***SUIVI DOSSIER BESOINS (ce que j’ai déjà fait)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM/ Prénom |  | Classe |
| Nom au dossier |  | Date |
| Présentation des besoins – MASLOW /V. HENDERSON |  |  |
| *Récapitulatif des besoins sur les 3 ans* |  |  |
| *Feuille trame par besoin* |  |  |
| **BESOINS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| **Respirer** | **De boire et manger** | **D’****éliminer** | **Se mouvoir et …** | **Dormir/****se reposer** | **Se vêtir****Se dévêtir** | **Mainte-****nir T°…** | **D’être propre…** | **Eviter les dangers** | **Commu****niquer…** | **S’occuper en vue de se réaliser** | **Agir selon ses croyances et ses valeurs** | **Se récréer**  | **Apprendre** |
| Nom du besoin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Définition du besoin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Images correspondant au besoin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Situation du besoin dans les 14 besoins |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Références biologiques |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Ma situation en tant que professionnel pour ce besoin**(ce que j’ai vu/fait…en PFMP)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La démarche de soins |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Moyens mis en œuvre pour satisfaire le besoin (« actions / aides techniques) auprès** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Des enfants |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Des personnes partiellement autonomie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Des malades |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Des personnes en situation de handicap |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |