



超重、减肥和改变习惯的调查问卷

您对当前体重的看法?

.....

为什么想要减重?

.....

计划采取哪些行动实现减重目标? ?

.....

您是否曾通过节食成功减重?

.....

若曾减重，是否出现体重反弹?

.....

您认为一年后自己的健康状况和生活习惯会是怎样的?

.....

是什么原因促使您改变生活习惯?

.....

您维持现状的原因是?

.....

您的饮食偏好:

1. 进食偏好

- 糕点/甜食
- 碳酸饮料
- 酒精饮品
- 喜爱水果
- 奶酪/腌肉制品
- 过量吃面包
- 主餐份量过大

2. 烹饪方式

- 常采用炖/煎/炸/烩等重油烹饪
- 肉类/鱼类多以油炸/裹粉油炸方式处理
- 经常食用预制加工食品（比如千层面、炸肉饼、汉堡等）

3. 其它习惯

- 非正餐时间吃零食
- 是否保持运动
- 是否经常外食
- 是否常点外卖

知如果您已经做好减重的决定:

为准确评估您的饮食习惯，请详细记录日常内所有的饮食摄入：

工作日：

早餐：.....

上午加餐：.....

午餐：.....

下午茶：.....

晚餐：.....

夜宵：.....

零食：.....

休息日：

早餐：.....

上午加餐：.....

午餐：.....

下午茶：.....

晚餐：.....

夜宵：.....

零食：.....

您有想到哪些有助于自己改变习惯的方法吗？

.....