

Dossier de présentation

**TROUBLES DU
COMPORTEMENT
ALIMENTAIRE**



**CPTS
GWENED**
PAYS DE VANNES

2024

SOMMAIRE

OBJECTIFS	-----	01
PRÉSENTATION GLOBALE DES ACTIONS	-----	02
ACTION 1	-----	03
ACTION 2	-----	04
ACTION 3	-----	05
ACTION 4	-----	06



DOSSIER DE PRÉSENTATION

TRAVAUX DU GROUPE DE PILOTAGE CPTS GWENED SUR LES TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE.

Nos objectifs :

Général : Améliorer le parcours de soin des patients souffrant de TCA

1

Accompagner dans la gestion pluriprofessionnelle de cette pathologie.

- Rendre lisible pour tous le parcours de soin du patient souffrant d'anorexie mentale sur le territoire CPTS GWENED et permettre une prise en charge pluriprofessionnelle coordonnée. (livret et application)
- Fluidification et coordination des parcours de soin des patients atteints de troubles du comportement alimentaire (TCA) par le recrutement d'un.e coordinateur de parcours.

2

Améliorer la connaissance et le dépistage des TCA et favoriser le repérage précoce.

- En 2024, mettre à disposition une échelle de repérage et d'aide à l'orientation du patient à destination des professionnels de santé.
- En 2024, diminuer les facteurs de risque de l'anorexie mentale de la population cible en mettant en place le programme BodyProject en créant de la dissonance cognitive en lien avec la satisfaction corporelle.
- En 2026, permettre aux patients d'acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique en élaborant un programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP).



DOSSIER DE PRÉSENTATION

TRAVAUX DU GROUPE DE PILOTAGE CPTS GWENED SUR LES TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE.

*Patient instable
ou complexe*

Action :

- Travail sur l'articulation entre les services hospitaliers et les soins de ville

Patient stabilisé

Actions :

- Programme d'ETP TCA
- Livret patient

Prévention du risque

Action :

- Déploiement du Body Project



Mise à disposition d'outils de repérage et d'orientation pour la coordination des parcours.

ACTION 1

OUTIL DE REPÉRAGE

Contexte :

Le repérage précoce des personnes souffrant de TCA est important pour une intervention rapide et efficace, ce qui nécessite des outils et des informations adéquates pour les professionnels de la santé.

Actuellement, il existe un besoin de développer et de diffuser des outils de repérage.

Population cible :

Professionnels de santé libéraux et partenaires

Objectifs :

- **Spécifique** : Améliorer la connaissance et le dépistage des TCA et favoriser le repérage précoce.
- **Opérationnel** : En 2024, mettre à disposition d'échelle de repérage et aide à l'orientation du patient à destination des PDS.

La ressource CPTS GWENED :

Les professionnels de santé adhérents ainsi que les partenaires pourront télécharger le document conçu par le groupe reprenant notamment l'échelle SCOFF et les critères HAS et aussi les ressources territoriales.

Ressource disponible sur notre site internet.



REPERAGE POUR CPTS GWENED

REPÉRAGE DE L'ANOREXIE MENTALE

HAS
Signes évocateurs

- Bâillement de la croissance staturale ou changement de courbe, vers le bas, de la courbe d'IMC
- Perte de poids > 15% ou IMC < 18,5 kg/m²
- Nausées ou douleurs abdominales répétées
- Hyperactivité physique et/ou hyperinvestissement intellectuel
- Retard pubertaire
- Aménorrhée (primaire ou secondaire) ou cycles irréguliers plus de 2 ans après ses premières règles
- Baisse marquée de la libido et de l'érection

Source : HAS. Recommandations de bonne pratique. Anorexie mentale. 2019. <https://www.has-sante.fr/fr/guide/Anorexie-mentale-2019>

Ces questions sont à poser au patient lors d'une consultation.

QUESTIONNAIRE SCOFF

Une réponse « oui » attribue 1 point, une réponse « non » attribue 0 point

- 1 Vous êtes-vous déjà fait vomir parce que vous ne vous sentez pas bien + l'estomac plein ? Oui Non
- 2 Craignez-vous d'avoir perdu le contrôle des quantités que vous mangez ? Oui Non
- 3 Avez-vous récemment perdu plus de 6 kilos en moins de trois mois ? Oui Non
- 4 Vous sentez-vous trop gros(se) alors que les autres vous trouvent trop mince ? Oui Non
- 5 Ditez-vous que la nourriture est quelque chose qui occupe une place dominante dans votre vie ? Oui Non

Source : Lohr A et al. The SCOFF questionnaire and clinical interview for eating disorders in general practice: comparative study. *BMJ*. 2002; 325: 952-4

Critères de sévérité

selon DSM 5

Léger: IMC > 17kg/m² Modéré: IMC = 16-16,99kg/m² Sévère: IMC = 15-15,99kg/m² Extrême: IMC < 15kg/m²

Source : American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th edn).

Cette partie est à remettre au médecin traitant.

Nom : _____ Signes évocateurs détectés : _____

Prénom : _____

Résultat SCOFF :/5

1 L'Association Unes Solidarité Anorexie Boulimie 56
L'U56 offre un espace de rencontre pour les individus affectés par l'anorexie ou la boulimie, ainsi que pour leurs proches, afin qu'ils puissent échanger avec d'autres personnes qui ont vécu ou vivent des expériences similaires.

2 L'Association Anorexie Boulimie Ouest
AAB Ouest est une association pour aider les familles de Loire Atlantique et des départements limitrophes, dont les enfants souffrent ou ont souffert de Troubles des Conduites Alimentaires (TCA).

contact : 06.40.42.93.88

ACTION 2

LE BODY PROJECT

Contexte :

En France 1% de la population de plus de 16 ans est touchée par des TCA avec une prédominance des pathologies anorexiques et boulimiques. Son taux de mortalité est de 12% soit le taux le plus élevé de la psychiatrie. Les TCA touchent 600.000 jeunes en France et sont la 2ème cause de mortalité après les accidents de la route.

Le programme "Body project" a pour objectif de réduire les facteurs de risque des TCA, notamment grâce à la dissonance cognitive induite en séance permettant de critiquer volontairement l'idéal de minceur/l'idéal de beauté, et de réduire ainsi l'insatisfaction corporelle, très souvent facteur de risque voir facteur déclencheur de TCA. Il se compose de 4 séances d'une heure sur 4 semaines consécutives.

En mars 2024, la première formation pour les futurs intervenants a eu lieu.

Une formation pour l'intervention des professionnels de santé en milieu scolaire est en cours de conception grâce au partenariat avec Promotion Santé Bretagne. Tous les intervenants seront donc formés pour intervenir en milieu scolaire dès octobre 2024.

Une session Body Project sera mis en place dans les locaux de la CPTS.

Si vous souhaitez adresser un patient pour qu'il en bénéficie, contactez nous.

Objectifs :

- **Spécifique** : Améliorer la connaissance et le dépistage des TCA et favoriser le repérage précoce.
- **Opérationnel** : En 2024, diminuer les facteurs de risque de l'anorexie mentale de la population cible en créant de la dissonance cognitive en lien avec la satisfaction corporelle.



Population cible :

- Personnes majeures volontaires habitant le territoire couvert par la CPTS Gwened présentant des facteurs de risques psycho-sociaux.
- Personnes mineures volontaires (ajout dans le livret du conseil régional ou départemental respectivement lycée ou collège).

ACTION 3

UN PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

Contexte :

Les troubles du comportement alimentaire (TCA) sont en augmentation en Bretagne.

La mise en place d'un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) dédié aux TCA en Bretagne s'avère important pour plusieurs raisons.

- I Premièrement, un tel programme permettrait d'informer en favorisant une meilleure compréhension et gestion de la maladie pour le patient.
- II Deuxièmement, l'ETP offrirait un cadre structuré pour l'acquisition de compétences d'auto-soin, nécessaires pour le rétablissement à long terme.

Objectifs :

- **Spécifique** : Améliorer la connaissance et le dépistage des TCA et favoriser le repérage précoce
- **Opérationnel** : Permettre aux patients d'acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique en élaborant un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP).

Population cible :

Personnes mineures ou majeures diagnostiquées volontaires sur le territoire CPTS Gwened.

ACTION 4

UN LIVRET PATIENT

Contexte :

La création d'un livret patient dédié aux troubles du comportement alimentaires (TCA) répond à un besoin de partage des ressources auprès des patients et de leurs aidants, tout en améliorant la coordination des parcours de soins.

Ce livret servirait de guide complet, incluant des informations sur les TCA, des conseils pratiques pour la gestion quotidienne, et des ressources disponibles localement, telles que les contacts de professionnels de santé spécialisés, des groupes de soutien et des associations.

En offrant un document de référence centralisé et facilement accessible, ce livret faciliterait la communication entre les différents acteurs du cercle de soin, assurant ainsi une meilleure coordination et continuité des soins.

De plus, il permettrait aux patients et à leurs aidants de se sentir plus informés et soutenus et une meilleure adhésion aux traitements.

Objectifs :

- Spécifique : Accompagner dans la gestion pluriprofessionnelle de cette pathologie.
- Opérationnel : En 2025, rendre lisible pour tous le parcours de soin du patient souffrant d'anorexie mentale sur le territoire CPTS Gwened et permettre une prise en charge pluriprofessionnelle coordonnée.



Population cible :

Patients souffrant de TCA - Anorexie mentale