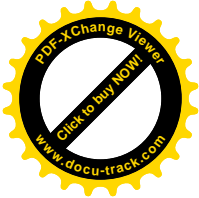
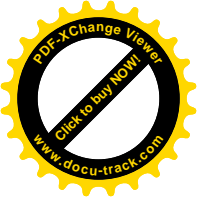
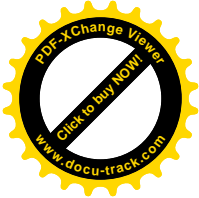
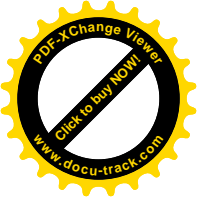


## TABLE DES MATIÈRES

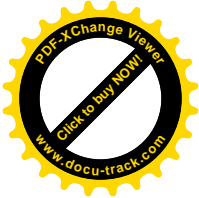
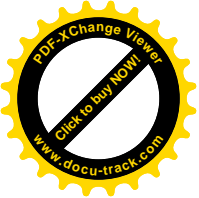
Table des tableaux .....	7
Table des figures .....	7
Liste des sigles et abréviations .....	8
Remerciements .....	10
Résumé .....	13
Abstract.....	14
Introduction .....	17
<b>Partie I : Problématique et objectifs de recherche .....</b>	<b>19</b>
1. Problématique.....	19
2. Cadre théorique .....	21
2.1 Intégration.....	21
2.2 Soins centrés sur le patient .....	23
3. Contexte de l'étude .....	24
4. Objectifs de recherche .....	28
Références.....	29
<b>Partie II : Méthodologie .....</b>	<b>33</b>
1. Démarche générale .....	33
1.1 Une intervention complexe .....	33
1.2 Evaluation basée sur la théorie .....	34
2. Théories d'intervention .....	35
3. Etudes menées .....	37
4. caractéristiques des différentes études .....	38
5. Position du doctorant.....	40
6. Restitution/diffusion des résultats des études .....	41
7. Considérations éthiques .....	41
Références.....	42
<b>Partie III : Résultats .....</b>	<b>43</b>
1. Etude 1 - Historique de Fraternité Médicale Guinée et des centres de santé intégrés .....	43
1.1 Développement des centres de santé de FMG.....	44
1.2 FMG et les soins de santé mentale.....	46
1.3 Description des 5 centres de santé ayant intégré la santé mentale .....	51
2. Etude 2 - Représentations sociales des problèmes de santé mentale, des malades mentaux et de la psychiatrie parmi les étudiants en médecine de première et dernière année, en Guinée .....	57
Résumé.....	57
Abstract .....	57



Introduction .....	58
Méthodes .....	59
Résultats.....	60
Discussion.....	64
Conclusion.....	67
Références.....	67
3. Etude 3 - Représentations sociales des soignants face aux malades mentaux et analyse de l'impact de la formation et de la pratique des soins sur leurs attitudes .....	69
Résumé.....	69
Abstract.....	69
Introduction .....	70
Méthodes .....	72
Résultats.....	73
Discussion.....	76
Conclusion.....	78
Références.....	79
4. Etude 4 - Utilisation de l'offre en santé mentale en première ligne .....	81
Résumé.....	81
Abstract.....	81
Introduction .....	82
Méthodes .....	83
Résultats.....	83
Discussion.....	87
Conclusion.....	89
Références.....	90
5. Etude 5 - Impacts de l'intégration de la santé mentale sur l'approche centrée sur le patient .....	92
5.1 Volet 1 .....	92
Abstract.....	92
Résumé.....	93
Background .....	94
Study context .....	94
Methods .....	96
Results.....	98
Discussion.....	103



Conclusion.....	105
References.....	106
5.2 Volet 2 .....	109
Résumé.....	109
Abstract .....	109
Introduction .....	110
Matériels et Méthodes .....	111
Résultats.....	115
Discussion.....	121
Conclusion.....	124
Références.....	124
<b>Partie IV : Discussion .....</b>	<b>127</b>
1. Est-il souhaitable d'intégrer la santé mentale dans les services de 1ere ligne ? Quelles sont les bénéfices de cette intégration ?.....	128
1.1 Amélioration de l'accès aux soins de santé pour les malades mentaux dans un pays où les ressources spécialisées sont très insuffisantes.....	128
1.2 Prise en charge en 1ere ligne de la plupart des problèmes de santé mentale .....	129
1.3 Réduction de la stigmatisation des malades mentaux.....	129
1.4 Approche globale et holistique des soins de santé mentale.....	130
1.5 Evolution des soins de santé primaires en général vers une approche plus centrée sur les patients .....	130
2. A quelles conditions est-il possible et opportun d'intégrer la santé mentale en première ligne de soins et dans quelles conditions cette intégration peut-elle générer les bénéfices décrits plus haut? .....	131
2.1 La formation des soignants des centres de santé .....	132
2.2 Un encadrement continu des professionnels de 1ere ligne .....	136
2.3 Une culture organisationnelle particulière des centres de santé .....	137
2.4 Une disponibilité en médicaments .....	138
2.5 Une prise en compte de la médecine traditionnelle.....	138
3. Pistes de réflexions pour l'élargissement et la poursuite de l'intégration de la santé mentale en Guinée et dans d'autres pays à faibles revenus .....	140
3.1 Maintenir et renforcer les acquis de FMG .....	140
3.2 Formation des soignants .....	144
3.3 L'organisation du système de soins .....	146
3.4 Création d'un centre de formation et de recherche spécialisé.....	148



3.5 Ponts avec la médecine traditionnelle.....	148
4. Les limites de la recherche .....	149
5. Position du doctorant.....	150
Références.....	150
<b>Conclusion .....</b>	<b>155</b>
<b>Annexes.....</b>	<b>157</b>
Annexe 1. Guide d'orientation pour la ligne du temps des 5 centres de santé offrant des soins aux malades mentaux (étude 1) .....	157
Annexe 2. Guide des Focus group étudiants (étude 2) .....	158
1. Guide de focus group avec les étudiants de 6e année .....	158
2. Guide de focus group étudiants de première année .....	158
Annexe 3. Guides d'entretiens collectifs et individuels pour l'étude 3.....	160
1. Guide d'entretien collectif avec les prestataires et témoins privilégiés de FMG .....	160
2. Guide d'entretien collectif avec les prestataires des centres de santé non intégrés.....	160
3. Guide d'entretien individuel avec les prestataires et témoins privilégiés de l'intégration .....	161
4. Guide d'entretien avec les prestataires des centres SM- .....	165
Annexe 4. Fiche de collecte de données pour l'étude 4 .....	166
Annexe 5. Documents de recueil des données pour l'étude 5 .....	167
1. Notes d'information sur la recherche à destination des structures participantes.....	167
2. Note technique d'information à destination des autorités .....	168
3. Guide pour les interviews semi-structurées avec les différents (N=18) consultants en charge de la consultation curative dans les centres de santé associatifs.....	170
4. Fiche d'information du participant .....	171
5. Formulaire de consentement .....	172
6. Guide pour les « exit interviews» patient.....	173
7. Guide d'observation des consultations .....	177
8. Autoévaluation des consultants .....	179
9. <i>Additional files</i> pour l'article étude 5 volet 1.....	180
10. Guide d'entretien collectif sur les résultats des observations .....	181
11. Ordre de mission .....	183
Annexe 6. Autorisation du Comité d'éthique .....	184