

Committee on Public Health (SANT)

Mind your Mind: According to the Lancet Child and Adolescent Health, the number of children and young people admitted to acute medical wards for mental health concerns largely increased over a 10-year period. How can the EU address the rise in mental health issues and support its citizens in seeking help?

by Maëlys Debruyne (BE)

Abstract

Stigma around mental health, an increasingly hostile social media space and the fear of environmental collapse do anything but help the way that young people interact with the world. Existing social inequalities only exacerbate the extent of mental health issues, and so the crisis can only be addressed by amplifying the voices of the affected youth and allocating resources towards the more complex, structural reasons behind it.

Introduction

Suicide is the [second leading cause](#) of death among 15 to 19-year-olds in the EU, while the number of antidepressant prescriptions for young people (12-25) in France have risen by [55%](#) since 2019. Amid these alarming trends, **concerns about teenagers' mental health** [continue to grow](#). This **deterioration in the mental health** of French youth [mirrors](#) that of the rest of Europe. Experts [believe that](#) recent crises, such as the COVID-19 pandemic, natural disasters, and climate change are the primary drivers of the increase in mental health challenges.

In response to the [growing discourse](#) about the topic, French Prime Minister François Bayrou [confirmed](#) that mental health is at the top of his agenda for the country, **highlighting the need for new comprehensive mental health strategies**. However, recent policies [have been criticised](#) for their lack of interaction with civil society and children themselves, causing them to become ineffective.

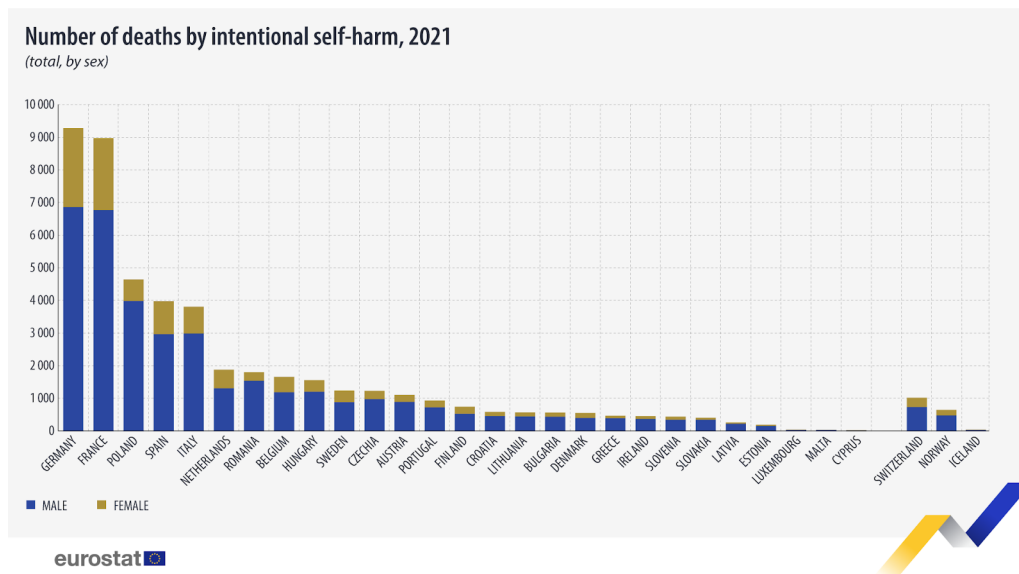


Figure 1: [Number of deaths by intentional self-harm in 2021](#)

Re-thinking the Past: Key issues

Two sides of the same screen

Social media [often carries the blame](#) for the increase in depression and other mental illnesses among young people. This is notably due to the [diverse consequences](#) of its unmonitored use, ranging from **cyberbullying¹** to **a lack of sleep**, all contributing to the poor physical and mental health of teenagers. Social media's [addictive design](#) encourages compulsive use, reinforcing unhealthy habits and reducing time spent on real-life social interactions. This is [worsened](#) by young people's lack of self-control and their **problematic and obsessive use** of certain platforms. However, a [recent study](#) has shown that some young people claim that social media helped them **cope with and reduce their feelings of loneliness and anxiety** during the COVID-19 pandemic.

Silent treatment

It is no surprise that **negative stereotypes** [persist](#) across cultures. The stigma around mental health, particularly, [worsens](#) social exclusion, discrimination, and human rights abuses, while also **limiting access to employment, housing, and healthcare**. Fear of being labelled as incompetent or dependent [discourages](#) individuals from seeking a diagnosis and treatment. Although advancements have been made, stigmatisation still [influences](#) policymaking and funding. Media

¹ **Cyberbullying** includes the sharing, sending, and posting of harmful or mean content to or about someone else.

and early socialisation² [perpetuate](#) biases, while affected people [struggle to make their voices heard](#). This, in turn, makes it more challenging to fight against discrimination. Despite some positive progress, changing mentalities and the negative views on mental illness remains a challenge.

On thin ice

Adding to climate anxiety³, there is an increasing number of **natural disasters caused by global warming**. Events like floods and wildfires have [severe consequences](#) on populations' both physical and mental health. These effects [may include](#) Post-traumatic stress disorder (PTSD⁴) and anxiety, but also feelings of loss and isolation [due to](#) displacement⁵ and forced migration⁶. What is more, extreme weather conditions like heatwaves and droughts [contribute to long-term mental health issues](#), including depression, anxiety, and increased suicide risk. Vulnerable groups, such as farmers and individuals with pre-existing conditions, face an even greater impact, [often leading to higher medication use](#) and emergency mental health admissions.

If it's broken, fix it

Although funding for the health sector is quite [substantial](#) in the EU, a key issue [arises](#) in the allocation of resources. [Research shows](#) that the majority of funding is directed towards the **treatment** of patients, **rather than prevention of the issues**, despite the [evidence](#) that early intervention reduces long-term costs and improves recovery. This reactive approach not only **puts unnecessary strain on healthcare systems**, but also [leaves](#) many young people without the support they need until their conditions worsen. Similar findings of unequal distribution apply to the rest of the sector, with an average of **only 3%** of funds allocated to prevention. This was highlighted during the COVID-19 pandemic, with the [sharp increase](#) in depression among young people and [around 50%](#) of them **reporting unmet needs for help and care**.

² [Early socialisation](#) describes the process during which children learn about social skills, values and behaviours through interactions with adults and other members of their society.

³ [Climate anxiety](#) refers to the feeling of distress and nervousness regarding climate change and its impacts on our lives.

⁴ Post-traumatic stress disorder ([PTSD](#)) refers to the severe anxiety problems caused by a strong negative experience, such as shock.

⁵ [Displacement](#) refers to the involuntary movement of people from where they normally live, due to causes such as conflict or natural disasters.

⁶ [Forced migration](#) is a broader concept that includes displacement, among other forms of involuntary movements such as slavery or forced labour.

Key Actors and Measures in Place

The World Health Organisation's ([WHO](#)) Regional Office for Europe plays a central role in shaping mental health policies across the EU, Iceland and Norway by providing data-driven insights and strategic guidance. It presented a comprehensive report, named [Strengthening Mental Health in the WHO European Region in 2024: A Year in Review](#). This report provided an overview of key facts and figures, as well as policies, initiatives and progress made throughout the year to improve the state of mental health in the region. By **highlighting progress and persistent challenges**, the report serves as a valuable resource, specifically for policymakers. It provides a foundation for **evidence-based decision making**, and helps policymakers assess what strategies work and where further action is needed.

The Organisation for Economic Cooperation and Development ([OECD](#)) ensures quality healthcare in most of the EU by providing analyses, recommendations, and data to its member countries. It also primarily serves as a **platform for international cooperation and exchange of best practices**. The organisation's [Health at a Glance: Europe](#) report and the [State of Health in the EU](#) report are important tools published every two years in collaboration with the European Commission. These papers give extensive reviews of EU healthcare systems, providing critical insights into informed policy-making by focusing on **effectiveness, accessibility, and resilience**. This data supports efforts to improve healthcare delivery and results throughout the EU, [assisting Member States](#) in addressing difficulties and **improving public health**.

The [EU4Health 2021 - 2027](#) is a [€5.3 billion](#) programme that aims to improve the EU's crisis management capacity regarding pandemics. It focuses on [making medicine affordable](#), the [protection of people](#) from cross-border health threats, and [enhancing](#) health systems. The programme fosters inclusive decision-making and continuous participation by establishing a [steering group](#)⁷ to advocate for Member States' interests.

The EU recently launched many projects through its EU4Health funding, such as the European Programme for Mental health Exchanges, Networking and Skills ([EU-PROMENS](#)) and the [JA ImpleMENTAL](#). EU-PROMENS offers [training](#) on mental health for professionals who need it, such as teachers and social workers. Meanwhile, JA ImpleMENTAL provides [support](#) for citizens and their mental health. These projects are supported by the Directorate General for Health and Food

⁷ A [steering group](#) is an advisory body that makes strategic decisions on various projects. It aims to define the general orientations and objectives.

Safety ([DG SANTE](#)), a **department of the European Commission** responsible for policies and legislation in those areas.

France has also [introduced measures](#) to offer help to its struggling citizens. The French legislation on mental health is based on national and European policies that aim to guarantee accessibility and quality of healthcare. The [Loi de modernisation de notre système de santé](#) (2016) reinforced mental health services to **promote early intervention** and **integrate psychological support into primary care**. What is more, the [Pacte Santé Mentale](#) (2021) expanded access to psychotherapy **by subsidising sessions** and **increasing the number of professionals**. These laws are implemented and overseen by the [National Ministry for Health](#).

Unequal footing

The LGBTQ+ community and other minority groups are [particularly vulnerable](#) to the causes of mental illness, notably [due to marginalisation](#)⁸ and **discrimination**. This vulnerability is worsened by **structural inequalities in access to healthcare** services. The European Union Agency for Fundamental Rights ([FRA](#)) [found that](#) **LGBTQ+ people are more likely to face discrimination** and get poor treatment in healthcare, discouraging some to ask for help.

Only [eight Member States](#) of the Council of Europe⁹ have comprehensive non-discrimination policies in healthcare, encompassing sexual orientation and gender identity, among other things. However, the Charter of Fundamental Rights ([CFR](#)) [states](#) that everyone has the right to access healthcare ([Article 35](#)), and [highlights](#) the right to non-discrimination ([Article 21](#)) on any ground, including sexual orientation. Yet, these groups also **face additional barriers to accessing care, such as** longer waiting times and inadequate insurance coverage. [18%](#) of French LGBTQ+ people reported **discrimination in their access to healthcare** in 2020, with [36%](#) of French transgender people making the same claim.

The impact of these inequalities [includes](#) higher risks of anxiety, depression, and suicide rates among LGBTQ+ people. The **absence of specific medical training for healthcare professionals**

⁸ [Marginalisation](#) refers to the act of setting someone aside or in a place of lesser importance.

⁹ The [Council of Europe](#), is a pan-European intergovernmental organisation, composed of representatives from its 46 Member States, including countries such as Ukraine, Armenia and Serbia. It is a separate body from the EU that aims to uphold democracy, human rights and the rule of law in Europe.

on the needs of minorities [limits access](#) to curated care. Better integration of diversity in healthcare policies is crucial to guarantee equal access to mental and physical care.

Roots of change

While the EU has taken steps to improve mental health awareness and access to care, challenges persist. Without urgent action, the ongoing stigma surrounding mental illness, the lack of preventive measures, and growing climate anxiety will continue to exacerbate the crisis. The COVID-19 pandemic exposed critical gaps in mental healthcare, particularly for younger people, yet **many needs are left unmet** and long-term **structural changes** are still **insufficient**. Inclusive and future-proof policies are needed to prevent individuals, in particular marginalised groups, from being disproportionately affected by mental health struggles.

If these issues are not addressed, the mental health crisis will worsen, leading to an increase in the number of young people suffering from untreated conditions. This could **further strain healthcare systems, contribute to marginalisation of minorities, and increase the burden on social services**. This could stall progress in other areas like education, thus undermining the development of future generations. Therefore, young people and youth organisations have to **push for stronger representation in national and EU policies**, and work with policymakers to revise the political agenda. Adapting policies will help improve the collection and sharing of data, and tackle future challenges such as climate anxiety and digital overexposure, ensuring more effective interventions. How can we ensure that young people and community stakeholders are actively involved in the design of these initiatives?

Further research

- [Mental Health and the Environment](#) by the Institute for European Environmental Policy (2021) - *A comprehensive report laying out the main facts and figures about the impact of nature and the environment on mental health.*
- [The Importance of an Unhappy Adolescence](#) by The School of Life (2017) - *A short YouTube video explaining the feelings of unhappiness and loneliness that often come with teenage years.*
- [Mental Health - October 2023 - Eurobarometer](#) by the European Commission (2023) - *Facts and findings about the state of mental health in the EU.*

- [Spain will include 'work-related' mental health in disease surveillance](#) by Euractiv (2024) - *A short article about a new policy implemented in Spain to look out for mental health.*
- [Mental ill-health prevention: the whats, whys and hows?](#) by Mental Health Foundation (2019) - *A podcast episode discussing the current state of mental health as well as its causes.*

Commission de la santé publique (SANT)

Attention à votre esprit : Selon la revue Lancet Child and Adolescent Health, le nombre d'enfants et d'adolescents admis dans des services de médecine aiguë pour des problèmes de santé mentale a largement augmenté sur une période de dix ans. Comment l'UE peut-elle faire face à l'augmentation des problèmes de santé mentale et aider ses citoyens à chercher de l'aide ?

par Maëlys Debruyne (BE)

Résumé

La stigmatisation de la santé mentale, l'hostilité croissante des médias sociaux et la crainte d'un effondrement de l'environnement sont autant de facteurs qui ne favorisent pas la façon dont les jeunes interagissent avec le monde. Les inégalités sociales existantes ne font qu'exacerber l'ampleur des problèmes de santé mentale, et la crise ne peut donc être résolue qu'en amplifiant la voix des jeunes touchés et en allouant des ressources aux raisons structurelles plus complexes qui en sont à l'origine.

Introduction

Le suicide est la [deuxième cause](#) de décès chez les 15-19 ans dans l'UE, tandis que le nombre de prescriptions d'antidépresseurs pour les jeunes (12-25 ans) en France a augmenté de [55 %](#) depuis 2019. Face à ces tendances alarmantes, **les inquiétudes concernant la santé mentale des adolescents ne cessent de croître**. Cette **détérioration de la santé mentale** des [jeunes](#) Français reflète celle du reste de l'Europe. Les experts [estiment que](#) les crises récentes, telles que la pandémie de COVID-19, les catastrophes naturelles et le changement climatique, sont les principaux moteurs de l'augmentation des problèmes de santé mentale.

En réponse au [discours croissant](#) sur le sujet, le Premier ministre français François Bayrou [a confirmé](#) que la santé mentale figurait en tête de son programme pour le pays, **soulignant la nécessité de nouvelles stratégies globales en matière de santé mentale**. Toutefois, les politiques récentes [ont été critiquées](#) pour leur manque d'interaction avec la société civile et les enfants eux-mêmes, ce qui les a rendues inefficaces.

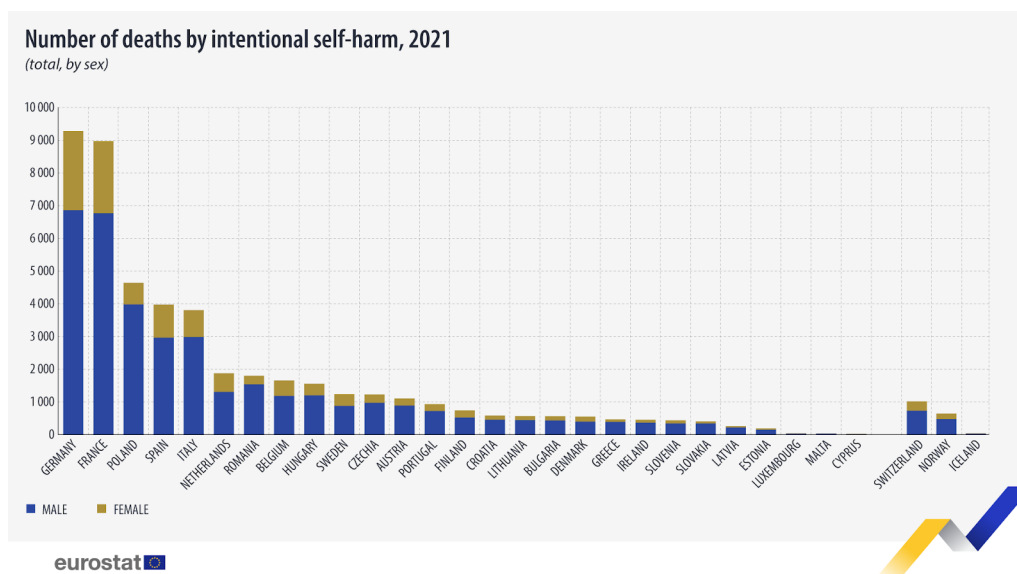


Figure 1 : [Nombre de décès par automutilation intentionnelle en 2021](#)

Repenser le passé : Questions clés

Deux faces d'un même écran

Les réseaux sociaux [sont souvent responsables](#) de l'augmentation des cas de dépression et d'autres maladies mentales chez les jeunes. Cela est notamment dû aux [diverses conséquences](#) de leur utilisation non surveillée, qui vont du **cyberharcèlement¹** au **manque de sommeil**, et qui contribuent toutes à la mauvaise santé physique et mentale des adolescents. Le [caractère addictif](#) des médias sociaux encourage leur utilisation compulsive, ce qui renforce les habitudes malsaines et réduit le temps consacré aux interactions sociales dans la vie réelle. Ce phénomène est [aggravé](#) par le manque de maîtrise de soi des jeunes et leur **utilisation problématique et obsessionnelle** de certaines plateformes. Toutefois, une [étude récente](#) a montré que certains jeunes affirment que les médias sociaux les ont aidés **à faire face et à réduire leurs sentiments de solitude et d'anxiété** pendant la pandémie de COVID-19.

Traitement silencieux

Il n'est pas surprenant que les **stéréotypes négatifs** [persistent](#) à travers les cultures. La stigmatisation de la santé mentale, en particulier, [aggrave](#) l'exclusion sociale, la discrimination et les violations des droits de l'homme, tout en **limitant l'accès à l'emploi, au logement et aux**

¹ Le [cyberharcèlement](#) comprend le partage, l'envoi et la publication de contenus nuisibles ou méchants à l'intention ou au sujet de quelqu'un d'autre.

soins de santé. La peur d'être étiqueté comme incompetent ou dépendant [décourage](#) les individus de chercher un diagnostic et un traitement. Bien que des progrès aient été réalisés, la stigmatisation continue d'[influencer](#) l'élaboration des politiques et le financement. Les médias et la socialisation précoce² [perpétuent](#) les préjugés, tandis que les personnes touchées [luttent pour faire entendre leur voix](#). Il est donc plus difficile de lutter contre la discrimination. Malgré certains progrès, il reste difficile de changer les mentalités et de faire évoluer les points de vue négatifs sur la maladie mentale.

Sur une glace fine

Le nombre croissant de **catastrophes naturelles causées par le réchauffement de la planète** vient s'ajouter à l'inquiétude suscitée par le climat³. Des événements tels que les inondations et les incendies de forêt ont de [graves conséquences](#) sur la santé physique et mentale des populations. Ces effets [peuvent inclure](#) le syndrome de stress post-traumatique (SSPT⁴) et l'anxiété, mais aussi des sentiments de perte et d'isolement [dus](#) aux déplacements⁵ et aux migrations forcées⁶. De plus, les conditions météorologiques extrêmes telles que les vagues de chaleur et les sécheresses [contribuent à des problèmes de santé mentale à long terme](#), notamment la dépression, l'anxiété et l'augmentation du risque de suicide. Les groupes vulnérables, tels que les agriculteurs et les personnes souffrant de maladies préexistantes, sont encore plus touchés, **ce qui entraîne souvent une consommation accrue de médicaments** et des admissions en urgence pour des raisons de santé mentale.

Si c'est cassé, réparez-le

Bien que le financement du secteur de la santé soit assez [important](#) dans l'UE, un problème clé [se pose](#) dans l'allocation des ressources. [Les recherches montrent](#) que la majorité des fonds sont consacrés au **traitement** des patients **plutôt qu'à la prévention des problèmes**, alors qu'[il est prouvé](#) qu'une intervention précoce permet de réduire les coûts à long terme et d'améliorer la

² La [socialisation précoce](#) décrit le processus au cours duquel les enfants acquièrent des compétences sociales, des valeurs et des comportements par le biais d'interactions avec des adultes et d'autres membres de leur société.

³ L'[anxiété climatique](#) désigne le sentiment de détresse et de nervosité face au changement climatique et à ses conséquences sur nos vies.

⁴ Le syndrome de stress post-traumatique ([SSPT](#)) désigne les problèmes d'anxiété graves causés par une expérience négative forte, telle qu'un choc.

⁵ Le [déplacement](#) désigne le déplacement involontaire de personnes de leur lieu de vie habituel, pour des raisons telles que les conflits ou les catastrophes naturelles.

⁶ La [migration forcée](#) est un concept plus large qui inclut le déplacement, parmi d'autres formes de mouvements involontaires tels que l'esclavage ou le travail forcé.

guérison. Cette approche réactive ne fait pas que **[peser inutilement](#) sur les systèmes de santé**, elle **[laisse](#)** aussi de nombreux jeunes sans le soutien dont ils ont besoin jusqu'à ce que leur état s'aggrave. Les mêmes constats d'inégalité de répartition s'appliquent au reste du secteur, avec une moyenne de **seulement [3 %](#)** des fonds alloués à la prévention. Cette situation a été mise en évidence lors de la pandémie de COVID-19, avec la **[forte augmentation](#)** de la dépression chez les jeunes et le fait qu'**[environ 50 %](#)** d'entre eux **déclarent des besoins non satisfaits en matière d'aide et de soins**.

Acteurs clés et mesures en place

Le bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (**[OMS](#)**) pour l'Europe joue un rôle central dans l'élaboration des politiques de santé mentale dans l'UE, en Islande et en Norvège, en fournissant des informations fondées sur des données et des orientations stratégiques. Il a présenté un rapport détaillé intitulé **[Renforcer la santé mentale dans la Région européenne de l'OMS en 2024 : Bilan de l'année](#)**. Ce rapport donne un aperçu des principaux faits et chiffres, ainsi que des politiques, des initiatives et des progrès réalisés tout au long de l'année pour améliorer l'état de la santé mentale dans la région. En **mettant en évidence les progrès et les défis persistants**, le rapport constitue une ressource précieuse, en particulier pour les décideurs politiques. Il jette les bases d'une **prise de décision fondée sur des données probantes** et aide les responsables politiques à évaluer les stratégies qui fonctionnent et les domaines dans lesquels des mesures supplémentaires sont nécessaires.

L'Organisation de coopération et de développement économiques (**[OCDE](#)**) veille à la qualité des soins de santé dans la majeure partie de l'UE en fournissant des analyses, des recommandations et des données à ses pays membres. Elle sert également de **plateforme pour la coopération internationale et l'échange de bonnes pratiques**. Le rapport **[Panorama de la santé : Europe](#)** et le **[rapport sur l'état de santé dans l'UE](#)** sont des outils importants publiés tous les deux ans en collaboration avec la Commission européenne. Ces documents présentent des analyses approfondies des systèmes de soins de santé de l'UE et fournissent des informations essentielles à l'élaboration de politiques éclairées en mettant l'accent sur **l'efficacité, l'accessibilité et la résilience**. Ces données soutiennent les efforts visant à améliorer la prestation et les résultats des soins de santé dans l'ensemble de l'UE, **[en aidant les États membres](#)** à résoudre les difficultés et à **améliorer la santé publique**.

Le programme [EU4Health 2021 - 2027](#) est un programme de [5,3 milliards d'euros](#) qui vise à améliorer la capacité de gestion de crise de l'UE en ce qui concerne les pandémies. Il met l'accent sur l'[accessibilité des médicaments](#), la [protection des personnes](#) contre les menaces sanitaires transfrontalières et le [renforcement](#) des systèmes de santé. Le programme favorise une prise de décision inclusive et une participation continue en établissant un [groupe de pilotage](#)⁷ chargé de défendre les intérêts des États membres.

L'UE a récemment lancé de nombreux projets grâce à son financement EU4Health, tels que le programme européen pour les échanges, la mise en réseau et les compétences en matière de santé mentale ([EU-PROMENS](#)) et l'initiative [JA ImpleMENTAL](#). EU-PROMENS propose [des formations](#) sur la santé mentale aux professionnels qui en ont besoin, tels que les enseignants et les travailleurs sociaux. De son côté, JA ImpleMENTAL apporte [un soutien](#) aux citoyens et à leur santé mentale. Ces projets sont soutenus par la Direction générale de la santé et de la sécurité alimentaire ([DG SANTE](#)), un **service de la Commission européenne** responsable des politiques et de la législation dans ces domaines.

La France a également [mis en place des mesures](#) pour aider ses citoyens en difficulté. La législation française sur la santé mentale s'appuie sur des politiques nationales et européennes visant à garantir l'accessibilité et la qualité des soins. La [Loi de modernisation de notre système de santé](#) (2016) a renforcé les services de santé mentale afin de **promouvoir l'intervention précoce et d'intégrer le soutien psychologique dans les soins primaires**. De plus, le [Pacte Santé Mentale](#) (2021) a élargi l'accès à la psychothérapie **en subventionnant les séances et en augmentant le nombre de professionnels**. Ces lois sont mises en œuvre et contrôlées par le [ministère de la santé](#).

Inégalité de traitement

La communauté LGBTQ+ et d'autres groupes minoritaires sont [particulièrement vulnérables](#) aux causes de la maladie mentale, notamment [en raison](#) de la **marginalisation⁸ et de la discrimination**. Cette vulnérabilité est aggravée par **les inégalités structurelles dans l'accès aux services de santé**. L'Agence des droits fondamentaux de l'Union européenne ([FRA](#)) [a constaté](#) que **les personnes LGBTQ+ sont plus susceptibles d'être victimes de discrimination** et d'être mal traitées dans les services de santé, ce qui décourage certaines d'entre elles de demander de l'aide.

⁷ Un [groupe de pilotage](#) est un organe consultatif qui prend des décisions stratégiques sur différents projets. Il vise à définir les orientations et les objectifs généraux.

⁸ La [marginalisation](#) désigne le fait de mettre quelqu'un à l'écart ou à une place de moindre importance.

Seuls [huit États membres](#) du Conseil de l'Europe⁹ disposent de politiques globales de non-discrimination dans le domaine des soins de santé, englobant notamment l'orientation sexuelle et l'identité de genre. Cependant, la Charte des droits fondamentaux (CFR) [stipule](#) que toute personne a le droit d'accéder aux soins de santé ([article 35](#)) et [souligne](#) le droit à la non-discrimination ([article 21](#)) pour quelque motif que ce soit, y compris l'orientation sexuelle. Pourtant, **ces groupes sont également confrontés à des [obstacles supplémentaires](#) dans l'accès aux soins, tels que** des temps d'attente plus longs et une couverture d'assurance inadéquate. [18 %](#) des personnes LGBTQ+ françaises ont déclaré avoir été victimes de **discrimination dans l'accès aux soins** en 2020, et [36 %](#) des personnes transgenres françaises ont fait de même.

Ces inégalités [se traduisent](#) notamment par des risques plus élevés d'anxiété, de dépression et de suicide chez les personnes LGBTQ+. L'**absence de formation médicale spécifique des professionnels de santé sur les besoins des minorités** [limite l'accès](#) aux soins curatifs. Une meilleure intégration de la diversité dans les politiques de santé est cruciale pour garantir l'égalité d'accès aux soins physiques et mentaux.

Les racines du changement

Bien que l'UE ait pris des mesures pour améliorer la sensibilisation à la santé mentale et l'accès aux soins, des problèmes persistent. En l'absence de mesures urgentes, la stigmatisation persistante des maladies mentales, l'absence de mesures préventives et l'inquiétude croissante face au climat continueront d'exacerber la crise. La pandémie de COVID-19 a mis en évidence des lacunes importantes dans les soins de santé mentale, en particulier pour les jeunes, mais **de nombreux besoins ne sont pas satisfaits** et les **changements structurels** à long terme sont encore **insuffisants**. Des politiques inclusives et pérennes sont nécessaires pour éviter que les individus, en particulier les groupes marginalisés, ne soient affectés de manière disproportionnée par les problèmes de santé mentale.

⁹ Le [Conseil de l'Europe](#) est une organisation intergouvernementale paneuropéenne composée de représentants de ses 46 États membres, dont des pays comme l'Ukraine, l'Arménie et la Serbie. Il s'agit d'un organe distinct de l'UE qui vise à défendre la démocratie, les droits de l'homme et l'État de droit en Europe.

Si ces questions ne sont pas abordées, la crise de la santé mentale s'aggraverait, entraînant une augmentation du nombre de jeunes souffrant de troubles non traités. Cette situation pourrait **mettre à rude épreuve les systèmes de santé, contribuer à la marginalisation des minorités et alourdir la charge qui pèse sur les services sociaux**. Cela pourrait freiner les progrès dans d'autres domaines tels que l'éducation, compromettant ainsi le développement des générations futures. Par conséquent, les jeunes et les organisations de jeunesse doivent faire **pression pour une représentation plus forte dans les politiques nationales et européennes**, et travailler avec les décideurs politiques pour réviser l'agenda politique. L'adaptation des politiques permettra d'améliorer la collecte et le partage des données, et de relever les défis futurs tels que l'anxiété climatique et la surexposition numérique, garantissant ainsi des interventions plus efficaces. Comment pouvons-nous nous assurer que les jeunes et les parties prenantes de la communauté sont activement impliqués dans les activités suivantes?

Recherches complémentaires

- [La santé mentale et l'environnement](#) par l'Institut pour une politique européenne de l'environnement (2021) - *Un rapport complet exposant les principaux faits et chiffres concernant l'impact de la nature et de l'environnement sur la santé mentale.*
- [L'importance d'une adolescence malheureuse](#) par The School of Life (2017) - *Une courte vidéo YouTube expliquant les sentiments de malheur et de solitude qui accompagnent souvent l'adolescence.*
- [Santé mentale - octobre 2023 - Eurobaromètre](#) de la Commission européenne (2023) - *Faits et conclusions sur l'état de la santé mentale dans l'UE.*
- [L'Espagne va inclure la santé mentale « liée au travail » dans la surveillance des maladies](#) par Euractiv (2024) - *Un court article sur une nouvelle politique mise en œuvre en Espagne pour surveiller la santé mentale.*
- [La prévention des maladies mentales : le quoi, le pourquoi et le comment ?](#) par la Fondation pour la santé mentale (2019) - *Un épisode de podcast discutant de l'état actuel de la santé mentale ainsi que de ses causes.*