



ÉVALUATION PSYCHOMÉTRIQUE DE LA VERSION FRANÇAISE DE LA TERUEL ORTHOREXIA SCALE (TOS)

Clotilde Lasson¹, Amélie Rousseau¹, Siobhan Vicente², Nelly Goutaudier², Lucia Romo³, María Roncero⁴, Juan Barrada⁵

¹Université Toulouse Jean-Jaurès, France ; ²Université de Poitiers, France ; ³Université Paris Nanterre, France ; ⁴Universitat de València, Spain ; ⁵Universidad de Zaragoza, Spain

Introduction

- Orthorexie (du grec, "appétit correct").
- Proposition d'une conception bidimensionnelle¹.
 - **Orthorexie saine** (HeOr; dimension adaptative) : "intérêt sain pour l'alimentation, comportement sain (auto-rapporté) en matière d'alimentation et alimentation saine en tant que partie intégrante de son identité".
 - **Orthorexie nerveuse** (OrNe; dimension pathologique) : "focalisation obsessionnelle sur des pratiques diététiques dont la finalité est de favoriser un bien-être optimal par une alimentation saine."
- Littérature principalement centrée sur l'OrNe²⁻³.
- Problèmes méthodologiques dans la littérature : importants problèmes de validité de certains outils de mesure d'OrNe les plus utilisés⁴.
 - ⇒ absence de consensus sur sa catégorisation (i.e, trouble appartenant au spectre des troubles du comportement alimentaire, trouble proche des troubles obsessionnels-compulsifs et apparentés, ou des troubles anxieux).
 - ⇒ pas encore répertorié dans les classifications des troubles mentaux.
 - ⇒ absence d'estimations fiables de sa prévalence dans la population.
- Questionnaire auto-rapporté prometteur évaluant l'orthorexie à la fois dans sa forme adaptative (HeOr) et pathologique (OrNe) : la **Teruel Orthorexia Scale (TOS)**¹.

Méthode

Procédure de rétrotraduction⁵.

Participants :

N = 799 adultes (82,9% de femmes) de 18 à 73 ans (M = 28,5 ± 12,1)

Questionnaires en ligne :

- Orthorexie : Teruel Orthorexia Scale (TOS)¹
- Evaluation de la validité convergente :
 - Orthorexie : Düsseldorf Orthorexia Skala (DOS)⁶.
- Evaluation de la validité discriminante :
 - Troubles du comportement alimentaire : Eating Disorder Examination-Questionnaire (EDE-Q)⁷.
 - Troubles obsessionnels-compulsifs : Obsessive Compulsive Inventory-Revised (OCI-R)⁸.

Objectifs principaux

Adapter la TOS en langue française et examiner ses propriétés psychométriques (consistance interne, structure factorielle, validités convergente et discriminante) en population française afin de fournir un outil empiriquement validé pour pouvoir commencer à étudier l'orthorexie à la fois dans sa forme adaptative et pathologique en population française, sans considérer toutes les préoccupations pour l'alimentation saine comme pathologiques.

Résultats

Tableau 1.
Indices d'ajustement des différents modèles.

Modèles	χ^2	df	CFI	TLI	RMSEA
TOS ESEM	565.2	103	.948	.932	.075
TOS ESEM Sans Items 9 & 15	353.9	76	.963	.949	.068

Notes: df = degrés de liberté; CFI = comparative fit index; TLI = Tucker-Lewis index; RMSEA = root mean square error of approximation; TOS = Teruel Orthorexia Scale; DOS = Düsseldorf Orthorexia Skala; ESEM = modélisation par équations structurelles exploratoire. Toutes les valeurs p pour le test du χ^2 test étaient $< .001$.

$r_{(\text{version_initiale,version_raccourcie})} = .99$ pour HeOr et OrNe.

Consistance interne de la version raccourcie (sans items 9 & 15) :

- $\alpha_{\text{HeOr}} = .83$
- $\alpha_{\text{OrNe}} = .81$

Tableau 2.

Corrélations.

	Corrélations de Pearson		Différences entre corrélations		Corrélations partielles	
	TOS HeOr	TOS OrNe	diff r	p diff	HeOr	OrNe
TOS HeOr	—	—	—	—	—	—
TOS OrNe	.40	—	—	—	—	—
DOS	.57	.73	.16	<.001	.44	.66
EDE-Q Restrictions alimentaires	.24	.48	.25	<.001	.05	.44
EDE-Q Préoccupations alimentaires	.02	.52	.50	<.001	-.24	.56
EDE-Q Préoccupations silhouette	.02	.43	.41	<.001	-.19	.46
EDE-Q Préoccupations pondérales	.02	.41	.39	<.001	-.17	.44
OCI-R	-.05	.31	.36	<.001	-.20	.36

Notes. HeOr = orthorexie saine, OrNe = orthorexie nerveuse, $\text{diff } r$ correspond à la différence $r(\text{variable,OrNe}) - r(\text{variable,HeOr})$, p diff correspond au niveau de significativité statistique de cette différence. Les corrélations partielles contrôlent l'effet de l'autre dimension de l'orthorexie. Les valeurs en orange correspondent aux corrélations et aux différences statistiquement significatives, $p < .05$.

Discussion

- HeOr corrèle négativement, et OrNe corrèle positivement avec les indicateurs de psychopathologie en contrôlant l'effet de l'autre dimension.
- Bon ajustement de la solution à deux facteurs de 15 items avec les données.
- Reproduction de la structure bidimensionnelle de la TOS¹.



Surreprésentation des femmes, domaines d'activités professionnelles et statut socio-économique non demandés ; données recueillies pendant la pandémie de COVID-19 ; conception transversale de l'étude.



Première étude proposant une validation française d'un questionnaire couvrant explicitement le versant adaptatif de l'orthorexie ; taille de l'échantillon ; large tranche d'âge ; données recueillies en population générale.

⇒ Un engagement élevé vis-à-vis d'une alimentation saine n'est pas un problème.

⇒ **OrNe** : sentiment de culpabilité, punition pour avoir mangé ce qui est considéré comme malsain, ou isolement social.

1. Barrada, J. R., & Roncero, M. (2018). Bidimensional Structure of the Orthorexia: Development and Initial Validation of a New Instrument. *Anales de Psicología*, 34(2), 283. ; 2. Barthels, F., Barrada, J. R., & Roncero, M. (2019). Orthorexia nervosa and healthy orthorexia as new eating styles. *PLOS ONE*, 14(7), e0219609. ; 3. Brislin, R. W. (1970). Back-Translation for Cross-Cultural Research. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 1(3), 185–216. ; 4. Carrard, I., Lien Rebetz, M. M., Mobbs, O., & Van der Linden, M. (2015). Factor structure of a French version of the eating disorder examination-questionnaire among women with and without binge eating disorder symptoms. *Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 20(1), 137–144. ; 5. Lasson, C., Barthels, F., & Raynal, P. (2021). Psychometric evaluation of the French version of the Düsseldorf Orthorexia Skala (DOS) and prevalence of orthorexia nervosa among university students. *Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*. ; 6. McComb, S. E., & Mills, J. S. (2019). Orthorexia nervosa: A review of psychosocial risk factors. *Appetite*, 140, 50–75. ; 7. Missbach, B., & Barthels, F. (2017). Orthorexia Nervosa: Moving forward in the field. *Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 22(1), 1–1. ; 8. Zermatten, A., Van der Linden, M., Jermann, F., & Ceschi, G. (2006). Validation of a French version of the Obsessive-Compulsive Inventory-Revised in a non-clinical sample. *European Review of Applied Psychology / Revue Européenne de Psychologie Appliquée*, 56(3), 151–155.