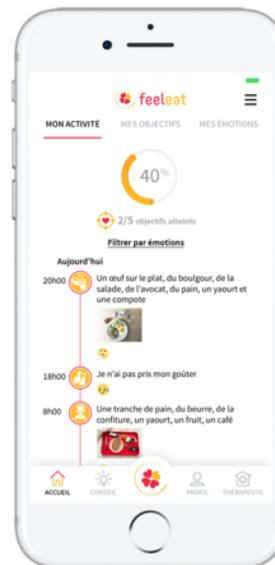




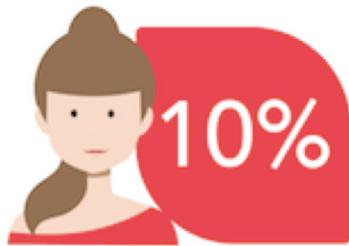
L'application pour vous **réconcilier**
avec votre **alimentation**





Les troubles alimentaires sont les maladies psychiques qui tuent le plus. Seule la moitié des malades sont pris en charge.

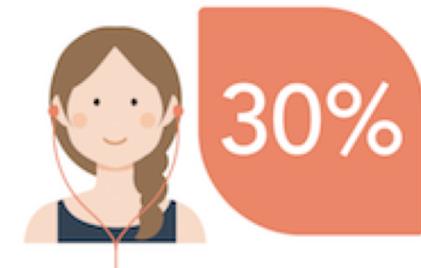
Troubles du Comportement Alimentaire : anorexie, boulimie, hyperphagie boulimique



des femmes ont des troubles alimentaires



des personnes souffrant de troubles alimentaires n'accéderont jamais à des soins



des adolescents sont régulièrement sujets à des crises de boulimie ou d'hyperphagie

Taux de mortalité anorexie : 10 %



Les troubles alimentaires les plus répandus

Anorexie mentale

- Restriction des apports en nourriture
- Indice de masse corporel souvent $< 18,5$
- Peur intense de prendre du poids
- **altération de la perception** du poids ou de la forme de son propre corps
- De type restrictive ou accompagnée de crises de boulimie.



Boulimie

- Absorption de grande quantité de nourriture dans un laps de temps court
- Comportements compensatoires : vomissements, prise de laxatifs, jeûne, hyperactivité

Hyperphagie

- Episodes récurrents de crises de boulimie, sans comportements compensatoires.



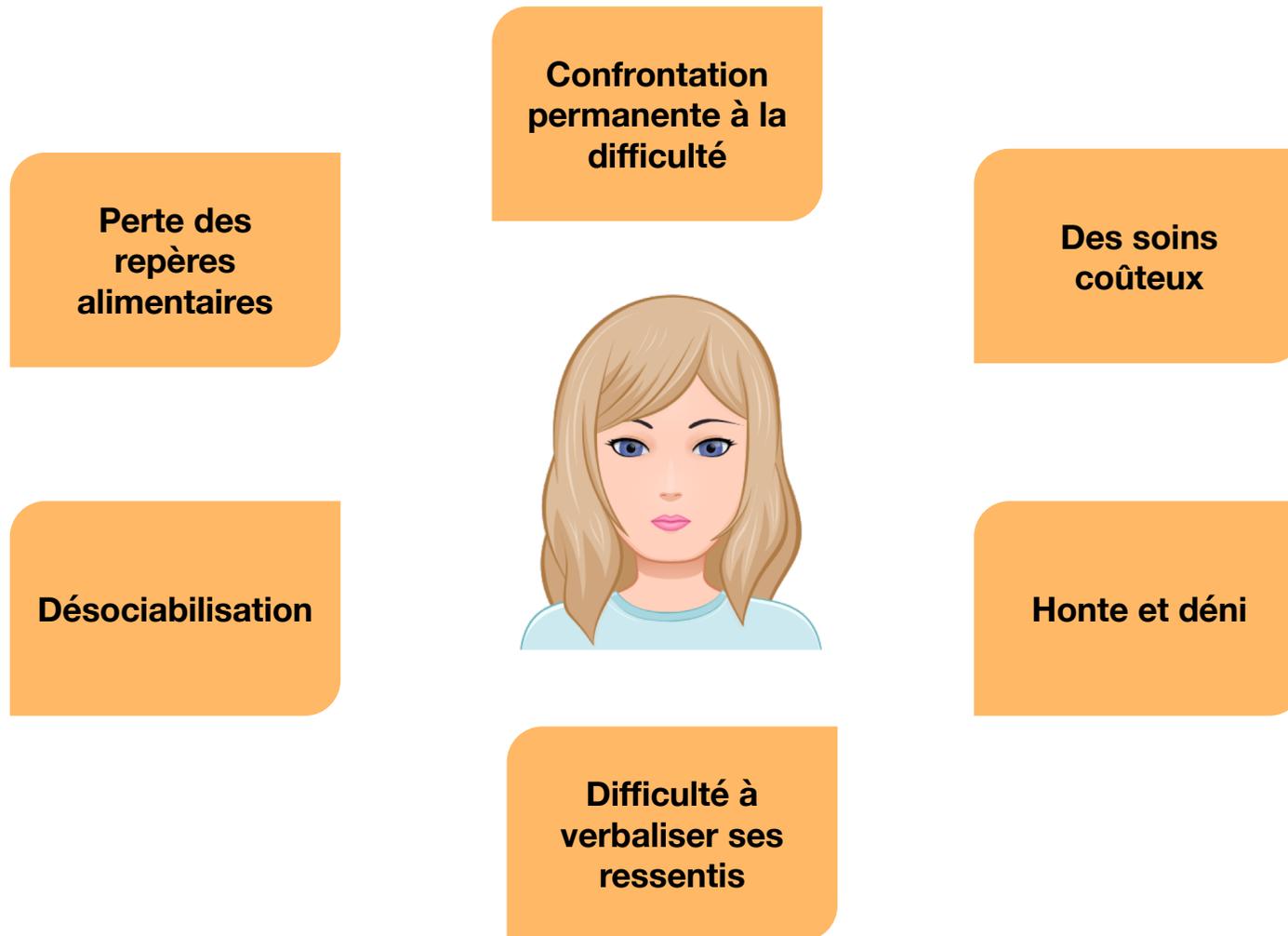
Les autres formes de troubles alimentaires

- **Orthorexie** : une préoccupation excessive quant à la qualité des aliments consommés, privilégiant l'idée d'une alimentation saine et équilibrée, excluant des aliments considérés nuisibles,
- **Pica** : ingestion de substances non nutritives et non comestibles : terre, craie, sable, papier, plastique, céruse, haie végétale, couches, cendre de cigarette, etc,
- **Mérycisme** : régurgitation volontaire et répétée de nourriture, pouvant ensuite être remastiquée, puis ravalée ou crachée,
- Les troubles du comportement alimentaire **restrictifs ou évitant** : élimination d'une ou de plusieurs catégories d'aliments **sans** que cet évitement provienne d'une **recommandation médicale**,
- Night eating syndrome **NES**,
- D'autres troubles non spécifiés ou troubles alimentaires atypiques (CIM-10) existent.





Des victimes démunies face à leur maladie

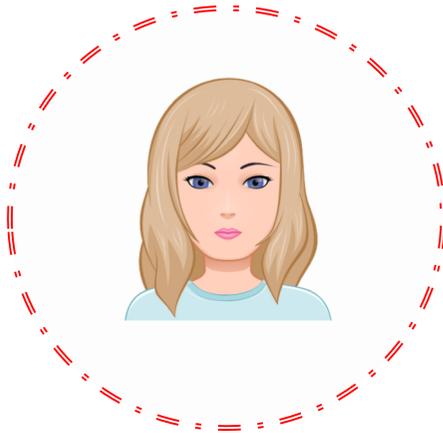




feeleat, une aide complète pour accompagner l'utilisateur vers le mieux-être

J'accède à des outils **d'aide**
à la prise de conscience de
mes difficultés

Je reçois des idées de
menus personnalisés
livrables à domicile



Je fais partie d'une
communauté
d'entraide

feeleat m'accompagne au
quotidien dans ma lutte
grâce à son **chatbot**

Mon **carnet alimentaire**
et mon **journal** sont
digitalisés

Je peux **partager mes**
données avec mes
proches ou mes
thérapeutes

Evaluation plus fiable



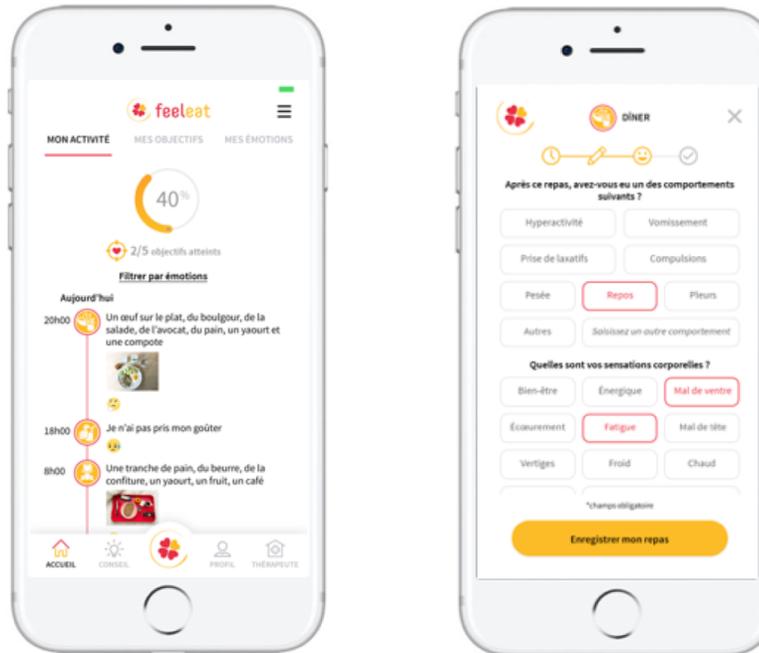
Gain de temps en
consultation

Alliance thérapeutique



Grâce à des questions clés, le **feeleat** constitue une base de données lui permettant de mieux comprendre ses comportements

- J'enregistre mes repas, mes émotions, mes sensations corporelles, mes réactions
- Je prends conscience des situations qui me mettent en difficulté
- Je définis mes objectifs et j'évalue mes progrès



- Je partage mon journal de bord avec mes proches et mon équipe thérapeutique
- J'accède à des exercices pour m'aider au quotidien
- Je bénéficie de conseils pour m'aider à aller mieux

Avec feeleat, l'utilisateur devient acteur de sa prise en charge tout en étant mieux accompagné par ses proches et son équipe thérapeutique.



Un blog communautaire pour l'entraide et le partage d'expérience

Les **aidants** sont valorisés



L'application pour vous réconcilier avec votre alimentation

guérir témoignage hyperphagie

J'ai accepté le diagnostic d'hyperphagie
4 May 2018 | par Julie



Je m'appelle Julie.
A mes 17 ans, j'ai compris que j'étais hyperphage.
« **Mais ce n'est rien, c'est juste de la gourmandise !** »

boulimie témoignage

Comment je me suis libérée de mon addiction aux laxatifs
2 May 2018 | par Noémie



Encore un réveil avec cette horrible douleur. Je n'arrive pas à croire que j'en sois encore là. Prendre un bain, essayer de diffuser la douleur. J'ai l'impression que mon cœur va lâcher.

En plus, demain j'ai mes partiels, mais je s...

[En savoir +](#)

Accueil A propos **Blog**

Recevez les nouveaux articles
Et rejoignez la communauté de feeleaters

email

[Je m'abonne](#)

A la une



Astuce - mangez comme tout le monde
January 23, 2018

- un **blog** pour le partage d'expérience
www.feeleat.fr
- une communauté sur les **réseaux sociaux**



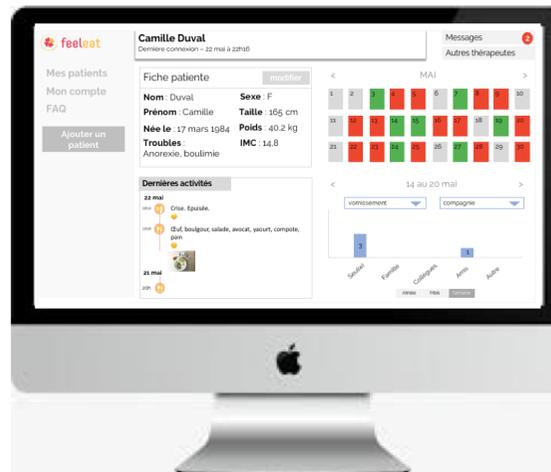
Déjà 5000 membres !



Pour le corps médical, un outil d'aide à la prise en charge

Pour tous les **professionnels** impliqués dans les soins TCA : psychiatre, diététicien, nutritionniste, généraliste, ... :

- **informations sur l'évolution du patient en temps réel**
- **Evaluation plus fiable**
- **des recommandations de protocole de soin** basées sur les données cliniques,



- **des alertes automatisées,**
- **une messagerie sécurisée** pour garantir la **coordination pluridisciplinaire,**
- un outil **d'alliance thérapeutique** pour tous les acteurs impliqués dans le soin.

feeleat apporte un gain de temps à chaque consultation



feeleat, une aide à tous les acteurs du soin

**Outil de
soin**

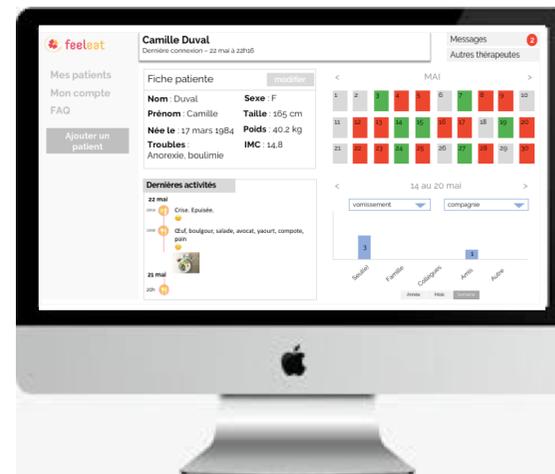
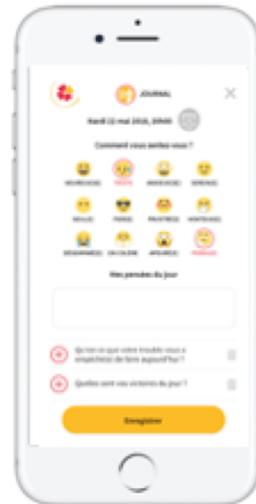
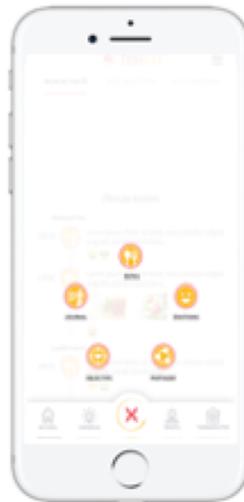
Dépistage

Prévention

**Recherche
clinique**

**Valorisation
des aidants**

**Psycho
éducation**



Entraide

**Alliance
thérapeuti
que**

**Communication
pluridisciplinaire**

**Palliatif aux
déserts médicaux**

**Télé-
médecine**

**Facilitateur
d'évaluation**

**Outil de
formation**



feeleat, une offre déjà attendue

Par les personnes concernées

- Une communauté Instagram déjà existante de près de 5000 abonnés
- Validation d'une version prototype : 600 repas enregistrés en 48 h
- Rediffusion massive de la campagne de crowdfunding
- Près de 100 témoignages pour alimenter le blog
- 500 questions pour le chatbot

Par le corps médical

- Un accord de la MGEN pour une phase de test dans ses établissements
- Discussions en cours avec d'autres établissements à travers la France
- Une prise de contact et un relais spontanés du corps médical





Des partenaires garantissant la sécurisation des données de santé

Feeleat est développé en conformité avec les exigences légales françaises et européennes en matière de sécurisation des données personnelles de santé.

interaction
healthcare

Agence de développement d'application
dédiée aux projets Santé

THALES

Données stockées chez Thalès
hébergeur agréé de données de santé à
caractère personnel

CNIL.
COMMISSION NATIONALE
INFORMATIQUE & LIBERTÉS



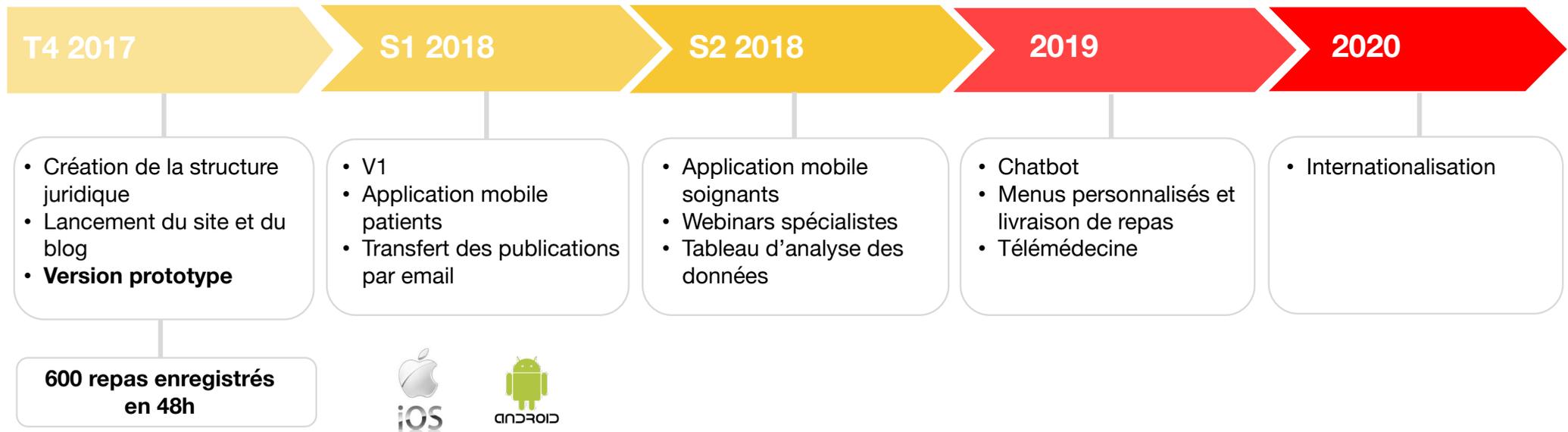
A la première connexion, 2 formulaires d'acceptation pour garantir la conformité

CNIL et RGPD

Nouveau règlement européen sur la protection des données
(entrée en vigueur le 25 mai 2018)



Etapes de développement





Sources et références

FFAB – Fédération Française Anorexie Boulimie (ex: AFDAS-TCA)

Anp3sm - Association nationale pour la promotion des soins somatiques en santé mentale

« **Anorexie mentale et boulimie et si on arrêta le gâchis ? Coût individuel, familial, économique et social des troubles du comportement alimentaire** » - Colloque interdisciplinaire organisé par l'AFDAS-TCA et la FNA-TCA, le 6 février 2015, au Ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes,

« **Le phénomène "pro ana": Troubles alimentaires et réseaux sociaux.**», Antonio Casilli, Paola Tubaro. Presses des Mines, 2016,

« **The Prevalence and Correlates of Eating Disorders in the National Comorbidity Survey Replication** ». Hudson JI, Hiripi E, Pope HG, Kessler RC.. *Biol Psychiatry*. 2007 Feb;61(3):348–58.

« **Comorbidity studies of eating disorders and mood disorders. Critical review of the literature** » Godart NT, Perdereau F, Rein Z, Berthoz S, Wallier J, Jeammet P, et al.. *J Affect Disord*. 2007 Jan;97(1-3):37–49

« **Réprimer les sites «pro-anorexie» : une fausse bonne idée** », Antonio Casilli, Paola Tubaro, projet anamia, fev 2017

« **Sociability and support in online eating disorder communities: Evidence from personal networks** », P. Tubaro and L. Mounier, *Network Science*, vol.15, issue.01, pp.1-25, 2014.

« **Communicating Stigma: The Pro-Ana Paradox** » - D. Yeshua-katz and N. Martins, , *Health Communication*, vol.54, issue.5, pp.499-508, 2013.

« **Pro-ana sociability and support in eating disordered** », Paola Tubaro, Discover Society, 2014

« **Self-help and guided self-help for eating disorders.** », Perkins SJ, Murphy R, Schmidt U, Williams C., *Cochrane Database Syst Rev*. 2006 Jul 19;(3):CD004191

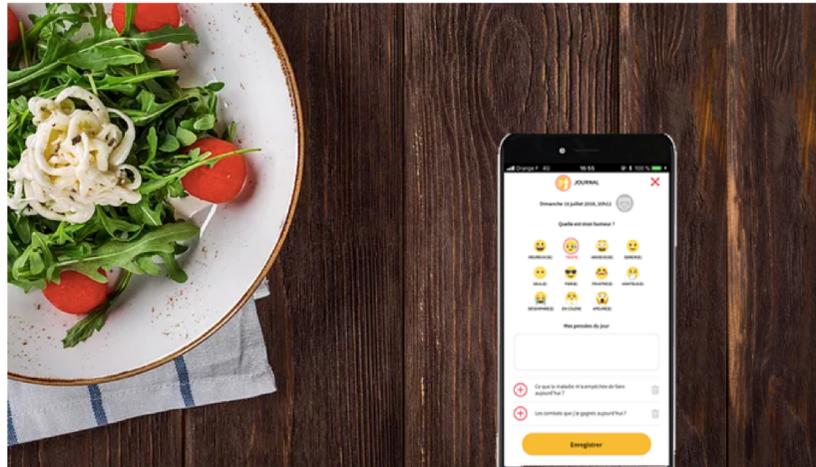
« **Randomized controlled trial comparing smartphone assisted versus traditional guided self-help for adults with binge eating** », Hildebrandt T1, Michaelides A2, Mackinnon D2, Greif R1, DeBar L3, Sysko R1., *Int J Eat Disord*. 2017 Sep 27. doi: 10.1002/eat.22781

« **Effect of Internet-Based Guided Self-help vs Individual Face-to-Face Treatment on Full or Subsyndromal Binge Eating Disorder in Overweight or Obese Patients: The INTERBED Randomized Clinical Trial.** », Zwaan M1,2, Herpertz S3, Zipfel S4, Svaldi J5,6, Friederich HC7,8, Schmidt F1,2, Mayr A9, Lam T10, Schade-Brittinger C11, Hilbert A12., *JAMA Psychiatry*. 2017 Oct 1;74(10):987-995. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2017.2150.



Sources et références

- « **Predictors for good therapeutic outcome and drop-out in technology assisted guided self-help in the treatment of bulimia nervosa and bulimia like phenotype.** », Wagner G1, Penelo E, Nobis G, Mayrhofer A, Wanner C, Schau J, Spitzer M, Gwinner P, Trofaier ML, Imgart H, Fernandez-Aranda F, Karwautz A., Eur Eat Disord Rev. 2015 Mar;23(2):163-9. doi: 10.1002/erv.2336. Epub 2014 Dec 1.
- « **The efficacy of smartphone-based mental health 287interventions for depressive symptoms: ameta-analysis of randomized controlled trials** » J. FIRTH, J. TOROUS, J. NICHOLAS ET AL, WPA, Volume 16, N3, Oct 2017
- « **The prevalence and correlates of eating disorder in the National Comorbidity Survey Replication** », Hudson JI, Hiripi E, Pope HG Jr, Kessler RC., Biol Psychiatry, Feb 2007
- 4ème baromètre sur les médecins utilisateurs de smartphone en France.** Observatoire Vidal des « Usages numériques en santé » en partenariat avec le CNOM, 2016



www.feeleat.fr

morgane@feeleat.fr

06 72 46 62 69



WEAREPATIENTS

make_sense

&CO
TECH CARE PARIS

INSTITUT MERIEUX



la cagnotte
des proches
Faire du bien autour de soi



Mes patients

4 patients suivis

Mes patients

Mon compte

FAQ

Ajouter un patient

Camille Duval

2

22 mai



Crise. Epuisée.



12h30

Œuf, boulgour, salade, avocat, yaourt, compote, pain



21 mai



20h

Justine Laporte

1

William Brun

Valérie Damas

4



Mes patients

Mon compte

FAQ

Ajouter un patient

Camille Duval

Dernière connexion – 22 mai à 22h16

Messages

2

Autres thérapeutes

Fiche patiente

modifier

Nom : Duval **Sexe** : F
Prénom : Camille **Taille** : 165 cm
Née le : 17 mars 1984 **Poids** : 40,2 kg
Troubles : **IMC** : 14,8
Anorexie, boulimie

Dernières activités

22 mai

22h16 Crise. Épuisée.



12h30 Œuf, boulgour, salade, avocat, yaourt, compote, pain



21 mai

20h

