Tableau de **suivi** de pris en charge

forme	***humeur***	**comportement**	qualité de la **relation** avec vous	Initiales de la personne **accompagnée**	**Résumé** du vécu de la personne : expressions, perceptions, besoins.	A pris ou mangé	Résumé ***à faire ou fait.***	vos déplacements éventuels en KM :	durée horaire de votre intervention :	**qui**	**Date**
+ o -	+ o -	+ o -	+ o -		*Synthèse accompagnement de :*		*Tâches*	*KM*	*H*	*E.T,*	*01/01/21*
					Moyenne ou **total** sur __ jours						
--					-						-------

Offert par FacilTime Ausud.net