

FICHE DE SUIVI



Nom, Prénom :

Date :

N° séance :

Fiche de suivi n° :

Si pertinent : Poids de corps actuel :

1. Avez-vous eu des douleurs à la suite de la séance précédente ?

Si oui, dans quelle région du corps ?

Sur une échelle de 1 à 10, à quelle intensité les décririez-vous ?

Avez-vous eu d'autres sensations (positives ou négatives) que vous aimeriez partager ?

.....

2. Avez-vous eu des douleurs à la suite de cette séance ?

Si oui, dans quelle région du corps ?

Sur une échelle de 1 à 10, à quelle intensité les décririez-vous ?

Avez-vous eu d'autres sensations (positives ou négatives) que vous aimeriez partager ?

.....

Avez-vous trouvé les exercices adaptés ?

.....

Avez-vous pris du plaisir dans l'activité, et pourquoi ?

.....

3. Ressentez-vous les bénéfices de l'activité physique, lors des séances et dans la vie de tous les jours ? Pouvez-vous préciser ?

.....

.....

.....