



Art-thérapie et anorexie

 **Télécharger**

 **Lire En Ligne**

[Click here](#) if your download doesn't start automatically

Art-thérapie et anorexie

Nathalie BONNES-PERROT

Art-thérapie et anorexie Nathalie BONNES-PERROT

 [Télécharger Art-thérapie et anorexie ...pdf](#)

 [Lire en ligne Art-thérapie et anorexie ...pdf](#)

Téléchargez et lisez en ligne Art-thérapie et anorexie Nathalie BONNES-PERROT

Format: Ebook Kindle

Présentation de l'éditeur

L'auteur rend compte d'une pratique d'art-thérapie auprès de patientes anorexiques. Ancrée dans un véritable travail sur la position subjective et la réactivation du processus de créativité, celle-ci a toute sa place au sein de l'équipe multidisciplinaire hospitalière. À partir de son expérience de six années auprès de personnes souffrant d'anorexie mentale hospitalisées dans un service hospitalo-universitaire de nutrition, l'auteur fournit au lecteur des bases conceptuelles et méthodologiques d'un programme d'art-thérapie ciblé sur cette maladie. Elle montre par des exemples que chaque atelier va évoluer pour son propre compte exigeant de l'art thérapeute des qualités d'observation, de réactivité et d'élaboration. Elle rappelle enfin que cette pratique, conçue dans un contexte institutionnel, ne peut être entreprise sans une solide formation et une supervision. Nathalie Bonnes-Perrot est art-thérapeute certifiée Profac. Elle exerce à l'Assistance publique - Hôpitaux de Marseille Extrait
Bernard Vialettes

Avant-propos

Quelle place pour l'art-thérapie dans une maladie comme l'anorexie mentale dont la pathogénie nous échappe ?

L'anorexie mentale, en dépit d'études et d'écrits multiples, reste une entité mystérieuse. Elle est difficilement classable sur le plan nosographique. Ainsi n'appartient-elle en propre ni au cadre des psychoses, ni à celui des névroses. La seule classification reconnue par les milieux scientifiques et médicaux internationaux, le DSM-IV-R (American Psychiatric Association), utilise seulement une association symptomatique pour la définir. On reste au niveau du syndrome et non de la maladie. Encore existe-t-il même certaines formes de transition entre l'anorexie mentale et d'autres troubles du comportement alimentaire répertoriés dans cette classification, comme la boulimie ou le cadre hétérogène appelé EDNOS (pour Eating disorder not otherwise specified). Ce mystère pathogénique retentit sur le traitement de cette affection qui reste éminemment empirique et symptomatique. Toutefois, les sociétés savantes ont publié des recommandations pour la prise en charge et le traitement de cette maladie. Elles insistent toutes sur la multidisciplinarité permettant de traiter de front les aspects médicaux, nutritionnels, psychologiques et sociaux, ainsi que sur la nécessité de la spécialisation des équipes. Elles notent que les complications médicales, comme la dénutrition ou les désordres électrolytiques, qui peuvent menacer le pronostic vital, exigent une prise en charge propre. La renutrition est en général progressive dans sa charge calorique et est associée à une supplémentation minérale et vitaminique. La reprise d'une alimentation nécessite rarement la pose d'une sonde nasogastrique. Le but est d'obtenir une acquisition pondérale de 250-450 g/semaine en ambulatoire et de 1 kg/semaine pour les hospitalisées. Les traitements ambulatoires sont privilégiés et l'hospitalisation est réservée aux formes les plus sévères ou résistant au traitement. La psychothérapie ou les thérapies comportementales visent à aider les patientes dans leur lutte contre le symptôme, à traiter les comorbidités d'ordre psychiatrique (dépression, sentiment de dépréciation de soi-même, alexithymie...) et à prévenir le risque de suicide. Elles doivent être associées à la prise en charge nutritionnelle. Il s'agit le plus souvent de thérapies individuelles, mais les approches familiales peuvent être intéressantes, principalement chez les sujets les plus jeunes. Ces traitements et leur suivi doivent être en général étalés sur de longues périodes de temps du fait de la fréquence des récurrences. Toutes ces recommandations ont été résumées en France par la Haute autorité de santé (has) en juin 2010.

(...) Présentation de l'éditeur

L'auteur rend compte d'une pratique d'art-thérapie auprès de patientes anorexiques. Ancrée dans un véritable

travail sur la position subjective et la réactivation du processus de créativité, celle-ci a toute sa place au sein de l'équipe multidisciplinaire hospitalière. À partir de son expérience de six années auprès de personnes souffrant d'anorexie mentale hospitalisées dans un service hospitalo-universitaire de nutrition, l'auteur fournit au lecteur des bases conceptuelles et méthodologiques d'un programme d'art-thérapie ciblé sur cette maladie. Elle montre par des exemples que chaque atelier va évoluer pour son propre compte exigeant de l'art thérapeute des qualités d'observation, de réactivité et d'élaboration. Elle rappelle enfin que cette pratique, conçue dans un contexte institutionnel, ne peut être entreprise sans une solide formation et une supervision. Nathalie Bonnes-Perrot est art-thérapeute certifiée Profac. Elle exerce à l'Assistance publique - Hôpitaux de Marseille

Download and Read Online Art-thérapie et anorexie Nathalie BONNES-PERROT #D0EPRF8Q2O5

Lire Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT pour ebook en ligne Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT Téléchargement gratuit de PDF, livres audio, livres à lire, bons livres à lire, livres bon marché, bons livres, livres en ligne, livres en ligne, revues de livres epub, lecture de livres en ligne, livres à lire en ligne, bibliothèque en ligne, bons livres à lire, PDF Les meilleurs livres à lire, les meilleurs livres pour lire les livres Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT à lire en ligne. Online Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT ebook Téléchargement PDF Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT Doc Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT Mobipocket Art-thérapie et anorexie par Nathalie BONNES-PERROT EPub

D0EPRF8Q2O5D0EPRF8Q2O5D0EPRF8Q2O5