



# Enquête qualité pain

Ferme/atelier boulangerie

motivations d'achat

Membre du Réseau Semences Paysannes

Anotation par une croix dans les cases ; plusieurs réponses par rubrique sont possibles.

Merci pour votre contribution en renvoyant le questionnaire à votre boulanger

Quelles sont les origines des pains que vous achetez ?

- boulangerie artisanale
- boulangerie industrielle
- boulangerie de grande surface
- paysan boulanger
- artisan bio
- magasin bio
- autres origines \*

\* précisez les origines

Quels types de pains consommez-vous ?

- pain courant français
- pain de tradition française
- pains spéciaux \*
- pain au levain
- autres \*

\* précisez les types de pains

Depuis quand consommez-vous des pains de paysans boulangers ou d'artisans bio ?

- moins d'1 an
- 1 à 3 ans
- 3 à 5 ans
- plus de 5 ans

Quelles sont vos attentes et motivations dans la consommation de pains d'artisans ou paysans bio ?

- pratiques agricoles (agriculture biologique et respectueuse de l'environnement)
- qualité sanitaire (plus sain)
- qualité nutritionnelle
- qualité organoleptique (goût, arômes, texture)
- meilleure conservation (rassissement plus lent)
- le circuit court (relation directe producteur/consommateur)
- les types de blé ou de céréales ( variétés anciennes ou paysannes)
- rapport qualité/prix
- la diversité des types de pain

Parmi les critères qualitatifs de ces différentes attentes plusieurs relèvent d'une problématique santé. Quels sont les indicateurs que vous estimez importants et qui vous font acheter le pain d'artisans ou paysans bio ?

- diagnostic médical qui vous fait chercher des pains différents des pains conventionnels
- absences de pesticides
- densité nutritionnelle (plus d'éléments nutritifs)
- "nourrissant" ou satient (impression d'avoir moins faim)
- meilleure digestibilité (moins de troubles digestifs) \*
- sensibilité au gluten \*
- absence de gluten dans certains pains \*\*

\*\* précisez les noms des pains

Autres commentaires (si vous le désirez)

\* Si vous le souhaitez, vous pouvez remplir le questionnaire complémentaire sur la sensibilité au gluten

Nom du boulanger

Prénom

Nom de l'entreprise

Adresse courriel



Membre du Réseau Semences Paysannes

# Enquête qualité pain

## la sensibilité au gluten

Ferme/atelier boulangerie

Anotation par une croix dans les cases ; plusieurs réponses par rubrique sont possibles.

Merci pour votre contribution en renvoyant le questionnaire à votre boulanger

Vous considérez-vous comme :

- Allergique au gluten (diagnostiqué médicalement)
- Coeliaque (diagnostiqué médicalement)
- sensible aux produits à base de gluten
- sensible à des troubles digestifs

Depuis quand avez-vous constaté ces problèmes ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> moins d'1 an  | <input type="checkbox"/> sans changement apparent des conditions de vie                         |
| <input type="checkbox"/> 1 à 3 ans     | <input type="checkbox"/> avec un changement d'habitudes alimentaires                            |
| <input type="checkbox"/> 3 à 5 ans     | <input type="checkbox"/> avec un début de traitement médical (précision bas de page, si besoin) |
| <input type="checkbox"/> plus de 5 ans | <input type="checkbox"/> avec une augmentation du stress de la vie quotidienne                  |

Quel âge avez-vous ?

- moins de 30 ans
- 30-50 ans
- 50-70 ans
- plus de 70 ans

Ces symptômes se traduisent-ils par des :

- réactions allergiques
- amaigrissements
- ballonnements
- alternance diarrhée/constipation
- douleurs abdominales
- lourdeurs digestives

Avez-vous constaté une amélioration de ces symptômes par la consommation :

- de tous les pains de notre gamme
- de certains pains\*

\* précisez lesquels :

Cette amélioration est-elle associée à d'autres changements alimentaires :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> diminution ou suppression des produits laitiers | <input type="checkbox"/> diminution ou suppression des œufs    |
| <input type="checkbox"/> diminution ou suppression des légumineuses      | <input type="checkbox"/> repas plus réguliers, plus équilibrés |

Cette amélioration est-elle associée à d'autres changements de la vie quotidienne :

- diminution du stress et de l'anxiété
- meilleur sommeil (qualité et quantité)
- activité physique plus régulière et plus intense
- changement ou arrêt de traitement médical

La réduction ou la suppression de ces symptômes, est significative sur les :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> réactions allergiques | <input type="checkbox"/> alternance diarrhée/constipation |
| <input type="checkbox"/> amaigrissements       | <input type="checkbox"/> douleurs abdominales             |
| <input type="checkbox"/> ballonnements         | <input type="checkbox"/> lourdeurs digestives             |

Autres commentaires, si vous le désirez :