



CONGRÈS 2025

de la Société Française de Santé Publique

#SFSP2025 • LILLE • 5 - 7 NOVEMBRE

Plénière 1

Rétrospectives et éclairages internationaux sur les approches en santé mentale publique

sfsp
SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE SANTÉ PUBLIQUE

#SFSP2025

Plénière 1

Modérateur·trices :

Déborah Sebbane, Psychiatre et Directrice du centre CCOMS pour la recherche et la formation en santé mentale de Lille

François Berdoug, Délégué général de la Société Française de Santé Publique

Intervenant·e·s :

Ledia Lazëri, Conseillère Régionale pour la santé mentale au Bureau régional de l'OMS pour l'Europe

Vikram Patel, Psychiatre, Paul Farmer Professor and Chair of Global Health and Social Medicine, Harvard Medical School

Marija Jakubauskienė, Ministre de la Santé de Lituanie, ancienne Présidente de la Section « Santé mentale publique » de l'European Public Health Association

François Gonon, Neurobiologiste, Directeur de recherche émérite au CNRS



Ledia Lazëri

Conseillère Régionale pour la santé mentale au Bureau régional de l'OMS pour l'Europe



Le besoin d'une approche multisectorielle pour la santé mentale

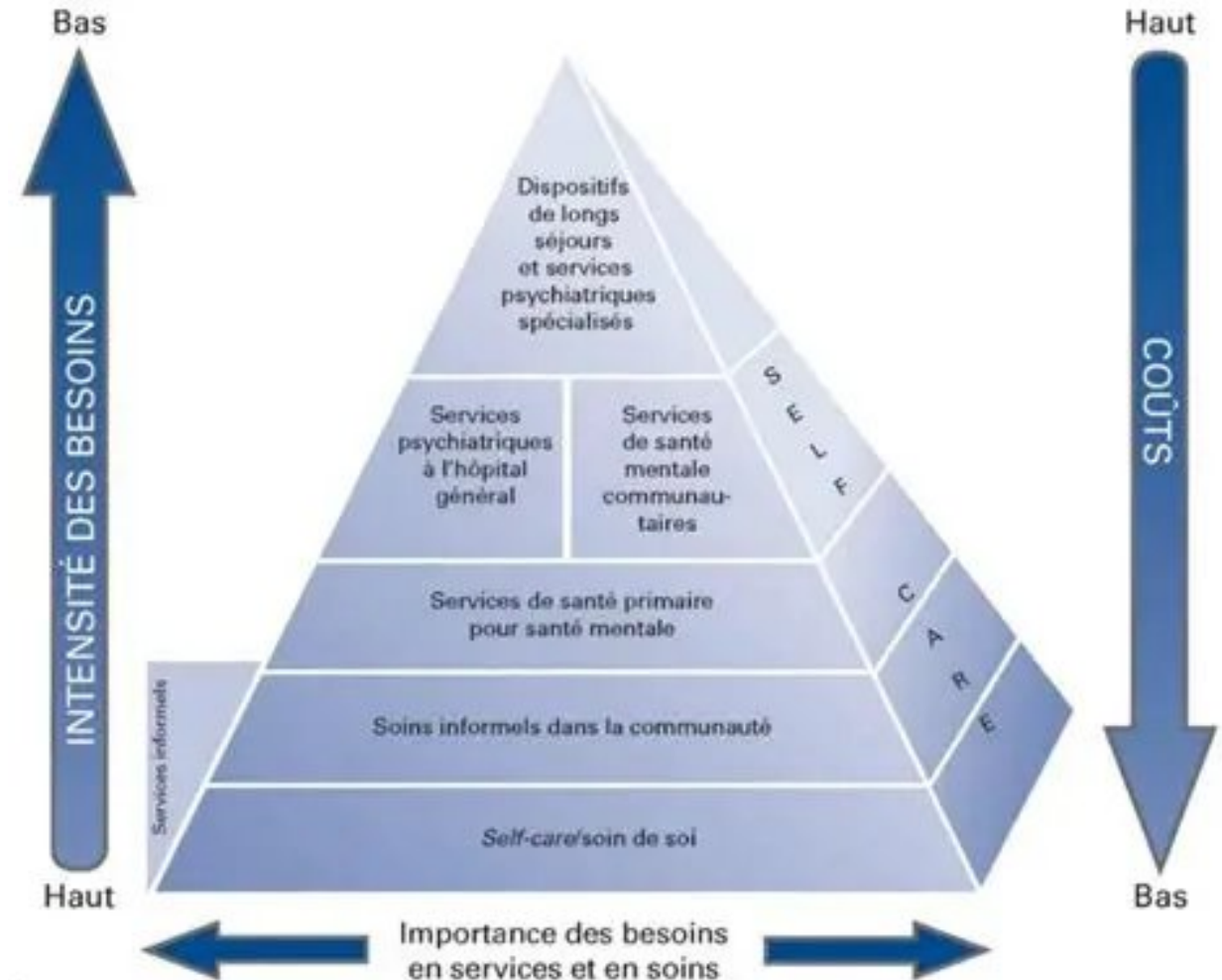
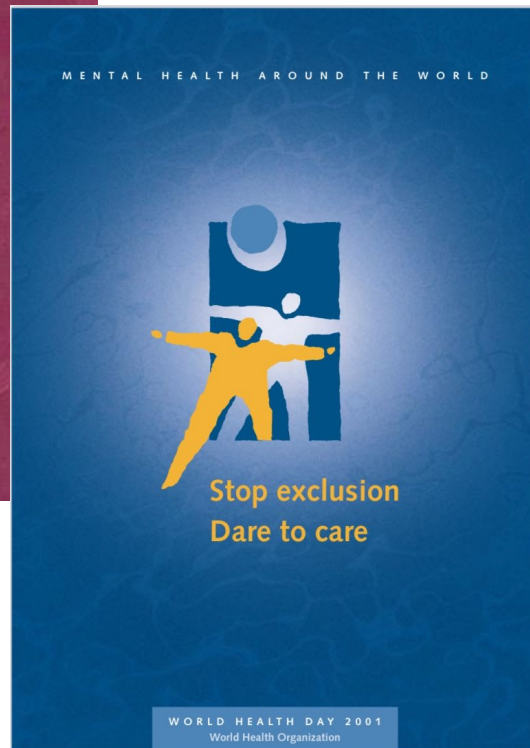
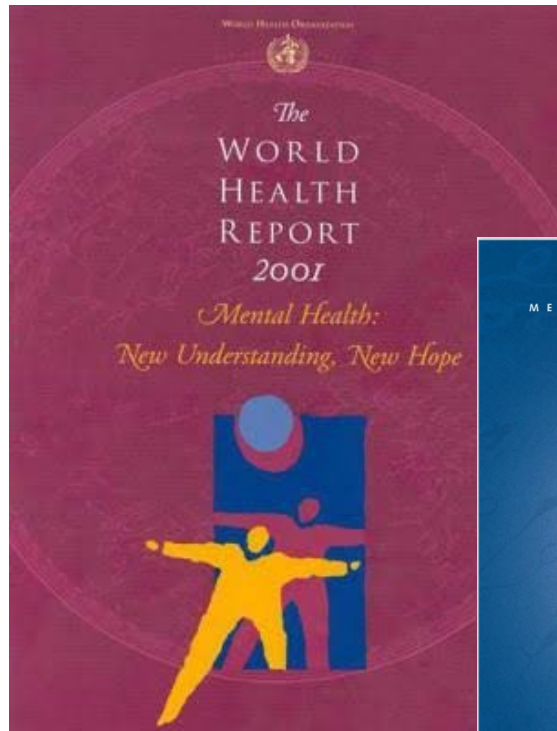
- **Le rôle de la santé publique**



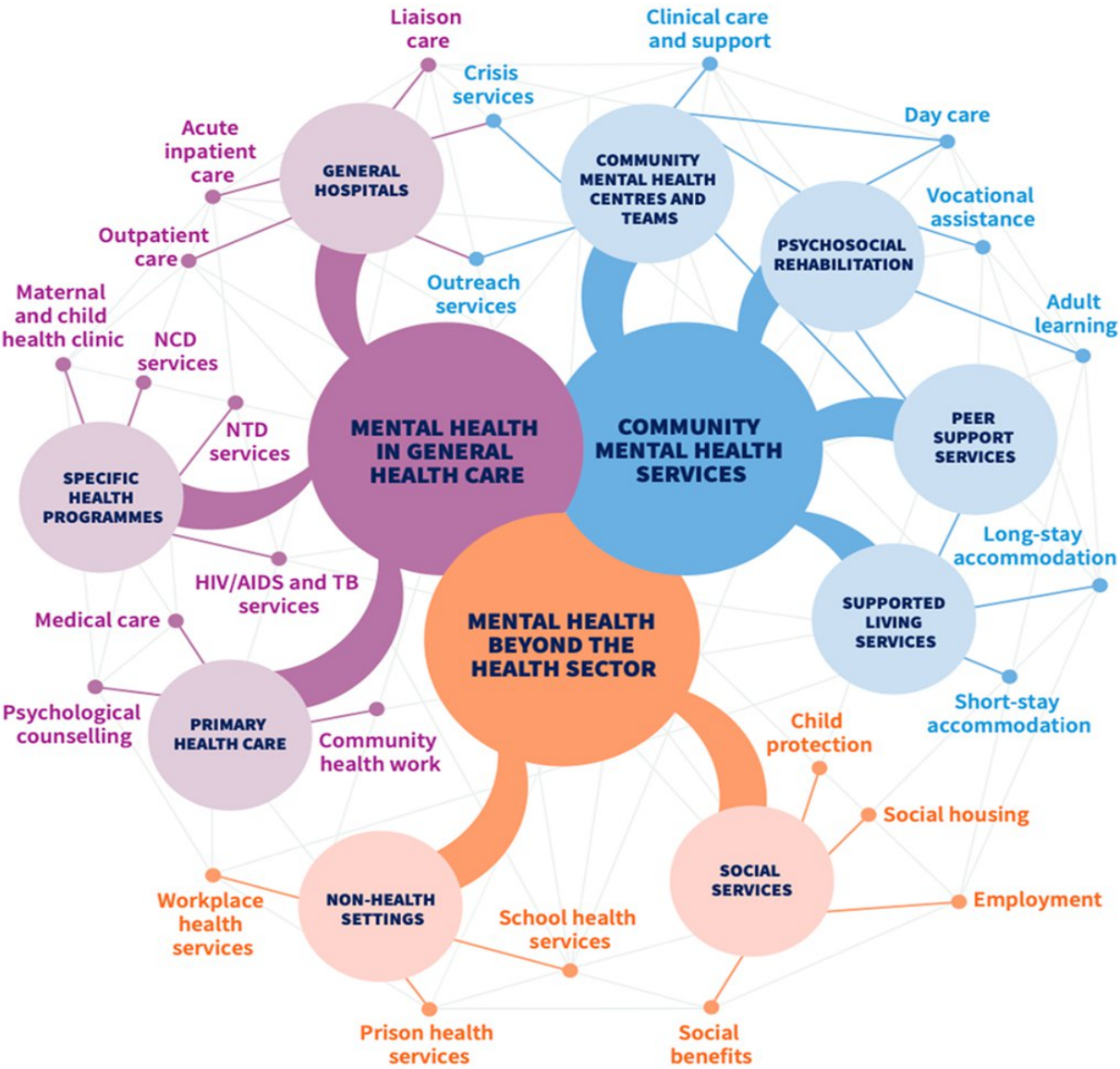
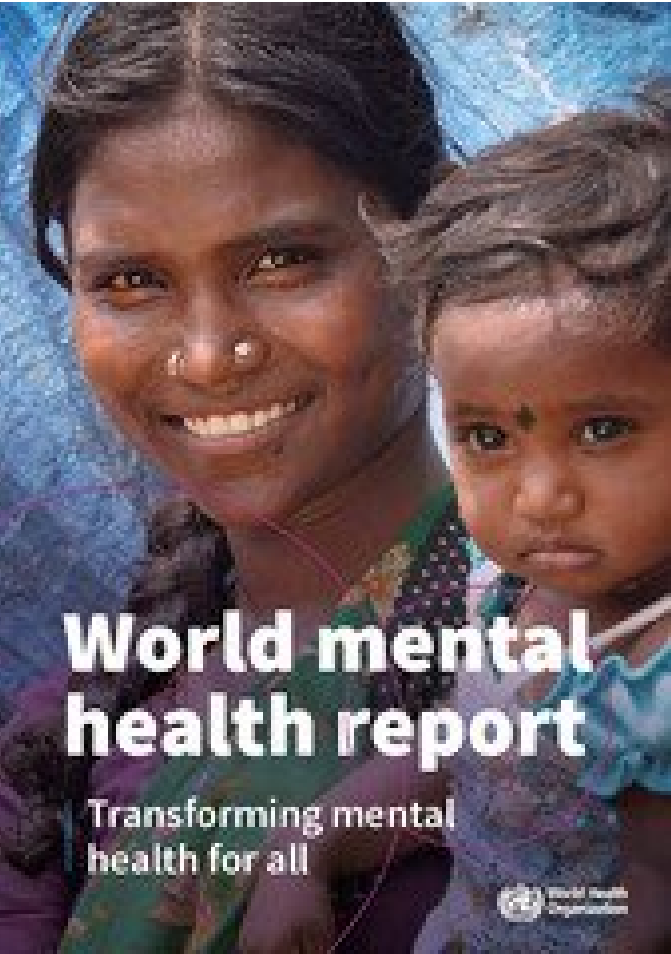
Dr Ledia Lazëri

- **Conseillère Régionale pour la Santé Mentale**
- Bureau Européenne de l'Organisation Mondiale de la Santé

Il y a plus de deux décennies – Le Rapport mondial sur la santé mentale 2001

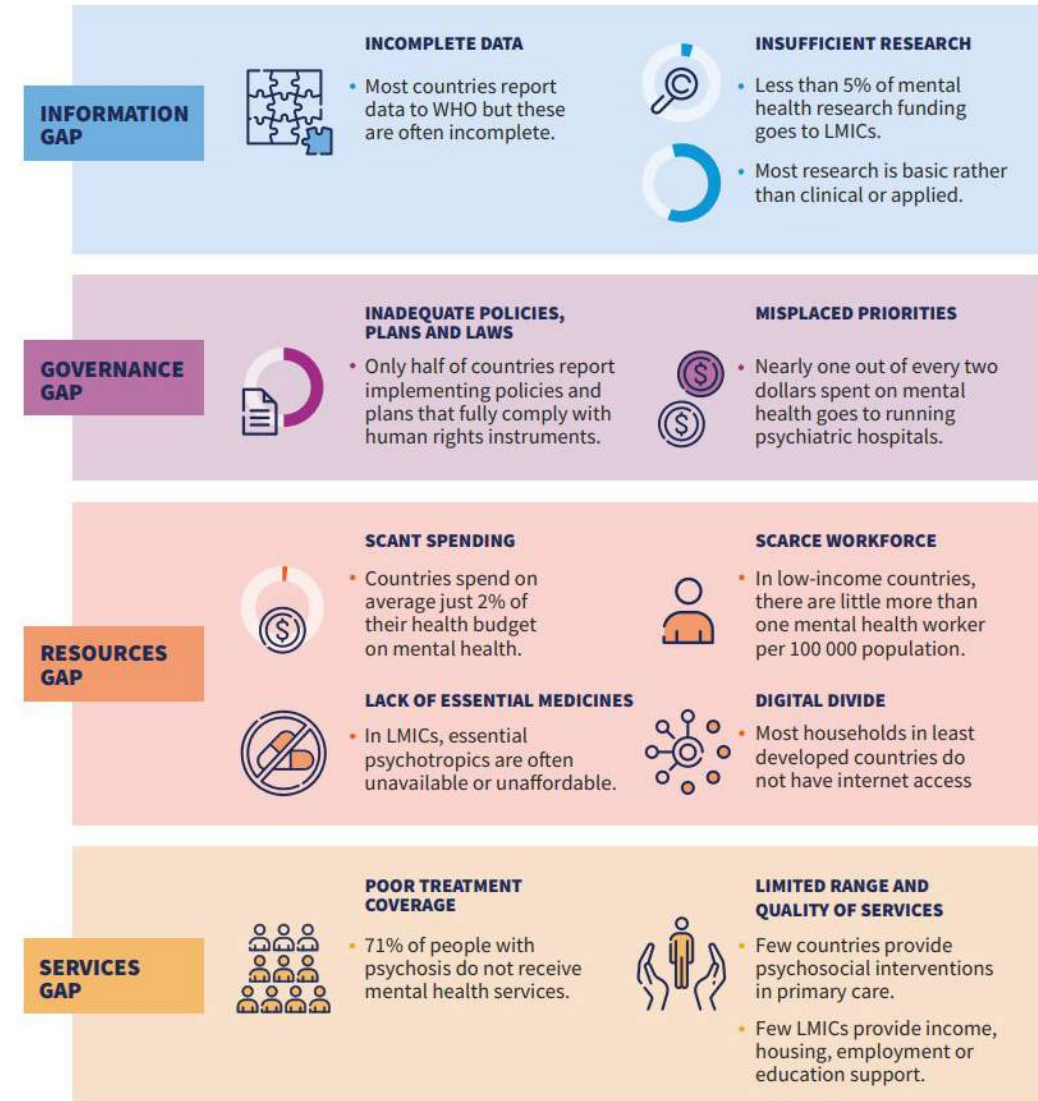


Plus de deux décennies plus tard : où en sommes-nous ?



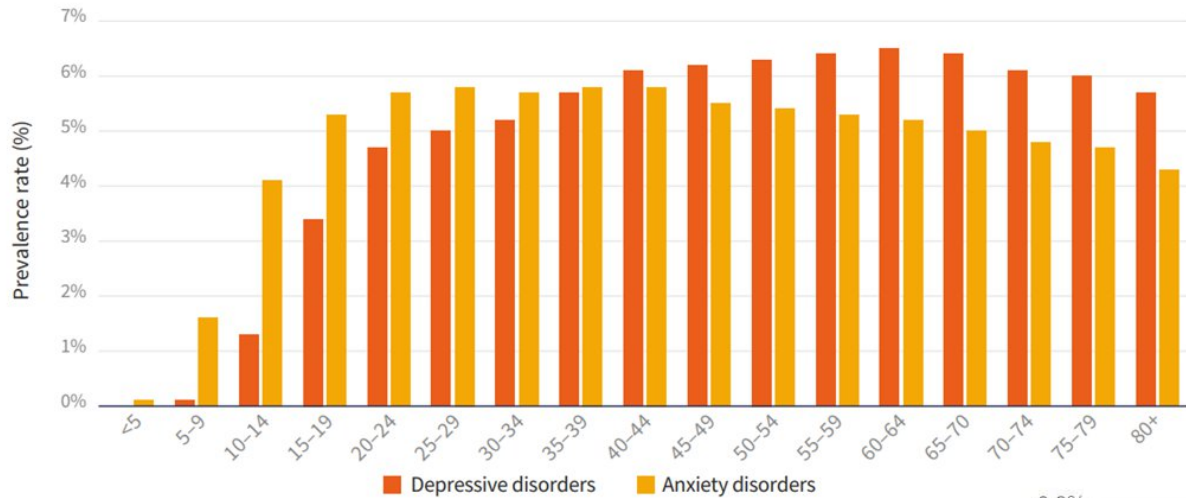
Un aperçu des principales lacunes dans la transformation de la santé mentale dans le monde

- écart d'information
- lacune de gouvernance
- écart de ressources
- lacune de service

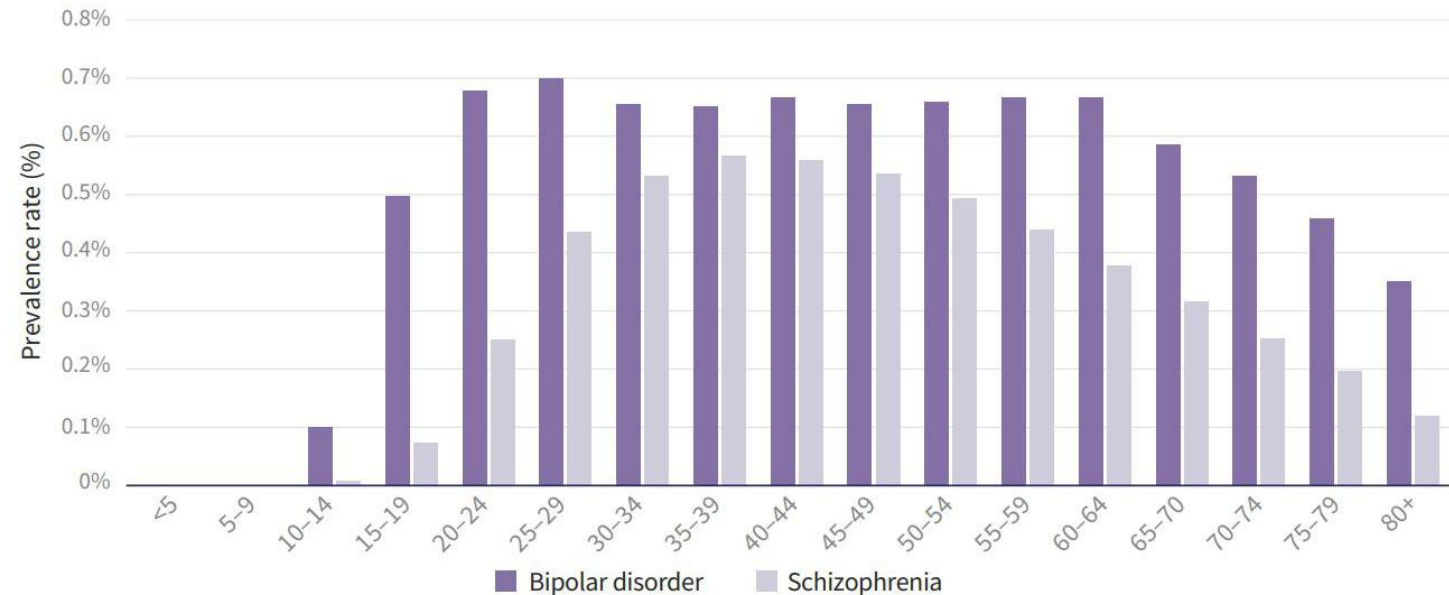


Source: World mental health today: latest data.
Geneva: World Health Organization; 2025.

Un exemple: Prévalence mondiale de certains troubles mentaux courants au cours de la vie



Source: IHME, 2024 (3).



Source: IHME, 2024 (3).

La santé mentale et le bien-être des adolescents sont en déclin selon plusieurs indicateurs.

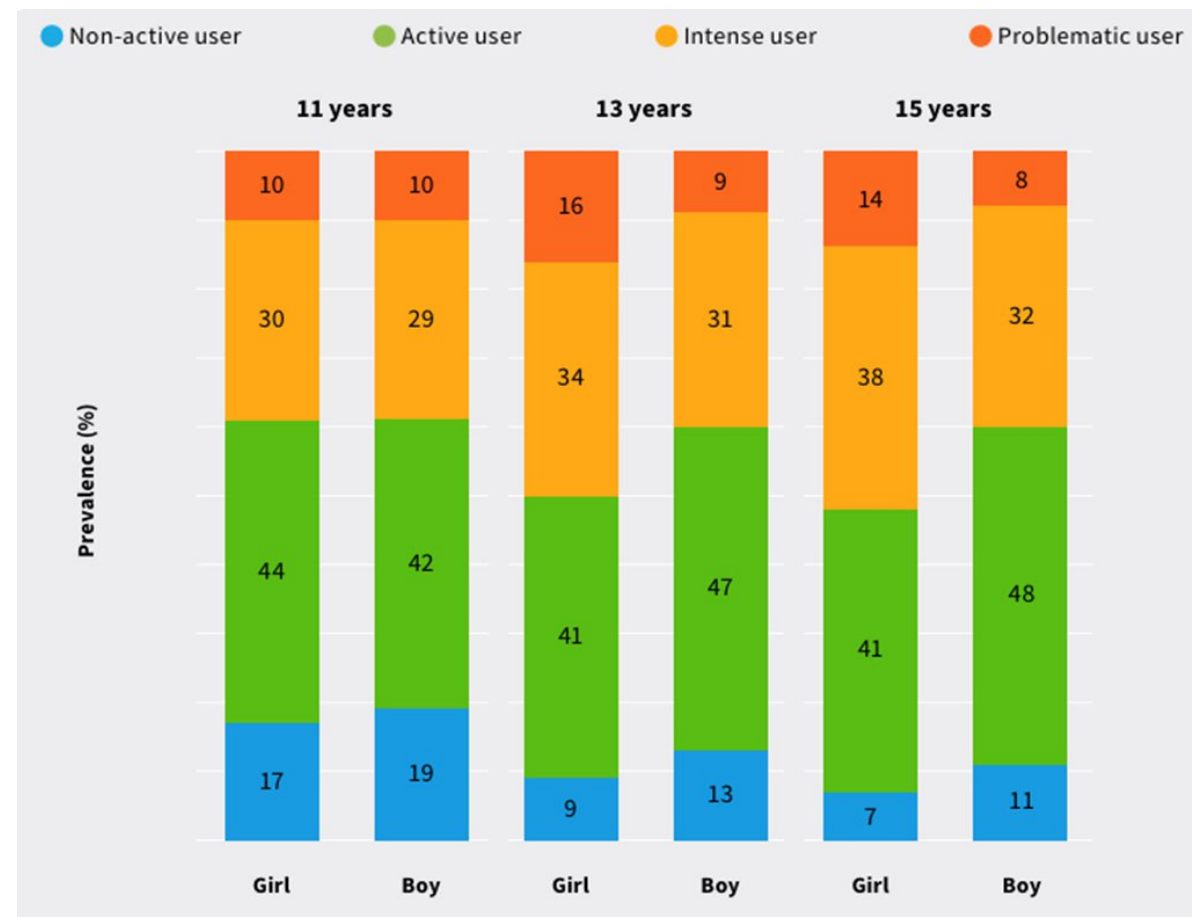
La satisfaction de vie, l'auto-évaluation de la santé et le soutien social ont diminué depuis 2018, tandis que les plaintes de santé ont augmenté.

- Plus de 40 % des adolescents ressentent une pression liée aux devoirs scolaires.
- 16 % des adolescents déclarent avoir été victimes de cyberharcèlement au moins une ou deux fois au cours des deux derniers mois.
- 1 adolescent sur 5 signale un manque de soutien de la part de la famille ou des amis.

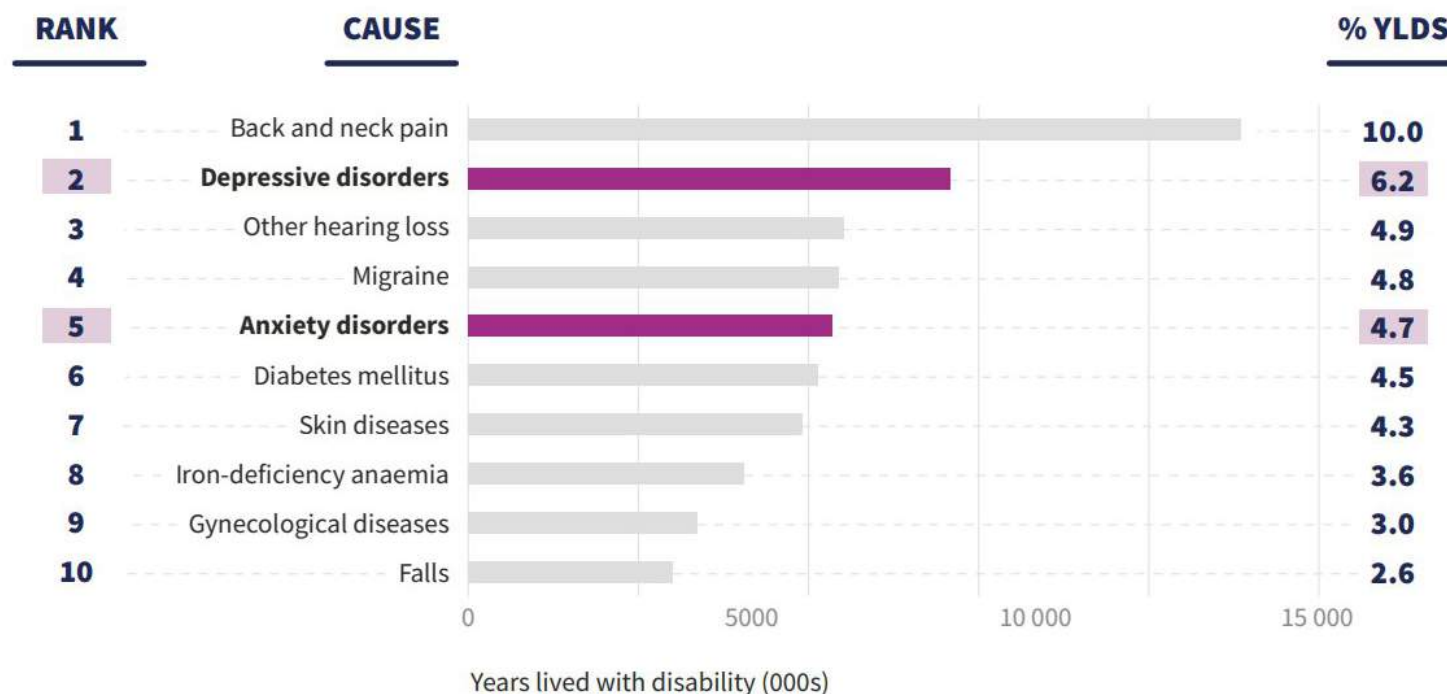


Plus d'un adolescent sur dix présente des signes de **comportement problématique sur les réseaux sociaux**, ayant du mal à contrôler leur utilisation et subissant des conséquences négatives.

En hausse par rapport à 7 % en 2017.



Impact des troubles mentaux sur les années vécues avec un handicap



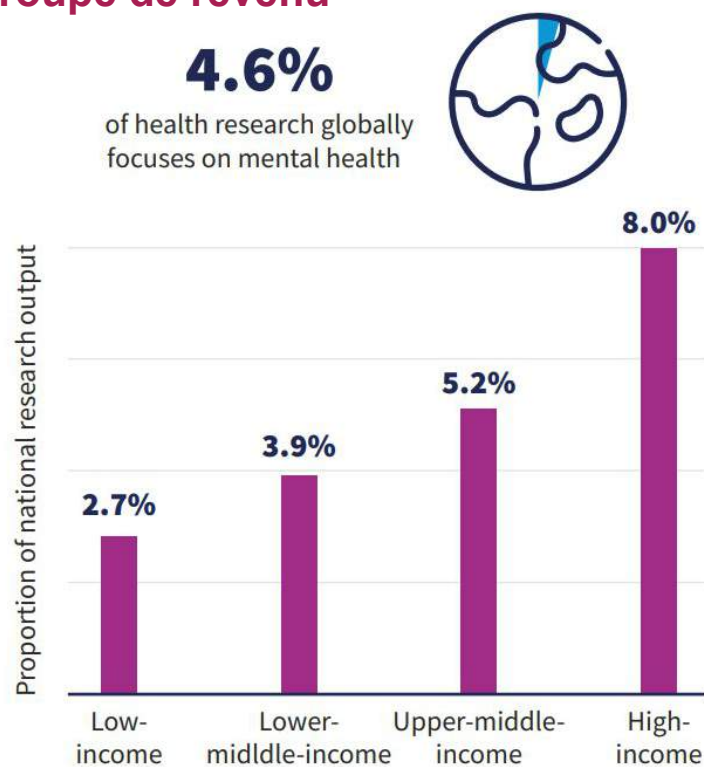
Source: WHO, 2024 (46).

- **12 milliards de journées de travail productives** sont perdues chaque année à cause de la dépression et de l'anxiété, pour un coût de **1 000 milliards de dollars américains**.

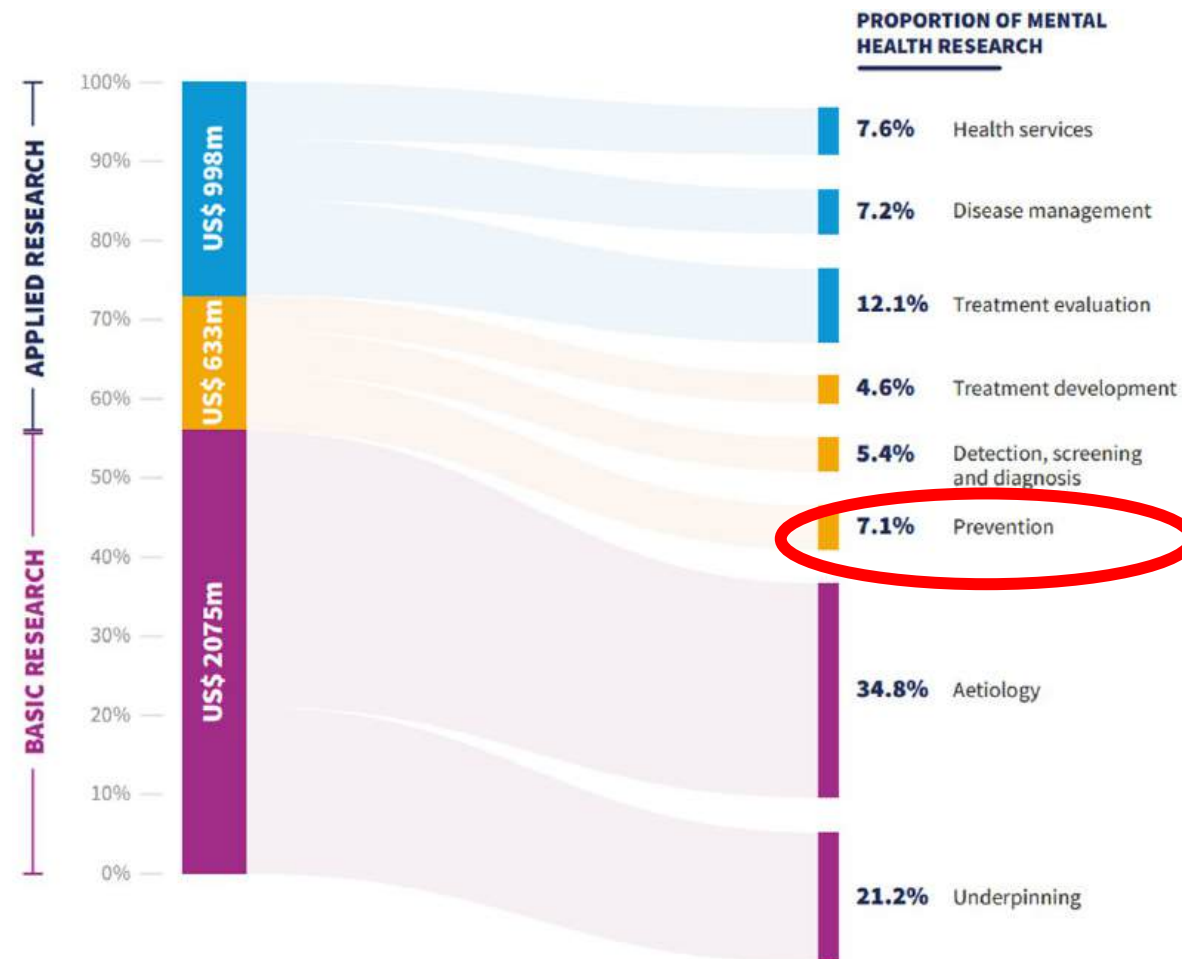
Le fardeau économique des troubles de la santé mentale est estimé entre **0,5 % et 1,0 % du produit intérieur brut**.

Et.... qu'essayons-nous de découvrir ?

Proportion de la recherche nationale consacrée à la santé mentale selon le groupe de revenu

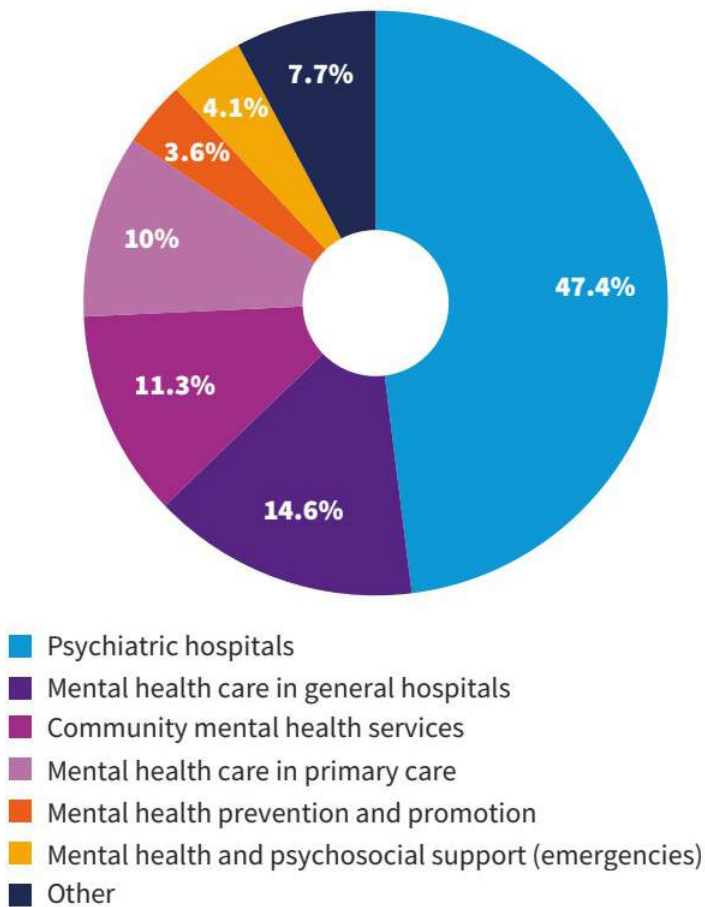


Source: WHO, 2021 (61).



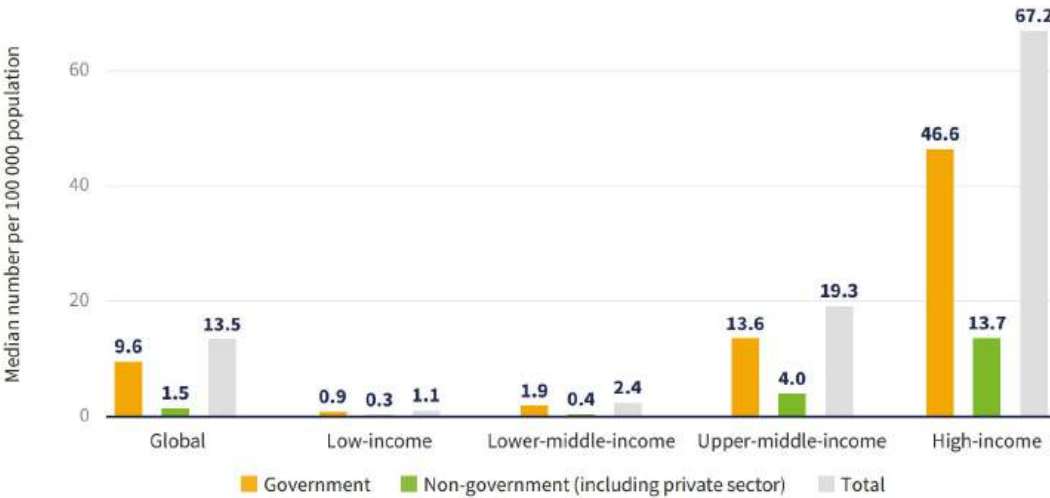
Source: Woelbert et al, 2020 (63).

Ressources en santé mentale

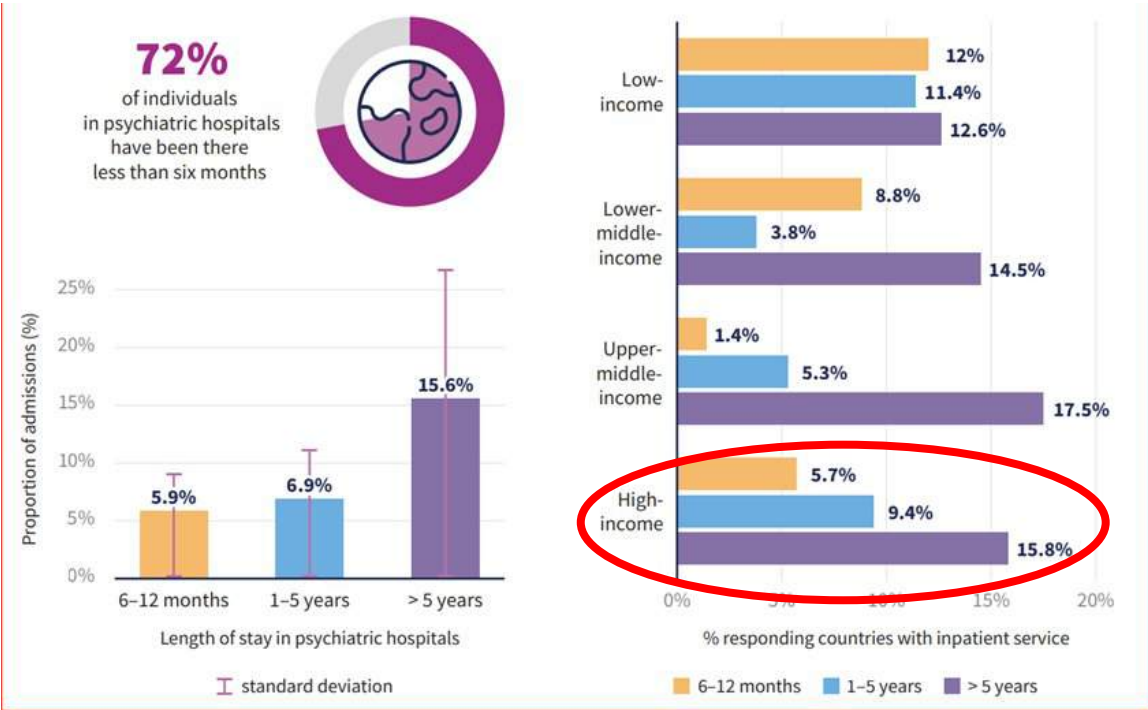


Source: WHO, 2025 (2).

Dépenses publiques moyennes en santé mentale



Le personnel spécialisé en santé mentale



Séjours prolongés dans les hôpitaux psychiatriques

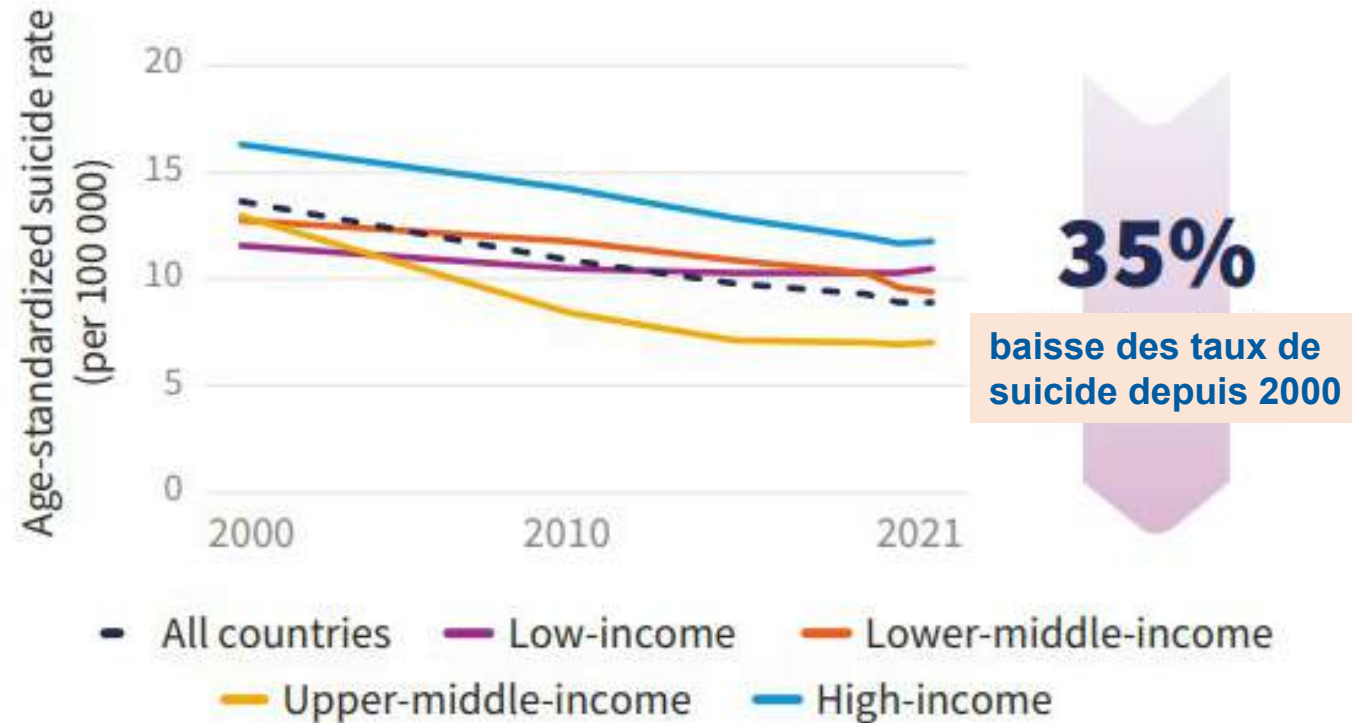
Suicide : le seul indicateur de santé mentale dans les ODD

Le suicide représente 1 décès sur 100 dans le monde.

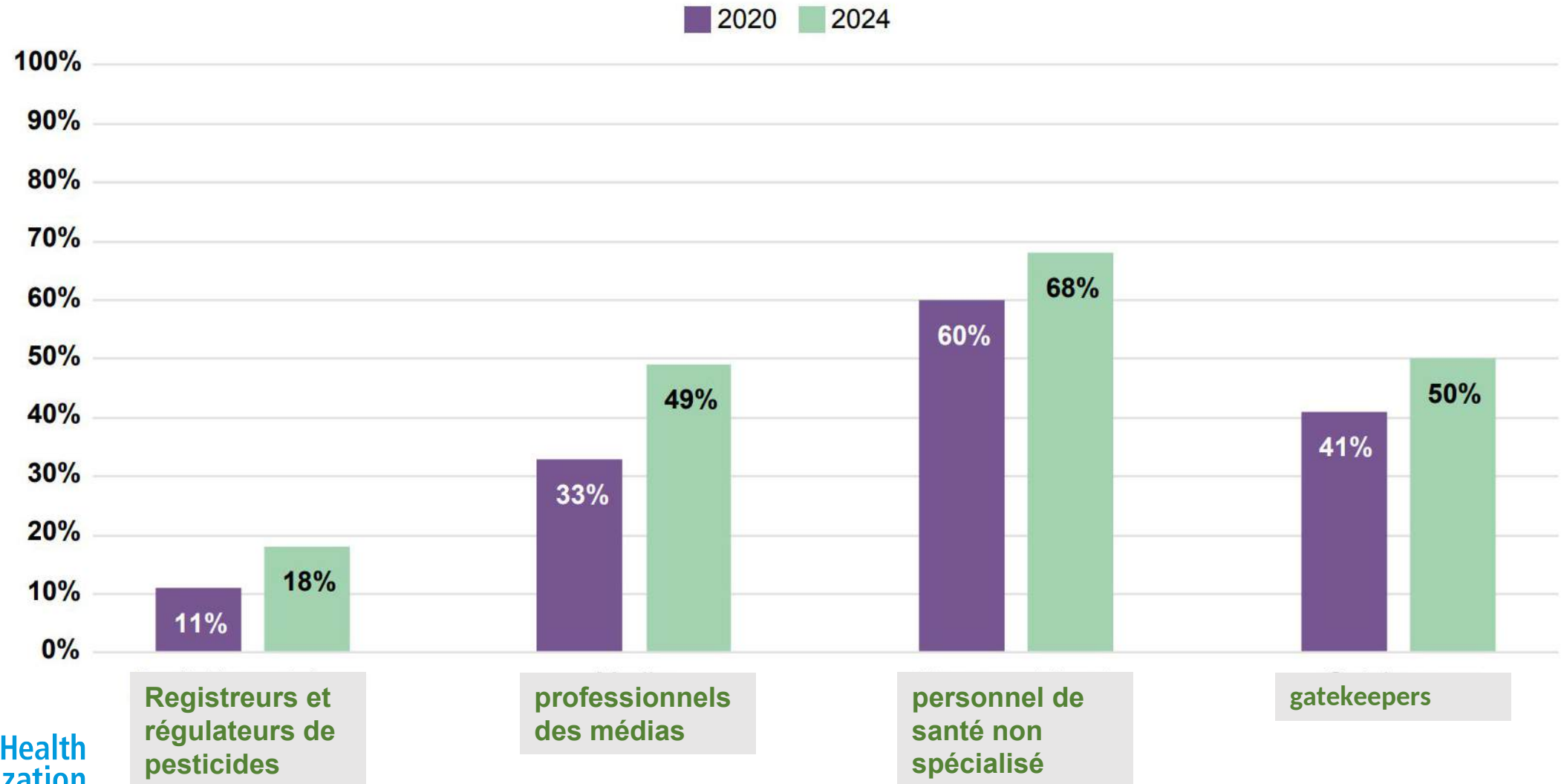
727k
people died by
suicide in 2021



Global suicide rate:
8.9 per 100 000



Programmes de formation à la prévention du suicide

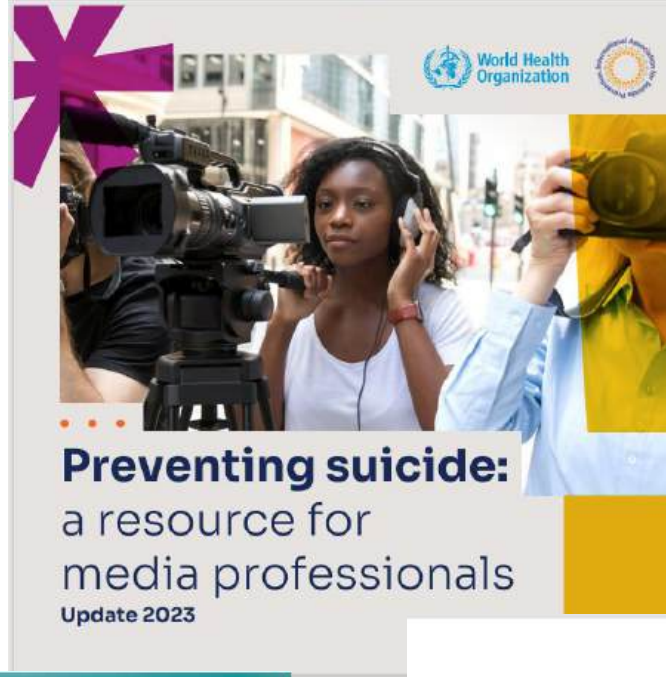


Quelques ressources sur la prévention du suicide

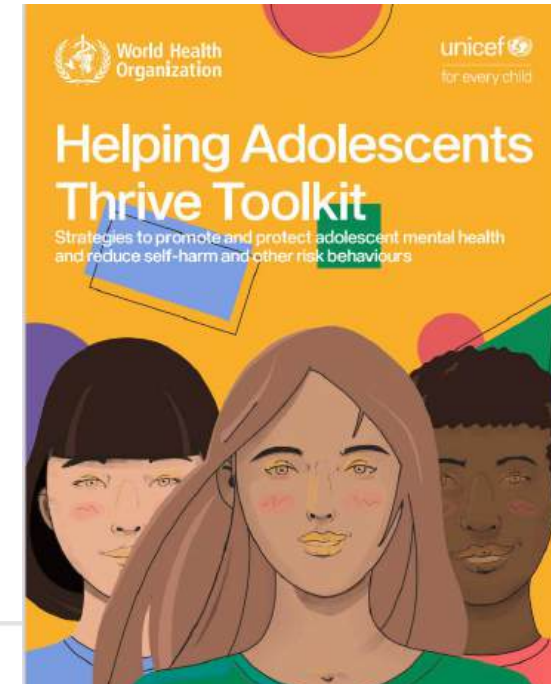
CONGRÈS 2025



AN IMPLEMENTATION GUIDE FOR SUICIDE PREVENTION IN COUNTRIES



Preventing suicide: a resource for media professionals



Helping Adolescents Thrive Toolkit

Strategies to promote and protect adolescent mental health and reduce self-harm and other risk behaviours



Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) guideline for mental, neurological and substance use disorders



World Health Organization Programme (WHO) guideline for mental, neurological and substance use disorders.

3.11 Self-harm and suicide (SUI)

Su11. Is safety planning better than treatment as usual for persons with thoughts or plans of self-harm in the last month or acts of self-harm in the last year?

Recommendation (level)	Safety planning type interventions, i.e. interventions based on principles of safety planning, effect on multidimensional or supplemented with follow-up or support, can be contained.
Strength of recommendation	Conditional
Certainty of evidence	Very low

Justification
 • The sentence regarding the effectiveness of safety behavior, but less well known regarding reduction of suicide deaths.

- Therefore, this recommendation is the **gold** on safety planning type interventions. Make available by **help**

Research gaps:

- Most developed, high-quality randomized controlled trials of safety planning as an early-phase intervention, conducted in various general population settings, have been used to inform the outcomes of arrests and violent re-arrest.
- There is need to assess the effectiveness and consequences of safety planning as an early-phase intervention beyond the initial period of the intervention conducted by the police.
- Furthermore, safety planning as part of a broader case management approach will need to be evaluated.

Suicide worldwide in 2021

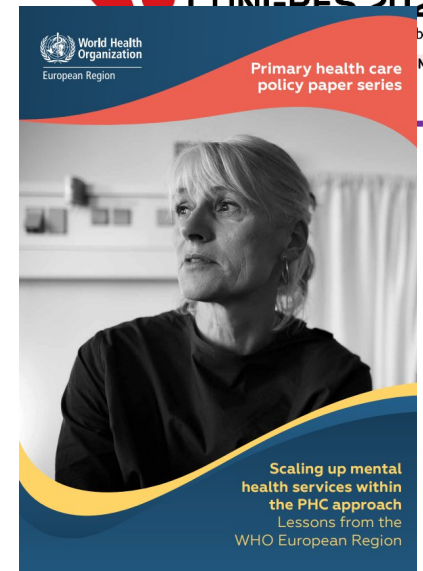
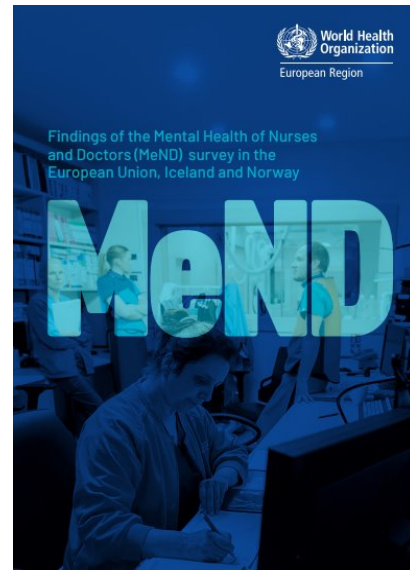
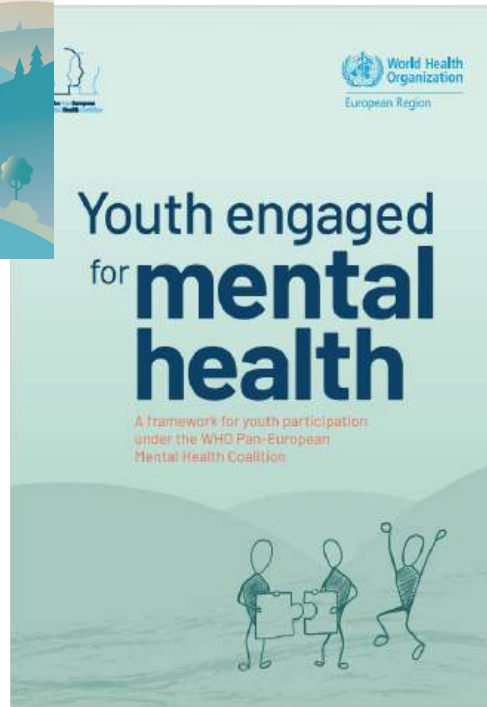
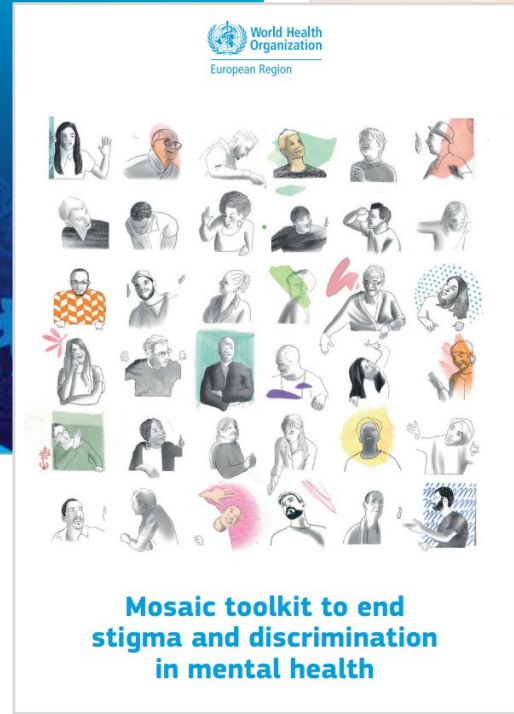
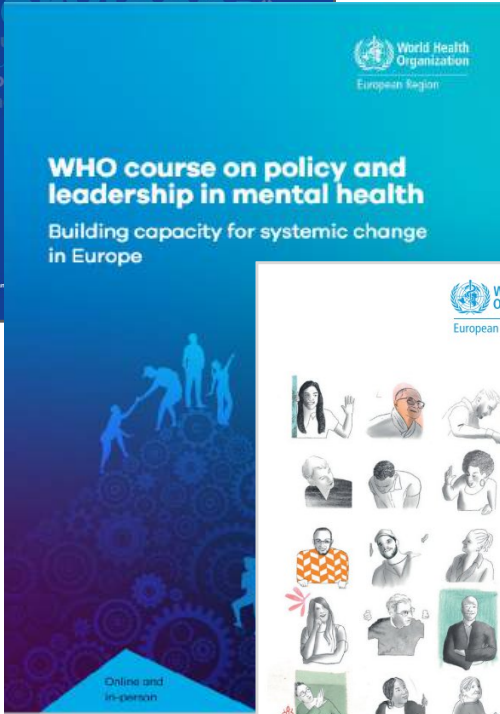
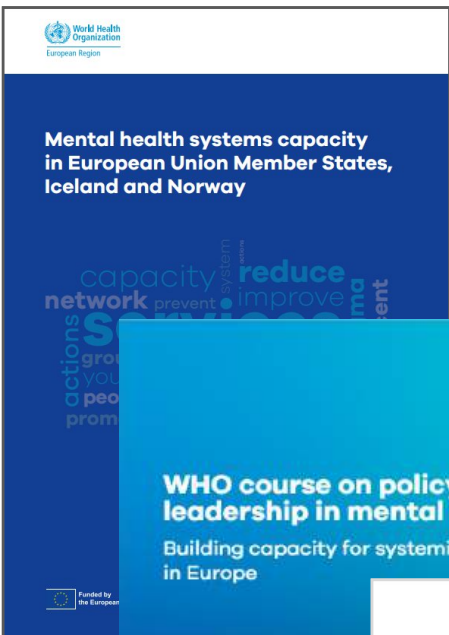
Global health estimates

Doing What Matters in Times of Stress: An Illustrated Guide



Quelque ressources disponibles de l'OMS Europe

CONGRÈS 2025
blique
MBRE



Déclaration finale de la Conférence régionale de haut niveau sur la santé mentale dans toutes les politiques : relever les défis et élaborer des solutions communes

Les 16 et 17 juin 2025
Paris (France)



Nous, participants à la Conférence
régionale de haut niveau sur la santé
mentale dans toutes les politiques, réunis
afin de relever les défis et d'élaborer des
solutions communes, reconnaissons sans
équivoque la nécessité d'une collaboration
intersectorielle pour protéger et promouvoir
la santé mentale et le bien-être



Vikram Patel

Transforming mental health systems

Vikram Patel

The Paul Farmer Professor of Global Health



Bonjour,



Vikram PATEL

Paul Farmer Professor and Chair
of Global Health and Social Medicine,
Harvard Medical School

Marija Jakubauskienė

Ministre de la Santé de Lituanie, ancienne Présidente de la Section
« Santé mentale publique » de l'European Public Health Association



Public Mental Health – Frameworks and Lessons

MARIJA JAKUBAUSKIENĖ

Minister of Health of the Republic of Lithuania



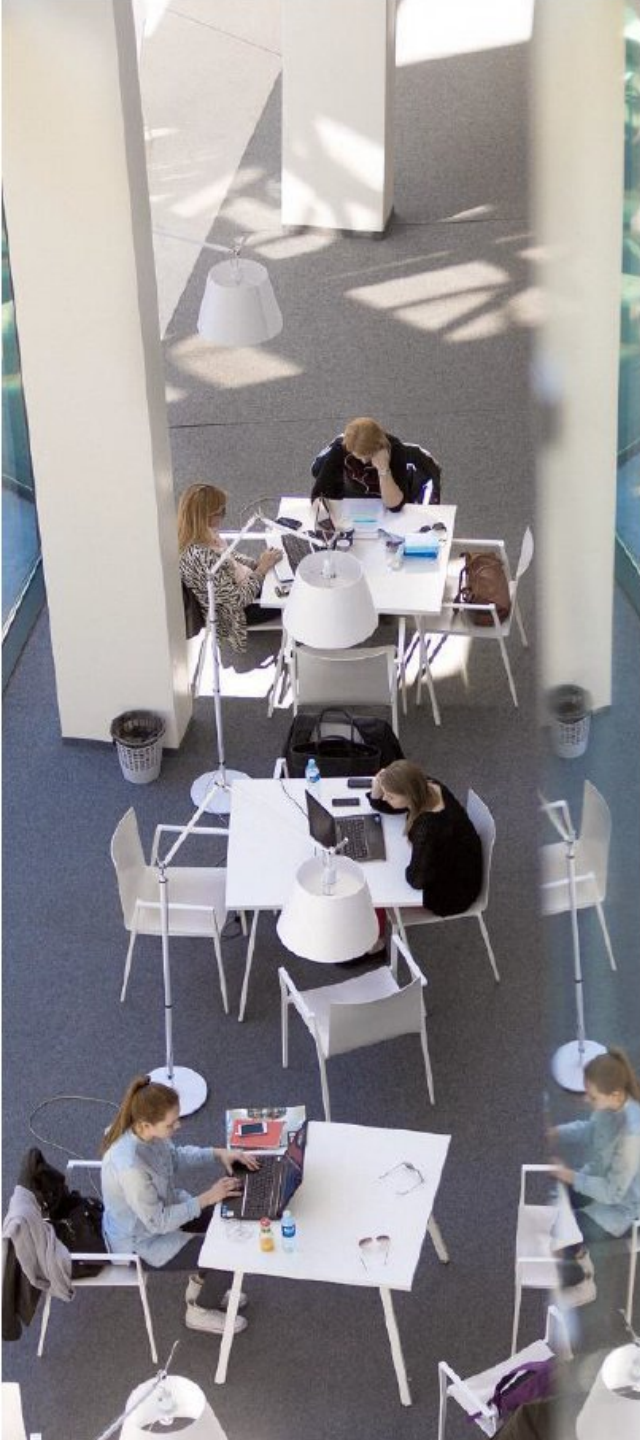
Concept of mental health

Mental health is a state of mental well-being that enables people to cope with stresses of life, realize their abilities, learn well and work well, contribute to their community.

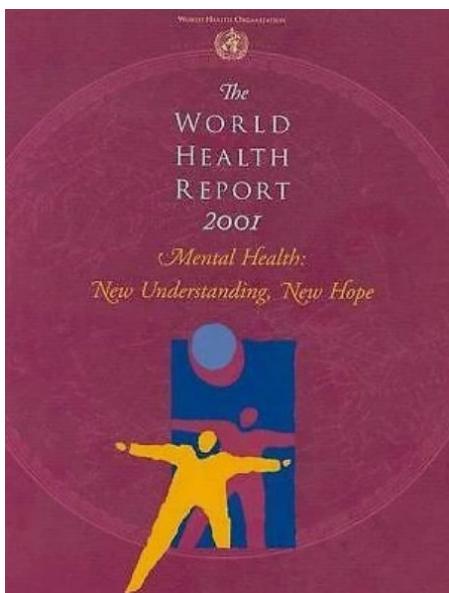
It is not only the absence of disease or infirmity.

It is an integral component of health and well-being that underpins our individual and collective abilities to make decisions, built relationships.

Mental health is a basic human right.



Public Mental Health: inspiration and new mindset

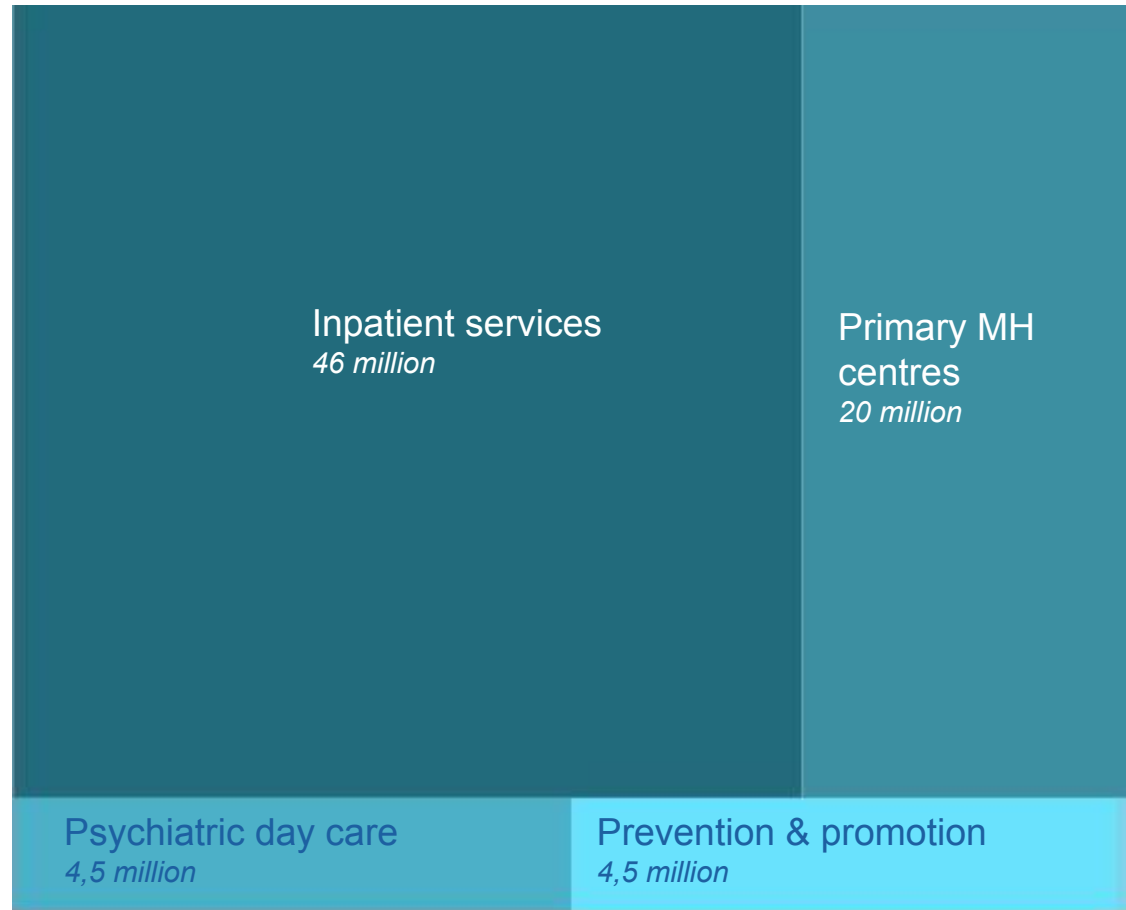


- 1 in 4 people globally are affected by mental and neurological disorders
- Social – ecological approach to determinants of population mental health
- Treatment gap for mental health is high
- Transition from biomedical to biopsychosocial model of mental health
- Promotion of mental wellbeing, prevention, treatment and recovering from mental disorders

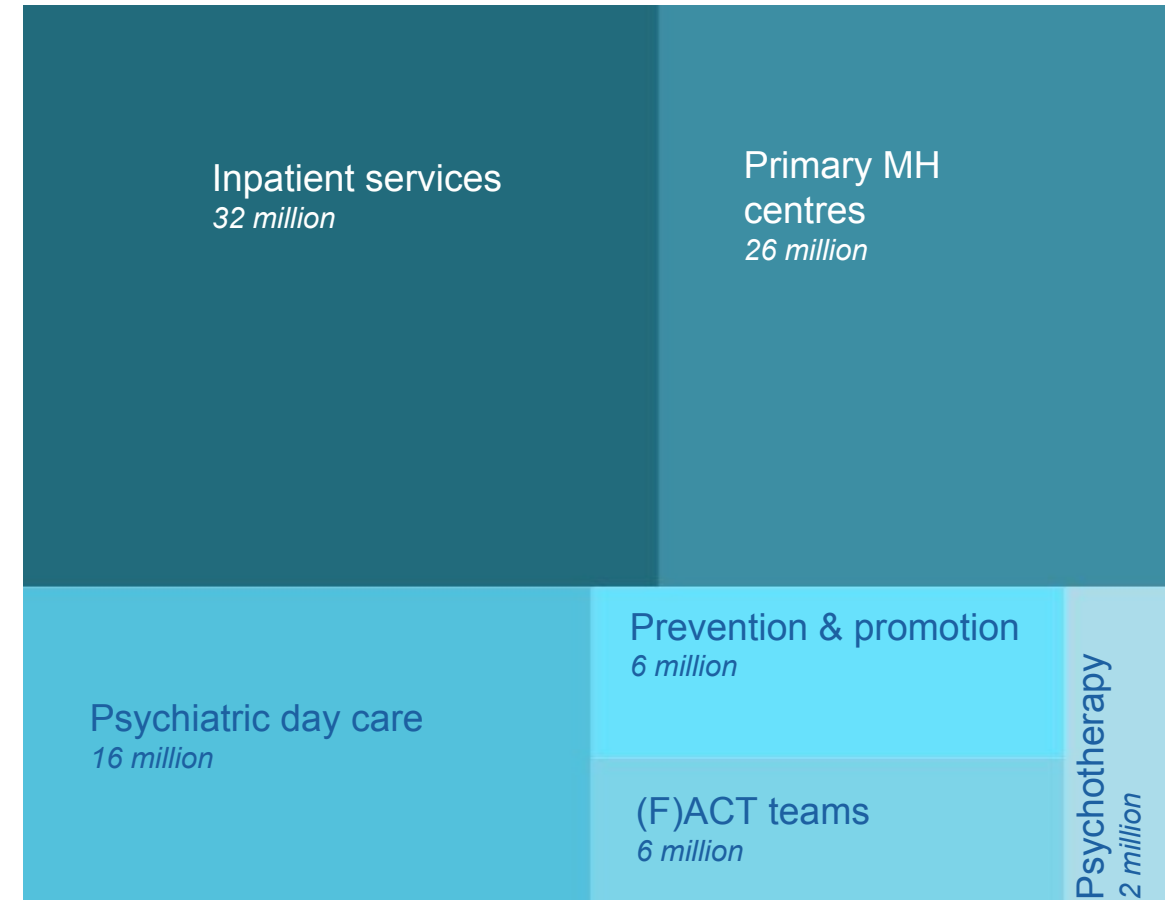


Mental health reform in Lithuania: relocation of resources

In 2020



In 2030 (expected)



Social and structural determinants of public mental health and wellbeing

- Social determinants of mental health based on social – ecological model
 - Risk and protective factors affecting on an individual, interpersonal relationship, institutional, community and whole society levels
 - Life course approach
 - Mental health in all policies: environment, education, employment, culture



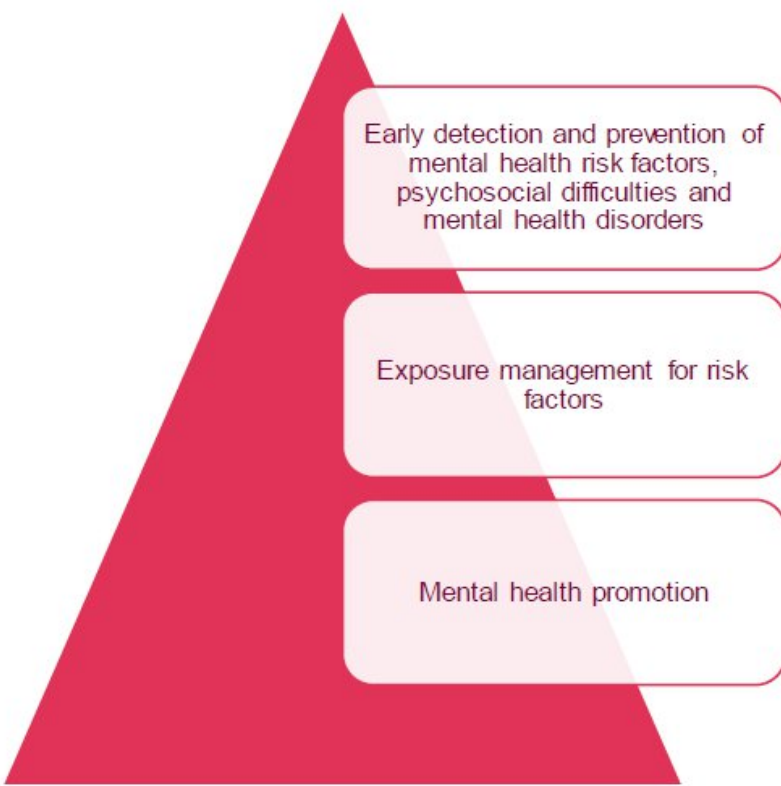
Public mental health approach to mental health care

- Public mental health – high level government priority



- Based on **mental health continuum**
- Focus on mental health promotion, prevention of risk factors and control of structural determinants
- **Strengthening resilience and preparedness** of public mental health in the face of civil, hybrid and war threats
- Effective mental health care based on **accessible** and **person-centered care**, **integrated** and **multi-sectoral approach**
- Future-focused system

Public mental health promotion and prevention



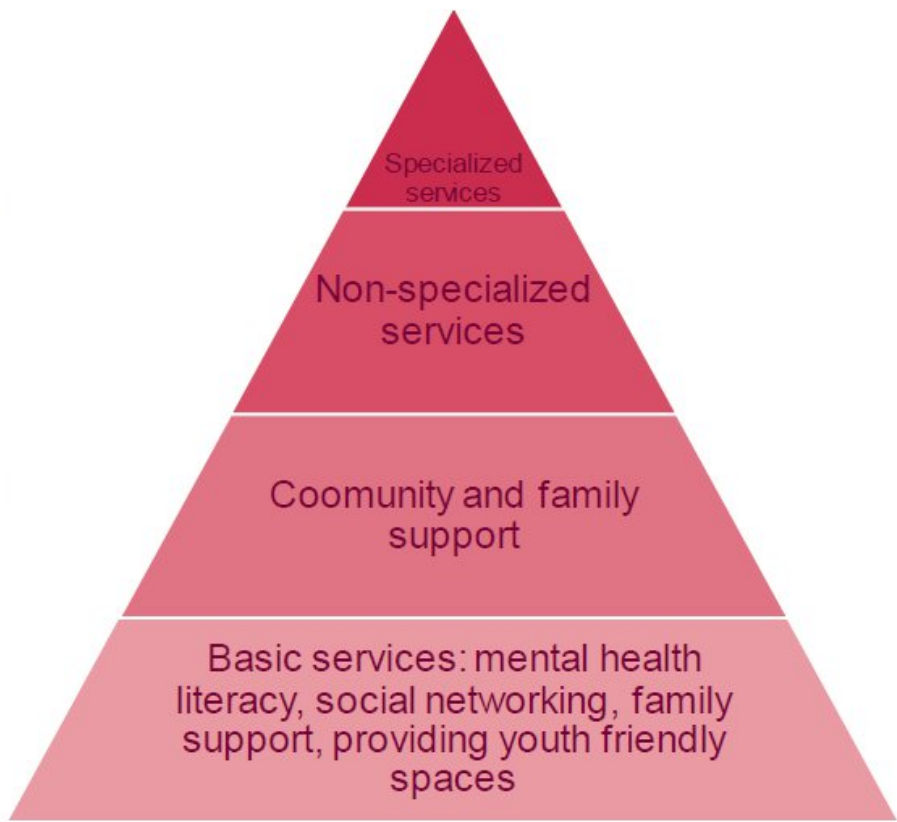
Early detection and prevention of mental health risk factors, psychosocial difficulties and mental health disorders

Exposure management for risk factors

Mental health promotion

Population based model: mental health promotion and prevention interventions targeted at the whole community rather than at high risk population groups.

Mental health promotion: increases psychological resilience, supports prosocial behaviour, strengthens social connectedness, promotes self-support and help-seeking behaviour reduces mental health stigma.



Specialized services

Non-specialized services

Community and family support

Basic services: mental health literacy, social networking, family support, providing youth friendly spaces

Public mental health interventions for primary prevention addressing social determinants of mental health

Adapted from Kirkbride et al., 2024

Life course approach				
Social determinants	Individual and household	Early life	Childhood	Adolescent through adulthood
		• Prenatal: • Maternal stress and mental health • Obstetric complications • Poor nutrition • Socioeconomic status • Racial discrimination • Smoking alcohol and substance use	• Family discord • Sinle parent houshold • Adolescent mothers • Bullying and victimiza tion	• Bullying and victimization • Loneliness and isolation • Leaving school early • Lower educational attainment • Gender and sex based discrimination • Unemployment
			• Maltreatment and neglect • Houshold dysfunction • Economic hardship • Parental mental health • Structural discrimination	
	Wider environment		• School level bonding • Moving frequently	
		• Migration • Low social capital • Social fragmentation and isolation • Physical environment (housing, urban design) • Pollution • Climate change • Socio economic disadvantage • Neighbourhood crime		
Primary prevention	Universal	• Early life home visit programmes • Prenatal, postnatal maternal support • Nutrition supplements	• School-based interventions (mental health literacy, stigma reduction, encouraging help seeking) • Teacher gatekeeper training • Reducing disruptive behaviour in schools • Parenting interventions	• Direct economic interventions • Parenting and family interventions
		• Prenatal, postnatal maternal support • Early life home visit programm s	• School-based interventions, CBT, mindfulness • Parenting interventions	• Psychosocial and community based interventions (to refuges)
		• Neighbourhood regeneration • Place based interventions		
	Indicated		• Early detection for children and young people with family vulnerability or subthreshold symptoms • CBT • Family interventions	

Interventions for public mental health

Reducing stigma

MH ambassadors – started from 2023
according UK *Time to change* model
✓ 130 ambassadors every year

MH ambassador – person with lived experience who is sharing his history to communities during various events

Awareness raising



long-term communication campaign (MH literacy, suicide prevention, postnatal depression etc.)

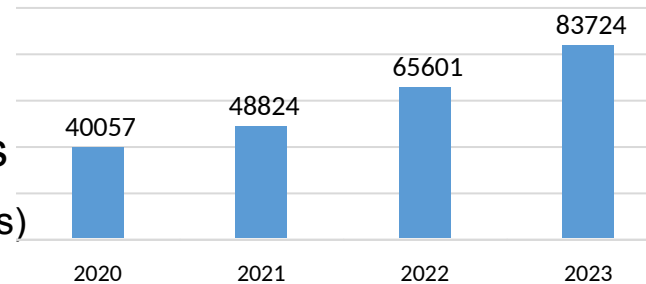
MH literacy

MH literacy programs and trainings for children, youth, working age persons, elderly people etc.

Public health bureaus

Psychological wellbeing
services increased 2 times

(service hours)



Psychological wellbeing services – personal and group MH strengthening activities provided by psychologist

- ✓ **Social prescription** – aim to decrease loneliness of seniors and involve them in cultural and other activities
- ✓ **Suicide prevention coordinators** – coordination of help providing in municipal level. 2024 Year – 20 municipalities

Public Mental Health

- Public mental health approach acknowledges broader determinants of mental health across sectors throughout the life course considering social inequalities.
- Effective public mental health interventions are available.
- Social justice should be the core of public mental health interventions.
- Leadership, governance and stamina are needed.



M. K. Čiurlionis „Friendship“

Knowing is not enough, we must apply; willing is not enough, we must do (Goethe).

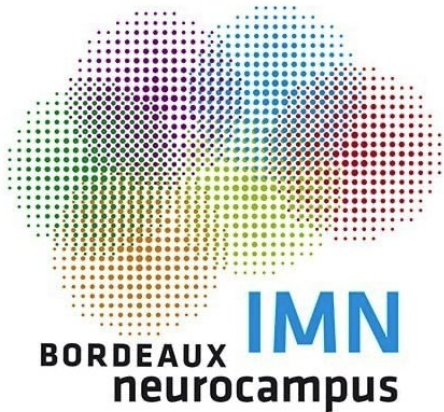
Thank you

François Gonon

Neurobiologiste, Directeur de recherche émérite au CNRS



Neuro-psychiatrie : un discours de la promesse.



François Gonon

- Directeur de recherche CNRS, Université de Bordeaux

Pas de conflits d'intérêts

- Contact : francois.gonon@u-bordeaux.fr

1990-2025 : de l'espoir au doute

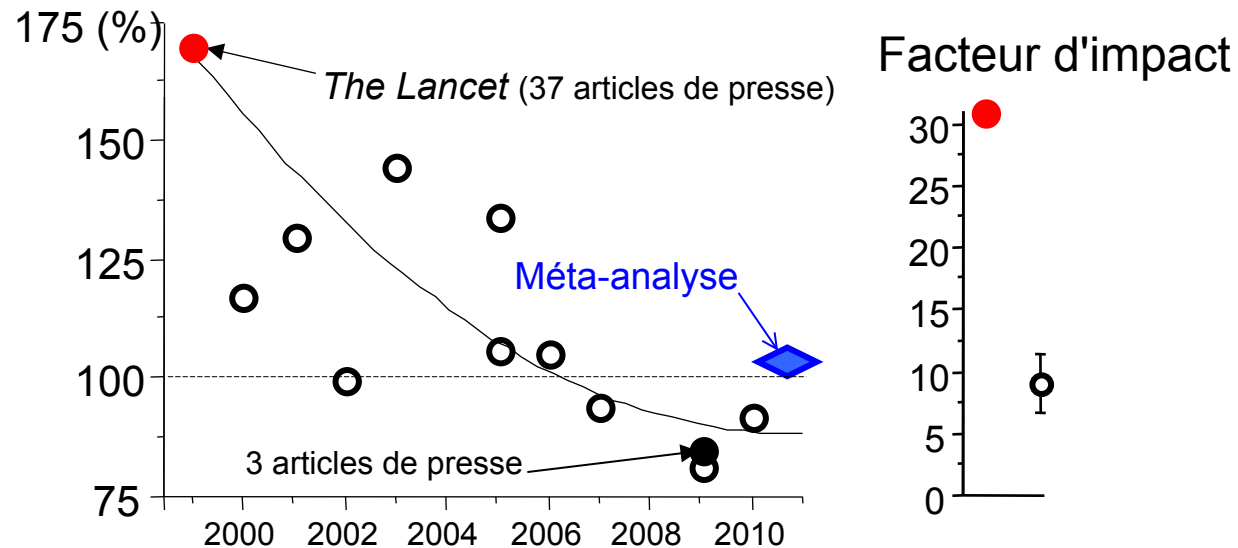
- 1) Toujours pas de marqueurs biologiques des troubles mentaux.
Les diagnostics n'ont pas de validité biologique et sont peu fiables.
- 2) Pas d'innovation thérapeutique majeure depuis 50 ans.
- 3) Depuis 2010, l'industrie pharmaceutique arrête les recherches de nouveaux psychotropes.
- 4) Mesurer la difficulté : comparaison avec le cancer.

L'avis des experts

- « Même si les neurosciences ont progressé durant ces dernières décennies, les difficultés sont telles que la recherche des causes biologiques des troubles mentaux a largement échoué. » (*Steven Hyman, 2018*)
- « Les recherches en neuroscience n'ont, pour l'essentiel, toujours pas bénéficié aux patients. »
(*Thomas Insel, New-York Times, 22 février 2022*)
- Le double discours selon Gardner et Kleinman, *The New England Journal of Medicine*, 31 octobre , 2019

1) Biais de publication et de médiatisation

TDAH et transporteur de la dopamine



46 études initiales ont rapporté des associations génétiques avec des troubles mentaux. Seulement trois ont été confirmées par les études ultérieures.

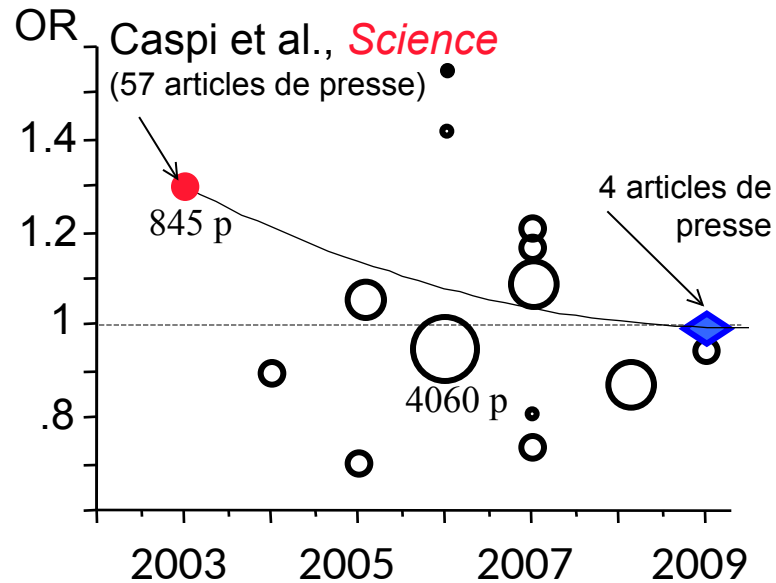
(Dumas-Mallet et al. PlosOne, 2016)

Les médias favorisent les études initiales et n'informent quasiment jamais le public lorsqu'elles sont invalidées par les études ultérieures.

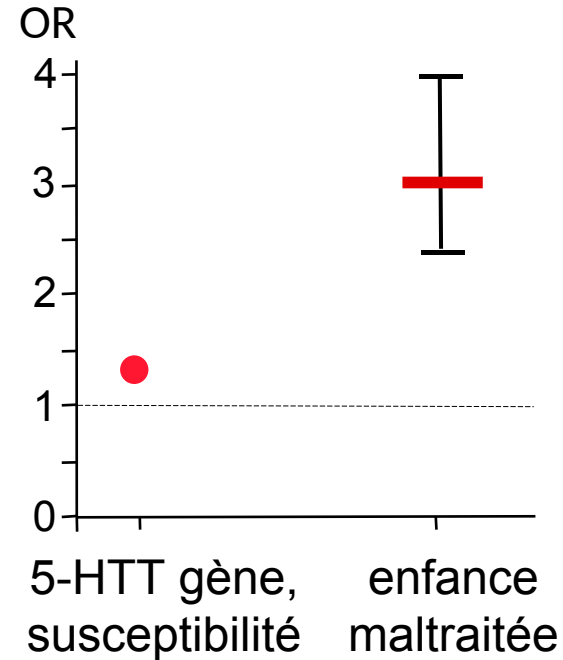
(Dumas-Mallet et al. PlosOne, 2017)

Vulnérabilité génétique versus risques psycho-sociaux

Dépression: interaction gène x stress



Risque de dépression



"Actuellement, aucune vulnérabilité génétique significative n'a été confirmée [en psychiatrie]."
(*Border et al., 2019*)

"Les maladies psychiatriques sont des maladies multifactorielles définies par un terrain génétique et des facteurs environnementaux déclenchant." (*Mission parlementaire Santé Mentale, France, 2013*)

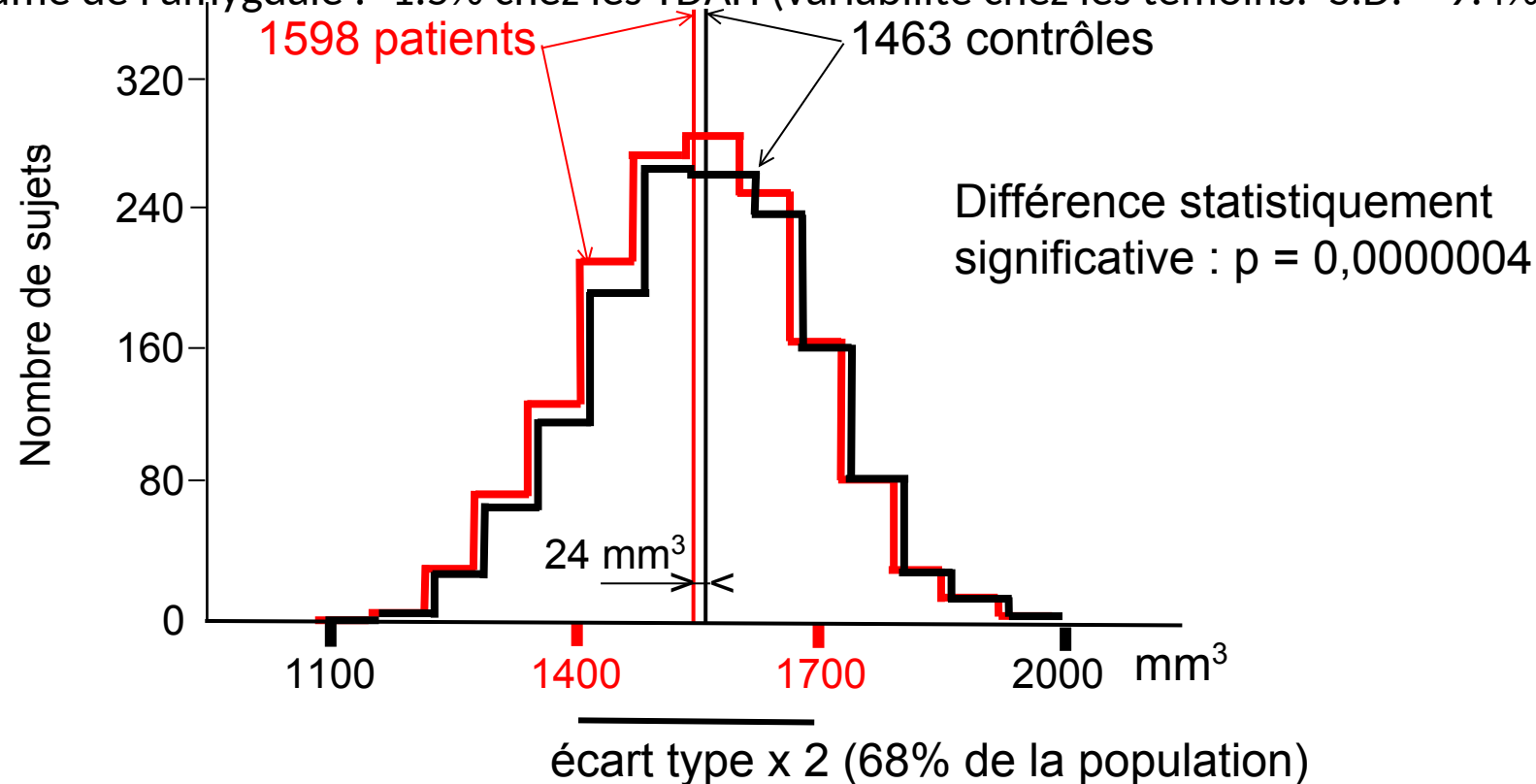
- 2) Significativité : statistique versus clinique.
- 3) Une association ne prouve pas une cause.

Subcortical brain volume differences of participants with ADHD across the lifespan.

(Hoogman et al. 2017 *Lancet Psychiatry*): Discussion : "ADHD is a disorder of the brain"

La taille d'effet la plus large: $d = -0.19$

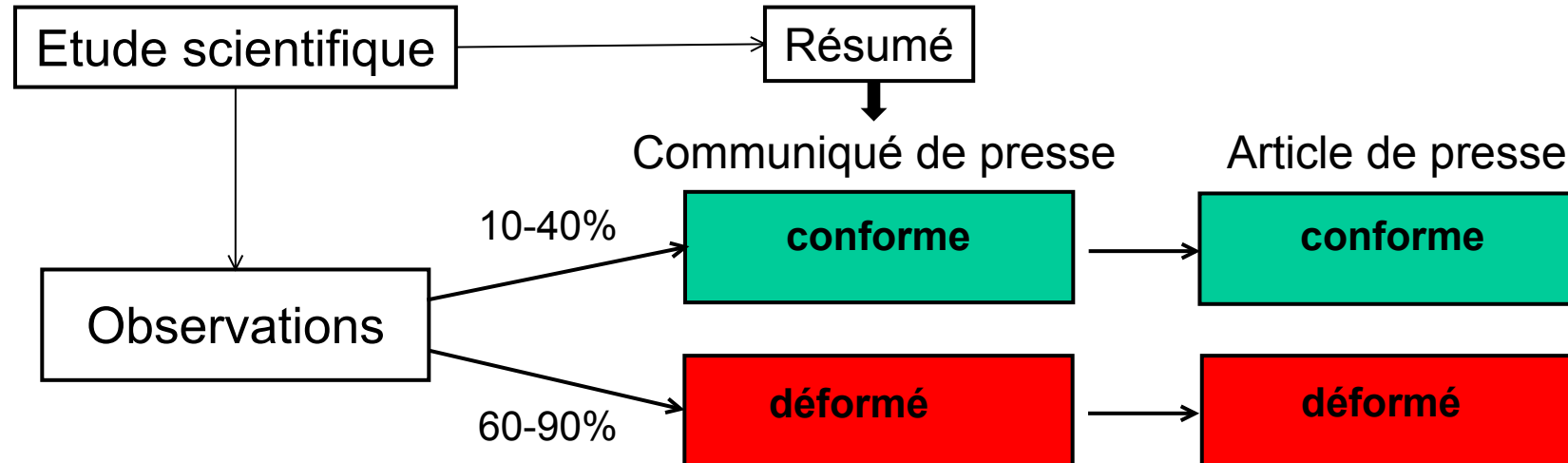
Volume de l'amygdale : -1.5% chez les TDAH (variabilité chez les témoins: S.D. = 9.4%)



Pourquoi la presse exagère-t-elle l'intérêt des études qu'elle couvre?

Les communiqués de presse institutionnels et leur médiatisation

Sumner et al. (2014) BMJ; (2016) PlosOne; Schwartz et al. BMJ 2012; Yavchitz et al. (2012) Plos Medicine



Conclusion générale: le processus de production de la science, les chercheurs et leurs institutions sont responsables des distorsions du discours de la neuro-psychiatrie.

Les journalistes ne font que les amplifier.

Dumas-Mallet E, Gonon F. Messaging in Biological Psychiatry: Misrepresentations, Their Causes, and Potential Consequences. *Harvard Review of Psychiatry* 2020; 28 : 395-403.

Distorsions du discours des neurosciences : conséquences

Un discours qui affecte le grand public

- 1) La conception neurobiologique des troubles mentaux gagne du terrain (USA, Europe).
- 2) Elle augmente la stigmatisation (rejet social, dangerosité perçue) et le pessimisme vis-à-vis des possibilités de guérison.

Un discours peu favorable à la guérison

- 1) Les soignants adhérant à cette conception ont moins d'empathie vis-à-vis des patients.
- 2) Les patients sont plus pessimistes quant à l'évolution de leurs symptômes et plus enclin à s'en remettre passivement aux médicaments.

Un discours peu favorable à la prévention

Les facteurs de risques associés au TDAH

- naissance prématurée 2020 : France 7,2 % USA 10 % Suède 5,4%
- exposition excessive aux écrans (télévision tablette, etc.) entre 0 et 6 ans
- enfants sévèrement maltraités
- faible niveau économique et d'éducation des parents
- mère dépressive pendant la petite enfance
- mère adolescente/1000 femme (2021) : France: 6,4 USA 13,5 Suède 2
- être né en décembre plutôt qu'en janvier

Conclusions :

- Neuro-psychiatrie : les perspectives cliniques restent lointaines.
- Difficultés d'apprentissage → troubles du neuro-développement
- Penser la prévention : recherches en Sciences Humaines et Sociales.
- Valoriser le savoir faire des praticiens de terrain.

Remerciements

Thomas Boraud, Erwan Bézard, Cédric Brun (*CNRS UMR 5293, Université de Bordeaux*)

Mélanie Bourdaa (*Université Bordeaux Montaigne*),

Estelle Mallet, Andy Smith et Jan Pieter Konsman (*Université de Bordeaux*)

Sébastien Ponnou (*Université Paris 8*) David Cohen (*Université Paris VI*)

Pascal-Henri Keller et Annie Giroux-Gonon (*Bordeaux*)

David Cohen (*UCLA, Los Angeles*), Marcus Munafo (*University of Bristol, UK*), Markus Lehmkuhl (*KIT, Allemagne*), Aran Tajika et Toshiaki Furukawa (*Kyoyo University, Japon*)

contact: francois.gonon@u-bordeaux.fr

Directrice CCOMS et Délégué général SFSP

Déborah Sebbane



François Berdougou

