

CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. **XII-bis**
n. **93**

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione n. 2521

Salute mentale e benessere dei bambini e dei giovani adulti

Trasmessa il 16 ottobre 2023

PARLIAMENTARY ASSEMBLY OF THE COUNCIL OF EUROPE

RESOLUTION 2521 (2023) ⁽¹⁾

Provisional version

Mental health and well-being of children and young adults

PARLIAMENTARY ASSEMBLY

1. The fulfilment of the right to health, as recognised by numerous international and regional instruments such as the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights and the European Social Charter (ETS No. 35), is fundamental for the well-being of every human being. This right also encompasses, as an essential component, the right to mental health: a state of mental well-being which allows the individual to realise their potential, cope with the normal stresses of life, work and participate in their community.

2. Children and young adults today face a world characterised by multiple crises and much uncertainty. The Covid-19 pandemic had a devastating effect on their mental health and well-being. However, challenges to their mental health and well-being were already present before the pandemic: Today's young generation has, in addition, lived through the global financial crisis and its repercussions (including misguided austerity measures), a cost-of-living crisis, uncertainties on the job market (*inter alia* linked to advances in ma-

chine learning and artificial intelligence), and a war in Europe. Moreover, global transformations such as the ever-intensifying climate crisis, the ageing of populations, digitalisation and rising inequalities have created significant uncertainties about the future young people and unborn generations can expect.

3. The imposition of restrictions related to Covid-19 adversely influenced the mental health of many individuals. The main victims, however, are reported to have been children, adolescents, and young adults, who were disproportionately affected by the disruption in education, social isolation, economic instability, and general uncertainty about the future. Their well-being and life satisfaction steeply declined during this period, thus putting them at a higher risk of developing mental health problems. Within this group, children and young people from disadvantaged socio-economic backgrounds, persons with disabilities, LGBTQI+, minorities, refugees and undocumented migrants, undoubtedly suffered the most. The surge in mental health problems which occurred during the pandemic uncovered long-standing deficiencies in the way that mental health systems are organised, managed, and funded at national levels.

4. Against this background, the Parliamentary Assembly believes that States should seize this opportunity to advance

(1) *Assembly debate* on 13 October 2023 (24th sitting) (see Doc. 15829, report of the Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development, rapporteur: Mr Simon Moutquin.). *Text adopted by the Assembly* on 13 October 2023 (24th sitting). See also Recommendation 2263 (2023).

with regard to improving mental health and recalls that the right to mental health includes access to timely and appropriate mental health care and treatment for all. A key step in this regard is to integrate mental health into national health systems, especially primary and community-based health services. The healthcare provided must be holistic and focus on treating the person as a whole, including addressing mental health, as well as social, economic and environmental factors that can impact a person's overall well-being, rather than just their physical symptoms. It is critical to raise awareness of these issues from a young age, also in order to « de-dramatise » problems related to mental health. Coercion in mental health must be phased out.

5. The Assembly welcomes the shift to a human rights-based approach to mental health and the recognition that there is « no health without mental health ». It applauds recent efforts by the World Health Organization, the United Nations and other influential global actors in recognising mental health as an integral component of health and a human rights development imperative. Good mental health is a cornerstone for the achievement of many goals in the 2030 Agenda for Sustainable Development. Moreover, the Assembly underlines the critical importance of reducing stigma and shame associated with mental health problems.

6. The Assembly recalls that human rights do not exist in a vacuum. As such, States' obligations towards fulfilment of mental health includes both immediate obligations and requirements to undertake deliberate, concrete and targeted actions to progressively realise other obligations. The Assembly joins the United Nations Special Rapporteur on the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health in urging States to use appropriate indicators and benchmarks to monitor progress on mental health, with indicators to be disaggregated by factors including sexual orientation, gender iden-

tity, age, race, ethnicity, disability and socio-economic status.

7. In light of these considerations, the Assembly recommends that the Council of Europe member States:

7.1. build up strong health systems at national level and mainstream mental health across all policies by:

7.1.1. allocating the necessary funding to establish a well-functioning, human rights-compliant mental health system and ensure the appropriate training of mental health professionals;

7.1.2. decentralising health-care services, so that people get timely mental health care that meets their individual needs regardless of where they live;

7.1.3. implementing universal health coverage, thus removing financial barriers to mental health care, ensuring that everybody has access to these services, irrespective of their socio-economic status, ethnic background, sexual orientation, gender identity or legal status;

7.1.4. integrating mental health into primary and community-based services and treating mental health with the same attention and seriousness as physical health;

7.1.5. simplifying administrative procedures and bureaucratic processes to make them more user-friendly and provide better information to users and their carers on their rights;

7.1.6. offering holistic, multisectoral and low-threshold mental health care services, such as drop-in centres, community-based programmes, peer support, and phone and chat services;

7.1.7. implementing the necessary educational reforms and campaigns in order to end the stigma and misinformation associated with mental health issues, in collaboration with trusted persons and organisations in communities where this is the case;

7.1.8. providing appropriate mental health first-aid training in hospitals, schools

and universities, workplaces, prisons and detention centres, and law enforcement;

7.1.9. designing targeted and inclusive health services that meet the needs of underserved communities, in particular refugees and migrants, persons with disabilities and LGBTQI+ youth;

7.1.10. providing appropriate and necessary information, training, support and relief to families of young people struggling with mental health problems, including siblings, parents and other carers;

7.1.11. providing educational resources related to mental health to children, adolescents and young adults, as well as to their parents or other carers, in order to ensure the timely detection of mental health problems and provide information on how to maintain good mental health;

7.1.12. quickly responding to crises and emergency situations, including, but not limited to, wars, forced displacements and natural disasters, and developing national strategies on how to best support the mental health and well-being of children and young adults in such circumstances;

7.1.13. performing vulnerability screenings of refugees and asylum seekers and following the United Nations High Commissioner for Refugees (UNHCR) handbook on interpretation in asylum interviews; children should never be made to interpret the traumata of their parents;

7.2. take action to address other concerns that impact the mental health and well-being of children and young adults by:

7.2.1. ensuring equitable access to quality education to children and young adults, and meaningful work for young persons;

7.2.2. reducing socio-economic inequalities and making the fight against extreme child poverty a priority;

7.2.3. empowering young people and including them in decision-making processes, taking their concerns seriously, including on issues such as the environment

and racial discrimination, where young people are the stakeholders for the future;

7.2.4. taking measures to tackle young people's financial and employment insecurity;

7.2.5. encouraging employers to ensure appropriate work-life balance, leaving employees, including young people, with enough flexibility and time to rest and pursue other interests;

7.2.6. taking measures to protect children and young people from being exposed to inappropriate and harmful content on social media;

7.3. take the necessary precautions to protect the mental health of children, adolescents and young adults in the event of a public health emergency or confinement period by:

7.3.1. keeping educational facilities open and functional for as long as this is possible, while taking into account the importance of protecting the population;

7.3.2. facilitating equitable access to necessary equipment and materials for at-home learning, in the event that the continuous operation of educational facilities is no longer feasible;

7.3.3. ensuring tailored follow-up and support to young persons with a history of mental health needs;

7.3.4. ensuring that all measures taken to tackle the public health emergency are transparent, proportionate, and in line with the best interests of the child;

7.3.5. consulting children and young adults with regard to any decision that may affect their rights, mental health and well-being;

7.3.6. disseminating information specifically targeted to a younger audience, as seen in the good practice example of Norway.

8. The Assembly believes that parliaments have a responsibility to ensure that children's and young people's voices are

listened to and incorporated into legislative processes, in order to promote a more inclusive and representative democracy. By creating spaces for dialogue and collaboration in parliaments, we as parliamentarians, can foster an environment where children and young people feel valued and understood, and can effect

change. As such, the Assembly recommends that parliaments within the Council of Europe member States frequently invite children and young people to parliamentary hearings, get to know their point of view on matters that affect them and empower them in policy-making processes.

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE DU CONSEIL DE L'EUROPE

RÉSOLUTION 2521 (2023) ⁽²⁾

Version provisoire

Santé mentale et bien-être des enfants et des jeunes adultes

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE

1. Le respect du droit à la santé, tel qu'il est consacré par de nombreux instruments internationaux et régionaux, comme le Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels et la Charte sociale européenne (STE no 35), est fondamental pour le bien-être de tout être humain. Ce droit englobe également, comme composante essentielle, le droit à la santé mentale: un état de bien-être mental qui permet à l'individu d'exploiter son potentiel, d'affronter le stress normal de la vie, de travailler et de participer à la communauté.

2. Les enfants et les jeunes adultes sont confrontés aujourd'hui à un monde en proie à de multiples crises et peuplé d'incertitudes. La pandémie de covid-19 a eu un effet dévastateur sur leur santé mentale et sur leur bien-être. Cependant, la santé mentale et le bien-être des enfants et des jeunes adultes avaient déjà été mis à rude épreuve avant la pandémie. La jeune génération actuelle a, de surcroît, subi la crise financière mondiale et ses répercussions (notamment des mesures d'austérité mala-

visées), la crise du coût de la vie, des incertitudes sur le marché de l'emploi (liées, entre autres, aux progrès de l'apprentissage automatique et de l'intelligence artificielle) et une guerre en Europe. De plus, des transformations d'ampleur planétaire telles que l'aggravation de la crise climatique, le vieillissement de la population, la transition numérique et le creusement des inégalités ont créé une forte incertitude en ce qui concerne l'avenir des jeunes et des générations à venir.

3. Les restrictions imposées dans le cadre de la covid-19 ont été préjudiciables pour la santé mentale de nombreuses personnes. Mais selon les informations disponibles, les principales victimes ont été les enfants, les adolescents et les jeunes adultes qui ont été touchés de manière disproportionnée par les perturbations dans l'enseignement, l'isolement social, l'instabilité économique et l'incertitude générale quant à l'avenir. Leur bien-être et leur satisfaction individuelle ont fortement décliné pendant cette période, les exposant ainsi à un risque accru de développer des problèmes de santé mentale. Au sein de ce groupe, les enfants et les jeunes issus de milieux socio-économiques défavorisés, les personnes en situation de handicap, les LGBTQI+, les minorités, les réfugiés et les sans-papiers sont sans aucun doute ceux qui ont le plus souffert. La hausse de problèmes de santé mentale survenue durant la pandémie a

(2) *Discussion par l'Assemblée le 13 octobre 2023 (24e séance) (voir Doc. 15829, rapport de la commission des questions sociales, de la santé et du développement durable, rapporteur: M. Simon Moutquin). Texte adopté par l'Assemblée le 13 octobre 2023 (24e séance). Voir également la Recommandation 2263 (2023).*

révélé des carences de longue date dans la manière d'organiser, de gérer et de financer les systèmes de santé mentale au niveau national.

4. Dans ce contexte, l'Assemblée parlementaire estime que les États devraient saisir cette occasion pour avancer en termes d'amélioration de la santé mentale et rappelle que le droit à la santé mentale comprend l'accès à des soins et traitements de santé mentale appropriés et en temps voulu. Une étape cruciale à cet égard consiste à intégrer la santé mentale dans les systèmes de santé nationaux, tout spécialement dans les services de santé primaires et de proximité. Les soins de santé doivent être holistiques et se concentrer sur la prise en charge de la personne dans son ensemble, y compris sa santé mentale ainsi que sur les facteurs sociaux, économiques et environnementaux qui peuvent avoir un impact sur le bien-être général d'un individu plutôt que sur ses seuls symptômes physiques. Il est essentiel de sensibiliser à ces questions dès le plus jeune âge, afin également de « dédramatiser » les problèmes liés à la santé mentale. La coercition dans la santé mentale doit être supprimée.

5. L'Assemblée se félicite de l'adoption d'une approche de la santé mentale fondée sur les droits humains et de la reconnaissance du fait qu'il « n'y a pas de santé sans santé mentale ». Elle salue les efforts récemment déployés par l'Organisation mondiale de la santé, les Nations Unies et d'autres acteurs mondiaux influents pour reconnaître que la santé mentale fait partie intégrante de la santé et qu'elle s'impose comme un impératif d'évolution des droits humains. La bonne santé mentale est la pierre angulaire dont dépend la réalisation de nombreux objectifs du Programme de développement durable à l'horizon 2030. Par ailleurs, l'Assemblée souligne qu'il est crucial de réduire la stigmatisation et la honte associées aux problèmes de santé mentale.

6. L'Assemblée rappelle que les droits humains n'existent pas dans l'abstrait. À cet égard, le respect des obligations des États en matière de santé mentale com-

prend à la fois des obligations et des exigences immédiates imposant de prendre des mesures délibérées, concrètes et ciblées pour s'acquitter progressivement d'autres obligations s'y rapportant. L'Assemblée se joint au Rapporteur spécial des Nations Unies sur le droit qu'a toute personne de jouir du meilleur état de santé physique et mentale possible, pour demander instamment aux États d'utiliser des indicateurs et des critères appropriés pour suivre les progrès accomplis dans le domaine de la santé mentale, sachant que les indicateurs devraient être ventilés, entre autres, selon l'orientation sexuelle, l'identité de genre, l'âge, la race, l'appartenance ethnique, le handicap et la situation socio-économique.

7. Compte tenu de ces considérations, l'Assemblée recommande aux États membres du Conseil de l'Europe:

7.1. de construire des systèmes de santé solides au niveau national et d'intégrer la santé mentale dans toutes les politiques:

7.1.1. en allouant les fonds nécessaires pour mettre en place un système de santé mentale respectueux des droits humains et qui fonctionnent de manière correcte ainsi que pour garantir que les professionnels de santé mentale reçoivent une formation appropriée;

7.1.2. en décentralisant les services de santé afin que les personnes aient accès à des soins de santé mentale en temps voulu et qui correspondent à leurs besoins individuels, quel que soit l'endroit où elles vivent;

7.1.3. en mettant en oeuvre la couverture santé universelle, en supprimant ainsi les obstacles financiers aux soins de santé mentale, en garantissant que ces services soient accessibles à toute personne, quels que soient sa situation socio-économique, son origine ethnique, son orientation sexuelle, son identité de genre ou son statut juridique;

7.1.4. en intégrant la santé mentale dans les services de santé primaires et de proximité et en accordant à la santé mentale la même attention et le même sérieux qu'à la santé physique;

7.1.5. en simplifiant les procédures et formalités administratives de manière à les rendre plus conviviales et à mieux informer les usagers et les soignants de leurs droits;

7.1.6. en offrant des services de soins de santé mentale holistiques, multisectoriels et avec un accueil à bas seuil d'exigence, comme les centres de jour, les programmes de sensibilisation sur le terrain, le soutien par les pairs, les lignes d'assistance téléphonique et les services de tchat;

7.1.7. en mettant en oeuvre les réformes éducatives les campagnes d'information nécessaires afin de mettre fin à la stigmatisation et à la mésinformation associées aux problèmes de santé mentale, en collaboration avec des personnes de confiance et des organisations présentes dans les communautés le cas échéant;

7.1.8. en organisant une formation aux premiers secours en santé mentale dans les hôpitaux, les établissements scolaires et les universités, les lieux de travail, les prisons et centres de détention et au sein des services répressifs;

7.1.9. en mettant en place des services de santé ciblés et inclusifs qui respectent les besoins des communautés défavorisées, notamment des réfugiés et des migrants, des personnes en situation de handicap et des jeunes LGBTQI+;

7.1.10. en apportant les informations, la formation, l'assistance et le soutien appropriés et nécessaires aux familles des jeunes confrontés à des problèmes de santé mentale, notamment aux frères et soeurs, parents et autres aidants;

7.1.11. en offrant des ressources éducatives en matière de santé mentale aux enfants, aux adolescents et aux jeunes adultes, ainsi qu'à leurs parents et autres aidants, afin de veiller au dépistage précoce des problèmes de santé mentale et de communiquer des informations sur la manière de maintenir une bonne santé mentale;

7.1.12. en répondant rapidement aux crises et aux situations d'urgence, y compris, mais sans s'y limiter, les guerres, les

déplacements forcés et les catastrophes naturelles, et en élaborant des stratégies nationales sur la manière de soutenir au mieux la santé mentale et le bien-être des enfants et des jeunes adultes dans de telles circonstances;

7.1.13. en procédant à des examens de vulnérabilité des réfugiés et des demandeurs d'asile et en suivant le manuel du Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés (HCR) sur l'interprétation dans les entretiens relatifs à l'asile; les enfants ne devraient jamais être amenés à interpréter les traumatismes de leurs parents;

7.2. de prendre des mesures pour répondre à d'autres préoccupations ayant un impact sur la santé mentale et le bien-être des enfants et des jeunes adultes:

7.2.1. en garantissant un accès équitable à une éducation de qualité pour les enfants et les jeunes adultes et à un travail porteur de sens pour les jeunes;

7.2.2. en réduisant les inégalités socio-économiques et en faisant de la lutte contre la pauvreté extrême de l'enfant une priorité;

7.2.3. en donnant aux jeunes des moyens et en les faisant participer au processus décisionnel, en prenant leurs préoccupations au sérieux, y compris sur des thèmes tels que l'environnement et la discrimination raciale, où les jeunes sont parties prenantes pour leur avenir;

7.2.4. en prenant des mesures pour s'attaquer à l'insécurité des jeunes dans le domaine financier et de l'emploi;

7.2.5. en encourageant les employeurs à respecter l'équilibre vie professionnelle-vie privée, en laissant aux employés, notamment aux jeunes, suffisamment de flexibilité et de temps pour se reposer et se consacrer à d'autres centres d'intérêt;

7.2.6. en prenant des mesures pour protéger les enfants et les jeunes contre l'exposition à des contenus inappropriés et préjudiciables sur les médias sociaux;

7.3. de prendre les précautions nécessaires pour préserver la santé mentale des

enfants, des adolescents et des jeunes adultes en cas de situation d'urgence liée à la santé publique ou de période de confinement:

7.3.1. en maintenant les établissements d'enseignement ouverts et fonctionnels aussi longtemps que possible, tout en prenant en compte l'importance de protéger la population;

7.3.2. en facilitant un accès équitable aux équipements et matériels nécessaires pour l'apprentissage à la maison, lorsque le fonctionnement continu des établissements d'enseignement n'est plus possible;

7.3.3. en assurant un suivi et un soutien personnalisés des jeunes qui ont eu auparavant des besoins en matière de santé mentale;

7.3.4. en garantissant que toutes les mesures prises pour répondre à l'urgence de santé publique sont transparentes, proportionnées et dans l'intérêt supérieur de l'enfant;

7.3.5. en consultant les enfants et les jeunes adultes à propos de toute déci-

sion concernant leurs droits, leur santé mentale et leur bien-être;

7.3.6. en diffusant des informations visant en particulier un public jeune, comme le montre l'exemple de bonne pratique de la Norvège.

8. L'Assemblée estime que les parlements ont la responsabilité de garantir que les enfants et les jeunes peuvent faire entendre leur voix et qu'il en est tenu compte dans les processus législatifs, afin de promouvoir une démocratie plus inclusive et plus représentative. En créant des espaces de dialogue et de collaboration au sein des parlements, nous pouvons, en tant que parlementaires, favoriser un environnement qui permette aux enfants et aux jeunes de se sentir valorisés et compris, et nous pouvons faire changer les choses. L'Assemblée recommande donc que les parlements des États membres du Conseil de l'Europe invitent régulièrement des enfants et des jeunes aux auditions parlementaires, apprennent à connaître leurs points de vue sur les questions qui les touchent et leur donnent les moyens de participer aux processus d'élaboration des politiques.

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

RISOLUZIONE 2521 (2023)⁽³⁾

Salute mentale e benessere dei bambini e dei giovani adulti

ASSEMBLEA PARLAMENTARE

1. Il rispetto del diritto alla salute, sancito da numerosi strumenti internazionali e regionali, come il Patto internazionale sui diritti economici, sociali e culturali e la Carta sociale europea (STE n. 35), è fondamentale per il benessere di ogni essere umano. Questo diritto include anche, come componente essenziale, il diritto alla salute mentale: uno stato di benessere mentale che consente all'individuo di realizzare le proprie potenzialità, di far fronte ai normali stress della vita, di lavorare e di partecipare alla comunità.

2. I bambini e i giovani adulti di oggi si trovano ad affrontare un mondo in preda a molteplici crisi e colmo di incertezze. La pandemia di COVID-19 ha avuto un effetto devastante sulla loro salute mentale e sul loro benessere. Tuttavia, la salute mentale e il benessere dei bambini e dei giovani adulti erano già stati messi a dura prova prima della pandemia. La giovane generazione attuale ha vissuto anche la crisi finanziaria globale e le sue conseguenze (comprese misure di austerità improprie), la crisi del costo della vita, le incertezze del mercato del lavoro (legate, tra l'altro, ai progressi dell'apprendimento automatico e dell'intel-

ligenza artificiale) e la guerra in Europa. Inoltre, cambiamenti di ampiezza planetaria, come l'aggravarsi della crisi climatica, l'invecchiamento della popolazione, la transizione digitale e le crescenti disuguaglianze, hanno creato una forte incertezza sul futuro dei giovani e delle generazioni a venire.

3. Le restrizioni imposte dal Covid-19 sono state dannose per la salute mentale di molte persone. Tuttavia, secondo le informazioni disponibili, le vittime principali sono state i bambini, gli adolescenti e i giovani adulti, che sono stati colpiti in modo sproporzionato dagli sconvolgimenti nell'istruzione, l'isolamento sociale, l'instabilità economica e l'incertezza generale rispetto al futuro. Il loro benessere e la soddisfazione personale sono diminuiti drasticamente durante questo periodo, esponendoli a un rischio maggiore di sviluppare problemi di salute mentale. All'interno di questo gruppo, i bambini e i giovani provenienti da contesti socio-economici disagiati, le persone con disabilità, le persone LGBTQI+, le minoranze, i rifugiati e gli immigrati senza documenti hanno indubbiamente sofferto maggiormente. L'aumento dei problemi di salute mentale durante la pandemia ha rivelato carenze di lunga data nell'organizzazione, nella gestione e nel finanziamento dei sistemi di salute mentale a livello nazionale.

4. In questo contesto, l'Assemblea parlamentare ritiene che gli Stati debbano

(3) *Dibattito in Assemblea* del 13 ottobre 2023 (24° seduta) (V. Doc.15829, relazione della Commissione Affari sociali, salute e sviluppo sostenibile, relatore: Simon Moutquin). *Testo adottato dall'Assemblea* il 13 ottobre 2023 (24° seduta).

V. anche Raccomandazione 2263 (2023).

cogliere questa opportunità per compiere progressi nel miglioramento della salute mentale e ricorda che il diritto alla salute mentale comprende l'accesso a cure e trattamenti adeguati e tempestivi. Un passo fondamentale in questo senso è l'integrazione della salute mentale nei sistemi sanitari nazionali, soprattutto nei servizi sanitari di base e di prossimità. L'assistenza sanitaria deve essere olistica, concentrandosi sull'intera persona, compresa la sua salute mentale e i fattori sociali, economici e ambientali che possono influire sul benessere generale di un individuo, piuttosto che sui soli sintomi fisici. È essenziale sensibilizzare in merito a questi problemi fin dalla più tenera età, anche per « sdrammatizzare » i problemi di salute mentale. La coercizione nella salute mentale deve essere abolita.

5. L'Assemblea plaude all'adozione di un approccio alla salute mentale basato sui diritti umani e il riconoscimento che « non c'è salute senza salute mentale ». Accoglie con favore i recenti sforzi dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, delle Nazioni Unite e di altri influenti attori globali per riconoscere che la salute mentale è parte integrante della salute e un imperativo per l'evoluzione dei diritti umani. Una buona salute mentale è la pietra angolare da cui dipende il raggiungimento di molti degli obiettivi dell'Agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile. L'Assemblea sottolinea inoltre che è fondamentale ridurre la stigmatizzazione e la vergogna associate ai problemi di salute mentale.

6. L'Assemblea ricorda che i diritti umani non esistono in astratto. A questo proposito, l'adempimento degli obblighi degli Stati in materia di salute mentale comprende sia l'obbligo che la necessità immediata di adottare misure ponderate, concrete e mirate per adempiere progressivamente ad altri obblighi correlati. L'Assemblea si unisce al Relatore speciale delle Nazioni Unite sul diritto di tutti al godimento del più alto livello raggiungibile di salute fisica e mentale nel sollecitare gli Stati a utilizzare indicatori e criteri appropriati per monitorare i progressi realizzati nel campo della salute mentale, tenendo presente che gli

indicatori dovrebbero essere disaggregati, tra l'altro, per orientamento sessuale, identità di genere, età, razza, appartenenza etnica, disabilità e status socio-economico.

7. Alla luce di queste considerazioni, l'Assemblea raccomanda agli Stati membri del Consiglio d'Europa di:

7.1 costruire sistemi sanitari solidi a livello nazionale e integrare la salute mentale in tutte le politiche;

7.1.1 stanziando i fondi necessari per creare un sistema per la salute mentale che rispetti i diritti umani e funzioni correttamente e per garantire che gli operatori nel campo della salute mentale ricevano una formazione adeguata;

7.1.2 decentrando i servizi sanitari in modo che le persone abbiano accesso a un'assistenza tempestiva per la salute mentale rispondente alle loro esigenze individuali, ovunque vivano;

7.1.3 introducendo una copertura sanitaria universale, eliminando così le barriere finanziarie alle cure di salute mentale, garantendo che questi servizi siano accessibili a tutti, indipendentemente dalla situazione socioeconomica, dall'origine etnica, dall'orientamento sessuale, dall'identità di genere o dallo status giuridico;

7.1.4 integrando la salute mentale nei servizi sanitari di base e di prossimità e concedendo alla salute mentale la stessa attenzione e importanza attribuite alla salute fisica;

7.1.5 semplificando le procedure e le formalità amministrative per renderle più semplici e per informare meglio gli utenti e chi li assiste sui loro diritti;

7.1.6 offrendo servizi olistici, multisettoriali e a bassa soglia per la cura della salute mentale, come centri diurni, programmi di sensibilizzazione sul campo, sostegno tra pari, servizi di assistenza telefonici e *chat*;

7.1.7 attuando le riforme educative e le campagne di informazione necessarie per porre fine alla stigmatizzazione e alla disinformazione associati ai problemi di

salute mentale, in collaborazione con persone e organizzazioni di fiducia presenti nelle comunità, ove opportuno;

7.1.8 organizzando corsi di formazione di primo soccorso in materia di salute mentale negli ospedali, nelle scuole e nelle università, nei luoghi di lavoro, nelle carceri e nei centri di detenzione e tra le forze dell'ordine;

7.1.9 sviluppando servizi sanitari mirati e inclusivi che rispettino le esigenze delle comunità svantaggiate, compresi i rifugiati e i migranti, le persone con disabilità e i giovani LGBTQI+;

7.1.10 fornendo informazioni, formazione, assistenza e sostegno adeguati e necessari alle famiglie dei giovani con problemi di salute mentale, compresi i fratelli e le sorelle, i genitori e le altre persone che se ne prendono cura;

7.1.11 fornendo risorse educative sulla salute mentale ai bambini, agli adolescenti e ai giovani adulti, nonché ai loro genitori e a chi si prende cura di loro, per garantire l'identificazione precoce dei problemi di salute mentale, e fornire informazioni su come mantenere una buona salute mentale;

7.1.12 rispondendo rapidamente alle crisi e alle emergenze, comprese, tra l'altro, le guerre, gli sfollamenti forzati e i disastri naturali e sviluppare strategie nazionali su come sostenere al meglio la salute mentale e il benessere dei bambini e dei giovani adulti in tali circostanze;

7.1.13 conducendo valutazioni di vulnerabilità dei rifugiati e dei richiedenti asilo e seguendo il manuale dell'Alto Commissariato delle Nazioni Unite per i Rifugiati (UNHCR) sull'interpretazione nei colloqui per la concessione dell'asilo; ai bambini non dovrebbe mai essere chiesto di interpretare il trauma dei genitori;

7.2 prendere provvedimenti per affrontare altre preoccupazioni che hanno un impatto sulla salute mentale e sul benessere dei bambini e dei giovani adulti, in particolare:

7.2.1 garantendo un accesso equo a un'istruzione di qualità per i bambini e i

giovani adulti e a un lavoro significativo per i giovani;

7.2.2 riducendo le disuguaglianze socioeconomiche e rendendo prioritaria la lotta alla povertà infantile estrema;

7.2.3 dando potere ai giovani e coinvolgendoli nel processo decisionale, prendendo sul serio le loro preoccupazioni, anche su questioni come l'ambiente e la discriminazione razziale, nelle quali i giovani sono parti interessate in vista del loro futuro;

7.2.4 adottando misure per affrontare l'insicurezza finanziaria e lavorativa dei giovani;

7.2.5 incoraggiando i datori di lavoro a rispettare l'equilibrio tra lavoro e vita privata, consentendo ai dipendenti, in particolare ai giovani, una flessibilità e un tempo sufficienti per riposare e dedicarsi ad altri interessi;

7.2.6 adottando misure per proteggere i bambini e i giovani dall'esposizione a contenuti inappropriati e dannosi sui *social media*;

7.3 adottando le precauzioni necessarie per salvaguardare la salute mentale dei bambini, degli adolescenti e dei giovani adulti in caso di emergenza sanitaria pubblica o di periodi di confinamento:

7.3.1 mantenendo gli istituti scolastici aperti e funzionanti il più a lungo possibile, pur tenendo conto dell'importanza di proteggere la popolazione;

7.3.2 facilitando un accesso equo alle attrezzature e ai materiali necessari per l'apprendimento a casa, quando il funzionamento continuativo degli istituti scolastici non è più possibile;

7.3.3 garantendo un *follow-up* e un sostegno personalizzato per i giovani che in passato hanno avuto esigenze di salute mentale;

7.3.4 garantendo che tutte le misure adottate per rispondere all'emergenza sanitaria siano trasparenti, proporzionate e nell'interesse superiore del bambino;

7.3.5 consultando i bambini e i giovani adulti su tutte le decisioni che riguardano i loro diritti, la loro salute mentale e il loro benessere;

7.3.6 diffondendo informazioni rivolte in particolare a un pubblico giovane, come dimostra l'esempio di buona pratica della Norvegia.

8. L'Assemblea ritiene che i parlamenti abbiano la responsabilità di garantire che la voce dei bambini e dei giovani sia ascoltata e tenuta in considerazione nei processi legislativi, al fine di promuovere una de-

mocrazia più inclusiva e rappresentativa. Creando spazi di dialogo e collaborazione all'interno dei parlamenti, noi parlamentari possiamo promuovere un ambiente in cui i bambini e i giovani si sentano valorizzati e compresi e possiamo fare la differenza. L'Assemblea raccomanda pertanto ai parlamenti degli Stati membri del Consiglio d'Europa di invitare regolarmente i bambini e i giovani alle audizioni parlamentari, di conoscere il loro punto di vista sulle questioni che li riguardano e di metterli in condizione di partecipare ai processi decisionali.

PAGINA BIANCA

PAGINA BIANCA



190122080950