



SUIVI INFIRMIER - REPPOP AQUITAINE

Date de la consultation: / /

Nom de l'infirmière :

Activité Libérale :

Education nationale :

Institution (ITEP, IME, MECS,...) :

Asalée :

Autre : , préciser :

L'enfant est :

- seul
- accompagné par mère père autre, précisez :

Niveau Scolaire :

Classe :

Nom de l'établissement :

Recueil des données

Poids :

Taille :

IMC :

Evolution de l'IMC : Diminution stabilisation augmentation

Commentaires :

Rappel des objectifs thérapeutiques fixés précédemment

SUIVI INFIRMIER - REPPPOP AQUITAINE

Compte-rendu/ synthèse de la consultation

- Motivation pour la prise en charge

Motivation et implication de l'enfant : Pas motivé Très motivé

Commentaires :

- Sur le plan de l'alimentation

Commentaires :

- Sur le plan de l'activité physique

Commentaires :

- Sur le plan de la sédentarité

Commentaires :

SUIVI INFIRMIER - REPPPOP AQUITAINE

Nouveaux objectifs concertés

Suivi (rappel des consultations/RDV à venir)

Prochaine rencontre avec l'infirmière :

Commentaires :