

# 2. Origines et causes des TCA, pathologies multifactorielles

## 1. TCA et génétique

Il est encore très hasardeux, aujourd'hui, d'affirmer l'existence d'un lien entre patrimoine génétique et survenue d'un TCA. Certaines études<sup>2</sup> ont néanmoins constaté chez les « vrais jumeaux » que lorsqu'une sœur était atteinte d'anorexie, sa sœur jumelle avait entre 30 % et 70 % de chances de présenter elle aussi une anorexie. Ce taux descendrait entre 0 et 20 % chez des « faux jumeaux ».

Ce constat laisse supposer qu'il existerait des facteurs génétiques prédisposant à l'anorexie.

Ceci doit être nuancé car il peut y avoir, même chez les jumeaux, d'autres facteurs communs comme l'éducation, l'histoire familiale, certains traits de personnalité communs...

## 2. TCA et personnalité

On peut retrouver tout type de personnalité chez les personnes présentant un TCA. Mais on constate souvent, chez les boulimiques en particulier, une impulsivité, une incapacité à gérer des frustrations, une difficulté à accepter ou surmonter des séparations...

---

2. Simon, Y. et Nef, F., Comment sortir de l'anorexie. Paris : Éditions Odile Jacob, 66.

Par ailleurs, les personnes souffrant d'un TCA présentent souvent des difficultés à vivre et à assumer leur autonomie.

Il n'est pas rare que ces personnes situent la survenue des troubles alimentaires au moment d'une séparation : 1<sup>re</sup> expérience de la vie de célibataire, études dans une autre ville et éloignement de la famille, déménagement, séparation amoureuse, décès d'un proche...

Ce qui semble être en jeu dans ce type de difficultés, c'est la question de l'attachement, et du sentiment de perte de l'autre.

Certaines personnes ont des « personnalités dépendantes », et ne peuvent vivre sereinement sans avoir un proche avec qui elles vont se montrer exclusives. Ce rapport très étroit, et souvent étouffant pour l'autre, révèle une importante **anxiété de séparation**, héritage de l'enfance qui n'a pas été résolu comme il aurait dû l'être au cours de l'adolescence ou au début de l'âge adulte.

L'anxiété de séparation peut être conçue chez certaines personnes comme une détresse extrême pressentie à l'occasion de toute séparation d'avec les personnes auxquelles elles sont attachées. Cette détresse peut les conduire par exemple à ne pas quitter leur domicile, à redouter qu'un malheur ne frappe leurs proches et ne les sépare d'elles à tout jamais...

Ces personnes, pour certaines, ont besoin d'être en permanence en présence de leurs proches afin d'être rassurées, ce qui peut les conduire à être exagérément possessives avec elles. D'autres vont « vivre leur vie », tout en ayant beaucoup de difficultés à gérer les séparations nécessaires de la vie (déménagement, changement de travail, séparation amoureuse...). Elles ne peuvent, de ce fait, correctement devenir autonomes.

Ainsi, la nourriture devient un substitut du tiers qui ne peut être présent de façon permanente dans la vie de la personne.

D'où le besoin récurrent et compulsif de se remplir de cette « nourriture affective » qui fait tant défaut.

Le problème est que cette nourriture reste de la nourriture, et qu'elle fait grossir, générant honte, culpabilité, angoisse et désespoir, bien souvent, associés à un sentiment profond d'échec personnel et d'absence de contrôle de soi.

### 3. TCA et facteurs familiaux

L'existence de difficultés psychologiques ou de problèmes relationnels dans la famille pourrait générer chez certaines personnes une vulnérabilité propice à la survenue de troubles.

Si la personne a déjà des prédispositions sur le plan génétique et sur le plan de la personnalité (par exemple, en ce qui concerne l'impulsivité), et que s'ajoutent à cela des difficultés familiales (négligence, manque d'amour, agressivité, deuils, séparations,...), elle sera d'autant plus exposée au risque de développer une pathologie, dont une pathologie TCA.

On retrouve également des familles « à terrain addictif », où plusieurs membres peuvent présenter des pathologies liées à la dépendance. Exemple : père alcoolique, mère boulimique et fille anorexique-boulimique.

Des problèmes d'alcoolisme ont été plus fréquemment retrouvés dans des familles de patientes boulimiques que d'anorexiques.

#### Valeurs et idéaux de la famille

Certains parents présentent des niveaux d'exigence élevés vis-à-vis d'eux-mêmes et de leurs enfants : perfectionnisme tous azimuts, performance, maîtrise de la silhouette, de soi...

Il s'agit souvent d'un ensemble de valeurs que les parents ont eux-mêmes hérité de leurs propres parents.

Tout cet ensemble de valeurs est érigé, bien entendu, dans l'intérêt et pour le bien-être de tous, mais il peut représenter une pression sociale et affective trop forte sur les épaules d'un enfant ou d'un adolescent en construction.