

BDDE-SR

De BDDE-SR is met toestemming van de auteurs in het Nederlands vertaald (Mulkens & Kerzel, 2003). De BDDE-SR (NL) kan - in tegenstelling tot de oorspronkelijke versie - niet als screeningsinstrument worden gebruikt maar uitsluitend als instrument voor het vaststellen van de ernst van de BDD-klachten.

De vragenlijst bestaat uit drie onderdelen:

1) Bij het eerste onderdeel kruisen patiënten op een lijst maximaal vijf aspecten van hun uiterlijk aan waarover ze de afgelopen maand het meest ontevreden waren en zetten deze in de volgorde van tevredenheid: het onderdeel waar men het meest ontevreden over is, komt op nummer één te staan, het onderdeel waarover men iets minder ontevreden is op twee, enzovoort.

De vragen in de tweede en derde sectie betreffen steeds het lichaamsdeel dat op één stond.

2) Sectie twee betreft vragen over de frequentie waarmee de respondent tot nu toe bepaalde acties heeft ondernomen om dit lichaamsdeel te veranderen (zoals het laten uitvoeren van cosmetisch chirurgische ingrepen).

3) Vervolgens worden 28 vragen beantwoord over de zorgen die de patiënt heeft over dit lichaamsdeel. Deze worden beantwoord op een zevenpuntsschaal (0-6; range 0-168). Sommige vragen betreffen de frequentie van bepaalde BDD-aspecten (zoals vermijding), andere vragen betreffen de ernst/ontevredenheid/mate van zorgen et cetera van BDD-aspecten. Twee vragen over de mate van overtuiging worden voorts beantwoord met 'ja' of 'nee'.

De validiteit, interne consistentie (Cronbach's $\alpha = 0.94$) (Littleton et al., 2005) en test-hertestbetrouwbaarheid ($r = 0.90$) (Rosen & Reiter, 1994) van de Amerikaanse versie zijn bevredigend (Rosen & Reiter, 1994). De (criterium)validiteit blijkt uit het vermogen van de BDDE-SR om BDD-patiënten te onderscheiden van een algemene populatie (Rosen & Reiter, 1994). De convergente validiteit blijkt verder ook uit de redelijk hoge correlatie van de BDDE-SR met andere lichaamsbeeld- en zelfwaarderingsvragenlijsten; bijvoorbeeld 0.83 met de BSQ (Rosen, et al., 1996), -0.57 met de RSES (Rosenberg, 1979) en 0.63 met de BDDY-BOCS (Phillips et al., 1997; Veale et al., 1996). De scores op de BDDE-SR zijn over het algemeen iets hoger dan de scores op de BDDE interviewversie. De gemiddelde afnametijd van de BDDE-SR bedraagt 12.4 minuten (SD = 2.6) (Littleton et al., 2005). De interne consistentie van de Nederlandse versie van de BDDE-SR is onderzocht bij studenten ($n=209$) en bij patiënten ($n=135$) die gemiddeld vier jaar voor het onderzoek een cosmetisch chirurgische ingreep hadden ondergaan. In beide populaties bleek de betrouwbaarheid zeer hoog (Cronbach's α respectievelijk 0.91 en 0.92) (Mulkens & Kerzel, 2003; Mulkens et al., 2012).

De convergente validiteit bleek uit een goede samenhang tussen de BDDE-SR en de totaalscore van de Mijn Uiterlijk (MU)-vragenlijst ($r = 0.73$) en tussen de BDDE-SR en de totaalscore van de BSQ ($r = 0.70$) (Rosen et al., 1996).

De BDDE-SR is inmiddels ook bij twaalf BDD-patiënten afgenomen die zich tussen 2007 en 2009 bij de academische Riagg Maastricht hadden aangemeld voor behandeling. Hun gemiddelde score was 84.4 (SD 20.4; range 54-112). De betrouwbaarheid was hoog (Cronbach's $\alpha = 0.85$). Er zijn nog geen normen voor de Nederlandse ggz-populatie beschikbaar.

Referenties:

Van Rood, Y.R. , Mulkens, S. en Bouman, T. K. (2011). Psychometrie. In Denys, D. & Vulink, N.C.C. (Red.) *Handboek Body Dysmorphic Disorder*. Assen: Van Gorcum.

Littleton, H.L., Axsom, D. & Pury, C.L. (2005). Development of the body image concern inventory. *Behaviour.Research.and Therapy*, 43, 229-241.

Mulkens, S. & Kerzel, C. (2003). Nederlandse geautoriseerde vertaling van de Body Dysmorphic Disorder Examination-Self Report (BDDE-SR); oorspronkelijke versie Reiter & Rosen, 1994. <http://www.eetonderzoek.nl>

Mulkens, S., Bos, A.E.R., Uleman, R., Muris, P., Mayer, B., Velthuis, P. (2012). Psychopathology symptoms in a sample of female cosmetic surgery patients. *Journal of Plastic, Reconstructive, and Aesthetic Surgery*, 65, 321-327.

Phillips, K. A., Hollander, E., Rasmussen, S. A., Aronowitz, B. R., DeCaria, C. & Goodman, W. K. (1997). A severity rating scale for body dysmorphic disorder: development, reliability, and validity of a modified version of the Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale. *Psychopharmacological Bulletin*, 33, 17-22.

Rosen, J.C. & Reiter, J. (unpublished). Instructions to users of the Body Dysmorphic Disorder Examination–Self Report (BDDE-SR).

Rosen, J.C., Jones, A., Ramirez, E. & Waxman, S. (1996). Body Shape Questionnaire: studies of validity and reliability. *International Journal of Eating Disorders*, 20, 315-319.

Rosenberg, M. (1979). *Conceiving the self*. New York: Basic Books.

Veale, D., Boocock, A., Gournay, K., Dryden, W., Shah, F., Willson, R. & Walburn, J. (1996). Body dysmorphic disorder. A survey of fifty cases. *British Journal of Psychiatry*, 169, 196-201.