

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2007-2008

15 MEI 2008

Voorstel van resolutie ter bestrijding van anorexia

(Ingediend door mevrouw Olga Zrihen, de heer Berni Collas en de dames Margriet Hermans, Joëlle Kapompolé en Nahima Lanjri)

TOELICHTING

Dit voorstel van resolutie is de synthese van twee voorstellen van resolutie die reeds werden ingediend in de vorige zittingsperiode (het ene werd ingediend op 6 maart 2007, Stuk Senaat nr. 3-2106/1, en het andere op 2 maart 2007, Stuk Senaat nr. 3-2099/1).

Ze werden in de huidige zittingsperiode opnieuw ingediend (het ene werd ingediend op 12 juli 2007, Stuk Senaat nr. 4-37/1 en het andere op 23 augustus 2007, Stuk Senaat nr. 4-154/1).

In de media wordt de ideale vrouw voorgesteld als een mager silhouet. Deze «panlatten» zijn zo alomtegenwoordig in de reclame, op podia, in tijdschriften, ... dat men ze niet kan negeren.

Erg slanke, magere modellen vormen voor miljoenen vrouwen het te bereiken ideaalbeeld.

Deze vrouwen, die als esthetische toonbeelden van perfectie worden voorgesteld, zijn almaar jonger en meer en meer uitgemergeld, totdat zij de negatie van hun lichaam worden. Deze modellen worden in de hele modewereld gebruikt om een broedmager schoonheidsideaal aan te prijzen en spelen dan ook een gevaarlijke rol omdat zij de obsessie om mager te zijn in de samenleving stimuleren.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2007-2008

15 MAI 2008

Proposition de résolution visant à combattre l'anorexie

(Déposée par Mme Olga Zrihen, M. Berni Collas et Mmes Margriet Hermans, Joëlle Kapompolé et Nahima Lanjri)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de résolution constitue en fait la synthèse de deux propositions de résolution qui ont déjà été déposées sous la législature précédente (une a été déposée le 6 mars 2007, doc. Sénat, n° 3-2106/1 et l'autre a été déposée le 2 mars 2007, doc. Sénat, n° 3-2099/1).

Elles ont été réintroduites sous la présente législature (une a été déposée le 12 juillet 2007, doc. Sénat, n° 4-37/1 et l'autre a été déposée le 23 août 2007, doc. Sénat 4-154/1)

L'idéal féminin étalé dans les médias est celui d'une silhouette dont la maigreur apparaît aujourd'hui comme la norme. Les filles «fils de fer» sont tellement présentes partout, que ce soit dans la publicité, sur les podiums, dans les magazines, ... qu'il est aujourd'hui impossible de les ignorer.

Les mannequins très minces, maigres, représentent le modèle parfait à atteindre pour des millions de femmes.

Ces femmes présentées comme modèles esthétiques de la perfection sont de plus en plus jeunes et de plus en plus décharnées qu'on en arrive à une véritable négation du corps. Ces mannequins utilisés par l'univers de la mode prônant un idéal de beauté filiforme jouent un rôle dangereux dans la mesure où elles aident à entretenir l'obsession de minceur dans la société.

Heel wat jonge vrouwen voldoen dan ook niet aan het ideaalbeeld dat hun door mannequins en de mode wordt voorgespiegeld. Zij vinden zichzelf abnormaal of niet mooi of aantrekkelijk genoeg. Zij zijn ontevreden met hun lichaam, beginnen steeds minder te eten, voelen zich daar goed bij en in extreme gevallen krijgen sommigen zelfs eetstoornissen. Voor heel wat personen is de magerheidscultus niet van esthetische aard, maar het symbool van de actieve vrouw die zich kan beheersen.

I. Anorexia nervosa, « ziekte van de eeuw » ?

« Jaarlijks moeten in de geïndustrialiseerde landen 500 op 100 000 jonge vrouwen tussen 15 en 29 jaar voor anorexia nervosa, een ernstige eetstoornis, behandeld worden.

De mortaliteit ten gevolge van de eetstoornissen anorexia, boulimia en hyperfagie samen is de hoogste van alle psychische aandoeningen. Ze ligt tussen vijf en tien procent. Er zijn geen concrete cijfers voor België bekend. We kunnen aannemen dat er jaarlijks tussen 150 en 200 patiënten ten gevolge van de ziekte overlijden. » (1).

In België lijden 9 000 mensen aan anorexia nervosa. Meestal gaat het om vrouwen (de percentages variëren al naar gelang van de bron: 80 %, 90 %, 95 % van de gevallen), waaronder 90 % adolescenten. Anorexia nervosa kan in een milde vorm voorkomen, maar kan ook ernstig zijn en zelfs levensbedreigend.

Hoeveel iemand vermagert, een van de meest zichtbare symptomen van anorexia nervosa, kan worden beoordeeld aan de hand van de body mass index (BMI), dat is het gewicht uitgedrukt in kilogram gedeeld door het kwadraat van de lengte uitgedrukt in meter. Een normale BMI ligt tussen 18 en 25, met een BMI onder de 18 lijdt je aan ondergewicht en wanneer je BMI lager is dan 16, is er gevaar.

Anorexia nervosa, door sommigen ook wel de « ziekte van de eeuw » genoemd, verradt een diepgaande psychologische stoornis. De behandeling moet onder goede begeleiding plaatsvinden, hetzij via opname in een gespecialiseerde dienst met psychiaters, psychologen en voedingsdeskundigen, hetzij ambulante, met zowel medische, psychiatrische als voedingsbegeleiding (2).

(1) Bron: cijfers en schattingen verstrekt door de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid in zijn antwoord op de mondelinge vraag nr. 3-1351 van mevrouw Hermans, op 11 januari 2007 (*Handelingen* nr. 3-198, blz. 25)

(2) Bron: *Larousse médical*.

C'est ainsi que beaucoup de jeunes femmes se trouvent en décalage par rapport à l'idéal véhiculé par les mannequins et la mode. Elles ont l'impression d'être anormales ou pas assez belles ou désirables. Cette insatisfaction de leur corps va les conduire à manger de moins en moins, à y trouver goût et dans des cas extrêmes, conduire certaines d'entre elles à des troubles alimentaires. Pour de nombreuses personnes, le culte de la minceur n'est pas d'ordre esthétique, c'est le signe de la femme active, qui sait se dominer.

I. L'anorexie mentale, « maladie du siècle » ?

« Tous les ans, 500 jeunes femmes sur 100 000, de 15 à 29 ans, doivent être soignées pour anorexie mentale, trouble grave des conduites alimentaires, dans les pays industrialisés.

Le taux de mortalité dû aux troubles de l'alimentation, anorexie, boulimie et hyperphagie confondues, est le plus élevé de toutes les affections psychiques, soit entre 5 et 10 %. On ne connaît pas les chiffres pour la Belgique. On peut admettre que tous les ans, 150 à 200 patients décèdent des suites de cette maladie. » (1).

En Belgique, l'anorexie mentale concernerait 9 000 personnes. Les femmes sont le plus souvent atteintes (les pourcentages varient selon les sources: 80 %, 90 %, 95 % des cas.), dont 90 % d'adolescentes. L'anorexie mentale peut être légère, mais elle peut être sévère et menacer le pronostic vital.

L'amaigrissement, qui est l'un des symptômes les plus visibles de l'anorexie mentale, peut être apprécié notamment par le calcul de l'indice de masse corporelle (IMC), soit le poids exprimé en kilogrammes divisé par la taille exprimée en mètre et élevée au carré. Alors qu'un IMC normal est compris entre 18 et 25, on parle de maigreur lorsque l'IMC est inférieur à 18 et il y a un danger pour la personne lorsque l'IMC est inférieur à 16.

L'anorexie mentale, que d'aucuns qualifient de « maladie du siècle », est une maladie qui traduit un désordre psychologique profond. Le traitement doit être bien cadré, soit en hospitalisation dans un service spécialisé associant psychiatres, psychologues et nutritionnistes, soit en ambulatoire, avec suivi à la fois médical, psychiatrique et nutritionnel (2).

(1) Source: chiffres et estimations fournis par le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique dans sa réponse à la question orale n° 3-1351 de Mme Hermans, le 11 janvier 2007 (*Annales* n° 3-198, p. 25).

(2) Source: *Larousse médical*.

II. Anorexia : een actueel onderwerp

Vaak zijn er psychologische oorzaken (trauma's, angst om volwassen te worden, seksuele problemen, ...) maar er is ook een grote sociale dimensie. Mager zijn wordt opgedrongen als criterium voor elegantie en succes: de moderne heldinnen zijn skeletten.

De modewereld (ontwerpers, modellenbureaus, ...) en de reclamemakers dragen ontegensprekelijk een grote verantwoordelijkheid aangezien zij bijdragen tot de magerheidscultus door te werken met almaar magerdere meisjes.

Mannequins en modellen zijn dus niet alleen slachtoffer van het systeem, aangezien velen van hen anorectisch zijn, maar dragen ook een boodschap uit. Dat blijkt ook uit de grote weerklank van het overlijden van de jonge Braziliaanse mannequin Ana Carolina Reston op 14 november 2006, in Sao Paulo. Dit jonge model van 21 jaar stierf aan de gevolgen van anorexia. Zij woog nog amper 40 kilo maar was 1,74 meter groot. Dit trieste voorbeeld bracht wereldwijd heel wat reacties teweeg en schudde iedereen wakker.

III. Anorexia op internet

Deze problematiek hangt samen met een ander vrij recent fenomeen, dat wellicht de komende jaren meer omvang zal krijgen: de pro-anorectische beweging.

De «pro-ana»-beweging, als afkorting voor «pro-anorexia», is de jongste twee jaren in Frankrijk opgedoken en bestaat intussen ook in België. Zij vormt een reëel gevaar voor de gezondheid van de vrouwen in het bijzonder. Zij uit zich voornamelijk via websites en blogs, waarin anorexia als levensstijl wordt gepromoot. Voor de aanhangers is «pro-ana» zijn je lichaam beheersen en wilskracht hebben. De internetters zijn zich al dan niet bewust van de gezondheidsrisico's, maar wisselen tips en trucs uit om zich uit te hongeren en een extreem mager silhouet te bereiken. Deze sites beantwoorden praktische vragen zoals: «Hoe houd ik het vol? Hoe kan ik overgeven? Hoe misleid ik mijn dokter?». Er zijn lijsten te vinden van voedingsmiddelen en medicijnen om makkelijker te braken en tips om zwaarder te lijken op de weegschaal.

II. L'anorexie : un sujet d'actualité

Si l'anorexie a le plus souvent une origine psychologique (traumatismes, peur de grandir, troubles de la sexualité, etc.), elle a aussi une forte dimension sociale. La minceur est un diktat, un critère d'élégance et de réussite: les héroïnes modernes sont des mannequins squelettiques.

Les acteurs du milieu de la mode (créateurs, agences de mannequins, etc.) ainsi que les publicitaires ont une indéniable responsabilité dans la mesure où ils contribuent à maintenir ce culte de la maigreur en ayant recours à des jeunes femmes toujours plus maigres.

Les mannequins et modèles se retrouvent donc à la fois victimes du système, puisque bon nombre d'entre elles sont anorexiques, mais aussi vecteurs de l'anorexie. À ce titre, le décès du jeune mannequin brésilien Ana Carolina Reston le 14 novembre 2006, à Sao Paulo, a fait grand bruit! Ce jeune mannequin de 21 ans est décédé des suites de l'anorexie. Elle ne pesait plus que 40 kilos pour 1,74 m. Ce triste exemple a suscité de nombreuses réactions et a provoqué une prise de conscience partout dans le monde.

III. L'anorexie sur Internet

Cette problématique est liée à un autre phénomène qui voit le jour depuis peu de temps et qui risque de se développer davantage dans les prochaines années: le courant pro-anorexique.

Apparue en France ces deux dernières années et désormais en Belgique, la communauté «pro-ana», pour «pro-anorexique», représente un réel danger pour la santé des femmes tout particulièrement. Elle se manifeste de plus en plus par l'intermédiaire de sites internet et de blogs qui font l'apologie de l'anorexie comme «mode de vie». Pour ces adeptes, être «pro-ana», c'est contrôler son corps, faire preuve de volonté. Conscients ou non des risques sur leur santé, les internautes échangent des conseils et des «trucs» pour s'affamer et atteindre un idéal de silhouette décharnée. Par exemple, ces sites répondent à des questions très pratiques, telles que: «Comment ne pas craquer? Comment se faire vomir? Comment berner son docteur?». On y trouve la liste des aliments et des médicaments vomitifs ou des conseils pour paraître plus lourde sur la balance.

Heel wat specialisten in psychiatrie en kinderpsychiatrie vinden deze pro-ana-websites gevaarlijk omdat zij een grote invloed kunnen hebben op de mogelijk kwetsbare lezer. Sommigen vinden deze sites zelfs vergif. Zij tonen de slechtste kant van het internet, net als sites die zelfmoord, druggebruik of zelfverminking verheerlijken (1).

Het is echter nog niet bekend welke impact deze sites precies hebben. Hun mogelijk negatieve effecten moeten onderzocht worden, zo benadrukken Canadese onderzoekers die de inhoud van een zestigtal websites ter promotie van anorexia hebben bestudeerd.

Bij Skynet, de grootste Belgische beheerder van blogs, zijn recent tal van sites gemaakt die de professionals zorgen baren. Tegen een kleine groep van een honderdtal internauten zijn trouwens verschillende klachten ingediend, die nog niet onderzocht zijn.

Volgens heel wat specialisten in psychiatrie en kinderpsychiatrie vormen deze websites een ernstig medisch risico voor het individu.

Sommige landen hebben maatregelen getroffen om websites die anorexia promoten (pro-ana-websites) een halt toe te roepen.

In de Verenigde Staten zijn pro-ana-websites verboden en in 2001 heeft de provider Yahoo tientallen sites afgesloten (2).

In Spanje is een internetsite die aanzette tot anorexia door een vermageringswedstrijd te organiseren (wie het minste calorieën innam, won het meeste punten) gesloten na protest van de regionale regering in Madrid en van de Spaanse overheid.

In Nederland heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Hans Hoogervorst, de Nederlandse providers gevraagd hun verantwoordelijkheid te nemen en ten minste een waarschuwing op de sites te plaatsen. Zo laat *punt.nl* eerst een waarschuwings tekst verschijnen als iemand een pro-ana-blog wil bezoeken. Er wordt uitgelegd dat op de blog anorexia-patiënten die ontkennen dat ze ziek zijn, met elkaar communiceren en dat de blog geen informatie geeft over de zware psychische en lichamelijke gevolgen van anorexia noch over het risico op overlijden. De waarschuwing verwijst ook naar een informatieve site.

(1) Dr. Yves Simon, psychiater in Erasmus en in de kliniek van Le Domaine te Eigenbrakel en Dr. Jean-Yves Hayez, kinderpsychiater aan de UCL.

(2) Bron: *NRC Handelsblad*, 2 september 2006.

Pour nombreux spécialistes en psychiatrie et pédopsychiatrie, ces sites pro-anorexiques seraient dangereux dans la mesure où ils peuvent avoir un impact important sur le lecteur et sur sa fragilité éventuelle. Certains qualifient même ces sites de toxiques. Ils représentent le pire côté de l'Internet, comme les sites qui vantent le suicide, la consommation de drogues dures ou les automutilations (1).

Cependant, il faut admettre qu'à l'heure actuelle, l'impact de ces sites est inconnu. Leur effet négatif potentiel mériterait de faire l'objet d'une étude, comme l'ont souligné des chercheurs canadiens occupés à examiner le contenu d'une soixantaine de sites Internet vantant les mérites de l'anorexie.

Sur Skynet, principal hébergeur belge de blogs, de nombreux sites se sont développés récemment et inquiètent de nombreux professionnels. Une petite communauté d'une centaine d'internautes a d'ailleurs fait l'objet de diverses plaintes qui n'ont cependant pas encore fait l'objet d'enquête.

Pour de nombreux spécialistes en psychiatrie et pédopsychiatrie, ces sites pro-anorexiques représentent un risque médical sérieux pour l'individu.

Certains pays ont pris des mesures afin d'enrayer les sites « pro-ana » (pro-anorexiques).

Aux États-Unis, les sites pro-ana sont interdits et, en 2001, le fournisseur d'accès Yahoo a supprimé des dizaines de ces sites (2).

En Espagne, un site Internet qui incitait à l'anorexie en proposant un concours pour perdre du poids (la personne qui consommait le moins de calories gagnait le plus de points) a fermé face aux protestations du gouvernement régional de Madrid et des autorités sanitaires espagnoles.

Aux Pays-Bas, le ministre de la Santé, du Bien-être et des Sports, Hans Hoogervorst, a demandé aux fournisseurs d'accès néerlandais de prendre leurs responsabilités et de mettre au moins un avertissement. Ainsi, *punt.nl* a inséré un texte d'avertissement qui apparaît lorsqu'on souhaite se rendre sur un blog pro-ana. Le message explique que sur ce blog communiquent des personnes anorexiques qui ne se considèrent pas comme malades, que le blog ne donne aucune information sur les graves conséquences psychiques et physiques de l'anorexie et le risque de mortalité. Le message d'avertissement renvoie également vers un site informatif.

(1) Dr. Yves Simon, psychiatre à Erasme et à la Clinique Le Domaine à Braine- l'Alleud et Dr. Jean- Yves Hayez, pédopsychiater à l'UCL.

(2) Source: *NRC Handelsblad*, 2 septembre 2006.

IV. Anorexia : maatregelen in Europa en elders

Zoals gezegd zijn na de dood van een jonge anorectische mannequin in de modewereld een aantal maatregelen genomen.

Spanje heeft in september 2006 tijdens de Pasarela Cibeles in Madrid vijf te magere mannequins verboden deel te nemen aan het défilé. Hun BMI was lager dan 18, en lag dus onder de grens vastgesteld door de regionale regering in Madrid.

Spanje bindt actief de strijd aan tegen anorexia: Zara en de grote Spaanse modemerken hebben met het ministerie van Volksgezondheid een overeenkomst getekend om onder meer in hun etalages poppen met ten minste maatje 38 te gebruiken.

De Britse minister van Cultuur, Communicatie en Sport, Tessa Jowell, heeft de Britse ontwerpers opgeroepen te magere modellen te boycotten.

De Italiaanse regering heeft met de Modefederatie en met de vereniging Alta Moda, die de Italiaanse couturiers verenigt, een «ethische code» tegen anorexia ondertekend. Deze code verbindt zich ertoe de gezondheid van de modellen die deelnemen aan défilés, te beschermen en promoot een gezonde levensstijl. Volgens dat document moet voor de modedéfilés in Milaan en Rome vaker een beroep worden gedaan op modellen met grotere maten (Franse maten 42 en 44). De tekst bepaalt ook dat meisjes jonger dan 16 jaar niet mogen deelnemen aan défilés. De mannequins zullen ook een medische controle moeten ondergaan om na te gaan of hun BMI niet lager is dan 18. De Italiaanse overeenkomst is echter niet bindend; de ondertekenaars verbinden zich ertoe in hun interne reglementen maatregelen op te nemen om te garanderen dat de principes uit de overeenkomst worden nageleefd.

De Amerikaanse modeontwerpers («*Council of Fashion Designers of America* — CFDA») hebben op 12 januari 2007 aanbevelingen goedgekeurd om het probleem van de te magere modellen op te lossen, maar hebben voor die modellen geen verbod op deelname aan défilés uitgevaardigd. Deze aanbevelingen hebben betrekking op opvoeding en bewustwording en minder op regelgeving.

V. In België

Naast de bestaande gespecialiseerde ziekenhuisstructuren, werd op 22 december 2006 het eerste therapeutisch centrum voor eetstoornissen bij adolescenten geopend, om anorexia of boulimia nervosa te

IV. L'anorexie : mesures prises en Europe et ailleurs

Comme susmentionné, le décès d'un jeune mannequin anorexique a entraîné la prise de certaines mesures touchant le monde de la mode en particulier.

L'Espagne avait déjà conscience du problème puisqu'en septembre 2006, lors de la Pasarela Cibeles à Madrid, cinq mannequins trop maigres avaient été interdits de défilé. Ils présentaient un IMC inférieur à 18, soit la limite fixée par le gouvernement régional de Madrid.

L'Espagne est active dans la lutte contre l'anorexie: Zara et les principales marques de mode espagnoles ont signé un accord avec le ministère de la Santé qui prévoit, entre autres mesures, que les mannequins placés dans les vitrines aient une taille d'au moins 38 pour les femmes.

La ministre britannique de la Culture, de la Communication et des Sports, Tessa Jowell, a quant à elle invité les créateurs britanniques à boycotter les modèles trop maigres.

Le gouvernement italien a signé avec la Fédération de la mode et l'association Alta Moda qui regroupe les couturiers italiens un «code éthique» contre l'anorexie. Ce code «s'engage à protéger la santé des modèles qui participent aux défilés, fait la promotion d'un mode de vie saine». Selon le document, les défilés de mode de Milan et Rome devraient avoir plus fréquemment recours aux mannequins aux mensurations généreuses (tailles 42 et 44 françaises). Le texte prévoit aussi l'interdiction des défilés aux jeunes filles de moins de 16 ans. En outre, un contrôle médical sera imposé aux mannequins pour s'assurer que leur IMC n'est pas inférieur à 18. À souligner toutefois que la convention italienne n'a pas de valeur contraignante; les signataires s'engagent à promouvoir dans leurs règlements internes les mesures permettant de garantir le respect des principes exprimés dans ce manifeste.

Les créateurs de mode américains («*Council of Fashion Designers of America* — CFDA») ont adopté le 12 janvier 2007 des recommandations pour répondre au problème des mannequins trop maigres mais se sont abstenus de les proscrire des défilés. Ces recommandations portent sur l'éducation et la prise de conscience plutôt que sur des réglementations.

V. En Belgique

À côté des structures hospitalières spécialisées existantes, le premier centre thérapeutique des troubles alimentaires de l'adolescent qui propose des programmes non résidentiels a été inauguré le 22 décembre

behandelen terwijl de adolescenten thuis kunnen blijven.

Het UZ Brussel en het UZ Antwerpen stellen vast dat er almaar meer jonge kinderen anorexia nervosa hebben, veelal jongeren van 13-14 jaar.

Deze universitaire ziekenhuizen betreuren zowel het gebrek aan cijfers over het aantal ziektegevallen bij jongeren als het gebrek aan goede infrastructuur om hen te helpen. Deze jongeren hebben nood aan multidisciplinaire begeleiding door een team van psychologen, artsen en diëtisten. Zij wijzen ook op het belang van de uitbouw van ambulante verzorgingsmogelijkheden.

De commissie voor de Sociale Zaken van de Senaat heeft op 12 december 2007 hoorzittingen gehouden over de anorexiaproblematiek :

— hoorzitting met mevrouw Myriam Vervae, hoogleraar, UGent;

— hoorzitting met dr. Yves Simon, ULB;

— hoorzitting met mevrouw Katia Segers, hoogleraar, VUB, directeur CEMESO.

De indieners van de resoluties hebben beslist de voorstellen van resolutie ter bestrijding van anorexia aan te passen, onder andere om met die hoorzittingen rekening te houden en dienen bijgevolg onderhavige gemeenschappelijke resolutie in.

Deze tekst stelt een aantal preventie maatregelen voor om jonge vrouwen te waarschuwen voor anorexia zoals gepromoot door pro-ana-websites en van sociaal-culturele anorexia zoals die wordt verkondigd via beelden van magere mensen in de modewereld.

*
* *

2006 afin de traiter les adolescents souffrant d'anorexie mentale ou de boulimie tout en leur permettant de rester chez eux.

L'UZ-Brussel et l'UZ-Antwerpen constatent un nombre croissant de jeunes enfants atteints d'anorexie nerveuse, principalement âgés de 13-14 ans.

Ces hôpitaux universitaires déplorent, d'une part, l'absence de chiffres en Belgique concernant la prévalence de la maladie chez les jeunes adolescents, d'autre part, l'absence de réelles infrastructures d'assistance. Ces jeunes doivent être soignés par une équipe multidisciplinaire composée de psychologues, médecins et diététiciens. Ils relèvent l'importance de développer également les soins ambulatoires.

La commission des Affaires sociales du Sénat a procédé, le 12 décembre 2007, à des auditions sur la problématique de l'anorexie :

— audition de Mme Myriam Vervae, professeur, UGent;

— audition du dr. Yves Simon, ULB;

— audition de Mme Katia Segers, professeur, VUB, directeur CEMESO.

Les auteurs des résolutions ont décidé d'adapter les propositions de résolution visant à lutter contre l'anorexie pour notamment tenir compte de ces auditions et déposent donc la présente résolution commune.

Le but du présent texte est de proposer une série de mesures de prévention, et de sensibilisation en vue de lutter contre l'anorexie restrictive, vantée via les sites pro-anorexiques, et de l'anorexie « socioculturelle » véhiculée par les images de maigreur dans le domaine de la mode.

Olga ZRIHEN.
Berni COLLAS.
Margriet HERMANS.
Joëlle KAPOMPOLÉ.
Nahima LANJRI.

*
* *

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

A. Overwegende dat de wereld van de mode en de modellenbureaus al geruime tijd kritiek krijgt van professionele gezondheidszorgverleners omdat zij vrouwen en meisjes ertoe aanzetten te gelijken op de vederlichte topmodellen uit de tijdschriften en mode-shows;

B. Overwegende dat de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) een body mass index van 18 als criterium hanteert voor ziekelijke magerte (index die wordt verkregen door het gewicht in kg te delen door de grootte in het kwadraat);

C. Gelet op het overlijden in november 2006 van een jonge mannequin ten gevolge van anorexia-gerelateerde problemen;

D. Overwegende dat in Spanje vijf te magere mannequins (met een BMI onder die van de WHO) niet mochten defileren op het grote mode-evenement in Madrid, la Pasarela Cibeles, van 18 tot 22 september 2006, krachtens een regionale richtlijn ter bestrijding van anorexia;

E. Gelet op de code of conducter bestrijding van anorexia bij topmodellen die de Italiaanse regering en de vertegenwoordigers van de Italiaanse mode-industrie hebben ondertekend, met daarin de volgende maatregelen:

— verplichte medische controle voor modellen om na te gaan of hun body mass index niet lager is dan 18, de drempelwaarde die de geneeskunde gevaarlijk acht;

— verbod voor jonge meisjes die onder deze grens zitten om te defileren;

— verbod om het beroep van mannequin uit te oefenen voor iedereen die jonger is dan 16 jaar;

— aansporing voor de vertegenwoordigers van de sector om grotere maten toe te voegen aan de modecollecties;

F. Gelet op de goedkeuring op 12 januari 2007 van aanbevelingen inzake het probleem van te magere modellen door de Amerikaanse mode-ontwerpers;

G. Overwegende dat de Belgische mode een belangrijk marktaandeel heeft en internationale faam geniet waardoor tal van défilés plaatsvinden in bijvoorbeeld Brussel, Antwerpen en Luik;

H. Gelet op de wildgroei van pro-ana-websites en -blogs;

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

A. Considérant que l'univers de la mode et du monde des agences de mannequins est depuis longtemps la cible de critiques émanant de professionnels de la santé, pour qui la profession encourage les femmes et les filles à ressembler aux top-modèles poids plume des magazines et des défilés;

B. Considérant que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a fixé comme critère sanitaire indiquant une maigreur pathologique l'indice de masse corporelle à 18, indice que l'on obtient en divisant le poids en kg par la taille au carré;

C. Vu le décès au mois de novembre 2006 d'un jeune mannequin, causé par des troubles anorexiques;

D. Considérant qu'en Espagne, cinq mannequins «trop maigres» (en-dessous de l'indice corporel OMS) ont été interdites de défiler au grand rendez-vous de la mode madrilène, la Pasarela Cibeles, du 18 au 22 septembre 2006, en vertu d'une directive régionale visant à lutter contre l'anorexie;

E. Vu le code de bonne conduite destiné à lutter contre l'anorexie chez les top-modèles, signé par le gouvernement italien et les représentants de l'industrie de la mode italienne qui comporte les mesures suivantes:

— imposer un contrôle médical aux mannequins pour s'assurer que leur indice de masse corporelle n'est pas inférieur à 18, seuil jugé dangereux par la médecine;

— prévoir que toute jeune fille en-dessous de cette limite ne peut pas défiler;

— l'interdiction de la profession de mannequin aux jeunes de moins de 16 ans;

— inciter les représentants du secteur à ajouter de plus grandes tailles dans les collections de mode;

F. Vu l'adoption le 12 janvier 2007 par les créateurs de mode américains de recommandations visant à répondre au problème des mannequins trop maigres;

G. Considérant que la mode belge occupe aujourd'hui une place importante sur le marché et a acquis une renommée internationale de sorte que de nombreux défilés ont lieu dans des villes comme Bruxelles, Anvers et Liège;

H. Vu la multiplication des sites et blogs internet pro-anorexiques;

I. Gelet op het grote aantal jonge meisjes dat in België lijdt aan anorexia nervosa die hun levensverwachting kan verkorten;

Vraagt de regering, in overleg en samen met de Gemeenschappen :

1. een gedragscode op te stellen om te strijden tegen anorexia bij topmodellen, deelnemers aan schoonheidswedstrijden en televisie-omroepsters, in samenwerking met vertegenwoordigers van de Belgische mode-industrie, van de schoonheidswedstrijden, van de media en van de reclamewereld;

2. in die gedragscode een bepaling op te nemen dat er een medische controle kan worden uitgeoefend om na te gaan of de BMI niet lager is dan het minimum van 18. Indien dat het geval is, krijgt betrokkene geen toestemming om deel te nemen aan de modeshow, de schoonheidswedstrijd of de presentatie;

3. een studie uit te voeren om de negatieve effecten van pro-ana-websites op hun lezers te onderzoeken, met name op adolescenten;

4. de Belgische providers van websites en pro-ana-blogs bewust te maken van de gevaren van deze blogs voor jonge netsurfers. Er moet op worden toegezien dat wie materiaal op het internet plaatst, een waarschuwing aanbrengt op pro-ana-blogs en -websites;

5. de bevolking via permanente preventiecampagnes aan te sporen om gezond te leven, een goed zelfbeeld te hebben en te aanvaarden dat niet iedereen dezelfde lichaamsbouw heeft;

6. leerkrachten en schoolpsychologen beter te informeren over eetstoornissen en de gevolgen ervan, zodat zij die sneller kunnen opsporen;

7. er via de artsverenigingen voor te zorgen dat de symptomen beter worden herkend door de huisartsen;

8. er de klemtoon op te leggen dat het belangrijk is dat die patiënten op lange termijn en tijdig multidisciplinair behandeld worden. De huisartsen moeten een belangrijke signaalfunctie vervullen ten opzichte van de ouders, die bij de behandeling van de stoornis betrokken moeten worden;

I. Vu le nombre important en Belgique de jeunes filles souffrant d'anorexie mentale pouvant menacer leur pronostic vital;

Demande au gouvernement, en concertation et en collaboration avec les Communautés :

1. de rédiger un code de bonne conduite destiné à lutter contre l'anorexie chez les top-modèles, les participantes à des concours de beauté et les présentatrices de télévision et ce, en collaboration avec les représentants de l'industrie de la mode belge, les représentants de concours de beauté, les représentants des médias et les publicitaires;

2. d'inclure dans ce code de bonne conduite, une disposition prévoyant que des contrôles médicaux peuvent être effectués en vue de vérifier si l'IMC n'est pas inférieur au minimum de 18. S'il l'est, la personne examinée n'est pas autorisée à participer au défilé, au concours de beauté ou à la présentation;

3. de réaliser une étude visant à déterminer les effets négatifs potentiels des sites internet pro-anorexiques sur leurs lecteurs, plus particulièrement les adolescents;

4. de sensibiliser les fournisseurs belges de sites Internet et de blogs pro-anorexiques aux dangers que ces derniers représentent pour les jeunes internautes. Il faut veiller à ce que les fournisseurs de contenu Internet placent un message d'avertissement sur les blogs et sites Internet pro-anorexiques;

5. de sensibiliser la population par le biais de campagnes de prévention permanentes qui promeuvent une vie saine, une bonne estime de soi et l'acceptation du fait que tout le monde n'a pas la même morphologie;

6. de sensibiliser et d'informer davantage les professeurs et les psychologues scolaires sur les troubles alimentaires et leurs conséquences de manière à ce qu'ils puissent les dépister le plus rapidement possible;

7. de promouvoir la reconnaissance des symptômes par les médecins généralistes par le biais des associations de médecins;

8. de mettre l'accent sur l'importance d'un traitement pluridisciplinaire de ces patients sur le long terme et en temps opportun. Les médecins généralistes ont une importante fonction de signalement à remplir envers les parents, lesquels sont associés au traitement du trouble;

9. bij de Europese Commissie en bij de ministers van Volksgezondheid aan te dringen op preventiecampagnes om de bevolking aan te sporen om gezond te leven, een goed zelfbeeld te hebben en te aanvaarden dat niet iedereen dezelfde lichaamsbouw heeft en de oprichting te bepleiten van gespecialiseerde centra voor eetstoornissen, naar het voorbeeld van het Belgisch Centrum (1).

9. d'intervenir tant auprès de la Commission européenne que des ministres en charge de la Santé publique en faveur de campagnes de prévention visant à promouvoir une vie saine, une bonne estime de soi et l'acceptation de formes corporelles différentes et d'encourager la création de centres spécialisés s'occupant des troubles alimentaires, à l'instar du centre belge (1).

Olga ZRIHEN.
Berni COLLAS.
Margriet HERMANS.
Joëlle KAPOMPOLÉ.
Nahima LANJRI.
Jean-Jacques DE GUCHT.
Philippe MAHOUX.
Anne DELVAUX.
Dominique TILMANS.

(1) *Centre thérapeutique des troubles alimentaires (CTTA)* in Eigenbrakel.

(1) *Centre thérapeutique des troubles alimentaires (CTTA)* situé à Braine-l'Alleud.