

پرسشنامه تشخیصی اختلالات خوردن(EDDS)

هدف: ارزیابی بی اشتهاپی عصبی، پرخوری عصبی و اختلال پرخوری را بر اساس ملاک های DSM-IV

لطفا تمام سوالات را با دقت کامل کنید

در طول 3 ماه گذشته:

اصلا کمی به میزان متوسط به مقدار زیادی
0 1 2 3 4 5 6

1. آیا شما احساس چاقی کرده اید؟

2. آیا شما ترس مشخصی از اینکه ممکن

0 1 2 3 4 5 6

است چاق شوید یا اضافه وزن پیدا کنید داشته اید؟

3. آیا وزن شما بر شیوه ارزیابی خودتان به

0 1 2 3 4 5 6

عنوان یک انسان تاثیر می گذارد؟

4. آیا اندام شما بر شیوه ارزیابی خودتان به

0 1 2 3 4 5 6

عنوان یک انسان تاثیر می گذارد؟

5. در طول 6 ماه گذشته آیا دفعاتی بوده که شما احساس کنید مقدار غذایی که خورده اید را افراد دیگر مقدار زیاد و غیر معمولی در نظر می

گیرند (مثلا به پیمانانه یک لیتری بستنی)؟ دور جواب دایره بکشید بله نه

6. در طول زمانی که مقدار غیر معمول غذا را خورده اید ، آیا شما احساس از دست دادن کنترل داشته اید؟ (احساس اینکه شما نمی توانید

خوردن را متوقف کنید یا میزان و نوع مواد غذایی را کنترل کنید)؟ بله نه

7. در طول شش ماه گذشته چند روز در طول هفته به طور متوسط مقدار غیر معمولی از غذا را خورده اید و آیا تجربه از دست دادن کنترل

داشته اید؟ 0 1 2 3 4 5 6 7

8. در طول سه ماه گذشته چند بار در طول هفته به طور متوسط مقدار غیر معمولی از غذا را خورده اید و آیا تجربه از دست دادن کنترل

داشته اید؟ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

در طول دوره های پر خوری و از دست دادن کنترل آیا شما

9. به میزان زیادی با سرعتی سریع تر از حد معمول می خورید؟ بله نه

10. خوردن تا جایی که شما احساس ناراحت کننده پر بودن کنید؟ بله نه

11. خوردن مقدار زیادی از غذا هنگامی که احساس گرسنگی فیزیکی نمی کنید؟ بله نه

12. خوردن در تنهایی زیرا شما به خاطر مقدار غذایی که می خورید خجالت زده می شوید؟ بله نه

13. احساس تنفر از خودتان ، افسردگی یا گناه بعد از پر خوری داشته اید؟ بله نه

14. احساس ناراحتی زیادی درباره پر خوری غیرقابل کنترل یا پیدا کردن اضافه وزن داشته اید؟ بله نه

15. به طور متوسط چند بار در طول هفته در طول سه ماه گذشته خودتان را مجبور به استفراغ برای جلوگیری از اضافه وزن یا مقابله با اثرات

خوردن کرده اید؟

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

16. به طور متوسط چند بار در طول هفته در طول سه ماه گذشته خودتان را مجبور به استفاده از ملین یا مسهل برای جلوگیری از افزایش

وزن یا مقابله با اثرات خوردن کرده اید؟

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

17. به طور متوسط چند بار در طول هفته در طول سه ماه گذشته برای جلوگیری از اضافه وزن یا مقابله با اثرات خوردن روزه گرفته اید(صرف

نظر از حداقل دو وعده غذایی پشت سر هم)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

18. به طور متوسط چند بار در طول هفته در طول سه ماه گذشته برای مقابله با تأثیرات دوره های پر خوری در ورزش های سنگین شرکت

کرده اید؟ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

19. وزن شما چقدر است؟ اگر نا مطمئن هستید لطفاً بهترین تخمینتان را بنویسید

20. قد شما چقدر است؟

21. در طول سه ماه گذشته چه تعداد از دوره های قاعدگی خود را از دست داده اید؟ 0 1 2 3

22. در طول سه ماه گذشته آیا شما قرص ضد بارداری استفاده کرده اید؟

شیوه نمره گذاری

مقیاس تشخیص اختلال خوردن، نشانه های اختلال خوردن را می سنجد. این ابزار توسط استیک و همکاران ساخته شد. این مقیاس شامل 3 زیرمقیاس است که برای آزمودن نشانه های اختلال کم اشتهایی عصبی، اختلال پراشتهایی عصبی و اختلال خوردن مفرط طراحی شده و تشخیص را برای این اختلالها در دو سطح بالینی و غیربالینی فراهم می کند. بنابراین امکان تفکیک هفت طبقه تشخیصی کم اشتهایی عصبی، پراشتهایی عصبی، خوردن مفرط، حد زیرآستانهای کم اشتهایی عصبی، حد زیرآستانه ای پراشتهایی عصبی، حد زیرآستانه ای خوردن مفرط و بدون تشخیص را فراهم می کند.

نمره گذاری سؤالات 1، 2، 3، 4 و 7 به صورت لیکرت و 8 امتیازی بین 0-7 است. این سؤالات نگرش فرد را در مورد تصویر بدنی وی می سنجد. نمرات بالاتر نشان دهنده نگرش ضعیفتر فرد به بدن خود است. سؤال 5 به صورت بله یا خیر پاسخ داده می شود. همچنین سؤالات 9، 10، 11، 12، 13 و 14 به صوت بله، خیر و نمیدانم پاسخ داده می شود. این سؤالات میزان فقدان کنترل فرد، زیاده روی در غذا خوردن و متعاقب آن، رفتارهای اجتنابی فرد از اجتماع را می سنجد. سؤال 7 تعداد دفعات پرخوری را به طور متوسط در هفته در طول شش ماه گذشته بین 0-7 روز مورد پرسش قرار می دهد. سؤال 8 تعداد دفعات پرخوری را به طور متوسط در هفته در طول سه ماه گذشته بین 0-14 روز مورد پرسش قرار می دهد. سؤالات

17، 16، 15 و 18 میزان رفتارهای جبرانی به صورت ایجاد استفراغ عمدی، استفاده از مسهل، حذف وعده های غذایی، روزه گرفتن و ورزش شدید را بین 0-14 بار در طول سه ماه گذشته مورد سؤال قرار می دهد. در سؤال 19 وزن برحسب کیلوگرم و در سؤال 20 قد برحسب متر مورد پرسش قرار میگیرد. سؤال 21 تعداد دفعات از دست دادن دوره های قاعدگی را در طول سه ماه گذشته بررسی میکند. سؤال 22 نیز مربوط به مصرف یا عدم مصرف قرصهای جلوگیری از بارداری است که به صورت بله یا خیر به این سؤال پاسخ داده میشود. نمرهگذاری این مقیاس میتواند با دست یا به شیوه کامپیوتری انجام شود. در اینجا از نمرهگذاری به شیوه کامپیوتری استفاده شده است. کدگذاری کامپیوتری یکی از هفت طبقه تشخیصی بیاشتهایی عصبی، پراشتهایی عصبی، خوردن مفرط، حد آستانه بیاشتهایی عصبی، حد آستانه پراشتهایی عصبی، حد آستانه خوردن مفرط و بدون تشخیص (بهنجار) را برای هر فرد مشخص میکند.

روایی و پایایی

این مقیاس دارای روایی ملاکی، پیشبین و همگرایی قوی است. همچنین پایایی این ابزار بر اساس روش آزمون- بازآزمایی تأیید شده و همسانی درونی قابل پذیرشی دارد (استیس و همکاران، 2004). این مقیاس به خوبی با مصاحبه های روانپزشکی مانند مصاحبه ساختاریافته بالینی بر اساس DSM- III- R (SCID) رقابت می کند و ضریب کاپای آزمون- بازآزمایی برای تشخیص اختلال خوردن از 0/80 تا 0/90 است (پایک و همکاران، 2009). آلفای کرونباخ در تحقیق واگنر (2011) 0/87 برای نمونه با وزن نرمال و 0/83 برای نمونه دارای اضافه وزن گزارش شده است .

.....

Reference: Stice, E. Bearman, S. K., (2001). Body-image and eating disturbances prospectively predict increases in depressive symptoms in adolescent girls: A growth curve analysis Developmental Psychology, 37. 597–607

Reference: Stice E, Fisher M, Martinez E. Eating Disorder Diagnostic Scale: additional evidence of reliability and validity. Psychol Assess. 2004;16(1):60-71.

Reference: Pike KM, Loeb K, Walsh T. Binge eating and purging. In: Allison D. Handbook of assessment methods for eating behaviors and weight-related problems: Measures, Theory, and Research. 2 st ed. London: Sage Publication. 2009;303-46.

Reference: Wagner ME. Self-objectification among overweight and obese women: an application of structural equation modeling. PhD theses in philosophy. Fulfillment. College of Bowling Green State University. 2011;13-19.
