

TROUBLES PSYCHIATRIQUES ÉMERGENTS : PRÉVENIR, REPÉRER, AGIR TÔT



LA PRÉVENTION DES TROUBLES SAUVE DES VIES

TROUBLES PSYCHIATRIQUES ÉMERGENTS, DE QUOI PARLE-T-ON ?

Si l'adolescence et le début de l'âge adulte sont des fenêtres de grande vulnérabilité aux troubles mentaux, dont près de la moitié surviennent avant l'âge de 18 ans et deux tiers avant 25 ans, ce sont aussi des périodes de plus grande résilience, de plus grande adaptabilité face à la maladie, rendant les soins possibles et efficaces.

Les signes annonciateurs d'un trouble psychique sont très variables et souvent non spécifiques :

- la perte d'énergie,
- les difficultés de concentration,
- les troubles du sommeil,
- le repli,
- l'irritabilité,

font partie des signes les plus fréquents et les plus visibles.

Si ces signes d'alerte ont un retentissement sur le fonctionnement quotidien (vie scolaire, sociale, familiale), se répètent, s'accumulent et durent depuis plusieurs mois : il faut consulter !

En effet, parmi ces troubles, parfois confondus avec une « crise d'adolescence », il est important de savoir identifier les jeunes qui présentent des signes pouvant faire craindre une évolution vers un trouble psychiatrique caractérisé (psychose, troubles bipolaires, addiction, ...), afin d'adapter l'orientation et les soins. Car laisser évoluer une maladie peut avoir des conséquences importantes pour la trajectoire du jeune, sa scolarité, sa vie sociale, sa famille et tout simplement sa santé.

INTERVENTION PRÉCOCE, REPÉRER ET AGIR TÔT

L'intervention précoce en santé mentale se base sur certains principes essentiels : la promotion, l'engagement, l'évaluation et la mise en place rapide d'interventions bio-psycho-sociales adaptées. Elle vise principalement les jeunes présentant des troubles émergents entre 12 et 25 ans et a pour objectif d'identifier les jeunes les plus à risque de développer une pathologie psychiatrique afin d'éviter ce risque d'évolution défavorable et engager le jeune dans un accompagnement non stigmatisant et adapté à la situation dès les premiers signes.

Les programmes cherchent à :

- Diminuer le délai d'accès à des soins adaptés pour les personnes à risque ou chez celles qui traversent les stades précoces d'un trouble psychique,
- Maximiser les chances de rétablissement en s'appuyant sur des interventions bio-psycho-sociales adaptées à leurs besoins et au stade de leurs troubles et dont l'efficacité est maintenant établie par la recherche des équipes pionnières programmes en Australie, en Amérique du Nord et en Angleterre et maintenant dans une majorité de pays Européens.

Comment ?

L'intervention précoce est une **prise en charge est globale et intégrative**.

Elle vise à :

- réduire les facteurs de risque et troubles associés : gestion du stress, consommation de cannabis, troubles cognitifs, dépression, parfois maladies somatiques,
- favoriser l'engagement des jeunes et leurs parents dans les soins,

- favoriser l'insertion et la poursuite de la formation,
- permettre l'introduction d'un traitement spécifique antipsychotique ou thymorégulateur, si un trouble avéré est présent, à introduire un traitement selon un schéma spécifique à l'âge et au stade évolutif.

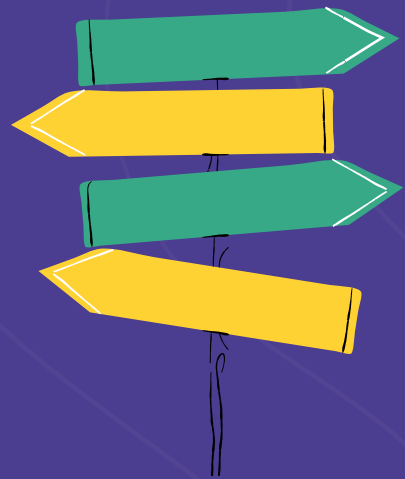
Quelle qu'en soit la nature, l'émergence d'un trouble psychique nécessite de mobiliser le jeune à modifier ce sur quoi on peut agir : par exemple, arrêter le cannabis, le tabac, reprendre une activité physique, apprendre à gérer son stress, à réguler son sommeil, son appétit, reprendre les études.

Le suivi par un case manager permet de les accompagner dans cette direction et de répondre aux besoins spécifiques du jeune. Les programmes de psychoéducation permettent de donner au jeune et à son entourage des moyens pour comprendre et agir pour son rétablissement.

OÙ DOIS-JE ALLER ?



AUTO-QUESTIONNAIRE PRIMO



PRIMO

PREMIERE INTERVIEW POUR UNE MEILLEURE ORIENTATION

Le premier outil numérique d'aide à l'orientation en santé mentale pour faciliter l'accès aux soins des jeunes

REPÉRER C'EST BIEN, ORIENTER C'EST MIEUX

Depuis 2020, les rapports s'accumulent pour alerter sur l'augmentation des souffrances psychiques chez les adolescents et les jeunes adultes. Ces troubles sont parfois transitoires, mais peuvent aussi être les premières manifestations d'une maladie débutante. En effet, les principales maladies psychiatriques débutent à l'adolescence ou au début de l'âge adulte, entre 12 et 30 ans.

L'errance médicale tue.

Actuellement, il n'est pas rare de voir s'écouler 2 à 10 ans, voir plus entre les premières manifestations d'un trouble psychique et la mise en place d'un plan de soins adaptés. Intervenir rapidement, c'est :

- intervenir dès les premiers signes, avant que ceux-ci entraînent des conduites à risque (consommation, gestes suicidaires) et avant la crise,
- éviter l'expérience traumatique d'un recours aux urgences ou à hospitalisation non programmée, parfois sous contrainte,
- le meilleur gage de rétablissement voire de guérison comme dans toute maladie.

Pour intervenir avant la crise, il faut

- améliorer l'accès à une première évaluation des signes d'alerte,
- faciliter une orientation sans délai vers des dispositifs de soins adaptés aux besoins du jeune.

OÙ TU VAS QUAND CA VA PAS ?

PRIMO se fixe l'objectif de répondre à la question

- des jeunes et leur entourage « **à qui s'adresser ?** »
- des professionnels de 1^{ère} ligne « **vers qui orienter ?** »

Un outil numérique complet dédié et évolutif

PRIMO est **le premier outil numérique en auto-évaluation**, qui propose un premier niveau de repérage multi-dimensionnel des principales situations nécessitant une prise en soin spécialisée.

Disponible en ligne, il permet de mettre des mots sur les difficultés psychiques rencontrées et est inclus dans un environnement présentant des ressources et une littérature adaptée pour les jeunes présentant des situations de souffrance.

Il a été construit à partir d'auto-questionnaires de dépistage validés en population générale. Il optimise l'orientation vers les ressources d'orientation disponibles.

PRIMO peut se remplir seul ou en compagnie d'un adulte (proche ou professionnel de première ligne). Il prend 15 à 20 minutes à compléter.

Il est anonyme. Le jeune peut conserver sa synthèse et le montrer au professionnel qu'il rencontrera.

PRIMO

C'EST LE QUESTIONNAIRE QUI TE
POSE LES VRAIES QUESTIONS POUR
TROUVER L'AIDE DONT TU AS
BESOIN



OÙ CONSULTER ?



DISPOSITIF
D'INTERVENTION
PRÉCOCE



ANNUAIRE DES DISPOSITIFS D'INTERVENTION PRÉCOCE

La France compte à ce jour plus de 70 dispositifs d'intervention précoce sur son territoire, déployant une offre d'évaluation et de soin dédiés aux adolescents et jeunes adultes à risque de développer un trouble psychiatrique sévère et/ou présentant un premier épisode psychotique, basée sur les recommandations internationales.



CENTRES À VOCATION RÉGIONALE

C'JAAD

CENTRE D'ÉVALUATION POUR LES JEUNES ADULTES ET ADOLESCENTS - GHU PARIS PSYCHIATRIE ET NEUROSCIENCES



Nous contacter ?

✉ CJAADcontact@ghu-paris.fr

📞 01.45.65.81.79

📍 GHU Paris Psychiatrie et
Neurosciences, site Sainte-Anne
1, Rue Cabanis
75014 PARIS

Médecin référent :

Dr CHARRE Mylène

Public cible

Tout jeune francilien âgé de 15 à 30 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Ile de France



Présentation :

Le C'JAAD fait partie des Centres d'Excellence Thérapeutique de l'Institut de Psychiatrie (CETIP) dans l'intervention précoce. Notre équipe pluridisciplinaire propose des consultations à destination des jeunes franciliens entre 15 et 30 ans présentant des symptômes débutants, et plus particulièrement dans le champ de la psychose émergente. Les demandes de prise en charge sont traitées par les care managers qui prennent contact avec la personne dans les 48h. Pour les jeunes présentant un premier épisode psychotique ou un état mental à risque de psychose, une évaluation médicale, fonctionnelle voire neuropsychologique est proposée et la prise en charge adaptée à la situation du jeune est instaurée pour une durée de 2 ans environ : groupe de psychothérapie, psychoéducation du jeune et /ou des proches, suivi psychiatrique, care management, bilan neuropsychologique, entretiens avec une médiatrice de santé pair.

Article de référence :

- Schizophrenia Following Early Adolescence Prodrome : A Neurodevelopmental Subtype With Autism-like Sensorimotor and Social Cognition Deficits. Iftimovici et al. Schizophrenia Bulletin 2025. doi: 10.1093/schbul/sbae202
- Cognitive impairment in the schizophrenia spectrum: exploring the relationships of the g-factor with sociodemography, psychopathology, neurodevelopment, and genetics. Yeh et al. Psychological Medicine 2024. doi: 10.1017/S0033291724002538
- Neurodevelopmental predictors of treatment response in schizophrenia and bipolar disorder. Iftimovici et al. Psychological Medicine 2024. doi: 10.1017/S0033291724001776
- From Adolescence to Adulthood: Understanding Care Trajectories in an Early Detection and Intervention Centre in France. Marchini et al. 2024 Early Intervention in Psychiatry 2024. doi: 10.1111/eip.13605
- Language in interaction: turn-taking patterns in conversations involving individuals with schizophrenia. Lucarini et al. Psychiatry Research 2024. doi: 10.1016/j.psychres.2024.116102
- Validation of the French version of the Global Functioning: Social and Global Functioning: Role Scales in adolescents and young adults seeking help in early intervention clinics. Lucarini et al. Early Intervention in Psychiatry 2024. doi: 10.1111/eip.13427
- Longitudinal MicroRNA Signature of Conversion to Psychosis. Iftimovici et al. 2024 Schizophrenia Bulletin. doi: 10.1093/schbul/sbad080
- Neurophysiological explorations across the spectrum of psychosis, autism, and depression, during wakefulness and sleep: protocol of a prospective case-control transdiagnostic multimodal study (DEMETER). Lucarini et al. 2023 BMC Psychiatry. doi: 10.1186/s12888-023-05347-x
- Asynchronous neural maturation predicts transition to psychosis. Iftimovici et al. 2023 Psychiatry and Clinical Neuroscience. doi: 10.1111/pcn.13612
- Electroencephalography microstates imbalance across the spectrum of early psychosis, autism, and mood disorders. Iftimovici et al. 2023 European Psychiatry. doi: 10.1192/j.eurpsy.2023.241

Projets de recherche en cours :

- Le projet PsyCARE : « pour une psychiatrie préventive et personnalisée », vise à améliorer l'intervention précoce dans les troubles psychiques émergents en fournissant un nouvel ensemble d'outils faciles à diffuser afin de faciliter l'accès aux soins, d'améliorer la détection précoce, et d'offrir des programmes thérapeutiques personnalisés favorisant la neuroprotection et la neuroplasticité dans une population de 15 à 30 ans. Ces stratégies précoces et personnalisées permettront d'adapter les thérapies à l'individu dès les premiers stades du trouble.
- Le projet DEMETER vise à comprendre les bases neurophysiologiques des troubles psychiatriques, incluant le spectre de la psychose, de l'autisme, et la dépression, à l'état éveillé et pendant le sommeil, chez des jeunes de 15 à 30 ans, grâce à l'électroencéphalographie haute-résolution et à la polysomnographie.
- Le projet SCOPE - Entraînement cognitif personnalisé auto-administré dans la psychose débutante : essai contrôlé randomisé chez les adolescents et les jeunes adultes pour évaluer l'efficacité et l'efficacité d'une application numérique offrant un entraînement cognitif personnalisé.
- PREPS EDIPAJ : Déploiement et évaluation d'un dispositif de détection-intervention précoce sur l'accès aux soins chez l'adolescent et le jeune adulte présentant une psychose débutante

CEPIA

CENTRE D'ÉVALUATION PRÉCOCE ET D'INTERVENTION POUR ADOLESCENTS- GH NORD-ESSONNE



Nous contacter ?

✉ Secretaire.cepia@ghne.fr

📞 01.69.29.76.62

📍 Domaine du Grand Mesnil
Voie Alfred Kastler
91440 BURES-SUR-YVETTE

Médecin référent :

Dr BOURGIN Julie

Public cible

12 – 17 ans

Dispositif sectorisé/

Territoire couvert :

Secteur pédopsychiatrie I04



Présentation :

Le CEPIA reçoit des jeunes de 12 à 17 ans qui rencontrent des difficultés psychiques débutantes. CEPIA et UniSonJe regroupe psychiatres et pédopsychiatres tous formés au staging thérapeutique jusqu'à la pharmacorésistance. Un bilan systématique est réalisé comportant les échelles spécifiques du domaine ainsi qu'une évaluation de la neuro-cognition et de la cognition sociale. Le reste du bilan est personnalisé ce qui permet de faire précocement un diagnostic éventuel de maladie rare en collaboration avec le service de neuropédiatrie de l'hôpital Paris Saclay. Sur le plan psychothérapeutique, proposition de Groupes : groupes de parole, médiation artistique, corporelle, gestion des émotions, TCC (Gestion du Stress, Entraînement aux habiletés sociales). L'ensemble des soins est coordonné par un care-manager qui participe à l'activité d'urgences-liaison centrée sur la gestion de la crise suicidaire de l'adolescent. Une attention particulière est portée au psychotraumatisme via l'équipe mobile dédiée aux jeunes de l'ASE (Aide Sociale à l'Enfance). La plus-value de la coexistence de nos 2 centres, CEPIA et UniSonJe, est de soutenir des pratiques communes entre la PEA et la psychiatrie adulte afin de tendre vers une psychiatrie du jeune spécifique sans rupture de parcours (PsyYoung) et adaptée au neurodéveloppement.

Article de référence :

- Bourgin J., Duchesnay E., Magaud E., Gaillard R., Kazes M., Krebs MO. Predicting the individual risk of psychosis conversion in at-risk mental state (ARMS): a multivariate model reveals the influence of nonpsychotic prodromal symptoms. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2020 Nov
- Bourgin J, Tebeka S, Mallet J, Mazer N, Dubertret C, Le Strat Y. Prevalence and correlates of psychotic-like experiences in the general population. Schizophr Res. 2020 Jan
- Iftimovici A, Bourgin J, Houenou J, Gay O, Grigis A, Victor J, Chaumette B, Krebs MO, Duchesnay E; ICAAR-plus Study Group. Asynchronous neural maturation predicts transition to psychosis. Psychiatry Clin Neurosci. 2023 Oct 30.
- Adrien V, Liewig J, Diot T, Ferreri F, Mouchabac S, Dubertret C, Bourgin J. Association between family functioning and psychotic transition in ultra-high risk adolescents and young adults. Front Psychiatry. 2023 Jun
- Kurukgy JL, Bourgin J, Benoit JP, Guessoum SB, Benoit L. Implementing organicity investigations in early psychosis: Spreading expertise. PLoS One. 2021 Jun

Projets de recherche en cours :

- 2023 : Centre investigateur dans le cadre du RHU PsyCARE porté par l'Institut de Psychiatrie (Pr Krebs)
- 2024 : Contrat Doctoral Univ Paris Cité: projet « NEUROPEP = Impact de l'histoire neuro-développementale sur les caractéristiques cliniques et le devenir à 2 ans d'un premier épisode psychotique à l'adolescence »

UNISONJE

UNITÉ DE SOINS POUR JEUNES - GH NORD-ESSONNE



Nous contacter ?

✉ unisonje@ghne.fr

📞 01.69.29.75.70

📍 Domaine du Grand Mesnil
Voie Alfred Kastler
91440 BURES SUR YVETTE

Médecin référent :

Dr TANGUY Guillaume

Public cible

jeunes âgés de 17-25 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :

Secteur G14-G15-G16 et/ou scolarisation
sur le plateau de Saclay



UniSonJe



g
h
ne
GROUPE
HOSPITALIER
NORD-ESSONNE

Présentation :

Unité de soins pour jeunes adultes (17-25 ans) en demande d'aide pour des symptômes psychiatriques préoccupants et/ou avec un retentissement fonctionnel important. CEPIA et UniSonJe regroupe psychiatres et pédopsychiatres tous formés au staging thérapeutique jusqu'à la pharmacorésistance. Lors du suivi centralisé par le care-manager, des ateliers thérapeutiques peuvent être proposés : Groupes TCC, Psychoéducation, Remédiation cognitive (Near, Université d'été centrée sur la motivation...), activité physique, théâtre. Le suivi dure au maximum de 2 à 3 ans avec la possibilité d'orientation vers d'autres structures avant ou à l'issue de cette période.

Plus récemment, UNISONJE propose une intervention précoce transdiagnostique avec une analyse dimensionnelle des troubles présentés sans discontinuité avec la psychiatrie de l'adolescent et de l'adulte. Un lien privilégié s'est construit avec le service Handicap et Études de l'Université Paris Saclay qui permet un travail d'accompagnement médico-social de qualité pour la population étudiante.

Article de référence :

- Bourgin J., Duchesnay E., Magaud E., Gaillard R., Kazes M., Krebs MO. Predicting the individual risk of psychosis conversion in at-risk mental state (ARMS): a multivariate model reveals the influence of nonpsychotic prodromal symptoms. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2020 Nov
- Bourgin J, Tebeka S, Mallet J, Mazer N, Dubertret C, Le Strat Y. Prevalence and correlates of psychotic-like experiences in the general population. Schizophr Res. 2020 Jan
- Iftimovici A, Bourgin J, Houenou J, Gay O, Grigis A, Victor J, Chaumette B, Krebs MO, Duchesnay E; ICAAR-plus Study Group. Asynchronous neural maturation predicts transition to psychosis. Psychiatry Clin Neurosci. 2023 Oct 30.
- Adrien V, Liewig J, Diot T, Ferreri F, Mouchabac S, Dubertret C, Bourgin J. Association between family functioning and psychotic transition in ultra-high risk adolescents and young adults. Front Psychiatry. 2023 Jun
- Kurukgy JL, Bourgin J, Benoit JP, Guessoum SB, Benoit L. Implementing organicity investigations in early psychosis: Spreading expertise. PLoS One. 2021 Jun

Projets de recherche en cours :

- 2023 : Centre investigateur dans le cadre du RHU PsyCARE porté par l'Institut de Psychiatrie (Pr Krebs)
- 2024 : Contrat Doctoral Univ Paris Cité: projet « NEUROPEP = Impact de l'histoire neuro-développementale sur les caractéristiques cliniques et le devenir à 2 ans d'un premier épisode psychotique à l'adolescence »

CEVUP

CONSULTATION D'ÉVALUATION DE LA VULNÉRABILITÉ PSYCHOLOGIQUE - CHU BREST

Nous contacter ?

✉ cevup@chu-brest.fr

📞 02.29.02.00.20

📍 CEVUP
Batiment 1, Hôpital Morvan, CHU Brest
5 avenue Foch
29200 Brest

Médecin référent :

Dr BLETON Laure

Public cible

Patient âgé de 15 à 30 ans présentant
un risque de développer un trouble
psychotique

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

GHT Bretagne Occidentale



Présentation :

Le dispositif s'adresse aux sujets jeunes (15-30 ans) présentant une symptomatologie évoquant un trouble psychotique et propose une évaluation approfondie afin d'identifier les premiers signes d'un trouble psychiatrique en constitution et de permettre une intervention pluridisciplinaire anticipée. En effet, la réduction de la durée de maladie non traitée améliore significativement le pronostic de la pathologie. Ainsi, le repérage des signes précurseurs permet d'envisager des traitements spécifiques et ciblés. Le dispositif de soins s'adresse au GHT Bretagne Occidentale et est gradué avec :

- Un centre de recours (CEVUP Brest) qui coordonne les actions de soins et de formation
- Une antenne de proximité (CEVUP Morlaix) qui permet de proposer des actions de détection précoce sur un territoire plus large.

Le service propose une prise en charge personnalisée et pro-active durant la phase précédant le déclenchement de la pathologie. Cette prise en charge est tournée vers la cité et articulée par un case manager. Elle vise à favoriser l'insertion socio-professionnelle tout en proposant des soins gradués

Article de référence :

- C. Lemey, M. Walter, M. Le Bouedec. États mentaux à risque. Encyclopédie Médico-Chirurgicale EMC - Pédopsychiatrie 2024;1-9 [Article 37-200-D-45]
- Tahmazov E, Bosse J, Glemain B, Nabbe P, Guillou M, Blachier A, Walter M, Lemey C. Impact of Early Intervention for Early Psychosis on Suicidal Behavior-A Meta-Analysis. Acta Psychiatr Scand. 2025 Feb;151(2):127-141. doi: 10.1111/acps.13773.
- Dissaux N, Neyme P, Kim-Dufor DH, Lavenne-Collot N, Marsh JJ, Berrouiguet S, Walter M, Lemey C. Psychosis Caused by a Somatic Condition: How to Make the Diagnosis? A Systematic Literature Review. Children (Basel). 2023
- Bazziconi, PF ; Berrouiguet, S ; Kim-Dufor, DH ; Walter, M ; Lemey, C , [Linguistic markers in improving the predictive model of the transition to schizophrenia]., Encephale, 2021, 47, 499-501
- Walter, M ; Jousset, D ; Traisnel, C ; Berrouiguet, S ; Lemey, C , The philosophical roots of "connectedness": The care clinic., Encephale, 2019, 45 Suppl 1, S3-S6

Projets de recherche en cours :

- RHU PsyCare piloté par le Pr Krebs à Paris-SHU St Anne (responsable task 3.4 WP3) : WP3 : Phenotype Digital : WP3.4 « Identify linguistic markers in free speech in order to predict clinical evolution »
- EM PREPS (Pr Laprevote) : Efficacité de la méditation en pleine conscience dans les états mentaux à risque de psychose
- Protocole ASESID (Analyse Syntaxique Et Sémantique du Discours) : identification de marqueurs linguistiques prédictifs de l'évolution clinique
- Patienthèque LONGIPEP « Psychose débutante », constitution d'une cohorte de patients phénotypés présentant des troubles psychotiques débutants

UNITEA

UNITÉ D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT DES TROUBLES ÉMERGENTS DE L'ADOLESCENT ET DU JEUNE ADULTE - CHU BREST

Nous contacter ?

✉ unitea@chu-brest.fr

📞 02.29.02.00.20

📍 UnITEA
Batiment 1, Hôpital Morvan, CHU Brest
5 avenue Foch
29200 Brest

Médecin référent :

Dr LEMEY Christophe

Public cible

Patient âgé de 15 à 30 ans présentant un premier épisode de psychose

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Brest Métropole Océane



Présentation :

Le dispositif s'adresse aux sujets jeunes (15-30 ans) qui présentent un premier épisode psychotique. On estime à 3,48 % la prévalence à vie de toutes les formes de psychose. Il s'agit de la troisième pathologie en termes d'incapacité. C'est une pathologie chronique et invalidante ayant un retentissement majeur, notamment fonctionnel et social. Elle entraîne une souffrance importante chez les patients et les proches qui les accompagnent. L'identification précoce et les interventions rapides au décours de l'évolution d'un trouble psychotique maximisent les effets thérapeutiques et améliorent la qualité de vie du patient. La réduction de la durée de maladie non traitée est donc essentielle.

Le service propose une prise en charge personnalisée, pro-active et évolutive au fil du cours évolutif de la pathologie durant les trois premières années. Cette prise en charge est tournée vers la cité et articulée par un case manager. Elle vise à favoriser l'insertion socio-professionnelle tout en proposant des soins gradués. Il est également un service de recours pour la prise en charge des premiers épisodes de psychose et notamment le diagnostic différentiel et l'identification de pathologies rares à expression psychiatrique.

Article de référence :

- Terrisse R, Stephan F, Walter M, Lemey C. Predicting the evolution from first-episode psychosis to mood or psychotic disorder: A systematic review of biological markers. J Affect Disord. 2025 Apr 1;374:26-38. doi: 10.1016/j.jad.2025.01.015. IF 4.9
- Tahmazov E, Bosse J, Glemain B, Nabbe P, Guillou M, Blachier A, Walter M, Lemey C. Impact of Early Intervention for Early Psychosis on Suicidal Behavior-A Meta-Analysis. Acta Psychiatr Scand. 2025 Feb;151(2):127-141. doi: 10.1111/acps.13773.
- Dissaux N, Neyme P, Kim-Dufor DH, Lavenne-Collot N, Marsh JJ, Berrouiguet S, Walter M, Lemey C. Psychosis Caused by a Somatic Condition: How to Make the Diagnosis? A Systematic Literature Review. Children (Basel). 2023
- Bazziconi, PF ; Berrouiguet, S ; Kim-Dufor, DH ; Walter, M ; Lemey, C , [Linguistic markers in improving the predictive model of the transition to schizophrenia], Encephale, 2021, 47, 499-501
- Le Glaz A., Lemey C., Walter M., Lemogne C., Flahault Physicians' and medical students' beliefs and attitudes toward psychotic disorders: a systematic review
- Lejeune, A ; Robaglia, B ; Walter, M ; Berrouiguet, S ; Lemey, C Use of social media data to diagnose and monitor schizophrenia: systematic review and perspectives, J Med Internet Res
- Walter, M ; Jousset, D ; Traisnel, C ; Berrouiguet, S ; Lemey, C , The philosophical roots of "connectedness": The care clinic., Encephale, 2019, 45 Suppl 1, S3-S6

Projets de recherche en cours :

- RHU PsyCare piloté par le Pr Krebs à Paris-SHU St Anne (responsable task 3.4 WP3) : WP3: Phenotype Digital :WP3.4 « Identify linguistic markers in free speech in order to predict clinical evolution »
- PEPR ProPsy : Etude FrenchMinds : Programme exploratoire de recherche en psychiatrie de précision, constitution de cohorte de patients phénotypés sur des pathologies d'intérêt (participation
- Patienthèque LONGIPEP « Psychose débutante », constitution d'une cohorte de patients phénotypés présentant des troubles psychotiques débutants
- PHRCI PEPAMarker « Biomarqueurs prédictifs de l'évolution thymique et de la réponse thérapeutique à 2 ans de patients avec un premier épisode psychotique

CIP ET EQUIPE TRANSITION

CENTRE RÉGIONAL DE RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE DE
BOURGOGNE - CH LA CHARTREUSE

Nous contacter ?

✉ c2rb@chlcdijon.fr

☎ 03.80.42.55.08 ou 03.80.42.48.07

📍 CH la Chartreuse
Pôle Réhabilitation C2RB
1 Bd Chanoine Kir - 21000 DIJON

Médecin référent :

Dr MARTIN Juliette

Public cible

15 – 35 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Côte d'Or



Présentation :

Le Centre d'Intervention Précoce(CIP) et l'Equipe Transition proposent aux patients âgés de 15 à 35 ans des consultations de prévention, d'évaluation et d'orientation. Il est proposé : des consultations d'évaluation devant suspicion UHR (ultra haut risque de psychose ou bipolarité) , consultations d'évaluation devant suspicion PEP (premier épisode psychotique), prises en charge d'une psychose débutante (évoluant depuis moins de 5 ans) ou bipolarité (évoluant depuis moins de 2 ans). Le suivi médical est assuré par l'un des psychiatres du C2RB et un infirmier en case management. L'objectif de l'évaluation est de détecter des pathologies psychiques émergentes. Des bilans avec nos neuropsychologues peuvent être réalisés. La prise en charge précoce rassemble un ensemble de mesures de prévention et de réhabilitation psychosociale ayant pour objectif principal le rétablissement de la personne, en favorisant une alliance thérapeutique entre l'équipe soignante, l'utilisateur et son entourage.

Articles de référence :

- Granon O. Intérêts et spécificités de la prise en charge des jeunes adultes à un stade précoce de psychose (illustration avec l'expérience de la mise en place du centre d'intervention précoce du CHS de La Chartreuse à Dijon) [médecine]. [Dijon]: UFR sciences de santé; 2015
- Martin J. Mise en place d'un centre d'intervention précoce dédié à la prise en soins des troubles psychotiques débutants. 2017;93(10):865-70.
- Martin, J. (2019). Comment détecter le premier épisode psychotique?. Troubles psychotiques: protocoles d'intervention précoce: Le guide du clinicien, 37
- Martin, J. La réhabilitation psychosociale dans la psychose débutante. In : Traité de Réhabilitation Psychosociale. Elsevier Masson, 2018. p. 345-352.
- Andreou Y, suivi et évolution clinique après un premier épisode psychotique : prise en charge de secteur versus prise en charge spécifique au sein du centre hospitalier la chartreuse de Dijon entre 2017 et 2019- [médecine]. [Dijon]: UFR sciences de santé; 2019 + article
- Martin, J. Premier épisode psychotique: diagnostic et spécificité de la prise en soin». EMC-Psychiatrie, 2021, vol. 37, no 2, p. 1-16.
- Paccoud, S, IDE case-manager au C2RB Magazine de la santé mentale - 262 - Dossier activités physiques en psychiatrie Novembre 2021, « Je m'en croyais pas capable »
- André, A., Martin, J., Chauvet-Gélinier, J. C., & Chahraoui, K. (2021). Approche qualitative et phénoménologique du premier épisode psychotique: vécu traumatique et transformation identitaire, quelques résultats préliminaires. Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence, 69(6), 297-301.
- Andreou Y. 1, Thauvin-Robinet C. 2 3 4, Martin J. 1, Faivre L. 3 4 5, Granon O. 1 « Early psychosis in Thauvin-Robinet-Faivre syndrome, a complication of the disease » Clinical Genetics.2022 Feb;101(2):267-269. Doi : 10.1111/cge.14089. Epub 2021 Nov 24.
- Ferreira D, Mémoire de Programme de psychoéducation : "Toi Émoi" - Vie affective et santé sexuelle septembre 2022
- Milliard Golfier P, Ferreira D; Infirmières case-managers, Equipe Transition, C2RB, CH La Chartreuse, Dijon« Toi Émoi ! », un programme psychoéducatif sur la santé sexuelle et la vie affective. N° 279, Revue Santé Mentale, Intervention Précoce.– 22/06/2023
- Milliard Golfier Pauline, Mémoire de Programme de psychoéducation : "Toi Émoi" - Vie affective et santé sexuelle, juillet 2023
- Page C; Vignal F,« Equiremed »programme de remédiation cognitive basée sur la médiation équine par Vachet, V, IDE case—manager au C2RB Magazine de la santé mentale – 288 -« Rétablissement : au-delà des Outils » Mai 2024, « Alban sur le Chemin du Rétablissement »
- Page C, Ferreira D, « Cool box, la boîte à outils anti stress », article dans le santé mentale du 25 Juin 2024
- Nunes P, DIDIERJEAN F, pair-aidantes au C2RB - Magazine de la santé mentale – 292 « Le TDAH de l'adulte » Novembre 2024, « Bipolarité : quand des pair-aidantes dispensent la psychoéducation »
- André, A., & Chahraoui, K. (2024). Vécu subjectif et atteintes expérientielles dans le premier épisode psychotique: remaniements de soi et remaniements du monde. PSN, 22(3), 69-86
- André, A., & Chahraoui, K. (2024). Approche phénoménologique du premier épisode psychotique: vécu traumatique, remaniements identitaires et processus de rétablissement. L'information psychiatrique, 100(9), 691-696.

Projets de recherche en cours :

- Projets portés par Auriane André, Psychologue Clinicienne et Docteur en Psychopathologie Clinique - Recherches qui s'articulent autour de la question traumatique dans le champ des psychoses émergentes ainsi que dans l'approche phénoménologique des stades précoces des troubles psychotiques et questionnent les aspects et apports théoriques, cliniques et thérapeutiques de ces deux axes.
- RHU PsyCARE

CLIP

CENTRE DE LIAISON ET D'INTERVENTION PRÉCOCE - CPN LAXOU



Nous contacter ?

✉ clip@cpn-laxou.com

📞 03.83.26.08.63

📍 À La Maison Des Adolescents
14 rue François De Neufchâteau
54000 Nancy

Médecin référent :

Pr LAPRÉVOTE Vincent

Public cible

12-25 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Meurthe et Moselle



Présentation :

Le CLIP a été fondé en 2017, avec la complicité d'Anita Riecher Rösslér (Bâle). Le centre est situé dans une Maison des Adolescents, en centre ville. Il est porté par des psychiatres d'adultes et des psychiatres d'enfants et adolescents. Nous recevons des personnes présentant des symptômes psychotiques atténués ou avec un premier épisode psychotique encore non médicalisé, pour proposer un accompagnement sur le mode du Case Management intensif. En plus de cet accompagnement et des médicaments proposés par le psychiatre uniquement s'ils sont utiles, un travail basé sur les thérapies cognitives et comportementales, la mindfulness, la métacognition, la remédiation cognitive ou encore le sport peut être proposé, seul ou en groupe. Au cours de soins, un suivi attentif des symptômes est assuré par l'outil CAARMS. Le centre est également un lieu de recherche, en sciences cognitives et en thérapeutique.

Article de référence :

- États cliniques à haut risque de psychose : détection et intervention précoce [37-875-B-30] / V. Laprevote in Encyclopédie médico-chirurgicale (EMC). Psychiatrie, Vol. 37 n°1 (Janvier 2021)

Projets de recherche en cours :

- PHRC EM-PREPS (Efficacy of Mindfulness in PREventing progression to PSychosis in individuals with an ultra high risk for psychosis: a randomized controlled trial)
- ANR PRIOR ePSY (PeRception and Integration Of sensoRy information in Early PSYchosis)

DIPPE NANTES

DISPOSITIF D'INTERVENTION PRÉCOCE POUR LES PSYCHOSES ÉMERGENTES - CHU NANTES

Nous contacter ?

✉ Bp-dippe@chu-nantes.fr

📞 02.53.52.65.34

📍 79 rue Joseph Blanchard,
44100 Nantes

Médecin référent :

Dr SAUDER Charlotte
Dr CHIRIO-ESPITALIER Marion

Public cible

15-30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Territoire du CHU de Nantes



Présentation :

DIPPE est une initiative expérimentale des Pays de la Loire visant à intervenir précocement auprès des jeunes de 15 à 30 ans avec troubles psychotiques émergents (à Ultra Haut Risque, ou suite à un premier épisode). Il propose une prise en charge intégrée et coordonnée, sociale et thérapeutique. Le dispositif repose sur une intervention proactive et structurée de trois ans, incluant des évaluations pluridisciplinaires, un accompagnement personnalisé dans le milieu de vie, et des soins personnalisés (psychothérapies, psychoéducation, remédiation cognitive, suivi addictologique, et soutien aux familles).

DIPPE se distingue par son approche transdisciplinaire, réunissant psychiatres, psychologues, travailleurs sociaux, pairs aidants et case managers. Ces derniers assurent un suivi intensif et la coordination avec les acteurs du soin et de l'insertion.

Avec son approche innovante et intégrée, DIPPE préfigure un modèle de soins précoce axé rétablissement. L'expérimentation article 51 est menée dans trois centres (Nantes, Angers, Le Mans).

Article de référence :

- Norman RMG, Malla AK, Verdi MB, Hassall LD, Fazekas C. Understanding delay in treatment for first-episode psychosis. *Psychol Med.* févr 2004;34(2):255-66.
- Tsiachristas A, Thomas T, Leal J, Lennox BR. Economic impact of early intervention in psychosis services: results from a longitudinal retrospective controlled study in England. *BMJ Open.* 20 2016;6(10):e012611.
- Oluwoye, O., Cheng, S. C., Fraser, E., Stokes, B., & McDonell, M. G. (2020). Family Experiences Prior to the Initiation of Care for First-Episode Psychosis: A Meta-Synthesis of Qualitative Studies. *Journal of Child and Family Studies*, 29(9), 2530-2541. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01695-z>

Projets de recherche en cours :

- QUaliPep : exploration du vécu et des besoins des familles de patients ayant traversé un premier épisode psychotique : une étude qualitative

EMSI

ÉQUIPE MOBILE DE SOINS INTENSIFS POUR JEUNES ADULTES

Nous contacter ?

✉ camp-emsi@chu-caen.fr

📞 02.31.27.21.62

📍 Centre Esquirol, CHU Caen
rue du Professeur Zarifian
14000 Caen

Médecin référent :

Dr MEUNIER Sophie

Public cible

15-30 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Calvados



Présentation :

L'organisation des soins de cette équipe permet une évaluation, détection et une prise en charge précoce des troubles psychotiques/affectifs émergents chez les jeunes âgés de 15 à 30 ans. Ce dispositif vise à diminuer le délai de psychose non traitée, à favoriser l'accès aux soins, à offrir une prise en charge personnalisée et intensive proposant des traitements spécifiques et ciblés. L'équipe est pluridisciplinaire, mobile s'appuie sur le case management favorisant l'insertion socio-professionnelle. Elle vise à préserver les habiletés psycho-sociales et l'auto-efficacité personnelle permettant au jeune d'être acteur de ses soins.

Article de référence :

- Lecardeur, L.; Meunier-Cussac, S., Dollfus, S. (2013). Troubles cognitifs des sujets présentant un premier épisode psychotique et à haut risque de transition vers la psychose : du repérage à la prise en charge. L'Encéphale. 38, Suppl1 : S64-71
- Lecardeur, L., Meunier-Cussac, S., Dollfus, S. (2016). Les débuts de la psychose. Santé Mentale. 209: 24-30.
- Gozlan, G., Meunier-Cussac, S. Lecardeur, L., Duburcq, A., Courove, L.. Prise en charge précoce des premiers épisodes psychotiques en France : cartographie des programmes spécialisés en 2017. L'information Psychiatrique 2018 ; 94 (5) : 393-401.
- Vargas, L., Meunier-Cussac, S., Lecardeur, L. (2017). Deux ans de case management pour Karim. Santé Mentale. 216 : 60-65
- Lecardeur L, Meunier-Cussac S, Dollfus S. Mobile Intensive Care Unit: A case management team dedicated to early psychosis in France. Early Interv Psychiatry. 2018 Oct;12(5):995-999. doi: 10.1111/eip.12674. Epub 2018 May 2.
- Lecardeur, L., Meunier-Cussac, S. Intervention dans les phases précoces de la psychose au Centre Hospitalier Universitaire de Caen. L'Information psychiatrique 2018 ; 94 (3) : 217-21
- De Taevernier C, Meunier-Cussac S, Madigand J. First episode of psychosis in Kleefstra syndrome: a case report. Neurocase. 2021 Jun;27(3):227-230. doi: 10.1080/13554794.2021.1905851. Epub 2021 May 19.

Publications de chapitres de manuels :

- Lecardeur L., Meunier-Cussac S. (2016). Prise en charge du syndrome amotivationnel. In N. Franck (Ed). Les outils de la réhabilitation en psychiatrie. Paris : Elsevier-Masson.
- Lecardeur L., Meunier-Cussac S. (2018). Restaurer la motivation. In N. Franck (Ed). Les outils de la réhabilitation en psychiatrie. Paris : Elsevier-Masson.
- Meunier-Cussac S., Lecardeur L. (2018). Modalités de prises en charge des premiers épisodes schizophréniques (hospitalisation, ambulatoires...). In S. Dollfus (Ed). Les schizophrénies. Paris : Lavoisier.
- Meunier-Cussac S. In L. Lecardeur (2019). Comment annoncer le diagnostic et ses potentielles suites ? Troubles psychotiques : protocoles d'intervention précoce. Paris : Elsevier-Masson.

Projets de recherche en cours :

- RHU PsyCare piloté par le professeur MO Krebs Sainte Anne Paris
- Protocole MAOPEP : Étude pilote et descriptive des effets de la mise en place de groupes de remédiation de musique assistée par ordinateur (MAO) sur le fonctionnement cognitif de jeunes patients présentant un premier épisode psychotique (PEP). Recherche Interventionnelle à Risques et Contraintes Minimales, Promoteur CHU CAEN NORMANDIE, N° ID-RCB 2021-A01904-37
- Création et Utilisation d'une Application mobile de Psychose Emergente (PEPSY) au sein de l'Équipe Mobile de Soins Intensifs (EMSI) : étude d'acceptabilité (AppPE) financée par FHU A²M²P (Améliorer le pronostic des troubles Addictifs et Mentaux par une Médecine Personnalisée).

PPPEP48

PROGRAMME DE PREVENTION DES PATHOLOGIES EMERGENTES EN PSYCHIATRIE : 48H - CHU LILLE

Nous contacter ?

✉ pppep48@chu-lille.fr

📞 06.28.73.31.92

📍 CHU de Lille
Avenue Oscar Lambret
59000 LILLE

Médecin référent :

Dr LARDINOIS Marine

Public cible

15/25 ans

Territoire couvert :

Dispositif adossé aux secteurs de psychiatrie adulte et de l'Enfant et de l'Adolescent
Territoire du GHT de psychiatrie 59/62



PPPEP48:

PROGRAMME DE PRÉVENTION
DES PATHOLOGIES ÉMERGENTES
EN PSYCHIATRIE



Présentation :

Le PPPEP48 - Programme de prévention des pathologie émergentes en psychiatrie : 48h – est un dispositif d'intervention précoce implémenté sur 31 secteurs de psychiatrie adulte et 9 inter-secteurs de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Nord Pas-de-Calais qui vise à limiter l'apparition des pathologies psychiatriques sévères d'évolution chronique chez les jeunes de 15 à 25 ans.

Il est porté par le CHU de Lille et se déploie sur le territoire des 4 EPSM composant le GHT de Psychiatrie 59/62 et de l'association médico-sociale La Sauvegarde du Nord dans le cadre de conventions partenariales.

Ses objectifs sont doubles

- Favoriser l'accès aux soins pour les jeunes qui présentent des troubles émergents sur chaque CMP adulte et infanto-juvénile du territoire
- Améliorer la qualité des soins et de l'accompagnement en implémentant les pratiques probantes en intervention précoce sur chaque secteur

Projets de recherche en cours :

- Étude de faisabilité de l'implémentation des pratiques probantes en intervention précoce en milieu carcéral – T.PETITPREZ, Dr TRIMBUR, Dr BUYLE, Dr LARDINOIS
- Étude d'impact de l'implémentation des pratiques probantes en intervention précoce sur 40 secteurs et inter-secteurs de psychiatrie dans la Nord Pas-de-Calais – Dr LARDINOIS, Dr VINCENT, E. FARES, S. LOUGEZ, Pr THOMAS

Article de référence :

- Lecardeur, L.; Meunier-Cussac, S., Dollfus, S. (2013). Troubles cognitifs des sujets présentant un premier épisode psychotique et à haut risque de transition vers la psychose : du repérage à la prise en charge. L'Encéphale. 38, Suppl1 : S64-71
- Lecardeur, L., Meunier-Cussac, S., Dollfus, S. (2016). Les débuts de la psychose. Santé Mentale. 209: 24-30.
- Gozlan, G., Meunier-Cussac, S. Lecardeur, L., Duburcq, A., Courove, L.. Prise en charge précoce des premiers épisodes psychotiques en France : cartographie des programmes spécialisés en 2017. L'information Psychiatrique 2018 ; 94 (5) : 393-401.
- Vargas, L., Meunier-Cussac, S., Lecardeur, L. (2017). Deux ans de case management pour Karim. Santé Mentale. 216 : 60-65
- Lecardeur L, Meunier-Cussac S, Dollfus S. Mobile Intensive Care Unit: A case management team dedicated to early psychosis in France. Early Interv Psychiatry. 2018 Oct;12(5):995-999. doi: 10.1111/eip.12674. Epub 2018 May 2.
- Lecardeur, L., Meunier-Cussac, S. Intervention dans les phases précoces de la psychose au Centre Hospitalier Universitaire de Caen. L'Information psychiatrique 2018 ; 94 (3) : 217-21
- De Taevernier C, Meunier-Cussac S, Madigand J. First episode of psychosis in Kleefstra syndrome: a case report. Neurocase. 2021 Jun;27(3):227-230. doi: 10.1080/13554794.2021.1905851. Epub 2021 May 19.

Publications de chapitres de manuels :

- Lecardeur L., Meunier-Cussac S. (2016). Prise en charge du syndrome amotivationnel. In N. Franck (Ed). Les outils de la réhabilitation en psychiatrie. Paris : Elsevier-Masson.
- Lecardeur L., Meunier-Cussac S. (2018). Restaurer la motivation. In N. Franck (Ed). Les outils de la réhabilitation en psychiatrie. Paris : Elsevier-Masson.
- Meunier-Cussac S., Lecardeur L. (2018). Modalités de prises en charge des premiers épisodes schizophréniques (hospitalisation, ambulatoires...). In S. Dollfus (Ed). Les schizophrénies. Paris : Lavoisier.
- Meunier-Cussac S. In L. Lecardeur (2019). Comment annoncer le diagnostic et ses potentielles suites ? Troubles psychotiques : protocoles d'intervention précoce. Paris : Elsevier-Masson.

Projets de recherche en cours :

- RHU PsyCare piloté par le professeur MO Krebs Sainte Anne Paris
- Protocole MAOPEP : Étude pilote et descriptive des effets de la mise en place de groupes de remédiation de musique assistée par ordinateur (MAO) sur le fonctionnement cognitif de jeunes patients présentant un premier épisode psychotique (PEP). Recherche Interventionnelle à Risques et Contraintes Minimales, Promoteur CHU CAEN NORMANDIE, N° ID-RCB 2021-A01904-37
- Création et Utilisation d'une Application mobile de Psychose Emergente (PEPSY) au sein de l'Équipe Mobile de Soins Intensifs (EMSI) : étude d'acceptabilité (AppPE) financée par FHU A²M²P (Améliorer le pronostic des troubles Addictifs et Mentaux par une Médecine Personnalisée).

PEP'S

PROGRAMME D'INTERVENTION AMBULATOIRE POUR LES PREMIERS ÉPISODES PSYCHOTIQUES - CH LE VINATIER

**Nous contacter ?**
 2361@ch-le-vinatier.fr
 04.26.73.86.02
 40 avenue Jean Mermoz
69008 LYON

Médecin référent :
Pr. HAESEBAERT Frédéric

Public cible
18-35 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :
Lyon – Secteur du CH Le Vinatier



Présentation :

L'équipe PEP's est spécialisée dans les soins d'intervention précoce pour accompagner les jeunes de 18 à 35 ans qui connaissent un Premier Épisode Psychotique. Il s'agit d'une équipe transverse aux trois pôles sectorisés du Centre Hospitalier Le Vinatier qui intervient sur l'ensemble du territoire couvert par l'établissement dans la métropole de Lyon.

En s'appuyant sur une approche centrée rétablissement, sur le « case management » et sur un accompagnement pluridisciplinaire, l'équipe PEP's propose une offre de soin complète dès l'apparition des premiers symptômes. La prise en charge peut durer jusqu'à trois ans et s'articule autour des besoins et des objectifs spécifiques de chaque jeune pour favoriser son rétablissement et son maintien ou son insertion socio-professionnelle et scolaire.

Article de référence :

- El Oussoul S, Haesebaert J, Leaune E, Haesebaert F. From Knowledge Transfer to Action: An Example of a Community of Practice for First-Episode Psychosis in Lyon, France. *Psychiatr Serv.* 2020 Sep 1;71(9):975-978. doi: 10.1176/appi.ps.201900568. Epub 2020 May 28. PMID: 32460682

Projets de recherche en cours :

- PEPTIC - « Evaluation de l'impact du Trauma-Informed Care (TIC) sur l'engagement thérapeutique dans les services psychiatriques dédiés aux premiers épisodes de psychose : essai contrôlé randomisé en clusters. » PREPS 2022, Pr Haesebaert
- PRESTO - « Impact d' un programme d'identification précoce des premiers épisodes psychotiques, PRESTO (PRemiers Episodes Sensibiliser Traiter Orienter) sur la durée de psychose non traitée» PREPS 2019, Pr Fakra
- Plan-e-Psy - « Impact de l'utilisation d'une application mobile de suivi au cours du case-management sur le fonctionnement des patients présentant un premier épisode de psychose » PHRC-I 2019, Pr Haesebaert

COVUJEUNES

PROGRAMME DE PRÉVENTION EN PSYCHIATRIE POUR LES JEUNES CLINIQUEMENT A HAUT RISQUE DE PSYCHOSE (CHR) - CH LE VINATIER



Nous contacter ?

✉ _Pole_ouest_CoVuJeunes@ch-le-vinatier.fr

📞 04.26.73.86.02

📍 40 Avenue Jean Mermoz
69008 LYON

Médecin référent :
Dr COQUERY Marjorie

Public cible
16-25 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :
Lyon – Secteur du CH Le Vinatier



LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Présentation :

CoVuJeunes est une équipe spécialisée dans l'intervention précoce en soins ambulatoires, dédiée aux jeunes de 16 à 25 ans présentant un état clinique à risque de psychose. Rattachée au Centre Hospitalier Le Vinatier, elle intervient sur l'ensemble du territoire de la métropole de Lyon couvert par l'établissement.

Son approche repose sur une exploration globale de la symptomatologie avec une évaluation précise des symptômes psychotiques émergents. En intégrant les difficultés et besoins exprimés par le jeune, elle propose un accompagnement pouvant s'étendre jusqu'à deux ans, alliant une approche centrée sur le rétablissement à des actions de prévention en santé mentale. Grâce à une prise en charge pluridisciplinaire et au case management, chaque jeune bénéficie d'un suivi personnalisé et ajusté à ses objectifs spécifiques.

Projets de recherche en cours :

- PRIOR-ePSY - « Perception et intégration sensorielle dans les phases précoces de psychoses », ANR 2023, Pr. Laprévote
- SOURIPSY – « Processus de source-monitoring et risque de psychose », Le Vinatier PSYR2 2019, Dr. Mondino

PSYPREMS

CHU SAINT-ÉTIENNE



Nous contacter ?

✉ Psyprems@chu-st-Etienne.fr

📞 04.77.12.05.05

📍 Pavillon 52 – Hôpital de Bellevue
CHU de Saint-Étienne
25, boulevard Pasteur
42100 Saint-Étienne

Médecin référent :

Pr FAKRA Éric et Dr RIGON Maxence

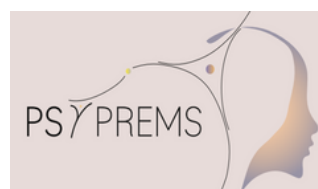
Public cible

16-35 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Secteurs psychiatriques de Saint-Étienne et de la Plaine



Présentation :

Le dispositif d'intervention précoce, labellisé CETIP, est composé d'une équipe mobile et d'un CATTP (Centre d'Activités Thérapeutiques à Temps Partiel). Il prend en charge des jeunes de 16 à 35 ans présentant une symptomatologie évoquant un état mental à risque de psychose, un premier épisode psychotique ou un premier épisode maniaque. L'équipe mobile fournit une évaluation rapide de l'état mental et, si une indication est posée, un suivi intensif. Le CATTP propose des soins de remédiation cognitive et d'éducation thérapeutique pour les personnes atteintes de psychose débutante ou de trouble bipolaire et également à destination de leurs aidants, notamment avec les programmes BREF, LÉO et PROFAMILLE.

PSYPREMS est intégré au réseau PRÉFACE qui structure l'intervention précoce en région Auvergne-Rhône-Alpes ce qui facilite les connexions entre les équipes, notamment concernant la mobilité des jeunes et le maintien de soins de qualité.

Article de référence :

- Dondé C, Laprévote V, Lavallé L, Haesebaert F, Fakra E, Brunelin J. Cognitive insight in individuals with an at-risk mental state for psychosis: A meta-analysis. *Early Interv Psychiatry*. 2021 Jun;15(3):449-456. doi: 10.1111/eip.12993. Epub 2020 May 26. PMID: 32452629.
- Fakra, E. (2022). Comportements prédictifs d'un risque de transition psychotique. *Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine*, 206(3), 310–316. <https://doi.org/10.1016/j.banm.2022.01.015>
- Dondé C, Bastin J, Pouchon A, Costes N, Fakra E, Galvão F, Gay A, Haesebaert F, Lamalle L, Mérida I, Rigon M, Schneider F, Troprès I, Brunelin J, Polosan M. Efficacy and auditory biomarker analysis of fronto-temporal transcranial direct current stimulation (tDCS) in targeting cognitive impairment associated with recent-onset schizophrenia: study protocol for a multicenter randomized double-blind sham-controlled trial. *Trials*. 2023 Feb 24;24(1):141. doi: 10.1186/s13063-023-07160-z. PMID: 36829240; PMCID: PMC9951427.
- Pouchon, A., Fakra, E., Haesebaert, F., Legrand, G., Rigon, M., Schmitt, E., ... Dondé, C. (2022). Intervenir précocement dans les stades débutants du trouble bipolaire : pourquoi, quand et comment. *L'Encéphale*, 48(1), 60–69. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2021.05.007>

Projets de recherche en cours :

- PEPSY (PHRC IR) : Identification de marqueurs d'imagerie prédictifs de l'absence de rémission d'un premier épisode psychotique - Étude de cohorte multicentrique en imagerie multimodale
- Étude PRESTO (PREPS) : Impact d'un programme d'identification précoce des premiers épisodes psychotiques sur la durée de psychose non traitée
- Étude STICOG (PHRC) : Efficacité et analyse des biomarqueurs auditifs de la stimulation transcrânienne à courant direct (tDCS) fronto-temporale dans le traitement des troubles cognitifs associés à la schizophrénie d'apparition récente : protocole d'étude pour un essai multicentrique randomisé en double aveugle avec groupe placebo.
- Étude ePRIOR-ePSY (ANR) : Perception et intégration sensorielle dans les phases précoces de psychoses
- Étude PsyCARE (RHU) : Améliorer l'intervention précoce en cas de psychose en fournissant un nouvel ensemble d'outils faciles à diffuser afin de faciliter l'accès aux soins, d'améliorer la détection précoce et d'offrir des programmes thérapeutiques personnalisés

UJAA

UNITÉ JEUNES ADULTES ET ADOLESCENTS - CHU MONTPELLIER



Nous contacter ?

✉ lsec-uja@chu-Montpellier.fr

☎ 04 67 33 98 82

📍 CHU MONTPELLIER
Hôpital La Colombière
39 avenue Charles Flahault
34295 Montpellier Cedex 5

Médecin référent :

Dr CARRÉ Alexandra

Public cible

J15-25 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Montpellier Metropole, Communes du
Pays Coeur d'Hérault et du Pays
Clermontais



Présentation :

L'UJAA est une structure ambulatoire intersectorielle située au CHU de Montpellier (hôpital de jour, équipe mobile). Le service offre une prise en charge intégrative, la plus précoce possible qui comprend des avis spécialisés, des bilans approfondis et des soins de réhabilitation destinée aux adolescents et jeunes adultes, de 15 à 25 ans

Missions : L'UJAA a pour mission d'offrir une prise en charge adaptée aux jeunes à risque de transition psychotique dans une perspective qui se veut positive, pro active et constructive.

De nombreux outils sont mis en place : - Bilan pluridisciplinaire, - TCC : activation comportementale, gestion du stress, habiletés sociales, - Programme de Psychoéducation adapté aux jeunes, - ARTS : Activités de Réhabilitation Thérapeutique et Sportive., - Heures d'enseignements de la seconde à la terminale, - Centre d'examen baccalauréat, - Suivi intensif dans le milieu avec le case manager.

Projets de recherche en cours :

- PRESTO (PREPS 2019 - PrFakra)
- PSYCARE (RHU - Pr Krebs)
- PEPSY
- LIIPPS : Recherche Université Paul Valéry CHU Montpellier

LA VILLA ORYGEN

CHU NIMES CAREMEAU



Nous contacter ?

✉ lavillaorygen@chu-nimes.fr

📞 04.66.68.55.70

📍 28 rue de Calvas
30000 NIMES

Médecin référent :

Dr SCHANDRIN Aurélie

Public cible

Jeunes âgés de 16 à 30 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :

Secteur 1 et 2 de psychiatrie du GARD



La Villa
ORYGEN



Présentation :

La Villa ORYGEN est un centre d'intervention précoce qui propose une approche Optimiste et des soins de Réhabilitation psychosociale en psychiatrie pour la Youth GÉNération.

En consultation à la Villa ORYGEN ou au domicile ou dans le PSYTRUCK 3.0.

- Projet d'accompagnement et de soin construit avec le jeune.
- Durée de suivi définie selon les objectifs personnalisés identifiés.
- Ateliers thérapeutiques.
- Job coaching, accompagnement social.
- Accès aux appartements thérapeutiques (Centre le Peyron, AEMC).
- Accompagnement des familles.

Articles de référence :

- <https://www.hospimedia.fr/actualite/reportages/20241120-psychiatrie-le-psytruck-du-chu-de-nimes-s>

Projets de recherche en cours :

- Projet PEPsy-CM : PREPS 2018, « Evaluation de l'impact de l'intervention d'un coordinateur des soins sur le taux de récurrence à 3 ans chez les patients âgés de 16 à 30 ans ayant été hospitalisés pour un premier épisode psychotique. Etude multicentrique contrôlée randomisée en simple insu », coordonné par le Dr A. SCHANDRIN
- Projet PEPsyidentity: « Evaluation de l'identité narrative et de son lien avec le bien-être multidimensionnel subjectif dans le Premier Épisode Psychotique », projet de thèse de psychologie de J. Jourdan
- Projet PRESTO: PREPS 2019, « Impact d'un programme d'identification précoce des premiers épisodes psychotiques, PRESTO (PREmiers Episodes Sensibiliser Traiter Orienter), sur la durée de psychose non traitée », coordonné par le Pr E. FAKRA
- Projet ENERGY : PHRC-N 2018, « Évaluation de l'efficacité d'une prise en charge de gestion de la fatigue dans la schizophrénie : une étude randomisée, multicentrique et contrôlée », coordonné par le Pr Delphine CAPDEVIELLE

UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE PIERRE DENIKER

CENTRE HOSPITALIER HENRI LABORIT, POITIERS

Nous contacter ?

✉ secretariat-urc@ch-poitiers.fr

📞 05.16.52.61.18

📍 370 avenue Jacques Coeur,
86000 POITIERS

Médecin référent :

Pr Nemat JAAFARI

Public cible

Psychiatrie adulte , jeune adulte

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Poitou-Charentes



CENTRE HOSPITALIER
Henri Laborit



Présentation :

L'URC développe une recherche clinique de haut niveau scientifique en psychiatrie sur le territoire de Poitou-Charentes, où elle favorise la dynamique de réseau. Elle développe également de nombreuses collaborations en France et à l'international. Composée d'une équipe pluridisciplinaire de médecins psychiatres, généralistes, pharmaciens, chercheurs, infirmières, psychologues, ingénieurs, attachés de recherche clinique... En lien avec les services de l'hôpital. Ses principaux axes de recherche sont : les pathologies émergentes, l'addictologie, la dépression et les troubles bipolaires, les troubles anxieux, *l'insight* ou la conscience du trouble, l'empathie, la pédopsychiatrie.

L'URC se distingue également sur le volet du développement de la recherche infirmière.

Avec leur accord, certains patients du Centre hospitalier Laborit répondant aux critères d'inclusion peuvent être intégrés dans des protocoles de recherche.

Articles de référence :

- Underner M, Perriot J, Brousse G, de Chazeron I, Schmitt A, Peiffer G, Harika-Germaneau G, Jaafari N. Arrêt et réduction du tabac chez le patient souffrant de schizophrénie [Stopping and reducing smoking in patients with schizophrenia]. *Encephale*. 2019 Sep;45(4):345-356. French. doi: 10.1016/j.encep.2019.04.067. Epub 2019 May 29. PMID: 31153585.
- Thirioux B, Langbour N, Bokam P, Wassouf I, Guillard-Bouhet N, Wangermez C, Leblanc PM, Doolub D, Harika-Germaneau G, Jaafari N. EEG microstate co-specificity in schizophrenia and obsessive-compulsive disorder. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci*. 2024 Feb;274(1):207-225. doi: 10.1007/s00406-023-01642-6. Epub 2023 Jul 8. PMID: 37421444.
- Thirioux B, Harika-Germaneau G, Langbour N, Jaafari N. The Relation Between Empathy and Insight in Psychiatric Disorders: Phenomenological, Etiological, and Neuro-Functional Mechanisms. *Front Psychiatry*. 2020 Feb 6;10:966. doi: 10.3389/fpsy.2019.00966. PMID: 32116810; PMCID: PMC7020772.
- Underner M, Perriot J, Peiffer G, Harika-Germaneau G, Jaafari N. Pourquoi l'arrêt du tabac est-il difficile pour les fumeurs souffrant de schizophrénie ? Comment mieux les prendre en charge ? [Why stopping smoking is difficult in patients suffering from schizophrenia? How better to take care of them?]. *Rev Med Liege*. 2019 Jan;74(1):23-27. French. PMID: 30680970.
- Dollfus S, Jaafari N, Guillin O, Trojak B, Plaze M, Saba G, Nauczyciel C, Montagne Larmurier A, Chastan N, Meille V, Krebs MO, Ayache SS, Lefaucœur JP, Razafimandimby A, Leroux E, Morello R, Marie Batail J, Brazo P, Lafay N, Wassouf I, Harika-Germaneau G, Guillevin R, Guillevin C, Gerardin E, Rotharmel M, Crépon B, Gaillard R, Delmas C, Fouldrin G, Laurent G, Nathou C, Etard O. High-Frequency Neuronavigated rTMS in Auditory Verbal Hallucinations: A Pilot Double-Blind Controlled Study in Patients With Schizophrenia. *Schizophr Bull*. 2018 Apr 6;44(3):505-514. doi: 10.1093/schbul/sbx127. PMID: 29897597; PMCID: PMC5890503.

Projets de recherche en cours :

- REMED-DMN® Etude par électroencéphalographie de l'effet des thérapies MCT et TOMREMED sur la plasticité du default mode network dans la schizophrénie. Promoteur : Centre Hospitalier Henri Laborit, Poitiers
- IEvaEcoSchi® Intérêt de l'outil : Evaluation de soins spécifiques en milieu écologique chez les patients souffrant de troubles apparentés à la schizophrénie. Promoteur : Centre Hospitalier Henri Laborit, Poitiers
- TBS-COG® Effet sur la cognition sociale d'un traitement par stimulation intermittente par theta burst (iTBS) guidée par neuronavigation chez des patients schizophrènes : étude randomisée en double aveugle. Promoteur : CHU Côte de Nacre, Caen
- MaintSTIM® Efficacy of maintenance repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) treatment in reducing auditory verbal hallucinations (AVH) with high frequency and neuronavigation guidance. A double-blind, randomized and multicentric study. Promoteur : CHU Côte de Nacre, Caen

EMSI²

ÉQUIPE MOBILE DE SOINS INTENSIFS ET INITIAUX - CH CHARLES PERRENS



Nous contacter ?

✉ ems2@ch-perrens.fr

☎ 05.56.56.39.51

📍 121 rue de la Béchade
33076 BORDEAUX

Médecin référent :

Dr BOUVARD Alexandra

Public cible

Jeunes entre 16 et 30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Bordeaux Métropole Ouest



Présentation :

EMSI² est un dispositif d'intervention précoce qui accompagne les jeunes ayant présenté un premier épisode psychotique ou présentant un état mental à risque.

EMSI² propose des prises en charge holistiques et personnalisées aux jeunes et à leurs proches, au plus près de leurs lieux de vie, et de façon intensive. Les case managers sont disponibles et réactifs afin de répondre aux besoins des jeunes et de leurs proches.

EMSI² vise à accompagner le rétablissement des jeunes dans cette période de transition de vie et de santé en favorisant le maintien dans l'emploi ou les études, en proposant un accompagnement à leurs proches et en luttant contre la stigmatisation des troubles psychiques.

Article de référence :

- Josse F, Sportich J, Munuera C, Auger A, Minois I, Gard S, Deloge A, Bouvard A, M'bailara K. 2022. Enjeux de l'annonce diagnostique en psychiatrie : Focus groupes auprès de patients, familles et professionnels en psychiatrie. Congrès Français de Psychiatrie, 30 novembre -3 décembre, Lille

Projets de recherche en cours :

- Lien entre évolution des compétences et processus de rétablissement chez des participants à un groupe d'éducation thérapeutique multifamilial
- Étude des facteurs associés au processus de rétablissement après un premier épisode psychotique
- Participation en tant que centre investigateur au projet EDIPAJ (Évaluation d'un Programme de Détection-Intervention Précoce sur l'Accès aux Soins chez l'Adolescent et le Jeune Adulte présentant une psychose débutante).

CENTRES DE PROXIMITÉ

EIPP

ÉQUIPE D'INTERVENTION PRÉCOCE DANS LES TROUBLES PSYCHOTIQUES - CH SAINTE MARIE CLERMONT-FERRAND



Nous contacter ?

✉ eipp.cfd@ahsm.fr

📞 04.73.43.55.36

📍 33 Rue Gabriel Péri
63000 CLERMONT-FERRAND

Médecin référent :
Dr ALMON Sébastien

Public cible
18-35 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :
Puy de Dôme Secteurs CHSM



EIPP

Equipe d'Intervention Précoce
dans les troubles Psychotiques



Centre Hospitalier
Sainte-Marie
CLERMONT-FERRAND

Présentation :

L'EIPP est une équipe d'intervention précoce dédiée au jeunes de 18 à 35 ans présentant un tableau de psychose émergente (PEP ou UHR).

La coordination de parcours est assurée pendant 3 ans par un Infirmier Case Manager.

Ce case management consiste en un accompagnement du bénéficiaire dans l'objectif d'un rétablissement précoce, en limitant la morbidité via une diminution des stressseurs environnementaux.

Le case manager recherche l'adhésion aux soins, une alliance thérapeutique efficace et la participation des aidants dans la démarche de soins.

Il coordonne le parcours sanitaire, mais aussi social, scolaire et de vie du jeune accompagné.

L'équipe propose également un programme de psychoéducation "PEPSY".

Projets de recherche en cours :

- Participation à l'étude PRESTO "impact d'un programme d'identification précoce des premiers épisodes psychotiques sur la durée de psychose non traitée" . Etude portée par le CHU de Saint-Etienne. Investigateurs principaux : Pr FAKRA et Pr HAESEBAERT
- Coordination du réseau régional d'IP "PREFACE". Suite à financement FIOP "PRIMO" en 2021 avec le CHU de Saint-Etienne, le CH Le Vinatier, le CH Alpes Isère, le CHU de Grenoble.

ECAFIP SÉM

CENTRE HOSPITALIER SAINTE MARIE CLERMONT-FERRAND



Nous contacter ?

✉ ecafip.cfd@ahsm.fr

☎ 06.89.76.16.33

📍 12 rue Antoine Menat
63000 Clermont-Ferrand

Médecin référent :

Dr LEGRAND Guillaume

Public cible

15-30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Puy-de-Dôme



Présentation :

Le dispositif ECAFIP SÉM est un dispositif sanitaire de repérage et de dépistage précoce en santé mentale et psychiatrie avec pour mission principale l'accompagnement vers le retour à la formation et à l'insertion professionnelle.

C'est une équipe pluridisciplinaire proposant un accompagnement individualisé aux personnes de 15 à 30 ans, présentant ou ayant présenté des troubles psychiques, en situation de décrochage ou souhaitant se former et s'insérer professionnellement.

L'inclusion dans le dispositif permet de repérer les ressources et d'identifier les axes de travail pour le jeune par une période de bilan avant un accompagnement dans le parcours de réinsertion.

Le projet est porté par la motivation du jeune qui sera acteur de son projet, l'équipe le soutiendra dans ses démarches vers les acteurs de terrain sans se substituer à leurs actions.

ECAFIP SÉM propose une prise en soins visant au rétablissement et se basant sur les valeurs de la réhabilitation psycho-sociale.

Article de référence :

- <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/calipso-centre-ambulatoire-de-liaison-intervention-precoce-suivi-et-orientation/>

Projets de recherche en cours :

- PREFACE/PRESTO : efficacité de la formation des acteurs de première ligne sur la réduction de la durée de psychose non traitée
- STICOG : efficacité et tolérance de la tDCS sur les troubles cognitifs dans les troubles psychotiques débutants
- PEPSY : identification de facteurs prédictifs à l'IRM de résistance médicamenteuse dans le premier épisode psychotique

CALIPSO

CENTRE AMBULATOIRE DE LIAISON, INTERVENTION PRÉCOCE,
SUIVI ET ORIENTATION - CH ALPES-ISÈRE



Nous contacter ?

✉ contact_calipso@ch-alpes-isere.fr

📞 04.76.56.47.48

📍 3 Rue de la gare 38120 Saint-Égreve

Médecin référent :
Dr BRAISAZ Nathan

Public cible
16-30 ans

Dispositif transversal

Territoire couvert :
Territoire du CHAI



Présentation :

CALIPSO est une équipe pluriprofessionnelle spécialisée dans l'intervention précoce auprès des jeunes de 16 à 30 ans présentant des symptômes psychotiques émergents. Notre approche s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques en matière d'intervention précoce, visant notamment à réduire la durée de psychose non traitée. Cette démarche est essentielle pour favoriser une évolution plus favorable des troubles, encourager le rétablissement et limiter le risque de chronicisation.

L'intervention précoce repose sur la fonction de case manager, garantissant une coordination efficace des soins. Dans une approche « youthfriendly », nous proposons un accompagnement global et personnalisé, en coordonnant les interventions des différents acteurs impliqués (sanitaires, sociaux, éducatifs, etc.). Nos missions incluent également la formation des partenaires et des acteurs de première ligne, afin de mieux repérer et orienter les jeunes en difficulté. Nous proposons par ailleurs le programme BREF, un dispositif de soutien destiné aux proches aidants, pour les accompagner dans la compréhension et la gestion des troubles psychotiques précoces.

Article de référence :

- <https://www.capitalisationsante.fr/capitalisations/calipso-centre-ambulatoire-de-liaison-intervention-precoce-suivi-et-orientation/>

Projets de recherche en cours :

- PREFACE/PRESTO : efficacité de la formation des acteurs de première ligne sur la réduction de la durée de psychose non traitée
- STICOG : efficacité et tolérance de la tDCS sur les troubles cognitifs dans les troubles psychotiques débutants
- PEPSY : identification de facteurs prédictifs à l'IRM de résistance médicamenteuse dans le premier épisode psychotique

CENTRE PEP

CH SAINT JEAN DE DIEU - VENISSIEUX



Nous contacter ?

✉ pep.venissieux@arhm.fr

☎ 04.87.34.38.30

📍 21 rue Jules Ferry
69100 VENISSIEUX

Médecin référent :

Dr SICARD Marion

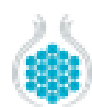
Public cible

118-35 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :

Secteur psychiatrie adulte 69G27



Centre hospitalier
SAINT JEAN DE DIEU



Présentation :

Le centre PEP accueille des jeunes de 18 à 35 ans, vivant ou ayant vécu un premier épisode psychotique, et domiciliés sur le secteur 69G27 (communes de Vénissieux - Saint Fons - Saint Priest - Chaponnay- Communay - Corbas - Feyzin - Marennes - Mions - Ternay- Saint Pierre de Chandieu - Saint Symphorien d'Ozon- Sérezin du Rhône - Solaize - Simandres - Toussieu).

Ce dispositif d'intervention précoce propose un accompagnement intensif et des soins personnalisés sur 3 ans, basé sur l'accompagnement par un case manager et l'intervention d'une équipe pluridisciplinaire. Des soins individuels, groupaux.

PEP

EQUIPE MOBILE PREMIER EPISODE - CH DROME VIVARAIS



Nous contacter ?

✉ pep@ch-dromevivarais.fr

📍 10 place Arthur Rimbaud, 26000
Valence

Médecin référent :

Dr GUILLAUME Agnès

Public cible

15-30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Territoire du centre hospitalier Drome
Vivarais à terme.

Actuel : Drome des collines et
couronne valentinoise



Présentation :

L'équipe PEP est une équipe mobile dépendant du Centre Hospitalier Drôme Vivarais, coordonnée par un médecin psychiatre. Elle est spécialisée dans l'accompagnement des jeunes entre 16 et 30 ans présentant les premiers signes d'un épisode psychotique. Elle propose une intervention précoce avec un suivi intensif dans « le milieu » de la personne par un Case Manager (coordinateur de parcours) afin de veiller à la bonne organisation de son parcours de soin et d'insertion. Cet accompagnement se veut proactif et positif.

Nos missions :

- Sanitaire : Mieux comprendre ses symptômes. Permettre à la personne de devenir actrice de son soin. Éviter l'hospitalisation. Favoriser l'accès précoce aux approches de réhabilitation psychosociale.
- D'insertion : Accompagnement individuel dans la construction d'un projet de vie (étude, emploi, formation, logement...). Mise en lien rapide avec les différents réseaux et partenaires de l'insertion.

Projets de recherche en cours :

- PREFACE/PRESTO : efficacité de la formation des acteurs de première ligne sur la réduction de la durée de psychose non traitée
- EDIPAJ : Évaluation d'un dispositif de détection-intervention précoce sur l'accès aux soins chez l'adolescent et le jeune adulte présentant une psychose débutante

CP2R

CENTRE DE PROXIMITÉ DE REMÉDIATION COGNITIVE ET DE RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE - CHS YONNE

Nous contacter ?

✉ cp2r@chs-yonne.fr

☎ 03.86.94.39.43

📍 4 avenue Pierre Scherrer
89000 Auxerre

Médecin référent :

Dr BEN ROMDHANE Asma
Dr KARNYCHEFF Jean-François

Public cible

16 – 35 ans

Dispositif intersectoriel



Présentation :

Le Centre d'Intervention Précoce(CIP) et l'Equipe Transition proposent aux patients âgés de 15 à 35 ans des consultations de prévention, d'évaluation et d'orientation. Il est proposé : des consultations d'évaluation devant suspicion UHR (ultra haut risque de psychose ou bipolarité) , consultations d'évaluation devant suspicion PEP (premier épisode psychotique), prises en charge d'une psychose débutante (évoluant depuis moins de 5 ans) ou bipolarité (évoluant depuis moins de 2 ans). Le suivi médical est assuré par l'un des psychiatres du C2RB et un infirmier en case management. L'objectif de l'évaluation est de détecter des pathologies psychiques émergentes. Des bilans avec nos neuropsychologues peuvent être réalisés. La prise en charge précoce rassemble un ensemble de mesures de prévention et de réhabilitation psychosociale ayant pour objectif principal le rétablissement de la personne, en favorisant une alliance thérapeutique entre l'équipe soignante, l'utilisateur et son entourage.

ELIPS

ÉCOUTE, LIEN, INTERVENTION PRÉCOCE, SOINS - HÔPITAL DE
JOUR JEUNES ADULTES - EPSM 71



Nous contacter ?

✉ hjja@epsm71.fr

📞 03.85.92.83.02

📍 24 Avenue Jean Jaurès
71100 CHALON SUR SAÔNE

Médecin référent :
Dr JABNOUNI Nouha

Public cible
16-25 ans

Dispositif départemental

Territoire couvert :
Saône et Loire



Présentation :

L'Hôpital de Jour Jeunes Adultes ELIPS dépend de l'Établissement Public de Santé Mentale 71. Il est situé au cœur de la cité à Chalon sur Saône. Il accueille des jeunes de 16 à 25 ans. L'unité a pour mission la détection, l'évaluation et la prise en soins des jeunes adultes à Ultra Haut Risque (UHR), présentant un trouble psychotique émergent ou un premier épisode psychotique. Par un projet de soins individualisé, l'HJJA ELIPS soutient la stabilisation psychique, accompagne dans la connaissance et l'acceptation de la maladie. Il permet, en luttant contre l'impact fonctionnel et social des troubles, de mobiliser les ressources du jeune pris en soin pour la mise en place de projets, de favoriser la réinsertion sociale et professionnelle. L'accompagnement par l'équipe pluridisciplinaire propose entre autres des entretiens individuels, de l'éducation thérapeutique, de la remédiation cognitive et des médiations groupales.

JENESIS

JEUNES, NUMÉRIQUE ET SOINS - EPSM OISE



Nous contacter ?

✉ secretariatjenesisis@chi-Clermont.fr

📞 03.44.77.51.05

📍 Centre hospitalier Isarien
2 rue des Finets
60600 Clermont de l'Oise

Responsables

Dr TON Trang, FERON Marion

Public cible

17-25 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Département de l'Oise



Présentation :

Jenesis-Transition est un service départemental intersectoriel de détection et d'intervention précoce en santé mentale au sein de l'EPSM de l'Oise dont les responsables sont le Dr TON (psychiatre) et Mme Feron (psychologue spécialisée en neuropsychologie). Le service est composé d'un centre de consultation, d'une équipe mobile intensive et de liaison et d'un site internet sécurisé. Il s'adresse aux jeunes de 17 à 25 ans résidant dans l'Oise, manifestant des difficultés psychologiques variées sur une période évoluant sur 5 ans maximum avec un retentissement durable sur leur fonctionnement, présentant un premier épisode psychique affectif, émotionnel et premier épisode psychotique, et des troubles psychiatriques émergents (de moins de 3 ans). Le service s'adresse également à leurs proches aidants. Il propose des soins gradués, personnalisés, coconstruits (éducation thérapeutique (ETP), psychothérapie, remédiation cognitive, accompagnement vie quotidienne et aux études, escape game...) délivrés en individuel ou en groupe ; en présentiel ou distanciel.

Article de référence :

- Lucarini, V., Kazes, M., Krebs, E., Morin, V., Godignon, M., De Gasquet, M., Ton, T., Féron, M., Tanguy, G., Lévi, A., Bellot, C., Willard, D., Authier, A. M., Cornblatt, B., Bralet, M.-C., & Krebs, M.-O. (2023). Validation of the French version of the Global Functioning: Social and Global Functioning: Role Scales in adolescents and young adults seeking help in early intervention clinics. *Early Intervention in Psychiatry*, 18(1), 3-9.
- Santé Mentale France. (2023, juin). La boîte à outils de l'intervention précoce. *Santé Mentale*, (279).
- Santé Mentale. (2022, mai). Jénésis : repérer et intervenir précocement. *Santé Mentale*.
- Féron, M., & Ton, T. (2024, 3-7 avril). Psychoeducational Programs for Young with Ultra High Risk: Tools Supporting Deployment Early Intervention in France [Communication par affiche]. Congrès annuel SIRS Schizophrenia Research, Florence, Italie.
- Féron, M., & Ton, T. (2024, 3-7 avril). JENESIS's Escape Game: An Escape Game for Mental Health Prevention [Communication par affiche]. Congrès annuel SIRS Schizophrenia Research, Florence, Italie.
- Féron, M., & Ton, T. (2023). Psychoeducational program for youngs with ultra-high risk or first psychotic episode and their family: Tools supporting implementation of Early Intervention in France [Communication par affiche]. Colloque IEPA international et francophone.
- Équipe JENESIS. (2022, 30 novembre - 3 décembre). Évaluation de la stigmatisation chez les jeunes présentant un état clinique à risque : étude de faisabilité / d'acceptabilité d'un auto-questionnaire participatif [Communication par affiche]. 14^e Congrès Français de Psychiatrie : Transmettre, Lille, France.
- Féron, M., Bralet, M.-C., & Ton, T. (2022, 6-10 avril). JENESIS, Grow, Thrive and Live Fully [Communication par affiche]. Congrès annuel SIRS Schizophrenia Research, Florence, Italie.

Projets de recherche en cours :

- EDIPAJ, Porteur du projet : Pr Marie-Odile KREBS
- SCOPE, Porteur du projet : Pr Marie-Odile Krebs

PREPSY

SAMSAH PREPSY



Nous contacter ?

✉ prepsy@prepsy.fr

📞 01.47.83.72.19

📍 14, rue de la Fontaine à Mulard
75013 Paris

Médecin référent :

Dr GOZLAN Guy

Public cible

16-25 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Paris et communes limitrophes



Présentation :

PREPSY est engagé de longue date dans la promotion de l'intervention précoce en santé mentale. A l'échelle locale, le programme Focus du SAMSAH Prépsy accompagne les jeunes de 16 à 25 ans atteints de troubles psychiques émergents dans leurs rétablissements, en renforçant, via le case management de cas complexes, leurs compétences pour la réussite de leurs projets de vie. A l'échelle nationale, le programme Contact rapproche les structures de psychiatrie et d'addictologie pour faciliter les parcours de soins des jeunes usagers avec double diagnostic. Enfin, le programme numérique Clic, sur Internet et les réseaux sociaux, favorise l'information précoce pour réduire la durée de troubles psychiques non traités.

Article de référence :

- A. Bartoli et G. Gozlan (2023) : « Piloter les changements organisationnels et numériques pour transformer l'existant en santé mentale », L'Encéphale.
- A. Bartoli, J. Sebai, G. Gozlan (2022) : « Cocréation de valeur pour une meilleure prise en charge des jeunes en situation de double-diagnostic : un pont entre addictologie et psychiatrie », revue Politiques et Management Public (PMP), numéro 39-3, juillet-septembre.
- C. Perrin, N. Sadli, G. Gozlan (2022) : "Usage des technologies numériques dans le maintien de la relation patient-praticien en santé mentale durant la pandémie de COVID 19 », Journal de Gestion et d'Economie de la Santé, Vol. 40, n°2.
- G. Gozlan (2021) : « Case management en psychiatrie », sous la direction de G. Gozlan, Elsevier Masson, Paris.
- A. Bartoli, J. Sebai, G. Gozlan (2020) : « Les case-managers en santé mentale : des professionnels en quête de définition ». Management & Avenir Santé, 6(1), 83-104.

Projets de recherche en cours :

- Prépsy Contact 2.0 : Programme national de mise en relation des structures impliquées dans la prise en charge des jeunes usagers avec double diagnostic.
- Prépsy Clic' : Programme digital d'informations précoces pour réduire la durée de troubles non traités.

NINETEEN

CONSULTATION JEUNES ADULTES 19ÈME ARRONDISSEMENT
DE PARIS - GHU PARIS PSYCHIATRIE ET NEUROSCIENCES



Nous contacter ?

✉ nineteen@ghu-paris.fr

📞 06.31.76.75.87

📍 130 Bd Macdonald Paris
75019 Paris

Médecin référent :
Dr MARTINEZ Gilles

Public cible
16-25 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :
19ème arrondissement de Paris



Présentation :

Nineteen s'adresse aux jeunes de 16 à 25 ans résidant dans le 19ème arrondissement de Paris :

- Présentant des difficultés psychiques : par exemple des symptômes anxieux, dépressifs, d'exaltation ou délirants même si ceux-ci sont brefs,
- Avec un retentissement sur la scolarité, l'activité professionnelle ou sur la vie sociale,
- Qui pourraient faire évoquer un trouble psychiatrique émergent,
- Et souhaitant un avis, un soutien, une aide.

Pour quoi faire ?

- Disposer d'une évaluation globale par une équipe spécialisée qui pourra inclure : une évaluation infirmière, psychiatrique, neuropsychologique, sociale, et la réalisation d'examens complémentaires,
- Établir un diagnostic complet de la situation, synthétisé dans un compte-rendu détaillé,
- Bénéficier d'un accompagnement spécifique tout au long de la prise en charge,
- Orienter vers un suivi adapté ou soutenir le suivi déjà mis en place,
- Bénéficier d'interventions thérapeutiques personnalisées en concertation avec les différents intervenants,
- Proposer un soutien aux familles et aux proches.

FIPP-92

FILIÈRE D'INTERVENTION PRÉCOCE EN PSYCHIATRIE -
SECTEUR 92G09, 92G20, 92G21 - EPS ERASME



Nous contacter ?

✉ Secretariat.jeanwier@eps-erasme.fr

📞 01.42.11.78.60

📍 Extra-hospitalier : Intra-hospitalier :
Centre JEan Wier CEPS Erasme
5 Rue Michelet 143 avenue
92150 Suresnes Armand
Guillebaud
BP 50085 - 92160
Antony

Référents

Dr FABRE Diane - Dr CAUBEL Joséphine
(cheffe de Pôle) - M. CARADEC Pascal,
cadre suo

Public cible

17-30 ans

Territoire couvert :

Suresnes et Puteaux pour HDJ, eval, Unide
Intersectoriel pour GAJA, repère et ETP

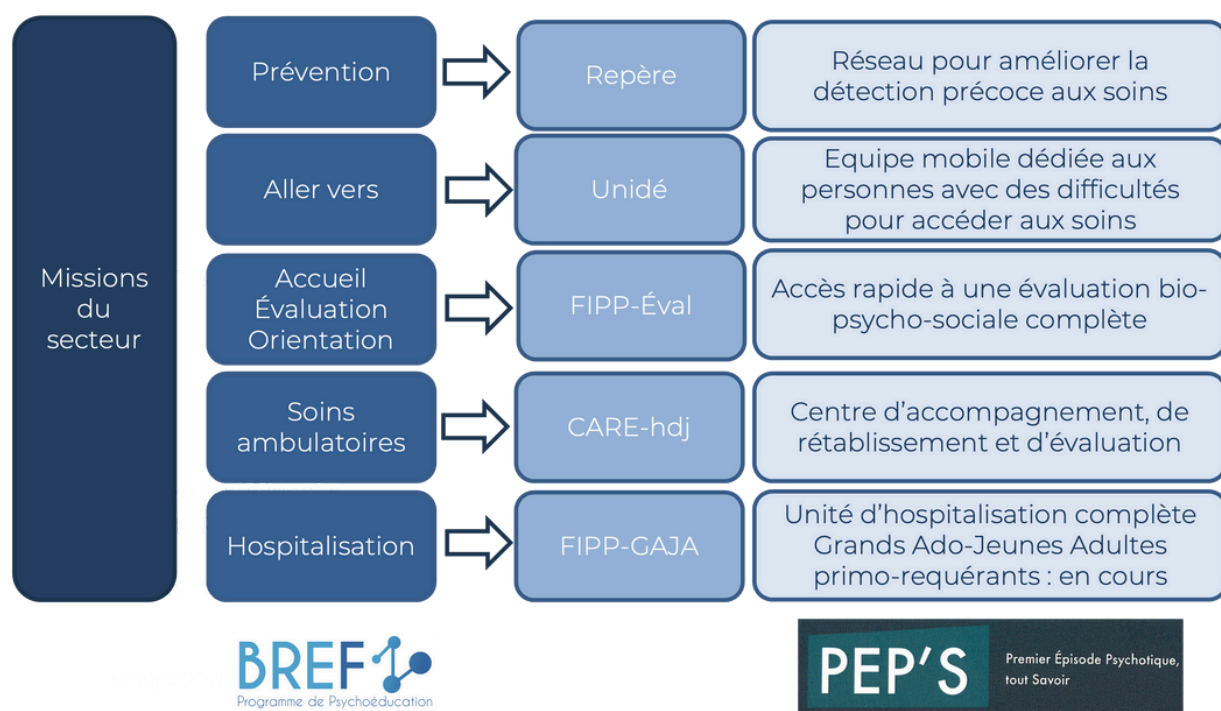


Présentation :

La FIPP accueille de grands adolescents et de jeunes adultes entre 17 et 30 ans avec des troubles psychiatriques émergents. L'accompagnement est spécialisé "youth friendly" décliné sur toute l'offre de soins habituelle de la psychiatrie de secteur. La FIPP assure des soins gradués en collaboration avec les proches et les partenaires médico-sociaux. nous accueillons des patients dont le début des troubles est estimé à moins de deux ans et domiciliés à Suresnes ou Puteaux. Un élargissement à d'autres secteurs est en cours. Les différents maillons de la FIPP sont un réseau de formation et de réprage adressé aux partenaires médico-sociaux, une équipe mobile, un lieu d'accueil, d'évaluation et d'orientation, un centre de consultation, un hôpital de jour pour jeunes, une unité d'hospitalisation avec un care-management orienté vers l'extérieur et des appartements thérapeutiques. Les soins sont pluri-professionnels et en équipe.

Article de référence :

- Visser, I. et Caubel, J (2019). troubles psychotiques émergents : prise en charge en filière spécialisées ? La question de l'offre de soins et de l'intersectorialité. l'information psychiatrique, Volume 95(3), 159-164. <https://doi.org/10.1684/ipe.2019.1925>
- Caubel J. et Lecardeur, L. (2023). "Repère" : un réseau pour améliorer l'accès précoce aux soins. L'information psychiatrique, Volume 99(4), 241-245. <https://doi.org/10.1684/ipe.2023.2577>.
- Lecardeur, L. (2019). Troubles psychotiques : protocoles d'intervention précoce : Le guide du clinicien. Elsevier Health Sciences.
- Lecardeur, L., Meunier-Cussac, S., Gozlan, G., Duburcq, A., Courouve, L. et Krebs, M. (2020). Prise en charge précoce des psychoses émergentes en France. Recensement, descriptoin des activités et besoins en 2018. L'information psychiatrique, Volume 96(7), 569-576. <https://doi.org/10.1684/ipe.2020.2150>.



Accompagnement proposé à la FIPP :

- Évaluation médicale diagnostique et thérapeutique, soins infirmiers
- Care management
- Partage d'expérience avec le médiateur santé-pair
- Bilan neuropsychologique et remédiation cognitive et psychosociale : NEAR, entraînement aux habiletés sociales et affirmation de soi
- Éducation thérapeutique : PEP'S : Premier Épisode Psychotique, tout Savoir
- Accompagnement et psychoéducation des proches : BREF, PEP'S & Co
- Activité physique adaptée
- Psychomotricité individuelle et groupale
- Musicothérapie individuelle et groupale
- Accompagnement éducatif
- Médiation artistique : théâtrale et arts plastiques

EMIPPSY

ÉQUIPE MOBILE D'INTERVENTION PRÉCOCE EN PSYCHIATRIE -
CH ARGENTEUIL



Nous contacter ?

✉ Emippsy@ch-argenteuil.fr

📞 06.38.81.71.58

📍 Centre Hospitalier d'Argenteuil 69
rue du Lieutenant Colonel Prudhon
95100 Argenteuil

Médecin référent :

Dr BAARIR Zohra - Dr LAMISSE Christophe

Public cible

jeunes âgés de 16-30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Argenteuil, Bezons, Sannois, Corneilles
en Parisis, Herblay, La Frette



@emippsy



Emippsy
Argenteuil



EMIPPSy

Présentation :

L'EMIPPSy est un dispositif à destination des jeunes de 16 à 30 ans, non suivis pour un diagnostic établi de trouble psychique, et avec un trouble psychiatrique pressenti.

L'EMIPPSy peut être sollicitée par la personne concernée, la famille ou l'entourage, les partenaires professionnels (libéraux, scolaires, médico-sociaux, sociaux, éducatifs...)

Les demandes se font par mail et/ou par téléphone via un sms. Un premier contact avec le signalant est proposé dans les 48h (jours ouvrés). Les interventions sont programmées sur les lieux de soins, à domicile ou à l'extérieur. L'évaluation clinique est réalisée au Centre Hospitalier d'Argenteuil, au centre de santé Fernand Goulène à Argenteuil ou au lieu de vie. Des examens complémentaires sont organisés par la suite si nécessaire.

Notre objectif :

- Prévenir et repérer précocement les personnes en souffrance psychique,
- Évaluer, orienter et prendre en charge les situations.

E-DIP 87

ÉQUIPE DE DÉTECTION ET D'INTERVENTION PRÉCOCE DU CENTRE HOSPITALIER ESQUIROL

Nous contacter ?

✉ e-dip@ch-esquirol-limoges.fr

📞 05.55.43.11.71

📍 15 rue du Dr Raymond Marcland
87000 LIMOGES

Médecin référent :

Dr HAMDAN-DUMONT Mirvat
Dr MENAGE Aurélie

Public cible

16-25 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Haute-Vienne



@edip_esquirol

Présentation :

L'e-DIP a été créée en 2019 afin de repérer et prendre en charge les états mentaux à risque et les premiers épisodes psychotiques, la symptomatologie étant évaluée cliniquement avec passation de la CAARMS. Un accompagnement est ensuite proposé sur une période de 3 ans, le case management dans le milieu en constituant le fil rouge. L'accompagnement est pluridisciplinaire : l'équipe est composée de deux médecins psychiatres, deux infirmiers case managers, une psychologue spécialisée en neuropsychologie, un assistant social, un pharmacien clinicien, une cadre de santé et une secrétaire.

Les jeunes bénéficient alors d'un accompagnement individuel personnalisé (entretien infirmier, entretien psychologique, bilan neuropsychologique, remédiation cognitive ...) et groupal (ETP, estime de soi, acceptation des hallucinations auditives, tennis, jeux ...) selon les besoins identifiés.

Article de référence :

- Hamdan, M., Lecardeur, L., Habert, M., Okassa, M., Lacroix, A., & Calvet, B. (2024). Staging's determinants in early intervention youth: a retrospective study. *L'Encephale*, 50(5), 490–496. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2023.08.015>
- Hamdan-Dumont, M., Lecardeur, L., Habert, M., Couturas, J., Okassa, M., Lacroix, A., & Calvet, B. (2024). Cognitive complaint inversely associated to UHR transition. *Schizophrenia research. Cognition*, 38, 100319. <https://doi.org/10.1016/j.scog.2024.100319>

Projets de recherche en cours :

- Influence du Tennis dans l'Intervention Précoce
- Comportements Addictifs chez les personnes ayant des Etats Mentaux à Risque et premiers épisodes psychotiques
- Éducation thérapeutique du patient en intervention précoce : le programme « Dans ma tête ... Troubles psychiques émergents chez les jeunes »
- Étude de cohorte prospective des patients pris en charge par les équipes de Détection et d'Intervention Précoce de Haute-Vienne et Creuse
- EDIPAJ (PREPS) : Évaluation d'un dispositif de détection-intervention précoce sur l'accès aux soins chez l'adolescent et le jeune adulte présentant une psychose débutante

E-DIP 23

ÉQUIPE DE DÉTECTION ET D'INTERVENTION PRÉCOCE - CH LA VALETTE



Nous contacter ?

✉ mE-dip@ch-st-vaury.fr

📞 05.55.41.78.79

📍 aCMP Adultes
17 Avenue Pierre Mendès
France
23000 Guéret

Médecin référent :

Dr HAMDAN-DUMONT Mirvat

Public cible

16-25 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Creuse



Présentation :

L'e-DIP a été créée en 2020 afin de repérer et prendre en charge les états mentaux à risque et les premiers épisodes psychotiques, la symptomatologie étant évaluée cliniquement avec passation de la CAARMS. Un accompagnement est ensuite proposé sur une période de 3 ans, le case management dans le milieu constituant le fil rouge. L'accompagnement est pluridisciplinaire : l'équipe est composée de un médecin psychiatre en téléconsultation (0,1 ETP), deux infirmiers case managers, une psychologue spécialisée en neuropsychologie (0,2 ETP), une assistante sociale (0,1 ETP), une cadre de santé (0,1 ETP). Les jeunes bénéficient alors d'un accompagnement individuel personnalisé (entretien infirmier, entretien psychologique, bilan neuropsychologique, remédiation cognitive ...) et prochainement groupal (ETP) selon les besoins identifiés

Article de référence :

- Hamdan, M., Lecardeur, L., Habert, M., Okassa, M., Lacroix, A., & Calvet, B. (2024). Staging's determinants in early intervention youth: a retrospective study. *L'Encephale*, 50(5), 490–496. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2023.08.015>
- Hamdan-Dumont, M., Lecardeur, L., Habert, M., Couturas, J., Okassa, M., Lacroix, A., & Calvet, B. (2024). Cognitive complaint inversely associated to UHR transition. *Schizophrenia research. Cognition*, 38, 100319. <https://doi.org/10.1016/j.scog.2024.100319>

Projets de recherche en cours :

- Éducation thérapeutique du patient en intervention précoce : le programme « Dans ma tête ... Troubles psychiques émergents chez les jeunes » (prochainement)
- Étude de cohorte prospective des patients pris en charge par les équipes de Détection et d'Intervention Précoce de Hautes-Vienne et Creuse
- EDIPAJ (PREPS) : Évaluation d'un dispositif de détection-intervention précoce sur l'accès aux soins chez l'adolescent et le jeune adulte présentant une psychose débutante

PEPPSI 86

PROGRAMME D'ÉVALUATION PRÉCOCE DE LA PSYCHOSE ET
SERIE D'INTERVENTIONS - CH HENRI LABORIE

Nous contacter ?

✉ peppsi@ch-poitiers.fr

📞 05.49.23.36.67

📍 Centre Hospitalier Laborit
78 rue Jean Vilar
86100 Châtellerault

Médecin référent :

Dr PAILLARD Christelle
Dr BROUSSAUDIER Alarick

Public cible

15-25 ans



Présentation :

Le dispositif PEPPSI 86 est une équipe mobile d'intervention précoce dédiée aux adolescents et jeunes adultes de 15 à 25 ans du département de la Vienne, présentant des premiers signes psychotiques ou à risque de transition psychotique. Son objectif est d'assurer un repérage rapide et une prise en soins adaptée pour limiter l'évolution des troubles et favoriser le rétablissement. Pluridisciplinaire, l'équipe réunit psychiatres, infirmiers case-managers, neuropsychologues, une cadre socio-éducative, une assistante sociale, une accompagnante éducative et sociale, un conseiller en insertion professionnelle, un médiateur en santé pair et une secrétaire. L'accompagnement repose sur des évaluations cliniques, neuropsychologiques, fonctionnelles et sociales, un suivi personnalisé et des actions de réhabilitation psychosociale. L'équipe intervient en milieu de vie (domicile, établissements scolaires, lieux de soin, réseau jeunesse) pour aller au-devant des jeunes et de leur entourage. Une approche centrée sur le rétablissement, l'inclusion sociale et l'autonomie est privilégiée. PEPPSI 86 collabore étroitement avec les acteurs du territoire (soins, éducation, insertion) pour fluidifier les parcours. L'information et la sensibilisation des familles et des professionnels sont aussi au cœur de ses missions.

Ce dispositif innovant vise à réduire les délais d'accès aux soins et à améliorer le pronostic des jeunes concernés.

Projets de recherche en cours :

- MR7T-UHR: Évaluation du métabolisme des phospholipides membranaires et du métabolisme énergétique cellulaire chez des sujets à haut risque de transition psychotique (Dr Hary, M. Briatte)

ELIPSE

ÉQUIPE DE LIAISON, D'INTERVENTION PRÉCOCE ET DE
SENSIBILISATION - CH MARIUS LACROIX

Nous contacter ?

✉ elipse@ght-atlantique17.fr

📞 05.46 .69.17.35

📍 Centre Hospitalier Marius
Lacroix, Bâtiment MOREL,
208 rue Marius Lacroix
17 000 La Rochelle

Médecin référent :

Dr BONNEAU Ludovic

Public cible

15-25 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Nord de la Charente-Maritime



Présentation :

Le dispositif ELIPSE (Équipe de Liaison, d'Intervention Précoce et de Sensibilisation) est une équipe mobile dédiée à la détection, l'évaluation et l'intervention auprès des jeunes âgés de 15 à 25 ans, présentant un risque élevé de développer un trouble psychotique ou vivant leur premier épisode psychotique.

Créé en octobre 2022, ce dispositif s'inscrit dans la Filière de réhabilitation psychosociale. Il propose deux niveaux d'approche : un temps d'évaluation et de détection, avec une réorientation vers des services compétents si le jeune ne rejoint pas notre dispositif, et un accompagnement de deux ans, basé sur la coordination de parcours, un soutien intensif dans l'environnement du jeune, privilégiant des pratiques orientées vers le rétablissement, ainsi qu'un travail cognitif, comportemental et fonctionnel.

Article de référence :

- Monjaret, H., Abbas, V., & Morisset, J. (2024). Expériences infirmières auprès de jeunes présentant un premier épisode psychotique. Une étude phénoménologique descriptive. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 10(4), 100338. <https://doi.org/10.1016/j.refiri.2024.100338>
- Yann, H., Wydad, H., Dominique, W., Nathalie, G.-B., Romain, P., Vanessa, M.-G., Mélanie, B. L., Laure, C., Joséphine, C., Loic, E., Mona, M., Olivier, C., Isabelle, C.-B., Aurèlie, M. L., Virginie, B., Jean-Yves, G., Enrica, A., Sophie, P., Pascal, F., ... Saïd, F. (2024). Does Psychoeducation for Families have an Effect When Only One Caregiver is Present and the Patient is Not Involved? *World Social Psychiatry*, 6(1), 30-36. https://doi.org/10.4103/wsp.wsp_55_23

Projets de recherche en cours :

- PHRIP 2022 projet APIPEP : Impact d'un nouveau parcours de psychoéducation coordonné par un·e infirmier·e de pratiques avancées sur le fardeau des proches aidants de patients souffrant d'un premier épisode psychotique. Caroline Damasceno équipe PEPS, Le Vinatier

ORCHESTRA

CENTRE HOSPITALIER CADILLAC



Nous contacter ?

✉ orchestra@ch-cadillac.fr

📞 05.33.90.03.42

📍 89 rue Cazeaux Cazalet
33410 Cadillac

Médecin référent :

Dr MOREAU Anne

Public cible

16-25 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert

Centre Hospitalier de Cadillac



& GROUPE
HOSPITALIER
SUD-GIRONDE

CENTRE
HOSPITALIER DE
CADILLAC



Présentation :

Orchestra est une équipe mobile intersectorielle dédiée à la prise en charge spécifique des patients âgés de 16 à 25 ans présentant des pathologies psychiatriques émergentes (principalement les premiers épisodes psychotiques, et les troubles de l'humeur sévère).

L'équipe est composée de 3 infirmiers à temps plein, et d'un psychiatre, d'une assistante sociale, d'une éducatrice spécialisée, d'une psychologue, d'une cadre de santé et d'une AMA à temps partiels.

L'objectif de ce dispositif est de favoriser la prise en soins précoce et de proposer au patient et sa famille des soins et des actions gradués, personnalisés et appropriés. Pour ce faire, un accompagnement et un suivi quotidien, au plus proche des patients (visite à domicile, mission locale, etc.) sont assurés par les membres de l'équipe pluridisciplinaire.

REPEPS

RÉTABLISSEMENT PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE - CLINIQUE AUFRÉRY -TOULOUSE

Nous contacter ?

✉ repeps@clinique-aufrery.com

📞 05 61 24 97 50

📍 Clinique Aufrery
1 Place Marechal Niel
31130 PIN BALMA

Médecin référent :

Dr CAMBON Amandine

Public cible

Jeunes adultes - 18-30 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Toulouse et agglomération Toulouse Nord



CLINIQUE d'Aufréry



Présentation :

Le programme RePEPs propose aux jeunes de 18 à 30 ans résidant à Toulouse des consultations d'évaluation de troubles émergents : UHR Psychoses/trouble thymique ; premier épisode psychotique ou bipolaire. Une équipe pluridisciplinaire (médecins, psychologue, infirmiers, éducateurs, assistante sociale) propose un suivi d'intensité modulable incluant les proches et les partenaires locaux. En coordination avec les autres programmes toulousains, une plateforme d'accès simplifié a été créée (admission@plateforme-psychose-emergente.fr).

La prise en charge personnalisée est articulée par les infirmiers case managers afin d'obtenir un rétablissement fonctionnel précoce. L'intensité des soins variable vise à réduire les hospitalisations et les situations d'urgences. Nous proposons des groupes d'éducation thérapeutique pour les patients et leur famille, des groupes TCC, activités physiques, partage d'expérience médiateur de santé pair.

Le programme RePEPs participe aux actions de formations et sensibilisation des partenaires

ESCAPE

ÉQUIPE DE SOINS DE COORDINATION ET D'ACCOMPAGNEMENT
DES PROCESSUS PSYCHOTIQUES ÉMERGENTS - CH LÉON-JEAN
GRÉGORY



Nous contacter ?

✉ escape@ch-thuir.fr

📞 07.88.18.83.33

📍 Centre hospitalier Léon-Jean
Grégory - BP 22
66301 Thuir

Médecins référents :

Dr RAYNAUD DE PRIGNY Philippe

Dr DURON Thomas

Dr JIGUET Sarah

Public cible

15-25 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Territoire des Pyrénées-Orientales



Présentation :

ESCAPE est un dispositif d'intervention précoce dédié à la détection et au suivi de personnes présentant un état mental à Ultra Haut Risque de transition psychotique (UHR) ou ayant fait l'expérience d'un Premier Épisode Psychotique (PEP). Le dispositif s'adresse aux personnes âgées de 15 à 25 ans résidant dans les Pyrénées-Orientales (66). ESCAPE est une équipe 100% mobile fonctionnant sur le principe du Case Management. Une durée maximale de suivi est établie à 2 ans pour les UHR et à 3 ans pour les PEP. En plus de la détection et du suivi de la personne et de son entourage, ESCAPE participe à des actions de formation, de sensibilisation et de déstigmatisation des troubles psychotiques émergents à destination des professionnels de la santé mentale et du grand public.

Article de référence :

Raynaud de Prigny P. et al., Soigner tôt pour soigner mieux !, Santé Mentale, 2023, vol. 279

Projets de recherche en cours :

PEPsy-CM (Program for Early Psychosis based on Case Management), porteur du projet : Dr SCHANDRIN Aurélie (CHU Nîmes).

DIPPE LE MANS

DISPOSITIF D'INTERVENTION PRÉCOCE POUR LES PSYCHOSES ÉMERGENTES - EPSM SARTHE

Nous contacter ?

✉ secretariat.dippe@epsm-sarthe.fr

📞 02.43.78.85.94

📍 56 Avenue Henri Lefeuve,
72 000 Le Mans

Médecin référent :

Dr LECLERT Juliette

Public cible

15-30 ans

Dispositif non sectorisé

Territoire couvert :

Sarthe



Présentation :

DIPPE est une initiative expérimentale des Pays de la Loire visant à intervenir précocement auprès des jeunes de 15 à 30 ans avec troubles psychotiques émergents (à Ultra Haut Risque, ou suite à un premier épisode). Il propose une prise en charge intégrée et coordonnée, sociale et thérapeutique.

Le dispositif repose sur une intervention proactive et structurée de trois ans, incluant des évaluations pluridisciplinaires, un accompagnement personnalisé dans le milieu de vie, et des soins personnalisés (psychothérapies, psychoéducation, remédiation cognitive, suivi addictologique, et soutien aux familles).

DIPPE se distingue par son approche transdisciplinaire, réunissant psychiatres, psychologues, travailleurs sociaux, pairs aidants et case managers. Ces derniers assurent un suivi intensif et la coordination avec les acteurs du soin et de l'insertion.

Avec son approche innovante et intégrée, DIPPE préfigure un modèle de soins précoce axé rétablissement. L'expérimentation article 51 est menée dans trois centres (Nantes, Angers, Le Mans).

Article de référence :

- Norman RMG, Malla AK, Verdi MB, Hassall LD, Fazekas C. Understanding delay in treatment for first-episode psychosis. Psychol Med. févr 2004;34(2):255-66.
- Tsiachristas A, Thomas T, Leal J, Lennox BR. Economic impact of early intervention in psychosis services: results from a longitudinal retrospective controlled study in England. BMJ Open. 20 2016;6(10):e012611.
- Oluwoye, O., Cheng, S. C., Fraser, E., Stokes, B., & McDonell, M. G. (2020). Family Experiences Prior to the Initiation of Care for First-Episode Psychosis: A Meta-Synthesis of Qualitative Studies. Journal of Child and Family Studies, 29(9), 2530-2541. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01695-z>

Projets de recherche en cours :

- QQualiPep : exploration du vécu et des besoins des familles de patients ayant traversé un premier épisode psychotique : une étude qualitative

DIPPE ANGERS

DISPOSITIF D'INTERVENTION PRÉCOCE POUR LES PSYCHOSES ÉMERGENTES - CESAME



Nous contacter ?

✉ dippe@ch-cesame-angers.fr

📞 02.41.80.81.64

📍 4 Rue de l'Abbé Frémond
49100 ANGERS

Médecin référent :
Dr DELAUNAY Isabelle

Public cible
15-30 ans



Présentation :

DIPPE est une initiative expérimentale des Pays de la Loire visant à intervenir précocement auprès des jeunes de 15 à 30 ans avec troubles psychotiques émergents (à Ultra Haut Risque, ou suite à un premier épisode). Il propose une prise en charge intégrée et coordonnée, sociale et thérapeutique.

Le dispositif repose sur une intervention proactive et structurée de trois ans, incluant des évaluations pluridisciplinaires, un accompagnement personnalisé dans le milieu de vie, et des soins personnalisés (psychothérapies, psychoéducation, remédiation cognitive, suivi addictologique, et soutien aux familles).

DIPPE se distingue par son approche transdisciplinaire, réunissant psychiatres, psychologues, travailleurs sociaux, pairs aidants et case managers. Ces derniers assurent un suivi intensif et la coordination avec les acteurs du soin et de l'insertion.

Avec son approche innovante et intégrée, DIPPE préfigure un modèle de soins précoce axé rétablissement. L'expérimentation article 51 est menée dans trois centres (Nantes, Angers, Le Mans).

Article de référence :

- Norman RMG, Malla AK, Verdi MB, Hassall LD, Fazekas C. Understanding delay in treatment for first-episode psychosis. Psychol Med. févr 2004;34(2):255-66.
- Tsiachristas A, Thomas T, Leal J, Lennox BR. Economic impact of early intervention in psychosis services: results from a longitudinal retrospective controlled study in England. BMJ Open. 20 2016;6(10):e012611.
- Oluwoye, O., Cheng, S. C., Fraser, E., Stokes, B., & McDonell, M. G. (2020). Family Experiences Prior to the Initiation of Care for First-Episode Psychosis: A Meta-Synthesis of Qualitative Studies. Journal of Child and Family Studies, 29(9), 2530-2541. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01695-z>

Projets de recherche en cours :

- QUaliPep : exploration du vécu et des besoins des familles de patients ayant traversé un premier épisode psychotique : une étude qualitative

CLIP

CENTRE LOCAL D'INTERVENTION PRÉCOCE -AP-HM

Nous contacter ?

✉ psyclip@ap-hm.fr

📞 04.91.43.59.09

📍 9 rue Lafon
13006 Marseille

Médecin référent :

Dr GRASSIN-DELYLE Aude

Public cible

16-30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Marseille (or 11e et 12e arrondissements)



Présentation :

Notre équipe accompagne spécifiquement des jeunes venant de connaître un premier épisode psychotique ou à risque de transition psychotique. Un accompagnement très précoce augmente les chances que cet épisode reste isolé et réduit fortement les risques que ces troubles ne se chronicisent.

Nous proposons une prise en charge orientée vers le rétablissement du jeune accompagné : cela passe notamment par l'identification de ses projets de vie et la mobilisation des ressources nécessaires à leur réalisation (ressources intrinsèques au jeune, aidants, dispositifs associatifs et médico-psycho-sociaux du territoire, etc.).

C-DIP

CENTRE DE DÉTECTION ET D'INTERVENTION PRÉCOCE - CHU NICE



Nous contacter ?

✉ mchu.cdip@chu-nice.fr

📞 t06.13.60.94.95

📍 35 boulevard de la Madeleine
06300 Nice

Médecin référent :

Dr VOCINO Vittoria

Public cible

17-30 ans

Dispositif intersectoriel

Territoire couvert :

Alpes-Maritimes



Présentation :

Équipe spécialisée prenant en charge des grands adolescents et jeunes adultes, de 17 à 30 ans, présentant une symptomatologie débutante.

Détection et évaluations des patients présentant un état mental à risque ainsi que des patients ayant présenté un premier épisode psychotique, actif ou stabilisé depuis moins de 2 ans.

Prise en charge personnalisée par l'équipe (psychiatre, Infirmiers/case manager, neuropsychologues, assistante sociale, éducateur sportif), avec TCC, remédiation cognitive, psychoéducation, soutien aux familles, activité physique adaptée, etc.

Aide à la réinsertion sociale, professionnelle, et/ou reprise des études.

Projets de recherche en cours :

- iEPPICS : étude de l'impact sur l'alliance thérapeutique d'un programme de psychoéducation initial court (PPIC) chez les patients présentant une schizophrénie débutante.
- EDIPAJ : Évaluation d'un programme de détection-intervention précoce sur l'accès aux soins chez l'adolescent et le jeune adulte.

DIP

DIEPPE INTERVENTION PRÉCOCE - HÔPITAL DE DIEPPE



Nous contacter ?

✉ dip@ch-dieppe.fr

📞 02.32.14.76.31

📍 8 rue Pierre Pocholle
76200 Dieppe

Médecin référent :

Dr BECK Aurélie

Public cible

15-25 ans

Dispositif sectorisé

Territoire couvert :

Territoire de santé de la région Dieppoise
(S11 et S12)



**GROUPEMENT HOSPITALIER
CAUX MARITIME**
DIEPPE | SAINT-VALÉRY-EN-CAUX | EU
LE TRÉPORT | LUNERAY | SAINT-CRESPIN | ENVERMEU

Présentation :

L'équipe DIP complète le dispositif de l'offre de soins en santé mentale. Elle vise à détecter précocement l'apparition de trouble psychiatrique et proposer une prise en soin adaptée au plus proche des besoins des patients de 15 à 25 ans. Elle fait partie du pôle de psychiatrie et est installée au Centre Médico Psychologique (CMP) du Pollet et sur le Centre Hospitalier de Dieppe.

• Informer et sensibiliser la population et les partenaires à la détection précoce des psychoses • Déstigmatiser • Améliorer l'accès et réduire le délai de traitement • Identifier et traiter les premiers symptômes psychotiques • Informer le patient et ses proches sur la maladie • Réduire la fréquence et la sévérité des rechutes • Réduire le risque de développer des comorbidités • Réduire le risque d'exclusion sociale et d'arrêt du travail et des études • Promouvoir le bien être des patients, familles et proches • Accompagner les jeunes pendant la rémission • Étayer le retour aux activités dans la communauté • Augmenter les facteurs de protection : habiletés sociales, soutien familial, stratégies d'adaptation, estime de soi, médication et autres... • Développer un plan d'action pour maintenir la bonne santé mentale

UN ÉLAN DONNÉ PAR LE PROGRAMME DE RECHERCHE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE PSYCARE

WWW.PSY-CARE.FR

LE RHU **PsyCARE** PSYCHIATRIE PRÉVENTIVE ET PERSONNALISÉE

Qui sommes nous ?

Le programme PsyCARE « Pour une psychiatrie préventive et personnalisée » est le premier projet de psychiatrie de l'action " Recherche Hospitalo-Universitaire en santé " (RHU) du programme des Investissements d'Avenir. Coordonné par le Pr Marie-Odile Krebs, PsyCARE rassemble un consortium national d'experts en neurosciences, bioinformatique, et en psychiatrie, ainsi que des entreprises innovantes sous la tutelle de l'INSERM et du GHU Paris, Psychiatrie et Neurosciences.

Pourquoi ?

Les troubles psychiatriques sévères (schizophrénie, troubles bipolaires) touchent au moins 3 à 5% de la population au cours de leur vie. Ils débutent les plus souvent à l'adolescence ou chez le jeune adulte. Difficiles à repérer lorsque les troubles sont atténués ou transitoires, leur repérage est néanmoins essentiel car des soins et un accompagnement précoce sont les meilleurs garants pour limiter les complications (suicide, addictions, chronicité) et au contraire, pour faciliter le rétablissement voire la guérison. Ces troubles sont hétérogènes et multifactoriels, la personnalisation des stratégies est essentielle pour optimiser la réponse et limiter le risque de progression des troubles.

Notre objectif ?

L'objectif de PsyCARE est d'améliorer l'intervention précoce dans les troubles psychiatriques sévères émergents chez les jeunes, adolescents et jeunes adultes, en fournissant un nouvel ensemble d'outils visant à :

- améliorer la détection précoce
- faciliter l'accès aux soins
- offrir des programmes thérapeutiques personnalisés

Notre hypothèse ?

L'hypothèse de PsyCARE est que le renforcement de la neuroprotection et de la neuroplasticité peut améliorer le niveau de résilience d'un individu, y compris pour atténuer l'impact négatif des anomalies précoces du neurodéveloppement lorsqu'il est confronté à des facteurs de stress pendant la phase critique de l'adolescence.

Comment ?

- Identifier des biomarqueurs pour améliorer le diagnostic, la détection du stade de la maladie et la prédiction du devenir fonctionnel ;
- Identifier une liste de cibles thérapeutiques pour agir sur la progression de la maladie
- Développer une application centrée pour faciliter l'engagement du patient dans les soins (ApPsyCARE) ;
- Développer un système d'aide à la décision (Decision Support System - DSS) qui guidera la stratégie thérapeutique personnalisée
- Développer une plateforme innovante de collecte et d'intégration des données multimodale adaptée à la recherche en psychiatrie et aux soins en santé mentale
- Fournir un kit d'outils pour la diffusion des connaissances et la formation afin d'améliorer la sensibilisation et le transfert des résultats de PsyCARE à la pratique médicale
- Développer des outils pour favoriser le repérage et l'orientation des jeunes dès les premiers signes et des outils d'information et de déstigmatisation

PsyCARE répond à un des défis majeurs de la psychiatrie, celui de la prévention ciblée chez les jeunes les plus à risque pour prévenir l'entrée dans un premier épisode de trouble psychiatrique sévère ou limiter son évolution vers la chronicité. Prévenir la schizophrénie ou les troubles bipolaires est un objectif atteignable.



Le Réseau Transition de l'Institut de psychiatrie promeut des pratiques innovantes dans le domaine de la prévention et l'intervention précoce pour les troubles psychiques débutants chez les jeunes à l'âge de transition, entre adolescence et âge adulte.

Faciliter l'accès à des soins non stigmatisants dès les premiers troubles est un enjeu majeur, en particulier pour les jeunes les plus à risque de troubles psychiatriques chroniques. Par une orientation adaptée et un plan personnalisé intégrant soins et accompagnement psychosocial, on peut prévenir l'émergence d'un trouble caractérisé ou limiter ses conséquences en préservant les trajectoires de vie.

Le réseau déploie des programmes :

- de recherche et d'innovation
 - de formation
 - d'information à l'adresse de l'ensemble des acteurs et de la population
- www.santepsyjeunes.fr

Avec aujourd'hui plus de 70 programmes et des centres alliant soins et recherche, le réseau développe des recherches dans le domaine innovant de la psychiatrie préventive et personnalisée.

Le réseau Transition est également très actif sur le plan international. Il est membre fondateur de la branche francophone de l'IEPA (International Early Intervention Association) avec le réseau AQPPEP (Québec) et SWEPP (Suisse).

LE RÉSEAU TRANSITION EN QUELQUES CHIFFRES

- UN DÉPLOIEMENT NATIONAL

72 EQUIPES

- DES ACTIONS DE FORMATION

1 DU SPÉCIALISÉ (DIPPEJAAD)

530 PROFESSIONNELS
DIPLOMÉS DEPUIS 2014

32 MASTER CLASS

977 PROFESSIONNELS
FORMÉS

- DES ACTIONS DE SENSIBILISATION/DESTIGMATISATION

1 SITE WEB (**121 000 VISITEURS**)

16 BROCHURES (**30 000**

TÉLÉCHARGEMENTS, 25000
IMPRESSIONS DEMANDÉES)

8 VIDÉOS (**>200 000 VUES**)

- DES OUTILS D'AIDE AU REPÉRAGE ET AU SOIN

- **1 RÉSEAU DE PARTENAIRES SOLIDES**

WWW.INSTITUTDEPSYCHIATRIE.ORG/RESEAU-TRANSITION

Journées Internationales des Pathologies Émergentes de l'Adolescent et du Jeune Adulte (JIPEJAAD)

- 2008. **États mentaux à risque des 15/25 ans: Repenser le système de soins** – 8 avril : L. Valmaggia, (OASIS, UK); Y. Gudlowski – (FETZ, G) ...
- 2009. **Les états mentaux à risque des 15/25 ans et leur environnement** - 24 mars : M. Ernst (USA); J. Favrod (CH) ...
- 2010. **1^{ers} épisodes** - 23 Mars : A. Malla (CA) ; P. MacGuire (UK); P. Conus (CH) ...
- 2011. **Nouvelles approches, nouvelles stratégies** – 22 mars - P. Uhlhaas (G) ; Kim Do (CH)...
- 2012. **Des débuts « troubles »... au traitement** - 20 mars - A. Lin (GB); C. Correll (USA)...
- 2013. **Cannabis et adolescence : une mauvaise rencontre ? 19 Mars** : A. Dervaux (Fr) ; A. Bacci (Fr) ; A. Cachia (Fr) ; A. Benyamina (Fr) ...
- 2014. **Troubles du développement, autisme et psychoses : continuum ou modalités évolutives.** 18 Mars ; M. Parellada ; L. Fananas (Sp) ; K. Chisholm (UK) ; B. Forgeot d'Arc (CA) ...
- 2015. **Psychose débutante : de l'accès aux soins aux avancées translationnelles** - 24 Mars : R. Joober (CA) P. Steullet (CH) ...
- 2016. **Prévention en santé mentale chez les jeunes : regards croisés** - 22 Mars : D.H. Nieman (NL)
- 2017. **10^è Intervention précoce : état des lieux et transposabilité au système de soins en France** : P. McGorry, (AUS) ; S. Iye (CA) ; A. Riecher-Roessler (CH) ; D. McDaid (GB) ...
- 2018. **Vers le déploiement de l'intervention précoce en France ? 27 Mars** : P. Conus (CH) ; A. Abdel Baki (CA) ; A. Bartoli (USA-Fr) ; K. Chevreul (Fr) ...
- 2019. **Intervention précoce : mode d'emploi** - 26 mars : M. Nordentoft (DK) ; P. Conus (CH); A. Abdel Baki (CA) ...
- 2020. **Quelles innovations pour l'intervention précoce ? 7 septembre** - MO. Krebs (Fr); D. Purper-Ouakil (Fr) ...
- 2021. **Étudiants en 2020 : de la prévention à l'intervention. 23 mars** : A. Frajerman (Fr) ; F. Fekih-Romdhane (TUN) ; O. Phan (Fr) ; M. Condemine (Fr) ; L. Mathevet (Fr) ; L. Zolla (Fr) ...
- 2022. **Intervention précoce : articulations, acteurs et modèles 22 mars** : MH. Déchaux (3114, Fr) ; MO. Krebs (FR) C. Alberti (FR) ; V. Morin (FR) ...
- 2023. **Intervention précoce en psychiatrie : enjeux organisationnels et cliniques, 21 mars** : V. Delvenne (BE) ; J. Caubel (Fr) ; M. Espitalier (Fr) ...
- 2024. **Intervention précoce : changer le regard sur la psychiatrie.** 21 mars : L. Mathevet (Fr), C. Hingray (Fr), ...
- Précédée d'une Journée en partenariat avec l'ADESM (20 mars) **Transformer l'entrée dans le soin pour les troubles psychiques des jeunes**
- 2025. **18^e - Santé mentale et accès aux soins à l'âge de transition : enjeux et perspectives.** 30 avril : A. Malla (CA), Fusar Poli (UK), B. Jacob (BE), A. Abdel Baki (CA), P. Conus (CH), MO. Krebs (F) ; J. Bourgin (FR), D. Purper (FR), V. Lucarini (FR), L. Mathevet (FR)

Les journées pratiques - Transition en région

2025. 1ère édition : Nancy - V. Laprevote ; 2ème édition : Brest - C. Lemey

Congrès de la branche francophones de l'IEPA (International Early Intervention Association)

- 2019. **1er colloque IEPA francophone Un vent de changement – Malbaie, QC**, A. Abdel Baki (CA), P. Conus (CH), M-O Krebs (FR)
- 2020. **webinar Intervention précoce : restons pratiques !** F. Haesebaert (FR) ; O. Andlauer (UK), V. Bonnarel (CH), N. Girard (CA), M-O Krebs (FR), A. Abdel Baki (CA), P. Conus (CH),...
- 2021. **webinar IEPA Francophone** : P. Conus (CH), A. Solida (CH), M-O Krebs (FR) ; M. Armando (CH), J. Bourgin (FR), V. Laprevote (FR), ...
- 2022. **webinar Défis de la pratique clinique dans l'intervention précoce**. S. Tambour (BE) & Feten Fekih (TUN), J. Bourgin (FR), D. Willard (FR),...
- 2023. **Colloque IEPA Francophone, Lausanne : Intervention précoce : nouveaux enjeux, nouveaux défis**. M-O. Krebs (FR), E. Seery (CA), A. Dervaux (FR), ...
- 2024. **webinar Quelles interventions pour quels signes précoces à l'âge de transition ? Mieux vaut prévenir que guérir**. Pr V. Delvenne (Be),...
- 2025. **Colloque IEPA Francophone – Berlin** : Feten Fekih (TUN) - A. Abdel Baki (CA)...

Retrouvez les vidéos sur le site de l'Institut de psychiatrie www.institutdepsychiatrie.org ou sur sa chaîne Youtube <https://www.youtube.com/@institutdepsychiatrie1784>

LA TASK FORCE



Pr BOURGIN Julie
GHNE Orsay



Dr BRALET Marie-Cécile
CH Clermont de l'Oise



Dr CAUBEL Joséphine
EPS Erasme



Pr DOLLFUS Sonia
CHU Caen



Dr ESPITALIER Marion
CHU Caen



Pr FAKRA Eric
CHU Saint-Étienne



Pr HAESEBAERT Frédéric
CH Le Vinatier



Pr JARDRI Renaud
CHU Lille



Pr JAAFARI Nemat
CHU Poitiers



Pr LEMEY Christophe
CHU Brest



Dr MARTIN Juliette
CH La Chartreuse



Pr PURPER OUAKIL Diane
CHU Montpellier



Pr LAPRÉVOTE Vincent
CPN Laxou



Pr WALTER Michel
CHU Brest



Pr KREBS Marie-Odile
GHU Paris
Présidente de l'Institut de Psychiatrie

"Il est temps que la France rattrape son retard dans le domaine de l'intervention précoce en psychiatrie pour offrir les meilleures chances aux jeunes et à leur entourage."