**Séance n°3 : Troubles du comportement alimentaire: anorexie, boulimie**

**- Troubles du comportement alimentaire: anorexie, boulimie**

**La Situation professionnelle:**

**Vous travaillez dans une maison d’accueil spécialisée (MAS) qui accueille des personnes polyhandicapées proches de votre domicile, sous la responsabilité de l’infirmier.**

**Dans le cadre de l’éducation thérapeutique des troubles comme l’anorexie ou la boulimie chez les adolescents vous intervenez pour la distribution et le service des repas en salle.**

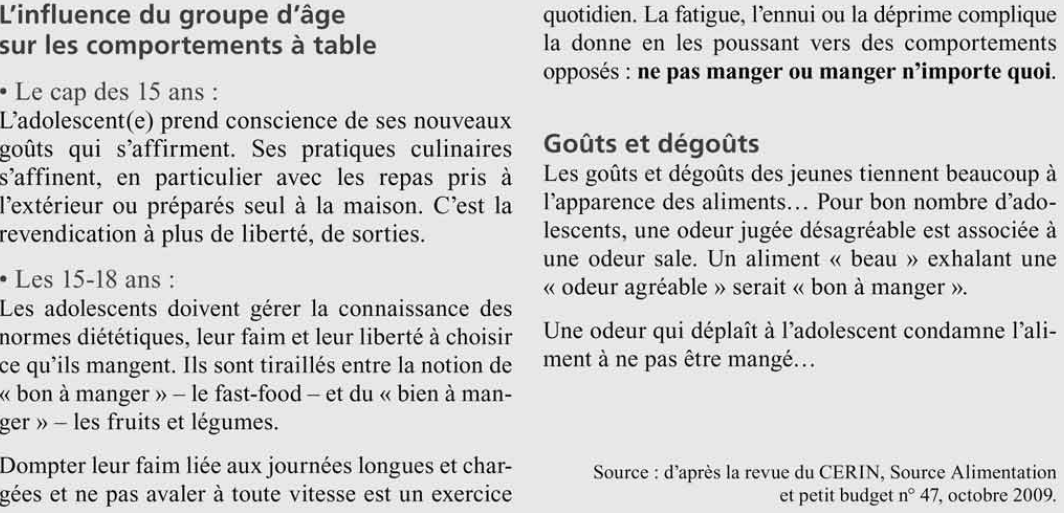
**Objectif de la séance :** être capable de :

**\*Enumérer les obstacles (physiologiques, sociaux économiques, psychosociaux) à l’alimentation**

**\*Enoncer les signes et les conséquences des états de dénutrition et déshydratation Caractériser les troubles du comportement alimentaire: anorexie, boulimie**



**Document 1 :**

****

1. **Relever** dans le document1 les caractéristiques des nouveaux comportements alimentaires des adolescents.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

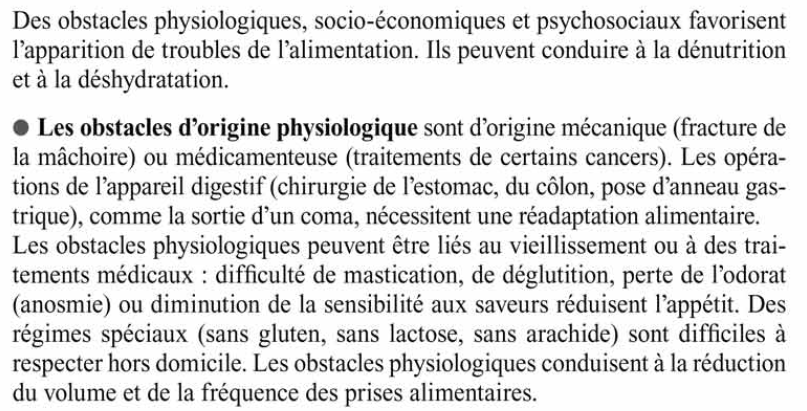
1. **Quelles** causes évoquées peuvent conduire à des troubles alimentaires.

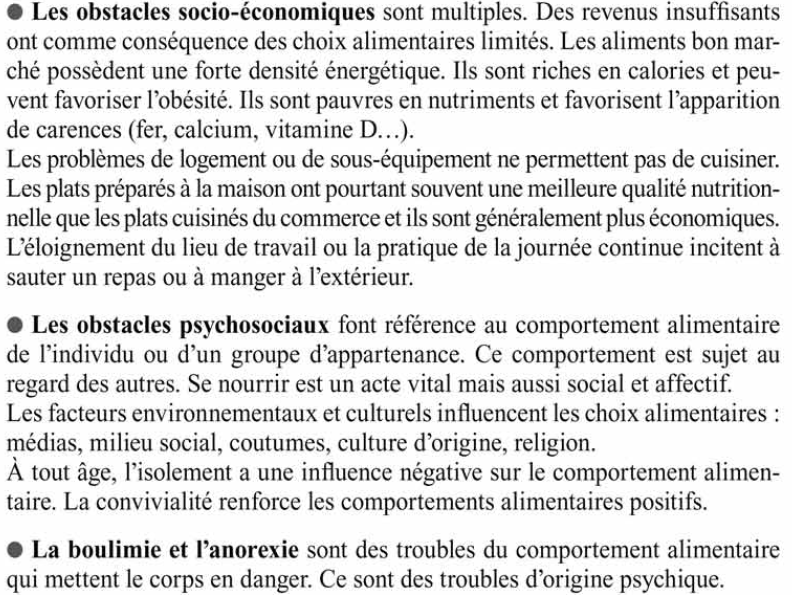
…………………………………………………………………………………………………………………………



**1/Les obstacles (physiologiques, sociaux économiques, psychosociaux) à l’alimentation**

**Document 2 :**

****

****

1. **Souligner** la caractéristique de chaque situation à l’aide du document 2, **identifier** le type d’obstacle :(physiologiques, sociaux économiques, psychosociaux).

s



**Séparée de grands parents je regrette les plats préparés par ma grande mère**

**Je suis isolée et déstabilisée par la cuisine d’ici**



**Je suis hébergé à l’hôtel en attendant d’être relogée je ne peux pas cuisiner seulement réchauffer des boite ou cuire des pates**



**Avec 3.5 euros par jour et par personne manger équilibré est un véritable défi consommer des fruits et des légumes du poisson est impossible**

A/ ………………………………………….. B/………………………………………………….. C/……………………………………………



**J’étais victime d’une fractures de la mâchoire lors d’un accident de vélo j’ai une alimentation liquide et pâteuse par pipette j’ai beaucoup maigri**



**Mes copains vont manger tous les jours à l’extérieur pizza kebab c’est convivial nous nous sentons plus libres je ne peux pas me distingué du groupe**



**Depuis que j’ai perdu l’odorat à la suite de traitements médicaux**

**Je me force de manger j’en ai pas d’appétit**

D/ ………………………………………….. E/………………………………………………….. F/……………………………………………

1. **Désigner** par leur lettre les situations qui font référence :

\*à l’aspect sensoriel de l’alimentation  :……………………..

\* à l’aspect convivial de l’acte alimentaire :………………...

1. A l’aide du document 2, indiquer les effets d’un budget limité sur le choix alimentaire et les conséquences nutritionnelles.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2/Les troubles alimentaires**

**A/ LA BOULIMIE**

**Document 3 :**

Le terme « boulimie », issu du grec boulimia, veut dire littéralement « faim de bœuf ». C’est un

trouble grave qui se manifeste par des périodes d’orgies alimentaires, accompagnées d’un sentiment de honte et de culpabilité. Ces excès surviennent parfois à la suite de périodes de restriction alimentaire ou de privation calorique qui peuvent s’échelonner sur plusieurs jours. Les orgies alimentaires suivies de vomissements visant à éviter un gain de poids sont appelées des purges. Ce sont des actes compensatoires. Les purges donnent l’impression d’une reprise de contrôle de la personne sur elle-même en permettant de se déculpabiliser par rapport aux excès. Or c’est le contraire qui se produit.

En plus d’être dangereuses, elles n’ont aucune utilité réelle et sont nocives à long terme.

La boulimie est souvent liée à des pressions sociales. En effet, c’est un trouble qui semble avoir augmenté au cours des dernières années et qui serait plus localisé dans les sociétés industrialisées. On peut également associer ce trouble à un contexte familial particulier. On relève, dans les familles où le trouble est avéré, des situations conflictuelles ouvertes, voire un climat hostile.

**Source : d’après www.passeportsante.net/fr**

1. À partir du document 3, **définir** la boulimie.

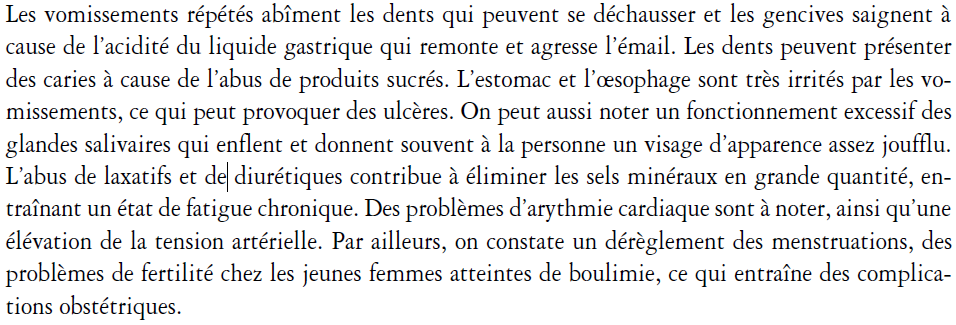
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Identifier** dans le document 3 deux types de facteurs pouvant être

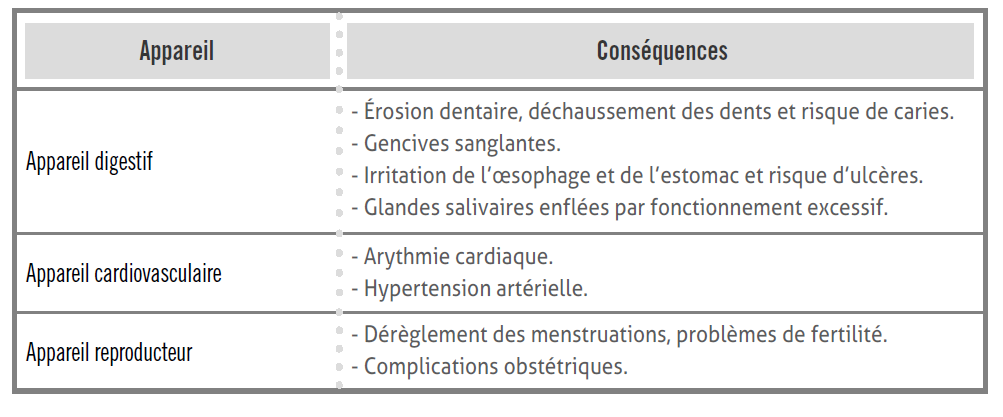
à l’origine de ce trouble du comportement alimentaire. Justifier chacun d’eux.

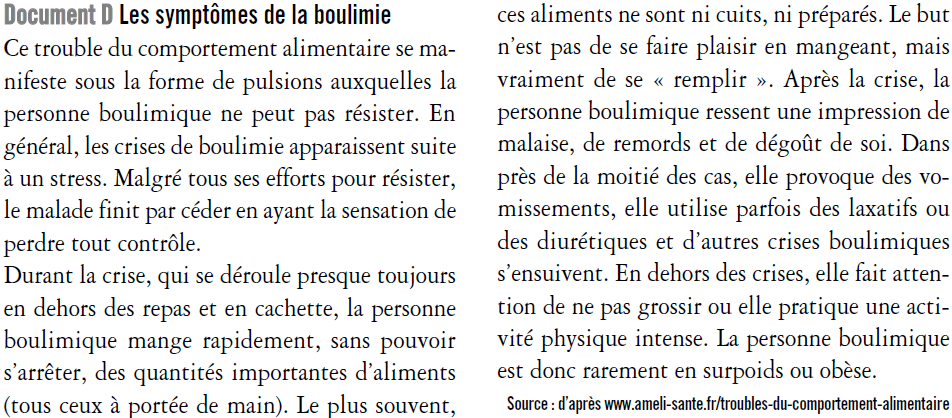
\*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Document 4 :**

****

1. **Indiquer** les conséquences de la boulimie à partir du document 4, en complétant les éléments ci-dessous.





**Document 5**

1. À partir du document 5, **indiquer** l’origine courante de ce trouble.

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Expliquer** le mécanisme de la boulimie.

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Expliquer** pourquoi ce trouble du comportement alimentaire est difficile à identifier.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Indiquer** un signe évocateur.

…………………………………………………………………………………………………………………………

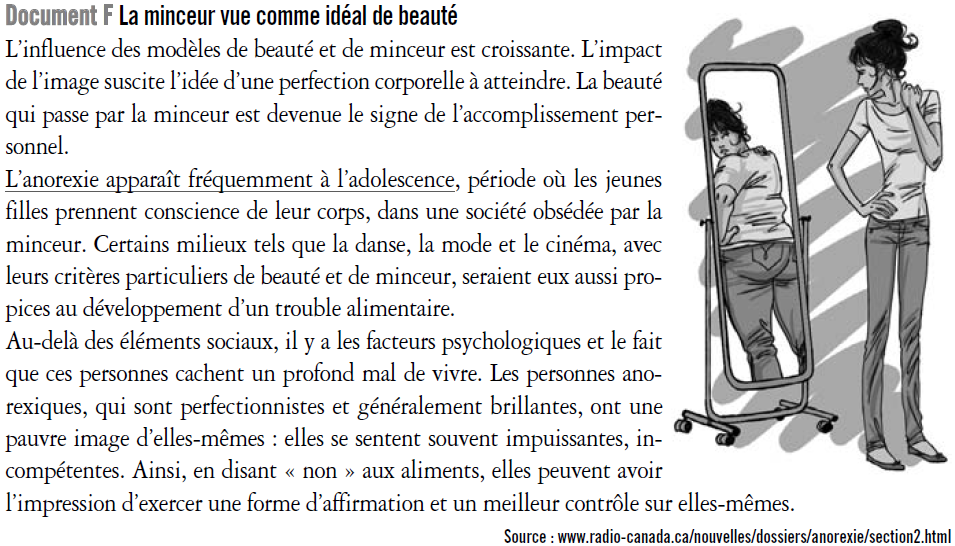
**B/L’anorexie**

1. **Rechercher** une définition de l’anorexie dans un dictionnaire ou sur Internet.

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Document 6**

****

1. **Souligner** dans le **document 6** la période de vulnérabilité significative et **expliquer** pourquoi.

**DOC 7 Un amaigrissement aux nombreuses conséquences**

La maigreur est diffusée au niveau de tout l’organisme. La peau est sèche. Les cheveux se raréfient et tombent. La température du corps tout entier descend en dessous de 36 °C, le rythme cardiaque est abaissé, les cycles de sommeil sont brouillés. Cet amaigrissement est d’autant plus intense et rapidement obtenu que s’y associe une hyperactivité physique. L’anorexie prive ainsi l’organisme de nombreux nutriments essentiels, ce qui va avoir un retentissement sur le fonctionnement de la plupart des organes. Dans certains cas, l’hyperactivité laisse place à l’inactivité, quand le corps devient trop faible pour se nourrir.

Signe emblématique de l’anorexie chez les filles : l’absence de règles, ou aménorrhée. En effet, les

centres de régulation hormonaux réagissent instantanément à des modifications subtiles de l’équilibre alimentaire, reflété dans la composition du sang qui irrigue tout le corps, cerveau y compris. À long terme, il y a des répercussions sur le système reproducteur.

**Source : d’après http://sante.ados.fr/dossiers/anorexie/consequences-anorexie.html**

1. **Identifier** dans le **DOC7** les différentes conséquences de l’anorexie et les **classer**

dans le tableau ci-dessous.

|  |  |
| --- | --- |
| **Conséquences physiques visibles** | **Conséquences physiologiques** |
| ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….. | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….. |

Tout changement brutal dans la façon de s’alimenter de l’adolescent doit attirer l’attention, sachant que l’anorexie est beaucoup plus fréquente chez les filles. L’adolescente se met à sélectionner les aliments, refuse la viande, par exemple, puis les assaisonnements.

Elle se trouve trop grosse alors qu’elle

ne l’est pas, décide de faire un régime pour perdre quelques kilos. Alors qu’elle a déjà beaucoup maigri, elle affirme que tout va bien et qu’il est inutile de se faire du souci. À table, elle dit qu’elle n’a pas faim et refuse de manger comme les autres. Elle s’intéresse beaucoup à la préparation des repas et

élabore des recettes auxquelles elle ne touche pas. Elle s’isole de ses amis, de sa famille. Elle exerce une certaine autorité, voire une tyrannie au sein de la famille. Elle surveille ce que les autres mangent,

elle est hyperactive. L’absence de règles serait le signe de l’installation du mental anorexique à l’origine de la cascade d’événements ultérieurs.

L’anorexie chez le garçon est précoce, elle apparaît entre 12 et 13 ans. Elle succède souvent à une période d’obésité. Des pathologies du même type sont à noter chez les parents. L’anorexie s’associe à des conduites addictives (alcoolisme, toxicomanie) et à la délinquance.

**Source :** d’aprèswww.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue

**Document 8**

1. À partir du **doc 8**, **lister** les signes permettant de diagnostiquer l’anorexie.

**SIGNE DE LA VIE QUOTIDIENNE :**

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

**SIGNES AUTOUR DE L’ALIMENTATION :**

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

\* ………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Souligner** en bleu dans le **DOC8** la phrase qui explique le signe de l’installation de l’anorexie.
2. **Souligner** en rouge les éléments qui différencient l’anorexie des filles de celle des garçons.



**JE RETIENS**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**