

ACTIVITE PHYSIQUE

Evaluation

Date :...../...../.....

Lieu :

Nom de l'éducateur :

Nom et Prénoms du patient :

Date de Naissance :



ÉVALUATION INDIVIDUELLE

ACTIVITE PHYSIQUE

Ce que j'ai compris :

	Vrai	Faux
Je ne fais pas de sport donc je ne fais pas d'activité physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je dois pratiquer 30 min d'activité physique par semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'activité physique n'est pas recommandée après un certain âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il est nécessaire de demander l'avis à son médecin pour recommencer une activité physique intense.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il existe des activités physiques déconseillées pour les personnes diabétiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certains médicaments peuvent donner des hypoglycémies, je dois toujours avoir du sucre sur moi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je me sens capable de ...






A compléter sur l'étoile de compétences de votre livret patient et à reporter dans le tableau ci-dessous :

	Note
De pratiquer une activité physique en toute sécurité./10
D'intégrer une activité physique à mon quotidien./10
D'expliquer les bénéfices de l'activité physique pour ma santé./10

Après cette séance je décide de :

- ☐ Si je fais actuellement de l'activité physique, j'augmente.
- ☐ Si je ne fais pas actuellement d'activité physique, je commence :
 - Activité choisie :
 - Quand pensez-vous pouvoir commencer ?
 - Avec qui ?
 - Quels jours ?
- ☐ Ne pas pratiquer d'activité physique
- ☐ Ne rien changer
- ☐ Autre :

Ce que j'ai pensé de la séance :

		 Très satisfait	 Plutôt satisfait	 Plutôt mécontent	 Très mécontent	 Non concerné
1	Le contenu de la séance					
2	La qualité des interventions					
3	L'ambiance					
4	La salle					

Autres remarques :

Merci de votre participation !



RUNDIABETE est un programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) porté par l'Unité de Coordination et d'appui à l'ETP (UCEP) de la Réunion.

Nos productions sont utilisables sous licence Creative Common :



Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Pas de Modification
CC BY-NC-ND

creativecommons.org

Pour en savoir plus :

0800 444 974 ucep.re coordinationetp@ucep.re

Immeuble le Charmoy
2bis rue d'Emmerez de CHARMOY
97490 Ste-Clotilde