

# LE TRAITEMENT DE L'ANOREXIE MENTALE PAR LA THÉRAPIE D'ACCEPTATION ET D'ENGAGEMENT ET LA PLEINE CONSCIENCE À L'AUTO-COMPASSION : UNE ÉTUDE DE CAS

Anne-Sophie Dufour<sup>1</sup>, Olivier Aubuchon, B.Sc.<sup>1</sup>, Pascale Vézina-Gagnon, PhD.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Département de psychologie, Faculté des arts et des sciences, Université de Montréal

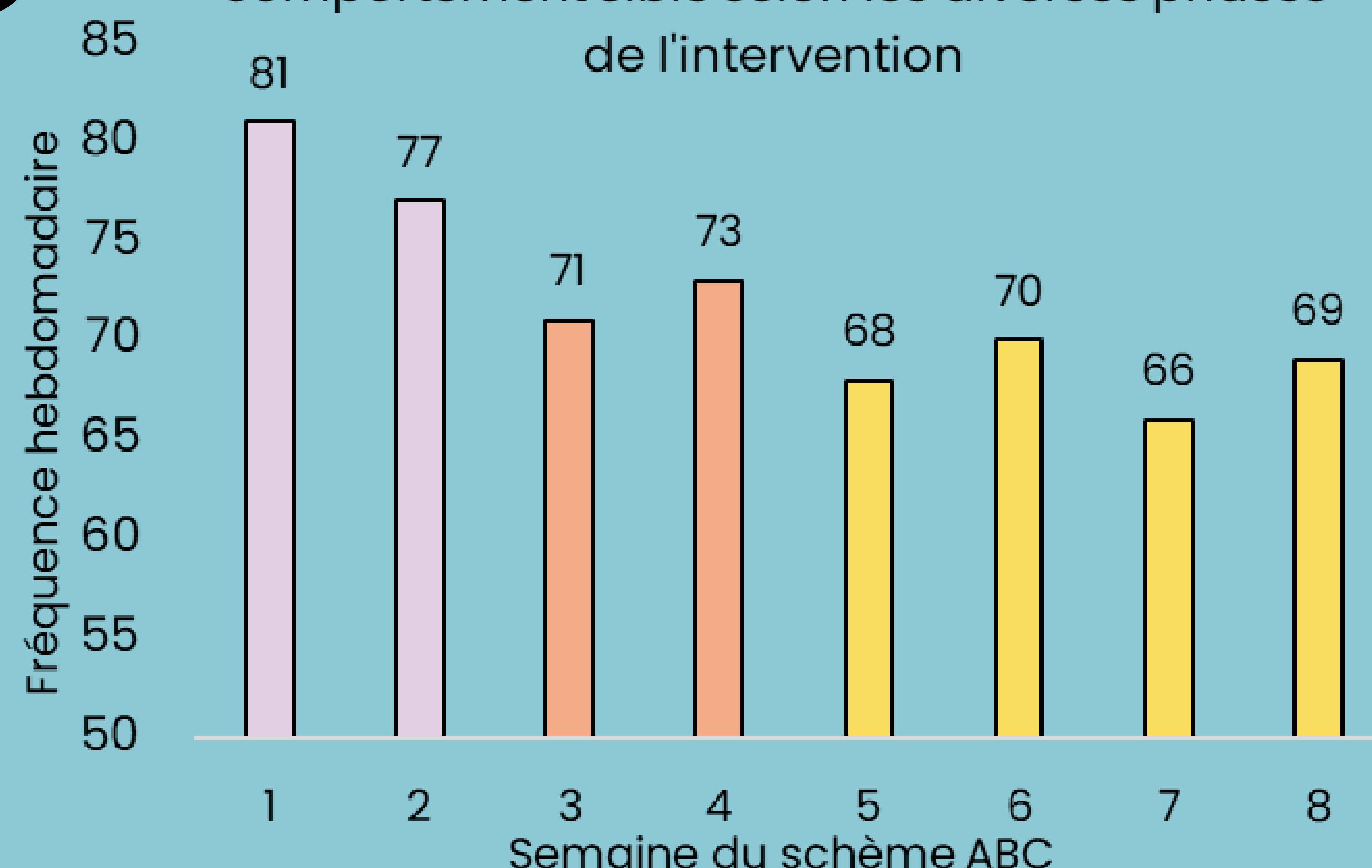
Université  
de Montréal

## INTRODUCTION

- Les femmes entre 12-24 ans sont plus à risque de développer un trouble des conduites alimentaires (TCA) (Redekopp et al., 2022).
- L'incidence des TCA ne cesse d'augmenter chez les étudiantes universitaires (E. Boujut et al., 2009).
- Il existe un manque de données appuyées par des preuves empiriques concernant les approches efficaces dans l'évaluation et le traitement de l'anorexie mentale (Cubic, 2013).

## RÉSULTATS

Figure 1: Fréquence hebdomadaire du comportement cible selon les diverses phases de l'intervention



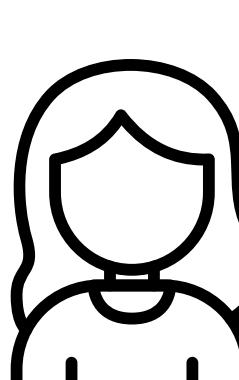
## MÉTHODOLOGIE



**OBJECTIF**  
Évaluer l'efficacité de la thérapie d'acceptation et d'engagement et de la pleine conscience à l'auto-compassion pour traiter l'anorexie mentale

### Participante

Étudiante dans une université francophone de 22 ans



### Collecte des données

Fréquence et intensité des symptômes d'anorexie

#### PHASE A

Niveau de base  
2 semaines

#### PHASE B

TAE  
2 semaines

#### PHASE C

TAE + pleine conscience à l'A-C  
4 semaines

### Matériel

Journal d'observations

### Références

- Aimé, A., Gagnon, C., Gagnon-Girouard, M.-P., Bégin, C., Poirier, R. et Meilleur, D. (2021). Recension exploratoire des traitements utilisés pour les troubles des conduites alimentaires et des facteurs associés au changement. *Revue québécoise de psychologie*, 42(2), 121-143. <https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1081258ar>
- American Psychiatric Association. (2022). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-5-TR (5<sup>e</sup> éd., test revision).
- Cubic, B. (2013). The use of family and individual cognitive behavioral therapy with a patient with anorexia nervosa. Dans Case studies in clinical psychological science: Bridging the gap from science to practice. (p. 361-392). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med:psych/9780199733668.003.0014>
- Doyle, A. C. et Le Grande, D. (2009). Eating disorders. Dans *Handbook of pediatric psychology* (The Guilford Press. éd., p. 464-480).
- E. Boujut, M. Kolek, M. Bruchon-Schweitzer et Bourgeois, M.-L. (2009). La santé mentale chez les étudiants : suivi d'une cohorte en première année d'université. *Annales Médico-psychologiques*, revue psychiatrique, 167(9), 662-668. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.amp.2008.05.020>
- Hasselberg, A. et Römlund, M. (2020). Cultivating self-kindness and attention to the present moment in the young: A pilot-study of a two-week internet-delivered mindfulness and self-compassion program. *Cognitiv Psychology*, 7(1). <https://doi.org/10.1080/23311908.2020.1769807>
- Heffner, M., Sperry, J., H. Eifert, G. H. et Detweiler, M. (2002). Acceptance and commitment therapy in the treatment of an adolescent female with anorexia nervosa: A case example. *Cognitive and Behavioral Practice*, Volume 9(Issue 3), 232-236. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S1077-7229\(02\)80053-0](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S1077-7229(02)80053-0)
- Hessler-Kaufmann, J. B., Heese, J., Berkling, M., Voderholzer, U. et Diedrich, A. (2020). Emotion regulation strategies in bulimia nervosa: An experimental investigation of mindfulness, self-compassion, and cognitive restructuring. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 7(1), 13. <https://doi.org/10.1186/s40479-020-00129-3>
- Kelly, A. C., Carter, J. C., Zuroff, D. C. et Borari, S. (2013). Self-compassion and fear of self-compassion interact to predict response to eating disorders treatment: A preliminary investigation. *Psychotherapy Research*, 23(3), 252-264. <https://doi.org/10.1080/10503307.2012.717310>
- Mervin, R. M., Niklakou, A. A., Babyak, M., Smith, P. J. et Karekla, M. (2023). Change in body image flexibility and correspondence with outcomes in a digital early intervention for eating disorders based on acceptance and commitment therapy. *Body Image*, 44, 131-135. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2022.12.010>
- Miller, J. L., Vaillancourt, T. et Hanna, S. E. (2009). The measurement of 'eating-disorder-thoughts' and 'eating-disorder-behaviors': Implications for assessment and detection of eating disorders in epidemiological studies. *Eating Behaviors*, 10(2), 89-96. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2009.02.002>
- Petersen, J. M., Zurita Ona, P. et Twighig, M. P. (2022). A review of acceptance and commitment therapy for adolescents: Developmental and contextual considerations. *Cognitive and Behavioral Practice*, 31(1), 72-89. <https://doi.org/10.1016/j.cbpra.2022.08.002>
- Qian, J., Hu, Q., Wan, Y., Li, T., Wu, M., Ren, Z. et Yu, D. (2013). Prevalence of eating disorders in the general population: A systematic review. *Shanghai Archives of Psychiatry*, 25(4), 212-222.

## CONCLUSION

- Ces deux interventions semblent efficaces pour diminuer l'intensité et la fréquence des symptômes d'anorexie.
- Étant donné l'augmentation de l'incidence des TCA chez les étudiantes universitaires, il pourrait être intéressant de donner accès à ces ressources gratuitement.

| Phase | % diminution fréquence | % diminution intensité |
|-------|------------------------|------------------------|
| A-B   | 8,86                   | 16,13                  |
| B-C   | 4,17                   | 9,53                   |
| A-C   | 12,66                  | 24,08                  |