
ANNEXE 2

Travaux de l'*American Psychological Association*

A la suite d'une *Task Force* de l'*American Psychological Association* faisant le point de la recherche sur les psychothérapies pour les troubles mentaux de l'adulte (*American Psychological Association*, 1995 ; Chambless et coll., 1996 ; Chambless et coll., 1998), une *Task Force* similaire a été mise en place par l'*American Psychological Association*, à la fin des années 1990, pour expertiser les données existantes sur l'efficacité des interventions psychosociales dans les troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent. Des critères, adaptés de ceux élaborés par Chambless et coll., pour l'adulte, ont été proposés pour définir deux niveaux d'évidence empirique.

La *Task Force* de l'*American Psychological Association* a examiné, pour chaque catégorie diagnostique chez l'enfant et l'adolescent, plusieurs centaines de travaux publiés, et a expertisé ceux présentant une puissance statistique adéquate, leur appliquant les critères d'évidence empirique qu'elle avait définis. Les résultats de l'analyse des experts américains ont été publiés, et sont repris dans les articles de synthèse de Hibbs (2001) et de Weisz et Jensen (2001).

Les tableaux qui suivent présentent les traitements identifiés comme « d'efficacité établie » ou « probablement efficaces » dans les catégories diagnostiques suivantes : dépression (Kaslow et Thompson, 1998), peurs et anxiété (Ollendick et King, 1998), trouble hyperactivité avec déficit de l'attention (ADHD) (Pelham et coll., 1998), problèmes et troubles des conduites (Brestan et Eyberg, 1998).

L'*American Psychological Association* conclut aussi que les problèmes et troubles de l'enfant et de l'adolescent pour lesquels des traitements d'efficacité empiriquement démontrée font encore défaut sont nombreux, citant notamment : l'anorexie mentale, l'état de stress post-traumatique, le trouble bipolaire, le TOC, le trouble panique, l'abus et la dépendance aux substances.

Critères pour définir deux niveaux d'évidence empirique pour l'évaluation des interventions psychosociales chez l'enfant et l'adolescent selon l'*American Psychological Association* (Lonigan et coll., 1998)

Critères pour les interventions « d'efficacité bien établie »

Au moins deux essais inter-groupe, bien conduits, par des investigateurs différents, démontrant l'efficacité d'un traitement de l'une de deux manières : le traitement est supérieur à un placebo ou à un traitement alternatif /ou le traitement est équivalent à un traitement d'efficacité déjà établie, avec une puissance statistique suffisante (N > = 30 par groupe)

Ou large série (ex. n > 9) d'études de cas unique utilisant un bon plan expérimental et comparant l'intervention à un autre traitement

Et manuels de traitements utilisés pour les interventions, de préférence

Et les caractéristiques de l'échantillon d'étude sont clairement spécifiées

Critères pour les interventions « probablement efficaces »

Deux études montrant que l'intervention est plus efficace qu'une condition contrôle de non-traitement (ex. liste d'attente)

Ou deux études inter-groupe conduites selon les mêmes critères que pour les traitements bien établis, mais par le même investigateur

Ou petite série (ex. n > 3) d'études de cas unique* utilisant un bon plan expérimental et comparant l'intervention à un autre traitement

Et manuels de traitements utilisés pour les interventions

Et les caractéristiques de l'échantillon d'étude sont clairement spécifiées

* Le terme « cas unique » se réfère à un plan expérimental dans lequel le traitement est alternativement appliqué et interrompu, soit à un individu, soit à un groupe d'individus.

Efficacité des psychothérapies dans la dépression de l'enfant et de l'adolescent (Kaslow et Thompson, 1998)

Traitements probablement efficaces

TCC pour les enfants de 9 à 12 ans

Traitement de groupe incluant l'apprentissage d'habiletés telles que : auto-contrôle, interaction sociale, relaxation musculaire profonde, anticipation d'activités agréables, identification et modification des cognitions négatives et irréalistes

Stark et coll., 1987 et 1991

Adolescent coping with depression course

Traitement de groupe, proche du précédent

Lewinsohn et coll., 1990 et 1997

Autres TCC pour les enfants :

TCC, relaxation et *self modeling*

Control enhancement training primaire et secondaire

Kahn et coll., 1990

Weisz et coll., 1997

Autres TCC pour les adolescents :

TCC qui peut être associée à la relaxation, groupe de thérapie de soutien

Brent et coll., 1997

Fine et coll., 1991

Reynolds et Coats, 1986

Effacité des psychothérapies dans les phobies et les troubles anxieux de l'enfant et de l'adolescent (Ollendick et King, 1998)

Traitements pour les peurs et les phobies

Traitements d'efficacité bien établie

| | |
|---|---|
| <i>Modeling</i> de participation L'enfant est incité à s'engager dans les activités anxiogènes avec un modèle dont les actions servent de médiateur au cours de l'exposition. Efficacité supérieure à celles des techniques du modèle filmé ou du modèle <i>in vivo</i> , et de la désensibilisation systématique <i>in vitro</i> | Bandura et coll., 1969 Blanchard, 1970 Lewis, 1974 Murphy et Bootzin, 1973 Ritter, 1968 |
| Modèle fondé sur les principes du conditionnement opérant : <i>reinforced practice</i> Efficacité supérieure à celle de l'apprentissage des <i>verbal coping skills</i> et de la technique du modèle <i>in vivo</i> , tous deux pourtant considérés comme des traitements probablement efficaces | Leitenberg et Callahan, 1973 Menzies et Clarke, 1993 Ober et Terwillinger, 1970 Sheslow et coll., 1983 |

Traitements probablement efficaces

| | |
|---|--|
| Désensibilisation en imagination : l'enfant est exposé progressivement, en imagination, à un nombre croissant de stimuli anxiogènes en présence d'autres stimuli qui produisent des réponses incompatibles avec la peur, comme la relaxation, à un rythme qui permet que la réponse à la relaxation soit plus forte que la réponse à la peur, inhibant ainsi cette dernière | Barabasz, 1973 Kondas, 1967 Mann et Rosenthal, 1969 Miller et coll., 1972 |
| Désensibilisation <i>in vivo</i> : idem, <i>in vivo</i> | Kuroda, 1969 Ultee et coll., 1982 |
| Technique du modèle <i>in vivo</i> : apprentissage par observation (<i>vicarious conditioning</i>). Les réponses d'évitement sont amenées à extinction si l'enfant regarde un modèle qui accomplit le comportement anxiogène (ex. approcher et caresser un chien) sans que surviennent les conséquences redoutées | Bandura et coll., 1967 Mann et Rosenthal, 1969 |
| Technique du modèle filmé : idem | Bandura et Menlove, 1968 Hill et coll., 1968 |
| TCC pour les phobies simples : traitement des phobies par la modification des cognitions de l'enfant concernant les objets redoutés, avec souvent une composante additionnelle de renforcement (déclarations positives sur l'enfant et ses compétences) | Graziano et Mooney, 1980 Kafner et coll., 1975 |

Traitements pour les troubles anxieux

Traitements probablement efficaces

| | |
|---|---|
| TCC <i>Coping Cat</i> : traitement individuel de 16 séances pour les 9-13 ans présentant un trouble anxieux généralisé, une anxiété de séparation ou une phobie sociale, par étapes (F-E-A-R) : identifier les symptômes physiques de la peur ; identifier les cognitions associées aux catastrophes redoutées ; apprendre les actions et attitudes qui peuvent aider ; coter la réussite et récompenser l'effort | Kendall, 1994 Kendall et Southam-Gerow, 1996 Kendall et coll., 1997 |
| TCC + thérapie familiale Thérapie familiale = entraînement à la gestion de l'anxiété | Barett et coll., 1996 Dadds et coll., 1992 |

Efficacité des psychothérapies dans les problèmes et troubles des conduites de l'enfant et de l'adolescent (Brestan et Eyberg, 1998)

Traitements d'efficacité bien établie

| | |
|---|---|
| Formation comportementale des parents basée sur le livre <i>Living with Children</i> de Patterson et Gullion (1968), et proche de l'apprentissage parental utilisé dans le ADHD. Vise à faire face aux conduites pathologiques de l'enfant par l'apprentissage d'habiletés telles que : adopter des règles consistantes, établir des conséquences claires pour les bonnes et mauvaises conduites, procédures d'isolement des contingences de renforcement | Alexander et Parsons, 1973 Bernal et coll., 1980 Firestone et coll., 1980 Wiltz et Patterson, 1974 |
| Efficacité démontrée pour les enfants mais pas pour les adolescents | |
| Formation des parents par l'observation de modèles sur vidéo (Webster-Stratton, 1996a) | Spaccarelli et coll., 1992 Webster-Stratton, 1984, 1994 et 1994 |
| Vise à apprendre à communiquer, établir des limites, faire face aux conduites pathologiques, résoudre les problèmes dans les interactions avec un enfant non compliant | Webster-Stratton et coll., 1988 |

Traitements probablement efficaces

| | |
|---|--|
| Formation au contrôle de la colère par l'inoculation du stress. Fondé sur l'idée que c'est souvent la colère qui génère les conduites pathologiques | Feindler et coll., 1984 Schlichter et Horan, 1981 |
| Traitement de groupe avec inoculation du stress et apprentissage du contrôle de la colère | |
| Thérapie de développement de stratégies d'adaptation à la colère | Lochman et coll., 1984 et 1989 |
| Programme structuré et manuélisté utilisant des stratégies de résolution de problèmes, de contrôle de la colère, et discours intérieur (<i>self-talk</i>) pour réduire la colère | |
| Entraînement à l'assertivité | Huey et Rank, 1984 |
| Enseigné aux enfants avec comportements perturbateurs des manières socialement acceptables d'exprimer leurs besoins et leurs émotions | |
| Programme de prévention de la délinquance | Tremblay et coll., 1995 |
| Débuté au jardin d'enfants, et associe une formation comportementale des parents à un apprentissage prosocial (entraînement aux habiletés de résolution de problèmes et aux habiletés sociales) pour des groupes d'enfants à risque | Vitaro et Tremblay, 1994 |
| Thérapie multisystémique | Borduin et coll., 1995 |
| Combine les techniques comportementales, cognitives et systémiques pour agir sur les multiples systèmes de vie du jeune délinquant (famille, école, groupe de pairs) | Henggeler et coll., 1986, 1992 et 1993 |
| Cette approche thérapeutique centrée sur l'environnement a fait preuve d'une efficacité notable pour réduire les taux de délinquance et d'arrestations, et améliorer le fonctionnement scolaire et familial | |
| Thérapie centrée sur l'interaction parent-enfant pour des enfants d'âge pré-scolaire | Eyberg et coll., 1995 McNeil et coll., 1991 |
| Vise à entraîner les parents à interagir positivement avec l'enfant afin de consolider la relation, et à leur apprendre des méthodes pour contrôler les comportements d'opposition de l'enfant (isolement des contingences de renforcement) | Zangwill, 1983 |
| Programme d'apprentissage parental | Peed et coll., 1977 |
| Proche du précédent | Wells et Egan, 1988 |
| Entraînement aux habiletés de résolution de problèmes | Kazdin et coll., 1987a, 1987b, 1989 |
| Vise à appliquer des étapes systématiques pour la résolution de problèmes dans des situations simples et émotionnellement neutres (définir le problème, générer des solutions alternatives, évaluer les alternatives, etc.), puis appliquer celles-ci dans les situations externalisées | |

| | |
|--|-----------------------------|
| « Thérapie rationnelle émotive (RET) » principes d' « appréciation rationnelle » ; correction des cognitions morales irrationnelles | Block, 1978 |
| Isolément des contingences de renforcement avec un siège qui déclenche un signal L'utilisation d'une sonnerie, activée lorsque l'enfant quitte la place qui lui a été assignée sans autorisation, permet un monitoring plus efficace et la réduction des comportements perturbateurs | Hamilton et MacQuiddy, 1984 |

Efficacité des psychothérapies dans le trouble hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA) de l'enfant et de l'adolescent (Pelham et coll., 1998)

Traitements d'efficacité bien établie

| | |
|---|--|
| Formation comportementale des parents : techniques variées visent à l'apprentissage de concepts comportementaux tels que récompense, punition, isolément des contingences de renforcement ; méthodes comportementales pour contrôler les conduites pathologiques ; méthodes éducatives | Gittelman et coll., 1980 Horn et coll., 1990 Pelham et coll., 1988 Firestone et coll., 1981 et 1986 |
| Exemple de traitement : plusieurs rencontres individuelles avec un thérapeute, puis lecture d'un livre sur les méthodes de gestion des conduites pathologiques, puis quelques séances de groupe avec d'autres parents | lalongo et coll., 1993 |
| Techniques de modification du comportement en classe | Gittelman et coll., 1980 |
| Techniques variées développées : analyse fonctionnelle des conduites problématiques, des antécédents, et formulation de conduites de remplacement appropriées ; contrats sur le comportement en classe postulant les conséquences des bonnes et mauvaises conduites ; monitoring en classe (au début toutes les demi-heures) des bonnes et mauvaises conduites ; renforcement par les parents des appréciations positives des professeurs | Pelham et coll., 1988 + 21 études de cas unique et observations intra-groupe |

Traitements probablement efficaces

| | |
|--|--|
| Formation comportementale des parents : techniques variées développées par les auteurs | Anastopoulos et coll, 1993 Dubey et coll., 1983 Pisterman et coll., 1989, 1992a et 1992b |
| Techniques de modification du comportement en classe | O'Leary et coll., 1976 |

BIBLIOGRAPHIE

- ALEXANDER J, PARSONS B. Short-term Behavioral intervention with delinquent families : impact on family process and recidivism. *J Abnorm Psychol* 1973, **81** : 219-225
- AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION. Task Force on Psychological Intervention Guidelines. Template for developing guidelines : Interventions for Mental Disorders and Psychosocial Aspects of Physical Disorders. Washington DC, 1995
- ANASTOPOULOS AD, SHELTON TL, DUPAUL GL GUEVREMONT DC. Parent training for attention-deficit hyperactivity disorder. Its impact on parent functioning. *J Abnorm Child Psychol* 1993, **21** : 581-596
- BANDURA A, BLANCHARD EB, RITTER B. Relative efficacy of desensitization and modeling approaches for inducing behavioral, affective, and attitudinal changes. *J Person Soc Psychol* 1969, **13** : 173-199
- BANDURA A, GRUSEC JE, MENLOVE FL. Vicarious extinction of avoidance behavior. *J Person Soc Psychol* 1967, **5** : 16-23

- BANDURA A, MENLOVE FL. Factors determining vicarious extinction of avoidance behavior through symbolic modeling. *J Person Soc Psychol* 1968, **8** : 99-108
- BARABASZ AF. Group desensitization of test anxiety in elementary school. *J Psychol* 1973, **83** : 295-301
- BARRETT P, DADDS M, RAPEE R. Family treatment of childhood anxiety : a controlled trial. *J Consult Clin Psychol* 1996, **64** : 333-342
- BERNAL ME, KLINNERT MD, SCHULTZ LA. Outcome evaluation of behavioral parent training and client-centered parent counseling for children with conduct problems. *J Applied Behavior Analysis* 1980, **13** : 677-691
- BLANCHARD EB. Relative contributions of modeling, informational influences, and physical contact in extinction of phobic behavior. *J Abnorm Psychol* 1970, **76** : 55-61
- BLOCK J. Effects of a rational-emotive mental health program on poorly achieving disruptive high school students. *J Counseling Psychol* 1978, **25** : 61-65
- BORDUIN C, MANN B, CONE L, HENGGELER S, FUCCI B et coll. Multisystemic treatment of serious juvenile offenders : Long-term prevention of criminality and violence. *J Consult Clin Psychol* 1995, **63** : 569-578
- BRENT DA, HOLDER D, KOLKO D, BIRMAHER B, BAUGHER M et coll. A clinical psychotherapy trial for adolescent depression comparing cognitive, family and supportive treatments. *Arch Gen Psychiatry* 1997, **54** : 877-885
- BRESTAN EV, EYBERG SM. Effective psychosocial treatments of conduct-disordered children and adolescents : 29 years, 82 studies, and 5,272 kids. *J Clin Child Psychol* 1998, **27** (2) : 180-189
- CHAMBLESS D, SANDERSON W, SHOHAM V, JOHNSON S, POPE K et coll. An update on empirically validated therapies. *The Clinical Psychologist* 1996, **49** : 5-18
- CHAMBLESS DL, BAKER MJ, BAUCOM DH, EUTLER LE, CALHOUN KS et coll. Update on Empirically Validated Therapies II. *The Clinical Psychologist* 1998, **51** : 3-15
- DADDS MR, HEARD PM, RAPEE RM. The role of family intervention in the treatment of child anxiety disorders : Some preliminary findings. *Behav Change* 1992, **9** : 171-177
- DUBEY DR, O'LEARY SG, KAUFMAN KF. Training parents of hyperactive children in child management : A comparative outcome study. *J Abnormal Child Psychol* 1983, **11** : 229-246
- EYBERG SM, BOGGS S, ALGINA J. Parent-child interaction therapy : a psychosocial model for the treatment of young children with conduct problem behavior and their families. *Psychopharmacology Bulletin* 1995, **31** : 83-91
- FEINDLER DL, MARRIOTT SAA, IWATA M. Group anger control training for junior high school delinquents. *Cognit Ther Res* 1984, **8** : 299-311
- FINE S, FORTH A, GILBERT M, HALEY G. Group therapy for adolescent depressive disorder : a comparison of social skills and therapeutic support. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 1991, **30** : 79-85
- FIRESTONE P, CROWE D, GOODMAN JT, MCGRATH P. Vicissitudes of follow-up studies : Differential effects of parent training and stimulant medication with hyperactives. *Am J Orthopsychiatry* 1986, **56** : 184-194

FIRESTONE P, KELLY MJ, FIKE S. Are fathers necessary in parent training groups ? *J Clinical Child Psychol* 1980, **9** : 44-47

FIRESTONE P, KELLY MJ, GOODMAN JT, DAVEY J Differential effects of parent training and stimulant medication with hyperactives. *J Am Acad Child Psychiatry* 1981, **20** : 135-147

GITTELEMAN R, ABIKOFF H, POLLACK E, KLEIN DF, KATZ S, MATTES J. A controlled trial of behavior modification and methylphenidate in hyperactive children. In : *Hyperactive Children : The Social Ecology of Identification and Treatment*. WHALEN CK, HENKER B eds, Academic Press, New-York 1980 : 221-243

GRAZIANO AM, MOONEY KC. Family self-control instruction for children's nighttime fear reduction. *J Consult Clin Psychol* 1980, **48** : 206-213

HAMILTON SB, MACQUIDDY SL. Self-administered behavioral parent training : Enhancement of treatment efficacy using a time-out signal seat. *J Clinical Child Psychol* 1984, **13** : 61-69

HENGGELER SW, RODICK JD, BOURDIN CM, HANSON CL, WATSON SM, UREY JR. Multi-systemic treatment of juvenile offenders : Effects on adolescent behavior and family interaction. *Developmental Psychol* 1986, **22** : 132-141

HENGGELER SW, MELTON GB, SMITH LA. Family preservation using Multisystemic Therapy : An effective alternative to incarcerating serious juvenile offenders. *J Consult Clin Psychol* 1992, **60** : 953-961

HENGGELER SW, MELTON GB, SMITH LA, SCHOENWALD SK, HANLEY JH. Family preservation using multisystemic treatment : Long-term follow-up to a clinical trial with serious juvenile offenders. *J Child Fam Studies* 1993, **2** : 283-293

HIBBS ED. Evaluating empirically based psychotherapy research for children and adolescents. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2001, **10** (suppl 1) : 3-11

HILL JH, LIEBER RM, MOTT DEW. Vicarious extinction of avoidance behavior through films : an initial test. *Psychological reports* 1968, **22** : 192

HORN WF, IALONGO N, GREENBERG G, PACKARD T, SMITH-WINBERRY C. Additive effects of behavioral parent training and self control therapy with ADHD children. *J Clinical Child Psychol* 1990, **19** : 98-110

HUEY WC, RANK RC. Effects of counselor and peer-led group assertiveness training on black adolescent aggression. *J Counseling Psychol* 1984, **31** : 95-98

IALONGO NS, HORN WF, PASCOE JM, GREENBERG G, PACKARD T et coll. The effects of a multimodal intervention with attention-deficit hyperactivity disorder children : A 9-month follow up. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 1993 **32** : 182-189

KAFNER FH, KAROLY P, NEWMAN A. Reduction of children's fear of the dark by competence-related and situational threat-related cues. *J Consult Clin Psychology* 1975, **43** : 251-258

KAHN J, KEHLE T, JENSON W, CLARK E. Comparison of cognitive-behavioral, relaxation, and self-modeling interventions for depression among middle school students. *School Psychological Review* 1990, **19** : 196-211

- KASLOW NJ, THOMPSON MP. Applying the criteria for empirically supported treatments to studies of psychosocial interventions for child and adolescent depression. *J Clinical Child Psychol* 1998, **27** : 146-155
- KAZDIN AE, BASS D, SIEGEL TC, THOMAS C. Cognitive-behavioral therapy and relationship therapy in the treatment of children referred for antisocial behavior. *J Consult Clin Psychol* 1989, **57** : 522-535
- KAZDIN AE, ESVELT-DAWSON K, FRENCH NH, UNIS AS. Effects of parent management training and problem-solving skills training combined in the treatment of antisocial child behavior. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 1987a, **26** : 416-424
- KAZDIN AE, ESVELT-DAWSON K, FRENCH NH, UNIS AS. Problem-solving skills training and relationship therapy in the treatment of antisocial child behavior. *J Consult Clin Psychol* 1987b, **55** : 76-85
- KENDALL PC. Treating anxiety disorders in children : results of a randomized clinical trial. *J Consult Clin Psychol* 1994, **62** : 100-110
- KENDALL PC, SOUTHAM-GEROW MA. Long-term follow-up of a cognitive-behavior therapy for anxiety-disordered youth. *J Consult Clin Psychol* 1996, **64** : 724-730
- KENDALL PC, FLANNERY-SCHROEDER E, PANICHELLI-MINDEL SM, SOUTHAM-GEROW M, HENIN A, WARMAN M. Therapy for youths with anxiety disorders : a second randomized clinical trial. *J Consult Clin Psychol* 1997, **65** : 366-380
- KONDAS O. Reduction of examination anxiety and « stage fright » by group desensitization and relaxation. *Behav Res Ther* 1967, **5** : 275-281
- KURODA J. Elimination of children's fears of animals by the method of experimental desensitization : an application of learning theory to child psychology. *Psychologia* 1969, **12** : 161-165
- LEITENBERG H, CALLAHAN EJ. Reinforced practice and reduction of different kinds of fears in adults and children. *Behav Res Ther* 1973, **11** : 19-30
- LEWINSOHN PM, CLARKE GN, HOPS H, ANDREWS J. Cognitive-behavioural treatment for depressed adolescents. *Behav Ther* 1990, **21** : 385-401
- LEWINSOHN P, CLARKE GN, ROWHDE P, HOPS H, SEELEY J. A course in coping : a cognitive-behavioral approach to treatment of adolescent depression. In : Psychosocial treatments for child and adolescent disorders. HIBBS ED, JENSEN PS eds, American Psychiatric Association, Washington DC 1997 : 109-135
- LEWIS S. A comparison of behavior therapy techniques in the reduction of fearful avoidance behavior. *Behav Ther* 1974, **5** : 648-655
- LOCHMAN JE, BURCH PR, CURRY JF, LAMPRON LB. Treatment and generalization effects of cognitive-behavioral and goal-setting interventions with aggressive boys. *J Consult Clin Psychol* 1984, **52** : 915-916
- LOCHMAN JE, LAMPRON LB, GEMMER TC, HARRIS SR. Teacher consultation and cognitive-behavioral interventions with aggressive boys. *Psychol Schools* 1989, **26** : 179-188
- LONIGAN CJ, ELBERT JC, BENNETT JOHNSON S. Empirically supported psychosocial interventions for children *J Clin Child Psychol* 1998, **27** : 138-145

-
- MANN J, ROSENTHAL TL. Vicarious and direct counter-conditioning of test anxiety through individual and group desensitization. *Behav Res Ther* 1969, **7** : 359-367
- MCNEIL CB, EYBERG S, EISENSTADT TH, NEWCOMB K, FUNDERBURK BW. Parent-child interaction therapy with behavior problem children : Generalization of treatment effects to the school setting. *J Clinical Child Psychol* 1991, **20** : 140-151
- MENZIES RG, CLARKE JC. A comparison of in vivo and vicarious exposure in the treatment of childhood water phobia. *Behav Res Ther* 1993, **31** : 9-15
- MILLER LC, BARRETT CL, HAMPE E, NOBLE H. Comparison of reciprocal inhibition, psychotherapy, and waiting list control for phobic children. *J Abnorm Psychol* 1972, **79** : 269-279
- MURPHY CM, BOOTZIN RR. Active and passive participation in the contact desensitization of snake fear in children. *Behav Ther* 1973, **4** : 203-211
- O'LEARY KD, PELHAM WE, ROSENBAUM A, PRICE G. Behavioral treatment of hyperkinetic children : An experimental evaluation of its usefulness. *Clin Pediatrics* 1976, **15** : 510-515
- OBER M, TERWILLINGER RF. Pilot study on the effectiveness of systematic desensitization with neurologically impaired children with phobic disorders. *J Consult Clin Psychol* 1970, **34** : 314-318
- OLLENDICK TH, KING NJ. Empirically supported treatments for children with phobic and anxiety disorders : current status. *J Clinical Child Psychol* 1998, **2** : 156-167
- PATTERSON GR, GULLION ME. Living with children : new methods for parents and teachers. Champaign, IL, Research press, 1968
- PEED S, ROBERTS M, FOREHAND R. Evaluation of the effectiveness of a standardized parent training program in altering the interaction of mothers and their noncompliant children. *Behav Modification* 1977, **1** : 323-350
- PELHAM WE, SCHMEDLER RW, BENDER ME, MILLER J, NILSSON D et coll. The combination of behavior therapy and methylphenidate in the treatment of hyperactivity : A therapy outcome study. In : Attention deficit disorders. BLOOMINGDALE L ed, Pergamon, London 1988, **3** : 29-48
- PELHAM WE, WHEELER T, CHRONIS A. Empirically supported psychosocial treatments for attention deficit hyperactivity disorder. *J Clinical Child Psychol* 1998, **27** : 190-205
- PISTERMAN S, MCGRATH P, FIRESTONE P, GOODMAN JT, WEBSTER I, MALLORY R. Outcome of parent-mediated treatment of preschoolers and ADD with hyperactivity. *J Consult Clin Psychol* 1989, **57** : 628-635
- PISTERMAN S, FIRESTONE P, MCGRATH P, GOODMAN JT, WEBSTER I, MALLORY R, GOFFIN B. The effects of parent training on parenting stress and sense of competence. *Can J Behav Science* 1992a, **24** : 41-58
- PISTERMAN S, FIRESTONE P, MCGRATH P, GOODMAN JT, WEBSTER I, MALLORY R, GOFFIN B. The role of parent training in treatment of preschoolers with ADD-H. *Am J Orthopsychiatry* 1992b, **62** : 397-408
- REYNOLDS W, COATS KI. A comparison of cognitive-behavior therapy and relaxation training for the treatment of depression in adolescents. *J Consult Clin Psychol* 1986, **54** : 653-660

RITTER B. The group desensitization of children's snake phobias using vicarious and contact desensitization procedures. *Behav Res Ther* 1968, **6** : 1-6

SCHLICHTER KJ, HORAN JJ. Effects of stress inoculation on the anger and aggression management skills of institutionalized juvenile delinquents. *Cognit Ther Res* 1981, **5** : 359-365

SHESLOW DV, BONDY AS, NELSON RO. A comparison of graduated exposure, verbal coping skills, and their combination in the treatment of children's fear of the dark. *Child Fam Behav Ther* 1983, **4** : 33-45

SPACCARELLI S, CODER S, PENMAN D. Problem-solving skills training as a supplement to behavioral parent training. *Cognitive Therapy and Research* 1992, **16** : 1-18

STARK KD, REYNOLDS WM, KASLOW NJ. A comparison of the relative efficacy of self-control therapy and a behavioral problem-solving therapy for depression in children. *J Abnorm Child Psychol* 1987, **15** : 91-113

STARK K, ROUSE L, LIVINGSTON R. Treatment of depression during childhood and adolescence : cognitive-behavioral procedures for the individual and family. In : KENDALL P. ed, *Child Psychotherapy*. Guilford, New York 1991 : 165-206

TREMBLAY RE, PAGANI-KURTZ L, MASSE LC, VITARO F, PHIL R. A bimodal preventive intervention for disruptive kindergarten boys : its impact through mid-adolescence. *J Consult Clin Psychol* 1995, **63** : 560-568

ULTEE CA, GRIFFIOEN D, SCHELLEKENS J. The reduction of anxiety in children : a comparison of the effects of « systematic desensitization in vitro » and « systematic desensitization in vivo ». *Behav Res Ther* 1982, **20** : 61-67

VITARO F, TREMBLAY RE. Impact of a prevention program on aggressive children's friendships and social adjustment. *J Abnorm Child Psychol* 1994, **22** : 457-475

WEBSTER-STRATTON C. Randomized trial of two parent-training programs for families with conduct-disordered children. *J Consult Clin Psychol* 1984, **52** : 666-678

WEBSTER-STRATTON C. Enhancing the effectiveness of self-administered video-tape parent training for families with conduct-problem children. *J Abnorm Child Psychol* 1990, **18** : 479-492

WEBSTER-STRATTON C. Advancing videotape parent training : a comparison study. *J Consult Clin Psychol* 1994, **62** : 583-593

WEBSTER-STRATTON C, KOLPACOFF M, HOLINSWORTH T. Self-administered videotape therapy for families with conduct-problem children comparison with two cost effective treatments and control group. *J Consult Clin Psychol* 1988, **56** : 558-566

WEISZ J, THURBER C, SWEENEY L, PROFFITT V, LEGAGNOUX G. Brief treatment of mild to moderate child depression using primary and secondary control enhancement training. *J Consult Clin Psychol* 1997, **65** : 703-707

WEISZ JR, JENSEN AL. Child and adolescent psychotherapy in research and practice contexts : Review of the evidence and suggestions for improving the field. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2001, **10** : 1/12-1/18

WELLS KC, EGAN J. Social learning and systems family therapy for childhood oppositional disorder : Comparative treatment outcome. *Compr Psychiatry* 1988, **29** : 138-146

WILTZ NA, PATTERSON GR. An evaluation of parent training procedures designed to alter inappropriate aggressive behavior of boys. *Behav Ther* 1974, 5 :215-221

ZANGWILL WM. An evaluation of a parent training program. *Child Fam Behav Ther* 1983, 5 : 1-6