

## **Appel à candidature pour une thèse en psychologie de la santé financée par la Région Occitanie et l'Université Paul Valéry Montpellier 3**

L'équipe de recherche Dynamique de l'Appropriation des Maladies Chroniques (DAMC) du laboratoire universitaire EA4556 Epsilon de Montpellier lance un appel à candidature pour recruter un(e) doctorant(e) en psychologie sous la direction du Pr. Grégory Ninot.

**La thèse :** Les interventions non médicamenteuses (INM) sont devenues des solutions de santé incontournables (par ex., psychothérapies, programmes d'éducation thérapeutique, thérapies nutritionnelles, programmes d'activité physique, serious game, solutions de réalité virtuelle). Elles améliorent le vieillissement en bonne santé, retardent l'apparition de maladies, soignent et/ou complètent des traitements biomédicaux. Elles sont de plus en plus recommandées par des autorités de santé, prescrites par des médecins et remboursées par des assurances. Cette thèse en psychologie de la santé vise à recenser et (méta)-analyser les processus/mécanismes psychologiques impliqués dans les bénéfices et les risques de l'usage d'INM sur la base d'études mécanistiques et interventionnelles. Elle se focalisera sur les modèles explicatifs des changements de comportement de santé. Elle donnera l'occasion de collaborer avec des équipes françaises (B.Falissard, 2017), anglaises (S.Michie, 2016) et canadiennes (S.Bacon, K.Lavoie, 2015). Notre expérience en méta-analyse (e.g., Carayol et al., 2015 ; Gourlan et al., 2016) garantit la réalisation d'une excellente thèse pour le(ou) la candidat(e) engagé(e) avec cette aide régionale et universitaire de l'Université Paul Valéry.

**Compétences demandées :** Bonne maîtrise des modèles théoriques de la psychologie de la santé, des statistiques et de l'anglais.

**Laboratoire :** Équipe de recherche DAMC, EA4556 Epsilon

**Cursus :** Psychologie, science humaine, école doctorale 60, Université Paul Valéry

**Période :** Octobre 2018 - décembre 2020

**Financement :** Bourse régionale Région Occitanie et Université Paul Valéry Montpellier 3

**Lieu de réalisation de la thèse :** Plateforme CEPS, rue Henri Serre, 34000 Montpellier

**Direction de la thèse :** Pr. Grégory Ninot

**Candidature CV et lettre de motivation à envoyer avec le 20 septembre 2018 à [gregory.ninot@umontpellier.fr](mailto:gregory.ninot@umontpellier.fr)**

### **Bibliographie :**

- Bacon SL, Lavoie KL, Ninot G, Czajkowski S, Freedland KE, Michie S, Montgomery P, Powell LH, Spring B. (2015). An international perspective on improving the quality and potential of behavioral clinical trials. *Current Cardiovascular Risk Report*, 9, 427, 2-6.
- Carayol M, Delpierre C, Bernard P, Ninot G (2015). Population-, intervention- and methodology-related characteristics of clinical trials impact exercise efficacy during adjuvant therapy for breast cancer: a meta-regression analysis. *Psycho-Oncology*, 24(7), 737-47.
- Czajkowski SM, Powell LH, Adler N, Naar-King S, Reynolds KD, Hunter CM, Laraia B, Olster DH, Perna FM, Peterson JC, Epel E, Boyington JE, Charlson ME (2015). From ideas to efficacy: The ORBIT model for developing behavioral treatments for chronic diseases. *Health Psychology*, 34(10), 971-982.
- Gourlan M, Bernard P, Bortholon C, Romain A, Lareyre O, Carayol M, Ninot G., Boiché J (2016). Efficacy of theory-based interventions to promote physical activity. A meta-analysis of randomised controlled trials. *Health Psychology Review*, 10, 50-66.
- Gueguen J, Piot MA, Orri M, Gutierrez A, Le Moan J, Berthoz S, Falissard B, Godart N (2017). Group Qigong for Adolescent Inpatients with Anorexia Nervosa: Incentives and Barriers. *PLoS One*, 12(2), e0170885.
- Michie S, Richardson M, Johnston M, Abraham C, Francis J, Hardeman W, Eccles MP, Cane J, Wood CE (2013). The behavior change technique taxonomy (v1) of 93 hierarchically clustered techniques: building an international consensus for the reporting of behavior change interventions. *Annals of Behavioral Medicine*, 46(1), 81-95.
- Ninot G, Carbonnel F (2016). Pour un modèle consensuel de validation clinique et de surveillance des interventions non médicamenteuses (INM). *Hegel*, 6(3), 273-279.