**Eetstoornis met overgewicht (EMO) Fase III Eindevaluatie**

Naam: Geboortedatum: Datum evaluatie:

1. Wat waren je doelen m.b.t. eetpatroon en gewichtsverlies de afgelopen periode en hoe heb je hieraan gewerkt?

2. Wat waren de doelen van de afgelopen periode met betrekking tot overige of

achterliggende problemen?

1. Hoe is het met je eetpatroon?
2. Heb je het terugvalpreventieplan af?

Maak je er gebruik van ?

1. Hoe is de controle over je eetpatroon?

Maak je gebruik van je zelfcontroleplan?

Maak je gebruik van je motivatieplan?

Wat kan er in deze plannen nog verbeterd worden?

1. Wat heb je de afgelopen periode aan beweging gedaan?

1. Hoeveel kilo woog je bij de vorige evaluatie?
 Hoeveel weeg je nu?

 Wat was je gewicht bij aanvang van de therapie?
 Hoe belangrijk is gewichtsvermindering voor je?

1. Indien je een module volgt (zoals zelfbeeld, CGT, HCT, ITG of PMT), aan welke doelen heb je gewerkt en hoe vind je dat dat gegaan is?

9. Wat vond je van de verschillende therapieonderdelen:

* Tacoyo:
* Diëtetiek/voedingsmanagement:
* Sociotherapie:
* Evt. extra module (ik volg       (naam module):

10. Hoe verloopt het contact met medepatiënten / medewerkers?

11. Hoe verloopt het contact met belangrijke anderen in je omgeving?

12. Rook je?

 Zo ja, hoeveel?

 Heb je tijdens deze behandeling iets aan je rookgedrag veranderd?

13. Gebruik je alcohol?

 Zo ja, hoeveel?

 Heb je tijdens deze behandeling iets aan je alcoholgebruik veranderd?

14. Hoe sluit je de behandeling hier af?

Wat zijn je plannen voor ná de therapie om vast te houden wat je bereikt hebt?
Heb je evt. nog andere hulpverlening of zou dit nodig zijn, zo ja waaraan denk je?