



# Maladie et handicap psychique



Information et Enquête Grand Public  
Initiateur et opérateur : GEM de Limoges

Soutien : Unafam Haute-Vienne

A envoyer à : [infos@unafam87.org](mailto:infos@unafam87.org)

Date du sondage :

## Contexte du recueil

- Emission radio  Echanges lors de tables rondes  Réunions publiques  
 Boite à réponses dans établissements  Sondage trottoir  Internet  MDU

## Profil de la personne sondée

- 1\_ sexe  Homme  Femme  
2\_ tranche d'âge  18-25 ans  26-35 ans  36-50 ans  Plus de 50 ans  
3\_ métier  Employé  Ouvrier  Fonctionnaire  Autre (précisez)

.  
.

- 4\_ lieu d'habitation  Urbain plus de 100 000 h  Urbain plus de 5000 h  
 Urbain moins de 5000 h  Rural

## La maladie

- 1\_ Pour quel type de maladie psychique connaissez vous le nom ou le nom et la description  
 Dépression  Trouble Bipolaire  Schizophrénie  Trouble obsessionnel compulsif  
 Autres (précisez)

.  
.

- 2\_ Pensez-vous que ces maladies sont des maladies comme les autres

- Oui  Non  Ne sait pas

Si oui ou non pouvez-vous précisez

.  
.

- 3\_ Quelles manifestations révèlent selon vous ces maladies

- Hallucinations  Envie de rien faire  Repli sur soi  Violence envers soi même  
 Violence pour autrui  Perte de la notion de réalité  Autre (précisez)

.  
.

- 4\_ Connaissez-vous les solutions de prise en charge médicale

- Soins médicamenteux  Soins psychothérapeutiques  Autres (précisez)

.  
.

- 5\_ Comment estimeriez-vous le pourcentage d'efficacité de ces soins

- Entre 10 et 30%  Entre 31 et 60%  Entre 61 et 90%  Ne sait pas

- 6\_ Les traitements, selon vous, doivent-ils être pris tout le long de la vie

- Oui  Non  Ne sait pas

## Le handicap

- 1\_ quel type de handicap connaissez vous

- Handicap physique  Handicap visuel  Handicap auditif  Handicap mental  
 Handicap psychique  Autres (précisez)

- 2\_ dans le cas de la réponse handicap mental, quelles en sont les causes selon vous.

.  
.

### 3\_ Reconnaîtriez-vous une personne en situation de handicap psychique

Oui  Non

Si oui pouvez-vous précisez à quoi ?

.  
.

### 4\_ A quels empêchements sur leur vie quotidienne, selon- vous, sont confrontées les personnes en situation de handicap psychique

- Tâches d'entretien de son environnement  Difficulté à aller vers les autres  
 Difficulté par rapport à l'insertion professionnelle  Variabilité de l'humeur  
 Amplification des difficultés rencontrées au quotidien  
 Difficulté à formuler des demandes pour lui-même  Ne sait pas  
 Autres (précisez)

.  
.

### 5\_ Connaissez-vous l'organisme départemental qui traite les demandes d'aide formulées par les personnes en situation de handicap

Oui  Non  Ne sait pas

### 6\_ quels points essentiels doit selon vous, en prolongement du soin, aborder un plan global d'aide

- Ressources suffisantes  Logement adapté  Accompagnement  
 Protection juridique si nécessaire  Activités et le travail si la santé le permet  
 Ne sait pas  Autres (précisez)

.  
.

## Les personnes malades et/ou en situation de handicap psychique

### 1\_ Pensez-vous que cela peut vous arriver

Oui  Non  Ne sait pas

Si oui ou non, pouvez-vous préciser

.  
.

### 2\_ Que pensez-vous des personnes souffrant de maladies telles la schizophrénie et les troubles bipolaires

- Besoin d'assistance dans la vie quotidienne  Ne peut pas vivre en société  
 Doit être isolé  Ne peut pas travailler  Ne sait pas

### 3\_ Quelle perception avez-vous de personnes souffrant de troubles psychiques

Accepteriez vous de travailleriez avec ?  Accepteriez-vous que vos enfants soient dans la même classe ?  Vivriez-vous avec elles sous le même toit ?  Ne sait pas

### 7\_ En connaissez-vous

Oui  Non

Si oui, la personne est de votre entourage

Oui  Non

## Le mot de la fin

### 1\_ Pensez-vous avoir besoin d'informations complémentaires à celles que vous détenez ?

Oui  Non

### 2\_ Connaissez-vous les réseaux d'entraide, pour les personnes malades et/ou handicapées psychiques, pour leurs familles.

Oui  Non Si oui, pouvez-vous préciser

.  
.

### 7\_ Au sujet de l'information estimez-vous être

- Trop informé  Suffisamment informé  Pas assez informé  Mal informé  
 Ne sait pas

A envoyer à : [infos@unafam87.org](mailto:infos@unafam87.org)

**Merci pour le temps que vous nous avez accordé**