

*Santé Mentale & Santé Physique : un Lien Vital*

## Obstacles à la santé mentale et physique



### Grand Public

Articles .....	2
Ouvrages.....	3
Rapports & Guides.....	4
Documentation en ligne .....	5
Vidéos .....	6

## Articles

BERNARD P, RAYNAULT MF. **Inégalités sociales de santé : feux, contre-feux et piliers de bien-être.** Santé, Société et Solidarité 2004 ; (2) : 49-58.

[http://www.persee.fr/doc/oss\\_1634-8176\\_2004\\_num\\_3\\_2\\_993](http://www.persee.fr/doc/oss_1634-8176_2004_num_3_2_993)

Comment les inégalités sociales en viennent-elles à se manifester sous forme de maladies physiques et mentales? Trois des quatre déterminants de la santé sont clairement de nature sociale et portent, en conséquence, la trace des inégalités de conditions. Il y a d'abord l'environnement social qui constitue l'élément le plus important, au point même qu'il surdétermine l'exposition aux effets de l'environnement physique. Viennent ensuite les habitudes de vie qui ne sont pas que la résultante de la plus ou moins grande force de caractère des individus, mais qui obéissent également à des logiques sociales. Et finalement, l'accès au système de santé qui demeure inégal, même dans les sociétés où il est, en principe, universel. [Résumé d'auteur].

COLLECTIF. **Les inégalités sociales de santé [dossier].** Actualité et Dossier en Santé Publique 2010 ; (73) : 7-57.

Les inégalités sociales de santé traversent l'ensemble de la population française et témoignent du creusement des écarts sociaux en dépit des politiques publiques de santé successives. Elles ont de nombreux facteurs : revenus, éducation, travail, environnement, modes de vie, accès aux soins... qui s'accumulent tout au long de la vie [Extrait]

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/adsp?clef=113>

COLLECTIF. **Etat de santé et conditions de vie des populations sans domicile [dossier].** Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire 2015 ; (36-37) : 655-707.

<http://www.invs.sante.fr/beh/2015/36-37/index.html>

La précarité que connaissent les personnes sans domicile a de nombreux impacts sur leur état de santé. En matière de santé physique comme de santé mentale ou de mortalité, les indicateurs disponibles révèlent un état souvent détérioré et des problèmes plus nombreux et plus marqués que dans la population générale, y compris la frange la plus défavorisée des individus ayant un logement personnel. Leurs conditions de vie, bien que très diverses, ont en commun de multiplier les facteurs de risque. C'est un cumul de dimensions qui sont impactées, par exemple l'alimentation ou les pratiques de prévention comme la vaccination des enfants, étudiées ici. Les déterminants de la santé sont nombreux et il ne saurait bien sûr être question ici de tous les évoquer. On soulignera uniquement que la nécessité, parfois quotidienne, de trouver un hébergement et des ressources financières peut faire passer au second plan d'autres priorités influant sur l'état sanitaire. [Résumé d'éditeur]

NAVARRÉ M Coord. **Inégalités : pourquoi elles s'accroissent, comment les combattre ?** Sciences Humaines 2015 ; (267) : 26-47.

Les inégalités n'ont rien de naturel, elles sont créées par l'humain, par ses choix politiques, économiques, sociaux, moraux. C'est pourquoi la crise de 2008 et la conjoncture actuelle n'expliquent pas tout : des tendances plus profondes travaillent la société française. Ce dossier les met au jour, les analyse et les discute. En sondant notre propre relation à l'égalité, plus ambiguë qu'il y paraît, comme le souligne François Dubet. En enquêtant sur la dynamique des inégalités de revenus, avec Renaud Charroire. En étudiant le poids des disparités territoriales, entre le Sud et le Nord de la France, l'Est et l'Ouest, avec le démographe Hervé Le Bras. Mais aussi en évaluant les solutions apportées par les pouvoirs publics et par le droit, de l'école à la santé en passant par l'entreprise, avec Marie Duru-Bellat, Florence Jusot et Fabien Trécourt. [Résumé d'éditeur]

GILLOOTS M, PELLOUX AS, AZRIA E et al. **Précarité. Une clinique paradoxale du besoin et de l'isolement [dossier].** Enfances & Psy 2015 ; (67) : 9-148.

<http://www.cairn.info/revue-enfances-et-psy-2015-3.htm>

Des enfants parfois très jeunes et des adolescents vivent dans la précarité, aux marges de notre société. Comment appréhender leur réalité d'exclus très éloignée de notre mode de vie ? Paradoxalement, nous sommes souvent confrontés à une absence de demande d'aide, alors qu'ils sont visiblement dans le besoin. Quel impact aura l'expérience de la précarité sur leur santé, leur socialisation, leur développement, la construction de leur personnalité et leur imaginaire ? Peut-on repérer des troubles psychiques ou des risques particuliers ou encore des modalités de survie, des

résistances ? Comment adapter nos dispositifs d'aide, de socialisation et de soins ? [Résumé d'auteur]

HAZIF-THOMAS C, THOMAS P, TRISCHLER LE MAITRE MH. **Aidants familiaux, personnes âgées dépendantes et accès aux soins**. Soins Gérontologie 2012 ; 17(94) : 31-34.

<http://www.em-premium.com/article/703985>

La problématique de l'aidant de personnes âgées dépendantes est d'importance dans notre société actuelle. Mobilisés et investis, ils sont les garants de la dignité et des soins au risque parfois de leur épuisement ou de dérives. Cette aide dite informelle doit être adaptée pour éviter certaines dérives. La délégation des tâches doit rester réservée aux professionnels qualifiés. [Résumé d'auteur]

SARAVANE D. **Troubles mentaux et mortalité**. European Psychiatry 2015 ; 30(8) ; S7.

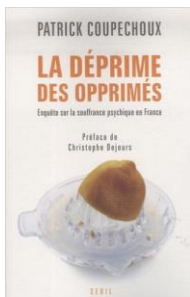
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0924933815002096>

Depuis de nombreuses années, la santé physique des patients atteints d'une pathologie mentale a été négligée. Des études s'accordent pour conclure à une surmortalité et une comorbidité importantes chez ces patients. Le taux de mortalité (toutes causes confondues) est 4,5 fois plus élevé que pour la population générale. Ainsi un patient schizophrène a une espérance de vie diminuée de 20 % par rapport à la population générale. Les principales causes de décès sont les maladies cardiovasculaires. D'autres études ont mis en évidence des anomalies métaboliques telles que le diabète, les troubles lipidiques qui tendent à favoriser les maladies cardiovasculaires. Cette augmentation de la mortalité s'explique par des causes multifactorielles : environnement défavorable, conditions socioéconomiques précaires, conduites addictives, mauvaise hygiène alimentaire sans oublier les effets secondaires de certains traitements psychotropes. Rendre plus accessible la prévention, le dépistage, lutter contre les facteurs de risque, réaliser de façon systématique des évaluations somatiques et biologiques, et permettre à ces patients de bénéficier des mêmes stratégies de soins que celles proposées à l'ensemble de la population, constituent des priorités que nous devons intégrer à nos pratiques. Des recommandations viennent aider à cette évaluation et le suivi et permettent une alliance collaborative entre psychiatres et somaticiens. [Résumé d'éditeur]

SEDRATTI-DINET C. **Accéder à la santé : un parcours d'obstacles pour les personnes handicapées**. Actualités sociales hebdomadaires 2012 ; (2777) : 26-29.

Lacune de la formation des médecins, lieux de soins inaccessibles, tarifs trop élevés, se soigner relève de la mission impossible pour bien des personnes en situation de handicap. Les pouvoirs publics commencent à se saisir du sujet, mais trop lentement, selon les associations, alors que la situation s'aggrave. [Extrait]

## Ouvrages



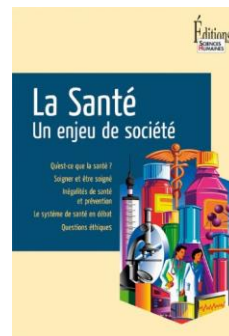
COUPECHOUX P, DEJOURS C. **La déprime des opprimés**. Le Seuil ; 2009, 379 p.

Des millions de personnes souffrent aujourd'hui d'anxiété, de phobies, de dépression. La souffrance psychique est devenue massive en France et elle touche toutes les catégories de population. Au-delà des chiffres, quelles sont les causes de ce phénomène ? Que dit-il du fonctionnement de notre société ? Pour répondre à ces questions, Patrick Coupechoux a mené une enquête auprès de ceux qui souffrent et de ceux qui soignent. Toutes les personnes qu'il a rencontrées, cadres de multinationales, ouvriers, médecins du travail, psychiatres, syndicalistes... en témoignent : au cœur de la souffrance, on trouve

le travail et ses nouvelles organisations, la disparition des collectifs, la mise en concurrence des individus, l'épée de Damoclès de la précarité et de l'exclusion et, au bout du compte, l'isolement. Au-delà de l'entreprise, il y a une société qui a fait disparaître les anciennes solidarités, au profit d'un "homme économique", individu du marché, libre et performant. [Résumé d'éditeur]

HALPERN C Coord. **La santé : un enjeu de société.** Editions Sciences Humaines, 2010, 345 p.

Jeunes ou vieux, malades ou bien portants, la santé nous concerne tous. Elle n'est pas qu'une question médicale ou technique. Elle interroge notre société, notre culture, notre politique, nos principes éthiques. En ce sens, les sciences humaines sont sollicitées sans cesse pour montrer toutes les facettes d'un champ immense. Ce livre entend donc varier les points de vue et appréhender la santé dans toutes ses acceptions. L'ouvrage donne ainsi la parole aux spécialistes de diverses disciplines : historiens, sociologues, économistes de la santé, psychologues, médecins, infirmiers, ergonomes... Il s'adresse à tous, du particulier, soucieux de mieux comprendre une question centrale de nos existences, aux professionnels désireux de nourrir leur réflexion sur un domaine en perpétuel changement. Il entend ainsi être un outil de référence pour tous. [Résumé d'éditeur]



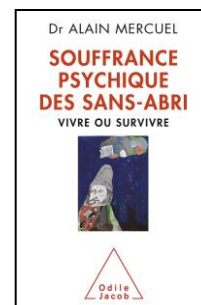
KOVESS V. **Précarité et santé mentale.** Doin, 2001, 103 p.

Les intervenants en santé mentale ont depuis longtemps observé la concomitance de la précarité et des troubles psychiques. Cet ouvrage propose une réflexion sur la notion de précarité, définie comme absence de plusieurs sécurités dont celle de l'emploi, et décrit les différents troubles psychiques avec lesquels elle est corrélée : détresse psychologique, troubles dépressifs et anxieux, conduites addictives, troubles de la personnalité, troubles psychotiques. Une analyse de la littérature, tant française qu'anglo-saxonne, permet d'établir les liens qui existent entre précarité et troubles psychiques, par des approches épidémiologiques, sociologiques et pragmatiques. Sont également analysés les travaux théoriques qui relient les événements de

l'enfance et de l'âge adulte et cherchent à expliquer la présence fréquente de troubles psychiques dans la population en précarité. [Résumé d'éditeur]

MERCUEL A. **Souffrance psychique des sans-abri : vivre ou survivre.** Odile Jacob 2012, 221 p.

Qui n'a jamais ressenti une gêne devant un SDF allongé sur le trottoir ? Pourtant, chaque jour ce sont des histoires de vie et de survie qui se jouent dans la rue. Qui sont ceux qui en arrivent là ? Quels sont leurs parcours ? Quels sont les facteurs de risque qui peuvent conduire à l'exclusion ? Comment soigner la souffrance psychique dans de telles situations ? Alain Mercuel, médecin, psychiatre engagé sur le terrain auprès des SDF, nous emmène à la rencontre de ces « habitants de nulle part », près de ceux qu'on ne veut pas voir. Un témoignage salutaire pour changer le regard, comprendre les enjeux du soin psychique dans la rue et repenser un lien qu'on peut tisser même avec les plus cassés, les plus exclus, les plus fragilisés par leurs troubles. [Résumé d'éditeur]

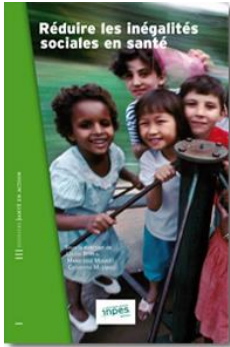


## Rapports & Guides

LOPEZ A, MOLEUX M, SCHAEZEL F, SCOTTON C. **Les inégalités sociales de santé dans l'enfance - Santé physique, santé morale, conditions de vie et développement de l'enfant.** IGAS, 2011, 204 p.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/114000581/index.shtml>

Avant de savoir comment agir, une bonne connaissance des inégalités sociales de santé chez l'enfant et du rôle des déterminants sociaux en cause est nécessaire. Dans sa première partie, le rapport rassemble les données existantes sur la situation en France des inégalités sociales de santé, et sur les connaissances issues des travaux d'origine étrangère. La définition de la santé ici retenue est celle donnée par l'OMS, « un état de complet bien-être physique, psychique et social ». [Extrait]



POTVIN L, MOQUET MJ, JONES CM Dir. **Réduire les inégalités sociales en santé**. INPES, coll. Santé en action, 2010 : 380 p.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1333.pdf>

Comment réduire les inégalités sociales de santé ? Tous les indicateurs soulignent qu'elles ont tendance à s'accroître, y compris dans les pays les plus favorisés comme ceux d'Europe occidentale dont la France. L'Inpes, depuis sa création, s'est fortement impliqué dans cette thématique qui est l'un des piliers de toute stratégie de promotion de la santé, de tout programme de prévention ou d'éducation pour la santé. Car prévention, promotion et éducation pour la santé doivent profiter à tous pour des raisons évidentes d'équité. Or, dans la pratique, ce sont les classes les plus favorisées qui en tirent les plus grands bénéfices. [Extrait]

KOVESS-MASFETY V, et al. **La santé mentale, l'affaire de tous : pour une approche cohérente de la qualité de vie**. La Documentation française, 2010 : 271 p.

[http://www.ladocumentationfrancaise.fr/docfra/rapport\\_telechargement/var/storage/rapports-publics/094000556.pdf](http://www.ladocumentationfrancaise.fr/docfra/rapport_telechargement/var/storage/rapports-publics/094000556.pdf)

le rapport examine les conséquences des nouvelles approches de la mesure du PIB et du bien-être dans le domaine des politiques sociales. Les suicides au travail représentent l'une des formes les plus visibles de tout un ensemble de pathologies de la modernité : stress, addiction, dépression... La santé mentale ne concerne pas seulement le traitement des pathologies lourdes. Elle touche l'ensemble des facteurs qui conditionnent le bien être. Au-delà d'un examen détaillé de la santé mentale des Français, Ce travail s'attache à tirer les enseignements des pays étrangers en avance dans la mise en oeuvre de programme de prévention. Mais il montre également que de nombreuses politiques publiques en France tendent à prendre en compte de mieux en mieux cette dimension structurante des personnes. [Résumé]



## Documentation en ligne

Conseil national des politiques de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale. **Dossier thématique Santé et précarité**.

<http://www.cnle.gouv.fr/Sante-et-precarite.html>

**Observatoire National de la Pauvreté et de l'Exclusion Sociale**

<http://www.onpes.gouv.fr>

Les missions de l'ONPES :

- Rassembler les données relatives aux situations de pauvreté, de précarité et d'exclusion.
- Contribuer au développement de la connaissance de ces phénomènes, notamment dans des domaines mal couverts par les études et les statistiques existantes.
- Faire réaliser des travaux d'études, de recherche et d'évaluation en lien étroit avec le Conseil national des politiques de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale (CNLE).
- Diffuser l'ensemble des informations recueillies sous la forme d'un rapport annuel sur la pauvreté et ses évolutions à destination du Premier ministre, du Parlement et de l'ensemble du public. Six rapports et travaux ont ainsi été publiés (2000, 2001-2002, 2003-2004, 2005-2006, 2007-2008, 2009-2010).



## Vidéos

DAVOUDIAN C, LORRAIN J. **Familles en errance**. Paris : 2013, 35 min.

Ce film est destiné en première intention aux professionnels du secteur médico-psycho-social et en particulier à tous ceux qui rencontrent dans leur pratique un public très précarisé. Il s'agit ici de familles sans domicile fixe, qui ont recours aux hébergements d'urgence du samu social (115). Nous avons souhaité recueillir les témoignages et réflexions de personnes au prise avec cette réalité mais aussi des professionnels qui les rencontrent. Dans ce contexte quel accueil et quels soins possibles ? quels effets à court moyen et long terme de ces situations de ruptures et grande exclusion ? Mais au-delà du champ professionnel, les auteurs ont souhaité que ce documentaire puisse être plus largement diffusé pour témoigner de ces réalités sociales qui interrogent le politique et nous concernent tous comme citoyens. [Résumé d'auteur]

POPE J, GALWEY J. **Chez Lise**. 2BA Productions : 2014, 87 min.

Trois années durant, les réalisateurs Jeanne Pope et James Galwey ont filmé le quotidien d'une pension de famille. Ils y ont suivi un couple souffrant de graves troubles mentaux et le difficile quotidien de la propriétaire du lieu, Lise Bissonnette. Comme si une petite souris observait le degré zéro du système de prise en charge des troubles mentaux : celui de personnes que seuls leurs droits sociaux préservent de la rue. Car telle est la réalité des personnes atteintes de troubles mentaux, en marge de la société et sans travail, ni argent, ni famille. Elles dépendent entièrement des pouvoirs publics. Heureusement pour elles qu'il existe des gens comme Lise pour les accompagner de jour en jour. [Résumé d'éditeur]

Sources : Santépsy, BDSP, Cairn, EM-Consulte, Google Advanced Search, Google Scholar, Science Direct, HAL, [Theses.fr](http://theses.fr), Sudoc, Persée.

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Clarisse Claudel, documentaliste - CH Rouffach, Béatrice Gautier, documentaliste - CESAME Angers, Fanette Martin, Documentaliste - Institut MGEN La Verrière pour Ascodocpsy.



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

