

Questionnaire version papier



Vue :

1. Devez-vous étendre les bras lorsque vous lisez, pour avoir une vision plus nette des mots ?

Beaucoup = 2pts	Légèrement = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

2. Avez-vous de la difficulté à reconnaître les aliments dans votre assiette ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

3. Ne pas reconnaître un aliment dans votre assiette, vous freine-il à le manger ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :



Odorat :

1. Comment avez-vous l'impression de percevoir les odeurs autour de vous ?

Difficilement = 3pts	Plutôt difficilement = 2pts	Plutôt facilement = 1pt	Facilement = 0pt

Points à reporter :

2. Sentez-vous des odeurs lors de la préparation ou de la consommation de votre repas ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

3. Ne pas sentir l'odeur d'un plat pourrait-il vous freiner à le consommer ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :



Goût :

1. Avez-vous l'impression de moins bien percevoir le goût des aliments depuis ces 3 derniers mois ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

2. Certains repas, pourtant bien assaisonnés, vous paraissent-ils parfois sans goût ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

3. Un plat dont vous ne percevrez pas le goût pourrait-il diminuer votre appétit ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

4. Avez-vous régulièrement une sensation de bouche sèche ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

5. Souffrez-vous actuellement de douleurs aux dents (caries, hypersensibilité) ou aux gencives (gencives sensibles ou qui saignent lors du brossage) ?

Toujours = 3pts	Régulièrement = 2pts	Rarement = 1pt	Jamais =0pt

Points à reporter :

6. Souffrez-vous d'un mauvais goût persistant (par ex : goût métallisé, goût amer...)

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :



Toucher :

1. Vous arrive-t-il de ne pas percevoir la chaleur d'un objet et de vous brûler ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

2. Comment ressentez-vous les différentes textures des objets sous vos doigts (rugueux, lisse, piquant) ?

Difficilement = 3pts	Plutôt difficilement = 2pts	Plutôt facilement = 1pt	Facilement = 0pt

Points à reporter :

3. Ces 3 derniers mois, avez-vous ressenti des difficultés à utiliser des ustensiles de cuisine lors de la consommation de vos repas (découper au couteau par exemple) ?

Oui = 3pts	Plutôt oui = 2pts	Plutôt non = 1pt	Non = 0pt

Points à reporter :

Alimentation générale

Avez-vous l'impression de manger moins ces 3 derniers mois, soit par manque d'appétit, de problèmes digestifs ou de difficultés à mastiquer ou à déglutir ?

Oui	Plutôt oui	Plutôt non	Non

ATTENTION : Si vous avez répondu **OUI** ou **PLUTÔT OUI** à la question « Alimentation générale », nous vous conseillons de vous adresser directement à un professionnel de la santé (médecin, infirmier(ère) ou diététicien(ne)).

Evaluation des réponses

NB : Cette démarche doit être réalisée pour chaque questionnaire séparément (pour chaque sens).

Calculez le nombre de points pour chaque sens et référez-vous au profil correspondant :

Questionnaire	Nb. de points	Profil A	Profil B
Vue		0-3 pts	4-8 pts
Odorat		0-3 pts	4-9 pts
Goût		0-7 pts	8-18 pts
Toucher		0-4 pts	5-12 pts