

Lancement
du
programme
de formation
INAMI

CEPIA

Dr Yves Simon
Fabian Avarello
Nicolas Heynderickx

18/06/2024



Formation de base en matière de troubles de l'alimentation

Développé en collaboration avec le gouvernement
fédéral

www.cepia-poids-alimentation.be

[Parlons-en \(INAMI\)](#)

CEPIA

Centre d'Expertise
Poids, Image et Alimentation



Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement



Objectifs de la Visioconférence

- Présenter l'offre de formation de base en matière de troubles de l'alimentation
- Expliquer l'approche pédagogique
- Session de questions / réponses

Introduction: Le CEPIA

Lettre
d'information

Matériel de
support

Groupes de
travail

Formations

- Centre de connaissances établi en 2022
- « De la prévention aux soins de troisième niveau »
- Troubles liés au **poids**, à **l'image corporelle**, à **l'alimentation**, l'activité physique et leurs complications
- Pont entre la pratique clinique et la recherche scientifique

Introduction : La demande de l'INAMI

- Renforcer la formation des professionnels de première ligne (psychologues, diététiciens et médecins généralistes) et des experts d'expérience sur les troubles de l'alimentation (TA)
- En se basant sur des normes de pratiques, en collaboration et concertation avec :
 -  **Eetexpert** et
 - **SPPL uni** (Consortium académique francophone: Soins psychologiques de première ligne)
 - En charge pour la formation des psychologues cliniciens et des orthopédagogues



Certification pour le portefeuille

- L'apprentissage en ligne pour les professionnels de la santé mentale a été approuvé par l'INAMI comme répondant aux exigences de formation de base pour la clinique et les soins dans les troubles de l'alimentation.

Introduction : La demande de l'INAMI

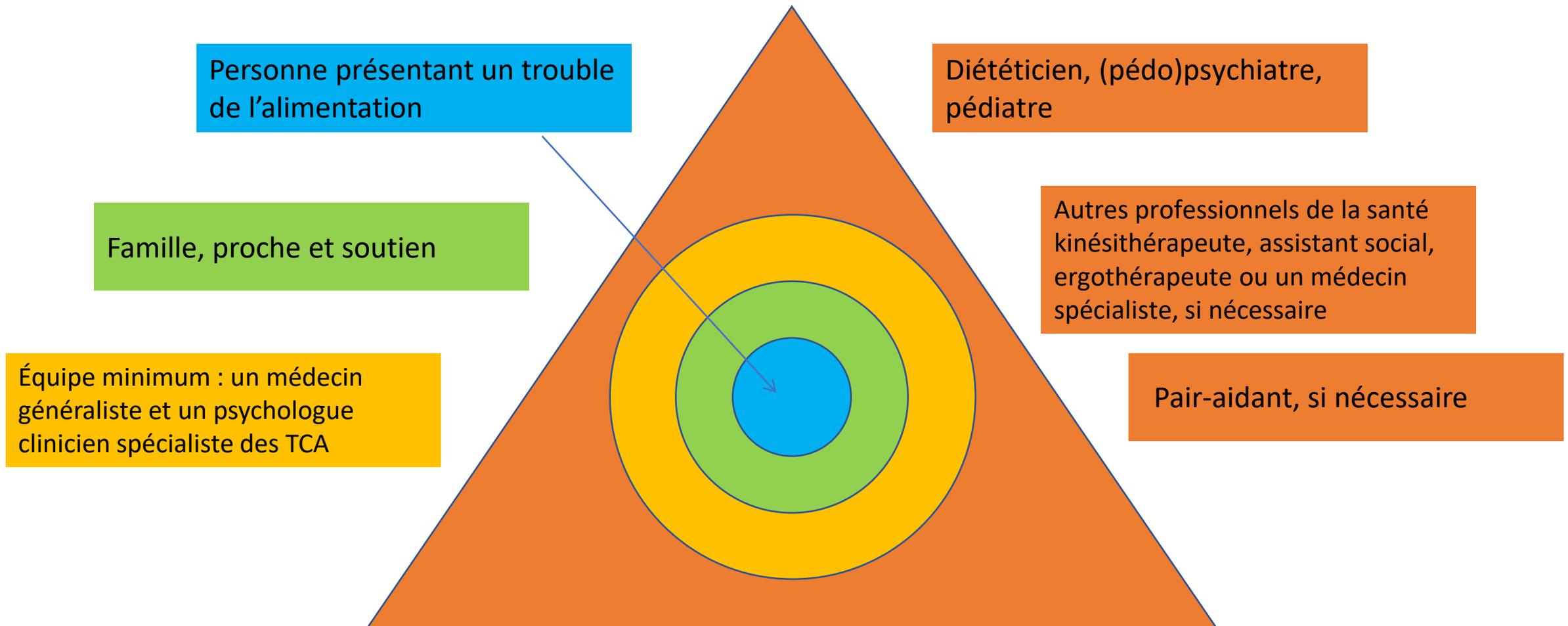
Public cible du module:

- Psychologues et orthopédagogues conventionnés
- Diététiciens dans la première ligne (fonction PPL et spécialisée)
- Médecins généralistes
- Experts d'expérience dans le cadre de la convention

Objectifs du module:

- Transfert de connaissances en TA fondées sur des preuves
- Apprentissage par application concrète et en multidisciplinarité

Les différents acteurs



- Les recommandations représentent le point de vue généralement admis, après examen des preuves disponibles.
- En exerçant leur jugement, les professionnels de la santé prennent en compte ces lignes directrices, parallèlement aux besoins individuels, préférences et valeurs de leurs patients.
- Ces recommandations ne dérogent pas à la responsabilité de décisions appropriées à la situation de l'individu, en consultation avec eux et leurs familles ou leurs proches.
- Les fournisseurs de soins de santé ont la responsabilité de permettre leur mise en application lorsque des professionnels individuels et des personnes utilisant des services souhaitent l'utiliser.
- Ils devraient le faire en prenant en compte de la nécessité d'éliminer la discrimination illicite, de promouvoir l'égalité des opportunités et réduire les inégalités de santé. Rien dans cette recommandation ne doit être interprété d'une manière qui serait incompatible avec le respect de ces obligations.

- Il est devenu extrêmement clair que **les régimes classiques à base de macronutriments sont inefficaces pour produire une perte de poids durable**. Bien que la plupart des gens perdent du poids grâce à un régime, la majorité le reprend, passant souvent par d'innombrables épisodes de perte et de reprise de poids, ce qui en soi est préjudiciable.
- Le lien entre la prise ou la perte de poids et les troubles de l'alimentation est multiforme et ne découle probablement pas simplement d'une restriction alimentaire ou d'une consommation alimentaire dérégulée. Cette relation intègre et **les caractéristiques psychologiques et psychiatriques** mais également **la fonction intestinale, le métabolisme** (et les dimensions anthropométriques : poids, composition corporelle, distribution corporelle).

Huckins LM, Brennan K, Bulik CM. Dissecting the biology of feeding and eating disorders. Trends Mol Med. 2024 Mar 1:S1471-4914(24)

- Dans ce contexte (en l'absence de maladies somatiques induisant une perte de poids), la **perte de poids extrême et soutenue observée dans l'AN représente un phénotype métabolique** nettement distinct, soutenant l'implication métabolique dans le développement de l'AN.
- L'**expression phénotypique** des troubles de l'alimentation en raison de **processus épigénétiques**, dont l'influence **de facteurs sociaux et environnementaux (dont les aliments disponibles)**, se répartit sur un large spectre.

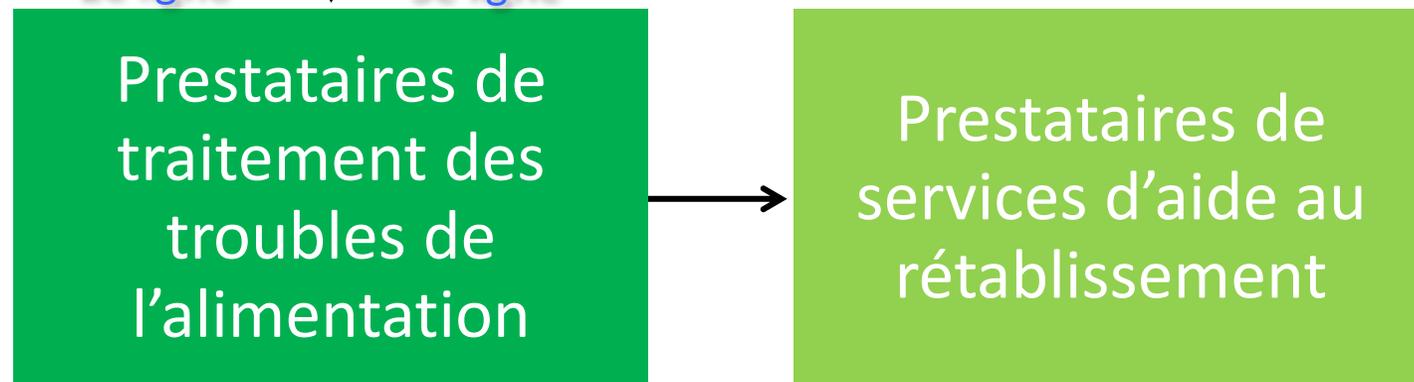
Une nouvelle politique de santé mentale pour enfants et adolescents : Les soins par étape

1^{re} ligne



2^e ligne

3^e ligne



- Les détecteurs précoces ont le devoir de **veiller au bien-être des personnes appartenant à des groupes à haut risque** de troubles de l'alimentation.
- Ils sont les plus susceptibles de servir de **premier point de contact** pour les personnes souffrant de troubles de l'alimentation et de leur famille.
- Le rôle des détecteurs précoces est d'**impliquer de manière proactive les personnes à risque** afin de promouvoir la prévention et la recherche d'une aide précoce.
- **Les caractéristiques clés pour l'identification précoce** couvrent les caractéristiques cliniques, la prévalence et la population à risque, les facteurs de risque et les signes avant-coureurs des troubles de l'alimentation.

- La réponse initiale **explore l'engagement avec une personne présentant un trouble alimentaire**, la réalisation d'une évaluation complète des troubles alimentaires et l'établissement d'un diagnostic provisoire des troubles alimentaires.
- Offrir **une évaluation exhaustive, une collaboration multidisciplinaire, un plan de soins et un traitement ciblé** à l'aide de techniques et de méthodes psychologiques, diététiques spécifiques et brèves en multidisciplinaire et l'implication des familles et des soutiens.

Fournisseurs de soins partagés

Première ligne

- Professionnels de la santé qui fournissent un traitement ou un soutien pour les conséquences d'un trouble de l'alimentation (par exemple, suivi et traitement médical) ou pour les affections comorbides. Les professionnels de ce groupe font partie de l'équipe de traitement interdisciplinaire, mais ne dispensent pas de thérapie spécifique aux troubles de l'alimentation.

Trois offres de formation



Médecins généralistes et pédiatres

- **Dossiers d'auto-apprentissage modulaires en ligne sur le site du CEPIA**
 - **Date** : mise en ligne progressive en juin, juillet, août et sept 2024
- **Séance de questions-réponses en ligne**
 - **Date** : 23 septembre 2024
 - **Lieu** : en téléconférence
 - **Horaire** : 13h – 14h30
- **Journée d'accueil régionale**
 - **Date** : oct et nov 2024 (à préc.)
 - **Réunions locales** (provinces du Brabant wallon, du Hainaut, de Liège, de Luxembourg, de Namur et région Bruxelles-Capitale)
 - **Horaire** : 9h – 12h30
 - **Lieu** : en présentiel
- **Evaluation des connaissances en ligne**
 - **Date** : déc 2024 (à préc.)
 - **Lieu** : en téléconférence



Psychologues cliniciens conventionnés

- **Dossiers d'auto-apprentissage modulaires en ligne sur le site du CEPIA**
 - **Date** : mise en ligne progressive en juin, juillet, août et sept 2024
- **Séance de questions-réponses en ligne**
 - **Date** : 24 septembre 2024
 - **Lieu** : en téléconférence
 - **Horaire** : 13h – 14h30
- **Journée d'accueil régionale**
 - **Date** : oct et nov 2024 (à préc.)
 - **Réunions locales** (provinces du Brabant wallon, du Hainaut, de Liège, de Luxembourg, de Namur et région Bruxelles-Capitale)
 - **Horaire** : 9h – 12h30
 - **Lieu** : en présentiel
- **Evaluation des connaissances en ligne**
 - **Date** : déc 2024 (à préc.)
 - **Lieu** : en téléconférence



Diététiciens conventionnés

- **Dossiers d'auto-apprentissage modulaires en ligne sur le site du CEPIA**
 - **Date** : mise en ligne progressive en juin, juillet, août et sept 2024
- **Séance de questions-réponses en ligne**
 - **Date** : 30 septembre 2024
 - **Lieu** : en téléconférence
 - **Horaire** : 13h – 14h30
- **Journée d'accueil régionale**
 - **Date** : oct et nov 2024 (à préc.)
 - **Réunions locales** (provinces du Brabant wallon, du Hainaut, de Liège, de Luxembourg, de Namur et région Bruxelles-Capitale)
 - **Horaire** : 9h – 12h30
 - **Lieu** : en présentiel
- **Evaluation des connaissances en ligne**
 - **Date** : déc 2024 (à préc.)
 - **Lieu** : en téléconférence

Trajet de formation de +/- 14 heures



E-learning 5 à 7 modules

- Utilisation de Moodle cloud
- Mise à disposition de matériel didactique, quizz, et webinar
- Identifiants envoyés aux participants



Sessions de questions /réponse

- Après la prise de connaissance des modules



Cas pratique en présentiel

- ½ journée par province



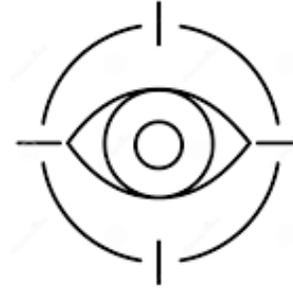
Examen en ligne certifiatif

- Examen par rapport aux pratiques cliniques

Modules de formations



Module 1:
Détection précoce,
évaluation, diagnostic,
réponse initiale



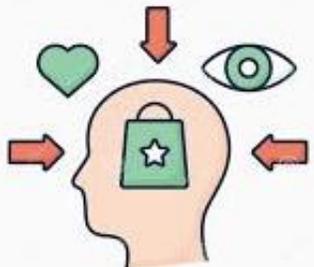
Module 4:
Complications médicales
et psychologiques des TA
et leur traitement



Module 2:
Psychophysiology de la
prise alimentaire, le choix
des aliments, restriction
cognitive et besoins



Module 5:
Techniques d'entretien,
techniques
d'interventions et soins
partagés



Module 3:
Influence sociale,
conduites de régime,
stéréotypes,
discrimination



Module 6 et 7:
Traitement et soutien au
rétablissement