

Projet Territorial de Santé Mentale de Corse

Bilan 2020-2025

Sommaire

- **Introduction**
- **Bilan global du PTSM 1.0**
 - Historique
 - Bilan du PTSM
 - Groupes de travail
 - Ce que l'on retient
- **Evaluation partagée**
 - Objectifs de la journée
 - Méthodologie
 - Déroulé de la journée
 - Fiches bilans et synthèses par atelier
 - Conclusion
- **Perspectives et suites**



Introduction

Le Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) est une démarche démocratique visant à mieux organiser les parcours des citoyens souffrant de troubles psychiques par la coordination des différents acteurs des parcours de vie. Il a pour priorité l'organisation du parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture, notamment pour les personnes souffrant de troubles psychiques graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur inclusion sociale.

Son contenu est défini par le décret n°2017-1200 du 27 juillet 2017 et s'inscrit dans le prolongement de la mise en œuvre de la loi de modernisation de notre système de santé (article L.3221-2 du Code de la santé publique).

Le PTSM repose sur une gouvernance partenariale et concertée, pilotée à l'échelle régionale par la Communauté Psychiatrique de Territoire (CPT), en lien avec l'Agence Régionale (ARS) Corse. La CPT Corse constitue l'instance de coordination et de suivi du PTSM Corse, associant les principaux partenaires institutionnels, professionnels et associatifs du territoire.

La démarche collective engagée autour du projet a permis d'établir, à partir des constats issus du diagnostic territorial partagé, un plan d'action pluriannuel comprenant 43 objectifs répartis sur 6 axes prioritaires.

Arrêté pour une durée de 5 ans par l'ARS Corse, le PTSM Corse arrive à son terme en 2025, marquant une première structuration de la politique territoriale en santé mentale sur l'ensemble du territoire insulaire.

Cette échéance marque un temps fort d'évaluation collective, essentiel pour dresser un bilan de sa mise en œuvre, identifier les freins et leviers rencontrés, et esquisser les perspectives de la deuxième génération du projet.

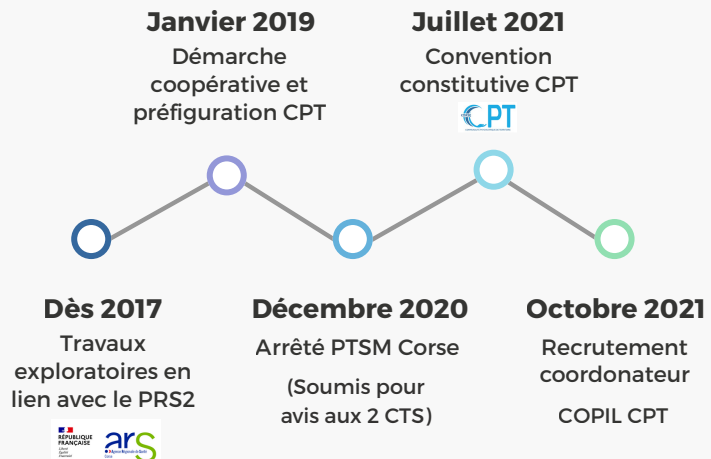
Bilan global du PTSM 1.0

Historique

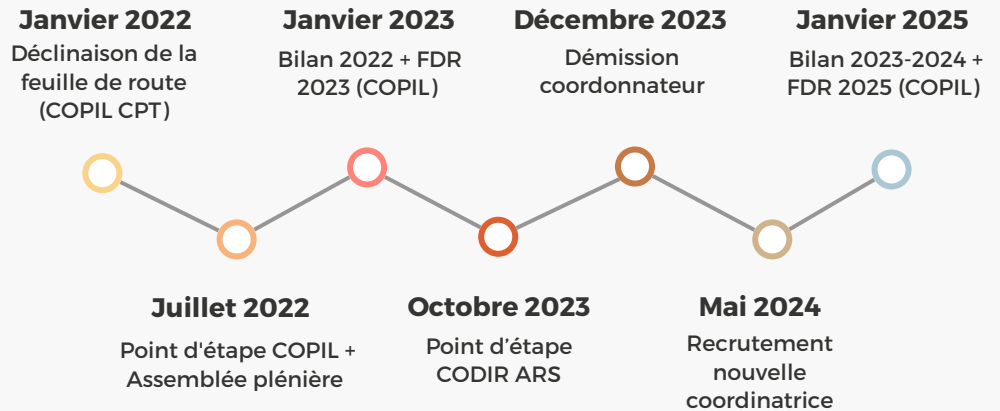
Les étapes clés



Elaboration du PTSM Diagnostic partagé



Initiation & mise en œuvre Dynamique collective de déploiement



Bilan PTSM 1.0 et Préparation PTSM 2.0



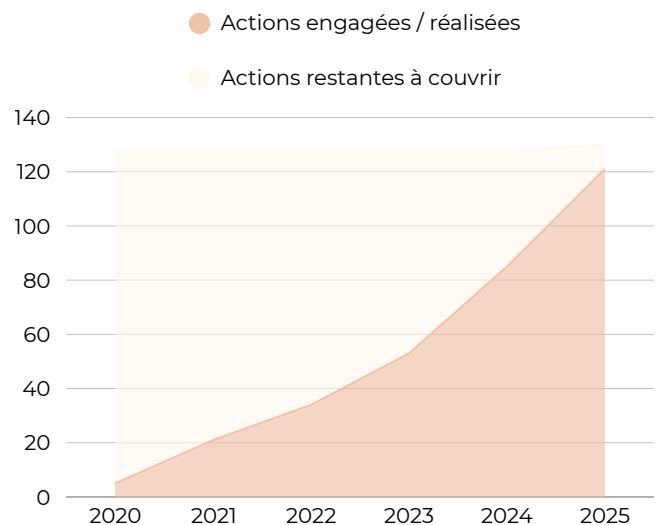
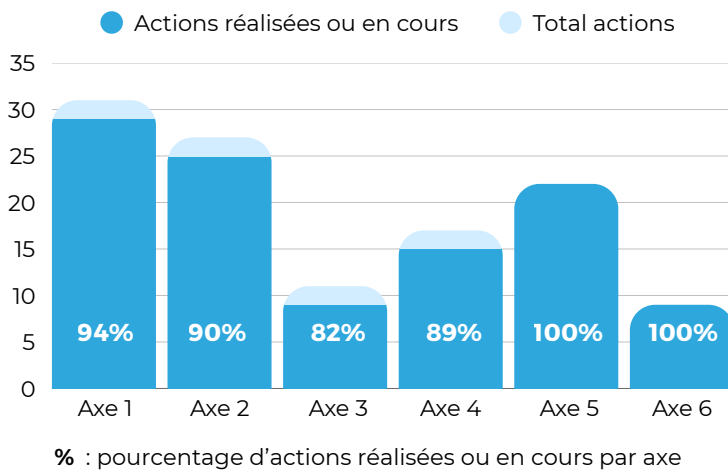
Bilan du PTSM



Tous les axes investis

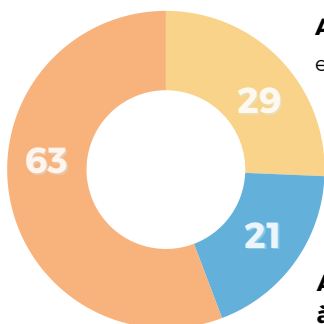


93% des actions réalisées ou en cours



3 types d'actions répertoriées

● Initiées par la CPT ● Identifiées PTSM
● Rattachées à un objectif



Actions PTSM initiées par la CPT

ex : Vigilans, SISM, EMPP, C2R2...

Actions PTSM

ex : Semaine QVT, restructuration MDA, Clubhouse ...

Actions non identifiées PTSM mais rattachées à un objectif

ex : PSSM, La santé pour les plus vulnérables - 1000ers jours, application LIAME Corsica...

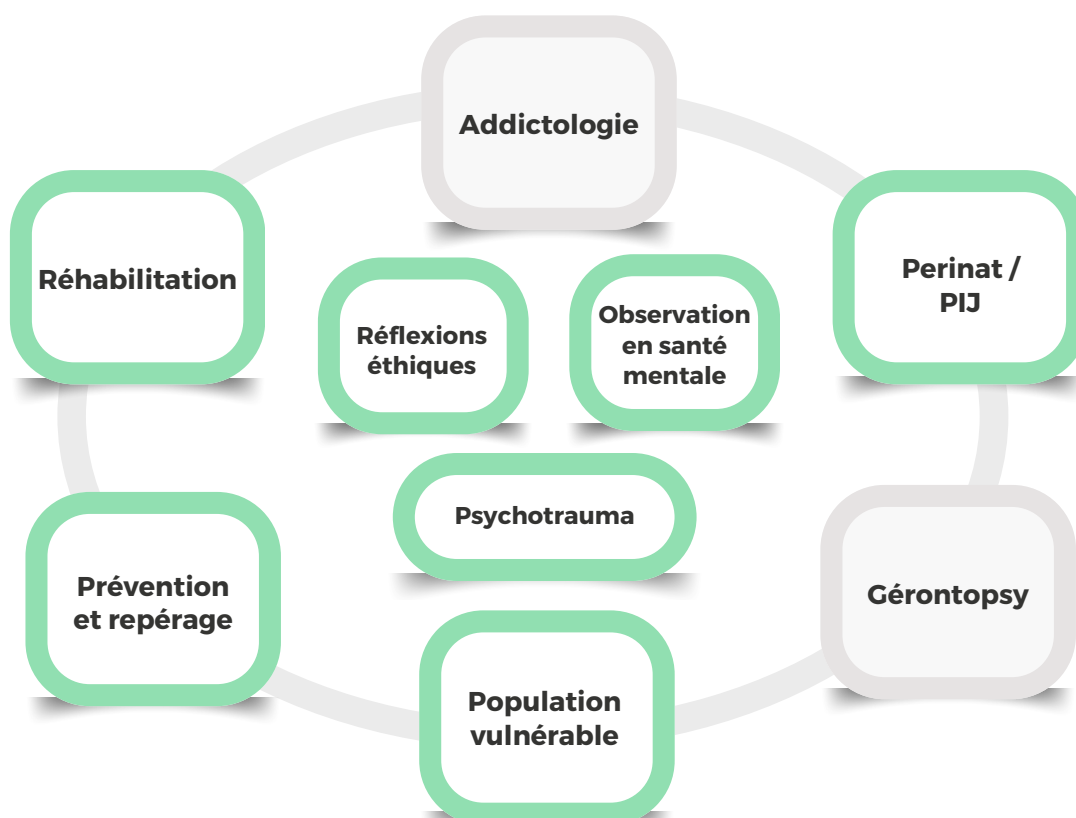
121 actions répertoriées
dont 8 répertoriées 2 fois

90 actions réalisées
dont 6 répertoriées 2 fois

22 actions en cours
dont 2 répertoriées 2 fois

9 actions restantes à couvrir

Groupes de travail



- Arrêté et mis en œuvre
- Arrêté mais pas mis en œuvre

9 Thématiques

7 Groupes mis en oeuvre

32 Réunions animées

Ce que l'on retient

➤ Les points forts

- Renforcement de l'offre de soins et déploiement de dispositifs innovants : *équipes mobiles, renforcement des structures et des services, création d'unités / antennes / permanences...*
- Actions de sensibilisation et de déstigmatisation : *SISM, JIPS, colloques, conférences...*
- Renforcement des compétences : *formations prévention du suicide, PSSM, ETP, CPS...*
- Développement de l'offre en santé mentale : *C2R2, 3114, Vigilans, Clubhouse, Un chez soi d'abord, GEM...*

➤ Ce qui doit être amélioré et approfondi

- Poursuivre le décloisonnement des pratiques des différents secteurs (sanitaire, médico-social, social)
- Développer l'accessibilité territoriale (garantir une équité en milieu rural et territoires isolés)
- Poursuivre le renforcement des compétences (formations et outillage)
- Donner une place centrale aux usagers et pair-aidants dans les actions de lutte contre la stigmatisation
- Améliorer la visibilité/lisibilité sur l'offre et les parcours sur le territoire

➤ Les thématiques et angles morts à investir dans la poursuite des travaux

- soins somatiques, addictologie, gérontopsychiatrie, TCA, violences, repérage et intervention précoce, volet recherche, TND / MND, les déterminants de la santé mentale...

➤ Les pistes d'amélioration de la démarche PTSM

- Recentrer l'organisation autour de réunions propres à chaque fiche action afin d'améliorer la soutenabilité et l'efficacité de la démarche
- Favoriser l'intégration des usagers dans les travaux pour garantir une démarche inclusive
- Renforcer le rôle de pilotage de la CPT
- Renforcer l'appropriation collective du projet
- Assurer la représentativité des acteurs de l'ensemble du champs de la santé mentale dans les dynamiques territoriales
- Assurer un suivi clair et lisible du déploiement d'actions par la définition d'indicateurs quantitatifs et qualitatifs
- Renforcer la représentation des institutions (EN, justice, collectivités ...)

Evaluation partagée du Projet Territorial de Santé Mentale Corse

Les objectifs de la journée



Evaluer la mise en œuvre de la première génération du PTSM



Identifier des idées novatrices et des solutions pratiques



Contribuer activement à la construction du PTSM 2.0

La méthode retenue : le World Café

Le 'World Café' est un **processus créatif qui vise à faciliter le dialogue constructif et le partage de connaissances et d'idées, en vue de créer un réseau d'échanges et d'actions.**

Pourquoi le World Café ?

- Favorise la participation de tous
- Encourage l'intelligence collective
- Facilite le recueil de retours qualitatifs
- Stimule l'appropriation du projet
- Favorise la créativité et l'innovation
- Structure les débats et synthétise les idées
- Renforce le réseau et les collaborations

Chaque atelier a été co-animé par un binôme associant un membre de Promotion Santé Corse et un expert thématique issu des établissements de santé autorisés en psychiatrie.

Déroulé de la journée



Lundi 15 septembre 2025



Casa Guelfucci - Corte



9h - 17h

Matinée

8h30 : Accueil café

9h00 : Allocution

9h30 : Ateliers World Café (priorité 1, 3 et 4)

- Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins
- Accès aux soins somatiques
- Prévention et prise en charge de la crise et des urgences



Déjeuner

12h30 - 13h30 : Buffet déjeunatoire



Après-midi

13h30 : Ateliers World Café (priorité 2, 5 et 6)

- Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire
- Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation
- Promotion de la santé

16h30 : Clôture et remerciement

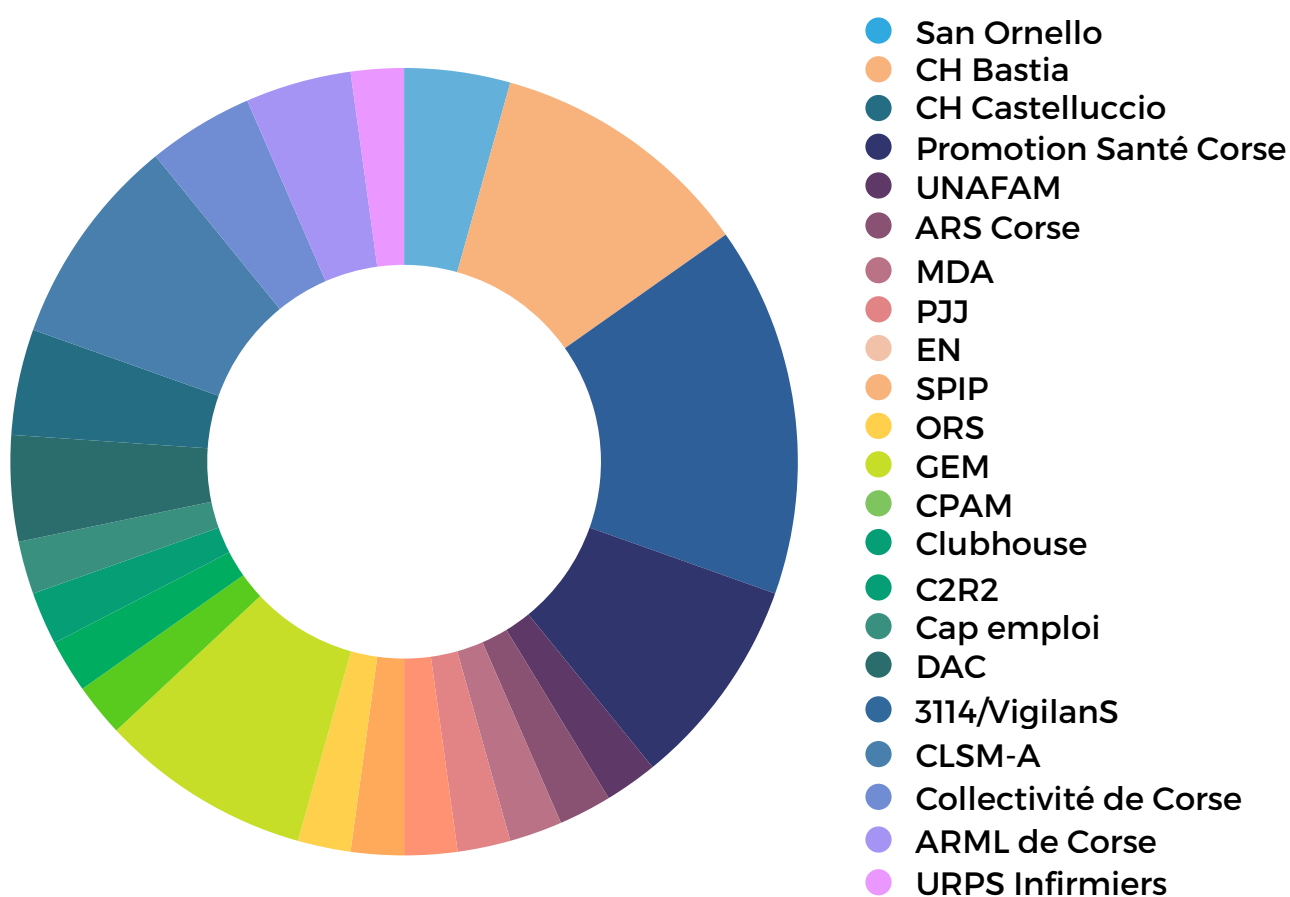


Participation à la journée

46 participants

6 ateliers

22 structures/dispositifs représentés



Fiches bilan et synthèses par atelier

Avec le soutien de



FICHES BILAN

Réalisées et diffusées en amont des ateliers animés le 15.09.2025

Légende : Etat d'avancement

- Action réalisée / mise en oeuvre
- Action en cours / en déploiement
- Action non réalisée

Atelier 1

**Diagnostic et repérage précoce,
accès aux soins**

Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins



Indicateurs généraux



Taux de passages aux urgences pour tentative de suicide en 2024 (pour 100 000 habitants) :

- 123,2 (Corse du sud)
- 115,5 (Haute-Corse)



Taux d'hospitalisations en MCO suite à une tentative de suicide en 2024 (pour 100 000 habitants) :

- 160,4 (Corse du sud)
- 60,5 (Haute-Corse)



Délai d'accès à un premier entretien avec un psychiatre (hors urgences) :

- Avant l'installation du dispositif CAdEO, en Corse-du-Sud, le délai d'attente était de 2 mois. Depuis son installation en 2024, le délai a été réduit à 2 semaines.

Repérage précoce des troubles psychiques

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Sensibilisation et outils aux médecins traitants au repérage des TND	●	· Formations auprès des médecins libéraux (en partenariat avec la CPAM) · Réalisation d'une vidéo sur le fonctionnement de la PCO. · Echelle régionale. · Action portée par le CRA et la PCO.
Déploiement du dispositif des 1000 premiers jours (La santé pour les plus vulnérables)	●	· Réalisation d'un guide de repérage de situations de vulnérabilités · Diffusion auprès des structures de l'expérimentation (Balagne) : CPTS / PMI / MSP, Structure multi-accueil, Micro-crèches CIAS, DPSPS CDC, CAMSP, Collectivité de Corse · Mise en place d'une équipe pluridisciplinaire · Réplicabilité sur les territoires d'Ajaccio et Porto-Vecchio.
Formation Premier Secours en Santé Mentale (PSSM)	●	· Bilan 2022-2023-2024 : 54 personnes formées PSSM module jeune, 59 personnes formées au module standard, soit 113 en tout. · Lieu : Bastia et Ajaccio. · Public : URPS ML, MGEN, Mairie · Porteur de l'action : UNAFAM
Renforcement MDA (Maison des Adolescents) Sud Corse	●	· Restructuration en cours
Déploiement MDA Haute-Corse	●	· Antenne à Calvi installée. Installation d'une antenne à Ghisonaccia prévue dernier trimestre 2025. Déploiement d'une antenne à Corte en projet, en partenariat avec le CMP.
Installation MDA Ajaccio	●	· Inauguration le 12/04/2024 · Antennes à Vico, Sartène et Cargèse.
Equipe mobile de psychiatrie périnatalité du CH Bastia "U LIAME"	●	· Mise en place dans le cadre du FIOP 2020
Equipe mobile de psychiatrie périnatalité du CH Castelluccio "EMAP"	●	· Mise en place dans le cadre du FIOP 2021
Sensibiliser/former au repérage et prévention du harcèlement auprès des jeunes	●	· Déploiement du programme PHARE en milieu scolaire par l'EN depuis 2022 · Formation des professionnels de l'EN à la prise en charge des auteurs et victimes de harcèlement
Organiser des formations pour améliorer le repérage précoce des troubles psychiques et la réduction des risques de iatrogénécité	●	/
Installation de l'accueil de jour en périnatalité "A petits pas" au CH Bastia	●	Projet de renforcement de l'offre en périnatalité financé par l'ARS de Corse dans le cadre de l'AAP 2024. En cours de déploiement.

Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins

Accès à l'expertise

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Déploiement du C2R2 (Centre de Réhabilitation psychosociale de la Région Corse)	●	· Mise en place le 11/05/2020
Création d'une plateforme ressource (Padlet) de l'offre en santé mentale sur le territoire	●	· Alimentation régulière (par Promotion Santé Corse et le PTSM) · Partage auprès des acteurs de la CPT et ses partenaires
Cartographie de l'offre en santé mentale sur le territoire	●	· Réalisation, alimentation et actualisation régulière par le PTSM
Cartographie des formateurs prévention du suicide	●	· Réalisée. Ne peut toutefois être diffusée pour des questions de RGD.
Groupe de travail CPT sur la thématique de l' "Observation en Santé Mentale"	●	· 2 réunions engagées en 2023. relance du groupe en 2025 articulé autour de la thématique de la crise suicidaire.
Diffuser l'offre de service (en matière de diagnostic des troubles cognitifs et des apprentissages) et ses modalités d'accès aux partenaires de la santé de l'enfant et de l'adolescent en Corse-du-Sud		
2ème journée nationale du TDA/H	●	· 2 juin 2025 à Bastia, · Organisé par la Société Française du Trouble du Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité (TDAH), en partenariat avec l'Association de Formation et de Recherche sur l'Enfant et son Environnement (Afree) et le Centre Hospitalier de Bastia

Accès au diagnostic

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Installation du dispositif CADEO (Centre d'accueil, d'évaluation et d'orientation) d'Ajaccio	●	· Mise en place le 12/12/2023
Création d'une unité de recours adulte TDA/H au CH de Bastia	●	· Mis en place le 02/01/2023

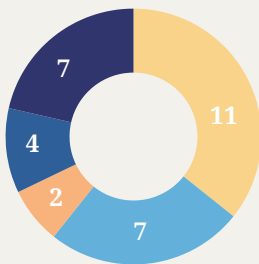
Accessibilité géographique et sociale

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Mise à disposition d'1 ETP Psychologue au SUMPPS, mutualisé avec le BAPU	●	· Psychologue à temps temps depuis 2021
Consultation pluridisciplinaire en MSP (psycho libéral, psychiatre et infirmier)	●	· Projet en cours en Corse-du-Sud.
Déploiement de la télé médecine et de la téléconsultation (balagne, cortenais, valinco, sud corse, plaine orientale)	●	· En déploiement. Difficultés de connexion et manque de matériel sur la Balagne.
Promotion des pratiques à distance -Télé consultations	●	· Projet porté par le CH Castelluccio (FIOP 2020) · 2022 : 121 patients suivis en visio (sur 396 patients au total) · 2023 : 121 patients suivis en visio sur 5 mois (sur 263 patients)

Diagnostic et repérage précoce, accès aux soins

Prévention du suicide

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Installation du Centre répondant 3114 (numéro national)	●	- Dispositif porté par le Centre Hospitalier de Castelluccio - Recrutement d'une chargée de réseau - Depuis l'ouverture du centre (14/03/2022), on comptabilise 3 380 appels reçus, 2 604 appels sortants et 5 126 appels traités.
Déploiement du dispositif Vigilans	●	- Dispositif porté par le Centre Hospitalier de Castelluccio - Recrutement d'une chargée de réseau 281 patients sont entrés dans le dispositif en 2024 (dont 226 nouveaux patients contre 55 patients (20%) ayant fait une réitération suicidaire).
Déploiement des formations à la prévention de la crise suicidaire	●	121 personnes formées : 33 à l'intervention (dont 11 passées par E/O), 64 en évaluation et orientation, 24 sentinelles. - Poursuite des formations - Travail de renforcement du réseau en cours 1 RETEX en 2024 et en 2025
Animation de journées inter-modules auprès des personnes formées à la prévention du suicide	●	1 journée organisée au CH de Castelluccio le 18/11/2024 1 journée prévue à Bastia (annulée)
Animation des Journées Internationales de Prévention du Suicide	●	Action annuelle auprès du grand public et des professionnels
Animation d'un webinaire à l'occasion de la 9ème Journée Nationale de Prévention du Suicide (JNPS)	●	Animé par le 3114 / Vigilans
Groupe de travail CPT sur la prévention et le repérage du suicide	●	7 rencontres (organisées autour du déploiement des formations de prévention à la crise suicidaire, ces rencontres comptent également les journées intermodules et les retex)



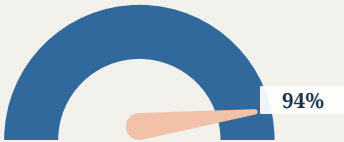
Répartition des actions

- Repérage précoce des troubles psychiques
- Accès à l'expertise
- Accès au diagnostic
- Accessibilité géographique et sociale
- Prévention du suicide

Bilan des actions

Taux de réalisation

Actions réalisées et en cours de déploiement



Nombre d'action

- 31 Total des actions
- 32 Actions réalisées
- 6 Actions en déploiement
- 2 Actions non réalisées



Le premier atelier a mis en évidence des difficultés structurelles majeures pour repérer et orienter précocement les personnes souffrant de troubles psychiques. Les professionnels ont exprimé un besoin urgent de formation, tant pour les équipes éducatives que pour les soignants de première ligne, afin d'accélérer la montée en compétences.

Actuellement, de nombreux enseignants ou professionnels du secteur social se sentent insuffisamment armés pour identifier les premiers signes de troubles neurodéveloppementaux (TND), d'addictions précoces ou de souffrance psychique chez les adolescents. Cette lacune contribue à des diagnostics tardifs et à des prises en charge retardées, aggravant les situations.

La lisibilité des dispositifs existants constitue un autre problème central. Les familles, les usagers mais aussi les professionnels témoignent d'une grande confusion face aux multiples structures d'accompagnement. Les frontières entre santé mentale, social, médico-social et sanitaire restent floues, ce qui complique les parcours. Sur le plan territorial, les disparités géographiques sont très marquées : les zones urbaines disposent d'une offre plus variée et d'une densité de professionnels, tandis que les zones rurales sont confrontées à un double isolement : éloignement physique des services spécialisés et pénurie de ressources humaines. L'accès aux soins pour les personnes âgées, notamment celles vivant seules ou en EHPAD, est jugé particulièrement difficile.

Pour répondre à ces constats, les participants insistent sur plusieurs leviers d'action. Plusieurs initiatives déjà déployées au sein des établissements scolaires offrent des leviers prometteurs : les protocoles en santé mentale et la désignation de « personnels repères » constituent des dispositifs essentiels pour structurer le parcours de repérage, d'alerte, d'évaluation et d'orientation des élèves en situation de souffrance psychique. Ces actions forment une base solide sur laquelle s'appuyer pour renforcer le repérage précoce. Leur poursuite et leur élargissement apparaissent indispensables pour accroître la montée en compétences des professionnels.

Ainsi, la formation systématique au repérage doit être développée, notamment à destination des enseignants, éducateurs, animateurs, et personnels des structures d'accueil. Des campagnes d'information claires, ciblées et multicanales pourraient améliorer la compréhension des dispositifs disponibles par la population générale.

Une communication renforcée entre acteurs (réunions régulières, journées interprofessionnelles, outils numériques partagés) permettrait également de fluidifier les parcours.

La décentralisation des services spécialisés, avec la création d'antennes en zones rurales, est jugée indispensable pour répondre aux besoins des territoires isolés. Enfin, des solutions innovantes déjà expérimentées ailleurs pourraient être adaptées à la Corse, comme la mise en place d'hébergements partagés avec couverture médico-sociale pour les personnes âgées ou les adultes fragiles.

Les freins sont toutefois importants. Outre la géographie contraignante qui rallonge les trajets, les difficultés de transport, la faible attractivité de certains territoires pour les professionnels de santé entraînent des déserts médicaux persistants. La coordination entre santé somatique et santé mentale est souvent insuffisante, avec une méconnaissance mutuelle des champs de compétence. Enfin, le manque d'actualisation des informations sur les structures disponibles nuit à la lisibilité globale du système.

Les pistes d'actions concrètes proposées incluent :

- la création d'outils pédagogiques pour former les équipes éducatives au repérage des TND et des signaux faibles,
- l'organisation régulière de journées de rencontres inter-acteurs afin de partager les bonnes pratiques,
- le déploiement d'antennes spécialisées dans les zones rurales,
- la mise à jour fréquente et publique des cartographies de ressources,
- l'élaboration de campagnes d'information ciblant les familles et les jeunes,
- la formalisation de protocoles de détection et d'orientation des personnes en situation de souffrance psychique entre les structures existantes dans les territoires,
- la mise en place d'espaces d'échange sur le cadre réglementaire du secret professionnel pour éviter d'en faire un frein dans le parcours d'orientation et l'accès aux soins,
- l'augmentation du nombre de psychologues en libéral dans le dispositif « Mon parcours psy »
- et l'élaboration conjointe de protocoles pour l'orientation des patients complexes vers les CMP.

Atelier 2

Accès aux soins somatiques

Accès aux soins somatiques



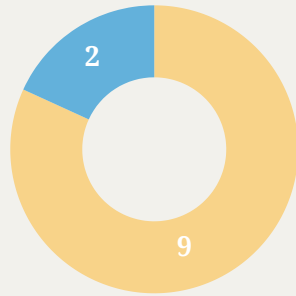
Coordination premier recours / psychiatrie

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Mise en place de concertation pluri professionnelle autour de situations complexes	●	/
GT protocole d'intervention public Diogène	●	· 2 réunions réalisées (EMPP, PTSM, DAC, ARS, DDETSPP 2B), pilotées par l'ARS
Maillage des compétences dans le cadre d'une convention entre un établissement de santé et un établissement scolaire	●	· Convention générale entre le CH Bastia et l'éducation nationale. · Conventions entre le CH Bastia et plusieurs établissements scolaires.
Projet formation "analyse des pratiques professionnelles au-delà des murs"	●	· Déploiement de formation reprogrammé en 2026
Animation d'un collectif de professionnels avec EN, CHA, CHB, San Ornello, URPS médecins libéraux, SMU de Corte pour élaborer un plan d'action sur la question des TCA	●	/
Conférence-débat sur les Parcours de Vie des Personnes Cérébro-Lésées (GEM U SCONTRU)	●	· 20/11/2024
Application LIAME Corsica	●	· Mise en place en 2023 · Lancée par l'association ABC Soluce en partenariat avec l'ARS Corse, elle est disponible sur iOS et Android totalement gratuite.
Séminaire - Prévention et premier recours - table ronde rehab	●	· 16/09/2023 · 1 Assemblée plénière et 8 tables rondes thématiques. · L'ARS Corse, en partenariat avec l'Assurance Maladie, la Mutualité sociale agricole, les URPS de Corse, la Fédération Corse pour la coordination et l'innovation en santé (FCCIS) et l'IREPS. · En fonction des champs de compétences et des thématiques abordées, le séminaire associe également la Collectivité de Corse, l'Education Nationale, Santé publique France et OMÉDIT PACA Corse.
Communication régulière au sein des instances de démocratie en Santé	●	· Présentation des bilans PTSM par la coordination

Accès aux soins somatiques

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Promouvoir l'usage des applications e-santé dans les protocoles de thérapie cognitivo-comportementale	●	· Casques à réalité virtuelle (09/2024)
Renforcer la liaison avec le médecin choisi par le patient en lien avec le CMP	●	· Facilitation de l'accès à un médecin traitant pour ceux n'en ayant pas

Accès aux soins somatiques



Répartition des actions

- Coordination premier recours / psychiatrie
- Accès aux soins somatiques

Bilan des actions

Taux de réalisation

Actions réalisées et en cours de déploiement



Nombre d'action

- 11 Total des actions
- 6 Actions réalisées
- 3 Actions en déploiement
- 2 Actions non réalisées

2

Le deuxième atelier a souligné une inégalité d'accès préoccupante aux soins somatiques pour les personnes présentant des troubles psychiques. Beaucoup renoncent à consulter pour des problèmes physiques en raison d'une coordination insuffisante entre les différents acteurs : psychiatres, médecins de ville, hôpital, structures sociales. Les patients souffrant de troubles psychiques sévères sont souvent ballottés entre dispositifs, sans interlocuteur clair pour les orienter.

Les difficultés administratives constituent un frein majeur : reste à charge mal compris, peur des démarches complexes, défiance vis-à-vis des institutions comme la CPAM, qui conduit certains à renoncer à leurs droits. Les jeunes et les populations précaires rencontrent des obstacles spécifiques pour trouver un médecin traitant et accéder aux premiers recours. En zone rurale, l'isolement et le vieillissement de la population aggravent encore ces difficultés.

Pourtant, des leviers encourageants ont été identifiés. Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) et les dispositifs comme les PASS (Permanences d'Accès aux Soins de Santé) offrent déjà des points d'entrée pertinents. Le rôle des infirmiers libéraux pourrait être valorisé pour effectuer un suivi somatique rapproché des patients psychiatriques. La littératie en santé – capacité des patients à comprendre et utiliser les informations médicales – pourrait être renforcée pour améliorer la communication patient-soignant. Enfin, la mise à disposition d'outils simples pour les professionnels (comme un numéro direct d'un référent CPAM pour réorienter vers un médecin traitant) faciliterait les parcours.

Les freins identifiés sont nombreux : pénurie de médecins traitants disponibles pour de nouveaux patients, lourdeur des démarches administratives, manque d'interconnexions entre structures. Les financements restent souvent insuffisants pour soutenir les dispositifs de coordination.

Les pistes d'actions proposées visent à combler ces lacunes :

- création d'une plateforme technique dédiée aux bilans de santé en Corse-du-Sud ;
- développement des téléconsultations interdisciplinaires (notamment en étendant le projet « Alta Strada ») ;
- renforcement de l'accompagnement social pour éviter le renoncement aux soins,
- coordination accrue entre assistantes sociales hospitalières, CMP et UTISS ;
- accompagnement des jeunes adultes vers l'autonomie (accompagnement à l'autonomie numérique, facilitation de projets, conseil en insertion professionnelle, reconnaissance administrative pour compenser le handicap) ;
- formation des médecins traitants à la prise en charge des patients en situation d'addictions ;
- et création d'un registre en ligne exhaustif regroupant tous les dispositifs existants (DAC, PASS, points écoute psy en pharmacie...).

Atelier 3

**Prévention et prise en charge de la
crise et des urgences**



Indicateurs généraux



Part des patients accédant à une consultation de suivi sous 15 jours après hospitalisation en 2023 :

- 20.9 % (Corse du sud)
- 63.8 % (Haute-Corse)



Durée de passage aux urgences pour motif psychiatrique en 2024 (en minutes) :

Corse-du-Sud

Durée moyenne 568,7
Durée médiane 396,5

Haute-Corse

Durée moyenne 315,4
Durée médiane 234



Taux de passages aux urgences pour motif psychiatrique en 2024 (pour 100 000 habitants) :

- 2.1 (Corse du sud)
- 2.3 (Haute-Corse)

Accueil de la situation d'urgence ou de la crise

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Déploiement du Centre Répondant 3114	●	(Cf : rubrique "prévention du suicide" de la priorité n°1) · Dispositif porté par le Centre Hospitalier de Castelluccio · Recrutement d'une chargée de réseau · 796 appels émis depuis la « zone Corse » 24h/24. 577 appels émis depuis la « zone Corse » en journée (9h00-21h00 7jours/7). Depuis l'ouverture du centre (14/03/2022), on comptabilise 1225 appels reçus (495 en 2022 et 730 en 2023) et 1268 appels sortants (323 en 2022 et 945 en 2023).
Mise en place d'une organisation adaptée au sein du CHB pour les situations de crise PEA	●	· Organisation du service de pédopsychiatrie et de l'hospitalisation de crise finalisées en 2024. · Protocole de prise en charge et procédure d'organisation mis en place.

Permanence des soins

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Equipe mobile de liaison et de crise PEA CH Bastia	●	· En déploiement depuis 2025
Equipe mobile de liaison et de crise PEA CH Castelluccio	●	· En déploiement depuis 2025
Renforcement CMP enfant Corte et Ghisonaccia	●	· En finalisation
EMPP 2A	●	(CF rubrique "maintient et accès au logement" de la priorité n°2) · Mis en place
EMPP 2B + médiatrice en santé	●	(CF rubrique "maintient et accès au logement" de la priorité n°2) · Mis en place
Extension CMP Ado Bastia	●	· Inauguration le 17/06/2019
Projet de renforcement de l'offre de soins en PEA CH Castelluccio	●	· Création HDJ décloisonné · Reconstruction de l'HDN et intégration dans les parcours · Renforcement de l'EMAP AAP 2024
Equipe mobile de crise adulte CH Castelluccio	●	· En création (FIOP 2024)
Equipe mobile de soins intensifs (polaire) CH Castelluccio	●	· En création (FIOP 2024)

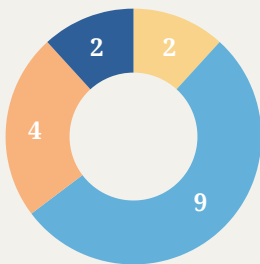
Prévention et prise en charge de la crise et des urgences

Anticipation de la crise et de ses conséquences

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Expérimentation d'une plateforme de ressource pour le territoire de Haute-Corse (pour fluidifier les interventions CAMSP, CMPP et CMP)	●	/
Formation OMEGA IRAP - Mieux Prévenir les moments de violence	●	· Formation en webinaire + présentiel suivies par les professionnels du CH Castelluccio et de San Ornello
Déploiement de formation à la prévention de la crise suicidaire	●	(CF rubrique "prévention du suicide" de la priorité n°1 · 121 personnes formées : 33 à l'intervention (dont 11 passées par E/O), 64 en évaluation et orientation, 24 sentinelles.) · Poursuite des formations · Travail de renforcement du réseau en cours · 1 RETEX en 2024 et en 2025
Conférence « comprendre l'impact de la crise sur les adolescents »	●	· 01/04/2022

Urgence médico-psychologique

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Mise en place d'un protocole d'intervention pour le parcours Diogène	●	(CF rubrique "Coordination premier recours / psychiatrie " de la priorité n°3) · 2 réunions réalisées (EMPP 2B, PTSM, DAC, ARS, DDETSPP 2B), pilotées par l'ARS
Mise en place d'un protocole de coopération avec l'appui du CMP et des représentants des étudiants	●	/



Répartition des actions

- Accueil de la situation d'urgence ou de la crise
- Permanence des soins
- Anticipation de la crise et de ses conséquences
- Urgence médico-psychologique

Bilan des actions

Taux de réalisation

Actions réalisées et en cours de déploiement



Nombre d'action

- 17 Total des actions
- 10 Actions réalisées
- 5 Actions en déploiement
- 2 Actions non réalisées

3

La gestion des crises psychiques reste peu lisible et insuffisamment structurée. De nombreux partenaires de terrain (enseignants, bailleurs sociaux, associations) repèrent les situations à risque mais manquent d'outils pour intervenir efficacement. Les familles sont parfois un frein par peur, incompréhension ou stigmatisation, ce qui retarde la prise en charge.

La diversité des acteurs (ETPPA, EMADO, EMEA, ELSA, équipes mobiles, psychiatrie hospitalière) entraîne un manque de clarté sur les référents à contacter selon la situation. Les articulations entre santé mentale et système judiciaire sont également complexes, notamment face aux questions de violence.

Plusieurs leviers existants méritent d'être consolidés : le déploiement des formations aux Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) ainsi que des formations de sentinelles à la prévention du suicide représentent une dynamique à étayer, notamment auprès des jeunes et des pairs aidants, permettant ainsi un repérage rapide et une première orientation. Les réunions de suivi pluri-professionnelles installées dans tous les établissements scolaires facilitent la transmission d'information et la mise en place d'actions d'aide et de prise en charge. L'accès priorisé qui devrait se développer avec les CMP à l'échelle de la région académique constitue une réelle opportunité de renforcement des coopérations et d'optimisation des parcours. Les dispositifs comme Vigilans ou le numéro national 3114 apportent un soutien en cas de crise suicidaire. Les infirmiers intervenant à domicile pour des urgences psychiatriques constituent aussi une ressource précieuse, tout comme le modèle développé par Addiction France pour le repérage précoce des conduites addictives. Enfin, la formation des forces de l'ordre à la santé mentale représente un levier encore trop peu exploité.

Cependant, les freins sont nombreux : absence d'équipes ETPPA dans certaines zones (notamment le Sud), difficultés d'accès aux urgences pédopsychiatriques et manque de coordination avec les services, formation insuffisante des policiers, contraintes liées au secret professionnel qui limitent parfois la coopération intersectorielle, et manque de suivi du dispositif Vigilans sur certains territoires comme Bastia.

Les pistes d'actions suggérées incluent :

- l'élaboration d'un protocole de crise clair et partagé entre tous les acteurs (santé, social, justice),
- la distinction entre violence liée aux troubles psychiatriques et violence ordinaire pour mieux adapter les réponses,
- le déploiement d'infirmiers référents dans les zones sous-dotées,
- le déploiement de la téléexpertise en psychiatrie pour faciliter les avis spécialisés et l'ajustement des prescriptions,
- la formation renforcée des forces de l'ordre,
- et la mobilisation accrue des réseaux scolaires et des familles d'accueil thérapeutiques.

Les participants recommandent aussi de soutenir et outiller les communautés locales, qui peuvent servir de relais de proximité lors de situations d'urgence.

Atelier 4

**Parcours coordonnés et maintien
en milieu ordinaire**



Indicateurs généraux



Nombre de personnes porteuses d'un handicap psychique accompagnées par un SAVS/ Samsah parmi les personnes ayant une orientation MDPH SAVS / Samsah :
- 92 personnes en 2023



Part de la file active des établissements prise en charge par une équipe mobile en 2024 :
· 0,4 % (Corse du sud)
· 2,1 % (Haute-Corse)

Coordination des parcours de santé

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Intégration d'un case manager au C2R2	●	/
Organisation d'échanges de sensibilisation avec les professionnels de santé et du secteur social + PMI	●	· 1 réunion mensuelle PMI + équipe du médico-social
Mise en place de concertation pluri professionnelle autour de situations complexes	●	/
Projet de coopération - Pole troubles de l'humeur	●	/
Présentation des dispositifs CLIP NANCY et PPPEP48	●	· Webinaire organisé le 15/05/2025 - Replay disponible
Installation du Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC)	●	· Installation en 2022

Maintien et accès au logement

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Dispositif Un Chez Soi d'Abord	●	· Mis en place le 22/06/2021
Déploiement d'une Equipe Mobile Psychiatrie Précarité (EMPP) en Corse-du-Sud	●	· Mis en place en 2021 dans le cadre du PRAPS
Déploiement d'une Equipe Mobile Psychiatrie Précarité (EMPP) en Haute-Corse	●	· Mis en place en 2021 dans le cadre du PRAPS
Adapter l'offre de placement familial spécialisé en fonction de l'évolution des besoins des territoires	●	· Etude préalable des besoins réalisés. · Action momentanément bloquée en raison d'absence de familles d'accueil thérapeutique formées sur le territoire.

Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire

Réhabilitation psychosociale en milieu ordinaire

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Intégration d'un médiateur santé pair dans le dispositif Un Chez Soi d'Abord	●	·
Intégration d'une médiatrice en santé EMPP 2B	●	· Recrutement en 11/2021
Installation du dispositif ClubHouse à Bastia	●	· Inauguration locaux 10/12/2024
Séminaire sur la réhabilitation psychosociale (C2R2)	●	· 19/03/2024 · 28/03/2025 (dédié à la pair-aidance) · Action annuelle

Parcours des populations spécifiques

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Groupe de travail CPT sur le parcours des détenus en milieu et sortie carcérale	●	· 3 GT, 1 schéma sur le parcours SPDRE, · 1 présentation EMOT CHU LILLE
Création d'unité de consultations spécialisées TCA et troubles anxieux (CH Bastia)	●	· Projet en structuration
Animation d'un collectif de professionnels avec EN, CHA, CHB, San Ornello, URPS médecins libéraux, SMU de Corte pour élaborer un plan d'action sur la question des TCA	●	/
Développement d'un CATTP – USMP Borgo	●	· En cours d'installation (échanges en cours entre le CH Bastia, l'ARS de Corse et l'administration pénitentiaire). · Porté par le CH Bastia
Déploiement de l'Equipe Mobile Transitionnelle (EMOT) "U Culombu"	●	· Equipe en constitution · Déploiement sur la Haute-Corse · Portée par le CH Bastia dans le cadre du FIOP 2024
Organiser l'offre de prise en charge ambulatoire, en sevrage complexe et en soins de suite en Haute-Corse	●	· ELSA San Ornello + projet en cours de création de 10 lits de SMR conduite addictive prévu en janvier 2027. · Projet de prise en charge en hospitalisation complète en cours d'élaboration, porté par le CH Bastia.
Conventionner avec les EHPAD pour inscrire les VAD	●	· Evaluations psycho-gériatriques effectuées par les professionnels du CH Bastia, sur plusieurs EHPAD (Bastia et Corte)
Faire connaître l'offre de service (addictologie, consultations jeunes consommateurs) auprès des professionnels relais (EN, MDA, Premier recours)	●	· Cartographie de l'offre réalisée

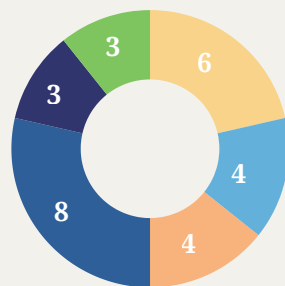
Parcours coordonnés et maintien en milieu ordinaire

Soutien aux aidants / proches

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Contribuer à la formation des aidants familiaux : Des ateliers d'entraide "Prospect" pour faire face dans le temps	●	· 8 formations prospects, · 11 troubles du comportement de l'enfant
Conforter l'appui des professionnels aux proches dans leur rôle d'aidants de proximité : identifier les situations de fragilité de la relation mere enfant dans le domaine périnatal et les coordinations à privilégier	●	· Coordination mise en place · Il y a un travail de collaboration bien inscrit. Le repérage se fait au CHA ou par la PMI et fait le lien avec le CHD et vice-versa.
Diffusion des bonnes pratiques en thérapie familiale/systémique - Carrefour Clinique Ceccof (5eme) - Jeunes de 16 à 25 ans	●	· 24/11/2021

Structuration de la filière "psychotrauma"

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Installation d'une unité de psychotraumatisme - Consultation Départementale au CH Castelluccio et au CH Bastia	●	· Dispositifs en cours d'installation
Colloque sur les « violences et psychotrauma chez les enfants et les adolescents »	●	· 03/04/2024
Groupe de travail CPT sur la thématique du "Psychotraumatisme"	●	· Installation de la démarche le 11/04/2025



Répartition des actions

- Coordination des parcours de santé
- Maintien et accès au logement
- Réhabilitation psychosociale en milieu ordinaire
- Parcours des populations spécifiques
- Soutien aux aidants / proches
- Structuration de la filière "Psychotrauma"

Bilan des actions

Taux de réalisation

Actions réalisées et en cours de déploiement



Nombre d'action

28	Total des actions
17	Actions réalisées
8	Actions en déploiement
3	Actions non réalisées

4

Les ruptures dans les parcours de soins sont apparues comme un problème majeur. Le passage de l'adolescence à l'âge adulte est particulièrement fragile : les jeunes suivis en pédopsychiatrie perdent souvent leurs repères à 18 ans, entraînant des interruptions de prise en charge. Les hospitalisations sont parfois longues, inadaptées et mal articulées avec les dispositifs sociaux.

Les familles d'accueil manquent pour les enfants nécessitant un environnement thérapeutique stable. Certains publics, comme ceux souffrant de troubles du comportement alimentaire (TCA), d'addictions ou de troubles sévères du sommeil, ne trouvent pas de filières adaptées.

Pourtant, des leviers d'inclusion existent. Pour le public enfant et adolescents, des parcours adaptés peuvent être mis en place afin que les élèves puissent rester en milieu ordinaire, en coordination avec la médecine de ville, le secteur de la pédopsychiatrie hospitalière, les CMP et les MDA associés à la prise en charge. Le déploiement d'équipes pluridisciplinaires et mobiles permet de maintenir les usagers dans leur environnement habituel tout en assurant un suivi rapproché. L'accès au logement social constitue un préalable essentiel à la stabilité des personnes en souffrance psychique. L'essor des pairs aidants (par exemple grâce au DU Pair Aidance développé à l'Université de Corse) représente un atout majeur pour soutenir les personnes dans leur rétablissement. Les Groupes d'Entraide Mutuelle (GEM) et les Clubhouses sont également identifiés comme des espaces ressources facilitant la réinsertion sociale et professionnelle.

Les freins concernent les préjugés sur le logement social pour les personnes souffrant de troubles psychiques, la précarité des statuts des pairs aidants, le refus de soins par certains adolescents, et des décisions judiciaires parfois peu adaptées (injections de soins non contraignantes).

Les pistes d'actions proposées visent à sécuriser les parcours :

- formaliser un accompagnement spécifique pour les 18-25 ans,
- développer des filières spécialisées pour les TCA,
- renforcer les équipes mobiles et la formation des médiateurs sociaux,
- favoriser l'intervention des équipes mobiles en milieu rural à domicile pour le suivi des situations complexes,
- soutenir la création de Clubhouses sur toute l'île,
- favoriser les familles d'accueil thérapeutiques,
- renforcer les effectifs de psychologues en pédopsychiatrie afin d'anticiper les ruptures de suivi dès l'adolescence ;
- favoriser une meilleure appropriation de l'offre de service existante (équipes mobiles, DAC, 3114) par les professionnels sanitaires et sociaux pour permettre une meilleure articulation et encourager leur mobilisation.

Atelier 5

**Accès aux droits, lutte contre la
stigmatisation**

Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation



Indicateurs généraux



Nombre de mesures de soins sans consentement en 2024 :

- 390 (Corse du sud)
- 218 (Haute-Corse)

Evitement des soins sans consentement

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Groupe de travail CPT sur la thématique des "réflexions éthiques"	●	· Groupe installé - 8 GT réalisés
Formation OMEGA IRAP - Mieux Prévenir les moments de violence	●	(CF rubrique "anticipation de la crise et de ses conséquences" de la priorité n°4) · Formation en webinaire + présentiel suivies par les professionnels du CH Castelluccio et de San Ornello

Droits des usagers

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Colloque "Santé Mentale et soins psychiatriques : droits des patients, éthique et bientraitance"	●	· 10/10/2022
Groupe de travail CPT sur la thématique des "réflexions éthiques"	●	· Groupe installé - 8 GT réalisés (cf : rubrique "évitement des soins sans consentement)

Renforcement du pouvoir d'agir

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Installation du Clubhouse	●	· Inauguration des locaux à Bastia le 10/12/2024
Déploiement de Groupes d'Entraide Mutuelle (GEM) sur le territoire	●	· 5 gem (3 GEM dédiés aux troubles psychiques ; 1 GEM dédié aux troubles du spectre de l'autisme ; 1 GEM dédié au traumatisme crânien)
Installation du Centre de Réhabilitation psychosociale de la Région Corse (C2R2)	●	· Mis en place en 2020 (CF rubrique "accès à l'expertise" de la priorité n°1)
Déploiement de formations à l'éducation thérapeutique du patient (ETP)	●	· Déploiement en cours, par Promotion Santé Corse. · Format e-learning et présentiel.
Groupe de travail CPT sur la thématique de la "réhabilitation psychosociale"	●	· Groupe installé - 9 GT réalisés
Actions de sensibilisation à l'éducation thérapeutique du patient (ETP)	●	· Action portée au sein du CH Bastia, inscrite dans le cadre d'un AAP conventionné avec la CPAM (2024/2025). · Ateliers "activité physique et nutrition" ou encore "culture et santé"

Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation

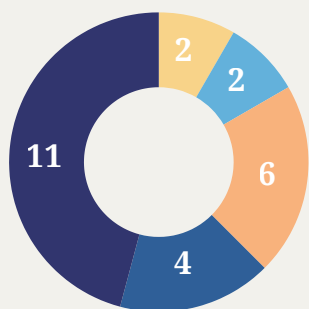
Développement de la pair-aidance

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Visite du Pr. Nicolas FRANCK et de ses équipes de l'établissement lyonnais référent en psychiatrie et santé mentale Le Vinatier	●	· Du 20 au 27 septembre 2024 · Rencontre de la CPT et des partenaires (université, GEM, URPS...) · Actions de sensibilisation et information au sujet de la pair-aidance
Modules de formation à la pair-aidance (patient partenaire Corse)	●	· 14/12/2021 au 23/07/2022 · Déployé par Promotion Santé Corse · Formations en distanciel
Déploiement d'un DU Pair-aidance à l'Université de Corte	●	· Déploiement rentrée 2025/2026 · Coordonné par le C2R2
Séminaire sur la Pair-aidance	●	· 28/03/2025 · Porté par le C2R2

Sensibilisation / information sur les troubles psychiques

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
16ème Colloque de l'AFRC "Remédiation Cognitive"	●	· 20/09/2024
Organisation des Semaines d'Information sur la Santé Mentale (SISM)	●	· 70 actions au total sur toute la région (15 en 2021, 18 en 2022, 8 en 2023 et 21 en 2024) · Animé chaque année par Promotion Santé Corse
Sensibilisation des professionnels en contact avec les personnes souffrants de troubles psychiques (C2R2)	●	· Action de sensibilisation à la posture de réhabilitation auprès des professionnels du CH Catelluccio, du CH Bastia et de San Ornello.
Journées d'information sur les troubles du comportement enfants et adolescents	●	· Du 27/11 au 11/12/2021 · par l'UNAFAM
Déploiement d'un DU "Introduction aux Pratiques Comportementales et Cognitives" à l'Université de Corse	●	· Coordonné par le CH Castelluccio · En déploiement depuis 2022
Formation GRIEPS démocratie sanitaire et bienveillance en psychiatrie	●	· Du 06/02/2023 au 04/05/2023 · Déployé auprès des professionnels du CH Castelluccio
Colloque "Rétablissement et stigmatisation en psychiatrie"	●	· 06/01/2023
Déploiement des ateliers STIGMAPRO (dédiés à la stigmatisation en psychiatrie)	●	· Formation des équipes de Corse-du-Sud (24,25 octobre, 2,3,4 décembre 2024), · Formation équipes Haute-Corse (20,21 janvier, 24,25,26 février 2025)
2ème Rencontre Annuelle 2025 « Communication, Bienveillance » + Conférence spectacle humoristique sur le trouble bipolaire	●	· 10/05/2025
Conférences et Ateliers radio « Psy-Cause ».	●	· Dans le cadre du programme Culture et Santé financé par l'ARS, la Collectivité de Corse et la Direction régionale des affaires culturelles (DRAC) · Partenariat entre le centre hospitalier de Castelluccio et la radio Frequenza Nostra · Animé par le service du CATTP Intra Ascosu · Chaque mois, une émission de 30 minutes est diffusée en direct. · Depuis 05/2025
Séminaire sur la réhabilitation psychosociale (C2R2)	●	· 19/03/2024 et 28/03/2025

Accès aux droits, lutte contre la stigmatisation



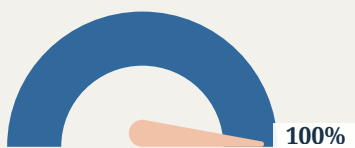
Répartition des actions

- Evitement des soins sans consentement
- Droits des usagers
- Renforcement du pouvoir d'agir
- Développement de la pair-aidance
- Sensibilisation / information sur les troubles psychiques

Bilan des actions

Taux de réalisation

Actions réalisées et en cours de déploiement



Nombre d'action

- 25 Total des actions
- 25 Actions réalisées
- 0 Actions en déploiement
- 0 Actions non réalisées

5

Malgré une évolution positive du regard sociétal sur la santé mentale, la stigmatisation persiste, notamment à l'égard des personnes âgées et des personnes souffrant de troubles psychiques sévères. Les démarches administratives restent un parcours complexe, particulièrement pour les jeunes et les familles. La fracture numérique accentue ces inégalités : beaucoup ignorent où trouver une information fiable.

Les professionnels de santé somatique non formés restent parfois hésitants à prendre en charge des patients avec troubles psychiques, tandis que les étudiants infirmiers manquent d'expérience clinique en psychiatrie en raison d'un nombre insuffisant de stages.

Pour lutter contre cela, plusieurs leviers existent : simplifier les procédures grâce à un dossier unique pour les droits, déployer des facilitateurs type Coach Santé, soutenir les associations d'usagers dans leur rôle d'information et de déstigmatisation, et valoriser les pairs aidants dans l'accompagnement. Les initiatives locales comme les Clubhouses, qui proposent des interventions auprès des adolescents, des parents et des entreprises, sont citées comme des exemples inspirants. L'augmentation du temps de formation sur la santé mentale pour les soignants, ainsi que l'extension des formations déjà mises en place par le C2R2 en Corse-du-Sud à Bastia, sont aussi identifiées comme des leviers clés.

Les freins demeurent : réticence de certains professionnels à aborder les droits sociaux des patients, manque de moyens pour les accompagnements sans consentement, accès compliqué à l'information validée pour les jeunes.

Les pistes d'actions incluent :

- la création d'applications dédiées à la santé mentale des jeunes, conçues avec des influenceurs ou sportifs locaux pour gagner en visibilité ;
- le déploiement d'actions de communication dans les médias locaux (émissions dédiées à la santé mentale) et la production de podcasts pédagogiques animés par des acteurs du territoire afin de sensibiliser la population et lutter contre la stigmatisation ;
- l'organisation d'ateliers itinérants d'information sur les droits sociaux (type « road show CPAM ») ;
- l'organisation d'ateliers d'évaluation des droits à la santé aux professionnels du social et de l'insertion ;
- la clarification auprès des professionnels les missions et les saisines des MAS (Mission d'Accompagnement à la Santé) de la CPAM ;
- des ateliers pour enfants de parents stigmatisés ;
- la formation des parents au développement psychologique de l'enfant (notamment via l'UNAFAM).

Il a également été proposé de valoriser davantage les actions mises en place dans le cadre des SISM et la mobilisation des partenaires locaux.

Ces actions visent à renforcer l'accès à l'information et à changer durablement le regard porté sur la santé mentale.

Atelier 6

Promotion de la santé

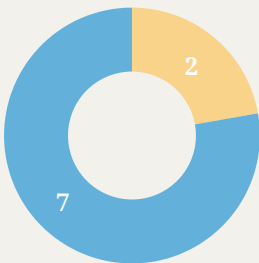


Compétences psychosociales

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Colloque "Les CPS à tous les âges de la vie"	●	· 18/11/2024 · Organisé par la Collectivité de Corse
Formations sur les compétences psychosociales (CPS)	●	· Déployées par Promotion Santé Corse · Formation installée et en déploiement depuis 2021

Actions sur les déterminants de la santé mentale

Action du PTSM	Etat	Eléments de bilan
Semaine pour la qualité de vie au travail	●	· Evènement organisé chaque année par l'Aract Corse
Développer des CLSM sur le territoire	●	· 5 CLSM-A en cours de déploiement (CAPA, Alta Rocca et Sud Corse, L'Île Rousse Balagne, CAB, Centre Corse et Plaine Orientale)
Animation d'un groupe régional en lien avec les associations représentant les usagers	●	· Organisé par Promotion Santé Corse avec la participation du CCOMS · Du 19 au 24 février 2024 sur 4 territoires (balagne, porto-vecchio, bastia et ajaccio) · 150 Partenaires locaux réunis durant ces 4 réunions territoriales
Conférence "Relations à l'adolescence : impacts, enjeux et accompagnement"	●	· 16/05/2025 · Organisé par la MDA 2B
Conférence Parentalité "Etre parents et grands-parents d'adolescents aujourd'hui" - Balagne	●	· 05/05/2023 · Organisé par la MDA 2B
Développer l'animation des CLS et des CLSM sur l'ensemble des territoires	●	· Intervention du CCOMS en 04/2024, · 1 réunion régionale d'échange avec le CCOMS en 01/2025 organisé par l'ARS · Installation des rdv des coordonnateurs CLSM-A & PTSM depuis 03/2025 · Création d'un espace collaboratif à destination des CLSM-A depuis 01/2025
Colloque "Addictions chez les jeunes"	●	· 22/03/2024 · Environ 50 personnes issues de la société civile ou de structures intervenant dans ce domaine ont participé.



Répartition des actions

- Compétences psychosociales
- Actions sur les déterminants de la santé mentale

Bilan des actions

Taux de réalisation

Actions réalisées et en cours de déploiement



Nombre d'action

- 9 Total des actions
- 9 Actions réalisées
- 0 Actions en déploiement
- 0 Actions non réalisées

6

Enfin, le dernier atelier a mis en évidence l'importance de la prévention et de la promotion de la santé mentale, encore trop peu structurées sur le territoire. Si des structures existent, elles peinent à mobiliser les parents, souvent méfiants ou défiants vis-à-vis des psychologues. Les jeunes se montrent résistants à aborder la santé mentale, perçue comme stigmatisante ou éloignée de leurs préoccupations.

Les temps d'attente longs pour un rendez-vous, le manque de professionnels disponibles et la surcharge des structures existantes compliquent encore l'accès. Dans le monde du travail, la santé mentale est perçue comme floue, parfois contradictoire, ce qui freine les politiques de prévention.

Des leviers solides existent toutefois : travailler via les enfants pour sensibiliser les familles, mobiliser les temps extrascolaires et les associations locales, créer des moments conviviaux (cafés-discussions, repas, ateliers manuels intégrant une dimension santé mentale), renforcer le rôle structurant des CPTS pour coordonner les acteurs, développer des programmes de guidance parentale et multiplier les consultations itinérantes (bus santé mentale, permanences dans les villages isolés). La création de carnets de liaison santé mentale pour suivre l'évolution des enfants et informer les familles est également proposée.

Par ailleurs, le développement des compétences psychosociales constitue un levier essentiel de promotion de la santé mentale. Il contribue à améliorer le climat scolaire, à renforcer la réussite éducative, à prévenir les conduites addictives et à favoriser le bien-être des élèves comme des personnels.

Les freins principaux tiennent à la faible lisibilité du système, au manque de coordination entre acteurs, aux contraintes géographiques qui compliquent la couverture de l'île, et à une méconnaissance du rôle des psychologues qui alimente la méfiance.

Les pistes d'actions suggérées sont variées :

- intégrer des modules santé mentale dès l'école en impliquant les parents ;
- former les éducateurs sportifs et culturels à repérer et orienter les jeunes en difficulté ;
- développer des cafés-parents et des rencontres conviviales pour lever les tabous ;
- organiser des rencontres interprofessionnelles régulières pour fluidifier la coopération ;
- et renforcer la communication entre CPAM, médecins conseils et structures de prévention pour rendre le système plus lisible et accessible.

Conclusion

L'ensemble de ces ateliers révèle un système riche en initiatives mais fragmenté, où les usagers et les professionnels peinent à se repérer. Les inégalités territoriales (zones rurales sous-dotées), le manque de coordination intersectorielle et la stigmatisation persistante constituent des obstacles majeurs. Pourtant, les ressources existent : pairs aidants, GEM, Clubhouses, CPTS, dispositifs numériques et téléconsultation.

La stratégie globale pourrait s'appuyer sur quatre priorités :

- Renforcer le repérage précoce par la formation et des outils simples pour les professionnels de première ligne.
- Améliorer la coordination grâce à des plateformes partagées, des référents identifiés et des rencontres interprofessionnelles régulières.
- Lutter contre la stigmatisation en donnant une place centrale aux usagers et pairs aidants, avec des campagnes locales visibles
- Développer l'accessibilité territoriale en rapprochant les services des zones rurales et en proposant des solutions mobiles (téléconsultation, bus santé mentale, permanences itinérantes).



Perspectives et suites

1 Actualisation du diagnostic territorial partagé

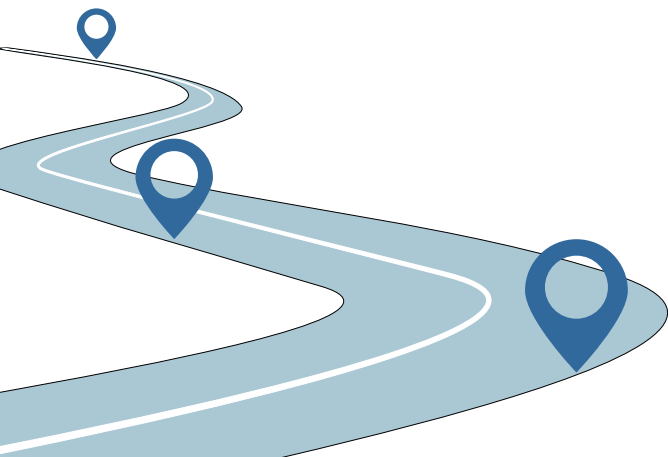
Actualiser et croiser les informations quantitatives et qualitatives pour favoriser une appropriation collective des enjeux locaux et construire une vision commune de la réalité territoriale

2 Co-construction de la feuille de route du PTSM 2.0

Elaborer des projets territoriaux dans une démarche participative autour des priorités nationales, s'appuyant sur une approche globale de la personne, de ses besoins et sur les concepts de la santé

3 Contractualisation de la démarche et mise en oeuvre de la feuille de route

Contractualiser avec l'ARS et les acteurs du territoire participant à la mise en œuvre des actions retenues, sous la forme d'arrêté et de Contrat Territorial de Santé Mentale (CTSM), pour une durée de 5 ans.



CONTACT

Aurore COLARD

**Cheffe de Projet Opérationnel (CPO)
Projet Territorial de Santé Mentale Corse**



06.24.77.08.75



ptsm.corse@gmail.com

