



**MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACCÈS  
AUX SOINS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Délégation ministérielle  
à la santé mentale et à la psychiatrie

# **LA SANTÉ MENTALE EN 2025 : ENJEUX, PRIORITÉS ET ORIENTATIONS NATIONALES**

Dr Stéphanie LAFONT RAPNOUIL  
Psychiatre- PH- Conseillère médicale à la DMSMP  
Journées PRESANSE– octobre 2025

# De la santé mentale de tous à la maladie psychiatrique de certains

Promotion de la santé

Prévention

Soins psychiatriques  
Réhabilitation Psychosociale

Accompagnement vers le rétablissement  
partenariat sanitaire- médico-social

## Santé mentale :

- Recherche permanente d'un équilibre entre toutes les dimensions de notre vie : psychique, physique, sociale, économique, ...
- Ne se résume ni à la maladie mentale, ni à l'absence de maladie mentale**

## ON A TOUS UNE SANTÉ MENTALE

Notre santé mentale fluctue tout au long de notre vie

## Psychiatrie :

Activité de soins prenant en charge les troubles psychiques.  
Une **séquence**, un **moment** dans le parcours de vie d'une personne



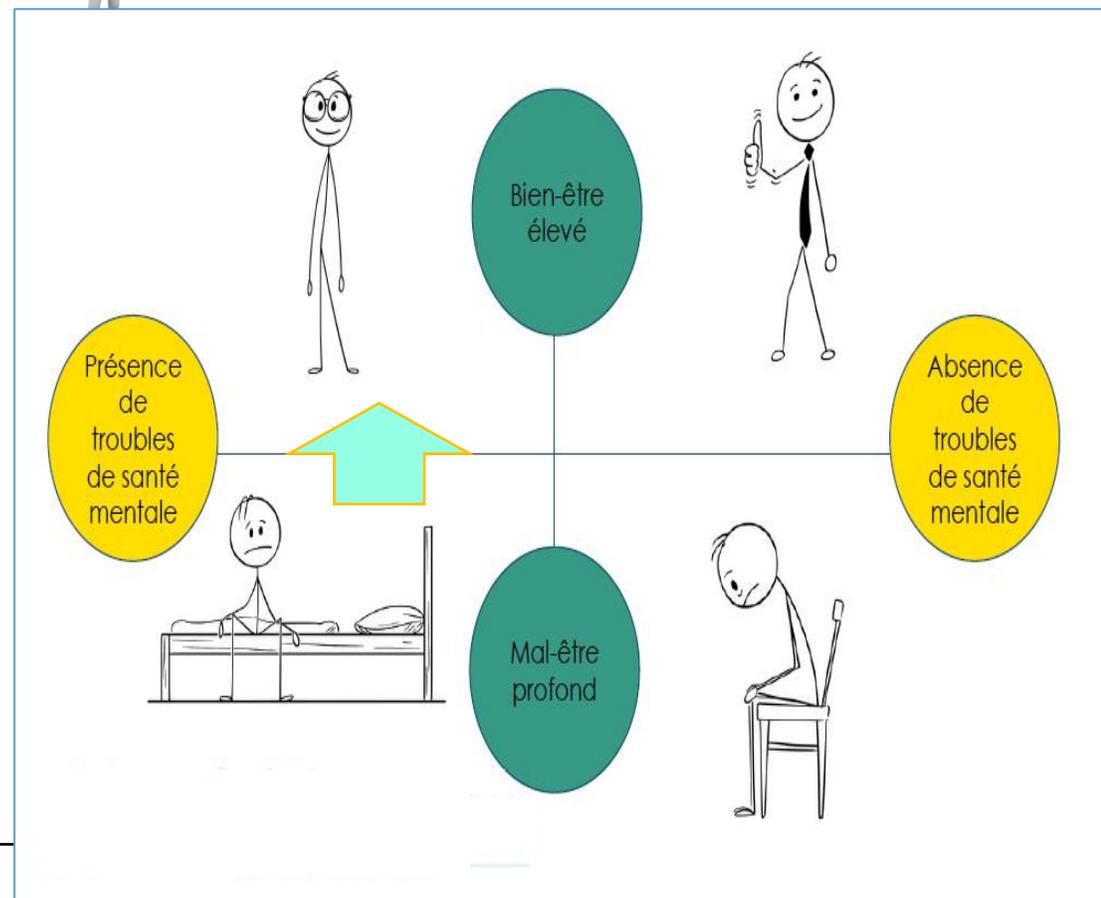
## Rétablissement :

Processus individuel de **retour à un nouvel équilibre et une vie satisfaisante**  
 Décrit dans toutes les pathologies psychiatriques  
 Facilité par les **soins**, **l'accompagnement**, **l'inclusion** orientés vers le rétablissement  
 Permet à un individu **d'être malade et en bonne santé mentale**

## Handicap psychique

Handicap résultant d'une **maladie psychique** de l'adulte  
 Différent du déficit intellectuel et des TND

## Un des moments du parcours en santé mentale



# Epidémiologie -1

Qui recouvre des situations très variées

## EN POPULATION GENERALE

La maladie mentale et les troubles psychiques touchent près d'**1/5** de la population, soit **13 millions de Français** (données OMS)

**30 % de la population est concernée à un moment de sa vie par un trouble mental fréquent.**

**Troubles anxieux** : la prévalence annuelle en population générale adulte varie entre 9,8 % (données OCDE, citées par Cour des Comptes) et 15% (donnée HAS).

**Dépression** : troubles les plus répandus, environ 15 à 20 % de la population générale, sur la vie entière (données INSERM). Avant la crise sanitaire, il touchait **annuellement environ 10 % de la population** (données DREES).

## EN POPULATION CLINIQUE

**5% de la population souffre de troubles psychiatriques sévère : 3 millions de personnes** (données SPF).

**Troubles psychotiques** (dont schizophrénie) : environ 1 % (« vie entière ») soit environ 400 000 sujets malades et environ 10 000 nouveaux cas/an. (Données Annales Médico-Psychologiques citées par Cour des Comptes)

**Troubles bipolaires** : prévalence estimée autour de 1 % à 2,5 % dans les études en population générale.

**Troubles graves de la personnalité** : prévalence estimée à 2% de la population pour les troubles sévères de personnalité dit borderline

”

# Epidémiologie - 2

## Les conduites suicidaires

**Baisse régulière** des décès par suicide depuis 2000 (- 30%) qui pourrait marquer le pas :

9200 décès par an mais estimation 200 000 gestes suicidaires

**Gestes suicidaires baissent dans toutes les populations sauf filles adolescentes, jeunes femmes et hommes âgés** (Observatoire National du Suicide) et **sur risque chez victimes de VSS , LGBTQIA+ (x9), détenus....**

## Les troubles du stress post traumatique

2-7 % population générale mais 16% des sans papiers (IRDES 2022)

## Autres

**30 à 50% des personnes précaires ont des problèmes de santé mentale.... (SPF 2023)**

**Troubles psychiques sont responsables de 35 à 45% de l'absentéisme au travail (SPF 2023) dont burn-out**

**« plus gros consommateurs de psychotropes »** mais encore en dessous des attendus en méthylphénidate, lithium...

# Les déterminants de santé mentale + ou - => autant de **cibles de la santé mentale publique**

Virage de la prévention populationnelle

3 catégories de facteurs donc 3 niveaux d'actions

- **Les facteurs structureaux** (le contexte global et les systèmes) comme le type d'économie, les politiques publiques, **les inégalités sociales**, l'accès au logement, la sécurité, la migration forcée, la **discrimination et la stigmatisation** (relatives à la santé mentale, à l'origine ethnoculturelle, communauté LGBTQIA+, statut socioéconomique, situation de handicap), etc.
- **Les facteurs associés aux milieux de vie** (familial, d'enseignement, de travail, communautaire et de voisinage) comme la qualité du logement, les types d'attachement parents-enfants, la qualité des relations interpersonnelle, **le sentiment d'appartenance** à l'école, **le degré de pouvoir décisionnel au travail**, **la participation à des activités sociales**, communautaires ou politiques, etc.
- **Les caractéristiques individuelles** comme **l'état de santé physique**, **le sommeil**, **les expériences négatives vécues durant l'enfance (VIOLENCES)**, la spiritualité, les Compétences PsychoSociales individuelles, les consommations, la génétique etc.

# Et au travail ?

Poids du sexe, du secteur, du grade.... Et de la « blessure morale »

Prévalence de la souffrance psychique au travail **deux fois plus élevée chez les femmes** (InVS)

**Femmes plus exposées que les hommes** aux troubles du sommeil 62% vs 48% et stress chronique 45%vs 26% (Ifop MOKA Care)

**Charge mentale a des conséquences sur le travail des salariées** : dégradation SM 73%, capacité à bien faire son travail 52% et renonciation à des perspectives professionnelles 22% (Ifop MOKA Care)

Stress au travail plus élevé chez **cadres, managers, stagiaires, intérimaires**

**Professionnels de santé** sont 2,5 fois plus nombreux que l'ensemble des français à se dire en mauvaises santé mentale (+6 pts depuis 2024) (ADPResearch) et **score moyen de dépression** des personnes travaillant à l'hôpital est de **2,4 points plus élevé** que autres travailleurs (DREES)

⇒ Vie au travail, conditions de travail, management +/-bienveillant, participation...

⇒ Qualité des soins

⇒ Lutter contre croyance collective : **souffrir au travail ne signe pas fragilité individuelle**

⇒ Inclusion de personne vivant avec un trouble psychique participe à améliorer SM du collectif

## Complexité de la politique de santé mentale et de psychiatrie

► **Un contraste entre les attentes sociétales et individuelles vis-à-vis de la psychiatrie et les données de preuve**, ainsi que ses moyens et ses capacités réelles,

avec un rôle et des missions à préciser : sécuritaire/ droits et aspirations des personnes

enjeux d'articulations importants avec les autres acteurs

nécessaire travail interdisciplinaire et inter champs

la médecine de ville, SST et le médico-social/le social

► **Tout ne doit pas reposer sur la psychiatrie :**

OMS et données de preuves

soutiennent organisation soins santé mentale premiers recours et communautaires

► **Prévenir la dégradation de la santé mentale d'une population et d'un individu implique d'agir sur les déterminants** de celle-ci et les différents facteurs venant impacter la santé mentale

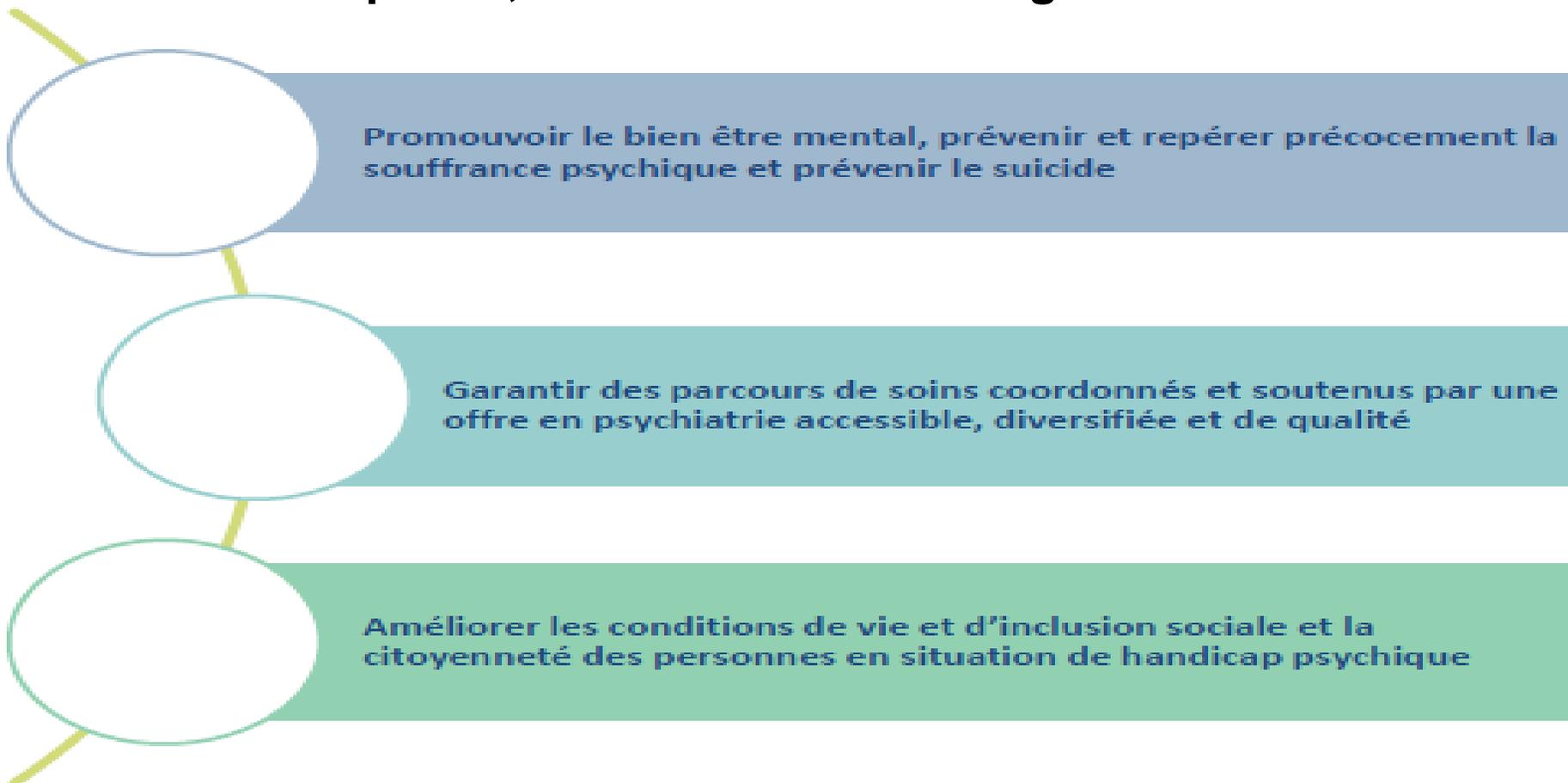
PTSM, mobilisation des villes et des associations notamment sur les déterminants de santé, nouveaux métiers ...

# Feuille de route « santé mentale et psychiatrie »

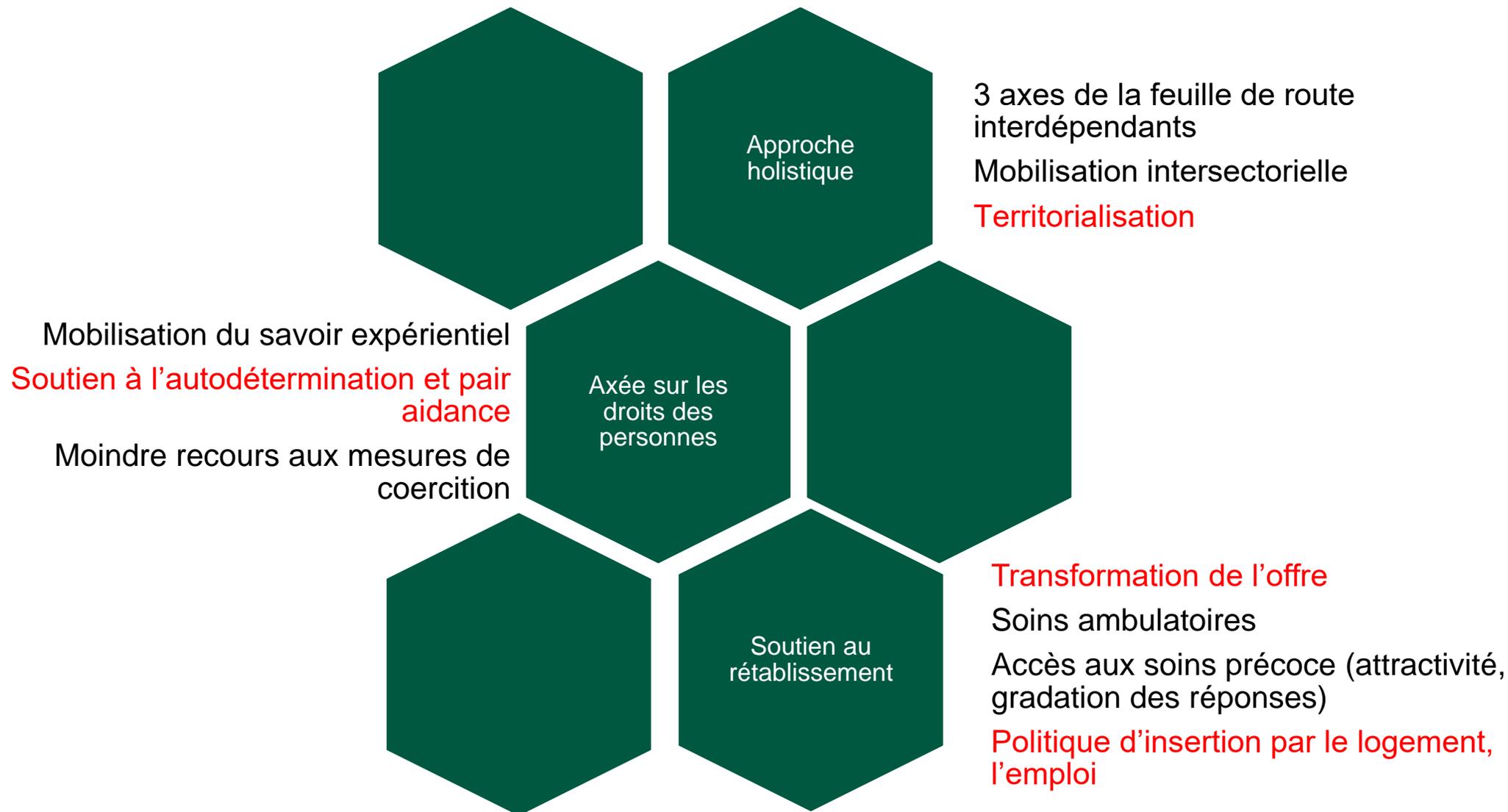
## Depuis 2018, enrichie des annonces des Assises 2021 et à venir du plan 2025

### Pilotage DMSMP – Frank BELLIVIER

#### 3 piliers, 50 actions dont stratégie suicide et CPS



# Principes directeurs de la feuille de route : données probantes, reco OMS + évaluation et donc...



# Bilan synthétique de la FDR au 1<sup>er</sup> semestre 2025

## 7<sup>ème</sup> bilan – 110 indicateurs

**Des mesures « prévention » qui avancent bien :** (moins impact de la démographie des professionnels ?)

**3114** – numéro national prévention du suicide déploiement finalisé – près de 1500 appels par jour.

**VigilanS** – recontact suicidants réduit 38% réitération à 1 an

**PSSM** – 225 000 en août 2025

**Une offre de soins qui se renforce dans un contexte de crise de la psychiatrie :**

**Fort soutien financier de l'activité de psychiatrie + 42% de 2020 à 2024**

**MonSoutienPsy** ; 12 séances psychologues prises en charge par CPAM – à partir de 3 ans.

6500 psychologues conventionnés plus de 600 000 patients, 3M séances

**Renforcement des CMP et CMPEA , Maisons des Adolescents**, structuration offre psy périnatale

**« Aller vers » EMPP, EMPA, soins intensifs mobiles** depuis 2020 +14% de patients vus à domicile

**Soutien aux dispositifs impactant les parcours :** intervention précoce, psychotrauma, SAS psy, Rehab

**Un volet insertion sociale avec des avancées à consolider :**

Groupe entraide mutuelle (700), Collectif Entraide Insertion Professionnelle (1 par région) , **emploi accompagné et job coaching**, logement : « un chez soi d'abord », pair aidance...

# CIBLE

# GRADATION

# % Population

# MISSIONS

ET DE L'ACCES  
AUX SOINS  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Troubles mentaux sévères et persistants

Troubles mentaux fréquents modérés à sévères

Troubles mentaux fréquents légers

Population générale

Psychiatrie de recours

Psychiatrie générale  
Secteur, psychiatres libéraux

Soins collaboratifs (article 51 : DSPP, SESAME, IPA SMP, MSP/CDS...)

MG CPTS MSP/CDS PMI PCO...  
MonSoutienPsy

Promotion prévention 1aire

5%

30%

100%

Expertise  
Séquence de soins spécialisés ( EMDR TCC ....)  
Soins de recours ( TCA, pathologies duelles, psycho-trauma complexe...)

PEC globale troubles mentaux sévères (SZ BIP BDL) et comorbidités  
Soins de réhabilitation orientés vers le rétablissement dont psychoéducation des proches et pair aideance  
Appui au 1er recours ( avis, suicidologie..)  
Prévention tertiaire

Dépistage précoce des comorbidités psychiatriques et addictologiques  
PEC troubles mentaux fréquents modérés à sévères  
Psycho éducation, éducation thérapeutique, infos et ressources d' "auto-soin" (appli, forum..)  
Prévention secondaire

Dépistage précoce des vulnérabilités  
Prévention secondaire  
PEC troubles mentaux fréquents : épisode dépressif et trouble anxieux simples, troubles de l'adaptation réactionnels.

Promotion de la santé  
Actions sur les déterminants de santé mentale  
Lutte contre la stigmatisation

## 2025, année de Grande Cause Nationale « Parlons santé mentale !



- Annonce de Michel Barnier fin 2024, reprise par François Bayrou début 2025
- Objectifs prioritaires :
  - lutte contre la stigmatisation par le changement de regard sur les troubles psychiques et les personnes vivants avec un trouble;
  - développement de la prévention et du repérage précoce ;
  - amélioration de l'accès aux soins partout sur le territoire français ;
  - accompagnement des personnes concernées dans toutes les dimensions de leur vie quotidienne

→ **Cap fixé : *au-delà de 2025, faire aussi de la santé mentale une cause nationale durable***

# Mobilisation gouvernementale - 1

Plan Ministère de la Santé annoncé le 11 juin 2025 « Repérer, soigner, reconstruire »

26 mesures ayant vocation à intégrer la FdR [lien d'accès](#)

- Déployer un **modèle national de repérage et intervention précoce** 12-25 ans avec pathos émergentes mais aussi améliorer le repérage en milieu scolaire et formation (mesures articulées avec Assises santé Scolaire)
- **Outiller les professionnels de premier recours pour la prise en charge des troubles mentaux fréquents** (a partir des expérimentations probantes FIOP article 51)
- **Massifier secourisme** : améliore littératie en SM
- **Déployer les filières psy des SAS** ( 40 SAS fin 2025) + aval des urgences
- **PTSM 2.0** : volet enfant, accès réel aux lits (alternatives et long cours), renfort de interministérialité
- **Attractivité** : postes, formations, **conditions d'exercice**

Valorisation de la mobilisation sociétale : la campagne de labellisation

Déjà 898 événements labellisés : information, lutte contre la stigmatisation...

Cartographie accessible

[Parlons Santé mentale ! Tous les événements | info.gouv.fr](#)



# Chantiers structurants - 2



## Prévenir et sensibiliser auprès des acteurs du monde du travail

Cette action vise à informer les acteurs de l'entreprise (employeurs, encadrants, préventeurs internes, salariés, représentants) des risques pour le sommeil associés à certains modes d'organisation du travail (travail de nuit, horaires atypiques), et à fournir des outils aux entreprises et préventeurs pour mettre en place des mesures de prévention afin d'atténuer ces effets.

### Enjeu :

La littérature scientifique a mis en évidence les impacts du travail posté ou en horaires atypiques sur le sommeil et la santé des personnes concernées. Par ailleurs, on note depuis quelques années une augmentation de la proportion de personnes travaillant en horaires atypiques. Cette action doit donc permettre aux acteurs de l'entreprise de connaître les mesures de prévention adaptées pour prévenir les risques liés à ces modes d'organisation du travail.

**Pilote :** ministère chargé du Travail (Direction générale du travail - DGT)

**Contributeurs :** acteurs de la santé au travail

Consciente de l'importance stratégique du sujet, l'entreprise signataire s'engage pour la santé mentale au travail en mettant en œuvre les actions suivantes dans un délai de trois ans :

- 1 Sensibiliser pour démystifier le sujet de la santé mentale.
- 2 Mettre en place un cadre favorable au développement du dialogue sur la prévention, la qualité de vie, l'organisation et les conditions de travail.
- 3 Favoriser l'amélioration continue des conditions de travail.
- 4 Accompagner les situations individuelles.

Une **amélioration de la compréhension du sujet** qui doit se traduire dans le Plan Santé au Travail 5

# Grande cause durable ? le virage de la prévention

## Mobilisation interministérielle

- **Commande FdR à chaque ministère**

- **Conférence OMS de Paris – 16/17 juin 2025**

« Mental health policy in all policies »

« **santé mentale publique dans toutes les politiques** »

=> coordonner les actions sur les déterminants de santé mentale (Plan Prévention Mal être Agricole : mobilise banquiers, travailleurs sociaux, remplaçants en plus du soin)

=> Comité Inter-Ministériel annoncé le 16 octobre (?)

- **Vers un nouveau cycle ?**

Facteurs influençant l'état de santé mentale d'un individu (interactions importantes) :

- ✓ déterminants sociaux (40-60%)
- ✓ comportements individuels (30-40%)
- ✓ accès aux soins (10%)
- ✓ facteurs biologiques et génétiques (10-20%)

[Les déterminants de la santé mentale.indd](#)



# Nous avons toutes et tous une santé mentale : prenons-en soin au quotidien et surtout parlons-en !

BILAN 2024 de la FEUILLE DE ROUTE NATIONALE (mai 2025)

[MKT-Tour de France Sante mentale-PTSM.indd](#)

Synthèse de bilan 2024

[synthese\\_bilan-fdr-sante-mentale-psychiatrie.pdf](#)

Rapport du Tour de France 2024 sur les PTSM

[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport\\_tour\\_de\\_france\\_ptsm.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_tour_de_france_ptsm.pdf)

[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/synthese\\_tour\\_de\\_france\\_ptsm.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/synthese_tour_de_france_ptsm.pdf)

