

Projet DETECT-EMDR : La dimension du thérapeute dans l'efficacité de la prise en charge EMDR du trauma simple : la dimension oubliée ?

Juliette Machado^{1,2*} ; Christine Rotonda^{1,2} ; Sophie Gendarme² ; Julien Bruno^{1,2} ; Marie-Jo Brennstuhl^{1,2} & Cyril Tarquinio^{1,2}

¹Université de Lorraine, APEMAC, équipes MICS et EPSAM, Nancy et Metz, France

²Université de Lorraine, Centre Pierre Janet, Metz, France

*Auteur correspondant : juliette.machado@univ-lorraine.fr (J. Machado)



OBJECTIF

En saisissant le cadre thérapeutique comme une situation professionnelle, il s'agira de comparer 2 conditions de mise en œuvre du protocole EMDR :

- **application stricte du protocole** (« prenez en charge vos patients en suivant strictement le protocole ») → Groupe S-EMDR (« Strict-EMDR »)
- **application dite « écologique » du protocole** (« prenez en charge vos patients comme vous faites d'habitude ») → Groupe L-EMDR (« Libre-EMDR »)

Pour ce faire, il s'agira d'évaluer s'il existe des différences entre S-EMDR et L-EMDR selon des indicateurs quantitatifs (échelles, PQS) et qualitatifs (analyses des vidéos par autoconfrontations)

CONTEXTE

- **L'EMDR** : son efficacité n'est plus à démontrer, mais la **méthodologie des études d'efficacité est discutable** : c'est en général l'application stricte du protocole qui est évaluée.
- ≠ Dans la réalité clinique de tous les jours : **rare sont les thérapeutes s'en tenant strictement au protocole**. Ils y mettent de l'intelligence, de la créativité, les amenant à prendre certaines libertés d'avec le protocole pour rester au plus proche de leurs patients.
- Cette recherche s'inscrit dans ce delta, couramment étudié par la **clinique de l'activité** (branche de la psychologie du travail) :

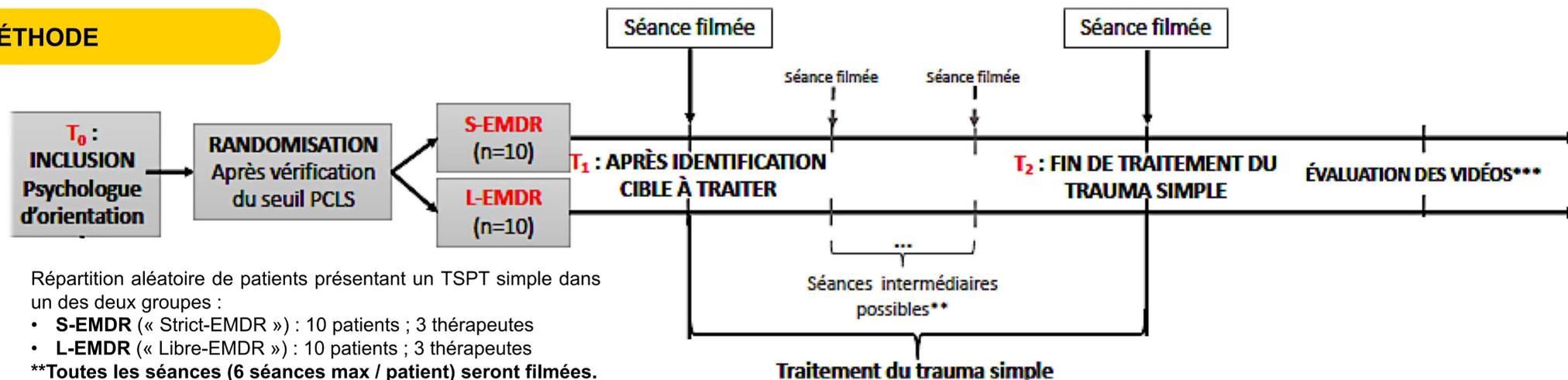
Tâche prescrite (le protocole) ≠ Travail réalisé (la psychothérapie telle qu'elle est réalisée)

- Nécessité de penser une nouvelle méthodologie permettant de saisir l'ensemble des facteurs en interaction et en reconfiguration constantes
- **L'originalité de ce projet** : l'étude de la psychothérapie comme une situation professionnelle

INTÉRÊTS ET ENJEUX

- Saisir les différentes dimensions à l'œuvre pendant une séance de psychothérapie EMDR en multipliant et croisant les méthodes d'évaluation, à la fois quantitative et qualitative.
- L'enjeu est **épistémologique** : cette recherche se situe au cœur des questionnements sur l'évaluation des psychothérapies et plus largement sur l'évaluation des interventions complexes.

MÉTHODE



1) Remplissage de questionnaires à T₀, T₁ et T₂ :

Par le patient :

- ✓ Symptômes post-traumatiques : IES-R (*Impact Event Scale-Revised*)
- ✓ Symptômes anxieux-dépressifs : HADS (*Hospital Anxiety and Depression Scale*)
- ✓ Qualité de vie : SF-12 (*Short Form 12 Health Survey*)
- ✓ Alliance thérapeutique : WAI-P (*Working Alliance Inventory, Patient version*)
- ✓ Données sociodémographiques

Par le thérapeute :

- ✓ Alliance thérapeutique : WAI-T (*Working Alliance Inventory, Therapist version*)
- ✓ Report des indicateurs évalués en EMDR : SUD et VOC
- ✓ Processus psychothérapeutique : PQS (*Psychotherapy Process Q-Sort*)
- ✓ Données sociodémographiques



3) ***Analyse des vidéos par les psychologues observateurs sur support du PQS (*Psychotherapy Process Q-Sort*) :

- Une grille d'évaluation en 100 items présentant une **vision exhaustive des processus à l'œuvre en psychothérapie**, indépendamment de l'obédience théorique du thérapeute, en 3 catégories d'items :
 - Les éléments décrivant l'attitude et le comportement ou l'expérience du patient
 - Les éléments reflétant les actions et les attitudes du thérapeute
 - Les éléments essayant de cerner la nature de l'interaction de la dyade, le climat ou l'atmosphère de la rencontre
- Cotations individuelles par des psychologues observateurs extérieurs à la thérapie sur support des vidéos des séances d'EMDR puis consensus obtenus en petits groupes.

→ **Objectif** : analyse descriptive du processus interne des séances de psychothérapie EMDR et dégager les traits saillants



2) ***Analyse des vidéos par les thérapeutes :

- **ÉTAPE 1 : Autoconfrontation simple des données** : le thérapeute est confronté à la vidéo de sa pratique en présence du chercheur
- **ÉTAPE 2 : Autoconfrontation croisée des données** : le thérapeute est confronté à la même vidéo de sa pratique en présence du chercheur ainsi que d'un autre thérapeute de l'étude

→ **Objectif** : conscientiser les pratiques, expliciter le réel du travail du thérapeute, saisir les stratégies mises en œuvre

« La décomposition des gestes par le professionnel acquiert de la sorte un tout autre statut. Au lieu d'isoler des éléments de l'activité dont le chercheur aurait à recomposer la logique, le sujet défait et refait les liens entre ce qu'il se voit faire, ce qu'il y a à faire, ce qu'il voudrait faire, ce qu'il aurait pu faire ou encore ce qui serait à refaire »
(Duboscq & Clot, 2010)