

**Lutte contre la stigmatisation et la  
discrimination dues à la schizophrénie :  
l'expérience d'un programme mondial**

*The fight against the stigmatization and discrimination  
provoked by schizophrenia:  
the experience of a worldwide program*

**Professeur Norman Sartorius**

**Genève, Suisse**

# Principaux défis d'aujourd'hui

s **Stigmatisation et intolérance**

s **Épuisement (« burn-out »)**

s **Failles et séparations entre**

- **Les disciplines**
- **Les écoles de pensée**
- **Les secteurs**

## Les faits (1)

- s **La stigmatisation n'est pas seulement une conséquence pernicieuse de la maladie mentale : elle représente également un facteur de risque pour la santé et est une cause directe d'incapacité et de handicap.**
- s **La stigmatisation et ses conséquences varient entre différents groupes de population (définis par exemple par le sexe, l'âge et l'origine ethnique).**

## Les faits (2)

- s **La stigmatisation affecte la maladie mentale, ceux qui en souffrent, leurs familles, les professionnels de la santé mentale, les institutions, le traitement de la maladie – dans le passé, au présent et (plus, espérons-le) dans le futur.**
- s **La stigmatisation est plus probable dans les sociétés qui sont pressées de se classer et de s'organiser, par exemple celles en transition.**

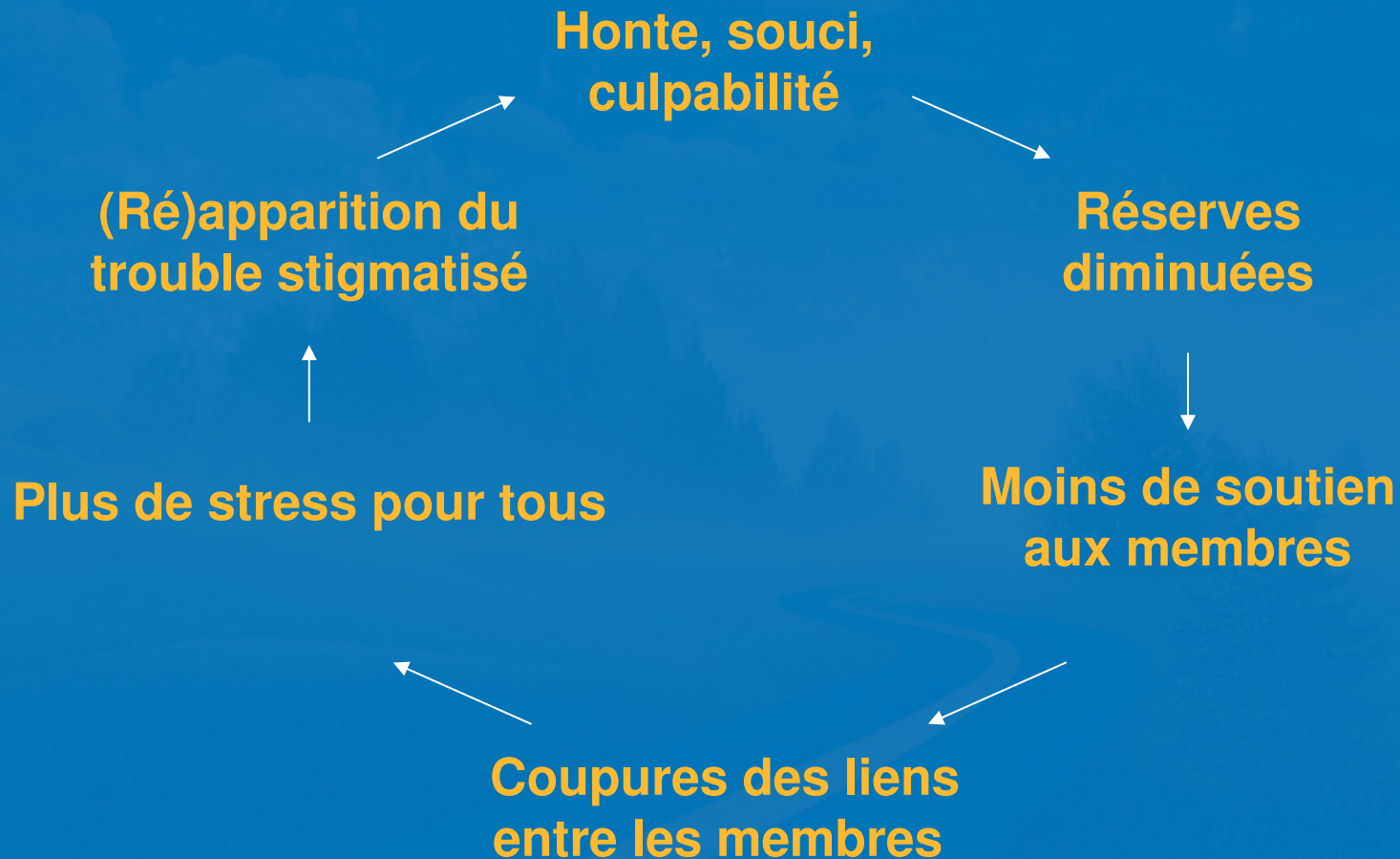
## Les faits (3)

- s **De nombreux acteurs contribuent, à des degrés divers et souvent de façon inconsciente, à la stigmatisation, y compris les professionnels de la santé (psychiatres et autres professionnels de la santé mentale), les gouvernements, les personnes touchées par la maladie et leurs familles, les médias, les institutions sociales telles que les églises et d'autres dans toutes les sociétés.**

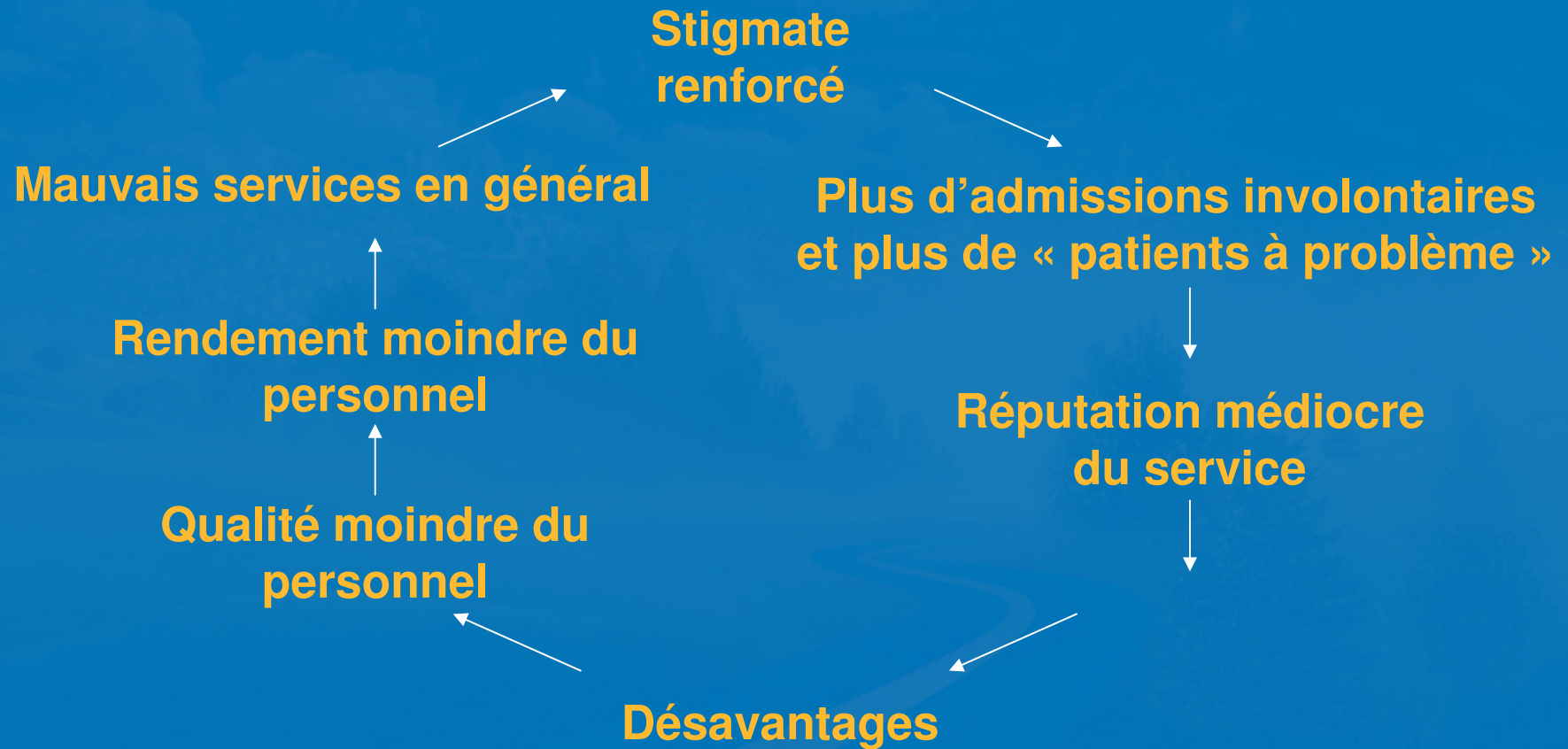
# Les cercles vicieux de la stigmatisation : l'individu



# Les cercles vicieux de la stigmatisation : la famille



# Les cercles vicieux de la stigmatisation : les services de santé mentale



## Leçons apprises dans le cadre du programme mondial contre le stigma

- s **La lutte contre le stigma est une tâche ardue et de longue haleine**
- s **Le stigma peut être combattu même avec peu de moyens**
- s **Le paradigme de la lutte contre le stigma doit être changé**

# Paradigmes actuels et nouveaux de lutte contre la stigmatisation(A)

Domaine du programme	Paradigme antérieur	Paradigme actuel
Choix des objectifs	Sur la base d'éléments de preuve obtenus par des études	Discussions avec les malades, leurs proches; chances de succès
Quels sont les secteurs visés par le programme	Tout le monde, la population dans son ensemble	Groupes de population clairement identifiés
Cible de l'action contre le stigma	Toutes les maladies mentales	Des maladies spécifiques
Durée du programme	Courte durée n'excédant généralement pas 3 ans	Indéfiniment, devrait faire partie des activités de routine
Rôle des professionnels de la santé mentale	Dirigeants du programme, pourvoyeurs de connaissances	Une cible pour le changement du comportement et des attitudes

## Paradigmes actuels et nouveaux de lutte contre la stigmatisation (B)

Domaine du programme	Paradigmes actuels	Paradigmes nouveaux
But du programme anti-stigma	Améliorer la tolérance envers ceux qui souffrent de troubles mentaux	Inclure les personnes souffrant de troubles mentaux dans la communauté
Organisation des services pour malades mentaux	Rendre les services de santé mentale plus facilement accessibles	Procurer des soins accessibles et complets
Education des familles et autres soignants	Offrir des connaissances et améliorer les attitudes	Augmenter l'estime de soi, offrir des connaissances et une aide concrète
Dispositions légales	Assurer la protection des droits de l'homme	Protéger contre les abus et diminuer la stigmatisation par des lois
Education en matière de maladies mentales dans les écoles	Organiser des conférences et distribuer des documents écrits tout comme pour les autres domaines de connaissances	Incorporer les familles et les malades dans le corps enseignant

## Paradigmes actuels et nouveaux de lutte contre la stigmatisation (C)

Domaine du programme	Paradigmes actuels	Paradigmes nouveaux
Traitement	Par l'efficacité	Par la sécurité, les effets secondaires non-apparents, l'efficacité
Séquence des activités	Par une planification logique	Par les possibilités
Education des malades	Concernent surtout les traitements et le respect des prescriptions de traitement	En mettant l'accent sur l'estime de soi
Objectif(s) central (aux) des programmes	Changement des attitudes de la population générale	Changement du comportement de groupes de population donnés, améliorer l'estime de soi des malades
Evaluation des résultats des programmes	Attitudes	Changement du comportement, changements des lois et des services

# Conclusions

- s **Les activités de lutte contre le stigma peuvent être couronnées de succès**
- s **Les programmes contre le stigma doivent devenir une composante régulière des programmes sociaux et de santé**
- s **Lutter contre le stigma non seulement diminue le stigma mais contribue à améliorer tous les acteurs et la société dans son ensemble**