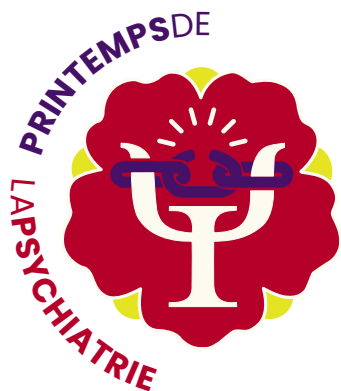




**EXPERTISER
N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S)
POUR DEMAIN ?
LE DOSSIER DE PRESSE**

**MEETING • 28 MARS 2026 CONFÉRENCE DE PRESSE
BOURSE DU TRAVAIL • PARIS 18 MARS 2026 • MAISON DES MÉTALLOS • PARIS**

**EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?**



LE PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE VOUS INVITE
SAMEDI 28 MARS 2026
BOURSE DU TRAVAIL PARIS MEETING
ENTRÉE LIBRE ET SANS INSCRIPTION DE 9H00 À 17H30

**«EXPERTISER»
N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S)
POUR DEMAIN ?**

#4 TABLES RONDES #4 THÉMATIQUES
#35 INTERVENTIONS #SCIENTIFICITÉ
#SOINS #FINANCEMENTS #DEMOCRATIE



BOURSE DU TRAVAIL SALLE AMBROISE CROIZAT
3 RUE DU CHÂTEAU D'EAU, PARIS X, **MÉTRO RÉPUBLIQUE** 3 5 8 9 11

© Conception graphique : Estelle Zornin Watine, © Illustration : Rompéat

LES DOCS UTILES L'AFFICHE

EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

TABLE RONDE 1 #SCIENTIFICITÉ

En quoi les discours et promesses de la fondation Fondamental, revendiquant un appui sur la science, sont illusoires et ne tiennent pas la route d'un discours critique et véritablement scientifique ?

FRANÇOIS GONON *Directeur de recherche émérite à l'Université de Bordeaux. Après 35 ans de neurobiologie au CNRS, il étudie le discours de la neuropsychiatrie dans la société.*

PSYCHIATRIE : LE DÉCLIN DU MODÈLE BIOMÉDICAL ?

Les experts sont unanimes : les recherches en neuropsychiatrie n'ont encore pas bénéficié aux patients et les difficultés sont telles que les perspectives cliniques du modèle biomédical paraissent bien lointaines. Comme alternative à ce modèle, l'OMS recommande d'abord la prévention primaire visant les facteurs de risques sociaux des troubles mentaux, mais le modèle biomédical domine encore en France contre l'avis de l'OMS.

MARIANNE FOISELLE *Psychologue clinicienne, docteure en Neurosciences, vit à Marseille.*

FAIRE DE LA RECHERCHE EN PSYCHIATRIE BIOLOGIE : RETOUR D'EXPÉRIENCE ET SONNETTE D'ALARME

L'intervention portera sur les constats tirés après quatre ans d'expérience de thèse en psychiatrie biologique et en médecine de précision en psychiatrie à la Fondation Fondamental.

BENJAMIN WEIL *Psychiatre à l'ASM13, membre de l'Evolution Psychiatrique et organisateur du séminaire d'épistémologie de la psychiatrie « Des idées en psychiatrie ». Il a une pratique de psychiatrie de secteur, à l'hôpital et en centre médico-psychologique.*

UNE SCIENCE SOUS INFLUENCE

Quand elle perd de vue sa visée essentielle – le soin – et se constitue à l'envers, par les réponses qu'elle est sommée de donner aux exigences de son temps, la psychiatrie et sa validité scientifique s'effondrent. Elle devient un patchwork pseudo-scientifique, compatible avec le discours néolibéral, et son horizon n'est plus que de devenir un objet épistémique désirable pour tous : tutelles, marchés financiers et sujets séduits par l'illusion de la désubjectivation.

**GEORGES ZINS ; JEANNE BAILLY ;
REYAD CHOUATTAH ; LUCIE MAITRINAL ;
DIANE MONGRAND ; GUILLAUME MOREL**

Nous sommes un groupe d'internes ayant écrit une tribune pour contester le projet de loi sur les centres-experts.

MALASE DANS LA FORMATION

Au regard d'un sentiment de malaise partagé par plusieurs internes vis-à-vis de la formation qui est proposée, nous montrerons comment une réflexion propre à la clinique psychiatrique ne trouve pas de place au sein d'une psychiatrie qui se veut de plus en plus « experte » et « sur-spécialisée ».

YANN DIENER *Psychanalyste à Paris. Il a publié LQI - Notre langue quotidienne informatisée (éditions Les Belles Lettres, 2022), La mâchoire de Freud (Gallimard, 2024), et L'inconscient inculqué à mon ordinateur (éditions Premier Parallèle).*

POUR NE PAS CÉDER À L'INFORMATISATION DU LANGAGE ET DE NOS PRATIQUES

Si nous voulons limiter les effets délétères de la langue informatisée sur nos pratiques, nous devons chacun repérer à quels moments nous utilisons et diffusons des mots et des expressions informatisées. Nous devons repérer quels bénéfices nous avons à nous intoxiquer avec ce langage. C'est ce qu'avait fait Victor Klemperer avec la LTI.

ERIC IHUEL *Infirmier DE exerce en psychiatrie depuis 2001, Infirmier en pratique avancée depuis 2021.*

IMPRESSION ET RÉFLEXION D'UN STAGE IPA EN CENTRE EXPERT

« ... comme si au regard de ces centres experts je sortais d'un immense tunnel de concepts obscurs, de subjectivité, d'immobilisme ... d'un temps arrêté ... je me sentais honteux et coupable de mes expériences précieuses acquises à force de patience et d'attention... »

RICHARD HOROWITZ *Pédopsychiatre, fondateur de l'AMPP Viala, premier président de la Fédération des CMPP.*

LA PSYCHIATRIE EXTRACTIVE

La psychiatrie est passée d'une extraction des corps – à travers l'asile – à une extraction des expériences humaines, désormais transformées en flux de données standardisées. Dans cette logique proche du capitalisme de surveillance, le risque est une réduction du vivant à l'information, au détriment de la dimension relationnelle du soin.

MODÉRATION

MARTIN PAVELKA

Pédopsychiatre, API, Coll39Enfance

ET CLÉMENT FROMENTIN

Psychiatre, ASM 13

PROGRAMME DU MEETING MATINÉE 9H00

CONFÉRENCE DE PRESSE • 18 MARS 2026 • PARIS MEETING • 28 MARS 2026 • BOURSE DU TRAVAIL • PARIS



EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

TABLE RONDE 2 #SOINS

Quelle idée restrictive et normative du soin est sous-jacente à cette proposition de loi, et quelles alternatives seraient désirables ? En quoi cette loi ne fait qu'accentuer la crise de l'accès aux soins ?

SERGE KLOPP *Référent psychiatrie du PCF, représentant du PCF au Printemps de la Psychiatrie.*

POUR UNE SANTÉ MENTALE DE QUALITÉ ET UNE PSYCHIATRIE HUMAINE !

Notre ambition politique au PCF est de garantir à chaque citoyen en souffrance, de la plus grave à la plus bénigne, l'accès à un soin de qualité individualisé, tenant compte de sa singularité que ce soit sur le plan biologique, psychique, social et de son histoire propre.

Nous souhaitons d'abord attirer votre attention sur l'aspect le plus dangereux et néfaste pour la santé psychique de notre population du projet de Loi sur les Centres experts : c'est le fait que le Secteur devienne dispositif de 2^{de} ligne, la 1^{ère} ligne étant composée des médecins généralistes, et des psychiatres et psychologues libéraux.

BENJAMIN GAVROIS *IDE au CAC Amado depuis une dizaine d'années, par ailleurs représentant du personnel CGT et membre du collectif de défense du CAC Amado.*

LE CAC, QUAND UN MODÈLE DE PSYCHIATRIE DE SECTEUR À REPRODUIRE EST SUR LE POINT DE DISPARAÎTRE

Mettre en avant l'histoire du CAC, son intérêt local, dans le territoire, dans le temps et pourquoi/comment les développer, plutôt que des centres experts bien moins essentiels pour le fonctionnement de la psychiatrie publique actuellement en grande souffrance.

JEAN-FRANÇOIS DELAPORTE
Psychiatre des hôpitaux (Gonesse).

LES RECONFIGURATIONS DU SOIN : LA DÉRIVE VERS LE NON-SOIN EN PSYCHIATRIE

À partir d'un paradigme américain du non-soin, cette intervention alertera sur des transformations qui remplacent concrètement la réalité du soin, sans que le soin soit officiellement supprimé. En France, pour la psychiatrie publique, ce risque avance surtout par saturation, fragmentation et empilement réglementaire.

LE FIL CONDUCTEUR *Le Fil conducteur Psy regroupe depuis 2013 des familles, des patients, des soignants tous touchés par la maladie mentale. D'abord au sein du Collectif des 39, puis du Printemps de la Psychiatrie.*

CONTRE LA DÉMOLITION DE LA PSYCHIATRIE ET DU SOIN PSYCHIQUE : SES EFFETS SUR LES PATIENTS ET LES FAMILLES

Alors que ce début d'année 2026 est marqué par un intense travail de lobbying en faveur de Fondamental qui vise à financer et à développer la filière biomédicale française, pharmaceutique, technique et numérique, l'inscription envisagée de leurs « centres experts » dans le Code de la Santé Publique achève la destruction de l'approche clinique du soin en évacuant la dimension de l'écoute et de la parole dans la relation de soin.

COLLECTIF ARTAUD *Le collectif Artaud composé des clubs thérapeutiques (patients et soignants) du secteur psychiatrique rémois 51ZR4, du GEM La Locomotive et de l'association HumaPsy. Il défend et s'appuie sur une pratique fondée sur l'hospitalité à la folie et la construction d'un réseau de lieux articulés autour d'une pratique de psychothérapie institutionnelle.*

L'INTERCLUB THÉRAPEUTIQUE : ESPACE DE RÉSISTANCE, DE JOIE ET DE DÉMOCRATIE

Dans un monde où l'individualisme, la normativité et la guerre règnent, nous défendons la valeur soignante de la pratique des clubs thérapeutiques, vecteurs de création, de mobilisation et de rencontres. L'interclub thérapeutique, soutenant le décroisement et la liberté de circulation, est un support essentiel de nos vies psychiques et sociales, nourrissant au quotidien nos solidarités et nos créativité.

MANUELLA DE LUCA *Psychiatre, professeure de psychologie à l'université Paris Cité et membre du même laboratoire (PCPP).*

TITRE À VENIR

Argument à venir

Que ce soit dans la phase d'accueil de la souffrance intense qui envahit la personne et son entourage proche que dans le suivi et l'entour sécurisant nécessaire au patient.

BERNARD ODIER *Psychiatre, ancien président de la Fédération Française de Psychiatrie et du Conseil National Professionnel de Psychiatrie.*

LA GRADATION DES SOINS, UN MIRAGE TECHNOCRATIQUE DANGEREUX EN PSYCHIATRIE

À la réponse aux besoins de soins psychiatriques spécialisés s'ajoute de plus en plus pour la psychiatrie l'évaluation et l'orientation de nouvelles demandes. Le modèle médical de la gradation des soins est inadéquat en psychiatrie car il méconnaît la complexité du cheminement vers les soins qui bénéficient au contraire de la multiplicité des portes d'entrée.

CHARLES OLIVIER PONS *Pédopsychiatre, chef de pôle dans le Jura, président de l'USP et co-président de la Croix Marine du Jura.*

PASSEZ VOS ENFANTS À LA MACHINE... OU PASSEZ VOTRE CHEMIN

L'état actuel de la pédopsychiatrie est grave : face à la mise en place de centres experts et de plateformes de coordination et d'orientation, il est essentiel de défendre notre liberté d'obédiences diverses, permettant de croiser des regards multiples et complémentaires.

MODÉRATION

PATRICK LANDMAN

Psychiatre

ET FRANK DROGOU

Psychiatre

PROGRAMME DU MEETING MATINÉE 11H00

CONFÉRENCE DE PRESSE • 18 MARS 2026 • PARIS MEETING • 28 MARS 2026 • BOURSE DU TRAVAIL • PARIS



EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

TABLE RONDE 3 #FINANCEMENTS

En quoi cette proposition de loi, prétendument inscrite dans une démarche d'économie budgétaire, s'inscrit dans une vision néolibérale largement compatible avec la privatisation lucrative de la psychiatrie ?

ALBERT CICCONE Professeur émérite de psychopathologie et psychologie clinique (université Lumière-Lyon 2), psychologue, psychanalyste. président de l'association Convergence des Psychologues en Lutte.

LE DISPOSITIF « MON SOUTIEN PSY », UN POGNON DE DINGUE

Le dispositif « Mon soutien psy » est l'un des symptômes de l'ubérisation des soins psychiques et de la marchandisation de la santé mentale. Le budget alloué par l'Etat à sa mise en œuvre est anecdotique, comparativement au budget consacré à la santé mentale, mais il n'est que gaspillage, et s'il était utilisé à bon escient et affecté aux services publics il permettrait de répondre de façon bien plus adaptée aux besoins de la population.

JULIA DUPLESSY Infirmière aux hôpitaux de Saint Maurice, adhérente CGT, membre du collectif pour l'avenir des hôpitaux Saint-Maurice et les Murets.

QUELLES RESSOURCES FINANCIÈRES POUR LES LUTTES ? COMMENT SE TRAMENT NOS ALLIANCES ?

La fusion des Hôpitaux Saint-Maurice et les Murets (94) s'accompagne d'un projet immobilier de restructuration architecturale d'un montant de 308 millions d'euros. L'Etat ne finance que 30% de cette somme. L'hôpital va donc s'endetter massivement pour financer ce projet. Notre collectif, créé en 2023, rassemble élus du territoire, France Nature Environnement, usagers, USD CGT et non syndiqués. Il a lancé un recours juridique contre ce projet. Comment financer ce recours juridique ?

MARIE-JOSÉ CORTES Psychiatre, chef du pôle psychiatrie du centre hospitalier de Mantes-la-Jolie (Yvelines), présidente du Syndicat des Psychiatres des Hôpitaux.

TITRE À VENIR

Argument à venir

EMMANUEL VENET Écrivain ayant publié une quinzaine de livres, principalement chez Verdier, Gallimard et La Fosse aux ours. Il a également travaillé comme psychiatre pendant une quarantaine d'années, essentiellement à l'hôpital public.

COMMENT ÉCONOMISER 18 MILLIARDS PAR AN EN PSYCHIATRIE ?

La fondation FondaMental se fait fort de permettre, grâce à la généralisation des centres experts, une économie de 18 milliards par an sur le budget de la psychiatrie. Somme ahurissante si on la rapporte aux 23 milliards que l'assurance maladie consacre annuellement à cette discipline déjà paupérisée à l'extrême. Quelle arithmétique permet d'en arriver là ?

COLLECTIF POUR LE SOIN PSYCHIQUE 13

Le Collectif pour le Soins Psychique 13, qui se propose comme espace d'appui au dehors de l'équipe du pôle, afin d'ouvrir ce « nous » vers une réflexion collective et politique de la clinique.

ÉTHIQUE ET POLITIQUE DES FINANCEMENTS DU SOIN PSYCHIQUE

À l'automne 2025, à Marseille, le pôle d'addictologie du Centre Hospitalier Edouard Toulouse refuse la criminalisation des usagers de crack et la normalisation néolibérale du soin psychique imposée par les autorités sanitaires. Nous remettons en cause des financements par appels à projets qui, à travers des indicateurs et des logiques gestionnaires, réduisent et accélèrent le temps de la clinique. Pour cela, nous réaffirmons aux financeurs les fondements éthiques du soin psychique : le temps, la parole et la relation.

JOCELYNE GOÛT Animatrice de la commission nationale de psychiatrie de la CGT.

UNE RÉFORME DE FINANCEMENT CONTRE LE SOIN PSYCHIQUE

Derrière le nouveau mode de financement de la psychiatrie se profile une usine à gaz, participant de la destruction d'une psychiatrie émancipatrice et humaniste. Il s'agit de promouvoir une vision du soin psychique s'appuyant sur des actes rationalisables, quantifiables, contrôlables et évaluables. Une vision qui met patients et professionnels sous contrôle des « experts ».

LAURENCE DELLEUR Journaliste réalisatrice free-lance, autrice du documentaire « SOS Jeunesse en détresse » (France 5, 2025) et des enquêtes pour Mediapart : « Surmenage, réduction des coûts et factures salées : la folle course aux profits d'un groupe de psychiatrie privé » et « La psychiatrie, nouvel eldorado pour le groupe Korian mais pas pour ses soignants » et pour Blast : « Après le désastre des Ehpad, le groupe Orpea rebondit en psychiatrie ».

PRIVATISATION DE LA PSYCHIATRIE

Le nombre de lits privés en psychiatrie est passé de 11 % en 1975 à plus de 30 % en 2024, avec la bienveillance des ARS à l'égard des acteurs de ce secteur (Emeis/ex-Orpea, Clariane/Korian, etc.).

MATHIEU BELLAHSEN Psychiatre, lanceur d'alerte et auteur de plusieurs ouvrages.

CAPITAL ALGORITHMIQUE ET E-SANTÉ MENTALE

Son intervention portera sur le capital algorithmique et les nouveaux marchés de la e-santé mentale et leurs effets délétères sur les soins en psychiatrie.

MODÉRATION

CATHERINE SKIREDJ-HAHN

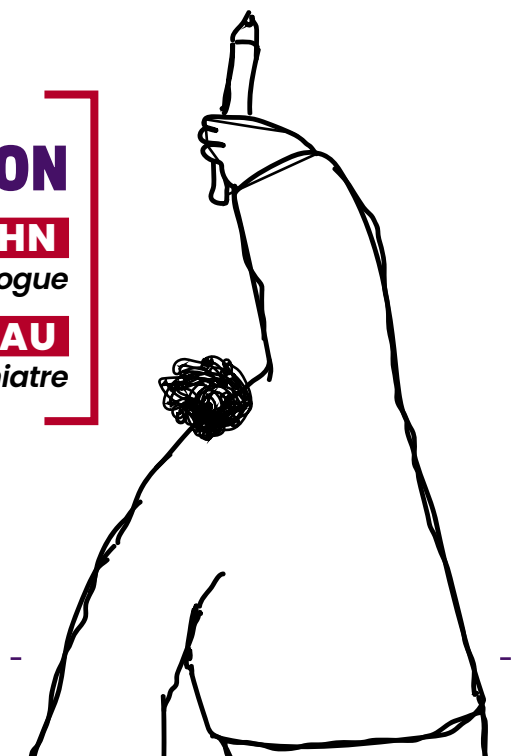
Famille, sociologue

ET PASCALE BEAU

Psychiatre

PROGRAMME DU MEETING APRÈS-MIDI 14H00

CONFÉRENCE DE PRESSE • 18 MARS 2026 • PARIS MEETING • 28 MARS 2026 • BOURSE DU TRAVAIL • PARIS



EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

TABLE RONDE 4 #DÉMOCRATIE

En quoi la démarche-même des centres experts vient attaquer la démocratie et le service public, au bénéfice du marché financier et algorithmique ? En quoi cette proposition de loi ne fait que démontrer l'absence de pilotage de la psychiatrie, résultant en un abandon des patients et des familles ?

JEAN-LUC LANDAS *Militant de la LDH et de la Coordination Nationale des Hôpitaux et Maternités de Proximité, praticien hospitalier en anesthésie-réanimation retraité*

DU SOIN INACCESSIBLE À L'ILLUSION DU SOIN

Actuellement nombre de patient.e.s sont éloigné.e.s du soin psychique : pas de praticien.ne.s disponibles à proximité ou dans le temps. La solution proposée, un tri des patient.e.s est une illusion du soin : étiqueter n'est pas soigner. Garantir le soin pour toutes et tous dans la proximité est une exigence démocratique.

FLORENCE HARANG *Éducatrice spécialisée avec une expérience de 25 ans en pédopsychiatrie à Paris et Uzès dans le Gard. Militante Sud Santé Sociaux depuis cinq ans.*

PEUT-ON ENCORE PARLER DE DÉMOCRATIE ?

La politique actuelle en Psychiatrie et pédopsychiatrie affiche un autoritarisme étouffant qui laisse peu d'espace à la lutte syndicale. La crainte de ne pas « correspondre » aux critères de l'HAS enferme les services ou institutions dans un silence et une sorte de soumission mortifère.

Les pouvoirs publics ont une grave responsabilité quant à la dégradation de nos services de soins et nous ne pouvons accepter qu'ils continuent d'être sourds quant à nos propositions pour améliorer nos réponses aux besoins de la population. Ce sont des moyens humains et non des experts dont nous avons besoin !

MATHIEU LEONARD *Soin'Soin, journal de réflexion sur le soin psychiatrique fait par des usager.es. Le but est d'apporter de la ressources autant vers les personnes concernées que le grand public.*

APPORT DE LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE ET IMPORTANCE DE LA PARTICIPATION DE L'USAGER.E

La science psychiatrique ne fait pas état de ses « conflits d'intérêts » avec une domination sociologique de ses patient.es, amenant les psychiatres à occulter une grande partie du spectre des souffrances des usager.es.

Le but de la santé communautaire est de casser ce paternalisme médical et de rendre le soin plus conscient de ses réels enjeux et plus adapté.

PATRICK BELAMICH *Psychiatre psychanalyste, ancien président de la FDCMPP*

PRENDRE SOIN DES SOIGNANTS

On parle à juste titre de la maltraitance que peuvent subir certains patients mais très peu des conséquences des nouvelles politiques sur les soignants.

TAHRA MOULAY *Psychologue clinicienne, psychothérapeute, CMPP/BAPU.*

L'ÉLAN POUR SORTIR DE L'ENTRE-SOI : SE RELIER ET LUTTER POUR UN FUTUR DÉSIRABLE

La tentation de rester entre-soi existe dans tout groupe, avec le risque d'épuisement et de dimension mortifère... Se relier à d'autres qui, dans d'autres champs, luttent aussi pour un modèle de société désirable, respectueux des singularités plurielles, permet de faire circuler des récits de lutte, de stratégies face à l'adversité, contes de petits et grands succès.

De fait il s'agit bien de la possibilité d'une altérité incarnée, vivante, et de garder une disponibilité en nous pour la part de rêve qui insuffle la relance créative.

LAETITIA CLAIR *Porte parole d'un collectif de parents, amis et personnes autistes pour promouvoir une approche respectueuse de leur singularité.*

INCLUSION À DOMICILE : L'AIDANT FAMILIAL, UNE PIÈCE DANS L'INDUSTRIALISATION DU SOIN

Mon intervention portera sur l'industrialisation du soin et la transformation de l'institution familiale en entreprise d'aidance. Sous la dénomination de santé mentale, c'est une chaîne industrielle du soin psychique qui se met en place, où les soignants deviennent des techniciens de plateformes, et nous, les familles, sommes enrôlés comme supplétifs aidants.

PIERRE DARDOT *Philosophe, Université de Paris Nanterre, co-auteur de La nouvelle raison du monde (2010), Commun (2014), Dominer (2020), Instituer les mondes (2025).*

LES PRATIQUES DU COMMUN COMME ALTERNATIVES À LA PSYCHOPHOBIE

La psychophobie n'est pas une doctrine positive fondée sur des découvertes scientifiques susceptibles de la légitimer, elle entend d'abord et avant tout consacrer certaines pratiques à l'exclusion de toute autre. On lui opposera donc des pratiques de soin capables de faire commun entre psychiatrisés, anciens ou actuels, psychiatres, infirmiers, usagers, à l'intérieur comme à l'extérieur des institutions.

ANAÏS PEUCHERET *Infirmière de formation et cadre de santé depuis 2011, elle assure ces fonctions au centre Antonin Artaud à Reims. Son expertise clinique s'appuie sur un parcours académique, étant titulaire d'un master de psychanalyse et ayant une pratique clinique au sein du CPCT Reims.*

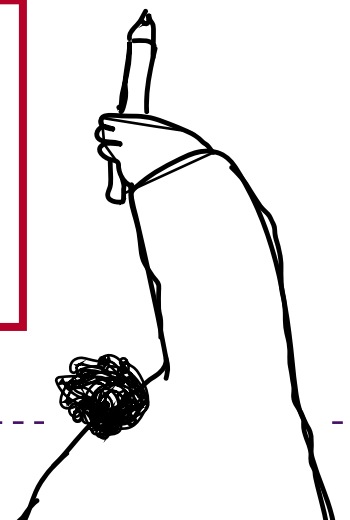
ENTRE GESTION ET TRANSFERT : LE CADRE DE SANTÉ COMME GARANT D'UN LIEU POUR LE SUJET

Entre la rigueur de la gestion hospitalière et l'imprévisibilité de la rencontre analytique, je propose de concevoir le cadre de santé comme le garant d'un lieu « habitable ». Mon parcours avec la psychanalyse m'enseigne que l'expertise n'est pas un savoir sur l'autre, mais une responsabilité : celle de faire exister au cœur de l'institution un vide nécessaire pour que la parole du patient puisse être entendue. Ma pratique de cadre ne consiste pas à gérer des flux mais à maintenir ouvert un espace où le transfert peut opérer. Qu'il s'agisse de la PI ou de l'accueil en CPCT, l'enjeu de la psychiatrie de demain est de garantir que l'organisation du soin reste au service du sujet, et non l'inverse.

MODÉRATION

SANDRINE DELOCHE
Pédopsychiatre

ET GENEVIÈVE HENAULT
Psychiatre



PROGRAMME DU MEETING APRÈS-MIDI 15H30

EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE

- « Contre l'intégration des Centres Experts en santé mentale dans le Code de la Santé Publique » (Proposition de Loi sénatoriale 385 « bis ») : <https://printempsdelapsychiatrie.org/2025/12/16/contre-lintegration-des-centres-experts-en-sante-mentale-dans-le-code-de-la-sante-publique/>
- « Pour une démocratie du soin psychique ! » : <https://printempsdelapsychiatrie.org/2025/12/11/pour-une-democratie-du-soin-psychique>

L'ÉVOLUTION PSYCHIATRIQUE

- Forum contre la PPL 385 et la défense de la psychiatrie publique (avec notamment, parmi les intervenants du meeting : Bernard Odier, Benjamin Weil, Clément Fromentin, Geneviève Henault, Mathieu Bellahsen, Delphine Glachant, Cécile Neffati, Patrick Landman, François Gonon) https://www.youtube.com/playlist?list=PLbrq7BtEF_-GgIUNbH8uNH-in7r46bOtE
- « Réécriture de la PLL 385 : une promotion inquiétante de la hiérarchisation des soins psychiatriques qui institutionnalise le modèle des centres experts » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/14/reecriture-de-la-pll-385-une-promotion-inquietante-de-la-hierarchisation-des-soins-psychiatriques/>
- « L'adoption au Sénat, par la majorité LR, de la proposition de loi n°385, accompagnée de la consécration institutionnelle de la Fondation FondaMental, acte une dérive grave de la politique de santé mentale en France. » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/16/ladoption-au-senat-par-la-majorite-lr-de-la-proposition-de-loi-n385-accompagnee-de-la-consecration-institutionnelle-de-la-fondation-fondamental-acte-une-derive-grave-de-la-politique/>

LAURENCE DELLEUR

- « Après le désastre des Ehpad, le groupe Orpea rebondit en psychiatrie », pour Blast : <https://www.blast-info.fr/articles/2026/apres-le-desastre-des-ehpad-le-groupe-orpea-rebondit-en-psychiatrie-UvjDz5dTSaaIIIMJNNL6UQ>
- Série « Le privé à la conquête de la psychiatrie » sur Mediapart : <https://www.mediapart.fr/journal/dossier/france/le-prive-la-conquete-de-la-psychiatrie>
- « SOS jeunesse en détresse » pour France 5 : <https://www.france.tv/societe/sante-et-bien-etre/7574825-sos-jeunesse-en-detresse.html>

FRANÇOIS GONON

- « Neurosciences, un discours néolibéral » : <https://www.youtube.com/watch?v=zvt764wFXTE> et https://champsocial.com/book-neurosciences_un_discours_neoliberal_psychiatrie_education_inegalites,1347.html
- « La psychiatrie biologique : une bulle spéculative ? » : https://www.fdcmpp.fr/IMG/pdf/gonon-2017_journal_francais_de_psychiatrie_n_44_-_la_psychiatrie_biologique_une_bulle_speculative.pdf

MATHIEU BELLAHSEN

- « Centre experts ou canada dry des soins psy ? » : <https://blogs.mediapart.fr/mathieu-bellahsen/blog/111225/centre-experts-ou-canada-dry-des-soins-psy>
- « Gradation des soins santé-mentalistes, dégradation des soins psychiatriques » : <https://blogs.mediapart.fr/mathieu-bellahsen/blog/151225/gradation-des-soins-sante-mentalistes-degradation-des-soins-psychiatriques>
- « Enfermement et contention chez les enfants : une zone de non droit préjudiciable » : <https://blogs.mediapart.fr/mathieu-bellahsen/blog/260226/enfermement-et-contention-chez-les-enfants-une-zone-de-non-droit-prejudiciable>

RICHARD HOROWITZ

- La psychiatrie extractive face à l'enfant : <https://blogs.mediapart.fr/richard-horowitz/blog/110226/la-psychiatrie-extractive-face-lenfant>
- Les Chatbots qui soignent ?? : <https://blogs.mediapart.fr/richard-horowitz/blog/140126/les-chatbots-qui-soignent>

ALBERT CICCONE

- « Depuis Mon soutien psy, d'autres dispositifs plus « pertinents et efficaces » perdent leurs financements, alertent des psychologues » : https://www.lemonde.fr/idees/article/2025/06/05/mon-soutien-psy-ne-repond-pas-a-une-exigence-de-qualite-des-soins-mais-a-une-logique-economique_6610593_3232.html
- « La Haute Autorité de Santé, une instance indépendante ou bien soumise à une idéologie ? » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2026/02/17/la-haute-autorite-de-sante-une-instance-independante-ou-bien-soumise-a-une-ideologie-par-albert-ciccone/>
- « La Convergence des psychologues en lutte Saga d'un mouvement de résistance au dispositif Mon soutien psy » avec Cécile Neffati : https://drive.google.com/file/d/10Bl5_-Ogzjgqxp5_8JrmrsX9Bg8CdWW/view

JEANNE BAILLY, REYAD CHOUATTAH, JULIE FOURNIER, LUCIE MAITRINAL, DIANE MONGRAND, GUILLAUME MOREL, GEORGES ZINS

- « Au discours des centres experts, le récit d'une expérience : tribune de jeunes psychiatres inquiets » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2026/01/05/au-discours-des-centres-experts-le-recit-dune-experience-tribune-de-jeunes-psychiatres-inquiets/>

LE FIL CONDUCTEUR

- « Le grand enfermement » : <https://blogs.mediapart.fr/le-fil-conducteur-psy/blog/150226/le-grand-enfermement>

JEAN-FRANÇOIS DELAPORTE

- « Vers une psychiatrie sans soin ? Extrapolations critiques à partir du paradigme du non-soin américain » : <https://stm.cairn.info/revue-linformation-psychiatrique-2025-7-page-523?lang=fr&tab=resume>

BENJAMIN GAVROIS

- « La psychiatrie en crise : témoignage de lutte » pour « On Ne Veut Plus ! » : <https://www.youtube.com/watch?v=k5qydJ6fyGQ>

GENEVIÈVE HENAUT

- « FonDataMental : l'expertise extractive » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/14/fondamental-lexpertise-extractive-par-genevieve-henault/>

YANN DIENER

- « L'inconscient inculqué à mon ordinateur » : <https://www.youtube.com/watch?v=zhU6Uv0Asts>
- Chroniques sur Charlie Hebdo : <https://charliehebdo.fr/auteurs/yann-diener/>

ROLAND GORI

- « Santé mentale, l'expertise ne doit pas confisquer le débat scientifique » : <https://www.humanite.fr/en-debat/pedopsychiatrie/roland-gori-sante-mentale-lexpertise-ne-doit-pas-confisquer-le-debat-scientifique>

PATRICK LANDMAN

- « Les recommandations de la HAS sont-elles encore recommandables ? » : <https://youtu.be/dUKxtASoHt4?si=LCOp5naQjxqvTqpe>

THIBAUT HASSOLD

- « À propos de l'extension des dispositifs de centres experts: réflexions d'un psychiatre de ville suivant adultes et adolescents » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/16/a-propos-de-lextension-des-dispositifs-de-centres-experts-reflexions-dun-psychiatre-de-ville-suivant-adultes-et-adolescents-par-thibault-hassold/>

PASCALE JEANNEAU-TOLILA

- « Plaidoyer pour une psychiatrie de secteur » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/19/pascale-jeanneau-tolila-playdoyer-pour-une-psychiatrie-de-secteur/>

ALICE VITERBO

- « Un système à bout de souffle... Comment se réinventer sans se laisser dicter sa conduite ? » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2026/01/23/un-systeme-a-bout-de-soufflecomment-se-reinventer-sans-se-laisser-dicter-sa-conduite-par-alice-viterbo/>

NICOLAS DISSEZ

- « Contre le FondaMentalisme psychiatrique » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/10/nicolas-dissez-contre-le-fondamentalisme-psychiatrique/>

PIERRE ETIENNE

- « Défendre la psychiatrie du quotidien » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/11/defendre-la-psychiatrie-du-quotidien/>

ALEXANDRE EL-OMEIRI

- « La mauvaise foi des phénomènes psychiatriques » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/20/alexandre-el-omeiri-la-mauvaise-foi-des-phenomenes-psychiatriques/>

FRANÇOISE FERICELLI

- « Diagnostic et soins psychiatriques : de la nécessaire continuité des dispositifs face à la discontinuité psychique » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/22/francoise-fericelli-diagnostic-et-soins-psychiatriques-de-la-necessaire-continuee-des-dispositifs-face-a-la-discontinuee-psychique/>

MAËL LE BOURLOT

- « J'ai rencontré le CRA » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2025/12/29/mael-le-bourlot-jai-rencontre-le-cra/>

JAD SAMMOURI

- « La psychiatrie et son double. Halte à l'épistémicide » : <https://levolutionpsychiatrique.fr/2026/02/15/la-psychiatrie-et-son-double-halte-a-lepistemicide/>



EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?



INVITATION POUR LA CONFÉRENCE DE PRESSE DU 18 MARS 2026 ORGANISÉE PAR LE PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE

LIEU : MAISON DES MÉTALLOS, 94 RUE JEAN PIERRE TIMBAUD, PARIS XI

12H00 : POURQUOI LA JOURNÉE
« EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRI(E)S
DEMAIN ? »

**12H15 : PRÉSENTATION
DES QUATRE THÉMATIQUES :**
• SCIENTIFICITÉ • FINANCEMENTS
• SOINS • DÉMOCRATIE

12H30 – 13H00 :
QUESTIONS

Nous vous invitons à participer à la conférence de presse organisée
par le Printemps de la Psychiatrie en prévision de la journée
du samedi 28 mars 2026 à la Bourse du travail à Paris sur le thème :

**« EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ? »**

L'objectif de la journée est double : alerter l'opinion publique et envisager
les psychiatries à venir.

Depuis 2025, si la santé mentale est la grande cause nationale, la psychiatrie
prise ici dans un sens étendu¹, s'enfonce toujours plus dans la crise.

En décembre 2025, des sénateurs ont rédigé une **Proposition de Projet de Loi**
(PPL385) visant à inscrire dans le Code de la Santé Publique **les centres experts de
la fondation FondaMental**. Cette fondation militante de partenariats public-privé
souhaite imposer son hégémonie sur le champ de la santé mentale. Or les centres
de FondaMental soignent peu voire pas, ils se contentent de trier par pathologie, de
diagnostic standardisé et aux recherches sur d'éventuels biomarqueurs des troubles
psychiatriques. Légèrement remaniée pour faire disparaître la mention explicite à
FondaMental, la PPL a été votée puis transmise à l'Assemblée Nationale (PPL2249)².

Au nom d'une scientificité de façade et de la diminution des coûts basée sur
l'affirmation fausse selon laquelle un passage en centre expert diminue de 50 %
le risque d'hospitalisation³, la PPL entend créer une nouvelle organisation de la
psychiatrie, une nouvelle gradation des soins **fondée sur ce modèle d'expertise
partiel et partiel : un véritable « Fon-déMantèlement ».**

Pourtant **les biais scientifiques, économiques et dans les pratiques sont nombreux.**
La psychiatrie « de précision » voulue par FondaMental et l'expertise qu'elle promet
sont des constructions scientifiques biaisées avec un intérêt pratique limité⁴.
Faire une expertise se limite souvent à poser des diagnostics standardisés en deux
jours de bilans selon des questionnaires à échelle de mesure ainsi qu'à prélever des
données de santé monétisables.

Quelqu'en soit les publics
concernés (enfants ou adultes),
les structures (publiques,
associatives ou privées), les
modes d'exercice (sanitaire,
médico-social ou sociale).

https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/17/textes/l17b2249_proposition-loi
Revue Prescrire, Politique de
santé mentale : l'offensive de la
neurobiologie, Février 2026, p134.

Le Monde, La communication
de la fondation FondaMental
épinglée pour un
embellissement de résultats
scientifiques, Stéphane Foucart,
article paru le 03.06.2025.

CONFÉRENCE DE PRESSE DU 18 MARS 2026 ORGANISÉE PAR LE PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE

POURQUOI LA JOURNÉE « EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRI(E)S DEMAIN ? »

Cette gradation des soins va d'ailleurs à l'envers de la littérature scientifique internationale qui tire un constat d'échec de ce mode de hiérarchisation des pratiques⁵. Quant aux économies affichées, elles masquent des coûts accrus pour les citoyens et pour la Sécurité Sociale. Enfin, les « soins » proposés ouvrent de nouveaux marchés lucratifs pour la Mental Tech, les applications de e-santé mentale et les structures privées financiarisées au détriment d'un service public de psychiatrie.

Lors de la conférence de presse nous présenterons le déroulé de la journée ainsi que les axes principaux qui y seront abordés. **Quatre thématiques** déplieront ces enjeux « fondamentaux » : **Scientificité, Financements, Soins et Démocratie** autour d'interventions de professionnel.le.s, de personnes concernées, de scientifiques et de chercheur.e.s.

À l'occasion des élections municipales, de nombreux élus locaux font part de leur désarroi devant la dégradation continue de la prise en charge des troubles psychiques. Des structures communautaires, des services publics de proximité, ne cessent de fermer, les droits fondamentaux sont régulièrement mis à mal⁶ (libertés fondamentales, droit à la santé), tandis que des structures privées lucratives se développent.

Aujourd'hui, les hôpitaux publics sont démantelés par les tutelles (ARS, Ministère), leurs ventes à la découpe profitent aux grands groupes de cliniques privées. Et à l'envers des politiques affichées de déstigmatisation, les ARS incitent à créer de nouveaux asiles lucratifs sur les ruines du service public⁷. Ces politiques provoquent du désarroi, de l'abandon, des emprisonnements abusifs de personnes malades et de nouveaux projets visant à enfermer toujours plus en prison des personnes malades qui n'ont pas eu accès aux soins⁸.

Expertiser n'est pas soigner. Être expertisé n'est probablement pas non plus synonyme de se soigner. La journée sera une étape dans la construction d'un dialogue et de propositions avec les premier.e.s concerné.e.s.

PARTICIPERONT À LA CONFÉRENCE DE PRESSE UN PANEL DE PROFESSIONNELS
(PSYCHIATRES, INFIRMIERS, PSYCHOLOGUES ET INTERNES EN PSYCHIATRIE) ET DE PERSONNES
CONCERNÉES, DONT MATHIEU BELLAHSEN, MARIANNE FOISELLE, BENJAMIN GAVROIS,
DELPHINE GLACHANT, GENEVIÈVE HÉNAULT, BERNARD ODIER, GEORGES ZINS...

⁵ Landman, P., & Potier, R. (2026). Effets négatifs du recours aux services de 3^e ligne en psychiatrie en Angleterre : synthèse documentaire. Document de travail. [Compilation de 121 sources NHS, académiques et institutionnelles, 2024-2025].

⁶ Contrôle Général des Lieux de Privation de Liberté.

⁷ Blast, « Après le désastre des EHPAD, le groupe ORPEA rebondit en psychiatrie », article de Laurence Delleur, 16.01.2026.

⁸ Hospimédia, Les psychiatres dénoncent le projet de « prisons-hôpitaux » annoncé par Gérald Darmanin, article de Marie Sénéchal, 23 janvier 2026.

https://www.lemonde.fr/idees/article/2026/02/04/transformer-la-prison-en-reponse-a-la-souffrance-psychique-est-une-impasse-clinique-ethique-et-politique_6665386_3232.html

PRINTEMPSDELA PSYCHIATRIE

CONTACT : 06 19 34 48 89 • confpsy@proton.me

LES DOCS UTILES INVITATION CONFÉRENCE DE PRESSE

CONFÉRENCE DE PRESSE • 18 MARS 2026 • PARIS MEETING • 28 MARS 2026 • BOURSE DU TRAVAIL • PARIS

EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?



SAMEDI 28 MARS 2026 DE 9H À 17H30
BOURSE DU TRAVAIL SALLE AMBROISE CROIZAT
3 RUE DU CHÂTEAU D'EAU, PARIS X, MÉTRO RÉPUBLIQUE 3 5 8 9 11
« EXPERTISER » N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?
ENTRÉE LIBRE ET SANS INSCRIPTION

MEETING ORGANISÉ PAR LE PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE

En décembre 2025, des sénateurs ont rédigé une Proposition de Loi (PPL 385) visant à inscrire dans le Code de la Santé Publique les centres experts de la Fondation FondaMental. Cette fondation semi-privée souhaite imposer son influence et son autorité en psychiatrie. Or ses centres soignent peu voire pas : tri par pathologie, diagnostic standardisé, protocoles de recherche. Légèrement remaniée pour faire disparaître la mention explicite à FondaMental, la PPL a été votée puis transmise à l'Assemblée Nationale (PPL 2249).

Fondée sur une scientificité de façade, une pseudo-diminution des coûts, et l'affirmation contestée qu'un passage en centre expert réduirait de 50 % le risque d'hospitalisation, la PPL entend créer **une nouvelle organisation de la psychiatrie, une gradation des soins fondée sur ce modèle d'expertise partiel et partiel : un « Fon-dé-Mantèlement ».**

Pourtant les biais scientifiques, économiques et pratiques s'accumulent. La psychiatrie « de précision » promue par FondaMental est **une construction biaisée à l'intérêt limité** où l'expertise se limite souvent à poser des diagnostics.

Cette gradation va à l'encontre des recommandations scientifiques internationales, qui soulignent les échecs d'une hiérarchisation des soins. **Les économies affichées masquent des coûts accrus pour les citoyens et la Sécurité Sociale.** Les « soins » proposés sont classiques et ouvrent de nouveaux marchés lucratifs pour la Mental Tech, les applications de e-santé mentale et les structures privées financiarisées, **au détriment du service public et de l'accès aux soins pour tous.**

Aujourd'hui, **les hôpitaux publics sont démantelés par les tutelles** (ARS, Ministère), les équipes de psychiatrie publique sont remplacées par des plate-formes d'orientation, numéros verts, applications et **une ubérisation du soin** (comme le dispositif Mon soutien psy). Dans le même temps, la Haute Autorité de Santé étudie la possibilité de rendre ses « recommandations de bonnes pratiques » opposables, permettant l'attaque en justice de professionnels pour des pratiques jugées « non-conformes ». **Cette uniformisation, au nom de la protection du public, s'appuie sur un scientisme borgne et une idéologie FondaMentalo-compatible,** exclut la nuance et accentue la destruction du soin psychique pour tous. Ces politiques profitent aux grands groupes privés et provoquent **désarroi, abandon, pratiques abusives et projets d'enfermement accru de personnes en souffrance** qui n'ont pas eu accès aux soins.

**DERRIÈRE L'EXPERTISE : DÉMANTÈLEMENT,
MARCHANDISATION ET STANDARDISATION.
NON À LA CASSE DE LA PSYCHIATRIE PUBLIQUE !**

PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE

« EXPERTISER » N'EST PAS SOIGNER. ÊTRE EXPERTISÉ N'EST PAS SYNONYME DE SE SOIGNER.

La journée sera une étape dans la construction d'un dialogue avec les premier.e.s concerné.e.s. Ce meeting mettra en avant récits, témoignages et discours argumentés pour encourager le débat, soutenir le combat contre la FondaMentalisation du soin psychique et amorcer le renouveau d'une psychiatrie de proximité humaine et relationnelle.

OUVERTURE DE LA BOURSE DU TRAVAIL : 8H30
ALLOCUTION D'OUVERTURE : PLUSIEURS MEMBRES DU PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE

MATINÉE 9H00

TABLE RONDE 1 : SCIENTIFICITÉ

Avec **François GONON** (chercheur en neurosciences), **Marianne FOISELLE** (psychologue), **Benjamin WEIL** (psychiatre), **Un collectif d'internes en psychiatrie**, **Yann DIENER** (psychanalyste, chroniqueur pour Charlie Hebdo), **Pierre DARDOT** (philosophe), **Eric IHUEL** (infirmier en pratique avancée en psychiatrie), **Richard HOROWITZ** (psychiatre).

MODÉRATION :
MARTIN PAVELKA
ET CLÉMENT FROMENTIN

TABLE RONDE 2 : SOINS

Avec **Serge KLOPP** (PCF), **Mathieu LEONARD** (rédacteur en chef de la revue SoinSoin), **le Collectif Artaud** (collectif patients-soignants), **Le Fil Conducteur** (association de familles), **Bernard ODIER** (psychiatre), **Benjamin GRIVOIS** (infirmier, CGT), **Charles-Olivier PONS** (pédopsychiatre, USP).

MODÉRATION :
PATRICK LANDMAN
ET FRANK DROGOU

APRÈS MIDI 14H00

TABLE RONDE 3 : FINANCEMENTS

Avec **Albert CICCONE** (psychologue et psychanalyste), **Emmanuel VENET** (psychiatre), **Laurence DELLEUR** (journaliste), **Julia DUPLESSY** (infirmière), **Collectif pour le Soin Psychique 13**, **Mathieu BELLAHSEN** (psychiatre, lanceur d'alerte), **Marie-José CORTES** (psychiatre, SPH), **Jocelyne GOÛT** (infirmière, CGT).

MODÉRATION :
CATHERINE SKIREDJ-HAHN
ET PASCALE BEAU

TABLE RONDE 4 : DÉMOCRATIE

Avec **Patrick BELAMICH** (pédo-psychiatre), **Jean-Luc LANDAS** (Coordination des Comités de défense des hôpitaux et maternités de proximité), **Anaïs PEUCHERET** (cadre de santé), **Jean-François DELAPORTE** (psychiatre), **Florence HARANG** (éducatrice spécialisée, Sud Santé Sociaux), **Laetitia CLAIR** (famille), **Tahra MOULAY** (psychologue), **Manuella DE LUCA** (psychiatre).

MODÉRATION :
SANDRINE DELOCHE
ET GENEVIÈVE HENAU



**FÊTE
À PARTIR
DE 19H00**

**UNE SOIRÉE EST ORGANISÉE À LA GÉNÉRALE,
LIEU ALTERNATIF (LABORATOIRE ARTISTIQUE,
POLITIQUE ET SOCIAL), 39 RUE GASSENDI,
75014 PARIS (MÉTRO : DENFERT-ROCHEREAU)**
Inscription recommandée (pour aider à l'organisation) :
printempsdelapsychiatrie@gmail.com
Possibilité encouragée d'adhérer à la Générale.

MEETING DU SAMEDI 28 MARS 2026

© Conception graphique : Estelle Zannin Watine ; © Illustration : Ravepixel

LES DOCS UTILES PROGRAMME

EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

POLITIQUES PUBLIQUES LES ENJEUX EN PSYCHIATRIE ET EN LA GRADATION PEDO-PSYCHIATRIE DES SOINS

Le secteur psychiatrique est construit pour répondre aux besoins en soins psychiatriques de la population. **Il est accessible à tous, directement, gratuitement (pris en charge par la Sécurité sociale), à proximité, quelle que soit sa situation.**

IL ANTICIPE LA DEMANDE DE SOINS ET LA FAVORISE.

Le Haut conseil pour l'avenir de l'assurance maladie (HCAAM, 2020) et l'OMS ont renoncé à préconiser une structuration en psychiatrie d'une gradation des soins.

**NOUS PENSONS QU'INSCRIRE LES CENTRES EXPERTS
DE FONDAMENTAL DANS LE CODE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE N'EST PAS LA BONNE RÉPONSE À LA CRISE
TRAVERSÉE PAR LA PSYCHIATRIE AUJOURD'HUI.**

- Leur **volume d'activité** (20.000 consultations depuis 2006) est **sans rapport avec la desserte en soins psychiatriques réalisée par les CMP** (2 millions d'adultes consultants en 2023).
- Leur consommation de temps soignant **détourne les professionnels de leur mission de soins auprès des patients dans les services**, ceux-ci étant soumis à une demande de plus en plus forte.
- **Ils ne prodiguent aucun soin**, mais sont prescripteurs de soins standardisés sans tenir compte de la singularité de chaque personne.

LES USAGERS, LES PROFESSIONNELS, LES FAMILLES, LES PROCHES ET LES SYNDICATS N'ONT PAS ÉTÉ CONCERTÉS NI ASSOCIÉS À LA RÉDACTION DE CETTE PPL

**NOUS, LE PRINTEMPS
DE LA PSYCHIATRIE, RÉFUTONS
L'INTÉRÊT DES CENTRES EXPERTS
ET VOULONS UN SERVICE PUBLIC
FORT ET UNE PSYCHIATRIE
HUMAINE ET ACCESSIBLE**

PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE

FONDATION FONDAMENTAL QU'EST-CE QUE C'EST?

**FONDATION DE COOPÉRATION
SCIENTIFIQUE EN SANTÉ MENTALE**

La Fondation Fondamental, **organisme semi-privé à but non-lucratif, reçoit des financements de grands groupes privés** (banques, industries pharmaceutiques, assurances, armement). La Fondation Fondamental a déployé sur tout le territoire français 55 « **Centres Experts** », revendique des **actions de lobbying** auprès des décideurs, des entreprises et des professionnels et s'est spécialisée dans la recherche **en psychiatrie biologique, la médecine de précision et la détection de biomarqueurs en psychiatrie.**

CENTRE EXPERT QU'EST-CE QUE C'EST?

**TROUBLE BIPOLAIRE, SCHIZOPHRÉNIE,
AUTISME, DÉPRESSION RÉSISTANTE**

Un Centre Expert (CE) reçoit des personnes présentant des **troubles psychiatriques stabilisés adressés par un généraliste ou un psychiatre** dans l'objectif de fournir un **bilan diagnostique** et de proposer l'inclusion dans des **protocoles de recherche.**

C'EST...

- Un centre de diagnostic

CE N'EST PAS...

- **Un centre de soin** : aucun soin psychiatrique n'est prodigué dans les CE.
- **Un centre d'urgence** : les CE ont des listes d'attentes de plusieurs mois et n'accueillent que des patients stabilisés, à distance de la crise.
- **Un centre accessible** : les CE sont accessibles dans les grandes villes sur orientation médicale.
- **Un centre innovant** : les actes réalisés en CE sont réalisables et réalisés depuis toujours par des professionnels en ambulatoire, à l'hôpital et en libéral.

**« EXPERTISER » N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?**

PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE



**28 MARS 2026 DE 9H À 18H
BOURSE DU TRAVAIL
3 RUE DU CHÂTEAU D'EAU, PARIS X**

**« EXPERTISER »
N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S)
POUR DEMAIN ?**

ENTRÉE LIBRE ET SANS INSCRIPTION

JOURNÉE ORGANISÉE PAR LE PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE

L'OBJECTIF DE CETTE JOURNÉE EST DOUBLE

- **ALERTER LE GRAND PUBLIC ET LES DÉCIDEURS POLITIQUES SUR LES ENJEUX DE LA PPL2249***
- **ENVISAGER LES PSYCHIATRIES À VENIR**

*PPL : proposition de loi

QUATRE THÉMATIQUES SERONT ABORDÉES EN TABLES RONDES

SCIENTIFICITÉ | DÉMOCRATIE | FINANCES | SOINS

Des **personnes concernées, des professionnels de santé, des chercheurs et des familles** participeront à cette journée de sensibilisation et d'alerte en psychiatrie.

**UNE CONFÉRENCE DE PRESSE EST ORGANISÉE
LE 18 MARS À PARIS POUR ANNONCER CETTE JOURNÉE**

REJOIGNEZ-NOUS !

PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE



CONTACTS UTILES

- CONFPSY@PROTON.ME
- PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE@GMAIL.COM
- PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE.ORG

EXPERTISER N'EST PAS SOIGNER. QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?

PPL 2249 INFORMATION ET ALERTE INSCRIPTION DES CENTRES EXPERTS DANS LE CODE DE LA SANTE PUBLIQUE

Si la santé mentale est Grande Cause nationale, la psychiatrie s'enfoncé toujours plus dans la crise. En décembre 2025, des sénateurs ont rédigé une proposition de loi (PPL 385) visant à inscrire dans le Code de la Santé Publique les centres experts de la fondation FondaMental.

Remaniée pour faire disparaître la mention explicite à FondaMental, mais ne changeant rien dans le fond, la proposition a été votée puis transmise à l'Assemblée Nationale (PPL2249).

CETTE LOI INSTAURERAIT TROIS NIVEAUX D'OFFRE DE SOINS

- 1^{er} NIVEAU : professionnels en libéral ;
- 2^{ème} NIVEAU : structures publiques généralistes (CMP, établissements hospitaliers) ;
- 3^{ème} NIVEAU : centres universitaires, centres experts et centres spécialisés.

CETTE NOUVELLE ORGANISATION DES SOINS PSYCHIATRIQUES AVEC UN TROISIEME NIVEAU DE "SOIN EXPERT" NE REPOSANT SUR RIEN MAIS CAPTANT DES FINANCEMENTS PUBLICS SUSCITE QUESTIONS ET INQUIETUDES CHEZ LES USAGERS DE LA PSYCHIATRIE, LES FAMILLES ET LES PROFESSIONNELS. LE PRINTEMPS DE LA PSYCHIATRIE S'ASSOCIE A CET ETAT D'ALERTE.

LE PRINTEMPS DE LA
PSYCHIATRIE LUTTE
CONTRE L'INSCRIPTION
DES CENTRES EXPERTS
DANS LE CODE
DE LA SANTE PUBLIQUE

PRINTEMPSDELA PSYCHIATRIE



ÉTAT D'ALERTE EN PSYCHIATRIE SITUATION DE CRISE SANITAIRE

NOUS PENSONS QUE LA SITUATION DE LA PSYCHIATRIE EN FRANCE EST GRAVE :

Explosion de la prévalence des troubles, stigmatisation des personnes, restrictions et non-accès aux droits, précarisation des concernés, recours croissant à des prises en charge brutales (privation de liberté, programmes de «soins» sous contrainte en ambulatoire) et traumatisantes (contention, isolement), restriction d'accès aux aides sociales. Le service public est affaibli, les professionnels sont à bout de souffle, les concernés et leurs proches en paient les conséquences.

LES CENTRES EXPERTS NE SONT PAS UNE SOLUTION À L'URGENCE

LA PSYCHIATRIE N'A PAS BESOIN
D'EXPERTISE CREUSE.

LA PSYCHIATRIE N'A PAS BESOIN D'UN USAGE
TROMPEUR DES DONNÉES DE LA SCIENCE.

LA PSYCHIATRIE N'A PAS BESOIN D'UNE
PRÉCARISATION ACCRUE DU SERVICE PUBLIC
PAR LA GRADATION DES SOINS.

« EXPERTISER »
N'EST PAS SOIGNER.
BIOLOGISER
C'EST MONÉTISER.



LES SOUTIENS DE LA FONDATION FONDAMENTAL (LE 20/02/26)

PSYCHIATRIE BIOLOGIQUE & MÉDECINE DE PRÉCISION QU'EST-CE QUE C'EST ?

PSYCHIATRIE BIOLOGIQUE

La psychiatrie biologique étudie la fonction biologique du système nerveux en psychiatrie. Elle postule que les troubles psychiatriques sont des maladies du cerveau curables par la prise de médicaments.

Elle nécessite la description de biomarqueurs validés selon des méthodes scientifiques éthiques, précises et standardisées.

Malgré l'investissement de sommes colossales en recherche depuis 15 ans, à ce jour aucun biomarqueur pertinent n'a été décrit en psychiatrie.

&

MÉDECINE DE PRÉCISION

Pour la médecine de précision en psychiatrie :

- Les troubles psychiatriques sont des maladies du cerveau
- Le diagnostic psychiatrique est inadapté
- Le diagnostic doit reposer sur des biomarqueurs et des symptômes psychiatriques
- Des bases de données colossales agrégant des données psychiatriques et biologiques de patients sont nécessaires

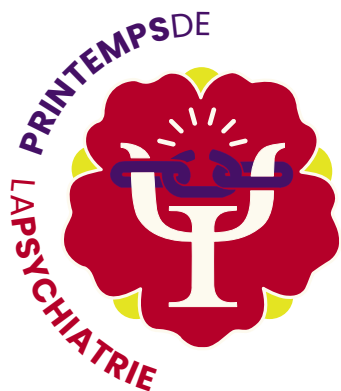
OR

LES TROUBLES PSYCHIATRIQUES
NE SONT PAS DES MALADIES DU CERVEAU
MAIS UN ENJEU DE SANTÉ PUBLIQUE
SOCIÉTAL ET HUMAIN

MALGRÉ DE GROS INVESTISSEMENTS
EN RECHERCHE DEPUIS 15 ANS, À CE JOUR
AUCUN BIOMARQUEUR PERTINENT
N'A ÉTÉ DÉCRIT EN PSYCHIATRIE.

LA PSYCHIATRIE A PLUTÔT BESOIN
D'INVESTISSEMENTS MASSIFS DANS DES MOYENS
HUMAINS ET MATÉRIELS POUR SOUTENIR DES SOINS
RELATIONNELS DANS DES LIEUX D'ACCUEIL DIGNES.

« EXPERTISER » N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S) POUR DEMAIN ?



**EXPERTISER
N'EST PAS SOIGNER.
QUELLE(S) PSYCHIATRIE(S)
POUR DEMAIN ?
NOUS CONTACTER**

06 19 34 48 89

CONFPSY@PROTON.ME

PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE@GMAIL.COM

PRINTEMPSDELAPSYCHIATRIE.ORG