

A photograph of a man in a white lab coat sitting at a desk, looking towards another man whose back is to the camera. The man in the lab coat has a beard and is wearing a blue patterned shirt under his white coat. On the desk, there is a pen holder with various pens and a small orange object. The background is a bright, slightly blurred office setting.

2015

RAPPORT ANNUEL

fondation
fondaMental
Réseau de
coopération scientifique
en santé mentale

Sommaire

01. Le mot du président

02. Entretien avec la directrice

05. Les maladies mentales

06. Chiffres clés

07. L'urgence d'agir

09. La Fondation FondaMental

10. Allier soin et recherche

11. Un réseau national

12. Les pathologies

14. 2015, les temps forts

17. Nos missions

18. Soigner

24. Comprendre

30. Former

32. Informer

35. Résultats financiers 2015

36. La parole au trésorier

37. Répartition des missions statutaires

38. Compte d'emploi des ressources

41. Compte de résultats

42. Bilan actif / passif

46. Gouvernance

48. Ils nous soutiennent

Le mot du président



La Fondation FondaMental s'est bâtie sur un rêve et un combat : **faire reculer les maladies mentales et les souffrances qui les accompagnent grâce aux progrès de la science et de la médecine.** Le défi est de taille. Il répond à l'urgence des familles, trop nombreuses, dont un proche souffre d'une maladie psychiatrique.

Pour le relever, la Fondation FondaMental est animée d'une conviction : l'alliance des médecins, des chercheurs, des patients et de leurs familles est indispensable pour réduire le retentissement de ces maladies, préserver la qualité de vie des personnes qui en sont atteintes et envisager, un jour peut-être, la guérison.

Les maladies mentales ne sont pas une fatalité. Après huit années d'existence, la Fondation FondaMental est à l'origine d'un modèle innovant de prise en charge des patients, étroitement associé à des projets de recherche ambitieux.

De premiers résultats prometteurs contribuent à la compréhension des mécanismes des maladies mentales les plus sévères, de leurs stades d'évolution comme de leur stratification en différents sous-groupes de patients, laissant entrevoir **le développement d'une médecine personnalisée en psychiatrie.**

Je tiens ici à saluer l'implication des médecins et des chercheurs réunis au sein de la Fondation FondaMental ainsi que la participation des personnes malades et de leurs proches, sans lesquels ces premières avancées n'auraient pas été possibles. L'engagement fidèle et généreux des donateurs, mécènes et partenaires qui soutiennent notre Fondation est un autre pilier essentiel de notre action. Leur soutien et leur confiance renouvelés sont un grand honneur et je tiens à les remercier chaleureusement pour leur aide décisive.

Grâce à eux, la Fondation FondaMental a concrètement pu agir sur ses trois axes stratégiques prioritaires : la recherche scientifique et médicale, le diagnostic personnalisé au sein du réseau des Centres Experts et la sensibilisation des décideurs et du grand public.

Chacune de nos actions est guidée par une seule préoccupation : celle de **prendre les maladies mentales de vitesse et de proposer, au plus vite, de nouveaux espoirs aux personnes malades** et à leurs proches.

Entretien avec la directrice



2015 a été une année décisive pour la Fondation FondaMental, avec sa contribution clé à au bilan de la recherche française et européenne en psychiatrie et les avancées capitales de ses équipes de recherche. Marion Leboyer revient sur les moments forts de l'année et les défis qui attendent la Fondation et son réseau de Centres Experts.

Quel bilan dressez-vous de la recherche française en psychiatrie ?

Le projet ROAMER (A Roadmap for Mental Health Research in Europe), financé par la Commission Européenne dans le cadre des projets FP7, (www.roamer-mh.org), visait à établir la feuille de route pour la recherche en santé mentale en Europe. Partenaire du projet, la Fondation FondaMental a dressé un état des lieux de la recherche européenne en terme d'infrastructures, de financements et de capacité de formation. En parallèle, une étude spécifique a été réalisée pour dresser le tableau de la recherche française en psychiatrie et pour émettre des préconisations.

La psychiatrie en France est à un tournant décisif de son histoire. La production scientifique française est aujourd'hui de haut niveau. Nous publions des articles dans les meilleures revues scientifiques mondiales. Mais nous restons quantitativement très en retard par rapport aux autres pays européens. L'étude ROAMER a pointé du doigt le manque de financements qui pénalise notre essor. Alors que les maladies mentales sont la première cause d'invalidité en France, la deuxième cause d'arrêt de travail, et représentent 14% de la morbidité liée à l'ensemble des maladies, notre pays ne consacrait en 2011 que 4,1% de son budget de recherche en santé à la psychiatrie, loin derrière l'Espagne, la Finlande et le Royaume Uni.

Tous les indicateurs montrent qu'il faut d'urgence augmenter les moyens humains, techniques et financiers dédiés à la recherche en santé mentale. Une priorité que partagent les communautés scientifique, associative, académique et citoyenne.

De quelle manière la Fondation FondaMental a-t-elle contribué à faire avancer la recherche en psychiatrie en 2015 ?

En 2015, les équipes des réseaux de la Fondation ont contribué à l'amélioration de la compréhension des mécanismes génétiques et immuno-inflammatoires des maladies mentales. L'année a été marquée par trois principales avancées en la matière.

La première concerne l'identification de nouveaux facteurs de vulnérabilité génétique, en particulier dans l'autisme infantile. La Fondation a aussi participé à un grand nombre de projets européens qui ont révélé les facteurs génétiques communs aux différentes pathologies psychiatriques. Nous avons par ailleurs continué à mettre en évidence la composante immunogénétique et inflammatoire des maladies psychiatriques.

Enfin, grâce aux informations collectées par les Centres Experts et les suivis de cohortes mises en place par la Fondation, nous avons mesuré l'importance des comorbidités somatiques des maladies psychiatriques. Ainsi, le syndrome métabolique, qui cumule obésité, hypertension, anomalie lipidique, et hyperglycémie, est deux fois plus présent chez les patients bipolaires, et trois fois plus chez les patients schizophrènes, comparé à la population générale.

Un premier bilan du réseau des Centres Experts a été dressé lors des assises de la Fondation, sept ans après leur mise en œuvre. Comment se porte-t-il aujourd'hui ?

Le modèle rencontre un succès incontestable. Le nombre de patients qui y sont évalués est en constante augmentation. Il donne aussi de bons indices de satisfaction de la part des patients, de leurs proches et des médecins qui nous les

adressent, et les variables renseignées sur nos bases de données sont d'une extrême richesse. Mais il reste encore fragile. Nous ne pouvons honorer toutes les demandes aussi rapidement que nous le souhaiterions. D'autres réseaux sur les TOC, l'hypersensibilité, ou encore le suicide ne demandent qu'à se développer. Ce réseau a largement montré son efficacité du point de vue de la qualité des soins. Nous aimerions que l'Etat le soutienne davantage.

Le nouveau défi aujourd'hui pour la Fondation FondaMental, c'est la mise en place de la médecine personnalisée en psychiatrie.

En quoi l'alliance du soin et de la recherche est-elle selon vous capitale pour améliorer la prise en charge des patients ?

En psychiatrie, nous avons besoin d'innovation dans tous les domaines, que cela concerne le diagnostic, le suivi des patients, ou l'innovation thérapeutique. C'est en appliquant aux patients les résultats des recherches que nous allons pouvoir améliorer leur pronostic et leur prise en charge. Pour ce faire, il est impératif de créer des ponts entre médecins et chercheurs, et entre recherche fondamentale et recherche clinique.

Les Centres Experts FondaMental sont une infrastructure formidable pour renforcer cette alliance du soin et de la recherche que nous appelons de nos vœux. Les projets de recherche auxquels participent les équipes cliniques ont un impact direct sur les préconisations faites aux patients et à leur médecin traitant. L'OMS prévoit que les maladies mentales seront la première cause mondiale de handicap à l'horizon 2020. Il y a donc urgence à soutenir et encourager cette alliance du soin et de la recherche. C'est tout le sens des recommandations émises dans le cadre du projet européen ROAMER.

2015 a été une année de bilan décisive pour la Fondation FondaMental. Quels sont les prochains défis à relever ?

En 2015, nous avons beaucoup alerté sur l'urgence de faire de la recherche en psychiatrie une priorité.

Nous espérons que cela porte ses fruits, alors que l'amélioration de la prise en charge des patients est à notre portée. Le nouveau défi aujourd'hui pour la Fondation FondaMental, c'est la mise en place de la médecine personnalisée en psychiatrie. Cela nécessite un important programme de recherche pour développer des stratégies thérapeutiques innovantes et personnalisées, comme pour le cancer et les maladies cardio-vasculaires.

Pour pérenniser notre action il nous faut également diversifier nos ressources financières. Nous avons initié plusieurs chantiers en ce sens. L'un d'eux a conduit à la création de la Fondation FondaMental Suisse. Nous voulons construire un partenariat fort avec les équipes de recherche psychiatriques suisses, de manière à augmenter la taille des populations étudiées conjointement et renforcer les collaborations internationales.

1 exigence :

Apporter les meilleurs soins possibles aux patients

3 leviers d'action :

- Le soutien à la recherche
- Le déploiement du modèle des Centres Experts FondaMental
- L'information

37%* de taux de rendement

de la recherche en psychiatrie

*Wellcome Trust, *What's it worth? Estimating the economic benefits from medical research in the UK*, Medical Research, novembre 2008. Une analyse comparative du rendement de la recherche biomédicale entre la cardiologie et la santé mentale, sur la base de données recueillies entre 1975 et 1992 en Grande-Bretagne suggère que les investissements publics dans la recherche en santé mentale permettent de réaliser des gains économiques au moins aussi importants que les investissements dans d'autres domaines de recherche. Le taux de rendement annuel est de 37%, c'est-à-dire qu'une livre investie rapporte un flux de bénéfices équivalent à un gain de 0,37 £ par an à perpétuité ; il s'agit d'un des plus forts taux de toutes les pathologies. Ces 37% se répartissent entre 30% de gains économiques et 7% de gains de santé. Le décalage entre les dépenses de recherche et les bénéfices en santé est estimé à environ 12 ans.

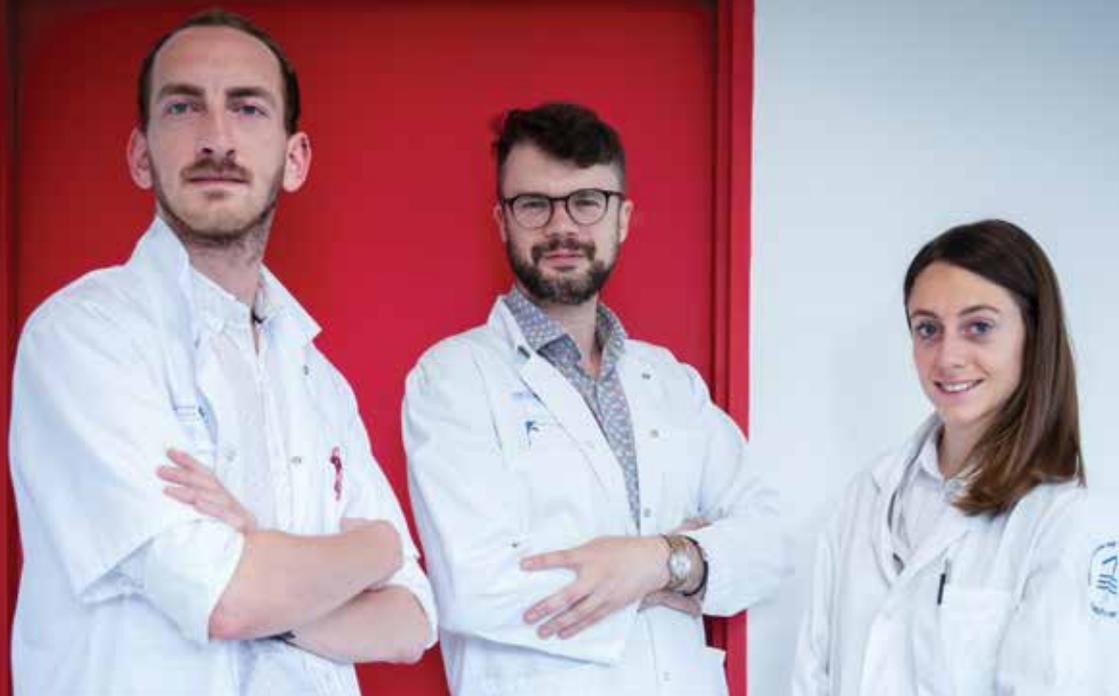


LES MALADIES MENTALES

Les maladies mentales sont des maladies affectant non seulement le cerveau, système nerveux central, mais aussi les systèmes périphériques (comme en témoignent les maladies somatiques qui leur sont souvent associées). Elles se caractérisent par des troubles comportementaux et une souffrance psychique souvent associés à des troubles cognitifs (touchant la mémoire, la concentration, etc.) qui handicapent la personne atteinte et altèrent son fonctionnement social, familial et professionnel.

Les maladies psychiatriques sont nombreuses et font référence à des classifications diagnostiques internationales. Parmi les plus connues : les troubles bipolaires, la schizophrénie, l'autisme, les troubles obsessionnels compulsifs, les troubles des conduites alimentaires, les phobies, l'anxiété généralisée...

Aujourd'hui, les récentes avancées de la recherche permettent une nouvelle lecture des maladies mentales et ouvrent des pistes porteuses d'espoir en matière de diagnostic, de prévention et de traitements.



1 personne sur 5

souffre de maladie psychiatrique chaque année, contre, par exemple, 1 sur 10 pour le cancer

(Source : Steel et al., "The global prevalence of common mental disorders: a systematic review and meta-analysis 1980-2013" - March 2014)



4.1%

C'est la part du budget de la recherche en santé allouée à la santé mentale, contre, par exemple 20% pour le cancer

(Source : Etude FondaMental - URC-Eco "ROAMER : A Roadmap for Mental Health Research in Europe" - 2011)



1^{ère} cause de handicap

dans le monde à l'horizon 2020

(Source : OMS)



+ de 4% du PIB

C'est le coût (coûts directs et indirects) lié à la mauvaise santé mentale dans de nombreux pays de l'OCDE

(Source : OCDE - 2014)



107 milliards d'euros

C'est l'estimation des coûts directs et indirects des maladies mentales en France

(Source : Evaluation de la Cour des Comptes - décembre 2011)



1^{ère} cause d'invalidité

et 2^e motif d'arrêt de travail en France

(Source : Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés)

L'urgence d'agir

Le poids des préjugés

Lorsqu'on évoque les maladies mentales, tabous, idées reçues et peurs prédominant, reléguant ces pathologies et les personnes qui en sont atteintes à l'abandon et la stigmatisation. Considérées comme des maladies à part, circonscrites à la folie, l'aliénation ou la démence, elles sont restées écartées de longues années de la recherche scientifique et thérapeutique.

Un enjeu de santé publique méconnu et sous-estimé

Les maladies psychiatriques sont des maladies fréquentes au pronostic sévère. Affectant une personne sur cinq chaque année, elles débutent souvent à la fin de l'adolescence ou au début de l'âge adulte. Chroniques, elles sont sources de handicaps majeurs, sont associées à une mortalité prématurée et leur prise en charge se révèle souvent inappropriée (retards au diagnostic, inadéquation des pratiques avec les recommandations internationales...).

Un défi économique et sociétal

Cette situation a des conséquences désastreuses sur le pronostic de la maladie comme sur la qualité de vie des patients et appelle des réponses urgentes tant pour le bien des malades, que pour celui de leur famille et de la société toute entière. En effet, aux souffrances terribles des patients et des proches s'ajoute l'impact économique de ces pathologies, qui s'avère considérable pour nos sociétés.

L'espoir de la recherche

Les maladies psychiatriques ne sont pas une fatalité. Après des siècles de méconnaissance, une révolution scientifique est aujourd'hui en marche dans le champ de la psychiatrie, à laquelle contribuent fortement les équipes françaises. Pourtant, l'investissement dans la recherche en psychiatrie ne représente aujourd'hui que 4.1% du budget de la recherche biomédicale en France.

Il est indispensable de la soutenir si l'on veut relever les défis posés par ces maladies, mieux comprendre leurs mécanismes physiopathologiques et mieux soigner les patients.





LA FONDATION FONDAMENTAL

Créée en 2007 à l'initiative du ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, la Fondation FondaMental est une fondation de coopération scientifique dédiée à la lutte contre les maladies mentales les plus sévères.

La Fondation FondaMental concentre ses travaux sur les maladies psychiatriques considérées comme les plus invalidantes : les troubles bipolaires, la schizophrénie, l'autisme de haut niveau (syndrome d'Asperger), les conduites suicidaires, la dépression résistante, les troubles obsessionnels compulsifs résistants et le stress post-traumatique.

Allier soin et recherche

Classées au deuxième rang mondial des handicaps, les maladies mentales constituent un enjeu majeur de santé publique.

Un Français sur cinq est concerné et pourtant, les personnes qui en sont atteintes souffrent encore de marginalisation et de stigmatisation.

Face à l'urgence d'agir, la Fondation FondaMental promeut l'alliance des médecins et des chercheurs ainsi qu'une collaboration étroite avec les patients, leurs familles et les associations pour relever les défis médicaux et scientifiques posés par les maladies mentales. Les Centres Experts FondaMental illustrent cette volonté de conjuguer soin et recherche au bénéfice du patient. (voir p.18)

Son ambition

Dépasser les croyances pour mieux comprendre, mieux soigner et prévenir les maladies mentales.

Ses valeurs

- L'innovation contre la fatalité
- L'excellence scientifique au service des malades et de leurs proches
- La promesse d'un changement possible

Sa force : l'excellence scientifique et médicale

La Fondation FondaMental est forte d'un réseau national qui s'appuie sur la mobilisation de tous, médecins et chercheurs. Ce réseau est composé de plus de 100 laboratoires de recherche et de services hospitaliers reconnus pour leur excellence académique.

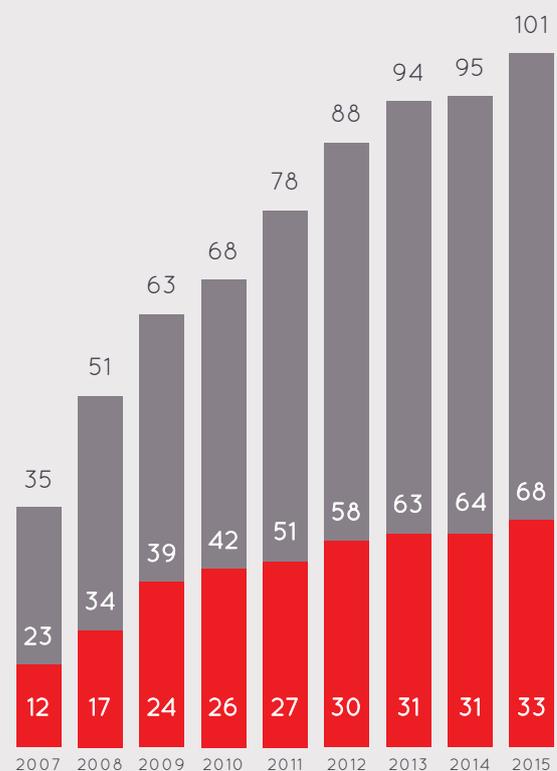
Son champ d'action

La Fondation FondaMental se concentre sur les maladies psychiatriques parmi les plus graves : la schizophrénie, les troubles bipolaires, l'autisme de haut niveau (syndrome d'Asperger), les conduites suicidaires, la dépression résistante, les troubles obsessionnels compulsifs résistants et le stress post-traumatique.

Ses missions

- **Soigner** : Les Centres Experts FondaMental, vers une psychiatrie personnalisée (p.18)
- **Comprendre** : Une recherche de pointe au service des patients (p.24)
- **Former** : Diffuser les savoirs et améliorer les pratiques (p.30)
- **Informier** : Briser les préjugés et alerter les décideurs (p.32)

Le réseau FondaMental en constante augmentation



■ Laboratoires de recherche
■ Services de soin*

*La plupart des services de soins hébergent un ou plusieurs Centres Experts FondaMental

Un réseau national



○ Services de soin (33)

★ Labos de recherche (68)

37 Centres Experts

- 10 Troubles bipolaires
- 10 Schizophrénie
- 4 Syndrome d'Asperger
- 13 Dépression résistante

Épidémiologie
Génétique
Imagerie
Immunologie
Médico-économie
Méthodologie

Neurobiologie
Pharmacogénétique
Pharmacologie
Physiologie
Sciences cognitives
BioBanques

CICs
ECRIN

Les pathologies couvertes par les Centres Experts FondaMental

Troubles bipolaires

Autrefois appelés psychoses maniaco-dépressives, les troubles bipolaires appartiennent à la catégorie des troubles de l'humeur ou dysthymies. Ils se caractérisent par une alternance de phases dépressives et de phases d'exaltation (dites maniaques) qui vont entraîner des troubles importants au niveau de la pensée, des actes, des émotions, du comportement et de l'état physique. Ces épisodes sont entrecoupés de périodes pendant lesquelles on peut observer, chez certains patients, la persistance de certains troubles : difficultés de sommeil, hyper réactivité émotionnelle, troubles cognitifs...

On compte 8 à 10 ans entre le début des troubles et le diagnostic, ce qui a des conséquences souvent irréversibles. On observe en effet, la plupart du temps, une désinsertion socioprofessionnelle et familiale, une grande souffrance psychologique qui s'accompagne de risques de suicide (20% des patients bipolaires non traités décèdent par suicide) et de comportements à risque (alcoolisme, abus toxiques, etc.).

Par ailleurs, les personnes atteintes de troubles bipolaires présentent des risques élevés de diabète, de maladies cardiovasculaires, d'obésité, de syndrome métabolique, non ou insuffisamment pris en charge.

En France, les troubles bipolaires affectent entre 1,2% et 5,5% de la population. Selon l'OMS, ils représentent la 6^e cause de handicap des personnes de 15 à 44 ans au niveau mondial.

Le coût est considérable en termes de souffrance pour le patient et son entourage, en termes de dépenses de santé et de réhabilitation sociale.

Schizophrénie

La schizophrénie demeure une maladie psychiatrique sur laquelle nous avons encore beaucoup à apprendre. Elle se caractérise par un mode de pensée et des réactions déstructurées, un retrait de la réalité. On y retrouve un ensemble de syndromes dont les principales caractéristiques sont des délires, des hallucinations visuelles ou auditives, des perturbations du cours de la pensée et de l'affectivité, durant une période prolongée (au moins six mois). Avec le temps, cette maladie devient chronique et entraîne un handicap psychologique majeur.

La prévalence de cette pathologie dans la population générale est d'environ 1%. La schizophrénie débute généralement à l'adolescence. Le retard de diagnostic est de plus de cinq ans en moyenne et a des conséquences majeures du fait de traitements inadaptés et de maladies associées mal prises en charge (risques élevés de diabète, de maladies cardiovasculaires, d'obésité, de syndrome métabolique). **L'OMS classe la schizophrénie dans le groupe des dix maladies qui entraînent le plus d'invalidité.** De fait, la schizophrénie est un facteur majeur de désocialisation et de précarité, et l'espérance de vie des patients est en moyenne inférieure de 10 ans à celle de la population générale : 40% des personnes qui en sont atteintes tentent de se suicider et 10% de toutes les personnes atteintes de schizophrénie mettent fin à leurs jours.

Syndrome d'Asperger

Les troubles du spectre autistique représentent un groupe de pathologies hétérogènes qui se caractérisent par des altérations des interactions sociales, des difficultés de communication verbale et non verbale ainsi que des comportements stéréotypés. Cette pathologie se développe au cours de l'enfance (avant trois ans) et persiste à l'âge adulte. L'autisme de haut niveau, ou syndrome d'Asperger, représente une forme moins sévère des troubles du spectre autistique, sans déficience intellectuelle. Il a été officiellement introduit dans les classifications internationales dans les années 1990.

Il se manifeste avant tout par une perturbation importante des interactions sociales et de la communication, par des particularités sensorielles ainsi que par des intérêts et des activités restreints et routiniers. Les personnes qui en sont atteintes rencontrent ainsi des difficultés à entretenir une conversation, à décoder les signaux non verbaux et à comprendre les intentions et les émotions. Elles utilisent souvent un bon niveau de langage, caractérisé par un vocabulaire élaboré, des expressions formalisées et précieuses.

Depuis de nombreuses années, **les travaux de recherche ont montré qu'il existe une forte implication de facteurs génétiques dans l'origine de ce trouble.** Cependant, de nombreuses questions restent en suspens, c'est pourquoi la recherche sur l'autisme est pluridisciplinaire, impliquant psychiatres, neuropsychologues, neuroradiologues, généticiens, etc.

Dépression résistante

La dépression est une maladie qui peut prendre différentes formes mais qui se manifeste le plus souvent sous la forme d'épisodes dépressifs caractérisés, les critères diagnostiques fixent notamment la persistance pendant une période supérieure à 15 jours des perturbations de l'humeur dont une tristesse inhabituelle et une perte d'intérêt.

Selon le Baromètre Santé réalisé par l'INPES en 2005, **8% des Français de 15 à 75 ans ont souffert d'une dépression au cours des douze mois précédant l'enquête, soit trois millions de personnes.** 19% des Français du même âge ont vécu ou vivront une dépression au cours de leur vie, soit huit millions de personnes. **Un dixième des personnes souffrant de dépression décède par suicide** et 20 à 30% d'entre elles présentent des formes chroniques et résistantes aux interventions thérapeutiques. L'impact de cette pathologie est donc particulièrement délétère en termes de pronostic fonctionnel et vital (en plus du risque de décès par suicide, nombre de pathologies somatiques comorbides, en particulier cardiovasculaires, se déclarent).

En dépit de la gravité et de la fréquence des troubles dépressifs, des progrès insuffisants ont été réalisés dans la compréhension et le diagnostic des formes résistantes. Les conséquences en sont dramatiques pour les patients et leurs proches.

2015, les temps forts



Mars

Participation des Centres Experts Fondamental aux Semaines d'information sur la santé mentale



11 juin

Assises de la Fondation FondaMental

[voir p.33](#)

2015

Doctissimo
vivre bien au quotidien

2 avril

Publication des résultats de l'enquête Doctissimo - FondaMental sur le parcours de soins des patients atteints d'autisme

[voir p.33](#)



27 novembre

Remise de 11 bourses attribuées à de jeunes chercheurs en Master et Post-Doctorat.

voir p.28



16 et 17 décembre

Troisième école d'automne du réseau FondaMental

voir p.23

2016



10 octobre

Colloque "Recherche sur les maladies psychiatriques : quelle stratégie européenne ?"

voir p.33



2 décembre

Remise du 4^e Prix Marcel Dassault pour la recherche sur les maladies mentales.

voir p.29



NOS MISSIONS

Soigner :
les Centres Experts FondaMental, vers une psychiatrie personnalisée p.18

Comprendre :
une recherche de pointe au service des patients p.24

Former :
diffuser les savoirs et améliorer les pratiques p.30

Informer :
briser les préjugés et alerter les décideurs p.32



© Tijana Feterman

Soigner

Les Centres Experts FondaMental, vers une psychiatrie personnalisée

Infrastructure innovante à l'interface du soin et de la recherche, les Centres Experts sont un dispositif d'aide au diagnostic et à la prise en charge au service des patients et des professionnels de santé. Ils permettent également le développement de la recherche clinique.

Leur ambition : réduire le retard diagnostique, construire le lien nécessaire entre recherche et soin, ouvrir vers une véritable politique de dépistage et de prévention.

Dédiés chacun à une pathologie spécifique, ils réunissent des équipes pluridisciplinaires et proposent des bilans diagnostiques complets (suivant tous les mêmes standards d'évaluation), ainsi que des stratégies thérapeutiques personnalisées, tant médicamenteuses que psychosociales. L'activité de ces centres permet également le recueil de données cliniques essentielles au développement de projets de recherche.

37 Centres Experts FondaMental

4 pathologies

Troubles bipolaires, schizophrénie, dépression résistante et autisme de haut niveau (ou syndrome d'Asperger)

+ de 6000 patients

accueillis dans les quatre réseaux de Centres Experts FondaMental depuis leur création

Pour une psychiatrie personnalisée

Labellisés par la Fondation FondaMental et hébergés au sein de services hospitaliers, les Centres Experts sont des centres de recours spécialisés dans l'évaluation, le diagnostic et l'aide à la prise en charge d'une pathologie psychiatrique spécifique. Construits autour d'équipes pluridisciplinaires, ils utilisent tous les mêmes standards d'évaluation.

Leurs objectifs

- Faciliter une prise en charge personnalisée des patients
- Permettre le développement de la recherche clinique
- Permettre le transfert de connaissance

Leur offre

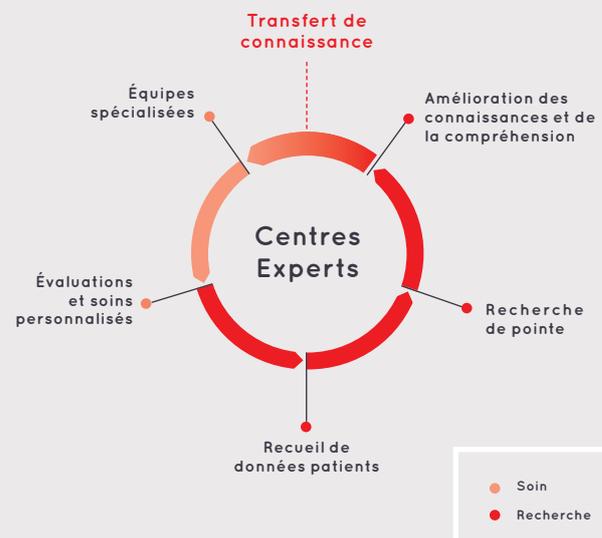
- Des **consultations spécialisées** pour avis thérapeutique ou diagnostic ;
- Un **bilan exhaustif** (somatique, psychiatrique, cognitif) et systématisé réalisé en hôpital de jour pour des patients adressés par un médecin généraliste ou un psychiatre ;
- Des **soins innovants**, ayant démontré leur efficacité mais pourtant peu diffusés en pratique courante (psychoéducation, ateliers de gestion du stress, remédiation cognitive, etc.) ;
- La **participation à des projets de recherche** clinique visant à mieux comprendre la pathologie et à planifier de nouvelles stratégies thérapeutiques, grâce à la mise en place de dossiers médicaux informatisés alimentant une base de données anonymisée et partagée.

En sept ans, ce dispositif innovant et précurseur en psychiatrie, a reçu plus de 6000 patients, au sein de 37 Centres Experts. Par leur contribution à la collecte des données observationnelles, ils constituent un véritable observatoire des troubles mentaux et représente un modèle d'avenir, la pertinence de la spécialisation des services médicaux en psychiatrie ayant été démontrée à plusieurs reprises au niveau international.

Le rôle de la Fondation FondaMental

- L'évaluation et la labellisation des équipes ;
- L'animation, la coordination de l'ensemble des Centres Experts et la formation des équipes pour assurer un niveau d'excellence (conférences, discussions autour de cas cliniques, etc.) ;
- Le développement du dossier médical informatisé, son implémentation et sa mise à jour ;
- Les démarches de déclarations réglementaires liées aux données de santé ainsi que le contrôle qualité des données saisies ;
- Le développement d'une base de données nationale de recherche ;
- L'anonymisation et le transfert des données vers la base de données nationale de recherche.

Alliance du soin & de la recherche



Les Centres Experts au service de la recherche en santé mentale

Si les Centres Experts permettent une psychiatrie personnalisée par pathologie, la richesse des données observationnelles recueillies lors des consultations des patients rend possible l'exploration de nouveaux terrains de recherche en santé mentale. Focus sur quelques travaux conduits en 2015.

Troubles bipolaires : améliorer l'observance des patients

De nombreux travaux ont montré la difficulté pour les patients atteints de troubles bipolaires à suivre régulièrement leur traitement. Comprendre les mécanismes associés à cette mauvaise observance, notamment ceux qui sont modifiables, pourrait, à terme, permettre de détecter les patients les plus vulnérables et de leur proposer une prise

en charge adaptée. C'est pourquoi le réseau des Centres Experts FondaMental Troubles bipolaires s'est penché sur cette question en 2015. Au sein de la cohorte de patients évalués en Centres Experts, l'équipe du Dr Raoul Belzeaux s'est attachée à identifier les traits de vulnérabilité propres à la mauvaise observance. Conformément aux données internationales, les données recueillies ont permis de constater qu'**un patient sur deux présente une irrégularité dans le suivi de son traitement** alors même qu'ils sont stabilisés ou peu symptomatiques.

L'addiction étant toujours associée à une mauvaise observance, l'équipe du Centre Expert a d'abord isolé une cohorte de trois cents patients non sujets à une addiction. Les données recueillies ont montré que la persistance de symptômes dépressifs résiduels était un premier facteur de risque d'inobservance. En se focalisant ensuite sur les patients



© Tijana Feterman

qui ne présentaient ni addiction, ni symptômes de dépression résistants, le Centre Expert a montré que l'impulsivité, c'est à dire les difficultés d'organisation et de planification d'ordre cognitif, constituait un second facteur de vulnérabilité.

À plus grande échelle, les données observationnelles de plus de mille patients vus dans les Centres Experts montrent une meilleure observance après six mois à un an de suivi. La fréquentation d'un Centre Expert pourrait donc compter parmi les facteurs probables d'amélioration de l'observance.

Belzeaux R, et al. Depressive residual symptoms are associated with lower adherence to medication in bipolar patients without substance use disorder: Results from the FACE-BD cohort. J Affect Disord. 2013 Dec;151(3):1009-15.

Belzeaux R, et al. Adherence to medication is associated with non-planning impulsivity in euthymic bipolar disorder patients. J Affect Disord. 2015

Dépression résistante : publication d'une revue de la littérature sur les stratégies thérapeutiques

Selon l'Organisation mondiale de la santé, la dépression risque de devenir l'une des principales causes de morbidité d'ici à 2020. La résistance à un traitement antidépresseur de première ou deuxième ligne est particulièrement fréquente et la rémission devient de plus en plus difficile à atteindre après chaque nouvel échec thérapeutique. La dépression résistante est, de ce fait, particulièrement difficile à prendre en charge, majorant le risque suicidaire et entraînant des complications cognitives, familiales et socio-économiques. Une prise en charge optimale nécessite au préalable d'établir un diagnostic fiable du trouble dépressif, de caractériser les comorbidités somatiques et psychiatriques et de s'assurer de la bonne observance, pour limiter le risque d'errance diagnostique et thérapeutique.

C'est pourquoi, l'ensemble des référents des Centres Experts FondaMental Dépression résistante a fait la synthèse, durant l'année 2015, des diverses stratégies thérapeutiques recommandées par la littérature scientifique et les sociétés savantes internationales, publiée dans un dossier thématique de la Presse Médicale en mars 2016.

Une publication qui s'adresse aux médecins généralistes comme aux psychiatres et qui va aider les praticiens à faire le diagnostic de la maladie, à en identifier les facteurs de risque pour mieux la traiter. Intitulé "La feuille de route des stratégies thérapeutiques de la dépression résistante", **ce dossier vise à donner aux cliniciens une lecture synthétique, critique et pratique des données scientifiques les plus récentes afin d'améliorer la prise en charge des patients.**

4 réseaux de Centres Experts FondaMental

Troubles Bipolaires

CHU Sainte Marguerite, Marseille (13)
Centre Hospitalier Charles Perrens, Bordeaux (33)
Hôpital Lapeyronie, CHU Montpellier (34)
CHU Grenoble, Hôpital Sud (38)
CHU de Nancy (54)
Hôpital Fernand Widal, Paris (75)
Hôpital André Mignot, Le Chesnay (78)
Hôpital Louis Mourier, Colombes (92)
Hôpital A. Chenevier, Créteil (94)
Centre Hospitalier Princesse Grace, Monaco

Schizophrénie

C.H.U. Pavillon Estier, Marseille (13)
CHS Charles-Perrens, Bordeaux (33)
Hôpital La Colombière, Montpellier (34)
Centre Hospitalier Saint-Egrève (38)
CHU de Clermont-Ferrand (63)
Centre Hospitalier Régional Universitaire de Strasbourg (67)
Centre Hospitalier Le Vinatier, Bron (69)
Hôpital André Mignot, Le Chesnay (78)
Hôpital Louis Mourier, Colombes (92)
Hôpital A. Chenevier, Créteil (94)

Asperger

CHS Charles-Perrens, Bordeaux (33)
Hôpital Robert Debré, Paris (75)
Hôpital A. Chenevier, Créteil (94)
Centre Hospitalier Saint-Egrève (38)

Dépression résistante

CHU Sainte Marguerite, Marseille (13)
CHRU de Besançon (25)
Hôpital Bohars, Brest (29)
CHU Toulouse-Purpan, Toulouse (31)
CHS Charles-Perrens, Bordeaux (33)
Hôpital Lapeyronie, CHU Montpellier (34)
CHU de Tours (37)
CHU Grenoble, Hôpital Sud (38)
CHRU de Lille (59)
CHU de Clermont-Ferrand (63)
Centre Hospitalier le Vinatier, Bron (69)
Hôpital Lariboisière, Paris (75)
Hôpital A. Chenevier, Créteil (94)

En 4 articles, le dossier définit d'abord la notion de résistance, pour ensuite décrire les diverses stratégies de changement et d'association d'anti-dépresseurs, les stratégies de potentialisation, ainsi que les autres stratégies thérapeutiques auxquelles il est important de pouvoir recourir dans ces formes résistantes de dépression.

J. Holzman et al. Quelle définition pour la dépression résistante ? Presse Med. 2016; 45: 354-359

Th. Charpeaud et al. Dépression résistante : les stratégies de changement et d'association de médicaments antidépresseurs. Presse Med. 2016; 45: 345-339

O. Doumy et al. Dépression résistante : les stratégies de potentialisation. Presse Med. 2016; 45: 333-344

Gh Saba et al. Dépression résistante : les autres stratégies thérapeutiques. Presse Med. 2016; 45: 323-332

Schizophrénie : améliorer le traitement de l'agressivité

La prévention du passage à l'acte hétéro-agressif (agressivité tournée vers l'autre) est l'un des enjeux majeurs dans la prise en charge de la schizophrénie. Certains patients souffrant de cette maladie présentent en effet une dangerosité potentielle. **Évaluer l'agressivité et proposer un traitement adapté, tout en permettant à l'individu de mener une vie professionnelle et sociale satisfaisantes, est l'un des défis actuels** de la prise en charge globale de la schizophrénie et l'un des objectifs du réseau des Centres Experts FondaMental Schizophrénie.

En 2015, une étude portant sur 331 patients reçus dans ce réseau a donc été conduite afin de déterminer quels étaient les traitements associés à des modulations de l'agressivité chez les personnes souffrant de schizophrénie.

Les résultats ont montré que les antipsychotiques de deuxième génération étaient associés à un niveau d'agressivité plus bas que les antipsychotiques de première génération, ce qui va à l'encontre de certaines pratiques et de recommandations anciennes. Il semble donc prudent de privilégier la monothérapie antipsychotique avec des traitements de seconde génération.

De plus, l'étude a montré que lorsque les anxiolytiques de type benzodiazépines (comme le xanax ou le valium) sont administrés au long cours, ce qui concerne 28% des participants, ils sont associés à une agressivité plus élevée. Ces médicaments, qui sont souvent prescrits pour faire baisser l'agressivité en phase aiguë, semblent en revanche inefficaces à moyen terme. Il semble donc préférable d'arrêter ces traitements dès que possible, d'autant qu'ils sont associés à de nombreux effets secondaires.

Enfin, l'étude a montré que l'agressivité n'était pas liée à la conscience de la maladie. De nombreuses personnes ont conscience de souffrir de leur schizophrénie mais pas de leur niveau d'agressivité et inversement. Ce n'est donc pas seulement en travaillant sur la conscience de la maladie que l'on diminue l'agressivité. Mieux évaluer l'agressivité des patients souffrant de schizophrénie permettrait de développer des psychothérapies spécifiques centrées sur cette dimension.

Fond G, et al. Medication and aggressiveness in real-world schizophrenia. Results from the FACE-SZ dataset. Psychopharmacology. 2015

Syndrome d'Asperger : explorer les voies immuno-inflammatoires

De nombreuses études internationales ont montré qu'il existe un lien entre troubles du spectre autistique et pathologies auto-immunes. Ainsi, le risque d'être atteint de TSA (Troubles du spectre autistique) augmente de 28% avec la présence d'une telle pathologie chez la mère, et 30 à 70% des patients présentant des TSA ont des autoanticorps circulant dirigés contre système nerveux central. Le réseau des Centres Experts FondaMental Syndrome d'Asperger a donc commencé à **explorer les voies immuno-inflammatoires impliquées dans l'autisme pour déterminer si les patients étaient dotés d'un profil immunitaire particulier**, en comparaison avec la population générale. Un premier projet de recherche a été lancé en 2015 avec 180 sujets et les résultats préliminaires sont encourageants.

Le réseau des Centres Experts Syndrome d'Asperger est également en train d'ouvrir **une autre voie de recherche concernant cette fois l'exploration du microbiote intestinal***.

L'autisme est en effet souvent associé à des problèmes digestifs, qui pourraient être dus à la perméabilité de la barrière digestive. Le projet initié en 2015 vise à comprendre de quelles façons microbiote altéré et TSA pourraient être liés, dans l'objectif d'en tirer de nouvelles pistes thérapeutiques.

Les résultats de ces deux projets de recherche sont attendus dans les années à venir.

*également appelé "flore intestinale", le microbiote intestinal est l'ensemble des micro-organismes vivant dans nos intestins et en permettant le bon fonctionnement.



Pr. Emmanuel Haffen,
Directeur des soins,
psychiatre

Troisième école d'automne du réseau FondaMental

La troisième école d'automne des Centres Experts FondaMental s'est tenue les 16 et 17 décembre 2015 à Créteil. Quelles en sont les évolutions ?

L'école d'automne est née en 2013 de l'impulsion des réseaux Troubles bipolaires et Dépression résistante qui souhaitent harmoniser leurs pratiques sur l'évaluation clinique. Nous avons abordé l'optimisation des soins dès la deuxième année. Forts du succès des deux premières éditions, nous avons décidé d'élargir ces journées à tous les Centres Experts : en 2014, au réseau Schizophrénie, puis au réseau Asperger en 2015.

Maintenant que l'ensemble du réseau est représenté, y a-t-il une inflexion dans les attendus de ces journées ?

Non, les objectifs restent les mêmes, et sont de trois ordres :

Le premier est de se familiariser avec l'évaluation clinique, pour en assurer la bonne fiabilité par l'ensemble des praticiens qui sont amenés à voir les patients. Il s'agit de les évaluer de la même façon quel que soit le centre consulté. Nous savons que nos échelles d'évaluation sont sujettes à une

certaine subjectivité. C'est pourquoi il est important de se familiariser avec leur utilisation et d'avoir les mêmes réponses selon les situations. Une demi-journée est d'ailleurs consacrée à l'évaluation de la pathologie des patients. Nous souhaitons être irréprochables au moment de publier des articles scientifiques fondés sur l'évaluation clinique.

Le second est d'avoir une vision exhaustive des récentes avancées, tant de la recherche que des stratégies de soin, médicamenteuses ou psychothérapeutiques. L'école d'automne donne matière à une revue complète des données scientifiques existantes. Cela nous permet de réfléchir à de nouvelles stratégies de soin à préconiser en fonction des situations rencontrées, l'objectif étant de parvenir à optimiser la prise en charge individuelle des patients qui fréquentent les Centres Experts FondaMental.

Enfin, cela permet d'assurer la cohésion des réseaux. Ces journées sont l'occasion de discussions informelles autour de nouveaux projets. Les réseaux sortent renforcés de ces échanges, car nous n'avons pas forcément le temps de nous rencontrer dans l'année.



Comprendre

Une recherche de pointe au service des patients

La recherche a enregistré des avancées porteuses de grands espoirs. Il est vital de poursuivre ces efforts en mobilisant toutes les disciplines (génétique, immunologie, neurobiologie, épidémiologie, imagerie, économie de la santé, etc.).

Les ambitions sont multiples : mieux comprendre les maladies, innover en matière de soins, découvrir de nouveaux traitements, mesurer les impacts médicaux, sociaux et économiques des maladies mentale pour enfin mieux soigner les patients.

Pour y parvenir, la Fondation FondaMental finance de jeunes chercheurs, apporte son soutien aux équipes et aux projets, crée des chaires d'excellence, développe des collaborations internationales.



63 laboratoires de recherche

11 bourses

2 projets Investissements d'avenir

2 projets européens

2 prix scientifiques



Les projets de la Fondation FondaMental



© Tijana Feterman

ROAMER (A Roadmap for Mental Health Research in Europe),

La Fondation FondaMental, en collaboration avec l'URC-Eco, est partenaire de ce projet européen qui réunit, entre autres, le Royaume-Uni, la France, l'Espagne et le Pays-Bas, pour réaliser un état des lieux européen de la recherche en psychiatrie et faire des propositions à même de répondre aux défis posés (infrastructures, financements, formations, etc.).

Roamer a mobilisé plus de 1000 personnes et organisations. **En 2015, six grandes recommandations ont été présentées, véritable plaidoyer pour une politique de recherche ambitieuse en santé mentale.** Ces recommandations (voir p.33) sont le fruit de consultations scientifiques. Elles sont priorisées par un processus itératif comprenant des réunions de consensus, des comités consultatifs internationaux et plusieurs enquêtes auprès de chercheurs, décideurs, représentants de patients...

InFoR Autism

La Fondation FondaMental, l'Inserm, Inserm Transfert et l'Institut Roche de Recherche Médecine Translationnelle (IRRMT) sont partenaires depuis fin 2012 du programme scientifique InFoR Autism, dont l'objectif est d'améliorer la caractérisation des troubles du spectre autistique, c'est-à-dire **d'identifier différentes formes de la maladie en se fondant sur des critères cliniques, neuropsychologiques et d'imagerie cérébrale.**

En 2015, les sujets (120 patients et 60 volontaires sains, âgés de 6 à 56 ans) ont effectué leur visite de suivi à 1 an et les premiers résultats d'imagerie cérébrale ont donné lieu à une publication scientifique. D'autres résultats préliminaires cliniques et immunologiques ont été présentés lors de congrès internationaux.

Labex BioPsy

Le Laboratoire d'excellence Bio-Psy propose de consolider les liens entre la recherche en neurosciences et la recherche clinique en psychiatrie en France. Partenaire de ce projet, la Fondation FondaMental en est un rouage décisif, car elle amène, à travers les Centres Experts FondaMental, l'infrastructure nécessaire à la **création de ponts entre recherche clinique et recherche fondamentale, en assurant l'accès à des données cliniques de qualité.**

À ce titre, le Comité de pilotage du Labex a octroyé un soutien financier pour l'équipe de coordination des Centres Experts FondaMental, composée de 2 informaticiens, 1 attaché de recherche clinique, 1 data-manager et 1 technicien de la biobanque. Par ailleurs, le Labex propose des financements à de jeunes médecins ou chercheurs en thèse ou en post-doctorat.

En 2015, le Labex a soutenu 9 projets portés par des équipes de la Fondation FondaMental :

- 4 bourses doctorales sur la métacognition dans l'addiction et les TOC, l'étude d'un nouveau marqueur associé au sommeil et à l'humeur dans les troubles de l'humeur, le rôle du cervelet dans l'autisme et l'identification de biomarqueurs de la réponse à un traitement antipsychotique chez des patients avec un premier épisode de schizophrénie ;
- 3 bourses de 4^e année de thèse sur l'immunité dans l'autisme, les dysfonctionnements des protéines synaptiques dans l'autisme et l'analyse fonctionnelle d'une mutation génétique dans les troubles bipolaires ;
- 2 bourses post-doctorales sur l'étude du rôle de protéines dans la diversité des troubles du spectre de l'autisme et la caractérisation des propriétés fonctionnelles de neurones dérivés de cellules souches de patients avec autisme.

Optimise

La prise en charge des psychoses se heurte à plusieurs défis : la mauvaise réponse aux traitements disponibles, la mauvaise observance de ces traitements, et les déficits cognitifs et fonctionnels sévères qui persistent malgré la bonne observance et bonne réponse aux traitements.

Le projet européen OPTIMISE (Optimization of Treatment and Management of Schizophrenia in Europe), dont la Fondation FondaMental est devenue partenaire en 2013, suit une cohorte de patients présentant un premier épisode psychotique. Ses objectifs : **identifier des sous-groupes de patients**

répondeurs et non-répondeurs à certains médicaments existants, avec l'ambition de proposer le meilleur traitement pour chaque patient(e) en fonction de son profil.

Pour ce faire, la Fondation FondaMental participe à la mise en place de la banque d'échantillons biologiques. En 2015, elle a également contribué à l'analyse biologique des échantillons prélevés auprès de 110 répondeurs et 55 non-répondeurs à une ligne de traitement, afin d'identifier les biomarqueurs associés à la réponse au traitement. Des premiers résultats sont attendus en 2016.

Cohortes PSY-COH

Porté par la Fondation FondaMental et s'appuyant sur le dispositif des Centres Experts FondaMental, **le projet PSY-COH propose de suivre sur cinq ans des jeunes adultes atteints de troubles psychiatriques, avec l'ambition de décrire et caractériser les différents stades (staging) de la maladie** en fonction de critères cliniques, neuropsychologiques, fonctionnels et biologiques (biomarqueurs). Soutenu par le programme Investissements d'avenir, ce projet a tout d'abord porté sur les troubles bipolaires, avec le soutien d'un partenaire industriel, le groupe Sanofi.

En 2015, les inclusions et prélèvements biologiques de patients atteints de troubles bipolaires et de schizophrénies se sont amplifiés et de premières analyses longitudinales épidémiologiques ont été réalisées.



Les soutiens à la recherche

Aides au réseau FondaMental

La Fondation FondaMental propose des aides financières directes aux équipes membres afin de soutenir ou stimuler l'activité de recherche (11 en 2015), en particulier pour la participation à un congrès, un séjour long à l'étranger ou en France ou encore l'organisation de journées thématiques ou de conférences. En 2015, ces aides ont porté sur : 2 journées thématiques, 9 congrès.

Chaire FondaMental de Biologie intégrée de l'autisme à l'Institut Pasteur

Créée avec le soutien de la Fondation Bettencourt Schueller, cette chaire est portée par le Pr Thomas Bourgeron, professeur à l'Université Paris Diderot, membre de l'Académie des Sciences et directeur de l'Unité génétique humaine et fonctions cognitives de l'Institut Pasteur, affiliée à l'université Paris-Diderot et au CNRS. Son programme de recherche comprend l'identification de nouveaux gènes de vulnérabilité à l'autisme pour mieux en comprendre les causes génétiques et offrir un meilleur diagnostic pour les familles.

En 2015, les résultats ont porté d'une part sur la découverte d'un nouveau gène de vulnérabilité à l'autisme, potentiellement impliqué dans le traitement du signal sonore, source d'hyperacousies douloureuses chez certains enfants atteints d'autisme. Cette découverte a été publiée dans *Molecular Psychiatry*.

Une deuxième étude, portant sur plus de 350 patients atteints d'autisme, a montré qu'une région du cerveau appelée le corps calleux n'était pas plus petite chez les personnes atteintes d'autisme que chez le reste de la population, contrairement à ce qui était communément admis. Des conclusions corroborées par une méta-analyse de la littérature qui a révélé des biais dans les publications scientifiques sur le sujet. Ces conclusions ont fait l'objet d'un article dans *Biological Psychiatry*.

Enfin, la chaire a permis la réalisation d'un bilan exhaustif des résultats de la recherche en génétique et neurobiologie de l'autisme paru dans la prestigieuse revue *Nature Reviews Neuroscience*.



Pr. Thomas Bourgeron,
Titulaire de la Chaire FondaMental de Biologie intégrée de l'autisme

En quoi l'identification des mécanismes biologiques impliqués dans l'autisme permet-elle d'améliorer diagnostic, soins et intégration des patients ?

Poser un diagnostic génétique permet dans certains cas de préciser le type d'autisme. Dans le cas de l'autisme à déficience intellectuelle, nous sommes ainsi en mesure de déterminer la cause génétique du trouble dans 20-30% des cas. Cela permet de mieux comprendre la trajectoire de l'enfant, et de faire du conseil génétique. Les familles dont les enfants sont porteurs des mêmes mutations génétiques peuvent se rencontrer et partager leur expérience. Cela contribue à rompre leur isolement. Du point de vue du soin, cela autorise les essais cliniques ciblés, avec davantage de chances d'aboutir à un traitement efficace.

Que vous a apporté la Chaire FondaMental dans l'avancée de vos recherches ?

Sans la chaire FondaMental, nous n'aurions jamais pu travailler de la sorte, et ce à tous les niveaux. C'est la chaire qui nous a permis de financer le recrutement d'une psychologue et d'augmenter le nombre de patients inclus dans nos études. Nous avons également intégré un ingénieur bio-informaticien dans notre équipe, chargé d'analyser l'ADN. Sans la chaire, nous n'aurions pas non plus eu les fonds nécessaires aux séquençages de l'ADN. Enfin, j'ai beaucoup apprécié la confiance que l'on nous a témoignée durant ces quatre années, pour effectuer nos recherches en toute liberté. C'est cette confiance d'équipe qui a contribué à ces avancées rapides.

Bourses et Prix Jeunes Chercheurs

Dans le cadre de sa mission de recherche, la Fondation FondaMental lance, chaque année, des appels à projets pour l'attribution de bourses de recherche en psychiatrie. En 2015, 3 appels à projets ont été lancés :

Prix Face (FondaMental Advanced Centers of Expertise) :

La Fondation FondaMental propose à de jeunes cliniciens (internes, assistants, chefs de clinique...), psychologues et chercheurs (niveau Master II, doctorants, post-doctorants) d'approfondir leur apprentissage de la recherche en les aidant à effectuer une publication scientifique de niveau international s'appuyant sur l'étude des données anonymisées recueillies par les Centres Experts FondaMental. En 2015, 4 jeunes chercheurs en ont bénéficié.

Bourse FondaMental-Servier :

La Fondation FondaMental, en partenariat avec Servier, offre chaque année une bourse de recherche en psychiatrie s'adressant à de jeunes chercheurs inscrits en post-doctorat. Les dossiers sont évalués et sélectionnés par un comité de sélection qui réunit des membres du réseau FondaMental et du laboratoire Servier. 30 bourses ont d'ores et déjà été offertes à de jeunes cliniciens et chercheurs depuis 2008, dont 2 en 2015.

Bourse FondaMental-Lilly :

Cet appel à projets vise à soutenir l'action de recrutement d'étudiants en Master II par les laboratoires de recherche, pour développer un projet de recherche dans le domaine de la psychiatrie. Il s'adresse aux laboratoires de recherche membres du réseau FondaMental qui souhaitent accueillir un jeune chercheur (médecin, biologiste ou psychologue) présentant un projet de recherche en psychiatrie entrant dans le cadre d'un stage de Master II. En 2015, 5 lauréats ont été retenus pour cette bourse.

Prix Marcel Dassault pour la recherche sur les maladies mentales

En 2012, le Groupe Dassault s'est engagé auprès de la Fondation FondaMental pour soutenir la recherche sur les maladies mentales, à travers la création d'un prix. Le Prix Marcel Dassault pour la recherche sur les maladies mentales, doté en 2015 de 300 000 euros par an, au lieu de 150 000 les années précédentes, distingue deux catégories de projets.

Le prix "Chercheur de l'année", récompense une personnalité scientifique française s'étant distinguée pour l'importance comme pour la qualité de ses travaux de recherche en psychiatrie.

Il a été attribué en 2015 à Philip Gorwood, chef de service à l'hôpital Sainte-Anne et professeur à l'université Paris Descartes, pour ses travaux sur l'identification des terrains génétiques de la vulnérabilité aux addictions, et sur les facteurs influant sur l'expression des gènes impliqués dans les comportements addictifs.

Le prix "Projet d'innovation", soutient une équipe de recherche du réseau de la Fondation FondaMental pour ses travaux permettant de faire avancer les connaissances ou le traitement des maladies mentales.

En 2015, il a été décerné à Laurent Groc, directeur de recherche au CNRS à l'Institut Interdisciplinaire de Neurosciences (Université de Bordeaux), pour ses travaux sur le fonctionnement des récepteurs neuronaux, qui ont permis d'établir un lien entre l'apparition des troubles psychotiques et les altérations du système immunitaire.

Depuis sa création, le prix Marcel Dassault a été attribué à :

Prix 2014 :

Chercheur de l'année : Pr. Joël SWENDSEN

Projet d'innovation : Pr. Philippe COURTET

Prix 2013 :

Chercheur de l'année : Dr. Luc MALLET

Projet d'innovation : Pr. Frank BELLIVIER

Prix 2012 :

Chercheur de l'année : Pr. Angela Sirigu

Projet d'innovation : Dr. Stéphane Jamain



© Serge Dulud

Pr. Philip Gorwood,
 Chef de service à
 l'hôpital Sainte-Anne et
 professeur à l'université
 Paris Descartes



© Serge Dulud

Pr. Laurent Groc,
 Directeur de recherche
 au CNRS à l'Institut
 Interdisciplinaire de
 Neurosciences

Philip Gorwood, quels sont vos projets de recherche ?

Nous menons actuellement deux projets sur les effets de l'alcool.

Le premier est un protocole en pharmacogénétique sur l'effet du Baclofène. Nous essayons de déterminer les variants génétiques qui permettent de prédire l'efficacité ou non du traitement.

Le second est un protocole de thérapie en pleine conscience. Là aussi, le facteur génétique influe sur les chances de réussite de la thérapie, notre rêve étant d'aider les médecins prescripteurs à affiner leur choix thérapeutique en fonction du capital génétique de leur patient.

Que va vous apporter ce prix "Chercheur de l'année" ?

L'addictologie est un parent pauvre de la recherche en France, car longtemps analysée sous l'angle moral et social. Pourtant, la recherche clinique biologique est extrêmement importante pour comprendre les déterminants de l'addiction et trouver de nouvelles techniques de soins. Que le prix de la recherche la plus importante de l'année soit décerné à nos travaux montre qu'il y a une véritable reconnaissance sur la thématique. On peut espérer qu'il en découle davantage d'appels d'offre dédiés à la recherche clinique en addictologie.

Laurent Groc, en quoi consiste le projet pour lequel votre équipe a été primée ?

On sait que des auto-anticorps peuvent se retourner contre une cible neuronale, provoquant des troubles psychotiques majeurs.

Nous voulons étudier les mécanismes moléculaires qui sous-tendent ces dérèglements dans le cerveau, avec pour objectif de développer des stratégies moléculaires thérapeutiques. Cela commence par la recherche de marqueurs biologiques chez les patients psychotiques qui pourront permettre de proposer, individuellement, un traitement adapté.

Qu'attendez-vous du prix "Projet d'innovation" ?

Le prix Marcel Dassault est un immense soutien. L'auto-immunité est devenu un point phare de la recherche, maintenant que les techniques d'imagerie nous permettent d'en observer les mécanismes à l'échelle moléculaire.

Grâce à ce prix, nous allons pouvoir associer technologie de pointe et psychiatrie pour découvrir le rôle de ces auto-anticorps dans les différentes pathologies et tenter de le déjouer.



Former

Diffuser les savoirs et améliorer les pratiques

Pour que la révolution scientifique en marche améliore concrètement le quotidien des patients et de leurs proches, la diffusion des savoirs comme la promotion des nouvelles thérapeutiques sont indispensables.

Pour remplir cette mission, la Fondation FondaMental dispense des formations à l'attention des praticiens et des professionnels de santé, organise des conférences scientifiques et participe à des événements du monde de la psychiatrie.



10 conférences

sur le thème "Enjeux économiques de la santé mentale : perspectives et recherches internationales"

10 formations avec le CHEM

(dont 4 en e-learning)



Favoriser le transfert des connaissances

Cycle de conférences FondaMental-Chenevier

La Fondation FondaMental organise chaque année un cycle de conférences à l'Hôpital A. Chenevier au sein du Pôle de psychiatrie, à destination des professionnels de santé et des chercheurs.

Des personnalités éminentes de la scène nationale et internationale animent chacune de ces conférences, organisées avec le soutien des laboratoires Lundbeck et Otsuka pharmaceutical France et de l'Université Paris-Est Créteil.

En 2015, le cycle consacré aux "Enjeux économiques de la santé mentale : perspectives et recherches internationales" s'est achevé et a fait l'objet de la publication d'un ouvrage. Les deux premières conférences du cycle sur "Psychoses, dépressions, addictions : une indispensable relecture à la lumière de l'immuno-psychiatrie" ont clôt l'année.

Toutes les conférences FondaMental-Chenevier sont filmées et consultables à la rubrique "Formation" sur le site www.fondation-fondamental.org

Partenariat CHEM

La Fondation FondaMental et le Collège des hautes études en médecine (CHEM), créé en 1988 en Bretagne, ont noué un partenariat axé sur développement d'une offre de formation consacrée aux troubles bipolaires et à la dépression résistante pour les médecins généralistes et les psychiatres. En 2015, 363 médecins ont pu bénéficier de dix sessions de formation (dont 4 en e-learning).

Congrès français de psychiatrie

La Fondation FondaMental a été présente au Congrès Français de Psychiatrie qui s'est tenu à Nantes du 26 au 28 novembre 2015.

Pour la 4^e année consécutive, la Fondation FondaMental y a remis les bourses 2015 dédiées aux jeunes talents de la recherche en psychiatrie (voir p.28).

Très investis, les membres du réseau des Centres Experts FondaMental ont également été présents tout au long des quatre jours de l'événement, animant 8 sessions et présentant deux posters dont l'un a obtenu le 2^e Prix du jury :

- 1 session sur la prévention du suicide
- 2 sessions sur les troubles bipolaires
- 4 sessions sur la schizophrénie
- 1 session et 1 débat sur la dépression résistante

Chaque année, la collection des ouvrages conçus à partir des conférences FondaMental-Chenevier s'enrichit d'une parution. C'est donc naturellement qu'en 2015, la Fondation FondaMental a publié la somme des interventions menées lors du cycle consacré aux "Enjeux économiques de la santé mentale : perspectives et recherches internationales".



© Tijana Feterman



© Stéphane MinhVu

Informers

Briser les préjugés et alerter les décideurs

La psychiatrie reste un enjeu méconnu et sous-estimé par le grand public comme par les décideurs en France. Préjugés, peurs et stigmatisation entourent ces pathologies et les malades, générant des souffrances pour les patients comme pour leurs proches et contribuant au retard dans l'accès aux soins.

Pour lutter contre les idées reçues et rendre compte de l'enjeu de santé publique majeur que constituent les maladies mentales, la Fondation FondaMental informe le grand public et sensibilise les pouvoirs publics.

1 année de plaidoyer sur le soutien à la recherche

2 colloques

1 enquête

sur le parcours de soins des personnes avec autisme en partenariat avec Doctissimo

2 tribunes :

"Maladies mentales, agir aujourd'hui pour les plus jeunes" dans le Huffington Post et "Dépression, suicide, antidépresseurs... les idées reçues tuent !" dans Le Figaro

2015, une année de plaidoyer pour la recherche

Deux rendez-vous majeurs se sont tenus en 2015 au ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche. Ils ont été l'occasion d'alerter les pouvoirs publics sur l'urgence d'investir dans la recherche en santé mentale.

Un premier bilan positif pour les Centres Experts

Le 11 juin se sont tenues les Assises FondaMental en Ile-de-France, devant de nombreux représentants des pouvoirs publics et d'associations de patients. La Fondation FondaMental y a dressé un premier bilan du fonctionnement des Centres Experts. Le directeur général de l'Agence régionale de santé d'Ile-de-France et le directeur général de la recherche et de l'innovation ont souligné le rôle de passeur de la Fondation FondaMental : entre la recherche et le soin, entre les différentes disciplines, entre la sphère publique et la sphère privée.

Projet ROAMER : des experts français et européens alertent sur l'état de la recherche en santé mentale

Le 6 octobre la Fondation FondaMental a organisé au ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche le colloque "Recherche sur les maladies psychiatriques : quelle stratégie ?", qui a permis de présenter les résultats des travaux de ROAMER (1), l'une des plus vastes études jamais réalisées sur les capacités de recherche psychiatrique en France et en Europe (voir p.25). Cette journée a rassemblé une dizaine d'experts et convié près de 100 représentants des pouvoirs publics, pour alerter sur l'urgence de faire de la recherche en santé mentale une priorité en France comme en Europe.

(1) : ROAMER : "A Roadmap for Mental Research in Europe" "Une feuille de route pour la santé mentale en Europe"

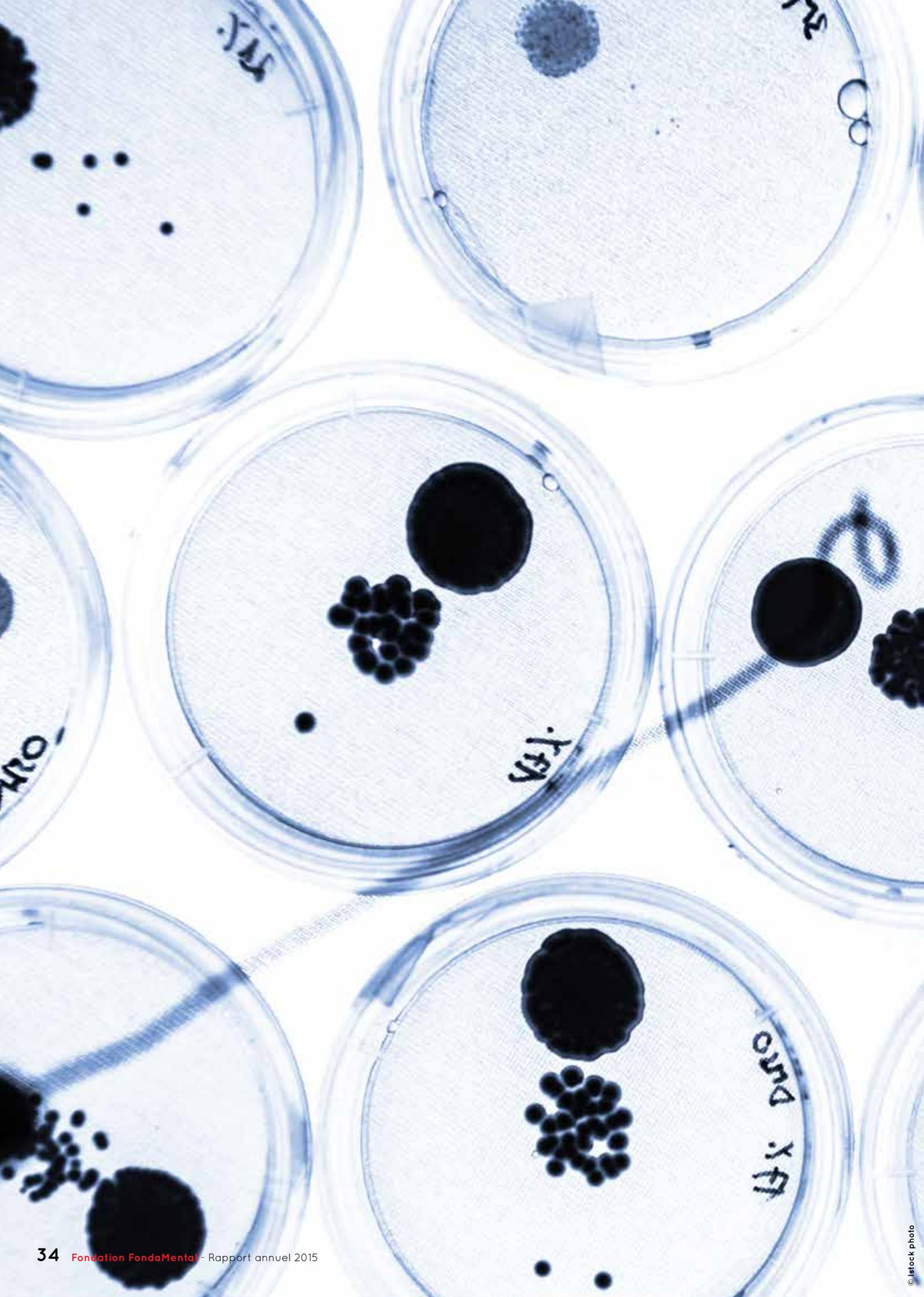
Les six défis posés par les maladies mentales en Europe (issus de l'étude ROAMER)

(voir p.25)

- Améliorer la prévention des troubles mentaux, ainsi que la promotion et les interventions auprès des enfants et des jeunes.
- Étudier l'étiologie et le développement des symptômes et syndromes affectant la santé mentale et le bien-être toute au long de la vie.
- Développer les réseaux de recherche internationaux et interdisciplinaires.
- Découvrir et mettre en pratique de meilleures interventions de santé mentale.
- Lutter contre la stigmatisation des patients, les impliquer avec leurs aidants dans les prises de décisions relatives aux soins et à la recherche.
- Évaluer la qualité et l'efficacité des services sanitaires et sociaux en charge de la santé mentale.

Enquête Autisme avec Doctissimo

Diagnostic trop tardif, manque de coordination des professionnels impliqués, persistance d'une approche psychanalytique inadaptée... L'enquête Doctissimo/Fondation FondaMental menée auprès de 700 familles révèle les défaillances de la prise en charge de l'autisme en France. Les résultats ont été communiqués en mars 2015 et révèlent que près d'un parent sur deux se dit mécontent des soins dont bénéficie son enfant.



RÉSULTATS FINANCIERS 2015

Reconnue d'utilité publique, la Fondation FondaMental, peut bénéficier de dons et de legs.

Le soutien de ses donateurs, mécènes et partenaires est essentiel à la réalisation de son objet social comme à la pérennité de ses actions.

La transparence est une valeur essentielle de la Fondation FondaMental : les comptes sont publiés, consultables et téléchargeables sur le site Internet de la Fondation. Les comptes 2015 de la Fondation FondaMental ont été certifiés, comme les précédents, par le cabinet PricewaterhouseCoopers Audit, Commissaire aux comptes.

Extrait du rapport du commissaire aux comptes :

"Nous certifions que les comptes annuels sont, au regard des règles et principes comptables français, réguliers et sincères et donnent une image fidèle du résultat des opérations de l'exercice écoulé ainsi que de la situation financière et du patrimoine de la Fondation à la fin de cet exercice.

Fait à Neuilly sur Seine, le 14 juin 2016.

Francis Chartier"

La parole à Christian Lesur, trésorier

L'exercice 2015 illustre une nouvelle fois la vitalité de la Fondation FondaMental, la haute ambition des projets conduits et, parallèlement, la nécessité de renforcer et de diversifier ses ressources financières.

Dans le prolongement des exercices précédents, la Fondation FondaMental a poursuivi et accru ses efforts au service de ses missions statutaires, qui ont représenté 86% de nos dépenses avec une progression d'un peu plus de 300 K€ (+10,3%) par rapport à 2014. Trois missions ont particulièrement bénéficié de cet engagement financier accru :

- **La mission "Accélération de la recherche en psychiatrie"**, dont les moyens ont augmenté de plus de 200 K€ au profit tant de projets de recherche bénéficiant de fonds fléchés que du développement de nouvelles collaborations scientifiques financées sur les fonds propres de la Fondation.
- **La mission "Soins personnalisés et innovants"**, effectuée au travers des Centres Experts FondaMental, a connu une progression de 65 K€ reflétant pour partie l'intégration de trois nouveaux Centres Experts, ce qui porte notre réseau à 37 équipes.
- **La mission "Information, sensibilisation et déstigmatisation"** a légèrement augmenté, en raison de l'accent particulièrement mis sur la sensibilisation des décideurs et du grand public à la transformation en cours de la psychiatrie.

Nos frais de fonctionnement ont connu une progression en ligne avec le développement des missions. Ils représentent 12% des dépenses, comme l'année précédente.

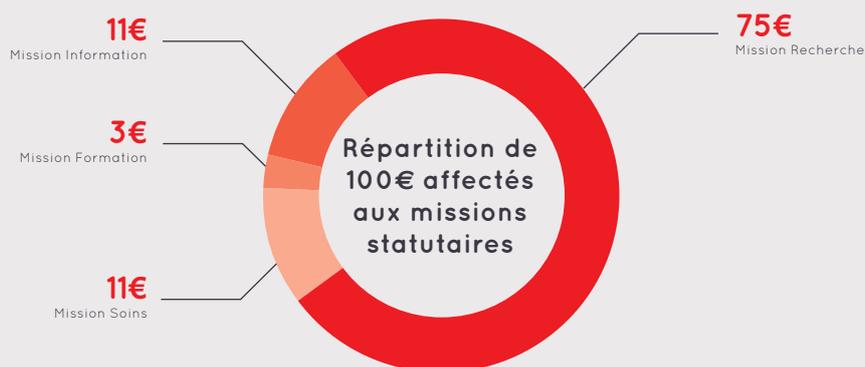
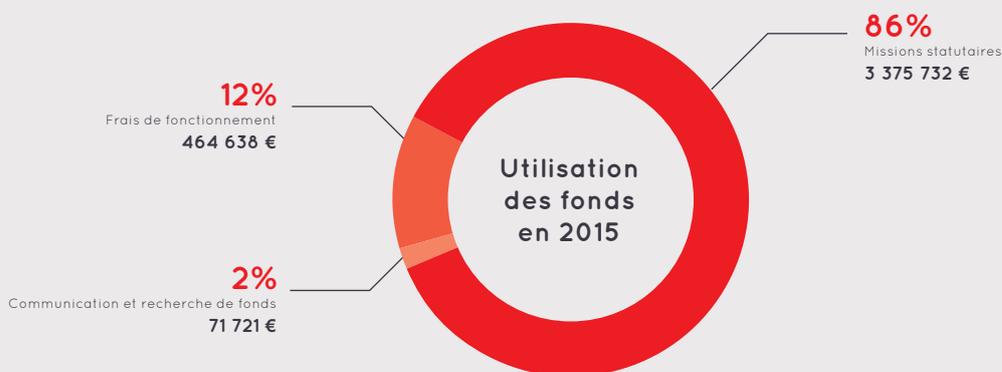
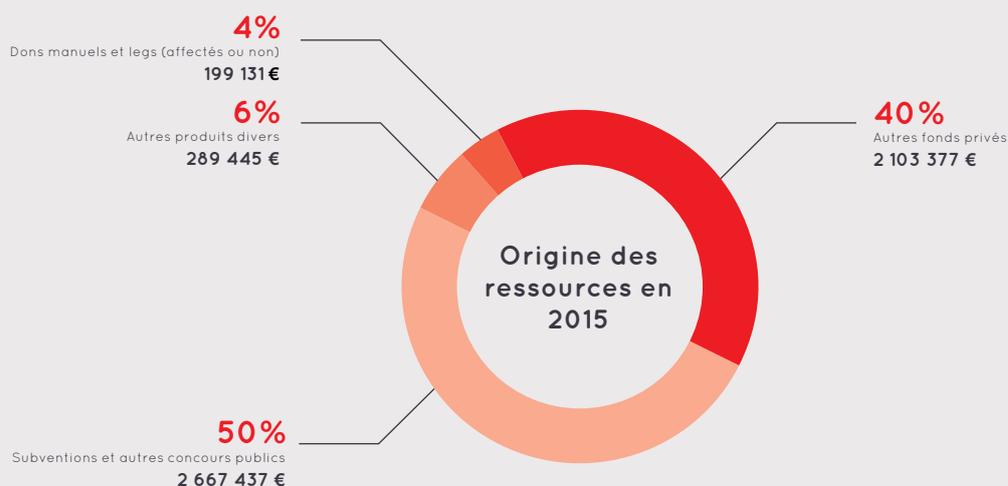
Nos frais de levée de fonds ont également enregistré une avancée par rapport à 2014, du fait du renforcement des actions d'appel à la générosité.

Nos ressources financières, quant à elles, ont connu une forte progression (+48%). Cependant, cette progression n'est pas pérenne car elle est liée au versement d'une subvention publique de 2 M€ pour la réalisation du projet PSY-COH (cf. p.26). Cette subvention couvre des dépenses étalées sur plusieurs exercices et, au 31 décembre, fait en partie l'objet d'un report à la ligne "Engagements à réaliser sur ressources affectées". Cette recette exceptionnelle masque un recul de 17% des autres sources de financement privé, recul que la hausse encourageante des produits de la générosité du public ne parvient pas à compenser.

Au final, l'exercice 2015 s'est soldé par un déficit de 547 K€. Celui-ci a été imputé sur la ligne "Report à nouveau" au passif de notre bilan.

Ce déficit souligne une nouvelle fois **la nécessité de renforcer les ressources de la Fondation en les diversifiant**, afin de soutenir la croissance de ses missions statutaires sans prélèvement sur nos fonds propres. Une réflexion stratégique à ce sujet a été engagée en 2015 et poursuivie en 2016, qui débouchera sur la mise en place d'un plan d'action pluriannuel de renforcement et pérennisation de nos ressources.

Répartition des missions statutaires



Compte d'emploi des ressources 2015

Emplois	2015 (€)	%	2014 (€)	%
Missions statutaires	3 375 732	86%	3 058 880	87%
Mission "recherche"	2 543 653		2 311 572	
Mission "soin"	370 708		305 073	
Mission "formation"	89 006		92 097	
Mission "information"	372 365		350 138	
Frais de levée de fonds	71 721	2%	50 486	1%
Frais d'appel à la générosité du public	31 309		9 957	
Frais de recherche des autres fonds privés	40 412		40 529	
Recherche subventions et concours publics	0		0	
Frais de fonctionnement	464 638	12%	406 601	12%
Total des emplois de l'exercice inscrits au compte de résultat	3 912 091		3 515 966	
Dotations aux provisions	107 000			
Engagements à réaliser sur ressources affectées (*)	2 359 119		739 363	
Excédent de ressources de l'exercice				
TOTAL GÉNÉRAL	6 378 210		4 255 328	

(*) Lignes comptables concernant les fonds dédiés

Emplois des ressources : descriptif et explications

Mission recherche :

Financement des bourses de recherche et des aides directes aux équipes du réseau ; financement de personnel additionnel ; financement des projets de recherche pour lesquels la Fondation reçoit des financements selon qu'elle est partenaire ou gestionnaire des fonds ou d'une partie des fonds ; financement de matériel ; frais juridiques liés aux contrats de recherche. En 2015, la Fondation a

déployé et mis en œuvre les nouveaux projets pluriannuels sur lesquels elle s'est engagée et a renforcé certaines collaborations scientifiques.

➤ **Les dépenses liées à la recherche ont connu une hausse de 10% en 2015.**

Mission soin :

La Fondation FondaMental prend en charge le coût de cinq salariés qui mettent en place la plateforme de bio-informatique dédiée à l'informatisation des dossiers médicaux et à la mise en réseau des Centres Experts, au contrôle de la qualité

Ressources	2015 (€)	%	2014 (€)	%
Report ressources collectées non affectées non utilisées en début d'exercice				
Ressources collectées auprès du public	199 131	4%	157 749	4%
Dons et legs collectifs				
• Dons manuels non affectés	199 131		157 749	
• Dons affectés				
• Legs et autres libéralités non affectés				
• Legs et autres libéralités affectés				
Autres produits liés à l'appel à la générosité du public				
Autres fonds privés	2 103 377	40%	2 539 118	72%
Subv. et autres concours publics	2 667 437	50%	573 516	16%
Autres produits	289 445	6%	282 372	8%
Total des ressources de l'exercice inscrites au compte de résultat	5 259 390		3 552 455	
Reprises des provisions				
Report des ressources affectées non utilisées des exercices précédents (*)	571 819		561 303	
Insuffisance de ressource de l'exercice	547 002		141 270	
TOTAL GÉNÉRAL	6 378 210		4 255 328	

(*) Lignes comptables concernant les fonds dédiés

des données saisies et de leur conformité réglementaire. Elle assure également l'animation et la formation des réseaux de Centres Experts.

› **Les dépenses liées au soin ont connu une progression de plus de 21% en 2015**, en partie du fait de l'intégration de trois nouvelles équipes au sein du réseau des Centres Experts FondaMental, portant le nombre total de ces centres à 37.

Mission formation :

Financement du cycle annuel de conférences FondaMental Chenevier et de formations dédiées

aux équipes des Centres Experts.

› **Les dépenses liées à la formation sont restées stables en 2015.**

Mission information :

La Fondation FondaMental mène des actions pour faire reculer les préjugés et alerter les décideurs, avec la double ambition d'accélérer et d'améliorer l'accès aux soins des patients et d'inciter les décideurs à mieux prendre en compte l'enjeu de santé publique que constituent les maladies psychiatriques.

› **Cette mission a connu une progression de 6% en 2015**, conformément à la stratégie adoptée en 2014. Deux colloques ont notamment été organisés au Ministère de l'Éducation nationale de l'Enseignement supérieur et de la Recherche (cf. p.33).

Frais de levée de fonds :

Cette ligne recouvre les frais internes et externes d'appel aux dons et de recherche de mécénat.

› **L'année 2015 se caractérise par une hausse de 42% des frais de collecte de fonds** du fait d'une intensification des actions d'appel à la générosité du public. Une réflexion stratégique a en parallèle été engagée en 2015 afin d'élaborer un plan de renforcement et diversification des ressources de la Fondation. Ce plan se traduira par des investissements accrus en 2016 et les années suivantes.

Frais de fonctionnement :

Ces frais comprennent tous les frais de fonctionnement qui ne sont pas inclus dans les rubriques précédentes, essentiellement les frais généraux de la Fondation.

› **L'essor des missions statutaires de la Fondation s'est accompagné, en 2015, d'une hausse parallèle des frais de fonctionnement pour accompagner ce développement.**

Ressources : descriptif et explications

Générosité du public :

Les ressources issues de la générosité du public comprennent l'ensemble des dons manuels et legs effectués par des particuliers.

› **Les ressources issues de la générosité du public ont connu une progression de 26% en 2015**, passant de 157 K€ en 2014 à 199 K€ en 2015.

Fonds privés :

Figurent à la rubrique "Autres fonds privés" les soutiens financiers octroyés par des structures de droit privé (associations, fondations, entreprises) sous forme de mécénat ou de partenariat. Les ressources ainsi collectées sont très majoritairement allouées à des projets dédiés et pluriannuels.

› **Les "Autres fonds privés" ont représenté 40% de nos ressources en 2015**, en recul de 17% par rapport à 2014. Ces catégories de fonds privés fluctuent en fonction du calendrier des versements contractuels de nos mécènes et partenaires, et de la réalisation des projets portés par la Fondation FondaMental, dont la plupart sont pluriannuels.

Subventions et autres concours publics :

Il s'agit de subventions versées par le ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, l'Agence Nationale pour la Recherche, l'Université Paris-Est-Créteil et la Commission Européenne pour la réalisation de divers projets (cohorte PSY-COH, le cycle de conférences FondaMental-Chenevier, etc.). Celles-ci sont affectées à des projets spécifiques.

› **Ces ressources ont atteint un niveau exceptionnel en 2015**, en raison du versement d'une subvention dans le cadre du projet PSY-COH. Cette subvention, au même titre que toute subvention reçue pour mener à bien les projets pluriannuels, donne lieu en contrepartie à la constatation d'engagements à réaliser sur ressources affectées pour sa partie non encore consommée à la date de clôture des comptes annuels de la Fondation FondaMental.

Autres produits :

Ils recouvrent les revenus des placements financiers ainsi que les revenus de la formation professionnelle continue ou autres transferts de charge.

› **Ces ressources ont été relativement stables entre 2014 et 2015** en dépit de la baisse de 23% des produits financiers, due à l'impact progressif de l'effondrement des taux d'intérêt. Cette évolution va malheureusement s'aggraver en 2016 et potentiellement, les exercices suivants.

Compte de résultats 2015

(en €)	Du 01/01/15 au 31/12/15	Du 01/01/14 au 31/12/14	Variation (2015-2014)	%
Produits d'exploitation				
Production vendue		1 338 039	-1 338 039	-100%
Reprise et transfert de charges	137 149	4 868	132 281	NS
Autres produits (subventions, dons)	4 970 097	1 976 882	2 993 215	151%
Total	5 107 246	3 319 789	1 787 457	54%
Charges d'exploitation				
Autres achats non stockés et charges ext.	2 185 947	1 828 317	357 630	20%
Impôts et taxes	92 115	83 446	8 670	10%
Salaires et traitements	951 640	862 938	88 701	10%
Charges sociales	373 677	369 411	4 265	1%
Amortissements et provisions	142 463	37 134	105 329	284%
Autres charges	300 652	330 458	-29 806	-9%
Total	4 046 495	3 511 705	534 790	15%
Résultat d'exploitation	1 060 752	-191 916	1 252 668	-653%
Produits financiers	179 546	232 966	-53 420	-23%
Résultats financiers	179 546	232 966	-53 420	-23%
Résultats courants	1 240 298	41 051	1 199 247	NS
Charges exceptionnelles		4 261	-4 261	-100
Résultat exceptionnel		-4 261	4 261	-100
Report des ressources non utilisées	571 819	561 302	10 516	2%
Engagement à réaliser	2 359 119	739 363	1 619 756	219%
Excédent ou déficit	-547 002	-141 270	-407 732	287%
Contributions volontaires en nature				
Total des produits				
Total des charges				

Bilan actif / passif 2015

Actifs (en €)	Brut	Amort. & Dépréciations	Net au 31/12/15	Net au 31/12/14
Actifs immobilisés				
Immobilisations incorporelles				
Frais d'établissement				
Frais de recherche et développement				
Concessions, brevets, droits ass.	35 889	33 637	252	2 280
Droit au bail				
Autres immobilisations incorp.	884		884	884
Immobilisations corporelles				
Terrains				
Constructions				
Instal. techniques, matériels et outillage	131 430	73 560	57 870	84 156
Autres immobilisations corporelles	47 020	42 127	4893	11 3367
Immob. en cours/Avances et acomptes				
Immobilisations financières				
Participations et créances rattachées				
TIAP & autres titres immobilisés	15		15	
Prêts				
Autres immobilisations financières				
Total Actifs immobilisés	215 238	151 325	63 914	98 671
Actifs circulants				
Stocks				
Matières premières et autres approv				
En cours de production de biens				
En cours de production de services				
Produits intermédiaires et finis				
Marchandises				
Avances et acomptes sur commandes	2 082		2 082	
Créances				
Usagers et comptes rattachés	30 000		30 000	885 028
Autres créances	353 271			353 271

Actifs (en €)

	Brut	Amort. & Dépréciations	Net au 31/12/15	Net au 31/12/14
Divers				
Valeurs mobilières de placement	5 796 887		5 796 887	5 448 126
Instruments de trésorerie				
Disponibilités et comptes sur livrets	4 554 935		4 554 935	2 311 500
Charges constatées d'avance	56 610		56 610	52 027
Total actifs circulant	10 874 261		10 874 261	9 053 743
Charges à répartir sur pls. exercices				
Primes de rembours. des obligations				
Ecart de conversion - Actifs				
Comptes de régularisation				
TOTAL DE L'ACTIF	11 089 500	151 325	10 938 175	9 152

Passif (en €)

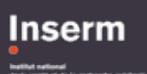
	Net au 31/12/15	Net au 31/12/14
Fonds propres		
Fonds associatifs part consommable	1 072 000	972 000
Fonds associatifs part non consommable	1 000 000	1 000 000
Ecart de réévaluation		
Réserves indisponibles		
Réserves statutaires ou contractuelles		
Réserves réglementées		
Autres réserves		
Report à nouveau	3 259 525	3 400 796
Résultat de l'exercice	-547 002	-141 270
Subventions d'investissement		
Provisions réglementées		
Total	4 784 524	5 231 525

Passif (en €)	Net au 31/12/15	Net au 31/12/14
Autres fonds associatifs		
Apports		
Legs et donations		
Subventions affectées		
Fonds associatifs avec droit de reprise		
Résultat sous contrôle		
Droit des propriétaires		
Provisions pour risques et charges		
Provisions pour risques	107 000	
Provisions pour charges		
Total	107 000	
Fonds dédiés		
Fonds dédiés sur subventions		3 025 901
Fonds dédiés sur autres ressources		88 739
Total		3 114 640
Dettes		
Emprunts obligataires convertibles		
Emprunts		
Découverts et concours bancaires	233	
Emprunts et dettes auprès des étab. de crédit	233	
Emprunts et dettes financières diverses		
Avances et acomptes sur commandes en cours		
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	743 969	410 438
Dettes fiscales et sociales	382 985	381 781
Dettes sur immob. et comptes rattachés		
Autres dettes	17 524	14 029
Produits constatés d'avance		
Total	1 144 712	806 248
Écarts de conversion		
TOTAL DU PASSIF	10 938 175	9 152 414



Gouvernance

Membres fondateurs



Avec le soutien de

MAIRIE DE PARIS 

Conseil d'administration au 31 décembre 2015

La Fondation FondaMental est administrée par un conseil d'administration dont le rôle conjugue politique d'orientation et contrôle de la gestion conduite par la direction.

Le conseil d'administration est composé statutairement de 18 membres dont :

- 6 membres au titre des fondateurs ;
- 2 membres représentant les enseignants-chercheurs, enseignants et chercheurs ;
- 10 personnalités qualifiées.

Président de la Fondation FondaMental :

M. DAVID DE ROTHSCHILD, PDG de Rothschild et Cie

Vice-président :

M. GILLES BLOCH, Président de l'Université Paris-Saclay

Trésorier :

M. CHRISTIAN LESUR, Fondateur de CDL Consultant

Administrateurs

M. JORGE BOCZKOWSKI, Université Paris Est Créteil

M. PHILIPPE CLÉRY-MELIN, PDG du groupe Sinoué

M. JEAN-MARIE DANION, Représentant des enseignants, chercheurs et enseignants-chercheurs

M. ALI FEHRI, AP-HP

M. JEAN-ANTOINE GIRAULT, Université Pierre et Marie Curie

MME CLAIRE GIRY, CEA

M. ETIENNE HIRSCH, Inserm

M. STÉPHANE JAMAIN, Représentant des enseignants, chercheurs et enseignants-chercheurs

M. JEAN-MARIE LE GUEN, Adjoint au Maire de Paris

MME VIRGINIE LLEU, Présidente de L3S

M. NICOLAS MIGNAN, Université Paris Descartes

M. ALAIN MILON, Sénateur du Vaucluse

La rectrice de l'académie de Créteil, **MME BÉATRICE GILLE**, est commissaire du Gouvernement auprès de FondaMental et assiste au Conseil d'Administration avec voix consultative.

Conseil scientifique international

Le conseil scientifique est consulté sur les grandes orientations scientifiques et le programme d'action annuel de la Fondation avant leur approbation par le conseil d'administration. Il est une instance d'évaluation des activités scientifiques et de conseil sur la stratégie scientifique.

Les membres en fonction sont :

DAVID KUPFER, Directeur de la DSM-V Task Force, Professeur de Psychiatrie, Université de Pittsburgh, USA, Président du Conseil Scientifique de FondaMental

PATRICE BOYER, Professeur de Psychiatrie, Université Paris 7, Président élu de l'Association Européenne de Psychiatrie, France

ELLEN FRANK, Professeure de Psychiatrie et de Psychologie, Université de Pittsburgh, USA

GUY GOODWIN, Professeur de Psychiatrie, Université d'Oxford, Royaume Uni

Comité de direction

Le comité de direction a en charge l'animation de la vie scientifique de la Fondation. Il apporte son soutien opérationnel pour les tâches de fonctionnement administratif et financier de la Fondation. Il comprend trois directions opérationnelles chargées du suivi et de l'avancement des missions, de la proposition de nouveaux projets, de l'évaluation des demandes du réseau, etc.

Composition au 30 juin 2016 :

MARION LEBOYER, Directrice de FondaMental, Directrice de la recherche

PIERRE-MICHEL LLORCA, Conseiller

EMMANUEL HOFFEN, Directeur des soins

ANTOINE PELISSOLO, Directeur de la formation

MARIA CHOVET, Secrétaire générale

JOHANNA COUVREUR, Directrice de la communication et de la collecte de fonds

EMMANUELLE LE ROY, Directrice du Mécénat

Comité de recherche

Le comité recherche accompagne le comité de direction dans la mise en œuvre des actions menées dans le cadre de la mission Recherche. Il est composé de :

FRANK BELLIVIER, Membre du comité recherche

LUC MALLET, Membre du comité recherche

PHILIPPE COURTET, Membre du comité recherche

Conseil déontologique

Le conseil déontologique est chargé d'émettre des recommandations sur toutes les questions relatives à l'éthique médicale et scientifique dans les domaines de la Fondation et sur tout comportement ou difficulté déontologique associés aux activités de la Fondation. Il est composé de représentants d'associations de patients et d'experts français dans le domaine de l'éthique médicale, extérieurs à la Fondation.

JEAN-PIERRE CHANGEUX, Collège de France

ANNE FAGOT-LARGEAULT, Collège de France

ASSOCIATION UNAFAM

ASSOCIATION ARGOS 2001

ASSOCIATION AUTISME FRANCE

Ils nous soutiennent

Nos mécènes et partenaires

ALTRAN

AstraZeneca



GRUPE DASSAULT

Doctissima
vivre bien au quotidien



Fonds MIFRAN
sous égide de la
Fondation de France



INSTITUT
MONTAIGNE

Janssen

KLÉSIA
PROTECTION ET INNOVATION SOCIALES
Avec le soutien des institutions
du secteur KLESIA

Lilly



CLINEA

Otsuka
Otsuka Pharmaceutical France SAS



SANOFI



thinkovery
DIGITAL LEARNING AGENCY

Nos partenaires associatifs

ARGOS 2001

Fondation
AUTISME
Sous l'égide de la Fondation de France



Remerciements

La Fondation tient à remercier chaleureusement les mécènes, les patients, leurs familles ou leurs proches qui lui témoignent leur confiance à travers leur don.

Par leur soutien, ils signent leur espoir en la recherche comme leur conviction que l'amélioration des connaissances et de la compréhension pourra offrir de nouvelles armes thérapeutiques contre ces pathologies complexes.

fondation
fondamental

Réseau de
coopération scientifique
en santé mentale

Hôpital Albert Chenevier, Pôle de psychiatrie
40 rue de Mesly 94010 Créteil Cedex
www.fondation-fondamental.org