

ATELIER PLAISIR DE MANGER

PARTIE 2

ONCOLOGIE

QUESTIONNAIRE PRE-ATELIER

Informations générales

1. Nom et prénom :
2. Âge : ans
3. Sexe : ☐ Femme ☐ Homme ☐ Autre
4. Type de cancer (facultatif) :
5. Traitement en cours :
☐ Oui
☐ Non
Si oui, précisez le type de traitement (chimiothérapie, radiothérapie, hormonothérapie, etc.) :
.....

2. Vos habitudes alimentaires

1. Comment décririez-vous votre appétit actuellement ?
☐ Bon
☐ Moyen
☐ Faible
☐ Très faible
2. Avez-vous rencontré des difficultés pour manger ces derniers temps ?
(ex. : nausées, perte de goût, douleurs, difficultés à avaler, fatigue, etc.)
.....
3. Avez-vous modifié votre alimentation depuis votre diagnostic ?
☐ Oui
☐ Non
Si oui, précisez comment :
.....
4. Mangez-vous seul(e) ou accompagné(e) le plus souvent ?
☐ Seul(e)
☐ En famille / en couple
☐ Autre :

5. Suivez-vous actuellement des conseils d'un(e) diététicien(ne) ou d'un professionnel de santé ?
- ☐ Oui
- ☐ Non

Vos connaissances et attentes

1. Avez-vous déjà assisté à un atelier ou une séance sur l'alimentation pendant le cancer ?
- ☐ Oui
- ☐ Non
2. Comment évalueriez-vous vos connaissances sur le sujet ?
- ☐ Faibles
- ☐ Moyennes
- ☐ Bonnes
3. Qu'aimeriez-vous apprendre ou mieux comprendre grâce à cet atelier ?
- ☐ Que manger pendant les traitements
- ☐ Gérer les effets secondaires (nausées, perte de goût, fatigue, etc.)
- ☐ Retrouver l'appétit ou le plaisir de manger
- ☐ Idées de repas simples et adaptés
- ☐ Alimentation et immunité
- ☐ Autre :
4. Qu'attendez-vous principalement de cet atelier ?
(plusieurs réponses possibles)
- ☐ Recevoir des conseils pratiques
- ☐ Échanger avec d'autres patients
- ☐ Poser mes questions à un(e) spécialiste
- ☐ Découvrir des recettes adaptées
- ☐ Mieux comprendre le lien entre alimentation et traitements

Organisation et logistique

1. Préférez-vous un atelier plutôt :
- ☐ Théorique / informatif
- ☐ Pratique / démonstration culinaire
- ☐ Échanges / discussion libre
2. Avez-vous des allergies, intolérances ou régimes particuliers à signaler ?
-
3. Y a-t-il des sujets que vous ne souhaitez **pas** aborder pendant l'atelier ?
-

Commentaires ou suggestions

Avez-vous une question, une attente particulière ou un message pour l'intervenant(e) ?

.....
.....