

Kwestionariusz głodu jedzenia (wersja cechy) (FCQ-T)

FCQ-T to wielowymiarowy kwestionariusz samoopisowy służący do pomiaru zwykłej skłonności do odczuwania intensywnej ochoty na jedzenie (tak zwanego głodu jedzenia). Bada nie tylko częstotliwość głodu jedzenia, ale też natrętne myśli o jedzeniu, oczekiwanie przyjemności lub ulgi emocjonalnej, utratę kontroli, wyzwalacze kontekstowe, składową fizjologiczną i towarzyszące poczucie winy. Jest szczególnie przydatny w psychologii klinicznej i w badaniach nad zaburzeniami odżywiania, napadowym objadaniem się, otyłością i impulsywnymi zachowaniami żywieniowymi.

Liczba pytań	39 pytań
Szacowany czas	5 minut
Język	Polski
Nazwa oryginalna	Food Cravings Questionnaire-Trait
Grupa docelowa	Dorośli
Autorzy	Antonio Cepeda-Benito, David H. Gleaves, Tara L. Williams, Stephen A. Erath (2000)
Kategoria	Zaburzenia odżywiania

Podgląd 39 pytań

Kiedy mam na coś silną ochotę, wiem, że gdy zacznę jeść, nie będę w stanie przestać.

1 - Nigdy | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Zawsze

Jeśli zjem to, na co mam silną ochotę, często tracę kontrolę i jem za dużo.

1 - Nigdy | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Zawsze

Silna ochota na jedzenie zawsze sprawia, że myślę o tym, jak zdobyć to, co chcę zjeść.

1 - Nigdy | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Zawsze

Mam wrażenie, że cały czas myślę o jedzeniu.

1 - Nigdy | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Zawsze

Łapię się na tym, że jestem zaabsorbowany(-a) jedzeniem.

1 - Nigdy | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 - Zawsze

Przeprowadzaj swoje kwestionariusze online

Wyślij pacjentowi link: odpowiada na telefonie lub komputerze, a ty otrzymujesz obliczone wyniki e-mailem.

Zobacz kwestionariusz na mentaal.org ›

Obliczanie wyników i interpretacja

Każdą pozycję punktuje się od 1 do 6, od „nigdy lub nie dotyczy” do „zawsze”. Wynik ogólny uzyskuje się, sumując 39 odpowiedzi. Żadna pozycja nie jest punktowana odwrotnie. Wynik ogólny mieści się w zakresie od 39 do 234; wyższy wynik wskazuje na częstszy, intensywniejszy i bardziej natrętny głód jedzenia. Wersja oryginalna pozwala również obliczyć wyniki dla dziewięciu wymiarów klinicznych, w tym intencji jedzenia, oczekiwania pozytywnego wzmocnienia, ulgi od negatywnego afektu, utraty kontroli, zaabsorbowania jedzeniem, stanu fizjologicznego, emocji, bodźców wyzwalających i poczucia winy. Dla pełnej wersji nie ma powszechnie przyjętego diagnostycznego punktu odcięcia, dlatego interpretacja musi opierać się na kontekście klinicznym, porównaniach normatywnych, jeśli są dostępne, oraz zmianach u danej osoby w czasie.

Jesteś psychologiem?

Mentaal dostarcza ci wartościowych informacji, które pomagają wspierać twoich pacjentów.

- Standaryzowane testy
- Automatyczne obliczanie wyników
- Wyniki przesyłane e-mailem

Wypróbuj za darmo

Zobacz wszystkie kwestionariusze

★★★★★

“To prawdziwa wartość dodana podczas sesji przy ocenie pacjenta i bardzo bogaty punkt wyjścia do rozmowy, który pozwala pogłębić pracę kliniczną.”



Elodie C. - Psycholog CBT