

# Questionnaire « Exposition au soleil »

Lancé le 22/07/2014

<p><b>1 - Introduction</b> 2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes 3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1 4 - Exposition au cours de la vie, habitudes 5 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2 6 - Caractéristiques physiques 7 - Commentaires</p>	<p>L'exposition au soleil, par excès ou par défaut, est un élément qui semble intervenir dans le déterminisme de certains phénomènes favorables ou au contraire défavorables à la santé. Nous sollicitons à nouveau votre coopération pour recueillir des informations sur ce sujet. Certaines questions portent sur le passé récent (l'année qui s'est écoulée), d'autres sur une durée plus longue (toute votre vie) ou plus ancienne (enfance). Certaines des questions sont spécifiques aux périodes de vacances, d'autres à des périodes de travail etc. Merci de bien vouloir les remplir attentivement en cochant les cases prévues ou en notant le chiffre correspondant à un choix multiple ou, dans certains cas, de fournir la réponse en clair (en toutes lettres). Par avance, merci.</p> <p style="text-align: right;"><a href="#">Suite</a> ▶</p>
---	--

<p>1 - Introduction <b>2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes</b> 3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1 4 - Exposition au cours de la vie, habitudes 5 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2 6 - Caractéristiques physiques 7 - Commentaires</p>	<p><b>Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes</b></p> <p><b>Vous êtes-vous exposé(e) volontairement au soleil au cours de l'année qui vient de s'écouler ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Sur l'année écoulée, vous êtes-vous exposé(e) au soleil :</b></p> <p><b>À la mer en France métropolitaine ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Nombre de jours :</b></p> <p><input type="radio"/> 1 à 9 jours <input checked="" type="radio"/> 10 à 20 jours <input type="radio"/> Plus de 20 jours</p> <p><b>À la montagne en France métropolitaine ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Nombre de jours :</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1 à 9 jours <input type="radio"/> 10 à 20 jours <input type="radio"/> Plus de 20 jours</p> <p><b>À la campagne en France métropolitaine ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Nombre de jours :</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1 à 9 jours <input type="radio"/> 10 à 20 jours <input type="radio"/> Plus de 20 jours</p> <p><b>À la ville en France métropolitaine ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Nombre de jours :</b></p> <p><input type="radio"/> 1 à 9 jours <input checked="" type="radio"/> 10 à 20 jours <input type="radio"/> Plus de 20 jours</p> <p><b>• dans une région très ensoleillée, à climat de type méditerranéen ou tropical hors métropole (DOM-TOM) ou à l'étranger ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
---	--

Puis choisir le ou les pays

**Durant l'année qui vient de s'écouler, quelle(s) zone(s) avez-vous exposée(s) ?**

- Plutôt le visage
- Plutôt le corps
- Les deux

**Sur l'année qui vient de s'écouler, vous êtes-vous exposé(e) aux heures les plus chaudes de la journée, entre 11h et 17h ?**

- Oui
- Non

**Sur l'année qui vient de s'écouler, combien de temps vous êtes-vous exposé(e), en moyenne, au cours d'une journée ensoleillée ?**

- Moins de 30 minutes
- Plus de 30 min et moins de 2 heures
- Plus de 2 heures
- Toute la journée

**Durant l'année écoulée, vous êtes-vous exposé(e) au soleil de façon progressive afin d'éviter un coup de soleil ?**

- Oui
- Non

**Durant l'année qui vient de s'écouler, pendant vos expositions au soleil, avez-vous utilisé un produit de type « monoï » ou « graisse à traire » ?**

- Oui
- Non

**Utilisez-vous régulièrement des produits auto-bronzants ?**

- Oui
- Non

**Durant l'année écoulée, avez-vous utilisé un produit de protection solaire pour le VISAGE ?**

- Oui
- Non

**Quand avez-vous utilisé ce produit de protection solaire ?**

- Uniquement au début de la période d'ensoleillement
- Tout au long de la période d'ensoleillement
- De temps en temps

**Avez-vous appliqué ce produit de protection solaire plusieurs fois dans la journée ?**

- Oui
- Non

Nombre de fois par jour ?

Quel indice de protection avez-vous utilisé au début de la période d'enseulement ?

- Indice < 10
- 10 à 20
- 21 à 30
- > 30, écran total
- Je ne sais pas

Diminuez-vous l'indice de protection après la 1ère période d'enseulement ?

- Oui
- Non

Durant l'année qui vient de s'écouler, avez-vous utilisé un produit de protection solaire pour le CORPS ?

- Oui
- Non

Quand avez-vous utilisé ce produit de protection solaire ?

- Uniquement au début de la période d'enseulement
- Tout au long de la période d'enseulement
- De temps en temps

Avez-vous appliqué ce produit de protection solaire plusieurs fois dans la journée ?

- Oui
- Non

Nombre de fois par jour ?

Quel indice de protection avez-vous utilisé au début de la période d'enseulement ?

- Indice < 10
- 10 à 20
- 21 à 30
- > 30, écran total
- Je ne sais pas

Diminuez-vous l'indice de protection après la 1ère période d'enseulement ?

- Oui
- Non

Sur quelle(s) zone(s) du corps appliquez-vous ce produit ?

*(Plusieurs choix possibles)*

- Le visage
- Le corps
- Les mains

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) utilisez-vous des produits de protection solaire ?

*(Plusieurs choix possibles)*

- Pas d'utilisation de produit de protection solaire
- Pour éviter les coups de soleil
- Pour pouvoir passer plus de temps au soleil
- A cause d'antécédents de brûlures dues au soleil
- Comme protection contre l'accélération du vieillissement de la peau
- Comme protection contre le risque de cancers de la peau
- Pour d'autres raisons

Durant l'année écoulée, en dehors des produits solaires, avez-vous utilisé d'autres moyens de protection contre le soleil (par exemple : chapeau, vêtements, parasol, ombre...) ?

- Oui
- Non

[◀ Précédent](#) | [Suite ▶](#)

<p>1 - Introduction 2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes <b>3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1</b> 4 - Exposition au cours de la vie, habitudes 5 - Séjours à l'étranger, loisirs</p>	<p><b>Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1</b></p> <hr/> <p><b>Durant l'année qui vient de s'écouler, avez-vous séjourné plus d'un mois dans un pays étranger très ensoleillé, à climat de type méditerranéen ou tropical ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
--	---

### Puis choisir le/les pays

<p>risques 2 6 - Caractéristiques physiques 7 - Commentaires</p>	<p><b>Durant l'année qui s'est écoulée, avez-vous pratiqué le naturisme ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Fréquence approximative :</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Pas plus d'une semaine/an <input type="radio"/> Plusieurs semaines/an</p> <p><b>Durant l'année qui vient de s'écouler, avez-vous utilisé une rampe à U.V. (ultra-violets) ?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p><b>Sachant qu'un coup de soleil est une brûlure qui peut être une simple rougeur persistante, une rougeur douloureuse, ou encore une rougeur avec cloque, quelle est la sensibilité de votre peau après la 1ère exposition au soleil <u>en dehors de toute application de produit de protection solaire</u> ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Brûle toujours et ne bronze jamais <input type="radio"/> Brûle souvent et bronze difficilement <input type="radio"/> Brûle parfois et bronze assez facilement <input type="radio"/> Brûle rarement et bronze facilement</p> <p><b>Durant l'année qui s'est écoulée, avez-vous eu un ou plusieurs coups de soleil ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Combien de fois approximativement ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> 1 à 5 fois <input type="radio"/> 6 à 10 fois <input type="radio"/> Plus de 10 fois <input type="radio"/> Je ne sais pas</p> <p><b>Intensité du coup de soleil le plus grave ?</b></p> <p><input type="radio"/> Simple rougeur persistante <input checked="" type="radio"/> Rougeur douloureuse plus d'une journée <input type="radio"/> Rougeur avec cloque</p> <p><b>Votre peau a-t-elle pelé ?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p>
--	--

	<p><b>Sans protection, prenez-vous un coup de soleil systématiquement à chaque exposition ?</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><b>Globalement durant l'année écoulée, estimez-vous avoir été :</b></p> <p><input type="radio"/> Beaucoup exposé(e) au soleil <input checked="" type="radio"/> Modérément exposé(e) au soleil <input type="radio"/> Peu exposé(e) au soleil <input type="radio"/> Pas du tout exposé(e) au soleil</p> <p style="text-align: center;"> <input type="button" value="Précédent"/>   <input type="button" value="Suite"/> </p>
--	---

1 - Introduction  
2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes  
3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1  
**4 - Exposition au cours de la vie, habitudes**  
5 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2  
6 - Caractéristiques physiques  
7 - Commentaires

#### Exposition au cours de la vie, habitudes

*Les questions qui suivent sont destinées à apprécier l'influence des habitudes d'exposition solaire sur la peau, tout au long de votre vie, en dehors de vos habitudes récentes de l'année écoulée.*

**Durant votre vie d'adulte, avez-vous eu l'habitude de vous exposer au soleil ?**

- Oui  
 Non

**Zone(s) exposée(s) ?**

- Plutôt le visage  
 Plutôt le corps  
 Les deux

**Avez-vous arrêté définitivement de vous exposer au soleil ?**

- Oui  
 Non

**Durant votre vie d'adulte, avez-vous eu l'habitude de vous exposer au soleil aux heures les plus chaudes de la journée, entre 11h et 17h ?**

- Oui  
 Non

**Durant votre vie d'adulte, pendant vos expositions au soleil, avez-vous eu l'habitude d'utiliser des produits de protection solaire ?**

- Régulièrement  
 Assez souvent  
 De temps en temps  
 Jamais

**Durant votre vie d'adulte, au cours de vos expositions au soleil, avez-vous eu l'habitude de vous exposer au soleil de façon progressive afin d'éviter un coup de soleil ?**

- Oui  
 Non

**Durant votre vie d'adulte, avez-vous utilisé d'autres moyens de protection contre le soleil que les produits de protection solaire (par exemple : chapeau, vêtements, parasol, ombre...) ?**

- Oui  
 Non

**Durant votre vie d'adulte, avez-vous eu un ou plusieurs coups de soleil ?**

- Oui
- Non

**Combien de fois approximativement :**

- 1 à 5 fois
- 6 à 10 fois
- Plus de 10 fois
- Je ne sais pas

**Intensité du coup de soleil le plus grave ?**

- Simple rougeur persistante
- Rougeur douloureuse plus d'une journée
- Rougeur avec cloque

**Votre peau a-t-elle pelé ?**

- Oui
- Non

**Sans protection, prenez-vous un coup de soleil systématiquement à chaque exposition ?**

- Oui
- Non

**Durant votre enfance, avez-vous eu un ou des coups de soleil ?**

- Oui
- Non

**Combien de fois approximativement :**

- 1 à 5 fois
- 6 à 10 fois
- Plus de 10 fois
- Je ne sais pas

**Intensité du coup de soleil le plus grave ?**

- Simple rougeur persistante
- Rougeur douloureuse plus d'une journée
- Rougeur avec cloque

**Votre peau a-t-elle pelé ?**

- Oui
- Non

**Sans protection, prenez-vous un coup de soleil systématiquement à chaque exposition ?**

- Oui
- Non

[← Précédent](#) | [Suite →](#)

1 - Introduction  
2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes  
3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1  
4 - Exposition au cours de la vie, habitudes  
**5 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2**  
6 - Caractéristiques physiques  
7 - Commentaires

## Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2

**Durant votre vie, avez-vous pratiqué régulièrement le naturisme ?**

- Oui  
 Non

**Fréquence approximative :**

- Pas plus d'une semaine/an  
 Plusieurs semaines/an

**Nombre d'années de pratique :**

**Durant votre vie, avez-vous utilisé une rampe à U.V. (ultra-violets) ?**

- Oui  
 Non

**À quel rythme ?**

- Exceptionnellement  
 1 fois par semaine ou plus  
 Moins d'1 fois par mois  
 Moins de 5 fois dans l'année

**Nombre d'années de pratique :**

**Pour quelles raisons :**

Caractères restants

**En dehors de l'année écoulée, avez-vous séjourné plus de 3 mois consécutifs dans un pays très ensoleillé à climat méditerranéen ou tropical, à l'étranger ou dans les DOM-TOM ?**

- Oui  
 Non

Dans combien de pays avez-vous séjourné ?

2

Précisez le(s) pays et la durée de la période exprimée au choix en mois ou en années (et inscrivez "0" dans l'autre case):

	Nom du pays	Motif	Nombre de mois	Ou nombre d'années
Pays 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays 3				
Pays 4				
Pays 5				

Exercez-vous, ou avez-vous exercé dans votre vie, une profession à l'extérieur vous exposant particulièrement au soleil ?

- Oui  
 Non

**Profession(s) exposant au soleil :**  
(Plusieurs choix possibles)

- Agriculteur/forestiers  
 Artisan  
 Jardinier  
 Horticulteur  
 Charpentier  
 Agent de l'environnement  
 Maître nageur  
 Travailleur du BTP  
 Transporteur  
 Enseignant  
 Educateurs  
 Autre travail exposant particulièrement au soleil



**Fréquence d'exposition :**

*Approximativement exprimez la fréquence au choix soit en jours par semaine, en jours par mois ou bien en jours par année (et inscrivez "0" dans les 2 autres cases)*

**En nombre de jours par semaine :**

**Ou de jours par mois :**

**Ou de jours par an :**

**Exposition au soleil entre 11 heures et 17 heures ?**

- Oui  
 Non

**Zone(s) exposée(s) :**

- Plutôt le visage  
 Plutôt le corps  
 Les deux

**Pendant combien de temps avez-vous exercé cette ou ces professions (en mois) ?**

**Pendant l'exercice de cette ou ces professions, avez-vous eu l'habitude d'utiliser des produits de protection solaire ?**

- Régulièrement  
 Assez souvent  
 De temps en temps  
 Jamais

**Exercez-vous encore dans une profession exposant au soleil ?**

- Oui  
 Non

**Pratiquez-vous régulièrement ou avez-vous pratiqué régulièrement dans votre vie le ski ou un autre sport ou une activité de montagne vous exposant particulièrement au soleil ?**

- Oui  
 Non

**A quelle fréquence approximativement :**

**Nombre de jours/an :**

**Nombre d'années de pratique :**

**Zone(s) exposée(s) :**

- Plutôt le visage
- Plutôt le corps
- Les deux

**Pratiquez-vous toujours cette(ces) activité(s) ?**

- Oui
- Non

**Pendant l'exercice de cette (ces) activité(s), avez-vous eu l'habitude d'utiliser des produits de protection solaire ?**

- Régulièrement
- Assez souvent
- De temps en temps
- Jamais

**Pratiquez-vous régulièrement ou avez-vous pratiqué oui régulièrement dans votre vie un sport ou une activité nautique vous exposant particulièrement au soleil ?**

- Oui
- Non

**À quelle fréquence approximativement :**

**Nombre de jours/an :**

**Nombre d'années de pratique :**

**Zone(s) exposée(s) :**

- Plutôt le visage
- Plutôt le corps
- Les deux

**Pratiquez-vous toujours cette(ces) activité(s) ?**

- Oui
- Non

Pendant l'exercice de cette (ces) activité(s), avez-vous eu l'habitude d'utiliser des produits de protection solaire ?

- Régulièrement
- Assez souvent
- De temps en temps
- Jamais

Pratiquez-vous régulièrement ou avez-vous pratiqué régulièrement dans votre vie un autre sport à l'extérieur ou un hobby (jardinage, pêche...) vous exposant plus particulièrement au soleil ?

- Oui
- Non

À quelle fréquence approximativement :

Nombre de jours/an :

Nombre d'années de pratique :

Zone(s) exposée(s) :

- Plutôt le visage
- Plutôt le corps
- Les deux

Pratiquez-vous toujours cette(ces) activité(s) ?

- Oui
- Non

Pendant l'exercice de cette (ces) activité(s), avez-vous eu l'habitude d'utiliser des produits de protection solaire ?

- Régulièrement
- Assez souvent
- De temps en temps
- Jamais

Globalement durant votre vie, estimez-vous avoir été ?

- Beaucoup exposé(e) au soleil
- Modérément exposé(e) au soleil
- Peu exposé(e) au soleil
- Pas du tout exposé(e) au soleil

Globalement durant votre vie, "lézarder" au soleil a-t-il eu pour vous :

- Extrêmement d'importance
- Beaucoup d'importance
- Peu d'importance
- Pas d'importance

[← Précédent](#) | [Suite →](#)

1 - Introduction  
2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes  
3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1  
4 - Exposition au cours de la vie, habitudes  
5 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2  
**6 - Caractéristiques physiques**  
7 - Commentaires

### Caractéristiques physiques

---

#### Informations complémentaires pour déterminer la sensibilité naturelle de votre peau au soleil :

##### Couleur naturelle des cheveux à 20 ans :

- Blancs
- Roux
- Blonds
- Châtains
- Bruns
- Noirs

##### Couleur des yeux :

- Bleus
- Gris
- Verts
- Noisettes
- Marrons
- Noirs

##### Couleur de la peau du visage en hiver sans bronzage :

- Albinos
- Laitéuse
- Claire
- Mate
- Noire

##### Fréquence de survenue des coups de soleil :

- Absente
- Exceptionnelle
- Rare
- Fréquente
- Constante

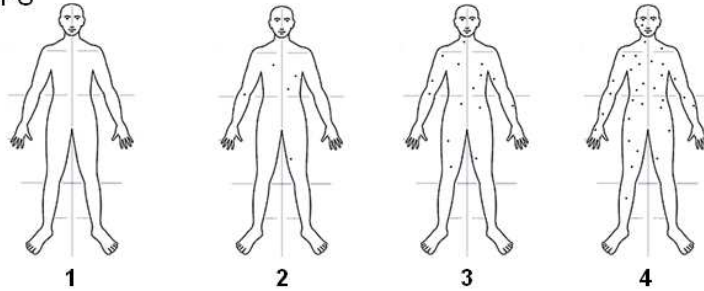
**Intensité maximale de bronzage :**

- Absente
- Légère
- Claire
- Foncée
- Très foncée

**Lorsque vous étiez adolescent(e), combien de grains de beauté aviez-vous sur la peau ?**

*Faites coïncider votre réponse avec un des dessins ci-dessous*

**CORPS**



- 1 : Pas de grains de beauté    2 : Très peu    3 : Quelques uns    4 : Beaucoup

**Lorsque vous étiez adolescent(e), combien aviez-vous de tâches de rousseur sur le visage à la fin de l'été ?**

*Faites coïncider votre réponse avec un des dessins ci-dessous*

**VISAGE**



- 1 : Pas de tâche de rousseur    2 : Très peu    3 : Quelques unes    4 : Beaucoup

[← Précédent](#) | [Suite →](#)

- 1 - Introduction
- 2 - Exposition au cours de l'année écoulée, habitudes
- 3 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 1
- 4 - Exposition au cours de la vie, habitudes
- 5 - Séjours à l'étranger, loisirs, risques 2
- 6 - Caractéristiques physiques
- 7 - Commentaires

**Commentaires**

Si vous n'avez pas de commentaires, merci de valider définitivement votre questionnaire.

En revanche, si vous pensez que votre situation n'est prise en compte que partiellement dans ce questionnaire, nous vous proposons de nous préciser ci-dessous les informations supplémentaires qui nous permettront de mieux traiter vos réponses :

500 Caractères restants

Si vous avez besoin d'une aide pour remplir ce questionnaire, merci de cliquer sur la rubrique **NOUS CONTACTER** et de nous préciser vos difficultés : nous vous enverrons une réponse dans les plus brefs délais vous permettant de terminer et de valider votre questionnaire.

MERCI.

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