

| | immer | mei- stens | oft | manch- mal | selten | nie |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 18. Ich habe sehr gern anliegende Kleidung | <input type="checkbox"/> |
| 19. Ich esse gerne Fleisch | <input type="checkbox"/> |
| 20. Ich erwache früh am Morgen | <input type="checkbox"/> |
| 21. Ich esse jeden Tag dieselbe Nahrung | <input type="checkbox"/> |
| 22. Ich denke an den Kalorienverbrauch, wenn ich körperliche Übungen mache | <input type="checkbox"/> |
| 23. Ich habe eine regelrechte Monatsblutung | <input type="checkbox"/> |
| 24. Andere Leute halten mich für zu dünn | <input type="checkbox"/> |
| 25. Ich beschäftige mich vornehmlich mit dem Gedanken zu viel Fett am Körper zu haben | <input type="checkbox"/> |
| 26. Für die Mahlzeiten brauche ich mehr Zeit als andere | <input type="checkbox"/> |
| 27. Ich esse gerne in Restaurants | <input type="checkbox"/> |
| 28. Ich nehme Abführmittel | <input type="checkbox"/> |
| 29. Ich meide Nahrung mit Zucker | <input type="checkbox"/> |
| 30. Ich esse Diät | <input type="checkbox"/> |
| 31. Ich meine, dass Nahrung mein Leben kontrolliert | <input type="checkbox"/> |
| 32. Ich zeige hinsichtlich der Nahrung Selbstkontrolle | <input type="checkbox"/> |
| 33. Ich habe das Gefühl, das andere mich zum Essen drängen | <input type="checkbox"/> |
| 34. Ich verwende zu viel Zeit und Gedanken für Nahrung | <input type="checkbox"/> |
| 35. Ich leide unter Verstopfung | <input type="checkbox"/> |
| 36. Nach dem Essen von Süßigkeiten fühle ich mich unbehaglich | <input type="checkbox"/> |
| 37. Ich engagiere mich für Diät | <input type="checkbox"/> |
| 38. Meinen Magen habe ich gerne leer | <input type="checkbox"/> |
| 39. Es macht mir Spass, neue reichhaltige Nahrung zu probieren | <input type="checkbox"/> |
| 40. Nach dem Essen verspüre ich den Drang zu erbrechen | <input type="checkbox"/> |

| Zuordnung der Merkmale zu den Skalen des EAT und Schlüsselrichtung für die Gewichtung der Merkmale | | |
|---|--|---------------|
| DIAET | | |
| 4. | Ich bin sehr besorgt, übergewichtig zu sein | (3 = immer) |
| 9. | Ich achte auf den Kaloriengehalt der Nahrung, die ich esse | (3 = immer) |
| 10. | Ich vermeide Nahrung mit hohem Kohlenhydratgehalt (z.B. Brot, Kartoffeln, Reis usw.) | (3 = immer) |
| 14. | Ich fühle mich nach dem Essen entsetzlich schuldig | (3 = immer) |
| 15. | Ich befasse mich sehr mit dem Wunsch, dünner zu sein | (3 = immer) |
| 22. | Ich denke an den Kalorienverbrauch, wenn ich körperliche Übungen mache | (3 = immer) |
| 25. | Ich beschäftige mich vornehmlich mit dem Gedanken, zu viel Fett am Körper zu haben. | (3 = immer) |
| 29. | Ich meide Nahrung mit Zucker | (3 = immer) |
| 30. | Ich esse Diät | (3 = immer) |
| 36. | Nach dem Essen von Süßigkeiten fühle ich mich unbehaglich | (3 = immer) |
| 37. | Ich engagiere mich für Diät | (3 = immer) |
| 38. | Meinen Magen habe ich gern leer | (3 = immer) |
| 39. | Es macht mir Spass, neue reichhaltige Nahrung zu probieren | (3 = immer) |
| BULIMIE | | |
| 6. | Ich bemerke, dass ich mich hauptsächlich mit Nahrung befasse | (3 = immer) |
| 7. | Ich esse heisshungrig, wobei ich das Gefühl habe, nicht mehr aufhören zu können. | (3 = immer) |
| 13. | Ich erbreche nach der Mahlzeit | (3 = immer) |
| 31. | Ich meine, dass Nahrung mein Leben kontrolliert | (3 = immer) |
| 34. | Ich verwende zu viel Zeit und Gedanken für Nahrung | (3 = immer) |
| 40. | Nach dem Essen verspüre ich den Drang, zu erbrechen | (3 = immer) |

| ORALE KONTROLLE | | |
|---|--|---------------|
| 5. | Ich vermeide Essen, wenn ich hungrig bin | (3 = immer) |
| 8. | Ich schneide meine Nahrung in kleine Stücke | (3 = immer) |
| 12. | Ich merke, dass andere es lieber sähe, wenn ich mehr essen würde | (3 = immer) |
| 24. | Andere Leute halten mich für zu dünn | (3 = immer) |
| 26. | Für die Mahlzeiten brauche ich mehr Zeit als Andere | (3 = immer) |
| 32. | Ich zeige hinsichtlich der Nahrung Selbstkontrolle | (3 = immer) |
| 33. | Ich habe das Gefühl, dass andere mich zum Essen drängen | (3 = immer) |
| MERKMALE OHNE ZUORDNUNG ZU EINER SKALA | | |
| 1. | Ich esse gerne mit anderen Menschen zusammen | (3 = nie) |
| 2. | Ich bereite Mahlzeiten für andere zu, esse aber nicht, was ich koche | (3 = immer) |
| 3. | Ich werde vor dem Essen ängstlich | (3 = immer) |
| 11. | Nach dem Essen fühle ich mich wie aufgeblasen | (3 = immer) |
| 16. | Ich mache intensive körperliche Übungen, um Kalorien zu verbrauchen | (3 = immer) |
| 17. | Ich wiege mich mehrmals am Tag | (3 = immer) |
| 18. | Ich habe sehr gern anliegende Kleidung | (3 = nie) |
| 19. | Ich esse gern Fleisch | (3 = nie) |
| 20. | Ich erwache früh am Morgen | (3 = immer) |
| 21. | Ich esse jeden Tag dieselbe Nahrung | (3 = immer) |
| 23. | Ich habe eine regelrechte Monatsblutung | (3 = nie) |
| 27. | Ich esse gerne in Restaurants | (3 = nie) |
| 28. | Ich nehme Abführmittel | (3 = immer) |
| 35. | Ich leide unter Verstopfung | (3 = immer) |

Die Gewichtung der Antworten erfolgt nach folgendem Schlüssel:

3 = immer 2 = meistens 1 = oft 0 = manchmal, selten, nie

Bei invertierten Merkmalen nach dem folgenden Schlüssel:

3= nie 2 = selten 1 = manchmal 0 = oft, meistens, immer.