

Cette journée permet à toute personne nouvellement confrontée à la maladie psychique d'un proche, d'acquérir les repères essentiels concernant les différentes maladies psychiques, d'identifier leurs manifestations, de prendre conscience des difficultés de la personne en souffrance de l'impact de sa maladie sur les différents aspects de sa vie quotidienne.

OBJECTIFS

Acquérir des repères concernant :

- ▶ Les maladies psychiques : schizophrénie, troubles bipolaires, dépression sévère et résistante, troubles anxieux et phobiques, troubles borderline
- ▶ Le handicap psychique et ses manifestations (troubles cognitifs)
- ▶ L'offre de soins et d'accompagnement du territoire permettant d'aller vers le rétablissement

PROGRAMME

Les principales maladies psychiques, leurs symptômes et leur impact dans la vie quotidienne

- ▶ Le handicap psychique et ses manifestations
- ▶ Les différents soins possibles
- ▶ L'organisation des soins en psychiatrie
- ▶ Les structures sanitaires et médico-sociales et les dispositifs d'aide existants dans le département ou la région
- ▶ Le rôle et les actions de l'Unafam pour accompagner l'entourage du malade

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne nouvellement confrontée à la maladie psychique d'un proche.

Cette journée d'information concerne prioritairement des non adhérents à l'Unafam ou de nouveaux adhérents.

MODALITÉS

- ▶ Animation par une psychologue-clinicienne et une bénévole de l'Unafam 21
- ▶ La durée est d'une journée avec 12 participants maximum : **le jeudi 8 février 2024**
- ▶ La participation est gratuite mais l'inscription est obligatoire

**Bulletin d'inscription à la journée d'information : « Les troubles psychiques »
à adresser à UNAFAM 21 c/o Maison des Associations -boite K4- 2 rue des Corroyeurs
21000 DIJON ou par mail : 21@unafam.org**

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : e-mail :

Je m'inscris à la journée d'information qui aura lieu le **jeudi 8 février 2024**

Au : Centre Hospitalier La Chartreuse, 1 Bd Chanoine Kir - 21000 Dijon (**salle Frêne**)

Je suis en activité professionnelle : OUI - NON (rayer la mention inutile)

Date :

Signature :