



Paris, le 3 décembre 2025

**Communiqué de Presse
de la Société Française de Psychiatrie de l'Enfant
et de l'adolescent et Disciplines Associées**

SFPEADA www.sfpeada.fr

Recommandations de la SFPEADA pour une psychiatrie de transition 15–25 ans fondée sur la détection précoce et la continuité des soins entre psychiatrie enfant-adolescent et psychiatrie adulte

La SFPEADA a présenté, lors de sa journée scientifique du 21 novembre, des recommandations pour structurer une psychiatrie de transition 15–25 ans, centrée sur le repérage précoce, la continuité des soins et la collaboration entre psychiatrie enfant-adolescent (PEA) et psychiatrie adulte (PA).

La journée a réuni à l'hôpital Tenon (Paris) cliniciens, soignants, chercheurs et représentants d'usagers de l'enfance et de l'adulte. Les participants ont rappelé l'importance d'une réponse coordonnée pour mieux accompagner les jeunes qui sortent des dispositifs de PEA comme ceux dont les troubles émergent à cet âge et qui se retrouvent sans porte d'entrée adaptée.

« La transition ne doit plus être pensée comme une frontière administrative, mais comme un chemin à construire avec le jeune et son entourage », souligne le Dr Louise-Émilie DUMAS (CHU Nice).

Trois piliers pour un modèle français de psychiatrie de la transition

Le groupe « *Transitions* » du conseil scientifique de la SFPEADA a ainsi dégagé trois propositions au cœur de ce modèle :

1. **Développer le repérage précoce en identifiant** l'ensemble des vulnérabilités dans une logique de symptomatologie dimensionnelle et intégrative à accompagner au plus tôt ;
2. **Favoriser la continuité des soins préparée et sécurisée** par une collaboration étroite entre la PEA et la PA ;
3. **Promouvoir des équipes mixtes PEA-PA et la constitution d'une culture clinique commune**, intégrant les familles et les pairs-aidants.

Un repérage précoce centré sur l'approche progrédiente

Le repérage précoce doit avant tout favoriser l'accès rapide aux soins et aider à maintenir les jeunes dans un parcours adapté, même lorsque les symptômes sont encore aspécifiques et évolutifs.

« Il ne s'agit pas d'anticiper un diagnostic, mais d'accompagner les vulnérabilités dès leur apparition, rappelle le Pr Jonathan LACHAL (CHU Clermont-Ferrand). Les dispositifs gagneront à être enrichi d'une approche progrédiente propre à la PEA, qui accompagne l'émergence de vulnérabilités jusqu'à la maladie constituée. »

L'enjeu est de proposer des interventions graduées et proportionnées, sans surpathologiser, tout en évitant que des jeunes dont les troubles débutent à cet âge restent sans réponse.

Assurer la continuité des soins préparée et sécurisée

Pour réduire les ruptures de suivi fréquentes autour de la majorité, la SFPEADA appelle à renforcer la collaboration entre PEA et PA. Un case-management d'équipe, plutôt qu'un référent unique, permet d'assurer une continuité relationnelle indispensable à cet âge.

La création d'équipes mixtes PEA-PA et de dispositifs dédiés (équipes mobiles, hôpitaux de jour) est encouragée, en intégrant les familles et les pairs-aidants au parcours. Un soutien des ARS est jugé nécessaire pour structurer ces dispositifs à l'échelle des territoires.

La nécessité d'une mobilisation interdisciplinaire

La SFPEADA souligne d'abord l'importance d'une formation conjointe entre PEA et PA, afin de développer une culture clinique commune autour des besoins spécifiques des 15–25 ans et de soutenir la cohérence des pratiques.

Cette dynamique doit s'accompagner d'une articulation renforcée avec les partenaires sanitaires, éducatifs, sociaux et médico-sociaux, dont le rôle est essentiel dans l'accompagnement global des jeunes et de leurs familles lorsque les troubles émergent. A ce titre, les Maisons des Adolescents présentes dans tous les départements peuvent constituer un point d'entrée privilégié du repérage et de l'orientation.

En conclusion de la journée, la Dr Catherine Lacour-Gonay, présidente-élue de la SFPEADA, a appelé à un soutien politique et financier des ARS pour « transformer cette fenêtre de vulnérabilité qu'est l'adolescence en fenêtre d'opportunité pour la santé mentale ».

Dr Louise-Emilie DUMAS
Pr Jonathan LACHAL
Au nom du Conseil d'Administration
de la SFPEADA

Contacts presse :

Dr Louise-Emilie DUMAS : 06.63.92.01.97

Pr Jonathan LACHAL : 06.14.14.90.02