

L'ETUDE THEGETCI

**EVALUATION DES EFFETS DE LA GESTALT-THERAPIE SUR LES DIFFERENTES
DIMENSIONS DE LA PERSONNALITE PAR LE QUESTIONNAIRE "TCI 125"**

DE R.C. CLONINGER

Dr Benjamin CALVET

Jean-Luc VALLEJO

Yves PLU

Conférence internationale sur la recherche en Gestalt-thérapie

Paris 26, 27 et 28 mai 2017



LE CONTEXTE

- **Comme le rappelle la Commission Mixte de Recherche de la SFG et du CÉGT:** newsletter du 11 mai 2016

"Le contexte actuel, politique et sociétal, en France particulièrement (avec les remous provoqués par le remaniement sur le titre de psychothérapeute, et les interrogations sur l'autorisation de la pratique), mais aussi globalement en Europe, nous pousse à prendre position en tant que gestaltistes,

- à montrer et soutenir notre pratique, à lui redonner de la crédibilité et de la reconnaissance,**
- en particulier en dialoguant avec le monde de la recherche scientifique en psychothérapie."**

LE CONTEXTE

- Comme le rappellent Eva K. Gold et Stephen G. Zahm :
 - ❑ Une certaine recherche a été menée, mais rien de comparable à ce qui a été entrepris sur nombre d'autres approches
 - ❑ Il y a pénurie de littérature scientifique concernant l'utilisation de la Gestalt-thérapie
 - ❑ Les protocoles de recherche n'ont pas été suffisamment rigoureux pour pouvoir être confrontés aux standards scientifiques actuels
 - ❑ Il n'est pas possible de conclure scientifiquement à l'efficacité de la Gestalt-thérapie

UNE COLLABORATION FRUCTUEUSE

➤ Une équipe de neuroscientifiques

- ❑ **Jean-Pierre CLEMENT**, professeur de psychiatrie, membre d'unité INSERM, directeur du Centre Mémoire de Recherche et Ressources du Limousin, coordinateur du programme de psychopathologie de l'ILFG
- ❑ **Benjamin CALVET**, médecin psychiatre, praticien hospitalier, membre d'unité INSERM, chercheur en neurosciences

➤ Une équipe de gestaltistes

- ❑ **Jean-Luc VALLEJO**, Gestalt-thérapeute, superviseur, directeur pédagogique de l'Institut Limousin de Formation et Gestalt-thérapie
- ❑ **Yves PLU**, Gestalt-thérapeute, superviseur, directeur de gestalt+
- ❑ **Isabelle SOULAT**, Gestalt-thérapeute, directrice de l'ILFG

UNE COLLABORATION FRUCTUEUSE

- **Formation des équipes infirmières à l'intervention de type gestaltiste**
 - Addictions
 - Animation de groupes de paroles à visée psychothérapique
- **Formation des gestaltistes**
 - Supervision du programme de psychopathologie (Pr JP Clément)
 - Interventions sur biologie et personnalité, la psychopharmacologie, la biologie des émotions...
- **Elaboration d'une étude scientifique sur l'efficacité de la Gestalt-thérapie avec un protocole en accord avec les standards actuels**

UN DOMAINE D'INVESTIGATION INTEGRANT LES 2 APPROCHES : LA PERSONNALITE

➤ La personnalité dans une perspective gestaltiste

- ❑ Fonction d'assimilation de nos expériences de contact, passées et actuelles, avec le milieu familial, social et culturel
- ❑ Aboutissant à une vision de soi-même et des autres
« [...] l'hypothèse de ce qu'on est et qui sert de base à partir de laquelle on expliquerait son propre comportement si l'explication nous en était demandée [...] »
- ❑ Susceptible d'évolution au cours du processus psychothérapeutique
- ❑ Dont l'évolution peut être évaluée par une méthode lexicale: consiste à demander à une personne si elle se reconnaît ou non à travers un certain nombre de propositions, variables selon les tests.

UN DOMAINE D'INVESTIGATION INTEGRANT LES 2 APPROCHES : LA PERSONNALITE

➤ La personnalité selon l'approche psychobiologique de R.C. Cloninger

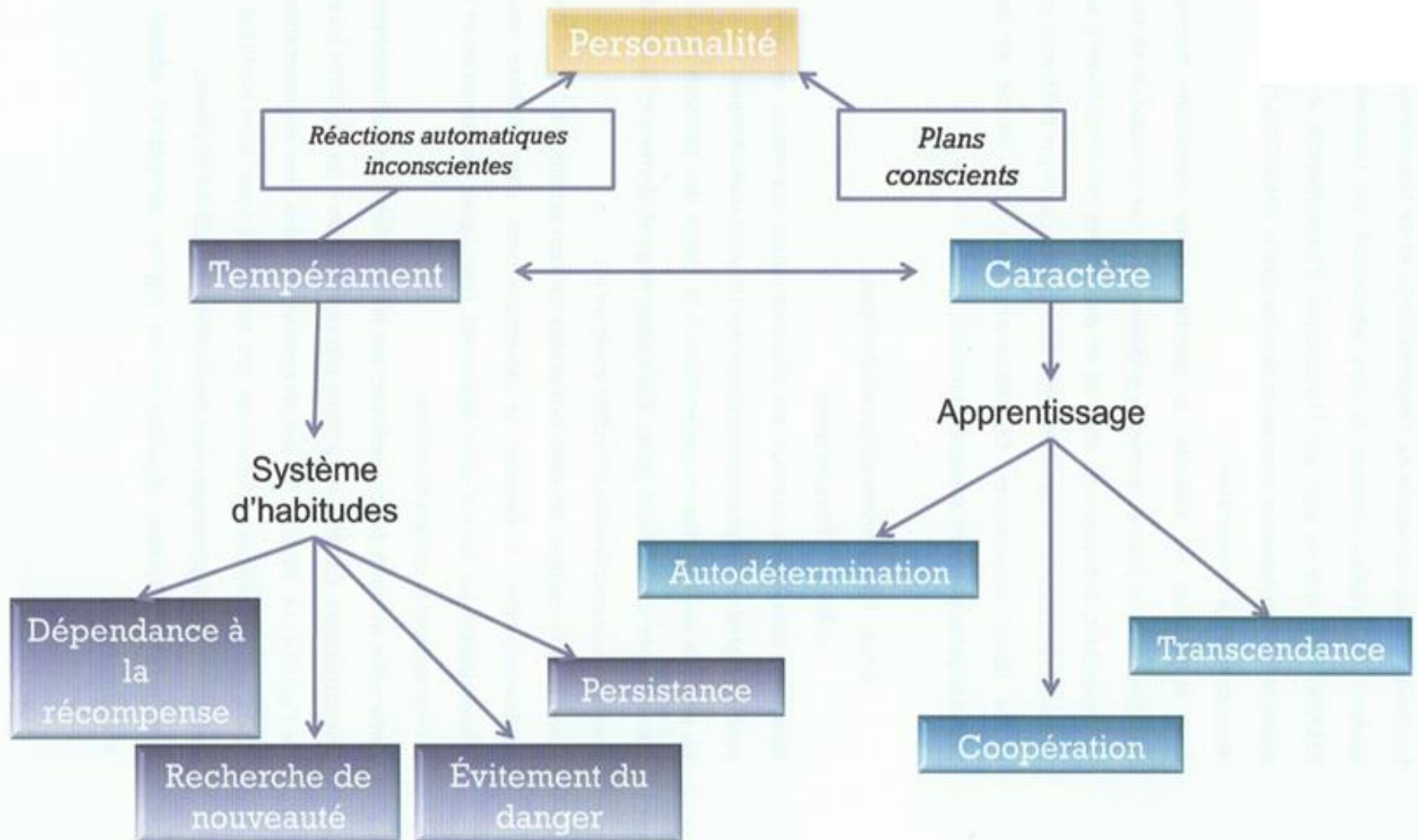
☐ Le "tempérament"

- Substrat physio-biologique
- Transmis par voie héréditaire
- Sous l'influence de neuromédiateurs spécifiques
- Terrain privilégié de la psychopharmacologie

☐ Le "caractère"

- Résultat de nos interactions avec le milieu
- Versant acquis de notre personnalité
- Reflet de notre maturité
- Terrain privilégié des psychothérapies et notamment de la Gestalt-thérapie

Modèle de personnalité de Cloninger



UNE ETUDE SCIENTIFIQUE SUR L'EFFICACITE DE LA GESTALT-THERAPIE

- **Evaluation des effets de la gestalt-thérapie sur les différentes dimensions de la personnalité telle que définie par l'OMS (1993)**

« Les patterns implantés de pensée, sentiment et comportement qui caractérisent le style de vie particulier à un individu et son mode d'adaptation. Ils résultent de facteurs constitutionnels, développementaux et du vécu social »

- **Par un outil scientifique de mesure des différentes dimensions de la personnalité: « l'Inventaire du Tempérament et du Caractère », en abrégé TCI 125 (Temperament and Character Inventory) de R.C. Cloninger**

- un instrument binaire à choix forcé (vrai/ faux) de 125 formulations**, portant sur les différentes composantes de la personnalité, facteurs constitutionnels, facteurs développementaux et vécu social
- Testé et expérimenté dans de nombreuses recherches, adapté à la culture de nombreux pays, et il est **largement reconnu par les milieux scientifiques**

LE PROTOCOLE

- **Etude observationnelle prospective et longitudinale d'une durée de trois ans**
 - ❑ **272 sujets**
 - ❑ **136 sujets (68 en individuel et 68 en groupe) pris en charge en Gestalt-thérapie par des Gestalt-thérapeutes**
 - ❑ **Pendant 33 séances en individuel ou 70 heures en groupe**
- **Un groupe témoin de 136 sujets ne bénéficiant pas de la Gestalt-thérapie sera suivi durant la même période**

LE PROTOCOLE

➤ Objectif principal :

- ❑ Déterminer si le traitement psychothérapeutique par la Gestalt-thérapie a une influence sur les trois dimensions du caractère selon Cloninger : Détermination, Coopération, Transcendance ainsi que sur leurs facettes

➤ Objectifs secondaires :

- ❑ Déterminer si le traitement psychothérapeutique par la Gestalt-thérapie a une influence sur les quatre dimensions du tempérament selon Cloninger : Recherche de nouveauté, Evitement du danger, Dépendance à la récompense, Persistance et leurs facettes

LE PROTOCOLE

➤ Objectifs secondaires :

- ❑ Comparer les influences respectives du traitement en groupe et du traitement en individuel par la Gestalt-thérapie sur les trois dimensions du caractère selon Cloninger
- ❑ Comparer les influences respectives du traitement en groupe et du traitement en individuel par la Gestalt-thérapie sur les quatre dimensions du tempérament selon Cloninger
- ❑ Comparer les appréciations respectives du client et du thérapeute sur l'efficacité du traitement après 33 heures de séances individuelles ou 70 heures de séances de groupe

LE PROTOCOLE

➤ Critères d'inclusion :

- Homme ou femme de 18 ans ou plus, engagé dans un processus psychothérapeutique individuel ou en groupe auprès d'un Gestalt-thérapeute
- Les séances individuelles ne pourront être espacées de plus de 14 jours, hors périodes de vacances
- Les séances en groupe devront représenter un total de 70 heures
- Chaque personne sera informée de l'objet de la recherche et aura accepté de participer à l'étude en donnant son consentement par écrit

LE PROTOCOLE

➤ Critères de non inclusion :

- ❑ Les personnes présentant :
 - des troubles psychotiques
 - des comportements addictifs à une ou plusieurs substances
 - des troubles cognitifs pouvant faire évoquer une démence

- ❑ Les personnes sous mesure de protection

LE PROTOCOLE

Après avoir signé le **formulaire de consentement**, les clients seront invités à remplir

➤ **Les questionnaires de la « visite initiale »**

Données sociodémographiques

Hospital Anxiety and Depression Scale

Echelle d'Orientation vers le Bonheur

TCI 125, en auto-questionnaire

Echelle Visuelle Analogique d'évaluation de leur souffrance sur une ligne continue graduée de 0 à 10

➤ **Les mêmes questionnaires, de « visite finale », après 33 séances individuelles ou 70 heures de séances en groupe**

LE PROTOCOLE

- **Le Gestalt-thérapeute** doit quant à lui remplir lors de la visite initiale et de la visite finale un questionnaire relatant
 - Le motif de la prise en charge
 - Le diagnostic CIM 10
 - Les traitements pris par son client
 - Les éventuels évènements importants survenus dans la vie du client durant la prise en charge
 - L'échelle visuelle analogique de la souffrance psychologique du client

PARTICIPATION

➤ Qui peut participer à cette étude ?

Les investigateurs sont des Gestalt-thérapeutes français

- ayant reçu une information sur le titre et la justification de l'étude, ses objectifs et ses modalités
- ayant accepté de participer à cette étude qui s'inscrit dans le cadre du parcours de soins des clients

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Description de l'échantillon

- ❑ Sous-groupe Gestalt-thérapie individuelle
- ❑ **42 participants** (7 hommes / 35 femmes) [83 %]
- ❑ Age moyen : **42,5 ans** (\pm 11 ans) [22 ans-64 ans]
- ❑ Niveau d'études :
 - ✓ **93 % Bac ou études supérieures**
 - ✓ 7 % Brevet

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Gestalt-thérapie individuelle

- ❑ Nombre moyen de séances : 31 ± 6 [13-39 séances]
- ❑ Durée de la prise en charge : 310 ± 93 jours [141-597 jours]
- ❑ Motif de prise en charge :
 - ✓ Mieux se connaître : 11 sujets
 - ✓ Dépression légère ou modérée/ Burn out : 10 sujets (7 sujets / 3 sujets)
 - ✓ Améliorer la gestion et le contrôle des émotions : 8 sujets
 - ✓ Anxiété : 8 sujets
 - ✓ Deuil pathologique : 4 sujets
 - ✓ Phobie spécifique : 1 sujet

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Gestalt-thérapie individuelle

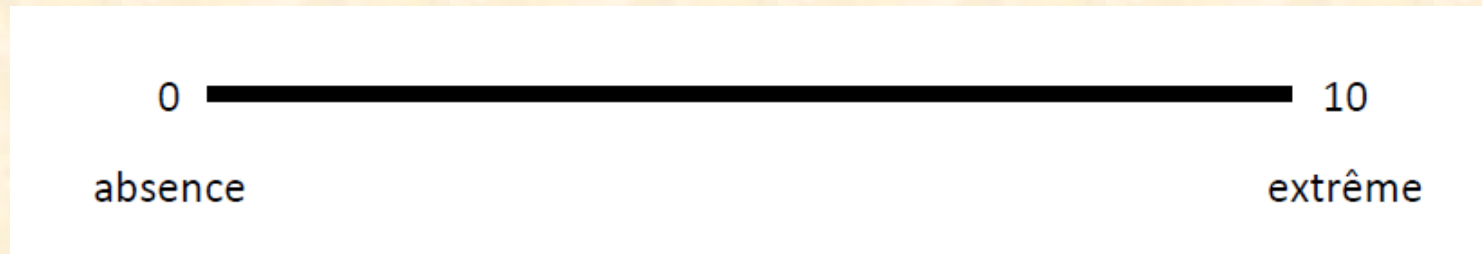
□ Diagnostic CIM-10

- ✓ F32 : Episodes dépressifs : 11 sujets
- ✓ F33 : Trouble dépressif récurrent : 4 sujets
- ✓ F40 : Trouble anxieux phobiques : 1 sujet
- ✓ F41 : Autres troubles anxieux : 17 sujets
- ✓ F43 : Réactions à un facteur de stress important et troubles de l'adaptation : 3 sujets
- ✓ F45 : troubles somatoformes : 1 sujet
- ✓ F52 : dysfonctionnement sexuel (vaginisme) : 1 sujet
- ✓ F 60 : Troubles spécifiques de la personnalité : 3 sujets
- ✓ F 65 : trouble de la préférence sexuelle : 1 sujet

□ Prise d'un traitement : 5 participants (12 % de l'échantillon)

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

- **Echelle de souffrance analogique (ESA)**
- Evaluer votre degré de souffrance psychologique.
- Mettez un trait sur l'échelle visuelle analogique allant de 0 (absence de souffrance psychologique) à 10 (souffrance psychologique extrême)



- ❑ Score moyen ESA patient initial : $6,2 \pm 1,9$
- ❑ Score moyen ESA praticien initial : $5,98 \pm 2,0$

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Echelle HAD (Hospital Anxiety and Depression Scale)

➤ Évalue le niveau d'anxiété et de dépression d'une personne

Je me sens tendu ou énervé.

Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois.

Score moyen HAD anxiété initial : $11,7 \pm 3,4$ [6-18]

✓ 25 sujets ont une symptomatologie anxieuse certaine (59,5 %)

Score moyen HAD dépression initial : $6,6 \pm 3,2$ [2-13]

✓ 6 sujets ont une symptomatologie dépressive certaine (14,3 %)

➤ Echelle d'orientation vers le bonheur (OTH)

➤ Évalue le bonheur en termes de sens, plaisir ou engagement

Ma vie sert les causes les plus nobles

Pour moi, une belle vie est une vie pleine de plaisir.

Je suis toujours très absorbé(e) par ce que je fais.

➤ Plus les scores sont élevés, plus la personne est heureuse en termes de sens, plaisir ou engagement

Score moyen OTH Sens initial : $4,1 \pm 1,1$

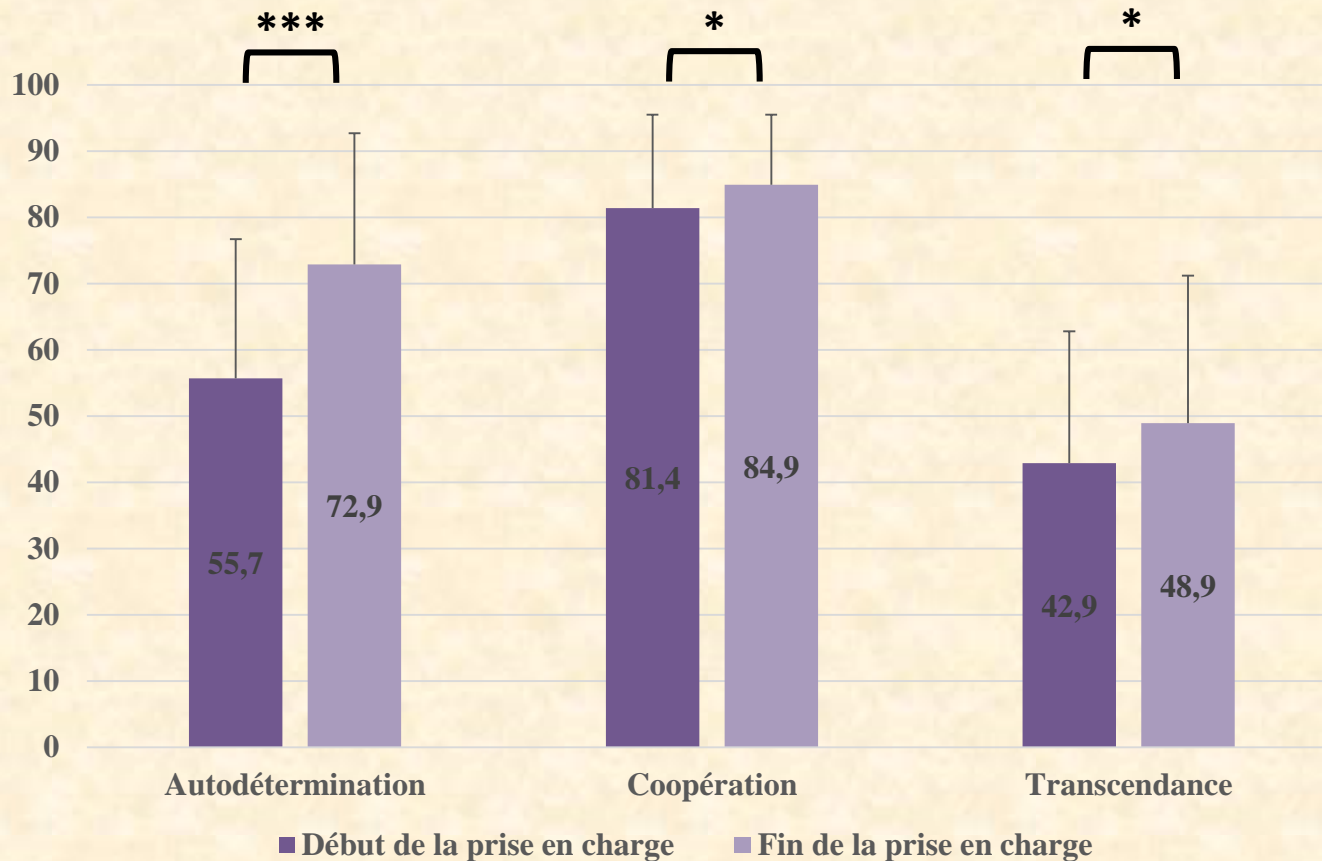
Score moyen OTH Plaisir initial : $4,4 \pm 1,0$

Score moyen OTH engagement initial : $3,9 \pm 0,9$

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Effets de la cure sur la personnalité (Gestalt-thérapie individuelle)

☐ Dimensions du caractère

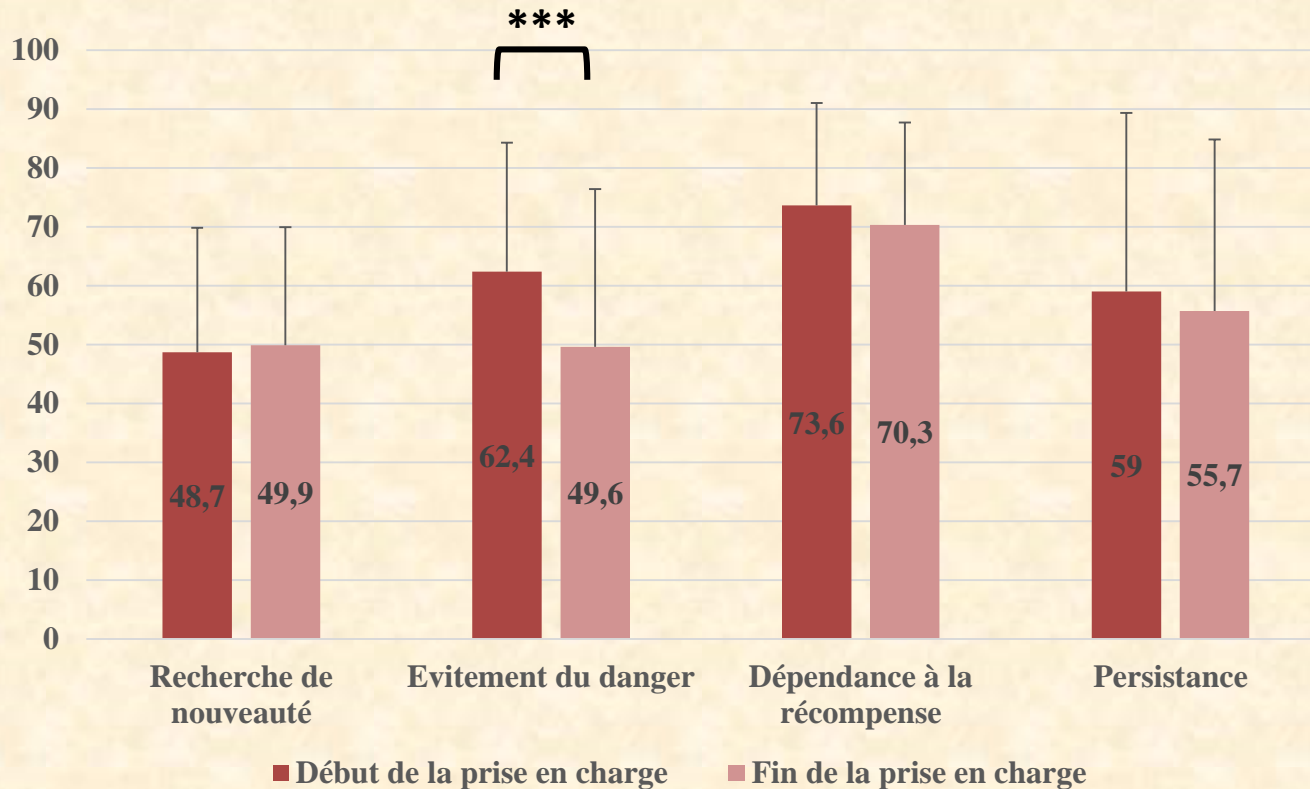


p < 0,05 ; **p < 0,01 ; *p < 0,001 ; scores moyens de chaque groupe au milieu des histogrammes*

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Effets de la cure sur la personnalité (Gestalt-thérapie individuelle)

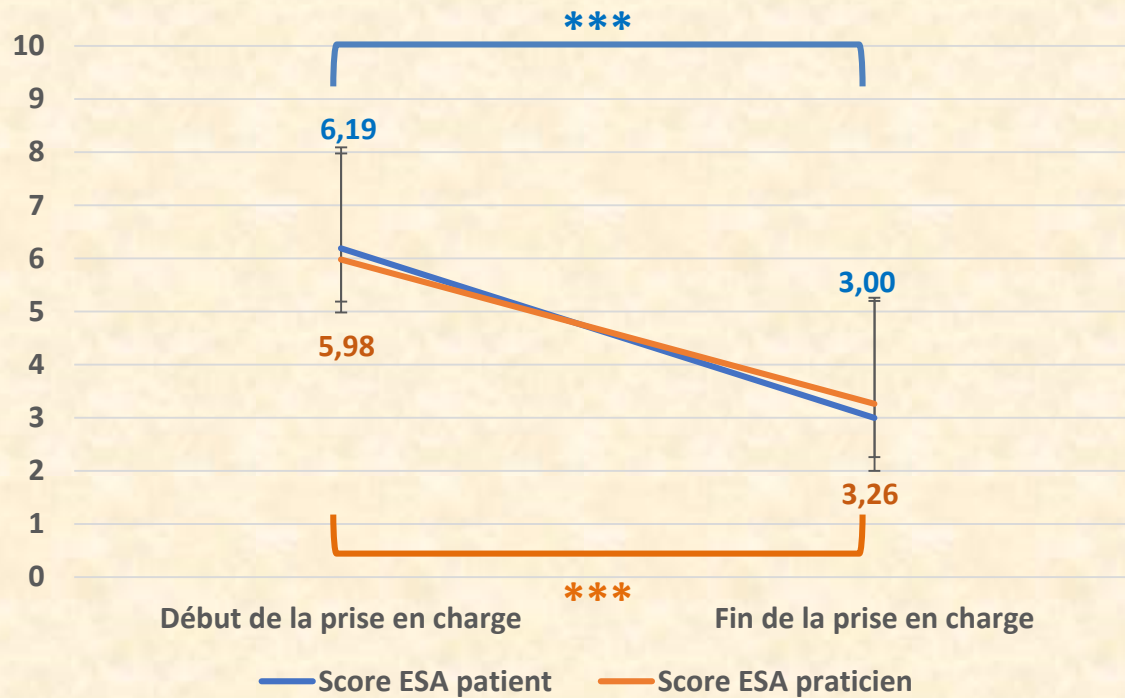
☐ Dimensions du tempérament



p < 0,05 ; **p < 0,01 ; *p < 0,001 ; scores moyens de chaque groupe au milieu des histogrammes*

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

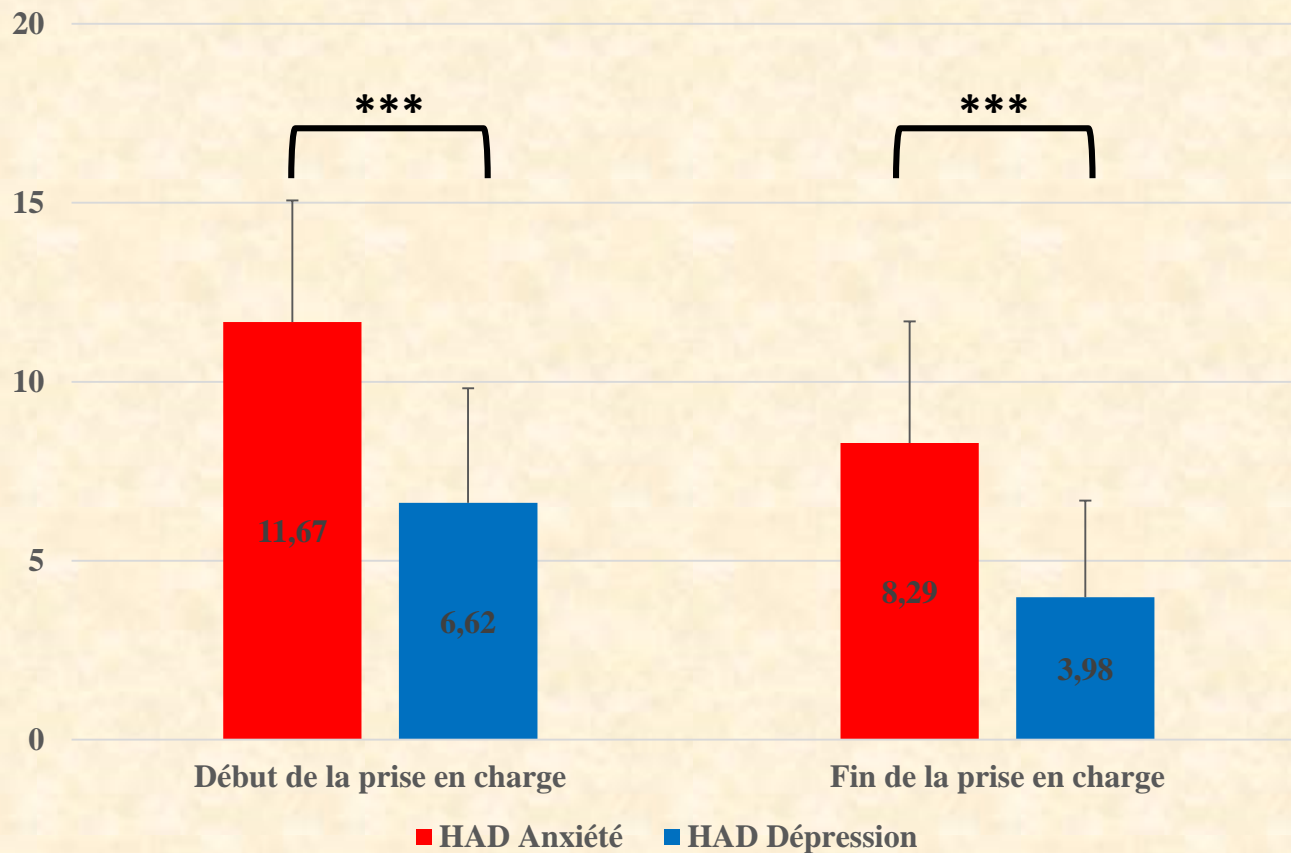
➤ Effets de la cure sur la souffrance psychologique perçue (ESA)



* $p < 0,05$; ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

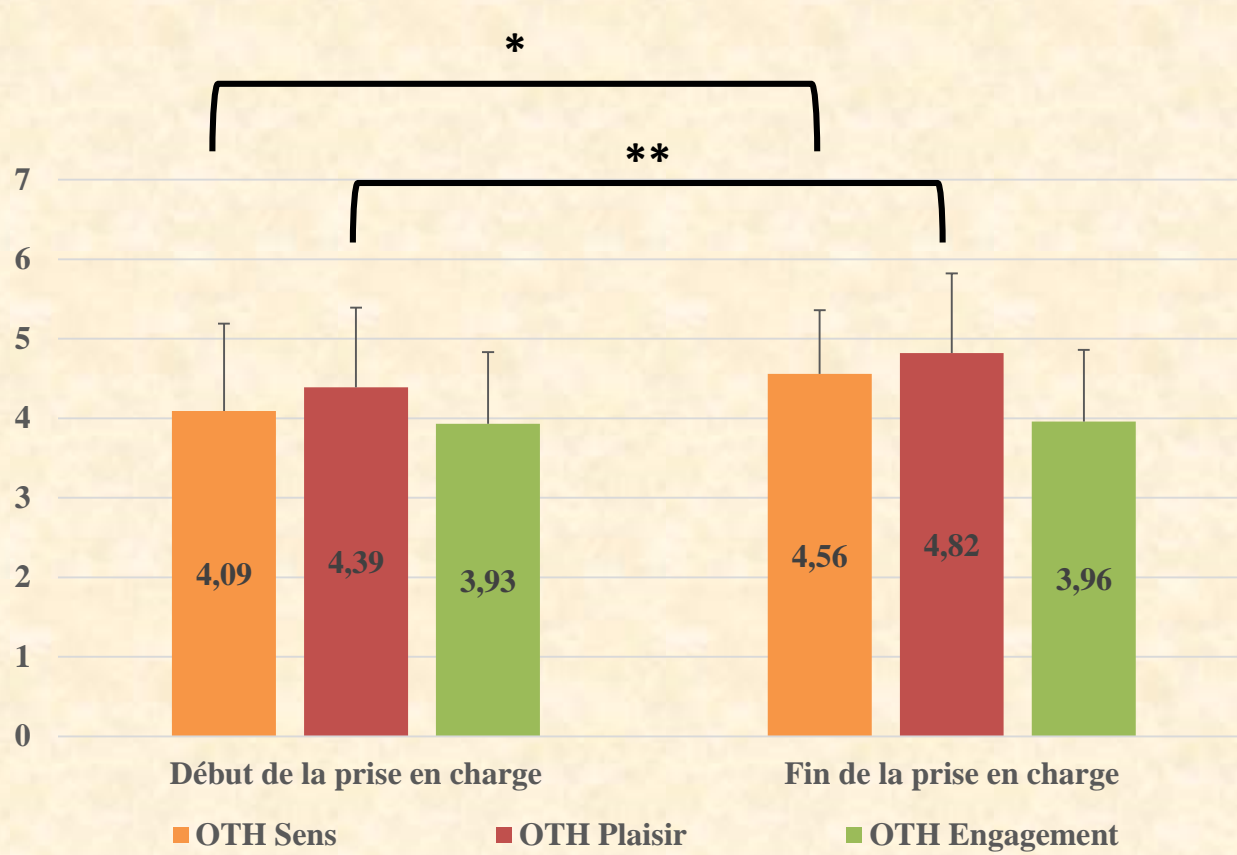
➤ Effets de la cure sur le niveau d'anxiété et de dépression (HAD)



p < 0,05 ; **p < 0,01 ; *p < 0,001 ; scores moyens de chaque groupe au milieu des histogrammes*

RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

➤ Effets de la cure sur l'orientation vers le bonheur (OTH)



p < 0,05 ; **p < 0,01 ; *p < 0,001 ; scores moyens de chaque groupe au milieu des histogrammes*

DISCUSSION

➤ Effets bénéfiques d'une prise en charge en Gestalt-thérapie individuelle sur :

- ❑ L'anxiété état

- ❑ La dépression état

- ❑ La souffrance psychologique perçue

- ❑ L'orientation vers le bonheur

 - ✓ Améliorer la perception du sens de sa vie

 - ✓ Améliorer la perception du plaisir dans sa vie

- ❑ La personnalité

 - ✓ Effets positifs sur les traits en lien avec la propension à éprouver des effets négatifs

 - ✓ Amélioration des maturités de l'individu (individuelle, sociale, spirituelle)

DISCUSSION

➤ Biais et limites

- Recrutement des participants
- Auto-évaluations
- Absence de comparaisons avec la prise en charge classique
- Absence de données sur la prise en charge en groupe pour l'instant

➤ Perspectives

- Etude en cours
- Comparaisons des différentes approches en Gestalt-thérapie
- Publications

CONCLUSION

- **1^{ère} étude prospective montrant l'effet de la Gestalt-thérapie à la fois sur des variables psychopathologiques de type état mais également trait**
 - ❑ Effet de la prise en charge individuelle
 - ❑ Effet de la prise en charge groupale ?
 - ❑ Effet plus important qu'une prise en charge sans psychothérapie ?
- **Travaux importants pour objectiver l'effet de la Gestalt-thérapie**
 - ❑ Nécessité d'augmenter le nombre d'investigateurs
 - ❑ Et pourquoi pas vous ?





Merci de votre attention !!!

Contacts :

contactilfg@orange.fr
secrétariat@gestalt-plus.fr

Conférence internationale sur la recherche en Gestalt-thérapie

Paris 26, 27 et 28 mai 2017

