**ANALYSE**

|  |
| --- |
| [ ]  Voir le plan de soins[x]  L’analyse suit :*Nom* est *un/une* élève *âgé/âgée* de X ans qui fréquente une classe ordinaire à l’école *Nom de l’école*. *Nom* a fait l’objet d’une demande de services d’ergothérapie en milieu scolaire en raison de *motifs de la demande*.L’évaluation a été menée à l’aide d’interactions directes, de tests standardisés et d’une consultation auprès des parents et de l’école *(choisir ce qui s’applique)*. En ce qui concerne l’écriture, l’élève adopte une prise *(indiquer le type de prise du crayon)* avec la main *droite/gauche*. Ses difficultés de contrôle du crayon s’expliquent sans doute par un manque de stabilité proximale. L’élève n’a pas encore acquis l’habileté de dissociation des doigts nécessaire à la précision et produit la plupart de ses mouvements à partir de ses grandes articulations. Ses coups de crayon manquent de contrôle et sa coordination est inférieure à celle des autres enfants de son âge *(insérer le score VMI-MC – intégration visuo-motrice/coordination motrice)*. Il faut également noter que *Nom* produit des travaux à une vitesse moyenne/inférieure à la moyenne par rapport à ses pairs. Outre les difficultés liées à l’écriture, *Nom* semble présenter certaines différences en matière de traitement sensoriel. Ses comportements à l’école indiquent un seuil élevé en matière de *type de traitement sensoriel.* Les comportements de *Nom* indiquent également un seuil bas en matière de *type de traitement sensoriel*. Ces difficultés sensorielles ont des conséquences sur l’apprentissage, *explication des conséquences*. Une évaluation plus approfondie est indiquée dans ce domaine fonctionnel. |

**RECOMMANDATIONS**

|  |
| --- |
| 1. *Nom* bénéficierait de l’utilisation d’un ordinateur portable de type Chromebook pour la production de ses travaux écrits.
2. *Nom* devrait utiliser une prise pour crayon adaptée à ses besoins.
3. *Nom* devrait effectuer des activités à la maison pour renforcer la force de son tronc.
4. À la maison, *Nom* devrait s’exercer à former des lettres à l’aide du programme *Handwriting Without Tears*. Ce programme incite l’enfant à former les lettres du haut vers le bas, et de gauche à droite, ce qui accélère l’écriture et améliore la lisibilité des lettres.
5. Les stratégies suivantes facilitent la production de courts travaux ou de textes qui doivent être écrits à la main :
* Temps supplémentaire pour effectuer la tâche
* Réponses verbales au lieu de réponses écrites
* Appui d’un transcripteur pour la prise de notes ou l’écriture
* Notes de classe en version imprimée pour éviter à *Nom* d’avoir à les transcrire du tableau
* Diminution de l’envergure des tâches d’écriture, selon les circosntances
1. *Nom* bénéficierait de l’utilisation d’équipement adapté pour l’aider à gérer ses difficultés de traitement sensoriel.
 |

**PLAN**

[ ]  L’élève ne sera pas admis(e) aux services d’ergothérapie

[x]  L’élève sera admis(e) aux services d’ergothérapie

[ ]  Équipement à essayer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la clinicienne ou du clinicien :  | Signature : erg. aut. (Ont.) |
| Téléphone : 905-728-1673, poste XXXCourriel :  | Date :  |

[x]  Copie conforme du rapport pour les parents et l’école