



UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES MALADES ET/OU HANDICAPEES PSYCHIQUES

GRAND-EST

# ESPACE D'ECHANGES REGIONAL POUR FRERES et SŒURS

## de personnes présentant des troubles psychiques



Avec le soutien financier de l'ARS Grand-Est



A partir de juin 2025, la délégation régionale UNAFAM Grand-Est met en place un espace d'échanges régional pour soutenir les frères et sœurs de personnes concernées par des troubles psychiques.

L'objectif est de vous offrir un espace d'échanges et d'essayer de répondre à vos attentes concernant vos interrogations vis-à-vis de vos proches.

Ce temps d'échanges en distanciel sera co-animé par Sandra ROUGRAFF (Psychologue clinicienne) et Emmanuelle EVRARD, bénévole et concernée, qui en assurera la coordination.

### Les objectifs

Cet espace de rencontres et d'échanges permettra :

- D'échanger sur vos questionnements autour des difficultés rencontrées en lien avec la maladie psychique de votre frère/sœur,
- D'identifier les conséquences sur l'organisation familiale et les changements aux différentes étapes de votre vie,

- Et de partager vos émotions et vos expériences avec d'autres frères et sœurs eux aussi concerné-e-s.

### Les modalités de fonctionnement

Ce groupe fonctionnera en visioconférence et sera limité à 12 personnes. 3 séances de 2 heures sont prévues en 2025, puis 5 séances annuelles pour 2026 et 2027. La première séance est prévue le **jeudi 12 juin 2025 de 18h30 à 20h30**. Les dates suivantes et des thèmes seront définis en commun lors de la première séance.

### Conditions de participation

- Age : être majeur.
- Pour favoriser les échanges, nous vous invitons, autant que possible, à être présent à l'ensemble des séances
- L'adhésion à l'UNAFAM n'est pas obligatoire, pas de participation financière grâce au soutien de l'ARS Grand-Est.



**Vous êtes intéressé-e-s ? Retournez-nous votre PREINSCRIPTION remplie.**

avant le mercredi 4 juin 2025

A adresser à [grand-est@unafam.org](mailto:grand-est@unafam.org)

**Personne « frère ou sœur » intéressée et souhaitant être contactée par la coordinatrice :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse email : .....

Téléphone : .....

Adressé par la délégation de .....

Age du participant : .....

Age du frère/de la sœur concerné : .....

Adhérent UNAFAM  oui  non

Date de la demande .....