* **Τι ηλικία έχεις ?**

**α) 14 β) 15 γ) άλλο**

* **Φύλλο:**

**α) Γυναίκα β) Άντρας**

* **Νιώθεις πως είσαι υπέρβαρος?**

**α) ναι β) όχι**

* **Έχεις νιώσει ποτέ άσχημα με το σώμα σου?**

**α) ναι β) όχι**

* **Έχεις κάποιο πρόβλημα υγείας που προκαλεί αύξηση σωματικού βάρους?**

**α) ναι β) όχι**

* **Θεωρείς ότι το junk food έχει συντελέσει στην κατανομή του βάρους σου?**

**α) ναι β ) όχι**

* **Αγοράζεις συχνά φαγητό από έξω?**

**α) ναι β ) όχι**

* **Προτιμάς junk food από την υγιεινή διατροφή?**

**α) ναι β) όχι**

* **Κάνεις διατροφή?**

**α) ναι β) όχι**

* **Χρειάστηκε ποτέ να κάνεις?**

**α) ναι β) όχι**

* **Πόσες φορές την εβδομάδα τρως φρούτα?**

**α) 1-3 φορές την εβδομάδα β) 4-6 γ) κάθε μέρα**

* **Πόσες φορές την εβδομάδα τρως λαχανικά?**

**α) 1-3 φορές β) 4-6 φορές γ) κάθε μέρα**