

# EDI-3: Inventarisatie van eetstoornissymptomen

© 2014, Hogrefe

Met de EDI-3 krijgt u zicht op kenmerken van eetstoornissen en de psychologische processen die daarachter schuilgaan.

De EDI-3 is een zelfrapportage lijst met twee delen. Het eerst deel is een complete diagnoselijst, gebaseerd op de DSM-5. Hiermee maakt u inzichtelijk in hoeverre de cliënt aan de kenmerken van een eetstoornis voldoet. Het tweede deel brengt de psychologische achtergrond van een cliënt in kaart. Hiermee wordt een uniek profiel van psychologische kenmerken verkregen; het profiel biedt handvatten voor begeleiding en behandeling.

De EDI-3 is geschikt voor jongeren en volwassenen tussen 13 en 39 jaar.

---

## De vragenlijst



### Vragen

De EDI-3 bestaat uit 91 vragen met uitspraken, bijvoorbeeld “Ik vind mijn buik te dik”. De cliënt vult in in hoeverre de uitspraak op hem/haar van toepassing is: 0 (nooit), 0 (zelden), 1 (soms), 2 (vaak), 3 (meestal) of 4 (altijd).

De diagnoselijst bestaat uit 37 vragen uiteenlopend van “hoeveel weeg je” tot “heb je ooit een eetbui gehad”.

### Afnameduur

Ca. 20 minuten voor het psychologische deel; ca. 10 minuten voor de diagnoselijst.

### Informanten

Cliënt/patiënt

---

## Schalen, scoring en normering



### EDI-3

De EDI-3 bestaat zes composietscores samengesteld uit 12 schalen. Verder worden er nog validiteitsschalen berekend.

### Composietscores

1. Eetstoornisrisico (boulimia, najagen van dunheid, ontevredenheid met het lichaam)
2. Ineffectiviteit (lage zelfachting, persoonlijke vervreemding)
3. Interpersoonlijke problemen (interpersoonlijke onzekerheid, interpersoonlijke vervreemding)
4. Affectieve problemen (emotionele disregulatie, interoceptieve problemen)
5. Overcontrole (perfectionisme, asceticisme)
6. Algemene psychologische onaangepastheid (angst voor volwassenheid, asceticisme, emotionele disregulatie, interoceptieve problemen, interpersoonlijke onzekerheid, interpersoonlijke vervreemding, lage zelfachting, perfectionisme, persoonlijke vervreemding)

### Validiteitsschalen

1. Inconsistentie
2. Infrequenties
3. Negativiteit

Als te hoog wordt gescoord op de validiteitsschalen, dienen de scores met extra voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden.

Per schaal en composietscore wordt een T-score berekend.

## Diagnoselijst

Voor de Diagnoselijst worden meerdere scores berekend, waaronder Anorexia, Binge Eating Disorder en Boulimia nervosa.

---

## Psychometrische gegevens



Er zijn actuele, representatieve normen beschikbaar voor jongens (13-17), meisjes (13-17), mannen (18-39) en vrouwen (18-39) beschikbaar.

---

## Literatuur en verkrijgbaarheid



De EDI-3 wordt uitgegeven door Hogrefe Uitgevers en is ontwikkeld door David M. Garner en in het Nederlands vertaald door Tatiana van Strien.

Voor het bestellen van de handleiding of papieren versies van de EDI-3, of voor meer informatie, zie [www.hogrefe.nl](http://www.hogrefe.nl)

---

## BergOp



Deze vragenlijst kan via BergOp ingevuld worden en er wordt een profiel weergegeven met de hierboven beschreven scores.

→ Er zijn kosten verbonden aan het gebruik van deze vragenlijst. De kosten zijn per afname en staan vermeld in het vragenlijstenoverzicht op [bergop.info](http://bergop.info).

Voordat u de EDI-3 in BergOp kunt gebruiken, dient u zelf een overeenkomst met Hogrefe te hebben voor het gebruik van de vragenlijst. Nadat deze overeenkomst rond is, maken wij de lijst beschikbaar in uw BergOp-omgeving. Voor meer informatie kunt u mailen naar [marketing@hogrefe.nl](mailto:marketing@hogrefe.nl)

