



**Fruits secs (pruneaux, abricots, raisins secs, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Compote :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Fruits au sirop :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Pomme :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Poire :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Agrumes (orange, mandarine, pamplemousse, citron jaune ou vert, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Banane :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Pêche, nectarine ou brugnon :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Abricot :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Melon :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Cerises :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Fraises :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Framboises :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Fruits rouges type baies (myrtilles, groseilles, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Prune (Reine-claude, mirabelle, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Kiwi :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Raisin (blanc ou noir) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Ananas :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Mangue :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Litchi :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Goyave :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Papaye :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Fruits de la passion :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Pastèque :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Sorbet (aux fruits) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Légumes**

**Avocat :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Artichaut :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Oignons :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Ail :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Champignons :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Salade verte :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Carottes :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Céleri :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Tomates :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Betterave :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Chou-fleur, chou-rouge, blanc, vert ou choux de Bruxelles :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Brocoli :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Haricots verts :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Endives (en salade ou cuites) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Epinards :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Concombre, courgettes ou aubergines :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Poivrons rouge/vert/jaune :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Poireaux :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Fenouil :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Potiron :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Navets, radis :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Petits pois :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Maïs :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Fruits oléagineux (cacahuètes, noix, noisette, pistache, amandes, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Légumes secs (lentilles, haricots blancs, fèves, pois cassés, pois chiches, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Soja :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

### Partie 3 - Exclusions alimentaires - Céréales

#### Céréales

**Produits céréaliers à base de blé, seigle, orge ou d'avoine (pains, biscottes, viennoiseries, gâteaux, crêpes, céréales du petit déjeuner, biscuits sucrés ou salés, ou autres préparations) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Pâtes, semoule, boulghour à base de farine de blé :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Riz :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Autres céréales (blé type Ebly, quinoa, tapioca, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

### Partie 4 - Exclusions alimentaires - Produits laitiers

#### Produits laitiers

**Lait de vache :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Autres produits à base de lait de vache (yaourt, crème, beurre, fromage blanc, fromages, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Produits à base de lait de chèvre ou de brebis (lait, yaourt, fromages, etc.) :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

**Crème glacée à base de lait de vache :**

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

## Partie 5 - Exclusions alimentaires - Autres produits

### Autres produits pouvant être exclus

#### Produits à base de soja :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Miel :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Confiture ou marmelade :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Chocolat noir :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Barre chocolatée, chocolat au lait, chocolat blanc, pâte à tartiner à base de chocolat :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Bonbons sucrés (sans édulcorant) :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Édulcorant en poudre ou en sirop :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Chewing-gums sans sucres :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Cidre :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Bière :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Vin :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Autres boissons alcoolisées :

J'exclus totalement  J'exclus partiellement  Je n'exclus pas

#### Excluez-vous un autre aliment qui ne vous a pas été proposé dans les parties précédentes ?

Oui  Non

#### Lequel ?

J'exclus totalement  J'exclus partiellement

#### Excluez-vous un 2ème aliment qui ne vous a pas été proposé dans les parties précédentes ?

Oui  Non

#### Lequel ?

J'exclus totalement  J'exclus partiellement

#### Excluez-vous un 3ème aliment qui ne vous a pas été proposé dans les parties précédentes ?

Oui  Non

#### Lequel ?

J'exclus totalement  J'exclus partiellement

## Partie 6 - Motivations d'exclusion - Viande, poisson, oeuf

### Viande, poisson, oeuf

**Excluez-vous les viandes de boeuf, cheval, agneau ou mouton de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.
- Pour le respect du bien-être animal

- Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous la viande de porc de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

- Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

- Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner

- Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.
- Pour le respect du bien-être animal
- Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous la viande blanche (poulet, dinde, pintade, lapin...) de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

- Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

- Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût

- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.
- Pour le respect du bien-être animal
- Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous les charcuteries animales de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

- Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

- Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.
- Pour le respect du bien-être animal
- Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous le poisson (cabillaud, thon, saumon, sardine, merlan...) de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

Par goût

Par conviction religieuse ou spirituelle

A cause du coût

Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)

Je suis allergique ou intolérant à cet aliment

Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner

Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.

Pour le respect du bien-être animal

Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer

Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)

Non

Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous les fruits de mer et crustacés (huîtres, moules, palourdes, crabes, crevettes...) de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger

Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)

Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)

Difficultés à avaler

Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût

Ces aliments ont une odeur désagréable

Sentiment d'être rassasié(e) rapidement

Non

Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

Par goût

Par conviction religieuse ou spirituelle

A cause du coût

Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)

Je suis allergique ou intolérant à cet aliment

Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner

Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.

Pour le respect du bien-être animal

Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer

Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)

Non

Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous les oeufs (quelle que soit la forme y compris dans la pâtisserie) de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger

Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)

Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)

Difficultés à avaler

Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût

- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

- Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : je pense que cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect des droits du travail et de l'Homme lors de la production, commerce équitable, etc.
- Pour le respect du bien-être animal
- Pour des raisons de confort physique et de bien être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

## Partie 7 - Motivations d'exclusion - Fruits et légumes

---

**Excluez-vous un ou plusieurs fruit(s) de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

- Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger

- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant(e) à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect du droit du travail et de l'Homme dans sa production, commerce équitable, etc.
- Pour des raisons de confort physique et de bien-être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous un ou plusieurs légume(s) de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant(e) à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect du droit du travail et de l'Homme dans sa production, commerce équitable, etc.
- Pour des raisons de confort physique et de bien-être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

## **Partie 8 - Motivations d'exclusion - Produits contenant du gluten**

---

**Excluez-vous les produits contenant blé/orge/seigle/avoine (gluten) de votre alimentation (quelle**

**qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique, intolérant(e) ou hypersensible à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect du droit du travail et de l'Homme dans sa production, commerce équitable, etc.
- Pour des raisons de confort physique et de bien-être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

## Partie 9 - Motivations d'exclusion - Produits laitiers

### Produits laitiers

**Excluez-vous le lait (vache, chèvre, brebis), les produits laitiers (yaourts, fromage blanc, faisselle, petits suisses, tous les fromages, etc.), le beurre et la crème, hors produits issus des végétaux (ex : boisson à base de soja, de riz, yaourt à base de soja etc.), de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- Par conviction religieuse ou spirituelle
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)
- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect du droit du travail et de l'Homme dans sa production, commerce équitable, etc.

- Pour le respect du bien-être animal
- Pour des raisons de confort physique et de bien-être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

## Partie 10 - Motivations d'exclusion - Produits à base de soja et sucreries

### Produits à base de soja et sucreries

**Excluez-vous les produits à base de soja de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur l'environnement)

- Je suis allergique ou intolérant(e) à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect du droit du travail et de l'Homme dans sa production, commerce équitable, etc.
- Pour des raisons de confort physique et de bien-être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Excluez-vous les sucreries de votre alimentation (quelle qu'en soit la motivation : goût, choix personnel, allergie, difficultés à vous alimenter suite à votre cancer, etc.) ?**

- Oui totalement  Oui partiellement  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des raisons de confort physique et de bien-être liées à votre cancer listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Absence d'appétit, pas faim ou pas envie de manger
- Troubles de la digestion (douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhée, constipation...)
- Difficultés à mastiquer (plaies de la bouche, absence de salive/bouche sèche...)
- Difficultés à avaler
- Ces aliments ont un drôle de goût ou n'ont plus de goût
- Ces aliments ont une odeur désagréable
- Sentiment d'être rassasié(e) rapidement
- Non
- Autre

Veillez préciser :

**Est-ce parce que vous pensez que ces aliments peuvent avoir un impact sur votre cancer (pronostic, risque de récurrence ou de second cancer) ?**

- Oui  Non

**Est-ce dû (en partie) à une ou plusieurs des autres raisons listées ci-dessous ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par goût
- A cause du coût
- Pour des raisons environnementales (je pense que cet aliment peut avoir un impact négatif sur

l'environnement)

- Je suis allergique ou intolérant à cet aliment
- Pour des raisons pratiques : cet aliment est difficile à trouver, conserver ou cuisiner
- Pour des raisons éthiques : respect du droit du travail et de l'Homme dans sa production, commerce équitable, etc.
- Pour le respect du bien-être animal
- Pour des raisons de confort physique et de bien-être non liées à mon cancer
- Car je pense que cet aliment peut avoir un impact sur ma santé et/ou mon corps à long terme (sans lien avec mon cancer)
- Non
- Autre

Veillez préciser :

## Partie 11 - Régimes particuliers

---

**Je pratique une forme de végétarisme ou d'exclusion des produits animaux de mon alimentation (végétalisme, véganisme ou autre) :**

Oui  Non

**Depuis quelle année ?**

  

**Je me considère :**

- Pectovégétarien (j'exclus uniquement la viande et ses dérivés mais pas le poisson)
- Ovolactovégétarien (j'exclus seulement la viande et le poisson mais ni les produits laitiers ni les œufs)
- Lactovégétarien (j'exclus la viande, le poisson et les œufs mais pas les produits laitiers)
- Végétalien (j'exclus tous les aliments et sous-produits issus des animaux de mon alimentation)
- Végane (j'exclus tous les aliments issus des animaux de mon alimentation, les produits cosmétiques testés sur les animaux et les produits d'habillement utilisant des matériaux issus d'animaux)
- Autre

Veillez préciser :

**Quelle est la ou les raisons de ce choix d'alimentation ? (plusieurs réponses possibles)**

- Par préoccupation pour l'impact environnemental de mon alimentation
- Pour des raisons éthiques ou spirituelles (bien-être animal, etc.)
- Par goût
- Par souci de partage et/ou de plaisir (j'adhère par exemple au mouvement type "slow food" ou au courant

"hédonistes" ou "sobriété heureuse")

Je considère que c'est meilleur pour mon cancer (pronostic, risque de récurrence)

Je considère que c'est meilleur pour ma santé sans lien avec mon cancer

Pour éviter de prendre du poids

Parce que c'est moins cher

Autre

Veillez préciser :

## Commentaires

---

**Commentaires (Nombre de caractères restants : 150)**