

Évaluation des résultats

MISE À JOUR DE DÉCEMBRE 2016

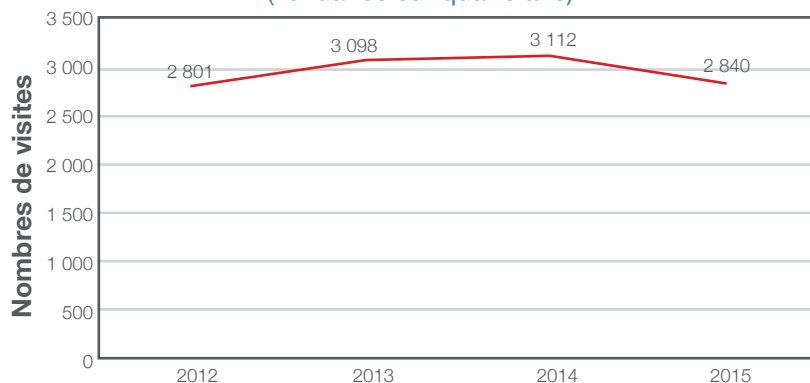
ACTIONS COMMUNAUTAIRES VISANT À GARANTIR QUE TOUS LES ENFANTS ET LES JEUNES SONT EN SANTÉ ET SUR LEUR LANCÉE

Indicateur : Nombre de visites à l'urgence du CHEO de jeunes ayant reçu un diagnostic en santé mentale

SANTÉ MENTALE DES JEUNES

En 2013, 62,7 % des élèves de l'Ontario qui ont répondu au Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario (SCDSEO) ont dit avoir une santé mentale excellente ou très bonne, alors que seulement 15 % l'ont qualifiée de passable ou de mauvaise¹. Malgré ces statistiques encourageantes, il n'en reste pas moins qu'environ 10 à 20 % des jeunes du Canada sont touchés par la maladie mentale². Les visites à l'urgence du Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO) de jeunes ayant reçu un diagnostic de maladie mentale ont augmenté de 75 % entre 2010 et 2015³; 26 % des élèves de l'Ontario ont rapporté ne pas savoir où trouver du soutien lorsqu'ils en ont besoin⁴; et seulement un jeune canadien ayant besoin de services en santé mentale sur cinq en reçoit⁵.

Nombre de visites à l'urgence du CHEO de jeunes ayant reçu un diagnostic en santé mentale (Tendance sur quatre ans)



Source : Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario

CE QUE NOUS DIT CE GRAPHIQUE

Le graphique ci-dessus représente le nombre d'enfants et de jeunes visitant l'urgence du CHEO pour des raisons de santé mentale. Le temps d'attente actuel pour les services de santé mentale en consultation externe à Ottawa est de six à neuf mois au CHEO et de six mois au Royal⁷. La demande en services de santé mentale communautaires a aussi connu une augmentation constante de 10 % par année; plus de 6 500 enfants et jeunes de l'Ontario attendent plus d'un an pour recevoir un traitement⁸. L'Institut canadien d'information sur la santé a rapporté que 39 % de ces enfants et jeunes qui ont visité l'urgence en raison d'un problème de santé mentale y avaient fait au moins trois visites, comparativement à 15 % de ceux qui visitaient l'urgence pour d'autres raisons⁹.

Il est essentiel d'investir rapidement dans la promotion de la santé mentale et la prévention dans ce domaine pour réduire les pressions actuelles sur les services de crise, ce qui au final réduira les listes d'attentes pour les services de santé mentale¹⁰.

De 1,80 à 17,07 \$: Le rendement obtenu pour chaque dollar dépensé en intervention précoce en santé mentale auprès des enfants et des jeunes¹¹.

En 2001, l'Organisation mondiale de la Santé a déclaré que la stigmatisation était « l'obstacle le plus important » à surmonter¹².

CE QUI FONCTIONNE

- Réduction de la stigmatisation¹³
- Programmes pour la petite enfance et les enfants d'âge préscolaire¹⁴
- Communautés viables et unies^{15, 16}
- Programmes scolaires en santé mentale¹⁷

RECOMMANDATIONS POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ MENTALE DÈS LA PETITE ENFANCE¹⁸

- Faire participer les familles, les personnes qui s'occupent d'enfants et les fournisseurs de services à la planification du système et à l'élaboration de plans de soins.
- Adopter et promouvoir un langage commun aux différents secteurs.
- Faire du dépistage précoce.
- Mettre en place un système qui comprend promotion, prévention et intervention.
- Former la main-d'œuvre en santé mentale, et accroître la capacité et les compétences des praticiens.
- Renforcer la collecte de données, la surveillance et la recherche en santé mentale chez les enfants.
- Adopter une approche pangouvernementale en santé mentale des nourrissons et des jeunes enfants.
- Augmenter la connaissance, la communication et la transparence entre les secteurs.

COMMENT NOUS CRÉONS LE CHANGEMENT TRANSITIONS SAINES DE SANTÉ PUBLIQUE OTTAWA

Transitions saines est un programme universel de promotion de la santé mentale en cinq séances destiné aux élèves de 7^e et de 8^e année, à leurs parents et à leurs enseignants, qui a été adopté par les quatre conseils scolaires d'Ottawa. Il vise à accroître les connaissances et les compétences qui favorisent la santé mentale et à promouvoir un environnement propice au développement sain des adolescents, à la maison comme à l'école. Dans le cadre du programme, les parents de jeunes de 10 à 17 ans profitent de séances d'information sur le développement normal des adolescents, les signes avant-coureurs, la stimulation de la résilience familiale et les services de santé mentale communautaires. En 2012, ce sont 4 505 élèves, 219 enseignants et 217 parents qui ont bénéficié du programme. Depuis leur participation, 50 % des élèves ont indiqué qu'ils savaient mieux gérer leur stress, et 46 %, qu'ils savaient où trouver de l'aide.

PRÉVENTION DU SUICIDE – SOURCES OF STRENGTH

Sources of Strength est un programme exemplaire de prévention du suicide chez les jeunes qui tire parti de la force des réseaux sociaux de pairs afin de prévenir le suicide en augmentant les comportements de recherche d'aide et en encourageant les liens avec les pairs et les adultes. Ce modèle, qui agit en amont, renforce les diverses sources de soutien pour les jeunes. Les premiers résultats montrent que le programme a resserré les rapports entre jeunes et adultes, et augmenté l'engagement scolaire des jeunes leaders, les perceptions positives du soutien des adultes pour les jeunes suicidaires et l'acceptabilité de la recherche d'aide. Quatorze écoles d'Ottawa ont adopté le programme Sources of Strength.

BESOIN D'AIDE?

Centre de détresse d'Ottawa et la région :

613-722-6914

<https://www.dcottawa.on.ca/>
(en anglais seulement)

Jeunesse, J'écoute :

1-800-668-6868

<http://jeunessejecoute.ca/teens/home/splash.aspx>

Ligne de crise pour enfants, jeunes et familles de l'Est de l'Ontario :

1-877-377-7775 (ou 613260-2360 à Ottawa)

<http://www.icrs.ca/fr/>

Centre des ressources de l'Est d'Ottawa :

613-741-6025

<http://www.eorc-creo.ca/CREO.html>

Ligne de crise (16 ans et plus) :

613-722-6914

<http://www.crisisline.ca/francais/>

Bureau des services à la jeunesse d'Ottawa :

613-260-2360

<http://www.ysb.ca/index.php?page=24-7-crisis-line&hl=fra>

Références

- 1 Boak, A., H. A. Hamilton, E. M. Adlaf et R. E. Mann. *Drug use among Ontario students, 1977-2015: Detailed OSDUHS findings*, document de recherche no 41, Toronto, Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2015. Sur Internet : http://www.camh.ca/en/research/news_and_publications/ontario-student-drug-use-and-health-survey/Documents/2015%20OSDUHS%20Documents/2015OSDUHS_Detailed_DrugUseReport.pdf.
- 2 Association canadienne pour la santé mentale, *Information rapide : La santé mentale / la maladie mentale*. Sur Internet : <http://www.cmha.ca/fr/medias/information-rapide-la-sante-mentale-la-maladie-mentale/#.WHOyTVPhAdU>.
- 3 Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario et le Royal. *Mental Health Report Card 2014/15*, Ottawa, 2015. Sur Internet : <http://www.cheo.on.ca/uploads/Mental%20Health/Strategic%20Plan/Mental-health-report-card-2015.pdf>.
- 4 Santé publique Ottawa. *Rapport sur la consommation de drogue et la santé des élèves d'Ottawa (CDSEO)*, 2014, Ottawa, 2014. Sur Internet : http://documents.ottawa.ca/sites/documents.ottawa.ca/files/documents/osduhs_2014_fr.pdf.
- 5 Association canadienne pour la santé mentale, *Information rapide : La santé mentale / la maladie mentale*. Sur Internet : <http://www.cmha.ca/media/fast-facts-about-mental-illness/#.VwPN8fkrLIU>.
- 6 Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, données fournies en avril 2016 à la suite d'une demande personnalisée.
- 7 Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario et le Royal. *Mental Health Report Card 2014/15*, Ottawa, 2015. Sur Internet : <http://www.cheo.on.ca/uploads/Mental%20Health/Strategic%20Plan/Mental-health-report-card-2015.pdf>.
- 8 Santé mentale pour enfants Ontario. *Bulletin pour 2016 : santé mentale pour enfants et jeunes. Favoriser un système de soins homogène et coordonné qui accorde la priorité aux enfants, aux jeunes et aux familles*, 2016. Sur Internet : <http://cmho.org/education-resources/cmho-s-latest-work/item/546-2016-report-card-child-youth-mental-health>.
- 9 Institut canadien d'information sur la santé. *Les soins aux enfants et aux jeunes atteints de troubles mentaux*, Ottawa, 2015.
- 10 Soins et recherche d'experts pour de jeunes esprits en santé. *Plan stratégique pour 2015 à 2020*, Ottawa, 2015. Sur Internet : <http://www.cheo.on.ca/fr/plan-strategique-sante-mentale>.
- 11 Karoly, L. A. *Toward Standardization of Benefit-Cost Analyses of Early Childhood Interventions*, document de travail, RAND Corporation, Santa Monica (Californie), 2010.
- 12 Organisation mondiale de la Santé. *Rapport sur la santé dans le monde 2001 – La santé mentale : Nouvelle conception, nouveaux espoirs*, Genève (Suisse), 2001.
- 13 Commission de la santé mentale du Canada. *Changer les orientations, changer des vies : Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada*, Calgary, 2012.
- 14 Clinton, J., A. Kays-Burden, C. Carter, K. Bhasin, J. Cairney, N. Carrey, M. Janus, C. Kulkarni et R. Williams. *Soutenir les esprits les plus jeunes de l'Ontario : Investir dans la santé mentale des enfants de moins de 6 ans, 2014*. Sur Internet : http://www.excellenceforchildandyoung.ca/sites/default/files/policy_early_years.pdf.
- 15 Moodie, R., et R. Jenkins. « I'm from the government and you want me to invest in mental health promotion. Well why should I? », *Promotion and Education*, 2005, suppl. 2, p. 37.
- 16 De Silva, M. J., K. McKenzie, T. Harpham et S. Huttly. « Social Capital and mental illness: a systematic review », *Journal of Epidemiology and Community Health*, vol. 59, 2005, p. 619-627.
- 17 Commission de la santé mentale du Canada. *Changer les orientations, changer des vies : Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada*, Calgary, 2012.
- 18 Clinton, J., A. Kays-Burden, C. Carter, K. Bhasin, J. Cairney, N. Carrey, M. Janus, C. Kulkarni et R. Williams. *Soutenir les esprits les plus jeunes de l'Ontario : Investir dans la santé mentale des enfants de moins de 6 ans, 2014*. Sur Internet : http://www.excellenceforchildandyoung.ca/sites/default/files/policy_early_years.pdf.