

Résumés en Français

Le modèle ADAPT : un cadre conceptuel pour l'élaboration de programmes de santé mentale et de soutien psychosocial dans les situations d'après-conflit

Derrick Silove

Il existe un consensus croissant au sujet de l'ampleur et des composantes des interventions de santé mentale et de soutien psychosocial nécessaires pour aider les populations exposées à une violence de masse. Le modèle d'Adaptation et de Développement Après Persécution et Traumatisme (ADAPT) offre un cadre conceptuel uniformisé destiné à étayer la politique en la matière et la pratique sur le terrain.

Mots-clés : santé mentale et soutien psychosocial, cadre conceptuel, modèle ADAPT (Adaptation et Développement Après Persécution et Traumatisme).

Reconstruction des services de santé mentale après la guerre : le soutien suédois à la Bosnie-Herzégovine

Bengt Lagerkvist, Nermana Mehic-Basara, Ismet Ceric & Lars Jacobsson

Au lendemain de la guerre en Bosnie-Herzégovine, un groupe de travail composé d'experts suédois a organisé et appuyé la formation en psychiatrie communautaire et en travail social s'inscrivant dans la réforme de santé mentale. Les principes de base de ce programme comprenaient une coopération étroite avec le Ministère de la Santé, la continuité personnelle, l'échange des connaissances et l'engagement à long terme. Ce programme de soutien a permis de créer des centres de santé mentale communautaire et de les doter d'une équipe composée d'un psychiatre, quatre infirmières, un psychologue

et un travailleur social. Ces équipes ont accueilli 65 000 personnes environ et ont examiné 25-30 patients de tous âges par jour, dont 75 % présentaient des troubles psychiatriques. On a assisté à un profond changement d'attitude parmi le personnel en formation en faveur de la psychiatrie communautaire. Cette formation a permis de créer des réseaux informels entre les professionnels locaux. Une évaluation effectuée quatre ans après la fin du projet a révélé que les centres de santé mentale communautaire étaient les principaux prestataires de services psychiatriques dans la région.

Mots-clés : Bosnie-Herzégovine, formation, psychiatrie communautaire, travail social, après-guerre

Renforcement des capacités en santé mentale au nord du Sierra Leone : leçons tirées et problèmes soulevés

Jane Shackman & Brian K. Price

Dix ans après une guerre longue et atroce, le Sierra Leone est encore au stade de la reconstruction. En dépit du besoin accru en services de santé mentale de longue durée, les ressources dans ce domaine demeurent limitées. Il convient d'augmenter les capacités de soins de santé mentale en renforçant notamment la sensibilisation de la communauté aux maladies mentales et aux traitements, la formation de personnels de santé et d'autres personnes non professionnelles, l'action en faveur du changement dans la politique nationale en matière de santé mentale et la mise en place de services de santé mentale. Les auteurs ont travaillé pendant deux ans (2010 - 2012) pour appuyer un projet de renforcement de capacités de soins de santé mentale communautaire au nord du Sierra Leone, qui avait été conçu pour remédier à ces problèmes. Une étude a été menée auprès de

diverses organismes et parties prenantes communautaires pour contribuer à l'évaluation définitive en fin de programme. Les résultats mettent en lumière l'ensemble des défis liés à la fourniture de services de santé mentale dans le pays et recensent les problèmes et les enjeux susceptibles d'intervenir dans des projets similaires au Sierra Leone et dans d'autres pays à faible ou moyen revenu.

Mots-clés : Sierra Leone, renforcement des capacités de soins de santé mentale, évaluation, durabilité

Gros plan sur la Syrie

Cette édition contient six articles sur les services de santé mentale et de soutien psychosocial en Syrie. Après la chute du régime iraquien et de Saddam Hussein en 2003 et la guerre civile qui a suivi, des centaines de milliers d'Iraquiens ont trouvé refuge en Syrie voisine. Toutefois, ces deux dernières années, la Syrie est passée du statut de troisième pays d'accueil de réfugiés du monde à celui du pays produisant le plus de réfugiés de la planète. Ce changement est le thème de cette rubrique.

Cette section commence par un article de Constanze Quosh, Liyam Eloul et Rawan Ajlani qui ont réalisé une revue systématique de la littérature consacrée à la situation en matière de santé mentale et de soutien psychosocial ainsi que le profil de santé mentale des réfugiés et des civils en Syrie. Leur étude a porté sur deux périodes : la situation d'urgence complexe des réfugiés qui a commencé en 2006 et le déplacement interne actuel ainsi que l'extrême complexité de la situation d'urgence qui a débuté en 2011. Dans un second article, Constanze Quosh, qui a travaillé pour le HCR en Syrie, s'intéresse à un programme de santé mentale et de support psychosocial inédit mis en place suite à l'afflux massif de réfugiés iraqiens en Syrie en 2006. L'objectif de cet article est de fournir une description générale du programme de santé mentale et de soutien psychosocial déployé pour les réfugiés à Damas et de ses premiers résultats. Ce

programme s'inspirait du modèle théorique de Derrick Silove, qui est présenté plus loin dans ce numéro d'Intervention.

Zahra Mirghani, qui a également travaillé avec le HCR en Syrie, s'intéresse quant à elle, à un programme d'intervention auprès de femmes iraqiennes réfugiées en Syrie ayant pour but d'identifier et d'aider les réfugiés les plus vulnérables. Ces femmes ont assisté plus de 6000 réfugiées chaque mois en obtenant des résultats remarquables pour la communauté, pour l'opération d'aide et pour leur propre bien-être.

Maha Ismael, une psychologue iraquienne qui a fui en Syrie, relate sa propre expérience en tant que bénévole psychosociale sur le terrain et réfugiée en Syrie. Elle s'est portée volontaire pour aider d'autres réfugiées. Son travail comprend la facilitation de groupes de soutien entre pairs, y compris les groupes permettant aux participants d'acquérir des compétences pratiques.

Dans une autre réflexion personnelle, Maysaa Hassan, une psychologue syrienne qui a été responsable de projet pour le HCR, évoque l'importance de l'intervention psychosociale communautaire et des centres de consultation sur le terrain. Elle se penche sur ses antécédents, sa motivation et ses défis ainsi que sur l'impact de la situation actuelle.

Enfin, Liyam Eloul, Constanze Quosh, Rawan Ajlani, Naira Avetisyan, Mouta Barakat, Lidia Barakat, Mohammad Waleed Ikram, Louay Shammass et Victoria Diekkamp, qui travaillent tous pour diverses organisations en Syrie, concentrent leur réflexion sur la crise actuelle. Leur article présente une analyse du transfert des ressources et de l'infrastructure disponibles vers les populations touchées en Syrie. Ils décrivent comment les efforts précédents pour évaluer et améliorer la santé mentale et le soutien psychosocial des réfugiés iraqiens qui ont afflué en Syrie peuvent désormais servir de base pour résoudre la crise qui affecte actuellement la population syrienne.

Mots-clés : santé mentale et soutien psychosocial, coordination, réfugiés, populations déplacées à l'intérieur, Syrie, Iraq, bénévoles, intervention communautaire, réfugiés urbains