

JE SUIS	Fatigué	En forme	nauséeux	content	triste	JE VEUX	Télécomm	lunettes	journal	dormir	manger
angoissé	déçu	Mal installé	inquiet	En colère	confus	boire	Etre seul	montre	Médicam.	pommade	doliprane
J'AI MAL	bras	cou	pied	main	dos	Monter le lit	Descendre le lit	Aller aux toilettes	bouger l'oreiller	Ouvrir la fenêtre	Fermer la fenêtre
ventre	pouce	Tête	Jambe	DROITE	GAUCHE	couverture	Changer de position	Télévision	radio	Allumer lumière	Eteindre la lumière
J'AI	chaud	froid	Besoin de repos	Des absences	Du mal à respirer	stylo	papier	Me reposer	travailler	++ (plus)	- - (moins)
AIDEZ-MOI	A bouger	A me tourner	Etre mieux installé	A me relever	Appelez ma femme	C'EST	trop chaud	trop froid	trop bruyant	bon	mauvais
						trop serré	trop fort	trop rapide	Ça me convient	Ça ne me convient pas	
AIDES	médecin	orthoph	Auxiliaire de vie	infirmièr	Kinésith.	J'AI COMPRIS	JE N'AI PAS COMPRIS	SVP	DESOLEE	MERCI	STOP

A B C D E F

G H I J K L

M N O P Q R

S T U V W X Y Z

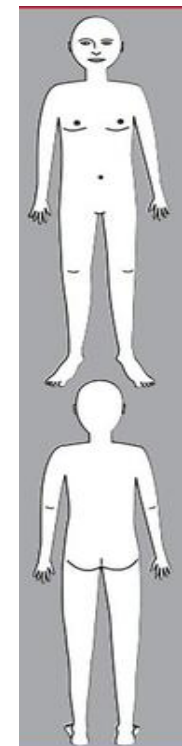
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	Dimanche
Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet
Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre		
QUAND ?	QUI ?	QUE ?	QUOI ?	COMMENT ?	POURQUOI ?	OU ?

absence
de douleur



douleur
maximale
imaginable



Montrer où j'ai mal

