

## Fiche éducation - Alimentation

Les champs précédés d'un ● doivent être obligatoirement remplis pour l'enregistrement de la fiche

Les réponses qui apparaissent en **gras souligné** déclenchent l'apparition du (des) champs situés en dessous et décalés vers la droite.

### Début du questionnaire

Date  /  /

Effectué par

Motif

Commentaire

### Entretien pour l'alimentation

A reçu une éducation diététique personnalisée ?  oui  
 non

Nombre de repas par jour :

Nombre de collations par jour :

Grignotage sucré  oui  
 non

Grignotage salé  oui  
 non

● Pain et/ou féculents à chaque repas  oui  
 non

Nombre de fruits par jour

Nombre de portions de légumes verts par jour

Apports en acides gras saturés  A réduire  
 Adapté

A diminuer

Apports caloriques  A augmenter  
 Adapté

Consommation d'alcool  **oui**  
 non

Raisonnable

Quantité  Excessive  
 Menaçante

### Objectifs

● L'objectif éducatif précédent a-t-il été atteint ?  oui  
 non

Nouvel objectif éducatif prioritaire

### Éléments importants

Difficulté principale éprouvée par le patient