

Validation d'une échelle d'auto-efficacité alimentaire en français

Natalija Plasonja^{1*}, Michel Dubourdeaux², Anna Brytek-Matera³, Greg Décamps¹
* natalija.plasonja@u-bordeaux.fr

Introduction

Auto-efficacité alimentaire (AEA): croyance d'une personne quant à sa capacité de réguler son alimentation.

L'échelle la plus utilisée: Weight Efficacy Life-Style questionnaire (WEL) [1] qui a été employée dans de nombreuses études et populations [2-4]

Objectifs

- Valider la version française dans une population générale et clinique d'adultes français souffrant d'obésité
- Etudier l'invariance de la mesure selon le genre et l'IMC
- Etudier ses qualités psychométriques

Méthode

Etude 1

432 adultes normopondéraux
93 % femmes
43,18 ± 11,93 ans

Critères d'inclusion:

âge: 18 – 64 ans
IMC < 25kg/m²

Etude 2

2010 adultes en surpoids
87 % femmes
44,44 ± 11,25 ans

Critères d'inclusion:

âge: 18 – 64 ans
IMC ≥ 25kg/m²

Mesures

- Weight Efficacy Life-Style (WEL)
- WHO-5 well-being index (WHO-5)
- Major Depression Inventory (MDI)
- State Self-esteem scale (SSES)
- Perceived Stress Scale (PSS-14)

Recueil de données: cohorte ESTEAM
Etude transversale

Analyses statistiques

- Analyse factorielle exploratoire (AFE)
- Analyse factorielle confirmatoire (AFC)
- Analyse factorielle multigroupe (AFCMG)
- Fidélité (α de Cronbach, split-half)
- Sensibilité (delta Ferguson, indice de discrimination)

Références

1. Clark, M. M., Abrams, D. B., Niaura, R. S., Eaton, C. A., & Rossi, J. S. (1991). Self-efficacy in weight management. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 59(5), 739–744
2. Annesi, J. J. Psychosocial correlates of emotional eating and their interrelations: implications for obesity treatment research and development. *The Journal of Primary Prevention*, 2020, 41(2), 105-125. <https://doi.org/10.1007/s10935-020-00580-6>
3. McCarroll, M. L., Armbruster, S., Frasure, H. E., Gothard, M. D., Gil, K. M., Kavanagh, M. B., ... & Von Gruenigen, V. E. Self-efficacy, quality of life, and weight loss in overweight/obese endometrial cancer survivors (SUCCEED): a randomized controlled trial. *Gynecologic oncology*, 2014, 132(2), 397-402. <https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2013.12.023>
4. Singh, H. K., Mun, V. L., Barua, A., Ali, S. Z., & Swee, W. C. Application and validation of the weight efficacy lifestyle (WEL) questionnaire among type 2 diabetes mellitus patients in Malaysia. *Mal J Nutr*, 2018, 24(3), 427-40.

Résultats

Etude 1

AFE:

n = 224

Rotation « varimax »
12 items, 55 % de variance

2 facteurs:

- **Stimuli externes** items 3, 8, 12, 13, 18
- **Stimuli internes** items 1, 4, 6, 11, 14, 16, 19

AFC:

n = 208

Indices d'ajustement **très satisfaisants**

Effectif faible pour AFCMG

→ WEL-Fr-G

Etude 2

AFE:

n = 924

Rotation « varimax »
11 items, 48% de variance

2 facteurs:

- **Stimuli externes** items 3, 7, 8, 12, 13, 18
- **Stimuli internes** items 1, 6, 11, 16, 19

AFC:

n = 1039

Indices d'ajustement **très satisfaisants**

Invariance de mesure confirmée selon genre et IMC (AFCMG)

→ WEL-Fr-C

Qualités psychométriques

- **Excellente** fiabilité
 $\alpha = 0,91$ dans les deux versions;
ICC Etude 1 = 0,92;
ICC Etude 2 = 0,87
- **Excellente** sensibilité
 $\delta = 0,99$,
indice de discrimination > 0,40 dans les deux versions

¹ Université de Bordeaux, LabPsy, EA4139, F-33000 Bordeaux, France

² PiLeJe Laboratoire, 37 Quai de Grenelle, 75015 Paris, France

³ Institute of Psychology, Université de Wrocław, 50-527 Wrocław, Pologne

Discussion

- Deux versions à utiliser selon l'IMC
- Excellentes qualités psychométriques
- Invariance structurelle de WEL-Fr-C selon le genre et le stade de l'obésité
- Utilité pour la recherche en population générale et clinique
- **Perspectives:**
 - Modèle explicatif de la perte de poids, compte tenu de l'AEA
 - Liens entre AEA et les troubles des conduites alimentaires
 - Liens entre AEA et orthorexie

WEL-Fr

Tableau 1

Les deux versions françaises de l'échelle Weight Efficacy Life-Style (WEL)

| | |
|----|--|
| 1 | Je peux me refréner de manger en cas d'anxiété ou de nervosité |
| 2 | Je suis capable de maîtriser mon alimentation pendant les weekends ^{a, b} |
| 3 | Je peux me refréner de manger, même si cela implique de dire « non » à quelqu'un |
| 4 | Je peux me refréner de manger lorsque je me sens physiquement à plat ^b |
| 5 | Je peux me refréner de manger lorsque je regarde la télévision ^{a, b} |
| 6 | Je peux me refréner de manger en cas de dépression (ou quand je n'ai pas le moral) |
| 7 | Je peux me refréner de manger, même devant un vaste assortiment d'aliments différents ^a |
| 8 | Je peux me refréner de manger, quitte à paraître impoli en refusant d'être resservi(e) |
| 9 | Je peux me refréner de manger, même lorsque j'ai mal à la tête ^{a, b} |
| 10 | Je peux me refréner de manger lorsque je lis ^{a, b} |
| 11 | Je peux me refréner de manger quand je suis en colère ou irritable |
| 12 | Je peux me refréner de manger, même à une fête |
| 13 | Je peux me refréner de manger, quitte à m'opposer aux pressions des autres |
| 14 | Je peux me refréner de manger lorsque je souffre ^b |
| 15 | Je peux me refréner de manger juste avant d'aller me coucher ^{a, b} |
| 16 | Je peux me refréner de manger après avoir subi un échec |
| 17 | Je peux me refréner de manger, même lorsque il y a des aliments très caloriques ^{a, b} |
| 18 | Je peux me refréner de manger, même au risque d'indisposer quelqu'un si je ne mange pas |
| 19 | Je peux me refréner de manger lorsque je ne me sens pas bien |
| 20 | Je peux me refréner de manger lorsque je suis content(e) ^{a, b} |

Note. ^a Les items qui ont été exclus de la version WEL-Fr-G;
^b Les items qui ont été exclus de la version WEL-Fr-C