

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 mai 2024

PROPOSITION DE LOI**visant à lutter contre la maigreur excessive
dans le mannequinat****Audition****Rapport**fait au nom de la commission
de l'Économie,
de la Protection des consommateurs
et de l'Agenda numérique
par**M. Reccino Van Lommel** et
Mme Gitta Vanpeborgh**SOMMAIRE**

Pages

I. Procédure	3
II. Exposés introductifs	3
III. Questions et observations des membres	11
IV. Réponses des oratrices invitées	14

*Voir:*Doc 55 **0057/ (S.E. 2019):**
001: Proposition de loi de Mme Matz.
002: Amendements.BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 mei 2024

WETSVOORSTEL**teneinde in de modellenwereld buitensporige
magerte tegen te gaan****Hoorzitting****Verslag**namens de commissie
voor Economie,
Consumentenbescherming
en Digitale Agenda
uitgebracht door
de heer **Reccino Van Lommel** en
mevrouw **Gitta Vanpeborgh****INHOUD**

Blz.

I. Procedure	3
II. Inleidende uiteenzettingen	3
III. Vragen en opmerkingen van de leden	11
IV. Antwoorden van de uitgenodigde sprekers	14

*Zie:*Doc 55 **0057/ (B.Z. 2019):**
001: Wetsvoorstel van mevrouw Matz.
002: Amendementen.

12401

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Stefaan Van Hecke

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Michael Freilich, Katrien Houtmeyers, Anneleen Van Bossuyt
Ecolo-Groen PS	Barbara Creemers, Stefaan Van Hecke, Albert Vicaire Christophe Lacroix, Leslie Leoni, Patrick Prévot
VB	Erik Gilissen, Reccino Van Lommel
MR	Denis Ducarme, Florence Reuter
cd&v	Leen Dierick
PVDA-PTB	Roberto D'Amico
Open Vld	Kathleen Verhelst
Vooruit	Melissa Depraetere

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Mieke Claes, Peter De Roover, Frieda Gijbels, Wouter Raskin
Laurence Hennuy, Olivier Vajda, Dieter Vanbesien, Gilles Vanden Burre Malik Ben Achour, Chanelle Bonaventure, Ahmed Laaouej, Philippe Tison
Katleen Bury, Wouter Vermeersch, Hans Verreyt Mathieu Bihet, Benoît Piedboeuf, Vincent Scoumeau
Koen Geens, Jef Van den Bergh Marco Van Hees, Maria Vindevoghel Robby De Caluwé, Christian Leysen Anja Vanrobaeys, Kris Verduyck

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:

Les Engagés Maxime Prévot

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Au cours de ses réunions des 20 et 27 avril 2022, votre commission a décidé, en application de l'article 28.1 du Règlement de la Chambre, de consacrer une audition à la proposition de loi DOC 55 0057/001.

Cette audition, qui a eu lieu le 29 juin 2022, a permis d'entendre les personnes suivantes:

— Mme Natacha Azare, Anorexia Nervosa – Boulimia Nervosa (ANBN);

— Mme An Vandeputte, centre d'expertise *Eetexpert*;

— Mme Marie Claes, auteure.

I. — PROCÉDURE

Mme Anneleen Van Bossuyt, présidente a.i., donne lecture de l'article 28, *2bis*, du Règlement de la Chambre¹ et invite les oratrices à entamer leurs exposés respectifs en répondant à ces questions.

Les oratrices répondent par la négative aux deux questions.

II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

A. Exposé introductif de Mme Marie Claes, auteure

Mme Marie Claes a eu la chance d'avoir pu apprendre à poser des mots sur son expérience du monde. C'est la chance d'avoir grandi dans un contexte qui lui a permis de se sensibiliser à la cause féministe. C'est enfin la chance d'avoir été entourée, adolescente, par quelques adultes lui ayant permis de ne pas sombrer dans une anorexie plus dangereuse que ce qu'elle a été. Elle confesse n'être ni spécialiste de la vie publique, ni de la santé des femmes, ni du métier de mannequin. Elle n'a pas en sa possession une panoplie de chiffres étudiés pouvant attester de l'ampleur du problème des

¹ "En cas d'auditions [...], il est demandé aux orateurs de préciser explicitement au début de l'audition:

1° s'ils sont ou ont été associés à quelque autre titre que ce soit à des initiatives relatives à la législation à l'examen, et
2° s'ils sont rémunérés pour leur contribution à l'audition, et le cas échéant, par quelle instance.»

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft tijdens haar vergaderingen van 20 en 27 april 2022 beslist, met toepassing van artikel 28.1 van het Kamerreglement, een hoorzitting te houden over het wetsvoorstel DOC 55 0057/001.

Tijdens deze hoorzitting, die heeft plaatsgevonden op 29 juni 2022, werden gehoord:

— mevrouw Natacha Azare, Anorexia Nervosa – Boulimia Nervosa (ANBN);

— mevrouw An Vandeputte, kenniscentrum *Eetexpert*;

— mevrouw Marie Claes, auteur.

I. — PROCEDURE

Mevrouw Anneleen Van Bossuyt, voorzitter a.i., geeft lezing van artikel 28, *2bis*, van het Kamerreglement¹ en nodigt de sprekers uit om hun uiteenzetting aan te vangen met het beantwoorden van de in deze bepaling opgenomen vragen.

De sprekers beantwoorden beide vragen ontkennend.

II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

A. Inleidende uiteenzetting van mevrouw Marie Claes, auteur

Mevrouw Marie Claes stelt dat wat haar naar de Kamercommissie brengt, het geluk is om te hebben kunnen leren haar ervaring in de wereld onder woorden te brengen. Het is het geluk te zijn opgegroeid in een context die het haar mogelijk heeft gemaakt zich bewust te worden van de feministische zaak. Het is tot slot het geluk als adolescente omringd te zijn geweest door enkele volwassenen die hebben verhinderd dat zij ten onder ging aan een anorexia die nog gevaarlijker had kunnen zijn dan wat ze is geweest. Zij geeft toe geen specialiste te zijn inzake het openbare leven, noch inzake

¹ "Bij hoorzittingen (...) wordt sprekers gevraagd om bij het begin van de hoorzitting duidelijk te vermelden of ze:

1° in een andere hoedanigheid betrokken zijn of geweest zijn bij initiatieven betreffende de voorliggende wetgeving, en
2° betaald worden voor de bijdrage aan de hoorzitting en in voorkomend geval door welke instantie."

troubles alimentaires chez les jeunes filles, qu'elles soient mannequins ou non.

En revanche, elle sait ce que veut dire grandir avec un corps de femme dans cette société: se tenir, enfant, droite et repliée, sans prendre trop de place. Demeurer, adolescente, dans la grâce de ces corps enfantins devenus désirables et désirants, se conformer à un modèle unique, celui de la femme mince mais pulpeuse, désirable et désirante mais discrète, dans toute la place qu'elle devrait prendre mais à qui l'on refuse encore bien souvent d'être autre chose qu'un corps pour les autres. Adulte, exister par et pour le regard des hommes, par et pour la maternité. Être femme, aujourd'hui encore, c'est bien souvent être dépossédée de son corps, qui appartient à tout le monde sauf aux femmes.

Au milieu de ce chaos de la féminité naissante, l'intervenante sait que récupérer un tout petit peu de contrôle, à travers la nourriture, qui est un médium facile, peut s'avérer, pour une fille, être une bouée de secours. Compter déloge de la routine. Parvenir à un objectif fixé à quelque chose d'exaltant. Éprouver l'autorité des adultes alentours donne un sentiment de puissance, celle qui manque par ailleurs, celle qu'on n'a pas sur des corps changeants.

Chacun sait que cette bouée de secours, exaltante pour la jeune fille qui s'en sert, lorsqu'elle s'accroche à la nourriture, devient une prison qui, dans le pire des cas, peut mener à la mort.

Personne ne peut fermer les yeux aujourd'hui, sur ce fait 90 % des personnes anorexiques sont des jeunes femmes, et il en a toujours été ainsi, bien avant le culte de la minceur. Les femmes deviennent anorexiques depuis que cette maîtrise leur permet de reconquérir celle dont on les prive par ailleurs. Toutes les femmes sont concernées.

Pour sortir les jeunes femmes de l'anorexie, il faudra bien davantage que des lois. Il faudra instaurer une culture, séculière, qui garantisse aux femmes que leur corps leur appartient, à elles et à personne d'autre. Il faut, mener une lutte féministe continue pour atteindre ce but.

Mme Claes rappelle que la proposition de loi dont il est question aujourd'hui met l'accent sur une prise en

de la santé van de vrouwen of het modellenberoep. Zij bezit geen arsenaal aan cijfers die de omvang van het probleem van de eetstoornissen bij jonge meisjes, of zij modellen zijn of niet, kunnen bewijzen.

Zij weet daarentegen wel wat het betekent om op te groeien met een vrouwenlichaam in deze samenleving: als kind recht en zo klein mogelijk staan, zonder te veel plaats in te nemen. Het betekent als adolescente in de gratie blijven van deze kinderlijke lichamen die begeerd en begerend zijn geworden, zich te conformeren aan één enkel model, dat van de slanke maar welgevormde vrouw, begeerd en begerend maar discreet, die haar plaats zou moeten innemen maar aan wie men nog al te vaak weigert iets anders te zijn dan een lichaam voor de anderen. Het betekent als volwassene, bestaan door en voor de blik van de mannen, door en voor het moederschap. Vrouw zijn betekent ook vandaag nog vaak je eigen lichaam ontnomen worden, dat toebehoort aan iedereen behalve aan de vrouwen.

Zij weet dat, middenin de chaos van de beginnende vrouwelijkheid, een klein beetje controle herwinnen via de voeding, die een gemakkelijk middel is, voor een meisje een reddingsboei kan blijken. Zij weet dat tellen de routine doorbreekt, dat het bereiken van een vooropgesteld doel opwindend is, dat het op de proef stellen van het gezag van de volwassenen rondom ons een gevoel van macht geeft, macht die wij anders niet hebben, macht die wij niet hebben over veranderende lichamen.

Ze stelt die reddingsboei te kennen. Iedereen weet dat die reddingsboei, die inspirerend is ook voor het jonge meisje dat er zich aan vastklampt, wanneer zij zich op de voeding richt, een gevangenis kan worden die in het ergste geval tot de dood kan leiden.

Niemand kan vandaag de ogen sluiten voor het gegeven dat iedereen kent zonder er zich vragen bij te stellen: 90 % van mensen met anorexia zijn jonge vrouwen en dit is altijd zo geweest, ook lang vóór de slankheidscultus. Een vrouw wordt een anorexielidster omdat deze controle ze in staat stelt datgene terug te krijgen waarvan zij anders wordt beroofd, wat al een hele tijd aan de gang is. Dat geldt voor alle vrouwen.

Om de jonge vrouwen van anorexia af te helpen zal er veel meer nodig zijn dan wetten. De spreekster oppert dat er een seculiere cultuur nodig zal zijn die de vrouwen garandeert dat hun lichaam hun toebehoort, aan hen en aan niemand anders. We hebben een aanhoudende feministische strijd nodig tot we dat bereiken.

Mevrouw Claes herinnert eraan dat het voorliggende wetsvoorstel de klemtoon legt op het vergemakkelijken

charge facilitée en matière de soins de santé psychique et physique. C'est évidemment indispensable, sachant que la majorité des personnes anorexiques, sauf à être en situation critique rendant urgente une hospitalisation, ne sont pas soignées pour ce trouble qui finit, dit-on, par passer tout seul, tant bien que mal, sans suivi, avec de nombreuses conséquences – ou qui reste un trouble dont elles souffrent toute leur vie. Un accès facilité aux soins de santé pour des troubles alimentaires est indispensable également pour contrer cette idée reçue qui veut que seules les femmes blanches de milieux aisés tombent dans l'anorexie. Cette idée est fausse et prive de nombreuses femmes de diagnostic.

Par ailleurs il est aujourd'hui une obligation morale d'apporter une forme de protection, aux mannequins, qui sont si nombreuses à s'enfoncer dans ce trouble parce que leur métier leur impose d'être maigres. Les travailleurs et travailleuses ont le droit fondamental de voir leur santé physique et psychique protégée dans le cadre de leur travail.

Enfin, par cette proposition de loi, l'intervenante considère qu'il est aussi possible d'apporter une protection à beaucoup de jeunes filles qui seront émerveillées par des corps souffrants et sont tentées de suivre cet exemple. C'est finalement l'objectif principal de cette proposition de loi: soigner les personnes malades d'une maigreur excessive, pas seulement les mannequins, qui ne constituent que la partie émergée de l'iceberg.

Mme Claes souhaite cependant que l'on ne s'y trompe pas: les jeunes filles qui sont fascinées par ces corps souffrants, quelle que soit leur classe sociale, auront d'autres dispositions à tomber dans l'anorexie, qu'il est aussi nécessaire, de combattre en amont. Proposer des soins de qualité, accessibles à toutes et tous est une priorité absolue pour aider les personnes en danger. Former les médecins à mieux prendre en charge, notamment au niveau psychologique, les personnes souffrant de troubles alimentaires pour les aiguiller de la meilleure manière qui soit, est une priorité absolue.

Au départ de son expérience personnelle et de celle des autres femmes qu'elle connaît, l'oratrice déplore que dans cette société, le corps des femmes est encore un corps asservi. Ce trouble touche majoritairement des femmes, dans une société où le sexisme n'est pas absent.

La lutte contre l'anorexie ne consiste pas seulement en une protection sur le lieu de travail et à donner l'accès à des soins de santé de qualité. Un tel combat nécessite aussi la modification globale d'un regard

van de tenlasteneming inzake psychische en fysieke gezondheidszorg. Dit is uiteraard onontbeerlijk, wetende dat de meeste mensen met anorexia – behalve zij die in kritieke toestand dringend verkeren waardoor een ziekenhuisopname dringend wordt – niet worden behandeld voor deze stoornis die, zo zegt men, uit zichzelf, min of meer, goed of kwaad, en zonder opvolging overgaat, met talrijke gevolgen – of die een stoornis blijft waar zij hun hele leven onder lijden. Een eenvoudigere toegang tot gezondheidszorg voor eetstoornissen is evenzeer onontbeerlijk om het gangbare beeld tegen te gaan dat enkel blanke vrouwen uit rijke milieus anorexia krijgen. Volgens haar is dit beeld foutief en ontegt het talrijke vrouwen een diagnose.

Bovendien is het net voor modellen mogelijk en bijgevolg een morele plicht om vandaag een vorm van bescherming te bieden, aangezien zij net met velen ten prooi vallen aan deze stoornis, aangezien hun beroep uitdrukkelijk vereist dat zij zo extreem en gevaarlijk mager zijn. Werknemers en werkneemsters hebben het grondrecht om hun fysieke en psychische gezondheid beschermd te weten in het kader van hun werk.

Zij meent tot slot dat het door dit wetsvoorstel ter bescherming van de modellen ook mogelijk is een bescherming te bieden aan talrijke jonge meisjes die gefascineerd zijn door lijdende lichamen en die geneigd zullen zijn dat voorbeeld te volgen. Dit is uiteindelijk het hoofddoel van dit wetsvoorstel: mensen die lijden aan bovenmatige magerte verzorgen, niet enkel de modellen, die slechts het topje van de ijsberg uitmaken.

Mevrouw Claes wenst echter dat men zich hierin niet vergist: jonge meisjes die gefascineerd zullen zijn door die lijdende lichamen, ongeacht hun sociale klasse, zullen andere neigingen hebben om anorexielijders te worden, die we niet alleen moeten verzorgen maar ook vooraf zullen moeten bestrijden. Kwaliteitsvolle zorg voorstellen die toegankelijk is voor iedereen is een absolute prioriteit wil men mensen in gevaar helpen. Het is een absoluut speerpunt om de artsen zo op te leiden dat ze op een betere manier, meer bepaald op psychologisch vlak, mensen met eetstoornissen verzorgen zodat zij op de beste manier kunnen worden begeleid.

De spreekster betreurt, vanuit haar eigen ervaring en die van andere vrouwen die ze kent, dat het vrouwenlichaam in deze samenleving nog steeds een onderworpen lichaam is. Deze stoornis treft hoofdzakelijk vrouwen in een samenleving waar seksisme heerst.

De strijd tegen anorexia bestaat niet alleen uit bescherming op het werk, een grotere plaats toebedelen aan andere vrouwelijke lichamen dan de magerste in deze samenleving, en toegang tot kwaliteitsvolle

sociétal posé sur le corps des femmes. Il y a l'action et la lutte pour une société où les femmes sont libres et s'épanouissent dans le corps qui est le leur, quel qu'il soit, où leurs corps peuvent se déployer vers ce qui leur est le plus confortable: une enfance sauvage ou non, une découverte de la sexualité précoce ou non, un corps exposé ou non, un corps abritant des enfants ou non, un corps vieillissant ou maintenu dans sa jeunesse, un corps rond ou mince, mais un corps, qui leur appartient qu'elles habitent avec fierté et qu'on laisse tranquille.

B. Exposé introductif de Mme Natacha Azare, ASBL Anorexia Nervosa – Boulimia Nervosa

Mme Natacha Azare (ANBN) commence son exposé par une brève présentation de son organisation. ANBN est une association de patients et de familles qui se spécialise dans les contacts entre personnes souffrant de la même maladie. L'ASBL, dont les activités couvrent l'ensemble de la Flandre, aide actuellement un millier de personnes. Son fonctionnement repose essentiellement sur une cinquantaine d'experts du vécu bénévoles. L'association a la particularité d'avoir depuis vingt ans une maison ouverte à Louvain, ouverte à tout le monde.

L'oratrice indique qu'un trouble de l'alimentation est plus qu'un phénomène de mode. Une multitude de facteurs sous-tendent l'émergence des troubles alimentaires, donc pas seulement l'image véhiculée dans les médias. Il est frappant de constater que l'anorexie est le trouble de l'alimentation le plus souvent traité et le plus souvent rapporté dans les médias, alors qu'il est le moins fréquent.

De même, il est faux de penser qu'un trouble de l'alimentation n'est grave que si l'IMC est (dangereusement) bas. En effet, il y a tout autant de personnes présentant de graves souffrances psychiques dues à un trouble de l'alimentation qui ont un poids normal ou qui sont en surpoids. En d'autres termes, le poids est un critère beaucoup trop restreint pour mesurer la gravité des difficultés psychiques. À cet égard, la fixation d'un seuil d'IMC fixe présente des inconvénients. Cela peut en effet donner la fausse impression que, tant que cette limite est respectée, il n'y a pas de problème.

Comme cela a été indiqué, différents facteurs jouent un rôle dans l'apparition des troubles du comportement alimentaire. Il y a d'abord les vulnérabilités (congénitales) et les expériences personnelles (les traumatismes subis). La situation familiale joue également un rôle important. Il y a aussi les contacts sociaux (propres à la vie en

gezondheidszorg. De strijd tegen anorexia vereist ook een algemene verandering van de maatschappelijke blik op het vrouwenlichaam. Er is de actie en de strijd voor een samenleving waar vrouwen vrij zijn en zich kunnen ontplooien in een lichaam dat het hunne is, hoe het er ook uitziet, waar hun lichamen zich kunnen ontwikkelen in de richting die voor hen het meest aangenaam is: een wilde kindertijd of niet, een vroegtijdige ontdekking van de seksualiteit of niet, een bloot lichaam of niet, een lichaam dat kinderen baart of niet, een lichaam dat ouder wordt of dat zijn jeugdigheid behoudt, een rond of een slank lichaam, maar een lichaam dat van hen is, van hen alleen, waar zij trots mee leven en dat men met rust laat.

B. Inleidende uiteenzetting van mevrouw Natacha Azare, Anorexia Nervosa – Boulimia Nervosa vzw

Mevrouw Natacha Azare (ANBN) vangt haar uiteenzetting aan met een korte voorstelling van haar organisatie. ANBN is een patiënten- en familievereniging die gespecialiseerd is in lotgenotencontact. De vzw, die haar activiteiten ontplooit over heel Vlaanderen, helpt momenteel een duizendtal mensen. De werking is grotendeels gebaseerd op een vijftigtal ervaringsdeskundige vrijwilligers. Uniek aan de vereniging is dat ze sinds twintig jaar een inloophuis heeft, in Leuven, waar iedereen terecht kan.

De spreker geeft aan dat een eetstoornis meer is dan een modegril. Aan het ontstaan van eetstoornissen ligt een veelheid aan factoren ten grondslag, en zeker niet uitsluitend de beeldvorming in de media. Frappant is dat anorexia de eetstoornis is die het meest behandeld wordt en het vaakst in de media komt, maar die ook het minst prevalent is.

Eenzoged is het een misvatting te denken dat een eetstoornis enkel ernstig is als het BMI (gevaarlijk) laag is. Er zijn immers net zo goed mensen die ernstig psychisch lijden aan een eetstoornis met een normaal gewicht of overgewicht. Gewicht is met andere woorden een veel te beperkte maatstaf om de ernst van psychische moeilijkheden af te meten. In dat opzicht zijn aan het vastleggen van een vaste BMI-grens nadelen verbonden. Dat kan immers verkeerdelijk de indruk wekken dat, zolang die grens gerespecteerd wordt, er geen probleem is.

Zoals gezegd spelen verschillende factoren een rol bij het ontstaan van een eetstoornis. Vooreerst zijn er (aangeboren) kwetsbaarheid en persoonlijke ervaringen (opgelopen kwetsuren). Daarnaast is de gezinssituatie een belangrijke factor. Andere factoren zijn de contacten met anderen (opgroeien in groep, vb. gepest worden) en

groupe, par exemple le harcèlement) et l'influence exercée par la société (pression sociale et à la performance, notamment via les réseaux sociaux).

En ce qui concerne la proposition de loi à l'examen, l'intervenante estime qu'il est positif que des mesures soient prises pour améliorer le bien-être des mannequins. Elle estime toutefois qu'à cet égard, il ne faut pas prendre en compte que l'IMC, mais qu'il faut aussi certainement tenir compte de l'état mental. L'organisation ANBN plaide pour que la protection du bien-être mental fasse partie intégrante de l'accompagnement des mannequins, mais aussi des sportifs professionnels.

Mme Azare poursuit en soulignant l'importance de la prévention. Sur ce plan, on pourrait encore améliorer la visibilité d'organisations comme ANBN et *Eetexpert*.

En outre, l'intervenante plaide pour plus de diversité parmi les mannequins, toutes les formes, les tailles, les blessures et les couleurs devant être représentées de manière respectueuse et humaine. Cela contribuera à augmenter le nombre de personnes qui se reconnaissent dans les mannequins et également à diversifier ce que l'on estime être la norme. Mme Azare cite la campagne publicitaire de Sloggi comme exemple de bonnes pratiques.

L'intervenante conclut en indiquant que la prévention et le traitement sont l'affaire de tous. En effet, l'entourage et la société ont certainement un rôle à jouer à cet égard. Mme Azare estime par exemple qu'il ne serait pas indiqué qu'un seul médecin décide de l'aptitude d'un individu à faire du mannequinat. Dès lors qu'il est conscient de l'enjeu de sa discussion avec le médecin, l'individu concerné n'osera peut-être pas être totalement honnête. Il importe dès lors que chaque personne concernée soit attentive au bien-être de ses collègues et des travailleurs.

C. Exposé introductif de Mme An Vandeputte, centre d'expertise *Eetexpert*

Mme An Vandeputte (Eetexpert) souligne que la proposition de loi aborde un thème complexe et actuel.

L'oratrice confirme que nous sommes face à un problème majeur qui continue à prendre de l'ampleur.

Il ressort notamment des chiffres de Sciensano qu'environ 20 % des filles présentent des signes de troubles alimentaires. On pense que ce chiffre est en augmentation. Le facteur qui joue le rôle le plus important dans les troubles alimentaires est la satisfaction corporelle. Pas moins de la moitié des filles et un quart des garçons sont extrêmement insatisfaits de leur corps. Il convient

de l'influence vanuit de samenleving (prestatie- en sociale druk, onder meer door sociale media).

Wat het wetsvoorstel betreft, vindt de spreker het een goede zaak dat er stappen worden gezet om het welzijn van modellen te verbeteren. Wel meent ze dat daarbij niet enkel naar het BMI mag worden gekeken maar dat zeker ook het mentale aspect in ogenschouw dient te worden genomen. Zo pleit ANBN ervoor dat de aandacht voor het mentale welzijn integrerend deel uitmaakt van de begeleiding van modellen maar ook van sportlui.

Voorts wijst mevrouw Azare op het belang van preventie. In dat opzicht is de bekendheid van organisaties als ANBN en *Eetexpert* nog voor verbetering vatbaar.

Daarenboven breekt de spreker een lans voor meer diversiteit in de algemene beeldvorming, waarin alle vormen, maten, kwetsuren en kleuren op een respectvolle en menselijke manier aan bod mogen komen. Dit zal ertoe bijdragen dat meer mensen zich erkend voelen en dat het beeld van wat "normaal" wordt geacht ook diverser wordt. Als voorbeeld van een goede praktijk ter zake haalt mevrouw Azare de reclamecampagne van Sloggi aan.

Tot slot benadrukt de spreker dat preventie en behandeling geen eenmanszaak is. De omgeving en de samenleving hebben daarin zeker een rol te spelen. Zo acht mevrouw Azare het niet raadzaam dat één arts zou beslissen of een bepaald model geschikt is voor modelwerk. Wetende hoeveel van zo'n gesprek afhangt, zal de betrokkene misschien niet volledig eerlijk durven te zijn. In die zin is het belangrijk dat iedere betrokken persoon attent is voor het welzijn van collega's en werknemers.

C. Inleidende uiteenzetting van mevrouw Ann Vandeputte, Kenniscentrum *Eetexpert*

Mevrouw An Vandeputte (Eetexpert) merkt op dat het voorliggende thema complex en actueel is.

Ze bevestigt dat er wel degelijk sprake is van een groot probleem, dat bovendien nog in omvang toeneemt.

Cijfers van onder andere Sciensano tonen aan dat ongeveer 20 % van de meisjes signalen van eetproblemen vertoont. Er wordt vermoed dat dit cijfer in stijgende lijn gaat. De belangrijkste factor bij eetstoornissen is de lichaamstevredenheid. Maar liefst de helft van de meisjes en een kwart van de jongens is zeer lichaamsontevreden. Er dient een context te worden gecreëerd waarin

de créer un contexte dans lequel les jeunes pourront être aidés à accepter leur corps et à développer leurs talents.

Les études montrent que le fait de regarder pendant trois minutes des images retravaillées à l'aide d'un logiciel de retouche entraîne une perception plus négative du corps. Cet effet est heureusement annulé lorsqu'on passe du temps en groupe avec des personnes bien réelles. L'oratrice se fait toutefois beaucoup de souci pour les jeunes issus de groupes vulnérables, qui ont souvent peu de contacts physiques et passent beaucoup de temps devant des écrans.

L'influence des modèles de référence est manifestement importante, mais on ne sait pas encore exactement quels sont les aspects qui ont un impact sur les jeunes. Des recherches sont actuellement menées à cet égard.

Aux États-Unis, beaucoup de mannequins ont un IMC inférieur à 18. Les troubles alimentaires sont fréquents dans ce groupe. Les (rares) recherches européennes menées en la matière montrent que l'insatisfaction corporelle et les troubles alimentaires ne sont pas significativement plus fréquents chez les mannequins, mais que ceux-ci constituent un groupe à risque.

Le matériel visuel disponible, le comportement des modèles de référence et le fait que ces modèles constituent un groupe à risque indiquent qu'il s'agit d'une préoccupation légitime. Le matériel visuel disponible, le comportement des modèles de référence et le fait que ces modèles constituent un groupe à risque indiquent qu'il s'agit d'une préoccupation légitime.

Il y a donc bien un problème. Il faut dès lors se demander comment y remédier. C'est une question difficile. Plusieurs des pistes avancées dans la proposition de loi à l'examen semblent *a priori* séduisantes, mais lorsqu'on les examine de plus près, surtout à la lumière des recherches récentes, on constate qu'elles le sont beaucoup moins.

Imposer des valeurs limites pour l'IMC pour remédier à ce problème n'est pas une bonne idée. En effet, les troubles alimentaires vont bien au-delà d'un IMC donné. La mesure du poids n'est pas suffisante en soi pour permettre une évaluation de la santé. D'ailleurs, seul un petit nombre de troubles alimentaires est associé à une insuffisance pondérale grave. Pour vraiment prévenir les troubles alimentaires, il ne faut certainement pas se contenter d'imposer des limites d'IMC.

En outre, une limitation de l'IMC peut avoir un effet stigmatisant sur les jeunes ayant un poids quelque peu atypique, mais qui ont par ailleurs un développement

jeunes gens. On veut donc aider les jeunes à accepter leur corps et à développer leurs talents.

Uit onderzoek komt naar voren dat het bekijken, gedurende drie minuten, van gefotoshopt beeldmateriaal leidt tot een negatievere lichaamsbeleving. Gelukkig wordt dit effect ongedaan gemaakt door het vertoeven in groepen met mensen van vlees en bloed. Niettemin maakt de spreker zich grote zorgen over jongeren afkomstig uit kwetsbare groepen, die vaak weinig fysieke contacten hebben en veel tijd voor beeldschermen doorbrengen.

De invloed van rolmodellen is aantoonbaar groot, maar het is vooral nog onduidelijk welke aspecten precies impact hebben op jongeren. Daarnaast wordt momenteel onderzoek verricht.

In de Verenigde Staten zijn er veel modellen werkzaam wier BMI lager is dan 18. In die groepen komt verstoord eetgedrag veel voor. Uit het (schaarse) Europese onderzoek blijkt dat lichaamsontevredenheid en eetstoornissen niet merkkelijk vaker voorkomen bij modellen, maar dat het wel een risicogroep betreft.

Het beschikbare beeldmateriaal, het voorbeeldgedrag van rolmodellen én het feit dat rolmodellen zelf een risicogroep zijn geven aan dat het hier gaat om een terechte bezorgdheid. Het beschikbare beeldmateriaal, het voorbeeldgedrag van rolmodellen én het feit dat rolmodellen zelf een risicogroep zijn geven aan dat het hier gaat om een terechte bezorgdheid.

Er is dus zeker een probleem. De vraag rijst dan wat daaraan kan gedaan worden. Dit is een moeilijke vraag. Enkele pistes die vooropgesteld worden in het voorliggende wetsvoorstel lijken op het eerste gezicht aantrekkelijk, maar zijn dat bij nader inzien, en met name tegen de achtergrond van recent onderzoek, veel minder.

Zo is het opleggen van BMI-grenswaarden als oplossing voor dit probleem als oplossing voor dit probleem geen goed idee. Eetstoornissen zijn immers veel meer dan louter een bepaalde BMI-waarde. Gewichtsmeting op zich is onvoldoende om aan gezondheidsinschatting te doen. Overigens gaat slechts een kleine groep eetstoornissen gepaard met ernstig ondergewicht. Als men echt wil werken aan het voorkomen van eetstoornissen moet men veel verder gaan dan het opleggen van BMI-grenzen.

Voorts kan een BMI-begrenzing stigmatiserend werken ten opzichte van jongeren met een wat afwijkend gewicht, maar die verder een normale ontwikkeling

normal et ne souffrent pas de troubles alimentaires. Des recherches récentes ont montré que les jeunes grâciles et en bonne santé en subissent effectivement les conséquences.

Enfin, l'exemple du monde du sport montre que les catégories de poids ne fonctionnent pas. Il existe des cas de judokas ou d'autres sportifs qui mangent délibérément moins ou plus pour se situer en dessous ou au-dessus d'un seuil déterminé.

La proposition de demander des certificats médicaux n'est pas non plus accueillie très favorablement par l'oratrice. Ces démarches sont perçues comme étant trop contrôlantes et elles ont souvent lieu de façon trop momentanée, juste avant les performances. Un suivi médical (et psychosocial) durable organisé sous la forme d'un coaching pour améliorer durablement la santé pourrait en revanche être une bonne solution. Ces démarches sont perçues comme étant trop contrôlantes et elles ont souvent lieu de façon trop momentanée, juste avant les performances. Un suivi médical (et psychosocial) durable organisé sous la forme d'un coaching pour améliorer durablement la santé pourrait en revanche être une bonne solution. Des études ont montré que les contrôles médicaux se limitent presque tous au poids, au rythme cardiaque et au groupe sanguin, ce qui n'aide guère et peut, au contraire, avoir un effet réducteur et stigmatisant. Les contrôles peuvent amener les mannequins (ou les sportifs) à dissimuler certains problèmes. Au lieu de cela, les jeunes devraient être guidés vers les soins de santé, dans un cadre qui met l'accent sur l'accompagnement et les conseils plutôt que sur le contrôle. L'oratrice est donc favorable aux initiatives de promotion de la santé qui mettent l'accent sur la santé au sens large, plutôt qu'aux contrôles de poids. Il est également important que ce soutien soit apporté par des professionnels de la santé ayant une connaissance approfondie du contexte psychosocial des troubles alimentaires (naissants).

La troisième mesure – l'inscription d'une mention sur les photos retouchées – ne séduit pas non plus l'oratrice. En effet, de nombreuses études montrent que l'inscription d'une mention a peu d'effet et fait même souvent plus de mal que de bien. En effet, elle attire l'attention sur la photo et rend la photo retouchée plus attrayante. Au niveau international, il existe un consensus scientifique assez large contre l'utilisation de logiciels de retouche et en faveur de l'utilisation d'images réalistes.

D'une manière générale, *Eetexpert* conseille de concentrer les efforts sur une charte qui adresse un signal politique et social, et qui s'accompagne d'un cadre politique prévoyant, d'une part, un environnement

kennen en geen eetstoornis hebben. Recent onderzoek toont aan dat tener gebouwde, gezonde jongeren daar wel degelijk hinder van ondervinden.

Tot slot toont het voorbeeld van de sportwereld aan dat gewichtsklassen niet werken. Er zijn gevallen van judoka's of andere sportlui die doelbewust minder of net meer eten om onder of boven een bepaalde grens te komen.

Het voorstel om medische certificaten te vragen kan evenmin op veel bijval rekenen van de spreker. Ze worden als te controlerend ervaren en gebeuren vaak te momentaan, net voor een optreden. Een coachende duurzame medische (en psychosociale) opvolging gericht op duurzame gezondheidsverbetering zou wel goed kunnen zijn. Onderzoek toont aan dat medische controles nagenoeg allemaal beperkt blijven tot gewicht, hartslag en bloedgroep, wat de zaken weinig vooruithelpt en integendeel verengend en stigmatiserend kan werken. Controles kunnen ertoe leiden dat modellen (of sportlui) bepaalde problematische zaken gaan toedekken. In de plaats daarvan moeten de jongeren worden begeleid naar zorg, vanuit een omkadering die de nadruk legt op coaching en advies in plaats van op controle. De spreker is dus voorstander van gezondheidsbevorderende initiatieven die focussen op de gezondheid in de brede zin, eerder dan van gewichtscontroles. Belangrijk is voorts dat die omkadering wordt verzorgd door gezondheidsprofessionals met een gedegen kennis van de psychosociale achtergrond van (beginnende) eetstoornissen.

Ook voor de derde maatregel – het plaatsen van banners op gefotoshopt materiaal – is de spreker niet gewonnen. Er is immers veel onderzoek beschikbaar dat aantoont dat het plaatsen van banners weinig effect heeft en vaak zelfs meer kwaad dan goed doet; hierdoor wordt immers de aandacht op de foto getrokken en wordt het gefotoshopte beeld aantrekkelijker. Internationaal is er een vrij grote wetenschappelijke consensus tegen het gebruik van fotoshopping en voor het gebruik van realistische beelden.

In het algemeen adviseert *Eetexpert* om in te zetten op een charter als politiek en maatschappelijk signaal, gekoppeld aan een beleidskader dat enerzijds voorziet in een groeiondersteunende omgeving voor iedereen

de soutien de la croissance pour tous et, d'autre part, des soins de qualité et accessibles en cas de besoin.

S'agissant du matériel visuel en particulier, l'oratrice préconise une plus grande diversité des modèles de référence, pour que tous les jeunes puissent trouver chaussure à leur pied, quels que soient leur âge et leur physionomie. Il est également important que l'on utilise des images réalistes et naturelles qui traduisent l'âge réel du groupe-cible; le recours à des filles prépubères pour faire la promotion de collections destinées aux femmes est par exemple exclu. *Eetexpert* recommande en outre de ne pas sélectionner les mannequins suivant leur poids, mais selon le rayonnement positif qui se dégage d'elles et qui reflète la santé et l'épanouissement. Enfin, *Eetexpert* conseille d'éviter la retouche numérique ou en tout cas de la limiter.

En ce qui concerne les soins accordés aux mannequins, qui constituent un groupe à risque en la matière, *Eetexpert* prône des parcours qui renforcent leur bien-être physique et mental, ainsi que leur résilience. Il est nécessaire de développer une communication réfléchie à l'égard de ce groupe-cible vulnérable, à l'opposé de la stigmatisation (même involontaire). À cet égard, il pourrait être indiqué d'enseigner les principes d'une communication respectueuse aux directeurs d'agences de mannequins et aux agents de mannequins. Enfin, il faut veiller à créer un environnement attentionné et responsabilisant pour les mannequins et, le cas échéant, les orienter avec une certaine discrétion vers des spécialistes.

L'oratrice appelle à la mise sur pied d'une société attentive pour chacun et chacune. À cet égard, il faut, d'un point de vue préventif, s'atteler à créer un environnement qui renforce tout un chacun, et, d'un point de vue curatif, à assurer un accès rapide à des soins physiques et mentaux responsabilisants. Ce dernier point implique la mise sur pied de soins sur mesure financièrement abordables, flexibles et rapidement accessibles.

En conclusion et se fondant sur une étude internationale, Mme Vandeputte préconise une approche globale et transversale véhiculant un message uniforme et fournissant des instruments aux différents acteurs qui jouent un rôle majeur, comme les différentes politiques (*health in all policies*), les journalistes, les services de communication et les influenceurs, ce même message responsabilisant étant également diffusé dans les différentes sphères pertinentes (famille, travail, école, loisirs, etc.)

en anderzijds op goede en toegankelijke zorg wanneer dit nodig blijkt.

Specifiek wat beeldmateriaal betreft, houdt de spreker een pleidooi voor een grotere diversiteit aan rolmodellen, opdat jongeren van elke leeftijd en fysionomie daarin hun gading zouden kunnen vinden. Belangrijk is voorts dat realistische en natuurlijke afbeeldingen worden gebruikt die de echte leeftijd uitstralen van de doelgroep; het afbeelden van prepuberale meisjes om damescollecties te promoten, is bijvoorbeeld uit den boze. *Eetexpert* beveelt daarenboven aan om modellen niet op basis van hun gewicht uit te kiezen, maar op basis van een positieve uitstraling, die gezondheid en tevredenheid weerspiegelt. Tot slot raadt *Eetexpert* aan om digitale bewerking te vermijden of alleszins te beperken.

Op het vlak van de zorg voor modellen, die ter zake een risicogroep vormen, pleit *Eetexpert* voor trajecten waarbij hun lichamelijk en geestelijk welbevinden wordt versterkt en hun weerbaarheid wordt vergroot. Er is nood aan een doordachte communicatie ten opzichte van de kwetsbare doelgroep, wars van (ook ongewilde) stigmatisering. In dat opzicht kan het raadzaam zijn om zaakvoerders van modellenbureaus en modellencoaches te trainen in respectvolle communicatie. Tot slot dient er aandacht te worden besteed aan het creëren van een zorgzame, groeibevorderende omgeving voor modellen, waarbij desgevallend discrete verwijshulp beschikbaar is.

De spreker roept op om een zorgzame samenleving voor iedereen uit te bouwen. Daarbij moet, vanuit preventief oogpunt, werk gemaakt worden van een versterkende omgeving voor iedereen, alsook, op curatief vlak, van een snelle toegang tot groeiondersteunende fysieke én mentale zorg. Dit laatste houdt in dat er wordt voorzien in betaalbare, flexibele en snel toegankelijke zorg op maat.

Afsluitend, en zich baserend op internationaal onderzoek, pleit mevrouw Vandeputte voor een globale, transversale aanpak, waarbij een uniforme boodschap en instrumenten worden aangereikt aan de verschillende actoren met impact, zoals de verschillende beleidsdomeinen (*health in all policies*), journalisten, communicatiediensten en influencers, en waarbij diezelfde groeibevorderende boodschap ook wordt verkondigd in de verschillende relevante omgevingen (familie, werk, school, vrije tijd enzovoort)

III. — QUESTIONS ET OBSERVATIONS DES MEMBRES

Mme Vanessa Matz (*Les Engagés*) rappelle que c'est une approche pluridisciplinaire qui doit être privilégiée pour combattre l'anorexie et que les compétences fédérales n'incluent pas la prévention en matière de santé. Au sein des compétences fédérales, elle fait observer le certificat médical (de bonne santé) et le fait que les photos retouchées doivent faire l'objet d'une signalétique car c'est un facteur qui contribue à l'aggravation de ce phénomène.

Elle souligne que le texte français sur lequel elle s'est basée pour rédiger sa proposition de loi, se fonde sur l'indice de masse corporelle (IMC). Elle appelle le Conseil supérieur de la santé à donner un avis sur les critères qui lui semblent définir un mannequin en bonne santé, dont (mais pas seulement) l'IMC.

Sur la question d'une charte pour autoréguler le secteur, elle se dit sceptique. Une telle charte a été conclue en Fédération Wallonie-Bruxelles, avec cependant peu d'avancées.

L'intervenante aimerait savoir si les deux propositions contenues dans son texte sont utiles pour lutter contre l'anorexie, en plus des soins de qualité et de la prévention.

Mme Matz souhaite que le sujet de l'anorexie soit mis sur la table et débattu car il reste encore relativement tabou et fait peur, tant pour les parents que pour les jeunes. Cela ressort souvent de la sphère privée.

M. Albert Vicaire (*Ecolo-Groen*) souligne la qualité du témoignage de Mme Claes. Il s'est dit surpris du nombre de jeunes personnes touchées par cette maladie.

L'intervenant n'est pas non plus favorable à l'idée d'une charte: il lui préfère les obligations légales.

Il considère que créer un environnement sain comme suggéré par Mme Claes est un changement de paradigme, et même un changement de société. Il appelle les invitées à communiquer aux membres de la commission leurs idées à ce sujet.

Mme Leslie Leoni (*PS*) rappelle que dans l'histoire de l'art, les canons de beauté ont été extrêmes, d'Egon Schiele à Botero, passant d'une mode à l'autre. Elle se dit interpellée par les chiffres communiqués indiquant que de trop nombreuses personnes ont des troubles

III. — VRAGEN EN OPMERKINGEN VAN DE LEDEN

Mevrouw Vanessa Matz (*Les Engagés*) wijst erop dat in de strijd tegen anorexia de voorkeur moet worden gegeven aan een pluridisciplinaire aanpak en dat gezondheidspreventie geen federale bevoegdheid is. Tot de federale bevoegdheden behoren het medisch attest (waaruit een goede gezondheid blijkt) en de vermelding op bijgewerkte foto's dat het om een bijwerking gaat, aangezien dat een factor is die bijdraagt tot de verergering van dat verschijnsel.

Ze beklemtoont dat de Franse tekst waarop ze zich bij de opmaak van haar wetsvoorstel heeft gebaseerd, de *body mass index* (BMI) als uitgangspunt neemt. Ze roept de Hoge Gezondheidsraad op een advies te geven over de criteria waaraan een model in goede gezondheid volgens de raad beantwoordt, waaronder (maar niet enkel) de BMI.

Ze staat sceptisch tegenover een handvest voor zelfregulering van de sector. In de *Fédération Wallonie-Bruxelles* bestond er een handvest, waarmee echter weinig vooruitgang werd geboekt.

De spreekster had graag geweten of naast kwaliteitsvolle zorg en preventie, de twee voorstellen uit haar tekst in de strijd tegen anorexia nuttig zijn.

Mevrouw Matz wenst dat anorexia op de agenda wordt geplaatst en wordt besproken aangezien het thema nog enigszins taboe is en schrik inboezemt, zowel voor de ouders als voor de jongeren. Dat behoort vaak tot de privésfeer.

De heer Albert Vicaire (*Ecolo-Groen*) zet de kwaliteit van het getuigenis van mevrouw Claes in de verf. Hij is verrast over het aantal jonge mensen die door die ziekte worden getroffen.

De spreker is het idee van een handvest evenmin genegen; hij geeft de voorkeur aan wettelijke verplichtingen.

Hij vindt dat het creëren van een gezonde omgeving, zoals mevrouw Claes suggereert, neerkomt op een paradigmawijziging en zelfs op een maatschappelijke verandering. Hij roept de uitgenodigde sprekers op om de commissieleden hun ideeën hieromtrent mee te delen.

Mevrouw Leslie Leoni (*PS*) herinnert eraan dat de schoonheidsidealen in de kunstgeschiedenis uitersten zijn geweest, waarbij van de ene trend naar de andere werd gewicht. Denken we maar aan de idealen van Egon Schiele en die van Botero. Ze is geschrokken

alimentaires ou ne sont pas satisfaites de leur corps. Elle prend acte toutefois d'une diversité qui s'installe petit à petit dans la mode, et notamment l'évolution des canons de beauté.

Elle se demande comment répondre au sein de cette commission à cette préoccupation légitime qu'est la lutte contre l'anorexie. Elle suggère que la retouche photographique soit balisée.

L'intervenante aimerait savoir s'il y a déjà des retours sur l'expérience avec la loi française et entendre les recommandations des invitées sur la recherche d'un juste équilibre.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) souligne l'importance de traiter également ce sujet en commission de l'Économie, pour certains aspects, afin de continuer à faire vivre le débat. Elle salue le travail déjà effectué en commission de la Santé et de l'Égalité des chances, en matière de prévention et en lien avec des conventions INAMI, en dégagant des moyens pour soigner les personnes souffrant de cette maladie.

Elle insiste sur l'importance de la prévention dans le modèle interfédéral belge.

Sur la proposition de loi, et les modèles en particulier, Mme Vanpeborgh fait observer que le monde sportif est également concerné, tout comme le monde virtuel. Elle demande d'être attentif à ne pas restreindre trop le champ d'application.

Sur des aspects plus concrets, elle mentionne l'intervention des invitées qui ont affirmé que la question du retouchage des photos est importante mais qu'il peut aussi avoir un effet contraire. Elle demande d'avancer de manière prudente.

Sur l'utilité de la charte, elle est favorable à une évaluation et à voir comment cela peut être suivi.

Mme Anneleen Van Bossuyt (N-VA) fait part de son expérience personnelle à ce sujet, ayant vécu l'enfer de l'anorexie à un âge précoce: ce fut traumatisant pour elle mais aussi pour sa famille.

Sur la proposition de loi à proprement parler, elle trouve qu'il est réducteur de limiter l'anorexie à une question physique ou alimentaire. Il s'agit pour elle

van de meegedeelde cijfers, die erop wijzen dat al te veel mensen eetstoornissen hebben of niet tevreden zijn met hun lichaam. Ze stelt echter vast dat diversiteit de mode geleidelijk aan binnendringt en dat vooral de schoonheidsidealen evolueren.

Ze vraagt zich af hoe de commissie Economie, Consumentenbescherming en Digitale Agenda een antwoord kan bieden op de strijd tegen anorexia, die een terechte bekommernis is. Ze stelt voor dat er duidelijke regels komen inzake bijgewerkte foto's.

De sprekerster had graag geweten of er reeds *feedback* bestaat over de ervaring met de Franse wet en had graag de aanbevelingen van de uitgenodigde sprekers gekregen over de zoektocht naar een correct evenwicht.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) benadrukt dat het belangrijk is bepaalde aspecten van dit onderwerp eveneens in de commissie voor Economie, Consumentenbescherming en Digitale Agenda te behandelen teneinde het debat hierrond levendig te houden. Ze heeft lof voor het werk dat reeds in de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen werd uitgevoerd op het gebied van preventie en met betrekking tot de RIZIV-conventies, waarbij er middelen werden vrijgemaakt om personen die aan die ziekte lijden, te verzorgen.

Ze hamert op het belang van preventie in het Belgische interfederaal model.

Wat het wetsvoorstel en inzonderheid de passages erin over de modellen betreft, merkt mevrouw Vanpeborgh op dat een en ander ook op de sportwereld en op de virtuele wereld betrekking heeft. Ze vraagt erop toe te zien dat het toepassingsgebied niet al te zeer wordt beperkt.

Wat concretere aspecten betreft, komt ze terug op het betoog van de uitgenodigde sprekers waarin werd aangegeven dat het bijwerken van foto's belangrijk is, maar dat dit ook een averechts effect kan hebben. Ze vraagt om voorzichtig te werk te gaan.

Inzake het nut van het handvest is ze voorstander van een evaluatie en zou ze afwachten hoe dat kan worden opgevolgd.

Mevrouw Anneleen Van Bossuyt (N-VA) getuigt over haar persoonlijke ervaring ter zake. Zelf heeft ze op jonge leeftijd de hel die anorexia is, meegemaakt. Het was niet alleen voor haar maar ook voor haar familie een traumatiserende ervaring.

Wat het wetsvoorstel zelf betreft, vindt ze het wat kort door de bocht om anorexia te beperken tot een fysieke of voedingsgerelateerde kwestie. Voor haar gaat het om

d'une maladie beaucoup plus complexe, où les aspects psychologiques sont centraux. À ses yeux, le refus de s'alimenter n'est en réalité que l'expression d'un profond malaise psychique.

Elle relève que l'anorexie peut prendre plusieurs formes et avoir des causes multiples. Dans son cas, alors qu'elle évoluait dans un excellent environnement familial et avait un cercle d'amis à l'école où elle était appréciée, ce n'est qu'au bout de plusieurs séances chez le psychologue qu'elle a su mettre le doigt sur le mal-être qui la rongeait. Il en est ressorti que c'était sa recherche absolue de perfectionnisme, la discipline qu'elle s'imposait et sa recherche de structure qui posaient problème.

Elle veut souligner par-là que, pour chacun, une réponse différente peut être trouvée, en fonction de sa personnalité. Elle invite dès lors à ne pas se cantonner aux aspects de poids, de nourriture et d'IMC.

S'adressant aux intervenantes, elle souhaite avoir leur regard sur l'évolution des photos dans les magazines de mode. Elle considère qu'il y a tout de même des progrès qui ont été enregistrés, depuis dix ans, avec des modèles plus naturels.

Sur la législation similaire existant en France et même en Espagne, elle aimerait savoir si les lois adoptées ont engendré des évolutions positives dans ces pays.

Sur la question de l'utilité d'une charte et les obligations liées, elle doute de l'efficacité, certainement sur la base de l'IMC. Elle signale qu'il existe de nombreuses possibilités de masquer son IMC réel, en absorbant une grande quantité d'eau par exemple.

Elle ajoute qu'il semble réducteur de limiter le champ de la proposition de loi aux seuls modèles et que pendant la période COVID-19, la situation s'est aggravée, en l'absence d'école et de contrôle social.

Enfin, elle constate que si l'anorexie frappe souvent à l'adolescence ou de jeunes adultes, des sujets beaucoup plus jeunes peuvent aussi être touchés. De même, à l'approche de la quarantaine, elle souligne que les femmes doivent à la fois être la maman parfaite, la femme parfaite, faisant une belle carrière et celle qui peut tout faire.

Mme Van Bossuyt déplore que, dans la proposition de loi, des sanctions pénales soient prévues, jusqu'à

un veel complexere ziekte, waarbij de psychologische aspecten centraal staan. In haar ogen is de weigering om te eten in wezen een teken van een diepe psychische malaise.

Ze merkt op dat anorexia verscheidene vormen kan aannemen en tal van oorzaken kan hebben. Hoewel zijzelf in een uitstekende gezinsomgeving opgroeide en opgenomen was in een vriendengroep op school, waar ze werd geapprecieerd, werd enkel na verscheidene sessies bij een psycholoog voor haar duidelijk welk onbehagen er aan haar knaagde. Daaruit is naar voren gekomen dat haar absolute hang naar perfectionisme en de discipline die ze zichzelf oplegde en haar zoektocht naar structuur het probleem waren.

Daarmee wil ze beklemtonen dat voor iedereen het antwoord op het waarom, naargelang van iemands persoonlijkheid, anders kan zijn. Ze nodigt de commissieleden dan ook uit zich niet te beperken tot de aspecten gewicht, voeding en BMI.

Ze had graag de mening van de sprekers gekend in verband met de manier waarop de foto's in modemagazines zijn geëvolueerd. Ze vindt dat er sinds tien jaar toch vooruitgang is geboekt en dat nu natuurlijker modellen worden afgebeeld.

Aangaande gelijkaardige wetgeving die in Frankrijk en zelfs in Spanje bestaat, had ze graag geweten of de aangenomen wetten daar positieve evoluties hebben teweeggebracht.

Inzake het nut van een handvest en van de eraan verbonden verplichtingen, twijfelt ze aan de doeltreffendheid ervan, zeker wanneer de BMI als basis wordt genomen. Ze signaleert dat er veel mogelijkheden bestaan om de echte BMI te verdoezelen, door bijvoorbeeld een grote hoeveelheid water te drinken.

Ze voegt eraan toe dat het haar te beperkend lijkt om het toepassingsgebied van het wetsvoorstel tot enkel modellen te verengen. Tijdens de COVID-19-crisis, toen de scholen waren gesloten en de sociale controle wegviel, is de situatie volgens haar nog verergerd.

Ze stelt voorts vast dat hoewel anorexia vaak bij adolescenten of jongvolwassenen voorkomt, er ook veel nog jongere mensen door de ziekte kunnen worden getroffen. Ook nu nog, nu ze bijna veertig wordt, ondervindt ze dat van vrouwen wordt verwacht dat ze zowel een perfecte moeder en een perfecte echtgenote zijn, een mooie loopbaan hebben en alles kunnen.

Mevrouw Van Bossuyt betreurt het dat er in het wetsvoorstel in strafbepalingen is voorzien, tot zelfs

une peine de prison. Elle pense que c'est une erreur et qu'il ne faut pas oublier qu'il ne s'agit pas d'un choix conscient et voulu mais d'une maladie psychique.

Enfin, elle rappelle qu'il existe une loi relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail (loi du 4 août 1996) et qu'il serait sans doute plus indiqué d'utiliser ce cadre.

IV. — RÉPONSES DES ORATRICES INVITÉES

Mme Marie Claes apporte les précisions suivantes:

Le certificat médical lui semble pertinent sur un point précis. Il existe en effet des mannequins qui deviennent anorexiques parce que, au départ, un employeur leur a demandé de perdre du poids. La proposition de loi les protégerait *de facto*. Pour les autres, il s'agirait en réalité d'un cas de figure cantonné aux mannequins et ne les concernerait finalement que très peu.

L'intervenante pense par ailleurs que demander à une personne anorexique de prendre du poids sous forme de contrat ou de chantage sur l'autorisation de quitter l'hôpital est contre-productif, dans la mesure où une personne anorexique ne choisit pas de ne pas se nourrir. Elle ne peut pas choisir d'inverser, à sa guise: c'est quelque chose qui est profondément ancré et qui nécessite un long processus de prise en charge pour en sortir.

Mme Claes s'interroge sur la pertinence d'empêcher quelqu'un de travailler, surtout dans toute la complexité que cela génère: une personne à qui son métier de mannequin fait du bien et serait empêchée de le faire, se sentirait stigmatisée et exclue. L'oratrice ne voit pas en quoi cela serait positif dans le soin de la personne. L'idée de sanction à la clé est tout à fait inacceptable à ses yeux: elle est en désaccord avec cet élément repris dans la proposition de loi.

Elle ajoute que cette proposition de loi est très spécifique et ne concerne qu'une minorité des personnes victimes de troubles d'anorexie. Ce texte ne peut en aucun cas être considéré comme une loi sur l'anorexie.

En ce qui concerne le retouchage des photos, Mme Claes partage son expérience personnelle: à l'époque où elle souffrait d'anorexie, elle n'était pas influencée par les images de femmes qu'elle voyait

gevangenisstraffen. Ze vindt dat dit een vergissing is en dat men niet mag vergeten dat het niet om een bewuste en gewilde keuze gaat maar om een psychische ziekte.

Tot slot herinnert ze eraan dat er een wet bestaat betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk (wet van 4 augustus 1996) en dat het wellicht raadzamer zou zijn om dat kader te gebruiken.

IV. — ANTWOORDEN VAN DE UITGENODIGDE SPREEKSTERS

Mevrouw Marie Claes verduidelijkt de volgende zaken:

Het medisch attest lijkt haar relevant in een specifiek opzicht. Er zijn immers modellen die anorexia krijgen omdat een werkgever hun aanvankelijk heeft gevraagd te vermageren. Het wetsvoorstel zou hen *de facto* beschermen. Voor de anderen zou het in werkelijkheid gaan om een situatie die alleen op de modellen betrekkingen en waarmee ze uiteindelijk slechts zeer weinig te maken zouden hebben.

Voorts is ze van mening dat het contraproductief is een anorexiapatiënt contractueel of via chantage inzake de toestemming het ziekenhuis te mogen verlaten te vragen in gewicht aan te komen. Iemand met anorexia kiest er immers niet voor om niet te eten. Die persoon kan de situatie niet naar eigen believen omkeren: het gaat om iets dat diep verankerd zit en de genezing vergt een lang behandelingsproces.

Ze vraagt zich ook af wat de relevantie is van iemand te verhinderen te werken, vooral gelet op de hele complexiteit die dit met zich brengt. Iemand die voldoening haalt uit het modellenwerk, maar die activiteit niet langer mag uitoefenen, zal zich volgens de spreker in zekere zin gestigmatiseerd en uitgesloten voelen. Ze ziet niet in hoe dit een positieve weerslag zou kunnen hebben op de zorg voor de betrokkene. Het idee te werken met sancties is in haar ogen volstrekt onaanvaardbaar. In dat aspect van het wetsvoorstel kan ze zich niet vinden.

Ze voegt eraan toe dat het een heel specifiek wetsvoorstel is dat slechts op een minderheid van de anorexiaslachtoffers van toepassing is. Mocht dit voorstel worden aangenomen, dan kan de daaruit voortkomende wet in geen geval als een anorexiewet worden beschouwd.

In verband met het bewerken van foto's brengt mevrouw Claes haar eigen ervaring ter sprake. Toen zij aan anorexia leed, was zij niet beïnvloed door foto's van vrouwen in de samenleving en in de media. Ze had

dans la société et dans les médias. Au contraire, elle nourrissait une forme de mépris vis-à-vis de ces modèles qu'elle associait à de la superficialité. Elle évoque une quête de pureté, inventée par ses propres fantasmes de l'époque et qui nourrissait un trouble, qui excluait tout à fait de vouloir ressembler à des personnages de magazine. Elle souligne cependant l'utilité de proposer différents modèles de photos pour que chacun puisse se reconnaître et ne pas se sentir exclu.

Elle doute que le simple fait de signaler qu'une photo est retouchée, soit suffisant. Une interdiction lui semble sans doute plus efficace.

Mme Vanessa Matz (Les Engagés) apporte une précision: elle explique qu'il a fallu utiliser le mot "mannequin" parce qu'il fallait recourir à un concept, même si la proposition de loi vise aussi l'ensemble des personnes influenceurs sur le net. Elle rappelle que c'est toujours l'employeur qui exerce une pression sur les mannequins et non l'inverse.

Mme Natacha Azare (ANBN) rappelle que les modèles sont très accessibles pour tout un chacun sur différents supports. Sur l'idée d'une charte, elle fait observer qu'elle a pratiqué ce genre d'outils à la VRT, notamment sur la diversité. Elle suggère qu'un suivi soit assuré, sans quoi cela reste lettre morte et cantonné à de louables intentions.

L'IMC à minimum 16 est, selon elle, une imite trop basse.

Concernant les sanctions à l'égard des personnes qui évoluent dans l'environnement des modèles ou de ceux qui recourent trop régulièrement au retouchage de photos et qui ne s'en tiennent pas aux règles édictées, elle invite à réfléchir à une sanction du même type que celle infligée à ceux qui ont abusé de l'alcool au volant. Elle cite l'exemple d'un stage dans une unité de patients atteints de troubles d'anorexie, pour favoriser la prise de conscience. Elle ne pense pas que les sanctions financières soient réellement pertinentes.

Sur le retouchage de photos et le message avertissant de son usage, Mme Azare fait l'analogie avec le paquet de cigarettes. Elle considère que si le lien est fait avec des messages rédigés par des experts alimentaires sur ce qu'est l'anorexie, cela peut être positif.

Elle attire l'attention sur le fait que ce n'est pas parce que quelque chose est précisé dans un texte de loi que cela solutionnera le problème. Elle est favorable à dresser un contexte plus large.

integendeel een zeker misprijzen voor die modellen, die ze met oppervlakkigheid in verband bracht. Wat haar dreef was een aan haar eigen waanbeelden ontsproten streven naar puurheid dat haar stoornis erger maakte en waardoor ze absoluut niet op de dames uit de tijdschriften wou lijken. Dit neemt niet weg dat het in haar ogen zinvol is dat de foto's verschillende modellen laten zien, opdat eenieder zichzelf erin kan herkennen en zich niet uitgesloten voelt.

Ze betwijfelt of een loutere melding dat een foto is bewerkt enig resultaat zal opleveren; een verbod ware wellicht doeltreffender.

Mevrouw Vanessa Matz (Les Engagés) verduidelijkt een en ander door uit te leggen dat het woord "model" moest worden gebruikt omdat er nu eenmaal een woord nodig was, maar dat dat een en ander evenzeer slaat op de influencers op het internet. Ze wijst erop dat het altijd de werkgever is die druk uitoefent op de modellen en niet omgekeerd.

Mevrouw Natacha Azare (ANBN) wijst erop dat de modellen via verschillende dragers voor eenieder heel toegankelijk zijn. Wat het idee van een handvest betreft, merkt ze op dat van dergelijke instrumenten gebruik werd gemaakt bij de VRT, onder meer inzake diversiteit. Ze pleit voor een follow-up. Zo niet zal de maatregel tevergeefs zijn en zal het bij lovenswaardige intenties blijven.

De minimale BMI van 16 is volgens haar aan de lage kant.

In verband met de sancties voor mensen in de omgeving van de modellen of voor wie al te vaak foto's bewerkt en zich niet aan de regels houdt, zou volgens haar moeten worden nagedacht over een soortgelijke sanctie als die voor het rijden onder invloed van alcohol. Ze denkt bijvoorbeeld aan een stage in een afdeling met anorexiapatiënten, om de betrokkenen meer bewustzijn bij te brengen. Ze denkt niet dat financiële sancties echt een effect zullen hebben.

Wat het bewerken van foto's en de waarschuwing daarover betreft, trekt mevrouw Azare de parallel met het pakje sigaretten. Die waarschuwing kan volgens haar een goede zaak zijn indien ze wordt gekoppeld aan boodschappen van voedingsdeskundigen over anorexia.

Ze vestigt de aandacht erop dat het niet is omdat iets in de wet is opgenomen, dat het probleem daarmee zal worden opgelost. Ze pleit ervoor de zaken in een ruimere context te benaderen.

Mme An Vandeputte (Eetexpert) salue l'implication de chacun et l'initiative de Mme Matz. Elle est reconnaissante que cette question bénéficie d'une attention politique et que l'on réfléchisse conjointement – dans différentes commissions – aux mesures pouvant contribuer à la prévention des troubles alimentaires. Elle apprécie les efforts déployés au sein de cette commission pour faire ce qui peut être fait afin de prévenir les troubles alimentaires, et indique par ailleurs qu'il convient de travailler de manière réfléchie afin d'obtenir ce dont nous avons réellement besoin. Elle invite à faire preuve d'esprit critique et à ne s'appuyer que sur les éléments scientifiquement fondés, ainsi qu'à travailler ensemble, au-delà des clivages entre les commissions, chacun à partir de ses propres compétences. Un nouveau plan de grande envergure de prévention et de traitement des troubles alimentaires est en cours d'élaboration. L'oratrice demande que la commission se joigne à ces travaux. La collaboration sera nécessaire pour que ce projet ait plus d'impact et pour progresser à long terme. Les solutions rapides donnent l'impression de régler le problème mais elles n'ont pas l'effet dont nous avons besoin.

La situation actuelle est différente de ce qu'elle était il y a dix ans. La situation actuelle est différente de ce qu'elle était il y a dix ans. La Communauté flamande est active depuis vingt ans en mettant en place des procédures d'accompagnement des patients souffrant de troubles alimentaires, qui donnent aujourd'hui aujourd'hui des résultats et permettent une prise en charge adéquate. Les groupes à risques sont encadrés discrètement.

Il y a quelques années, des recommandations en faveur d'une communication réfléchie sur l'alimentation et le poids ont été adressées aux médias, et ils les appliquent de plus en plus. Certaines agences de modèles ont aussi adapté leur manière de travailler: tout ce qui a été mis en place commence à porter ses fruits et à s'inscrire dans la durabilité parce qu'une attention a été accordée à la thématique.

L'intervenante constate malheureusement que le problème prend de l'ampleur. En échangeant avec d'autres collègues au niveau international, elle observe que, malgré tout, la Belgique n'est pas le mauvais élève de la classe, mettant en place, étape par étape, des balises et des solutions.

Elle invite la commission de l'Économie, de la Protection des consommateurs et de l'Agenda numérique à également participer à ces travaux, sans se défaire au profit d'une autre commission, en assumant sa part de responsabilité. Elle pense qu'il faut continuer à travailler sur des solutions qui ont fait leurs preuves et qui auront des effets durables, sans privilégier une réponse

Mevrouw An Vandeputte (Eetexpert) benadrukt eenieders betrokkenheid, alsook het initiatief van mevrouw Matz. Ze is dankbaar dat dit thema politieke aandacht krijgt en dat er samen – in verschillende commissies – nagedacht wordt over wat kan bijdragen tot het voorkomen van eetstoornissen. Ze waardeert de inzet in deze commissie om het mogelijke te doen ter voorkoming van eetstoornissen, en geeft tegelijk aan dat we doordacht te werk moeten gaan om te bereiken wat we écht nodig hebben. Ze roept op om kritisch te zijn en alleen in te zetten op wat wetenschappelijk onderbouwd is, alsook om samen te werken over beleidscommissies heen, ieder vanuit zijn eigen thema. Op dit ogenblik wordt gebouwd aan een breed nieuw plan ter voorkoming en behandeling van eetstoornissen. De spreekster vraagt om hierop aan te sluiten vanuit deze commissie. Samenwerken zal nodig zijn om meer impact te genereren en op lange termijn vooruitgang te boeken. Snelle oplossingen geven de illusie dat we het probleem aanpakken maar geven niet het effect dat we nodig hebben.

De biotoop is nu anders dan tien jaar geleden. Ze herinnert eraan dat de Vlaamse Gemeenschap al twintig jaar bezig is met het uitwerken van begeleidingsprocedures voor patiënten met eetstoornissen. Die procedures leveren nu resultaat op en maken een adequate behandeling mogelijk. De risicogroepen worden discreet begeleid.

De media kregen enkele jaren geleden aanbevelingen voor doordachte communicatie rond eten en gewicht, en gebruiken deze nu meer en meer. Ook bepaalde modellenbureaus hebben hun werkwijze aangepast: alles wat in gang is gezet, begint zijn vruchten af te werpen en neemt een duurzaam karakter aan omdat aan dat thema aandacht wordt besteed.

Zij stelt helaas vast dat het probleem groter wordt. Uit haar gesprekken met andere collega's op internationaal niveau leidt ze af dat België ondanks alles niet de slechte leerling van de klas is en stap voor stap bakens uitzet en oplossingen uitwerkt.

De spreekster roept de commissie voor Economie, Consumentenbescherming en Digitale Agenda op ook haar bijdrage te leveren, zonder de verantwoordelijkheid op een andere commissie af te schuiven en door haar deel van de verantwoordelijkheid op zich te nemen. Het is volgens haar noodzakelijk voort te werken aan duurzame oplossingen die hun meerwaarde al hebben

trop précipitée. Elle plaide pour la mise en place d'une stratégie réfléchie.

Mme Vandeputte estime que le système de soins de santé actuel n'est pas encore prêt pour un bon "encadrement" des modèles. Une formation complémentaire sera nécessaire pour pouvoir encadrer correctement les jeunes à risque et les orienter adéquatement vers d'éventuels soins. Les contrôles médicaux organisés de haut en bas risquent d'avoir l'effet inverse sur les jeunes. Elle cite l'exemple de la France, où il n'y a eu que peu de réponses aux questions posées (comment mangez-vous? pratiquez-vous des exercices physiques?). Elle pense que les mannequins souffrant de troubles alimentaires ne sont pas aidés.

Elle invite à ouvrir le débat avec tous les acteurs concernés en vue d'une large concertation afin que chacun assume sa part de responsabilité. Les bases étant posées, elle croit fermement à la mise en place d'un environnement positif et stimulant.

Mme Anneleen Van Bossuyt (N-VA) remercie les intervenantes et souligne l'importance de l'appel lancé à tous de s'impliquer dans la prise en charge de cette problématique.

Les rapporteurs,

Reccino Van Lommel
Gitta Vanpeborgh

La présidente a.i.,

Anneleen Van Bossuyt

bewezen, zonder daarom overhaast te werk te gaan. Zij pleit voor een weloverwogen strategie.

Volgens mevrouw Vandeputte is de huidige gezondheidszorg nog niet klaar voor een goede "omkadering" van modellen. Er is verdere vorming nodig om risicojongeren goed te kunnen coachen en op een goede manier toe te leiden naar eventuele zorg. Top-down medische controles riskeren bij de jongere het omgekeerde effect te sorteren. Als voorbeeld verwijst ze naar Frankrijk, waar maar weinig antwoorden kwamen op de vragen die werden gesteld (Hoe eet u? Doet u aan lichaamsbeweging?). Volgens haar worden modellen met voedingsstoornissen niet geholpen.

Ze roept op tot een debat met alle betrokken actoren met het oog op een ruim overleg opdat eenieder zijn deel van de verantwoordelijkheid op zich neemt. Ze is er sterk van overtuigd dat, wanneer de basis eenmaal is gelegd, er een positief en stimulerend klimaat zal komen.

Mevrouw Anneleen Van Bossuyt (N-VA) dankt de sprekers en beklemtoont het belang van de oproep aan iedereen om zich in te zetten voor de aanpak van dit probleem.

De rapporteurs,

Reccino Van Lommel
Gitta Vanpeborgh

De voorzitter a.i.,

Anneleen Van Bossuyt