



Depresivnost adolescenata – što znamo i što bismo trebali znati

JAKOVINA T., TOMAC A., FRGAČIĆ T.

KBC ZAGREB, ZAGREB, CROATIA

- KLINIKA ZA PSIHOLOŠKU MEDICINU

SAŽETAK:

Adolescencija je složeno i dugotrajno razvojno razdoblje tijekom kojeg su promjene raspoloženja fiziološke i očekivane. No, intenzitet i učestalost fizioloških oscilacija raspoloženja ne utječe značajnije na funkcioniranje adolescenata. Poremećaji raspoloženja u adolescenata imaju vrlo šarolike obrasce manifestiranja. Simptomi poremećaja raspoloženja mogu se manifestirati kroz tzv. korelate, odnosno simptome koji prevladavaju kliničkom slikom, a ne klasificiraju se kao primarno simptomi poremećaja raspoloženja. Nadalje, simptomi ne dosižu nužno sindromalnu razinu, kako u svojoj brojnosti tako i intenzitetu, da bi bila postavljena jasna dijagnoza poremećaja raspoloženja. Ova “miješana“, nejasna, klinička slika može odvući pažnju na površne, trenutno najintenzivnije simptome od suštinskog problema. Najčešće se radi o nekom obliku agresivnog ponašanja (prema sebi ili prema van), školskom neuspjehu, izbjegavanju škole (markiranje, ostanak kod kuće), naglom prekidanju i izbjegavanju do tada poželjnih aktivnosti, itd. U prezentaciji prikazujemo rezultate istraživanja psihopatoloških fenomena u adolescenata koji su došli na prvi pregled kod dječjeg i adolescentnog psihijatra ($N=150$) i uspoređujemo ih sa općom populacijom.

Nužno je cjelovito promatrati i razumijevati individualne karakteristike samog adolescenta, okolnosti i iskustva tijekom odrastanja, te aktualne osobne i realitetne okolnosti u kojima se zbivaju smetnje koje nadilaze fiziološku razinu.

Budući da komplikacije razvijenih poremećaja raspoloženja narušavaju sve razine i aspekte funkcioniranja i kvalitetu života (uz realan autoagresivni i suicidalni rizik), potrebno je da roditelji i profesionalci koji se bave adolescentima (od nastavnika u školama, suradnih struka do zdravstvenih radnika) budu dobro informirani i educirani kako bi se na vrijeme moglo provesti adekvatne preventivne i kurativne mjere.

[HTTP://DX.DOI.ORG/10.17486/GYR.3.2133](http://dx.doi.org/10.17486/GYR.3.2133)