Auto-questionnaire des patients en situation d'obésité consultant pour la première fois en nutrition :

Quel est votre poids actuel :

Quelle est votre taille :

Faites-vous de l'exercice physique ? oui/non

D'après vous, qu'est-ce qui a contribué à vous faire prendre du poids ?

Exemple : génétique, sédentarité, alimentation malsaine, la mise en ménage, des traumatismes psychiques type décès, divorce, violences physiques, verbales ou sexuelles, stress, sevrage tabagique, grossesses.

Qu'avez-vous déjà tenté pour perdre du poids ?

Exemple : rééquilibrage alimentaire, régime type WW ou DUKAN, médicaments sans prescription...

Quelles difficultés avez-vous rencontré pour perdre du poids : sensation de faim trop forte, fringales, alternance discipline et frénésie alimentaire.

Avez-vous des antécédents médicaux et/ou chirurgicaux : hypertension, diabète, appendicite, césarienne... ?

Prenez-vous un traitement chaque jour : si oui lequel ?

Avez-vous déjà consulté un médecin nutritionniste ou une diététicienne ?

Avez-vous déjà réfléchi à un traitement médicamenteux de l'obésité ?

Avez-vous déjà réfléchi à la chirurgie bariatrique ?

Quelles sont les raisons qui vous motivent à perdre du poids ?

Exemple : améliorer ma santé, réduire les complications type apnées du sommeil, asthme, diabète, hypertension, trouble des règles, douleurs articulaires.

Etes-vous sujet à la dépression ou à l'anxiété ?

Ressentez-vous la satiété ou mangez-vous au-delà des capacités de votre estomac ?

Avez-vous tendance à manger vite ?

Vous arrive-t-il de grignoter ?

Connaissez-vous les 5 catégories d'aliments qu'il faut manger à chaque repas ?

1/ 2/ 3/ 4/ 5/

Un programme porté par la FENAREDIAM en partenariat avec les laboratoires

Lilly
A MEDICINE COMPANY

PP-TR-FR-0790 - octobre 2025 © Lilly France 2025. Tous droits de reproduction réservés