

information  
formation  
recherche  
coopération internationale

# Santé mentale et promotion de la santé : d'hier à aujourd'hui

Nicole Desjardins, Julie Poissant,  
Geneviève D'Amours

## La Charte d'Ottawa et les enjeux actuels en santé publique

Journées annuelles de santé publique  
25 octobre 2006

Institut national de santé publique  
Québec

## Contexte

- Le Programme national de santé publique 2003-2012.
- Le Plan d'action en santé mentale 2005-2012 : La force des liens.
- La volonté du ministère de la Santé et des Services sociaux d'accorder plus d'importance aux problématiques psychosociales et de santé mentale.

information

Institut national de santé publique  
Québec

Cette présentation a été effectuée le 25 octobre 2006, au cours du Symposium "La Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé est-elle toujours utile pour la pratique de la santé publique d'aujourd'hui ?" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

## Mandat

- Choisir et présenter un modèle conceptuel de la promotion de la santé mentale et de la prévention des troubles mentaux.
- Effectuer une recension des écrits scientifiques sur les actions efficaces, incluant les politiques publiques.
- Élaborer des recommandations sur les actions à privilégier en matière de promotion de la santé mentale et de prévention des troubles mentaux.



## Les grandes étapes de la réalisation des travaux

1. Mise en place d'un comité scientifique.
2. Réalisation des deux premiers volets du mandat (modèle conceptuel et recension des écrits).
3. Identification de stratégies prioritaires.
4. Validations.
5. Identification des programmes efficaces.
6. Recommandations.



## Comité scientifique

Luc Blanchet	Comité de la santé Mentale du Québec, CSSS du Cœur-de-l'Île
Geneviève D'Amours	Institut national de santé publique du Québec, Direction de la santé publique de l'Outaouais
Nicole Desjardins	Institut national de santé publique du Québec
Louise Fournier	Institut national de santé publique du Québec
Claire F. Gagné	Direction de la santé publique de Montréal
Carmelle Goldberg	Université de Montréal
Marthe Hamel	Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
Marie Julien	Direction de la santé publique de la Montérégie
Johanne Laverdure	Institut national de santé publique du Québec
Brian Mishara	Université du Québec à Montréal
Julie Poissant	Institut national de santé publique du Québec
Michel Vézina	Institut national de santé publique du Québec,

*information*

*formation*

*recherche*

*coopération internationale*

# Le modèle conceptuel

Institut national  
de santé publique  
Québec

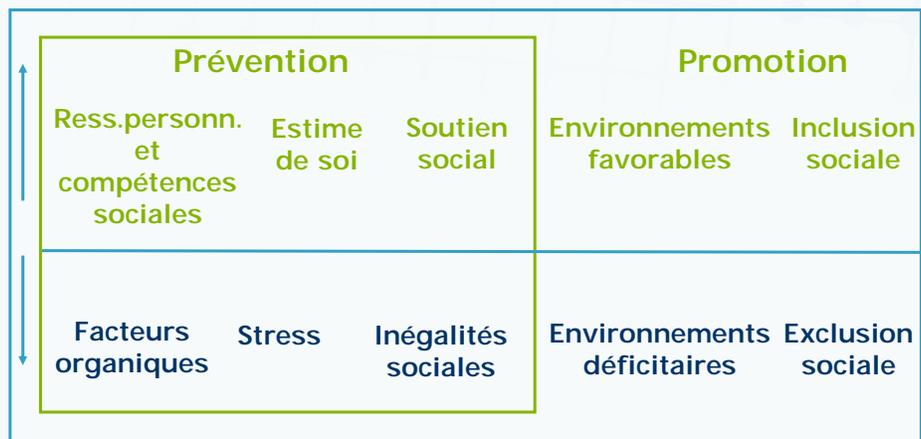
## Modèle conceptuel

- Un modèle qui s'inspire de deux sources :
  - Le modèle de prévention des troubles mentaux d'Albee et Fin (1993).
  - Le modèle de promotion de la santé mentale de McDonald et O'Hara (1998).



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Modèle conceptuel



## Modèle conceptuel

---

Adopte :

- 1) une perspective écologique et utilise les stratégies de la Charte d'Ottawa :
  - Élaboration de politiques publiques
  - Création d'environnements favorables
  - Renforcement de l'action communautaire
  - Acquisition d'aptitudes individuelles
  - Réorientation des services de santé



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Modèle conceptuel

---

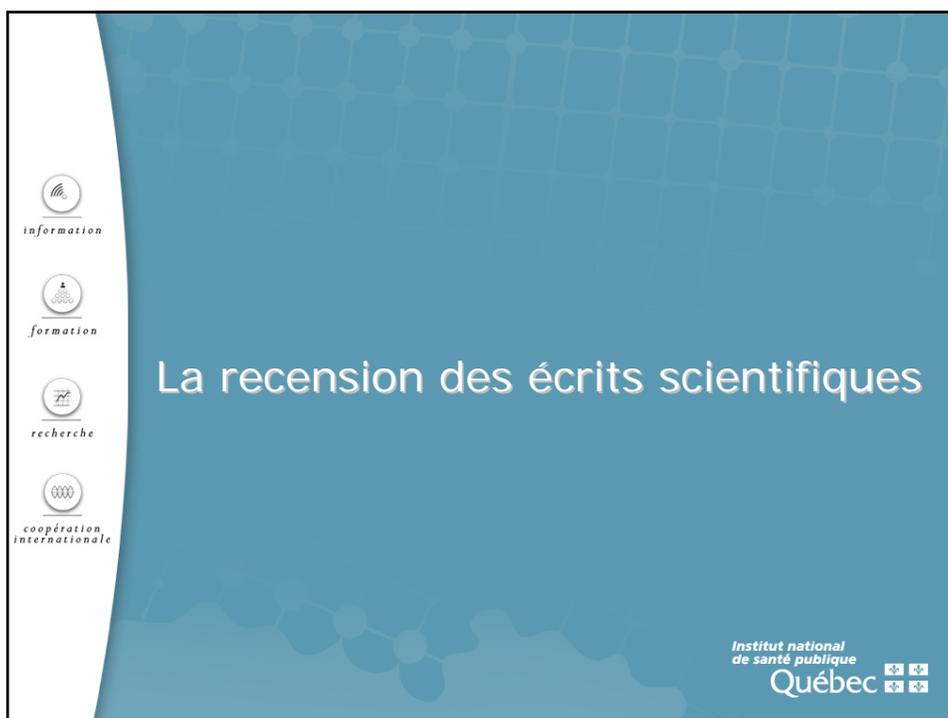
2) la perspective de la théorie du développement où :

- La maturation et le développement résultent de l'interaction entre les facteurs héréditaires et l'environnement.
- L'enfance représente une période critique en ce qui concerne le développement de l'individu.
- Il est aussi important d'agir à toutes les étapes de la vie notamment lors des périodes de transitions et d'évènements adverses.



Institut national  
de santé publique  
Québec





## Méthodologie

- Recherche à l'aide des banques Medline et PsychINFO de revues et de planifications effectuées au niveau international.
- Relevé des stratégies et des mesures évaluées efficaces dans ces revues et planifications.
- Relevé des stratégies et des mesures développées et implantées au Québec.
- Organisation des informations recueillies dans une banque de données.

information

Institut national de santé publique Québec

## Résultats - Stratégies

---

### Stratégies (36)

1. Réduire l'insécurité économique.
2. Améliorer les conditions de logement.
3. Réduire l'utilisation et les méfaits des substances créant une dépendance.
4. Créer des environnements sains.
5. Réduire l'exclusion sociale.
6. Prévenir la violence.
7. Augmenter la cohésion des communautés.
8. Augmenter la capacité des communautés à s'organiser.

## Résultats - Stratégies

---

9. Améliorer les opportunités de travail, de développement professionnel et de participation communautaire.
10. Soutenir les personnes qui procurent des soins aux personnes âgées.
11. Contrer la stigmatisation et la discrimination envers les personnes vivant avec une maladie mentale.
12. Améliorer la qualité de l'environnement scolaire.
13. Soutenir les orphelins et les jeunes dont les parents sont divorcés.
14. Mettre en place des programmes de soutien pour les parents adolescents.

## Résultats - Stratégies

---

15. Offrir un environnement de travail favorable à la santé.
16. Soutenir les personnes qui procurent des soins aux personnes âgées.
17. Favoriser l'intégration sociale des personnes âgées.
18. Soutenir les réfugiés et les personnes d'immigration récente.
19. Réduire le racisme et l'exclusion.
20. Améliorer la littératie sur la santé mentale.
21. Mettre en place des initiatives qui facilitent les transitions et réduisent l'impact des événements adverses.

## Résultats - Stratégies

---

22. Favoriser l'exercice physique.
23. Renforcer les pratiques parentales positives et favoriser un fonctionnement familial favorable.
24. Améliorer les habilités des jeunes et des adolescents.
25. Améliorer la qualité de l'environnement scolaire.
26. Soutenir les orphelins ou les jeunes dont les parents sont divorcés.
27. Mettre en place des programmes de soutien pour les parents adolescents.
28. Organiser les services en santé mentale.
29. Soutenir les personnes à risque de dépression, d'anxiété et de troubles de conduites.

## Résultats - Stratégies

30. Promouvoir l'intersectorialité.
31. Développer des partenariats entre les groupes s'adressant aux jeunes et particulièrement aux jeunes décrocheurs.
32. Renforcer les compétences des professionnels de la santé.
33. Offrir des milieux éducatifs préscolaires de qualité.
34. Promouvoir le vieillissement en santé.
35. Améliorer la nutrition des femmes enceintes.
36. Promouvoir la santé mentale des hommes.



information

Institut national  
de santé publique  
Québec



information



formation



recherche



coopération  
internationale

## Identification des stratégies prioritaires

Institut national  
de santé publique  
Québec



## Critères pour l'identification des stratégies prioritaires

- Cibler les facteurs clés du modèle les plus importants pour chaque groupe d'âge.
- S'inscrire dans une perspective populationnelle (la stratégie doit permettre de rejoindre une grande partie de la population).
- Viser tant les individus que leur environnement.



Institut national  
de santé publique  
Québec



## Périnatalité et petite enfance

Stratégie	Facteurs clés
Soutenir les habiletés parentales de la population générale tout en ayant une préoccupation pour les groupes à risque	<ul style="list-style-type: none"><li>↓ Facteurs organiques nuisibles</li><li>↓ Stress</li><li>↑ Estime de soi</li><li>↑ Ressources personnelles et sociales des parents</li><li>↑ Soutien sociale</li></ul>



## Jeunes et adolescents

Stratégie	Facteurs clés
Déployer l'approche école en santé pour soutenir le milieu scolaire à agir auprès du jeune, de la famille, de l'école et de la communauté sur une combinaison de facteurs clés du développement et de l'adaptation sociale	<ul style="list-style-type: none"><li>↓ Exclusion sociale</li><li>↓ Stress</li><li>↑ Estime de soi</li><li>↑ Environnements favorables</li><li>↑ Ressources personnelles et sociales</li><li>↑ Soutien social</li></ul>



## Jeunes adultes

Stratégie	Facteurs clés
Contribuer à l'intégration sociale des jeunes adultes et particulièrement ceux avec des problèmes spéciaux	<ul style="list-style-type: none"><li>↓ Exclusion sociale</li><li>↓ Inégalités sociales</li><li>↓ Stress</li><li>↑ Estime de soi</li><li>↑ Ressources personnelles et sociales</li><li>↑ Soutien social</li></ul>



## Adultes

Stratégie	Facteurs clés
Créer un environnement favorable aux familles par l'élaboration d'une politique et de pratiques de conciliation travail-famille	↓ Stress ↑ Environnements favorables
Améliorer l'autonomie, le soutien social et la reconnaissance en milieu de travail	↓ Environnements favorables ↓ Stress ↑ Estime de soi ↑ Soutien social
Augmenter les capacités des individus à faire face au stress dans leur milieu de travail	↓ Stress ↑ Ressources personnelles



## Personnes âgées (65 ans et +)

Stratégie	Facteurs clés
Contribuer à l'intégration sociale des personnes âgées et particulièrement celles ayant des besoins spéciaux	<ul style="list-style-type: none"><li>↓ Exclusion sociale</li><li>↓ Stress</li><li>↑ Estime de soi</li><li>↑ Inclusion sociale</li><li>↑ Ressources personnelles</li><li>↑ Soutien social</li></ul>



## Communauté

---

Stratégie	Facteurs clés
Augmenter la cohésion sociale, la prise en charge collective, le soutien social et le réseautage communautaire	↓ Exclusion sociale ↓ Inégalités sociales ↓ Stress ↑ Environnements favorables ↑ Inclusion sociale ↑ Ressources personnelles

## Communauté

---

Stratégie	Facteurs clés
Soutenir les personnes lors de transitions ou d'évènements adverses	↓ Inégalités sociales ↓ Stress ↑ Estime de soi ↑ Ressources personnelles ↑ Soutien social

## Communauté

Stratégie	Facteurs clés
Améliorer la connaissance des signes et des symptômes de la maladie mentale pour contribuer à la réduction de la stigmatisation et de la discrimination	↓ Exclusion sociale ↑ Ressources personnelles



## Intervenants et professionnels

Stratégie	Facteurs clés
Assurer la formation et la supervision des intervenants et professionnels en promotion, prévention et intervention précoce en santé mentale	↓ Stress ↑ Estime de soi ↑ Ressources personnelles

## Validations

Deux types de validation :

### Experts internationaux

- Eva Jané-Llopis de l'OMS
- John Wiseman du Victorian Health Promotion foundation en Australie
- Présentation d'une affiche à OSLO

### Validation aux JASP 2006

- Participants à l'atelier *Santé mentale et Promotion de la santé : d'hier à aujourd'hui*

## Commentaires des experts internationaux

- La recension est cohérente et fidèle à l'état des connaissances actuelles.
- Le modèle choisi est intéressant car il inclut l'ensemble des facteurs de risque et de protection généralement associés à la santé mentale.
- Les stratégies répertoriées sont également bien reliées au modèle et permettent d'agir sur l'ensemble des déterminants sociaux.



## Suggestions des experts internationaux

- Introduire dans les actions existantes, une préoccupation pour la santé mentale et ce, pour tous les groupes d'âge et les groupes à risque (ex.: immigrants).
- Agir dans les milieux de travail à la fois par des politiques et par la mise sur pied de programmes d'aide aux employés.
- Développer les compétences des intervenants de première ligne en ce qui a trait à la santé mentale.



## Suggestions des experts internationaux

---

- Choisir de mettre en œuvre seulement des mesures qui reposent sur des données probantes « evidence-based ».
- Mettre en place ou soutenir des politiques publiques et des initiatives qui favorisent la sécurité économique et l'inclusion sociale et réduisent la discrimination et la violence.



## Demain

---

- Intégration des commentaires et suggestions par rapport aux stratégies prioritaires.
- Analyse des mesures en lien avec les stratégies prioritaires.
- Recommandations.



## Aujourd'hui

---

Que pensez-vous des stratégies proposées?

A votre avis, misent-elles sur les principaux facteurs clés de chaque groupe d'âge?

S'inscrivent-elles dans une perspective populationnelle?

En cas de désaccord, quelles sont celles que vous retiendriez de manière prioritaire ?

