

CENTRE COLLABORATEUR DE L'ORGANISATION  
MONDIALE DE LA SANTE  
POUR LA RECHERCHE ET LA FORMATION EN SANTE  
MENTALE (CCOMS Lille, France)

---

# BILAN ANNUEL 2009

Avril 2010



## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

---

*Centre Collaborateur de l'OMS pour la Recherche et la Formation en Santé Mentale (Lille, France)*

*Rattachement administratif :*

Pôle de Psychiatrie 59G21 – Etablissement Public de Santé Mentale Lille-Métropole

*Directeur de l'Etablissement de rattachement :*

Joseph HALOS – Directeur Général, EPSM Lille-Métropole

*Directeur du CCOMS (Lille, France) :*

Dr Jean-Luc ROELANDT, Responsable du Pôle 59G21 EPSM Lille-Métropole

Centre collaborateur de l'OMS

45, rue du Maréchal Lyautey

Résidence Europe – 59370 Mons-en-Baroeul (France)

Tel : + 33 (0) 320 437 100 - Fax : + 33 (0) 320 437 115

Mèl : [ccoms@epsm-lille-metropole.fr](mailto:ccoms@epsm-lille-metropole.fr)

Site web : [www.epsm-lille-metropole.fr](http://www.epsm-lille-metropole.fr) Cliquer sur le logo CCOMS

### Liste des professionnels permanents du Centre Collaborateur OMS (Lille, France) mis à disposition par l'EPSM Lille-Métropole :

Benradia Echarkaoui Imane, Psychologue, Chargée de mission, Daumerie Nicolas, Psychologue, Chargé de mission - Defromont Laurent, Psychiatre, Consultant - Desmons Patrice, Psychanalyste, Philosophe, Consultant - Lafay Julie, Psychologue, Chargée de mission - Le Cardinal Patrick, Psychiatre, Chargé de mission - Porteaux Christian, Statisticien - Rhenter Pauline, Politologue, Chargée de mission - Robin Lydie, Secrétaire - Sueur Sophie, Secrétaire - Tassone Monchicourt Christelle, Psychologue, Chargée de mission - Dr Thevenon Catherine, Psychiatre, Responsable de Pôle Service de Santé Mentale de Tourcoing EPSM Lille-Métropole, Consultante – Vandeborre Anne, Anthropologue, Chargée de mission - Varomme Stéphane, Psychologue, Chargé de mission - Vasseur Bacle Simon, Psychologue, Chargé de mission - Waxin Véronique, Attachée d'administration hospitalière et comptabilité

### Autres professionnels travaillant avec le CCOMS (Lille, France) :

Dr Baucheron, Psychiatre, CH Edouard Toulouse, Marseille - Dr Bouley Sonia, Psychiatre, EPS Maison Blanche, Paris - Dr Brun Rousseau Hélène, Psychiatre, CH Cadillac, Bordeaux - Dr Bryden Benjamin, Psychiatre, Anthropologue, EPSM de La Réunion - Caria Aude, Psychologue, CH Sainte-Anne, Paris - Dr Calandreau Fanny, Psychiatre, CHS Albert Bousquet, Nouméa - Coldefy Magali, Géographe de la santé, [Institut de recherche et documentation en économie de la santé \(IRDES\)](#) - Dr Chabaud Francis, Fédération Nationale des ORS, Poitiers - Dr Daoud Véronique, Psychiatre, DIRM, CHS Ville Evrard - Pr Demailly Lise, Professeur de Sociologie, Centre National de Recherche Scientifique (CNRS) de Lille - Dr Eynaud Michel, Psychiatre, CH Monteran, Guadeloupe - Dr Giordana Jean-Yves, Psychiatre, CH Sainte Marie, Nice - Dr Girard Vincent, CHU La Timone, Marseille - Pr Lazarus Antoine, Professeur de Santé Publique, Université Paris XIII - Dr Leguay Denis, Psychiatre, CHS CESAME, Angers – Dr Milleret Gérard, CHS La Chartreuse, Dijon - Mousques Julien, Maître de recherche, IRDES – Dr Thalassinos Muriel, CASH Nanterre - Dr Torres Dolores, Psychiatre, CH Edouard Toulouse, Marseille - Dr Triantafyllou Michel, Psychiatre, CASH Nanterre - Pr Vaiva Guillaume, Psychiatre, Centre Hospitalier Universitaire, Lille.

## Membres du Conseil Scientifique du CCOMS (Lille, France) :

Autès Michel, CNRS, Lille - Badeyan Gérard, Haut Comité de Santé Publique, Paris - Dr Bailly-Salin Pierre, expert OMS en santé mentale, Paris - Dr Barbiera Noëlle, CH Edouard Toulouse, Marseille - Pr Benoist Jean, Université d'Aix-Marseille - Dr Brun-Rousseau Hélène, CH Cadillac, Bordeaux – Dr Bryden Benjamin ESPM de la Réunion - Dr. Bursztejn Claude, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg – Dr Calandreau Fanny, CHS Albert Bousquet, Nouméa - Caria Aude, CH Sainte-Anne, Paris - Dr Caroli François, CH Sainte-Anne, Paris - Mme Cases Chantale, IRDES, Paris - Dr Chabaud Francis, Fédération Nationale des ORS, Poitiers - Dr Chapireau François, Hôpital Erasme, Antony – Dr Danel Thierry, Fédération de Recherche en Santé Mentale Nord/Pas de Calais, Lille - Dr Daoud Véronique, DIRM, Ville Evrard - Pr Demailly Lise, CNRS, MESHS, Lille, Escaig Bertrand, UNAFAM, Mons-en-Baroeul - Escaffre Jean Pierre, IFSIC, Université Rennes 1 - Dr Eynaud Michel, CH de Montéran, Saint Claude, Guadeloupe - Finkelstein Claude, FNAPsy, Paris - Dr Fortineau Jacques, Fédération Française de Psychiatrie, Paris - Dr Giordana Jean-Yves, CH Sainte-Marie, Nice - Dr Garcin Vincent, EPSM Lille-Métropole - Greacen Tim, EPS Maison Blanche, Paris - Dr Lajugie Christine, EPSM Lille-Métropole, Armentières - Pr Lançon Christophe, CH Sainte Marguerite, Marseille - Pr Lazarus Antoine, Université Paris XIII - Dr Leguay Denis, CESAME, Angers – Dr Milleret Gérard, CHS La Chartreuse, Dijon - Dr Moutou Joseph Gérard, EPSMR, Saint-Paul, La Réunion - Quidu Frédérique, ENSP, Rennes - Dr Roelandt Jean-Luc, CCOMS/EPHM Lille-Métropole, Armentières - Pr Rouillon Frédéric, CH Sainte-Anne, Paris - Dr Salbreux Roger, Association Française de Psychiatrie, Paris - Surault Pierre, Poitiers – Dr Thalassinos Muriel, CASH Nanterre - Dr Thevenon Catherine, EPSM Lille-Métropole, Armentières - Pr Thomas Pierre, Université de Lille II, Lille - Dr Torres Dolorès, CH Edouard Toulouse, Marseille - Dr Triantafyllou Michel, CASH Nanterre - Pr Vaiva Guillaume, CHRU Lille.

## Le CCOMS (Lille, France) n'a pas de moyens propres. Il fonctionne avec des partenariats multiples pour ses activités de formation, de documentation et de recherches

- *Activités de formation* : Partenariat avec les Facultés de Médecine de Lille, Bobigny et Marseille, la Faculté de Psychologie Lille-3, l'Ecole Nationale de la Protection Judiciaire de la Jeunesse (ENPJJ, Roubaix), l'Ecole des Hautes Etudes de Santé Publique (EHESP, Rennes), l'Institut Régional du Travail Social (IRTS, Lille) et les Instituts de Formation en Soins Infirmiers au niveau national.
- *Centres de documentation* : Partenariat avec le DIRM de l'EPHM Lille-Métropole et le réseau national de documentation ASCODOC-PSY (<http://www.ascodocpsy.org>)
- *Activités de recherche* : Partenariat avec Fédération Régionale de Recherche en Santé Mentale (F2RSM) ([www.santementale5962.com](http://www.santementale5962.com)), Centre National de Recherches Scientifiques (CNRS, Lille) ([www.univ-lille1.fr](http://www.univ-lille1.fr)), Faculté de médecine de Lille ([www.w3med.univ-lille2.fr](http://www.w3med.univ-lille2.fr)), Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (FNORS, [www.fnors.org](http://www.fnors.org)), Institut Fédératif de Recherches sur les Economies et les Sociétés Industrielles (IFRESI, [www.ifresi.univ-lille1.fr](http://www.ifresi.univ-lille1.fr)), Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale Unité 513 (INSERM- Lille, [www.lille.inserm.fr](http://www.lille.inserm.fr)), Institut de Recherches et de Documentation en Economie de la Santé (IRDES, [www.irdes.fr](http://www.irdes.fr)), Université Paris-Créteil ([www.univ-paris12.fr](http://www.univ-paris12.fr)) et Université Paris-13 (Bobigny, [www.univ-paris13.fr](http://www.univ-paris13.fr)).

## LES TERMES DE REFERENCE DU CCOMS (Lille, France)

---

1. Promouvoir et coordonner la participation des équipes françaises de recherche et d'enseignement aux activités de recherche et de formation du programme de santé mentale de l'OMS.
2. Informer les autorités et spécialistes français des activités de l'OMS utiles au développement des programmes français de santé mentale.
3. Informer la division santé mentale de l'OMS des travaux et projets pilotes français, ayant trait à la santé publique et à la réglementation, pouvant être utiles à la conduite de ses programmes.
4. Constituer un point focal pour les experts français de santé mentale qui leur permette d'assurer un meilleur suivi de leur travail, quand ils accomplissent des missions de consultant, et faciliter leurs relations avec l'OMS.
5. Contribuer à produire en version française des documents techniques de l'OMS, notamment ceux utilisés pour le développement de programmes nationaux de santé mentale, en collaboration avec les centres collaborateurs francophones, l'OMS Afrique et l'OMS Genève.
6. Participer au plan d'action de l'OMS Europe sur les thèmes : lutte contre la stigmatisation et la discrimination et développement des services de psychiatrie intégrés dans la communauté en assurant le rôle de co-leader des Centres Collaborateurs européens de l'OMS sur le thème de la Lutte contre la Stigmatisation (avec le CCOMS d'Edinburgh, UK) et de co-leader sur le thème de la Transformation des Services (avec le CCOMS de Trieste, Italie).
7. Faciliter et soutenir l'investissement des associations d'utilisateurs, d'aidants, de familles et de proches dans la réforme des services de santé mentale, au niveau européen, selon les recommandations de l'OMS Europe.

**Pôle 1- Santé mentale en population générale : images et réalités**

*Responsable* : JL Roelandt

*Responsable méthodologique* : A Caria

*Chargée de mission* : I Benradia, A Vandeborre

**Pôle 2- Prévention du suicide**

*Responsable* : G. Vaiva

*Chargée de mission* : N. Daumerie

**Pôle 3- Droits des usagers. Promotion de la santé mentale. Lutte contre la stigmatisation et la discrimination**

*Responsable* : A. Caria

*Chargés de mission* : P. Le Cardinal, J. Lafay, Ch. Tassone, S. Varomme et S. Vasseur-Bacle.

**Pôle 4- Réseau international d'expériences innovantes en santé mentale pour des services de psychiatrie intégrés dans la Cité**

*Responsables* : JL. Roelandt, A. Lazarus et M. Eynaud

*Chargés de mission* : N. Daumerie, P. Rhenter

**Pôle 5- Evaluation médico-économique des secteurs psychiatriques**

*Responsables* : D. Leguay et J. Mousques

*Chargée de mission* : Ch. Tassone

**Pôle 6- Sociologie de la santé mentale**

*Responsable* : L. Demailly

*Chargé de mission* : N. Daumerie

## POLE 1 : LA SANTE MENTALE EN POPULATION GENERALE : IMAGES ET REALITES

---

**Responsable scientifique** : Dr Jean-Luc ROELANDT

**Responsable méthodologique** : Aude CARIA

**Coordinatrices nationale et internationale** : Anne VANDEBORRE, Imane BENRADIA.

L'enquête " Santé Mentale en Population Générale : images et réalités" (SMPG), recherche-action internationale multicentrique, menée depuis 1997 a deux objectifs principaux :

1. décrire les représentations mentales liées à la "folie", "la maladie mentale", "la dépression" et aux différents modes d'aide et de soins, et estimer la prévalence des principaux troubles psychiques dans la population générale âgée de plus de 18 ans.
2. sensibiliser les partenaires sanitaires, sociaux, associatifs et politiques à l'importance des problèmes de santé mentale dans la population générale.

Pour chaque site participant à l'enquête, les données sont recueillies par des enquêteurs formés, grâce à des questionnaires administrés au cours d'entretiens en face à face avec des personnes sollicitées dans la rue, anonymement, en respectant des quotas socio-démographiques (sexe, âge, CSP...) de manière à constituer un échantillon aussi représentatif que possible de la population vivant sur la zone géographique concernée. Pour chaque personne interrogée, les questions explorent ses propres représentations ainsi que la présence de troubles mentaux actuels ou passé et les recours thérapeutiques et/ou aides utilisés.

Depuis son commencement en 1997, l'enquête SMPG a été réalisée sur 80 sites : 67 sites nationaux et 13 internationaux, soit près de 72 000 personnes interrogées (60 000 individus en France (dont 2500 dans les DOM) et plus de 11 500 individus pour l'ensemble des sites internationaux).

### ACTION 1

#### **Extension de l'enquête SMPG en région Nord-Pas-de-Calais et en région Provence-Alpes-Côte-d'Azur Aide technique pour la mise en place et le suivi de l'enquête SMPG sur des sites nationaux**

---

##### La région Nord Pas de Calais, extension sur 10 nouveaux sites

Le Plan Régional de Santé Publique 2007 – 2009 (PRSP) comporte pour la première fois un volet santé mentale. L'amélioration des connaissances et des besoins de soins en matière de santé mentale pour l'ensemble des quatre bassins de vie de la région Nord Pas de Calais est donc un point essentiel de l'élaboration du Plan. Dans ce but, l'enquête SMPG fut étendue en 2006-2008 sur 10 sites supplémentaires, répartis dans les 3 bassins de vie hors Métropole a permis la constitution d'un échantillon représentatif de la région. Cette recherche-action a fournit des indicateurs sur la santé mentale dans la région – utiles à l'élaboration du volet santé mentale du Plan Régional de Santé Publique II.

Publication de la DRASS « *Santé Mentale en Nord Pas de Calais : Images et Réalités* » en septembre 2008.

Préparation de la restitution des résultats régionaux à la DRASS Nord Pas de Calais. Cette restitution aura lieu lors de la Semaine d'Information en Santé Mentale 2010.

### Provence Alpes Côte d'Azur :

Les orientations du PRSP et du SROS nécessitent d'améliorer les connaissances et de mieux préciser les besoins de soins en matière de santé mentale. Ainsi, action forte de santé publique et de promotion de la santé mentale, l'extension de l'enquête SMPG dans la région a contribué au renforcement de la cohésion des priorités et des programmes de santé définis par le PRSP et à l'adaptation de l'offre de soins pour les neuf territoires de santé (communs au SROS et au PRSP) de la région PACA.

Publication de la DRASS « *Santé Mentale en population générale : images et réalités* » dans la région Provence-Alpes-Côte d'Azur ». InfoStat avril 2009

Pour les deux régions (NPdC et PACA), chaque équipe a bénéficié du soutien financier de leur DRASS et du soutien méthodologique du CCOMS. Pour chacun des sites, les directeurs d'établissements hospitaliers, les chefs de services de psychiatrie et les directeurs d'Instituts de Formation en Soins Infirmiers ont été sollicités afin de constituer les équipes locales de recherche.

### **Récapitulatif 2008-2009 Sites Nationaux :**

	2008	2009
<b>Préparation de l'enquête SMPG</b>	Armentières Brest Nouvelle Calédonie Brousse et Iles Tourcoing	Pont-à-Marcq Nice Lambersart
<b>Réalisation de l'enquête SMPG</b>	Armentières Brest Nouvelle Calédonie Brousse et îles Tourcoing	
<b>Suivi de la saisie et obtention des résultats</b>	Armentières Brest Nouvelle Calédonie Brousse et îles Tourcoing	
<b>Organisation des restitutions locales</b>	Douai Littoral Dunkerquois Bully Les Mines Aulnoye Aymeries Valenciennes Saint Venant / Béthune Lille Est Cannes Toulon Marseille	Armentières Littoral Dunkerquois Lille Est Brest Nouvelle Calédonie Brousse et îles Tourcoing
<b>Réalisation des restitutions au niveau local</b>	Douai Littoral Dunkerquois Bully Les Mines Aulnoye Aymeries	Armentières Littoral Dunkerquois Lille Est

	Valenciennes Saint Venant / Béthune	Brest Nouvelle Calédonie Brousse et îles
--	--	--

## ACTION 2

### Aide technique pour la mise en place et le suivi de l'enquête SMPG sur des sites internationaux

Utile pour la définition des besoins en santé mentale et nécessaire à l'évaluation des perceptions relatives à la folie, cette recherche multicentrique est un outil d'aide à l'élaboration des politiques nationales de santé mentale.

Le CCOMS, dans le cadre de sa mission de collaboration internationale, fournit une aide méthodologique et met à disposition un réseau d'experts pour la réalisation de cette enquête aux équipes internationales qui en font la demande.

### Récapitulatif 2008-2009 Sites Internationaux

	2008	2009
Préparation de l'enquête SMPG	Constantine Territoires Palestiniens Occupés Laos Seychelles Dominique St Albans (UK)	Seychelles Territoires Palestiniens Occupés
Réalisation de l'enquête SMPG		
Suivi de la saisie et obtention des résultats		
Organisation des restitutions locales	Principautés des Asturies Tanger Séville Trieste	
Réalisation des restitutions au niveau local	Tanger Trieste	

## ACTION 3

### Analyse des données recueillies dans le cadre de l'enquête SMPG

---

- Mise à disposition des données régionales et nationales de l'enquête SMPG à des équipes de recherche : F2RSM (NPdC), Université de Lille3 (PSITEC), Université de Lille2 (CERIM).
- Participation à un ouvrage collectif sur la stigmatisation en psychiatrie et en santé mentale.
- Programmation, planification, rédaction de différentes publications.
- Soumission d'un numéro thématique de la revue l'Encéphale.
- L'équipe de coordination du CCOMS assure le soutien méthodologique et la coordination de l'analyse et la restitution des résultats de chaque site d'enquête au niveau local.

### RESTITUTIONS LOCALES DES RESULTATS

---

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site de Saint Venant, janvier 2009

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site de Tanger, janvier 2009

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site d'Armentières, juillet 2009

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site de Brest, septembre 2009

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site du Littoral dunkerquois, septembre 2009

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site de la Nouvelle-Calédonie, Novembre 2009.

Présentation des résultats de l'enquête SMPG sur le site de Lille-Est : à Hellemmes, Ronchin, Faches-Thumesnil, Lezennes et à Lesquin, septembre-décembre 2009.

### INTERVENTIONS LORS DE CONGRES NATIONAUX ET INTERNATIONAUX POLE 1

---

1. Cottencin O, Danel T, Roelandt JL, Vaiva G. Alcool et Trauma : quelles stratégies thérapeutiques ? International Association of Emergency Psychiatry (IAEP), Genève 2009.
2. Journée scientifique de la Fédération Régionale Nord-Pas-de-Calais de Recherche en Santé Mentale (F2RSM), Lille, mai 2009.
3. Congrès Européen de Psychologie Communautaire : 'Valeurs communes, pratiques diverses', Paris, octobre 2009.
4. Congrès de la Société Française de Santé Publique : 'La nouvelle gouvernance en santé', Nantes, octobre 2009.
5. Séminaire international du Centre Collaborateur de l'OMS : 'Lutter contre la stigmatisation en santé mentale : actions et évaluations en France et à l'étranger'. Armentières, octobre 2009.
6. *Les représentations de la folie, la maladie mentale et la dépression : comparaisons internationales* Roelandt JL., Caria A., Vandeborre A. et al. Congrès Français de Psychiatrie : 'Psychiatrie française : identité, diversité'. Nice, décembre 2009.

## PUBLICATIONS POLE 1

---

- **Numéro thématique de la revue L'Encéphale (préparation en 2009) :**
  1. '*Santé Mentale en Population Générale : images et réalités (SMPG) : Présentation de la méthodologie d'enquête.* Caria Aude, Roelandt Jean-Luc, Bellamy Vanessa et Vandeborre Anne.
  2. '*Les représentations du fou, du malade mental et du dépressif en population générale France*'. Roelandt Jean-Luc, Caria Aude, Defromont Laurent, Vandeborre Anne et Daumerie Nicolas.
  3. '*Les représentations du "fou" du "malade mental", du "dépressif" et les opinions vis-à-vis des hôpitaux psychiatriques : sont-elles homogènes selon les populations des sites enquêtés ?*'. Quidu Frédérique et Escaffre Jean-Pierre
  4. '*Etats dangereux et troubles psychiques : images et réalités*'. Tassone-Monchicourt Christelle, Daumerie Nicolas, Benradia Imane, Caria Aude et Roelandt Jean-Luc.
  5. '*Santé mentale et déterminants sociaux*'. Surault Pierre
  6. '*Etude des profils de populations selon les niveaux du risque suicidaire en France : dans l'enquête « Santé Mentale en Population Générale »*'. Chabaud Francis, Debarre Julie, Serazin Céline, Bouet Roland, Vaïva Guillaume et Roelandt Jean-Luc
  7. '*Risque suicidaire et tentative de suicide en Nord pas de Calais. Enseignements de l'enquête santé mentale en population générale*'. Danel Thierry, Vilain Jérémy, Roelandt Jean-Luc, Salleron Julia, Vaïva Guillaume, Amariei Alina, Plancke Laurent et Duhamel Alain.
  8. '*La santé mentale des personnes âgées : Prévalence et représentations des troubles psychiques*'. Giordana Jean-Yves , Roelandt Jean-Luc et Porteaux Christian.
- Roelandt JL, Caria A, Benradia I et Defromont L. Perceptions sociales du « fou », du « malade mental » et du « dépressif » en population générale en France. In : Giordana JY (dir.), La stigmatisation en psychiatrie et en santé mentale. Paris : Masson, mai **2010**.
- Leray E, Camara A, Drapier D, Riou F, Bougeant N, Pelissolo A, Lloyd K-R, Bellamy V, Roelandt J-L, Millet B. The prevalence, characteristics and comorbidity of anxiety disorders in France : results from the Mental Health of the General Population survey (MHGP). European Psychiatry In press **2010**.
- Rafael F, Dubreuil C-M, Burbaud F, Si Tran D, Clement J-P, Preux P-M, Nubukpo P. 'Knowledge of epilepsy in the general population based on two French cities : implications for stigma'. *Epilepsy and behaviour* **2010** ; (17) : 82-86.
- DRASS Provence-Alpes-Côte d'Azur, CCOMS/EPsm Lille-Métropole, ASEP, Fascicule 'Santé Mentale en population générale : images et réalités' dans la région Provence-Alpes-Côte d'Azur. InfoStat avr **2009** ; 9 : 1-16.

## POLE 2 : PREVENTION DU SUICIDE

---

**Responsable :** Pr. Guillaume VAIVA (Groupement d'Etudes et de Prévention du Suicide & Université Lille Nord de France)

**Investigateurs principaux :** Francis CHABAUD (ORS, Poitiers), Pr. Frédéric ROUILLON (INSERM – CH Sainte-Anne, Paris), Dr Catherine THEVENON (EPSM Lille Métropole),

**Chargé de mission :** Nicolas DAUMERIE

### ACTION 1

#### **Formation des professionnels de santé à la prévention du suicide, à l'accueil de la crise suicidaire et étude auprès de patients de l'impact de ces formations**

Dr Catherine THEVENON (EPSM Lille Métropole)

---

Initié en 1999, le projet Chaîne de Vie se fonde sur la fréquence des situations de désespoir rencontrées par les soignants et les intervenants sociaux. Les difficultés des sujets en souffrance ou suicidaires se combinent à la méconnaissance des intervenants thérapeutiques, retardant l'accès aux professionnels spécialisés. Action conjuguée des équipes de psychiatrie de Tourcoing, de l'UNAFAM (Association Nationale des familles) des élus locaux, des représentants des unités territoriale d'action sociale et des associations de la ville de Tourcoing, le projet Chaîne de Vie a débuté par l'évaluation des besoins sur le terrain et des attentes des professionnels. Une large action de formation et un travail en réseau en ville ont découlé afin de créer du lien entre les acteurs de première ligne et les professionnels formés à l'aide, à l'écoute ou à la promotion de la santé. En 2006, le dispositif de réponse à l'urgence de Tourcoing a été renforcé. Un Dispositif ambulatoire (CMP-CATTP) d'Accueil et de Crise (DAC) est dédié à la prise en charge, avec un délai zéro jour, les personnes en crise suicidaire. En novembre 2007, 8 lits d'Accueil et de Crise sont ouverts sur le site de l'Hôpital Général, à proximité du service des urgences. Entre 2001 et 2009, l'équipe du DAC, celle des urgences et plus de 700 professionnels de terrain intervenant dans la ville de Tourcoing, ont été formés à l'intervention en situation de crise suicidaire (programme des professeurs Monique Seguin et Jean-Louis Terra), ce qui constitue un indéniable progrès pour l'abord des personnes et le travail en réseau.

En novembre 2004, la Fondation de France a décerné au réseau Chaîne de Vie le prix Pierre Strauss pour la qualité du travail effectué.

21-22 septembre 2009 : formation pour les participants au Congrès du GEPS (Groupe d'Epidémiologie et de Prévention du Suicide)

23 novembre 2009 : présentation du Réseau Chaîne de Vie aux partenaires de la ville/Préparation du Conseil Local de Santé Mentale de Tourcoing

### ACTION 2

#### **Etude IMTAP « Impact du retentissement de la tentative de Suicide sur les proches du suicidant »**

Pr. Guillaume VAIVA (GIS de recherche en Santé Mentale CH Sainte Anne Paris, CHRU Lille)

---

- Programme CCOMS / INSERM / IRDES
- Financement de 160.000 euros par un PHRC national 2005
- 13 centres actifs en France
- 183 familles incluses, renseignant sur 183 suicidants et plus de 450 proches
- Fin des inclusions et du suivi à trois mois ; finalisation du suivi en 2009
- Communication des premiers résultats

- Etude qui apportera des données concernant les TS (inexistantes à ce jour), notamment en terme médico-économique, qui alimenteront la prochaine conférence de consensus de la HAS sur le thème « Retentissement du suicide sur l'entourage », que devrait piloter Michel Hanus

### **ACTION 3**

#### **Etude ALGOS « Impact du retentissement de la tentative de Suicide sur les proches du suicidant »**

Pr. Guillaume VAIVA (Groupement d'Etudes et de Prévention du Suicide & CHRU Lille)

---

- Programme CCOMS / GEPS / SFMU (Société Française de Médecine d'Urgence)
- Suite évolutive du programme SYSCALL, soutenu lui aussi par le CCOMS
- Financement demandé de 313.000 euros par un PHRC national 2009
- 20 centres engagés en France
- 1.000 patients suicidants suivis 18 mois (2008-2009)
- Etude testant un algorithme de veille en parallèle à la prise en charge sanitaire du suicidant ; étude contrôlée versus soins *as usual* en deux groupes parallèles, avec ou sans dispositif de case management

### **INTERVENTIONS LORS DE CONGRES NATIONAUX ET INTERNATIONAUX ET PUBLICATIONS POLE 2**

---

1. Vaiva G, Genest P, Ducrocq F, Hubert H, Casadebaig F. Three months impact of a suicide attempt on close entourage. International Association of Emergency Psychiatry (IAEP), Genève 2009.
2. Walter M, Vaiva G. "Rester inquiet... » des dispositifs de veille après une TS. International Association of Emergency Psychiatry (IAEP), Genève 2009.

## **POLE 3 : PROMOTION DE LA SANTE MENTALE – LUTTE CONTRE LA STIGMATISATION ET LA DISCRIMINATION – DEFENSE DES DROITS DES USAGERS**

---

**Responsables :** Aude CARIA (CH Sainte Anne, Paris)

**Chargés de mission CCOMS :** Nicolas DAUMERIE, Julie LAFAY, Patrick LECARDINAL, Christelle TASSONE, Stéphane VARROME, Simon VASSEUR BACLE

### **ACTION 1 Campagne Nationale de promotion de la santé mentale : « Accepter les différences, ça vaut aussi pour les troubles psychiques »**

Mise en place d'une évaluation qualitative de l'impact de la campagne auprès des publics cibles de la région Nord-Pas-de-Calais. Nous avons ciblé, dans un premier temps, les partenaires potentiels, à savoir : les médecins généralistes, les pharmaciens et les élus locaux. Un questionnaire a été conçu afin de mesurer le niveau de sensibilisation à cette campagne et la manière dont elle a été perçue par chaque population cible. Nous procéderons en 2010 à la diffusion du questionnaire pour la phase de recueil des données.

**Réalisation de la Phase 4 de la campagne en 2009 :** réalisation d'une brochure commune FNAPSY (usagers), UNAFAM (famille), AMF (élus locaux), CCOMS (professionnels) « Accepter les différences, ça vaut aussi pour les troubles psychiques ». Diffusion à 200.000 exemplaires auprès des services de psychiatrie, des associations d'usagers et de proches, des bailleurs sociaux, des médecins du travail, des mairies, des députés et sénateurs.

### **ACTION 2**

#### **Animation du Collectif Régional d'Information et de Promotion de la Santé Mentale**

Simon Vasseur-Bacle (chargé de mission CCOMS)

---

Créé à l'occasion du lancement régional de la Campagne « Accepter les différences... », ce collectif regroupe autour des 4 partenaires (FNAPSY, UNAFAM, AMF, CCOMS) des professionnels sanitaires et sociaux de toute la région Nord-Pas-de-Calais et d'autres associations partenaires actives dans le champ de la santé mentale. Le collectif régional travaille depuis 2005 en partenariat avec le Conseil Régional, le Conseil Général et différentes villes de la région (Lille, Arras, Dunkerque, Valenciennes, Maubeuge...) dont les Villes Santé OMS. La Maison Régionale de la Santé y est représentée ainsi que les Centres Communaux d'Action Sociale et l'Association des Etablissements gérant des secteurs de Santé Mentale (ADESM).

En 2009, le Collectif Régional a poursuivi ses actions d'information et de promotion en santé mentale, notamment autour de la Campagne « Accepter les différences... » et de la Semaine d'Information sur la Santé Mentale. Il a développé de nouveaux partenariats avec : l'Education Nationale, les Groupes d'Entraide Mutuelle de la Région, les universités et la Fédération Régionale de Recherche en Santé Mentale (F2RSM).

Son objectif est de réussir un maillage de plus en plus développé et de permettre la circulation de l'information et la coordination des actions de manière homogène dans la région, grâce à l'implication des usagers, des familles, des professionnels et des élus.

## **ACTION 3**

### **Coordination de la Semaine d'information sur la santé mentale (SISM)**

Aude Caria (chargée de missions CCOMS)

---

- Le CCOMS assure la coordination du **Comité d'organisation de la SISM** depuis 2006, le comité de coordination réunit les organismes suivants : Association Française de Psychiatrie (AFP), Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la recherche et la formation en santé mentale (CCOMS, Lille, France), Centre National Audiovisuel en Santé Mentale (CNASM), Fédération d'Aide à la Santé Mentale Croix-Marine (FASM Croix-Marine), Fédération Française de Psychiatrie (FFP), Fédération Nationale des Associations d'usagers de la Psychiatrie (FNAPSY), Société Médicale Balint, Union Nationale des Amis et Familles de Malades Psychiques (UNAFAM), Union Régionale de la Mutualité Francilienne (URMF).
- Les objectifs de la SISM sont :
  - **CONVIER** aux réunions de la SISM un public qui n'est pas habituellement sensibilisé aux questions de Santé mentale, dans un double but de pédagogie et de dédramatisation.
  - **INFORMER**, à partir du thème annuel, sur les différentes approches de la Santé mentale.
  - **RASSEMBLER** par cet effort de communication, acteurs et spectateurs des manifestations, professionnels et usagers de la Santé mentale.
  - **AIDER** au développement des réseaux de solidarité, de réflexion et de soin en Santé mentale.
  - **FAIRE CONNAÎTRE** les lieux, les moyens et les personnes pouvant apporter un soutien ou une information de proximité

**Le thème de l'année 2009 a été : «Maladies psychiques : Quels soins ? Quels accompagnements». Plus de 350 actions et manifestations ont eu lieu sur le territoire national (recensées sur le site [www.unafam.org](http://www.unafam.org))**

**Organisation, co-organisation ou participation CCOMS à des manifestations en 2009 :**

- Semaine d'actions à Paris
- Semaine d'actions dans la Région Nord Pas de Calais
- Semaine d'actions en région PACA

## **ACTION 4**

### **Réalisation de la recherche INDIGO sur la stigmatisation des personnes ayant des troubles schizophréniques. Résultats, publications et perspectives**

Simon Vasseur-Bacle et Nicolas Daumerie (Chargés de mission CCOMS)

---

Cette recherche internationale coordonnée par le Pr. Graham Thornicroft (King's College of London, Institute of Psychiatry, UK) a été menée dans 28 pays auprès de 732 personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de troubles schizophréniques. La recherche porte sur le vécu de stigmatisation et de discrimination de ces personnes du fait de leur diagnostic et l'impact de ce vécu sur leur parcours de soins et leur vie quotidienne. Les résultats internationaux sont disponibles, ils ont été saisis et présentés par l'équipe du Pr. Thornicroft lors du Congrès International Stigma ! Nice Juin 2007. Les résultats nationaux sont aussi disponibles et ont également été présentés lors de ce même congrès.

En 2009, le protocole de l'étude Indigo a été étendu, l'enquête est en cours auprès de personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic de troubles dépressifs avec de nouvelles variables (travail, hospitalisation). C'est le protocole Indigo France dont les premiers résultats ont été présentés lors des Troisièmes rencontres du CCOMS à Nice en 2007.

## **ACTION 5**

### **Participation au projet : ASPEN (*Anti Stigma Programme : European Network*) : réseau européen et international d'expériences en promotion de la santé mentale.**

Simon Vasseur-Bacle (Chargé de mission CCOMS)

---

Ce projet est une réponse à l'appel à projet du programme de santé publique de la Commission Européenne. Mieux connaître et comprendre la stigmatisation et la discrimination des personnes ayant des troubles psychiques en Europe et contribuer à réduire cette stigmatisation par la communication de ces connaissances à tous les dépositaires appropriés et la création d'outils de communication adaptés.

Cette étude, prévue sur 3 ans, implique 20 sites dans 18 pays européens et a pour objectif général de proposer des moyens d'action efficaces de lutte contre la stigmatisation des troubles dépressifs aux niveaux local et national dans les 27 pays membres de l'UE.

La recherche a également plusieurs objectifs spécifiques :

- Synthétiser aussi exhaustivement que possible les recherches et pratiques efficaces aux niveaux national et local
- Créer un ensemble d'échelles évaluant l'auto-stigmatisation, l'estime de soi, l'empowerment, et les discriminations vécue et anticipée
- Etablir un profil détaillé de la stigmatisation en Europe
- Evaluer la nature et l'étendue des « barrières » légales et politiques contribuant à l'exclusion sociale et à la stigmatisation
- Evaluer les difficultés d'accès à l'emploi

Réunion internationale à Londres en Janvier 2009, lors de la 4th International Stigma Conference (21-23 janvier 2009).

## **ACTION 6**

### **Mise en place de deux recherches sur « Etats dangereux et troubles psychiques »**

Stéphane Varomme, Julie Lafay et Christelle Tassone (Chargés de mission CCOMS)

---

Le CCOMS s'est intéressé à la réalité du lien entre l'état dangereux présenté par certaines personnes et l'existence d'un trouble psychique concomitant. Suite aux événements dramatiques de Pau et de Nanterre, il s'agit d'étudier en particulier si l'existence de troubles psychiques avérés est corrélée à la violence grave contre les personnes.

L'étude prévoit d'analyser 900 dossiers d'expertises de personnes incriminées dans des meurtres, assassinats et tentatives d'assassinats (comportements regroupés sous le terme « atteintes à la personne » dans le Code Pénal) entre 2003 et 2004. Afin de s'assurer qu'il s'agisse bien d'affaires jugées ou terminées, nous prenons en compte l'expertise finale.

Ces expertises vont déterminer trois groupes de personnes :

- celles bénéficiant d'une « ordonnance de non lieu pour irresponsabilité pénale due à des troubles mentaux » (NL 122-1 alinéa 1) ;
- celles bénéficiant d'une « ordonnance de non lieu pour responsabilité partielle due à des troubles mentaux » (NL 122-1 alinéa 2) ;
- celles qui n'auront pas bénéficié de non lieu.

En 2009, un protocole d'étude a été rédigé et le projet a été accepté par la CNIL. L'enquête est dans un premier temps réalisée au Tribunal de Grande Instance de Lille, les accords du Procureur et du

Président nous ont été donnés ; nous sommes toutefois dans l'attente de l'autorisation du juge d'instruction et des chefs de la Cour d'appel de Douai.

**Protocole « Enquête sur les hospitalisations d'office dans quatre régions françaises : Nord-Pas-de-Calais, Ile de France, Aquitaine et Provence-Alpes-Côte-d'Azur » :**

Le CCOMS, ANCRE PSY et ACFCP ont décidé de mettre en place une étude sur 5 ans (avec une première phase descriptive à 1 an) afin d'analyser les modalités des hospitalisations d'office dans les secteurs et départements de quatre régions françaises et d'étudier le devenir des personnes hospitalisées sous ce mode. Il s'agira de promouvoir à partir de ces données une politique de prévention de l'Hospitalisation d'Office et d'élaborer des principes de bonnes conduites, voire un référentiel sur le suivi et la prévention des HO.

L'hypothèse sous-jacente à cette enquête est que la variabilité de recours à l'HO n'est pas en rapport avec la sévérité des troubles présentés par les patients mais le fait de pratiques et d'habitudes locales.

Deux phases sont envisagées :

1. **Phase descriptive** : analyse sur un an de la population et des modalités de décision d'entrée en HO dans quatre régions françaises. Le but est d'obtenir :

- une description des profils psychiatriques et socio démographiques des personnes entrant en HO
- de connaître l'avis des différents acteurs de l'HO (patients, psychiatres ayant établi l'HO, personnels soignants, entourage, médecins ou psychiatres traitants et élus locaux).

2. **Phase de suivi longitudinal de la cohorte** : étude du devenir des personnes hospitalisées d'office sur 5 ans. Chaque année pendant 5 ans :

- Récolte des données épidémiologiques en routine (RIM-Psy) afin de suivre le parcours de personnes ayant été hospitalisées d'office, en fonction des profils dégagés dans la première phase d'enquête.
- Etude des résultats en regard des typologies des pratiques en matière des hospitalisations sans consentement mis en évidence par la DREES [5].

Pour chaque secteur d'enquête volontaire faisant partie des quatre régions sollicitées (Nord-Pas-de-Calais, Ile de France, Aquitaine et Provence-Alpes-Côte-d'Azur), les données seront recueillies par des enquêteurs formés, à partir de questionnaires élaborés dans le cadre de la recherche et d'informations recueillies dans le cadre du recueil d'Information Médicalisé en psychiatrie (RIM-Psy).

La fédération régionale Nord-Pas-Calais de recherche en santé mentale accompagne ce projet dans sa formalisation, et participe au recrutement des investigateurs.

Coordinateur de l'enquête : CCOMS

Investigateurs principaux :

Caroli François, Psychiatre des Hôpitaux, CH Sainte-Anne, Paris , Defromont Laurent, responsable du département d'information et recherche médicale EPSM Lille-Métropole, Lafay Julie, Tassone Christelle, Varomme Stéphane : Chargés de mission CCOMS- EPSM Lille Métropole, Thalassinos Muriel, psychiatre des hôpitaux, Nanterre, Rhenter Pauline, politologue, chargée de mission CCOMS

Co investigateurs régionaux :

NORD PAS DE CALAIS : DANEL Thierry, Praticien hospitalier et Président du GIP NPDC, THEVENON GIGNAC Catherine - Psychiatre et Chef de Service, Tourcoing, Dr IVANEZ Frédéric, Psychiatre, Tourcoing

PACA : BAUCHERON Jean Pierre - Psychiatre des Hôpitaux, Edouard Toulouse, Marseille ; GIORDANA Jean-Yves- Psychiatre des hôpitaux, CH Sainte-Marie, Nice.

AQUITAINE : BRUN ROUSSEAU Hélène - Psychiatre des Hôpitaux, Cadillac

ILE DE FRANCE : DAOUD Véronique – Psychiatre des Hôpitaux, DIM, Ville Evrard, Neuilly-Sur-Marne, THALASSINOS Muriel- Psychiatre des hôpitaux, Nanterre ; TRIANTAFYLLOU Michel - Psychiatre des Hôpitaux, Nanterre

## **BILAN 2009**

### **Autorisations et Avis :**

Le projet en tant que « recherche bio-médicale ne portant pas sur les médicaments » a été soumis au Comité de Protection des Personnes (comité d'éthique) et a obtenu un avis favorable le 18 décembre 2008. Le projet a également été soumis au Comité Consultatif sur le Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le domaine de la Santé (CCTIRS) et a reçu un accord le 14 mai 2009. Il a ensuite reçu l'accord de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) le 12 octobre 2009 et enfin de l'Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé (AFSSAPS) le 20 janvier 2010.

L'enquête a débuté le 1<sup>er</sup> novembre 2009.

### **Expertise statistique :**

Via le soutien méthodologique de la F2RSM (Fédération Régionale de Recherche en Santé Mentale), une analyse statistique préalable a été demandée à l'équipe de biostatisticiens du CERIM – CHRU de Lille pour pouvoir établir la taille des échantillons, le nombre de personnes à interroger.

Il a aussi été convenu que cette même équipe se chargerait de l'analyse des données. La procédure statistique a été établie. L'expertise statistique a été rendue le 12 mai 2008.

### **Recherche et obtention de soutien / subventions**

- PHRC (Programme Hospitalier de Recherche Clinique) : en cours.
- DGS (Direction Générale de la Santé)
- F2RSM

### **Finalisation du protocole et des questionnaires d'enquête**

Consentement

Questionnaire d'entrée

- ⇒ Médecin
  - Données socio démographiques
  - Données relatives à l'état de santé connu de la personne et à l'hospitalisation
  - Données relatives à un membre de l'équipe soignante
  - BPRS
  - EGF
- ⇒ Enquêteur / patient
  - Données relatives à la personne
  - MINI
- ⇒ Enquêteur / famille, médecin traitant, psychiatre traitant, élu local
  - Données relatives à la famille / proche
  - Données relatives au médecin traitant
  - Données relatives au psychiatre traitant
  - Données relatives à l'élu local ou son représentant

Questionnaire de suivi à un an

- ⇒ Certificats de quinzaine
- ⇒ Certificats mensuels
- ⇒ Certificat de situation

### **Finalisation de la formation**

- Réalisation d'outils spécifiques pour la formation : film passation du MINI, jeux de rôle, notice EGF, notice BPRS

### **Réunions de coordination**

Des réunions entre les coordinateurs régionaux ont lieu mensuellement.

## **ACTION 7**

### **Recherche-Action « Pairs-aidants »**

**Patrick Le Cardinal, psychiatre, chargé de mission CCOMS ( Lille, France)**

---

#### *Participants :*

Claude Finkelstein, présidente de la Fédération Nationale des Associations d'usagers en Psychiatrie (FNAPSY), Karim Khair (FNAPSY), Jean-Luc Roelandt, Directeur CCOMS (Lille, France), Vincent Girard, psychiatre, chargé de mission CCOMS (Lille, France), Nicolas Daumerie, psychologue, chargé de mission CCOMS (Lille, France) et Vérinque Waxin, Attachée d'administration, EPSM Lille Métropole, Lille.

Les médiateurs de santé-pairs sont des usagers ou des anciens usagers de la psychiatrie qui sont embauchés en tant qu'intervenants dans le champ de la santé mentale. De nombreuses études à travers le monde ont prouvé l'intérêt de ce type de pratiques en terme de soutien au rétablissement, notamment dans les 6 premiers mois de suivi. Le CCOMS (Lille, France) mène depuis septembre 2006 une recherche-action qui se déroule en deux phases distinctes:

La phase I (novembre 2006-décembre 2008) du projet qui comprenait la consultation, la promotion et la sensibilisation, a été marquée par différentes visites de sites pilotes au niveau international et la mise en place de formations par une équipe québécoise à destination des professionnels, des élus, des usagers et des familles.

**La phase II (Janvier 2009- décembre 2013)**, phase d'expérimentation, comprend un volet formation des milieux d'embauche et des médiateurs-pairs, un volet de soutien à la mise en place et un volet d'évaluation.

Un comité de pilotage composé pour moitié de chargés de mission du CCOMS et pour moitié de représentants de la FNAPSY (Fédération Nationale des Associations d'Usagers en Psychiatrie, association agréée par le ministère de la santé) a été mis en place dans le but de piloter l'expérimentation au niveau national dans 3 régions (Nord pas-de Calais, Île de France et PACA )

#### **Résultats attendus:**

- Sensibilisation des pouvoirs publics Français
- Mise en place d'une formation spécifique à l'intention des professionnels et des futurs employés avec l'Université de Paris VIII
- Mise en place d'une expérimentation sur le territoire Français sur une période de 3 ans (2010-2013) soutenue par le ministère de la santé.
- Evaluation de l'expérimentation par un organisme indépendant.

#### *Financement du projet :*

- CNSA ( Caisse Nationale de Solidarité et d'Autonomie)
- EPSM Lille Métropole (Etablissement Public de Santé mentale)
- FNAPSY (Fédération nationale des associations d'usagers en Santé Mentale)

#### **BILAN 2009**

- Cinq réunions du comité de pilotage national ont eu lieu (02/02/09, 10/04/09, 10/06/09,16/10/09, 25/11/09)
- Mise en place du comité National de pilotage du projet CCOMS/FNAPSY :
- Elaboration du cadre de référence du programme
- Elaboration du cadre de la formation des médiateurs de santé-pairs
- Elaboration de l'échéancier du programme
- Demande de financement

- Présentation du programme aux instances ministérielles (Ministère de la santé, DGS)
- Sensibilisation des partenaires potentiels sur les sites.

Visites d'étude en septembre 2009 :

- Hertfordshire (UK), visite du Hertfordshire Healthcare NHS Trust, 85 STAR Workers (pairs aidants) embauchés
- Nottingham (UK), visite du Nottinghamshire Healthcare NHS Trust pour sa politique volontaire d'implication des usagers à tous les niveaux.

## INTERVENTIONS LORS DE CONGRES NATIONAUX ET INTERNATIONAUX POLE 3

---

- Edinburgh (Juin 2009) : réunion de travail avec l'équipe écossaise de SEE ME, présentation des actions anti-stigma en France
- EPS Maison Blanche, Paris : « Impact de la Stigmatisation »
- « Expériences de lutte contre la stigmatisation en France et en Europe » A Caria, Nantes, Congrès SFSP (Octobre 2009)
- Poster INDIGO au Congrès Français de Psychiatrie : 'Psychiatrie française : identité, diversité'. Nice, décembre 2009.
- Séminaire CCOMS (Octobre 2009) : « Santé mentale : Comment en parler sans stigmatiser ? ». Avec notamment : Matthias Angermeyer, Professeur, Département de Psychiatrie Université de Leipzig (Allemagne) - Sara Evans-Lacko, Institut de Psychiatrie, Londres (Angleterre) - Enguerrand Du Roscoat, Département des Affaires Scientifiques, INPES- Béatrice Bennevault, Pédopsychiatre, Association Française de Psychiatrie
- Les actions de lutte contre la stigmatisation dans le domaine de la santé mentale menées en France » N. Daumerie. Congrès Français de Psychiatrie : 'Psychiatrie française : identité, diversité'. Nice, 2-5 décembre 2009
- « Communication et santé mentale ? » A. Caria, Journée de travail organisée par le CHS Bousquet, 9 novembre 2009, Nouméa.
- « Communication et santé mentale ? » A. Caria, Journée européenne organisée par le Psycom75, 18 décembre 2009, CH Sainte-Anne.

## PUBLICATIONS POLE 3

---

"Global pattern of experienced and anticipated discrimination against people with schizophrenia: a cross-sectional survey" Graham Thornicroft, Elaine Brohan, Diana Rose, Norman Sartorius, Morven Leese, for the INDIGO Study Group The Lancet - Published Online January 21, 2009 DOI:10.1016/S0140-6736(08)61817-6

Daumerie N., Giordana JY, Vasseur Bacle S., Roelandt JL, Bourdais Mannone C., La discrimination vécue par les personnes ayant reçu un diagnostic de troubles schizophréniques. Résultats français de l'étude INDIGO (soumis à L'Encéphale)

Daumerie N. « Stigmatisation et troubles psychiques : réalités conséquences et perspectives ». Actes du colloque : L'entreprise face aux troubles psychiques, Sciences Po' Paris, Avril 2009

## **POLE 4 : RESEAU DE COLLABORATION EN SANTE MENTALE - EXPERIENCES PILOTES EN SANTE MENTALE COMMUNAUTAIRE POUR DES SERVICES DE PSYCHIATRIE INTEGRES DANS LA CITE**

---

**Responsables :** Dr Jean Luc ROELANDT (CCOMS, Lille, France), Dr Michel EYNAUD (CH Montéran, Guadeloupe) et Pr. Antoine LAZARUS (Université Paris 13-Hôpital Avicenne, Bobigny)  
**Chargés de mission CCOMS :** Nicolas DAUMERIE, Pauline RHENTER

### **ACTION 1 - INTERNATIONAL**

**Organisation Non Gouvernementale : « Réseau International de Collaboration en Santé Mentale : Santé Mentale et Citoyenneté » / IMHCN International Mental Health Collaborating Network**

Nicolas Daumerie, Chargé de mission CCOMS

---

L'objet du « Réseau International de Collaboration en Santé Mentale » est la mise en commun des ressources de ses différents membres dans le but d'améliorer collectivement les services offerts aux personnes présentant des troubles psychiques. Ses services comprennent :

- traitements et thérapies
- logement adapté
- insertion professionnelle
- réseaux sociaux
- participation et intégration à la vie citoyenne
- défense des droits des usagers
- soutien au développement de la participation des usagers et des associations d'usagers
- développement de recherches-action en santé mentale communautaire
- lutte contre les lois et les politiques discriminatoires

Le Réseau International de Collaboration en Santé Mentale s'est fixé les objectifs suivants :

- la reconnaissance du rôle, de l'expérience et de l'expertise des usagers et de leur entourage dans la planification et le développement des services
- La création de services de psychiatrie intégrés dans la Cité, cohérents et en mesure de développer une stratégie qui réponde aux besoins en santé mentale d'une population donnée.
- Le redéploiement des grands hôpitaux psychiatriques dans la cité et la création de services intégrés dans la cité
- la lutte contre l'exclusion, la discrimination et la stigmatisation des citoyens ayant des troubles psychiques

Les membres du Réseau International fondateurs sont :

- Le département de santé mentale de Trieste (Italie)
- Le service de santé mentale de Stockholm Sud (Suède)
- Cavan Monaghan Mental Health Services (Irlande)
- Asturias Mental Health Service (Espagne)
- Birmingham NHS Trust and Cornwall Partnership NHS Trust (UK)
- L'EPSM Lille Métropole (France)

Le réseau s'est fédéré en ONG Internationale le 28 septembre 2006 : « Réseau International de Collaboration en Santé Mentale : Santé Mentale et Citoyenneté ». Elle compte une centaine de membres aujourd'hui dans toute l'Europe et dans le monde.

Le plan d'action du Réseau International (IMHCN) consiste en :

- Des visites croisées de formation et d'échanges (ex : WHOLE LIFE Program (UK), « Education – training for general and special hospitals professionals, in the growth of networks of mental health services in their hospital and in the community » Greece,...)
- Des formations internationales et nationales (Mauritanie, Albanie, Grèce, Belgique, Allemagne, Royaume Uni, Italie, France...)
- Des jumelages inter Etablissements
- Des missions de soutien au développement des services de santé mentale communautaire (Mauritanie, Albanie, Roumanie, Territoires Palestiniens Occupés, Grèce, France,...)

## **INTERVENTIONS LORS DE CONGRES, COLLOQUES, SESSIONS DE FORMATION NATIONALES ET INTERNATIONALES ET REUNIONS INTERNATIONALES POLE 4**

### **National**

« Folie, handicap, exclusion, ne sont pas que l'affaire des professionnels, mais interpellent aussi la cité : c'est donc une question politique » JL Roelandt, Débat citoyen, CEMEA Picardie Amiens, le 10 février 2009

« Des malades hors les murs » JL Roelandt - Les pieds sur Terre – France Culture – 11 février 2009 – 27'

« Les appartements thérapeutique – Les familles d'Accueil » - Sept à Huit - TF1 15 février 2009 – 21'

« La santé mentale intégrée dans la cité – Intervention Dr ROELANDT »  
Comme un vendredi – France 3 – 6 mars 2009 – 25'

« La santé mentale dans la communauté : la situation en France et en Europe. JL Roelandt, Congrès Français de Psychiatrie : 'Psychiatrie française : identité, diversité'. Nice, décembre 2009

### **International**

- Acute care in the community. S Vasseur Bacle – Conference of the Herforshire NHS Trust, 18 May 2009

- International networking : a key tool for community based development in mental health N Daumerie, INTERNATIONAL MEETING NETWORK OF MENTAL HEALTH SERVICES 'Route to the community' Athens, Greece, 26 June 2009

- Une psychiatrie sans hôpital une utopie féconde. JL Roelandt, Congrès International : Psychiatrie Communautaire et Réseaux, Genève, Suisse, 04 Septembre 2009

- Family placement schemes for recovery oriented acute care: Nicolas Daumerie, THE THIRD ANNUAL CONFERENCE "From Here to Recovery – Transforming the Journey" Herforshire NHS Trust, 15 september 2009

- "Citizenship: a fundamental factor for recovery and empowerment. The experience of Eastern Lille MH integrated services" N Daumerie, L Defromont, International Mental Health Collaborating Network Annual Think Tank Conference : good practices in mental health services - Community responsibility: partnership towards integration, 01-02 October, Lyngby, Danemark

## PUBLICATIONS POLE 4

---

ROELANDT J-L., DAUMERIE N. Contribution à l'ouvrage "Better Mental Health Care", Chapter 6. *The Experience Base for Mental Health Care*, THORNICROFT G., TANSELLA M. Cambridge University Press, 2009

DAUMERIE N., CARIA A., MONCHICOURT C., VANDEBORRE A.  
Pratiques de psychologues dans des services de santé mentale intégrés dans la communauté urbaine. Vers une définition des rôles du « psychologue communautaire »  
Pratiques Psychologiques, Mars 2009 – Vol. 15 – N°1 – p49-63

ROELANDT J-L., DAUMERIE N. « Santé mentale dans la Cité : des recommandations OMS aux bonnes pratiques ». Université Paris 7 Edition Le Manuscrit – Sciences de la Ville, 2009

DAUMERIE N., CARIA A. « De l'hôpital psychiatrique aux soins intégrés dans la Cité : vers de nouvelles pratiques pour les psychologues cliniciens ? » Le Journal des Psychologues, N°271 – octobre 2009

DAUMERIE N., RHENTER P., ROELANDT JL. « Psychiatrie et santé mentale en Europe », La Documentation Française, N°354 – octobre 2009

PELLETIER JF, DAVIDSON L, ROELANDT JL, DAUMERIE N « Citizenship and recovery for Everyone : a global model of public mental health », The International Journal of Mental Health Promotion, Volume 11, Number 4, November 2009, pp. 45-53 (9)

CARIA A. Avons-nous avancé sur la question de la santé mentale dans la Cité ? in Actes du Colloque Délégation Interministérielle à la Ville (DIV) « Politique de la ville et santé publique : une démarche pour la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé » Eds de la DIV avril 2009.

## **ACTION 2 - NATIONAL**

### **Appui à la mise en place de conseils de santé mentale et développement d'un Réseau National de collaboration pour le développement de bonnes pratiques en santé mentale**

Pauline Rhenter, Chargée de mission CCOMS

---

Grâce à un financement de la Délégation Interministérielle de la Ville obtenu en 2007 le CCOMS intervient en appui de la mise en place de conseils de santé mentale regroupant les différents acteurs clés du champ (élus, associations d'usagers et familles, professionnels de la santé et du travail social...) dans 45 sites urbains.

Ces conseils sont des instances locales de concertation et de coordination entre acteurs de la santé mentale, qui intègrent le plus souvent une formation plénière, un comité de pilotage plus restreint et des commissions ou groupes de travail plus réguliers ayant chacun un objet de réflexion. Ces instances sont nées de la rencontre des attentes d'équipes psychiatriques françaises d'intégrer leurs services dans la Cité en accord avec la politique de secteur et de la sensibilisation croissante des élus locaux à la souffrance psychosociale de leurs concitoyens.

Ces instances ont été à plusieurs reprises valorisées au niveau réglementaire (Circulaires du 12 décembre 1972 et du 9 mai 1974, Décret du 14 mars 1986, Circulaire du 14 mars 1990, plan de santé mentale 2001 et 2005).

#### **Méthodologie**

- 1) Prise de contact avec les « personnes ressources » : élus, services municipaux et contrats de ville, responsables des secteurs psychiatriques concernés, associations d'usagers.
- 2) Formalisation des attentes des acteurs - Analyse du contexte local
- 3) Diagnostic des ressources professionnelles du territoire, des ressources citoyennes, des besoins de santé mentale et de la configuration partenariale.
- 4) Proposition de scénarii ad hoc pour la création ou le renforcement du partenariat existant

La réalisation concrète de l'action, en appui sur des réseaux et ressources déjà actifs (Volet santé de la Politique de la Ville, réseau des Villes Santé OMS, Enquête Santé Mentale en Population Générale et association Elus Santé Publique & Territoires) contribue à la création d'un Réseau National de collaboration pour le développement de bonnes pratiques en santé mentale.

La mise en place et le développement de ce réseau exige:

1. Une observation et un diagnostic des dispositifs et des réseaux actifs sur le territoire français,
2. Une réflexion mutuelle et des propositions d'actions locales adaptées,
3. Le développement et la coordination de Conseils Locaux de Santé Mentale ou dispositifs apparentés
4. Le développement d'indicateurs pour une évaluation continue des actions.

#### **Contexte**

La santé n'est pas une compétence légale obligatoire des municipalités mais les municipalités investissent volontairement le champ de la santé en agissant sur les facteurs de santé (Prévention, éducation à la santé, actions de promotion de la santé, accès aux soins, etc).

Concernant la santé mentale, les maires disposent, en dehors de Paris, d'un pouvoir d'hospitalisation psychiatrique provisoire en cas de « danger imminent pour la sûreté des personnes » Article L. 3213-2 du Code de la santé publique). C'est par ce biais notamment que les élus locaux ont été sensibilisés à la nécessité de créer les conditions d'une prévention globale concourant à éviter les situations de crise.

Les élus reçoivent dans leurs permanences d'élus, par l'intermédiaire de plaintes ou de demandes de certaines institutions ou particuliers, des demandes concernant les situations complexes de souffrance psychosociale de certains de leur concitoyens d'une part, et les difficultés d'insertion, l'exclusion, la

discrimination et la stigmatisation des personnes atteintes de troubles psychiques d'autre part. Parce que les élus peuvent agir en transversalité et être perçus comme acteurs de régulation et de coordination conscients des finalités des différents champs d'intervention, leur légitimité est croissante pour diminuer les logiques de "patate chaude" (chaque acteur professionnel s'en remet à un autre, sans qu'une solution coordonnée ne soit trouvée).

Les élus locaux ont également un rôle à jouer en tant que partenaires de la psychiatrie parce que, en tant qu'élus, ils doivent reconnaître la place, l'expérience et l'expertise des usagers et de leur entourage dans la planification et le développement des politiques locales de santé.

Enfin, la création de services de psychiatrie intégrés dans la cité, cohérents et en mesure de développer une stratégie qui réponde aux besoins en santé mentale d'une population ne peut pas aboutir sans la participation des décideurs et acteurs locaux (professions médicales et paramédicales, travailleurs sociaux, employeurs, institutions culturelles, Education nationale, police, justice, etc).

## **BILAN 2009**

### **1- Description des partenariats locaux en santé mentale**

Sur certains territoires, les partenariats ont été formalisés sous la forme de conseils locaux de santé mentale pilotés par les municipalités et/ou la psychiatrie, de réseaux de santé mentale. Mais d'autres formes de concertation et de partenariat ont été mises en place sous la forme de Chartes entre la ville et d'autres acteurs, dans le cadre du volet santé mentale de l'atelier santé ville ou de réunions régulières entre différents partenaires impliqués dans la gestion des problématiques de santé mentale (prévention des crises, accès aux soins, prise en charge sociale coordonnée, maintien ou accès à l'emploi et au logement, etc).

De nombreuses variantes sont notables sur le territoire, des « dispositifs de veille » destinés à éviter le recours à l'hospitalisation d'office ou maintenir des patients à domicile par convention avec les bailleurs, aux instances de concertation et de coordination interprofessionnelle pilotées par la mairie. Les formes les plus complètes de partenariat intègrent les trois niveaux et se retrouvent au niveau de villes de taille importante.

### **2- Rédaction d'une notice des expériences locales**

- enjeux généraux, apports en termes d'action publique locale
- illustration par une dizaine d'expériences locales de partenariats en santé mentale (conseil locaux de santé mentale ou dispositifs apparentés) intégrant la genèse, le contexte local (offre de soins, état de santé, représentations en santé mentale, implication de la municipalité), le fonctionnement du dispositif et un bref témoignage des professionnels, élus et usagers impliqués sur les apports concrets du dispositif en termes de réduction des inégalités de santé, de connaissance locale en santé mentale, de prévention des situations de crise, de démocratie participative.

### **SITES URBAINS CIBLES ENQUETES POUR LA REALISATION DE LA NOTICE**

- Villeurbanne,
- Givors-Grigny,
- Nantes,
- Lyon,
- Bourgoin-Jallieu,
- Grenoble,
- Bron, Evry, Grasse,
- Aigremont, Chambourcy, Fourqueux, Le Pecq, Mareil-Marly, St Germain-en-Laye,
- Orly-Choisy Le Roi, Villeneuve le Roi,
- Brest,
- Marseille.

### 3- Appui méthodologique dans les sites urbains suivants

Sites concernés	Types d'appui du CCOMS
AIGREMONT, CHAMBOURCY, FOURQUEUX, LE PECQ, MAREIL-MARLY, ST GERMAIN-EN-LAYE	Recherche de financement
AUBERVILLIERS	Encadrement d'une étude menée au sein du CLSM
GRENOBLE	Projet de développement d'indicateurs d'impact du CLSM
MONS-EN-BAROEUL, FÂCHES-THUMESNIL, HELLEMES, LEZENNES, RONCHIN, LESQUIN	Développement du CLSM
NANTERRE	Développement du CLSM
PARIS	Réactivation CLSM 14 <sup>ème</sup> arrondissement Formation aux ASV dans les 18 <sup>ème</sup> , 20 <sup>ème</sup> , 14 <sup>ème</sup> et 13 <sup>ème</sup> arrondissements Information et sensibilisation sur les CLSM auprès de la mairie centrale
Collectif Santé Rhône Alpes	Information et sensibilisation sur les CLSM auprès des coordinateurs santé des villes de : Bourg en Bresse Saint-Priest Villefranche sur Saône Annemasse Lyon Villeurbanne Bron
AUXERRE	Développement du CLSM
REIMS	Développement du CLSM
FONTENAY SOUS BOIS	Développement du CLSM
GENNEVILLIERS	Développement du CLSM
LILLE	Développement du CLSM
ROUEN ET SOTTEVILLE LES ROUEN	Développement du CLSM
TOURCOING	Développement du CLSM
SAINT-DENIS	Développement du CLSM
AMIENS	Information et sensibilisation sur les CLSM
BONDY - PAVILLON SOUS BOIS	Information et sensibilisation sur les CLSM
CHATEAUROUX	Information et sensibilisation sur les CLSM
DIJON- LONGVIC	Information et sensibilisation sur les CLSM
PRIVAS	Information et sensibilisation sur les CLSM
SAINT-ETIENNE	Développement du CLSM
RENNES	Développement du CLSM
CHELLES	Information et sensibilisation sur les CLSM

VALENCE	Information et sensibilisation sur les CLSM
SCEAUX	Information et sensibilisation sur les CLSM
ANNEMASSE	Développement du CLSM
CAPPELLE-LA-GRANDE	Développement du CLSM
BERGUES	Information et sensibilisation sur les CLSM
SAINT-POL SUR MER Communauté urbaine de Dunkerque	Information et sensibilisation sur les CLSM
LOMME LAMBERSART	Information et sensibilisation sur les CLSM
TREMBLAY-EN-FRANCE BLANC-MESNIL	Information et sensibilisation sur les CLSM
LA ROCHELLE	Information et sensibilisation sur les CLSM
PRADES	Information et sensibilisation sur les CLSM
CHERBOURG	Information et sensibilisation sur les CLSM

## Bilan des CLSM en France

### Sites ayant un Conseil local de santé mentale opérationnel, en cours d'élaboration ou en projet

AIGREMONT, CHAMBOURCY, FOURQUEUX, LE PECQ, MAREIL-MARLY, ST GERMAIN-EN-LAYE  
 AMIENS  
 ANNEMASSE  
 ANSE, GLEIZE, BOIS D'OINGT, LAMURE, BELLEVILLE, BEAUJEU ET MONSOLS  
 AUBERVILLIERS  
 AUXERRE  
 BERGERE  
 BERGUES  
 BLANC-MESNIL  
 BONDY - PAVILLON SOUS BOIS  
 BOURGOIN-JALLIEU  
 BREST  
 CALUIRE  
 CAPPELLE-LA-GRANDE  
 CHAMBERY  
 CHATEAUROUX  
 CHELLES  
 CHERBOURG  
 DARDILLY/ECULLY/LIMONEST  
 DIJON- LONGVIC  
 EVRY  
 FONTENAY SOUS BOIS  
 GENNEVILLIERS  
 GIVORS-GRIGNY  
 GRASSE  
 GRENOBLE  
 LA ROCHE SUR YON  
 LA ROCHELLE  
 LILLE  
 LOMME LAMBERSART  
 LYON (5 CONSEILS LOCAUX DE SANTÉ MENTALE D'ARRONDISSEMENT)  
 MARSEILLE  
 MONS-EN-BAROEUL, FÂCHES-THUMESNIL, HELLEMES, LEZENNES, RONCHIN, LESQUIN  
 NANTERRE  
 NANTES  
 ORLY-CHOISY LE ROI, VILLENEUVE LE ROI, THIAIS, VITRY-SUR-SEINE, ABLON

PARIS (10 CLSM) PIERREFITTE SUR SEINE - EPINAY - VILLETANEUSE PRADES PRIVAS REIMS RENNES ROUEN ET SOTTEVILLE LES ROUEN SAINT-DENIS
SAINT-ETIENNE SAINT-POL SUR MER SCEAUX TARARE-L'ARBRESLE-AMPLEPLUIS-THIZY TOURCOING TREMBLAY-EN-FRANCE VALENCE VENISSIEUX – SAINT-FONS VILLEFRANCHE SUR SAONE, ANSE, GLEIZE, BOIS D'OINGT, LAMURE, BELLEVILLE, BEAUJEU ET MONSOLS VILLEURBANNE

#### 4- Interventions- communications 2009

##### Information générale

- Diffusion dans le réseau national d'un PANORAMA D'EXPERIENCES LOCALES FRANCAISES
- Elaboration et diffusion d'un dossier documentaire
- Communication et diffusion sur les manifestations, ouvrages, articles et sites internet abordant le rôle des élus locaux et des villes en matière de santé mentale

##### Interventions ciblées

- 23 octobre 2009 : communication sur les CLSM, agglomération d'Annemasse
- 22 octobre 2009 : communication sur les CLSM au séminaire des coordinateurs santé des villes de la région Rhône-Alpes
- 21 octobre 2009 : communication sur les CLSM à la journée d'échanges en santé mentale organisée par la Ville de Saint-Etienne
- 22 septembre 2009 : communication sur les CLSM à Cappelle-La-Grande (Nord)
- 15 septembre 2009 : communication sur les CLSM (usagers, municipalité de Rennes, établissement de santé mentale), Rennes
- 7 septembre 2009 : communication sur les CLSM à Ronchin (Nord)
- 16 septembre 2009, Formation à la Protection Judiciaire de la Jeunesse, Rennes
- 24 août 2009 : présentation des CLSM au secteur de psychiatrie adulte (10 communes dans la Vallée de la Lys)
- 25 juin 2009 : Animation d'un atelier sur la santé mentale, les ASV en Rhône-Alpes
- 4 juin 2009 : communication sur les CLSM, Reims
- 29 mai 2009 : communication sur les CLSM auprès du secteur psychiatrique (Sceaux, Chatenay, Fontenay aux Roses), EPS Antony
- 13 mai 2009 : communication sur les CLSM, Journée d'échanges en santé mentale, ville d'Auxerre et réseau de santé mentale de l'Yonne
- 12 mai 2009 : communication sur les CLSM, première assemblée plénière de Nanterre
- 17 avril 2009, communication auprès du service santé de la ville d'Amiens sur les CLSM
- 7 avril 2009, formation aux Ateliers santé ville, Direction de la politique de la Ville, Paris
- 20 mars 2009, « Le partage d'information dans les dispositifs de coordination en santé mentale », Centre Canguilhem, Université Paris 7
- 19 mars 2009, Intervention sur les CLSM, SISM Paris
- Formation à l'ENPJJ sur les CLSM, Roubaix, 3 février 2009
- 26 février 2009 : Communication sur les CLSM, Plénière du CLSM de Grenoble
- 21 janvier 2009 : présentation des CLSM, DDASS du Nord

- 13 janvier 2009 : Formation à l'UNAFAM sur les CLSM, Paris, Sainte-Anne

## 5- Publications - Contributions

- Nicolas Daumerie, Pauline Rhenter, et Jean-Luc Roelandt, « Psychiatrie et santé mentale dans la région européenne », Regards sur l'actualité, La documentation Française, octobre 2009
- Contribution sur les CLSM à l'ouvrage « Dynamiques territoriales de santé en Ile-de-France », Observatoire régional de santé d'Ile-de-France, octobre 2009.
- Pauline Rhenter, Impacts des conseils locaux de santé mentale, *Rhizome*, n°34, mars 2009.
- « La santé mentale comme champ politique : la mobilisation récente d'un groupe d'élus locaux », in Aurélie Michel (dir), *Ville et santé mentale*, Editions Le Manuscrit, décembre 2009
- Contribution au rapport sur les troubles du voisinage pouvant conduire à une hospitalisation d'office (DIV - ORSPERE), consultable sur le site : [www.ch-le-vinatier.fr](http://www.ch-le-vinatier.fr)
- Dossier de presse pour Sipa Presse, janvier 2009
- Dossier de presse pour France 3, mars 2009
- Participation et organisation du séminaire au « Ville et santé mentale », Groupe de Lisbonne, de janvier à avril 2009, [groupedelisbonne-vsm.over-blog.com](http://groupedelisbonne-vsm.over-blog.com)

## 6- Appui méthodologique spécifique aux initiatives locales (financement DIV- SG-CIV)

Pour les projets suivants, l'appui du CCOMS a consisté dans :

- la recherche et l'obtention d'un financement Délégation Interministérielle à la Ville obtenu pour 7 projets locaux en lien avec les partenariats locaux en santé mentale
- l'encadrement méthodologique des étudiants et groupes de travail locaux

### Grenoble

**Action : mise en place d'une démarche d'évaluation du conseil local de santé mentale**  
**Montant obtenu: 4000 euros**

**Etat d'avancement :** Projet de définition terminé. Convention GREPS-Université Lyon 2, Lyon Science Transfert après obtention d'un appel d'offre de recherche (budget équipe)

### Aigremont, Chambourcy, Fourqueux, Le Pecq, Mareil-Marly, St Germain-en-Laye

**Action: Mise en place d'un site internet dédié au conseil local de santé mentale intercommunal (6 communes), animé par un groupe d'usagers**

**Montant obtenu: 6200 euros**

**Etat d'avancement :** subvention versée fin 2009 mais action commencée (formation en cours et acquisition de matériel)

### Saint-Denis

**Action: Elaboration du projet de conseil local de santé mentale**  
**Diagnostic partenarial local**

**Montant obtenu: 3000 euros**

**Etat d'avancement :** Rapport de stage terminé (EHESS), restitution effectuée en janvier 2010.

### Gennevilliers

**Action: recherche-action en psychologie sociale en psychologie sociale sur les partenariats en santé mentale à Gennevilliers**

**Montant obtenu: 4000 euros ( stage de master Université Paris 7)**

**Etat d'avancement :** versement de la subvention fin 2009 mais stage débuté en août 2009 à mi-temps jusqu'en mai 2010. Restitution prévue lors du colloque de lancement du CLSM en juin 2010

### Lille

**Action: diagnostic préalable à la création d'un conseil local de santé mentale**

**Montant obtenu: 3000 euros (stage de master 2 - Pratiques et Politiques Locales de Santé - Université Lille 2)**

**Etat d'avancement :** stage réalisé et rapport terminé. CLSM inscrit comme priorité de la ville en 2010 sur la base du diagnostic

**Lille-Hellemmes, Mons-en-Baroeul, Ronchin, Fâches-Thumesnil, Lesquin, Lezennes**

**Action :** diagnostic préalable à la création d'un réseau local de santé mentale et précarité sur 6 communes (Stage de master 2 en science politique Spécialité "Ingénierie de projets" du Master Politiques Urbaines et sociales, Université Droit Santé Lille 2)

**Montant obtenu: 3000 euros**

**Etat d'avancement :** diagnostic réalisé et rendu public le 7 septembre 2009

**Conseil intercommunal de santé, de santé mentale et de citoyenneté mis en place le 26 janvier 2010**

**Nanterre et Aubervilliers**

**Action: Construction d'un guide de recommandations à l'usage municipal sur les hospitalisations psychiatriques d'office**

**Montant obtenu: 8000 euros - deux études**

**Etat d'avancement :**

- diagnostic réalisé et rendu public à Aubervilliers (Master Conseil aux collectivités territoriales, Université Paris 13)

- Groupe de travail mis en place à Nanterre.

### **ACTION 3**

#### **Visites du secteur de santé mentale Banlieue Est de la Métropole de Lille (59G21 - EPSM Lille Métropole)**

Nicolas Daumerie, Chargé de mission CCOMS

Organisation et accompagnement de visites de formation du secteur de santé mentale Lille-Est (service 59G21 EPSM Lille Métropole) et de ses partenaires.

08-janv-09	Réseau international IMHCN	
	Jorn Eriksen	Directeur - Centre de réhabilitation psychosociale - Copenhague (DK)
	Bodil Oster	Chargée de mission Centre de réhabilitation psychosociale - Copenhague (DK)
	Tom Cahil	Directeur Général - Herforshire Trust - UK
	Anne Marckwick	Directrice des Soins - Hertforshire Trust - UK
	John Jenkins	IMHCN Chairman / Président du Réseau International de Collaboration en Santé mentale
25 au 31-janv-09	Délégation albanaise - Visite de formation organisée en partenariat avec le Bureau OMS d'Albanie	
	Fedor Kallajxhi	Directeur d'hôpital
	Eljesa Harapej	mental health specialist at the ministry of health
	Ornela Tavnxhiu	Psycho-social staff
	Marjola Diko	Psycho-social staff

	Anila Xhavo Sonila Visar	Psycho-social staff Psycho-social staff
28-janv-09	Laurent CHAMBAUD Patricia SARAUX Laurent EL GHOZI Marielle RENGOT	IGAS Médecin Santé publique Brest Elu municipal Nanterre Prsdt association Elus, santé publique et territoires Conseillère municipale déléguée à la santé ville de Lille
	Marie-Noëlle CADOU	Stagiaire
17-févr-09	Association AGATHAL (4)	Association AGATHAL - Appartements associatifs de Boulogne sur Mer
19-févr-09	2 personnes CMH 2 personnes LMH Mme LARBOT	Bailleurs sociaux Bailleurs sociaux Curatrice ACL
13/03/2009	Christian LAVAL	Professeur de sociologie ORSPERE Lyon
17/03/2009	Gilles Raymond	Responsable formation PJJ école nationale - Roubaix
30mars au 2 avril 2009	Hôpital d'Attica Athène (Grèce) - Visite formation	30 professionnels (Médecins, cadres infirmiers, administratifs, services techniques)
4 au 7 mai 2009	Hôpital d'Attica Athène (Grèce) - Visite formation	30 professionnels (Médecins, cadres infirmiers, administratifs, services techniques)
18-mai-09	Professionnels du BKH Kaufbeuren (Allemagne) PD Dr albert Putzhammer Dr Georgia Batisweiler Dr Sandra Hoppstock Dr Stefan Egger Dr Wolfgang Schuster Dr Helmar Weiß Dr Muhammet Küpelioglu Dr Petula Plackova Dr Julia Kompatscher Dr Julie Waack	Visite et formation Medical director of the district hospital Kaufbeuren, specialist for psychiatry Psychologist Senior assistant doctor for psychiatry Senior assistant doctor for psychiatry Assistant doctor of psychiatry Assistant doctor for psychiatry Assistant doctor for psychiatry Assistant doctor for psychiatry Assistant doctor for psychiatry Assistant doctor for psychiatry
26-mai-09	Professionnels de l'hôpital Ste Anne Dr Bernard Garnier Mme Scagliola Dr Catherine Boiteux M. Thierry Ruef Dr Frédérique Dalifard Mme Roselyne Jolbert Mme Françoise Toux	Vice président CME - Chef de secteur 75G18 Cadre supérieur de santé Secteur 75G18 Responsable CMP Secteur 75G16 Infirmier CMP 75G15 Secteur 75G03 Cadre de santé CMP 75G13 Directrice adjointe chargée du secteur médico-social
26-mai-09	Programme d'échange de l'Association Européenne des Directeurs d'Hôpitaux Dr Begona Frades Garcia Dr Espe Bialu Ngituka	Psychiatre - Hôpital Espagnol Psychiatre - Hôpital Anglais
04-juin-09	Réseau Santé mentale l'Yonne et CHS Auxerre Dr ROULINAT FADHLAOUI Christine	coordinateur du pôle de psychiatrie adulte Directrice du réseau de santé mentale de l'Yonne

	AMSELLEM Carole	Psychologue pôles enfants ado et adulte
23-juin-09	Dr TASNIERE Mme FOULON	Psychiatre prison de loos-sequedin Adjointe déléguée à la santé et à l'handicap Mairie de Faches
26/06/2009	Charline LEBLANC	Docteur en sciences de l'information et de la communication
06/07/2009	Mme MONTCHAMP Mme LEROY HATALA Mme BERTHELEME	Présidente de l'agence Entreprises et Handicap Chargée de mission agence Entreprises et Handicap Directrice agence Entreprises et Handicap
27/08 au 02/09/09	Jean-François PELLETIER	PhD Yales University departement of Psychiatry
15 et 16/10/09	Prof. Mathias Angermeyer Hélène Strohl	Professeur Université de Leipzig (Allemagne) Inspectrice générale IGAS
19 au 23/10/09	Alain Bressy	Magistrat - Vice président chargé de l'application des peines - TGI Pau
23/11/2009	Prof. Ahmed Ould Hamady	Chef de service psychiatrique - Nouakchott(Mauritanie)
22/12/2009	Annie Gaudière Nicolas GRAVET Mme LANNOO	Directrice Adjointe MDPH -(Lille) Délégué du préfet Directrice UTPAS Hellemmes

## POLE 5 : EVALUATION MEDICO ECONOMIQUE DES SOINS PSYCHIATRIQUES SECTORISES

**Responsable** : Dr Denis LEGUAY (CESAMES, Angers)

L'IRDES (Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé) et le Centre Collaborateur OMS se sont vus confier par la Direction Générale de la Santé et la Direction des Hôpitaux la conception d'une méthodologie d'évaluation des soins psychiatriques sectorisés. Un premier rapport a été élaboré en mars 1999, et le rapport final en avril 2000. L'hypothèse de recherche est qu'il existe des liens, sans préjuger du sens de ceux-ci, entre le type organisationnel, les coûts et les résultats.

L'objectif principal de l'étude est la comparaison coût/résultat des secteurs ayant mis en place des pratiques organisationnelles différentes. Pour le moment, seule une étude pilote a été effectuée avec cette méthodologie, avec pour objectif de tester la faisabilité, la pertinence et l'acceptabilité des instruments retenus, qui se sont avérés satisfaisantes.

L'année 2003 a été consacrée à la réécriture d'un protocole d'étude, remis au ministère (DGS) en janvier 2004. En 2004 les échelles et questionnaires ont été validés. L'IRDES a réalisé une typologie des secteurs à partir des données de la DREES 2000, puis des rapports de secteur 2003. Ce projet n'ayant pas été accepté dans le cadre du financement du Programme Hospitalier de Recherche Clinique 2006, l'année 2007 a été consacrée à l'intégration dans le protocole de remarques méthodologiques exprimées par différents experts, à la recherche d'autres financements et au recrutement de secteurs de psychiatrie susceptibles de participer à l'étude.

**Aucun avancement en 2009.**

## POLE 6 : SOCIOLOGIE DE LA SANTE MENTALE

---

**Responsable** : Pr. Lise DEMAILLY (CLERSE-IFRESI-CNRS, Lille)

**Chargé de mission** : Nicolas DAUMERIE

### Projet Européen “Knowledge and Policy (KNP) : The role of knowledge in the construction and regulation of health and education policy in Europe: convergences and specificities among nations and sectors”

---

Depuis 2006 le CCOMS (Lille, France) participation au projet Européen « Knowledge and Policy » : Il s’agit d’étudier la place des connaissances dans la genèse et la régulation des politiques d’éducation et de santé en Europe : convergences et spécificités sectorielles et nationales. Ce projet d’une durée de 5 ans est financé par la Commission Européenne et dans le cadre du *Programme priority 7: Citizens and governance in a knowledge based society, 2006-2011* . Le CCOMS y a pris un rôle de consultant et d’expert.

*Participants au projet KNP* : Université Catholique de Louvain (Belgique), Université de Liège (Belgique), Centre National de la Recherche Scientifique, Établissement public de Santé mentale – Lille Métropole / CCOMS Lille (France), Ludwig-Maximilian - Universität München (Allemagne), Eötvös Lóránd Tudományegyetem - Eötvös Lóránd University (Hongrie), Szociológiai Kutatóintézet - Magyar Tudományos Akadémia (Roumanie), Høgskolen i Østfold - Ostold University College (Norvège), Universitetet i Bergen (Norvège), Norwegian Institute for Urban and Regional Research (Norvège), Faculdade de Psicologia e de Ciências de Educação da Universidade de Lisboa Sapiencia (Portugal), Hungarian University of Transylvania (Hongrie), The University of Edinburgh (Ecosse).

*Réunion mensuelle* : Centre National de Recherche Scientifique de Lille (CLERSE – IFRESI) / CCOMS

*Réunion annuelle internationale* Lisbonne (Portugal) octobre 2009

## PUBLICATIONS POLE 6

---

Daumerie N., Roelandt JL, Mossé Ph. “The WHO Recommendations and Mental Health in France : The real and tacit instrumentalisation of the instrument” Report to the European Commission, Know and Pol Project, April 2009

Contribution au rapport collectif :

Richard Freeman, Jennifer Smith-Merry, Steve Sturdy WHO, mental health, Europe, Report to the European Commission, Know and Pol Project, April 2009

Ensemble des rapports consultables en ligne sur le site web : [www.knowandpol.eu](http://www.knowandpol.eu)

## ACTIONS MENÉES DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS GÉNÉRALES DU CCOMS

### Au niveau International :

Coordination de la relecture, des traductions, de l'adaptation et de la publication en version française, avec les CCOMS francophones de Genève (Suisse) et Montreal (Canada), des **Modules « WHO Mental Health Policy and Service Guidance Package »** :

- Mental Health Policy, Plans and Programmes – update
- Organization of services for Mental Health
- Quality improvement for Mental Health
- Human Resources and Training in Mental Health
- Mental Health Information Systems
- Planning and Budgeting to deliver Services for Mental Health

### Au niveau Européen :

- **WHO EURO EC Users empowerment project**
  - o Le CCOMS (Lille, France) est membre du comité de pilotage du projet européen OMS EURO – UE : User Empowerment in Mental Health. Toutes les informations sur : [http://www.euro.who.int/mentalhealth/topics/20061129\\_2](http://www.euro.who.int/mentalhealth/topics/20061129_2)
- **Membre du “SOCIAL REPRESENTATIONS and COMMUNICATION THEMATIC NETWORK” Réseau Thématique Représentations Sociales et Communication**, co-ordonné par l'Université « La Sapienza » de Rome (Italie). Pr.. Annamaria de Rosa, scientific co-ordinator of the Euro PhD on Social Representations and Communication **SO.RE.COM.THE. NET**) approuvé par Thematic Network programme (Erasmus 3) de la Commission Européenne, Direction Générale pour l'Education et la Culture.

VISIT THE WEB SITE of the So.Re.Com. THEMATIC NETWORK:

[www.europhd.eu/SoReComTHEmaticNETWORK](http://www.europhd.eu/SoReComTHEmaticNETWORK)

VISIT THE WEB SITE of the European PhD on Social Representation and Communication:

[www.europhd.eu](http://www.europhd.eu)

VISIT THE WEB SITE of the International Lab Meetings « So.Re.Com Media and Society ».

[www.europhd.eu/IntLabMeetings](http://www.europhd.eu/IntLabMeetings)

### Au niveau National :

- Création en cours d'un « **Groupement de Coopération Sanitaire pour la recherche et la formation en santé mentale** ». Regroupant une douzaine d'établissements publics de santé mentale autour d'un programme de recherche et de formation basé sur les recommandations et valeurs de l'OMS.

Etablissements ayant validé leur adhésion :

EPSM Lille Métropole, CH Henri GUERIN, CH Guillaume REGNIER, EPS Barthélemy DURAND, EPS ERASME, CHS de la Chartreuse, EPS VILLE EVRARD, CHU Henri LABORIT, EPSM de MONTERAN, CHS de COLSON, EPSM de LA REUNION, CH SAINTE ANNE, CHS EDOUARD TOULOUSE, Centre de Santé Mentale Angevin, CHS STE MARIE.