

Code patient

Fiche d'orientation
vers un suivi psychologique

Nom et Prénom du professionnel de santé adhérent au réseau*

Date de la consultation

Nom et prénom du patient

Date d'inclusion dans le ROI

Protocole prescrit : A B C

Critères d'orientation :

- Demande exprimée de la part du patient
- Survenue d'un évènement douloureux et fragilisant.....
(décès, divorce des parents...)
- Augmentation nette et brutale de la courbe d'IMC.....
(susceptible de marquer un évènement pouvant être passé inaperçu)
- Parents en obésité/situation systémique : enfant; patient désigné.....
- Comportements contradictoires ou paradoxaux des parents
- Patient dans la toute puissance.....
- Patient en mal-être (souffrance en lien avec le corps et l'image corporelle).....
Anxiété, angoisses, phobies, cauchemars, T.O.C.
- Relations sociales difficiles, mise à l'écart, évitement.....
- Patient avec sentiment d'abandon.....
(parent peu présent, immature, enfant non investi...)

Critères de non orientation :

- Demande des parents seulement / patient non volontaire.....

Observations, compléments d'informations :

Proposition de suivi psychologique :

OUI

NON

Fait à..... , le

Signature

Cette fiche doit être renvoyée à la coordinatrice du ROI afin que le professionnel de santé puisse obtenir la dérogation tarifaire.

* *Le professionnel a préalablement signé l'engagement conventionnel des professionnels de santé du ROI.*