

**UNIVERSITÉ TOULOUSE III – PAUL SABATIER**  
**FACULTÉS DE MÉDECINE**

---

ANNÉE 2020

2020 TOU3 1609

**THÈSE**

**POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE**  
**MÉDECINE SPÉCIALISÉE CLINIQUE**

Présentée et soutenue publiquement

par

**Ellynn CLERC**

le 06 Octobre 2020

**Groupe de parole pour parents d'enfants souffrant d'anorexie  
mentale: revue de littérature et étude des pratiques en France**

Directeur de thèse : Dr Alexis REVET

**JURY**

Monsieur le Professeur Jean-Philippe RAYNAUD

Monsieur le Professeur Christophe ARBUS

Monsieur le Docteur Antoine YRONDI

Madame le Docteur Laure MESQUIDA

Monsieur le Docteur Alexis REVET

Monsieur le Dr Pierre HECQUET

Président

Assesseur

Assesseur

Assesseur

Suppléant

Membre invité



---

## **Groupe de parole pour parents d'enfants souffrant d'anorexie mentale: revue de littérature et étude des pratiques en France**

---

### **RESUME EN FRANÇAIS :**

L'anorexie mentale est un trouble psychiatrique fréquent chez l'enfant et l'adolescent, pouvant engager le pronostic vital. Si la place des parents dans la prise en charge a longtemps été débattue, actuellement il semble nécessaire de les inclure dans les soins. Les études retrouvent des interactions réciproques entre symptômes alimentaires et état émotionnel des parents. Ainsi, les groupes de parole pour parents sont utilisés depuis plusieurs années. Nous nous sommes donc questionnés sur le niveau de preuve de ces groupes dans l'anorexie mentale et sur les pratiques actuelles en France. La revue de littérature, bien que présentant des résultats encourageants, a un faible niveau de preuve. Pourtant, ces groupes sont largement utilisés en France. Leurs pratiques, du fait de l'absence de consensus et de protocole, est très hétérogène. Il serait intéressant de mettre en place un protocole avec des outils validés afin d'évaluer leur efficacité.

---

**TITRE EN ANGLAIS :** Therapeutic Groups for Parents of Patients with Anorexia Nervosa: A Systematic Review and State of Current Practices in France

---

**DISCIPLINE ADMINISTRATIVE :** Médecine spécialisée clinique

---

**MOTS-CLÉS :** Groupe de parole; Parents; Anorexie Mentale; Revue; Pratiques

---

**INTITULÉ ET ADRESSE DE L'UFR OU DU LABORATOIRE :**

Université Toulouse III-Paul Sabatier  
Faculté de médecine Toulouse-Purpan,  
37 Allées Jules Guesde 31000 Toulouse

---

**Directeur de thèse :** Alexis REVET

# TABLEAU du PERSONNEL HOSPITALO- UNIVERSITAIRE

## des Facultés de Médecine de l'Université

### Professeurs Honoraires

|                              |                              |                      |                             |
|------------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Doyen Honoraire              | M. CHAP Hugues               | Professeur Honoraire | M. FREXINOS Jacques         |
| Doyen Honoraire              | M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard  | Professeur Honoraire | Mme GENESTAL Michèle        |
| Doyen Honoraire              | M. LAZORTHES Yves            | Professeur Honoraire | M. GERAUD Gilles            |
| Doyen Honoraire              | M. PUEL Pierre               | Professeur Honoraire | M. GHISOLFI Jacques         |
| Doyen Honoraire              | M. ROUGE Daniel              | Professeur Honoraire | M. GOUZI Jean-Louis         |
| Doyen Honoraire              | M. VINEL Jean-Pierre         | Professeur Honoraire | M. GUIRAUD CHAUMEIL Bernard |
| Professeur Honoraire         | M. ABBAL Michel              | Professeur Honoraire | M. HOFF Jean                |
| Professeur Honoraire         | M. ADER Jean-Louis           | Professeur Honoraire | M. JOFFRE Francis           |
| Professeur Honoraire         | M. ALBAREDE Jean-Louis       | Professeur Honoraire | M. LACOMME Yves             |
| Professeur Honoraire         | M. ARBUS Louis               | Professeur Honoraire | M. LAGARRIGUE Jacques       |
| Professeur Honoraire         | M. ARLET Jacques             | Professeur Honoraire | Mme LARENG Marie-Blanche    |
| Professeur Honoraire         | M. ARLET Philippe            | Professeur Honoraire | M. LARENG Louis             |
| Professeur Honoraire         | M. ARLET-SUAU Elisabeth      | Professeur Honoraire | M. LAURENT Guy              |
| Professeur Honoraire         | M. ARNE Jean-Louis           | Professeur Honoraire | M. LAZORTHES Franck         |
| Professeur Honoraire         | M. BARRET André              | Professeur Honoraire | M. LAZORTHES Yves           |
| Professeur Honoraire         | M. BARTHE Philippe           | Professeur Honoraire | M. LEOPHONTE Paul           |
| Professeur Honoraire         | M. BAYARD Francis            | Professeur Honoraire | M. MAGNAVAL Jean-François   |
| Professeur Honoraire         | M. BOCCALON Henri            | Professeur Honoraire | M. MANELFE Claude           |
| Professeur Honoraire         | M. BONAFÉ Jean-Louis         | Professeur Honoraire | M. MANSAT Michel            |
| Professeur Honoraire         | M. BONEU Bernard             | Professeur Honoraire | M. MASSIP Patrice           |
| Professeur Honoraire         | M. BOUNHOURE Jean-Paul       | Professeur Honoraire | Mme MARTY Nicole            |
| Professeur Honoraire         | M. BOUTAULT Franck           | Professeur Honoraire | M. MAZIERES Bernard         |
| Professeur Honoraire         | M. BUGAT Roland              | Professeur Honoraire | M. MONROZIES Xavier         |
| Professeur Honoraire         | M. CAHUZAC Jean-Philippe     | Professeur Honoraire | M. MOSCOVICI Jacques        |
| Professeur Honoraire         | M. CARATERO Claude           | Professeur Honoraire | M. MURAT                    |
| Professeur Honoraire         | M. CARLES Pierre             | Professeur Honoraire | M. OLIVES Jean-Pierre       |
| Professeur Honoraire         | M. CARRIERE Jean-Paul        | Professeur Honoraire | M. PASCAL Jean-Pierre       |
| Professeur Honoraire         | M. CARTON Michel             | Professeur Honoraire | M. PESSEY Jean-Jacques      |
| Professeur Honoraire         | M. CATHALA Bernard           | Professeur Honoraire | M. PLANTE Pierre            |
| Professeur Honoraire         | M. CHABANON Gérard           | Professeur Honoraire | M. PONTONNIER Georges       |
| Professeur Honoraire         | M. CHAMONTIN Bernard         | Professeur Honoraire | M. POURRAT Jacques          |
| Professeur Honoraire         | M. CHAVOIN Jean-Pierre       | Professeur Honoraire | M. PRADERE Bernard          |
| Professeur Honoraire         | M. CLANET Michel             | Professeur Honoraire | M. PRIS Jacques             |
| Professeur Honoraire         | M. CONTE Jean                | Professeur Honoraire | Mme PUEL Jacqueline         |
| Professeur Honoraire         | M. COSTAGLIOLA Michel        | Professeur Honoraire | M. PUEL Pierre              |
| Professeur Honoraire         | M. COTONAT Jean              | Professeur Honoraire | M. PUJOL Michel             |
| Professeur Honoraire         | M. DABERNAT Henri            | Professeur Honoraire | M. QUERLEU Denis            |
| Professeur Honoraire         | M. DALOUS Antoine            | Professeur Honoraire | M. RAILHAC Jean-Jacques     |
| Professeur Honoraire         | M. DALY-SCHVEITZER Nicolas   | Professeur Honoraire | M. REGIS Henri              |
| Professeur Honoraire         | M. DAVID Jean-Frédéric       | Professeur Honoraire | M. REGNIER Claude           |
| Professeur Honoraire         | M. DELSOL Georges            | Professeur Honoraire | M. REME Jean-Michel         |
| Professeur Honoraire         | Mme DELISLE Marie-Bernadette | Professeur Honoraire | M. ROCHE Henri              |
| Professeur Honoraire         | Mme DIDIER Jacqueline        | Professeur Honoraire | M. ROCHICCIOLI Pierre       |
| Professeur Honoraire         | M. DUCOS Jean                | Professeur Honoraire | M. ROLLAND Michel           |
| Professeur Honoraire         | M. DUFFAUT Michel            | Professeur Honoraire | M. ROQUE-LATRILLE Christian |
| Professeur Honoraire         | M. DUPRE M.                  | Professeur Honoraire | M. RUMEAU Jean-Louis        |
| Professeur Honoraire         | M. DURAND Dominique          | Professeur Honoraire | M. SALVADOR Michel          |
| Professeur Honoraire associé | M. DUTAU Guy                 | Professeur Honoraire | M. SALVAYRE Robert          |
| Professeur Honoraire         | M. ESCANDE Michel            | Professeur Honoraire | M. SARRAMON Jean-Pierre     |
| Professeur Honoraire         | M. ESCHAPASSE Henri          | Professeur Honoraire | M. SIMON Jacques            |
| Professeur Honoraire         | M. ESCOURROU Jean            | Professeur Honoraire | M. SUC Jean-Michel          |
| Professeur Honoraire         | M. ESQUERRE J.P.             | Professeur Honoraire | M. THOUVENOT Jean-Paul      |
| Professeur Honoraire         | M. FABIÉ Michel              | Professeur Honoraire | M. TKACZUK Jean             |
| Professeur Honoraire         | M. FABRE Jean                | Professeur Honoraire | M. TREMOULET Michel         |
| Professeur Honoraire         | M. FOURNIAL Gérard           | Professeur Honoraire | M. VALDIGUIE Pierre         |
| Professeur Honoraire         | M. FOURNIE Bernard           | Professeur Honoraire | M. VAYSSE Philippe          |
| Professeur Honoraire         | M. FORTANIER Gilles          | Professeur Honoraire | M. VIRENQUE Christian       |
| Professeur Honoraire         | M. FRAYSSE Bernard           | Professeur Honoraire | M. VOIGT Jean-Jacques       |

### Professeurs Émérites

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Professeur ADER Jean-Louis          | Professeur JOFFRE Francis            |
| Professeur ALBAREDE Jean-Louis      | Professeur LAGARRIGUE Jacques        |
| Professeur ARBUS Louis              | Professeur LARENG Louis              |
| Professeur ARLET-SUAU Elisabeth     | Professeur LAURENT Guy               |
| Professeur BOCCALON Henri           | Professeur LAZORTHES Yves            |
| Professeur BONEU Bernard            | Professeur MAGNAVAL Jean-François    |
| Professeur CARATERO Claude          | Professeur MANELFE Claude            |
| Professeur CHAMONTIN Bernard        | Professeur MASSIP Patrice            |
| Professeur CHAP Hugues              | Professeur MAZIERES Bernard          |
| Professeur CONTÉ Jean               | Professeur MOSCOVICI Jacques         |
| Professeur COSTAGLIOLA Michel       | Professeur RISCHMANN Pascal          |
| Professeur DABERNAT Henri           | Professeur ROQUES-LATRILLE Christian |
| Professeur FRAYSSE Bernard          | Professeur SALVAYRE Robert           |
| Professeur DELISLE Marie-Bernadette | Professeur SARRAMON Jean-Pierre      |
| Professeur GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard | Professeur SIMON Jacques             |

# FACULTE DE MEDECINE TOULOUSE-PURPAN

37 allées Jules Guesde - 31000 TOULOUSE

Doyen : Didier CARRIE

P.U. - P.H.

P.U. - P.H.

Classe Exceptionnelle et 1<sup>ère</sup> classe

2<sup>ème</sup> classe

|                                |                                           |
|--------------------------------|-------------------------------------------|
| M. ADOUE Daniel (C.E)          | Médecine Interne, Gériatrie               |
| M. AMAR Jacques (C.E)          | Thérapeutique                             |
| M. ATTAL Michel (C.E)          | Hématologie                               |
| M. AVET-LOISEAU Hervé (C.E.)   | Hématologie, transfusion                  |
| Mme BEYNE-RAUZY Odile          | Médecine Interne                          |
| M. BIRMES Philippe             | Psychiatrie                               |
| M. BLANCHER Antoine            | Immunologie (option Biologique)           |
| M. BONNEVIALLE Paul (C.E)      | Chirurgie Orthopédique et Traumatologie.  |
| M. BOSSAVY Jean-Pierre (C.E)   | Chirurgie Vasculaire                      |
| M. BRASSAT David               | Neurologie                                |
| M. BROUCHET Laurent            | Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire |
| M. BROUSSET Pierre (C.E)       | Anatomie pathologique                     |
| M. BUREAU Christophe           | Hépto-Gastro-Entéro                       |
| M. CALVAS Patrick (C.E)        | Génétique                                 |
| M. CARRERE Nicolas             | Chirurgie Générale                        |
| M. CARRIE Didier (C.E)         | Cardiologie                               |
| M. CHAIX Yves                  | Pédiatrie                                 |
| Mme CHARPENTIER Sandrine       | Médecine d'urgence                        |
| M. CHAUVEAU Dominique          | Néphrologie                               |
| M. CHOLLET François (C.E)      | Neurologie                                |
| M. DAHAN Marcel (C.E)          | Chirurgie Thoracique et Cardiaque         |
| M. DE BOISSEZON Xavier         | Médecine Physique et Réadapt Fonct.       |
| M. DEGUINE Olivier (C.E)       | Oto-rhino-laryngologie                    |
| M. DUCOMMUN Bernard            | Cancérologie                              |
| M. FERRIERES Jean (C.E)        | Epidémiologie, Santé Publique             |
| M. FOURCADE Olivier            | Anesthésiologie                           |
| M. FOURNIÉ Pierre              | Ophthalmologie                            |
| M. GAME Xavier                 | Urologie                                  |
| M. GEERAERTS Thomas            | Anesthésiologie et réanimation            |
| M. IZOPET Jacques (C.E)        | Bactériologie-Virologie                   |
| Mme LAMANT Laurence (C.E)      | Anatomie Pathologique                     |
| M. LANG Thierry (C.E)          | Biostatistiques et Informatique Médicale  |
| M. LANGIN Dominique (C.E)      | Nutrition                                 |
| M. LAUWERS Frédéric            | Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie |
| M. LAUQUE Dominique (C.E)      | Médecine d'urgence                        |
| M. LIBLAU Roland (C.E)         | Immunologie                               |
| M. MALAVAUD Bernard            | Urologie                                  |
| M. MANSAT Pierre               | Chirurgie Orthopédique                    |
| M. MARCHOU Bruno (C.E)         | Maladies Infectieuses                     |
| M. MAZIERES Julien             | Pneumologie                               |
| M. MOLINIER Laurent            | Epidémiologie, Santé Publique             |
| M. MONTASTRUC Jean-Louis (C.E) | Pharmacologie                             |
| Mme MOYAL Elisabeth            | Cancérologie                              |
| Mme NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)  | Gériatrie                                 |
| M. OSWALD Eric (C.E)           | Bactériologie-Virologie                   |
| M. PARANT Olivier              | Gynécologie Obstétrique                   |
| M. PARIENTE Jérémie            | Neurologie                                |
| M. PARINAUD Jean (C.E)         | Biol. Du Dévelop. et de la Reprod.        |
| M. PAUL Carle                  | Dermatologie                              |
| M. PAYOUX Pierre               | Biophysique                               |
| M. PAYRASTRE Bernard (C.E)     | Hématologie                               |
| M. PERON Jean-Marie            | Hépto-Gastro-Entérologie                  |
| M. PERRET Bertrand (C.E)       | Biochimie                                 |
| M. RASCOL Olivier (C.E)        | Pharmacologie                             |
| M. RECHER Christian (C.E)      | Hématologie                               |
| M. RISCHMANN Pascal (C.E)      | Urologie                                  |
| M. RIVIERE Daniel (C.E)        | Physiologie                               |
| M. SALES DE GAUZY Jérôme (C.E) | Chirurgie Infantile                       |
| M. SALLES Jean-Pierre (C.E)    | Pédiatrie                                 |

|                             |                                            |
|-----------------------------|--------------------------------------------|
| M. SANS Nicolas             | Radiologie                                 |
| Mme SELVES Janick           | Anatomie et cytologie pathologiques        |
| M. SERRE Guy (C.E)          | Biologie Cellulaire                        |
| M. TELMON Norbert (C.E)     | Médecine Légale                            |
| M. VINEL Jean-Pierre (C.E)  | Hépto-Gastro-Entérologie                   |
| Mme BONGARD Vanina          | Epidémiologie                              |
| M. BONNEVIALLE Nicolas      | Chirurgie orthopédique et traumatologique  |
| Mme CASPER Charlotte        | Pédiatrie                                  |
| M. COGNARD Christophe       | Neuroradiologie                            |
| M. LAIREZ Olivier           | Biophysique et médecine nucléaire          |
| M. LAROCHE Michel           | Rhumatologie                               |
| M. LEOBON Bertrand          | Chirurgie Thoracique et Cardiaque          |
| M. LOPEZ Raphael            | Anatomie                                   |
| M. MARTIN-BLONDEL Guillaume | Maladies infectieuses, maladies tropicales |
| M. MARX Mathieu             | Oto-rhino-laryngologie                     |
| M. MAS Emmanuel             | Pédiatrie                                  |
| M. OLIVOT Jean-Marc         | Neurologie                                 |
| M. PAGES Jean-Christophe    | Biologie Cellulaire et Cytologie           |
| M. PORTIER Guillaume        | Chirurgie Digestive                        |
| M. RONCALLI Jérôme          | Cardiologie                                |
| Mme RUYSEN-WITRAND Adeline  | Rhumatologie                               |
| Mme SAVAGNER Frédérique     | Biochimie et biologie moléculaire          |
| M. SOL Jean-Christophe      | Neurochirurgie                             |
| Mme TREMOLLIÈRES Florence   | Biologie du développement                  |
| Mme VEZZOSI Delphine        | Endocrinologie                             |

## P.U. Médecine générale

M. MESTHÉ Pierre  
M. OUSTRIC Stéphane (C.E)

## Professeur Associé Médecine générale

M. ABITTEBOUL Yves  
M. POUTRAIN Jean-Christophe

## Professeur Associé en Neurologie

Mme PAVY-LE TRAON Anne

## Professeur Associé en Bactériologie - Virologie ; Hygiène Hospitalière

Mme MALAVAUD Sandra

# FACULTE DE MEDECINE TOULOUSE-RANGUEIL

133, route de Narbonne - 31062 TOULOUSE Cedex

Doyen : Elie SERRANO

## P.U. - P.H.

Classe Exceptionnelle et 1<sup>ère</sup> classe

|                                    |                                          |
|------------------------------------|------------------------------------------|
| M. ARBUS Christophe                | Psychiatrie                              |
| M. ACAR Philippe                   | Pédiatrie                                |
| M. ACCADBLED Franck                | Chirurgie Infantile                      |
| M. ALRIC Laurent (C.E)             | Médecine Interne                         |
| Mme ANDRIEU Sandrine               | Epidémiologie                            |
| M. ARNAL Jean-François             | Physiologie                              |
| Mme BERRY Isabelle (C.E)           | Biophysique                              |
| M. BONNEVILLE Fabrice              | Radiologie                               |
| M. BUJAN Louis (C. E)              | Urologie-Andrologie                      |
| Mme BURA-RIVIERE Alessandra        | Médecine Vasculaire                      |
| M. BUSCAIL Louis (C.E)             | Hépto-Gastro-Entérologie                 |
| M. CANTAGREL Alain (C.E)           | Rhumatologie                             |
| M. CARON Philippe (C.E)            | Endocrinologie                           |
| M. CHAUFOUR Xavier                 | Chirurgie Vasculaire                     |
| M. CHAYNES Patrick                 | Anatomie                                 |
| M. CHIRON Philippe (C.E)           | Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  |
| M. CONSTANTIN Arnaud               | Rhumatologie                             |
| M. COURBON Frédéric                | Biophysique                              |
| Mme COURTADE SAIDI Monique         | Histologie Embryologie                   |
| M. DAMBRIN Camille                 | Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire |
| M. DELABESSE Eric                  | Hématologie                              |
| M. DELOBEL Pierre                  | Maladies Infectieuses                    |
| M. DELORD Jean-Pierre              | Cancérologie                             |
| M. DIDIER Alain (C.E)              | Pneumologie                              |
| Mme DULY-BOUHANICK Béatrice (C.E)  | Thérapeutique                            |
| M. ELBAZ Meyer                     | Cardiologie                              |
| M. GALINIER Michel (C.E)           | Cardiologie                              |
| M. GLOCK Yves (C.E)                | Chirurgie Cardio-Vasculaire              |
| Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel     | Anatomie Pathologique                    |
| M. GOURDY Pierre                   | Endocrinologie                           |
| M. GRAND Alain (C.E)               | Epidémiologie. Eco. de la Santé et Prév. |
| M. GROLLEAU RAOUX Jean-Louis (C.E) | Chirurgie plastique                      |
| Mme GUIMBAUD Rosine                | Cancérologie                             |
| Mme HANAIRE Hélène (C.E)           | Endocrinologie                           |
| M. HUYGHE Eric                     | Urologie                                 |
| M. KAMAR Nassim (C.E)              | Néphrologie                              |
| M. LARRUE Vincent                  | Neurologie                               |
| M. LEVADE Thierry (C.E)            | Biochimie                                |
| M. MALECAZE François (C.E)         | Ophtalmologie                            |
| M. MARQUE Philippe                 | Médecine Physique et Réadaptation        |
| M. MAURY Jean-Philippe             | Cardiologie                              |
| Mme MAZEREEUW Juliette             | Dermatologie                             |
| M. MINVILLE Vincent                | Anesthésiologie Réanimation              |
| M. OTAL Philippe                   | Radiologie                               |
| M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E)     | Psychiatrie Infantile                    |
| M. RITZ Patrick (C.E)              | Nutrition                                |
| M. ROLLAND Yves (C.E)              | Gériatrie                                |
| M. ROUGE Daniel (C.E)              | Médecine Légale                          |
| M. ROUSSEAU Hervé (C.E)            | Radiologie                               |
| M. ROUX Franck-Emmanuel            | Neurochirurgie                           |
| M. SAILLER Laurent                 | Médecine Interne                         |
| M. SCHMITT Laurent (C.E)           | Psychiatrie                              |
| M. SENARD Jean-Michel (C.E)        | Pharmacologie                            |
| M. SERRANO Elie (C.E)              | Oto-rhino-laryngologie                   |
| M. SOULAT Jean-Marc                | Médecine du Travail                      |
| M. SOULIE Michel (C.E)             | Urologie                                 |
| M. SUC Bertrand                    | Chirurgie Digestive                      |

## P.U. - P.H.

2<sup>ème</sup> classe

|                                |                                           |
|--------------------------------|-------------------------------------------|
| Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E) | Pédiatrie                                 |
| Mme URO-COSTE Emmanuelle       | Anatomie Pathologique                     |
| M. VAYSSIERE Christophe        | Gynécologie Obstétrique                   |
| M. VELLAS Bruno (C.E)          | Gériatrie                                 |
| M. AUSSEIL Jérôme              | Biochimie et biologie moléculaire         |
| M. BERRY Antoine               | Parasitologie                             |
| M. BOUNES Vincent              | Médecine d'urgence                        |
| Mme BOURNET Barbara            | Gastro-entérologie                        |
| M. CHAPUT Benoit               | Chirurgie plastique et des brûlés         |
| Mme DALENC Florence            | Cancérologie                              |
| M. DECRAMER Stéphane           | Pédiatrie                                 |
| Mme FARUCH-BILFELD Marie       | Radiologie et Imagerie Médicale           |
| M. FAGUER Stanislas            | Néphrologie                               |
| M. FRANCHITTO Nicolas          | Addictologie                              |
| M. GARRIDO-STÖWHAS Ignacio     | Chirurgie Plastique                       |
| M. GATIMEL Nicolas             | Médecine de la reproduction               |
| Mme LAPRIE Anne                | Radiothérapie                             |
| M. LAURENT Camille             | Anatomie Pathologique                     |
| M. LE CAIGNEC Cédric           | Génétique                                 |
| M. MARCHEIX Bertrand           | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire  |
| M. MEYER Nicolas               | Dermatologie                              |
| M. MUSCARI Fabrice             | Chirurgie Digestive                       |
| M. REINA Nicolas               | Chirurgie orthopédique et traumatologique |
| M. SILVA SIFONTES Stein        | Réanimation                               |
| M. SOLER Vincent               | Ophtalmologie                             |
| Mme SOMMET Agnès               | Pharmacologie                             |
| Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia  | Gériatrie et biologie du vieillissement   |
| M. TACK Ivan                   | Physiologie                               |
| M. VERGEZ Sébastien            | Oto-rhino-laryngologie                    |
| M. YSEBAERT Loic               | Hématologie                               |

### P.U. Médecine générale

Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve

### Professeur Associé de Médecine Générale

M. BOYER Pierre

M. STILLMUNKES André

**M.C.U. - P.H.**

|                              |                                         |
|------------------------------|-----------------------------------------|
| M. ABBO Olivier              | Chirurgie infantile                     |
| M. APOIL Pol Andre           | Immunologie                             |
| Mme ARNAUD Catherine         | Epidémiologie                           |
| Mme AUSSEIL-TRUDEL Stéphanie | Biochimie et Biologie Moléculaire       |
| Mme BELLIERE-FABRE Julie     | Néphrologie                             |
| Mme BERTOLI Sarah            | Hématologie, transfusion                |
| M. BIETH Eric                | Génétique                               |
| Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie    | Nutrition                               |
| Mme CASSAGNE Myriam          | Ophtalmologie                           |
| Mme CASSAING Sophie          | Parasitologie                           |
| M. CAVAINAC Etienne          | Chirurgie orthopédique et traumatologie |
| Mme CHANTALAT Elodie         | Anatomie                                |
| M. CONGY Nicolas             | Immunologie                             |
| Mme COURBON Christine        | Pharmacologie                           |
| Mme DAMASE Christine         | Pharmacologie                           |
| Mme de GLISEZENSKY Isabelle  | Physiologie                             |
| Mme DE MAS Véronique         | Hématologie                             |
| M. DUBOIS Damien             | Bactériologie Virologie Hygiène         |
| Mme FILLAUX Judith           | Parasitologie                           |
| M. GANTET Pierre             | Biophysique                             |
| Mme GENNERO Isabelle         | Biochimie                               |
| Mme GENOUX Annelise          | Biochimie et biologie moléculaire       |
| M. HAMDJ Safouane            | Biochimie                               |
| Mme HITZEL Anne              | Biophysique                             |
| M. IRIART Xavier             | Parasitologie et mycologie              |
| Mme JONCA Nathalie           | Biologie cellulaire                     |
| M. KIRZIN Sylvain            | Chirurgie générale                      |
| Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse    | Pharmacologie                           |
| M. LHERMUSIER Thibault       | Cardiologie                             |
| M. LHOMME Sébastien          | Bactériologie-virologie                 |
| Mme MONTASTIER Emilie        | Nutrition                               |
| Mme MOREAU Marion            | Physiologie                             |
| Mme NOGUEIRA M.L.            | Biologie Cellulaire                     |
| Mme PERROT Aurore            | Hématologie ; Transfusion               |
| M. PILLARD Fabien            | Physiologie                             |
| Mme PUISSANT Bénédicte       | Immunologie                             |
| Mme RAYMOND Stéphanie        | Bactériologie Virologie Hygiène         |
| Mme SABOURDY Frédérique      | Biochimie                               |
| Mme SAUNE Karine             | Bactériologie Virologie                 |
| M. TAFANI Jean-André         | Biophysique                             |
| M. TREINER Emmanuel          | Immunologie                             |
| Mme VAYSSE Charlotte         | Cancérologie                            |
| M. VIDAL Fabien              | Gynécologie obstétrique                 |

**M.C.U. Médecine générale**

M. BRILLAC Thierry  
Mme DUPOUY Julie

**M.C.U. - P.H**

|                              |                                          |
|------------------------------|------------------------------------------|
| Mme ABRAVANEL Florence       | Bactériologie Virologie Hygiène          |
| Mme BASSET Céline            | Cytologie et histologie                  |
| Mme CAMARE Caroline          | Biochimie et biologie moléculaire        |
| M. CAMBUS Jean-Pierre        | Hématologie                              |
| Mme CANTERO Anne-Valérie     | Biochimie                                |
| Mme CARFAGNA Luana           | Pédiatrie                                |
| Mme CASSOL Emmanuelle        | Biophysique                              |
| Mme CAUSSE Elizabeth         | Biochimie                                |
| M. CHASSAING Nicolas         | Génétique                                |
| M. CLAVEL Cyril              | Biologie Cellulaire                      |
| Mme COLOMBAT Magali          | Anatomie et cytologie pathologiques      |
| Mme CORRE Jill               | Hématologie                              |
| M. DE BONNECAZE Guillaume    | Anatomie                                 |
| M. DEDOUIT Fabrice           | Médecine Légale                          |
| M. DEGBOE Yannick            | Rhumatologie                             |
| M. DELPLA Pierre-André       | Médecine Légale                          |
| M. DESPAS Fabien             | Pharmacologie                            |
| M. EDOUARD Thomas            | Pédiatrie                                |
| Mme ESQUIROL Yolande         | Médecine du travail                      |
| Mme EVRARD Solène            | Histologie, embryologie et cytologie     |
| Mme FLOCH Pauline            | Bactériologie-Virologie; Hygiène Hospit. |
| Mme GALINIER Anne            | Nutrition                                |
| Mme GALLINI Adeline          | Epidémiologie                            |
| Mme GARDETTE Virginie        | Epidémiologie                            |
| M. GASQ David                | Physiologie                              |
| M. GATIMEL Nicolas           | Médecine de la reproduction              |
| Mme GRARE Marion             | Bactériologie Virologie Hygiène          |
| M. GUIBERT Nicolas           | Pneumologie ; Addictologie               |
| Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline  | Anatomie Pathologique                    |
| M. GUILLEMINAULT Laurent     | Pneumologie                              |
| Mme GUYONNET Sophie          | Nutrition                                |
| M. HERIN Fabrice             | Médecine et santé au travail             |
| Mme INGUENEAU Cécile         | Biochimie                                |
| M. LEANDRI Roger             | Biologie du dével. et de la reproduction |
| M. LEPAGE Benoit             | Biostatistiques et Informatique médicale |
| Mme MAUPAS SCHWALM Françoise | Biochimie                                |
| M. MIEUSSET Roger            | Biologie du dével. et de la reproduction |
| M. MOULIS Guillaume          | Médecine interne                         |
| Mme NASR Nathalie            | Neurologie                               |
| Mme QUELVEN Isabelle         | Biophysique et Médecine Nucléaire        |
| M. RIMAILHO Jacques          | Anatomie et Chirurgie Générale           |
| M. RONGIERES Michel          | Anatomie - Chirurgie orthopédique        |
| Mme VALLET Marion            | Physiologie                              |
| M. VERGEZ François           | Hématologie                              |
| M. YRONDI Antoine            | Psychiatrie d'Adultes ; Addictologie     |

**M.C.U. Médecine générale**

M. BISMUTH Michel  
Mme ESCOURROU Brigitte

**Maîtres de Conférences Associés de Médecine Générale**

Dr CHICOULAA Bruno  
Dr FREYENS Anne  
Dr PUECH Marielle

Dr BIREBENT Jordan  
Dr BOURGEOIS Odile  
Dr LATROUS Leila  
Dr. BOUSSIER Nathalie

## REMERCIEMENTS

M. Le Professeur Raynaud,

Vous me faites l'honneur de présider ce jury. Je vous suis reconnaissante de votre accompagnement et de votre enseignement tout au long de mon parcours, depuis les premiers cours d'externat jusqu'à ce jour. Je vous remercie de votre investissement et de votre disponibilité auprès des internes. Veuillez trouver ici l'expression de ma profonde et respectueuse reconnaissance.

M. Le Professeur Arbus,

Je vous remercie de votre présence et de l'intérêt que vous portez à cette thèse. Je vous suis reconnaissante concernant votre implication et votre dévouement pour les internes. Je suis honorée de voir mon travail jugé par le professeur émérite que vous êtes.

M. Le Docteur Yroni,

Je vous remercie d'avoir accepté de juger ce travail et d'avoir pris le temps de vous pencher sur mon écrit. C'est un honneur de vous compter parmi ce jury, malgré toutes les responsabilités qui vous incombent.

Mme Le Docteur Mesquida,

Laure, je te remercie de ta patience envers une jeune interne de deuxième semestre. Je te remercie pour tout ce que tu as pu m'apporter, pour ta disponibilité, pour ta bonne humeur. Mon stage dans ton service aura été décisif pour la suite de mon parcours : tu as su éveiller ma curiosité pour la

prise en charge des jeunes adultes et de leurs proches. Merci de m'avoir accompagnée tout au long de ce projet de thèse. J'attends avec impatience de pouvoir mettre en pratique un groupe avec toi.

M. Le Dr Hecquet,

Je vous remercie de votre gentillesse, de votre bienveillance et de toutes les connaissances que vous avez pu m'apporter. Merci de m'avoir poussé à toujours chercher plus loin, à ne jamais me reposer sur mes acquis et à développer mes compétences. Je vous remercie de m'offrir l'opportunité de travailler à vos côtés. Je suis très heureuse et honorée de commencer ma carrière au secteur 5.

M. Le Dr Revet,

Alexis, merci pour ton accompagnement tout au long de ma thèse. Merci de ta gentillesse, de ta disponibilité, et surtout de ta réactivité, malgré ton emploi du temps très chargé. Tes remarques justes et bienveillantes ont été essentielles pour que mon travail ait la rigueur nécessaire à une publication. Merci de m'avoir soutenue et encouragée.

Je remercie toutes les équipes qui ont pu m'accompagner et me voir évoluer. Merci à l'UIF de Rodez, au Dr Ghenea et au Dr Themines qui m'ont accompagnée pour mes premiers pas, ainsi qu'aux équipes, fidèles à leur réputation d'hospitalité aveyronnaise. Merci à la Villa, Laure et Marc pour votre patience et votre disponibilité. Vous avez su éveiller mon intérêt pour la prise en charge des jeunes adultes. Merci au Dr Akbari, au Dr Guegan et au Dr Lavergne pour votre accueil à Lavaur et les connaissances que vous m'avez apportées. Merci à Dr Rouch et Dr Salles pour votre accueil à l'UF3, pour toutes vos connaissances et pour m'avoir poussée à m'améliorer.



Merci à l'équipe soignantes pour votre super accueil, lors du stage et à chaque fois que je reviens en garde. Merci à Dr Teissier de m'avoir accompagné pour mes premiers pas en psychiatrie périnatales, pour ta patience et ta disponibilité. Merci au Dr Marchand, à ta gentillesse et à toutes tes connaissances. Merci à l'équipe du CMP de la Villa pour votre accueil, mention spéciale au groupe éducatif qui a été la lumière de mon stage. Merci à toute l'équipe du secteur 5, Pierre-Marie, Anne-Sophie, Julie, Dr Ferrand, Dr Muret, Dr Hecquet pour votre accueil. Je suis impatiente de travailler de nouveau avec vous. Merci aux équipes soignantes de Cervantes, de St Michel et de St Sernin que je vais retrouver avec plaisir. Merci au Dr Mathur et au Dr Sarramon, ainsi qu'à toute l'équipe du CTB pour votre accueil et votre bonne humeur, malgré les conditions difficiles de fin de stage. Merci au Dr Faure, Dr Sanchez, Dr Massat et Dr Gozé, ainsi qu'à toute l'équipe de l'USA, pour votre accompagnement dans mes derniers mois d'internat, pour votre accueil, pour m'avoir fait découvrir le fonctionnement unique de votre structure. Mention particulière à l'équipe de l'UF1, qui sait si bien m'accueillir lors des gardes, bien que je n'aie pas été interne dans votre service.

Je remercie tous mes co-internes : Alice, Benjamin et Théo, à notre coloc ruthénoise, nos nombreux trajets en voiture, nos premiers pas de grands. Tom, à nos débrief de Game of Thrones, à nos repas à l'internat. Philippe, à nos savoureux repas à Lavaur, à ton stress pour la thèse que je comprends mieux maintenant. Garance, Ibtissem et Antoine, à nos séances visionnages de vidéos absurdes, à nos fous rires, aux moments de stress qu'on a partagé, et aux repas qu'on continue de faire régulièrement. Et enfin Adrien, mon dernier co-interne, à nos repas à l'internat et à nos discussions.

A toute ma super promotion de psy !

Je remercie tous mes amis. Fanny, à nos fous rires, nos moments de doute, nos rêves, nos déboires sentimentaux respectifs. Merci d'être toi ! PE et Jérémy, mes compagnons d'externat, à nos fous rires en cours et en dehors (qui a parlé d'un panneau route barrée ?). Les Choupinets : Dianou, Choupy, Wiwi, Kagasse, Clairou, Paupau, Moggy, Simon, Adrien, à nos soirées inoubliables (enfin, jusqu'à une certaine heure). Anaïs, depuis le temps qu'on se connaît, à notre amitié indestructible. Véro, à toutes nos tea party passée et à celles à venir. Aurélie, de collègue stagiaire psychologue à Lavaur, tu es devenue une amie : à notre expérience commune et à nos débriefing. Edwige, à tous ces bons moments partagés. Et à tous les autres qui se reconnaitront.

Je remercie ma famille. Romane, ma chère sœur, merci de ta présence, de ton soutien, depuis la P1 jusqu'à aujourd'hui. Mais surtout merci de ta bonne humeur, de ta joie de vivre, de tous ces bon moments partagés. Renaud, mon frère, malgré la distance qui fait qu'on se voit moins souvent, je te remercie pour tous ces bons souvenirs d'enfance. Maman, Papa, merci de votre soutien sans faille, chacun à votre façon : Papa et les trajet partagés pour aller à la fac en P1, Maman et les multiples bons petits plats préparés pour me dégager du temps pour les concours. Et au-delà de ces soutiens techniques, merci pour tout ce que vous m'avez appris et apporté, qui font de moi la femme que je suis aujourd'hui. A mes grands-mères, Mamie Marcelle et Mamie Thérèse. A Pépé Maurice, je pense fort à toi.

Last but not least : à Benoît. Tu m'as accompagnée pour le concours de l'internat, pour mes premiers pas comme interne, et bientôt comme médecin. Tu as su me rassurer quand je doutais. Tu as su me redonner confiance en moi. Tu as su me dire de lever le pied quand il le fallait. Tu as fait de moi quelqu'un de meilleur. A notre amour.

# TABLE DES MATIERES

|                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------|
| <b>PAGE DE TITRE</b> .....                                | <b>12</b> |
| <b>ABSTRACT</b> .....                                     | <b>13</b> |
| <b>INTRODUCTION</b> .....                                 | <b>14</b> |
| <b>METHODS</b> .....                                      | <b>16</b> |
| REVIEW OF LITERATURE .....                                | 16        |
| EXPLORATION OF FRENCH PRACTICES .....                     | 17        |
| <b>RESULTS</b> .....                                      | <b>18</b> |
| LITERATURE REVIEW .....                                   | 18        |
| <i>Articles identified</i> .....                          | 18        |
| SUBJECTIVE EXPERIENCES OF SUPPORT GROUPS .....            | 18        |
| EXPLORATION OF FRENCH PRACTICES .....                     | 19        |
| <b>DISCUSSION</b> .....                                   | <b>20</b> |
| <b>ACKNOWLEDGMENT</b> .....                               | <b>24</b> |
| <b>DECLARATION OF INTEREST</b> .....                      | <b>24</b> |
| <b>FUNDING SOURCES</b> .....                              | <b>24</b> |
| <b>REFERENCES</b> .....                                   | <b>25</b> |
| <b>TABLES</b> .....                                       | <b>31</b> |
| TABLE A. CHARACTERISTICS OF THE ARTICLES INCLUDED .       | 31        |
| TABLE B. CHARACTERISTICS OF THE SURVEYED CENTRES (N=37) . | 38        |
| TABLE C. CHARACTERISTICS OF THE GROUP .                   | 39        |
| <b>FIGURES</b> .....                                      | <b>40</b> |
| <b>ANNEXES</b> .....                                      | <b>42</b> |
| QUESTIONNAIRE SENT TO THE CENTRES .....                   | 42        |
| JUSTIFICATIF DE SOUMISSION DE L'ARTICLE .....             | 45        |
| PROTOCOLE DE RECHERCHE .....                              | 46        |

# **Therapeutic Groups for Parents of Patients with Anorexia Nervosa: A Systematic Review and State of Current Practices in France**

Ellynn Clerc<sup>1</sup>, Laure Mesquida<sup>1</sup>, Jean-Philippe Raynaud<sup>1,2</sup>, Alexis Revet<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, CHU de Toulouse, France

<sup>2</sup> UMR 1027, Inserm, Université Toulouse III, France

**\*Correspondence concerning this article should be addressed to:**

**Ellynn Clerc.** Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, CHU de Toulouse, Hôpital Purpan, Place du Dr Baylac, TSA 40031, 31059 Toulouse cedex 9, France.

Tel.: +33 669305170. E-mail: ellynn.clerc@gmail.com

**Text words:** 2842

**Abstract:** 204

**Number of tables and figures:** 3 tables and 1 figure

**Appendix:** 1

**Running title:** Support Groups for Parents of Children with Anorexia Nervosa

## **ABSTRACT**

**Background:** Anorexia nervosa is a life-threatening disorder. Parents' role in the treatment has always been important. Although therapeutic groups for parents have been used for years, few data exist concerning their organization and effectiveness. The aims of this study were to assess parents and therapists' subjective experiences of these groups through a literature review, then to evaluate the state of current practices in France using.

**Methods:** Medline and Web of Science databases were systematically searched. French practices were explored through a questionnaire sent by e-mail to the French centres treating patients suffering from anorexia nervosa.

**Results:** Eleven studies were identified. They all conclude to the perceived efficacy of support groups. Ten used only a subjective evaluation without control group. French practices' evaluation found that one third of the centres used a therapeutic group. Frequency and duration of sessions were relatively homogenous: 75.7% happened once a month or every two months and the medial duration was 90 minutes. Other characteristics of the groups were more heterogeneous.

**Conclusions:** The level of evidence supporting the use of therapeutic groups for parents of patients with anorexia nervosa is weak. Despite the lack of evidence, they are commonly used in France. Further research is needed to assess their efficacy.

**Keywords:** Support Groups; Parents; Anorexia Nervosa; Review; Practice

## Introduction

Eating disorders are common among adolescents. The cumulative lifetime incidence of anorexia nervosa (AN) is 1.7 % [1]. AN can lead to severe complications, sometimes life-threatening. The mortality rate is 4 - 11% [2].

Eating disorders also have an impact on the patient's caregivers. They present higher levels of anxiety, depression, psychological distress and exhaustion [3,4]. Expressed Emotion (EE), as described by Brown, Birley, & Wing [5] assesses the emotional involvement of patients' families. By definition, families with high level of EE make more criticism, are overprotective and express more hostility. Higher levels of EE in families of patients with eating disorders are linked to a poorer treatment outcome and higher drop-out rate [6]. Thus, involving parents in the care process is necessary.

Although the place of the family in the psychopathology and the care process of AN has long been debated, it has gradually been included in the care process. Family-based therapy has been developed in different formats. They showed significant improvement of patients' symptoms and are the most validated psychotherapies [7].

National guidelines in France, the United-States, and the United-Kingdom insist on the implication of the family. The French guidelines mention the support group as an option. However, the definition of a therapeutic group is not clear. The main function of a therapeutic group is to provide a support system for parents who are isolated or who don't have a social network providing them support. Parents play an active role in the care process and gain confidence by being responsible of the positive changes in the relationship with their children [8]. Montgomery [9] distinguishes different types of therapeutic groups, including psychotherapeutic

groups and support groups. However, they must be distinguished from psychoeducational groups and multi-family groups. In psychoeducational groups, the therapist plays a more active role, brings new information and teaches participants new skills. Multi-family groups are a combination of family and group psychotherapy, using psychoeducation, in which several families meet simultaneously at agreed upon intervals with therapists. Moreover, patients participate in some sessions with their parents [10].

Parents' therapeutic groups have been implemented for various disorders, such as cystic fibrosis [11], Down's syndrome [12], and autistic spectrum disorders [13]. They helped them verbalizing their emotions in a safe and non-judgmental environment. Observing and listening to other parents and sharing the same problems is an effective way to learn and modify their behaviour [14].

Support for family of patients with AN is developing in France. Although therapeutic groups have existed for years, we do not have precise information concerning the number and the modalities of these groups. As there is no validated protocol, their organisation and evaluation are thought to strongly depend on the centre's practices. Therefore, the aims of this study were first to assess parents and therapists' subjective experiences of these groups through a systematic literature review, then to evaluate the state of current practices in France using a questionnaire study.

## **1. Methods**

### ***1.1. Review of literature***

The methodology of this review was in accordance with the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) Statement [15]. MEDLINE and Web of Science databases were systematically searched from 1<sup>st</sup> January 1965 to 1<sup>st</sup> May 2019, using the algorithm: “((self-help group) OR (peer group) OR (support group) OR (psychotherapy, group) OR (encounter group)) AND (family OR parents OR caregivers) AND (child OR children OR adolescent) AND ((feeding and eating disorder) OR (anorexia nervosa) OR (bulimia nervosa) OR anorexia OR bulimia)”.

We included articles evaluating parents’ therapeutic group whom child or adolescent was diagnosed with AN. We also included articles in which some of the patients had a concomitant diagnosis of bulimia nervosa. Indeed, the natural course of AN for 24% of patients will be the development of bulimia nervosa [16].

Articles assessing the efficacy of support group for other relatives (spouses, siblings), multi-family therapy or psychoeducational groups were excluded. We also excluded articles focusing on therapeutic groups for parents whose children were diagnosed with another eating disorder. Finally, studies evaluating programs with multiple interventions were excluded when parents and therapists’ subjective experiences were not described.

Articles in French and in English were eligible. A first selection was made with titles and abstracts, and all relevant articles were then read in full-length. This selection process was conducted independently by two researchers (EC and AR) and results were cross-checked and discussed. Discrepancies between the two evaluators were solved by consensus. A review of the



references of each selected publication was performed to identify additional sources. We also did cross searches in MEDLINE and Web of Sciences by using the names of the researchers who were lead authors on at least two studies found in our first selection process.

The qualitative analysis of parents and therapists' subjective experiences of the groups was performed using the thematic analysis methodology, a descriptive approach described by Mucchielli [17] for identifying, analysing and reporting patterns (themes) within data. We first transcribed and noted down the initial ideas. Then, we coded interesting elements of the data across the entire data set and assembled them in themes. We verified if the themes matched the extracted data and the entire data set, and we generated a thematic map. Each theme were finally clearly defined and named.

## **1.2. *Exploration of French practices***

We targeted doctors working in centres taking care of patients with eating disorder (children, adolescents and adults), identified with a directory edited by a French organisation: *la Fédération Française Anorexie Boulimie* (Anorexia Bulimia French Federation).

We designed an online questionnaire, written in French and sent by e-mail. The first question determined whether the centres had a group or not. If they had a support group, they accessed the second part of the questionnaire which evaluated the characteristics of the centre (unit, medical speciality) and the characteristics of the group (frequency, duration, open or close group, number of participants, characteristics of the patients, theoretical framework, modalities of evaluation). An English version is presented in the Electronic Supplementary Material. The survey was conducted between 12<sup>th</sup> January 2019 and 12<sup>th</sup> June 2019.

## 2. Results

### 2.1. Literature review

#### 2.1.1. Articles identified

We identified 1,668 articles through the databases search, and three were added through the articles' references screening. We excluded 1,652 articles based on the information provided in the title and the abstract. Sixteen articles were selected and thoroughly read. Among them, 11 were included in this study: ten were qualitative studies, and one was a pilot study. The others were excluded because they assessed psychoeducational groups (Figure A).

#### 2.1.2. Subjective experiences of support groups

Five articles described the subjective evaluation of the groups by therapists [18-22], three by the parents [23-25], and three by both of them [26-28]. Two articles also included the patients' evaluation of the group [26,27]. One article explored the feasibility and the acceptability of an online chat support group [24]. Detailed results are presented in Table A.

The main benefits of the group for the parents were the possibility to share their emotions and their experiences without judgment, and to increase their knowledge about eating disorders and the family functioning. The group brought them support and help them to identify and develop their abilities to deal with their children's disorder. Only one article expressed criticisms: they would have wanted more information about AN and feared the therapist's judgement. Concerning the online group, parents found the group helpful and the format practical. They felt support from the therapist (95.9%) and the other parents (82.1%). Their relationship with their children was improved (81.8%).

The therapists reported that the group allowed the parents to feel less guilty and isolated.

They could share their emotions and experiences without judgement. They were able to identify existing abilities and to develop new ones. They gained insight about the family dynamics. Three articles identified that the group improved the parents' alliance to the care. One of them also noticed that the group allowed the therapists to be more empathic with the parents and to better understand the family functioning.

The patients had shared opinions. Some of them were upset with their parents for attending the group. Others felt relieved that they were helped. They noticed that their parents understood them better, and had the feeling that their relationship was improved.

## ***2.2. Exploration of French practices***

The questionnaire was sent to 174 centres. 103 services answered to the questionnaire (response rate 59.2%). Among them, 37 (35.9%) proposed a therapeutic group for parents. Characteristics of the surveyed centres are detailed in Table B. Most of them were hospitals: university hospital (22; 59.5%) and general hospitals (7; 18.9%). The main medical specialty of the therapists was psychiatry (24; 64.8%), followed by paediatrics (7; 18.9%) and endocrinology and nutrition (3; 8.1%).

Characteristics of the groups are presented in Table C. More than two third of the groups reunited once a month for 90 minutes. A large majority functioned in open mode (33; 89.2%). No trend emerged from the number of participants. The theoretical framework of the group was mostly a single reference: only a third had multiple references. The main theoretical frameworks were the systemic framework (21; 56.8%), the psychodynamic framework (20; 54.1%) and the cognitive behavioural framework (15; 40.5%). Most of the groups did not proceed to an efficacy evaluation: only three of them (8.1%) evaluated it, each time focusing only on the parents'

perception of the group, with a suffering scale, an evaluation questionnaire or subjective feedbacks. Only one assessed children's somatic evolution.

Descriptive statistical analyses were performed using RStudio software version 1.1.453 (The R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria).

### **3. Discussion**

All the articles found in our literature review converged to the same conclusion: therapeutic groups are an interesting option in AN treatment, for parents and children. The group process allowed them to gain insight about their family dynamics. Therefore, they were able to reproduce at home what they learnt during the sessions. They identified existing skills and developed new ones. They gained confidence and felt less isolated. Positive effects on therapists were identified: they were more empathic with parents and could more easily identify family interactions. Binford Hopf et al [24] evaluated a new kind of support group based on an online chat. Parents appreciated these modalities, which they found more accessible as they could attend the group from their house.

However, the articles were quite old (only three of them were published after 2000). Ten articles were qualitative studies and one was a pilot study. The evaluation mostly focused on the subjective experience of parents, therapists, or both of them. Only two studies evaluated patients' feelings [26,27]. Only Binford Hopf et al [24] used validated tools: the *experience of caregiving inventory* [29] and the *eating disorder symptom impact scale* [30]. No study evaluated the evolution of symptoms among patients. Moreover, there were no control group in any study. No articles assessed the efficacy of support groups for parents of children with AN.

The exploration of the French practices revealed that despite a clear lack of evidence, more than a third of the French centres offered a therapeutic group. Most of them took place once a month, lasted 90 minutes, and functioned on an open mode. The other characteristics and the references were more diverse. Few centres evaluated the efficacy of the group. As there is no validated protocol for support groups, each had their own organization. It would be interesting to design a study with a precise protocol for a psychotherapeutic group and the evaluation of its efficacy.

Recently, the role of parents in the care process of AN has been considered as central. Therapeutic group has long been seen as an opportunity to take parents more into account in the care process. Some studies focused on the needs of carers of patients with AN [31-33] . They expressed feeling lonely, despite the support of their family. The parents who attended a support group felt satisfied and would recommend it. The parents who could not attend such groups regretted their unavailability.

Bringing families together appears to be a powerful treatment resource. Diverse modalities of groups have been developed and have proven their efficacy in the treatment of eating disorders, such as multi-family therapy [34] or psycho-education groups [35]. Eisler et al. [26] conducted a multicentre randomised controlled trial comparing multi-family and single family therapy for adolescents with AN. At endpoint, multi-family therapy was more effective than single family therapy. Bringing together several parents added a positive effect to single family therapy and maximised the use of family resources. Other studies found that multi-family therapy is as efficient as single-family therapy, but at a lesser cost [37].

The online support group could be an interesting alternative and the results presented by Binford Hopf et al. [24] are promising. The group brought them support. They developed new skills and were more confident in their abilities. The format was practical and it was easier for the

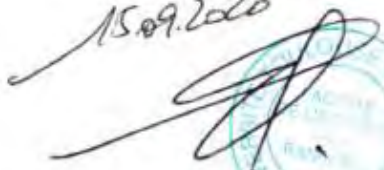
parents to attend the group. These results are in line with previous studies which focused on online groups, initially with somatic disease such as cancer [38,39], Parkinson disease [40], or HIV [41]. They were also developed for psychiatric disorders, such as alcohol use disorder [41], depression [43,44], suicidal thoughts [45] or eating disorders [46]. Some of them also targeted patients' family or caregivers [47,48].

There is clear lack of data concerning the organisation of therapeutic groups for parents in the treatment of AN. This article, which assessed parents and therapists' subjective experiences of these groups through a systematic literature review, is the first to evaluate the current state of French practices. The response rate to the questionnaire was good and the data collected are representative of the French practice. However, the questionnaire was only sent to medical centres and we did not assess the parents group conducted by user's associations, which represent a significant proportion of these groups. A comparative study of the differences of practices between the association and the medical centres could thus be interesting and precise our data.

Support groups for parents of patients with AN appear to have an important place in current clinical practice. All the articles found in our review concluded there was a perceived efficacy of support groups, but the evaluation was only subjective. These results converged with the practices in France. While these groups are commonly used, their efficacy is not evaluated. Moreover, as there is no validated protocol, each centre has its own organization.

More research assessing the efficacy and effectiveness of therapeutic groups in this population is definitely warranted and could led to the implementation of evidence-based interventions. The internet-based chat support could be an interesting and cost-effective alternative, accessible to a majority of parents.

Vu, le président du jury  
de thèse  
le 10/09/20  
  
Professeur Jean-Philippe RAYNAUD

Vu permis d'imprimer  
Le Doyen de la Faculté  
De Médecine Ranguell  
E. SERRANO  
15.09.2020  
  


**Acknowledgment**

EC and AR designed the study, elaborated the search algorithm and the questionnaire. EC and AR performed the literature search. EC sent the questionnaire and collected the data. AR and EC analyzed the data. EC, AR and LM contributed to the interpretation of the data. EC wrote the first draft of the manuscript and AR, LM and JPR critically revised the manuscript. All authors contributed to and have approved the final manuscript. EC and AR take responsibility for the integrity of the data and the accuracy of the data analysis.

**Declaration of interests**

None

**Funding sources**

This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors



## References

- [1] Nagl M, Jacobi C, Paul M, Beesdo-Baum K, Höfler M, Lieb R, et al. Prevalence, incidence, and natural course of anorexia and bulimia nervosa among adolescents and young adults. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2016 Aug;25(8):903–18.
- [2] Gravina G, Milano W, Nebbiai G, Piccione C, Capasso A. Medical Complications in Anorexia and Bulimia Nervosa. *Endocr Metab Immune Disord Drug Targets*. 2018;18(5):477–88.
- [3] Kyriacou O, Treasure J, Schmidt U. Understanding how parents cope with living with someone with anorexia nervosa: Modelling the factors that are associated with carer distress. *Int J Eat Disord*. 2008;41(3):233–42.
- [4] Zabala MJ, Macdonald P, Treasure J. Appraisal of caregiving burden, expressed emotion and psychological distress in families of people with eating disorders: A systematic review. *Eur Eat Disord Rev*. 2009;17(5):338–49.
- [5] Brown GW, Birley JL, Wing JK. Influence of family life on the course of schizophrenic disorders: a replication. *Br J Psychiatry J Ment Sci*. 1972 Sep;121(562):241–58.
- [6] Rienecke RD, Accurso EC, Lock J, Le Grange D. Expressed Emotion, Family Functioning, and Treatment Outcome for Adolescents with Anorexia Nervosa. *Eur Eat Disord Rev J Eat Disord Assoc*. 2016 Jan;24(1):43–51.
- [7] Jewell T, Blessitt E, Stewart C, Simic M, Eisler I. Family Therapy for Child and Adolescent Eating Disorders: A Critical Review. *Fam Process*. 2016;55(3):577–94.
- [8] Harper-Giuffre H, MacKenzie KR. *Group Psychotherapy for Eating Disorders*. American Psychiatric Pub; 1992. 532 p.
- [9] Montgomery C. Role of dynamic group therapy in psychiatry. *Adv Psychiatr Treat*. 2002 Jan;8(1):34–41.

- [10] Mouren M-C. Préface. In: *Thérapies multifamiliales* [Internet]. Toulouse: ERES; 2007. p. 9–10. (Relations). Available from: <https://www.cairn.info/therapies-multifamiliales--9782749207094-p-9.htm>
- [11] Driscoll CB, Lubin AH. Conferences with Parents of Children with Cystic Fibrosis. *Soc Casework*. 1972 Mar 1;53(3):140–6.
- [12] Murphy A, Pueschel SM, Schneider J. Group Work with Parents of Children with Down's Syndrome. *Soc Casework*. 1973 Feb 1;54(2):114–9.
- [13] Clifford T, Minnes P. Logging on: evaluating an online support group for parents of children with autism spectrum disorders. *J Autism Dev Disord*. 2013 Jul;43(7):1662–75.
- [14] Hausman M. Parents' groups: How group members perceive curative factors. *Smith Coll Stud Soc Work* [Internet]. 2009 Dec 13 [cited 2019 Aug 7]; Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/00377317409516467?needAccess=true>
- [15] Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, PRISMA Group. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *BMJ*. 2009 Jul 21;339:b2535.
- [16] Castellini G, Lo Sauro C, Mannucci E, Ravaldi C, Rotella CM, Faravelli C, et al. Diagnostic Crossover and Outcome Predictors in Eating Disorders According to DSM-IV and DSM-V Proposed Criteria: A 6-Year Follow-Up Study. *Psychosom Med*. 2011 Apr;73(3):270.
- [17] Mucchielli R. *L'analyse de contenu : Des documents et des communications*. 9e édition. Issy-les-Moulineaux: ESF Editeur; 2006. 223 p.
- [18] Jeammet P, Gorge A, Zweifel F, Flavigny H. [Study of familial interrelationships in anorexia nervosa and a parent psychotherapy group]. *Rev Neuropsychiatr Infant*. 1971 Nov;19(11):691–708.

- [19] Jeammet P, Gorge A. [A form of family therapy: the parent's group. Results of 6-years' functioning of an open group of parents anorexia nervosa adolescents]. *Psychiatr Enfant*. 1980;23(2):587–636.
- [20] Jeammet P. [The parents' group: its role in the treatment of anorexia nervosa]. *Neuropsychiatr Enfance Adolesc*. 1984 Jun;32(5–6):299–303.
- [21] Salette H. [Support for parents with anorexic children]. *Can Nurse*. 1994 Feb;90(2):40–4.
- [22] Zubery E, Binsted N, Zifman N, Jecsmien P. Adolescents resisting treatment: exploring the resistance in eating disorder patients to treatment within the family system. *Isr J Psychiatry Relat Sci*. 2005;42(3):146–53.
- [23] Røgeberg K. Eating disorders and the family. Experiences gathered in a parent support group. *Acta Psychiatr Scand Suppl*. 1990;361:50–1.
- [24] Binford Hopf RB, Le Grange D, Moessner M, Bauer S. Internet-based chat support groups for parents in family-based treatment for adolescent eating disorders: a pilot study. *Eur Eat Disord Rev J Eat Disord Assoc*. 2013 May;21(3):215–23.
- [25] Brunswick A, Guy-Rubin A, Satori N. ["Family groups" for relatives of patients with anorexia nervosa]. *Soins Psychiatr*. 2016 Jun;(304):22–6.
- [26] Lewis HL, MacGuire MP. Review of a group for parents of anorexics. *J Psychiatr Res*. 1985;19(2–3):453–8.
- [27] Nicholls D, Magagna J. A Group for the Parents of Children with Eating Disorders: *Clin Child Psychol Psychiatry*. 1997 Oct;2(4):565–578 <https://doi.org/10.1177/1359104597024009>
- [28] Rose J, Garfinkel PE. A parents' group in the management of anorexia nervosa. *Can J Psychiatry Rev Can Psychiatr*. 1980 Apr;25(3):228–33.

- [29] Szmukler GI, Burgess P, Herrman H, Benson A, Colusa S, Bloch S. Caring for relatives with serious mental illness: the development of the Experience of Caregiving Inventory. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 1996 Jun;31(3–4):137–48.
- [30] Sepulveda AR, Whitney J, Hankins M, Treasure J. Development and validation of an Eating Disorders Symptom Impact Scale (EDSIS) for carers of people with eating disorders. *Health Qual Life Outcomes*. 2008 Apr 21;6:28.
- [31] Cottee-Lane D, Pistrang N, Bryant-Waugh R. Childhood onset anorexia nervosa: the experience of parents. *Eur Eat Disord Rev*. 2004;12(3):169–77.
- [32] Graap H, Bleich S, Herbst F, Scherzinger C, Trostmann Y, Wancata J, et al. The needs of carers: a comparison between eating disorders and schizophrenia. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*. 2008 Oct;43(10):800–7.
- [33] Winn S, Perkins S, Murray J, Murphy R, Schmidt U. A qualitative study of the experience of caring for a person with bulimia nervosa. Part 2: Carers' needs and experiences of services and other support. *Int J Eat Disord*. 2004 Nov;36(3):269–79.
- [34] Gelin Z, Fuso S, Hendrick S, Cook-Darzens S, Simon Y. The effects of a multiple family therapy on adolescents with eating disorders: an outcome study. *Fam Process*. 2015 Mar;54(1):160–72.
- [35] Zucker NL, Marcus M, Bulik C. A group parent-training program: a novel approach for eating disorder management. *Eat Weight Disord EWD*. 2006 Jun;11(2):78–82.
- [36] Eisler I, Simic M, Hodsoll J, Asen E, Berelowitz M, Connan F, et al. A pragmatic randomised multi-centre trial of multifamily and single family therapy for adolescent anorexia nervosa. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2016 Nov 24 [cited 2019 Feb 25];16. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5122159/>
- [37] Carrot B, Duclos J, Barry C, Radon L, Maria A-S, Kaganski I, et al. Multicenter randomized controlled trial on the comparison of multi-family therapy (MFT) and systemic single-family

- therapy (SFT) in young patients with anorexia nervosa: study protocol of the THERAFAMBEST study. *Trials*. 2019 Apr 30;20(1):249.
- [38] Lieberman MA, Golant M, Giese-Davis J, Winzenberg A, Benjamin H, Humphreys K, et al. Electronic support groups for breast carcinoma: a clinical trial of effectiveness. *Cancer*. 2003 Feb 15;97(4):920–5.
- [39] Sutter JD. Cancer center Web site adds online support group. *Cont Soc Soc Work Leadersh Health Care*. 2001 Apr;21(2):20–1.
- [40] Lieberman MA, Winzenberg A, Golant M, Wakahiro M, DiMinno M, Aminoff M, et al. Online support groups for Parkinson's patients: a pilot study of effectiveness. *Soc Work Health Care*. 2005;42(2):23–38.
- [41] Bar-Lev S. “We are here to give you emotional support”: performing emotions in an online HIV/AIDS support group. *Qual Health Res*. 2008 Apr;18(4):509–21.
- [42] Cunningham JA, van Mierlo T, Fournier R. An online support group for problem drinkers: AlcoholHelpCenter.net. *Patient Educ Couns*. 2008 Feb;70(2):193–8.
- [43] Evans M, Donelle L, Hume-Loveland L. Social support and online postpartum depression discussion groups: a content analysis. *Patient Educ Couns*. 2012 Jun;87(3):405–10.
- [44] Griffiths KM, Mackinnon AJ, Crisp DA, Christensen H, Bennett K, Farrer L. The effectiveness of an online support group for members of the community with depression: a randomised controlled trial. *PloS One*. 2012;7(12):e53244.
- [45] Gilat I, Tobin Y, Shahar G. Offering support to suicidal individuals in an online support group. *Arch Suicide Res Off J Int Acad Suicide Res*. 2011;15(3):195–206.
- [46] Iceta S. Génération 3.0 : internet risques et opportunités dans les soins des TCA. *Fr J Psychiatry*. 2018 Nov 1;1:S53

- [47] Diefenbeck CA, Klemm PR, Hayes ER. "Anonymous Meltdown": Content Themes Emerging in a Nonfacilitated, Peer-only, Unstructured, Asynchronous Online Support Group for Family Caregivers. *Comput Inform Nurs CIN*. 2017 Dec;35(12):630–8.
- [48] Sneller J, Buchanan H, Parekh S. The impact of amelogenesis imperfecta and support needs of adolescents with AI and their parents: an exploratory study. *Int J Paediatr Dent*. 2014 Nov;24(6):409–16.

## Tables

**Table A.** Characteristics of the articles included.

| Author, year, reference | Study design      | Parents' characteristics                             | Patients' characteristics                                                                                                                                         | Group organisation                                            | Therapists                                                                                                   | Topic of the sessions                                                                                                                                                                                       | Modalities of evaluation                | Main results                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jeammet et al. [18]     | Qualitative study | 8 parental couples (mother and father) and 2 mothers | 14 to 25 y/o female, diagnosed with AN, initially with inpatient treatment. The parents could attend the group even if their daughter's hospitalisation was over. | Open group, 1h to 1h30, once every 3 weeks, lasting 10 months | 2 psychiatrists, therapists of the daughters, 2 psychologists. Sometimes other members of the care team.     | No program, parents chose the topics.                                                                                                                                                                       | Subjective evaluation by the therapists | Therapists evaluation :<br>- Sharing experience<br>- Emotional expression<br>- No judgement<br>- Reduction of isolation<br>- Hope<br>- Reduction of guilt<br>- Identification and development of abilities<br>- Knowledge about ED<br>- Learning about ED<br>- Parents/children differentiation<br>- Insight about family functioning<br>- Information about family functioning for the therapist<br>- Clinical amelioration of the children |
| Jeammet & Gorge [19]    | Qualitative study | 8 to 15 parents                                      | AN                                                                                                                                                                | Open group, 1h30, once every 3 weeks                          | A male psychiatrist and a female psychologist. Sometime nurses or students but always less than 5 therapists | No program, parents chose the topics.<br>Main subjects :<br>- "Orgy of the symptom"<br>- Quest of the person responsible of the disease<br>- Guilt<br>- Rejection of conflict<br>- Confusion of generations | Subjective evaluation by the therapists | Therapists evaluation :<br>- Reduction of guilt<br>- Reduction of isolation<br>- Sharing experience<br>- Support<br>- Identification and development of abilities<br>- Insight about family functioning<br>- Conflict management<br>- Parents/children differentiation<br>- Emotional expression                                                                                                                                             |

|              |                   |                       |    |                                          |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-------------------|-----------------------|----|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                   |                       |    |                                          |                                                                                                         | - Sexuality                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  | - No judgement<br>- Increased self-esteem<br>- Balanced relationship with the therapists                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Jeammet [20] | Qualitative study | Average of 35 parents | AN | Open group, 1h30, once every three weeks | Most of the time 2 therapists, a male and a female. Sometime other members of the health care services. | No program, parents chose the topics.<br>Objective:<br>- therapeutic : alliance, respect of the care contract, preparation for home return<br>- psychopathologic: exploration of the family dynamics, parents' personality, daughters' personality, prognosis | Subjective evaluation by the therapist           | Therapist evaluation :<br>- Sharing experience<br>- Reduction of isolation<br>- Reduction of guilt<br>- Emotional expression<br>- No judgement<br>- Insight about family functioning<br>- Parents/children differentiation<br>- Identification and development of abilities<br>- Support<br>- Conflict management<br>- Better alliance with healthcare                                                                      |
| Salette [21] | Qualitative study | 13                    | AN | 8 sessions, 1h30, weekly                 | Nurses                                                                                                  | No program, parents chose the topic :<br>- Perception of the disease<br>- Etiologic factors<br>- Depressive and suicidal ideas<br>Problem solving                                                                                                             | Subjective evaluation by the health care service | Therapists evaluation :<br>- Sharing experience<br>- Reduction of isolation<br>- No judgement<br>- Emotional expression<br>- Increased self-esteem<br>- Reduction of guilt<br>- Knowledge about ED<br>- Identification and development of abilities<br>- Balanced relationship with the therapists<br>- Improvement of the relationship with their children<br>- Not enough when stress is high (individual therapy needed) |



|                             |                                          |                                                                                                                      |                                                      |                                            |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zubery, Binsted et al. [22] | Qualitative study                        | 10 couples                                                                                                           | ED, 13 to 30 y/o, female                             | Close group, 25 sessions,                  | No information                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 sessions of information about ED, treatments, practical advices</li> <li>- 15 sessions about how their child was before the disease, the relationship with their daughter and how it could have help maintain the symptoms, the separation process</li> <li>- 5 sessions with their daughter, including one with a former patient</li> </ul> | Subjective evaluation by therapists                                                                                                                                                     | Therapists evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Knowledge about ED</li> <li>- Better alliance with healthcare</li> <li>- Reduction of guilt</li> <li>- Identification and development of abilities</li> <li>- Hope</li> <li>- Parents/children differentiation</li> <li>- Insight about family functioning</li> <li>- Conflict management</li> <li>- Emotional expression</li> <li>- No judgement</li> </ul> |
| Røgeberg [23]               | Qualitative study (a parent's testimony) | No information                                                                                                       | ED                                                   | Once a week or every 2 weeks               | No information                         | No information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- A parent 's testimony</li> </ul>                                                                                                               | Parent evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Knowledge about ED</li> <li>- Parents/children differentiation</li> <li>- Sharing experience</li> <li>- Emotional expression</li> <li>- Identification and development of abilities</li> <li>- Insight about family functioning</li> </ul>                                                                                                                       |
| Binford Hopf et al. [24]    | Pilot study                              | 13 parents (3 couples and 10 isolated parents), involved in FBT, 10 mothers and 3 fathers. 2 to 5 parents per group. | AN. 10 children, 9 to 17 y/o, 8 females and 2 males. | Open group, 15 sessions, 1h30, online chat | 1 clinical psychologist trained in FBT | Group objectives : <ul style="list-style-type: none"> <li>- To support parents to help their child overcome the disease</li> <li>- To express emotions about caregiving process, including the negative one</li> <li>- To promote</li> </ul>                                                                                                                                            | Self questionnaires : <ul style="list-style-type: none"> <li>- ECI</li> <li>- EDSIS</li> <li>- Support questionnaire</li> <li>- Before chat evaluation</li> <li>- After chat</li> </ul> | Before chat evaluation: 89% satisfaction of the previous session, more trust in their abilities (53%) and feeling less isolated (49%)<br>After session questionnaire: satisfaction (89%), help (78.1%). Support from                                                                                                                                                                                                          |

|                       |                   |                          |                                         |                                                  |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                   |                          |                                         |                                                  |                                                                                                                                                                        | communication with their children (role plays)                                                                                                                                    | questionnaire program                                                                                                                                                                                    | the therapist (95.9%) or the other parents (82.1%), amelioration of the relationship with their child (81.8%). 91.7% would recommend it. Technical difficulties: 22.8% The EDSIS score was significantly improved ( $p = 0.020$ ), especially the nutrition ( $p = 0.017$ ) and the guilt ( $p = 0.044$ ) subscales. The ECI reported an amelioration of the stigma ( $p = 0.020$ ) and the dependency ( $p = 0.49$ ).                                                                    |
|                       |                   |                          |                                         |                                                  |                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Problem solving</li> <li>- To know who to inform about the eating disorder and how to do it</li> <li>- To manage acute crises</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                       |                   |                          |                                         |                                                  |                                                                                                                                                                        | To gain information about ED                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Brunswick et al. [25] | Qualitative study | Unspecified              | AN                                      | Open group, 1h30, twice a month                  | A nurse, a psychiatrist and a psychologist                                                                                                                             | No program, parents choose the topics                                                                                                                                             | - No evaluation, a case report of a 20 y/o                                                                                                                                                               | Parents evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insight about family functioning</li> <li>- Parents/children differentiation</li> <li>- Better alliance with healthcare</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Rose & Garfinkel [26] | Qualitative study | 10 couples, 35 to 65 y/o | AN, 13 to 24 y/o. One male and 9 female | Open group, 1h30, twice a week, during 18 months | During the 3 first months, 2 therapists: a social worker and a clinical research psychologist. The 16 last months, 2 therapists : a social worker and a former patient | No program, parents chose the topics                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anonymous self-report questionnaire</li> <li>- Parents subjective reports</li> <li>- Therapists subjective evaluation</li> <li>- Patients' responses</li> </ul> | Parents evaluation <ul style="list-style-type: none"> <li>- Emotional expression</li> <li>- No judgment</li> <li>- Knowledge about ED</li> <li>- Reduction of guilt</li> <li>- Sharing experience</li> </ul> Therapists evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Emotional expression</li> <li>- No judgement</li> <li>- Support</li> <li>- Sharing experience</li> <li>- Identification and development of abilities</li> <li>- Insight about family functioning</li> </ul> |

|                         |                   |                                                                                                                         |                                  |                                                                          |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                   |                                                                                                                         |                                  |                                                                          |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Knowledge about ED</li> </ul> Patients evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relief that their parents were helped</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Lewis & MacGuire, [27]  | Qualitative study | 3 to 15 relatives, included parents and husbands. During the whole period, 2 husbands, 7 mothers and 8 parental couples | AN                               | Slow open group, twice a month during few months then once a month, 1h30 | No information                                   | No program, parents chose the topics.<br>Main subjects : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Modification of their children behaviour</li> <li>- Mother-daughter relationship</li> <li>- Negative attitudes of the daughters toward their father</li> <li>- Modification of the family eating habits</li> <li>- Impact of the ED on the family</li> <li>- Difficulties after hospitalisation</li> <li>- Depression and dependence linked with the amelioration of the ED.</li> <li>- Identity without the disease</li> <li>- Marital issues</li> </ul> | Anonymous auto-questionnaire to the relatives and the patients | Responses of 8 parents and 6 patients.<br>Parents evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Support</li> <li>- Knowledge about ED</li> </ul> Therapists evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Support</li> <li>- Knowledge about ED</li> <li>- Hope</li> <li>- Insight about family functioning</li> <li>- Sharing experience</li> <li>- Reduction of isolation</li> <li>- Increased self-esteem</li> <li>- Identification and development of abilities</li> </ul> Patients evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relief that their parents were helped</li> <li>- Knowledge about ED</li> <li>- Indirect help for the patients</li> <li>- Anger toward their parents</li> </ul> |
| Nicholls & Magagna [28] | Qualitative study | Maximum 10 parental couples, 5 of daughter with inpatient treatment, 5 of daughter with outpatient treatment            | AN, BN, FAED or PRF, 7 to 15 y/o |                                                                          | 1 consultant psychotherapist, 1 senior registrar | No program, parents chose the topics.<br>Main subjects : <ul style="list-style-type: none"> <li>- The importance of taking care of themselves</li> <li>- Loss of control in the relation with their child</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Therapists and parents subjective evaluation                   | Parents evaluation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Support</li> <li>- Emotional expression</li> <li>- No judgement</li> <li>- Identification and development of abilities</li> <li>- Hope</li> <li>- Insight about family functioning</li> <li>- Sharing experience</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

- Separation and individuation issues
  - Dealing with conflicts
  - Successes
  - The fathers' place
  - Child's depression
  - Not colluding with ED
  - Guilt
- Lack of information about ED
  - Fear of therapist's judgement
- Therapists evaluation :
- Support
  - Identification and development of abilities
  - Sharing experience
  - Increased self-esteem
  - Hope
  - Knowledge about ED
  - Reduction of isolation
  - No judgement
  - Better alliance with healthcare
  - Improvement of the relationship with their children
  - Balanced relationship with the therapists
  - Conflict management
  - Insight about family functioning
  - More empathy of the therapists for the parents
  - Information about family functioning for the therapists

---

*AN, anorexia nervosa ; BI, burden inventory ; BN, bulimia nervosa ; CAN, carers' need assessment ; ECI, experience of caregiving inventory ; ED, eating disorder ; EDE, eating disorder examination ; EDSIS : eating disorder symptom impact scale ; FAED, food avoidant emotional disorder ; FBT, family-based therapy ; GHG, general health questionnaire ; PANSS, positive and negative syndrome scale ; PRF, persuasive refusal syndrome.*

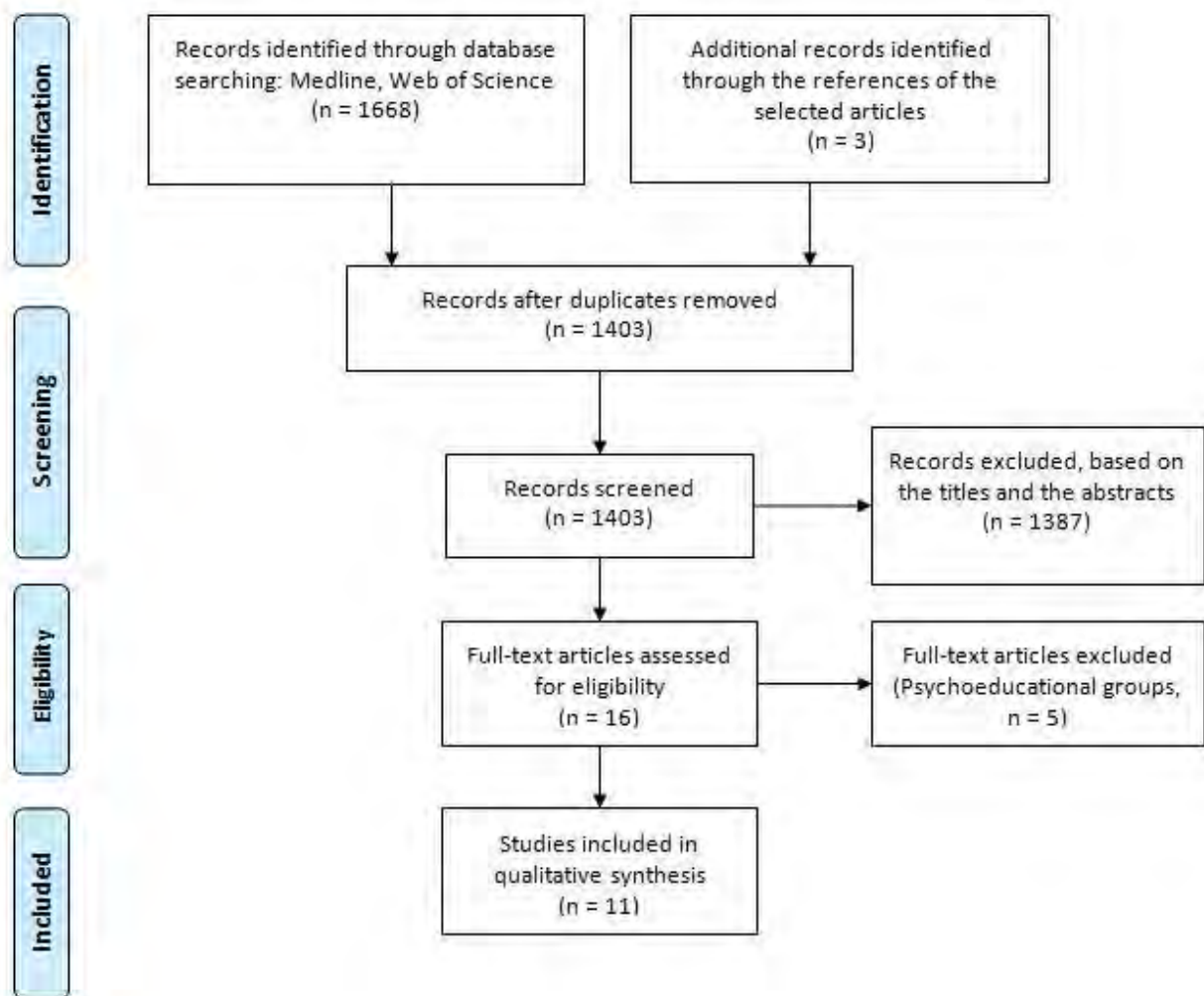
**Table B.** Characteristics of the surveyed centres (n=37).

| Characteristics                                | n (%)     |
|------------------------------------------------|-----------|
| Unit                                           |           |
| University hospitals                           | 22 (59.5) |
| General hospitals                              | 7 (18.9)  |
| Clinics                                        | 4 (10.8)  |
| Adolescents centers                            | 2 (5.4)   |
| Medico-social centre                           | 1 (2.7)   |
| Liberal consultation                           | 1 (2.7)   |
| Medical specialty                              |           |
| Child and adolescent psychiatry                | 12 (32.4) |
| Adult psychiatry                               | 10 (27.0) |
| Paediatrics                                    | 7 (18.9)  |
| Endocrinology and nutrition                    | 3 (8.1)   |
| Both adult and child and adolescent psychiatry | 2 (5.4)   |
| Addictology                                    | 2 (5.4)   |
| Follow-up care and rehabilitation              | 1 (2.7)   |

**Table C.** Characteristics of the group.

| Characteristics                                              | n = 37        |
|--------------------------------------------------------------|---------------|
| Frequency, n (%)                                             |               |
| Once a week                                                  | 1 (2.7)       |
| Three times a month                                          | 1 (2.7)       |
| Twice a month                                                | 3 (8.1)       |
| Once every 3 weeks                                           | 3 (8.1)       |
| Once or twice a month                                        | 1 (2.7)       |
| Once a month                                                 | 24 (64.9)     |
| Once every two months                                        | 4 (10.8)      |
| Duration of the session, min, n (%)                          |               |
| 60                                                           | 4 (10.8)      |
| 75                                                           | 2 (5.4)       |
| 90                                                           | 24 (64.9)     |
| 120                                                          | 6 (16.2)      |
| 180                                                          | 1 (2.7)       |
| Duration of the group, months, mean $\pm$ SD                 | 9.1 $\pm$ 2.6 |
| Functioning in open mode, n (%)                              | 33 (89.2)     |
| Number of participants, n (%)                                |               |
| < 5                                                          | 3 (8.1)       |
| 5-10                                                         | 5 (13.5)      |
| < 10                                                         | 7 (18.9)      |
| 10                                                           | 2 (5.4)       |
| 5-15                                                         | 1 (2.7)       |
| 10-15                                                        | 8 (21.6)      |
| 10-20                                                        | 2 (5.4)       |
| > 20                                                         | 1 (2.7)       |
| Variable                                                     | 8 (21.6)      |
| Age, status or years, n (%)                                  |               |
| Children                                                     | 2 (5.4)       |
| 10-18                                                        | 13 (35.3)     |
| Children and adolescents                                     | 1 (2.7)       |
| Children and adults                                          | 3 (8.1)       |
| Adolescents and adults                                       | 3 (8.1)       |
| > 15                                                         | 11 (29.7)     |
| > 18                                                         | 4 (10.8)      |
| Multiple follow-up, n (%)                                    | 29 (78.4)     |
| Proportion of the patients benefiting from the groups, n (%) |               |
| < 10                                                         | 1 (2.7)       |
| 10                                                           | 8 (21.6)      |
| 20                                                           | 7 (18.9)      |
| 50                                                           | 11 (29.7)     |
| 75                                                           | 2 (5.4)       |
| 100                                                          | 2 (5.4)       |
| NA                                                           | 6 (16.2)      |
| Theoretical framework                                        |               |
| Systemic framework, n (%)                                    | 21 (56.8)     |
| Psychodynamic framework, n (%)                               | 20 (54.1)     |
| Cognitive behavioural framework, n (%)                       | 15 (40.5)     |
| Psychoeducation framework, n (%)                             | 10 (27.0)     |
| Supportive therapy framework, n (%)                          | 3 (8.1)       |
| ACT framework, n (%)                                         | 1 (2.7)       |
| Multiple references framework, n (%)                         | 12 (32.4)     |
| Evaluation of the group, n (%)                               | 3 (8.1)       |

**Figures**



**Figure A.** PRISMA flow diagram of the inclusion process

## **Annexes**

### **Questionnaire sent to the centres**

1 - Does your centre have a support group for parents of children with eating disorder?

- ☐ Yes (go to question 2)
- ☐ No (go to question 3)

2 - Did you think about organizing such groups?

- ☐ Yes
- ☐ No

(End of the questionnaire)

3 - What department do you work in?

(Free text)

4 - Do you work in:

- ☐ A university hospital?
- ☐ A general hospital?
- ☐ A clinic?
- ☐ An adolescent centre?
- ☐ Other:

5 - What is your medical speciality:

- ☐ Child and adolescent psychiatry?
- ☐ Adult psychiatry?
- ☐ Paediatrics?
- ☐ Endocrinology and nutrition?
- ☐ Other:

6 - How often do groups take place?

(Free text)

7 - How long does a meeting last?



(Free text)

8 – What is the duration of the group during a year? (months)

(Free text)

9 – Does the group have:

- ☐ An open mode? (parents can enter and exit the group whenever they want)
- ☐ A close mode? (parents assist each session, once the group is formed no parent can enter the group)

10 – How many parents participate to the group?

(Free text)

11 – How old are the children and adolescents in your care unit?

(Free text)

12 – What follow-up do they have?

- ☐ Inpatient treatment
- ☐ Outpatient clinic
- ☐ Outpatient consultation
- ☐ Other:

13 – What is the proportion of your patients whose parents attend support groups?

- ☐ 10 %
- ☐ 20%
- ☐ 50%
- ☐ 75%
- ☐ Other:

14 – What is the theoretical framework used for the groups?

- ☐ Systemic framework
- ☐ Cognitive and behavioural therapy framework

☐ Psychodynamic framework

☐ Other:

15 – Did you assess the efficacy of the groups?

☐ Yes (go to question 16)

☐ No (go to question 17)

16 – How did you assess it?

(Free text)

17 – Did you use scales to assess the efficacy of the groups?

☐ Yes (go to question 18)

☐ No (end of the questionnaire)

18 – Which scale did you use?

(Free text)

***French Journal of Psychiatry***  
**Therapeutic Groups for Parents of Patients with Anorexia Nervosa: A Systematic Review and State of Current Practices in France**

--Manuscript Draft--

|                                                      |                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Manuscript Number:</b>                            |                                                                                                                                |
| <b>Full Title:</b>                                   | Therapeutic Groups for Parents of Patients with Anorexia Nervosa: A Systematic Review and State of Current Practices in France |
| <b>Short Title:</b>                                  | Therapeutic groups for parents of anorexic children : review and french practices                                              |
| <b>Article Type:</b>                                 | Review                                                                                                                         |
| <b>Keywords:</b>                                     | Support Groups; Parents; Anorexia Nervosa; Review; Practice                                                                    |
| <b>Corresponding Author:</b>                         | Ellynn Adeline Clerc<br>Hospital Purpan: Hopital<br>Purpan Toulouse, FRANCE                                                    |
| <b>Corresponding Author Secondary Information:</b>   |                                                                                                                                |
| <b>Corresponding Author's Institution:</b>           | Hospital Purpan: Hopital Purpan                                                                                                |
| <b>Corresponding Author's Secondary Institution:</b> |                                                                                                                                |
| <b>First Author:</b>                                 | Ellynn Adeline Clerc                                                                                                           |
| <b>First Author Secondary Information:</b>           |                                                                                                                                |
| <b>Order of Authors:</b>                             | Ellynn Adeline Clerc                                                                                                           |
|                                                      | Laure Mesquida, Dr                                                                                                             |
|                                                      | Jean-Philippe Raynaud, Pr                                                                                                      |
|                                                      | Alexis Revet, Dr                                                                                                               |
| <b>Order of Authors Secondary Information:</b>       |                                                                                                                                |

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Abstract:</b>               | <p><b>Background</b></p> <p>Anorexia nervosa is a life-threatening disorder. Parents' role in the treatment has always been important. Although therapeutic groups for parents have been used for years, few data exist concerning their organization and effectiveness. The aims of this study were to assess parents and therapists' subjective experiences of these groups through a literature review, then to evaluate the state of current practices in France using.</p> <p><b>Methods</b></p> <p>Medline and Web of Science databases were systematically searched. French practices were explored through a questionnaire sent by e-mail to the French centres treating patients suffering from anorexia nervosa.</p> <p><b>Results</b></p> <p>Eleven studies were identified. They all conclude to the perceived efficacy of support groups. Ten used only a subjective evaluation without control group. French practices' evaluation found that one third of the centres used a therapeutic group. Frequency and duration of sessions were relatively homogenous: 75.7% happened once a month or every two months and the medial duration was 90 minutes. Other characteristics of the groups were more heterogeneous.</p> <p><b>Conclusions</b></p> <p>The level of evidence supporting the use of therapeutic groups for parents of patients with anorexia nervosa is weak. Despite the lack of evidence, they are commonly used in France. Further research is needed to assess their efficacy.</p> |
| <b>Suggested Reviewers:</b>    | <p>Sylvain Iceta<br/>Civil Hospices of Lyon: Hospices Civils de Lyon<br/><a href="mailto:sylvain.iceta@chu-lyon.fr">sylvain.iceta@chu-lyon.fr</a><br/>He published an article in your journal about online support groups for eating disorders</p> <p>Sylvain Lambert<br/>CHU Nantes: Centre Hospitalier Universitaire de Nantes<br/><a href="mailto:sylvain.lambert@chu-nantes.fr">sylvain.lambert@chu-nantes.fr</a><br/>He published an article in your journal concerning the care process of eating disorders</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Opposed Reviewers:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Additional Information:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Question</b>                | <b>Response</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Powered by Editorial Manager® and Prodxion Manager® from Aries Systems Corporation

**French Journal of Psychiatry**

Role: Author Username: Ellynn

HOME • LOGOUT • HELP • REGISTER • UPDATE MY INFORMATION • JOURNAL OVERVIEW  
MAIN MENU • CONTACT US • SUBMIT A MANUSCRIPT • INSTRUCTIONS FOR AUTHORS • PRIVACY

Submissions Being Processed for Author Ellynn Adeline Clerc

Page: 1 of 1 (1 total submissions)

Display 10 results per page.

| Action                       | Manuscript Number | Title                                                                                                                          | Initial Date Submitted | Status Date  | Current Status |
|------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|----------------|
| <a href="#">Action Links</a> | FJPSY-D-20-00009  | Therapeutic Groups for Parents of Patients with Anorexia Nervosa: A Systematic Review and State of Current Practices in France | Sep 08, 2020           | Sep 09, 2020 | With Editor    |

Page: 1 of 1 (1 total submissions)

Display 10 results per page.

[<< Author Main Menu](#)

**RESUME DE RECHERCHE NON INTERVENTIONNELLE  
IMPLIQUANT LA PERSONNE HUMAINE**

***Catégorie 3 ne comportant que des questionnaires ou entretiens***

**Parents, Anorexie, Groupe**

**PartAGe**

**Ref interne promoteur**

**Cette recherche n'a pas obtenu de source de financement**

Promoteur

*CHU TOULOUSE – Hôtel Dieu – 2, rue Viguerie – TSA 80035  
31059 Toulouse cedex 9*

Investigateur :

*Dr Laure Mesquida*

*Unité d'hospitalisation « La Villa », Clinique de l'adolescent du SUPEA - CHU  
TOULOUSE, - Hôpital Purpan - Place du Docteur Baylac - TSA 40031  
31059 Toulouse cedex 9  
05-34-55-76-37*

**PAGE DE SIGNATURE DU PROTOCOLE**

**« *PARent, Anorexie, Groupe* »**

***PartAGe***

**Code**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Promoteur</b><br><br>CHU de TOULOUSE<br>Hôtel Dieu<br>2, rue Viguerie TSA 80035<br>31059 TOULOUSE cedex 9<br>Tel : +33 (0)5 61 77 86 03<br>Fax : +33 (0)5 61 77 84 11<br><a href="mailto:drci.toulouse@chu-toulouse.fr">drci.toulouse@chu-toulouse.fr</a>                                                                                                                                                          | Fait à Toulouse,<br><br>Le 30/03/2020 | Mme Odile SECHOY-BALUSSOU,<br>Directrice de la Recherche du Développement et de l'Innovation<br><br><i>signature</i> |
| <b>Investigateur</b><br><br><i>Dr Laure Mesquida</i><br><i>Unité d'hospitalisation « La Villa »,</i><br><i>Clinique de l'adolescent du SUPEA -</i><br><i>CHU TOULOUSE, - Hôpital Purpan -</i><br><i>Place du Docteur Baylac - TSA 40031</i><br><i>31059 Toulouse cedex 9</i><br>Tel : 05-34-55-76-37<br>Fax : 05-34-55-76-38<br>Courriel : <a href="mailto:mesquida.l@chu-toulouse.fr">mesquida.l@chu-toulouse.fr</a> | Fait à Toulouse<br><br>Le 30/03/2020  | <i>signature</i>                                                                                                     |

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROTOCOLE</b>                                                                                                  | 30/03/2020, version 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>NOTICE<br/>D'INFORMATION</b>                                                                                   | 30/03/2020, version 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>QUESTIONNAIRES<br/>ET/OU<br/>TRAME DES ENTRETIENS</b>                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Echelle Familiale d'Adaptation-Conciliation et d'Encouragement aux Symptômes de TCA (AESED)</li> <li>- Echelle d'Impact des Symptômes de Trouble du Comportement Alimentaire (EDSIS)</li> <li>- Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale, troisième version, (FACES III)</li> </ul> |
| <b>VERIFICATION DE LA<br/>CONFORMITE A LA<br/>PROCEDURE<br/>QUESTIONNAIRES<br/>ET/OU<br/>TRAME DES ENTRETIENS</b> | Cette recherche comporte uniquement des données recueillies par questionnaire(s) ou entretien(s)<br><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                   | Cette recherche n'a aucune conséquence pour les personnes participantes que ce soit en termes de sécurité ou de modification de la prise en charge habituelle<br><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                 |
|                                                                                                                   | Cette recherche est dénuée de risque et les inconvénients pour les personnes participantes à la recherche sont négligeables<br><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                   |
|                                                                                                                   | Le recueil et le traitement des données mis en œuvre dans cette recherche sont conformes à la méthodologie de référence MR-003 homologuée par la CNIL<br><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                         |
|                                                                                                                   | <div>  <div> <p><b>UNE REPONSE NEGATIVE A L'UN DES 4 CRITERES</b></p> <p><b>CI-DESSUS SIGNIFIE QUE LA RECHERCHE NE CORRESPOND PAS A LA PROCEDURE</b></p> </div> </div>                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TITRE DE LA RECHERCHE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Parents, Anorexie, Groupe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ACRONYME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PartAGe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NUMERO ID-RCB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>I. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PROMOTEUR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CHU de TOULOUSE<br>Hôtel Dieu - 2, rue Viguerie TSA 80035 31059 TOULOUSE cedex 9<br><a href="mailto:drci.toulouse@chu-toulouse.fr">drci.toulouse@chu-toulouse.fr</a><br>05 61 77 86 03                                                                                                                                                                                                   |
| <b>RESPONSABLE SCIENTIFIQUE (DIRECTEUR DE THESE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <i>Dr Laure Mesquida</i> le : 30/03/2020<br><i>Unité d'hospitalisation « La Villa », Clinique de l'adolescent du SUPEA - CHU TOULOUSE, - Hôpital Purpan - Place du Docteur Baylac - TSA 40031 31059 Toulouse cedex 9</i><br>Tel : 05-34-55-76-37<br>Fax : 05-34-55-76-38<br>Courriel : <a href="mailto:mesquida.l@chu-toulouse.fr">mesquida.l@chu-toulouse.fr</a>                        |
| <b>INVESTIGATEUR ou INVESTIGATEUR COODONNATEUR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <i>Dr Laure Mesquida</i> le : 30/03/2020<br><i>Unité d'hospitalisation « La Villa », Clinique de l'adolescent du SUPEA - CHU TOULOUSE, - Hôpital Purpan - Place du Docteur Baylac - TSA 40031 31059 Toulouse cedex 9 31059 Toulouse cedex 9</i><br>Tel : 05-34-55-76-37<br>Fax : 05-34-55-76-38<br>Courriel : <a href="mailto:mesquida.l@chu-toulouse.fr">mesquida.l@chu-toulouse.fr</a> |
| <b>NOMBRE DE CENTRES si recherche multicentrique</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DE LA RECHERCHE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2.1 LES TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE</b><br><br>Les troubles du comportement alimentaires sont des pathologies communes chez les adolescents et les jeunes adultes. L'incidence cumulée vie entière de l'anorexie mentale est de 1,7%.<br>L'anorexie mentale est le trouble psychiatrique avec la mortalité la plus élevée. En effet, la mortalité est de 4 à 11%, avec un risque de décès douze fois plus élevé que chez des sujets sains du même âge.<br>L'anorexie mentale s'accompagne de complications somatiques graves, pouvant toucher différents systèmes corporels. Elles peuvent concerner le système gastro-intestinal (constipation, gastroparésie, dysphagie), cardiaque (bradycardie sinusale, bloc auriculo-ventriculaire, augmentation du QT, atrophie du ventricule gauche), hématologique (anémie, leucopénie, thrombopénie, pancytopenie), musculo-squelettique (ostéoporose précoce, fractures), endocrinien (hypogonadisme, puberté retardée, aménorrhée, retard de croissance, dysthyroïdie, hypoglycémie, élévation du cortisol), neurologique (atrophie cérébrale, troubles cognitifs) et dermatologique (xérose cutanée, lanugo, acrocyanose, acnée).<br>Au-delà des complications somatiques, l'anorexie mentale s'associe dans la moitié des cas à une ou plusieurs comorbidités psychiatriques. Le suicide est la première cause de mortalité dans l'anorexie mentale. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



Les troubles du comportement alimentaires sont donc un enjeu de santé public majeur, par les complications et la mortalité associées.

## 2.2 PLACE DES PARENTS

La place des parents dans l'anorexie mentale a longtemps été débattue en France, ces derniers ayant été considérés successivement comme « responsables des troubles », puis comme des alliés thérapeutiques. Jusqu'à la fin du XIX<sup>ème</sup> siècle, les parents étaient considérés comme directement responsables du développement des troubles. Une séparation systématique de la famille étaient alors préconisée, afin d'extraire l'enfant ou l'adolescent d'un milieu considéré comme pathologique.

Dans les années 1960, le développement du courant systémique a permis d'identifier des familles types dont le fonctionnement peut favoriser l'apparition de troubles psychosomatiques, dont l'anorexie mentale, chez l'un des membres.

De nos jours, il a été établi que ces modalités de fonctionnement familiales ne sont pas spécifiques de l'anorexie mentale, et peuvent parfois être retrouvées dans des familles où aucun membre ne souffre de trouble psychique. Il a toutefois été noté des niveaux de détresse plus élevés, en lien avec les conséquences de la pathologie. Les aidants familiaux ont des niveaux de stress, de dépression, de souffrance psychique et de fatigue plus élevés. Or, il a été retrouvé que l'implication émotionnelle des proches a un impact majeur sur l'évolution des troubles du comportement alimentaire et l'adhésion aux soins. Le coefficient d'expression émotionnelle (EE), développé par Brown, Birley et Wing (1972) permet d'évaluer ce niveau d'implication familiale. Il explore cinq dimensions : les commentaires critiques, l'hostilité, le surinvestissement émotionnel, les remarques positives et la chaleur. Des coefficients élevés représentent des familles supprotectrices, exprimant plus de critiques et d'hostilité. Différentes études trouvent un lien clair entre des niveaux d'EE élevés, et un risque plus élevé de rupture thérapeutique et d'évolution péjorative des troubles. Il y a donc des interactions réciproques entre la maladie et le fonctionnement familial. En effet, les symptômes de l'anorexie mentale ont des répercussions majeures sur le fonctionnement familial. La famille doit alors se réorganiser autour des symptômes, pouvant parfois adopter des comportements qui renforcent les troubles.

Du fait de ces interactions réciproques, impliquer les parents en leur permettant de développer leurs compétences est apparu comme un outil thérapeutique puissant, ainsi moyen de renforcer l'alliance aux soins des parents et de leur enfant.

## 2.3 STRATEGIES THERAPEUTIQUES

Les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) sur l'anorexie mentale préconisent des prises en charges pluri-disciplinaires. Il est en effet recommandé qu'il y ait un double suivi, par un médecin prenant en charge les complications somatiques et par un autre médecin psychiatre ou pédopsychiatre. Concernant les thérapies recommandées dans les troubles du comportement alimentaire, l'HAS évoque en priorité les thérapies familiales, notamment pour les enfants et les adolescents. Elles sont en effet les plus validées. Mais loin de se limiter à un type de thérapie, l'HAS évoque également la possibilité d'une thérapie de soutien, une thérapie psychodynamique ou d'orientation psychanalytique, les thérapies cognitivo-comportementales, les thérapies systémiques et stratégiques. Le choix de l'orientation psychothérapeutique tiendra compte de plusieurs critères : âge, choix du patient, stade de l'anorexie, entourage.... La durée recommandée est d'au moins un an, étant donné la chronicité des troubles.

Sur le plan médicamenteux, aucun traitement n'est recommandé pour le traitement des troubles du comportement alimentaire. Toutefois, étant donné les comorbidités psychiatriques associées (troubles dépressifs, troubles anxieux, TOC), un traitement antidépresseur peut être introduit.

Les recommandations insistent également sur l'intérêt d'associer les proches à la prise en charge, pour les soutenir et les aider à développer des compétences et des ressources pour soutenir leur proche atteint d'anorexie mentale.

Différents modalités de soutien des proches peuvent être proposées : thérapies familiales, entretiens familiaux réguliers, groupes de parents ou de famille.

## 2.4 GROUPES DE PAROLE

Les groupes de parole pour les proches existent pour de nombreux troubles, aussi bien psychiatriques que somatiques. Hausman (2009)<sup>1</sup> s'est intéressé de plus près aux mécanismes mis en jeu dans les groupes de parents. Il les a classés en sept catégories : universalisation, guidance, catharsis, identification, insight, espoir, et facteurs existentiels (faire face à des questions fondamentales de sa vie et de sa mort). En aidant leurs pairs face à des situations difficiles dont ils ne parviennent pas à se sortir seuls, les parents apprennent sur leur capacité à résoudre des problèmes, et développent de nouvelles capacités dans la relation avec leur enfant. Il précise que le partage de problèmes communs et le soutien des autres parents sont les éléments centraux de la prise en charge par des groupes de parents. En effet, ces éléments leur permettent de ressentir un soutien dont ils manquent dans leur environnement familial. Avoir le point de vue de personnes différentes d'eux leur montre qu'il y existe différentes façons de faire face à un problème, et les aide à trouver des alternatives à des problèmes qu'ils tentaient jusque-là de régler avec une seule réponse, sans succès. Participer au groupe leur permet également de se rendre compte que leur comportement envers leur enfant est fortement influencé par leur éducation et les relations qu'ils entretenaient enfants avec leurs parents et leur fratrie. En réalisant cela, ils développent de nouvelles stratégies de résolution de problème.

Les groupes de parole pour parents d'enfants présentant des troubles du comportement alimentaires existent depuis plusieurs années. Le premier article évaluant de tels groupes a été publié en 1971. Ces groupes répondent à un besoin et une demande des parents. Cottee-Lane et al., (2004)<sup>2</sup> ; Graap et al., (2008)<sup>3</sup> ; Winn, Perkins et al., (2004)<sup>4</sup> réalisent des études qualitatives sur les besoins des proches. Elles retrouvent un fort sentiment de solitude. Le soutien que certains peuvent recevoir de leurs proches leur semble insuffisant : ils ne se sentent pas compris. Ils expriment le souhait de pouvoir échanger avec des parents partageant les mêmes problématiques. Les parents ayant pu assister à des groupes de soutien les recommandent, ceux qui n'y ont pas accès regrettent leur indisponibilité.

Nous avons réalisé une étude des pratiques en France, via des questionnaires envoyés à 174 centres prenant en charge des mineurs et des majeurs souffrant de trouble du comportement alimentaire. Avec un taux de réponse de 59.2%. Parmi eux, plus du tiers (35.9%) utilisaient des groupes de paroles pour les parents. Seulement 2 évaluent l'efficacité des groupes, sans toutefois que des données n'aient été publiées. Nous avons réalisé une revue de littérature. Elle retrouve 11 articles évaluant l'efficacité des groupes de parole pour parents d'enfants souffrant de trouble du comportement alimentaires. Bien que qualitatives, toutes retrouvent des retombées positives pour les parents : possibilité de partage d'expériences et d'émotions dans un climat de bienveillance, modification des dynamiques familiales, renforcement des compétences familiales, meilleure connaissance de la pathologie, amélioration des relations avec leur enfant, diminution du sentiment de solitude et de culpabilité. Un des articles a également mis en avant des bénéfices pour les thérapeutes, qui ont pu se rendre compte du fonctionnement familial et se montrer plus empathique envers les parents.

Il n'y a toutefois aucun article avec une évaluation objective via des questionnaires validés. Il n'y a pas de groupe contrôle. De plus, aucun protocole n'a été formalisé concernant l'organisation de ces groupes.

<sup>1</sup> Hausman, M., 2009. Parents' groups: How group members perceive curative factors. *Smith Coll. Stud. Soc. Work.* <https://doi.org/10.1080/00377317409516467>

<sup>2</sup> Cottee-Lane, D., Pistrang, N., & Bryant-Waugh, R. (2004). Childhood onset anorexia nervosa: The experience of parents. *European Eating Disorders Review*, 12(3), 169–177. <https://doi.org/10.1002/erv.560>

<sup>3</sup> Graap, H., Bleich, S., Herbst, F., Scherzinger, C., Trostmann, Y., Wancata, J., & de Zwaan, M. (2008). The needs of carers: A comparison between eating disorders and schizophrenia. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 43(10), 800–807. <https://doi.org/10.1007/s00127-008-0364-7>

<sup>4</sup> Winn, S., Perkins, S., Murray, J., Murphy, R., & Schmidt, U. (2004). A qualitative study of the experience of caring for a person with bulimia nervosa. Part 2: Carers' needs and experiences of services and other support. *The International Journal of Eating Disorders*, 36(3), 269–279. <https://doi.org/10.1002/eat.20068>

| III. OBJECTIFS et CRITERES DE JUGEMENT                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJECTIF PRINCIPAL DE LA RECHERCHE</b><br>et<br><b>CRITERE DE JUGEMENT PRINCIPAL</b> | <i>Objectif principal</i> : évaluation de la satisfaction des parents concernant la participation au groupe de parole.<br><br><i>Critère de jugement principal</i> : questionnaire de satisfaction                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>OBJECTIF(S) SECONDAIRE(S)</b><br>et<br><b>CRITERE(S) DE JUGEMENT SECONDAIRE(S)</b>   | <i>Objectifs secondaires</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diminution de l'impact des troubles du comportement alimentaire sur la famille</li> <li>- Amélioration du fonctionnement familial</li> <li>- Diminution des comportements d'encouragement de la famille aux symptômes</li> </ul><br><i>Critères de jugement secondaire : amélioration significative des scores</i> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eating Disorder Symptom Impact Scale (EDSIS)</li> <li>- Family Adaptation and Cohesion Scales (FACES III)</li> <li>- Accommodation and Enabling Scale for Eating Disorders (AESED)</li> </ul>                                    |
| IV. ORGANISATION DE L'ETUDE                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>DESCRIPTION SYNTHETIQUE DE SHEMA D'ETUDE</b>                                         | La participation des parents se fait sur la base du volontariat. Les groupes de parole ont lieu une fois par mois et durent 1h30. Les groupes sont ouverts, avec possibilité d'y rentrer et d'y sortir à n'importe quel moment. Le questionnaire de satisfaction est administré à la fin du groupe. Les échelles de critère secondaire sont administrées avant la participation au groupe, à la sortie et à 6 mois du départ du groupe.                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>METHODOLOGIE DES QUESTIONNAIRES et/ou ENTRETIENS</b>                                 | <p><b><u>1)QUESTIONNAIRE(S)</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> OUI                      <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si OUI précisez :</p> <p><b><u>MODALITES DE PASSATION</u></b></p> <p>QUESTIONNAIRE ADMINISTRE PAR</p> <p><input type="checkbox"/> courrier</p> <p><input type="checkbox"/> internet</p> <p><input type="checkbox"/> téléphone</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> face à face</p> <p><input type="checkbox"/> autre précisez : .....</p> <p>QUESTIONNAIRE ADMINISTRE EN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> une fois</p> <p><input type="checkbox"/> plusieurs fois précisez nombre de passation : .....</p> |

## **TYPE DE QUESTIONNAIRES**

☒ validé

Indiquez l'origine de la validation :

- Echelle Familiale d'Adaptation-Conciliation et d'Encouragement aux Symptômes de TCA [Sepulveda, Kyriacou, Treasure. 2008: Accommodation and Enabling Scale for Eating Disorders (AESES); Traduit par S. Cook-Darzens, 2012, contretraduction par une personne bilingue d'origine anglophone, discussion des points de désaccord, non validée en population française
- Echelle d'Impact des Symptômes de Trouble du Comportement Alimentaire, [Sepulveda, Whitney, Treasure, 2008 : Eating Disorder Symptom Impact Scale (EDSIS)], traduit en français par S. Cook-Darzen et J. Duclos, 2012, contretraduction par une personne bilingue d'origine anglophone, discussion des points de désaccord, non validée en population française
- (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale, troisième version, (FACES III) Olson DH, et al., 1985. Traduit et validé sur une population française par Tubiana-Rufi et al., 1991

☒ non validé

Justifiez :

Le questionnaire de satisfaction a été élaboré spécifiquement pour l'évaluation du groupe de parole pour parents d'enfants anorexiques, en s'inspirant des questionnaires de satisfaction à des ateliers d'éducation thérapeutique en groupe. Devant la nécessité d'adaptation aux spécificités du groupe, il n'a pas été validé.

## **COMMENTAIRE LIBRE**

*Si besoin pour préciser les réponses ci-dessus notamment lorsqu'il y a plusieurs passations de questionnaires*

## **2) ENTRETIEN(S)**

☒ OUI

☐ NON

Si OUI précisez : Entretien avant la participation au groupe afin d'expliquer le fonctionnement, passation des échelles

## **MODALITES DE REALISATION**

☒ entretien individuel

☐ entretien collectif

ENTRETIEN REALISE EN

☒ face à face

☐ vidéo-conférence

☐ téléphone

autre précisez :

|                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                          | <p>.....</p> <p><b>ENTRETIEN REALISE</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>une fois</p> <p><input type="checkbox"/>plusieurs fois précisez nombre de passation : .....</p> <p><b><u>TYPE D'ENTRETIEN</u></b></p> <p><input type="checkbox"/>directif</p> <p><input type="checkbox"/>semi-directif</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>non directif</p> <p><b>ENREGISTREMENT</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/>NON</p> <p><input type="checkbox"/>OUI</p> <p>Si enregistrement précisez:</p> <p><input type="checkbox"/>audio</p> <p><input type="checkbox"/>vidéo</p> <p><input type="checkbox"/>respect du droit à l'image (<i>la personne a été informée qu'elle serait enregistré et a donné son consentement à la captation de son image/de sa voix</i>)</p> <p><b><u>COMMENTAIRE LIBRE</u></b></p> <p><i>Si besoin pour préciser les réponses ci-dessus notamment lorsqu'il y a plusieurs entretiens</i></p> |
| <p><b>TRAME DE L'ANALYSE STATISTIQUE</b></p> <p><b>et/ou</b></p> <p><b>REFERENCES DU BIOSTATISTICIEN RESPONSABLE</b></p> | <p>Dr Alexis REVET</p> <p><a href="mailto:revet.a@chu-toulouse.fr">revet.a@chu-toulouse.fr</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>V. INFORMATIONS RELATIVES A LA MISE EN OEUVRE DE LA RECHERCHE</b></p>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>TYPE DU LIEU OU DOIT DE DEROULER LA RECHERCHE</b></p>                                                              | <p><i>Unité d'hospitalisation « La Villa », Clinique de l'adolescent du SUPEA - CHU TOULOUSE, - Hôpital Purpan - Place du Docteur Baylac - TSA 40031 31059 Toulouse cedex 9</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>DUREE PREVISIONNELLE DE LA RECHERCHE</b></p>                                                                       | <p>10 mois</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>DUREE PREVISIONNELLE DE PARTICIPATION PAR PERSONNE</b></p>                                                         | <p>10 mois</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LA RECHERCHE IMPLIQUE-T-ELLE EN PLUS UN RECUEIL DE DONNEES RETROSPECTIVES ?</b> | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>NOMBRE DE PERSONNES INTERROGEES</b>                                             | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CRITERES D'INCLUSION</b>                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parents</li> <li>- Diagnostic de TCA chez leur enfant (anorexie ou boulimie) selon le DSM V</li> <li>- Enfants mineurs</li> <li>- Enfants pris en charge au CHU de Toulouse</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CRITERES DE NON INCLUSION</b>                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Autres membres de la famille (fratrie, conjoint...)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CRITERES D'EXCLUSION SECONDAIRE</b>                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfants pris en charge hors du CHU de Toulouse</li> <li>- Enfants majeurs</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>LA RECHERCHE INCLUT-ELLE DES PERSONNES NE PRESENTANT AUCUNE AFFECTION ?</b>     | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>MODALITES DE RECRUTEMENT DES PERSONNES INTERROGEES</b>                          | Brochure fournie aux parents dont les enfants sont suivis au CHU de Toulouse, soit à l'unité d'hospitalisation « La Villa » du Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent au CHU Toulouse-Purpan, soit à l'Hôpital des Enfants au CHU Toulouse-Purpan, soit au service de nutrition du CHU Toulouse-Larrey, quelles que soient les modalités de suivi (ambulatoire ou hospitalisation).                                     |
| <b>MODALITES D'INFORMATION ET DE TRACABILITE DE LA NON-OPPOSITION</b>              | Notice d'information avec signature si accord du patient pour participer à la recherche, en 2 exemplaires, un remis au patient, un gardé pour la traçabilité de la non opposition                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INCONVENIENTS POUR LES PERSONNES INCLUSES DANS LA RECHERCHE</b>                 | Durée prévisionnelle du recueil de données par entretien ou questionnaire pour un participant : 30 minutes<br>Durée prévisionnelle totale de la participation à la recherche pour un participant si le recueil de données est réalisé en plusieurs fois ( <i>durée entre l'inclusion et le dernier recueil de données</i> ) : 16 mois<br>Temps de transport maximal estimé pour les participants si applicable :<br>Selon leur lieu d'habitation, 1h |

AUTEUR : Ellynn CLERC

TITRE : Groupe de parole pour parents d'enfants souffrant d'anorexie mentale: revue de littérature et étude des pratiques en France

DIRECTEUR DE THÈSE : Dr Alexis REVET

LIEU ET DATE DE SOUTENANCE : 06/10/2020, faculté de médecine Purpan

---

#### Résumé en français

L'anorexie mentale est un trouble psychiatrique fréquent chez l'enfant et l'adolescent, pouvant engager le pronostic vital. Si la place des parents dans la prise en charge a longtemps été débattue, actuellement il semble nécessaire de les inclure dans les soins. Il est en effet retrouvé des interactions réciproques entre symptômes alimentaires et état émotionnel des parents. Ainsi, les groupes de parole pour parents sont utilisés depuis plusieurs années. Nous nous sommes donc questionnés sur le niveau de preuve de ces groupes dans l'anorexie mentale et sur les pratiques actuelles en France. La revue de littérature, bien que présentant des résultats encourageants, a un faible niveau de preuve. Pourtant, ces groupes sont largement utilisés en France. Leurs pratiques, du fait de l'absence de consensus et de protocole, est très hétérogène. Il serait intéressant de mettre en place un protocole avec des outils d'évaluation validés afin d'évaluer leur efficacité.

---

#### Titre et résumé en anglais

Therapeutic Groups for Parents of Patients with Anorexia Nervosa: A Systematic Review and State of Current Practices in France

Anorexia Nervosa is a common and life-threatening disorder among children and adolescents. Although the place of the family in the care process has long been debated, it has gradually been included in the care process. Anorectic symptoms and parents' emotional state interact with each other. Thus, parents support groups have been implemented for years. The aim of this study is to evaluate the perceived efficacy of these groups and their current practice in France. The level of evidence supporting their use is weak. Despite the lack of evidence, they are commonly used in France, with heterogeneous characteristics. Further research is needed to assess their efficacy.

**Mots-Clés :** Groupe de parole; Parents; Anorexie Mentale; Revue; Pratiques

**Keywords:** Support Groups; Parents; Anorexia Nervosa; Review; Practice

---

**Discipline administrative :** MEDECINE GENERALE

---

Faculté de Médecine Rangueil – 133 route de Narbonne – 31062 TOULOUSE Cedex 04 – France