

PREVENTION DE L'OBESITE – BOT DESIGN

FICHE PSYCHOLOGUE – SUIVI

Psychologue :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Date de l'évaluation :

NIVEAU DE MOTIVATION DE L'ENFANT :

Motivé

Moyennement motivé

Pas motivé

OBJECTIFS FIXES AVEC L'ENFANT ET SA FAMILLE :

DATE DE PROCHAIN RDV :