



VILLE ET SANTE MENTALE

Dossier réalisé pour la SISM Rhône 2013

Recherche effectuée par :

Véronique Joguet (CH de Saint-Cyr-au-Mont-d'Or)

Solange Molineris (CH Henri Guérin - Pierrefeu du Var)

Argumentaire :

La ville est un ensemble d'espaces, de travail, de loisirs, transport, logement, dans lequel les individus se croisent et se rencontrent. La ville peut isoler ou créer des liens, respecter l'anonymat ou envahir l'intimité. Les univers, les cultures et les rythmes s'y côtoient en créant dynamisme, stimulation, mais parfois aussi stress et pertes de repères. La concentration de population et la densité urbaine grandissantes peuvent troubler le bien-être psychique de ceux qui sont pris dans les tourbillons de la ville/vie.

Alors comment conjuguer ville et santé mentale ? Comment penser et organiser un environnement favorable à une bonne santé mentale ? Elus, urbanistes, travailleurs sociaux, associations, soignants, aidants, enseignants, voisins, familles, chacun d'entre nous, en sont les acteurs.

Bien vivre sa ville pour une bonne santé mentale

TEXTES OFFICIELS	p.2
MONOGRAPHIES	p.3
ARTICLES DE PERIODIQUES	p.7
THESES	p.20
MEMOIRES	p.21
RAPPORTS	p.22
CONGRES	p.30
SITOTHEQUE	p.32

2012

Lettre interministérielle de présentation du 12 mars 2012 relative au référentiel national des ateliers santé ville (ASV)

BULLETIN OFFICIEL SANTE n°2012.05 du 2012-06-15

La présente lettre introduit le référentiel national destiné à guider l'action des ateliers santé ville (ASV) et à préciser leur place dans le nouvel environnement sanitaire.



http://www.sante.gouv.fr/fichiers/bo/2012/12-05/ste_20120005_0100_0087.pdf

2009

Lettre-circulaire interministérielle DGS DIV DP1 n° 2009-68 du 20 janvier 2009 relative à la consolidation des dynamiques territoriales de santé au sein des contrats urbains de cohésion sociale et à la préparation de la mise en place des contrats locaux de santé

BULLETIN OFFICIEL SANTE n°2009.3 du 2009-04-15



http://www.sante-sports.gouv.fr/fichiers/bo/2009/09-03/ste_20090003_0100_0151.pdf

2012

BRECHAT Pierre Henri Dir., LEBAS Jacques Dir., BACHELOT NARQUIN Roselyne Préf., SICARD Didier Préf.

Innover contre les inégalités de santé

Rennes : Presses de l'EHESP ; 2012

Personnes précaires, personnes âgées, patients atteints de pathologies multiples ou chroniques, migrants... En France aujourd'hui, un grand nombre de ces patients dits 'complexes' ne bénéficient pas d'un accès aux soins. Pareil constat remet en cause la performance de notre système de santé et les acquis de l'assurance maladie pour tous. Depuis vingt ans, des professionnels et acteurs de santé innovent pour un accès aux soins et à la santé pour tous et partout. C'est le cas dans les permanences d'accès aux soins de santé (PASS), comme la policlinique Baudelaire de l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP). Des professionnels de la prise en charge de ces patients complexes, qui ont participé à ces initiatives originales, témoignent ici de leurs savoir-faire : parcours de santé global, coopération entre professionnels de santé et du social, recherches interdisciplinaires... Ils appellent de leurs vœux la création de centres de santé primaire polyvalents (CSPP), dont ils détaillent les éléments clés, à commencer par le caractère global de la prise en charge : infirmière, médecin, assistante sociale, psychologue, etc. Ces propositions d'organisation intégrée rejoignent celles portant sur la planification de la santé et l'instauration d'allocations de ressources - autant d'innovations visant à réduire des inégalités de santé en constante augmentation. L'ouvrage s'ouvre sur un état des lieux de la précarité sanitaire en France. Il se clôt sur ces enjeux de santé qui sont aussi des enjeux de société, avec des contributions de Didier Tabuteau, Claude Evin, Xavier Emmanuelli, Élisabeth Tomé-Gertheinrichs... et une postface de Bernard Kouchner. [Résumé d'éditeur]

DEMAILLY Lise Dir., AUTES Michel Dir., BELART Claire, CHERONNET Hélène, DAUMERIE Nicolas, DEMBINSKI Olivier, COLLECTIF

La politique de santé mentale en France : acteurs, instruments, controverses

Paris : Armand Colin ; 2012

Les débats sur la politique de santé mentale se déploient en tous sens : sur la 'sécurité', sur l'insuffisante prévention de la récidive, sur le manque d'accès au soin, sur les dérives technocratiques, sur les atteintes à la dignité de la personne humaine, sur les soins les plus efficaces. Plus généralement, le langage de la santé mentale et de la souffrance psychique est devenu un des vecteurs les plus habituels pour parler des tensions sociales ou des troubles existentiels. Enfin, la question du soin est instrumentalisée dans le cadre d'une pratique émotionnelle de la politique. En même temps, la psychiatrie comme discipline médicale est confrontée aux impératifs gestionnaires de la rigueur budgétaire. Face à l'extension de diverses formes de souffrance psychique, la psychiatrie est appelée à devenir l'acteur central d'une politique de 'santé mentale', dont les tentatives de rationalisation ne sont pas sans susciter de multiples débats. Ces questions ont été jusqu'ici peu étudiées par les sociologues. Le présent ouvrage en propose une description et une analyse synthétique. Comment se construit une politique de santé mentale ? Quels en sont les acteurs ? Les outils ? Les enjeux ? Les connaissances ? Quelles controverses traversent aujourd'hui son champ ? Ces différents angles d'analyse mettent en évidence les incertitudes propres à notre modernité tant sur la construction des subjectivités que sur les conceptions politiques et éthiques du lien social. [Résumé d'éditeur]

2011

BAILLON Guy

Quel accueil pour la folie ?

Nîmes : Champ social ; 2011

La tourmente des débats actuels sur la psychiatrie accroît de façon inacceptable la souffrance des malades, celle de leur famille, et inquiète l'opinion. L'État prend le prétexte de quelques événements exceptionnels pour faire une loi qui va utiliser la psychiatrie comme une arme supplémentaire de sa politique sécuritaire. Cet ouvrage participe à l'information des citoyens et de leurs élus sur la Santé Mentale pour alimenter le débat national et soutenir la démarche des usagers et des familles. Par ailleurs, à tous ceux qui se préparent aux professions de la Santé Mentale ainsi qu'aux acteurs chevronnés, Guy Baillon propose une nouvelle introduction dans le champ de la folie. [Résumé d'éditeur]

2010

BORREL Philippe Dir., BOKOBZA Hervé, MACHTO Paul, MORNET Joseph, PRIEUR Sylvie, BANIAN Aïcha, COLLECTIF

Un monde sans fous ?

Nîmes : Champ social ; 2010

La folie déborde dans les rues et en prison. Faute d'avoir trouvé une prise en charge adéquate dans les services d'une psychiatrie publique en crise profonde, les malades psychotiques chroniques se retrouvent de plus en plus exclus de notre société. Et au même moment nous assistons au retour des chambres d'isolement, des camisoles et des médicaments administrés sous contrainte. Pourtant des voix s'élèvent pour dénoncer ce climat de violence et d'abandon que l'on pensait aboli. En 2010, le parlement Français doit voter une réforme de la psychiatrie et fixer les objectifs d'une nouvelle politique de santé mentale. On ne parle plus de folie mais de troubles cérébraux... plus de malaise dans la société mais de comportements à rééduquer... En encourageant des programmes de détection et de prévention dans les écoles ou dans les entreprises, ce projet de loi ne concernera pas les seuls malades psychiques, ou leurs familles, mais l'ensemble des Français. [Résumé d'éditeur]

2009

BAILLON Guy

Les usagers au secours de la psychiatrie : la parole retrouvée

Ramonville Saint-Agne : Erès ; 2009

Avec l'amélioration des soins médicaux, les personnes qui sont soignées en psychiatrie vont de mieux en mieux, mais paradoxalement, souffrent de plus en plus de leur grande difficulté sociale, en particulier de leur isolement. Si cette situation relève d'une crise de la politique de soins et de l'absence d'un projet social fort pour l'ensemble de la société, imputable aux élus de la nation, elle est aussi la conséquence du cloisonnement qui a séparé si violemment les soins psychiques et l'action sociale au cours de ces trente dernières années. A l'intention des usagers, des familles et des professionnels de la psychiatrie et de l'action sociale, cet ouvrage donne une lecture claire des lois constituant le cadre psychiatrique contemporain. La loi du 11 février 2005 qui reconnaît le handicap psychique dessine pour la psychiatrie une situation porteuse d'espoir. En effet, sous l'impulsion d'un mouvement émanant de familles et d'anciens malades, il semble qu'une créativité sociale vienne au secours d'une psychiatrie en perte de repères, aujourd'hui attaquée par le pouvoir politique, mais qui pourrait véritablement constituer un instrument précieux de soin et d'accompagnement des usagers, dont la parole est enfin reconnue. Ainsi, cet ouvrage donne l'espoir que la parole retrouvée des usagers de la santé mentale, nourrie par la richesse de leur expérience, pourra élaborer des solutions aptes à simplifier l'accès aux soins, aujourd'hui inutilement complexe. Pour cela, la psychiatrie et l'action sociale, qui s'excluaient mutuellement jusqu'à maintenant, sont amenées à se féconder en tenant compte du nouveau statut donné à la parole des usagers. [Résumé d'éditeur]

ROJZMAN Charles

Bien vivre avec les autres. Une nouvelle approche : la thérapie sociale

Paris : Larousse ; 2009

Déprime, sentiment d'isolement et d'insécurité, désirs de violence, tels sont les malaises que nous pouvons ressentir ou que nous rencontrons chez les autres. Face à ces situations, l'auteur a créé, il y a une vingtaine d'années, la thérapie sociale, méthode transdisciplinaire entre psychologie et sociologie, dont l'objectif est de concilier la santé psychique des individus avec leur bien-être social. Cet ouvrage, illustré de nombreux exemples et témoignages, fait le point sur cette approche novatrice. Car la thérapie sociale est une réponse à un défi très actuel : la nécessité de mieux vivre ensemble.

ZRIBI Gérard Dir., BEULNE Thierry Dir., ALBERANI Alberto, ARCELLA GIRAUD Pilar, ARVEILLER Jean-Paul, BOTBOL Michèle, COLLECTIF

Les handicaps psychiques : concepts, approches, pratiques

Rennes : Presses de l'EHESP ; 2009

Les solutions sanitaires, sociales et médico-sociales proposées aujourd'hui aux personnes handicapées psychiques doivent être largement améliorées, tant quantitativement que qualitativement. De nombreuses questions méritent d'être approfondies : les soins, la réadaptation, l'accompagnement, les droits et l'entraide mutuelle, l'aide aux aidants familiaux, l'emploi, l'habitat, la sociabilisation et l'individualisation des parcours vers une intégration sociale optimum, l'instauration de réseaux et de partenariats, la formation des professionnels... Cet ouvrage tend la plume à tous les acteurs : psychiatres, universitaires, psychologues, sociologues, responsables de structures, usagers du système de soins, familles. Leurs contributions présentent des réflexions théoriques et cliniques, décrivent des parcours de vie ou présentent des expériences innovantes en matière de services, de formation de professionnels et de réseaux sanitaires et sociaux. [Résumé d'éditeur]

2008

ANDRE Christophe

Le guide de psychologie de la vie quotidienne

Paris : Odile Jacob ; 2008

Comment être bien dans sa vie, en amour, en famille, au travail ? Comment vivre en paix avec soi, se sentir bien à deux et s'épanouir avec les autres ? Ce guide informe et donne des conseils sur les questions qui préoccupent chacun d'entre nous : l'estime de soi, les relations avec les autres, l'amour, la vie de couple, la sexualité, l'éducation des enfants, l'épanouissement personnel et la réussite professionnelle, les épreuves de la vie. Il aide aussi à faire face aux souffrances psychologiques comme l'anorexie, la drogue, le TOC ou la dépression. Il explique comment s'orienter, si besoin, vers une psychothérapie, et dans quels cas des médicaments peuvent être nécessaires. Un guide complet, personnel et familial pour s'épanouir et aider son entourage. Des outils pour communiquer, méditer, cultiver lucidité et recul sur ses pensées et ses émotions, modifier ses comportements. Des tests et des conseils concrets pour faire le point et agir. [Résumé d'éditeur]

JOURDAIN A Dir., BRECHAT PH Dir.

La nouvelle planification sanitaire et sociale

Rennes : Presses de l'EHESP ; 2008

LASSERRE Henri, HOCHMANN Jacques Préf.

Comprendre la psychiatrie communautaire : l'expérience de Santé mentale et communauté : travail social et santé mentale

Lyon : Chronique sociale ; 2008

Cet ouvrage présente l'expérience de Santé mentale et communautés (association de la région lyonnaise). Il commence par en faire l'historique (contexte de la création, acteurs fondateurs, philosophie, actions pionnières, évolution vers la maturité, réalisations récentes). Puis il tente un bilan d'une expérience novatrice dans le domaine organisationnel mais aussi dans celui des rapports entre psychiatrie et travail social. L'association Santé mentale et communautés naît d'une sorte de révolte réfléchie vis-à-vis à la fois du destin du psychotique et du type de réponse qu'incarnait l'asile psychiatrique. A cette époque, sa fonction de protection de la société vis-à-vis de la folie prime sur sa fonction soignante. Par ailleurs, les perspectives thérapeutiques vis-à-vis de la psychose se précisent grâce aux apports de la psychanalyse, en particulier de l'école kleinienne. L'espoir apparaît de pouvoir faire sortir le patient de la forteresse intérieure dans laquelle il semble muré... L'association veut lutter contre le rejet du fou, et soigner celui-ci en le réinsérant progressivement dans son milieu naturel. Elle est donc conduite à expérimenter des soins à domicile articulés à de petites structures intermédiaires, c'est-à-dire insérées dans le tissu urbain. Le terme de communauté renvoie bien sur à la notion de communauté thérapeutique (psychothérapie de groupe) mais aussi au partenariat avec les équipements et ressources du quartier ou de la ville (dispensaires, centres sociaux, travailleurs sociaux, enseignants). [Extrait du résumé d'éditeur]

2005

FURTOS Jean Dir., LAVAL Christian Dir., QUEYRANNE Jean Jack Préf., BENASAYAG Miguel Post., ASKENAZY Philippe, BERGERON André, COLLECTIF

La santé mentale en actes : de la clinique au politique

Ramonville Saint-Agne : Erès ; 2005

Les auteurs de cet ouvrage témoignent d'une préoccupation collective de santé mentale qui s'exprime sur des scènes hétérogènes, par des pratiques concrètes : la santé mentale en actes. Les scènes d'observation sont multiples et internationales : constellations familiales, travail et précarité, intervention humanitaire, politique de la Ville..., les malades mentaux faisant partie, avec d'autres, de ce contexte collectif des subjectivités blessées. Une telle clinique est questionnée à partir de deux options contemporaines lourdes quant à leurs effets psychiques, celle de l'individu accompli comme valeur sociale et celle de la spirale de l'économisme comme nouvel ordre du monde, qui produit une précarité non réductible à la pauvreté. Dans cette perspective, peut-on concevoir une santé mentale 'suffisamment bonne' qui consisterait en la capacité, pour un individu, de vivre et de souffrir dans un environnement donné et transformable, sans destructivité mais non sans révolte ? Cette capacité de vivre et de souffrir implique que les souffrances aient droit de cité sans être considérées comme une maladie, même si certaines peuvent empêcher de vivre. Nous voici bien éloignés de la définition utopique de 1946 produite par l'OMS, dans l'enthousiasme de l'immédiat après-guerre : promouvoir un bien-être total bio-psycho-social. Dans cette nouvelle configuration, la préoccupation de santé mentale ouvre un espace de discussion entre clinique et politique, dont les enjeux multiples interrogent les réponses collectives aux nouvelles formes d'injustice sociale. En présentant le développement des idées et des mentalités autour des pratiques de santé mentale et à partir des champs de la clinique, de la psychanalyse, de l'économie, de la philosophie, de la sociologie, de la médecine du travail, de l'anthropologie..., cet ouvrage tisse une toile complexe, bien loin des perfections utopiques. [Résumé d'éditeur]

JOUBERT Michel Dir., COLLECTIF

Santé mentale. Ville et violences

Ramonville Saint-Agne, Paris : Erès/Obvies-Université Paris 8 ; 2004

Qu'y a-t-il de commun entre les traumatismes résultant de la catastrophe d'AZF à Toulouse, les actes incivils et la déscolarisation de certains jeunes des quartiers populaires, la violence larvée et-ou effective dans certaines relations sociales et institutionnelles, les tentatives de suicide chez des adolescents, les logiques de dépression et d'alcoolisation des individus confrontés à la disqualification et à l'isolement, les 'passages à l'acte' de personnes qui n'en peuvent plus de souffrir et de vivre dans le dénuement, la tuerie insensée de Nanterre et le développement des multiples conduites dites addictives ? A priori rien, si ce n'est l'existence de détresses et de souffrances, mat, ou pas du tout prises en compte par notre société et notre système sanitaire et social. Cet ouvrage rassemble les contributions nécessaires pour penser les conditions qui font aujourd'hui de la santé mentale une véritable question de santé publique. Des cliniciens (psychiatres, psychologues, engagés dans une pratique de secteur ou travaillant en relation directe avec les publics en grande difficulté) des ethnologues, des sociologues, des épidémiologistes, des acteurs locaux travaillant sur ces phénomènes tels qu'ils se manifestent aujourd'hui dans les villes, et plus particulièrement sur les zones urbaines dites sensibles, apportent ici des éléments précieux de compréhension, des ouvertures pour l'action, et surtout, ouvrent un débat sur la pertinence de développer, dans un souci de prévention, des actions concertées et de proximité dans le champ de la santé mentale (non réduite à l'approche psychiatrique). [Résumé d'éditeur]

2002

HEISSER M.

De la porte du logement à la porte du soin : ORLOGES, une activité de médiation par le logement

In : Les portes du soin en psychiatrie

Ramonville Saint-Agne : Erès ; 2002

2012

ARGON Emmanuelle

ARS : bilan d'étape et perspectives

REVUE HOSPITALIERE DE FRANCE 2012 ; (546) : p.56-57

Deux ans après leur création, les agences régionales de santé sont désormais inscrites dans le paysage institutionnel français. Grâce au travail des équipes et à l'implication des partenaires, professionnels de santé, élus, représentants d'usagers, la capacité à agir des agences sur le terrain a été démontrée. Pour l'avenir, d'importants chantiers sont ouverts, répondant aux enjeux de la modernisation du système de santé et de mise à disposition d'une offre de qualité à tous, sur l'ensemble du territoire.



<http://www.revue-hospitaliere.fr/Revues/Revue-Hospitaliere-de-France/Revues/546/Reflexions-hospitalieres/ARS-Bilan-d-etape-et-perspectives>

BARA Christine

Du service public hospitalier au service public de santé ; une prise en compte renouvelée de la santé publique

REVUE HOSPITALIERE DE FRANCE 2012 ; (544) : p.26-28

Si la santé est définie par l'Organisation mondiale de la santé comme un état de complet bien-être physique, mental et social, soulignant combien la seule dimension curative ne saurait la résumer, la santé publique elle-même n'est plus réduite, aujourd'hui, à la seule prévention. Son champ (la dimension collective et populationnelle de la santé) intègre désormais les politiques publiques de santé. C'est un facteur de mobilisation dont le service public hospitalier doit se saisir pour accompagner sa mutation vers un service public de santé. [Résumé d'éditeur]

BENAROSCH Jacob Dir., ARVEILLER Jean-Paul Dir.

Bénévolat et psychiatrie [dossier]

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2012 ; 58(2) : p.1-41

BENAROSCH Jacob

Le bénévolat, un acte fort de citoyenneté

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2012 ; 58(2) : p.9-14

Le bénévolat est un acte de solidarité et de fraternité entre les citoyens. C'est un don de soi gratuit, un acte d'humanité qui permet de se sentir utile pour les autres en donnant de son temps et en étant disponible pour autrui. Il favorise l'estime de soi, la reconnaissance par les autres, la résilience du traumatisme engendré par la maladie. [Résumé d'éditeur]

BOURGEOIS Jean-Pierre

Robustesse et fragilités des synapses sociales

RHIZOME 2012 ; (43) : p.60-64

Pour un neurobiologiste le cortex cérébral est LE tissu social. Le professeur Robin Durbar (1992) nous a montré une corrélation entre la taille du cortex cérébral et la taille du groupe social dans lequel naît, se développe, mûrit, et s'émancipe un individu primate, selon son espèce. Le paleoneurobiologiste Harry J. Jerison a suggéré que l'environnement naturel (savane, forêt) n'était pas plus complexe pour nos ancêtres primates que pour les autres espèces animales du voisinage. Ce qui était plus complexe, c'était l'apprentissage de l'organisation du groupe social auquel ils appartenaient, avec ses règles de vie, ses hiérarchies, ses signaux de communication, ses cultures, etc... [Introduction de l'auteur]



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/cahier_rhizome_intBD.pdf

ELGHOZI Bernard

L'accès aux soins des publics vulnérables entre la ville et l'hôpital : l'expérience de Créteil. 1ère partie

CAHIERS HOSPITALIERS 2012 ; (289) : p. 33-36

FURTOS Jean

La mondialisation est un déterminant social de la santé mentale [dossier]

RHIZOME 2012 ; (43) : p. 1-73

Notre époque est marquée par les effets psychosociaux de la mondialisation néolibérale. Elle produit une précarité qui se caractérise par une incertitude sur le lien social, d'abord constatée sur les plus pauvres et les plus malades, mais non moins présente au cœur de nos sociétés. La mondialisation doit être considérée comme un déterminant majeur de santé mentale, au delà des pathologies psychiatriques, dont il convient d'étudier la compatibilité problématique avec le lien social. C'est pourquoi un congrès s'est tenu à Lyon en octobre 2011 afin de partager les observations et les pratiques dans ce contexte. [D'après l'Edito de Jean Furtos]



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/cahier_rhizome_intBD.pdf

LAGUESTE Noémie, MALET Jacques

Le bénévolat dans le secteur de la santé

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2012 ; (89) : p.5-8

Association sans but lucratif, ' Recherches & Solidarités ' se donne pour objectif d'apporter aux acteurs du secteur associatif et aux décideurs les informations les plus récentes, avec une préoccupation de bonne complémentarité par rapport aux travaux qui sont menés et publiés par ailleurs. En lien avec un Comité d'experts pluridisciplinaire d'une quarantaine de membres, elle s'appuie sur des données provenant d'organismes officiels et sur des enquêtes annuelles pour produire des publications nationales, régionales et départementales qui sont en libre accès sur son site. [Résumé d'éditeur]

SARACENO Benedetto

Mégalopoles, identités, citoyenneté

RHIZOME 2012 ; (43) : p.14-18

Une société est démocratique quand, au lieu de normaliser la diversité, elle diversifie la norme en saisissant la complexité des besoins sans craindre la diversité de ceux-ci. Les sujets se libèrent alors de la prison identitaire et la collectivité se libère de la peur de la diversité : la rencontre constitue l'habilitation de l'exclusion-souffrance au statut de citoyenneté. Un tel processus réclame un double travail de la part des sujets et de la part de la collectivité.[...]Nous ne travaillons pas pour une ville sans 'divers', mais pour une ville diverse où se rencontre et s'expérimentent les diversités [...]. [D'après le texte de l'auteur]



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/cahier_rhizome_intBD.pdf

2011

ARVEILLER Jean-Paul Dir.

Représentations [dossier]

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(2) : p.1-45

Depuis toujours les hommes se soucient en permanence d'attribuer une place et-ou une fonction à la folie, depuis formalisée en maladie mentale, avec l'apparition d'une spécialité médicale : la psychiatrie. Pour aussi forts et étroits qu'ils soient, les liens entre santé mentale et représentations sociales de la maladie mentale subissent les influences politiques, professionnelles, individuelles, familiales, associatives, sociales, économiques, qui les modulent. Dans le dossier de ce numéro de Pratiques en santé mentale, des acteurs de la psychiatrie s'expriment et tentent de faire le point sur la place qu'accorde aujourd'hui la société au malade mental et sur les modes d'accompagnement qu'elle lui octroie. [Résumé d'éditeur]

ARVEILLER Jean-Paul

De quelques représentations contradictoires agitant la psychiatrie

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(2) : p.5-9

L'ambivalence des représentations sociales vis-à-vis de la psychiatrie renvoie depuis ses débuts à la question fondamentale de la liberté individuelle. Primordiale pour tout être humain, cette liberté est aussi conditionnelle dès lors que la personne présente de tels troubles et de telles difficultés qu'elle nécessite d'être contrôlée dans ses faits et gestes par une société normalement responsable de l'intérêt collectif ? La psychiatrie et ce qu'elle traite, c'est-à-dire la folie et les malades mentaux, représentent la face sombre du corps social, celle dont la communauté a honte, qu'elle veut cacher (à ses propres yeux), ou du moins éloigner (de sa vue en situant les hôpitaux psychiatriques loin de la ville) et qu'elle craint tout autant. À condition de ne pas être eux-mêmes enclins à cette ambivalence, politiques et professionnels de la santé mentale ont encore beaucoup à accomplir pour convaincre que la pathologie psychiatrique ne constitue pas un authentique fléau social et que les malades, fussent-ils mentaux, appartiennent, comme tout individu, au corps social. [Résumé d'auteur]

AUBIN D, ABDEL BAKI A, BARET C, CADIEUX C, HILL T, LAFORTUNE D, COLLECTIF

Des rencontres de proximité : apprendre de l'autre, pour tisser de la solidarité et de l'espoir [Première partie]

SANTE MENTALE AU QUEBEC 2011 ; 36(2) : p.53-76

Une équipe de proximité est née il y a plus de huit ans de préoccupations communes concernant la population des jeunes dits 'de la rue', désaffiliés, en situation de grande précarité ou de rupture, et les intervenants qui vont à leur rencontre. Des rencontres de proximité qui ont su durer dans le temps, malgré des départs ou des changements et au gré de nouvelles arrivées. Un projet de partenariat, gravitant autour de valeurs et de principes communs. Un regroupement d'intervenants ayant à cœur l'amélioration des services à la population des jeunes exclus et marginalisés ou à risque de le devenir. Des intervenants de cette équipe, provenant de divers horizons et institutions, expliquent pourquoi ils y croient. [Résumé d'éditeur]

AUNET ESCARRAS Françoise, FRAPPAS Mylène

Marseille : diagnostic partagé et démarche partenariale pour l'accès et le maintien dans le logement des personnes souffrant de troubles psychiques

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(4) : p.35-39

Deux élues de la cité phocéenne évaluent dans l'article l'expérience d'une politique spécifique mise en place à Marseille (Bouches-du-Rhône). S'appuyant sur un conseil d'orientation en santé mentale (COSM), la ville engage, depuis 5 ans, des actions favorisant l'insertion sociale, via prioritairement le logement, des personnes handicapées psychiques. Cette politique répond à une volonté de rapprocher le soin (psychique) du milieu de vie et de réhabiliter les personnes dans leur citoyenneté. Des projets structurants, comme l'intermédiation locative, voient le jour, dans le cadre de contrats urbains de cohésion sociale et d'un partenariat entre la ville et l'agence régionale de santé (ARS). Malgré tout, les auteures constatent que les expériences « hors les murs de l'hôpital » n'empêchent pas les personnes, qui demeurent fragiles, de se confronter à l'abandon, à la stigmatisation, à l'exclusion et, finalement, à la crise. Elles appellent de leurs vœux des réponses politiques plus organisées.

BESANCON Marie Noëlle

Quel bénévolat pour un nouveau militantisme en santé mentale ?

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(3) : p.21-29

Après la publication de son livre *On dit qu'ils sont fous et je vis avec eux*, l'auteure, psychiatre, relate une expérience innovante de psychiatrie citoyenne, concrétisée dans l'association. Les Invités au festin, dont elle est la co-fondatrice, et qui a pour buts de prévenir l'exclusion des malades psychiques, de favoriser la réhabilitation psychosociale de ces personnes, de recréer le lien social, de changer le regard de la société sur les personnes en souffrance et, pour reprendre les propres termes de Lucien Bonnafé, de rendre la folie à la société et de développer le potentiel soignant du peuple. Elle en est sûre : le militantisme en santé mentale se situe surtout du côté du bénévolat. Elle illustre sa conviction en rapportant des témoignages de bénévoles et de salariés. [Résumé d'auteur]

DURAND Bernard Dir., BARREYRE Jean-Yves

Quels dispositifs pour quelle psychiatrie ? Du sanitaire au social : différences et convergences [dossier]

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(1) : p.1-62

Aujourd'hui, le soin psychique n'est plus l'exclusivité de la seule psychiatrie. Mais l'un comme l'autre n'ont jamais été autant menacés de disparaître, à l'heure où les conditions du soin ne semblent pas compatibles avec les préoccupations du moment, plus axées sur la sécurité et l'efficacité. Que faut-il faire, dès lors, pour éviter le délitement d'une pratique qui s'est patiemment construite, en France, depuis une cinquantaine d'années, avec la sectorisation psychiatrique et la psychothérapie institutionnelle ? Que faire aussi pour favoriser la convergence de la santé mentale vers le secteur médico-social ? Au-delà de la dénonciation des excès sécuritaires du pouvoir actuel et des regrets de l'insuffisance des moyens, les auteurs qui contribuent au dossier invitent à ne jamais réduire le soin psychique à une technique protocolarisée et, au contraire, à étayer ce soin sur une rencontre confortant celui qui souffre dans sa dimension humaine et autorisant la créativité de ceux qui le prennent en charge.

FARMER Olivier

Santé mentale au cœur de la ville : au carrefour urbain des différences

SANTE MENTALE AU QUEBEC 2011 ; 36(2) : p.7-14



<http://id.erudit.org/revue/smq/2011/v36/n2/1008587ar.html?vue=resume&mode=restriction>

FRAPPAS Mylène

Epuisement des réseaux de solidarité primaire : le parti pris de l'étagage

RHIZOME 2011 ; (42) : p.8-10

La ville de Marseille développe depuis maintenant cinq ans une politique volontaire en matière de santé mentale. A partir de son Conseil d'Orientation en Santé Mentale elle a engagé une démarche qui se conduit à deux niveaux. Le premier, dans un contexte de réformes, vise à contribuer à la structuration et à la coordination institutionnelle de l'Action publique locale en matière de santé mentale. La deuxième cible la mise en place de projets expérimentaux à l'échelle de micro territoires. [Résumé d'auteur]



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/Rhizome_42_BAT2.pdf

FURTOS Jean Dir.

Les enjeux cliniques de la précarité [dossier]

CARNET PSY 2011 ; (156) : p.29-43

Ce dossier étudie les effets cliniques de la souffrance psychique d'origine sociale par l'intervention de plusieurs auteurs.



<http://www.cairn.info/revue-le-carnet-psy-2011-5.htm>

FURTOS Jean

La précarité et ses effets sur la santé mentale

CARNET PSY 2011 ; (156) : p.29-34

La tendance à l'auto exclusion est une voie commune de l'exclusion, préférable au suicide du point de vue d'une réversibilité possible. Elle peut concerner non seulement les gens de la rue, mais aussi les malades mentaux, les personnes isolées, certaines situations de pathologie au travail, sans oublier la question des catastrophes collectives, notamment politiques. Ce qui unit ces scènes hétérogènes, c'est le désespoir de l'exclusion sociale, l'impression de ne plus faire partie de l'humanité dans un groupe social donné. [D'après la conclusion de l'auteur]. Les effets cliniques de la souffrance sociale.



<http://www.cairn.info/revue-le-carnet-psy-2011-5.htm>

GALTIER Bénédicte Coord.

Politiques sociales locales [dossier]

REVUE FRANCAISE DES AFFAIRES SOCIALES 2011 ; (4) : p.1-177

Ce numéro porte sur les politiques sociales mises en œuvre par les acteurs locaux (principalement les départements, les communes et les groupements de communes) dans plusieurs domaines : minima sociaux, insertion, dépendance, handicap, enfance, santé, ville. Les articles rassemblés visent à alimenter le débat sur les politiques sociales locales à partir de trois angles d'analyse : les démarches et les outils développés par les acteurs locaux pour évaluer les besoins et y répondre au mieux. Le numéro propose deux analyses, l'une portant sur l'accueil des très jeunes enfants dans la ville de Nantes, l'autre sur l'hébergement des personnes âgées dépendantes ; La pertinence du niveau de l'intervention sociale. Un article interroge le choix du département pour la gouvernance de la politique d'insertion, tandis qu'un autre analyse le processus d'intercommunalisation des politiques sociales actuellement à l'œuvre dans certaines parties du territoire ; Les marges de manœuvre dont disposent les acteurs dans la mise en œuvre de politiques sociales. S'appuyant sur le cas des services à la personne, un article met en lumière les interprétations localement différenciées d'une politique nationale. Dans le domaine de la santé, l'approche historique développée par le dernier article met en évidence les manières diverses dont s'emparent les communes pour déployer de nouvelles initiatives. Ces différentes contributions sont précédées d'un article présentant des données chiffrées accompagnées d'un rappel du cadre juridique. Ils permettent aux lecteurs de replacer les différentes questions abordées dans un cadre plus général et d'en mesurer les enjeux. [Résumé d'éditeur]

GAUNET ESCARRAS Françoise, FRAPPAS Mylène

Marseille : diagnostic partagé et démarche partenariale pour l'accès et le maintien dans le logement des personnes souffrant de troubles psychiques

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(4) : p.35-39

Deux élues de la cité phocéenne évaluent dans l'article l'expérience d'une politique spécifique mise en place à Marseille (Bouches-du-Rhône). S'appuyant sur un conseil d'orientation en santé mentale (COSM), la ville engage, depuis 5 ans, des actions favorisant l'insertion sociale, via prioritairement le logement, des personnes handicapées psychiques. Cette politique répond à une volonté de rapprocher le soin (psychique) du milieu de vie et de réhabiliter les personnes dans leur citoyenneté. Des projets structurants, comme l'intermédiation locative, voient le jour, dans le cadre de contrats urbains de cohésion sociale et d'un partenariat entre la ville et l'agence régionale de santé (ARS). Malgré tout, les auteures constatent que les expériences « hors les murs de l'hôpital » n'empêchent pas les personnes, qui demeurent fragiles, de se confronter à l'abandon, à la stigmatisation, à l'exclusion et, finalement, à la crise. Elles appellent de leurs vœux des réponses politiques plus organisées.

GIORDANA Jean-Yves

Lutter contre la stigmatisation, un enjeu majeur en santé mentale

SOINS PSYCHIATRIE 2011 ; (275) : p.14-18

La manière dont la société considère les personnes identifiées comme malades psychiques fait partie intégrante du travail des professionnels en santé mentale. Il s'agit d'une problématique essentielle dans le quotidien des soignants et des patients. Des stratégies existent et permettent de lutter contre la stigmatisation et les discriminations. [Résumé d'auteur]

KIRMAYER Laurence J.

Les politiques de l'altérité dans la rencontre clinique

AUTRE 2011 ; 12(1) : p.16-29.

Les migrations mondiales ont partout augmenté à l'impact de la diversité culturelle dans les sociétés et dans les mégapoles. Cela pose des problèmes pratiques, conceptuels et éthiques à l'exercice de la médecine. La manière avec laquelle les nations traitent de la différence culturelle et apportent une réponse à la diversité dépend de l'histoire spécifique des migrations et des idéologies sous-jacentes de l'appartenance citoyenne. De facto, cela influence le contenu des prestations des services de soins. (...) [Résumé d'auteur]

KOSKAS Pierre, MISME Aurélie, LEPRESLE Claude, DRUNAT Olivier

Mise en place d'une structure ville-hôpital de prise en charge des patients et de leurs familles

SOINS GERONTOLOGIE 2011 ; n°87, p. 18-21

LANGLOIS Géraldine

Des habitants impliqués contre les inégalités

INFIRMIERE MAGAZINE 2011 ; (290) : p.10

Le pari lancé par le service de santé de la ville de Nanterre est de partir des « savoirs profanes » des personnes pour améliorer leur état de santé. [Résumé d'éditeur]

MARESCAUX Jacques

Quelques réflexions sur la gouvernance, les partenariats et les territoires : créer les conditions de l'accueil, du soin et de l'accompagnement de la maladie mentale et du handicap psychique

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(1) : p.16-20

Issues directement de la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (dite « loi HPST »), les nouvelles agences régionales de santé (ARS) posent un certain nombre de difficultés aux professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social, notamment dans la prise en charge des personnes handicapées psychiques. Selon l'auteur, directeur du centre hospitalier Saint-Jean-de-Dieu à Lyon (Rhône), la résolution de ces difficultés dépendra de « l'intérêt qui sera porté aux modalités de travail en réseau, à la taille des territoires de santé et à la prise en compte des partenaires locaux ».

MIRANDA Bernadette

Sortir de la discrimination, un processus de changement social

SOINS PSYCHIATRIE 2011 ; (275) : p.23-24

Devant la réalité de la stigmatisation, il faut œuvrer à la déstigmatisation. Le groupe en tant que communauté porte les valeurs sociales dont le 'stigma' est un indicateur. Les professionnels de la psychiatrie ont un rôle majeur à jouer dans le processus de déstigmatisation. [Résumé d'auteur]

MORNET Joseph, BAUNAY Salvat, DUMAS Michel, BLOCH Jean-Michel, FLORENTIN Elisabeth, CLEMENT Christian, COLLECTIF

Quels partenaires pour quels réseaux ?

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(1) : p.40-42

Présentation de trois expériences partenariales dans le secteur médico-social, menées dans les départements de l'Hérault et du Rhône et sur la ville de Marseille, et visant à ne pas marginaliser les usagers de la psychiatrie, souvent en situation de précarité.

MOKOUNKOLO René

La fonction médiatrice des élus locaux une réflexion psychosociale

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES 2011 ; (288) : p.18-22

René Mokoukolo examine le rôle médiateur des élus locaux dans la politique de la ville, en mettant en relief l'effet des actions de médiation dans la constitution d'une nouvelle culture délibérative contribuant au développement de la démocratie participative sur le plan local et favorisant l'intégration sociale. [Résumé d'éditeur]

RHENTER Pauline, FRAPPAS Mylène, FORTIN Mathieu, WOJNAROWSKI Mireille, DEBART Anne, ARTHUR Maïté, COLLECTIF

Les conseils locaux de santé mentale

PLURIELS 2011 ; (87-88) : p.1-12

Dans ce numéro, nous allons vous présenter, après un panorama synthétique de ce qui est en cours de constitution au plan national, quelques exemples illustratifs, non exhaustifs. [Extrait de l'introduction]



<http://www.mnasm.com/files/uploads/Publications/RevuePluriels/revue-pluriels-495.pdf>

TORRES Dolorès Lina Dir.

Logement, accompagnement et troubles psychiques [dossier]

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(4) : p.1-39

La loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées met en lumière la question de la resocialisation et la réhabilitation des personnes handicapées psychiques, dont l'existence sociale est reconnue. En la matière, le problème du logement représente un vaste chantier en termes de prestations sociales, d'aides humaines et de structures institutionnelles prévues (ou à prévoir) à cet effet. Et, dans tous ces dispositifs, présents et à venir, la question se pose (encore et toujours) de savoir comment penser l'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychiques vers l'accès au logement, et donc vers l'autonomie. Déjà, des personnes, des équipes, des réseaux et des associations réfléchissent et travaillent à l'accès (et au maintien) de ces populations à risque dans des habitats. Ces acteurs du terrain prennent la parole dans le présent dossier pour faire partager leurs expériences pratiques, parfois innovantes.

TORRES Dolorès Lina

Pratiques sectorielles, appartements associatifs, accompagnement dans la Cité.

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2011 ; 57(4) : p.29-33

Pour l'auteure, psychiatre dans un centre médico-psychologique (CMP) rattaché au centre hospitalier Édouard-Toulouse de Marseille (Bouches-du-Rhône), un malade - ou, plutôt, un « usager » - souffrant de troubles psychotiques a le droit de vivre comme tout citoyen. Certes, il a besoin de soins. Mais pourquoi les pouvoirs publics ne pourraient-ils pas en organiser à proximité de son lieu de vie ? Sur le terrain, dans la cité phocéenne, elle rapporte les expériences, assez réussies, d'un partenariat entre secteur sanitaire et champ social, d'accompagnement de ces personnes au logement et, au-delà, à la citoyenneté. Les équipes travaillent ensemble, à partir du CMP qui sert de pivot, et rencontrent, lors de visites à domicile régulières, les patients et leurs familles. Elles constatent que l'« usager » du soin psychique retrouve, dès lors qu'il a un toit au-dessus de sa tête, sa dignité ; qu'il se sent davantage « acteur de sa vie », qu'il résiste à sa souffrance et qu'il fait preuve de ses capacités tant à se loger qu'à habiter.

VARROUD VIAL Michel

Réseaux de santé et coordination ville-hôpital : enjeux et perspectives

REVUE HOSPITALIERE DE FRANCE 2011 ; (542) : p.26-29

2010

HARDY BAYLE Marie-Christine, PRADE I

Coordination, partenariat, coopération entre professionnels de santé : la question des réseaux de santé en psychiatrie

EMC PSYCHIATRIE 2010 ; 141(37-956-A-15) : p.1-12

La naissance des réseaux tient à des initiatives professionnelles dont le caractère informel a rapidement été condamné. Les cahiers des charges des réseaux se sont succédé pour encadrer de telles initiatives professionnelles et tenter de fixer des objectifs, des règles de fonctionnement et des critères d'évaluation ainsi que les périmètres d'intervention des réseaux. Deux types de réseaux ont été soutenus : d'une part les réseaux dits thématiques, comme le sont par exemple, pour la psychiatrie, les réseaux dédiés à la population des victimes d'agressions. Ces réseaux se donnent pour objectif d'offrir à une population de patients dont les besoins ne sont pas ou mal couverts, une prestation de qualité, correctement évaluée et contrôlée et financée pour la valeur ajoutée qu'elle offre à cette population. Ce n'est que secondairement que ces réseaux doivent répondre à la question de leur périmètre d'intervention. D'autre part, les réseaux dits secondaires ou territoriaux dont l'objectif vise à réunir l'ensemble des partenaires d'un territoire donné pour améliorer l'organisation de l'offre de soins territoriale sur une thématique donnée, ici, la santé mentale. Dans un cas, l'objectif est d'offrir une prestation spécifique, volontiers formalisée dans des protocoles de soins, dans l'autre, l'objectif est plus proche d'un projet de planification de l'offre de soins d'un territoire donné, selon une modalité de travail en commun innovant, de type horizontal, rompant avec la modalité de gouvernance traditionnelle, verticale, placée sous l'autorité d'une hiérarchie institutionnelle. Cet article vise, à partir d'une expérience de réseau territorialisé centrée sur la santé mentale, à décrire les modalités de constitution d'un réseau, son fonctionnement, les actions qu'il rend possible, comme les freins qu'il rencontre à sa mise en œuvre, à sa pérennité et à son développement [résumé d'auteur]

LAUNAT D, LANCIEN R, PAPE M, BICHE A, BONNAL F, GRASLAND R, COLLECTIF

Partage des savoirs et 'nouvelles institutions'

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2010 ; 56(1) : p.45-47

Présentation de diverses expériences de prise en charge entre sanitaire et social en Bretagne et en Pays-de-Loire : club thérapeutique, groupe d'entraide mutuelle (GEM), association d'usagers, groupement de coopération sociale et médico-sociale.

LAVAL Christian, FURTOS Jean

Pourquoi les adolescents inquiètent-ils les adultes ? [Dossier]

RHIZOME 2010 ; (38) : p.1-15

Ce dossier voudrait montrer la réalité complexe des adolescents. La plupart d'entre eux vont bien, et leur 'travail' est de s'assumer, s'installer, trouver une place dans le monde en le remodelant. D'autres plus fragiles, nous amènent à faire un travail de compréhension sur des comportements d'itinérance, d'errance psychique, parfois un tableau pathologique qui peut nécessiter des soins, et que la société ouvre de nouveaux espaces dans la cité pour accueillir leur quête de sens.



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/Rhizome_38.pdf

VAVASSEUR DESPERRIERS J, BOULOGNE Y, ROELANDT JL, DEFROMONT L, MEAUX A

Service de Soins Intensifs Intégrés dans la Cité (SIIC)

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2010 ; 56(2) : p.13-17

Le service de Soins Intensifs Intégrés dans la Cité (SIIC) occupe une place importante au sein du secteur de psychiatrie de Lille-Est (secteur 59G21). Véritable alternative à l'hospitalisation, il permet le suivi intensif d'usagers, au domicile, en lien avec le médecin traitant et l'ensemble du tissu social et familial. Son organisation et son fonctionnement sont très flexibles et centrés sur le maintien de l'usager dans son cadre de vie et la continuité des soins. [Résumé d'éditeur]

2009

BRESSON R, BATAILLON R

L'éducation thérapeutique : quel impact sur l'organisation des soins, en ville et à l'hôpital ?

ADSP : ACTUALITE ET DOSSIER EN SANTE PUBLIQUE 2009 ; (66) : p. 37-40



<http://www.hcsp.fr/docspdf/adsp/adsp-66/ad663740.pdf>

DAUMERIE N, CARIA A

De l'hôpital psychiatrique aux soins intégrés dans la cité : vers de nouvelles pratiques pour les psychologues cliniciens ?

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES 2009 ; (271) : p.22-25

Le mouvement de psychiatrie communautaire des années 1960-1970 a permis la création du secteur psychiatrique, véritable unité communautaire territoriale en santé mentale. Si la structure même a conservé ses principes fondamentaux, les psychologues ne sont pas nombreux à exercer dans ce cadre. Exemple d'une pratique de psychiatrie communautaire dans la région lilloise. [Résumé d'auteur]

ESCARRAS GAUNET F

Partenariat actif et place du politique en santé mentale dans la cité

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2009 ; 55(1) : p.22-26

GAMOT I, LEGAUT J

Engagement social et politique

PSYCHIATRIES 2009 ; (152) : p.159-172

Cet exposé vise à rendre compte d'un travail mené de façon concertée par le service santé de la ville de Grenoble, et un psychiatre libéral dans le cadre d'un Conseil Local de Santé Mentale, et cela afin de rendre l'accès aux soins possible pour des personnes en grande précarité qui ne sont plus à même d'initier une démarche vers les soins [résumé d'auteur]

KAMMERER M. AV

Seine-Saint-Denis : quand psychiatrie et action sociale travaillent ensemble

LIEN SOCIAL 2009 ; (929) : p.10-16

NAUDIN Jean, ARTHUR M, GIRARD V, FRAPPAS M, DURAND B

Santé mentale dans la cité à Marseille : GEM, précarité et santé mentale

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2009 ; 55(1) : p.27-40

NOUR Kareen, BROWN Brita, MOSCOVIZ Nona, HEBERT Marijo, REGENSTREIL Alan

Le projet PIE : une stratégie prometteuse de dépistage des aînés qui présentent des problèmes de santé mentale

SANTE MENTALE AU QUEBEC 2009 ; 34(68-2) : p.217-235

Environ 50 % des aînés qui ont un problème de santé mentale ne reçoivent pas les services en lien avec leur situation. Le Projet PIE (Prévention-Intervention-Éducation), une stratégie de dépistage proactif mise sur l'implication des sources de référence non traditionnelles, nommées liaisons communautaires, pour identifier et référer les aînés vers le CSSS. Les auteurs présentent l'évaluation de ce projet qui démontre des résultats encourageants. En plus d'être utile, pertinent et efficace pour dépister ces aînés et leur offrir l'aide nécessaire, le projet PIE semble aussi un moyen d'accroître le sentiment de solidarité sociale. [Résumé d'auteur]



<http://www.erudit.org/revue/smq/2009/v34/n2/039133ar.pdf>

OBELS M

Psychiatrie : une place à prendre

INFIRMIERE LIBERALE MAGAZINE 2009 ; (244) : p.16-21

Le cabinet d'infirmiers Saint-Alban en est convaincu : la prise en charge des malades psychotiques en ville, à domicile, s'avère bénéfique à tous points de vue. Les infirmiers libéraux seraient-ils le chaînon manquant de l'organisation des soins psychiatriques. [Résumé d'auteur]

RHENTER P

Evaluer les effets d'un conseil local de santé mentale

RHIZOME 2009 ; (34) : p.13-14

Un certain nombre de municipalités et de secteurs psychiatriques ont développé des conseils locaux de santé mentale conçus comme des instances de concertation et de coordination.



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/Rhizome_34.pdf

ROELANDT JL

Pour en finir avec la confusion entre psychiatrie et justice, hôpital psychiatrique et prison, soins et enfermement.

INFORMATION PSYCHIATRIQUE 2009 ; 85(6) : p.525-535

(...) Après un bref rappel historique sur l'évolution du statut du fou, du système asilaire et de la notion de dangerosité, cet article tente d'éclairer les confusions persistantes qui règnent dans notre pays entre justice et psychiatrie, prison et hôpital psychiatrique, délinquance et maladies mentales. Il répond ensuite par une argumentation chiffrée à quatre grandes idées reçues qui contaminent le débat sur la situation de la psychiatrie en France. Enfin, des réponses concrètes sont proposées faisant évoluer les pratiques de soins vers un plus grand respect des citoyens ayant des problèmes de santé mentale. [Résumé d'auteur]

SAIAS T, BACH C, GALLI M, LEBOURDAIS P, LAMBOY B, DAUMERIE N, COLLECTIF

La psychologie communautaire [Dossier]

JOURNAL DES PSYCHOLOGUES 2009 ; (271) : p.17-41

Depuis quelques années, la psychologie communautaire fait peu à peu sa place dans le champ des sciences humaines et sociales. Pourtant, si on en parle souvent, on ne voit que peu les professionnels en charge des missions de santé dite 'communautaire'. Le psychologue communautaire porte son intérêt sur les structures politiques, sanitaires et sociales chargées d'assurer la santé d'une population. Il intervient soit dans le cadre de ces structures pour promouvoir la santé, soit directement pour le développement de ces structures et, par extension, pour le développement social local. [Résumé d'auteur]

SEMAL R, REVILLION JJ

A propos de l'intégration des soins psychiatriques dans la ville, évaluation d'une structure d'hospitalisation à domicile sur un secteur de psychiatrie adulte

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES 2009 ; 167(2) : p.127-133

L'hospitalisation à domicile existe sur le Secteur psychiatrique 59G32 depuis juin 2004. Avec cinq places, elle s'inscrit comme une alternative à l'hospitalisation à temps plein et permet une prise en charge graduée et individualisée au sein du cadre de vie des patients, et ce, en collaboration, lorsque cela est possible, avec leur entourage. Les prises en charge concernaient principalement des troubles psychotiques. L'évaluation montrait une amélioration tant sur le plan de l'alliance thérapeutique, de l'information et du suivi des traitements, que sur le plan de la réinsertion et de l'autonomisation des patients sur le Secteur lorsque celle-ci était possible. Au final, bien qu'encore sous-employé dans l'offre de soin sur les Secteurs de Psychiatrie adulte, cet outil, qui vient en complémentarité d'une offre hospitalière préexistante, permet une amélioration de la qualité de vie des patients, la réalisation d'actions préventives et le développement de l'information autour de la maladie mentale. [Résumé d'auteur]

2008

BENASAYAG M

La ville modulaire anti-asile.

RHIZOME 2008 ; (32) : p.14



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/B041406_Rhizome_32.pdf

EL GHOZI L

L' élu local, un acteur fort de la santé mentale

RHIZOME 2008 ; (33) : p.52-53



<http://www.orspere.fr/IMG/pdf/rhizome33.pdf>

EMMANUELLI X, SCHLERET JM, PILOT M, DURAND B, BESANCON MN, CHASSERIO M

Survivre dans les interstices de la cité

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2008 ; 54(1) : p.62-69

FURTOS Jean, COLLECTIF

Elus des villes et santé mentale

Source : RHIZOME, 2008 ; (24) : 20 p.



<http://www.orspere.fr/IMG/pdf/Rhizome24.pdf>

GIMBERT V

Les 'classes moyennes', au miroir déformant des politiques publiques

RHIZOME 2008 ; (31) : p.13, p.15

Mieux définir les classes moyennes est une exigence de rigueur, mais aussi un véritable enjeu pour l'adaptation de l'action publique.



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/rhizome_31_juillet.pdf

HENNION A, SOSOLIC S, MATHIAS A, CHOLET P, DRUHEN G, LELOUP F, COLLECTIF

La place des associations et leur articulation avec les professionnels

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2008 ; 54(1) : p.38-40

HIEBEL MC, PROT D, LECARPENTIER M, ALAPETITE M, BEDERE S, OURY Jean, COLLECTIF

Créer du lien social, assurer la continuité des soins

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2008 ; 54(1) : p.41-47

KANNAS Serge

Articulation psychiatrie, sanitaire, médico-social et social

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2008 ; 54(2) : p.63-65

MOREAU Delphine, EYRAUD Benoît, COLDEFY Magali, MICHEL Aurélia, RHENTER Pauline

Séminaire de recherche 2008 'Ville et santé mentale'

NERVURE : JOURNAL DE PSYCHIATRIE 2008 ; 21(2) : p.20

2007

BAROU J, GOUSSAULT B, GLASMAN D, KOKOREFF M, LELEVRIER C, DAMON J, COLLECTIF

Familles et quartiers sensibles [Dossier]

INFORMATIONS SOCIALES 2007 ; (141) : p.7-147

'Sensible', la zone urbaine ? 'Sensible', le quartier ? Ce qualificatif, qui devrait renvoyer à la perception de la réalité par nos sens, dérape rapidement vers la désignation d'un lieu sans qualité. L'espace « sensible » est alors identifié par ses problèmes sociaux et par la stigmatisation de ses habitants. Comment nommer sans stigmatiser ? Les familles des quartiers adoptent des attitudes et des stratégies (quand l'impuissance ne les saisit pas) afin de préserver leurs enfants de l'influence et de la mauvaise réputation du quartier. Des associations accompagnent leur démarche. Cependant, les dispositifs de la politique de la ville sont eux-mêmes peu perceptibles pour les habitants. Affiner les diagnostics, développer l'écoute, concevoir collectivement les réponses, œuvrer à la démocratie de représentation ouvrent des pistes de réflexion et d'action [résumé d'auteur]



<http://www.cairn.info/revue-informations-sociales-2007-5.htm>

BARRES M

De l'identité au partenariat : que signifie travailler ensemble dans la différence ? Santé mentale et action sociale : les conditions actuelles de la rencontre

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2007 ; 53(1) : p.15-18

BOLLE A

Discriminations : l'alliance des usagers, des équipes et des élus contre la stigmatisation

INFORMATION PSYCHIATRIQUE 2007 ; 83(8) : p695-697

DELION Pierre

Territoires en santé mentale : du cloisonnement au partenariat

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2007 ; 53(1) : p.66-71

EVARD F Dir.

Les actions de santé de précarité [dossier]

CAHIERS DE LA PUERICULTRICE 2007 ; (208) : p.13-23

Présente trois actions de santé : un atelier santé ville, une consultation de périnatalité transculturelle et psychologique et un programme de prévention de l'obésité du petit enfant.

FURTOS Jean, JOUBERT M, LEVY VROELANT C, ASTIER I, LAE JF, GIROD DE L'AIN, COLLECTIF

Le voisinage et ses troubles [Dossier]

RHIZOME 2007 ; (29) : p.4-62

A propos du voisinage et de ses troubles, il s'agit de redonner droit et valeur aux espaces transitionnels pour concerter, accorder, négocier. Il est nécessaire de préserver une zone d'incertitude suffisante entre soi et autrui, entre l'individuel et le collectif au sein d'une communauté d'habitants.



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/B036433_Rhizome_29_BD.pdf

FURTOS Jean, NICOUD A, PAGES A, SALMONA M, TABARY JJ, PERRON D, COLLECTIF

Ruralité et précarité [Dossier]

RHIZOME 2007 ; (28) : p.2-15



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/C033164_Rhizome_28.pdf

GENEST P, HAXAIRE C, WALTER M

Souffrance psychosociale et risque suicidaire, quelle articulation entre médecine de ville et psychiatrie hospitalière Résultats d'une étude qualitative

ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES 2007 ; 165(8) : p.583-8

GOLSE JF, ZILLIOX C, LETELLIER JN, EL GHOZI L, GOZLAN G, GROSSEUX B, COLELCTIF

Les élus et les politiques de santé mentale. Quel regard, quelle conceptualisation des nouveaux objets : la Maison Départementale des Personnes Handicapées, la construction de réponses sur les territoires ; la déstigmatisation et la lutte contre la discrimination...

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2007 ; 53(1) : p.46-49

HARDY BAYLE Marie-Christine, ARNOULT J, LEFRERE F, MEILHAC JG, ROSSO A

Réseaux en santé mentale : pour un projet soignant de territoire

PRATIQUES EN SANTE MENTALE 2007 ; 53(1) : p.7-14

ROELANDT JL, DAUMERIE N, CARIA A, EYNAUD M, LAZARUS A

Changer la psychiatrie pour déstigmatiser

SANTE MENTALE 2007 ; (115) : p.16-21

2006

ELGHOZI L, GUYOT JC, VEYRET M, GIROT DE L'AIN M

Ville et hôpital [dossier]

CAHIERS HOSPITALIERS 2006 ; (225) : p.4-14

ESCAIG B.

Par-delà la maladie, le handicap psychique : de nouveaux enjeux pour la psychiatrie

REVUE FRANCAISE DE PSYCHIATRIE ET DE PSYCHOLOGIE MEDICALE 2006 ; 10(100) : p.49-51

Autrefois, les personnes souffrant de troubles psychotiques étaient hospitalisées de longues années, parfois toute leur vie. Aujourd'hui, 95% vivent dans la cité et continuent à être suivis par le psychiatre et les infirmiers de secteur mais aussi par des psychologues, des travailleurs sociaux et des éducateurs dont le rôle est essentiel pour leur réadaptation sociale et professionnelle.

FURTOS Jean, LAVAL C, POLI A, MURARD L, FROMENT JC, BERTOLOTTO F, COLLECTIF

Elus des villes et santé mentale [dossier]

RHIZOME 2006 ; (24) : p.1-19



<http://www.orspere.fr/IMG/pdf/Rhizome24.pdf>

[s.n.].

La santé : l'un des cinq piliers de la politique de la ville

CAHIERS HOSPITALIERS 2006 ; (225) : p.8-10

2005

COLLECTIF

Politique de la ville et santé mentale [Dossier]

PRATIQUES EN SANTE MENTALE ; 2005 ; 51(3) : 72 p.

MICHELETTI P

Plan santé mentale : chronique d'une réalité urbaine bien ordinaire

SANTE PUBLIQUE 2005 ; 17(3) : p.491-493

2004

BAILLON G

Loin de la ville, loin de la vie...

SANTE MENTALE 2004 ; (87) : p.12-13

LUSSAULT M, CHAVANON O, SASSOLAS M, MOYANO O, TELLIER C, COLIN V, COLLECTIF

Territoires : limites et franchissements [dossier]

RHIZOME 2004 ; (16) : p.2-15



<http://www.orspere.fr/IMG/pdf/Rhizome16.pdf>

[s.n.]

Le handicap au XXIe siècle.4, Handicap et ville

SOINS 2004 ; (686 cahier 1) : p.59-60

2003

DEJONGHE JP

Aux armes psytoyens !

SANTE MENTALE 2003 ; (74) : p.38-41

2001

BOISSINOT TORRES D

Une enquête anthropologique et épidémiologique à Marseille : bilan d'une expérience

PSY-CAUSE 2001 ; (25) : p.60-64

[s.n.]

La santé mentale est l'affaire de tous les citoyens

CAHIERS HOSPITALIERS 2001 ; (173) : p.24-26

Extraits d'un discours d'Elizabeth Guigou devant les acteurs de la santé mentale.

2007

MARCHAND A

Approches sur la santé mentale des personnes sans domicile fixe : revue bibliographique des études épidémiologiques

Dijon : Médecine ; 2007

Les études épidémiologiques de santé mentale des personnes sans domicile fixe révèlent une prévalence de troubles psychiatriques nettement supérieure à celle de la population générale. Les résultats sont cependant à interpréter avec précaution du fait des nombreux biais méthodologiques liés à l'hétérogénéité de cette population, d'outils diagnostiques peu adaptés et de conditions socio-économiques variables pour chaque site étudiée. [Résumé d'après l'auteur]

2004

LONJARRET S

De la santé mentale vers la psychiatrie. Réflexions autour des représentations sociales.

Lyon 1 : Médecine ; 2004

2000

GOLSE A

Le lien psychiatrique comme lien social généralisé - analyse sociologique des transformations récentes de la psychiatrie publique - Tome 1 et Tome 2

Caen : Sociologie ; 2000

La psychiatrie publique subit une grande mutation. Elle s'immerge dans le social. Ceci se marque dans les textes officiels, les représentations et les pratiques. La psychiatrie quitte la maladie mentale pour la souffrance psychique. Délaissant son lieu traditionnel au profit de l'hôpital général et du travail social, elle abandonne sa logique d'altérité institutionnelle au profit d'un nouvel idéal, le lien fonctionnel.

2002

BOUTROU DROUILLOT E

Les réseaux, articulation du sanitaire et du médico-social sur la ville : une mutation nécessaire de la psychiatrie vers la santé mentale

Rennes : Directeur de soins ; 2002

2012

CHIERICI Piero, PRADALIE Guillaume

Quelques repères pour la psychiatrie publique

Paris : Terra Nova ; 2012

Partagée entre le souci du soin et les exigences de sécurité, confrontée à une importante demande sociale et à de fortes inégalités, la psychiatrie publique est aujourd'hui en recherche de repères. Dans le débat plus général à lancer sur la question de la santé mentale, cette note définit les principaux enjeux de la psychiatrie publique aujourd'hui : la difficile conciliation du soin et de la sécurité ; l'équité dans l'organisation territoriale des soins ; la réduction des inégalités dans la répartition des moyens financiers entre les territoires. Quelques pistes prioritaires d'amélioration sont formulées pour renforcer et rénover une psychiatrie publique à la croisée des chemins. [Résumé d'éditeur]



<http://www.tnova.fr/sites/default/files/120920%20-%20Quelques%20repères%20pour%20la%20psychiatrie%20publique%20-%20Chierici%20-%20Pradalié.pdf>

DUMESNIL Hélène, CORTAREDONA Sébastien, COLLECTIF

La prise en charge de la dépression en médecine générale de ville

Paris : Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques
ETUDES ET RESULTATS 2012, 810 : 8 p.



<http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er810.pdf>

[s.n.].

Le livre blanc 2012 de la psychiatrie française

Paris : Intersyndicale de défense de la psychiatrie publique ; 2012

Le présent 'Livre Blanc' a pour objet de rassembler les conceptions et propositions des professionnels et des usagers du système de soins psychiatriques, et d'en proposer clairement l'adoption aux pouvoirs publics pour en inspirer la politique pour les prochaines années. Il a l'ambition, dans une logique de santé publique, de participer à la redéfinition : - du rôle de la psychiatrie pour notre société française, et du système de soins pour ses usagers, - du cadre juridique et réglementaire dans lequel elle devrait s'inscrire, - des objectifs de santé que notre pays pourrait choisir de se fixer dans le domaine de la santé mentale, - et enfin des moyens, tant législatifs qu'en termes de ressources humaines qui devraient lui être consentis pour ce faire. [D'après le résumé d'auteur]



<https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWVpbnxuY2FjYW1uc3NyZ3Z8Z3g6MTEzZjk4NTQwZTkxNzhmZg>

[s.n.].

Santé, santé mentale et la politique de la ville. Note d'orientations

Paris : Conseil national des villes ; 2012

Il est symptomatique d'observer que les questions sanitaires soient apparues en même temps que la création de la politique de la ville. Dans la plupart des dossiers Habitat Vie Sociale (HVS), - dès 1977 en effet -, la question de l'accès aux soins, le sujet de l'offre de soins dans les quartiers, la question des dispensaires et/ou des maisons de santé, tout comme celles des tentatives de diagnostic épidémiologique des populations concernées, faisaient partie intégrante des éléments de connaissance et des thèmes de préconisations figurant déjà dans ces dossiers emblématiques de la politique de la ville. [Extrait]



http://www.ville.gouv.fr/IMG/pdf/note_orientations_cnv_sante_et_sante_mentale_et_la_politique_de_la_ville.pdf

GAYRAL Jacques, SVANDRA Philippe, GHADI Véronique, FARISSIER Josiane, MORASZ Laurent, FRANCK Nicolas, COLLECTIF

Bientraitance et psychiatrie : une grande claqué aux idées reçues

Actes du colloque, mardi 22 mars 2011

Paris : Union nationale des cliniques psychiatriques privées ; 2011

Faut-il opposer bientraitance et maltraitance ? Nous y sommes spontanément conduits. Comme toujours en psychiatrie, il existe de nombreuses idées reçues. Nous allons vous présenter les démarches mises en œuvre dans les établissements, nous interroger sur la relation patient-soignant et décrypter la place de la psychiatrie dans la société, en soulignant le rôle majeur des associations de patients qui accomplissent un travail remarquable. Nous allons interroger les professionnels de la psychiatrie, un représentant de la Haute Autorité de Santé, la Présidente de la FNAPSY, un philosophe et un journaliste. Les intervenants témoigneront dans les tables rondes de leur point de vue et de la manière dont la psychiatrie doit être bientraitante, sachant que la psychiatrie, par nature, ne peut qu'être bientraitante. Ensuite, nous réfléchirons à la place que la société veut donner à la psychiatrie : notre société est-elle bientraitante envers la psychiatrie ? [D'après le résumé d'auteur]



<http://www.uncpsy.fr/dotdoc/20110322-colloque-uncpsy-bientraitance-actes.pdf>

[s.n.]

Evaluation du Plan Psychiatrie et Santé Mentale 2005-2008.

Paris : Haut conseil de la santé publique ; 2011

La santé mentale figure aujourd'hui parmi les préoccupations majeures des politiques de santé publique. En France, le plan 'Psychiatrie et Santé mentale 2005-2008' (PPSM) a poursuivi l'objectif de 'donner à la psychiatrie un nouveau souffle au service des usagers et des acteurs'. Il insiste sur la nécessaire continuité entre les prises en charge sanitaire, médico-sociale et sociale des personnes présentant des troubles psychiatriques. Il est articulé autour de cinq axes, comprenant 210 mesures. Compte tenu de l'intérêt et la sensibilité du sujet, le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) s'est engagé dans une évaluation du plan en lien avec la Cour des comptes. Le rapport principal élaboré par un comité d'évaluation entre septembre 2010 et octobre 2011 présente les résultats d'un travail fondé sur une analyse documentaire, des auditions, deux études adhoc (dont les rapports sont également mis en ligne ici : http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20111006_evalplapsysantementale_credoc.pdf et ici http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20111006_evalplapsysantementale_invest.pdf) et une conférence évaluative. Il fait un état des lieux des réalisations, approfondit, pour huit thématiques ciblées, les résultats et le degré d'atteinte des objectifs ainsi que leur impact. La conception du Plan apparaît comme pertinente. La plupart des mesures prévues ont été mises en œuvre, au moins partiellement. Si des progrès significatifs ont été enregistrés en matière d'offre de soins et d'accompagnement médico-social et social, le Plan a peu fait évoluer les organisations et les pratiques. Des avancées ont eu lieu dans le renforcement des droits des malades mais avec peu d'effets concrets. Enfin, l'effet sur la recherche est resté très limité. Parmi les pistes de préconisations, le HCSP propose notamment d'assurer la continuité des prises en charge et l'accès aux soins, de favoriser la prévention précoce... Il rappelle l'importance d'une politique publique explicite de psychiatrie et de santé mentale. [Résumé d'éditeur]



http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20111006_evalplapsysantementale.pdf

[s.n.]

La coopération médecins généralistes - psychiatres : les courriers échangés entre médecins généralistes et psychiatres lors d'une demande de première consultation par le médecin généraliste pour un patient adulte présentant un trouble mental avéré ou une souffrance psychique. Recommandations de bonne pratique

Paris : Collège national pour la qualité des soins en psychiatrie ; 2011

Cette recommandation de bonne pratique vise à favoriser l'échange entre médecins généralistes et psychiatres, tout particulièrement important lors d'une demande de première consultation puisqu'il va déterminer le devenir de la coopération autour du patient de ces deux professionnels. Les objectifs de ces recommandations sont : - favoriser les échanges de courrier entre médecin généraliste et psychiatre, - recommander des contenus à échanger afin de : faciliter cet échange en formalisant le contenu, promouvoir un échange de type collaboratif, seul à même d'améliorer la collaboration pérenne entre professionnels, faire de ces échanges des éléments de formation à la Santé Mentale pour le médecin généraliste. Cette recommandation de bonne pratique a reçu le label de la HAS. Ce label signifie que cette recommandation de bonne pratique a été élaborée selon les procédures et les règles méthodologiques préconisées par la HAS. [Résumé d'éditeur]



<https://sites.google.com/site/cnqpspy/the-team/documents-a-telecharger>

2010

CHARRIER Laura, FENDER Lise, ALARY Sophie, LEPEE Maryse, PELTIER Henri, DUBOIS Perrine

Précarité et santé mentale : repères et bonnes pratiques

Paris : Fédération nationale des associations d'accueil et de réinsertion sociale ; 2010

Le présent guide a pour objectif de faire connaître aux professionnels de la santé et du social les différents dispositifs et bonnes pratiques de prise en charge et d'accompagnement des publics précaires en souffrance psychique. Un accompagnement global de qualité nécessite de valoriser tant la dimension santé- psychiatrie des parcours individualisés d'insertion que le volet social. Les intervenants sociaux et de la psychiatrie témoignent de façon de plus en plus prégnante de leur dénuement respectif à accompagner les personnes en précarité souffrant de troubles psychiatriques. Difficultés pour les acteurs du social à caractériser les troubles rencontrés, évaluer la nécessité d'une indication de soins psychiatriques, et gérer les troubles qui viennent entraver les projets d'insertion. De leur côté les acteurs de psychiatrie sont confrontés à la précarité sociale des personnes qu'ils prennent en charge, venant accroître les difficultés à élaborer et mettre en œuvre un projet thérapeutique qui puisse avoir une chance de déboucher sur une réinsertion durable en milieu ordinaire. L'amélioration de la prise en charge des personnes en situation de précarité et de souffrance psychique ouvre un espace de discussion et de partenariat entre social et psychiatrie, clinique et politique, tant les enjeux multiples invitent à des réponses collectives et concertées. Ce guide propose ainsi d'y contribuer en donnant dans une première partie des repères sur les principaux dispositifs du secteur social et de la psychiatrie ainsi que ceux se situant au croisement des deux, et mettant en exergue des bonnes pratiques de collaboration des acteurs au service des personnes en souffrance psychique et en précarité dans une seconde partie. [D'après le résumé d'auteur]



http://www.fnars.org/images/stories/2_les_actions/accueil_et_hebergement/Reglementation/precarite-et-sante-mentale.pdf

KOVES MASFETY Viviane Dir., BOISSON Marine, GODOT Clélia, SAUNERON Sarah

La santé mentale, l'affaire de tous : pour une approche cohérente de la qualité de vie

Paris : Centre d'analyse stratégique ; 2010

Sur le thème de 'la santé mentale' et dans la continuité du rapport Stiglitz, le rapport examine les conséquences des nouvelles approches de la mesure du PIB et du bien-être dans le domaine des politiques sociales. Les suicides au travail représentent l'une des formes les plus visibles de tout un ensemble de pathologies de la modernité. Stress, addiction, dépression... Autant de manifestations d'un mal-être qui ont incité Nathalie KOSCIUSKO-MORIZET, secrétaire d'Etat chargée de la Prospective et du développement de l'économie numérique, à commander au Centre d'analyse stratégique, dès le printemps dernier, un travail approfondi sur la santé mentale en France. Au-delà d'un examen détaillé de la santé mentale des Français, Ce travail s'attache à tirer les enseignements des pays étrangers en avance dans la mise en œuvre de programme de prévention. Mais il montre également que de nombreuses politiques publiques en France tendent à prendre en compte de mieux en mieux cette dimension structurante des personnes.

 http://www.strategie.gouv.fr/IMG/pdf/Rapp_sante_mentale_16nov09_imprimerie.pdf

2009

GIRARD V, ESTECAHANDY P, CHAUVIN P

La santé des personnes sans chez soi. Plaidoyer et propositions pour un accompagnement des personnes à un rétablissement social et citoyen

Paris : Ministère de la santé et des sports 2009

Dans une première partie, le rapport expose un état des lieux des liens entre l'état de santé et le fait d'être sans chez soi. Après avoir évoqué les enjeux de définition de ces populations et la pluralité des trajectoires que le terme de sans chez soi recouvre, les auteurs en viennent aux pathologies rencontrées. Cela conduira à évoquer les conditions concrètes d'existence dans la rue et l'expérience des personnes dans leurs interactions avec les dispositifs sanitaires et sociaux. La seconde partie de ce rapport analysera les différents enjeux et problèmes liés aux interactions avec le système de santé, proposant un diagnostic plus détaillé des barrières à l'accès aux soins et des leviers existants dans ce domaine. Le rapport s'attachera à rendre compte des expériences positives dont les auteurs ont eu connaissance, sans prétendre à l'exhaustivité. La troisième partie analysera les dispositifs dédiés spécifiquement à l'hébergement et au logement des personnes sans abri et leurs articulations avec le système sanitaire. Il sera rendu compte en priorité d'expériences innovantes et propres à être répliquées, qui conjuguent santé et habitat. Une quatrième partie fera un état des lieux à la fois de la recherche et de l'évaluation des programmes et plus généralement des politiques de santé publique concernant les personnes sans chez soi. Une dernière partie reprendra de façon synthétique les différentes propositions faites à la fin de chaque sous-partie. Les auteurs essaient de proposer une méthode permettant de jeter les bases des conditions de réalisation de ces différentes propositions. [D'après le résumé d'auteur]

 http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_sante_des_personnes_sans_chez_soi.pdf

KOVES MASFETY V Dir., BOISSON M, GODOT C, SAUNERON S

La santé mentale, l'affaire de tous. Pour une approche cohérente de la qualité de vie.

Paris : Centre d'analyse stratégique ; 2009

Sur le thème de 'la santé mentale' et dans la continuité du rapport Stiglitz, le rapport examine les conséquences des nouvelles approches de la mesure du PIB et du bien-être dans le domaine des politiques sociales. Les suicides au travail représentent l'une des formes les plus visibles de tout un ensemble de pathologies de la modernité. Stress, addiction, dépression... Autant de manifestations d'un mal-être qui ont incité Nathalie KOSCIUSKO-MORIZET, secrétaire d'Etat chargée de la Prospective et du développement de l'économie numérique, à commander au Centre d'analyse stratégique, dès le printemps dernier, un travail approfondi sur la santé mentale en France. Au-delà d'un examen détaillé de la santé mentale des Français, Ce travail s'attache à tirer les enseignements des pays étrangers en avance dans la mise en œuvre de programme de prévention. Mais il montre également que de nombreuses politiques publiques en France tendent à prendre en compte de mieux en mieux cette dimension structurante des personnes.

 http://www.strategie.gouv.fr/IMG/pdf/Rapp_sante_mentale_16nov09_imprimerie.pdf

MOULIN JJ, CHATAIN C, NIARRA RY, LABBE E, CATEL P, BERGER D, COLLECTIF

La santé mentale des jeunes en insertion

Saint Etienne : Centre technique d'appui et de formation des centres d'examens de santé ; 2009.

Les questions de santé mentale sont importantes à considérer dans la prise en charge des jeunes en difficulté d'insertion. Dans le cadre de la mise en application de la 'Charte de la santé des jeunes en insertion sociale et professionnelle' (2006), les missions locales pour l'emploi et les Centres d'examens de santé de l'Assurance Maladie ont mené une enquête prospective afin de décrire les problématiques de santé mentale et de comportement à risque.



http://www.lyon.iufm.fr/servlet/com.univ.collaboratif.utils.LectureFichier?CODE_FICHER=1261058353450&ID_FICHE=112005

TZAMPAZI E

Rapport sur la santé mentale

Bruxelles : Parlement européen ; 2009

La présente proposition peut constituer un outil utile pour mener à bien les changements nécessaires dans le domaine de la santé mentale. Le rapport contient un ensemble de recommandations générales relatives à la promotion de la santé mentale et du bien-être de la population, à la lutte contre la stigmatisation, les discriminations et l'exclusion sociale, au renforcement de l'action préventive et de l'auto-assistance et à la fourniture d'un soutien et de traitements suffisants aux personnes souffrant de problèmes de santé mentale, à leur famille et aux personnes qui s'en occupent, ainsi que des recommandations plus spécifiques dans le cadre des cinq domaines prioritaires établis par le Pacte européen.



<http://www.europarl.europa.eu/sides/getDoc.do?language=FR&pubRef=-//EP//NONSGML+REPORT+A6-2009-0034+0+DOC+PDF+V0//FR>

[s.n.]

Handicaps d'origine psychique : une évaluation partagée pour mieux accompagner les parcours des personnes. Actes du colloque du 12 février 2009, Cité des Sciences et de l'Industrie, à Paris.

Paris : Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie ; 2009

Dans la lignée des premières Rencontres scientifiques sur l'autonomie « Évaluer pour accompagner », la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA), avec l'appui du Centre d'étude, de documentation, d'information et d'action sociale (CEDIAS), a organisé ce colloque le 23 mars 2009, à Versailles. Il a rassemblé plus de cinq cents usagers et professionnels des secteurs psychiatrique et médico-social. Cette journée visait à susciter une réflexion sur la question de l'évaluation des besoins des personnes commune aux différents acteurs intervenant dans les situations de handicap d'origine psychique et à favoriser des pratiques partenariales au sein des différents territoires, notamment entre l'équipe pluridisciplinaire de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) et les équipes des secteurs psychiatriques. Les résultats d'une expérimentation nationale, basés sur l'étude de cent vingt cas réels d'enfants et d'adultes dans quinze départements, ont alimenté les travaux de cette journée.



http://www.cnsa.fr/IMG/pdf/CNSA_HOP_signets.pdf

FURTOS Jean, BERTOLOTTO F, RHENTER P

Rôle et responsabilité des Maires en Santé Mentale, à partir des troubles du voisinage pouvant conduire à une hospitalisation d'office

Paris : Elus, santé publique et territoires ; 2008

Le trouble de voisinage n'est pas le symptôme d'une entité psychopathologique, mais une manière de parler d'une situation qui peut-être définie comme 'une expansion dérangeante de l'intime, laquelle s'exprime de manière proximale à partir des lieux de vie'. Cette situation est devenue 'juridico-opérationnelle' depuis la loi de prévention de la délinquance adoptée le 5 mars 2007. Ce rapport rend compte des résultats de la recherche-action DIV-ONSMPORSPERE 'Des troubles de l'ordre public aux Hospitalisations d'Office : une forme de gestion des plaintes de voisinage', réalisée dans la continuité des travaux engagés en 2003-2004 afin, d'une part, de mieux comprendre le rôle joué par les élu(e)s locaux dans la prise en compte des problèmes de santé mentale de leur ville ainsi que les conditions qui déterminent leur engagement, et d'autre part, d'apprécier l'articulation de l'action municipale aux dispositifs publics de santé mentale opérant au niveau local. Il s'agit, à notre connaissance, des premiers travaux en la matière. Des vignettes extraites des discussions développées par les élu(e)s participant au séminaire de recherche (cf. pages 13 à 19), donneront un premier aperçu de la réalité rencontrée, illustrant la complexité des situations ainsi que les issues possibles qui peuvent aussi bien conduire à une mesure d'HO, ou non. [D'après le résumé d'auteur]



http://www.espt.asso.fr/images/onsmp%20ho_troubles%20v%202008.pdf

ROELANDT Jean-Luc, ESPT-CCOMS, EPSM Lille-Métropole

Santé mentale, politique de la ville et recommandations de l'OMS : quelques critères de bonnes pratiques pour des services de santé mentale intégrés dans la Cité

Colloque Européen, Paris : décembre 2008 : 19 p



http://www.forumsantebrest.net/IMG/ppt/Recommandations_OMS.ppt#274,19,PLUS D'INFORMATION

[s.n.].

Le maire et le psychiatre : ensemble pour la santé mentale

Actes de la journée d'étude de Grenoble 13 mars 2007

Nanterre : Elus, santé publique et territoires ; 2008

La journée d'étude 'le maire et le psychiatre: ensemble pour la santé mentale' tente d'explorer les expériences de partenariat large construites entre la ville et les acteurs locaux de la santé mentale, dont l'objectif est de trouver une réponse adaptée aux problématiques de la souffrance psychosociale et de la maladie mentale, dans l'urgence, mais avant tout en amont, par des dispositifs concertés de prévention. [Résumé d'éditeur]



http://www.espt.asso.fr/images//actesgrenobletexte5_2.pdf

[s.n.].

Santé mentale et précarité. Soigner et prendre soin en contexte de précarité : une préoccupation de la santé mentale et du travail social à l'échelle des territoires

Rennes/Nantes : Direction régionale des affaires sanitaires et sociales de Bretagne/Direction régionale des affaires sanitaires et sociales des Pays de la Loire ; 2008



http://www.orspere.fr/IMG/pdf/ACTES_RENNES_29.11.07.pdf

2007

CHOQUET C, FLORENTIN P, EL GHOZIL L, FURTOS Jean, ROELANDT JL, MICHEL J, COLLECTIF.

Santé mentale et ordre public : quelles compétences pour les élus locaux ?

Saint Denis La Plaine : Délégation Interministérielle à la Ville ; 2007

Actes de la journée d'étude co-organisée par l'association "Elus, Santé Publique & Territoires" et l'ORSPERE-ONSMP « Santé mentale et ordre public : quelles compétences pour les élus locaux ? » le 9 octobre 2006, à Nantes.



<http://www.espt.asso.fr/images/actesjourn%E9e9%20octobre2006.pdf>

ROELANDT JL, DAUMERIE N

Santé mentale et politique de la ville : Des recommandations de l'OMS aux critères concrets de bonnes pratiques pour des services de santé mentale intégrés dans la cité »



http://www.ccomssantementalelillefrance.org/files/sante_mentale_et_politiques_de_la_ville_25_09_2007.pdf

ROELANDT J.L, DAUMERIE N., CARIA A

Quels critères de bonnes pratiques pour des services de psychiatrie intégrés dans la cité ?

Document de travail CCOMS (Lille, France), Janvier 2007



[\(Bonnes pratiques.pdf\)](#)

2006

ROUSSEL P

Quelle vie sociale et économique pour les personnes ayant des troubles mentaux ? Une exploitation de l'enquête HID 1999 auprès des personnes vivant à domicile

Paris : CTNERHI ; 2006

L'enquête, destinée au départ à identifier les personnes souffrant de handicap psychique et vivant à domicile, a été élargie à l'ensemble des personnes vivant à domicile, avec des troubles mentaux. Cette démarche a permis de quantifier l'ampleur des troubles mentaux déclarés par les adultes vivant à domicile, d'envisager les spécificités des déficients psychiques d'une part, des déficients intellectuels, d'autre part, et d'explorer le lien entre les restrictions de participation à la vie sociale et la présence d'incapacités spécifiques. L'enquête étudie -entre autres- les relations sociales, l'emploi, les revenus et les loisirs. Elle met en exergue l'importance du travail des aidants.



<http://www.ctnerhi.com.fr/fichiers/ouvrages/HPsyRapportdefinitif.pdf>

2005

[s.n.]

Les élus locaux face à la souffrance psychosociale : de la sollicitude au politique

Saint Denis La Plaine : Délégation Interministérielle à la Ville ; 2005

La santé mentale, au sens plein de ce terme, a une incidence directe sur le bien vivre ensemble, qui légitime la préoccupation active des élus en ce domaine. Ce séminaire visait à faire connaître et reconnaître le rôle et la responsabilité des élus locaux dans la prise en compte de la souffrance psychosociale de ses administrés.



<http://www.espt.asso.fr/images/les%20%E9lus%20locaux%20face%20%E0%20la%20souffrance%20psychosociale.pdf>

ROELANDT JL

La démocratie sanitaire dans le champ de la santé mentale : la place des usagers et le partenariat dans la cité

Paris : Documentation française ; 2002

Ce rapport, qui prolonge la réflexion menée dans un précédent rapport remis au ministre délégué à la santé au mois de juillet 2001, s'inscrit dans une double démarche : traduire dans le domaine de la santé mentale le mouvement de fond, constaté dans tous les domaines sanitaires, mettant l'utilisateur au centre du dispositif de santé (première partie), développer les modes de rencontre et de coopération entre les différents acteurs (usagers, institutions, élus locaux...), notamment par le biais de réseaux (deuxième partie). Le rapport est complété par une série d'annexes parmi lesquelles des exemples de réseaux de santé mentale existants. [Résumé d'éditeur]



<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/024000189/index.shtml>

PIEL E, ROELANDT JL

De la psychiatrie vers la santé mentale : rapport de mission juillet 2002

Paris : Ministère de l'emploi et de la solidarité, 2002

GAUNET-ESCARRAS Françoise, FRAPPAS Mylène, DECKMYN Chantal, SGORBINI Maud, PREVOST Alain, GIRAUX Pilar, BAUCHERON Jean-Pierre

2^{ème} rencontre ville et santé mentale

Colloque Marseille mars 2009, 44 p.



http://www.marseille-sante-mentale.org/newsletters_archives/lettre_01/actes_rencontre.pdf

http://www.marseille-sante-mentale.org/newsletters_archives/lettre_01/index.htm

GAUNET-ESCARRAS Françoise, FRAPPAS Mylène, DECKMYN Chantal, SGORBINI Maud, PREVOST Alain, GIRAUX Pilar, BAUCHERON Jean-Pierre

Ville et santé mentale : intervention à la bibliothèque de l'Alcazar à Marseille

Intervention Bibliothèque de l'Alcazar mars 2009, 19 p.



http://www.marseille-sante-mentale.org/newsletters_archives/lettre_01/deckmyn.pdf

PELLETIER Jean-François Dir., PIAT Myra Dir., COTE Sonia Dir., DORVIL Hervé

Hébergement, logement et rétablissement en santé mentale : pourquoi et comment faire évoluer les pratiques

Actes congrès de l'ACFAS 2008 ; 76, Québec

Québec : Presses de l'université du Québec ; 2009

Ce livre explore diverses formules d'hébergement et de soutien au logement pour des personnes aux prises avec des problèmes graves de santé mentale et cible les avantages et les inconvénients de ces formules quant à leur adéquation avec les valeurs du rétablissement en santé mentale. Originaire du monde anglo-saxon, le rétablissement (ou recovery) est un courant actuellement dominant qui répond au besoin de soutenir les personnes atteintes d'un trouble mental désireuses de réintégrer leur place dans la société à titre de citoyen. Bien que le rétablissement soit un processus très personnel, la planification et la programmation des services y jouent un rôle de soutien crucial. L'autonomisation et l'autodétermination constituent en effet des éléments clés permettant de réussir à vivre une vie satisfaisante, malgré la présence d'un trouble grave de santé mentale. Pourquoi et comment faire évoluer les modèles actuels d'hébergement et de logement pour qu'ils s'inscrivent dans la perspective du rétablissement? Dans le présent ouvrage, cette question incontournable trouvera réponse dans des chapitres venant aussi bien d'experts du monde universitaire et de la gestion que des personnes usagères des services de santé mentale faisant état de leur savoir expérientiel. [Résumé d'auteur]

JOSEPH Hélène Dir., MERCIER Pierre Dir., BON Michel, RAMEZ Vincent, LAVAL Christian, MONCEAU Madeleine, COLLECTIF

Santé mentale et logement : sujets sensibles

Actes colloque des 11, 12 décembre 2003 et 29, 30 janvier 2004, Lyon - Grenoble.

Lyon : Ed. Mario Mella ; 2005.

En organisant cet échange, les associations d'insertion par le logement, témoignent d'un problème de santé publique qui n'est pas géré pour de nombreuses personnes accueillies et logées dans la ville. Ces situations sont identifiées par des états de mal-être, de dépression, d'agressivité, et parfois de passages à l'acte (troubles graves du voisinage, dégradation) ; tous signes qui s'accompagnent de distorsions des relations et de désordres de l'espace public. Comment prendre en compte et travailler avec ces publics en intégrant les recompositions de la psychiatrie : diminution des durées de prise en charge, développement de soins ambulatoires ? En partageant leurs expériences, les acteurs de la psychiatrie décrivent l'actualité de la santé mentale et livrent des clés de compréhension. Ils nous invitent aussi à engager un travail de différenciation entre des personnes diagnostiquées 'malades mentales' qui seraient à réhabiliter dans la cité, et un public démuné qui, à un moment donné, pose des problèmes dont on n'arrive pas à savoir s'ils relèvent de problématiques sociales ou subjectives. Les sujets sont sensibles et cet échange est notre première responsabilité : faire émerger un langage commun et une capacité d'expertise. Les personnes que les uns et les autres logent ou soignent ont tout à gagner de ce rapprochement. [Résumé d'éditeur]

HARDY BAYLE Marie-Christine, MARGUERIT Christophe, BRUNELLA Elisabeth, KRZAKOWSKI Piotr, RECHTMAN Richard, GAILLARD Jullien, COLLECTIF

Comment penser la complémentarité des pratiques et des métiers en santé mentale ?

Actes du réseau de promotion pour la santé mentale dans les Yvelines-Sud, 6 et 7 mars 2004, Deauville Vélizy : Doin ; 2004

Le Réseau de Promotion pour la Santé Mentale dans les Yvelines-Sud comme objectif de promouvoir une nouvelle organisation des soins en santé mentale, en s'appuyant sur une meilleure coordination de ses acteurs, que ceux-ci agissent dans le secteur libéral ou le secteur hospitalier. Bien que cette action s'exerce sur un territoire circonscrit, la réflexion qui la sous-tend et les résultats qu'elle génère présentent un intérêt certain pour l'ensemble des professionnels concernés en France médecins généralistes, psychiatres, psychologues, patients, associations d'usagers et de patients, personnel des établissements de soin. Cette nouvelle collection présente les actes du colloque du RPSM Yvelines-Sud qui se tient chaque année. Chaque livraison comporte un rapport sur un thème choisi, les points de vue des différents acteurs de soin sur le rapport, une revue de la littérature, les rapports d'ateliers de pensée et une discussion générale. Comment penser la complémentarité des pratiques et des métiers en mentale ? Deauville, 6 et 7 mars 2004. S'interroger sur la complémentarité des pratiques et des métiers c'est poser deux questions : - Quels sont les critères d'orientation thérapeutique face à la demande du patient ? - Quelle est la place de chacun des acteurs de soin dans la prise en charge de ce patient ? [Résumé d'éditeur]

SantéPsy : base de donnée du réseau documentaire en psychiatrie et santé mentale Ascodocpsy
<http://www.ascodocpsy.org/santepsy/Base/FormulaireRecherche>

Agence nationale pour la cohésion sociale et l'égalité des chances
<http://www.ville.gouv.fr/?acse,238>

Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la recherche et la formation en santé mentale (CCOMS Lille)
<http://www.comssantementalelillefrance.org/>

Centre de Ressources et d'Echanges pour le Développement Social et Urbain (CRDSU) – Rhône-Alpes
<http://www.crdsu.org/index.php>

Centre de Ressources Régionaux
<http://www.ville.gouv.fr/?centres-de-ressources-regionaux>

Elus, Santé publique et Territoires (ESPT)
(Association) Créée en 2005 à l'initiative d'élus locaux, l'association nationale « Elus, Santé Publique & Territoires » regroupe des élus de communes et groupements de communes décidés à développer des programmes de santé publique dans leurs territoires dans un cadre concerté et contractuel avec l'Etat.
http://www.espt.asso.fr/index.php?option=com_content&task=view&id=17&Itemid=27

Fédération Nationale des Associations d'Accueil et de Réinsertion Sociale (FNARS)
<http://www.fnars.org/>

Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (FNORS)
<http://www.fnors.org//Inter/fnors.html>

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES)
<http://www.inpes.sante.fr/default.asp>

Institut de recherche et de documentation en économie de la santé (IRDES)
<http://www.irdes.fr/EspaceAccueil/Presentation.html>

Institut de veille sanitaire
<http://www.invs.sante.fr/L-Institut>

Ministère de l'égalité des territoires et du logement
http://lannuaire.service-public.fr/services_nationaux/administration-centrale-ou-ministere_192685.html

Ministère délégué à la ville
http://www.ville.gouv.fr/spip.php?page=sommaire_pro
http://lannuaire.service-public.fr/services_nationaux/secretaire-d-etat_427867.html

Ministère des affaires sociales et de la santé
http://lannuaire.service-public.fr/services_nationaux/administration-centrale-ou-ministere_192696.html

Mission Nationale d'Appui en Santé Mentale (MNASM)

Depuis 1996, elle intervient à l'échelon d'un département ou d'un établissement pour des actions d'appui et de médiation, à la demande des ARH, et sur saisine de la DHOS. Elle a capitalisé, durant ces quatorze années, une importante expertise de terrain, sur la psychiatrie française.

Elle conduit des actions de formation et de communication pour faciliter l'accompagnement des acteurs. Elle publie la lettre "Pluriels". Elle organise des journées et des séminaires thématiques.

www.mnasm.com

Observatoire Régional Rhône-Alpes sur la Souffrance Psychique en Rapport avec l'Exclusion (ORSPERE)

Devenu : Observatoire National des pratiques en Santé Mentale et Précarité ONSMP)

Fondé en 1996, l'Observatoire Régional Rhône-Alpes sur la Souffrance Psychique en Rapport avec l'Exclusion (ORSPERE) devient ensuite l'Observatoire National des pratiques en Santé Mentale et Précarité (ONSMP). Il s'adresse à un public de professionnels du champ sanitaire et social qui, dans l'exercice de ses fonctions est confronté à la souffrance psychique, génératrice d'exclusion sociale et/ou d'altération de la santé mentale.

<http://www.orspere.fr/>

Observatoire Régionale de la Santé Rhône-Alpes

<http://www.ors-rhone-alpes.org/>

Observatoire Régionale de la Santé – Provence – Alpes – Côte d'Azur (ORS – PACA)

<http://www.orspaca.org/index.php>

Réseau national (DIV-OMS) de collaboration pour le développement de bonnes pratiques en santé mentale dans le cadre de la Politique de la Ville

Réseau National de collaboration pour le développement de bonnes pratiques en santé mentale dans le cadre de la Politique de la Ville ; PARTENARIAT NATIONAL DIV (Délégation Interministérielle à la Ville) / CCOMS (Centre Collaborateur de l'OMS) SANTE MENTALE Le CCOMS (Lille, France) est une antenne de l'Organisation Mondiale de la Santé en France basée à l'Etablissement Public de Santé Mentale Lille Métropole développant des activités pour la recherche et la formation en santé mentale. L'objectif général de l'action « développement des bonnes pratiques de santé mentale intégrées1» par le C.C. OMS/EPSM Lille Métropole est de renforcer, soutenir et développer la base nationale d'un Réseau de Collaboration en Santé Mentale.

[Présentation du réseau sur le site du Ministère de la Ville](#)

[Réseau National de collaboration pour le développement de bonnes pratiques en santé mentale dans le cadre de la Politique de la Ville](#)

Réseau national de collaboration pour le développement de bonnes pratiques en santé mentale dans le cadre de la Politique de la Ville

[Lire le document de partenariat.](#)