

Amerikanska original som använts: II 10/1 1996, III 18/2 2009

ÄTSTÖRNINGAR

SUPPLEMENT

Intervjupersonens ID# och Initialer

Datum för Intervjun

Intervjuare

ÄTSTÖRNINGAR

ANOREXIA NERVOSA

När vi talade med varandra tidigare talade du om hur rädd du var för att bli tjock, trots att du är allmänt ganska mager.....

1. Störd kroppsuppfattning

F B S

Känner du dig tjock trots att alla andra säger till dig att du inte ser ut att vara det?

0 0 0 Information saknas.

Önskar du att du var magrare?

1 1 1 Föreligger inte.

Är det någon del av din kropp som du tycker känns speciellt tjock?

2 2 2 Under tröskel: Rapporterar att hon/han känner sig tjock, och är ofta störd av dessa tankar, även om hon/han är medveten om att hon/han inte är tjock utefter objektiva mått.

Stör det dig att du har minskat så mycket i vikt och att du ändå känner dig tjock?

3 3 3 Tröskel: Uppfattningar om sig själv som tjock är oförändrade av objektiva bevis på motsatsen.

Tror du att du faktiskt har minskat i vikt eller tror du att andra bara tycker det men att de har fel? På vilket sätt har de fel?

TIDIGARE:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	B	S

2. Amenorré

F B S

Hur gammal var du när du fick din mens?

0 0 0 Information saknas.

Hur ofta får du mens?

1 1 1 Föreligger inte.

Hur många veckor har gått sedan din senaste mens?

2 2 2 Under tröskel: Lätta menstruationsrubbnings (d.v.s. tillfälligt uteblivna menstruationer eller förkortad menscykel).

3 3 3 Tröskel: Uteblivande av tre eller fler på varandra följande menstruationer.

TIDIGARE:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	B	S

ÄTSTÖRNINGAR

ANOREXIA NERVOSA

Kodning av återstående frågor: 0 = Information saknas 1 = Nej 2 = Ja

3. Uppfyller kriterier för Anorexia nervosa:

Sammantaget AE			Sammantaget MAT		
0	1	2	0	1	2

- A. Vägran att bibehålla en vikt vid eller över lägsta normala vikt för åldern och längden (ex. vikt-nedgång som leder till en kroppsvikt under 85% av den förväntade vikten).
- B. Intensiv rädsla gå upp i vikt eller för att bli tjock trots för låg vikt
- C. Störd uppfattning i hur kroppen eller kroppsformen upplevs, orimlig påverkan av vikten eller kroppsformen på självuppfattningen, eller förnekande av det allvarliga i den aktuella låga vikten.
- D. Hos postmenarche-kvinnor, bortfall av tre på varandra följande menstruationer (En kvinna anses ha amenorré om hennes mens bara sker efter hormonbehandling, d.v.s. östrogen).

4. Begränsande typ

0	1	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---

Personen har inte regelmässigt ägnat sig åt hetsätning eller självrensande åtgärder under episoden.

5. Hetsätning/själrensning

0	1	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---

Under episoden har personen regelmässigt ägnat sig åt hetsätning eller självrensande åtgärder (d.v.s. självframkallade kräkningar eller missbruk av laxermedel, diuretika eller lavemang).

ÄTSTÖRNINGAR

BULIMIA NERVOSA

När vi talade med varandra tidigare, sade du att du har attacker med hetsätning. När du har dessa attacker....

1. Kontrollförlust

*Upplever du att du inte har kontroll över ditt hetsätande?
Kan du sluta äta när väl du börjat äta?*

F B S

- 0 0 0 Information saknas.
1 1 1 Föreligger inte.
2 2 2 Under tröskel: Kan ofta kontrollera begär att hetsäta (d.v.s. åtminstone 50% av tiden).
3 3 3 Tröskel: Kan ibland kontrollera begär att hetsäta, men vanligtvis inte. Har vanligen svårt att avbryta en hetsätningssattack när den startat.

TIDIGARE:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F	B	S

2. Överdrivet oroad över vikten

*Hur ofta tänker du på din vikt eller på att bli tjock?
Får du tankar på din vikt när du är i skolan, ute med vänner, eller upptagen med att göra andra saker?*

F B S

- 0 0 0 Information saknas.
1 1 1 Föreligger inte.
2 2 2 Under tröskel: Överdrivet upptagen med vikten; värdet man tillskriver slankhet överskrider kulturella normer, men stör inte funktionen.
3 3 3 Tröskel: Kontinuerliga tankar på vikten. Tankar har måttlig verkan på dagliga aktiviteter (t.ex. koncentrationsförmågan försämrade av störande tankar på vikten).

TIDIGARE:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F	B	S

ÄTSTÖRNINGAR

BULIMIA NERVOSA

Kodning av återstående frågor: 0 = Information saknas 1 = Nej 2 = Ja

	Förälder AE	Förälder MAT	Barn AE	Barn MAT	Sammantaget AE	Sammantaget MAT
3. <u>Varaktighet</u>	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

Hur länge har du hetsättit?
Tre månader eller mer.

4. Uppfyller kriterier för Bulimia nervosa:

0 1 2 | 0 1 2

- A. Återkommande episoder med hetsätning. En episod med hetsätning karakteriseras av båda av följande:
- 1) Äter under en avgränsad tidsperiod (ex. inom en tvåtimmarsperiod) en matmängd som definitivt är större än de flesta skulle äta under en liknande tidsperiod och under liknande omständigheter.
 - 2) Upplever brist på kontroll över ätandet under episoden (ex. en känsla att man inte kan sluta äta eller kontrollera vad, eller hur mycket man äter.
- B. Återkommande, orimligt kompensatoriskt beteende för att förhindra viktökning, så som självinducerad kräkning, missbruk av laxativa, diuretika, lavemang eller annat medicinbruk; fasta eller överdriven träning.
- C. Hetsätandet och de orimliga kompensatoriska beteendena förekommer båda i genomsnitt två gånger i veckan sedan tre månader eller mer.
- D. Självuppfattningen är överdrivet influerad av kroppsform och vikt.
- E. Störningen förekommer inte uteslutande under perioder av Anorexia nervosa.

5. Specificera typ:

0 1 2 | 0 1 2

Självrensande typ: Under den aktuella episoden har personen regelmässigt ägnat sig åt självinducerad kräkning, eller missbruk av laxativa, diuretika eller lavemang.

Icke-självrensande typ: Under den aktuella episoden har personen använt andra kompensatoriska beteenden som fasta, överdriven träning, men inte självrensande beteenden.