



NUI Galway
OÉ Gaillimh



***Adopter des stratégies innovatrices de promotion de la santé
mentale et du mieux-être chez les jeunes : êtes-vous prêt à
relever le défi?***

**Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada
atlantique
Charlottetown (Î.-P.-É.)
21 août 2017**

Margaret Barry, professeure

**Centre collaborateur OMS pour la recherche sur la promotion de la
santé
National University of Ireland Galway
Ollscoil na hÉireann Gaillimh**

Survol

- Redéfinir le défi que représente l'amélioration de la santé mentale et du mieux-être chez les jeunes avec des politiques et des stratégies innovatrices.
- Favoriser les interventions en amont en mettant l'accent sur des stratégies de promotion et de prévention en matière de santé mentale chez les jeunes.
- Améliorer les actions intersectorielles et les nouvelles plateformes de prestation pour mettre en œuvre des stratégies fondées sur des constats à l'échelle du gouvernement et de la société.

Promouvoir la santé mentale et le mieux-être chez les jeunes

Forever Young – Bob Dylan [traduction libre]

Puisses-tu construire une échelle jusqu'aux étoiles
Et monter chacun des barreaux

Puisses-tu rester
jeune à jamais

**

Puisses-tu compter sur des bases solides
Quand les vents annonceront des changements

Puisse ton cœur toujours rester joyeux
Puisse ta chanson toujours être chantée

Puisses-tu rester
jeune à jamais

Promouvoir la santé mentale et le mieux-être chez les jeunes

- Possibilités et difficultés croissantes avec lesquelles doivent composer les jeunes, dans un monde de plus en plus complexe et concurrentiel sur les plans social, culturel, économique et environnemental
 - Un vaste éventail de compétences cognitives, sociales et émotionnelles sont nécessaires pour assurer un développement positif.
- Pauvreté et chômage chez les jeunes, migration, niveaux croissants de troubles de santé mentale et de suicide chez les jeunes (UE, 2015)
 - Les jeunes défavorisés et en situation minoritaire ont souvent des résultats sur la santé, un rendement scolaire et un environnement social moins favorables.
- La promotion de la santé mentale chez les jeunes est une stratégie essentielle pour améliorer la santé et le mieux-être de la population, ce qui contribuera également au développement social et économique, et augmentera la cohésion sociale.

Innovation des politiques et pratiques relatives à la santé mentale

- Stratégies innovatrices – Nouvelles façons de traiter les priorités en matière de santé
 - Nouveaux modèles de prestation de services, nouvelles technologies, nouveaux modèles organisationnels pour améliorer l'accès aux réseaux de santé, la qualité des soins prodigués, l'équité et la résilience (EU Expert Panel on Effective Ways of Investing in Health, 2015)
- Innovation radicale (Christensen et coll., 2008)
 - Nouvelles méthodes de travail qui mènent à d'importantes améliorations et à des produits et services plus accessibles et moins chers.
 - Changement de paradigme qui conduit à une transformation.
- Innovations dans les réseaux de santé et les stratégies afin d'améliorer la santé de la population
 - Maladie cardiovasculaire, cancers, maladies infectieuses -> Traiter les « causes des causes » – Transition vers la prévention, la promotion et des traitements améliorés et plus facilement accessibles

Innovation des politiques et pratiques relatives à la santé mentale

- Les stratégies de traitement ne suffisent pas à améliorer la santé mentale au sein de la population (OMS, 2002; 2004; 2013).
 - Il faut une démarche exhaustive, qui englobe la promotion et la prévention ainsi que le traitement et le rétablissement.
- Changement de paradigme quant à la santé mentale
 - On met l'accent sur la santé mentale plutôt que seulement sur les troubles mentaux.
 - L'objectif consiste à réaliser le plus grand gain possible en matière de santé mentale chez le plus grand nombre de jeunes.
 - Il faut passer d'un modèle de déficit à l'égard de la maladie à un potentiel de santé chez les jeunes et dans leur milieu de vie.

➤ *Redéfinir le défi que présente l'amélioration de la santé.*

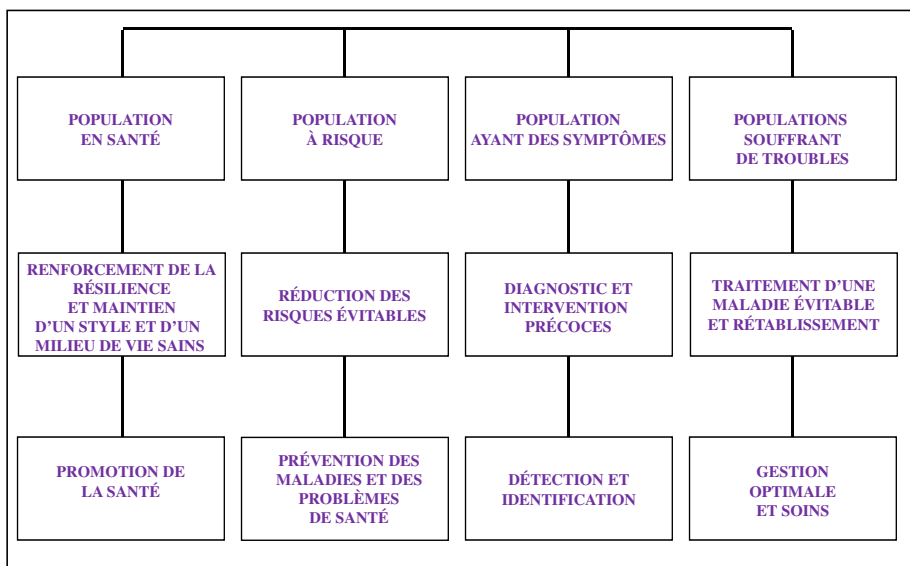
Innovation des politiques et pratiques relatives à la santé mentale

Adopter une stratégie de promotion de la santé (OMS, 1986)

- Modèle social pour la santé mentale – Déterminants sociaux
- Perspectives multidisciplinaires
- Nouvelles parties prenantes dans les secteurs autres que celui de la santé
- Moyens d’agir fournis aux personnes pour leur permettre de prendre leur santé en main
- Interventions rigoureuses à tous les niveaux

➤ *Transition des interventions biomédicales coûteuses à des stratégies systémiques, qui peuvent être mises en œuvre à l’échelle de la population.*

Spectre des services en santé mentale : perspective de la promotion de la santé à l’échelle de la population



Adapté de *Building Capacity to Promote the Mental Health of Australians (1996)*

Promouvoir la santé mentale et le mieux-être chez les jeunes

- Difficulté – Créer des milieux favorisant un développement optimal, une bonne santé mentale et la résilience.
- On reconnaît de plus en plus l'importance de promouvoir une santé mentale positive et d'améliorer le mieux-être émotionnel et social à toutes les étapes de la vie (OMS, 2013).
 - ↳ L'acquisition de compétences sociales et émotionnelles est un élément clé du développement positif des jeunes (OCDE, *Les compétences au service du progrès social*, 2015).
- La fondation d'une bonne santé mentale s'établit au cours de l'enfance.
- La santé mentale est créée à l'endroit où les gens vivent.
 - *Élargir notre concept et notre interprétation de ce que constitue une bonne santé mentale et la façon dont elle est favorisée.*

Concepts positifs liés à la santé mentale

Définition de la santé mentale :

« État de mieux-être émotionnel et social en vertu duquel une personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et contribuer à la vie de sa collectivité » (OMS, 1999).

- Concept de santé mentale positive (Keyes, 2002; Huppert, 2005; Ryff et coll., 2006)
 - Nature subjective du mieux-être et de la satisfaction à l'égard de la vie
 - Fonctionnement, engagement et mieux-être social positifs
- Concept d'épanouissement selon Keyes
 - *Capacité à se développer sur les plans psychologique, physique, émotionnel, intellectuel, social et spirituel*
 - *Cadre de mieux-être pour les Autochtones*



SOCIAL DETERMINANTS OF MENTAL HEALTH

Social Determinants of Mental Health, OMS et Calouste Gulbenkian Foundation (2014)

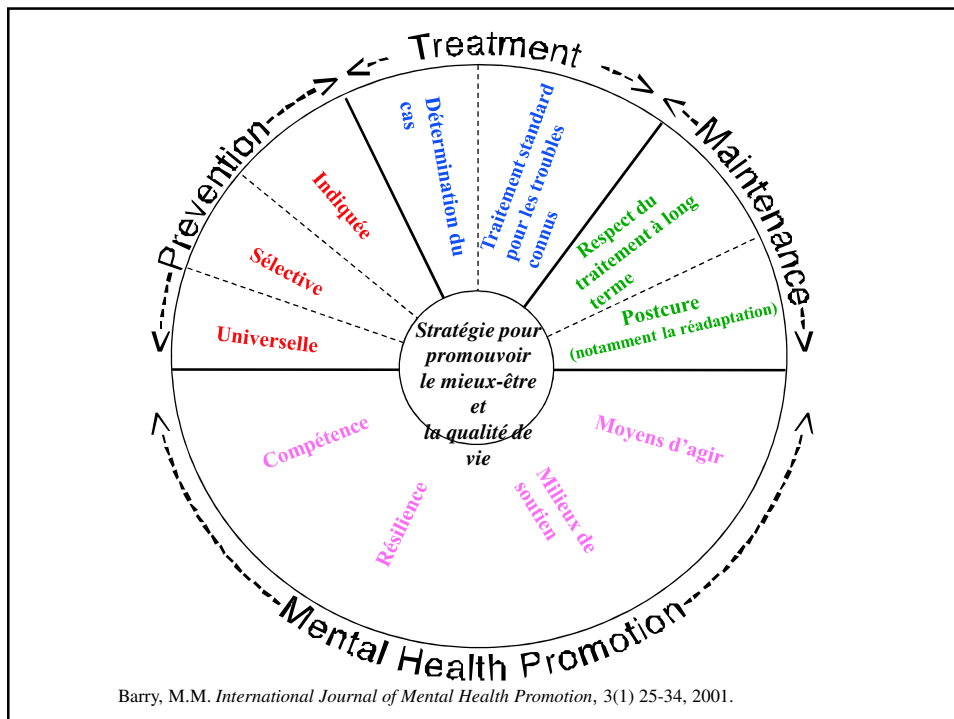
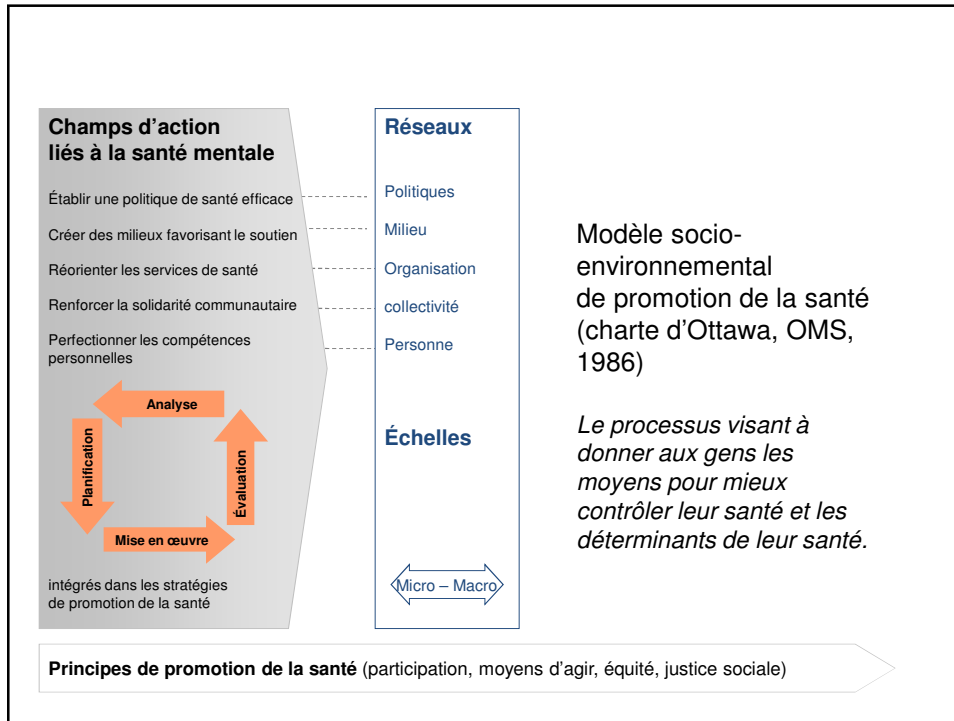
« La santé mentale et plusieurs troubles mentaux courants sont façonnés dans une grande mesure par les facteurs sociaux, économiques et physiques avec lesquels doivent composer les gens. »

- Appels à l'action pour améliorer les conditions de vie
- Démarche pangouvernementale et pour l'ensemble de la société – Mesures rigoureuses et universelles pour toutes les étapes de la vie, dans plusieurs champs d'action et à tous les niveaux

➤ **Une formulation de politiques à tous les niveaux de gouvernance et dans tous les domaines peut apporter des changements positifs quant aux résultats cliniques en santé mentale.**

Tenir compte des déterminants sociaux liés à la santé mentale

- Renforcer les capacités individuelles et familiales
 - Promotion des compétences sociales et émotionnelles, de la résilience et de l'adaptation
- Consolider les collectivités – Soutien social, sentiment de connexion et d'inclusion, participation sociale, citoyenneté
 - Engagement dans la société civile
- Réorienter les services de santé vers la promotion de la santé mentale et la prévention des troubles mentaux ainsi que le traitement et le rétablissement
 - Interventions universelles en amont
- Retirer les barrières sociétales liées à la santé mentale – Culture, politiques économiques et sociales
 - Intégration de la santé mentale dans toutes les démarches stratégiques



Constats pour promouvoir la santé mentale et le mieux-être chez les jeunes

- La promotion de la santé mentale chez les jeunes entraîne des avantages durables quant à l'amélioration de la santé et du mieux-être chez les jeunes, leur famille et la société (OMS, 2013).
- Constats indiquant que la promotion de la santé mentale et les interventions de prévention primaires :
 - Réduisent les risques de troubles mentaux et comportementaux;
 - Améliorent les facteurs de protection de la santé mentale et du mieux-être;
 - Entraînent des effets positifs durables pour divers éléments socio-économiques → Rendement scolaire, emploi, fonctionnement social et santé.
- Arguments socio-économiques convaincants pour investir dans la promotion de la santé mentale et du mieux-être chez les jeunes.

Cadres politiques stratégiques

Plan d'action pour la santé mentale 2013-2020 (OMS, 2013)

« Le rôle essentiel de la santé mentale dans la réalisation de l'objectif de la santé pour tous. »

- Stratégies détaillées sur la promotion, la prévention, le traitement et le rétablissement dans une optique **pangouvernementale**
- Protection et promotion de la **santé mentale** chez tous les citoyens et citoyennes
- Responsabilité s'appliquant à **tous les secteurs** et à tous les ministères

➤ Intégration de la santé mentale dans les politiques sociales, de santé publique, de réduction de la pauvreté et de développement économique

Cadres politiques stratégiques

- **Déclaration d'Helsinki sur la santé dans toutes les politiques (HiAP) et cadre d'action par pays (OMS, 2013)**

La HiAP est une stratégie portant sur les politiques publiques dans tous les secteurs, qui prend systématiquement en considération les répercussions des décisions sur la santé, cherche à établir des synergies et évite les conséquences néfastes sur la santé dans le but d'améliorer la santé et l'équité en matière de santé au sein de la population.

- *Responsabilité des décideurs politiques quant aux répercussions sur la santé à tous les niveaux stratégiques*

- **Déclaration de Shanghai (OMS, 2016) – Promotion de la santé pour atteindre les objectifs de développement durable (ONU, 2015)**

- Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le mieux-être à tout âge.

Cadres politiques stratégiques

- **Démarche pangouvernementale**

- Intégration de la santé mentale et du mieux-être dans la sphère politique, économique et sociale
- Gouvernance de la santé mentale et du mieux-être – Priorité pour plus que juste le secteur de la santé
- Cohérence stratégique – Responsabilité intersectorielle pour l'équité en matière de santé mentale et de mieux-être
- Prise en considération des déterminants sociaux de la santé mentale et correction des inégalités afférentes

- *Mesures intersectorielles, processus stratégiques participatifs, leadership*

Cadres politiques stratégiques

- **Démarche pour l'ensemble de la société**
 - Outiller les citoyens – Leur donner le contrôle.
 - Mobiliser davantage d'intervenants pour prendre des mesures intersectorielles.
 - Garde d'enfants, éducation, aide sociale, services aux jeunes, environnement, logement et justice
 - Mettre l'accent sur le mieux-être – Promotion de l'inclusion et la cohésion sociales, réduction de la pauvreté et de l'inégalité, épanouissement de la société
 - Arts et culture, sports, conception des villes, autorités locales, médias, politiques économiques et sociales, collectivités locales
- ***Participation de la collectivité en général, notamment les jeunes, pour créer des conditions favorisant le mieux-être et une bonne santé mentale***

Mettre en œuvre la promotion de la santé

- Assurer l'accès aux ressources et aux possibilités
 - Relations de soutien, éducation, emploi, revenus, logement, inclusion sociale
 - Correction de l'inégalité sociale, de l'injustice, de la pauvreté, des stigmates et de la discrimination, qui empêchent l'accès aux possibilités
- Assurer une collaboration intersectorielle pour mettre en œuvre les mesures de promotion de la santé mentale.
- ***Faire la promotion de la santé mentale des populations chez les enfants et les jeunes, CCN en santé publique (2017)***
 - Sensibiliser davantage les gens au fait que la santé mentale positive est un élément essentiel de la santé publique au Canada.
 - Intégrer la promotion de la santé mentale dans les politiques de santé publique.

Promotion de la santé mentale des populations chez les enfants et les jeunes, CCN en santé publique (2017)



Promotion de la santé mentale des populations chez les enfants et les jeunes – une série destinée aux acteurs de la santé publique du Canada

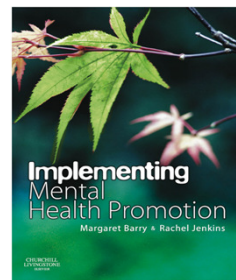
Les six Centres de collaboration nationale en santé publique (CCNSP) produisent la présente série afin de mieux faire comprendre en quoi consiste la promotion de la santé mentale des populations pour les enfants et les jeunes et de lancer la conversation sur la manière d'harmoniser et de renforcer les pratiques de la santé publique dans ce domaine. Les documents offrent une perspective complémentaire aux six champs d'intérêt des Centres de collaboration nationale afin de fournir

Méthodes efficaces

- Déterminer les meilleures données probantes pour cibler les mesures prioritaires
 - Interventions en matière de promotion de la santé mentale qui sont rentables, réalistes et adaptées aux différences culturelles
- Incidence des interventions sur l'équité
 - Interventions efficaces pour les divers groupes de la population (âge, genre, ethnie, culture, éducation et revenu)
- Guide de mise en œuvre – Mettre les interventions en pratique
 - Ressources, formation, aide technique, matériel, capacité organisationnelle, changement dans le réseau
- Contexte – Validité externe et environnementale
 - Mise en œuvre efficace, dans des conditions réelles (divers milieux socio-culturels)
 - Comblent les lacunes entre la théorie et la pratique

Synthèse des données

- Barry, Clarke et Petersen, I. « WHO Evidence Brief on Implementation of Global Mental Health Action Plan in the Eastern Mediterranean Region. Promotion of Mental Health and Primary Prevention of Mental Disorders: Priorities for Implementation », *La revue de santé de la Méditerranée orientale*, volume 21, numéro 6, p. 424-432.
- Barry, Clarke, Jenkins et Patel, V. « A systematic review... », *BMC Public Health*, 13:835, 2013.
- Barry, M. M. et Dowling, K. *A Review of the Evidence on Enhancing Psychosocial Skills Development in Children and Young People*. Report for the IUHPE & Picardie Regional Health Agency, France, 2015.
- Barry, Clarke, Morreale et Field. « Review of the evidence on the effects of community-based programs on young people's social and emotional skills », *Adolescent Research Review*, 2017.
- Barry, M. M. et Jenkins, R. *Implementing Mental Health Promotion*, 2^e édition en cours, 2007.



What works in enhancing social and emotional skills development during childhood and adolescence?

A review of the evidence on the effectiveness of school-based and out-of-school programmes in the UK
2015

Aleisha M. Clarke, Silvia Morreale, Catherine-Anne Field, Yomna Hussein, Margaret M. Barry

Centre collaborateur OMS pour la recherche sur la promotion de la santé

National University of Ireland Galway
www.nuigalway.ie/hprc



What works in enhancing social and emotional skills development during childhood and adolescence?

A review of the evidence on the effectiveness of school-based and out-of-school programmes in the UK

February 2015

Aleisha M. Clarke, Silvia Morreale, Catherine-Anne Field, Yomna Hussein and Margaret M. Barry
WHO Collaborating Centre for Health Promotion Research,
National University of Ireland Galway



Mesures prioritaires pour promouvoir la santé mentale chez les enfants et les jeunes

- Interventions de grande qualité au cours de la petite enfance (de la naissance à 3 ans)
 - Programmes de visites à la maison et programmes de soutien aux parents et aux familles
 - Intégration du développement social et émotionnel dans la routine de soins prénataux et postnataux et dans le cadre des programmes de visites à la maison
 - Moyens offerts aux parents pour agir et améliorer le mieux-être émotionnel et la résilience
- Éducation préscolaire (de 3 à 6 ans) et programmes communautaires d'éducation des enfants axés sur le développement des compétences sociales et émotionnelles
- Stratégies scolaires (de 6 à 18 ans)
 - Programmes d'apprentissage social et émotionnel universels, axés sur des stratégies scolaires (écoles primaires et secondaires)

Programme de partenariat infirmière-famille (Olds, 1997; Olds et coll., 1997, 1998; Racine, 2002)

- Programme intensif de visites à domicile offert par des infirmières aux femmes socialement défavorisées qui vivent une première grossesse – Démarche axée sur les points forts
 - Des infirmières font des visites à la maison, selon un protocole structuré, durant la grossesse et les deux années suivant la naissance du bébé.
 - Santé prénatale, santé et développement de l'enfant et de la mère
- Conclusions tirées de trois essais cliniques randomisés – Suivi à 15 ans
 - 79 % moins de cas de violence ou de négligence à l'égard d'un enfant;
 - 31 % moins de naissances subséquentes;
 - 30 mois de moins de prestations d'aide aux familles ayant un enfant à charge;
 - 44 % moins de problèmes comportementaux chez la mère attribuables à l'alcoolisme ou la toxicomanie;
 - 69 % moins d'arrestations chez les mères;
 - Chez les jeunes de 15 ans, il y a une diminution de 56 % des arrestations et une réduction du taux d'alcoolisme de 56 %. De plus, ils sont moins enclins à faire une fugue.

Programme de partenariat infirmière-famille (Olds, 1997; Olds et coll., 1997, 1998; Racine, 2002)

- Coûts du programme (3 200 \$ par famille) entièrement récupéré avant le quatrième anniversaire de naissance de l'enfant; les économies sont 4 fois plus élevées que l'investissement initial par l'âge de 15 ans;
- Estimations des avantages à long terme allant jusqu'à 23 000 \$ par participant (Lee et coll., 2012);
- Exécuté dans plus de 200 sites aux États-Unis;
- Exécuté en Angleterre – Intervention ciblée pour les mères attendant leur premier enfant âgées de 19 ans ou moins (<http://fnp.nhs.uk>);
- Visites à la maison et programmes d'éducation des enfants par des non-professionnels, p. ex. d'autres mères de la collectivité (Johnson et coll., 2000), dans des pays à revenu élevé et à faible revenu (Ciliska et coll., 1999; Elkan et coll., 2000; Kendrick et coll., 2007).

Programme HighScope Perry Preschool (Schweinhart et Weikart, 1988; Schweinhart et coll., 2005)

- Avantages à long terme des interventions préscolaires chez les enfants – Pauvreté (Nelson et coll. 2003; Jané-Llopis et coll., 2005; Sylva et coll., 2007; Tennant et coll., 2007; Burger, 2010)
- Interventions éducatives du programme HighScope Perry Pre-school
 - Développement intellectuel et social chez les enfants âgés de 3 à 4 ans et provenant d'un milieu défavorisé
 - Modèle éducatif – Apprentissage actif, environnement d'apprentissage efficace
 - Volet de visites à la maison – Mobilisation des parents
- Effets positifs durables (suivi à 40 ans et plus)
 - Réussite scolaire – Littératie, notes et taux de réussite
 - Réussite socio-économique – Emploi, revenus, accession à la propriété
 - Responsabilité sociale – Mariage et parentalité
 - Réduction de la criminalité
 - Analyse coûts-bénéfices – Retour de 17 \$ pour chaque dollar investi
- Voir aussi Head Start Reidi (É.-U.) et Sure Start Centres (R.-U.)

Programmes scolaires de promotion de la santé mentale

- Accent mis sur **l'apprentissage ainsi que l'acquisition de compétences sociales et émotionnelles** dans le système d'éducation
 - Promouvoir les compétences scolaires, sociales et émotionnelles.
 - Réduire le décrochage scolaire.
 - Diminuer les résultats cliniques et sociaux négatifs.
- **Compétences essentielles pour l'apprentissage des compétences sociales et émotionnelles (CASEL, 2005) :**
 - **Conscience de soi** – Se connaître et connaître les autres, déterminer les sentiments, être responsable, reconnaître ses points forts.
 - **Autogestion** – Gérer ses émotions, comprendre les situations, établir des objectifs et des plans, résoudre les problèmes de façon créative.
 - **Responsabilité sociale** – Se soucier des autres, faire preuve d'empathie, être ouvert à la diversité.
 - **Compétences relationnelles** – Communiquer efficacement, établir des relations, négocier justement, ne pas réagir aux provocations, demander de l'aide.
 - **Processus décisionnel responsable** – Agir de façon éthique, appliquer des normes sociales appropriées, respecter les autres.

Programmes scolaires de promotion de la santé mentale

- Important ensemble de travaux de recherche démontrant les répercussions positives des programmes scolaires sur les résultats cliniques, sociaux et éducatifs
- Santé mentale et mieux-être des étudiants (Durlak et coll., 2011; Weare et Nind, 2011) :
 - Consolidation des compétences sociales et émotionnelles
 - Amélioration des attitudes à l'égard de soi, de l'école et des autres
 - Comportements sociaux positifs accrus
 - Réduction des problèmes de conduite et d'agression
 - Diminution de la prévalence de la détresse émotionnelle, du stress et de la dépression
- Résultats scolaires des étudiants (Durlak et coll., 2011) :
 - Amélioration de la capacité d'apprentissage
 - Amélioration des résultats scolaires (augmentation de 11 percentiles dans les tests normalisés)
 - Compétences améliorant la capacité de développement positif

Contexte, contenu et capacité

- Contexte – Environnement et pratiques de l'école qui ont une incidence sur le changement; mobilisation des parents et de la collectivité.
- Contenu – Ce qui sera mis en œuvre, stratégies des programmes.
- Capacité – Façon de mettre en œuvre, compétences et ressources requises.

Barry, Clarke et Dowling. « Promoting social and emotional wellbeing in schools », *Health Education*, volume 117, numéro 5, p. 434-451, 2017.

➤ Transition des programmes discrets aux pratiques organisationnelles et à l'échelle du système

Adopter une stratégie pour l'ensemble de l'école



Contextes hors de l'école

- Constats prometteurs découlant des interventions communautaires et des programmes parascolaires aux États-Unis (Durlak et coll., 2010; Kremer et coll., 2015) – Une évaluation plus approfondie est nécessaire.
 - Analyse des données probantes sur les répercussions des programmes communautaires au Royaume-Uni sur les compétences sociales et émotionnelles des jeunes
 - Investissement dans les programmes de développement personnel des jeunes et les organismes pour les jeunes dans les collectivités défavorisées.
- Barry, Clarke, Morreale et Field. *Adolescent Research Review*, DOI 10.1007/s40894-017-0055-2, 2017.
- Interventions innovatrices – Projets d'action sociale pour les jeunes : bénévolat, développement du leadership et engagement communautaire, arts et sports, mentorat.
 - Des évaluations plus approfondies sont nécessaires pour soutenir les pratiques exemplaires.

Exploiter le potentiel des technologies en ligne

- Utilisation d'Internet et des médias sociaux -> Outils et « milieu virtuel » pour promouvoir la santé mentale et le mieux-être chez les jeunes
 - Interventions en ligne pour soutenir l'acquisition de compétences essentielles – Nouvelles données probantes

Clarke, Kuosmanen et Barry, *Journal of Youth & Adolescence* (2014) – Examen systématique des interventions en ligne chez les jeunes (de 12 à 25 ans)

- Jeux en ligne; interventions liées aux appareils mobiles
- Modules en ligne structurés; blogues et soutien en ligne

Kuosmanen, Fleming, Newell et Barry (2017) – Évaluation des interventions relatives aux jeux SPARX-R *Internet Interventions*, 8, 40-47

- Littératie et littératie numérique sur la santé mentale

Clarke, Chambers et Barry. *School Psychology Intl*,

Numéro spécial sur les stratégies scolaires internationales à l'égard de la santé mentale, 1-18



Politiques et pratiques axées sur les données probantes

- Des interventions rigoureuses et de grande qualité, effectuées en collaboration avec les parents, les familles, les collectivités et les fournisseurs de services, peuvent avoir **plusieurs avantages durables et positifs** chez les jeunes, leur famille et la société.
 - On note non seulement une amélioration de la santé mentale, mais aussi du fonctionnement social, du rendement scolaire et au travail ainsi que du comportement général.
 - Les effets sont particulièrement évidents chez les groupes vulnérables.
 - Interventions rentables : avantages sociaux, économiques et pour la santé.
- Dossier solide – Investissement social important
- Soutien stratégique – Soins de santé universels, soutien familial, soutien préscolaire et à l'enfance, politiques sur l'éducation et l'emploi, aide sociale, inclusion sociale et réduction de la pauvreté
- **Des mesures stratégiques publiques de plus grande envergure réduisent la pauvreté ainsi que les inégalités sociales et en matière de santé.**

Cadres d'action innovateurs

- **Démarche pangouvernementale**
 - Responsabilité intersectorielle pour tenir compte des déterminants sociaux de la santé mentale et corriger les inégalités afférentes
 - Priorité pour non seulement le secteur de la santé – Cohérence stratégique
 - **Démarche pour l'ensemble de la société**
 - Partenariats intersectoriels pour déterminer et établir des synergies et ainsi promouvoir et améliorer la santé mentale – Société épanouie
 - Faire participer de nouvelles parties prenantes de divers secteurs : services aux jeunes, éducation, collectivité, médias, arts et culture, sports, conception des villes, autorités locales, politiques économiques et sociales
- *La participation de tous les ordres de gouvernement et de la collectivité en général est nécessaire pour créer des conditions favorables à une bonne santé mentale et au mieux-être.*

Mobiliser les jeunes

- Mobiliser les jeunes et les collectivités et leur donner les moyens d'agir pour établir et entreprendre des mesures visant à promouvoir le mieux-être et à instaurer le changement.
- Veiller à ce que les gens comprennent mieux ce qu'est une bonne santé mentale et son importance pour la santé générale et le mieux-être social
 - Mettre explicitement l'accent sur le mieux-être émotionnel et social et sur la façon dont les valeurs sociales, la culture et les politiques publiques ont une incidence sur la santé mentale et le mieux-être.
- Promouvoir un concept élargi de la littératie sur la santé mentale chez les jeunes, dans la collectivité et au sein des organisations .
 - Dans le contexte des processus individuels, culturels, éducatifs et sociaux (OMS, *L'instruction en santé : Les faits*, 2013)
 - Organisations instruites sur le plan de la santé mentale – Écoles, services aux jeunes, collectivité, établissements de soins de santé

Démarches innovatrices en matière de politiques et de pratiques

- Investir dans les politiques et les pratiques de santé mentale qui permettront d'améliorer la santé générale à l'échelle de la population.
- Assurer un passage à grande échelle des mesures et intégrer ces dernières à l'échelle de la population en fonction d'une planification et d'une prestation intersectorielles.
 - Mandat pour mettre en œuvre des mesures rigoureuses et universelles dans l'ensemble des secteurs
- Consolider la mise en œuvre efficace de la recherche et des politiques
 - Systèmes et structures de soutien pour veiller à l'application de mesures intersectorielles
 - Processus de prestation visant à intégrer les pratiques de promotion de la santé mentale aux services et au soutien en amont, de façon durable

Démarches innovatrices en matière de politiques et de pratiques

- Investissement dans la capacité organisationnelle et les ressources humaines pour atteindre les principaux objectifs.
- Perfectionnement du personnel – Mélange de connaissances et de compétences
 - Acquérir des compétences pour le travail d'équipe, le leadership, les partenariats et la défense des intérêts.
 - Mobiliser les jeunes et les autres secteurs.
 - Comblent l'écart entre les spécialistes en santé publique et les spécialistes en santé mentale.
- Nouveaux paradigmes de recherche
 - Stratégies de recherche innovatrices pouvant cibler et mesurer le changement dans les réseaux
 - Soutien de la recherche transdisciplinaire et translationnelle

Action innovatrice et durable

Veiller à ce que les conditions favorisant la promotion de la santé mentale et du mieux-être chez les jeunes soient à la portée de tous.

