



La santé mentale en quelques chiffres

Dr Sylvie MERLE

Observatoire de la santé de la Martinique

Journée territoriale santé – 10 mars 2017



Préambule – Difficultés de l'épidémiologie psychiatrique (Pr Falissard)

- *S'il existe des classifications modernes des troubles mentaux, elles ont beaucoup de mal à définir clairement ce qui caractérise le malade plutôt que la maladie. Une des grandes difficultés en épidémiologie psychiatrique est d'« opérationnaliser » ce qu'est un trouble mental, c'est-à-dire de faciliter et d'homogénéiser le diagnostic psychiatrique grâce à des instruments standardisés. Compte tenu de cette complexité à la fois méthodologique et conceptuelle, la plus grande prudence s'impose aux acteurs de santé publique quand ils prennent leurs décisions sur la base de mesures des différents troubles psychiatriques dans la population générale.*

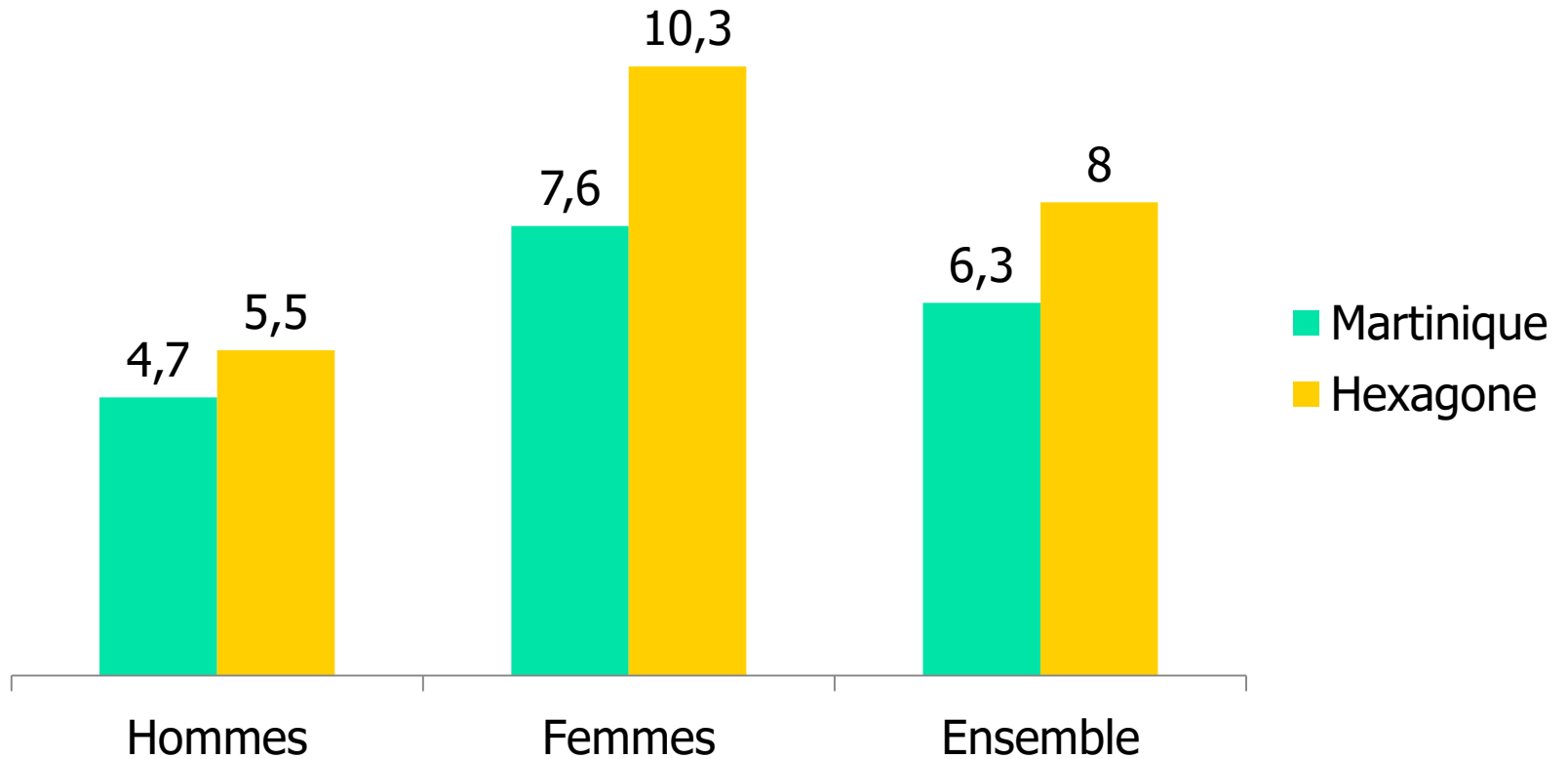


Quelles sources de données ?

- **Selon une approche population générale :**
 - ✓ Le **Baromètre santé DOM** de l'Inpes, enquête réalisée par téléphone en 2014 auprès de 2026 personnes de 15 à 75 ans pour la Martinique
 - ✓ L'enquête « **Santé mentale en population générale : image et réalité** » de l'OMS déclinée en Martinique en 2000 et en Guadeloupe en 1998 et 2015, échantillon de 900 personnes de 18 ans et plus interrogées en face à face. Deux volets : décrire les représentations et estimer la prévalence des principaux troubles psychiques
- **Selon l'activité des structures spécialisées** (CH Maurice Despinoy, service de psychiatrie du CHUM ...) :
 - ✓ Non développé dans cette présentation

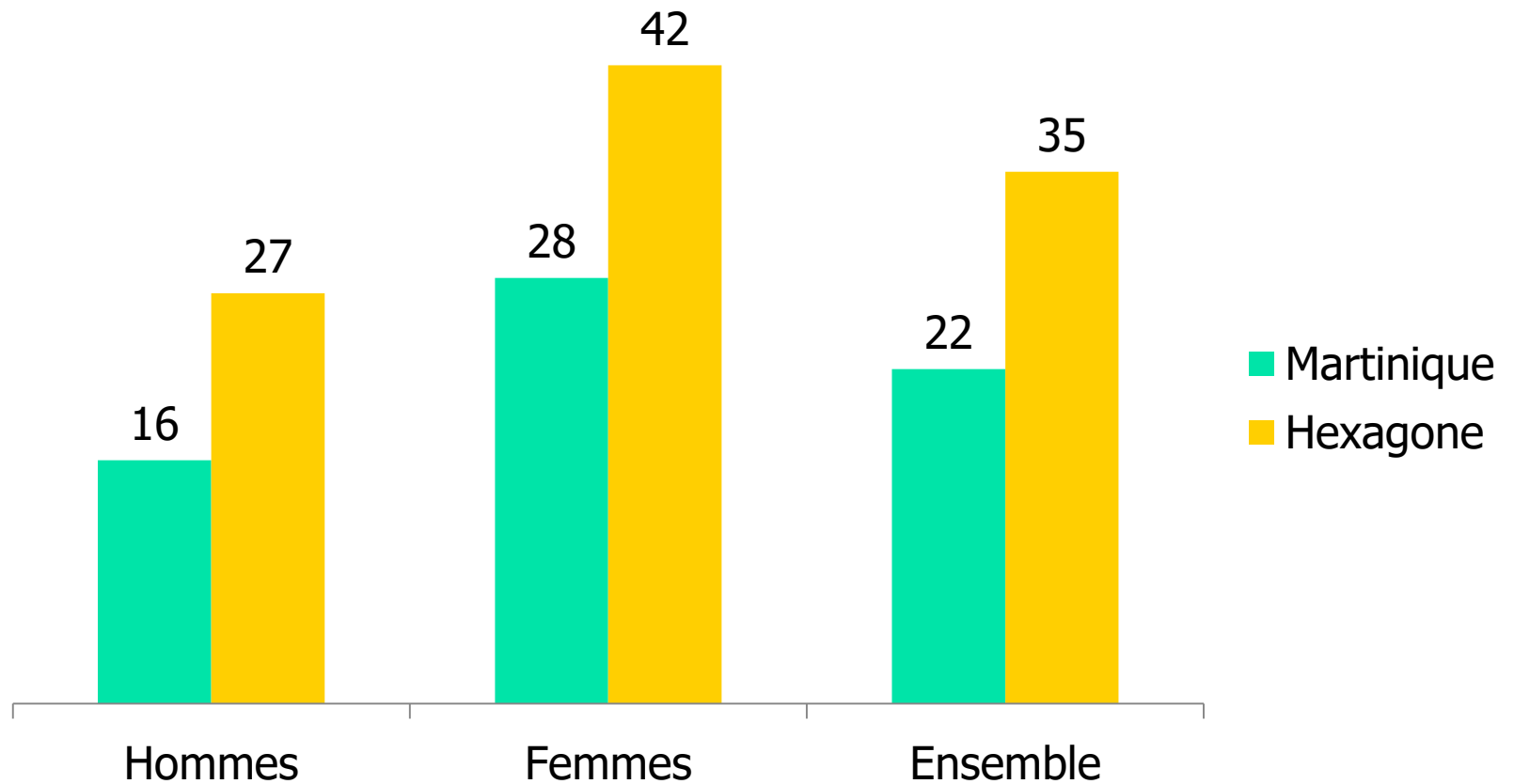
Baromètre santé DOM 2014

Episode dépressif caractérisé au cours des 12 derniers mois
(en %)



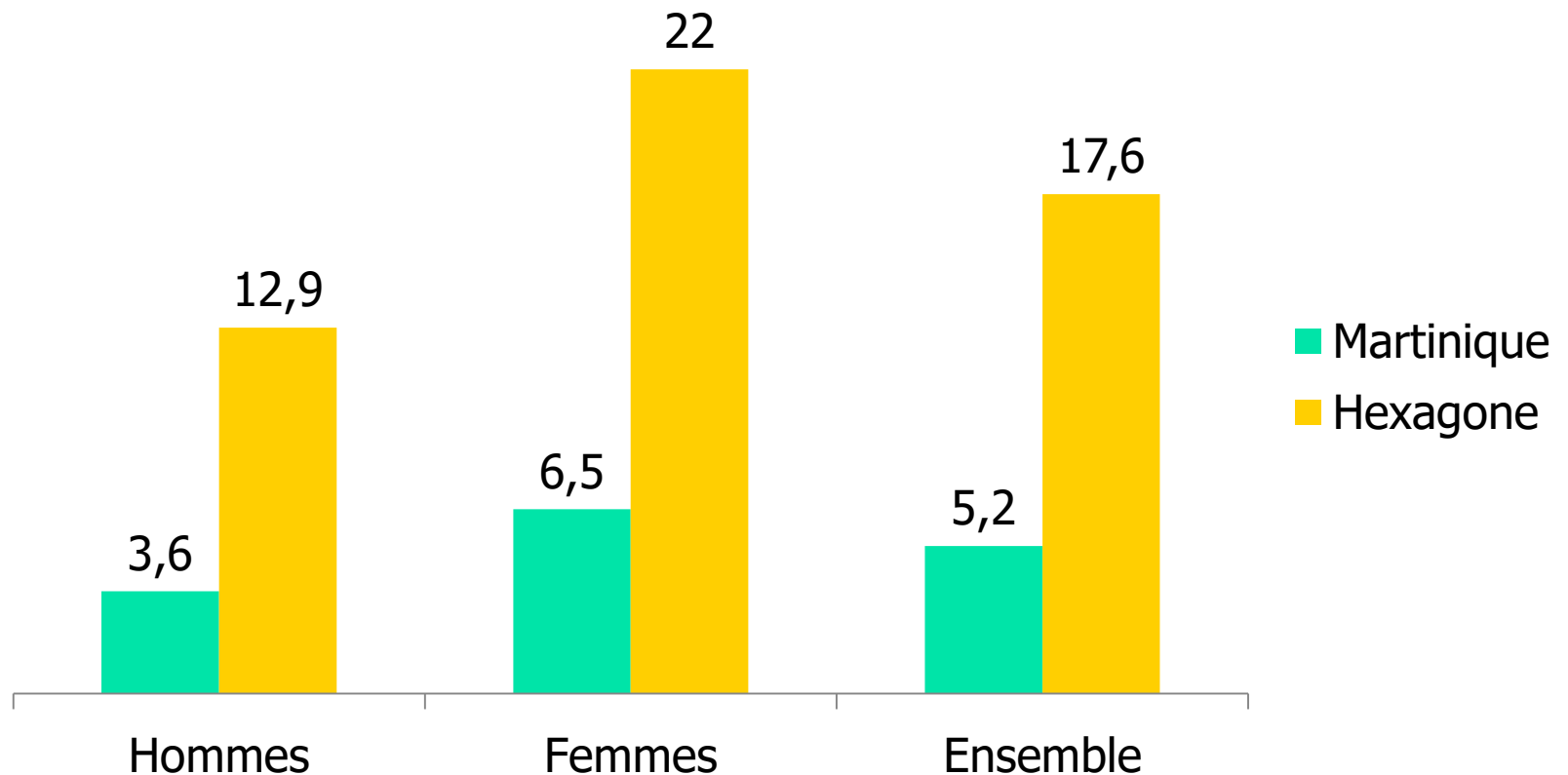
Baromètre santé DOM 2014

Consommation de médicaments psychotropes au cours de la vie (en %)



Baromètre santé DOM 2014

Consommation de médicaments psychotropes au cours des 12 derniers mois (en %)





Les tentatives de suicide

- Selon le Baromètre santé DOM, **5 %** des enquêtés en Martinique ont déjà fait une tentative de suicide au cours de leur vie (3 % des hommes et 5 % des femmes) ; dans l'Hexagone **7 %** (différence statistiquement significative)
- Au cours des 12 derniers mois, **4 %** ont pensé à se suicider et **0,6 %** ont fait une tentative de suicide (proportions comparables à celles des autres DOM ou de l'Hexagone)
- Fréquence des TS au cours des 12 derniers mois un peu plus élevée chez les 15-30 ans que chez les personnes plus âgées



L'enquête santé mentale en population générale

- Estimer la prévalence des principaux troubles psychiques à l'aide du MINI
 - Près d'un tiers des personnes enquêtées présentent au moins 1 trouble au MINI
- ⇒ TOUT LE MONDE PEUT ÊTRE CONCERNÉ SOIT DIRECTEMENT, SOIT AU TRAVERS D'UN PROCHE

Enquête santé mentale en population générale (quelques résultats)

	Martinique (2000)	Hexagone (1999)	Différence significative
Episode dépressif	13,2 %	11,2 %	
Trouble dépressif récurrent	6,4 %	5,8 %	
Anxiété généralisée	9,6 %	11,6 %	
Trouble panique	3,6 %	2,2 %	*
Phobie sociale	2,7 %	4,7 %	*
Stress post-traumatique	1,1 %	0,5 %	*
Boulimie	1,2 %	0,6 %	*
Troubles psychotiques	3,3 %	1,8 %	*



Les représentations

- Exploration des représentations à partir de questions qui s'articulent autour de 3 termes :
 - « fou », « malade mental », « dépressif »
 - *Ex : quelqu'un qui commet un meurtre est fou, malade mental, dépressif, aucun des trois ?*
- Selon le terme, les représentations sont différentes en termes de gravité, d'intégration et de prise en charge



Qu'est-ce qu'un « fou » ?

- Une personne atteinte d'une maladie incurable (*88 % des enquêtés pensent qu'une guérison complète n'est pas possible*)
- Qui n'est pas responsable de ses actes (*87 %*)
- Qui souffre (*68 %*) mais dont la famille souffre encore plus (*97 %*)
- Qui est exclue de la société (*77 %*), de son travail (*96 %*) et de sa famille (*66 %*)
- Que l'on reconnaît principalement à son comportement
- Que l'on doit « enfermer » pour la soigner (*78 % des enquêtés ne connaissent pas d'autres lieux que l'hôpital psychiatrique pour soigner un fou*)
- Et dont les événements de la vie et les causes sentimentales sont à l'origine de la maladie

Qu'est-ce qu'un « malade mental » ?

- Une personne atteinte d'une maladie incurable (79 % pensent qu'une guérison complète n'est pas possible)
- Qui n'est pas responsable de ses actes (84 %)
- Qui souffre (84 %) et dont la famille aussi souffre
- Qui est exclue de la société (59 %), de son travail (84 %) et de sa famille (48 %)
- Que l'on reconnaît principalement à son comportement et à son discours
- Qui doit être soignée à l'hôpital psychiatrique (63 % des enquêtés ne connaissent pas d'autres lieux que l'hôpital psychiatrique pour soigner un malade mental)
- Et dont la maladie mentale est d'origine physique (maladie, accident, cause génétique)



Qu'est-ce qu'un « dépressif » ?

- Une personne qui souffre (95 %)
- Mais dont la maladie est curable et passagère (88 %
pensent qu'un dépressif peut guérir)
- Qui est responsable de ses actes (55%) et même de sa maladie pour 34 % des personnes interrogées
- Dont l'exclusion est moins marquée que pour le « fou » ou le « malade mental » (23 % pensent qu'il est exclu de la société, 38 % de son travail , 24 % de sa famille)
- Et pour lequel l'hôpital psychiatrique n'est pas le lieu le plus adapté pour le soigner
- Dépression = maladie mieux acceptée par la société et donc plus « avouable »



En conclusion

- Fréquence des troubles mentaux en population générale plutôt élevée mais comparable à celle des autres régions ou pays
- Les troubles les plus fréquents étant les troubles de l'humeur et les troubles anxieux
- La perception de la maladie mentale est variable selon les individus (influence de l'âge et du niveau d'études) et très probablement influencée par l'histoire de la psychiatrie à la Martinique
- L'évolution des traitements et des modes de prise en charge a modifié la visibilité et l'image de la maladie mentale mais des freins demeurent



Merci pour votre attention
