

q12. Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- En activité
- Au chômage
- Sans activité, précisez :

q13. Quelle est, ou a été, votre activité professionnelle ?

- Ouvrier non qualifié
- Ouvrier qualifié
- Employé (par exemple dans la fonction publique, policier, militaire, entreprise, commerce)
- Professions intermédiaires (par exemple infirmier(ère), instituteur, clergé, technicien, contremaître)
- Cadre ou profession intellectuelle supérieure
- Agriculteur exploitant
- Artisan, commerçants, chef d'entreprise
- Jamais d'activité professionnelle

Nous allons passer à des questions sur votre **alimentation** durant les 7 derniers jours:

q14. Durant les 7 derniers jours, combien de repas pris par jour (concerne petit-déjeuner, déjeuner, dîner)?

q14a. Au maximum : /_____/

q14b. Au minimum : /_____/

q14c. Sans objet - SO (si hébergé en CHUSI depuis plus de 7 jours)

q15. Durant les 7 derniers jours, avez-vous eu des horaires de repas réguliers ?

- Oui Non NSP SO (si hébergé en CHUSI depuis plus de 7 jours)

q16. Durant les 7 derniers jours, vous est-il arrivé de manger (« grignoter ») entre les repas (soit en dehors du petit-déjeuner, déjeuner, dîner et du goûter dans les CHUSI) ?

- Oui Non NSP

q17. Si *oui*, durant les 7 derniers jours, nature des aliments solides consommés entre les repas :

- Sucrés Non sucrés Les deux NSP

q18. Durant les 7 derniers jours, avez-vous eu accès à des points d'eau potable en journée ?

- Oui Non NSP SO (si hébergé en CHUSI depuis plus de 7 jours)

q19. Durant les 7 derniers jours, quel type de boisson avez-vous consommé (pendant et entre les repas) ?

- Sucrées Non sucrées Les deux NSP

q20. Durant les 7 derniers jours, vous est-il arrivé de consommer des boissons alcoolisées ? (Vins, bière, alcool,...)

- Jamais Occasionnellement Tous les jours NSP

Si *jamais* :

q21. Avez-vous arrêté de consommer de l'alcool pour des raisons de santé ?

- Oui Non

Si *occasionnellement* ou plus :

q22. Combien de verres de vin buvez-vous en moyenne

- par jour ? par semaine ? Verres

q23. Combien de cannettes de bière de 33 cl buvez-vous en moyenne

- par jour ? par semaine ? Canneltes

q24. Combien de cannettes de bière de 50 cl buvez-vous en moyenne

- par jour ? par semaine ? Canneltes

q25. Combien de verres d'alcool forts buvez-vous en moyenne

- par jour ? par semaine ? Verres

q26. Depuis combien de temps consommez-vous cette quantité d'alcool ?

- moins de 6 mois 6 mois à un an plusieurs années : /___/___/ NSP

Activité physique :

q27. Lorsque vous êtes dans la rue, faites-vous de nombreux déplacements dans la journée ?

- Oui Non NSP

q28a. Avez-vous des difficultés à vous déplacer ?

- Oui Non NSP

q28b. Avez-vous une mobilité réduite permanente ?

- Oui Non NSP

Nous allons maintenant passer à des questions portant sur **votre santé** :

q29. Comment considérez-vous votre état de santé pour votre âge ?

- Très bon Bon Assez bon Mauvais Très mauvais NSP

q30. Est-ce que vous fumez, même de temps en temps ?

- Oui, vous fumez quotidiennement
 Oui, vous fumez occasionnellement (moins d'une cigarette/jour)
 Non, vous ne fumez pas mais vous avez déjà fumé
 Non, vous ne fumez pas et vous n'avez jamais fumé
 Refuse de répondre

q31. Si *fumeur quotidien*, combien fumez-vous de cigarettes en moyenne (cigares et pipe non compris) ?
/_____/ cigarettes/jour

q32. Si l'enquête est une *femme* : (si non, allez à la question q33a)

q32a. Etes-vous enceinte ? Oui Non NSP

q32b. Si *oui*, durée d'aménorrhée : /___/ semaines

q32c. Antécédents de diabète gestationnel et/ou naissance d'enfant • 4kg ? Oui Non NSP

Consommation de soins :

q33a. Avez-vous vu un médecin dans les 12 derniers mois (indépendamment des médecins du CHUSI) ?

- Oui Non NSP SO (si hébergé 12 mois en CHUSI)

q33b. Si *oui*, combien de fois ? /___/

q33c. Si *oui*, à quel endroit ? (choix multiple)

- CHUS
 Centres de soins gratuits d'associations
 PASS des hôpitaux
 Médecins de ville

q34. Dans les 12 derniers mois, avez-vous été :

q34a. Admis aux urgences Oui Non NSP

q34b. Hospitalisé Oui Non NSP

Cœur et vaisseaux :

q35. Un médecin vous a-t-il dit que vous aviez fait un infarctus du myocarde (crise cardiaque) ou de l'angor (angine de poitrine) ?

- Oui Non NSP

q36. Avez-vous eu une intervention sur les artères du cœur ?

- Oui Non NSP

q37. Un médecin vous a-t-il dit que vous faisiez de l'hypertension artérielle ?

- Oui Non NSP

q38. Un médecin vous a-t-il dit que vous aviez trop de cholestérol ou de triglycérides (graisses dans le sang) ?

Oui Non NSP

Les yeux :

q39. Avez-vous déjà reçu un traitement par laser pour vos yeux ?

Oui Non NSP

Les pieds :

q40. Avez-vous eu des plaies aux **pieds** ayant duré plus d'un mois (mal perforant plantaire) ?

Oui Non NSP

q41. Avez-vous une plaie du **pied** actuellement (mal perforant plantaire) ?

Oui Non NSP

q42. Avez-vous été amputé(e) d'un doigt de pied, d'un pied ou d'une jambe ?

Oui Non

Antécédents de diabète :

q43. Antécédents familiaux de diabète : Parmi votre père, votre mère, vos frères ou vos sœurs, quelqu'un est-il ou a-t-il été diabétique ?

Oui Non NSP

q44. Un médecin vous a-t-il dit que vous étiez diabétique ?

Oui Non NSP

Pour les personnes **diabétiques connus uniquement** :

q45. Il y a combien d'années qu'un médecin vous a dit pour la première fois que vous aviez un diabète ?

q45a. il y a /_/_/ années ou q45b. il y a /_/_/ mois

q46. Au cours de quelles circonstances a-t-on découvert votre diabète ?

- Parce que vous aviez tout le temps soif, envie d'uriner et/ou maigri
- Parce que vous aviez fait un malaise
- Parce que vous aviez un problème au niveau du cœur, des artères, des reins, des nerfs, des pieds ou des yeux
- Au cours ou après une grossesse
- Sur une analyse de sang ou d'urine effectuée pour une autre raison ou en médecine du travail
- Ne sait pas
- Autre, précisez :

Traitement :

q47a. Actuellement, êtes-vous traité pour le diabète par comprimés ?

Oui Non NSP

q47b. Si *oui*, vous arrive-t-il d'oublier de prendre vos comprimés pour traiter le diabète ?

Jamais Rarement Une fois par semaine Plusieurs fois par semaine Une fois par jour

q48a. Actuellement, êtes-vous traité pour le diabète par une ou plusieurs injections d'insuline ?

Oui Non NSP

q48b. Si *oui*, depuis combien de temps êtes-vous traité par insuline ?

depuis /_/_/ années ou depuis /_/_/ mois

q48c. Si *oui*, vous arrive-t-il d'oublier de faire votre injection d'insuline ?

Jamais Rarement Une fois par semaine Plusieurs fois par semaine Une fois par jour

q49a. Si *non* à la question q48a, avez-vous déjà été traité par injections (piqûres) d'insuline ?

Oui Non NSP

q49b. Si *oui*, pourquoi ce traitement a-t-il été arrêté ?

- Parce que vous n'aviez plus besoin d'insuline car il s'agissait d'un traitement de courte durée (chirurgie, début du diabète, acido-cétose, etc...)
- Parce que vous n'aviez plus besoin d'insuline car votre diabète s'est mieux équilibré
- Parce que vous avez refusé de continuer un traitement par insuline
- Vous n'avez pas pu continuer le traitement par insuline à cause de vos conditions de vie
- Autre :

q50. Suivez-vous un régime à cause de votre diabète ?

Oui Non NSP

q51a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait une ou des hypoglycémies sévères, c'est-à-dire au cours de laquelle (desquelles) vous avez eu besoin de l'aide d'une autre personne pour remonter votre taux de sucre ?

Oui Non NSP

q51b. Si *oui*, combien en avez-vous faites en 12 mois ?

/_/_/_/ hypoglycémies en 12 mois

q52a. Etes-vous suivi par un médecin spécialiste du diabète (diabétologue, endocrinologue, interniste)

- Oui, à l'hôpital
- Oui, en cabinet
- Oui, autre : ...
- Non

q52b. Si vous êtes suivi par un médecin spécialiste du diabète (diabétologue, endocrinologue, interniste), ce suivi est-il :

- Régulier (2-3 consultations par an)
- Irrégulier

Auto surveillance glycémique

On peut surveiller son diabète soi-même en utilisant un lecteur de glycémie. C'est un petit appareil qui utilise une goutte de votre sang prélevé au bout du doigt pour mesurer votre taux de sucre.

q53. Avez-vous un lecteur de glycémie?

Oui Non NSP

q54. Si *oui*, mesurez-vous votre taux de sucre avec cet appareil :

- 1 ou plusieurs fois par jour
- 1 ou plusieurs fois par semaine
- 1 ou plusieurs fois par mois
- Rarement
- Jamais

q55. Avez-vous eu une prise de sang ?

q55a. Dans les 6 derniers mois ?

Oui Non

q55b. Dans l'année ?

Oui Non

q55c. Il y a plus d'un an ?

Oui Non

q55c. Ne sait pas

Education

q56. Avez-vous été informé sur :

q56a. L'auto-surveillance glycémique (taux de sucre dans le sang que vous mesurez vous-même)

Oui Non NSP

q56b. L'hémoglobine glyquée ou HbA1c

Oui Non NSP

q56c. Les complications du diabète (sur yeux, cœur, reins, nerfs, pieds)

Oui Non NSP

- q56d. Le régime alimentaire Oui Non NSP
- q56e. L'importance de l'exercice physique Oui Non NSP
- q56f. Le traitement antidiabétique : insuline ou antidiabétiques oraux Oui Non NSP
- q56g. Les effets indésirables des médicaments Oui Non NSP
- q57. Avez-vous une carte de diabétique ? Oui Non NSP

Activité professionnelle

q58a. Avez-vous dû modifier votre activité professionnelle **à cause** du diabète ?

- Oui
- q58b. Si *oui*, quelle(s) modification(s) a(ont) e lieu ?
- Travail à temps partiel
 - Réorientation professionnelle
 - Invalidité ou longue maladie
 - Autre, précisez :
- Non

Partie prélèvements et mesures anthropométriques :

Pression artérielle : (mesurée au repos, assis)

- q59a. 1^{ère} mesure : systolique /___/___/___ mm d'Hg, q59b. diastolique /___/___/___ mm d'Hg
- q60a. 2^{ème} mesure : systolique /___/___/___ mm d'Hg, q60b. diastolique /___/___/___ mm d'Hg

q61. Si *non réalisé*, préciser pourquoi : refus du sujet autre, précisez :

Anthropométrie :

- q62a. Poids mesuré : /___/___/___, /___/ kg **ou** q62b. Poids déclaré : /___/___/___, /___/ kg
- q63a. Taille mesurée : /___/___/___, /___/___/ m **ou** q63b. Taille déclarée : /___/___/___, /___/___/ m

- q64. Mesures : q64a. avec chaussures : Oui Non
- q64b. avec vêtements : Oui Non

q65. Si *non réalisé*, classez la personne :

maigre poids normal surpoids

- q66a. Tour de taille : /___/___/___ cm
- q66b. Mesures avec vêtements : Oui Non

Test capillaire (pour les personnes ne connaissant pas leur statut) :

q67a. Heure de la dernière consommations d'aliments (hormis l'eau mais café et thé compris) :

/___/___/ h /___/___/ min

q67b. Heure du test capillaire :

/___/___/ h /___/___/ min

q68. Résultat du test : /___/___/___/ **mg/dL**

• **La glycémie.** Elle concerne :

- dans les CHUSI : toutes les personnes ayant eu le test capillaire.
- dans les CHUS : tous les personnes positives au test capillaire selon les seuils établis plus bas.

Pour la glycémie, utiliser le tube de fluorure.

• **L'HbA1c.** Elle ne concerne que les diabétiques déjà connus.

Pour l'HbA1c, utiliser le tube EDTA.

• **Le bilan sanguin et le recueil d'urines.** Ils ne concernent que les diabétiques déjà connus et les personnes positives au test capillaire :

Si le jeun est supérieur ou égal à 8 h, le seuil de positivité est : 120 mg/dL (6,7 mmol/L).

Si le jeun est inférieur à 8 h, le seuil de positivité est : 150 mg/dL (8,4 mmol/L).

q69a. Prise de sang réalisée : Oui Non incomplète

q69b. Si *oui* ou *incomplète*, heure : /___/___/ h /___/___/ min

Attention, pour la **glycémie**, le prélèvement ne doit pas être effectué plus de 15 min après le test capillaire.

q69c. Si *non réalisée* ou *incomplète*, préciser pourquoi : refus du sujet autre, précisez :

q69d. Problèmes éventuels lors de la prise de sang (précisez notamment le ou les tubes non prélevé(s) et les raisons pour lesquelles un prélèvement incomplet a eu lieu) :

Recueil d'urines :

q70a. Réalisé : Oui Non

q70b. Si *non réalisé*, préciser pourquoi : refus du sujet autre, précisez :

q70c. Résultat de la bandelette urinaire pour recherche d'infection : Positif Négatif

Résultats du laboratoire : A remplir par l'Observatoire.

q71. Résultat de la glycémie : /_/_/ , /_/_/_/ **g/L**

Pour les **diabétiques connus uniquement** :

q72. Résultat du dosage de l'HbA1c (personne diabétique traitée) : /_/_/_/ , /_/_/ %

Pour les **positifs en capillaire** et les **diabétiques connus** :

q73. Créatininémie /_/_/_/ , /_/_/_/ mg/L ou /_/_/_/ , /_/_/_/ µmol/L

q74. Cholestérol total /_/_/_/ , /_/_/_/ g/L ou /_/_/_/ , /_/_/_/ mmol/L

q75. HDL /_/_/_/ , /_/_/_/ g/L ou /_/_/_/ , /_/_/_/ mmol/L

q76. Triglycérides /_/_/_/ , /_/_/_/ g/L ou /_/_/_/ , /_/_/_/ mmol/L

q77. ASAT /_/_/_/_/ , /_/_/ UI/L

q78. ALAT /_/_/_/_/ , /_/_/ UI/L

q79. gamma-GT /_/_/_/_/ , /_/_/ UI/L

q80. Micro-abuminurie /_/_/_/ , /_/_/_/ mg/L

Partie médicale : A remplir par le médecin uniquement pour les *diabétiques connus*.

q81. Nom du médecin :

q82. Année de diagnostic du diabète : /_/_/_/_/_/

q83a. Traitement par comprimés : Oui Non NSP
q83b. Année de début des comprimés : /_/_/_/_/_/

q84a. Traitement par insuline : Oui Non NSP
q84b. Année de début de l'insuline : /_/_/_/_/_/

Cœur et vaisseaux

Complications majeures :

q85a. Infarctus du myocarde : Oui Non NSP
q85b. Année : /_/_/_/_/_/

q86a. Insuffisance coronaire : Oui Non NSP
q86b. Année : /_/_/_/_/_/

q87a. Revascularisation coronaire : Oui Non NSP
q87b. Année : /_/_/_/_/_/

q88a. Accident vasculaire cérébral : Oui Non NSP
q88b. Année : /_/_/_/_/_/

Reins :

q89a. Dialyse : Oui Non NSP
q89b. Depuis : /_/_/_/_/_/

q90a. Greffe rénale : Oui Non NSP
q90b. Année : /_/_/_/_/_/

Les yeux :

Complications majeures :

q91a. Cécité d'un oeil : Oui Non NSP
q91b. Année : /_/_/_/_/_/

Existe-t-il à l'examen

q92a. Une cataracte ? Oui Non NSP
q92b. Une rétinopathie diabétique ? Oui Non NSP

La personne a-t-elle eu :

q93a. Une photocoagulation (laser) ? Oui Non NSP
q93b. Année : /_/_/_/_/_/

q94a. Une vitrectomie ? Oui Non NSP
q94b. Année : /_/_/_/_/_/

Les pieds :

Complications majeures :

q95a. Amputation >= cheville : Oui Non
q95b. Année : /_/_/_/_/_/

q96a. Amputation < cheville : Oui Non NSP
q96b. Année : /_/_/_/_/_/

q97a. Pontage / angioplastie aortique ou des membres inférieurs
 Oui Non NSP

q97b. Année : /_/_/_/_/_/

q98. Paresthésies ou douleurs des membres inférieurs
 Oui Non NSP

Existe-t-il à l'examen

q99a. Des déformations des pieds ? Oui Non Refus d'examen

q99b. Lesquelles ? :

q100. Une hyperkératose des pieds ? Oui Non Refus d'examen

q101. Une amyotrophie des inter-osseux ? Oui Non Refus d'examen

q102. Un mal perforant plantaire :

q102a. Cicatrisé ? Oui Non Refus d'examen

q102b. Aigu ? Oui Non Refus d'examen

q103. Un ulcère artériel des membres inférieurs :

q103a. Cicatrisé ? Oui Non Refus d'examen

q103b. Aigu ? Oui Non Refus d'examen

q104. Un ulcère veineux des membres inférieurs :

q104a. Cicatrisé ? Oui Non Refus d'examen

q104b. Aigu ? Oui Non Refus d'examen

q105. Une nécrose d'un orteil ? Oui Non Refus d'examen

q106. Une infection bactérienne ? Oui Non Refus d'examen

q107. Une mycose ? Oui Non Refus d'examen

q108. Monofilament de 10g NON PERCU Oui Non Refus d'examen

q109. ABSENCE des 2 pouls Oui Non Refus d'examen

Autres pathologies ou symptômes

q110. Diarrhée chronique Oui Non NSP
(plus de trois selles liquides par jour depuis au moins 3 semaines intermittentes ou continues)?

q111. Pancréatite Oui Non NSP

q112. Cirrhose Oui Non NSP

q113. Alcoolisme Oui Non NSP

q114. Psychose ou problèmes psychiatriques majeurs Oui Non NSP

q115a. Autres Oui Non NSP

q115b. La(es)quelle(s) :

/...../

Observations du médecin :