

CONDUCTA ALIMENTARIA

EVALUACION.

Para su evaluación se contemplan los síntomas de malestar presentes con una escala de puntuación que oscila de entre 0 a 6. El estudio de celi, wilfley, crow, Mitchell y walsh (204) evaluo la concordancia entre medidas autoadministradas y un estándar diagnóstico para la evaluación de frecuencia de atracones y diagnóstico de trastornos por atracón en una muestra de comedores compulsivos. El cuestionario para el comer y el peso reavisado, la escala, y el examen de desorden de comer fueron administrados en 157 pacientes adultos de los cuales 129 (el 79%) fueron diagnosticados con trastornos por atracón.

INTERVENCION.

La virtud de una intervención de grupo de 6 semanas para los trastornos por atracón fue evaluada por 18 mujeres obesas, usando estándares específicos de alimentación. Los atracones disminuyeron en la frecuencia, de 4.02 por semana a 1.57 por semana y en la severidad. Se utilizó la escala BES y los resultados surgieron que la intervención grupal puede ser componente eficaz en el trato los trastornos por atracón.

TRATAMIENTO

Es muy importante que se lleve a cabo su registro durante más de una semana, ya que puede diferir la alimentación en un día hábil, uno laborable o un feriado.

HABILIDADES  
SOCIALES

EVALUACION

HHSS ha evaluado los elementos conductuales según la cantidad o frecuencia con que el individuo los emite. Este método de evaluación cuantitativo tiene la desventaja de ignorar la naturaleza reciproca de las interacciones.

INTERVENCION

El funcionamiento social pobre podría conducir a la psicopatología.

TRATAMIENTO

A lo largo del tratamiento es conveniente analizar de qué manera se van modificando las conductas del sujeto así como sus cogniciones no adaptivas y el modo en que el paciente va considerando su propio progreso.