

Coordonnateurs : Bruno FALISSARD et Jean-Michel THURIN

# RÉSEAU DE RECHERCHES FONDÉES SUR LES PRATIQUES PSYCHOTHÉRAPIQUES

## RAPPORT D'ÉTAPE à 4 ans

PÔLE AUTISME – mars 2013

**Partie 1 - Constitution et modalités du travail en réseau ; Méthodologie ;  
Analyse des données et Premiers résultats ; Conclusions et Perspectives**

### Réseau de recherches fondées sur les pratiques psychothérapeutiques

**Coordonnateurs** : Jean-Michel Thurin et Bruno Falissard

**Institutions** : Unité Inserm U669 et Fédération Française de Psychiatrie

**Support financier** : Inserm, Direction Générale de la Santé et Fondation de France

**Comité de Pilotage** : Dr Jean-Michel Thurin, Pr Bruno Falissard, Mme Monique Thurin, Pr Bernard Golse, Pr David Cohen, Pr Catherine Barthélémy, Dr Geneviève Haag, Dr Marie-Christine Cabié, Dr Olivier Lehembre, Pr Philippe Robert, M Denis Mellier

**Méthodologie et analyse des données** : Bruno Falissard, Jean-Michel Thurin, Monique Thurin, Tiba Baroukh, Fadia Dib (U669)

<http://www.techniques-psychotherapiquesorg/Reseau/>

Ce rapport est téléchargeable à l'adresse suivante :

[http://www.techniques-psychotherapiques.org/Reseau/PoleAutisme/Rapports/  
RapportRRFPPAUT\\_2013\\_v3a.pdf](http://www.techniques-psychotherapiques.org/Reseau/PoleAutisme/Rapports/RapportRRFPPAUT_2013_v3a.pdf)

Le téléchargement permet de consulter des documents complémentaires dont les liens sont accessibles tout le long du rapport.

Les personnes intéressées peuvent demander un mot de passe pour y accéder à  
[jean-michel.thurin@inserm.fr](mailto:jean-michel.thurin@inserm.fr)

### III. CONTEXTE INTERNATIONAL DES RÉSEAUX DE RECHERCHES FONDÉES SUR LES PRATIQUES

Les réseaux de recherches fondées sur les pratiques (RRFP) sont une réponse au décalage qui peut exister entre l'abord des problèmes qui se posent en pratique et les réponses apportées par la recherche en laboratoire. Alors que cette recherche porte sur des objets très focalisés, dans la pratique de multiples facteurs sont impliqués qui ne peuvent être négligés ou dissociés du problème principal du patient. Ils incluent le caractère imbriqué de leurs pathologies, les particularités de leur histoire, de leurs vulnérabilités et de leur contexte de vie, l'hétérogénéité des cliniciens en terme de compétence et d'expérience des différents traitements. Tous ces aspects engendrent des questions cliniques qui se situent au-delà du champ des généralisations qu'il est légitime de faire à partir des essais cliniques. Cette situation est particulièrement cruciale dans le domaine des psychothérapies où la dimension interpersonnelle et la variabilité individuelle constituent un aspect essentiel de la conduite et de l'efficacité de la psychothérapie.

Ces réseaux ont commencé à exister dans les années 60 en Océanie et en Europe et ont pris de l'extension, notamment aux EU dans les années 90. Ils se sont développés dans des disciplines cliniques : médecine générale, pédiatrie, psychiatrie, psychologie.

Des RRFP ont ainsi été institués en médecine générale, sous l'impulsion de l'*American Academy of Family Physicians*, qui a constitué en 1997 la [Federation of Practice Based Research Networks](#). La présentation de ce réseau est complétée de 7 publications rapportant des expériences professionnelles qui lui sont liées. Ces réseaux se sont développés en pédiatrie, dans les hôpitaux ruraux, en soins de fin de vie et palliatifs (regroupant 205 hospices et centres de soins, dont 145 ont collecté des données et participé à 16 études en réseau), en psychiatrie, pour les pratiques psychothérapeutiques et communautaires.

La possibilité de travailler et de partager de l'information avec des personnes qui sont dans des lieux très différents est une partie inhérente du travail des RRFP. Idéalement, l'infrastructure doit inclure un système électronique de données et être capable non seulement de collecter, de transférer et de réunir des données de recherche primaire, mais également de communiquer rapidement une nouvelle recherche et de mesurer les changements consécutifs dans la clinique.

#### Définition des Réseaux de Recherches Fondées sur les Pratiques (RRFP)

Les réseaux font l'objet de définitions un peu différentes suivant leur fonctionnement et leurs objectifs particuliers. Leur caractère commun est que des cliniciens s'organisent pour conduire des recherches sur des questions liées à leur pratique.

- Un réseau de recherches fondées sur les pratiques est « un groupe de cliniciens praticiens qui coopèrent pour collecter des données et conduire une variété de recherches » (Zarin, 1995). [réseau des psychiatres de l'Am. Psych. Ass].

- Un réseau de recherches fondées sur les pratiques est « tout simplement un réseau de cliniciens qui collaborent pour conduire une recherche qui les informera à propos de leur pratique quotidienne » (Audin *et al.*, 2001) [réseau UK psychothérapies].

- « Un réseau de recherches fondées sur les pratiques est défini comme un groupe de cliniciens, de pratiques, ou d'institutions qui consacrent une part essentielle de leur temps au soin du patient et qui sont affiliés les uns avec les autres de façon à travailler des questions liées à la pratique dans la communauté. Les réseaux sont habituellement des collaborations formalisées entre des praticiens installés dans la communauté et des institutions universitaires : les médecins recueillent des données de recherche et les institutions universitaires ont le personnel et les installations nécessaires pour la conception des études de recherche et analyser, interpréter et publier les données. Cette définition inclut un sens de l'engagement à l'effort de recherche, ainsi qu'une structure organisationnelle qui va au delà d'une seule étude. Pour être considéré comme un RRFP, les cliniciens et / ou des membres du staff du réseau doivent participer activement au processus de recherche ». (Kutner *et al.*, 2005) [réseau soins palliatifs en référence à des réseaux de généralistes et pédiatres].

## Principaux réseaux existant dans le champ de la santé mentale

### Aux États Unis

- Le réseau de l'Association Américaine de Psychiatrie

Il a été créé en 1993 par Zarin, Pincus et al. Il est devenu l'American Psychiatric Institute for Research and Education's (APIRE) Practice Research Network (PRN). <http://www.psychiatry.org/researchers/practice-research-network>

L'institut psychiatrique américain pour la recherche et l'éducation (APIRE) Réseau de Recherches fondées sur la Pratique (PRN) est une initiative de recherches constituée d'un réseau de psychiatres répartis dans tout le pays qui coopèrent pour réunir des données et entreprendre des études de recherches sur une variété de questions cliniques et portant sur la délivrance des services de santé. Actuellement, le PRN est composé de près de 800 psychiatres. Quand il sera entièrement développé, il se composera de 1.000 psychiatres pratiquant dans la gamme complète des configurations publiques et privées de traitement.

L'APIRE a été fondé en 1998 pour constituer la direction de la contribution à la base scientifique de la pratique et de la politique psychiatrique, renforcer l'infrastructure de recherches dans ce domaine, viser à améliorer la qualité du soin psychiatrique en conduisant et en soutenant la recherche clinique sur les services de santé et les activités éducatives.

Ce réseau s'est mis en place à partir de la prise de conscience qu'il existait un besoin de recherches fondées sur la pratique dans le champ de la psychiatrie. Il est conçu pour compléter les méthodes traditionnelles de recherche en produisant de l'information à partir d'un large éventail des patients, de traitements, et de configurations de traitement. En conséquence, les résultats des recherches du réseau sont appropriés et généralisables à la *prise de décision clinique* au jour le jour.

Le réseau joue également un rôle essentiel à partir du recueil de données appropriées à la politique de santé. Etant donné les changements rapides de l'organisation, du financement, et de la délivrance du soin psychiatrique, ce laboratoire continu de recherches fournit une ressource valable pour la conduite de ces types d'études. Une [bibliographie](#) des publications relatives à ce réseau est téléchargeable.

- Le Pennsylvania Practice Research Network

Initié par TD Borkovec (2001) et poursuivi notamment par L [Castonguay](#), il constitue l'expérience la plus ancienne dans le champ des psychothérapies. Ce réseau s'est donné pour objectif la *création de programmes qui maximisent à la fois la validité interne par leur choix de méthodologies scientifiques rigoureuses et la validité externe en conduisant la recherche en psychothérapie dans les configurations actuelles où elle est appliquée*. Cet objectif s'est inscrit dans la perspective du NIMH de se centrer davantage sur la recherche dans le monde réel de la clinique. En quelques années, ce réseau a été à l'initiative de nombreuses recherches, la dernière portant sur les réponses thérapeutiques qui peuvent être apportées à la recrudescence de troubles mentaux sévères (dépression, anxiété, TCA, auto-mutilation, etc.) chez les étudiants. Ce réseau insiste particulièrement sur le développement d'une véritable collaboration entre cliniciens et chercheurs.

#### **Bridging the divide between clinicians and academic researchers**

"One of the most exciting extensions of our work at BHL is our collaboration between researchers and our extensive network of clinicians. Working with leading academics in the field, we are facilitating academic research in the real world. As clinicians, we have long expressed concern that academic studies have little relevance to ongoing clinical work. The PRN will benefit policy makers, administrators, clinicians and clients by providing research-based clinical solutions to real clinical problems".

Ce réseau, sous la direction de TD Borkovec, a publié un article dans lequel il relate les conditions de sa création et aborde différentes questions de recherche et propose quelques recommandations .

## - Le réseau de pédopsychiatrie communautaire de San Diego

Il mène une étude observationnelle de psychothérapie pour des enfants âgés de 4 à 13 ans, présentant des problèmes de troubles des conduites dans 6 centres de soins publics à San Diego (CA, USA) (Garland *et al.* (2006)).

## Dans le Royaume Uni, le Northern Practice Research Network (SPR-N PRN) (UK)

Ce réseau est issu d'un groupe de la *Society for psychotherapy research*. Ses objectifs généraux sont de standardiser le recueil de données *en routine* à travers tous les sites participant et d'utiliser la base de données résultante pour comparer et différencier les pratiques dans leur contexte, le profil des cas et la pratique standard. La première initiative a été la sélection d'instruments d'évaluation et la définition des différentes méthodologies d'évaluation et de leur articulation (Audin *et al.* 2001, Barkham *et al.* 2003) ;

*Objectifs* : standardiser le recueil de données en routine à travers tous les sites participant et utiliser la base de données résultante pour comparer et différencier la fourniture de service, le profil des cas et la pratique standard. En tant que modèle de recherche facilitant le recueil de données d'efficacité réelle, l'approche PRN peut bénéficier au clinicien dans des domaines spécifiques telles que : efficience coût/efficacité, développement et dissémination de la recherche, supprimer le fossé entre recherche et pratique, réduire la résistance à l'évaluation sur l'efficacité réelle, contribuer à l'implémentation et au développement d'une politique de santé. Le terme d'efficacité réelle devrait être également vu comme incluant des investigations sur les mécanismes de changement.

*Organisation* : des sous-groupes de cliniciens dans un PRN peuvent identifier des domaines particuliers d'intérêt de recherche et, en utilisant les données générées par le réseau comme un tout, collaborer à produire des publications, des rapports et des présentations.

Les cliniciens sont directement impliqués dans le choix des thèmes, la conception et l'implémentation du recueil des données avec leurs propres patients. Les études PRN sont ainsi plus à même de générer des données très pertinentes reflétant les besoins prioritaires des cliniciens, ce qui rend l'incorporation des résultats dans la pratique plus naturelle qu'avec les conceptions traditionnelles de recherche.

*Réalisations* : sélection d'instruments d'évaluation. Articles sur le CORE

## En France, le Réseau de Recherches Fondées sur les Pratiques Psychothérapiques (RRFPP)

Sa création est l'aboutissement d'un processus qui s'est mis en marche pendant de longues années sous l'impulsion de Jean-Michel Thurin. L'INSERM, en sélectionnant ce réseau en 2008 a voulu promouvoir un manque criant en France de connaissance des pratiques psychothérapiques. Deux objectifs généraux sous-tendent le RRFPP, d'une part, la connaissance des pratiques psychothérapiques dans les différentes conditions et contextes de leur exercice ; d'autre part, le développement de l'évaluation des psychothérapies en conditions naturelles en approfondissant les connaissances sur les configurations et les mécanismes de changement au cours du processus psychothérapique.

Sa méthodologie repose sur les études de cas et associe les approches qualitative et quantitative. Chaque étude respecte le processus naturel de la psychothérapie, prend en compte les différences individuelles et intègre les meilleurs critères de preuve. Cette recherche en réseau permet de réunir des cas analogues et d'interroger les différences et les communautés qui interviennent dans leurs trajectoires d'évolution.

Les cliniciens et les chercheurs travaillent en liaison étroite sur un objet commun et réduisent le fossé qui caractérisait auparavant leurs approches respectives.

Le Réseau a bénéficié du soutien financier de l'INSERM, de la Direction Générale de la Santé et la Fondation de France. Il fonctionne à partir de deux structures : Unité Inserm 669 (Pr B. Falissard) et La Fédération Française de Psychiatrie.

## Au Canada, le Réseau de Recherche sur la Pratique Psychothérapique (PPRNet)

Le Réseau de recherche en pratique psychothérapique (PPRNet) est une grande collaboration interdisciplinaire Canadienne entre les psychothérapeutes cliniciens, les éducateurs, les chercheurs et les utilisateurs des connaissances engagés dans la recherche en psychothérapie axée sur la pratique. De telles collaborations conduisent à une recherche en psychothérapie informée par l'expertise combinée des cliniciens qui la pratiquent et de chercheurs. Son objectif est de faire progresser la recherche axée sur la pratique avec un objectif de traduction en excellence de la psychothérapie et d'amélioration du bien-être de notre communauté. Le PPRNet s'est engagé à maintenir le bien-être de la communauté en formant la prochaine génération de cliniciens et de chercheurs à une recherche collaborative en psychothérapie axée sur la pratique. Le PPRNet fonctionne en partie grâce au soutien généreux et le financement par l'Université d'Ottawa, l'Hôpital d'Ottawa, et les Instituts de recherche en santé du Canada. <http://www.med.uottawa.ca/pprnet/eng/index.html#4>

## Le journal en ligne Pragmatic Case Studies (PCSP)

A l'initiative de D Fishman, il a été créé, sous l'égide de l'APA (*American Psychological Association*), pour aborder les questions méthodologiques des études pragmatiques de cas<sup>1</sup> et réunir les publications qui les concernent. <http://pcsp.libraries.rutgers.edu/index.php/pcsp>

## L'International Project on the Effectiveness of Psychotherapy and Psychotherapy Training (IPEPPT)

Ce réseau est centré sur deux objectifs : la recherche fondée sur la pratique dans les sites de formation et l'évaluation de l'efficacité de la formation. <http://www.experiential-researchers.org/ipeppt.html>