



# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2014

Le patient et sa famille au cœur de notre action



FONDATION  
Pierre Deniker  
.....  
POUR LA RECHERCHE & LA PRÉVENTION EN  
SANTÉ MENTALE



# Sommaire

## UNE CAUSE DES VALEURS DES ACTIONS

La santé mentale .....	p. 4
La Fondation, historique et valeurs .....	p. 5
En 2014, missions et actions .....	p. 8
Coup d'œil, la Fondation en 2014 .....	p. 10

## AGIR AU SERVICE DES PATIENTS ET DE LEUR FAMILLE

Progresser dans la connaissance et le soin .....	p. 14
Soutien à des réseaux exemplaires .....	p. 16
Informier pour aider, prévenir, déstigmatiser .....	p. 18
Soutenir ceux qui sont confrontés à la maladie .....	p. 20

## UNE GOUVERNANCE TRANSPARENTE

Le Conseil d'administration .....	p. 24
Le Conseil scientifique .....	p. 25
Le Comité d'honneur et de parrainage .....	p. 26
L'équipe .....	p. 27

## COMPTES 2014

Compte d'emploi et des ressources .....	p. 30
Compte de résultat .....	p. 31
Bilan .....	p. 32

## REMERCIEMENTS

Ils nous soutiennent .....	p. 34
----------------------------	-------

# UNE CAUSE DES VALEURS DES ACTIONS



## Santé mentale : de quoi parle-t-on ?

L'OMS définit la santé comme un « état de complet bien-être physique, mental et social ». L'état de bien-être mental est reconnu comme l'un des paramètres de la santé.

LES MALADIES MENTALES SONT TRADITIONNELLEMENT CLASSIFIÉES PAR GROUPES :

- > **TROUBLES DE L'HUMEUR :** dépression, trouble bipolaire
- > **TROUBLES ANXIEUX :** phobies, troubles obsessionnels compulsifs
- > **TROUBLES PSYCHOTIQUES :** schizophrénies, psychoses liées aux toxiques
- > **TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE :** boulimie, anorexie
- > **TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ ET DU COMPORTEMENT :** autisme...

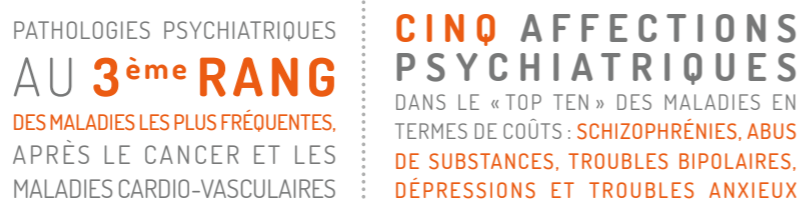
Un point commun : la perturbation des émotions, des perceptions, du comportement ou de la pensée, associée à une détresse ou des angoisses importantes et à une gêne fonctionnelle plus ou moins durable. Leur facteur déclenchant : l'environnement et une plus ou moins grande vulnérabilité individuelle.

# La santé mentale

## UNE CAUSE QUI NOUS CONCERNE TOUS

Quel que soit notre sexe, notre milieu social, nous serons tous concernés par les troubles de la santé mentale, pour nous ou pour nos proches, à un moment de notre vie.

### Aujourd'hui, en France...



# La Fondation, historique et valeurs

## RENCONTRE AVEC JEAN-PIERRE OLIÉ, président de la Fondation



Jean-Pierre OLIÉ, président de la Fondation

Le Professeur Jean-Pierre Olié a dirigé le Service hospitalier universitaire de Sainte-Anne. Il est médecin expert national auprès de la Cour de Cassation et a été membre expert auprès des autorités sanitaires. Membre titulaire de l'Académie nationale de Médecine, il est aujourd'hui président de la Fondation Pierre Deniker.

Comment est venue l'idée de la création de la Fondation Pierre Deniker ? À quel besoin cela répondait-il ?

En fait, l'idée est venue du père d'un de mes patients. Cet homme, chef d'entreprise on ne peut plus intégré dans la société, avait un fils unique de 40 ans qui souffrait de troubles psychiques importants. Il ne connaissait pas la nature exacte de ses troubles.

Lorsque j'ai diagnostiqué la schizophrénie, il ne connaissait pas cette maladie, il ne savait pas à quoi cela correspondait, encore moins qu'il existait des traitements pour aider les patients. Les choses ont évolué et ce père m'a dit un jour qu'il souhaitait créer une fondation.

En réfléchissant ensemble, nous avons pensé qu'elle devait avoir deux objets : le premier, c'est que la situation de ce père ne puisse plus se produire, à savoir qu'il fallait éduquer et informer. Le second, c'est de soutenir la recherche afin de progresser dans la connaissance et le soin des maladies mentales.

« Tous les soins, les médicaments, les techniques que nous trouverons ne nous dispenseront jamais de l'accompagnement humain du patient. »

C'est là que la Fondation a été créée ?

Non, la vie a fait que ce père n'a pas été en mesure de mener ce projet à bien mais l'idée d'une fondation autour de ces deux objectifs s'était ancrée en moi. J'ai plus tard soigné la fille d'un autre capitaine d'industrie. Il m'a demandé : « Qu'est-ce que je peux faire pour vous ? ». Je lui ai immédiatement répondu : « Aidez-nous à créer une fondation ».

Avec Henri Lôo, nous nous sommes fait conseiller par le Professeur Jean-Charles Fruchart, qui avait créé en 2005 la première fondation dans le domaine médical, « Cœur et artères ». Et nous nous sommes lancés en 2007, avec le soutien de laboratoires pharmaceutiques et de particuliers. Nous

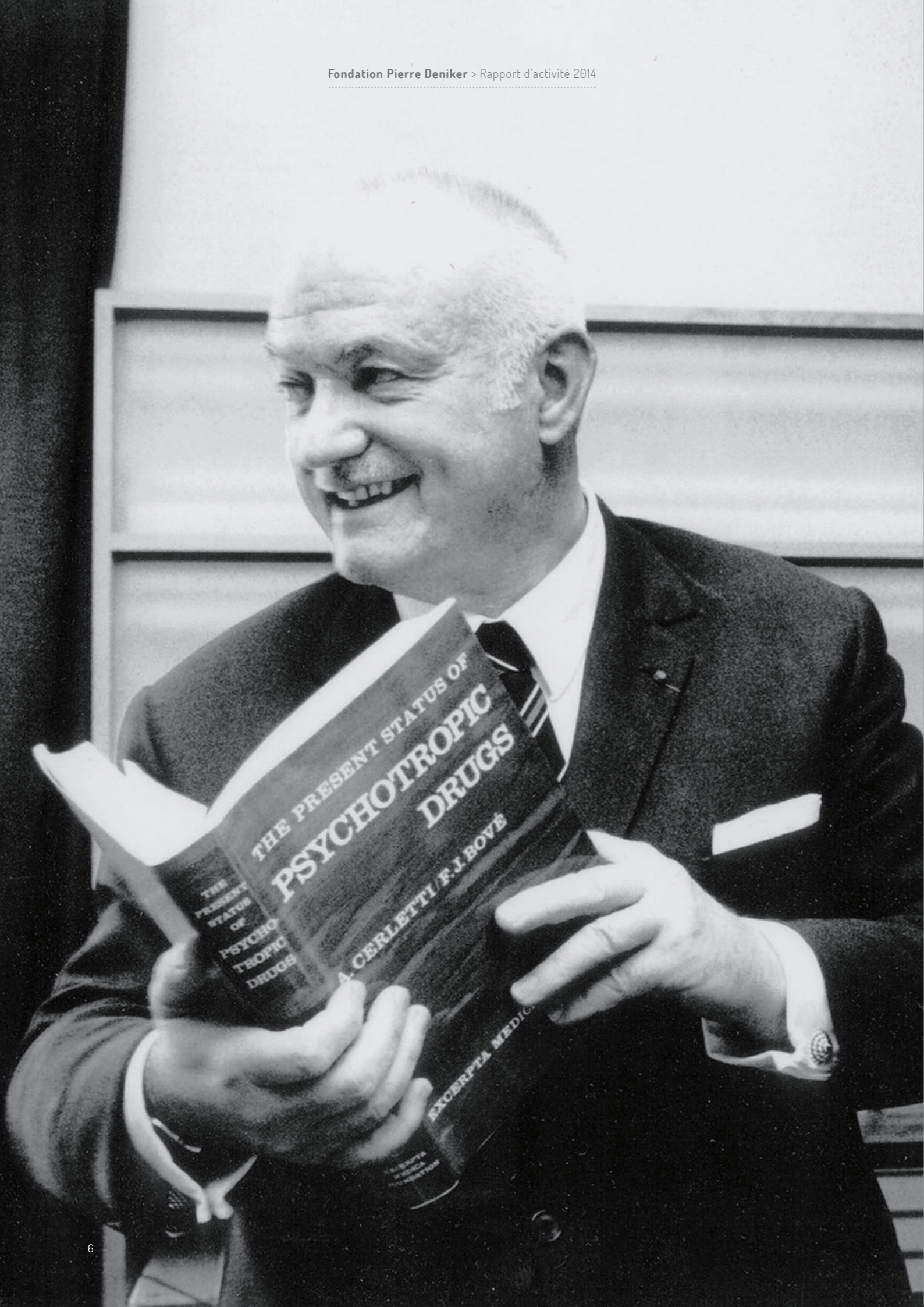
avons été reconnus d'utilité publique immédiatement.

Vous avez placé cette fondation dans la filiation de l'œuvre de Pierre Deniker. Pourquoi ?

Par fidélité, d'abord, il a été notre professeur, quelqu'un qui a marqué toute une génération de psychiatres, au niveau français comme à l'international. Il est rare que des médecins soient à la fois des savants de renommée mondiale et des personnes d'une grande humanité.

Pierre Deniker était un homme extrêmement modeste, humain, attentif, bien que co-découvreur du premier médicament contre la schizophrénie avec Jean Delay, ce qui leur a valu le Prix Lasker. Même lorsqu'il est devenu hémiparétique, il continuait à venir soigner ses malades, à rester à leur écoute. Il nous disait tout le temps : « le malade est plus intelligent que le médecin ».

Comment définiriez-vous la philosophie, les valeurs et les objectifs de la Fondation Pierre Deniker ?



► Nous partons d'une double conviction: la première, c'est que nous trouverons une explication physio-pathologique aux maladies mentales. Nous devons donc nous donner les moyens d'avancer dans la connaissance et les remèdes. La seconde: tous les soins, les médicaments, les techniques que nous trouverons ne nous dispenseront jamais de l'accompagnement humain du patient.

“...diffuser l'information auprès du public, expliquer ces maladies qui font peur, ce qui favorisera leur prévention, les déstigmatiser.”

Alors nous voulons faire entrer les progrès de la connaissance dans l'activité de soin, avec un postulat directement hérité de Pierre Deniker: notre premier enseignant, c'est le patient. Et nous voulons diffuser l'information auprès du public, expliquer ces maladies qui font peur, ce qui favorisera leur prévention, les déstigmatiser.

On en revient à la double finalité de la Fondation que j'évoquais au début de cet entretien: la recherche et la prévention par l'information, mais toujours dans l'intérêt du patient et de sa famille.

Parlons maintenant de l'action de la Fondation. Quelles ont été les premières actions menées, les priorités identifiées?

Au-delà des bourses de recherche, nous avons contribué par exemple à la création de Filharmonie. Avec la Fondation Santé des Etudiants de France et le Rectorat de Paris, nous avons mis en place cette plateforme d'écoute par des cliniciens pour aider la communauté éducative à comprendre et dépister les situations de détresse chez les adolescents et les jeunes adultes.

Nous avons aussi soutenu la structuration d'un Groupe de Recherche en psychiatrie labellisé INSERM auquel nous avons permis d'agréger des équipes et chercheurs

indépendants afin de lancer des recherches collaboratives. C'est l'Institut de Psychiatrie qui fonctionne maintenant bien, avec notre soutien dans la durée.

“ On en revient à la double finalité de la Fondation que j'évoquais au début de cet entretien: la recherche et la prévention par l'information, mais toujours dans l'intérêt du patient et de sa famille.”

Et si on regarde vers l'avenir, quels seront pour vous les grands enjeux auxquels la Fondation devra se consacrer en priorité?

L'un de nos enjeux majeurs, c'est la sensibilisation et l'éducation des personnes-ressources. Je pense aux donateurs, évidemment, sans lesquels nous ne pouvons rien

faire. Mais je pense aussi aux professions qui jouent un rôle déterminant dans le repérage du mal-être: les DRH, les enseignants, les médecins du travail, les familles, les magistrats. S'agissant des magistrats, personne ne bronche quand on sait que 20% des détenus souffrent de schizophrénie alors que cette maladie touche 1% de la population. C'est une situation inhumaine et à risque, il faut former les magistrats et leur apprendre à reconnaître les malades.

“ L'un de nos enjeux majeurs, c'est la sensibilisation et l'éducation des personnes-ressources.”

Un autre enjeu est la contribution à une meilleure organisation et à de meilleures interactions entre les équipes de recherche: nous voulons participer au partage des programmes de recherche et susciter même, le plus possible, des programmes communs de recherche. ■

## La Fondation Pierre Deniker un acteur pionnier

En 2007 deux professeurs de psychiatrie, les professeurs **Jean-Pierre Olié** et **Henri Lôo**, créent ensemble la Fondation Pierre Deniker pour la recherche et la prévention en santé mentale.

**Reconnue d'utilité publique par décret du 10 mai 2007**, elle a pour objet, « dans le domaine de la santé mentale, de favoriser et soutenir des programmes de recherche et de prévention dans les différentes disciplines liées à ce domaine ».

## Pierre Deniker (1917-1998)

Professeur psychiatre, il a effectué toute sa carrière à l'hôpital Sainte-Anne où il découvre le premier traitement efficace contre les maladies mentales, la chlorpromazine, en 1952.

Avec Jean Delay, il crée le champ de la psychopharmacologie. Il est l'initiateur de l'école de Sainte-Anne, caractérisée par le courage, l'humanisme, l'innovation et un engagement profond au service des personnes souffrant de maladies mentales.

(photo ci-contre: Pierre Deniker)

# En 2014, missions et actions



## RENCONTRE AVEC AUDE OLLE-LAPRUNE, directrice de la Fondation



Aude OLLE-LAPRUNE, directrice de la Fondation

**Vous avez pris vos fonctions en juin 2014, vous avez précédemment exercé des responsabilités dans d'autres associations et fondations, qu'est-ce qui vous a frappée en arrivant ?**

La réaction de mon entourage en premier lieu. Lorsque j'ai dit que je prenais ce poste, j'ai ressenti très fortement l'intérêt et la méconnaissance pour ces questions, une forme de pudeur aussi sur le sujet, mal défini, trop intime, voire anxiogène. D'ailleurs, auparavant j'aurais été moi-même incapable de définir précisément le périmètre de la santé mentale.

Ensuite, lorsque j'ai rencontré l'ensemble des personnes avec lesquelles j'allais travailler et pris connaissance des projets, j'ai été impressionnée par la qualité des soignants, celle des projets, des scientifiques, du réseau. Je fréquente au quotidien des acteurs qui font bouger la discipline, c'est plus que motivant.

J'évoquerais aussi le dévouement et l'implication des différentes parties prenantes face à la maladie, la solitude des

patients et des familles, la peur du diagnostic, la honte, les souffrances. Je peux témoigner de la grande humanité des soignants que je rencontre au quotidien, l'approche très personnelle qu'ils ont de chacun de leurs patients. J'ai vu en eux une véritable foi en la progression rapide de la recherche thérapeutique et un souci permanent du bien-être des patients. Deux raisons majeures pour les soutenir dans leur mission.

**Quelles ont été vos premières actions ?**

Au début, j'ai pris le temps de m'imprégner du sujet, comprendre les structures, les différents intervenants, cerner le périmètre et connaître l'histoire des actions : pourquoi la Fondation s'était-elle impliquée dans ces projets, quelles étaient les attentes, les résultats obtenus, les pistes jugées prioritaires, les partenaires ?

Ensuite il y a eu un gros travail de remise à plat des outils : une nouvelle charte graphique, des documents de présentation, des bulletins de soutien, mais surtout un nouveau site Internet

qui est évidemment aujourd'hui le principal outil de diffusion de l'information. Nous lui avons fixé des objectifs d'information, de prévention mais aussi de meilleure indication thérapeutique via notamment un moteur de recherche sur les structures de soin. Dans la continuité du site de la Fondation, nous avons refait les sites de l'Institut de Psychiatrie et de l'Association francophone de Remédiation cognitive déjà réalisés grâce à notre aide.

**“ La Fondation Pierre Deniker agit chaque jour avec la préoccupation de faire progresser la connaissance sur la santé mentale. ”**

Nous avons également une volonté de transparence sur le fonctionnement de la Fondation : objectifs, projets soutenus, chiffres clés, gouvernance, partenaires... La mise à disposition ouverte de ces éléments est le préalable indispensable à toute action de collecte de fonds. Et puis très vite je suis rentrée dans le fond des dossiers, avec le

suivi des projets à renouveler, les nouveaux à mettre en œuvre, et la rencontre avec les partenaires et les donateurs.

**Quelles sont les priorités qui ont été définies pour les années à venir ?**

Le Conseil d'administration et le Conseil scientifique ont affirmé leur volonté, en premier lieu, de soutenir la recherche, à un moment où les avancées thérapeutiques sont pleines de promesses. Nous donnons ainsi des bourses, des prix et soutenons des programmes, décisions qui sont prises après appels à projet et sélection du Conseil scientifique.

**“ Nous avons également une volonté de transparence sur le fonctionnement de la Fondation : objectifs, projets soutenus, chiffres clés, gouvernance, partenaires... ”**

Nous voulons également poursuivre des actions de prévention et de déstigmatisation auprès des jeunes : pour cela nous travaillons notamment avec des partenaires comme la Fondation santé des étudiants de France et des fédérations de parents d'élèves.

Nous continuerons à mettre l'accent sur les démarches collaboratives : cela se traduit par notre soutien sans faille à l'Institut de Psychiatrie, notamment, mais aussi à l'Association fran-

çaise de remédiation cognitive et le C3RP. Il s'agit de travaux en réseau, exemplaires, qui sont facteurs de démultiplication des compétences et connaissances et donc d'avancées thérapeutiques. Nous souhaitons enfin poursuivre notre travail avec les patients et leurs familles, que ce soit via les associations comme France Dépression ou l'UNAFAM ou autour de programmes psycho-éducatifs comme Pro-famille, succès social et thérapeutique pour lequel nous avons de fortes demandes. ■



## MISSIONS ET VOCATIONS DE LA FONDATION

La Fondation Pierre Deniker pour la recherche et la prévention en santé mentale se consacre statutairement à trois types de missions. Des missions en lien direct avec les valeurs revendiquées par ses fondateurs, au nom de l'héritage scientifique et humaniste de Pierre Deniker.

**“ Les objectifs de la Fondation Deniker apportent une bouffée d'espoir. Pour cela, elle est proche des parents dans la peine, elle est donc estimable. ”**

Claire CALMEJANE, mère de patient.



**Soutenir des programmes de recherche visant à améliorer les connaissances et développer des synergies pluridisciplinaires entre équipes de recherche.**

Il s'agit ici de se donner les plus grandes chances d'avancer dans les recherches et pratiques thérapeutiques par le partage des connaissances et le principe de la recherche collaborative.



**Mettre à la disposition des citoyens les outils d'information qui les aideront à mieux gérer leur santé mentale.**

Une conviction anime en effet les personnes à l'œuvre au sein de la Fondation : plus on diffuse l'information, plus on favorise la prévention. Car plus la maladie est repérée tôt, meilleures sont les chances de la soigner et d'intégrer le mieux possible les patients dans la vie.



**Aider la société à modifier son regard sur les troubles mentaux.**

La maladie mentale, encore méconnue, souvent honteuse, fait peur. Être pédagogue, expliquer les origines, montrer que l'on peut vivre avec ces maladies, faire parler les malades et les soignants, informer sur les progrès thérapeutiques permet la déstigmatisation et contribue à alléger la souffrance morale des patients et des familles. ■

# Coup d'œil, la Fondation en 2014

Tout au long de l'année, la Fondation a participé à l'animation de l'Institut de Psychiatrie, a travaillé sur le Livre Blanc de la dépression et a réalisé des outils de prévention et de déstigmatisation de la santé mentale.

## CHIFFRES CLÉS

**UN**  
PRIX  
PIERRE DENIKER

**3** ALLOCATIONS  
À DES PROGRAMMES  
DE RECHERCHE

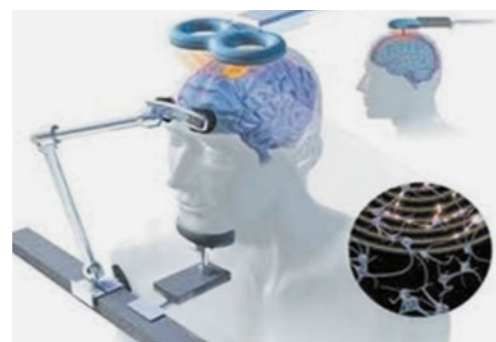
**4** ASSOCIATIONS  
D'USAGERS AIDÉES

**TROIS**  
BOURSES

**2** RÉSEAUX  
COLLABORATIFS  
DE RECHERCHE SOUTENUS  
L'INSTITUT  
DE PSYCHIATRIE  
ET L'AFRC

SOIENT  
**65**  
ÉQUIPES  
SUR L'ENSEMBLE  
DU TERRITOIRE

**182 000 €** AUX MISSIONS  
ATTRIBUÉS SCIENTIFIQUES  
SOIENT 63 % DES DÉPENSES  
TOTALES DE L'EXERCICE



## FAITS MARQUANTS

2014 **01**

**CONGRÈS DE L'ENCÉPHALE, REMISE DU PRIX PIERRE DENIKER À VINCENT MARZLOFF**

Doctorant en neurosciences, pour ses travaux sur les bases neurales de la cognition sociale dans la schizophrénie.

2014 **04**

**2 BOURSES DE RECHERCHE ATTRIBUÉES PAR LE CONSEIL SCIENTIFIQUE**

À Thibaut Dondaine, psychologue, PhD, pour ses travaux sur les marqueurs cognitifs de la dépression résistante et Renaud Jardri, MD, PhD, HDR, pour ses travaux sur le développement d'un outil d'e-santé d'évaluation des hallucinations en population pédiatrique et juvénile.

**4<sup>e</sup> CONGRÈS INTERNATIONAL « INSIGHT DANS LES TROUBLES PSYCHIATRIQUES » - CH. HENRI LABORI - POITIERS**

2014 **06**

**PARTICIPATION À LA JOURNÉE DU C3RP CENTRE HOSPITALIER SAINTE-ANNE - PARIS**

Centre référent en Remédiation cognitive et Réhabilitation psychosociale.

**ARRIVÉE D'UNE NOUVELLE DIRECTION**

2014 **10**

**PARTICIPATION AU FORUM DE L'INSTITUT DE PSYCHIATRIE À ST-MALO**

**PARTICIPATION AUX MAD DAYS**  
Organisation d'une conférence grand public sur la vie quotidienne des malades souffrant de schizophrénie.

2014 **11**

**PARTICIPATION AU VILLAGE DES ASSOCIATIONS LORS DE LA JOURNÉE EUROPÉENNE DE LA DÉPRESSION**

À la Mairie de Paris organisée par France Dépression. Stand et présidence de table ronde assurée par J-P Olié.

2014 **12**

**2 BOURSES DE RECHERCHE ATTRIBUÉES PAR LE CONSEIL SCIENTIFIQUE**

À Fabrice Chrétien, MD, HDR, pour ses travaux sur les déterminants musculaires et inflammatoires de l'effet des antidépresseurs sur la neurogénèse et Gabriel Robert, MD, pour ses travaux sur les addictions chez l'adolescent sain et le jeune sujet schizophrène: rôle des troubles émotionnels et motivationnels en imagerie cérébrale.

**LANCEMENT D'UN NOUVEAU PROGRAMME SUR LA SCHIZOPHRÉNIE**



AGIR AU SERVICE  
DES PATIENTS  
ET DE LEUR FAMILLE

# Progresser dans la connaissance et le soin

## LES BOURSES 2014



**Thibaut DONDAINE,**  
Psychologue et chercheur post-doctorant, Université de Gand, Belgique.

### Réactions émotionnelles face aux erreurs, un marqueur cognitif de la dépression résistante.

La dépression est une pathologie psychiatrique complexe, avec une présentation clinique variée selon les patients. Elle a des retentissements importants dans notre société, tant la prévalence est importante à tout âge et tous milieux confondus.

Au-delà des symptômes très connus comme la tristesse de l'humeur, l'anhédonie ou les troubles du sommeil, il existe des troubles cognitifs associés comme

des déficits de l'attention ou de la mémoire. Une grande proportion des patients atteints ont une tendance à la rumination mentale où les expériences émotionnelles négatives sont sans cesse remémorées. Cette activité ruminatoire peut impacter certaines de nos capacités cognitives comme le contrôle de nos actions qui pourtant induit des émotions notamment en cas d'erreurs. De plus, cette capacité est contrôlée par une aire cérébrale, le cortex pré-

frontal dorsolatéral, qui constitue une cible privilégiée pour le traitement de la dépression chronique par stimulation magnétique trans-cranienne (TMS).

Le but de cette recherche financée par la Fondation est de mieux comprendre l'impact émotionnel des erreurs sur l'activité ruminatoire dans la dépression, ce qui pourrait constituer un marqueur cognitif de la réponse aux traitements par TMS. ■



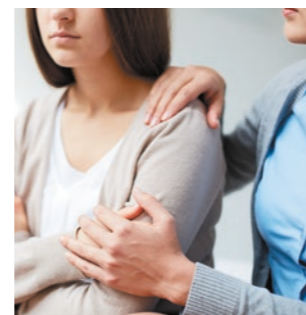
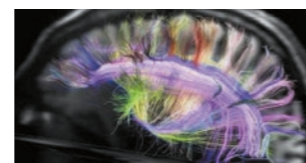
**Gabriel ROBERT,**  
MD, PhD, Département de Psychiatrie, EA4712, Université de Rennes. Equipe du Pr Schumann au King's College de Londres.

### Addictions chez l'adolescent sain et le jeune sujet schizophrène: rôle des troubles émotionnels et motivationnels en imagerie cérébrale.

Ce projet s'inscrit dans le cadre du consortium IMAGEN ([www.imagen-europe.com](http://www.imagen-europe.com)). Au sein de ce consortium initialement financé par l'Union européenne (FP6), 2 000 adolescents sains de 14 ans sont recrutés dans la population générale de 3 pays européens et sur 8 sites (Paris, Londres, Nottingham, Dublin, Berlin, Mannheim, Dresden et Hamburg). Ils seront suivis jusqu'à l'âge de 19 ans et bénéficieront d'une évaluation multi-dimensionnelles incluant l'environnement parental et

éducationnel, leur performance intellectuelle, l'imagerie cérébrale morphologique et fonctionnelle mais également génétique et épigénétique.

Le Dr Gabriel Robert s'intéresse particulièrement aux modifications cérébrales survenant entre l'âge de 14 et 19 ans et aux facteurs l'influençant. Les conséquences de l'alcoolisation aiguë sévère ou « binge drinking » et la consommation de cannabis sont les deux principaux facteurs actuellement à l'étude. ■



## UN PRIX FONDATION PIERRE DENIKER 2014

### IRM-COG: exploration des bases neurales de la cognition sociale dans la schizophrénie.



**Vincent MARZLOFF,**  
MD, Doctorant en neurosciences, CHU de Caen.

La schizophrénie, maladie chronique, sévère et fréquente qui se déclare chez de jeunes adultes, reste entourée d'une part de mystère. Pour le grand public cette maladie rime avec troubles du comportement et dangerosité.

Pourtant les troubles les plus bruyants sont le plus souvent transitoires et régulés par les traitements. La dangerosité pour autrui ne concerne qu'une minorité des sujets affectés tandis que l'auto-agressivité et parfois les suicides sont très fréquents dans cette population. Au-delà des symptômes les plus visibles, les patients souffrent majoritairement d'un repli sur eux-même avec des difficultés d'adaptation sociale, de communication, et des troubles cognitifs invalidants. Ces troubles s'associent à un isolement, une désorganisation, une perte d'autonomie et de qualité de vie. Pour les scientifiques, les origines de la maladie et son évolution sont multifactorielles et encore mal élucidées. Pour les médecins, les thérapies restent insatis-

faisantes, puisqu'elles atténuent les symptômes psychotiques les plus bruyants, dit « positifs », mais sont peu, voire pas efficaces sur le retentissement social, émotionnel, et sur les aspects cognitifs de la maladie.

L'étude IRM-COG explore les régions cérébrales sollicitées lors des interactions sociales à la fois chez des sujets sains et chez des sujets souffrant de schizophrénie. Par des tâches réalisées dans une IRM, un imageur qui fournit un reflet de l'activité cérébrale, il apparaît que certaines régions corticales responsables de la régulation des émotions et des interactions sociales sont moins actives chez les patients souffrant de schizophrénie. Leurs variations anatomiques et leur implication dans un réseau cérébral interconnecté sont également investiguées.

Cette étude, qui s'inscrit parmi d'autres recherches nationales et internationales, vise à mieux comprendre les phénomènes à l'origine des troubles des interactions sociales dans la schizophrénie (on parle aussi de déficit de cognition sociale) et à envisager à terme des alternatives thérapeutiques innovantes. ■

## Soutenir et promouvoir l'innovation thérapeutique

La Fondation Deniker pour la recherche et la prévention en santé mentale s'est dotée d'un Conseil scientifique dont le rôle est majeur. Composé de douze membres, certains d'origine française d'autres provenant d'universités internationales, ce conseil doit définir des offres de bourses et des prix permettant de soutenir des projets de recherche mais aussi de récompenser des contributions importantes dans le champ de la santé mentale et psychiatrique. Dans la mesure du possible, le Conseil scientifique doit récompenser les travaux d'excellence, quel que soit le domaine dans lequel le travail a été réalisé : épidémiologique, thérapeutique, clinique, physiopathologique, neuropsychologique, voire dans des domaines plus éloignés de la psychiatrie, mais toujours proche de la santé mentale comme les aspects éthiques, sociologiques, philosophiques.

Le président du Conseil scientifique a comme rôle la coordination de ses membres : il doit interagir avec eux en les sollicitant de façon appropriée. Il doit aussi animer la réflexion autour des objectifs de la Fondation en lien étroit avec son Président et les membres du Conseil d'administration.

De manière plus personnelle, **je crois que la Fondation Deniker tire sa particularité de l'intérêt primordial qu'elle apporte aux aspects thérapeutiques des troubles psychiatriques.** La contribution majeure scientifique de Jean Delay et Pierre Deniker a reposé sur l'essai thérapeutique d'un produit à l'origine utilisé pour un tout autre domaine (celui de l'anesthésie) que celui du traitement des maladies psychiatriques. Grâce à la chlorpromazine, premier médicament adapté aux troubles psychotiques, le médicament joue enfin son rôle de traitement efficace et contribue aussi de façon majeure à l'analyse du comportement, initiant ainsi l'ère de la psychiatrie biologique et de la psychopharmacologie. Quelques années plus tard, l'équipe de Carlsson découvrait en laboratoire l'effet bloqueur de la chlorpromazine sur les récepteurs dopaminergiques.

Selon moi, **la Fondation Deniker doit poursuivre son rôle de soutien à l'innovation thérapeutique, en cherchant à améliorer le bien-être des patients tout en s'articulant avec la recherche fondamentale.** Le soutien de la Fondation à cette articulation du thérapeutique avec la recherche fondamentale représente la pierre angulaire de son action.

**Pr Bruno MILLET,**  
Psychiatre, président du Conseil scientifique de la Fondation Pierre Deniker.



# Soutien à des réseaux exemplaires

## L'ASSOCIATION FRANCOPHONE DE REMÉDIATION COGNITIVE

[www.remediation-cognitive.org](http://www.remediation-cognitive.org)



L'AFRC a pour vocation de promouvoir la remédiation cognitive, à travers le développement de nouveaux outils d'évaluation et de soin à travers le réseau de remédiation cognitive. La Fondation Pierre Deniker soutient, via l'AFRC, la diffusion de cette pratique et les recherches entreprises pour l'améliorer encore.

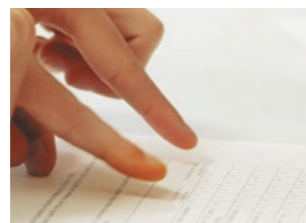
### Une pratique psychothérapeutique qui fait ses preuves

La remédiation cognitive a pour objectif de diminuer les déficits cognitifs des patients fréquemment associés aux pathologies psychiatriques et neurologiques. Ces déficits neurocognitifs se manifestent par des troubles de l'attention, de la mémoire et des fonctions exécutives (altérant la structuration du comportement et du langage). Les troubles de la métacognition et de la cognition sociale, qui affectent respectivement la compréhension de ses propres intentions, désirs et émotions et ceux d'autrui, sont associés aux psychoses et en particulier à la schizophrénie.

La remédiation cognitive ne peut être utilisée seule, mais seulement pour compléter l'action de la psychothérapie et des médicaments.

### La diffusion des savoirs

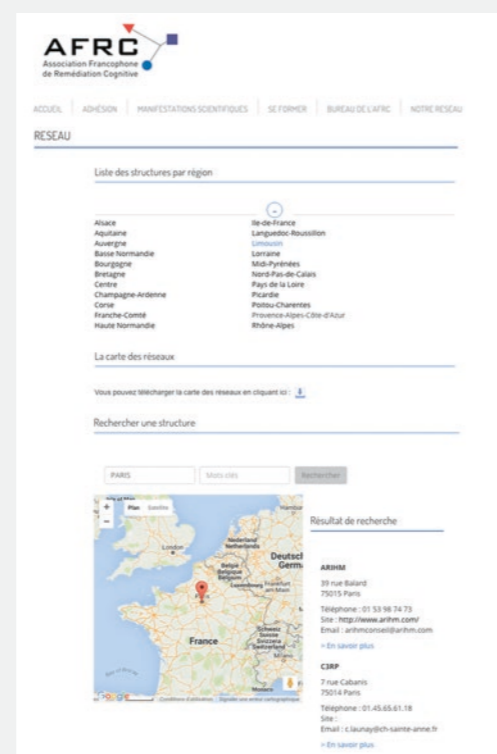
L'AFRC réunit régulièrement ses adhérents dans des colloques pour s'informer sur les nouvelles pratiques et les dernières recherches ; elle met par ailleurs à la disposition de ses adhérents une documentation complète sur les bonnes pratiques et permet l'accès aux dernières recherches cliniques.



### Un annuaire en ligne des praticiens

En ligne sur le site de l'AFRC, les coordonnées des centres et praticiens de la remédiation cognitive. Un moteur de recherche par ville et par région a été mis en place. ■

## Annuaire en ligne



## L'INSTITUT DE PSYCHIATRIE

[www.institutdepsychiatrie.org](http://www.institutdepsychiatrie.org)



L'institut de psychiatrie rassemble les équipes du Groupe de Recherche (GDR 3557), des équipes cliniques, universitaires ou de secteurs, ainsi que des biotechs. Son objet : faire avancer la recherche en partageant ses travaux et ses interrogations. Il a été dès l'origine soutenu par la Fondation Pierre Deniker.

### Une recherche collaborative

Les pratiques collaboratives permettent une plus grande créativité et des avancées significatives dans le domaine de la recherche. 21 équipes de recherche labellisées par 15 universités, le CNRS, l'Inserm, l'INRIA, l'IRBA, se sont unies au sein du GDR 3557 en 2012 pour mettre en œuvre une stratégie conjointe de recherche et de formation.

### Un espace collaboratif de recherche

Le GDR 3557 a souhaité également intégrer certains chercheurs isolés ainsi que des équipes cliniques oeuvrant sur les mêmes sujets d'études. C'est ainsi que l'association « Institut de Psychiatrie » a vu le jour. L'Institut s'inscrit ainsi dans le prolongement du GDR 3557, en permettant d'attirer des chercheurs isolés et, ou, en émergence, des chercheurs dans des PME en biotechnologie et des équipes hospitalières motivées pour participer à ces efforts de recherche.

### Une stratégie scientifique

Améliorer les connaissances sur la dynamique évolutive et les modalités d'expression des différentes formes de troubles précoces dans l'espoir de pouvoir mieux soigner et prévenir l'évolution des troubles à l'âge adulte. Faciliter le développement de nouvelles modalités thérapeutiques pour soigner les formes résistantes des troubles psychiatriques majeurs et le handicap psychique. Avancer dans la compréhension des mécanismes physiopathologiques sous-tendant l'expression de l'ensemble de ces troubles : troubles autistiques, schizophrénie, dépression, TOC, psychose. ■

## PROJETS INNOVANTS

### Le développement cérébral

À partir d'une simple IRM, l'étude de la morphologie corticale permet d'avoir une vue du développement cérébral. Les plissements du cortex sont corrélés aux fonctions cognitives et aux symptômes.

### La réalité virtuelle

La remédiation cognitive permet de lutter contre les difficultés de mémoire ou de planification. La réalité virtuelle utilise les nouvelles technologies pour mieux explorer la cognition et proposer des nouvelles modalités thérapeutiques.

### La stimulation transcrannienne

La stimulation transcrannienne (TMS) soulage de façon peu invasive certaines hallucinations résistantes. Elle permet également d'explorer le fonctionnement physiologique ou pathologique de différentes fonctions motrices ou cognitives.



## Les équipes participantes

Ces équipes sont composées de chercheurs, praticiens, institutions, spécialistes en neurosciences, neuropsychologues, bioinformaticiens, psychopharmacologues. Elles sont réunies dans un espace collaboratif visant à développer une stratégie scientifique partagée.

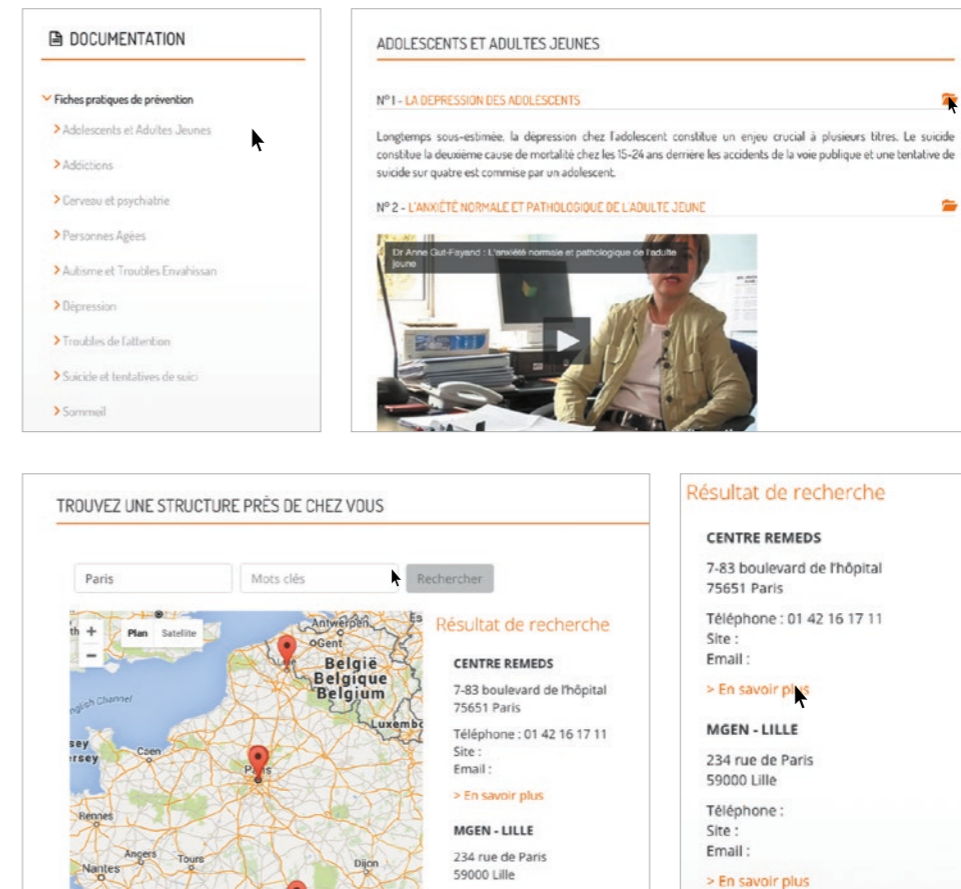
# Informier pour aider, prévenir et déstigmatiser

“ Mieux s’informer, mieux informer, c’est aussi mieux prévenir, mieux vivre et mieux soigner. ”

Parmi les missions fondatrices de la Fondation, l'accès à l'information sur la santé mentale est essentielle : maladies taboues, les maladies mentales sont l'objet de rumeurs et de stigmatisation, les malades et leurs proches se sentent isolés. Il est primordial de mettre à la disposition du public une information fiable, indépendante et débouchant sur des conseils pratiques tant de prévention que de prise en charge.

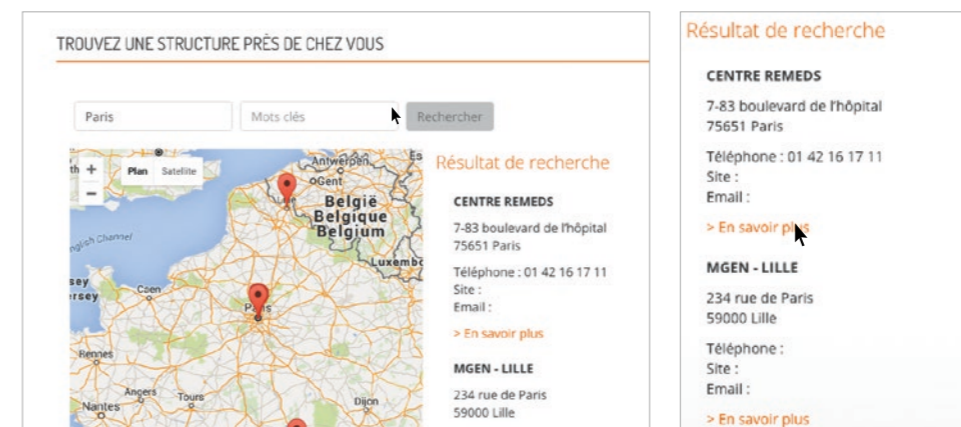
## @ UN OUTIL MAJEUR : LE SITE INTERNET DE LA FONDATION

Il fait l'objet d'un travail permanent. Au-delà des articles d'actualité et de l'information sur l'action de la Fondation, dans le cadre de sa politique de transparence, il contient deux outils particulièrement utiles pour permettre aux citoyens de mieux gérer leur santé mentale.



### Un espace documentation

Cet espace contient des onglets d'information sur les principales pathologies mentales, les signes avant-coureurs, les risques aux différentes périodes de la vie, les mesures de prévention: fiches, vidéos, les personnes qui se posent des questions sur des troubles pour elles-mêmes ou leurs proches peuvent y trouver des éléments afin d'éclairer leur réflexion sur l'attitude à tenir.



### Un annuaire des centres de prise en charge en France

Cet annuaire, qui a fait l'objet d'un travail tout au long de l'année 2014, est destiné à être mis en ligne en 2015. Avec une entrée géographique et thématique, il doit permettre à chacun de trouver une prise en charge adaptée près de chez lui. ■

## DES RENDEZ-VOUS INCONTOURNABLES les salons, journées d'informations, évènements sur le thème de la santé mentale



La Fondation a pour vocation d'être présente lors des principaux évènements ou lors des rendez-vous clés autour de la santé mentale. C'est l'occasion de diffuser son message sur la prévention, les soins et la déstigmatisation, et de communiquer sur les avancées scientifiques.

Quelques temps forts en 2014. En janvier, présence sur le salon Encéphale au Palais des Congrès, avec un stand.

En octobre, participation aux Mad Days : organisation d'une

conférence grand public sur la vie quotidienne des malades de la schizophrénie. Aux côtés de soignants, un malade schizophrène a accepté de témoigner sur sa vie quotidienne et la possibilité de mener une existence insérée dans la société.

En novembre, participation au village des associations lors de la Journée européenne de la Dépression à la Mairie de Paris. Au-delà d'un stand d'information, le Professeur Olié a assumé la présidence d'une table ronde. ■

# Soutenir, ceux qui sont confrontés à la maladie mentale



## FILHARMONIE

une initiative pour conseiller les éducateurs confrontés aux troubles des adolescents



Filharmonie est un dispositif d'écoute téléphonique par des cliniciens dédié aux professionnels de l'Éducation nationale : personnels sociaux, éducatifs, enseignants, de santé et de direction pour les classes de 3<sup>ème</sup> et de lycée. Ceux-ci appellent lorsqu'ils sont confrontés à des comportements qu'ils ne savent pas gérer ou qui les inquiètent. Ils peuvent y aborder les troubles du comportement rencontrés chez les élèves, le décrochage scolaire, les violences, les situations familiales pathogènes...

Les cliniciens aident à comprendre et analyser les comportements des jeunes et accompagnent les membres de la communauté éducative dans la résolution des problèmes. Ils donnent des conseils pour les résoudre au sein de l'établissement et, lorsque les cas sont identifiés comme plus graves, conseillent des structures professionnelles d'écoute et de soin.

Cette plateforme est une initiative de la Fondation Pierre Deniker et est reprise par le Rectorat

de Paris et l'ARS, ce qui permet de réfléchir à deux demandes pour demain : l'extension de ce dispositif aux personnels de l'enseignement supérieur et celle d'autres rectorats qui sollicitent la création de ces centres d'écoute téléphonique au-delà de la région parisienne. ■



## « BIEN VIVRE MALGRÉ LE DIAGNOSTIC DE SCHIZOPHRÉNIE »

un programme pour déstigmatiser et aider les patients et leur entourage à envisager un futur



En décembre 2014, la Fondation a signé une convention avec le laboratoire Otsuka pour un programme sur 3 ans : « Bien vivre malgré le diagnostic de schizophrénie ». Objectif : démontrer et communiquer autour du fait que, comme toutes les maladies chroniques et sans en nier les douleurs ni les difficultés, la schizophrénie fait l'objet d'un possible traitement et permet d'envisager un futur. Dans cet esprit, l'annonce

du diagnostic sera une étape-clé et fera l'objet d'une recherche et de recommandations particulières auprès de la Haute Autorité de Santé. Recherches bibliographiques, sur Internet, recherche quantitative et qualitative auprès de patients, de familles et de soignants... Le travail aboutira à des publications scientifiques et sera le thème d'une formation postdoctorale à l'université Paris-Descartes. ■



## PROFAMILLE

un programme exemplaire de soutien aux proches des patients

La Fondation Pierre Deniker a apporté en 2014 un premier soutien au programme Profamille, soutien qui sera amené à perdurer.

Il s'agit d'un programme psychoéducatif novateur à destination des proches de personnes souffrant de schizophrénie. 14 séances hebdomadaires en groupe, animées par un psychologue au sein d'un centre de soins, réunissent des familles. Elles sont suivies plus tard de quelques séances de révision et d'approfondissement, que ce soit en groupe ou par correspondance.

Le premier objectif est d'amener ces personnes à comprendre la maladie de leur proche et à déculpabiliser. Au-delà de cette dimension, il s'agit aussi de leur apprendre à gérer les situations

de crise et de stress émotionnel et à comprendre et collaborer au projet thérapeutique. Les soignants et les familles œuvrent ainsi dans le même sens et aident le malade à progresser, l'entourage devenant partie prenante de la démarche thérapeutique.

Enfin, ces temps passés ensemble permettent de partager les expériences et de créer des liens avec des personnes vivant des situations proches ou similaires. Tous ceux qui ont vécu avec un proche souffrant de schizophrénie savent la détresse et l'isolement moral que ressentent les familles, le programme Profamille a pour vocation de les accompagner dans des situations de douleur et d'angoisse qu'ils ne peuvent bien souvent ni partager ni gérer. ■



FRANCE DÉPRESSION en partenariat avec FD, un soutien à une association de patients dans sa mission d'information et de déstigmatisation



France-Dépression, association de patients créée en 1992, s'est donnée une triple mission : le soutien et l'information des patients, l'information du grand public pour combattre les a priori, la promotion de la recherche.

La parole des patients s'avérant nécessaire et complémentaire de celle des soignants et des scientifiques, la Fondation Pierre Deniker soutient France Dépression : en 2014, elle a participé au financement de ses outils de communication et aidé à l'organisation de la Journée européenne de la Dépression, le 7 novembre à l'Hôtel de Ville de Paris : stand d'information, organisation de tables rondes sur la prévention, la prise en charge et les avancées de la recherche dans le domaine de la dépression. ■





# UNE GOUVERNANCE TRANSPARENTE

Une mise à jour des statuts est en cours d'instruction au Conseil d'Etat.  
En 2015, la composition du Conseil d'administration et du Conseil scientifique  
de la Fondation sera donc modifiée.



## Une gouvernance transparente

La qualité des actions et de la gestion de la Fondation est garantie par une gouvernance transparente, avec un Conseil d'administration qui donne les grandes orientations et valide les actions, 2 conseils scientifiques de personnalités reconnues qui valident les choix de recherche et une petite équipe de professionnels qui, au quotidien, fait des propositions et met en œuvre les orientations retenues.

LES COMPTES SONT CERTIFIÉS PAR UN COMMISSAIRE AUX COMPTES, PUBLIÉS DANS LE RAPPORT ANNUEL ET MIS EN LIGNE SUR LE SITE INTERNET



# Le Conseil d'administration

Composé de 12 membres répartis en 3 collèges (membres fondateurs, personnalités qualifiées et représentants des ministères), le Conseil d'administration est aujourd'hui présidé par le Professeur Jean-Pierre Olié. Il détermine les grandes orientations et valide la gestion de la Fondation.

## PRÉSIDENT

**Jean-Pierre Olié** - Professeur de psychiatrie

## MEMBRES DU COLLÈGE DES FONDATEURS

**Patrick Laroche** - Laboratoire Janssen-Cilag

**Benoît Chéron** - Laboratoire Servier

**Jean-Pierre Marcantoni** - Laboratoire Pierre Fabre

**Pascal Michon** - Laboratoire Sanofi-Aventis

## REPRÉSENTANTS DES MINISTÈRES

**Florence Racine** - Ministère de l'Intérieur

**Non nommé** - Ministère de la Santé

**Jacques Demotes Mainard** - Ministère de la Recherche et de l'Enseignement supérieur

**Daniel Vasmant** - Ministère de l'Industrie

## PERSONNALITÉS QUALIFIÉES

**Raphaël Gaillard** - Professeur des Universités / Praticien Hospitalier / Psychiatre / Vice-président

**François L'Hoste** - Professeur des Universités / Pharmacologue

**Patrice Corbin** - Conseiller honoraire à la Cour des Comptes / Trésorier

## INVITÉS PERMANENTS

**Marie-Odile Krebs** - Professeur des Universités / Praticien Hospitalier / Psychiatre

**Yannick Morvan** - Maître de conférences / Psychologue / Chargé de mission scientifique pour la Fondation Pierre Deniker

# Le Conseil scientifique

Présidé par Bruno Millet, docteur en médecine, professeur de psychiatrie, il assiste le Conseil d'administration dans ses missions et valide plus particulièrement le choix des programmes de recherche soutenus par la Fondation.

## COMITÉ NATIONAL

**Mme la Pr. C. Barthélemy** - Tours

**M. le Pr. P. Courtet** - Montpellier

**M. le Pr. J. Dalery** - Lyon

**Mme la Pr. S. Dollfus** - Caen

**M. le Pr. A. Ehrenberg** - Paris

**Mme la Pr. M-O Krebs** - Paris

**M. le Pr. B. Millet** - Paris

**M. le Pr. D. Sechter** - Besançon

**M. le Pr. P. Thomas** - Lille

**M. le Dr. P-P. Vidal** - Paris

## COMITÉ INTERNATIONAL

**M. le Pr. M. Ansseau** - Belgique

**M. le Pr. Ben Hadj Ali** - Tunisie

**M. le Pr. S. Conus** - Suisse

**M. le Pr. Costa E Silva** - Brésil

**M. le Pr. J. Dalery** - France (Lyon)

**M. le Pr. J-M. Danion** - France (Strasbourg)

**M. le Pr. E. Denys** - Pays-Bas

**M. le Pr. L. Fananas** - Espagne

**M. le Pr. R. Joober** - Canada

**M. le Pr. S. Kasper** - Autriche

**M. le Pr. K. Lloyd** - Grande-Bretagne

**M. le Pr. A. Mann** - Grande-Bretagne

**M. le Pr. M. Maj** - Italie

**M. le Pr. H-J. Moller** - Allemagne

“ Le Conseil scientifique est garant de la qualité des programmes soutenus. Dès l'origine il a été constitué de personnalités indépendantes et reconnues qui, toutes, partagent la philosophie et les valeurs de notre Fondation : la prise en compte prioritaire du bien-être des patients, la promotion de l'innovation thérapeutique. ”

### Professeur Henri LÔO,

psychiatre et co-fondateur de la Fondation Pierre Deniker, il a présidé le Conseil scientifique jusqu'en 2010.

# Le Comité d'honneur et de parrainage

Des personnalités ont souhaité s'associer aux travaux de la Fondation Pierre Deniker, ils apportent leur expertise dans leur spécialité.

**Mme R. Bachelot-Narquin**

Ancienne Ministre de la Santé, de la Jeunesse et des Sports / Ancienne Ministre des Solidarités et de la Cohésion Sociale

**M. le Pr. J-L Binet**

Secrétaire perpétuel de l'Académie nationale de Médecine

**Mme H. Cardin**

Journaliste

**M. P. Bas**

Ancien Ministre délégué à la Sécurité sociale, aux Personnes âgées, aux Personnes handicapées et à la Famille

**Mme le Pr. M-G. Bousser**

Professeur de Neurologie / Chef de Service

**M. le Dr. H. Cuhe**

Psychiatre / Directeur Médical de la Maison de Santé de Garches

**M. J-P. Davant**

Ancien Président de la Mutualité / Président du Conseil de Surveillance de la Fondation Roussy

**M. J-P. Delevoye**

Ancien Ministre / Ancien Médiateur de la République / Président du Conseil Economique Social et Environnemental

**M. P. Charrier**

Président de l'UNAFAM

**Mme M. Carrère d'Encausse**

Médecin / Journaliste / Productrice

**Mme D. Dupont**

Éditrice

**M. le Dr. G. Le Fur**

Ancien Président des Laboratoires Sanofi-Aventis

**Mme N. Guedj**

Ancienne Ministre / Conseillère d'Etat / Avocate au Barreau de Paris

**M. C. de Kemoullaria**

Ambassadeur de France honoraire

**M. J. Pélissard**

Ancien président de l'Association des Maires de France

**Mme S. Rocard**



“ Nous devons être absolument attentifs à la fragilité nouvelle des jeunes. ”

**Jean-Paul DELEVOYE**

président du Conseil économique, social et environnemental.

# L'équipe

Aude Ollé-Laprune succède en juin 2014 à Jean-Noël Beuzen, directeur général de la Fondation depuis 2007. A ce titre, elle met en œuvre les orientations déterminées par le Conseil d'administration, fait des propositions et assure la gestion de la Fondation.



**Jean-Pierre OLIÉ**  
Président de la Fondation



**Jean-Noël BEUZEN**  
Ancien directeur général



**Aude OLLÉ-LAPRUNE**  
Directrice générale



**Yannick MORVAN**  
Psychologue / Chargé de mission scientifique



**Viviane KOVESS MASFETY**  
Professeur de psychiatrie, programme : « Bien vivre malgré le diagnostic de schizophrénie »



**Murielle VILLANI**  
Psychologue, programme : « Bien vivre malgré le diagnostic de schizophrénie ».



**Galina IAKIMOVA**  
Psychologue, programme : « Livre blanc de la dépression ».



**Marine SIMON**  
Chargée de mission communication (Institut de Psychiatrie)



# COMPTES 2014

## COMPTE D'EMPLOI DES RESSOURCES

EMPLOIS	EMPLOI DE N= cpte de résultat	AFFECTÉ PAR EMPLOI des ressources*	RESSOURCES	RESSOURCE DE N= cpte de résultat	SUIVI des ressources*
<b>MISSIONS SOCIALES</b>			<b>COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC</b>		
Réalisées en France			Dons et legs collectés		
• directement	182 105 €	163 865 €	• dons manuels non affectés	113 865 €	113 865 €
• à des organismes	0 €	0 €	• dons manuels affectés	50 000 €	50 000 €
Réalisées à l'étranger			• legs et autres libéralités non affectées	0 €	0 €
• directement	0 €	0 €	• legs et autres libéralités affectées	0 €	0 €
• à des organismes	0 €	0 €	Autres produits liés à l'appel à la générosité		
<b>FRAIS DE RECHERCHES DE FONDS</b>			<b>AUTRES FONDS PRIVÉS</b>	0 €	
Frais d'appel à la générosité du public	0 €	0 €	<b>SUBVENTIONS ET CONCOURS PUBLICS</b>	500 000 €	
Frais de recherche des autres fonds privés	61 874 €	0 €	<b>AUTRES PRODUITS</b>	35 848 €	
Recherche de subvention et concours	0 €	0 €			
<b>FRAIS DE FONCTIONNEMENT</b>	46 205 €	0 €			
<b>TOTAL DES EMPLOIS DE L'EXERCICE</b>	290 183 €		<b>TOTAL DES RESSOURCES DE L'EXERCICE</b>	699 713 €	
<b>DOTATION AUX PROVISIONS</b>	0 €		<b>REPRISES DE PROVISIONS</b>	17 303 €	
<b>ENGAGEMENTS À RÉALISER SUR RESSOURCES AFFECTÉES</b>	46 805 €		<b>REPORT DES RESSOURCES AFFECTÉES NON UTILISÉES DES EXERCICES ANTERIEURS</b>	0 €	
<b>EXCÉDENT DES RESSOURCES</b>	380 028 €		<b>INSUFFISANCE DE RESSOURCE</b>	0 €	
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>	717 016 €		<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>	717 016 €	

## Résultat de l'exercice

2014	56 %	N-1	2 %
<b>380 028 €</b>		<b>4 391 €</b>	
		+375 637 €	PRODUITS DE FONCTIONNEMENT : +143 %

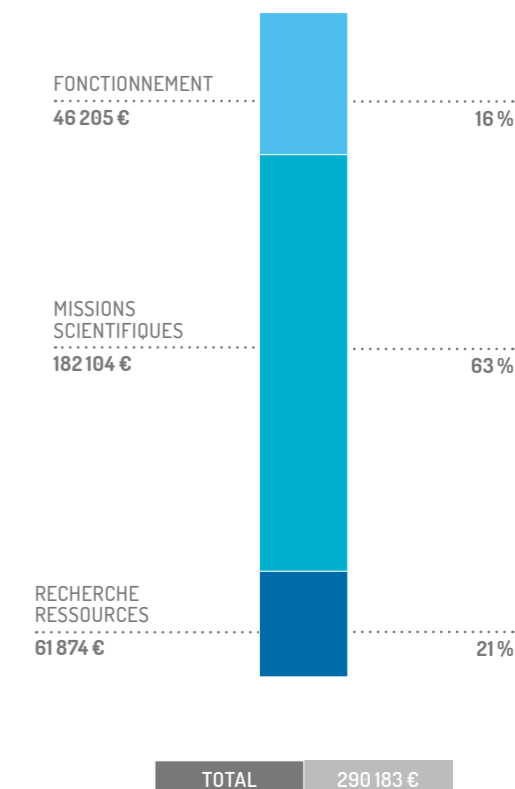
## Solde de trésorerie

SOLDE DE TRÉSORIE AU N-1	2 012 709 €
MOUVEMENTS DE TRÉSORIE 2014	393 151 €
SOLDE DE TRÉSORIE AU 31/12/2014	2 405 860 €

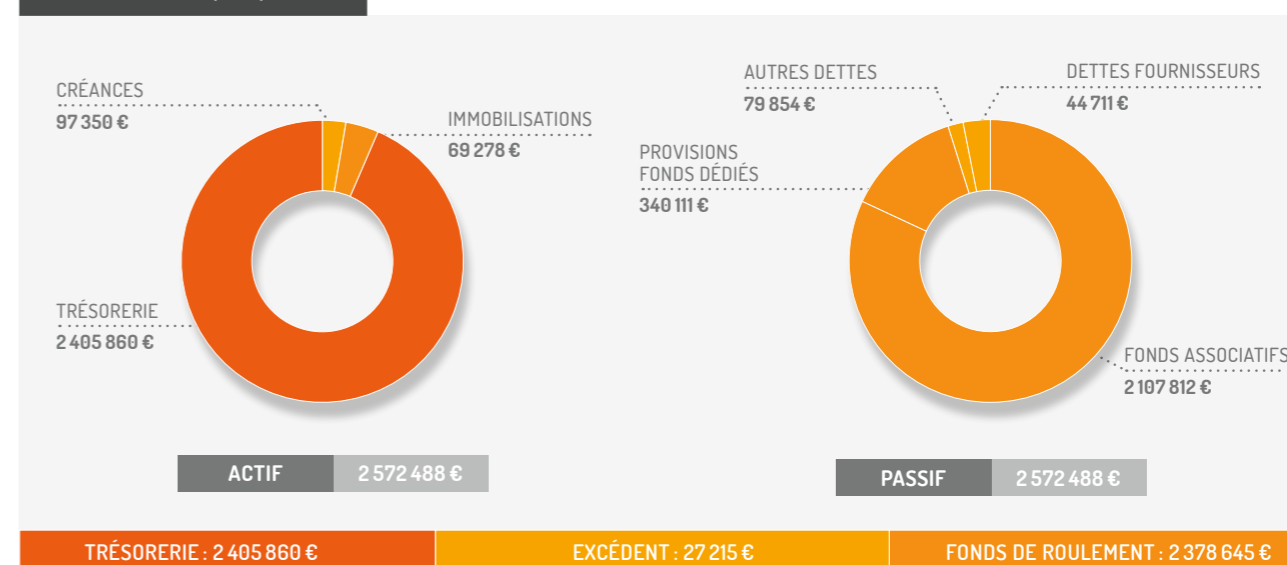
## COMPTE DE RÉSULTAT

	2014
<b>RESSOURCES ASSOCIATIVES</b>	
Subventions obtenues	500 000 €
Dons, legs	164 328 €
Reprises sur fonds dédiés	17 303 €
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	<b>681 631 €</b>
<b>DÉPENSES</b>	
Charges de fonctionnement	74 544 €
Impôts et taxes	383 €
Charges de personnel	69 448 €
Dotations aux amortissement	11 930 €
Engagements à réaliser/ress. Affectées	46 805 €
Engagement donnés	105 687 €
Autres charges	28 192 €
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>336 989 €</b>
<b>RÉSULTATS COURANT NON FINANCIER</b>	<b>344 642 €</b>
<b>RÉSULTAT FINANCIER</b>	<b>35 386 €</b>
<b>RÉSULTAT DE L'EXERCICE</b>	<b>380 028 €</b>

## Tableau analytique 2014



## BILAN AU 31/12/2014



TRÉSORERIE : 2 405 860 €

EXCÉDENT : 27 215 €

FONDS DE ROULEMENT : 2 378 645 €





# REMERCIEMENTS

# Ils nous soutiennent...

**Docteur  
THIERRY MARQUET,**  
directeur des affaires médicales Otsuka France

“ Otsuka a lancé en 2014 un partenariat sur 3 années avec la Fondation Pierre Deniker portant sur la réalisation d'un programme de recherche innovant « Vivre en souffrant de schizophrénie ».

En effet, nous nous développons dans les neurosciences et particulièrement dans le champ des schizophrénies, nous connaissons bien les souffrances des populations qui y sont confrontées. Il est donc dans notre vocation de soutenir des actions de recherche qui fassent progresser positivement l'image de ces maladies, trop souvent traitées comme « à part », et celles en faveur des patients et de leurs familles fragilisés.

Les laboratoires japonais investissent fortement dans la recherche et ont pour habitude de créer des partenariats public/privé avec les universités, centres de recherche et fondations. En France, nous avons choisi la Fondation Pierre Deniker parce qu'elle porte des valeurs qui nous correspondent et ses responsables scientifiques présentent une garantie incontestable sur la qualité des programmes entrepris. ”

Jean-Paul CAMUS, donateur

“ Lorsque la maladie de notre fils unique s'est déclarée, ce fut un cataclysme qui s'est abattu sur notre cellule familiale. Nous n'y entendions rien aux pathologies psychiatriques ! Si le malade souffre, les proches également, envahis qu'ils sont par des sentiments mêlés : à la fois de culpabilisation, d'injustice, de honte, de déni, auxquels s'ajoute le regard très stigmatisant de la société sur le proche malade.

Au fil du temps, au contact des soignants et des personnes en situation de handicap psychique nous avons « appris » et il nous est apparu alors comme évident que nous nous devons d'aider les chercheurs pour faire avancer la connaissance et développer des thérapies conséquentes face à ces terribles maladies. C'est pourquoi nous aidons la Fondation Pierre Deniker. ”

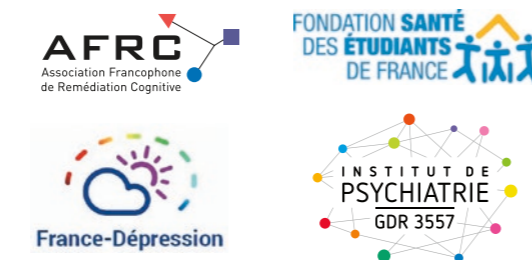
## PARTENAIRES FONDATEURS



## PARTENAIRES INDUSTRIELS



## PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



... Et un certain nombre de donateurs privés dont l'engagement n'est pas moins important.

La Fondation Pierre Deniker pour la recherche et la prévention en santé mentale ne serait rien sans ses donateurs, qu'il s'agisse de personnes physiques ou morales. Que tous soient assurés de notre reconnaissance et de notre engagement afin que chaque don soit utilisé, avec efficacité, au service de la mission de la Fondation. Qu'ils soient également assurés que, conformément aux valeurs de Pierre Deniker, nous plaçons au cœur de chacune de nos actions notre préoccupation du bien-être des patients et de leur famille.

L'équipe de la Fondation Pierre Deniker



FONDATION  
Pierre Deniker  
.....  
POUR LA RECHERCHE & LA PRÉVENTION EN  
SANTÉ MENTALE