

Annexes

Annexe 1

Version courte de la Yale Food Addiction Scale (mYFAS) : adaptation française de S. Berthoz, A. Carré, J. Swendsen, C. Dantzer (Bourdier et al., 2015)

Ce questionnaire porte sur vos habitudes alimentaires de l'année passée.

Les gens ont parfois des difficultés à contrôler leur consommation de certains aliments tels que :

- les aliments sucrés comme la crème glacée, le chocolat, les beignets, les paquets de biscuits, les gâteaux et les bonbons.
- les féculents comme le pain blanc, les petits pains, les pâtes et le riz.
- les aliments salés comme les chips, les bretzels et les biscuits.
- les aliments gras comme le steak, le bacon, les hamburgers, les cheeseburgers, les pizzas et les frites.
- les boissons sucrées comme le soda.

Les questions suivantes portent sur ces aliments ou n'importe quel(s) autre(s) aliment(s) avec lesquels vous avez pu rencontrer des difficultés durant les 12 derniers mois.

Pour chaque question, merci d'entourer le chiffre correspondant à votre réponse.

	Jamais	Une fois par mois	2 à 4 fois par mois	2 à 4 fois par semaine	Plus de 4 fois par semaine ou tous les jours
1. J'ai constaté que je continuais à consommer certains aliments même lorsque je n'avais plus faim.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
2. Le fait de réduire ma consommation de certains aliments m'a préoccupé(e), tracassé(e).	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
3. Je me suis senti(e) épuisé(e) ou ramolli(e) d'avoir trop mangé.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
4. J'ai passé du temps à faire face aux émotions négatives liées au fait d'avoir trop mangé certains aliments, plutôt que de passer du temps à faire d'autres activités importantes comme être avec ma famille ou mes amis, travailler ou avoir des loisirs.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5. J'ai ressenti des symptômes de sevrage comme de l'agitation, de l'anxiété lorsque j'ai diminué ou arrêté de consommer certains aliments (NE PAS tenir compte des symptômes dus à une réduction ou un arrêt de boissons contenant de la caféine : café, thé, boissons gazeuses ou énergisantes, etc. ...).	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
6. J'ai continué de consommer le même type ou la même quantité de nourriture, en dépit de difficultés émotionnelles (par exemple : dépression, de l'anxiété, de la culpabilité, de la honte ou du dégoût de moi-même) ou de problèmes physiques importants liés à mon alimentation.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
7. J'ai constaté que de manger la même quantité de nourriture ne me permet plus de réduire les émotions négatives ou d'augmenter le sentiment de plaisir comme cela était le cas auparavant.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
8. J'éprouve une importante détresse en raison de mon rapport à la nourriture et de mon comportement alimentaire.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
9. J'éprouve d'importantes difficultés à fonctionner efficacement (par exemple : au travail ou à l'école, dans mes activités quotidiennes, en famille ou en situation sociale), ou j'ai des problèmes de santé en raison de mon rapport à la nourriture ou de mon comportement alimentaire.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

QL1. Merci d'encrer TOUS les aliments avec lesquels vous avez actuellement des difficultés.

Crèmes glacées	Chocolat	Pommes	Beignet
Brocoli	Paquets de biscuits	Gâteaux	Pain blanc
Les petits pains	Laitue	Pâtes	Fraises
Riz	Crackers	Bretzels	Frites
Carottes	Steak	Bananes	Bacon
Hamburgers	Pizzas	Soda	Esquimaux
Bonbons	Chips	Cheeseburgers	Aucun de ces aliments

QL2. Merci de lister ici quels sont les autres aliments avec lesquels vous avez des difficultés (merci de ne mentionner que les aliments n'étant pas déjà dans la liste ci-dessus).

.....

.....

.....

Modalités de cotation de la mYFAS :

- Les items 1 à 7 évaluent chacun des 7 critères DSM-IV-TR de dépendance à une substance (pour les items 1 et 2 : critère présent si score ≥ 4 ; pour les items 3 à 5 : critère présent si score ≥ 3 ; pour les items 6 et 7 : critère présent si score ≥ 1).
- Les items 8 et 9 évaluent la souffrance significative associée (critère présent si score ≥ 3 à au moins un de ces deux items)
- Le nombre de symptômes d'addiction à l'alimentation correspond au nombre de critères présents sur les 7 possibles (score de 0 à 7).
- Il existe une addiction à l'alimentation s'il existe :
 - Au moins 3 critères sur 7 d'addiction à l'alimentation (items 1 à 7)
 - ET que le critère de détresse émotionnelle est présent (items 8 et 9).
- Les questions 10 et 11 permettent d'avoir une idée des types d'aliments dont il est difficile de contrôler la consommation.

Annexe 2

Enquête sur les addictions alimentaires

Madame, Monsieur,

Vous êtes invité(e) à participer à une enquête dans le cadre du travail de fin d'étude de Master en Santé Publique de **Mlle Katia Flori** sous la supervision du Pr Walter Hesbeen de la Faculté de Santé Publique de l'UCL et du Dr Vincent Huberty, directeur du centre intégré de l'obésité (CIO) de l'hôpital Erasme.

Ce projet d'enquête est destiné à **mettre en évidence des déterminants socio-culturels qui provoqueraient en priorité une addiction alimentaire**. De ce fait, une enquête anonyme composée de questions fermées et ouvertes vous est proposée.

Si vous acceptez de participer à cette enquête, vous devez savoir que :

- Cette enquête est mise en œuvre après évaluation par le comité d'éthique Erasme-ULB.
- Votre participation est volontaire. Rien ne vous oblige à répondre au questionnaire qui vous a été remis.
- Si vous acceptez de participer à notre enquête, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire à votre meilleure convenance et le remettre dans **la boîte présente dans la salle d'attente du Centre Intégré de l'Obésité (CIO)**.
- Nous vous demandons simplement de répondre le plus précisément possible aux questions posées de façon à nous permettre un recueil de réponses le plus représentatives possibles des habitudes alimentaires des personnes en surpoids ou souffrant d'obésité. Remplir ce questionnaire ne devrait pas vous prendre plus de 10 minutes.
- Les données recueillies sont confidentielles et votre anonymat est garanti dans la mesure où rien ne permettra aux responsables de cette enquête de vous identifier.
- Vous pouvez toujours contacter Mlle Katia Flori (0497/15.08.85) si vous avez besoin d'informations complémentaires.

Nous vous remercions de l'attention portée à ce projet et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos meilleurs sentiments.

Dr Vincent Huberty,
Directeur du centre intégré de l'obésité (CIO) de l'hôpital Erasme

Pr Walter Hesbeen,
Faculté de Santé Publique - UCL

Mlle Flori Katia,
Étudiante de Master en Santé Publique

Questionnaires

Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Âge : ☐ 18 - 25 ans ☐ 26 - 35 ans ☐ 36 – 45 ans ☐ 46 – 65 ans

Poids :

Taille :

Commune de résidence actuelle :

Groupe ethnique : ☐ Asiatique ☐ Africain ☐ Arabe
☐ Caucasien ☐ Hispanique ☐ Autre :

Pays de naissance :

Religion(s) : ☐ Bouddhisme ☐ Christianisme ☐ Hindouisme
☐ Judaïsme ☐ Islam ☐ Athéisme ☐ Autre :

Statut matrimonial : ☐ Célibataire ☐ En couple ☐ Séparé(e)
☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuve/Veuf

Enfants : ☐ Oui ☐ Non

Niveau scolaire : ☐ Sans diplôme ☐ Secondaires ☐ Bachelier/Graduat
☐ Master/Licence ☐ Doctorat
☐ Autre :

Situation professionnelle : ☐ Étudiant(e) ☐ Salarié(e) ☐ Employeur
☐ Indépendant(e) ☐ Au chômage ☐ Retraité
☐ Autre :

Revenus nets par an (approximativement) :

Souffrez-vous d'une ou plusieurs maladies chroniques? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle/lesquelles?

Ce questionnaire porte sur vos habitudes alimentaires de l'année dernière.

Les gens ont parfois des difficultés à contrôler leur consommation de certains aliments tels que :

- les aliments sucrés comme la crème glacée, le chocolat, les beignets, les paquets de biscuits, les gâteaux et les bonbons.
- les féculents comme le pain blanc, les petits pains, les pâtes et le riz.
- les aliments salés comme les chips, les bretzels et les biscuits.
- les aliments gras comme le steak, le bacon, les hamburgers, les cheeseburgers, les pizzas et les frites.
- les boissons sucrées comme le soda.

Les questions suivantes portent sur ces aliments ou n'importe quel(s) autre(s) aliment(s) avec lesquels vous avez pu rencontrer des difficultés durant les 12 derniers mois.

Pour chaque question, merci d'entourer le chiffre correspondant à votre réponse.

	Jamais	1 fois <u>par mois</u>	2 à 4 fois <u>par mois</u>	2 à 4 fois <u>par</u> <u>semaine</u>	Plus de 4 fois <u>par semaine</u> ou <u>tous les jours</u>
1. J'ai constaté que je continuais à consommer certains aliments même lorsque je n'avais plus faim.	0	1	2	3	4
2. Le fait de réduire ma consommation de certains aliments m'a préoccupé(e), tracassé(e).	0	1	2	3	4
3. Je me suis senti(e) épuisé(e) ou ramolli(e) d'avoir trop mangé.	0	1	2	3	4
4. J'ai passé du temps à faire face aux émotions négatives liées au fait d'avoir trop mangé certains aliments, plutôt que de passer du temps à faire d'autres activités importantes comme être avec ma famille ou mes amis, travailler ou avoir des loisirs.	0	1	2	3	4
5. J'ai ressenti des symptômes de sevrage comme de l'agitation, de l'anxiété lorsque j'ai diminué ou arrêté de consommer certains aliments (<i>NE PAS tenir compte des symptômes dus à une réduction ou un arrêt de boissons contenant de la caféine : café, thé, boissons gazeuses ou énergisantes, etc. . .</i>).	0	1	2	3	4
6. J'ai continué de consommer le même type ou la même quantité de nourriture, en dépit de difficultés émotionnelles (par exemple : dépression, de l'anxiété, de la culpabilité, de la honte ou du dégoût de moi-même) ou de problèmes physiques importants liés à mon alimentation.	0	1	2	3	4
7. J'ai constaté que de manger la même quantité de nourriture ne me permet plus de réduire les émotions négatives ou d'augmenter le sentiment de plaisir comme cela était le cas auparavant.	0	1	2	3	4
8. J'éprouve une importante détresse en raison de mon rapport à la nourriture et de mon comportement alimentaire.	0	1	2	3	4
9. J'éprouve d'importantes difficultés à fonctionner efficacement (par exemple : au travail ou à l'école, dans mes activités quotidiennes, en famille ou en situation sociale), ou j'ai des problèmes de santé en raison de mon rapport à la nourriture ou de mon comportement alimentaire.	0	1	2	3	4

QL1. Merci d'encercler TOUS les aliments avec lesquels vous avez actuellement des difficultés.

Crèmes glacés	Chocolat	Pommes	Beignet
Brocoli	Paquets de biscuits	Gâteaux	Pain blanc
Les petits pains	Laitue	Pâtes	Fraises
Riz	Crackers	Bretzels	Frites
Carottes	Steak	Bananes	Bacon
Hamburgers	Pizzas	Soda	Esquimau
Bonbons	Chips	Cheeseburgers	Aucun de ces aliments

QL2. Merci de lister ici quels sont les autres aliments avec lesquels vous avez des difficultés (merci de ne mentionner que les aliments n'étant pas déjà dans la liste ci-dessus).

.....
.....
.....
.....

Annexe 3

Voedselverslavingsonderzoek

Geachte mevrouw, geachte heer,

U wordt uitgenodigd om deel te nemen aan een onderzoek in het kader van het laatste jaar van de Masteropleiding Volksgezondheid van mevrouw **Katia Flori** onder de supervisie van Prof. Walter Hesbeen van de Faculteit Volksgezondheid van de UCL en Dr. Vincent Huberty, Directeur van het Geïntegreerd Obesitascentrum (CIO) van het Erasmusziekenhuis.

Dit onderzoeksproject is bedoeld **om sociaal-culturele determinanten te belichten die zou in de eerste plaats een voedselverslaving veroorzaken**. In dit kader wordt dan ook een anonieme enquête bestaande uit gesloten en open vragen aan u voorgelegd.

Als u akkoord gaat met deelname aan dit onderzoek, wees dan op de hoogte van de volgende punten:

- Dit onderzoek wordt uitgevoerd na evaluatie door de ethische commissie Erasmus-ULB.
- Uw deelname is vrijwillig. U bent niet verplicht deze vragenlijst in te vullen.
- Als u ermee akkoord gaat om deel te nemen aan onze enquête, gelieve deze vragenlijst in te vullen wanneer het u het beste uitkomt en hem in de wachtkamer van het Geïntegreerd Zwaarlijvigheidscentrum (CIO) te plaatsen.
- We vragen u gewoon om de vragen zo precies mogelijk te beantwoorden, zodat we antwoorden kunnen verzamelen die zo representatief mogelijk zijn voor de eetgewoonten van mensen met overgewicht of obesitas. Het invullen van deze vragenlijst neemt niet meer dan 10 minuten in beslag.
- De verzamelde gegevens zijn vertrouwelijk en uw anonimiteit is gegarandeerd, aangezien niets de verantwoordelijken voor deze enquête in staat stelt u te identificeren.
- U kunt altijd contact opnemen met mevrouw Katia Flori (0497/15.08.85) voor meer informatie.

Dank u voor uw aandacht voor dit project. Met vriendelijke groet.

Dr. Vincent Huberty,
Directeur van het Geïntegreerd Obesitascentrum (CIO) van het Erasmusziekenhuis

Prof. Walter Hesbeen,
Faculteit Volksgezondheid - UCL

Mevrouw Katia Flori,
Masterstudent Volksgezondheid

Vragenlijsten

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

Leeftijd: ☐ 18 - 25 jaar ☐ 26 - 35 jaar ☐ 36 – 45 jaar ☐ 46 – 65 jaar

Gewicht:

Maat:

Huidige gemeente van woonplaats:

Etnische groep: ☐ Aziatisch ☐ Afrikaans ☐ Arabisch
☐ Kaukasisch ☐ Spaans ☐ Anders:

Geboorteland:

Religie(s): ☐ Boeddhisme ☐ Christendom ☐ Hindoeïsme
☐ Jodendom ☐ Islam ☐ Atheïsme ☐ Anders:

Burgerlijke staat: ☐ Alleenstaande ☐ Samenwonend ☐ Gescheiden
☐ Gehuwd ☐ Weduwe/weduwnaar

Kinderen: ☐ Ja ☐ Nee

Onderwijsniveau: ☐ Zonder diploma ☐ Secundair ☐ Bachelor/Graduatie
☐ Master/Licentie ☐ Doctoraat
☐ Ander:

Beroepssituatie: ☐ Student ☐ Werknemer ☐ Werkgever
☐ Zelfstandigen ☐ Werklozen ☐ Gepensioneerd
☐ Ander:

Netto-inkomen per jaar (ongeveer):

Heeft u een of meer chronische ziekten? ☐ Ja ☐ Nee

Als dat zo is, welke?

Deze vragenlijst gaat over uw eetgewoonten in het afgelopen jaar

Mensen hebben soms moeite om hun consumptie van bepaalde voedingsmiddelen te beheersen, zoals :

- zoet voedsel zoals ijs, chocolade, donuts, koekjespakketten, taarten en snoep.
- zetmeel zoals wit brood, broodjes, pasta en rijst.
- zout voedsel zoals chips, pretzels en koekjes.
- vet voedsel zoals biefstuk, spek, hamburgers, cheeseburgers, pizza en frietjes.
- zoete dranken zoals frisdrank.

De volgende vragen gaan over deze voedingsmiddelen of andere voedingsmiddelen waarmee u in de afgelopen 12 maanden mogelijk problemen heeft gehad.

Gelieve voor elke vraag het nummer dat overeenkomt met uw antwoord te omcirkelen.

	Nooit	1 keer per <u>maand</u>	2 tot 4 keer per <u>maand</u>	2 tot 4 keer per <u>week</u>	Meer dan 4 keer per week of <u>elke dag</u>
1. Ik vond dat ik bepaalde voedingsmiddelen bleef eten, zelfs toen ik geen honger meer had.	0	1	2	3	4
2. Ik heb me zorgen gemaakt dat ik mijn consumptie van bepaalde voedingsmiddelen heb verminderd.	0	1	2	3	4
3. Ik voelde me uitgeput door te veel te eten.	0	1	2	3	4
4. Ik heb tijd besteed aan het omgaan met de negatieve emoties van het eten van te veel van bepaalde voedingsmiddelen, terwijl ik andere belangrijke activiteiten had kunnen doen, zoals bij familie of vrienden zijn, werken of een hobby hebben.	0	1	2	3	4
5. Ik heb ontwenningssverschijnselen ervaren zoals onrust, angst wanneer ik bepaalde voedingsmiddelen verminderde of stopte met eten (<u>geen rekening te houden</u> met symptomen door een vermindering of stopzetting van cafeïnehoudende dranken zoals koffie, thee, frisdranken of energiedranken, enz.). .).	0	1	2	3	4
6. Ik ben hetzelfde type of dezelfde hoeveelheid voedsel blijven eten, ondanks emotionele problemen (bijvoorbeeld: depressie, angst, schuldgevoelens, schaamte of zelfhaat) of aanzienlijke fysieke problemen met mijn dieet.	0	1	2	3	4
7. Ik heb gemerkt dat het eten van dezelfde hoeveelheid voedsel me niet langer in staat stelt om negatieve emoties te verminderen of het gevoel van plezier te verhogen zoals vroeger.	0	1	2	3	4
8. Ik ervaar een groot leed vanwege mijn relatie met voedsel en mijn eetgedrag.	0	1	2	3	4
9. Ik heb grote problemen om effectief te functioneren (bijvoorbeeld: op het werk of op school, in mijn dagelijkse activiteiten, met mijn gezin of in sociale situaties), of ik heb gezondheidsproblemen door mijn relatie met voedsel of mijn eetgedrag.	0	1	2	3	4

QL1. Gelieve te omcirkelen ALLE voedingsmiddelen waar u op dit moment moeite mee heeft.

Ijs	Chocolade	Appels	Donut
Broccoli	Koekjes	Taarten	Wit brood
Broodjes	Sla	Pasta	Aardbeien
Riist	Crackers	Pretzels	Frietjes
Wortelen	Biefstuk	Bananen	Bacon
Hamburgers	Pizza	Frisdrank	Waterijs
Snoepjes	Chips	Cheeseburgers	Geen van deze

QL2. Gelieve hier op te sommen met welke andere voedingsmiddelen u moeite heeft (alleen voedingsmiddelen die niet in bovenstaande lijst staan).

.....
.....
.....
.....