

Nom et prénom de l'utilisateur : Numéro de dossier : Date de naissance de l'utilisateur : 

# POUR ALLER PLUS LOIN

Ce document propose des **questions** et un **généogramme** pour approfondir l'analyse des besoins avec la famille.

CONDITIONS DE VIE DE LA FAMILLE	
Questions	Besoins de la famille Notez en quelques mots les besoins discutés.
<b>Revenus</b>	
Parlez-moi de votre budget (revenus, dépenses, dettes, impôts).	
<b>Logement</b>	
Considérez-vous que votre logement est assez grand pour les personnes qui y habitent (ex. : espace suffisant pour jouer, dormir, se nourrir, avoir de l'intimité)?	
Prévoyez-vous déménager prochainement (ex. : besoin d'un logement plus grand, nouveau(elle) conjoint(e), situation de violence conjugale, problèmes avec les voisins, risque d'expulsion)?  Depuis combien de temps vivez-vous à cette adresse?	
<b>Emploi/Études</b>	
Parlez-moi de vos expériences de travail.	
Parlez-moi de votre parcours scolaire.  Avez-vous des projets d'études (ex. : suivre une formation, retourner aux études, etc.)?	

Personnes présentes :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date de passation :	
Remplie par :	

Nom et prénom de l'utilisateur :

Numéro de dossier :

Date de naissance de l'utilisateur :

### Parcours migratoire

Parlez-moi de votre parcours migratoire?  
(si le parent est une personne immigrante)

### Accès aux services

Avez-vous accès à des services importants pour votre famille dans votre quartier, tels que : clinique médicale ou centre hospitalier, pharmacie, dépannage alimentaire, endroit pour se procurer des vêtements?

Avez-vous accès à des services spécialisés qui sont importants pour votre enfant ou pour vous-même (ex. : dentiste, orthophoniste, psychologue, éducateur)?

Avez-vous accès à des parcs et des endroits où pratiquer vos loisirs (ex. : bibliothèque, modules de jeux, patinoire, jeux d'eau; lieux adaptés à l'âge, sécuritaires, accessibles en poussette) dans votre quartier ou votre municipalité?

Personnes présentes :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date de passation :	
Remplie par :	

Nom et prénom de l'utilisateur : Numéro de dossier : Date de naissance de l'utilisateur : **BESOINS DES PARENTS PENDANT LA PÉRIODE PRÉNATALE**

Questions	Besoins des parents Notez en quelques mots les besoins discutés.
<b>Allaitement / Alimentation du bébé</b>	
De quelle façon souhaitez-vous impliquer le père de votre enfant ou votre conjoint(e) (si différent(e))? Quel soutien attendez-vous des autres personnes de votre entourage (ex. : marraine d'allaitement)?	
Parlez-moi de vos expériences antérieures d'allaitement (ex. : soutien reçu, sentiments ressentis, difficultés vécues).	
<b>Sentiments à l'annonce de la grossesse</b>	
Comment les personnes de votre entourage ont-elles réagi à lors de l'annonce de la grossesse?  Comment réagissent-elles maintenant?	

Personnes présentes :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date de passation :	
Remplie par :	

Nom et prénom de l'utilisateur : Numéro de dossier : Date de naissance de l'utilisateur : **BESOINS DES ENFANTS**

Questions	Besoins des enfants Notez en quelques mots les besoins discutés.
Les questions de cette section n'ont pas pour objectif d'évaluer le développement de l'enfant.	
Que faites-vous pour stimuler votre enfant?	
Comment aidez-vous votre enfant à s'exprimer ou à communiquer (ex. : encouragements, livres, activités pour stimuler le langage)?	
Comment aidez-vous votre enfant à développer ses habiletés sociales (ex. : dire bonjour, sourire, partager des objets, attendre son tour, regarder dans les yeux, etc.)?	
Comment aidez-vous votre enfant à exprimer ses émotions (ex. : nommer ses sentiments et reconnaître ses émotions, parler pour régler des conflits)?	
Comment votre enfant montre-t-il qu'il a confiance en lui ou qu'il est fier de lui (ex. : montrer son dessin, explorer son environnement, assumer des tâches et petites responsabilités, faire des choix, etc.)?	
Que faites-vous pour aider votre enfant à avoir confiance en lui et à être fier de lui (ex. : encouragements, valorisation des efforts, des initiatives et des réussites)?	
Comment votre enfant réagit-il aux changements (ex. : déménagement, changement de garderie, nouveau(elle) conjoint(e), etc.)?	
Comment aidez-vous votre enfant à s'adapter aux changements (objets de réconfort (doudou, jouet, livre), stabilité dans les routines, réponse aux questions et inquiétudes)?	
Comment aidez-vous votre enfant à développer ses capacités d'attention (ex. : proposer des activités en lien avec ses intérêts, qui l'aident à observer, mémoriser et réfléchir, offrir un environnement calme et ordonné, etc.)?	

Personnes présentes :  Mère  Père  Autre :

Date de passation :

Remplie par :

Nom et prénom de l'utilisateur : Numéro de dossier : Date de naissance de l'utilisateur : **BESOINS DES PARENTS PENDANT LA PÉRIODE POSTNATALE**

Questions	Besoins des parents Notez en quelques mots les besoins discutés
<b>Pratiques éducatives</b>	
Rencontrez-vous des obstacles/défis qui vous empêchent d'être présent (e) ou d'agir comme vous le souhaiteriez auprès de votre enfant?	
De façon générale, qui supervise votre enfant?	
Lorsque vous pensez à votre entourage (conjoint(e), famille, amis), avez-vous l'impression : - qu'on reconnaît vos compétences parentales? - qu'on tient compte de votre avis? - qu'on vous consulte?	
Lorsque vous pensez aux professionnels de la santé ou des services sociaux (infirmière, médecin, travailleuse sociale, etc.) avec qui vous êtes en contact, avez-vous l'impression : - qu'on reconnaît vos compétences parentales? - qu'on tient compte de votre avis? - qu'on vous consulte?	

Personnes présentes :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date de passation :	
Remplie par :	

Nom et prénom de l'utilisateur : Numéro de dossier : Date de naissance de l'utilisateur : **Le génogramme**

L'élaboration d'un génogramme est particulièrement utile lorsque l'environnement familial de l'enfant est complexe (rupture des parents, familles recomposées, etc.). Il permet d'obtenir une vue d'ensemble des personnes significatives qui gravitent autour de l'enfant et qui sont susceptibles de jouer un rôle dans son bien-être et la réponse à ses besoins. Il est construit avec les parents qui identifient les personnes présentes dans l'environnement de leur famille et se prononcent sur le type de relations qu'ils entretiennent avec elles. Dans ce contexte, le génogramme constitue un outil en soutien à l'analyse des besoins de la famille. Il s'avère aussi un aide-mémoire précieux pour l'intervenante.

Remplissez le génogramme de la famille.

Personnes présentes :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date de passation :	
Remplie par :	


Nom et prénom de l'utilisateur :

Numéro de dossier :







Date de naissance de l'utilisateur :

Légende :








**Les personnes**

-   Homme, femme
-   Usager, usagère
-  Sexe indéterminé (enfant à naître)
-   Homme ou femme décédé(e)

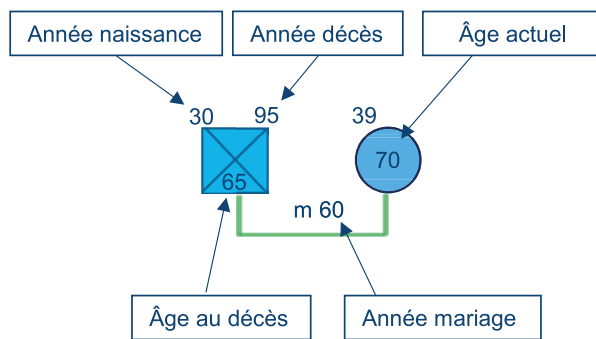
**Les liens**

-   Fausse-couche ou avortement
-  Relation maritale
-  Union libre
-  Fratrie, adoption
-  Séparation, divorce

**Les relations**

-  Conflictuelles
-  Normales
-  Distantes
-  Proches
-  Fusionnelles
-  Fusionnelles et conflictuelles
-  Rompues

**Les dates**



Personnes présentes :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date de passation :	
Remplie par :	