****

**Fiche de contact**

Observations pré-contacts et post-contacts

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite** |  | **Durée du contact :** |
| **Nom et prénom de l’enfant** |  | **Âge :** |
| **Remplie par** |  | **Date :** |
| **Modalité du contact** | Contact supervisé | Contact annulé |
|  | Contact non supervisé | Contact téléphonique |

Quels sont les changements chez l’enfant en lien avec ces cinq sphères (**se référer au guide de référence**) :

* **Sommeil**
* **Alimentation**
* **Émotions**
* **Comportements**
* **Propos**

|  |
| --- |
| Observations **avant** (pré-contact) : |

|  |
| --- |
| Observations au **départ** pour le contact : |

|  |
| --- |
| Observations au **retour** du contact : |

|  |
| --- |
| Observations **après** le contact (post-contact) : |

|  |
| --- |
| Autres **observations importantes** (rendez-vous, appels des parents, état et propos des parents lors des appels, etc.) : |

