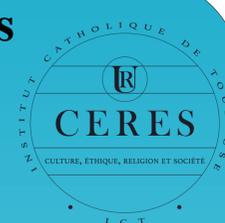


Schémas Précoces Inadaptés et Etats Métamotivationnels chez les Femmes ayant des Symptômes de Trouble du Comportement Alimentaire.

ULCOQ Marie, CARDENAL Marylène, TEISSEYRE Nathalie

ET3- Éthique et Santé – UR-CERES (Cultures, Éthique, Religions, Et Société), Institut Catholique de Toulouse



CONTEXTE

Selon Galmiche et al. (2019) les moyennes de prévalences à vie des troubles du comportement alimentaire (TCA) étaient de 8.4% pour les femmes. Compte tenu des nombreuses conséquences somatiques et psychologiques de ces troubles, mieux comprendre les divers facteurs de vulnérabilité et/ou de maintien impliqués dans les TCA est un enjeu de santé publique. Les recherches émergentes mettent en évidence une approche multidimensionnelle de ces troubles, en ce sens où elles sont liées aux influences socio-culturelles, psychologiques mais aussi biologiques (Culbert & al., 2015). Ainsi, les TCA s'inscrivent dans un modèle biopsychosocial intégratif.

Selon Young (1999), les schémas inadaptés (SPI) se développent tôt dans l'enfance à travers l'interaction entre le tempérament de l'enfant et les expériences précoces de privation ou de frustration. Les différents schémas inadaptés (SPI) se regroupent en 5 domaines: le domaine de la séparation et le rejet, de l'autonomie et des performances altérées, des limites déficientes, de centration sur autrui et enfin le domaine de la vigilance à outrance et de l'inhibition. Unoka et al. (2010) montrent que les SPI seraient en lien avec les TCA et joueraient un rôle important dans leur apparition et leur maintien. En effet, ils ont observé une association entre les TCA (et plus particulièrement les comportements hyperphagiques, boulimiques) et les SPI. Ainsi, continuer à investiguer les liens entre TCA et domaines de SPI paraît essentiel.

Le concept d'état motivationnel découle de la théorie du renversement psychologique (*Reverseal Theory*). Selon cette théorie, les émotions construisent la motivation selon deux axes (Apter & Smith, 1975). Les états motivationnels issus de cette théorie sont des états organisés selon quatre paires, on distingue ainsi les paires: (a) télélique (centré sur le but) et paratélique (centré sur le plaisir), (b) conformisme et transgression, (c) maîtrise et sympathie et (d) autique et alloïque. Le sujet peut se situer dans chacune des deux composantes de la paire mais ne peut pas être dans les deux composantes d'une même paire simultanément. Il est donc possible de basculer d'un type d'état motivationnel à un autre selon la tâche. Cardenal et al. (2007) ont évalué les différents états méta-motivationnels présents chez les sujets ayant une anorexie restrictive et ont montré la présence d'états « télélique », « conformismes », « autique » et « maîtrise » chez les sujets anorexiques.

OBJECTIFS

Les états méta motivationnels ont été très peu étudiés dans le cadre de TCA. Il semble donc pertinent d'étudier les liens entre TCA, SPI et Etats motivationnels.

L'objectif de cette étude est d'investiguer les liens entre SPI, états motivationnels et TCA, l'hypothèse étant que certains types d'états motivationnels et de schémas précoces inadaptés sont présents de façon récurrente dans les TCA.

PARTICIPANTS

432 femmes Non diagnostiquées TCA	88 femmes Diagnostiquées TCA
N= 520 femmes âgées de 18 à 77 ans (M= 27 ans; ET= 11)	

OUTILS

Variables	Echelles
Symptômes de TCA	Eating Attitude Test (EAT-26) de Garner et Garfinkel (1979) 26 items, $\alpha=.89$
Paires d'états métamotivationnels	Apter Motivational Style Profile d'Apter (ESMA-v2) 40 items, $\alpha=.86$
Schémas précoces inadaptés	Young Schemas Questionnaire (YSQ-S1) de Young (1998) 75 items, $\alpha=.95$
Données bio-psycho-sociales	Questionnaire anamnestic

PROCÉDURE

Déclaration de conformité à la CNIL (2211570v0)

→EAT-26 → ESMA-v2 → YSQ-S1 → Questionnaire anamnestic (Durée: ≈20 mn)

RESULTATS

Figure 1

Synthèse des corrélations et régressions linéaires simples

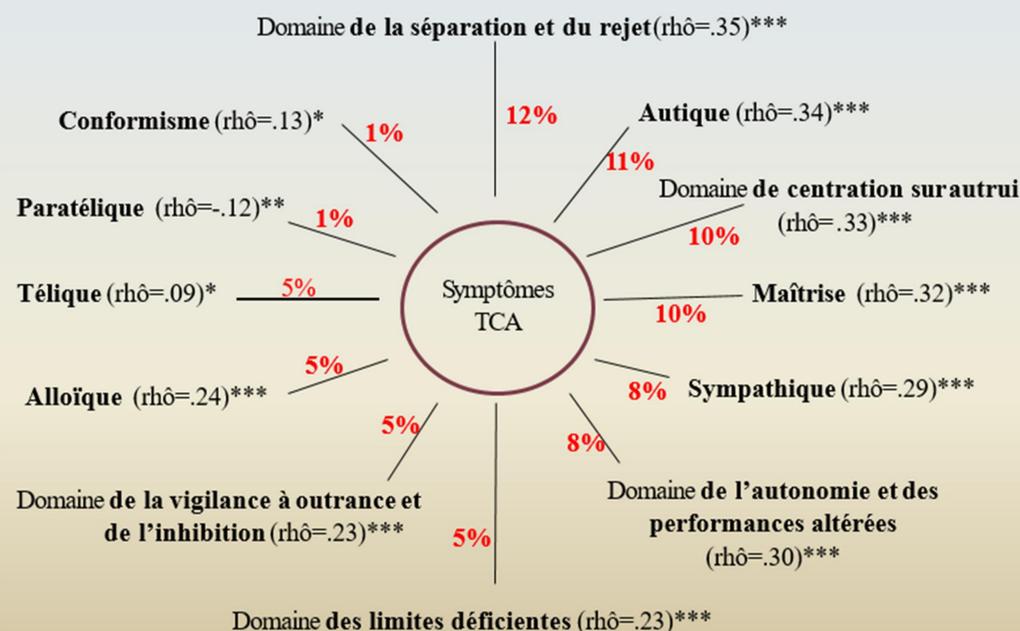


Tableau 1

Modèle de régression linéaire multiple prédisant les TCA

Variables	Symptômes de TCA	
	β	p
F(8,511)=31.39, p<.001 R ² adj.=.32		
Présence de régime	.19	<.001
Présence d'alimentation particulière	.17	<.001
Domaine de séparation et du rejet	.18	<.001
Domaine de centration sur autrui	.13	<.01
Paratélique	-.11	<.01
Conformisme	.02	.47
Maîtrise	.18	<.001
Autique	.14	<.01

DISCUSSION

L'hypothèse générale de cette étude était que certains types d'états méta-motivationnels et certains SPI sont présents de façon récurrente dans les TCA.

Les résultats montrent que chez les femmes souffrant TCA, leurs états méta-motivationnels dominants sont l'état « télélique », l'état « maîtrise », l'état « conformisme » ainsi que l'état « autique ». Ces données concordent avec les résultats obtenus par Cardenal et al. (2007).

Aussi, les résultats montrent que les 5 différents domaines de SPI sont en lien et ont un impact sur les symptômes de TCA. Ces résultats sont en concordance avec les travaux de Pugh (2015) qui avait observé que chez les patients ayant des TCA se trouve fréquemment un schéma précoce inadapté par rapport à un groupe de patients non diagnostiqués TCA. De plus, le domaine « de la séparation et du rejet » et le domaine « de centration sur autrui » sont les domaines ayant le plus d'impact dans la possible apparition de TCA.

Enfin, les résultats permettent de mettre en évidence un modèle significatif où le score de TCA est expliqué à 32% par la présence d'un régime et d'une alimentation particulière, par les SPI des domaines « de séparation et du rejet », « de centration sur autrui » et la présence d'états motivationnels « paratélique », « autique » et « maîtrise ».

Ainsi, cette recherche met ainsi en évidence l'importance d'intégrer les états méta-motivationnels et les SPI comme étant un important levier dans la prise en charge des personnes souffrant de TCA.

RÉFÉRENCES

- Apter, M. J., & Smith, K. C. P. (1975). *A theory of psychological reversals*. Picton Publishing.
- Apter, M. (2004). *Research manuel of the Apter motivational style profile*. Loughborough.
- Cardenal, M., Apter, M. J., Sztulman, H., & Schmitt, L. (2007). États métamotivationnels chez des toxicomanes et des anorexiques restrictives : similitudes et différences. *Psychotropes*, 13(2), 69
<https://doi.org/10.3917/psyt.132.0069>
- Culbert, K. M., Racine, S. E., & Klump, K. L. (2015). Research Review: What we have learned about the causes of eating disorders – a synthesis of sociocultural, psychological, and biological research. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 56(11), 1141-1164.
- Garner, D. M., & Garfinkel, P. E. (1979). The Eating Attitudes Test: an index of the symptoms of anorexia nervosa. *Psychological Medicine*, 9(2), 273-279.
- Galmiche, M., Déchelotte, P., Lambert, G., & Tavolacci, MP. (2019). Prévalence des troubles du comportement alimentaire au cours de la période 2000-2018 : une revue systématique de la littérature, *Nutrition Clinique et Métabolisme*. <https://doi.org/10.1016/j.nupar.2019.01.436>
- Pugh, M. (2015). A narrative review of schemas and schema therapy outcomes in the eating disorders. *Clinical Psychology Review*, 39, 30-41. <https://doi.org/1016/j.cpr.2015.01.003>
- Unoka, Z., Tölgyes, T., Czobor, P., & Simon, L. (2010). Eating Disorder Behavior and Early Maladaptive Schemas in Subgroups of Eating Disorders. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 198(6), 425.
- Young, J. E. (1998). *Young Schema Questionnaire Short Form* (Cognitive Therapy Center)
- Young, J. E. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach, 3rd ed.* Professional Resource Press/Professional Resource Exchange.