Repérage et évaluation de l'anorexie mentale et conduite à tenir

Fiche de cadrage n°17

Concepteur :

Pr Vincent Dodin, psychiatre

Descriptif :

Contexte de la formation :
L'anorexie mentale est une restriction alimentaire qui entraîne une perte de poids dangereuse. 20 % des adolescents reconnaissent avoir régulièrement recours à des stratégies de contrôle du poids. Dans la majorité des cas, l'anorexie mentale débute à l'adolescence, soit vers 13 – 14 ans, soit vers 17 – 18 ans. Elle peut néanmoins débuter à tous les âges de la vie. La prévalence en Europe vie – entière (proportion de personnes qui au cours de leur vie, est atteint par un trouble des comportements alimentaires), est de 0.3 à 1 % pour l'anorexie mentale, dont 40000 jeunes entre 14 à 24 ans. Et si on considère les formes partielles de ces troubles, ceux-ci sont 2 à 3 fois plus fréquents.

L'anorexie mentale a un retentissement majeur sur la santé physique, psychique, et la vie relationnelle des adolescents avec un risque important de surmortalité, liés aux troubles métaboliques induits et au suicide. Si l'impact est somatique (retard de croissance, risque cardiaque, altération dentaire et ostéoarticulaire, infertilité...) et psychologique (détresse psychologique, perte de confiance et mésestime de soi, troubles anxieux, dépression, suicide), les répercussions sociales sont aussi très importantes. L'anorexie mentale altère les relations au sein de la famille qui s'épuise et les relations amicales de l'enfant ou de l'adolescent. Il isole le sujet, le marginalise, et aboutit souvent au décrochage scolaire ou à la mise en invalidité de l'adulte.

Si l'anorexie mentale est souvent évoquée sur les réseaux sociaux, elle inquiète les soignants peu ou pas formés à cette pathologie, qui ne la repèrent que tardivement, et se sentent démunis. L'accès aux soins est aussi souvent retardé par la méconnaissance du dispositif de soins existant. Or un repérage précoce et des soins efficients prodigués rapidement autorisent dans la majorité des cas une guérison, et prévient l'aggravation du trouble et sa chronicisation qui rendent les soins plus complexes et les conséquences du trouble plus handicapant, du fait des hospitalisations longues, du décrochage scolaire, de l'isolement du groupe des pairs, de l'épuisement familial.

Objectifs de la formation :

La formation permettra aux apprenants de :

- Connaître la définition des principaux troubles des comportements alimentaires et de l'anorexie mentale en particulier.
- Connaître les modèles de compréhension de l'anorexie mentale, analyser les facteurs qui facilitent sa survenue, ainsi que la fonction du trouble alimentaire

- Identifier les signes avant-coureurs, les signes précoces et les symptômes établis de l'anorexie mentale et connaître les outils de dépistage précoce de ce trouble.
- Repérer et décrire les dispositifs de soins et le réseau associatif impliqué dans l'orientation et la formation des soignants et l'accueil, l'orientation et l'accompagnement des usagers et de leur famille
- Savoir réaliser l'examen clinique, ainsi que proposer les bilans complémentaires d'un sujet souffrant d'anorexie mentale et apprendre à motiver le patient à se soigner.
- Savoir orienter le patient vers les structures ad hoc
- Connaitre les grands courants des psychothérapies utilisées dans le traitement de l'anorexie mentale
- Connaître l'intérêt des soins à médiation corporelle tel que l'activité physique adaptée ou la psychomotricité dans le traitement de l'anorexie mentale.
- Questionner, mesurer et améliorer sa pratique grâce à l'audit clinique en début et fin de formation.

Dès le début de la formation continue, un cas clinique interactif est proposé à l'apprenant sous forme de test de positionnement. Ce cas, qui sera repris en fin de formation, permet de mesurer l'évolution des acquis.

Chaque partie de la formation est suivie d'un cas clinique interactif permettant de vérifier la compréhension des notions abordées. L'accès à la partie suivante est conditionné par l'obtention d'au moins 50 % de bonnes réponses.

Le support pédagogique est disponible au téléchargement directement sur la plateforme, pour permettre à l'apprenant de conserver les contenus-clés.

Enfin, des espaces d'échange sont prévus :

- un forum collaboratif pour poser des questions au formateur et interagir avec les autres participants,
- une messagerie privée entre l'apprenant et le formateur pour un accompagnement individualisé.

Les contenus alternent entre apports théoriques, cas cliniques, synthèses et évaluations, garantissant la participation active de l'apprenant.

La durée totale de la formation est estimée à 7 heures

SOMMAIRE DE LA FORMATION

PARTIE A : Évaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

Module 1 : Description de l'audit clinique, critères de sélection des dossiers patients et réponses des
apprenants

Module 2 : Mesure et analyse des écarts entre pratiques et recommandations : sélection d'actions d'amélioration

Cas clinique de positionnement

Partie B : L'anorexie mentale : définition et rappel épidémiologique, facteurs de survenue et rôle de la restriction alimentaire pour le patient, signes avant-coureurs, signes précoces et symptômes établis, examen clinique et bilans complémentaires.

Module 1 : Définir les troubles des conduites alimentaires et l'anorexie mentale en particulier en y intégrant les données épidémiologiques et les populations spécifiques.

Module 2 : Connaître les modèles de compréhension de l'anorexie mentale et connaître les facteurs facilitants l'anorexie mentale, ainsi que la fonction pour le patient de la restriction alimentaire.

Module 3 : Connaitre les signes avant-coureurs, les signes précoces et les symptômes d'une anorexie mentale installée.
Module 4 : Réaliser un examen clinique et connaitre les bilans complémentaires à proposer à un patient souffrant d'anorexie mentale.
Cas clinique interactif

Partie C : Connaître le dispositif de soin et le réseau associatif impliqué dans la prise en charge de l'anorexie mentale, connaître les modalités d'entrée de l'anorexie mentale dans les structures spécialisées et les modalités d'accompagnement des patients et de leur famille après l'hospitalisation.

Module 1 : Connaitre les filières de soins et le réseau associatif impliqué dans la prise en charge de l'anorexie mentale.
Module 2 : Connaitre les modalités d'entrée d'un patient souffrant d'anorexie mentale dans les structures spécialisées.

Module 3 : Connaitre quels soins proposer et quel accompagnement proposer aux patients et à leur famille après une hospitalisation.
Cas clinique interactif

Partie D : la prise en charge de l'anorexie mentale.

Module 1 : Principes généraux de la prise en charge multidisciplinaire de l'anorexie mentale.

Module 2 : Apprendre à motiver un patient souffrant d'anorexie mentale à se soigner grâce à l'entretien motivationnel.
Module 3 : Proposer un suivi médical et nutritionnel de l'anorexie mentale.

Module 4 : Connaitre les psychothérapies utilisées dans la prise en charge de l'anorexie mentale et en connaitre les spécificités.

Module 5 : Connaitre les soins à médiation corporelle utilisés dans la prise en charge de l'anorexie mentale et en connaitre les spécificités.
Cas clinique interactif

Cas clinique post-formation continue

Partie E : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

Module 1 : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

DÉTAIL DE LA FORMATION

Partie A : Évaluation des pratiques professionnelles : audit clinique (2h30)

Module 1 : Description de l'audit clinique et réponses des apprenants

Objectifs : Évaluer sa pratique sur la base d'une grille d'audit et de dossiers patients sélectionnés en fonction de critères précis.

Contenu : Grille d'audit composée de **10 critères d'évaluation**. Le niveau d'atteinte de chaque critère d'évaluation est calculé à partir de données cliniques recueillies de façon **rétrospective**, par analyse des dossiers de patients. Dix dossiers doivent au minimum être pris en compte.

Durée : 90 min

Module 2 : Mesure et analyse des écarts : sélection d'actions d'amélioration

Objectifs : Visualiser et analyser les écarts constatés entre la pratique réelle observée et la pratique attendue ou recommandée. Mettre en place des actions d'amélioration.

Contenu : Identification des différentes causes des écarts : professionnelle, institutionnelle, organisationnelle, personnelle. Définition des actions d'amélioration en fonction de la gravité des écarts et de la nature des actions à mettre en œuvre accompagnées de leur date de mise en place. Les actions pourront être de nature informative, formative, matérielle, organisationnelle.

Durée : 60 min

Cas clinique de positionnement

Partie B : L'anorexie mentale : définition et rappel épidémiologique, facteurs de survenue et rôle de la restriction alimentaire pour le patient, signes avant-coureurs, signes précoces et symptômes établis, examen clinique et bilans complémentaires. (70 min)

Cette première partie, divisée en 5 modules, propose une définition clinique des troubles des conduites alimentaires et plus spécifiquement de l'anorexie mentale, une compréhension de l'anorexie mentale et des facteurs facilitant la survenue du trouble, le repérage des signes avant-coureurs et des signes précoces d'anorexie mentale, enfin de savoir réaliser un examen clinique d'un patient souffrant d'anorexie mentale et de connaitre les bilans complémentaires.

Module 1 : Définir les troubles des conduites alimentaires et l'anorexie mentale en particulier en y intégrant les données épidémiologiques et les populations spécifiques.

Objectif : mesurer l'incidence des troubles des conduites alimentaires et apprendre à identifier un trouble des conduite alimentaire et l'anorexie en particulier.

Contenu :

- Apporter des données épidémiologiques.
- Définir les troubles des conduites alimentaires en général.
- Définir l'anorexie mentale.

Durée : 15 minutes.
Format : diaporama dynamique

Module 2 : **Connaître les modèles de compréhension de l'anorexie mentale et connaître les facteurs facilitants l'anorexie mentale, ainsi que la fonction pour le patient de la restriction alimentaire.**

Objectif : intégrer les modèles de compréhension de la survenue de l'anorexie mentale et en comprendre les facteurs facilitants la survenue ; connaître l'utilité du trouble dans la gestion des émotions des patients anorexiques afin de mesurer les tenants et les aboutissants du trouble pour le patient.

Contenu :

- Le modèle neurodéveloppemental et la place de l'épigénétique.
- L'insécurité intérieure et ses conséquences.
- Les facteurs d'insécurité intérieure.
- Le rôle des réseaux sociaux.

Durée : 20 minutes.

Format : diaporama dynamique

Module 3 : Connaître les signes avant-coureurs, les signes précoces et les symptômes d'une anorexie mentale installée.

Objectif : repérer les signes avant-coureurs, identifier les signes précoces et connaitre les symptômes d'une anorexie mentale installée, afin d'engager au plus vite une démarche de soin.

Contenu :

- Signes avant-coureurs.
- Signes précoces : outils de dépistage.
- Symptômes installés.
- Comorbidités psychiatriques

Durée : 15 minutes.
Format : diaporama dynamique

Module 4 : Réaliser un examen clinique et connaitre les bilans complémentaires à proposer à un patient souffrant d'anorexie mentale.

Objectif : Apprendre à utiliser une grille d'analyse fonctionnelle de l'anorexie mentale et connaitre les bilans complémentaires nécessaires à l'évaluation de la gravité du trouble afin d'orienter au mieux le patient dans la filière de soin.

Contenu :

- Grille d'analyse fonctionnelle de l'anorexie mentale.
- Bilan biologique.
- Autres examens paracliniques.

Durée : 15 minutes

Format : diaporama dynamique

Cas clinique interactif
Durée : 5 minutes
Format : diaporama dynamique

Partie C : Connaitre le dispositif de soin et le réseau associatif impliqué dans la prise en charge de l'anorexie mentale, connaitre les modalités d'entrée de l'anorexie mentale dans les structures spécialisées et les modalités d'accompagnement des patients et de leur famille après l'hospitalisation (50 min)

Cette deuxième partie, divisée en quatre modules, propose de clarifier la représentation qu'ont les soignants du dispositif de soin calqué sur le modèle de l'addictologie et de connaitre le réseau associatif national et régional impliqué dans l'anorexie mentale. Il propose aussi de connaître où et comment orienter les patients anorexiques selon la gravité du trouble, ainsi que de connaitre les modalités d'accompagnement des patients et de leur famille en sortie d'hospitalisation.

Module 1 : **Connaitre les filières de soins et le réseau associatif impliqués dans la prise en charge de l'anorexie mentale.**

Objectif : identifier la filière de soins et le réseau associatif qui sont souvent méconnus des soignants. Comprendre la cohérence du dispositif de soins en fonction de la gravité du trouble afin d'orienter au mieux le patient.

- Structuration et gradation de l'offre de soins pour l'anorexie mentale.
- Filières de soin.
- Réseaux associatifs : FFAB et FNA-TCA

Durée : 10 minutes
Format : diaporama dynamique

Module 2 : **Connaitre les modalités d'entrée d'un patient souffrant d'anorexie mentale dans les structures spécialisées.**

Objectif : Soins intensifs, service de médecine polyvalente, unités spécialisés TCA, unités psychiatriques, HDJ… Il est essentiel que les soignants sachent vers quels services orienter un patient souffrant d'anorexie mentale afin de limiter au maximum les pertes de chances.
Contenu :
- Résistance aux soins et évaluation du niveau d'engagement dans les soins.
- Rôle des différents professionnels impliqués dans les soins.
- Indications et modalités d'entrée dans les structures spécialisées : HTC, Psychiatrie, HDJ.

Durée : 20 minutes
Format : diaporama dynamique

Module 3 : **Connaitre quels soins proposer et quel accompagnement proposer aux patients et à leur famille après une hospitalisation.**

Objectif : La prise en charge de l'anorexie est longue, durant parfois plusieurs années et souvent émaillée de rechutes. La prise en charge après une hospitalisation est indispensable, ainsi que l'accompagnement des familles. L'objectif de ce module est de savoir quels soins, quel accompagnement du patient et de sa famille seront nécessaires à la sortie de l'hôpital.

Contenu :

- Les soins de proximité : le socle médical, nutritionnel, psychologique et corporel.
- Les relais institutionnels.
- Les familles et les parents : des résistances aux soins à la place de co-thérapeutes.

Durée : 15 minutes.
Format : diaporama dynamique

Cas clinique interactif
Durée : 5 minutes
Format : diaporama dynamique

Partie D : la prise en charge de l'anorexie mentale.

Cette troisième partie organisée autour de 5 modules, propose d'aborder les soins à prodiguer aux patients souffrant d'anorexie mentale. Il est nécessaire d'intégrer que la prise en charge est multidisciplinaire et repose sur trois axes : les soins somatiques et nutritionnels, les soins psychologiques et les soins corporels. Apprendre à motiver ces patients, souvent résistants, à se soigner est aussi un objectif important (1 h)

Module 1,

Objectif : Apprendre à motiver un patient souffrant d'anorexie mentale à se soigner grâce à l'entretien motivationnel et intégrer l'importance de la prise en charge multidisciplinaire de l'anorexie mentale.

Contenu :

- Les grands principes de l'entretien motivationnel.
- Élaborer le projet de soins : la synergie des soins médicaux, nutritionnels, psychologiques et à médiation corporelle.

Durée : 10 minutes.
Format : diaporama dynamique

Module 2,

Objectif : Savoir organiser un suivi médical et nutritionnel de l'anorexie mentale. Suivre l'évolution du trouble et identifier les signes d'aggravation.
Contenu :

- L'examen clinique de suivi d'une anorexie mentale et sa fréquence.

- Les bilans biologiques de suivi et leur fréquence.
- Les examens complémentaires de suivi et leur fréquence.
- Les complications médicales spécifiques de l'anorexie mentale et les signes d'aggravation.
- Le suivi nutritionnel et le repas thérapeutique.

Durée : 15 minutes.
Format : diaporama dynamique

Module 3 : **Connaitre les psychothérapies utilisées dans la prise en charge de l'anorexie mentale et en connaitre les spécificités.**

Objectif : connaitre les bases des thérapies individuelles, familiales et groupales ; savoir mener une thérapie de soutien ; connaitre les grands principes des thérapies d'inspiration analytiques, cognitives et comportementales, des thérapies brèves.

Contenu :

- Les portes d'entrée des psychothérapies dans le modèle bio-psycho-social de l'anorexie mentale.
- La psychothérapie de soutien.
- Les thérapies cognitives et comportementales.
- Les thérapies d'inspiration analytique.
- Les modalités des thérapies : individuelles, groupales, familiales, multi-familiales.

Durée : 20 minutes.
Format : diaporama dynamique

Module 4 : Connaitre les soins à médiation corporelle utilisés dans la prise en charge de l'anorexie mentale et en connaitre les spécificités.

Objectif : intégrer l'importance des soins à médiation corporelles pour traiter les distorsions corporelles inhérentes à l'anorexie mentale. Savoir prescrire des soins à médiation corporelle dans l'anorexie mentale et en connaître leurs spécificités.

- Les distorsions corporelles dans l'anorexie mentale : les dictats sociétaux et l'influence des réseaux sociaux.
- L'Activité physique adaptée à l'anorexie mentale
- La psychomotricité
- L'art-thérapie et les médiations artistiques

Durée : 10 minutes.
Format : diaporama dynamique

Cas clinique interactif
Durée : 5 minutes
Format : diaporama dynamique

Cas clinique post-formation continue

Partie E : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique (1h30)

Module 1 : Réévaluation des pratiques professionnelles

Objectif : Réévaluer sa pratique et l'impact des actions correctives

Contenu : Réévaluation des pratiques sur la base des mêmes critères d'évaluation et des mêmes modalités qu'à l'audit initial sur **10 dossiers rétrospectifs**. Les apprenants auront accès à cet audit **seulement 3 mois**, au plus tôt, après avoir complété l'intégralité de la formation continue.

Durée : 90 minutes.