

Figure 8. Calendrier de suivi du sevrage

Identification du patient : _____

Nom du médicament : _____

Posologie au départ : _____

Durée d'utilisation régulière : _____

Durée prévue du sevrage : _____ semaines (Voir le guide de sevrage)

D'abord planifier les étapes, puis répartir les semaines.

Étape #	Semaines	Date	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Prendre la même dose tous les soirs :

Ne pas prendre le médicament en sevrage : X