

**Observation générale du lieu de vie**

Présence de micro-onde, friteuse	Oui	Non	
Ou plutôt cuiseur vapeur	Oui	Non	
Cuisine lieu de vie	Oui	Non	
Ou "laboratoire"	Oui	Non	
Présence de livre, recettes, informations diététique	Oui	Non	
Aliments présents : sucre blanc/roux, huile vierge pressée à froid, épices, bouteille d'eau...	Lesquels :		
Odeurs de fritures (ou autre précision)	Oui	Non	
Quelle est la personne qui cuisine : elle-même, auxiliaire de vie, repas livré...			
Qui décide des menus			
Qui fait les courses			

**Souhait d'un suivi diététique**

Est-ce que la personne l'a envisagé ?

- n'y a pas pensé
- ne le souhaite pas

Freins en lien avec l'alimentation

- vécu avec le poids difficile
- plusieurs tentatives de régimes (lesquels)
- lien très affectif avec l'alimentation

Tendance à l'anorexie	Oui	Non	
Tendance à la boulimie	Oui	Non	
Ne prend pas le temps de cuisiner	Oui	Non	
Mange vite	Oui	Non	
Ne déjeune pas	Oui	Non	
Mange "sur le pouce" à midi ou rien et grignote plus tard	Oui	Non	
Consomme beaucoup d'aliments sucrés	Oui	Non	

**Objectifs premier de la prise en charge diététique commune et nécessaire pour chaque personne :**

- Enquête alimentaire : diagnostic d'éventuelles carences en vitamines, minéraux, acides gras essentiels, acides aminés essentiels, excès de glucides raffinés et de matières grasses saturées, état d'intoxication (encrassement cellulaire)
- Bilan médical
- Conseils diététiques orientés vers une alimentation hypotoxique, intégration d'aliments denses nutritionnellement et sains. Correction des déséquilibres alimentaires

**Les objectifs sont à fixer avec le patient selon ses motivations, ses capacités à intégrer intellectuellement, affectivement et financièrement.**