

Commission de la santé mentale du Canada

Élaboration de la stratégie en matière de santé mentale au Canada – phase II

Table ronde sur la promotion de la santé mentale (PSM) et sur la prévention de la maladie mentale (PMM)

Les 8 et 9 avril 2010, Ottawa



Rapport sur les faits saillants

Préparé le 5 mai 2010 par



1. Profil des participants : Ont pris part à la table ronde 29 participants représentant toutes les régions du Canada (figure 1.2). Près de 70 % d'entre eux étaient des enfants de l'après-guerre (les « baby-boomers ») âgés de 45 à 64 ans. Le plus petit groupe, 12 %, était celui des jeunes et des jeunes adultes de 15 à 34 ans (figure 1.1). En ce qui a trait à la perspective principale, la vaste majorité des participants (59 %) était présente à titre de professionnels de la santé ou des services sociaux. Les personnes ayant un vécu et les partisans de la cause représentaient 11 % du groupe, suivis des universitaires et chercheurs à 7 % et des membres de la famille et amis, représentants du gouvernement et « autres », s'établissant à 4 % chacun (figure 1.3).

2. Enjeux importants : Les participants ont énoncé qu'il fallait renforcer les capacités communautaires pour la PSM (promotion de la santé mentale) et la PMM (prévention de la maladie mentale), rechercher l'engagement multisectoriel des réseaux publics et sociaux en vue du changement et établir de vrais partenariats entre les pourvoyeurs de services et les personnes ayant un vécu des problèmes de santé mentale ou de la maladie mentale.

- 1. Créer une compréhension commune de la PSM et de la PMM :** Bien que la clarté de la définition soit importante, les participants ont fait remarquer qu'un consensus à 100 % ne serait ni atteignable ni nécessaire pour aller de l'avant. Les participants ont aussi soulevé l'importance de positionner la PSM et la PMM dans le cadre de différents contextes et secteurs culturels pour en favoriser l'acceptation.
- 2. Mettre en œuvre des approches coordonnées et collaboratives à la PSM et à la PMM :** Les participants ont souligné l'importance d'élaborer des stratégies harmonieuses relatives aux incitatifs et à personnaliser les messages pour favoriser la collaboration intersectorielle. Certains participants ont soulevé le point qu'il est important que la santé mentale demeure un secteur distinct afin de profiter des ressources et d'un leadership adéquats.
- 3. Obtenir l'engagement des décisionnaires :** Les participants ont souligné l'importance de préparer une solide analyse de rentabilité ou économique pour la PSM et la PMM. La mobilisation du public en vue de revendiquer un changement, et la collaboration des leaders clés pour diriger ce mouvement, ont été considérées essentielles pour obtenir l'engagement des décisionnaires.

4. **Établir les priorités de l'affectation des ressources** : Les participants ont souhaité que les communautés et gouvernements participent au processus de prise de décisions au sujet des priorités. Certains participants jugent qu'il serait utile que les communautés disposent d'outils d'évaluation pour les guider dans l'établissement des priorités et, ainsi, assurer la responsabilisation.
5. **Cerner les résultats mesurables** : Les participants ont jugé qu'il faut poursuivre la discussion et établir un consensus pour déterminer les éléments à mesurer. Les participants priorisent les résultats tangibles assortis de cibles manifestes plutôt que les réalisations des programmes.
6. **Fonder les stratégies particulières sur des faits démontrés** : Les participants ont souligné l'importance de financer la recherche participative dans la communauté et la recherche pertinente aux communautés. Ils ont aussi jugé que la recherche doit être intégrée dès les premières étapes des projets et des initiatives et se poursuivre jusqu'à leur mise en œuvre et leur l'évaluation. Il faut aussi forger des partenariats avec les universités, les entreprises et les communautés.
7. **Offrir aux communautés la latitude requise pour élaborer leurs propres initiatives** : Les participants ont souligné que les communautés doivent disposer des outils et ressources nécessaires pour évaluer les projets et établir les priorités.

Au premier vote sur un clavier numérique, les participants ont évalué leur niveau de satisfaction sur les enjeux importants présentés dans le document d'information. À 89 %, ils sont dits « en accord » ou « très en accord » avec le fait que les enjeux saisissent bien les besoins à combler pour élaborer une stratégie faisant la promotion de la santé mentale et la prévention de la maladie mentale au Canada (figure 2.1 « AVANT »). Après la table ronde et les discussions plénières, les participants ont répondu à nouveau à cette question. On a constaté une légère baisse, 78 %, des réponses « en accord » ou « très en accord » avec l'énoncé (figure 2.1 « APRÈS »). Les participants ont également évalué chacun des sept enjeux importants présentés dans le document d'information. Les enjeux « obtenir l'engagement des décisionnaires » pour la PSM et la PMM et « créer une approche coordonnée et collaborative » à la PSM et à la PMM ont reçu les meilleures cotes, ceux-ci ayant été jugés « importants » ou « très importants » par 100 % et 93 % des participants respectivement (figures 2.3 et 2.4).

3. Orientations stratégiques 1, 2 et 4 :

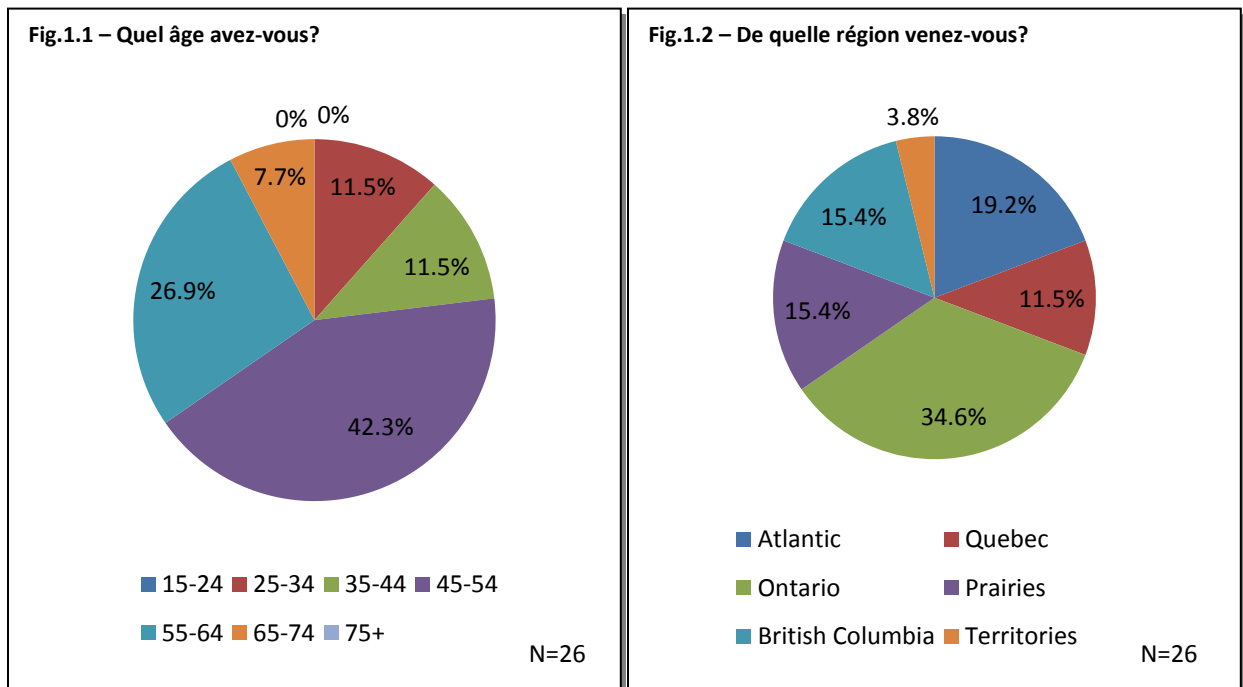
1. **Créer une compréhension commune de la promotion de la santé mentale, de la prévention de la maladie mentale et de leurs rôles potentiels** : Les participants ont jugé qu'il faut obtenir une compréhension commune de la PSM et de la PMM au niveau populaire et communautaire et mettre à la disposition des individus un cadre et des outils favorisant le changement. Les participants avaient des points de vue divergents, à savoir faut-il traiter la PSM et la PMM comme deux concepts distincts ou faut-il plutôt les traiter comme un ensemble? Ont-elles aussi des objectifs et des résultats semblables même si tous ont convenu que la PSM et la PMM sont toutes deux essentielles à la transformation du système de santé mentale.
2. **Faire une analyse de la PSM et de la PMM** : Les participants ont souligné l'importance de rechercher l'engagement des fonctionnaires en misant sur l'intégralité du gouvernement, au même titre que l'engagement du public est important. Ils ont affirmé qu'il serait avantageux de s'inspirer des campagnes liées au VIH/SIDA et au changement climatique. Ils ont aussi fait valoir l'élaboration d'une analyse de rentabilité ou économique (sur le point de vue de l'investissement).
4. **Mettre en place des ressources pour atteindre les objectifs de la PSM et la PMM** : Les participants ont cerné plusieurs façons d'atteindre ces objectifs : par l'entremise de leaders d'opinion et de champions, en utilisant tous les leviers et outils du gouvernement (législation,

fiscalité, etc.), en rehaussant les capacités des ressources humaines en matière de santé et en accréditant les lieux de travail « sains » (comme la certification des immeubles « verts »).

L'évaluation réalisée sur un clavier numérique des orientations stratégiques 1, 2 et 4 ont révélé que la vaste majorité des participants était satisfaite, alors que 96 % des participants se déclaraient « en accord » ou « très en accord » avec le fait que les orientations stratégiques (dont la table ronde et le document d'information) avaient bien saisi les besoins à combler pour élaborer un plan stratégique relatif à la PSM et à la PMM (figure 3.1).

4. Orientation stratégique 3 : Cerner les priorités – Les participants ont ciblé les « interventions prioritaires » principalement sur les enfants et les jeunes, ensuite sur les initiatives et projets dans les écoles, sur l'accroissement de la capacité communautaire, sur les campagnes d'implication du grand public (notamment par l'utilisation des médias sociaux), sur l'éducation et la formation et sur l'élaboration de stratégies en matière de santé mentale en milieu de travail.

5. Évaluations des participants : En général, les évaluations se sont avérées positives. Les participants ont été reconnaissants d'avoir pu participer, ont trouvé l'ordre du jour pertinent et ont jugé utile le document d'information. Le seul point à améliorer soulevé par les participants dans leurs commentaires écrits concernait la longueur des sessions de présentation des conclusions.

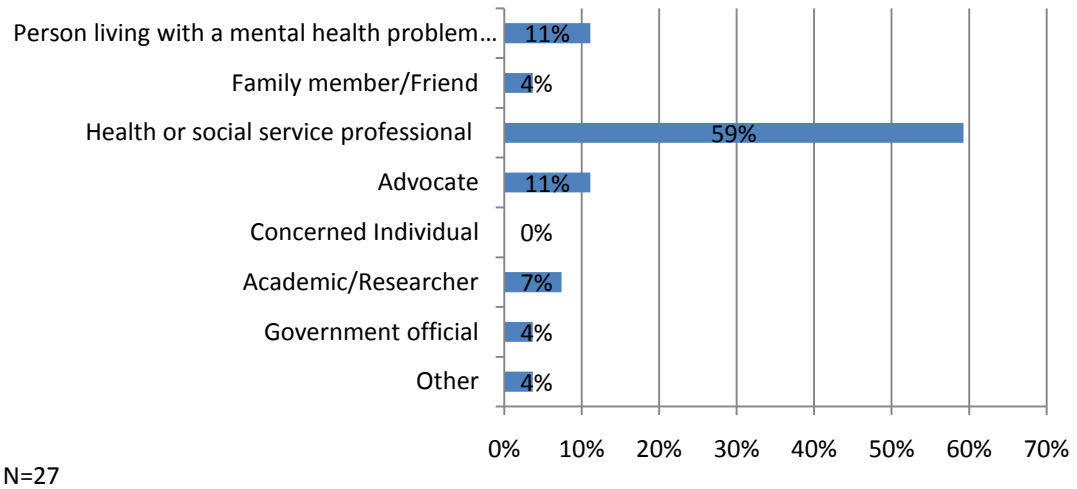


Légende

- | | |
|-------------------------|---------------------------|
| <i>Atlantic</i> | Maritimes |
| <i>Quebec</i> | Québec |
| <i>Ontario</i> | Ontario |
| <i>Prairies</i> | Prairies |
| <i>British Columbia</i> | Colombie Britannique |
| <i>Territories</i> | Territoires du Nord-Ouest |



Fig. 1.3 – Comment décririez-vous votre expérience principale en ce qui a trait aux enjeux liés à la santé mentale?

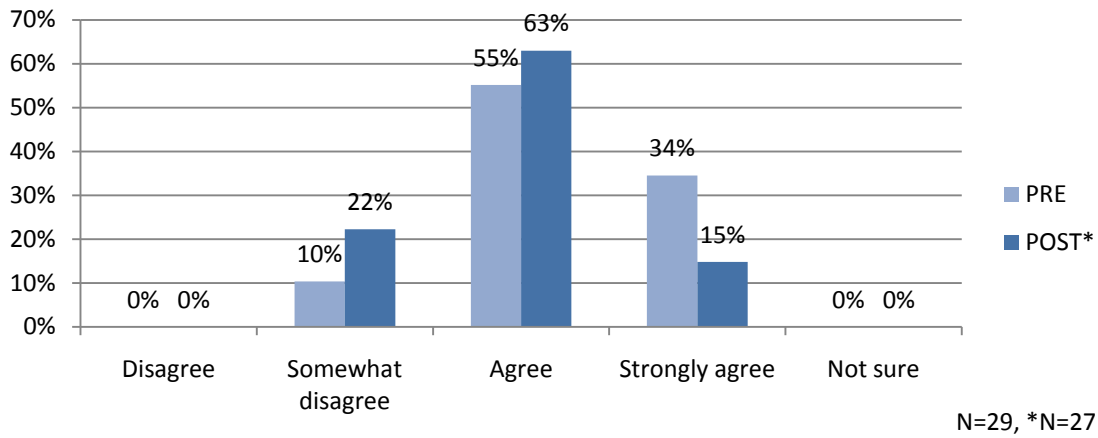


Légende

<i>Person living with a mental health...</i>	Personne ayant un vécu de la maladie mentale
<i>Family member/Friend</i>	Membre de la famille ou ami
<i>Health or social service professional</i>	Professionnel de la santé ou des services sociaux
<i>Advocate</i>	Partisan de la cause
<i>Concerned individual</i>	Particulier intéressé
<i>Academic/Researcher</i>	Universitaire ou chercheur
<i>Gouvernement official</i>	Représentant du gouvernement
<i>Other</i>	Autre



Fig. 2.1 - En général, les enjeux cernés saisissent bien les besoins à combler en vue d'élaborer un plan stratégique pour la promotion de la santé mentale et la prévention de la maladie mentale au Canada.



Légende

<i>Disagree</i>	En désaccord
<i>Somewhat disagree</i>	Plus ou moins en désaccord
<i>Agree</i>	En accord
<i>Strongly agree</i>	Très en accord
<i>Not sure</i>	Incertain

Fig. 2.2 – Q1/7 : Favoriser une compréhension commune de la PSM et de la PMM

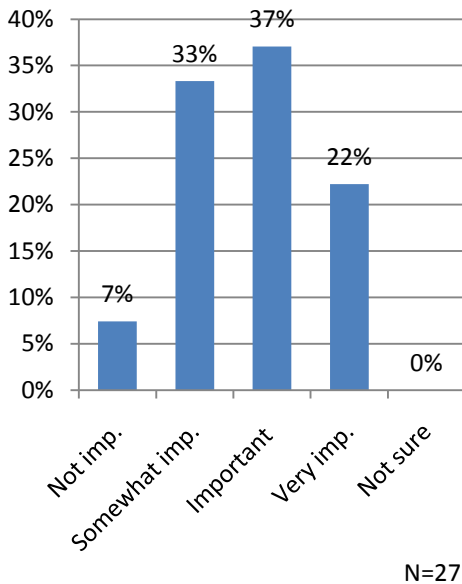


Fig. 2.3 – Q2/7 : Créer une approche coordonnée et collaborative à la PSM et à la PMM

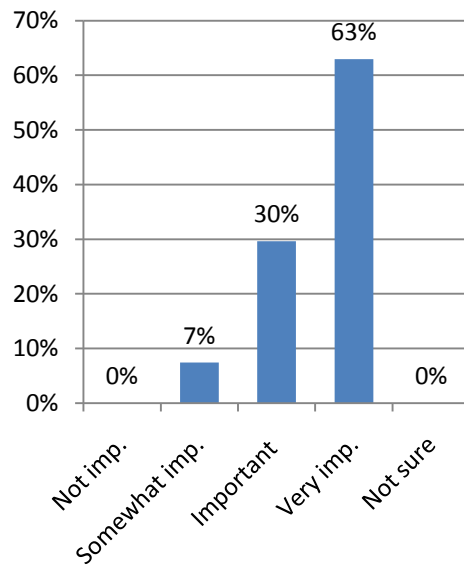


Fig. 2.4 – Q3/7 : Obtenir l'engagement des décisionnaires à l'égard de la PSM et de la PMM

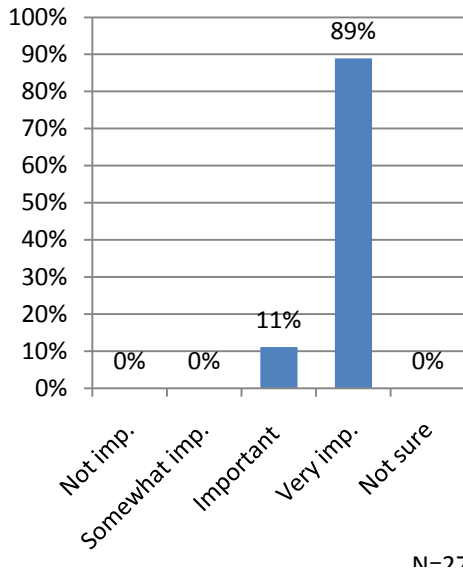


Fig. 2.5 – Q4/7 : Cerner les priorités pour l'affectation des ressources

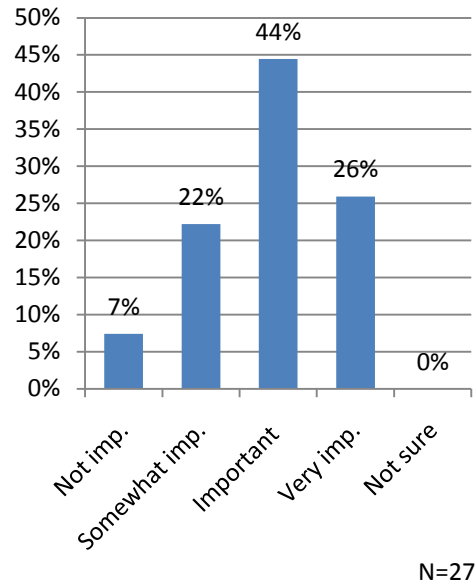


Fig. 2.6 - Q5/7 : Cerner des résultantes mesurables pour la PSM et la PMM

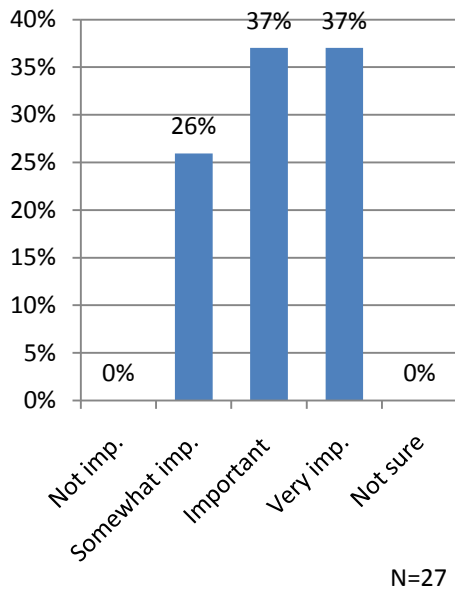


Fig. 2.7 - Q6/7 : Créer une base de faits établis pour les stratégies propres à la PSM et à la PMM

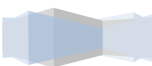
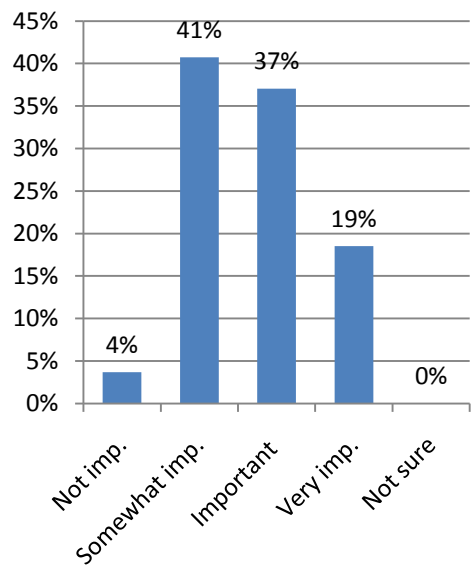
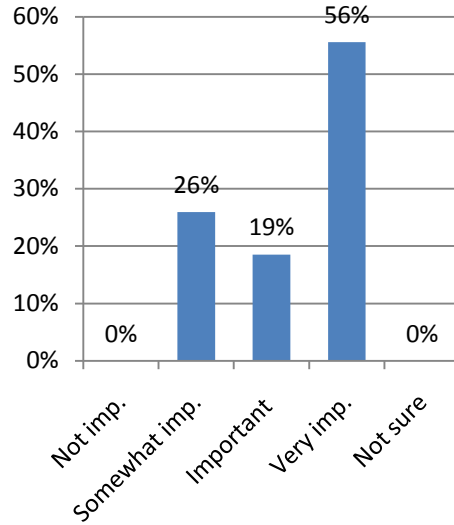


Fig. 2.8 – Q7/7 : Offrir aux communautés la latitude nécessaire pour élaborer leurs propres initiatives relatives à la PSM et à la PMM

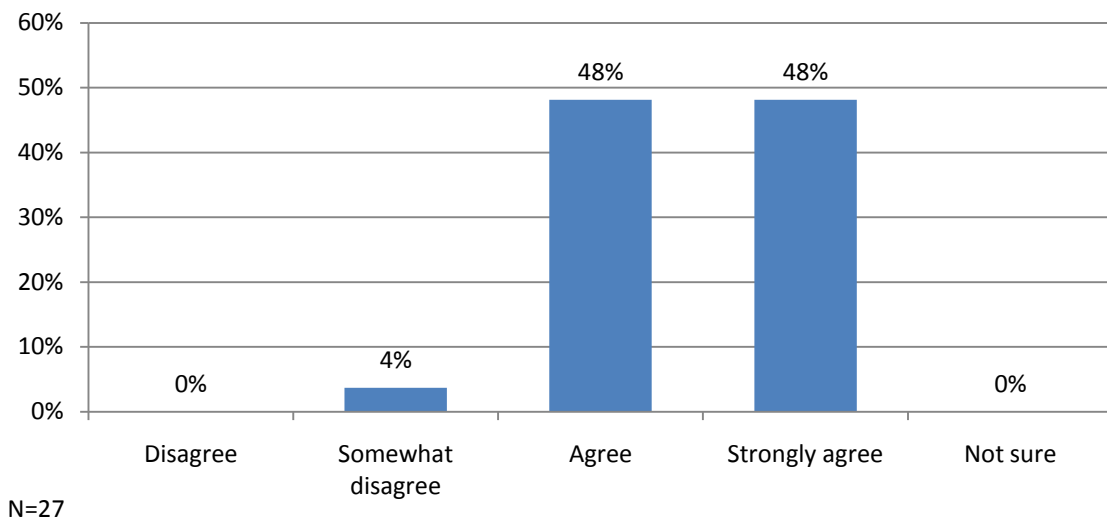


Légende

<i>Not imp.</i>	Sans importance
<i>Somewhat imp.</i>	Plus ou moins important
<i>Important</i>	Important
<i>Very Imp.</i>	Très important
<i>Not sure</i>	Incertain



Fig. 3.1 - En général, les orientations stratégiques définies, tenant compte de l'apport des participants, saisissent bien les besoins à combler en vue d'élaborer un plan stratégique pour la PSM et la PMM



Légende

<i>Disagree</i>	En désaccord
<i>Somewhat disagree</i>	Plus ou moins en désaccord
<i>Agree</i>	En accord
<i>Strongly agree</i>	Très en accord
<i>Not sure</i>	Incertain

