**Sommaire de consultation de physiothérapie en milieu scolaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève :  | Numéro de dossier :  |
| École :  | Date du rendez-vous :  |

Questions abordées lors du rendez-vous

|  |
| --- |
| Le personnel de l’école ( ) a signalé que l’élève éprouvait des difficultés/avait besoin d’aide dans certains domaines. Le personnel de l’école cherche à obtenir des recommandations ou des conseils dans les domaines suivants : motricité globale, adaptations pour les programmes d’éducation physique, équipement, transferts, ou sécurité. L’objectif est de maximiser la sécurité de l’élève, de favoriser sa pleine participation, ou de soutenir adéquatement le développement des habiletés de motricité globale suivantes : jeux avec des ballons, équilibre, coordination, sauts, déplacements dans les escaliers.  |

Recommandations

|  |
| --- |
| Approches recommandées :-Segmenter les activités en plusieurs parties-Privilégier le travail en petits groupes-Prévoir un environnement calme pour les travaux scolaires -Donner des indications verbales/physiques et faire la démonstration des tâchesMatériel ou équipement recommandé : -Ruban adhésif pour peintres-Ballon en peluche ou en toile-Petit/moyen/grand ballon-Poutre d’équilibre surélevée-Sacs de haricots -Cerceau hula-hoop-Ballon de plage-Cibles-Tabouret stable -Balles produisant des sons -Cartes de yoga montrant des positions d’animaux-Éléments pour une course à obstacles -Vélo/déambulateur/fauteuil roulant/verticalisateur/orthèses/chaussures de soutien |

Prochaines étapes et plan d’intervention :

|  |
| --- |
| La/Le physiothérapeute fournira à l’école une lettre de recommandation concernant l’équipement à acheter pour les activités recommandées ci-dessus. La/Le physiothérapeute effectuera une évaluation dans X mois pour suivre les progrès réalisés par l’élève.Le personnel de l’école mettra en œuvre les stratégies recommandées aujourd’hui.   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la ou du physiothérapeute : | Date :  |
| Vérifié électroniquement par : Le : Date | Courriel : Téléphone : 905-728-1673, poste XXX  |

Document envoyé à :

[x]  École, qui le fera suivre aux parents ou tuteurs