

6. APPRECIATION DES REPAS

Dossier nr. :

Habitudes pour la préparation des repas :

- chez vous, qui prépare les repas ? :
- équipement ménager :
 - réfrigérateur congélateur :
 - four - four micro-ondes :
 - cuisinière :
 - autres :
- nombre de repas par jour :
- lieu de prise des repas :
- conditions : seul(e), en compagnie, en famille
 - matin :
 - midi :
 - soir :
- durée et horaires des repas :
 - petit-déjeuner :
 - dîner :
 - souper :
- qui réalise les achats alimentaires :
 - où ? quand ? avec qui ?
 - si c'est vous, est-ce ? :
 - un plaisir ?
 - une contrainte ?
 - autre :
- aimez-vous cuisiner ? : OUI - NON
 - quels types de préparations ? :
 - goûtez-vous les plats ? :
- existence de difficultés pour s'approvisionner, préparer les repas, s'alimenter ?
 - si OUI, lesquelles :

Mode alimentaire : ce mode est influencé par :

- religion ? :
- et/ou culture ? :
- thérapie ? :

Ressentis lors de la prise alimentaire : mangez vous

- par plaisir ou contrainte
- par sentiment de faim ou de satiété
- par gourmandise
- par nécessité :
- préférences alimentaires :
- goûts :
- aliments :
- vite - lentement

Habituellement suivez-vous un régime alimentaire ? OUI NON

- si oui : lequel ? :
- avez-vous déjà suivi d'autres régimes ? OUI NON
- si oui : lesquels ? : quand ? :
- si régime prescrit par qui :
- pourquoi ? :

Avez-vous faim ?

- en vous mettant à table, en sortant de table, entre les repas

Estimez-vous être un

- gros mangeur, mangeur moyen, petit mangeur

Quels aliments préférez-vous ?

- crus
- sucrés
- salés
- acides
- douces

Avez-vous l'habitude de vous resservir à table ? OUI NON

- plus particulièrement sur quels types de plats ?
- le faites-vous
 - de temps en temps, rarement, à tous les repas

Vous arrive-t-il de ne rien prendre à un repas ? OUI NON

- si oui,
 - le petit déjeuner :
 - 1 fois/semaine, 2 à 4 fois/semaine, plus
 - à midi
 - 1 fois/semaine, 2 à 4 fois/semaine, plus
 - le soir
 - 1 fois/semaine, 2 à 4 fois/semaine, plus

Prenez-vous des collations ou en-cas ?

- en matinée, dans l'après-midi, après le travail, en soirée, la nuit

Vous arrive-t-il de manger au restaurant ? : OUI NON

- si oui : 1 fois/sem., > 1 fois/sem., 1 fois/mois, > 1 fois/mois

Vous arrive-t-il de faire des repas de famille, d'amis, etc.? OUI NON

- si oui : 1 fois/sem., > 1 fois/sem., 1 fois/mois, > 1 fois/mois

Handicaps pouvant avoir des répercussions ou des conséquences sur

- les achats alimentaires :
- la préparation des repas :.....
- la façon de s'alimenter :