



RAPPORT
SUR LA SANTÉ
DANS LE MONDE
2001

*La santé mentale :
Nouvelle conception, nouveaux espoirs*





MD 615

RAPPORT
SUR LA SANTÉ
DANS LE MONDE
2001

22072 1/1

La santé mentale :

Nouvelle conception, nouveaux espoirs



TABLE DES MATIÈRES

MESSAGE DU DIRECTEUR GÉNÉRAL	IX
RÉSUMÉ	XI
Trois scénarios d'action	xiii
Grandes lignes du rapport	xiv
<hr/>	
CHAPITRE UN	
LA SANTÉ MENTALE VUE SOUS L'ANGLE DE LA SANTÉ PUBLIQUE	1
Introduction	3
Mieux comprendre la santé mentale	5
Progrès des neurosciences	5
Progrès de la médecine du comportement	8
Mieux comprendre les troubles mentaux et du comportement	10
Facteurs biologiques	12
Facteurs psychologiques	12
Facteurs sociaux	13
Une démarche de santé publique intégrée	16
<hr/>	
CHAPITRE DEUX	
IMPACT DES TROUBLES MENTAUX ET DU COMPORTEMENT	19
Définition des troubles	21
Diagnostic des troubles	21
Prévalence des troubles	23
Troubles observés dans les structures de soins de santé primaires	23
Impact des troubles	24
Coûts économiques pour la société	26
Incidence sur la qualité de la vie	29
Quelques troubles courants	29
Troubles dépressifs	29
Troubles liés à l'utilisation de substances	30
Schizophrénie	33
Epilepsie	34
Maladie d'Alzheimer	34
Retard mental	35
Troubles de l'enfance et de l'adolescence	36
Comorbidité	37
Suicide	37
Déterminants des troubles mentaux et du comportement	39
Pauvreté	39
Sexe	41
Age	43
Conflits et catastrophes	43
Maladies physiques graves	44
Contexte social et familial	44

CHAPITRE TROIS

RÉSOLUTION DES PROBLÈMES DE SANTÉ MENTALE	47
Une discipline en pleine mutation	49
Principes généraux en matière de soins	54
Diagnostic et intervention	55
Continuité des soins	55
Gamme étendue de services	56
Partenariat avec les patients et leur famille	56
Implication de la communauté locale	58
Intégration aux soins de santé primaires	59
Composantes des soins	60
Pharmacothérapie	61
Psychothérapie	62
Réadaptation psychosociale	63
Réinsertion professionnelle et emploi	63
Logement	64
Exemples d'efficacité	65
Dépression	65
Dépendance alcoolique	67
Pharmacodépendance	68
Schizophrénie	69
Epilepsie	70
Maladie d'Alzheimer	71
Retard mental	72
Troubles hyperkinétiques	73
Prévention du suicide	74

CHAPITRE QUATRE

POLITIQUE ET PRESTATIONS DE SERVICES EN SANTÉ MENTALE	77
Elaboration de la politique	79
Système de santé et mécanismes de financement	80
Formulation de la politique de santé mentale	82
Mise en place d'une base d'information	83
Accent sur les groupes vulnérables et sur certains problèmes	84
Respect des droits de l'homme	86
Législation de la santé mentale	87
Prestation des services	87
Déplacement des soins en dehors des grands hôpitaux psychiatriques	90
Développement des services communautaires de santé mentale	90
Intégration des soins de santé mentale dans les services généraux de santé	92
Mesures destinées à garantir la disponibilité des psychotropes	94
Création de liens intersectoriels	94
Choix des stratégies de santé mentale	95
Achat ou prestation des services : rôle des secteurs public et privé	96
Développement des ressources humaines	98
Promotion de la santé mentale	100
Sensibilisation de la population	101
Rôle des médias	101
Utiliser les ressources communautaires pour stimuler le changement	102

Implication d'autres secteurs	104	
Travail et emploi	105	
Commerce et économie	105	
Education	105	
Logement	106	
Autres services d'aide sociale	106	
Système judiciaire	106	
Promotion de la recherche	107	
Recherche épidémiologique	107	
Recherche sur les résultats du traitement, de la prévention et de la promotion	107	
Recherche sur les politiques et les services	108	
Recherche économique	108	
Recherche dans les pays en développement et comparaisons transculturelles	108	
<hr/>		
CHAPITRE CINQ		
LA VOIE DU PROGRÈS	111	
Offrir des solutions efficaces	113	
Recommandations générales	114	
Mesures à prendre en fonction des ressources	116	
<hr/>		
RÉFÉRENCES	121	
<hr/>		
ANNEXE STATISTIQUE	133	
Annexe statistique/Notes explicatives	134	
Tableau 1 de l'annexe	Indicateurs de base pour l'ensemble des Etats Membres	140
Tableau 2 de l'annexe	Décès par cause, sexe et strate de mortalité dans les Régions OMS, estimations pour 2000	148
Tableau 3 de l'annexe	Charge de morbidité en années de vie corrigées de l'incapacité (AVCI) par cause, sexe et strate de mortalité dans les Régions OMS, estimations pour 2000	154
Tableau 4 de l'annexe	Espérance de vie en bonne santé (EVCS) dans l'ensemble des Etats Membres, estimations pour 2000	160
Tableau 5 de l'annexe	Quelques indicateurs des comptes nationaux de la santé pour l'ensemble des Etats Membres, estimations pour 1997 et 1998	164
<hr/>		
ETATS MEMBRES	172	
<hr/>		
REMERCIEMENTS	174	
<hr/>		
INDEX	175	

TABLEAUX

Tableau 2.1	Prévalence de troubles psychiatriques majeurs dans les structures de soins de santé primaires	24
Tableau 2.2	Prévalence des troubles de l'enfance et de l'adolescence d'après certaines études	36
Tableau 2.3	Relation entre la violence domestique et les intentions suicidaires	42
Tableau 3.1	Consultation des services professionnels pour problèmes mentaux, Australie, 1997	54
Tableau 3.2	Dépression : efficacité de différentes interventions	66
Tableau 3.3	Schizophrénie : efficacité de différentes interventions	70
Tableau 3.4	Epilepsie : efficacité de différentes interventions	71
Tableau 4.1	Effets du transfert des fonctions des hôpitaux psychiatriques traditionnels dans des services communautaires	91
Tableau 4.2	Collaboration intersectorielle dans le domaine de la santé mentale	104
Tableau 5.1	Mesures minimales en faveur de la santé mentale en application des recommandations générales	118

FIGURES

Figure 1.1	Interaction de facteurs biologiques, psychologiques et sociaux dans la survenue et l'évolution des troubles mentaux et du comportement	4
Figure 1.2	Représentations du cerveau	6
Figure 1.3	Continuum des symptômes dépressifs dans la population	11
Figure 1.4	Cercle vicieux de la pauvreté et des troubles mentaux	14
Figure 1.5	Rapport moyen femmes/hommes pour l'usage de substances psychotropes dans certains pays	16
Figure 2.1	Part des affections neuropsychiatriques dans la charge totale de morbidité, dans le monde et dans les Régions OMS, estimations pour 2000	26
Figure 2.2	Principales causes d'années de vie corrigées de l'incapacité (AVCI), tous âges confondus et chez les 15-44 ans, par sexe, estimations pour 2000	27
Figure 2.3	Principales causes d'années de vie vécues avec une incapacité (AVI), tous âges confondus et chez les 15-44 ans, par sexe, estimations pour 2000	28
Figure 2.4	Evolution des taux comparatifs de suicide par âge au cours de périodes données dans des pays de plus de 100 millions d'habitants	38
Figure 2.5	Le suicide parmi les premières causes de décès chez les 15-34 ans dans certains pays de la Région européenne et en Chine, 1998	39
Figure 2.6	Prévalence de la dépression dans les groupes à faible revenu par rapport aux groupes à haut revenu, dans certains pays	40
Figure 3.1	Besoins des personnes atteintes de troubles mentaux	60
Figure 4.1	Présence de politiques et de législation de santé mentale, pourcentage d'Etats Membres par Région OMS, 2000	81
Figure 4.2	Obstacles à la mise en oeuvre d'interventions efficaces pour les troubles mentaux	87
Figure 4.3	Lits psychiatriques pour 10 000 habitants par Région OMS, 2000	88
Figure 4.4	Nombre de psychiatres pour 100 000 habitants, 2000	98
Figure 4.5	Nombre d'infirmiers(ères) psychiatriques pour 100 000 habitants, 2000	99

ENCADRÉS

Encadré 1.1	Le cerveau : le prix Nobel récompense une nouvelle conception	7
Encadré 1.2	Douleur et bien-être	8
Encadré 1.3	Observance des conseils des médecins	9
Encadré 2.1	Troubles mentaux et du comportement classés dans la CIM-10	22
Encadré 2.2	Charge mondiale de morbidité, 2000	25
Encadré 2.3	Tabagisme et troubles mentaux	31
Encadré 2.4	Point de vue des pauvres sur les maladies du corps et de l'esprit	41
Encadré 3.1	Paroles d'hier ou d'aujourd'hui ?	50
Encadré 3.2	Violation des droits des malades dans les hôpitaux psychiatriques	51
Encadré 3.3	Déclaration de Caracas	53
Encadré 3.4	Rôle des consommateurs dans les soins de santé mentale	56
Encadré 3.5	Partenariats avec les familles	58
Encadré 3.6	Création d'emplois dans la communauté	64
Encadré 3.7	Veiller au bien-être des grands-parents de demain	72
Encadré 3.8	Prévention du suicide : deux approches nationales	74
Encadré 4.1	Le projet Atlas	80
Encadré 4.2	Formulation de la politique : les questions clés	82
Encadré 4.3	Réforme de la santé mentale en Ouganda	83
Encadré 4.4	Réforme de la santé mentale en Italie	88
Encadré 4.5	Réforme de la santé mentale en Australie	89
Encadré 4.6	Services de santé mentale : déséquilibre entre zones urbaines et zones rurales	90
Encadré 4.7	Intégration de la santé mentale aux soins de santé primaires	92
Encadré 4.8	Liens intersectoriels pour la santé mentale	94
Encadré 4.9	Non à la stigmatisation	102
Encadré 4.10	L'Initiative de Genève	103



On estime à 450 millions le nombre de personnes qui souffrent aujourd'hui de troubles mentaux ou du comportement ou de problèmes psychosociaux tels que ceux qui résultent de l'abus d'alcool et de drogue. Beaucoup souffrent en silence, beaucoup sont seules dans ces épreuves et beaucoup ne reçoivent aucune sorte de traitement. Entre leur souffrance et l'accès aux soins se dressent les barrières de la stigmatisation, des préjugés, de la honte et de l'exclusion.

En consacrant à la santé mentale le *Rapport sur la santé dans le monde, 2001*, l'OMS met clairement l'accent sur une évidence : la santé mentale – jusqu'ici trop longtemps négligée – est essentielle pour le bien-être général des individus, des sociétés et des pays et doit être partout placée sous un éclairage nouveau.

Le présent rapport est une importante publication de l'OMS qui vise à rendre les professionnels et le grand public plus conscients du véritable impact des troubles mentaux et du comportement et de leur coût humain, social et économique. Il a en outre l'ambition d'abattre un grand nombre des barrières qui empêchent des millions de malades de recevoir le traitement dont ils ont besoin et auquel ils ont droit.

Sa parution se situe à un stade critique de l'évolution de la santé mentale dans le monde. Une personne sur quatre sera atteinte d'un trouble mental à un moment donné de son existence. La dépression majeure est la principale cause d'incapacité et se situe au quatrième rang des principales causes de maladie dans le monde. Si les projections sont exactes, elle viendra en deuxième position dans les 20 prochaines années. Il y a dans le monde 70 millions de personnes qui souffrent de dépendance alcoolique, 50 millions environ d'épileptiques et 24 millions de schizophrènes. Les tentatives de suicide concernent chaque année 10 à 20 millions de personnes. Un million d'entre elles – y compris de nombreux sujets très jeunes – parviennent à mettre fin à leurs jours.

Fort heureusement, le *Rapport sur la santé dans le monde, 2001* propose une nouvelle conception qui permet aux malades mentaux de nourrir de nouveaux espoirs. Il puise son information dans les vastes connaissances qui ont été accumulées, notamment ces 50 dernières années, au sujet du cerveau humain et de l'origine des maladies mentales. Il cherche à mieux faire comprendre comment des facteurs génétiques, biologiques, sociaux et environnementaux s'associent pour provoquer les troubles mentaux et neurologiques ainsi que les maladies physiques.

Insistant sur le caractère absolument indissociable de la santé mentale et de la santé physique et sur leur complexe et profonde influence réciproque, il montre que les maladies mentales se produisent dans tous les pays et dans toutes les sociétés – et que, le plus souvent, il est possible de les soigner efficacement. Enfin et surtout, il explique comment une meilleure compréhension de la part des autres peut radicalement changer la vie des malades mentaux.

Ce rapport est un compte rendu de ce que nous savons actuellement sur l'impact actuel et futur de tous ces troubles et sur les principaux facteurs qui les déterminent. Il examine l'efficacité de la prévention et les possibilités de traitement ainsi que les obstacles à ce traitement. Il traite en détail des prestations de soins et de la planification des services. Enfin, il indique les politiques qui doivent être adoptées d'urgence pour mettre fin à la stigmatisation et à la discrimination, et pour instaurer, en les finançant convenablement, une prévention et un traitement efficaces.

Le message qu'il contient s'adresse au premier chef à ceux qui ont le pouvoir ou les moyens d'imposer de tels changements, notamment aux gouvernements qui doivent s'estimer tout aussi responsables de la santé mentale de leurs citoyens que de leur santé physique, mais il n'est pas destiné aux seuls ministres de la santé. D'autres services ministériels : éducation, emploi et justice notamment, sont aussi largement responsables de la promotion d'une bonne santé mentale. Au-delà des gouvernements, ce message doit être entendu par tous ceux qui sont à même d'exercer une influence positive dans les secteurs public et privé. Enfin, il vise l'ensemble des personnes atteintes d'un trouble mental ou du comportement et leurs familles. Le titre du rapport en résume le contenu : la nouvelle conception de la santé mentale qui nous est proposée aujourd'hui est vraiment de nature à faire naître de nouveaux espoirs.

