

Le poids Autrement

L'association qui pèse lourd dans le combat contre les TCA.

NOTRE VOCATION

Être un maillon fédérateur de l'action thérapeutique et un repère pour toutes les personnes concernées par les troubles du comportement alimentaire.



Quand le corps fait mal à l'âme...

Autrement au service des malades

Notre ligne d'écoute nationale : **01 34 25 95 30***

* Tous les jours, du lundi au vendredi, de 9h30 à 12h30 et de 14h30 à 18h00.

Écrivez-nous
Association AUTREMENT
Résidence Bellelive
3 bis, allée du Château Vieux de Saint Martin
95300 PONTOISE

www.anorexie-et-boulimie.fr

Inscrivez-vous à la newsletter (en pied de page du site) pour vous tenir au courant de l'actualité des TCA.

autrement.asso@orange.fr

Nous répondons de manière systématique à tous vos courriels.

TCA : TROUBLES du comportement alimentaire

Il est temps de réagir...
AUTREMENT !

ANOREXIE
BOULIMIE
COMPULSIONS

Association
Autrement
pour un autre regard sur son poids

Président : Pr. Daniel RIGAUD
Secrétaire générale : Hélène PENNACCHIO

Autrement

Un service de première urgence face aux troubles alimentaires, complémentaire de la prise en charge médicale et qui peut sauver des vies.

PATIENTS

- Coaching et prise en charge
- Trouver la voie de la guérison et apprendre à gérer son mal-être autrement que par le trouble alimentaire.
 - Évaluation du TCA.
 - Orientation des soins.

FAMILLES

- Aide et conseils pour une meilleure compréhension des mécanismes qui soutendent la maladie.
 - Coaching des familles.

LA LETTRE TCA

Recevez-la en devenant membre de l'association.

(6 par an; 8-10 pages, deux articles scientifiques sur les TCA)

PROFESSIONNELS

- Formation professionnelle :
 - Formations continues,
 - Symposiums,
 - Conférences.
- E-Learning TCA

GRAND PUBLIC

- Informations et prévention :
 - Conférences - débats.
 - Documents sur la prévention des TCA et les déséquilibres nutritionnels.

BULLETIN D'ADHÉSION

J'adhère à Autrement et je vous envoie ma cotisation de 49€ *

* Valable un an et renouvelable à date anniversaire par chèque bancaire établi à l'ordre de « Association Autrement ».

NOM/prénom :

Patient

Je souffre de :

- Anorexie mentale
- Boulimie
- Compulsions alimentaires
- Autre : (Préciser)

Proche (parents, famille, amis...)

Professionnels de santé

Spécialité exercée :

Adresse Personnelle Professionnelle

Téléphone Portable : / / / / /

Courriel@.....

VOTRE SOUTIEN À Autrement

Je participe à la lutte contre les TCA.

Je vous adresse un don d'un montant de :

10 € 30 € 50 € autre montant €

À Le

Signature

J'autorise l'association à communiquer mes coordonnées aux autres membres : oui non