



ALLOCATIONS DOCTORALES 2025 - RECRUTEMENT DES DOCTORANT.E.S
RECRUITMENT OF DOCTORAL CANDIDATES

Contrat doctoral		
	Organisation	Université de Rouen Normandie (France) - https://www.univ-rouen.fr/
	Titre et acronyme du projet	Child_Obesity : Risque d'obésité chez les enfants : rôle de l'attachement, du tempérament, de l'autorégulation émotionnelle et des routines familiales
	Laboratoire	Centre de Recherche sur le Fonctionnements et Disfonctionnements Psychologiques (CRFDP UR 7475), https://crfdp.univ-rouen.fr
	Direction de la thèse	Pr Susana Tereno
	Domaine de recherche / Discipline	Psychologie Clinique et Psychopathologie
	Profil du chercheur	Chercheur.se de premier niveau (R1 ; Doctorant.e)
	Date limite de l'envoi du dossier	Le 16 juin à 18 heures (cf. ci-dessous)
Description du projet de doctorat		
Contexte : L'Organisation Mondiale de la Santé (O.M.S.) et La Onzième Révision de la Classification International des Maladies (CIM-11) définissent l'obésité comme « une maladie chronique complexe, caractérisée par une adiposité excessive qui peut nuire à la santé ». Il s'agit dans la plupart des cas d'une maladie multifactorielle en raison d'un environnement obésogène, des facteurs psychosociaux et des variantes génétiques (WHO Guideline, 2022). Selon l'O.M.S l'obésité est actuellement un véritable problème majeur de santé publique dans presque toutes les régions du monde. En France, le nombre d'enfants souffrant d'obésité va tripler en 20 ans. Aujourd'hui, un enfant sur cinq est en surpoids (20%), dont 3,5% d'entre eux qui sont obèses et environ 14,3% en surpoids (Lemoine et Oberkamp, 2005). Ces chiffres nécessitent une attention rapide, ceci afin d'éviter leur progression. Les spécialistes du développement reconnaissent que le tempérament des enfants, l'auto-régulation émotionnelle, les relations d'attachement et les routines familiales contribuent de manière unique, et conjointe, aux processus auto-organisationnels de la petite enfance (Tereno, et al. 2017). Un grand nombre d'études, a supporté la nécessité d'intégrer la théorie du développement dans l'étude de l'obésité infantile, en : 1) révélant des liens entre le tempérament dans la petite enfance (contrôle inhibiteur et réactivité émotionnelle) et l'obésité ultérieure (Bellisle, et al., 2012) ; 2) montrant que la qualité des relations d'attachement précoce prédit l'obésité ultérieure (Duclos, et al., 2018) ; 3) documentant l'importance du contexte social des repas familiaux sur le comportement alimentaire (Fiese, et al., 2002). Cependant, ce corpus de recherche comporte des lacunes importantes comme l'absence de : a) l'analyse de l'influence des facteurs individuels de l'enfant, des relations parents-enfants sur le comportement alimentaire, et les mécanismes		

d'autorégulation responsables associés ; b) prise en compte des liens entre les relations familiales et la régulation du métabolisme, de l'attention et des émotions.

Objectifs : L'**objectif général** de notre étude est ainsi celui de comprendre les **causes du surpoids dès le plus jeune âge** et de développer des **mieux pris en charge** des enfants obèses. Nos **objectifs spécifiques** sont les suivants : 1) Recueillir et coder des entretiens narratifs sur **l'attachement des parents** pour compléter l'évaluation observationnelle ; 2) de **la sécurité des enfants**, afin d'examiner : a) des liens différentiels entre l'attachement des parents et celui des enfants ; b) l'attachement comme un facteur dyadique par rapport à l'alimentation et aux repas en famille. 3) Coder **plusieurs niveaux d'interaction et représentations cognitives parent-enfant** à partir de vidéos de repas de famille. 4). À la fin du projet, comparer ces données dans une **perspective national et transculturelle (Consortium Child-Obesity : France, EUA, Portugal)**, et adopter un **positionnement local (Rouen) - national (Rouen, Paris) - international (France, EUA, Portugal)**.

Méthodologie : nous allons recruter un total de 60 familles de la région rouennaise et parisienne dont l'enfant, âgé de 3 à 6 ans, peut s'inclure dans un de ses groupes : 20 enfants en situation d'obésité, 20 enfants en surpoids mais sans critère d'obésité et 20 enfants sans surpoids et sans maladie chronique. Nous demanderons aussi à leurs parents de participer à l'étude. La visite d'évaluation à domicile durera environ 120 minutes. Le tableau 1 présente les outils d'évaluation utilisés.

Table 1 – Outils d'évaluation du Child Obesity.

Qualité de l'attachement	<i>Attachment Story Completion Task (ASCT)</i>
Auto-régulation	<i>Standard delay of gratification task</i>
Fonction exécutive / contrôle	<i>Behavior Rating Inventory of Executive Functioning (BRIEF-P)</i>
Expression émotionnelle	Codage vidéo du repas : a) valence/intensité des émotions exprimés ; b) stratégies de régulation émotionnelle de l'enfant
Événements de vie	<i>Coddington Life Events Scale (CLES)</i>
Stress perçu	<i>Perceived Stress Scale for Children (PSS-C)</i>
Comportements d'internalisation	<i>Child Behavior Check List</i> , version française pour l'âge préscolaire (CBCL 1 ½ - 5 ans) : sous-échelles de comportements d'internalisation
Stress parental	<i>Parental Stress Index (PSI)</i> , version française
Consommation alimentaire des enfants	<i>Healthy Food Diversity Index ; analyse vidéos repas de famille</i>
Indice de Masse Corporelle	Taille avec stadiomètre et Poids corporel avec une balance



ALLOCATIONS DOCTORALES 2025 - RECRUTEMENT DES DOCTORANT.E.S
RECRUITMENT OF DOCTORAL CANDIDATES

Perspectives : Un échantillon de cette taille sera suffisant pour tester les principales hypothèses de cette étude en utilisant des modèles de prévision standard et en accordant une attention particulière à la réduction appropriée des données et au nombre de variables testées dans chaque analyse (Preacher & Coffman, 2006). En examinant l'interaction entre ces prédicteurs multiniveaux et les comportements alimentaires chez les enfants de cet âge, notre approche transdisciplinaire multiméthode vise à combler les lacunes mentionnées précédemment.

Références :

Bellisle, F., Drewnowski, A., Anderson, G. A., Westerterp-Plantenga, M. A., & Martins, C. K. (2012). Sweetness, satiation, and satiety. *Journal of Nutrition*, 142, 1149S-1154S. doi: 10.3945/jn.111.149583

Duclos, J., Dorard, G., Cook-Darzens, S., Curt, F., Faucher, S., Berthoz, S., Falissard, B., Godart, N. (2018). Predictive factors for outcome in adolescents with anorexia nervosa: To what extent does parental Expressed Emotion play a role? *PLoS ONE* 13(7): e0196820.

Fiese, B. H., Tomcho, T. J., Douglas, M., Josephs, K., Poltrock, S., & Baker, T. A. (2002). Review of 50 years of research on naturally occurring family routines and rituals: Cause for celebration? *Journal of Family Psychology*, 16, 381-390. PMID: 12561283 5.

Preacher, K. J., & Coffman, D. L. (2006, May). *Computing power and minimum sample size for RMSEA* [Computer software]. <http://quantpsy.org/>

Tereno, S., Madiagn, S., Lyons-Ruth, Plamondon, A., Atkinson, L., Guédeney, ..., & Guedeney, A. (2017). Assessing a Change Mechanism in a Randomized Home-Visiting Trial: Reducing Maternal Disrupted Communication Decreases Infant Disorganization. *Development and Psychopathology*, 29(02), 637-649. doi: 10.1017/S0954579417000232.

Exigences et informations		
	Conditions d'admission	1) Avoir été présélectionné par le ou la porteur.se du projet ; futur directeur.trice de thèse 2) Avoir été auditionné le 07 juillet 2025 du (de la) candidat(e) devant le conseil de l'Ecole doctorale réunie en commission de site de l'Université de Rouen à l'issue de laquelle le directeur autorise l'inscription en thèse. 3) Être en mesure de présenter, pendant l' audition , son cursus universitaire, le bien-fondé de son analyse du sujet et le calendrier de sa recherche sur les 3 ans que dure le contrat doctoral.
	Eligibilité	Être titulaire d'un master dans la discipline concernée le jour de l'audition.
	Autres conditions si nécessaires	
	Type de contrat / Statut de l'emploi	Temps plein
	Salaire brut	2100 € / mois
Pour postuler		



	Date limite de candidature	Le 16 juin à 18 heures Envoyer un document unique (.pdf) par courriel à 1) L'école doctorale HSRT : Catherine GODARD <catherine.godard@univ-rouen.fr> 2) La direction du projet de thèse : Pr Susana Tereno (susana.tereno@univ-rouen.fr) L'accusé-réception ne fera pas foi de la recevabilité de la candidature.
	Dossier de candidature	Le dossier de candidature doit contenir : 1) Une lettre de motivation décrivant brièvement les intérêts du candidat à la recherche et expliquant les raisons de la candidature (1 à 2 p.). 2) Un curriculum vitae (CV), comprenant une adresse mail et un numéro de téléphone portable, et un tableau récapitulant les matières suivies pendant le cursus universitaire, avec les notes obtenues en licence ou en master. 3) Les coordonnées de deux personnes de référence ou en situation de recommander le(la) candidat(e) au projet de recherche doctorale fléché et financé. Le mémoire de recherche (pour l'audition)
Lieu(x) de travail		Université Rouen-Normandie, Département de Psychologie, Centre de Recherche sur le Fonctionnements et Disfonctinements Psychologiques (CRFDP UR 7475)
Où s'adresser ?		Ecole doctorale (HSRT) : Catherine GODARD <catherine.godard@univ-rouen.fr>
Autres Contacts		Pr Susana Tereno (susana.tereno@univ-rouen.fr)



ALLOCATIONS DOCTORALES 2025 - RECRUTEMENT DES DOCTORANT.E.S
RECRUITMENT OF DOCTORAL CANDIDATES

Job informations		
	Organisation	Rouen Normandie University (France) - https://www.univ-rouen.fr/
	Project title and acronym	Child_Obesity: Risk of obesity in children: the role of attachment, temperament, emotional self-regulation and family routines
	Laboratory	Centre de Recherche sur le Fonctionnements et Disfonctionnements Psychologiques (CRFDP UR 7475), https://crfdp.univ-rouen.fr
	Supervisor(s)	Pr Susana Tereno
	Research field / Discipline	Clinical psychology and Psychopathology
	Researcher Profile	First Stage Researcher (RI) / PhD
	Dead line	2025/06/16, 6 PM (cf. below)
Description of the PhD		
Background: The World Health Organization (WHO) and the Eleventh Revision of the International Classification of Diseases (ICD-11) define obesity as “a complex chronic disease characterized by excessive adiposity that can be detrimental to health.” Most cases are a multifactorial disease due to an obesogenic environment, psychosocial factors and genetic variants (WHO Guideline, 2022). According to the O.M.S., obesity is currently a major public health problem in almost all the world. In France, the number of children suffering from obesity will triple in 20 years. Today, one in five children is overweight (20%), of whom 3.5% are obese (Lemoine and Oberkamp, 2005). These numbers require a rapid attention in order to prevent their progression. Developmental specialists recognize that children’s temperament, emotional self-regulation, attachment relationships and family routines contribute uniquely and jointly to the self-organizing processes of early childhood (Tereno, et al. 2017). A large number of studies supported the need to integrate developmental theory into the study of childhood obesity, by: 1) revealing links between temperament in infancy (inhibitory control and emotional reactivity) and subsequent obesity (Bellisle, et al., 2012); 2) showing that the quality of early attachment relationships predicts subsequent obesity (Duclos, et al., 2018); 3) documenting the importance of the social context of family meals on eating behavior (Fiese, et al., 2002). However, there are significant gaps in this body of research such as: a) the analysis of the influence of the individual child factors, parent-child relationships on eating behaviour, and associated responsible self-regulation mechanisms; b) consideration of the links between family relationships and the regulation of metabolism, attention and emotions. Aims: The general aim of our study is to understand the causes of overweight at a very young age and to develop better intervention methods for obese children. Specifically, we aim at assess: 1) narrative interviews on parental		

attachment; 2) the children's attachment quality, in order to examine: a) the differential links between the attachment of parents and that of the children; b) attachment as a dyadic factor in relation to food and family meals. 3) code multiple levels of **parent-child interaction** and **cognitive representations from family meal videos**. 4) At the end of the project, **to compare these** data in a national and **cross-cultural perspective** (Consortium Child-Obesity: France, EUA, Portugal).

Methods: we will recruit a total of 60 families from the Rouen and Paris regions, whose child, aged 3 to 6 years old, can be included in one of three groups: 20 with obesity, 20 who are overweight but without obesity criteria and 20 who are not overweight and without any chronic disease. We will also ask their parents to participate in this home intervention study where an assessment that will last approximately 120 minutes will be laid. Table 1 presents the evaluation tools used.

Table 1 – Child Obesity Assessment Tools	
Attachment Quality	<i>Attachment Story Completion Task (ASCT)</i>
Self-regulating Task	<i>Standard delay of gratification task</i>
Executive function/ control	<i>Behavior Rating Inventory of Executive Functioning (BRIEF-P)</i>
Emotional expression	Meal video coding: a) valence/intensity of expressed emotions; b) strategies for the child's emotional regulation
Life events	<i>Coddington Life Events Scale (CLES)</i>
<i>Perceived stress</i>	<i>Perceived Stress Scale for Children (PSS-C)</i>
Internalization behaviors	<i>Child Behavior Check List</i> , French version for preschool age (CBCL 1 1/2 - 5 years): subscales of internalization behaviors
Parental Stress	<i>Parental Stress Index (PSI)</i> , French version
Children's food consumption	<i>Healthy Food Diversity Index; analysis videos family meals</i>
Body mass index	Size with stadiometer and body weight with scale

Outlook: A sample of this size will be sufficient to test the main assumptions of this study using standard forecasting models that pay particular attention to appropriate data reduction and the number of variables tested in each analysis (Preacher & Coffman, 2006). By examining the interaction between these multi-level predictors and eating behaviors in children of this age, our multimethod transdisciplinary approach aims to fill the gaps mentioned above.

References:

Bellisle, F., Drewnowski, A., Anderson, G. A., Westerterp-Plantenga, M. A., & Martins, C. K. (2012). Sweetness, satiation, and



ALLOCATIONS DOCTORALES 2025 - RECRUTEMENT DES DOCTORANT.E.S
RECRUITMENT OF DOCTORAL CANDIDATES

satiety. *Journal of Nutrition*, 142, 1149S-1154S. doi: 10.3945/jn.111.149583

Duclos J, Dorard G, Cook-Darzens S, Curt F, Faucher S, Berthoz S, Falissard B, Godart N. (2018). Predictive factors for outcome in adolescents with anorexia nervosa: To what extent does parental Expressed Emotion play a role? *PLoS ONE* 13(7): e0196820.

Fiese, B. H., Tomcho, T. J., Douglas, M., Josephs, K., Poltrock, S., & Baker, T. A. (2002). Review of 50 years of research on naturally occurring family routines and rituals: Cause for celebration? *Journal of Family Psychology*, 16, 381-390. PMID: 12561283 5.

Preacher, K. J., & Coffman, D. L. (2006, May). *Computing power and minimum sample size for RMSEA* [Computer software]. <http://quantpsy.org/>

Tereno, S., Madiagn, S., Lyons-Ruth, Plamondon, A., Atkinson, L., Guédeney, ..., & Guedeney, A. (2017). Assessing a Change Mechanism in a Randomized Home-Visiting Trial: Reducing Maternal Disrupted Communication Decreases Infant Disorganization. *Development and Psychopathology*, 29(02), 637-649. doi: 10.1017/S0954579417000232.

Requirements & info.		
	Admission requirement	The candidate will be preselected by the project leader (thesis supervisor) based their file. The candidate will present their integration project to a jury on 2025/07/07 composed of the council of the Doctorate School in Rouen Nomandie univ. together with the project leader During this audition, the candidate will present their academic curriculum, how their scientific skills fit with the project, their integration into the search project and the schedule over the 3 years of the PhD.
	Eligibility	Master's degree in the relevant discipline.
	Other conditions (if necessary)	no
	Type of contract / Job status	Full time
	Salary (gross)	2100 € / month
Applications		
	Application Deadline	2025/06/16 at 6 p.m. Send the single document (PDF) by email to : - the Doctoral School "Homme Sociétés Risques Territoire": Catherine GODARD <catherine.godard@univ-rouen.fr> - to the project leader(s) (see below) The acknowledgment of receipt will not constitute proof of the admissibility of the application.
	Application files	The application must be sent in the form of a single PDF document including:



ALLOCATIONS DOCTORALES 2025 - RECRUTEMENT DES DOCTORANT.E.S
RECRUITMENT OF DOCTORAL CANDIDATES

		1) A cover letter briefly describing the candidate's research interests and explaining the reasons for applying (1 to 2 p.). 2) A curriculum vitae (CV), including an email address and a mobile phone number, and a table summarizing the academic formation with the grades obtained in the bachelor's or master's degrees. 3) The contact details of two referees who may recommend the candidate. The master thesis of the candidate or equivalent document (for audition).
Work Location(s)		Université Rouen-Normandie, Département de Psychologie, Centre de Recherche sur le Fonctionnements et Disfonctinements Psychologiques (CRFDP UR 7475)
Where to apply		Doctoral School (HSRT) : Catherine GODARD <catherine.godard@univ-rouen.fr>
Contact		Pr Susana Tereno (susana.tereno@univ-rouen.fr)