

**votre PROCHE**  
— souffre de  
**schizophrénie**  
**ou** de troubles apparentés

**Demandez votre inscription au programme Profamille  
et si vous avez un doute, n'hésitez pas à nous contacter**

**Vous vous questionnez sur sa maladie**

**Vous vous sentez démunis face à ses réactions**

**Vous avez du mal à communiquer avec lui**

**Vous recherchez des informations sur cette maladie**

