BITE

Test d’investigation de la boulimie d’Édimbourg (BITE)

Le BITE est un auto-questionnaire de dépistage de la boulimie nerveuse et des crises de boulimie, qui en évalue les aspects comportementaux et cognitifs. Il fournit un score de symptômes et un score de sévérité, établi d'après la fréquence des crises et des comportements compensatoires.

Nombre de questions	33 questions
Durée estimée	10 minutes
Langue	Français
Nom original	Bulimic Investigatory Test, Edinburgh
Public cible	Adolescent et adulte
Auteurs	M. Henderson, C. P. L. Freeman (1987)
Catégorie	TCA

Aperçu des 33 questions

Mangez-vous chaque jour selon un schéma régulier

Oui Non

Faites-vous un régime pour maigrir strict?

Oui Non

Si vous abandonnez une fois votre régime, est-ce un échec?

Oui Non

Calculez-vous les calories de tout ce que vous mangez, même lorsque vous ne suivez pas de régime

Oui Non

Vous arrive t-il de jeûner pendant toute une journée entière?

Oui Non

Faites passer vos questionnaires en ligne

Envoyez un lien à votre patient : il répond depuis son téléphone ou son ordinateur, et vous recevez les résultats cotés par email.

Voir le questionnaire sur mentaal.org ›

Cotations & interprétations

Cotation Le BITE compte 33 items répartis en deux échelles. L'échelle de symptômes regroupe 30 items en oui/non, chacun coté 1 quand la réponse traduit le symptôme, soit un score de 0 à 30. L'échelle de sévérité repose sur 3 items (6, 7 et 27) qui portent sur la fréquence des crises de boulimie et des comportements compensatoires. Le score total additionne les deux échelles.

Seuils de l'étude originale Henderson et Freeman (1987) retiennent trois repères. Un score de symptômes de 20 ou plus signale un comportement alimentaire pathologique et la présence possible de crises de boulimie. Un score de sévérité de 5 ou plus correspond à un niveau cliniquement significatif. Un score total de 25 ou plus traduit un comportement alimentaire très perturbé, avec crises de boulimie.

Validations ultérieures Dans la validation italienne (Orlandi et al., 2005), le seuil de 20 à l'échelle de symptômes a une bonne sensibilité pour la boulimie nerveuse, mais il ne la distingue pas des autres troubles avec crises (hyperphagie boulimique, anorexie mentale de type accès hyperphagiques et purgatif). Chez des femmes mexicaines (Franco et al., 2010), les seuils les plus adaptés étaient plus bas (21 au total, 15 aux symptômes, 6 à la sévérité), avec une sensibilité et une spécificité supérieures à 0,80 pour le score total et l'échelle de symptômes. Chez des adolescents en population générale (Rivas et al., 2004), la spécificité est élevée mais la sensibilité plus faible qu'en clinique, d'où un risque de faux négatifs.

Fidélité La consistance interne est élevée pour l'échelle de symptômes (alpha de 0,95 à 0,96) et plus modeste pour l'échelle de sévérité (0,62 à 0,77). La fidélité test-retest à une semaine est de 0,86.

Points de vigilance Le BITE repère bien la boulimie chez les personnes de poids normal, mais il tend à mal classer les personnes de faible poids qui ont des crises (Waller, 1992). Le score de sévérité, moins fiable, s'interprète avec prudence.

Dépistage et diagnostic Le BITE est un outil de dépistage : un score élevé justifie une évaluation clinique approfondie, il ne pose pas de diagnostic.

Vous êtes psychologue ?

Avec Mentaal, disposez d'informations pertinentes pour accompagner vos patients.

- Tests standardisés
- Cotation automatique
- Résultats reçus par e-mail

Essayer gratuitement | Voir tous les questionnaires

★★★★★

“Mentaal est devenu un allié indispensable pour structurer mes évaluations et approfondir la compréhension clinique de mes patients.”

 Nolwenn P. - Psychologue TCC