

L'année pilote de Horizon (2024–2025) a permis de mettre en pratique l'approche du Centre à travers huit groupes d'innovation multidisciplinaires. Ces groupes ont travaillé à partir d'un principe commun : les solutions significatives en matière de résilience, de traumatisme et de santé mentale doivent émerger du terrain — non seulement pour le terrain, mais aussi **à travers les personnes et les systèmes qui les porteront** : enfants et familles, professionnels de première ligne, partenaires communautaires et institutions publiques.

Chaque groupe a combiné connaissances scientifiques, pratique professionnelle et expériences vécues, puis a traduit ces apports en modèles concrets, outils et premières voies de mise en œuvre.

En mars 2026, la mise en œuvre s'appuie de plus en plus sur :

- des partenariats,
- des études de faisabilité,
- une attention rigoureuse aux responsabilités et à l'éthique,
- et l'intégration dans les systèmes existants,

afin de permettre aux initiatives prometteuses de passer du développement à une utilisation réelle.

Les sections ci-dessous décrivent l'état d'avancement de certains groupes identifiés comme les plus avancés vers une mise en pratique.

Interventions en ligne pour réduire la détresse émotionnelle

(Groupe dirigé par la professeure Dana Lassri)

Ce groupe développe une réponse scalable face au manque aigu de capacités en santé mentale publique, aggravé depuis le 7 octobre.

Le modèle repose sur deux composantes complémentaires :

1. **Un système de dépistage et d'orientation assisté par IA**
2. **Un programme d'auto-aide scalable visant à renforcer la résilience**

Objectifs :

- améliorer l'équité et la précision de l'accès aux soins
- réduire les délais d'attente
- offrir un soutien initial rapide basé sur des approches cliniquement validées

Volet dépistage et orientation

Un cadre d'évaluation multidimensionnel a été développé, intégrant :

- facteurs de risque et facteurs protecteurs
- distinction entre symptômes traumatiques chez l'enfant et état mental du parent
- capacité parentale
- régulation émotionnelle parent-enfant
- capacité de mentalisation

➔ Approche globale visant à réduire les biais diagnostiques et améliorer les recommandations.

Volet auto-aide

Programme conçu comme une « **aide psychologique de première ligne étendue** » :

- 9 sessions sur 3 semaines (≈15 min chacune)
- système multi-agents (guidage + feedback)
- centré sur :
 - mentalisation
 - auto-compassion
 - réévaluation cognitive

État d'avancement (mars 2026)

- phase de simulation pré-pilote (validation par professionnels)
- cadre rigoureux de tests ("Therapeutic Horizon") :
 - simulations de patients
 - vérification sécurité (urgences, réponses adaptées)
 - respect des rôles (éviter dérives ou conseils médicaux incorrects)

➔ Un pilote terrain est prévu début 2026.

Santé mentale 3.0 & outils de suivi communautaire

(Dr Michal Levinsky & Dr Ohad Gilbar)

Projet conjoint dans le Néguev occidental (notamment Ofakim).

Objectif principal :

👉 résoudre la difficulté à identifier des services adaptés en santé mentale

Actions :

- cartographie des services (focus adolescents)
- transformation en outil accessible :
“**quoi existe, pour qui, et comment y accéder**”

Outil développé

- interface conversationnelle basée sur IA
- orientation vers services adaptés
- co-construction avec partenaires locaux

Avancement

- création d'un **DEMO fonctionnel**
- partenariat avec l'ONG **ADVOT**
- lancement d'un outil en ligne prévu en mai

➡ Horizon reste consultant scientifique et développe l'adaptation pour enfants et adolescents.

Adolescents recevant des récits d'abus sexuels

(Prof. Dafna Tener)

Ce groupe s'intéresse à un phénomène peu étudié :

👉 les adolescents sont souvent les premiers confidents de traumatismes

Enjeux pour eux :

- loyauté
- confidentialité
- peur des conséquences
- décision d'impliquer un adulte

Méthodologie

- recherche qualitative
- méthode PhotoVoice (images + mots)



- exposition publique pour sensibilisation

Avancement

- collaboration avec l'Institut Haruv
- transformation des résultats en :
 - formations professionnelles
 - outils pratiques
 - version adaptée aux adolescents

→ Prochaines étapes :

- ateliers structurés (cliniciens, éducateurs, jeunes)
- diffusion et intégration dans programmes existants

Du deuil à la croissance : construire du lien communautaire

(Prof. Orna Shemer)

Modèle d'intervention face au deuil post-7 octobre, avec focus sur :

- 👉 les « cercles 2 et 3 » du deuil (souvent oubliés)

Approche

- communauté d'apprentissage :
 - étudiants
 - praticiens
 - personnes endeuillées
 - acteurs de terrain

Résultats clés

- cadre conceptuel structuré :
 - « quatre cercles du deuil »
 - matrice d'intensité
- principes d'action dans 5 domaines

Mise en œuvre

- publication pour créer un langage commun

- utilisation dans communautés (reconstruction du lien)
 - préparation d'une phase d'intégration des savoirs
- ➔ Objectif : outils concrets et reproductibles à grande échelle.

Société civile et gouvernance locale en temps de crise

(Prof. Michal Almog-Bar)

Objectif :

- 👉 renforcer la résilience municipale via les systèmes de bénévolat

Étude de cas : Tibériade

Actions menées :

- accompagnement du coordinateur municipal
- structuration du système de bénévolat

Résultats concrets

- espace dédié financé pour bénévoles
- poste de coordinateur élargi (mi-temps → temps plein)
- formalisation des relations avec les organisations

Perspectives

Développement d'un modèle adaptable à d'autres municipalités :

- meilleure coordination des bénévoles
- collaboration avec ONG et initiatives privées
- réponse systémique en routine et en crise

Canaux de diffusion :

- Institut national d'assurance
- Centre des collectivités locales
- déploiement dans d'autres villes