



Le Café PSY de ROSNY

Anorexie Boulimie

Mercredi 13 avril 2016

18h – 20h



Définitions

L'anorexie (du grec ancien : *anorexia*, « absence de désir »). Elle est un symptôme qui correspond à une perte de l'appétit.

L'anorexie mentale est un des troubles des conduites alimentaires (TCA). Elle se manifeste notamment par une préoccupation très forte de l'apparence, qui entraîne des restrictions alimentaires drastiques.

Elle touche, le plus souvent, des adolescentes, même si certains garçons et des adultes en souffrent.

Les manifestations :

- Refus de maintenir le poids corporel au-dessus de la normale minimale (moins de 85 % pour l'âge et la taille)
- Peur intense de prendre du poids ou de devenir obèse, malgré une insuffisance pondérale.
- Perturbation dans la manière dont le poids corporel, la forme ou la silhouette est perçue.
- Influence exagérée du poids corporel ou de la silhouette sur l'estimation de soi.
- Aménorrhée pendant au moins trois cycles consécutifs chez les femmes menstruées.

L'anorexie est la manifestation d'un trouble de l'image de son corps. Un trouble narcissique.

Narcissisme : le mot trouve son origine dans un personnage de la mythologie antique, Narcisse, dont l'histoire est racontée notamment dans Les Métamorphoses d'Ovide (livre III, v. 339-5103). Narcisse, amoureux de sa propre image, se mira de trop près dans l'eau de la rivière et s'y noya.

Freud en a tiré en 1914 le terme de narcissisme pour désigner l'amour de soi, qui constitue une phase normale dans la constitution de la personnalité de l'enfant.

Le trouble de la personnalité narcissique est un trouble de la personnalité dans lequel un individu se manifeste par le besoin excessif d'être admiré, et par un manque d'empathie.

Les symptômes apparaissent au début de l'âge adulte. Le sujet narcissique recherche une gratification en lui-même, et s'attache peu au jugement des autres ; il est très focalisé sur ses problèmes d'adéquation personnelle, de puissance et de prestige. Le trouble de la personnalité narcissique est étroitement lié à l'égoïsme.

Le sujet anorexique et obsédé par son poids et s'impose des privations alimentaires

- Le sujet établit un calcul précis des calories quotidiennes consommées.
- Une grande consommation d'eau lui permet de se remplir l'estomac
- Il manifeste une agressivité à l'égard de sa famille
- Il simule l'appétit pour ensuite déclencher des vomissements qui s'impose à lui-même.
- Le sujet peut aller jusqu'à s'imposer des « privations alimentaires délirantes » en prétextant un risque d'empoisonnement ou pour des raisons religieuses.
- Les privations sont une volonté de contrôler son corps
- Le sujet anorexique est dépressif et refuse de grandir. Il n'est pas conscient de son angoisse.
-

Le devenir du sujet anorexique

- 1/3 guérit
- 1/3 subit une grave détérioration de sa santé (taux de mortalité en baisse)
- 1/3 atteint une situation de handicap.

Guérir

- Une nécessaire prise en charge médicale et des conseils adaptés en matière de diététique.
- Une hospitalisation quand le poids est trop bas.
- Une nécessaire prise en charge psychologique pour améliorer le rapport au monde du sujet.

Prévenir

- Apprendre l'équilibre nutritionnel
- Enseigner une distance/l'image du corps de la femme véhiculée dans les journaux féminins.

La boulimie

- La boulimie est un trouble complexe, multi-factoriel qui se caractérise concrètement par des crises compulsives ou la prise alimentaire prend des proportions incontrôlables.
- 70% des boulimiques sont des jeunes filles ou des femmes.
- 10% des femmes sont touchées à un moment ou un autre par des périodes alimentaires compulsives.
- 70% des boulimiques ont un poids normal (« invisibilité » du trouble)
- 20 % des boulimiques souffrent d'une autre dépendance
- Elle exprime un besoin d'aide.

Les troubles des conduites alimentaires (TCA) (Source Wikipedia)

Les troubles des conduites alimentaires (ou troubles des comportements alimentaires) (TCA) se caractérisent par un trouble en rapport à l'alimentation. Cette psychopathologie qui se présente sous des formes diverses peut apparaître à tout âge mais touche principalement les adolescents et les enfants notamment les filles.

Elle peut être reliée à un autre trouble psychique comme les dépressions, les psychoses (délires d'empoisonnement) ou traduire un fonctionnement *borderline* et/ou addictif.

Le pica

se caractérise par l'absorption d'objets non comestibles qui varient en fonction de l'âge de l'enfant (bien que cette maladie ne soit pas exclusive aux enfants) : plâtre, plomb, sable, cailloux, cheveux, papier, plastique... Ce trouble apparaît généralement entre un et deux ans et on établit le diagnostic si les symptômes durent plus d'un mois et ne peuvent être associés à une pratique culturelle observable dans l'environnement de l'enfant. Ce trouble est fréquemment associé à un retard mental et/ou un trouble envahissant du développement (TED) comme l'autisme.

Le mérycisme :

Il touche principalement les enfants de 3 mois à 1 an, plus rarement les adultes. Les garçons sont autant touchés que les filles. Les enfants souffrant de mérycisme « ruminent » leur nourriture : des aliments en cours de digestion remontent dans la bouche, où ils peuvent être à nouveau avalés, mastiqués, ou crachés. Des complications sont possibles : dénutrition, retard de croissance.

L'hyperphagie :

Manger en trop grande quantité.

Les conseils donnés aux parents :

- Une thérapie familiale car l'anorexie révèle des tensions intrafamiliales.
- Il est indispensable de ne pas s'énerver.
- Voir un thérapeute.

Bibliographie :

- À Fleur de peau (Nathalie GETZ)



Association : www.boulimie-anorexie.ch/bibliographie.php

- **Site de PSYCOM** : <http://www.psycom.org/Troubles-psychiques/Troubles-des-comportements-alimentaires-TCA>
