

The background features a stylized illustration of a tree with dark brown branches and green leaves. Several colorful birds are perched on the branches. In the upper right corner, there is a hot air balloon with a red and white checkered pattern. The overall style is whimsical and artistic.

FONDATION PÔLE AUTISME

Rapport d'activité 2025

Table des matières

1. Introduction	3
Quelques mots sur l'année 2025	3
Réseau de formation postgrade	4
Accréditation de la formation intégrée en psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent (FIPPea)	5
Financement de l'intervention précoce intensive par l'Assurance-Invalidité	6
Développement de l'activité de soin et de formation autour du TDAH	6
2. Soigner	8
CCSA, CDEA - Centre de Consultation Spécialisée en Autisme et Consultation pour le Développement de l'Enfant et de l'Adolescent	8
Satisfaction des parents	11
Satisfaction des professionnels	12
Plateforme des fonctions exécutives	13
Évolution du nombre de nouvelles familles accueillies	14
Les groupes de psychoéducation	15
La satisfaction des familles et des professionnels	16
3. Recherche	18
Convention UNIGE - Fondation Pôle Autisme	18
Soutien à la relève universitaire	18
Activité académique - Stephan Eliez	19
Activité académique - Marie Schaer	20
Activité académique - Corrado Sandini	21
Activité académique - Maude Schneider	21
Conclusion	22
4. Les CIPA – Centres d'Intervention Précoce en Autisme et dispositifs associés	23
Un accompagnement spécialisé pour les jeunes enfants	23
Approche personnalisée et inclusive	24
Dispositif ambulatoire	24
Le centre d'intervention précoce en autisme (CIPA) -	25
5. Former	26
Formation 2025	26
Récapitulatif des formations	27
Satisfaction globale	28
6. Publications scientifiques 2025	29
7. Les Notes Bleues	32
8. Gouvernance	33
9. Remerciements	34

1. Introduction

Quelques mots sur l'année 2025

L'année 2025 a été, comme les précédentes, une année de travail très intense pour l'ensemble des collaboratrices et collaborateurs de la Fondation Pôle Autisme.

Elle a également été marquée par la stabilité de notre structure et de nos prestations, dans un contexte où il nous a paru essentiel de consolider nos fondations afin d'aborder dans les meilleures conditions les évolutions à venir. Cette stabilité s'inscrit toutefois dans un environnement en mutation, tant au niveau suisse que genevois, avec des incertitudes persistantes concernant la tarification et les conditions d'application de celle-ci pour les psychologues en formation. Par ailleurs, d'importants travaux préparatoires administratifs ont dû être conduits au sein de la FPA afin d'anticiper la mise en œuvre du nouveau tarif médical TARDOC, entré en vigueur le 1er janvier 2026, et de renforcer notre capacité d'adaptation face aux autres changements institutionnels et réglementaires annoncés.



Réseau de formation postgrade

Depuis novembre 2024, la Fondation Pôle Autisme (FPA) participe à un réseau de formation postgraduée structuré, constitué en partenariat avec le Service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent des HUG (SPEA) et l'Office médico-pédagogique du DIP (OMP).

Formalisé par une convention de collaboration, ce réseau s'inscrit dans le cadre de l'article 41a du règlement de l'Institut suisse pour la formation médicale (ISFM). Il permet aux médecins en formation d'effectuer des rotations entre les trois établissements, leur garantissant ainsi de remplir les critères nécessaires à l'obtention du titre FMH de psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents.

La FPA, reconnue comme établissement de formation de catégorie B et rattachée à la faculté de médecine de Genève, contribue activement à ce dispositif tout en conservant sa spécificité et son autonomie dans l'organisation de sa formation clinique, de ses supervisions et de son système de mentorat.

Un comité de pilotage réunissant les médecins chefs des trois services assure la gouvernance du réseau, tandis qu'une commission de coordination organise les quatre années de formation postgraduée théorique.



Accréditation de la formation intégrée en psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent (FIPPea)

La Fondation Pôle Autisme a déposé le 31 mai 2024 une demande d'accréditation de sa filière de formation postgraduée en psychothérapie (FIPPea) auprès de l'Office fédéral de la santé publique, conformément à la loi fédérale sur les professions de la psychologie (LPsy). Cette accréditation est indispensable pour que la fondation puisse délivrer des titres postgrades fédéraux en psychothérapie.

Après examen formel par l'OFSP, le dossier a été transmis à l'Agence suisse d'accréditation et d'assurance qualité (AAQ), qui a constitué une commission de trois expert·e·s internationaux. La visite sur place s'est déroulée les 14 et 28 janvier 2026, en ligne puis dans les locaux de la FPA à Genève. Les expert·e·s ont mené des entretiens avec l'ensemble des parties prenantes de la filière.

Le rapport d'évaluation externe, remis le 9 mars 2026, reconnaît plusieurs points forts de la formation, notamment la qualité de son approche intégrative combinant trois orientations thérapeutiques (TCC, mentalisation et systémique), la solidité de son ancrage institutionnel et la richesse de ses ressources cliniques et pédagogiques.

La commission a formulé sept charges et cinq recommandations, auxquelles la FPA a répondu par une prise de position détaillée transmise le 29 mars 2026. Les principales charges portent sur la clarification des exigences entre candidats internes et externes, l'intégration des connaissances scientifiques récentes, la rotation des superviseurs, la formalisation des compétences à acquérir, le cadre des études de cas cliniques, les modalités de l'examen final et la mise en place d'un système d'assurance qualité. La prise de position de la FPA apporte des réponses concrètes à chacune de ces charges.

Le dossier complet a été transmis à l'OFSP/DFI pour décision finale. En cas d'issue favorable, la FIPPea sera habilitée à décerner des titres postgrades fédéraux en psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent, ce qui constituera une étape majeure pour la Fondation et pour la formation de professionnels qualifiés dans la prise en charge des enfants et adolescents présentant des situations cliniques complexes.

Financement de l'intervention précoce intensive par l'Assurance-Invalidité

Un développement majeur en 2024 concerne le financement de l'intervention précoce intensive (IPI) en autisme par l'Assurance-Invalidité. Jusqu'ici assuré dans le cadre d'un projet pilote initié en 2014 et renouvelé à plusieurs reprises, ce financement a été pérennisé par une disposition légale adoptée par les deux chambres du Parlement suisse, qui entrera en vigueur au 1er janvier 2027.

Le modèle de financement évolue en profondeur : il ne relèvera plus directement de la Confédération mais des Cantons. La part médicale sera toujours financée par la Confédération mais devrait être redistribuée par les Cantons, tandis que la part pédagogique devrait être prise en charge directement par les Cantons. Les travaux d'élaboration des règlements d'application se poursuivent, la Fondation Pôle Autisme reste à ce jour dans l'attente de la prise de position du canton de Genève.

Développement de l'activité de soin et de formation autour du TDAH

La Fondation Pôle Autisme attache une importance particulière à pouvoir répondre, dans les délais les plus rapides possibles, aux enfants et adolescents qui se trouvent en rupture ou en grande difficulté dans leur scolarité ou leur formation en raison d'un trouble de l'attention avec ou sans hyperactivité. Cette population nous paraît aujourd'hui devoir faire l'objet d'une attention prioritaire, afin de prévenir le risque que ces jeunes, faute d'un repérage et d'un accompagnement suffisamment précoces, se retrouvent progressivement marginalisés à l'entrée dans l'âge adulte, à la suite de parcours marqués par des ruptures de formation, une perte de confiance, un isolement social ou une désinsertion progressive.

Dans cette perspective, la Fondation Pôle Autisme poursuit le développement de son activité clinique dans le domaine du trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH), notamment à travers sa consultation spécialisée dédiée à ce trouble. Celle-ci vise à offrir une évaluation rigoureuse, une orientation thérapeutique adaptée et un accompagnement coordonné, en lien avec les familles, les écoles, les lieux de formation et les professionnels déjà impliqués auprès du jeune.



Cette dynamique de soins s'accompagne également d'un important travail de formation et de diffusion des connaissances. La FPA organise ainsi chaque année la Journée genevoise du TDAH, destinée aux professionnels de santé, médecins généralistes, pédiatres, psychiatres adultes, pédopsychiatres, psychologues et éducateurs spécialisés. Après une première édition organisée en format virtuel en 2025, la 2e Journée genevoise du TDAH s'est tenue en présentiel le 23 avril 2026 à l'auditorium du Campus Biotech à Genève. L'alternance entre formats présentiel et virtuel vise à rendre cette formation accessible au plus grand nombre, à un coût très réduit grâce au soutien de sponsors. L'intérêt suscité par cette deuxième édition a confirmé l'importance du besoin de formation dans ce domaine : les réservations ont affiché complet dès la mise en ligne de la formation et l'ensemble des billets a été vendu.

Parallèlement à ces actions destinées aux professionnels, la FPA a lancé en février 2026 le podcast *Vivre avec le TDAH* sur sa chaîne YouTube. Ce format court, accessible et rigoureux, aborde des dimensions encore peu traitées du trouble, telles que le fonctionnement cognitif, le vécu subjectif, les impacts émotionnels et les pratiques d'accompagnement au quotidien. En offrant aux familles des clés de compréhension fondées sur les connaissances scientifiques actualisées, ce podcast vient compléter le dispositif de la Fondation en s'adressant directement aux parents et aux proches, souvent en première ligne dans l'accompagnement des enfants et adolescents concernés.



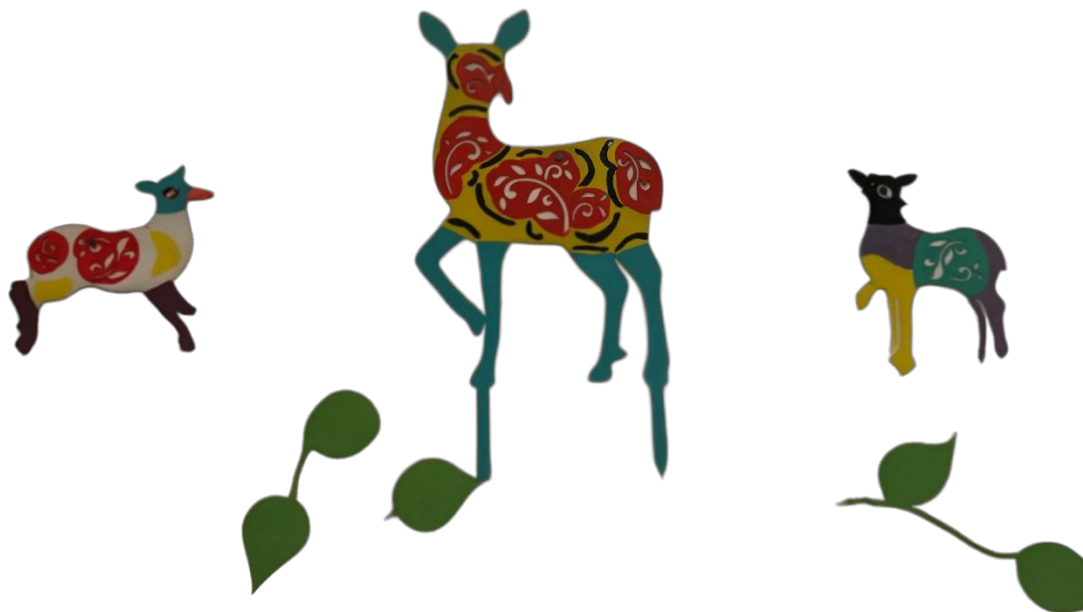


2. Soigner

CCSA, CDEA – Centre de Consultation Spécialisée en Autisme et Consultation pour le Développement de l'Enfant et de l'Adolescent

Ces deux consultations ambulatoires se situent à la Place du Cirque et proposent des bilans diagnostiques ainsi que des suivis thérapeutiques assurés par des psychologues, des médecins et des logopédistes. Les nouvelles demandes de bilan sont adressées par le pédiatre ou par un autre médecin référent (psychiatre, pédopsychiatre). 2025 a été une année particulière, marquée par une réduction des effectifs médicaux au sein des centres ambulatoires, ce qui s'est traduit par une diminution du volume de consultations délivrées. Les engagements de médecins intervenus en fin d'année permettent de relancer l'offre de prestations et d'élargir l'accueil des familles dès 2026.

En 2025, le CCSA et la CDEA ont reçu 252 demandes de bilan. Les thérapeutes sont parvenus à répondre à 73% d'entre elles, avec un taux de refus de 17% et un abandon de la demande par les familles de 10%. C'est une nette amélioration par rapport à 2024, où près d'un tiers des demandes de bilan avaient dû être refusées.



Les statistiques suivantes concernent toutes les consultations, inclus la plateforme des fonctions exécutives (FE) (cf. prochaine section). Le CCSA et la CDEA ont accueilli 164 nouveaux patients (contre 200 en 2024), tandis que la plateforme FE a reçu 263 nouveaux patients en 2025, soit une progression marquée (+23%) par rapport aux 213 bilans réalisés en 2024. Au total, 427 nouveaux patients ont pu être pris en charge, pour une patientèle active de 1'279 enfants et adolescents sur l'année. Les nouvelles demandes représentent ainsi 33% de la file active en 2025, contre 36% en 2024. Cette légère baisse reflète à la fois la baisse des effectifs médicaux et la consolidation des suivis déjà engagés.



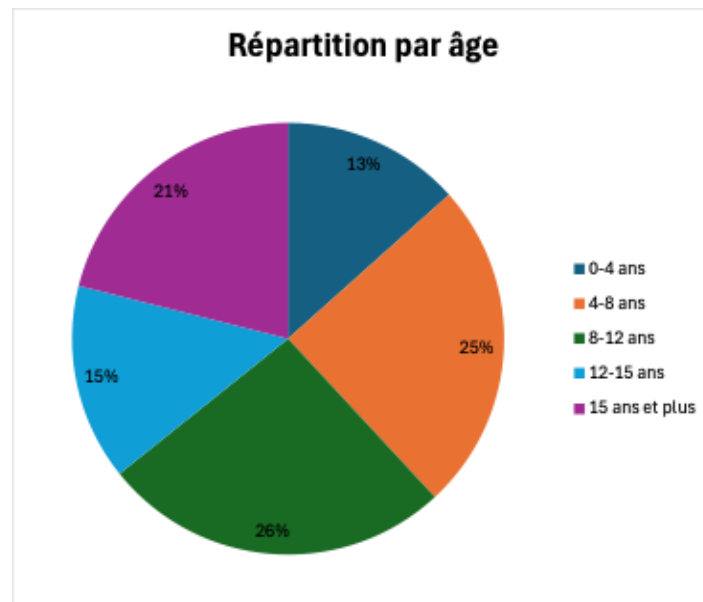
Au total, 14'754 consultations ont été effectuées, soit une moyenne de 11.5 consultations par patient, en baisse marquée par rapport à 2024 (14.1 consultations / patient). Cette évolution s'explique en grande partie par la montée en puissance de la plateforme FE, dont la file de suivi est par nature plus courte (6.8 actes par patient en moyenne) que celle du CCSA et de la CDEA (\approx 13 actes par patient).

Par rapport à 2024, on observe ainsi une légère hausse (+3%) du nombre de nouveaux patients accueillis, une augmentation de 12% de la patientèle active et une diminution de 9% du volume de consultations.

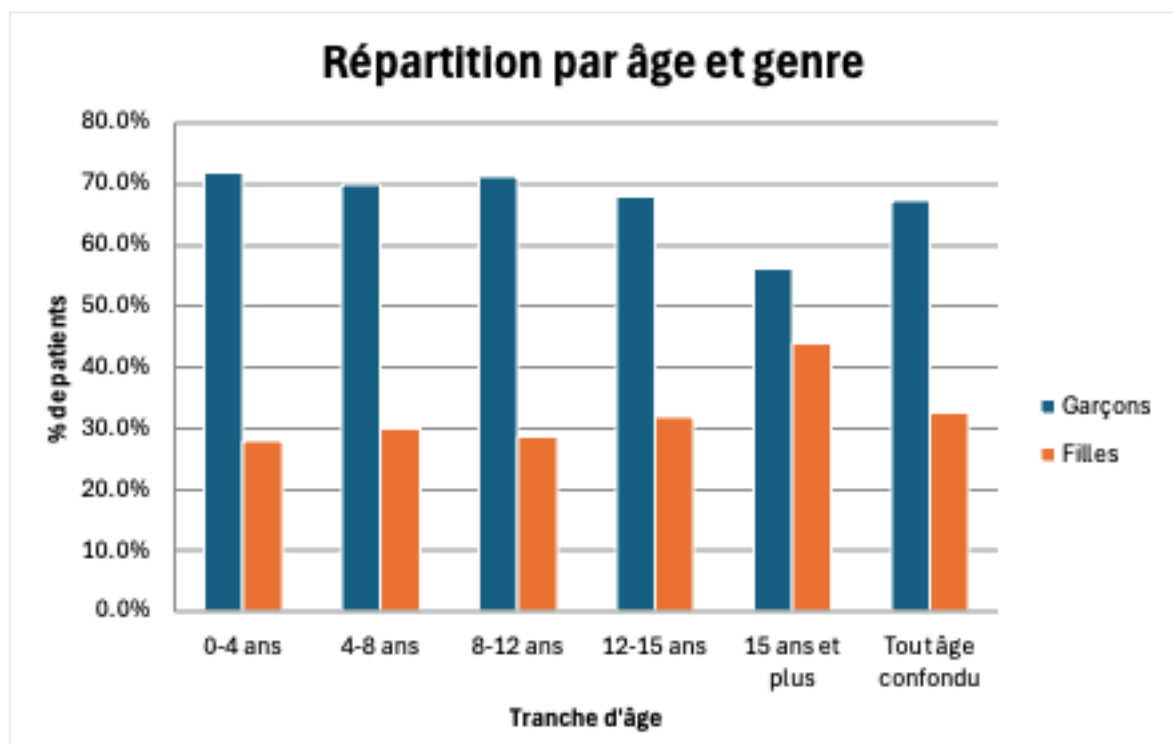
Statistiques de toutes les consultations (CCSA, CDEA et plateforme FE)

	2023	2024	2025
Nombre de consultations	17'863	16'188	14'754
Nombre de nouveaux patients	421	413	427
Nombre de patients actifs	1'293	1'145	1'279

La moyenne d'âge des enfants vus en 2025 est de 10.4 ans, en légère hausse par rapport à 2024 (9.5 ans), ce qui reflète probablement la consolidation des suivis au long cours. 13.4% des enfants vus, soit 171 enfants, avaient moins de 4 ans au moment de la première consultation. Ce ratio est stable par rapport à 2024 où 13% des enfants reçus avaient moins de 4 ans.



Les garçons représentent 67% des enfants vus en 2025, vs 33% de filles, tous âges confondus. Ce ratio tend à se reproduire à travers les différentes tranches d'âge, jusqu'à l'âge de 15 ans. En revanche, à partir de 15 ans, il y a presque autant de filles que de garçons reçus.

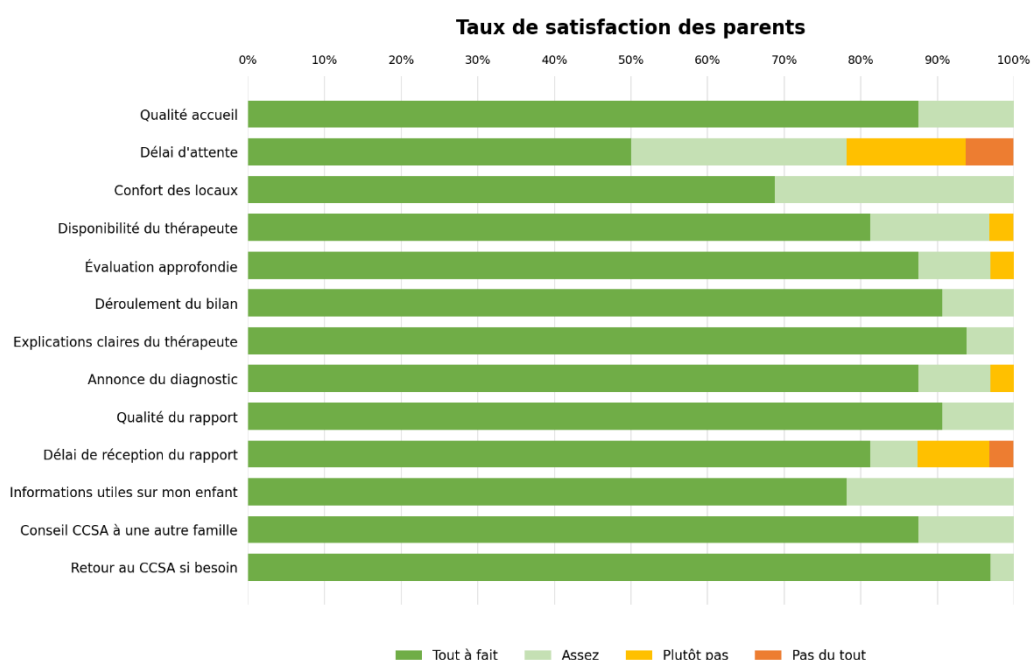


Satisfaction des parents

Comme chaque année, un questionnaire de satisfaction a été adressé aux parents à la réception du rapport médical. En 2025, la FPA a reçu un retour de 32 familles. Les retours de ces familles montrent un niveau de satisfaction globalement très élevé : l'accueil, la clarté des explications du thérapeute, le déroulement du bilan, la qualité du rapport et l'accompagnement par la CCSA sont, comme les années précédentes, unanimement salués. Presque tous les parents se disent prêts à recommander le CCSA à une autre famille ou à y revenir en cas de besoin, signal fort de confiance dans la démarche proposée.

Plusieurs points progressent par rapport à 2024. Le confort des locaux, qui constituait un des axes d'amélioration identifiés l'an dernier, recueille cette année une satisfaction complète : les aménagements réalisés en 2025 (repeinture de plusieurs bureaux, réaménagement d'une salle d'attente pour la rendre plus chaleureuse) portent leurs fruits. Les parents saluent également davantage la qualité du rapport remis et les informations utiles qui leur sont transmises au sujet de leur enfant.

Deux points d'attention persistent, dans la continuité des retours récoltés en 2024. Le délai d'attente avant le premier rendez-vous reste l'élément le plus fréquemment mentionné de manière critique, avec quelques familles qui se disent franchement insatisfaites. La FPA a modifié son système de demande de bilan par les pédiatres. Elle ouvre un nombre de place limité le lundi matin et les pédiatres téléchargent les demandes. Ce système permet d'éviter une liste d'attente, et en cas de manque de place, aux pédiatres d'envisager d'autres solutions. Le délai de réception du rapport ressort lui aussi parfois comme trop long : la majorité des rapports partent dans les deux semaines suivant la restitution, mais certains dépassent encore ce délai.

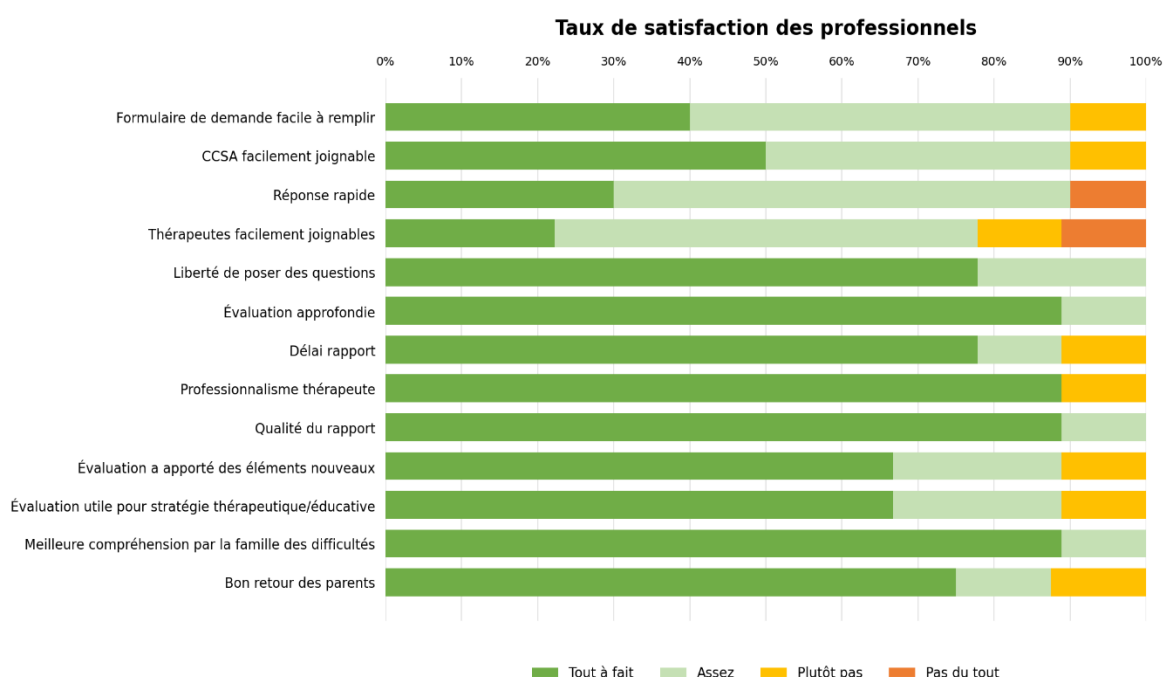


Satisfaction des partenaires professionnels

Le questionnaire adressé aux professionnels de la santé ayant orienté des familles vers le CCSA confirme une appréciation très positive du cœur de l'activité de la FPA: la qualité des rapports, l'évaluation approfondie du besoin de l'enfant, la compréhension des difficultés rencontrées en famille et la liberté de poser des questions restent tous unanimement salués. Le délai de réception du rapport progresse également par rapport à 2024, ce qui est noté comme un premier effet des ajustements mis en place.

Plusieurs éléments ressortent toutefois comme des pistes concrètes d'amélioration, notamment autour de la communication avec les professionnels adressants. La joignabilité des thérapeutes est l'item qui suscite le plus de réserves, dans la continuité d'un signal déjà perçu en 2024 ; En 2026 une réflexion organisationnelle sera engagée pour y répondre. Il ressort par ailleurs que les thérapeutes du CCSA restent moins facilement joignables que souhaité. La simplicité du formulaire de demande de bilan et la rapidité de réponse après la demande de bilan apparaissent également comme des points à renforcer. En 2026, des formulaires Word ont été mis à disposition sur le site internet de la FPA, pour être plus faciles d'utilisation que les fichiers PDF.

Sur le plan clinique, quelques professionnels se montrent cette année moins affirmatifs sur l'apport du bilan (éléments nouveaux, utilité pour la stratégie thérapeutique ou éducative) et sur le retour qu'ils reçoivent des parents après la remise du rapport. La taille restreinte de l'échantillon (10 questionnaires reçus en 2025) appelle à la prudence dans l'interprétation, mais ces retours constitueront un point d'attention pour s'assurer que les bilans restent pleinement utiles pour accompagner l'enfant au quotidien.





Un nombre croissant de familles reviennent par la suite pour s'assurer que leur enfant bénéficie d'un traitement adapté et correctement ajusté au cours du temps. Les pédiatres réadressent à la FPA également les situations complexes en cas de non-reprise au traitement.

En 2025, 263 nouvelles familles ont été accueillies, confirmant une tendance à la hausse après 240 patients en 2023 et 213 familles en 2024.

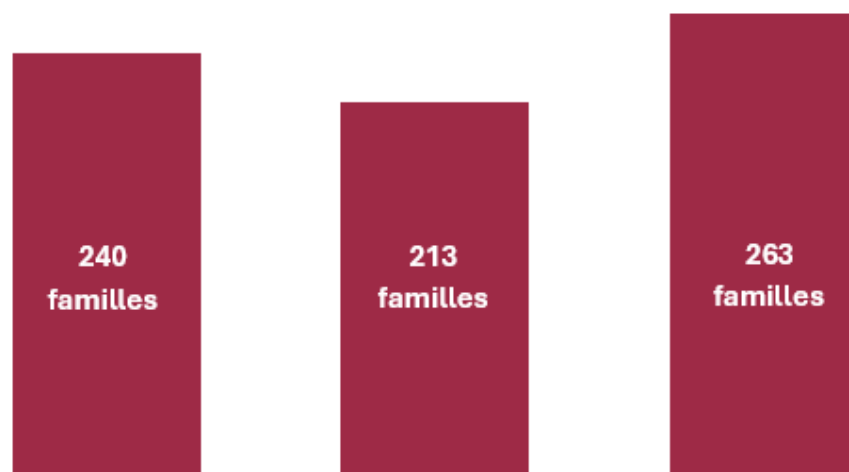
Le défi principal reste de pouvoir répondre le plus rapidement possible à une demande qui connaît d'importantes variations saisonnières, avec un premier pic autour des vacances d'octobre et avant Noël, puis un second au printemps, à l'approche de la fin de l'année scolaire. Ces pics sont directement liés à la pression scolaire qui s'exerce sur les jeunes en difficulté à cause de leur TDAH.

Évolution du nombre de nouvelles familles accueillies

2023

2024

2025



Les groupes de psychoéducation

Afin d'accompagner au mieux les enfants et les adolescents présentant un TDA/H, ainsi que leurs parents, la Fondation poursuit son offre de groupes de psychoéducation, un dispositif qui a pris de l'ampleur ces dernières années (16 familles pour 4 groupes en 2023, puis 11 familles pour 3 groupes en 2024). En 2025, 11 familles ont participé à 4 groupes.

Ce programme s'articule en deux volets complémentaires. D'une part, pour les plus jeunes, des groupes courts de trois séances réunissent séparément les enfants et leurs parents autour de la compréhension du TDAH, de son étiologie et de sa prévalence, de stratégies concrètes de gestion des symptômes à la maison et à l'école, et de pistes d'intervention pharmacologiques et non pharmacologiques.

D'autre part, pour les adolescents de 12 ans et plus présentant des difficultés marquées de régulation émotionnelle, un programme plus intensif de 6 à 12 séances hebdomadaires est proposé en petits groupes de 3 à 5 jeunes, animés par deux psychologues, avec 3 séances parentales complémentaires. Fondé sur une approche intégrative combinant psychoéducation et mentalisation, ce programme vise à développer une meilleure compréhension des interactions entre attention, impulsivité et émotions, à renforcer les compétences sociales et à soutenir les dynamiques relationnelles.

L'impact de l'intervention est mesuré à l'aide d'une batterie de questionnaires standardisés administrés avant, pendant et après le programme, avec un suivi à 6 mois et un an.



La satisfaction des familles et des professionnels

Une enquête de satisfaction est régulièrement menée auprès des professionnels de la santé adressant des patients à la plateforme. En 2025, sur les 114 professionnels référents, 5 ont répondu au questionnaire. Les répondants se déclarent globalement satisfaits des prestations fournies. Ce réseau de professionnels référents s'est significativement élargi, passant de 82 en 2023 et 2024 à 114 en 2025, témoignant d'une reconnaissance croissante de la plateforme dans le paysage médical genevois.

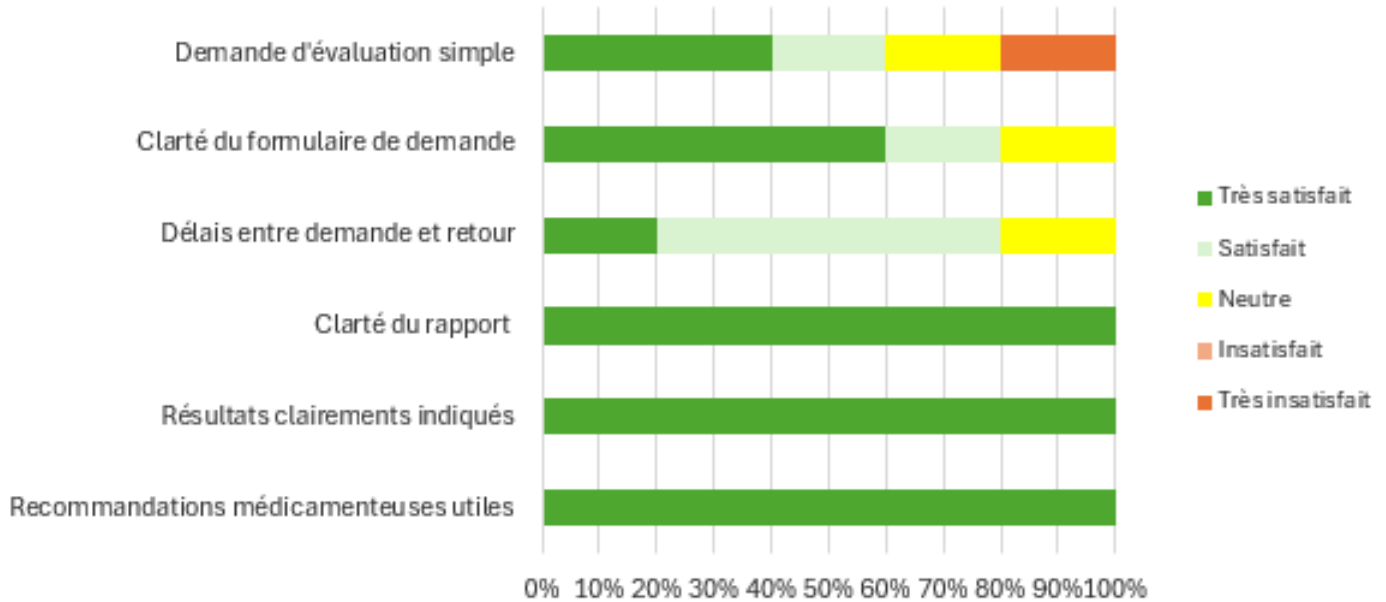
Du côté des familles, sur les 263 familles évaluées, 23 ont répondu au questionnaire de satisfaction et expriment une satisfaction globale élevée. Les points les plus appréciés concernent la disponibilité des thérapeutes, la qualité de l'accueil et le déroulement du bilan. Le délai d'attente reste le principal axe d'amélioration identifié par les familles.

Les taux de réponse aux enquêtes de satisfaction restent modestes, tant du côté des familles que des professionnels. Ce constat, partagé par l'ensemble du secteur de la santé, reflète une lassitude généralisée face à la multiplication des sollicitations numériques dans tous les domaines de la vie quotidienne. Malgré ces taux de réponse limités, la FPA considère qu'il est essentiel de maintenir ces canaux d'expression ouverts.

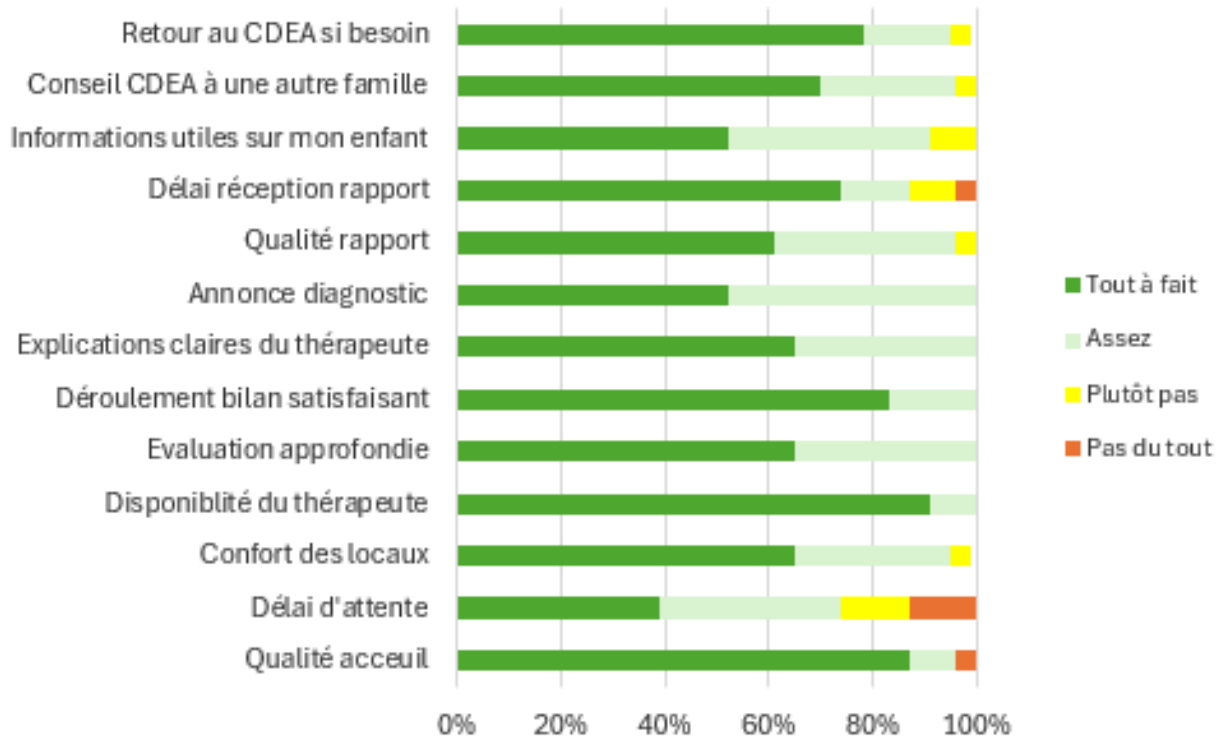
La politique de recueil de la satisfaction est appliquée de manière systématique dans l'ensemble des structures de la FPA : les Consultations de la place du Cirque, ainsi que les CIPA des Glacis, des Eaux-Vives et de La Marelle. Chaque rapport médical ou rapport mensuel d'intervention précoce en autisme est accompagné d'un questionnaire de satisfaction. En complément, un code QR est mis à disposition dans chaque salle d'attente, permettant aux familles de transmettre à tout moment leurs remarques ou suggestions.



Taux de satisfaction des professionnels



Taux de satisfaction des parents



3. Recherche

Convention UNIGE – Fondation Pôle Autisme

La convention de collaboration entre l'Université de Genève et la Fondation, renouvelée en 2024 pour cinq ans, a pleinement déployé ses effets en 2025.

Soutien à la relève universitaire

Le doctorat de Natacha Reich, financé par la Fondation et encadré par le Dr Corrado Sandini, a produit ses premiers résultats publiés en 2025. Son travail sur le phénotypage multimodal du sommeil dans le syndrome de délétion 22q11.2 a été accepté dans *Psychiatry Research*.

Cette étude, combinant polysomnographie haute densité et évaluations comportementales, a mis en évidence une signature de sommeil non réparateur liée à un ensemble transdiagnostique de difficultés (symptômes psychotiques négatifs, TDAH, déficits de contrôle inhibiteur).

Elle est également co-auteure d'un article en premier auteur dans *NPJ Digital Medicine* sur une nouvelle méthode d'analyse des symptômes psychotiques en temps réel (« Behavioral Tractography »), validée par rapport aux entretiens cliniques standardisés.





Activité académique – Stephan Eliez

L'année 2025 a été particulièrement productive avec 11 publications impliquant le Pr Eliez. Les travaux se sont articulés autour de trois axes nouveaux par rapport à 2024.

Mécanismes cérébraux de la psychose. Une revue publiée dans *Biological Psychiatry* synthétise les données translationnelles (modèles murins et cohorte humaine 22q11.2) sur le rôle de l'hippocampe dans le développement de la psychose. Elle met en évidence un modèle où les déficits de migration neuronale entraînent une dysfonction des circuits hippocampe-cortex préfrontal, exacerbée chez les porteurs avec symptômes psychotiques. Parallèlement, l'étude d'Awada et al. dans le même journal démontre qu'un pattern de découplage cervelet–aire tegmentale ventrale constitue un marqueur neural reproductible de l'apathie dans la schizophrénie.

Efficacité des ISRS. Une étude multicentrique internationale rétrospective (9 centres, Latrèche et al., preprint) a évalué l'efficacité et la sécurité des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine dans le 22q11.2. Les résultats sont encourageants : 71 % des patients rapportent une efficacité clinique, avec des effets secondaires minimes pour 75 % d'entre eux. De manière originale, le traitement par ISRS est associé à voire une amélioration modeste du quotient intellectuel, particulièrement avec un traitement prolongé.

Activité académique – Marie Schaer

Avec 8 publications en 2025, les travaux de Marie Schaer se sont distingués par deux contributions majeures : une étude translationnelle identifiant un circuit cérébral critique pour l'orientation sociale, et un outil de dépistage rapide de l'autisme destiné aux pédiatres.

Le circuit colliculus supérieur–aire tegmentale ventrale : un mécanisme clé de l'orientation sociale. L'étude de Contestabile et al., publiée dans *Molecular Psychiatry*, représente un travail translationnel d'envergure combinant un modèle murin (souris Shank3 knock-out) et une cohorte de 46 jeunes enfants autistes (1,6–4,4 ans). Chez la souris, l'imagerie calcique par miniscopie révèle une réduction de la fréquence des transitoires calciques dans les neurones du colliculus supérieur (SC) projetant vers l'aire tegmentale ventrale (VTA), ainsi qu'une diminution des corrélations interneuronales. Chez l'enfant, l'IRMf fonctionnelle réalisée pendant le sommeil naturel montre une diminution significative de la connectivité SC-VTA, corrélée négativement avec la sévérité des symptômes dans le domaine de l'affect social. Ces résultats convergents entre espèces positionnent la voie SC-VTA comme un biomarqueur potentiel de l'autisme.

Un arbre de décision pour le dépistage de l'autisme en cabinet pédiatrique. Le travail de Fiona Journal et al. dans le *Journal of Pediatrics: Clinical Practice* propose un outil de dépistage concret, fondé sur l'observation directe de comportements socio-communicatifs précoces. À partir d'une cohorte de 113 enfants autistes et 59 enfants au développement typique (âgés de 1 à 3 ans), l'équipe a construit un algorithme de décision (C5.0) utilisant 9 comportements issus de l'échelle ESCS. L'arbre atteint 95 % de précision, 96 % de sensibilité et 92 % de spécificité. L'observation de seulement deux comportements suffit à identifier près de la moitié des enfants autistes en moins de deux minutes.



Activité académique – Corrado Sandini

Dr Sandini, avec 3 articles publiés dont un en premier auteur dans *Biological Psychiatry: CCNNI* et un en dernier auteur dans *NPJ Digital Medicine*.

Obésité précoce, impulsivité et psychose : un modèle causal intégratif. L'article de Sandini et al. dans *Biological Psychiatry: CCNNI* exploite les données de la cohorte longitudinale unique du laboratoire : 184 individus porteurs de la délétion 22q11.2 et 182 contrôles suivis depuis l'enfance. Les résultats établissent un enchaînement causal en trois temps : l'impulsivité comportementale dans l'enfance prédit une déviation précoce et progressive de l'IMC ; l'augmentation chronique de l'IMC pendant l'enfance prédit l'émergence de la psychose à la fin de l'adolescence ; un effet dose-réponse relie la durée de l'excès pondéral à l'aggravation de la désorganisation motrice et cognitive, médiatisé par une réduction progressive du volume de substance grise dans le cervelet postéro-inférieur.

Behavioral Tractography. En tant que dernier auteur, le Dr Sandini a supervisé le travail d'Andrea Imperato (*NPJ Digital Medicine*), qui développe une méthode originale d'analyse des symptômes psychotiques en temps réel chez 68 porteurs 22q11.2. Cette approche montre que les fluctuations dynamiques des symptômes au quotidien reflètent fidèlement la structure clinique établie par entretiens standardisés.

Activité académique – Maude Schneider

L'année 2025 confirme la place de Maude Schneider comme chercheuse de référence à l'interface de l'autisme, de la délétion 22q11.2 et de la santé mentale des jeunes, avec 13 publications.

Fonctionnement social dans l'autisme. Husmann et al. (*Journal of Autism and Developmental Disorders*) identifient deux profils distincts de fonctionnement social chez les adolescents et jeunes adultes autistes sans déficience intellectuelle : l'un caractérisé par un retrait social actif, l'autre par une moindre qualité des interactions malgré un temps social comparable. Ces profils sont associés à des problèmes de santé mentale différents, soulignant la nécessité d'interventions différenciées.

Variabilité cardiaque et santé mentale. L'étude d'Illen et al. (*Scientific Reports*) explore les liens entre fonctionnement autonome, dynamiques affectives quotidiennes et symptômes psychiatriques chez les jeunes autistes. La réactivité affective au stress médiatise le lien entre variabilité cardiaque et symptômes internalisés, ouvrant des pistes pour des interventions ciblées sur la régulation du stress.

Conclusion

L'année 2025 se distingue par l'ampleur et la qualité de la production scientifique de la Fondation, avec 25 publications impliquant ses chercheurs.

Plusieurs résultats marquent des avancées significatives : l'identification de la voie SC-VTA comme biomarqueur de l'autisme, la démonstration du lien causal obésité-psychose via le cervelet, la validation d'un outil de dépistage précoce de l'autisme en cabinet pédiatrique, et la première étude prospective de l'immunité vaccinale dans le 22q11.2.

Les premiers résultats du doctorat de Natacha Reich, soutenu par la Fondation, illustrent la réussite de la stratégie de soutien à la relève académique.

La diversification des publications de Maude Schneider, désormais présente dans 13 publications, témoigne de l'élargissement des compétences de recherche au sein de la Fondation, allant de la psychologie clinique au phénotypage écologique.

La production scientifique de 2025 confirme que l'activité de recherche n'est pas un exercice académique isolé mais irrigue directement les pratiques cliniques, qu'il s'agisse du dépistage précoce, de l'évaluation des traitements ou de la compréhension des mécanismes neurodéveloppementaux.



4. Les CIPA – Centres d'Intervention Précoce en Autisme et dispositifs associés

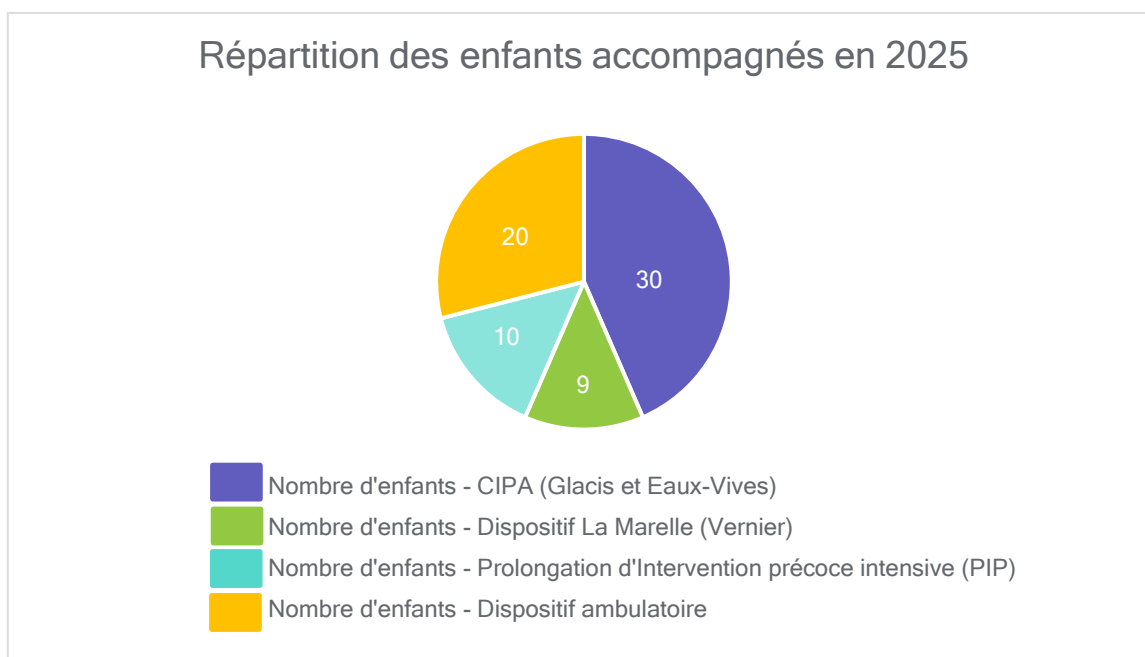
Un accompagnement spécialisé pour les jeunes enfants

Au cours de l'année 2025, les dispositifs d'intervention précoce en autisme de la FPA ont soutenu 69 enfants présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ou en risque de développement atypique :

- 39 enfants dans le programme intensif
- 20 enfants dans le programme ambulatoire
- 10 enfants dans le programme de prolongement de l'intervention précoce (PIP)

La moyenne mensuelle était de 27 enfants accompagnés pendant 15h par semaine. Les enfants dans le programme ambulatoire sont suivis à raison de 2,5h par semaine en moyenne.

Les enfants faisant partie du programme de prolongement de l'intervention précoce (PIP) sont suivis à raison de 3h par semaine à la fin des 24 mois de l'intervention intensive, et avant l'entrée à l'école, pour permettre le maintien de leurs compétences. Ces enfants ont terminé le CIPA courant 2024 ou en cours de 2025.



Approche personnalisée et inclusive

Le CIPA propose une intervention précoce intensive à raison de 15h par semaine dès l'âge de 18 mois, en milieu spécialisé sur les deux sites du centre-ville de la FPA, tandis que La Marelle, en partenariat avec la commune de Vernier, intègre l'accompagnement directement dans les structures de la petite enfance.

Depuis la mise en œuvre du programme d'intervention précoce intensive en 2015, les CIPA (et CIPA Marelle) de la FPA ont accueilli jusqu'à 189 enfants, et ce jusqu'en juillet 2026.

Dispositif ambulatoire

Le dispositif ambulatoire s'adresse aux familles pour lesquelles un engagement dans un CIPA n'est pas possible.

Il offre, en plus de l'éducation précoce spécialisée, des séances de guidance parentale hebdomadaires axées sur l'intégration des principes ESDM (Early Start Denver Model) dans la vie quotidienne.

Ce dispositif fonctionne principalement grâce au financement de la prestation aux enfants par le SPS.

Cette prestation ambulatoire est reconnue comme une prestation d'EPS et complète le catalogue des prestations comme la logopédie ou la psychomotricité pour les enfants présentant des troubles du développement.

En 2025, 20 enfants ont été accompagnés dans ce dispositif.

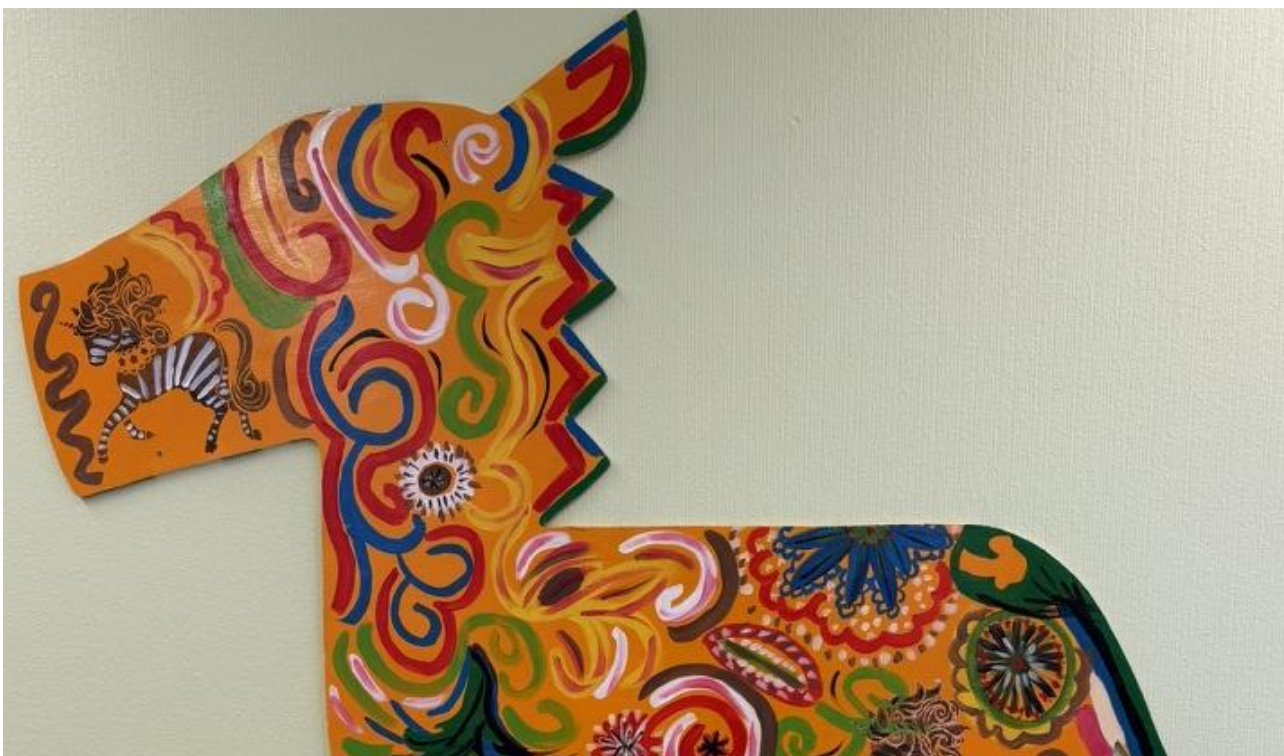


Le centre d'intervention précoce en autisme (CIPA) –

À la fin de l'année 2025, le Centre d'intervention précoce en autisme de la Fondation Pôle Autisme comptait 26 thérapeutes, à des taux d'activité variant de 70 à 100 % selon leur situation familiale (plusieurs thérapeutes ont de jeunes enfants) ou la formation suivie en parallèle. En effet, plusieurs thérapeutes mènent en parallèle avec leur activité au CIPA un Master en éducation précoce spécialisée à l'Université de Genève (MAEPS).

Depuis deux ans, la structure hiérarchique du CIPA a été profondément réorganisée. Deux responsables assurent désormais la direction des deux centres (Glacis de Rive et Eaux-Vives) ainsi que de La Marelle. Elles sont secondées par des cadres intermédiaires qui encadrent, par petits groupes, les psychologues, pédagogues, éducatrices et infirmière.

Cette organisation s'avère particulièrement efficace. D'une part, elle valorise les thérapeutes qui progressent dans leur carrière au sein de la FPA en leur permettant de développer des activités de formation, de supervision et de coordination auprès de leurs collègues moins avancés. D'autre part, cette organisation facilite la gestion des remplacements lors des congés maternité – un enjeu central compte tenu de la composition essentiellement féminine de l'équipe du CIPA. Ainsi, les centres peuvent fonctionner de manière beaucoup plus stable, harmonieuse et pérenne, tout en valorisant aussi bien l'intervention précoce que la formation et la gestion. Elle s'est révélée un véritable succès ces deux dernières années.



5. Former

Formation 2025

En 2025, la Fondation Pôle Autisme a à nouveau proposé un large éventail de formations à destination des professionnels travaillant avec des personnes autistes. Ces formations ont été très bien accueillies par les participants, qui se sont montrés particulièrement engagés et désireux d'acquérir de nouveaux outils pour interagir avec les différents publics cibles.

Si certains publics restent parfois plus difficiles à atteindre, les personnes qui participent à ces formations manifestent une réelle motivation à s'approprier les approches et canaux de communication adaptés à chaque situation. Cet engagement est un indicateur précieux de la pertinence et de l'impact de l'offre de formation du Pôle Autisme.



Récapitulatif des formations

Intitulé	Date(s)	Nb de participants
Supervision Reliability ADOS - Module 4	9 janvier	7
Advanced Workshop in ESDM	16 - 18 janvier	5
Formation ADOS - 2	5 - 8 février	14
Introductory Workshop in ESDM	14 février	7
Supervision Reliability ADOS - Module 3	6 mars	10
Formation ADOS - 2	7 - 10 mai	10
Coaching parental et Inclusion scolaire	14 - 15 mai	73
Advanced Workshop in ESDM	22 - 24 mai	4
Introductory Workshop in ESDM	29 août	27
Habilités sociales pour les 5-14 ans	18 - 19 septembre	56
Advanced Workshop in ESDM	16 - 18 octobre	5
Supervision Reliability ADOS - Module 4	4 décembre	7
Formation ADOS - 2	10 - 13 décembre	19
Drapeau Vert et Rouge (DVR) - Formation à la détection du TSA pour les professionnels de la petite enfance	En continu	48
Boîte à outils pour les professionnels de la petite enfance en contact avec les enfants à besoins spécifiques	En continu	86
Formation continue en psychopharmacologie	En continu	207
FIPPea	En continu	11
PFI - Programme de Formation Intercantonale	En continu	20

Satisfaction globale

Les formations pour lesquelles une évaluation de la satisfaction a été réalisée affichent des taux globalement très élevés, tous au-dessus de 85 %. Ces résultats témoignent de la qualité des contenus et des intervenants, ainsi que de la pertinence des formations pour les professionnels participants.



■ Tout à fait ■ Plutôt ■ Plutôt pas ■ Pas du tout

Toutes formations confondues (n = 9 110 heures de formations évaluées). Les formations non évaluées ne figurent pas dans ce calcul



6. Publications scientifiques 2025

Fondation Pôle Autisme - Bibliographie 2025

Publications indexées PubMed (janvier 2025 – avril 2026)

Awada J, Delavari F, Bolton TAW, Alouf F, Carruzzo F, Kuéni N, Kaliuzhna M, Geffen T, Katthagen T, Schlagenhauf F, Van De Ville D, **Eliez S**, Kaiser S, Bègue I. A Longitudinal and Reproducible Anti-Coactivation Pattern Between the Cerebellum and the Ventral Tegmental Area Is Related to Apathy in Schizophrenia. *Biological Psychiatry*, 2025;99(2):124–3.

Bast N, Polzer L, Raji N, Schnettler L, Kleber S, Lemler C, Kitzerow-Cleven J, Kim Z, **Schaer M**, Freitag CM. Early Intervention Increases Reactive Joint Attention in Autistic Preschoolers with Arousal Regulation as Mediator. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 2025;34(10):3161–3174.

Bruni O, Mammarella V, Breda M, Gringras P, Malow BA, **Schaer M**, Schroder CM, Weiss SK. Sleep as a Viable Target for Early Intervention in Children with Autism Spectrum Disorder: A Narrative Review. *Sleep Medicine Reviews*, 2026;87:102286.

Contestabile A, Kojovic N, Casarotto G, Delavari F, Hagmann P, **Schaer M**, Bellone C. Translational Research Approach to Social Orienting Deficits in Autism: The Role of Superior Colliculus–Ventral Tegmental Pathway. *Molecular Psychiatry*, 2025;30(8):3729–3739.

Deschamps PK, Pillen S, **Eliez S**, Giannopoulou I, Hansen AS, Jacobs B, Piot MA, Seker A, van der Schaaf M. Towards an International Learning Network for CAP Training – A Delphi Study. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 2026. DOI: 10.1007/s00787-026-02965-0.

Eisele G, Hiekkaranta A, Kunkels YK, Aan Het Rot M, van Ballegooijen W, Bartels SL, Bastiaansen JA, Beymer PN, Bylsma LM, Carpenter RW, Ellison WD, Fisher AJ, Forkmann T, Frumkin MR, Fulford D, Naragon-Gainey K, Greene T, Heininga VE, Jones A, Kalokerinos EK, Kuppens P, Modecki KL, Müller F, Neubauer AB, Panaite V, **Schneider M**, Sun J, Wilson SJ, Zygari-Hoffmann C, Myin-Germeys I, Kirtley OJ. ESM-Q: A Consensus-Based Quality Assessment Tool for Experience Sampling Method Items. *Behavior Research Methods*, 2025;57(4):124.

Farpour L, Gualtieri R, Kotalova T, Lemaître B, Ducreux J, Arm-Vernez I, **Eliez S**, Blanchard-Rohner G. Vaccine Immunity in Patients with 22q11.2 Microdeletion Syndrome. *Pediatric Allergy and Immunology*, 2025;36(2):e70043.

Farpour L, Gualtieri R, Kotalova T, Lemaître B, Ducreux J, Arm-Vernez I, **Eliez S**, Blanchard-Rohner G. Reply to Hinpetch Daungsupawong. *Pediatric Allergy and Immunology*, 2025;36(3):e70056.

Fernyhough C, de Boer J, Davis PE, **Schneider M**, Moriguchi Y, Alderson-Day B, Brederoo SG, Jardri R. Cognitive-Developmental Mechanisms in Hallucinations. *Schizophrenia Bulletin*, 2025;51(S3):S261–S272.

Husmann J, Feller C, Ilen L, **Schneider M**. A Multi-Method Approach for the Identification of Social Functioning Profiles in Autistic Adolescents and Young Adults Without Intellectual Disability. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2025;56(3):945–959.

Ilen L, Husmann J, Feller C, **Schneider M**. Interplay Between Resting Heart Rate Variability, Daily Affective Dynamics and Mental Health Difficulties in Autistic Youths. *Scientific Reports*, 2026;16(1):4495.

Imparato A, Reich N, Feller C, Ilen L, **Eliez S**, Graser C, **Schneider M**, **Sandini C**. Shedding Light on the Dynamic Interplay of Positive and Negative Symptoms of Psychosis with Behavioral Tractography. *NPJ Digital Medicine*, 2025;8(1):759.

Journal F, Chataing T, Godel M, Kojovic N, Latrèche K, **Schneider M**, **Schaer M**. A Brief Observation to Screen Autism in Toddlers and Predict Developmental Trajectory. *Journal of Pediatrics: Clinical Practice*, 2025;18:200176.

Latrèche C, Mancini V, Dvojakovska M, Kushan L, Mchangama F, Tair F, Cohen T, Spapens J, Reijn L, Díaz-Caneja CM, Acheampong H, Troch L, Vergaelen E, Vogels A, Swillen A, Vingerhoets C, Boot E, Arango C, Velders F, Fiksinski A, van Amelsvoort T, Gothelf D, Bearden CE, Chaumette B, **Schneider M**, **Eliez S**. Multicenter Retrospective Study on Effectiveness, Reported Side Effects, and Cognitive Outcomes of SSRIs in 22q11.2 Deletion Syndrome. *Research Square* (preprint), 2025.

Latrèche K, Kojovic N, Pittet I, Natraj S, Franchini M, Smith IM, **Schaer M**. Gesture Imitation Performance and Visual Exploration in Young Children with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2025;56(2):695–708.

Lin JR, Miller D, Luong D, Nelson T, Crowley TB, Tran OT, Thiruvahindrapuram B, Hajianpour A, Campbell L, Busa T, Heine-Suñer D, García-Mináur S, Fernández L, Murphy KC, Murphy D, Hawula W, Angkustsiri K, Shashi V, Schoch K, Bearden CE, Tomita Mitchell A, Mitchell ME, Carmel M, Weizman A, Michaelovsky E, Gothelf D, van den Bree MBM, Owen MJ, Vorstman JAS, Boot E, Vingerhoets C, van Amelsvoort T, Swillen A, Breckpot J, Vermeesch JR, Devriendt K, **Schneider M**, **Eliez S**, Digilio MC, Unolt M, Putotto C, Marino B, Pontillo M, Armando M, Vicari S, Repetto GM, Kates WR, Shprintzen RJ, Gur RE, Zackai EH, Goldmuntz E, Wang T, Raj S, Emanuel BS, McDonald-McGinn DM, Scherer SC, Bassett AS, Zhang ZD, Morrow BE. Deletion Size and Background Genetic Variation Shape Congenital Heart Disease Phenotypes in 3,016 Individuals with 22q11.2 Deletion Syndrome. *medRxiv* (preprint), 2026.

Mancini V, Delavari F, Eom TY, Zakharenko SS, Schmitt E, **Eliez S**. How Does Altered Function of the Hippocampus Contribute to the Development of Psychosis? *Biological Psychiatry*, 2025;99(2):113–123.

Mandelli V, Busuoli EM, Godel M, Kojovic N, Sinai-Gavrilov Y, Gev T, Contaldo A, Courchesne E, Pierce K, Golan O, Narzisi A, Muratori F, Colombi C, Rogers SJ, Vivanti G, **Schaer M**, Ruta L, Lombardo MV. Mega-Analytic Support for Early Start Denver Model, Age at Intervention Start, and Pre-Intervention Developmental Level as Factors Differentiating Early Intervention Outcomes in Autism. *medRxiv* (preprint), 2025.

Mayor C, Husmann J, Benaghmouch S, **Eliez S**, Feller C, **Schneider M**. Verbal Narrative Ability and Episodic Autobiographical Memory in Adolescents and Young Adults with 22q11.2 Deletion Syndrome. *Journal of Neurodevelopmental Disorders*, 2025;17(1):17.

Nigro L, Forte A, Mantzouranis G, Courousse S, Kapp C, **Schneider M**, Plessen KJ, Armando M, Urben S. Adolescent Psychiatric Hospitalization: A Naturalistic Observational Study of Statistical and Clinical Outcomes and Moderating Factors. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 2025;19(1):117.

Reich N, Imparato A, Cataldi J, Thillainathan N, Delavari F, **Schneider M**, **Eliez S**, Siclari F, **Sandini C**. Multivariate Deep Phenotyping Reveals Behavioral Correlates of Non-Restorative Sleep in 22q11.2 Deletion Syndrome. *Psychiatry Research*, 2025;347:116423.

Sandini C, Reich N, Delavari F, Pajic L, Escelsior A, Forrer S, Imparato A, Kojovic N, Latreche C, Parlatini V, Cortese S, **Schneider M**, **Eliez S**. Chronic Early-Life Obesity Linked to Childhood Impulsivity Predicts Long-Term Psychosis Trajectory Through Dose-Dependent Cerebellar Dysmaturation in 22q11.2 Deletion Syndrome. *Biological Psychiatry: Cognitive Neuroscience and Neuroimaging*, 2025.

Sprüngli-Toffel E, Studerus E, Curtis L, Conchon C, Alameda L, Bailey B, Caron C, Haase C, Gros J, Herbrecht E, Huber CG, Riecher-Rössler A, Conus P, Solida A, Armando M, Kapsaridi A, Ducommun MM, Klauser P, Plessen KJ, Urben S, Edan A, Nanzer N, Navarro AL, **Schneider M**, Genoud D, Michel C, Kindler J, Kaess M, Oliver D, Fusar-Poli P, Borgwardt S, Andreou C. Individualized Pretest Risk Estimates to Guide Treatment Decisions in

Patients with Clinical High Risk for Psychotic Disorders. *Spanish Journal of Psychiatry and Mental Health*, 2025;18(2):133–140.

Wang X, Bouton S, Kojovic N, Giraud AL, **Schaer M**. Atypical Audio-Visual Neural Synchrony and Speech Processing in Early Autism. *Journal of Neurodevelopmental Disorders*, 2025;17(1):9.

Zaharia A, Kojovic N, Rojanawisut T, Sander D, **Schaer M**, Samson AC. Examining the Link Between Social Affect and Visual Exploration of Cute Stimuli in Autistic Children. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2025 ;55(12):4212–4225.

Note : Les noms des chercheurs de la Fondation Pôle Autisme (S. Eliez, M. Schaer, C. Sandini, M. Schneider) sont indiqués en gras. Source : PubMed, consulté le 16 avril 2026



7. Les Notes Bleues

Le projet *Les Notes Bleues*, en partenariat avec le Conservatoire de Musique de Genève (CMG), a débuté en 2018. Il a pour but d'offrir un accompagnement individualisé par un/une psychologue dans des cours d'initiation musicale ou d'instrument à des enfants avec des Troubles du Spectre de l'Autisme, ayant suivi le CIPA et qui entrent à l'école (ils ont donc 4 ans pour les plus jeunes).

Pour l'année 2025-2026, un enfant a débuté le cours d'initiation musicale avec un accompagnement en début d'année, qui s'est rapidement estompé au vu de l'autonomie de celui-ci. Une autre enfant continue les cours de *Piano en Herbes*, sans accompagnement. Plusieurs enfants ayant été suivis les années précédentes poursuivent leur cursus de manière autonome, notamment en *Formation Musicale*, en cours individuel de trombone ou de clarinette.

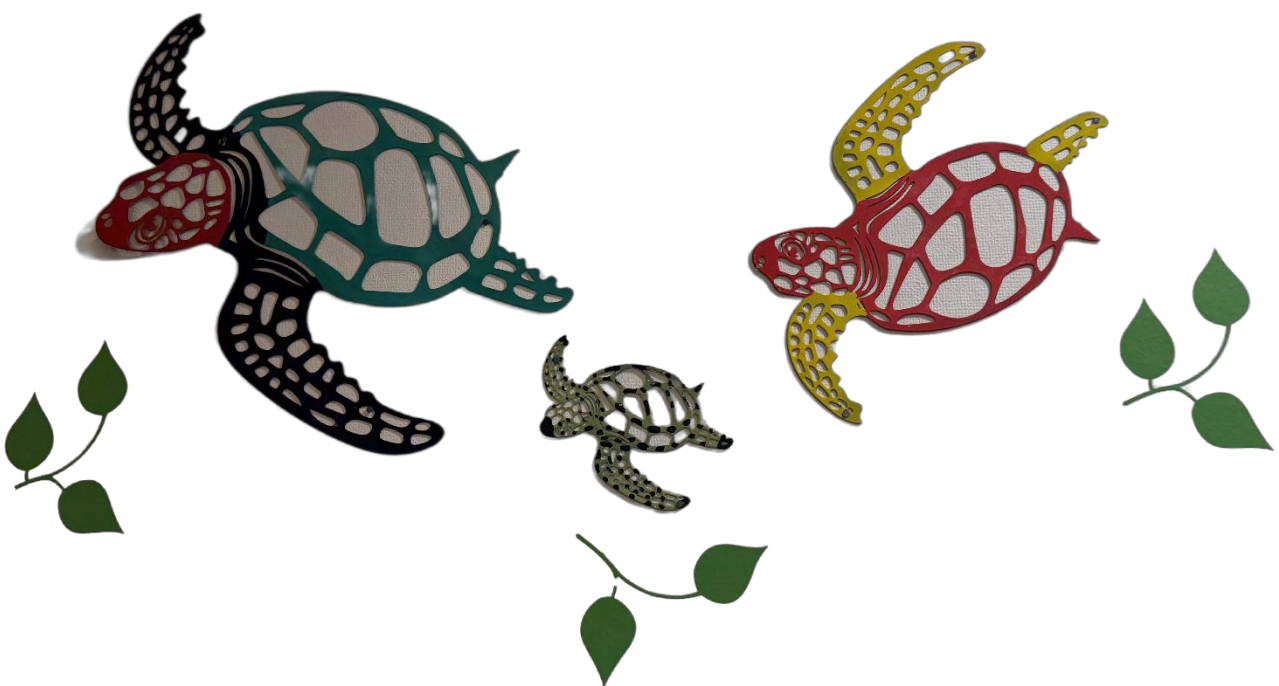
En accord avec le Conservatoire, la FPA a organisé depuis le mois d'avril 2025 des cours de musique pour les enfants du CIPA. La professeure de musique du Conservatoire de Genève, Mme Olivia Romanet, intervient à quinzaine auprès des enfants, soit de manière individuelle, soit en petits groupes. Les enfants qui ont un goût pour la musique peuvent ainsi le développer et préparer leur intégration au programme Notes Bleues prévu pour la fin du CIPA. Ce nouveau volet du projet a continué jusqu'au mois de décembre 2025. Il a été mis en pause pour quelques mois et devrait reprendre au début de l'année scolaire 2026-2027.



8. Gouvernance

Le conseil de fondation a accueilli en juin 2025 Me Karim Ramadan, avocat au barreau genevois et spécialiste en droit du travail. Après avoir travaillé avec la fondation ces dernières années, il s'est engagé davantage en rejoignant le conseil de fondation.

La fondation remercie l'ensemble des membres de son conseil pour leur disponibilité et leur engagement pour servir les missions de la FPA.



9. Remerciements

Le Conseil de fondation de la Fondation Pôle Autisme remercie très chaleureusement pour leur soutien en 2025 :

- Le généreux mécène qui a poursuivi son précieux soutien du Centre d'intervention précoce en autisme et de la Marelle ;
- Les généreux donateurs privés ayant soutenu les projets de la Fondation par leurs dons au cours de l'année ;
- La Fondation Arditì pour sa généreuse donation ;
- Son membre fondateur, la Fondation Handicap Mental et Société, pour son soutien au cours de l'année et pour son engagement de soutien futur en faveur des projets de la Fondation.
- La décoratrice qui a décoré à titre entièrement bénévole les CIPA et le CCSA. Le présent rapport est illustré par un certain nombre de ses réalisations.



Stephan Eliez
Directeur Général



Marie-France Sarfati
Présidente

