

Groupe thérapeutique : relation à la nourriture et aux émotions

Fiche d'inscription et cadre de fonctionnement

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Avez-vous déjà été suivie pour des difficultés alimentaires ?

☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous actuellement suivie par un professionnel de santé pour ces difficultés ?

☐ Oui ☐ Non

En quelques mots, qu'attendez-vous de ce groupe ?

Cadre du groupe

Ce groupe est un espace de parole thérapeutique visant à comprendre les liens entre émotions, vécu personnel et comportements alimentaires.

Pour que chacun s'y sente en sécurité :

- La participation se fait sur un cycle de 6 séances.
- Les échanges sont confidentiels.
- Chacun parle en son nom, sans jugement ni critique.
- Le groupe n'est pas un espace de conseils alimentaires ni de comparaison de poids ou de quantités.
- Les descriptions trop détaillées de comportements alimentaires sont évitées afin de préserver les autres participantes.

La participation au groupe implique l'acceptation de ce cadre.

Nom : _____

Date : _____

Signature : _____

Annelise Yvars 33 avenue de la libération 13210 Saint Rémy de Provence