

ANNEXE H : TRANSPARENTS ET DOCUMENTS À DISTRIBUER

Q'EST-CE QU'UN PRÉJUGÉ ?

« Croyance, opinion préconçue souvent imposée par le milieu, l'époque, l'éducation ; parti pris, idée toute faite. »

— *Le Petit Robert*

« Opinion adoptée sans examen par généralisation hâtive d'une expérience personnelle ou imposée par le milieu, l'éducation. »

— *Le Petit Larousse*

TERMES APPARENTÉS À « PRÉJUGÉ »

idée préconçue

Idée élaborée sans jugement critique ni expérience.

stéréotype

Opinion toute faite, réduisant les singularités.

discrimination

Le fait de séparer un groupe social des autres en le traitant plus mal.

— *Le Petit Robert, 1996*

ÉTUDES DE CAS

FRANÇOIS JODOIN

François Jodoin est sorti d'un hôpital psychiatrique provincial où il avait été admis récemment à cause de symptômes psychotiques intenses. Au moment de son admission, François était très agité ; il s'écriait que la police lui ferait du mal car il était le frère de l'étrangleur de Boston. À la salle d'urgence, François a dit au psychiatre de service qu'il entendait la voix du diable qui lui parlait des assassins de sa famille.

C'était la troisième fois que ce patient était hospitalisé depuis qu'il avait reçu son premier diagnostic de schizophrénie 12 ans plus tôt, à l'âge de 22 ans. François s'était très bien rétabli après ses séjours précédents à l'hôpital ; il était vendeur dans une quincaillerie depuis six ans, et vivait pas loin, dans un appartement petit, mais confortable. Tous les mois, il allait voir un psychiatre du centre communautaire de santé mentale pour obtenir ses médicaments. Il y rencontrait également un conseiller avec qui il discutait de stratégies pour composer avec sa maladie mentale. François avait plusieurs amis dans le quartier et aimait bien jouer à la balle molle avec eux dans la ligue locale. Il sortait avec une femme du groupe depuis environ un an, et leur relation devenait sérieuse. François jouait également un rôle actif dans sa paroisse, où il aidait le prêtre à donner ses cours de bible. Ses symptômes sont toutefois revenus, et il perdit son emploi, son logement et sa vie sociale.

Son rétablissement ne se limitait pas à composer avec les symptômes de sa maladie. La réaction de ses amis, des membres de sa famille et des personnes qu'il a consultées s'est répercutée sur son état. Le propriétaire de la quincaillerie avait peur parce que François avait séjourné à l'« hôpital psychiatrique ». Il avait entendu dire que les personnes qui ont une maladie mentale sont parfois

violentes, et craignait que François fasse une crise dans son magasin, déclenchée par le stress au travail. La mère de François avait d'autres inquiétudes. Elle se demandait s'il n'était pas trop difficile pour son fils de vivre seul. « Entretenir l'appartement et faire la cuisine, c'est trop pour lui », pensait-elle. Elle craignait que François ne finisse par quitter son appartement pour vivre dans la rue, comme d'autres personnes ayant une maladie mentale qu'elle avait vues.

Le médecin de François était d'avis que cette hospitalisation révélait un manque général de stabilité. Il pensait que la schizophrénie était une maladie dégénérative, un point de vue exprimé pour la première fois par un psychiatre renommé en 1913. Selon lui, une hospitalisation pour problème psychiatrique témoignait de l'aggravation de la maladie. Le médecin a conclu que la capacité de François de vivre de façon autonome aurait tôt fait de diminuer ; il valait mieux qu'il s'y prépare maintenant plutôt que d'attendre l'inévitable. Avec l'aide de la mère et de l'employeur de François, le médecin a donc convaincu ce dernier de quitter son emploi et d'emménager avec sa mère. Celle-ci vivait à l'autre bout de la ville ; François cessa donc d'aller à son église. Incapable de rencontrer ses amis, François abandonna la ligue sportive. Il cessa ensuite de voir sa petite amie. En l'espace d'un mois, il avait perdu son emploi, son logement et ses amis.

ALICE TREMBLAY

Comme François Jodoin, Alice Tremblay a appris qu'elle avait une maladie grave et chronique : le diabète. Elle devait faire très attention à sa consommation de sucre et s'injecter de l'insuline tous les jours. Elle surveillait étroitement son mode de vie pour éviter les situations susceptibles d'aggraver son cas. Elle se rendait régulièrement chez le médecin et la diététiste pour discuter de sa glycémie (taux de sucre), de son régime alimentaire et de l'exercice. Malgré tout, Alice était active.agée de 34 ans, elle était commis-dactylo chez un petit courtier d'assurances. Elle faisait partie d'un club de danse folklorique qui se réunissait à une école secondaire locale. Elle était fiancée à un comptable qui travaillait chez le même courtier.

Malgré les précautions qu'elle prenait, Alice avait subi quelques revers, notamment il y a environ un mois, lorsqu'elle avait dû passer trois jours à l'hôpital pour rajuster ses doses de médicaments. Le médecin lui avait recommandé de prendre deux semaines de congé à sa sortie de l'hôpital et de consulter la diététiste pour modifier ses habitudes alimentaires. Bien que le diabète soit une maladie dangereuse (lors de sa dernière crise, Alice était au bord du coma lorsqu'on l'avait conduite à l'hôpital), personne ne lui avait suggéré de recevoir des soins en établissement, où le personnel surveillerait sa glycémie et interviendrait au besoin. Personne ne lui avait recommandé non plus de quitter son emploi pour éviter le stress qui aurait pu faire fluctuer son taux de sucre.

Études de cas adaptées de Corrigan, P. 1998. « The Impact of Stigma on Severe Mental Illness », Cognitive and Behavioral Practice, vol. 5, p. 201-222.

PERSONNES CÉLÈBRES ATTEINTES D'UNE MALADIE MENTALE

(Diagnostic confirmé ou non de trouble de l'humeur, sauf indication contraire)

ACTEURS, ARTISTES DE SPECTACLE ET RÉALISATEURS

Marlon Brando

Drew Carey

Jim Carrey

Dick Clark

John Cleese

Rodney Dangerfield

Richard Dreyfuss

Patty Duke

Francis Ford Coppola

Audrey Hepburn

Anthony Hopkins

Ashley Judd

Margot Kidder

Vivien Leigh

Joan Rivers

Roseanne

Winona Ryder

Charles Schultz

Rod Steiger

Damon Wayans

Robin Williams

ARTISTES

Paul Gauguin

Vincent van Gogh

Michel-Ange

Vaslov Nijinski (schizophrénie)

Georgia O'Keefe

Jackson Pollock

ATHLÈTES

Lionel Aldridge (schizophrénie)

Oksana Baiul

Dwight Gooden

Peter Harnisch

Greg Louganis

Elizabeth Manley

Jimmy Piersall

Monica Seles

Darryl Strawberry

Bert Yancey

ÉCRIVAINS ET JOURNALISTES

Hans Christian Andersen

James Barrie

William Blake

Agatha Christie

Michael Crichton

Charles Dickens

Emily Dickinson
William Faulkner
F. Scott Fitzgerald
John Kenneth Galbraith
Ernest Hemingway
John Keats
Larry King
Eugene O'Neill
Sylvia Plath
Edgar Allen Poe
Mary Shelley
Neil Simon
William Styron
Léon Tolstoï
Mark Twain
Mike Wallace
Walt Whitman
Tennessee Williams
Virginia Woolf

CHEFS D'ENTREPRISE

Howard Hughes (dépression et
trouble obsessionnel-compulsif)
J.P. Morgan
Ted Turner

SCIENTIFIQUES

Charles Darwin

Sigmund Freud

Stephen Hawking

Sir Isaac Newton

COMPOSITEURS, MUSICIENS, CHANTEURS

Irving Berlin

Ludwig van Beethoven

Karen Carpenter (anorexie)

Ray Charles

Frédéric Chopin

Eric Clapton

Kurt Cobain

Leonard Cohen

Natalie Cole

Sheryl Crow

John Denver

Stephen Foster

Peter Gabriel

Janet Jackson

Billy Joel

Elton John

Sarah McLachlan

Charles Mingus

Alanis Morissette

Marie Osmond

Charles Parker

Cole Porter

Bonnie Raitt

Axl Rose

Robert Schumann

Paul Simon

James Taylor

Piotr Tchaïkovski

PERSONNALITÉS POLITIQUES, CHEFS D'ÉTAT

Alexandre le Grand

Napoléon Bonaparte

Barbara Bush

Winston Churchill

Diana, princesse de Galles

Tipper Gore

Thomas Jefferson

Ralph Nader

Florence Nightingale

George Patton

George Stephanopoulos

(Extrait du site Web de la National Depressive and Manic-Depressive Association à <www.ndmda.org>)

MYTHE OU RÉALITÉ ?

1. Une personne sur 100 est atteinte de schizophrénie. Vrai ou Faux
2. Une personne dont le père, la mère ou les deux ont une maladie mentale est plus susceptible d'avoir une maladie mentale. Vrai ou Faux
3. La maladie mentale est contagieuse. Vrai ou Faux
4. La maladie mentale se manifeste généralement pendant l'adolescence. Vrai ou Faux
5. La schizophrénie est causée par de mauvaises aptitudes parentales. Vrai ou Faux
6. L'usage d'alcool et d'autres drogues est une cause de la maladie mentale. Vrai ou Faux
7. Avec de la volonté, on peut vaincre la maladie mentale. Vrai ou Faux
8. Les personnes atteintes d'une maladie mentale ne se rétablissent jamais. Vrai ou Faux
9. Les personnes qui ont une maladie mentale ont tendance à être violentes. Vrai ou Faux
10. Toutes les personnes sans abri ont un trouble mental. Vrai ou Faux
11. Les troubles du développement sont une forme de maladie mentale. Vrai ou Faux
12. Les personnes pauvres sont plus susceptibles que les autres d'avoir une maladie mentale. Vrai ou Faux

STATISTIQUES SUR LA SANTÉ MENTALE EN ONTARIO

- 22 pour 100 des Ontariens ont déjà éprouvé un problème de santé mentale au cours de leur vie.
- Les femmes sont plus susceptibles que les hommes d'éprouver un problème de santé mentale, notamment l'anxiété ou la dépression.
- Les hommes sont plus susceptibles d'avoir une personnalité antisociale.
- 31 pour 100 des personnes de 15 à 24 ans ont déjà eu un problème de santé mentale :
 - 27 pour 100 éprouvent de l'anxiété
 - 7,5 pour 100 ont des problèmes affectifs
 - Les personnes de 15 à 24 ans sont plus susceptibles d'avoir une phobie sociale et un trouble bipolaire.
- Les personnes âgées sont déprimées plus souvent que les jeunes.
- Les troubles mentaux (particulièrement la dépression) sont plus courants chez les personnes séparées, divorcées ou veuves.
- 52 pour 100 des Ontariens dont les parents ont déjà éprouvé un problème de santé mentale sont également atteints d'un trouble mental.

Source : Association canadienne pour la santé mentale (division de l'Ontario), 1999

Pour plus de précisions, consultez le document d'où proviennent ces statistiques, accessible au site Web de l'Association canadienne pour la santé mentale (division de l'Ontario) à <www.ontario.cmha.ca/mhic/omhss_v1.pdf>.

DÉFINITION DE « MALADIE MENTALE »

Perturbation de la pensée et des émotions qui réduit la capacité d'une personne de composer avec les difficultés de la vie quotidienne.

DESCRIPTION DES MALADIES MENTALES — TROUBLES DE L'HUMEUR

Les troubles de l'humeur sont des changements persistants de l'humeur causés par un déséquilibre chimique dans le cerveau. Le trouble dépressif majeur et le trouble bipolaire en sont deux exemples.

Le trouble dépressif majeur se caractérise par une humeur dépressive accompagnée de symptômes tels que : perte d'intérêt ou de plaisir à l'égard de la vie, irritabilité, tristesse, insomnie, hypersomnie, hausse ou baisse de l'appétit, manque de concentration, sentiment d'inutilité, culpabilité et, dans certains cas, pensées suicidaires.

Le trouble bipolaire est un cycle qui se caractérise par une humeur déprimée, « normale » et maniaque en succession. La manie se caractérise par un enthousiasme ou une euphorie qui s'accompagne de symptômes tels que : estime de soi ou confiance en soi démesurées, réduction du besoin de sommeil, débordement d'énergie, augmentation de l'appétit sexuel, manque de jugement, tendance à faire des dépenses inconsidérées, agitation, volubilité et participation accrue à des activités agréables et parfois risquées.

DESCRIPTION DES MALADIES MENTALES — PSYCHOSE

La psychose est l'état dans lequel sont les personnes qui ont des hallucinations ou des délires, qui peuvent être d'origine organique (maladie mentale) ou causées par des drogues.

La schizophrénie est un trouble caractérisé par des délires, des hallucinations, un discours décousu et/ou un comportement désorganisé ou catatonique. Les délires sont des croyances fausses ou des interprétations erronées des situations et des expériences. Les hallucinations peuvent être auditives, visuelles, olfactives (odorat), gustatives (goût) ou tactiles (toucher) ; les hallucinations auditives sont les plus courantes. La schizophrénie est également associée à une détérioration du fonctionnement de la personne au travail, à l'école ou en société.

DESCRIPTION DES MALADIES MENTALES — TROUBLES ANXIEUX

Les troubles anxieux, comme leur nom l'indique, causent de l'anxiété ainsi que des symptômes physiologiques qui nuisent aux activités quotidiennes. Le trouble obsessionnel-compulsif, les phobies et le syndrome de stress post-traumatique sont des exemples de troubles anxieux.

Le trouble obsessionnel-compulsif se caractérise par des obsessions et/ou des compulsions répétées dont la gravité est telle qu'elles nuisent aux activités quotidiennes. Les obsessions sont des idées ou des images pénibles ou bouleversantes qui causent une anxiété ou une détresse intense. Les compulsions, quant à elles, sont des comportements ou actes mentaux à répétition auxquels la personne se livre pour calmer son anxiété.

Le syndrome de stress post-traumatique se caractérise par le fait de revivre un événement très traumatique ; la personne est très angoissée et vigilante, et cherche à éviter les stimuli associés au traumatisme. Ce dernier peut avoir été causé par des situations telles que le combat militaire, une agression sexuelle ou autre, un cambriolage, un accident de voiture ou une catastrophe naturelle.

La phobie est une peur intense et persistante de certains objets ou situations. L'exposition à l'objet ou à la situation cause une anxiété extrême et nuit aux activités quotidiennes et à la vie sociale de la personne. La phobie spécifique est liée à une situation ou à un objet précis, par exemple, les microbes ou les hauteurs. La phobie sociale, par contre, est liée à des situations sociales ou à des situations de performance dans lesquelles la personne risque d'être embarrassée, par exemple, parler en public ou avoir un rendez-vous amoureux.

DESCRIPTION DES MALADIES MENTALES — TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ

Un trouble de la personnalité se manifeste par une expérience intérieure et des comportements qui s'écartent considérablement de la culture de la personne atteinte ; ce trouble est profond et stable ; il entraîne de la détresse ou un handicap. Les troubles de la personnalité apparaissent généralement pendant l'adolescence ou au début de l'âge adulte.

Le trouble dissociatif de l'identité, appelé auparavant « personnalité multiple », est caractérisé par la présence de deux ou plusieurs identités ou « états de personnalité » distincts qui prennent tour à tour le contrôle du comportement du sujet. Il reflète l'incapacité d'établir des liens entre l'identité, la mémoire et la conscience. Il suscite de la controverse, car on se demande maintenant s'il existe vraiment.

DESCRIPTION DES MALADIES MENTALES — TROUBLES DE L'ALIMENTATION

Les troubles de l'alimentation représentent un éventail d'états caractérisés par une obsession à l'égard de la nourriture, du poids et de l'apparence qui se répercutent sur la santé, les relations et la vie quotidienne d'une personne. Les situations stressantes de la vie, une capacité d'adaptation insuffisante, des facteurs socioculturels concernant le poids et l'apparence, l'hérédité, un traumatisme et la dynamique familiale joueraient un rôle dans l'apparition de ces troubles.

L'anorexie se caractérise par une crainte intense et irrationnelle des réserves adipeuses (la graisse) et du gain de poids, la volonté d'être toujours plus mince, le refus de se maintenir à un poids normal (en fonction de sa taille et de son âge) et des troubles de l'image corporelle.

La boulimie se caractérise par des cycles répétés d'alimentation excessive et de purgation. La personne ne peut s'empêcher de manger rapidement de grandes quantités d'aliments, ce qui lui cause des malaises physiques et suscite chez elle la peur de gagner du poids. Par la suite, elle se fait vomir, limite son alimentation, fait beaucoup d'exercice ou consomme des laxatifs et des diurétiques.

(Site Web d'Eating Disorders Awareness and Prevention : <<http://www.edap.org>>)

FACTEURS QUI PEUVENT FAVORISER L'APPARITION D'UNE MALADIE MENTALE

Les facteurs suivants peuvent contribuer à l'apparition d'une maladie mentale :

- déséquilibre chimique
- usage d'alcool et d'autres drogues
- événements traumatisants de la vie
- hérédité
- autres maladies

TRAITEMENT DES MALADIES MENTALES

Traitements médicaux

- médicaments
- électroconvulsivothérapie (ECT)

Interventions psychosociales

- psychothérapie
- groupes d'entraide
- soutien et participation de la famille
- soutien communautaire

SCRIPT « VOIX »

VOIX 1

Imbécile !

Crétin !

Tout le monde est au courant

Tout le monde te regarde

Ils savent que tu es stupide

Ils se moquent de toi

T'es laid

Cache-toi le visage

Va-t'en !

T'es un vaurien

Paresseux, bon à rien

Trouve un travail, pouilleux !

Fais quelque chose

Ne les écoute pas

Va prendre un café

Allume-toi une cigarette

C'est casse-pied

Fais-toi mal

Tu le mérites

Tu n'es bon à rien

Tout le monde s'en fout

VOIX 2

Sauve ces gens

Ce sont des monstres

Il faut les persécuter

Dieu se manifeste à travers toi

Tu peux sauver le monde

Tu es Jésus, le fils de Dieu

Purifie-toi

Sauve le monde

Sale ! Sale !

Déshabille-toi

Purifie-toi

Va nu en la présence de Dieu

Cochon ! Vilain !

T'es fatigué

Va-t'en !

Endors-toi

Ils te dévisagent avec méchanceté

Sauve-toi !

Frappe-les !

Encore ! Encore !

Avant qu'ils te fassent du mal

STRATÉGIES DE SOUTIEN

Voici des stratégies pour apporter un soutien à une personne qui a un problème de santé mentale :

- Soyez attentionné et compréhensif.
- Passez du temps avec elle. Écoutez-la.
- Ne sous-estimez jamais ses capacités.
- Encouragez-la à suivre son plan de traitement et à obtenir des services de soutien.
- Renseignez-vous sur les maladies mentales.
- Si un ami intime ou un membre de votre famille a une maladie mentale, veillez à obtenir du soutien vous aussi. Une formation en gestion de crise, un groupe d'entraide ou du counseling individuel vous aidera à mieux épauler cette personne.
- La vie de la personne compte plus que l'amitié que vous éprouvez pour elle. Si vous pensez qu'elle a besoin d'aide, et surtout si elle dit qu'elle a envie de se suicider, n'en faites pas un secret (même si la personne vous a demandé de ne rien dire). Parlez-en à ses parents ou à une autre personne qui pourrait aider.

Parlons de la maladie mentale

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DESTINÉ AUX ÉLÈVES — PRÉTEST

Date : _____ École : _____

Nom de l'enseignant : _____ Matière : _____

Sexe : féminin masculin

Date de naissance : Jour _____ Mois _____ Année _____ Année d'étude : _____

A. Dans quelle mesure **CONNAISSEZ-VOUS** chacun des sujets suivants ? Encerclez le chiffre qui décrit le mieux votre niveau de connaissance.

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien
1. la maladie mentale en général	1	2	3	4
2. comment les gens composent avec la maladie mentale	1	2	3	4
3. les façons d'aider les personnes atteintes d'une maladie mentale	1	2	3	4
4. ce que c'est que d'avoir une maladie mentale	1	2	3	4
5. ce que c'est quand un membre de sa famille a une maladie mentale	1	2	3	4
6. les causes des différentes maladies mentales	1	2	3	4
7. comment reconnaître les signes de la maladie mentale	1	2	3	4
8. les divers cheminements de formation et de carrière des travailleurs en santé mentale	1	2	3	4

B. Veuillez indiquer si vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants en encerclant le chiffre approprié.

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. La plupart des personnes qui ont une maladie mentale se rétablissent et mènent une vie productive après avoir reçu un traitement.	1	2	3	4
2. Dans la plupart des cas, une personne atteinte d'une maladie mentale se rétablit mieux si elle mène une vie normale dans la collectivité.	1	2	3	4
3. Les personnes atteintes d'une maladie mentale sont bien moins dangereuses que ne le croient la plupart des gens.	1	2	3	4
4. Les foyers de groupe et les logements pour personnes atteintes d'une maladie mentale situés dans les quartiers résidentiels sont sans danger pour les autres résidents.	1	2	3	4
5. Les foyers de groupe et les logements pour personnes atteintes d'une maladie mentale situés dans les quartiers résidentiels ne réduisent pas la valeur des maisons voisines.	1	2	3	4
6. Les personnes atteintes d'une maladie mentale sont beaucoup plus dangereuses que la population en général.	1	2	3	4
7. Les établissements de santé mentale devraient être situés hors des quartiers résidentiels.	1	2	3	4
8. Même si elles ont l'air bien, les personnes qui ont une maladie mentale risquent toujours de commettre des actes violents.	1	2	3	4
9. Il est facile de reconnaître une personne qui a déjà eu une maladie mentale grave.	1	2	3	4
10. Il est préférable d'enfermer les personnes qui ont une maladie mentale.	1	2	3	4

MERCI

Parlons de la maladie mentale

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DESTINÉ AUX ÉLÈVES — POST-TEST

Date : _____ École : _____

Nom de l'enseignant : _____ Matière : _____

Sexe : féminin masculin

Date de naissance : Jour ____ Mois ____ Année ____ Année d'étude : ____

A. Dans quelle mesure **CONNAISSEZ-VOUS** chacun des sujets suivants ? Encerclez le chiffre qui décrit le mieux votre niveau de connaissance.

	Pas du tout	Un peu	Assez bien	Très bien
1. la maladie mentale en général	1	2	3	4
2. comment les gens composent avec la maladie mentale	1	2	3	4
3. les façons d'aider les personnes atteintes d'une maladie mentale	1	2	3	4
4. ce que c'est que d'avoir une maladie mentale	1	2	3	4
5. ce que c'est quand un membre de sa famille a une maladie mentale	1	2	3	4
6. les causes des différentes maladies mentales	1	2	3	4
7. comment reconnaître les signes de la maladie mentale	1	2	3	4
8. les divers cheminements de formation et de carrière des travailleurs en santé mentale	1	2	3	4

B. Veuillez indiquer si vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants en encerclant le chiffre approprié.

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. La plupart des personnes qui ont une maladie mentale se rétablissent et mènent une vie productive après avoir reçu un traitement.	1	2	3	4
2. Dans la plupart des cas, une personne atteinte d'une maladie mentale se rétablit mieux si elle mène une vie normale dans la collectivité.	1	2	3	4
3. Les personnes atteintes d'une maladie mentale sont bien moins dangereuses que ne le croient la plupart des gens.	1	2	3	4
4. Les foyers de groupe et les logements pour personnes atteintes d'une maladie mentale situés dans les quartiers résidentiels sont sans danger pour les autres résidents.	1	2	3	4
5. Les foyers de groupe et les logements pour personnes atteintes d'une maladie mentale situés dans les quartiers résidentiels ne réduisent pas la valeur des maisons voisines.	1	2	3	4
6. Les personnes atteintes d'une maladie mentale sont beaucoup plus dangereuses que la population en général.	1	2	3	4
7. Les établissements de santé mentale devraient être situés hors des quartiers résidentiels.	1	2	3	4
8. Même si elles ont l'air bien, les personnes qui ont une maladie mentale risquent toujours de commettre des actes violents.	1	2	3	4
9. Il est facile de reconnaître une personne qui a déjà eu une maladie mentale grave.	1	2	3	4
10. Il est préférable d'enfermer les personnes qui ont une maladie mentale.	1	2	3	4

C. Veuillez indiquer si vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants sur le programme auquel vous venez de participer.

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. Les activités en classe et les exposés ont retenu mon attention.	1	2	3	4
2. Les exposés m'ont beaucoup appris.	1	2	3	4
3. Les exposés sont un bon moyen de s'informer sur la maladie mentale.	1	2	3	4
4. Il est utile pour les élèves de pouvoir poser des questions aux conférenciers.	1	2	3	4
5. Les expériences des conférenciers étaient pertinentes pour des gens de mon âge.	1	2	3	4
6. J'ai appris des choses sur la maladie mentale.	1	2	3	4
7. Je me sens plus à l'aise à l'idée de parler à quelqu'un qui a une maladie mentale.	1	2	3	4
8. Je pense que je comprends mieux ce que ressentent les personnes qui ont une maladie mentale.	1	2	3	4
9. À l'avenir, je me sentirai plus à l'aise auprès de personnes qui ont une maladie mentale.	1	2	3	4
10. Je recommanderais ce programme à une amie ou à un ami.	1	2	3	4

D.

1. Voici ce que j'ai aimé **LE PLUS** au sujet du programme :

2. Voici ce que j'ai aimé **LE MOINS** au sujet du programme :

3. Si vous avez d'autres commentaires sur le programme ou des suggestions qui nous permettraient de l'améliorer, inscrivez-les ci-dessous.

MERCI

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DESTINÉ AU PERSONNEL ENSEIGNANT

Nous vous saurions gré de bien vouloir nous aider à évaluer le programme *Parlons de la maladie mentale*. Vos commentaires nous aideront à l'améliorer.

Date : _____ Année : _____

École : _____ Nom : _____

Date du programme : _____

1. (a) Veuillez indiquer les cours auxquels est intégré le programme *Parlons de la maladie mentale* :

(b) Environ combien de temps avez-vous consacré aux activités en classe suggérées **AVANT** l'exposé ?

_____ heures

(c) Environ combien de temps avez-vous consacré à ces activités **APRÈS** le suivi de l'exposé ?

_____ heures

Veuillez préciser :

2. Veuillez indiquer à quel point les activités en classe suggérées dans la *Ressource pour l'enseignant* vous ont paru utiles.

Inutiles 1 2 3 4 5 Très utiles

Veuillez énumérer les activités que vous avez choisies :

3. D'après vous, à quel point les activités en classe suggérées viennent-elles compléter le programme-cadre du cours ?

Pas du tout 1 2 3 4 5 Beaucoup

4. (a) Qu'espérez-vous que vos élèves apprennent en participant au programme ?

(b) Dans quelle mesure le programme a-t-il répondu à vos attentes ?

Pas du tout 1 2 3 4 5 Tout à fait

5. Selon vous, les conférenciers (p. ex., personnes ayant une maladie mentale, familles) ont-ils été bien choisis ? Oui Non

Commentaires :

6. À votre avis, est-il approprié de tenir les exposés en classe ?

Oui Non

Veuillez expliquer :

7. Veuillez nous faire part de vos commentaires et suggestions sur l'exposé auquel vous avez assisté (p. ex., durée, format, contenu, etc.).

8. Veuillez suggérer d'autres outils ou activités qui, selon vous, devraient être inclus dans la *Ressource pour l'enseignant*.

9. Dans l'ensemble, quelle est votre opinion sur le programme ?

1	2	3	4	5
Excellent	Très bon	Bon	Satisfaisant	Insatisfaisant

10. Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions ?

MERCI