

Le conseil local de santé mentale : un outil pour répondre aux enjeux de santé mentale

23 avril 2024

Webinaire santé mentale
et politique de la ville

Occitanie

**Centre national de ressources et d'appui aux conseils locaux de
santé mentale (CLSM)**

Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche et
la formation en santé mentale (**CCOMS**)

**Fanny PASTANT et Sonia
CHARAPOFF**, Coordinatrices
nationales des CLSM

Présentation du Centre collaborateur de l'OMS de Lille

- Les **centres collaborateurs de l'OMS**
- Le **Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche et la formation en santé mentale (CCOMS, Lille** - rattaché à l'EPSM Lille Métropole) : un des **45** centres collaborateurs dans le monde spécialisés en santé mentale (**le seul en France**)
- Le CCOMS est une **interface** entre les politiques de santé mentale de l'OMS et celles de la France

+ de 800 dans
80 États
membres



Le Centre national de ressources et d'appui aux CLSM

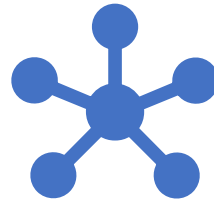
- Une des entités du CCOMS de Lille
- **Soutenu et financé depuis 2017** par la Délégation générale de la santé (**DGS**) et par l'Agence nationale de la cohésion des territoires (**ANCT**)



Les missions du Centre national de ressources et d'appui aux CLSM



Appui au développement et au bon fonctionnement des CLSM en France



Animation du réseau national des CLSM



Valorisation de la démarche et des actions portées par les CLSM

Éléments de réflexion autour du concept de **santé mentale**

Quand je dis « santé mentale », à quoi pensez-vous ?

À quels autres mots l'associez-vous ?

Représentations sociales les plus répandues

Cas de figure 1

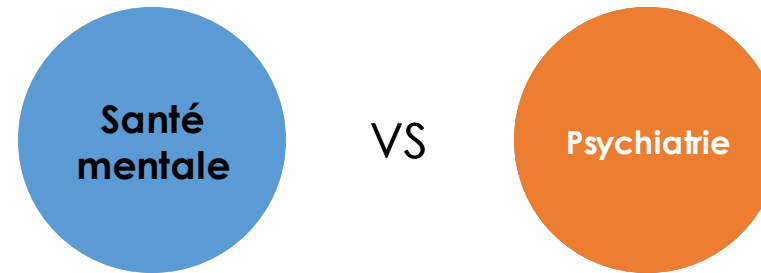


Représentations sociales les plus répandues

Cas de figure 1

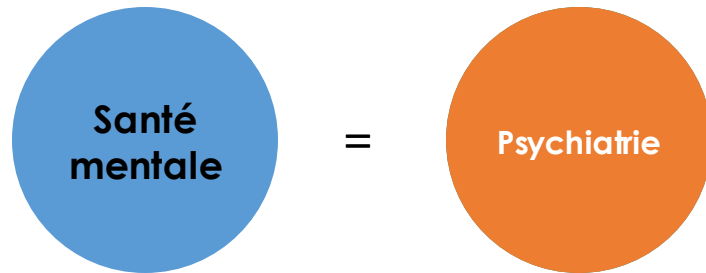


Cas de figure 2

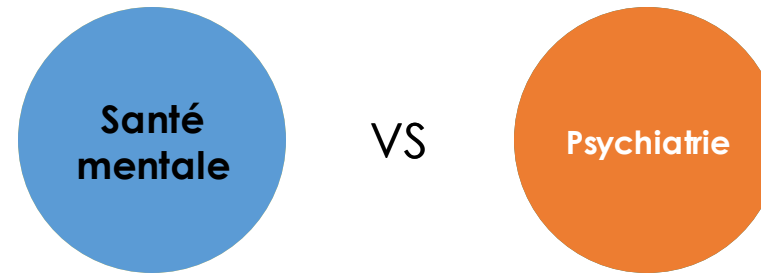


Représentations sociales les plus répandues

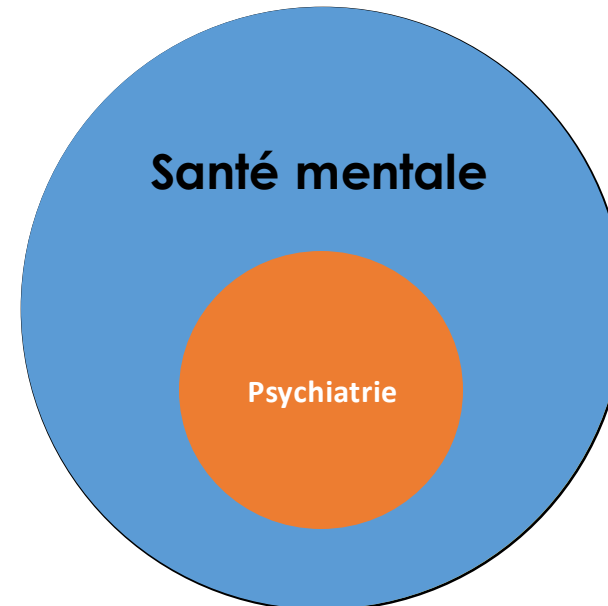
Cas de figure 1



Cas de figure 2



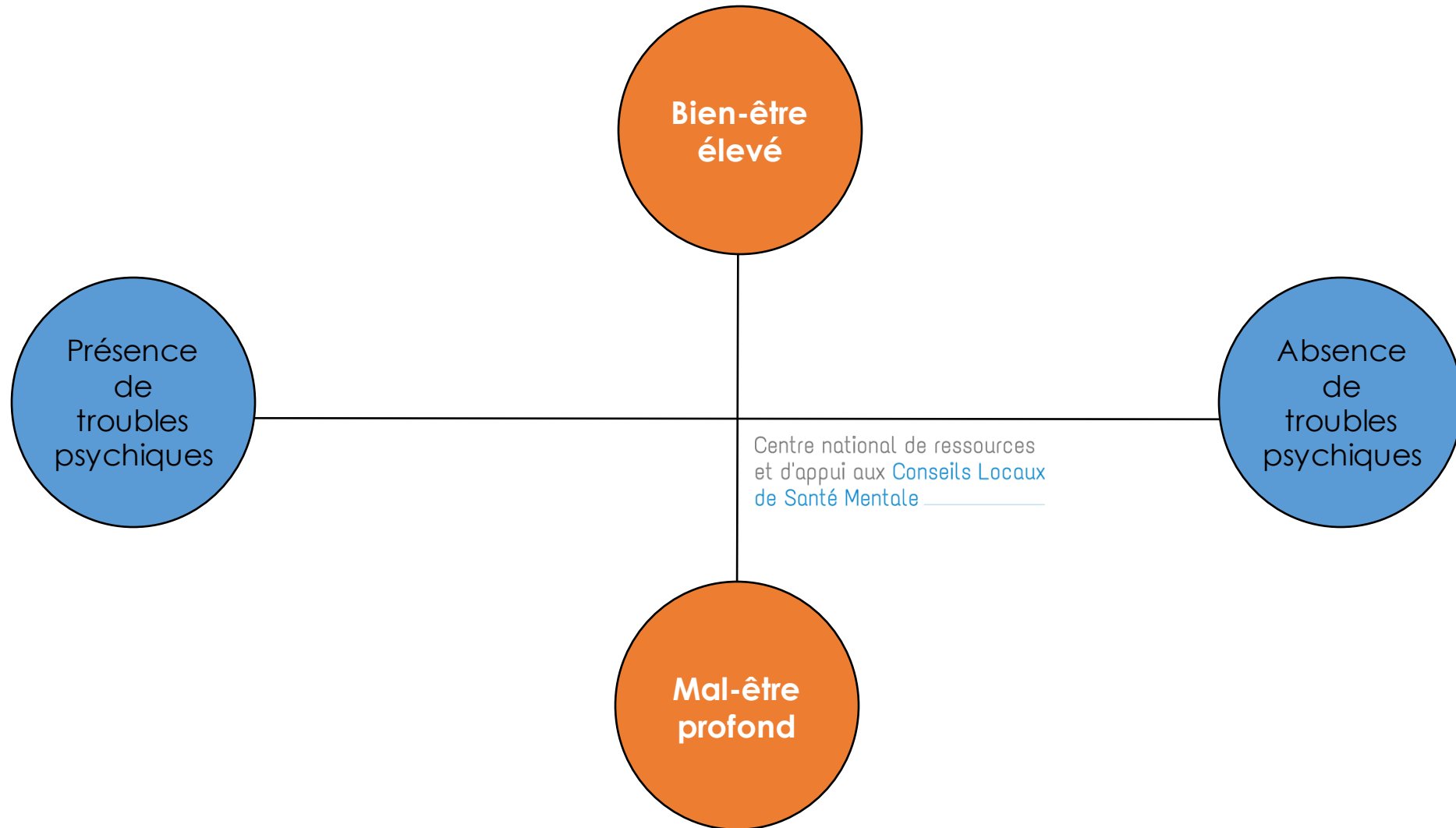
Cas de figure 3



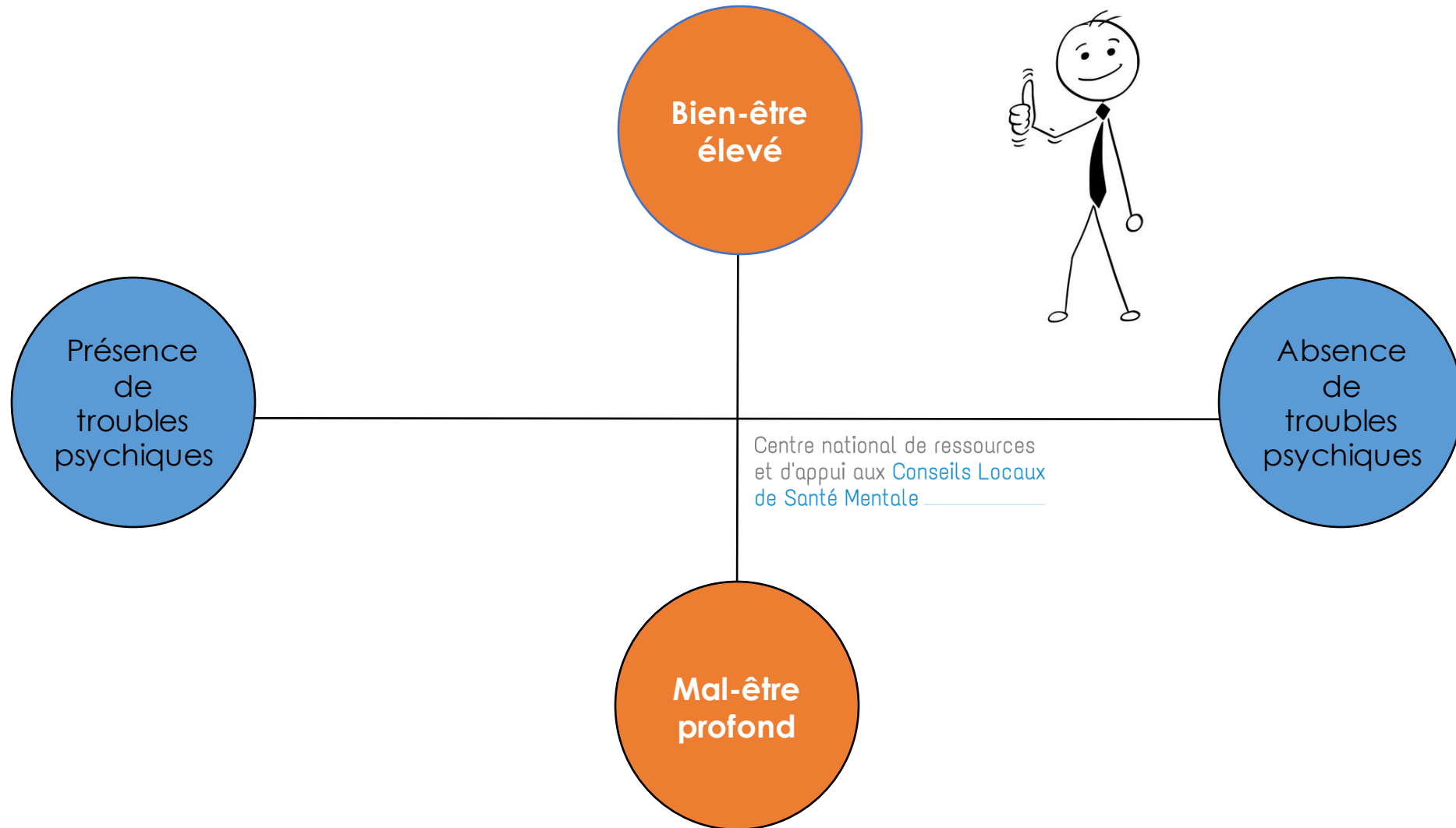
Le continuum de la santé mentale



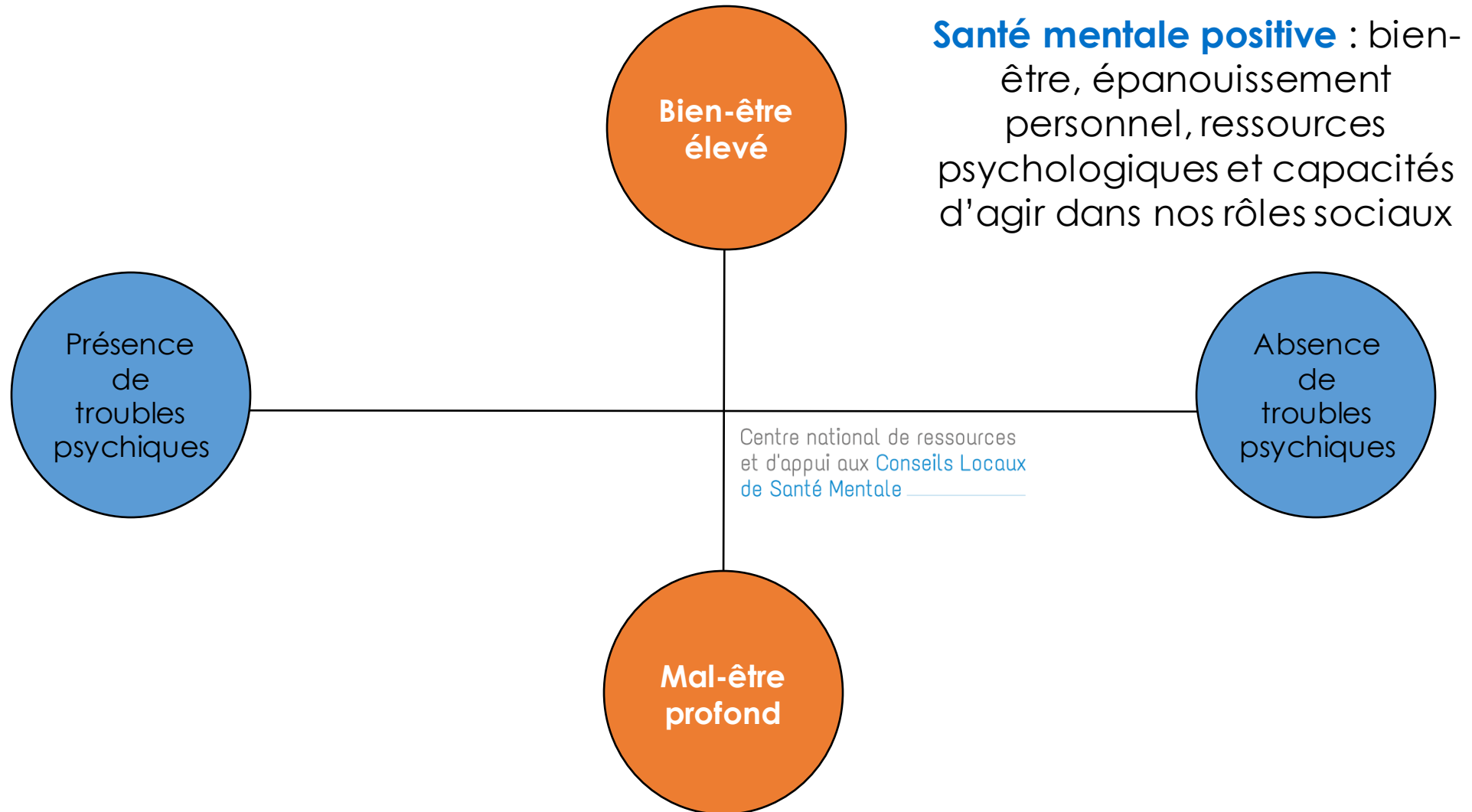
Le continuum de la santé mentale



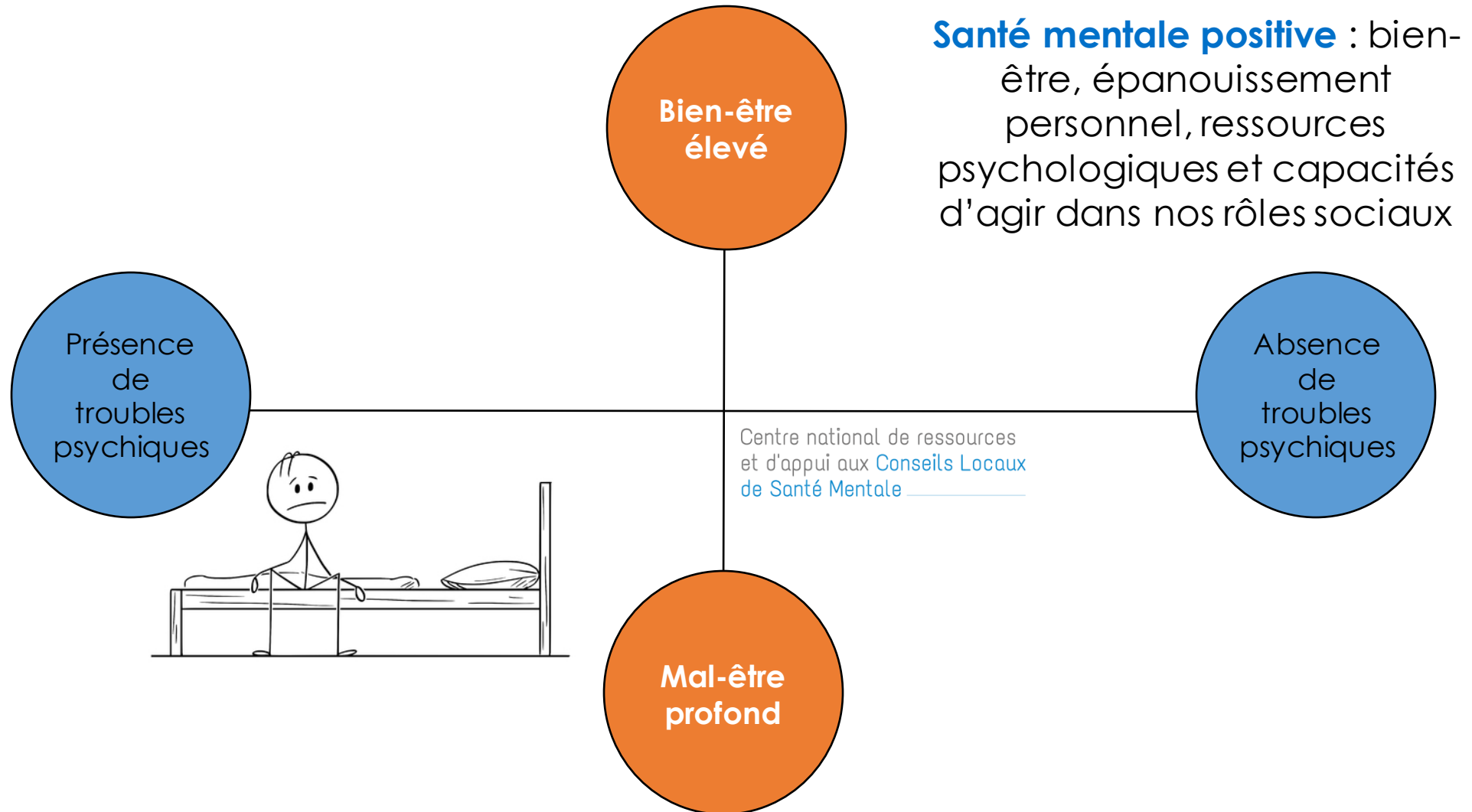
Le continuum de la santé mentale



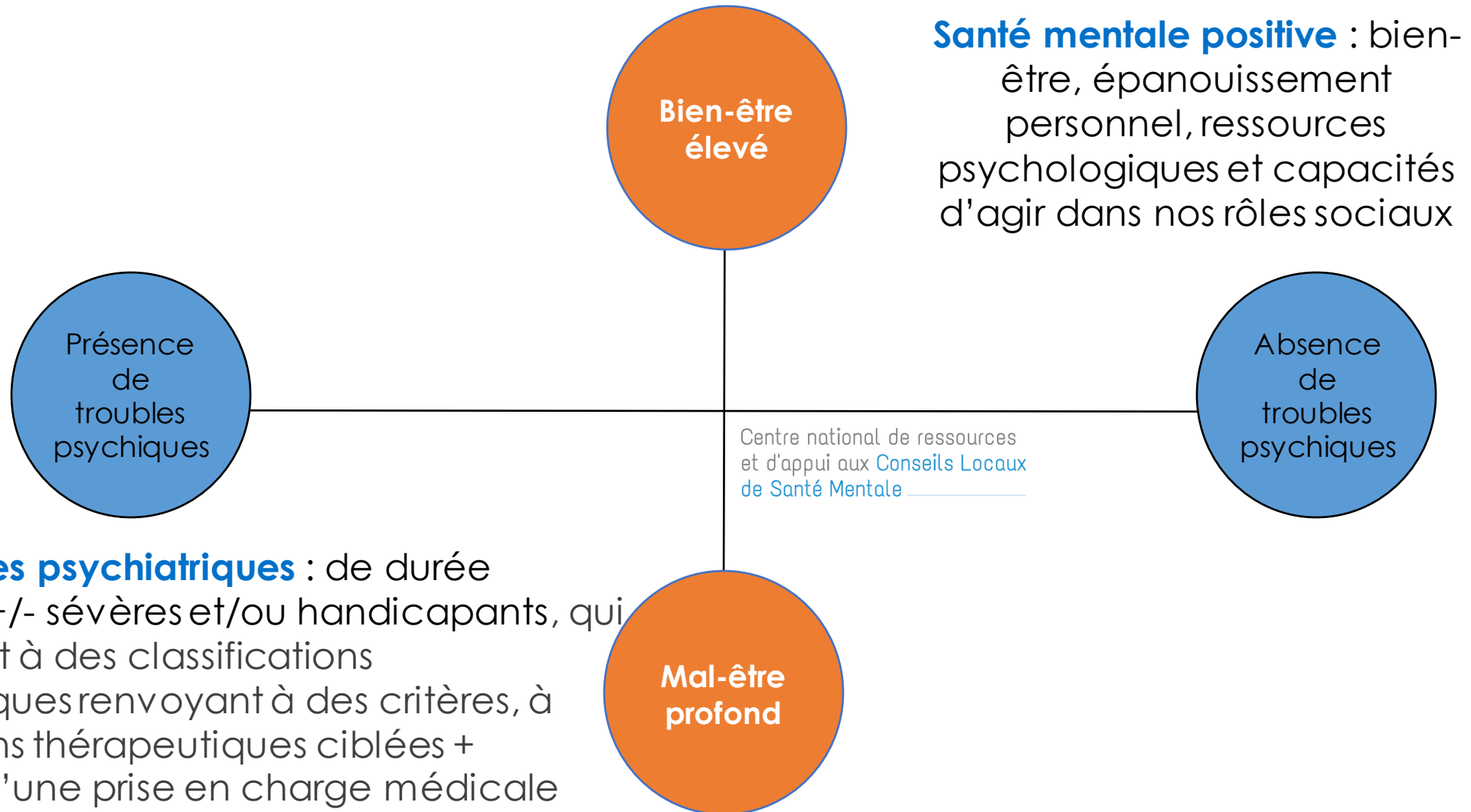
Le continuum de la santé mentale



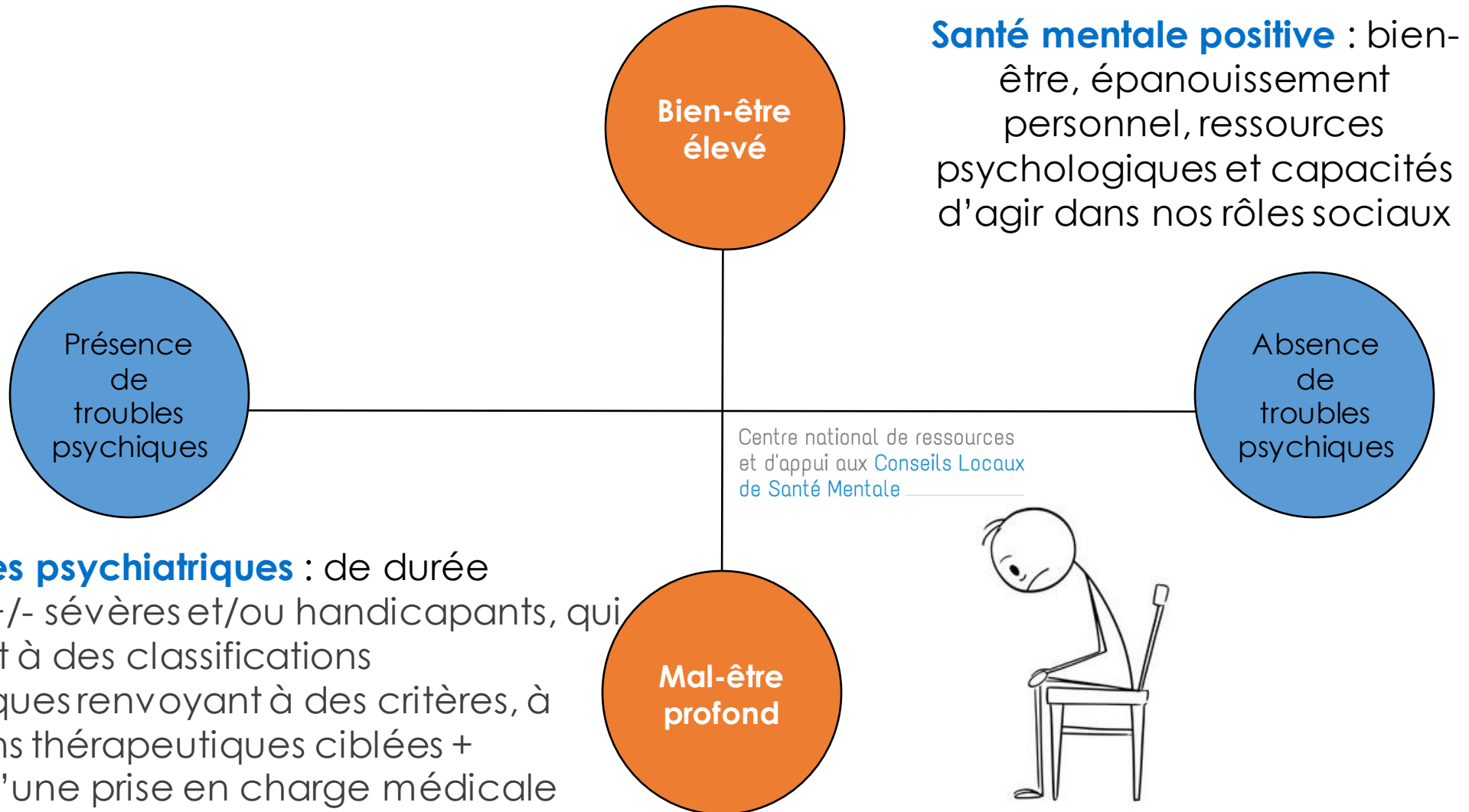
Le continuum de la santé mentale



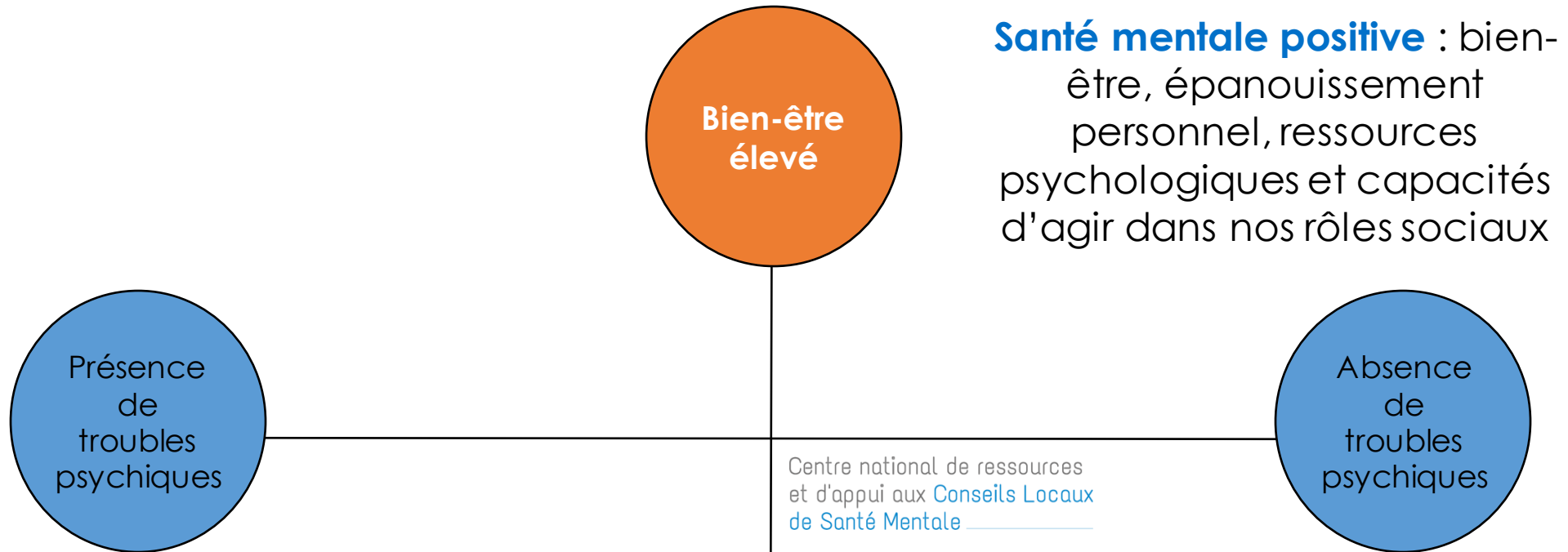
Le continuum de la santé mentale



Le continuum de la santé mentale



Le continuum de la santé mentale



Santé mentale positive : bien-être, épanouissement personnel, ressources psychologiques et capacités d'agir dans nos rôles sociaux

Présence de troubles psychiques

Absence de troubles psychiques

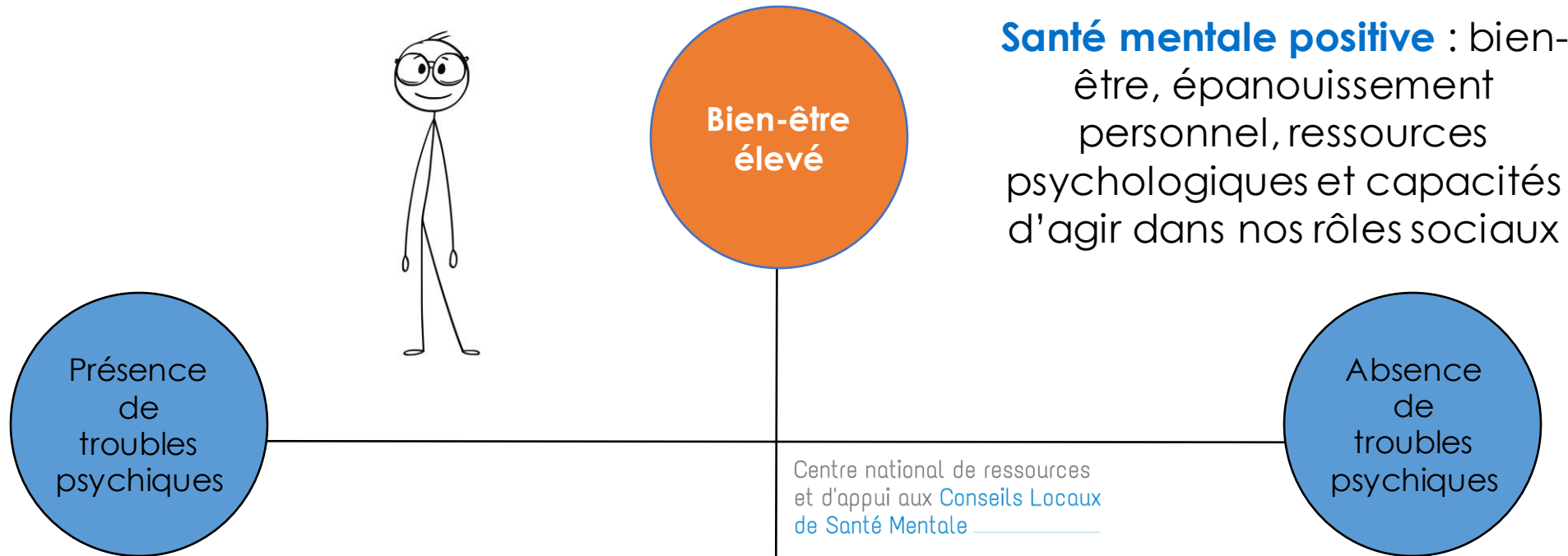
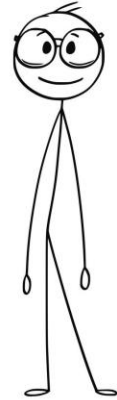
Centre national de ressources et d'appui aux [Conseils Locaux de Santé Mentale](#)

Les troubles psychiatriques : de durée variable, +/- sévères et/ou handicapants, qui se réfèrent à des classifications diagnostiques renvoyant à des critères, à des actions thérapeutiques ciblées + relèvent d'une prise en charge médicale

Mal-être profond

La détresse psychologique réactionnelle, induite par les situations éprouvantes et difficultés existentielles (deuil...), qui n'est pas forcément révélatrice d'un trouble psychique – les symptômes peuvent être transitoires

Le continuum de la santé mentale



Bien-être élevé

Santé mentale positive : bien-être, épanouissement personnel, ressources psychologiques et capacités d'agir dans nos rôles sociaux

Présence de troubles psychiques

Absence de troubles psychiques

Centre national de ressources et d'appui aux [Conseils Locaux de Santé Mentale](#)

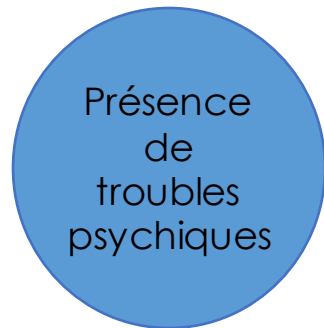
Les troubles psychiatriques : de durée variable, +/- sévères et/ou handicapants, qui se réfèrent à des classifications diagnostiques renvoyant à des critères, à des actions thérapeutiques ciblées + relèvent d'une prise en charge médicale

Mal-être profond

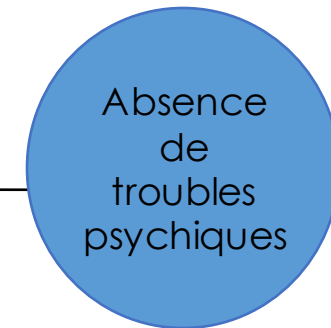
La détresse psychologique réactionnelle, induite par les situations éprouvantes et difficultés existentielles (deuil...), qui n'est pas forcément révélatrice d'un trouble mental – les symptômes peuvent être transitoires

Le continuum de la santé mentale

Le rétablissement : processus par étapes qui vise à recouvrer un niveau de bien être pour retrouver sa capacité de décider et sa liberté d'agir – permet à la personne de restaurer un équilibre de vie afin de trouver sa place dans la société en construisant un projet qui lui soit adapté

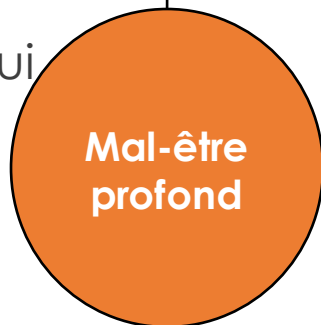


Santé mentale positive : bien-être, épanouissement personnel, ressources psychologiques et capacités d'agir dans nos rôles sociaux



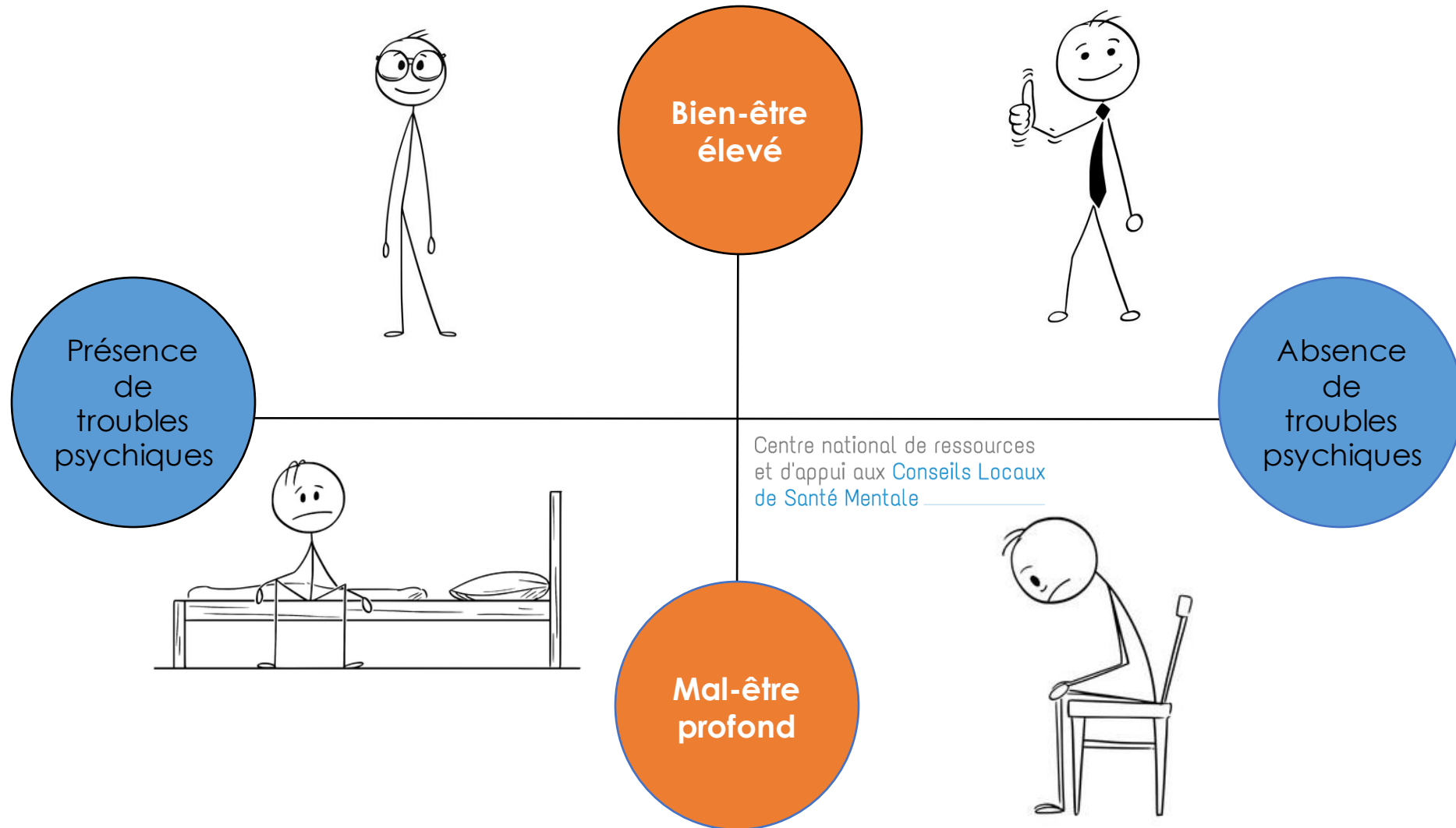
Centre national de ressources et d'appui aux [Conseils Locaux de Santé Mentale](#)

Les troubles psychiatriques : de durée variable, +/- sévères et/ou handicapants, qui se réfèrent à des classifications diagnostiques renvoyant à des critères, à des actions thérapeutiques ciblées + relèvent d'une prise en charge médicale



La détresse psychologique réactionnelle, induite par les situations éprouvantes et difficultés existentielles (deuil...), qui n'est pas forcément révélatrice d'un trouble mental – les symptômes peuvent être transitoires

Le continuum de la santé mentale



Le continuum de la santé mentale

Sources

- **Le continuum de la santé mentale** – **Corey L. M. Keyes**, « The Mental Health Continuum: From Languishing to Flourishing in Life ». *Journal of Health and Social Behavior*. Vol. 43, No. 2, Selecting Outcomes for the Sociology of Mental Health: Issues of Measurement and Dimensionality (Jun., 2002), pp. 207-222 (16 pages).
- **« Les trois dimensions de la santé mentale »** – [Site internet de Santé publique France, page « Santé mentale »](#), mise à jour le 6 décembre 2023.
- **Le rétablissement** – Définition proposée par le comité des usagers du SUR-CL3R. [Site internet du Centre ressource de réhabilitation psychosociale, page « Rétablissement »](#) (consultée le 05/01/24).

Qu'est-ce qui
influence notre
santé mentale ?

**Positivement ?
Négativement ?**

Les déterminants de la santé mentale



FACTEURS BIOLOGIQUES :

- Santé physique
- Facteurs génétiques
- Genre
- Minorités sexuelles
- Minorités ethniques

FACTEURS PSYCHOLOGIQUES :

- Personnalité
- Compétences psychosociales

FACTEURS LIÉS AU PARCOURS DE VIE :

- Enfance
- Expériences négatives dans la petite enfance
- Statut migratoire

PROCHES ET CERCLE SOCIAL :

- Famille
- Soutien social

SITUATION ÉCONOMIQUE :

- Statut socio-économique
- Emploi
- Revenu
- Dettes
- Niveau d'éducation

POLITIQUE SOCIALE ET ÉCONOMIQUE :

- Inégalités sociales
- Services sociaux
- Politiques de l'emploi
- Crèches et écoles
- Autodétermination

ENVIRONNEMENT ET INFRASTRUCTURES :

- Infrastructures
- Exposition à la violence et à la criminalité
- Sécurité et confiance de quartier
- Nature

CULTURE :

- Stigmatisation
- Croyances culturelles

Éléments de contexte sur la **santé mentale**

Chiffres clés en France et en Occitanie, inégalités de santé

Quelques données et chiffres clés en France

- **Une personne sur 2 sera atteinte d'un trouble psychique au cours de sa vie, et environ un adulte sur 5 en souffre à tout moment** : + de 12 millions de personnes concernées (source : rapport 2023 « [La santé mentale en France et dans les pays de l'OCDE](#) », de l'IRDES)
- La santé mentale des Français est **toujours dégradée en 2023** (tendance constante depuis septembre 2020) – cette dégradation **concerne plus particulièrement les adolescents et les jeunes adultes**) (source : [Santé publique France, 9 octobre 2023](#))
- 9 000 décès par **suicide** par an, **la France présente un des taux de suicide les plus élevés d'Europe** (source : [Santé publique France, 5 février 2019](#))
- Les troubles psychiques constituent le **premier poste de dépense de l'Assurance-maladie** ainsi que **la première cause d'années vécues avec une invalidité** – ils sont responsables de 35 à 45 % de l'absentéisme au travail

Quelques données et chiffres clés en Occitanie



Observatoire Régional Santé Mentale
Occitanie

Partenaire des acteurs du territoire
pour améliorer la connaissance
en santé mentale et en psychiatrie



Informier Approfondir Valoriser Expertise Contact

CartoPsy
Occitanie



CartoPsy est un outil de l'Observatoire Santé Mentale Occitanie

ESPACES

Indicateurs : cartes, données et graphiques

CHOISIR DES INDICATEURS

AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE
DURÉE (4)

Nombre cumulé sur 3 ans d'admissions en affections de longue durée (2019..2018)

Nombre cumulé sur 3 ans d'admissions en affections psychiatriques de longue durée cumulées sur 3 ans (2019..2018)

Taux standardisé d'admissions en affections de longue durée (moyenne annuelle) (2019..2018)

Taux standardisé d'admissions en affections psychiatriques de longue durée (moyenne annuelle) (2019..2018)

classer par type ▼

CHANGER LE DÉCOUPAGE GÉOGRAPHIQUE

Niveau Département ▼

Rechercher un territoire

ALLER PLUS LOIN

▼ Partager, imprimer, exporter

▼ Editer des rapports

▼ Charger des données externes

CARTE + TABLEAU

Occitanie par Département



<https://orsm-occitanie.fr/>

Centre national de ressources
et d'appui aux [Conseils Locaux
de Santé Mentale](#)

Quelques données et chiffres clés en Occitanie

Suicides et tentatives de suicide EN OCCITANIE

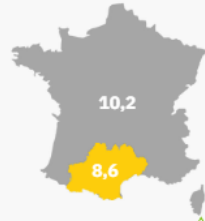


Hospitalisations pour tentatives de suicide sur la période 2020 - 2022

Un taux d'hospitalisation^a pour tentative de suicide inférieur au taux national

6 040 Personnes hospitalisées pour TS en moyenne chaque année

Taux standardisé pour 10 000 consommateurs*
âgés de 10 ans ou plus en 2021



*Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'Assurance maladie ayant eu recours à des soins remboursés au cours des trois dernières années (2019 à 2021)

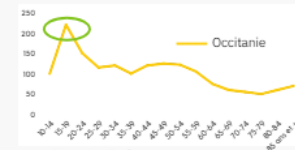
Des hospitalisations^a pour tentative de suicide majoritairement féminines



Proportions équivalentes à celles de la France Métropolitaine

Les jeunes de 15 à 19 ans présentent les taux d'hospitalisation^a les plus élevés

Taux brut pour 100 000 habitants âgés de 10 ans et plus pour la période 2020-2022



550 Jeunes de 10 à 24 ans hospitalisés en moyenne chaque année

Mode opératoire de tentatives de suicide entre 2017 et 2022

L'auto-intoxication médicamenteuse constitue le mode opératoire dans 80% des cas

37 730 Hospitalisations* pour TS entre 2017 et 2022

Létalité**



*Pour chaque année, un patient peut être compté autant de fois qu'il a de modalités

**Nombre de décès à la suite d'une hospitalisation pour tentative de suicide

U Au total, 7 017 passages aux urgences^o pour geste suicidaire en Occitanie sur l'année 2023

68 services d'urgence dans la région

Des passages qui concernent une population majoritairement féminine :

Part des passages aux urgences pour geste suicidaire en 2023 :



Mortalité^o par suicide sur la période 2018-2020

En moyenne, 770 décès par suicide chaque année

15^{ème} Cause de mortalité en Occitanie

14^{ème} en France métropolitaine

Avec un taux standardisé* de décès par suicide inférieur à celui observé en France métropolitaine :

*Taux pour 100 000 patients âgés de 10 ans ou plus



Part du suicide dans la mortalité générale :

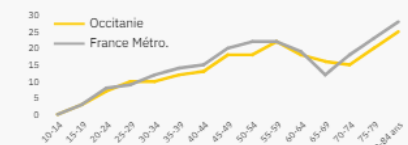


Les décès par suicide sont majoritairement masculins



Proportions équivalentes à celles de la France métropolitaine

Un taux* de décès qui a tendance à augmenter avec l'âge pour atteindre son maximum chez les 80-84 ans



*Taux brut pour 100 000 habitants du même âge

o Source : Santé Publique France -Cellule Occitanie, traitement des données SurSaud 2023

Inégalités de santé

Différences dans l'état de santé des individus qui ne relèvent pas de l'environnement ou de conditions socio-économiques, mais de facteurs intrinsèques peu voir non évitables, comme l'âge, ou la génétique :

Quizz : Les sont plus fréquentes chez les +60 ans que chez les -25 ans.

Inégalités sociales de santé

Différences dans l'état de santé des individus issues de déterminants sociaux structurels (genre, niveau socio-économique, niveau d'études, politiques publiques, etc) et intermédiaires (comportements, conditions de vie,...),

Elles sont importantes, systématiques, et contrairement aux inégalités liées à l'âge ou à la génétique, elles sont évitables.

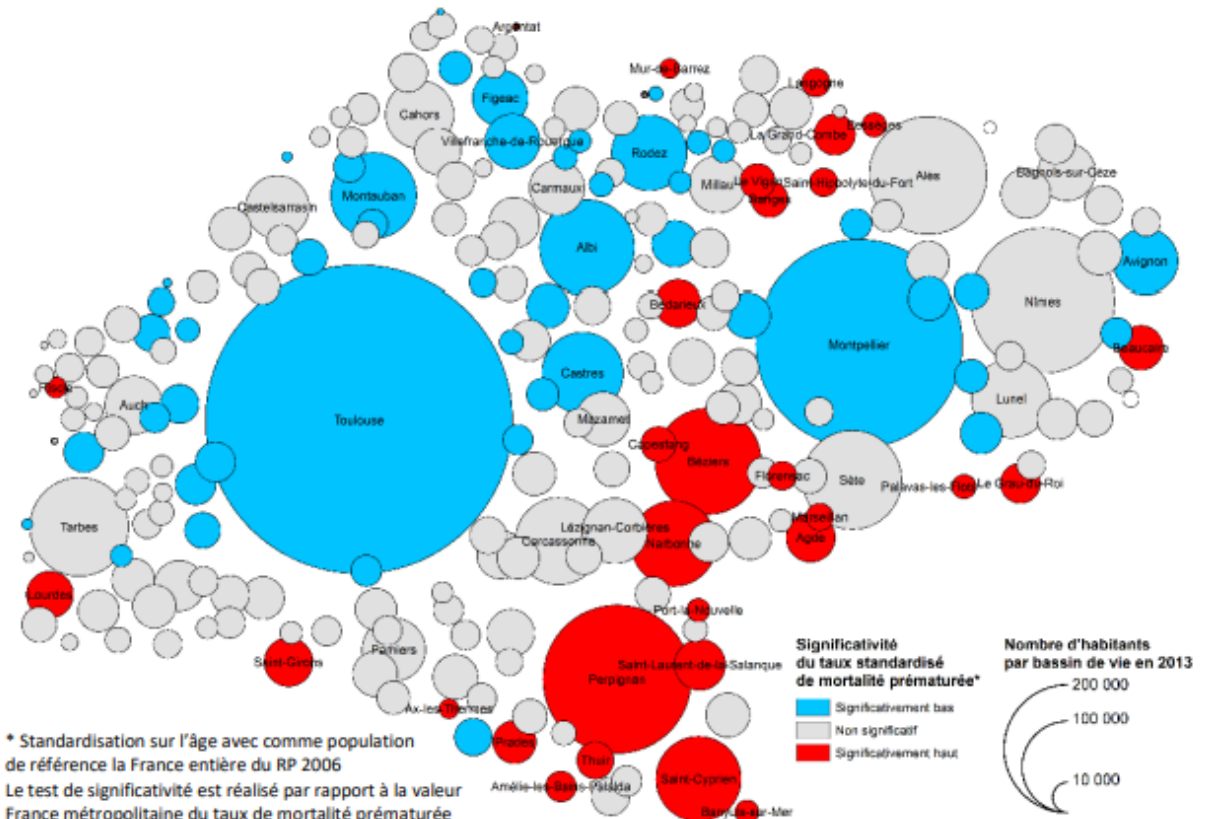
Quizz : Les hommes les plus aisés vivent en moyenneans de plus que les hommes les moins aisés (Insee, 2012-2016)

Inégalités territoriales de santé

Différences dans l'état de santé des individus liées aux territoires (profils de territoires, accès aux soins, infrastructures...).

Elles sont aussi fortement associées avec les inégalités sociales de santé.

Taux standardisé de mortalité prématurée 2006-2012 dans les bassins de vie d'Occitanie



* Standardisation sur l'âge avec comme population de référence la France entière du RP 2006
Le test de significativité est réalisé par rapport à la valeur France métropolitaine du taux de mortalité prématurée
Sources : Insee RP2013, ORS Midi-Pyrénées
ARS Occitanie – ES – 17 janvier 2017

Inégalités sociales de santé mentale – Quelques exemples (France)

- **Les syndromes anxieux, dépressifs et les comportements boulimiques** sont plus fréquents chez les personnes en situation de précarité économique, ayant un faible soutien social, ayant des antécédents migratoires récents, résidant dans des zones de forte densité urbaine, présentant un handicap ou ayant eu des symptômes évocateurs d'une contamination au Covid.
- **Les salariés peu qualifiés sont plus touchés** par les symptômes dépressifs (11%) que les professions intellectuelles et scientifiques (6%)
- Les salariés et ouvriers se sentent **moins satisfaits de leur vie** que les cadres (écart significatif de 1,4 points)
- Les personnes déclarant travailler en horaires décalés **ont une plus forte probabilité** de présenter une santé mentale dégradée.
- **Les recours aux soins psychologiques sont plus importants** chez les personnes à faible revenu
- Les personnes titulaires d'un master **sont plus à risque de développer** un trouble anxieux que les personnes ayant le bac ou moins

Les **recommandations** en matière de santé mentale

**Quels principes
doivent guider nos
actions et nos
politiques** pour plus
d'efficacité dans ce
domaine ?

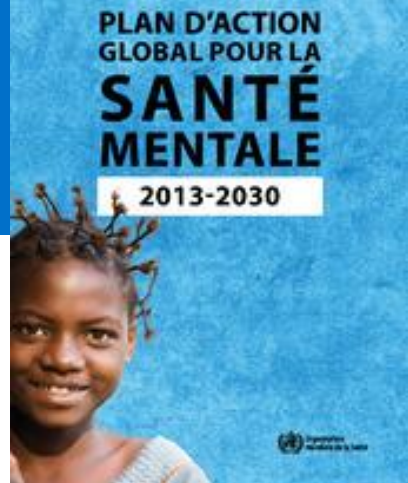
Le Monde

« Éviter au maximum d'avoir besoin de soins en favorisant la santé et le bien-être »

Un collectif de médecins, de chercheurs et d'élus estime, dans une tribune au « Monde », nécessaire de refonder notre vision de la santé publique en l'élargissant à des domaines autres que le seul monde médical.

Publié le 23 janvier 2023 à 07h00, mis à jour le 23 janvier 2023 à 07h00 | 🕒 Lecture 4 min.

"Notre système de santé, entend-on partout, est en crise. Mais c'est inexact. **Ce qui est en crise, ce n'est pas un système de santé, c'est-à-dire un système qui aborde la santé dans toutes ses dimensions avec pour objectif premier d'éviter la maladie, mais un système de soins.** Et, au surplus, essentiellement fondé sur les soins médicaux."



Le Rapport mondial sur la santé mentale en un coup d'œil

2 PRINCIPES ET LEVIERS D'ACTION EN SANTÉ MENTALE PUBLIQUE

Concepts fondamentaux Déterminants

Une crise qui s'amplifie

LA SANTÉ MENTALE AUJOURD'HUI : POURQUOI FAUT-IL LA TRANSFORMER ? 3

4 ARGUMENTS EN FAVEUR DE LA TRANSFORMATION : QUELS SONT LES BÉNÉFICES DU CHANGEMENT ?

Protéger les droits humains

Promouvoir la santé publique Accompagner le développement

Cadres	<ul style="list-style-type: none"> Lois, plans et politiques Recherche et information 	Engagement	<ul style="list-style-type: none"> Volonté politique Intérêt public Action communautaire 	Financement	<ul style="list-style-type: none"> National et extérieur 	Compétences	<ul style="list-style-type: none"> Soignants Prestataires locaux Entraide
---------------	---	-------------------	---	--------------------	---	--------------------	--

LES BASES : COMMENT ÉTABLIR DES BASES AMBITIEUSES ET AGIR EN FAVEUR DU CHANGEMENT ? 5

6 ET 7 RÉFORME DE LA SANTÉ MENTALE : COMMENT RESTRUCTURER LES SERVICES POUR LES FAIRE ÉVOLUER ?

Protéger les personnes à risque

- Prévention du suicide
- Enfants et adolescents
- Santé mentale au travail

Promouvoir la santé mentale pour tous

- Services communautaires
- Cadre des soins de santé généraux
- Au-delà du secteur sanitaire

Développer les soins pour les pathologies courantes

Désinstitutionnalisation des pathologies graves

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

SANTÉ MENTALE ET PSYCHIATRIE

Synthèse du bilan de la feuille de route

État d'avancement au 3 mars 2023

Une mobilisation collective en action pour la santé mentale des Français – Panorama de quelques actions emblématiques et perspectives pour renforcer la réussite des ambitions de la feuille de route

Dossier de presse Mars 2023

Avis du Haut conseil de la santé publique (HCSP) (2021)



Quelques-uns des nombreux principes qui doivent guider notre action en matière de santé (mentale)

Renforcement des aptitudes individuelles et éducation pour la santé : développer une culture partagée de la santé mentale

Déterminants (sociaux et politiques) et politiques publiques favorables à la santé/santé (mentale) dans toutes les politiques

Participation citoyenne et communautaire

Action intersectorielle et partenariats

Promotion

Prévention

Réorganisation des services de santé : intégrés dans les milieux de vie communautaires

Comment mettre en
pratique ces
recommandations ?

**Focus sur les CLSM,
outils d'évolution de
la politique de santé
mentale**

Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Éléments de définition

- Outil de **concertation** et de **coordination** autour de la santé mentale d'un territoire
- **Les acteurs-clés** : présidé par un élu local, coanimé par la psychiatrie publique, intègre les usagers et les aidants (coordonné par un coordonnateur)
- **Objectif principal** : définir des politiques et des actions locales permettant de **prévenir les troubles psychiques** et de **promouvoir la santé mentale**

Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Une philosophie en action

- Un CLSM répond à une logique **communautaire** : il vise le **développement social**, la **justice sociale** et l'**empowerment** via la **participation active** des personnes concernées et leur **collaboration** à toutes les étapes de la démarche
- Il agit en **prévention** et en **promotion** de la santé mentale, et s'appuie sur les ressources locales
- Les CLSM permettent une **approche transversale** et décroisée des différents champs car ils prennent en compte les déterminants de la santé mentale

Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Les grandes missions/objectifs

La **lutte contre la stigmatisation** et les discriminations

La **promotion de la santé mentale**, du bien-être et du rétablissement

La **prévention des troubles** psychiques

L'**insertion sociale**, l'**autonomie** et la **pleine citoyenneté** des personnes vivant avec des troubles psychiques

L'**accès aux soins** et la **continuité des soins** (en cohérence avec les parcours de vie)

Les CLSM : des outils inscrits dans la politique nationale



Ministère des Affaires Sociales et de la Santé
Ministère de la Ville, de la Jeunesse et des Sports
Secrétariat d'État auprès du ministre de la Ville,
de la Jeunesse et des Sports, chargé de la Ville

Commissariat général à l'égalité des territoires
Personne chargée du dossier : Clémence BRÉ
Tél. : 01 85 58 60 87
Mél. : clemence.bre@cget.gouv.fr

Direction générale de la santé
Personne chargée du dossier : Marie-Hélène DÉCHAUX
Tel : 01 40 56 45 48
Mél : marie-helene.dechaux@sante.gouv.fr

La ministre des affaires sociales et de la santé
Le ministre de la ville, de la jeunesse et des sports
La secrétaire d'État auprès du ministre de la ville, de la jeunesse et des sports, chargée de la ville

à

Mesdames et Messieurs les préfets de région et de département
Mesdames et Messieurs les directeurs généraux des agences régionales de santé

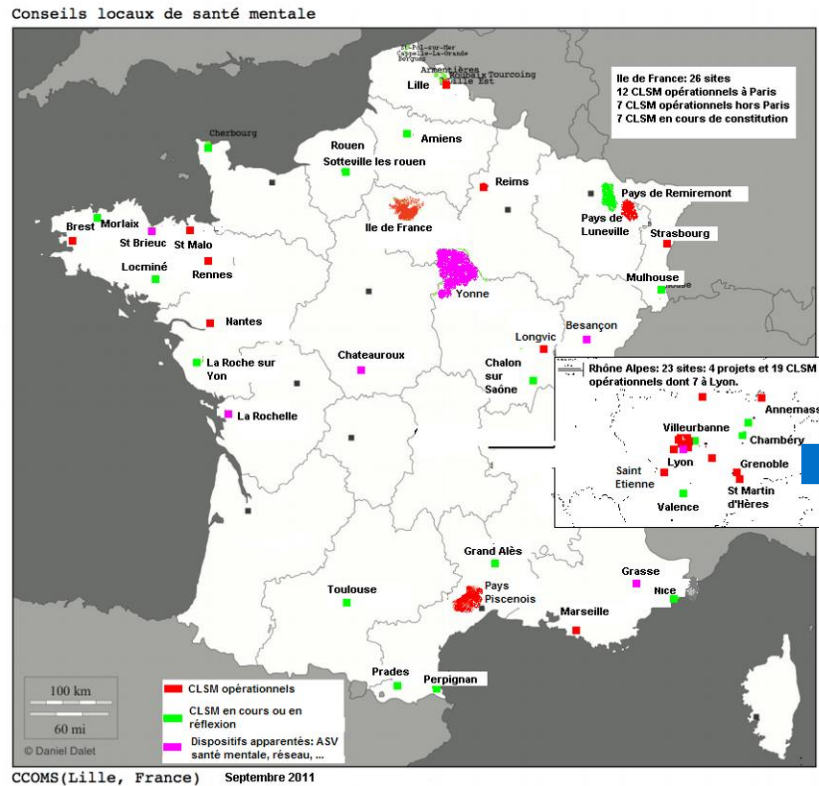
INSTRUCTION N°DGS/SP4/CGET/2016/289 du 30 septembre 2016 relative à la consolidation et à la généralisation des conseils locaux de santé mentale en particulier dans le cadre des contrats de ville.

NOR : AFSP1627979J

L'instruction DGS/SP4/CGET/2016/289 du 30 septembre 2016 relative à la consolidation et à la généralisation des conseils locaux de santé mentale en particulier dans le cadre des contrats de ville

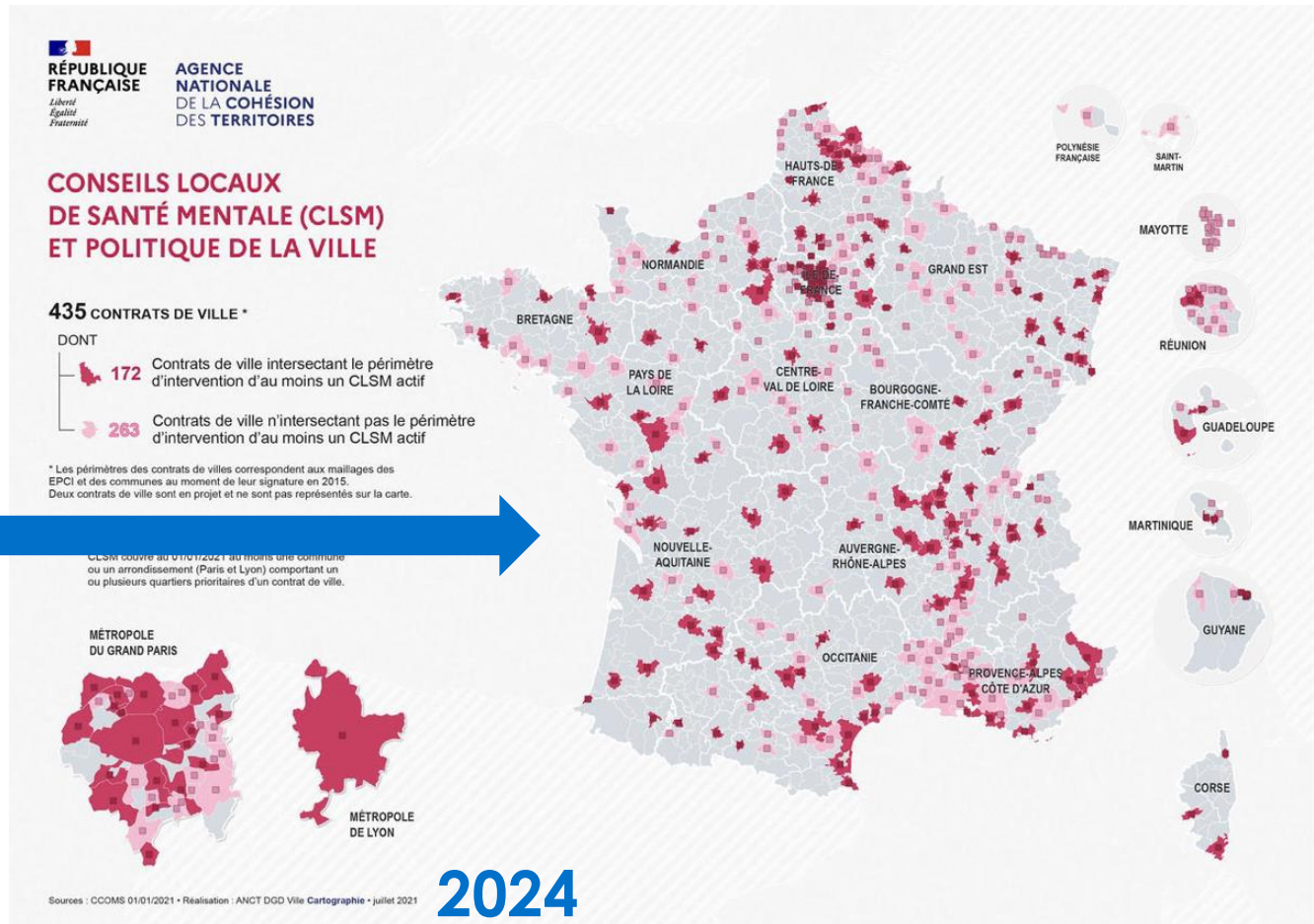
➔ L'instruction s'inscrit dans la **continuité** de la **loi du 26 janvier 2016** relative à la **modernisation de notre système de santé** qui **a positionné les CLSM dans la politique de santé mentale**

Évolution du déploiement des CLSM en France



2011

40 CLSM actifs, 30 en projet



2024

276 CLSM actifs, 125 en projet

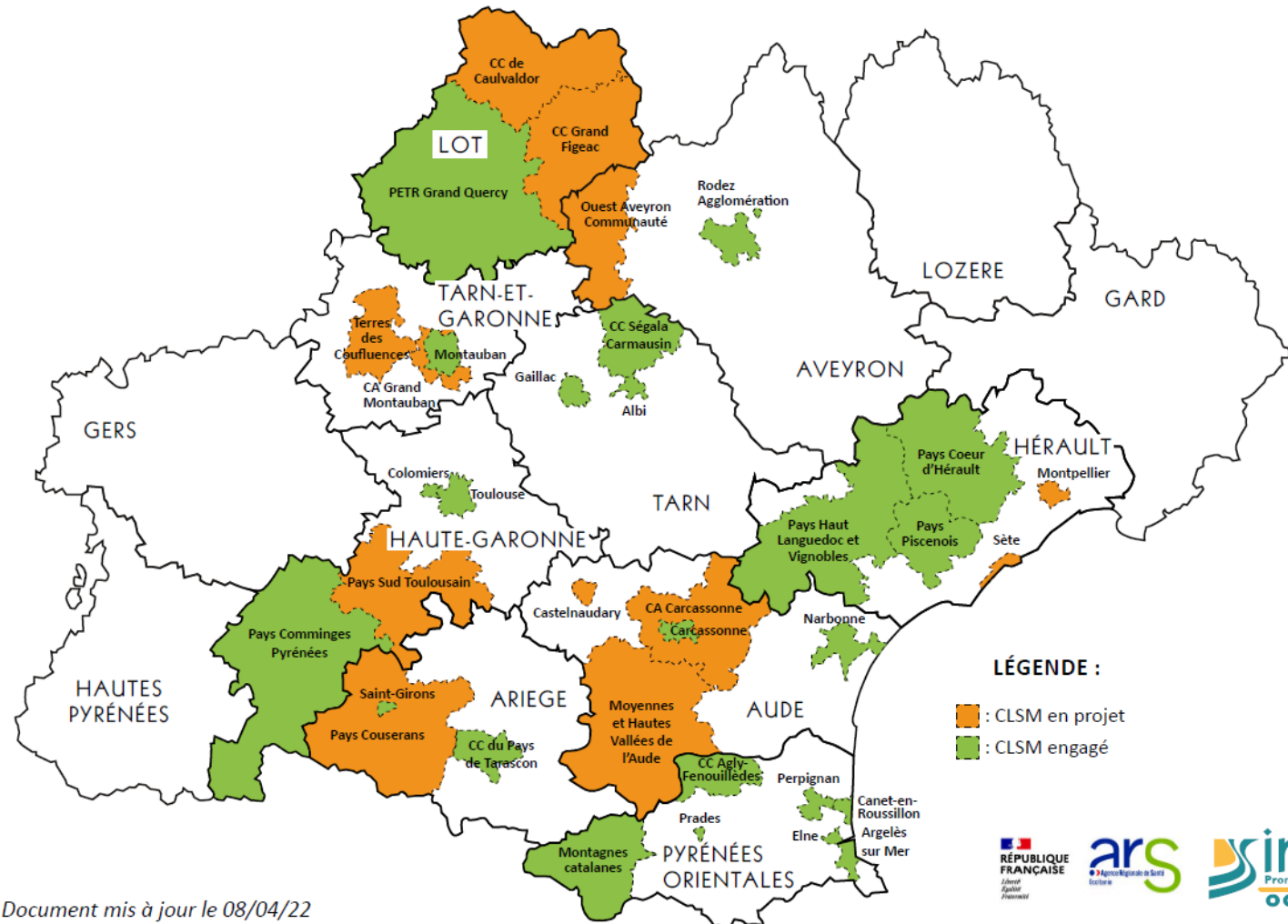
Déploiement des CLSM en Occitanie

Les Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM) en Occitanie

2024

27 CLSM actifs

16 CLSM en projet



Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Un fonctionnement en 3 niveaux

Sur la base de l'instruction ministérielle de 2016, le **Centre national de ressources et d'appui aux CLSM** recommande aux CLSM un fonctionnement en 3 niveaux :

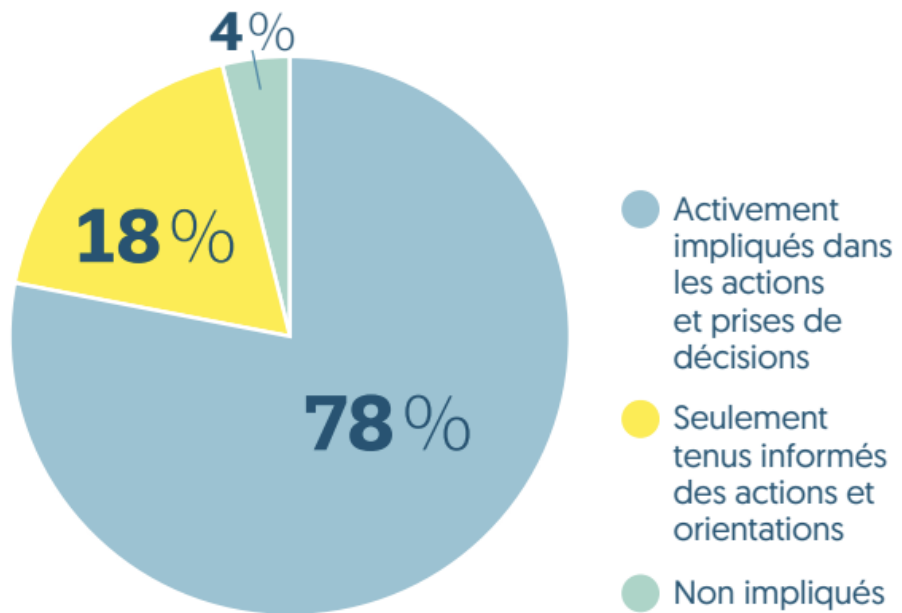
- Un **comité de pilotage**
- Une **assemblée plénière** annuelle
- Des **groupes de travail** opérationnels



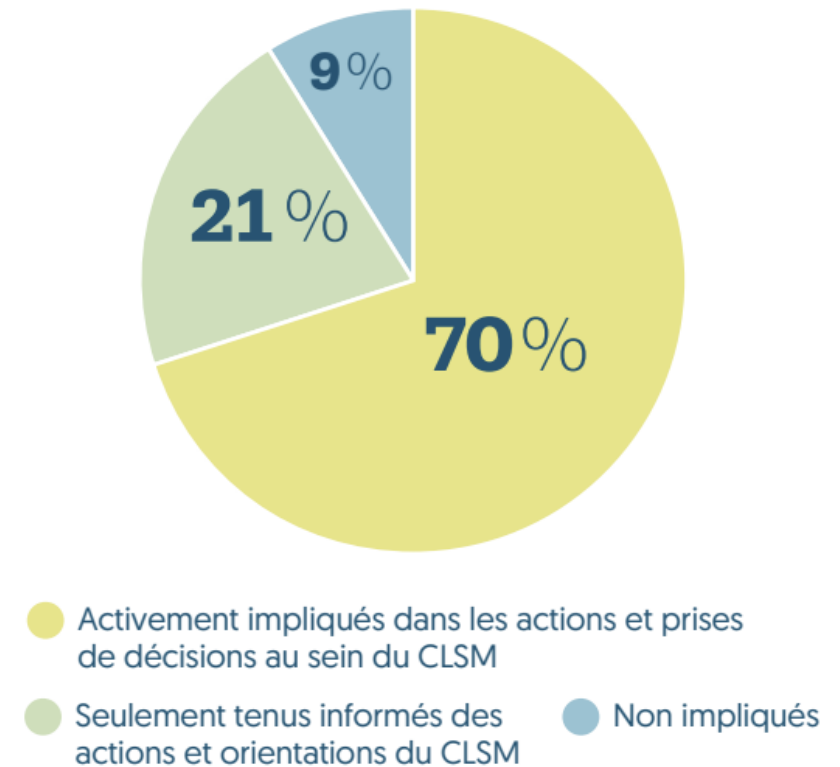
Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Focus sur le « quatre quarts »

La psychiatrie publique



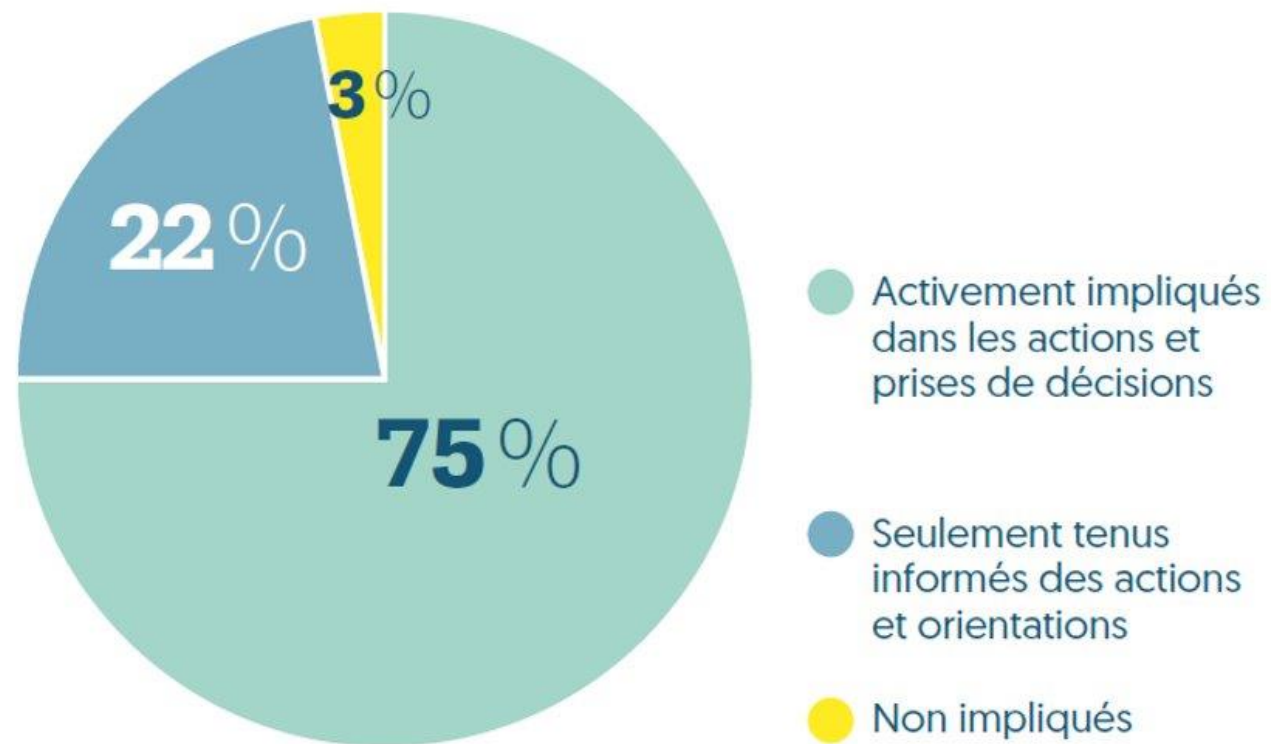
Les aidants



Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Focus sur le « quatre quarts »

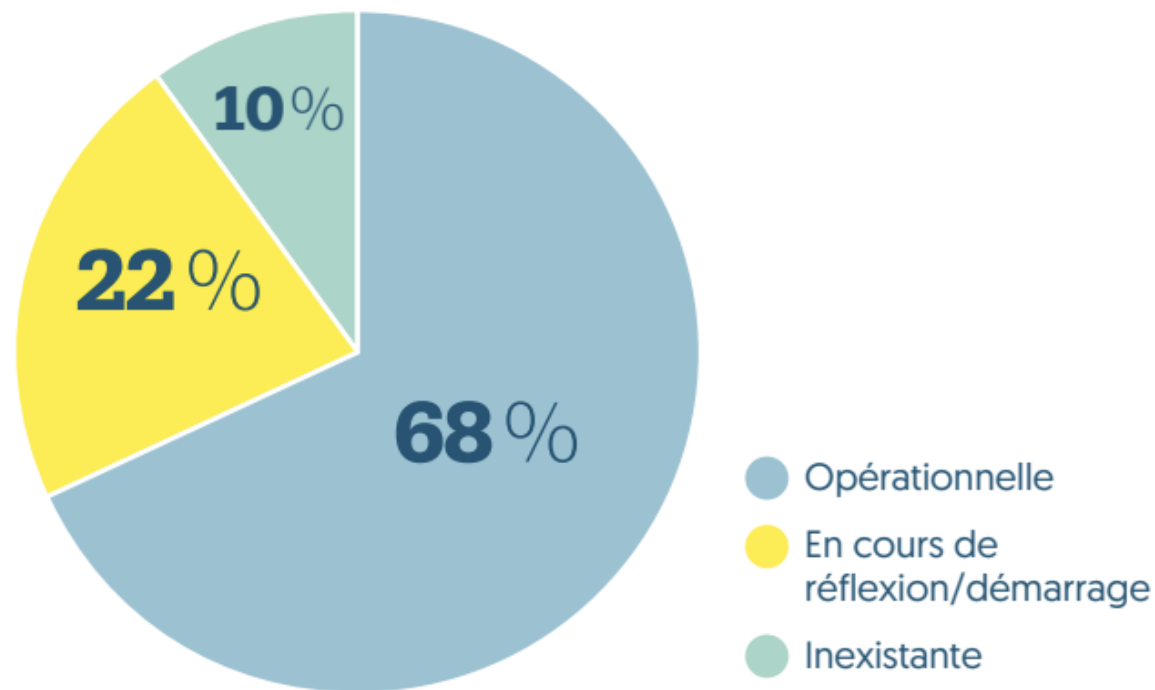
Participation des élus dans les CLSM



Qu'est-ce qu'un CLSM ?

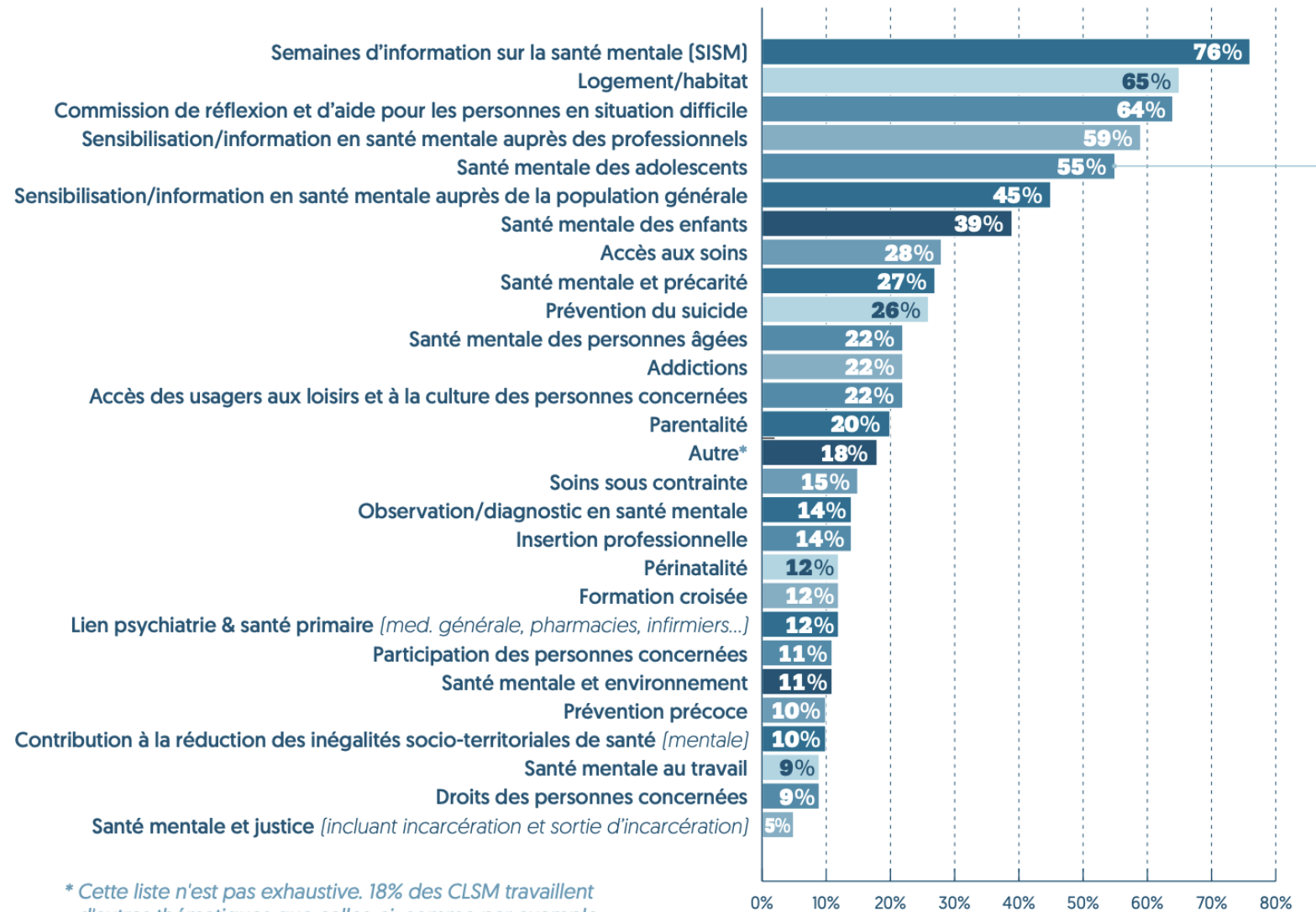
Focus sur le « quatre quarts »

Participation des usagers au sein des CLSM



Qu'est-ce qu'un CLSM ?

Thématiques d'actions



* Cette liste n'est pas exhaustive. 18% des CLSM travaillent d'autres thématiques que celles-ci, comme par exemple : accompagnement des majeurs protégés, santé mentale des personnes migrantes, réhabilitation psychosociale, santé mentale des étudiants, santé mentale dans les QPV, etc.

CLÉ DE LECTURE : 55% des CLSM ont un groupe de travail consacré à la santé mentale des adolescents ←

LES CLSM EN ACTION

Formation, sensibilisation des professionnels

- ✓ Sensibilisation des professionnels de santé à l'utilisation d'un **guichet unique** pour mieux orienter les adolescents en souffrance – *LILLE*
- ✓ Réalisation de **stages d'immersion** pour faciliter les relations partenariales – *POITIERS*
- ✓ Formation des parents et des professionnels de la jeunesse et de l'éducation populaire sur les **compétences psycho-sociales** – *VALBONNE*
- ✓ Formation à **l'entretien post natal** des professionnels en contact avec les mères – *ST PRIEST*

LES CLSM EN ACTION

Accompagnements et prise en charge

- ✓ Développement d'un partenariat facilitant l'**accès au logement** pour des personnes concernées par des troubles psychiques – *CHAMPIGNY SUR MARNE*
- ✓ Création du dispositif Soupape, procédure d'**entretiens psychologiques** à destination des habitants des QPV – *AMIENS*
- ✓ Création d'un groupe d'**entraide** de parents d'enfants en situation de handicap – *EPINAY SUR SEINE*
- ✓ Création d'ateliers d'**ergothérapie** gratuit sur le bien-être – *LUNEVILLE*

LES CLSM EN ACTION

Sensibilisation en population générale

- ✓ Création du dispositif BLABLAPSY, **camion itinérant** animé par des professionnels pour sensibiliser **le grand public** sur la santé mentale – *TOULOUSE*
- ✓ Animation de stands sur la santé mentale à l'occasion du **Village Santé** – *CERGY*
- ✓ Réalisation de **campagne 3114** – *BORDEAUX*
- ✓ Réalisation du colloque **Santé Mentale et Culture** - *ANTIBES*

Les CLSM au sein
de leur territoire

**Quelles sont les
différentes
articulations
possibles, et quels
sont les enjeux ?**

Quizz

Connaissez-vous ces **sigles** ?

PTSM
CLS
CLSPD
ASV
CPTS
DAC

Connaissez-vous ces sigles ?

PTSM – Projet territorial de santé mentale

CLS – Contrat local de santé

CLSPD – Conseil local de sécurité et de prévention de la délinquance

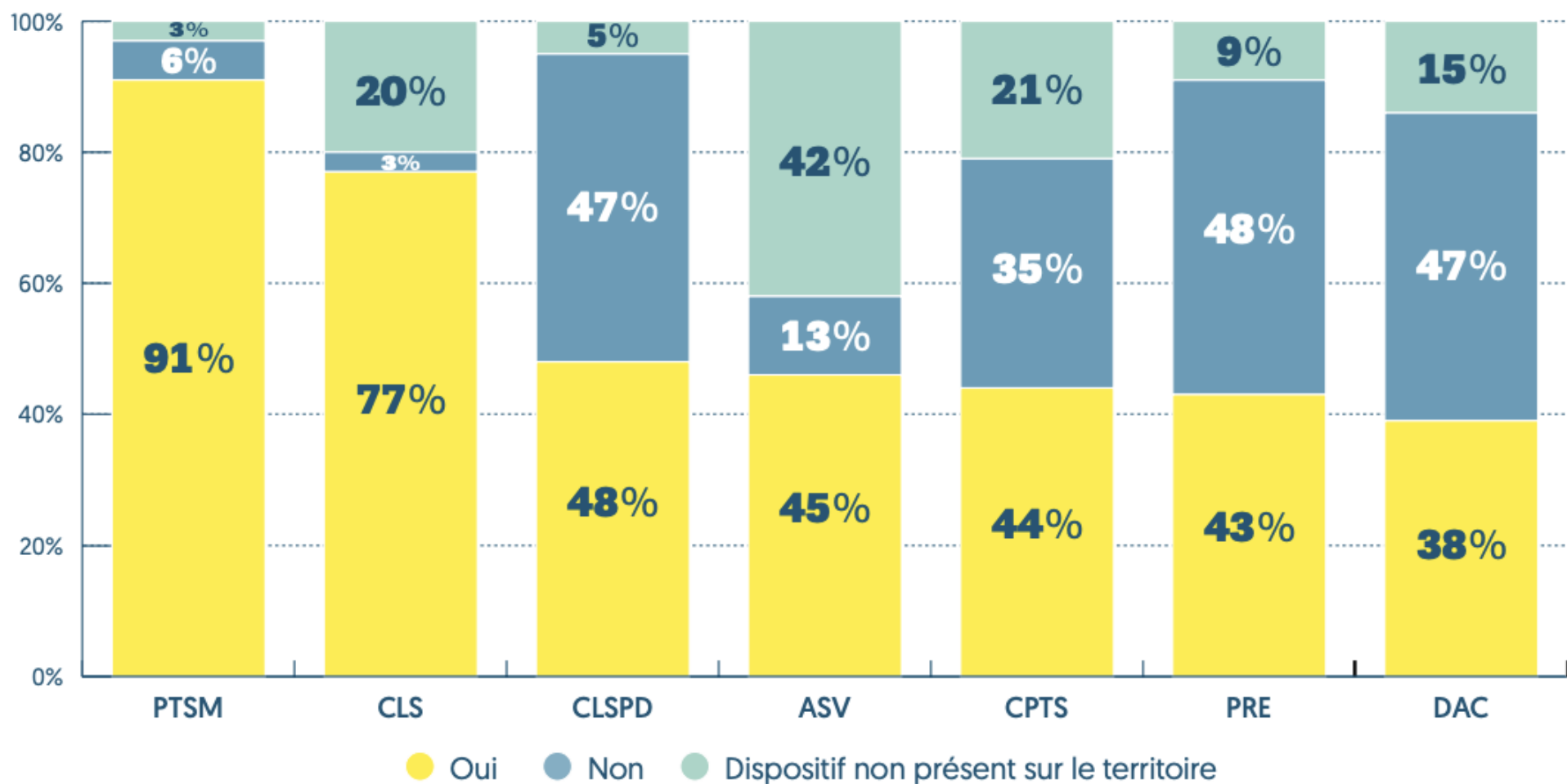
ASV – Atelier santé-ville

CPTS - Communauté professionnelle territoriale de santé

DAC – Dispositif d'appui à la coordination

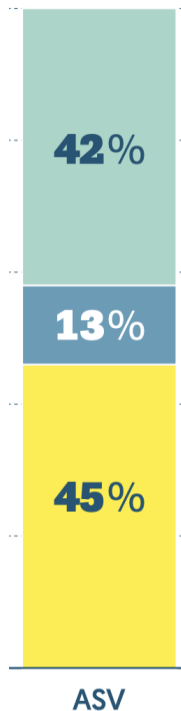
Place des CLSM dans leur territoire

Votre CLSM s'articule-t-il avec les dispositifs suivants ?



Place des CLSM dans leurs territoires

Votre CLSM s'articule-t-il avec les dispositifs suivants ?



● Oui ● Non ● Dispositif non présent sur le territoire

- 83% des CLSM couvrent un ou plusieurs QPV mais dans 42% des cas : pas d'ASV

➔ **Question du traitement des questions de santé mentale en QPV** : des dispositifs de droit commun en ont-ils la charge ? Agissent-ils de manière spécifique sur les territoires concernés par la politique de la ville ? Si oui, comment ?

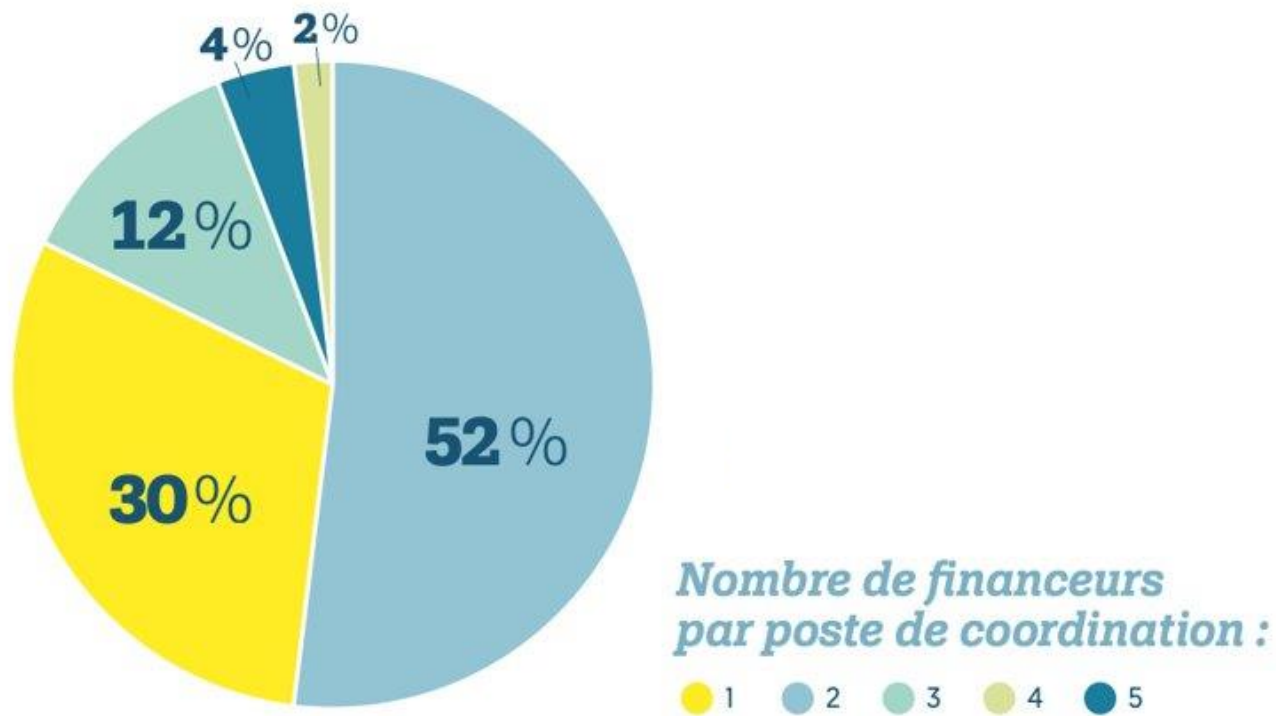
- **60% des CLSM répondants déclarent mener des actions spécifiques** à destination des acteurs des QPV

Quels
financements pour
les CLSM ?

**Temps de
coordination, budgets
propres : état des
lieux national,
perspectives**

Coordination des CLSM

Nombre de financeurs



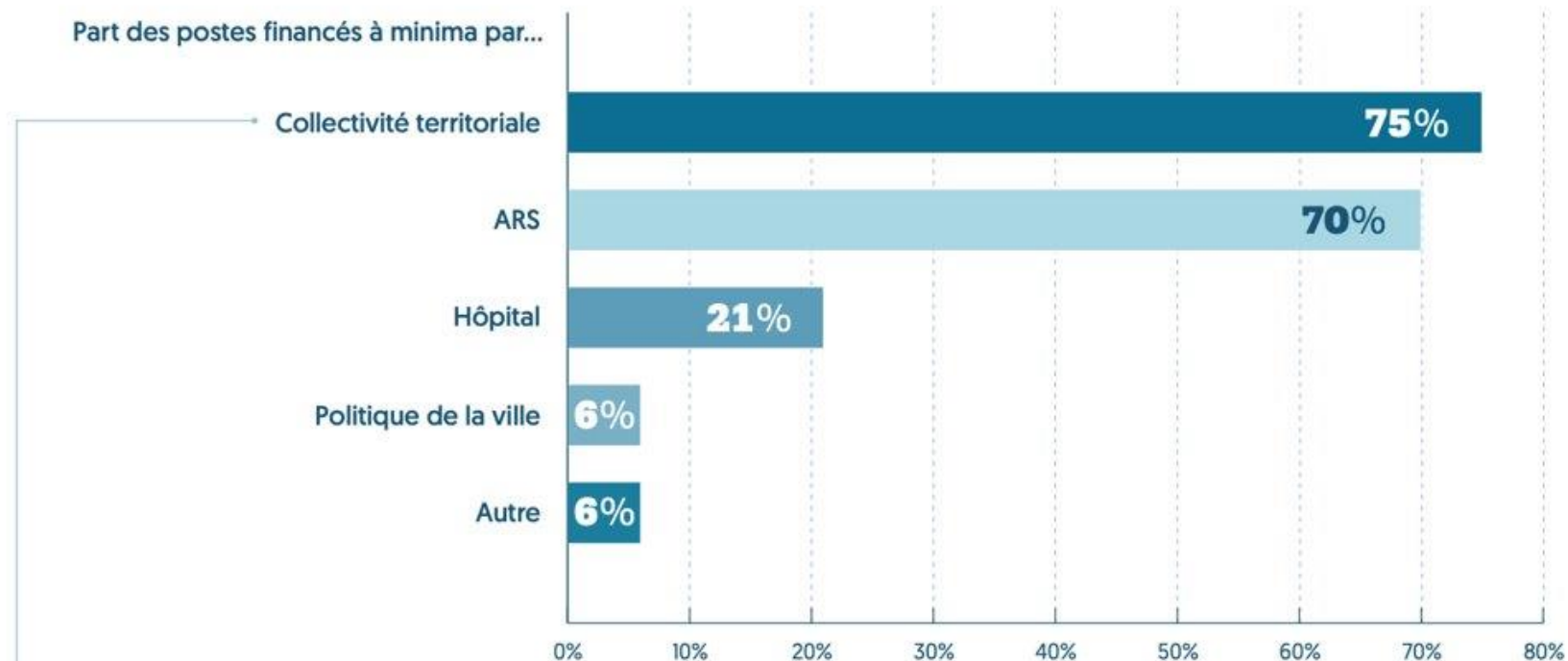
- 30% ne sont financés que par **un seul organisme** : il s'agit dans trois quarts des cas d'un financement de la collectivité
- 70% des CLSM répondants déclarent que le poste est co-financé

Coordination des CLSM

Type de financeurs

Financement des postes de coordination

Part des postes financés à minima par...



→ **CLÉ DE LECTURE :** Les collectivités territoriales sont impliquées dans le financement de 75% des postes de coordination des CLSM. Seuls 25% des postes ne reçoivent aucun financement de la part des collectivités.

Globalement, les deux principaux financeurs sont les collectivités (impliquées dans le financement de 75% des postes) et les ARS (impliquées dans 70% des postes). Seuls 21% des postes reçoivent un financement de l'hôpital (hors enveloppe ARS).

Principaux financeurs :
collectivités territoriales
+ **ARS** (santé mentale et CLSM inscrits comme objectifs dans la majorité des projets de santé régionaux – PRS)

FAQ

Questions les plus fréquemment posées

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

- Permet d'avoir une **force de frappe à la hauteur des enjeux et des besoins actuels**

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

- Permet d'avoir une **force de frappe** à la hauteur des enjeux et des besoins actuels
- Mobilisation d'acteurs supplémentaires via un **portage fort**, notamment de la **psychiatrie publique** et des **élus locaux**

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

- Permet d'avoir une **force de frappe à la hauteur des enjeux et des besoins actuels**
- Mobilisation d'acteurs supplémentaires via un **portage fort**, notamment de la **psychiatrie publique** et des **élus locaux**
- **La stigmatisation et les discriminations sont particulièrement fortes** dans le champ de la santé mentale : impact sur les personnes qui vivent avec des troubles psychiques (prise en charge retardée ou inadaptée) mais aussi notre compréhension de cette problématique

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

- Permet d'avoir une **force de frappe à la hauteur des enjeux et des besoins actuels**
- Mobilisation d'acteurs supplémentaires via un **portage fort**, notamment de la **psychiatrie publique** et des **élus locaux**
- **La stigmatisation et les discriminations sont particulièrement fortes** dans le champ de la santé mentale : impact sur les personnes qui vivent avec des troubles psychiques (prise en charge retardée ou inadaptée) mais aussi notre compréhension de cette problématique
- **Conseil ≠ contrat** : conseil = personnes qui se rassemblent pour répondre aux besoins identifiés

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

- Permet d'avoir une **force de frappe à la hauteur des enjeux et des besoins actuels**
- Mobilisation d'acteurs supplémentaires via un **portage fort**, notamment de la **psychiatrie publique** et des **élus locaux**
- **La stigmatisation et les discriminations sont particulièrement fortes** dans le champ de la santé mentale : impact sur les personnes qui vivent avec des troubles psychiques (prise en charge retardée ou inadaptée) mais aussi notre compréhension de cette problématique
- **Conseil ≠ contrat** : conseil = personnes qui se rassemblent pour répondre aux besoins identifiés
- **Dynamique nationale forte** : Centre national de ressources et d'appui aux CLSM, formations, temps de réseau, guides, partages entre CLSM

« volet santé mentale » d'un CLS et CLSM : , quelles différences ?

Ce qui importe, c'est d'agir en faveur de la santé mentale : le faire dans le cadre d'un CLS (fiches actions dédiées ou thématique transversale) est une bonne chose.

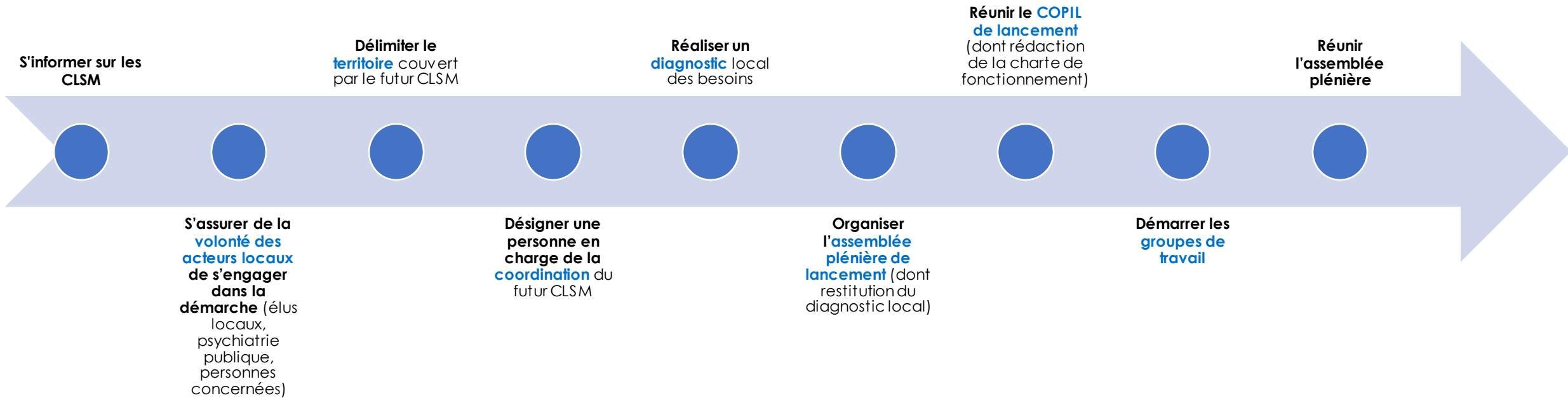
Cependant, le CLSM représente une plus-value à plusieurs niveaux :

- Permet d'avoir une **force de frappe à la hauteur des enjeux et des besoins actuels**
- Mobilisation d'acteurs supplémentaires via un **portage fort**, notamment de la **psychiatrie publique** et des **élus locaux**
- **La stigmatisation et les discriminations sont particulièrement fortes** dans le champ de la santé mentale : impact sur les personnes qui vivent avec des troubles psychiques (prise en charge retardée ou inadaptée) mais aussi notre compréhension de cette problématique
- **Conseil ≠ contrat** : conseil = personnes qui se rassemblent pour répondre aux besoins identifiés
- **Dynamique nationale forte** : Centre national de ressources et d'appui aux CLSM, formations, temps de réseau, guides, partages entre CLSM
- Diagnostic ++, expertise de première ligne, personne référente à solliciter au local

La question du risque de 1000 feuilles

- **Instances départementales (+/-) et CLSM** : projets territoriaux de santé mentale (PTSM), conseils territoriaux de santé (CTS), Conseil national de la refondation (CNR)
- **Et pour le reste ?** CLSPD, ASV, DAC, CPTS...
- **Le risque d' « usine à gaz »**

Comment créer un CLSM ?



Conclusion

Un CLSM n'est pas une fin en soi. C'est un **outil**.

- Ils offrent un cadre pour concrétiser des initiatives
- Mais **leur succès repose sur la construction collective d'une vision politique claire et ambitieuse**, à la hauteur des enjeux actuels

Conclusion

Merci pour votre attention et votre participation !