**Profil du client SEP**

Date : Client : Ergothérapeute :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique sensitive MS** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates/Ergo** |
| Sens. tactile | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. profonde | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. de pression | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. de vibration | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. thermique | D G |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique**  **Motricité fine**  **MS** | **Déficits :**  **oui non**  D G | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Force | D G |  |  |  |  |  |
| Dextérité | D G |  |  |  |  |  |
| Coordination | D G |  |  |  |  |  |
| Dissociation | D G |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique sensitive des MI** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Sens. tactile | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. Profonde | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. de pression | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. de vibration | D G |  |  |  |  |  |
| Sens. thermique | D G |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique**  **Motricité globale** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Marche |  |  |  |  |  |  |
| Équilibre debout |  |  |  |  |  |  |
| Équilibre du tronc position assise |  |  |  |  |  |  |
| Équilibre debout |  |  |  |  |  |  |
| Force MI | D G |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique cognitive** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Attention |  |  |  |  |  |  |
| Mémoire de travail |  |  |  |  |  |  |
| Orientation spatiale/représentation mentale |  |  |  |  |  |  |
| Organisation/  planification |  |  |  |  |  |  |
| Compréhension |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique de locution** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Tonalité |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique oculaire** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Diplopie | D G |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique de la fatigue** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| Dépression |  |  |  |  |  |  |
| Fatigue |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématique de la douleur** | **Déficits :**  **oui non** | **Tests : lesquels/dates** | **Exercices à donner :**  **oui non** | **Échéances :** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Réévaluations : dates** |
| MS | D G |  |  |  |  |  |
| MI | D G |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVQ** | **Tests :**  **lesquels/dates** | **MA :**  **Existant : nouveau :** | **Échéances :** |  | **Réévaluations : dates** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités/loisirs** |  |  |  | **Échéances :** |  | **Réévaluations : dates** |
|  | Existant  Projet |  |  |  |  |  |
|  | Existant  Projet |  |  |  |  |  |