

# 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 alimentaires.



## Quand le corps fait mal à l'âme ...

**A**utrement au service des malades, des familles et des professionnels de santé.

Tél: :02 40 42 08 39

Mailto : [autrement.asso@orange.fr](mailto:autrement.asso@orange.fr)

Web : [www.anorexie-et-boulimie.fr](http://www.anorexie-et-boulimie.fr)

ASSOCIATION AUTREMENT  
13 Impasse de la Courance  
44600 SAINT-NAZAIRE

# TCA : TROUBLES des conduites alimentaires

## Il est temps de réagir ... Autrement !

ANOREXIE  
BOULIMIE  
COMPULSIONS



Président : Pr Daniel RIGAUD

Secrétaire Générale : Hélène PENNACCHIO

Ne pas jeter sur la voie publique

Siret : 432 992 961 000 45





## AUTREMENT

Pour une meilleure prise en charge des troubles alimentaires

### 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 du TCA.
  - ⇒ Coaching des familles.
  - ⇒ Adresses de professionnels de santé spécialisés

### PROFESSIONNELS

- ◆ Formation professionnelle
  - ⇒ E-learning TCA & Obésité
  - ⇒ Formations continues,
  - ⇒ Symposiums,
  - ⇒ Conférences.

### GRAND PUBLIC

- ◆ Informations et prévention :
  - ⇒ Conférences-débats
  - ⇒ Documents sur la prévention des TCA et les déséquilibres nutritionnels.
  - ⇒ [www.anorexie-et-boulimie.fr](http://www.anorexie-et-boulimie.fr)

### LA LETTRE TCA

- ◆ Réservée aux membres, articles scientifiques sur les TCA et l'obésité

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
- 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