

SCOREFORMULIER V2.1

PARDI

The Pica, ARFID and Rumination Disorder Interview

Rachel Bryant-Waugh
Kamryn T. Eddy
Nadia Micali
Lucy Cooke
Jennifer J. Thomas

© Bryant-Waugh, R., Eddy, K.T., Micali, N., Cooke, L., Thomas, J.J.¹

Nederlandse, geautoriseerde vertaling:

Renate Neimeijer, Rijksuniversiteit Groningen
Sandra Mulkens, Universiteit Maastricht

Neem bij vragen contact op met r.a.m.neimeijer@rug.nl

Gelieve als volgt naar dit interview te refereren:

Neimeijer, R.A.M. & Mulkens, S. (2021). *Het Pica, ARFID en Ruminatiestoornis Interview (PARDI)*. Nederlandse geautoriseerde vertaling (versie 2). Ongepubliceerd manuscript.

¹ Bryant-Waugh, R., Micali, N., Cooke, L., Lawson, E. A., Eddy, K. T., & Thomas, J. J. (2019). Development of the Pica, ARFID, and Rumination Disorder Interview, a multi-informant, semi-structured interview of feeding disorders across the lifespan: A pilot study for ages 10–22. *International Journal of Eating Disorders*. 52(4):378-387

PARDI SCOREFORMULIER v2.1 –Nederlandse geautoriseerde vertaling

The Pica, ARFID & Rumination Disorder Interview

Opmerking: Overall, tenzij anders aangegeven, moeten de scores gegeven worden volgens het scoreformulier. Over het algemeen zullen **JA**-antwoorden gecodeerd worden als 1 en **NEE**-antwoorden als 0. Een 777-score wordt gebruikt als een score niet te geven is/het aantal niet te tellen. Een 888-score wordt gebruikt als de vraag niet gesteld is of niet van toepassing. 777- en 888-scores moeten zoveel mogelijk vermeden worden.

Datum van het interview (DD/MM/JJ)	
Naam interviewer	
Naam respondent/patient	
Leeftijd respondent/patiënt (jaren/maanden)	
Geslacht respondent/patiënt	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders – geef aan:
PARDI versie afgenomen	<input type="checkbox"/> Ouder/Verzorger (2-3) <input type="checkbox"/> Ouder/Verzorger (4+) <input type="checkbox"/> Kind (8-13 jaar) <input type="checkbox"/> Zelf: (14+)
Indien ouder/verzorger, wie:	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Andere verzorger(s) – geef aan:

Samenvatting	Ja/Nee	Ernst-score
Screening: Eetstoornis <i>(Ja op één van de vragen 1-5)</i>		
Voldoet aan de criteria voor de diagnose Pica <i>Antwoordenpatroon: Item 18-ja; Item 18b-ja; Item 19-ja; Item 21-ja; Item 22-nee; Item 23-ja</i>		
Voldoet aan de criteria van ARFID <i>Antwoordenpatroon: Item 29: Ja</i> EN <i>Significant gewichtsverlies of achterblijvende lengtegroei/ gewichtstoename (Item 34 of 35 ≥ 4)</i> OF <i>Significant voedingstekort (Item 36 – Ja (1))</i> OF <i>Afhankelijkheid van sondevoeding of voedingssupplementen (Item 37 – Ja (1) OF Item 38 ≥ 4 OF Item 39 ≥ 4)</i> OF <i>Psychosociale beperkingen (Item 42 ≥ 4 OF Item 47 ≥ 4 OF Item 48 ≥ 4)</i> EN <i>Ontstaansleeftijd: > 1 maand vooraf aan het interview</i> EN <i>Item 81 – Nee, Item 82 – Nee, Item 83 - Ja</i>		
Voldoet aan de criteria voor de diagnose ruminatiestoornis <i>Antwoordenpatroon: Item 84-ja; Item 85-ja; 89 ≥ 4; Item 92-ja op één of meer; Item 95-nee; Item 96-nee, Item 97- ja</i>		

SCREENING

Om de mogelijke aanwezigheid van anorexia nervosa, boulimia nervosa, eetbuistoornis (binge eating disorder) of gerelateerde stoornissen (zoals atypische anorexia) te overwegen:

1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
1a.	<i>Alleen als het antwoord op item 1 NEE is:</i> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
2.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
3.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
4.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
5.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is één van de items 1-5 JA?	<input type="checkbox"/> Ja – de respondent zou een van de bovengenoemde voedings- of eetstoornissen kunnen hebben. De PARDI kan alsnog worden afgenomen als de respondent positief op de screening scoort, maar slechts één voedings- of eetstoornisdiagnose kan aan het einde worden gesteld (met uitzondering van pica, dat kan bestaan naast een van de andere voedings- en eetstoornissen). Ga eventueel alleen verder met de Introductie (6-17) en PICA items (18-28). <input type="checkbox"/> Nee

INTRODUCTIE

6. Groei en Ontwikkeling

Geboortedatum (DD/MM/JJ)	
Datum gewicht- en lengtemeting (DD/MM/JJ)	
Lengte (cm)	
Lengte-percentiel (alleen onder 20 jaar)	
Lengte van de biologische moeder (cm)	
Lengte van de biologische vader (cm)	
Gewicht (kg)	
Gewichtpercentiel (alleen onder de 20 jaar)	
BMI	
BMI-percentiel (alleen onder de 20 jaar)	
% van BMI-mediaan (waarbij BMI-mediaan P50 is)	
BMI-categorie	
Kinderen en adolescenten van 4 tot 19 jaar: <input type="checkbox"/> -2 - ernstig ondergewicht (BMI-percentiel < 0.4) <input type="checkbox"/> -1 - ondergewicht (0.4 ≥ BMI-percentiel < 5) <input type="checkbox"/> 0 - normaal gewicht (5 ≥ BMI-percentiel < 85) <input type="checkbox"/> 1 - overgewicht (85 ≥ BMI-percentiel < 95) <input type="checkbox"/> 2 - obesitas (BMI-percentiel ≥ 95)	Volwassenen van 20 jaar en ouder: <input type="checkbox"/> -2 - matig tot ernstig ondergewicht (BMI < 17.0) <input type="checkbox"/> -1 - ondergewicht (17.0 ≥ BMI < 18.5) <input type="checkbox"/> 0 - normaal gewicht (18.5 ≥ BMI < 25.0) <input type="checkbox"/> 1 - overgewicht (25 ≥ BMI < 30.0) <input type="checkbox"/> 2 - obesitas (BMI ≥ 30.0)

CHECKLIST FYSIEKE EN MENTALE GEZONDHEID

7.	Alleen voor 8-13 jaar: <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee - Ga direct door naar vraag 8
7a.	Neurologische problemen <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7b.	Ademhalingsproblemen <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7c.	Hartproblemen <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7d.	Structurele afwijkingen <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7e.	Maag-, darm-, leverproblemen <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7f.	Geboortegerelateerde medische problemen <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7g.	Diabetes, coeliakie (glutenallergie) of andere medische problemen van invloed op eten: <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7h.	Voedselallergieën/intoleranties <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7i-a.	Autismespectrumstoornis (ASS) <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7i-b.	Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD) <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7i-c.	Angststoornis (bv. paniekstoornis, specifieke fobie, PTSS, dwangstoornis etc.) <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee

7i-d.	Eetstoornis <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7i-e.	Depressie of andere stemmingsstoornis <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7i-f.	Anders (bv. schizofrenie) <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer diagnose en behandeling: <input type="checkbox"/> Nee
7j.	Verstandelijke beperking <input type="checkbox"/> Ja — Zo ja, noteer bijzonderheden <input type="checkbox"/> Nee
	Informant voor 7a-j. <input type="checkbox"/> Ouder <input type="checkbox"/> Zelf <input type="checkbox"/> Dossier
8.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet gevraagd
9.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, welke? <input type="checkbox"/> Nee
10.	Is er sprake van een medisch probleem of medicatiegebruik dat op zijn minst een gedeelte van de moeite met voeding of eten kan verklaren? <input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, leg uit: <input type="checkbox"/> Nee

Aanvullende opmerkingen:

HUIDIG EET- EN VOEDINGSPATROON

11a.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
11b.	Score 0-6:
12.	Noteer eten en drinken op een doorsnee dag:
13.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, soort sondevoeding en hoeveelheid voeding in 24 uur: <input type="checkbox"/> Nee
14.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, soort supplement en totale hoeveelheid in 24 uur: <input type="checkbox"/> Nee
15.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, soort supplement en totale hoeveelheid in 24 uur: <input type="checkbox"/> Nee
16.	<input type="checkbox"/> Ja – Geef svp aan welke: <input type="checkbox"/> <i>Ja – Bekende mond-motorische problemen</i> <input type="checkbox"/> <i>Ja – Waarschijnlijk als gevolg van psychologische factoren</i> <input type="checkbox"/> <i>Ja – Maar het is niet duidelijk of dit voornamelijk een gevolg is van een structurele/ oraal-motorische of psychologische oorzaak</i> <input type="checkbox"/> Nee
17.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, wat was de uitkomst van dat onderzoek? <input type="checkbox"/> Nee

PICA DIAGNOSTISCHE ITEMS

18.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee – Zo nee, ga door naar de ARFID-sectie
18a.	Noteer items:
18b.	Zijn deze items zowel geen voedsel ALS niet voedzaam? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (echter, beoordelaar mag zich vrij voelen om door te gaan met scoren als het geconsumeerde item eerder wel werd meegeteld als pica-item, zoals ijsblokjes)
19.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
19a.	Score 0-6:
20.	Aantal episodes per dag:
21.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
22.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
23.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
24.	Score 0-6:
25.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
26.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
27.	Score 0-6:
28.	Score 0-6:
Wordt aan de criteria voor pica voldaan?	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Pica Ernst-schaal	Tel scores op van 19a, 24, 27, en 28 en deel door 4
Aanwezig of in remissie	<input type="checkbox"/> Aanwezig <input type="checkbox"/> In remissie
Ontstaansleeftijd van Pica:	

Aantekeningen Pica:

ARFID DIAGNOSTISCHE ITEMS

29.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
29a.	Score 0-6:
29b.	Score 0-6:
29c.	Score 0-6:
29d.	Score 0-6:
29e.	Score 0-6:
30.	Score 0-6:
31.	Score 0-6:
32.	Score 0-6:
33.	Score 0-6:
34.	Score 0-6:
35.	Score 0-6:
36.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, geef hieronder specifiekere details: <input type="checkbox"/> Nee
37.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, geef hieronder specifiekere details: <input type="checkbox"/> Nee
38.	Score 0-6:
39.	Score 0-6:
40.	Score 0-6:
41.	Score 0-6:
42.	Score 0-6:
43.	Score 0-6:
44.	Score 0-6:
45.	Doorsnee duur (modus, niet gemiddelde) van de maaltijd (in minuten):

46.	Score 0-6:
47.	Score 0-6:
48.	Score 0-6:
49.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Beschrijf svp:

ARFID Profiel: Sensorische gevoeligheid

50.	Score 0-6:
51.	Score 0-6:
52.	Score 0-6:
53.	Score 0-6:
54.	Score 0-6:
55.	Score 0-6:
	Welk eten/textuur/consistentie/drinken?
56.	Score 0-6:
57.	Score 0-6:
58.	Score 0-6:
59.	Score 0-6:
ARFID Profiel: Sensorische sensitiviteit	Tel voor een score op dit profiel de volgende items op: 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, en deel door 10. Hogere scores zijn een indicatie voor een sensorische component in ARFID. Bovendien, als één of meer van de items een score hebben ≥ 4 , dan is dit een indicatie voor een mogelijke sensorische component.

ARFID Profiel: Gebrek aan interesse in voedsel of eten

60.	Score 0-6:
61.	Score 0-6:
62.	Score 0-6:
63.	Score 0-6:
64.	Score 0-6:
65.	Score 0-6:
66.	Score 0-6:
67.	Score 0-6:
68.	Score 0-6:
69.	Score 0-6:
70.	Score 0-6:
ARFID Profiel: Gebrek aan interesse in voedsel of eten	Tel voor een score op dit profiel de volgende items op: 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, en deel door 11. Hogere scores zijn een indicatie voor een 'gebrek aan interesse' component in ARFID. Bovendien, als één of meer van de items een score hebben ≥ 4 , dan is dit een indicatie voor een mogelijke 'gebrek aan interesse' component.

ARFID Profiel: Zorgen over aversieve gevolgen

71a.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
71b.	Score 0-6:
72a.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
72b.	Score 0-6:
73a.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
73b.	Score 0-6:
74a.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

74b.	Score 0-6:
75.	Score 0-6:
76.	Score 0-6:
77.	Score 0-6:
78.	Score 0-6:
79.	Score 0-6:
80.	Score 0-6:
ARFID Profiel: Zorgen over aversieve gevolgen	Tel voor een score op dit profiel de volgende items op: 71b, 72b, 73b, 74b, 75, 76, 77, 78, 79, 80, en deel door 10. Hogere scores zijn een indicatie voor een 'zorgen' component in ARFID. Bovendien, als één of meer van de items een score hebben ≥ 4 , dan is dit een indicatie voor een mogelijke 'zorgen' component.

81. DSM-5 Criterium B	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
82. DSM-5 Criterium C	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
83. DSM-5 Criterium D	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Wordt aan de criteria voor ARFID voldaan?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
ARFID Ernst-score	Tel op: 29a, 29b, 29c, 29d, 29e, 30, 32, 33, 34, 35, 40, 41, 42, 43, 46, 47, 48, en deel door 17:
Aanwezig of in remissie	<input type="checkbox"/> Aanwezig <input type="checkbox"/> In remissie
Ontstaansleeftijd van ARFID:	

Aantekeningen over ARFID:

RUMINATIESTOORNIS DIAGNOSTISCHE ITEMS

84.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo nee, sluit het interview af
85.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
86.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
87.	<input type="checkbox"/> Ja – Zo ja, noteer de medicatie en of deze effect had: <input type="checkbox"/> Nee
88.	Score 0-6:
89.	Score 0-6:
90a.	Minimum aantal ruminaties:
90b.	Maximum aantal ruminaties:
91.	Gemiddeld aantal ruminaties:
92.	Herkauwen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Opnieuw doorslikken: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Uitspugen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
93.	Herkauwd in _____% van de eet-episodes in de afgelopen maand Opnieuw doorgeslikt in _____% van de eet-episodes in de afgelopen maand Uitgespuugd in _____% van de eet-episodes in de afgelopen maand
94.	Aantal minuten per dag besteed aan rumineren:
95.	DSM-5 Criterium C <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
96.	DSM-5 Criterium C

	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
97.	DSM-5 Criterium D <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
98.	Score 0-6:
99.	Score 0-6:
100.	Score 0-6:
Wordt aan de criteria van ruminatiestoornis voldaan?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ruminatiestoornis ernst score:	Tel de volgende items op: 88, 89, 98, 99, 100 en deel door 5
Aanwezig of in remissie:	<input type="checkbox"/> Aanwezig <input type="checkbox"/> In remissie
Ontstaansleeftijd ruminatiestoornis:	

Aantekeningen ruminatiestoornis: