

www.testarchiv.eu

## Open Test Archive

Repositorium für Open-Access-Tests

### EVT

### Essverhalten-Test

Böhm, B. (1999)

Böhm, B. (1999). EVT. Essverhalten-Test [Verfahrensdokumentation, Autorenbeschreibung und Fragebogen]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID) (Hrsg.), Open Test Archive. Trier: ZPID.  
<https://doi.org/10.23668/psycharchives.6499>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:

**<https://www.testarchiv.eu/de/test/9003949>**

#### Verpflichtungserklärung

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei den AutorInnen.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 4.0](#) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [Rückmeldeformulars](#) die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und den damit erzielten Ergebnissen informieren.

---

#### Terms of use

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s).

By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-NC-ND 4.0](#). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [feedback form](#).

# Essverhalten

*Sehr geehrte Damen!*

Durch das Ausfüllen dieses Fragebogens nehmen Sie an einer psychologischen Untersuchung teil. Ziel der Untersuchung ist es, den Einfluss der Familie auf Essgewohnheiten zu untersuchen. Bei einigen Themen handelt es sich um sehr intime Dinge.

**Bitte beantworten Sie die Fragen in jedem Fall *ehrlich und vollständig*. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur für wissenschaftliche Zwecke genutzt. Die Umfrage ist *anonym*.**

Schreiben Sie daher bitte nirgends Ihren Namen oder Ihre Adresse auf den Fragebogen. Die Angaben zu Ihrer Person am Ende des Fragebogens helfen uns lediglich bei der wissenschaftlichen Auswertung Ihrer sonstigen Angaben.

Es ist **wichtig**, die **Fragen der Reihe** nach zu beantworten und keine der Fragen auszulassen. Sollten Sie sich bei der Antwort einmal nicht sicher sein: ***Es gibt keine falschen oder richtigen Antworten***, sondern nur solche, die für Sie zutreffend sind. **Können Sie sich nur schwer zwischen verschiedenen Antwortmöglichkeiten entscheiden, kreuzen Sie bitte die an, die Ihnen als erste in den Sinn kommt oder die am ehesten zutrifft. In vielen Fällen hilft es, zügig und schnell zu antworten.**

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

## Essverhalten

Zunächst interessieren wir uns für Ihr Essverhalten im allgemeinen.

Beantworten Sie die Fragen, indem Sie **eine** der Antwortmöglichkeiten **ankreuzen**. Gehen Sie dabei von Ihrem jetzigen Verhalten aus. Wenn Sie jedoch zu einem früheren Zeitpunkt in Ihrem Leben unter Essanfällen etc. litten, legen Sie bitte Ihr damaliges Verhalten zugrunde.

### 1. Haben Sie jemals soviel gegessen, dass Sie das Gefühl hatten, vollgestopft zu sein?

- (1) Einmal im Monat oder weniger oder nie.
- (2) 2 - 3 mal im Monat.
- (3) 1 - 2 mal in der Woche.
- (4) 3 - 6 mal in der Woche.
- (5) Einmal am Tag oder öfter.

### 2. Ich bin zufrieden mit meinem Essverhalten.

- (1) Stimmt.
- (2) Keine Aussage.
- (3) Stimmt nicht ganz.
- (4) Stimmt nicht.
- (5) Stimmt überhaupt nicht.

### 3. Haben Sie jemals so viel gegessen, dass Sie dachten, Sie würden explodieren?

- (1) Praktisch jedes Mal wenn ich esse.
- (2) Sehr oft.
- (3) Oft.
- (4) Manchmal.
- (5) Selten oder nie.

### 4. Würden Sie sich als anfallsartige Esserin bezeichnen?

- (1) Ja, absolut.
- (2) Ja.
- (3) Ja, wahrscheinlich.
- (4) Ja, möglicherweise.
- (5) Nein, wahrscheinlich nicht.

**5. Ich esse am liebsten:**

- (1) Zu Hause allein.
- (2) Zu Hause mit anderen.
- (3) In einem Restaurant.
- (4) Im Haus von Freunden.
- (5) Das spielt keine Rolle.

**6. Haben Sie das Gefühl, Kontrolle über die Menge von Essen zu haben, die Sie konsumieren?**

- (1) Meistens oder immer.
- (2) Häufig.
- (3) Gelegentlich.
- (4) Selten.
- (5) Nie.

**7. Ich benütze Abführmittel zur Gewichtskontrolle.**

- (1) Jeden Tag oder öfter.
- (2) 3 - 6 mal in der Woche.
- (3) 1 - 2 mal in der Woche.
- (4) 2 - 3 mal im Monat.
- (5) einmal im Monat oder weniger oder nie.

**8. Wie oft beschäftigen Sie sich mit Ihren Essanfällen?**

- (1) Ich habe keine Essanfälle.
- (2) Es berührt mich ein bisschen.
- (3) Ich denke manchmal daran.
- (4) Ich denke oft daran.
- (5) Es ist wahrscheinlich das, was mich in meinem Leben am meisten beschäftigt.

**9. Ich habe Angst davor, überhaupt etwas zu essen aus Furcht, nicht mehr aufhören zu können.**

- (1) Immer.
- (2) Fast immer.
- (3) Häufig.
- (4) Manchmal.
- (5) Selten oder nie.

**10. Wie oft erbrechen Sie absichtlich nach dem Essen?**

- (1) 2 mal oder öfter in der Woche.
- (2) Einmal in der Woche.
- (3) 2 - 3 mal im Monat.
- (4) Einmal im Monat.
- (5) Weniger als einmal im Monat oder nie.

**11. Mein Essverhalten unterscheidet sich von dem der meisten Menschen.**

- (1) Immer.
- (2) Fast immer.
- (3) Häufig.
- (4) Manchmal.
- (5) Selten oder nie.

**12. Ich habe versucht, durch Fasten oder "Crash-Diäten" Gewicht zu verlieren.**

- (1) Nicht im vergangenen Jahr.
- (2) Einmal im vergangenen Jahr.
- (3) 2 - 3 mal im vergangenen Jahr.
- (4) 4 - 5 mal im vergangenen Jahr.
- (5) Mehr als 5 mal im vergangenen Jahr.
- (6) Nach jedem Essanfall.

**13. Verglichen mit den meisten Menschen scheint meine Fähigkeit, mein Essverhalten zu kontrollieren:**

- (1) Größer als die Fähigkeit der anderen zu sein.
- (2) Ungefähr dieselbe zu sein.
- (3) Kleiner als die anderer zu sein.
- (4) Viel kleiner als die anderer zu sein.
- (5) Ich habe absolut keine Kontrolle.

**14. Ich würde mich als unkontrollierte Esserin bezeichnen.**

- (1) Absolut.
- (2) Ja.
- (3) Ja, wahrscheinlich.
- (4) Ja, möglicherweise.
- (5) Nein, wahrscheinlich nicht.

**15. Ich habe das Gefühl, dass Essen mein Leben kontrolliert.**

- (1) Immer.
- (2) Fast immer.
- (3) Häufig.
- (4) Manchmal.
- (5) Selten oder nie.

**16. Wie oft erbrechen Sie nach dem Essen, um Gewicht zu verlieren?**

- (1) Weniger als einmal im Monat oder nie.
- (2) Einmal im Monat.
- (3) 2 - 3 mal im Monat.
- (4) Einmal in der Woche.
- (5) 2 mal oder öfter in der Woche.

**17. Wenn Sie eine große Menge Essen zu sich nehmen, in welcher Geschwindigkeit essen Sie üblicherweise?**

- (1) Viel schneller als die meisten Menschen je in ihrem Leben gegessen haben.
- (2) Schneller als die meisten Menschen.
- (3) Ein wenig schneller als die meisten Menschen.
- (4) Ungefähr so schnell wie die meisten Menschen.
- (5) Langsamer als die meisten Menschen (oder: Trifft auf mich nicht zu).

**18. Ich hatte meine letzte Menstruation**

- (1) innerhalb des letzten Monats.
- (2) innerhalb der letzten 2 Monate.
- (3) innerhalb der letzten 4 Monate.
- (4) innerhalb der letzten 6 Monate.
- (5) nicht innerhalb der letzten 6 Monate.

**19. Ich benutze Entwässerungstabletten, um mein Gewicht zu kontrollieren.**

- (1) Einmal am Tag oder öfter.
- (2) 3 - 6 mal in der Woche.
- (3) 1 - 2 mal in der Woche.
- (4) 2 - 3 mal im Monat.
- (5) Einmal im Monat oder weniger oder nie.

**20. Ich menstruiere einmal im Monat.**

- (1) Immer.
- (2) Meistens.
- (3) Manchmal.
- (4) Selten.
- (5) Nie.

**21. Ich habe einen Essanfall.**

- (1) Mindestens einmal am Tag.
- (2) 3 - 6 mal in der Woche.
- (3) 1 - 2 mal in der Woche.
- (4) 2 - 3 mal im Monat.
- (5) Einmal im Monat oder weniger oder nie.

**22. Ich versuche, durch starke körperliche Betätigung mein Gewicht zu kontrollieren.**

- (1) Einmal am Tag oder öfter.
- (2) 3 - 6 mal in der Woche.
- (3) 1 - 2 mal in der Woche.
- (4) 2 - 3 mal im Monat.
- (5) Einmal im Monat oder weniger oder nie.

**23. Bitte kreuzen sie von den folgenden Aussagen die Zutreffende an.**

- (1) Ich verhalte mich zur Zeit so, wie oben dargestellt.
- (2) Ich habe aus der Erinnerung geantwortet.