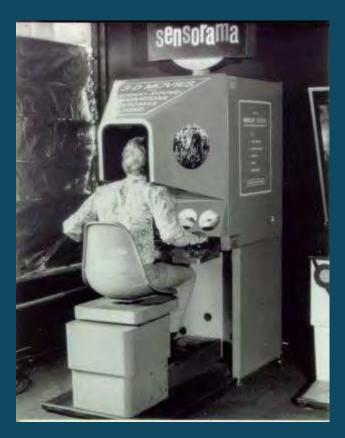
Psychothérapie assistée par la réalité virtuelle

24e journée annuelle Collège romand de médecine de l'addiction

18 juin 2025

Historique VR





1994: Electronic of Virtual Culture, 2(4), 37-42.

Historique VR

Virtual Reality Therapy: An Effective Treatment for Psychological Disorders

Max M. North, Sarah M. North, and Joseph R. Coble Virtual Reality Technology Laboratory Clark Allanta University Atlanta Georgia, 30314

Abstract. Behavioral therapy techniques for treating phobias often includes graded exposure of the patient to anxiety-producing stimuli (Systematic Desensitization). However, in utilizing systematic desensitization, research reviews demonstrate that many patients appear to have difficulty imagining the prescribed anxiety-evoking scene. They also express strong aversion to experiencing real situations.

This chapter describes the Virtual Reality Therapy (VRT), a new therapeutical approach that can be used to overcome some of the difficulties inherent in the traditional treatment of phobias. VRT, like current imaginal and in vivo modalities, can generate stimuli that could be utilized in desensitization therapy. Like systematic desensitization therapy, VRT can provide stimuli for patients who have difficulty in imagining scenes and/or are too phobic to experience real situations. Unlike in vivo systematic desensitization, VRT can be performed within the privacy of a room, thus avoiding public embarrassment and violation of patient confidentiality VRT can generate stimuli of much greater magnitude than standard in vivo techniques. Since VRT is under patient control, it appears safer than in vivo desensitization and at the same time more realistic than imaginal desensitization. Finally, VRT adds the advantage of greater efficiency and economy in delivering the equivalent of in vivo systematic desensitization within the therapist's office.

The chapter also describes how to use virtual reality in the treatment of specific phobias: fear of flying, fear of heights, fear of being in certain situations (such as a dark barn, an enclosed bridge over a river, and in the presence of an animal [a black eat] in a dark room), and fear of public speaking.

Actuellement sur le marche

 Meta Quest (Anciennement Oculus Quest avant rachat par Facebook)



• HTC vive



Playstation VR



Apple Vision pro





Augmented reality



Use of the system during exposure therapy.



A participant interacting with the cockroaches with her hands



Indications

- Phobies spécifiques
- Phobie Sociale
- Troubles de conduites addictives
- Anxiété
- TCA
- PTSD
- Schizophrénie

Mais aussi dans le domaine de la santé

- Ergothérapie
- Rééducation
- Préparation des stratégies opératoires
- Formation
- Recherche

La base du concept

La recherche en neuroscience a montré que les mêmes aires motrices était activées dans le cerveau, que l'on effectue une action ou qu'elle soit simulée. Dans le contexte qui nous intéresse cela signifie donc que l'exposition en réalité virtuelle est traitée, en partie, par le cerveau comme une exposition *in vivo*.

Ainsi l'habituation et la progressive sécurisation du patient dans l'environnement stressant en réalité virtuelle, va tendre vers une même habituation et sécurisation face au facteur de stress réel.

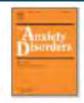
Le patient reprend donc confiance, dans un milieu sécurisé, avant de se confronter à l'objet de leur peur (ou de leur dépendance), dans le monde réel.

Etude a Bâle



Journal of Anxiety Disorders

Volume 82, August 2021, 102442



Effectiveness of a smartphone-based, augmented reality exposure app to reduce fear of spiders in real-life: A randomized controlled trial

Anja Zimmer ^{a, e}, Nan Wang ^{a, e}, Merle K. Ibach ^{a, e}, Bernhard Fehlmann ^{a, e}, Nathalie S. Schicktanz ^{a, e}, Dorothée Bentz ^{a, e}, Tanja Michael ^f, Andreas Papassotiropoulos ^{b, c, d, e}, Dominique J.F. de Quervain ^{a, d, e} & 🖼

Show more V

+ Add to Mendeley 📽 Share 🤧 Cite

BJPsych

The British Journal of Psychiatry (2017) 210, 276–283. doi: 10.1192/bjp.bp.116.184234

Virtual reality compared with *in vivo* exposure in the treatment of social anxiety disorder: a three-arm randomised controlled trial[†]

Stéphane Bouchard, Stéphanie Dumoulin, Geneviève Robillard, Tanya Guitard, Évelyne Klinger, Hélène Forget, Claudie Loranger and François Xavier Roucaut

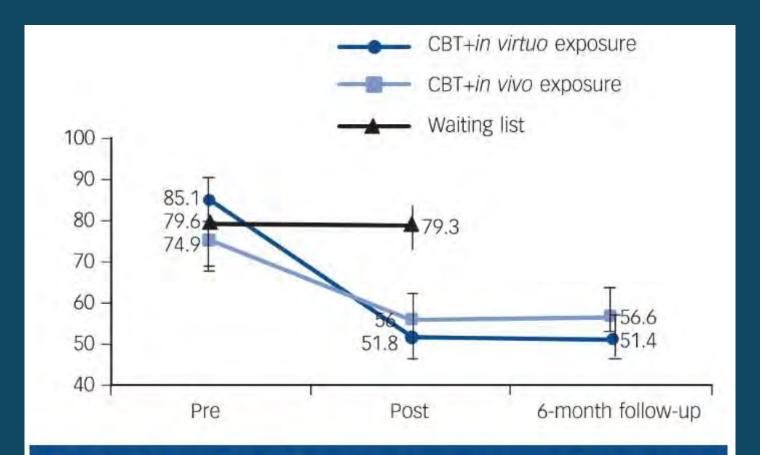
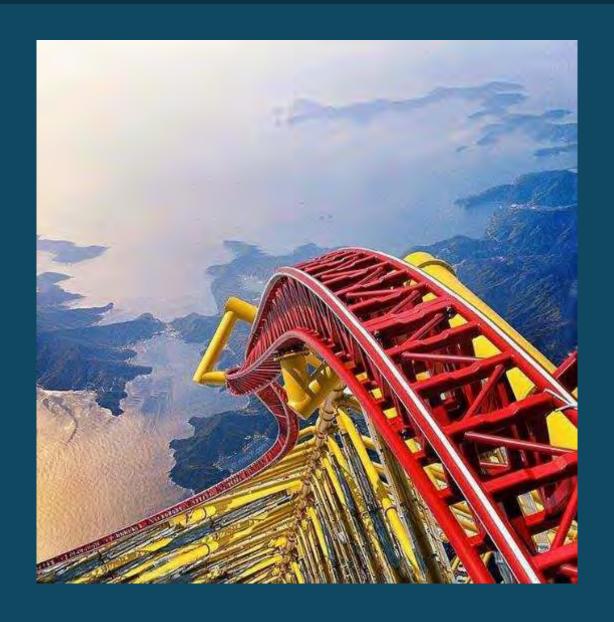


Fig. 2 The results on the main outcome measure (Liebowitz Social Anxiety Scale-SR) comparing cognitive—behavioural therapy (CBT) with exposure delivered in virtual reality (in virtuo), without virtual reality (in vivo) and a waiting list.

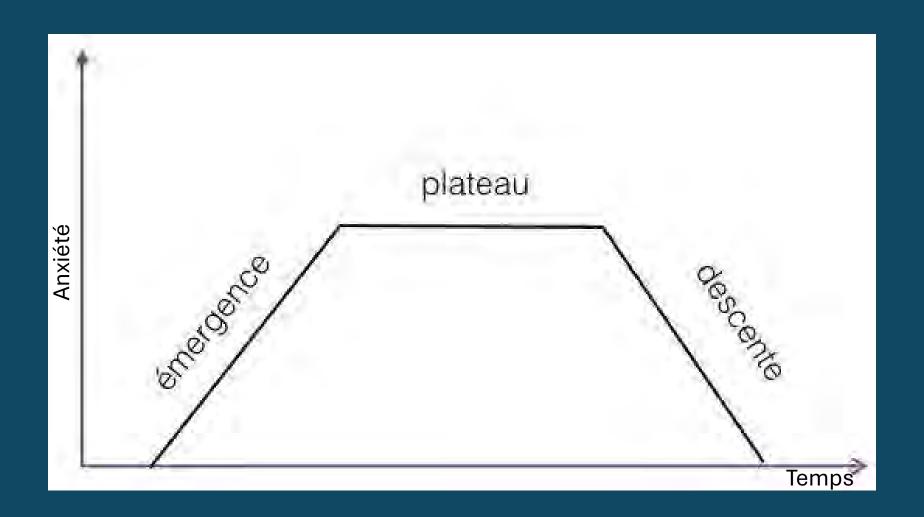
Traitement reconnu TCC en groupe



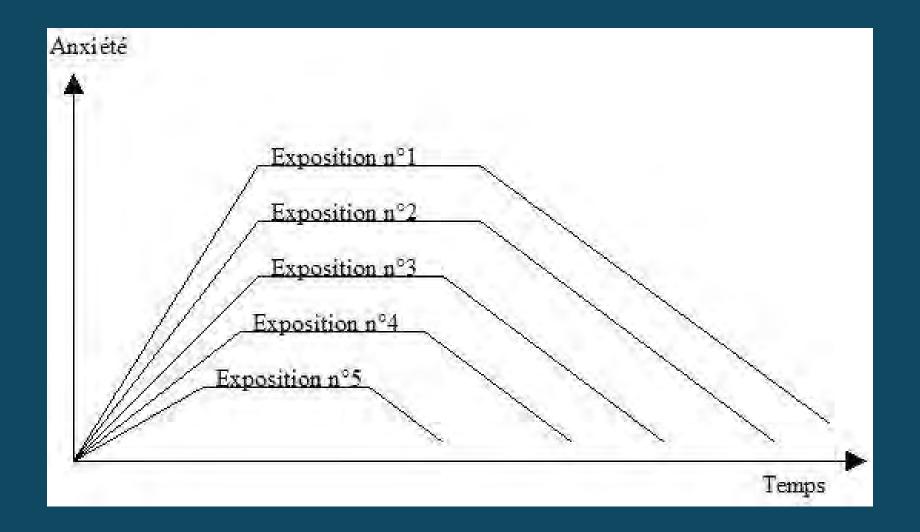
Exposition



Thérapie par exposition basé sur l'habituation



Thérapie par exposition basé sur l'habituation



Thérapie par exposition basé sur l'habituation





Thérapie par exposition basé sur l'inhibition

La violation des attentes

Il s'agit de concevoir des expositions qui contredisent au maximum les attentes relatives à la fréquence et à l'intensité des conséquences aversives. Dans cette approche, les tâches d'exposition sont conçues en fonction de l'objectif d'apprentissage de la personne plutôt que la diminution de sa peur, ou le fait qu'elle reste dans la situation jusqu'à ce que sa peur décroisse, comme le prédisent les modèles de l'exposition basé sur l'habituation. Par exemple, pour les personnes qui s'attendent de manière irrationnelle à perdre le contrôle et à se blesser lors d'expériences anxieuses prolongées, l'anxiété est induite pour des durées prolongées afin de contredire complètement ces attentes-là.

Thérapie par exposition basé sur l'inhibition

Revue Francophone de Clinique Comportementale et Cognitive

Maximiser la thérapie par exposition : une approche basée sur l'apprentissage par inhibition

Maximizing exposure therapy: an inhibitory learning approach

Pierre PHILIPPOT¹, Vincent DETHIER¹, Bram VERVLIET ², Michael TREANOR ³, Chris CONWAY³, Tomislav ZBOZINEK³ et Michelle G. CRASKE³

Traduction française de la publication originale:

Craske, M. G., Treanor, M., Conway, C. C., Zbozinek, T., & Vervliet, B. (2014). Maximizing exposure therapy: an inhibitory learning approach. *Behaviour Research and Therapy, 58,* 10-23. doi:10.1016/j.brat.2014.04.006

¹ Institut des Sciences Psychologiques, Université catholique de Louvain, Belgique.

² Center for Excellence on Generalization in Health and Psychopathology, KU Leuven-University of Leuven, Leuven, Belgique.

³ Center University of California, Los Angeles, USA.

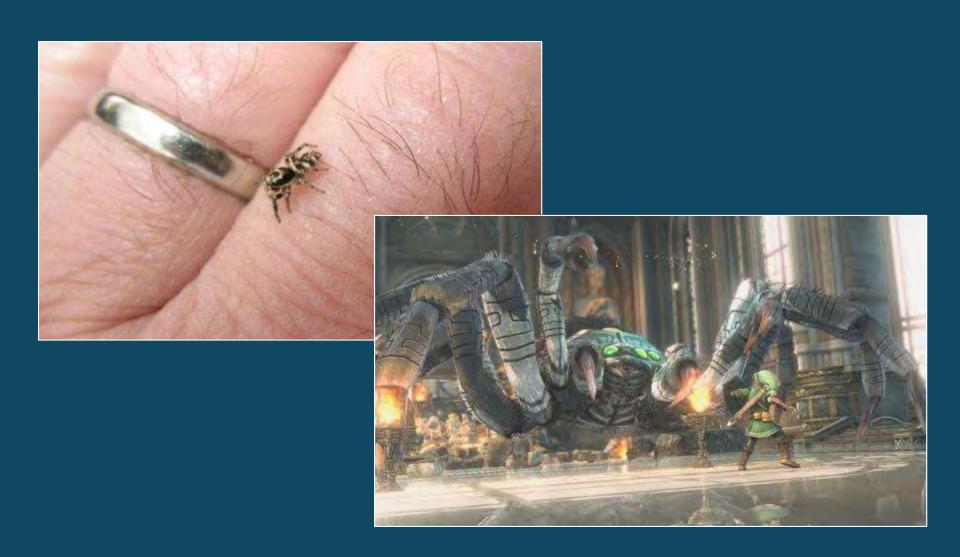
Difficulté de prévoir des expositions in vivo







Superstimuli



Scenario sur mesure



Confidentialité

Euh... un ami C'est qui le monsieur avec vous?





Exposition



Limitations





Article du Matin Dimanche

Reel Instagram

Quelques exemples d'utilisations actuelles de la VR

Violence

PERSPECTIVE article

Front. Psychol., 16 May 2022 Sec. Psychology for Clinical Settings https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.787483 This article is part of the Research Topic

New Approaches to Understand Domestic Violence and Reduce Its Prevalence

View all 6 Articles >

On the Practical Use of Immersive Virtual Reality for Rehabilitation of Intimate Partner Violence Perpetrators in Prison





Nicolas Barnes^{1,2}, Maria V. Sanchez-Vives^{1,3} and

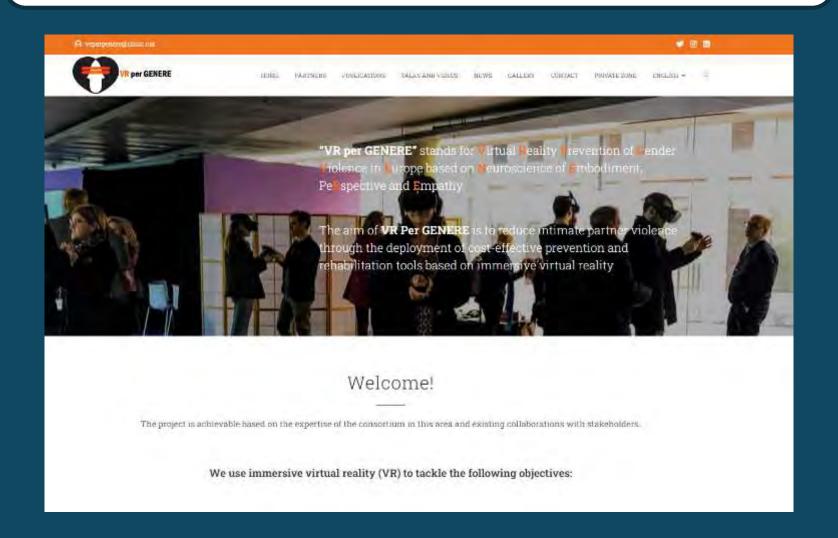


Tania Johnston^{1*}

- Systems Neuroscience, Institute of Biomedical Research August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona, Spain
- ² General Directorate of Prison Affairs, Department of Justice, Government of Catalonia, Barcelona, Spain
- ³ ICREA, Barcelona, Spain

Virtual reality (VR) allows the user to be immersed in environments in which they can experience situations and social interactions from different perspectives by means of virtual embodiment. In the context of rehabilitation of violent behaviors, a participant could experience a virtual violent confrontation from different perspectives, including that of the victim and bystanders. This approach and other virtual scenes can be used as a useful tool for the rehabilitation of intimate partner violence (IPV) perpetrators, through improvement of their empathic skills or for training in non-violent responses. In this perspective, we revise and discuss the use of this tool in a prison environment for the rehabilitation of IPV perpetrators with a particular focus on practical aspects based on our experience.

Violence



Violences sexistes et sexuelles

Des volontaires qui portent un casque de réalité virtuelle pour se mettre à la place des victimes de violences sexistes et sexuelles. Voici leurs réactions.



Violences sexistes et sexuelles

Biedermann et al. (2023):

Are mental disorders associated with recidivism in men convicted of sexual offenses?

Acta Psychiatrica Scandinavica.

Abstract

Introduction

In offending populations, prevalence rates of mental disorders are much higher than in the general population. Nevertheless, it is unclear whether mental disorders can improve the prediction of recidivism beyond actuarial risk assessment tools.

Methods

The present prospective-longitudinal study was conducted between 2001 and 2021 and included 1066 men convicted of sexual offenses in Austria. All participants were evaluated with actuarial risk assessment tools for the prediction of sexual and violent recidivism and the Structured Clinical Interview for Axis I and Axis II disorders. Sexual and violent reconvictions were assessed.

Results

Exhibitionism and an exclusive pedophilia showed the strongest correlations with sexual recidivism in the total sample. In the child related offense subsample additionally a narcissistic personality disorder was correlated with sexual recidivism. The strongest correlation with violent recidivism was found for an antisocial and borderline personality disorder. None of the mental disorders could improve the prediction of recidivism beyond actuarial risk assessment tools.

Conclusion

Common current actuarial risk assessment tools revealed good predictive accuracy in men convicted of sexual offenses. With few exceptions mental disorders were only weakly associated with recidivism, suggesting that there is no direct link between mental disorders and violent and sexual reoffending. Mental disorders should nevertheless be considered in treatment issues.

Recherche en cours sur la mémoire

Au laboratoire mémoire, Cerveau et cognition à l'université Paris-cité, Une étude en cours a pour but d'aider des patients cérébrolésés, suite (entre autres) à un TC ou un AVC à recouvrer des souvenirs. Ils ciblent la mémoire de travail et la mémoire épisodique. Ils utilisent la RV pour mettre les sujets en situation écologique et incarnée. L'idée finale est de stimuler la plasticité cognitive et favoriser ainsi la remédiation cognitive.



Avatar

Développé au Canada, cette thérapie vise permettre aux patients d'interagir avec une incarnation corporelle de leurs hallucinations auditives chez des patients schizophrènes. Cela leur permet d'interagir, reprendre confiance, prendre un rôle d'acteur et ainsi réapprendre à vivre avec / créer une nouvelle relation avec leurs voix.



RESULTS OF THE PILOT STUDY:

70 %

Of patients have seen an improvement in their quality of life 90 %

Of patients noticed a decrease in their auditory hallucinations 100 %

Of patients reported a significant decrease in their anxiety and fear



































































Commences à travaller avec la regité virtuelle en chois sont fline de nos applications bi-dessus. Value pouvez consulter toutes les applications avant de commencer à travailler over votre patient

Regardez les vidéas ci-dessous pour en savair plus sur ces envirannements virtuels.



Phobies



Trouble absessionnel-compulsif

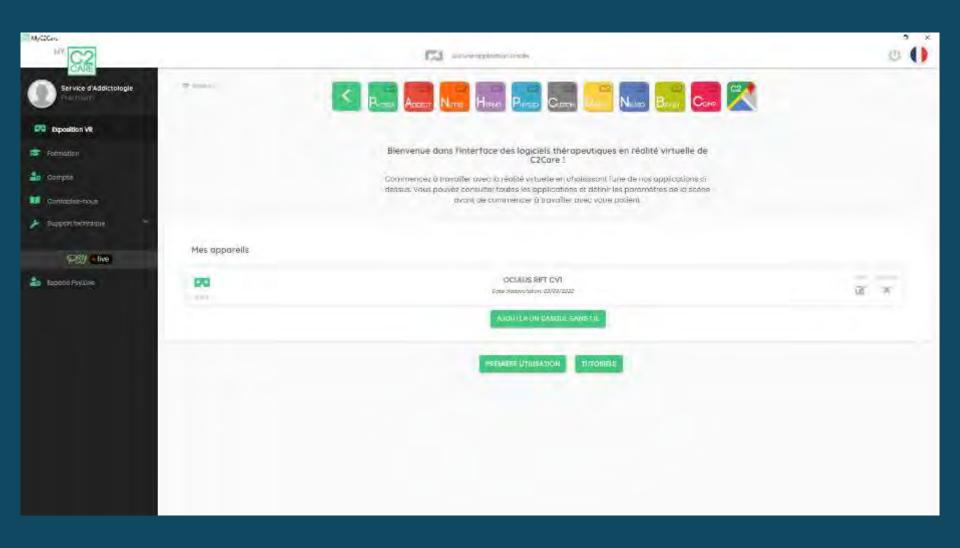


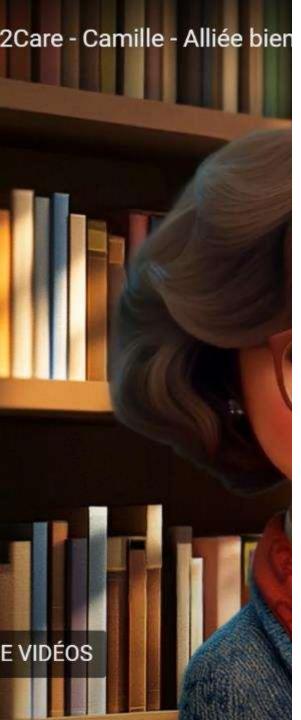
Trouble de stress post-troumatique



Trouble d'anxiété généralisée







VR + IA

Nouvelle Fonctionnalité, C2Care intègre Camille, une coach qui n'est autre qu'une IA. Elle reste en permanence avec le patient à chaque instant d'une situation de stress.

C2Care intègre également grâce à l'IA la possibilité d'interagir avec les autres personnages de la simulation.





Contre indications

- Cybersickness
- Difficile dans les myopie sévères (- 3.5d)
- Contre indications dans l'épilepsie
- Coût du matériel et compétence requise
- Standardisation et normes à mettre en place
- Problème générationnel