

**Johana Monthuy-Blanc** est professeure titulaire au département des sciences de l'éducation de l'Université du Québec à Trois-Rivières et gestionnaire multicéphale du [Groupe de recherche Loricorps](#), unité de recherche créée en 2011, portant sur le dépistage, la prévention et le traitement des attitudes et comportements alimentaires (fonctionnels à dysfonctionnels) pouvant mener aux troubles des conduites alimentaires (TCA) avérés.

**1. Pouvez-vous nous dire pourquoi a été créé le Groupe de recherche Loricorps qui œuvre à l'amélioration des interventions auprès des personnes ayant des attitudes et comportements alimentaires dysfonctionnels (ACAD) et nous détailler ses missions ?**

Le Groupe de recherche Loricorps entame sa onzième année avec un mandat reconduit pour 4 années (ce que vous appelez une équipe d'accueil en France). Il héberge 41 chercheurs de pointe qui travaillent sur la santé numérique fondamentale et les trajectoires de soins. La renommée du Loricorps découle directement de ses développements numériques appliqués à la santé – eSanté/eÉducation à la santé. Notre mission est identique depuis le début et explique la philosophie et la puissance de notre équipe RFI : « La Recherche pour l'Intervention par la Formation ».

Nous travaillons sur 3 axes : 1. la compréhension des phénomènes (partie fondamentale) et la conceptualisation, 2. l'évaluation et l'implantation de l'approche transdisciplinaire ePros-A en eÉducation à la santé. 3. La conceptualisation et le transfert de la transdisciplinarité dans l'intersectorialité.

Le Loricorps œuvre pour l'amélioration des interventions (préventives et thérapeutiques) auprès des personnes présentant des Attitudes et Comportements Alimentaires Dysfonctionnels (ACAD) grâce à l'action des étudiants et des intervenants formés respectivement en formation initiale et continue.

Un des sujets d'étude du Groupe de recherche positionne les troubles des conduites alimentaires (TCA) comme des troubles perceptuels relatifs à un continuum d'intensité des attitudes et comportements alimentaires ; allant des plus fonctionnels (par exemple : jeûne) aux plus dysfonctionnels (par exemple : comportements compensatoires inappropriés tels que des vomissements provoqués ou une activité physique excessive), dont les TCA eux-mêmes. Depuis le début de la pandémie, les systèmes de santé connaissent une augmentation des cas d'ACAD et de TCA caractérisée par une sévérité extrême (jamais enregistrée dans les registres hospitaliers) et une grande diversité jamais rencontrée.

Nous nous intéressons également à l'occupation alimentaire, l'occupation des symptômes et du bien-être, les perceptions sensorielles. L'acte de manger est quelque chose dont on parle souvent mais on oublie de parler des sensations (sensation de faim, de satiété, de douleur). Nous travaillons d'ailleurs sur ses aspects avec des professionnels comme des kinésithérapeutes, des chiropracteurs.

Une de nos missions c'est également de former les professionnels hospitaliers par un transfert de connaissances. Il est essentiel d'outiller le personnel avec de nouvelles approches de prise en charge des ACAD et TCA, en particulier un travail de fond en transdisciplinarité et non en

interdisciplinarité comme on le voit très souvent. Nous avons d'ailleurs publié à ce sujet un [article](#)<sup>1</sup> qui donne le préalable du modèle d'intervention transdisciplinaire sur les ACAD.

## **1. Quelles recherches menez-vous dans la éducation santé et esanté en matière des Attitudes et Comportements Alimentaires Dysfonctionnels (ACAD) à l'origine perceptuelle ?**

Nous sommes financés par le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH) pour une recherche portant sur les ePROS-A, la éducation à la santé. Les ACAD et TCA sont souvent pris en charge avec un « effet retard ». Quand la maladie est avancée et que l'on voit déjà des manifestations somatiques graves, les « dégâts » psychiques sont également importants.

De là l'importance d'aller au-devant de la population pour proposer un programme d'auto-régulation numérique. La personne qui suit ePROS-A (Perceptions, relations, occupations et sensations relatives à l'alimentation) pourra le faire via les réseaux sociaux. L'utilisation des réseaux sociaux permettra à chaque personne suivant le programme, d'accéder à ses données personnelles sur une plateforme sécurisée et accessible à tout moment. Il sera proposé dans cet espace, des capsules vidéo d'apprentissage, d'auto-régulation alimentaire, un accès à son image corporelle virtuelle et autres.

Nous souhaiterions « outiller » le citoyen pour lui permettre d'identifier un éventuel problème dans ses conduites alimentaires pour qu'il puisse prendre la décision de consulter plus rapidement. Nous avons déjà réalisé une étude pilote de ce programme qui sera accessible aux habitants de Montréal à Québec et qui sera diffusé auprès des personnes du milieu communautaire (santé de première ligne en France), dans des collèges, lycées et autres.

Le deuxième volet, celui qui concerne la esanté existe depuis 5 ans. Il a été un peu mis à mal avec la COVID car la télémédecine est venue remplacer une véritable consultation numérique. La force de ce projet est sa transdisciplinarité et il fera l'objet d'une publication francophone dans un premier temps.

Un individu décède toutes les 52 minutes de complications relatives aux TCA et à l'obésité. En effet, la réalité des troubles des conduites alimentaires ne se limite plus à des problèmes de santé mentale critériés, psychopathologiques donc stigmatisants. Au Canada et en Amérique du Nord, l'individu est considéré dans son « entièreté » et, au Loricorps, nous préconisons une approche holistique de traitement qui s'intéresse à la santé mentale et physique de la personne sans étiquetage ni stigmatisation.

---

<sup>1</sup> Monthuy-Blanc J, St-Pierre MJ, Ménard J, St-Pierre L. La transdisciplinarité en santé, la puissance plutôt que l'absence des disciplines : L'exemple des Troubles des Conduites Alimentaires vers les Attitudes et les Comportements Alimentaires. *Ann Med Psychol*. 2022 mars (online).