

QUESTIONNAIRE - ALIMENTATION

Petit-déjeuner oui non

Goûter oui non

Grignotages oui non

Boissons sucrées occasionnelles =1 verre/j excessives >1 verre/j

Quantité excessives oui non

Sélectivité oui non

Consommation émotionnelle oui non

Restrictions oui non

Trouble du comportement alimentaire oui non

commentaires :

commentaires :

commentaires :

commentaires :

commentaires :

commentaires :

commentaires :

commentaires :

commentaires :

Diagnostic éducatif :

Ressources :

Difficultés :

Objectifs :