Diagnostic sur les troubles du comportement alimentaire

Juin 2017

Document réalisé par le CoDES de Vaucluse
Comité départemental d'éducation pour la santé

TABLE DES MATIERES

1. ETAT DES LIEUX 3
A. PREVALENCE DES TCA 3
B. PROBLEMATIQUE DES TCA DANS LE VAUCLUSE 3
2. RESSOURCES EXISTANTES : 4
A. FORMATIONS EXISTANTES SUR LA PROBLEMATIQUE DES TCA : 4
B. FINANCEMENTS POUR LA PROBLEMATIQUE DES TCA 5
C. STRUCTURES RESSOURCES DANS LE VAUCLUSE 6
i. Centre hospitalier d'Avignon : 6
ii. Etablissements psychiatriques : 6
D. ASSOCIATIONS IMPORTANTES DANS LA PREVENTION DES TCA : 6
E. OUTILS POUR LA PREVENTION DES TCA : 8
3. ENQUETE AUPRES DES PROFESSIONNELS DU VAUCLUSE 14
A. RESULTATS DES ENQUETES : 14
i. Enquête auprès des professionnels formés : 14
ii. Enquête auprès des professionnels de première ligne 21
B. SYNTHESE DES ENQUETES PAR QUESTIONNAIRES 26
i. Profil des répondants 26
ii. Besoins en formation 27
4. CONCLUSION ENQUÊTE 27
5. MISE EN PLACE D'UN ANNUAIRE TCA-OBÉSITÉ : 28

Le CoDES de Vaucluse est une association départementale de santé publique qui œuvre dans le champ de l'éducation pour la santé. Structure positionnée à mi-chemin entre les priorités institutionnelles de santé publique et les besoins de la population de Vaucluse. C'est dans cette démarche d'éducation et de promotion de la santé que le CoDES, en partenariat avec la Maison des Adolescents du Vaucluse met en place un diagnostic départemental de besoins auprès de professionnels du Vaucluse sur la thématique des troubles du comportement alimentaire (TCA).

Selon des études internationales rédigées par la Haute Autorité de Santé, la prévalence de l'anorexie mentale chez les femmes est de 0,9 % à 1,5 %. Chez l'homme, la prévalence est plus faible, autour de 0,25 % à 0,3 %. Les formes subsyndromiques d'anorexie mentale sont 2 à 3 fois plus fréquentes atteignant 5% de la population générale.
La prévalence de la boulimie est de 1 à 3 % chez les femmes et de 0,1 % et 0,5 % chez les hommes. Si on applique la nouvelle définition du DSM-V alors cette prévalence augmente. Les formes partielles de boulimie sont 2 à 3 fois plus fréquentes. Alors que les TCA touchent en majorité les femmes, 40 % des personnes qui souffrent d'hyperphagie sont des hommes.
Tandis que l'anorexie et la boulimie surviennent davantage au cours de l'adolescence, l'hyperphagie boulimique apparait souvent à l'âge adulte.
Les principales lacunes dans la prise en charge des TCA sont d'une part une détection tardive rendant plus difficile la réussite des traitements quand la maladie est « bien » installée ; d'autre part une insuffisance des structures de prise en charge avec peu de places et beaucoup d'attente pour les patients.
A l'heure actuelle dans le Vaucluse, l'offre de soins est très restreinte et pose la nécessité d'informer les professionnels sur cette thématique pour faciliter la prévention, le repérage précoce et l'orientation vers des structures ressources pour la prise en charge des TCA.

L'objectif était d'interroger les professionnels afin de repérer les besoins des professionnels sur cette thématique afin d'entrevoir les manques en termes d'éducation et de promotion à la santé pour proposer des ressources supplémentaires (formations, annuaire, mise en place d'atelier…)

Enfin nous avons mis en place un répertoire présentant les structures et les professionnels ressources sur le département et les départements limitrophes pour les adultes, adolescents et enfants ayant un problème de troubles du comportement alimentaire.

Méthode

- Etude par questionnaire

Nous avons interrogé par questionnaire les professionnels de première ligne :

- les professionnels formés en 2013 sur le repérage précoce des TCA[1] afin de pouvoir connaître l'impact de cette formation sur leurs pratiques et les besoins complémentaires. Les 111 personnes formées ont été contactées.
- l'ensemble des professionnels de notre réseau afin d'entrevoir leurs besoins en terme de prévention, repérage et prise en charge des TCA et de l'obésité. L'ensemble des professionnels de la mailing liste du CoDES 84 ont été interrogés.

Cette étude a été faite grâce au logiciel Survey Monkey© pour la mise au point des questionnaires, la récolte et l'analyse des réponses.

- Entretiens avec des personnes atteintes de TCA et de professionnels :

Des entretiens ont été réalisés avec :

- 6 personnes atteintes de TCA dont deux femmes originaires du Vaucluse. Ces entretiens permettent de connaître les parcours de soin réalisés et les besoins de ces personnes vis-à-vis de l'institution
- 2 responsables de services TCA de l'Hérault afin d'approfondir nos connaissances sur la problématique des TCA

- Participation à un groupe privé de TCA

Enfin, nous avons participé à un groupe privé de TCA regroupant des personnes atteintes de TCA de la France entière. Nous avons réalisé un sondage afin de connaître la géolocalisation des membres et prendre contact avec des personnes du Vaucluse.

L'intérêt de ces quatre sources d'informations est une triangulation des données récoltées afin de pouvoir évaluer les besoins existants sur le département.

[1] Formation mise en place par la MDA de Vaucluse et le CoDES 84 afin de faciliter le repérage des TCA chez l'adolescent financée par la Fondation de France

1. ETAT DES LIEUX

A. Prévalence des TCA

L'anorexie mentale et la boulimie sont des maladies de l'enfance et de l'adolescence. De plus, le *sex ratio* fortement féminin (Bailly, 1993) s'explique, en dehors de facteurs génétiques, par le rôle fondamental, dans ces affections, des transformations pubertaires tant physiques que psychologiques à cet âge, et le fait que la « problématique narcissique » (c'est-à-dire l'affirmation de soi, de son identité), centrale dans les TCA, se joue chez la femme au niveau de l'apparence, expliquant ainsi l'utilisation défensive du corps. Ainsi, selon la HAS, l'anorexie serait présente chez 1 homme pour 10 femmes ce qui placerait effectivement cette maladie comme majoritairement féminine. Cependant, nous avons pu observer qu'il existait beaucoup plus d'hommes atteints d'anorexie, notamment sur les réseaux sociaux, que ce que la théorie présupposait. Une psychiatre responsable d'un service TCA a apporté une piste d'explication en nous rapportant que « *peu d'hommes atteints d'anorexie osaient ou voulaient être pris en charg*e ». Il y aurait donc une fraction non négligeable de cas invisibles dans les données épidémiologiques mais bel et bien présente sur les réseaux sociaux de TCA. Cette absence de demande d'aide pourrait être expliquée par la peur d'être jugé lorsque l'on a une maladie étiquetée comme une « maladie de filles » et que par conséquent, l'homme ne répond plus aux exigences de sa socialisation en termes de force, d'indépendance et d'image. Grâce aux entretiens effectués avec des patients et patientes anorexiques, nous avons pu observer des différences dans les symptômes de l'anorexie masculine et féminine. Ainsi, l'anorexie masculine et féminine pourraient être considérées comme deux pathologies distinctes dans leur symptomatologie et leur prise en charge. En effet, les hommes interrogés rapportent ne pas vouloir ou ne pas être satisfaits de la prise en charge proposée. La notion de modèle corporel est très importante pour eux dans leurs processus de guérison, de sorte que les sujets interrogés avaient besoin d'un « coach » au corps athlétique pour les guider dans leur soin. Il est a noté que les hommes interrogés soulignent l'importance de l'activité physique comme un élément chez les hommes en accompagnement de leur parcours de soins.

Contrairement aux autres troubles de l'alimentation et des conduites alimentaires (TACA) qui affectent en très grande majorité des femmes, 40 % des personnes qui souffrent d'hyperphagie boulimique sont des hommes.
Elle est un facteur de risque d'obésité à laquelle elle est fréquemment associée.
Tandis que l'anorexie et la boulimie surviennent davantage au cours de l'adolescence, l'hyperphagie boulimique apparait souvent à l'âge adulte (âge de début médian 21 ans), et ce, tant chez les hommes que chez les femmes.

B. Problématique des TCA dans le Vaucluse

A ce jour, il n'y a pas d'étude dans le Vaucluse permettant de connaître la prévalence des pathologies liées aux TCA.
Cependant grâce à une étude de géolocalisation sur des forums privés et des groupes de soutien sur Facebook, nous avons remarqué que le département de Vaucluse était autant représenté que les autres départements. Cette étude de géolocalisation des membres du groupe de personne atteintes de TCA a permis d'identifier 14 personnes

du Vaucluse. Ces personnes sont en forte demande d'aide et d'informations car elles ne parviennent pas à être prises en charge dans le département.
Deux jeunes femmes vues en entretiens : une d'Orange et l'autre d'Avignon m'ont rapporté s'être soignées sur Lyon (Clinique Saint Vincent de Paul) et à Vérargues (Clinique Stella) sur les conseils du docteur Fortier (Pédiatre au CH d'Avignon). De plus, elles ont toutes deux soulevé l'absence de groupe de soutien et d'information pour les proches (parents et conjoint) qui sont également en détresse dû à « *une culpabilisation* » et un sentiment « *d'inutilité* » (14 mars 2017).
Pendant l'enquête, nous avons été amenés à discuter avec des patients et des responsables de services de prise en charge des TCA de l'Hérault qui ont soulevés la nécessité de mettre en place de la prévention et de l'information vis-à-vis de cette problématique. Ils soulèvent les précautions à prendre dans les interventions auprès des publics, enfants et adolescents, qui pourraient inciter à entrer dans les TCA.

Ce constat révèle déjà plusieurs besoins sur le Vaucluse :

- L'importance d'une plateforme d'aide, d'information et d'orientation pour les patients atteints de TCA ;
- L'intérêt de la prévention et de l'information auprès des jeunes sur les troubles du comportement alimentaire, le rapport au corps et l'estime de soi

2. RESSOURCES EXISTANTES :

A. Formations existantes sur la problématique des TCA :

	Lieux	Durée
DU troubles du comportement alimentaire	CHU Montpellier (Hérault)	1 an
DU pédagogie et psychologie des troubles du comportement alimentaire	Université DPC Santé – Dijon (Bourgogne)	110 heures sur 1an
DU Troubles du Comportement Alimentaire	Université Paris Descartes (Ile de France)	Janvier à novembre 6 modules de 2 jours 1 module de 3 jours
DIU troubles du comportement Alimentaire	Faculté de médecine et des techniques médicales (Nantes)	174 heures sur 1 an

B. Financements pour la problématique des TCA

- **Fondation de France**
  Cette année encore (2017), la fondation de France a lancé un appel à projets sur la santé des jeunes incluant les troubles du comportement alimentaire. Les objectifs étaient :
  - Améliorer l'accès aux soins pour les jeunes présentant des risques importants en matière de TCA
  - Et/ou améliorer l'adhésion de jeunes aux parcours de soins entamés et leur suivi

  Les personnes pouvant répondre sont :
  - les services hospitaliers publics ou privés à but non lucratif qui accueillent des jeunes
  - les structures de soin publiques, ou les établissements de santé privés d'intérêt collectif (ESPIC), pour intervenir hors leurs murs ou à distance
  - les centres de soins en addictologie, les consultations jeunes consommateurs
    les structures accueillant des jeunes en difficulté (missions locales, centres éducatifs fermés, maisons des adolescents, centres sociaux, PAEJ, établissements scolaires, etc.), à la condition impérative que ce soit en partenariat avec des structures de soins, pour développer des passerelles vers les soins ou des dispositifs de maintien dans le soin ;
  - les associations d'aide aux usagers et familles.

    Les porteurs de projets doivent impérativement justifier d'un minimum de 2 ans d'expérience auprès du public concerné.

    https://www.fondationdefrance.org/sites/default/files/atoms/files/appell_a_projets_sante_des_jeunes_2017.pdf

- Certaines **ARS** prévoient des appels à projets sur les thématiques de nutrition/santé qui incluent les troubles du comportement alimentaire et l'obésité.
  Actuellement, une enquête nationale sur les TCA est en cours par le biais des ARS et des établissements de soin :
  http://circulaire.legifrance.gouv.fr/pdf/2017/02/cir_41785.pdf

- La direction régionale et départementale des sports PACA et la Fédération Française d'Athlétisme ont financé en 2010 un projet de prévention des troubles du comportement alimentaire chez les sportifs :
  http://paca.drdjscs.gouv.fr/sites/paca.drdjscs.gouv.fr/IMG/pdf/Perf-Sante-14_WEB.pdf

- L'**AFDAS TCA** permet l'accès à ses adhérents à des appels d'offre

C. Structures ressources dans le Vaucluse

i. Centre hospitalier d'Avignon :

- **Service de pédiatrie :**

Le docteur Fortier garde des créneaux horaires pour les patientes adolescentes atteintes d'anorexie le mardi et le jeudi.
Médecin à la retraite qui ne prend pas de nouveaux patients.

- **Service d'endocrinologie**

Il n'existe pas à ce jour de prise en charge spécifiques des TCA dans ce service.

ii. Etablissements psychiatriques :

- **Centre hospitalier de Montfavet**

L'unité d'hospitalisation complète 1217 (ex Petit Bois) dont le médecin coordonateur est Elodie DERCKEL accueille des adolescents atteints de troubles du comportement alimentaire.
Renvoient régulièrement sur des unités spécialisées dans l'Hérault ou les Bouches du Rhône.

- **Clinique Belle-Rive**

Prise en charge des personnes majeures souffrant de TCA + groupe thérapeutique.
Prise en charge des mineurs à partir de 17 ans sur demande des parents, après avis et accord du médecin psychiatre.
Prise en charge des détresses mentales qui peuvent être associées à un TCA.

D. Associations importantes dans la prévention des TCA :

Il existe plusieurs associations de référence dans le secteur des TCA :

- **L'AFDAS-TCA** : association qui regroupe des spécialistes du dépistage, du diagnostic, de la prise en charge, du traitement et de la recherche sur les troubles du comportement alimentaire, ainsi que des représentants des fédérations et associations de familles et d'usagers. C'est l'association de référence en France pour la thématique des TCA et elle aide à monter des projets de prévention et de dépistage.
  - Ils ont également mis en place une ligne d'écoute Anorexie-Boulimie : **0810 037 037**
  - **Site internet : http://www.anorexieboulimie-afdas.fr**
  - **Contact: Jessica RUDENT - Coordinatrice administrative**
    Tel : 01 45 65 83 43
    Mail: rudent.jessica@gmail.com

- **Association AUTREMENT:** Association AUTREMENT est également une association d'influence dans le domaine des TCA. Sa mission principale est d'accompagner les personnes atteintes de TCA et leurs proches. Dans un deuxième temps, cette association développe des opérations de

prévention des TCA dans les collèges et les lycées. Enfin, elle organise des formations de professionnels et des colloques régulièrement.

- **Site internet : http://www.anorexie-et-boulimie.fr/paca.htm**
- Cette association possède une antenne en PACA dont les deux interlocuteurs sont :
  - Mme Angélique GIMENEZ : Psychopraticienne et enseignante certifiée en PNL Humaniste / titulaire du CEP, psychotraumatologue/formatrice et ex-malade
    Tel : 06.23.85.87.09
    Mail : anorexie-et-boulimie-paca@sfr.fr
  - M. Romuald CLEMENT : Sophrologue, coach en PNL et formateur
    Tel : 06.20.29.15.71
    Mail : romualdclement@hotmail.com
- **Page Facebook d'entraide pour les personnes atteintes de TCA : https://www.facebook.com/groups/38115189402/?ref=br_rs**
- **Ligne d'écoute**

- **L'association ANEB Québec**

  C'est l'association prioritaire pour la prévention et l'information sur les TCA. C'est l'association la plus active en termes d'actions et elle propose de nombreux supports et outils pour la prévention et l'information sur les TCA :

  - **Groupes de soutien**
  - **Ligne d'écoute**
  - **Le clavardage (chat)**
  - **Conférences et formations**
  - **Projet de prévention au niveau local et national**

  C'est une association extrêmement active en termes de communication et notamment sur les réseaux sociaux (twitter et Facebook). En effet, la communication par les réseaux sociaux est un outil fondamental dans l'approche du public jeune. Ils ont effectué des campagnes publicitaires choc et se sont rapprochés de personnes populaires québécoises afin de sensibiliser le grand public aux TCA.

  - **Site internet : https://anebquebec.com**
  - **Facebook : https://www.facebook.com/anebquebec/**
  - **Twitter: https://twitter.com/aneb**
  - **Contact: Mélanie Guénette:** Responsable du volet éducation et prévention à ANEB + blogueuse et gestionnaire de communautés
    Mail **: m.guenette@gmail.com**

E. Outils pour la prévention des TCA :

- **Plateforme Bop**

IMAGE DES CORPS. CORPS EN MOUVEMENT, CORPS EN PAROLE, CORPS EN CREATION

BROZZETTI Anne, OLIVO Catherine

IREPS Languedoc-Roussillon, 2013

Thème(s) :Approche psycho-sociale, Education et promotion de la santé

Publics : Adolescent, Adulte

Cet outil s'adresse aux professionnels travaillant avec des groupes de jeunes de 12 à 25 ans. Il permet de développer la capacité des jeunes à analyser la pression sociale à laquelle ils sont soumis concernant leur image corporelle. L'outil poursuit notamment les objectifs suivants : mieux analyser la question des limites dans la société ; mieux comprendre l'influence des normes ; prendre conscience de la pression sociale et de la façon dont elle est vécue ; aller à la découverte de ses sensations et de ses émotions ; expérimenter sa capacité à tenir compte des autres ; ou renforcer la confiance en soi. L'outil comprend un guide pour l'animateur avec 30 activités et des fiches thématiques.

Collation : Guide de l'animateur, 107 p.

http://ddata.over-blog.com/2/42/32/99/Im...

HISTOIRES DE TROUBLES ALIMENTAIRES. UN DOCUMENTAIRE-FICTION SUR L'ANOREXIE ET LA BOULIMIE

Association Imp-Actes, SHANKLAND Rébecca, MARGNAC Fabien
Des mots & des mains, 2010
Thème(s) :
Alimentation
Publics :
Préadolescent, Adolescent

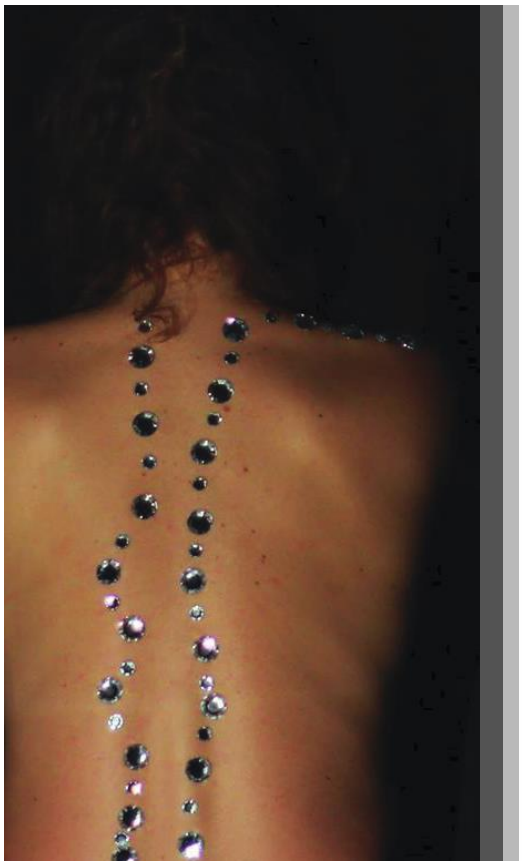
Ce DVD propose une mise en scène du quotidien d'une jeune fille atteinte d'anorexie et d'un garçon atteint de boulimie. Il montre ce que les troubles alimentaires engendrent comme comportements particuliers. Ainsi, les jeunes pourront facilement se reconnaître ou prendre conscience d'attitudes semblables dans leur entourage.

APPARENCES. IMAGE CORPORELLE ET TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

LAROQUE Sophie
UMEO, s.d.
Thème(s) :
Education du patient, Alimentation, Approche psycho-sociale
Publics :
Tout public
Ce jeu permet, dans le cadre d'une relation thérapeutique, d'aborder les pensées automatiques qui se retrouvent dans les troubles du comportement alimentaire reliées à l'image du corps et à l'alimentation ; d'évaluer la quantité de pensées inadaptées du patient ; de réaliser un travail de psycho-éducation ; d'entrainer les patients à aborder les situations de la vie de tous les jours différemment en générant des pensées alternatives plus adaptées et de renforcer l'alliance thérapeutique. Chaque carte présente au recto une pensée dysfonctionnelle reliée à l'apparence ou au comportement alimentaire et au verso la catégorie à laquelle appartient cette pensée, le(s) trouble(s) dans lesquels cette pensée se retrouve, une piste de travail : une pensée alternative et/ou une action.
Collation :
50 cartes

- **Outils ANEB**

    - Comment prévenir sans nuire – Guide destiné aux intervenants : http://semainetroublesalimentaires.com/wp-content/uploads/2015/01/Comment-prévenir-sans-nuire.pdf
    - Trousse d'outils délivrée par ANEB à l'occasion de la semaine des troubles alimentaires :



PROpulse et aneb
Anorexie et boulimie Québec

présentent la première de

SANS RETOUCHE

Une pièce de danse comptemporaine sur le sujet
des troubles alimentaires suivie d'une discussion
animée par Anaïs Guertin-Lacroix.

Le 1er février 2017
19 h à 21 h

Institut universitaire en santé mentale Douglas
Amphithéâtre William E. Stavert
6875, boul. LaSalle
Montréal

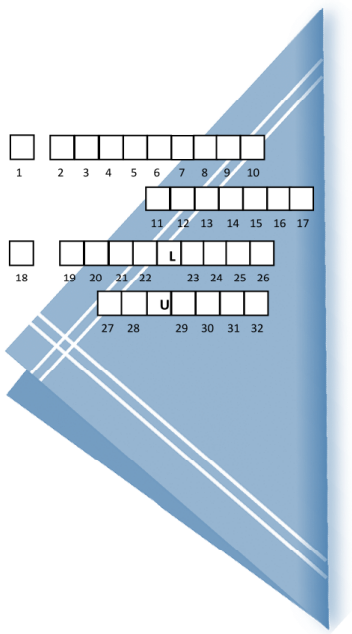
Quatre interprètes révèlent leur secret, leur voix interne. SANS RETOUCHE vous présente la sensibilité à l'état pur. Un parcours particulièrement touchant et urgent.

Comment traduire l'impact des troubles alimentaires dans le corps en mouvement? Comment la société peut-elle jouer un rôle dans le développement de cette crise interne, ce besoin pour certains de combler le vide?

Inscription requise avant le 28 janvier 2017
via info@anebquebec.com ou
514 630-0907 (Montréal)
1-800 630-0907 (sans frais, ailleurs au Québec)

Instructions pour un cours d'éducation physique et à la santé plus que parfait :
❖ Ici, on ne fait pas de commentaire sur le poids et le corps de nos camarades.
❖ Ici, on écoute son corps et on arrête lorsque celui-ci nous le demande.
❖ Ici, on ne s'empêche pas de participer à des activités plaisantes en raison de notre physique.
L'activité physique devrait être agréable et procurer un sentiment de bien-être, et non représenter un moment d'obligation, de pression ou de jugement.
SEMAINE NATIONALE
DE SENSIBILISATION AUX
TROUBLES ALIMENTAIRES
aneb maison l'éclaircie
www.semainetroublesalimentaires.com
#SemTA2017

Instructions pour un repas plus que parfait:
❖ Ici, je ne parle pas de calories. Je pense au temps et à l'amour qui ont été mis dans la préparation de mon lunch.
❖ Ici, j'évite de conseiller les autres quant à la façon dont ils devraient s'alimenter. Je laisse ce sujet aux spécialistes dans le domaine, tout en restant critique face aux infos qu'on me transmet sur le sujet.
❖ Ici, je ne commente pas l'assiette des autres. Je prends du temps pour parler de sujets qui me font du bien!
Le repas devrait être un moment de plaisir et non de stress, de comparaison et/ou de jugement.
SEMAINE NATIONALE
DE SENSIBILISATION AUX
TROUBLES ALIMENTAIRES
aneb maison l'éclaircie
www.semainetroublesalimentaires.com
#SemTA2017



1. Développement de l'estime de soi via l'extérieur (plus souvent encouragé chez les filles ou recherché par les filles): _ _ _ _ _ _ _ _ _ physique

2. Trouble alimentaire où la personne a l'impression d'être trop maigre et insuffisamment musclée créant ainsi une insatisfaction intense de l'image corporelle.
_ _ _ _ _ _ _ _ _

3. 56% des jeunes d'une étude (menée auprès d'écoles secondaires du Québec) présentant un poids dit santé cherchaient, au moment de l'étude, à _ _ _ _ _ _ _ _ _ leur poids.

4. Le facteur de risque le plus important pour développer un trouble alimentaire (ex. anorexie ou boulimie) **Indice:** synonyme du terme diète.
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

5. Avoir une attitude positive, s'accorder une valeur élevée, se considérer comme une personne compétente, être capable de répondre à ses besoins et s'affirmer = Avoir une bonne
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

6. Mot qui signifie qu'une personne prend soin d'elle et se garde du temps pour faire des activités qu'elle aime ainsi que pour être avec des gens qui la font sentir bien. Ce mot veut aussi dire être à l'écoute de son corps et manger de façon variée, avec plaisir. _ _ _ _ _ _ _ _ _

7. Pour certaines personnes, le poids et l'apparence peuvent devenir une _ _ _ _ _ _ _ _ _

8. Caractéristique d'une image corporelle positive : avoir confiance en son corps et lui démontrer du
_ _ _ _ _ _ _

9. Un moyen pour aider une personne qui ne va pas et lui démontrer ton soutien. _ _ _ _ _ _

CEAPARNEP — 29 10

EEXORIIBG — 3 9 30 22

NOTCRÔERL — 18 5

RÉMEGI NMIGSRATAAIS — 12 23 4 32

METSEI ED IOS — 6 31 11

ÉBEQIIRUL — 19 20 15 8 1 24 14

NOOSESBIS — 28 7 16 27

CTPERSE — 25 13

ÉCUETO — 2 21 17 26

- **Questionnaire SCOFF**

Basé sur cinq questions, un outil permettant de détecter les troubles de l'alimentation, dont l'anorexie et la boulimie, vient d'être validé en médecine générale. Bref, simple et facile à mémoriser, il devrait faciliter le dépistage et donc le traitement de ces patients.

Cochez la case si c´est votre cas	
Vous faites-vous vomir parce que vous vous sentez mal d'avoir trop mangé ?	☐
Vous inquiétez vous d'avoir perdu le contrôle de ce que vous mangez ?	☐
Avez-vous récemment perdu plus de 6 kg en 3 mois	☐
Pensez-vous que vous êtes grosse alors que d'autres vous trouvent trop mince ?	☐
Diriez-vous que la nourriture domine votre vie ?	☐

Deux réponses positives ou plus à l'une de ces cinq questions révèlent un trouble et donc la nécéssité de mettre en place un traitement adapté.

Testé sur une population feminine, ce questionnaire s'est révélé très efficace en dépistant 85 % de troubles alimentaires, tant dans le domaine de l'anorexie que dans la boulimie.

Source : Luck A.J. et coll., The SCOFF questionnaire and clinical interview for eating disorders in general practice: comparative study, B.M.J., 325: 755-6, 5 octobre 2002.

3. ENQUETE AUPRES DES PROFESSIONNELS DU VAUCLUSE

Deux questionnaires ont été envoyés auprès des professionnels de Vaucluse :

- Un questionnaire revenant sur la formation sur le repérage précoce des TCA en 2013 afin d'investiguer les besoins supplémentaires en termes de formations a été soumis aux 111 participants aux formations, nous avons eu 30 retours.
- Un questionnaire envoyé à l'ensemble du mailing CODES – MDA afin de faire un état des lieux des besoins de formation des professionnels sur la thématique des TCA, nous avons eu 73 retours.

A. Résultats des enquêtes :

i. Enquête auprès des professionnels formés :

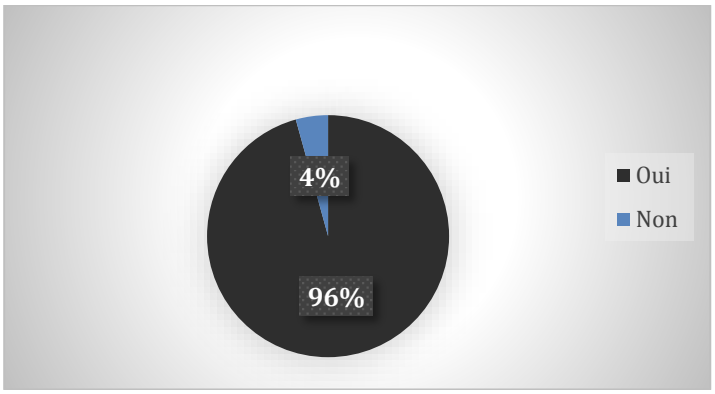
L'objectif de ce questionnaire était d'interroger les professionnels ayant été formés en 2013 au repérage précoce des TCA par la MDA 84 et le CODES 84 afin de pouvoir s'approprier les contenus et la mise en œuvre des apprentissages. Cette formation n'ayant pas eu de suite ni d'évaluation il est intéressant de connaître l'impact de celle-ci et de repérer plus largement les besoins sur cette thématique des professionnels de la santé, de l'éducation et du social dans leurs pratiques professionnelles afin d'entrevoir les manques en termes d'éducation et de promotion à la santé sur cette thématique pour proposer des formations complémentaires.

Nombre de réponses au questionnaire

Complètes	22
Partielles	30

Les répondants sont issus : du secteur social (CMS, assistantes sociales), du milieu libéral (psychologue, diététicienne) et de l'éducation nationale (assistante sociale, infirmières scolaires).

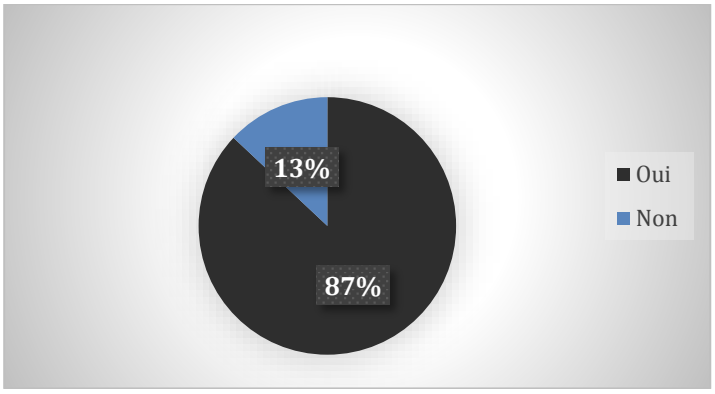
Q1 : L'adolescence - la partie sur l'adolescence contenait plusieurs thématiques dont : les enjeux de l'adolescence, les émotions et le modèle psychosocial. Ces connaissances vous ont-elles été utiles dans votre pratique professionnelle ?



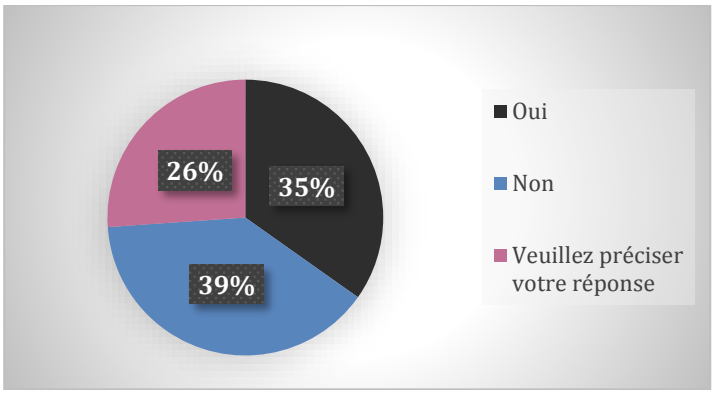
Utilité de la partie sur l'adolescence

Des jeunes en surpoids ont eu besoin d'aide
Connaissances déjà acquises
Mon regard a changé. Comprendre la cause et pas les effets
Dans le cadre des informations préoccupantes où on est davantage en lien avec les adolescents
Renforcement des connaissances sur l'adolescence
Bon moyen de réactualiser des connaissances acquises
Envisager les processus adolescents de manière plus spécifique, conceptualiser davantage les mécanismes observés

Q2 : Définition des TCA - les TCA ont-ils suffisamment bien été développés lors de la formation ?



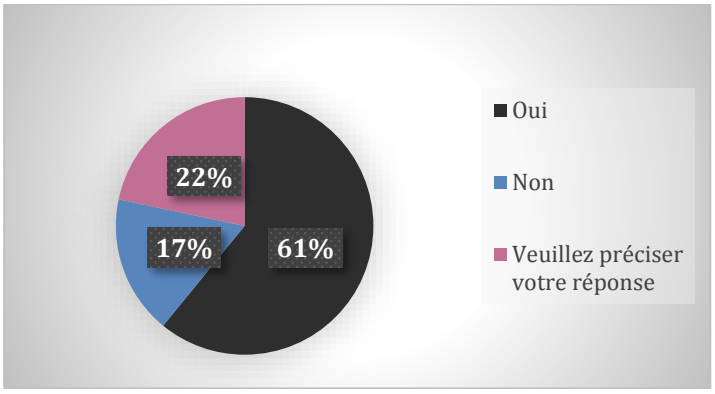
Q3 : Outils de prévention et de repérage des TCA - des outils de prévention et de repérage vous ont été présentés : combattre les stéréotypes et la stigmatisation, l'éducation à l'alimentation, comment aborder la pathologie avec l'adolescent, sa famille, le groupe. Avez-vous utilisé ces outils dans votre cadre professionnel ?



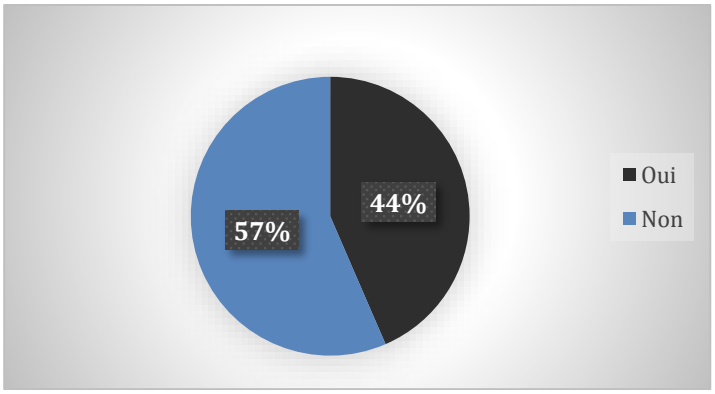
Utilisation des outils dans le cadre professionnel

Pas eu l'occasion
Particulièrement pour l'orthorexie
Écoute individuelle et entretien avec les élèves repérés

Q4 : La formation suivie en 2013 vous a-t-elle permis de repérer des signes évocateurs de TCA chez des adolescents ?



Q5 : Avez-vous pu orienter les jeunes détectés vers une structure ressource du Vaucluse ?



Structure ressource de Vaucluse

CAMPA, centre hospitalier d'Avignon consultation du Dr FORTIER
Atelier pour les adolescents à la maison de la santé CARPENTRAS
Maison des Adolescents de Vaucluse
CMPI
Orientations sur des services de diététiques/nutritionnistes hospitaliers

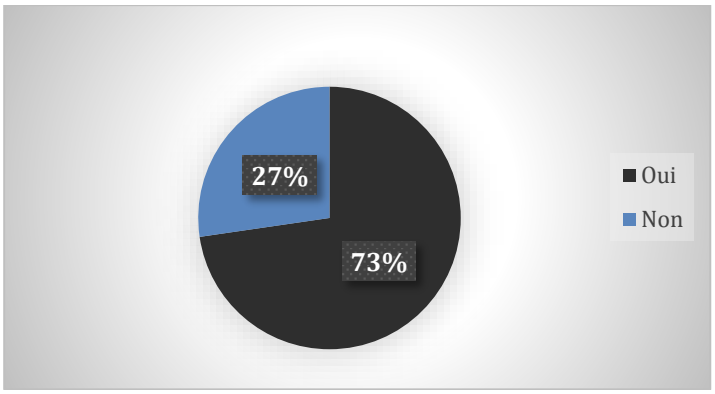
Q6 : Aujourd'hui diriez-vous que vous êtes confrontés à la problématique des TCA auprès de vos publics ?

Très souvent	Souvent	Parfois	Jamais	Total
9,09% 2	4,55% 1	77,27% 17	9,09% 2	22

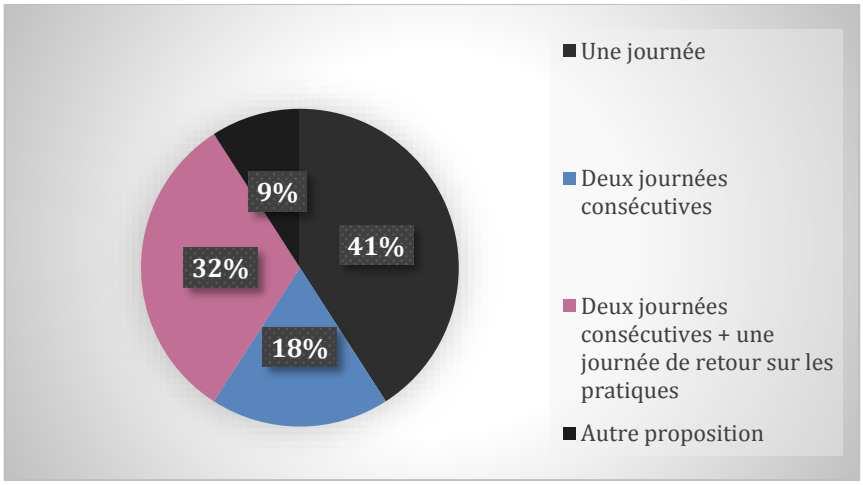
Précisions

TCA sont parfois un symptôme parmi d'autres signes de mal-être, rarement isolé, les jeunes sont orientés vers l'infirmier (ière) directement par les adultes ayant repérés cette problématique en milieu scolaire (vie scolaire surtout /la cantine)
De la 6eme à la terminale, fille et garçon
Les troubles psychoaffectifs, relationnels, de l'attachement, sont les problématiques majoritairement rencontrées. Parfois, des problèmes de poids y sont associés... mais les jeunes prennent rarement cette porte d'entrée pour évoquer leurs difficultés (comme si cela était un symptôme secondaire).
2 à 3 cas chaque année
TCA imbriqué dans problématiques dépressives
TCA non diagnostiqué
Patients ayant entrepris un parcours de chirurgie bariatrique (TCA sous-jacent)

Q7 : Une nouvelle formation sur les TCA vous intéresserait-elle ?



Q8 : Quel format de formation vous semblerait le plus adapté ?

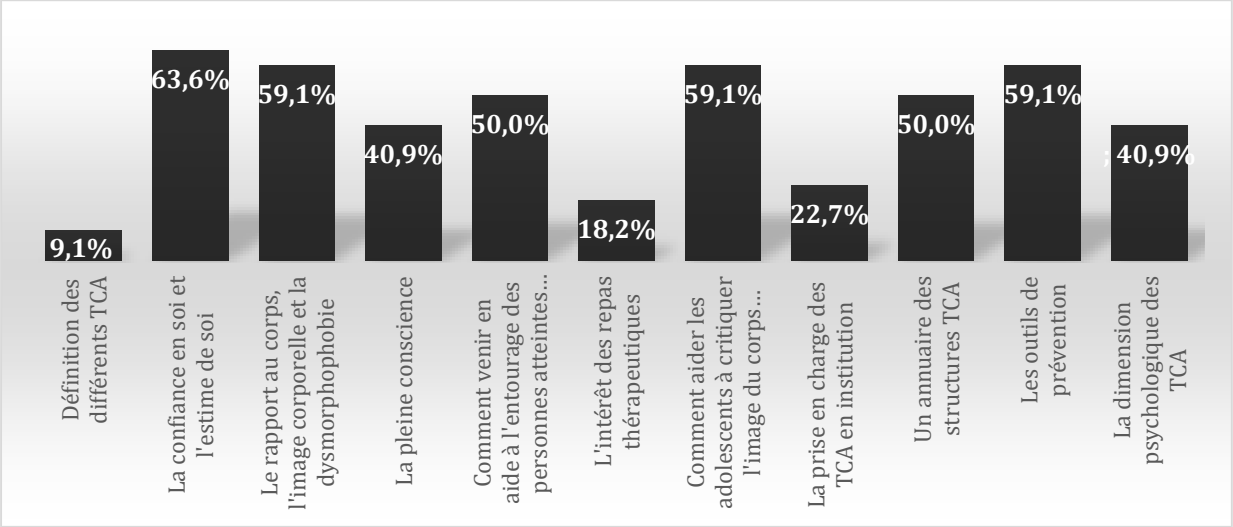


Précisions

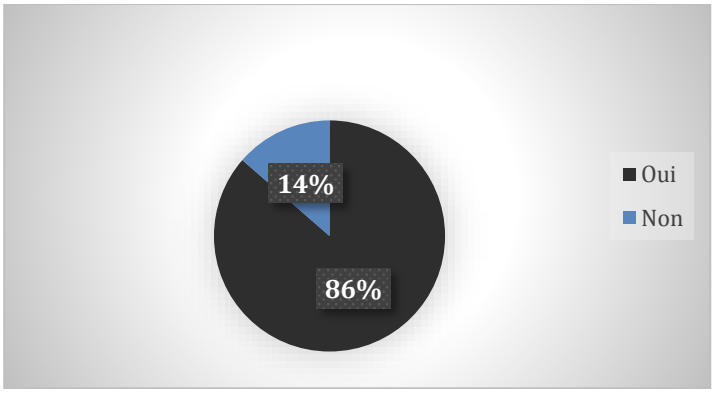
Une journée de colloque sur les problématiques adolescentes plus larges / au corps et autour de pratiques d'accompagnement qui marchent car souvent les problématiques sont repérés mais les pistes ou outils d'accompagnement sont peu connus

Analyse des pratiques

Q9 : Quels sont les sujets que vous souhaiteriez aborder dans cette formation / quels sont vos besoins ?



Q10 : Des ateliers d'échanges de pratiques entre professionnels pour valoriser vos expériences et renforcer vos compétences sur cette thématique vous sembleraient-ils intéressants ?



Q11 : Auriez-vous d'autres besoins ou suggestions (que les formations et les temps d'échanges de pratiques) sur cette question des TCA ?

Suggestions

Non. Je pense que la mise en place de toutes ces propositions serait déjà très étayant.

Suggestions

Journée ou demi-journée de formation sur le nord Vaucluse serait appréciable

Conclusion:

Ce questionnaire révèle qu'il existe une vraie problématique chez les adolescents du Vaucluse quant aux troubles du comportement alimentaire. En effet, 61% des personnes interviewées ont pu repérer des signes évocateurs de TCA grâce à la formation de 2013. Il y a un besoin de formation supplémentaire pour 73% des cas interrogés dont les thématiques principales seraient :

- La confiance en soi et l'estime de soi
- Le rapport au corps, l'image corporelle et la dysmorphophobie
- Comment aider les adolescents à critiquer l'image du corps renvoyé par la société ?
- Les outils de prévention.

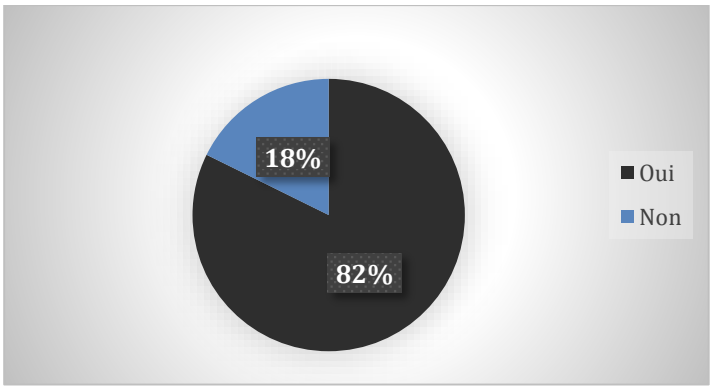
Des ateliers d'échanges de pratiques sont souhaités pour 88% des enquêtés.
Pour ce qui est de l'orientation des personnes repérés vers des professionnels pour la prise en charge, il est rapporté qu'il y a peu de structures et de ressources sur le Vaucluse. Pour cela, la mise en place d'un annuaire de ressources pour le Vaucluse et les départements limitrophes paraît essentiel.

ii. Enquête auprès des professionnels de première ligne

L'objectif de ce questionnaire était d'interroger les professionnels de première ligne sur les besoins en termes de prévention, de repérage précoce et d'orientation vers des structures ressources quant à la problématique des TCA afin de pouvoir mettre en place des formations pouvant répondre à ces besoins.

Les répondants proviennent : du secteur social (AHARP, ALOTRA, CapEmploi, CCAS, CMS, APEI, MDPH), du secteur médical (Infirmière, médecin du travail, médecin de PMI), des associations de santé, de la profession libérale (diététicienne, infirmière, psychologue) et de l'éducation nationale (infirmière scolaire, assistante sociale, responsable de la restauration scolaire).

Q1 : Êtes-vous confrontés à la problématique des TCA ?



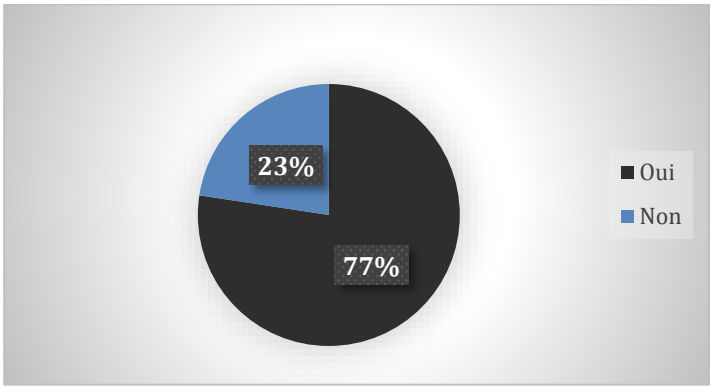
Les enquêtés rapportent qu'il existe en effet un problème sur les conduites alimentaires auprès de leur public. De plusieurs types :

- De l'anorexie
- Des problèmes d'obésité, de binge eating et de boulimie

Les publics concernés sont divers :

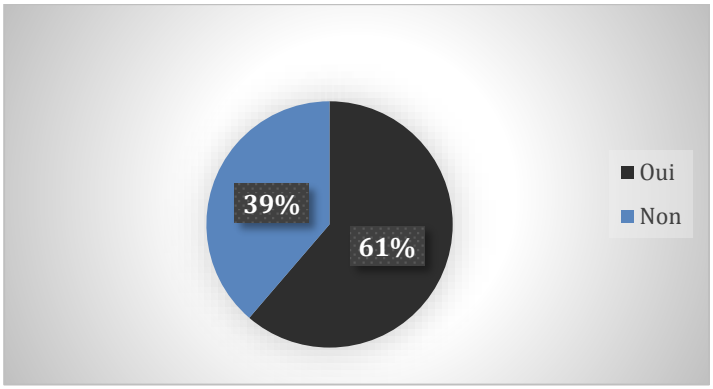
- Les enfants et les adolescents, il est rapporté plusieurs fois que des enfants ont des difficultés à manger à la cantine à la vue des autres, il y a de plus en plus d'enfants en surpoids, obèses ou montrant des signes de boulimie avant 12 ans. Les adolescents quant à eux montrent plus des signes d'anorexie.
- Les jeunes mères et femmes enceintes ou post-partum montrent des TCA
- Ensuite, il apparaît des comportements alimentaires comme la boulimie, le binge eating et l'hyperphagie qui sont une alimentation émotionnelle et qui font souvent suite à des régimes amaigrissants restrictifs suivis ou non par des professionnels.

Q2 : Connaissez-vous les TCA ?

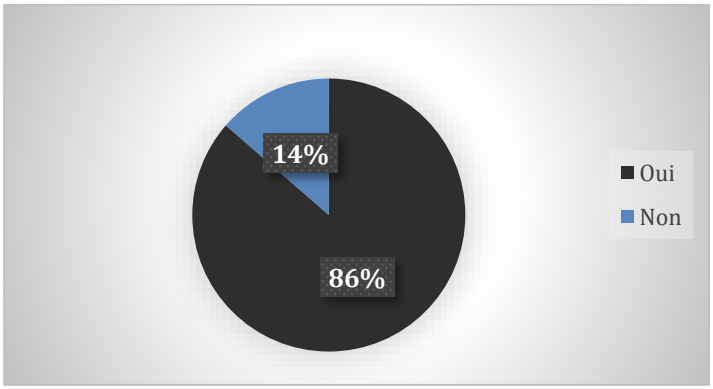


Pour 77% des cas interrogés c'est à dire 48 personnes sur 62, les TCA sont connus.

Q3 : Savez-vous repérer des signes évocateurs de TCA chez les personnes que vous rencontrez dans le cadre de votre activité professionnelle ?



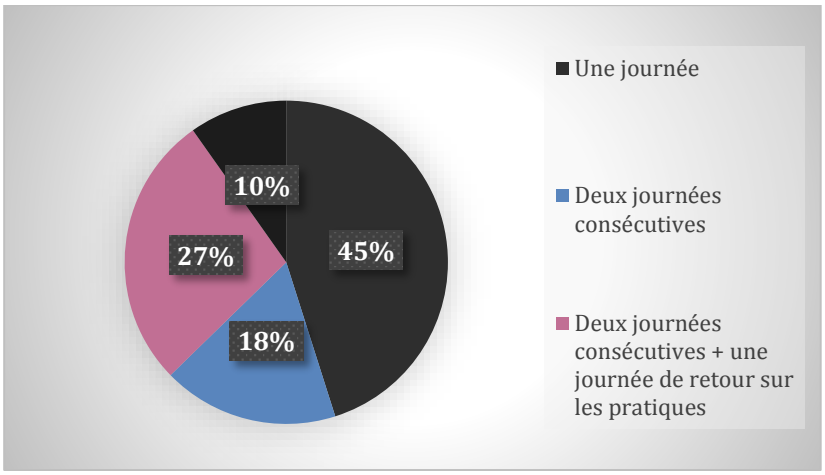
Q4 : Une formation sur la thématique des TCA vous intéresserait-elle ?



Des formations existent déjà sur cette thématique et sont suivies par les professionnels :

	Lieux	Durée	Nombre de répondants concernés
DU troubles du comportement alimentaire	CHU Montpellier (Hérault)	1 an	1 sur 73
DU pédagogie et psychologie des troubles du comportement alimentaire	Université DPC Santé – Dijon (Bourgogne)	110 heures sur 1an	1 sur 73

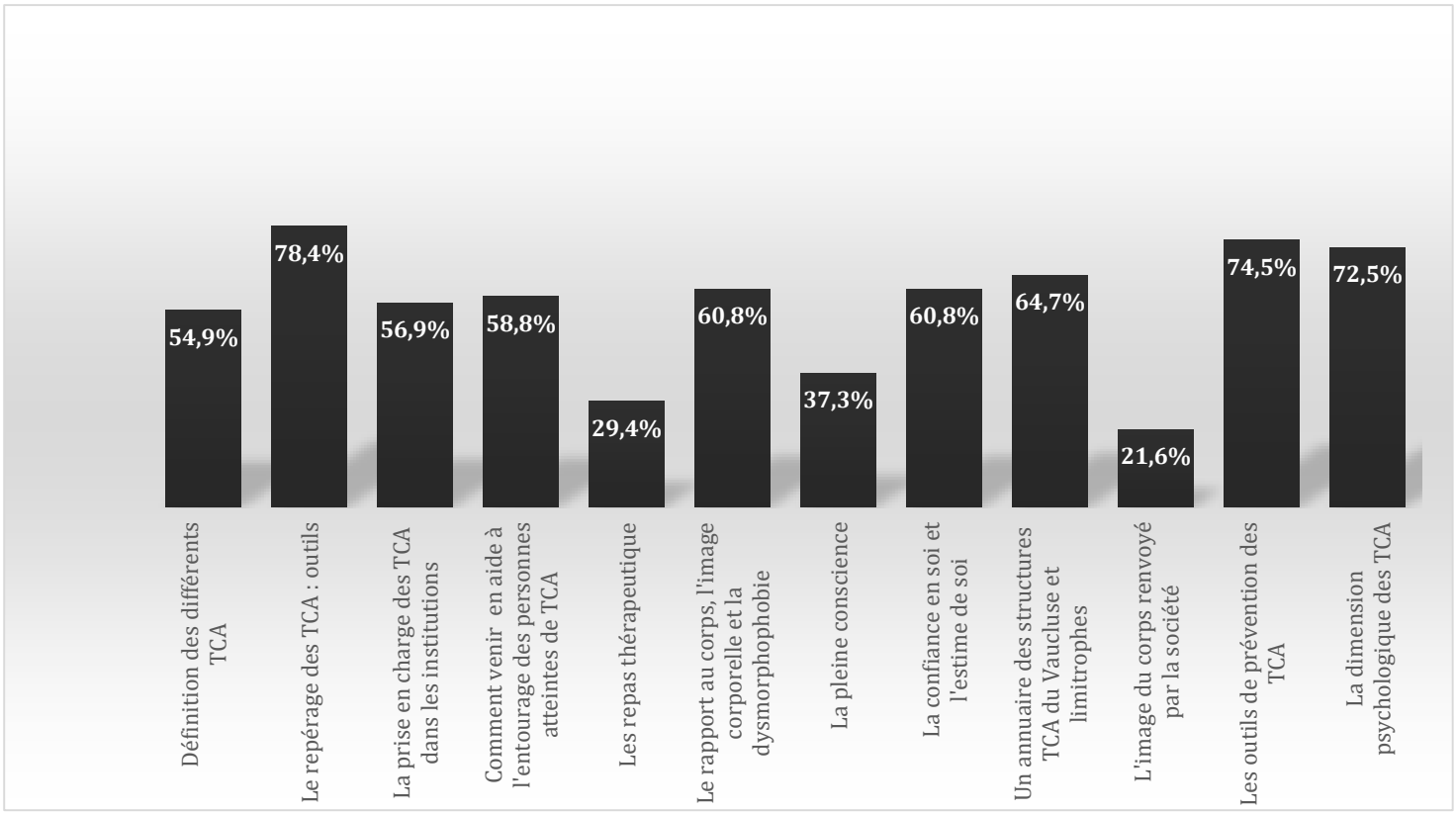
Q5: Quel format de formation vous semblerait le plus adapté ?



Les réponses autres sont des suggestions qui sont les suivantes :

- Un grand minimum de deux journées car le contenu est important
- Une suggestion de format : une documentation spécifique envoyée par mail avec les informations clés.

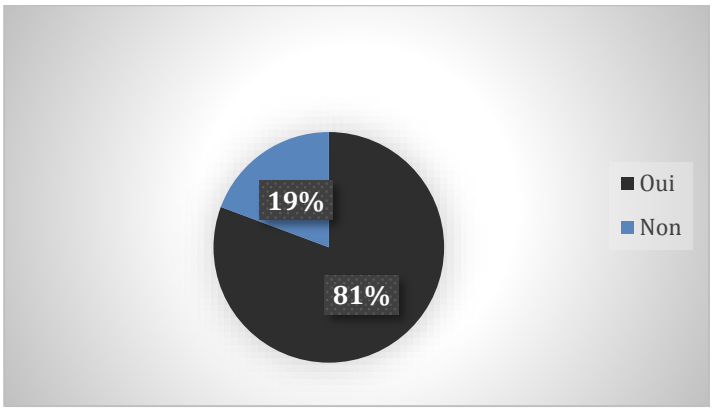
Q6 : Quels sont les sujets que vous souhaiteriez aborder dans cette formation, quels sont vos besoins ?



Autres suggestions

La prise en charge des TCA en cabinet libéral : moyens, outils, limites
Les TCA chez l'enfant, l'adolescent et l'adulte
Les compulsions alimentaires et l'alimentation émotionnelle
Repérage des personnes, suivi et conseils
Raisons et accompagnement des anorexiques (dénie, prise en charge extérieures et familiales)
construire un réseau professionnel pour les prises en charge
la genèse et mieux les accompagner
Comment atteindre les parents ? Les informer et les aider.
Equilibre alimentaire
Hyperphagie, hygiène alimentaire et obésité chez les moins de 12 ans
Certains troubles sont plus difficilement repérables et cachés au premier contact. Comment les déceler ?
Après avoir posé le diagnostic, existe-t-il une manière plus adaptée pour nommer le TCA au patient ?
Comment aider les patients réticents à une prise en charge de leur TCA ?
La différence entre un "vrai" TCA et seulement des comportements compulsifs en lien avec les émotions

Q7 : Des ateliers d'échanges de pratique entre professionnels pour valoriser vos expériences et renforcer vos compétences sur cette thématique vous sembleraient-ils intéressants ?



Conclusion:

Ce questionnaire révèle qu'il existe une vraie problématique chez les adolescents du Vaucluse quant aux troubles du comportement alimentaire. En effet, 82% des personnes interviewées disent être confrontés à la problématique des TCA et 61%ont pu repérer des signes évocateurs de TCA grâce à la formation de 2013. Le besoin de formation est mis en avant par 86% des enquêtés dont les sujets les plus souhaités sont :

- Le repérage des TCA : les outils
- Les outils de prévention des TCA
- La dimension psychologique des TCA

De nombreuses suggestions ont été faites par les professionnels de première ligne quant aux thématiques des formations toutes synthétisées dans ce document.
Pour ce qui est de l'orientation des personnes repérées vers des professionnels pour la prise en charge, il est rapporté qu'il y a peu de structures et de ressources sur le Vaucluse. Pour cela, la mise en place d'un annuaire de ressources pour le Vaucluse et les départements limitrophes paraît essentiel.
Des ateliers d'échanges de pratiques sont souhaités pour 81% des enquêtés.

B. Synthèse des enquêtes par questionnaires

i. Profil des répondants

- Secteur social
  - AHARP
  - ALOTRA
  - Cap emploi
  - CCAS
  - CMS
  - APEI
  - MDPH
  - Assistante sociale

- Secteur médical
    - Infirmière
    - Médecin PMI
    - Médecin du travail
    - Psychologue
- Associations de santé
    - ANPAA 84
    - La maison du soin et de l'information santé
- Profession libérale
    - Diététicienne
    - Infirmière
    - Psychologue
- Education nationale
    - Infirmière scolaire
    - Assistante sociale
    - Responsable de la restauration scolaire

ii. Besoins en formation

80% des répondants indiquent être intéressés par des formations sur la thématique des TCA. Les réponses aux questionnaires mettent en avant des formations d'une journée sur plusieurs thématiques, on peut imaginer des formats de formations courtes sur une journée pour chaque problématique :

- Le repérage des TCA : les outils
- Les outils de prévention des TCA
- La dimension psychologique des TCA
- La confiance en soi et l'estime de soi
- Le rapport au corps, l'image corporelle et la dysmorphophobie
- Comment aider les adolescents à critiquer l'image du corps renvoyé par la société ?

Des ateliers d'échange de pratiques sont souhaités par 80% des répondants.

4. CONCLUSION ENQUÊTE

D'après notre étude par questionnaires et les sondages sur des groupes privés, nous constatons que la problématique des TCA est présente dans le Vaucluse. Cependant, la prévalence des TCA et les besoins sur la thématique restent difficiles à évaluer : d'une part car cette pathologie est difficilement évaluable du fait de l'extrême contrôle des personnes atteintes qui demandent difficilement de l'aide et le peu de professionnels sensibilisés au repérage de ces troubles.

Bien que ces troubles soient importants chez les adolescents, nos démarches afin de détecter des structures ressources dans le Vaucluse se sont avérées peu concluantes. En effet, il n'existe pas, à ce jour, de structure de soins spécialisée dans les TCA. Les personnes atteintes de TCA dans le Vaucluse que nous avons contactés ont rapporté

qu'elles avaient été prises en charge dans des unités hors département (à Lyon et Vérargues).

De plus, les résultats de l'enquête auprès des professionnels nous montre que ceux-ci sont demandeurs de ressources supplémentaires en termes de repérage précoce, prévention et orientation des personnes atteintes de TCA (formations, annuaire, mise en place d'atelier…).

Bien qu'il existe un réel intérêt des professionnels pour des formations, la prévalence et les besoins sur la thématique des TCA sont difficilement évaluables. Pour cela, il pourrait être intéressant d'organiser une journée d'échange de pratiques afin d'évaluer plus précisément les besoins existants notamment auprès des professionnels de première ligne :

- Les généralistes par le biais de l'ordre des médecins
- Les professeurs, les infirmiers scolaires et les conseillers principaux d'éducation par le biais des rectorats d'académie et l'éducation nationale
- Les éducateurs spécialisés
- Les éducateurs sportifs

Cette journée permettrait de mieux connaître la prévalence des TCA et d'évaluer les besoins en ressources pour le repérage et l'accès aux soins des personnes atteintes de TCA dans le Vaucluse.

5. MISE EN PLACE D'UN ANNUAIRE TCA-OBÉSITÉ :

Afin de répondre aux attentes des professionnels de santé, nous avons réalisés un recensement des structures ressources dans la prise en charge des TCA du département de Vaucluse et des départements limitrophes.

Nous avons également mis à jour notre annuaire concernant l'obésité pour proposer une deuxième édition.

Nous obtenons donc un annuaire à double entrée : TCA et obésité