

* Son utilisation est recommandée par la Haute Autorité de Santé pour repérer les sujets à risque de diabète

Sexe Homme Femme	Glycémie capillaire réalisée Oui Non
Habitant du quartier Oui Non	Heure du test : Heure dernier repas :
Médecin traitant Oui Non	Si anormale :g/l
Diabète connu Oui Non Gestationnel	Remise du document MT Oui Non
Suivi médical du diabète Oui Non	

Quel âge avez-vous ?

Moins de 35 ans..... **0 point**
 Entre 35 et 44 ans..... **1 point**
 Entre 45 et 54 ans..... **2 points**
 Entre 55 et 64 ans..... **3 points**
 Plus de 64 ans..... **4 points**

Un membre de votre famille est-il atteint de diabète ?

Non..... **0 point**
 Oui, parmi mes parents éloignés, soit grands-parents, tantes, oncles, cousins. **3 points**
 Oui, parmi mes proches parents, soit père, mère, enfants, sœur, frère..... **5 points**

Quel est votre tour de taille au niveau du nombril ?

Hommes	Femmes	
Moins de 94 cm	moins de 80 cm	0 point
94- 102 cm	80 - 88 cm.....	3 points
Plus de 102 cm	plus de 88 cm.....	4 points

Pratiquez-vous au moins 30 minutes d'activité physique par jour ?

Oui **0 point**
 Non..... **2 points**

Mangez-vous des légumes et des fruits ?

Tous les jours **0 point**
 Pas tous les jours **1 point**

Vous a-t-on déjà prescrit des médicaments contre l'hypertension ?

Non..... **0 point**
 Oui **2 points**

Vous a-t-on déjà découvert un taux de sucre sanguin élevé ?

Non..... **0 point**
 Oui..... **5 points**

Quel est votre indice de masse corporelle ?

Demander le poids (en kg) et la taille (en m). Pour calculer, l'IMC, utiliser la table IMC de la HAS.
 Moins de 25 kg/m² **0 point**
 Entre 25 et 30 kg/m² **1 point**
 Plus de 30 kg/m² **3 points**

Total des points **___ points**

Risque de développer un diabète de type 2 dans les 10 ans en fonction du total de points :

< 7.....Risque très faible (1%)
 7 - 11..... Risque faible (4%)
 12 - 14..... Risque modéré (17%)
 15 - 20..... Risque élevé (33%)
 > 20..... Risque très élevé (50%)

J'accepte que mes coordonnées soient incluses dans un fichier uniquement pour être recontacté(e) pour des actions en lien avec le diabète :

Téléphone

Mail

Signature

Date