

DOCUMENT CONFIDENTIEL • N'inscrire que les informations utiles à l'accompagnement. Cette fiche ne remplace ni fiche sanitaire, ni PAI, ni dossier médical.

IDENTIFIANT / PRÉNOM SI NÉCESSAIRE

GROUPE

PÉRIODE DE SUIVI

RÉFÉRENT DU SUIVI

DATE D'OUVERTURE

DATE DE RÉÉVALUATION

1 OBSERVATIONS

DATE / MOMENT	CONTEXTE	FAITS OBSERVABLES	RÉPONSE APPORTÉE	EFFET CONSTATÉ

POINTS D'APPUI, INTÉRÊTS ET RÉUSSITES DE L'ENFANT

Ce qui le sécurise, le mobilise ou favorise sa participation.

Séparer les faits des interprétations. Éviter diagnostics, jugements et détails familiaux sans utilité directe.

IDENTIFIANT

RÉFÉRENT

POINT D'ÉTAPE DU

2 ANALYSE EN ÉQUIPE

BESOINS REPÉRÉS / SITUATIONS À FACILITER

Formuler un besoin de façon concrète et contextualisée.

HYPOTHÈSES À VÉRIFIER, SANS CONCLURE TROP VITE

Quels autres facteurs ou contextes faut-il observer ?

3 PLAN D'ACCOMPAGNEMENT

ACTION TESTÉE	QUAND / CONTEXTE	RESPONSABLE	INDICATEUR OBSERVÉ	DÉCISION

ÉCHANGE AVEC LA FAMILLE / PARTENAIRE SELON RÔLE

DATE

SUITE CONVENUE

MAINTENIR

ADAPTER

CLORE LE SUIVI

NOUVELLE DATE DE POINT

Accès, conservation et destruction : appliquer les règles de la structure et protéger le document de toute consultation non autorisée.