Chinese simplified version of Eating Disorder Examination Questionnaire version 6.0

进食障碍/饮食失调症评估问卷 第**6**版（简体中文版）

说明：本问卷仅涉及您过去四周（28天）的饮食、体重和体型相关行为及想法。请您认真阅读每一道题目，并如实填写所有问题。

感谢您的配合！

问题 **1** 至 **12**：请根据您在过去四周中经历的情况，在右侧圈出最符合的选项。

	在过去的**28**天中，您是否……	从未	**1-5** 天	**6-12** 天	**13-15** 天	**16-22** 天	**23-27** 天	每天
1	尝试减少食量以控制体重或改变体型？（无论是否成功)	0	1	2	3	4	5	6
2	为了控制体重或体型，连续超过8小时未进食？	0	1	2	3	4	5	6
3	为了控制体型或体重，您是否曾经尝试过从饮食中避免您喜欢的食物（无论是否成功)	0	1	2	3	4	5	6
4	尝试遵循严格饮食规则（如每日执行热量限制）以控制体重或体型？	0	1	2	3	4	5	6
5	为了控制体型或者体重，您是否有为尝试保持完全空腹？	0	1	2	3	4	5	6
6	强烈希望腹部平坦？	0	1	2	3	4	5	6
7	因为想着吃东西，热量等，而很难专心做您感兴趣的事情（比如工作，谈话，或阅读 ）？	0	1	2	3	4	5	6
8	因为想着体型和体重，而很难专心做您感兴趣的事情（比如工作，谈话，或阅读 ）？	0	1	2	3	4	5	6
9	害怕自己会控制不住饮食？	0	1	2	3	4	5	6
10	担心自己会发胖？	0	1	2	3	4	5	6
11	感觉自己很胖？	0	1	2	3	4	5	6
12	强烈希望减轻体重？	0	1	2	3	4	5	6

© 2008 Christopher G Fairburn and Sarah Beglin. Translated from Fairburn & Beglin. Freely available for non-commercial clinical or research use and no permission need be sought. Use is non-commercial in nature (i.e. not sold, charged for, licensed, or embedded in commercial or chargeable services/products).

问题 **13 to 18:** 请写下实际次数。以下问题仍针对过去四周（28天）的经历。在过去的28天中。。。

13	在过去的28天中，您有多少次吃下了他人会认为在这种情况下属于异常大量食物的份量？	
14	在上述情况下，您在进食时曾有多少次感到对自己的饮食失去了控制？	
15	在过去的28天中，有多少天出现过上述进食情况（吃得异常多且当时有失控感）？	
16	在过去的28天中，您为了控制体型或体重，有多少次故意催吐？	
17	在过去的28天中，您为了控制体型或体重，有多少次使用泻药？	
18	在过去的28天中，您为控制体重、体型、脂肪量或为了消耗卡路里，有多少次以强迫性的方式运动？	

问题**19 to 21:** 请圈出最符合的数字。“暴食”是指在特定情境下，吃下数量异常多的食物并且同时有失控感。

		从未	**1-5** 天	**6-12** 天	**13-15** 天	**16-22** 天	**23-27** 天	每天
19	在过去的28天中，您是否有偷偷进食（秘密进食）的行为？（不包括暴食的时候）	0	1	2	3	4	5	6
		从未	偶尔	少于一半	一半	多于一半	大多数时候	每次
20	您多常因为食物对体型或体重的影响而感到内疚或者有罪恶感？（不包括暴食的时候）	0	1	2	3	4	5	6
		完全不担心		有一点担心		中等		非常担心
21	您有多担心被他人看到自己进食？（不包括暴食的时候）	0	1	2	3	4	5	6

问题 **22 to 28:** 请圈出右侧最符合您情况的数字。仍然只针对过去28天的情况。

© 2008 Christopher G Fairburn and Sarah Beglin. Translated from Fairburn & Beglin. Freely available for non-commercial clinical or research use and no permission need be sought. Use is non-commercial in nature (i.e. not sold, charged for, licensed, or embedded in commercial or chargeable services/products).

	在过去28天中……	完全没有	有一点		中等		非常强烈	
22	您的体重对您对自己的评价有多大影响？	0	1	2	3	4	5	6
23	您的体型对您对自己的评价有多大影响？	0	1	2	3	4	5	6
24	如果要求您在未来四周内每周称重仅一次，您会有多困扰？	0	1	2	3	4	5	6
25	您对自己的体重有多么的不满意？	0	1	2	3	4	5	6
26	您对自己的体型有多么的不满意？	0	1	2	3	4	5	6
27	当您看到自己的身体（例如照镜子、橱窗反射、更衣或洗澡时）时，您有多么的不舒服？	0	1	2	3	4	5	6
28	当别人看到您的身形或体型（例如在公共更衣室、游泳或穿紧身衣时）时，您有多么的不舒服？	0	1	2	3	4	5	6

您目前的体重？ (请尽量准确填写.): _____

您目前的身高？ (请尽量准确填写): _____

若您为女性：在过去3至4个月内，是否有停经情况？ ◯ 是 ◯ 否

如果有，请写出次数：_____

您是否正在服用口服避孕药或者别的影响月经的药？ ◯ 是 ◯ 否

感谢您的填写与配合！

© 2008 Christopher G Fairburn and Sarah Beglin. Translated from Fairburn & Beglin. Freely available for non-commercial clinical or research use and no permission need be sought. Use is non-commercial in nature (i.e. not sold, charged for, licensed, or embedded in commercial or chargeable services/products).