

## QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE (KIT INCLUSION)

### Questionnaire anthropométrique

 Retour à la liste

Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées

Aide 

#### Rubriques du questionnaire

Introduction

Mesures

Histoire pondérale

Régime

Silhouette

Indiquez votre taille actuelle :

cm

Cette valeur provient-elle de mesures effectuées spécifiquement pour cette étude ?

Oui  Non

Indiquez votre poids actuel :

Je suis actuellement enceinte

kg

Cette valeur provient-elle de mesures effectuées spécifiquement pour cette étude ?

Oui  Non

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

Combien ?

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

 Précédent | Suite 

## QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE (KIT INCLUSION)

### Questionnaire anthropométrique

[Retour à la liste](#)

Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées.

[Aide](#)

#### Rubriques du questionnaire

[Introduction](#)

[Mesures](#)

[Histoire pondérale](#)

[Régime](#)

[Silhouette](#)

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

Vous ne savez plus,  
cochez la case

Vous ne savez plus,  
cochez la case

Votre poids maximum  kg

atteint à l'âge de  ans

Votre poids minimum  kg

atteint à l'âge de  ans

[Précédent](#) | [Suite](#)

## QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE (KIT INCLUSION)

[Retour à la liste](#)

Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées

[Aide](#) 

### Rubriques du questionnaire

- Introduction
- Mesures
- Histoire pondérale
- Régime
- Silhouette

Actuellement, suivez-vous un régime alimentaire particulier ?

Oui  Non

Si oui, précisez ? (plusieurs réponses possibles)

- pour des raisons médicales (autres que problème de poids)
  - Hypertension artérielle
  - Dyslipidémie, hypercholestérolémie ou hypertriglycéridémie
  - Diabète
  - Allergies alimentaires (gluten, arachide, lait, œufs, noix...)
  - Insuffisance rénale
  - Troubles digestifs
  - Autre
- 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

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

Oui  Non

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

Oui  Non

Comment avez-vous essayé de perdre du poids ? (plusieurs réponses possibles)

- En modifiant votre alimentation
- En augmentant votre activité physique (sports et autres)
- Avec des substituts de repas protéinés
- Avec des compléments alimentaires ou des herbes médicinales
- Avec des laxatifs
- Autre

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

Oui  Non

Comment avez-vous essayé de ne pas grossir ? (plusieurs réponses possibles)

- En surveillant votre alimentation
- En augmentant votre activité physique (sports et autres)
- Avec des substituts de repas protéinés
- Avec des compléments alimentaires ou des herbes médicinales
- Avec des laxatifs
- Autre

[Précédent](#) | [Suite](#)

## QUESTIONNAIRE ANTHROPOMETRIQUE (KIT INCLUSION)

### Questionnaire anthropométrique

[Retour à la liste](#)

Si vous êtes déconnecté ou si vous fermez le questionnaire, vos réponses seront systématiquement sauvegardées

[Aide ?](#)

#### Rubriques du questionnaire

[Introduction](#)  
[Mesures](#)  
[Histoire pondérale](#)  
[Régime](#)  
**[Silhouette](#)**

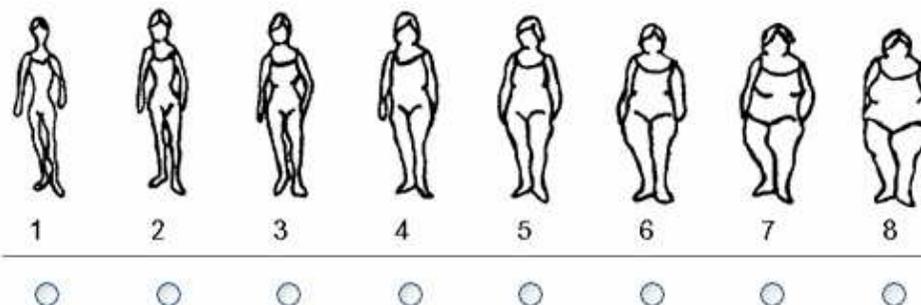
#### Actuellement, considérez-vous que vous êtes :

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

#### Souhaitez-vous peser :

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

#### Indiquez la silhouette à laquelle vous considérez ressembler le plus actuellement :



[← Précédent](#) | [Enregistrer en brouillon](#) | [Valider définitivement](#)