

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 1 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 2 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 3 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 4 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 5 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 6 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 7 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 8 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 9 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 10 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 11 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 12 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 13 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 14 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 15 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 16 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?



**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 17 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 18 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

**ACADÉMIE VALÉRIE LEMELIN**  
Fiche soin posturaux et auto-soin

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 19 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?

Date : \_\_\_\_\_  
Durée de la séance : \_\_\_\_\_ min.

Type de soins :  Posturaux  Auto-soin  
**Soin # 20 / 20**

Décrivez brièvement l'état du client avant la séance (ex : physique, posture, émotionnel/mental, etc.)

**Intention du soin/client :**

**Fiche soin posturaux** (degré de douleur sur 10)

**Occiput** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Omoplates** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Hanches** : Avant \_\_\_/10 Après \_\_\_/10, Notes :

**Fiche auto-soin** : Quels sont les points de tensions avant et après l'auto-soin?