

Wprowadzenie

Słowo wstępne Profesora Jana Czesława Czabały

Słowo wstępne Profesor Lucyny Ostrowskiej

Część 1. Zaburzenia odżywiania: aspekt teoretyczny

1. Wprowadzenie w problematykę zaburzeń odżywiania

Klasyfikacja zaburzeń odżywiania

Kryteria diagnostyczne prototypowych zaburzeń odżywiania

Kryteria diagnostyczne jadłowstrętu psychicznego (*anorexia nervosa*)

Kryteria diagnostyczne bulimii psychicznej (*bulimia nervosa*)

Kryteria diagnostyczne pozostałych zaburzeń jedzenia i odżywiania (DSM-5®)

Kryteria diagnostyczne zaburzeń odżywiania dla dziewcząt i chłopców przed okresem dojrzewania

Symptomatologia zaburzeń odżywiania

Obraz kliniczny i przebieg jadłowstrętu psychicznego

Obraz kliniczny i przebieg bulimii psychicznej

2. Jadłowstręt psychiczny i bulimia psychiczna: podobieństwa i różnice

Epidemiologia zaburzeń odżywiania

Rozpowszechnienie zaburzeń odżywiania

Płeć a zaburzenia odżywiania

Wiek a zaburzenia odżywiania

Współwystępowanie zaburzeń odżywiania z innymi zaburzeniami psychicznymi

Zaburzenia odżywiania w ujęciu historycznym

Perspektywa historyczna jadłowstrętu psychicznego

Perspektywa historyczna bulimii psychicznej

Europejscy pionierzy badań dotyczących zaburzeń odżywiania

3. Etiopatogeneza zaburzeń odżywiania

Czynniki ryzyka zaburzeń odżywiania

Taksonomia Heleny Kraemer i wsp.: kategoryzacja potencjalnych czynników ryzyka rozwoju choroby

Biopsychospołeczny model zaburzeń odżywiania

Czynniki biologiczne

Czynniki społeczno-kulturowe

Czynniki psychologiczne (indywidualne)

Czynniki rodzinne

Polietiologia zaburzeń odżywiania: wybrane modele

Wieloczynnikowy model jadłowstrętu psychicznego Alexandra Lucasa

Integratywny model bulimii psychicznej Erica Stice'a

Spółeczno-kulturowy model patologii jedzenia Tatjany Van Strien i wsp.

Model powstawania bulimii psychicznej Ruth Striegel-Moore i Catherine'y Steiner-Adair

Autorski polietiologiczny model zaburzeń odżywiania

Część 2. Zaburzenia odżywiania: aspekt empiryczny

4. Rezultaty badań własnych

Rola negatywnego oszacowania rozmiarów ciała w kontekście samooceny ogólnej i niezadowolenia z ciała u pacjentek z jadłowstrętem psychicznym (badanie 1)

Mediatory i moderatory zależności między jedzeniem emocjonalnym a niską świadomością interoceptywną u pacjentek z bulimią psychiczną (badanie 2)

Korelaty i predyktory nieprawidłowych zachowań żywieniowych u pacjentek z zaburzeniami odżywiania (badanie 3)

Część 3. Zaburzenia odżywiania: aspekt terapeutyczny

5. Leczenie zaburzeń odżywiania: terapia

Poznawczo-behawioralna terapia zaburzeń odżywiania – ujęcie transdiagnostyczne

Transdiagnostyczna perspektywa zaburzeń odżywiania

Poznawczo-behawioralna terapia zaburzeń odżywiania

Cele wzmocnionej terapii poznawczo-behawioralnej zaburzeń odżywiania

Terapia poznawczo-behawioralna: przykłady pracy własnej

Jadłowstręt psychiczny

Bulimia psychiczna

Leczenie zaburzeń odżywiania: dodatkowe wyznaczniki

6. Leczenie zaburzeń odżywiania: rehabilitacja żywieniowa

„Mechaniczne jedzenie”: nowatorskie planowanie posiłków

Psychoedukacja żywieniowa

7. Kierunki przyszłych badań i praktyki terapeutycznej

Pozytywny obraz ciała

Zachowania żywieniowe

Regulacja emocji

Integracja badań naukowych z praktyką kliniczną

Podsumowanie

Bibliografia

Aneks

A1. Wskaźnik masy ciała (Body Mass Index)

A2. Kwestionariusz postaw wobec ciała (Body Attitude Test; BAT)

A3. Body Image Avoidance Questionnaire (BIAQ)

A4. Test dotyczący stylu jedzenia (TSJ)

A5. Three-Factor Eating Questionnaire (TFEQ-R18)

A6. Kwestionariusze wykorzystane w badaniach własnych i ich referencje bibliograficzne