

Edinburghs undersökningstest för bulimi (BITE)

BITE är ett självskattningsformulär för screening av bulimia nervosa och hetsätning, som kartlägger beteendemässiga och kognitiva aspekter av dessa. Det ger en symtompoäng och en svårighetspoäng, baserad på hur ofta hetsätning och kompensatoriskt beteende förekommer.

Antal frågor	33 frågor
Beräknad tid	10 minuter
Språk	Svenska
Originalnamn	Bulimic Investigatory Test, Edinburgh
Målgrupp	Ungdomar och vuxna
Författare	M. Henderson, C. P. L. Freeman (1987)
Kategori	Ätstörningar

Förhandsgranskning av de 33 frågorna

Äter du enligt ett regelbundet mönster varje dag?

Ja Nej

Följer du en strikt diet för att gå ner i vikt?

Ja Nej

Om du avviker från din diet en enda gång, är det ett misslyckande?

Ja Nej

Räknar du kalorierna i allt du äter, även när du inte bantar?

Ja Nej

Händer det att du fastar en hel dag?

Ja Nej

Låt dina patienter fylla i formulären online

Skicka en länk till din patient: hen svarar i mobilen eller på datorn, och du får de poängsatta resultaten via e-post.

Se formuläret på mentaal.org ›

Poängsättning och tolkning

Poängsättning BITE består av 33 frågor fördelade på två skalor. Symtomskalan omfattar 30 ja/nej-frågor, som var och en ger 1 poäng när svaret speglar symtomet, vilket ger en poäng från 0 till 30. Svårighetsskalan bygger på 3 frågor (6, 7 och 27) som gäller hur ofta hetsätning och kompensatoriskt beteende förekommer. Totalpoängen är summan av båda skalorna.

Gränsvärden från originalstudien Henderson och Freeman (1987) anger tre riktvärden. En symtompoäng på 20 eller mer tyder på ett patologiskt ätbeteende och möjlig förekomst av hetsätning. En svårighetspoäng på 5 eller mer motsvarar en kliniskt signifikant nivå. En totalpoäng på 25 eller mer tyder på ett kraftigt stört ätmönster med hetsätning.

Senare valideringar I den italienska valideringen (Orlandi et al., 2005) har gränsvärdet 20 på symtomskalan god sensitivitet för bulimia nervosa, men det skiljer inte bulimi från andra störningar med hetsätning (hetsätningsstörning, anorexia nervosa av hetsätnings-/rensningstyp). Hos mexikanska kvinnor (Franco et al., 2010) var de mest lämpliga gränsvärdena lägre (21 för totalpoängen, 15 för symtom, 6 för svårighetsgrad), med en sensitivitet och specificitet över 0,80 för totalpoängen och symtomskalan. Hos ungdomar i normalpopulationen (Rivas et al., 2004) är specificiteten hög men sensitiviteten lägre än i kliniska urval, vilket innebär en risk för falskt negativa resultat.

Reliabilitet Den interna konsistensen är hög för symtomskalan (alfa 0,95 till 0,96) och mer måttlig för svårighetsskalan (0,62 till 0,77). Test-retest-reliabiliteten över en vecka är 0,86.

Att tänka på BITE identifierar bulimi väl hos normalviktiga personer, men tenderar att felklassificera underviktiga personer med hetsätning (Waller, 1992). Svårighetspoängen är mindre tillförlitlig och bör tolkas med försiktighet.

Screening och diagnos BITE är ett screeninginstrument: en hög poäng motiverar en grundlig klinisk bedömning, men ställer ingen diagnos.

Är du psykolog?

Med Mentaal får du relevant information som hjälper dig att stödja dina patienter.

- Standardiserade test
- Automatisk poängsättning
- Resultaten via e-post

Prova kostnadsfritt

Se alla formulär

★★★★★

“Den automatiska poängsättningen sparar enormt mycket tid åt mig, och mina patienter är betydligt mer villiga att fylla i formulären.”

Sara A. - Psykolog online