ED-Quest

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Ausfülldatum: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Nr.

1 Fragen zu Gewicht und Körpergröße

a Wie viel wiegen Sie derzeit? _____ kg

b Was war Ihr höchstes Gewicht seit Sie ausgewachsen sind? _____ kg ☐ Ich bin noch nicht ausgewachsen

Als Sie dieses Gewicht hatten, wie alt waren Sie? _____ Jahre

c Was war Ihr niedrigstes Gewicht seit Sie ausgewachsen sind? _____ kg ☐ Ich bin noch nicht ausgewachsen

Als Sie dieses Gewicht hatten, wie alt waren Sie? _____ Jahre

d Mein jetziges Wunschgewicht ist: _____ kg

e Das niedrigste Gewicht, das ich jemals haben wollte, war: _____ kg

f Wie groß sind Sie jetzt? _____ cm

Im Folgenden finden Sie Fragen und Aussagen über Probleme im Zusammenhang mit dem Essen. Bitte geben Sie für jede Frage bzw. jede Aussage an, inwieweit sie in den letzten drei Monaten vor Aufnahme und inwieweit sie früher auf Sie zutraf. Mit „früher" ist der Zeitpunkt seit Ihrem 12. Lebensjahr gemeint, zu dem Ihre Probleme mit dem Essen am stärksten ausgeprägt waren; die letzten drei Monate vor Aufnahme werden dabei nicht berücksichtigt.
WICHTIG: An einigen Stellen werden Sie aufgefordert, die durchschnittliche Häufigkeit pro Woche innerhalb von 3 Monaten zu schätzen. Hier können auch Angaben unter 1 gemacht werden, z. B. 0,8, wenn Sie innerhalb von 3 Monaten insgesamt 10 mal das gefragte Verhalten hatten.

Nr.	Trifft zu	Letzte 3 Monate vor Aufnahme					Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten				
		Nein	Leicht	Deutlich	Stark	Sehr stark	Nein	Leicht	Deutlich	Stark	Sehr stark
2	Wenn ich etwas machte, dann sollte es perfekt sein.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
3	Ich hatte starke Angst davor, Gewicht zuzunehmen oder dick zu werden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
4	Ich habe alles getan, um zu verhindern, dass ich zunehme.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
5	Wie ich mich selbst bewertete wurde übermäßig von meiner Figur und/oder meinem Gewicht beeinflusst.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
6	Ich habe versucht, möglichst wenige Kalorien zu mir zu nehmen.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
7	Nahrungsmittel mit hohem Kaloriengehalt habe ich weggelassen, obwohl sie mir geschmeckt hätten.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
8	Die Kaloriengrenze, die ich mir selbst auferlegte, lag bei:	_____ kcal/Tag					_____ kcal/Tag				
9	Meine Wahrnehmung von meinem Körpergewicht war gestört (z.B. empfand ich mich als zu dick).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
10	Meine Wahrnehmung meiner Figur war gestört (z.B. empfand ich bestimmte Körperteile als zu dick).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
11	Es war mir egal, dass mein Untergewicht meiner Gesundheit schaden könnte *(„0", wenn Sie nie untergewichtig waren)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4

Nr.	Trifft zu	Letzte 3 Monate vor Aufnahme					Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten				
		Nein	Leicht	Deutlich	Stark	Sehr stark	Nein	Leicht	Deutlich	Stark	Sehr stark
12a	Ich hatte Essattacken, in denen ich in weniger als zwei Stunden so viel in mich hineingestopft habe, dass andere dies als ungewöhnlich angesehen hätten.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
12b	Bei Essattacken habe ich auch hochkalorische Nahrungsmittel gegessen, die ich sonst vermieden habe *(„0“, wenn Sie keine Essattacken hatten)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
12c	In den Essattacken nahm ich in etwa so viele Kalorien zu mir:	Keine Essattacken	Unter 1000 kcal	1000-3000 kcal	3001-5000 kcal	Über 5000 kcal	Keine Essattacken	Unter 1000 kcal	1000-3000 kcal	3001-5000 kcal	Über 5000 kcal
12d	Wie häufig hatten Sie durchschnittlich pro Woche Essattacken, in denen Sie große Mengen von Nahrung mit insgesamt mehr als 1000 kcal gegessen haben? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
13	Während der Essattacken hatte ich das Gefühl, nicht mehr aufhören zu können oder nicht kontrollieren zu können, was und wie viel ich esse *(„0“, wenn Sie keine Essattacken hatten)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
14	Meine Essattacken belasteten mich *(„0“, wenn Sie keine Essattacken hatten)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
15	Ich habe größere Mengen Nahrungsmittel nach einem reichlichen Abendessen oder wenn ich in der Nacht aufgewacht bin zu mir genommen, ohne dass es dafür einen Grund gab.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
16	Dieses Essen in der Nacht hat mich seelisch belastet *(„0“ wenn Sie nachts nicht gegessen haben)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
17a	Dieses Essen in der Nacht hat dazu geführt, dass ich am nächsten Tag weniger leistungsfähig war *(„0“ wenn Sie nachts nicht gegessen haben)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
17b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche in der Nacht (oder nach einem reichlichen Abendessen) gegessen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
18	Ich aß ständig in mich hinein, auch außerhalb der festen Mahlzeiten („Grasen“).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
19a	Nach dem „Grasen“ fühlte ich mich unangenehm voll *(„0“ wenn Sie nicht „gegrast“ haben)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
19b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche „gegrast“? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
20	Ich habe vermehrt gegessen, wenn ich gestresst oder belastet war.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
21	Meine Leistungsfähigkeit in der Schule, im Beruf oder im Haushalt wurde durch mein gestörtes Essverhalten geringer bzw. dieselbe Leistung kostete mich mehr Kraft.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
22	Ich hatte den Zwang, bestimmte Dinge öfter als notwendig zu kontrollieren (z.B. Herd, Türschloss).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4

Nr.	Trifft zu	Letzte 3 Monate vor Aufnahme					Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten				
		Nein	Leicht	Deutlich	Stark	Sehr stark	Nein	Leicht	Deutlich	Stark	Sehr stark
23	Ich habe mich zwanghaft und häufiger als notwendig gewaschen oder sauber gemacht.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
24	Ich hatte zwanghafte Essrituale und wenn ich daran gehindert wurde, diese einzuhalten, war ich irritiert.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
25	Ich hatte Schwierigkeiten mich zu konzentrieren, weil meine Gedanken um Essen, Nahrung, Kochen und Kalorien kreisten.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
26	Ich beschäftigte mich in Gedanken viel mit Schlanksein, Abnehmen und damit, wie andere meine Figur bewerten.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
27	Ich merkte es kaum, ob ich Schmerzen hatte oder hungrig oder satt war.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
28	Mein gestörtes Essverhalten schränkte meine Freizeitunternehmungen ein.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
29	Ich verschwieg meine Essstörung gegenüber anderen oder spielte sie herunter.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
30	Ich brauchte Hilfe, um meine Probleme mit dem Essen zu bewältigen.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
31	Mein Bedürfnis nach Sexualität war vermindert.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
32	Ich ernährte mich unzureichend, weil…										
a	…mich Essen nicht interessierte.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
b	…ich die Konsistenz oder Geschmack vieler Nahrungsmittel nicht mochte.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
c	…ich mit Nahrungsaufnahme negative Erfahrungen verband. *(Falls jeweils „0“ weiter mit Frage 37)*	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
33	Weil ich mich unzureichend ernährte, habe ich Gewicht verloren.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
34	Weil ich mich unzureichend ernährte, litt ich an ernährungsbedingten Mangelerscheinungen.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
35	Weil ich mich unzureichend ernährte, brauchte ich hochkalorische Nahrungsergänzungsmittel oder Sondenernährung.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
36	Weil ich mich unzureichend ernährte, war ich weniger leistungsfähig.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
37	Langeweile war mir unerträglich.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
38	Ich fühlte mich durch Erwartungen anderer an mich eingeengt.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
39	Es kam vor, dass ich über mein tatsächliches Essverhalten nicht ganz aufrichtig war.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
40	Durch die vielen an mich gestellten Anforderungen und Erwartungen hatte ich das Gefühl, nicht Herr über mein eigenes Leben zu sein.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4

Achtung: Ab hier finden Sie veränderte Antwortkategorien vor!

Nr.		Letzte 3 Monate vor Aufnahme			Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten		
41	*(Nur für Frauen:)* In welchem Alter trat Ihre Periode erstmals auf? *(Falls Ihre Periode noch nie aufgetreten ist, geben Sie „999“ an und machen weiter mit Frage 44)*	_____ Jahre					
42	*(Nur für Frauen:)* Nahmen Sie die Pille ein?	Nein	Ja		Nein	Ja	
43	*(Nur für Frauen:)* Gab es eine Zeit, in der sich Ihre Periode folgendermaßen verändert hatte:						
a	Unregelmäßiges Auftreten	Nein	Ja		Nein	Ja	
b	Ausbleiben für drei Monate hintereinander ohne Schwangerschaft	Nein	Ja		Nein	Ja	
c	Ausbleiben für sechs Monate hintereinander ohne Schwangerschaft	Nein	Ja		Nein	Ja	
d	Würde Ihre Periode ausbleiben, wenn Sie die Pille nicht einnähmen?	Nein	Ja	Unbekannt	Nein	Ja	Unbekannt
44	Meine Essattacken waren dadurch gekennzeichnet, dass *(jeweils „Nein“ wenn Sie keine Essattacken hatten)*:						
a	…ich deutlich schneller aß als gewöhnlich.	Nein	Ja		Nein	Ja	
b	…ich aß, bis ich mich unangenehm voll fühlte.	Nein	Ja		Nein	Ja	
c	…ich große Mengen aß, ohne hungrig zu sein.	Nein	Ja		Nein	Ja	
d	…ich heimlich aß, aus Scham über die Menge, die ich zu mir nahm.	Nein	Ja		Nein	Ja	
e	…ich danach angeekelt war von mir selbst, mich niedergeschlagen oder sehr schuldig fühlte.	Nein	Ja		Nein	Ja	

Achtung: Ab hier finden Sie veränderte Antwortkategorien vor!

Nr.	Trifft zu	Letzte 3 Monate vor Aufnahme					Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten				
		Nie	Selten	Des Öfteren	Häufig	Sehr häufig	Nie	Selten	Des Öfteren	Häufig	Sehr häufig
45	Ich hatte mehr Ängste als andere in meinem Alter.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
46	Ich habe Nahrungsmittel gekaut (kein Kaugummi) und wieder ausgespuckt, ohne sie zu schlucken.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
47	Das Essen hat irgendwie mein Leben beherrscht.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
48	Es fühlte sich gut an, wenn mein Magen leer war.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
49	Nach dem Essen, fühlte ich mich schuldig.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
50	Ich habe heimlich oder im Verborgenen gegessen (Berücksichtigen Sie Essattacken hier nicht).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4

Nr.	Trifft zu	Letzte 3 Monate vor Aufnahme					Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten				
		Nie	Selten	Des Öfteren	Häufig	Sehr häufig	Nie	Selten	Des Öfteren	Häufig	Sehr häufig
51a	Ich habe bereits geschluckte Nahrung wieder hochgewürgt und sie dann erneut gekaut, wieder geschluckt oder ausgespuckt.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
51b	Geschah dies ausschließlich in Zeiten, in denen Sie starkes Untergewicht hatten *(„Nein“ wenn dies nie geschah)*?	Nein		Ja			Nein		Ja		
51c	Geschah dies ausschließlich in Zeiten, in denen Sie Essattacken hatten *(„Nein“ wenn dies nie geschah)*?	Nein		Ja			Nein		Ja		
52a	Ich habe erbrochen, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
52b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche erbrochen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
53a	Ich habe Abführmittel eingenommen, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
53b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche Abführmittel eingenommen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
54a	Ich habe entwässernde Medikamente eingenommen, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
54b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche entwässernde Medikamente eingenommen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
55a	Ich habe Appetitzügler eingenommen, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
55b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche Appetitzügler eingenommen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
56a	Ich habe Medikamente zur Steigerung der Schilddrüsenfunktion eingenommen, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
56b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche Medikamente zur Steigerung der Schilddrüsenfunktion eingenommen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
57a	Leiden Sie an insulinpflichtigem Diabetes? *(Falls „Nein“ weiter mit Frage 58a)*	Nein		Ja			Nein		Ja		
57b	Ich habe meine Insulinbehandlung vernachlässigt, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
57c	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche Ihre Insulinbehandlung vernachlässigt? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
58a	Ich habe mehr als 24 Stunden gefastet, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
58b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche mehr als 24 Stunden gefastet? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				

Nr.	Trifft zu	Letzte 3 Monate vor Aufnahme					Stärkste Ausprägung seit dem 12. Lebensjahr über einen Zeitraum von 3 Monaten				
		Nie	Selten	Des Öfteren	Häufig	Sehr häufig	Nie	Selten	Des Öfteren	Häufig	Sehr häufig
59a	Ich habe mich sehr viel bewegt, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
59b	Wie häufig haben Sie sich durchschnittlich pro Woche sehr viel bewegt? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
60a	Ich habe Einläufe verwendet, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
60b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche Einläufe verwendet? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
61a	Ich habe Mittel eingenommen, die Erbrechen auslösten, um eine Gewichtszunahme zu vermeiden.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
61b	Wie häufig haben Sie durchschnittlich pro Woche Mittel eingenommen, die Erbrechen auslösen? (schätzen Sie)	Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*					Durchschnittlich _____ Mal pro Woche in 3 Monaten *(auch Angabe unter 1 möglich!)*				
62	Meine Probleme mit dem Essen begannen im Alter von	_____ Jahren									
63	Die Essattacken begannen im Alter von	_____ Jahren					☐ entfällt (keine Essattacken)				
64	Ich habe mir mit Absicht wehgetan, z.B. mich geschnitten oder geritzt.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
65	Ich habe verschreibungspflichtige Beruhigungsmittel eingenommen *(„1“ wenn genau nach Vorschrift des Arztes)*.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4