

## Intervju vid misstanke om ätstörning

### A. Problemanamnes och tidigare behandling

- Hur länge tycker du att du haft problem med maten?
- Hur började det?
- Hände det något särskilt i ditt liv i anslutning till att problemen började?
- Har du fått någon behandling för detta tidigare?

### B. Ätbeteende

- Vad åt du i detalj igår?
  - Till Frukost (antal mackor, typ av bröd, smör, pålägg).
  - Lunch (innehåll och mängder).
  - Middag (innehåll och mängder).
  - Mellanmål (innehåll och mängder).
- Är det så du brukar äta?
- Har du ändrat något i kosten de senaste åren?
- Undviker du vissa födoämnen som smör, sås, grädde, kött, godis?
- Har du svårt att äta vissa mål och i så fall när?
- Småäter du mellan målen?
- Kan du äta spontana måltider exempelvis om du är med kompisar och de vill fika?
- Känner du dig rastlös, orolig eller panikslagen i samband med måltider?
- Dricker du mycket vatten?
- Äter du vid vissa tillfällen vad du själv och andra skulle tycka vara för mycket utan att kunna kontrollera det?
- Beskriv vad och hur mycket du äter vid ett sådant tillfälle.
- När och var brukar de äga rum?
- Hur brukar de avslutas; kräkningar motion eller annat?

### C. Vikt och kontroll

- Hur mycket vägde du innan du fick problem med maten?
- Högsta vikt efter debut? När?
- Lägsta vikt efter debut? När?
- Gör du något för att behålla din nuvarande vikt eller för att gå ner i vikt?
- Bantar eller fastar du?
- Kräks du? I så fall hur ofta?

- Hur ofta och intensivt motionerar/tränar du?
- Gör du något för att kontrollera din vikt?

**D. Attityder till vikt och kroppsform**

- Är du nöjd med din vikt idag eller vill du förändra den?
- Känslomässig respektive förnuftsmässig idealvikt?
- Väger du dig ofta?
- Hur skulle du reagera om du skulle gå upp två kilo i vikt?
- Hur ofta tänker du på hur din kropp ser ut?
- Vad är du mest respektive minst nöjd med hos din kropp?

**E. Fysiska symtom**

- Har du regelbunden mens? Amenorré hur länge?
- Trötthet?
- Sömnsvårigheter?
- Yrsel?
- Magont, uppblåsthet, förstoppning?