**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  |  |  |  |  |  |