



SFPEADA

ESCAP

European Society for Child
and Adolescent Psychiatry

2025

21st International Congress, June 29 - July 1
Palais des congrès, Strasbourg

Congrès 2025

Programme Salle Française



BEYOND NATURE & NURTURE

*Nous avons l'honneur de vous accueillir à Strasbourg pour le congrès conjoint de **L'ESCAP** et de la **SFPEADA**. Cette ville historique, située au cœur de l'Europe, symbolise à merveille notre engagement commun au service des enfants et des adolescents en souffrance.*

Notre profession est confrontée à d'importants défis, ses responsabilités sont considérables. Aujourd'hui, plus que jamais, nous devons nous réunir pour partager nos idées, nos recherches et nos expériences. L'évolution des connaissances dans le développement des enfants et des adolescents nous oblige désormais à dépasser le paradigme traditionnel opposant nature et culture. Ce congrès a comme objectif ambitieux d'avancer dans cette voie, tant au niveau de la pratique clinique de terrain que de la recherche académique.

Dimanche 29 juin 2025 - Matin

08h30 – 09h00

Accueil

09h00 – 10h15

Table ronde :

Histoire de la pédopsychiatrie française : enjeux et controverses
History of French child psychiatry: issues and controversies

Présidente : **Marie-Michèle BOURRAT**,

Psychiatre honoraire d'enfants et d'adolescents – Limoges

Crises et divergences dans l'histoire de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
Crisis and controversies in the history of child psychiatry

Jean-Christophe COFFIN, Maître de conférences en histoire de la psychiatrie de l'enfant et éducation spéciale, au département des sciences de l'éducation de Paris 8.

La pédopsychiatrie tout en développement. Une histoire contemporaine et courante

The developing child psychiatry, only through development ? A both contemporary and current history

Yann CRAUS, MD PhD - GHU PPN site Ste-Anne

Institut d'Histoire et de Philosophie des Sciences et Techniques (IHPST, Paris 1 Panthéon Sorbonne)

Institut de Humanités en Médecine (IHM, Université de Lausanne).

10h15 – 11h00

Rencontre avec l'expert

Président : **Olivier BONNOT**

Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, université Paris Saclay, Praticien Hospitalier, EPS Barthelemy-Durand, Etampes

Numérique et pédopsychiatrie : « je t'aime moi non plus »

Digital technology and child psychiatry: « I love you, me neither »

Jörg FEGERT, Président de l'ESCAP

11h00 – 11h15

Pause

11h15 – 12h45

Symposium

Protéger l'Enfance de la Grossesse à l'Adolescence : un Défi collectif !

Protecting Children from Pregnancy to Adolescence: A Collective Challenge!

Présidentes :

Gisèle APTER, Pédopsychiatre, Professeure des Universités à l'université de Rouen-Normandie - cheffe de service de Pédopsychiatrie et de Psychiatrie périnatale Centre Hospitalier du Havre.

Priscille GERARDIN, Pédopsychiatre, Professeure des universités – Université de Rouen - Cheffe de service de pédopsychiatrie CHU Rouen, cheffe de pôle Centre hospitalier du Rouvray

Parentalités précoces, quand il faut protéger le parent et l'enfant : enjeux cliniques et parcours de soins spécifiques

Lisa VITTE, MD-PhD, Pédopsychiatre, Hôpital Jacques Monod, Groupe Hospitalier du Havre

100 Primo-Placés de la cohorte EvoLASE-PEA : Plongée au Cœur de Leurs Parcours.

Héloïse YOUNG, MD, PhD Student, Centre Hospitalier Universitaire de Rouen
MI-BTS : protocole d'intervention ultra-précoce pour protéger la relation mère-bébé

Takoua BRAHIM, MD, PhD Student, Centre Hospitalier Universitaire de Rouen

Dimanche 29 juin 2025 – Après-midi

12h45 – 14h00

Pause déjeuner

14h00 – 15h30

Symposium

Video guidance dans les troubles du neurodéveloppement : Les apports et les freins

Video guidance in neurodevelopmental disorders: Benefits and obstacles

Présidente : **Bérengère BEAUQUIER MACCOTTA**

Pédopsychiatre, Psychothérapeute, formatrice en Guidance Intéactive
Etablissement Public de Santé Ville Evrard

La guidance parentale dans les troubles du neurodéveloppement : des propositions variées à adapter aux familles,

Marie-Joëlle OREVE, Pédopsychiatre, Responsable de la filière TND, CH de Versailles

Guidances par vidéo feed back : spécificités, indications, limites,
Lisa OUSS, Pédopsychiatre, Université et CHU de Liège, Belgique

Implémentation des guidances parentales auprès des professionnels et des parents,

Marie-Maude GEOFFRAY CASSAR, Pédopsychiatre, CH Le Vinatier, Reshape, Inserm, Lyon 1

15h30 – 15h45

Pause

15h45 – 16h45

Rencontre avec l'expert

Présidente : **Sylvie BOURDET LOUBERT**,

Psychologue clinicienne, professeure de psychologie clinique et psychopathologie, Université Toulouse

Prévenir le suicide des jeunes en 2025 : trouver la force de poursuivre la mobilisation

Preventing youth suicide in 2025: finding the strength to continue mobilising

Charles-Edouard NOTREDAME

Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent, MCU-PH, CHU de Lille

16h45 – 17h45

Rencontre avec l'expert

Président : **Xavier BENAROUS**

Pédopsychiatre, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Sorbonne Université, Paris-UMR-S 1136 IPLESP-ESSMA, Paris

Primum non nocere : Quoi de neuf pour la sécurité de la prescription ?

Primum non nocere: What's new in terms of prescription safety?

Susanne THÜMLER

MCU-PH Psychiatrie de l'Enfant et Adolescent (Assistant Professor in Child and Adolescent Psychiatry) - Université Côte d'Azur, CHU-Lenval, Nice, France

Lundi 30 juin 2025 - Matin

08h30 – 09h00

Accueil

09h00 – 10h30

Symposium :

Trouble dans le spectre : Enquêtes aux frontières de l'autisme
Spectrum disorder: Investigating the boundaries of autism

Président : **Alexis REVET**

Pédopsychiatre, CHU Toulouse – Professeur des Universités, Université de Toulouse

Frontières mouvantes entre troubles de l'humeur pédiatriques et troubles du neurodéveloppement : recherches actuelles et leçons pour la pratique clinique

Xavier BENAROUS : Pédopsychiatre, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Sorbonne Université, Paris - UMR-S 1136 IPLESP-ESSMA, Paris

Autisme et trouble de l'attachement : Un diagnostic différentiel paradigmatique de l'opposition « nature/culture » ?

Christophe RÉCASSENS : PH, Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent. Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil.

TSA et TSPT complexe : enjeux diagnostiques, zone de recouvrement clinique et implications thérapeutiques

Julie ROLLING : MCU-PH, Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Centre Régional du Psychotraumatisme, Hôpitaux universitaires de Strasbourg

10h30 – 10h45

Pause

10h45 – 12h15

Symposium

Évolutions théoriques et pratiques en Thérapies Cognitives et Comportementales (TCC) de l'enfant et de l'adolescent
Theoretical and practical developments in Cognitive-Behavioral Therapies (CBT) for children and adolescents

Président :

Mario SPERANZA, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent. Centre Hospitalier de Versailles. Université Paris Saclay – Versailles

Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) chez l'enfant et l'adolescent : évolutions théoriques, pratiques et enjeux cliniques

Rafika ZEBDI, Maître de conférences en psychologie clinique et psychopathologie, Unité de Recherche CLIPSYD, Université Paris Nanterre, Nanterre

Eve PLATEAU, Psychologue spécialisée en neuropsychologie et psychothérapeute TCC, SESSAD TSLA Franchemont, Champigny sur Marne

Thérapie Comportementale Dialectique (TCD) pour la dysrégulation émotionnelle chez les adolescents

Pierre CARDINAL, Psychologue, Centre Hospitalier de Versailles.

De l'analyse fonctionnelle à l'exposition

Hélène DENIS, Psychiatre pour enfant et adolescent, PhD. MPEA Hôpital La Colombière CHU Montpellier

Lundi 30 juin 2025 – Après-midi

12h15 – 13h30

Pause déjeuner

13h30 – 14h30

Rencontre avec l'expert

Présidente : **Marie BON-SAINT-CÔME**,

Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent, Angers, Thérapeute familiale formée à l'APRTF

Est-il éthique de poser un diagnostic de trouble de la personnalité borderline à l'adolescence ?

Is it ethical to diagnose borderline personality disorder in adolescence?

Mario SPERANZA, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent. Centre Hospitalier de Versailles. Université Paris Saclay – Versailles

14h30 – 15h00

Pause

15h00 – 16h00

Rencontre avec l'expert

Président : **Louis TANDONNET**,

Pédopsychiatre, Chef des pôles psychiatrie de l'enfant et psychiatrie de l'adolescent - Hôpital « La Candélie » à Agen

Evolution du concept d'identité de genre : impact sur la pratique de la psychiatrie d'enfants et d'adolescents

Evolution of the concept of gender identity: impact on the practice of child and adolescent psychiatry

Jean CHAMBRY

Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent, Chef de pôle Centre intersectoriel d'accueil pour adolescent, GHU psychiatrie et neurosciences, Paris

16h15 – 17h45

Symposium

Perceptions et représentations corporelles en question à l'adolescence : place du soin psychomoteur

Body perceptions and representations in adolescence: the role of psychomotor care

Présidente : **Anne VACHEZ GATECEL**, Psychomotricienne, Psychologue clinicienne - Cadre de santé des rééducateurs du service de PEA, PSL, DMU ORIGYNE, Paris - Directrice de l'Institut de Formation de Psychomotricien-Sorbonne Université-Paris

L'organisation et l'intégration du soin psychomoteur chez l'adolescent atteint de troubles psychiatriques

Chloé GRAFF, Psychomotricienne D.E., Clinique de Neufmoutiers, Fondation santé des étudiants de France

Enjeux et avatars de la métamorphose adolescente

Charlotte PAUMEL, Psychomotricienne, Titre d'experte en psychomotricité, CMP pour adolescents ESCAPAD, service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Pr Baleyte, CHI de Créteil. Doctorante en « humanités médicales et santé », laboratoire CEDITEC, Université Paris-Est Créteil.

Représentation du corps à l'adolescence, étude de cas

Soraya EL FARHANE, Psychomotricienne, Master Santé, DU Neuropsychologie clinique, DIU Posturologie, Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent du Pr COHEN, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, DMU ORIGYNE, Paris.

Mardi 1^{er} juillet 2025 – Matin

08h30 – 09h00

Accueil

09h00 – 10h30

Table ronde :

Président : **Jean-Philippe RAYNAUD**

Pédopsychiatre, CHU Toulouse – Professeur des Universités, Université de Toulouse

Quelle organisation de la pédopsychiatrie en 2025-2050

How will child psychiatry be organised in 2025-2050?

Bruno FALISSARD : Pédopsychiatre, professeur de santé publique à l'université Paris-Sud, directeur du CESP (centre de recherche en épidémiologie et santé des populations)

Louise-Emilie DUMAS, Pédopsychiatre, Hôpital Pédiatrique – Fondation Lénval, SUPEA, Nice – Coordination nationale pédopsychiatrie de l'Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues (AJPIA)

10h30 – 11h00

Pause

11h00 – 12h30

Symposium

L'expérience vécue en pédopsychiatrie, si aujourd'hui on ne peut plus s'en passer... alors où est-elle passée ?

The lived experience in child psychiatry : where has it gone?

Président :

Jean CHAMBRY, Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent, Chef de pôle Centre intersectoriel d'accueil pour adolescent, GHU psychiatrie et neurosciences Paris

Marie-Aude PIOT, MD, PhD, MCU-PH, Psychiatre Enfants & Adolescents Université Paris-Cité, Faculté de santé, UFR de médecine, Paris.

Hôpital Necker-Enfants Malades, Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Paris - Inserm, CESP, UMR 1018, Team DevPsy, UVSQ, université Paris-Saclay,

Jordan SIBEONI, Psychiatre Enfants et Adolescent, PH HDR

Service Universitaire de Psychiatrie de l'Adolescent. Centre hospitalier d'Argenteuil - Equipe ECSTRRA, UMR1342 INSERM; Paris

Jonathan LACHAL, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Université Clermont Auvergne - Service de Psychiatrie de L'Enfant Et de L'Adolescent, CHU de Clermont-Ferrand,

Anne REVAH-LEVY, Professeure de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Centre hospitalier d'Argenteuil - ECSTRRA team UMR 1342

Michel SPODENKIEWICZ, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, MD, PhD

Center of Excellence for Youth Mental Health, Douglas Mental Health University Institute, McGill University, Montreal

CHU & Université de La Réunion, Saint-Pierre

Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations, Inserm U1018, Villejuif

Mardi 1^{er} juillet 2025 – Après-midi

12h30 – 13h45

Pause déjeuner

13h45 – 15h15

Symposium

Présidente : **Catherine LACOUR-GONAY**,
Pédopsychiatre, service PEA du GHEF, Champs sur Marne

La psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent est-elle soluble dans l'IA ?
Can child and adolescent psychiatry be integrated into AI ?

Olivier BONNOT, Pr de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, université Paris Saclay, Praticien Hospitalier, EPS Barthelemy-Durand, Etampes

David COHEN, Professeur des universités à Sorbonne université - Chef du Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière

Bruno FALISSARD, Pédopsychiatre, professeur de santé publique à l'université Paris-Sud, directeur du CESP (centre de recherche en épidémiologie et santé des populations)

15h15 – 16h15

Symposium

Reconstruction psychique des enfants à Mayotte : focus sur les interventions médico-psychologique et les défis pédopsychiatriques post-cyclone CHIDO
Psychological reconstruction of children in Mayotte: focus on medico-psychological interventions and child psychiatric challenges post-cyclone CHIDO

Président : **Jean-Michel COQ**,
Psychologue clinicien, maître de Conférences en psychologie clinique, Habilité à Diriger des Recherches, Directeur Adjoint du Centre de Recherches sur les Fonctionnements et Dysfonctionnements Psychologiques (CRFDP, UR 7475) Université Rouen-Normandie.

Mayotte face au cyclone : quand la catastrophe s'abat sur un traumatisme déjà enraciné

Charles-Henri MARTIN, Psychiatre CUMP Référent Sud-Ouest, Centre hospitalier Perrens, Bordeaux

Mission CUMP R5 à Mayotte : Une réponse médico-psychologique coordonnée au cœur d'un terrain post-catastrophe

Cédric GALERA, PU-PH, Pôle universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Centre Hospitalier Perrens, Université de Bordeaux

Julie ROLLING, MCU-PH, Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Centre Régional du Psychotraumatisme, Hôpitaux universitaire de Strasbourg

16h15 – 16h30

Clôture Congrès Salle Française et annonce du congrès SFPEADA 2026

Résumés des interventions

Dimanche 29 juin 2025

Table ronde : Histoire de la pédopsychiatrie française : enjeux et controverses *History of French child psychiatry : issues and controversies*



Jean-Christophe COFFIN, Directeur adjoint de l'Institut d'Histoire du Temps Présent (Cnrs-Université Paris 8)

Crises et divergences dans l'histoire de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

Depuis de 20e siècle, le terme de crise est utilisé pour caractériser la situation de la pédopsychiatrie française. Il est repris par des familles de patients, par certaines autorités politiques et sanitaires et par les pédopsychiatres eux-mêmes. Le diagnostic semble irréfutable. On fera cependant l'hypothèse que le terme de crise n'est pas défini exclusivement de la même manière. Je propose d'identifier trois niveaux de crise : une crise des moyens financiers, une crise de la prise en charge du patient et enfin une crise concernant plus particulièrement le savoir psychiatrique. C'est sur ce dernier point que je développerai mon intervention tout en pensant que ces trois dimensions du sentiment de crise ont des aspects en commun. Je m'appuierai sur la prise de parole intitulée « Nous ne pouvons plus nous taire » parue en 2021. Portée et soutenue par différents représentants du monde la santé et de la protection de l'enfance, le texte dénonçait la situation de la prise en charge des mineurs en demande (potentielle) de transition du sexe de naissance. De nombreux points étaient dénoncés contribuant à créer le sentiment d'une crise majeure. Les points suivants seront abordés : tout d'abord, j'examinerai pourquoi ces professionnels ont retenu l'usage du terme de crise dans ce contexte précis et quels étaient leurs arguments. Ensuite, j'aborderai la question de savoir ce que signifie produire des expertises dans un contexte de pluralisme moral et de divergences parmi les professionnels. Enfin je discuterai si l'usage du terme de crise est le plus approprié pour qualifier des situations que je perçois plus volontiers comme des situations de controverses.



Yann CRAUS, MD PhD - GHU PPN site Ste-Anne
Institut d'Histoire et de Philosophie des Sciences et Techniques (IHPST, Paris 1 Panthéon Sorbonne)
Institut de Humanités en Médecine (IHM, Université de Lausanne).

La pédopsychiatrie tout en développement. Une histoire contemporaine et courante

Alors que la notion de développement est devenue centrale en pédopsychiatrie, nous proposons d'en donner une perspective historique. L'histoire de la psychiatrie peut se décliner en trois c : classique, contemporaine et courante. Nous laisserons ici l'histoire classique qui concerne les grands auteurs et leurs descriptions cliniques du XIXe siècle jusqu'au milieu du XXe siècle, pour nous concentrer sur l'histoire contemporaine qui commence après-guerre et se déploie à partir des différentes versions du manuel statistique et diagnostique DSM. Une histoire courante rend quant à elle particulièrement sensible l'intérêt d'un questionnement épistémologique pour une spécialité médicale en rapide évolution. Des troubles du développement des années 1980 – intéressants les apprentissages et les psychoses de l'enfant (Craus, à paraître) jusqu'aux troubles neurodéveloppementaux qui gagnent actuellement l'ensemble des pathologies pédopsychiatriques, la perspective développementaliste adoptée influence aujourd'hui toute la psychiatrie (Craus, 2024).

Rencontre avec l'expert : Numérique et pédopsychiatrie : je t'aime moi non plus *Digital technology and child psychiatry : « I love you, me neither »*



Jörg FEGERT, Président de l'ESCAP

Dimanche 29 juin 2025

Symposium :

Protéger l'Enfance de la Grossesse à l'Adolescence : un Défi Collectif !

Protecting Children from Pregnancy to Adolescence: A Collective Challenge!

Ce symposium propose une réflexion collective sur la protection de l'enfance, de la grossesse à l'adolescence, à travers le regard croisé de trois médecins pédopsychiatres investies dans des dispositifs cliniques et de recherche innovants. Dans un contexte où les connaissances sur les effets de l'adversité précoce sur le développement de l'enfant se sont considérablement enrichies, les pratiques de soin, d'évaluation et de protection doivent évoluer pour mieux répondre aux besoins de ces enfants et de leurs familles. Or, en France, les données restent rares sur l'état de santé mentale des enfants placés, les trajectoires développementales à risque, ou encore les dispositifs réellement efficaces pour prévenir les ruptures précoces de la relation mère-bébé. À l'interface entre la pédopsychiatrie, la protection de l'enfance et la santé publique, ce symposium met en lumière des approches centrées sur la relation précoce, l'évaluation transversale des vulnérabilités, et les perspectives de prévention à court et long terme.

Trois interventions viendront illustrer ces enjeux. Dr Lisa Vitte abordera les situations de parentalité précoce à risque. Dr Héloïse Young présentera les premiers résultats de la cohorte EvolASE. Dr Takoua Brahim exposera le protocole MI-BTS, centré sur la sécurisation du lien mère-bébé en contexte de vulnérabilité extrême.



Lisa Vitte,

MD-PhD, Pédopsychiatre, Hôpital Jacques Monod, Groupe Hospitalier du Havre

Parentalités précoces, quand il faut protéger le parent et l'enfant : enjeux cliniques et parcours de soins spécifiques

Au cours de la période périnatale les vulnérabilités sont d'emblée plurielles (mère, père, nourrissons). Les parentalités précoces sont des situations particulièrement à risque et complexes à prendre en charge. A partir de ces enjeux, nous proposerons des pistes de réflexion sur les parcours de soin spécifiques et innovants à proposer.



Héloïse Young,

MD, PhD Student, Centre Hospitalier Universitaire de Rouen

100 Primo-Placés de la cohorte EvolASE : Plongée au Cœur de Leurs Parcours.

La cohorte EvolASE-PEAsuit pendant deux ans des enfants placés, de la naissance à l'âge adulte. À travers les parcours de 100 primo-placés, cette présentation dévoile leurs premiers profils cliniques et questionne les enjeux du devenir psychique, développemental et social d'un enfant lorsqu'il entre en placement.



Takoua Brahim,

MD, PhD Student, Centre Hospitalier Universitaire de Rouen

MI-BTS : protocole d'intervention ultra-précoce pour protéger la relation mère- bébé

La relation mère-Bébé est un processus complexe. La présence de facteurs de vulnérabilité ajoute à la complexité de cette installation et peuvent être à l'origine de « pathologie de lien » mère-bébé. Actuellement les interventions proposées pour ces mamans ont situations de vulnérabilité sont centré sur la période post-natale. Pour le moment les résultats sont peu concluante. Ce protocole novateur propose une intervention durant la période prénatale, visant à promouvoir l'installation d'une relation mère-bébé équilibré et saine pour les deux et essayer de les protéger des conséquences de perturbation de lien et de l'attachement.

Dimanche 29 juin 2025

Symposium :

Video guidance dans les troubles du neurodéveloppement : Les apports et les freins

Video guidance in neurodevelopmental disorders: Benefits and obstacles

La guidance parentale figure désormais comme un des éléments essentiels du suivi des enfants présentant un trouble du neurodéveloppement. Les propositions étant multiples, ce symposium propose un abord pratique pour se repérer dans ce champ. Nous développerons particulièrement les guidances par video feedback.

La Pediatric autism therapy (PACT) sera décrite à titre d'exemple, et les spécificités des différentes guidances par vidéo feed-back seront développées, soulignant leur intérêt, leur mode de pratique, et leurs limites.

La question de comment transmettre des savoirs et des savoir-faire aux familles sera réfléchi à travers l'exemple d'une organisation mise en place à l'hôpital de Versailles, Parcours Parents, destinée à accompagner l'engagement des parents dans les guidances. A travers une étude d'implémentation de la PACT menée à Lyon, l'analyse des facilitateurs et obstacles à son adoption sera décrite, via une enquête auprès de professionnels et de parents.



Marie-Joëlle OREVE,

Pédopsychiatre, Responsable de la filière TND, CH de Versailles

La guidance parentale dans les troubles du neurodéveloppement : des propositions variées à adapter aux familles

La guidance parentale dans les Troubles du Neurodéveloppement repositionne les parents au cœur des prises en charge. Elle se décline sous diverses formes comme la Pediatric Autism Communication Therapy. L'adaptation aux familles est indispensable comme le montre l'expérience de Parcours Parents à l'hôpital de Versailles.



Lisa OUSS,

Pédopsychiatre, Université et CHU de Liège, Belgique

Guidances par vidéo feed back : spécificités, indications, limites

La place des guidances parentales au sein des interventions précoces d'enfants avec TSA marque un changement en termes d'intensivité et de contexte écologique. Nous détaillerons les différentes techniques de vidéo feed-back : la VIPP, le PACT et la Thérapie de Guidance Interactive: intérêt, validité et limites.



Marie-Maude GEOFFRAY CASSAR,

Pédopsychiatre, CH Vinatier, Reshape, Inserm, Lyon 1

Implémentation des guidances parentales auprès des professionnels et des parents

L'implémentation du PACT en PEA est jugée utile par les professionnels et les parents, mais confrontée à des freins comme le manque de temps, d'équipement et le stress parental. Les modalités interactives et le soutien entre pairs en facilitent l'adoption. Adapter le dispositif aux ressources des familles et des équipes est essentiel pour optimiser son intégration.

Dimanche 29 juin 2025

Rencontre avec l'expert :

Prévenir le suicide des jeunes en 2025 : trouver la force de poursuivre la mobilisation

Preventing youth suicide in 2025: finding the strength to continue mobilising



Dr Charles-Edouard NOTREDAME,

Psychiatre de l'enfant et de l'adolescent, MCU-PH, CHU de Lille

Depuis une dizaine d'année, l'épidémiologie des conduites suicidaires connaît des mouvements inédits. Les adolescent – et singulièrement les adolescentes – en payent le plus lourd tribut. Dans cette population, la hausse du nombre de tentative de suicide est telle qu'elle en transfigure les courbes que nous connaissions. Pour la première fois depuis 40 ans, les taux de suicide ont augmenté en France, augmentation que portent surtout les jeunes femmes, voire les jeunes filles.

Entêtantes, les interrogations sociologiques sur le mal-être des jeunes occupent les discours médiatiques, politiques et scientifiques. La tentation est double : voir en la jeunesse une génération désespérée ou en faire le symptôme des maux de notre société.

S'il compte indubitablement, le « pourquoi » ne devrait pas faire oublier le « comment » : comment faire face à ce défi inédit de santé publique ? Comme concevoir une stratégie de prévention à la hauteur des enjeux ? Comment adapter nos pratiques, nos dispositifs, nos partenariats aux besoins nouveaux ? Comment éviter la sidération et puiser dans l'observation de la détresse de jeunes de plus en plus nombreux les ressources de la mobilisation ?

Symposium :

Primum non nocere : Quoi de neuf pour la sécurité de la prescription ?

Primum non nocere: What's new in terms of prescription safety ?



Dr. Susanne THÜMLER

MCU-PH Psychiatrie de l'Enfant et Adolescent (Assistant Professor in Child and Adolescent Psychiatry) - Université Côte d'Azur, CHU-Lenval, Nice, France

La sécurité de la prescription en pédopsychiatrie soulève des enjeux importants, d'autant plus que de nombreuses prescriptions se font hors AMM chez l'enfant et l'adolescent.

Les connaissances actuelles concernant la sécurité de la prescription, incluant iatrogénie et abus médicamenteux seront abordés, notamment des traitements antipsychotiques avec un accent en fonction de l'âge.

Les bénéfices et les limites des explorations pharmacogénétiques en pédopsychiatrie seront également discutés, en particulier des cytochromes P450 comme CYP2D6 et CYP2C19 impliqués dans le métabolisme de nombreux psychotropes. En plus des bilans individuels de pharmacorésistance, leur intérêt commence à être démontré pour les prescriptions chez l'adulte.

Tous ces éléments pourraient alors permettre d'améliorer le rapport bénéfice/risque de la prescription des psychotropes chez l'enfant et l'adolescent.

Lundi 30 juin 2025

Symposium :

Trouble dans le spectre : Enquêtes aux frontières de l'autisme

Spectrum disorder: Investigating the boundaries of autism

L'évolution des critères diagnostiques de l'autisme, avec la prise en compte des particularités sensorielles et la construction plus dimensionnelle de la catégorie, redessine les contours du trouble et en conséquence la clinique différentielle du spectre de l'autisme. Les interventions de cette session sont réunies autour du souci de comprendre les différences mais aussi les liens existants entre le TSA et d'autres entités avec lesquelles il existe des chevauchements symptomatiques.

Au sein des troubles du neurodéveloppement, le TDAH est plus souvent perçu comme une comorbidité possible que comme un diagnostic différentiel du TSA. Considérant le trouble de l'attention conjointe comme élément central de la symptomatologie autistique, et l'instabilité motrice comme une expression possible des particularités sensorielles et des troubles de la compréhension verbale, il arrive toutefois que la question se pose de savoir s'il faut faire l'un des diagnostics ou les deux.

Le retentissement sur le développement des expériences précoces d'adversité, carences précoces sévères, négligences, traumatismes complexes, est suffisamment documenté pour ne pas méconnaître la proximité sémiologique parfois assez troublante entre ce trouble "inné du contact affectif" selon l'expression de Kanner, et tous les troubles "réactionnels" perturbant le processus d'attachement et l'inscription corporelle d'un vécu de confiance envers le monde, permettant d'établir une communication et des relations sociales satisfaisantes.

Les trois interventions aborderont ces thématiques sous un angle historique, clinique, et méthodologique. Elles montreront l'importance de l'établissement du diagnostic adéquat pour le choix des stratégies de soins les plus adaptées aux besoins du patient.



Xavier BENAROUS

Pédopsychiatre, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Sorbonne Université, Paris - UMR-S 1136 IPLESP-ESSMA, Paris

Frontières mouvantes entre troubles de l'humeur pédiatriques et troubles du neurodéveloppement : recherches actuelles et leçons pour la pratique clinique

À la suite des controverses sur le trouble bipolaire pédiatrique, les recherches en épidémiologie développementale ont mis en évidence la continuité entre l'irritabilité chronique de l'enfance et l'apparition de symptômes dépressifs à l'adolescence et chez le jeune adulte. Une meilleure prise en charge des symptômes d'irritabilité chez les enfants représenterait une opportunité de prévenir l'émergence de troubles dépressifs à l'adolescence. L'irritabilité sévère et chronique a été opérationnalisée dans le DSM-5 sous la forme du diagnostic de trouble disruptif avec dysrégulation émotionnelle (TDDE). A ce jour la plupart des études portant sur le TDDE soulignent le taux de comorbidité très élevé avec d'autres troubles psychiatriques ou neurodéveloppementaux (TND). Cette intervention discutera de la manière dont les recherches récentes sur les troubles de l'humeur pédiatriques, en particulier sur le TDDE, pourraient remettre en question notre vision de ces troubles, et leurs traitements. Dans un second temps, nous présenterons les résultats de plusieurs travaux conduits par notre équipe de recherche sur les particularités dans les expressions cliniques présentant des troubles sévères de l'humeur associés à des TND. Puis, nous discuterons comme les difficultés développementales peuvent influencer différentes étapes de la trajectoire de soin de patients avec des troubles de l'humeur, ainsi que la réponse aux traitements proposées

Lundi 30 juin 2025

Symposium :

Trouble dans le spectre : Enquêtes aux frontières de l'autisme (suite)

Spectrum disorder: Investigating the boundaries of autism



Christophe RÉCASENS

PH, Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent. Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil.

Autisme et trouble de l'attachement : Un diagnostic différentiel paradigmatique de l'opposition « nature/culture » ?

S'ils diffèrent sur le plan étiologique et psychopathologique, le trouble de l'attachement et le trouble du spectre de l'autisme ont des similitudes sur le plan sémiologique, nécessitant un travail de diagnostic différentiel. Ce travail sera envisagé à partir d'une perspective historique, méthodologique et clinique.



Julie Rolling

MCU-PH, Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Centre Régional du Psychotraumatisme, Hôpitaux universitaires de Strasbourg

TSA et TSPT complexe : enjeux diagnostiques, zone de recouvrement clinique et implications thérapeutiques

La troisième intervenante explorera les liens possibles entre trauma complexe et troubles du spectre de l'autisme (TSA), en s'appuyant sur des données cliniques et théoriques. Elle interroge les zones de chevauchement symptomatique, les risques de confusion diagnostique et les enjeux d'adaptation des prises en charge dans une perspective développementale.

Lundi 30 juin 2025

Symposium :

Évolutions théoriques et pratiques en Thérapies Cognitives et Comportementales (TCC) de l'enfant et de l'adolescent

Theoretical and practical developments in Cognitive-Behavioral Therapies (CBT) for children and adolescents

Ce symposium explore les évolutions récentes des thérapies cognitivo-comportementales (TCC), en intégrant les données scientifiques et cliniques les plus actuelles. Ces approches, fondées sur une compréhension toujours plus affinée des processus psychologiques et de l'évidence-based practice, offrent de nouvelles perspectives pour l'évaluation et la prise en charge des troubles chez l'enfant et l'adolescent. Le symposium présentera d'abord l'évolution des TCC à travers leurs différentes "vagues" jusqu'à leurs formes actuelles. Ensuite, sera abordé l'utilisation de la Thérapie Comportementale Dialectique (TCD) pour la dysrégulation émotionnelle chez les adolescents. Enfin sera présenté la transition entre l'analyse fonctionnelle et l'exposition, essentielle dans les prises en charge. L'objectif est d'approfondir la compréhension des dynamiques actuelles des TCC et d'ouvrir des pistes cliniques innovantes en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.



Rafika ZEBDI

Maître de conférences en psychologie clinique et psychopathologie, Unité de Recherche CLIPSYD, Université Paris Nanterre, Nanterre



Eve PLATEAU

Psychologue spécialisée en neuropsychologie et psychothérapeute TCC, SESSAD TSLA Franchemont, Champigny sur Marne

Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) chez l'enfant et l'adolescent : évolutions théoriques, pratiques et enjeux cliniques

Cette intervention retracera l'évolution des TCC chez les enfants et les adolescents, des premières approches basées sur le conditionnement aux modèles intégrant les cognitions, jusqu'aux approches récentes dites de 3^e vague centrées sur la pleine conscience, l'acceptation. Elle mettra en lumière leurs applications et innovations actuelles.



Pierre Cardinal

Psychologue, Centre Hospitalier de Versailles.

La Thérapie Comportementale Dialectique (TCD) pour la dysrégulation émotionnelle chez les adolescents

La Thérapie Comportementale Dialectique (TCD) est une approche intégrative et structurée, efficace pour traiter la dysrégulation émotionnelle chez les adolescents. Elle combine validation et changement, en s'appuyant sur des compétences de pleine conscience, de tolérance à la détresse, de régulation émotionnelle et d'efficacité interpersonnelle, souvent en impliquant les familles.



Hélène DENIS

Psychiatre pour enfant et adolescent, PhD. MPEA Hôpital La Colombière CHU Montpellier

De l'analyse fonctionnelle à l'exposition

L'utilisation de la TCC chez l'enfant et l'adolescent a démontré son efficacité dans de nombreux troubles avec des études utilisant des protocoles de soins standardisés. Nous disposons maintenant d'une multitude de techniques qui permettent de travailler des cibles spécifiques et personnalisées selon l'analyse fonctionnelle initialement construite avec le patient.

Lundi 30 juin 2025

Rencontre avec l'expert :

Est-il éthique de poser un diagnostic de trouble de la personnalité borderline à l'adolescence ?

Is it ethical to diagnose borderline personality disorder in adolescence?



Mario Speranza

Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent. Centre Hospitalier de Versailles. Université Paris Saclay – Versailles

Le diagnostic de trouble de la personnalité borderline (TPB) à l'adolescence reste controversé, malgré des données scientifiques robustes qui confirment sa validité. Les classifications internationales intègrent désormais ce diagnostic dès l'adolescence même si elles, à l'instar de la CIM-11, s'orientent davantage vers une approche dimensionnelle plus adaptée à l'adolescence. Loin d'être un facteur de stigmatisation, le diagnostic posé avec précaution permet d'accéder à des prises en charge spécifiques et validées, essentielles pour prévenir les complications à moyen et long terme (errances diagnostiques, gestion des comorbidités, difficultés d'adaptation relationnelles et socio-professionnelles). Au-delà de la catégorisation diagnostique, il s'agit de mettre en lumière les dimensions psychopathologiques centrales du trouble, comme l'hypersensibilité interpersonnelle, permettant aux adolescents de mieux comprendre leur expérience et restaurer une certaine cohérence dans leur fonctionnement et réduire la stigmatisation. La conférence se propose d'aborder les enjeux cliniques et éthiques de ce sujet délicat en s'appuyant sur des données qualitatives et quantitatives.

Rencontre avec l'expert :

Evolution du concept d'identité de genre : impact sur la pratique de la psychiatrie d'enfants et d'adolescents

Evolution of the concept of gender identity : impact on the practice of child and adolescent psychiatry



Jean CHAMBRY

Pédopsychiatre, Chef de pôle Centre intersectoriel d'accueil pour adolescent, GHU et neurosciences, Paris

La notion d'identité de genre est complexe et interroge différents champs disciplinaires des sciences médicales aux sciences humaines. Le terme apparaît avec les travaux de John Money puis Robert Stoller. Le transsexualisme est alors défini comme diagnostic psychiatrique sous l'angle d'une identité de genre pathologique. Les concepts vont progressivement évoluer d'abord sous la forme de la dysphorie de genre puis plus récemment en France sous le terme de transidentité sous l'influence des travaux de Judith Butler. Ces modifications conceptuelles transforment considérablement le positionnement des professionnels de santé dans l'accompagnement des personnes concernées en particulier chez les mineurs. Y a-t-il encore une place pour la psychiatrie?

Lundi 30 juin 2025

Symposium

Perceptions et représentations corporelles en question à l'adolescence : place du soin psychomoteur

Body perceptions and representations in adolescence: the role of psychomotor care

Le soin psychomoteur se base sur une conception holistique de la personne en interaction sensible avec son environnement matériel et humain. A l'adolescence, se rejoue la réorganisation des perceptions et représentations du corps ; comment les médiations corporelles en psychomotricité permettent au sujet d'accéder au processus d'individuation en soutenant une parole incarnée ?



Chloé GRAFF,

Psychomotricienne D.E., Clinique de Neufmoutiers, Fondation santé des étudiants de France

L'organisation et l'intégration du soin psychomoteur chez l'adolescent atteint de troubles psychiatriques

Qu'est-ce la psychomotricité ? Et qu'elle en est la représentation chez des adolescents souffrants de troubles psychiatriques ? Ce symposium met en lumière le rapport au corps et aux émotions d'adolescents hospitalisés en psychiatrie. Il aborde l'organisation du soin psychomoteur et son intégration dans la prise en charge du patient.



Charlotte PAUMEL.

Psychomotricienne, Titre d'experte en psychomotricité, CMP pour adolescents ESCAPAD, service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Pr BALEYTE, 5ème secteur du Val-De-Marne, CHI de Créteil (94). Doctorante en « humanités médicales et santé », laboratoire CEDITEC, Université Paris-Est Créteil.

Enjeux et avatars de la métamorphose adolescente

L'enjeu majeur de l'adolescence est l'intégration du corps sexué. La puberté initie les changements corporels qui devront s'accompagner de remaniements des représentations du corps pour un développement harmonieux. Lorsque ce processus complexe est en souffrance, la psychomotricité accompagne l'adolescent à travers l'exploration de son corps sur les registres réel et symbolique.



Soraya EL FARHANE

Psychomotricienne, Master Santé, DU Neuropsychologie clinique, DIU Posturologie Service de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent du Pr COHEN, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, DMU ORIGYNE, Paris.

Représentation du corps à l'adolescence, étude de cas

À travers l'analyse du dessin du corps propre, qui met en évidence les ressentis sensori-toniques d'une patiente adolescente souffrant d'un trouble de la personnalité limite, nous constatons que diverses approches thérapeutiques corporelles en psychomotricité l'aident à renforcer sa capacité à se concentrer sur ses sensations internes, à établir des liens significatifs entre ses ressentis corporels et affectifs, et ainsi à soutenir son processus d'individuation.

Mardi 1^{er} juillet 2025

Table ronde :

Quelle organisation de la psychiatrie pour 2025 – 2050 ?

How will child psychiatry be organised in 2025-2050?

En 2024-2025 la SFPEADA a mené un travail visant à penser une restructuration du système de soins pédopsychiatriques français pour le second quart du XXI^e siècle. Ce travail a consisté en l'analyse thématique de 14 entretiens réalisés auprès de professionnels variés et d'acteurs concernés, aboutissant à 356 codes organisés en 53 sous-thèmes regroupés en 5 grandes catégories : Territoires, Accessibilité, Structures, Soins et Administration. Des propositions en ont été tirées visant à mieux structurer, coordonner et rendre accessible le système de soins pédopsychiatriques français, tout en adaptant l'offre à la diversité des besoins et aux réalités locales. Ces propositions seront présentées et débattues.



Bruno FALISSARD

Pédopsychiatre, professeur de santé publique à l'université Paris-Sud, directeur du CESP (centre de recherche en épidémiologie et santé des populations)



Louise-Emilie DUMAS

Pédopsychiatre, Hôpital Pédiatrique – Fondation Lenval, SUPEA, Nice -
Pédopsychiatre, Hôpital Pédiatrique – Fondation Lenval, SUPEA, Nice – Coordination nationale pédopsychiatrie de l'Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues (AJPJA)

Mardi 1^{er} juillet 2025

Table ronde :

L'expérience vécue en pédopsychiatrie, si aujourd'hui on ne peut plus s'en passer... alors où est-elle passée ?

The lived experience in child psychiatry : where has it gone?

Nous le savons tous la pression est forte pour envisager la pédopsychiatrie dans des perspectives étiologiques dépsychisées, et véhiculées par des approches thérapeutiques qui seraient plus robuste que l'impact de la relation dans les soins et l'accompagnement. Mais il est une dynamique qui vient s'articuler à tout cela c'est la place de l'expérience vécue, et la nécessité de sa prise en compte portée par les pratiques de pair aidance en particulier. Ce qui est vécu, éprouvé, historicisé est un point d'ancrage fondamental de la pratique de la pédopsychiatrie, tant pour les patients que pour les familles. La nécessité de prise en compte de l'expérience vécue et les possibilités de déploiement de méthodologie qui permette d'y accéder, permettront de redessiner l'identité des pédopsychiatres dans un environnement social qui les assignent à occuper la place de régulateurs plus que des praticiens de la subjectivité, celle-ci pourtant central pour les soins des jeunes patients et leur famille.



Jonathan LACHAL, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Université Clermont Auvergne - Service de Psychiatrie de L'Enfant Et de L'Adolescent, CHU de Clermont-Ferrand



Marie-Aude PIOT, MD, PhD, MCU-PH, Psychiatre Enfants & Adolescents Université Paris-Cité, Faculté de santé, UFR de médecine, Paris. Hôpital Necker-Enfants Malades, Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Paris - Inserm, CESP, UMR 1018, Team DevPsy, UVSQ, université Paris-Saclay,



Anne REVAH-LEVY, Professeure de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, Centre hospitalier d'Argenteuil - ECSTRRA team UMR 1342



Jordan SIBEONI, Psychiatre Enfants et Adolescent, PH HDR Service Universitaire de Psychiatrie de l'Adolescent. Centre hospitalier d'Argenteuil - Equipe ECSTRRA, UMR1342 INSERM; Paris



Michel SPODENKIEWICZ, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, MD, PhD Center of Excellence for Youth Mental Health, Douglas Mental Health University Institute, McGill University, Montreal - CHU & Université de La Réunion, Saint-Pierre Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations, Inserm U1018, Villejuif

Mardi 1^{er} juillet 2025

Symposium :

La psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent est-elle soluble dans l'IA ?

Can child and adolescent psychiatry be integrated into AI ?



Olivier BONNOT, Professeur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, université Paris Saclay, Praticien Hospitalier, EPS Barthelemy-Durand, Etampes

« L'IA pour soigner les enfants et les adolescents : est-ce pour aujourd'hui ou pour demain ? »

L'IA et les agents conversationnels sont déjà utilisés par nos patients. Qu'en font-ils ? Qu'en pourraient-ils faire ? Qu'en devraient-ils faire ? Nous tenterons de répondre à ces trois questions en nous appuyant sur la littérature scientifique, des exemples pratiques et des expériences cliniques en cours.



David COHEN,

Professeur des universités à Sorbonne université - Chef du Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière



Bruno FALISSARD,

Pédopsychiatre, professeur de santé publique à l'université Paris-Sud,
Directeur du CESP (centre de recherche en épidémiologie et santé des populations)

IA et psychiatrie : je t'aime moi non plus

Après avoir défini ce qu'est une IA, nous verrons qu'elle oblige à repenser des notions essentielles comme le langage, la rencontre, le corps, la sexualité, et la spiritualité, ainsi que la différence cruciale entre compréhension humaine (herméneutique) et explication algorithmique. Nous verrons que l'IA ne doit pas être perçue comme une menace narcissique, mais comme une incitation à mieux comprendre la complexité humaine et à enrichir les pratiques thérapeutiques.

Mardi 1^{er} juillet 2025

Symposium:

Reconstruction psychique des enfants à Mayotte : focus sur les interventions médico-psychologique et les défis pédopsychiatriques post-cyclone CHIDO

Psychological reconstruction of children in Mayotte: focus on medico-psychological interventions and child psychiatric challenges post-cyclone CHIDO



Charles-Henri MARTIN, Psychiatre, CUMP Référent Sud-Ouest, Centre Hospitalier Perrens, Bordeaux

Mayotte face au cyclone : quand la catastrophe s'abat sur un traumatisme déjà enraciné

Le Dr Charles-Henri MARTIN introduira la session en exposant le contexte : le cyclone CHIDO puis la tempête tropicale DIKELEDI ont frappé Mayotte fin 2024 et début 2025, provoquant 35 décès, plus de 2 500 blessés, et la destruction de 90 % des infrastructures. Ces catastrophes ont ravivé un climat d'insécurité et de violences, touchant particulièrement les enfants et adolescents chez une population insulaire déjà marquée par du psychotraumatisme structurel et endémique.



Cédric GALERA, PU-PH, Pôle universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Centre Hospitalier Perrens, Université de Bordeaux



Julie ROLLING, MCU-PH, Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Centre Régional du Psychotraumatisme, Hôpitaux universitaire de Strasbourg

Mission CUMP R5 à Mayotte : Une réponse médico-psychologique coordonnée au cœur d'un terrain post-catastrophe

Le Pr Cédric Galera et le Dr Julie Rolling présenteront la 5^e rotation CUMP (R5), déployée du 22 au 29 janvier 2025. Cette mission caractérisée par une forte composante pédopsychiatrique a permis : (i) un soutien aux équipes éducatives et soignantes sous la forme de groupes de parole et de décharge émotionnelle, d'entretiens médico-psychologiques et des consultations d'urgence (230 entretiens formels, 97 informels), (ii) des temps de formation au psycho-traumatisme et (iii) un travail de coordination avec les structures locales. Cette mission enseignante pour les futures situations de catastrophes naturelles a mis en évidence la nécessité d'impliquer la pédopsychiatrie au dispositif de soutien médico-psychologique et l'importance de s'articuler étroitement avec les cellules de crise de l'éducation nationale. Par ailleurs, cette mission nous incite à davantage intégrer les approches transculturelles au travail des CUMP (ex., médiateurs culturels, propositions adaptées), mais surtout à développer des modalités psychothérapeutiques ancrées dans les représentations locales du traumatisme, en partant des cadres culturels existants pour construire des soins adaptés.