

Inventaire des troubles alimentaires (EDI-2)

L'EDI-2 permet d'évaluer les attitudes, les comportements et les traits psychologiques associés aux troubles des conduites alimentaires. Ses 11 sous-échelles couvrent les conduites alimentaires et l'image du corps (recherche de la minceur, boulimie, insatisfaction corporelle), ainsi que des dimensions psychologiques impliquées dans le maintien du trouble : sentiment d'inefficacité, perfectionnisme, méfiance interpersonnelle, conscience intéroceptive, peur de la maturité, ascétisme, contrôle des impulsions et insécurité sociale.

Nombre de questions	91 questions
Durée estimée	22 minutes
Langue	Français
Nom original	Eating Disorder Inventory - 2
Public cible	A partir de 12 ans
Auteurs	Garner (1991)
Catégorie	TCA

Aperçu des 91 questions

À quelle fréquence cette affirmation s'applique-t-elle à vous ?

Je mange des sucreries et des glucides sans crainte.

Toujours | Habituellement | Souvent | Quelquefois | Rarement | Jamais

À quelle fréquence cette affirmation s'applique-t-elle à vous ?

Je trouve mon ventre trop gros.

Toujours | Habituellement | Souvent | Quelquefois | Rarement | Jamais

À quelle fréquence cette affirmation s'applique-t-elle à vous ?

J'aimerais pouvoir retrouver la sécurité de mon enfance.

Toujours | Habituellement | Souvent | Quelquefois | Rarement | Jamais

À quelle fréquence cette affirmation s'applique-t-elle à vous ?

Je mange quand je suis ému(e) / bouleversé(e) / contrarié(e).

Toujours | Habituellement | Souvent | Quelquefois | Rarement | Jamais

À quelle fréquence cette affirmation s'applique-t-elle à vous ?

Je me gave de nourriture.

Toujours | Habituellement | Souvent | Quelquefois | Rarement | Jamais

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

Exemple de cotation

Cotation

CONDUITES ALIMENTAIRES ET IMAGE DU CORPS

Recherche de la minceur — 7 / 21

Préoccupation pour le poids, désir de maigrir et peur intense de grossir

- Niveau : Intermédiaire
- Repères : 5,5 non clinique, 15,0 patientes TCA
- Seuil de repérage : ≥ 14

Boulimie — 1 / 21

Tendance aux crises de frénésie alimentaire, parfois suivies de vomissements

- Niveau : Dans la moyenne non clinique
- Repères : 1,2 non clinique, 10,5 patientes TCA

Insatisfaction corporelle — 9 / 27

Insatisfaction envers la forme et la taille du corps (ventre, hanches, cuisses, fesses)

- Niveau : Dans la moyenne non clinique

• Repères : 12,2 non clinique, 17,4 patientes TCA

CARACTÉRISTIQUES PSYCHOLOGIQUES

Inefficacité — 7 / 30

Sentiment d'insuffisance, de vide et de manque de maîtrise sur sa propre vie

• Niveau : Intermédiaire

• Repères : 2,3 non clinique, 11,3 patientes TCA

Perfectionnisme — 6 / 18

Exigences personnelles excessives et sentiment que seule l'excellence est attendue

• Niveau : Dans la moyenne non clinique

• Repères : 6,2 non clinique, 8,9 patientes TCA

Méfiance interpersonnelle — 5 / 21

Réticence à nouer des relations proches et à exprimer ses pensées ou émotions

• Niveau : Intermédiaire

• Repères : 2,0 non clinique, 5,6 patientes TCA

Conscience intéroceptive — 7 / 30

Difficulté à identifier ses émotions et à distinguer la faim et la satiété

• Niveau : Intermédiaire

• Repères : 3,0 non clinique, 11,3 patientes TCA

Peur de la maturité ⚠ — 9 / 24

Désir de retrouver la sécurité de l'enfance face aux exigences de l'âge adulte

• Niveau : Élevé, niveau des patientes TCA

• Repères : 2,7 non clinique, 4,4 patientes TCA

ÉCHELLES COMPLÉMENTAIRES

Ascétisme ⚠ — 13 / 24

Recherche de vertu par le renoncement, l'autodiscipline et le contrôle des besoins corporels

• Niveau : Élevé, niveau des patientes TCA

• Repères : 3,4 non clinique, 8,4 patientes TCA

Contrôle des impulsions ⚠ — 7 / 33

Un score élevé traduit des difficultés : colère, sautes d'humeur, abus de substances, conduites auto-agressives

- Niveau : Élevé, niveau des patientes TCA
- Repères : 2,3 non clinique, 6,1 patientes TCA

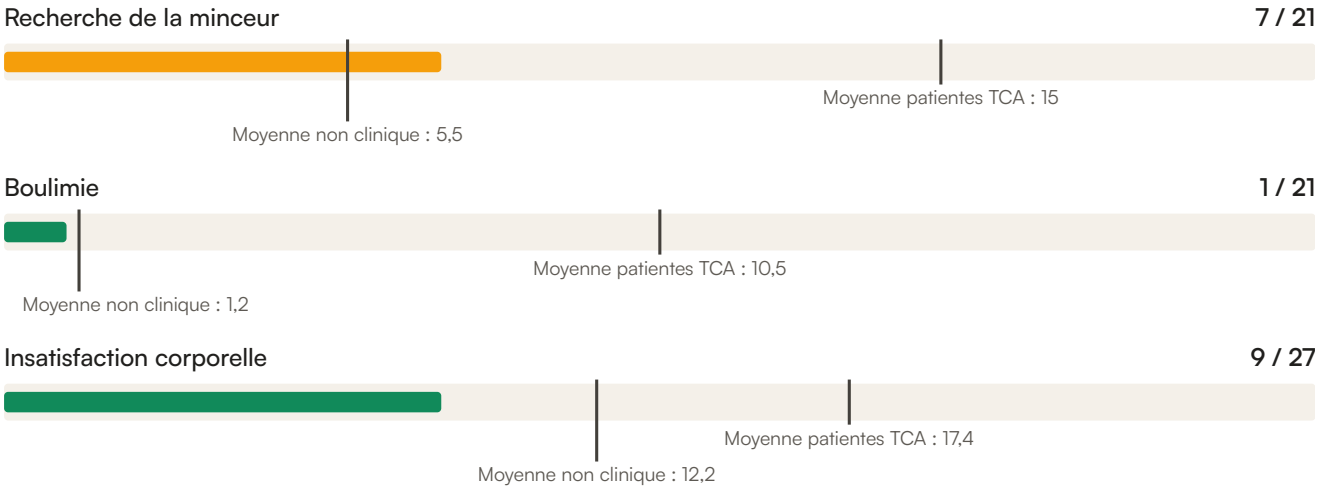
Insécurité sociale 8 / 24

Sentiment que les relations sociales sont tendues, peu gratifiantes et source d'insécurité

- Niveau : Intermédiaire
- Repères : 3,3 non clinique, 8,3 patientes TCA

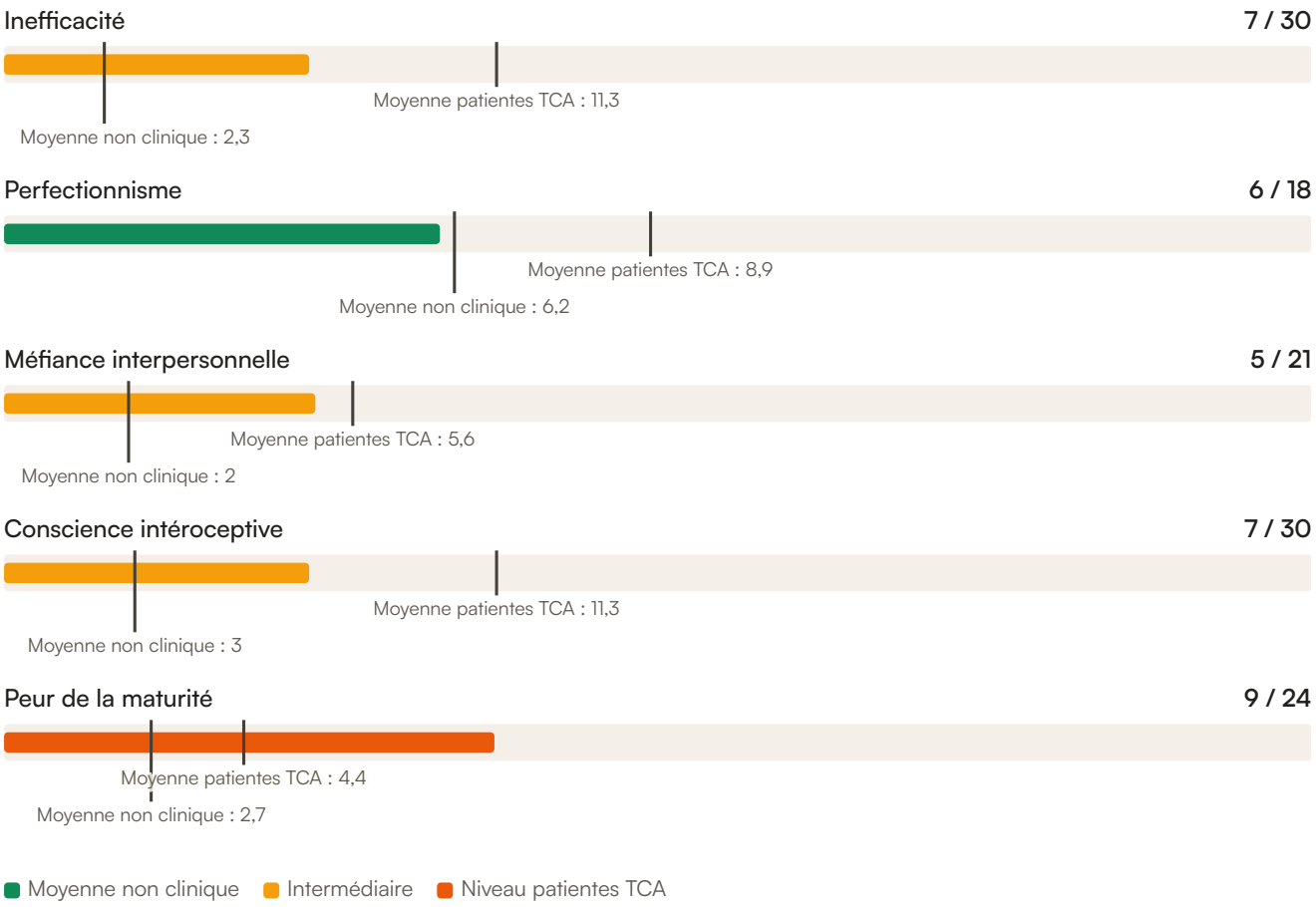
L'EDI-2 ne fournit pas de score global : le profil se lit sous-échelle par sous-échelle. Repères issus du manuel (Garner, 1991) : moyenne d'étudiantes non cliniques (N = 205) et de patientes TCA (anorexie avec crises ou purges et boulimie, N = 760). Le niveau est « Intermédiaire » au-dessus de la moyenne non clinique et « Élevé » à partir de la moyenne des patientes, ou du seuil de repérage de 14 pour la recherche de la minceur. Le ⚠ signale une sous-échelle élevée. Les trois échelles complémentaires (ascétisme, contrôle des impulsions, insécurité sociale) ont été ajoutées dans l'EDI-2 et sont présentées par l'auteur comme provisoires.

CONDUITES ALIMENTAIRES ET IMAGE DU CORPS

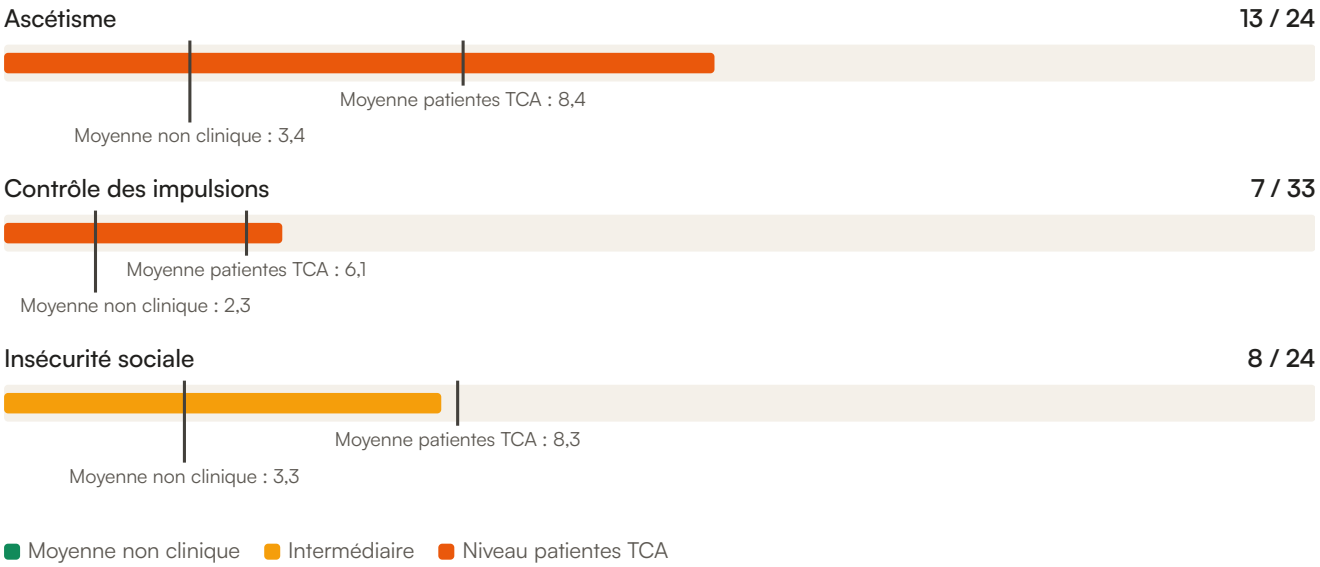


Repères du manuel (Garner, 1991) : le premier trait marque la moyenne non clinique, le second celle des patientes TCA.

CARACTÉRISTIQUES PSYCHOLOGIQUES



ÉCHELLES COMPLÉMENTAIRES



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

★★★★★

“Des évaluations fiables et pertinentes pour mieux cerner l'état psychologique de mes patients”

 Benjamin G. - Psychologue du travail