

# Passeport de communication



Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....



Ce que j'adore .....



Ce qui m'aide à me calmer / m'apaiser pendant les soins ou examens .....



Ce qui peut me stresser / me mettre en difficulté .....



Comment je communique le mieux .....



Comment je montre que j'ai mal .....



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
DE BRUXELLES  
ACADEMISCH ZIEKENHUIS  
BRUSSEL

