



**HAL**  
open science

## Réprimer les sites “pro-anorexie” : une fausse bonne idée

Antonio A. Casilli, Paola Tubaro

► **To cite this version:**

Antonio A. Casilli, Paola Tubaro. Réprimer les sites “pro-anorexie” : une fausse bonne idée . Libération, 2017, pp.1-2. hal-01577074

**HAL Id: hal-01577074**

**<https://hal.science/hal-01577074>**

Submitted on 27 Nov 2017

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

## Réprimer les sites « pro-anorexie » : une fausse bonne idée

Autrefois considérées comme des maladies « rares », l'anorexie mentale, la boulimie, les compulsions et les autres troubles des conduites alimentaires touchent environ 600,000 personnes en France, selon les estimations de l'association Afdas-TCA. Autrement dit, chacun d'entre nous connaît en moyenne une ou deux personnes affectées. Si la France dispose de centres spécialisés de renommée internationale, les personnels soignants et les associations de malades et familles demandent depuis longtemps une amélioration de l'offre de soins, qui reste insuffisante surtout en milieu rural. Par-delà la dénonciation des déserts médicaux, le système actuel manque de dispositifs pour le dépistage précoce, et peine à assurer un accompagnement au quotidien à la sortie des phases les plus aiguës.

On aurait donc pu se réjouir de voir les troubles alimentaires explicitement mentionnés dans le projet de loi santé présenté par le gouvernement en 2015. Mais à part l'interdiction du travail des mannequins trop maigres, une seule mesure était proposée : elle visait à mettre hors-la-loi les sites web dits « pro-ana ». L'article a été finalement supprimé et n'apparaît pas dans le texte définitif de la loi ; mais le débat public qui a conduit à ce résultat témoigne d'une tendance inquiétante à faire peser sur Internet la responsabilité de problèmes sociaux plus profonds.

Que sont les sites web « pro-ana » ? Popularisé par les médias, ce label fait référence à l'accusation de « *prôner l'anorexie* », ou d'« *inciter à la maigreur extrême* ». Les sites web de personnes atteintes de troubles alimentaires sont des espaces en ligne où s'exposent sans filtres des personnes jeunes et moins jeunes, traversées par l'envie irréaliste d'un corps filiforme, mais aussi par la honte après des crises et des vomissements, ou la souffrance de se sentir en décalage par rapport à leur entourage.

Pénaliser les auteurs de ces sites avec de la prison et des amendes, comme prévoyait de le faire le projet de loi, aurait ralenti la diffusion des troubles alimentaires si les sites web en étaient une cause avérée. Or, ce lien de causalité n'est justement pas établi : au contraire, une recherche que nous avons menée pendant cinq ans auprès de ces communautés en ligne, et qui fait aujourd'hui l'objet de l'ouvrage *le Phénomène « pro-ana »*, montre que ce sont plutôt des personnes ayant déjà des symptômes, voire un diagnostic, qui vont s'y adresser. Bien sûr, leur parole est problématique et les images qu'elles postent choquent les publics tout-venant. Mais notre étude de leurs réseaux sociaux et pratiques en ligne révèle qu'il s'agit de personnes qui tentent de pallier les manques ressentis du système de santé. Leur connexion à ces communautés internet se remarque d'autant plus qu'ils résident dans des régions géographiquement éloignées des services de soins spécialisés.

Nous avons été surpris de découvrir que malgré leurs contenus douloureux ou alarmants, ces sites web peuvent avoir une fonction positive. Ils permettent aux usagers de s'informer en bénéficiant de l'expérience des pairs et de se soutenir les uns les autres. Ils peuvent constituer un complément de socialité, facilitant la formation de liens de solidarité et d'entraide, et parfois même accompagnant vers un parcours de guérison.

Quoique très médiatisées, les postures véritablement « pro-anorexiques » ne représentent qu'une partie infime de cette zone du web, et ne remportent pas systématiquement l'adhésion ; il y a de vives controverses, et les mêmes personnes sont amenées à faire évoluer leur orientation dans le temps.

A la lumière de ces résultats, les sites « pro-ana » apparaissent comme le signal fort d'un changement fondamental de notre manière de vivre la santé. L'envie de participer et d'échanger de manière autonome dont font preuve les usagers de ces sites web se conforme à l'injonction d'être des « patients actifs », informés et équipés, qui concerne tout un chacun notamment depuis la loi de 2002 sur la démocratie sanitaire en France. Injonction qui va de pair avec l'effort de contrôler le budget de l'assurance maladie.

Interdire ces sites web accusés d'être « pro-ana » aurait alors été non seulement contradictoire, dans la mesure où ils aident à compléter l'infrastructure de santé là où elle est défailante, mais aussi périlleux, conduisant à la disparition des aspects les plus positifs de la socialisation en ligne. La réponse la plus adaptée était autre : il fallait renforcer et étendre l'offre de soins, comme les médecins et les associations le demandaient depuis longtemps. Mais cette réponse aurait été plus coûteuse.

Quelles alternatives envisager ? Une solution serait d'aider les associations et les professionnels de santé à se saisir des outils numériques eux-mêmes afin de proposer des formes complémentaires d'accompagnement, susceptibles de toucher un plus grand nombre de personnes, et à un coût moindre, que des services en présentiel. L'exemple de l'association britannique B-Eat montre qu'un groupe de parole sur Internet peut être bien accueilli par les malades, les aidant à surmonter les petits défis du quotidien, sans pour autant se substituer aux soins médicaux. Pourtant en France, malgré les efforts récents de la Fédération nationale des associations en troubles du comportement alimentaire (FNA-TCA), le potentiel de ces solutions reste sous-utilisé, et la loi santé finalement approuvée ne change pas cet état de choses. Internet est un instrument souple, qui peut aider les associations à rester en contact avec les patients et à les informer de leurs initiatives. Cessons donc d'en faire le bouc émissaire des maux de notre société et des carences de notre système de santé.

### **Les auteurs :**

**Antonio A. Casilli** , enseignant chercheur à Télécom ParisTech et à l'EHESS, membre de l'Institut interdisciplinaire de l'innovation (i3 CNRS). Parmi ses ouvrages : *Les liaisons numériques* (Seuil 2010) et *Qu'est-ce que le digital labor ?* (INA 2015). Son site web : <http://www.casilli.fr/>, Twitter @AntonioCasilli

**Paola Tubaro** , chargée de recherche au LRI, Laboratoire de Recherche Informatique du CNRS. Elle enseigne la sociologie des réseaux sociaux à l'ENS. Elle a publié dans des revues comme *Social Networks*, *Revue Française de Sociologie*, *Sociological Research Online*, *Sociology*. Son site web : <https://datagandsmall.com/>, Twitter : @ptubaro

### **Sources :**

Le livre *Le phénomène « pro-ana » : troubles alimentaires et réseaux sociaux*, par Antonio A. Casilli et Paola Tubaro (Paris, Presses des Mines, 2016) s'appuie sur les résultats du projet ANAMIA, qui a reçu une aide de l'Agence Nationale de la Recherche (ANR-09-ALIA-001) : [www.anamia.fr](http://www.anamia.fr)