

7. APPRECIATION DU PATIENT

Dossier nr. :

Appréciation actuelle de la qualité de vie :

excellente : depuis : cause(s) :

bonne : depuis : cause(s) :

médiocre : depuis : cause(s) :

faible : depuis : cause(s) :

pauvre : depuis : cause(s) :

Appréciation de l'activité physique, sédentarité :

- sur votre lieu de travail ou pendant votre occupation principale :
 - marchez-vous ?
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
 - êtes-vous assis ?
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
 - pendant vos loisirs :
- marchez-vous ?
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
- jardinez-vous ?
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
- bricolez-vous activement ?
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
- pratiquez-vous un sport ?
 - si oui, lequel ? : Durée moyenne :
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
- regardez-vous la télévision ? :
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent
- pour vous déplacer :
 - vous privilégiez la marche, le vélo, les rollers, autres ? :
 - 1 jamais, 2 occasionnellement, 3 souvent

Appréciation de la consommation de tabac :

fumez vous ? OUI NON

si oui : combien par jour : Depuis quand?

souhaitez-vous arrêter de fumer ? : OUI NON

si oui,

tentatives de sevrage ? : nombre :

existence de compensations alimentaires : OUI NON

prise de poids réelle : kg

si non, pourquoi ? :

craintes de prise de poids ?

Appréciations des attentes, motivations, satisfaction :

.....
.....
.....

Appréciation des difficultés, peurs, croyances alimentaires :

.....
.....
.....

Évaluation des connaissances et compétences de la personne soignée :

.....
.....
.....

Évaluation de la réalisation des objectifs de soin nutritionnel, diététique et des actions négociés :

.....
.....
.....

Évaluation de l'acceptabilité de la personne soignée :

.....
.....
.....

Stade d'acceptation de la maladie :

.....
.....
.....

Autonomie :

.....
.....
.....

Divers :

- portez-vous une prothèse dentaire, pour manger ? : OUI NON
 - si oui : est-elle bien supportée ? : OUI NON
 - si non pourquoi ? :