

Nom et Prénom :

Date de naissance : __/__/__

D.E. réalisé par :

le :

Qu'est-ce que tu as ?

- Comment va ta santé ? Comment va ton asthme en ce moment ?

				
0 2	3 4	5 6	7 8	9 10

- Qu'est-ce qui t'aiderait à aller mieux ?

Qu'est-ce que tu fais ?

- Comment ça se passe à l'école ? T'arrive-t-il de ne pas aller à l'école ? Pourquoi ?
- As-tu des activités en dehors de l'école ? et pour le sport , comment ça se passe ? que fais-tu ?

Qu'est-ce que tu sais ?

- C'est quoi l'asthme pour toi?
- Raconte-moi ta dernière crise d'asthme... Que fais-tu pour aller mieux ? - Quand fais-tu appel à un adulte ?
- Quels médicaments dois-tu prendre ? Sais-tu à quoi ils servent ? Est-ce facile de prendre un traitement tous les jours ?

Qui es-tu ? Quel est ton projet ?

- Parles-tu de ton asthme à tes copains ? Connais-tu d'autres personnes asthmatiques ?
- Qu'est-ce qui te gêne le + avec ton asthme ? Qu'est-ce que tu aimerais faire et que tu ne peux pas faire à cause de ton asthme ?
- Sais-tu ce que tu aimerais faire plus tard ? Que souhaiterais-tu savoir ? ,