

colloque



fondation  
**fonda**mental

Réseau de  
coopération scientifique  
en santé mentale

# la psychiatrie et la psychologie

fondées sur des preuves



Département d'Etudes Cognitives - Ecole normale supérieure



ENS

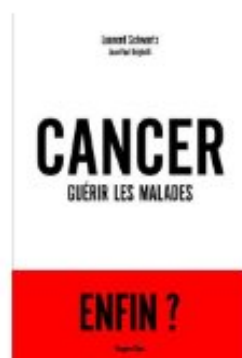
# Les limites de la psychologie et de la psychiatrie fondées sur des croyances

Franck Ramus

Laboratoire de Sciences Cognitives et  
Psycholinguistique, ENS/EHESS/CNRS, Paris

A photograph of a long, narrow library aisle. The walls are lined with tall, dark wooden bookshelves that stretch far into the distance. The shelves are filled with numerous books, their spines creating a dense, textured wall of color. The lighting is warm and focused, highlighting the books in the foreground while leaving the far end of the aisle in shadow. The floor is a polished, light-colored wood. The overall atmosphere is quiet and scholarly.

Quel est le problème?



## Cancer guérir tous les malades de Laurent Schwartz et Jean-Paul Brighelli (31 janvier 2013)

EUR 14,95 **EUR 14,20** Broché

Commandez cet article dans **19 heures** au plus tard et recevez-le d'ici mercredi 3 avril.

Plus de choix d'achat - Broché

**EUR 12,95** neuf (17 offres)

**EUR 13,50** d'occasion (2 offres)

★★★★☆ (3)

Livraison gratuite possible (voir fiche produit).

Échangez ce livre contre un chèque-cadeau Amazon.fr



## Anticancer : Les gestes quotidiens pour la santé du corps et de l'esprit de David Servan-Schreiber (14 février 2013)

EUR 8,40 **EUR 7,69** Poche

Commandez cet article dans **20 heures** au plus tard et recevez-le d'ici mercredi 3 avril.

Plus de choix d'achat - Poche

**EUR 7,61** neuf (16 offres)

**EUR 5,65** d'occasion (4 offres)

★★★★☆ (24)

Livraison gratuite possible (voir fiche produit).

Échangez ce livre contre un chèque-cadeau Amazon.fr



## Le cancer : un fléau qui rapporte de Nicole Delépine (14 février 2013)

EUR 19,00 **EUR 18,05** Broché

Commandez cet article dans **20 heures** au plus tard et recevez-le d'ici mercredi 3 avril.

Plus de choix d'achat - Broché

**EUR 18,05** neuf (8 offres)


**EUR 15,73** d'occasion (3 offres)


★★★★☆ (2)

Livraison gratuite possible (voir fiche produit).

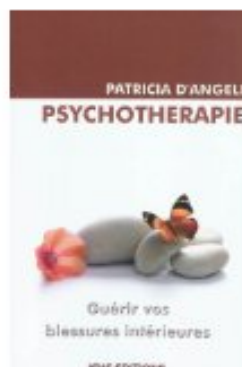
Échangez ce livre contre un chèque-cadeau Amazon.fr

Résultats 1 - 16 sur 2 834

 [Détail](#)

 [Image](#)

Tri



## Psychothérapie - guérir vos blessures interieures de Patricia d'Angeli (21 juin 2010)

EUR 20,00 **EUR 19,00** Broché

Commandez cet article dans **19 heures** au plus tard et recevez-le d'ici mercredi 3 avril.

Plus que 11 ex. Commandez vite !

Plus de choix d'achat - Broché

**EUR 18,90** neuf (3 offres)

**EUR 19,00** d'occasion (1 offre)

★★★★★ (4)

Livraison gratuite possible (voir fiche produit).

[Échangez ce livre contre un chèque-cadeau Amazon.fr](#)

**feuilleter!**

Pratiquer  
la psychothérapie

MOINS DE  
10€ en compte



EMANE

## Pratiquer la psychothérapie de Alain Delourme et Edmond Marc (17 juin 2009)

EUR 29,50 **EUR 28,02** Broché

Commandez cet article dans **19 heures** au plus tard et recevez-le d'ici mercredi 3 avril.

Plus que 6 ex. Commandez vite !

Plus de choix d'achat - Broché

**EUR 28,02** neuf (5 offres)

★★★★★ (1)

Livraison gratuite possible (voir fiche produit).

[Échangez ce livre contre un chèque-cadeau Amazon.fr](#)

**feuilleter!**

Guide pratique du  
psychothérapeute  
humaniste

et Conseils et Réponses  
et Approches Théoriques et Pratiques



EMANE

## Guide pratique du psychothérapeute humaniste - 2e édition de Serge Ginger et Ann

EUR 27,00 **EUR 25,65** Broché

Commandez cet article dans **20 heures** au plus tard et recevez-le d'ici mercredi 3 avril.

Plus que 10 ex. Commandez vite !

**EUR 18,99** Format Kindle

Disponible pour le téléchargement maintenant

Plus de choix d'achat - Broché

★★★★★ (5)

Livraison gratuite possible (voir fiche produit).

[Échangez ce livre contre un chèque-cadeau Amazon.fr](#)

Autres formats

Broché

# Qui a raison?

- Celui qui a le plus de diplômes?
- Celui qui a écrit le plus de livres?
- Celui qui se réfère à la tradition la plus ancienne?
- C e l u i   q u i   c r i e   l e   p l
- ...

# La médecine fondée sur des preuves

- Qu'est-ce que c'est ?
- Pourquoi est-ce nécessaire ?
- Pourquoi est-ce nécessaire aussi en psychiatrie et en psychologie ?
- Comment est-ce possible en psychiatrie et en psychologie ?
- Que se passe-t-il si on ne l'

# La médecine fondée sur des preuves (evidence-based medicine)

- Se fonde sur la démarche scientifique
- L' u t i l i s e p o u r é t a b l i r l'efficacité des traitements pour les maladies
- L' u t i l i s e p o u r é v a l u e r l' e f f i c a c i t é d e s t r a t é g i e s t h é r a p e u t i q u e s
- Est devenue incontournable dans tous les champs de la médecine dans tous les pays.



# La démarche scientifique

- Formuler des hypothèses (et leurs alternatives)
- Formuler des prédictions testables
- Tester ces prédictions en recueillant des données, par l'observation et l'expérimentation.
- En tirer les conclusions par rapport aux hypothèses.
- Publier les résultats dans les revues scientifiques internationales expertisées par les pairs.

Comment déterminer les causes  
des troubles mentaux?

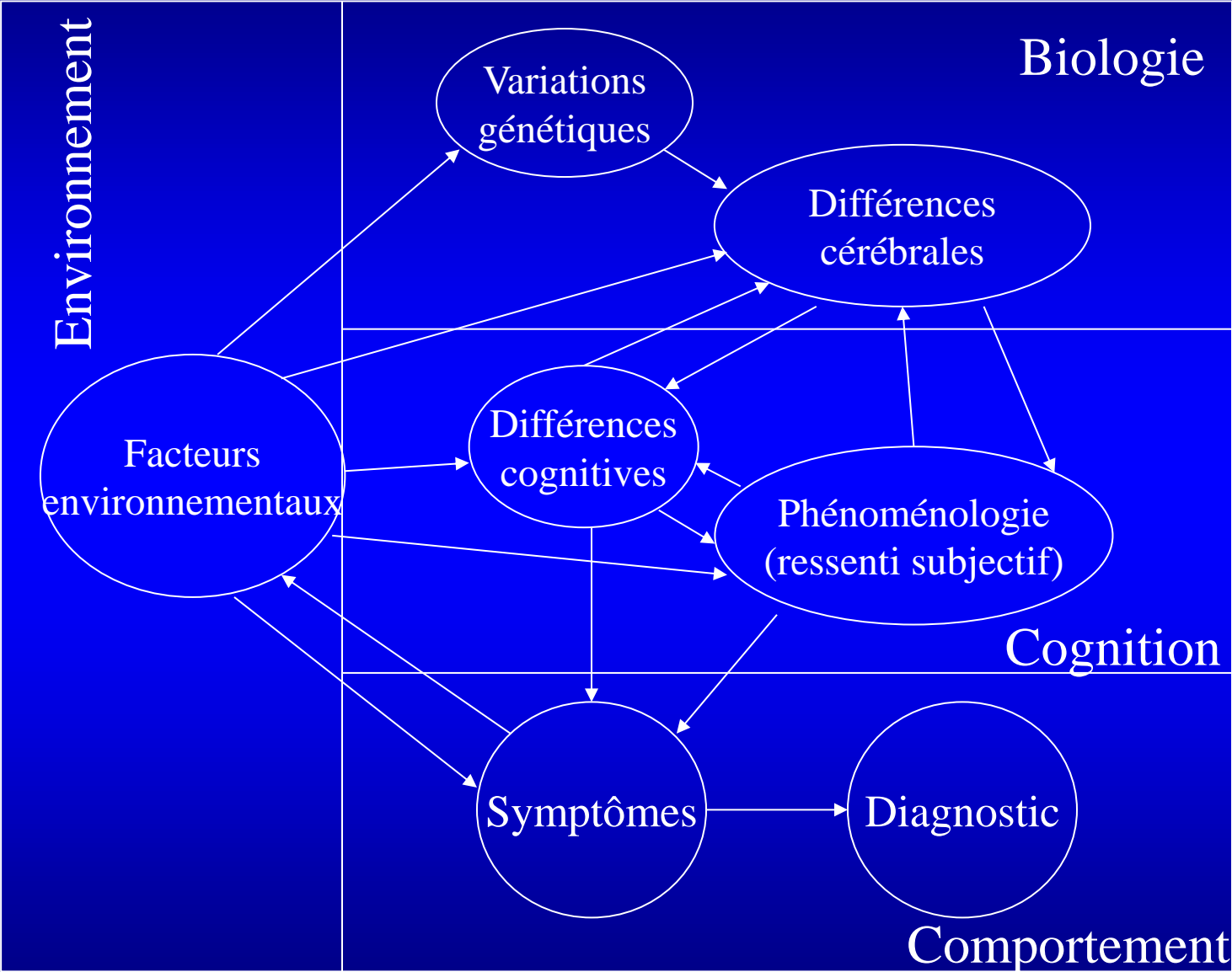
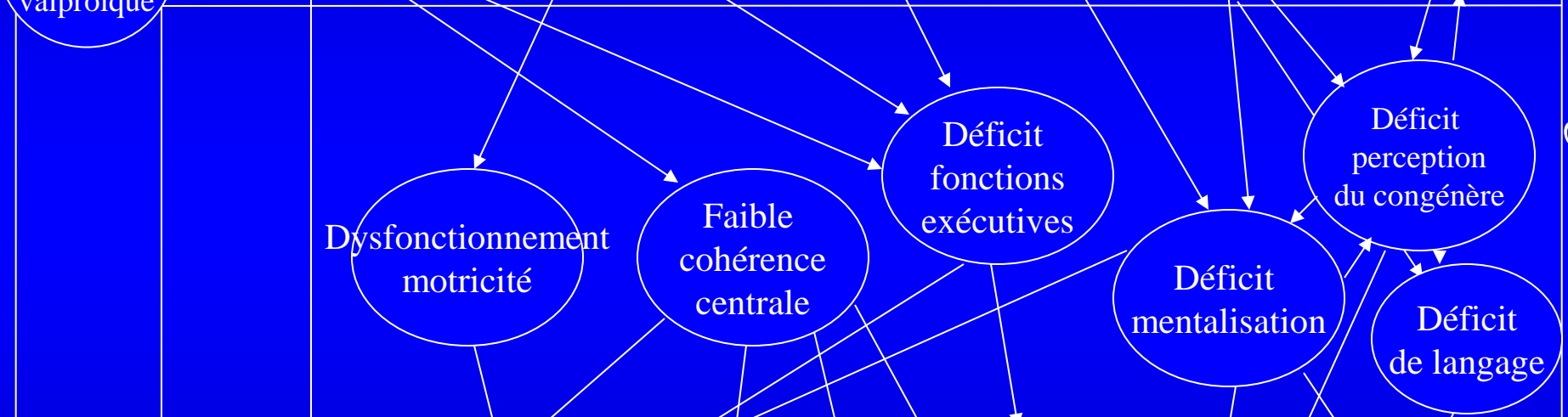
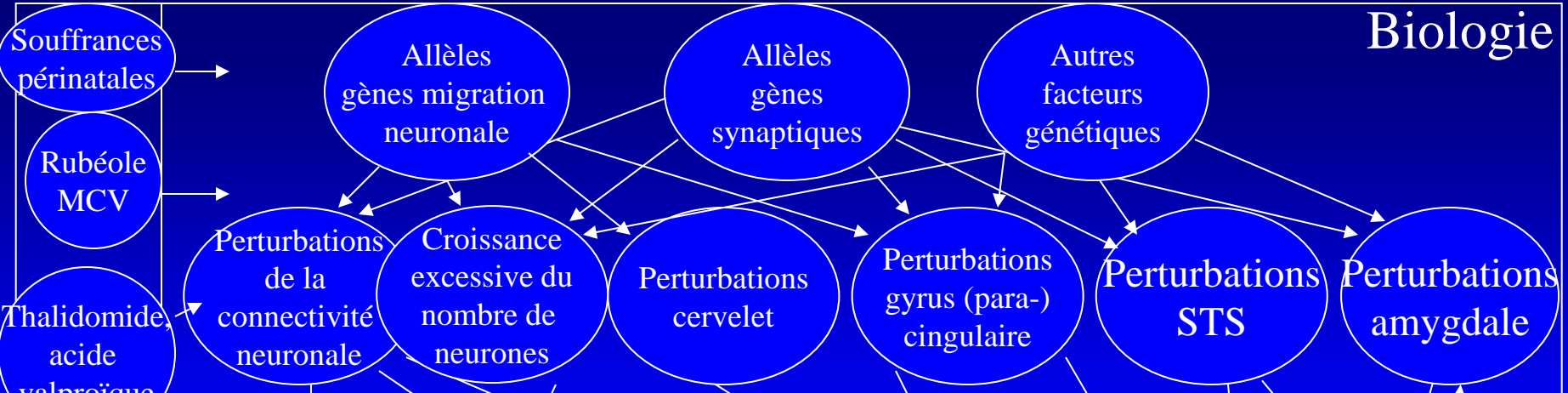


Illustration: résumé simplifié des  
connaissances sur les causes de  
l' autisme

# Biologie



Environnement

Cognition

Comportement

Comment savoir quels sont les  
traitements qui marchent?

# Petite histoire de la saignée

- Pratique inventée de multiples fois et pratiquée dans de multiples cultures.
- En occident, héritée de la médecine grecque (Hippocrate, Galien).
- Efficacité objective: négative (sauf indications très particulières). (cf. mort de G. Washington)
- E t p o u r t a n t : e l 1<sup>ère</sup> a p siècle.
- Les médecins qui la pratiquaient étaient-ils tous ignorants, idiots, aveugles, ou malhonnêtes?

# Enseignements à tirer de la saignée (et autres pseudo-médecines)

- Un clinicien qui observe ses pratiques sur ses propres patients court un grand risque de se leurrer.
- Pourquoi?



# Facteurs psychologiques nuisant à l'évaluation inf

- Les croyances et les attentes du clinicien influencent sa perception.
- Biais de confirmation.
- Mémoire sélective.
- Incapacité de déterminer la cause de l'évolution de l'état
- Ces facteurs existent toujours, chez tout le monde, même chez les médecins les mieux formés.
- Ex: homéopathie.

# Comment utiliser la démarche scientifique pour évaluer les traitements?

- Formuler des hypothèses (et leurs alternatives)
- Formuler des prédictions testables
- Tester ces prédictions en recueillant des données.
- En tirer les conclusions.
- Publier les résultats dans les revues scientifiques.
- Hypothèse du clinicien
  - L'état du patient s'améliore
  - Grâce à son intervention

# Hypothèses alternatives

- Les observations du clinicien ne correspondent pas à l'évolution du patient.
  - ∅ Mesures objectives indépendantes de l'observation du clinicien.
- L'évolution du patient n'est pas généralisable à d'autres patients.
  - ∅ Nécessité de tester plusieurs patients (groupes)
- L'évolution du patient n'est pas causale avec l'intervention du clinicien (rémission spontanée, développement, effet placebo).
  - ∅ Nécessité de groupes contrôles
- L'évolution du patient n'est pas meilleure que celle qui pourrait être obtenue avec un autre traitement.
  - ∅ Encore mieux: comparaison avec un groupe subissant un traitement à l'efficacité dérivée d'un autre traitement

# Que mesurer?

- L'état des patients par rapport à la plainte/la pathologie).
- Avant traitement
- Après traitement
- De la manière la plus objective possible.
- Même le ressenti subjectif du patient peut se mesurer de manière objective à un certain point.
- Ces mesures sont totalement indépendantes de la nature du traitement!

# Est-il impossible de mener des essais cliniques en psychologie et en psychiatrie?

- Mêmes problèmes, mêmes principes, même méthodologie que dans toute la médecine.
- Double aveugle impossible
- Essais cliniques actuellement en cours:
  - 481 portant sur des psychothérapies. Dont 5 en F
  - Dont 103 nouveaux essais en 2012-2013. Dont 1 en F

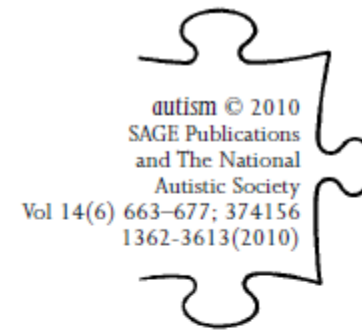
# Quelques exemples de conséquences de la faiblesse de la recherche clinique française

- La prise en charge de
- Psychothérapies vs. psychotropes

# L a p r i s e e n c h a

## Outcome of young children with autism

Does the amount of intervention influence developmental trajectories?

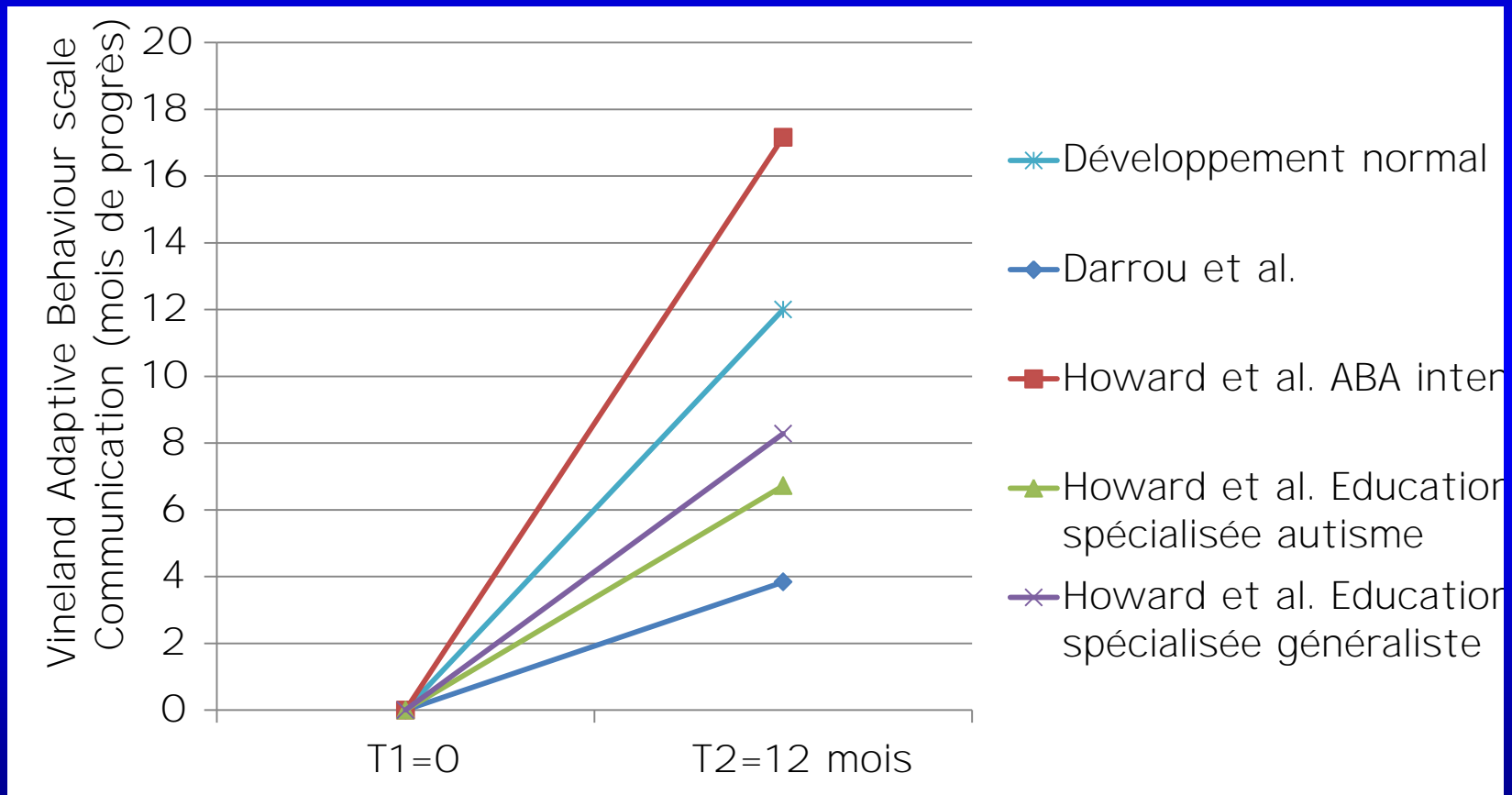


**Table 3** Description of the groups at the two testing times

	<i>T1</i>				<i>T2</i>			
	<i>Group HL</i> N = 47		<i>Group LL</i> N = 161		<i>Group HL</i> N = 100		<i>Group LL</i> N = 108	
	<i>Median</i>	<i>IntQ<sup>a</sup></i>	<i>Median</i>	<i>IntQ<sup>a</sup></i>	<i>Median</i>	<i>IntQ<sup>a</sup></i>	<i>Median</i>	<i>IntQ<sup>a</sup></i>
Chronological age (months)	68	60–78	55	44–70	95	85–107	102	85–112
Developmental age (months)	37	31–44.5	19	16–24	48	38–61	25	19–25
Communication (months)	30	20.5–35	12	10–16	43.5	29–60	14	12–16
Person related-cognition (months)	32.5	26.5–35.5	9	9–21	38.5	32.5–56.5	9	9–21
Degree of autism	30	27–32	38	34–42	25.5	22–30	39.5	34–42
Speech	n	%	n	%	n	%	n	%
Sentences	40	20	3	1	90	43	6	2
Words	4	1	46	22	7	3	28	13
No speech	3	1	112	54	3	1	74	38

a. IntQ = Q25-Q75.

# Progrès des enfants autistes en communication (VABS)



Howard, J. S., Sparkman, C. R., Cohen, H. G., Green, G., & Stanislaw, H. (2005). A comparison of intensive behavior analytic and eclectic treatments for young children with autism. *Research in Developmental Disabilities, 26*(4), 359-383.

Darrou, C., Pry, R., Pernon, E., Michelon, C., Aussilloux, C., & Baghdadli, A. (2010). Outcome of young children with autism. *Autism, 14*(6), 663-677. doi: 10.1177/1362361310374156

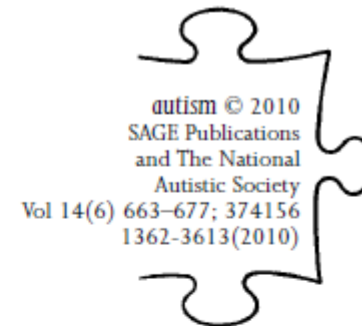


« Dans l'autisme, rien n'est validé, tout marche si on met le paquet, c'est l'intensité de la prise en charge qui compte » B. Golse, *Libération*, 14/02/2012

## Outcome of young children with autism

Does the amount of intervention influence developmental trajectories?

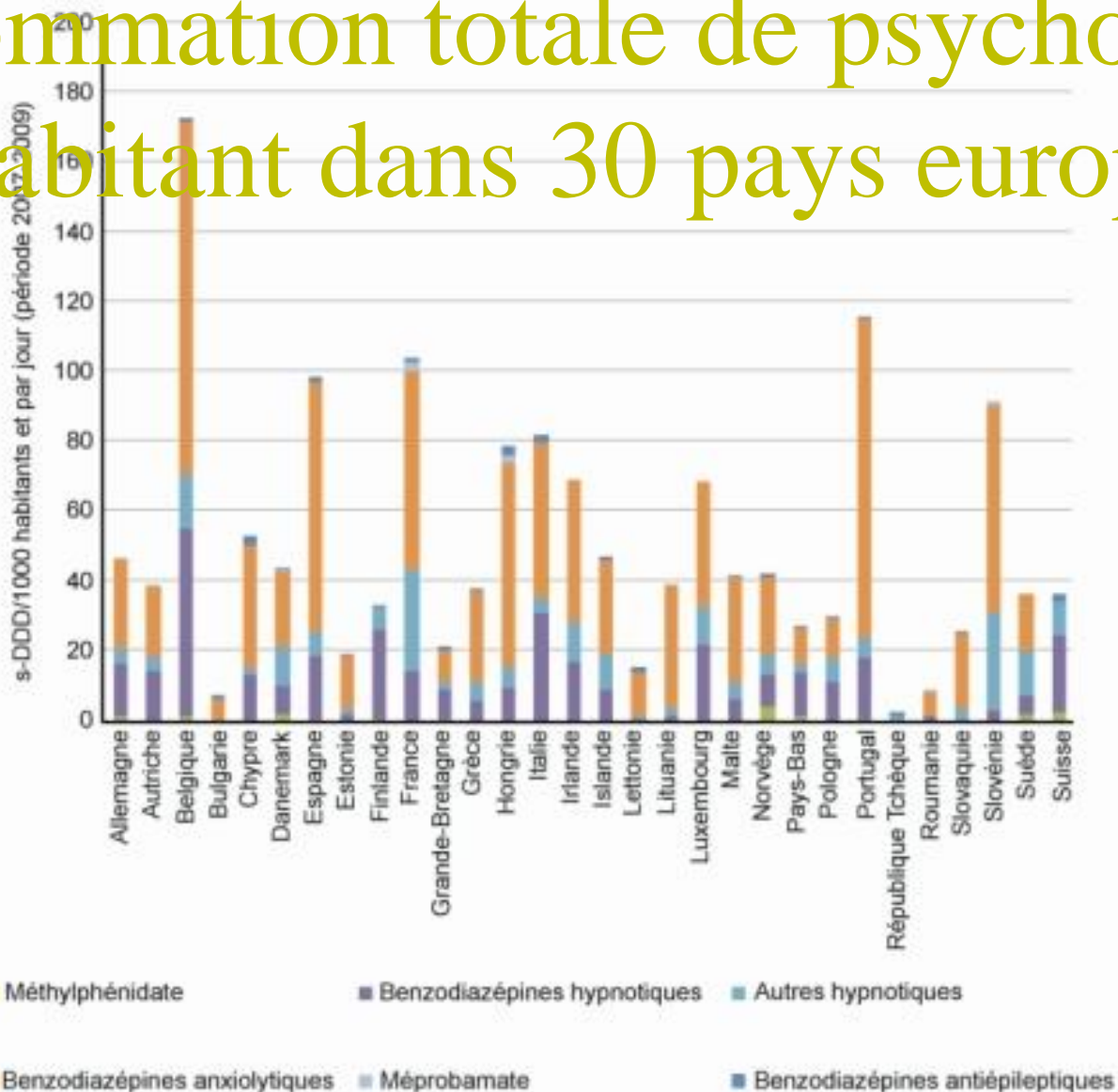
**ABSTRACT** The study aims were to identify developmental trajectories of young children with autism and investigate their prognostic factors. The participants were 208 children, assessed first at the age of 5 years, followed longitudinally, and reassessed 3 years later. The children's clinical characteristics and the interventions received were recorded. The results indicated two distinct outcome groups with more stability than change. When changes did occur, they pertained to symptom severity (which decreased) and speech level and adaptive behavior (which improved). A logistic regression analysis pointed out two main risk factors (symptom severity and speech level) and two main protection factors (communication skills and person-related cognition). Surprisingly, the amount of intervention (in terms of number of hours) was not related to outcome.



# Une fable française

- La médecine fondée sur des preuves serait un cheval de Troie de l' service de ses compagnies pharmaceutiques.
- Les psychothérapeutes français seraient les derniers remparts des patients français contre l' avidité des firmes saxonnes ».
- En toute logique, les patients français devraient se porter mieux tout en consommant moins de psychotropes que les autres.

# Consommation totale de psychotropes par habitant dans 30 pays européens



OICS (ORGANE INTERNATIONAL DE CONTRÔLE DES STUPÉFIANTS). Substances Psychotropes. Statistiques pour 2009. Rapports techniques 3e partie. Nations Unies, 2010b.

# Hypothèse alternative à la fable

- Les Français surconsomment des psychotropes parce que l'offre de efficaces est très limitée.
- Le meilleur rempart contre la surmédication en psychotropes, ce sont les psychothérapies efficaces.
- Les meilleurs alliés des compagnies pharmaceutiques, ce sont les psychothérapeutes inefficaces.

# Que peut-on exiger de la recherche clinique?

- Formuler des hypothèses.
- Les tester de manière systématique.
- Adopter une méthodologie rigoureuse permettant de contrôler les biais et les hypothèses alternatives.
- Publier les résultats dans les revues scientifiques internationales.

# A propos de la publication des résultats de la recherche

- Critère de publication : vendre?
- Critère de publication : revue scientifique (expertise par les pairs):
  - 1) la méthodologie permet-elle de répondre à la question?
  - 2) les conclusions sont-elles soutenues par les résultats?
- 2% des chercheurs du monde comprennent le français
- Nécessité absolue d'internationales en anglais.

# Que peut-on exiger des cliniciens? (hors recherche)

- Tenir à jour leurs connaissances sur:
  - Les causes des troubles mentaux
  - L'efficacité des différents traitements
- Se former aux approches thérapeutiques ayant fait la preuve de leur efficacité.
- Faire de leur mieux pour chaque patient
  - Chaque patient est unique
  - Et ne rentre pas nécessairement dans les catégories qui ont fait l'objet de recherche
- Le jugement et l'intuition sont importants, mais doivent être fondés sur des connaissances solides.

# Ce que disent les codes de déontologie

- **Code de déontologie médicale** (*in* code de la santé publique):

*Article R4127-8 Modifié par Décret n°2012-694 du 7 mai 2012 - art. 1:*

*Dans les limites fixées par la loi et compte tenu des données acquises de la science, le médecin est libre de ses prescriptions qui seront celles qu'il estime les plus appropriées en la circonstance.*

*Article R.4127-11:*

- *Tout médecin entretient et perfectionne ses connaissances dans le respect de son obligation de développement professionnel continu*

- **Code de déontologie des psychologues (S.F. Psy.):**

*Principe 2: Le psychologue tient sa compétence:*

- *de connaissances théoriques et méthodologiques acquises dans les conditions définies par la loi relative à l'exercice de la profession de psychologue;*
- *de la réactualisation régulière de ses connaissances;*

- *Article 35 :Le psychologue enseignant la psychologie ne participe pas à des activités de conseil ou de diagnostic offrant des garanties scientifiques sur leurs finalités et leurs moyens.*



# La médecine fondée sur des preuves est-elle une forme de scientisme?

- La médecine fondée sur des preuves est fondée uniquement sur la démarche scientifique.
- Elle n'implique aucune création de la science.
- Elle exige simplement que les affirmations (scientifiques ou thérapeutiques) soient justifiées par des données qui puissent être expertisées et discutées de manière contradictoire.
- Les exigences méthodologiques des essais cliniques ne sont pas arbitraires. Elles découlent directement de la nécessité de contrôler des biais connus et de tester des hypothèses alternatives.
- Toute approche alternative doit justifier comment elle procède pour se prémunir contre ces biais et pour éliminer les hypothèses alternatives.