|  |  |
| --- | --- |
| GPAQ | |
| *[QLQHEAD]* | |
| Questionnaire rempli par le patient  *[QLQYN]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| Date de remplissage du questionnaire par le patient  *[QLQDT]* | |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  DD/MM/YYYY |
| Raison de non remplissage du questionnaire  *[QLQNO\_R]* |  |
| Date à laquelle le questionnaire aurait dû être rempli  *[QLQEXPDT]* | |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  DD/MM/YYYY |
| Activités au travail *[GPAQG1]* | |
| P01. Est-ce que votre travail implique des activités physiques de forte intensité qui nécessitent une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, comme [soulever des charges lourdes, travailler sur un chantier, effectuer du travail de maonnerie] pendant au moins 10 minutes d'affilée ?  *[GPAQ01]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| P02. Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques de forte intensité dans le cadre de votre travail ?  *[GPAQ02]* | |\_\_| |
| P03. Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques de forte intensité, combien de temps consacrez-vous ces activités ?  *[GPAQ03]* | |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  HH:MM |
| P04. Est-ce que votre travail implique des activités physiques d'intensité modérée, comme une marche rapide ou [soulever une charge légre] durant au moins 10 minutes d'affilée ?  *[GPAQ04]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| P05. Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques d'intensité modérée dans le cadre de votre travail ?  *[GPAQ05]* | |\_\_| |
| P06. Lors d’une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques d'intensité modérée, combien de temps consacrez-vous à ces activités ?  *[GPAQ06]* | |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  HH:MM |
| Se déplacer d’un endroit à l’autre *[GPAQG2]* | |
| P07. Est-ce que vous effectuez des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?  *[GPAQ07]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| P08. Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?  *[GPAQ08]* | |\_\_| |
| P09. Lors d'une journée habituelle, combien de temps consacrez-vous à vos déplacements à pied ou à vélo ?  *[GPAQ09]* | |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  HH:MM |
| Activités de loisirs *[GPAQG3]* | |
| P10. Est-ce que vous pratiquez des sports, du fitness ou des activités de loisirs de forte intensité qui nécessitent une augmentation importante de la respiration ou du rythme cardiaque comme [courir ou jouer au football] pendant au moins dix minutes d'affilée ?  *[GPAQ10]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| P11. Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs de forte intensité ?  *[GPAQ11]* | |\_\_| |
| P12. Lors d’une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?  *[GPAQ12]* | |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  HH:MM |
| P13. Est-ce que vous pratiquez des sports, du fitness ou des activités de loisirs d'intensité modérée qui nécessitent une petite augmentation de la respiration ou du rythme cardiaque comme la marche rapide [faire du vélo, nager, jouer au volley] pendant au moins dix minutes d'affilée ?  *[GPAQ13]* | 🌕 0-No 🌕 1-Yes |
| P14. Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs d'intensité modérée ?  *[GPAQ14]* | |\_\_| |
| P15. Lors d’une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?  *[GPAQ15]* | |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  HH:MM |

|  |  |
| --- | --- |
| Comportement sédentaire *[GPAQG4]* | |
| La question suivante concerne le temps passé en position assise ou couchée, au travail, la maison, en déplacement, rendre visite des amis, et inclut le temps passé [assis devant un bureau, se déplacer en voiture, en bus, en train, lire, jouer aux cartes ou regarder la télévision] mais n'inclut pas le temps passé dormir.  *[GPAQLABEL]* | |
| P16. Combien de temps passez-vous en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle ?  *[GPAQ16]* | |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  HH:MM |