



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

42605
WHO/MNH/92.15
FRENCH ONLY
DISTR: GENERALE

GROUPE AFRICAIN D'ACTION EN SANTE MENTALE

Le Groupe africain d'Action en Santé mentale a été créé en mai 1977, pour donner suite à la résolution WHA30.45 demandant à l'Organisation mondiale de la Santé de porter une attention particulière à la coopération technique dans le domaine de la santé mentale entre les pays et de collaborer avec ces derniers en vue de l'introduction d'une composante de santé mentale dans leurs programmes nationaux de santé. Les cinq pays suivants formèrent alors le noyau de ce Groupe : Botswana, Rwanda, Swaziland, République-Unie de Tanzanie, et Zambie. Par la suite d'autres pays se sont joints au Groupe qui comprend maintenant 29 membres, à savoir :

Angola, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Ethiopie, Gambie, Ghana, Kenya, Lesotho, Libéria, Malawi, Mali, Mozambique, Namibie, Niger, Nigeria, Ouganda, République islamique de Mauritanie, République-unie de Tanzanie, Rwanda, Sénégal, Seychelles, Sierra Leone, Swaziland, Zaïre, Zambie, Zimbabwe, ainsi qu'un mouvement de libération, le Congrès national africain.

Plusieurs autres pays africains participent aux réunions annuelles du Groupe à titre d'observateurs, et certains d'entre eux deviendront probablement officiellement membres du Groupe dans un proche avenir.

Le rôle de l'Organisation mondiale de la Santé dans le développement des activités de santé mentale entreprises par les pays du Groupe est principalement de collaborer avec les pays qui le demandent à l'évaluation de leurs besoins dans le domaine de la santé mentale au niveau national et à la formulation de plans d'action; de faciliter l'organisation d'ateliers et de séminaires pour la formation en santé mentale de personnels de toutes catégories; de procurer de la littérature technique et du matériel d'enseignement; de donner des avis techniques et d'assurer l'échange d'informations avec d'autres pays se trouvant dans une situation analogue. Les mécanismes mis sur pied comprennent l'envoi de consultants à court ou moyen terme, des visites sur le terrain de fonctionnaires du Programme de Santé mentale, les réunions annuelles du Groupe et la recherche de sources d'appuis financiers auprès d'organismes nongouvernementaux pour des projets précis.

(c) Organisation mondiale de la Santé, 1992

Ce document n'est pas une publication officielle de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et tous les droits y afférents sont réservés par l'Organisation. S'il peut être commenté, résumé, reproduit ou traduit, partiellement ou en totalité, il ne saurait cependant l'être pour la vente ou à des fins commerciales.

Les opinions exprimées dans les documents par les auteurs cités nommément n'engagent que lesdits auteurs.

Pour leur part, les pays membres du Groupe ont fait des efforts considérables afin de décentraliser les services de santé mentale, en créant des unités de soins au niveau des districts ou des provinces, ce qui a permis dans plusieurs cas de diminuer considérablement le nombre des patients soignés dans les hôpitaux psychiatriques ainsi que la durée des hospitalisations. Ils ont également organisé des ateliers de formation et des séminaires destinés à diverses catégories de personnels soignant, mais en particulier aux infirmiers(ères) psychiatriques, auxquels des représentants d'autre pays du Groupe ont été invités à participer. Enfin, ils ont organisé des campagnes d'information sur les problèmes posés par la maladie mentale, le comportement à adopter par l'entourage du malade ainsi que les dangers présentés par l'abus d'alcool et de drogues, afin de sensibiliser l'opinion publique et de diminuer les stigmates qui accompagnent encore la maladie mentale dans de nombreuses sociétés. Le point de départ de ces actions a été la formation dans chaque pays d'un Groupe de Coordination en Santé mentale qui réunit des représentants des divers secteurs concernés, à savoir santé, éducation, justice, intérieur, et autres, et qui se réunit régulièrement.

Lors de la dixième réunion du Groupe en mai 1987, il a été décidé de publier un Bulletin du Groupe africain d'Action en Santé mentale, à paraître au moins deux fois par année, et si possible plus fréquemment. Le premier numéro de ce Bulletin, qui est édité par la Division de la Santé mentale au Siège de l'OMS et paraît en français et en anglais, est sorti en décembre 1987 et en est maintenant à son treizième numéro. Ce Bulletin constitue un lien entre les pays du Groupe et entre le Groupe et les autres pays amis qui collaborent à leur développement, en les informant des activités en cours ou projetées. Sa large distribution devrait permettre à tous ceux qui sont concernés de près ou de loin par les activités de santé mentale d'être informés de ce qui se passe dans leur pays ou dans les pays voisins, et de leur donner un forum pour partager leurs expériences et exposer leurs problèmes.

Depuis sa création, le Groupe s'est considérablement développé et suscite un intérêt grandissant, aussi bien en Afrique que dans d'autres continents, par exemple en Amérique latine, où des expériences similaires ont été mises sur pied. Un frein important au développement des activités de santé mentale - en particulier dans le domaine de la formation et de la décentralisation - est le manque de fonds qui seraient nécessaires pour financer des ateliers ou séminaires de formation sur place. Les médicaments essentiels font cruellement défaut alors qu'un meilleur approvisionnement permettrait de réinsérer dans la vie sociale et économique des pays un grand nombre de malades souffrant, par exemple, d'épilepsie. Le manque de moyens de transport entre les villes et les villages limitent les efforts de décentralisation que les pays ont déjà entrepris et souhaiteraient développer.

Un grand nombre d'activités entreprises dans les pays du Groupe ont été rendues possibles grâce au financement accordé par des pays comme la Belgique, le Danemark, la Norvège, soit par des accords bilatéraux soit par l'entremise de l'OMS.

* * *

Des informations plus détaillées concernant les activités entreprises dans les pays du Groupe sont contenues dans les rapports de la réunion annuelle du Groupe africain d'Action en Santé mentale, ainsi que dans le Bulletin du Groupe. Ces documents sont disponibles en français et en anglais.

SELECTION DE DOCUMENTS ET DE PUBLICATIONS

1947 - 1992

- Aboo-Baker,F., Uznanski,A. *Accélérer l'instauration de la santé mentale de tous les africains. Scénario de développement en trois phases.* AFR/MNH/14 (F,A) Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique (1989)
- Baro,F. *Santé mentale pour tous (Rwanda).* Santé du Monde, mars 1990
- Beigel,A. *Approches nouvelles de la délivrance de soins de santé mentale dans les pays en voie de développement.* Psychopathologie Africaine, XVII, 1/2/3:262-270 (1981) (en anglais; résumé en français)
- Bureau régional pour l'Afrique, *Formation en santé mentale pour les agents de santé primaire. Rapport sur une conférence-atelier organisée à l'intention des formateurs en santé mentale, des infirmiers, assistants médicaux et agents de santé de village (Maseru, 30 mars - 10 avril 1981).* AFR/MH/12 (F,A) (1982)
- Bureau régional pour l'Afrique, *Problèmes de santé mentale dans la région africaine. Rapport d'une table ronde (Brazzaville, 9-11 juillet 1986).* AFR/MNH/13 (F,A)
- Bureau régional pour l'Afrique, *Santé mentale. Rapport d'une réunion d'experts régionaux sur la santé mentale.* Série des Rapports Techniques AFRO No 7 (1979) (F,A)
- Bureau régional pour l'Afrique, *Santé mentale en Afrique au sud du Sahara. Rapport final sur un séminaire (Brazzaville, 24 novembre - 4 décembre 1958).* AFRO/MH/2 (1959) (F,A)
- Bureau régional pour l'Afrique, *La santé mentale dans les pays d'Afrique australe. Plan d'action (12 mai 1978)* (F,A)
- Diop,S.M.B. *Place de la santé mentale dans le développement des services de santé publique. Document de travail des discussions techniques de la 23ème session du Comité régional.* Cahiers Techniques AFRO No. 8 (1974) (F,A)
- Diop,S.M.B., Collignon,R.et Guèye,M. *Présentation de l'étude concertée de l'OMS sur les stratégies pour l'extension des soins de santé mentale.* Psychopathologie Africaine, XII(2):173-188 (1976)
- Diop,S.M.B. *Stratégie pour l'extension des soins de santé mentale, expérience du Sénégal.* Médecine Tropicale, 41(3):273-277 (mai-juin 1981)
- Diop,S.M.B., Collignon,R., Guèye,M. et Harding,T.W. *Diagnostic et symptômes de troubles mentaux dans une zone rurale au Sénégal.* Afr.J.Med.med.Sci., 11:95-103 (1982) (en anglais; résumé en français)

Division de la Santé mentale, *Bulletin du Groupe africain d'Action en Santé mentale (Genève-Brazzaville), 1987-1992 (Nos 1 à 13)*

Division de la Santé mentale, *Rapports des réunions annuelles du Groupe :*

- Première réunion (Genève, 23 mai 1978) (F,A)*
- Deuxième réunion (Genève, 12 mai 1979) MNH/79.14 (F,A)*
- Troisième réunion (Genève, 10 mai 1980) MNH/80.11 (F,A)*
- Quatrième réunion (Genève, 9 mai 1981) WHO/MNH/81.22 (F,A)*
- Cinquième réunion (Genève, 8 mai 1982) MNH/82.33 (F,A)*
- Sixième réunion (Genève, 7 mai 1983) MNH/83.21 (F,A)*
- Septième réunion (Genève, 11 mai 1984) MNH/POL/84.2 (F,A)*
- Huitième réunion (Genève, 10 mai 1985) MNH/POL/85.1 (F,A)*
- Neuvième réunion (Genève, 9 mai 1986) MNH/POL/86.1 (F,A)*
- Dixième réunion (Genève, 8 mai 1987) MNH/POL/87.3 (F,A)*
- Onzième réunion (Genève, 5 mai 1988) MNH/POL/88.3 (F,A)*
- Douzième réunion (Genève, 11 mai 1989) MNH/POL/89.1 (F,A)*

Division de la Santé mentale, *Place de la santé mentale dans les services sanitaires de base. MH/68.17 (F,A)*

Division de la Santé mentale, *Programmes nationaux de santé mentale. Rapport d'un atelier inter pays (Rwanda, 22-26 février 1985). MNH/POL/85.4 (F,A)*

Harding, T.W., Moser, J., Raman, A. *La formation en santé mentale en Afrique - une analyse d'informations reçues de 23 pays. African Journal of Psychiatry, 3(1,2):1-16 (1977)*

Harding, T.W. *Recherche sur la santé mentale en Afrique - résultats préliminaires d'une enquête par questionnaire. African Journal of Psychiatry, 3(1,2):39-45 (1977)*

Harding, T.W. *Formation en santé mentale orientée vers les tâches à accomplir. Afr.J.Psychiat., 1/2:25-30 (1978)*

Meursing, K. et Wankiiri, V. *Utilisation de diagrammes de santé mentale par des infirmières: évaluation au Lesotho. Bull.Org. mond. Santé, 66(4):507-514 (1988) (en anglais; résumé en français)*

Muremyangango, A.B. et Baro, F. *Les problèmes psychiatriques au Rwanda. MNH/81.41 (F,A)*

Organisation mondiale de la Santé, *Programme spécial de coopération technique en santé mentale. Résolution WHA30.45 (19 mai 1977) (F,A,E,R)*

Sene, P.M. *Drogues : l'Afrique menacée. Santé du Monde, décembre 1981*

Wankiiri, V.B. *Santé mentale et soins infirmiers psychiatriques en Afrique. Forum mondial de la Santé, 5(4):371-375 (1984)*

De nombreux autres documents qui se rapportent aux travaux du Groupe ont été produits par l'OMS. Une liste complète peut être obtenue sur demande à la Division de la Santé mentale de l'OMS.