

Edinburgh-test for kartlegging av bulimi (BITE)

BITE er et selvrapporteringsskjema for screening av bulimia nervosa og overspisingsepisoder, som kartlegger atferdsmessige og kognitive sider ved disse. Det gir en symptomskår og en alvorlighetsskår, basert på hyppigheten av overspisingsepisoder og kompenserende atferd.

Antall spørsmål	33 spørsmål
Estimert tid	10 minutter
Språk	Norsk bokmål
Originalnavn	Bulimic Investigatory Test, Edinburgh
Målgruppe	Ungdom og voksne
Forfattere	M. Henderson, C. P. L. Freeman (1987)
Kategori	Spiseforstyrrelser

Forhåndsvisning av de 33 spørsmålene

Spiser du etter et fast mønster hver dag?

Ja Nei

Følger du en streng diett for å gå ned i vekt?

Ja Nei

Hvis du bryter dietten bare én gang, opplever du det som et nederlag?

Ja Nei

Teller du kaloriene i alt du spiser, selv når du ikke er på diett?

Ja Nei

Hender det at du faster en hel dag?

Ja Nei

Bruk spørreskjemaene dine på nett

Send pasienten en lenke: de svarer på mobil eller datamaskin, og du får de skårede resultatene på e-post.

Se spørreskjemaet på mentaal.org ›

Skåring og tolkning

Skåring BITE består av 33 ledd fordelt på to skalaer. Symptomskalaen omfatter 30 ja/nei-ledd, som hvert gis 1 poeng når svaret uttrykker symptomet, slik at skåren går fra 0 til 30. Alvorlighetsskalaen bygger på 3 ledd (6, 7 og 27) som gjelder hyppigheten av overspisingsepisoder og kompenserende atferd. Totalskåren er summen av de to skalaene.

Cut-off-verdier fra originalstudien Henderson og Freeman (1987) angir tre referansepunkter. En symptomskår på 20 eller mer tyder på forstyrret spiseatferd og mulige overspisingsepisoder. En alvorlighetsskår på 5 eller mer tilsvarer et klinisk betydningsfullt nivå. En totalskår på 25 eller mer tyder på et sterkt forstyrret spisemønster med overspisingsepisoder.

Senere valideringer I den italienske valideringen (Orlandi et al., 2005) har cut-off på 20 på symptomskalaen god sensitivitet for bulimia nervosa, men skiller ikke bulimi fra andre lidelser med overspising (overspisingslidelse, anorexia nervosa av overspisings-/tømmingstypen). Hos meksikanske kvinner (Franco et al., 2010) var de best egnede cut-off-verdiene lavere (21 for totalskåren, 15 for symptomer, 6 for alvorlighet), med sensitivitet og spesifisitet over 0,80 for totalskåren og symptomskalaen. Hos ungdom i normalbefolkningen (Rivas et al., 2004) er spesifisiteten høy, men sensitiviteten lavere enn i kliniske utvalg, noe som gir risiko for falskt negative resultater.

Reliabilitet Den indre konsistensen er høy for symptomskalaen (alfa fra 0,95 til 0,96) og mer moderat for alvorlighetsskalaen (0,62 til 0,77). Test-retest-reliabiliteten over én uke er 0,86.

Forbehold BITE fanger godt opp bulimi hos normalvektige, men har en tendens til å feilklassifisere undervektige personer med overspisingsepisoder (Waller, 1992). Alvorlighetsskåren er mindre pålitelig og bør tolkes med forsiktighet.

Screening og diagnose BITE er et screeningverktøy: en høy skår tilsier en grundig klinisk utredning, men gir ingen diagnose.

Er du psykolog?

Med Mentaal får du nyttig informasjon som hjelper deg i arbeidet med pasientene dine.

- Standardiserte tester
- Automatisk skåring
- Resultater på e-post

Prøv gratis

Se alle spørreskjemaene

★★★★★

"Den automatiske skåringen sparer meg for enormt mye tid, og pasientene mine er langt mer villige til å fylle ut skjemaene."

Samia T. - Psykolog på nett