

AUTO-QUESTIONNAIRE

1. **Quel âge avez-vous ?** |__| |__| ans
2. **Êtes-vous actuellement :**
 - Célibataire
 - En couple (union libre, mariée ou pacsée)
 - Séparée, divorcée ou veuve
3. **Êtes-vous actuellement enceinte ?** oui non
4. **Avez-vous une contraception ?** oui non
5. **Combien d'enfants avez-vous ?** |__| |__| enfant(s)
6. **Pour votre suivi gynécologique, vous consultez votre médecin, gynécologue ou sage-femme au minimum tous les :**
 - ans
 - deux ans
 - trois ans
 - cinq ans ou plus
 - je n'ai jamais consulté pour mon suivi gynécologique
7. **Êtes-vous ménopausée* ? *absence de règles depuis 12 mois sans interruption**
 - oui, à l'âge de |__| |__| ans
 - non
8. **Prenez-vous un traitement hormonal substitutif de la ménopause ?**
 - oui
 - non