



Parcours d'exil et santé mentale

Catalogue documentaire



Le Centre Régional d'Intégration de Charleroi est une asbl créée en 1997 dans le cadre du décret (du 04/07/96 modifié par celui du 30/04/09) de la Région wallonne relatif à l'intégration des personnes étrangères ou d'origine étrangère.

Notre objectif premier au CRIC est de promouvoir toute initiative encourageant l'intégration des personnes étrangères ou d'origine étrangère.

Nous agissons essentiellement en deuxième ligne :

- Soutien aux organismes publics et aux associations dans leurs actions au profit de notre public-cible ;
- Diffusion auprès des acteurs sociaux d'outils au service du renforcement de leurs compétences ;
- Organisation de rencontres, d'échanges, d'actions concertées, de partenariats favorisant les synergies au sein de notre réseau ;
- Mise sur pied de dispositifs d'interventions intégrés favorisant l'insertion sociale et professionnelle de nos publics.

Pour remplir au mieux les missions qui nous sont confiées (par décret), nous disposons d'une équipe de professionnels spécialisés dans l'assistance aux initiatives locales, la formation, l'insertion socio-professionnelle, les échanges interculturels et la communication.

Qu'il s'agisse d'une aide à la création ou à l'évaluation de projets, d'une assistance logistique, d'une formation d'intervenants sociaux, d'une recherche de partenaires ou de moyens, ou plus simplement de la promotion d'une action, le CRIC propose aux acteurs de terrain une expertise et un réseau pour renforcer leurs initiatives et mutualiser les compétences sur le terrain.

De nombreux « outils » sont à disposition des associations et organismes désireux de mieux investir le domaine de l'intégration.

Citons sans être exhaustifs la formation d'intervenants, le Centre de documentation et divers outils pédagogiques.

Les données du Service de documentation sont classées selon les thématiques suivantes :

- **Documents généraux** : dictionnaires et encyclopédies, répertoires et guides...
- **Statistiques** : démographie, migration, emploi, enseignement...
- **Centre régionaux d'intégration** : textes juridiques, DISCRI, PLI, PSC, AIL, rapports...
- **Migration** : immigration, émigration, politique d'intégration...
- **Droit et législation** : droit international, droit civil, droits de l'homme, droits des étrangers, droits du travail...
- **Education** : alphabétisation et apprentissage du français, enseignement et scolarité, formations...
- **Emploi** : insertion socioprofessionnelle, syndicats, recherche d'emploi, discrimination à l'embauche...
- **Société** : citoyenneté, égalité des chances, travail social, sociologie, genre (égalité homme / femme), santé, violence, co-développement, développement durable, logement, mobilité...
- **Culture** : diversité culturelle, interculturalité, multiculturalité...
- **Philosophie** : laïcité, bouddhisme, christianisme, islamisme, judaïsme...
- **Périodiques** : revue de presse, périodique des CRI, revues spécialisées, périodiques du monde associatif...
- **Outils pédagogiques** : méthodologie et pédagogie, grilles d'analyse, fiches pédagogiques, mallettes...



Le service de documentation est ouvert du lundi au vendredi de 9h à 16h, sur rendez-vous, 071 / 20.98.60 – servicedoc@cricharleroi.be

La plupart des publications présentées dans ce catalogue documentaire existent en version



Le contenu des documents mentionnés dans ce catalogue n'engage que les auteurs, éditeurs et / ou structures impliquées dans leur publication. Le CRIC se dégage de toute responsabilité quant à l'appréciation de la pertinence des documents ainsi que de l'utilisation qui peut être faite de ceux-ci. Les propos sont publiés sous la responsabilité de leurs auteurs.

La santé mentale :

La santé mentale est une composante essentielle de la santé. La Constitution de l'OMS définit la santé comme suit: «La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité».

La santé mentale est un état de bien-être dans lequel une personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et contribuer à la vie de sa communauté. Dans ce sens positif, la santé mentale est le fondement du bien-être d'un individu et du bon fonctionnement d'une communauté.

Les déterminants de la santé mentale

Des facteurs sociaux, psychologiques et biologiques multiples déterminent le degré de santé mentale d'une personne à un moment donné. Ainsi, des pressions socio-économiques persistantes sont des facteurs de risque reconnus pour la santé mentale des individus et des communautés. Les données factuelles qui l'attestent le mieux sont les indicateurs de pauvreté, notamment les faibles niveaux d'instruction.

Les problèmes de santé mentale sont également associés aux éléments suivants: changement social rapide; conditions de travail éprouvantes; discrimination à l'égard des femmes; exclusion sociale; mode de vie malsain; risques de violence ou de mauvaise santé physique; et violations des droits de l'homme.

Par ailleurs, certains profils psychologiques et certains traits de personnalité prédisposent aux troubles mentaux. Enfin, les troubles mentaux peuvent être dus à des causes biologiques, notamment à des facteurs génétiques et à des déséquilibres chimiques du cerveau.

Principaux points (en 2010)

- Plus de 450 millions de personnes souffrent de troubles mentaux, et elles sont bien plus nombreuses encore à présenter des problèmes mentaux.
- La santé mentale fait partie intégrante de la santé; en effet, il n'y a pas de santé sans santé mentale.
- La santé mentale est plus que l'absence de troubles mentaux.
- La santé mentale est déterminée par des facteurs socioéconomiques, biologiques et environnementaux.
- Il existe des stratégies et des interventions intersectorielles d'un bon rapport coût/efficacité pour promouvoir la santé mentale.

Source : Organisation mondiale de la santé

La vulnérabilité du migrant :

Les étrangers en séjour précaire sont particulièrement vulnérables sur le plan de la santé physique et psychique. Les facteurs de vulnérabilité sont multiples (exil, exclusion, précarité,...) et peuvent révéler ou aggraver des traumatismes du passé.

Toute intervention doit tenir compte du parcours de vie spécifique du migrant (torture, situation d'attente, exclusion, discrimination).

L'exil entraîne souvent une diminution des défenses psychologiques. Le migrant vit des ruptures multiples dont la *perte de repères culturels*. Il est en situation de deuil vis-à-vis de son environnement, de sa famille, de son passé,... et se voit contraint à des changements pour s'adapter au pays d'accueil, ces changements nécessaires s'accompagnent parfois de culpabilité.

Le migrant peut aussi être vulnérable aussi sur le plan de la santé en fonction de l'état épidémiologique de son pays d'origine (maladies infectieuses, guerre,...).

Il est encore vulnérable sur le plan socio-juridique (incompréhension linguistique, accueil insuffisant, manque d'information, situation d'attente, conflits avec l'entourage, absence de revenus,...). *La précarité juridique et matérielle dans le pays d'arrivée renforce la fragilité.*

Les femmes *peuvent également être* l'objet de violences spécifiques (mariage forcé, viol, exploitation sexuelle, violence conjugale, mutilation génitale féminine,...).

Quant aux enfants, ils sont trop souvent perçus d'abord comme des migrants avant d'être considérés comme des enfants, ils sont affectés par les épreuves de leurs parents.

Lorsqu'un demandeur d'asile est reconnu comme vulnérable, la procédure de demande d'asile doit en tenir compte.

Une personne qui est impliquée dans une procédure administrative liée au séjour peut aussi rencontrer d'autres problèmes à caractère juridique (des problèmes de droit pénal, des violences familiales, des questions de filiation, de droit à l'aide sociale, de possibilités de mariage, etc.). Si une personne n'a pas de titre de séjour (provisoire ou définitif), cela ne signifie pas pour autant qu'elle n'a pas de droits.

Source : www.maladiesdusejour.be



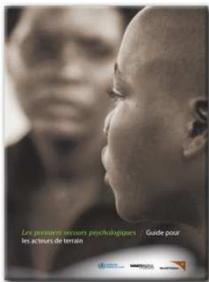
La santé mentale à travers le monde : non à l'exclusion, oui aux soins.

La santé mentale fait partie intégrante de la santé ; sans elle, l'individu ne peut donner la pleine mesure de ses aptitudes cognitives, affectives et relationnelles.

Lorsqu'on jouit d'un bon équilibre mental, on est mieux à même de supporter les tensions de la vie, on est plus productif et plus utile, et l'on est davantage en mesure d'apporter un concours positif à la société. Les troubles mentaux et cérébraux, dans la mesure où ils affectent la santé mentale, atténuent ou annihilent les chances d'y parvenir. Leur prévention et leur traitement permettent à chacun de réaliser son potentiel.

Organisation mondiale de la santé, 15 pages, 2001

Source : http://www.who.int/mental_health/media/en/390.pdf 



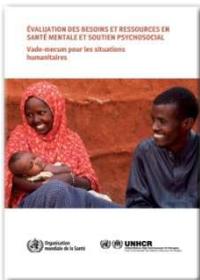
Les premiers secours psychologiques : guide pour les acteurs de terrain

Lorsque des événements terribles se produisent autour de nous, dans nos communautés, dans nos pays et dans le monde, nous souhaitons souvent spontanément tendre la main et aider les victimes et leurs proches. Ce guide présente les premiers secours psychologiques, qui supposent l'apport d'une aide dans sa dimension à la fois humaine et concrète pour les personnes ayant vécu des situations de crise graves.

Il est destiné aux personnes en mesure de secourir ceux qui ont vécu un événement extrêmement pénible. Il propose un cadre de référence pour aider ces personnes tout en respectant leur dignité, leur culture et leurs capacités. Les «premiers secours psychologiques» désignent à la fois le soutien social et psychologique.

Organisation mondiale de la Santé, ISBN 978-92-4-254820-4, 68 pages, 2012

Source : http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789242548204_fre.pdf?ua=1 



Évaluation des besoins et ressources en santé mentale et soutien psychosocial

Vade-mecum pour les situations humanitaires

Ce document propose une approche et un vade-mecum destinés à aider ceux qui conçoivent et réalisent des évaluations des besoins et des ressources en santé mentale et soutien psychosocial dans les grandes crises humanitaires. Il peut s'agir notamment de grandes catastrophes naturelles ou anthropiques, ou d'urgences complexes telles que des conflits armés.

Organisation mondiale de la santé – OMS, 84 pages, 2013

Source : http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/97944/1/9789242548532_fre.pdf 

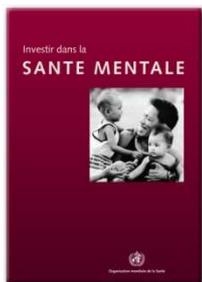


Santé mentale : relever les défis, trouver des solutions

Les pays de la Région européenne de l'OMS font face à d'énormes défis dans leurs efforts visant à promouvoir le bien-être mental de leurs populations, à prévenir les problèmes de santé mentale chez les groupes marginalisés et vulnérables, à traiter et à soigner les personnes atteintes de troubles mentaux, et à faciliter leur réadaptation sociale. La santé mentale gagne en priorité dans la Région car on a pris conscience des coûts à la fois économiques et humains pour la société et de la souffrance des individus concernés. La Conférence ministérielle européenne de l'OMS sur la santé mentale tenue à Helsinki en janvier 2005 a permis d'exposer les principaux problèmes et de présenter des solutions viables et applicables dans tous les pays...

Organisation mondiale de la santé – Europe, ISBN 92-890-2377-5, 189 pages, 2006

Source : http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/98918/E88538.pdf 



Investir dans la santé mentale

Le présent document a pour objet de faire découvrir au lecteur ce qu'est la santé mentale, l'ampleur du problème et le fardeau que représentent les troubles mentaux. Il doit lui permettre de mieux comprendre comment nous pouvons agir pour promouvoir la santé mentale dans le monde, éviter des décès et alléger la charge de morbidité des troubles mentaux.

Organisation mondiale de la santé, ISBN 92-4-256257-2, 27 pages, 2004

Source : http://www.who.int/mental_health/media/en/invMHBr8.pdf



Améliorer la santé mentale de la population : vers une stratégie sur la santé mentale pour l'Union européenne

Livre vert

La santé mentale de la population européenne est l'un des moyens d'atteindre quelques-uns des objectifs stratégiques de l'Union européenne : le retour de l'Europe sur la voie de la prospérité durable, la concrétisation des engagements de l'Union en faveur de la solidarité et de la justice sociale, ou encore, l'amélioration tangible et concrète de la qualité de la vie des citoyens européens. Cependant, la santé mentale de la population de l'Union peut être considérablement améliorée.

Direction générale – Santé et protection des consommateurs, 30 pages, 2005

Source : http://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/mental/green_paper/mental_gp_fr.pdf



Pacte européen pour la santé mentale et le bien-être

Conférence de haut-niveau de l'UE ensemble pour la santé mentale et le bien-être

Le pacte reconnaît que c'est principalement aux États membres qu'il incombe d'agir dans ce domaine, mais il compte sur l'UE pour informer, diffuser les bonnes pratiques et inciter les États membres et les acteurs concernés à prendre des mesures, ainsi que pour aider à résoudre les problèmes communs et à lutter contre les inégalités en matière de santé.

Mental Health, 5 pages, 2009

Source : http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/mental/docs/pact_fr.pdf



Plan d'action pour la santé mentale 2013-2020

Le bien-être mental est une composante essentielle de la définition de la santé que donne l'OMS. Une bonne santé mentale permet aux individus de se réaliser, de surmonter les tensions normales de la vie, d'accomplir un travail productif et de contribuer à la vie de leur communauté.

La santé mentale est importante mais il reste à l'échelle mondiale un long chemin à parcourir pour lui donner toute sa place. Il convient d'inverser de nombreuses tendances fâcheuses - les services et les soins de santé mentale trop souvent négligés, les violations des droits humains ou la discrimination dont sont victimes les personnes atteintes de troubles mentaux ou de handicaps psychosociaux.

Organisation mondiale de la santé, ISBN 978-924-250602-0, 52 pages, 2013

Source : http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/89969/1/9789242506020_fre.pdf?ua=1





Guide vers de meilleurs soins de santé mentale : Wallonie

La prochaine étape dans l'évolution vers des soins en santé mentale axés davantage sur la collectivité consistera à renforcer leur orientation vers la demande et transformer une offre essentiellement résidentielle en des soins plus différenciés, basés sur les besoins des personnes atteintes de problèmes psychiques et partant de leur milieu de vie, de leurs conditions concrètes de vie, d'apprentissage et de travail.

La première impulsion a été donnée par le conseil national des établissements hospitaliers (CNEH) dans son avis concernant l'évaluation de la reconversion de la psychiatrie et dans son avis en matière d'organisation et de développement futurs des soins en santé mentale.

Service Soins de Santé Psychosociaux, 37 pages, 2010

Source : <http://www.psy107.be/SiteFiles/Wallonie.pdf%20def.pdf> 



Renforcement des soins de santé mentale de 1^{ère} ligne

Comment convertir les bonnes pratiques en une approche plus généralisée? Quels sont les points problématiques? Que pouvons-nous attendre de la réforme des soins de santé mentale en la matière? Ces questions ont fait l'objet d'une soirée de séminaire, organisée le 17 novembre 2011 par le Fonds Reine Fabiola et le Fonds Julie Renson. Pendant le séminaire, des acteurs clés ont dialogué sur les étapes concrètes vers une optimisation des soins et du suivi à domicile. Ce séminaire était le dernier d'une série de trois, qui avaient comme thème central le renforcement de la première ligne dans les soins de santé mentale.

Fondation Roi Baudouin, 10 pages, 2011

Source : [http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/Files/Verslag/Rapport-seminaire-17-11-11\(1\).pdf](http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/Files/Verslag/Rapport-seminaire-17-11-11(1).pdf) 



Renforcer les soins de santé mentale de 1^{ère} ligne : perspective des usagers et des aidants proches

Les soins de santé mentale en première ligne en Belgique se révèlent être encore aujourd'hui un paysage désordonné où beaucoup de patients et de familles ne savent pas facilement s'orienter.

En vue de développer de meilleures prestations en première ligne, les soins de santé mentale devraient plus tenir compte des besoins concrets et attentes des utilisateurs et de leur famille. C'est pourquoi la Fondation Roi Baudouin a confié au bureau ShiftN la mission d'organiser des interviews d'utilisateurs et d'aidants proches. Les principaux messages résultant de cette enquête ont constitué un apport important pour les trois séminaires organisés en 2011 autour du renforcement des soins de santé mentale de première ligne.

Fondation Roi Baudouin, ISBN 978-2-877212-673-6

Source : http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/05_Pictures_documents_and_external_sites/09_Publications/PUB_3060FR-DEF.pdf 



La réforme des soins de santé mentale en Belgique

La réforme en cours depuis 2011, axe actuellement la prise en charge de la personne malade dans son milieu de vie, quel qu'il soit, et veille à la continuité des soins par un travail concerté en réseau des différents acteurs concernés (y compris le malade et son entourage). La famille est désormais envisagée comme un partenaire de soin indispensable et complémentaire aux soignants. Ces quelques lignes sont nécessaires pour éclairer la philosophie de cette réforme mais il n'empêche que sur le terrain, les effets de cette réforme laisse encore parfois à désirer. Il faut du temps pour changer les mentalités et les pratiques.

Affaires sociale et de la santé publique, 44 pages, 2010

http://www.iwsm.be/pdf_dir/reformefederal.pdf 



Les services de Santé mentale

La santé mentale ambulatoire : un axe prioritaire de la politique de la Commission communautaire française de la Région de Bruxelles-Capitale

Le soutien de la Commission Communautaire Française s'est traduit au cours des cinq dernières années, par une réforme du cadre législatif régissant les services de santé mentale, par la valorisation des rémunérations des travailleurs, par la reconnaissance de nouveaux services, par le financement de la Ligue Bruxelloise Francophone pour la santé mentale pour ses activités de coordination, d'évaluation, d'information,...

Service santé de la Commission Communautaire Française, 72 pages, 2001

Source : <http://www.cocof.irisnet.be/docutheque/sante/publications/Lesservicesdesantmentale.pdf>



Travail en réseau en santé mentale : rapport de recherche

Dans un contexte de formalisation des réseaux, les objectifs de cette recherche sont de :

- Mieux comprendre les problématiques et les pratiques liées au fonctionnement en réseau en santé mentale et leur évolution.

Faire le point au niveau du fonctionnement en réseau en Wallonie, au moment du démarrage des projets thérapeutiques fédéraux, sur la situation « au temps 0 » : déterminer avec les acteurs de terrain, où en sont les pratiques par rapport à une quelconque formalisation. Repérer et analyser les questions qui posent problème aujourd'hui aux acteurs, pour mettre en œuvre ce fonctionnement en réseau et les solutions qu'ils ont mises en place pour les dépasser.

Institut Wallon pour la Santé Mentale – IWSM, 119 pages, 2007

Source : http://www.iwsm.be/pdf_dir/travailenreseau.pdf



Organisation et financement des soins de santé mentale en Belgique

Cette brochure décrit et analyse le secteur de la santé mentale en Belgique, son organisation, son activité, son financement, sa situation financière ainsi que l'évolution et la structure de l'emploi. L'objectif est d'offrir aux décideurs politiques et aux chercheurs une information précise et un panel d'indicateurs éclairant la spécificité et les défis futurs des soins de santé mentale de manière générale et du secteur des hôpitaux psychiatriques en particulier.

SPF – santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement, 182 pages, 2011

Source : http://health.belgium.be/internet2Prd/groups/public/@public/@dg1/@datamanagement/documents/ie2divers/19073085_fr.pdf



Rapport d'activité 2011 : Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale

Les projets mis en œuvre pendant l'année 2011 et décrits ci-dessous, sont de nature différente mais nous voyons souvent un dénominateur commun s'en dégager. Il a trait à l'identité de notre secteur, à sa compréhension de la santé mentale et du psycho-social et à sa conception de l'être humain aux prises avec les questions de précarité et de mixité sociale. Ainsi, en filigrane des projets à venir, nous espérons petit à petit pouvoir mieux définir notre secteur, pour nous mais aussi pour la représentation qu'en ont nos partenaires et le politique.

Ligue Bruxelloise Francophone pour la Santé Mentale, 109 pages, 2011

Source : http://www.lbfsm.be/IMG/pdf/rapport_d_activites_2011.pdf





Au plus près des gens : une mosaïque d'idées et d'expériences autour de la santé mentale

Le soutien de la Commission Communautaire Française s'est traduit au cours des cinq dernières années, par une réforme du cadre. Ce livre est structuré de manière à examiner successivement les principaux 'secteurs' de la société: l'individu, la famille, le monde du travail, le logement, l'enseignement, la culture et la justice. Chaque chapitre s'ouvre par un article général introductif, et se décline ensuite en une série d'exemples concrets, de témoignages, d'expériences à partager ou à reproduire.

C'est donc une véritable 'Mosaïque d'idées et d'expériences', au sens propre du terme, une image faite de tous petits morceaux qui prend sens quand on la regarde dans son ensemble. Elle contient 82 articles ; c'est beaucoup, mais c'est encore si peu pour faire le tour de la question!

Fondation Roi Baudouin, ISBN 2-87212-473-X, 321 pages, 2005

Source : http://www.kbs-frb.be/uploadedFiles/KBS-FRB/Files/FR/PUB_1546_sante_mentale.pdf



Guide sur l'accès à l'aide en santé mentale en région bruxelloise pour personnes exilées

Ce guide est destiné aux travailleurs de première ligne issus du monde de l'accueil et de l'aide socio-juridique pour personnes exilées, ainsi qu'aux intervenants de la santé et de la santé mentale souhaitant offrir une prise en charge adaptée aux spécificités de ce public.

Les chapitres thématiques ont été conçus pour permettre au lecteur de mieux appréhender les divers enjeux liés à l'accompagnement psychosocial et thérapeutique de personnes qui présentent la double problématique d'une souffrance psychologique latente ou avérée et d'un statut de séjour précaire.

Service de Santé Mentale Ulysse, 73 pages, 2011

Source : <http://www.guide-sante-mentale-en-exil.be/guide.pdf>



Le secteur de la santé mentale : récit de voyage

Lors de la mise à jour des carnets en 2004, nous nous étions dit : « Le secteur de la santé mentale ? Voilà une zone dont l'exploration pourra être assez rapide, sa géographie ne semble pas trop complexe, nous en ferons rapidement le tour... » Las ! A peine y avons-nous posé le pied que le domaine se révéla plein de surprises et même de pièges. Nous avons découvert des entités différentes, des paysages ouverts et d'autres fermés, nous nous sommes engagés sur des pistes parfois sans issues, nous nous sommes perdus dans des arcanes, avons dû rebrousser chemin à plusieurs reprises.

Secteur de la santé, 16 pages, 2011

Source : <http://www.educ.be/carnets/santementale/tout.pdf>



L'accompagnement des demandeurs d'asile et réfugiés : repères pour les professionnels de la santé mentale

Huit ans après sa création par la Province de Namur, le service "Clinique de l'exil" a souhaité faire part au secteur de la santé mentale des provinces de Namur et Luxembourg de l'expérience acquise dans l'accompagnement du public des réfugiés et demandeurs d'asile. De manière concrète, ce guide vise à être un outil pratique qui puisse aider les professionnels non spécialisés dans la prise en charge de ce public et à répondre le mieux possible aux problématiques qu'ils peuvent être amenés à rencontrer dans leur travail. Les différents chapitres de ce guide reprennent point par point chaque dimension qui constitue la spécialité de la prise en charge - les besoins de ce public, la procédure d'asile, l'organisation de l'accueil et la place du rapport médico-psychologique - le travail avec l'interprète et la différence culturelle - le trauma, le deuil - la précarité - le modèle de travail.

Clinique de l'exil - Institut provincial d'orientation et de guidance, 72 pages, 2010

Source : http://www.iwsm.be/pdf_dir/cire.pdf





Les maladies du séjour : guide pratique

Cette étude a pour objectif de décrire les rôles et missions des intervenants qui gravitent autour de la personne étrangère confrontée au fait médical dans une des trois procédures suivantes: la demande d'asile/protection subsidiaire, la demande de séjour médicale (9ter), la demande de régularisation humanitaire (9bis). : Ce texte passe en revue les étapes de ces procédures. À chacune de ces étapes, l'intervenant peut trouver des outils et informations pratiques.

CIRE, 71 pages, 2011

Source : <http://www.cire.be/thematiques/asile-et-protection/621-etude-sur-les-maladies-du-sejour>



Santé mentale et précarité sociale

Comment optimiser l'aide face aux problématiques multiples et complexes ?

Le public fréquentant les services du réseau Relais Social de Charleroi présente des difficultés multiples et complexes qui ne se limitent pas à une « simple » absence de logement ou de moyens financiers.

Les travailleurs sociaux sont notamment, et souvent, confrontés à des situations mêlant précarité sociale aiguë et santé mentale. Une problématique de santé mentale agit souvent comme un frein majeur à la réussite des actions sociales, tant du point de vue du travailleur (peur face au risque de passage à l'acte, incompréhension face à des problématiques psychiatriques lourdes et complexes, manque de soutien et de contacts avec les professionnels de la santé mentale, sentiment d'impuissance, etc.) que de la personne se présentant au service (ruptures successives dans ses démarches, échecs et exclusions à répétition, incapacité à se maintenir dans un projet en raison de ses souffrances psychiques, etc.).

Ces problématiques de santé mentale couvrent à la fois les souffrances psychiques d'origine sociale, les pathologies psychiatriques, les assuétudes, et les complications suite à l'abus d'alcool.

Association Chapter XII du Relais Social du Pays de Charleroi, 50 pages, 2011

Source : <http://www.relaisocialcharleroi.be/medias/files/rapport-sm-precarite.pdf>



Quel est l'état de santé des soins de santé mentale en Belgique ? La réalité derrière les mythes.

Les soins de santé mentale (SSM) sont un aspect de la santé et du bien-être qui reste relativement sous-exposé en Belgique. Si les titres des médias attirent parfois l'attention sur le taux élevé de suicides dans notre pays, ou sur la situation des internés quant au droit aux soins, les faits et les chiffres objectifs sont rarement mis en avant. Les défis politiques et les solutions possibles pour les SSM sont encore moins connus du grand public. Pourtant, le bien-être psychique et mental d'une population et de chaque individu est l'un des facteurs les plus déterminants de bonheur, de prospérité et de progrès. C'est pourquoi Itinera dresse dans ce rapport l'état de santé actuel des SSM.

Itinera Institute Analyse, 20 pages, 2013

Source : http://www.itinerainstitute.org/upl/1/fr/doc/20120701_soins%20de%20sant%C3%A9_mentale_pvh.pdf



Adolescence et santé mentale

Le CLPS (Centre Local de Promotion de la Santé) de Mons – Soignies s'apprête à démarrer des actions de promotion de la santé auprès des adolescents de la région. Il s'intéresse tout particulièrement à la santé mentale et au bien-être des adolescents.

Ce dossier technique devrait aider les spécialistes de la promotion-éducation santé à comprendre, d'une part, ce que recouvre la notion de bien-être pour les adolescents, et à cerner, d'autre part, les difficultés rencontrées par cette population. Enfin, il devrait apporter des informations sur la question de l'évaluation du bien-être des adolescents.

UCL – RESO, 19 pages, 2001

Source : <http://www.uclouvain.be/cps/ucl/doc/reso/documents/dos15.PDF>





La prise en considération de la santé mentale dans la procédure d'asile

En 2009, le service Ulysse a publié une analyse de l'impact possible de la procédure d'asile sur la santé mentale, avec le soutien du Centre pour l'Égalité des Chances, d'Amnesty International Belgique et de la Commission Communautaire Française.

Cela est constaté quotidiennement dans la pratique d'Ulysse : les demandeurs d'asile peuvent éprouver des difficultés énormes à relater leur vécu et les difficultés qui les ont poussés à fuir. La procédure d'asile peut être potentiellement traumatisante pour les personnes qui la subissent. De plus, de nombreuses discussions ont lieu sur l'utilisation des rapports psychologiques et médicaux dans le cadre de la procédure.

L'étude analyse également les facteurs qui empêchent le demandeur d'asile à produire un récit complet et cohérent.

Revue du droit des étrangers n° 155, 52 pages, 2009

Source : http://www.ulyссе-sm.be/images/recherches/procedure_asile_et_sante_mentale_2009/etude.pdf



Quand la psychologie parle au droit

Ce numéro spécial de la revue du Droit des Étrangers aborde cette matière sous un angle inhabituel pour cette publication qui adopte usuellement une approche juridique. Cette dernière ne reflète pas l'ensemble des aspects du droit des étrangers et la compléter par une lecture anthropologique, philosophique, historique, démographique, économique ou, comme ici, psychosociale, est enrichissant.

Revue du droit des étrangers n° 155, 7 pages, 2009

Source : http://www.ulyссе-sm.be/images/recherches/procedure_asile_et_sante_mentale_2009/preface.pdf



Pour une meilleure accessibilité de la procédure d'asile aux personnes souffrant de vulnérabilité psychique

L'objectif du Centre est de documenter la réalité des étrangers tant au départ des cas individuels que des recherches sur les groupes et sur les flux pour interpellier les autorités publiques sur les choix qu'elles posent dans la mise en œuvre de leurs politiques migratoires, et ceci au départ d'un ensemble complexe et original de données objectives.

Revue du droit des étrangers n° 155, 3 pages, 2009

Source : http://www.ulyссе-sm.be/images/recherches/procedure_asile_et_sante_mentale_2009/conclusion.pdf



Psychiatrie, exil et santé mentale des migrants : dossier

À une époque où les effets de la violence et ceux de la précarité sur la santé mentale sont désormais mieux documentés, il est nécessaire de s'interroger sur la prise en charge des exilés dans ce domaine : ces personnes sont en effet doublement exposées de part leur trajectoire et des conditions d'accueil souvent difficiles à leur arrivée en France. Ce dossier de Maux d'exil s'atèle à une telle réflexion.

Maux d'exil n° 25, 8 pages, 2008

Source : <http://www.comede.org/IMG/pdf/mde25.pdf>





La santé mentale des réfugiés : pratiques prometteuses et ressources pour l'établissement de partenariats

Ce guide est destiné aux personnes qui travaillent auprès des réfugiés au Canada, plus particulièrement celles qui leur offrent des services d'établissement, de santé et d'autres services d'assistance sociale. Il a été rédigé à l'intention des intervenants de première ligne, des gestionnaires de programmes et des dirigeants d'organismes; il reflète leurs idées et leurs connaissances spécialisées.

Centre de toxicomanie et de santé mentale – CAMH, 75 pages, 2010

Source : http://knowledge.camh.net/amhspecialists/guidelines_materials/Documents/refugee_mental_health_prompracticesfr.pdf



Élargir l'accès aux soins pour lutter contre les troubles mentaux, neurologiques et liés à l'utilisation de substances psychoactives

Les troubles mentaux, neurologiques et liés à l'utilisation de substances psychoactives sont très répandus et représentent une lourde charge partout dans le monde. La violation des droits des personnes souffrant de ces troubles vient aggraver la situation. Les ressources allouées pour supporter cette charge considérable sont insuffisantes, distribuées inéquitablement et utilisées de façon inappropriée, ce qui a pour conséquence qu'une grande partie des personnes touchées ne reçoivent aucun soin.

Organisation mondiale de la Santé – MHGAP, ISBN 978-92-4-259620-5, 48 pages, 2008

Source : http://www.who.int/mental_health/mhgap_french.pdf



Santé mentale et bien-être des immigrants récents au Canada

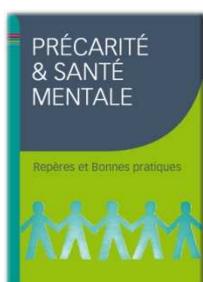
Observations tirées de l'enquête longitudinale auprès des immigrants du Canada

D'après le recensement de 2006, la proportion de la population née à l'étranger est à son niveau le plus élevé en 75 ans. Par conséquent, le bien-être des immigrants récents a des conséquences considérables sur notre réussite actuelle et future en tant que pays. Le processus d'immigration et d'établissement est stressant en soi, et le bien-être des immigrants récents constitue une préoccupation particulière, principalement lorsque la migration est combinée à des facteurs de risque additionnels tels que le chômage et les obstacles linguistiques.

La recherche sur la santé mentale des immigrants récents est limitée, en particulier sur les disparités entre les sous-groupes d'immigrants. Le présent document aborde ces disparités en utilisant les données de l'Enquête longitudinale auprès des immigrants du Canada (ELIC).

Citoyenneté et immigration Canada, 4 pages, 2012

Source : <http://www.cic.gc.ca/francais/pdf/recherche-stats/sante-mentale.pdf>



Précarité et santé mentale : repères et bonnes pratiques

Le présent guide "Précarité et santé mentale : repères et bonnes pratiques" a pour objectif de faire connaître aux professionnels de la santé et du social les différents dispositifs et bonnes pratiques de prise en charge et d'accompagnement des publics précaires en souffrance psychique. Un accompagnement global de qualité nécessite de valoriser tant la dimension santé- psychiatrie des parcours individualisés d'insertion que le volet social de manière cohérente et au plus près des besoins de ces publics.

À l'origine de ces difficultés, sont identifiés la méconnaissance du public et le cloisonnement entre le secteur social et celui de la psychiatrie tant au niveau de la pratique, absence de langage commun, que de liens fonctionnels, peu de partenariats mis en place, rendant la prise en charge des personnes souffrant de troubles psychiques délicate.

FNARS, 66 pages, 2010

Source : http://www.fnars.org/images/stories/2_les_actions/sante/ressources_documentaires/precarite-et-sante-mentale-2.pdf





Confluences : revue de l'institut wallon pour la santé mentale

Confluences est la revue de l'IWSM. A raison de 3 publications par an, Confluences se fait l'écho de l'actualité et des réflexions dans le secteur. Portraits, articles de fond, brèves, comptes-rendus, infos pratiques... se partagent l'essentiel de l'actualité. Mais Confluences c'est, aussi et surtout, un dossier thématique coordonné par des professionnels de terrain pour approfondir une question ou un thème. Il vise à encourager le dialogue entre points de vue, parler des pratiques, s'intéresser aux questions éthiques et aux enjeux qui traversent le secteur...

Source : http://www.iwsm.be/institut-wallon-sante-mentale_confluence.php?id=23



Santé mentale : nous sommes tous concernés

Dans une société aux repères instables et aux impératifs de l'immédiateté, les individus et les institutions se sur adaptent au lieu de questionner les dysfonctionnements. Nous n'avons pas toujours le réflexe ou l'énergie de remettre en cause les évidences, les normes et les valeurs dominantes qui pourtant nous écrasent. Ce réflexe de remise en cause serait peut-être un premier repère important participant d'une meilleure santé mentale.

La sphère de la santé mentale est influencée par de nombreux facteurs : biologiques, psychologiques, socioéconomiques et culturels qui agissent sur la personne elle-même, mais aussi sur la communauté. La santé mentale nous concerne tous : l'individu comme l'Etat.

CBAI – Agenda Interculturel n° 314, 2013

Source : <http://www.cbai.be/?pageid=57&idrevue=186>



Répertoire des institutions actives en pédopsychiatrie dans les régions de Charleroi et du Centre

Les missions des Plates-Formes de Concertation en Santé Mentale sont définies par les textes de loi en lien sur la page "présentation".

Il s'agit de :

- mener une concertation sur les besoins en matière d'équipements psychiatriques sur son territoire.
- mener une concertation sur la répartition des tâches et la complémentarité en ce qui concerne l'offre des services, les activités et les groupes cibles, afin de mieux répondre aux besoins de la population et d'améliorer le niveau qualitatif des soins de santé mentale intégrés.
- mener une concertation sur la collaboration possible et la répartition des tâches en ce qui concerne les soins de santé mentale intégrés.
- le cas échéant, de mener une concertation avec d'autres associations d'institutions et de services psychiatriques.
- collaborer à une collecte de données et à leur exploitation dans le cadre d'une étude nationale des besoins en matière de soins en santé mentale.

PFRC – IWSM, 72 pages, 2012

Source : http://www.pfrc.com/admin/wysiwyg/assets/r%C3%A9pertoire_total_3_09.10.08.pdf





Nous ne sommes pas seul au monde

"Nous ne sommes pas seuls au monde" - il existe d'autres pensées que la nôtre, d'autres façons de faire pour prendre en charge les douleurs de l'existence. "Nous ne sommes pas seuls au monde"-c'est par cette formule qu'en Afrique de l'Ouest, on reconnaît l'action des esprits qui viennent perturber la vie des humains. Tous les patients doivent être pris en compte, écoutés et aidés comme des témoins et non comme des victimes, à partir de leurs forces et non de leurs faiblesses. Ils peuvent ainsi parler de leur expertise propre: par exemple de la substance pour les toxicomanes, des êtres de leurs mondes pour les migrants, des procédures d'emprise pour les sortants de sectes...

Éditions : les empêcheurs de penser en rond, Tobie Nathan, ISBN 2757804022, 250 pages, 2007

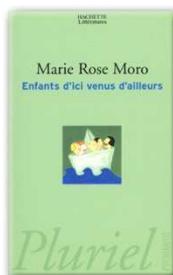


Nous ne sommes pas seul au monde

C'est un recueil d'articles parus dans des revues en partie introuvables aujourd'hui, et remaniés pour donner un sens cohérent à l'ensemble, que publie Les empêcheurs de penser en rond.

L'ethnopsychiatre Tobie Nathan y dresse son parcours, son expérience, les calomnies dont il fut victime, ses interrogations et les avancées d'une science encore jeune. En sept grands chapitres, on découvre un chercheur qui ne s'arrête pas aux expériences empiriques et se défie des interprétations.

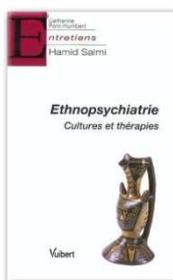
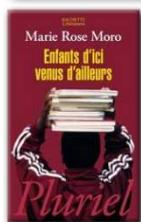
Collection de poche - Éditions : les empêcheurs de penser en rond, Tobie Nathan, ISBN 2757804022, 2007



Enfants d'ici venus d'ailleurs

Comment concilier l'universalité du psychisme et les particularités des représentations mentales des enfants des migrants ? Marie Rose Moro tente de répondre à cette question en faisant part de son expérience de clinicienne à l'hôpital Avicenne, où elle a très souvent été confrontée aux difficultés rencontrées par les enfants issus de cultures étrangères, dont les familles ont dû adopter de nouvelles manières de voir et de faire. Elle va à l'encontre d'une vision trop rigide de l'intégration à la française. Au-delà de l'apport d'une approche transculturelle en matière de thérapie psychique, cet ouvrage permet aussi d'envisager de nouvelles perspectives pour la psychologie de l'enfant et de l'adolescent en général.

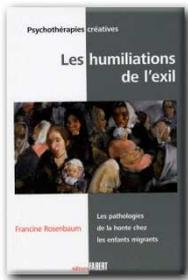
Hachette Pluriel Référence, Marie-Rose Moro, ISBN 2818501679, 288 pages, 2011



Ethnopsychiatrie : cultures et thérapies

L'ethnopsychiatrie introduit la dimension interculturelle au cœur de consultations où sont accueillis et soignés les troubles et pathologies liés au déracinement des migrants. Les thérapeutes, attentifs aux origines, langues, coutumes, rites et mythes des patients, refont avec eux le parcours qui les a conduits à la rupture ou à la déchirure, accompagnent leurs histoires et renouent les liens brisés pour parvenir à la guérison. Dans ce livre d'entretiens menés par Catherine Pont-Humbert, Hamid Salmi retrace et transmet son expérience de thérapeute clinicien, de formateur et de médiateur au sein de groupes de parole. Ancêtres, parents, enfants, travailleurs sociaux, institutions entrent en scène pour raconter par sa voix leurs histoires, leurs malédictions, leurs souffrances, leurs espoirs et leurs rêves.

Vuibert, ISBN : 978-2-7117-6180-7, 191 pages, 2004



Les humiliations de l'exil

« Francine Rosenbaum nous donne à travers les récits de son travail, élaboré depuis de nombreuses années, la certitude que nous ne pouvons agir avec les enfants et leurs familles qu'à partir de leurs attachements multiples à des langues, des lieux, des ancêtres, des manières de faire... Les différentes parties du livre sont largement illustrées de prises en charge très détaillées, dont les récits captivants illustrent les concepts théoriques tels que la construction d'un génogramme, technique qu'elle maîtrise avec brio. Parmi les concepts analysés, elle nous parle de multiculturalité dans l'exercice de son travail thérapeutique autour du langage et de la communication, en tant que « passeur de la pensée à la parole ». Son travail de thérapeute s'épanouit dans sa capacité à traduire les données malheureuses qui bloquent la situation en une nouvelle proposition qui est le résultat de ce singulier travail de tissage entre les hétérogènes. » Claude Mesmin

FABERT, ISBN 2849220884, 182 pages, 2010



Fier de n'avoir ni pays, ni amis, quelle sottise c'était !

Soumises à des brassages intensifs de population, les sociétés modernes deviennent de plus en plus polyculturelles. Le psychopathologiste est de ce fait confronté à des patients dont il ne comprend ni la langue maternelle, ni la logique des symptômes, ni même la philosophie de la vie. Ce livre d'une grande rigueur méthodologique, enrichi de nombreux exemples cliniques, explicite les principes théoriques et techniques qui permettront, d'une part, d'éviter une réduction occidentalocentrique ou un bricolage pseudo-magique de l'approche des patients migrants, et d'autre part, de mettre en place une véritable consultation d'ethnopsychiatrie.

Pensée sauvage, 152 pages, ISBN 2 85919 083 X

Articles sur Internet :

Les maux de l'exil

<http://www.migrations-magazine.be/les-numeros/5-migrations-du-travail-travail-des-migrants/item/160-les-maux-de-l-exil>

Migrations magazine

La douleur d'être parti

<http://www.migrations-magazine.be/les-numeros/5-migrations-du-travail-travail-des-migrants/item/161-la-douleur-d-etre-parti>

Migrations magazine

« Exil » : 35 ans d'écoute

<http://www.migrations-magazine.be/les-numeros/5-migrations-du-travail-travail-des-migrants/item/163-exil-35-ans-d-ecoute>

Migrations magazine

La Belgique, hôpital du monde ?

<http://www.migrations-magazine.be/les-numeros/8-sante-migrations-la-belgique-hopital-du-monde>

Migrations magazine

Santé des migrants et bonnes pratiques

<http://www.maisonmedicale.org/Sante-des-migrants-et-bonnes.html>

Fédération des maisons médicales et des collectifs de santé francophones asbl

Santé mentale : les enjeux de la réforme 2011 – 2012

http://www.revueobservatoire.be/spip.php?page=publication&id_produit=17

L'Observatoire

Santé mentale : un état de bien-être - Faits et chiffres

http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/mental_health_facts/fr/index.html

Les maladies du séjour

<http://www.maladiesdusejour.be/>

15 chiffres inquiétants concernant la santé mentale en Belgique

<http://www.express.be/business/fr/economy/15-chiffres-inquietants-concernant-la-sante-mentale-en-belgique/194492.htm>

Exil : Centre médico-psychosocial pour victimes de violations des droits de l'Homme, de la torture et pour personnes exilées.

Publications : <http://www.exil.be/index.php?id=13,0,0,1,0,0>





Parcours d'exil et santé mentale



Rue Hanoteau, 23 - 6060 Gilly

Tél : 071 / 20.98.60

E-mail : servicedoc@criccharleroi.be

www.criccharleroi.be

