



## Entretien initial Diagnostic éducatif diététique



Étiquette patient

Diététicien :

Prescripteur :

Date :

Taille :

Poids :

IMC :

### Votre alimentation et votre diabète

Avez-vous déjà consulté un diététicien au sujet de votre alimentation ?

Que représente pour vous l'alimentation ?

Que savez-vous de votre alimentation en lien avec votre maladie ?

Pensez-vous faire suffisamment attention à votre alimentation par rapport à votre diabète ?

Est-ce une contrainte pour vous ?

Pensez-vous que le changement de vos habitudes alimentaires, lié à la maladie, aura un impact sur :

Le travail ?

La famille ?

La vie sociale ?

Votre budget ?

## Historique du poids

Poids de naissance :

Poids mini :

Poids maxi :

Variation de poids :

Causes :

Votre poids est-il un problème pour vous ?

Quel poids aimeriez atteindre ?

## Evaluation de l'alimentation

Qui prépare les repas ?

Le patient

Autre : .....

Aimez-vous cuisiner ?

Oui

Non

Qui fait les courses ?

Le patient

Autre : .....

Mangez-vous seul ?

Midi

Oui

Non

Soir

Oui

Non

Mangez-vous devant la TV ?

Oui

Non

Nombre de repas par jour :

Sautez-vous des repas ?

Fréquence :

Sorties au restaurant :

Invitations à l'extérieur :

Invitations à la maison :

Goûts et dégoûts :

	
	

<p><b>Petit Déjeuner</b></p> <p>Heure :</p> <p>Durée :</p> <p>Lieu :</p> <p><input type="checkbox"/> Debout   <input type="checkbox"/> Assis</p>	<p>Quantité</p>
<p><b>Déjeuner</b></p> <p>Heure :</p> <p>Durée :</p> <p>Lieu :</p> <p><input type="checkbox"/> Debout   <input type="checkbox"/> Assis</p>	<p>Quantité</p> <p>Boissons :</p>
<p><b>Dîner</b></p> <p>Heure :</p> <p>Durée :</p> <p>Lieu :</p> <p><input type="checkbox"/> Debout   <input type="checkbox"/> Assis</p>	<p>Quantité</p> <p>Boissons :</p>

Boissons au cours de la journée :

Goûter :

Horaires :

Par faim

Par envie

Grignotages :

Horaires	Quoi ?	Pourquoi ?

Mode de cuisson et assaisonnement :

En Conclusion

Pensez-vous devoir changer vos habitudes alimentaires ?

Que vous sentez vous prêt à faire ?

Qu'aimeriez- vous savoir ?

Diagnostic éducatif diététique :

Repas sautés

Grignotages / collations

Repas pris à l'extérieur

Consommation de sucres / boissons sucrées

Absences de légumes / fruits / sucres lents

Apport de matières grasses important

Quantités importantes

N'a pas envie / le temps de faire à manger

Ne voit pas d'intérêt à changer ses habitudes

Problèmes financiers

Autres :

Contrat d'éducation diététique signé le :

Pas de contrat, pourquoi ?