

Article original

Aspects culturels et transculturels des troubles du comportement alimentaire chez des adolescentes et jeunes adultes chinoises

Cultural and transcultural aspects of eating disorders for Chinese female adolescents or young adults

M. Vu-Augier de Montgrémier^{a,*}, J. Chen^{b,c}, K. Guo^d, M.-R. Moro^{e,f,g}

^a Faculté de médecine, université de Lille 2 droit et santé, 59045 Lille cedex, France

^b Shanghai Mental Health Center (SMHC), 600, Wan Ping Nan Road, 200030 Shanghai, République populaire de Chine

^c Shanghai Jiao Tong University, School of Medicine, 227, South Chongqing Road, 200025 Shanghai, République populaire de Chine

^d Melbourne School of Psychological Sciences, Level 12, Redmond Barry Building 115, University of Melbourne, Parkville, VIC 3010 Australie

^e Maison de Solenn—maison des adolescents de Cochin, AP-HP, 97, boulevard de Port-Royal, 75014 Paris, France

^f Université Paris Descartes, 12, rue de l'École-de-Médecine, 75006 Paris, France

^g Inserm U1018 - méthodes et cultures, hôpital Paul-Brousse, 94800 Villejuif, France

Résumé

But de l'étude. – À partir de huit situations cliniques de troubles du comportement alimentaire en Chine, pays vivant de nombreuses mutations, nous interrogeons l'impact des changements sociétaux rapides sur ces troubles.

Méthode et population. – Nous présentons toutes les patientes hospitalisées pour un trouble du comportement alimentaire lors du stage d'un médecin français au centre de santé mentale de Shanghai, de décembre 2015 à janvier 2016. Une analyse thématique qualitative a été réalisée et les résultats ont été interprétés avec la méthode complémentariste, c'est-à-dire en utilisant une lecture psychiatrique et anthropologique.

Résultats. – Six thèmes et deux mécanismes principaux ont été identifiés et semblent en lien avec le développement des troubles du comportement alimentaire en Chine : l'impact des changements socioculturels et le conflit identitaire culturel.

Discussion. – Les changements sociétaux rapides auraient pour conséquences une acculturation avec l'adoption de l'idéal de minceur occidental, un changement du rôle des femmes, une pression scolaire, des difficultés relationnelles, ce qui pourrait vulnérabiliser au développement des troubles du comportement alimentaire en Chine. Les différences intergénérationnelles entre les parents et les enfants en Chine ont pour conséquence un conflit identitaire culturel qui pourrait fragiliser la construction identitaire, induirait des difficultés d'autonomisation et des difficultés familiales qui sont des facteurs de risques de développer un trouble du comportement alimentaire. La thérapie familiale adaptée aux Chinois semble pertinente ainsi qu'un soutien à la parentalité.

Conclusion. – La connaissance des troubles du comportement alimentaire dans divers contextes culturels et l'approche transculturelle permettent de mieux comprendre ces troubles, d'améliorer l'approche thérapeutique et l'alliance.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Anorexie ; Boulimie ; *Culture clash* ; Autonomisation ; Acculturation ; Construction identitaire ; Facteurs transculturels ; Facteurs culturels ; Chine

Abstract

Background. – Eating disorders were long considered as a culture-bound syndrome specific to western countries. However, studies reported results for anorexia in other cultural areas such as China, where its prevalence and incidence is rising. This suggests that anorexia is rather a culture-change syndrome arising during fast sociocultural changes. Adaptation to those changes may contribute to the increasing prevalence of eating disorders. Furthermore, transcultural psychiatrists consider that acculturation and culture clash (conflict between different cultural models) are risk factors for developing eating disorders; but they are less transcultural studies about bulimia. Clinical cases of eating disorders studied around the world showed a great variability in symptoms and psychopathology. Therefore, the role of cultural played and transcultural factors in the increase in eating disorders needs to be defined.

* Auteur correspondant. Pôle recherche, faculté de médecine, université de Lille 2, avenue Eugène-Avinée, 59120 Loos, France.

Adresse e-mail : marionvuaugierdemontgremier@gmail.com (M. Vu-Augier de Montgrémier).

Method and population. – Based on a qualitative study of eight clinical cases of eating disorders in China, a country and a society undergoing and experiencing a lot of fast sociocultural changes, our work aims to show the impact of cultural and transcultural factors on eating disorders, and takes into account the psychopathology and the symptomatology. Patients were hospitalized in Shanghai Mental Health Center and observed during the internship of a French resident in psychiatry.

Results. – Cultural factors accounted for the symptomatology differences identified with the Western country eating disorders such as: the variability of fat phobia, weight concern, and the absence of denial of thinness. The one child policy bears responsibility for eating disorders in China by improving the academic stress, changing the socialization context, impacting the affiliation process and the family context. Acculturation to western values such as the adoption of an ideal of thinness, growing autonomy claims, and desire for success favors the development of eating disorders. A cultural clash emerges as a consequence of contradictory expectations, of Chinese women's moving roles and of intergenerational gaps between parents and children; all these factors contribute to weaken the identity building, inducing individuation difficulties and parenthood difficulties. Eating disorders in China are also a means to protest against the family. Therefore, family therapy adapted to the Chinese setting seems relevant, together with a specific support for parenthood.

Conclusion. – Knowledge about eating disorders from around the world and the transcultural approach enable a better understanding of these disorders, an enrichment of the diagnostic and therapeutic approach for eating disorders and an improvement of the therapeutic alliance.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Anorexia; Bulimia; Culture clash; Individuation; Identity building; Acculturation; Transcultural factors; Cultural factors; China

1. Introduction

Les troubles du comportement alimentaire ou TCA recouvrent plusieurs entités, dont les principales sont l'anorexie mentale et la boulimie ; ce sont des maladies dont l'origine est multifactorielle : génétique, développementale, familiale, socioculturelle [1]. Elles ont longtemps été considérées par les psychiatres comme des affections touchant les femmes vivant dans les pays occidentaux, comme des *culture-bound syndromes* liés à la culture [2–5]. Ritenbaugh a proposé la définition suivante des *culture-bound syndromes* : « une constellation de symptômes qui ne peuvent être compris sans leur contexte culturel, dont l'étiologie résume et symbolise des conduites et des sens profonds de cette culture, dont le diagnostic se base sur une technologie et des idéologies spécifiques de cette culture et dont un traitement réussi est accompli par seulement les participants de cette culture » [3]. Or des études récentes font état d'anorexiques dans d'autres aires culturelles comme la Chine ; certains auteurs y voient de ce fait des *culture-change syndromes* liés aux changements culturels rapides [6] plutôt que des *culture-bound syndromes* [7]. Ainsi, Lee considère l'anorexie mentale comme un syndrome lié à la modernité qui se développe en réponse à des éléments socioculturels tels que le développement économique, l'urbanisation, l'immigration, l'abondance de nourriture, l'obésité, les changements de statut des femmes, plutôt qu'une maladie limitée à certaines aires culturelles [7].

Il existe moins d'études transculturelles sur la boulimie. Keel et Klump dans leur revue de littérature de 2003 n'ont pas trouvé de cas de boulimie sans un contexte de valorisation de la minceur et en ont conclu que c'était un *culture-bound syndrome* [8]. Witzum et al ont critiqué cette dernière hypothèse, considérant que la dichotomie entre anorexie et boulimie était erronée et que la boulimie pourrait aussi être un *culture-change syndrome* [9].

La Chine, pays en pleine mutation, présente une opportunité intéressante pour étudier le rôle des changements sociétaux rapides, des influences socioculturelles impliquées dans les TCA, et pour identifier convergences ou divergences avec l'occident dans ces pathologies. À partir de huit situations

cliniques de TCA en Chine, nous interrogeons donc l'impact des changements sociétaux rapides sur le développement, la symptomatologie et la psychopathologie de ces troubles.

2. Méthode

Le recrutement des patients a été effectué lors du stage d'un médecin français au centre de santé mentale de Shanghai, de décembre 2015 à janvier 2016. Le critère d'inclusion était d'être hospitalisé pour un TCA. Il n'y avait pas de critère d'exclusion. Il n'y a pas eu de patient homme hospitalisé pour un TCA pendant la période de la recherche. Au total, huit patientes ont participé à l'étude. Les caractéristiques générales des patients sont présentées dans le [Tableau 1](#).

Les données ont été recueillies pour chaque patiente lors d'entretiens semi-structurés individuels et familiaux, menés par le médecin français en binôme avec un médecin chinois et complétées par la consultation des dossiers.

Les données systématiquement recueillies concernent la situation familiale actuelle, les antécédents familiaux et personnels généraux et de troubles mentaux, les facteurs de stress psychosociaux (maladie physique, décès d'un proche, conflit dans l'entourage, problèmes scolaires), la scolarité, les valeurs familiales (traditionnelles...), l'histoire de la maladie, et le motif d'hospitalisation.

Les consentements oraux des patientes ont été recueillis pour effectuer la recherche.

Les entretiens ont été dans un premier temps intégralement retranscrits, puis dans un deuxième temps nous avons utilisé la méthode d'analyse thématique qualitative pour extraire les thèmes principaux [10]. Ces thèmes ont ensuite été interprétés avec la méthode transculturelle complémentariste : une lecture psychiatrique et une lecture anthropologique [11]. Ces diverses étapes ont permis d'identifier six thèmes qui sont présentés dans le [Tableau 2](#). De l'étude de ces thèmes nous avons retenu deux mécanismes principaux qui nous semblent en lien avec le

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5045015>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5045015>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)