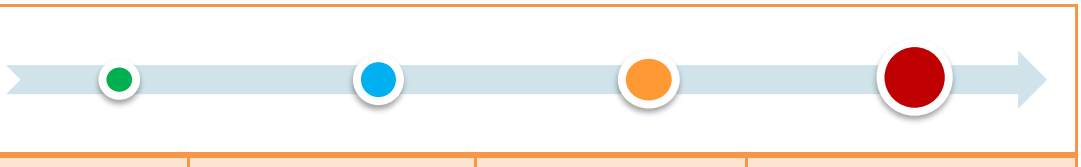
Perception de l'image du corps :

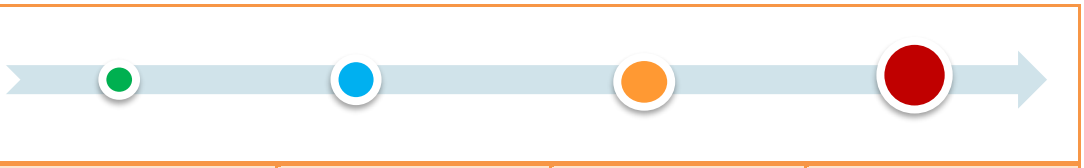
Avez-vous peur de grossir ?

Dates				
	Pas du tout	Un peu	Oui	Beaucoup

Vous trouvez-vous trop grosse ?

Dates				
	Pas du tout	Un peu	Oui	Beaucoup

Partout ou à certains endroits ?

Dates				
	Pas du tout	Un peu	Oui	Beaucoup