Checklist autovalutativa delle componenti della CBT-E per gli adolescenti o per i pazienti che necessitano di recuperare peso

Componenti delle sedute che sono state trattate	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Passo 1																																										
*Assessment (incluso i questionari EDE-Q, CIA, EPCL)																																										
*Descrivere il trattamento																																										
*Creare la formulazione in modo collaborativo (incluso revisione/aggiornamento)																																										
*Introdurre/rivedere l'automonitoraggio																																										
*Misurare il peso in m modo collaborativo (incluso educazione)																																										
*Alimentazione regolare (incluso fame/pienezza)																																										
*Educazione sul disturbo dell'alimentazione (lettura guidata)																																										
*Educazione sulle carattersitche della malnutrizione per difetto (lettura guidata)																																										
Attività alternative																																										
Urge surfing																																										
Affrontare altre caratteristiche (stile alimentare, purging, esercizio...)																																										
Motivazione a cambiare e a recuperare peso																																										
Coinvolgere gli altri significativi/seduta congiunta																																										
Sedute di revisione																																										
*Rivedere i progressi (incluso i questionari)																																										
*Pianificare le prossime 4 settimane																																										
Passo 2																																										
*Recupero del peso																																										
*Mantenimento del peso																																										
*Grafico a torta eccessiva valutazione																																										
Immagine corporea: Formulazione estesa																																										
Immagine corporea: Espandere i domini marginalizzati																																										
Immagine corporea: Check ed evitamento del corpo																																										
Immagine corporea: Sentirsi grassi																																										
Regole dietetiche: Esplorare, identificare e affrontare																																										
Analisi dei comportamenti del disturbo dell'alimentazione (analisi dell'abbuffata, ecc)																																										
Problem solving proattivo																																										
Tolleranza delle emozioni/modulazione																																										
Eccessiva valutazione del controllo dell'alimentazione																																										
Revisione storica dell'origine dell'eccessiva valutazione																																										
*Manipolazione del mind-set (incluso l'affrontare i passi indietro)																																										
Passo 3																																										
*Rivedere i progressi (incluso i punteggi dei questionari)																																										
*Interrompere l'automonitoraggio e passare la misurazione del peso a casa																																										
*Discutere la fine/le preoccupazione della fine della terapia																																										
*Mantenimento del cambiamento (piano a breve termine)																																										
*Mantenimento del cambiamento (piano a breve termine)																																										
ALTRO																																										

*Componenti essenziali da usare con tutti i pazienti (le restanti componenti sono da usare "secondo necessità"

© Bailey-Straebler, Cooper, Dalle Grave, Calugi, Murphy 2022. The CBT-E Components Checklist (CBT-E CC) is freely available for non-commercial clinical or research use and no permission need be sought. Please note that currently the CBT-E CC is designed for formative assessment purposes only i.e., assessment for learning to help therapists to reflect on and develop their skills. For this reason, clinicians may wish to translate it in to their own language or make adaptations. For research purposes please acknowledge such modifications. It should not be commercially exploited without permission from the authors. We also wish to acknowledge Roz Shafran for useful discussion related to the development of this measure.