

Réunion d'experts de l'OMS sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles : apprendre des arts

Résumé

interventions artistiques pour la santé, axées sur des initiatives visant à intégrer les arts dans la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles

(MNT) dans la région européenne de l'OMS. Parmi les participants figuraient des universitaires de diverses disciplines, des groupes de la société civile, des représentants des États membres et du personnel de l'OMS.

La prévention et le contrôle des MNT, un domaine essentiel de la santé publique, sont particulièrement bien adaptés aux interventions artistiques. Les activités basées sur les arts

sont multimodales, ont des effets psychologiques, comportementaux et sociaux, peuvent être mises en œuvre dans le cadre d'initiatives à faible risque et rentables et peuvent

améliorer considérablement la santé et le bien-être. Elles peuvent fournir des informations sur les obstacles et les facteurs comportementaux complexes, encourager

la participation et la sensibilisation, soutenir la guérison et la gestion des maladies, galvaniser le changement de comportement et encourager une culture de

santé et de bien-être. Elles peuvent être utilisées dans le contexte de nombreuses MNT, notamment la santé mentale, les troubles liés à l'âge et les maladies

chroniques.

La réunion a identifié diverses priorités pour renforcer l'intersection entre les arts et la santé, notamment la création d'une communauté de pratique

solide et l'engagement dans le plaidoyer et la sensibilisation. Les participants ont discuté des moyens de soutenir ces

priorités, telles que le renforcement des capacités, les domaines thématiques d'intérêt, le financement et les considérations de conception.

Mots-clés :

MALADIES NON TRANSMISSIBLES

MÉDECINE DANS LES ARTS

CULTURE

SCIENCES HUMAINES

© Organisation mondiale de la Santé 2023

Certains droits réservés. Cette œuvre est disponible sous la licence Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO

(CC BY-NC-SA 3.0 IGO ; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Selon les termes de cette licence, vous pouvez copier, redistribuer et adapter l'œuvre à des fins non commerciales, à condition que l'œuvre

soit citée de manière appropriée, comme indiqué ci-dessous. Dans toute utilisation de cette œuvre, il ne doit y avoir aucune suggestion que l'OMS approuve une organisation, des produits ou des services spécifiques. L'utilisation du logo de l'OMS n'est pas autorisée. Si vous adaptez l'œuvre, vous devez alors autoriser votre œuvre sous la même licence Creative Commons ou une licence équivalente. Si vous créez une traduction de cette œuvre, vous devez ajouter la clause de non-responsabilité suivante avec la citation suggérée : « Cette traduction n'a pas été créée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'OMS n'est pas responsable du contenu ou de l'exactitude de cette traduction. L'édition originale anglaise fera foi : Réunion d'experts de l'OMS sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles : apprendre des arts. Opéra de Budapest, Hongrie, 15-16 décembre 2022 : rapport de réunion. Copenhague : Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ; 2023 ».

Toute médiation relative à des litiges découlant de la licence sera menée conformément aux règles de médiation de l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Citation suggérée. Réunion d'experts de l'OMS sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles : apprendre des arts. Opéra de Budapest, Hongrie, 15-16 décembre 2022 : rapport de réunion. Copenhague : Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ; 2023. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Données de catalogage avant publication (CIP). Les données CIP sont disponibles à l'adresse <http://apps.who.int/iris>.

Ventes, droits et licences. Pour acheter des publications de l'OMS, consultez le site <http://apps.who.int/bookorders>. Pour soumettre des demandes d'utilisation commerciale

et des questions sur les droits et les licences, consultez le site <https://www.who.int/about/policies/publishing/copyright>

Documents de tiers. Si vous souhaitez réutiliser des éléments de cette œuvre attribués à un tiers, tels que des tableaux, des figures ou des images,

il vous incombe de déterminer si une autorisation est nécessaire pour cette réutilisation et d'obtenir l'autorisation du titulaire des droits d'auteur.

Le risque de réclamations résultant de la violation de tout élément appartenant à un tiers dans l'œuvre incombe uniquement à l'utilisateur.

Avis de non-responsabilité généraux. Les appellations employées et la présentation des éléments de cette publication n'impliquent pas l'expression d'une opinion

de la part de l'OMS concernant le statut juridique d'un pays, territoire, ville ou zone ou de ses autorités, ni concernant la délimitation de ses frontières ou limites. Les lignes pointillées et discontinues sur les cartes représentent des lignes de frontière

approximatives pour lesquelles il n'existe peut-être pas encore d'accord complet.

La mention de sociétés spécifiques ou de produits de certains fabricants n'implique pas qu'ils soient approuvés ou recommandés

par l'OMS de préférence à d'autres de nature similaire qui ne sont pas mentionnés. Sauf erreur ou omission, les noms de produits

exclusifs sont signalés par des lettres majuscules initiales.

Toutes les précautions raisonnables ont été prises par l'OMS pour vérifier les informations contenues dans cette publication. Toutefois, les

documents publiés sont distribués sans garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de

l'utilisation des documents incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS ne sera responsable des dommages résultant de son utilisation.

Cette publication contient le rapport de la réunion d'experts de l'OMS sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles : apprendre des arts et ne représente pas nécessairement les décisions ou les politiques de l'OMS.

Contenu :

Avant-propos

Remerciements

Abréviations

Résumé

1 Introduction

1.1 Fondement

1.2 Actes de la réunion

1.3 Prévention et contrôle des maladies non transmissibles :

priorités et opportunités régionales pour les arts

2 Ce que nous pouvons apprendre des arts : situer les arts dans la santé

2.1 Aperçu général et distinctions clés

2.2 Dynamique dans le secteur des arts et de la santé :

politique et plaidoyer de Culture Action Europe

2.3 Pas seulement pour les élites. Engagement participatif dans les communautés

2.4 Initiatives artistiques et de santé pour changer les comportements dans les problèmes de santé

complexes

3 Études de cas européennes

3.1 Espagne : Collaboration intersectorielle, réseaux étendus et principes

de co-création (Madrid Salud)

3.2 Finlande : Centre de promotion des arts (Taika)

3.3 Royaume-Uni : Le pouvoir de guérison de la musique – études de cas

d'Écosse

3.4 Roumanie : Interventions artistiques pour traiter la dépression postnatale

3.5 Hongrie : Chorales pour la réadaptation des maladies respiratoires –

la méthode SingLung

3.6 Fédération de Russie : Raconter des histoires pour des modes de vie sains et

la promotion de la santé dans les écoles

3.7 Une note personnelle sur les arts de la guérison : Christopher Bailey

3.8 Caractéristiques du travail avec les arts

4 Priorités émergentes et actions suggérées

4.1 Résumé des actions recommandées et des priorités

4.2 Priorités et actions suggérées

5 Conclusion

Références

Annexe 1. Liste des participants

Annexe 2. Ordre du jour

Avant-propos

Les maladies non transmissibles (MNT) sont les principales causes de décès et d'invalidité dans la Région européenne de l'OMS, où elles sont responsables de 90 % de tous les décès, soit près de 9 millions de personnes chaque année,

et de 85 % des situations d'invalidité. Les quatre principaux facteurs de risque sont le tabagisme, la consommation d'alcool,

une alimentation malsaine et l'inactivité physique. Pour traiter ces facteurs et bien d'autres qui déterminent la

santé et le bien-être, il faut tenir compte des systèmes sociaux, culturels, politiques, psychologiques et économiques et de leurs

composantes. L'un des quatre programmes phares du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe

traite donc des connaissances comportementales et culturelles (BCI) pour la santé. Les BCI incluent les facteurs contextuels et individuels qui affectent le comportement en matière de santé, et le programme vise à développer des politiques, des

services et une communication pour améliorer la santé et le bien-être et réduire les inégalités.

Pour atteindre les objectifs ambitieux du Bureau européen de l'OMS pour la prévention et le contrôle des MNT, nous

devons agir différemment. La réduction du fardeau des MNT nécessite de nouvelles approches innovantes et fondées sur des données probantes. Les arts et la santé peuvent apporter des solutions créatives à des problèmes de santé complexes, et les initiatives de l'ICB incluent donc les arts et la culture. Les recherches sur les effets des arts sur la santé et le bien-être ont augmenté au cours des deux dernières décennies. Si le travail avec les arts pour la promotion de la santé est bien connu, les interventions artistiques ciblées peuvent faire bien plus. Il existe désormais un nombre considérable de preuves montrant que les interventions artistiques jouent un rôle important dans la prévention des maladies, la promotion de la bonne santé et la gestion et le traitement des maladies. Le domaine des arts et de la santé est donc prometteur et des solutions créatives aux problèmes de santé complexes, y compris ceux liés à la prévention et au contrôle des MNT, devraient être élaborées. La réunion d'experts de l'OMS sur la prévention et le contrôle

des MNT : apprendre des arts a réuni un large éventail de parties prenantes, notamment des artistes, des institutions culturelles, des professionnels de la santé, des universitaires, des décideurs politiques et des experts du comportement. Elle a permis de partager des expériences et des exemples et

de faire progresser la collaboration pour exploiter le potentiel des arts dans la prévention et le traitement des MNT,

à la fois dans la Région et à l'échelle mondiale. La réunion visait à accroître la collaboration en créant une

plate-forme multidisciplinaire pour le partage des expériences nationales et des meilleures pratiques en matière de prévention ou de réduction du fardeau des

MNT.

Il existe une dynamique croissante en faveur de l'intégration des arts dans les pratiques du secteur des soins de santé. Je me réjouis

de cette opportunité d'étendre les interventions artistiques aux États membres d'Europe et d'Asie centrale et j'espère

que cela pourrait donner naissance à des initiatives similaires dans le monde entier.

Dr Hans Kluge

Directeur régional

Bureau régional de l'OMS pour l'Europe

Remerciements :

Ce rapport est un résumé de la réunion d'experts sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles :

apprendre des arts, qui s'est tenue à Budapest, en Hongrie, les 15 et 16 décembre 2022.

L'OMS remercie les experts qui ont présenté leurs travaux et leurs points de vue lors de cette réunion : Chris Bailey, responsable des arts

et de la santé au siège de l'OMS ; Nils Fietje, Bureau régional de l'OMS pour l'Europe (unité BCI, Danemark ; Kremlin

Wickramasinghe, Bureau des MNT de l'OMS ; Kornelia Kiss, Culture Action Europe, Belgique ; Anna Kontsevaya, Centre national de recherche

pour la médecine préventive, Fédération de Russie ; Raymond MacDonald, Université d'Édimbourg, Royaume-Uni (Écosse) ; Michael Pratt, Université de Californie à San Diego, États-Unis d'Amérique (É.-U.) ; Jill Sonke, Centre des arts en médecine de l'Université de Floride, États-Unis ; Isto Turpeinen, Centre de promotion de l'art, Finlande ; Noemi Valdés, Université Complutense, Madrid, Espagne ; Katalin Vardi, Fondation Breathe For Soul, Hongrie ; Vicki Ware, Université Deakin, Australie ; et Rarita Zbranca, Fondation AltArt, Roumanie.

Les membres du personnel et les consultants de l'OMS qui ont contribué à l'organisation de la réunion et ont fourni des commentaires sur ce

rapport sont : Olga Andreeva, Adriana Isabel Pinedo Carrilo, Anna Chaturvedi, Luis D'Souza, Nils Fietje, Kathrin Hetz,

Viktoria Anna Kovacs, Kremlin Wickramasinghe et Olga Zhiteneva.

La réunion a été organisée par le bureau de l’OMS en Hongrie, dirigé par Szabolcs Szigeti, Haris Hajrulahovic et

Éva Kertész.

La production audiovisuelle a été assurée par Balázs Delbó et Gréta Fontányi de Delbeau Film.

La réunion a été gracieusement organisée dans les locaux de l’Opéra national hongrois. L’OMS remercie les

membres du personnel de l’Opéra et leur directeur, Szilveszter Ókovács, pour leur accueil et leur soutien.

Plusieurs artistes et groupes locaux se sont produits lors des « pauses artistiques » de l’événement : Adél Bihari, Hajnalka Lehóczky, Marianna

Vékey, la chorale Aphasia dirigée par Zsófia Fekete, László Kelemen, Emma Krizsán, Ágnes Pazzagli, Marianna Vékey et

le groupe acapella Fool Moon.

Ce document a été produit par le Bureau des maladies non transmissibles de l’OMS. Ameer Shaheed a fourni les services de rapporteur et a rédigé

le rapport.

La réunion a été dirigée et financée par le Bureau européen de l’OMS pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (Bureau des maladies non transmissibles), en collaboration avec l’unité Behavioural and Cultural Insights

(BCI) du Bureau régional de l’OMS pour l’Europe, le responsable Arts et santé de l’OMS et le bureau de pays de l’OMS en Hongrie

Abréviations :

BCI insights comportementaux et culturels

UE Union européenne

MNT maladie non transmissible

Bureau des MNT OMS Bureau européen pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles

OCDE Organisation de coopération et de développement économiques

USA États-Unis d’Amérique

Résumé exécutif :

Les maladies non transmissibles (MNT) sont les principales

causes de mortalité dans la Région européenne de l’OMS. De nouvelles

approches innovantes sont nécessaires pour atteindre les

objectifs définis en matière de prévention et de contrôle des MNT. Il existe de plus en plus de

preuves que les arts peuvent soutenir la santé et le bien-être, de la promotion de la santé à la prévention, au traitement et à la gestion des maladies. Les objectifs ambitieux de réduction du fardeau des MNT nécessitent de nouvelles approches innovantes et fondées sur des données probantes, qui incluent des initiatives fondées sur les arts.

Ce rapport présente les actes d'une réunion d'experts tenue les 15 et 16 décembre 2022 à Budapest, en Hongrie, sur la valeur des interventions artistiques pour la santé et sur les initiatives d'intégration des arts dans la prévention et le contrôle des MNT dans la Région européenne de l'OMS. Parmi les participants à la réunion figuraient des universitaires de diverses disciplines, des groupes de la société civile, des représentants des États membres et des délégués de l'OMS. Les présentations et les discussions de groupe ont été complétées par des « pauses artistiques » en direct, illustrant un principe fondamental de la réunion : la participation aux arts est en elle-même un comportement sain.

Les arts et les maladies non transmissibles

De nombreuses activités artistiques abordent des sujets de santé qui sont directement liés à la prévention et au contrôle des maladies non transmissibles, notamment la santé mentale, les troubles liés à l'âge et les maladies chroniques. Ces activités sont souvent des compléments à faible risque et rentables aux traitements, qui améliorent la santé et le bien-être. Elles peuvent apporter des informations importantes sur les obstacles et les facteurs comportementaux complexes ; encourager la participation et la sensibilisation ; soutenir la guérison et la gestion des maladies ; galvaniser le changement de comportement individuel et collectif ; et encourager les changements plus profonds qui créent des cultures de santé et de bien-être.

Priorités émergentes et

actions suggérées

Les maladies non transmissibles sont un domaine essentiel de la santé publique et un domaine important dans lequel explorer et développer davantage les initiatives basées sur les arts. Les activités artistiques et de santé sont particulièrement bien adaptées

à la prévention et au contrôle des MNT car elles sont multimodales, agissant aux niveaux psychologique, comportemental et social, qui sont tous importants dans la prévention et le contrôle des MNT.

Plusieurs considérations et principes doivent être gardés à l'esprit lors de l'introduction d'activités artistiques et de santé dans les initiatives de lutte contre les MNT. Elles doivent inclure les jeunes et les personnes âgées. Les activités sociales peuvent aider à combler l'écart entre la culture et la santé, mais elles doivent être équitables, inclusives et accessibles. Les projets doivent être conçus de manière à aligner les caractéristiques uniques des arts sur l'espace expérientiel et social créé par les projets, ce qui donne des résultats à la fois scientifiques et artistiques. Les projets doivent équilibrer la taille et l'échelle et être adaptés au contexte local. L'implication des jeunes est importante pour la réussite des projets, car ils apportent de l'énergie, de l'initiative, des réseaux et des idées.

Plusieurs éléments de soutien transversaux doivent également être pris en compte. L'un d'entre eux est le renforcement des capacités pour renforcer le plaidoyer, la sensibilisation, la mise en œuvre des projets et la recherche. Cela comprend des documents d'orientation, des outils, des ressources pédagogiques et des formations. Le financement est un élément essentiel pour permettre et soutenir les activités.

Bien que les discussions lors de la réunion n'aient pas identifié de solutions financières spécifiques, hormis certaines considérations stratégiques, cela a été reconnu comme une priorité pour le plaidoyer et un sujet à traiter rapidement et en profondeur.

Une communauté de pratique solide est nécessaire pour que les activités artistiques et de santé contribuent avec succès à la prévention et au contrôle des MNT, car elle peut fédérer les nombreuses disciplines et parties prenantes impliquées, affiner les priorités, lancer des collaborations et maintenir l'élan pour construire le secteur. Une première étape pourrait être d'organiser une

communauté de pratique dédiée à la prévention et au contrôle des MNT au sein de la Région européenne de l'OMS. Un tel groupe

pourrait être un sous-ensemble d'une communauté plus large à l'échelle du secteur.

Deux priorités ont été identifiées pour renforcer,

normaliser et élargir le domaine : le plaidoyer et

la sensibilisation. Les deux sont liées et peuvent être

organisées du niveau communautaire au niveau régional et du niveau du grand public aux experts et aux décideurs.

Le Bureau des MNT de l'OMS, l'équipe du BCI et le responsable des arts et

de la santé ont indiqué qu'ils étaient prêts à soutenir

les États membres et les ont invités à les contacter pour

plus d'informations et de consultations sur l'engagement.

Les personnes et les institutions de tous les secteurs des arts et de la santé

sont encouragées à parcourir les références et les ressources

pour plus d'informations.

Les arts et la santé sont une discipline en pleine croissance. La réunion a été

l'un des nombreux événements récents qui ont reconnu le rôle des

solutions nouvelles, innovantes et transdisciplinaires pour relever des

défis complexes et pour promouvoir une évolution vers une culture de

santé et de bien-être.

Introduction :

1.1 Fondement

Les maladies non transmissibles (MNT), en particulier les maladies cardiovasculaires, le cancer, les maladies respiratoires

chroniques, le diabète et les troubles mentaux, sont responsables d'environ 90 % de tous les décès et de 85 % des années de vie avec

un handicap dans la Région européenne de l'OMS (1). De nombreux facteurs contributifs – notamment la consommation de tabac et d'alcool,

une alimentation malsaine et l'inactivité physique – sont liés à des facteurs sociaux, culturels, politiques, psychologiques ou économiques.

Par conséquent, le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe a sélectionné les connaissances comportementales et culturelles (CCC) pour la santé comme l'une

de ses quatre initiatives phares, pour compléter le programme de travail européen « Une action unie pour une meilleure santé en

Europe », qui définit les priorités en matière de santé pour 2020-2025 (2). Une connaissance des contextes comportementaux et culturels de la santé

et du bien-être peut modifier les attitudes, les actions et les normes du niveau individuel au niveau politique.

Les objectifs ambitieux de réduction du fardeau des MNT nécessiteront des approches nouvelles, innovantes et fondées sur des données probantes,

et les initiatives basées sur les arts peuvent être prometteuses à cet égard. Les interventions artistiques sont définies comme des activités qui impliquent

l'engagement avec les arts afin de résoudre des problèmes tels que la santé physique et mentale, la paix et la réconciliation.

Elles peuvent jouer un rôle important dans la prévention des maladies, la promotion d'une bonne santé et la gestion et le traitement des maladies

tout au long de la vie (3). Alors que les initiatives existantes couvrent un large éventail de disciplines artistiques et de sujets de santé dans

divers contextes, le domaine dans son ensemble en est encore à ses débuts. Les activités et le financement restent relativement disparates, le soutien étant

principalement destiné à des projets de petite envergure et à court terme. Le domaine nécessite une plus grande consolidation et une meilleure intégration dans les politiques pour garantir des

initiatives à plus long terme et plus durables.

La réunion d'experts a été organisée par le Bureau européen de l'OMS pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (Bureau MNT) en collaboration avec l'unité BCI de l'OMS pour explorer comment le domaine des arts et de la santé peut être appliqué

à la prévention et à la maîtrise des MNT et pour comprendre les possibilités d'une mise en œuvre plus large, en particulier dans le domaine des politiques. Elle a

fourni aux participants des informations sur l'état des lieux des interventions artistiques et sanitaires,

1.2 Actes de la réunion

Les objectifs de la réunion étaient d'examiner les

données probantes, de discuter des considérations liées aux interventions

dans le domaine des arts et de la santé et d'explorer les moyens de consolider,

de développer, d'élargir et de normaliser le domaine des arts et de la santé,

initialement dans le contexte de la prévention et du contrôle des MNT dans la

Région européenne de l'OMS.

Les 28 participants représentaient 17 pays (Annexe 1)

et comprenaient des universitaires, des groupes de la société civile et

des représentants des États membres de la Région européenne de l'OMS et de disciplines allant de la santé publique aux

formes de pratiques artistiques et culturelles socialement engagées. Les

universitaires et les représentants d'organisations

non gouvernementales et d'associations de santé du groupe ont été

sélectionnés pour leur implication dans des activités liées aux interventions et au plaidoyer dans le domaine des arts et de la santé. Ils ont

fourni un riche répertoire pratique d'expériences de terrain, allant

de projets pilotes à petite échelle dans des régions avec peu de soutien politique, à des programmes municipaux et nationaux.

Le programme de deux jours (annexe 2) a été conçu pour atteindre un équilibre entre les présentations, les discussions et les activités artistiques grâce à un engagement actif et à une dynamique de groupe. La première journée a été en grande partie consacrée à des présentations sur le domaine des arts et de la santé et à plusieurs études de cas.

Les présentations ont été faites par des membres du personnel de l'OMS et par des experts en la matière d'Australie, de Finlande, de Hongrie, de Roumanie, de la Fédération de Russie, d'Espagne, du Royaume-Uni et des États-Unis d'Amérique (USA). La deuxième journée a été consacrée au travail de groupe pour définir les défis et les opportunités pour le domaine. Au cours d'une session, les défis et les opportunités d'une plus grande intégration des interventions artistiques et sanitaires ont été discutés, tandis qu'une deuxième session s'est déroulée sous forme de « café du monde »¹ et a abordé des questions spécifiques sur les priorités dans lesquelles investir, une sensibilisation plus efficace, le partage de la base de données de plus en plus étoffée et les actions spécifiques que l'OMS pourrait entreprendre. Comme les arts exigent plus qu'une compréhension intellectuelle, les présentations et les discussions de groupe ont été complétées par des « pauses artistiques » en direct, qui ont fourni des exemples attrayants d'activités artistiques visant à promouvoir la santé et le bien-être.

Ce rapport n'est pas un résumé chronologique mais couvre plutôt les principaux sujets abordés dans les présentations individuelles

et les discussions de groupe. La première section décrit les revues générales, les études de cas par pays et les caractéristiques distinctives des projets impliquant un engagement artistique, défini comme toute forme d'engagement dans et avec les arts, y compris la pratique ou l'exposition à une forme d'art. La section sur les priorités émergentes et les actions suggérées résume les principaux résultats des travaux de groupe et des discussions de groupe, qui comprennent des principes directeurs et des considérations pour les interventions artistiques et de santé.

1.3 Prévention et contrôle des MNT : priorités régionales et opportunités pour les arts

Dr Kremlin Wickramasinghe, Chef a.i. Bureau européen de l'OMS pour la prévention et le contrôle des maladies

non transmissibles

Les objectifs stratégiques du Bureau de l'OMS pour les MNT sont de réduire la charge des MNT, de réduire les inégalités en matière de santé et

d'accroître la gouvernance participative de la santé, comme défini dans le Programme de travail européen 2020-2025 (2). L'objectif du Bureau des MNT est d'atteindre la cible 3.4 des ODD sur les MNT et la santé mentale : « D'ici à 2030, réduire d'un tiers la

mortalité prématurée due aux maladies non transmissibles grâce à la prévention et au traitement et promouvoir la

santé mentale et le bien-être » (4). Pour atteindre cet objectif ambitieux et s'attaquer aux principaux facteurs de risque comportementaux et biologiques, il faut

des solutions globales, innovantes et audacieuses. L'étude de la manière dont le domaine en pleine croissance des arts et de la santé pourrait s'appliquer aux MNT pourrait

apporter des contributions importantes à ces objectifs.

Les maladies non transmissibles constituent un problème de santé publique majeur, tant au niveau mondial que régional, et, bien que seuls quelques facteurs contributifs

soient bien définis, il est complexe de les traiter efficacement. Les maladies non transmissibles sont responsables d'environ 90 % de tous les décès

dans la Région européenne de l'OMS, dont la majorité peut être attribuée aux maladies cardiovasculaires, aux cancers, aux maladies respiratoires

chroniques et au diabète (5). Les causes des principales maladies non transmissibles sont liées à un certain nombre de facteurs de risque comportementaux,

notamment le tabagisme, la consommation nocive d'alcool, une alimentation malsaine et une activité physique insuffisante, qui entraînent

des facteurs de risque biologiques tels que l'hypertension artérielle, l'hyperglycémie, l'hypercholestérolémie, ainsi que le surpoids

et l'obésité (Fig. 1) (5). L'activité principale en matière de prévention et de contrôle des maladies non transmissibles consiste à s'attaquer à leurs facteurs de risque

comportementaux et biologiques (Fig. 2), dont beaucoup peuvent être classés comme des défis « complexes » et « systémiques » (1), qui nécessitent des changements de

comportement, d'attitudes, de normes et de culture individuels et collectifs.

(note de bas de page : Les participants ont été divisés en groupes qui se sont déplacés entre plusieurs « postes », passant un temps déterminé avec la personne gérant le poste pour répondre à la question

attribuée à ce poste. Les groupes ont tourné pendant l'activité afin que plusieurs groupes puissent donner leur avis sur chaque question. Chaque question a été posée à deux

postes pour maximiser davantage le retour d'information du groupe.)

Le Bureau des maladies non transmissibles utilise une stratégie globale pour trouver des solutions innovantes pour un changement de comportement efficace. L'engagement avec les arts peut compléter les activités actuelles de prévention et de contrôle des maladies non transmissibles et contribuer à la quatrième initiative phare du Programme de travail européen : BCI. Les approches BCI et artistiques peuvent catalyser le passage de l'accès à des choix sains et à la prise de conscience des facteurs de risque à un véritable changement individuel et collectif.

Comme l'a illustré cette réunion, des preuves substantielles indiquent que divers modes de connaissance, d'engagement et de compréhension – y compris le travail par le biais de l'esthétique, des émotions et des activités collectives – peuvent améliorer la santé et le bien-être, assurer une communication efficace, aider à surmonter les barrières comportementales, générer de nouvelles solutions et stimuler la participation. Ceci est illustré par le domaine du changement climatique, dans lequel il a été constaté que la sensibilisation aux faits est insuffisante et que des changements plus profonds dans la culture et les normes sont nécessaires, ainsi que des approches créatives, pour changer de manière significative les attitudes et les politiques publiques.

Sur la base de ces objectifs et considérations, la présente réunion a été conçue pour promouvoir la reconnaissance de la valeur des projets artistiques et de santé, pour explorer les moyens par lesquels ce domaine peut être appliqué à la prévention et au contrôle des MNT et, surtout, pour faire progresser leur application au niveau politique. On espère que cette réunion a permis d'identifier les obstacles, les priorités, les points d'entrée et les messages et de générer une dynamique de collaboration et de renforcement de la communauté de pratique.

Ce que nous pouvons apprendre des

arts : situer les

arts dans la santé

2.1 Aperçu général et distinctions clés

Arts et santé : des solutions créatives à des problèmes de santé complexes

Dr Nils Fietje, responsable technique, OMS, et Dr Jill Sonke, directrice de recherche, Centre des arts en médecine de l'Université de

Floride, États-Unis

De plus en plus de preuves démontrent le rôle des arts en tant qu'options de traitement non invasives, à faible risque et rentables

pour compléter les formes biomédicales de traitement et de guérison (8). Les arts sont particulièrement utiles pour relever

les défis complexes des interventions médicales et de santé publique actuelles, dont beaucoup impliquent un changement de comportement individuel et collectif (9,10).

L'OMS s'intéresse de plus en plus aux

bénéfiques pratiques de l'engagement dans les arts. Une revue systématique du domaine en 2019 (3) a porté sur plus de 3 000 interventions, représentant un large éventail de façons dont les approches basées sur les arts pourraient améliorer la santé et le bien-être,

de la prévention et de la promotion au traitement et à la gestion. Une note d'orientation sur les interventions artistiques auprès des populations déplacées de force a montré des améliorations des processus psychologiques, comportementaux et sociaux,

qui ont amélioré la santé et la cohésion sociale dans les communautés d'accueil (11). Une note de l'OMS publiée en 2019 (12) a plaidé en faveur d'une plus grande intégration des arts dans

la santé, soulignant l'importance de la collaboration intersectorielle et soulevant des questions sur le financement et l'appropriation dans ce domaine transversal. Un projet sur

« la musique et la maternité » a été testé dans un certain nombre de pays, donnant un aperçu de l'impact de ces interventions et de la manière dont elles peuvent être appliquées dans différents contextes culturels (13). (Voir également la section 3.4.)

Les interventions artistiques prennent de nombreuses formes et ont un large

champ d'application. Elles diffèrent selon l'échelle à laquelle elles sont menées, comme les interventions « générales » et « ciblées ». Les interventions générales ne sont pas conçues pour une personne ou un groupe particulier. Elles comprennent des activités telles que aller au musée ou rejoindre une chorale, qui améliorent l'humeur, réduisent les niveaux de cortisol, augmentent les niveaux de sérotonine et favorisent le comportement social (14–17). Dans les « interventions ciblées », l'engagement artistique est utilisé pour traiter des maladies, des facteurs de santé ou des communautés spécifiques. Une distinction similaire peut être faite entre les interventions et les effets « populationnels » et « individuels ». Les activités populationnelles sont conçues pour améliorer les indicateurs de santé avec des interventions non spécifiques pour réduire la dépression, augmenter le vieillissement en bonne santé et réduire les taux de mortalité. Les bénéfices individuels peuvent être mesurés dans des interventions ciblées, telles que des projets de danse, qui ont des effets plus importants sur la maladie de Parkinson et les maladies cardiovasculaires que les programmes d'exercice physique standard ; la gestion de la douleur a été améliorée grâce à la musicothérapie (8,18–21). Les arts peuvent être appliqués au secteur de la santé de diverses façons, des interventions cliniques fondées sur des données probantes aux activités de prévention, de gestion et de promotion en santé publique et à la prescription sociale, dans laquelle les patients sont orientés vers des activités basées sur les arts. Les interventions artistiques peuvent également être différenciées selon leur conception, leur cadre et leur objectif. D'autres distinctions peuvent être faites entre l'utilisation des arts dans les soins de santé (lorsque les artistes apportent leurs compétences et leurs connaissances dans un contexte de soins de santé), les arts dans la santé publique (lorsque les arts sont intégrés aux interventions auprès de la population) et la thérapie par les arts créatifs (dans laquelle les cliniciens utilisent des formes de thérapie par l'art).

Les prescriptions sociales sont un domaine important de développement dans ce domaine. Le terme désigne l'intégration de services non cliniques dans les soins de santé par le biais

de prescriptions par des professionnels de la santé. Les prescriptions sociales sont relativement bien établies dans le contexte de la promotion de l'activité physique (par exemple, l'adhésion à une salle de sport) et constituent un moyen utile d'introduire les arts et les activités de santé qui sont en dehors du domaine clinique. Une boîte à outils pour l'intégration des prescriptions sociales, bien que non spécifique aux arts, a été publiée par le Bureau régional de l'OMS pour le Pacifique occidental (22). Les prescriptions sociales doivent, cependant, être soigneusement conçues et gérées et être considérées comme l'une des nombreuses approches basées sur les arts en santé publique. Les activités prescrites socialement doivent être reconnues et alignées au sein des systèmes de santé, et l'équité doit être assurée pour éviter les disparités dans l'accès aux soins de santé ou aux arts. Les activités doivent être aussi locales que possible.

2.2 Dynamique dans le secteur des arts et de la santé : politique

et plaidoyer de Culture Action Europe

Mme Kornelia Kiss, directrice des projets et des opérations, Culture Action Europe, Commission européenne

Culture Action Europe est un « réseau de réseaux » intersectoriel qui défend la culture en tant que composante de sociétés inclusives et durables. Les arts et la santé constituent un domaine en pleine expansion dans ses activités, reflétant un intérêt croissant parmi les décideurs politiques de l'Union européenne (UE). Les priorités actuelles du secteur des arts et de la santé dans l'UE comprennent : un soutien stratégique et financier dédié au secteur, davantage de connaissances et de sensibilisation, la formation et l'apprentissage par les pairs, une plus grande implication des États membres de l'UE et une plateforme dédiée à une communauté de pratique. Les principales priorités en matière de santé pour les décideurs politiques de l'UE comprennent : la promotion et la prévention de la santé, la crise de la santé mentale, la jeunesse, l'épuisement professionnel de la population en âge de travailler, le vieillissement de la population, la mauvaise santé, les inégalités et les personnes déplacées de force.

L'élan croissant des activités artistiques et de santé se reflète dans des activités récentes telles que la publication du rapport

CultureForHealth (23) et une session du Parlement européen en novembre 2022. Le prochain plan de travail de l'UE pour 2023-2027 doit inclure le thème de la culture et de la santé.

Les activités de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) sur « l'économie du bien-être »

incluent la reconnaissance des déterminants sociaux de la santé.

Les arts et la santé sont intégrés dans la stratégie de l'UE en matière de santé mentale, qui doit être finalisée d'ici juillet 2023.

Les priorités de Culture Action Europe sont directement

pertinentes pour les initiatives artistiques de prévention et de contrôle des MNT dans la région européenne de l'OMS, car elles incluent les

déterminants sociaux de la santé, la santé mentale et le

bien-être, en étendant

2.3 Pas seulement pour les élites. Engagement participatif dans les communautés

Dr Vicki Ware, Maîtresse de conférences, Master en développement international et communautaire, Université Deakin, Australie

Si les arts peuvent être associés au privilège dans

de nombreuses sociétés et même utilisés à des fins préjudiciables telles que la manipulation sociale et la propagande, cela

est sans doute davantage dû à leur application pratique qu'à leur nature intrinsèque. L'art peut en fait être plus universel, accessible et communautaire. Appliquées de la bonne

manière, les initiatives basées sur les arts peuvent donner un aperçu de

la dynamique, des moteurs et des connaissances communautaires et également

catalyser le changement de comportement collectif et individuel.

Comme l'illustrent les recherches du Dr Ware en Asie du Sud-Est

(24–26), les initiatives basées sur les arts participatifs peuvent être

utilisées de nombreuses façons, par exemple pour déplacer la dynamique du pouvoir afin

de contrer la médiation descendante. Les expériences artistiques sont

naturellement engageantes, amusantes et mémorables, encourageant

la participation et laissant de fortes impressions. Les méthodes basées sur les arts

permettent également aux participants de naviguer dans l'ambiguïté

et peuvent conduire à de multiples interprétations. Ces initiatives

sont inclusives, donnant la parole aux groupes défavorisés.

Elles peuvent également donner lieu à des idées et des

changements imprévus. Le « champ social » est propice aux rencontres,

à l'émergence, à la découverte et au changement

individuel et collectif. Le processus d'engagement est plus important que le produit.

Comprendre et influencer les comportements individuels et collectifs est un élément important de la prévention et du contrôle des maladies non transmissibles. Les initiatives artistiques participatives peuvent apporter des avantages significatifs aux activités de santé publique communautaire, fournir des informations sur la dynamique communautaire et stimuler et catalyser le changement de comportement collectif et individuel.

2.4 Initiatives artistiques et sanitaires pour changer les comportements en cas de problèmes de santé complexes

Prof Michael Pratt, Université de Californie à San Diego, États-Unis

Les approches basées sur les arts et la culture présentent des avantages considérables par rapport aux interventions sanitaires plus traditionnelles pour relever des défis complexes qui ne peuvent être résolus par des solutions linéaires, convergentes ou unidimensionnelles (27,28). Les approches systémiques et multimodales sont importantes pour relever ces défis et en particulier ceux qui nécessitent des connaissances comportementales et ceux qui permettent un changement individuel et collectif, comme c'est le cas dans de nombreux domaines de la prévention des MNT. Un rapport récent du Bureau des MNT (1) a noté que l'objectif de la pensée systémique est d'examiner la « situation dans son ensemble », dans laquelle les phénomènes du monde réel se produisent dans des systèmes composés d'agents dynamiques tels que des personnes, des populations et des organisations, qui agissent et évoluent tous en réponse les uns aux autres et à leurs contextes.

Les initiatives de santé publique visant à relever des défis complexes et à influencer les comportements nécessitent une collaboration avec d'autres secteurs, en particulier ceux liés aux moteurs et aux motivateurs naturels du comportement humain, tels que le marketing, les arts et la culture, les sports et l'anthropologie. L'une des raisons

Les recommandations de santé publique ne se traduisent pas toujours par des changements de comportement, car les interventions ne peuvent pas toujours garantir le bonheur, l'engagement, la captivation ou

le plaisir, comme cela a été observé à maintes reprises dans les interventions visant à accroître l'activité physique de la population (29,30). Les interventions doivent être pertinentes au niveau local pour être appréciées ; par exemple, ce qui fonctionne dans la Colombie rurale ne fonctionnera pas nécessairement dans le Brésil urbain ou dans la Finlande périurbaine. « Le pays, la culture et le contexte » sont les éléments clés. Le domaine des arts et de la santé pourrait tirer des leçons du domaine de l'activité physique, car ils ont beaucoup de points communs et peuvent se renforcer mutuellement. La prévention et le contrôle des MNT sont souvent confrontés à des défis complexes, notamment la compréhension et l'influence du changement de comportement, comme le rapportent les études sur l'obésité et l'activité physique (9,31,32). Les initiatives participatives basées sur les arts peuvent fournir des informations importantes à cet égard. La collaboration avec des initiatives visant à accroître l'activité physique pourrait renforcer encore leur pertinence pour les MNT.

Études de cas européennes

3.1 Espagne : collaboration intersectorielle, réseaux étendus et principes de co-création (Madrid Salud)

Dr Noemi Avila Valdés, professeure associée, Universidad Complutense, Madrid, Espagne

Madrid Salud est un exemple réussi de programmes

interdisciplinaires municipaux d'arts et de santé. Ce projet en cours a été lancé en 2011 dans le cadre d'un partenariat

entre l'Université Complutense et 16 centres de santé

de Madrid. Il mène des activités dans les espaces publics

pour maximiser la sensibilisation et l'équité et implique

une collaboration entre les artistes, les professionnels de la santé,

les membres de la communauté et les intervenants interdisciplinaires participants de différents âges et couches sociales (33).

Diverses initiatives ont été menées. Un atelier de

calligraphie a permis de nouer des liens avec des

femmes d'origine chinoise, qui étaient moins susceptibles de se rendre dans les centres de santé.

De même, un atelier d'aquarelle a permis à de

jeunes mères d'origine rom de discuter de la

santé maternelle. Les centres de santé ont également organisé des activités de groupe, telles que des visites de musées, qui ont fourni des occasions de nouer des liens sociaux et de discuter de sujets relatifs à la santé et au bien-être de la communauté.

L'initiative a créé un espace dans lequel les personnes et les

secteurs peuvent se rencontrer et parler dans une langue commune, médiatisée par l'art et la culture. Une atmosphère

de récréation et de joie engage les gens, catalysant

un changement et une action positifs. Le projet est basé

sur les principes de co-création, d'équité et sur le

concept d'« artivisme », selon lequel le changement

social est rendu possible par l'art (34). Les jeunes, en particulier les

chercheurs en début de carrière, ont joué un rôle essentiel

dans son succès, car ils apportent la motivation, l'initiative,

la créativité, l'énergie et les réseaux qui sont essentiels

pour créer et gérer l'espace intersectionnel.

Madrid Salud représente de nombreuses considérations

clés pour des projets artistiques et de santé

réussis. Son approche fournit des informations importantes pour

les initiatives sur les MNT impliquant l'engagement communautaire,

les thèmes stigmatisés et les initiatives pour les populations

qui ont rarement accès au système de santé, comme les

consommateurs de drogues et les personnes ayant des

modes de vie obésogènes et cancérigènes.

3.2 Finlande : Le Centre de promotion des arts (Taike) –

un service d'experts pour relier les arts de proximité aux

politiques nationales

Dr Isto Turpeinen, conseiller spécial, Centre de promotion des arts, Finlande

Le Centre de promotion des arts (Taike) est le principal

organisme de coordination des programmes artistiques socialement engagés en Finlande, mettant en relation les artistes

avec les décideurs, les acteurs du troisième et du quatrième

secteur, les réseaux régionaux et les chercheurs.

Sous les auspices du ministère de la Culture, sa

mission est de promouvoir les arts à l'échelle nationale

et internationale, ainsi que de promouvoir les aspects de la culture qui ne sont pas couverts par un autre organisme officiel. L'un de ses principaux objectifs est de promouvoir le bien-être.

Les activités du Centre reflètent les politiques et priorités nationales de la Finlande en matière d'initiatives artistiques pour

santé et bien-être. Les jeunes et les personnes âgées

ont été identifiés comme les principales populations cibles, car les interventions artistiques sont reconnues comme soutenant les fonctions cognitives,

auditives et motrices chez les personnes âgées et

abordant la santé mentale et la dépression dans tous les groupes d'âge. Les programmes basés sur les arts complètent et

études de cas en Écosse

Prof Raymond MacDonald, titulaire de la chaire de psychologie musicale et d'improvisation, université d'Édimbourg, Royaume-Uni (Écosse)

La musique peut favoriser la santé et le bien-être de nombreuses façons, depuis les effets de premier ordre tels que les

bénéfices psychologiques et physiques jusqu'aux effets de second ordre tels qu'un plus grand engagement interpersonnel et une meilleure cohésion sociale. La

dimension émotionnelle est au cœur des effets de la musique, et la musique est fréquemment utilisée pour réguler l'humeur. Sa signification subjective

est propre à chaque individu, indépendamment de sa structure externe ou inhérente.

réduisent même le besoin de certains traitements médicamenteux,

notamment pour les troubles mentaux. Les cours d'art extrascolaires visant à promouvoir le

bien-être des jeunes sont populaires, avec une augmentation du nombre d'adhérents et du soutien dans

tout le pays. Une caractéristique essentielle est les interventions divertissantes et engageantes, et l'espace social qu'elles créent offre de nombreux autres avantages,

qui se traduisent à la fois par une meilleure santé et un bien-être général.

De nombreux facteurs de risque et priorités abordés par

cette initiative dans le contexte finlandais sont communs à

d'autres pays de la Région européenne de l'OMS et sont

pertinents pour la prévention et le contrôle des MNT, tels que les handicaps

liés à l'âge, l'obésité, l'exercice physique et la

santé mentale et le bien-être des jeunes et des personnes âgées. Le Centre de promotion des arts et le

modèle finlandais représentent de bonnes pratiques d'intégration des arts

et de la santé dans la politique nationale.

Les interventions musicales dans les milieux de soins en Écosse ont un effet sur les capacités cognitives, les liens sociaux, la santé mentale et même la perception de la douleur. Par exemple, des améliorations significatives des indicateurs cognitifs ont été

observées chez des enfants souffrant de troubles de l'apprentissage après avoir participé à une

intervention musicale communautaire de 3 mois (35). Les séances de musique en groupe impliquant des patients atteints de cancer se sont avérées être un moyen

constructif d'exprimer des pensées et des émotions inconscientes, de promouvoir les liens interpersonnels et de devenir littéralement

« en phase » avec les autres (36). Dans une étude expérimentale, une diminution de la perception de la douleur a été observée lorsque les

participants écoutaient leur musique préférée (37).

La plupart des effets de premier et de second ordre de la musique décrits ci-dessus sont pertinents pour la prévention et le contrôle des MNT,

notamment la promotion des liens et de la cohésion interpersonnels, l'amélioration des fonctions neurocognitives et la

gestion des maladies chroniques.

3.4 Roumanie : Interventions artistiques

pour traiter

la dépression postnatale

Mme Rarita Zbranca, directrice, AltArt Foundation,

Roumanie

Un projet pilote basé sur la musique a été mené pour traiter

la dépression postnatale à Cluj-Napoca, en Roumanie, dans le cadre d'une étude

qui incluait également le Danemark et l'Italie (13). Les résultats démontrent

les points forts des interventions artistiques et sanitaires, même dans des

environnements difficiles. L'intervention a été menée en collaboration

entre des femmes souffrant de dépression postnatale, des artistes et des

experts de la santé. Deux groupes de jeunes mères, l'une parlant hongrois et l'autre

roumain, ont suivi un programme de 10 semaines avec leurs

bébés et ont chanté ensemble une fois par semaine. Les effets ont été mesurés

sur différentes échelles de soutien social perçu, de dépression

postnatale et de bien-être, ainsi que dans des groupes de discussion et des journaux des participants.

Des bénéfices évidents ont été constatés, notamment des augmentations

statistiquement significatives du bien-être et du soutien social et des réductions de la dépression

postnatale autodéclarée. Les participants ont souligné l'importance de

disposer d'un espace social unique qui leur permette de se connecter les uns aux autres. Une mère a déclaré que

l'étude pilote a aidé l'équipe du projet à comprendre les considérations

et les défis de tels projets. Il faut tenir compte

de l'équité et de l'inclusion sociale en garantissant la représentation de

différents groupes, tels que les femmes roms, et une approche

participative à la conception et à la mise en œuvre du projet, en consultant le

groupe diversifié de femmes souffrant de dépression post-partum, les experts

de la santé et les artistes. Il est également nécessaire de garantir le soutien institutionnel local, la protection des

données et la confidentialité. Une formation et un soutien étaient nécessaires pour

familiariser les professeurs de musique avec les

dimensions sanitaires de l'activité. Les principaux défis rencontrés étaient le manque de politiques, de

financement et d'environnements propices aux interventions artistiques et sanitaires et

les normes culturelles telles que la stigmatisation des problèmes de santé mentale.

L'équipe du projet réfléchira à la manière d'étendre des projets similaires, de

prendre en compte les normes sociales et de promouvoir l'inclusion de telles activités dans les

plans budgétaires des décideurs.

Cette initiative applique des méthodes rigoureuses pour aborder explicitement une MNT

(la dépression) dans plusieurs pays. Il fournit un modèle pour piloter

de futurs projets dans le domaine des arts et de la santé et sert à cette fin de

base à un prochain rapport. Le rapport sera lancé lors

d'une conférence de l'OMS sur ce même sujet, qui se tiendra en octobre 2023.

3.5 Hongrie : Chorales pour la rééducation après

une maladie respiratoire – la méthode SingLung

Dr Katalin Vardi, Fondation hongroise Breathe for Soul, Hongrie

Dans la méthode SingLung, le chant est utilisé pour améliorer

la fonction pulmonaire. La méthode a été développée par le Dr Vardi

en partenariat avec le chef d'orchestre Györgi Philipp pour

la rééducation des patients atteints de maladies respiratoires (38).

Les patients peuvent choisir de rejoindre la chorale, en plus de

leur traitement et de leurs activités habituels. Plusieurs répétitions sont

organisées avec des musiciens professionnels, des danseurs, des

professeurs de yoga, des physiothérapeutes et des bénévoles,

se terminant par une représentation publique. Plus de 150 patients ont participé au programme au cours des 4 dernières années.

Le projet comprend plusieurs indicateurs d'impact, notamment le test de marche de 6 minutes (39)

et des indicateurs autodéclarés de santé mentale et de bien-être.

Les résultats du test étaient aussi bons que ceux de la thérapie physique classique, et les tests de santé mentale

ont indiqué des améliorations du bien-être, en particulier

une réduction de la dépression et du stress. L'un des avantages de

la méthode SingLung par rapport à la thérapie physique traditionnelle est

qu'elle est plus motivante, amusante et engageante pour les patients.

L'espace social créé par ce projet collectif

multidisciplinaire est une caractéristique importante par laquelle d'autres avantages sont transmis. Le fait que le projet

s'oriente vers une performance publique renforce

le sentiment d'accomplissement des patients. Les principaux défis

restent le financement et le manque de soutien, en particulier de la part du secteur de la santé.

Les maladies respiratoires sont responsables d'une part

importante de la charge des MNT, et ce projet est un

modèle qui peut être adapté à d'autres contextes au sein

de la Région européenne de l'OMS et au-delà.

3.6 Fédération de Russie : Raconter des histoires pour des modes de vie sains et promouvoir la santé dans les écoles

Dr Anna Kontsevaya, Centre national de recherche pour la médecine préventive, Fédération de Russie

Le Centre national de recherche pour la médecine préventive

a lancé un projet pilote visant à utiliser des moyens créatifs

pour accroître les connaissances en matière de santé des écoliers. Un

appel ouvert à des approches artistiques pour transmettre des modes de vie

sains a suscité un grand intérêt de la part d'artistes

socialement engagés dans divers domaines. Le projet

sélectionné a été mis en œuvre dans une école de

l'oblast de Vologda, où les élèves ont lu des contes de fées qui leur ont

donné des leçons sur les modes de vie sains.

L'équipe du projet a noté une plus grande sensibilisation à un certain nombre de facteurs de santé, notamment le rôle d'une alimentation saine et les dangers d'une exposition prolongée aux médias numériques. L'initiative a également favorisé la collaboration intersectorielle entre les secteurs régionaux de la santé et de l'éducation. D'autres régions ont manifesté leur intérêt pour des activités similaires. L'expérience démontre le potentiel d'une plus grande implication du secteur de l'éducation dans les activités de santé pour les jeunes. Le projet reflète l'utilisation d'interventions basées sur les arts pour la promotion de la santé et la collaboration intersectorielle. De telles pratiques sont également applicables à la prévention et au contrôle des MNT, en particulier pour la promotion de modes de vie sains et de l'éducation en matière de santé chez les jeunes.

3.7 Une note personnelle sur les arts de la guérison :

Christopher Bailey

M. Christopher Bailey, responsable Arts et Santé de l'OMS

M. Bailey, lui-même artiste, a raconté son expérience de la cécité, de l'obésité et du cancer, en combinant performance et récitation de poésie. Il a donné une idée à la fois intellectuelle et émotionnelle

de la façon dont les arts peuvent contribuer à la guérison, à la compréhension, à la connexion et au changement.

En ce qui concerne l'obésité, M. Bailey a décrit son expérience des fluctuations de poids, d'abord en tant qu'acteur

qui a subi des pressions pour se conformer aux normes de beauté, puis en tant que fonctionnaire de l'OMS qui a subi la stigmatisation associée à la prise de poids rapide et à l'obésité.

Il a noté que les initiatives de santé publique ont tendance à

se concentrer sur les choix et comportements individuels plutôt que de critiquer les écosystèmes sous-jacents, tels

que les politiques liées à l'industrie alimentaire. La nourriture peut être une forme d'art et une expérience esthétique et

partage donc des caractéristiques avec d'autres interventions artistiques. Les cuisines communautaires aux États-Unis favorisent

la cohésion sociale dans les quartiers où il y a du racisme. De telles initiatives n'ont pas besoin

de s'attaquer explicitement aux problèmes, car les solutions émergent implicitement dans l'espace créé par l'expérience partagée.

Après avoir reçu un diagnostic de cancer, M. Bailey a découvert il était essentiel de développer un récit qui lui permettait de donner un sens à sa nouvelle réalité. Il a déclaré :

L'espoir est un acte créatif. Raconter des histoires est une part importante du parcours du cancer... le monde entier

avait changé... et pourtant, il était physiquement le même ; vous sortez de ce monde logique qui vous a trahi et vous en acceptez l'absurdité.

Se sentant obligé de trouver un moyen de s'exprimer de manière créative pendant son congé maladie, M. Bailey a écrit une pièce de théâtre centrée sur

l'épidémie de VIH aux États-Unis. Il a décrit les puissants effets de cette expérience

quand j'étais sur scène avec les acteurs, j'avais ce profond sentiment de bien-être... C'était comme si

la chimiothérapie avait disparu pendant cette période... À ce moment-là de la représentation... j'étais bien.

Si l'expérience esthétique a pu favoriser la guérison de son esprit et de son corps, le lien entre les arts et la santé était plus profond que celui qui pourrait être expliqué par une corrélation purement médicale. L'engagement artistique a ouvert « des voies à travers l'absurdité et le chaos ». Il a souligné que les arts,

bien qu'ils ne soient pas curatifs de la même manière que la médecine moderne, peuvent avoir des résultats qui,

quel que soit le résultat physique, apportent guérison et bien-être.

Les arts ne guérissent pas le cancer... ils guérissent, ce qui est différent. Même si j'avais réussi, mon parcours

aurait eu une signification personnelle authentique grâce à cet engagement artistique.

En conclusion, M. Bailey a noté que les programmes d'art et de santé, y compris les prescriptions sociales, devraient être fondés sur l'idée que « la plupart des bénéfices... ne sont pas linéaires... ils sont complexes ». Une santé publique plus

holistique ne se contenterait pas de « prolonger la vie à tout prix, peu importe les souffrances

que nous traversons » ; elle devrait plutôt contribuer à « s'assurer que vous avez réellement vécu une vie en premier lieu... et c'est ce que les arts peuvent faire ».

3.8 Caractéristiques du travail avec les arts

Plusieurs thèmes transversaux ont émergé des présentations, indiquant des caractéristiques à prendre en compte dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des projets artistiques. À bien des égards, les pratiques artistiques et culturelles ne peuvent pas être considérées à travers le même prisme que les interventions purement médicales. Elles constituent une sphère distincte de l'activité humaine, antérieure à la médecine, à la science et même à la civilisation complexe. Elles ont une qualité intrinsèquement engageante et agréable, qui encourage naturellement la participation et l'attention. Les arts sont multimodaux, combinant des bienfaits physiques, émotionnels, cognitifs, psychologiques et sociaux. Ils ont des dimensions profondément subjectives, formant un pont entre les mondes « extérieur » et « intérieur ». Ils peuvent aider les gens à aspirer et à imaginer, avec différentes manières de savoir, de comprendre et de ressentir. Ces caractéristiques sont reconnues à la fois par les individus et les groupes et ouvrent donc une fenêtre sur la « subjectivité partagée » – les récits, priorités et cadres collectifs qui façonnent les normes, les politiques, les institutions et le comportement sociétaux.

Le contexte et les connaissances locales sont essentiels à la conception, à la mise en œuvre et à l'intensification des interventions artistiques. Pour garantir la durabilité et l'efficacité des projets, ceux-ci doivent être basés dans les communautés qu'ils servent et mis en œuvre par des partenaires qui connaissent les besoins et les réalités de leur communauté. Un autre élément à prendre en compte est la taille des projets artistiques et de santé : une taille unique ne convient pas à tous, et une taille plus grande n'est pas forcément la meilleure. Les interventions artistiques de petite ou moyenne envergure peuvent être plus efficaces, en fonction du contexte de la population ciblée. Cela soulève des questions sur l'équilibre entre les dimensions mondiales et locales et sur la manière dont les initiatives peuvent être étendues tout en respectant l'importance du contexte.

Les activités artistiques créent un espace social propice aux rencontres. Toutes les études de cas présentées illustrent comment les interventions artistiques créent un espace dans lequel de nombreux autres processus et effets sont médiatisés. Dans ces espaces, les gens se connectent les uns aux autres et créent une dynamique qui peut donner lieu à des idées et à des changements, dont beaucoup n'auraient pas pu être prévus dès le départ. Cela est particulièrement utile pour comprendre un problème particulier et pour permettre et catalyser un changement de comportement. De tels espaces permettent également aux arts et aux artistes de conduire le changement social et peuvent jouer un rôle essentiel dans la création d'une culture de santé et de bien-être. Un participant a fait remarquer :

Les arts peuvent jouer un rôle essentiel pour susciter les changements sociaux et culturels dont nous avons besoin pour faire avancer certains des problèmes de santé publique les plus critiques d'aujourd'hui.

Bien que toute initiative de santé publique impliquant les arts puisse inclure ces caractéristiques, elles s'appliquent particulièrement à la prévention et au contrôle des maladies non transmissibles. De nombreux sujets abordés, tels que les choix de mode de vie, sont subjectifs, sensibles, stigmatisés ou liés aux moteurs et aux motivations du changement de comportement et ne sont pas facilement accessibles. Les implications de ces résultats pour la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des projets sont examinées plus en détail dans la section 4.2.5.

Priorités émergentes et actions suggérées

Détecter la langue

Français

Anglais

Arabe

swap_horiz

Français

Anglais

Arabe

Texte source

clear

3 180 / 5 000

Résultats de traduction

Résultat de traduction

4.1 Résumé des actions et priorités recommandées L'objectif de cette première réunion de l'OMS sur les arts et la santé était de discuter de la valeur des interventions dans les domaines des arts et de la santé et de la manière d'étendre et de normaliser cette pratique dans le contexte de la prévention et du contrôle des MNT dans la région européenne de l'OMS. Le premier objectif était d'examiner les preuves et les considérations liées aux interventions dans les domaines des arts et de la santé. Les présentations des experts ont situé les arts dans la santé publique (section 3), illustrant différentes formes et fonctions des interventions dans les domaines des arts et de la santé dans divers contextes. Les participants ont reconnu que ces projets présentent des avantages évidents, car ils complètent à faible risque et de manière rentable d'autres initiatives pour la santé et le bien-être. Ils peuvent fournir des informations importantes sur des défis complexes, encourager la participation et la sensibilisation, offrir une gamme d'avantages, de la prévention à la gestion et à la guérison, galvaniser les changements de comportement individuels et collectifs et permettre les changements plus profonds qui créent une culture de la santé et du bien-être. Le deuxième objectif était d'examiner comment consolider, développer, étendre et normaliser le domaine. Les recommandations portaient sur plusieurs priorités, activités spécifiques, considérations transversales et principes directeurs. Les participants ont convenu que les MNT sont un domaine important de la santé publique pour les initiatives basées sur les arts et un point d'entrée stratégique pour normaliser le domaine. Les activités artistiques sont bien adaptées à la prévention et au contrôle des MNT car elles englobent souvent des dimensions psychologiques, comportementales, culturelles et sociales. Cette association est observée dans les études de cas présentées lors de la réunion, abordant les maladies chroniques, l'obésité, la santé mentale, les maladies liées à l'âge, ainsi que les écosystèmes sociaux et les cultures de la santé et du bien-être. Si la réunion s'est concentrée sur la prévention et le contrôle des MNT, bon nombre de ses résultats sont également applicables à la santé publique en général, car le développement des pratiques artistiques et de santé dans n'importe quel contexte présuppose un développement dans le contexte plus large de la santé publique. Bien que la dynamique soit en plein essor, le domaine est encore relativement disparate et peu familier au public et aux décideurs et nécessitera une coordination et un renforcement des capacités. La première mesure recommandée est de nourrir une communauté de pratique pour aider à fédérer les diverses disciplines et parties prenantes impliquées, affiner les priorités, lancer des initiatives et des collaborations, mettre à jour la base de données probantes et maintenir la dynamique croissante au sein des communautés et au niveau politique. Une première étape pourrait être d'organiser un réseau pour la prévention et le contrôle des MNT dans la Région européenne de l'OMS ou en tant que sous-ensemble d'une communauté plus vaste à l'échelle du secteur. Au cœur de toute communauté de pratique se trouve la pratique elle-même – des interventions artistiques et sanitaires. Bien que la réunion n'ait pas recommandé de projets ou de sujets de recherche spécifiques, les participants ont présenté un certain nombre de considérations et de principes pour guider ces activités. Deux autres priorités sont de renforcer et d'élargir le plaidoyer et la sensibilisation. Ces éléments se renforcent mutuellement et peuvent être réalisés à plusieurs niveaux, de la communauté à la région et du grand public aux experts et aux décideurs.

Les participants ont identifié plusieurs enjeux transversaux

éléments de soutien. L'un d'entre eux est le renforcement des capacités

pour renforcer le plaidoyer, la sensibilisation, la mise en œuvre des projets et la recherche, accompagné de matériels d'orientation, d'outils, de ressources éducatives et de formations. Le financement durable est un élément essentiel pour mener et maintenir les activités. Le groupe n'a pas identifié de solutions spécifiques, au-delà de certaines considérations stratégiques, telles que la possibilité d'aligner les systèmes existants et de réaffecter les ressources existantes – notamment en ce qui concerne les prescriptions sociales.

Les résultats peuvent être envisagés dans un cadre (Fig. 3).

Au cœur se trouve une communauté

de pratique multipartite, avec plusieurs priorités, dont le plaidoyer,

la sensibilisation, les projets et la recherche. Les

autres recommandations sont des éléments de soutien

transversaux : principes pour guider le plaidoyer, la

sensibilisation, les projets et la recherche ; renforcement des

capacités ; et

financement. Les communautés de pratique peuvent être considérées comme

imbriquées les unes dans les autres ; par exemple, les MNT peuvent être

considérées comme un sous-ensemble d'actions communautaires dans le

domaine général des arts et de la santé.

4.2 Priorités et actions suggérées

4.2.1 Établir une communauté

de pratique

Alors que la base de données probantes et la dynamique du secteur

se développent, les arts et la santé sont encore un domaine

relativement disparate. Cela est dû en partie à sa nature interdisciplinaire,

à cheval sur deux domaines – les arts et la santé publique, qui sont

eux-mêmes multidisciplinaires et divers. Un réseau

dédié pourrait être un nœud important, fédérant ses

diverses disciplines et parties prenantes pour affiner les priorités,

lancer des initiatives et des collaborations, mettre à jour la base de données

probables et maintenir la dynamique croissante pour construire le secteur depuis les communautés jusqu'au niveau politique. Un tel groupe pourrait avoir des subdivisions fonctionnelles, telles que la mobilisation des ressources, le plaidoyer, la sensibilisation et la recherche. Les participants pourraient inclure des institutions artistiques et des praticiens (y compris des artistes socialement engagés), des professionnels de la santé, des travailleurs sociaux, des représentants des États membres, des organisations non gouvernementales, des groupes de défense, des chercheurs, des étudiants et des professionnels en début de carrière. Il est important que toute nouvelle initiative évite les doublons et complète les initiatives existantes.²

Dans un premier temps, une telle communauté pourrait se concentrer sur la prévention et le contrôle des MNT dans la Région européenne de l'OMS, ou l'OMS pourrait contribuer à lancer un réseau plus large qui inclurait la prévention et le contrôle des MNT comme sous-ensemble et domaine d'intérêt stratégique.

Le Bureau des MNT dispose actuellement de quatre réseaux similaires, pour la réduction de la consommation de sel, les restrictions sur la commercialisation des aliments malsains destinés aux enfants, la réduction de l'apport en sucre et en calories, et l'activité physique. Des travaux pourraient être menés avec ces réseaux pour identifier des initiatives et des champions dans le lien entre les arts et les MNT. Par la suite, avec le soutien d'un État membre, un cinquième réseau pourrait être créé pour traiter des arts et de la santé.

4.2.2 Sensibilisation

Les arts et la santé sont encore relativement méconnus du grand public, des décideurs et même des praticiens des secteurs de la santé et des arts, et le soutien politique et les connaissances diffèrent considérablement selon les pays et les régions.

La sensibilisation aux nombreuses formes et avantages des initiatives basées sur les arts pourrait normaliser le domaine, augmenter l'intérêt, accroître la communauté de pratique et contribuer au plaidoyer en influençant les décideurs politiques.

La sensibilisation peut être menée à plusieurs niveaux.

Aux niveaux national et régional, l'OMS et ses partenaires institutionnels pourraient mener des initiatives, réunir les parties prenantes à des rassemblements dédiés et présenter le domaine à d'autres secteurs pour accroître la sensibilisation et le soutien.

La sensibilisation pourrait être accrue auprès du grand public par le biais de campagnes et d'événements en direct et numériques, d'activités et de contenus partagés via des médias analogiques et numériques, et d'une plateforme en ligne qui pourrait inclure des « assemblées publiques virtuelles », des rassemblements en ligne et des référentiels d'informations pertinentes.

La sensibilisation des individus, des experts et des institutions dans le domaine des arts et de la santé pourrait inclure des actions de sensibilisation ciblées auprès des praticiens de la santé, des artistes, des étudiants et des professionnels en début de carrière (pour les documents d'appui, voir la section 4.2.4). Le secteur de la santé est une cible clé, car l'augmentation de l'intérêt des spécialistes peut susciter un soutien à des niveaux plus élevés de prise de décision politique, notamment les ministères de la santé, des arts et de la culture, des finances et de l'éducation. Les activités pourraient être destinées aux praticiens de la prévention des MNT, par exemple dans des forums et parmi les spécialistes des maladies respiratoires et chroniques et de la santé mentale.

Les activités proposées comprennent des campagnes portant sur des thèmes particuliers dans le domaine des arts et des MNT qui abordent les sujets de santé les plus pertinents dans le contexte, impliquent les organisations communautaires et garantissent l'équité et l'accessibilité. Les initiatives pourraient démarrer dans les pays de la Région européenne de l'OMS et répondre aux priorités locales en matière de prévention et de contrôle des MNT. Les campagnes pourraient être menées en ligne et/ou en personne. Elles doivent inclure les parties prenantes des secteurs des arts et de la santé et inclure des productions et des activités artistiques. De telles initiatives pourraient également servir à recueillir des données sur les besoins locaux et les acteurs clés. Lorsque cela est possible, des campagnes complémentaires, y compris des partenariats entre

régions et thèmes, pourraient être coordonnées pour renforcer leur portée. La base de données pourrait être partagée sous divers formats, notamment des dossiers d'information destinés aux professionnels de la santé et aux décideurs, et des supports multimédias lors des campagnes de communication (voir section 4.2.4)

4.2.3 Plaidoyer

Le plaidoyer est un élément clé des initiatives visant à garantir des environnements politiques plus favorables et davantage de ressources pour le domaine des arts et de la santé. Les participants ont identifié différents niveaux auxquels de telles activités peuvent être menées ainsi que des principes pour un plaidoyer efficace.

Le plaidoyer devrait être mené à l'échelle régionale, nationale et infranationale. L'OMS pourrait soutenir les travaux visant à faire valoir le point de vue à l'échelle régionale et nationale, en mettant en relation les États membres avec des parties prenantes telles que des experts universitaires, des praticiens, des représentants communautaires et des réseaux dans les secteurs des arts et de la santé. Le plaidoyer infranational en faveur des arts et de la santé devrait être mené dans diverses sphères d'influence, adaptées aux communautés individuelles et aux priorités locales en matière de santé.

Les champions, qu'ils soient individuels ou collectifs, ont été identifiés comme importants pour un plaidoyer efficace. Une communauté de pratique forte devrait avoir des points focaux qui peuvent défendre la cause à différents niveaux, des secteurs spécifiques aux organismes nationaux des États membres.

Les campagnes de sensibilisation et les rassemblements tels que la réunion rapportée ici sont des forums importants pour identifier les champions.

Les stratégies doivent être adaptées à chaque contexte et niveau de soutien. Le plaidoyer doit être adapté aux priorités locales en matière de santé et de développement, au contexte culturel et aux niveaux de soutien et de financement. Les études de cas nationales

présentées dans la section 3 démontrent que les projets peuvent réussir à différentes échelles et dans différents environnements favorables. Les priorités identifiées par Culture Action Europe (section 2.2) sont des exemples d'adaptation de domaines de santé spécifiques au contexte, qui peuvent guider les activités en Europe.

Les activités proposées comprennent la tenue de réunions régionales et nationales pour identifier les domaines de plaidoyer sur la prévention des MNT, soit dans la Région européenne de l'OMS soit selon les priorités d'un pays ou d'une région sélectionné. Un exemple d'une telle initiative est une conférence de l'OMS en octobre 2023 pour présenter les résultats d'un projet pilote multi-pays intitulé « musique et maternité » (comme indiqué dans la section 3.4), sur l'impact des groupes de chant parmi les mères souffrant de dépression post-partum. Les participants ont également identifié un certain nombre de résultats pour renforcer le plaidoyer :

- une charte ou une déclaration sur les arts et la santé ;
- des initiatives et des politiques visant à reconnaître l'engagement dans les arts comme un comportement de santé et l'accès à l'art et à la culture comme un déterminant social de la santé ;
- l'intégration du concept de « pauses artistiques » dans le guide de l'OMS sur la planification de réunions saines et durables, publié par le Bureau des MNT (40) ;
- la reconnaissance officielle du domaine des arts et de la santé dans le paysage systématique des MNT ; et
- des documents pour guider les décideurs dans l'application des interventions dans leur contexte et des arguments et études efficaces pour défendre les activités artistiques et de santé (voir section 4.2.4).

4.2.4 Renforcement des capacités

Le renforcement des capacités est une activité transversale importante pour des priorités telles que le plaidoyer, la sensibilisation,

la recherche et les interventions. Des arguments convaincants doivent être élaborés pour le secteur et pour soutenir sa main-d'œuvre croissante.

Le matériel de sensibilisation et de plaidoyer pourrait être préparé en compilant les preuves, avec des arguments pour des priorités spécifiques, et en menant des études et des analyses supplémentaires pour combler les lacunes dans les preuves. Le matériel doit être disponible sous divers formats, adaptables aux besoins des différentes institutions, systèmes bureaucratiques et publics cibles. Les résultats spécifiques pourraient inclure :

- des conseils pour les décideurs et les exécutants des interventions dans leur contexte, tels que des revues ou des catalogues d'études de cas et d'interventions qui constituent les « meilleurs achats » ;
- des dossiers d'information et des arguments pour les organismes gouvernementaux, les professionnels de la santé, les artistes et les représentants de la communauté ou pour les campagnes publiques ;
- des études ou des rapports sur les aspects financiers des interventions artistiques et sanitaires, y compris des études sur l'impact budgétaire et la rentabilité, afin de présenter la valeur ajoutée des interventions artistiques en santé publique ; et
- des informations visuelles convaincantes et ciblées adaptées à divers contextes régionaux et nationaux, conçues pour une application multimédia.

Les outils et la formation pour le développement et l'éducation professionnels sont nécessaires à mesure que les domaines se développent et sont particulièrement importants aux intersections entre les domaines, où certaines frontières peuvent ne pas être couvertes par les domaines traditionnels auxquels ils sont liés. Les artistes socialement engagés pourraient être formés à certains sujets de santé, et les professionnels de la santé pourraient être formés à travailler avec les arts. Les initiatives pourraient prendre la forme de modules de formation, de certificats et de programmes d'enseignement

supérieur. Comme il existe déjà des initiatives à cet égard, les activités futures doivent éviter les doublons.

4.2.5 Considérations relatives aux activités liées aux arts et à la santé

Les discussions ont donné lieu à un certain nombre de considérations pour guider les futurs projets, recherches, plaidoyers et sensibilisations en matière d'arts et de santé.

En ce qui concerne les principes et les considérations de conception, les participants ont convenu que les principes d'équité, d'inclusion sociale, d'accessibilité et d'ouverture sont essentiels à la réussite des projets d'arts et de santé. Cela n'évitera pas les disparités, mais maximisera la possibilité de participation pour obtenir des informations et permettre un changement individuel et collectif.

Les projets doivent être alignés sur les caractéristiques distinctives des arts (section 3.8). Si les interventions doivent avoir des objectifs spécifiques, elles doivent être flexibles et tenir compte également des expériences et des multiples niveaux des arts, peut-être en utilisant des méthodes mixtes, des indicateurs inclusifs et adéquats, et des mesures objectives et subjectives pour obtenir des résultats à la fois scientifiques et artistiques.

Un équilibre important doit être atteint entre la taille et l'échelle des activités artistiques et de santé. Si une communauté de pratique plus large est nécessaire, avec une coordination nationale, régionale et internationale, les programmes et projets individuels sont plus efficaces lorsqu'ils

sont adaptés au niveau local. De par leur nature, les activités artistiques doivent être centrées sur la communauté, refléter les besoins locaux et être culturellement appropriées et pertinentes. Les projets, en particulier lorsqu'ils sont créatifs, peuvent être

optimalement dynamiques et efficaces lorsqu'ils sont de petite ou moyenne taille. Ce sujet devrait être exploré plus en profondeur,

notamment en trouvant un équilibre entre des systèmes de coordination plus larges qui permettent des activités locales plus petites.

Les maladies non transmissibles constituent un domaine de santé publique important pour les initiatives artistiques et un moyen stratégique d'étendre le secteur des arts et de la santé. Les points d'entrée de la santé publique dépendent du contexte et des priorités et

besoins locaux. L'organisation d'interventions artistiques et de santé ciblant le secteur des soins de santé peut démontrer comment les interventions artistiques peuvent compléter la politique de santé et alléger la pression sur le système. Elles pourraient inclure des interventions dans les établissements de soins de santé impliquant à la fois les patients et le personnel de santé.

Les jeunes pourraient jouer un rôle clé dans ce secteur. L'énergie, l'initiative, les réseaux et les idées créatives des

étudiants et des professionnels en début de carrière peuvent assurer

le succès. Les populations cibles clés sont les jeunes

(en particulier les écoliers) et les personnes âgées. Les interventions

artistiques peuvent être particulièrement utiles pour aborder

les modes de vie sains, les problèmes de santé mentale et le bien-être de ces deux

populations. Les jeunes ont l'avantage supplémentaire

d'avoir accès à l'éducation artistique dans les écoles,

en particulier dans les milieux à revenus élevés.

Les prescriptions sociales sont un mécanisme

important pour mettre en œuvre des interventions artistiques et pour

combler le fossé entre les secteurs de la culture et de la santé. Les prescriptions

sociales peuvent être personnalisées et mises en œuvre à

différentes échelles, en fonction du soutien,

des ressources et de la couverture d'assurance disponibles. Il convient

d'examiner si les prescriptions sociales doivent être gérées

exclusivement par le secteur des soins de santé, car cela

risque d'exclure certaines populations. En outre, les

professionnels médicaux peuvent ne pas avoir les compétences

nécessaires pour prescrire des activités non médicales de manière

adéquate. Des secteurs et mécanismes

intermédiaires pourraient être trouvés pour connecter

les communautés aux initiatives artistiques. Des leçons pourraient être tirées

des « agents de liaison » au Royaume-Uni (41)

4.2.6 Considérations relatives au financement

Bien que les participants n'aient pas proposé de stratégies de financement

spécifiques, le sujet a été reconnu comme essentiel

pour faire progresser le secteur. Le financement est actuellement fourni par

un éventail de secteurs et est souvent à court terme et disparate. Les campagnes de plaidoyer et les réunions dans ce secteur devraient discuter de l'alignement des systèmes et des ressources existants pour un financement plus durable et identifier d'éventuels fonds supplémentaires.

La situation actuelle du financement reflète la nature interdisciplinaire du domaine des arts et de la santé, ainsi que le manque de sensibilisation, de plaidoyer et de soutien pour le domaine.

La durabilité financière est importante pour les interventions dans le domaine des arts et de la santé, qui sont souvent basées sur la communauté, impliquent l'établissement de relations et se déroulent à moyen ou long terme. La taille et l'échelle doivent cependant être équilibrées, et un financement plus large et plus durable devrait toujours permettre de donner la priorité aux activités locales.

L'un des résultats d'une communauté de pratique dédiée pourrait être une meilleure connectivité entre les différents domaines impliqués dans le financement des projets. Cela pourrait également aboutir à l'identification de solutions et d'opportunités créatives avec les bassins de financement existants. Les systèmes et ressources existants pourraient être maintenus, même s'ils devraient être consolidés et réalignés.

Conclusion

S'appuyant sur les travaux croissants de l'OMS sur les arts et la santé (3,11), la réunion a été la première réflexion sur la contribution que les arts peuvent

apporter à la prévention et au contrôle des MNT. Les résultats marqueront le début d'une enquête, qui aboutira à terme à des priorités et des actions spécifiques.

Depuis la réunion, un certain nombre d'avancées importantes ont eu lieu dans le domaine des arts et de la santé. Tout d'abord, le

Jameel Arts & Health Lab (42) a été lancé, ainsi qu'une collaboration entre le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe,

la Steinhardt School de l'Université de New York (États-Unis), Community Jameel et CULTURUNNERS. Le laboratoire s'adresse aux

communautés négligées et mal desservies et coordonnera et amplifiera la recherche universitaire sur l'efficacité

des arts dans l'amélioration de la santé et du bien-être afin de favoriser la mise en œuvre des politiques dans les 194 États membres de l'OMS.

Deuxièmement, la Commission européenne a publié une communication sur une approche globale de la

santé mentale (43), qui souligne que la prescription sociale est une approche innovante pour améliorer le bien-être et la santé,

y compris la santé mentale. En outre, la Commission lancera une collaboration volontaire avec les États membres (par le biais de la méthode ouverte de coordination) pour renforcer les liens entre la culture et la santé mentale.

Troisièmement, une autre publication majeure, s'appuyant sur l'expérience du projet sur la musique et la maternité, est en cours

d'élaboration par le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe en collaboration avec le Jameel Arts and Health Lab, qui fournira

des orientations aux États membres intéressés par la mise en œuvre d'interventions artistiques et sanitaires dans le cadre d'un programme de prescription sociale.

Les États membres de toute la région européenne de l'OMS testent ou intensifient les interventions artistiques et sanitaires

et testent les mécanismes de prescription sociale.
