

LA FORMATION CONTINUE AU SERVICE DES
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DEPUIS 1980



**PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE
L'ADOLESCENT**

N° 122

**TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES DE
L'ADOLESCENCE À L'ÂGE ADULTE :
ANOREXIE MENTALE, BOULIMIE**



www.afar.fr

46 rue Amelot CS 90005 75536 Paris Cedex 11 | Tél. : 01 53 36 80 50 | formation@afar.fr
N° de déclaration d'activité : 11 75 04 139 75 | SIRET : 410 079 339 00017 | NAF : 8559A



N°122 TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES DE L'ADOLESCENCE À L'ÂGE ADULTE : ANOREXIE MENTALE, BOULIMIE

N° du stage	122 1 2024 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 09/09/2024 au 13/09/2024
Prix	1 730,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Tout professionnel soignant accompagnant des patients présentant des TCA.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Un médecin nutritionniste ou un pédopsychiatre spécialisé dans les TCA.
- Un psychologue clinicien.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Connaître les aspects épidémiologiques et culturels des TCA.
- Repérer les signes symptomatiques d'anorexie mentale et établir le diagnostic.
- Aborder les différentes orientations thérapeutiques spécifiques à l'anorexie mentale.
- Utiliser les soins spécifiques à l'anorexie mentale selon les recommandations de la HAS.
- Repérer les signes symptomatiques évocateurs de la boulimie et de l'hyperphagie boulimique et établir le diagnostic.
- Utiliser les outils de soins spécifiques à la boulimie et l'hyperphagie boulimique selon les recommandations de la HAS.
- Aborder les différents outils psychothérapeutiques adaptés aux TCA.
- Développer des compétences soignantes dans la relation d'aide avec les patients souffrant de TCA.

CONTENU

1. Aspects épidémiologiques et socio-culturels des TCA et modèles de compréhension.
2. Clinique de l'anorexie mentale : repérage et confirmation diagnostique, projet de soin individualisé, évaluations cliniques et paracliniques, aspects spécifiques de la prise en charge thérapeutique, place de l'hospitalisation.
3. Clinique de la boulimie et de l'hyperphagie boulimique : repérage et confirmation diagnostique, projet de soin individualisé, conduites à tenir aux urgences, place de la psychiatrie.
4. Les différents outils psychothérapeutiques adaptés : psychothérapies, outils d'autosupport, TCC, thérapies comportementales dialectiques, thérapies interpersonnelles, approches complémentaires...
5. Le positionnement du professionnel et la bonne distance relationnelle.

ORIENTATION(S) DPC CORRESPONDANTE(S)

- **Tout professionnel concerné par le DPC** : Orientation n°17 : Repérage et prise en charge des troubles nutritionnels

N°122 TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES DE L'ADOLESCENCE À L'ÂGE ADULTE : ANOREXIE MENTALE, BOULIMIE

INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU ET HORAIRES DE LA FORMATION

AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris
Tél : 01 53 36 80 50
Métro : Chemin Vert (ligne 8), Bastille (ligne 1 et 5)

les horaires sont les suivants :

- 9h-12h15 (dont 15 minutes de pause)
- 13h15-16h30 (dont 15 minutes de pause)

REGLEMENT ET MODE DE PAIEMENT

Les stages sont facturés au terme de l'action de formation. Pour les stages dispensés en plusieurs sessions, les factures sont éditées au terme de chaque session. Le règlement de la formation est exigible à compter du terme de l'action de formation. Une pénalité de 15 % sur le montant total de la facture pourra être exigée par l'Afar si le règlement n'est pas intervenu dans un délai de 30 jours après l'action de formation

DEJEUNER ET HEBERGEMENT

L'Afar n'est pas responsable du stagiaire pendant sa pause déjeuner. Une liste de restaurants à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

L'Afar n'intervient pas dans la réservation de l'hébergement du stagiaire. Une liste d'hôtels à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

PRÉINSCRIPTION

Vous pouvez vous préinscrire par téléphone, par mail ou sur le site internet de l'Afar.

ATTESTATIONS DE PRÉSENCE ET DE DPC

Les attestations sont envoyées à l'établissement par voie électronique la semaine suivant le stage.

CONDITIONS D'ANNULATION

Annulation par le stagiaire ou l'établissement : toute annulation peut être faite sans frais si elle parvient à l'Afar au moins 30 jours avant le début de la formation. Pour toute annulation faite moins de 30 jours avant la formation, l'Afar facture un dédit de 50 % des frais de formation, montant non imputable à la contribution financière obligatoire de formation. En cas d'absence ou d'abandon en cours de stage, ce dernier est payable en totalité.

Annulation par l'Afar : L'Afar se réserve le droit d'annuler en cas de force majeure ou en raison d'un nombre insuffisant de participants dans un délai de 30 jours avant l'action programmée.

INSCRIPTION

Un accord de prise en charge financière doit être envoyé par l'établissement à l'Afar. Un accusé de réception est adressé dès réception de l'inscription. Une convocation à remettre au stagiaire et une convention de formation à retourner signée revêtue du cachet de l'établissement sont envoyés à l'établissement au plus tard un mois avant le stage. La convention propose des interventions dont la durée est exprimée en "journée" ou en "demi-journée". Les prix sont exprimés en euros (organisme non assujetti à la TVA). Le prix (non assujetti à la TVA) d'une formation INTER (dans les locaux de l'Afar) est celui visé sur le site internet ; il comprend : l'intervention du/des formateur(s), le matériel pédagogique, les supports pédagogiques remis aux stagiaires.

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris
Tél : 01 53 36 80 50
Fax : 01 48 05 31 51
Email : formation@afar.fr

Site internet : www.afar.fr

www.afar.fr

N°122 TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES DE L'ADOLESCENCE À L'ÂGE ADULTE : ANOREXIE MENTALE, BOULIMIE

N° du stage	122 1 2024 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 09/09/2024 au 13/09/2024
Prix	1 730,00 €		

BULLETIN D'INSCRIPTION

 STAGE DPC

 STAGE FORMATION CONTINUE

ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

NOM DU RESPONSABLE DE FORMATION :

TÉL LIGNE DIRECTE : FAX :

EMAIL :

ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION ET DE LA FACTURE (SI DIFFÉRENTE)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

STAGIAIRE

 M. Mme Mlle NOM : PRÉNOM :

FONCTION :

EMAIL :

SERVICE : TÉL :

LIEU DE TRAVAIL :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

FAIT À :

LE : / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

www.afar.fr