



DÉTERMINANTS SOCIAUX, ÉQUITÉ EN SANTÉ ET SANTÉ MENTALE : LISTE DE LECTURES ESSENTIELLES

Les professionnels de la santé publique du Canada sont conscients de la corrélation entre la santé mentale et les déterminants sociaux de la santé. Une santé mentale positive facilite l'emploi, les relations interpersonnelles, le rendement scolaire et la vie quotidienne. À l'inverse, on associe une mauvaise santé mentale aux iniquités socioéconomiques comme la pauvreté, les mauvaises conditions de logement et l'insécurité alimentaire¹.

Le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS) a dressé une liste de ressources qui pourront aider les acteurs de la santé publique à agir sur les déterminants sociaux de l'équité en santé mentale. Pour orienter ses recherches et ses choix de ressources, l'équipe du CCNDS a tenu compte du fait qu'une intervention liée aux conditions socioéconomiques aura aussi des effets sur les résultats observés en matière de santé mentale des populations. La liste de lectures essentielles ci-dessous comporte ainsi 17 ressources pertinentes, auxquelles s'ajoutent quelques autres titres d'intérêt. Elle ne constitue en rien un recueil exhaustif ou complet.

Les ressources sont regroupées en quatre catégories : **concepts et données probantes, démarches menées dans le contexte canadien, pratiques et politiques et iniquités de santé mentale vécues par certains groupes de population.**

CONCEPTS ET DONNÉES PROBANTES

La littérature qui traite de la relation entre les déterminants sociaux de la santé et l'état de la situation concernant la santé mentale peut nous aider, dans le domaine de la santé publique, à agir pour réduire les iniquités en matière de santé mentale.



[Poverty and mental health](#)

Elliott I. [2016].

Ce rapport a été publié en 2016 en appui à une stratégie de lutte contre la pauvreté en cours au Royaume-Uni. L'auteure y synthétise les résultats d'une revue documentaire effectuée à

partir d'une vaste gamme de politiques gouvernementales, en examinant la relation entre la pauvreté, la santé mentale et la maladie mentale. À l'aide d'un cadre conceptuel, elle montre le lien entre la santé mentale et les déterminants socioéconomiques, le parcours de vie, les droits de la personne, la justice pénale, la racisation (ou racialisation) et les mouvements populaires. Ses recommandations concernent les données probantes, les recherches, les politiques, la collaboration intersectorielle et les interventions tout au long du parcours de vie.

¹ Shim et coll., 2014.



[Mental health, resilience and inequalities](#)

Friedli L. [2009].

Dans ce rapport de 2009, l'auteure explore le lien de cause à effet entre la situation socioéconomique et la maladie mentale. Selon elle, la santé mentale est un produit de la société, ce qui

veut dire qu'elle exige des stratégies sociales. Les travaux de recherche subséquents ont fait largement mention de ce rapport. L'auteure y explique les principaux facteurs exerçant une influence sur la santé mentale, y compris les valeurs, la culture, les politiques économiques, la résilience et les écarts en termes d'équité entre chaque tranche de revenu. Le sujet de l'étude devrait inciter les acteurs de la santé publique à aborder la santé mentale du point de vue des diverses conditions de défavorisation socioéconomique, et non pas seulement de l'individu. L'auteure décrit les mécanismes d'influence entre la santé mentale et les inégalités, et elle encourage l'emploi de stratégies de lutte contre la pauvreté – et la défavorisation en découlant – comme moyen d'améliorer la santé mentale. Elle explore en outre les implications de ses constatations dans les principaux champs stratégiques et d'action qui témoignent d'un engagement envers la santé mentale des populations.

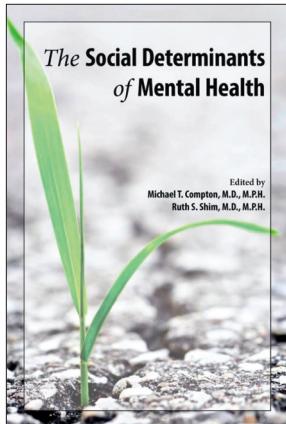


[Social determinants of mental health](#)

Organisation mondiale de la Santé et Calouste Gulbenkian Foundation. [2014].

Ce rapport fait partie d'une série de documents thématiques coproduits par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et la Calouste Gulbenkian Foundation et

ayant deux objectifs : d'une part, accroître les connaissances au sujet des facteurs qui influent sur la santé mentale et le mieux-être des individus et des collectivités et, d'autre part, déterminer les mesures à prendre pour promouvoir et protéger un bon état de santé mentale. L'une des principales constatations des chercheurs est qu'il faut à la fois promouvoir la santé mentale et prévenir la maladie mentale pour améliorer la santé des populations et réduire les inégalités de santé. Les chercheurs préconisent une approche en matière de déterminants sociaux de la santé mentale qui s'échelonne sur l'ensemble du parcours de vie. Ils schématisent leurs propos dans un cadre conceptuel qui couvre la petite enfance, les jeunes années et la vie adulte, du début à la fin. Ils considèrent que l'universalisme proportionné facilite les interventions intégrant « un éventail de mesures pour les divers degrés de désavantages vécus par les membres de la population » dans les quartiers et la collectivité, voire dans la société en général. Ils explorent les liens entre la santé mentale et le revenu, la structure familiale, le quartier, le logement et autres déterminants sociaux qui exigent des stratégies de promotion de la santé mentale à l'échelle de la population.



The social determinants of mental health

Compton, M.T. et R.S. Shim, dir. [2015].

Dans ce livre publié en 2015, les déterminants sociaux de la santé mentale sont étudiés dans une perspective à la fois clinique et de santé publique. Les chapitres ont été rédigés par des auteurs de diverses

formations scientifiques et traitent de l'incidence des conditions socioéconomiques sur la santé mentale à partir, par exemple, des expériences vécues difficiles, du niveau de scolarité, de l'emploi, de la discrimination, de l'insécurité alimentaire, du milieu bâti, du revenu et de l'accès aux soins de santé. Les implications en termes de politiques concernent la santé des populations et les applications cliniques et en santé publique. Les auteurs considèrent toute démarche liée aux déterminants sociaux de la santé comme une stratégie susceptible d'influencer les résultats observés en matière de santé mentale sur les plans individuel et populationnel.



Social determinants of mental health: Overview and call to action

Shim, R., C. Koplan, F.J.P. Langheim, M.W. Manseau, R.A. Powers et M.T. Compton. [2014].

Ce texte paru en

2014 sert d'appel à l'action et vise à mieux faire prendre conscience que les déterminants sociaux de la santé mentale sont une question de justice sociale. Parmi leurs arguments, les auteurs font valoir l'interrelation entre les facteurs socioéconomiques et l'évolution de la maladie mentale et le maintien d'une bonne santé mentale. Ils

soulignent que personne n'avait examiné la relation entre la santé mentale et les politiques structurelles, comme le pouvoir, le revenu, l'emploi, le cadre social et l'accès aux soins de santé. Bien que le texte traite davantage de la maladie mentale et des troubles mentaux, il fait ressortir la nécessité de définir et de comprendre les déterminants sociaux et structurels de la santé et l'équité en santé, et d'agir sur ces plans. L'une des principales constatations est que, pour améliorer la santé mentale de la population en général, les acteurs de la santé publique doivent mettre en œuvre des politiques et des mesures propres à créer des milieux favorisant une santé mentale positive et atténuant les répercussions de la maladie mentale.

AUTRES RESSOURCES UTILES

- Lund, C., C. Brooke-Sumner, F. Baingana, E.C. Baron, E. Breuer, P. Chandra et coll. (2018). Social determinants of mental disorders and the Sustainable Development Goals: a systematic review of reviews. *The Lancet Psychiatry*. Vol. 5, no 4, p. 357-369.
- Centre de toxicomanie et de santé mentale. (2019). Équité en matière de santé [Internet]. Toronto (Ont.) : CAMH [cité le 5 septembre 2019]. Récupéré de www.camh.ca/fr/agent-du-changement/health-equity

DÉMARCHES MENÉES DANS LE CONTEXTE CANADIEN

Les stratégies et les cadres d'action mis en œuvre au Canada peuvent aider les acteurs de la santé publique à concentrer leur approche sur l'équité en santé de manière à améliorer les résultats par rapport à la santé mentale dans le contexte des priorités nationales.



[Cohésion, collaboration, collectivité : faire progresser la promotion de la santé mentale au Canada](#)

Association canadienne pour la santé mentale. [2019].

Ce rapport paru en 2019 fait état des constatations d'une

vaste revue documentaire destinée à évaluer la mesure dans laquelle les programmes de promotion de la santé mentale correspondent aux mesures prises relativement aux déterminants sociaux de la santé au Canada. Les auteurs y décrivent aussi en détail un cadre de référence qui tient compte des facteurs de protection et des facteurs de risque. Ils concluent que les déterminants sociaux de la santé sont à la source des inéquités en matière de santé mentale. Leurs recommandations touchent les politiques, y compris la considération des effets des politiques sur la santé mentale, l'analyse de l'incidence économique des programmes de promotion de la santé mentale, l'établissement de partenariats intersectoriels afin d'intervenir sur les plans du pouvoir et des inéquités structurelles, et l'atténuation de la stigmatisation et de la discrimination associées à la maladie mentale.

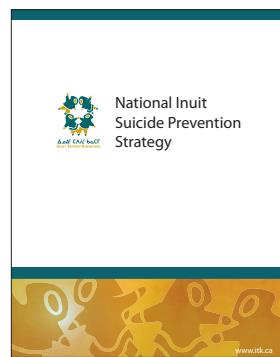


[Pour faire progresser la Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada : Cadre d'action \(2017-2022\)](#)

Commission de la santé mentale du Canada. [2016].

Le cadre d'action dont il est question dans ce document s'articule autour des quatre grands piliers établis par la Commission de la santé mentale du Canada, soit : leadership et financement; prévention et promotion; accès

et services; données et recherche. Les auteurs décrivent les principaux éléments à prendre en considération dans chaque domaine, ainsi que les rôles et les mesures propres à orienter la démarche des acteurs de la santé publique du Canada. Ils s'intéressent particulièrement à la santé mentale des Autochtones et au processus de réconciliation, à la mobilisation des personnes ayant l'expérience vécue des inéquités en matière de santé mentale, à l'importance de l'inclusion et de la diversité et à la formation professionnelle. Les mesures proposées concernent notamment la recherche stratégique, le plaidoyer, l'application des connaissances, l'accès aux soins de santé, la recherche, la collaboration intersectorielle et la diffusion des données. Les activités de prévention et de promotion proposées se rapportent notamment aux déterminants sociaux de la santé comme le logement, le développement de la petite enfance et les services sûrs et adaptés sur le plan culturel.



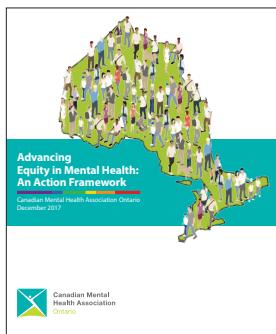
[National Inuit suicide prevention strategy](#)

Inuit Tapiriit Kanatami. [2016].

Aussi disponible en inuktitut, en orthographe romaine et dans les dialectes du Nunavik et du Nunatsiavut.

La stratégie publiée en 2016 repose sur une approche de prévention du suicide adaptée à la culture inuite et prenant en compte les inéquités sociales et économiques vécues par les collectivités inuites. On y précise les six grandes priorités à accorder pour réduire le taux de suicide chez les Inuits, soit : l'équité sociale, la pérennité culturelle, la santé chez les enfants, l'accès aux services en santé mentale, la guérison des traumatismes et des douleurs psychiques et la mobilisation des connaissances. Les données probantes présentées font ressortir la corrélation entre le risque associé au suicide chez les Inuits et les traumatismes historiques, les inéquités sociales, les mauvaises expériences

vécues durant l'enfance et la détresse mentale. Les auteurs proposent un modèle fondé sur les déterminants sociaux de la santé et les facteurs de protection propres à réduire les risques de suicide chez les Inuits, en précisant les champs d'action pour chaque secteur concerné.



[Advancing equity in mental health: An action framework](#)

Association canadienne pour la santé mentale, Ontario. [2017].

Dans ce rapport publié en 2017, les auteurs présentent un cadre d'action détaillé qui montre la corrélation entre

les iniquités vécues et la santé mentale et la toxicomanie. Ils proposent aux professionnels de la santé publique et aux fournisseurs de services des stratégies visant à atténuer les iniquités en matière de santé mentale. Ces stratégies touchent trois aspects du système de santé : la prestation des services, l'organisation, ainsi que la planification régionale et les politiques provinciales. Ils établissent en outre trois champs d'action à considérer en matière d'équité en santé afin d'influencer la situation de la santé mentale. Il s'agit notamment d'intégrer la perspective de l'équité dans les processus de planification et d'élaboration des politiques, d'élargir les bases de connaissances scientifiques sur le lien causal entre l'équité et la santé mentale, d'agir sur les déterminants sociaux de la santé en mobilisant la collectivité et les personnes ayant vécu des iniquités en matière de santé mentale et de lutter contre la stigmatisation et la discrimination vécues par les personnes ayant une maladie mentale.

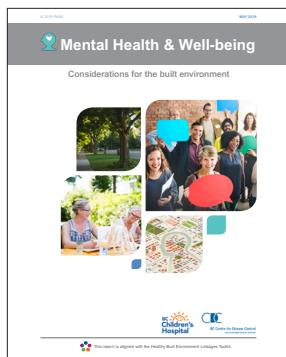
Le cadre d'action a été inspiré du document publié en 2014 et traduit en français en 2017 et qui s'intitule *Promouvoir l'équité en Ontario : comprendre les concepts clés*. Les auteurs de ce document de discussion décrivent la relation entre l'équité et la santé mentale en mettant l'accent sur les personnes ayant une expérience vécue de la maladie mentale, les populations des quartiers marginalisés en termes de déterminants sociaux de la santé et les groupes vivant de la discrimination fondée sur le sexe, la race, la pauvreté ou l'incapacité. Le cadre fait état des rôles que peuvent jouer les fournisseurs de services de santé (y compris en santé mentale) et les responsables des politiques sur le plan des individus, des collectivités et du système de santé.

[AUTRES RESSOURCES UTILES](#)

- Anderson, T. (2015). Les déterminants sociaux d'un niveau élevé de souffrance mentale chez les Inuits [Internet]. Ottawa (Ont.) : Statistique Canada [cité le 5 septembre 2019]. 20 p. Récupéré de www150.statcan.gc.ca/n1/fr/pub/89-653-x/89-653-x2015007-fra.pdf?st=yS1ieDoi
- L'Institut d'été sur les collectivités saines et en santé au Canada atlantique [Internet]. (Mars 2018). Promotion de la santé mentale de l'enfant et de la jeunesse au Canada atlantique : appel à l'action [cité le 5 septembre 2019], [environ 22 écrans]. Charlottetown (Î.-P.-É.) : IECSSC. Récupéré de www.asi-iea.ca/fr/appel-a-laction/
- Association canadienne pour la santé mentale, Ontario. (2008). Mental health promotion in Ontario: a call to action [Internet]. Toronto (Ont.) : ACSM [cité le 5 septembre 2019]. 16 p. Récupéré de [https://ontario.cmha.ca/wp-content/uploads/2008/11/mental_health_promotion_in_ontario_2008.pdf](http://ontario.cmha.ca/wp-content/uploads/2008/11/mental_health_promotion_in_ontario_2008.pdf) (en anglais)
- Commission de la santé mentale du Canada. (2017). Faire valoir les arguments en faveur des investissements dans le système de santé mentale du Canada à l'aide de considérations économiques [Internet]. Ottawa (Ont.) : CSMC [cité le 5 septembre 2019]. 37 p. Récupéré de www.mentalhealthcommission.ca/sites/default/files/2017-03/case_for_investment_fr.pdf
- Centre de collaboration nationale de la santé autochtone. (2015). Le syndrome de stress post-traumatique (SSPT), l'anxiété et la dépression chez les peuples autochtones du Canada [Internet], [cité le 5 septembre 2019], [environ 5 écrans]. Prince George (C.-B.) : CCNSA. Récupéré de www.ccnsa.ca/fr/ListingIndex.aspx?sortcode=1.7.9&id=357
- Nelson, S. (2012). Remise en question des hypothèses cachées : Les normes coloniales en tant que déterminants de la santé mentale des Autochtones [Internet]. Prince George (BC) : CCNSA [cité le 5 septembre 2019]. 16 p. Récupéré de www.ccnsa.ca/fr/publicationsview.aspx?sortcode=1.8.21.0&id=70
- Roberts, G. et K. Grimes. (2011). Rendement du capital investi : Promotion de la santé mentale et prévention de la maladie mentale [Internet]. London (Ont.) : Réseau canadien des politiques à l'Université Western Ontario [cité le 5 septembre 2019]. 70 p. Récupéré de http://publications.gc.ca/collections/collection_2011/icis-cihi/H118-66-2011-fra.pdf

PRATIQUES ET POLITIQUES

Les outils et les politiques dans le domaine permettent de faciliter la planification et la mise sur pied d'activités de promotion de la santé mentale positive en mettant l'accent sur l'équité en santé.



[Mental health and wellbeing: Considerations for the built environment](#)

BC Children's Hospital.
[2019].

Un addenda à la [Healthy Built Environment Linkages Toolkit](#), ce document publié en 2019 vise à attirer l'attention sur

les points de convergence entre la santé mentale et les milieux bâtis. Il s'agit d'un guide pratique qui comporte de l'information de base sur le lien entre la santé mentale et cinq aspects du milieu bâti, c'est-à-dire : l'aménagement des quartiers, le réseau de transport, le milieu naturel, le système alimentaire et le logement. En prévoyant des solutions qui touchent ces cinq aspects, les praticiens de la santé publique qui travaillent de manière intersectorielle auront les outils nécessaires pour influencer les effets des initiatives liées au milieu bâti sur la santé mentale.



[Cadre d'action en matière de santé mentale de la population](#)

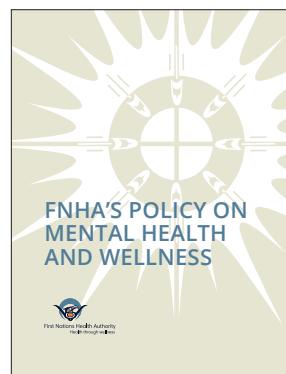
Santé publique Sudbury et districts. [2019].

Ce cadre d'action a été élaboré en 2019 en réponse aux *Normes de santé publique de l'Ontario* publiées

en 2018 et dans lesquelles le gouvernement intégrait explicitement au mandat des bureaux de santé publique locaux la promotion de la santé mentale et la prévention de la maladie mentale, le dépistage précoce et l'aiguillage, le cas échéant. Le rapport comporte des termes comme

« santé mentale de la population » pour montrer que les déterminants sociaux de la santé mentale sont les mêmes que les déterminants sociaux de la santé physique. Les auteurs ajoutent même que les questions d'inclusion sociale, de protection contre la discrimination et la violence et l'accès aux ressources économiques constituent d'importants déterminants de la santé mentale.

Le cadre d'action fait ressortir l'importance d'inclure dans les principaux éléments de tous les programmes de santé publique la question de la mobilisation des personnes ayant une expérience vécue des inéquités en matière de santé mentale pour éclairer les activités de promotion de la santé mentale, de prévention de la maladie mentale, du dépistage, puis de l'aiguillage, au besoin. Les auteurs privilient en outre les interventions fondées sur une évaluation de la santé de la population, des pratiques de santé publique efficaces et visant à atténuer les inéquités de santé afin d'agir sur les déterminants sociaux de la santé et l'équité en santé de manière à promouvoir la santé mentale de la population.



[FNHA's policy on mental health and wellness](#)

First Nations Health Authority. [2018].

Par cette politique, la First Nations Health Authority s'engage à intégrer la santé mentale et le mieux-être dans les services de soins de santé fournis aux personnes des Premières Nations de la Colombie-Britannique (Canada). Elle énonce dans sa vision l'importance de laisser aux Premières Nations le soin de déterminer elles-mêmes ce qu'il faut pour promouvoir leur santé mentale et leur mieux-être dans tous les aspects de leur vie. À la lumière

des perspectives culturelles et traditionnelles du mieux-être et de l'équité en santé, les principales composantes des activités de promotion de la santé mentale s'articulent ici autour de la prise en compte à l'échelle systémique de la culture de la santé et du mieux-être, de la formation et du renforcement des compétences. La politique fait en outre état de cinq champs d'action, c'est-à-dire : 1) s'attaquer aux causes profondes de la mauvaise santé mentale, 2) employer des méthodes de guérison culturelles et traditionnelles, 3) assurer un accès équitable aux programmes et aux services, 4) utiliser une démarche intégrative en matière de santé mentale et 5) considérer l'autodétermination comme un déterminant de la santé mentale chez les Premières Nations. L'approche systémique recommandée dans la politique reflète les Appels à l'action lancés par la Commission de vérité et réconciliation du Canada et la Déclaration des Nations Unies sur les droits des peuples autochtones.



National Collaborating Centres
for Public Health
Centres de collaboration nationale
en santé publique

Projet collectif des CCNSP sur la santé mentale des populations

Centres de collaboration
nationale en santé publique.
[Sans date, consulté en 2019].

Cette page Web se rapporte à un projet collectif mené par les six Centres de collaboration nationale en santé publique (CCNSP) sur la promotion de la santé mentale. Les ressources qui y sont proposées comprennent celles issues du forum national tenu en 2018 sur les rôles de la santé publique en matière de promotion de la santé mentale des populations, dont les présentations et le matériel distribué afin d'explorer les mesures que peuvent prendre les praticiens de la santé publique. La collection de ressources comprend aussi une série de documents traitant plus particulièrement de promotion de la santé mentale des populations chez les enfants et les jeunes, y compris les concepts de base et la relation entre la santé mentale positive et le milieu social et physique, les maladies chroniques et les maladies infectieuses, les considérations sur les politiques publiques touchant les jeunes autochtones.



Centre de collaboration nationale
sur les politiques publiques et la santé
National Collaborating Centre
for Healthy Public Policy

Santé mentale des populations

Centre de collaboration
nationale sur les politiques
publiques et la santé. [Sans
date, consulté en 2019].

La page Web fait état d'une multitude de projets menés par le Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé (CCNPPS) sur la promotion de la santé mentale des populations. Le CCNPPS s'intéresse à la question depuis 2014 et a créé un grand nombre de ressources très utiles à cet effet pour les professionnels de la santé publique. Il a notamment contribué à enrichir la base de connaissances, à recenser les stratégies en matière de santé mentale au Canada et à préciser les rôles à jouer en santé publique pour promouvoir la santé mentale positive. Le CCNPPS a produit divers documents et présentations sur les politiques et les interventions collaboratives dans le domaine de la santé publique, dont les deux publications d'intérêt suivantes : *Un cadre de référence pour soutenir l'action en santé mentale des populations* et *Santé mentale des populations au Canada : synthèse des besoins émergents et orientations pour soutenir la main-d'œuvre de santé publique*.

AUTRES RESSOURCES UTILES

- Centre de toxicomanie et de santé mentale, Santé publique Toronto, Dalla Lana School of Public Health [Internet]. (2 janvier 2019). Toronto (Ont.) : Evidence Exchange Network. Best practice guidelines for mental health promotion programs [cité le 5 septembre 2019], [environ 5 écrans]. Récupéré de <https://eenet.ca/resource/best-practice-guidelines-mental-health-promotion-programs> (en anglais)
- Roberge, M.-C., J. Laforest, A. Melançon. (2019). Consultation sur l'organisation des services de santé mentale pour les jeunes : propositions de santé publique. [Internet]. Québec (Qc) : Institut national de santé publique du Québec [cité le 5 septembre 2019]. 22 p. Récupéré de www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2562_organisation_services_sante_mentale_jeunes.pdf

INIQUITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ MENTALE VÉCUES PAR CERTAINS GROUPES DE POPULATION

En sachant reconnaître les groupes de population les plus susceptibles de vivre des iniquités en matière de santé mentale, nous pouvons aider les acteurs de la santé publique à promouvoir les conditions de vie favorables à la santé pour ces mêmes groupes de population.



[Agir pour l'équité et la diversité : Répondre aux besoins en matière de santé mentale des enfants, des jeunes et des familles nouvellement arrivés au Canada – sommaire](#)

Stol, J., N. Khanlou, H. Nguyen, V. Tran, S. Omer, A. Yip, et coll. [2015].

Ce rapport paru en 2015 (avec un sommaire en français) peut aider les décideurs et les responsables des politiques du Canada à mieux comprendre les besoins des nouveaux-arrivants en matière de santé mentale, ce qui empêche de répondre à ces besoins et les modèles qui peuvent servir à répondre à ces besoins. Les auteurs rapportent notamment les données probantes recueillies sur l'expérience vécue par les personnes qui fournissent les services et par celles qui emploient les services. Ils présentent quelques concepts de base comme le fait que la santé mentale est intimement liée aux iniquités sociales, à la diversité, à la culture, à l'identité et à l'accès aux services. Ils expliquent les besoins des familles nouvellement arrivées au Canada en matière de santé mentale à la lumière des déterminants sociaux de la santé, y compris les facteurs de risque et les facteurs de protection sur les plans individuel, familial et collectif. Ils recommandent des interventions qui touchent la prestation des services, l'ouverture de l'accès aux soins de santé, la promotion de la santé mentale et les approches fondées sur les forces, de même que la participation des familles nouvellement arrivées au Canada à l'élaboration d'initiatives propres à agir sur les déterminants sociaux de la santé mentale.

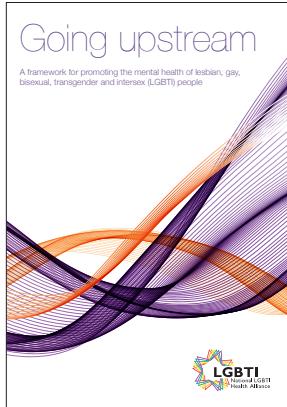


AMERICAN
PSYCHIATRIC
ASSOCIATION

[Mental health disparities: Diverse populations](#)

American Psychiatric Association.
[Sans date, consulté en 2019].

Cette page Web contient des liens vers diverses ressources qui font état de la relation entre les déterminants sociaux de la santé et la santé mentale chez certains groupes de population qui vivent des iniquités. On y présente une série de feuillets d'information sur la santé mentale et les iniquités vécues par certains groupes racisés (ou racialisés), par exemple les Afro-Américains, les peuples autochtones, les communautés LGBTQ, les groupes religieux autres que les groupes d'appartenance chrétienne et les femmes. Les feuillets font la synthèse des données disponibles, des disparités qui ressortent de ces données et des implications pour les services. Bien que les données concernent les États-Unis, il est possible d'en transférer les concepts et les implications au contexte canadien. On y explique notamment que les taux de mauvaise santé mentale sont disproportionnellement plus élevés dans les cas de mauvaises conditions de vie, de traumatismes intergénérationnels, de manque d'accès aux traitements, de stigmatisation et de discrimination.

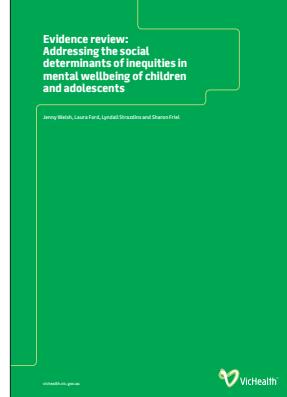


[**A framework for promoting the mental health of lesbian, gay, bisexual, transgender and intersex \(LGBTI\) people**](#)

Leonard, W. et A. Metcalf. [2014].

Ce document traite d'un cadre d'action créé pour faciliter l'élaboration et l'exécution de programmes

de promotion de la santé mentale à l'intention des lesbiennes, des gais, des bisexuels et des personnes transgenres et intersexuelles (LGBTI) à la lumière déterminants sociaux de la santé mentale associés à ces communautés. Fondé sur les principes de dignité, de diversité, de promotion, d'équité, de participation et de partenariat, le cadre d'action montre les bienfaits de la démarche de promotion de la santé mentale sur les plans individuel, familial, organisationnel et sociétal en les articulant autour des déterminants socioéconomiques de la santé mentale des groupes de la communauté LGBTI : réseau social, accès aux ressources sociales et économiques, protection contre la violence et la discrimination et culture de la santé afin de promouvoir le mieux-être physique et mental. Le document explique en outre pour chaque déterminant les interventions, les populations cibles et les milieux où accorder la priorité en matière de promotion de la santé mentale.



[**Evidence review: Addressing the social determinants of inequities in mental wellbeing of children and adolescents**](#)

Welsh, J., L. Ford, L. Strazdins et S. Friel. [2015].

Cette revue de la littérature fait la synthèse des données probantes sur les

iniquités vécues par les enfants et les jeunes en matière de santé mentale, plus particulièrement à partir des déterminants socioéconomiques. Elle est fondée sur le cadre conceptuel sur le mieux-être mental et la maladie mentale conçu par la fondation pour la promotion de la santé VicHealth. Les auteures y décrivent l'influence de la position sociale sur la santé et les conditions de vie des individus et la relation entre le contexte sociétal et les résultats observés en matière de santé mentale. Elles font état des données probantes et des interventions menées pour agir sur les déterminants sociaux des iniquités en matière de santé mentale dans divers milieux : à la maison, dans la collectivité, à l'école, au travail, en ligne, dans des milieux physiques et sociaux, ainsi que dans des contextes sociopolitiques. Elles concluent que la majorité des interventions en cours visent à prévenir la maladie mentale, non pas à promouvoir la santé mentale. Elles formulent à cet effet quelques recommandations pour faciliter la planification sur chaque élément du cadre d'action.

AUTRES RESSOURCES UTILES

- Société canadienne de pédiatrie [Internet]. (Avril 2019). Ottawa (Ont.) : SCP. La promotion de la santé mentale – Santé mentale et développement : Les soins aux enfants néo-canadiens [cité le 5 septembre 2019], [environ 15 écrans]. Récupéré de www.enfantsneocanadiens.ca/mental-health/mental-health-promotion
- McKenzie, K., B. Agic, A. Tuck et M. Antwi. (2016). Arguments en faveur de la diversité. Favoriser l'amélioration des services de santé mentale pour les immigrants, les réfugiés et les groupes ethnoculturels ou racialisés [Internet]. Ottawa (Ont.) : Commission de la santé mentale du Canada [cité le 5 septembre 2019], 61 p. Récupéré de www.mentalhealthcommission.ca/sites/default/files/2016-10/case_for_diversity_oct_2016_fr.pdf
- Commission de la santé mentale du Canada. (Février 2019). Les populations d'immigrants, de réfugiés et de groupes ethnoculturels ou racialisés (IRER) et les déterminants sociaux de la santé : Examen des données du recensement de 2016 [Internet]. Ottawa (Ont.) : CSMC [cité le 5 septembre 2019], 25 p. Récupéré de www.mentalhealthcommission.ca/sites/default/files/2019-03/irer_report_mar_2019_eng.pdf
- Nakkeeran, N. et B. Nakkeeran. (2018). Disability, mental health, sexual orientation and gender identity: understanding health inequity through experience and difference. *Health Research Policy and Systems* [Internet]. Vol. 16, suppl. 1, p. 9-19. Récupéré de <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-018-0366-1> (en anglais)
- Nakamura, N. et C.H. Logie, dir. (2019). *LGBTQ mental health: international perspectives and experiences*. Washington (D.C.) : American Psychological Association, 170 p.
- Santé arc-en-ciel Ontario. (2015). *LGBTQ mental health* [Internet]. Toronto (Ont.) : Santé arc-en-ciel Ontario [cité le 5 septembre 2019], 5 p. Récupéré de www.rainbowhealthontario.ca/wp-content/uploads/woocommerce_uploads/2011/06/RHO_FactSheet_LGBTQMENTALHEALTH_E.pdf (en anglais)
- Shakya, Y.B., N. Khanlou et T. Gonsalves. (2010). *Determinants of mental health for newcomer youth: policy and service implications* [Internet]. Toronto (Ont.) : Access Alliance [cité le 5 septembre 2019]. 5 p. Récupéré de https://accessalliance.ca/wp-content/uploads/2018/06/Determinants_of_Mental_Health_for_Newcomer_YouthCdn_Issues.pdf (en anglais)
- Sherzoi, O., J.A. McCarthy, K. Kyliuk, A. Struthers et le Winnipeg Regional Mental Health Promotion Program. (2018). *Enhancing mental health promotion and well-being of newcomer children, youth and families in Manitoba* [Internet]. Winnipeg (Man.) : Office régional de la santé de Winnipeg, programmes de santé mentale [cité le 5 septembre 2019]. 19 p. Récupéré de www.wrha.mb.ca/prog/mentalhealth/files/Newcomer-Families-Exec-Summary.pdf (en anglais)
- Yee, S., M.L. Breslin, T.D. Goode, S.M. Havercamp, W. Horner-Johnson, L.I. Iezzoni, et coll. (2016). *Compounded disparities: health equity at the intersection of disability, race, and ethnicity* [Internet]. Washington (D.C.) : The National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine [cité le 5 septembre 2019]. 177 p. Récupéré de <http://nationalacademies.org/hmd/~/media/Files/Activity%20Files/SelectPops/HealthDisparities/Commissioned%20Papers%20and%20Perspectives/Compounded%20Disparities%20-%20Intersection%20of%20Disabilities%20Race%20and%20Ethnicity.pdf> (en anglais)

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- American Psychiatric Association [Internet]. [c2019]. Washington (D.C.) : The Association. Mental health disparities: diverse populations. Sans date [cité le 28 août 2019], [environ 5 écrans]. Récupéré de www.psychiatry.org/psychiatrists/cultural-competency/education/mental-health-facts (en anglais)
- BC Children's Hospital. [2019]. Mental health and wellbeing: considerations for the built environment [Internet]. Vancouver (C.-B.) : Provincial Health Services Authority [cité le 21 octobre 2019]. 20 p. Récupéré de: www.bccdc.ca/pop-public-health/Documents/mental-health-built-environment.pdf (en anglais)
- Association canadienne pour la santé mentale. (2019). Cohésion, collaboration collectivité : faire progresser la promotion de la santé mentale au Canada [Internet]. Toronto (Ont.) : ACSM [cité le 28 août 2019]. 60 p. Récupéré de <https://cmha.ca/fr/documents/cohesive-collaborative-collective-advancing-mental-health-promotion-in-canada>
- Association canadienne pour la santé mentale, Ontario. (2017). Advancing equity in mental health: An action framework [Internet]. Toronto (Ont.) : ACSM [cité le 28 août 2019]. 5 p. Récupéré de <http://ontario.cmha.ca/wp-content/uploads/2016/07/PPE-0001-Advancing-Equity-in-Mental-Health-2.pdf> (en anglais)
- Compton, M.T., R.S. Shim, dir. [c2015]. The social determinants of mental health. Arlington (É.-U.) : American Psychiatric Association Publishing.
- Elliott, I. [2016]. Poverty and mental health: a review to inform the Joseph Rowntree Foundation's Anti-Poverty Strategy [Internet]. London (R.-U.) : Mental Health Foundation [cité le 28 août 2019]. 110 p. Récupéré de www.mentalhealth.org.uk/sites/default/files/Poverty%20and%20Mental%20Health.pdf (en anglais)
- First Nations Health Authority. (2018). FNHA's policy on mental health and wellness [Internet]. Vancouver (C.-B.) : FNHA [cité le 28 août 2019]. 20 p. Récupéré de www.fnha.ca/WellnessSite/WellnessDocuments/FNHA-Policy-on-Mental-Health-and-Wellness.pdf (en anglais)
- Friedli, L. (2009). Mental health, resilience and inequalities [Internet]. Copenhague (Danemark) : Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l'Europe [cité le 28 août 2019]. 64 p. Récupéré de www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0012/100821/E92227.pdf?ua=1 (en anglais)
- Inuit Tapiriit Kanatami. National Inuit suicide prevention strategy [Internet]. Ottawa: ITK; 2016 [cité le 28 août 2019]. 48 p. Récupéré de www.itk.ca/wp-content/uploads/2016/07/ITK-National-Inuit-Suicide-Prevention-Strategy-2016.pdf (en anglais)
- Leonard, W. et A. Metcalf. (2014). Going upstream: A framework for promoting the mental health of lesbian, gay, bisexual, transgender and intersex (LGBTI) people [Internet]. Newton (Australie): National LGBTI Health Alliance [cité le 28 août 2019]. 47 p. Récupéré de www.beyondblue.org.au/docs/default-source/default-document-library/bw0257-going-upstream-online-o-lgbti-mental-health-promotion-framework.pdf (en anglais)
- Commission de la santé mentale du Canada. (2016). Pour faire progresser la Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada : Cadre d'action (2017-2022) [Internet]. Ottawa (Ont.) : CSMC [cité le 28 août 2019]. 28 p. Récupéré de www.mentalhealthcommission.ca/Francais/cadre-daction-2017-2022
- Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2013). Les démarches ciblées et universelles en matière d'équité en santé : Parlons-en [Internet]. Antigonish (N.-É.) : CCNDS, Université St. Francis Xavier [cité le 28 août 2019]. 6 p. Récupéré de <http://nccdh.ca/fr/resources/entry/lets-talk-universal-and-targeted-approaches>
- Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé [Internet]. (s.d.). Santé mentale des populations. Montréal (Qc) : CCNPPS [cité le 28 août 2019], [environ 3 écrans]. Récupéré de www.ccnpps.ca/549/sante-mentale-des-populations.ccnpps

Centres de collaboration nationale en santé publique [Internet]. [s.d.]. Santé mentale des populations. Projet collectif des CCNSP sur la santé mentale des populations. Winnipeg [Man.] : CCNSP [cité le 28 août 2019], [environ 5 écrans]. Récupéré de <https://ccnsp.ca/projects/mentalhealth/>

Santé publique Sudbury et districts. (2019). Cadre d'action en matière de santé mentale de la population [Internet]. Sudbury [Ont.] : Santé publique Sudbury et districts [cité le 28 août 2019]. 40 p. Récupéré de <https://www.phsd.ca/wp-content/uploads/2019/01/PHSD-Public-Mental-Health-Action-Framework-FR.pdf>

Shim, R., C. Koplan, F.J.P. Langheim, M.W. Manseau, R.A. Powers et M.T. Compton. (Janvier 2014). Social determinants of mental health: overview and call to action. *Psychiatric Annals* [Internet], [cité le 28 août 2019]. Vol. 44, no 1, p. 22-26. Récupéré de <http://m3.wyanokecdn.com/94bb6a43efb278e9eb152cdaf4e17b9a.pdf> (en anglais)

Stol, J., N. Khanlou, H. Nguyen, V. Tran, S. Omer, A. Yip, I. Farah, Đ. Watanabe, P. Sundar, N. McBrearty et C. Carter. (2015). Agir pour l'équité et la diversité : Répondre aux besoins en matière de santé mentale des enfants, des jeunes et des familles nouvellement arrivés au Canada – Sommaire [Internet]. Ottawa [Ont.] : Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents

[cité le 28 août 2019]. 60 p. Récupéré de http://www.excellenceforchildandyouth.ca/sites/default/files/resource/politiques_sommaire_smea_nouvellement_arrives.pdf (pour le rapport intégral, aller à www.excellenceforchildandyouth.ca/sites/default/files/resource/policy_newcomer_cymh.pdf – en anglais seulement)

Welsh, J., L. Ford, L. Strazdins et S. Friel. (2015). Evidence review: addressing the social determinants of inequities in mental wellbeing of children and adolescents [Internet]. Carlton [Australie] : Victorian Health Promotion Foundation [cité le 28 août 2019]. 59 p. Récupéré de www.vichealth.vic.gov.au/-/media/ResourceCentre/PublicationsandResources/Health-Inequalities/Fair-Foundations/Full-reviews/HealthEquity_Mental-wellbeing-evidence-review.pdf?la=en&hash=D9E45999B81B7729C7C0E99028E9278B38B9E31F (en anglais)

Organisation mondiale de la Santé, Calouste Gulbenkian Foundation. (2014). Social determinants of mental health [Internet]. Genève [Suisse] : OMS [cité le 28 août 2019]. 54 p. Récupéré de www.who.int/mental_health/publications/gulbenkian_paper_social_determinants_of_mental_health/en/ (en anglais)

COORDONNÉES

Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé
Université St. Francis Xavier
Antigonish (N.-É.) B2G 2W5
Courriel : ccnnds@stfx.ca
Téléphone : 902-867-6133
Télécopieur : 902-867-6130
Site Web : www.ccnnds.ca
Twitter : @NCCDH_CCNDS

Dianne Oickle, spécialiste du transfert des connaissances, a compilé la présente liste de lectures essentielles qui a ensuite été passée en revue par Claire Betker, la directrice scientifique du CCNDS, et par Sume Ndumbe-Eyoh, spécialiste principale du transfert des connaissances, et Pemma Muzumdar, spécialiste du transfert des connaissances, au CCNDS. Jaime Stief, adjointe aux communications au CCNDS s'est chargée de la révision.

Le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé est situé à l'Université St. Francis Xavier. Nous reconnaissons que nous nous trouvons en Mi'kma'ki, le territoire ancestral non cédé du peuple micmac.

Veuillez citer l'information contenue dans le présent document comme suit : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. (2019). *Déterminants sociaux, équité en santé et santé mentale : liste de lectures essentielles*. Antigonish (N.-É.), Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St. Francis Xavier.

ISBN : 978-1-989241-16-5

La production du présent document est rendue possible grâce à un apport financier de l'Agence de la santé publique du Canada qui finance le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé. Les points de vue exprimés dans le présent document ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Agence de la santé publique du Canada.

Une version électronique (en format PDF) du présent document est disponible dans le site Web du CCNDS au www.ccnnds.ca.

A PDF format of this publication is also available in English at www.nccdh.ca under the title *Social determinants, health equity and mental health: A curated list*.