

## Es-tu en surpoids (ou obèse)?

**Oui**

**Non**

<i>Au cours de la semaine passée...</i>	jamais	rarement	parfois	souvent	toujours
1. ...je me suis senti.e gros.se et incapable de bouger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ...j'ai vite été essoufflé.e et ai eu du mal à respirer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... j'ai été triste et déprimé.e en raison de mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... j'ai été énervé.e par mes nombreuses tentatives d'amaigrissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... j'ai eu honte à cause de mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... j'ai été mécontent.e de moi-même à cause de mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ...ma famille m'a grondé.e à cause de mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ...je devais surveiller mon poids pendant les repas à la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... on s'est moqué de moi à cause de mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ...j'ai été mis.e de côté par d'autres enfants qui faisaient quelque chose ensemble à cause de mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ... le fait de penser à manger m'a distrait.e en classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... j'ai été capable de bien participer à des cours d'EPS malgré mon poids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. A quelle fréquence, au cours de la semaine passée, me suis-je plaint.e d'être en surpoids?  
 jamais       rarement       parfois       souvent       tout le temps

14. A quel point ces plaintes étaient-elles profondes?  
 pas du tout profondes       un peu profondes       modérément profondes       assez profondes       très profondes

15. Au cours de la semaine passée, le fait d'être en surpoids t'a-t-il ennuyé.e ?  
 pas du tout       un peu       modérément       assez       beaucoup

