

## **TABELUL 5.1. Aspecte care trebuie discutate atunci când se evaluează tulburarea de comportament alimentar**

### Starea curentă a tulburării de comportament alimentar (pe parcursul ultimelor 4 săptămâni și al ultimelor 3 luni)

- Relatarea pacientului despre tulburarea de comportament alimentar și despre ceea ce ar dori să schimbe în legătură cu aceasta
- Obiceiurile alimentare într-o zi obișnuită (și, dacă este cazul, acelea dintr-o zi „bună” și dintr-o zi „proastă”)
- Reducerea consumului alimentar (natura încercărilor de a reduce consumul alimentelor): reguli de conduită alimentară, reacția în urma încălcării vreuneia dintre aceste reguli, numărul caloriilor, limitarea caloriilor, hrănirea amânată (adică amânarea cât mai mult posibil a consumului de alimente)
- Restricțiile alimentare (subalimentarea în fapt)
- Alte comportamente de control al greutății (de exemplu, autoinducerea vărsăturilor, folosirea abuzivă a laxativelor sau a diureticelor, exercițiile fizice practicate în mod excesiv): frecvența, relația cu supraalimentarea percepută
- Episoade de supraalimentare (cantitatea ingerată și contextul respectiv, dacă a existat sau nu sentimentul pierderii controlului în momentul respectiv): frecvența, factorii declanșatori
- Alte obiceiuri alimentare (ciugulitul, mestecatul și scuipatul, ruminația, mâncatul ritualizat)
- Obiceiuri privind consumul de băuturi și fumatul (consumul de apă, cafea, ceai, băuturi carbogazoase și alcoolice și obiceiurile privind fumatul – precum și legătura lor [dacă există vreuna] cu problema de comportament alimentar)
- Mâncatul în societate: abilitatea de a mânca împreună cu alte persoane, de a mânca în oraș
- Preocupări legate de siluetă și de greutatea corporală
- Opiniile privind silueta și greutatea corporală
- Importanța acordată siluetei și greutății corporale în autoevaluare
- Controlul siluetei (cântărirea, folosirea oglinzii, alte forme de control), evitarea situațiilor de expunere corporală
- Comparațiile cu ceilalți
- Sentimentul că este gras(ă)
- Impactul tulburării de comportament alimentar asupra funcționării psihologice și sociale
- Efectele asupra dispoziției afective și asupra concentrării
- Efectele sale asupra muncii
- Efectele asupra altor persoane (partener, familie, prieteni, cunoștințe)
- Efectele asupra activităților și asupra intereselor
- Alte efecte

### Dezvoltarea tulburării de comportament alimentar

- Detalii privind debutul și factorii declanșatori probabili
- Înălțuirea ulterioară a evenimentelor (când au debutat formele esențiale ale comportamentului unele față de celelalte): evoluția tulburării – primele 6 luni
- Istoricul greutății (înainte și din momentul când a debutat tulburarea de comportament alimentar; obezitatea reală în copilărie): greutatea cea mai scăzută de când s-a atins înălțimea actuală; greutatea cea mai mare de când s-a atins înălțimea actuală
- Tratamente anterioare (pentru o problemă legată de alimentație ori de greutate): încercările de a găsi un tratament, tratamentele oferite, experiențele de tratament și atitudinea față de acesta, complianța la tratamente și răspunsul la acestea

### Istoricul personal și al familiei

- Locul nașterii și locul unde a crescut și a fost educat
- Situația familiei în timpul copilăriei (părinți, frați, atmosferă, perturbări și/sau probleme familiale) și legătura cu familia în prezent
- Școala, facultatea și experiența profesională
- Istoricul relațiilor interpersonale – funcționarea relațiilor interpersonale în copilărie/ adolescență/ perioada adultă
- Istoricul psihiatric al familiei (în special depresia și abuzul de alcool)
- Istoricul familiei în privința tulburărilor de comportament alimentar și a obezității
- Evenimente negative (inclusiv abuzul fizic și sexual, pierderea unor persoane iubite, accidentele, agresiunile fizice și verbale)

- Istoricul psihiatric personal (în special tulburările de anxietate, depresia, perfecționismul, stima de sine scăzută, automutilarea, abuzul de substanțe): declanșarea acestora în relație cu debutul tulburării de comportament alimentar, interacțiuni

#### Situația prezentă și funcționarea în momentul de față

- Condițiile de locuit
- Ocupația
- Starea civilă, copii
- Relația cu familia
- Funcționarea în cadrul relațiilor interpersonale (partener, familie, confidenți, prieteni, caracter sociabil)
- Funcționarea în cadrul relațiilor interpersonale în trecut (și de când a debutat tulburarea de comportament alimentar)
- Interese și aptitudini
- Interese și aptitudini în trecut (și de când a debutat tulburarea de comportament alimentar)

#### Psihopatologia coexistentă

- Comorbiditatea psihiatrică în prezent (depresie, tulburări de anxietate, folosirea abuzivă a unor substanțe, automutilare, comportament suicidal, altele)
- Tratatament psihiatric curent (psihologic, farmacologic)

#### Sănătatea fizică

- Sănătatea fizică în prezent (inclusiv ciclul menstrual)
- Istoricul medical general (inclusiv relația dintre pubertate și apariția tulburării de comportament alimentar)
- Medicația curentă (inclusiv pastilele contraceptive)

#### Atitudinea față de tulburarea de comportament alimentar și de tratamentul acesteia

- Opinii privind factorii care mențin tulburarea de comportament alimentar
- Atitudinea privind începerea tratamentului
- Preocupări legate de terapie și de perspectiva unei schimbări
- Obiective

#### Alte observații?

„Doriți să-mi mai spuneți ceva ori credeți că mai există ceva ce ar trebui să știu?”