PRISE EN CHARGE

A EVALUER:

Objectifs clés :					
Arrêt de la perte de poids (1er objectif)					
Reprise pondérale □					
Repas par jour : 0	□ 3	□ >3			
Collation par jour : 0 □ 1 □ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ >5	
Diversification de l'alimentation					
Eviction de certains aliments (ou to	ute une	catégo	rie)		
Moins d'exercices physiques □					
Tient assise □					
Réduction des apports hydriques (si	potom	anie)			
Arrêt des vomissements					
Arrêt des laxatifs □					
Crise de boulimie ou hyperphagie p	ar sema	aine :			
Si oui 0 □ 1 □ 2 □ 3	□ 4	□ >5			
Reprise des règles □					
Parvient à décrire des émotions					
Parvient à se concentrer \Box					
Régression des symptômes clés (restriction, dysmorphophobie, hyperphagie, hyperactivité physique,					
potomanie, conduites de purges)					
Traitements psychotropes nécessaires Attention aux effets indésirables sur un terrain dénutri de certains antipsychotiques et antidépresseurs					
		rain dei	nutri de	certair	ns antipsychotiques et antidepresseurs
tricycliques : allongement du QT.					
Collaboration :					
Suivi par un psychologue :					
Suivi par une diététicienne : \square					
Suivi par un pédopsychiatre :					
Suivi par un pédiatre :					
Suivi par un endocrinologue					
Suivi par un gynécologue : □					
Suivi autres :					_
A chaque consultation, se demande	r: Fa	aut-il l'h	ospital	iser ?	

