



MOCLI60723

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

APPRÉCIATION EN ÉDUCATION SPÉCIALISÉE

☐ Double identification effectuée
☐ L'utilisateur / ☐ (personne autorisée) consent l'appréciation dans le domaine de l'éducation spécialisée.
Commentaires :
Sources d'informations : ☐ Personnel soignant ☐ Dossier ☐ Usager ☐ Proche/autre :
Attentes de l'utilisateur ou de ses proches :

HISTOIRE MÉDICALE ACTUELLE		
Réfèrent / provenance :	Date de référence /admission:	ISO-SMAF : ☐ N/A
Motif(s) de la référence:		
Histoire médicale:		
Diagnostics / antécédents / conditions associées :		
Consommation : ☐ Aucune ☐ Alcool ☐ Drogues ☐ Médication ☐ Tabac ☐ Autre :		
Médication : ☐ Voir « Profil pharmacologique » au dossier		
Autre :		

RENSEIGNEMENTS DE L'USAGER	
Langue :	Problème de communication :
Audition :	Vision :
Difficultés cognitives :	
Comportements problématiques : ☐ Aucun	
Déclencheurs documentés :	
Comportements autodestructeurs : ☐ Aucun ☐ Idéations suicidaires	☐ Tentative de suicide ☐ Automutilation ☐ Dénutrition ☐ Autre :
Activités personnelles / loisirs :	
Autre :	

ENVIRONNEMENT SOCIAL ET PHYSIQUE			
Famille / proches :	☐ Veuf ☐ Séparé/Divorcé	☐ Célibataire ☐ Marié/Conjoint :	☐ Enfants : ☐ Autre :
Situation sociale :			
Autre :			

IMPRESSION	
Impression :	
☐ L'utilisateur / ☐ (personne autorisée) a été avisé(e) des résultats de cette appréciation.	

PLAN D'INTERVENTION	
☐ Voir formulaire :	
Objectifs généraux :	

Nom, Prénom :

Dossier :

--

INTERVENTIONS RÉALISÉES

Interventions :

Recommandations :

- ☐ Voir formulaire : **CLI 60631 Grille d'escalade**
- ☐ Voir formulaire : **CLI 60632 Pistes d'intervention au niveau du comportement**
- Autre :**

☐ L'utilisateur / ☐ (personne autorisée),

Évaluation post-intervention :

SUIVIS

- ☐ Suivi prévu en éducation spécialisée.
- ☐ Aucun suivi prévu. Fermeture de l'épisode en éducation spécialisée.

Complétée par :



Signature

Nom, prénom et titre

Date :

aaaa/mm/jj