

# ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

*Paradoxes de maladies fréquentes mais méconnues*



**WEBINAIRE**

**Mardi 6 février 2024**

**18h00 – 19h00**

a.p.p.e.a

association francophone de  
psychologie et psychopathologie  
de l'enfant et l'adolescent

## **Dr Renaud de TOURNEMIRE**

Pédiatre Médecin d'adolescent, Hôpital  
Ambroise Paré AP-HP  
Thérapeute familial ;  
Vice-président FFAB ;  
Administrateur réseau TCA francilien



## **Pauline DRECQ**

Psychologue clinicienne, Hôpital  
Ambroise Paré AP-HP et en libéral ;  
Thérapeute familiale ;  
Psychologue formatrice APPEA ;  
Administrateur réseau TCA francilien





## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

**Mardi 6 février 2024**

**Webinaire enregistré pour accès en replay le lendemain.  
Le pdf du support Powerpoint également disponible en ligne sur  
[www.appea.org](http://www.appea.org)**

**Rappel :** nous ne pouvons pas délivrer d'attestation de formation ou de suivi pour ce format de webinaire gratuit. Notre conseil, si nécessaire pour votre service, votre CPF ou votre employeur : enregistrer le mail info de connexion et faire une capture d'écran durant le webinaire.



## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

**Vos remarques, vos commentaires professionnels  
et vos questions aux intervenants à écrire dans le volet Discussion.**

**Reprise ou synthèse faite par  
Vincent & Théodore  
et présentée en 2<sup>ème</sup> partie après l'exposé court**

Si vous voulez être lu(e) par toutes les personnes connectées,  
merci de bien cocher ***Envoi à tout le monde*** avant de cliquer

# ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

*Paradoxes de maladies fréquentes mais méconnues*



**WEBINAIRE**

**Mardi 6 février 2024**

**18h00 – 19h00**

a.p.p.e.a

association francophone de  
psychologie et psychopathologie  
de l'enfant et l'adolescent

## **Dr Renaud de TOURNEMIRE**

Pédiatre Médecin d'adolescent, Hôpital  
Ambroise Paré AP-HP  
Thérapeute familial ;  
Vice-président FFAB ;  
Administrateur réseau TCA francilien



## **Pauline DRECQ**

Psychologue clinicienne, Hôpital  
Ambroise Paré AP-HP et en libéral ;  
Thérapeute familiale ;  
Psychologue formatrice APPEA ;  
Administrateur réseau TCA francilien





## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### **Les troubles alimentaires sont un choix**

**On ne peut pas souffrir de  
TCA si on continue à manger**

**Les TCA sont des maladies  
qui se voient**

**Les TCA se développent à cause des parents**

**Pour guérir l'anorexie il suffit de manger**

**Les personnes qui souffrent  
d'anorexie mentale n'ont  
pas faim**

**On ne  
meurt pas  
de TCA**

**Les TCA touchent uniquement les femmes  
principalement durant l'adolescence**

**On ne guérit jamais vraiment des TCA**

**IDÉE REÇUE #1 :**  
L'anorexie c'est pas grave !

**FAUX**



 C'est une maladie grave et parfois mortelle

**IDÉE REÇUE #2 :**  
Il suffit d'un peu de volonté  
pour arrêter les crises  
de boulimie

**FAUX**



[tout.sur.les.tca](http://tout.sur.les.tca) Idée reçue #2 : Il suffit d'un  
peu de volonté pour arrêter les crises de  
boulimie

**IDÉE REÇUE #3 :**  
Une personne qui souffre  
de TCA, ça se voit !

**FAUX**



[tout.sur.les.tca](http://tout.sur.les.tca) Idée reçue #3 : Une personne  
qui souffre de TCA, ça se voit ! 🙄

**IDÉE REÇUE #4 :**  
**Une personne souffrant  
d'hyperphagie boulimique  
est forcément en surpoids**

**FAUX**



tout.sur.les.tca Idée reçue #4 : Une personne souffrant d'hyperphagie boulimique est forcément en surpoids

✗ Les personnes souffrant d'hyperphagie boulimique peuvent être de corpulence moyenne

**IDÉE REÇUE #5 :**  
**Les TCA, c'est la faute  
des parents !**

**FAUX**



✗ Les TCA, c'est la faute de personne : c'est une maladie !

**IDÉE REÇUE #6 :**  
**Les réseaux sociaux  
sont une bonne source  
d'informations diététiques**

**FAUX**



tout.sur.les.tca Idée reçue 6 : Les réseaux sociaux sont une bonne source d'informations diététiques

✗ Beaucoup d'informations sur les réseaux sont fausses voire dangereuses. Faites attention et ne croyez pas tout ce que vous lisez



## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### **T.C.A - définition :**

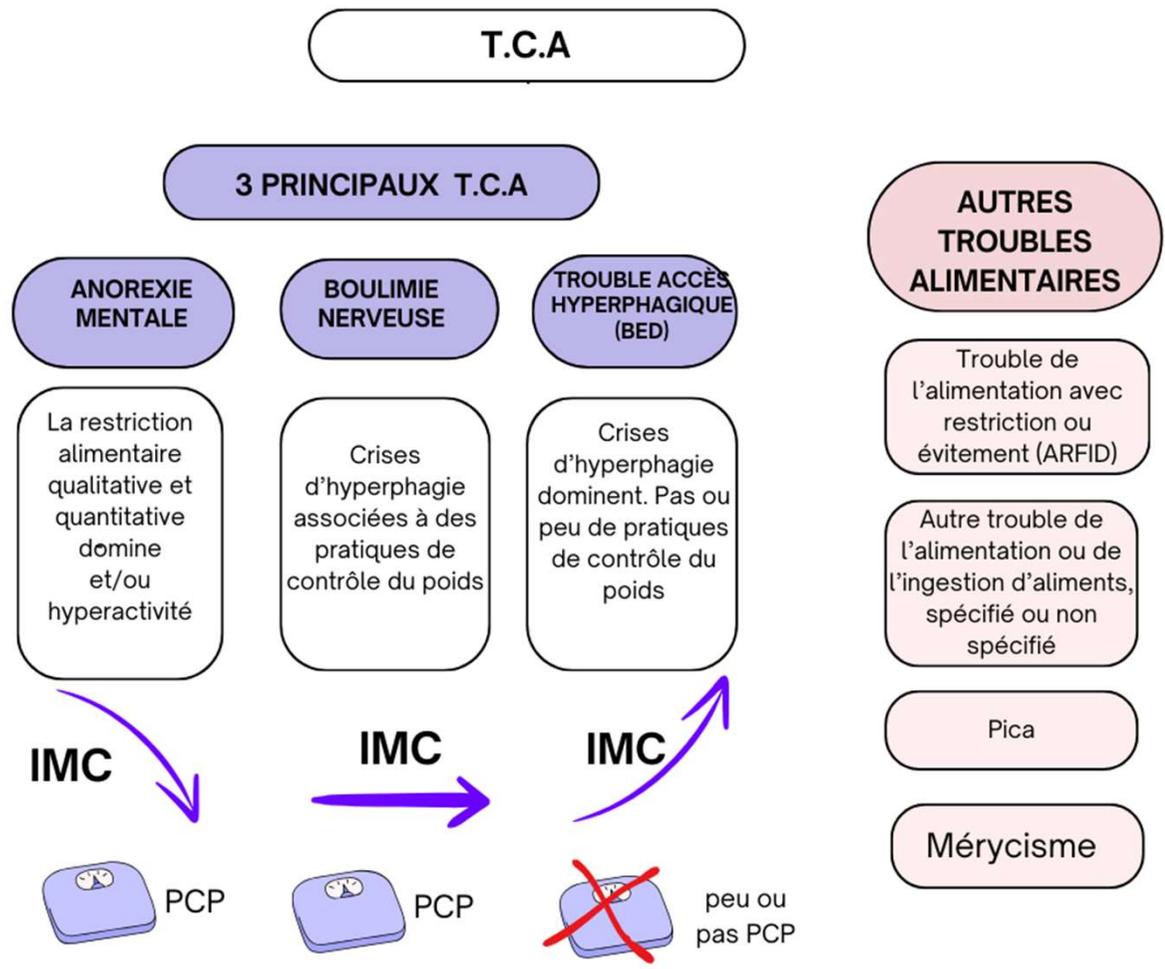
On appelle troubles du comportement alimentaire (TCA) **les conduites alimentaires différentes** de celles habituellement adoptées par des individus placés dans un même environnement nutritionnel et socioculturel, et induisant **des troubles somatiques et psychologiques**.

Les troubles les plus fréquents, en dehors du grignotage et de la suralimentation, sont **l'anorexie et la boulimie**.

**Haute autorité de santé 2010**



# Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s



## Classification D.S.M – 5

*I.M.C: indice de masse corporelle*  
*P.C.P: pratique de contrôle du poids*

## Symptômes

### les Pratiques de Contrôle du Poids (PCP)

- Restriction alimentaire, sélection ou tris alimentaires, intérêt excessif pour l'alimentation, comptage de calories, place de la balance et des mesures
- Vomissements provoqués
- Hyperactivité physique
- Potomanie
- Prise de laxatifs



Les PCP peuvent exister dans l'anorexie, la boulimie, l'hyperphagie  
 Les PCP ne sont pas toujours toutes présentes ( anorexie sans vomissements)

# Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s

## Anorexie Mentale

### Quelques informations

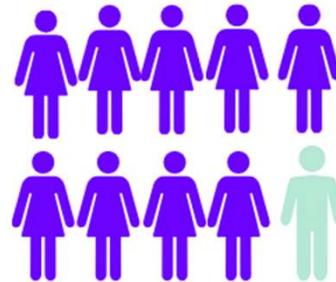


Durée moyenne  
: 1,5 à 3 ans

**Mortalité** la plus élevée des  
TCA (suicide, complications  
médicales) x10

Conséquences physiques,  
psychiques et sociales

3<sup>ème</sup> maladie  
chronique à  
l'adolescence



**1% des femmes**  
**17 ans: age médian**  
**1 garçons pour 9 filles**

## Boulimie Quelques informations



Durée moyenne  
: 5 ans

Conséquences physiques,  
psychiques et sociales



**Prévalence 2 %**  
• Age médian 18 ans  
• Sex ratio 3/1

## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### **Trouble accès hyperphagique Quelques informations**



Durée moyenne  
: 8 ans

**Conséquences physiques,  
psychiques et sociales**



- **Prévalence 3 %**
- **Age médian 25 ans**
- **Sex ratio 2/1**

## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### **Anorexie Mentale**

Critères du DSM-5



**Restriction des apports énergétiques** par rapport aux besoins aboutissant à un poids significativement trop faible compte tenu de l'âge, du sexe et du stade de développement



**Peur intense de prendre du poids** ou devenir gros alors que le poids est inférieur à la normale, ou persistance de comportements venant interférer avec la prise de poids, même en présence d'un poids bas



**Altération de la perception du poids** ou de la forme de son propre corps, influence excessive du poids ou de la forme corporelle sur l'estime de soi, ou déni de la gravité de la maigreur actuelle

©2024 APPEA - Pauline Drecq & Renaud de Tournemire - Tous

droits réservés

**Anorexie Mentale**

**Autres symptômes**

**Perfectionism  
e**

**Mauvaise  
estime de  
soi**

**Hyper  
investissemnt  
scolaire**

**Difficultés de  
concentrations**

**Rigidité**

**Isolement  
social**

**Perte  
d'intérêts  
pour les**

**Anxiété**

**Tristesse de  
l'humeur**

## Les cognitions anorexiques

Cognitions anorexiques

The collage illustrates various aspects of anorexic cognitions: a hand holding a fork over a plate of food, a person using a toilet, a plate of food with calorie counts (90 cal, 72 cal, 0 cal, 152 cal), a grid of various food dishes, a person looking at their reflection in a mirror, a person vomiting into a toilet, a person exercising on a mat, a person eating at a table, a cartoon character with speech bubbles about body image and eating habits, and a social media post of a person taking a mirror selfie with the caption 'Mon petit-déj quotidien pour rester fit'.

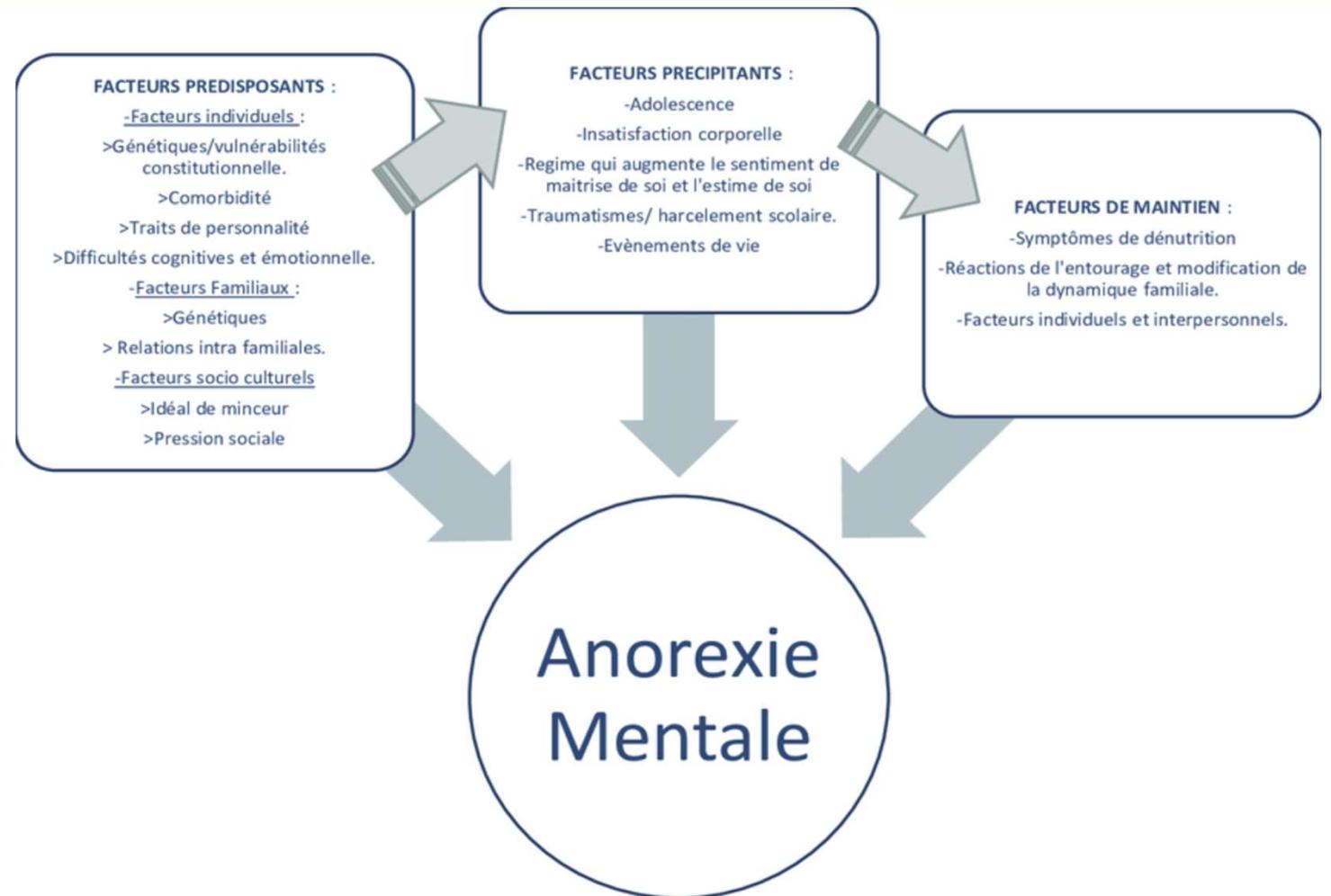


Les TCA sont des maladies  
Ce n'est pas une question de volonté

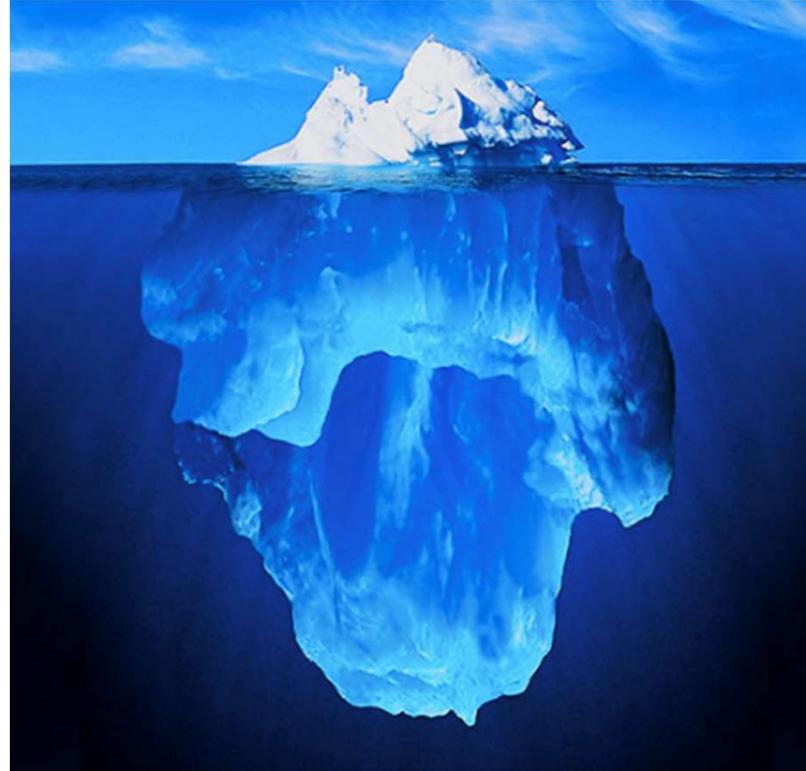
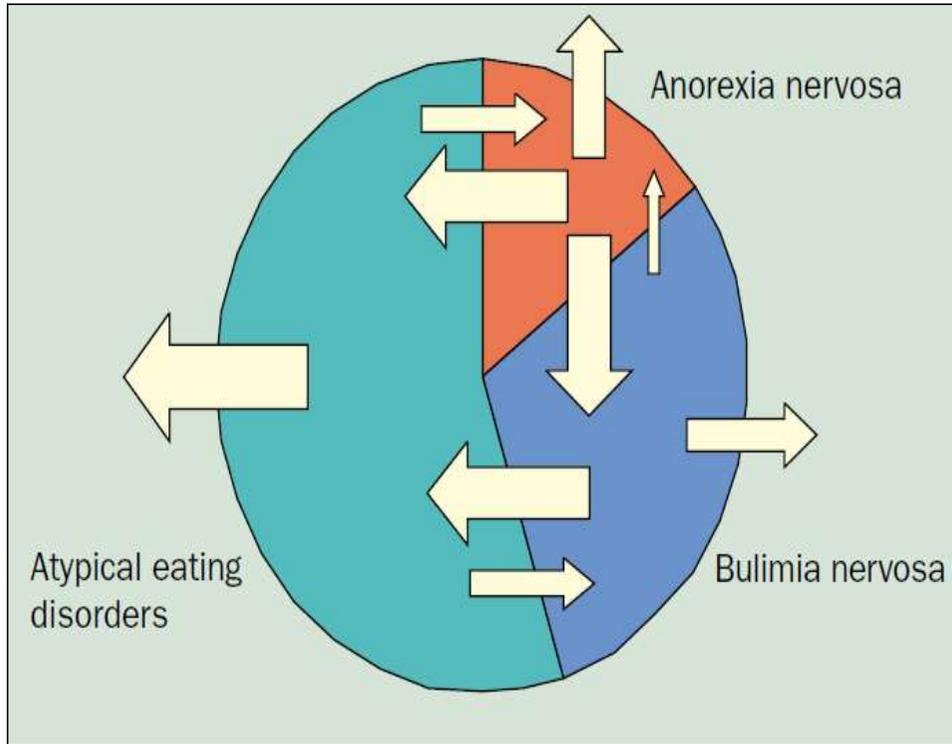
La dimension de honte retarde les prises en  
charge

## Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s

### Les TCA des maladies plurifactorielles



## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***



Fairburn & Harrison 2003 ; Milos et al, 2005, Tozzi et al 2005 Rigaud et al 2013



## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### **Situation clinique, Amélie 15 ans**

*Avant la maladie Amélie est une jeune décrite comme :*

- *un peu timide mais avec un groupe d'amis solide*
- *drôle, gaie, heureuse de vivre*
- *n'aimant pas l'école*
- *passionnée par les animaux*

- Changement de comportement **depuis fin 2022** à la suite d'un entretien au lycée (en seconde) avec discussion autour de ses **difficultés scolaires**
- **Amélie dit ne pas avoir cherché à perdre du poids**, mais les parents rapportent que peu à peu ils ont constaté des modifications dans son comportement et s'inquiètent d'un possible amaigrissement
- Courant mars, sa mère surprend Amélie en sous vêtement, en entrant dans sa chambre. **Fenêtre ouverte par temps très froid**, Amélie fait des **abdominaux**. Elle est choquée **par la maigreur** de sa fille.

### Situation clinique, Amélie 15 ans

#### **Consultation chez le médecin qui objective la dénutrition**

- Passage de 48 kg pour 167 cm (IMC 17,2) à 40 kg (IMC 14,3) en 3 mois
- Etat général : maigreur majeure avec fonte du pannicule adipeux
- Tension artérielle basse, fréquence cardiaque basse
- Aménorrhée depuis décembre 2022

**Situation clinique, Amélie 15 ans**

**Changements observés par les parents et relatés au médecin**

- S'isole, refuse les sorties familiales ou les invitations d'amies
- Repas très compliqués, qui durent très longtemps avec de nombreux rituels
- Passe beaucoup de temps dans la cuisine à préparer le repas pour sa famille
- Hors cuisine reste enfermée dans sa chambre, très souvent sur son portable
- Multiplie les séances de piscine



**Adressée par le médecin à une psychologue et une diététicienne**

### Situation clinique, Amélie 15 ans

### Reprise de l'anamnèse avec les parents par la psychologue

- Pas d'antécédents de TCA dans la famille
- Hypercholestérolémie dans la famille maternelle avec plusieurs accidents cardiaques
- Dépressions et suicides dans la famille paternelle
- Concernant Amélie
- Strabisme opéré à 6 ans
- Dyslexie sévère avec accompagnement orthophonique
- Amélie vit dans une maison avec ses deux parents, deux petits frères de 12 et 8 ans, un chien
- Consultations avec Amélie. Ne comprend pas pourquoi elle doit venir. Parle des conflits autour des repas.

## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### Situation clinique, Amélie 15 ans



Ne prend pas de petit déjeuner (« c'est l'habitude »)

Déjeuner à la cantine « on ne sait pas ce qu'elle mange »

Parent absents au goûter

Dîner difficile qui s'allonge sur 1h30 avec émiettements, levers pour réchauffer son plat...

La mère se sent coupable, ayant débuté un régime récemment sur les conseils de son médecin (hypercholestérolémie, prise de poids attribuée aux grossesses)

Conseil donné de ne pas la brusquer, de la laisser faire ses repas et de l'encourager



## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

### Situation clinique, Amélie 15 ans

### **Adressée aux urgences devant l'aggravation clinique**

Poids 35 kg IMC 12,6

Hypotension orthostatique nette

Epuisement musculaire

Pensées obsessionnelles quasi continues

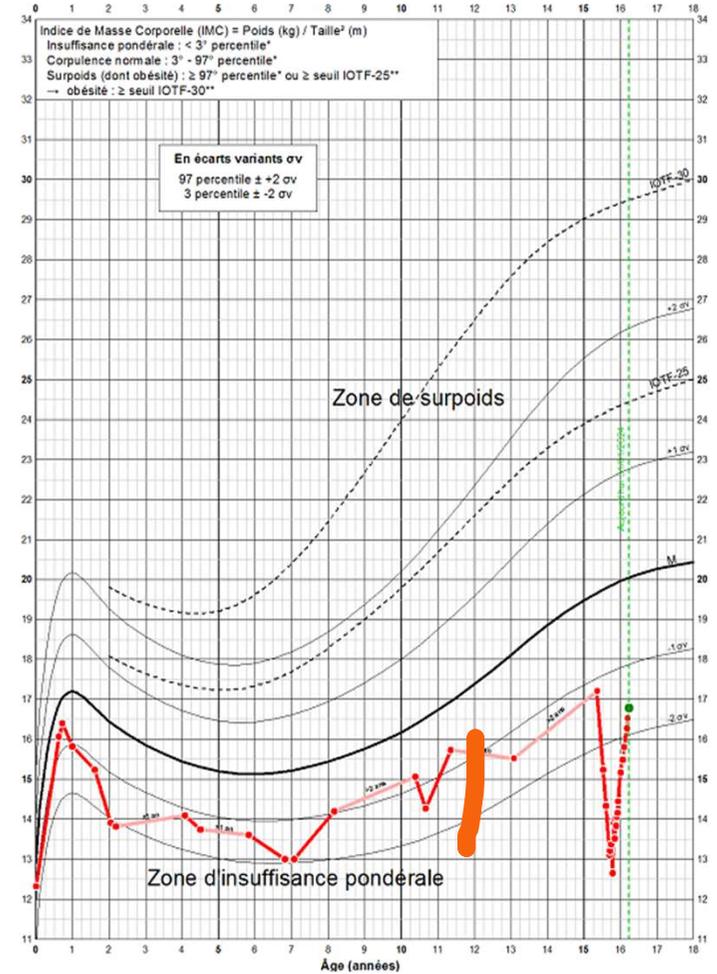
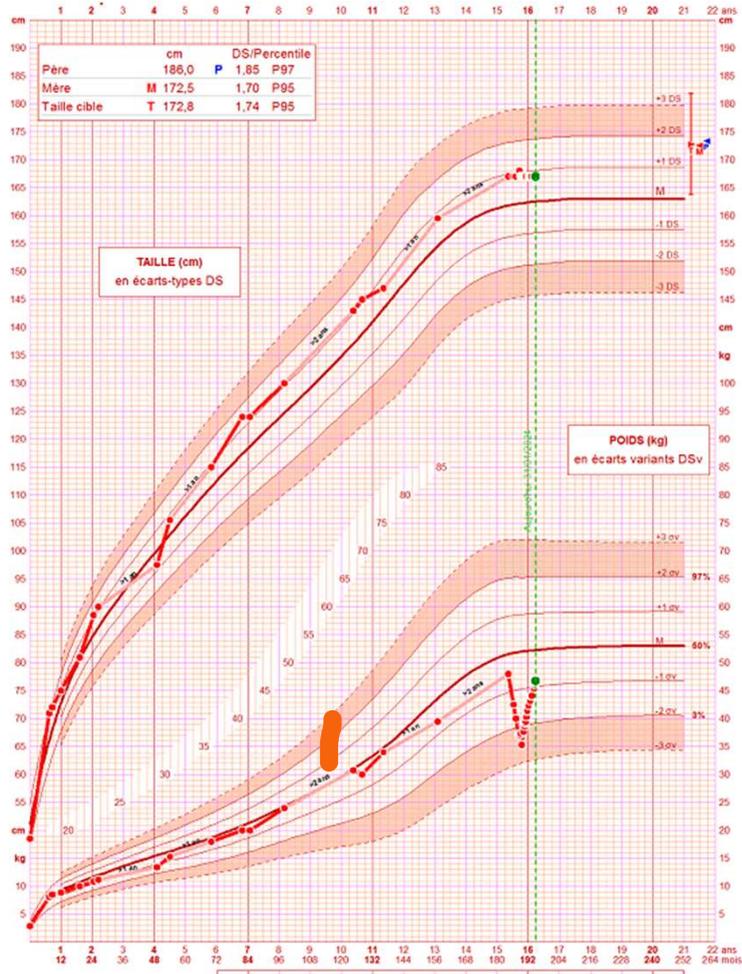
Extrémités froides et violacées

Indication formelle à une hospitalisation pour renutrition, rééducation alimentaire, accompagnement et soutien thérapeutique



# Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s

Situation  
clinique  
Amélie  
15 ans



**Situation clinique, Amélie 15 ans**

**L'hospitalisation**

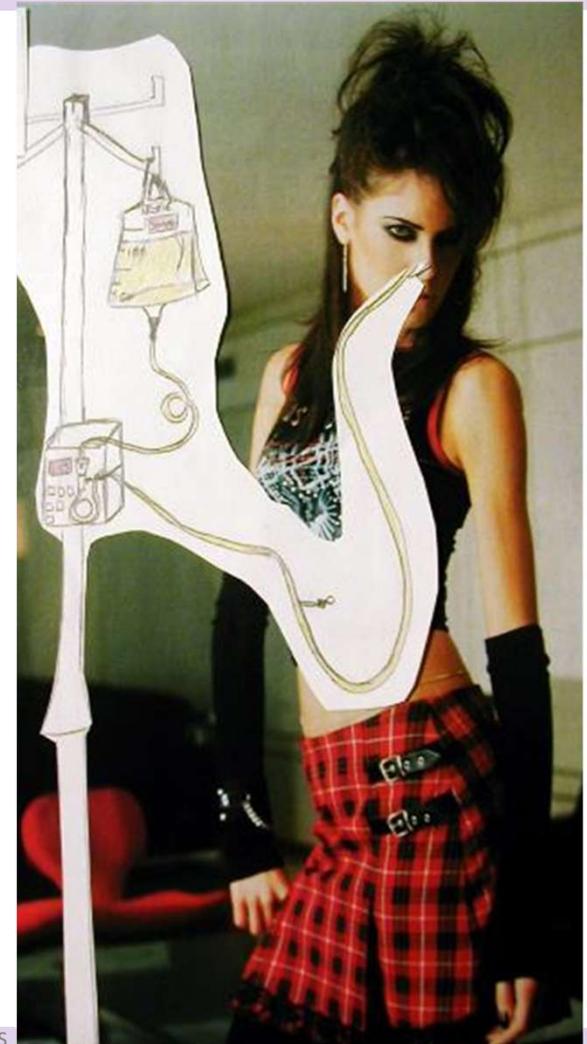
Renutrition initialement par nutrition entérale exclusive (sonde nasogastrique)

Reprise alimentaire guidée et accompagnée

Rencontre régulière des parents, rencontre de la fratrie

Rencontres : infirmières, auxiliaires, médecins, psychologue, psychomotricienne, diététicienne, Ecole à l'Hôpital, associations

Orientation vers un hôpital de jour à la sortie



## **Questionnaire SCOFF (Sick Control One Fat Food) DFTCA en français**

1. Vous faites-vous vomir parce que vous vous sentez mal d'avoir trop mangé ?
2. Vous inquiétez-vous d'avoir perdu le contrôle de ce que vous mangez ?
3. Avez-vous récemment perdu plus de 6 kg en 3 mois ?
4. Pensez-vous que vous êtes gros(se) alors que d'autres vous trouvent trop mince ?
5. Diriez-vous que la nourriture domine votre vie ?

**2 questions positives sont fortement prédictives d'un TCA.**



# Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s

## Ressources

Réseau local

Réseau TCA francilien

FF-AB (annuaire, ligne téléphonique)

Recommandations de l'HAS, documents à l'intention de l'entourage

Des livres pour l'adolescent ou les parents



# FFAB

Fédération Française Anorexie Boulimie  
French Federation Anorexia Bulimia  
(anciennement AFDAS-TCA)

**ANOREXIE BOULIMIE  
INFO ÉCOUTE**

09 69 325 900  
Service anonyme

Nouveau numéro non surtaxé (mai 2023)

### Une ligne téléphonique

pour les patients, familles, proches et professionnels...

“entre 16h00 et 18h00, des spécialistes des troubles des conduites alimentaires répondent à vos questions”

 Psychologues <b>LUNDI</b>	 Associations, de familles et d'usagers <b>MARDI</b>
 Médecins <b>JEUDI</b>	 Ensemble des spécialistes en alternance <b>VENDREDI</b>

Conception, réalisation et impression : AITF Paris - 01/13/18/20

RÉSEAU  
TCA  
FRANCILIEN  
www.reseautca-idf.org

FFAB  
Fédération Française Anorexie Boulimie  
French Federation Anorexia Bulimia  
www.ffab.fr

ars  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France  
FNA-TCA  
Fédération Française Anorexie Boulimie  
French Federation Anorexia Bulimia  
www.fna-tca.org

## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

- **600 000 jeunes** souffrent de **Troubles des Conduites Alimentaires** en France
- **28 %** des adolescentes sont concernées par les **crises de boulimie**
- **19 %** d'entre elles déclarent avoir des stratégies de **contrôle de poids**.

Les **TCA** constituent la **2ème** cause de mortalité prématurée chez les **15-24 ans**, juste après les accidents de la route.

Le **taux de mortalité** d'un jeune souffrant d'anorexie mentale est **12 fois plus élevé** que celui des personnes du même âge, non malades.

Les **tentatives de suicide** touchent jusqu'à **20%** des anorexiques et **35%** des boulimiques.

## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

L'**anorexie mentale** débute désormais dès l'âge de **8 ans**. Ces formes précoces sont particulièrement sévères.

- **50% des personnes** souffrant de TCA ne bénéficient pas d'une prise en charge médicale.

Le **délai d'attente** avant une première consultation dans une structure spécialisée est de **2 à 3 mois** en raison du nombre très important de demandes.

Les **crises de boulimie** entraînent des dépenses alimentaires de plusieurs **centaines d'euros par mois**. Elles amènent certains patients ou leurs familles à des **situations de surendettement**.

Faire reconnaître l'urgence d'un plan national destiné à favoriser un diagnostic précoce, une prise en charge adaptée de toutes les personnes souffrant de TCA (Troubles des Conduites Alimentaires) et de leurs familles, sur l'ensemble du territoire.

# ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

*Paradoxes de maladies fréquentes mais méconnues*



**WEBINAIRE**

**Mardi 6 février 2024**

**18h00 – 19h00**

a.p.p.e.a

association francophone de  
psychologie et psychopathologie  
de l'enfant et l'adolescent

## **Dr Renaud de TOURNEMIRE**

Pédiatre Médecin d'adolescent, Hôpital  
Ambroise Paré AP-HP  
Thérapeute familial ;  
Vice-président FFAB ;  
Administrateur réseau TCA francilien



## **Pauline DRECQ**

Psychologue clinicienne, Hôpital  
Ambroise Paré AP-HP et en libéral ;  
Thérapeute familiale ;  
Psychologue formatrice APPEA ;  
Administrateur réseau TCA francilien





## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***



Niveau de satisfaction des stagiaires :  
4.5/5



\* Au 01/07/2023 d'après l'ensemble des  
évaluation post-formation anonymes.

**Qualiopi**  
processus certifié

■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

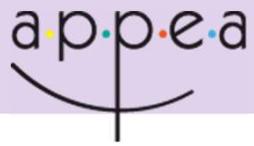
La certification qualité a été délivrée au  
titre de la catégorie d'action suivante :  
**ACTIONS DE FORMATION**

Certification Qualiopi N° 97221

**1 formation APPEA 2 jours en présentiel  
à Paris Montparnasse  
avec Pauline Drecq et Renaud de Tournemire**

**lundi 13 & mardi 14 mai 2024**

**et formations en intra sur demande**



## ***Troubles des conduites alimentaires des enfants & des adolescent(e)s***

PROCHAIN WEBINAIRE

**Mardi 19 mars 2024**

**18h00 – 19h00**

**et en replay sur [www.appea.org](http://www.appea.org)**



## ***Traces périnatales : quand le corps se souvient***

**Avec Eric Pireyre**

Psychomotricien, formateur

**auteur de *Clinique de l'originel* – 2024 - Dunod**