

QUESTIONNAIRE ATTITUDES ALIMENTAIRES

(Campagne fixe Août 2010)

<ul style="list-style-type: none">1 - Introduction2 - Partie 13 - Partie 24 - Partie 35 - Partie 46 - Commentaires	<h3>QUESTIONNAIRE SUR VOS ATTITUDES ALIMENTAIRES</h3> <p>Les recherches portant sur les liens entre alimentation et santé font ressortir que plusieurs aspects de la motivation à manger sont importants, en plus du choix d'aliments.</p> <p>Le questionnaire que nous vous proposons ici a été élaboré pour mesurer des aspects importants de la motivation à manger. Il nous apprend comment les aliments et d'autres éléments de l'environnement influencent l'appétit et affectent la consommation. Il ne s'intéresse pas tant aux choix alimentaires qu'aux attitudes du consommateur dans différentes situations.</p> <hr/> <p>Suite ▶</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- 1 - Introduction
- 2 - **Partie 1**
- 3 - Partie 2
- 4 - Partie 3
- 5 - Partie 4
- 6 - Commentaires

Partie 1

1. À table, je prends délibérément de petites parts comme moyen de contrôler mon poids.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

2. Quand je me sens anxieux (se), je me surprends à manger.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

3. Parfois, lorsque je commence à manger, j'ai l'impression que je ne vais pas pouvoir m'arrêter.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

4. Quand j'ai le cafard, il m'arrive souvent de manger trop.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

5. J'évite de manger certains aliments car ils me font grossir.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

6. Lorsque je suis avec quelqu'un qui mange, cela me donne souvent assez faim pour manger aussi.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

◀ Précédent | Suite ▶

- 1 - Introduction
- 2 - Partie 1
- 3 - Partie 2
- 4 - Partie 3
- 5 - Partie 4
- 6 - Commentaires

Partie 3

13. J'ai toujours assez faim pour manger à n'importe quelle heure.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

14. Si je me sens nerveux(se), j'essaie de me calmer en mangeant.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

15. La vue d'un aliment appétissant me donne souvent tellement faim que je suis obligé(e) de manger tout de suite.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

16. Quand je me sens déprimé(e), je veux manger.

- entièrement vrai
- assez vrai
- assez faux
- complètement faux

17. Vous arrive-t-il d'éviter de « faire des provisions » d'aliments qui vous tentent ?

- jamais ou presque
- rarement
- parfois
- presque toujours

18. Avez-vous tendance à manger volontairement moins que vous n'en avez envie ?

- pas du tout
- un peu
- modérément
- fortement

◀ Précédent | Suite ▶

- 1 - Introduction
- 2 - Partie 1
- 3 - Partie 2
- 4 - Partie 3
- 5 - **Partie 4**
- 6 - Commentaires

Partie 4

19. Vous arrive-t-il de vous « empiffrer » bien que vous n'ayez pas faim ?

- jamais
- rarement
- parfois
- au moins une fois par semaine

20. À quels moments avez-vous une sensation de faim ?

- uniquement à l'heure des repas
- parfois entre les repas
- souvent entre les repas
- presque tout le temps

21. Sur une échelle allant de 1 à 8, où

Le chiffre 1 signifie « pas de restriction du tout sur l'alimentation » (c'est-à-dire que vous mangez ce que vous voulez, quand vous le voulez)

et le chiffre 8 « une restriction importante » (c'est-à-dire que vous limitez en permanence la prise alimentaire sans jamais craquer), quel chiffre vous donnez-vous ?

Cliquez sur le chiffre qui correspond le mieux à votre cas.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

◀ Précédent | Suite ▶

- 1 - Introduction
- 2 - Partie 1
- 3 - Partie 2
- 4 - Partie 3
- 5 - Partie 4
- 6 - Commentaires

Commentaires

Si vous n'avez pas de commentaire, 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](#)