



Table des matières

Avant-Propos	3
Préface	5
<i>Frank Bellivier</i>	
Introduction	9
Liste des auteurs	11

Partie 1 **Diagnostics du futur**

Essor des biomarqueurs pour une psychiatrie de précision	25
<i>Marion Leboyer</i>	
Introduction	26
1 Stratégie	29
2 Exemples de biomarqueurs sanguins : les biomarqueurs de l'inflammation	30
3 Exemples de marqueurs centraux issus des techniques d'imagerie cérébrale	32
4 Exemples de marqueurs digitaux	32
5 Défis	33
6 Thérapies ciblées : Où en sommes-nous aujourd'hui ?	34
Conclusion	36
Références bibliographiques	37

Vers l'analyse informatisée du discours par IA pendant la consultation 41

Yann Auxéméry

Introduction	42
1 La lente identification des symptômes post-traumatiques jusqu'aux classifications actuelles	44
2 Le Syndrome Psycholinguistique Traumatique (SPLIT)	50
<i>L'Anomie traumatique</i>	52
<i>Les répétitions linguistiques de mots et de formes syntaxiques</i>	53
<i>La désorganisation discursive</i>	54
3 Vers une nouvelle nosographie psychiatrique intégrant les linguomarqueurs	55
<i>La cohérence interne du SPLIT</i>	55
<i>La compatibilité des linguomarqueurs avec la nosographie des DSM</i>	57
4 Bientôt un diagnostic automatisé du discours pendant la consultation ?	60
Conclusion	61
Références bibliographiques	62

Perspectives concernant l'utilisation des modèles de langues pour le diagnostic en psychiatrie 65

Robin Quillivic, Salma Mesmoudi

Introduction	66
1 Définitions et prérequis	67
<i>Les Modèles de Langue (LM)</i>	67
2 Utilisation des modèles de langue pour le diagnostic en psychiatrie	72
3 Un exemple d'utilisation des LLMs pour l'aide au diagnostic du TSPT	77
Conclusion	78
Références bibliographiques	79

L'analyse de l'interaction verbale « patient » – « thérapeute » par la modélisation formelle : perspectives diagnostiques et informatisation 83

Michel Musiol, Arthur Trognon, Maxime Amblard

Introduction	84
1 Sémantique computationnelle, traitement automatique des langues et analyse formelle des troubles du discours	85
2 Corpus initial d'investigation : matériel et méthode	87
3 Approche computationnelle de l'incongruité et des troubles de la pensée chez la personne avec une schizophrénie	88
4 Approche formelle de l'interaction discursive avec la personne avec une schizophrénie : mise au jour et traitement de l'incohérence	92
<i>Modélisation hiérarchique, fonctionnelle et dynamique</i>	92
<i>L'intervention de la psychologue comme condition d'apparition de la discontinuité, par défaut</i>	96
<i>Distance interlocutoire et effort cognitif</i>	97
5 Modélisation sémantico-formelle et dynamique	98
Conclusion	103
Références bibliographiques	104

Le phénotypage digital en psychiatrie : principes, méthodes et applications 107

Jehel Louis, Guidère Mathieu

Introduction	107
1 Principes du psychophénotypage	108
<i>L'adoption d'une approche dimensionnelle</i>	108
<i>La prise en compte de l'hétérogénéité des troubles</i>	109
2 Méthodes du psychophénotypage digital	111
<i>La collecte de données</i>	111
<i>L'analyse de données</i>	112
<i>L'interprétation des données</i>	113
3 L'intégration de l'intelligence artificielle	114
<i>Les algorithmes d'apprentissage automatique</i>	114
<i>Les techniques de traitement du langage naturel</i>	115
4 Applications du psychophénotypage	116
<i>Amélioration du diagnostic</i>	116
<i>Développement de thérapies ciblées</i>	117
<i>Médecine personnalisée</i>	117

Conclusion	119
Références bibliographiques	120
 La génétique psychiatrique, un futur déjà proche	123
<i>Boris Chaumette, Romain Rey</i>	
Introduction	124
1 L'épidémiologie a démontré l'importance de la génétique dans les troubles psychiatriques	124
2 Les différents types de variants associés aux troubles psychiatriques	126
3 Les implications des découvertes génétiques pour les soins psychiatriques	128
<i>La place des variants fréquents : scores polygéniques et pharmacogénétique</i>	128
<i>L'approche maladie rare en psychiatrie</i>	131
4 L'implémentation en pratique, un défi en passe d'être relevé	134
5 Les promesses et les défis éthiques de la génétique psychiatrique	137
Conclusion	142
Références bibliographiques	143
 Phénotype digital de l'autisme	147
<i>Anzalone Salvatore Maria, Chetouani Mohamed, Cohen David</i>	
Introduction	147
1 Méthode	150
2 Cas d'études	153
<i>Évaluation de l'attention conjointe</i>	153
<i>Imitation</i>	155
<i>Prise de perspective</i>	157
Conclusions et perspectives	161
Références bibliographiques	162

Repérage précoce des troubles psychiques

165

Valeria Lucarini, Anton Iftimovici, Marie-Odile Krebs

Introduction	165
1 Nouvelle clinique, nouveaux enjeux	166
<i>Symptômes prodromiques de la schizophrénie</i>	168
<i>Nouveaux enjeux</i>	168
2 Identifier et caractériser les premiers symptômes des troubles sévères	170
<i>Symptômes en fonction des stades</i>	170
3 Intégrer une vision diachronique	174
<i>Vers des modèles normatifs</i>	176
<i>Trajectoire des troubles/trajectoire de développement</i>	178
4 Caractériser les états mentaux à risque : quels nouveaux outils ?	179
<i>Neurocognition – Phénotypage implicite</i>	179
<i>Neuroimagerie</i>	180
<i>Neurophysiologie</i>	181
<i>Discours</i>	182
Conclusions	184
Références bibliographiques	185

Partie 2

Politique de santé mentale - Recherche - Enseignement - Expertise

Engagement des psychiatres et politiques de santé mentale : passé et futur 191

Florian Porta-Bonete, Aurélien Vautard

Introduction	191
1 La politique, un sujet pour les psychiatres ?	192
<i>Au rythme de la société</i>	192
<i>Les leçons de l'Histoire</i>	193
<i>Le réel comme engagement</i>	196
2 La psychiatrie comme objet des politiques publiques	200
Conclusion	209
Références bibliographiques	210

L'épidémiologie psychiatrique du futur 213

Vivianne Kovess-Masfety

Introduction	214
1 La naissance de l'épidémiologie psychiatrique	214
<i>Les premières enquêtes de population</i>	214
<i>Deuxième période : les études de populations générales utilisant des questionnaires de symptômes</i>	216
<i>Études transversales : l'évènement des instruments diagnostiques standardisés</i>	217
<i>Cohortes longitudinales</i>	218
2 L'évolution des méthodes de collecte de données	219
<i>Les difficultés de la collecte et les évolutions</i>	219
<i>L'utilisation d'instruments basés sur la vidéo pour les enfants</i>	219
<i>Les Méthodes de Collecte à Distance</i>	221
3 Réflexions sur les troubles psychiatriques et leur définition	223
<i>L'évolution des concepts sous-jacents aux catégories diagnostiques</i>	225
<i>Le projet RDoC (Research Domain Criteria)</i>	225

4 Le recueil d'information à partir des données du système de soins	227
<i>Les répertoires et les « linkages »</i>	227
<i>De tels registres existent-ils pour les maladies psychiatriques ?</i>	227
5 Les approches émergentes	231
<i>La théorie des réseaux</i>	231
<i>Implications des approches dimensionnelles</i>	231
<i>Les Big Data</i>	232
<i>L'impact de la pandémie de COVID-19 sur les méthodes d'enquête</i>	234
6 La situation en France	235
7 Quel futur pour l'épidémiologie psychiatrique ?	236
<i>L'épidémiologie peut tracer des lignes quant aux problèmes émergents</i>	236
<i>L'épidémiologie psychiatrique a-t-elle un futur ?</i>	237
Conclusion	238
Références bibliographiques	238
 Du normal/pathologique au bénéfique/préjudiciable	 241
<i>Xavier Briffault</i>	
Introduction	242
1 Normativité de l'<i>Evidence-Based Medicine</i> et de son dispositif socio-technique	243
2 D'un dispositif <i>socio-technique</i> à un dispositif <i>technico-technique</i> ?	246
3 L'impact majeur des IA génératives et des LLM	248
4 Vers une efficacité significativement accrue par des thérapeutiques technologiquement augmentées ?	253
5 Plus de la même chose ne produit pas autre chose	255
6 Vers une définition <i>enfin</i> valide des troubles psychiques ?	258
<i>Analyse sémiologique</i>	261
<i>Hypothèses diagnostiques possibles</i>	262
<i>Importance clinique</i>	262
<i>Justification de l'utilisation du terme « circonlocutoire »</i>	263
<i>Nuance entre prolixité et circonlocution</i>	263
<i>Utilisation clinique</i>	263
Conclusion	265
Références bibliographiques	268

Intelligence artificielle et psychanalyse **271**

Thomas Rabeyron

Introduction	271
1 Les transformations des subjectivités à l'ère de l'intelligence artificielle	272
2 Les différentes formes de relations avec les IA	273
3 L'IA est-elle le futur de la psychiatrie et de la psychothérapie ?	274
4 Psychanalyste. IA	279
5 L'IA comme nouvel artefact thérapeutique ?	283
Références bibliographiques	285

Bibliographie et rédaction d'articles scientifiques avec l'aide d'outils d'Intelligence Artificielle **287**

Étienne Duranté

Introduction générale	288
1 Place(s) de l'IA dans les recherches bibliographiques	288
<i>Identifier des articles pour sa bibliographie personnelle</i>	288
<i>Identifier des articles pour une revue de la littérature</i>	289
2 Place(s) de l'IA dans l'écriture scientifique	292
3 Perspectives et conclusion	293
Références bibliographiques	296

Le futur de l'évaluation des interventions thérapeutiques en psychiatrie **299**

Astrid Chevance

Introduction	300
1 De l'importance d'une approche factuelle en psychiatrie	301
2 Les défis actuels de l'évaluation des thérapeutiques	303
<i>Les angles morts des données actuellement produites</i>	303
<i>Améliorer la transposition des résultats en vie réelle</i>	307
<i>La faible prise en compte des perspectives patients et la personnalisation des soins</i>	312
3 Perspectives futures : générer des données probantes au-delà des essais contrôlés randomisés traditionnels	314
Conclusion	315
Références bibliographiques	316

L'Intersection entre la Grande Quantité de Données, l'Imagerie Cérébrale et la Santé Mentale 319

Salma Mesmoudi

Introduction : La révolution des données dans la recherche en santé mentale	320
1 La neuro-imagerie, un support fiable !	322
<i>La qualité des données</i>	323
<i>Méthodes et logiciel libres partagés pour améliorer la transparence</i>	324
<i>L'accessibilité en neuro-imagerie</i>	324
2 LinkRbrain : Un outil pour l'organisation et la visualisation des connaissances autour de la données en neuro-imagerie	325
<i>Visualisations interactives pour explorer les connaissances</i>	326
<i>Listes ordonnées pour structurer les priorités</i>	327
<i>Un outil au service de la collaboration et de la personnalisation</i>	328
3 Analyse méta-analytique des mécanismes neuronaux du TSPT par approche computationnelle	328
Conclusion	330
Références bibliographiques	331

Perspectives des modèles fondation en psychiatrie : de la méthodologie à l'application clinique 333

Rachid Riad, Xuan Nga Cao, Sélim Benjamin Guessoum

Introduction	333
1 Concepts et enjeux méthodologiques des modèles fondation en psychiatrie	335
<i>De la vision populationnelle de l'approche statistique...</i>	335
<i>... au Machine learning guidé par les données...</i>	336
<i>... jusqu'à la compréhension contextuelle et l'interactivité des modèles fondation</i>	338
2 Les modèles fondation en psychiatrie: un futur pas si lointain avec des promesses importantes	342
<i>Évaluation contextuelle et multidimensionnelle des symptômes dans un cadre clinique et écologique</i>	342
<i>Un modèle fondation en copilote avec le psychiatre aux commandes</i>	346
3 La construction d'un modèle fondation en psychiatrie: quels ingrédients ? quels acteurs ? quels enjeux éthiques, réglementaires et de parcours de soins ?	347
<i>Ingrédients nécessaires pour construire un modèle fondation efficace et facilement accessible, et acteurs capables de créer de tels systèmes</i>	348
<i>Enjeux éthiques et réglementaire</i>	351
Conclusion	353
Références bibliographiques	353

Le patient virtuel : un outil numérique innovant de formation en psychiatrie et en santé mentale 357

Pierre Vidailhet

Introduction	358
1 La simulation en santé	358
2 Les patients virtuels : qui ils sont, leur intérêt et leurs limites	362
<i>Qu'est-ce qu'un patient virtuel ?</i>	362
<i>Différents types de patients virtuels</i>	363
<i>Avantages des patients virtuels</i>	364
<i>Limites de l'approche par patient virtuel</i>	365
3 Quelques données actuelles	366
4 Premiers travaux utilisant des patients virtuels en psychiatrie	366
5 Synthèse des données actuelles : 3 revues de la littérature récentes	368
6 Dans le futur	370
Conclusion	371
Références bibliographiques	372

Psychiatrie légale : quelques considérations pour l'avenir 375

Thomas Fovet, Ali Amad

Introduction	375
1 Les grands défis	376
<i>La prédiction du risque de violence</i>	376
<i>La place des mesures privatives de liberté</i>	378
<i>Les traitements en psychiatrie légale</i>	379
2 Des approches innovantes	380
<i>Les neurosciences</i>	380
<i>L'épidémiologie</i>	381
<i>Les sciences humaines et sociales</i>	382
<i>Les recherches participatives</i>	382
3 Les pistes pour demain	383
<i>Sortir de l'isolement et travailler en réseau</i>	383
<i>Dynamiser l'enseignement</i>	384
<i>Faciliter la recherche</i>	384
Conclusion	385
Références bibliographiques	385

Partie 3 Thérapies du futur

Savoir académique et savoir expérientiel en psychiatrie et santé mentale 393

François Petitjean, avec les commentaires
de David Martinelli, pair-aidant

1 Savoir académique	394
<i>Historique</i>	394
<i>La psychiatrie phénoménologique : un passage vers le savoir expérientiel</i>	395
2 Le savoir expérientiel	397
<i>Apports de l'anthropologie médicale</i>	398
<i>Développements du savoir expérientiel et mise en application</i>	399
<i>Apports à la recherche et aux soins : la pair-aidance</i>	401
<i>La recherche participative</i>	403
<i>La co-construction des soins</i>	405
Conclusion	406
Références bibliographiques	407

Le renouveau de l'alliance thérapeutique 409

Élisabeth Lorentz

Introduction	410
1 De l'émergence de l'alliance thérapeutique jusqu'à son avènement	410
<i>La place fondamentale des liens d'attachement</i>	412
<i>L'impact de la pandémie de COVID-19 sur le renouveau de l'alliance thérapeutique</i>	418
2 Avancées scientifiques et perspectives engageant l'évolution de la notion d'alliance thérapeutique : traitement automatisé du langage et incarnation robotique du thérapeute, apports des neurosciences	420
<i>Le renouveau porté par les Intelligences Artificielles</i>	420
<i>Neurofeedback et hyper-scanning</i>	422
<i>L'essor des neurosciences pour l'espace de l'interaction dialogique</i>	423
3 Vers une alliance augmentée ou déshumanisée ? Comment maintenir l'équilibre entre technologie et humanité ?	425
<i>L'importance de la supervision et de la réflexion éthique</i>	425
<i>Quel futur pour l'alliance thérapeutique ?</i>	426

Conclusion	427
Références bibliographiques	427
 Vers une réflexion critique et innovante sur l'éducation thérapeutique et ses enjeux en psychiatrie	 431
<i>Clélia Quiles, Florian Poullenot, Jean-Arthur Micoulaud Franchi</i>	
Introduction : La psychiatrie à l'intersection du soin et de l'autonomie	431
<i>Définition et objectifs de l'ETP en psychiatrie</i>	431
<i>Les programmes d'ETP en psychiatrie</i>	432
<i>Innovations philosophiques pour penser les limites et les enjeux de l'ETP en psychiatrie</i>	433
<i>L'éducation thérapeutique en psychiatrie : une démarche d'individuation et d'émancipation</i>	434
<i>Résumé de la thèse de l'ETP en psychiatrie</i>	435
1 L'éducation thérapeutique en psychiatrie : entre autonomie et discipline	436
<i>L'ETP comme éducation disciplinaire</i>	436
<i>Fondements philosophiques de l'ETP disciplinaire</i>	436
<i>Résumé de l'antithèse de l'ETP en psychiatrie</i>	437
2 L'éducation thérapeutique en psychiatrie : une perspective démocratique innovante	438
<i>Base philosophique à l'ETP délibérative</i>	438
<i>Proposition d'une ETP comme éducation délibérative</i>	439
<i>Résumé de synthèse de l'ETP en psychiatrie</i>	439
Conclusion : L'innovation pour l'ETP par le politique	440
Références bibliographiques	441
 La remédiation cognitive et neuropsychologique informatisée par les agents sociaux conversationnels, les jeux vidéo, la réalité virtuelle et le neurofeedback	 443
<i>Sébastien Serlet, Jasmina Mallet</i>	
Introduction	444
<i>Efficacité de la Remédiation Cognitive dans les Pathologies Psychiatriques</i>	445
<i>Exemples d'Interventions Numériques et Actuelles</i>	445
<i>Innovations récentes en Remédiation Cognitive : les agents sociaux conversationnels</i>	446
<i>Le neurofeedback (ou « comment réguler son cerveau »)</i>	446
<i>La Réalité Virtuelle dans la Rééducation Cognitive et la Rééducation Psychosociale</i>	447
1 La remédiation cognitive	448
<i>Approche historique et scientifique</i>	448
<i>Les méthodes de la RC en psychiatrie</i>	452

2 Les innovations au service de la remédiation cognitive	454
<i>Les agents sociaux conversationnels</i>	455
<i>Serious games et jeux vidéo</i>	457
<i>La réalité virtuelle</i>	459
<i>L'EEG et le neurofeedback</i>	461
Conclusion et perspectives	463
Références bibliographiques	465

Quand le numérique transforme la psychiatrie 469

Emilie Stern, Pierre A. Geoffroy

Introduction	469
1 Les transformations de la psychiatrie par le numérique	470
<i>Assistances au soin actuel</i>	471
<i>Nouvelles Connaissances</i>	472
<i>Nouveaux Traitements</i>	474
2 Comment augmenter l'adhésion aux traitements numériques ?	475
<i>Qu'est-ce que l'alliance thérapeutique ?</i>	475
<i>Qu'est-ce que l'adhésion thérapeutique en numérique ?</i>	476
3 Cas du traitement numérique du trouble insomnie	477
<i>Le traitement par TCCi</i>	477
<i>Numérisation de la TCCi</i>	479
4 Quelles sont les perspectives pour la TCCi numérique ?	479
Conclusion	482
Références bibliographiques	482

À l'avant-garde de la psychothérapie : l'IA et l'innovation au Centre Pierre Janet 485

Cyril Tarquinio, Christine Rotonda

Introduction : Contexte et enjeux de la santé mentale connectée	486
1 Santé mentale connectée ou e-santé mentale	488
2 Le projet d'environnement psychothérapeutique virtuel proprement dit	492
<i>Stabiliser et sécuriser le patient dans sa fenêtre de tolérance</i>	494
<i>La partie Informer et Former les professionnels de la santé mentale</i>	498
<i>Stabiliser les patients</i>	499
<i>Traiter les souffrances psychiques, traiter les réseaux de mémoire traumatique</i>	502
<i>Intégration de données physiologiques pour potentialiser l'efficacité de la e-thérapie : exemple des biomarqueurs vocaux</i>	505

Conclusion : L'EPV comme vecteur d'innovation	508
Références bibliographiques	509
 Réalité virtuelle et psychiatrie du futur	 513
<i>Fanny Lévy, Marion Trousselard</i>	
Introduction	513
1 La réalité virtuelle, une modalité d'exposition	514
<i>RV et troubles anxieux</i>	515
<i>RV et trouble de stress post traumatique</i>	516
<i>RV et autres indications dans le cadre des thérapies d'exposition</i>	518
<i>Autres modalités d'utilisation de la RV</i>	518
2 La RV en psychiatrie, une approche intégrative faisant évoluer les pratiques ?	519
3 Balance avantages et inconvénients de la RV	521
Conclusion	522
Références bibliographiques	523
 Thérapeutiques Innovantes en Psychiatrie : les différentes approches en neuromodulation	 525
<i>Moussa A. Chalah, Philippe Domenech, Fabien Vinckier</i>	
Introduction	526
1 Neuromodulation non invasive	528
<i>Électroconvulsivothérapie</i>	528
<i>Stimulation magnétique transcrânienne</i>	529
2 Neuromodulation invasive	531
<i>Stimulation cérébrale profonde</i>	531
<i>Stimulation du nerf vague</i>	532
3 Neuromodulation systémique	533
4 Vers une approche séquentielle de neuromodulation	534
Conclusion	537
Références bibliographiques	538

Les Chatbots thérapeutiques en Psychiatrie 541

Stéphane Mouchabac, Maxime Bechmann, Alexis Bourla

Introduction	541
1 Historique des Chatbots en Santé Mentale	542
2 Technologie des agents conversationnels	544
<i>Classification des chatbots</i>	544
<i>Architecture technique des chatbots en santé</i>	545
3 Traitement automatique du langage naturel (TALN)	545
4 Quel apport potentiel de ces outils pour le soin ?	547
5 L'agentivité en question : les chatbots peuvent-ils établir une véritable alliance thérapeutique ?	548
<i>Agents conversationnels thérapeutiques et agentivité</i>	548
<i>Agent or not agent</i>	549
<i>Alliance thérapeutique et agentivité intentionnelle</i>	550
<i>Agentivité attentionnelle : l'auto-observation au service de l'action</i>	551
6 Revue de la Littérature	553
Perspectives et conclusion	556
<i>Vers une psychiatrie augmentée</i>	556
<i>Psychiatrie du futur : un équilibre entre intelligence artificielle et humanité</i>	557
Références bibliographiques	558

L'avenir du concept de psychothérapie : comment mieux soigner par le langage ? 561

Yann Auxéméry

Introduction	561
1 De l'origine du mot « psychothérapie » à ses multiples désinences : une impression d'éparpillement centrifuge	562
2 Une difficulté de synthèse de la notion de « psychothérapie » dans le langage spécialisé	564
<i>Le silence des bases de données internationales</i>	564
<i>Les ouvrages francophones de référence en psychiatrie, psychologie et psychanalyse</i>	565
<i>La configuration de la Fédération Française de Psychiatrie : un préalable à l'évaluation</i>	567
<i>Les travaux récents de l'Académie Nationale de Médecine : structurer l'offre de soins</i>	568
3 De nouveaux axes définitionnels portés par les technologies récentes	569
<i>Les psychothérapies redéfinies grâce à leur évaluation</i>	569
<i>L'essor des biomarqueurs linguistiques</i>	570
<i>Du psychothérapeute aux psybots</i>	571

4 Définition actuelle et future de la psychothérapie	572
<i>Une définition actuelle synthétique</i>	572
<i>Une définition prospective proposée par l'intelligence artificielle</i>	574
Conclusion	576
Références bibliographiques	577
 Une psychiatrie du futur low tech et écoresponsable ?	581
<i>Fabrice Berna, Guillaume Fond, Matthias Brunn</i>	
Introduction	581
1 Pour une vision critique des promesses liées aux innovations en psychiatrie	582
<i>Quel bilan pour les antidépresseurs ?</i>	582
<i>Quel bilan pour les examens d'imagerie cérébrale en psychiatrie ?</i>	583
<i>Vers un large screening biotechnologique systématique devant toute pathologie mentale ?</i>	584
2 Vers une approche vertueuse de la sobriété en psychiatrie	585
<i>L'horizon possible d'une sobriété non choisie en santé...</i>	585
<i>Le choix d'une psychiatrie du futur orientée vers la sobriété prospère</i>	586
3 Quelques déclinaisons d'une psychiatrie du futur sobre et prospère	587
<i>Promouvoir les solutions low tech et bas carbone en psychiatrie</i>	587
<i>Soutenir la prévention</i>	588
<i>Renforcer le « mode vie protecteur de la santé mentale »</i>	588
<i>Renforcer le rôle du psychiatre humaniste dans un monde technologique</i>	590
4 Une psychiatrie du futur soucieuse de réduire ses coûts environnementaux	591
<i>Vers une psychiatrie plus respectueuse de l'environnement</i>	591
<i>Réduire le coût environnemental des soins en psychiatrie</i>	591
<i>Vers une prescription et déprescription éco-responsable en psychiatrie</i>	592
<i>Réhabiliter l'usage du placebo honnête en santé mentale</i>	593
Conclusion	594
Références bibliographiques	595
 Conclusion générale	599
<i>Yann Auxéméry, Jasmina Mallet</i>	
 Postface	601
<i>Pierre-Michel Llorca</i>	