

ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE ET EFFICACITÉ D'INTERVENTION



George M. Tarabulsy, Ph.D.

Professeur titulaire
École de psychologie
Université Laval

Directeur scientifique
Centre de recherche universitaire sur
les jeunes et les familles
CIUSSS Capitale Nationale

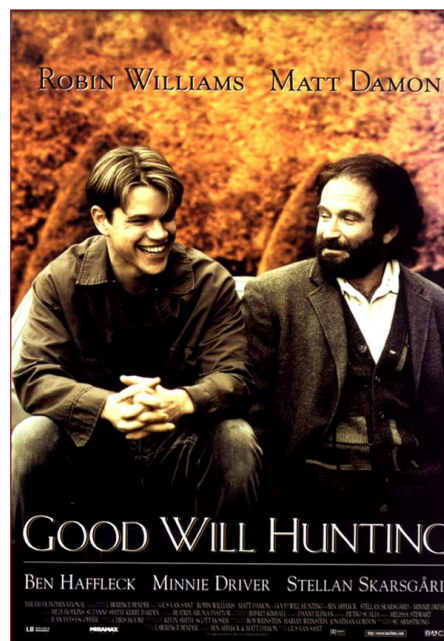
Résumé de présentation

1. Expérience de formation auprès d'intervenants
2. Travaux sur l'alliance thérapeutique.
 - Définitions essentielles
 - Résultats de recherches auprès de jeunes et de familles vulnérables sur le plan social
3. Conclusions

Après les fêtes...

Avec les contributions de:

Lawrence Schweinhart
Frances Campbell
Joseph Sparling
Lori Roggman
Karin Biederman
François Poulin
Frank Vitaro
France Capuano
Carolyn Webster-Stratton
Marie-Hélène Gagné
Matthew Sanders
Steven Barnett



Expériences anecdotiques...

- Formation continue d'intervenants depuis 2001.
- Quelques observations:
 - Différence entre évaluer une intervention et être efficace dans l'intervention.
 - Intervention attachement dans le cadre universitaire et services sociaux.
 - Les intervenants qui sont efficace dans l'intervention:
 - Apprennent l'intervention, comprennent les principes qui balisent l'intervention, mais ne sont pas dominée par l'intervention.
 - Adoptent une posture clinique de mentorat auprès des parents
 - Ils ne s'effacent pas.
 - Ils ne profitent pas non plus d'une position d'autorité.
 - Ne sont pas pris au dépourvu ou menacé par ce qu'ils ne savent pas.

L'alliance thérapeutique

- Concept profondément humaniste qui place au cœur de l'efficacité de toute intervention les processus relationnels entre l'intervenant et l'individu.
- Un concept qui place la dignité et la valeur essentielle de l'autre au centre du processus thérapeutique.
 - L'autre n'est pas simplement une personne en besoin de services.
- Place un accent sur la capacité de l'intervenant d'appeler ce qu'il y a de mieux chez l'autre.
 - Validant certaines expériences.
 - En rappelant la valeur intrinsèque de la personne.
 - En gérant les émotions qui sont suscités chez lui-même.

L'alliance thérapeutique

- Souligne l'idée que tout changement significatif dans la vie d'un individu est accompagné d'un processus relationnel.
 - Rutter, 2000

L'alliance thérapeutique

- Définition:
 - Le processus relationnel entre une personne qui octroie des services et un client, par lequel on espère pouvoir effectuer un changement bénéfique pour le client.
- Elle implique:
 - Une posture clinique de la part de l'intervenant, mais aussi de la part du client, dans laquelle il y a:
 - Une collaboration – consensus et désir de la part de l'intervenant et du client d'avancer ensemble.
 - Une relation en mouvance.
 - Un certain consensus concernant des objectifs liés à l'intervention.

Travaux

- C'est une partie puissante de toute intervention, au delà du contenu précis des programmes et des stratégies.

Travaux

- C'est une partie puissante de toute intervention, au delà du contenu précis des programmes et des stratégies.
- Trois éléments considérés:
 - Participation et rétention aux programmes
 - Efficacité auprès des enfants

Participation et rétention

- Ingoldsby... Olds (2013).
- Randomisation du NFP.
 - Condition 1 – intervention comme d’habitude, en suivant le programme.
 - Condition 2 – intervention ajustée afin de considérer les besoins précis des familles.
- Résultats.
 - Augmentation du nombre de visites complétés entre le début et la fin du programme.
 - Diminution du nombre de familles qui abandonnaient l’intervention.

Participation et rétention

- Fifolt et al. (2017).
- La principale raison pour laquelle les jeunes femmes enceintes ou mères de jeunes enfants et vulnérables sur le plan social quittent les programmes de prévention concerne la qualité du lien avec l’intervenant pivot.

Participation et rétention

- Korfmacher et al. (2012).
- Vaste analyse de la qualité des programmes de visites à domicile.
- Les caractéristiques de l'intervenant pivot
 - Formation
 - Expérience avec le programme
 - Capacité d'ajuster le programme de prévention au parent
- sont invoquées pour expliquer l'assiduité et l'implication des parents dans les programmes de prévention.

Efficacité: les parents et les enfants

Smith (2010)

- Évaluation dans le cadre de l'implantation d'un programme NFP.
- Alliance entre parent et intervenant à la base de certains changements dans le développement de l'enfant.
- Dans cette étude, l'impact de l'AT est régulièrement nommé comme principale cause du changement.

Efficacité: les parents et les enfants

Plus difficile à documenter l'impact sur les enfants et les parents, pour des raisons méthodologiques et conceptuelles.

En effet, parfois on note des avantages à l'alliance thérapeutiques mais dans des programmes qui n'ont jamais fait la démonstration d'efficacité clinique – on ne peut pas savoir exactement comment l'AT « rejoint » l'enfant.

De même, on voit régulièrement des améliorations dans le développement de l'enfant sans toutefois mesurer l'AT dans de nombreuses études.

La difficulté provient aussi du fait que l'AT s'établit avec le parent et que les effets que nous souhaitons sont avec les enfants.

Efficacité: les parents et les enfants

La littérature examine souvent le rôle de l'AT dans le cadre de processus de supervision-codéveloppement et de formation des intervenants.

Rarement regardent-on le développement de jeunes enfants.

Efficacité: les parents et les enfants

Trois formes d'impact indirects de l'alliance thérapeutique:

1. On rejoint les familles qui normalement ne participent pas à nos programmes.
 - Dans cette perspective, on expose des parents et des enfants à des programmes de prévention.
2. On garde des familles plus longtemps dans des programmes, les exposant davantage aux éléments actifs de ces programmes.
 - Les parents participent plus longtemps, à plus de rencontres, avec leur enfant.
3. On crée un précédent favorable pour les parents à l'égard des services sociaux.

Conclusions

- Tout changement significatif implique un processus relationnel. De se préoccuper de l'AT implique de se préoccuper de la qualité des relations qui sont au centre de nos divers programmes de prévention.
- Il s'agit d'un volet de l'intervention qui ne fait pas partie présentement de nos préoccupations lors de la formation de nos intervenants, du choix des programmes ou de la façon de les implanter dans le réseau.
- Dans nos réseaux, nos intervenants sont souvent très jeunes et en train de développer leurs habiletés à établir une posture clinique et des liens significatifs avec leurs clients.

Conclusions

Un enjeu de recherche complexe pour des raisons méthodologiques et conceptuelles.

Un enjeu ayant des répercussions sur la formation de nos professionnels.

Un enjeu qui devrait être considéré car important pour la qualité de l'implantation de nos programmes.