	Compte rendu d accompagnement de M Mme : C													
Vécu de la personne : expressions, besoins Observations	Fait ou à faire en « abrégé »	*Alimentation et ou activités « en abrégé »*	État	Comportement	Niv. Relationnel	satisfaction	km	$	D	S o / n	T	Vos INITIALES	**Durée intervention**	DATE
				-- 1 2 3 4 5 ++										