7e conférence internationale / IEPA branche francophone

Intervention précoce pour la génération alpha: défis anciens, nouveaux et futurs

Dimanche le 7 septembre 2025

8 h 30 à 18 h 00 – Berlin (Allemagne)

PROGRAMMATION

AUDITORIUM C / POUR ATELIERS, SE RÉFÉRER PAGE 2

8 h 00 Accueil

8 h 30 Allocution d'ouverture
M. Villeneuve et A. Abdel-Baki (Canada)

8 h 45 – 9 h 50 Plénière 1 : Psychose à l'ère de l'ultraconnexion: entre risques numériques et outils thérapeutiques.
M. Villeneuve et G. Julien (modératrice, modérateur)

1. « Culture numérique et santé mentale des jeunes : une approche centrée sur la personne » V. Paquin (Canada)
2. « *Des applications mobiles pour accompagner les jeunes PEP à cesser le cannabis ou à réduire les risques associés à sa consommation* » A. Abdel-Baki (Canada)
3. « *Application Planepsy : aligner les soins selon les besoins pour se rétablir après un PEP*» F.Haesebaert (France)
4. « *À deux c'est mieux* : Construire des liens pour mieux se rétablir » T. Lecomte (Canada)

9 h 50 – 10 h 00 Explications fonctionnement et déplacement vers ateliers

10 h 00 – 11 h 00 Atelier - Session 1 : Participation à l'atelier 1 ou Atelier 2 ou Atelier 3 ou Atelier 4

11 h 00 Pause santé et déplacements – Auditorium C

11 h 30 – 12 h 30 Atelier - Session 2 : Participation à l'atelier 1 ou Atelier 2 ou Atelier 3 ou Atelier 4

12 h 30 – 14 h 00 Pause déjeuner, parcours kiosque/poster et réseautage

14 h 00 – 14 h 30 Plénière 2 : Le savoir expérientiel comme moteur de changement dans les soins et en recherche
M. Villeneuve, F. Fekih Romdhane et K. Hasnaoui (modératrices et modérateur)

1. « *CAPU : relier, écouter, accompagner – une approche intégrée et participative de la santé mentale des jeunes* » D. Fehrenback (France)
2. « *Projet Pair-PEP* » G. Julien et A. Abdel-Baki (Canada)

14 h 30 – 15 h 15 Plénière 3 : Enjeux et apports des technologies dans la lutte contre la stigmatisation associée aux psychoses émergentes
M. Villeneuve, F. Fekih Romdhane et K. Hasnaoui (modératrices et modérateur)

1. « Le PsyTRUCK 3.0, un van pour déstigmatiser, prévenir et détecter les troubls psychotiques émergents » A. Schandrin (France)
2. « *Un clic à la fois : lutter contre la stigmatisation* » G. Julien (Canada)
3. *« Rétablissement de psychoses en milieu urbain: se connecter à quoi ? à qui ? »* L. Abrahamyan Empson (Suisse)

15 h 15 – 15 h 45 Retour sur les ateliers et Discussion (Modérateurs de chaque atelier)

15 h 45 – 16 h 00 Pause

16 h 00 – 17 h 45 Présentation du documentaire : BILLY

17 h 45 – 18 h 00 Discussion et Conclusion de la journée
P. Conus, président de l'IEPA

ATELIERS:

AUDITORIUM C

Atelier #1 : Repousser les murs de l'institution: approches alternatives d'interventions de groupe et par la nature

F Haesebaert et E. Doucet (modérateur et modératrice)

- *« De la forêt à la nature urbaine : Exemples français et québécois d'interventions par la nature en contexte de première psychose »* C. Ouellet-Plamondon (Canada), T. Pichori et F. Haesebart (France)

SALLE DE CONFÉRENCE 3

Atelier #2 : World café : Partenaires essentiels du rétablissement: expériences internationales d'implication et engagement des proches dans l'intervention lors d'un PEP

J. Caubel et M-O. Krebs (modératrices)

- « *Parentalité et symptômes psychotiques à l'adolescence: une approche psycho éducative basée sur la mentalisation* » P. Cascone et M. Armando (Suisse)
- « *Collaboration entre familles et le secteur psychiatrique en France*» I. Visser et M. Weththasinghe (France)
- « *Du fardeau à l'Empowerment : Une étude qualitative pour mieux soutenir les proches de jeunes vivant avec la psychose* » M. Dubuc (Canada)
- *« Psychoéducation et Premier Épisode Psychotique : place du programme I_Care You_Care dans le parcours d'accompagnement des familles »* J. Dumont-Gouy (France)

SALLE DE CONFÉRENCE 2

Atelier #3 : Le retour aux études et la réinsertion professionnelle après un premier épisode psychotique : Expériences internationales. (Salle de conférence #2)

F. Fekih Romdhane, N. Gélinas et N. La Haye Caty (modératrices)

- « *Trajectoires divergentes : évolution vocationnelle longitudinale chez les jeunes traités pour un premier épisode psychotique*. » G. D'Andrea (Canada)
- « *Work before love : la réinsertion professionnelle, clé de voûte du rétablissement au-delà du trouble borderline*. » A. André et C. Coudert (France)
- « *Intégrer les programmes ITS dans les services d'intervention précoce : une nécessité pour favoriser le retour à l'emploi* » P. Conus (Suisse)
- « *Retour aux études chez les jeunes avec psychose émergente : expérience tunisienne »* F. Ghrissi (Tunisie)

SALLE DE CONFÉRENCE 1

Atelier #4 : Continuité dans les parcours de soins : Accompagner la transition vers le post-PPEP

C. Conchon et M. Villeneuve (modératrices)

- « *Transition des PEP après un programme spécialisé : données du programme TIPP à Lausanne en Suisse* » L. Alerci (Suisse)
- « *Des outils SARPEP pour accompagner le processus de transition après les PPEP* » A. Abdel-Baki, C. Arbaud et Julie-Marguerite Deschênes (Canada)

Comité organisateur Tunisie -Québec

Tunisie
Feten Fekih Romdhane
Ahmed Mhalla
Farah Ghrissi
Bouthaina Abbassi

Québec
Amal Abdel-Baki
Marie Villeneuve
Noémie La Haye-Caty
Justine Rossi
Nancy Gélinas
Gabriel Julien
Emmanuelle Doucet

Soutien adm :
Lyne Pichette

Comité scientifique (incluant les membres du comité organisateur) Tunisie-Québec

Belgique
Simone Marchini
Nicolas Raty
Sophie Tambour

France
Julie Bourgin
Joséphine Caubel
Marie-Odile Krebs
Lydie Mathevet
Frédéric Haesebaert

Suisse
Logos Curtis
Marco Armando
Philippe Conus
Caroline Conchon
Lilit Abrahamyan Empson

Kiosques – Auditorium C

#	Titre	En résumé	Responsables	Clinique/ institution d'attache	Pays
Psychoéducation					
K1	IP'HOPE	IP'HOPE est un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) destiné aux jeunes de moins de 25 ans confrontés à un trouble psychique émergent (état à ultra haut risque, premier épisode psychotique ou thymique). Il s'inscrit dans le dispositif IPOPE (Intervention Précoce Optimisée pour les troubles Psychiques Émergents), qui vise une prise en charge globale, précoce et personnalisée.	Clément Lozachmeur	PHUPA (Pôle hospitalo-Universitaire de Psychiatrie d'Adultes) / Centre Hospitalier Guillaume Régnier	France
K2	L'essentiel pour agir : psychoéducation et 1ers outils d'accompagnement dans l'intervention précoce. _ Livret du case manager	Recense les notions principales de l'intervention précoce, un outil de psychoéducation individuel pour les personnes avec un PEP et pour les personnes avec un UHR, un outil de gestion du stress, un annuaire des ressources locales	Agnes Guillaume	Équipe mobile PEP CH Drome Vivarais	France
K3	Fiches de psychoéducation	Psychoéducation	Caroline Conchon	Programme TIPP / CHUV	Suisse
K4	Cartes Napi	Cartes à visée psychoéducative	Emmanuel Watrice	Écotone / ISOSL	Liège
K5	(RE)CONNEXIONS	Jeu (RE)CONNEXIONS: psycho(in)formatif sur le premier épisode psychotique	Emmanuel Watrice	Écotone / ISOSL	Liège
Thérapeutique					
K6	Formation en ligne (hybride) en thérapie cognitive-comportementale pour la psychose : un modèle innovant de formation universitaire et continue	Formation des professionnels cliniciens sur la thérapie cognitive-comportementale pour la psychose, étudiants en sciences de la santé, ou sciences sociales	Audrey Livet	Clinique JAP / CHUM	Canada
K7	Outils SARPEP et PAIRPEP	3 types d'outils développés: 1) outils clinico-administratifs 2) outils de soutien à l'intégration de la pair-aidance et 3) outils d'intervention	Julie-Marguerite Deschênes	SARPEP / Clinique JAP du CHUM	Canada
K8	Programme Mindfulness Based Transition Prevention	Programme psychothérapeutique fondé sur l'utilisation de la pleine conscience (Mindfulness en anglais). La forme et le contenu ont été adaptés aux individus présentant un état mental à risque de transition vers la psychose et aux patients souffrant d'un premier épisode psychotique. L'objectif du programme MBTP est de réduire la détresse liée aux symptômes psychotiques et psychotiques atténués, afin qu'à terme la personne puisse s'engager dans des choix et action qui ont une valeur pour elle et limiter l'impact fonctionnel des symptômes.	Sarah Buschmann	Centre de liaison et d'intervention précoce / Centre Psychothérapique de Nancy	France
Rétablissement					
K9	En route vers mon rétablissement – Guide et journal de bord	Outil conçu pour accompagner les jeunes adultes vivant un premier épisode psychotique. Son objectif est de soutenir leur processus de rétablissement en offrant un cadre à la fois informatif, réflexif et expérientiel. C'est un outil d'intervention psychoéducatif orienté vers le rétablissement. Par sa forme novatrice et sa pertinence clinique, cet outil répond à des besoins concrets de compréhension, d'autogestion, de soutien émotionnel et de développement identitaire, dans une approche centrée sur la personne.	Nancy Gélinas	Connec-T / CIUSSS de l'est de l'île de Montréal	Canada
K10	PEP's pour patients et PEP's & Co pour famille/entourage	PEP's : offrir aux jeunes un cadre pour comprendre leur expérience psychotique, échanger avec leurs pairs, renforcer leurs compétences de rétablissement, et aborder des thèmes comme les symptômes, la rechute, les traitements, les droits et la stigmatisation.	IJsbrand Visser et Manjula Weththasinghe	FIPP Filière d'Intervention Précoce en Psychiatrie / EPS Erasme	France

		PEP's & Co : soutenir l'entourage dans la compréhension de la psychose, favoriser une communication adaptée, prévenir l'épuisement des aidants et améliorer la collaboration avec les équipes de soins.			
K11	ERGOPSY-SHOP	Association de nos deux professions, évaluation concrète des fonctions cognitives dans une activité fonctionnelle et écologique	Amélie L'homme et Mathilde Ziegler	C3P, dépistage précoce de jeunes adultes 18-30 ans./ CHS du Jura	France

Affiches scientifiques – Auditorium C

#	Titre	En résumé	Responsables	Clinique/ institution d'attache	Pays
Services de santé mentale					
1	Types de relation des professionnels de santé auprès des adolescents EMR	En adoptant une approche transdiagnostique, McGorry a proposé la dénomination d'état mental à risque (EMR) pluripotent pour caractériser des états prémorbides. Près d'un trouble psychiatrique sur deux commencerait avant l'âge de 18 ans. Or, il est admis qu'une intervention précoce pourrait améliorer le pronostic, notamment chez les adolescents présentant un EMR.	Celia Longuet	CHD La Candélie	France
2	Perspectives croisées sur la perception des besoins en santé mentale: enjeux impliqués pour l'accès et l'engagement des jeunes en situation d'itinérance dans les services de santé mentale.	Cette étude explore les perspectives des jeunes en situation d'itinérance, des cliniciens et des gestionnaires à l'égard des besoins perçus et des services de santé mentale en examinant comment les perceptions influencent l'accès et l'engagement dans les services de santé mentale.	Julie-Marguerite Deschênes	CRCHUM	Canada
3	PAIRPEP : Une approche co-construite pour soutenir l'intégration de la pair-aidance dans les services d'intervention précoce pour la psychose au Québec	Malgré les orientations gouvernementales, la pair-aidance demeure peu implantée dans les Programmes pour premiers épisodes psychotiques (PPEP) au Québec. Le projet PAIRPEP vise à combler cet écart en s'appuyant sur le système apprenant rapide (SARPEP), qui soutient l'amélioration continue des pratiques cliniques par la collecte et l'analyse de données en temps réel.	Julie Marguerite Deschênes	CRCHUM - CHUM	Canada
4	Bien-être au travail dans les Programmes pour premiers épisodes psychotiques (PPEP) : résultats d'un questionnaire inspiré du COPSOQ-II dans le cadre du SARPEP	Dans le cadre du Système apprenant rapide des Programmes pour premiers épisodes psychotiques (SARPEP), une évaluation longitudinale du bien-être au travail a été menée auprès des clinicien·ne·s, gestionnaires, pairs aidants et pairs aidants famille œuvrant dans 12 PPEP du Québec. L'objectif est de documenter les conditions psychosociales de travail et d'identifier les leviers pour favoriser la santé organisationnelle dans ces milieux cliniques spécialisés.	Julie-Marguerite Deschênes	CRCHUM	Canada
Dispositifs de soins et programmes d'intervention précoce					
5	Aller vers les jeunes pour changer le regard sur la psychiatrie et repérer précocement les troubles psychiques : l'expérience du PsyTRUCK 3.0	Le PsyTRUCK 3.0 est une unité mobile du CHU de Nîmes, rattachée à la Villa Orygen, centre spécialisé dans l'intervention précoce pour les troubles psychotiques et thymiques. Il intervient dans les universités et le centre-ville de Nîmes, pour mener des actions d'information et de sensibilisation à la santé mentale. Il propose également des consultations d'évaluation psychiatrique sans rendez-vous, destinées aux jeunes de 15 à 30 ans. Ce dispositif vise à favoriser le repérage précoce, lutter contre la stigmatisation et améliorer l'accès aux soins. Il s'inscrit dans une dynamique de réseau, en lien étroit avec les acteurs locaux de santé.	Aurélie Schandrin	La Villa Orygen et PsyTRUCK 3.0	France
6	Implémentation de programmes d'Intervention précoce pour la psychose en Suisse: l'exemple du nouveau programme TIPP-Neuchâtel	La mise en œuvre des programmes d'intervention précoce représente toujours un défi, notamment hors centres universitaires et urbains et dans les systèmes de santé dépourvus de planifications nationales pour ces programmes. Dans le contexte suisse, l'implémentation de ces programmes varie à travers les cantons. Le Centre Neuchâtelois de Psychiatrie (CNP) en Suisse a inauguré en 2023 le premier programme ambulatoire spécialisé en intervention précoce pour les psychoses débutantes destiné aux jeunes entre 15 et 25 ans du canton de Neuchâtel.	Alessandra Solida	Centre Neuchatêlois de Psychiatrie (CNP)	Suisse

		Nous présentons la mise en œuvre du programme et ses premiers résultats dans la période 2023-2025.			
7	Une plateforme, deux dispositifs : enjeux et apports d'une collaboration public/privé en intervention précoce dans la psychose émergente	L'intervention précoce dans les troubles psychotiques émergents repose sur des principes d'accessibilité, de continuité et de travail en réseau. À Toulouse, une initiative originale a vu le jour : une plateforme partagée réunissant un dispositif hospitalier public (PEPsy, CHU de Toulouse et CH Gérard Marchant) et un dispositif privé (RePePS, clinique Aufréry). Cette collaboration vise à optimiser l'accompagnement des jeunes de 16 à 30 ans présentant un premier épisode psychotique. Elle soulève des enjeux organisationnels et éthiques inédits.	Ibtissam Aoun	CHU Toulouse/CH Marchant	France
8	Le défi des troubles concomitants chez les jeunes : améliorer les soins grâce au télémentorat ECHO	Bien que les troubles concomitants (TC)- toxicomanie et santé mentale- soient fréquents, plusieurs intervenants ne se sentent pas suffisamment compétents pour travailler avec les TC. Le projet ECHO (Extension for Community Healthcare Outcomes) est une communauté virtuelle qui accroît la capacité des intervenants à fournir des soins spécialisés fondés sur les meilleures pratiques et à réduire les disparités en matière de santé. Objectif: Décrire la mise en œuvre d'un programme ECHO-TC Jeunesse (15 à 29 ans) et rapporter ses impacts préliminaires pour les intervenants formés en 2023-24.	Clairélaine Ouellet-Plamondon	Clinique Jeunes adultes psychotiques /Université de Montréal	Canada
9	Optimisation des ressources dans les services d'intervention précoce en Suisse : Données préliminaires de l'étude multicentrique Psy Young.	Les symptômes subcliniques de la psychose (« Clinical High Risk » (CHR)) précèdent le premier épisode psychotique (FEP) chez environ 20 à 30 % des personnes qui les présentent, et peuvent amener à un déclin du fonctionnement global. Les personnes présentant un CHR sont difficiles à détecter et leur évaluation et leur traitement sont retardés, ce qui nécessite une adaptation des parcours de soins au niveau local. Le projet PsyYoung vise à améliorer la détection des patients présentant un CHR en Suisse, en facilitant l'accès aux services d'intervention précoce (SIP).	Caroline Conchon	Programme TIPP du CHUV	France
10	Thérapie Basée sur la Mentalisation chez des jeunes à risque élevé de psychose : un essai contrôlé randomisé	Les troubles psychotiques figurent parmi les troubles les plus sévères chez les jeunes, représentant une des principales causes de handicap dans le monde. Les critères de Risque Clinique Élevé de Psychose (Clinical High Risk for Psychosis - CHR-P) permettent d'identifier les jeunes présentant un risque accru de développer une psychose. Chez ces jeunes, des difficultés de cognition sociale apparaissent souvent et peuvent prédire une transition vers la psychose. La Thérapie Basée sur la Mentalisation (MBT), qui vise à améliorer la capacité à comprendre ses propres états mentaux et ceux des autres, a montré son efficacité dans d'autres troubles caractérisés par des déficits sociaux.	Marco Armando	Unité d'Evaluation du Risque Psychotique à l'Adolescence (ERA- CHUV)	Suisse
11	ZELIG : Un an d'intervention précoce en pédopsychiatrie – bilan d'un dispositif pionnier à Bruxelles	En Belgique francophone, les services de détection et d'intervention précoce (DIP) en santé mentale pour adolescents sont quasi inexistants. Le centre ZELIG, lancé en avril 2024 au sein du service de pédopsychiatrie de l'Hôpital Universitaire de Bruxelles, est le premier à proposer une approche transdiagnostique centrée sur les signes précoces de souffrance psychique chez les jeunes de 12 à 21 ans. Il s'inscrit dans une logique pluridisciplinaire en lien avec les acteurs de première ligne.	Simone Marchini	Centre Zelig / Hôpital Universitaire de Bruxelles, service de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	Bruxelles
12	Derrière les symptômes psychiatriques : vers un protocole commun d'exploration somatique en cas de Ultra-Haut Risque (UHR)	Les états à ultra-haut risque (UHR) représentent une fenêtre d'opportunité pour une intervention précoce en psychiatrie. Toutefois, l'absence de recommandation consensuelle internationale concernant le bilan somatique/paraclinique à réaliser dans ces cas rend le diagnostic différentiel complexe. Des pathologies organiques (inflammatoires, génétiques, métaboliques, infectieuses) peuvent mimer ou aggraver des symptômes psychiatriques, entraînant retards diagnostiques ou prises en charge inadaptées.	Simone Marchini	Centre Zelig	Bruxelles
13	Prépsy Clic: L'information précoce pour une intervention précoce	Prépsy Clic utilise la méthodologie Lean UX pour impliquer les jeunes de 16 à 25 ans confrontés à des troubles psychiques émergents dans la co-conception de services numériques adaptés à leurs besoins. En adoptant une approche centrée sur l'utilisateur, la plateforme ajuste en continu ses contenus à partir des retours des jeunes, afin de proposer une information claire et inclusive sur la santé mentale.	Guy Gozlan	SAMSAH Prépsy	France
Profil clinique des PEP					
14	Altération de la valence émotionnelle de l'humour dans le premier épisode psychotique	Le premier épisode psychotique (PEP) représente une phase de transition vers un processus pathologique, fréquemment associée à des altérations cognitives (Lecardeur et al., 2013). Ces perturbations peuvent influencer à la fois l'appréciation et la production de l'humour,	Murielle Guillery	Centre Guillaume Régnier (Rennes)	France

		impactant ainsi le fonctionnement social (Perlini et al., 2018). Cependant, les conséquences de ces altérations sur les formes d'humour positives et négatives restent à clarifier.			
15	Impact du trouble d'usage du cannabis, de l'alcool et des psychostimulants sur les comportements violents au cours des cinq premières années de suivi dans une clinique pour premiers épisodes psychotiques	Peu d'études ont investigué le lien entre comportements violents (CV) et troubles liés à l'usage de substances (TLU) en premier épisode psychotique (PEP). Elles ne démontrent pas de lien entre alcool et CV, et sont contradictoires pour les TLU cannabis et stimulants. Notre étude décrit, durant les cinq premières années de suivi en PEP, les prévalences, profils d'évolution et facteurs associés aux CV (notamment l'impact des TLU).	Maria Cerencov	Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal	Canada
16	Exploration des impacts de la thérapie par l'aventure sur le rétablissement de jeunes adultes ayant vécu un premier épisode psychotique	Certaines personnes ayant vécu un premier épisode psychotique (PEP) éprouvent des difficultés dans leur rétablissement malgré des soins individualisés d'intervention précoce. L'identification d'interventions complémentaires est donc essentielle. Cette étude vise à explorer les effets d'un programme de thérapie par l'aventure (TA) sur le rétablissement de jeunes adultes ayant vécu un PEP.	Kiara Daly	Centre hospitaliser de l'Université de Montréal	Canada
Santé mentale/interventions auprès des familles, fratries, pairs-aidants					
17	Fratries en quête de soutien : Impact du trouble psychique d'un proche sur le bien-être et le soutien social des jeunes frères et sœurs	Les frères et sœurs de personnes atteintes de troubles psychiques sont souvent les « oubliés » du système de soin, alors qu'ils peuvent être fortement impactés sur le plan émotionnel et social. Cette étude visait à explorer l'effet de la présence d'un trouble psychique dans la fratrie sur le bien-être global, le soutien social, tout en identifiant les facteurs relationnels et contextuels qui influencent ces expériences.	Morgane Hericher	Centre d'Evaluation pour le jeune adulte l'adolescent (C'JAAD)	France
18	Groupe de psychoéducation pour familles d'adolescents à risque de psychose	Unité d'évaluation du risque psychotique à l'adolescence (ERA, CHUV) a mis en place des groupes de psychoéducation destinés aux familles d'adolescents présentant un risque clinique de psychose (CHR-P). Ces groupes visent à améliorer la compréhension des symptômes, l'accompagnement familial et les stratégies de communication. Ils se basent sur la Thérapie Basée sur la Mentalisation (TBM), qui considère le comportement comme étant sous-tendu par des états mentaux : émotions, intentions, croyances…, renforçant ainsi un facteur de protection contre la psychopathologie.	Pablo Cascone	CHUV Lausanne	Suisse
Évaluation & prise en charge des PEP/UHR (Revues de littérature)					
19	Derrière les symptômes psychiatriques : vers un protocole commun d'exploration somatique en cas de Premier Episode Psychotique (PEP)	Les premiers épisodes psychotiques (PEP) représentent une fenêtre d'opportunité pour une intervention précoce en psychiatrie. Toutefois, l'absence de recommandation consensuelle internationale concernant le bilan somatique/paraclinique à réaliser dans ces cas rend le diagnostic différentiel complexe. Des pathologies organiques (inflammatoires, génétiques, métaboliques, infectieuses) peuvent mimer ou aggraver des symptômes psychiatriques, entraînant retards diagnostiques ou prises en charge inadaptées.	Nicolas Raty	Agora / ISoSL	Liège
20	Efficacité des interventions basées sur la pleine conscience chez des personnes UHR et des patients souffrant d'un premier épisode psychotique : revue de littérature systématique et méta-analyse.	La pleine conscience renvoie à de nombreuses pratiques qui, lorsqu'elles se sécularisent et se structurent dans des interventions psychothérapeutiques, ont des effets bénéfiques reconnus sur diverses dimensions transdiagnostiques contribuant à son intérêt chez les personnes UHR et les premiers épisodes psychotiques. L'objectif de cette revue systématique et méta analyse est d'étudier l'efficacité et la tolérance d'une intervention de pleine conscience chez des personnes UHR et des patients souffrant d'un premier épisode psychotique.	William Dalfin	Centre Psychothérapeutique de Nancy ; CHRU Nancy	France
Psychose en population générale					
21	La paranoïa : médiateur entre la confiance interpersonnelle et les idéations suicidaires ?	Les crises socio-politiques au Maghreb ont exacerbé les problèmes de santé mentale, avec une hausse préoccupante des comportements suicidaires souvent occultés par des tabous culturels. Cette étude examine le rôle médiateur de la paranoïa entre la méfiance interpersonnelle et l'idéation suicidaire chez de jeunes Tunisiens.	Boutheina Abassi	Service "Pinel" / Hôpital Razi	Tunisie
22	Traits autistiques et expériences psychotiques en population générale: Etude multicentrique dans 12 pays arabes	La plupart des travaux investiguant l'association des traits autistiques (TA) aux expériences psychotiques (EP) ont été réalisées en populations cliniques, avec un risque accru de biais liés à plusieurs facteurs tels que la chronicité du trouble et la prise d'un traitement. En conséquence, des études en population générale pourraient informer sur la nature du lien entre TA et EP ainsi que les potentiels facteurs médiateurs tels que l'alexithymie.	Farah Ghrissi	Hôpital Razi / Service de psychiatrie	Tunisie

		L'objectif de cette investigation était d'étudier l'association des TA et des EP ainsi que l'effet médiateur de l'alexithymie, dans un large échantillon d'adultes en population générale.			
23	Traits autistiques et expériences psychotiques en population générale: Rôle modérateur/médiateur de l'alexithymie et des traumatismes infantiles	Une prévalence accrue des traumatismes infantiles a largement été démontrée aussi bien dans l'autisme, la psychose et l'alexithymie. Néanmoins l'étude du lien entre ces entités a rarement été investigué notamment en la population générale. L'objectif de ce travail était de vérifier les hypothèses suivantes: (1) L'alexithymie joue un rôle médiateur entre les traits autistiques (TA) et les expériences psychotiques (EP); (2) les traumatismes infantiles modèrent le modèle de médiation de l'alexithymie entre les TA et les EP.	Farah Ghrissi	Hôpital Razi / Service de psychiatrie	Tunisie