

**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

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

*Önskar du att du var magrare?*

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

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

*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?*

### F B S

- 0 0 0 Information saknas.
- 1 1 1 Föreligger inte.
- 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.
- 3 3 3 Tröskel: Uppfattningar om sig själv som tjock är oförändrade av objektiva bevis på motsatsen.

TIDIGARE:

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

### 2. Amenorré

*Hur gammal var du när du fick din mens?*

*Hur ofta får du mens?*

*Hur många veckor har gått sedan din senaste mens?*

### F B S

- 0 0 0 Information saknas.
- 1 1 1 Föreligger inte.
- 2 2 2 Under tröskel: Lätta menstruationsrubbningsar (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.