectar a mi familia

Falso: La esquizofrenia afecta a un 1% de la población general. El desencadenamiento de la enfermedad depende de varios factores: genéticos, ambientales, del comportamiento...etc. Aunque lo ignoremos, a nuestro alrededor seguro que existe alguien afectado directa o indirectamente. Por eso es tan importante que aumentemos nuestro conocimiento de ésta y otras enfermedades mentales.

11. Las personas con diagnóstico de esquizofrenia pueden tomar decisiones racionales acerca de su propia vida

Verdadero: Una persona con diagnóstico de esquizofrenia, con el tratamiento médico y psicosocial adecuado, es una persona con capacidad de tomar decisiones que afecten a su vida.

12. Las personas con diagnóstico de esquizofrenia pueden trabajar

Verdadero: Las personas con diagnóstico de esquizofrenia son capaces de desarrollar una vida autónoma, adquirir formación., desempeñar un empleo, establecer relaciones sociolaborales normalizadas, y relaciones sociales basadas en el afecto.

13. Las personas con diagnóstico de esquizofrenia sólo pueden desempeñar trabajos sencillos

Falso: Una persona con diagnóstico de esquizofrenia puede realizar cualquier tipo de trabajo, siempre y cuando tenga la formación y experiencia necesarias para la correcta realización del mismo.



Ejerciendo el periodismo

ESCRITO DE CONCLUSIONES
(sin límite de extensión)

chamberlin@proyecto-chamberlin.org

asunto: ejerciendo el periodismo

Nombre del autor del presente trabajo:

Edad del autor:

Institución educativa/rehabilitadora:

Ciudad:

País:

[Volver al inicio](#)