

**Besoins des professionnels sociaux et de santé, de proximité,
face aux problèmes de santé mentale des communes rurales du Nord.**

Michèle BAUMANN, professeure de sociologie de la santé et santé publique,
Institut Santé et Comportement, Unité de recherche INSIDE, Université du Luxembourg
Recherche menée avec le partenariat du RE.SO.NORD

Les indicateurs de santé mentale existants restent partiels en Europe, et le système de surveillance sanitaire du Luxembourg ne semble pas y avoir échappé. Cette carence d'informations fiables bien connue est liée en partie aux difficultés méthodologiques inhérentes aux recueils de ces données et à la complexité des classifications. Par ailleurs, aucune information sur les besoins locaux des professionnels de première ligne n'existe.

Avec l'appui du **RE.SO.NORD (REseau du centre SOcial de la région du NORD)**, **une équipe de l'unité de recherche INSIDE a mis en œuvre d'un projet innovant**, intitulé « *diagnostic des professionnels sur les besoins associés à la santé mentale* ». Ce diagnostic a eu pour objectifs d'identifier les problèmes de souffrance psychique et sociale des clients des communes rurales, décrits par les professionnels sociaux et de santé de première ligne et de déterminer leurs besoins pour maintenir/améliorer la qualité de leur travail au quotidien et l'efficacité des prises en charge.

Cette approche s'inscrit dans une compréhension des processus présents dans la construction et l'amplification des souffrances mentales (angoisses permanentes, dépressions, etc.) ainsi que l'accumulation de facteurs psychosociaux (exigences du monde du travail, ruptures familiales, etc.) qui contribuent à leur émergence.

Vingt-huit professionnels (médecins, assistants sociaux, psychologues) travaillant auprès d'adultes de 18 à 65 ans ont été interrogés. L'analyse des transcriptions de leurs discours met en évidence la nécessité d'insister sur : 1) la mise en place de démarches globales, et sur le fait d'associer les aidants aux échanges sur la connaissance de la maladie et de ses symptômes (lieux de parole, etc.) ; 2) la nécessité de faciliter et d'encourager la consultation médicale ou psychologique ; 3) l'engagement et le développement d'une responsabilisation clients-aidants.

Les professionnels proposent également que l'on augmente : 1) les possibilités de rencontres entre les médecins, assistants sociaux, psychologues (synthèses, analyses de cas, etc.) qui permettraient à la communication d'être plus efficiente ; 2) la mutualisation des informations entre les professionnels de proximité en créant une plate-forme d'échanges interactifs qui faciliteraient le suivi des parcours ; 3) les formations interdisciplinaires pour actualiser les connaissances (dépression, suicides, etc.), renforcer le respect réciproque clients-aidants-professionnels et la déstigmatisation.

**Needs of local social and health professionals addressing
the mental health problems of rural communities in the North.**

The existing mental health indicators remain partially developed in Europe, and Luxembourg's system of health surveillance does not seem to have escaped. This lack of reliable information is well known partly due to the methodological difficulties inherent to the collections of data and complexity of the classifications. Moreover, any information on the needs of local frontline professionals exists.

With the support of RE.SO.NORD (*REseau du centre SOcial de la région du NORD*), a research unit INSIDE team has implemented an innovative project "diagnostic des professionnels sur les besoins associés à la santé mentale ». The aim of this diagnostic was to identify problems of psychic and social suffering of clients in rural towns, described by the social and health frontline professionals, and to define their needs to maintain / improve the quality of their daily work and effectiveness of their care.

This approach is part of an understanding of the processes occurring in the construction and amplification of mental suffering (permanent anxiety, depression, etc.) and the accumulation of psychosocial factors (demands of the workforce, family separation, etc.) that contribute to their emergence.

Twenty-eight professionals (doctors, social workers, psychologists) working with adults 18 to 65 years were interviewed. The analysis of transcripts highlighted the need to focus on: 1) the development of comprehensive approaches, associating caregivers to exchange knowledge of the disease and its symptoms (place of dialogue, etc.); 2) the need to facilitate and encourage medical or psychological counseling; 3) commitment and a growing accountability of clients -caregivers.

The professionals also propose to increase: 1) the possibilities of meetings between the doctors, social workers and psychologists (syntheses, case studies, etc.) allowing communication to be more efficient; 2) the sharing of information between local professionals by creating a platform for interactive exchanges which would facilitate the follow-up of the trajectory ; 3) interdisciplinary training to update knowledge (on depression, suicide, etc.), enhancing mutual client-family caregivers-professional respect and destigmatization.