

Short ARFID Screen – zelf (SAS-S)

VUL IN DIT BLOKJE DE GEVRAAGDE INFORMATIE IN EN BEANTWOORD DAN DE ONDERSTAANDE VRAGEN 1 T/M 7. Bedankt.

Datum _____/_____/_____ (dag/maand/jaar)

Leeftijd _____/____ (jaar/maanden)

Naam _____

Ben je: Man Vrouw Anders _____

		jazeker	in enige mate	helemaal niet	weet niet	niet invullen
1	Heb je problemen met eten – je vermijdt of beperkt bepaald voedsel of je beperkt de hoeveelheid voedsel die je eet – die NIET worden verklaard door een vastgestelde medische aandoening?					
2	Houdt je eetgedrag verband met je gedachten dat je te dik of te zwaar bent?					
3	Heeft je eetgedrag er in de afgelopen 3 maanden toe geleid dat je moeilijk een gezond gewicht kon vasthouden, of als je nog in de groei bent, dat je moeilijk voldoende in gewicht kon aankomen om normaal te groeien?					
4	Heb je bepaalde voedingstekorten als gevolg van je beperkte eten (bijv. laag ijzergehalte, laag gehalte aan vitamine B12, laag gehalte aan vitamin C)?					
5	Ben je afhankelijk van sondevoeding of voedingssupplementen om je voedingswaarden, gewicht of groei op peil te houden (d.w.z. zonder deze zou je voedingstekorten hebben of gewicht verliezen)?					
6	Heeft je eetgedrag een negatief effect op je dagelijkse leven of op je mogelijkheden om deel te nemen aan alle denkbare activiteiten die bij jouw leeftijd passen?					
7	Heeft je eetgedrag een negatief effect op je relatie met je gezin/partner of op andere aspecten van je gezinsleven (bijv. samen (erop) uitgaan, op vakantie etc.)?					

Verdere opmerkingen: