



**GOVERNEMENT**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# Butterfly 2050 : « Dessine ton futur »

## Saison 2

Thématique **PRENDRE SOIN EN 2050**

***PARIMALIS nouvelle capitale de la forêt-monde***



Concours du 27 décembre 2024 au 3 juillet 2025





# SOMMAIRE

<b>Édito</b> .....	p.4
Bienvenue en 2050 .....	p.7
Les participants .....	p.8
<b>Introduction</b> .....	p.10
Qui sommes-nous ? .....	p.10
Fiche technique de synthèse .....	p.11
Frise chronologique .....	p.16
« Rétro-chronologie » 2050 à 2025 - Les faits marquants .....	p.17
Partie 1	
<b>Présentation de l'univers prospectif</b> .....	p.21
Partie 2	
<b>Mise en narration fictionnelle - Scénario prospectif</b> .....	p.32
Partie 3	
<b>Compte-rendu de la phase exploratoire</b> .....	p.44
Partie 4	
<b>Annexes</b> .....	p.46
Liste des ressources .....	p.46
Bibliographie, sitographie, filmographie, documentaires et vidéos .....	p.52
Citations inspirantes .....	p.54



## ÉDITO

### Bruno Bonnell

Secrétaire général pour  
l'investissement en charge  
de France 2030

**Le 3 juillet prochain marquera un moment particulier dans l'histoire de France 2030. Ce jour-là, nous découvrirons les lauréats de la deuxième édition du concours Butterfly 2050, cette initiative audacieuse qui invite notre jeunesse à « rapprocher le futur » en imaginant leur France désirable de demain.**

**Après avoir accompagné 21 équipes représentant 110 jeunes issus de sept régions, nous nous apprêtons à départager les sept équipes finalistes qui ont su transformer leurs visions en scénarios prospectifs concrets.**

**Butterfly 2050 ne se contente pas d'être un concours : c'est un laboratoire d'idées, un capteur de signaux faibles, un révélateur des aspirations profondes d'une génération qui héritera des défis que nous façonnons aujourd'hui.**

**Cette initiative s'inscrit parfaitement dans la philosophie de France 2030, qui mise sur l'innovation et l'anticipation pour préparer notre pays aux transformations de demain. En mobilisant des profils pluridisciplinaires - scénaristes, designers, ingénieurs, élèves de la voie professionnelle, étudiants de diverses spécialités - nous créons les conditions d'une intelligence collective capable de détecter les tendances de fond de notre société avant qu'elles ne deviennent évidentes.**

Les quatre thématiques explorées par nos « butterflyers » - prendre soin, vivre ensemble, apprendre et se nourrir en 2050 - touchent

aux fondements mêmes de notre humanité. Loin des exercices théoriques, ces jeunes nous proposent des visions concrètes, nourries par leur compréhension intuitive des mutations en cours. Ils captent ces signaux faibles que nous, adultes, peinons peut-être à percevoir, prisonniers que nous sommes de nos habitudes et de nos certitudes.

**« on ne réussit  
vraiment  
qu'ensemble »**

Cette approche collaborative entre ministères - Éducation nationale, Enseignement supérieur et Recherche, Transition écologique, Biodiversité, Forêt, Mer et Pêche, Agriculture et Souveraineté alimentaire - illustre parfaitement ma conviction profonde : « on ne réussit vraiment qu'ensemble ». Les défis de 2050 ne connaissent pas les frontières administratives. Ils exigent une vision transversale, une capacité à décroquer, à croiser les regards et les expertises.

**En observant le travail de ces équipes, je retrouve l'esprit d'innovation qui m'a toujours animé.** Cette capacité à imaginer ce qui n'existe pas encore, à transformer une intuition en projet, une vision en réalité. Ces jeunes ne se contentent pas de subir l'avenir : ils le construisent, le modèlent, l'inventent. Ils nous rappellent que la prospective n'est pas un exercice de prédiction, mais un acte de création collective.

**Le concours Butterfly 2050 révèle également la richesse de nos territoires.** De l'Institut Polytechnique de Grenoble aux lycées du Blanc-Mesnil, de l'École Nationale Vétérinaire de Nantes à l'Université de Nîmes, cette diversité géographique et institutionnelle enrichit la réflexion. Chaque région apporte sa sensibilité, ses spécificités, ses innovations. Cette France plurielle dessine ensemble une vision commune de l'avenir.

**Au-delà des prix qui seront décernés le 3 juillet 2025, c'est la démarche elle-même qui constitue notre plus belle réussite.** Nous avons créé un espace où la jeunesse peut exprimer sa créativité, partager ses aspirations, proposer ses solutions. Nous avons donné la parole à ceux qui vivront pleinement les conséquences de nos choix

d'aujourd'hui. Cette inversion des rôles, où les jeunes deviennent nos conseillers en prospective, illustre parfaitement l'esprit d'innovation que nous voulons insuffler à notre pays.

**Butterfly 2050 nous enseigne que l'avenir ne se subit pas, il se construit.** Et qu'il se construit mieux quand on associe toutes les énergies, toutes les intelligences, toutes les générations. Ces 110 jeunes nous montrent le chemin : celui d'une France qui ose imaginer, qui sait innover, qui refuse la fatalité. Une France qui fait confiance à sa jeunesse pour dessiner les futurs désirables.

**Le 3 juillet, nous célébrerons bien plus que des lauréats : nous célébrerons l'avenir que nous construisons ensemble.**





RAPPROCHONS LE  
FUTUR

# BIENVENUE EN 2050 !

**Le projet « Butterfly 2050 - Dessine ton futur »** - a été créé par le Secrétariat général pour l'investissement ainsi que les ministères pilotes, ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles, et associés, ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté industrielle et numérique, ministère de la Transition écologique, de la Biodiversité, de la Forêt, de la Mer et de la Pêche, ministère de l'Agriculture et de la Souveraineté alimentaire, qui œuvrent sur les sujets de « Compétences et métiers d'avenir ». **Cette mobilisation traduit la volonté de reconnaître les jeunes comme acteurs à part entière des politiques publiques en offrant des moyens et des espaces de participations.**

**Ce concours donne la parole à des jeunes d'horizons différents :** apprenants de la voie professionnelle, designers, ingénieurs, écritures créatives et d'autres spécialités, pour leur permettre de réfléchir ensemble à la **projection d'un futur désirable en France à horizon 2050**. En effet, donner la parole aux jeunes est essentiel, car ils sont les premiers concernés par l'avenir. Ils apportent en effet un regard neuf et innovant, et participent activement en témoignant de leur engagement citoyen. Enfin, ils sont d'ores et déjà porteurs d'initiatives et de convictions. Il est particulièrement intéressant

de lire au travers de ces travaux, tant les sujets d'inquiétude des jeunes que leurs aspirations et sources d'espoir, et leur capacité à se mobiliser pour un avenir désirable, témoigne, Nathalie Bécoulet, Conseillère Formation, pilote de ce projet, au sein du Secrétariat général pour l'investissement, lors de ces deux premières éditions.

**Ces équipes ont travaillé ensemble de février à juillet 2025, pour construire une vision prospective, sur les thématiques « Prendre soin », « Vivre ensemble », « Se nourrir » et « Apprendre » en 2050.** Ces thématiques de travail traduisent les grands enjeux et humains, sociaux et écologiques pour construire un futur désirable et révèle également l'ambition de préparer la société à relever des défis majeurs en construisant des réponses systémiques.

**Nous vous souhaitons une bonne lecture des travaux de ces équipes de « Butterflyers ».**



**Audrey MARIANNE,**  
ambassadrice Butterfly 2050



*« C'est aussi rêver le monde de demain en mobilisant l'énergie et aspirations de la jeunesse. »*

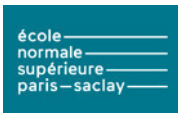
**Nathalie BECOULET,**  
pilote pour le SGPI  
de Butterfly 2050.

*Les auteurs libres dans leurs expressions sont les garants de leurs récits, des innovations et des références qu'ils développent. Ainsi, les idées et opinions exprimées dans le cadre de ce concours sont celles de leurs auteurs. Leur publication ou diffusion n'implique en aucun cas une validation des autorités publiques.*

RETOUR SOMMAIRE



# LES PARTICIPANTS



## Remerciements aux jeunes Butterflyers, leur référent et établissements que vous retrouverez en détail page 51.

Remerciements aux Ministères impliqués dans cette saison 2 : ministère de l'Éducation nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche, ministère de la Transition écologique, de la Biodiversité, de la Forêt, de la Mer et de la Pêche, ministère de l'Agriculture et de la Souveraineté alimentaire, et aux équipes du Secrétariat général pour l'investissement.

Remerciements aux intervenants du programme pédagogique Butterfly 2050 – Dessine ton futur - Saison 2, et à la Sorbonne Nouvelle, pour la grande qualité de son accueil.

Grazzie Abira, Graine d'Orateur 93, **Dylan Ayissi**, Une voie pour tous, **Virginie Bernois**, Conseillère agriculture, alimentation et forêts ; **Emma Bertoin**, Fondatrice de l'École Changement Demain, militante éducation, lauréate Académie des Futurs Leaders ; **Delphine Bondran**, Spécialiste de la prospective participative pour les territoires et les organisations ; **Aurélié Catallo**, Directrice France du programme Politiques agricoles et alimentaires, IDDRI ; **Richard Collin Expert**, conférencier et coach en transformation des organisations, du management et du travail ; **Jean Covillault**, ancien candidat de « Top Chef », gérant d'un restaurant engagé contre le gaspillage alimentaire ; **Maxime Derian**, Chercheur et anthropologue des techniques ; Laura Fabre Directrice de la coordination et des financements à l'Agence pour l'innovation en santé (SGPI), **Jean-Sébastien Fanget**, Consultant et formateur en stratégie sociétale et performance globale, **François Germinet**, Conseiller spécial auprès du Ministre délégué à l'enseignement supérieur et à la recherche, **Christel Gonnard**, Directrice adjointe Cité européenne des scénaristes, **Raphaël Grasset**, Entrepreneur, chercheur et enseignant en sciences cognitives - Ph.D. ; **Amina Hakkou-Amara**, Professeure, Frédéric Lecourt, Directeur adjoint CY école de design ; **Audrey Marianne**, Etudiante Design global, **Houssna Masrouf**, Professeure, **Luc Mathis**, Conseiller Transports et Coordinateur national de la stratégie « Digitalisation et décarbonation des mobilités » (SGPI) ; **Daniel Mouchard**, Président de Sorbonne Nouvelle, **Alain Thibault**, CEO Agriodor, Wordskills France, ...

Remerciements aux membres du jury invités sous la présidence de **Bruno Bonnell**, Secrétaire général pour l'investissement : **Alain Cadix**, Membre de l'Académie des technologies, **Hélène Jacquet**, Conseillère établissement MESR, **Guillaume Lom Puech**, Conseiller, Groupe Kerne, **Audrey Marianne**, Ambassadrice Butterfly et étudiante en Design global, **Carine Seiler**, Inspectrice générale des affaires sociales, **Olivier Sichel**, Directeur général du groupe Caisse des Dépôts.

Concours opéré pour le compte de l'État par la Caisse des Dépôts et Consignation et par la Cité Européenne des scénaristes de 2024 à 2025.



RETOUR SOMMAIRE



# Introduction

## Présentation de l'équipe



### **Mathilde HANESSE**

- Étudiante en ingénierie mécanique à l'Université de Technologie de Compiègne. Curieuse, attirée par les cultures étrangères et le dessin.



### **Margot WATERKEYN**

- Étudiante en design industriel à l'Université de Technologie de Compiègne. Passionnée par la couture, les animaux et par la vie en général. Je m'émerveille de chaque petite chose.



### **Paul TIDJANI**

- Étudiant en audiovisuel au Séries Mania Institut. J'aime écrire des histoires et découvrir de nouvelles perspectives.



### **Yohan CREUZOT**

- Étudiant en gestion des transports au Lycée Pierre Mendès France de Péronne. Inspiré par la musique et le dessin.



### **Richard LAZARETH**

- Directeur d'études qualitatives - Étudiant à l'Ensci - les ateliers, Master IBD. La prospective et le design ont ceci de commun qu'ils préparent l'habitabilité du monde à venir.



### **Anne MEULEAU**

- Enseignante en design à l'Université de Technologie de Compiègne. Prendre soin des autres et du monde donne du sens à nos vies... sans oublier de prendre soin de soi !

# Fiche technique

## PARIMALIS NOUVELLE CAPITALE DE LA FORÊT-MONDE

<i>Thématique</i>	<b>PRENDRE SOIN EN 2050</b>
<i>Angle d'attaque principal</i>	<b>SE RECONNECTER AU VIVANT POUR SURVIVRE.</b> Cohabiter avec la faune et la flore
<i>Résumé de notre travail prospectif</i>	<p><b>Interroger les rapports des hommes entre eux</b> et la place de l'homme au sein de la nature. Repenser la médecine, en développant une approche préventive plus holistique, basée sur l'homologation des médecines complémentaires – nommées « écomédecines », et en orientant la recherche scientifique vers le biomimétisme et les interactions vertueuses entre l'homme et son environnement naturel.</p> <p><b>Repenser le système médical</b> : un réseau dense et de proximité basé sur l'humain pour prévenir, couplé avec des centres technologiques pour soigner et réparer, et à des pôles de recherches scientifiques pour anticiper, enquêter et homologuer.</p>
<i>Description du changement de paradigme envisagé</i>	<p><b>Sortir de l'anthropocène</b> et redonner sa place au monde animal et végétal.</p> <p>Une nouvelle pandémie surgissant en 2035 bouleverse le système médical mondial. La population diminue tandis que la nature reprend ses droits.</p> <p>Entre 2030 et 2050, <b>le monde passe d'un système de soin basé sur la gestion de la maladie, à un système plus préventif et global porté par un enrichissement interdisciplinaire.</b> Un juste équilibre est trouvé entre recours aux écomédecines préventives et low-tech et technologies réparatrices high-techs (IA comprise), dans un souci de réduction d'impact environnemental. Plus largement, la reconnexion des humains au vivant améliore le bien-être général.</p>

RETOUR SOMMAIRE



**« PRENDRE SOIN » DU MONDE, DES AUTRES ET DONC DE SOI, EST LA CONDITION DE SURVIE DU VIVANT SUR LA TERRE.**

**Cette notion englobe la santé humaine, mais plus largement la recherche d'harmonie entre les êtres vivants et leur milieu, car tout est interdépendant** : l'individu, la société dans laquelle il évolue, l'ensemble du vivant, la Terre, le cosmos...

« Prendre soin » signifie être à l'écoute de soi et de l'autre, être attentif et prévenant, se sentir responsable du monde qui nous entoure, et par conséquent remettre l'empathie, la solidarité et l'harmonie au centre de nos valeurs sociétales. Cela implique de se reconnecter au vivant pour percevoir différemment le monde, au centre duquel ne serait plus l'humain mais le vivant au sens large. Cela ouvre un imaginaire plus sensoriel, spirituel et animiste, dans lequel l'humain est à égalité avec la faune et la flore avec lesquelles il interagit dans une relation de soutien réciproque.

Dorénavant, **on parle plutôt de vulnérabilité, de fragilité et de singularité que d'handicap**. Plus inclusif et universel, cette révolution sémantique permet d'embrasser l'ensemble du vivant et sous-entendre que chaque être vivant renvoie à une fragilité constitutive de sa singularité qui nécessite le développement du soin pour garantir son existence.

Une part de la recherche scientifique est orientée vers le biomimétisme et la compréhension des systèmes vivants, car l'espèce humaine est la seule qui détruit son milieu vital, et elle a tout à apprendre des autres espèces qui vivent en symbiose avec la nature. Le vivant est respecté et sanctuarisé, et l'humanité a cessé toute activité engendrant la souffrance animale et la destruction végétale. Afin de stopper la destruction du vivant sur la Terre, il nous paraît également nécessaire que la population adopte un mode de vie plus lent, frugal et low-tech, accessible à tous et générateur de joie de vivre. L'aspect circulaire et local de la production induit une société basée sur des communautés plus autonomes.

**En termes de santé, le système médical occidental comporte d'extraordinaires avancées devenues indispensables**

(antibiotiques, chirurgie, imagerie...), qu'il convient de préserver. Néanmoins, ce système s'essouffle, les soignants s'épuisent, leurs conditions de travail dégradées entraînant un manque de personnel et donc un engorgement des hôpitaux, qui à son tour contribue à la destruction d'un système de santé publique viable et pérenne. Pour résoudre ce cercle vicieux, il s'est avéré vital de changer de paradigme. Deux nouvelles dynamiques ont été initiées :

**1. Le rapport à la technologie** : Les avancées dans le domaine de la haute technologie - c'est à dire principalement l'IA - consommatrices de ressources non renouvelables et énergivores – ont été domestiquées pour être désormais exclusivement réservées à la régénération du vivant et l'équilibre d'un monde harmonieux. L'IA est désormais circonscrite à l'assistance du personnel soignant et est mobilisée pour le délivrer de ses tâches répétitives et chronophages. Son potentiel a été strictement encadré pour optimiser l'analyse de données, accompagner les gestes opératoires et donner accès à une vision transversale de chaque acte médical, en donnant des indications sur son impact, à la fois sur l'équilibre du patient mais aussi sur l'écosystème global du vivant.

## Notre vision

2. Après avoir été déployée dans un premier temps dans une logique essentiellement « technologisante », **la prévention a été réinventée, pour être pensée dans sa dimension globale de convergence avec un écosystème vertueux.** Elle repose désormais sur le principe de sobriété, au service d'une conception holistique de la santé. Elle inclut alors l'ensemble des médecines développées par les humains depuis la nuit des temps : médecine conventionnelle occidentale et scientifique, bien sûr, mais aussi médecines traditionnelles et ancestrales - telles que les médecines chinoise et ayurvédique, l'herboristerie... **Les médecines et actes complémentaires ont droit désormais à une reconnaissance et à une mise en application,** après étude rigoureuse de leur impact sur la santé des patients et sur l'écosystème naturel. Une fois validées, on les nomme « écomédecines ». Chaque citoyen peut ainsi accéder au soin préventif qui lui correspond, en fonction de sa culture et de sa sensibilité.

## Notre problématique

Comment pérenniser le système de soin et valoriser ses métiers dans une société marquée par un individualisme croissant et où les vulnérabilités ne sont pas traitées de manière holistique ?

## Contexte/arène

### CONTEXTE

**Une nouvelle pandémie surgit et bouleverse l'humanité qui doit retrouver le chemin de la concorde pour assurer sa survie :** elle impose de proscrire tout conflit armé pour refonder une Europe désormais soudée dans la recherche médicale et les collaborations et intérêts supranationaux pour faire avancer la compréhension du vivant. En France, le soin est devenu le pilier de notre société et s'ajoute à nos valeurs fondamentales : liberté, égalité, fraternité, santé.

L'histoire se passe entre 2035 et 2050 dans ce qu'on appelait auparavant la ville de Paris. **La population humaine a considérablement réduit et ne peut survivre qu'en développant un mode de vie plus sobre et local.** Des communautés de quartiers solidaires issues de la pandémie émergent, véritables familles de substitution pour ceux qui ont perdu leurs proches. L'énergie est rationnée et le matériel mis en commun : PC, smartphones, outils et électroménager... Les transports en commun sont valorisés. Les communautés de quartier sont désormais les poumons de la démocratie participative et s'incarnent à travers de nouveaux cérémoniaux et rituels, tels que des veillées/conseils hebdomadaires au coin du feu ou des retraites d'enforestation.

...



RETOUR SOMMAIRE



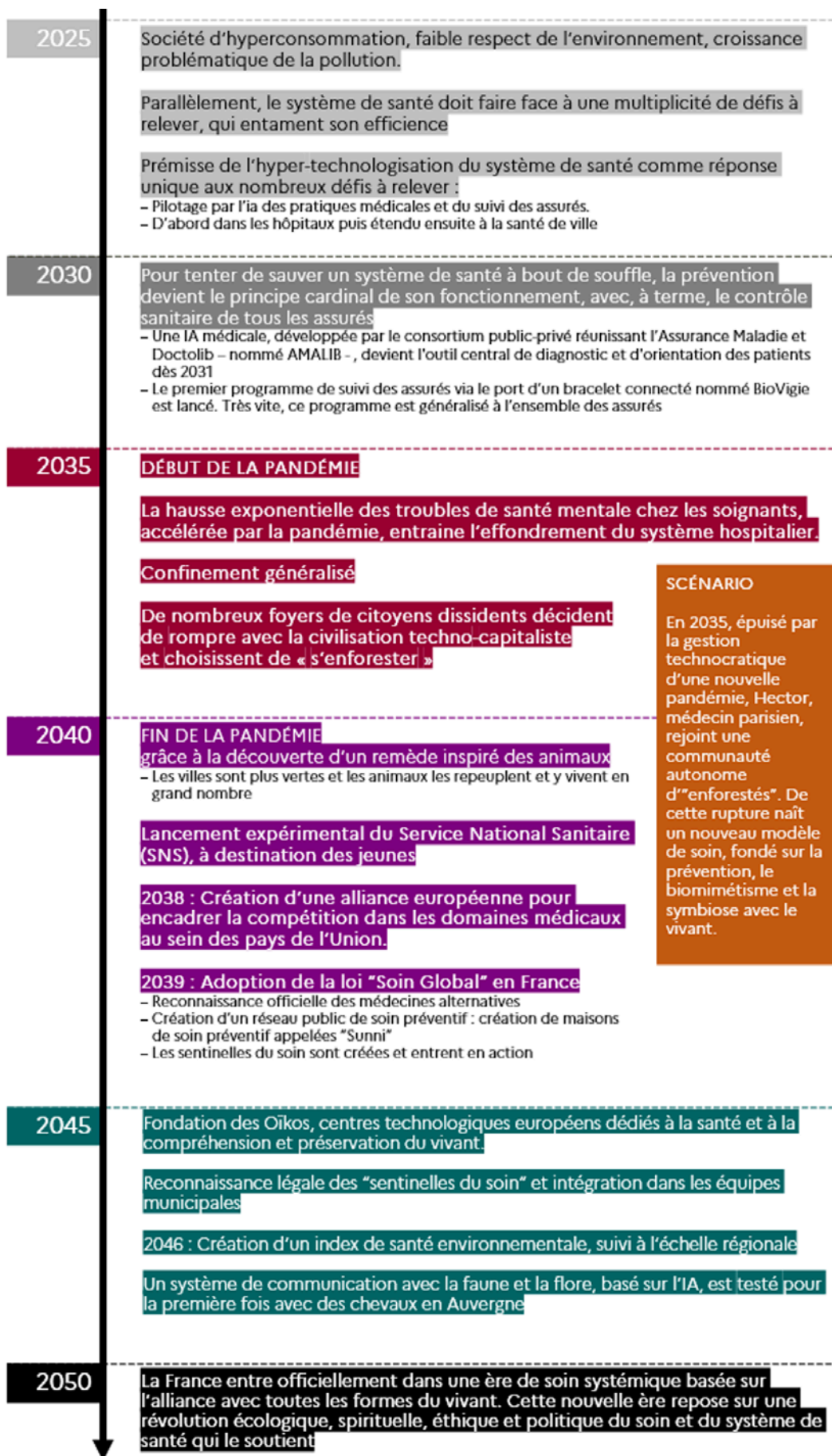
<p>Contexte/arène</p>	<p><b>La nature a repris ses droits dans les villes</b> et certains quartiers ont été complètement abandonnés, se transformant en corridors écologiques. Un sentiment de reconnaissance s'est développé chez les humains envers les animaux, depuis qu'ils ont inspiré l'antidote de l'épidémie. Toute action humaine, toute construction nouvelle doit intégrer un aspect régénératif et prendre en compte le bien-être animal et végétal. Les nuisances sonores et lumineuses sont réduites au minimum.</p> <p>S'ouvre alors l'ère d'une spiritualité qui célèbre la symbiose de l'homme et de la nature, et engendre une meilleure acceptation de la vieillesse et de la mort - omniprésentes pendant la pandémie. Les obsèques deviennent alors des moments de célébrations du grand retour aux sources nourricières du vivant.</p> <p><b>Le réchauffement climatique amorce enfin une stagnation.</b> Il fait chaud, mais la ville est respirable grâce aux îlots de nature sauvage. L'humidité des arbres amène la pluie. Le monde ralentit et l'humanité retrouve la concorde et prend désormais le temps de partager pour mieux vivre ensemble.</p>
<p>Synopsis de l'histoire</p>	<p><b>Paris, 2040.</b> La France connaît une période de crise depuis cinq ans à cause d'une nouvelle pandémie qui fait des millions de morts. La société se divise en deux.</p> <p>D'un côté les hyper-technosolutionnistes : la solution à la pandémie est l'IA et la surveillance médicale. De l'autre, les "enforestés" : des communautés qui s'émancipent et vivent en autosuffisance et en harmonie dans des îlots de nature au cœur de Paris et en proche banlieue. Parmi eux : Parimalis, connue pour sa douceur de vivre et les bienfaits sur la santé de la vie en communauté et de l'immersion en milieu naturel.</p> <p>Quand Louise, souffrant d'une dépression, quitte Paris pour rejoindre Parimalis, son frère Hector, chef de service à l'AP-HP, part à sa recherche pour la ramener à la raison.</p> <p>Mais ce qu'il trouve là-bas remet en cause ses certitudes : une communauté en harmonie avec la nature, qui apaise les souffrances, et découvre sans le chercher... le vaccin contre la pandémie !</p> <p>L'histoire conte le combat intérieur que mène Hector, tiraillé entre ses convictions rationalistes et l'observation des bienfaits de la vie dans les communautés enforestées. Est-ce que la solution ne se trouve finalement pas dans la réconciliation avec le vivant ?</p>
<p>Liste des documents annexes envisagés</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explications approfondies des innovations</li> <li>• Rétroplanning</li> <li>• Fiches métiers</li> <li>• Bibliographie</li> </ul>
<p>Projections et invention de nouvelles compétences pour de nouveaux métiers en 2050</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les "sentinelles du soin" pour repérer les situations de vulnérabilité chez les habitants, via le SNS Service National Sanitaire</li> <li>• Les "éclaireurs du soin" en immersion avec une espèce animale pour créer du lien et comprendre comment elle vit en harmonie avec le milieu naturel</li> <li>• Les inspecteurs du bureau "cold case" au sein de Oïkos, dédié à la résolution des cas médicaux non résolus</li> <li>• Les chercheurs au service d'homologation des médecines alternatives et soins complémentaires de Oïkos, basé sur l'expérimentation terrain et la recherche scientifique</li> </ul>

*Innovation(s)  
envisagée(s)  
principales et  
secondaires*

- "Oïkos" : méga centre de recherches présent dans chaque pays en Europe.
- Les « Sunnis » ou maisons du soin préventif, ouvertes à tous et quel que soit le mal-être ressenti. Elles orientent vers tout type de structures et de soins, en fonction des personnes. Elles viennent en amont ou en complément des centres hospitaliers.
- Kit de soin individuel comprenant les outils nécessaires à l'auto-diagnostic (balance, stéthoscope, tensiomètre...) et relié à une plateforme de soin AMALIB. Cela permet à chaque personne de réaliser un premier bilan avant de se rendre chez le médecin/hôpital.
- "AMALIB", plateforme réalisée par des médecins et reliée au kit de soin individuel. Les données relevées sont inscrites directement dans AMALIB, ce qui permet de rassurer les patients, de les aider à mieux comprendre leur pathologie, à mieux prendre leurs traitements, de les réorienter vers les personnes adéquates.
- Une arche scanner qui scanne les patients à l'entrée des hôpitaux pour les rediriger vers le bon service. Peut aussi permettre de détecter des pathologies et de réaliser l'empreinte numérique.
- Une empreinte numérique pour conserver l'historique de santé des individus et permettre de "matcher" ou concorder avec d'autres cas lors de la recherche de solutions médicales.
- Une IA pour dialoguer avec les espèces animales.
- Des innovations inspirées du biomimétisme, telles que la bioluminescence pour éclairer les villes la nuit, une purification de l'air grâce à des microalgues ou bien encore une dépollution des sols grâce aux plantes...



# FRISE CHRONOLOGIQUE



**SCÉNARIO**

En 2035, épuisé par la gestion technocratique d'une nouvelle pandémie, Hector, médecin parisien, rejoint une communauté autonome d'"enforestés". De cette rupture naît un nouveau modèle de soin, fondé sur la prévention, le biomimétisme et la symbiose avec le vivant.

# « RÉTRO-CHRONOLOGIE » : DE 2050 À 2025

## Réforme du système de santé et « tournant » de la prévention

**La crise sanitaire mondiale de 2019-2023 a enclenché une refonte progressive du système de santé français.**

**Les hôpitaux sont saturés, les personnels épuisés** (charge de travail de plus en plus lourde, pression psychologique, sentiment d'être maltraitant), l'hôpital manque de moyens et peine à recruter, ce qui amplifie la dégradation des conditions de travail des soignants, génère des démissions et crée un cercle vicieux. De nombreux médecins se sont tournés vers le secteur privé, attirés par l'émergence des nouvelles technologies qui facilitent leur travail. Cette transition a creusé de profondes inégalités au sein des patients, en fonction de leurs revenus, en termes de soin et d'espérance de vie.

**La perte de confiance dans le système de soin d'une partie de la population, mise en exergue par la crise du Covid en 2019** – avec son nouveau type de vaccins obligatoires, les controverses et la désinformation via les réseaux sociaux engendrant des biais de confirmation, la suspicion de conflits d'intérêts des acteurs privés de l'industrie pharmaceutique..., s'est aggravée.

Le système s'est massivement numérisé via des plateformes digitales issues de partenariats publics-privés.

**Le recours à l'IA s'est systématisé.**

**L'Assurance Maladie**, confrontée à un déficit chronique<sup>1</sup> a opéré dès 2030 un virage préventif radical avec la loi-cadre de « Responsabilité Sanitaire Individuelle », qui rend désormais chaque assuré en partie responsable de son état de santé, via son hygiène de vie.

**Le monitoring des comportements de santé** s'est d'abord développé avec des applications mobiles volontaires, avant de devenir semi-obligatoire par le Pacte National de Prévention de 2030.

**Les laboratoires pharmaceutiques** ont réorienté leur R&D vers la médecine prédictive et préventive sous la pression des régulations européennes.

Le concept de « capital santé individuel » est entré dans le langage courant, accompagné d'un système de bonus-malus modulant les cotisations sociales selon les comportements adoptés par chaque assuré.

**Les hôpitaux ont également subi une restructuration profonde**, séparés désormais en centres de prévention primaire et unités curatives à accès conditionnel.

**Une IA médicale**, développée par le consortium public-privé réunissant l'Assurance Maladie et Doctolib – AMALIB, est devenue l'outil central de diagnostic et d'orientation des patients dès 2029.

Le premier programme de suivi des assurés via le port d'un bracelet connecté nommé BioVigie a été lancé pour les patients chroniques, permettant le monitoring continu des constantes biologiques. Les données de santé individuelles sont devenues la nouvelle matière première du système, traitées par des algorithmes prédictifs.

<sup>1</sup> Déjà plus de 15 milliards d'euros en 2024 cf. Le Monde du 27/11/2024





## BioVigie

Le bracelet pour garantir l'observance des traitements médicaux

Dispositif de contrôle des recommandations préventives

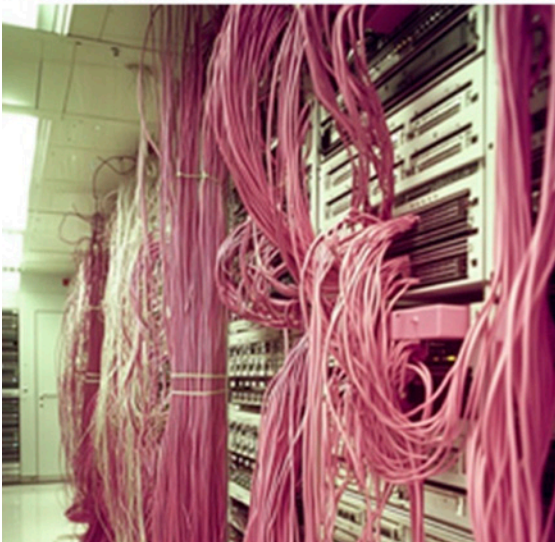
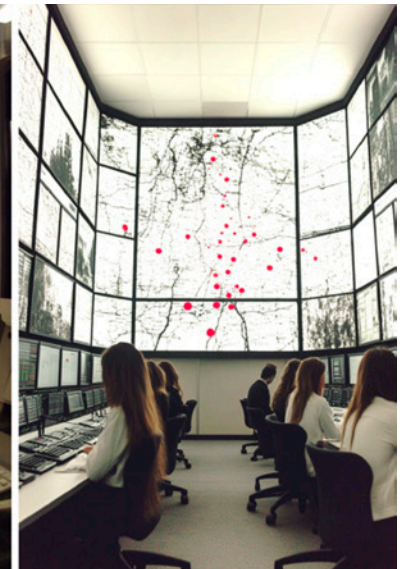
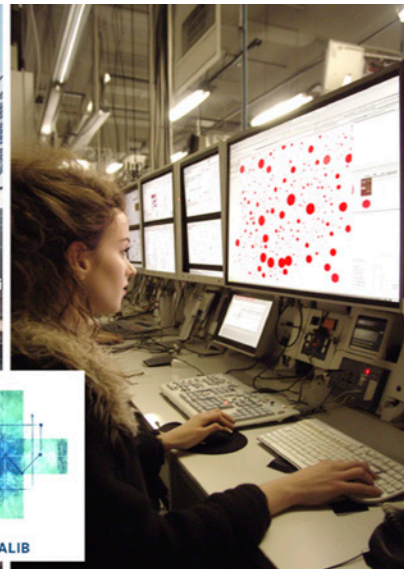
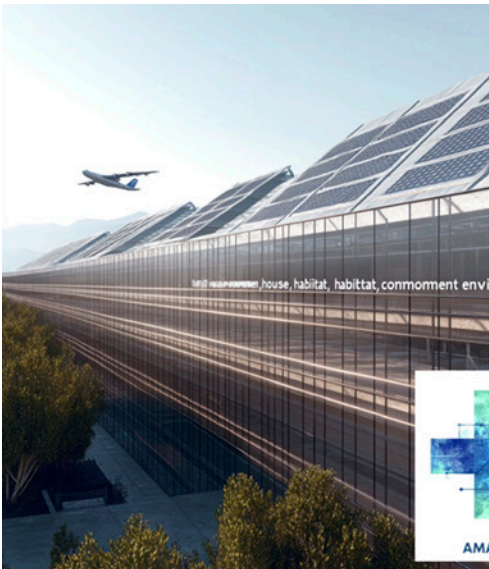
**La généralisation du dispositif BioVigie dès 2030 a marqué un tournant décisif.** Ce bracelet connecté est devenu obligatoire pour accéder au remboursement intégral des soins. Le dispositif transmet en temps réel les indicateurs biologiques, l'activité physique et l'observance médicamenteuse de chaque individu connecté à *Vigilans*, plateforme centralisée de gestion et de contrôle des protocoles de prévention. Le décret de *Conditionnalité Sanitaire*, voté à l'assemblée, stipule que tout écart répété d'un usager entraîne une réduction automatique de sa prise en charge médicale et de ses remboursements de soins.

## Hyper-technologisation de la santé et avènement du « biopouvoir »

**La solidarité nationale, fondement historique du système de santé français, est remplacée par un système basé sur la surveillance de chaque individu et sa capacité à appliquer les actions préventives recommandées par un système centralisé.**

La capacité de chaque individu à se conformer aux impératifs de prévention définis par ce nouveau système impacte radicalement les structures et hiérarchies sociales.

Elle enclenche une recomposition du tissu social qui engendre une nouvelle forme d'apartheid sanitaire aux conséquences profondes : des quartiers entiers se reconfigurent selon le niveau de santé des individus. Les relations interpersonnelles et les mariages se font désormais selon ces nouvelles catégories sanitaires. Et l'accès aux ressources médicales devient proportionnel au niveau de santé des individus, consolidant cette nouvelle hiérarchisation sociale adossée à la capacité de chaque individu à faire fructifier son capital santé selon ses moyens financiers.



L'algorithme **PrédiRisk**, présenté comme neutre, intègre en réalité des biais sociaux et oriente les politiques sanitaires de manière inégalitaire. Ses critères sont définis par le COS (Comité d'Optimisation Sanitaire), composé d'experts nommés par la direction d'AMALIB, sans consultation publique. La complexité technique des processus décisionnels rend impossible tout contrôle démocratique réel sur les stratégies de santé publique à mettre en œuvre. Les citoyens deviennent des flux de données évalués en continu, dans un système auto-référentiel. Ceux jugés « à faible rendement sanitaire » sont progressivement exclus des dispositifs de soin.

2035

**Retour de la pandémie et naissance d'un mouvement contestataire avec pour mot d'ordre : « s'enforester »**

**Une nouvelle pandémie, plus mortelle encore que celle de la Covid 19, se propage sur tous les continents.**

La pandémie met en lumière les failles du nouveau système de soin, qui, bien qu'hyper sophistiqué et dématérialisé, a rapidement saturé sous l'afflux exponentiel des données numériques, amplifiant le nombre des pertes humaines.



L'impact de cette pandémie n'est pas seulement sanitaire : elle exacerbe les dissensions au sein du corps social et scinde la population en une multiplicité de groupes opposés. Et, profitant des nouvelles topographies générées par ce retour de la nature, un groupe d'opposants aux dernières évolutions du système de santé prend « la clé des champs », pour s'enfoncer dans la forêt. **Un mouvement de résistance nommé « Les enforestés » s'est structuré.**

Ses membres refusent le bracelet connecté et le principe de stratification sociale reposant sur le niveau d'observance – de « docilité »,

disent ces groupes contestataires – de l'individu et dénoncent l'avènement d'un « biopouvoir » aliénant les libertés fondamentales.

Inspirés par la doctrine du philosophe *Baptiste MORIZOT*, penseur radical du *néo-bios*, ils ont décidé, de « s'enforester », de s'enfoncer dans la nature pour y constituer le nouveau centre de leurs habitats et renouer avec le vivant. Il s'agit pour eux de « retrouver la forêt primordiale qui a été en chacun d'eux. La forêt est perçue comme le foyer millénaire des ancêtres. S'immerger en son sein permet de retrouver leurs mythes, leurs traditions et leur rapport profond au vivant ».



Cette forêt primordiale « est parmi nous, nous en sommes, nous y avons vécu pendant plus de millénaires que dans des cités, et cent fois plus longtemps que dans les immeubles des mégalofoles de bétons ».

C'est en elle que l'humanité trouvera le remède à la pandémie qui la frappe à nouveau. Cette nouvelle pandémie est l'ultime soubresaut de nos vies artificielles, le signe de l'impasse de la voie ouverte par la raison calculante comme du manque de vérité de nos existences consuméristes.

La solution se trouve dans notre capacité à renouer avec ce « jadis » où nous étions des vivants au sein du vivant.



# Présentation de l'univers prospectif

## CONTEXTE

**L'Europe de 2050 est bien différente de celle que nous connaissons aujourd'hui.**

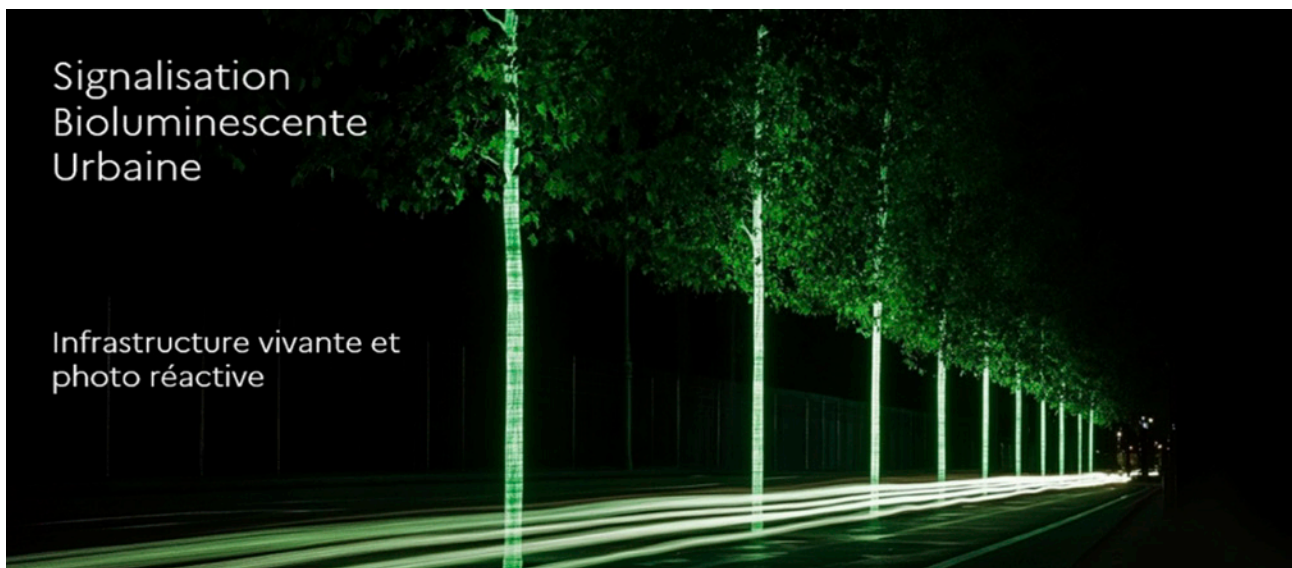
Après avoir vécu des périodes de forte opposition entre les tenants du technosolutionnisme - confiants dans la haute technologie pour résoudre les problèmes environnementaux - et les partisans de la frugalité, au low-tech et au retour vers le vivant, la France de 2050 accueille désormais une population soudée, bienveillante, où chacun est attentif à l'autre.

La pandémie a fait des millions de morts et des villes entières ont été abandonnées. Des vies de micro-quartiers se sont organisées, avec des échanges plus locaux. Les habitants ont équipé leurs logements de systèmes low-tech et développé un mode de vie plus autosuffisant pour subvenir à leurs besoins : les jardins intérieurs ou collectifs se multiplient. L'énergie est rationnée, une partie du matériel électroménager est mise en commun. L'autonomie de ces îlots est favorisée et a généré un système d'entraide. Les collectivités deviennent de véritables familles de substitution pour celles et ceux qui ont perdu leurs proches.

Dans les villes, la nature a repris ses droits. Certains îlots ont été encerclés, isolés. En complète immersion, les gens se sont reconnectés à la nature et ont développé le sentiment d'appartenir à une globalité, d'être soumis aux mêmes lois que les vivants

non-humains. La mort qui était omniprésente pendant la pandémie est désormais acceptée comme faisant partie de la vie. C'est l'ère d'un retour à une spiritualité qui célèbre la symbiose entre les êtres vivants, les éléments vitaux sur la Terre et l'au-delà qui nous entoure. Ces îlots sont devenus à leur tour des zones d'enforestation.

Dans une démarche low-tech moins énergivore et plus écoresponsable, les lumières utilisées pour éclairer les villes la nuit ont été progressivement remplacées par un éclairage bioluminescent. Cette technologie s'inspire d'êtres vivants capables de produire naturellement de la lumière (comme les lucioles ou le plancton). Elle génère un éclairage urbain doux, autonome, sans électricité ni pollution lumineuse, propice aux zones résidentielles. L'éclairage public est désormais réalisé par des arbres ou des plantes modifiés génétiquement pour produire de la lumière la nuit dans les rues, les parcs... tout comme les passages piétons et les marquages qui sont désormais réalisés en peinture bioluminescente. La lumière étant générée naturellement, aucune énergie n'est utilisée et la consommation électrique des villes a diminué drastiquement. La pollution lumineuse a elle aussi diminué de moitié, ce qui permet à la faune et à la flore de retrouver son horloge biologique. Les cycles biologiques - hormonaux, nerveux... - sont ainsi respectés.

[RETOUR SOMMAIRE](#)


L'Europe est désormais soudée dans la recherche médicale, avec des échanges internationaux pour faire avancer la compréhension du vivant. Le soin est devenu le pilier de notre société et s'ajoute à nos valeurs fondamentales : liberté, égalité, fraternité, santé.

La société a réduit sa consommation : plus d'achats inutiles, plus d'emballages, une consommation circulaire et locale, avec le développement de "fablabs" de quartier pour réparer ou fabriquer des objets sur mesure à partir de déchets. Les réseaux sociaux chez les jeunes sont utilisés de manière plus frugale et à meilleur escient avec des influenceurs locaux qui promeuvent les actes écologiques et deviennent de véritables piliers dans la réduction du bilan carbone.

Des lois ont été votées pour réduire l'impact humain, avec, notamment, de nombreuses mesures emblématiques :

- La suppression des vols aériens internes, sauf en cas de force majeure ;

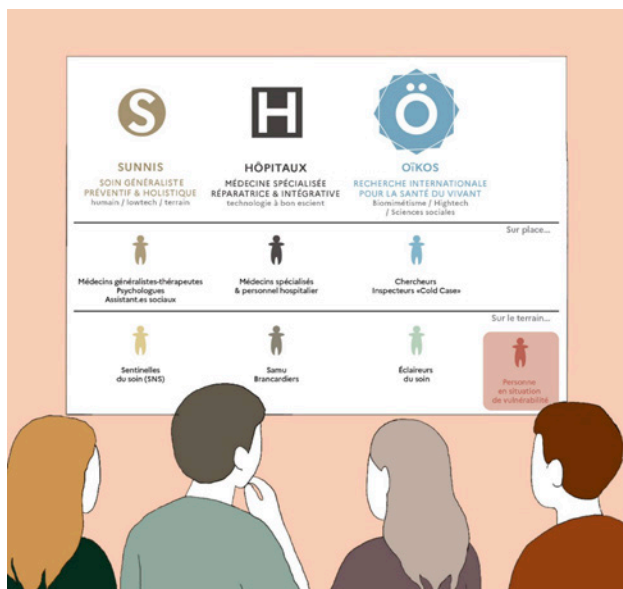
- L'interdiction des achats sur les plateformes d'ultraconsommation ;
- La mise en place d'aide pour les véhicules électriques et la valorisation des transports en commun ;
- L'augmentation des taxes sur les carburants d'avions, afin de réduire les vols internationaux. En contrepartie, le prix des billets de train sera diminué d'autant afin de valoriser ce moyen de transport.

Le réchauffement climatique qui a atteint +4°C en Europe en 2035, stagne désormais. La pandémie ayant freiné l'activité du pays, on constate un début de dépollution des eaux et de l'air. Il fait chaud, mais les villes sont respirables grâce aux îlots de nature sauvage. L'humidité des arbres amène la pluie. Le monde ralentit et l'humanité retrouve le bonheur de prendre le temps de vivre et de partager. La France entre officiellement dans une ère de soin systémique : politique, éthique, spirituel et écologique.

## INNOVATIONS ENVISAGÉES

Si l'hyper technologie et l'IA ont semblé pendant un temps être la solution, ils posent un problème notable et sensible d'éthique, de protection des données individuelles et d'impact environnemental - avec une consommation de ressources exponentielle.

En 2050, un juste équilibre est trouvé entre des dispositifs low-tech déployés massivement pour soutenir la prévention locale, et des solutions technologiques utilisées avec modération pour soigner et faire avancer la recherche de pointe européenne et servir davantage le vivant.



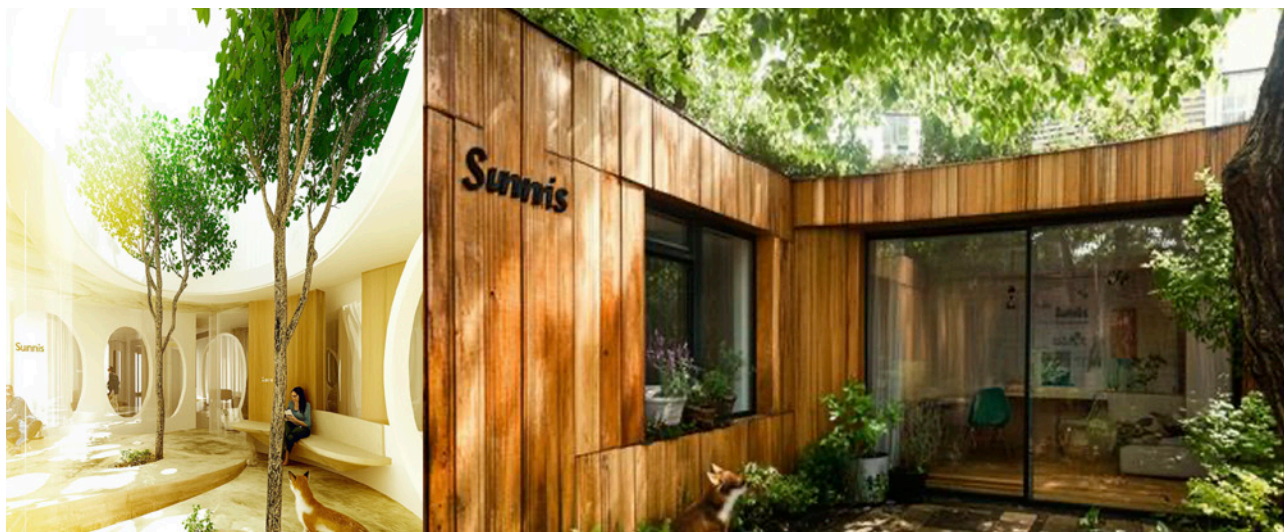
## – Dispositif de proximité valorisant la prévention & le soin holistique

### LES SUNNIS

n. f. (du germanique. *sunnia*, « souci » et du verbe *sunjôn*, « s'occuper de »)

Après la pandémie, les « Sunnis » ouvrent leurs portes. Ce sont des maisons de soin préventif et de proximité, basées sur l'écoute et la relation humaine. Ouvertes à tous et quel que soit le

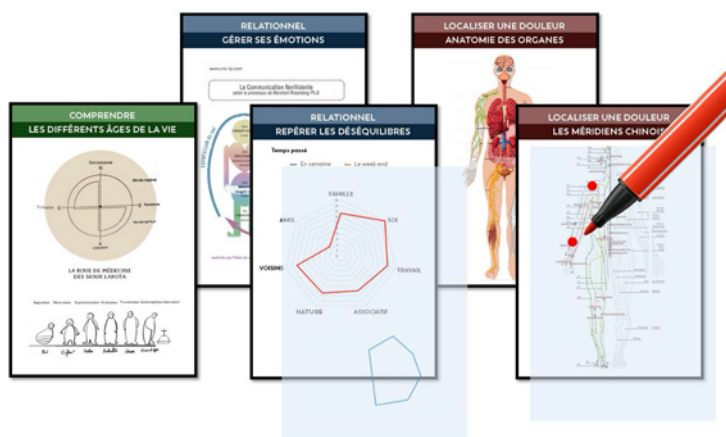
mal-être ressenti, elles orientent vers tout type de structures et de soins, en fonction des problématiques des personnes. Elles viennent en amont des centres hospitaliers et emploient des médecins généralistes - souvent formés à une ou plusieurs écomédecines ou soins complémentaires, du personnel infirmier, des psychologues et du personnel social... C'est aussi le « QG » des jeunes du SNS et des sentinelles du soin, qui s'y retrouvent pour échanger, se former, ou former la population au prendre soin global...



Le diagnostic holistique est pratiqué dans les Sunnis. La personne en situation de vulnérabilité se voit proposer d'identifier les points de douleur de son existence. Il s'agit pour elle, dans un premier temps, d'accepter sa vulnérabilité et son besoin d'être aidée. Des éléments de cartographie lui permettent de se situer dans un environnement global et de prendre conscience de ses déséquilibres selon différents points de vue : mental, émotionnel, social, environnemental... Grâce à un jeu de

cartes superposables, elle visualise son être selon différents types de médecines ou disciplines : corps anatomique, méridiens de médecine chinoise, canaux et chakras ayurvédiques et peut faire des liens entre les disciplines... Elle choisit ensuite le type de soin qui lui parle, selon sa culture et ses croyances, son état à cet instant et ce qu'elle perçoit comme efficace pour elle-même.

Elle peut ainsi être orientée vers un ou une écothérapeute en qui elle peut avoir confiance, car reconnue par le service d'homologation des médecines alternatives et soins complémentaires d'Oïkos. Elle peut aussi être guidée vers le milieu associatif local, afin de se remobiliser dans des activités positives et engageantes, et de multiplier les interactions. À travers ces expériences, l'idée est qu'elle puisse accéder à un état de bien-être et à un sentiment de sécurité pour gagner en degré de liberté. Enfin, elle pourra également être dirigée vers un organisme qui pourra l'aider dans une démarche spécifique telle que la recherche d'emploi, de logement, etc.



[RETOUR SOMMAIRE](#)



## **\_ Dispositif hospitalier intermédiaire**

Les hôpitaux sont essentiellement consacrés à la médecine spécialisée et réparatrice occidentale, mais s'ouvrent et intègrent plus largement d'autres pratiques de soins complémentaires comme l'hypnose, qui ont été homologués et ont fait leurs preuves en milieu hospitalier.

Ils ont préservé une dimension de sobriété et d'indépendance des gestes médicaux vis-à-vis des technologies. Les chirurgiens conservent la main sur l'analyse des images et les gestes réparateurs pour les opérations peu risquées, et forment les internes sur ces compétences.

Les cas plus sensibles - notamment quand la vie du patient est en jeu ou qu'il est atteint d'une maladie invalidante - passent par la voie de la technologie mise en place dès 2025. Le patient donne son accord via une fiche de consentement, à remplir

lorsque l'on est valide (consentement à la collecte numérique de données, au don d'organes, choix du délai d'effacement des données collectées, etc.) L'utilisation des données à des fins de recherche et de statistique est garantie anonyme...

Voici quelques dispositifs en lien avec l'hôpital, développés pour accompagner les patients, réduire l'engorgement des hôpitaux et faciliter le travail du personnel soignant :

### **- L'Arche Scanner**

À l'entrée de chaque hôpital figure en 2050 une arche qui sert de scanner. Le scanner fonctionne sous forme de SAS dans lequel entre le patient. Il analyse non seulement son corps, mais aussi son cerveau pour découvrir de possibles pathologies mentales.



En entrant dans le SAS, le patient doit réaliser deux étapes : s'identifier via le biais d'une empreinte digitale et déposer sa carte vitale qui lui est rendue à la sortie du SAS. Cela permet de réduire les temps d'attente lors de la constitution d'un dossier et des remboursements.

Si le patient dispose déjà d'un rendez-vous, le SAS s'ouvre et des flèches s'affichent au sol pour indiquer dans quelle direction il doit aller. Si le patient n'a pas de rendez-vous et qu'il s'est rendu dans son hôpital le plus proche pour réaliser une

inspection offerte annuellement à chacun dans un souci de prévention, le scanner analyse toutes les anomalies possibles et les inscrit dans le dossier du patient. Celui-ci sera tenu informé via son interface AMALIB et visualisera les rendez-vous qu'il devra prendre, les soins et médicaments qu'il devra acheter, ou encore les habitudes qu'il devra changer (sédentarisme, nourriture...). En revanche, si le scanner sonne une fois l'analyse terminée, cela signifie que le patient doit être pris en charge urgemment ; des soignants arrivent et l'emmènent aux urgences.

- Le scan permet aussi de réaliser l'EMEN du patient, ou empreinte médicale évolutive numérique (série animée des différents scans réalisés annotés des opérations, suivis médicaux et traitements suivis) pour conserver l'historique de santé des individus. Cette empreinte est mise à jour à chaque nouveau scan et peut servir aux inspecteurs du bureau des « Cold Case ».

**Une fois chez eux, les patients disposent également de plusieurs dispositifs d'accompagnement :**

#### - La plateforme AMALIB

La plateforme Doctolib étant devenue de plus en plus complète au fur et à mesure des années, l'assurance maladie lui a proposé une coopération pour créer "AMALIB".

C'est une plateforme de soin en ligne créée par les médecins, qui permet d'analyser les données du patient recueillies grâce au kit de soin, et d'indiquer si le patient doit aller voir un spécialiste, et si oui, lequel. Cela permet un gain de temps que ce soit pour le personnel médical ou le patient qui sait directement quelle personne aller voir et éviter ainsi les errances médicales.

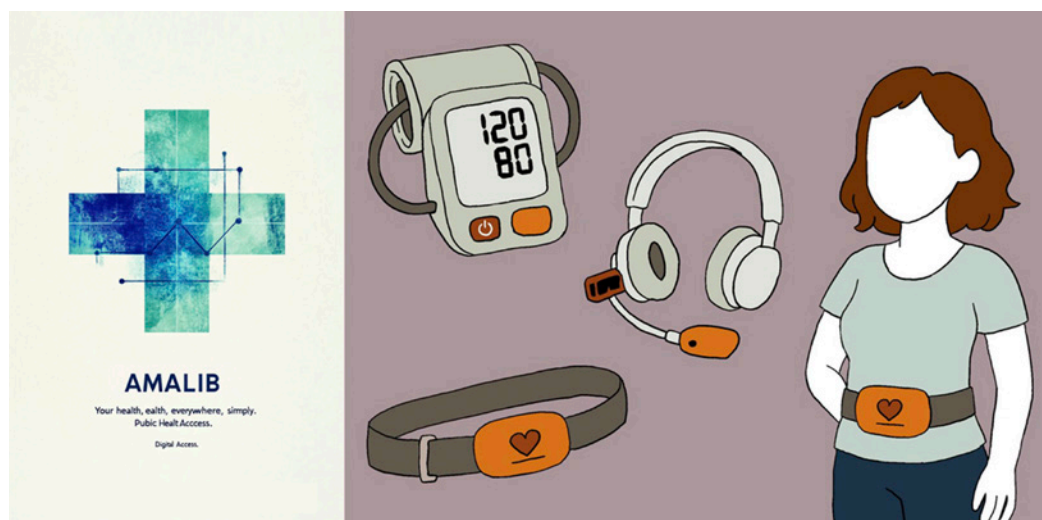
La plateforme prépare également le patient aux rendez-vous, en lui expliquant les mesures préventives à prendre (être à jeun, porter un masque...).

De plus, la plateforme dispose d'une multitude de fonctionnalités regroupées en son sein :



elle consiste en un carnet de santé complet du patient depuis sa naissance, consultable par les soignants et qui permet donc d'avoir un aperçu complet sur l'historique de soin du patient. Elle sert également de suivi d'opération : en fonction de l'opération, l'interface va prévoir un programme de récupération pour guérir le plus rapidement possible.

L'interface sert également de "pharmacie individuelle". En fonction des soins que doit recevoir le patient, elle commande automatiquement les médicaments nécessaires en fonction du stock pour éviter les oublis ou les pénuries en pharmacie.



### - Le kit de soin individuel

Les personnes malades ou qui le souhaitent peuvent s'équiper d'un kit de soin individuel.

Il comprend tous les outils nécessaires à l'auto-diagnostic comme une balance, un tensiomètre, une ceinture de poitrine pour écouter les battements de cœur (l'équivalent d'un stéthoscope, mais plus facile d'utilisation) ou encore un casque qui, une fois déposé sur la tête d'une personne, vient analyser l'état visuel, auditif et buccal.

Avant d'aller à un rendez-vous médical ou à chaque moment souhaité, le patient peut au préalable réaliser toute la série de tests via le kit de soin individuel. Chaque résultat est annoncé au patient par un système d'explications vocales, et est inscrit dans une base de données accessible aux soignants.

Le patient peut ensuite se rendre à son rendez-vous médical. Le soignant dispose de toutes les informations et consacre un temps plus long à l'échange avec son patient.

## \_ Dispositif de recherche internationale pour la bonne santé du vivant

### LES OÏKOS

*n. m. (du gr. oïkos, « maison », « habitat », puis par ext. « environnement commun »)*

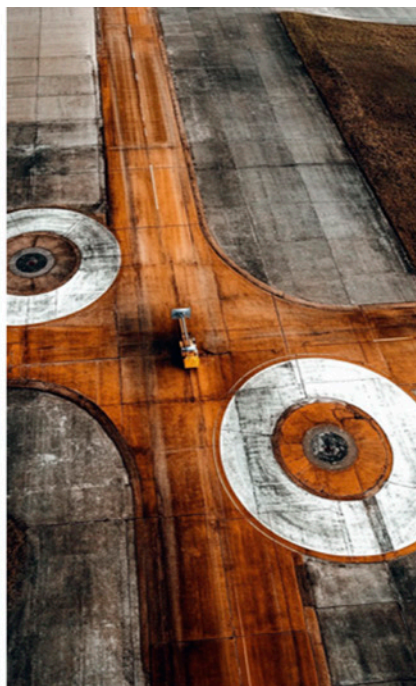
Nom donné, à partir de 2050, aux centres européens de recherche médicale intégrée, fondés sur une approche technologique et holistique du soin.

Les grands centres ultra-technologiques initialement créés pour réaliser une course à la recherche médicale, ont été réorientés en 2045 pour devenir les Oïkos. Ces centres de recherche holistique sont devenus exclusivement réservés à la régénération et à la bonne santé du monde et des êtres qui le peuplent. Ils combinent judicieusement hautes

technologies, biomimétisme et sciences sociales. Leur objectif : permettre à l'humanité de sentir qu'elle fait partie intégrante du monde des vivants, pour qu'elle cesse de détruire son milieu en s'inspirant des non-vivants. Ils influencent tous les domaines de la vie en société : juridique, économique, politique...

Issus de la reconversion des anciens centres ultra-technologiques de recherche intensive, les Oïkos se déploient dans les infrastructures aéroportuaires désaffectées à la suite de la réduction du trafic aérien.

Ces lieux, entièrement réaménagés, sont désormais dédiés à une recherche médicale collaborative et écosystémique, dépassant les logiques de performance et de compétition scientifique.



Au lieu de réaliser une course à la recherche, les pays d'Europe s'associent pour partager leurs connaissances et faire avancer la médecine. Le Danemark a désormais trouvé le remède contre les maladies de Parkinson et d'Alzheimer, la Finlande est sur la piste contre la mucoviscidose et la France, quant à elle, a bientôt trouvé la méthode de guérison contre le cancer du cerveau.

**Ces centres proposent différents services de pointe :**

- **Un service d'homologation des médecines alternatives** et de soins complémentaires – nommées « écomédecines » une fois homologuées, basé sur l'expérimentation et la recherche scientifique. Ce service est inspiré de diverses expériences scientifiques réalisées sur des phénomènes encore peu analysés – tels que l'activité du cerveau en état de conscience modifiée, par exemple, phénomènes auxquels on accorde peu de crédibilité tant qu'ils restent scientifiquement inexplicables.

- **Un bureau "Cold Case"** des pathologies non élucidées, où les spécialistes travaillent sur des cas médicaux non soignés ou très isolés. Le double numérique est entré dans la base de données et peut "matcher" ou concorder avec d'autres cas présentant des similitudes lors de la recherche de solutions médicales.

- **Des départements de recherche spécialisés** dans le biomimétisme, en lien sur le terrain avec les "éclaireurs du soin". Ces départements mettent le biomimétisme au cœur des innovations.

Depuis que l'humanité a éradiqué l'épidémie grâce à l'observation et à la compréhension de la faune et de la flore, celles-ci ont repris une grande place dans notre quotidien en 2050. Leur présence pour l'Homme est notoire et apporte des bienfaits : meilleure santé mentale, moins de solitude, moins de dépressions ou encore un système immunitaire renforcé. Les scientifiques s'inspirent désormais des animaux et des végétaux pour améliorer le quotidien des humains, par le biais de plusieurs innovations.

### - Le Wilpad

Un outil de dialogue avec les animaux basé sur l'IA a ainsi été mis au point. Issu des travaux menés par des chercheurs pour comprendre le langage des cachalots en 2030, cet outil a été largement développé après la seconde épidémie. Par un système de casque baladeur et de mini micro, l'IA peut désormais traduire phoniquement le langage de nombreuses espèces animales, et le retranscrire en direct à leurs interlocuteurs humains, et réciproquement. Cette innovation est réservée aux chercheurs d'Oïkos, qui s'en inspirent pour identifier des stratégies adaptatives applicables à la médecine humaine, développer de nouveaux médicaments ou pratiques de soins, mais aussi plus largement de nouvelles organisations sociales, juridiques, politiques... en harmonie avec le vivant. Sur le terrain, les "éclaireurs du soin" posent les premiers jalons de cette expérimentation.



### - Les innovations biomimétiques

Ci-dessous figure un extrait de manuel scolaire des Sciences du vivant, classe de 6e, édité en 2050. Le champ des possibles est élargi ; la révolution biomimétique est en marche !



# INNOVATIONS BIOMIMÉTIQUES

## Système de cicatrisation :

Les chercheurs se sont penchés vers des solutions cicatrisantes plus rapides et qui soigneraient d'elles-mêmes les possibles complications.

Les pansements anti-infections **FISHSKIN** sont basés sur la peau de requin. Suite à une opération ou blessure, le patient peut disposer de pansements ou d'implants qui bloquent mécaniquement l'adhésion et la prolifération des agents pathogènes comme les bactéries ou champignons sans utiliser d'antibiotiques ou de désinfectant. Grâce à sa structure hydrophobe inspirée du requin, la surface favorise l'écoulement des liquides et empêche les dépôts. Les pansements peuvent détecter un changement de température ou de pH local, signe d'infection, et émettre un léger changement de couleur pour alerter les soignants. De plus, le matériau utilisé favorise la régénération tissulaire sans provoquer de rejet immunitaire.

Les sutures **gecko** quant à elles sont inspirées de la faculté du gecko à produire une substance pour se coller à n'importe quelle surface. Après une opération, les soignants viennent appliquer une pâte comprenant des micro-structures qui s'accrochent solidement aux tissus humides ou secs sans avoir besoin d'adhésifs chimiques et assurent une fermeture immédiate et stable des plaies. La suture se désagrège naturellement en fonction de la vitesse de cicatrisation du patient. Le matériau est capable de s'étirer et de suivre les micro-mouvements corporels sans se rompre ni irriter les tissus, particulièrement utile pour les articulations ou les zones mobiles. Enfin, une légère variation de couleur indique le bon état de l'adhésion ou signale une anomalie.

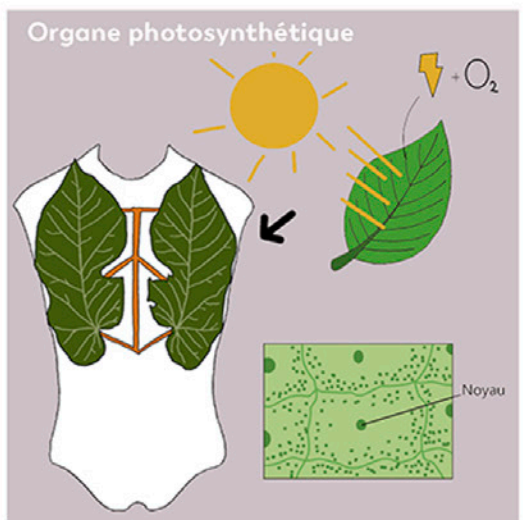
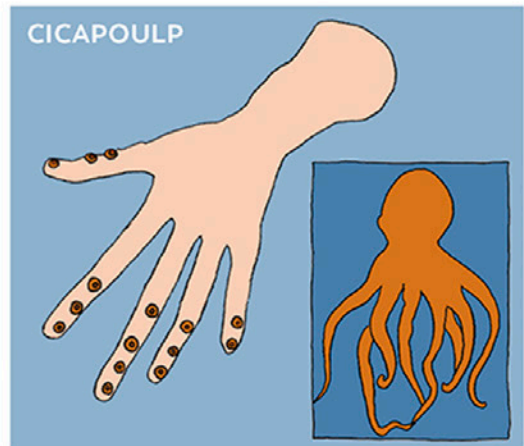
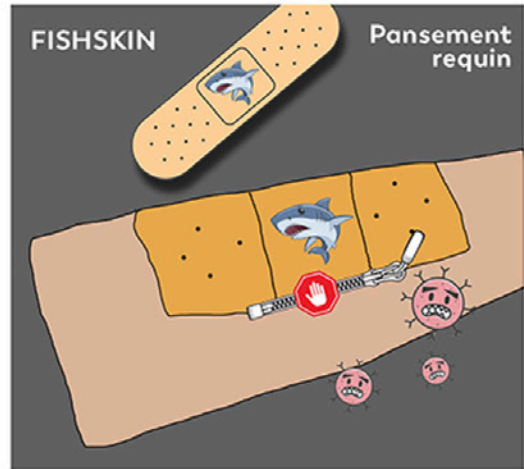
## Le CICAPOULP :

En s'inspirant des tentacules des poulpes, un système de prothèse robotique souple et sensible a été créé pour permettre à l'utilisateur de retrouver les sensations du toucher. Connecté au système nerveux périphérique, elle restitue les sensations fines (pression, température, texture) tout en s'ajustant en temps réel à l'intention motrice de l'utilisateur. Cette innovation est issue de la fusion de la neuro-ingénierie et de la robotique molle, et inaugure une nouvelle génération de dispositifs réparateurs augmentés, à la frontière de la régénération et de l'extension sensorielle.

## Dispositifs médicaux :

Pour pallier aux problèmes d'insuffisance respiratoire, les chercheurs se sont inspirés des plantes et de la photosynthèse. Désormais, un patient peut bénéficier d'organes artificiels biohybrides portables ou implantables qui lui permettent de produire de l'oxygène à partir de la lumière. Les organes vont capter la lumière naturelle ou artificielle pour convertir le dioxyde de carbone sanguin en oxygène via un mécanisme de photosynthèse bio-ingéniérée. Grâce à un système intégré de capteurs, l'activité photosynthétique sera adaptée en fonction des besoins en oxygène du patient (effort physique, repos...).

Par l'inspiration des tentacules des poulpes cette fois-ci, les chercheurs ont pensé à un système de prothèse robotique souple et sensible pour repenser l'expérience d'une personne amputée. Ces nouvelles prothèses permettent à l'utilisateur de retrouver les sensations du toucher via des capteurs de pression et thermiques et sont dirigées par le système nerveux du patient.



## COMPÉTENCES ET MÉTIERS À L'ISSUE DE LA RÉVOLUTION DU SOIN

### \_ Le service national sanitaire

Né de la pandémie de 2040, le SNS constitue une force civile volontaire, dont le rôle est initialement de venir en aide aux soignants, apporter nourriture et médicaments dans les îlots, extraire les personnes à hospitaliser, accompagner à mourir ou encore gérer les cadavres. Il est constitué de volontaires permanents et réservistes, prêts à intervenir à tout moment sur le terrain lorsqu'une situation d'urgence est identifiée.

À la fin de la pandémie, le SNS est maintenu.

- Il est dédié à la préservation du vivant dans les zones de réensauvagement et à l'interface entre médecine d'urgence, logistique écologique et médiation inter-espèce. Il opère dans les territoires désurbanisés (forêts spontanées, écosystèmes hybrides, enclaves dissidentes, etc.) pour assurer soins, nutrition, et stabilisation sanitaire. Piloté par des principes de santé planétaire, le SNS incarne une biopolitique distribuée, où la survie humaine est indissociable des équilibres écologiques locaux.

- Il vient en renfort des sentinelles du soin sur le terrain.

**«JE VEUX SAUVER DES VIES  
ET PRENDRE SOIN DU MONDE»**

LUCIE  
OPÉRATION NEWGEN, PARIS

MINISTÈRE  
DU SOIN

*Liberté  
Égalité  
Fraternité  
Santé*

**LE SERVICE NATIONAL SANITAIRE - SNS  
RECRUTE / 15 000 POSTES**

**SENGAGER.FR**

RETOUR SOMMAIRE



## \_ Les sentinelles du soin

Elles sont rattachées aux Sunnis pour identifier et apporter du soin aux personnes en souffrance et isolées, qu'elles accompagnent vers les Sunnis. Les sentinelles sont formées aux soins de premiers

secours physiques et psychologiques, à l'inclusivité, à la bienveillance et à l'écoute active de l'autre. Elles savent reconnaître les situations de vulnérabilité et de détresse morale. Elles peuvent être formées par le biais du SNS.



**Ateliers de formation des sentinelles sur différents thèmes :**  
1/ Santé mentale  
2/ Inclusion et handicap  
3/ Gestes de premier secours

## \_ Les enquêteurs du bureau « cold case »

Ces spécialistes travaillent sur des cas médicaux complexes, isolés et sans solution. Le double numérique du patient est entré dans une base de données internationale et peut "matcher" c'est-à-dire concorder avec d'autres cas présentant des similitudes.

## \_ Les chercheurs du service d'homologation

Ces chercheurs évaluent scientifiquement les médecines alternatives et complémentaires. Ils testent leur efficacité, leur sécurité et leur valeur thérapeutique à travers des protocoles rigoureux. Leur travail permet d'intégrer, ou non, ces pratiques dans le système de soin officiel, en garantissant un haut niveau de fiabilité.

## \_ Les éclaireurs du soin

Associés à la recherche, les éclaireurs sont les nouveaux aventuriers du XXI<sup>e</sup> siècle. En immersion complète au sein d'un territoire, ces anthropologues du vivant tentent de créer du lien, pour appréhender l'intériorité des autres espèces vivantes, percevoir leurs émotions, comprendre leurs organisations, leurs collaborations... Il s'agit pour eux de faire changer l'humanité de paradigme, pour qu'elle sorte du naturalisme qui exploite ou protège une nature extérieure, et qu'elle s'unisse à nouveau aux forces vitales qui sous-tendent l'ensemble du vivant.

## CHERCHEUR.EUSE HOMOLOGATION MÉDECINES ALTERNATIVES

FICHE MÉTIER

### MISSION PRINCIPALE

Évaluer scientifiquement l'efficacité, la sécurité et les indications thérapeutiques des pratiques de médecine alternatives et de soins complémentaires, afin de les homologuer au sein du système de santé.

### PROFIL



- Qualités personnelles :**  
Rigueur scientifique, ouverture d'esprit, curiosité interdisciplinaire  
Éthique professionnelle forte et sens des responsabilités en matière de santé publique
- Compétences requises :**
- Maîtrise des méthodes de recherche scientifique : essais cliniques, statistiques, revues systématiques
  - Bonne connaissance des différentes approches de soins complémentaires et des cadres réglementaires
  - Sens critique et capacité à distinguer les effets réels et les effets placebo ou psychosociaux
- Formation recommandée :**
- Doctorat en sciences médicales, pharmacologie, biologie ou santé publique
  - Formation complémentaire en naturopathie

### ACTIVITÉS PRINCIPALES

- Concevoir et mettre en œuvre des protocoles de recherche rigoureux pour tester des pratiques issues de médecines traditionnelles, naturelles ou complémentaires (acupuncture, zoothérapie, hypnose, etc.)
- Mener des expérimentations cliniques, études comparatives ou analyses de méta-données sur les effets thérapeutiques des approches non conventionnelles.

## ÉCLAIREUR.EUSE DU SOIN

FICHE MÉTIER

### MISSION PRINCIPALE

Observer une espèce animale en immersion dans son milieu naturel pour comprendre ses mécanismes de santé, de régulation et de vie en harmonie avec l'environnement, et en tirer des enseignements applicables à la santé humaine et au soin global.

### PROFIL



- Qualités personnelles :**  
Patience, curiosité, humilité et sens de l'émerveillement
- Compétences requises :**
- Connaissances solides en éthologie, écologie comportementale et biologie animale
  - Capacité d'observation fine et d'analyse comportementale
  - Maîtrise des techniques de recherches de terrain et d'ethnographie du vivant
  - Capacité à vivre et à s'adapter dans des environnements naturels extrêmes
- Formation recommandée :**
- Études en biologie, écologie, éthologie, anthropologie ou science de la santé environnementale
  - Formation en médecine alternative, philosophie du soin ou biomimétisme

### ACTIVITÉS PRINCIPALES

- S'immerger sur le terrain auprès d'une espèce animale spécifique dans son milieu naturel
- Observer les comportements liés à la survie, à l'équilibre social, à la gestion du stress, aux soins et à l'adaptation environnementale

## SENTINELLE DU SOIN

FICHE MÉTIER

### MISSION PRINCIPALE

Repérer, signaler et accompagner les situations de vulnérabilité sanitaire, sociale et psychologique dans les territoires, au sein du Service national Sanitaire (SNS).

### PROFIL



- Qualités personnelles :**  
Discrétion, sens du service public, bienveillance, patience
- Compétences requises :**
- Écoute et sens aigu de l'observation
  - Empathie et capacité d'adaptation aux différents publics
  - Connaissances de base en santé publique et en premiers secours
  - Capacité à travailler en réseau et à coopérer avec d'autres acteurs sociaux et médicaux
- Formation recommandée :**
- Formation au sein du SNS, axée sur la santé communautaire, la psychologie de terrain et les premiers secours
  - Diplôme en santé publique ou travail social

### ACTIVITÉS PRINCIPALES

- Effectuer des visites régulières auprès des habitants pour évaluer leur état de santé et leur environnement social
- Identifier les signaux faibles de vulnérabilité (isolement, détresse psychologique, précarité sanitaire...)
- Orienter les personnes vers les structures adaptées (soins, soutien social, accompagnement psychologique)
- Sensibiliser les communautés locales aux bonnes pratiques de santé préventive

## INSPECTEUR.RICE SERVICE « COLD CASE » MÉDICAL

FICHE MÉTIER

### MISSION PRINCIPALE

Résoudre des cas médicaux non élucidés, en reprenant l'analyse de diagnostics complexes, et apporter des solutions innovantes aux patients souffrants de pathologie sans réponse médicale.

### PROFIL

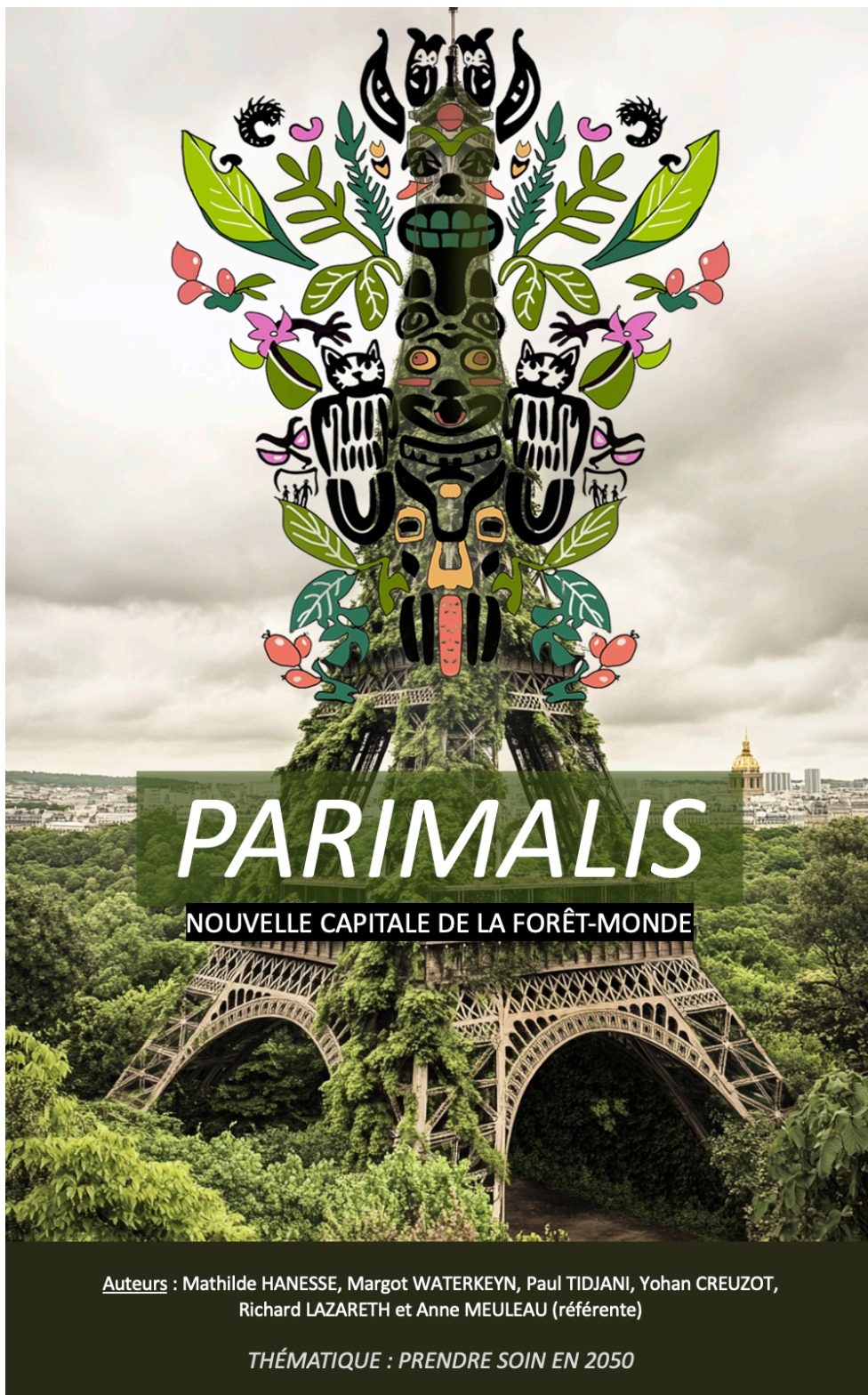


- Qualités personnelles :**  
Persévérance, intuition clinique, esprit critique, sens du détail, curiosité intellectuelle, communication à l'international
- Compétences requises :**
- Solides connaissances médicales généralistes et / ou spécialisées
  - Compétences en méthodologie d'enquête clinique et en médecine légale
  - Capacité à travailler en équipe
  - Sens de l'analyse, rigueur scientifique, créativité dans le diagnostic
- Formation recommandée :**
- Doctorat en médecine avec spécialisation en médecine interne, maladies rares ou médecine légale
  - Formation continue en nouvelles technologies, diagnostics et médecine de précision

### ACTIVITÉS PRINCIPALES

- Réanalyser les dossiers médicaux archivés à l'aide des outils diagnostics les plus récents
- Coordonner les enquêtes cliniques multidisciplinaires (imagerie, génétique, médecine légale, etc.)
- Élaborer des hypothèses diagnostics et thérapeutiques innovantes
- Apporter un nouveau regard pour améliorer les parcours de soin et favoriser une approche personnalisée

# Mise en narration fictionnelle - scénario prospectif



## ARÈNE ET PERSONNAGES

Le scénario se déroule principalement à Parimalis, un îlot aux abords de Paris. Accessible uniquement à pied, il se rejoint par un sentier qui traverse la forêt du bois de Boulogne.

Lorsque l'on franchit le panneau en bois qui annonce l'entrée à Parimalis, un paysage surréaliste et surprenant s'offre face à nous. Des immeubles sont presque entièrement recouverts de végétation, l'herbe fissure le bitume, et de nouvelles constructions artisanales en bois ont été ajoutées. Des cabanes suspendues flottent entre les arbres et les façades, reliées entre elles par des passerelles faites de rondins et de cordes, où les habitants circulent librement.

**Parimalis accueille les communautés enforestées, opposées au système médical français qui s'est installé avant la pandémie.**

Ces communautés s'auto-suffisent, privilégient l'entraide et les médecines naturelles. C'est un endroit joyeux où les habitants vivent en paix et en harmonie. Au sol comme dans les airs, les animaux sont parties prenantes de ce lieu et contribuent au bien-être des Hommes. Les espaces ont été réaménagés pour leur convenir : des abreuvoirs sont présents à de nombreux endroits, les rez-de-chaussée des immeubles servent désormais d'abri pour accueillir les animaux, et des nichoirs ont été créés pour les oiseaux.

C'est dans cette arène que notre personnage principal va évoluer. Confronté à de nouvelles pratiques et à des modes de pensée qui contrastent avec le sien, **il devra remettre en question ses certitudes, apprendre à écouter, à observer, et peut-être, à se transformer.**

**Le personnage principal de notre nouvelle se nomme Hector.** Médecin dans la ville de Paris et âgé d'une quarantaine d'années, il suit une vie monotone et plutôt solitaire. Sa seule compagnie provient de sa sœur, Louise, qu'il n'a pas pu voir depuis le début du confinement en 2035, mais avec laquelle il continue d'entretenir des relations privilégiées.

**Hector travaille énormément dans l'hôpital proche de chez lui.** Il soigne tous les jours près de 40 cas de la maladie, mais, malgré des conditions de travail extrêmes, il est entièrement dévoué à sa cause et n'a pas manqué un seul jour de travail depuis 5 ans. Formé à la médecine classique conventionnelle, il est peu ouvert à d'autres types de pratiques, et se montre hostile envers le mouvement des enforestés qui prône de nouvelles manières d'appréhender le monde. Pour lui "rien ne vaut un bon médicament quand on est malade".

Dans notre scénario, **Hector veut garder sa sœur auprès de lui ; il va donc devoir changer mentalement pour s'adapter à un nouveau mode de vie, et s'ouvrir à d'autres horizons.**

L'antagoniste de notre nouvelle s'appelle Louise. Âgée de 35 ans, elle est l'opposée de son frère Hector. Joyeuse, solaire et extravertie, Louise digère très mal le fait de rester confinée chez elle sans voir personne. Depuis quelques mois, elle se sent gagnée par la dépression et les appels avec son frère ne lui suffisent pas à aller mieux. Elle a besoin de sortir, de reprendre ses activités et surtout de revoir du monde. Elle est en outre de plus en plus sceptique quant à la possibilité que la médecine conventionnelle trouve le remède contre la pandémie, et s'intéresse de plus en plus au mouvement des enforestés. Elle le sent, la seule manière pour elle de reprendre goût à la vie est de rejoindre un de leurs îlots. **Dans cette nouvelle, elle va devoir confronter son frère à de nombreuses reprises pour lui ouvrir les yeux sur d'autres pratiques de soin, mais aussi pour qu'il accepte qu'elle reste vivre à Parimalis.**



Montage d'ambiance, aucune photo du lieu n'ayant été prise, pour des raisons évidentes de sécurité...



## **LA MISE EN SCÈNE FICTIONNELLE - FORMAT NOUVELLE**

# PARIMALIS

**Paris, 2035.** Des recherches scientifiques destinées à ramener des espèces préhistoriques à la vie ont libéré un virus, causant la mort de millions de personnes. En réponse à cela, un important dispositif de confinement a été mis en place, ainsi qu'une alliance européenne pour stopper la compétitivité dans le secteur médical et trouver rapidement un remède.

**Cette crise sanitaire a également eu pour conséquence de diviser la société :** une partie de la population continue de miser sur l'hypertechnologie pour solutionner à la pandémie - notamment au sein de la communauté scientifique ; tandis qu'un grand nombre de citoyens s'émancipent et rejettent un système qu'ils jugent déviant et totalitaire. Ils choisissent l'enforestation, une sorte d'exode au sein de communautés au beau milieu de la nature. Des îlots naturels se créent, habités par ces groupes auto-suffisants qui refusent toute sorte de technologies, notamment le port des bracelets BioVigie, rendu obligatoire par le gouvernement quelques années avant la pandémie.

Face au désastre de la pandémie et au nombre croissant de personnes infectées, **l'état a d'abord tenté d'interdire ces communautés**, mais il a rapidement été débordé et n'a pas pu les endiguer. Le mouvement a pris de l'ampleur et les enforestés vivent désormais sans se cacher. Ils soulagent le système en accueillant de nombreuses personnes en souffrance physique et mentale. Ils sont à présent tolérés par le système qui trouve à travers eux une aide officieuse.

**Hector, médecin d'une quarantaine d'années, chef de service au sein de l'AP-HP** (Assistance Publique des Hôpitaux de Paris), est assis dans son fauteuil dans un salon dont les murs blancs n'apportent pas vraiment de gaieté. La plante au centre de la table, qui balance entre la vie et la mort, est la seule touche de couleur dans la pièce. Le téléphone entre ses mains, Hector compose le numéro de sa sœur, Louise.

Depuis 5 ans, le début de la pandémie, Hector croule sous le travail et n'a pas eu un seul moment pour la voir. Le confinement l'a coupée du monde et elle tombe petit à petit en dépression.

— Allô Louise ? Tu es dure à joindre en ce moment, tout va bien ? s'empresse Hector.

— Salut frangin ! Tout va bien ne t'en fais pas, répond-t-elle d'un ton jovial.

— Attends Louise, la dernière fois qu'on s'est eu au téléphone, tu étais au fond du trou...

— Ça va mieux, enfin ça va bientôt aller mieux. Je suis partie ce matin de Paris.

— Comment ça tu es partie ? Tu sais bien que tu ne dois pas quitter ton appartement.

Hector marque une pause en pleine réflexion, puis reprend avec amertume :

— Attends, ne me dis pas que tu veux aller t'enforester comme ces fous ?

— Et bien, je pense qu'ils peuvent m'aider. Des rumeurs disent qu'ils ont déjà réussi à soulager beaucoup de personnes déprimées comme moi.

— Louise, tu as perdu la tête. Tu ne vas déjà pas bien, mais si en plus tu pars rejoindre cette secte... Non, mais sérieusement, reprends-toi !

Fermement, Louise tient tête à son frère :

— Je suis assez grande pour prendre mes propres décisions Hector. Tu es mon grand frère, pas mon tuteur. Je n'ai rien à perdre à les rejoindre, au pire, ça change quoi ?

— Ça change que si tu pars là-bas, tu ne reviendras pas, et je ne parle pas que de revenir sur Paris.

Juste avant de raccrocher, Louise lance d'un ton sec :

— C'est trop tard, Hector, je suis déjà là-bas et à présent, je dois rendre mon téléphone. J'espère que tu te rends compte de ce que tu dis. Salut frangin !



Elle raccroche au nez de son frère. Hector est sans voix, il ne comprend pas sa décision ni pourquoi elle ne l'écoute pas, lui qui est médecin. Pourtant, sa colère et son agacement se meuvent rapidement en inquiétude. Sans elle, Hector est seul et il sait que, si elle part, il ne la retrouvera sûrement jamais.

Hector tente de la rappeler, sans succès. Il tombe directement sur la messagerie de Louise. Il décide de commencer ses recherches sur les communautés aux alentours ; il réfléchit dans un premier temps à contacter les sentinelles du soin pour signaler que sa sœur vulnérable doit être secourue, mais il se résigne. À quoi bon avoir une si petite famille si on ne prend pas soin d'elle ? Il ira lui-même la chercher ! Il est convaincu qu'il arrivera à la faire revenir à Paris avec lui. Il jette un coup d'œil à son bracelet ; celui-ci est orange foncé, indiquant un état de santé détérioré.

Les enforestés, réfractaires à un système médical basé sur la surveillance de chaque individu, ne se cachent pas pour autant. Hector fouille dans sa mémoire des bribes d'informations que sa sœur aurait pu lui fournir sur ces communautés. Il n'a pas été assez attentif à elle. Il aurait dû comprendre plus tôt qu'elle souhaiterait s'y rendre un jour. Elle était beaucoup trop intéressée par cette communauté dont elle parlait tout le temps. Comment s'appelait-elle d'ailleurs? Animalis ? Pamalis ? ... PARIMALIS, oui, c'est ça !

\*\*\*

Ça y est, Hector sait où est Louise. Plusieurs fois, elle lui avait parlé de cet îlot connu pour sa douceur de vivre. Il est déterminé. Il ira à Parimalis, trouvera sa sœur et la ramènera à Paris à ses côtés. Il sort de son fauteuil qui, avec le temps, a pris la forme de son propriétaire, et prépare ses affaires pour quitter son appartement au plus vite. Il n'a pas d'autre choix que de s'y rendre à pied, les métros, les bus et autres transports en commun sont limités en raison du confinement. La traversée de Paris lui semble interminable. Il est ralenti par son état de santé - il se sent faible et fatigué, et doit s'arrêter à maintes reprises pour présenter son permis de circuler aux différentes patrouilles de contrôle. Il ne sait même pas comment Louise a pu justifier son déplacement. Elle s'est fait faire un faux ? Au bout de trois heures de marche, il a traversé tout Paris et atteint enfin le premier panneau annonçant le site Parimalis.

Vingt minutes plus tard, Hector arrive devant l'arche d'entrée de Parimalis. S'il s'attendait à voir un regroupement de tipis ou d'épaves de caravanes, il n'en croit pas ses yeux. Le paysage qui s'offre à lui présente non seulement des immeubles que la nature est venue couvrir partiellement, mais le plus spectaculaire, ce sont les constructions en bois artisanales que les enforestés ont ajoutées. Des cabanes en bois flottent dans les airs, joignables par des passerelles faites de rondins de bois et de corde. Une mini ville s'est construite au sol, mais également dans les airs.

Hector n'a pas encore fait un pas dans l'îlot qu'il se fait aborder par une jeune femme extrêmement souriante, un registre à la main.

— Bonjour, et bienvenue chez nous ! Vous êtes nouvel arrivant ? Vous avez fait le bon choix !

— Je ne suis pas un nouvel arrivant, je cherche ma sœur. Elle a dû s'installer ici il y a quelques jours.

— Vous êtes venu lui rendre visite, c'est bien ça ? répond-t-elle toujours le sourire aux lèvres.

— Oui, enfin, je suis venu la ramener. Elle ne va pas bien et elle doit rentrer au plus vite, s'agace Hector.

— Vous savez, ici, nous prenons grand soin de notre communauté. Vous ne devez pas vous inquiéter, si elle ne va pas bien, je suis sûre que l'on s'occupe bien d'elle. Voulez-vous que je vous aide à la retrouver ? En chemin, je vous expliquerai notre mode de vie et nos méthodes de soin.

— Mais je me fous de vos pratiques sectaires ! Dites-moi simplement où je peux la trouver !

Le visage de la femme se ferme. Sa voix qui, jusqu'ici, était douce et mélodieuse, devient sèche. Elle est vexée par la manière dont parle cet homme. Elle reprend, en ouvrant son registre :

— Avez-vous un nom ?

— Oui, elle s'appelle Louise... Louise Morin.

— Effectivement, elle nous a rejoints jeudi matin. Elle doit sûrement s'être installée au niveau sud de l'îlot. En tant que visiteur, vous ne pourrez pas rester plus de 3 jours ici, après quoi vous devrez rentrer chez vous.

— Je ne compte pas rester autant... Merci.

Hector prend aussitôt la direction que la femme lui a indiquée. Après avoir marché toute la journée, il a l'impression que ses jambes vont lâcher. En chemin, il croise des résidents de tout âge, s'affairant à diverses tâches, ou marchant en papotant gaiement. Hector lève les yeux au ciel. Pour lui, il est impensable de vivre comme cela alors qu'un virus ravage le reste de la France.

Arrivé au panneau indiquant "Zone Sud", il se dirige vers un homme qui bricole un récupérateur d'eau.

— Excusez-moi, l'interpelle Hector, vous sauriez où je peux trouver les nouveaux arrivants ?

— Vous êtes ?

— Hector ! Je cherche ma sœur, Louise, elle a sûrement dû arriver jeudi dans la matinée.

— C'est fort possible qu'elle soit en pleine session avec les autres.

— En pleine session ? Et quand est-ce que je pourrai la voir ?

— Je ne sais pas trop, je pense que dans une heure ils auront fini. Voulez-vous visiter la Zone Sud en attendant ?

Hector tousse puis se racle la gorge.

— Non merci ça ne m'intéresse pas.

— Très bien, c'est comme vous voulez.

L'homme se remet à l'ouvrage, et Hector regrette déjà sa décision, désireux de savoir à quel point sa sœur est en danger ici.

— Je veux bien faire une visite finalement. Vous êtes qui vous, ici ?

— Moi, je m'appelle Jean, je suis le responsable du pôle Sud de Parimalis.

Hector et Jean marchent entre les bâtiments en bois de la zone sud de Parimalis. L'endroit résonne de vie animale, végétale et humaine. Des résidents, tapis dans l'ombre d'un buisson ou blottis entre deux branches d'un arbre, jumelles en bandoulière et carnet de notes à la main, observent sans bouger la vie grouillante de l'îlot. Ce sont des éclaireurs, qui tentent de percer le mystère de l'intériorité du vivant, afin d'entrer en empathie avec lui et de sentir l'harmonie du monde. Au laboratoire d'herboristerie en plein air, des résidents s'activent à la préparation de

plantes médicinales, tandis que d'autres acheminent des fleurs et les entassent par catégories. Hector hume le parfum du mélange de fleurs de lavande et de glycine, et se sent transporté, comme lorsqu'il était adolescent dans un camp de vacances ; " C'est complètement surréaliste ! Carrément science-fictionnesque ! " murmure-t-il.

Mais il se reprend vite.

— Vous trouvez ça normal de vivre comme ça ?

— Comment ça ?

— Faire comme si le monde n'était pas en train de s'écrouler autour de vous.

— On sait que les choses vont mal en dehors d'ici. Vous êtes médecin, n'est-ce pas ?

— Oui.

— Ce que l'on fait ici permet de soulager la plupart des personnes, grâce à une sociabilisation forte et à une vie saine, équilibrée et au contact avec la nature – dont les bénéfices sont mesurables en termes d'immunité ou encore de réduction du stress ! Et puis nous observons le vivant... et trouvons parfois le remède à des cas encore non élucidés ! Et lorsqu'il n'y a plus rien à faire, ici, pas d'acharnement, nous accompagnons nos proches et les soulageons jusqu'à une mort heureuse et douce. Ce n'est pas nous qui ignorons le problème, mais plutôt le monde autour qui refuse d'ouvrir les yeux !

— Vous pensez réellement soigner les gens avec des plantes et des rituels, sérieusement? lâche Hector avant d'être interrompu par sa toux, de plus en plus violente.

Jean regarde le poignet de Hector et indique son bracelet.

— Vous savez que nous n'acceptons pas ce genre de chose ici ?

— Oui je sais, mais je ne compte pas rester.

Jean indique de nouveau le bracelet de Hector.

— Vous êtes sûr que ça va ? Je suis pas pour ce genre de dispositif, mais je sais que le rouge, ça n'indique rien de bon.

Hector, surpris, regarde son bracelet qui a viré au rouge, le cache sous sa manche et se tourne vers Jean.

— Bon, je pense que l'on devrait y aller, ils doivent être revenus. Je suis juste venu chercher ma sœur.

Jean regarde d'un air sceptique Hector, mais acquiesce lentement, et les deux hommes font demi-tour.

Hector aperçoit un groupe revenir au loin. Il plisse des yeux et dodeline de la tête pour essayer de reconnaître sa sœur. Soudain, une silhouette familière lui apparaît : c'est Louise ! Hector court vers elle en criant son prénom. Louise tourne la tête. Elle est souriante. Ses traits sont reposés, ses joues rosées. Elle n'a jamais été aussi belle. Ses yeux s'illuminent à la vue de son frère. Elle accélère le pas vers lui, et il se demande si elle va le gifler ou se jeter à son cou !

— Je t’ai attendu pendant au moins une heure, tu aurais quand même pu faire un effort, râle Hector lorsqu’elle est près de lui.

Louise rigole et serre son frère dans ses bras pour la première fois depuis cinq ans, oubliant toute notion de gestes barrières. Hector la serre également contre lui.

— Comment vas-tu ? questionne-t-il.

— Bien mieux. Ici, la vie est super, tu verras.

— Comment ça je verrai ? s’étonne son frère.

— Et bien, tu es venu ici pour vivre avec moi non ? Tu n’aurais quand même pas fait tout ce déplacement sinon ?

— Non Louise, je suis venu te chercher, pour que tu rentres avec moi et qu’on puisse te soigner.

— Me chercher ? Je ne t’ai pas demandé de me sauver, Hector, s’énerve Louise.

— Écoute, tu n’as pas les idées claires. Sur Paris, on pourra t’aider à soigner cette dépression, je m’en porte garant.

— Mais Hector, j’ai déjà tout essayé là-bas ! À Parimalis, en quelques jours seulement j’ai déjà le sentiment d’aller mieux.

— Tu as tort, c’est une impression trompeuse. Les plantes qu’ils te prescrivent sont sûrement hallucinogènes et tu ne sais pas ce que tu dis.

— Oh que si je sais ce que je dis, gronde Louise. Je n’ai plus besoin que tu me dises quoi faire Hector ! Je suis grande maintenant !

— Et moi, je te dis que tu ne sais pas de quoi tu parles ! hurle Hector.

Le bracelet qui était rouge écarlate sonne maintenant d’une sonnette d’urgence. Louise regarde le bracelet puis son frère qui est devenu blanc.

— Hector, ça va ?

Il n’a pas le temps de répondre qu’il s’écroule sur le sol, évanoui.

\*\*\*

Le chant des oiseaux sort Hector de son sommeil, il se réveille dans une chambre qui pourrait se rapprocher d’une chambre d’hôpital si la nature n’était pas omniprésente au sein du bâtiment. Il entend quelqu’un entrer dans la pièce, c’est Louise. Elle tient dans sa main un café.

— Salut, Hector, comment te sens-tu ? Tu nous as fait une de ces frayeurs... Si nos médecins ne t’avaient pas pris directement en charge, tu serais sans doute mort. Jean t’a amené ici pendant que je suis allée chercher du secours.

— Qu'est-ce que... Qu'est-ce que j'avais ? balbutie Hector.

— Le virus, tu avais le virus et il était bien présent dans tout ton corps. Il a fallu trois jours à l'équipe médicale pour te donner la dose adéquate du remède.

— Attends quoi ? Trois jours ?

— Oui, frangin. Trois longs jours, ton état était stable, mais tu as bien dormi trois jours.

— Et de quel remède tu parles ?

— Celui pour le virus, de quoi d'autre ? ironise Louise.

— Non, ce n'est pas possible, aucun remède ou vaccin n'a été mis au point.

— Tu es la preuve vivante qu'il existe et qu'il fonctionne.

— Mais...

— Je suis pas une scientifique comme toi, Hector, l'interrompt Louise. Tes questions, tu les poseras aux personnes qui t'ont sauvé la vie. Je vais te chercher un verre d'eau.

Hector a du mal à assimiler tout ce qui lui a été dit. Toujours allongé dans son lit, il tourne la tête vers la grande fenêtre à côté de lui, pensif, observant un renard qui se balade au loin.

Il n'arrive pas à croire que les médecins et les scientifiques de Parimalis aient réussi à développer le remède contre l'épidémie ici, avec des plantes et du matériel médical peu développé. Il croit toujours à un coup de chance, mais il faut se rendre à l'évidence, il est guéri. Il tâte sa gorge qui n'est plus aussi douloureuse qu'avant. Il se redresse, récupère son bracelet sur la table de chevet à côté de son lit, l'attache à son poignet, et la couleur verte confirme ce qu'il pensait. Il soupire de contentement, mais tout de suite, un froncement de sourcils vient barrer son visage. Son soulagement se transforme en colère. Voilà des années qu'il se tue au travail, que des millions de personnes meurent chaque jour et ici, il ne sait pas depuis combien de temps, le vaccin a été trouvé.

Il se lève, enfiler ses chaussures, et, malgré les protestations de sa sœur qui juge qu'il est trop tôt pour qu'il se lève, Hector sort de sa chambre à la recherche d'un médecin.

Il retrouve Jean qui l'attend devant le bâtiment.

— Bonjour Hector, comment va...

— Jean, j'ai besoin de rencontrer vos chercheurs et l'équipe médicale, c'est urgent, le coupe Hector.

— Hector... Je ne sais pas s'ils sont là, et puis tu n'es qu'un visiteur, je ne sais pas si tu peux les rencontrer.

— Partout en France, les gens meurent. Vous avez trouvé la solution à l'épidémie et vous refusez de la partager ?

— Ce n'est pas aussi simple, tente de se défendre Jean.

— Si ça l'est. Emmène-moi voir mes guérisseurs.

Jean regarde Hector et finit par céder ; il lui fait signe de le suivre. Il le mène à un endroit isolé dans la forêt, à l'abri des regards, dans lequel une douzaine de personnes sont assises en cercle. Tous paraissent relativement jeunes, et la moyenne d'âge ne semble pas dépasser les 30 ans.

— C'est ça votre équipe de recherche ? questionne ironiquement Hector.

— Ce sont nos éclaireurs du soin, ne les sous-estime pas.

Jean leur présente Hector. Il leur explique sa situation, et leur demande de lui accorder du temps. Une femme d'une vingtaine d'années s'avance, et questionne Hector sur la raison de sa venue.

— Je veux savoir comment vous avez trouvé le vaccin, et pourquoi vous ne le partagez pas avec le reste de la France ? répond froidement Hector.

— Viens avec moi.

Violette, il apprendra son prénom par la suite, le guide jusqu'à un rocher surélevé d'où l'on peut voir un nid d'oiseaux, des pies bavardes.

— C'est comme ça que nous avons commencé à identifier le vaccin du virus, en observant les animaux. Notre équipe d'éclaireurs s'est rendue compte qu'une des seules espèces qui ne souffrait pas de l'épidémie était la pie bavarde. Quand elle dépiaute un cadavre d'animal, elle prend toujours la chair dans une zone particulière située juste derrière l'oreille, dans laquelle se trouvent des bactéries qui se nourrissent du virus. En donnant cela à ses congénères, même à petite dose, cela les immunise. À partir de cette constatation, nous avons récolté la même petite zone sur le cadavre d'une biche, et nous l'avons étudiée des mois durant pour savoir si cette sorte de vaccin était compatible avec l'homme.

— C'est vraiment n'importe quoi ! Un vaccin extrait de cadavres d'animaux, je ne peux pas avoir été guéri de cette manière !

— Et pourtant c'est bien grâce à cela. Si vous le souhaitez, je vous montrerai nos recherches dans nos laboratoires et vous jugerez par vous-même.

Hector semble douter. Sa raison lui crie qu'il est impossible que le remède à la plus grosse pandémie qui n'ait jamais existé provienne d'une pie. Et pourtant, un petit bout du mur qu'il s'était construit pour protéger ses certitudes s'est fissuré, laissant le doute s'immiscer.

— Mais pourquoi ne pas avoir transmis le vaccin aux autres scientifiques ? Ceux en dehors de Parimalis ?

— Le vaccin est tout récent et nos recherches restent très expérimentales. Plusieurs fois, nous avons essayé de les rencontrer pour collaborer, mais aucun d'eux n'a pris la peine de se pencher sur nos résultats – sans doute trop fragiles pour convaincre et sur lesquels nous manquions de recul. Certains s'insurgeaient en nous traitant de fous et de charlatans, entraînant avec eux l'ensemble des équipes de recherche, qui craignaient de perdre leur crédibilité !

Hector rougit, honteux, reconnaissant lui-même qu'il avait tenu ce genre de propos.

Violette reprend :

— Lorsque les humains verront que la biodiversité a un impact extrêmement bénéfique sur nous, le monde ne s'en portera que mieux.

Hector et Violette prennent le chemin du retour vers les laboratoires. Pendant cinq heures, elle lui présente le résultat de leurs recherches, concernant le vaccin et d'autres maladies. Durant tout ce temps, Hector tente de faire des parallèles avec la médecine qu'on lui a enseignée... Il fait des liens entre recherche fondamentale en laboratoire et observation humble du vivant sur le terrain, entre la santé humaine, animale, et celle de l'environnement – les végétaux, l'air, l'eau, la Terre... Il réalise à quel point des liens complexes nous unissent et nous incitent à une approche globale, pluridisciplinaire et intégrative.

En sortant du laboratoire, Hector est désorienté, chancelant. Sa sœur vient à sa rencontre.

— Alors, tu nous crois maintenant ? le questionne-t-elle.

— Je ne sais pas Louise, je suis perdu à vrai dire. Pour moi, c'est impensable d'avoir fait plus de dix ans d'études pour constater que des plantes et des bestioles font un meilleur travail que moi. Autant me remplacer...

— Hector, ce n'est pas une question de te remplacer. Ton métier sera toujours utile dans la société. Il s'agit peut-être simplement d'élargir ton horizon ? Laisse cet endroit te donner une chance. Reste avec moi encore quelques jours.

L'amour qu'Hector porte à sa sœur le pousse à accepter. Cela fait si longtemps qu'il ne l'a pas vue, il veut encore profiter de sa présence. Alors, pour la première fois de sa vie, il lâche prise et se laisse guider dans ce lieu bénéfique, si éloigné du monde qu'il connaît.

Dans les jours qui suivent, il fait partie intégrante de Parimalis. Il travaille aux côtés des autres pensionnaires, assiste à de nombreux ateliers et discute avec les chercheurs. Bien qu'au départ il lui semblait difficile de se laisser aller, il apprend petit à petit à se connecter avec son environnement et à se connaître lui-même. Lui qui n'avait jamais juré autrement que par la médecine conventionnelle, il comprend désormais qu'il existe d'autres manières de se soigner et plus largement d'appréhender le monde.

Dix jours après sa première entrée, Hector est un autre homme. Parimalis l'a changé. Il est désormais convaincu des bienfaits de ce mode de vie et se sent enfin en harmonie avec la vie ! Sa mission : apporter la formule du vaccin aux hôpitaux de Paris pour enfin en finir avec la pandémie. Il passe dire au revoir à chaque personne qu'il a côtoyée - ceux qu'il appelle désormais ses frères, et termine avec sa sœur de sang.

— Louise, je m'en vais, je viens te dire au revoir, lui annonce-t-il.

— Tu ne veux plus que je t'accompagne ?

— Non. Tu es là où tu devrais être. Et puis, je reviens bientôt, sourit-il en lui faisant un clin d'œil.

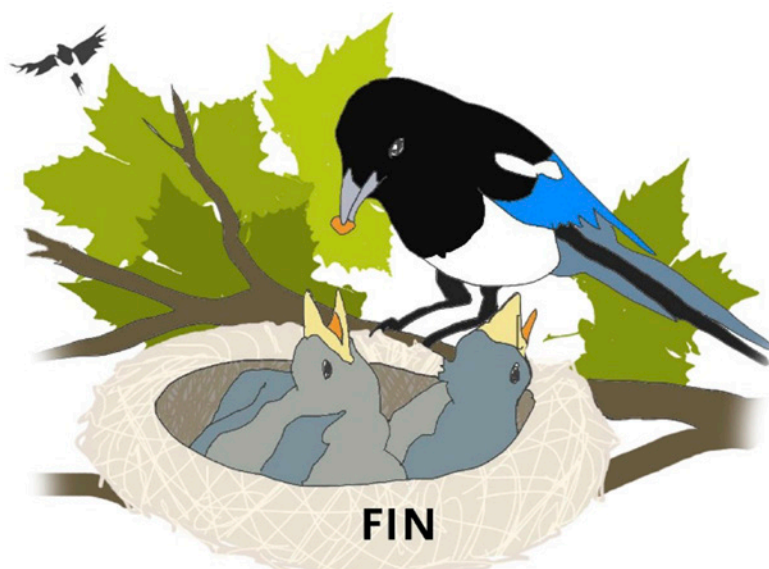
\*\*\*

À partir de ce moment et jusqu'à aujourd'hui, en 2050, Hector devint le porte-parole des enforestés. Il développa et démocratisa le vaccin au sein de nombreux hôpitaux parisiens, puis contribua à la fondation des Oïkos, centres de recherches présents dans chaque pays d'Europe. Avec Violette, il initia les laboratoires d'homologation des médecines complémentaires. Les éclaireurs du soin reçurent par la suite un prix Nobel pour leur découverte, ce qui officialisa leur profession qui fut rattachée aux Oïkos.

La France changea pour un modèle plus respectueux de l'environnement, les animaux retrouvant une place de choix au sein d'une société apaisée. La vie ralentit, le commerce évolua vers une échelle plus locale, les habitants s'entraïdant pour subvenir à leurs besoins, grâce à un mode de vie plus low-tech.

Louise mit sur pied le réseau des Sunnis où elle travaille aujourd'hui. Elle y réalise de nombreuses formations et travaille en étroite collaboration avec les sentinelles du soin, pour repérer les personnes en souffrance physique, mentale, sociale...

Hector a adopté un petit renard qu'il a nommé Roby. Il se rend régulièrement dans le Sunni de son quartier pour accueillir en bénévole des personnes vulnérables et les orienter au mieux, ou simplement prendre de leurs nouvelles. Au printemps, il revient à Parimalis pour la cueillette des fleurs, car c'est par là que tout a commencé.



# Compte rendu de la phase exploratoire

La démarche que nous avons suivie s'est globalement déroulée en 3 étapes :

## 1 – IMMERSION DANS LE SUJET (SEMAINES 6 À 10)

- Mise en place du dispositif pour communiquer et partager au sein du groupe (WhatsApp, Google Drive et activation des comptes NEXT)
- Brainstorming sur le thème Prendre soin et partage d'idées de scénario global
- Recherche d'informations sur le sujet (articles, livres, documentaires...), suivi des Masterclass proposées par le SGPI et rédaction de compte-rendus pour partage
- Interviews de personnes sur le thème "Prendre soin" pour identifier les points de douleur du système actuel (soignants et non soignants)

Au cours de cette phase, chacun est libre de déposer ses premières idées d'innovations ou d'avancer du scénario sur le drive. Le groupe s'oriente dans un premier temps vers des innovations en faveur d'une médecine très high-tech et portée par l'IA.

## 2 – CRÉATION D'UN UNIVERS PROSPECTIF (SEMAINES 10 À 17)

- En utilisant les outils proposés par Delphine Bondran, 1<sup>er</sup> travail sur les signaux, les forces de changement et formulation d'hypothèses.
- Une réunion en présentiel à l'UTC avec tous les membres de l'équipe - qui n'a cependant pas encore intégré de designer - permet de trouver un angle d'attaque fort et un changement de paradigme. « Et si les animaux devenaient

nos médecins ? » lancé par Mathilde lors d'un brainstorming fédère l'équipe et constitue notre point de départ ! L'idée d'une nouvelle pandémie nous permet de nous projeter dans un univers moins dense démographiquement, plus végétal et moins pollué, ouvert au changement...

- L'arrivée au sein du groupe de Richard, designer, finit par le faire pencher en faveur d'une réponse plus nuancée, où la notion de soin devient plus globale, la médecine plus préventive et holistique, tandis que la technologie, indispensable et complémentaire, est utilisée à bon escient, après quelques dérives sécuritaires qui ont divisées la société. La recherche en biomimétisme vient structurer l'ensemble et la bio-ingénierie inspire Johan qui initie une page de manuel scolaire. Le groupe choisit un style d'illustration mixte pour refléter cette complémentarité.
- Le scénario se précise sur certains points, mais a du mal à s'ancrer dans un univers toujours en élaboration.

## 3 – FINALISATION (SEMAINES 18 À 20)

- L'univers est posé, les innovations validées. Reste la mise en forme à plusieurs, pas toujours facile à coordonner !
- À 10 jours du livrable, le scénario rebondit sur les conseils de Mathieu Delozier. Paul et Margot reprennent la rédaction à quatre mains. On tient un truc d'enfer Coco :)

## 4 – RÉTRO-PLANNING

Semaine	Date	Durée	OBJECTIFS PROJET
SEMAINE 6	lundi 3 février	1 journée	<b>KICK-OFF / Présentation</b> <b>Fabrique des utopies réalistes (fresque + scénario)</b>
SEMAINE 7	mardi 11 février	1h	Point planning projet / Création d'un drive pour l'équipe La vision de chacun sur "PRENDRE SOIN" à partir d'une image partagée + Carte mentale collective avec regroupement par thèmes
A FAIRE			Rechercher sur la thématique : livres, articles, interviews... + écoute Masterclass replay + Réfléchir individuellement à un scénario
SEMAINE 8	mardi 18 février	1h	Point recherches menées et partage d'info (compte rendus écrits) Partage des ébauches de scénario : personnages et histoire
A FAIRE			Continuer exploration en mode docs partagés / Réfléchir arène & évolution histoire commune
SEMAINE 10	jeudi 6 mars	1h	Partage infos concernant la réunion référents du 3mars Point recherches menées et compte-rendus / Point idées d'évolution scénario
A FAIRE			Etablir la trame de questions pour collecte de récits de Prendre Soins / Réfléchir au contexte et à l'arène
SEMAINE 11	lundi 10 mars	2h	Exercices de Prospective > Repérer les forces de changement et poser des hypothèses
	jeudi 13 mars	1h	Point interviews & identification des points de douleur
A FAIRE			Point scénario
SEMAINE 12	jeudi 20 mars	1 journée	<b>Réunion de travail en présentiel</b> Choix d'une hypothèse et changement de paradigme (brainstorming). Réflexion sur le PESTEL / Ebauche de la fiche technique
A FAIRE			
SEMAINE 13	mardi 25 mars	1h	<b>Fiche technique</b> Vision et innovations
	jeudi 27 mars	2h	Arène et Synopsis. Présentations > Richard Lazareth rejoint l'équipe.
A FAIRE			Modifier la fiche selon les réflexions de chacun
SEMAINE 14	lundi 31 mars		<b>RENDU FICHE TECHNIQUE le lundi 31/03/2025</b> Finalisation de la fiche en intégrant les commentaires et envoi
A FAIRE			
SEMAINE 15	Semaine d'examens		<b>PAS DE VISIO COLLECTIVE</b>
A FAIRE			
SEMAINE 16	jeudi 17 avril	1h	Discussion "rétrochronologie" / scénario (forme et contenu) / points soulevés sur la fiche technique
	vendredi 18 avril	2h	<b>VISIO : Retour fiche technique &amp; Point avancement avec Laura FABRE &amp; Agathe DOUTRIAUX</b>
A FAIRE			Avancer sur la rétrochronologie système de soin + l'aspect climatique et lowtech du contexte + les innovations et les illustrations
SEMAINE 17	mercredi 23 avril	1h	Avancée en parallèle de la rédaction du livrable, des illustrations et du scénario Répartition des tâches (chacun avance sur ce qui l'inspire le plus)
A FAIRE			Avancer le livrable selon répartition des tâches
SEMAINE 18	lundi 28 avril	2h	Avancée en parallèle de la rédaction du livrable, des illustrations et du scénario / répartition des tâches
	jeudi 1er mai	1h	Ecriture à plusieurs mains du livrable / Discussion car 2 types d'illustrations : dessins à la main au style uniformisé + Images réalistes générées par Midjourney > palette de couleurs commune
A FAIRE			Avancer le livrable selon répartition des tâches
SEMAINE 19	mardi 6 mai	2h	<b>VISIO : Point scénario avec M. DELOZIER</b> > création d'un antagoniste / clarification des parties et + dénouement
			Point sur format et organisation générale du document livrable / Répartition du travail restant.
	jeudi 8 mai	1h	Avancée en parallèle de la rédaction du livrable, des illustrations et du scénario
A FAIRE			Finalisation du livrable
SEMAINE 20			<b>RENDU DU DOSSIER le mardi 13/05/2025</b>



# Annexes

## NOTRE CONSTAT EN 2025 / FORCES, POINTS DE DOULEUR ET TENDANCES

En 2025 le système de soin français conserve des points d'excellence, mais semble à bout de souffle. Des tendances fortes émergent et certains problèmes se posent à l'international.

### Quelques forces du système français :

- Excellence de la formation médicale et de la recherche biomédicale
- Système de protection sociale universel et gratuité des soins
- Réseau hospitalier et de médecine d'urgence dense et performant
- Programmes de prévention et de dépistage organisés

### \_ Points de douleur du système français

- Les hôpitaux sont saturés, les personnels épuisés (charge de travail de plus en plus lourde, pression psychologique, sentiment d'être maltraitant), l'hôpital manque de moyens et peine à recruter, ce qui amplifie la dégradation des conditions de travail des soignants, génère de nombreuses démissions et crée un cercle vicieux.
- La privatisation du système gagne du terrain. Couplée à la tension financière des services publics, elle a généré ponctuellement de la maltraitance (dans quelques EHPAD, crèches ou services d'urgence...).
- La Sécurité sociale est en faillite avec un déficit de plus de 15 milliards d'euros en 2024, imputable en partie à l'assurance maladie (Le Monde du 27/11/2024).
- Le système de soin est très paternaliste, occidentalocentré et axé sur la curation/réparation. Les praticiens sont spécialisés et parfois condescendants envers leurs patients qui souhaiteraient une prise en charge plus holistique.
- La souveraineté n'est pas assurée en termes d'approvisionnement des médicaments, dont certains sont régulièrement à court de stock.
- L'accès aux soins est inégal : manque de praticiens, désert médicaux et délais d'attente de rendez-vous extrêmement longs engendrent une déshumanisation et un moins bon suivi des patients, avec pour conséquences, moins de temps pour la prévention et la possibilité de passer à côté d'une pathologie.

Les mutuelles sont inabordables pour certains, et l'on observe une nette différence d'espérance de vie selon les niveaux de vie.

- La perte de confiance d'une partie de la population dans le système de soin s'est aggravée depuis la crise du Covid en 2019 – avec son nouveau type de vaccins obligatoires, les controverses et la désinformation via les réseaux sociaux engendrant des biais de confirmation, la suspicion de conflits d'intérêts des acteurs privés de l'industrie pharmaceutique...
- Les maladies chroniques ont explosé (stress, malbouffe, facteurs environnementaux...). Des problèmes de santé mentale touchent de plus en plus de personnes et notamment de jeunes (surconsommation d'écrans et désocialisation, éco-anxiété, stress au travail et doubles journées, perte de sens global...). La pharmacodépendance touche un grand nombre de personnes dans les pays occidentaux (Documentaire ARTE sur la pharmacodépendance).

### À l'international :

- Le système de soin génère de nombreux gaz à effet de serre, participant à la détérioration de l'environnement et par conséquent à celle de la santé du vivant.
- Avec l'interconnexion et la mobilité mondiale, ou encore le dégel du "permafrost", le risque de pandémies s'est accru.
- Les bactéries sont antibiorésistantes, en partie en raison des traitements vétérinaires donnés aux animaux voués à l'alimentation humaine, ainsi qu'au rejet d'antibiotiques dans l'environnement via les eaux usées notamment.
- L'expérimentation animale génère des milliards de victimes chaque année dans le monde, dans une grande opacité.

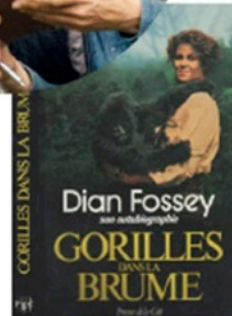
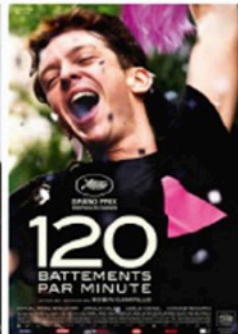
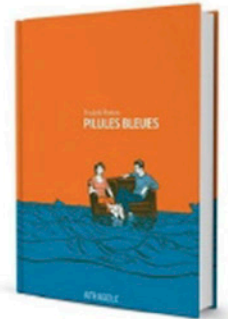
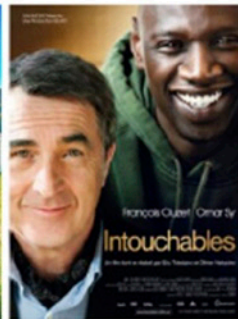
### \_ Tendances

- La tendance est à l'automédication, la recherche d'un diagnostic en autonomie ou par des mises en relation directes entre patients sur internet.
- Forte appétence pour les soins alternatifs.
- Le système se numérise via des plateformes telles que Doctissimo ou la téléconsultation. L'IA joue un rôle de plus en plus grand dans le milieu médical et hospitalier, pour analyser les images ou assister les opérations.

- Le vieillissement de la population s’amplifie - qui interroge en termes de perte d’autonomie et de dépendance, tandis que la question de l’euthanasie

et de la dignité en fin de vie revient cycliquement, de nombreux patients partant à l’étranger pour obtenir une aide active à mourir.

## PHASE EXPLORATOIRE / NOS RÉFÉRENCES



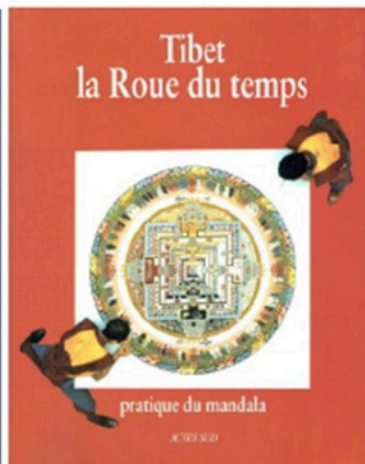
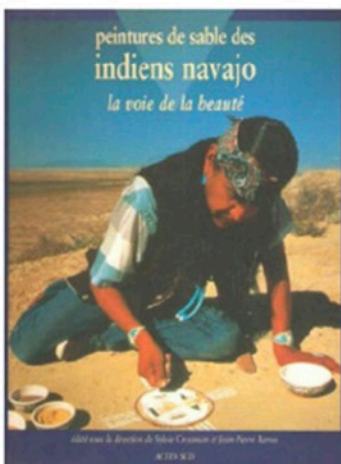
Un esprit sain dans un corps sain

Mieux vaut prévenir que guérir

Qui va piano va sano

Manger une pomme par jour garde le médecin au loin

Quand la santé va tout va



RETOUR SOMMAIRE

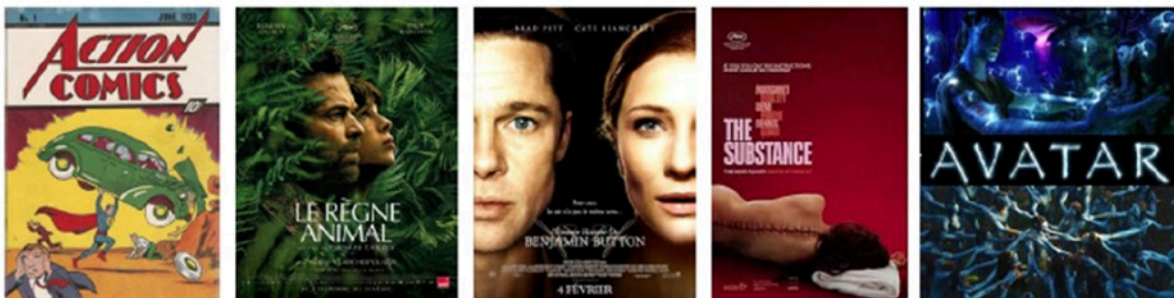


## BRAINSTORMING / PRENDRE SOIN



## PROSPECTIVE / L'ARCHÉOLOGIE DU FUTUR / PRENDRE SOIN

Images du futur déjà connues ou explorées



# PHASE EXPLORATOIRE / RECHERCHE DES SIGNAUX FORTS ET FAIBLES

## PROSPECTIVE / ENQUÊTE ET VEILLE

Saisir les forces de changement

/ Signaux forts

### - La technologie :

IA & VR : jumeau numérique, robotique, imagerie, robots chirurgicaux > détection et anticipation, pathologie, diagnostic, opérations, création de médicament, capter l'intelligence émotionnelle, opération à distance...

### - L'environnement comme facteur bonne ou mauvaise santé :

Nature, animaux, interaction avec entourage

Mesure de qualité de l'air, l'eau, les sols, des aliments (Nutriscore...)

### - Le business de la santé

Influenceurs payés les labos pharmaceutiques pour créer des besoins

Privatisation de la santé (EPHAD, crèches...)

Faire du chiffre dans les hôpitaux (types d'opération privilégiés)

Abus de dépassement d'honoraires

Antivax / défiance vis-à-vis des labos pharmaceutiques en lien avec le politique

### - Manque de médecins, manque de moyens

Déserts médicaux, problème d'accès dans les zones rurales

> incitation à l'installation dans certaines communes / lois pour quotas d'installation par secteur (kinés)

Longue attente de rdv

> aller loin > problème de transport

Etudes complexes, sélective sur niveau scolaire

> démotivation

Numerus Clausus / Etudes de médecine à l'étranger

Epuisement des soignant.es

Incitation à aller dans le privé

Plus de visite à domicile des médecins

Venue de médecins de l'étranger (moins payés)

### - Gratuité du soin en France

Prise en charge hospitalisations, médicaments

Dépistage gratuit / dentiste

Déficit de la sécu

Mise à disposition serviettes hygiéniques dans les toilettes / prêt d'électrodes

### - Promotion de la médecine préventive

Cellules d'écoute (écoles)

Dépistage cancer / CEGID

Sport en prescription médical

### - Médecine spécialisée, condescendante et paternaliste

Peu de coordination entre les spécialistes

Manque de lien entre les différentes pathologies

Prise en charge mal adaptée au patient

Manque d'information et de suivi sur la guérison

Déresponsabilisation

Mauvaise écoute du patient sur sa maladie/ mots techniques qu'on ne comprend pas

### - Numérique

Dossier médical numérique

Consultation en visio

Prise de rdv sur internet (Dootolib)

Résultat d'analyse, d'IRM, sur internet

Moins accessibles à certains (personnes âgées, « illettrisme », non francophone...)

### - Autonomie des patients

Recherche de pathologies et de comment se soigner sur internet / blog de malades qui témoignent et aident

Recherche d'une bonne hygiène de vie : sport, alimentation, sommeil, équilibre vie privée-professionnelle

Formation à des soins / médecines alternatives

### - Pathologies contemporaines

Maladies auto-immunes

Santé mentale des jeunes dégradée

Risques infectieux et sanitaires toujours présents

> libération des virus du permafrost

liées à l'allongement de la durée de vie

Stress et burn-out

### - Métiers du soin intermédiaires du soin & associations multiples d'aide

Pharmaciens

Assistant.es, soin à domicile...

Chauffeur, ambulancier

Relais lycée, travail...

### - La tendance low-tech en général pour réduire son impact sur le monde, accessible à tous

/ Signaux faibles

### - Travail

La sieste au travail

Poste de « Chief Happiness Officer ou Feel Good Manager »

### - Fin de vie

Aller mourir ailleurs (Belgique, Suisse) pour avoir droit à un accompagnement digne et dans le respect de notre volonté.

- **Coopérative funéraires** : Une comptabilité transparente / La marge sur les frais obligatoire est limitée / Participer à un mouvement qui souhaite réenchanter la mort / Une volonté écologique.

- **Détection automatique** > Analyse des eaux usées des villes pour détecter la présence d'un virus

- **Un sujet débattu** : Comment réenchanter la médecine?

- **La violence envers les soignants**, à l'hôpital, chez les médecins, les pharmaciens... envers les pompiers en intervention  
Les soignants applaudis lors de la crise du Covid et du confinement

- Dépendance de l'Occident / **manque de souveraineté pour les médicaments** > pénuries de médicaments

RETOUR SOMMAIRE



## **PHASE EXPLORATOIRE / HYPOTHÈSES**

### **PROSPECTIVE / HYPOTHÈSES**

« ET SI... » Choisir une force de changement > extrapoler, inverser

#### **TECHNOLOGIE**

- Et si les nouvelles technologies permettaient prévenir, détecter les maladies chroniques?
- Et si l'IA et la robotisation était devenue hyper développée et assistait des auxiliaires, assistant.es multiples et remplaçait en partie les médecins?
- Et si le monde était interconnecté dans la médecine? (jumeau individualisé = empreinte numérique qui matche)
- Et si les technologies permettaient d'améliorer les capacités humaines? De rendre immortel?
- Et si les rdv étaient gérés par l'IA pour toujours proposer au moins une solution de soin et de mobilité associée.

#### **ET SI LA MEDECINE ÉTAIT ÉLARGIE AU SOIN?**

- Et si on devenait tous soignant.es (formé à une pratique)? Et si on devenaient tous prévenants (attentifs et empathiques)?
- Et si le suivi médical était personnalisé, plus précis et élargi au soin?
- Et si la médecine était étendue à la notion de soin? > ministère du Prendre soin (environnement, santé, éducation, sport...)/ prescription de soin incluant sport, formation, congés...)
- Et si on supprimait le concours d'entrée en médecine pour un autre mode de sélection?
- Et si on homologuait certaines médecines alternatives via la recherche scientifique?

#### **FINANCEMENT**

- Et si la santé redevenait un secteur 100% privatisé et réservé aux privilégiés?
- Et si les hôpitaux devenaient privés pour certains malades (ultra riches, étrangers non cotisants, médecine de confort type chirurgie esthétique...) et publics pour les autres?
- Et si les hôpitaux périlclitaient (insalubrité, manque de moyens...) et devaient se réinventer complètement?
- Et si les hôpitaux devenaient des coopératives? (cad une association autonome de personnes volontairement réunies pour satisfaire leurs aspirations et besoins économiques, sociaux et culturels communs au moyen d'une entreprise dont la propriété est collective et où le pouvoir est exercé démocratiquement.)

#### **PREVENTION**

- Et si on incluait les valeurs liées à l'environnement, l'écologie, l'empathie dès l'école primaire?
- Et si certains soins de préventions étaient obligatoires?
- Et si les efforts faits pour avoir une bonne hygiène de vie était récompensés? (cagnotte, formations gratuites, bons d'achats en produits bios et sains...> sur la base des repas vegans beaucoup moins chers que si on mange un steak en restauration collective)
- Et si la prévention était associée à la vie courante / faite à notre insu ou non (via eaux usées, analyse des cheveux chez le coiffeur, de la salive chez le dentiste, capteurs d'images intelligents via le smartphone etc...)
- Et si on ne diagnostiquait plus seulement l'individu mais les différents groupes auxquels il appartient? (famille, travail, environnement...): s'intéresser aux interactions, à l'aspect systémique

#### **CONFIANCE DANS LE SYSTEME**

- Et si les citoyens avaient 100% confiance dans le système médical (transparent, publique, empathique, à l'écoute et holistique)?
- Et si les citoyens développaient un système de prévention autonome alternatif et low-tech?(basé sur l'échange, l'attention porté aux autres, l'autodiagnostic assisté, le bénévolat, la formation, l'assistance à mourir...)
- Et si le langage médical devenait accessible à tous voire universel (graphique)?

## TRAME DE QUESTIONS INTERVIEWS TERRAIN

Soignants ou non soignants

### Présentation

Nous participons au concours Butterfly organisé par le SGPI et devons imaginer en équipe pluridisciplinaire un futur désirable pour 2050, afin d'inspirer les futures orientations du gouvernement. Notre équipe traite le thème « prendre soin en 2050 ». Nous devons écrire un scénario prospectif et imaginer les innovations de demain en matière de santé, de prévention, et de bien-être, dans un monde où l'humain, l'animal et l'environnement sont interconnectés. Pour nourrir notre réflexion, nous collectons des témoignages et récits d'expérience vécues et garantissons votre anonymat.

### Introduction

Pouvez-vous vous présenter brièvement ?

Que représente pour vous la notion de « soin » ou de « prendre soin » ?

Vous sentez-vous concerné par cette thématique ?

Pourriez-vous nous partager dans les grandes lignes une expérience personnelle sur ce thème ?

### Vécu et ressenti / questions pour relancer si besoin

Comment vous sentiez-vous face à cette situation ? Comment avez-vous vécu cette période ?

Comment cela vous a-t-il impacté au quotidien ? Qu'est-ce qui était le plus marquant pour vous ?

Y a-t-il des points particulièrement douloureux ou inconfortables ? Ou au contraire très positifs ?

À quoi pensiez-vous le plus à ce moment-là ?

### Quel soutien ?

Qu'est-ce qui vous a aidé à avancer, à tenir ? Y a-t-il eu des personnes qui ont compté pour vous dans cette période ?

Comment votre entourage a-t-il réagi ?

### Evolution, regard actuel et transmission

Qu'est-ce qui a changé pour vous depuis ? Qu'est-ce que cette expérience vous a appris sur vous-même ?

Avec le recul, que diriez-vous de cette période aujourd'hui ?

Y a-t-il un message que vous aimeriez transmettre à quelqu'un qui vivrait quelque chose de similaire ?

### Conclusion

Et si vous aviez une baguette magique, que changeriez-vous pour améliorer votre expérience ?

Comment imagineriez-vous un système de soin idéal en 2050 ?

Y a-t-il d'autres points que vous souhaitez aborder ? Remerciements

## PREMIÈRES PROBLÉMATIQUES

### Comment désengorger l'hôpital public ?

Plus de prévention / Plus d'anticipation

Médecine de proximité performante

L'IA pour assister les médecins

La convalescence externalisée ou à domicile (déjà le cas)

### Comment redonner confiance en la médecine aux patients qui sont dans la défiance ?

### Comment financer l'hôpital ou le système de santé ?

### Comment revaloriser les métiers de la santé, redonner envie ?

Bien-être des soignants (Feel Good Manager)

Cercle vertueux : donner envie > plus de soignants > meilleures conditions > donner envie...

> Récits de soignants héroïques, imaginaires positifs, le soin = grande cause (inter?)nationale

### Comment rendre les humains empathiques, prévenants et attentifs les uns aux autres et au vivant pour détecter la vulnérabilité ?

- Maillage humain / filet de sécurité - Confiance / écoute / non jugement ou bienveillance / Réciprocité

- Se reconnecter au vivant

> susciter l'émerveillement : la magie du monde à travers le prisme scientifique (big bang / matière = du vide / les forêts et autres trucs incroyables du vivant), représentation poétique et artistique du monde et d'une cosmogonie occidentale et laïque...

> Donner des responsabilités : prendre soin de son environnement et des autres à l'échelle d'un quartier...

> Donner accès à des espaces naturels pour reconnexion sensorielle (soleil, oiseaux, odeurs...)





## BIBLIOGRAPHIE

- **BRAYER Marie-Ange & ZEITOUN**, 2022, « *Mimèsis. Un design vivant* », éditions du Centre Pompidou-Metz, (collections du Centre Pompidou).
- **MANTOVANI Andrea Olga & MORIZOT Baptiste**, 2022, « *S'enforester : mythologie et politiques de la forêt d'Europe* », éditions d'une rive à l'autre
- **ARRAU Aurélien**, 2023, « *L'hypothèse K., la science face à la catastrophe écologique* », éditions Le Livre de Poche
- **DESCOLA Philippe & PIGNOCCHI Alessandro**, 2022, « *Ethnographies des mondes à venir* », éditions du Seuil / Anthropocène Seuil
- **STEPANOFF Charles**, 2019, « *Voyager dans l'invisible. Techniques chamaniques de l'imagination* », éditions La Découverte
- **COURNUT Bérengère**, 2019, « *De pierre et d'os* », éditions Le Tripode
- **TSING Anna Lowenhaupt**, 2017, « *Le Champignon de la fin du monde : sur la possibilité de vivre dans les ruines du capitalisme.* » Traduit de l'anglais par Philippe Pignarre, éditions La Découverte / Les Empêcheurs de penser en rond
- **PUYDEBAT Emmanuelle**, 2019, « *Quand les animaux et les végétaux nous inspirent* », éditions Odile Jacob
- **WOHLLEBEN Peter**, « *La vie secrète des arbres* », 2017, édition les Arènes
- **BENYUS Jeannine**, 1998, « *Biomimétisme, quand la nature inspire les innovations durables* », Ed. Rue de l'échiquier
- **DE SAINT EXUPÉRY Antoine**, 1943, « *Le Petit Prince* ».

# SITOGRAPHIE

- **Cette IA permet de parler avec les arbres, Evan GREALY**  
URL : [https://www.youtube.com/watch?v=z8\\_j9mNvzb4](https://www.youtube.com/watch?v=z8_j9mNvzb4)
- **Expériences scientifiques menées sur des phénomènes inexplorés :**  
URL : <https://www.youtube.com/watch?v=EbN9XBEoUhQ>  
Université de Liège, Exploration de la méditation : Matthieu Ricard au Coma Science Group  
URL : <https://www.corinesombrun.com> et <https://trancescience.org/fr> sur l'état de transe  
URL : <https://www.esanum.fr/today/posts/suisse-la-psychotherapie-assistee-par-psychedeliques-disponible-a-lhopitalfederico-seragnoli>  
sur des séances de psychothérapie assistées par psychédéliques (PAP) en Suisse

# FILMOGRAPHIE, DOCUMENTAIRES & VIDÉOS

- « **Gorilles dans la brume** » - ou l'histoire de Dian Fossey, réalisé par M. Apted, 1988
- « **Le Règne animal** », réalisé par Thomas Cailley, 2023
- « **Bienvenue à Gattaca** », réalisé par Niccol, Andrew en 1997, Columbia Pictures
- Le podcast « **Dites à l'avenir** » en partenariat avec les éclaireurs de Canal +, et plus particulièrement l'épisode « **Replacer le vivant dans notre humanité** » avec Tarik Chekcha
- Documentaire ARTE « **Sortir de la pharmacodépendance** »
- Documentaire ARTE « **Résilience, la force de rebondir** » et « **La résilience** »
- **Second dialogue avec Cynthia Fleury** – Fabrice Midal sur Youtube - L'importance oubliée des métiers du soin / <https://www.youtube.com/watch?v=2D3ghKHHqak>
- **L'éthique du « care » de la chaire de philosophie à l'hôpital** (Cynthia Fleury) :  
[https://chaire-philo.fr/wp-content/uploads/2018/07/Soin\\_1356-Fleury-1.pdf](https://chaire-philo.fr/wp-content/uploads/2018/07/Soin_1356-Fleury-1.pdf) ;  
<https://www.vrin.fr/livre/9782130838302/ethique-et-design>
- **Visitez l'appartement du futur : 0 déchets, 100 % vivant ! | L'Expérience Biosphère | ARTE** - Corentin de Chatelperron & Caroline Pultz <https://www.youtube.com/watch?v=OzgkisPNHz8>
- <https://www.nationalgeographic.fr/reportage/en-pleine-penurie-de-medicaments-les-cubains-se-tournent-vers-les-remedes-naturels>
- **Pays-Bas : un prêt européen pour l'hôpital de Tergooi** / <https://www.eib.org/fr/press/all/2020-323-european-loan-for-tergooi-hospita>



## CITATIONS INSPIRANTES

*« La disparition de la vie sur Terre n'est pas une cause, parmi d'autres, de nombreux problèmes écologiques qui nervurent ce temps. Elle est, en tant que telle, le problème. [...] Comme si le décès du patient était considéré par le médecin comme un symptôme et non comme l'enjeu précis de ce contre quoi il - ou elle - travaille. »*

*« Ce n'est ni insulter ni offenser la science que de lui reconnaître le droit à n'être pas la seule version correcte du réel. »*

*« Il semble indispensable, aujourd'hui, de tenter d'habiter poétiquement la science. »*

**Aurélien Barrau, l'hypothèse K.**

*« La seule solution à la crise écologique est que les gens saisissent qu'ils seraient plus heureux s'ils pouvaient travailler ensemble et prendre soin l'un de l'autre. »*

**Ivan Illich, la convivialité**

*« On ne soigne que les symptômes qui ne sont que les conséquences d'un dysfonctionnement profond, lui-même conséquence d'une autre maladie antérieure. »*

**Interview de Nadia Volf (acupuntrice)**

*« L'humanité sur cette terre se trouve dans une situation dangereuse. [...] (Ce danger, c'est) qu'un jour, la pensée calculante fût la seule à être admise et à s'exercer [...] Alors, la plus étonnante et féconde virtuosité du calcul qui invente et planifie s'accompagnerait... d'indifférence envers la pensée méditante, c'est-à-dire d'une totale absence de pensée. Et alors ? Alors l'homme aurait nié et rejeté ce qu'il possède de plus propre, à savoir qu'il est un être pensant. »*

**Martin Heidegger, Sérénité, 1955, in Questions III, éditions Gallimard, 1966**

# REMERCIEMENTS AUX CONTRIBUTEURS



ALLIANCE  
SORBONNE  
UNIVERSITÉ



utc



SERIES  
MANIA



Pierre  
Mendès  
France  
Lycée Des Métiers

ENSci  
LES ATELIERS

RETOUR SOMMAIRE



# RETOUR EN IMAGES





# REMERCIEMENTS

## APPRENDRE EN 2050

**“Le bateau échoué sur la terre des dinosaures” accompagné par** *Emeric FORTIN, Institut Polytechnique de Paris/École nationale des ponts et chaussées*

- Noé DESPRES, Strate École de Design ; Julien HESNARD, Worldskills ; Anissa OMRI, Cité européenne des scénaristes ; Marco ROSSI, ENPC ; Gabriel VIGNON, École Nationale Supérieure de Techniques Avancées



**“ReHumanis” accompagné par**

*Denis BRUSSEAU, École Meliès*

- Logan Azoulay-Grandjean, École Georges Méliès ; Salma BAIRAT, École normale supérieure Paris-Saclay ; Lou Gicquel, CY ; Amadou NIANG, École Kourtrajmé Montfermeil

**“Une nouvelle campagne” accompagné par** *Charlotte LELEU et Valentin JEANNEST, 135 BPM - Le Campus du Sport*

- Jessyca BERINGUER, École Nationale Supérieure de Création Industrielle – Les Ateliers ; Manon ESCANDE, Sorbonne Nouvelle ; Nathan MENANTEAU, École nationale supérieure ; Benoît SAUDEMONT, ENSAM ; Franck WANG, ENSAM ; Valentin JEANNEST, 135 BPM

**“Un second souffle” accompagné par** *Evelyne RICCI, Université Sorbonne Nouvelle*

- Housna BAROUBALLY, Strate design ; Arnaud BARTHÉLÉMY, École Polytechnique ; Philippe GOURGEON, Conservatoire Européen d'Écriture Audiovisuelle ; Yanis LAGHA, École d'ingénieurs du Conservatoire national des Arts et Métiers ; Jade SAINT PAUL, Sorbonne Nouvelle ; Rylie SANOW, Sorbonne Nouvelle

## VIVRE ENSEMBLE EN 2050



**“Le foyer de l'hirondelle” accompagné par** *Marine CATEL, CY Cergy Paris Université*

- Hafsa BOUFARZA, Lycée polyvalent Jean Moulin ; Rafaëlle BUENO, CY ; Cloé DEROUET, CY ; Mathis DUFAL, CY ; Anis OTMANI, Lycée polyvalent Jean Moulin ; Patrick VERGAT, CY

**“Archipel” accompagné par** *Naïla EVEN et Christelle Guédon, Institut National Polytechnique de Toulouse*

- Eleane CLOU, Institut Supérieur des Médias

Institut Supérieur des Médias (ISCPA) Toulouse ; Zoé GIBAUD, École européenne supérieure d'art de Bretagne ; Célia HERRMANN LABELLE, INP Toulouse ; Simon REY, Oniris Vet'AgroBio Nantes ; Margot TOUGERON, INP Toulouse ; Téo VETILLART, INP Toulouse

**“Un allaitement différent” accompagné par** *Jean-Sébastien FANGET, École supérieure Angevine d'informatique et de productique et Franck MÉTAIS, CES*

- Aditya SOOCHIT, Lycée professionnel Aristide Briand - Lycée des métiers de l'aérien ; Harish ANGAPPAN, Lycée pro Aristide Briand ; Kevin BARI, ESAIP ; Nabil BENMOHAMMED, Kourtrajmé ; Sélène BRENNIER, ESAIP ; Victorine SALIOU, ENSCI

**“Chal'heureux” accompagné par** *Emeric FORTIN, IPP/ENCP*

- Titouan BUTRUILLE, ENPC ; Chloé CAMAJOU, Strate design ; Juliette GIRODET, ENPC ; Marion LANGLOIS, CY

## SE NOURRIR EN 2050

**“Seed-Walkers” accompagné par** *Chantal ARTIGNAN, Université Paris-Est Créteil Val de Marne*

- Salomé BERREBY, UPEC ; Mathilde SCIACCALUGA, ENSCI ; Eytan LEVY, École Meliès ; Jules MARIN, ENSAM



**“Le souvenir des goûts” accompagné par** *Emmanuel CORBASSON, UTC*

- Alix AMANTON, UTC ; Aliya DAVENNE-IDRISSI, ENSCI ; Romane LEDUC, Series Mania Institute ; Héloïse LEMONNIER, UTC ; Manon PANNETIER, UTC ; Amine TOUZANI, Université de Nîmes

**“Zéro gâchis” accompagné par** *Nathalie Gaveau, Université de Reims Champagne-Ardenne*

- Jean-Xavier ARAMINTHE, Université de Reims ; Léo DANCHIN, CFA La Salle Saint-Étienne ; Salomé LAYUS, CY ; Laureen MUDAY CORDEMY, Université de Reims ; Raphaël TISSIER, CFA La Salle ; Sandrine DHONDT CORDELIER, Université de Reims



### “Opération France 2050” accompagné par

Thomas VIVERET, Institut Polytechnique UniLaSalle

- Elise BOIZET, Lycée Hôtelier du Touquet ; Adrien DELABIE, Lycée Hôtelier du Touquet ; Fleur GRANGE, Uni La Salle ; Emmy PELLETIER, Strate design ; Salomé POITRENAUD, Uni La Salle ; Gabrielle POTHIER, Uni La Salle ; Thomas ROLLI, CY

## PRENDRE SOIN EN 2050



### “Une vie en écosphère” accompagné par

Aurélié COURCOUL et Jérôme DARD, École nationale vétérinaire, agroalimentaire et de l'alimentation de Nantes-Atlantique (ONIRIS)

- Lucie CABON, Cité des scénaristes ; Ilona DUBOIS, Oniris ; Océane MENGARDUQUE, Oniris ; Hugo NEZZAR, Strate design ; Candice PAGNON, Oniris ; Matthieu VAN-DER-REST, Oniris ; Laetitia SCHMITT, Oniris

### “La voix de Nibi” accompagné par

Flore DEPEINT, Uni la Salle

- Mel LEMAITRE, Lycée pro Aristide Briand ; Claire AUDIFFRET, CY ; Aya BEN AMMAR, Uni la Salle ; Damien CLEMENÇON, Uni la Salle ; Flora DUYCK, Uni la Salle ; Léanna INZALACO, ENSCI



### “Insomnia” accompagné par

Loana GALLERON, Sorbonne Nouvelle

- Pierre BOEGLER, ENPC ; Enea CHIPAULT-PIRAS, Sorbonne Nouvelle ; Capucine DAVID, Strate design ; Baptiste DERVAUX, Sorbonne Nouvelle ; Samuel MARQUES, Lycée polyvalent Rosa Parks ; Wendy NOTTE, Lycée polyvalent Rosa Parks



### “Parimalis” accompagné par

Anne MEULEAU, UTC

- Yohan CREUZOT, Lycée Pierre Lycée Polyvalent Pierre Mendès France ; Mathilde HANESSE, UTC ; Richard LAZARETH, ENSCI ; Paul TIDJANI, Series Mania Institute ; Margot WATERKEIN, UTC

### “Faire territoire” accompagné par

Caroline MANOWICZ, UGA

- Ibrahim TRAORÉ, Lycée pro Aristide Briand ; Romina ALFIERI, Institut polytechnique de Grenoble - Université Grenoble Alpes (Grenoble INP - UGA) ;

Timothée CALAME, Cité des scénaristes ; Rémi MUSTIÈRE, INP Grenoble ; Yonah RAFFIN, INP Grenoble

### “Le soin comme organe politique”

accompagné par Marion SEIGNAN, CY

- Maxime ALVES, CY ; Maximilian BALA, CY ; Appoline BOISELLE, CY ; Astride DJEDJE, Lycée polyvalent Jean Moulin ; Naïna ROLAND, CY

## MERCI AUX ÉQUIPES QUI ONT ELLES-AUSSI TRAVAILLÉ À PENSER L'AVENIR :

### L'équipe accompagnée par

Nicole BRZUSTOWSKI, UPEC

- Theo ABROUDJAMEUR, UPEC ; Martial ANDRIEUX, UPEC ; Marine ASTOUL, École Meliès ; Armel COULIBALY, Anaïs GUETTAB, UPEC ; Anton SEGALA, École Meliès

### L'équipe accompagnée par

Hugues DESBROUSSES, Université de Nîmes

- Tonya BILL, Université de Nîmes ; Léna CHEVALIER, Université de Nîmes ; Clémence COSTE, Institut Mines-Telecom - Mines Alès ; Magda HUBER, Université de Nîmes ; Ryan LAMY, Lycée pro Aristide Briand

### L'équipe accompagnée par

Mickaël RIBREAU, Sorbonne Nouvelle

- Juliette ESCAMILLA, Sorbonne Nouvelle ; Paul SOURNIA, École supérieure de physique et de chimie industrielles de la ville de Paris - PSL ; Anouk ROHDE, ENSCI ; Charlotte GUIBERT, CY ; Lucas MINUKU, Lycée pro Aristide Briand



Équipe invitée à pitcher sur scène



Équipe invitée à pitcher sur scène et lauréate

RETOUR SOMMAIRE





## Secrétariat général Pour l'investissement

Hôtel de Cassini  
32, rue de Babylone  
75007 Paris  
tél. 01 42 75 64 32  
[contact.sgpi@pm.gouv.fr](mailto:contact.sgpi@pm.gouv.fr)



[@SGPI\\_avenir](#)



[www.info.gouv.fr/france-2030](http://www.info.gouv.fr/france-2030)

