

Nucleus

PAR CLINIC  G

Programme auteur

Ce que devient votre instrument une fois déposé sur Nucleus : les droits que vous conservez, le cadre scientifique, la rémunération à l'usage, le traitement des données et les conditions de réversibilité.

Sommaire

01	Présentation	03
	Le constat de fond, et ce qu'est AlphaPsy Nucleus.	
02	Le moteur	04
	De la structure factorielle aux normes, au scoring et au compte-rendu.	
03	Le catalogue	06
	Fiche outil, preuves psychométriques et rayonnement.	
04	Les niveaux d'accès	09
	Habilitation, vérification et qualification par pays.	
05	Publier sur Nucleus	11
	Le dépôt, les quatre parcours de droits et la convention.	
06	Vie de l'instrument	14
	Tableau de bord, annuaire public et gouvernance scientifique.	
07	La rétribution	17
	Le calcul à découvert, la traçabilité et le versement.	
A	Annexe • Cadre légal	20
	Des données de santé, sous le régime le plus protecteur.	
B	Annexe • Qui sommes-nous ?	21
	Une clinique adossée à un centre de recherche.	

Entre l'échelle validée et son **usage clinique réel**.

Il manque aujourd'hui une infrastructure entre un instrument publié et son administration sur le terrain. Nucleus a été conçu pour combler précisément cet espace — en gardant l'auteur au plus proche des utilisateurs de l'outil.

LE CONSTAT DE FOND

Entre une échelle **publiée et validée** d'un côté, et son **usage clinique réel** de l'autre, il n'existe aujourd'hui aucune infrastructure.

LE CLINICIEN

Re-saisit les items à la main, recalcule les scores, inverse les items manuellement.

LES TABLES DE NORMES

Se perdent entre manuels papier, PDF et fichiers Excel.

L'AUTEUR

Une fois publié, n'a plus aucun lien avec ce que devient son travail : ni visibilité d'usage, ni garantie de scoring, ni respect de ses limites.

Notre mission : faire le pont entre l'instrument validé et son administration, sans jamais déposséder son auteur.

CE QU'EST ALPHAPSY™ | NUCLEUS

AlphaPsy™ est la plateforme d'évaluation psychométrique éditée par CLINICOG.

Nucleus en est le moteur — la couche qui héberge un instrument validé et le rend administrable en clinique.

Accès régulé : réservé à des professionnels dont la qualification est vérifiée individuellement. Chaque instrument reste cantonné au pays et à la langue où ses normes ont été validées.

Accessible aux étudiants par convention avec les Masters de Psychologie clinique.

CE QUE FAIT LE MOTEUR

- 01 héberge un instrument validé
- 02 gère la passation en ligne
- 03 assure le scoring automatique, fidèle au manuel de l'auteur
- 04 applique les normes et modèles par population
- 05 produit un compte-rendu clinique

L'instrument, exécuté selon sa propre structure.

STRUCTURE FACTORIELLE

L'instrument est hiérarchisé selon sa structure factorielle :

Questionnaire → Facteur →
Sous-facteur(n) → Critère → Item

Les niveaux intermédiaires sont activés ou non selon la construction de l'échelle — le moteur épouse la structure que vous avez définie, sans en imposer une.

EXEMPLE • MOS SF-36

QUESTIONNAIRE
MOS SF-36

FACTEUR
Santé physique

SOUS-FACTEUR
Fonctionnement physique

CRITÈRE
Activités modérées

ITEM
« Monter plusieurs étages »

Normes France 2020		JEU
Femmes · 25–34 ans	μ	82,4
Femmes · 35–44 ans	μ	79,1
Hommes · 25–34 ans	μ	85,0

LES NORMES

Les normes sont organisées par **jeu**, puis par **groupe de population** (sexe, tranche d'âge), puis par valeur.

Le rapprochement entre le patient et la bonne table se fait par sexe et âge, avec **interpolation linéaire** et signalement explicite des cas hors-bornes ou des correspondances approchées.

SCORING DÉTERMINISTE

Un scoring déterministe, fidèle au manuel

Pour un même jeu de normes, les mêmes réponses produisent toujours exactement le même score. Les scores remontent par **sommation** le long de la hiérarchie définie ; les réponses « ne sait pas » sont traitées selon la méthodologie intrinsèque du questionnaire — comptabilisées, exclues ou neutralisées, avec prorata.

INDICE D'EXPLOITABILITÉ • PART D'ITEMS RÉPONDUS

fiable acceptable limité insuffisant

Attribué à chaque passation lorsque l'instrument autorise les items non complétés.

MODÈLES D'INFÉRENCE • EN OPTION

Certains instruments intègrent un modèle de classification ou de prédiction **entraîné en collaboration avec l'auteur**. Le moteur exécute l'inférence sur les réponses du patient au moment du scoring.

SUPERVISÉ

XGBoost • LightGBM

RÉSEAUX RÉCURRENTS

LSTM • GRU

LE COMPTE-RENDU • PAR GABARIT

Chaque score est injecté dans une structure de rendu fixe — **sans modèle génératif** : figures paramétrées par vos bornes et seuils, texte conditionnel branché sur les classes normatives.

APERÇU DANS L'APPLICATION



SHA-256 Chaque compte-rendu porte une empreinte cryptographique dont l'authenticité se vérifie publiquement, sans compte.

Le document cite nommément votre instrument, sa référence de publication et ses auteurs — sans interprétation ajoutée par la plateforme.

Une identité scientifique stable, des déclinaisons concrètes.

Le catalogue sépare l'instrument princeps de ses déclinaisons d'usage. La **famille** porte l'identité immuable ; chaque **variante** en est une réalisation concrète, définie par le croisement forme × langue × version.

TABLEAU 1 • LE MODÈLE FAMILLE-VARIANTES

TERME	DÉFINITION
Instrument (Famille)	L'identité scientifique princeps de l'échelle : nom, acronyme, DOI, auteurs source, édition, licence. Le niveau immuable scientifiquement.
Variante (Questionnaire)	Une déclinaison concrète de la famille, définie par le croisement forme × langue × version .
Forme	La modalité d'administration : auto-évaluation, observateur, clinicien ou proxy.
Langue	La ou les langues de passation du patient. Un axe orthogonal à la forme.
Version	Un entier auto-incrémenté qui distingue les éditions successives d'une même déclinaison.

La famille rassemble par ailleurs l'ensemble transversal — références bibliographiques, labels et agréments, taxonomie — qui s'applique à toutes ses variantes.

FIGURE 1 • LA MATRICE DES MEMBRES

APERÇU DANS L'APPLICATION



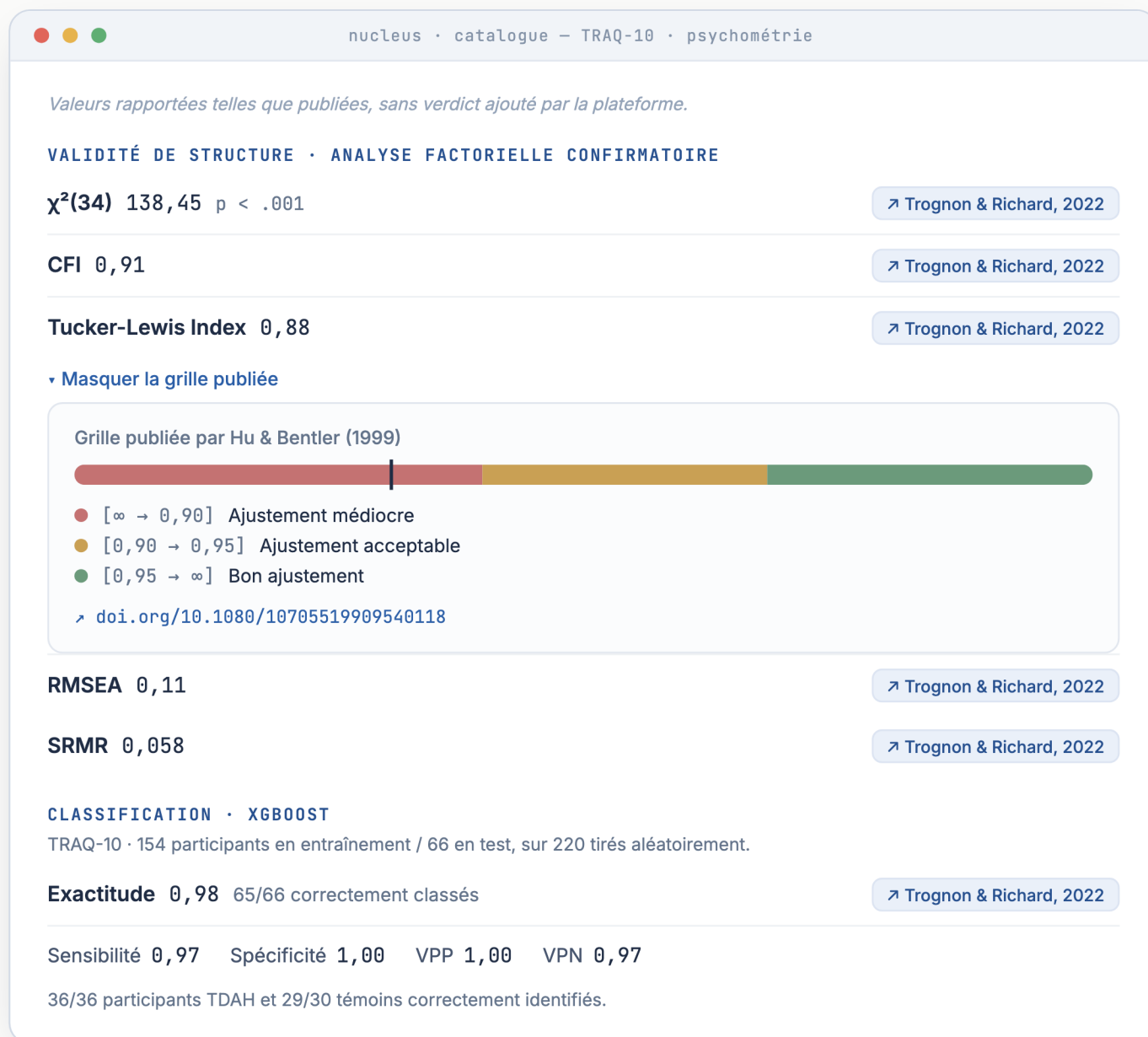
Exemple — la famille **TRAQ** (Trognon & Richard ADHD Questionnaire) porte à la fois une variante auto-report, français, 10 items et une variante administrée par clinicien, anglais, 20 items. Le statut de publication est géré **par membre**.

Toute la preuve psychométrique, rangée et sourcée.

Chaque preuve est rangée dans une catégorie à ordre fixe — fidélité, validité, saturations factorielles, étalonnage, discrimination, classification, calibration. Elle porte sa métrique, sa valeur, son intervalle de confiance et l'échantillon sur lequel elle a été obtenue. Chaque preuve est rattachée à son étude source, accessible par lien au clinicien.

FIGURE 2 • ONGLET « PREUVES PSYCHOMÉTRIQUES »

APERÇU DANS L'APPLICATION



Pour chaque métrique, la plateforme propose une **grille d'interprétation** publiée sous forme de bornes — ici les critères de Hu & Bentler (1999) pour le Tucker-Lewis Index. Les couleurs appartiennent à la source publiée, jamais au catalogue.

Le rayonnement de votre instrument, suivi en continu.

La plateforme rattache à votre instrument, via son DOI, les données de citation issues d'OpenAlex — nombre de citations, travaux citants — et facilite la redirection vers ces travaux.

FIGURE 3 • ONGLET « RAYONNEMENT »

APERÇU DANS L'APPLICATION

nucleus • catalogue - TRAQ10 • rayonnement

13 citations cumulées pour le TRAQ10 ↻ Actualiser

Source : OpenAlex • W4282975733 • live • Mis à jour le 29 juin 2026 • veille périodique

Indicateur d'attention bibliométrique — ne constitue pas un jugement de qualité.

[1] **Questionnaire-based computational screening of adult ADHD**
Trognon, A. & Richard, M. • 2022 • BMC Psychiatry, 22:401
[source](#) ➤ [10.1186/s12888-022-04048-1](#) 13 citations

▾ Masquer les travaux citants

Machine and Deep Learning Algorithms for ADHD Detection: A Review
2023 • Studies in Big Data
➤ [10.1007/978-3-031-40688-1_8](#)

Screening tools for adult ADHD patients in primary care
2024 • Journal of Affective Disorders Reports
➤ [10.1016/j.jadr.2024.100800](#)

Psychometric properties of the Chinese version of the Quick Delay Questionnaire
Chen, C. et al. • 2024 • BMC Psychiatry

Deep learning of conversation-based « filmstrips » for robust Alzheimer's disease detection
2025 • npj Aging
➤ [10.1038/s41514-025-00267-4](#)

A computational validation for the health concept maturity levels questionnaire
2026 • Frontiers in Psychology

Affichés 5 sur 11 • live Charger plus

À partir des travaux que cette veille recense, chaque étude qui utilise votre échelle et reporte ses propres preuves intra-échantillon peut voir ces preuves **ajoutées à la page « Preuves psychométriques »** de votre instrument — en pointant à son tour vers le travail source.

Travail citant (OpenAlex)



Preuve intra-échantillon



Page « Preuves psychométriques »

Trois niveaux d'habilitation, un accès régulé.

Trois niveaux structurent l'accès aux instruments. Un quatrième état — **non qualifié** — s'applique par défaut à tout compte tant qu'aucune qualification n'a été soumise et validée.

TABEAU · LES QUATRE NIVEAUX D'HABILITATION

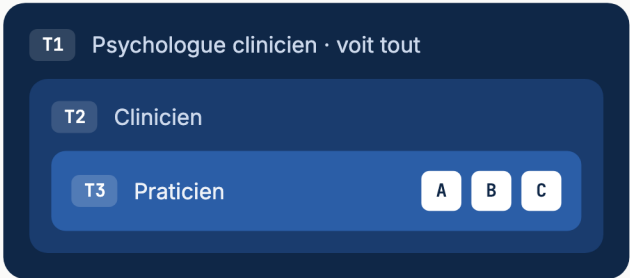
NIV.	NOM	PUBLIC VISÉ	DOCS OBLIGATOIRES	DOCS OPTIONNELS	VÉRIFICATION
T1	Psychologue clinicien	Psychologues titrés, psychométriciens, neuropsychologues	Diplôme + titre	Certifications, carte professionnelle	API RPPS manuelle
T2	Clinicien	Médecins, paramédicaux, psychologues non titrés	Diplôme	Certifications, carte professionnelle	API RPPS manuelle
T3	Praticien	A Enseignants, conseillers d'orientation B Ressources humaines, santé au travail, assistance sociale C Coachs ICF	—	Diplôme(s), certification(s), carte professionnelle	manuelle
T4	Non qualifié	Compte vérifié sans qualification validée	—	—	—

Tableau — Les quatre niveaux d'habilitation, leur périmètre documentaire et leur mode de vérification. L'état *non qualifié* (T4) est l'état par défaut de tout compte tant qu'aucune qualification n'a été validée.

LA LOGIQUE CUMULATIVE

La logique reste **cumulative vers le bas** : un psychologue clinicien (T1) voit tout ce qu'un clinicien (T2) voit, et davantage ; un clinicien (T2) voit tout ce qu'un praticien (T3) voit, et davantage.

Le niveau **T3 est scopé selon la profession** (A · B · C) : chaque sous-profil ne voit que les instruments correspondant à son métier.



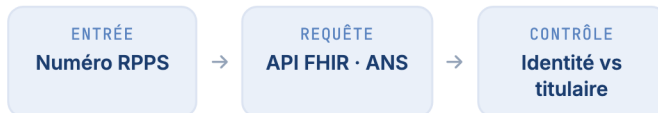
Un contrôle effectif, adapté au niveau demandé.

L'habilitation repose sur un contrôle effectif dont la profondeur est adaptée au niveau demandé : automatisée et manuelle pour les niveaux réglementés, intégralement manuelle pour les professions sans registre d'État.

DEUX RÉGIMES DE VÉRIFICATION

T1 • T2 Vérification en direct

Le numéro RPPS est vérifié en direct auprès de l'**Agence du Numérique en Santé (ANS)**. Nucleus interroge le registre officiel, récupère l'identité du praticien et la compare au nom du titulaire du compte.



À L'INTERNATIONAL Un mécanisme équivalent existe pour d'autres pays — registre **NPPES** aux États-Unis pour le numéro NPI.

T1•T2•T3 Revue manuelle

Aucun registre d'État ne couvre les professions concernées. La vérification repose **intégralement sur une revue manuelle** des pièces justificatives, sans étape automatique préalable.

- Diplôme(s)
- Certification(s)
- Carte professionnelle (le cas échéant)

UNE QUALIFICATION PAR PAYS

La qualification est attribuée **pays par pays**. Un même utilisateur peut être psychologue clinicien (T1) en France et non qualifié (T4) partout ailleurs. Certaines qualifications peuvent par ailleurs **expirer** — par exemple une certification de coach ICF.

France **T1** Psychologue clinicien

Autres pays **T4** Non qualifié

Déposer votre instrument, sans rien céder.

Déposer votre instrument sur Nucleus ne vous prive d'aucun de vos droits par ailleurs. La licence consentie est **non-exclusive** : vous conservez le droit de publier, diffuser, enseigner, traduire ou exploiter votre échelle où bon vous semble — dans une autre revue, sur un autre support, auprès d'un autre éditeur, ou dans vos propres travaux.

NOS ENGAGEMENTS

Pas d'appropriation

Aucun transfert de propriété ou de paternité de l'instrument à CLINICOG ou à AlphaPsy™.

Pas de revente

Pas d'édition ni de revente de l'instrument par la plateforme.

Pas de dérivés

Aucune version adaptée ou recomposée ne sera créée par CLINICOG ou AlphaPsy™.

LA CONVENTION

La convention formalise l'autorisation de diffuser votre instrument sur la plateforme et/ou la **clé de répartition** de votre rémunération. Elle ne touche jamais à la propriété de l'œuvre.

En amont de la signature, la chaîne de droits est tracée. Selon que vous êtes seul titulaire, sous licence ouverte, en situation d'adaptation, ou en co-titularité, **quatre situations** sont possibles — détaillées page suivante.

CE QUE LA CONVENTION PORTE

- L'autorisation de diffusion
- La clé de répartition de la rémunération

CE QU'ELLE NE TOUCHE JAMAIS

- La propriété de l'œuvre

Quatre parcours de droits, tracés au cas par cas.

La situation de départ détermine ce que la convention enregistre. Chaque parcours décrit qui détient les droits et ce qui doit être autorisé avant la diffusion.

TABLEAU • LES QUATRE PARCOURS DE DROITS

PARCOURS	SITUATION	CE QUE LA CONVENTION PORTE
A Vous détenez vos droits	Vous êtes titulaire des droits sur l'instrument.	La convention déclare votre titularité, l'autorisation de diffusion et votre part.
B Licence ouverte CC-BY ou équivalent	La diffusion est déjà autorisée par la licence sous laquelle l'instrument a été publié.	La convention porte uniquement sur la rémunération.
C Œuvre dérivée, adaptation ou traduction	Votre instrument adapte, traduit ou dérive d'une œuvre tierce.	Des droits en amont peuvent exister : identifiés et tracés au cas par cas, en distinguant ce qui relève de vous et ce qui relève des ayants droit de l'œuvre source.
D Co-titularité co-auteurs, institution	Plusieurs ayants droit : co-auteurs, employeur, institution de rattachement.	La convention enregistre plusieurs ayants droit, avec des parts déclarées.

Un même instrument peut **combiner plusieurs cas** (par exemple une traduction co-signée) ; la convention les superpose plutôt que de forcer un parcours unique.

CE QUE VOUS DÉCLAREZ À LA SIGNATURE

- 01 La titularité ou les autorisations dont vous disposez, selon le parcours.
- 02 Les co-ayants droit et les droits en amont connus (parcours C et D).

LE RÔLE DE CLINICOG

CLINICOG vous accompagne pour reconstituer la chaîne de droits, bâtir un accord équitable, et appuyer les démarches d'autorisation en amont lorsque c'est nécessaire.

Cet accompagnement n'emporte pas de responsabilité finale : la titularité et les autorisations que vous déclarez restent **vos attestations**.

Vous apportez la science, nous l'infrastructure.

Ce qui est diffusé, c'est la version que **vous avez validée**. Le dépôt répartit clairement les apports de chacun.

CE QUE VOUS FOURNISSEZ

L'instrument validé

Items et énoncés, type (Likert, différenciateur sémantique d'Osgood, QCM, slider, texte libre, item à ordonner), échelle de réponse et sens de cotation (direct ou inverse).

L'architecture des items

Le rattachement de chaque item à son facteur, sous-facteur ou critère, tel que défini à la validation.

Les normes

Votre jeu de données normatives par population. Sur option, vos données brutes — nous prenons alors en charge le traitement statistique, vous le soumettons pour validation, puis **supprimons les brutes sous 24 h**.

Les références

Publication d'origine, auteurs scientifiques, année, édition, DOI, licence et URL source.

Le niveau d'accès

Pour que votre outil ne soit administré que dans le cadre pour lequel vous l'avez conçu.

CE QUE CLINICOG PREND EN CHARGE

01 Mise en données et dépôt

Structuration du questionnaire, détection du type de structure et validation de chaque item.

02 Moteur de scoring et normes

Implémentation de votre cotation, rattachement aux tables de normes et grilles d'interprétation.

03 Édition du compte-rendu

Contenus interprétatifs, figures et mise en forme, jusqu'à un rapport clinique prêt à intégrer le dossier.

04 Diffusion

Métadonnées — pays, langues, niveau d'accès, versionnage. Vous validez avant toute mise en ligne.

05 Traçabilité des droits et revenus

Identité scientifique rattachée à votre profil auteur, clé de répartition et registre des passations.

06 Entraînement de modèles IA en option

Développement et validation d'un modèle sur vos données, sous votre supervision scientifique.

IMMUABILITÉ

Une fois déposé, l'outil ne change jamais. Chaque variante porte un **numéro de version auto-incrémenté** ; et dès la première passation, toute tentative de modifier un champ structurel — type d'item, rattachement à un facteur ou sous-facteur, sens de cotation... — est **refusée par la plateforme**.

Un espace ouvert sur la vie de vos instruments.

Le tableau de bord est la page d'accueil de votre espace auteur. Elle s'ouvre sur votre identité, votre part de répartition et le statut de votre convention, puis déroule quatre niveaux de lecture — et votre porte-monnaie, retirable en self-service.

- 01 Revenus en synthèse
- 02 Évolution mensuelle
- 03 Suivi des passations
- 04 Mes questionnaires

FIGURE 4 · LE TABLEAU DE BORD

APERÇU DANS L'APPLICATION



Chaque **passation réellement administrée** est comptabilisée — 1 284 au total, décomposées mois par mois. Le total gagné et le total versé sont tenus **par devise** ; le solde retirable du porte-monnaie en découle, calculé devise par devise.

Une présence publique, si vous l'activez.

Vous pouvez figurer dans l'annuaire public de la plateforme et disposer d'une page profil. L'annuaire est consultable par les professionnels connectés et dispose d'un outil de recherche.

OPT-IN

Cette présence est en **opt-in** : par défaut, votre profil n'est pas visible. Il ne le devient que si vous l'activez explicitement.

Profil public ☒

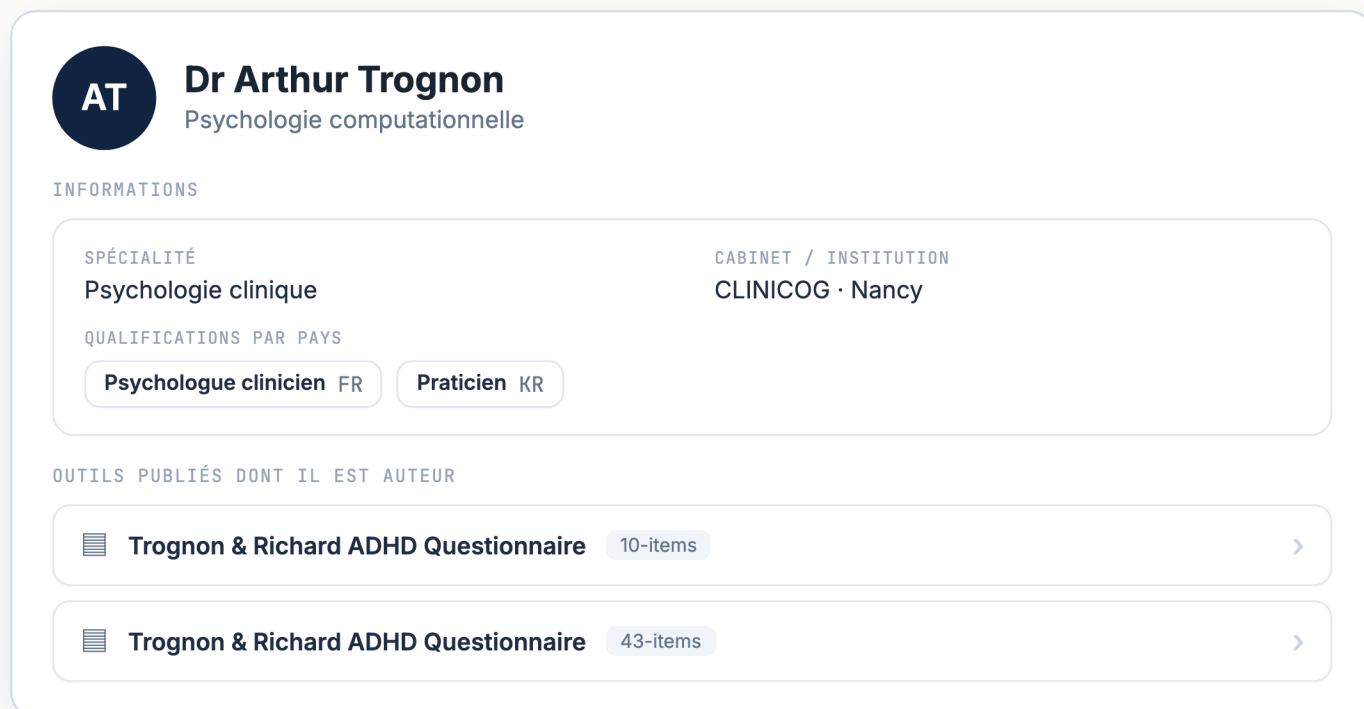
FIGURE 5 • L'ANNUAIRE DES AUTEURS

APERÇU DANS L'APPLICATION



FIGURE 6 • LA PAGE PROFIL AUTEUR

APERÇU DANS L'APPLICATION



La page rassemble votre nom, votre spécialité, votre cabinet et/ou institution, une **biographie**, ainsi que la liste des outils publiés dont vous êtes auteur et vos qualifications par pays.

La fiche évolue avec la littérature.

Vous pouvez à tout moment proposer des modifications à la fiche de votre instrument. Toute modification passe par un circuit de revue avant publication : le différentiel est capturé, relu, puis validé ou renvoyé avec un motif.

CE QUE VOUS POUVEZ PROPOSER

01 Rapporter une **nouvelle preuve de validation** — fidélité, validité, sensibilité, spécificité, étalonnage.

02 Mettre à jour les **contextes d'usage** ou préciser les **limites d'application**.

03 Rattacher un travail recensé dans **OpenAlex** à votre fiche.

* Que la preuve vienne de **vos travaux** ou d'une **étude tierce**.

LE CIRCUIT DE REVUE

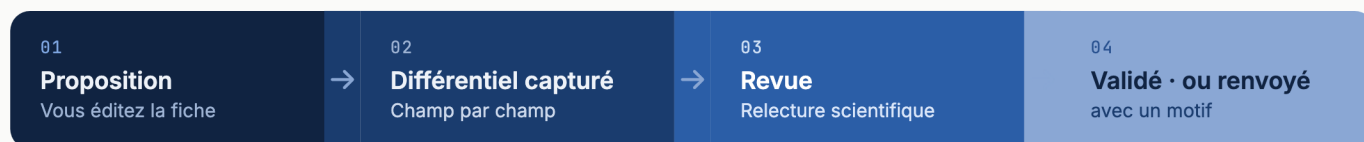


FIGURE 7 • LE DIFFÉRENTIEL EN REVUE

APERÇU DANS L'APPLICATION

nucleus · modération — TRAQ-10 · change_request

Preuve psychométrique · Fidélité ● En revue

Aperçu : valeurs proposées vs valeurs actuelles — le différentiel définitif est calculé à l'approbation.

Ajout $\alpha = .89$ cohérence interne

Catégorie Fidélité Population oncologique n 142 ↗ Mercadier et al., 2025 · source tierce OpenAlex W4392...

Contextes d'usage ~~Adulte — population générale~~ → **Adulte · population générale, oncologie**

Ce travail de veille n'est **pas une obligation** : CLINICOG suit également la littérature et peut mettre à jour la fiche.

Le calcul à découvert.

Chaque jeton dépensé ouvre un pool de rémunération partagé. Un jeton correspond au scoring et au compte-rendu d'un questionnaire administré ; il ouvre un pool réparti entre les ayants droit de la version et CLINICOG.

LE JETON • L'UNITÉ DE RÉMUNÉRATION

01 • Consommé

1 jeton
scoring + compte-rendu d'un questionnaire administré

→

02 • Ouvre

1 pool partagé
réparti entre ayants droit et CLINICOG

03 • Produit

1 ligne de revenu
propre à ce questionnaire

Chaque questionnaire administré consomme son propre jeton et ouvre sa propre ligne de revenu : administrer plusieurs tests ne dilue **en aucun cas** la rémunération des auteurs.

LA PART AUTEUR NE BOUGE JAMAIS

Votre part auteur est un **pourcentage contractuel par test administré** — elle ne change pas si un ayant droit s'ajoute. Le nouvel entrant est prélevé sur la part CLINICOG, pas sur la vôtre.

AYANT DROIT	DÉPART	APRÈS AJOUT D'UN AYANT DROIT
CLINICOG	30 %	30 % → 22 %
Université	60 %	60 %
Auteur	10 %	10 % inchangé
Nouvel ayant droit	—	8 % nouveau

Tableau — L'arrivée d'un ayant droit additionnel se prélève sur la part CLINICOG ; la part auteur est préservée.

Des registres en ajout seul.

Les registres de revenus sont tenus en ajout seul (*append-only*). Une correction éventuelle ne réécrit jamais l'historique : elle s'ajoute sous la forme d'une écriture compensatoire à montant négatif, motivée, qui laisse la trace d'origine intacte et visible.

FIGURE 8 • LA CORRECTION N'EFFACE JAMAIS

REGISTRE DE REVENUS

ÉCRITURE	MOTIF	MONTANT
REV-001	Revenu — passation TRAQ-10	+ 7,00 €
REV-002	Écriture compensatoire annule REV-001 — passation invalidée	- 7,00 €
append-only La trace d'origine REV-001 reste intacte et visible ; rien n'est réécrit.		

LA PISTE D'AUDIT FINANCIER

Chaque événement marquant du cycle de vie de l'argent est consigné :

RéservationConfirmationEnregistrement du revenuCréation d'un virementRèglementÉchec éventuel

Ajout-seul au niveau base

Pour les tables sensibles, l'ajout-seul est imposé directement au niveau de la base de données.

Chaînage par empreintes

Chaque entrée référence l'empreinte de la précédente : une altération silencieuse de l'historique serait détectable.

L'ensemble est **auditable de bout en bout** : chaque part versée peut être remontée jusqu'à la passation et au prix qui l'ont produite.

Le versement, en self-service.

Le versement passe par **Stripe Connect**, en libre-service, une fois une étape d'éligibilité franchie. Le parcours comporte quatre temps.

1

Onboarding

Vous renseignez votre identité et votre IBAN via une page hébergée par Stripe (vérification KYC). **Vos coordonnées bancaires ne transitent pas par nos serveurs.**

Page Stripe • KYC

2

Activation de l'éligibilité

Après vérification du contrat et de l'identité, un gestionnaire financier active votre compte au versement. Cette étape n'a lieu **qu'une fois** ; tant qu'elle n'est pas faite, le retrait n'est pas ouvert.

Une seule fois

3

Retrait

Une fois éligible, vous déclenchez vous-même le retrait de votre solde, **sans validation au cas par cas.**

Retirer

4

Virement

Le virement est exécuté par un traitement séparé, en **SEPA standard**. La réception intervient sous 1-3 jours ouvrés.

SEPA • 1-3 j

Des données de santé, sous le régime le plus protecteur.

Les passations réalisées sur Nucleus produisent des **données de santé à caractère personnel** (DSCP). À ce titre, elles relèvent du régime le plus protecteur du droit français et européen : hébergement certifié, traitement strictement encadré, et séparation de l'identité du patient de ses résultats.

LA SÉPARATION DE L'IDENTITÉ ET DES RÉSULTATS

L'identité du patient est **stockée séparément** de ses résultats. Les données d'évaluation ne portent pas les éléments d'identification directe ; le rapprochement n'est possible que de façon contrôlée.

DEUX REGISTRES DISJOINTS

Identité
État civil
patient

contrôlé

Résultats
Scores •
passations

Le rapprochement n'est possible que de façon contrôlée, jamais par défaut.

HÉBERGEMENT & TRAITEMENT • 100 % EN FRANCE

Aucun transfert hors UE

L'intégralité de l'hébergement et du traitement est réalisée en France. L'hébergeur est **Clever Cloud SAS** (Nantes) ; aucun transfert de données hors Union européenne n'a lieu — ni en exploitation, ni en sauvegarde, ni en support.

LA CERTIFICATION HDS • HÉBERGEUR DE DONNÉES DE SANTÉ

TITULAIRE Clever Cloud SAS	CERTIFICAT N° FR094504	ORGANISME Bureau Veritas
VALIDITÉ 20/12/2024 → 19/12/2027		en cours
PÉRIMÈTRE • LES SIX ACTIVITÉS DU RÉFÉRENTIEL HDS		
01 Mise à disposition des sites physiques	02 Infrastructure matérielle	
03 Plateforme d'hébergement	04 Infrastructure logicielle	
05 Administration & exploitation du SI	06 Sauvegarde des données de santé	

Le **contrat HDS prévaut** sur les conditions générales d'utilisation en cas de divergence, et un référent santé est désigné conformément aux exigences du référentiel.

Engagement

Au-delà des statistiques d'utilisation, CLINICOG et AlphaPsy | NUCLEUS ne réalisent **aucune opération de recherche ni de revente** des données issues des patients ou des passations.

Une clinique adossée à un centre de recherche.

CLINICOG est une clinique spécialisée en **santé mentale et neurosciences**, adossée à un centre de recherche en psychologie computationnelle, établie à Nancy. Son activité clinique couvre les bilans neuropsychologiques et l'évaluation des troubles neurodéveloppementaux, chez l'enfant comme chez l'adulte.

L'ÉTABLISSEMENT & SON APPROCHE

ÉTABLISSEMENT

CLINICOG

Clinique & centre de recherche

ADRESSE

185 rue Gabriel Moulleron
54000 Nancy • France

L'APPROCHE TRANSLATIONNELLE

Sa particularité tient à une **approche de recherche translationnelle** : elle relie les découvertes scientifiques fondamentales à des applications cliniques concrètes, plutôt que de traiter les deux séparément.

UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Recherche revue par les pairs

La structure réunit une équipe pluridisciplinaire et conduit une activité de recherche académique revue par les pairs.

Psychologues
cliniciens

Biologistes

Chercheurs

Ingénieurs data
science &
infrastructures

UNE PRODUCTION SCIENTIFIQUE OPEN ACCESS & OPEN DATA

Sélection • travaux récents

npj Aging

2025

Deep learning of conversation-based 'filmstrips' for robust Alzheimer's disease detection. 11(1), 77.

Frontiers in Psychology

2025

Self-beneficial transactional social dynamics for cooperation in Shwachman-Diamond syndrome: a computational pragmatics analysis. 15, 1459549.

Current Psychology

2025

A physical framework to harmonize human interaction analysis across disciplines. 44(5), 3519-3531.

Scientific Reports

2022

Using machine-learning strategies to solve psychometric problems. 12(1), 18922.

BMC Psychiatry

2022 • cité 17*

Questionnaire-based computational screening of adult ADHD. 22(1), 401.

Direction scientifique

CLINICOG a été fondée et est dirigée scientifiquement par le **Dr Arthur Trognon**, psychologue clinicien et chercheur.

— DÉPOSER UN INSTRUMENT

**Vous apportez la science ;
nous apportons
l'infrastructure.**

Déposer votre instrument →

auteur@alphapsy.eu