



ascodocpsy

réseau documentaire en santé mentale



LES DIFFICULTÉS DE LA PÉDOPSYCHIATRIE

SYNTHÈSE ET BIBLIOGRAPHIE

JOURNÉES ANPCME - SEPTEMBRE 2026

SOMMAIRE

Synthèse thématique

Introduction	3
1. Une pédopsychiatrie en crise : constats, chiffres et rapports institutionnels	3
2. Protection de l'enfance et droits des mineurs en psychiatrie	4
3. Pratiques cliniques, alliance thérapeutique et formation des professionnels	4
4. École, handicap et repérage de la souffrance psychique	5
5. Numérique et écrans : usages, cliniques et repères	5
6. Autisme et santé mentale des enfants : données, politiques publiques et prise en charge	6
Conclusion	6

Bibliographie citée	7
----------------------------	----------

Synthèse thématique

Réalisée avec l'IA Claude, à partir d'une sélection bibliographique récente sur la santé mentale de l'adolescent (2025-2026).



Introduction

La pédopsychiatrie française traverse depuis plusieurs années une crise largement documentée, qui touche à la fois l'accès aux soins, l'organisation des structures, les pratiques cliniques et les politiques publiques en direction de l'enfance. Cette synthèse propose une lecture transversale de ces difficultés, à partir d'une bibliographie récente réunie par Ascodocpsy. Les références mobilisées sont signalées entre parenthèses dans le texte et regroupées, avec leurs éléments complets, dans la bibliographie en fin de document.



1 Une pédopsychiatrie en crise : constats, chiffres et rapports institutionnels

Un dossier consacré au modèle de la pédopsychiatrie française pointait déjà, en 2019, les limites du modèle sectoriel et interrogeait la capacité de modèles alternatifs, plus « rentables » ou plus centrés sur le seul traitement des pathologies nosographiquement avérées, à réellement améliorer le service rendu aux enfants (Botbol, Liberman & Griguer, 2019). Les données d'activité des centres médico-psychologiques infanto-juvéniles (CMP-IJ), pivots de la prise en charge ambulatoire, confirment cette tension : elles montrent une augmentation continue du recours aux soins et de l'intensité des prises en charge, malgré des limites importantes dans la qualité du recueil de ces données (Cacheux, 2020). Sur le terrain, une unité de soin décrit une hausse de 80 % des demandes d'hospitalisation pour menace suicidaire chez les adolescents sur quelques mois seulement, ainsi qu'une hausse comparable des demandes liées aux troubles du comportement alimentaire, tout en rappelant que rénover la psychiatrie ne saurait se réduire à une question de moyens (Loisel, 2021).

Cette crise s'accompagne d'une réflexion sur ses causes profondes : la forte croissance des demandes liées à la souffrance psychique des enfants, dans un contexte de resserrement des normes d'apprentissage et d'adaptation, s'articule à une priorité imposée au diagnostic et au soin des troubles neurodéveloppementaux, alors même que les moyens manquent pour répondre à l'ensemble des souffrances exprimées (Delcourt, 2022). Le rapport de la Cour des comptes de mars 2023 objective cette situation à l'échelle nationale : environ 13 % des enfants et adolescents des pays de l'OCDE présentent au moins un trouble psychique, soit environ 1,6 million d'enfants et d'adolescents concernés en France, une prévalence encore aggravée par les effets de l'épidémie de Covid-19 (Cour des comptes, 2023). Ce rapport, et sa discussion, appellent à réorganiser à la fois l'accès et l'offre de soins en pédopsychiatrie (Meadel & Golse, 2024) (Cour des comptes, 2023).



2

Protection de l'enfance et droits des mineurs en psychiatrie

La décision de placement d'un enfant au titre de la protection de l'enfance repose sur un triptyque institutionnel complexe – Aide sociale à l'enfance, autorité judiciaire et secteur associatif habilité – dont la coordination reste difficile, entre ambivalence de l'enfant et processus subjectifs propres aux professionnels (Essadek et al., 2021). Pour mieux accompagner ces parcours, un protocole de santé standardisé a été autorisé afin de systématiser le suivi sanitaire des enfants ayant bénéficié, avant l'âge de cinq ans, d'une mesure de protection de l'enfance (Journal officiel, 2024).

Au-delà de la protection de l'enfance au sens strict, la question des droits des mineurs hospitalisés en psychiatrie fait l'objet d'un avis alarmant : le Contrôleur général des lieux de privation de liberté y relève que les enfants hospitalisés, pour la plupart en soins dits libres, subissent fréquemment des atteintes à leurs droits fondamentaux, avec un recours massif et peu contrôlé à l'isolement et à la contention, alors que ces mesures ne devraient concerner qu'une minorité d'entre eux ; cet avis relie explicitement ces atteintes à la crise générale que traverse la pédopsychiatrie (CGLPL, 2025).

3

Pratiques cliniques, alliance thérapeutique et formation des professionnels

Plusieurs textes interrogent la relation clinique elle-même et la formation des professionnels qui la portent. Une étude qualitative auprès d'externes en médecine effectuant leur stage en pédopsychiatrie révèle leurs difficultés à trouver une juste distance avec des patients adolescents dont ils sont parfois très proches en âge, ainsi que l'émergence d'affects dépressifs, ce qui plaide pour un accompagnement renforcé et la création d'espaces de supervision (Kalindjian et al., 2020). Chez les pédopsychiatres eux-mêmes, une enquête menée en Haute-Garonne montre que l'alliance thérapeutique en situation transculturelle demeure un point de fragilité spécifique : si les praticiens se disent globalement sensibilisés aux concepts de la psychiatrie transculturelle, ils recourent peu à des dispositifs spécifiques, encore rares sur le territoire, et n'identifient pas toujours le rôle de « médiateurs culturels » que peuvent jouer les interprètes (Boisson et al., 2025).

Du côté de la demande de soin, une réflexion clinique propose le concept de « néo-demande » pour décrire les demandes de thérapie d'enfant formulées par des parents qui méconnaissent leur propre implication psychique dans la situation ; un cadre de travail partagé, associant entretiens parentaux et thérapie de l'enfant, permet alors de faire émerger une demande plus authentique, y compris chez le parent lui-même (Putois, 2025).

4

École, handicap et repérage de la souffrance psychique

L'école constitue un lieu central de repérage et d'accompagnement des enfants en difficulté psychique ou en situation de handicap. Un regard croisé sur deux services d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD) – l'un centré sur les troubles du comportement, l'autre sur les troubles du spectre autistique – montre comment ces dispositifs s'imposent comme des opérateurs clés de la scolarisation des enfants en situation de handicap, en soutenant les apprentissages, en outillant les équipes et en prévenant les ruptures de parcours (Celbat & Bahouche, 2025). Dans le même esprit, un protocole national organise désormais l'action de la communauté éducative face à un élève en souffrance psychique, en prévoyant une évaluation de première intention par les professionnels de santé scolaire avant toute orientation vers les acteurs du soin du territoire (Éducation nationale, 2026).

5

Numérique et écrans : usages, cliniques et repères

L'omniprésence du numérique dans le quotidien des enfants et des adolescents interroge autant les cliniciens que les familles. Sur le plan clinique, la question se pose de savoir si les outils numériques constituent une opportunité pour la rencontre thérapeutique ou, au contraire, un obstacle ; en s'appuyant sur la littérature psychiatrique et psychanalytique ainsi que sur des vignettes cliniques, il est proposé de dépasser la polarisation entre technophiles et technophobes pour envisager, au cas par cas, les usages possibles et les impasses éventuelles d'une pratique clinique intégrant le numérique (Dumoulin & Maleval, 2024).

Du côté des familles, une synthèse des études internationales les plus récentes sur l'exposition aux écrans chez le petit enfant et l'adolescent identifie trois mécanismes clés – les interactions, la sensorialité et la régulation émotionnelle – pour comprendre des effets qui varient selon l'âge, le temps d'exposition et la nature des contenus, offrant ainsi un cadre pour accompagner les familles sans céder à un discours univoque (Garret & Pernel, 2025).

6

Autisme et santé mentale des enfants : données, politiques publiques et prise en charge

La construction de politiques publiques adaptées à la santé mentale des enfants suppose de disposer de données fiables et de faire dialoguer les différentes parties prenantes. L'Étude nationale sur le bien-être des enfants (Enabee), lancée par Santé publique France, illustre cette exigence : en donnant directement la parole aux enfants de 3 à 11 ans, elle a nécessité une démarche de concertation inédite en épidémiologie avec les professionnels de santé, les enseignants et les parents, afin de lever les craintes entourant un sujet resté longtemps tabou (Monnier-besnard et al., 2025). Un rapport du Haut Conseil de la famille, de l'enfance et de l'âge confirme, à l'échelle nationale, la poursuite de l'augmentation de la consommation de médicaments psychotropes chez les enfants et adolescents, conjuguée au déclin des pratiques psychothérapeutiques, éducatives et sociales de première intention, et appelle à un changement de paradigme vers une approche préventive globale, en particulier pour les enfants en situation de vulnérabilité (Giampino et al., 2025).

Concernant plus spécifiquement l'autisme, qui concernerait plus d'1 % de la population mondiale, un podcast réunissant des professionnels du champ souligne la diversité des manifestations cliniques des troubles du spectre de l'autisme et la nécessité de mieux accompagner l'inclusion des personnes neuro-atypiques (Pare et al., 2025). Une émission de Public Sénat consacrée à l'amélioration de la prise en charge de l'autisme en France rappelle que, près de quinze ans après avoir été déclaré grande cause nationale, les délais de diagnostic restent longs et les places en structures spécialisées toujours insuffisantes, posant la question du repérage précoce et de l'accompagnement des familles sur la durée (Bonnet, Fichet & Tarle, 2026).



Conclusion

À travers les différents champs abordés – crise structurelle de la pédopsychiatrie, protection de l'enfance et droits des mineurs, pratiques cliniques et formation des professionnels, école et handicap, numérique, autisme et politiques publiques – **cette bibliographie dessine le portrait d'une discipline sous tension, confrontée à une demande croissante et à des moyens jugés insuffisants, mais aussi traversée par des réflexions cliniques, institutionnelles et politiques qui cherchent à en repenser les organisations et les pratiques.** La bibliographie complète ci-dessous permet d'approfondir chacun de ces axes à travers un ensemble de références francophones récentes.

Bibliographie citée

Source : bibliographie constituée à partir de la base Santépsy (Ascodocpsy), de bases documentaires généralistes (Cairn, Em-Premium) et de sources institutionnelles (Légifrance, Cour des comptes, ministères, Haut Conseil de la famille, de l'enfance et de l'âge).

BOISSON D, GICQUEL Ivan, GIRAUD François, et al. (2025). **L'alliance thérapeutique en situation transculturelle. Enquête auprès des psychiatres de l'enfant et de l'adolescent de la Haute-Garonne et perspectives**. NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 3 vol 73, 2025.

BONNET BRILHAULT Frédérique, FICHET Jean-Luc, TARLE Axel de (2026). **Autisme, comment améliorer la prise en charge ?**. [vidéo]. Public Sénat, 2026.

BOTBOL Michel, LIBERMAN GOLDENBERG Lydia, GRIGUER Jean-Louis (2019). **Quel modèle pour la pédopsychiatrie de demain ?** [Dossier]. PSYCHIATRIE FRANCAISE, 4-18 vol 49, 2019.

CACHEUX Ludovic (2020). **Dernières données sur la prise en charge des enfants en CMP-IJ en France métropolitaine : augmentation des recours aux soins et intensité des prises en charge**. ENFANCES & PSY, 88, 2020.

CELBAT Lolita, BAHOUICHE Noura (2025). **Accompagner la scolarisation des enfants en situation de handicap : regards croisés entre deux Services d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD)**. PRATIQUES EN SANTE MENTALE, 4 vol 71, 2025.

CONTRÔLEUR GÉNÉRAL DES LIEUX DE PRIVATION DE LIBERTÉ (CGLPL) (2025). **Avis du 6 octobre 2025 relatif aux enfants privés de liberté dans les établissements de santé mentale**. [texte officiel]. JOURNAL OFFICIEL.

COUR DES COMPTES (2023). **La pédopsychiatrie : un accès et une offre de soins à réorganiser**. [rapport]. Cour des comptes, 2023.

DELCOURT Thierry (2022). **Malaise dans le soin aux enfants et adolescents. Pour une mobilisation à la recherche d'un consensus intelligent**. NOUVELLE REVUE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE, 7, 2022.

DUMOULIN Quentin, MALEVAL Jean-Claude (2024). **Clinique(s) avec le numérique : (auto-)traitements, médiations et partenariats transférentiels**. In Press, 2024. Pandora - Psychanalyse et création.

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE (2026). **Amélioration de l'orientation et la prise en charge des élèves présentant des signes de souffrance psychique**. [texte officiel]. BULLETIN OFFICIEL DE L'ÉDUCATION NATIONALE.

ESSADEK Aziz, ASSOUS Adèle, REZGUI Djamila, et al. (2021). **La complexité de la prise de décision dans le cadre du placement en protection de l'enfance en France**. PSYCHIATRIE DE L'ENFANT, 1 vol 64, 2021.

GARRET GLOANEC Nicole, PERNEL Anne-Sophie (2025). **Comment les écrans agissent sur nos bébés et nos ados : Ce qu'en dit la science**. Erès, 2025. Enfances, parentalités et institutions.

GIAMPINO Sylviane, COTTIN Patrick, SUESSER Pierre, et al. (2025). **L'aide et le soin aux enfants et adolescents en pédopsychiatrie et santé mentale. Compléments au rapport 2023 'Quand les enfants vont mal comment les aider ?'**. [rapport]. Haut conseil de la famille de l'enfance et de l'âge, 2025.

JOURNAL OFFICIEL (2024). **Arrêté du 30 juillet 2024 relatif à l'innovation « PEGASE, protocole de santé standardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de cinq ans d'une mesure de protection de l'enfance »**. [texte officiel]. JOURNAL OFFICIEL.

KALINDJIAN Nina, HOURANTIER Christelle, LUDOT Maude, et al. (2020). **Perceptions des externes en médecine lors de leur stage en pédopsychiatrie : étude qualitative**. ANNALES MEDICO PSYCHOLOGIQUES, 8 vol 178, 2020.

LOISEL Yoann (2021). **D'une crise à l'autre... ou la grande 'crise' de la représentation**. CARNET PSY, 245, 2021.

MEADEL Juliette, GOLSE Bernard (2024). **L'offre de soins en pédopsychiatrie : à propos du rapport de la Cour des Comptes de mars 2023**. PSYCHIATRIE DE L'ENFANT, 2 vol 67, 2024.

MONNIER-BESNARD Stéphanie, MOTREFF Yvon, SECONDA Louise, et al. (2025). **Un dialogue nécessaire pour étudier la santé mentale des enfants**. [Dossier : Agir pour la santé avec les citoyens]. SANTE EN ACTION, 469, 2025.

PARE Caroline, CLAVEL Aurélie, TOSCANA Scila, et al. (2025). **Autisme : plus d'1% de la population mondiale serait concernée**. [podcast]. RFI, 2025. Priorité santé.

PUTOIS Olivier (2025). **La demande de thérapie d'enfant, une forme de néo-demande ?**. PSYCHIATRIE DE L'ENFANT, 1 vol 68, 2025.

CRÉDITS

Bibliographie réalisée par : Magali Bertaux (Institut MGEN la Verrière),
Séverine Kliza (EPSM du Loiret) et Morgane Le Visage (CH Saint-Cyr-au-
Mont-d'Or), avec l'aide de l'équipe de coordination d'Ascodocpsy.

Sélection réalisée dans le cadre des Journées de l'ANPCME 2026.



ascodocpsy

réseau documentaire en santé mentale