

L'équipe de l'UFITAA

L'UFITAA dépend du service de Pédiatrie de l'hôpital Jean Verdier, appartenant au Groupe des Hôpitaux Universitaires de Paris Seine-Saint-Denis, et est le fruit d'une étroite collaboration avec le service de psychiatrie infanto-juvénile 93105 de l'EPS Ville-Evrard.

L'équipe est pluriprofessionnelle et travaille en étroite collaboration à toutes les étapes de la prise en charge. Elle comprend :

Pédiatres ●
 Psychiatres ●
 Psychologues ●
 Infirmiers ●
 Psychomotricienne ●
 Diététicienne ●
 Cadre de santé ●
 Secrétaires ●

Elle est placée sous la responsabilité :

- du Pr. Loïc de Pontual, chef du service de pédiatrie (●) et
- du Dr Noël Pommepuy, chef du pôle de psychiatrie infanto-juvénile 93105 (●).

Nous contacter

UFITAA

Service de Pédiatrie
Hôpital Jean Verdier
Avenue du 14 Juillet
93140 BONDY

Tel. 01 55 89 68 33
Courriel : v.boucaud@epsve.fr



Unité Familiale Interhospitalière pour les Troubles du comportement Alimentaire de l'Adolescent

Service de Pédiatrie, Hôpital Jean Verdier
Secteur de Psychiatrie Infanto-Juvenile 93105, EPS Ville-Evrard



L'Unité Familiale Inter-hospitalière pour les Troubles du comportement Alimentaire de l'Adolescent (UFITAA) est une unité de soins spécialisée, destinée à accueillir, évaluer et prendre en charge les adolescents souffrant de troubles du comportement alimentaire et leur famille.

Qui est concerné ?

- Tout (e) adolescent(e) (jusqu'à 18 ans) et sa famille
- Domicilié dans le 93 (ou 95/77 limitrophes)
- Pour lequel un diagnostic de trouble du comportement alimentaire (TCA) est suspecté.

Les patients et leur familles doivent accompagner leur demande par un courrier d'adressage de leur médecin pour l'étude de celle-ci par l'équipe avant la consultation d'évaluation pluriprofessionnelle.

Qu'est-ce qu'un TCA?

Les troubles du comportement alimentaire (TCA) - anorexie mentale, boulimie et troubles apparentés, concernent environ 600 000 adolescents et jeunes adultes entre 12 et 35 ans dont 90% de jeunes filles ou jeunes femmes.

Les TCA sont des conduites alimentaires qui diffèrent de celles habituellement adoptées au quotidien, et qui peuvent provoquer des troubles somatiques et psychiques, comme :

- Détérioration globale de l'état et du fonctionnement corporel
- Troubles du rythme cardiaque
- Défaillances organiques
- Retard de croissance, de puberté, problèmes de fertilité, atteinte osseuse
- Dépression, anxiété, trouble obsessionnel compulsif
- Perte de la vie sociale

L'anorexie

Restriction de l'alimentation conduisant à une perte de poids dangereuse pour la santé associée à des préoccupations excessives concernant le poids et la silhouette.

La boulimie

Crises d'hyperphagie (prises alimentaires excessives) et préoccupations excessives concernant le poids.

L'anorexie et la boulimie ont pour point commun de possibles conduites de purges, par vomissements ou prise de laxatifs. Des symptomatologies atypiques ou incomplètes peuvent également exister et conduire à des évolutions complexes en l'absence de prise en charge adaptée.

Modalités de prise en charge à l'UFITAA

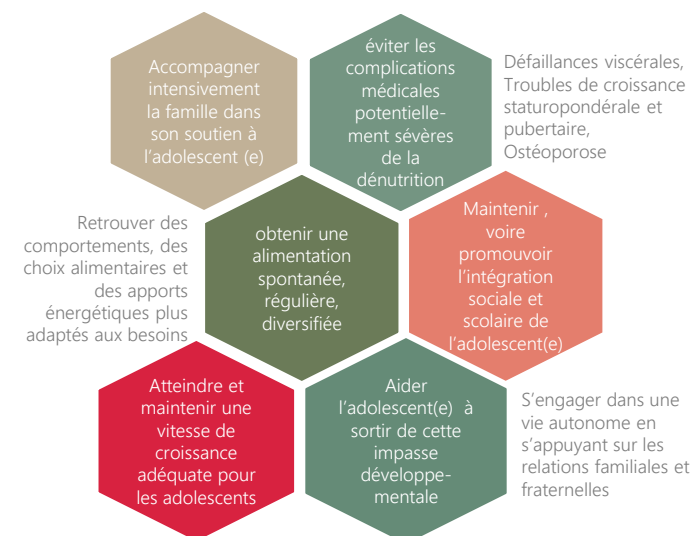


La prise en charge à l'UFITAA est construite à partir du modèle du Maudsley Hospital (Londres), internationalement reconnu dans la prise en charge des troubles du comportement alimentaire.

L'unité propose un modèle :

- Ambulatoire
- Intensif
- Intégrant soins pédiatrique et psychiatrique
- Centré sur les compétences de la famille

Les objectifs de soin



A partir de quand s'inquiéter?

- Si la perte de poids se poursuit au-delà d'un poids de référence minimum pour la taille et l'âge
- Si des préoccupations autour de la nourriture et/ou la forme du corps envahissent l'ensemble du fonctionnement psychique et des relations sociales
- Si des signes physiques secondaires apparaissent : disparition des règles, hyperpilosité
- Si les préoccupations autour de la nourriture génèrent des conflits systématiques
- Des vomissements provoqués