

REP(EAT)_Q: Questionário de Belisco Contínuo

(Brazilian version)

Original version: Conceição et al. (2017) Appetite, 351-358, 117

Com que frequência, nas últimas quatro semanas, você teve as seguintes atitudes ou comportamentos:

	Nunca	Raramente	Poucos dias	Alguns dias	Vários dias	Quase todos os dias	Todos os dias
1. Ficou comendo ao longo do dia sem planejar.	0	1	2	3	4	5	6
2. Comeu repetidamente pequenas porções de comida entre as refeições sem planejar.	0	1	2	3	4	5	6
3. Beliscou comida ao longo do dia sem prestar atenção ao que estava fazendo.	0	1	2	3	4	5	6
4. Beliscou comida repetidamente ao longo do dia entre as refeições.	0	1	2	3	4	5	6
5. Não quis comer, mas sentiu que não conseguia evitar comer.	0	1	2	3	4	5	6
6. Não conseguiu evitar beliscar comida mesmo tentando resistir.	0	1	2	3	4	5	6
7. Sentiu dificuldade de controlar a vontade de comer alimentos fora das refeições.	0	1	2	3	4	5	6
8. Sentiu-se levado ou forçado a comer.	0	1	2	3	4	5	6
9. Beliscou comida sem prestar atenção à quantidade de alimentos que comia.	0	1	2	3	4	5	6
10. Comeu alimentos ao acaso, distraidamente, entre as refeições ou lanches programados.	0	1	2	3	4	5	6
11. Sentiu-se chateado(a) consigo próprio(a) depois de ter beliscado.	0	1	2	3	4	5	6
12. Beliscou comida quando estava ansioso(a), aborrecido(a), ou sentindo-se sozinho(a).	0	1	2	3	4	5	6