UniversitätsKlinikum Heidelberg

La confiance épistémique : Un modèle de communication thérapeutique basé sur l'attachement

Alessandro Talia, PhD, chercheur
Institute for Psychosocial Prevention, Heidelberg, Allemagne

Paris, France
03-12-2020

La confiance épistémique

- La *confiance épistémique* est une attente inconsciente que l'information communiquée est pertinente pour l'auditeur ; elle est typique de la communication humaine (Sperber et al. 2010).

La confiance épistémique et la psychotherapie

- Fonagy et ses collègues ont proposé que troubles de la confiance épistémique sous-tendent la psychopathologie, et que la psychothérapie vise à aider ces troubles (Fonagy et al. 2016)

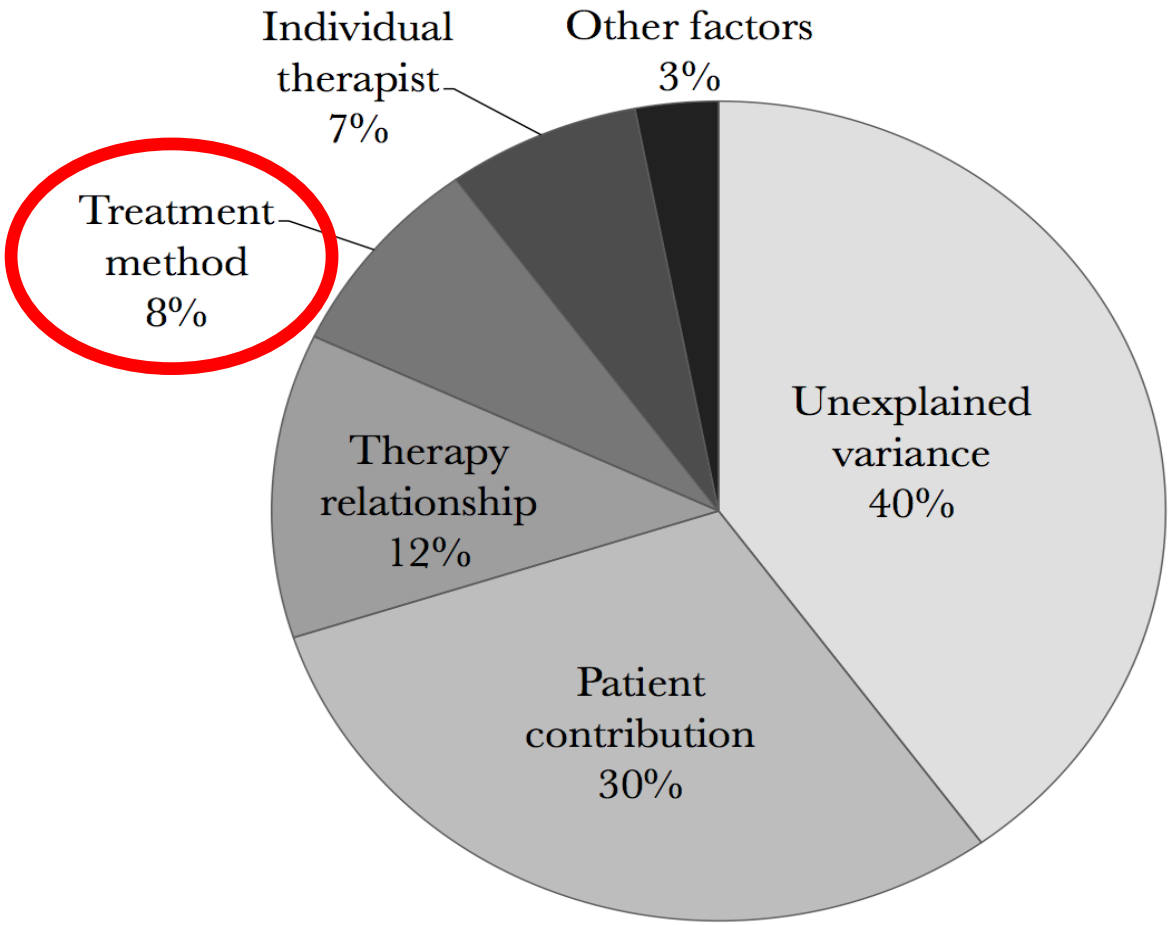
Dans cette présentation

- Quel aspects de l'activité des thérapeutes sont-il importants pour restauré la confiance épistémique dans le patient?
- Je presenterais un instrument de codage, les Therapist Attachment Scales (TASc, Talia & Muzi, 2018) pour évaluer l'attachement et la confiance épistémique des thérapeutes pendant les séances de thérapie

UniversitätsKlinikum Heidelberg

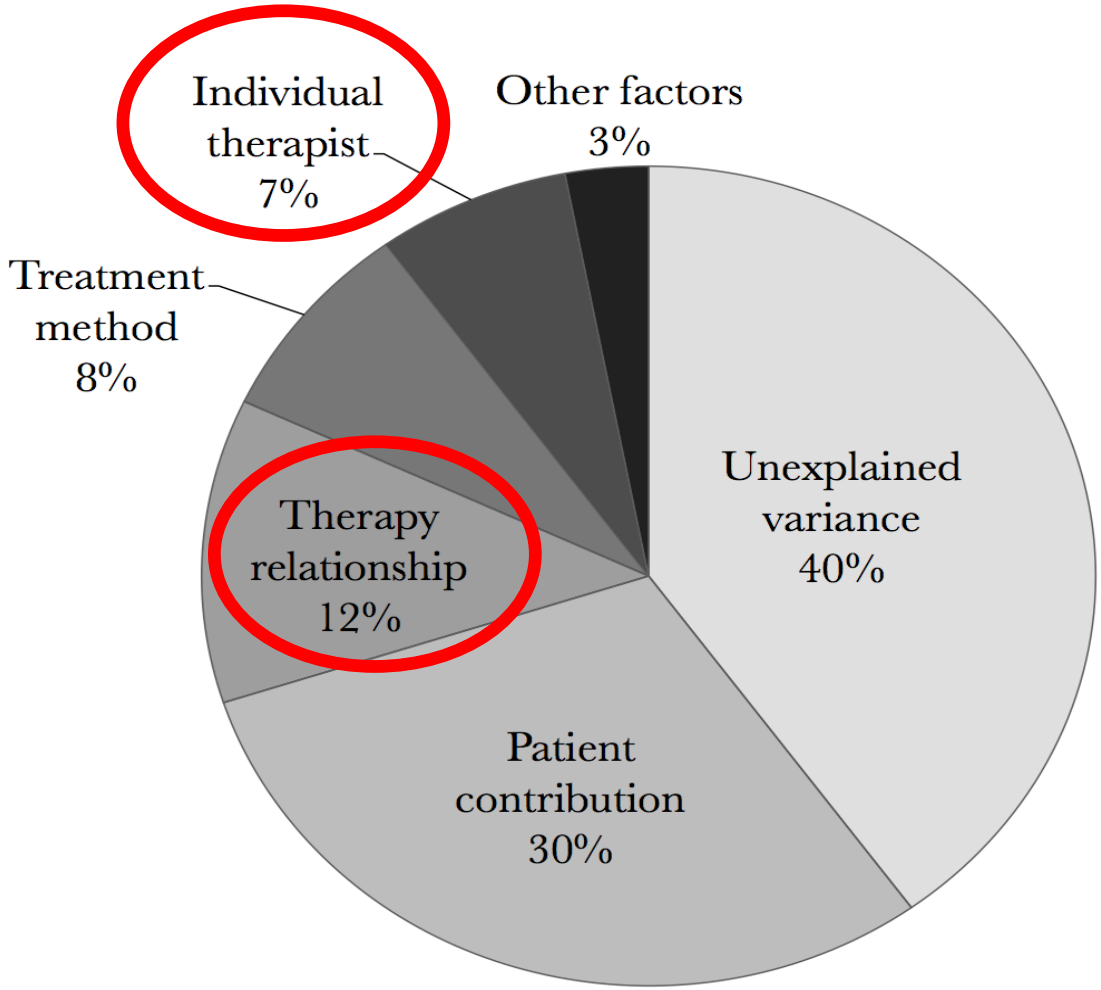
Confiance épistémique et psychothérapie

Therapist effects on therapy outcome



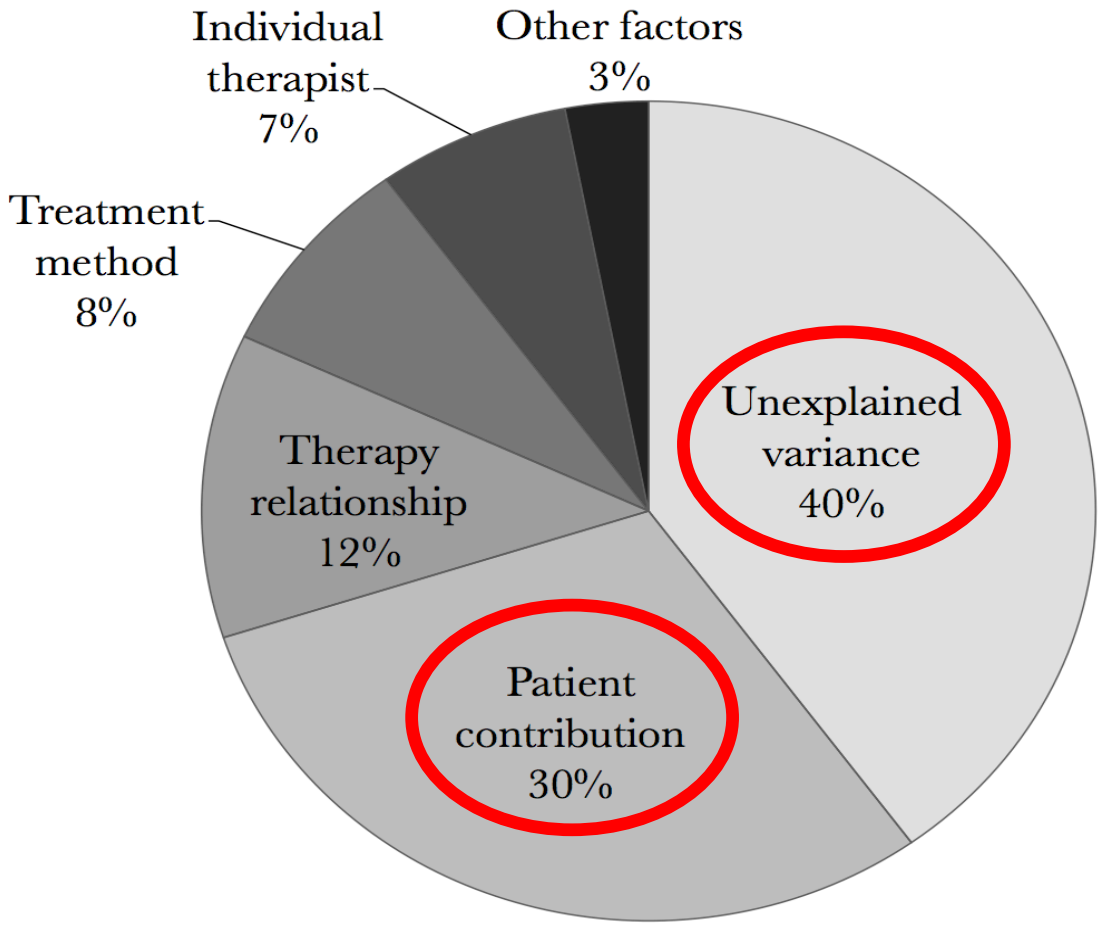
% of Total Psychotherapy Outcome Variance Attributable to Therapeutic Factors (Norcross, 2011)

Therapist effects on therapy outcome



% of Total Psychotherapy Outcome Variance Attributable to Therapeutic Factors (Norcross, 2011)

Therapist effects on therapy outcome



% of Total Psychotherapy Outcome Variance Attributable to Therapeutic Factors (Norcross, 2011)

- «Nous postulons que cette confiance épistémique est à la base de la généralisation de l'apprentissage de ce que le patient apprends en psychothérapie, à l'extérieur des murs de la salle de consultation» (Debbané, 2016)

Trois systémes de communication (Fonagy & Allison 2014)

Systéme I	• Réncontre avec un modèle
Systéme II	• Experience d'être compris
Systéme III	• Réémergence de la confiance epistemique

Tâches du psychotherapeute

Compétence («rencontre avec un modele»)

Engagement («etre compris»)

Confiance epistemique

UniversitätsKlinikum Heidelberg

La confiance épistémique : Un modèle de communication thérapeutique basé sur l'attachement

UniversitätsKlinikum Heidelberg

Attachement et la confiance epistemique

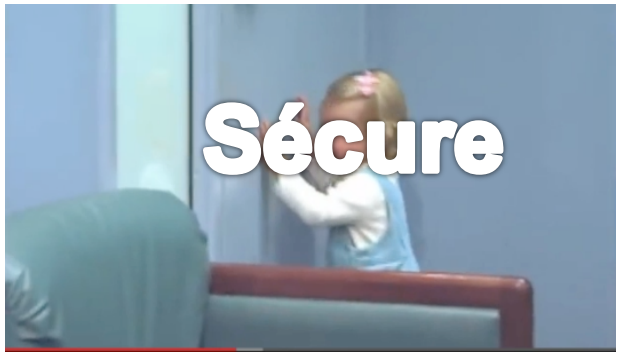
Strange Situation Procedure

- La *Strange Situation* (1969/1978) est la principale mesure de l'attachement chez les enfants
- La Strange Situation classe l'attachement de l'enfant selon l'un des trois modèles: **sécure**, **évitant**, et **ambivalent**.

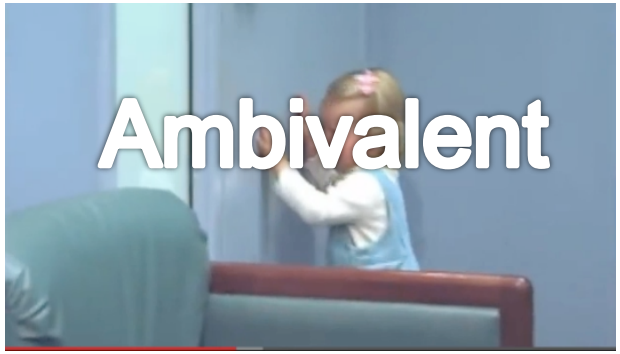
Schème sécure

Schème évitant

Schème ambivalent/résistant


Sécure

Èvitant


Ambivalent

L'Adult Attachment Interview

- L'AAI se présente sous la forme d'un entretien semi-structuré, au fil de vingt questions.
- Trois classification: sécure, dismissing (èvitant) et preoccupied (ambivalent)

Schemes d’attachement et confiance épistemique

- Jusqu'à récemment, les chercheurs sur l'attachement supposaient que la fonction la plus importante des relations d'attachement était la protection physique (voir Granqvist, 2020),
- Dans cette vision conventionnelle, les modèles d'attachement sont des adaptations comportementales au degré et à la manière dont les soignants assurent la proximité

Schémes d'attachement et confiance épistemique

- Dans une nouvelle ligne de pensée, plusieurs auteurs ont proposé que la transmission culturelle soit une conséquence fonctionnelle supplémentaire des relations d'attachement précoce (Csibra & Gergely 2007; Fonagy et Campbell, 2015).
- Sur la base de ces théories, mes collègues et moi-même avons avancé l'hypothèse que les modèles d'attachement des enfants pourraient refléter des différences adaptatives dans la confiance épistémique envers le parent (Talia, Holmes, & Fonagy, en préparation).

Schème sécure

Deux types de confiance epistemique:

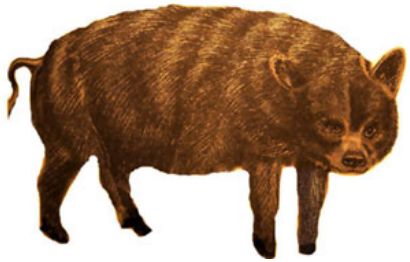
Selon Mazzarella & Pouscoulous, 2020:

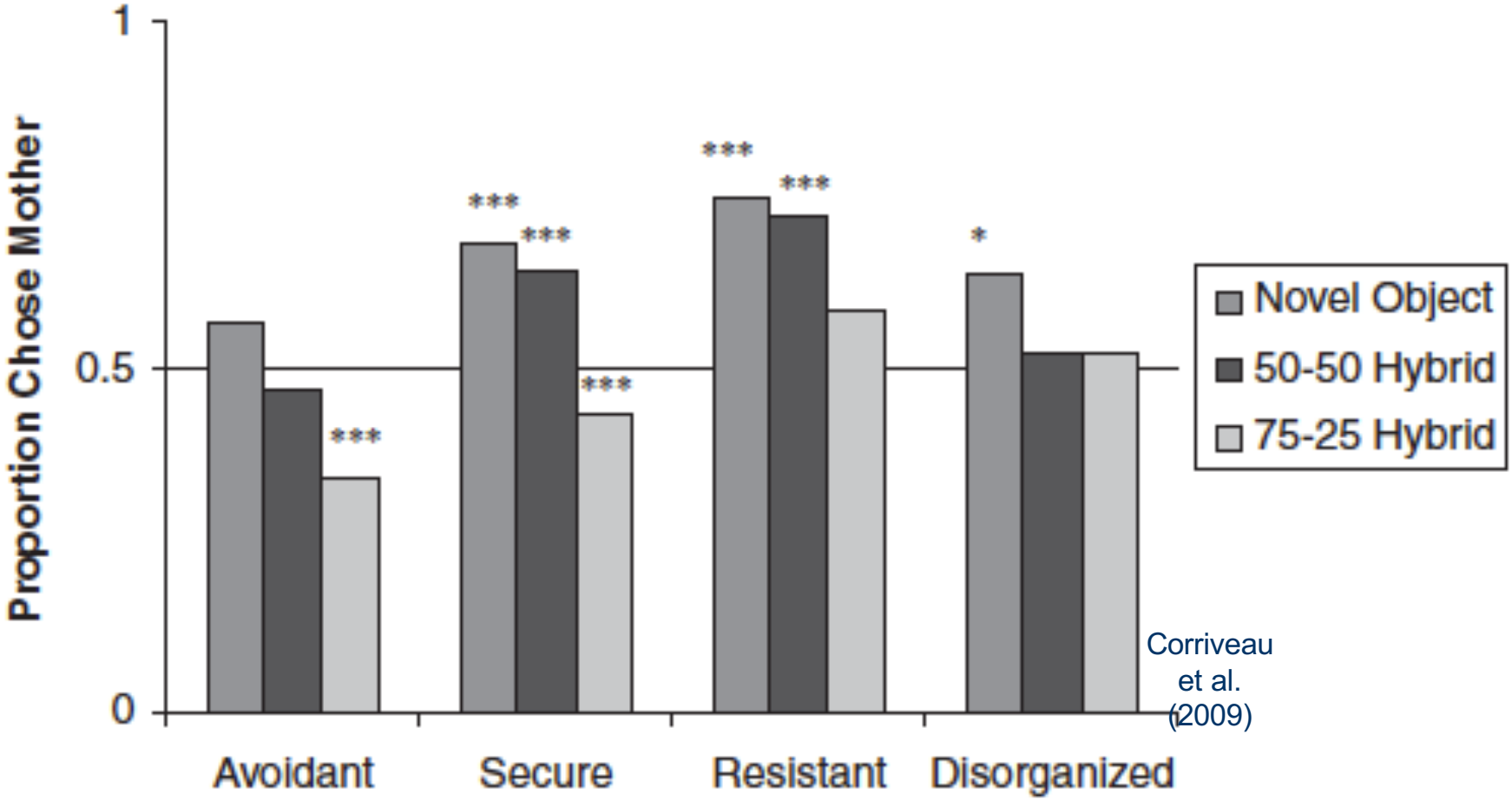
- **Attribuer compétence descriptive**: l'autre transmet des informations utiles sur le monde
- **Attribuer compétence interprétative** : l'autre transmet infos qui sont pertinent pour nous specifiquement

Schème évitant
(pas de **compétence descriptive**)

Schème ambivalent/résistant (pas de competence interpretative)

Attachement et confiance épistémique (Corriveau, et al. 2009)





Corriveau et al. (2009)

UniversitätsKlinikum Heidelberg

L’attachement et la confiance épistémique dans le psychothérapeute

Le comportement d'attachment du patient en psychotherapie

- Nos recherches avec le Patient Attachment Coding System (Talia, et al. 2014) montrent que les schémas d'attachement se manifestent distinctement dans le discours du patient en psychothérapie.
- Selon deux études de validation sur des adultes et des adolescents (N = 240; Talia, Miller-Bottome, & Daniel, 2017; Schindler, et al., 2019), le PACS peut prédire la classification de l'AAI du patient, obtenu indépendamment
- Le PACS ne codes pas seulement la façon dont le patient parle de ses parents, mais de n'importe quel sujet

Attachment & Human Development, 2013
http://dx.doi.org/10.1080/14616734.2013.859161

Routledge
Taylor & Francis Group

AAI predicts patients' in-session interpersonal behavior and discourse: a "move to the level of the relation" for attachment-informed psychotherapy research

Alessandro Talia[a]*, Sarah I.F. Daniel[a], Madeleine Miller-Bottome[b], Daniela Brambilla[c], Denise Miccoli[d], Jeremy D. Safran[b] and Vittorio Lingiardi[d]

[a]*Department of Psychology, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark;* [b]*Department of Clinical Psychology, New School for Social Research, New York, NY, USA;* [c]*Area G, Clinical Center, Milan, Italy;* [d]*Department of Dynamic and Clinical Psychology, Faculty of Medicine and Psychology, Sapienza University of Rome, Rome, Italy*

(*Received 31 March 2013; accepted 22 October 2013*)

There is currently little empirical evidence regarding how patients' attachment patterns manifest in individual psychotherapy. This study compared the in-session discourse of patients classified secure, dismissing, and preoccupied on the Adult Attachment Interview (AAI). Rather than focusing on content or form alone, this study analyzed how patients' discourse elicits and maintains emotional proximity with the therapist. The AAI was administered to 56 patients prior to treatment and one session for each patient was rated with the Patient Attachment Coding System (PACS) by four independent raters, blind to patients' AAI classification. Significant differences were found in the discourse of patients with different attachment patterns. Namely, secure and preoccupied patients showed more contact-seeking behavior than dismissing patients, who avoided emotional proximity more, while preoccupied patients resisted therapists' help more than did secure and dismissing patients. These results suggest that the different attachment patterns may have distinctive manifestations in the psychotherapy process that can be tracked by external observers.

Keywords: attachment; psychotherapy; AAI; adult attachment; clients' variables; psychotherapy research

Downloaded by [Columbia University] at 07:03 08 January 2014

Introduction

In the past two decades, an internationally thriving area of research has focused on investigating the hypothesis that individual differences in adult attachment, which are related to ways of engaging in close relationships and to attitudes toward seeking and receiving help (Mikulincer & Shaver, 2007; Rholes & Simpson, 2004), impact psychotherapy in distinct ways. Existing research has shown a fairly substantial link between attachment patterns and such clinical variables as the therapeutic alliance (Diener & Monroe, 2011), outcome (Folke, Daniel, Poulsen, & Lunn, submitted; Levy, Ellison, Scott, & Bernecker, 2011), psychiatric diagnosis (Dozier, Stovall-McClough, & Albus, 2008; Fonagy et al., 1996), and many others (see Daniel, 2006; Obegi & Berant, 2009; Slade, 2008; Steele & Steele, 2008).

However, little is known about aspects of in-treatment interpersonal behavior and discourse that are specific to the different attachment classifications (Obegi & Berant, 2009). Are the ways in which dismissing patients idealize their experiences with their caregivers in the Adult Attachment Interview (AAI; Main, Goldwyn, & Hesse, 2002)

- On peut supposer que les thérapeutes classés sécure créeraient confiance épistémique dans le patient (Bowlby, 1988); en étudiant leurs interventions, nous pourrions peut-être apprendre comment générer confiance épistémique

Le therapeute en psychotherapie et l'attachement

- Le **Therapist Attachment Scales** (Talia, & Muzi, 2017) est un système d'évaluation basé sur l'analyse des transcript qui classifie l'attachement des thérapeutes basé sur leur activité en une seule séance de thérapie
- En particulier, le TASc évalue comme le thérapeute, *dans chaque intervention*, essaye de comprendre le patient et le mentaliser (questions ouvertes, conseils, psychoéducation ne sont pas évalués)

TASc: structure

Trois echelle d'evaluation + cinq sous-echelle:

Secure:
- ***Self-state conjecture***
- ***Empathic validation***
- ***Joining***

Avoidant:
- ***Detaching***

Preoccupied:
- ***Coercing***

Classifications:

- Sécure
- Évitant
- Ambivalent

The Therapist Attachment Scales

- Au départ, nous avons développé le TASc en analysant un petit nombre de transcriptions de le séance de huit thérapeutes dont les classifications AAI étaient connues à l'avance
- Nous avons ensuite identifié des « markers » de discours qui distinguent les thérapeutes de différentes classifications AAI
- Après avoir conçu l'instrument, nous avons procédé à sa validation dans un nouvel échantillon indépendent

ATTACHMENT & HUMAN DEVELOPMENT
https://doi.org/10.1080/14616734.2018.1534247

Routledge
Taylor & Francis Group

Check for updates

How to be a secure base: therapists' attachment representations and their link to attunement in psychotherapy

Alessandro Talia[a], Laura Muzi[b], Vittorio Lingiardi[b] and Svenja Taubner[a]

[a]Heidelberg University Hospital, Heidelberg University, Heidelberg, Germany; [b]Department of Dynamic and Clinical Psychology, Sapienza University of Rome, Rome, Italy

ABSTRACT

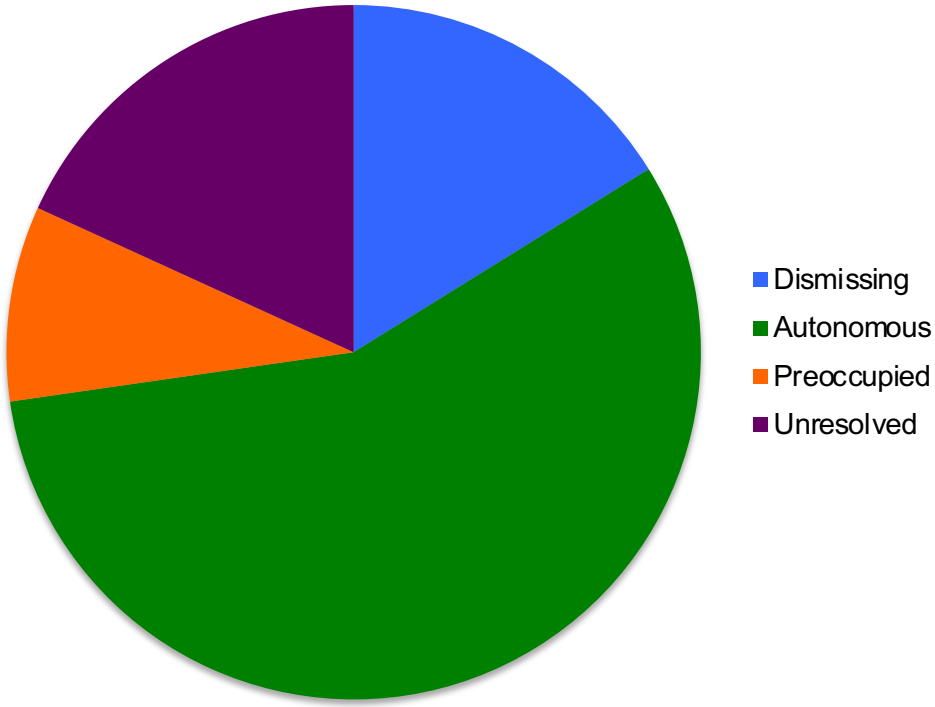
This paper investigates if therapists' attachment classifications are linked to different types of therapists' attunement in session. We present coding procedures and validation of the Therapist Attunement Scales (TASc), a transcript-based instrument that assesses attunement in therapy and that we hypothesized would be associated with therapists' attachment classifications. Fifty therapists were administered the Adult Attachment Interview (AAI), and therapy sessions with each therapist were rated with the TASc. Therapists also completed the WAI-T to assess the therapeutic alliance and divergent validity of the TASc. Results indicate strong inter-rater reliability and stability across consecutive sessions of the TASc, as well as high convergent validity between one session rated with the TASc and the AAI rated independently ($\kappa = .81$). No significant associations were found with the WAI-T, which offers preliminary evidence of divergent validity of the TASc. These results suggest that therapists of different attachment classifications may

ARTICLE HISTORY
Received 16 March 2018
Accepted 7 October 2018

KEYWORDS
Psychotherapy process; language; Adult Attachment Interview; attunement

L'échantillon

- Cinquante thérapeutes psychodynamiques, pour chacun:
  - une séance de psychotherapie transcrit (début de la thérapie)
  - Adult Attachment INterview
- L'expérience clinique des thérapeutes entre 2-10 ans (M= 4, ET = 2,1).
- 79 % femme
- Âge 27-52 ans, (M = 32,4, SD = 4,8).



Classification AAI

Validité du TASc (w/ AAI)

		AAI			
		Èvitant	Sécure	Ambivalent	(N)
PACS	Èvitant	**10**	*2*	1	*13*
	Sécure	*2*	**30**	0	*32*
	Ambivalent	0	0	**5**	*5*
	Total	*12*	*32*	*6*	*50*

87% agreement; k = .806 p< .001
Talia, Muzi, Lingiardi, Taubner (2020)

TASc: what are the differences?

- Les résultats de cette étude montrent que l'attachement influence la communication du thérapeute de différentes manières
- En analysant ces modalité d'interventions, nous pouvons :
  - classifier l'attachement du thérapeute au lieu d'administrer un AAI
  - en savoir plus sur la façon dont un attachement sécure affecte l'activité thérapeutique
- En général, ce qui distingue les thérapeutes des différentes classifications d'attachement est la **confiance qu'ils accordent à la communication de leur patient**

Mon père est sympa

Compétence descriptive

Mon père est sympa

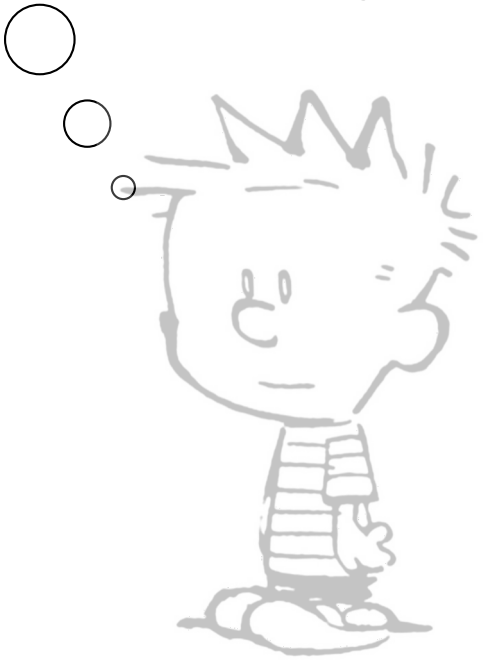
Mon père est sympa

Compétence interpretative

Mon père est sympa

Compétence interpretative

Mon père est sympa



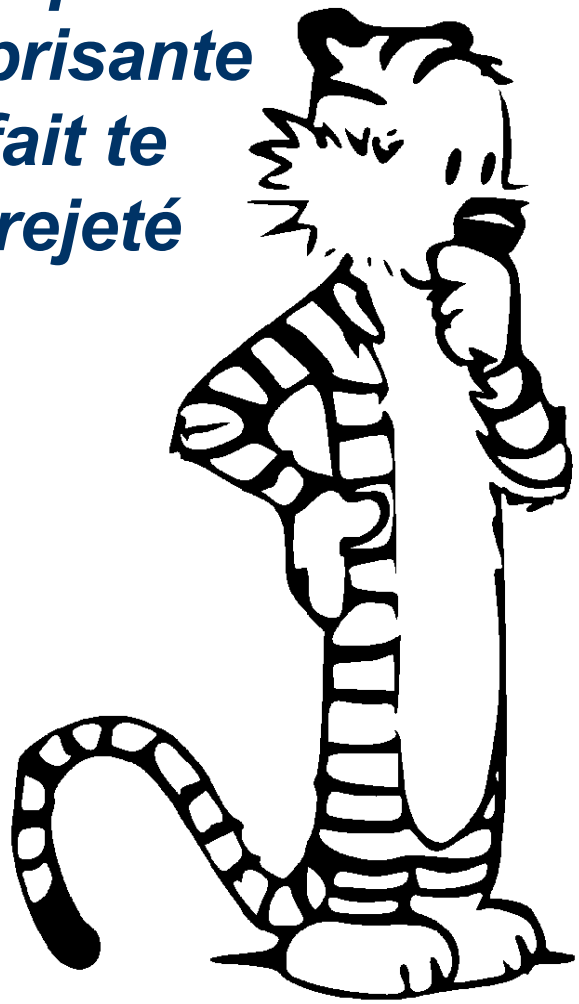
TASc: échelles d'évaluation

- Secure:
  - ***Self-state conjecture***
  - ***Empathic validation***
  - ***Joining***
- Avoidant:
  - ***Detaching***
- Preoccupied:
  - ***Coercing***

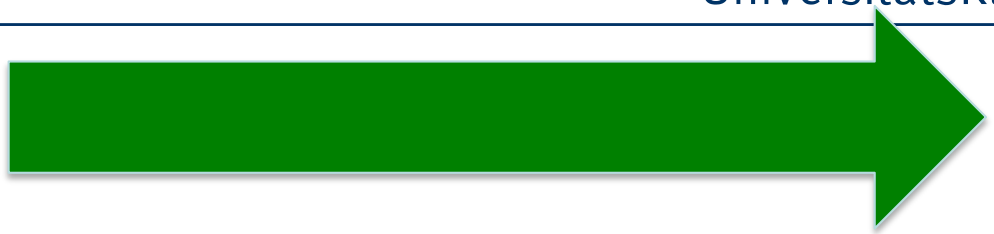
Self-state conjecture

- Évalue les interventions où le thérapeute présente une hypothèse
  - sur l'état interne du patient
  - lié à une expérience extérieure

On dirait qu'elle était méprisante et t'a fait te sentir rejeté

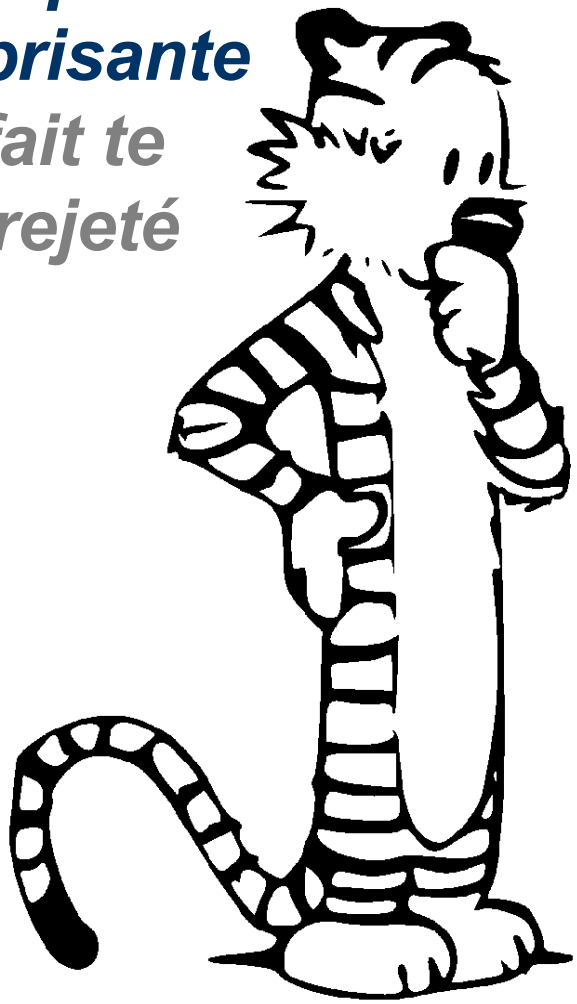


Self-state conjecture (sécure)



On dirait qu'elle était méprisante

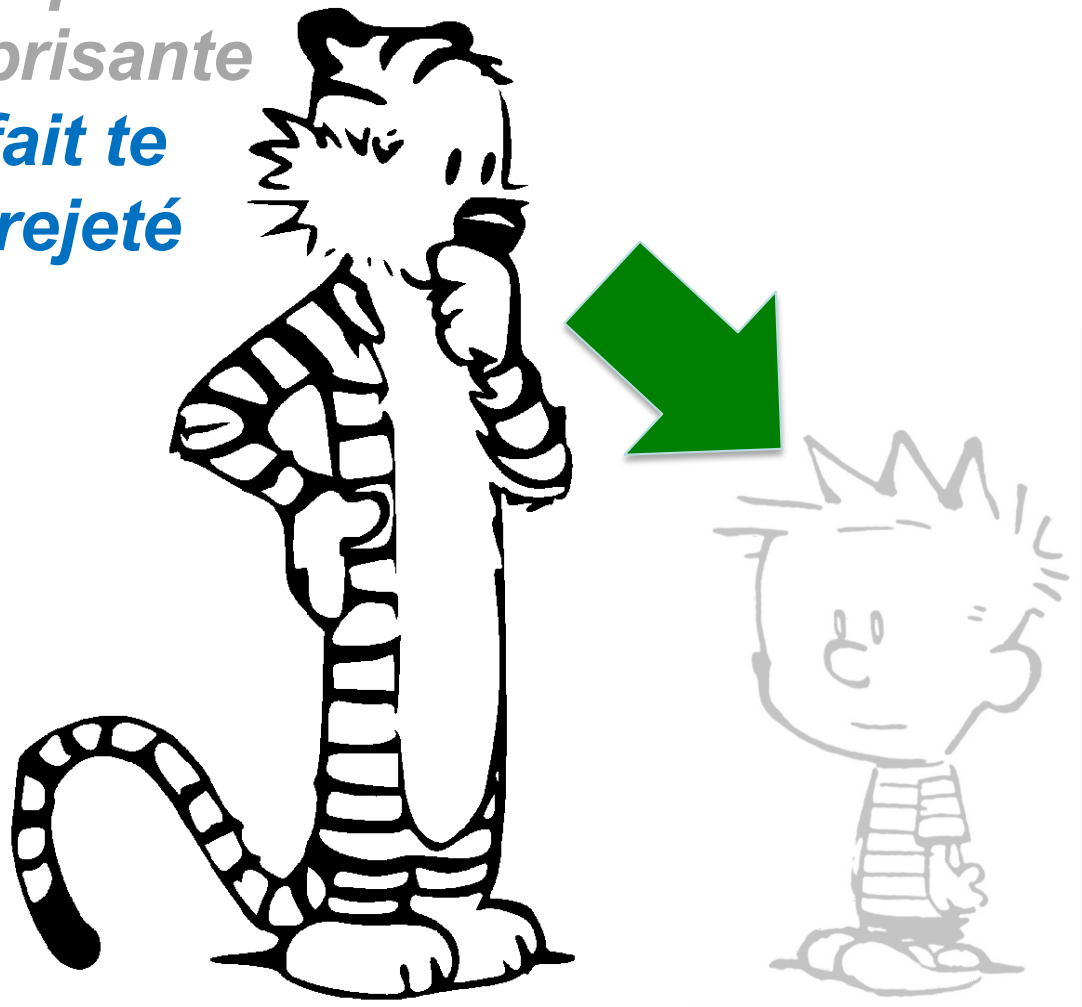
et t'a fait te sentir rejeté



Self-state conjecture (sécure)

On dirait qu'elle était méprisante

et t'a fait te sentir rejeté



Self-state conjecture (sécure)

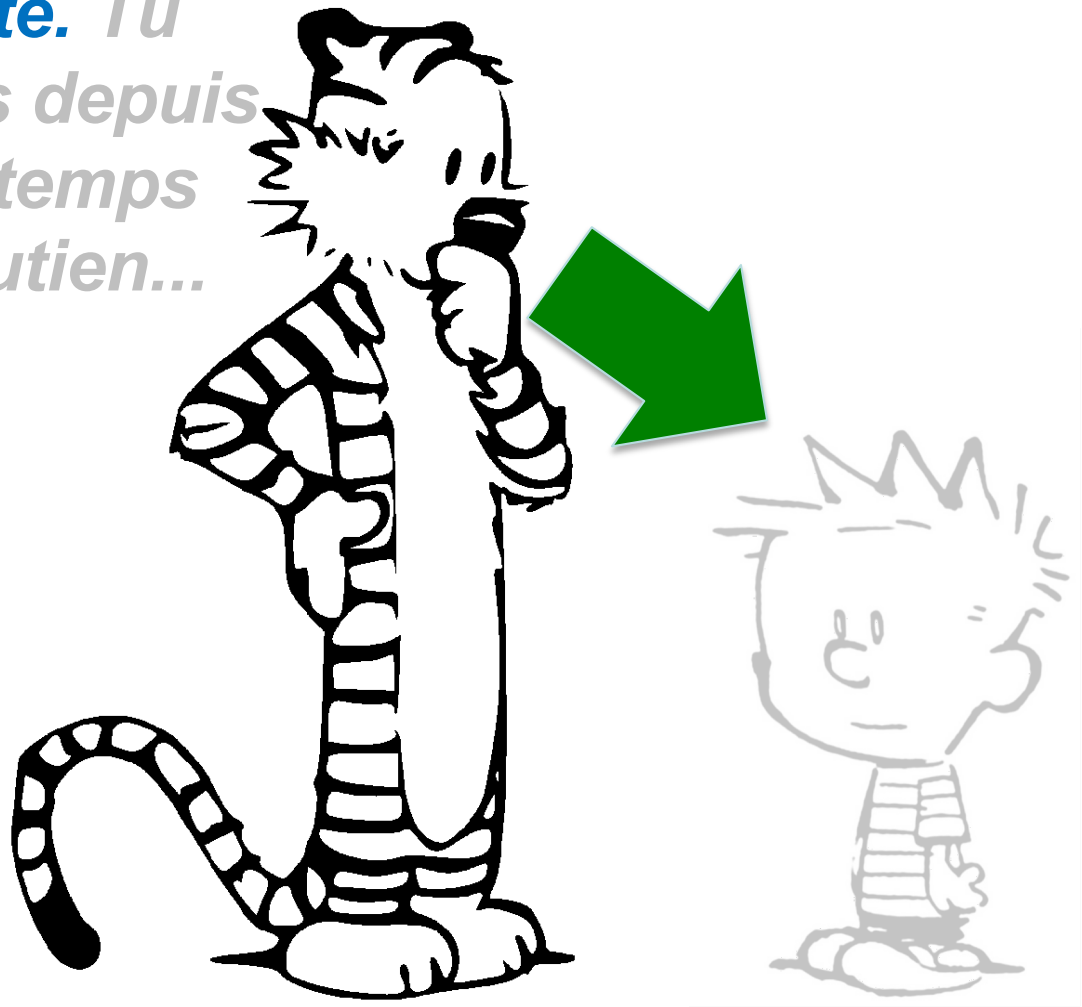
Empathic validation

- Évalue les interventions qui ont lieu lorsque le thérapeute valide
  - l'état interne d'un patient
  - en fournissant une perspective "objective"

Bien sûr que tu es triste. Tu attendais depuis si longtemps son soutien...

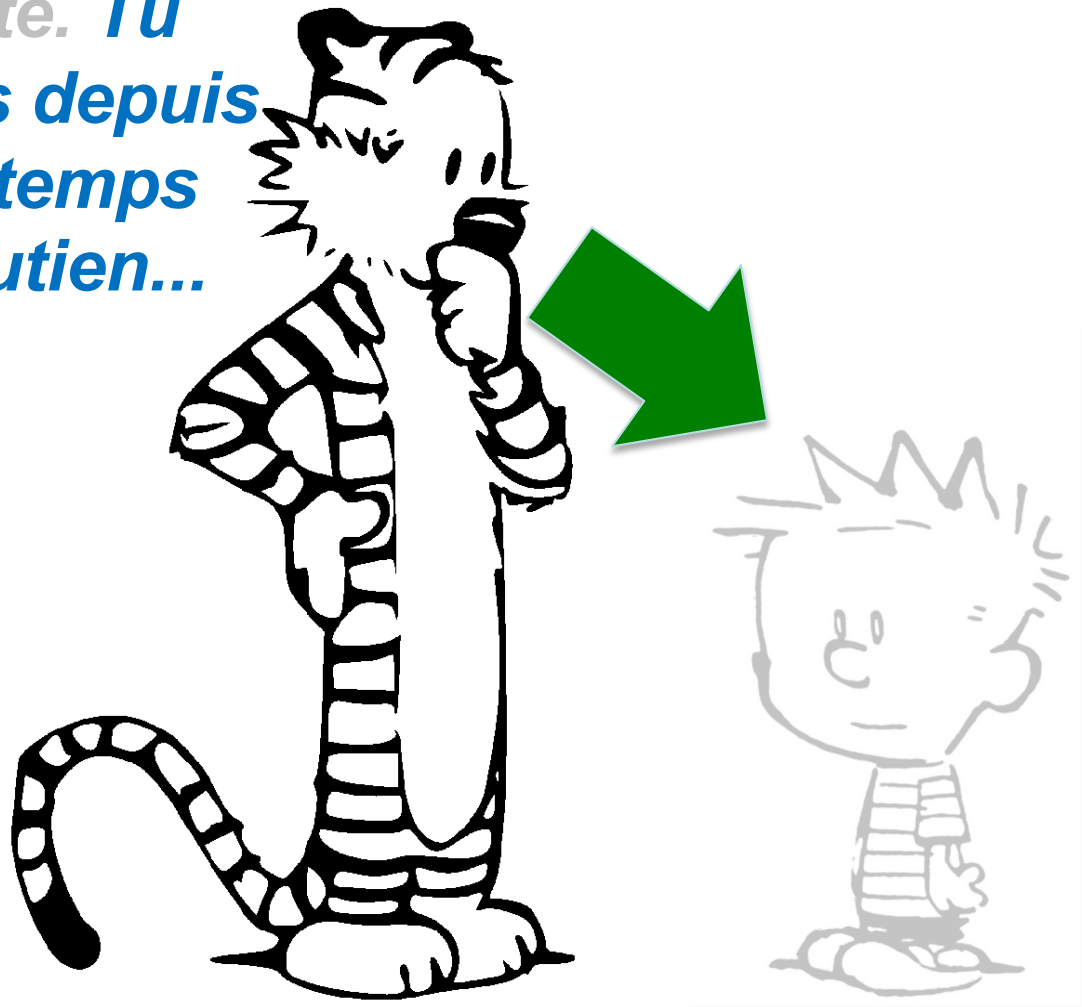
Empathic validation (sécure)

Bien sûr que tu es triste. *Tu attendais depuis si longtemps son soutien...*



Empathic validation (secure)

Bien sûr que tu es triste. ***Tu attendais depuis si longtemps son soutien...***



Empathic validation (secure)

Joining

Évalue les interventions dans lesquelles le thérapeute partage son expérience interne en même temps que ses evaluations sur la realité

Je suis fier de toi.

Joining (sècure)

Carl Rogers (sécure)

Une séance avec Carl & Gloria

Rogers : Et êtes-vous inquiet que cette relation ouverte qui existait entre vous se soit maintenant un peu effacée ?

Gloria : Oui. J'ai l'impression que je devrais être sur mes gardes à ce sujet, parce que je me souviens quand j'étais petite, quand j'ai découvert que ma mère et mon père faisaient l'amour pour la première fois, que c'était sale et terrible. Et je ne veux pas mentir à Pammy non plus, et je ne sais pas...

Rogers : J'aimerais pouvoir vous donner une réponse sur ce que vous devriez lui dire.

Gloria : J'avais peur que vous le disiez (rit).

Rogers : Parce que ce que vous voulez vraiment, c'est une réponse.

Une séance avec Carl & Gloria

Rogers : Et êtes-vous inquiet que cette relation ouverte qui existait entre vous se soit maintenant un peu effacée ?

[Self-state conjecture]

Rogers : J'aimerais pouvoir vous donner une réponse sur ce que vous devriez lui dire.

Rogers : Parce que ce que vous voulez vraiment, c'est une réponse.

Une séance avec Carl & Gloria

Rogers : Et êtes-vous inquiet que cette relation ouverte qui existait entre vous se soit maintenant un peu effacée ?

[Self-state conjecture]

Rogers : J'aimerais pouvoir vous donner une réponse sur ce que vous devriez lui dire.

[Joining]

Rogers : Parce que ce que vous voulez vraiment, c'est une réponse.

Une séance avec Carl & Gloria

Rogers : Et êtes-vous inquiet que cette relation ouverte qui existait entre vous se soit maintenant un peu effacée ?

[Self-state conjecture]

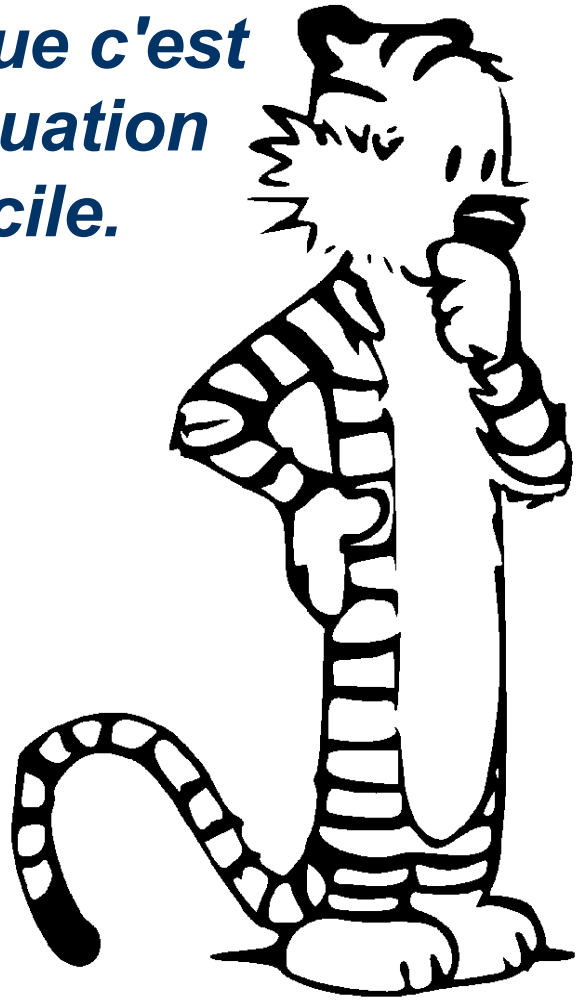
Rogers : J'aimerais pouvoir vous donner une réponse sur ce que vous devriez lui dire.

[Joining]

Rogers : Parce que ce que vous voulez vraiment, c'est une réponse.

[Empathic validation]

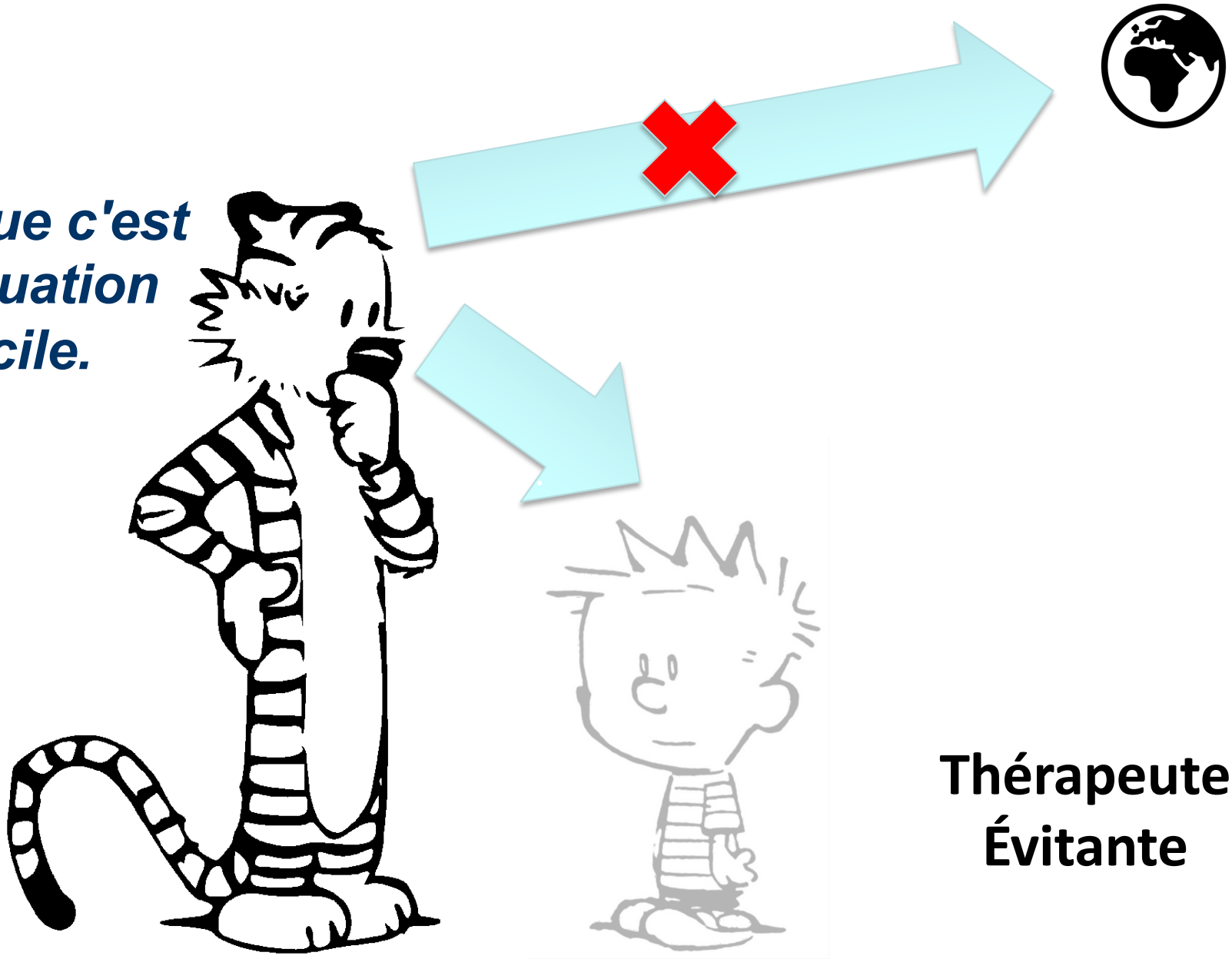
Tu dit que c'est une situation difficile.



Thérapeute Évitante

Tu dit que c'est une situation difficile.

Thérapeute Évitante



Thérapeute Évitante

Thérapeute évitante

T : Nous avons vu comment cette rumination continue vous fait vous sentir plus mal. Et vous avez dit qu'il y a aussi une peu de irritation. Et vous avez tendance à diriger un peu la colère vers vous-même. Mais en réalité, vous et votre mari avez fait tout ce qui était nécessaire ou possible.

Thérapeute évitante

T : Nous avons vu comment cette rumination continue vous fait vous sentir plus mal. **Et vous avez dit qu'il y a aussi une peu de irritation.** Et vous avez tendance à diriger un peu la colère vers vous-même. Mais en réalité, vous et votre mari avez fait tout ce qui était nécessaire ou possible.

Thérapeute évitante

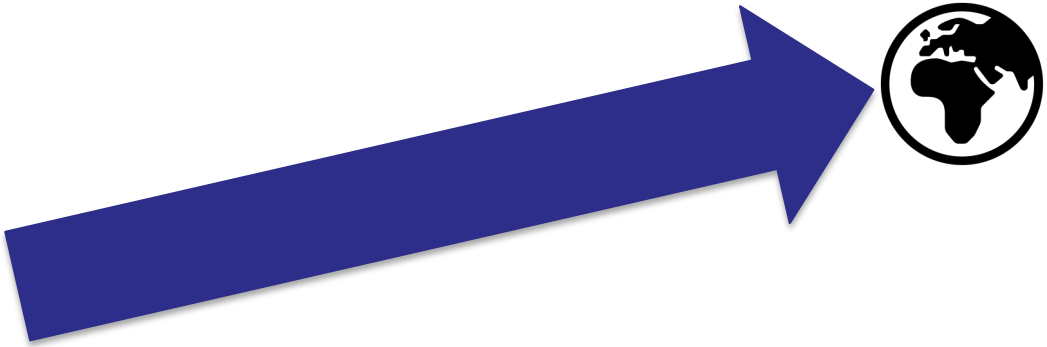
T : Nous avons vu comment cette rumination continue vous fait vous sentir plus mal. Et vous avez dit qu'il y a aussi une peu de irritation. **Et vous avez tendance à diriger un peu la colère vers vous-même.** Mais en réalité, vous et votre mari avez fait tout ce qui était nécessaire ou possible.

Thérapeute évitante

T : Nous avons vu comment cette rumination continue vous fait vous sentir plus mal. Et vous avez dit qu'il y a aussi une peu de irritation. Et vous avez tendance à diriger un peu la colère vers vous-même. **Mais en réalité, vous et votre mari avez fait tout ce qui était nécessaire ou possible.**

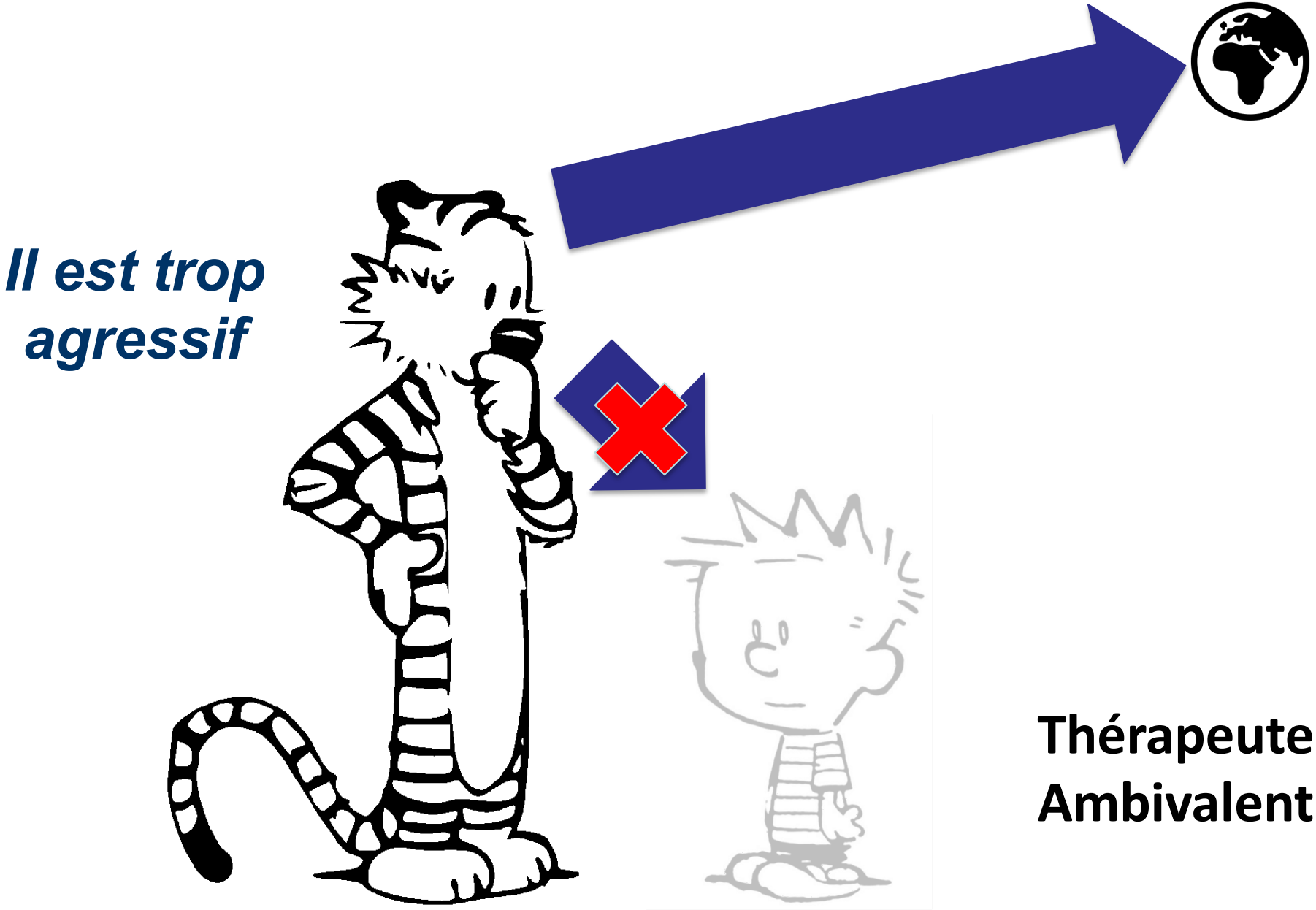
Il est trop agressif

Thérapeute Ambivalent



Il est trop agressif

Thérapeute Ambivalent


Il est trop agressif
Thérapeute Ambivalent

Thérapeute ambivalent

Je pense qu'il est vraiment important que vous soyez venus avec des questions aujourd'hui et des choses comme ça. Vous vous demandiez : "Ai-je fait le bon choix ? Est-ce que je veux vraiment mettre fin à ma relation avec mes parents ? Je ne sais pas, peut-être que je devrais essayer plus fort et des trucs comme ça ?" Vos parents, comme nous l'avons vu, ont fait de mauvaises choses. Mais quand vous y pensez, vous pensez aussi à nous ici et à des choses comme ça.

Thérapeute ambivalent

Je pense qu'il est vraiment important que vous soyez venus avec des questions aujourd'hui et des choses comme ça. Vous vous demandiez : "Ai-je fait le bon choix ? Est-ce que je veux vraiment mettre fin à ma relation avec mes parents ? Je ne sais pas, peut-être que je devrais essayer plus fort et des trucs comme ça ?" Vos parents, comme nous l'avons vu, ont fait de mauvaises choses. Mais quand vous y pensez, vous pensez aussi à nous ici et à des choses comme ça.

Thérapeute ambivalent

Je pense qu'il est vraiment important que vous soyez venus avec des questions aujourd'hui et des choses comme ça. Vous vous demandiez : "Ai-je fait le bon choix ? Est-ce que je veux vraiment mettre fin à ma relation avec mes parents ? Je ne sais pas, peut-être que je devrais essayer plus fort et des trucs comme ça ?" Vos parents, comme nous l'avons vu, ont fait de mauvaises choses. Mais quand vous y pensez, vous pensez aussi à nous ici et à des choses comme ça.

Thérapeute ambivalent

Je pense qu'il est vraiment important que vous soyez venus avec des questions aujourd'hui et des choses comme ça. Vous vous demandiez : "Ai-je fait le bon choix ? Est-ce que je veux vraiment mettre fin à ma relation avec mes parents ? Je ne sais pas, peut-être que je devrais essayer plus fort et des trucs comme ça ?" Vos parents, comme nous l'avons vu, ont fait de mauvaises choses. Mais quand vous y pensez, vous pensez aussi à nous ici et à des choses comme ça.

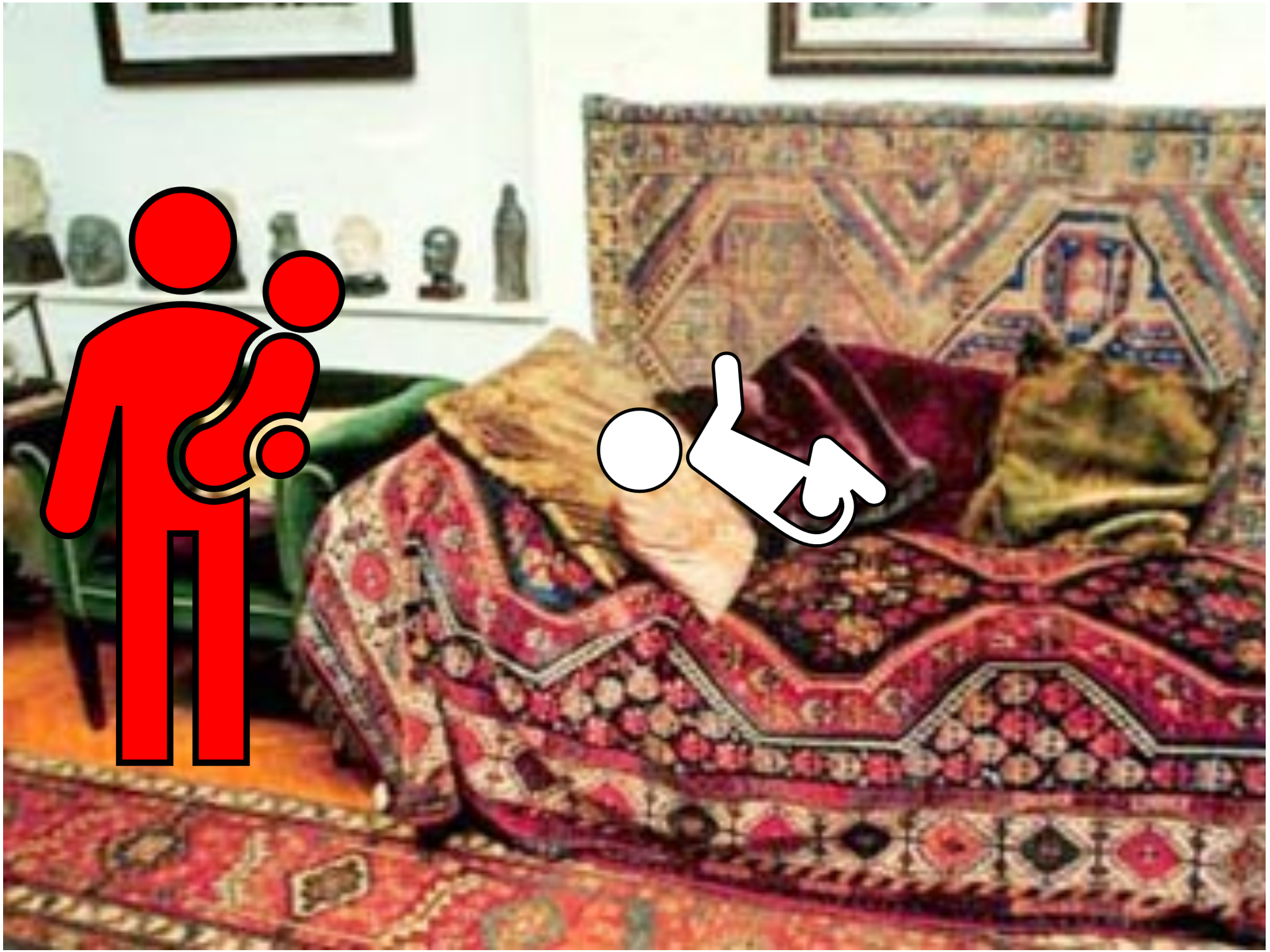
Thérapeute ambivalent

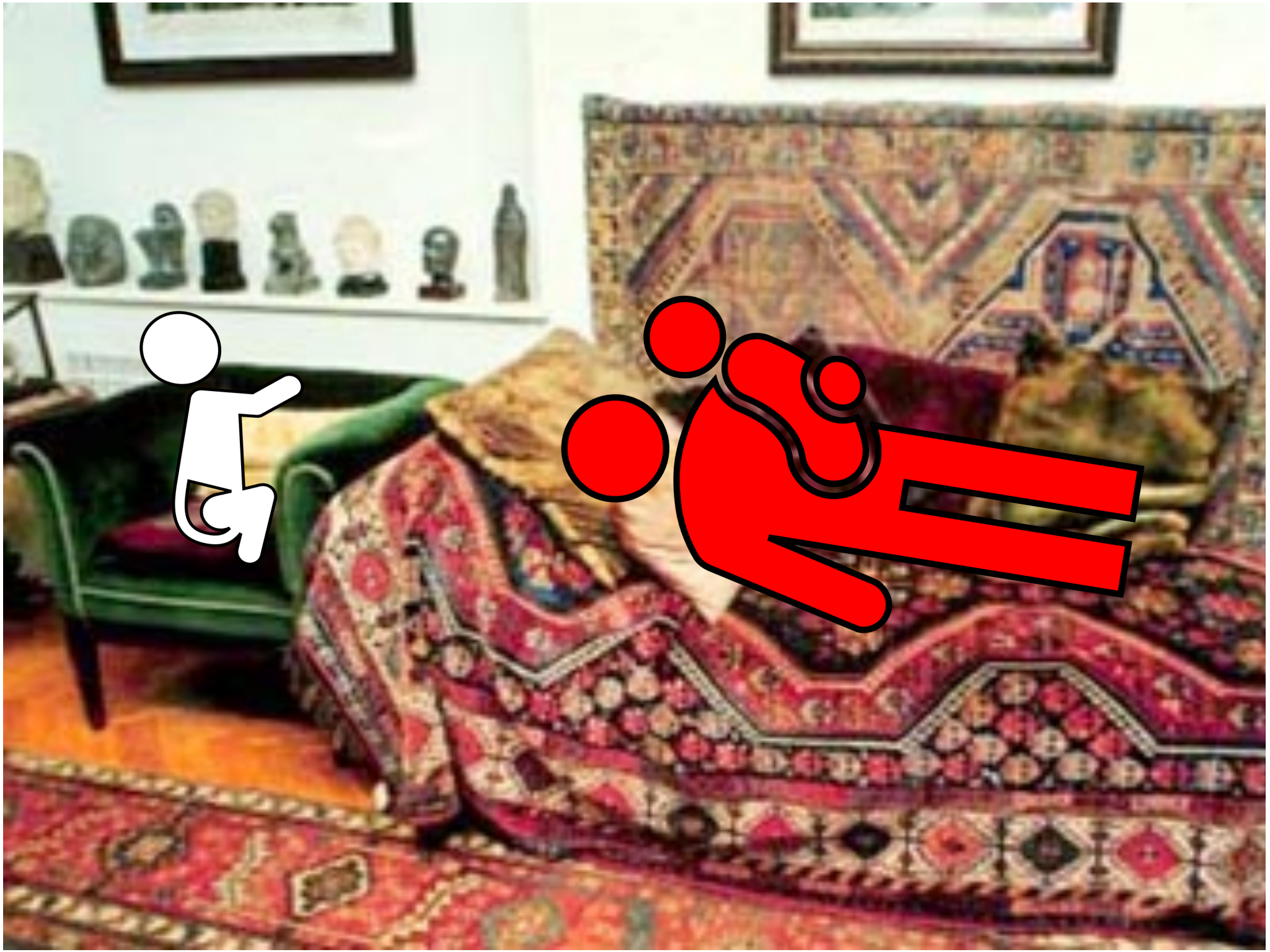
Je pense qu'il est vraiment important que vous soyez venus avec des questions aujourd'hui et des choses comme ça. Vous vous demandiez : "Ai-je fait le bon choix ? Est-ce que je veux vraiment mettre fin à ma relation avec mes parents ? Je ne sais pas, peut-être que je devrais essayer plus fort et des trucs comme ça ?" Vos parents, comme nous l'avons vu, ont fait de mauvaises choses. Mais quand tu y penses avec tes parents, pense à nous ici et à des choses comme ça.

- De ces étude, semble-t-il possible constater que les thérapeutes sécure font preuve d'une plus grande confiance dans le patient d'un point de vue épistémique
- Cela ne veut pas dire qu'ils acceptent tout ce que dit le patient; mais ils attribuent au patient une intention communicative (intention de transmettre des informations pertinentes)

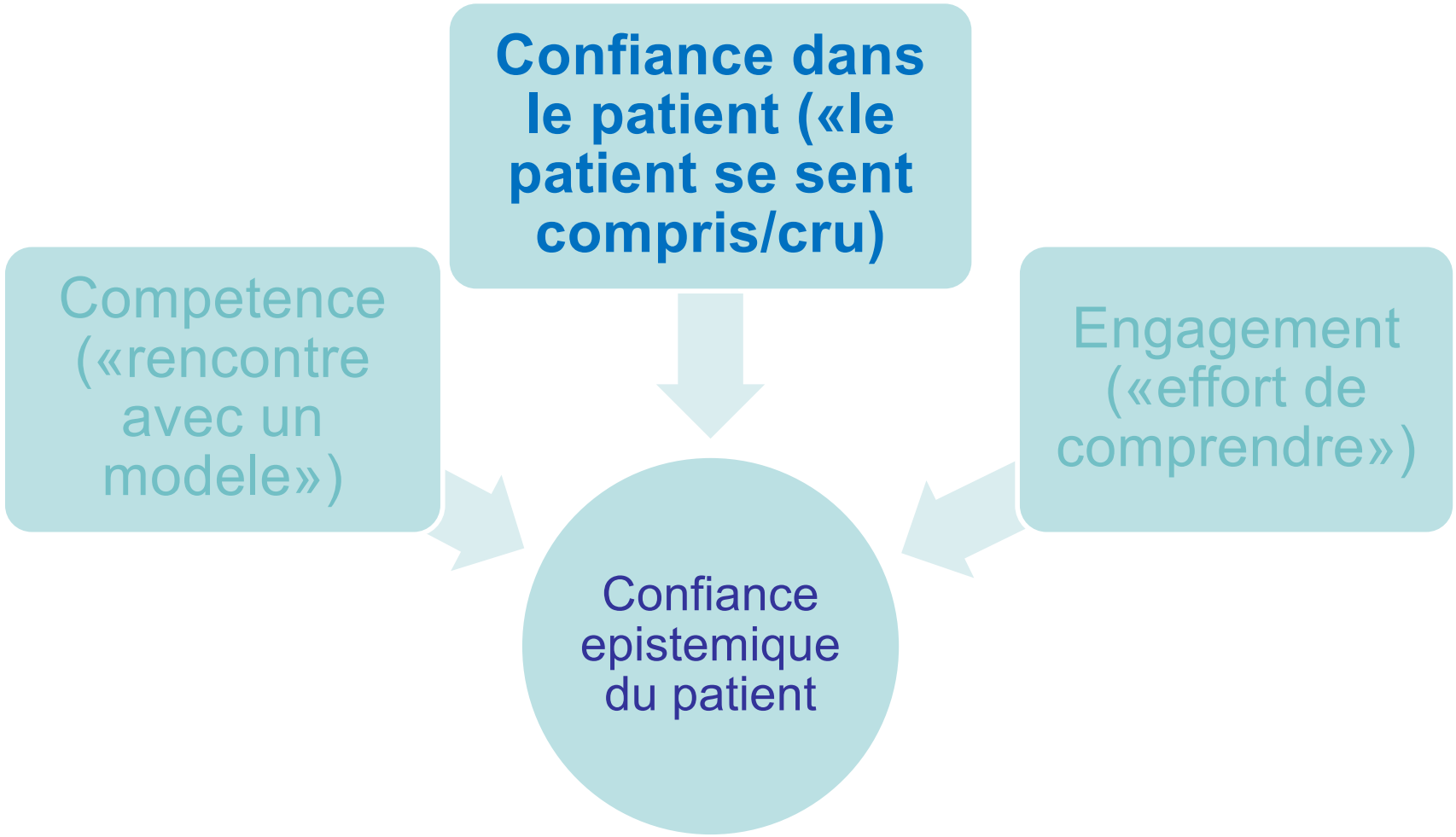
Le thérapeute doit-il faire confiance au patient (et pas seulement l'inverse) ?

- Au debut, les psychotherapeutes ne savent pas presque rien du patient, ils sont des invités dans son monde intérieur
- Cette question est particulierement important dans le travail avec les trouble de la personnalité: « false Self » (Winnicott); « AS IF personality » (Deutsch, 1942); « pretend mode » (Fonagy & Target, 1997)





Un troisieme aspect pour générer confiance épistémique



UniversitätsKlinikum Heidelberg

La confiance épistémique comme modèle de communication thérapeutique

«Take-home» points

1. Dans l'hypothèse que la confiance épistémique est liée au résultats de la psychothérapie, nous avont supposé que le thérapeute doit favoriser a) la rencontre avec un modèle théorique et b) l'expérience d'être compris
2. Nous avons vu que les thérapeutes des différentes catégories d'attachement peuvent être distingués en fonction de la manière dont ils font preuve de confiance épistémique dans le patient.
3. Ces résultats suggèrent qu'un autre aspect de la promotion de la confiance épistémique peut être important : c) que le thérapeute fasse confiance au patient

TBM: une forme de thérapie qui implique l'attachement sécure ?

- Self-state conjecture, Empathic validation, et Joining sont exigées du thérapeute
- Interventions ambivalent et évitant sont proscrites
- Peut-on former un thérapeute pour qu'il soit sécure ?

Merci de vôtre confiance!

…et désolé pour toutes les fautes d'orthographe !

Slides:
Alessandro Talia
alessandrotaliapsy@gmail