



ASSEMBLÉE NATIONALE

12ème législature

schizophrénie

Question écrite n° 18125

Texte de la question

Mme Marie-Françoise Pérol-Dumont interroge M. le ministre de la santé, de la famille et des personnes handicapées sur les préoccupations exprimées par les familles de personnes atteintes de schizophrénie. Cette maladie invalidante touche 1 % de la population française et est classée par l'OMS dans le groupe des 10 maladies entraînant le coût le plus important pour nos sociétés. Elle est un drame pour les familles, qui sont mal informées et à qui on reproche souvent une éducation défectueuse alors que cette affection est liée à un dysfonctionnement neurochimique cérébral. Grâce aux soins et aux traitements psychiatriques, on note aujourd'hui 50 % d'évolutions favorables à très favorables. Pour mieux agir contre cette maladie, diverses associations, et notamment « Schizo Espoir », militent afin qu'un certain nombre de mesures soient mises en place avec les objectifs suivants : le soutien de la recherche sur les causes et traitements de cette maladie, l'amélioration des conditions d'hospitalisation, la création de petites structures adaptées pour accompagner les malades à la sortie de l'hôpital, le développement des services d'accompagnement à la vie sociale, l'organisation d'une journée nationale sur la schizophrénie. Elle lui demande quelles sont les dispositions que le Gouvernement envisage de prendre afin de répondre aux préoccupations des familles quant à une meilleure prise en compte de la schizophrénie.

Texte de la réponse

La reconnaissance officielle du handicap psychique par le Président de la République, le 3 décembre 2002, à l'occasion de la mise en place du nouveau conseil consultatif des personnes handicapées, constitue une étape importante pour les personnes souffrant d'un handicap résultant de troubles psychiatriques graves et durables. Une mission a été confiée au docteur Cléry-Melin par le ministre de la santé, de la famille et des personnes handicapées, aux fins de proposer un plan d'actions ciblé sur la réorganisation de l'offre de soins en psychiatrie et en santé mentale. L'un des axes de la politique de santé mentale consiste à développer le repérage et la prise en charge précoce dans une optique de prévention et de réinsertion. La prévention constituera par ailleurs une des priorités du projet de loi relatif à la politique de santé publique qui sera soumis au Parlement dans les mois qui viennent. L'accès aux soins psychiatriques des personnes, en particulier de celles qui ne sont pas consentantes, doit être favorisé. C'est l'une des missions de la psychiatrie de secteur, mais il convient aussi de mobiliser l'ensemble des ressources, notamment sanitaires et sociales, autour des besoins des personnes. Afin de favoriser cet accès aux soins, la mise en place d'une période d'observation de soixante-douze heures à l'entrée en hospitalisation sans consentement fait l'objet d'une réflexion. Il en est de même pour ce qui est de l'instauration d'une alternative ambulatoire à l'hospitalisation sans consentement préconisée dans son rapport de 1997 par le groupe national d'évaluation de la loi du 27 juin 1990 relative aux droits et à la protection des personnes hospitalisées en raison de troubles mentaux. S'agissant de la recherche, il existe un programme d'intérêt commun DGS/INSERM (direction générale de la santé /Institut national de la santé et de la recherche médicale) dont l'un des sujets est l'étude du suivi de cohorte de schizophrènes. D'autres recherches sont ou seront menées dans le domaine de la santé mentale et de la psychiatrie en partenariat avec la DREES (direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques). Pour lutter contre la stigmatisation des maladies

mentales, un partenariat se met en place avec l'INPES (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé). C'est notamment avec les médias qu'il faut agir pour améliorer la présentation des problèmes de santé mentale et éviter une communication en ce domaine exclusivement basée sur le sensationnel et la dangerosité des malades mentaux. En ce qui concerne la qualité des soins, son amélioration sera poursuivie en s'inspirant des recommandations de l'ANAES (Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé) en matière de bonnes pratiques. S'agissant du soutien à apporter aux familles, la conférence de consensus organisée à Paris par la Fédération française de psychiatrie en janvier 2003 a reconnu comme très positive la guidance psycho-éducative à l'égard des familles de malades. Le travail avec les familles permet notamment de créer une alliance thérapeutique et de soutenir ces dernières dans les difficultés de la vie quotidienne, y compris dans les situations de crise. L'ensemble de ces actions devrait contribuer à répondre aux attentes des professionnels et des familles de patients.

Données clés

Auteur : [Mme Marie-Françoise Pérol-Dumont](#)

Circonscription : Haute-Vienne (3^e circonscription) - Socialiste

Type de question : Question écrite

Numéro de la question : 18125

Rubrique : Santé

Ministère interrogé : santé

Ministère attributaire : santé

Date(s) clé(s)

Question publiée le : 12 mai 2003, page 3654

Réponse publiée le : 14 juillet 2003, page 5710