

Cadre de référence de santé mentale des populations pour la santé publique

Le 9 décembre 2015

Pascale Mantoura

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé
(CCNPPS)



Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS)

Notre mandat

- Soutenir les acteurs de santé publique dans leurs efforts visant à promouvoir des politiques publiques favorables à la santé.

Nos champs d'expertise

- L'impact des politiques sur la santé
- Méthodes pour analyser les politiques
- Acteurs et mécanismes de collaboration intersectorielle
- Stratégies pour influencer l'élaboration de politiques



Centres de collaboration nationale en santé publique





NATIONAL COLLABORATING CENTRE
FOR ABORIGINAL HEALTH
CENTRE DE COLLABORATION NATIONALE
DE LA SANTÉ AUTOCHTONE
Prince George, B.C. | www.nccah.ca


National Collaborating Centre
for Infectious Diseases
Centre de collaboration nationale
des maladies infectieuses
Winnipeg, MB | www.nccid.ca


National Collaborating Centre
for Determinants of Health
Centre de collaboration nationale
des déterminants de la santé
Antigonish, N.S. | www.nccdh.ca


National Collaborating Centre
for Environmental Health
Centre de collaboration nationale
en santé environnementale
Vancouver, B.C. | www.nceeh.ca


National Collaborating Centre
for Methods and Tools
Centre de collaboration nationale
des méthodes et outils
Hamilton, ON | www.nccmt.ca


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy
Montréal-Québec, QC | www.ncchpp.ca

Objectifs d'apprentissage

- Discuter de l'importance de la santé mentale pour la santé publique.
- Identifier les caractéristiques principales d'une approche de santé mentale des populations.
- Connaitre quelques uns des défis pour la sante publique en sante mentale des populations.



Élan de changement en santé publique

- ❑ Fardeau lourd et inéquitable des troubles mentaux et de la mauvaise santé mentale;
- ❑ Reconnaissance accrue de la santé mentale (positive) en tant que ressource pour la vie et pour la santé.
 - Stratégies intégrées pour la santé mentale:
 - Améliorer la santé mentale de toute la population;
 - Prévenir la maladie mentale et la traiter lorsqu'elle survient;
 - Reconnaître les caractéristiques inséparables et inter reliées de la santé mentale et de la santé physique.

Murray, Vos, Lozano, Naghavi, Flaxman, Michaud, Ezzati, et al., 2010; Pickett et Wilkinson, 2010; Roberts et Grimes, 2011; Herrman, Saxena, et Moodie, 2005; Friedli, 2009.



No health without mental health

A cross-government mental health outcomes strategy for people of all ages

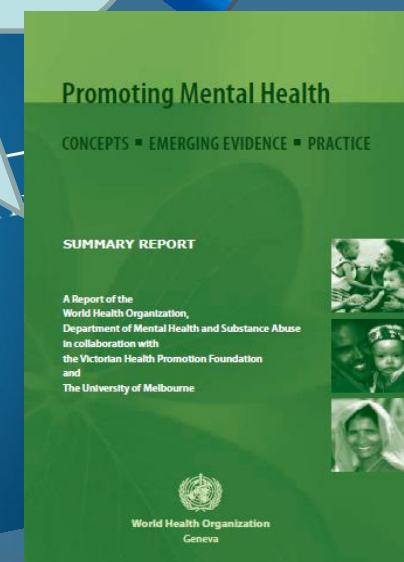
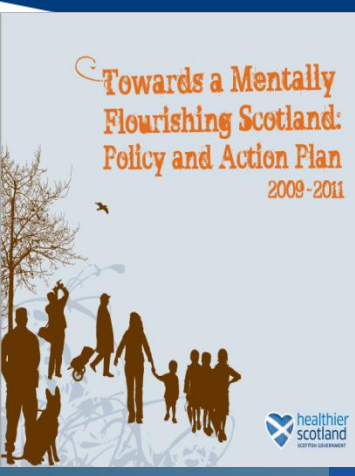
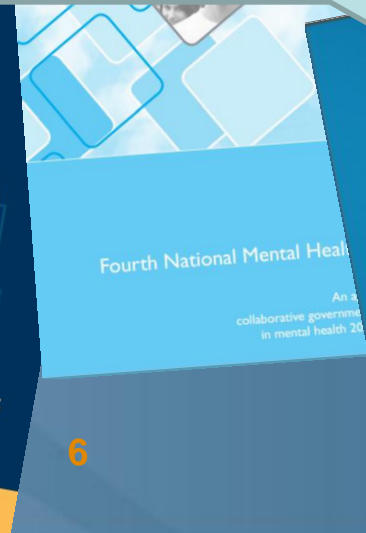
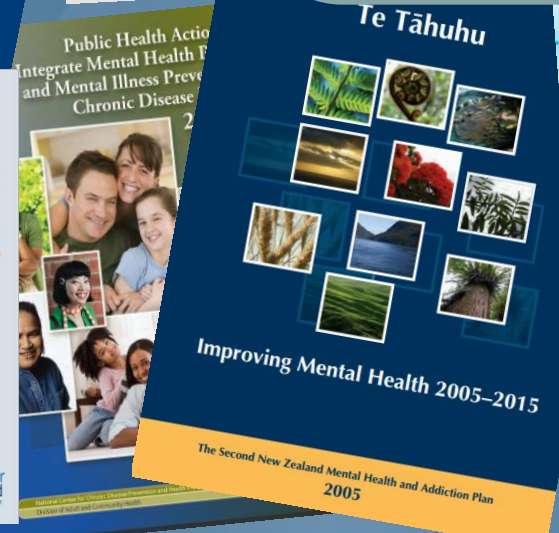
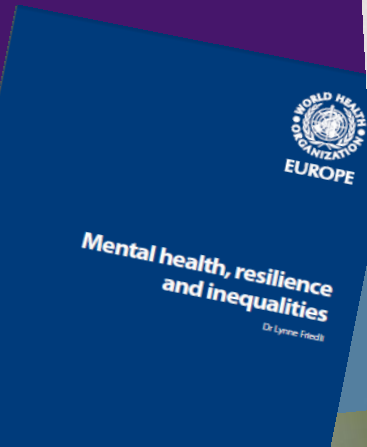


Prevention and Promotion in Mental Health

Mental health promotion and mental disorder prevention across European Member States: a collection of country stories

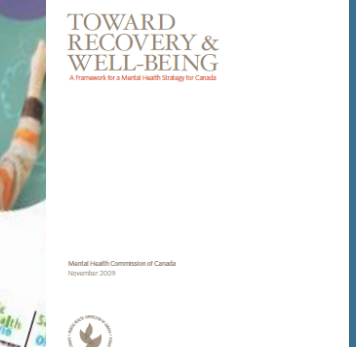
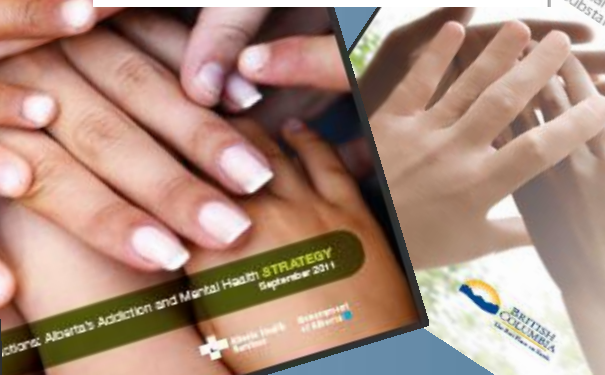
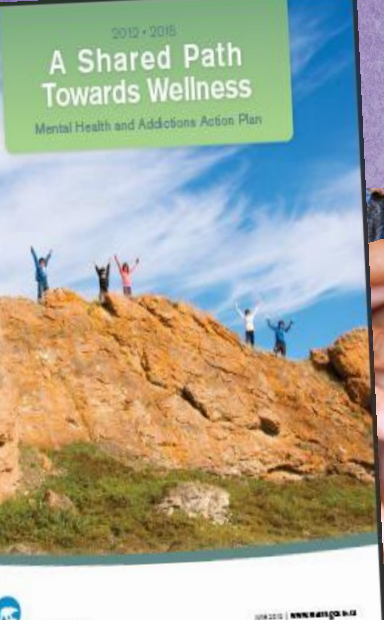


« La santé mentale va au-delà de la simple absence de troubles mentaux et représente un état de bien-être dans lequel la personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et fructueux et contribuer à la vie de sa communauté . »

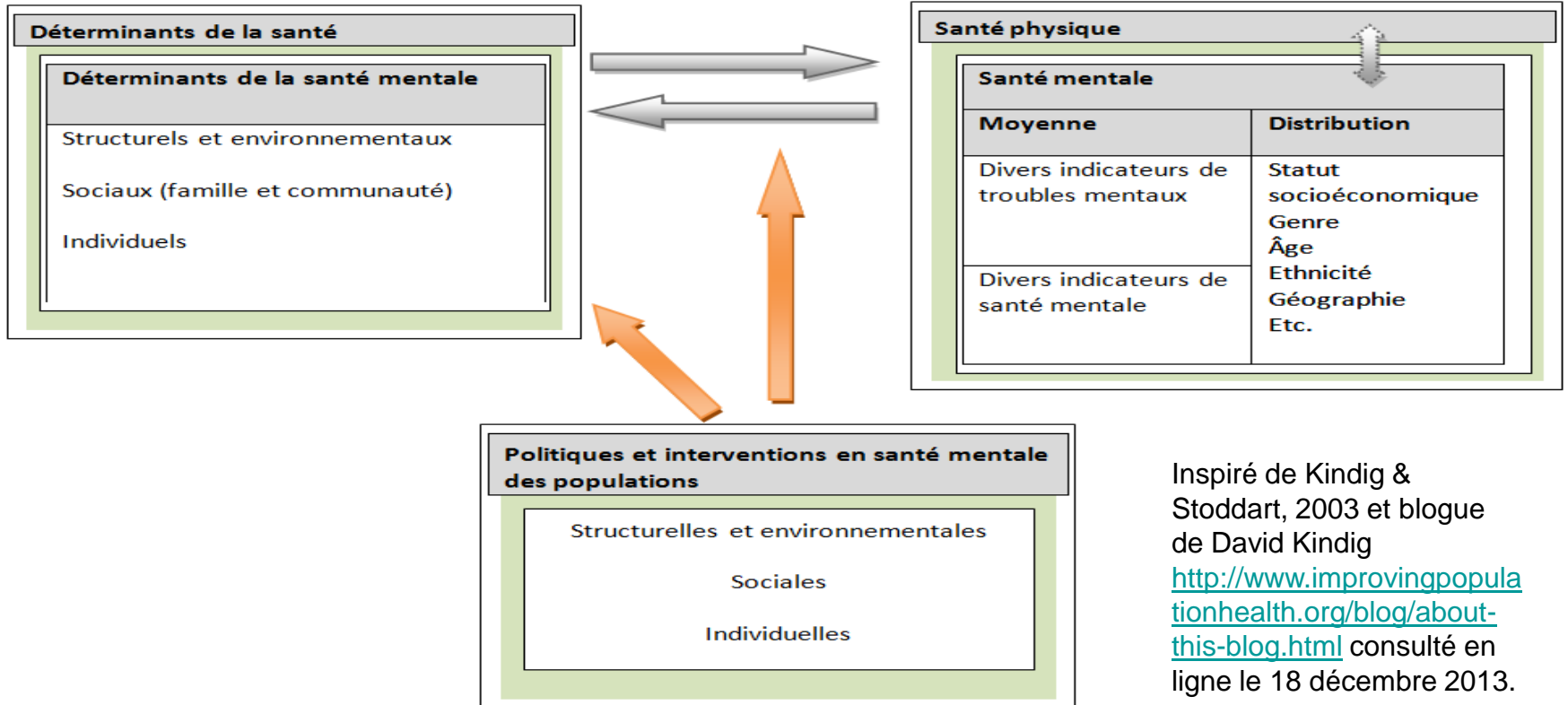




Met en valeur une approche renouvelée en vue de prévenir la maladie mentale et d'améliorer l'état de santé mentale de l'ensemble de la population.



Cadre de référence de santé mentale des populations pour la santé publique



Inspiré de Kindig & Stoddart, 2003 et blogue de David Kindig <http://www.improvingpopulationhealth.org/blog/about-this-blog.html> consulté en ligne le 18 décembre 2013.

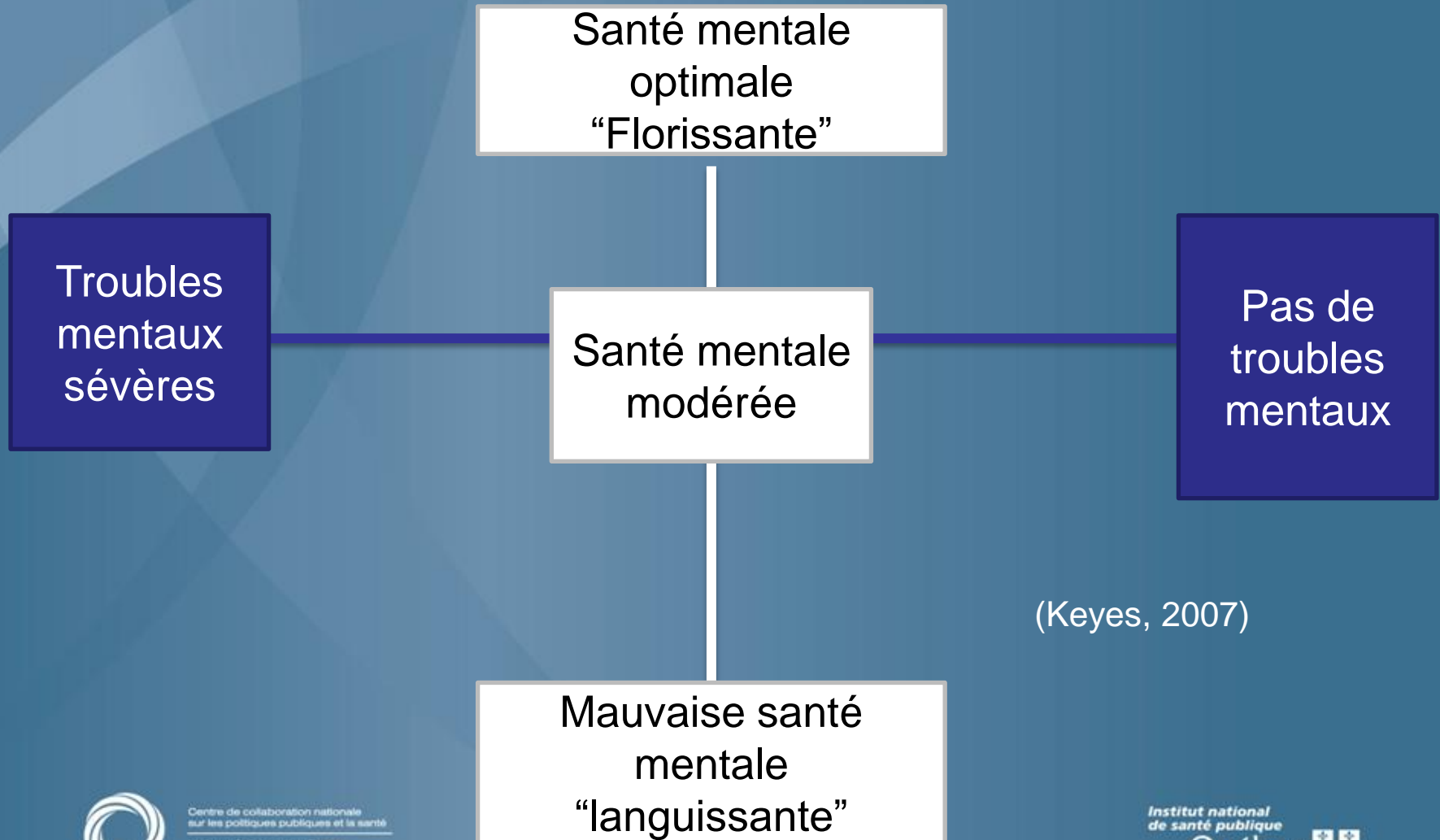
Mantoura, P. (2014). Définir un cadre de référence sur la santé mentale des populations à l'intention de la santé publique. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé..

http://www.ccnpps.ca/551/Publications.ccnpps?id_article=1200



Santé mentale/ troubles mentaux

Liens



(Keyes, 2007)



Quels avantages à la santé mentale florissante?

Santé mentale
« complète »

Santé mentale optimale
“Florissante”

Pas de
troubles
mentaux

Meilleurs fonctionnements social, économique, sanitaire....

(Keyes, 2002, Keyes et Grzywacz, 2005). Risques diminués de développer un trouble mental (Keyes, Dhingra et Simoes, 2010) et de suicide chez les étudiants post secondaires (Keyes, Eisenberg, Perry *et al.*, 2012).

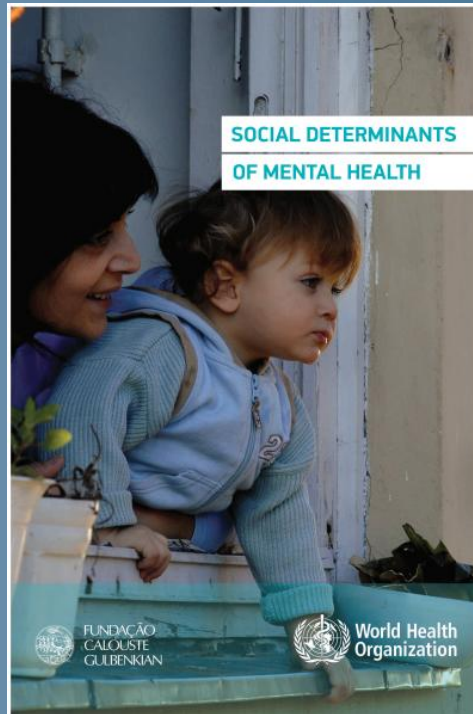
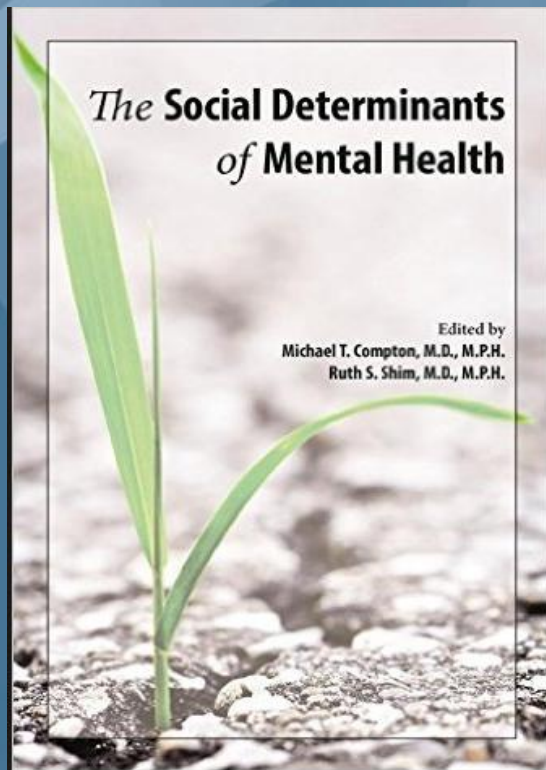
Probabilité moindre de mortalité toutes causes confondues (Keyes et Simoes, 2012)

Troubles
mentaux

Mauvaise santé mentale
“languissante”



Déterminants de santé mentale



http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112828/1/9789241506809_eng.pdf?ua=1



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Statut socio économique et circonstances de vie (revenus, éducation, etc.)

Politiques, normes, systèmes nationaux, globaux (tolérance, inclusion, non discrimination, justice sociale, filets de sécurité sociale, etc.)

Structurel/ environnements

Social

ENVIRONNEMENTS

Habiletés parentales, relations positives

Bon départ, attachement confiant

Relations familiales

Santé mentale

Santé physique

Émotif

Biologie / genes

Social

cognitif

Pratiques de santé

Relations communautaires

Réseaux sociaux, capital social

Participation
Confiance, contrôle social informel

Individuel

In utero

Petite enfance /enfance

Adolescence

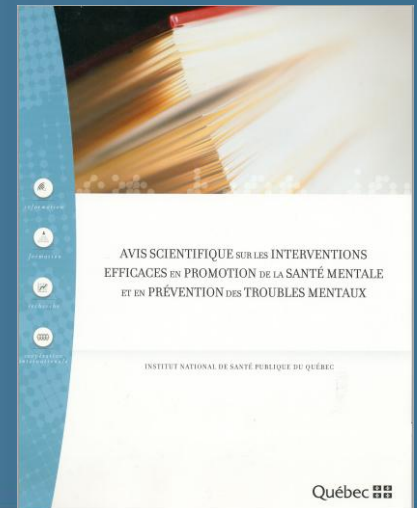
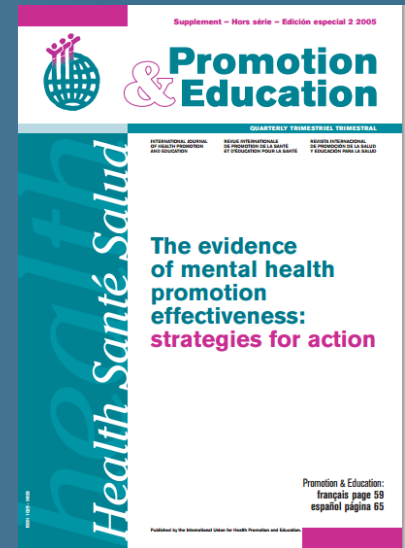
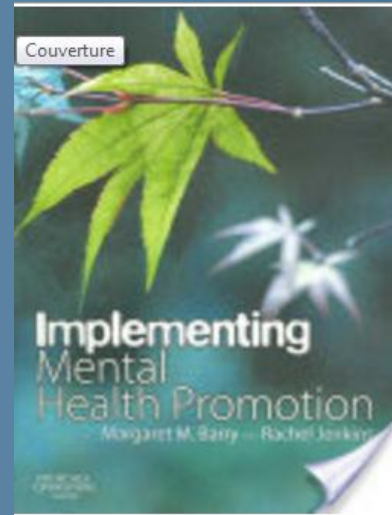
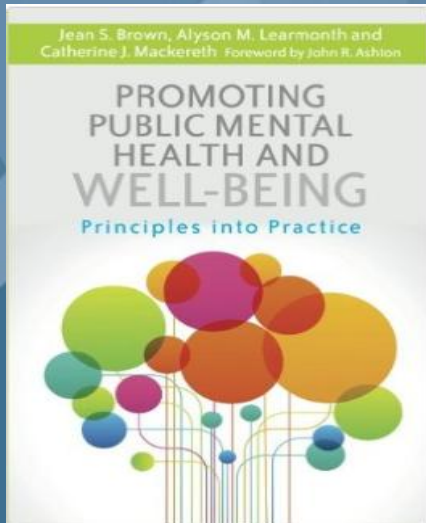
Jeunes adultes

Vie adulte

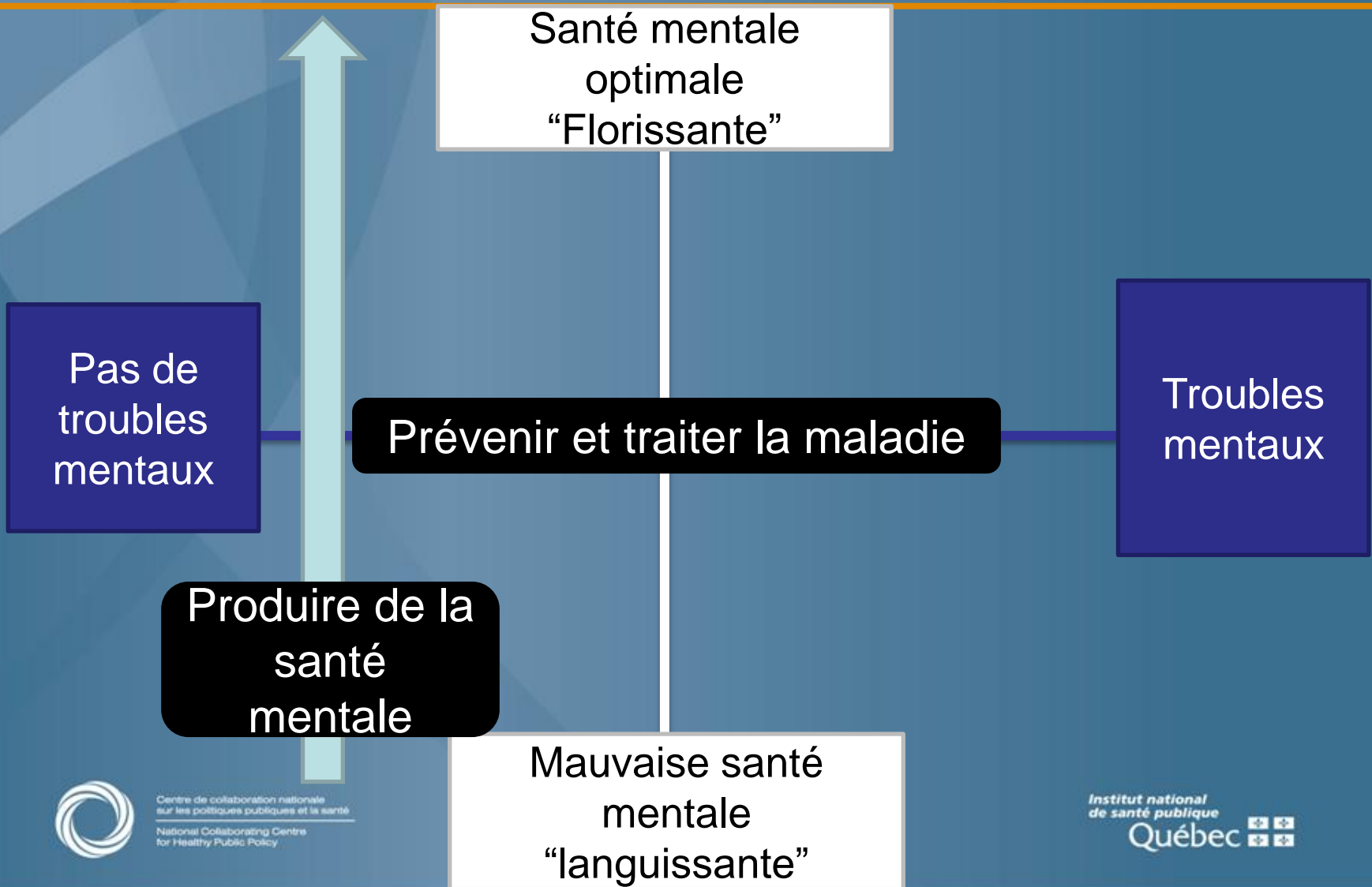
Vieil Age

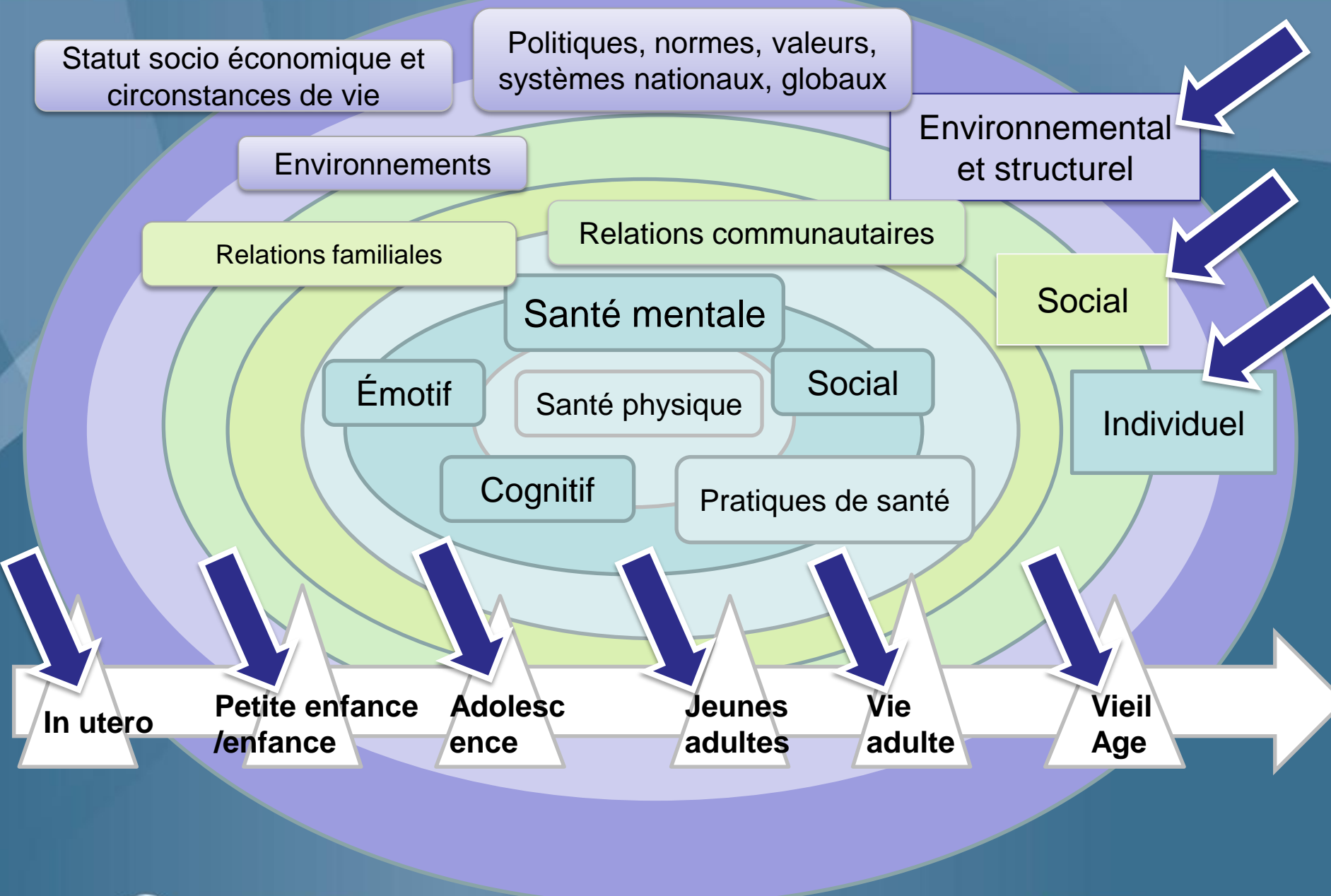


Intervention et politiques publiques pour promouvoir la santé mentale de la population



Améliorer la santé mentale de la population : concilier deux logiques





Quelle évidence sur les avantages à promouvoir la sante mentale?

La plupart des interventions de promotion de la santé mentale produisent le double effet de réduire les risques pour les problèmes de santé mentale et d'accroître la sante mentale et ses facteurs de protection (Hosman et Jané-Llopis, 1999; Barry, 2007; IUHPE, 2005, Herrman et Jané-Llopis, 2012; Keyes, Dhingra et Simoes, 2010; Keyes, Eisenberg, Perry *et al.*, 2012).

Potentiel pour améliorer le fonctionnement social économique et sanitaire sur l'ensemble de la trajectoire de vie (Herrman, Saxena, & Moodie, 2005; IUHPE, 2005; Herrman, Jané-Llopis, 2012; Friedli, 2009).

Pas de troubles mentaux

Troubles mentaux



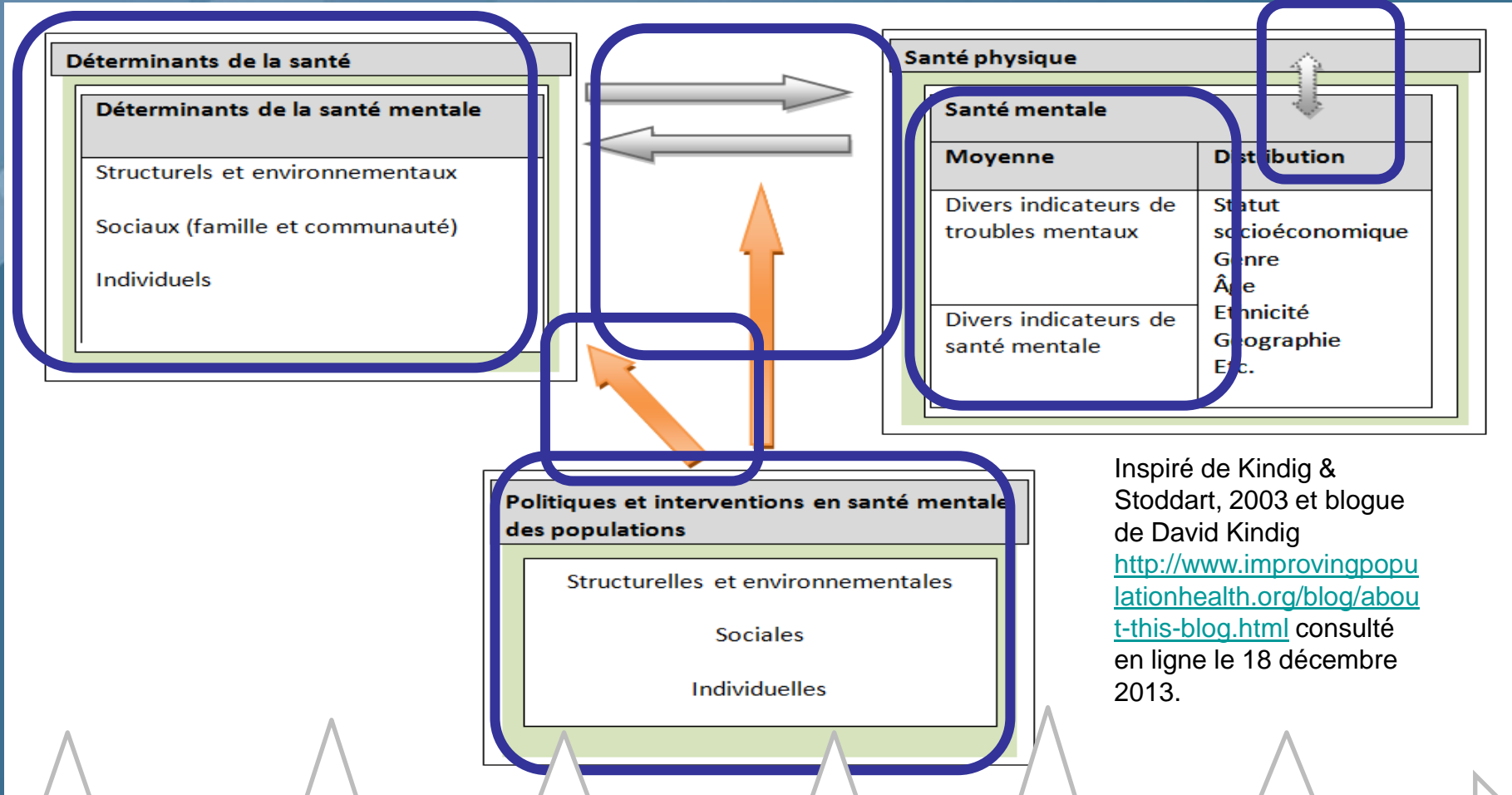
« La sante mentale : La colle de la sante publique » Kwame McKenzie (2014)



Image Pascale Mantoura CCNPPS/NCCHPP



Cadre de référence de santé mentale des populations pour la santé publique



Inspiré de Kindig & Stoddart, 2003 et blogue de David Kindig <http://www.improvingpopulationhealth.org/blog/about-this-blog.html> consulté en ligne le 18 décembre 2013.

In utero

Petite enfance /enfance

Adolescence

Jeunes adultes

Vie adulte

Vieil Age

Défis pour la sante publique

- Intégrer la promotion de la sante mentale aux divers programmes déjà existants.
- Développer des interventions dédiées à la promotion de la sante mentale.
 - Sur le parcours de vie
 - Sur de multiples facteurs
 - Avec de nombreuses stratégies
 - Avec la participation des communautés
- Collaborer avec et soutenir les autres secteurs (PPFSM / EISM).
- Soutenir la main d'oeuvre de santé publique (compétences, ressources, soutien institutionnel et politique).



Besoins des acteurs de santé publique (sondage CCNPPS, 2015)



Mantoura, 2015.



MERCI!

Pour commentaires ou questions, merci de me contacter à
pascale.mantoura@inspq.qc.ca



Références (1)

- Barry, M. (2001). Promoting positive mental health: Theoretical frameworks for practice. *International Journal of Mental Health Promotion*, 3(1), 25-34.
- Barry, M. (2007). Generic Principles of Effective Mental Health Promotion. *International Journal of Mental Health Promotion*, 9(2), 4-16.
- Barry, M. (2009). Addressing the Determinants of Positive Mental Health : Concepts, Evidence and Practice. *International Journal of Mental Health Promotion*, 11(3), 4-17.
- Department of Health (2015). What works to improve wellbeing. A Compendium of Factsheets: Wellbeing Across the Life course. Consulté en ligne à : https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/277593/What_works_to_improve_wellbeing.pdf
- Diener, E., Lucas, R., Schimmack, U. et Helliwell, J. (2009). *Well-being for public policy*. Oxford: Oxford University Press.
- Friedli, L. et Parsonage, M. (2007). *Mental health promotion : Building an economic case*. Belfast: Northern Ireland Association for Mental Health. Consulté en ligne à : http://www.chex.org.uk/media/resources/mental_health/Mental%20Health%20Promotion%20-%20Building%20an%20Economic%20Case.pdf



Références (2)

- Friedli, L. (2009). *Mental Health, Resilience and Inequalities*. WHO Regional Office for Europe. Consulté en ligne à : <http://www.euro.who.int/document/e92227.pdf>
- Herrman, H., Saxena, S. et Moodie, R. (2005). *Promoting Mental Health. Concepts. Emerging Evidence. Practice*. Geneva: WHO Department of Mental Health and Substance Abuse in collaboration with the Victorian Health Promotion Foundation and the University of Melbourne. Consulté en ligne à : http://www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf
- Herrman, H. et Jané-Llopis, E. (2012). The Status of Mental Health Promotion. *Public Health Reviews*, 34(2), 121.
- INSPQ (2008). Avis scientifique sur les interventions efficaces en promotion de la sante mentale et en prévention des troubles mentaux. Montréal: Institut national de santé publique du Québec. Consulté en ligne à : https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/789_Avis_sante_mentale.pdf
- Jané-Llopis, E., Anderson, P., Stewart-Brown, S., Weare, K., Wahlbeck, K., McDaid, D. et al. (2011). Reducing the Silent Burden of Impaired Mental Health. *Journal of Health Communication*, 16(sup2), 59-74.
- Jané-Llopis, E., Barry, M., Hosman, C., et Patel, V. (2005). Mental health promotion works: a review. *Promotion & Education*, 12(2 suppl), 9-25.



Références (3)

- Jané-Llopis, E. et Barry, M. M. (2005). What makes mental health promotion effective? *Promotion & Education*, 12(2 suppl), 47-54.
- Jacka, F. N., Reavley, N. J., Jorm, A. F., Toumbourou, J. W., Lewis, A. J. et Berk, M. (2013). Prevention of common mental disorders: What can we learn from those who have gone before and where do we go next? *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 47(10), 920-929.
- Keyes, C. L. M. (2002). The Mental health continuum: From languishing to flourishing in life. *Journal of Health and Social Behavior*, 43(2), 207-222.
- Keyes, C.L.M. (2005). Mental Illness and/or mental health? Investigating axioms of the complete state model. *Journal of consulting and clinical psychology*, 73 (3), 539-548
- Keyes, C. L. M. (2007). Promoting and Protecting Mental Health as Flourishing. A complementary Strategy for Improving Mental Health. *American Psychologist*, 62(2), 95-108.
- Keyes, C. L. M., Eisenberg, D., Perry, G. S., Dube, S., Kroenke, K. et Dhingra, S. (2012). The relationship of level of positive mental health with current mental disorders in predicting suicidal behavior and academic impairment in college students. *Journal of American College Health*, 60(2), 126-133.



Références (4)

- Keyes, C. L. M., Dhingra, S. et Simoes, E. (2010). Change in level of positive mental health as a predictor of future risk of mental illness. *Mental Health Promotion and Protection*, 100(12), 2366-2371.
- Keyes, C. L. M. et Simoes, E. (2012). To Flourish or not: Positive mental health and all-cause mortality. *American Journal of Public Health*, 102(11), 2164-2172.
- Kindig, D. et Stoddart, G. (2003). What Is population health? *American Journal of Public Health*, 93(3), 380-383.
- McKenzie, K. (2014). *Using participatory budgeting to improve mental capital at the local level*. In British Academy for the Humanities and Social Sciences. *IF YOU COULD DO ONE THING... Nine local actions to reduce health inequalities (pp. 71-81)*. London: British Academy for the Humanities and Social Sciences.
- Mantoura, P. (2014). *Définir un cadre de référence sur la santé mentale des populations à l'intention de la santé publique*. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/docs/2014_SanteMentale_FR.pdf
- Mantoura, P. (2015). *Partager les besoins des praticiens de santé publique en matière de santé mentale des populations : faits saillants et pistes d'action*. Montréal : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/docs/2015_SMP-PMH_BesoinsPraticiensSPFaitsSaillants_FR.pdf



Références (5)

- McDaid, D. et Park, A. L. (2011). Investing in mental health and well-being: findings from the DataPrev project. *Health Promotion International*, 26(suppl 1), i108-i139
- Murray, C., Vos, T., Lozano, R., Naghavi, M., Flaxman, A.D., Michaud, C., Ezzati, M. et al. “Disability-Adjusted Life Years (DALYs) for 291 Diseases and Injuries in 21 Regions, 1990–2010: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2010.” *The Lancet* 380, no. 9859 (December 2012): 2197–2223. doi:10.1016/S0140-6736(12)61689-4.
- Pickett, K.E., et Wilkinson, R.G. (2010). Inequality: An Underacknowledged Source of Mental Illness and Distress. *The British Journal of Psychiatry* 197, no. 6 (December 1, 2010): 426–28. doi:10.1192/bjp.bp.109.072066.
- Roberts, G. et Grimes, K. (2011). Rendement du capital investi : Promotion de la santé mentale et prévention de la maladie mentale. Institut canadien d’information sur la santé (ICIS). Consulté en ligne à : <https://secure.cihi.ca/estore/productFamily.htm?locale=fr&pf=PFC1658>

