# **Tableau de l’offre en soin**

| **Problématiques de soin et/ou diagnostics infirmiers** | **Ressources de la personne en lien avec les problématiques** | **Objectifs de soin** | **Interventions de soin et justifications des actions** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Des lignes supplémentaires peuvent éventuellement être ajoutées si besoin.