

Vragenlijst naar eetgedrag

Annelies Spek, Lidia Fernandes Pinto, Michelle Kiep
Autisme Expertise Centrum

Hoe vult u deze vragenlijst in?

In deze vragenlijst wordt gevraagd naar eetgedragingen. Wilt u bij elke stelling invullen in hoeverre deze op u van toepassing is? Het is de bedoeling dat u het juiste antwoord omcirkelt. Probeer alle vragen zo goed mogelijk te beantwoorden en sla geen vragen over.

Algemene vragen:

Wat is uw naam?

Wat is uw geboortedatum?.....

Wat is uw gewicht (dit mag u schatten).....

Wat is uw lengte?.....

Omcirkel uw woonsituatie:

Alleen / met partner / met partner en kind(eren) / begeleid wonen/ anders:

Omcirkel is uw hoogst voltooide opleidingsniveau:

Lagere school / LBO / MBO / HBO / Universiteit / gepromoveerd

A.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik heb last van de geuren van voedsel. Ik moet bijvoorbeeld de ruimte of de maaltijd verlaten door de geur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik ben overgevoelig voor bepaalde smaken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik vind het moeilijk om te bepalen waarnaar het eten smaakt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik ben gevoelig voor de specifieke structuur (hoe het aanvoelt in de mond) van voedsel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik geef de voorkeur aan eten met een gladde textuur, zoals puree.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik vind het moeilijk om gerechten te eten waarin verschillende ingrediënten gecombineerd zijn, zoals stampot.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik raak verstoord door het geluid wanneer ik op bepaald eten kauw, zoals knäckebröd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik raak verstoord door de geluiden die anderen maken wanneer ze eten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ik raak verstoord als anderen praten wanneer ik aan het eten ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Het is belangrijk dat eten gesorteerd (gescheiden) op mijn bord ligt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ik eet het voedsel op mijn bord in een bepaalde volgorde (bijvoorbeeld eerst vlees, dan aardappelen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik vind het moeilijk om te kauwen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik kwijl tijdens de maaltijd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik krijg eten rondom mijn mond terwijl ik aan het eten ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik vind het moeilijk om (door) te slikken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik mors wanneer ik eet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik heb goede tafelmanieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik drink uit een glas zonder te morsen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik doe boodschappen bij een specifieke supermarkt/winkelketen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mijn eten moet van een specifiek merk zijn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Als ik eten koop samen met iemand anders, dan wil ik controleren wat er gekocht wordt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik geef de voorkeur aan bepaald voedsel, afhankelijk van de kleur van dat voedsel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik eet elke dag hetzelfde eten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik vermijd het uitproberen van nieuw voedsel/nieuwe gerechten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik eet een beperkt aantal gerechten, maximaal tien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik eet kleinere hoeveelheden voedsel dan anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik drink overmatig vloeistoffen (zoals water of frisdrank).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik vereis dat het glas, bord en bestek op een bepaalde manier geplaatst zijn, anders dan hoe normaal gesproken de tafel wordt gedekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik vind het moeilijk om van zitplaats te wisselen aan de eettafel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik heb bepaalde rituelen rondom de maaltijden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik krijg (emotionele of woede-)uitbarstingen aan de eettafel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik zeur aan de eettafel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik vind het moeilijk om te eten op school/werk/of op een soortgelijke plek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik vind het moeilijk om met familieleden te eten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik vind het moeilijk om te eten met vrienden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ik vind het moeilijk om te eten in een café.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ik vind het moeilijk om te eten in een restaurant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ik vind het moeilijk om te eten als ik in het buitenland ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik eet samen met de mensen met wie ik leef.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik eet in mijn slaapkamer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik pas mijn gedrag aan, op de anderen met wie ik aan tafel zit (bijvoorbeeld qua tafelmanieren en in gesprekken).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik hou van gezelschap tijdens een maaltijd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik praat tijdens de maaltijd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik kijk het grootste deel van de tijd omlaag naar mijn eten, tijdens de maaltijd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik zeg het wanneer ik het eten goed vind (als ik uitgenodigd ben voor een maaltijd).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik bedank mensen voor het eten (als ik uitgenodigd ben voor een maaltijd).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ik eet met mes en vork.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ik verlaat de eettafel als het eten op is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik wek braken op na de maaltijd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik gebruik plastabletten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik gebruik dieetpillen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik lijn zelfs als andere mensen denken dat ik te dun ben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik vast (vasten betekent zich geheel of gedeeltelijk onthouden van eten of drinken voor een bepaalde periode).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ik vervang maaltijden door maaltijdvervangers (zoals drankjes en poeders/shakes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Het is belangrijk dat een en dezelfde persoon mijn voedsel klaar maakt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik weiger te eten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik voel het als ik hongerig ben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik voel het als ik vol zit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik vind het moeilijk om twee dingen tegelijk te doen tijdens een maaltijd, bijvoorbeeld kauwen en eten snijden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J.	Nooit waar	zelden waar	soms waar	meestal waar	altijd waar
1. Ik eet dingen die anderen als oneetbaar beschouwen (bijvoorbeeld cement of aarde).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K1. Ik ben op dieet vanwege de volgende ziekten:**Ja****Nee**

Diabetes type 1

Diabetes type 2

Gluten intolerantie

Lactose intolerantie

Andere voedsel intolerantie

Ander, namelijk:

K2. Ik ben op dieet want ik heb:**Ja****Nee**

Overgewicht

Ondergewicht

K3. Ik vermijd het eten van:**Ja****Nee**

Zuivel

Rundvlees en varkensvlees (bijvoorbeeld biefstuk, hamburgers of varkenskarbonades)

Gevogelte (bijvoorbeeld kip)

Vis en zeevruchten

Groenten

Fruit

Anders, namelijk:

K4. Ik volg een specifiek dieet vanuit een geloofsovertuiging:

Ja **Nee**

Halal

Koosjer

Anders, namelijk:

K4. Ik volg een specifiek dieet vanuit persoonlijke overtuigingen:

Ja **Nee**

Biologisch

Vegetarisch

Veganistisch

Anders, namelijk:

L1. Ik heb een of meer van de volgende diagnoses gekregen:**Ja****Nee**

ADHD

Stoornis van Asperger

Autisme/autistische stoornis

Autistiforme stoornis/Atypische autisme

Syndroom van Tourette

Obsessief-compulsieve stoornis

Anorexia nervosa

Boulimia nervosa

Andere eetstoornis zoals eetbuienstoornis

Depressie

Andere psychiatrische stoornis, namelijk:

Te snel werkende schildklier

Diabetes type 1

Diabetes type 2

Gluten intolerantie

Lactose intolerantie

Andere voedsel intolerantie

Darmziekte, namelijk:

L2. Ik ben behandeld met de volgende medicatie:**Ja****Nee**

Groeihormonen

Pubertijdsremmers (bijvoorbeeld: Decapeptyl, Suprefact of Neupropeline)

Antidepressiva (bijvoorbeeld: Fluoxetine, Prozac, Setraline, Zoloft, Citalopram of Cipramil)

ADHD medicatie (bijvoorbeeld: Concerta, Ritalin of Strattera)

Antipsychotica (bijvoorbeeld: Risperidon, Risperdal, Olanzapine, Zyprexa of Seroquel)

Anders, namelijk:

--