



Avenue du Président François Mitterrand

76405 FECAMP

Pôle mère enfant

Tel 02.35.10.92.01

### **Entretien de suivi individuel motivationnel**

Nom : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_ Dernière Hémoglobine glycosylée

Prénom : \_\_\_\_\_

Avant la consultation du pédiatre :

En dehors de la consultation du pédiatre :

En cours d'hospitalisation

1) l'enfant et/ou un parent évoque t'il un ou des problèmes particulier ?

2) a-t-on atteint les objectifs prévus au dernier entretien ?

3) qu'en est-il au niveau des hypoglycémies ?

4) qu'en est-il au niveau des hyperglycémies ?

5) qu'en est-il au niveau du traitement (respect des injections ou pompe à insuline)

6) qu'en est-il de l'alimentation ? (respect des consignes, IF et calculs)

7) quand est-il des surveillances (glycémie capillaires, carnet de suivi, cétonémie, acétonurie)

8) qu'en est-il de l'école, des loisirs, la cantine, l'internat.....

9) qu'en est-il du vécu de la maladie, de l'enfant, des parents, de la qualité de vie ?

**Autres :**

**Synthèse et objectifs d'amélioration :**

**Objectifs jusqu'au prochain entretien :**

Nom, fonction du soignant qui dirige l'entretien