

*Les grands enjeux soulevés par la COVID
et la nécessité du changement
en santé mentale*

Un plan d'action local et mondial



Ensemble - Plus forts - Plus efficaces
Une coalition d'organisations internationales

Plan d'action adopté par une coalition de coalitions internationales :

- International Mental Health Collaborating Network
- World Federation for Mental Health
- World Association for Psychosocial Rehabilitation
- Mental Health Europe-Santé Mentale Europe
- European Community based Mental Health Service Providers Network (EUCOMS)
- Global Alliance of Mental Illness Advocacy Networks (GAMIAN)
- Human Rights Monitoring Institute (HRMI)
- Italian Society of Psychiatric Epidemiology (SIEP)
- Transforming Australia's Mental Health Service System, Incorporated



Texte original en anglais : <https://imhcn.org/>
Pour contacter la coalition : info@imhcn.org

Version en français produite par le Réseau communautaire en santé mentale (COSME) : www.cosme.ca



Ont donné leur appui :

- The Banyan (Inde)
- Asociación Argentina de Salud Mental (Argentine)
- Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile (Chili)
- Program for Recovery and Community Health, School of Medicine, Yale University (États-Unis)
- International Aid Network (IAN) (Serbie)
- Los Angeles County Department of Mental Health (LACDMH) (États-Unis)
- Walsh Trust (Nouvelle-Zélande)
- European Federation of Associations of Families of People with Mental Illness (EUFAMI)
- CENAT (Centro Educacional Novas Abordagens Terapêuticas) (Brésil)
- European Assertive Outreach Foundation (EAOF) (
- Zero Project, Nations Unies (NU) (Autriche)
- Asociación Española de Psiquiatría (AEN) (Espagne)
- UNASAM / Conferenza Nazionale Salute Mentale (Italie)
- Centre collaborateur de l'OMS à Trieste (Italie)
- Centre collaborateur de l'OMS à Lille (France)
- Lisbon Institute for Global Mental Health (Portugal)
- Cultural & Global Mental Health, University of Middlesex (Royaume-Uni)
- Unit for Mental Health and Wellbeing, University of Warwick (Royaume-Uni)
- Fountain House, ClubHouse International (États-Unis)
- Réseau communautaire en santé mentale (COSME) (Canada)



Ce document a été coproduit par des personnes qui ont un vécu en santé mentale, des utilisateurs de services, des membres des familles, des professionnels de la santé mentale, des responsables de politiques et des chercheurs provenant des organisations signataires.

Les cibles du plan visent à ce que les personnes et les organisations puissent les appliquer dans leurs communautés et dans l'organisation de leurs services de santé mentale.

La coalition recherche activement le soutien de toutes les organisations qui souhaitent participer à cette campagne de changement en profondeur.

Nous invitons toute organisation ou personne intéressée à se joindre à nous.

Sommaire

Introduction	5
Notre vision	7
Les arguments en faveur d'un changement profond	8
Grands enjeux et pistes d'action	9
1. La société et ses responsabilités	9
2. Les leçons de la pandémie	11
3. Les déterminants sociaux de la santé	11
4. Changer les mentalités	12
5. Le soutien aux personnes	13
6. Les droits de la personne	14
7. L'éducation et la formation	14
8. L'auto-assistance	15
9. L'entraide	15
10. La désinstitutionnalisation	17
11. La découverte et le rétablissement	17
12. Augmenter l'espérance de vie	18
Le fonctionnement et les activités de la Coalition	19
Sources	20
Appuis	21

Introduction

La pandémie de coronavirus nous fait vivre des moments très difficiles. Elle représente toutefois une occasion de faire preuve d'ingéniosité et d'initiative et de tirer des leçons pour l'avenir. Le constat des difficultés en santé mentale était déjà fait, mais la pandémie a braqué les projecteurs sur l'importance de :

- Mettre clairement l'accent sur le pouvoir, la résilience et la capacité d'agir des communautés, des personnes utilisatrices de services et des familles ;
- Former des réseaux de services communautaires assurant aux personnes une meilleure protection et un meilleur soutien ;
- Considérer la personne comme l'être humain qu'il est et non comme une maladie ;
- Reconnaître que les personnes marginalisées et vulnérables sont plus susceptibles d'avoir des problèmes de santé mentale ;
- Comprendre que les établissements psychiatriques ne sont pas des lieux sûrs ;
- Promouvoir la nécessité d'améliorer les liens entre les personnes et les organisations ;
- Agir sur les déterminants sociaux de la santé mentale ;
- Reconnaître que les relations de qualité entre les personnes et les organisations sont essentielles à la création de partenariats durables.

La réalité montre la nécessité de s'attaquer aux violations des droits humains, à la discrimination et à l'exclusion sociale présentes dans la société en général et au sein des services de santé mentale. Ce qui est aussi vrai maintenant que cela l'était par le passé.

Le moment est venu de changer de direction.

Il faut choisir une autre approche en santé mentale en responsabilisant la communauté et ses citoyens. En d'autres termes, la santé mentale est l'affaire de tous :

- Votre vie vous appartient / faites de votre mieux ;
- Soyez conscient que vous vivez en société / montrez-vous responsable ;
- Évitez la passivité / mobilisez-vous pour la santé mentale positive ;
- Renforcez vos liens sociaux en vous engageant dans votre communauté et en assumant vos responsabilités face aux autres membres de cette communauté.



Le moment est venu pour nous tous d'apporter des changements de fond afin d'améliorer la santé mentale sur l'ensemble de la planète et d'apprendre les uns des autres. Ces changements doivent promouvoir l'émancipation et être réalisés dans le respect des valeurs, des cultures et des différences.

Ainsi, nous reconnaissons la nécessité de puiser dans toutes les régions du monde, de ne pas nous limiter aux approches occidentales et de faire une priorité de la détermination des bonnes pratiques et de leur mise en commun à l'échelle mondiale.

Les changements qui seront mis en œuvre pour améliorer les soins de santé mentale dans le monde comportent une élimination progressive des établissements psychiatriques et des traitements désuets et nuisibles.

L'adoption d'une approche de santé publique en santé mentale est importante et devrait occuper une place incontournable dans un système de santé globale.

Pour répondre au besoin de changement en profondeur, il est essentiel de repenser radicalement la notion de santé mentale dans une perspective mondiale. Par conséquent, la priorité devrait consister à améliorer la santé mentale en agissant principalement sur les déterminants sociaux et en offrant partout dans le monde un accès équitable aux soins et services de santé mentale.

Notre vision

Un monde qui respecte et valorise les différences, et fait en sorte de soutenir et d'outiller adéquatement les personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale afin qu'elles puissent mener une vie épanouissante et productive en misant sur leurs forces et leur résilience pour exercer leur pleine citoyenneté et enrichir nos sociétés.



Les arguments en faveur d'un changement profond

Les objectifs qui précèdent ne pourront se réaliser sans l'implantation, au sein des systèmes de santé mentale, d'une vision de changement en profondeur, qui touche à la fois les mentalités, les pratiques et les systèmes.

Pour atteindre ces objectifs, nous lançons ce Plan d'action pour l'amélioration de la santé mentale des populations. Pour l'élaborer, nous avons formé une coalition d'organisations internationales, nationales et locales en santé mentale. La coalition est en croissance et regroupe des organisations et des citoyens de pays à revenu faible, moyen et élevé.

Ensemble, nous avons repensé les moyens d'assurer la santé mentale et le bien-être des populations à partir des besoins de la vie dans sa globalité et dans le respect des valeurs et actions suivantes :

- Nous considérer tous comme des citoyens égaux ;
- « Rien sur nous sans nous » ;
- Comprendre que les déterminants sociaux fondés sur l'équité, l'égalité et la justice sociale sont les facteurs les plus importants à considérer pour réduire la détresse psychologique ;
- Soutenir les actions au moyen d'une approche axée sur les droits de la personne ;
- Adopter des processus de changement du bas vers le haut et vice versa, inspirés d'une approche « par et pour » les personnes ;
- Faire en sorte que chacun ait droit à des services publics de qualité, quelle que soit sa situation ;
- Augmenter les ressources accordées aux services communautaires en réaffectant des ressources octroyées aux services hospitaliers ;
- Hausser les investissements gouvernementaux dans les services publics, en particulier pour offrir des services communautaires en santé mentale ;
- Promouvoir une approche de rétablissement et de découverte reposant sur l'espoir, l'émancipation, l'égalité, les relations et la continuité ;
- Accorder une place fondamentale aux récits personnels, aux besoins de la vie dans sa globalité et au sens qu'ils ont pour la personne ;
- S'éloigner du modèle étroit et dominant axé sur la maladie mentale au profit d'une démarche qui considère la personne et la vie dans leur globalité.

Grands enjeux et pistes d'action

Un plan local et mondial pour les années 2020 à 2030

Motivés par la nécessité de « changer les mentalités, les pratiques et les systèmes », nous avons défini avec nos partenaires 12 grands enjeux auxquels il faut s'attaquer et des mesures concrètes aptes à réaliser les changements requis.

La pandémie a fait ressortir avec encore plus d'importance ces grands enjeux en exposant les inégalités présentes dans nos sociétés et dans les systèmes de santé mentale actuels.

1. La société et ses responsabilités

Établir les responsabilités de la société et les solutions à l'égard des personnes vivant avec un problème de santé mentale.

Pistes d'actions

- Il appartient à la société de définir et d'assurer la santé mentale et le bien-être de ses citoyens, en se basant sur les droits de la personne, les droits civils et une vision collective des solutions qui répondent aux besoins socioéconomiques des populations.
- La société doit assumer ces responsabilités parce qu'il s'agit de priorités tout aussi importantes que les considérations dominantes sur la mondialisation et le développement économique.
- Il y a nécessité de faire de la prévention, de la promotion et de l'éducation une priorité, en mettant l'accent sur l'amélioration des conditions socioéconomiques et environnementales qui influent directement sur la capacité des personnes à vivre pleinement leur vie.
- Nous devons atténuer l'impact de la dégradation des écosystèmes dans le monde notamment, le réchauffement planétaire, la sécheresse extrême, les inondations, les tempêtes et les incendies parce que ces catastrophes augmentent la détresse psychologique des personnes et des communautés.
- Nous devons élaborer des plans stratégiques axés sur une vision globale de la personne, de la vie et des systèmes (*Whole-Person, Whole-Life, Whole-System Plans*), au moyen de partenariats qui partagent la responsabilité de répondre aux besoins des citoyens dans leur communautés selon une vision globale qui assure ainsi à tous les membres de la société un accès équitable à des solutions.
- Ces plans doivent comporter des parcours et des initiatives d'inclusion sociale, par exemple l'élargissement du réseau social des personnes, l'accès à l'éducation et à la formation, l'accès au logement social et au soutien au logement, l'accès à l'emploi, la création d'entreprises sociales et la possibilité de disposer d'un revenu décent.

- Autant la société que les autorités des services concernés devraient comprendre, examiner et combler les besoins des minorités ethniques et des peuples autochtones. Il faut voir dans les inégalités et le racisme systémique les facteurs causaux et s’y attaquer.
- Il faut augmenter l’accès et le soutien au logement pour les personnes vivant avec un problème de santé mentale, plus particulièrement celles sans abri.
- Il faut répondre aux besoins des réfugiés, des demandeurs d’asile, des migrants et des victimes de torture, qui sont particulièrement vulnérables, selon cette même vision globale de la vie.
- Il faut reconnaître la nécessité de trouver des solutions aux conflits en cours, à la fragmentation, à la détérioration du climat politique, à l’insécurité et l’instabilité dans les pays à revenu faible ou moyen – que la pandémie de COVID-19 a révélés avec encore plus d’éclat – et appeler à la mobilisation. Sachant que la santé mentale des populations de ces régions s’en est trouvée encore plus touchée par la pandémie.
- Les enfants ont été isolés les uns des autres. Nous avons besoin de mieux comprendre les effets de cet isolement sur leur développement et leur santé mentale pour déterminer les mesures les plus efficaces pour atténuer ces effets et leur assurer une bonne protection.
- Nous devons mettre fin à la discrimination envers les personnes âgées qu’exercent la société ainsi que nos systèmes de solidarité sociale et de services sociaux et de santé. Nous devons tirer des leçons de ce qui se passe dans d’autres sociétés où les aînés sont respectés, valorisés et soutenus par leurs familles et leurs communautés.



2. Les leçons de la pandémie

Découvrir ce qu'ont fait les personnes utilisatrices de services et leurs familles pour s'adapter à la situation durant la pandémie.

Mettre en valeur les façons dont les personnes ont exprimé leur résilience et leur ingéniosité pendant cette période.

Pistes d'actions

- Recueillir des données sur les pratiques et les approches innovantes qui ont procuré un soutien durant la pandémie. Recourir, pour ce faire, à des recherches participatives et des forums de discussion avec les personnes utilisatrices de services, les membres des familles, les pairs aidants et les organisations.
- Dans la communauté et les services en général, investir beaucoup plus dans les initiatives informelles dirigées par des pairs, les réseaux d'entraide et le soutien par les pairs.
- En notre qualité d'intervenants, nous devons apprendre du vécu des personnes et de leurs expériences de résilience et agir sur la base de leurs forces.
- L'accès à des outils numériques s'est avéré très important pour certaines personnes. Nous devons donc mettre des téléphones intelligents et d'autres appareils numériques à la disposition des personnes qui n'en ont pas.

3. Les déterminants sociaux de la santé mentale

Il faut absolument prendre le temps de bien comprendre l'importance des déterminants sociaux de la santé mentale pour répondre aux besoins des personnes dans une vision globale de leur vie.

Pistes d'actions

- Élaborer des plans stratégiques locaux sur les déterminants sociaux de la santé mentale, au moyen d'un partenariat communautaire qui s'inspire des perspectives et des objectifs internationaux.
- Les dispensateurs de services de santé mentale doivent accorder une importance prioritaire à ces plans stratégiques locaux, car ils sont d'égale importance que le développement des services cliniques.
- Employer des méthodes de coproduction, soit un processus de développement démocratique et inclusif réunissant toutes les parties prenantes locales sur un pied d'égalité pour qu'elles créent ensemble une approche de la santé mentale axée sur une vision globale de la vie et des systèmes (Whole-Life, Whole-System approach).

- Avec les organisations non gouvernementales et des ressources publiques et privées qui offrent des services importants dans nos sociétés, agir tout particulièrement en vue de répondre aux besoins des citoyens de la communauté dans une approche globale de leurs besoins.
- Accroître le financement des organisations communautaires qui procurent des services essentiels que n'offre pas le secteur public.
- S'attaquer aux inégalités, au racisme systémique et à la discrimination. S'assurer que les besoins et la voix des groupes opprimés, marginalisés et vulnérables constituent des priorités et que des mesures particulières reposant sur l'application de principes d'égalité sont prises pour corriger les injustices.

4. Changer les mentalités

Changer les mentalités parmi les professionnels et intervenants de la santé mentale et au sein même des services, des organisations et des communautés.

Pistes d'actions

- Promouvoir une vision différente, surtout parmi les professionnels, à savoir que les personnes peuvent se rétablir et découvrir une vie chargée d'espoir et de sens.
- Organiser des séances d'apprentissage actif, ainsi que des collaborations par jumelage d'organisations, sur le thème « changer les mentalités, les pratiques et les systèmes ».
- Il est crucial de cocréer et codispenser les services dans toutes leurs phases de conception et de développement.
- Comprendre le besoin de la personne de se reconnaître comme la protagoniste de sa propre vie et de remettre en question le pouvoir du système de soins en place.
- Les services communautaires devraient être offerts le plus près possible du domicile des personnes et dans des quartiers qu'ils fréquentent.
- Les services doivent être offerts à l'échelle de la communauté, être fiables, accessibles, mobiles et flexibles.
- Les services communautaires doivent être accessibles à toute heure du jour et de la nuit, sept jours sur sept. Du personnel multidisciplinaire doit aussi offrir du soutien à domicile et de l'hébergement de répit comme solution de remplacement à l'hospitalisation. Cet objectif doit permettre d'accompagner les personnes vivant avec de graves problèmes de santé mentale.

5. Le soutien aux personnes

Accroître les possibilités pour que les personnes demeurent en relation, impliquées, informées et soutenues.

➤ Pistes d'actions

- Nous devons faire en sorte que la voix des personnes utilisatrices de services et de leurs familles soit entendue dans les centres décisionnels, en nous assurant de l'existence d'un lien de confiance et d'un soutien réel.
- Nous devons consigner, évaluer, promouvoir et appliquer les méthodes que les organisations et les groupes ont employées durant la pandémie pour préserver et élargir les liens.
- Nous devons trouver de nouveaux moyens d'améliorer le réseautage social des personnes, en mobilisant les communautés locales et les services de santé mentale dans cette direction.
- Nous devons rendre accessibles les activités offertes par des organisations non gouvernementales, du troisième secteur et de la société civile telles que l'expression artistique, l'activité physique, les sports, les activités communautaires, l'implication citoyenne, etc.
- Nous devons développer des outils numériques. L'accès à ces outils doit être centré sur la personne de manière à améliorer ses expériences, respecter son utilisation personnelle de l'information et son droit de propriété sur cette information.
- Même si le rôle de la technologie est important pour relever les défis, il faut veiller au maintien des relations face à face.



6. Les droits de la personne

Protéger les droits de la personne et les libertés individuelles et prendre des mesures visant l'abandon des pratiques coercitives.

Pistes d'actions

- La législation tant internationale que nationale devrait être fondée sur des principes d'inclusion sociale et dépourvue de clauses excluant des personnes en raison d'une étiquette ou d'un diagnostic en santé mentale.
- Nous devons adopter une culture donnant la préséance aux droits de la personne en respectant la *Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées* (CNUDPH).
- Nous devons revendiquer l'application de procédures non conventionnelles et alternatives dans toutes les situations où des pratiques coercitives sont encore en usage.
- Réduire la trop grande place occupée par l'aversion au risque.
- Éviter les ordonnances de traitement, les portes verrouillées, l'isolement et la contention.
- Changer les mentalités, en ayant recours à des approches fondées sur des données probantes pour réduire et éliminer ces formes de contrôle.
- Nous devons nous informer des pratiques exemplaires de par le monde qui sont fondées sur des données probantes et sont respectueuses des droits de la personne pour les intégrer à nos politiques et pratiques.

7. L'éducation et la formation

Améliorer l'éducation, la formation, l'éducation permanente ainsi que la formation d'appoint et le perfectionnement professionnel de tous les travailleurs en santé mentale pour un accroissement des compétences et des connaissances sur le rétablissement, l'inclusion sociale et les partenariats communautaires

Pistes d'actions

- Nous devons promouvoir auprès des universités, les collèges et les organisations professionnelles une révision de leurs programmes de base et de formation continue pour faire place à de nouveaux apprentissages basés sur les droits de la personne et les approches de rétablissement et de découverte.
- Les programmes de formation actuels devraient cesser de porter uniquement sur la maladie mentale et les perspectives cliniques et s'intéresser tout autant à la santé mentale, au bien-être et à la résilience.
- Nous devons offrir aux travailleuses et travailleurs de la santé mentale des programmes de formation d'appoint et de perfectionnement professionnel portant sur le changement des mentalités et des pratiques.

- En raison de l'importance cruciale de leur travail pour les personnes vivant avec un problème de santé mentale, nous devons soutenir le personnel d'urgence, le personnel de la santé de première ligne, les travailleurs du milieu de l'aide sociale ainsi que les intervenants des organismes communautaires en leur offrant de la formation et en assurant la mise en commun des connaissances.
- Nous devons former tous les intervenants de la santé mentale à l'approche axée sur la vie et le système dans leur globalité, au développement communautaire et aux pratiques d'écoute et de dialogue.
- Les personnes ayant un vécu expérientiel et les pairs aidants doivent avoir accès à des connaissances et des formations sur les systèmes de soins en santé mentale ainsi que sur les lois et politiques dans le domaine. Ils seront ainsi en mesure d'influer sur les décisions et d'être plus efficaces dans leur domaine d'intervention.
- Il est essentiel de tisser et d'entretenir des liens de confiance et d'intégrer cet aspect dans les programmes de formation.

8. L'auto-assistance

S'assurer de faire connaître et de rendre accessibles les outils et les dispositifs actuels d'auto-assistance centrés sur la personne, accroître l'utilisation des ressources éducatives et créer de nouvelles ressources.

Pistes d'actions

- Assurer l'accès aux matériels, livres, applications, outils et dispositifs centrés sur la personne.
- Créer un répertoire de ce qui est accessible à l'échelon local et le diffuser aux organisations, aux groupes et aux personnes.
- Prévoir, pour les personnes utilisatrices de services, leurs familles et les travailleurs en santé mentale, des occasions de formation à l'utilisation de ces outils.

9. L'entraide

Intégrer et promouvoir l'entraide auprès des personnes utilisatrices de services et les proches aidants afin de renforcer le vivre-ensemble, les connaissances, la résilience de même que l'espoir et le sentiment d'appartenance.

Pistes d'actions

- Créer des groupes d'entraide, des groupes animés par des pairs, des forums communautaires, des assemblées citoyennes, des groupes officieux et officiels de défense des droits.
- Les services doivent encourager et soutenir activement y compris financièrement la création et le maintien de ces groupes d'entraide en tant que services essentiels.

- Former et soutenir les initiateurs et animateurs de groupe avec l'aide des partenaires communautaires essentiels.
- Accroître la disponibilité du soutien par les pairs en formant des pairs aidants aux approches axées sur la vie globale des personnes.
- Soutenir la création de nouveaux groupes.
- Mettre en place des comités de pratique réunissant des parties prenantes et des membres de la communauté aux fins de leur participation aux services de santé mentale.
- Soutenir la participation de groupes d'entraide à l'élaboration des politiques ainsi qu'à la création et à la dispensation de services.



10. La désinstitutionnalisation

Fermer les grands établissements psychiatriques par la mise en œuvre de plans stratégiques graduels et, simultanément, augmenter l'accès à des systèmes complets de services de santé mentale ancrés dans la communauté.

Pistes d'actions

- Relancer la campagne visant la fermeture de tous les établissements psychiatriques en ayant recours à toutes les formes de médias sociaux, aux webinaires, aux conférences en ligne, aux séminaires, aux tutoriels et aux forums.
- Partager avec les gouvernements, les organisations professionnelles, les ONG, les universités et les autorités locales les leçons que nous avons tirées, au cours de la pandémie, sur l'importance et les bienfaits d'un système global de services de santé mentale ancrés dans la communauté.
- Reconnaître que les services d'hébergement ont dû surmonter d'immenses défis durant la pandémie et que l'on doit moins dépendre de ces ressources à l'avenir.
- Apprendre auprès des organisations qui ont procédé à des changements et diffuser des connaissances pratiques sur la désinstitutionnalisation et la transition vers des soins en santé mentale ancrés dans la communauté.
- Assurer la promotion et la diffusion des lignes directrices qui existent sur les approches et les services communautaires en santé mentale.
- Offrir de la formation sur les modèles de développement de systèmes de santé mentale communautaires et la réduction du recours aux établissements psychiatriques.

11. La découverte et le rétablissement

Augmenter et diversifier les pratiques axées sur la découverte et le rétablissement

Pistes d'actions

- Documenter et rendre accessibles le large éventail des pratiques axées sur la découverte et le rétablissement ainsi que les outils et thérapies en la matière.
- Faire connaître ces pratiques émergentes et les intégrer dans le parcours des personnes utilisatrices de services et dans les pratiques quotidiennes, à tous les niveaux de la dispensation des services.
- Promouvoir une utilisation appropriée des médicaments en fonction des données probantes.
- Accroître la disponibilité de thérapies non conventionnelles et alternatives grâce auxquelles la consommation continue de médicaments n'est pas toujours nécessaire.
- Apprendre des personnes qui ont réussi à réduire leur consommation de médicaments, en élaborant des stratégies d'adaptation non conventionnelles et alternatives.

12. Augmenter l'espérance de vie

Il importe que les personnes ayant reçu un diagnostic de trouble mental aient une meilleure espérance de vie; c'est un enjeu auquel il faut s'attaquer de toute urgence.

Pistes d'actions

- Les organisations en santé mentale doivent s'occuper principalement d'améliorer l'espérance de vie des personnes vivant avec un problème de santé mentale.
- Il faut s'attaquer aux conditions socioéconomiques des personnes qui nuisent à leur résilience de même qu'à leur santé physique et psychologique, de la naissance à la vieillesse.
- Il faut assurer une utilisation généralisée des outils et des guides en matière de pratiques exemplaires visant l'amélioration de la santé physique.
- Il faut aider les personnes à adopter un mode de vie sain en leur offrant des conseils et des ressources.
- Il faut réduire les effets indésirables des médicaments, dont le gain de poids.

Le fonctionnement et les activités de la coalition

1. Pour arriver au consensus

Il y a un avantage à travailler ensemble, comme organismes internationaux en santé mentale, afin de définir les grands enjeux et de nous mobiliser sur cette base, pendant et après la pandémie. En travaillant ensemble, nous avons pu convenir d'un plan d'action dans le cadre d'une campagne commune. Et nous croyons et espérons que, grâce à cette collaboration, nous serons mieux en mesure de convaincre les gouvernements, les dispensateurs de soins de santé mentale et les ONG de mettre en œuvre notre Plan d'action.

2. Lancement et diffusion dans nos réseaux mondiaux et locaux

Les organisations participantes ont des réseaux mondiaux regroupant des milliers de membres, ce qui pourrait donner à cette campagne l'élan requis pour qu'elle atteigne les décideurs, les activistes, les défenseurs des droits et le public aux paliers national et local.

Le lancement de cette campagne sera coordonné par les membres de la coalition.

3. Mode d'emploi du Plan d'action

Nous envisageons une mise en œuvre simultanée du présent Plan d'action aux paliers international, national et local.

Nous croyons qu'une action soutenue par des leaders internationaux en santé mentale, des organisations nationales et leurs sections locales, des dispensateurs de soins en santé mentale, des groupes de personnes utilisatrices de services et des associations de familles est beaucoup plus susceptible d'être adoptée et mise en œuvre.

Nous déployons beaucoup d'efforts pour trouver et célébrer les pratiques exemplaires respectueuses des droits de la personne et des valeurs sous-jacentes. Les exemples de bonnes pratiques, capables de répondre à nos grands enjeux et de mesures déjà appliquées à cette fin sont nombreux de par le monde.

Des événements pourront être organisés partout, ce qui nous aidera à mieux comprendre comment notre Plan d'action peut s'adapter à différents contextes. Pourraient en bénéficier, tout particulièrement, les pays qui ont amorcé une transformation de leurs services de santé mentale.

4. Développement et soutien continu

Notre campagne s'étale sur dix ans, Durant cette période, nous voulons continuer d'élaborer et de renforcer le Plan d'action en partageant les connaissances acquises. Les médias sociaux et les plateformes en ligne soutiendront ce travail en nourrissant l'expérience et la pratique au moyen d'échanges internationaux et de communautés de pratique.

Sources

Déclarations, rapports utiles, appels à la mobilisation et liens connexes

International Mental Health Collaborating Network
www.imhcn.org

Fédération mondiale pour la santé mentale
<https://wfmh.global>

Association mondiale pour la réadaptation psychosociale
<http://www.wapr.org>

Santé mentale Europe
<https://www.mhe-sme.org>

European Community based Mental Health Service Providers (EUCOMS) Network
<https://eucoms.net>

Global Alliance of Mental Illness Advocacy Networks (GAMIAN)
<https://www.gamian.eu>

Human Rights Monitoring Institute (HRMI)
<https://hrmi.it/en>

Italian Society of Psychiatric Epidemiology (SIEP)
www.siep.it

Transforming Australia's Mental Health Service System, Inc
<https://tamhss.wordpress.com>

Selon une enquête de l'OMS, la COVID-19 perturbe les services de santé mentale dans la plupart des pays
<https://www.who.int/fr/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>

Nations Unies : Droit qu'a toute personne de jouir du meilleur état de santé physique et mental possible
<https://digitallibrary.un.org/record/3803412?ln=fr>

Appel aux contributions

Ce point fait l'objet d'un document distinct qui continuera d'évoluer.
Nous accueillerons avec plaisir et intégrerons toute nouvelle contribution.

Appuis

Sites Web des organisations soutenant la démarche

The Banyan (Inde) : thebanyan.org

Asociación Argentina de Salud Mental (Argentine) : www.aasm.org.ar/es

Escuela de Salud Publica, Facultad de Medicina, Universidad de Chile (Chili) :
www.saludpublica.uchile.cl

Program for Recovery and Community Health, School of Medicine, Yale University (États-Unis) :
medicine.yale.edu/psychiatry/research/programs/clinical_people/recovery/?locationId=382

Los Angeles County Department of Mental Health (LACDMH) (États-Unis) : dmh.lacounty.gov

Walsh Trust (Nouvelle-Zélande) : www.walsh.org.nz

European Federation of Associations of Families of People with Mental Illness (EUFAMI) : eufami.org

European Assertive Outreach Foundation (EAOF) : eaof.org

Zero Project, Nations Unies (NU) (Autriche) : zeroproject.org

Asociacion Espanola Psychiatria (AEN) (Espagne) : www.sepsiq.org

UNASAM / Conferenza Nazionale Salute Mentale (Italie) : www.conferenzasalutementale.it

Centre collaborateur de l'OMS à Trieste (Italie) : www.triestesalutementale.it/english/index.htm

Verona Mental Health Service and University Clinic (Italie) : www.psychiatry.univr.it

Centre collaborateur de l'OMS à Lille (France) :
www.ccomssantementalelillefrance.org/?q=presentation-0

Lisbon Institute for Global Mental Health (Portugal) : www.lisboninstitutegmh.org

Cultural & Global Mental Health, University of Middlesex (Royaume-Uni)
www.mdx.ac.uk/about-us/our-people/staff-directory/profile/colucci-erminia

Unit for Mental Health and Wellbeing, University of Warwick (Royaume-Uni)
warwick.ac.uk/fac/sci/med/research/hscience/mhwellbeing/

Réseau communautaire en santé mentale (COSME) (Canada) : www.cosme.ca



Ensemble - Plus forts - Plus efficaces
Une coalition de coalitions

Juin 2021