

# Troubles du comportement alimentaire ou TCA



# Classification

- fréquents et polymorphes
- chez l'enfant, l'adolescent ou l'adulte
- **Hyperphagie prandiale** : augmentation des apports caloriques au moment des repas
- **Hyperphagie extra-prandiale**
  - Grignotage
  - Compulsion alimentaire
  - Accès boulimique
- **Hypophagie**
  - Anorexie
  - Comportements restrictifs cognitifs

# Conduites alimentaires

Les conduites alimentaires sont déterminées par trois ordres de facteurs

- **neuro-physiologiques:** la régulation de la faim et de la satiété se fait au niveau de l'hypothalamus surtout, mais en connexion avec l'ensemble du cerveau
- **socio-culturelles:** apprentissage des conduites alimentaires, culturel et familial
- **facteurs liés au développement de la personnalité:** le sens conscient et inconscient de l'alimentation va jouer un grand rôle (le lien aliment-mère reste prédominant dans les significations conscientes et inconscientes en relation avec la phase orale du développement qui marque la première année de l'enfant)

# Anorexie et troubles psychiatriques

- *la schizophrénie*
- *les délires chroniques* : idées de persécution.
- *la mélancolie* : conduite suicidaire, thèmes délirants (d'indignité, de faute ou encore de négation d'organe voire du corps dans le syndrome de COTARD)
- *la manie* : hyperactivité
- *l'hypocondrie* : aliments considérés comme nocifs
- *les états démentiels, la confusion mentale* : perturbations des fonctions intellectuelles
- *les états dépressifs* : restriction ou hyperphagie
- *les états névrotiques* : phobie de certains aliments

# Anorexie mentale

« Un coup de tonnerre dans un ciel serein »

- ☞ **Chez la jeune fille:** forme la plus typique et aussi la plus fréquente, entre 13 et 18 ans. Au départ les symptômes passent inaperçus, voir sont encouragés
- ☞ **Phase d'état**
  - Conflits patiente / entourage majeurs
  - Tyrannie alimentaire de la jeune fille
  - Surveillance parentale
- ☞ **La triade** (les 3 A) s'installe progressivement :
  - Anorexie qui se majore (restriction à refus de l'alimentation quasi-total)
  - Amaigrissement variable, jusqu'à 1/3 du poids
  - Aménorrhée, le plus souvent secondaire

# Etiologie

## 1/ Facteurs biologiques

- Facteurs héréditaires (dispositions génétiques),
- troubles des neurotransmetteurs.

## 2/ Facteurs psychologiques

- Fréquence de l'anxiété
- dépression
- fragilité psychologique
- mauvaise estime de soi et volonté d'identification à des modèles

## 3/ Facteurs sociaux-culturels et familiaux

# Traitement

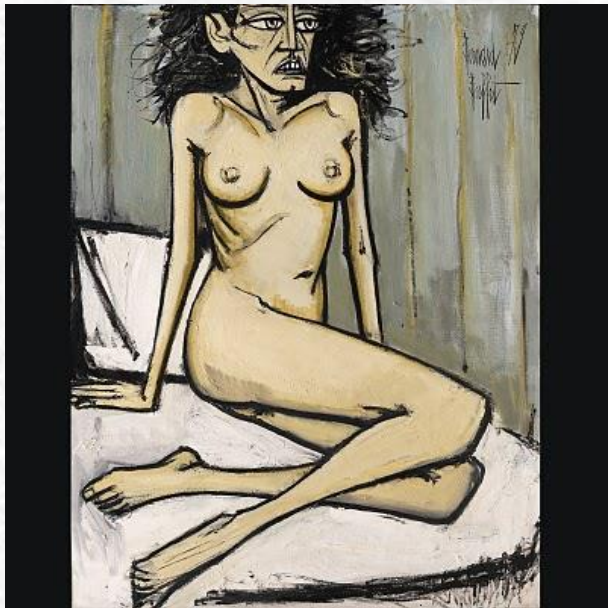
## En ambulatoire

- Abord psychothérapique individuel et familial

## Hospitalisation

- Hospitalisation dans les formes d'amaigrissement important, quelquefois une réanimation est nécessaire
- Isolement de l'anorexique d'avec son entourage , mise en place d'un contrat avant l'hospitalisation
- Chimiothérapie lorsqu'il existe des éléments dépressifs
- Abord psychothérapique individuel et familial
- Thérapies médiatisées individuelles ou groupales

# Désir de mort inconscient



## Désir de mort

- Non dit puisque présenté
- La jeune fille anorexique est, toute entière le désir de mort incarné
- Leur corps est à la frontière de la vie et de la mort

## Pulsion de mort

- Tentatives de suicides très rares, forme de suicide lent



# Le corps perdu



## • **Ne pas manger**

- Maîtrise de l'instinct de conservation, le plus primordial:
- Défi permanent à la vie, au monde, aux autres
- Fantasme mégalomane de contrôle vie et mort, d'immortalité

## • **Angélisme mortifère**

- être une pensée désincarnée, sans corps
- Le corps est déshabité
- Le corps est vécu comme un ennemi

# Image du corps



**Trouble quasi délirant** de la perception de l'image du corps

- Méconnaissance ou déni de la gravité de la maigreur
- Altération de la perception du poids ou de la forme de son propre corps

(Philippe Jamet in « Anorexie, boulimie, les paradoxes de l'enfance »)

# Maitrise ou lâcher prise?

- Hyperactivité
- Perfectionnisme
- Maitrise de soi

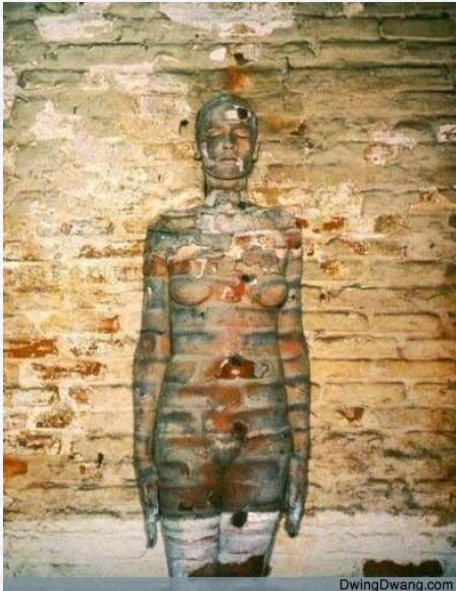


# La Dyade



- Mère et fille sont dans **des rôles immuables** sur un plan fantasmatique
- Le père ne s'interpose pas dans le couple mère-fille, garantissant par sa loi et l'autorité de son désir, une **coupure indispensable** à la future réalisation de l'enfant
- Pour sortir de cette dyade, il faudrait fantasmatiquement **détruire la mère en soi**. Mais il y a une confusion et c'est donc se détruire soi.

# Féminité



- Difficulté à accepter et à intégrer les transformations de la puberté autant qu'à assumer sa féminité



- Comment désinvestir son corps enfantin de la libido narcissique pour investir un corps d'adulte, considéré comme lui appartenant?

# Objectifs globaux

