

FNO-SCAN

Centre universitaire de santé McGill  McGill University Health Centre

Ergothérapie Évaluation initiale Occupational therapy Initial evaluation

DDN/DOB: ()

NAM/RAMQ: Exp.:

Visite/Visit:

Site: Emplacement/Location:

EXTERNE / OUTPATIENT

Date: ____/____/____
AAYY MM JD

Date de la réception de la demande / Date referral was received : ____/____/____
AAYY MM JD

Service référent / Referring service : _____

Selon le Modèle canadien de rendement occupationnel et de participation
According to the Canadian Model of Occupational Performance and Engagement

Source de l'information / Source of information: Client Famille / Family Dossier / Chart

L'utilisateur consent à l'évaluation / Client agrees to the evaluation oui/yes non/no

Identification et diagnostic / Identification and diagnosis : _____

Raison de la référence en ergothérapie
Reason for referral in Occupational Therapy : _____

Le client sera vu en ergothérapie
Client will be seen in Occupational Therapy : _____

Vu(e) aussi en ergothérapie pour évaluer l'impact des atteintes sur les activités usuelles
Also seen in Occupational Therapy to evaluate the impact of condition / injury on significant occupations

HISTOIRE DE L'ÉVÉNEMENT / HISTORY OF PRESENT ILLNESS : _____

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGIES
PAST MEDICAL HISTORY AND SURGERIES : _____

MÉDICAMENTS
MEDICATION : _____

ALLERGIES: _____

Signature _____

ÉVALUATION / ASSESSMENT

PERSONNE / PERSON

COMPOSANTES AFFECTIVES / AFFECTIVE COMPONENTS : _____

COMPOSANTES COGNITIVES / COGNITIVE COMPONENTS : _____

COMPOSANTES SPIRITUELLES / SPIRITUAL COMPONENTS : _____

COMPOSANTES PHYSIQUES / PHYSICAL COMPONENTS :

DOULEUR / PAIN :

Échelle de la douleur/ Visual analogue scale

repos - rest : _____ /10 **mouvement - movement :** _____ /10 **effort :** _____ /10 **nuit - night :** _____ /10

PLAIE / WOUND : _____

OEDÈME / EDEMA : _____

Outils d'évaluation / Evaluation tools :

volumètre / volumeter

circonférence / girth

observation

CICATRICE / SCAR :

Selon l'évaluation du Vancouver Scar Scale (VSS) / According to the Vancouver Scar Scale (VSS)

Pigmentation: _____

Vascularisation / Vascularity : _____

Souplesse / Pliability : _____

Epaisseur / Height : _____

TOTAL / SCORE _____

AMPLITUDES ARTICULAIRES / RANGE OF MOTION :

voir feuille en annexe / see annex

SENSIBILITÉ / SENSATION :
 voir feuille en annexe / see annex

Outils d'évaluation / Evaluation tools :

- Disk-criminator**
- Monofilaments**
- Vibration**
- Questionnement / Subjective**

FORCE / STRENGTH :
 voir feuille en annexe / see annex

Outils d'évaluation / Evaluation tools :

- Dynamomètre Jamar / Dynamometer**
- Pincemètre / B+L gauge**
- Contre-indiqué / Contra indicated**

AUTRE / OTHER : _____

ENVIRONNEMENT / ENVIRONMENT

OCCUPATIONS

PERFORMANCE OCCUPATIONNELLE ACTUELLE / CURRENT OCCUPATIONAL PERFORMANCE

PRODUCTIVITÉ / PRODUCTIVITY

LOISIRS / LEISURE

Signature _____

SOINS PERSONNELS / SELF-CARE

Evaluation par / Evaluation by <input type="checkbox"/> Observation <input type="checkbox"/> Mise en situation <i>Task simulation</i> <input type="checkbox"/> Entrevue / Interview	Indépendant <i>Independent</i>	Indép. modifiée <i>Modified indep.</i>	Assistance	Légende / Legend : Indép. modifiée = Indépendant avec aide technique ou plus lent <i>Independent using modified technique or slower</i> Assistance = besoin d'aide pour compléter les tâches <i>Needs help to complete tasks</i>
				Commentaires / Comments
Alimentation / Feeding				
Soins de l'apparence <i>Grooming</i>				
Hygiène corporelle / Bathing				
Habillement / Dressing				
Hygiène excrétrice / Toileting				
Entretien ménager <i>Housekeeping</i>				
Préparation des repas <i>Meal preparation</i>				
Épicerie / Groceries				
Transport / Transportation				
Téléphone / Phone				
Ordinateur / Computer				
Écriture / Writing				

DASH – DISABILITY OF ARM, SHOULDER AND HAND TOTAL / SCORE: _____

	Interprétation / Interpretation
Δ Significatif / Significant = 10.1 pts	< 10 = Normal 20-30 = Habituellement capable de travailler mais avec difficulté / Usually able to return to work but with difficulty 50-60 = Habituellement incapable de travailler / Usually unable to work

COMMENTAIRES SUBJECTIFS / SUBJECTIVE COMMENTS:

MODALITÉS / MODALITIES

Éducation du patient / Patient education : _____

Enseignement de techniques compensatoires
Teach compensatory techniques : _____

Recommandation d'équipement adapté
Recommend adaptive equipment : _____

Orthèse / Orthosis : _____

Control d'oedème / Edema control :

- Ruban compressif / Compressive wrap**
- Gant compressif / Compressive glove**
- Stockinette compressive / Compressive sleeve**
- Bains contrastes / Contrast baths**
- Massage**
- Positionnement / Positioning**
- MME / MEM**

Soins de la plaie en accord avec équipe
traitante / Wound care as per treating team _____

Soins de la cicatrice / Scar Management :

- Massage / Scar massage**
- Hydratation de la peau / Moisturizing skin**
- Silicone**
- Compression**

Amplitudes articulaires / Range of motion _____

Renforcement / Strengthening _____

Programme de désensibilisation
Desensibilisation program _____

Programme de rééducation sensorielle
Sensory retraining program _____

Autre / Other: _____

L'utilisateur a été informé des résultats et est d'accord avec le plan d'intervention
The patient has been informed of findings and agrees to therapeutic plan

Fréquence des traitements / Frequency of treatment : _____

Commentaires / Comments:

Signature de l'ergothérapeute

Occupational therapist's signature: _____

de licence / licence # : _____

Ergothérapeute / Occupational Therapist : _____

Date: ____/____/____
AAYY / MM JD