

Hommage à Claude Louzoun

Jean-Pierre MARTIN

Année de publication : 2014

Type de ressources : Rhizome - Thématique : Psychiatrie, SCIENCES MEDICALES

Rhizome n°52 – Santé mentale et santé publique : distance et proximité de disciplines connexes (juin 2014)

Rhizome



Bulletin national santé mentale et précarité

Santé mentale et santé publique : distance et proximité de disciplines connexes

édito

Christian Lévesque

Alors que les réflexions de la santé publique ont varié selon les époques et les espaces, on peut toutefois distinguer deux grandes perspectives. Dans la première, les prescriptions de santé publique sont définies à priori par des données épidémiologiques et mises en œuvre par des politiques publiques populationnelles qui tentent d'inscrire leur impact en termes de diminution de prévalence et d'incidence des pathologies.

Une seconde option, plus réflexive, tente de comprendre ce que fait faire cette vision de santé publique aux politiques de la relation de soin ou aux soins qui, tout en réglant ces soins, ont et/ou s'inscrivent ou se reconfigurent (ou même pour partie de cette rationalité statistique et épidémiologique pour organiser et agir). Mais nous fait le choix ici de privilégier cette seconde perspective.

Comment des données de santé publique gouvernementales des données recueillies ne soient des données dans la recherche clinique ? Que font-elles face aux interventions et particulièrement à ceux qui sont confrontés aux troubles psychiques en lien avec une situation de précarité sociale ? Et plus largement, quels sont les liens entre santé mentale et santé publique ?

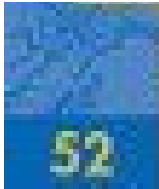
Faire à ces questionnements, les professionnels de l'accompagnement et du soin, et plus particulièrement ceux qui travaillent dans le cadre de la psychiatrie publique, sont parfois en la défiance. Pour mieux comprendre leur contribution vis-à-vis d'une approche de santé publique, un retour sur la genèse de la psychiatrie de secteur est ici nécessaire. Alors dans l'après seconde guerre mondiale, critique de l'hôpital mental et luttant contre une système d'administration central, le modèle de secteur recrée une forme de relation récemment viduée de tentatives de clarifier les liens de « santé mentale », de la population générale ou de certains groupes vulnérables. Plusieurs théoriciens nous rappellent que le projet autogestionnaire des psychiatres, alors qu'il se situe à contre les portes de l'asile, est aussi porté par l'utopie. Mais ayant fermé le champ libre à Freud, cet esprit porté par l'utopie se fonde fondamentalement sur l'absence de l'asile – celui d'une psychiatrie clinique située sur un territoire sans autonomie sociale comme à l'initiative collective ne compte plus.

(voir page 10000)

SOMMAIRE

Hommage à Claude Louzoun Jean-Pierre Martin	p. 2	Une démarche d'analyse relationnelle Michel Dubaut	p. 10
Apports de soins et santé publique : une relation institutionnelle Nicolas Verdier	p. 12	L'absence, l'État, le social Christophe Blier	p. 17 et 18
Le soin sans l'institution et la distance Nicolas Verdier	p. 14	Les soins à la limite de la prise en charge psychiatrique et santé mentale Nicolas Verdier	p. 19
Santé mentale et santé publique : le rôle de la science, la dimension d'information médicale et sociale des données de psychiatrie Claude Louzoun, Vincent Verdier	p. 24	Santé mentale et précarité : une thématique Nicolas Verdier, Vincent Verdier	p. 25-26
Santé mentale et santé publique : le rôle de la science, la dimension d'information médicale et sociale des données de psychiatrie Claude Louzoun, Vincent Verdier	p. 24	Santé mentale et précarité : une thématique Nicolas Verdier, Vincent Verdier	p. 25-26

Au
sommaire



Einzelne und kleine Gruppen
aus der Mitte
werden integriert

Einzelne und kleine Gruppen
aus der Mitte
werden integriert

