

Demande d'évaluation et/ou d'intervention en ergothérapie pour :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ email : _____

Diagnostic : _____ Lamal / AI

Intervention souhaitée et demandée par _____

Important : L'ergothérapie se fait sur ordonnance médicale, donc merci d'en discuter avec votre pédiatre.

Accord du pédiatre ☐ oui ☐ non

Bilan :

- ☐ Écriture + motricité fine
- ☐ Bilan moteur (Mouvement abc, observation clinique IS...)
- ☐ Profil sensoriel
- ☐ 404 OIC (Perception visuelle, stéréognosie, graphesthésie)
- ☐ Pour une technologie d'aide
- ☐ Observation en classe
- ☐ Gênes dans la vie quotidienne
- ☐ Stratégies d'organisation
- ☐ Dossier AI

Intervention de groupe :

- ☐ Groupe Super Héros 4-7 ans « Apprendre à gérer et exprimer ses émotions »
 - (1 groupe de 4 par semestre avec présence d'un parent)
- ☐ Groupe Técool 8-12 ans « Apprendre à mieux gérer sa colère et sa frustration »
 - (Groupe de 5-6 pour l'année scolaire)
- ☐ Groupe Amis 8-12 ans « Se faire des amis et les garder »
 - (Groupe de 5-6 pour l'année scolaire)
- ☐ Club des Anxieux 8-12 ans « Apprivoiser et gérer son anxiété »
 - (Groupe de 5-6 pour l'année scolaire)
- ☐ Groupe organisation-planification 10-15 ans « Optimise ton organisation »
 - (Plusieurs groupes par année scolaire)
- ☐ Groupe écriture 4-5H
 - (Thérapies intensives pendant les vacances scolaires)

Club des Anxieux

- ☐ Groupes dès 8 ans « Apprivoiser et gérer son anxiété »

Groupe de parents :

- ☐ Groupe de parents programme Barkley (TDAH et TOP)
- ☐ Groupe de parents programme Rubi (TSA)

Intervention individuelle brève :

- ☐ CPIM (3-12 ans) : Améliorer le comportement et les capacités de l'enfant dans la vie quotidienne en stimulant les fonctions exécutives.

NB : les bilans pour les groupes sont faits en mai-juin de chaque année pour la prochaine rentrée scolaire.

Demande reçue le :

Ergothérapeute :