

Cuestionario de screening sobre Trastornos de la conducta alimentaria

Sexo: ____ (rellenar por la persona que realiza el cuestionario) ____

Edad: ____ rellenar por la persona que realiza el cuestionario) ____

Modulo 1:

a ¿Emplea conductas compensatorias inapropiadas tipo vómitos tras ingerir pequeñas cantidad de comida y teniendo peso normal ? **SI NO**

b ¿Mastica, expulsa pero no traga cantidades importantes de comida? **SI NO**

Especificar si lo referido arriba ha pasado:

- En los últimos 3 meses: **NO SÍ**
- A lo largo de su vida: **NO SÍ**

Modulo 2:

CRITERIO A:

a ¿En los últimos 3 meses (o a lo largo de su vida), se ha dado usted atracones, en los cuales comía grandes cantidades de alimentos en un período de 2 horas? **NO SÍ**

b ¿Durante estos atracones, se siente descontrolado comiendo? **NO SÍ**

CRITERIO B:

a ¿Estos atracones se asocian a una de estas situaciones?

1. Comer mucho más rápido de lo normal **NO SÍ**
2. Comer hasta sentirse con malestar por la sensación de plenitud, **NO SÍ**
3. Comer grandes cantidades de alimentos cuando no se siente hambre; **NO SÍ**
4. Sentirse disgustado, depresivo, culpable después del atracón; **NO SÍ**

CRITERIO C:

a ¿Come solo por la vergüenza que ocasiona el ingerir dicha cantidad de comida?.

b ¿Tiene usted malestar importante cuando se atraca?

CRITERIO D:

¿En los últimos 3 meses (o a lo largo de su vida por un periodo de 3 meses min.), se ha dado usted al menos 1 atracón por semana? **NO SÍ**

Especificar si lo arriba mencionado se ha dado en:

- En los últimos 3 meses: **NO SÍ**
- A lo largo de su vida: **NO SÍ**

NO HAGA CONSTAR
DATOS IDENTIFICATIVOS
ENVIAR A: info@centrep psico-lleida.es

Modulo 3:

CRITERIO A:

- a ¿Cuál es su estatura? ___ cm
- b ¿En los últimos 3 meses, cuál ha sido su peso más bajo? ___ kg
- c ¿A lo largo de su vida, cuál ha sido su peso más bajo? ___ kg
- e ¿A pesar de su bajo peso, evitaba engordar? **NO SÍ**
- f ¿A pesar de su bajo peso restringía la ingesta? **NO SÍ**

CRITERIO B:

- a ¿A pesar de estar bajo peso, temía ganar peso o ponerse gordo/a? **NO SÍ**
- b ¿A pesar de estar bajo peso, presentaba conductas persistentes que interfieren con el aumento de peso? **NO SÍ**

CRITERIO C:

- a ¿Se consideraba gordo, o que una parte de su cuerpo era demasiado gorda? **NO SÍ**
- b ¿Influyó mucho su peso o su figura en la opinión que usted tenía de sí mismo? **NO SÍ**
- c ¿Pensaba usted que su bajo peso era normal o excesivo? **NO SÍ**

Especificar se lo arriba mencionado se ha dado en:

- En los últimos 3 meses: **NO SÍ**
- A lo largo de su vida: **NO SÍ**

¿Durante este periodo ha realizado usted atracones o purgas (p. e. Provocación del vómito o uso excesivo de laxantes, diuréticos o enemas)? **NO SÍ**

Modulo 4:

CRITERIO A:

- a ¿En los últimos 3 meses, se ha dado usted atracones, en los cuales comía grandes cantidades de alimentos en un período de 2 horas? **NO SÍ**
- b ¿Durante estos atracones, se siente descontrolado comiendo? **NO SÍ**

CRITERIO B:

a ¿Hace usted algo para compensar o evitar ganar peso como consecuencia de estos atracones como vomitar, ayunar, practicar ejercicio, tomar laxantes, enemas, diuréticos u otros medicamentos? **NO SÍ**

CRITERIO C

- a ¿En los últimos 3 meses, se ha dado usted al menos 1 atracón por semana? **NO SÍ**
- b ¿A lo largo de su vida ha tenido un periodo de tres meses en el cual se ha dado usted al menos 2 atracones por semana? **NO SÍ**

CRITERIO D

- a ¿Influye grandemente en la opinión que usted tiene de sí mismo su peso o la figura de su cuerpo? **NO SÍ**
- b ¿Ocurren estos atracones solamente cuando está por debajo de (____/kg)? **NO SÍ**

Especificar si lo arriba mencionado se ha dado en:

- En los últimos 3 meses: **NO SÍ**
- A lo largo de su vida: **NO SÍ**