

# L'obésité et ses profils psychologiques complexes

Bedar Anaïs  
Psychologue CSO  
CHU Caen  
JTO Diététique 20/12/2024

# Considérations autour de l'obésité

Fragilités psychiques de nos patients obèses

Une maladie somatique aux multiples comorbidités psychiatriques  
Etude de Malik et al (2014) : 40 à 70 % des patients candidats à la chirurgie bariatrique ont au moins un antécédent psychiatrique vie entière et 20 à 50 % présentent un trouble psychiatrique au moment de l'évaluation.

Origine précoce des souffrances psychiques

=> Divers profils de patients complexes à prendre en charge

# Grille de lecture du psychologue

Au-delà des recommandations de la HAS



Volonté de changement du patient



TCA vie durant



ATCD addiction ou addiction actuelle



Style d'attachement



Rapport au corps



Compréhension globale et capacité à être autonome



Ancrage dans le réel



Accès et gestion des émotions



# Les Profils entre addiction et TCA

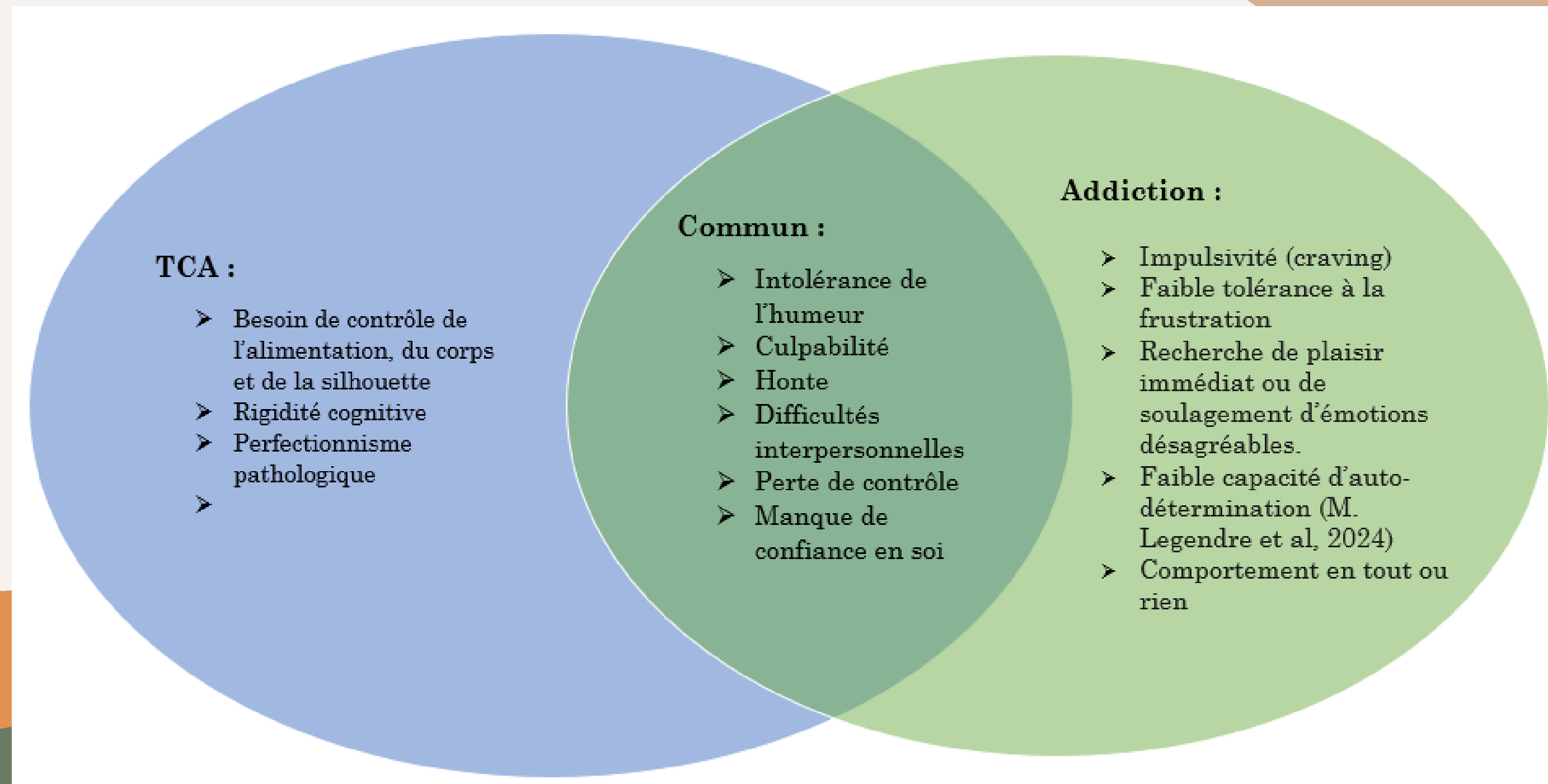
# Traits psychopathologiques des malades TCA :

- Manque de confiance en soi, d'affirmation de soi, d'estime de soi
- Culpabilité et honte
- Besoin de contrôle de l'alimentation, du corps et de la silhouette
- Intolérance de l'humeur
- Psychorigidité cognitive
- Perfectionnisme pathologique
- Difficultés interpersonnelles

# Traits psychopathologiques des malades addicts :

- Impulsivité (craving)
- Faible tolérance aux émotions désagréables ou à la frustration
- Recherche de plaisir immédiat ou de soulagement d'émotions désagréables.
- Culpabilité
- Honte
- Faible capacité d'auto-détermination (M. Legendre et al, 2024)
- Comportement en tout ou rien

# Caractéristiques communes :



“Les addictes mais  
pas trop !”

Addiction à l'alcool : contre indication claire de la  
HAS

Quid du Binge Drinking ?

Quid des mésusages d'alcool ou usage à risque ?



## Pascal, 44 ans

A son compte dans la prévention à la santé

En couple mais possible rupture à venir

Cherche la connivence avec les professionnels et à se positionner plutôt du côté des soignants que des soignés

Il use d'humour, fait part de ses connaissances. C'est un patient plutôt agréable

Consommation de 10 à 14 verres en soirée

Minimisation, intolérance à la frustration

Lutte anti-dépressive ?

# “Les addictes mais pas trop !”

## Risques post-opératoire:

Transfert d'addiction

Echec de chirurgie bariatrique par refus de la frustration ou mauvaise gestion émotionnelle

## Stratégies d'accompagnement:

Rapport à l'alimentation ? Quel renforcement?

Retour sur les petites lignes des recommandations de l'HAS  
(argumentaire)

Utilisation de questionnaires : YFAS, EDI, EDE

Co-occurrence 41% à 57% entre DA et BED (Gearhardt et al., 2012, 2013).

# “Les rigides”

## Processus psychologiques observés :

Traits obsessionnels  
Perfectionnisme pathologique  
Exigences tyranniques  
Croyances alimentaires fortes  
Déni ou absence de conscience de certains fonctionnement  
problématiques

## Troubles psychiatriques associés :

TCA vie durant  
Trouble anxieux principalement le TAG

# “Les rigides”

## Naima, 55 ans

A pris jusqu'à 177kg puis redescendue jusqu'à 112kg en étant en restriction pendant 20 ans : un repas le soir. Elle n'a repris que 8kg.

Sa demande : la chirurgie bariatrique et redescendre à 70kg puis faire la chirurgie réparatrice

Elle a subi de nombreux traumatismes et on note un trouble de l'attachement inséculaire auprès de sa mère

Fibromyalgie

Traits obsessionnels : ménage, rangement

Besoin de contrôle

Absence de TCA dans son discours

# “Les rigides”

## Risques post-opératoire:

Anorexie post-opératoire  
Dépression

## Stratégies d'accompagnement:

Travaille sur les croyances alimentaires  
Education autour des risques de bascules anorexiques



# 1) Les Profils entre passivité et instabilité affective

# “Les passifs”

## Processus psychologiques observés :

Faibles capacités d'auto-détermination  
Alexithymie et mauvaise gestion des émotions

Faible motivation

Tendance à la procrastination

Faible mentalisation des difficultés

Faible confiance et estime de soi

## Troubles psychiatriques associés :

Trouble de personnalité dépendante

Dépression

Trouble de l'attachement

# “Les passifs”

## Louna, 54 ans

Souffre de dépression chronique, suivie depuis 20 ans

Personnalité dépendante

S’effondre face aux échecs ou difficultés car faible estime d’elle-même

Sort peu de chez elle

Besoin de ses proches pour exister

Mais observante, toujours présente aux rendez-vous

# “Les passifs”

Luigi, 42 ans

Vit seul avec son fils

Suivi depuis 2018 avec des variations de poids depuis le début corrélées à sa motivation

Reporte tout au lendemain

Complaisance à rester dans une position victimaire

Intolérant à la frustration++

Évitement du principe de réalité

# “Les passifs”

## Risques post-opératoire:

Echec de chirurgie bariatrique  
Dépression car sentiment de ne pas être capable de réussir

## Stratégies d'accompagnement:

Travailler la motivation

Suivis en CDI

Etayage ++

Education ++

# “Les explosifs”

## Processus psychologiques observés :

Mauvaise gestion émotionnelle

Difficultés interpersonnelles

Déni des difficultés

Insécurité affective

Teste le cadre et les limites

## Troubles psychiatriques associés :

Trouble de personnalité borderline

# “Les explosifs”

## Marina, 26 ans

Mère de deux enfants, conjugopathie

Haut seuil de tolérance à la violence

Vindicative

Très demandeuse de la chirurgie bariatrique

Dégoût de son corps

A chaque émotion forte ou frustration, elle va chercher un fast-food mais c'est de la faute à la situation et non à son comportement

# “Les explosifs”

## Risques post-opératoire:

Dépression avec risque suicidaire

Risque de bascule anorexique

Risque de transfert d'addiction

Non observance au suivi sauf si en collage avec vous

Echec de chirurgie bariatrique

## Stratégies d'accompagnement:

Adhésion à un suivi psychologique indispensable, Ne pas être seul à les prendre en charge

Besoin de réassurance ++

# Pour conclure :

- Caractéristiques transdiagnostiques communes :
  - Evitement émotionnel des émotions désagréables
  - Refus du principe de réalité
  - Faible estime de soi et affirmation de soi
  - Défaut de mentalisation des difficultés

Repérer les facteurs de risque dans leurs attitudes

- Toujours questionner la demande au delà de la chirurgie bariatrique



“Tout plaisir n’est pas à  
rechercher et toute  
douleur n’est pas à éviter  
” - Epicure, lettre à  
Ménécée



MERCI POUR  
VOTRE  
ATTENTION

# Bibliographie

A. Gearhardt. Highly processed foods can be considered addictive substances based on established scientific criteria. *Addiction*.

*Addiction*, 2023

Ch. Fairburn et al. Cognitive behavior therapy for eating disorders : a transdiagnostic theory and treatment.

Legendre, Maxime et al. Examen du profil psychopathologique selon la présence de la dépendance alimentaire et d'un trouble des accès hyperphagiques.

*Canadian Journal of Behavioural Science / Revue canadienne des sciences du comportement*, Vol 55(3), Jul, 2023. pp. 189-197

A. Perroud. *Faire Face aux troubles alimentaires*

D. Pleux. *Enfant Roi, Adulte Tyran*