

Série de webinaires sur l'application des connaissances en médecine de santé publique

Clarifier les rôles de la santé publique pour la promotion de la santé mentale et du mieux-être mental des populations

Téléconférence:
1-866-827-6872
Code: 1952702#

18 mars 2019
de 14h à 15h HAE

Nous débuterons
à 14h00.



National Collaborating Centres
for Public Health

Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Pouvez-vous nous entendre?

Nous parlons en ce moment... Si vous ne pouvez pas nous entendre:

Nous utiliserons uniquement un système de conférence téléphonique pour la communication audio entre les participants et les présentateurs.

- Veuillez composer:

Le numéro de téléphone sans frais **1-866-827-6872**.

Entrez le code de conférence suivi du **1952702#**.



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Pour poser des questions pendant la présentation

Utilisez la boîte de messagerie



National Collaborating Centres
for Public Health

Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Conférencières:

Pascale Mantoura, Conseillère scientifique, Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CNPPS)

Shana Calixte, gestionnaire, Santé mentale et toxicomanie Santé publique Sudbury et Districts

Penny Sutcliffe, médecin-hygiéniste / directrice générale Santé publique Sudbury et Districts



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Avertissement concernant l'enregistrement

- Cette séance est enregistrée à des fins pédagogiques
 - L'enregistrement de cette séance sera mis en ligne sur le portail des membres des MSPC (Médecins de santé publique du Canada)



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Divulgateion au sujet du Comité de planification scientifique/Comité de planification organisationnelle

- Aucun des membres des comités de planification n'a reçu de soutien financier ou en nature d'un commanditaire commercial.
- Aucun des membres des comités de planification n'a de conflit d'intérêts à déclarer.



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Divulgence concernant le soutien commercial

- Aucun des présentateurs à cette séance n'a reçu de soutien financier ou en nature d'un commanditaire commercial.
- Aucun des présentateurs n'a de conflits d'intérêts à déclarer.



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Atténuation des biais potentiels

- Le président du Comité de planification scientifique a examiné ces diapositives



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Crédits de formation continue

- Si vous vous êtes inscrit à cette séance et y avez assisté, un certificat vous sera envoyé par courrier électronique dans un délai de deux semaines.
- Si vous ne vous êtes pas inscrit, assurez-vous de remplir le sondage post-événement pour demander votre certificat.



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Contexte



National Collaborating Centres
for Public Health
Centres de collaboration nationale
en santé publique



- **Compétences** minimales pour les **médecins hygiénistes** au Canada
- Projet financé par l'ASPC intitulé **Renforcement des capacités des médecins hygiénistes au Canada**
- Les MSPC doivent **promouvoir** cet ensemble de compétences et en soutenir **la mise en œuvre**
- Possibilité d'offrir des crédits de **DPC pour les médecins hygiénistes** et d'autres médecins travaillant en santé publique

A Set of Minimum Competencies for Medical Officers of Health in Canada

Final Report - March 2009

MOH Competencies Working Group



National Collaborating Centres
for Public Health
Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Public cible de la série de webinaires

- Cette série de webinaires est destinée aux médecins et aux résidents qui :
- ont une formation de spécialité en santé publique
- ont terminé des études supérieures professionnelles dans un domaine lié à la santé publique
- effectuent certains services dans le contexte du système de santé publique
- travaillent dans l'administration, les politiques publiques ou la défense des intérêts de la santé publique
- veulent parfaire leurs connaissances ou leurs compétences en leadership et en gestion en mettant l'accent sur la santé publique

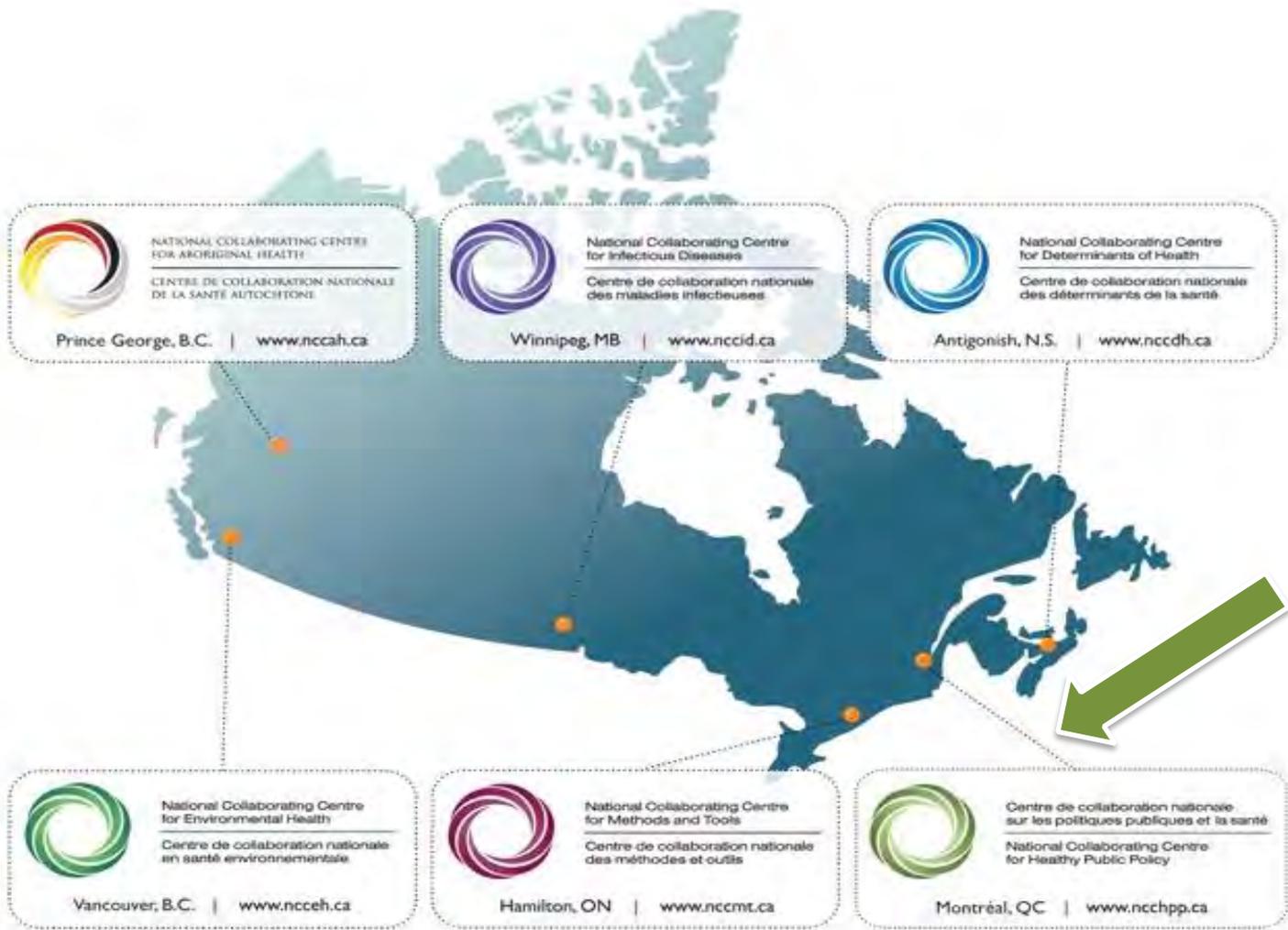


National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA



National Collaborating Centres
for Public Health
 Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Objectifs d'apprentissage du webinaire

A la fin de ce webinaire, les participants seront en mesure de:

1. Connaître le contexte et les processus ayant mené à la clarification des rôles de la santé publique en promotion de la santé mentale et du mieux-être mental des populations.
2. Identifier les différents rôles possibles pour la santé publique afin d'agir en promotion de la santé mentale et du mieux-être mental des populations.
3. Comprendre le processus ayant mené à l'intégration d'une perspective de santé mentale des populations dans un contexte pratique de santé publique.



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Ce que vous avez répondu :

Province ou pays d'origine	%
Québec	68 %
À l'extérieur du Canada	19 %
Nouveau-Brunswick	7 %
Ontario	6 %

Niveau de connaissances	%
Intermédiaire	59 %
Bas	30 %
Avancé	10 %



National Collaborating Centres
for Public Health

Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Ce que vous avez répondu :

Titre d'emploi	%
Courtier(ière) en connaissances/Specialiste en application des connaissances	1 %
Épidémiologiste	1 %
Directeur(trice) provincial(e)/territorial(e) de la santé publique (Médecin-hygiéniste en chef de la santé)	1 %
Éducateur(trice)/Enseignant(e)	2 %
Travailleur(euse) communautaire/de première ligne/Prestataire de services	2 %
Chercheur(euse)	2 %
Étudiant(e)	4 %
Infirmier(ière)	5 %
Analyste/Conseiller(ière) de politique	8 %
Gestionnaire/Coordonnateur(trice) de programme	16 %
Médecin	17 %
Autre	41 %
Agent(e) de planification, de programmation et de recherche	Mentore paire-aidante en santé mentale
Agent(e) de soutien régional	Pharmacienne
Agent(e) de programmes	Président
Autonome	Professionnelle en éducation
Chargé(e) de compte partenariat et philanthropie	Promoteur(trice)
Conseiller(ère)	Rédacteur(trice)
Conseiller(ère) scientifique	Responsable aux partenariats
Consultant(e)	Responsable de la mesure d'impact
Directrice générale d'une OSBL en santé et mieux-être communautaire	Urbaniste
Kinésiologue en santé publique	



National Collaborating Centres
for Public Health

Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Sur quoi travaillez vous en ce moment? Ce que vous avez répondu:

Promotion de la santé mentale et mieux être mental

- Politiques publiques, environnements de vie et santé mentale
- Liens avec développement des communautés
- Approche et responsabilité populationnelle /Dossiers professionnels en santé publique
- Maillage avec saines habitudes de vie, activités physiques
- Écoles en santé, santé mentale pour les jeunes, ado, 0-24
- Milieux de travail
- Interventions de première ligne
- Prévention du suicide et promotion du mieux-être mental auprès des communautés autochtones

Prévention des troubles, des abus de substance et du suicide et rétablissement



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

1) Contexte et processus

Pourquoi avons nous clarifié les rôles de la SP et comment nous y sommes nous pris?



Changement de paradigme

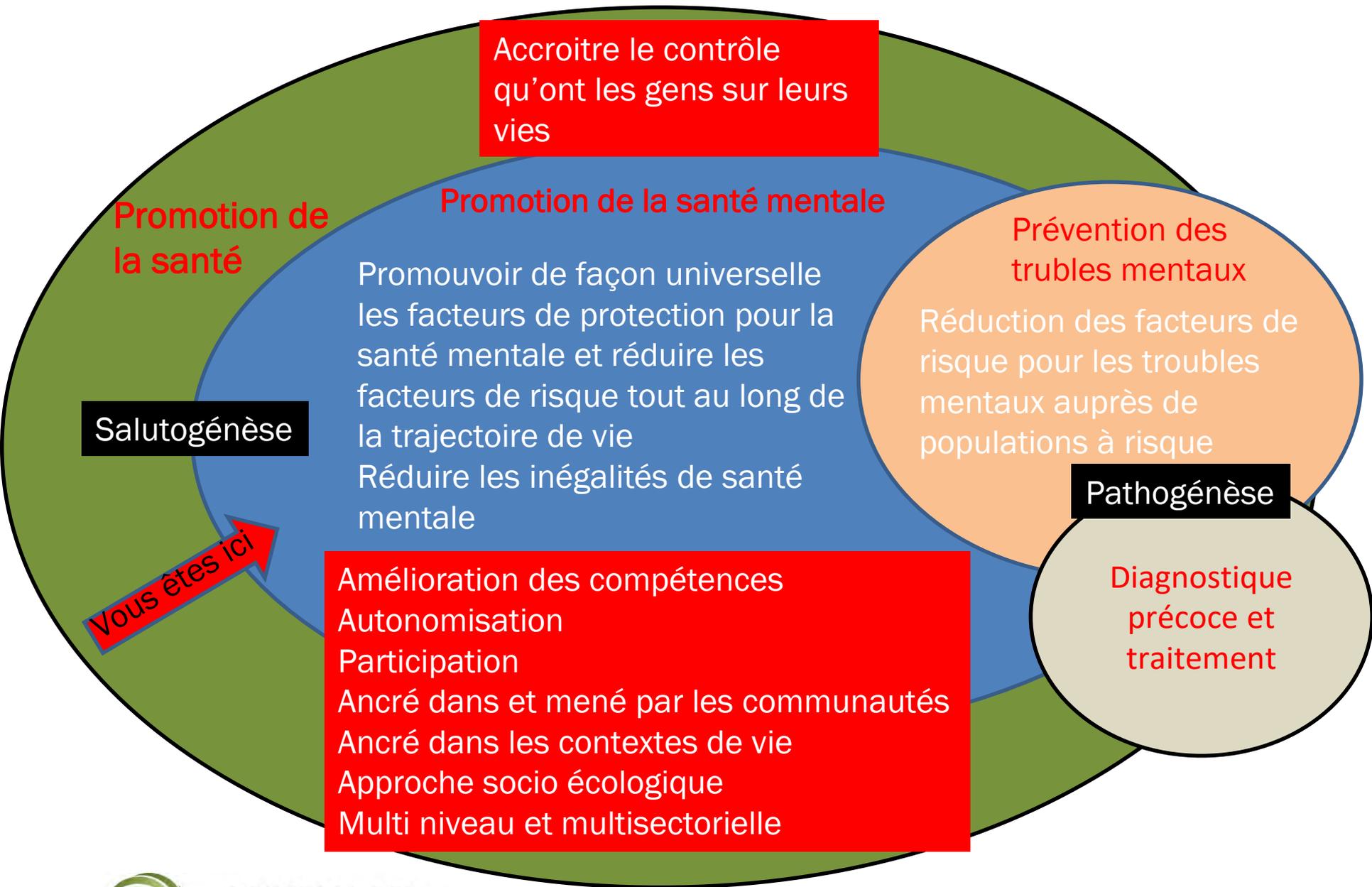


“Traduction de principes de la nouvelle santé publique au sein du champ de la santé mentale” (traduction libre). Préface de John Ashton dans Brown, Alyson, Learmonth et Mackereth, 2015, p.9.

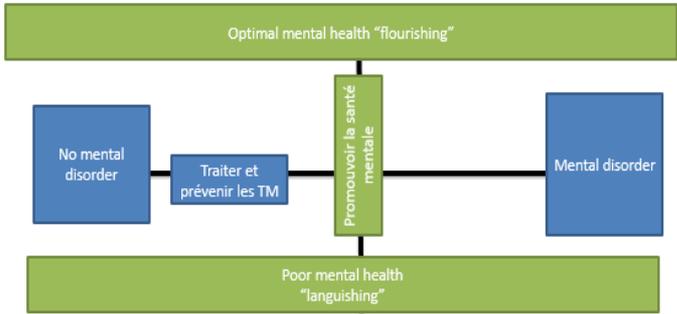


Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique
Québec



« La santé mentale est plus que l'absence de maladie »



Approche socio-écologique, participative et visant le développement des capacités



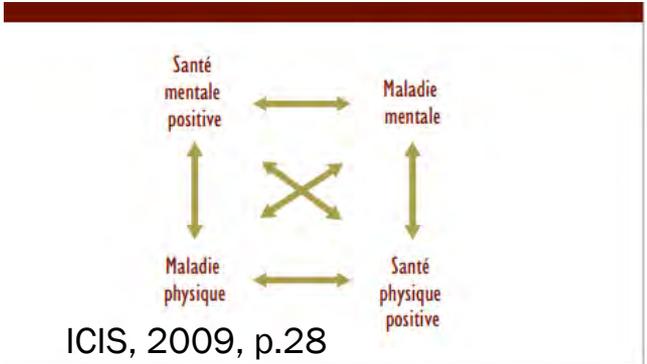
- Soutenir les personnes
- Créer des environnements favorable à la santé mentale : Places et communautés résilientes
- Réduire les barrières structurelles à la santé mentale

« Pas des santé sans santé mentale ».

Déterminants sociaux de la santé mentale et équité sur toute la trajectoire de vie



<https://infobase.phac-aspc.gc.ca/datalab/doc/pmh-smp-framework-fra.pdf>



ICIS, 2009, p.28

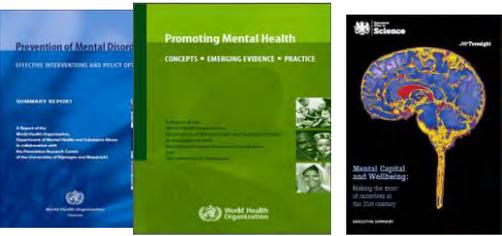
Source
Figure extraite de B. Raphael et collab., « Links Between Mental and Physical Health and Illness », dans H. Herrman, S. Saxena et R. Moodie (dir.), *Promoting Mental Health: Concepts, Emerging Evidence, Practice*, Genève, Suisse, Organisation mondiale de la Santé, 2005, p. 132-147⁴⁰.

Commission du Lancet
 “Global Mental Health
 Commission”, 2018

OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE



Documents politiques et stratégiques internationaux



La santé mentale des canadiens: vers un juste équilibre.
 Ministre de la santé nationale et du bien-être social, 1988



CADRE D'INDICATEURS DE SURVEILLANCE DE LA SANTÉ MENTALE POSITIVE

Indicateur	Méthodes, outils et processus	Statut des données (2014)	Statut des données (2015)
Indicateurs de santé mentale positive			
1. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
2. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un soutien social	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
3. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
4. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur culture	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
5. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur âge	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
6. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur sexe	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
7. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur orientation sexuelle	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
8. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur langue	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
9. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut socioéconomique	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
10. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur niveau d'éducation	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
11. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur lieu de résidence	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
12. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut marital	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
13. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut de parent	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
14. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut de travailleur	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
15. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut de citoyen	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
16. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut de résident	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible
17. Proportion de personnes qui se sentent en bonne santé mentale et qui ont un accès à des services de santé mentale adaptés à leur statut de réfugié	Enquête canadienne sur le bien-être (2014)	Non disponible	Non disponible

Les statistiques rapides du Cadre sont également accessibles dans un format facile à imprimer :

- jeunes - [document PDF](#)
- adultes - [document PDF](#)

Documents politiques et stratégiques canadiens

Interventions de santé publique en PSMP

Beaucoup de travail en SP...pas nécessairement avec une appellation de PSM ...Plusieurs besoins, en particulier la clarification des rôles



1) Contexte **et processus**

Pourquoi avons nous clarifié les rôles de la SP et comment nous y sommes nous pris?





Les CCN tiennent une rencontre nationale afin d'explorer les rôles de la santé publique en santé mentale et mieux-être mental

Catégories:

Partenariat centré sur la santé mentale positive et le mieux-être mental

- Avec quatre organisations (ASPC, CSMC, CAMH, ACSM)
- Approche à deux yeux « Two-eyed seeing »: **Rôles de la santé publique pour la promotion de la santé mentale et du mieux-être mental des populations.**

“Le savoir autochtone sur la santé et la guérison résonnent au –delà des communautés autochtones: C’est tout juste une bonne façon de vivre.
Shirley Tagalik, Consultante en éducation, Inukpaujaq Consulting

- Construire sur l’expertise des 70 participants: SP, SM, Organisations autochtones, PN, Inuit et Métis, tous experts en PSMMEP.



<http://nccph.ca/projects/mentalhealth/#forum>



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

Institut national
de santé publique
Québec

2- Discussion sur les rôles de la SP en PSMMEMP



USE VALUES WE TALK ABOUT
 THE COMMUNITIES OF PRACTICE
 What's the work?
 How to make the practice grounded in local context?
 Recognize sources of knowledge & experience
 Acknowledge relationships - what is the local history?
 + Acknowledge cultural strengths & youth perspectives
 + Acknowledge spiritual strength & youth perspectives
 + Acknowledge relationships - what is the local history?
 + Acknowledge cultural strengths & youth perspectives
 + Acknowledge spiritual strength & youth perspectives
 + Acknowledge relationships - what is the local history?

What's the work?
 How to make the practice grounded in local context?
 Recognize sources of knowledge & experience
 Acknowledge relationships - what is the local history?
 + Acknowledge cultural strengths & youth perspectives
 + Acknowledge spiritual strength & youth perspectives
 + Acknowledge relationships - what is the local history?

4. - Inuit-led research
 Indig- & community lead
 community i.d. research focus
 grounded in FN world view.
 structure that creates space
 young people in humanity
 * Qualitative data valued.
 (Story telling) CIHR & SSHRC
 * lived experience
 - program implementers
 Community leaders, of
 * capacity for research in
 community.
 train researchers
 beyond epist
 "community setting"

Discussion table ronde:

- De la perspective de votre contexte de pratique, contexte géographique, et/ou de votre expérience et expertise, quels sont les rôles clé, fonctions, ou actions spécifiques, que les acteurs de SP à différents niveaux doivent jouer ou réaliser pour intégrer et généraliser la PSMMEP au sein de leurs pratiques?

Conversation de café (World Café):

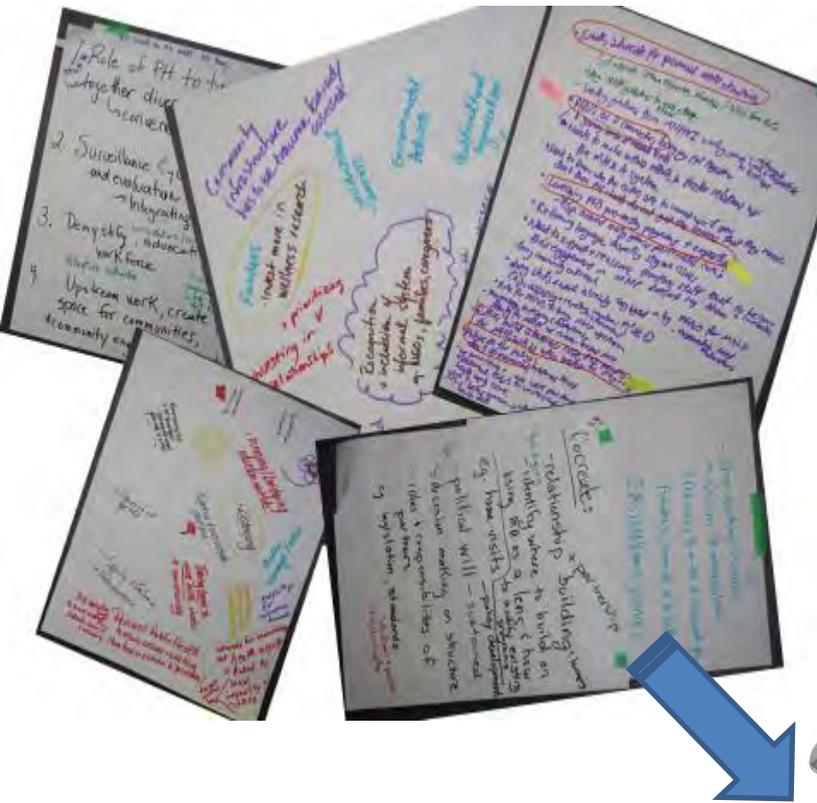
- De quoi a-t-on besoin pour soutenir la SP pour le travail de PSMMEM en matière de: 1. habiletés, savoirs, connaissances; 2. systèmes et politiques; 3. Structures d'implantation; 4. science et paradigmes de recherche.

change management process
 People we are critical to change
 building relationships
 * Create practice: implementation
 * Support hubs across PITS
 * Leadership that is a driver
 * and holds accountability
 * communication (how way)
 * Accountable networks

relationship building
 - identify where to build
 - use role as a lens
 - home visits - priority
 - political will - sustain
 - roles & responsibilities
 - legislation, standards

Terminology to be flexible to government programming
 Funding to be flexible from PH to inform programming
 Use best evidence from PH to inform PH practice
 (for orgs outside of "PH" like PH orgs)
 Applying a HT lens to PH practice
 Applying a HT lens to PH practice

Ce que nous avons fait:



Analyse qualitative de contenu

Cadre de compétences (ou orientés sur les compétences) pertinents

Promotion de la santé, santé publique, Santé publique autochtone, Promotion de la santé mentale et santé mentale publique



Mélanger doucement et laisser mijoter...



À venir 2019



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé

National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Institut national
de santé publique

Québec 

Rôles de la SP pour la PSM-MEMConnus...mais....

Intégrer la SM-MEM dans la programmation de sante publique et soutenir le changement

Mesurer et analyser, planifier, mettre en œuvre, évaluer

Établir des partenariats faire le pont et soutenir le changement

Écouter Communiquer Lier, coproduire les connaissances et soutenir le changement

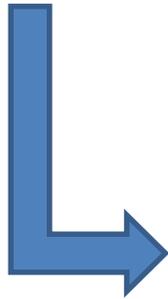
Co- Leadership Action politique et soutenir le changement



Co-leadership, action politique, et soutenir le changement

«Perturbateurs intentionnels et positifs» en faveur du changement de paradigme

«Courage institutionnel et moral » pour un changement dans les paradigmes structurels



- **Langage et vision partagés**
- **Action en amont, réduction des inégalités**
- **Espace éthique**
- **Agir en tant qu'allié** en faveur du MEM des communautés autochtones
- Direction stratégique: **Espoir, appartenance, sens, but**



Les déterminants clé de la SM et MEM

Santé Canada et Assemblée des Premières Nations (2015)	Espoir, sentiment d'appartenance, sens, but
Keleher et Armstrong (2005):	Inclusion sociale, absence de discrimination et de violence, accès aux ressources économiques
Friedli (2009, 2013)	Satut ou position sociale (respect, dignité), habiletés psychosociales (estime de soi, identité positive), relations, connections, appartenance et contrôle (influence sur les éléments qui affectent nos vies)
Coggins, T., Cooke, A., Friedli et al. (2009)	Résilience et ressources communautaires, participation, contrôle, inclusion
Cohen, Davis, Estes, Mikkelsen & Savannah (2017)	Appartenance et connections, contrôle de la destinée, dignité, espoir et aspirations, sécurité, confiance



Co-leadership, action politique, soutenir le changement

« Perturbateurs intentionnels et positifs » en faveur du changement de paradigme

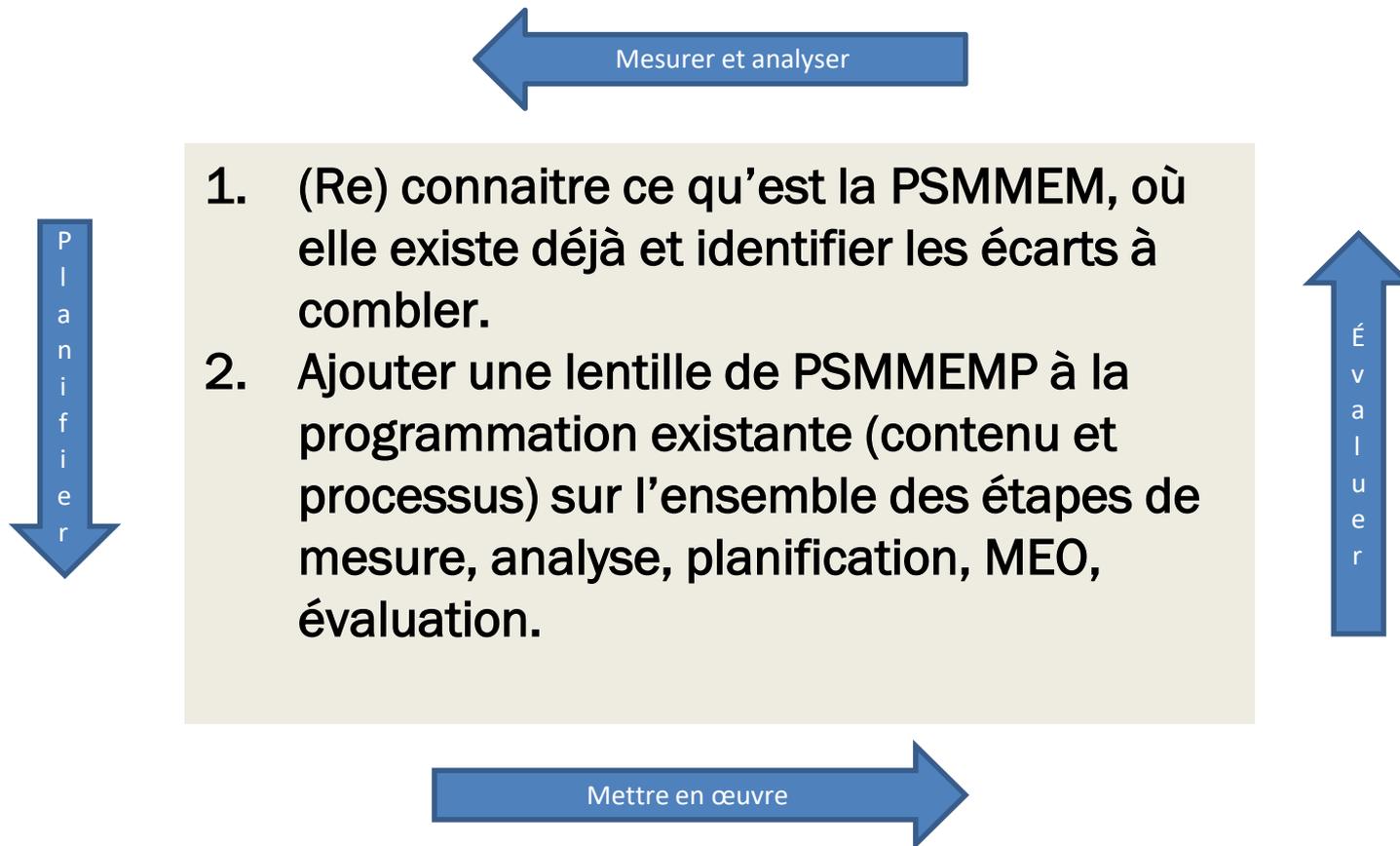
“Courage institutionnel et moral » pour changement dans les paradigmes structurels

- Structures
- Processus
- Main d’œuvre

Qui soutiennent le changement de paradigme: l’action en amont de promotion de la santé et du mieux être mental des populations.



Intégrer la SM-MEM dans la programmation de sante publique et soutenir le changement



Espoir, Appartenance, Sens, but

Trajectoire de vie

Déterminants sociaux de la santé

Environnement
territoire et change
climatique, histoire et
héritage, colonialisme
actuel, racisme structurel,
contexte politique, social,
économique et culturel

Position sociale
(éducation, revenu,
emploi, identité
autochtone...)

Milieux de vie

**** Interactions sociales**
(attachement sécuritaire,
pairs, amis, collègues,
cohésion et capital social ...)

Facteurs individuels
(contrôle, résilience,
spiritualité, sentiment
d'efficacité, ...styles de vie)

Processus de développement des communautés, des
capacités, d'autonomisation culturellement ancrées et
création d'opportunités de participation et connexions

Distribution de la santé physique et mentale

Santé physique

Santé mentale

Indicateurs de:

Santé mentale
Mieux-être
mental
Troubles men

Distribution selon:

Identité
autochtone
Statut
Socioéconomique
Age
Urbain/Rural
Ethnicité

Agir sur les barrières structurelles

Vision partag
langage com

SM-MEM dans toutes
les politiques et
société, RI, EISM,

Réduction des
inégalités, EIESM, EIE
autochtone

Réconciliation

Politiques
climatiques

Créer des environnements, des milieux de vie, culturellement sécuritaires, favorisant la bonne santé mentale

Impact collectif
Briser les silos et
soutenir les services
promoteurs de
SMMEM

Modifier les normes
et cultures (réduire
la stigmatisation)

Soutenir les personnes Développer des habiletés culturellement ancrées

(Habilités
parentale, ASE*,
confiance, habiletés
de vie, gestion du
stress, LSM**, ...)

Styles de vie
(exercice, nutrition,
sommeil)

Mantoura, sous presse

Sources: Mantoura 2014; Mantoura
et al., 2017; Barry, 2007; Centre for
Addiction and Mental Health, Dalla
Lana School of Public Health
(University of Toronto), Toronto
Public Health, 2010, 2012, 2014; Pan
American Health Organization, 2018

Pratiques apprenantes:
processus d'implantation
Évalués et partagés de façon
continue et itérative



Établir des partenariats, écouter, communiquer, lier, coproduire les connaissances et soutenir le changement

Leaders, Aînés, structures de gouvernance et communautés autochtones

Société civile, communautés et secteur informel

- Établir des partenariats, faire le pont (briser les silos) et agir comme allié.
- Écouter, apprendre, bâtir sur l'expertise des partenaires et en informer les pratiques de SP.
- Communiquer une vision positive de la santé mentale, réduire la stigmatisation, échanger l'information sur les facteurs et pratiques liés à la santé mentale et sa promotion de façon culturellement adéquate.
- Lier et coproduire les connaissances.

Acteurs de SP
CdP

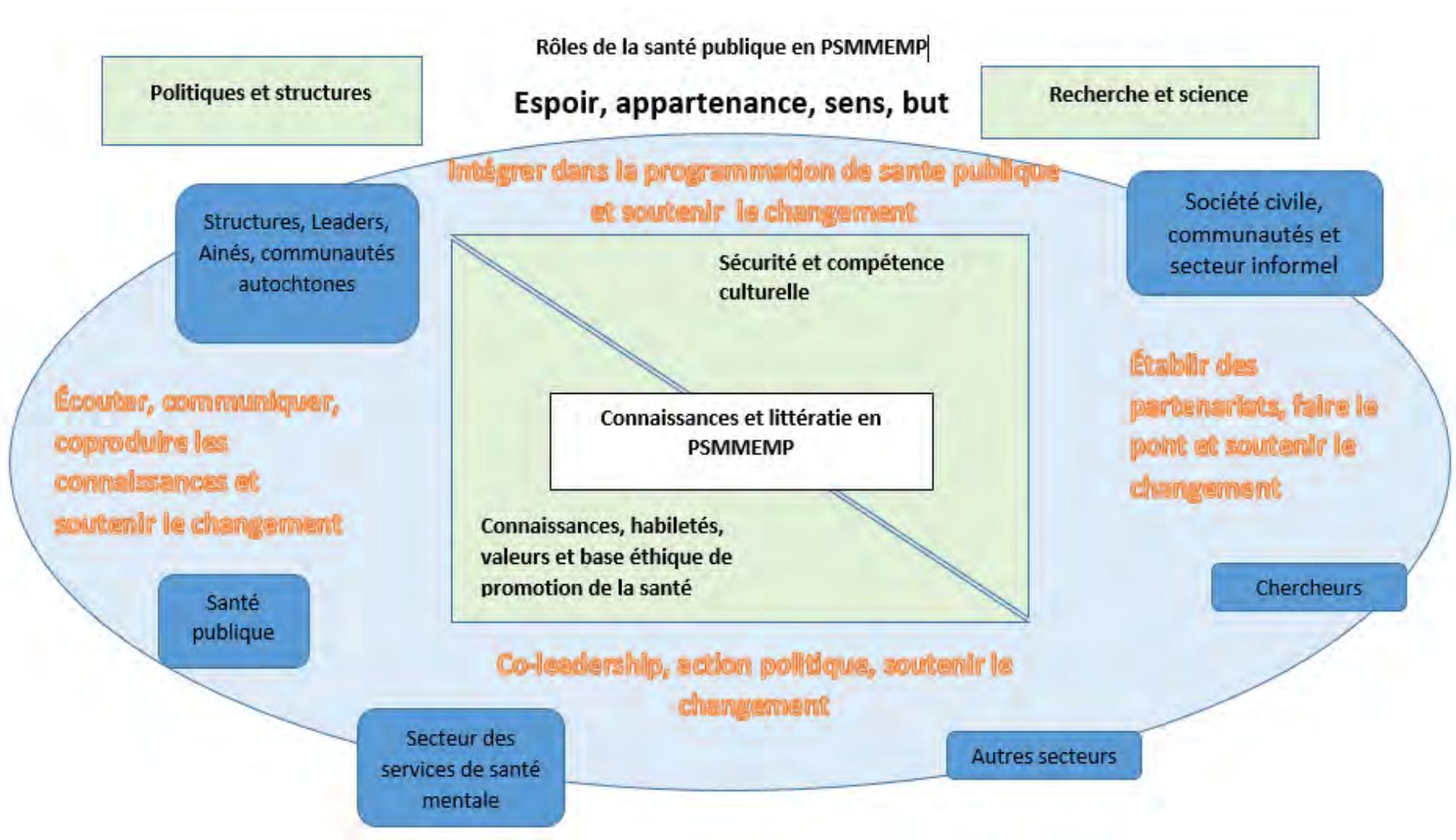
Chercheurs
Co-
production

Secteur des services de santé mentale

Autres secteurs



En conclusion



Merci!

Une (ou deux) questions?



Références

- Barry, M. (2007). Generic Principles of Effective Mental Health Promotion. *International Journal of Mental Health Promotion*, 9(2), 4-16
- Barry, M. (2009). Addressing the Determinants of Positive Mental Health : Concepts, Evidence and Practice. *International Journal of Mental Health Promotion*, 11(3), 4-17.
- Centre for Addiction and Mental Health, Dalla Lana School of Public Health (University of Toronto), Toronto Public Health, 2010, 2012, 2014. Best Practice Guidelines for Mental Health Promotion Programs. Consulté en ligne à : <https://www.porticonetwork.ca/fr/web/camh-hprc/resources/best-practice-guidelines-for-mental-health-promotion-programs>
- Cooke, A., Friedli, L., Coggins T., Edmonds, N., Michaelson, J., O'Hara, ..., Scott-Samuel, A. (2011). Mental well-being impact assessment. A toolkit for well-being, 3è éd. Londres : National MWIA Collaborative. Consulté en ligne à <https://healthycampuses.ca/wp-content/uploads/2014/07/MentalWellbeingImpactAssessmentToolkitforwellbe-1.pdf>
- Keleher, H. et Armstrong, R. (2005). Evidence-based mental health promotion resource, Report for the Department of Human Services and VicHealth, Melbourne. Consulté en ligne à : http://www.gwhealth.asn.au/data/mental_health_resource.pdf
- Keyes, C. L. M. (2002). The Mental health continuum: From languishing to flourishing in life. *Journal of Health and Social Behavior*, 43(2), 207-222.
- Keyes, C. L. M. (2007). Promoting and Protecting Mental Health as Flourishing. A complementary Strategy for Improving Mental Health. *American Psychologist*, 62(2), 95-108.



Références

- Friedli, L. (2009). Mental Health, Resilience and Inequalities. WHO Regional Office for Europe. Consulté en ligne à : <http://www.euro.who.int/document/e92227.pdf>
- Institut canadien d'information sur la santé. (2009). Améliorer la santé des Canadiens : explorer la santé mentale positive. Ottawa : Institut canadien d'information sur la santé. Consulté en ligne à : https://secure.cihi.ca/fr/ee_products/mh_report_13Feb2009_f.pdf
- Mantoura, P. (2014). Définir un cadre de référence sur la santé mentale des populations à l'intention de la santé publique. Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé. Consulté en ligne à : http://www.ccnpps.ca/docs/2014_SanteMentale_FR.pdf
- Mantoura, P., Roberge, M.-C., & Fournier, L. (2017). A Framework for Supporting Action in Population Mental Health. Montréal, Québec: National Collaborating Centre for Healthy Public Policy. Authorized translation of the following original article: Mantoura, P., Roberge, M.-C. et Fournier, L. (2017). Un cadre de référence pour soutenir l'action en santé mentale des populations. Santé mentale au Québec, XLII(1), Printemps 2017, 105-123. Consulté en ligne à : http://www.ncchpp.ca/553/publications.ccnpps?id_article=1711
- Pan American Health Organization. (2018). Just Societies: Health Equity and Dignified Lives. Executive Summary of the Report of the Commission of the Pan American Health Organization on Equity and Health Inequalities in the Americas. Washington, D.C.: PAHO; 2018.
- Prevention Institute. Back to Our Roots: Catalyzing Community Action for Mental Health and Wellbeing. Prevention Institute. 2017. Consulté en ligne à : <https://www.preventioninstitute.org/sites/default/files/publications/Back%20to%20Our%20Roots-Catalyzing%20Community%20Action%20for%20Mental%20Health%20and%20Wellbeing.pdf>
- Santé Canada et Assemblée des Premières Nations. (2015). Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations. Consulté en ligne à : https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/migration/hc-sc/fniah-spnia/alt_formats/pdf/pubs/promotion/mental/2014-sum-rpt-continuum/2014-sum-rpt-continuum-fra.pdf



Ressources utiles

- Better Mental Health for All: A Public Health Approach to Mental Health Improvement. (2016) London: Faculty of Public Health and Mental Health Foundation.
- Department of Health (2015). What works to improve wellbeing. A Compendium of Factsheets: Wellbeing Across the Life course. Consulté en ligne à :
https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/277593/What_works_to_improve_wellbeing.pdf
- Herrman, H., Saxena, S. et Moodie, R. (2005). Promoting Mental Health. Concepts. Emerging Evidence. Practice. Geneva: WHO Department of Mental Health and Substance Abuse in collaboration with the Victorian Health Promotion Foundation and the University of Melbourne. Consulté en ligne à :
http://www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf
- Herrman, H. et Jané-Llopis, E. (2012). The Status of Mental Health Promotion. *Public Health Reviews*, 34(2), 121.
- Patel, V., Saxena, S., Lund, C., Thornicroft, G., Baingana, F., Bolton, P., ... Unützer, J. (2018). The Lancet Commission on global mental health and sustainable development. *The Lancet*, 392(10157), 1553-1598.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)31612-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)31612-X)



Ressources utiles

- Public Health England [PHE]. (2015). Public Mental Health Leadership and Workforce Development Framework. London: Public Health England. Retrieved from:
https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/410356/Public_Mental_Health_Leadership_and_Workforce_Development_Framework.pdf
- Public Health England [PHE] and UCL Institute of Health Equity. (2017). Psychosocial pathways and health outcomes: Informing action on health inequalities. London: Public Health England. Consulté en ligne à:
https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/647709/Psychosocial_pathways_and_health_equity.pdf
- PHE, 2018. Health matters: community-centred approaches for health and wellbeing. London: Public Health England. Consulté en ligne à:
<https://www.gov.uk/government/publications/health-matters-health-and-wellbeing-community-centred-approaches/health-matters-community-centred-approaches-for-health-and-wellbeing>
- Tamminen, N., Solin, P., Kannas, L., Linturi, H., Stengård, E., & Kettunen, T. (2018). Mental health promotion competencies in the health sector based on a Delphi study. *The Journal of Mental Health Training, Education and Practice*, 13(6), 297-306. <https://doi.org/10.1108/JMHTEP-01-2018-0003>
- Vukic, A., Gregory, D., Martin-Musener, R., & Etowa, J. (2011). Aboriginal and Western Conceptions of Mental Health and Illness - Pimatisiwin. Consulté à l'adresse http://www.pimatisiwin.com/online/?page_id=893
- World Health Organization (WHO) and Calouste Gulbenkian Foundation (2014). Social determinants of mental health. Geneva, World Health Organization



3- Intégration d'une perspective de santé mentale des populations dans un contexte pratique de santé publique.



Santé mentale de la population

Shana Calixte, gestionnaire, Santé mentale et toxicomanie

Penny Sutcliffe, médecin-hygiéniste / directrice générale

Séries de webinaires des CCNSP

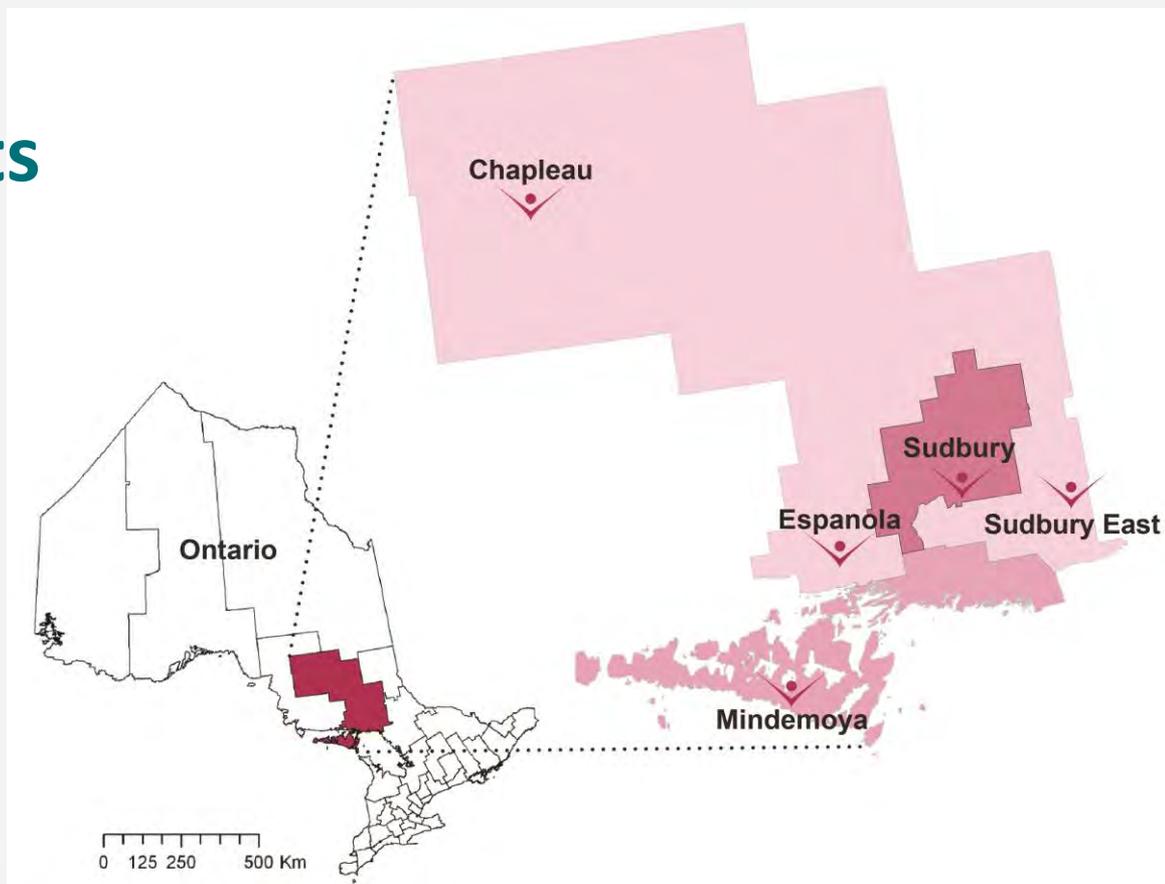
mars 2019



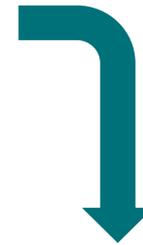
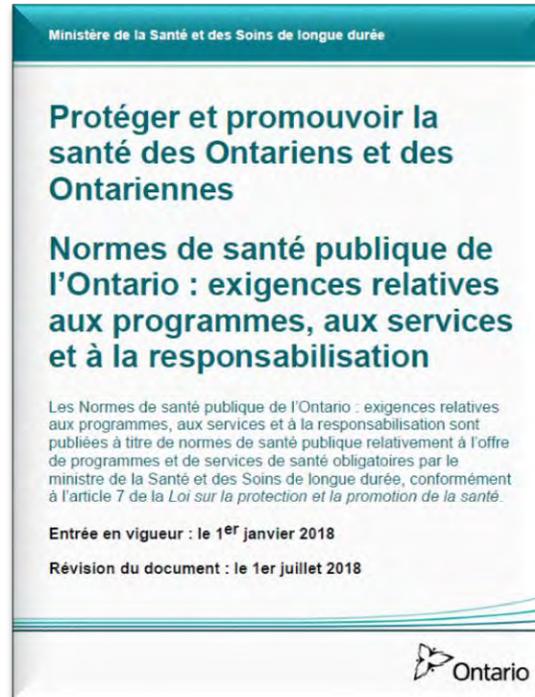
Public Health
Santé publique
SUDBURY & DISTRICTS

Santé publique Sudbury et districts

- Population 196 448
- 19 municipalités
- 46 550 km²
- Conseil de santé autonome
- 273 employés



Source : Recensement 2016,
Statistique Canada



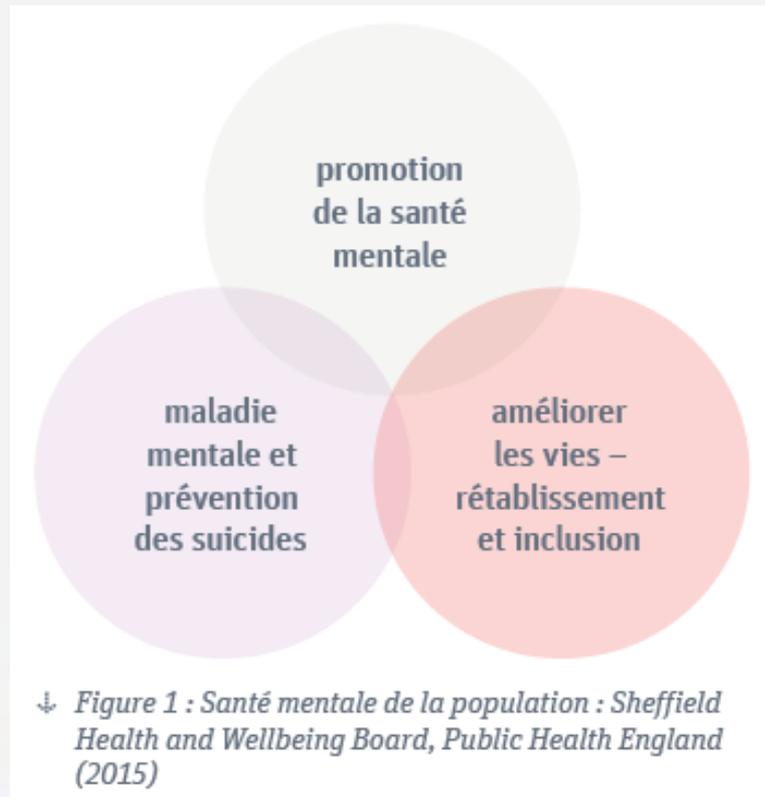
Sans santé
mentale,
il ne peut y
avoir de santé

L'engagement de Santé publique Sudbury et districts envers les concepts et les investissements visant à améliorer les chances pour tous en matière de santé mentale.

- Feuille de route pour les interventions axée sur l'action
- Se fonde sur les [Lignes directrices concernant la promotion de la santé mentale des Normes de santé publique de l'Ontario](#)

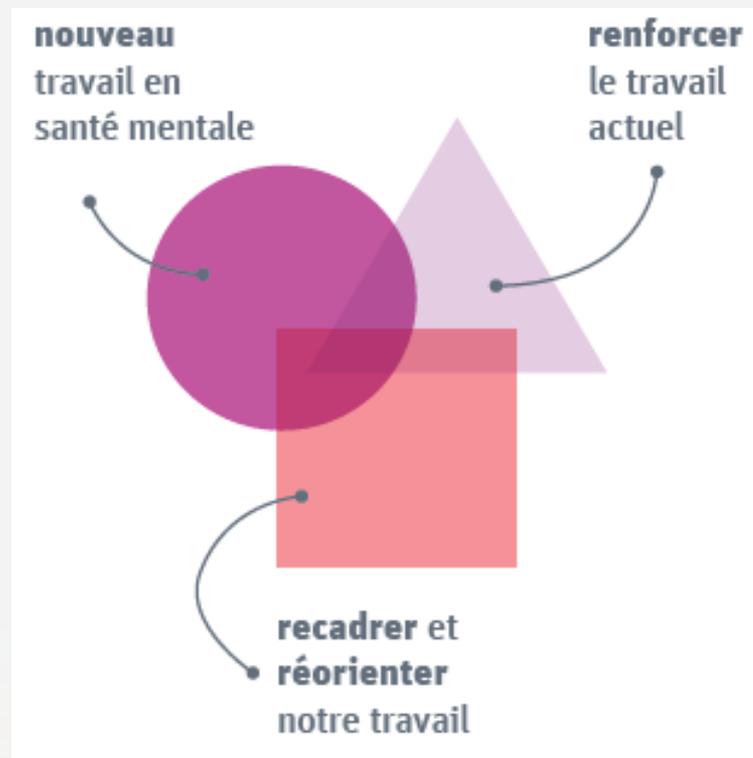


Pourquoi parle-t-on de santé mentale de la population?



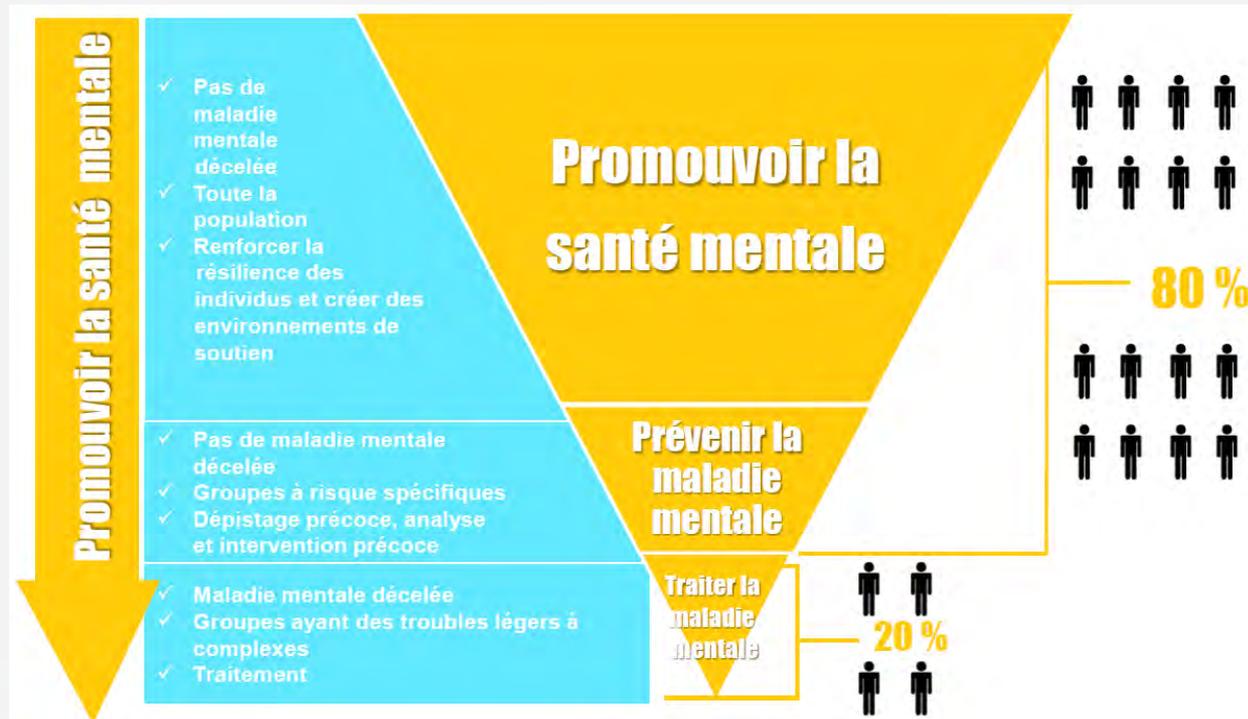
1. La santé publique inclut la santé *mentale* (explicite)
2. La santé *mentale* de la population est large (promotion, prévention et dépistage précoce)
3. Elle touche tout le personnel de la santé publique (services infirmiers, inspection, nutrition, promotion, évaluation de la santé de la population, etc.)

Occasions de travail en santé mentale de la population



Quels sont nos rôles?

1. Promouvoir la santé mentale
2. Prévenir la maladie mentale
3. Faire un dépistage précoce et assurer un aiguillage (rarement une prestation directe du dépistage précoce)



Sur quoi est fondé le cadre?

Appliquer les normes fondamentales

1. Évaluation de la santé de la population
2. Équité en santé
3. Pratique de santé publique efficace

Démarches requises pour les normes des programmes

1. Intégrées*
2. Tout au long de la vie
3. Destinées à la communauté ou à toute la population
4. Collaboration multisectorielle

*promotion de la santé, déterminants sociaux, facteurs de risque/protection, réduction de la stigmatisation/augmentation des connaissances, sensibilisation au traumatisme, axé sur les forces, populations prioritaires

Nos engagements

Engagements



Santé mentale
pour tous



Déterminants
sociaux de la
santé mentale



Contre la
stigmatisation et
la discrimination

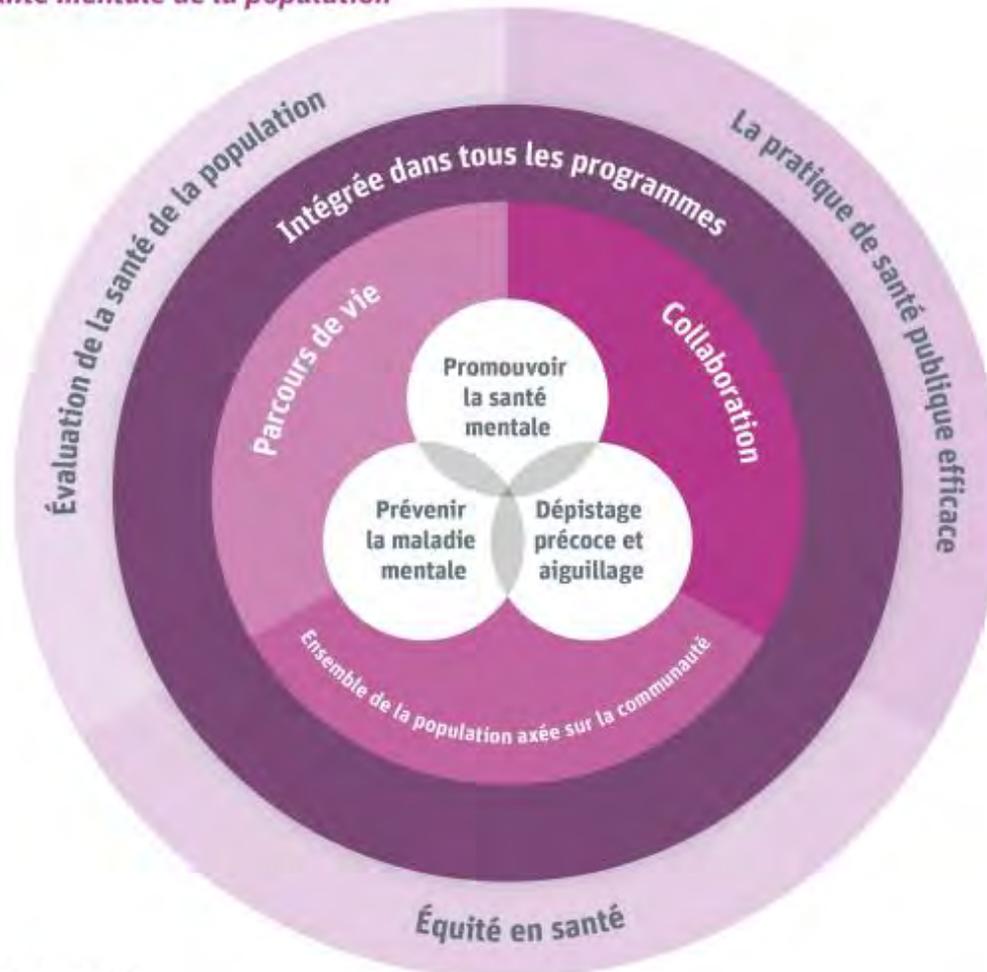


Voix des personnes
ayant vécu des
expériences



Espoir,
appartenance
et but

Cadre d'action en matière de santé mentale de la population



Engagements



Santé mentale pour tous



Déterminants sociaux de la santé mentale



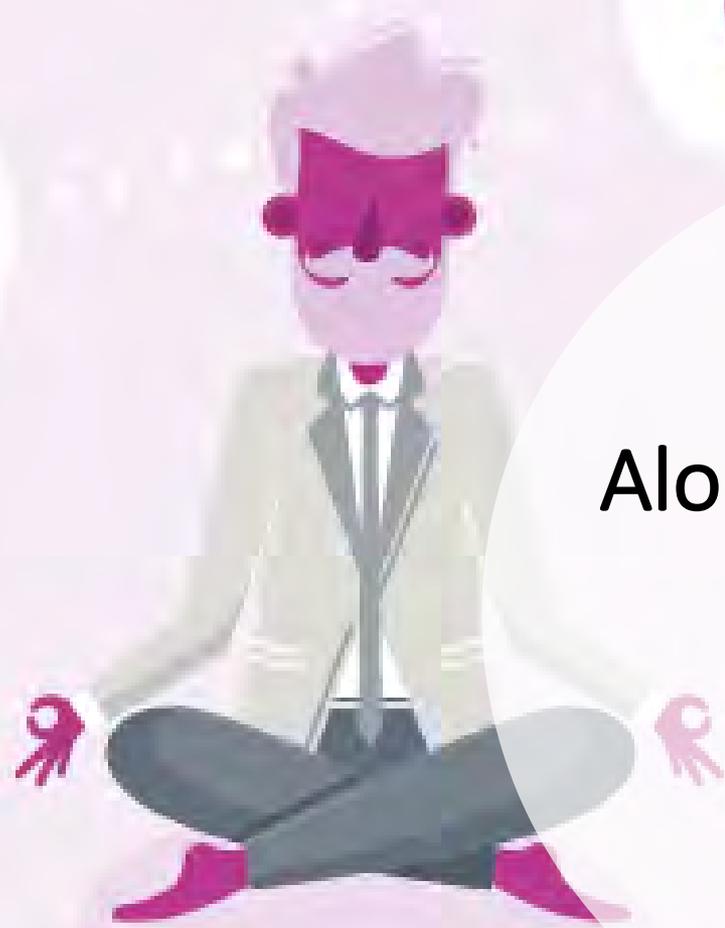
Contre la stigmatisation et la discrimination



Voix des personnes ayant vécu des expériences



Espoir, appartenance et but



Alors, qu'est-ce que
ça signifie?

Résumé des interventions

Occasions de travail en santé mentale de la population :

- ▲ Renforcer le travail actuel
- Recadrer et réorienter notre travail
- Nouveau travail sur la santé mentale



Norme fondamentale

Pratique de santé publique efficace

1 2 3 4 5

- Expression du leadership et de l'engagement (y compris la gouvernance) ■●
- Connaissances de la santé mentale des praticiens de la santé publique ●
- Développement des compétences du personnel ●
- Soutenir son propre bien-être mental ▲■
- Planification – Santé mentale dans l'approche de tous les programmes ■●

Évaluation de la santé de la population

6 7 8

- Indicateurs de bien-être de la communauté ●
- Indicateurs de santé mentale positive ●
- Rapport ciblé sur les déterminants sociaux de la santé ●

Équité en santé

9 10 11

- Personnes ayant vécu des expériences comme population prioritaire ■
- Bien-être des personnes autochtones ●
- L'équité raciale et les mesures contre la discrimination sont des approches fondamentales de notre travail ■

Normes du programme

Intégrées aux programmes

12 13

- Intégrer des stratégies et des démarches pour promouvoir la santé mentale dans les programmes et les services ▲■●
- Repérer et mettre en œuvre les initiatives en santé mentale de la population qui aborderont les leviers en santé publique pertinents pour les déterminants sociaux de la santé mentale ■

Destinées à la communauté ou à toute la population

16 17

- Stratégies de systèmes complets ●
- Envisager des dépistages dans les communautés scolaires et chez les soignants (familles) ▲■

Parcours de vie

14 15

- Prioriser, diffuser et être un modèle à suivre en matière de pratiques exemplaires/meilleurs investissements pour la petite enfance, les familles et les interventions scolaires, en collaboration avec les partenaires pertinents ▲■
- Déterminer quelles sont les compétences requises et les accroître afin d'effectuer un dépistage précoce et un aiguillage, le cas échéant ●

Collaboration

18

- Participer à un engagement auprès des personnes ayant vécu des expériences ■●

2

Norme fondamentale

► Pratique de santé publique efficace

Connaissances de la santé mentale des praticiens de la santé publique

Nous appuierons les divers mécanismes pour accroître chez le personnel de la santé publique une optique de la pratique axée sur les quatre éléments des connaissances de la santé mentale, notamment : comprendre comment obtenir et conserver une santé mentale positive, comprendre les problèmes de santé mentale et les formes de traitement, diminuer la stigmatisation liée aux problèmes de santé mentale.

Résultats

Une sensibilisation accrue des praticiens de la santé publique envers les connaissances de la santé mentale.

Indicateurs

Un engagement envers les connaissances de la santé mentale et d'autres activités, en collaboration avec des praticiens de la santé publique.

Occasions

● Nouveau travail sur la santé mentale

8

Norme fondamentale

▸ Évaluation de la santé de la population

Rapport ciblé sur les déterminants sociaux de la santé

Nous utiliserons les données de surveillance et l'analyse de la santé mentale et des déterminants sociaux, qui seront communiquées publiquement aux personnes concernées.

Résultats

L'accent mis sur les liens entre les déterminants sociaux et la santé mentale dans notre rapport contribuera à la planification, à la prestation et à la gestion de la santé publique, ce qui égalisera les possibilités en santé mentale.

Indicateurs

Les rapports sur la santé mentale et les déterminants sociaux de la santé sont diffusés au public et communiqués aux personnes concernées.

Occasions

● Nouveau travail sur la santé mentale

Repérer et mettre en œuvre les initiatives en santé mentale de la population qui aborderont les leviers en santé publique pertinents pour les déterminants sociaux de la santé mentale

Nous nous concentrerons sur la sensibilisation aux déterminants sociaux de la santé mentale auprès des divers intervenants, notamment auprès des décideurs politiques.

Résultats

Les déterminants sociaux de la santé mentale, notamment l'inclusion sociale et l'accès aux ressources économiques seront envisagés par les décideurs politiques au moment de prendre des décisions.

Indicateurs

Les initiatives en santé publique mises en œuvre pour sensibiliser aux déterminants sociaux de la santé mentale parmi les leaders communautaires et les décideurs.

Les connaissances communautaires en matière de déterminants sociaux de la santé mentale seront accrues, p. ex., en aidant les personnes à obtenir logement sécuritaire.

Occasions

■ Recadrer et réorienter notre travail

- Destinées à la communauté ou à toute la population

Envisager des dépistages dans les communautés scolaires et chez les soignants (familles)

Nous nous pencherons sur les dépistages qui mettent l'accent sur toutes les communautés scolaires et celles des soignants, pour favoriser une communauté plus résiliente et prospère.

Résultats

Une communauté scolaire plus résiliente et prospère, et du soutien aux familles et aux amis qui prodiguent des soins aux personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale.

Indicateurs

Des interventions globales concernant la promotion de la santé mentale, de la prévention et du dépistage précoce/aiguillage ont été mises en œuvre dans la communauté scolaire et elles ont été offertes également aux soignants.

Occasions

- ▲ Renforcer le travail actuel
- Recadrer et réorienter notre travail

Prochaines étapes

Leadership

- Gouvernance
- Leadership central
- Communiquer le sentiment d'appartenance– transmission du savoir
- S'approprier le mandat– créer des attentes publiques et les satisfaire
- Plan de travail
- Ressources



An illustration of a park scene. In the background, there are stylized trees with light blue foliage. A man with red hair and a beard, wearing a dark jacket and red pants, sits on a dark brown wooden bench reading a book. To the left, a man in a red hat and a patterned orange jacket walks. In the foreground, a woman in a pink jacket and purple pants walks. To the right, a man in a white jacket and red pants rides a blue bicycle with a basket. In the bottom foreground, a man in a purple shirt and blue pants walks holding a coffee cup. The overall style is flat and colorful.

Santé mentale de la population

Alors que nous faisons avancer notre système de santé publique et que nous intégrons vraiment la santé mentale de la population dans l'ensemble de l'étendue de la pratique, nous exigeons des approches de travail explicites, ambitieuses et même radicalement différentes.

Pour obtenir une copie du cadre d'action en matière de santé mentale de la population, visitez nous à

<https://www.phsd.ca/fr/sujets-et-des-programmes-de-sante/sante-mentale>



Droit d'auteur ©

Cette présentation a été préparée par Santé publique Sudbury et districts.

Cette ressource peut être reproduite à des fins éducatives à condition que tout le crédit soit accordé à Santé publique Sudbury et districts.

Cette ressource ne peut pas être reproduite ni utilisée pour générer des revenus.

© Santé publique Sudbury et districts, 2019

Merci!
Une (ou deux) questions?

Conclusion et discussion



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Enregistrement du webinaire

- L'enregistrement de cette séance sera mis en ligne sur le portail des membres des MSPC
- Enregistrements admissibles à des crédits d'apprentissage autodirigé



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Vos commentaires sont importants

Veillez prendre quelques minutes pour nous faire part de votre opinion sur le webinaire d'aujourd'hui.

Vos commentaires et suggestions contribuent à améliorer les ressources que nous proposons et à planifier les futurs webinaires.

Le court sondage est accessible à l'adresse suivante :

Français : <https://surveys.mcmaster.ca/limesurvey/index.php/845456?lang=fr>



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

C'était le dernier webinaire de la série!

Merci de votre présence!

Santé publique Sudbury et Districts: www.phsd.ca

Shana Calixte, gestionnaire, Santé mentale et toxicomanie Santé
publique Sudbury et Districts : calixtes@phsd.ca

Penny Sutcliffe, médecin-hygiéniste / directrice générale Santé
publique Sudbury et Districts sutcliffep@phsd.ca

Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la
santé (CNPPS) <http://www.ccnpps.ca/fr/>

Pascale Mantoura, Conseillère scientifique,
CCNPPS, Pascale.Mantoura@inspq.qc.ca



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA

Pour de plus amples renseignements sur les Centres de collaboration nationale en santé publique :

Site Web des CCNSP : ccnsp.ca

Twitter : @NCCs_LesCCN

Personne-ressource : communications@nccph-ccnsp.ca

La production de cette présentation a été rendue possible grâce à une contribution financière provenant de l'Agence de la santé publique du Canada par l'intermédiaire du financement du Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS). Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement la position officielle de l'Agence de la santé publique du Canada.



National Collaborating Centres
for Public Health



Centres de collaboration nationale
en santé publique

STRENGTHENING PUBLIC HEALTH ACROSS CANADA