

Stigmatisation, Discrimination et Réhabilitation Psychosociale

« La nature la plus profonde de l'individu est à fleur de peau : la peau des autres. »

Erving Goffman



Mohammed Taleb
23 novembre 2021
Vernon

Réhabilitation Psychosociale : du diagnostic précoce au rétablissement

- Le **rétablissement** d'une personne atteinte d'une maladie mentale signifie :
 - retrouver et garder espoir
 - comprendre ses propres possibilités et impossibilités
 - vivre une vie active
 - être autonome
 - avoir une identité sociale
 - donner un sens et un but à sa propre vie

« La psychiatrie en quête de réhabilitation sociale »

- **Problématique majeure** : le sort que fait la société aux patients en situation d'handicap psychique
- **Succession d'obstacles** qui se dressent dans leur vie quotidienne.
- **Tendance à l'exclusion et au rejet** des malades en lien avec des préjugés.
- La promotion de **l'image publique de la psychiatrie** : l'un des défis les plus importants pour les générations futures de psychiatres

Stigmatisation

- **Attribut profondément discréditant** associé à une condition donnée, dirigée vers ceux qui sont considérés comme ayant un statut social inférieur (**Erving Goffman, 1963**)
- Un attribut singulier qui modifie ses relations avec autrui et en vient à le **disqualifier** en situation d'interaction.
- **Représentations sociales** : différentes catégories de personnes ou groupes (les schizophrènes, les bipolaires, etc.), auxquels nous attribuons des caractéristiques communes = **stéréotypes**
 - **L'étiquette « schizophrène » est l'une des plus stigmatisantes.**

Les différentes formes de stigmatisation

- Trois formes de stigmatisation reconnues par **Erving Goffman**.
 1. La présence de déformations externes, d'infirmités physiques ou handicap social, telle que l'obésité.
 2. Les déviations de traits personnels, incluant **troubles mentaux**, toxicomanie, alcoolisme et antécédents criminels.
 3. Les groupes ethniques et nationalités, ou religions perçus comme étant hors des normes sociales.
- La stigmatisation se compose de deux facteurs fondamentaux (Vrbova, 2016):
 - les **attitudes négatives** et la **discrimination**.

Les conséquences de la stigmatisation

- **Sur un plan personnel** : baisse de l'estime de soi, sentiment de honte, de culpabilité, d'infériorité, stress, isolement
- **Sociales** : exclusion du monde du travail, difficultés à obtenir un logement, pertes des droits civiques (pour les personnes sous tutelle ou curatelle), difficultés d'adaptation, précarité, marginalisation
- **Sur les soins** : difficultés d'accès aux soins, abandons thérapeutiques, privations de liberté, manque d'information, réduction de l'espérance de vie en raison des multiples facteurs de stress

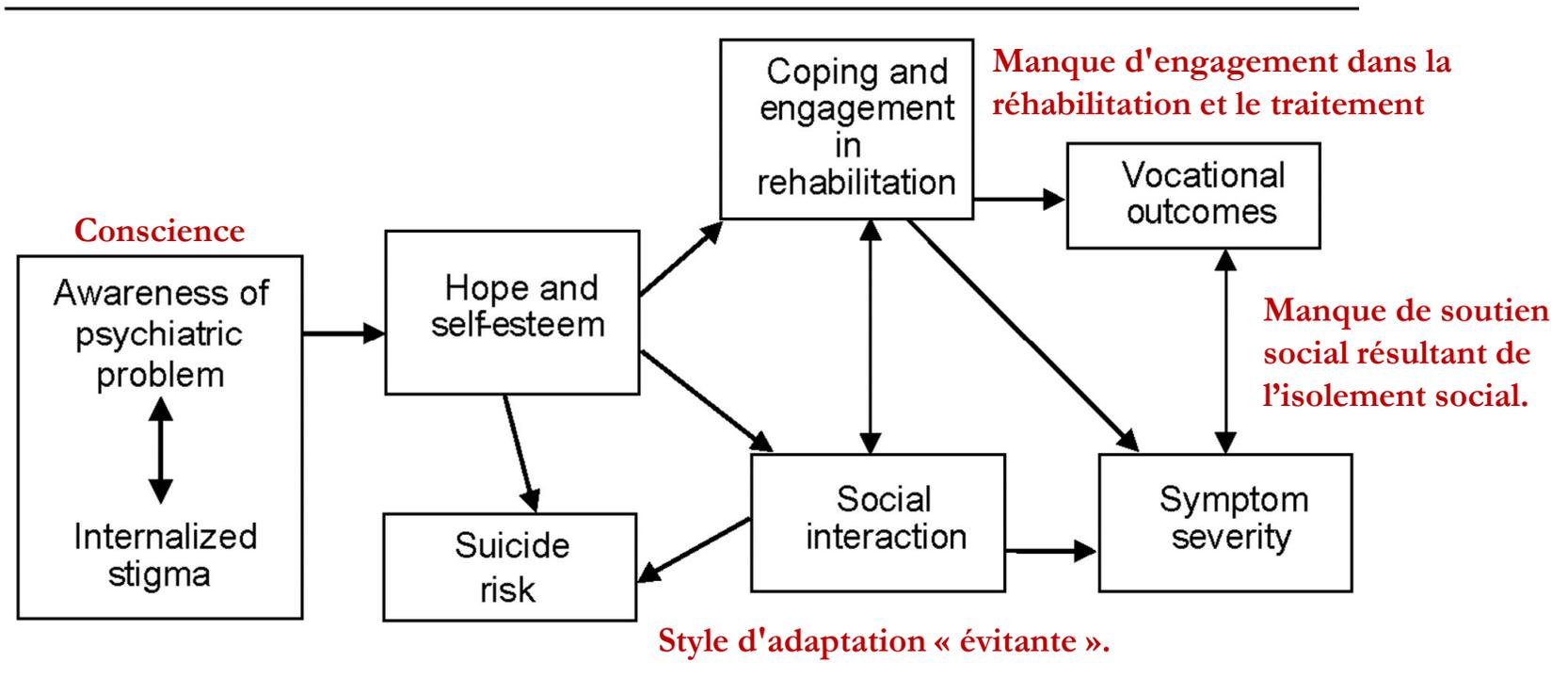
L'auto-stigmatisation

- Comme la stigmatisation sociale, l'auto-stigmatisation est composé de :
 - stéréotypes,
 - préjugés
 - discrimination.
- **Auto-préjugés** qui ont tendance à être en accord avec les stéréotypes de la maladie mentale.
- En raison de leur auto-préjugés : peuvent quitter leur emploi, manquer les possibilités d'une vie indépendante et être moins enclins à rechercher des soins.
- **La stigmatisation anticipée** : relève de l'auto-stigmatisation

Stigmatisation des enfants et adolescents

- Troubles mentaux : 10 à 20 % des 5-18 ans.
- Des comportements stigmatisants peuvent se développer dès la petite enfance.
- Les enfants sont familiarisés avec des **stéréotypes culturels à l'âge de 10 ans**, voire plus tôt s'ils font eux-mêmes partie d'un groupe stigmatisé (Costello et al., 2006 ; Gale, 2007).
- L'autostigmatisation conduit à plus de secrets et à éviter les interventions.
- Sont plus stigmatisés que les enfants souffrant de maladies physiques ou de troubles des apprentissages (Wilkins et Velicer, 1980)
- **Une intervention précoce** peut entraîner des avantages à long terme (Barrett et al. 2001, Biederman, 2003; Hazell, 2007).

Impact de la stigmatisation intériorisée sur le rétablissement



la stigmatisation intériorisée a des effets négatifs sur l'insertion professionnelle et la symptomatologie

Stigmatisation	Rétablissement	Le système de soins, orienté vers le rétablissement
Réduit les opportunités	Retrouver et garder espoir	Apporte aide et soutien aux personnes atteintes de troubles mentaux dans leur rétablissement
Réduit l'estime de soi	Comprendre ses propres possibilités et impossibilités	Contribue à la réduction de l'autostigmatisation
Réduit l'auto-efficacité	Vivre une vie active	Contribue à l'élimination des attitudes et croyances stigmatisantes
Réduit la croyance en ses propres capacités	Etre autonome	
Contribue à l'exclusion sociale par la discrimination	Avoir une identité sociale	
	Donner un sens et un but à sa propre vie	
	Conduit à l'inclusion sociale	

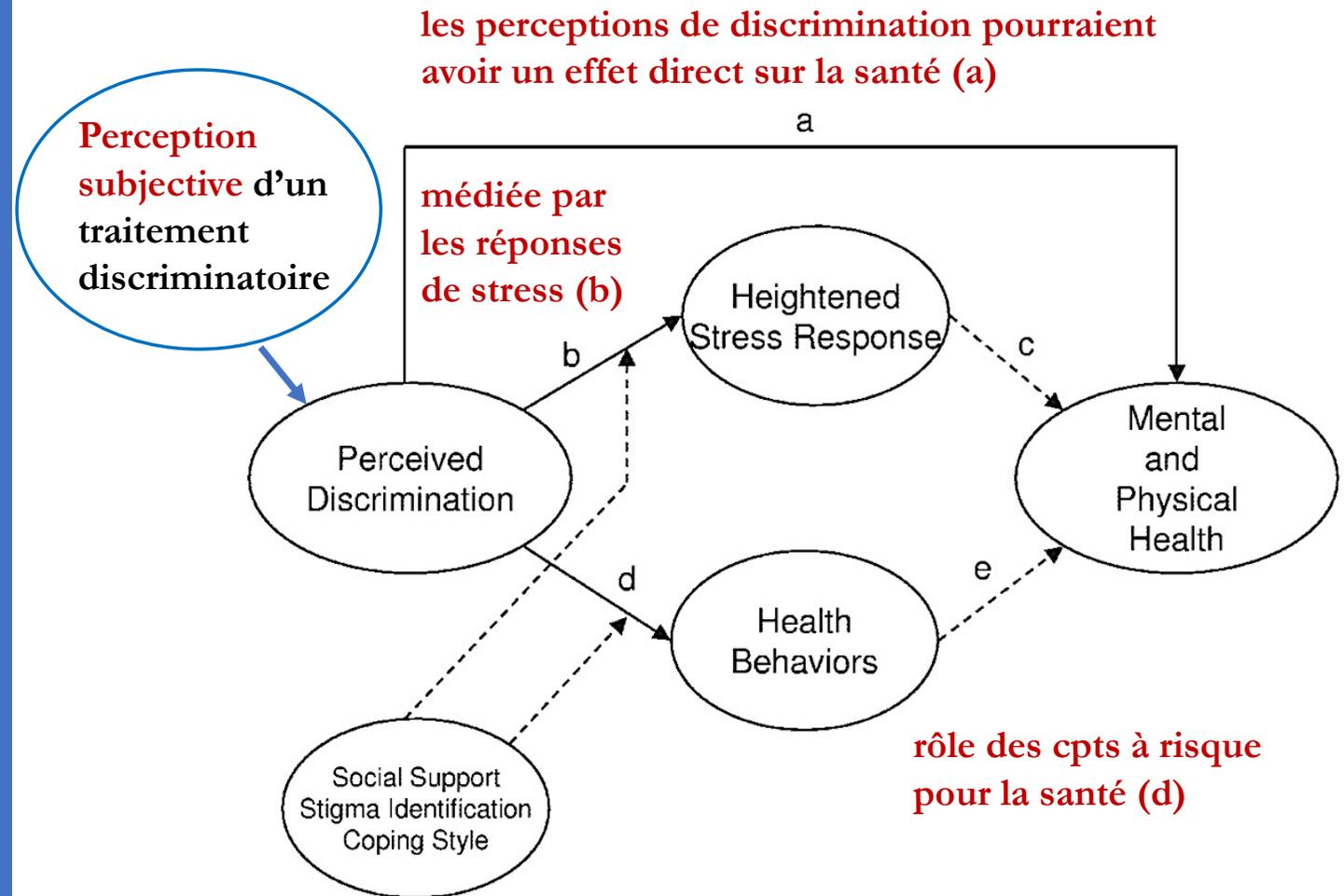
Stigmatisation et discrimination

- La **stigmatisation** relève d'une dévalorisation de la personne
- La **discrimination** implique une action pour lui **nuire ou la mettre à l'écart.**
 - La **discrimination sociale** est un processus lié au fait d'opérer une **distinction** concernant une personne ou une catégorie sociale en créant des frontières dites « discriminantes », c'est-à-dire produisant un **rejet visant à l'exclusion sociale** sur des critères tels que l'origine sociale ou ethnique, la religion, le genre, le niveau de son intelligence, l'état de santé, etc.

L'article 225-1 du Code pénal

Constitue une discrimination toute distinction opérée entre les personnes physiques sur le fondement de leur origine, de leur sexe, de leur situation de famille, de leur grossesse, de leur apparence physique, de la particulière vulnérabilité résultant de leur situation économique, apparente ou connue de son auteur, de leur patronyme, de leur lieu de résidence, **de leur état de santé, de leur perte d'autonomie, de leur handicap**, de leurs caractéristiques génétiques, de leurs mœurs, de leur orientation sexuelle, de leur identité de genre, de leur âge, de leurs opinions politiques, de leurs activités syndicales, de leur capacité à s'exprimer dans une langue autre que le français, de leur appartenance ou de leur non-appartenance, vraie ou supposée, à une ethnie, une Nation, une prétendue race ou une religion déterminée.

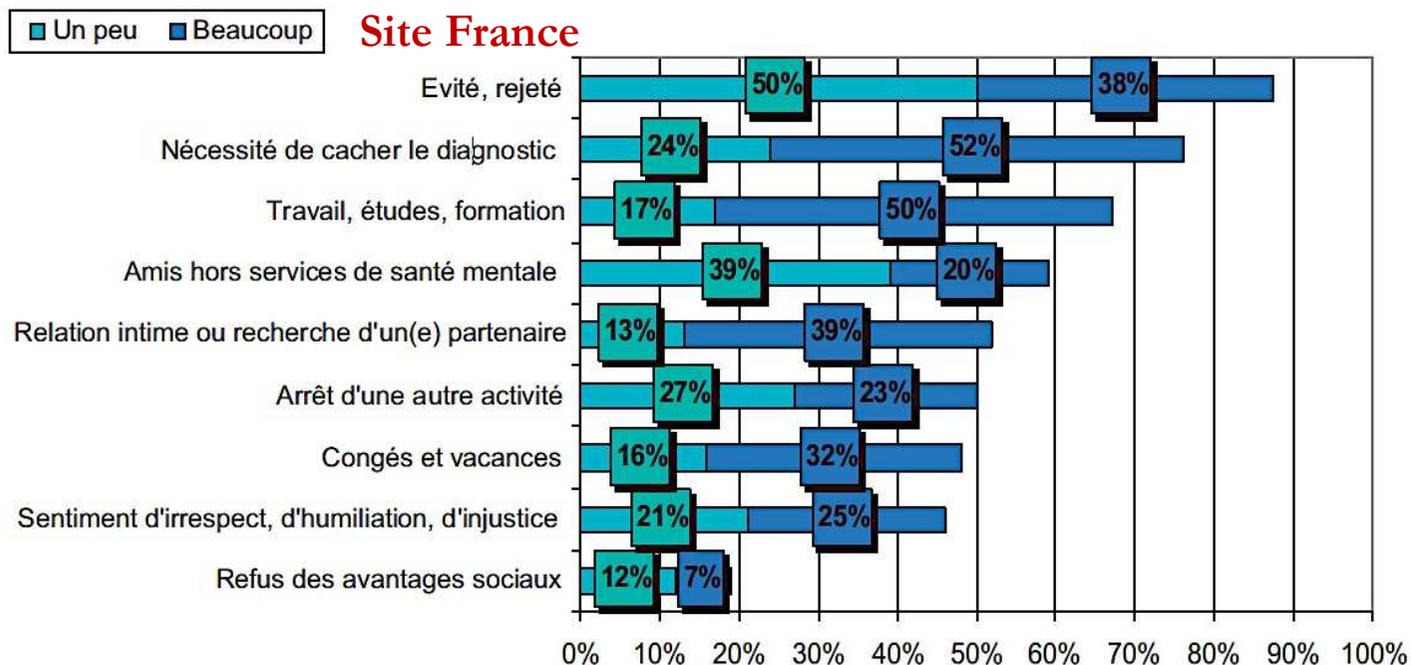
Les 3 voies par lesquelles la discrimination perçue influence la santé physique et mentale



Conséquences

- Sur la **qualité de vie** :
 - baisse de l'estime de soi, stress, problèmes d'adaptation sociale, isolement, marginalisation, hausse des différences socio-économiques, pertes des droits civiques. . .)
- **Exclusion** du monde du travail, difficultés à obtenir un logement, pertes des droits civiques (pour les personnes sous tutelle ou curatelle), difficultés d'adaptation, marginalisation
- Sur la **prise en charge** de leur maladie (problèmes de recours aux soins et d'observance du traitement, abandon thérapeutique, absence d'information, privation des libertés. . .). **Obstacles majeurs à la recherche d'aide et à la guérison**

The INDIGO study (INternational study of DIscrimination and stiGma Outcomes)



N=732
 « Troubles schizophréniques »
28 pays

2/3 des personnes interviewées, ont fait état de **discrimination anticipée.**

Eléments les plus récurrents pour lesquels la discrimination a été vécue de manière négative : se faire ou garder des **amis** ; auprès de la **famille** ; garder un **emploi** ; trouver un emploi ; dans le cadre de **relations intimes ou sexuelles.**

La disqualification sociale (Serge Paugam)

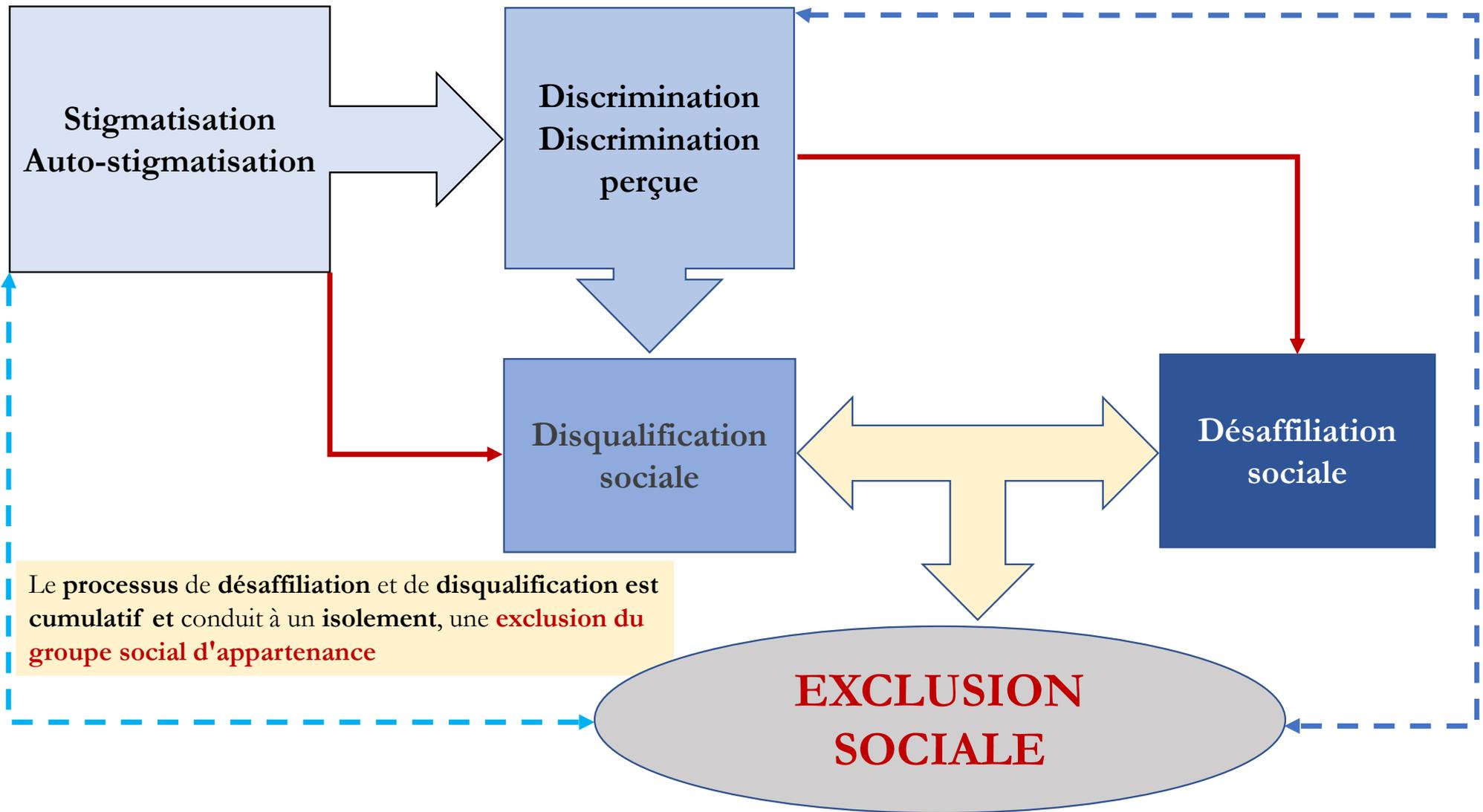
- Processus d'affaiblissement ou de rupture des liens de l'individu avec la société au sens de la perte de la protection et de la **reconnaissance sociale**
- Forme de **mise à l'écart, de discrédit** d'un individu qui se retrouve **éloigné de la vie sociale ou économique**
- Trois étapes :
 1. phase de fragilisation de l'individu liée à la précarité de l'emploi
 2. phase de dépendance vis-à-vis des services sociaux
 3. phase de marginalisation, les services sociaux n'arrivant pas à favoriser l'intégration de l'individu.
- Engendre des situations **d'isolement et de vulnérabilité**.
- **Constitution d'une identité négative**

Disqualification sociale et conséquences

- **La personne exclue est disqualifiée**
 - Dégradation statutaire
 - Phénomènes de stigmatisation
- Certains groupes de patients, au même titre que les pauvres :
 - acquièrent un « **statut social spécifique, inférieur et dévalorisé** »
 - accablé par le poids du **regard négatif** porté sur eux.
 - **exclus** du marché de l'emploi
 - le fait d'être assistés : ne peuvent avoir qu'un **statut social dévalorisé** qui les **disqualifie**

La désaffiliation sociale (Robert Castel)

- Basée sur une **rupture des liens sociaux** et un affaiblissement des liens de proximité et de solidarité entre individus.
 - Correspond au **déficit d'affiliation** conséquence du **manque de travail** et au **déficit de filiation**, c'est-à-dire d'insertion dans des liens sociaux (**isolement relationnel**).
 - *« Dissociation du lien social »*
- Un indicateur : évolution de l'intégration dans le monde du travail.
- La **désaffiliation** : processus traduisant le **passage de l'individu de l'intégration à l'exclusion sociale**



Les Enjeux

- Comment améliorer le fonctionnement du marché du travail pour qu'il soit moins excluant ?
- Comment adapter l'action des pouvoirs publics pour qu'elle soit moins stigmatisante ?
- Du point de vue de l'individu :
 - améliorer l'image de soi vis-à-vis des autres mais aussi vis-à-vis de soi-même.

Différentes solutions proposées

- Promotion de réseaux sociaux
- Un travail organisationnel auprès des institutions
- Des initiatives locales
- Des campagnes de communications destinées au grand public.

Programmes de déstigmatisation destinés au grand public

- Les approches éducatives et campagnes de communication :
 - annonces des services publics, livres, dépliants, films, vidéos, pages Web, podcasts, réalité virtuelle, et d'autres moyens audiovisuels
- **Toute nouvelle action doit être construite en articulation avec les autres pratiques du champ de la réhabilitation psychosociale :**
 - psychoéducation, entraînement aux habiletés sociales, remédiation cognitive, militantisme, soutien social et familial, emploi et logement aidés.

B. Lamboy, T. Saïas. Réduire la stigmatisation des personnes souffrant de troubles psychiques par une campagne de communication ? Une synthèse de la littérature. *Annales Médico-Psychologiques* 171 (2013) 77–82

P.W. Corrigan, J.R. Shapiro. Measuring the impact of programs that challenge the public stigma of mental illness. *Clinical Psychology Review* 30 (2010) 907–922

Interventions visant à réduire la stigmatisation intériorisée

- **La restauration de l'estime de soi et de la confiance en soi** devient un préalable incontournable à tout programme de réhabilitation psychosociale
- Les techniques les plus couramment utilisés :
 - la psychoéducation,
 - groupes de parole,
 - entraînement aux habilités sociales,
 - TCC de groupe
- Plus rarement : TCC individuelle (Morrison et al., 2016)

Les recommandations d'experts

- Les campagnes généralistes et ponctuelles sont largement remises en question.
- Remplacées par des programmes centrés sur des groupes spécifiques et inscrits dans la durée
- Impliquer les usagers et leur famille dans les programmes
- Favoriser l'empowerment (**autonomisation**) des usagers
- Elaborer des interventions en lien direct avec l'expérience vécue et la problématique des personnes souffrant de troubles psychiques.
- Les médias devraient être associés au programme de déstigmatisation.

Conclusions

- Les attitudes peuvent être difficiles à changer malgré l'éducation et la formation
- La lutte contre la stigmatisation et la discrimination des malades en situation d'handicap psychique : **point stratégique essentiel vers le rétablissement.**
- Un soutien au concept de rétablissement et au développement d'un **système de soins axé sur le rétablissement** devrait être l'un des segments clés de toute stratégie de lutte contre la stigmatisation de la maladie mentale.
- Communiquer, informer, n'a de sens qu'en coordination avec des actions concrètes pour favoriser l'insertion sociale des personnes qui souffrent de troubles mentaux (accès au logement, au travail, aux loisirs et à la culture) et **PROMOUVOIR ET PROTÉGER LEURS DROITS FONDAMENTAUX.**

« Il va de soi que, par définition, nous pensons qu'une personne ayant un stigmate n'est pas tout à fait humaine. Partant de ce postulat, nous pratiquons toutes sortes de discriminations, par lesquelles nous réduisons efficacement, même si c'est souvent inconsciemment, les chances de cette personne. Afin d'expliquer son infériorité et de justifier qu'elle représente un danger, nous bâtissons une théorie, une idéologie du stigmate, qui sert aussi parfois à rationaliser une animosité fondée sur d'autres différences, de classe, par exemple. » **Erving Goffman**