



**travailler  
en santé  
.com**

# Présentation trajectoire TCA

Avril 2023

Par Marie-Pier Nadeau Noël,  
Psychologue Coordinatrice régionale PQPTM

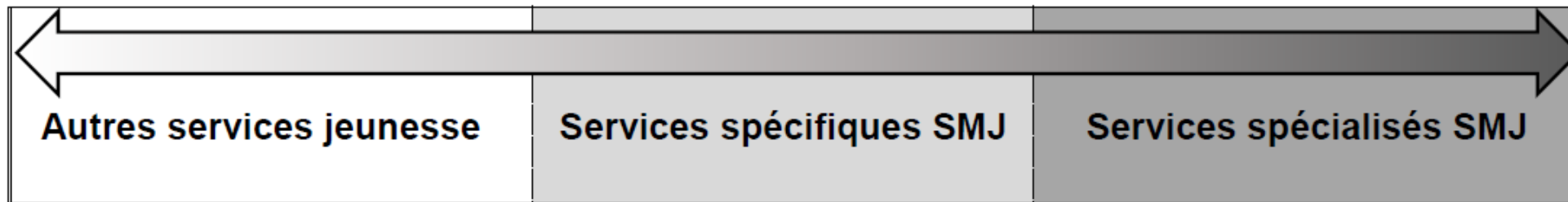
Geneviève Bertrand, Conseillère cadre en  
santé mentale jeunesse, PQPTM volet jeunesse

Direction adjointe Continuum jeunes  
en difficulté 13-18 ans et santé mentale jeunesse

# Plan de la présentation

- Trouble des conduites alimentaires (TCA) dans le continuum santé mentale jeunesse;
- Contexte et trajectoire TCA;
- Collaboration services psychosociaux-médecin
- Services spécifiques SMJ
- Services spécialisés - pédopsychiatrie
- Référence en nutrition;
- État du déploiement

# Trajectoire dans le continuum santé mentale jeunesse



## COMPORTEMENTS D'ORDRE ALIMENTAIRE :

Comportements d'ordre alimentaire (symptômes légers, intermittents et sans répercussion physique).	Trouble alimentaire.	Trouble alimentaire d'intensité modérée à sévère, comorbidité psychiatrique.
--	----------------------	--

# Contexte - Trajectoire trouble alimentaire

- Augmentation des références pour trouble alimentaire SMJ depuis 2020;
- Formation offerte aux intervenants des équipes SMJ sur les meilleures pratiques pour le traitement des troubles de l'alimentation par l'équipe du continuum des troubles de l'alimentation de Douglas (*printemps 2022*);
- Élaboration d'une trajectoire de services par les coordonnatrices des équipes SMJ, MCQ (*juin 2022*);
  - Trajectoire basée sur la formation de Douglas et l'offre de services par niveau de soin dans le continuum SMJ;
- Trajectoire déployée dans les équipes SMJ progressivement depuis l'automne 2022.

# Collaboration intervenants psychosociaux-médecin

- Important de référer au MASMJ les dossiers qui répondent aux critères d'un trouble alimentaire (DSM-V):
  - Les dossiers où l'état physique ou psychologique du jeune est instable seront priorisés et orientés vers un intervenant offrant la FBT;
- Pour être en mesure d'offrir la FBT, un travail conjoint "intervenants psychosociaux-médecin" doit être assuré (exemple: détermination du poids à atteindre, surveillance physique)

# Services spécifiques en SMJ

- Tous les dossiers avec un objectif de rétablissement du poids seront dirigés vers un intervenant social (travailleur social, psychoéducateur) pour mettre en place la **FBT (Family based treatment)**.
- L'intervenant soutient les parents pour qu'ils assurent la prise alimentaire de l'enfant;
- **Rôles des parents:**
  - Superviser et contrôler l'alimentation de leur enfant
  - Jouer un rôle actif et positif (être au centre du traitement)
  - Être les experts de leur enfant (l'intervenant est expert du TCA)
  - Trouver leurs propres solutions (soutenus par l'intervenant)



# Services spécifiques en SMJ

- Tant que le poids n'est pas stabilisé, on mise sur la FBT pour éviter le clivage et la déresponsabilisation.
- Lorsque la réalimentation est complétée, d'autres services pourraient être offerts:
  - Profil **rigidité psychologique**: TCC en individuel ou en groupe
  - Prédominance **enjeux de personnalité**: thérapie comportementale dialectique (TCD)
  - Traitement des traumatismes, des scénarios relationnels pathologiques :  
**Psychothérapie individuelle**

# Services spécialisés - pédopsychiatrie

- Toutes les demandes sont évaluées par le mécanisme d'accès en santé mentale jeunesse- MASMJ (*anciennement guichet d'accès santé mentale jeunesse- GASMJ*)
- Critères d'orientation en pédopsychiatrie établis (niveau de soins)
  - Comorbidités psychiatriques
  - Bris de fonctionnement
  - Impasse thérapeutique dans les services spécifiques
- Suivi conjoint pédiatre-pédopsychiatre privilégié pour le traitement du TCA



# Services de nutrition

- Offrir d'abord un soutien au parent pour qu'il réalimente son enfant;
- Privilégier une référence au MASMJ pour mettre en place la FBT;
- Références en nutrition prévues dans des situations exceptionnelles:
  - Le service de nutrition est envisagé pour les parents qui ne peuvent déterminer les aliments à offrir à leur enfant quand il y a un problème flagrant d'alimentation dans la famille
  - Comorbidité physique (exemple: diabète)

# État du déploiement

- Soutien au déploiement de la FBT
- Réflexions sur la prise en charge en contexte d'hospitalisation (nutritionniste, services psychosociaux)
- Soutien par l'équipe du continuum des troubles de l'alimentation de Douglas
- Consultations auprès de l'équipe de santé mentale adulte spécialisée en TCA



**Des questions?**