

Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13
Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

PROTOCOLE DE RECHERCHE

- TESTS DE VALIDATION DES QUESTIONNAIRES
PAR INTERNET DESTINÉS À ÊTRE UTILISÉS
DANS L'ÉTUDE NUTRI-NET SANTÉ
- TESTS DE FAISABILITE DE L'ETUDE NUTRI-NET
SANTE

*(ETUDE NUTRINET-SANTE = COHORTE POUR L'ETUDE DES
RELATIONS NUTRITION-SANTE, DES COMPORTEMENTS
ALIMENTAIRES ET DE LEURS DETERMINANTS)*

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé et des Sports, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13



UMR 557 Inserm / U 1125 Inra / Cnam / Paris 13
SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
Tél. 01.48.38.89.33 - Fax. : 01.48.38.89.31 - E-mail : hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr

SOMMAIRE

1. ETAT DE LA QUESTION ET OBJECTIF DE LA RECHERCHE.....	3
2. POPULATION CONCERNÉE.....	5
3. MÉTHODE D'OBSERVATION OU D'INVESTIGATION RETENUE.....	5
3.1. VALIDATION DES DONNÉES COLLECTÉES POUR LES QUESTIONNAIRES DÉVELOPPÉS SUR LA PLATE-FORME INTERNET PAR RAPPORT AUX MÉTHODES DE RÉFÉRENCE OU TRADITIONNELLES UTILISÉES DANS LE CADRE DES ÉTUDES CLASSIQUES D'ÉPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE.....	5
3.1.1. <i>Méthode de validation des différents questionnaires.....</i>	5
3.1.2. <i>Validation de l'acceptabilité des méthodes.....</i>	6
3.1.3. <i>Validation de la qualité des données sociodémographiques, santé et anthropométrie.....</i>	6
3.1.4. <i>Validation de la qualité des données d'activité physique.....</i>	7
3.1.5. <i>Validation des données alimentaires.....</i>	7
3.2. ETUDES DE FAISABILITÉ.....	8
3.2.1. <i>Appel à participation via un nombre limité de sites Internet partenaires.....</i>	8
3.2.2. <i>Qualité du remplissage des questionnaires au recrutement.....</i>	9
3.2.3. <i>Caractéristiques socio-démographiques des participants.....</i>	9
3.2.4. <i>Caractéristiques santé, facteur de risque et état nutritionnel des participants.....</i>	10
3.2.5. <i>Fréquentation et fonctionnement du site Internet.....</i>	10
3.2.6. <i>Qualité des données sur l'identité et sur la commune de naissance (nécessaires pour la recherche du statut vital).....</i>	11
3.2.7. <i>Accès aux données de santé des participants.....</i>	11
3.2.8. <i>Compliance à 1 mois.....</i>	11
3.3. ETUDE DE FAISABILITÉ SUR LA PARTICIPATION POTENTIELLE DES PARTICIPANTS DE LA COHORTE CONSTANCES.....	11
3.4. ETUDE DE FAISABILITÉ SUR LA PARTICIPATION POTENTIELLE DE SUJETS SE PRÉSENTANT DANS DES CENTRES D'EXAMENS DE SANTÉ.....	12
4. ANNEXES.....	13
4.1. ANNEXE 1 : RÉSUMÉ DE L'ÉTUDE NUTRINET-SANTÉ.....	13
4.2. ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE VERSION PAPIER.....	15
4.3. ANNEXE 3 : QUESTIONNAIRE SANTÉ VERSION PAPIER.....	28
4.4. ANNEXE 4 : QUESTIONNAIRE ANTHROPOMÉTRIQUE VERSION PAPIER.....	44
4.5. ANNEXE 5 : PARCOURS INTERNET DU VOLONTAIRE.....	52
4.6. ANNEXE 6: QUESTIONNAIRES DE SATISFACTION.....	59
4.6.1. <i>Questionnaire d'acceptabilité du mode de passation des questionnaires alimentaires et d'activité physique.....</i>	60
4.6.2. <i>Questionnaire d'acceptabilité du mode de passation du questionnaire santé.....</i>	71
4.6.3. <i>Questionnaire d'acceptabilité du mode de passation des questionnaires sociodémographique et anthropométrique.....</i>	80
4.7. ANNEXE 7 : LE QUESTIONNAIRE ALIMENTAIRE PAR INTERNET, FONCTIONNALITÉS.....	89
4.8. ANNEXE 8 : LE RAPPEL DE 24 HEURES RÉALISÉE PAR UNE DIÉTÉTICIENNE : MÉTHODE DE RÉFÉRENCE.....	92

1. Etat de la question et objectif de la recherche

L'U 557 Inserm (UMR Inserm/Inra/Cnam/Université Paris 13) envisage de mettre en place, en France, l'étude NutriNet-Santé « Etude de cohorte sur les comportements alimentaires et les relations Nutrition-Santé » (le résumé de l'étude est présenté en Annexe 1).

Cette étude a bénéficié :

1. d'un avis favorable du Comité de Qualification Institutionnel de l'INSERM (IRB), le 8 juillet 2008,
2. d'un avis favorable du Comité Consultatif sur le Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le domaine de la Santé, le 12 juillet 2008,
3. d'un avis favorable de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, le xxxx

L'étude NutriNet Santé repose sur la mise en place d'une large cohorte (500 000 sujets de plus de 18 ans) suivie pendant au moins 5 ans (et si possible 10 ans), avec une collecte, via Internet, de données alimentaires, sur l'activité physique, sur des variables anthropométriques, socio-démographiques et sur l'état de santé, avec une double finalité :

1. identifier le rôle de facteurs nutritionnels (comportements globaux, groupes d'aliments et nutriments spécifiques) sur la morbi-mortalité par cancers et pathologies cardiovasculaires et sur la qualité de vie,
2. constituer une grande banque de données sur les multiples déterminants des comportements alimentaires, les consommations et comportements alimentaires, l'activité physique et l'état nutritionnel de la population, et surveiller l'évolution des consommations et comportements alimentaires.

Il est prévu que le recrutement des participants à la cohorte NutriNet-Santé se fasse par une vaste campagne multimédia grand public, un relais par de multiples sites Internet partenaires et diverses collectivités professionnelles, et auprès des participants de la cohorte CONSTANCES (cohorte suivie dans les Centres d'Examens de Santé de la CNAMTS, coordonnée par l'U687 Inserm).

L'inclusion sera permanente sur la période de 5 ans de suivi.

L'étude NutriNet-Santé s'appuie sur l'expérience de l'U557 Inserm qui, dans le cadre de l'étude SU.VI.MAX, a développé, depuis 1994, le suivi d'une cohorte de 13 000 sujets adultes, recrutés au niveau national par une campagne médiatique. Les participants ont été initialement suivis par Minitel entre 1994 et 2002 (logiciels spécifiquement développés pour collecter des données alimentaires et de santé). Ce sont ces questionnaires initialement développés sur minitel qui ont servi de base pour la conception et le développement des questionnaires Internet spécifiques destinés à l'étude NutriNet-Santé.

Malgré l'expérience acquise par l'équipe coordinatrice dans le cadre de l'étude SU.VI.MAX pour ce qui est du recrutement de volontaires, le suivi d'une cohorte au niveau national et la mise en place d'une collecte de données informatisée, l'étude NutriNet-Santé soulève un certain nombre d'interrogations spécifiques par l'utilisation d'Internet comme système de base pour recueillir les diverses données.

En juillet 2008, il y avait, en France, 32 millions d'internautes de plus de 11 ans (dont plus de 25 % âgés de plus de 55 ans, et plus de 29 % appartenant à des CSP-), ce qui correspond à un vivier important de participants potentiels. Un soutien fort des médias, de nombreux sites Internet, de nombreuses collectivités locales, des professionnels de santé (médecins, pharmaciens, ...), d'organismes, association et fondations diverses, ... devraient favoriser le relais de l'information sur l'étude et aider au recrutement et à la pérennisation des participants à la cohorte.

Avant de lancer l'étude NutriNet-Santé « grandeur nature », ce qui nécessitera de s'appuyer sur une grande logistique et notamment la campagne multimédia, il apparaît souhaitable de pouvoir répondre à deux questions préalables pour lesquelles des pré-tests apparaissent nécessaires:

1. quelle est la qualité des données collectées, pour chaque questionnaire développé sur la plate-forme Internet, par rapport aux méthodes de référence ou traditionnelles utilisées dans le cadre des études classiques d'épidémiologie nutritionnelle. L'hypothèse est que les questionnaires par Internet sont, au moins, aussi performants, que les méthodes de référence ou traditionnelles, sur le plan de leur qualité dans la collecte des données. Il est même attendu que cette qualité pourrait même être meilleure grâce à l'environnement technique d'Internet qui offre l'avantage de pouvoir intégrer dans les questionnaires des contrôles de remplissage, des vérifications logiques intégrées, des bases de données favorisant les choix et la facilité de réponse (médicaments, communes, ...), des sauts conditionnels facilitant l'ergonomie et raccourcissant les temps de remplissage,... étant admis que le système par Internet offre, par ailleurs, de nombreux avantages en termes de coût, de praticité, de rapidité, de facilité de gestion et de traitement des bases de données.
2. quelle est la faisabilité du système proposé aux participants de la cohorte NutriNet dans le cadre du protocole complet : quel est le taux et les caractéristiques des sujets remplissant l'ensemble des questionnaires d'inclusion et de suivi, quelle est la qualité des réponses, quel est le taux de participation et le type de personnes répondant à un appel limité via un petit nombre de sites Internet partenaires (analyses en fonction de l'âge, du sexe, de la PCS, du niveau de diplôme, du lieu de résidence,...), quel est le pourcentage d'inscriptions fantaisistes ou de fausses informations, quelle capacité de récupération de données individuelles de santé permettant de valider des événements pathologiques (notamment les décès, les cancers et les maladies cardiovasculaires,...).

Les pré-tests présentés et les études pilotes permettront d'affiner les outils de l'étude, de les faire évoluer si nécessaire (notamment en fonction de l'âge, des PCS), d'en démontrer l'efficacité et la qualité, de mieux comprendre les populations accessibles (et orienter les stratégies de communication pour l'étude proprement dite) et la capacité de collecter les données sur les événements santé.

Une fois les outils adaptés et l'étude NutriNet-Santé « grandeur nature » lancée (après la vaste campagne multi-média nationale), il sera mis en place un système d'évaluation complète régulière après 6 mois, 1 an et 2 ans de fonctionnement en termes de participation, signification de l'échantillon, représentativité, qualité des données,...

2. Population concernée

Les tests de validation des outils et les études pilotes seront réalisés sur des populations d'adultes volontaires recrutés :

- parmi une population de personnes participant à des protocoles de recherche regroupant des sujets ayant une certaine expérience du remplissage de questionnaires pour les pré-tests,
- parmi les volontaires qui répondront à un appel lancé via des sites Internet partenaires pour la phase de rodage (faisabilité) de l'étude NutriNet-Santé.

Au total, il sera nécessaire de recruter environ 5500 volontaires pour faire face aux différents tests.

3. Méthode d'observation ou d'investigation retenue

3.1. Validation des données collectées pour les questionnaires développés sur la plate-forme Internet par rapport aux méthodes de référence ou traditionnelles utilisées dans le cadre des études classiques d'épidémiologie nutritionnelle.

3.1.1. Méthode de validation des différents questionnaires

Diverses études de validation seront développées, testant le système de collecte par Internet des différentes données, par rapport aux méthodes de référence. Les tests seront fait en faisant varier le support de recueil de l'information (support informatique via un site dérivé du site de NutriNet-Santé versus support papier ou entretien téléphonique par un enquêteur formé).

Seront ainsi testés :

1. le questionnaire sociodémographique (Internet versus support papier, annexe 2)
2. le questionnaire santé (Internet versus support papier, annexe 3)
3. le questionnaire anthropométrique (Internet versus support papier, annexe 4)
4. le questionnaire activité physique IPAQ (Internet versus entretien téléphonique)
5. le questionnaire alimentaire (Internet versus entretien téléphonique).

Afin de tester ces questionnaires, trois échantillons de 170 volontaires seront formés parmi les membres de la population de personnes participant à des protocoles de recherche et s'étant portés volontaires pour participer à ces pré-tests. Ces sujets, après s'être inscrits comme volontaires sur un site spécifique, seront tirés au sort pour être inclus dans l'un des trois échantillons suivants :

- Echantillon 1 : test des questionnaires sociodémographique et anthropométrique
- Echantillon 2 : test du questionnaire santé
- Echantillon 3 : test des questionnaires d'activité physique et alimentaire

Le site de pré-tests, pour le remplissage des questionnaires en ligne, reprend la même configuration que le site de NutriNet-Santé pour chaque questionnaire. De ce fait, les questionnaires et leur mode de passation via Internet sont strictement identiques à ce qui a été défini pour l'étude NutriNet-Santé. Les méthodes d'aide sont identiques. Les changements spécifiques à ce site sont un allègement de toutes les rubriques disponibles dans le site de NutriNet-Santé. Les volontaires n'auront ici accès qu'aux questionnaires qu'ils doivent compléter. Le parcours sur Internet du volontaire est présenté dans l'annexe 5

Au sein des deux premiers échantillons étudiés, nous ferons varier l'ordre d'administration des différents modes de recueil : Pour chaque questionnaire, 85 volontaires rempliront tout d'abord le questionnaire par Internet puis le questionnaire dans sa version papier, et pour les 85 autres volontaires l'ordre sera inversé. Concernant le troisième échantillon testant les questionnaires alimentaire et d'activité physique, le remplissage se fera dans un premier temps par un enregistrement de 24h via le site Internet dédié aux pré-tests pour les 170 volontaires, puis un rappel de 24h conduit par une diététicienne par téléphone sera réalisé le lendemain du remplissage Internet.

3.1.2. Validation de l'acceptabilité des méthodes

L'acceptabilité des différents modes de recueil de données par les volontaires sera évaluée par un questionnaire de satisfaction à compléter via Internet (site spécifique de l'UREN) une fois les pré-tests terminés. Un questionnaire de satisfaction spécifique a été réalisé pour chaque échantillon (annexe 6) où une évaluation, selon plusieurs critères, des différents modes de recueil des données est demandée aux volontaires. Ils devront évoquer leur ressenti vis-à-vis des différents supports testés, leur préférence, les points positifs et négatifs, le niveau de satisfaction selon les aides proposées sur les différents supports. L'acceptabilité des questionnaires selon le mode de recueil des données sera également évaluée en termes de durée de remplissage des questionnaires. Les volontaires devront ainsi chronométrer le temps nécessaire à la complétion des questionnaires pour chaque support et évoquer leur ressenti quant à ces durées.

3.1.3. Validation de la qualité des données sociodémographiques, santé et anthropométrique

Cette validation porte sur 170 volontaires pour chaque questionnaire. L'objectif est de comparer la qualité des données en termes de données manquantes, de cohérence des informations, de taux de réponse ainsi que le coût entre les modes de recueils suivants :

- Internet via le site dédié aux pré-tests
- Auto-questionnaire sur support papier

Pour la moitié de l'échantillon, les volontaires complèteront le ou les questionnaires dans la version papier puis le ou les retourneront par voie postale. A la réception du courrier par l'équipe de l'UREN, un accès au site Internet, avec un identifiant et un mot de passe prédéfinis, sera transmis aux volontaires via un e-mail. Pour l'autre moitié de l'échantillon, l'accès au(x) questionnaire(s) via Internet sera envoyé par e-mail dans un premier temps, puis dès que la validation définitive du ou des questionnaire(s) aura été effectuée en ligne, un courrier contenant le(s) questionnaire(s) en version papier leur sera transmis. Les volontaires devront retourner les questionnaires complétés par voie postale au service de l'UREN.

Une comparaison des réponses aux deux versions de questionnaires, papier et informatisée, sera ensuite réalisée.

Le nombre de réponses manquantes sera comparé entre les deux méthodes. Par ailleurs, une étude de concordance des réponses sera également réalisée. Pour certaines données, de type ordinales, une étude de corrélation des rangs sera utilisée.

3.1.4. Validation de la qualité des données d'activité physique

Cette validation porte sur 170 volontaires. L'objectif est de comparer la qualité des données en termes de données manquantes, de cohérence des informations, de taux de réponse ainsi que le coût entre les modes de recueils suivants :

- Internet via le site dédié aux pré-tests
- Auto-questionnaire sur support papier

Chaque sujet devra compléter le questionnaire d'activité physique portant sur les sept derniers jours écoulés sur le site des pré-tests sur Internet. Le lendemain du jour de l'enregistrement Internet, une enquête sera réalisée par téléphone par une diététicienne spécialisée (qui portera sur les mêmes jours).

Une comparaison des réponses aux deux modes de passation des questionnaires, informatisée et entretien téléphonique, sera ensuite réalisée.

Le nombre de réponses manquantes sera comparé entre les deux méthodes. Par ailleurs, une étude de concordance des réponses sera également réalisée. Pour certaines données, de type ordinales, une étude de corrélation des rangs sera utilisée.

3.1.5. Validation des données alimentaires

Cet échantillon de pré-tests portera sur 170 volontaires et est destiné à étudier la qualité des données alimentaires collectées entre les modes de recueil de données suivants :

- enregistrement de 24h rempli par le sujet via le site dédié aux pré-tests (les fonctionnalités du programme sont présentées dans l'annexe 7)
- rappel de 24h conduit par une diététicienne par téléphone (en ayant fourni préalablement des manuels d'évaluation des portions aux sujets) ; le descriptif de la méthode de référence est présenté en annexe 8.

Chaque sujet fera l'objet d'un enregistrement de 24 h en utilisant le logiciel alimentaire du site des pré-tests sur Internet. Le lendemain du jour de l'enregistrement Internet, une enquête par rappel de 24 heures sera réalisée par téléphone par une diététicienne spécialisée (qui portera donc sur le même jour de consommation que l'enregistrement des 24 h par Internet). Les diététiciennes saisiront les informations collectées auprès des volontaires sur le même site Internet dédié aux pré-tests, avec un identifiant et un mot de passe prédéfinis à l'avance pour chaque volontaire.

A partir des données alimentaires recueillies par les deux méthodes, les apports en nutriments et les consommations alimentaires moyens par jour seront calculés pour chaque individu et pour chaque enquête. Pour cela des groupes d'aliments seront déterminés et une table de composition ad hoc sera utilisée afin d'obtenir les apports en nutriments. La concordance entre les méthodes sera évaluée au niveau de chaque enquête par rapport aux apports en termes de groupes d'aliments, de nutriments et de scores d'adéquation aux recommandations nutritionnelles.

A partir de ces données, des coefficients de corrélation linéaire et des rangs seront estimés et corrigés pour la variation intra-individuelle (Willett, 1998). Des coefficients de corrélation supérieurs à 0.3 pourront être considérés comme satisfaisants.

Par ailleurs la concordance concernant le classement des individus sera effectué au moyen du calcul du pourcentage de sujets correctement classés entre différentes catégories (quartiles ou quintiles).

3.2. Etudes de faisabilité

3.2.1. Appel à participation via un nombre limité de sites Internet partenaires

L'annonce de l'étude NutriNet-Santé et l'appel au recrutement seront relayés sur quelques sites Internet visant des populations cibles diverses (par leur âge, catégories socioprofessionnelles, pôles d'intérêt,...) :

- Fondation pour la Recherche Médicale
- Fédération de gymnastique volontaire
- Conservatoire National des Arts et Métiers
- Université Paris 13
- Les Amis de SUVIMAX
- Gustoo

Le recrutement des participants sur les sites Internet partenaires durera 1 mois (sans aucune campagne médiatique particulière). Au moins 5 000 volontaires seront recrutés. Les participants auront accès au site Internet de l'étude NutriNet-Santé et pourront s'inscrire et avoir accès aux questionnaires d'inclusion.

Les sujets s'inscriront sur le site www.etude-nutrinet-santé.fr (rubrique « je m'inscris sur la page d'accueil du site »).

La note d'information (explicitant les enjeux et contraintes de l'étude) sera affichée et un formulaire de consentement sera proposé avec une possibilité de signature électronique. Un questionnaire d'inscription devra alors être rempli par le postulant :

- Nom
- Nom de jeune fille pour les femmes mariées
- Prénom
- Sexe
- Date de naissance
- Pays de naissance
- Commune de naissance
- Adresse permanente
- Adresse email principale et secondaire
- Médecin traitant (ou référent), et ses noms et adresse le cas échéant
- Participation ou souhait de participation à l'étude NutriNet-Santé d'un autre membre du foyer, son nom, prénom et identifiant le cas échéant
- Participation à d'autres cohortes ou étude scientifique dans le cadre de la recherche médicale publique, et laquelle le cas échéant.

Afin de limiter les possibles erreurs de saisie de mails dans le formulaire d'inscription, un deuxième champ permettra de confirmer l'adresse mail et un texte explicatif sensibilisera l'internaute sur l'importance de cette donnée.

Une fois le questionnaire d'inscription rempli (champs obligatoires) et le formulaire de consentement signé par voie électronique, le sujet sera considéré comme ayant validé son inscription. Il recevra un e-mail de félicitation avec un identifiant et un mot de passe (et la possibilité de choisir secondairement un mot de passe personnel).

Le sujet aura 21 jours pour se connecter avec son login (avec une relance automatique par e-mail prévue après 15 jours) pour réaliser son inclusion.

L'inclusion proprement dite sera considérée acquise lorsque les sujets auront complété un « kit de base » comprenant 5 types de questionnaires à remplir dans les 18 jours suivant la 1^{ère} connexion avec le login :

- questionnaire alimentaires (3 enregistrements de 24 h, au moins deux remplis),
- questionnaire sociodémographique et mode de vie,
- questionnaire de santé,
- questionnaire anthropométrique,
- questionnaire d'activité physique.

L'ordre de remplissage sera à la discrétion des postulants, excepté pour les 3 jours d'enquête alimentaire ou les dates seront tirées au sort (2 jours de week-end + 1 jour de semaine) avec la possibilité de modifier une des 3 dates en cas d'impossibilité de remplissage.

Systématiquement et de façon automatisée, dans le cadre de leur surveillance, les sujets inclus recevront, 1 mois après leur inclusion, un rappel par e-mail les informant de la nécessité de compléter leur dossier en remplissant un nouveau questionnaire (lien intégré dans l'e-mail) portant la qualité de vie et des informations complémentaires.

3.2.2. Qualité du remplissage des questionnaires au recrutement

- nombre de sujets inscrits, c'est-à-dire ayant rempli le formulaire d'inscription
- nombre de sujets inclus, c'est-à-dire ayant remplis le kit de base (5 questionnaires, dont au moins deux enquêtes alimentaires)
- pourcentage d'inclus par rapport au total des inscrits
- nombre de sujets ayant remplis les 3 enquêtes alimentaires
- nombre de sujets ayant remplis 2 enquêtes alimentaires
- nombre de sujets ayant rempli 1 seul questionnaire alimentaire
- nombre de sujets ayant rempli le questionnaire socio-démographique
- nombre de sujets ayant rempli le questionnaire santé
- nombre de sujets ayant rempli le questionnaire anthropométrique
- nombre de sujets ayant rempli le questionnaire activité physique

Les analyses seront faites en fonction de l'âge, du sexe, du statut marital, des PCS,...

3.2.3. Caractéristiques socio-démographiques des participants

Distribution par

- Age
- Sexe
- Statut par rapport à l'emploi (CDD, CDI...)
- PCS
- Niveau de diplôme
- Répartition régionale
- Ruraux/urbains
- Niveau de revenus
- Statut marital
- Nombre d'enfants
- Nombre de sujets ayant déclaré un médecin traitant
- nombre d'inclus participant à une autre cohorte (SU.VI.MAX, CONSTANCES, E3N, GAZEL...)

3.2.4. *Caractéristiques santé, facteur de risque et état nutritionnel des participants*

- Statut tabagique
- Consommation d'alcool
- Consommation médicamenteuse
- Antécédents personnels de MCV, Cancer, autre morbidité
- Pathologies actuelles
- Statut enceinte/allaitante/ménopausée/aucun (pour les femmes)
- Poids
- Taille
- BMI
- Prévalence de surpoids et d'obésité
- Tour de taille et prévalence d'obésité abdominale
- Tour de hanche
- Histoire pondérale
- En moyenne sur l'ensemble des enquêtes complétées par un sujet (2 enregistrements de 24h minium) :
 - Apports énergétiques
 - Apports en macro- et micro-nutriments
 - Apports par grands groupes d'aliments
- Activité physique et sédentarité

3.2.5. *Fréquentation et fonctionnement du site Internet*

- **Consultation des pages du site NutriNet-Santé**
 - nombre de visites sur le site NutriNet-Santé au global
 - nombre de visites sur chaque page « publique » (accessibles aux participants et non participants) :
 - Information sur l'étude (contexte, pourquoi l'étude, objectif, comment marche l'étude NutriNet)
 - Actualité Nutrition / Santé
 - Foire Aux Questions (FAQ) visiteurs
 - Partenaires
 - Chercheurs en charge de l'étude
 - Résultats scientifiques de l'étude
 - nombre de visites sur chaque page accessible aux participants uniquement :
 - Home page après login
 - Information sur l'étude (étendu)
 - FAQ nutrinautes
- **Nombre d'e-mails par type d'information envoyée par les inscrits :**
 - Problèmes techniques/informatiques
 - Demandes d'information sur la confidentialité des données
 - Interrogations concernant les questionnaires :
 - socio-démographiques, tabagisme et consommation de boissons alcoolisées
 - santé
 - mesures anthropométriques
 - activité physique
 - enquête alimentaire
 - autre questionnaire

3.2.6. Qualité des données sur l'identité et sur la commune de naissance (nécessaires pour la recherche du statut vital)

- Les 7 premiers chiffres du numéro de sécurité sociale seront demandés aux participants au cours du questionnaire proposé à 1 mois, afin d'en vérifier la cohérence par rapport aux données suivantes déclarées par ailleurs : sexe (1^{er} chiffre), année de naissance (2^{ème} et 3^{ème} chiffres), mois de naissance (4^{ème} et 5^{ème} chiffres) et département de naissance (6^{ème} et 7^{ème} chiffres).
- Chez 200 sujets sélectionnés de façon aléatoire parmi les participants au test de faisabilité, seront vérifiées les identités et caractéristiques socio-démographiques basiques par appel téléphonique (questionnaire de vérification).
- Chez 200 sujets par an sélectionnés de façon aléatoire, parmi les participants au test de faisabilité, sera demandé un justificatif de domicile pour vérification.
- Pour 1000 sujets sélectionnés de façon aléatoire parmi les participants au test de faisabilité, il sera écrit aux communes de naissance pour demander le statut vital afin de vérifier que les sujets sont bien inscrits dans la commune de naissance qu'ils ont déclarée.

3.2.7. Accès aux données de santé des participants

Outre les questionnaires santé (dont la qualité sera testée par rapport à un support papier), il sera demandé à 3000 sujets sélectionnés de façon aléatoire parmi les participants au test de faisabilité s'ils acceptent le principe de fournir par Internet (documents scannés) ou par courrier/télécopie (documents photocopiés) les informations médicales concernant toute hospitalisation pour problème médical majeur : compte-rendu d'hospitalisation, compte-rendu anatomopathologique de cancer,...).

3.2.8. Compliance à 1 mois

Nombre de sujets inclus ayant répondu au questionnaire à 1 mois

Compliance en fonction de l'âge, du sexe, du niveau de diplôme, de la PCS, du lieu de résidence, du statut nutritionnel et de l'état de santé.

3.3. Etude de faisabilité sur la participation potentielle des participants de la cohorte Constances

L'étude NutriNet-Santé envisage de recruter des participants parmi les sujets de la cohorte CONSTANCES. Une proposition de participation sera faite aux participants de la cohorte CONSTANCES, importante cohorte épidémiologique mise en place en 2009, coordonnée par l'Unité de recherche 687 mixte Inserm-CNAMTS et destinée à fournir des informations à visée de santé publique et de contribuer au développement de la recherche épidémiologique (200 000 sujets de 18 à 70 ans suivis dans des Centres d'Examens de Santé de la Caisse d'Assurance Maladie de la Sécurité Sociale, au niveau national.

Les volontaires seront inclus lors d'une visite dans un Centre d'examens de santé et bénéficieront d'un bilan particulièrement complet comprenant notamment :

- un examen médical et paramédical : biométrie, tension artérielle, audiogramme, vision, spirométrie, biologie ; pour les plus âgés : tests de marche, d'équilibre, tonus musculaire, tests de la fonction cognitive ;
- des autoquestionnaires et des questionnaires administrés : antécédents familiaux et personnels, modes de vie, histoire professionnelle, conditions de travail et expositions professionnelles, histoire familiale, vie affective, réseaux sociaux, conditions de vie, recours aux soins.

Une étude pilote est prévue en mars 2009 pour une durée de 3 mois dans 7 Centres d'Examens de Santé : Bordeaux, Lille, Pau, Rennes, Saint-Brieuc, Toulouse et Tours et devrait permettre de recruter 3000 à 4000 sujets volontaires. A cette occasion, les coordonnateurs de l'étude interrogerons les sujets participant à ce pilote sur :

- 1) leur accès à Internet (oui/non) et
- 2) leur intérêt à remplir un questionnaire par Internet.

Cette étude pilote permettra d'évaluer le nombre de participants de la cohorte Constances (sur les 200 000 sujets prévus) susceptibles de devenir des nutrinautes.

3.4. Etude de faisabilité sur la participation potentielle de sujets se présentant dans des centres d'examens de santé

Une enquête sera réalisé au niveau des 4 centres d'Examens de Santé (Paris, Tours, Bobigny et Bordeaux) visant à évaluer, pendant 3 mois, à partir d'une campagne d'affichage et la distribution de leaflets, le nombre de sujets qui répondent positivement sur leur volonté de participer à une étude Nutritionnelle par Internet avec une réponse sous forme d'une « pré-inscription » (par rapport au nombre total de sujets ayant fréquentés le Centre pendant cette période).

4. ANNEXES

4.1. ANNEXE 1 : Résumé de l'étude NutriNet-Santé

De nombreux travaux cliniques, physiopathologiques et épidémiologiques, suggèrent que des facteurs nutritionnels sont susceptibles de participer à une réduction ou à une augmentation de l'incidence des pathologies qui constituent les grands problèmes de santé publique auxquels nous sommes confrontés en France, comme dans l'ensemble des pays industrialisés : cancers, maladies cardiovasculaires, obésité, diabète de type 2, dyslipidémies, hypertension artérielle,...

Identifier des facteurs de risque ou de protection, liés à la nutrition, constitue une étape indispensable pour établir des recommandations nutritionnelles visant à réduire le risque de pathologies et améliorer la santé des populations.

Ces pathologies sont des maladies multifactorielles dans lesquelles interviennent des facteurs génétiques, biologiques et environnementaux. L'épidémiologie nutritionnelle occupe une place importante dans l'étude des relations nutrition-santé car elle contribue à fournir une information directe sur la relation entre l'exposition alimentaire et la survenue de ces maladies dans des conditions de vie habituelles.

Pour pouvoir mettre en évidence le rôle spécifique des facteurs nutritionnels, il est indispensable de développer des études de cohortes prospectives portant sur de très grandes populations pour lesquelles sont mesurées de façon précise les apports alimentaires et collectant les informations utiles permettant de contrôler un maximum de facteurs de confusion potentiels, grâce à un phénotypage fin des sujets.

L'utilisation d'Internet offre l'opportunité d'un accès à un très large échantillon de sujets volontaires et des possibilités de recueillir régulièrement, de très nombreuses données qu'il est possible de collecter, stocker et traiter de façon automatisée.

La France arrive en tête du classement européen en matière d'utilisation d'Internet. En mai 2008 32 700 000 français de plus de 11 ans et plus, soit 61,9 % de la population âgée de plus de 11 an, se sont connectés à Internet au cours du dernier mois, quel que soit le lieu de connexion (domicile, travail, lieux publics ou privés). Le profil des internautes montre qu'il est possible d'avoir accès à une population proche de la population générale avec une bonne représentation possible des différents ages (et notamment des seniors), des différentes catégories socio-professionnelles et des diverses régions. Un internaute sur 4 a plus de 55 ans ; 29 % des internautes appartiennent à des « CSP- ».

Objectif principal

Etudier les relations entre les apports en nutriments, aliments, comportements alimentaires et la mortalité globale et spécifique (par cancer ou maladies cardiovasculaires).

Objectifs secondaires

- Etudier les relations entre les apports en nutriments, aliments, comportements alimentaires et l'incidence des cancers, des maladies cardiovasculaires, de l'obésité et du surpoids, du diabète de type 2, de l'hypertension artérielle, des dyslipidémies, du syndrome métabolique et de la qualité de vie.
- Etudier les déterminants (sociologiques, économiques, culturels, biologiques,...) des comportements alimentaires, de l'état nutritionnel et de l'état de santé.
- Etudier les relations entre les apports en nutriments, aliments, comportements alimentaires et des marqueurs clinico-biologiques.
- Surveiller dans le temps l'évolution des apports alimentaires et de l'état nutritionnel de la population.
- Mesurer les niveaux d'exposition à des risques alimentaires.
- Evaluer l'impact de campagnes ou d'actions de santé publique (connaissance, perception, efficacité,...).

Par la quantité et la qualité des données collectées et par la taille de l'échantillon, l'étude NutriNet-Santé permettra de constituer une gigantesque source d'information sur la nutrition et la santé de la population vivant en France et sera une des plus grandes bases de données épidémiologiques dans le champ de la santé dans le monde.

Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude de cohorte prospective d'observation portant sur une large population ($\geq 500\ 000$ sujets) surveillée pendant une période suffisamment longue (≥ 5 ans). Il s'agira d'adultes de plus de 18 ans, dont au moins 250 000 sujets de plus de 45 ans, recrutés par une vaste campagne multimédia grand public (dont Internet) lancée en avril-mai 2009, relayé par de multiples canaux professionnels. La communication s'appuiera sur un appel au volontariat pour recruter des sujets « acteurs de la recherche et de la santé publique » contribuant au progrès des connaissances scientifiques. L'inclusion dans la cohorte sera ouverte pendant 5 ans.

L'ensemble des nutrinautes sera suivi grâce au site Internet développé à cet usage (www.etude-nutrinet-sante.fr) et s'appuyant sur les outils développés dans les études SU.VI.MAX et ENNS.

Tous les questionnaires et collectes de données sont conçus pour être remplis directement sur le site Internet, à l'aide d'une interface HTML sécurisée. Toutes les conditions de sécurité informatique et physique des données seront assurées.

A l'inclusion, tous les sujets rempliront un dossier de base comprenant différentes parties : questionnaires alimentaires (3 enregistrements alimentaires de 24h sur 15 jours), questionnaire sur l'activité physique, sur les données anthropométriques, sur le mode de vie et sur l'état de santé.

Dans le cadre de leur surveillance, les nutrinautes recevront chaque mois un e-mail automatisé les informant sur l'avancement de l'étude et sur les nouveaux questionnaires à remplir pour compléter leur dossier (lien intégré dans l'e-mail).

Des données seront également collectées sur la santé des participants : mortalité globale et causes de mortalité, morbidité (notamment au travers de diverses bases de données existantes) et qualité de vie.

Une collecte de données clinico-biologiques est également prévue sur un sous-échantillon.

Une mutualisation est prévue avec la cohorte CONSTANCES qui porte sur des sujets suivis dans les Centres d'Examens de Santé de la CNAMTS (coordonnée par l'U687 Inserm, lancement prévu fin 2009).

Il sera possible de greffer sur le protocole de base des questionnaires "à la carte" en fonction des intérêts des différentes équipes associées et de développer des protocoles ancillaires sur des sous-échantillons choisis en fonction de phénotypes particuliers.

Le site Internet de l'étude fournira des informations générales et spécifiques sur la nutrition, la santé, et la recherche et entretiendra le sentiment d'appartenance à la cohorte.

Le projet s'appuie sur l'engagement de partenaires institutionnels concernés: ministères, organismes de recherche, agences et fondations.

La banque de données et l'accès à la population constituera un réel patrimoine scientifique national, utile à la communauté scientifique pour la recherche, l'observation, la surveillance, l'évaluation et l'aide à l'expertise.

4.2. ANNEXE 2 : Questionnaire sociodémographique version papier

Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13

Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

**TESTS D'ACCEPTABILITÉ DES QUESTIONNAIRES PAR INTERNET DESTINES
A ETRE UTILISES DANS L'ETUDE NUTRI-NET SANTE**

**(ETUDE NUTRINET-SANTE = COHORTE POUR L'ETUDE DES RELATIONS NUTRITION-
SANTE, DES COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES ET DE LEURS DETERMINANTS)**

QUESTIONNAIRE SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE ET MODE DE VIE

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13



UMR 557 / CRNH Ile de France / Centre de Recherche en Nutrition Humaine / Cnam / Paris 13
SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
E-mail : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr

Numéro de volontaire :

Code volontaire :

Consignes de remplissage

- N'oubliez pas de renseigner vos numéro et code volontaire, dans l'encart prévu à cet effet en haut à gauche de cette page (en cas d'oubli, contactez-nous par e-mail à l'adresse suivante : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr).
- N'oubliez pas de renseigner la date à laquelle vous avez complété ce questionnaire, dans l'encart prévu à cet effet en bas de cette page.
- Merci de compléter le questionnaire à l'aide d'un stylo bille noir ou bleu ✍.
- Indiquer par une croix le choix qui correspond à votre réponse dans les cases à cocher :
- Une aide au remplissage est disponible pour certains items, celle-ci est alors signalée comme suit :
.....➔ avec parfois l'indication « Aide au remplissage ».
- ⌚ Pensez à vous chronométrer lors du remplissage de ce questionnaire et à reporter ce temps sur le questionnaire d'acceptabilité.

Merci d'indiquer la date de remplissage du questionnaire :

___ / ___ / _____

SITUATION FAMILIALE

Quelle est votre situation matrimoniale actuelle ? (1 seule réponse)

- Marié(e)
- En couple (PACS, concubinage...)
- Divorcé(e) ou séparé(e)
- Veuf (ve)
- Célibataire

Avez-vous eu un ou plusieurs enfant(s) dont vous êtes le père ou la mère biologique ?

Oui Non ► *Si non, passez directement à la question 1.3*

► **Si oui, combien :**

Nombre de fils : |_|_|_|

Nombre de filles : |_|_|_|

► **Veillez préciser leur année de naissance ainsi que leur statut vital :**

	Année de naissance	Vivant(e)	
Fils 1	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 2	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 3	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 4	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 5	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 1	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 2	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 3	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 4	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 5	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre(s)			
.....	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
.....	_ _ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Avez-vous adopté un ou plusieurs enfant(s) ?

Oui Non ► *Si non, passez directement à la question 1.4*

► *Si oui, combien :*

Nombre de fils : |_|_|

Nombre de filles : |_|_|

► *Veillez préciser leur année de naissance ainsi que leur statut vital :*

	Année de naissance	Vivant(e)	
Fils 1	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 2	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 3	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 4	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fils 5	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 1	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 2	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 3	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 4	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Fille 5	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autre(s)			
.....	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
.....	_ _ _	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Avez-vous eu un ou plusieurs petit(s)-enfant(s) ?

Oui Non Ne sait pas

► *Si oui, combien* |_|_|

Combien de personnes vivent régulièrement dans votre foyer (y compris vous-même) ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ou plus

Parmi ces personnes, combien sont âgées de 13 ans ou moins ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ou plus

Parmi ces personnes, combien ont entre 14 ans et 17 ans inclus ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ou plus

Parmi ces personnes, combien sont âgées de 18 ans ou plus (y compris vous-même)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ou plus

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Quelle est votre situation actuelle par rapport à l'emploi ? (1 seule réponse)

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Occupe un emploi | ➔ | <i>Regroupe toute personne (âgée de 15 ans ou plus) qui déclare effectuer un travail, même à temps partiel, qu'elle soit salariée, à son compte, employeur ou aide dans l'entreprise ou l'exploitation familiale, apprenti, stagiaire rémunéré, ou militaire du contingent.</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Chômeur (se) indemnisé(e) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Chômeur (se) non indemnisé(e) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Allocataire du RMI | | | |
| <input type="checkbox"/> | Lycéen(e) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Etudiant(e) | ➔ | | <i>Personne âgée de 15 ans au moins dont l'activité principale est d'étudier au sein d'un établissement d'enseignement.</i>
<i>Si, parallèlement au suivi des études, vous travaillez plus de 480 heures par an soit plus de 40 heures par mois, veuillez cocher la case « occupe un emploi ». Sinon, cochez la case « étudiant (e) ».</i> |
| <input type="checkbox"/> | Préretraité(e) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Retraité(e) | | | |
| <input type="checkbox"/> | Au foyer | | | |
| <input type="checkbox"/> | En invalidité / en longue maladie | | | |
| <input type="checkbox"/> | Autre | | | |

► **Précisez :**

► *Si « occupe une emploi », passez directement à la question 2.3*

Avez-vous déjà exercé une profession ?

- Oui Non ► *Si non, passez à la question 2.7*

Quel est (ou était) le statut de cet emploi ? (cochez 1 seule case)

- Indépendants, employeurs, aides familiaux
 Apprentis
 Stagiaires et contrats aidés
 Emplois à durée limitée, CDD, contrats courts, saisonniers, vacataires, intérimaires, pigistes
 Emplois à durée indéterminée CDI ou fonctionnaires
 Autre

► **Précisez :**

Aide au remplissage

.....➔

Aides familiaux :

Personnes qui aident une personne, sans être salariée, qui est elle-même à son compte (exploitant agricole, artisan commerçant, industriel, profession libérale)

Apprentis :

Jeunes âgés de 16 à 25 ans qui préparent un diplôme de l'enseignement professionnel ou technologique dans le cadre d'un contrat de travail de type particulier associant une formation en entreprise - sous la responsabilité d'un maître de stage - et des enseignements dispensés dans un centre de formation d'apprentis (CFA)

Stagiaires rémunérés et contrats aidés :

Les contrats d'aides à l'emploi regroupent les contrats de professionnalisation, d'accompagnement vers l'emploi, les contrats d'avenir, les emplois jeunes et les stages de la formation professionnelle)

Quelle est votre profession actuelle ou la dernière profession que vous ayez exercée ?

(1 seule réponse)

- Agriculteur exploitant**
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise**
- Cadre ou profession intellectuelle supérieure**
 - Profession libérale et assimilée
 - Cadre de la fonction publique, profession intellectuelle et artistique
 - Cadre d'entreprise et ingénieur
- Profession intermédiaire**
 - Profession intermédiaire de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
 - Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises
 - Technicien
 - Contremaître, agent de maîtrise
- Employé**
 - Employé de la Fonction Publique
 - Employé administratif d'entreprise
 - Employé de commerce
 - Personnel de services directs aux particuliers
- Ouvrier**
 - Ouvrier qualifié de type industriel, artisanal, de la manutention, du magasinage et du transport, chauffeurs
 - Ouvrier non qualifié de type industriel et artisanal
 - Ouvrier agricole

A quel âge avez-vous débuté votre vie professionnelle (ou « vie active ») ?

|_|_| ans

Avez-vous connu des périodes de chômage

Oui Non

► *Si oui, de quelles durée au total ?* |_|_| mois

OU

|_|_| années

Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ? (1 seule réponse)

- Aucun diplôme
- Certificat d'études primaires (CEP), diplôme de fin d'études obligatoires
- CAP, BEP, BEPC, BEPS, Brevet élémentaire, Brevet des collèges
- Brevet de technicien, Brevet professionnel, BEI, BEC, BEA
- Baccalauréat technologique ou professionnel
- Baccalauréat général
- BTS, DUT, DEST, DEUG, Licence
- 2^{ème} ou 3^{ème} cycle universitaire (Master, Doctorat), Grande Ecole
- Autre

► **Précisez :**

Si vous vivez en couple, quelle est la situation actuelle de votre conjoint par rapport à l'emploi ?

(1 seule réponse)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Occupe un emploi | ➔ | <i>Regroupe toute personne (âgée de 15 ans ou plus) qui déclare effectuer un travail, même à temps partiel, qu'elle soit salariée, à son compte, employeur ou aide dans l'entreprise ou l'exploitation familiale, apprenti, stagiaire rémunéré, ou militaire du contingent.</i> |
| <input type="checkbox"/> Chômeur (se) indemnisé(e) | | |
| <input type="checkbox"/> Chômeur (se) non indemnisé(e) | | |
| <input type="checkbox"/> Allocataire du RMI | | |
| <input type="checkbox"/> Lycéen(e) | | |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(e) | ➔ | <i>Personne âgée de 15 ans au moins dont l'activité principale est d'étudier au sein d'un établissement d'enseignement.</i>
<i>Si, parallèlement au suivi des études, vous travaillez plus de 480 heures par an soit plus de 40 heures par mois, veuillez cocher la case « occupe un emploi ». Sinon, cochez la case « étudiant (e) ».</i> |
| <input type="checkbox"/> Préretraité(e) | | |
| <input type="checkbox"/> Retraité(e) | | |
| <input type="checkbox"/> Au foyer | | |
| <input type="checkbox"/> En invalidité / en longue maladie | | |
| <input type="checkbox"/> Autre | | |

► Précisez :

- Je ne sais pas

► Si « occupe un emploi », passez directement à la question 2.10

Votre conjoint a-t-il déjà exercé une profession ?

- Oui Non Ne sait pas

► Si vous ne savez pas, passez directement à la question 2.12

Quel est (ou était) le statut de son emploi ? (1 seule réponse)

- Indépendants, employeurs, aides familiaux
- Apprentis
- Stagiaires et contrats aidés
- Emplois à durée limitée, CDD, contrats courts, saisonniers, vacataires, intérimaires, pigistes
- Emplois à durée indéterminée CDI ou fonctionnaires
- Autre

► Précisez :

- Je ne sais pas

Aide au remplissage

.....➔

Aides familiaux :

Personnes qui aident une personne, sans être salariée, qui est elle-même à son compte (exploitant agricole, artisan commerçant, industriel, profession libérale)

Apprentis :

Jeunes âgés de 16 à 25 ans qui préparent un diplôme de l'enseignement professionnel ou technologique dans le cadre d'un contrat de travail de type particulier associant une formation en entreprise - sous la responsabilité d'un maître de stage - et des enseignements dispensés dans un centre de formation d'apprentis (CFA)

Stagiaires rémunérés et contrats aidés :

Les contrats d'aides à l'emploi regroupent les contrats de professionnalisation, d'accompagnement vers l'emploi, les contrats d'avenir, les emplois jeunes et les stages de la formation professionnelle)

Quelle est sa profession actuelle ou la dernière profession qu'il/elle a exercée ? (1 seule réponse)

- Agriculteur exploitant**
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise**
- Cadre ou profession intellectuelle supérieure**
 - Profession libérale et assimilée
 - Cadre de la fonction publique, profession intellectuelle et artistique
 - Cadre d'entreprise et ingénieur
- Profession intermédiaire**
 - Profession intermédiaire de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
 - Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises
 - Technicien
 - Contremaître, agent de maîtrise
- Employé**
 - Employé de la Fonction Publique
 - Employé administratif d'entreprise
 - Employé de commerce
 - Personnel de services directs aux particuliers
- Ouvrier**
 - Ouvrier qualifié de type industriel, artisanal, de la manutention, du magasinage et du transport, chauffeurs
 - Ouvrier non qualifié de type industriel et artisanal
 - Ouvrier agricole
- Je ne sais pas**

Quel est le diplôme le plus élevé que votre conjoint a obtenu ? (1 seule réponse)

- Aucun diplôme
- Certificat d'études primaires (CEP), diplôme de fin d'études obligatoires
- CAP, BEP, BEPC, BEPS, Brevet élémentaire, Brevet des collèges
- Brevet de technicien, Brevet professionnel, BEI, BEC, BEA
- Baccalauréat technologique ou professionnel
- Baccalauréat général
- BTS, DUT, DEST, DEUG, Licence
- 2^{ème} ou 3^{ème} cycle universitaire (Master, Doctorat), Grande Ecole
- Autre
 - ▶ Précisez :
- Je ne sais pas

Dans la liste ci-dessous, cochez la case qui correspond à la tranche de revenus nets de votre foyer (comprenant l'ensemble des salaires, les prestations sociales, les allocations, les revenus locatifs, etc) après cotisations sociales et avant impôts

PAR MOIS		PAR AN		
moins de 600 euros	ou	moins de 7 200 euros		<input type="checkbox"/>
de 600 à moins de 1 110 euros	ou	de 7 200 à moins de 13 300 euros		<input type="checkbox"/>
de 1 110 à moins de 1 430 euros	ou	de 13 300 à moins de 17 170 euros		<input type="checkbox"/>
de 1 430 à moins de 1 670 euros	ou	de 17 170 à moins de 20 040 euros		<input type="checkbox"/>
de 1 670 à moins de 2 000 euros	ou	de 20 040 à moins de 24 050 euros		<input type="checkbox"/>
de 2 000 à moins de 2 330 euros	ou	de 24 050 à moins de 28 000 euros		<input type="checkbox"/>
de 2 330 à moins de 2 700 euros	ou	de 28 000 à moins de 32 290 euros		<input type="checkbox"/>
de 2 700 à moins de 3 130 euros	ou	de 32 290 à moins de 37 510 euros		<input type="checkbox"/>
de 3 130 à moins de 3 780 euros	ou	de 37 510 à moins de 45 400 euros		<input type="checkbox"/>
de 3 780 à moins de 4 800 euros	ou	de 45 400 à moins de 57 550 euros		<input type="checkbox"/>
de 4 800 à moins de 8 710 euros	ou	de 57 550 à moins de 104 550 euros		<input type="checkbox"/>
plus de 8 710 euros	ou	plus de 104 550 euros		<input type="checkbox"/>
Ne sait pas				<input type="checkbox"/>
Ne souhaite pas répondre.....				<input type="checkbox"/>

QUESTIONS RELATIVES AU TABAC

Fumez-vous actuellement ?

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Oui, je fume quotidiennement | ► <i>Si oui, passez directement à la question 3.2</i> |
| <input type="checkbox"/> | Oui, je fume occasionnellement (moins d'une cigarette ou cigare ou pipe par jour) | ► <i>Si oui, passez directement à la question 3.3</i> |
| <input type="checkbox"/> | Non, mais j'ai déjà fumé | ► <i>Si oui, passez directement à la question 3.4</i> |
| <input type="checkbox"/> | Non, je n'ai jamais fumé | ► <i>Si oui, passez directement à la question 3.8</i> |

Combien fumez-vous en moyenne quotidiennement ?

- | | | |
|-------|---------------------|---|
| \|_\|_\|_\| | cigarettes par jour | ► <i>Passez directement à la question 3.5</i> |
| \|_\|_\|_\| | cigares par jour | |
| \|_\|_\|_\| | pipes par jour | |

Combien fumez-vous en moyenne occasionnellement ?

- | | | |
|-----------|------------------------|---|
| \|_\|_\|_\| | cigarettes par semaine | ► <i>Passez directement à la question 3.5</i> |
| \|_\|_\|_\| | cigares par semaine | |
| \|_\|_\|_\| | pipes par semaine | |
| OU | | |
| \|_\|_\|_\| | cigarettes par mois | |
| \|_\|_\|_\| | cigares par mois | |
| \|_\|_\|_\| | pipes par mois | |

Combien fumiez-vous en moyenne à l'époque où vous étiez fumeur ?

- | | | |
|-----------|------------------------|---|
| \|_\|_\|_\| | cigarettes par jour | ► <i>Passez directement à la question 3.5</i> |
| \|_\|_\|_\| | cigares par jour | |
| \|_\|_\|_\| | pipes par jour | |
| OU | | |
| \|_\|_\|_\| | cigarettes par semaine | |
| \|_\|_\|_\| | cigares par semaine | |
| \|_\|_\|_\| | pipes par semaine | |
| OU | | |
| \|_\|_\|_\| | cigarettes par mois | |
| \|_\|_\|_\| | cigares par mois | |
| \|_\|_\|_\| | pipes par mois | |

En quelle année avez-vous commencé à fumer (même si vous vous êtes ensuite arrêté(e) par périodes ou définitivement) ?

|_|_|_|_|

En quelle année avez-vous arrêté de fumer ?

|_|_|_|

Combien d'années avez-vous fumé au total ?

|_|_| années

et

|_|_| mois

Aide au remplissage



Comment calculer mon nombre total d'années de tabagisme ?

Durée totale de votre tabagisme (en années) = Date à laquelle vous avez arrêté définitivement ou date d'aujourd'hui si vous fumez toujours – date initiale à laquelle vous avez commencé à fumer – durées des éventuelles périodes d'arrêt

Habitez-vous ou avez-vous habité en compagnie d'un ou plusieurs fumeur(s) ?

Oui, actuellement Oui, dans le passé Non

► *Si oui, combien d'années au total* |_|_| années

Etes-vous ou avez-vous été, sur votre lieu de travail, exposé(e) régulièrement à la fumée d'autres personnes ?

Oui, actuellement Oui, dans le passé Non

► *Si oui, combien d'années au total* |_|_| années

QUESTIONS RELATIVES A L'ALCOOL

Au cours des 7 derniers jours (jusqu'à hier inclus), avez-vous consommé du vin ?

Oui Non ► *Si non, passez directement à la question 4.2*

► *Si oui, combien de jours au cours des 7 derniers avez-vous bu du vin ?*

1 2 3 4 5 6 7

► *Si oui, les jours où vous avez bu du vin, quelle a été votre quantité maximum journalière ?*

Moins d'un verre

1 verre

2 verres

3 verres

4 verres

5 verres

Plus de 5 verres

Vous ne savez pas

Au cours des 7 derniers jours (jusqu'à hier inclus) avez-vous consommé de la bière ?

Oui Non ► *Si non, passez directement à la question 4.3*

► *Si oui, combien de jours au cours des 7 derniers avez-vous bu de la bière ?*

1 2 3 4 5 6 7

► *Si oui, les jours où vous avez bu de la bière, quelle a été votre quantité maximum journalière ?*

Moins d'1 demi ou 1 moins d'1 canette

1 demi ou 1 canette

2 demis ou 2 canettes

3 demis ou 3 canettes

4 demis ou 4 canettes

5 demis ou 5 canettes

Plus de 5 demis ou plus de 5 canettes

Vous ne savez pas

► *Merci de préciser :* Demi ou Canette

Au cours des 7 derniers jours (jusqu'à hier inclus) avez-vous consommé du cidre?

Oui Non

► *Si non, passez directement à la question 4.4*

► *Si oui, combien de jours au cours des 7 derniers avez-vous bu du cidre ?*

1 2 3 4 5 6 7

► *Si oui, les jours où vous avez bu du cidre, quelle a été votre quantité maximum journalière ?*

- Moins d'1 verre
- 1 verre (200 ml)
- 2 verres
- 3 verres
- 4 verres
- 5 verres
- Plus de 5 verres
- Vous ne savez pas

Au cours des 7 derniers jours (jusqu'à hier inclus) avez-vous consommé un apéritif ou digestif ?

Oui Non

► *Si oui, combien de jours au cours des 7 derniers avez-vous bu au moins un apéritif ou un digestif ?*

1 2 3 4 5 6 7

► *Si oui, les jours où vous avez bu un apéritif ou un digestif, quelle a été votre quantité maximum journalière ?*

- Moins d'1 verre
- 1 verre
- 2 verres
- 3 verres
- Plus de 3 verres
- Vous ne savez pas

4.3. ANNEXE 3 : Questionnaire santé version papier

Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13
Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

**TESTS D'ACCEPTABILITÉ DES QUESTIONNAIRES PAR INTERNET
DESTINES A ETRE UTILISES DANS L'ETUDE NUTRI-NET SANTE
(ETUDE NUTRINET-SANTE = COHORTE POUR L'ETUDE DES RELATIONS
NUTRITION-SANTE, DES COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES ET DE LEURS
DETERMINANTS)**

QUESTIONNAIRE SANTÉ

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13




UMR 557 Inserm / U 1125 Inra / Cnam / Paris 13
SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
E-mail : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr

Numéro de
volontaire :

Code volontaire :

Consignes de remplissage

- N'oubliez pas de renseigner vos numéro et code volontaire, dans l'encart prévu à cet effet en haut à gauche de cette page (en cas d'oubli, contactez-nous par e-mail à l'adresse suivante : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr).
- N'oubliez pas de renseigner la date à laquelle vous avez complété ce questionnaire, dans l'encart prévu à cet effet en bas de cette page
- Merci de compléter le questionnaire à l'aide d'un stylo bille noir ou bleu 
- Indiquer par une croix le choix qui correspond à votre réponse dans les cases à cocher :
- Une aide au remplissage est disponible pour certains items, celle-ci est alors signalée comme suit :
.....→ avec parfois l'indication « Aide au remplissage ».
- ⌚ Pensez à vous chronométrer lors du remplissage de ce questionnaire et à reporter ce temps sur le questionnaire d'acceptabilité.

**Merci d'indiquer la date de remplissage du
questionnaire**

___ / ___ / _____

ⓘ Attention, si vous êtes un homme ⓘ

► **Allez directement à la section 2 « Votre santé personnelle » page 7**

STATUT HORMONAL

CHEZ LES FEMMES UNIQUEMENT

A quel âge avez-vous eu vos premières règles ?

|_|_| ans

Je n'ai jamais eu de règles

► *Si « jamais eu de règles » aller à la section « Votre santé personnelle », page 7*

Etes-vous actuellement enceinte ?

Oui Non Ne sait pas

► *Si oui, quel est le terme prévu : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|*

Allaitez-vous actuellement ?

Oui Non

Etes-vous ménopausée ?

Oui En cours Non

► *Si oui ou en cours, allez directement à la question 1.9*

Utilisez-vous actuellement un moyen de contraception ?

Oui Non

► *Si oui, précisez lequel ou lesquels :*

Contraceptif oral (pilule)

Stérilet

Timbre

Implant

Gel

Préservatif

Autre

A quand remontent vos dernières règles ?

- < 3 mois 3 à 12 mois >12 mois Je n'ai définitivement plus de règles
▶ *Si « définitivement plus de règles », allez directement à la question 1.8*

Si vous avez des règles, sont-elles habituellement ?

- Régulières Irrégulières (parfois espacées de plus de 3 mois)
▶ *Vous pouvez aller directement à la section « Votre santé personnelle », page 7*

Quel âge aviez-vous lors de l'arrêt de vos règles ?

|_|_| ans

Avant leur arrêt, habituellement, vos règles étaient-elles ?

- Régulières Irrégulières (parfois espacées de plus de 3 mois)

▶ *Si vous n'êtes pas ménopausée, passez directement à la section « Votre santé personnelle », page 7*

.....▶

Les questions suivantes concernent uniquement les femmes ménopausées ou en cours de ménopause

Avez-vous utilisé dans le passé un moyen de conception ?

- Oui Non

▶ *Si oui, précisez lequel ou lesquels :*

- Contraceptif oral (pilule)
- Stérilet
- Timbre
- Implant
- Gel
- Préservatif
- Autre

Si vous êtes ménopausée (ou en cours de ménopause), à quel âge avez-vous été ménopausée (ou commencé votre péri ménopause) ?

|_|_| ans

Ne sait pas

Est-ce une ménopause ?

- Naturelle
- Artificielle par ablation de l'utérus et des 2 ovaires
- Artificielle par ablation des 2 ovaires seulement
- Artificielle par radio ou chimiothérapie
- Artificielle par une autre méthode
- Ne sait pas

Prenez-vous actuellement un traitement en rapport avec la ménopause ?

Oui Non Ne sait pas

▶ *Si non ou ne sait pas, allez directement à la question 1.14*

▶ *Si oui, combien de médicaments prenez-vous actuellement pour la ménopause ?*

|_|_| médicaments

▶ **Veillez préciser :**

<i>Médicament</i> Nom et dosage ?	<i>Fréquence d'utilisation</i> L'utilisez-vous ?	<i>Durée</i> Depuis combien de mois ?
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas

Aide au remplissage →

Si vous ne vous souvenez plus du nom du médicament, indiquez « nom inconnu ».

En avez-vous utilisé dans le passé ?

Oui Non Ne sait pas

► *Si non ou ne sait pas, passez directement à la section « Votre santé personnelle », page 7*

► *Si oui, combien de médicaments preniez-vous pour la ménopause ?*

|_|_| médicaments

Je ne me souviens plus du nombre de médicaments

► *Veillez préciser :*

Je ne me souviens plus du nom des médicaments

<i>Médicament</i> Nom et dosage ?	<i>Fréquence d'utilisation</i> L'utilisiez-vous ?	<i>Durée</i> Combien de mois ?
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Je ne me souviens plus	
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Je ne me souviens plus	
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Je ne me souviens plus	
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Je ne me souviens plus	
.....	<input type="checkbox"/> Tous les jours	|_|_|_| mois
.....	<input type="checkbox"/> Seulement plusieurs jours par mois	<input type="checkbox"/> Ne sait pas
.....	<input type="checkbox"/> Je ne me souviens plus	

Aide au remplissage →

Si vous ne vous souvenez plus du nom du médicament, indiquez « nom inconnu ».

VOTRE SANTE PERSONNELLE

Avez-vous déjà eu une ou plusieurs des maladies cardiovasculaires suivantes, diagnostiquées par un médecin ?

Oui Non ► *Si non passez directement à la question 2.3*

► *Si oui, précisez lequel ou lesquels ?*

- Insuffisance cardiaque
- Angine de poitrine ou angor
- Infarctus du myocarde
- Accident vasculaire cérébral (attaque, hémorragie ou congestion cérébrale...)
- Artérite des membres inférieurs

Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour une ou plusieurs maladies cardiovasculaires citées à la question précédente ?

Oui Non ► *Si non passez directement à la question 2.3*

► *Si oui, pour chaque pathologie déclarée, précisez pour la dernière hospitalisation :*

Insuffisance cardiaque

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Angine de poitrine ou angor

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Infarctus du myocarde

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Accident vasculaire cérébral

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Artérite des membres inférieurs

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Avez-vous déjà eu un cancer diagnostiqué par un médecin ?

Oui Non ► *Si non passez directement à la question 2.5*

► *Si oui, précisez lequel ou lesquels ?*

- Lèvre, bouche, pharynx
- Œsophage
- Estomac
- Pancréas
- Foie ou vésicule biliaire
- Colon, rectum, anus
- Larynx
- Poumon, bronches ou plèvre
- Sein
- Col de l'utérus
- Autres cancers de l'utérus
- Ovaire
- Prostate
- Rein
- Vessie
- Mélanome, cancer spinocellulaire ... (Peau)
- Lésions basocellulaires de la peau
- Cerveau
- Leucémie
- Thyroïde
- Lymphome malin non hodgkinien
- Autre type de cancer

► *Précisez :*

Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour un cancer cité à la question précédente ?

Oui Non ► *Si non passez directement à la question 2.5*

► *Si oui, pour chaque cancer déclaré, précisez pour la dernière hospitalisation :*

Type de cancer :

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Type de cancer :

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Hospitalisations pour cancer - suite -

Type de cancer :

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Type de cancer :

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Type de cancer :

Date d'entrée : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Nom de l'hôpital :

Service : Département (numéro) : |_|_| Commune :

Avez-vous et/ou êtes vous traité(e) pour un ou plusieurs des problèmes de santé suivants ?

	Si oui, cochez cette case	Année de diagnostic	Si vous prenez des médicaments pour cette maladie, cochez cette case
Facteurs de risque cardio-vasculaires			
Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Diabète de type 2	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Diabète de type 1	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Hypercholestérolémie	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Hypertriglycéridémie	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladies de la thyroïde			
Hypothyroïdie	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Nodule(s) thyroïdien	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Hyperthyroïdie	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Goitre	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladies respiratoires			
Bronchite chronique	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Emphysème	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Asthme	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>
Apnée du sommeil (diagnostiquée par un médecin)	<input type="checkbox"/>	_ _ _	<input type="checkbox"/>

Problèmes de santé - suite-

	Si oui, cochez cette case	Année de diagnostic	Si vous prenez des médicaments pour cette maladie, cochez cette
Maladies ou problèmes digestifs			
Reflux gastro-oesophagien (reflux acide)	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Cirrhose du foie, maladie chronique du foie	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Allergies alimentaires	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladies ou problèmes concernant les os et articulations			
Ostéoporose	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Arthrose	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Polyarthrite rhumatoïde, autres arthrites	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Fracture du poignet	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Fracture de la hanche (col du fémur)	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Fracture d'une vertèbre	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Autres fractures	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladies ou problèmes neurologiques et psychiques			
Migraines, maux de têtes importants récurrents	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Sclérose en plaque	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Epilepsie	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladie d'Alzheimer	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladie de Parkinson	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Dépression	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Anxiété, troubles anxieux	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Autres pathologies			
Insuffisance rénale	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Incontinence urinaire	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Troubles du sommeil	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Dégénérescence Maculaire liée à l'âge (DMLA)	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladies de la peau	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Maladies chroniques d'origine infectieuse (VIH, Hépatites B et C, paludisme...)	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Autre : ► <i>Précisez</i>			
.....	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	<input type="checkbox"/>
Je n'ai pas de problème de santé particulier			
	<input type="checkbox"/>		

CONSOMMATION DE SOINS ET DE MEDICAMENTS

Pouvez-vous nous préciser les coordonnées des médecins spécialistes qui vous suivent régulièrement ?

Cardiologue

Nom :

Adresse :

.....

Ville :

Code postal : |_|_|_|_|_|

Numéro de téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Neurologue

Nom :

Adresse :

.....

Ville :

Code postal : |_|_|_|_|_|

Numéro de téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Cancérologue

Nom :

Adresse :

.....

Ville :

Code postal : |_|_|_|_|_|

Numéro de téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Prenez vous actuellement des médicaments (incluant somnifères, contraceptifs oraux, patchs...) ?

.....→

Si vous avez déclaré précédemment des médicaments pour la ménopause, ne les indiquez pas de nouveau ici

- Oui Non ► *Si non passez directement à la question 3.3*
► *Si oui, veuillez indiquer lesquels*

<i>Nom et dosage du médicament</i>		<i>Nom et dosage du médicament</i>	
<i>1</i>	.....	<i>6</i>	.....
<i>2</i>	.....	<i>7</i>	.....
<i>3</i>	.....	<i>8</i>	.....
<i>4</i>	.....	<i>9</i>	.....
<i>5</i>	.....	<i>10</i>	.....

.....→

Si vous ne souvenez plus du nom du médicament que vous avez pris, indiquez « nom inconnu »

Vous arrive-t-il de prendre des compléments alimentaires, prescrits ou non par un médecin (vitamines, minéraux, oligo-éléments, extraits de plantes, acides gras essentiels type oméga 3, etc., sous forme de pilules, comprimés, gélules, sachet de poudre, sirop, etc) ?

Aide au remplissage

.....→

-Lorsque vous consommez des comprimés de vitamine C ou que vous faites des cures de magnésium ou de levure de bière (en comprimé ou en paillettes), il s'agit de compléments alimentaires.

- Les aliments enrichis ou diététiques ne sont pas des compléments alimentaires. Par exemple, les substituts de repas sous forme de crèmes desserts, les céréales, jus de fruits ou laits enrichis, l'Actimel, les yaourts 'Bio', etc., ne sont pas des compléments mais des aliments.

- Oui Non ► *Si non passez directement à la section 4 « Antécédents familiaux » page 12*

► *Si oui, en prenez-vous ?*

- Tous les jours de l'année ou presque
 Plusieurs semaines dans l'année en cumulée (sous forme de cures ou non)
 De temps en temps, de manière très irrégulière

ANTECEDENTS FAMILIAUX

Combien avez-vous de frères et soeurs biologiques (y compris demi-frères ou demi-sœurs) ?

□□□ frères

□□□ sœurs

Vos parents, vos frères ou soeurs directs (ou « biologiques ») ont-ils souffert des problèmes de santé suivants ?

	Père	Mère	L'un de vos frères	L'une de vos sœurs	Je ne sais pas	Aucun
Infarctus du myocarde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
► Si oui Votre père avait-il moins de 55 ans ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Votre mère avait-elle moins de 55 ans ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Angine de poitrine ou Angor (douleur ou gêne dans la poitrine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accident vasculaire cérébral (attaque, hémorragie ou congestion cérébrale, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artérite des membres inférieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypercholestérolémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
► Si oui, précisez la ou les localisations						
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ostéoporose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maladie d'Alzheimer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démence sénile ou autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maladie de Parkinson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sclérose en plaques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anxiété ou troubles anxieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obésité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
► Si autre, précisez en clair						

Parmi ces mêmes personnes de votre famille, certaines sont peut être décédées : pouvez-vous nous le préciser ?

Membre de la famille : Père Mère Frère Soeur

► Veuillez préciser :

Année du décès : Je ne sais pas

Son âge au décès : Je ne sais pas

Cause du décès : Cardiaque Attaque cérébrale Cancer Accident Autre Je ne sais pas

Membre de la famille : Père Mère Frère Soeur

► Veuillez préciser :

Année du décès : Je ne sais pas

Son âge au décès : Je ne sais pas

Cause du décès : Cardiaque Attaque cérébrale Cancer Accident Autre Je ne sais pas

Membre de la famille : Père Mère Frère Soeur

► Veuillez préciser :

Année du décès : Je ne sais pas

Son âge au décès : Je ne sais pas

Cause du décès : Cardiaque Attaque cérébrale Cancer Accident Autre Je ne sais pas

Membre de la famille : Père Mère Frère Soeur

► Veuillez préciser :

Année du décès : Je ne sais pas

Son âge au décès : Je ne sais pas

Cause du décès : Cardiaque Attaque cérébrale Cancer Accident Autre Je ne sais pas

Membre de la famille : Père Mère Frère Soeur

► Veuillez préciser :

Année du décès : Je ne sais pas

Son âge au décès : Je ne sais pas

Cause du décès : Cardiaque Attaque cérébrale Cancer Accident Autre Je ne sais pas

PRESSION ARTERIELLE

Possédez-vous un appareil d'auto mesure de pressions artérielle ?

Oui Non

► **Si non**, si vous souhaitez dans le futur vous équiper d'un appareil d'auto-mesure de pression artérielle (non obligatoire pour l'Etude NutriNet-Santé), nous vous recommandons de choisir préférentiellement un appareil avec marquage CE et validé par l'agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (www.afssaps.fr).

► Si oui, veuillez préciser le modèle de votre appareil ?

- | | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A & D | <input type="checkbox"/> ANDON | <input type="checkbox"/> ARTSANA | <input type="checkbox"/> BEURER |
| <input type="checkbox"/> BRAUN | <input type="checkbox"/> CALOR | <input type="checkbox"/> DUPONT MEDICAL | <input type="checkbox"/> HARTMANN |
| <input type="checkbox"/> HEALTH & LIFE | <input type="checkbox"/> I.E.M. | <input type="checkbox"/> K-JUMP | <input type="checkbox"/> KODON |
| <input type="checkbox"/> LABORATOIRE SBH | <input type="checkbox"/> ROSSMAX | <input type="checkbox"/> MEDISANA | <input type="checkbox"/> SPENGLER |
| <input type="checkbox"/> MICROLIFE | <input type="checkbox"/> OMRON | <input type="checkbox"/> MATSUSHITA - PANASONIC | |
| <input type="checkbox"/> THERMOFINA | <input type="checkbox"/> WELL LIFE HEALTHCARE LIMITED | | |
| <input type="checkbox"/> AUTRE, précisez le modèle : | | | |

► Si oui, indiquez votre pression artérielle

Aide au remplissage



Nous vous demandons de bien vouloir saisir vos mesures de pression artérielle en suivant ces indications :

- **3 mesures** consécutives, **le matin** entre le lever et le petit-déjeuner, à quelques minutes d'intervalle
- **3 mesures** consécutives, **le soir** entre le dîner et le coucher, à quelques minutes d'intervalle

En pratique :

- placez l'appareil sur une table. Installez-vous confortablement et reposez-vous pendant 5 minutes environ avant d'effectuer la mesure.
- Placez votre bras dénudé sur la table à la hauteur de votre cœur.
- Enfilez le brassard gonflable sur votre bras. Ajustez-le correctement (à environ 2 cm au dessus de la pliure du bras).
- Si vous utilisez un tensiomètre au niveau du poignet, veillez à bien placer votre poignet à la hauteur du cœur.
- Vous devez inscrire tous les chiffres qui apparaissent sur l'écran du tensiomètre pour la pression systolique et diastolique (exemple : 123 mmHg pour la systolique et 74 mm Hg pour la diastolique).

MATIN	Systolique		Diastolique		
Mesure 1	|_|_|_| |	mm Hg	|_|_|_| |	mm Hg	
Mesure 2	|_|_|_| |	mm Hg	|_|_|_| |	mm Hg	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas réussi à prendre mes mesures
Mesure 3	|_|_|_| |	mm Hg	|_|_|_| |	mm Hg	

SOIR	Systolique		Diastolique		
Mesure 1	|_|_|_| |	mm Hg	|_|_|_| |	mm Hg	
Mesure 2	|_|_|_| |	mm Hg	|_|_|_| |	mm Hg	<input type="checkbox"/> Je n'ai pas réussi à prendre mes mesures
Mesure 3	|_|_|_| |	mm Hg	|_|_|_| |	mm Hg	

4.4. ANNEXE 4 : Questionnaire anthropométrique version papier

Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13
Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

**TESTS D'ACCEPTABILITÉ DES QUESTIONNAIRES PAR INTERNET
DESTINES A ETRE UTILISES DANS L'ETUDE NUTRI-NET SANTE
(ETUDE NUTRINET-SANTE = COHORTE POUR L'ETUDE DES RELATIONS NUTRITION-
SANTE, DES COMPORTEMENTS ALIMENTAIRES ET DE LEURS DETERMINANTS)**

QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13



UMR 557 In  **CRNH** ILE DE FRANCE
CENTRE DE RECHERCHE EN NUTRITION HUMAINE n / Paris 13
SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
E-mail : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr

Numéro de volontaire :

Code volontaire :

Consignes de remplissage

- N'oubliez pas de renseigner vos numéro et code volontaire, dans l'encart prévu à cet effet en haut à gauche de cette page (en cas d'oubli, contactez-nous par e-mail à l'adresse suivante : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr).
- N'oubliez pas de renseigner la date à laquelle vous avez complété ce questionnaire, dans l'encart prévu à cet effet en bas de cette page
- Merci de compléter le questionnaire à l'aide d'un stylo bille noir ou bleu ✍
- Indiquer par une croix le choix qui correspond à votre réponse dans les cases à cocher :
- Une aide au remplissage est disponible pour certains items, celle-ci est alors signalée comme suit :
.....→ avec parfois l'indication « Aide au remplissage ».
- ⌚ Pensez à vous chronométrer lors du remplissage de ce questionnaire et à reporter ce temps sur le questionnaire d'acceptabilité.

Merci d'indiquer la date de remplissage du questionnaire

___ / ___ / _____

Aide au remplissage.....➔

Il est important de pouvoir disposer de mesures récentes les plus précises possibles concernant votre poids, taille, tour de taille et tour de hanche. Pour la taille, donnez la valeur dont vous êtes le plus sûr (visite médicale, médecine du travail, carte d'identité). Pour le poids et les tours de taille et de hanche, si vous ne les connaissez pas ou si ces mesures sont anciennes, merci de prendre ces mesures maintenant.

Voici quelques conseils pratiques pour faire des mesures fiables :

Pour le poids

• Position

Montez sur une balance, posée sur une surface plane et dure, en équilibrant votre poids de façon homogène sur les deux pieds. Si vous avez une balance à domicile, pesez-vous sans chaussures et en sous-vêtements (soutien-gorge, culotte et collants pour les femmes, slip et chaussettes pour les hommes), comme chez le médecin, de préférence le matin. L'idéal est qu'une autre personne lise la valeur sur la balance pour éviter les erreurs.

• Procédure

Arrondissez la mesure de votre poids au kilo près, selon la règle suivante :

- de 0,1 à 0,4 arrondissez au kilo inférieur
- de 0,5 à 0,9 arrondissez au kilo supérieur

Exemples : 68,4 -> 68 kg et 68,7 -> 69 kg

Pour le tour de taille

• Position

Il est préférable qu'une autre personne, assise de côté, fasse cette mesure sur vous. Mesurez-vous en sous-vêtements. Mettez-vous debout, pieds écartés de 20-25cm, les bras le long du corps. Restez immobile et respirez calmement.

• Procédure

Le tour de taille est mesuré sur le plan horizontal qui correspond à la mi-distance entre les dernières côtes et le haut du bassin (crête iliaque).

1. Entourez un mètre de couturière (ou mètre-ruban) autour de l'abdomen et vérifiez que la position du mètre-ruban est horizontale tout autour de la taille.
2. Prenez la mesure au niveau de la mi-distance entre les dernières côtes et la crête iliaque à la fin d'une expiration normale. Ne cherchez pas à mesurer spécifiquement au niveau du nombril et surtout... ne retenez pas votre respiration. Le mètre ruban ne doit pas compresser la peau. Il doit être relativement lâche pour pouvoir placer un doigt entre le mètre et le corps du sujet



• Remarque

Pour vous aider à déterminer la zoner 'taille' pour placer le mètre-ruban, repérez le plan horizontal des coudes et le plan horizontal du nombril et mesurez la mi-distance entre les dernières côtes et le haut du bassin.

Pour le tour de hanche

• Position

Il est préférable qu'une autre personne, assise sur votre côté, fasse cette mesure sur vous. Mesurez-vous en sous-vêtements. Mettez-vous debout, pieds écartés de 20-25cm, les bras le long du corps. Restez immobile et respirez calmement.

• Procédure

Le tour de hanches est mesuré au niveau du plan horizontal le plus large (saillie des fesses). Ce plan doit être d'avoir repéré avant d'effectuer la mesure proprement dite avec le ruban.

1. Entourez un mètre-ruban autour des hanches et vérifiez que la position du mètre-ruban est horizontale tout autour des hanches
2. Prenez la mesure, de profil, au niveau de la plus grande circonférence passant par la saillie des fesses
3. Le mètre ruban ne doit pas compresser la peau. Il doit être relativement lâche pour pouvoir placer un doigt entre le mètre et le corps du sujet.



QUESTIONNAIRE

1. Indiquez votre taille actuelle

|_|_|_| cm (arrondissez au centimètre le plus proche)

2. Préciser si cette valeur provient de mesures effectuées spécifiquement pour cette étude ?

Oui Non

3. Indiquez votre poids actuel

|_|_|_| kilos (arrondissez au kilogramme le plus proche)

OU

Je suis actuellement enceinte ► *Si oui, allez directement à la question 10*

4. Préciser si cette valeur provient de mesures effectuées spécifiquement pour cette étude ?

Oui Non

5. Indiquez votre tour de hanche actuel

|_|_|_| cm (arrondissez au centimètre le plus proche)

OU

Je n'ai pas réussi à prendre mes mesures ► *Si oui, allez directement à la question 7*

6. Préciser si cette valeur provient de mesures effectuées spécifiquement pour cette étude ?

Oui Non

7. Indiquez votre tour de taille actuel

|_|_|_| cm (arrondissez au centimètre le plus proche)

OU

Je n'ai pas réussi à prendre mes mesures ► *Si oui, allez directement à la question 9*

8. Préciser si cette valeur provient de mesures effectuées spécifiquement pour cette étude ?

Oui Non

9. Depuis 3 mois, comment évolue votre poids ?

- Perte de poids
- Poids stable (prise ou perte de moins de 1 kg)
- Prise de poids
- Je ne sais pas

► *Si « perte » ou « prise de poids », précisez de quel niveau est-elle ?*

- De 2 à 5 kg
- De 5 à 10 kg
- De plus de 10 kg
- Je ne sais pas

10. Depuis l'âge de 18 ans, quels ont été (en dehors des périodes de grossesse pour les femmes) :

	Je ne sais plus		Je ne sais plus		
Votre poids maximum	|_|_|_| kg	<input type="checkbox"/>	Atteint à l'âge de	|_|_| ans	<input type="checkbox"/>
Votre poids minimum	|_|_|_| kg	<input type="checkbox"/>	Atteint à l'âge de	|_|_| ans	<input type="checkbox"/>

11. Actuellement, suivez-vous un régime alimentaire particulier ?

Oui Non

► *Si oui, précisez (plusieurs réponses possibles)*

- Pour des raisons médicales
 - Hypertension artérielle
 - Dyslipidémie, hypercholestérolémie ou hypertriglycéridémie
 - Diabète
 - Allergies alimentaires (gluten, arachide, lait, œufs, noix, ...)
 - Insuffisance rénale
 - Troubles digestifs
 - Autre ► *Précisez :*
- Grossesse
- Pour perdre du poids
- Pour ne pas prendre de poids
- Pour rester en forme
- Car je suis végétarien (je ne mange pas de viande mais je mange d'autres produits d'origine animale)
- Car je suis végétalien (je ne mange ni viande, ni poisson, ni œufs, ni produits laitiers)
- Par conviction personnelle ou religieuse

12. Avez-vous déjà suivi un régime pour perdre du poids ?

Oui Non

13. Depuis un an, avez-vous essayé de perdre du poids ?

Oui Non

► *Si oui, comment avez-vous essayé de perdre du poids (plusieurs réponses possibles)*

- En modifiant votre alimentation
- En augmentant votre activité physique
- En prenant des substituts de repas protéinés
- En prenant des compléments alimentaires ou des herbes médicinales
- En prenant des laxatifs
- Autre
- *Précisez :*

14. Depuis un an, avez-vous essayé de ne pas grossir ?

- Oui Non

► *Si oui, comment avez-vous essayé de ne pas grossir (plusieurs réponses possibles)*

- En surveillant votre alimentation
- En faisant de l'activité physique
- En prenant des substituts de repas protéinés
- En prenant des compléments alimentaires ou des herbes médicinales
- En prenant des laxatifs
- Autre

► *Précisez :*

15. Actuellement, considérez-vous que vous êtes :

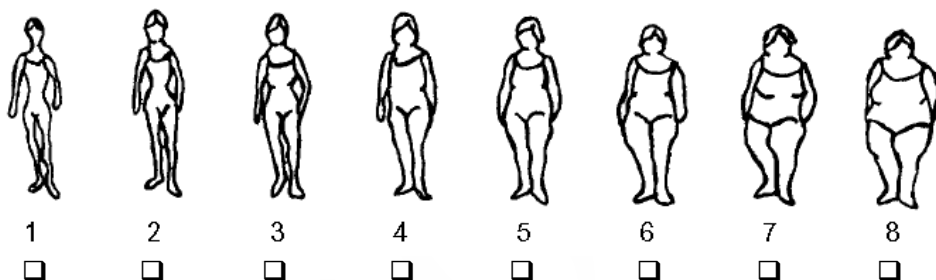
- D'un poids normal
- Trop gros(se)
- Trop maigre
- Vous ne savez pas

16. Souhaiteriez-vous peser

- Plus
- Moins
- Comme maintenant
- Vous ne savez pas

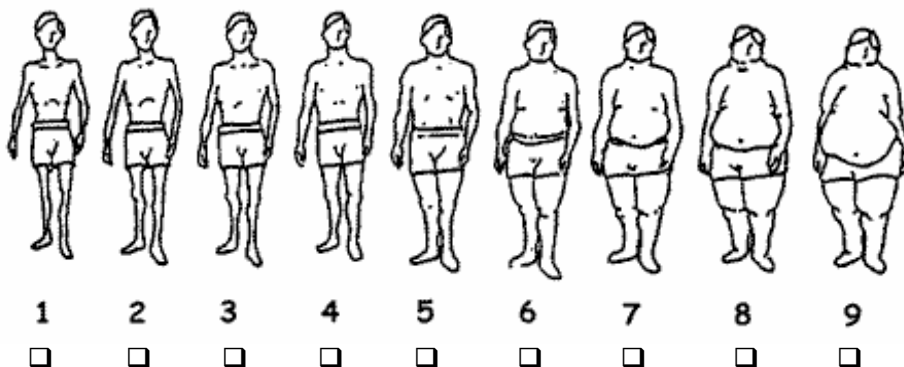
17. Indiquez la silhouette à laquelle vous considérez ressembler le plus actuellement ?

► Pour les femmes



18. Indiquez la silhouette à laquelle vous considérez ressembler le plus actuellement ?

► Pour les hommes



4.5. ANNEXE 5 : Parcours Internet du volontaire

Le volontaire devra tout d'abord se connecter au site de pré-test : l'adresse lui sera transmise par e-mail, ainsi que ses identifiants et mot de passe temporaire.

Lorsque le volontaire se connecte, la fenêtre d'accueil du site s'affiche (image ci-après) :

Le texte d'accueil du site est le suivant :

Bienvenue sur le site de test de l'étude NutriNet-Santé !

L'étude NutriNet-Santé (cohorte pour l'étude des relations nutrition-santé, des comportements alimentaires et de leurs déterminants) va prochainement être mise en place, et permettre de collecter les données des volontaires via Internet.

Afin de tester ce nouveau support de recueil de données qu'est Internet, vous avez été recruté comme volontaire et nous vous en remercions à nouveau.

Il vous suffit désormais de vous identifier pour compléter vos questionnaires.

Merci de votre participation et de votre soutien !

L'Equipe de l'étude NutriNet-Santé, pilotée par :

Pr. Serge Hercberg - Investigateur principal de l'étude NutriNet-santé et de l'étude SU.VI.MAX

Directeur de l'UMR U557 Inserm/ U1125 Inra/ Cnam/ Université Paris 13 (UREN)

Directeur de l'Unité de Surveillance et d'Epidémiologie Nutritionnelle (USEN, InVS/Cnam/Paris 13)

Centre de Recherche en Nutrition Humaine Ile-de-France

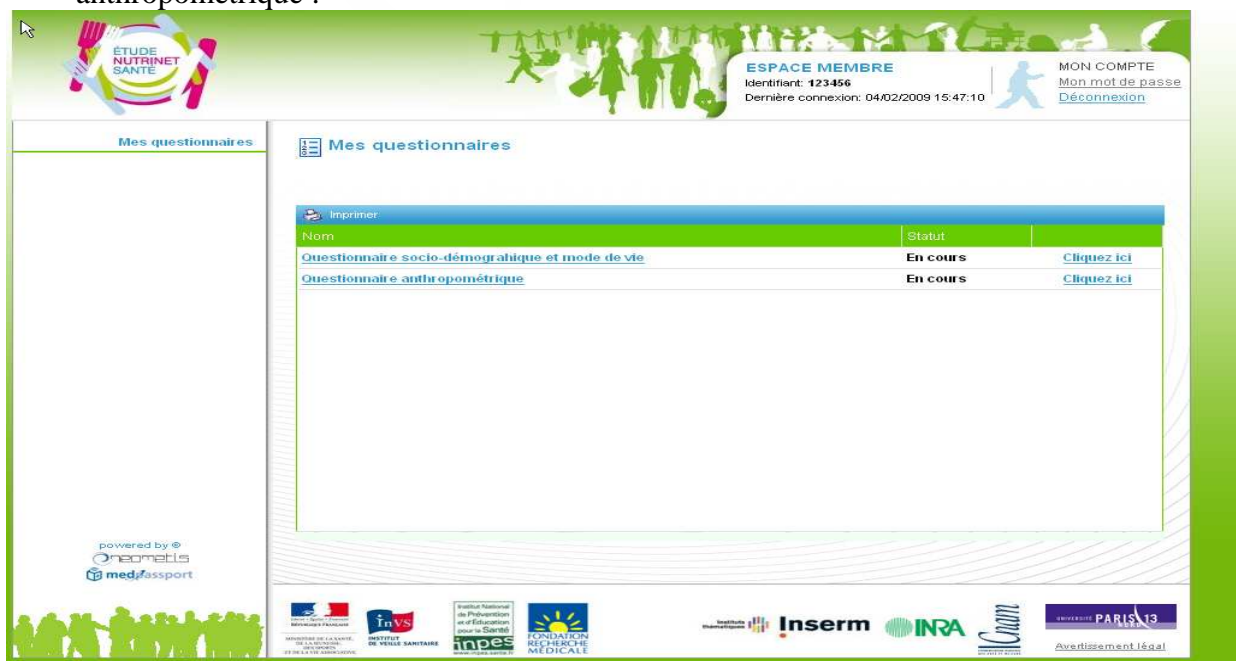
The screenshot shows the 'ACCÈS MEMBRE' section of the website. It features a header with the 'ÉTUDE NUTRINET SANTE' logo and a navigation menu with 'Accueil' and 'ESPACE MEMBRE'. The main content area contains a welcome message and a login form with fields for 'Identifiant' and 'Mot de passe', an 'OK' button, and a link for 'Mot de passe oublié?'. A black arrow points to the password field. The footer includes logos for various partner organizations like Inpes, Fondation Recherche Médicale, Insm, INRA, Cnam, and Université Paris 13.

Dans l'encart, en haut à droite de l'écran (indiqué par une flèche sur l'image), se situe l'espace membre pour l'identification. Les identifiant et mot de passe sont alors saisis par le volontaire et lorsque celui-ci clique sur « OK » une nouvelle fenêtre s'ouvre pour que le volontaire modifie son mot de passe :



Ensuite, selon l'échantillon auquel appartient le volontaire, la fenêtre des questionnaires s'affiche :

- Pour l'échantillon numéro 1 : test des questionnaires sociodémographique et anthropométrique :



- Pour l'échantillon numéro 2 : test du questionnaire santé :

ETUDE NUTRINET SANTE

ESPACE MEMBRE
 Identifiant: 123463
 Dernière connexion: 05/02/2009 17:09:04

MON COMPTE
[Mon mot de passe](#)
[Déconnexion](#)

Mes questionnaires

Mes questionnaires

Imprimer

Nom	Statut	
Questionnaire santé	En cours	Cliquez ici

powered by @
 cheometrics
 med4assport

- Pour l'échantillon numéro 3 : test des questionnaires d'activité physique et alimentaire :

ETUDE NUTRINET SANTE

ESPACE MEMBRE
 Identifiant: 123470
 Dernière connexion: 11/02/2009 14:04:03

MON COMPTE
[Mon mot de passe](#)
[Déconnexion](#)

Mes questionnaires

Mes questionnaires

Imprimer

Nom	Statut	
Questionnaire d'activité physique	En cours	Cliquez ici
Questionnaire alimentaire du J1	En cours	Cliquez ici
Questionnaire alimentaire du J2	En cours	Cliquez ici
Questionnaire alimentaire du J3	En cours	Cliquez ici

powered by @
 cheometrics
 med4assport

La spécificité de ce dernier échantillon réside dans le fait qu'aucun tirage au sort n'est à effectuer pour les questionnaires alimentaires. En effet, la date à laquelle le questionnaire devra être complété sera définie au préalable avec la diététicienne afin de faciliter la prise de rendez-vous pour l'entretien téléphonique. Un seul questionnaire devra être complété (J1), mais la réalisation du site de pré-test a été définie en conservant les trois questionnaires afin de permettre de nouveaux tests ultérieurs.

Concernant les aides au remplissage proposées dans le site NutriNet-Santé, celles-ci sont toutes conservées dans le site de pré-tests. Par exemple lorsque le volontaire accède au questionnaire d'activité physique, la fenêtre explicative (présentée ci-après) s'ouvre :

Retour à la liste Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées

QUESTIONNAIRE D'ACTIVITÉ PHYSIQUE

Aide ?

Rubriques du questionnaire

- Introduction
- Le temps consacré à des activités physiques intenses
- Le temps consacré à des activités physiques modérées
- Le temps consacré à la marche
- Le temps passé à être assis(e)

Visionnez la vidéo

ou

lisez le texte correspondant ci-dessous.

Les questions qui suivent portent sur le temps que vous avez passé à être actif(ve) physiquement **pendant la semaine dernière**. Cela comprend les **sept jours écoulés jusqu'à hier inclus (y compris le week-end)**.

Cela inclut les activités que vous avez eues au travail ou à l'école, dans votre maison ou votre jardin, pour vos déplacements, ou encore pendant vos moments de détente ou de sport.

Répondez à toutes les questions même si vous ne pensez pas être une personne active.

Rappelez-vous :

- Toutes vos informations sont protégées et strictement confidentielles.
- Utilisez les boutons **Suite** et **Précédent** pour changer de page.
- A tout moment, vous avez la possibilité de cliquer sur le bouton **Aide ?** pour relire les consignes de remplissage des questionnaires.
- Vos réponses seront automatiquement enregistrées si vous fermez le questionnaire en cours. Vous pourrez alors terminer de le remplir plus tard.
- Une fois le questionnaire totalement rempli, n'oubliez pas de le « Valider définitivement ». Attention, vous ne pourrez alors plus modifier ce questionnaire.

Bon remplissage et merci de votre participation !

Suite

Lors du remplissage des questionnaires, le module d'aide au remplissage (indiqué dans l'image précédente par une flèche) reste toujours accessible et son contenu est identique à celui du site de NutriNet-Santé.

Lorsque le volontaire a terminé de saisir les données du questionnaire, il conserve également la possibilité d'enregistrer sous forme de brouillon :

Retour à la liste Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées Aide ?

Rubriques du questionnaire
 Introduction
 Cardiovasculaire
 Cancer
 Hospitalisations cancer
 Autres maladies
 Soins
 Antécédents familiaux
 Antécédents familiaux (suite)
 Pression artérielle

Possédez-vous un appareil d'auto-mesure de pression artérielle ?
 Oui Non

Si vous souhaitez dans le futur vous équiper d'un appareil d'auto-mesure de pression artérielle (non obligatoire pour l'Etude NutriNet Santé), nous vous recommandons de choisir préférentiellement un appareil avec marquage CE et validé par l'agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (www.afssaps.fr).

Enregistrer en brouillon

Précédent | Enregistrer en brouillon | Valider définitivement

et ainsi d'accéder au récapitulatif des réponses qu'il a saisies :

ÉTUDE NUTRINET SANTÉ

ESPACE MEMBRE
 Identifiant: 123463
 Dernière connexion: 11/02/2009 15:55:56
 MON COMPTE
 Mon mot de passe
 Déconnexion

Questionnaire santé

Valider définitivement | Modifier | Retour à la liste | Imprimer

Cardiovasculaire	
Avez-vous déjà eu une des maladies cardiovasculaires suivantes, diagnostiquée par un médecin ?	Accident vasculaire cérébral (attaque, hémorragie ou congestion cérébrale...)
Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour une ou plusieurs maladies cardiovasculaires citées à la question précédente ?	Non
Cancer	
Avez-vous déjà eu un cancer diagnostiqué par un médecin ?	Non

Il peut alors valider définitivement s'il le souhaite ou le faire ultérieurement.

Enfin, lorsque le volontaire valide définitivement son questionnaire, alors celui-ci ne sera plus accessible, ni visible dans la liste de ces questionnaires :

- Exemple pour le questionnaire santé d'un volontaire de l'échantillon n°2 :

ÉTUDE NUTRINET SANTE

ESPACE MEMBRE
Identifiant: 123463
Dernière connexion: 11/02/2009 15:55:56

MON COMPTE
Mon mot de passe
Déconnexion

Mes questionnaires

Mes questionnaires

Imprimer

Nom	Statut
-----	--------

- Exemple pour le questionnaire alimentaire J1 d'un volontaire de l'échantillon n°3 :

ÉTUDE NUTRINET SANTE

ESPACE MEMBRE
Identifiant: 123470
Dernière connexion: 11/02/2009 14:04:03

MON COMPTE
Mon mot de passe
Déconnexion

Mes questionnaires

Mes questionnaires

Imprimer

Nom	Statut	
Questionnaire d'activité physique	En cours	Cliquez ici
Questionnaire alimentaire du J2	En cours	Cliquez ici
Questionnaire alimentaire du J3	En cours	Cliquez ici

powered by @
onematis
med4assport

4.6. ANNEXE 6: questionnaires de satisfaction

Les versions des questionnaires de satisfaction présentées dans cette annexe sont les versions papier de ces questionnaires. Elles seront ensuite adaptées informatiquement pour pouvoir en effectuer la complétion via Internet.

Les trois questionnaires de satisfaction (un par échantillon) sont présentés ci-après :

4.6.1. Questionnaire d'acceptabilité du mode de passation des questionnaires alimentaires et d'activité physique



Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13
Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION **ACCEPTABILITÉ DU MODE DE PASSATION DES QUESTIONNAIRES ALIMENTAIRE ET** **ACTIVITÉ PHYSIQUE**

Vos impressions, votre ressenti,

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13




UMR 557 In  n / Paris 13
SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
E-mail : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr

Numéro de volontaire :

Code volontaire :

Consignes de remplissage

- **N'oubliez pas de renseigner vos numéro et code volontaire, en haut à gauche de cette page**
- **N'oubliez pas de renseigner la date à laquelle vous avez complété ce questionnaire, en bas de cette page**
- **Merci de compléter le questionnaire à l'aide d'un stylo bille noir ou bleu**

- **Indiquez par une croix le choix qui correspond à votre réponse dans les cases à cocher :**

Merci d'indiquer la date de remplissage du questionnaire

___ / ___ / _____

Durées de remplissage

1/ Questionnaire alimentaire

Si vous n'avez pas noté la durée exacte, veuillez indiquer une approximation

Questionnaire par entretien téléphonique : |_|_| minutes

Questionnaire par Internet : |_|_| minutes

2/ Questionnaire activité physique

Si vous n'avez pas noté la durée exacte, veuillez indiquer une approximation

Questionnaire par entretien téléphonique : |_|_| minutes

Questionnaire par Internet : |_|_| minutes

Votre ressenti concernant ces durées de remplissage ...

► **Pouvez-vous nous dire si vous êtes « tout à fait d'accord », « plutôt d'accord », « plutôt pas d'accord » ou « pas du tout d'accord » avec les affirmations suivantes :**

- **La durée de remplissage des questionnaires sur support Internet est acceptable**

Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **La durée de remplissage des questionnaires sur support Internet ne serait pas une contrainte à ma participation à l'étude**

Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **La durée de l'entretien téléphonique est acceptable**

Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **La durée de l'entretien téléphonique ne serait pas une contrainte à ma participation à l'étude**

Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Internet et Vous

• Vous avez accès à Internet (accès principal utilisé pour le remplissage des questionnaires)

- A domicile
- Au travail
- Chez des amis ou de la famille
- Ailleurs

► **Merci de préciser :**

.....

• Votre connexion Internet est :

- Une connexion à bas débit (RTC) < 128 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) jusqu'à 512 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) jusqu'à 1024 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) > 1024 K
- Autre

► **Merci de préciser :**

.....

- Je ne sais pas

• Comment qualifiez-vous votre pratique en informatique ?

- Faible (Inexpérimenté)
- Plutôt faible (Débutant)
- Plutôt bon (Avancé)
- Bon (Expert)

• Comment qualifiez-vous votre niveau de connaissances de l'outil Internet (votre niveau de navigation Internet, ...) ?

- Faible (Inexpérimenté)
- Plutôt faible (Débutant)
- Plutôt bon (Avancé)
- Bon (Expert)

Questionnaires « Internet »

► Concernant les modalités de remplissage

1/ Questionnaire alimentaire

- Avez-vous rempli votre questionnaire : En 1 seule fois En plusieurs fois
- Avez-vous consulté le récapitulatif de vos réponses ?
 Oui Non
- Si oui, cela vous a-t-il permis de noter un oubli ou une erreur ? Oui Non

2/ Questionnaire activité physique

- Avez-vous rempli votre questionnaire : En 1 seule fois En plusieurs fois
- Avez-vous consulté le récapitulatif de vos réponses ?
 Oui Non
- Si oui, cela vous a-t-il permis de noter un oubli ou une erreur ? Oui Non

► **Merci d'indiquer le choix correspondant le mieux à votre ressenti lors du remplissage des questionnaires sur Internet :**

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le remplissage des questionnaires est facile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les questionnaires sont fluides à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les questionnaires sont rapides à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'interface des questionnaires est conviviale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'esthétique des questionnaires est agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est suffisamment détaillée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai apprécié le mode de remplissage des questionnaires sur Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Concernant l'aide au remplissage sur Internet :

1/ Questionnaire alimentaire

- Avez-vous consulté l'aide au remplissage au cours de la saisie du questionnaire alimentaire (« Aide ? ») ?

Oui Non

- Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

- Si oui, avez-vous visionné la vidéo d'aide ?

Oui Non

- Si oui, concernant la vidéo d'aide, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

2/ Questionnaire activité physique

- Avez-vous consulté l'aide au remplissage au cours de la saisie du questionnaire d'activité physique (« Aide ? ») ?

Oui Non

- Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

- Si oui, avez-vous visionné la vidéo d'aide ?

Oui Non

- Si oui, concernant la vidéo d'aide, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► Concernant les messages d'encouragement au cours du remplissage sur Internet :

- Concernant les messages d'encouragement, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► Spécificités sur le remplissage du questionnaire activité physique sur Internet

• L'identification de l'intensité de l'activité physique (activité physique intense, modérée, ...) était

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

• L'estimation du temps d'activité physique était

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

► Spécificités sur le remplissage du questionnaire alimentaire sur Internet

• L'utilisation générale du questionnaire alimentaire était

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

• La saisie des aliments via la liste des familles d'aliments était :

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

• La fenêtre « liste des accompagnements » a-t-elle facilité votre saisie ?

Oui

Plutôt oui

Plutôt non

Non

• La fenêtre « N'avez-vous rien oublié ? » vous a-t-elle permis de compléter votre saisie ?

Oui

Plutôt oui

Plutôt non

Non

• Avez-vous utilisé le moteur de recherche ?

Oui Non

► Si oui, combien de fois environ :

1 à 2 fois 3 à 5 fois 6 à 10 fois plus de 10 fois

► Si oui, avez-vous trouvé l'aliment recherché par ce moteur ?

Toujours Parfois Jamais

► Lorsque vous n'avez pas trouvé un aliment, avez-vous saisi le plus proche ?

Toujours Parfois Jamais

► Avez-vous saisi cet aliment dans le module aliment non trouvé ?

Toujours Parfois Jamais

• La saisie des quantités était :

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

• Les photos étaient-elles suffisamment représentatives de la quantité consommée ?

Oui

Plutôt oui

Plutôt non

Non

• Avez-vous utilisé le champ de saisie libre de la quantité ?

Jamais

Parfois

Toujours

► Si vous l'avez utilisé, indiquez pour quelle raison :

Absence de photo

Photos non représentatives

Quantités précises connues ou pesées

Autre

► Précisez en clair :

Entretien téléphonique

• J'ai pu répondre facilement à cet entretien téléphonique

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

• L'aide apportée par la diététicienne lors de l'entretien m'a semblé utile

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

• Etre disponible pour l'entretien n'a pas représenté une contrainte pour moi

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

• Le mode de passation des questionnaires via l'entretien téléphonique a été rapide

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

► Réponse au questionnaire activité physique

• L'identification de l'intensité de l'activité physique (activité physique intense, modérée, ...) avec la diététicienne était

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

• L'estimation du temps d'activité physique avec la diététicienne était

Facile

Plutôt facile

Plutôt difficile

Difficile

► Réponse au questionnaire alimentaire

• Décrire ma journée alimentaire à un tiers ne m'a pas posé de problème

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

• L'utilisation du portionnaire pour le questionnaire alimentaire m'a semblé facile

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

• Me souvenir de mon alimentation de la veille ne m'a pas posé de problème

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

BILAN

Globalement, quel mode de recueil de données avez-vous préféré ?

1/ Questionnaire alimentaire

- Internet
- Entretien téléphonique

1/ Questionnaire activité physique

- Internet
- Entretien téléphonique

Vos suggestions et opinions

Contraintes liées à la méthode :

Internet : (problèmes de connexion,...) :

Entretien téléphonique (problèmes de disponibilité, ...) :

Suggestions

Internet :

Entretien téléphonique

Principaux points positifs / points négatifs des méthodes de passation des questionnaires

INTERNET

Points positifs

Poins négatifs

QUESTIONNAIRE ALIMENTAIRE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

QUESTIONNAIRE ACTIVITE PHYSIQUE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

ENTRETIEN TELEPHONIQUE

Points positifs

Points négatifs

QUESTIONNAIRE ALIMENTAIRE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

QUESTIONNAIRE ACTIVITE PHYSIQUE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

4.6.2. Questionnaire d'acceptabilité du mode de passation du questionnaire santé

Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale



Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13
Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION **ACCEPTABILITÉ DU MODE DE PASSATION DU QUESTIONNAIRE SANTÉ**

Vos impressions, votre ressenti,

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13




UMR 557 In  **CRNH**
ILE DE FRANCE
CENTRE DE RECHERCHE
EN NUTRITION HUMAINE n / Paris 13
SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
E-mail : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr

Numéro de volontaire :

Code volontaire :

Consignes de remplissage

- **N'oubliez pas de renseigner vos numéro et code volontaire, en haut à gauche de cette page**
- **N'oubliez pas de renseigner la date à laquelle vous avez complété ce questionnaire, en bas de cette page**
- **Merci de compléter le questionnaire à l'aide d'un stylo bille noir ou bleu**

- **Indiquez par une croix le choix qui correspond à votre réponse dans les cases à cocher :**

Merci d'indiquer la date de remplissage du questionnaire

___ / ___ / _____

Durées de remplissage

Si vous n'avez pas noté la durée exacte, veuillez indiquer une approximation

Questionnaire sur version papier : |_|_| minutes

Questionnaire par Internet : |_|_| minutes

Votre ressenti concernant ces durées de remplissage ...

► Pouvez-vous nous dire si vous êtes « tout à fait d'accord », « plutôt d'accord », « plutôt pas d'accord » ou « pas du tout d'accord » avec les affirmations suivantes :

- La durée de remplissage du questionnaire sur support Internet est acceptable

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

- La durée de remplissage du questionnaire sur support Internet ne serait pas une contrainte à ma participation à l'étude

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

- La durée de remplissage du questionnaire sur support Papier est acceptable

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

- La durée de remplissage du questionnaire sur support Papier ne serait pas une contrainte à ma participation à l'étude

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

Internet et Vous

• Vous avez accès à Internet (accès principal utilisé pour le remplissage des questionnaires):

- A domicile
- Au travail
- Chez des amis ou de la famille
- Ailleurs

► **Merci de préciser :**

.....

• Votre connexion Internet est :

- Une connexion à bas débit (RTC) < 128 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) jusqu'à 512 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) jusqu'à 1024 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) > 1024 K
- Autre

► **Merci de préciser :**

.....

- Je ne sais pas

• Comment qualifiez-vous votre pratique en informatique ?

- Faible (Inexpérimenté)
- Plutôt faible (Débutant)
- Plutôt bon (Avancé)
- Bon (Expert)

• Comment qualifiez-vous votre niveau de connaissances de l'outil Internet (votre niveau de navigation Internet, ...)

- Faible (Inexpérimenté)
- Plutôt faible (Débutant)
- Plutôt bon (Avancé)
- Bon (Expert)

Questionnaires « Internet »

► Concernant les modalités de remplissage

- Avez-vous rempli votre questionnaire : En 1 seule fois En plusieurs fois
- Avez-vous consulté le récapitulatif de vos réponses ?
 Oui Non
- ► Si oui, cela vous a-t-il permis de noter un oubli ou une erreur ? Oui Non

► Merci d'indiquer le choix correspondant le mieux à votre ressenti lors du remplissage du questionnaire par Internet :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le remplissage du questionnaire est facile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le questionnaire est fluide à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le questionnaire est rapide à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'interface du questionnaire est conviviale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'esthétique du questionnaire est agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est suffisamment détaillée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai apprécié le mode de remplissage du questionnaire sur Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► **Concernant l'aide au remplissage sur Internet :**

• **Avez-vous consulté l'aide au remplissage au cours du remplissage du questionnaire santé (« Aide ? ») ?**

Oui Non

► Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► Si oui, avez-vous visionné la vidéo d'aide ?

Oui Non

► Si oui, concernant la vidéo d'aide, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► **Concernant le message d'encouragement au cours du remplissage sur Internet :**

• **Concernant ces messages d'encouragement, merci de préciser si vous avez été :**

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

Questionnaire dans sa version « papier »

Merci d'indiquer le choix correspondant le mieux à votre ressenti lors du remplissage du questionnaire dans sa version « papier » :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le remplissage du questionnaire est facile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le questionnaire est fluide à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le questionnaire est rapide à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'esthétique du questionnaire est agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est suffisamment détaillée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai apprécié le mode de remplissage du questionnaire sur « papier »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Concernant l'aide au remplissage du questionnaire dans sa version « papier »

• Avez-vous lu l'aide au remplissage au cours de vos réponses au questionnaire

Oui Non

► Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

BILAN

Globalement, quel mode de recueil de données avez-vous préféré ?

- Version Internet
- Version papier

Vos suggestions et opinions

Contraintes liées à la méthode :

Internet : (problèmes de connexion,...) :

Version papier :

Suggestions

Internet :

Version papier :

4.6.3. Questionnaire d'acceptabilité du mode de passation des questionnaires sociodémographique et anthropométrique



Unité 557 Inserm/Unité 1125 Inra/CNAM/Univ Paris 13
Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION **ACCEPTABILITÉ DU MODE DE PASSATION DES QUESTIONNAIRES SOCIO- DÉMOGRAPHIQUE ET ANTHROPOMETRIQUE**

Vos impressions, votre ressenti,

Coordination:

Investigateur principal : Serge Hercberg
Co-investigateurs : Sébastien Czernichow, Pilar Galan, Katia Castetbon
Coordination : Mathilde Touvier, Caroline Méjean
UMR U 557 Inserm/ U 1125 Inra / CNAM /Université Paris 13

Partenaires

Ministère de la Santé, INPES, InVS, FRM
INSERM, INRA, CNAM, Université Paris 13




SMBH - Université Paris 13 — 74, rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex
E-mail : test-nutrinet@uren.smbh.univ-paris13.fr

Numéro de volontaire :

Code volontaire :

Consignes de remplissage

- **N'oubliez pas de renseigner vos numéro et code volontaire, en haut à gauche de cette page**
- **N'oubliez pas de renseigner la date à laquelle vous avez complété ce questionnaire, en bas de cette page**
- **Merci de compléter le questionnaire à l'aide d'un stylo bille noir ou bleu**

- **Indiquez par une croix le choix qui correspond à votre réponse dans les cases à cocher :**

Merci d'indiquer la date de remplissage du questionnaire

___ / ___ / _____

Durées de remplissage

1/ Questionnaire sociodémographique

Si vous n'avez pas noté la durée exacte, veuillez indiquer une approximation

Questionnaire sur version papier : |__|__| minutes

Questionnaire par Internet : |__|__| minutes

2/ Questionnaire anthropométrique

Si vous n'avez pas noté la durée exacte, veuillez indiquer une approximation

Questionnaire sur version papier : |__|__| minutes

Questionnaire par Internet : |__|__| minutes

Votre ressenti concernant ces durées de remplissage ...

► **Pouvez-vous nous dire si vous êtes « tout à fait d'accord », « plutôt d'accord », « plutôt pas d'accord » ou « pas du tout d'accord » avec les affirmations suivantes :**

- **La durée de remplissage des questionnaires sur support Internet est acceptable**

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

- **La durée de remplissage des questionnaires sur support Internet ne serait pas une contrainte à ma participation à l'étude**

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

- **La durée de remplissage des questionnaires sur support Papier est acceptable**

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

- **La durée de remplissage des questionnaires sur support Papier ne serait pas une contrainte à ma participation à l'étude**

Tout à fait
d'accord

Plutôt d'accord

Plutôt pas d'accord

Pas du tout
d'accord

Internet et Vous

• Vous avez accès à Internet (accès principal utilisé pour le remplissage des questionnaires):

- A domicile
- Au travail
- Chez des amis ou de la famille
- Ailleurs

► **Merci de préciser :**

.....

• Votre connexion Internet est :

- Une connexion à bas débit (RTC) < 128 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) jusqu'à 512 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) jusqu'à 1024 K
- Une connexion à haut débit (ADSL, câble) > 1024 K
- Autre

► **Merci de préciser :**

.....

- Je ne sais pas

• Comment qualifiez-vous votre pratique en informatique ?

- Faible (Inexpérimenté)
- Plutôt faible (Débutant)
- Plutôt bon (Avancé)
- Bon (Expert)

• Comment qualifiez-vous votre niveau de connaissances de l'outil Internet (votre niveau de navigation Internet, ...)

- Faible (Inexpérimenté)
- Plutôt faible (Débutant)
- Plutôt bon (Avancé)
- Bon (Expert)

Questionnaires « Internet »

► Concernant les modalités de remplissage

1/ Questionnaire socio-démographique

- Avez-vous rempli votre questionnaire : En 1 seule fois En plusieurs fois
- Avez-vous consulté le récapitulatif de vos réponses ?
 Oui Non
- Si oui, cela vous a-t-il permis de noter un oubli ou une erreur ? Oui Non

2/ Questionnaire anthropométrique

- Avez-vous rempli votre questionnaire : En 1 seule fois En plusieurs fois
- Avez-vous consulté le récapitulatif de vos réponses ?
 Oui Non
- Si oui, cela vous a-t-il permis de noter un oubli ou une erreur ? Oui Non

► Merci d'indiquer le choix correspondant le mieux à votre ressenti lors du remplissage des questionnaires par Internet :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le remplissage des questionnaires est facile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les questionnaires sont fluides à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les questionnaires sont rapides à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'interface des questionnaires est conviviale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'esthétique des questionnaires est agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est suffisamment détaillée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai apprécié le mode de remplissage des questionnaires sur Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► **Concernant l'aide au remplissage sur Internet :**

1/ Questionnaire socio-démographique

• Avez-vous consulté l'aide au remplissage au cours du remplissage du questionnaire socio-démographique (« Aide ? ») ?

Oui Non

► Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► Si oui, avez-vous visionné la vidéo d'aide ?

Oui Non

► Si oui, concernant la vidéo d'aide, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

2/ Questionnaire anthropométrique

• Avez-vous consulté l'aide au remplissage au cours du remplissage du questionnaire anthropométrique (« Aide ? ») ?

Oui Non

► Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► Si oui, avez-vous visionné les vidéos d'aide ?

Oui Non

► Si oui, concernant les vidéos d'aide, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

► **Concernant les messages d'encouragement au cours du remplissage sur Internet :**

• Concernant ces messages d'encouragement, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

Questionnaires version « papier »

Merci d'indiquer le choix correspondant le mieux à votre ressenti lors du remplissage du questionnaire dans sa version « papier » :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le remplissage des questionnaires est facile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les questionnaires sont fluides à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les questionnaires sont rapides à remplir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'esthétique des questionnaires est agréable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est suffisamment détaillée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'aide au remplissage est compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai apprécié le mode de remplissage des questionnaires sur « papier »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Concernant l'aide au remplissage du questionnaire dans sa version « papier »

• Avez-vous lu l'aide au remplissage au cours de la saisie de vos réponses aux questionnaires

Oui Non

► Si oui, merci de préciser si vous avez été :

- Satisfait
- Plutôt satisfait
- Peu satisfait ► *Raisons:*
- Pas du tout satisfait ► *Raisons:*

BILAN

Globalement, quel mode de recueil de données avez-vous préféré ?

1/ Questionnaire socio-démographique

- Version Internet
- Version papier

1/ Questionnaire anthropométrique

- Version Internet
- Version papier

Vos suggestions et opinions

Contraintes liées à la méthode :

Internet : (problèmes de connexion,...) :

Version papier :

Suggestions

Internet :

Version papier :

Principaux points positifs / points négatifs des méthodes de passation des questionnaires

INTERNET

Points positifs | **Points négatifs**

QUESTIONNAIRE SOCIO-DEMOGRAPHIQUE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

VERSION PAPIER

Points positifs | **Points négatifs**

QUESTIONNAIRE SOCIO-DEMOGRAPHIQUE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.7. Annexe 7 : Le questionnaire alimentaire par Internet, fonctionnalités

Le programme possède différentes fonctionnalités adaptées pour l'étude Nutrinet-Santé :

1. Toute consommation d'un aliment est associée à une prise alimentaire : 3 repas principaux (petit-déjeuner, déjeuner, dîner) et toute prise alimentaire avant, après ou entre ces repas (appelée « Autres prises alimentaires »).
2. Chaque prise alimentaire est associée à une heure et à un lieu qui sont enregistrés.

Pour chaque prise alimentaire, la procédure de saisie est la suivante (utilisant une quick-list, pour des raisons d'ergonomie et d'efficacité) :

- 1) saisie de l'heure de la prise alimentaire (modifiable a posteriori).
- 2) saisie du lieu de la prise alimentaire (« A domicile », « Chez des amis ou de la famille », « Au restaurant ou au café », « Au self d'entreprise, à la cantine », « En restauration rapide (sur place ou emporté) » « A la boulangerie ou traiteur (sur place ou emporté) » « Distributeur automatique »).
- 3) saisie de l'ensemble des aliments, sans les quantités, avec deux possibilités principales :
 - « Food browser » : les aliments sont regroupés par catégories suivant un arbre de classification qui est parcouru en sélectionnant chaque branche jusqu'à atteindre les « feuilles » (c'est-à-dire les aliments dits « génériques »).
 - Ou utilisation du moteur de recherche : l'aliment est recherché par un « matching » autorisant les fautes d'orthographe et une saisie incomplète. Le résultat se présente sous forme d'arbre comme dans le cas du « food browser ».
 - Dans le cas où un utilisateur ne trouve pas un aliment qu'il a consommé parmi les choix proposés, il a la possibilité de le saisir manuellement dans un champ de saisie libre prévu à cet effet avec le libellé, de saisir une quantité dans un autre champ de saisie et l'unité d'après une liste déroulante (ml, g).
- 4) Pour chacun des aliments, les participants ont la possibilité de spécifier ensuite la marque s'il s'agit d'un produit du commerce (choix parmi une liste de marques). Si l'utilisateur ne trouve pas une marque de produit du commerce dans la liste proposée, il a la possibilité de la saisir en champ libre.
- 5) Pour chaque aliment saisi, le superviseur propose la liste des aliments habituellement associés (« liste des accompagnements ») à l'aliment sélectionné. Depuis cette liste, il est également possible de revenir à la liste générale des aliments mais dans ce cas, l'association des deux aliments n'est pas sauvegardée. Un message d'information est inclus pour indiquer que les « associations » servent notamment à préciser les ajouts de sel et de matières grasses à domicile ou lors de la consommation à table.
- 6) Une fois la prise alimentaire entièrement saisie, le superviseur réalise un appariement avec les aliments habituellement associés aux aliments saisis et des aliments très courants type eau, pain etc. Il propose à l'utilisateur la liste de groupes d'aliments correspondants (liste spécifique aux aliments absents, 1 seul niveau) et non saisis pour vérifier qu'il n'y a eu aucun « oubli ».
- 7) La saisie des quantités est ensuite réalisée pour l'ensemble des aliments saisis :
 - Un choix de portions adapté est proposé pour chacun des aliments saisis, associé le plus souvent à une ou plusieurs photographies permettant une meilleure appréciation de la quantité (cahier validé de photographies SUVIMAX). La saisie des portions intermédiaires ou aux extrêmes est possible et est clairement identifiable.

Exemple de photographies de portions :



Pour les liquides, les photos de contenants existants dans le livret SUVIMAX sont proposées ; les possibilités de volumes partiels (1/4, 1/8 etc.) sont augmentées par rapport à l'existant.

- Une possibilité de saisie du poids (en grammes) est également proposée.

- 8) En fin de saisie pour une journée, il est demandé au Nutrinaute de préciser si son alimentation est conforme à son alimentation habituelle ou si elle est différente. Dans ce dernier cas, il précise s'il a mangé plus ou moins en quantité que d'habitude, et pour quelle raison (dans un champ de saisie en clair).

L'arborescence initiale proposée à l'utilisateur, quel que soit le type de prise alimentaire, est la suivante:

- Boissons froides et chaudes
- Pains, biscottes, pains de mie et autres
- Hors d'œuvre, salades diverses, entrées exotiques
- Charcuteries
- Produits apéritifs
- Soupes
- Viandes, poissons, œufs
- Pâtes, riz, pommes de terre et légumes secs
- Légumes
- Plats cuisinés (faits maison ou du commerce)
- Fast food, pizzas, tartes et autres
- Produits laitiers (laits, yaourts, fromages)
- Aliments sucrés (petit déjeuner, goûter, dessert)
- Fruits
- Assaisonnements, matières grasses et accompagnements salés
- Accompagnements sucrés
- Produits diététiques

Architecture

Le questionnaire est implémenté de façon modulaire avec une séparation claire entre les modules de données, de présentation et de traitement. L'ensemble du système fait appel à 2 bases de données distinctes, l'une pour la base alimentaire (INM-DB) et l'autre pour la base des données utilisateurs (PREC-DB), les 2 bases de données ont un schéma relationnel. Le système exploite en outre un serveur de fichier et plusieurs systèmes experts pour assurer le contrôle de saisie. L'interface web est implémentée dans le langage FLEX et interagit avec un serveur qui gère les interactions entre les bases de données et l'interface. L'ensemble des programmes est implémenté dans le langage JAVA, les serveurs utilisant Linux comme système d'exploitation.

Toutes les données saisies ainsi que leurs relations sont sauvegardées. Cependant, une donnée effacée par le participant lors de l'utilisation du questionnaire alimentaire est également effacée de la base de données.

Interfaces

Les interfaces sont des vraies RIA, implémentées en Flex et en AJAX autorisant :

- le drag and drop : on fait glisser l'aliment dans une zone de « stockage » de la quick list.
- une interface analogue à celle d'une implémentation sur PC/MAC
- pas de reload de page

Des variables de sessions permettent d'interrompre et de reprendre la saisie à volonté, sans perte de données (sauvegarde de « brouillon »).

Navigateurs : Microsoft Internet Explorer 6 / Mozilla Firefox 2 Plugin Flash installé : Adobe Flash Player 9.0.124

L'information est donnée au Nutrinaute sur le site avec les liens permettant le téléchargement éventuel de ces logiciels.

4.8. Annexe 8 : Le rappel de 24 heures réalisée par une diététicienne : méthode de référence

Le rappel des 24 heures consiste en la description précise de la totalité des consommations alimentaires la veille de l'entretien.

Il sera donc demandé aux sujets de décrire ce qu'ils auront consommé la veille de l'entretien, de minuit à minuit, en précisant, pour chaque moment de la journée (principaux repas et intervalles entre ceux-ci, y compris la nuit), la nature et les quantités des aliments et boissons consommés. Les réponses seront saisies immédiatement par une diététicienne spécialisée sur le site dédié aux pré-tests (la saisie s'effectue comme celle du volontaire) les diététiciennes ayant des identifiants et mot de passe spécifiques. Le rappel sera effectué par téléphone et un manuel de portions photographiques validé pour l'étude SU.VI.MAX (photos identiques à celles utilisées sur le site NutriNet-Santé) sera remis préalablement aux participants.

- La nature des aliments (composition, marque, accompagnements, ...) sera affinée lors de l'entretien. Lorsqu'un aliment ne sera pas présent dans la base initiale, soit la diététicienne recherchera un aliment très proche d'un point de vue nutritionnel, soit elle effectuera une saisie en clair de cet aliment. Dans ce dernier cas, cet aliment sera intégré dans la base du logiciel *a posteriori*.
- Les quantités seront quant à elles estimées à partir du manuel de portions de l'étude Suvimax, ou des mesures ménagères habituelles. Lors de l'entretien, le sujet aura ce manuel à disposition, et la diététicienne l'invitera à s'y reporter pour lui indiquer les photographies permettant d'estimer la portion consommée de l'aliment cité.
- La diététicienne veillera à orienter le sujet sur la déclaration des éventuels aliments associés et des prises alimentaires hors repas.