

Table des matières

Liste des collaborateurs
Avant-propos

V
VII

Partie I Développement et comportement alimentaire

CHAPITRE 1

Phases du développement du comportement alimentaire (C. Doyen) 3

Période prénatale (3), Période périnatale (5), Comportement alimentaire de l'enfant d'âge scolaire (7), Comportement alimentaire à la période péripubertaire (8).

CHAPITRE 2

Évaluation nutritionnelle du jeune enfant (R. Hankard) 13

Étendue du problème (13), Comment diagnostiquer la dénutrition? (14), Stratégie nutritionnelle (17), Anticiper la constitution d'une dénutrition en hospitalisation (17).

Partie II Épidémiologie, classifications, sémiologie

CHAPITRE 3

Épidémiologie et classifications des troubles du comportement alimentaire de l'enfant (E. Acquaviva) 21

Épidémiologie (21), Les différentes classifications (22), Les nouvelles perspectives (28) Conclusion (29).

CHAPITRE 4

Troubles du comportement alimentaire du jeune enfant : 0-6 ans (M.-F. Le Heuzey) 31

Trouble de régulation homéostatique (32), Trouble de l'attachement ou de la réciprocité (32), Anorexie infantile (32), Évitements alimentaires (33), Les « petits mangeurs » (33), Trouble alimentaire post-traumatique (34), Deux troubles particuliers (34), Données évolutives (35).

CHAPITRE 5

Troubles du comportement alimentaire prépubertaires : 7-13 ans (C. Doyen) 37

Anorexie mentale prépubère (37), Évitement alimentaire émotionnel (49), Phobie de la déglutition et phobies alimentaires (51), Syndrome de refus global (52), Boulimie et compulsions alimentaires (53), Conclusion (54).

CHAPITRE 6

Troubles alimentaires associés à des conditions psychiques ou somatiques particulières 59

Troubles alimentaires et affections psychiatriques (C. Doyen) 59

Troubles alimentaires associés aux troubles du développement (59), Troubles alimentaires associés aux autres troubles psychiatriques (62), Conduites diététiques et troubles psychiatriques (63), Conclusion (63).

Hyperphagie boulimique chez l'enfant obèse (P. Isnard) 66

Obésité (66), Hyperphagie boulimique (66), Hyperphagie boulimique et « perte de contrôle de l'alimentation » (66), Hyperphagie boulimique et obésité (67), Traitement (69).

Troubles du comportement alimentaire et affections somatiques (M.-F. Le Heuzey) 71

Mucoviscidose (71), Maladies inflammatoires du tube digestif (72), Difficultés alimentaires après sevrage d'une assistance nutritionnelle (73), Autres conditions pédiatriques (74).

Troubles du comportement alimentaire chez l'enfant et l'adolescent diabétiques

(P. Jacquin)

Diabète (76), Alimentation et sucre (76), Troubles observés : chiffres (76), Image du corps, estime de soi, facteurs psychologiques (77), Le poids de la diététique (77), Conclusion (77).

76

Partie III Étiopathogénie

CHAPITRE 7

Neurobiologie

81

Facteurs de vulnérabilité génétique dans les troubles alimentaires (R. Delorme)

81

Études d'agrégation familiale et études de jumeaux (81), Études de biologie moléculaire (82), Conclusion (84).

Facteurs de vulnérabilité neurologique centrale dans les troubles alimentaires

(S. Cortèse)

85

Biochimie (85), Neuro-imagerie (86), Conclusion (87).

Sommeil et troubles des conduites alimentaires (O. Pallanca-Allanca)

89

Anorexie mentale (89), Boulimie nerveuse (90), Nourrisson et enfant (90).

Tempérament, personnalité et troubles du comportement alimentaire

(D. Purper-Ouakil)

92

Traits associés à l'anorexie mentale (92), Traits individuels associés à la boulimie (92), Traits individuels et anorexie de la petite enfance (92), Données longitudinales : vulnérabilité (93), Données longitudinales : pronostic (93), Conclusion (94).

CHAPITRE 8

Psychopathologie (S. Cook-Darzens)

95

Modèles psychodynamiques (95), Modèle attachementiste (99), Modèles familiaux systémiques (104), Modèles cognitivo-comportemental et féministe (109), Conclusion : un modèle développemental intégratif (111).

CHAPITRE 9

Déterminants socioculturels

(M.-F. Le Heuzey)

115

Facteurs interculturels (115), Facteurs intraculturels (117), Sport (117).

Partie IV Traitement

CHAPITRE 10

Traitement psychothérapique

(S. Cook-Darzens)

123

Psychothérapies d'orientation psychodynamique (123), Psychothérapies familiales (128), Thérapies cognitives et comportementales (TCC) (136), Autres approches thérapeutiques (143), Conclusion (146).

CHAPITRE 11

Traitement médicamenteux

(C. Doyen)

151

Traitements psychotropes (151), Traitements substitutifs (154), Autres traitements (155), Conclusion (156).

CHAPITRE 12

Traitement des complications somatiques

159

Traitement des complications nutritionnelles de l'anorexie mentale (E. Marinier, M. Bellaïche)

159

Mécanisme de la dénutrition de l'anorexie mentale (159), Évaluation clinicobiologique de l'état nutritionnel (160), Traitement (160), Conclusion (165).

Retard de croissance et retard pubertaire (J. Léger)

167

Anomalies métaboliques et endocriniennes (167), Croissance (168), Puberté (168), Composition corporelle (169), Anorexie mentale et traitement par hormone de croissance chez l'enfant (170).

CHAPITRE 13

Stratégies thérapeutiques selon l'âge

173

Stratégies thérapeutiques pour les troubles de la première et deuxième enfance

(M.-F. Le Heuzey)

173

Conseils psycho-éducatifs destinés aux parents (173), Stratégies thérapeutiques quand un trouble est installé (174).

Stratégies thérapeutiques des troubles du comportement alimentaire prépubertaires

(C. Doyen)

177

Anorexie mentale prépubère (177), Évitement alimentaire émotionnel (181), Phobie de la déglutition

et phobies alimentaires (181), Syndrome de refus global (181), Boulimie et compulsions alimentaires (182), Conclusion (182).

CHAPITRE 14

Prévention (*S. Cook-Darzens*) 185

Une vision développementale (185), Questions et controverses autour de la prévention (186), Modèles de prévention (186), Facteurs de risque et de protection (188), Approches familiales de la prévention des TCA (189), Prévention en milieu scolaire (190), Prévention portant sur les messages transmis par les médias (192), Prévention médicale (193), Conclusion et nouvelles perspectives (193).

Partie V Conclusion

CHAPITRE 15

Les perspective actuelles de la recherche sur les troubles du comportement alimentaire

(*P. Gorwood*) 199

Neuropsychologie (199), Neuro-endocrinologie (200), Génétique (201), Conclusion (201).

Annexe 204

Index 207