



« Basinga » signifie « lien » en lingala, un dialecte africain.

La compagnie Basinga, qui a accepté de prêter son nom au CRREO-TCA, se rassemble autour de l'art du funambule : art de trouver un équilibre, garder une perspective pour avancer, s'appuyer sur un lien qui peut parfois sembler fragile, parfois plus solide. L'expérience, le soutien et le travail en équipe peuvent permettre de limiter la prise de risque.

Les troubles des conduites alimentaires (TCA) nécessitent un repérage précoce, une orientation vers une évaluation spécifique et la mise en œuvre de soins spécialisés et adaptés à chaque patient. La création du CRREO-TCA répond à un besoin de structuration, de renforcement et de fluidification de la filière de soins pour les TCA sur l'ensemble de la région. Tisser des liens pour établir des sécurités dans l'intérêt des patients et de leur famille apparaît une priorité dans les TCA.

## L'équipe

**Chef de service**



Dr Stéphane Prétagut

**Référente scientifique**



Pr Marie Grall-Bronnec

**Médecin référente/évaluatrice**



Dr Clémence Cabelguen

**Cadre coordinatrice**



Angélique Dolveck

**Médecins évaluateurs**

**& un assistant  
spécialisé**



Dr Sylvain Lambert



Dr Juliette Lemille



Dr Bruno Rocher

**Médecin référente de l'axe télé-santé**



Dr Isabelle Martineau

**Psychologue référente de l'axe formation**



Julie Caillon

**Diététicienne**



Alison Chanson

**Neuropsychologue**



Elodie Hurel

**Psychomotricienne**



Noémie Mervant

**Assistant médico-administratif**



Jessy Feuvry

## Les Missions

### 1- Évaluation et orientation de personnes souffrant de TCA

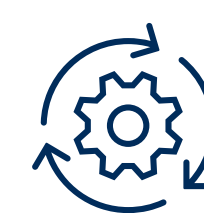


#### Pour qui ?

- à des patients de plus de 15 ans et 3 mois
- présentant un TCA
- pour répondre à des questions diagnostiques
- et/ou orienter vers des soins spécifiques

En une semaine :

- évaluation pluriprofessionnelle sur 2 jours
- consultation avec le psychiatre-addictologue, avec proposition de recevoir l'entourage
- concertation clinique pluriprofessionnelle
- restitution au patient et à son entourage
- compte-rendu au médecin adresseur et aux professionnels impliqués



#### Comment ?

Documents d'adressage :  
courrier médical  
+ fiche de recueil des éléments somatiques  
+ courrier personnel



### 2- Développement des soins spécialisés (HTP, HDJ, CATTP)

- **Groupe Passerelle** de travail motivationnel
- **Groupes Sensoriel** : En mouvement, Expressions primitives, Corps en jeux, Voix (aspects psychomoteurs)
- **Groupes de remédiation cognitive** : En jeux et Remue-méninges (aspects cognitifs)
- **Groupe Au fil de l'eau** (approche croisée neuropsychologique et diététique du symptôme boulimique)

### 3- Développement de la pratique à distance par les outils numériques sur de sujets connexes



#### Téléconsultation

consultation à distance entre patient et professionnel de santé



#### Téléformation

enseignements sur les TCA et sujets connexes



#### Téléexpertise

demande d'avis par un professionnel de santé auprès d'un médecin expert (sans la présence du patient)



#### Téléconcertation

temps d'échanges pluriprofessionnels autour de situations cliniques complexes

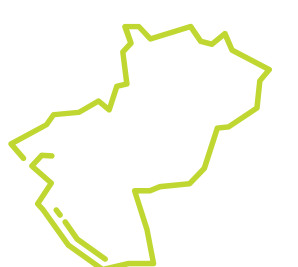
### 4- Formation des professionnels

Pour développer et structurer l'offre de soin le CRREO-TCA répond à des demandes de formation en présentiel ou distanciel, pour l'ensemble des acteurs de la région



### 5- Coordination régionale

- Recours de niveau 2 pour l'hémi-région Ouest (44 et 85)
- Recours de niveau 3 pour l'ensemble de la région (44, 85, 49, 72, 53)
- Enjeu de structuration de la filière dans les Pays de la Loire



### Vignette clinique



**Alice a 20 ans,**

une anorexie mentale a été repérée par son médecin généraliste en Vendée où elle vit. Une première prise en charge par une diététicienne, un psychologue et son médecin généraliste est proposée mais la perte de poids se poursuit.

Grâce au recours de la télésanté, une évaluation pluriprofessionnelle est proposée au CRREO-TCA Basinga et met en évidence une comorbidité dépressive et des particularités neuropsychologiques et sensorielles, ainsi qu'un besoin d'accompagner les parents d'Alice chez qui l'anorexie de leur fille résonne. L'équipe se met en lien avec les professionnels impliqués.

Une orientation vers le groupe de travail motivationnel "Passerelle" et vers un lit bilan à l'unité Salomé est proposée, en sus des soins individuels locaux.

Quelques mois plus tard, Alice pourra débiter un contrat d'hôpital de jour où un travail spécifique sur certains aspects neuropsychologiques et ses spécificités de vécu corporel mis initialement en évidence pourront lui permettre d'avancer. Une thérapie multi-familiale est proposée à ses parents et sa sœur aînée.