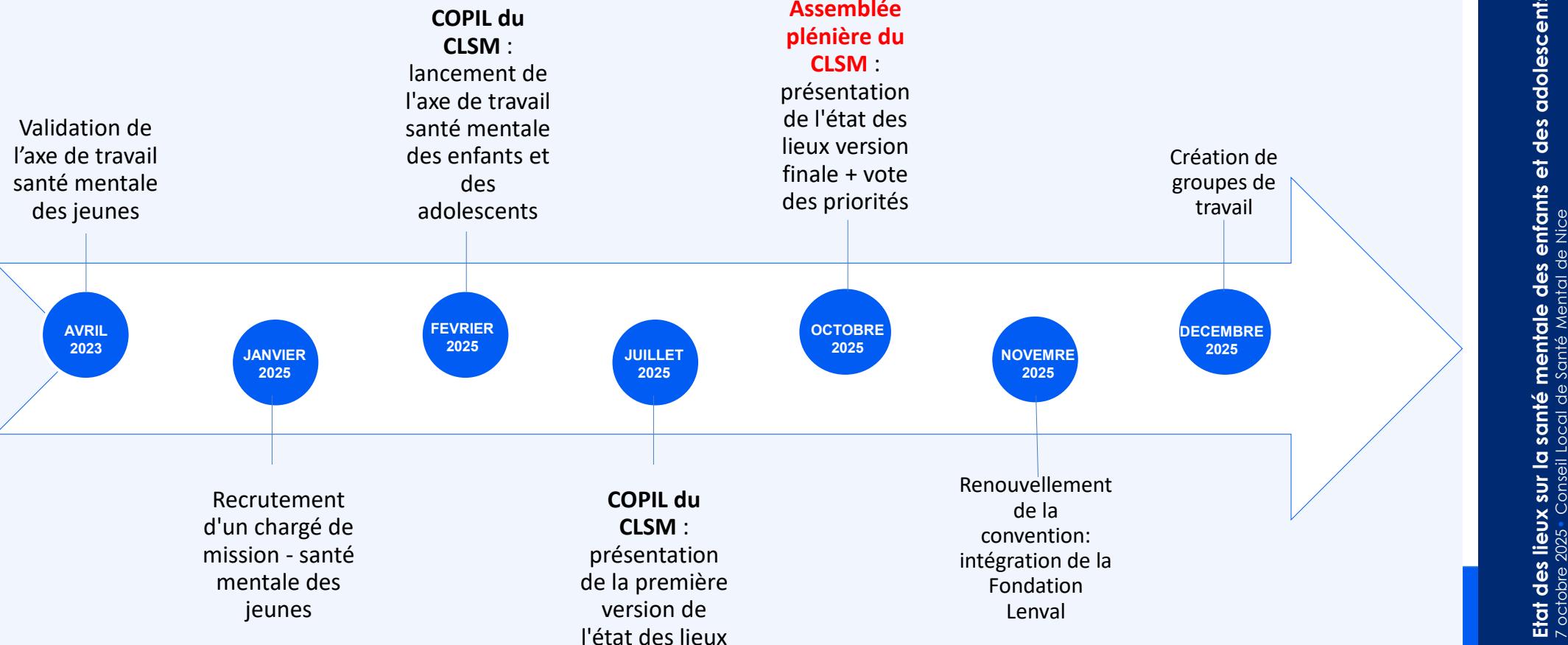


Etat des lieux sur la santé mentale des enfants et des adolescents résidant à Nice en 2025



Introduction





Objectifs de l'état des lieux

Objectifs

Objectif principal

- Dresser un état des lieux de la santé mentale des enfants et adolescents à Nice.

Objectifs spécifiques

- Identifier les troubles psychiques chez les jeunes à Nice.
- Identifier les ressources existantes en termes de prévention, de repérage, de soins et d'accompagnement.
- Identifier les difficultés et besoins exprimés par les acteurs du territoire.



Point de vigilance:

Le CLSM n'est pas un organisme spécialisé dans les diagnostics territoriaux de santé.

L'état des lieux réalisé ne constitue pas une étude épidémiologique.

Il s'agit d'une **démarche participative**, reposant sur :

- la collecte d'informations issues de différentes sources,
- la concertation avec les acteurs locaux.



VILLE DE NICE



Méthodologie



5

Méthodologie de l'état des lieux

Périmètre: 0-17 ans résidant à Nice

Population de l'étude

Segmentation par tranche d'âge :

- Petite enfance : 0-5 ans,
- Enfance : 6-12 ans,
- Adolescence : 13-17 ans.

Périmètre géographique

- Limites administratives de la commune de Nice
- Champ d'action du CLSM de Nice

Indicateurs:



Méthodologie de l'état des lieux

Les sources

- ARS
- INSEE
- CPAM
- Cirsé PACA
- Atlas de la santé mentale
- Education Nationale
- CAF
- Statistiques issues des services hospitaliers

Bases de données existantes

Quantitatives

Enquêtes

- Internationales
- Européennes
- Nationales
- Régionales
- Départementales
- Locales

- Semi-directifs avec des professionnels en lien avec la santé mentale des jeunes.

Entretiens

Qualitatives

Questionnaires

- Médecins généralistes
- Acteurs associatifs

Méthodologie de l'état des lieux

Forces et limites de l'étude



Forces:

- Approche croisée combinant des données quantitatives et qualitatives.
- Prise en compte des spécificités locales du territoire.
- Importante mobilisation des acteurs du territoire.

Limites:

- Biais sur la sensibilité des répondants aux questionnaires
- Biais de sélection liés à la faible visibilité de certaines populations
 - des mineurs non accompagnés (MNA),
 - des jeunes en situation de grande précarité,
 - des adolescents déscolarisés ou en rupture
- **Absence de données longitudinales**



Zoom sur Enabee:

L'étude nationale Enabee, menée par Santé publique France, qui a réalisé une première enquête en 2022 sur la santé mentale des enfants de 3 à 11 ans. **La deuxième n'a pas été programmée.** En l'absence de ce suivi à long terme, il devient difficile d'évaluer si les troubles psychiques s'aggravent, s'améliorent ou prennent des formes différentes selon les contextes.





VILLE DE NICE



Portrait de territoire

Etat des lieux sur la santé mentale des enfants et des adolescents

7 octobre 2025 • Conseil Local de Santé Mental de Nice



Volet socio-économique

➤ Profil démographique des enfants et jeunes de Nice

- Population totale : 343 477 habitants (2024)
→ QPV : 12,4 %
- Population jeunes relativement stable
→ 15-29 ans : **18,4 % (surreprésentation)**
→ -15 ans : **15,5 % (sous-représentation)**
- Familles monoparentales : **21,2 %** (< moyenne nationale : 24,7 %)



Volet socio-économique

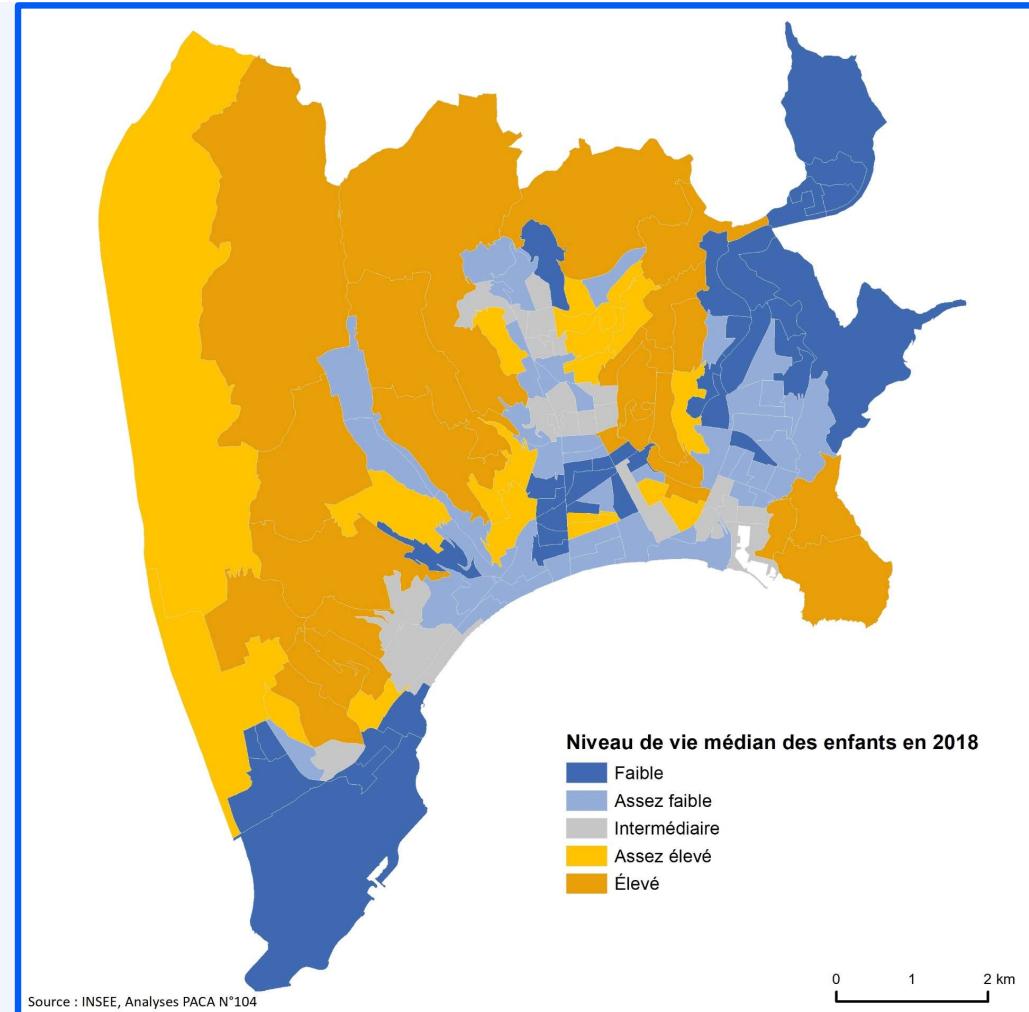
► Pauvreté des enfants – fracture territoriale marquée

▪ Peu de données locales :

- Niveau de vie médian faible à très faible dans de nombreux quartiers Est, Ouest et Centre
- Écarts importants entre quartiers : zones "élevées" au nord & littoral ouest vs "faibles" ailleurs
- **31% Enfants niçois résident dans des zones à faible niveau de vie**

▪ Données région PACA alarmantes :

- **1/4 enfant en situation de pauvreté**
→ Progression continue depuis 2015
- **2ème région** concernée par la pauvreté infantile et la sur-occupation des logements





> Scolarité :

- 2024: 65 430 élèves (maternelle → lycée)
- Taux de scolarisation dans la moyenne nationale → **Forte baisse à partir de 18 ans : 57,7 %**

Au diplôme national du brevet:

87,3%

taux de réussite

dans les Alpes Maritimes en 2024

Ce chiffre est légèrement inférieur à la moyenne nationale, qui s'établit à **85,6 %** pour la même période.

Au baccalauréat:

84,5%

taux de réussite

dans les Alpes Maritimes en 2024

Ce chiffre est légèrement inférieur à la moyenne nationale, qui s'établit à **85,5 %** pour la même période.

▪ Signalements liés à la santé psychique:

Collégiens sont les plus touchés : 2x plus de signalements qu'au lycée

202 incidents signalés en 2024 (collège & lycée) → **nette augmentation**

▪ Accompagnement et suivi

+35 % de PAI pour motifs psychologiques entre collège et lycée

Décrochage scolaire : débute majoritairement au collège → relais pris par le service dédié dès 16 ans pour proposer un accompagnement adapté: MLDS

➤ Protection de l'enfance - Aide sociale à l'enfance

1. Constats nationaux & régionaux

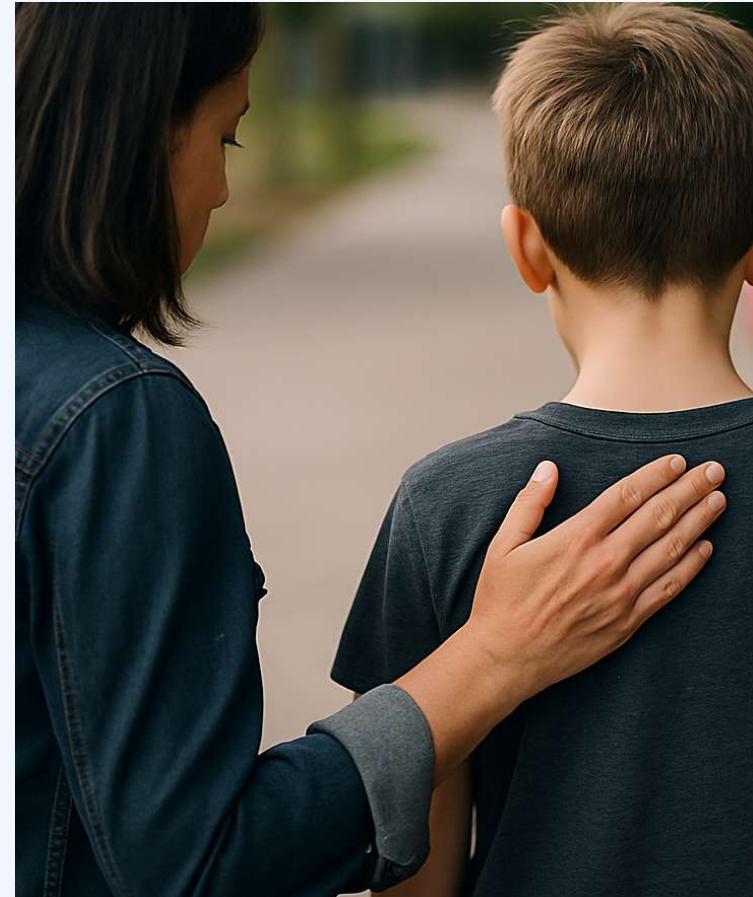
- 344 682 enfants pris en charge par l'ASE (2022)
- Répartition : 49,8 % milieu ouvert / 50,2 % accueil
- 19 370 MNA confiés en 2023 → **+31 % en 1an**

2. Enjeux structurels

- **+18 %** mineurs ou jeunes majeurs suivis ASE depuis 2011
- Budget 2022: 9,8 Mds € (ces dépenses ont **doublé en vingt ans**)
- Difficultés recrutement: 9 % de postes vacants chez travailleurs sociaux
- 1/4 des sans-abris sont d'anciens jeunes ASE

3. Défis local:

- **Peu de données locales** (CRIP, MNA, allophones, handicap psychique)
- Etablissements saturés et les équipes en tension
- Besoins croissants & coordination insuffisante
- = **Risque de sous-détection et aggravation des troubles psychiques**



Public très vulnérable, exposé à des situations d'emprise, prostitution, auto-agressivité voire tentatives de suicide.

► Protection de l'enfance - Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ)

Données départementales: Impossible d'identifier le nombre exact de jeunes niçois incarcérés, en raison de la mobilité géographique des trafics.

1. Détention – Quartier mineurs Grasse

- **+33 % d'entrées en 2025** : 60 mineurs détenus, majoritairement pour des faits liés au narcotrafic et récidives.
- Profil : Exclusivement des **garçons, âge moyen 16-17 ans**, mais hausse notable des 13-15 ans.
- **31 MNA** incarcérés en 2025, pour la plupart liés au narcotrafic. ► Enjeu : Mise en place de protocoles spécifiques d'accueil et de prise en charge (barrière linguistique, tensions intercommunautaires).

2. Placements

- Augmentation des placements de courte durée.
- 61 % des suivis concernent des faits de narcotrafic.
- UEHC Nice (2024) : Sur **46 jeunes, 11 bénéficient d'un milieu ouvert renforcé, en lien avec des troubles de santé mentale** ou de fortes difficultés familiales.

3. Suivis en milieu ouvert

- 1 129 mineurs suivis à Nice en 2025 → **+32,5 %** par rapport à l'année précédente.
- Profil: **18% de filles** – au dessus de moyenne nationale (10,3%)



Public très vulnérable, exposé à des situations d'emprise, prostitution, auto-agressivité voire tentatives de suicide.





➤ Loisirs, culture, sport

- **Facteurs de prévention pour la santé mentale et outils thérapeutiques**
 - Réduction de 20–30 % du risque de dépression (OMS, Inserm).
 - Renforce l'estime de soi et réduit l'isolement social.
 - Effet thérapeutique prouvé des pratiques artistiques (danse, musique, théâtre).
- **Difficile d'obtenir des données communales précises**
- **Constat: décrochage massif chez les jeunes filles à l'adolescence.**
 - **51 %** des garçons vs **33 %** des filles < 16 ans atteignent les recommandations OMS d'activité physique
 - Seulement 32 % des jeunes filles issues de QPV pratiquent une activité physique régulièrement
 - = Inégalités financières, stéréotypes de genre, manque d'équipements.



Zoom à l'étranger :

En France, seulement 34 % des ados atteignent les recommandations d'activité physique (OMS, 2022), contre près de 60 % en Scandinavie.

Etat de la santé mentale des 0-17 ans

Présentation des enquêtes:

Le volet sanitaire présenté dans ce rapport s'appuie sur les données issues d'enquêtes et d'études menées à différentes échelles : mondiale, européenne, nationale, régionale et locale.

Mondial

1 jeune sur 5 se sent déprimé

L'anxiété et la **dépression** représentent 40% des troubles signalés chez les 10-19 ans

Le suicide est la 5^e cause de mortalité chez les adolescents

Européen

16% des filles et 19% des garçons âgés de 15 à 19 ans souffrent de troubles psychiques

Progression des tentatives de suicides dans plusieurs pays d'Europe

Prises en charge complexes : pénurie de lits en pédopsychiatrie, manque de lisibilité sur l'offre, désorganisation des parcours de soins

Etat de la santé mentale des 0-17 ans

8,3% des 3-6 ans et 13% des 6-11 ans présentent un trouble psychique probable

Addictions : cannabis + nouvelles pratiques (NPS, P.Azote)

71% des adolescents ont du mal à se passer du numérique dans leur journée

National

Suicide est la 2e cause de mortalité chez les 10-25 ans.

Chez les lycéens 31% des filles et 17% des garçons déclarent avoir eu des pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois

Entre 2017 et 2021, **les idées suicidaires ont doublés** chez les 11 – 17 ans, et les **passages aux urgences** pour gestes suicidaires se sont multipliés (surreprésentation des filles)

Régional

Augmentation des mineurs impliqués dans les **trafics de drogues**

Exploitation sexuelle des mineur(e)s : recensement de cas dans plusieurs quartiers de Nice

Local

2744 consultations auprès d'un psychologue pour les mineurs en 2024: + 151,90 %

436 prescriptions d'antidépresseurs pour les mineurs en 2024: +37,54 %

➤ Constats généraux :

- **Peu de données** sur la petite enfance
- **Dégénération globale** de la santé mentale des jeunes
- **L'activité suicidaire** comme marqueur préoccupant du mal-être
- **Les filles souvent plus impactées** par les troubles anxieux/dépressifs
- **La pauvreté et l'isolement social** comme facteur de vulnérabilité
- Importance du phénomène des **addictions** chez les adolescents (substances, écrans)
- **De nombreuses difficultés** dans les prises en charge et parcours de soins

Présentation de l'offre du territoire

Objectifs de présenter l'offre du territoire :

- 1. Comprendre le parcours de santé de l'enfant**
- 2. Analyser les étapes clés** : Prévention, repérage précoce, soins et rétablissement.
- 3. Identifier les structures impliquées** : Recensement des services de santé, établissements médicaux et dispositifs de soutien.



Présentation de l'offre du territoire

- Maison des adolescents
- Carrefour santé jeunes
- Point d'accueil écoute jeunes
- La boussole des jeunes
- Formations PSSM, GBG, PSFP
- Programmes de prévention en milieu scolaire: PRE, CDDF, CLSPD

- Médecine générale
- C-DIP
- Dispositifs par l'Education Nationale
- *Plateformes d'écoute à Nice**

Prévention

Repérage précoce

Rétablissement

Soins

- Dispositifs portés par l'Education Nationale
- Accompagnement associatif: UNAFAM, ASMA

- Services hospitaliers
- Services ambulatoires
- Consultations spécialisées
- L'offre libérale
- CJC CSAPA, CAARUD
- PMI, CPEF, MSD
- MDPH, structures spécialisées



L

L'offre en prévention

■ Lieux d'accueil et d'écoute:

- **Maison des Adolescents** : espace d'accueil, d'écoute, d'évaluation et d'orientation, accessible sans prescription médicale, en toute confidentialité.
- **Carrefour Santé Jeunes** : accueil libre, gratuit et anonyme, dans un cadre pluridisciplinaire permettant une approche globale de la santé, avec une attention particulière portée à la santé mentale et sexuelle.
- **PAEJ (Point Accueil Écoute Jeunes)** : écoute et soutien psychologique gratuit (difficultés personnelles, scolaires, relationnelles ou psychologiques)

■ Plateforme numérique:

- La Boussole des Jeunes : orientation en ligne vers les services adaptés

■ Programmes de formation:

- PSSM : Premiers Secours en Santé Mentale
- PSFP : Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité
- GBG : Good Behavior Game – prévention des troubles du comportement en classe

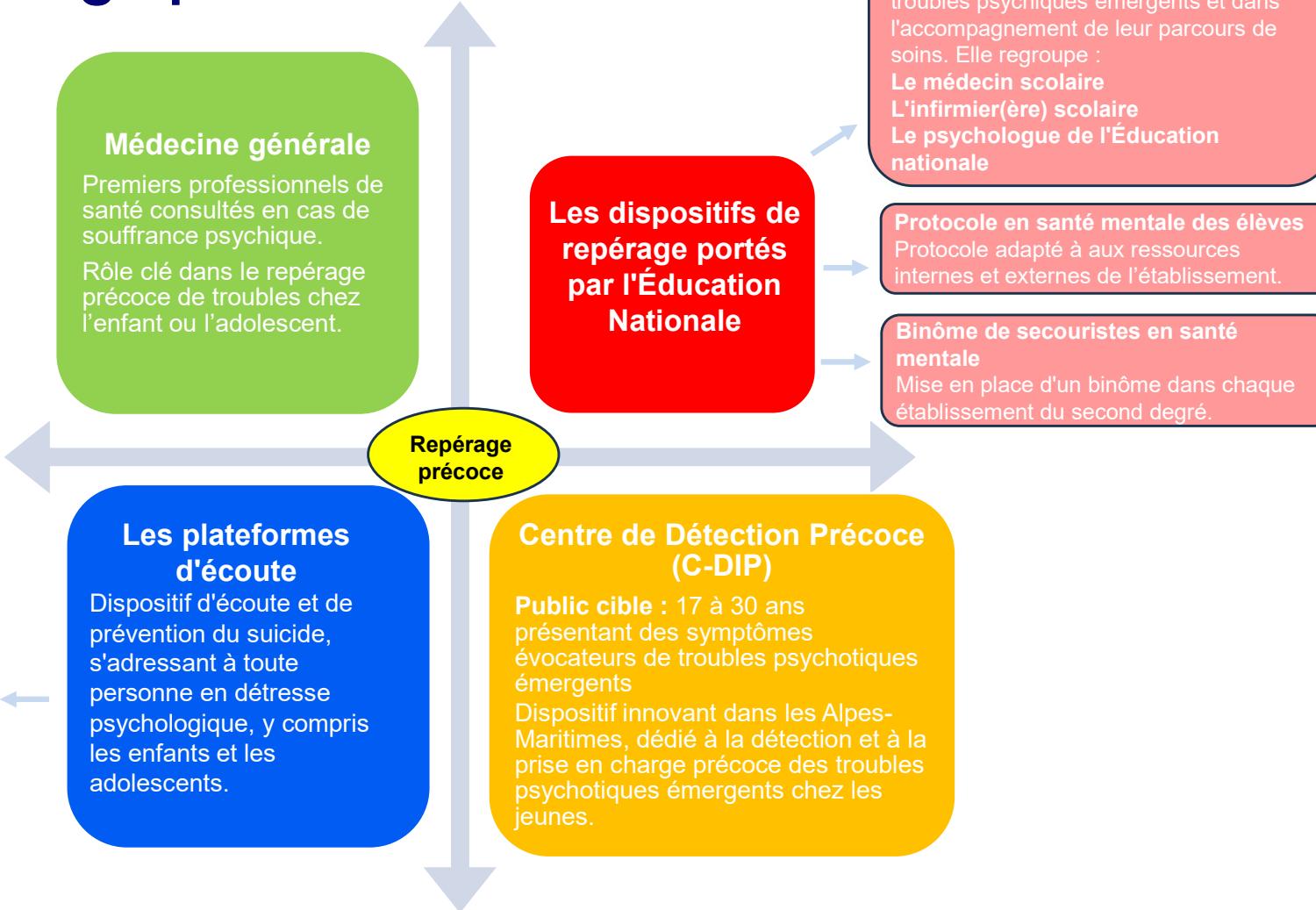
■ Prévention en milieu scolaire:

- CDDF : Conseil Départemental de la Démocratie Familiale
- CLSPD : Conseil Local de Sécurité et de Prévention de la Délinquance
- PRE : Programme de Réussite Éducative – accompagnement des enfants en difficulté

L'offre en repérage précoce



2 plateformes à Nice
- SOS amitié
- SOS suicide phénix
Charte avec le 3114:
En cas de crise suicidaire avérée,
l'anonymat peut être levé pour alerter
les secours.



L'offre de soins

➤ L'offre sanitaire

3 secteurs pédopsychiatrie à Nice :

1. **Nice Ouest: Secteur 06i03 – Dr LEALI**
2. **Nice Centre et arrière-pays niçois: Secteur 06i04 – Pr ASKENAZY**
3. **Nice Est : 06i05 – Dr SERRET**





Services hospitaliers

➤ Urgences pédopsychiatriques

Unique service dédié aux urgences psychiatriques pour mineurs dans la région PACA-Est.

Patients orientés vers cette unité après un premier tri effectué par l'infirmier(ère) d'accueil des urgences, qui identifie les situations nécessitant une évaluation pédopsychiatrique urgente.

➤ Services d'hospitalisation complète

0-12 ans	Unité des Soins Psychiatriques pour Enfants (USPE) : 9 lits	
13-18 ans	Unité d'Hospitalisation de Courte Durée Pédopsy ado (UHCD Pédopsy ado) : 4 lits / 72 h	Unité de Psychiatrie Adolescent Trouble du comportement alimentaire et Dépression/risque suicidaire persistant (UPATD) : 7 lits
	Equipe de Liaison pédopsychiatrique (ELIPS) Hospitalisation de courte durée en pédiatrie nécessitant une prise en charge pédopsychiatrique conjointe à la prise en charge somatique.	

Services d'hospitalisation partielle

▪ Hôpital de jour :

Accueille des enfants et adolescents présentant des troubles psychiques nécessitant des soins globaux, intensifs et coordonnés, sans pour autant justifier d'une hospitalisation à temps plein.

Admission exclusivement sur prescription médicale.

Hôpitaux de jour à Nice	Public cible	Places
Hôpital de jour de LENVAL rattaché au Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (SUPEA)		4 lits
Hôpital de Jour Jeunes Enfants (HJJE)	2-6 ans qui présentent des troubles envahissants du développement	15 places
Centre Psychodynamique de Jour pour Enfants (CPJE)	6-12 ans qui présentent de manière transitoire ou durable une souffrance psychique, en lien avec les troubles du développement et de la personnalité	9 places
Centre Psychodynamique de Jour pour Adolescent (CPJA)	12-17 ans qui présentent une pathologie psychique ne nécessitant pas ou plus de soins en unité à temps plein	15 places
Hôpital de jour Costanzo	6-12 ans	15 places
Hôpital de jour St Antoine-Ginestière	2-12 ans	15 places
Hôpital de jour Caravelle	2-12 ans	15 places
Hôpital de jour TCA Nymphéas	12- 17 ans qui présentent des troubles des conduites alimentaires	10 places
Hôpital de jour FRANCO-MONEGASQUE	3-18 ans (Beausoleil)	17 places (+17 pour les Monégasques)



➤ Soins ambulatoires

▪ Centre Médico-Psychologique (CMP) :

Structures publiques de proximité qui assurent la prévention, l'évaluation et la prise en charge des troubles psychiques.

À Nice, l'accès au CMP est déterminé **en fonction de l'adresse de résidence de l'enfant**.

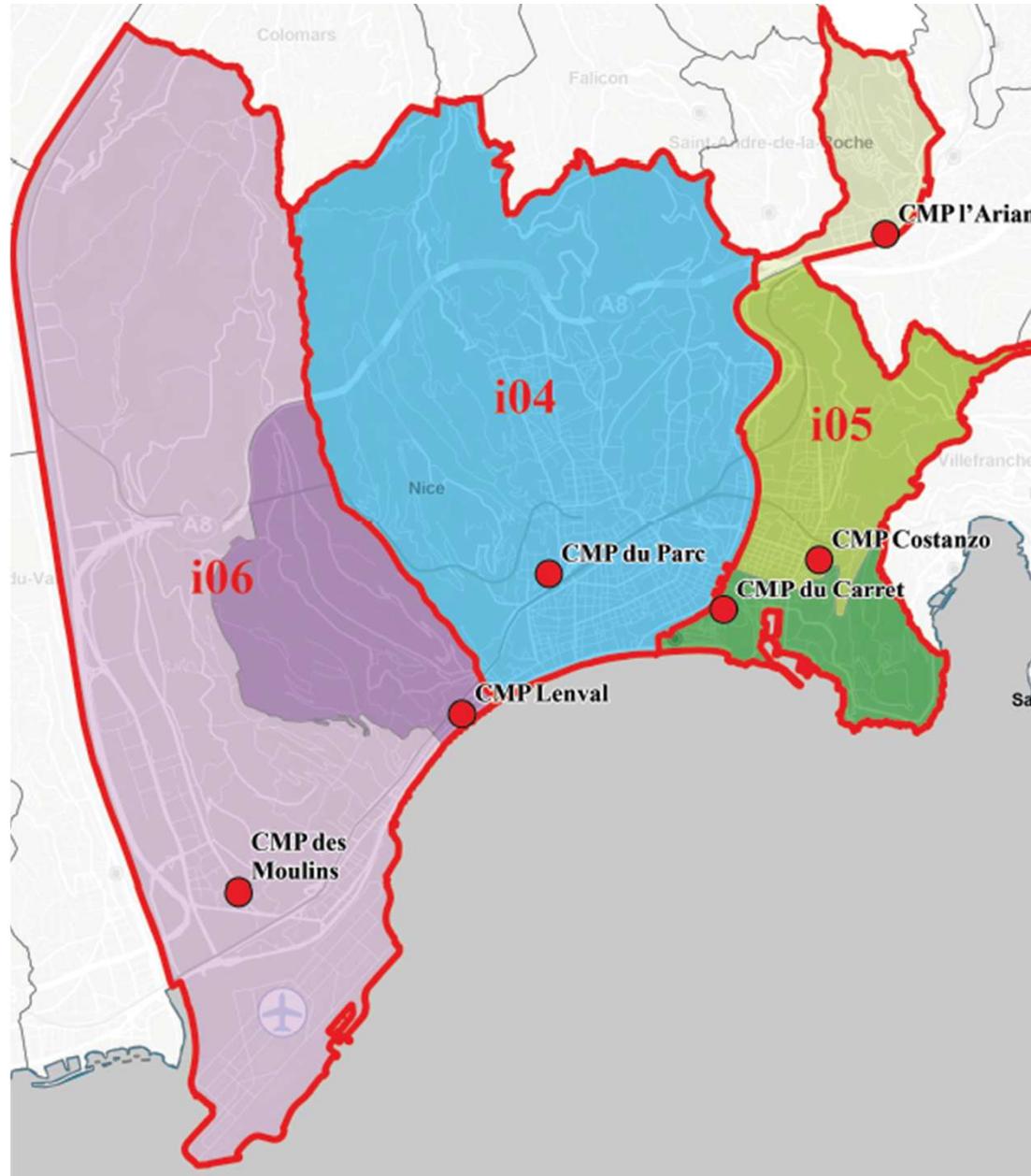
La ville est répartie en trois secteurs de pédopsychiatrie, eux-mêmes subdivisés en sous-secteurs, permettant ainsi une prise en charge adaptée selon la localisation géographique de chaque enfant.

▪ Equipes mobiles:

- Unité mobile Adolescent : 12- 18 ans
- Équipe mobile pour Enfants et Adolescents Confiés (EMAC)

▪ Consultations spécialisées:

- Centre Expert Pédiatrique du Psycho traumatisme (CE2P)
- Centre Intersectoriel de Thérapie Familiale (CITF)
- Centre Ressource Autisme (CRA PACA)
- Centre de référence maladie rare à expression psychiatrique et schizophrénie à début précoce (CRMР)



L'offre libérale



VILLE DE NICE

➤ Médecine générale

Position stratégique en tant que **professionnels de premier recours**. Ils assurent une prise en charge globale, continue et personnalisée des patients, y compris pour les problématiques de santé mentale.

Double mission : orienter les patients vers les professionnels spécialisés adaptés tout en garantissant la coordination et la continuité des soins.
À Nice: **435 médecins généralistes libéraux**, ce qui représente une **densité supérieure aux moyennes nationale et régionale**.

➤ Pédopsychiatrie

- 8 pédopsychiatres libéraux exercent à Nice dont **1 conventionné Secteur 1**
- **En 8 ans, le nombre de spécialistes est passé de 12 à 8.**

	Nom	Adresse	Conventionné
1	DUNEZAT Phillippe	171 chemin de la Costière	Conventionné secteur 1
2	PACUREANU Mihaela	47 Avenue Jean Médecin, 06000 Nice	Conventionné secteur 2 avec option tarifaire (OPTAM)
3	CAZADE Elise	36 rue Lamartine 06000 Nice	Conventionné secteur 2 avec option tarifaire (OPTAM)
4	PLANTIER Alice	10 rue Maréchal Joffre 06000 Nice	Conventionné secteur 2 avec option tarifaire (OPTAM)
5	SEDDIKI Yasmina	10 rue Tondutti de L'Escarène	Conventionné secteur 2 avec option tarifaire (OPTAM)
6	DUMAS Marie	35 boulevard Victor Hugo	Conventionné secteur 2
7	CLOT-DURBET Laurent	10 rue Gounod 06000 Nice	Conventionné secteur 2
8	PRIPIS Cornelia	29 Av. Jean Médecin, 06000 Nice	Conventionné secteur 2

L'offre libérale

➤ Psychologie

Selon la base de données de l'Assurance Maladie répertoriant les professionnels participant à « **Mon soutien psy** », environ **60 psychologues libéraux spécialisés dans l'accompagnement des enfants** exercent à Nice.

D'autres psychologues libéraux exercent à Nice sans être inscrits dans ce dispositif, pratiquant avec des honoraires libres. Mais les données précises concernant leur nombre et leur répartition ne sont pas accessibles publiquement.



Zoom sur le Dispositif Mon Soutien Psy:

Lancé en 2022, ce dispositif constitue une réponse de santé publique visant à favoriser une prise en charge précoce, accessible et équitable des troubles psychiques. Depuis juin 2024, l'accès au dispositif a été simplifié (absence de prescription médicale préalable, nombre de séances remboursées, pas d'avance de frais pour titulaires CSS et AME).

Le dispositif s'adresse aux enfants à partir de 3 ans, présentant des symptômes psychiques légers à modérés. **Exclusion des troubles psychiatriques sévères, situations d'urgence et/ou nécessitant une prise en charge médicale spécialisée ou pluridisciplinaire.**

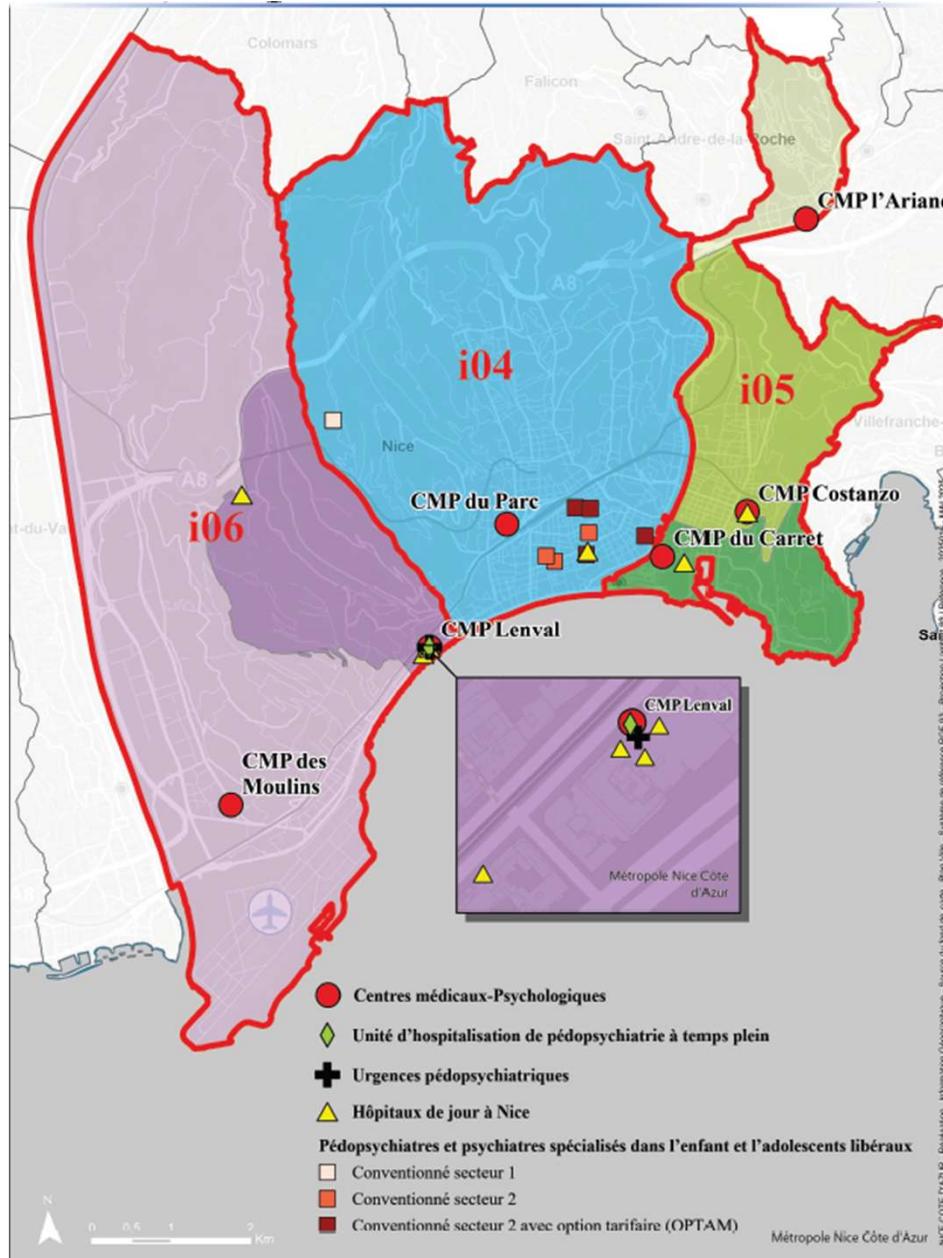
Au-delà de l'accessibilité financière, il est également important de lever le frein de l'accessibilité physique et ainsi de faciliter l'accès aux soins de santé mentale dans les quartiers. La ville de Nice met donc à disposition 6 lieux de consultation de proximité pour les psychologues partenaires :

- Le centre AnimaNice Bon Voyage ;
- Le centre AnimaNice Caucade ;
- Le centre AnimaNice La Madeleine ;
- Les centres sociaux 26 MLK des Moulins et du Village à l'Ariane ;
- La maison médicale de Bellet.

Un e-annuaire, listant les psychologues du dispositif sur Nice est disponible sur le site de la ville.

Cartographie de l'offre de soins en santé mentale pour les enfants et les adolescents résidants à Nice en 2025

- **Concentration sur le littoral et en centre ville:**
Obstacles géographiques importants pour les jeunes résidant dans les quartiers périphériques.
Obligation de parcourir de longues distances pour accéder aux soins.
= complique les prises en charges et accentue le risque de renoncement aux soins.



L'offre médico-sociale

► Centre Jeunes Consommateurs (CJC)

Public cible : 14-25 ans

Les CJC s'adressent aux jeunes, ainsi qu'à leur entourage, confrontés à une consommation de substances ou à des conduites addictives.

Nice dispose de 4 CSAPA offrant des consultations CJC:

Nom	Adresse	Gestionnaire	Consultation CJC	Contact
CSAPA Émergence	3, av. Martin Luther King, 06200 Nice	Groupe SOS (Nice Ouest)	Lundi 13h30–16h30, avec ou sans RDV	04 92 47 81 81
CSAPA Olivetto	6, av. Olivetto, 06000 Nice	Fondation de Nice (Cœur de Nice)	Après-midi sur RDV / CJC le mercredi	04 93 53 17 00
CSAPA Odyssée	37, bd Carabacel, Immeuble Centralia, 5e étage, 06000 Nice	Addictions France (Hauts de Nice)	Sur rendez-vous	04 93 62 62 10
CSAPA Malausséna	10, av. Malausséna, 06000 Nice	CHU Nice (Cœur de Nice)	Consultations CJC : lundi et mercredi	04 92 03 21 50

► Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)

Nom	Adresse	Gestionnaire	Contact
CAARUD IMP'ACTES	85 boulevard Virgile Barel, 06300 Nice	Fondation de Nice	06 68 39 96 39
CAARUD Lou Passagin	12 rue Emmanuel Philibert, 06000 Nice	Groupe SOS	04 93 80 28 18

L'offre médico-sociale

► Centre de Protection Maternelle et Infantile (PMI)/Centre de Planification et d'Education Familiale (CPEF)

Service départemental chargé de la prévention et du suivi de la santé des femmes enceintes et des enfants de -6 ans. Il propose des actions de prévention médicale, psychologique, sociale et éducative, ainsi que des consultations gratuites. Ses missions s'inscrivent dans une logique de **protection de l'enfance et de promotion de la santé globale**.

PMI/CPEF à Nice	Adresse
PMI Nice Ouest	27 boulevard Paul Montel – 06200 Nice
PMI Nice Centre	172 avenue de la Californie – 06200 Nice
PMI Nice Magnan	115 promenade des anglais – 06200 Nice
PMI Nice Cessole	144 boulevard Cessole – 06100 Nice
PMI Nice Centre	37 avenue Maréchal Foch – 06000 Nice
PMI Nice le Lyautey	21 boulevard Maréchal Lyautey – 06000 Nice
PMI Nice Est Castel Richelmi	46 bis boulevard Riquier – 06300 Nice
PMI Nice l'Ariane	1 square Constantin de Châteauneuf – 06300 Nice

► Maison des Solidarités Départementale (MSD)

Service public de proximité qui regroupe et coordonne l'action sociale à l'échelle départementale. Il propose un accueil, une écoute et un accompagnement pour les publics en difficulté.

MSD à Nice	Adresse
MSD Nice Ouest	27 boulevard Paul Montel – 06200 Nice
MSD Nice Magnan	173 rue de France – 06000 Nice
MSD Nice Cessole	144 boulevard Cessole – 06100 Nice
MSD Nice L'Ariane	1 square Constantin de Châteauneuf – 06300 Nice
MSD Nice Centre	37 avenue Maréchal Foch – 06000 Nice
MSD Nice Est	46 bis boulevard de Riquier – 06300 Nice
MSD Nice Lyautey	21 boulevard Maréchal Lyautey – 06000 Nice

Rétablissement

▶ Les dispositifs portés par l'Education Nationale

Dispositif	Public concerné	Objectif principal	Mise en œuvre
Projet d'Accueil Individualisé (PAI)	Élèves ayant un trouble de santé nécessitant un traitement ou un protocole	Permettre la scolarisation malgré une pathologie ou un trouble psychique par des aménagements adaptés (horaires, traitement, ...)	Élaboré à la demande des parents, en lien avec le médecin scolaire et l'établissement
Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)	Élèves présentant des troubles des apprentissages	Mettre en place des aménagements pédagogiques en classe sans reconnaissance de handicap	Sur proposition des enseignants ou à la demande des familles ; validation par le médecin scolaire
Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)	Élèves reconnus en situation de handicap en raison de troubles psychiques	Organiser le parcours scolaire avec tous les aménagements nécessaires, en lien avec la MDPH	Sur décision de la MDPH après demande de la famille

▶ L'accompagnement associatif

Peu d'associations dédiées à la santé mentale des enfants et des adolescents.





VILLE DE NICE

Γ

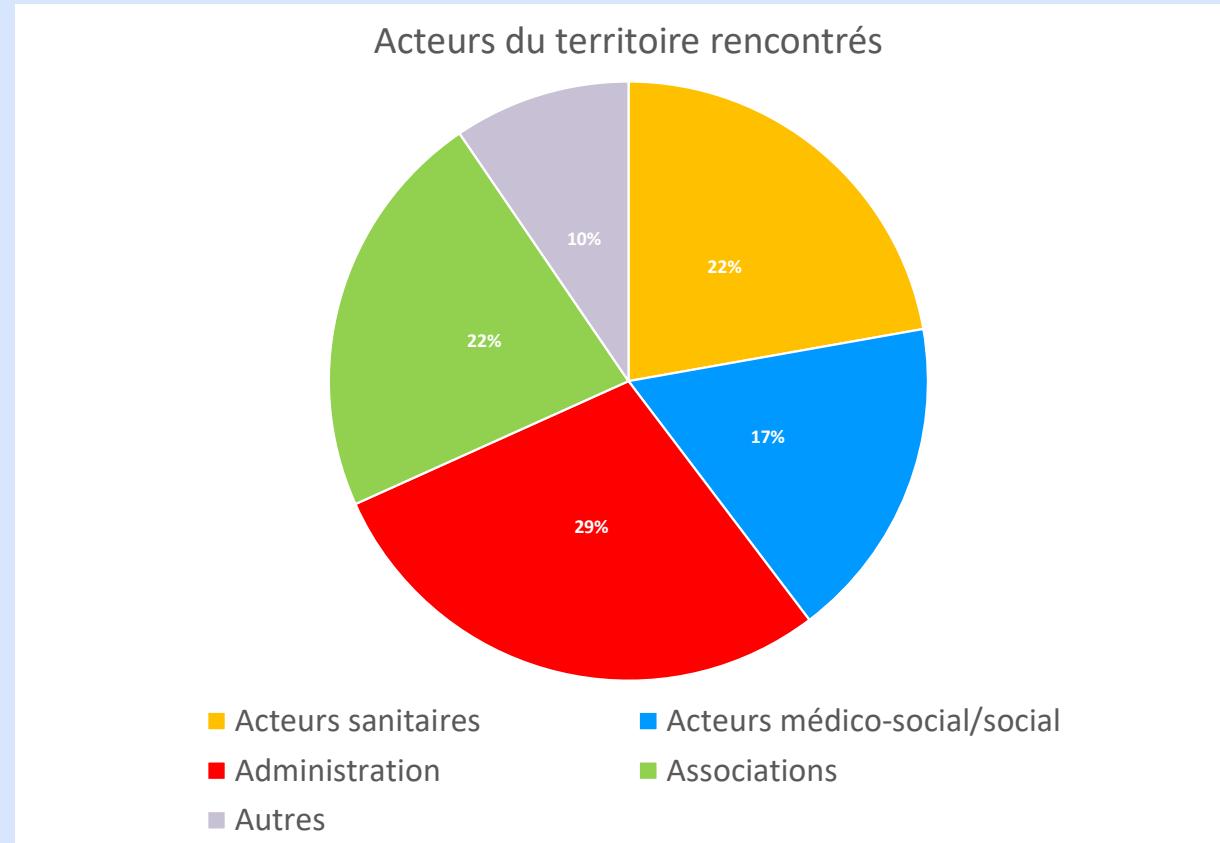
Données qualitatives



Entretiens semi-directifs menés dans le but :

- **d'identifier les structures** en lien avec la santé mentale des jeunes,
- **de cartographier les ressources et dispositifs existants,**
- **de recueillir les besoins** exprimés par les acteurs du territoire,
- **de collecter des recommandations** visant à améliorer la santé mentale.

76 structures rencontrées

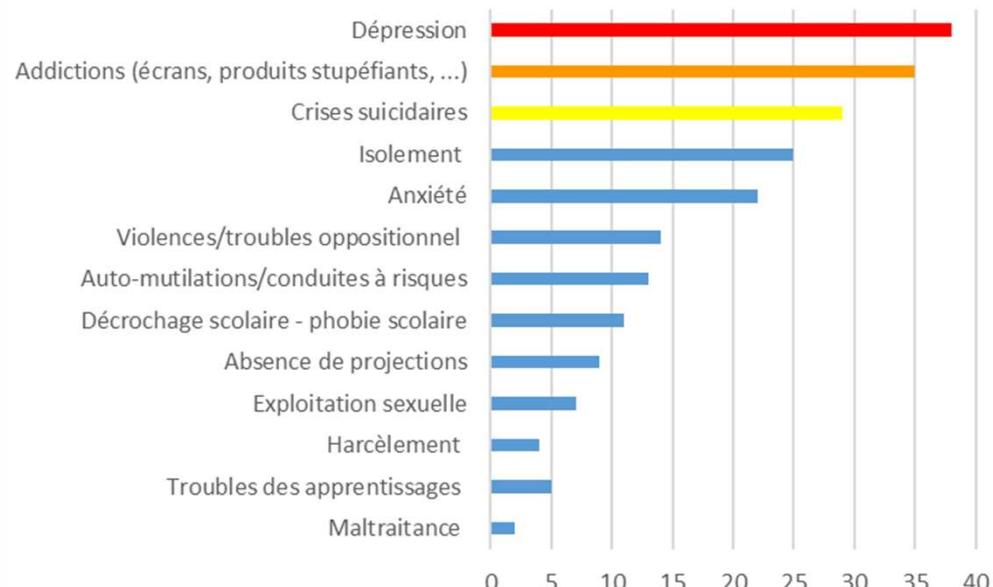


La liste des structures rencontrées est disponible en annexe

Résultats des entretiens avec les acteurs du territoire:

► Problématiques observées chez les jeunes*

Problématiques psychiques/pouvant affecter la santé mentale ressentis chez les 0-17 ans résidants à Nice en 2025



*Données issues des entretiens semi-directifs avec les acteurs en lien avec la santé mentale intervenants sur Nice en 2025

1. Troubles dépressifs

Banalisation des symptômes dépressifs dès le collège, retrait des activités, passivité, troubles du comportement.

Facteurs croisés : instabilités familiales, pression scolaire, isolement social, surexposition aux réseaux sociaux.

2. Comportements addictifs

Addictions comportementales (écrans, réseaux sociaux, jeux vidéo, pornographie) avec effets néfastes. Consommation de substances (cannabis, alcool, médicaments détournés, nouveaux produits de synthèse) souvent liée à la déscolarisation et la précarité.

3. Manifestations d'un mal-être diffus

Crises suicidaires, isolement, anxiété (éco-anxiété, pression scolaire, conflits familiaux, insécurité socio-économique).

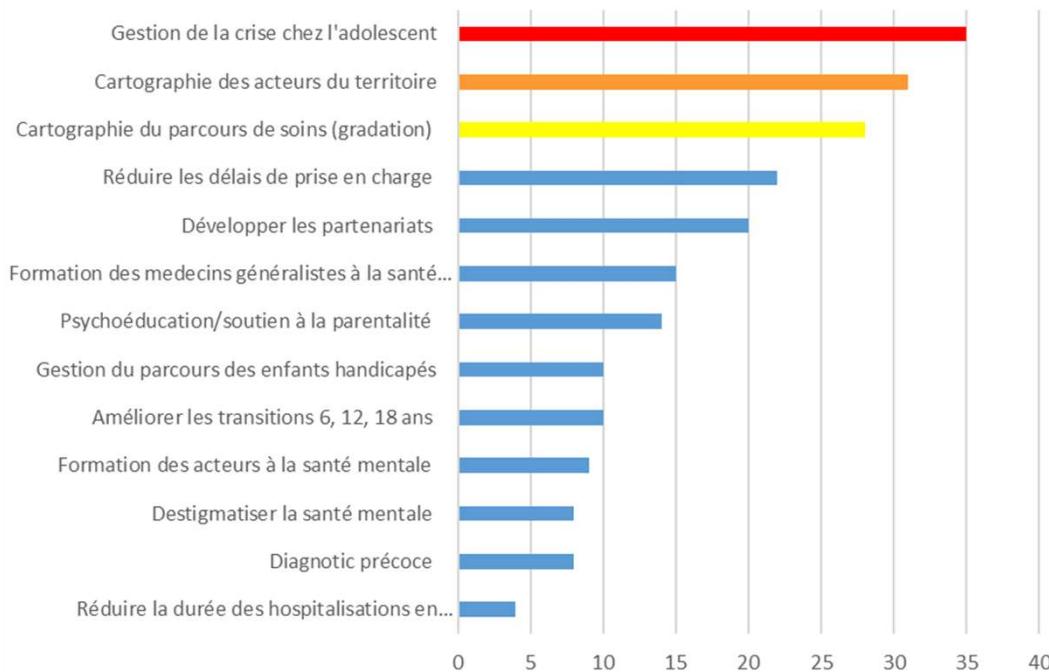
4. Problématiques invisibles

Exploitation sexuelle, harcèlement, maltraitance, souvent détectées tardivement et sous-déclarées.

Résultats des entretiens avec les acteurs du territoire:

► Besoins des acteurs rencontrés*

Les besoins recensés des acteurs en lien avec la santé mentale des 0-17 ans résidants à Nice en 2025



1. Intervenir efficacement en situation de crise et clarifier les parcours

Besoin de clarifier les parcours et les protocoles pour une prise en charge rapide des crises (suicidaires, comportements violents, etc.)

2. Améliorer l'accès aux soins

Réduire les délais d'attente pour consulter en CMP ou chez un pédopsychiatre, et renforcer les partenariats entre acteurs

3. Développer les compétences en santé mentale

Former davantage les professionnels de première ligne (médecins, enseignants, éducateurs, etc.) au repérage et à l'orientation

4. Autres besoins spécifiques

Améliorer la prise en charge des enfants en situation de handicap, le diagnostic précoce, l'accompagnement à la parentalité, et lutter contre la stigmatisation

*Données issues des entretiens semi-directifs avec les acteurs en lien avec la santé mentale intervenants sur Nice en 2025

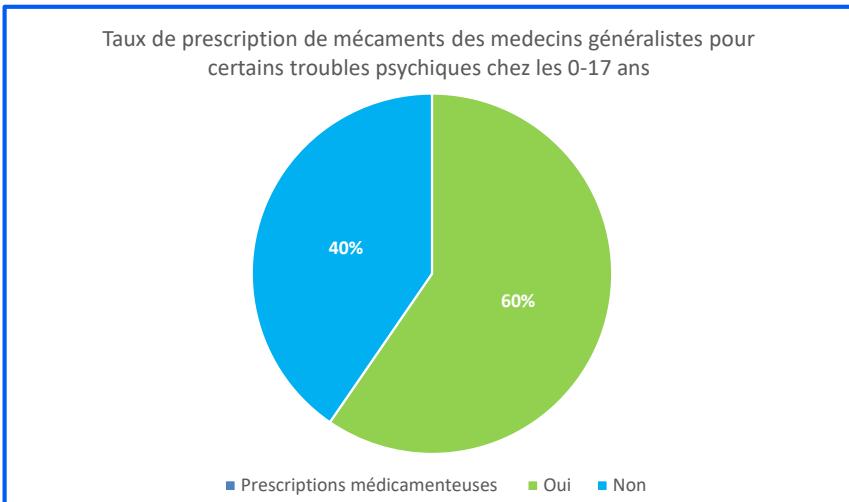
Résultats des questionnaires des médecins généralistes :

435
médecins généralistes
À Nice en 2024
dont 47 répondants

96%
médecins interrogés
constatent une dégradation de la santé
mentale des jeunes

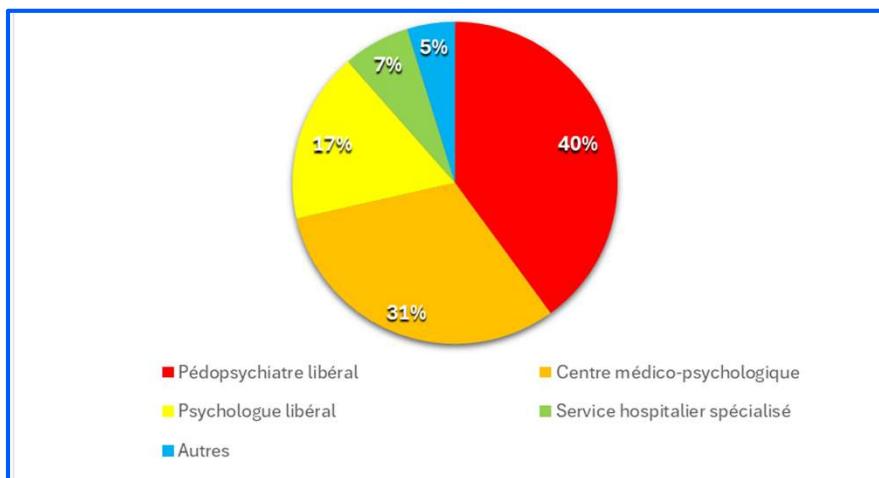
+22,51%
taux de recours à des
psychotropes
pour des patients mineurs en 2024

Augmentation des prescriptions de psychotropes:



60% des médecins généralistes interrogés prescrivent des médicaments psychotropes à leurs jeunes patients.

Orientation vers des structures spécialisées:



1. Psychologues

Troubles légers à modérés.

2. Pédopsychiatres

Troubles plus graves ou persistants, **problématique du coût des honoraires.**

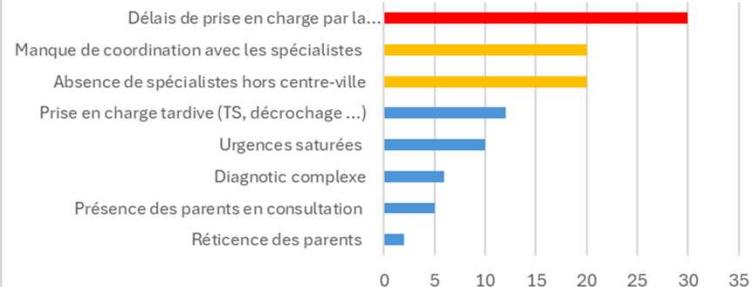
3. Centres Médico-Psychologiques

Problématique des délais d'attente de plusieurs semaines.

Résultats des questionnaires des médecins généralistes :

▶ Les principales difficultés rencontrées par les médecins généralistes

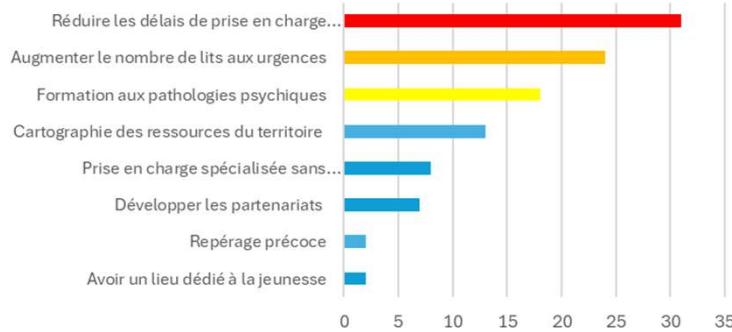
Principales difficultés rencontrées par les médecins généralistes lors de la prise en charge d'un jeune patient en souffrance psychique



- 1. Accès limité aux structures spécialisées**
- 2. Manque de coordination entre les professionnels**
- 3. Stigmatisation et réticence à consulter**

▶ Besoins prioritaires des médecins généralistes pour améliorer la santé

Les besoins prioritaires des médecins généralistes pour améliorer la santé mentale des jeunes à Nice



- 1. Améliorer l'accès aux soins**
 - Réduire délais de prise en charge et augmenter disponibilité des lits d'urgence.
 - Assurer l'accès aux soins sans dépassement d'honoraires.
- 2. Renforcer la formation et la coordination des professionnels**
 - Former à la détection précoce et à la gestion des troubles psychiques.
 - Développer les partenariats avec les pédopsychiatres et psychologues.
- 3. Cartographier les ressources**
 - Recenser les structures existantes pour mieux orienter les jeunes patients.
 - Créer des lieux dédiés à la santé mentale des jeunes.

Résultats des questionnaires aux acteurs associatifs:

▶ Les principales difficultés rencontrées par les acteurs associatifs

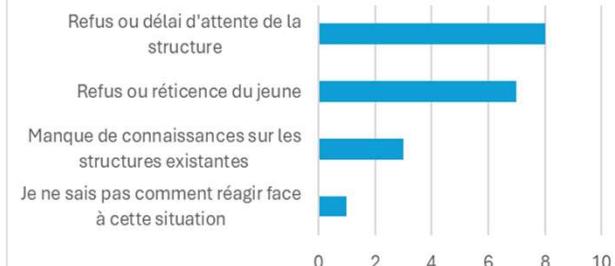
1. La difficulté à repérer les signes de mal-être psychique chez les jeunes.

Difficultés rencontrées dans le repérage des signes



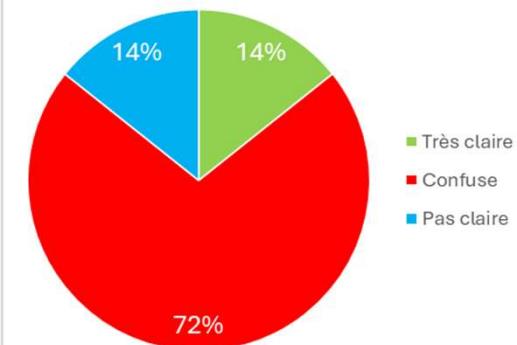
2. La difficulté à orienter les jeunes en souffrance vers des services spécialisés.

Difficultés rencontrées dans l'orientation d'un jeune vers un service spécialisé en santé mentale



3. Le manque de lisibilité de l'offre de soins et des dispositifs existants.

Lisibilité de l'offre en santé mentale sur le territoire





Conclusions

Conclusions

Nice: offre riche en professionnels et structures de santé mentale mais **peu accessible, lisible et coordonnée**.

Parcours des jeunes est entravé par **plusieurs obstacles récurrents** :

1

Lisibilité de l'offre sur le territoire

- Manque de lisibilité entre les professionnels
 - Manque de lisibilité de la part des habitants
- = **Ruptures de parcours, mauvaises orientations, voir renoncements aux soins**

Quel outil pourrait permettre une meilleure lisibilité ?

Proposition de temps réguliers/pause partenariale facilitant l'interconnaissance organisés par le CLSM
(ex: *petit déjeuner santé mentale*)

2

Gestion de la crise chez l'adolescent

- Dispositifs d'urgence psychiatrique sont régulièrement saturés
 - Délais d'attente (public que libéral) trop longs pour répondre de manière adéquate aux besoins immédiats et urgents
 - Absence de dispositif de crise dans une démarche d'aller vers (à domicile, dans les établissements scolaires)
- = **Prise en charge différée expose les jeunes à des risques accrus, retardant leur rétablissement et augmentant leur vulnérabilité face à l'aggravation de leurs troubles**

Rechercher les initiatives existantes sur d'autres territoires, en France comme à l'international, afin d'identifier des démarches innovantes.

Conclusions

3

Saturation des dispositifs pédopsychiatrie existants

Demande croissante de soins (demande exponentielle, augmentation significative des troubles psychiques)

Mauvaises orientations des patients, non respect du parcours de soins (médecins généralistes sous-sollicités, CMP devenus des points d'entrée pour une multitude de besoins qui ne relèvent pas de leurs compétences)

- = Délais de plusieurs mois
- = Impossibilité des professionnels de réaliser des suivis intensifs pour les jeunes le nécessitant
- = Pression considérable sur les professionnels, pouvant nuire à la qualité de la prise en charge
- = Errance des patients qui sont réorientés car ne relèvent pas d'un CMP

Rechercher les initiatives existantes sur d'autres territoires, en France comme à l'international, afin d'identifier des démarches innovantes (ex: Plateforme orientation Lyon)

4

Coordination entre les acteurs

Large gamme de services dédiés à la santé mentale

Coopération reste largement insuffisante

- = Acteurs (secteurs médicaux, éducatifs, sociaux ou même associatifs...) interviennent souvent de manière isolée, sans véritable lien ni échange d'informations

Création de groupes de travail au sein du CLSM spécifiquement dédiés à la santé mentale des jeunes. Ces groupes pourraient être structurés soit par tranches d'âge (par exemple : 0-6 ans, 7-12 ans, 13-17 ans), soit par thématiques transversales (prévention, accès aux soins, santé mentale et scolarité, conduites à risque, etc.)

Proposition de temps réguliers/pause partenariale facilitant l'interconnaissance organisés par le CLSM (ex: *petit déjeuné santé mentale*)

Conclusions

5

Formation des médecins généralistes aux pathologies psychiques

- Difficulté à identifier, comprendre et diagnostiquer correctement les troubles psychiques des jeunes, faute d'outils et de connaissances adaptés (symptômes observés diffèrent des symptômes de l'adulte)
- Formation actuelle des médecins généralistes, centrée sur les pathologies somatiques et les troubles psychiques de l'adulte
 - = Jeunes traités principalement par la médication, sans bénéficier de l'accompagnement psychologique pourtant souvent nécessaire et plus efficace à long terme.
 - = Retard de diagnostic ou prises en charge inadaptées

Lien à faire avec l'Université pour travailler sur un module spécialisé dans la santé mentale des jeunes.

6

Offre libérale inégale

- Assurer une prise en charge plus rapide (délais d'attente importants CMP),
- Géographiquement inégale: Concentrée principalement dans le centre-ville, obstacles géographiques importants pour les jeunes résidant dans les quartiers périphériques
- Financièrement inégale: Consultations pédopsychiatre/psychologue/bilan neuropsy inaccessibles pour une partie de la population en raison d'importants dépassements d'honoraires.
 - = Complique les prises en charges et accentue le risque de renoncement aux soins.

Lien à faire avec l'ARS.

Travailler sur l'attractivité du territoire pour les pédopsychiatres (ex: pack accueil).

Conclusions



VILLE DE NICE

7

Culture de prévention

- Manque de dispositifs réellement adaptés à la prévention des troubles psychiques chez les jeunes
 - Quelques initiatives locales, isolées, sans coordination et inégalement réparties sur le territoire
- S'interroger sur la pérennité de certaines actions mises en place, notamment en termes de modalités de financement afin de garantir leur impact à long terme. (ex. : GBG).

8

Dispositifs de rétablissement

- Absence de véritables structures dédiées au rétablissement (réintégration scolaire, sociale et familiale)
 - Dispositifs ponctuels et isolés sur le territoire, sans coordination ni déploiement à grande échelle
- = Fragilise la continuité des soins et favorise les ruptures de parcours

Rechercher les initiatives existantes sur d'autres territoires, en France comme à l'international, afin d'identifier des démarches innovantes : réhabilitation psychosociale chez le jeune (lien avec la problématique de la transition).

Conclusions

9

Maillage associatif en santé mentale pour les enfants

- Manque de structures associatives d'auto-support ou de groupe de pair (contrairement à l'adulte)
- Un rôle clé de relais pour les familles

S'inspirer des groupes de travail menés sur l'empowerment des adultes en santé mentale pour développer une démarche similaire à destination des familles d'enfants et d'adolescents souffrant de troubles psychiques.

10

Données sur la santé mentale des jeunes

- Indicateurs, méthodes et outils de collecte de données varient d'un acteur à l'autre, rendant leur agrégation particulièrement ardue
 - Absence d'une démarche concertée de mise en commun des données et absence de collecte systématique
 - Complexité des requêtes nécessaires pour extraire ces données des systèmes d'information
- = Difficulté à identifier les zones de carence ou les points forts existants, mais également de suivre les évolutions de la santé mentale des jeunes d'année en année.

Créer un observatoire local dédié à la santé mentale des enfants et des adolescents, en lien avec les partenaires institutionnels (CPAM, Fondation Lerval, CAF, Éducation Nationale, PJJ, etc.). Un conventionnement pourrait être établi afin de permettre le partage annuel d'indicateurs pertinents. Ces données seraient ensuite compilées et analysées (ex: service cartographie de la Métropole)



VILLE DE NICE



Merci pour votre attention



Contacts

ANGENOT Inès

ines.angenot@ville-nice.fr

VANDENBROUCK Marion

marion.vandenbrouck@ville-nice.fr



VILLE DE NICE