



Je ne vais pas bien - Date :

Cette fiche vise à apporter des indications sur les observations des aidants (parents, professionnels) en lien avec un changement de comportement et/ou la manifestation de comportements –problèmes. Elle constitue un appui, notamment lorsqu’il y a différents intervenants, pour pouvoir remplir la grille d’évaluation de la douleur que vous aurez choisi (GED-DI, ESDDA, autres)

Alimentation :

.....
.....

Elimination :

.....
.....

Sommeil :

.....
.....

Communication, expression, relationnel :

.....
.....

Comportement :

.....
.....

Comportements-problèmes (ex : auto-mutilation / hétéro- agressivité ; mutisme/ apathie) :

.....
.....

Manifestation soudaine d’un état de crise « explosif » : OUI - NON

.....
.....

Habitudes, stéréotypies :

.....
.....