Annales Médico-Psychologiques 173 (2015) 665–674

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

Mémoire

Alliance thérapeutique, état de préparation psychologique et perte de poids

Therapeutic alliance, psychological readiness and weight loss

Caroline Larocque [a,*], Conrad Lecomte [b], Réginald Savard [c], Stephen Stotland [d], Gentiana Sadikaj [d]

[a] *Université de Sherbrooke, 2500, boulevard de l'Université-Sherbrooke, QC, J1K 2R1 Québec, Canada*
[b] *Département de psychologie, université de Montréal, Canada*
[c] *Département d'orientation professionnelle, université de Sherbrooke, 2500, boulevard de l'université Sherbrooke, J1K 2R1 Québec, Canada*
[d] *Stewart biological sciences, psychology department, McGill University, 1205, Dr. Penfield-Avenue, H3A 1B1 Montreal, QC Canada*

INFO ARTICLE

Historique de l'article :
Reçu le 16 octobre 2014
Accepté le 15 janvier 2015
Disponible sur Internet le 28 mai 2015

Mots clés :
Alliance thérapeutique
Inventaire de l'alliance thérapeutique
Obésité
Poids
Psychologie
Questionnaire obésité Larocque (QOL)
Traitement

RÉSUMÉ

Principalement abordés sous l'angle médical et physiologique, les traitements de l'obésité et l'embonpoint ne permettent pas de faire état de toute la complexité de ces problématiques. Les recherches dans le domaine de la perte de poids ont montré une relation significative entre l'obésité et certaines variables psychologiques. Ces facteurs psychologiques, dont le lien avec l'obésité et l'influence sur la perte de poids ont été démontrés, semblent être liés à l'alliance thérapeutique, une variable très étudiée dans les recherches portant sur le processus et les résultats thérapeutiques. Dans le domaine des traitements pour la perte de poids, peu d'études ont porté sur cette question. Au moyen de modélisation par équations structurelles multiniveau (MESM), la présente étude a examiné les changements dans l'interaction entre l'alliance thérapeutique, l'état de préparation psychologique et le poids. L'étude a été conduite auprès de 105 sujets âgés de 20 à 65 ans avec un indice de masse corporelle (IMC) d'au moins 25 kg/m^2. Les résultats indiquent que l'alliance thérapeutique agit sur la perte de poids à travers des effets interactifs, alors que le changement de l'état de préparation psychologique prédit la perte de poids. Les limites et les contributions de cette recherche sont discutées.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Keywords:
Larocque Obesity Questionnaire
Obesity
Psychology
Inventory of the therapeutic alliance
Treatment
Weight
Working Alliance Inventory

ABSTRACT

Objectives. – The study of factors involved in the process of weight loss is of great interest to researchers. Specialists in the domain of weight management encourage the reduction of calorie intake by the change of eating habits, physical exercise and in certain cases of morbid obesity, by bariatric surgery. Most often the treatment of weight loss is perceived and addressed mainly from the medical and physiological perspective; obesity and overweight are considered in terms of surplus fat that may increase the risk of harmful health consequences. However, considering the problem of excessive weight and its treatment as only a biological issue fails to grasp the complexity of the issues. Research in the field of obesity has shown a significant relationship between obesity and psychological difficulties. These psychological factors appear to be related to a variable that has been extensively studied in research on psychotherapy process and outcome, namely the therapeutic alliance. However, in the field of weight management, few studies have addressed this issue. Thus, the present study aimed to investigate the interaction between development of the therapeutic alliance over the course of weight loss treatment, along with changes in psychological variables and weight loss.

Method. – The study was conducted among 105 subjects aged between 20 and 65 years (42.94 ± 12.17 years) with a Body Mass Index (BMI) of at least 25 kg/m^2 (31.83 ± 5.44 kg/m^2). The French

* Auteur correspondant. 1318, rue Georges, St-Hubert, QC, Canada J4T 1V4.
Adresse e-mail : Caroline.Larocque@USherbrooke.ca (C. Larocque).

http://dx.doi.org/10.1016/j.amp.2015.01.007
0003-4487/© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

version of the shortened Working Alliance Inventory (WAI) and the Larocque Obesity Questionnaire (LOQ) are the main measuring instruments. Their administration was carried out online after each consultation for the WAI and just before the meeting with the doctor for the LOQ.
Results. – Multilevel structural equation modeling indicated the importance of studying the complex interaction between the therapeutic alliance and psychological variables in the treatment of overweight. Specifically, the results showed that changes in psychological readiness predicted weight loss. However, contrary to predictions the therapeutic alliance did not directly predict improvement in psychological readiness, or weight loss. Therapeutic alliance seemed to act more on weight loss in interaction with psychological readiness.
Conclusions. – These results shed new light on the treatment of obesity and overweight. They pave the way for treatments directed more towards the process of treatment for obesity rather than the simple result of losing the excessive weight through biological means (i.e. diet and exercise prescriptions). They suggest the importance of developing interventions aimed at improving the psychological readiness of patients since lack of readiness could jeopardize the patient's achievement of their objectives. Finally, the results of this study support the need to deepen our understanding of the role of the therapeutic alliance in the treatment of obesity and overweight, since it is strongly and significantly related to psychological variables predicting weight loss.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

L'étude des facteurs impliqués dans le processus de perte de poids intéresse de plus en plus de chercheurs. Plusieurs organismes et spécialistes du domaine de l'obésité encouragent le traitement visant la réduction de l'apport calorique par le changement des comportements alimentaires, l'exercice physique et, dans certains cas d'obésité morbide, par la chirurgie bariatrique [1,21,25,36,41]. Dans presque toutes les situations, le traitement de l'obésité est perçu et abordé principalement sous l'angle médical et physiologique. Plus précisément, l'obésité est considérée en termes de surcharge adipeuse pouvant augmenter les risques de conséquences nuisibles pour la santé [38]. Envisager l'obésité et son traitement sous cet angle uniquement ne permet pas de faire état de toute la complexité de cette problématique.

2. Les facteurs psychologiques et leurs liens avec l'obésité et son traitement

Des recherches dans le domaine de l'obésité ont démontré un lien significatif entre le problème de l'obésité et les difficultés d'ordre psychologique. Une étude portant sur l'estime de soi et l'insatisfaction corporelle des patients boulimiques et obèses a révélé que parmi les 41 sujets retenus pour l'étude, 91 % présentaient une mauvaise estime d'eux-mêmes [18]. L'issue de cette recherche va dans le même sens que les résultats obtenus par Schiltz et Brytek-Matera [29]. Dans leur étude, les auteurs ont constaté un besoin plus marqué chez les sujets souffrant d'obésité d'être acceptés d'autrui, contribuant ainsi à une plus grande insatisfaction quant à leur image corporelle. En plus de ce lien entre l'obésité et l'estime de soi, les auteurs ont observé la présence d'un sentiment profond de honte chez les sujets obèses ainsi qu'une difficulté dans la régulation de leurs affects négatifs. Dans sa revue de la littérature, Asthana [3] décrit plusieurs études qui établissent aussi une relation significative entre l'obésité et la santé psychologique des patients. Il souligne entre autres les facteurs psychologiques suivants : les troubles de l'image de soi, la dépression, le stress, l'anxiété et les comportements alimentaires. Swencionis et ses collaborateurs [33] démontrent non seulement l'importance des facteurs psychologiques dans la compréhension de la problématique de l'obésité mais, aussi, qu'ils sont intimement liés aux résultats obtenus suite au traitement. En effet, les résultats de leur étude indiquent une relation significative entre la santé psychologique des patients et la perte de poids, au terme d'un suivi de 12 mois. Ainsi, les patients qui perdent du poids manifestent moins d'anxiété, moins de dépression, un bien-être psychologique plus positif, une meilleure régulation de soi et une plus grande vitalité. Les résultats ont démontré par ailleurs que l'indice psychologique de vitalité prédit la perte de poids. Dans le même sens, Palmeira et ses collègues ont observé que certains facteurs psychologiques tels que l'image de soi, l'estime de soi, la dépression et le trouble global de l'humeur sont corrélés de façon significative avec la perte de poids [26]. La motivation au changement est aussi un facteur psychologique significatif dans le contrôle du poids [7,32,34,35]. Une étude récente a démontré que les patients présentent, au moment même de commencer leur traitement, des perceptions à la fois positives et négatives envers le processus de perte de poids [32]. Ces perceptions constituent selon les auteurs deux dimensions de la motivation, soit la motivation positive et la motivation négative. Les fluctuations de ces deux dimensions semblent jouer un rôle dans l'évolution du poids et des comportements alimentaires. Plus précisément, il a été observé que la motivation positive demeure plutôt élevée et stable tout au long du traitement alors que la motivation négative tend à diminuer rapidement au début pour ensuite se stabiliser. Cette diminution semble d'autant plus importante chez les patients qui réussissent à perdre du poids et qui améliorent leurs comportements alimentaires, leur réaction au stress ainsi que leur humeur dépressive. À l'inverse, les résultats montrent au cours du traitement une augmentation des pensées négatives et donc de la motivation négative lorsqu'il y a une augmentation du poids, une détérioration des comportements alimentaires, des réactions au stress ainsi que de l'humeur dépressive. À la lumière de ces résultats, il semble exister une forte corrélation entre la perception négative des patients envers le processus de perte de poids et l'évolution du poids, des comportements alimentaires ainsi que des variables psychologiques. En d'autres mots, moins les patients présentent de pensées négatives envers le processus, plus ils semblent être prédisposés à s'engager dans le traitement et plus ils s'améliorent sur le plan comportemental et psychologique.

3. La relation entre les facteurs psychologiques liés à l'obésité et son traitement et l'alliance thérapeutique

Ces facteurs psychologiques, dont le lien avec l'obésité et l'influence sur la perte de poids ont été démontrés, semblent être liés à l'alliance thérapeutique, une variable beaucoup étudiée dans les recherches portant sur le processus et les résultats de plusieurs traitements thérapeutiques [13,24,30]. Cependant, force est de constater que dans le domaine du traitement de l'obésité, peu d'études ont porté sur cette question. Ainsi, l'analyse de la littérature attenante au traitement de l'obésité démontre clairement un lien significatif entre la qualité de l'alliance thérapeutique,

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/314624

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/314624

Daneshyari.com