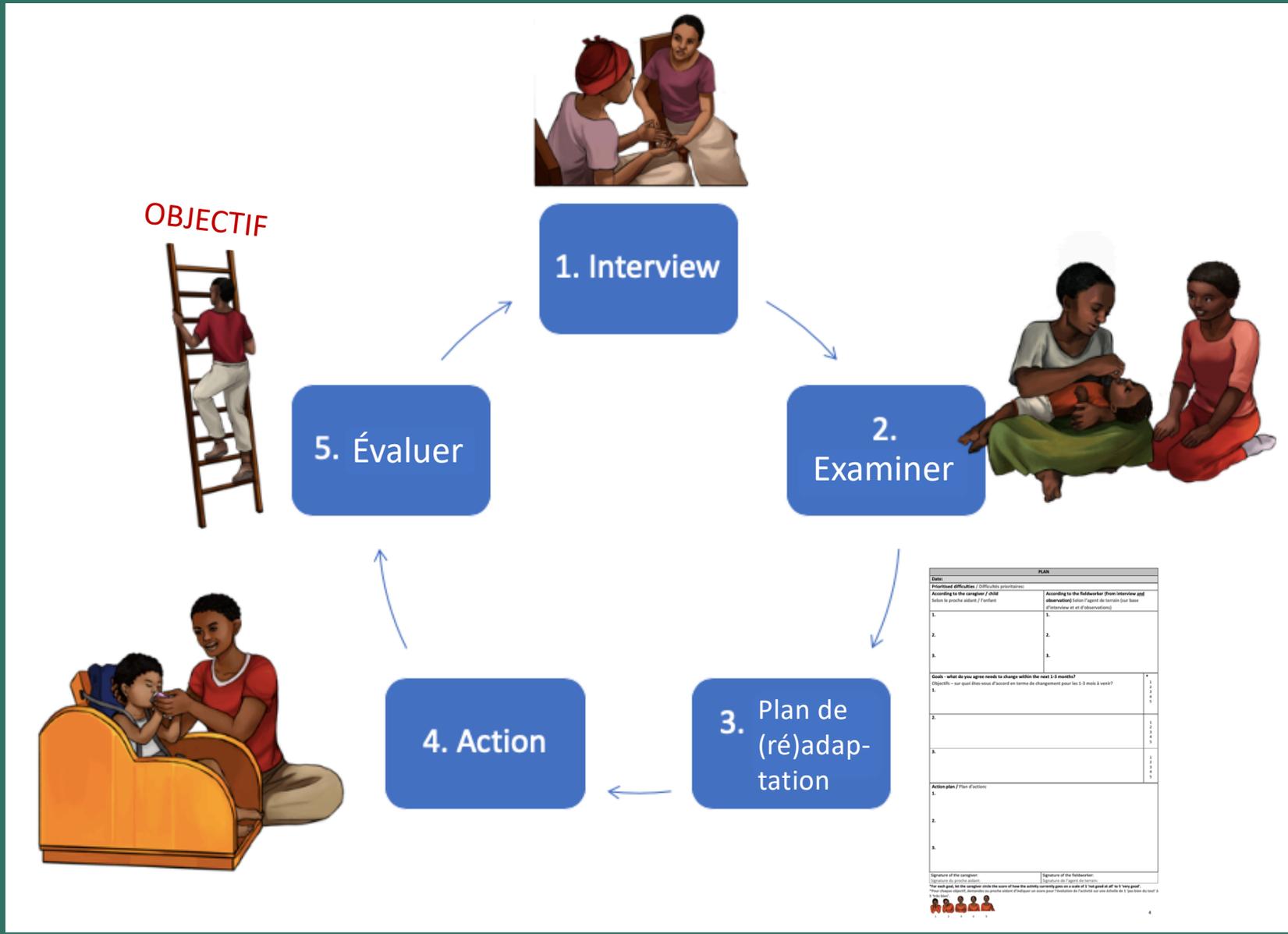
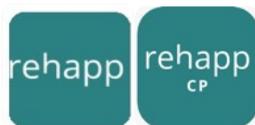


Flashcards Cycle de Réadaptation



PLAN	
Date: _____	
Priority difficulties / Difficultés prioritaires According to the caregiver / child Selon le proche aidant / l'enfant:	According to the behaviorist (from interview and observation) / Selon l'expert de terrain (sur base d'entretien et d'observation):
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
Goals - what do you agree needs to change within the next 1-3 months? Objectifs - sur quel des vousez d'accord en terme de changement pour les 1-3 mois à venir?	
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
Action plan / Plan d'action:	
1. _____	
2. _____	
3. _____	
Signature of the caregiver: Signature du proche aidant: *You must sign for the caregiver, check the space of how the child currently gives or a note of "not good at all" is "very good". *Vous devez signer pour le proche aidant, vérifiez l'espace de comment l'enfant donne ou une note de "très mauvais" est "très bon". *The child's name is written in the bottom left corner of the form.	Signature of the behaviorist: Signature de l'expert de terrain: *You must sign for the behaviorist, check the space of how the child currently gives or a note of "not good at all" is "very good". *Vous devez signer pour l'expert de terrain, vérifiez l'espace de comment l'enfant donne ou une note de "très mauvais" est "très bon". *The child's name is written in the bottom left corner of the form.

- **Ces flashcards contiennent des informations sur le travail avec des personnes ayant un handicap dans les zones à faibles ressources.**
- **Ces flashcards sont faites pour l'usage des agents de terrain.**
- **Ces flashcards sont une mise à jour, basée sur les informations sur la Paralyse Cérébrale de l'application RehApp CP (ressource pour la réadaptation à domicile)**



Les objectifs de ces flashcards sont de:

- Répondre aux besoins des personnes handicapées et de leurs familles.
- Soutenir les familles et les agents de terrain avec des informations afin de suivre le processus de réadaptation d'une personne ayant un handicap.
- Améliorer les connaissances et les compétences des agents de terrain à fournir des services de réadaptation (fonctionnels) basiques aux personnes handicapées et à leurs familles.
- Améliorer la participation à la vie quotidienne, familiale et communautaire.
- Améliorer la qualité de vie des personnes handicapées et de leurs familles.
- Pour vous soutenir (en tant qu'agent de terrain) dans le processus de guidage d'une famille en vous fournissant une ressource que vous pouvez garder avec vous sur votre téléphone (hors ligne) ou dans votre sac.
- Pour aider à former les aidants, par exemple dans un groupe de soutien aux parents ou à la maison.

Que pouvez-vous faire avec ces flashcards:

- Les utiliser pour guider vos visites au sein des familles ayant un membre avec un handicap.
- Faire l'inventaire des besoins de la personne ayant un handicap et de sa famille.
- Découvrir les implications d'un handicap pour la personne et sa famille.
- Les utiliser pour faire une évaluation.
- Les utiliser pour fixer des objectifs pour une personne ayant un handicap et pour harmoniser les objectifs avec la personne et sa famille.
- Les utiliser pour vous aider à discuter des interventions avec la famille.
- Les utiliser pour vous aider à conserver les dossiers des clients.
- Les utiliser pour vous aider, vous et les aidants, à suivre les progrès et le processus.

Index:

Remarque: Ces flashcards sont à utiliser en parallèle avec les divers chapitre sur les handicaps (ex.. Amputation, AVC, Brûlures, Malvoyants, Lésion Médullaire, Lèpre, Pieds bots, Paralyse Cérébrale, ...). Ces fiches contiennent des informations sur ce que vous (en tant qu'agent de terrain) pouvez faire en suivant le processus d'un cycle de réadaptation. Ces flashcards ne remplacent pas les connaissances et les compétences des médecins et des thérapeutes. Nous vous conseillons de demander leur avis en premier.

Cycle de (ré)adaptation:

- Introduction
- 1. Interviewer
- 2. Examiner
- 3. Rédiger un plan
- 4. Action
- 5. Évaluation
- Suivi

Étape 1: Interview

- Préparation de la première visite
- Écouter l'enfant et la famille (découvrir ce qui se trouve au-dessus et en dessous de la surface)
- Demandez aux aidants de décrire une journée "normale", du réveil au coucher
- Se renseigner sur « l'échelle de la vie »
- Observez la personne et l'environnement pendant que vous parlez
- Parler des forces et des difficultés de la personne et de la famille
- Identifier les priorités



Préparation de la première visite

- Prenez rendez-vous pour la visite
- Prendre des dispositions pour être présenté à la famille par un membre de la communauté ou un agent de réadaptation
- Pensez à la manière dont vous allez commencer la séance - par exemple, demandez à ce qu'on vous fasse visiter la maison pour que vous puissiez observer si elle est facilement accessible à l'enfant
- Emportez l'équipement de base, par exemple : un mètre, un carnet de bord, un stylo, du papier, quelques jouets



La première visite

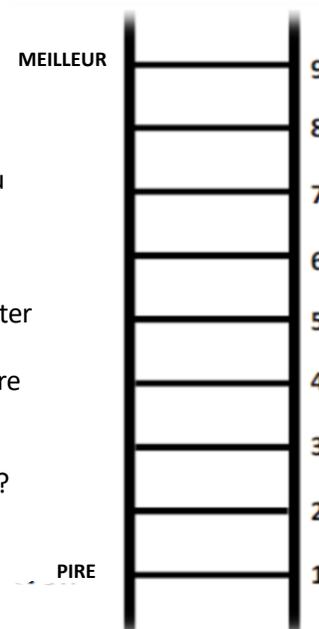
- Introduction : pourquoi êtes-vous ici ?
- Laissez l'enfant/la personne qui s'occupe de l'enfant raconter son histoire : histoire, inquiétudes, défis
- Laissez l'enfant ou la personne qui s'occupe de lui décrire une journée "normale", du réveil au coucher
- Renseignez-vous sur la situation de la famille, par exemple : les revenus et s'ils s'en sortent
 - Qui vit dans la maison ?
 - Qui s'occupe de l'enfant
- Demandez : Comment vous sentez-vous en général ? Est-ce que vous allez bien ? Pouvez-vous vous débrouiller physiquement et mentalement ? Vous sentez-vous soutenu ? (utilisez « l'échelle de la vie » ci-dessous pour commencer à en parler)
- Renseignez-vous sur les principales capacités et difficultés de l'enfant
- Inclure des questions concernant l'ABC (voir la fiche sur l'évaluation)

- Demandez ce qui rend l'enfant heureux :
 - Qu'est-ce que l'enfant aime et n'aime pas ?
 - Est-ce que l'enfant joue avec d'autres enfants ou est-ce que d'autres enfants viennent jouer avec lui ?
 - Quels sont les facteurs de motivation de l'enfant ? La motivation peut être en rapport avec une activité spécifique comme le chant, ou du matériel de jeu spécifique comme certains jouets ou objets.
- Demandez à l'enfant ou à la personne qui s'occupe de lui ce qui ferait la plus grande différence dans sa vie à l'heure actuelle.
- Posez toutes les questions supplémentaires pour vous assurer d'avoir une idée claire dans votre esprit de tous les domaines de la CIF (voir la première page du carnet de bord). Au dos du carnet de bord, vous trouverez une liste d'éléments dont vous pourrez parler avec la famille. Cela vous aidera à remplir le formulaire de la CIF. Ce formulaire apparaîtra dans les fiches suivantes.
- Prenez des notes détaillées de ce que vous entendez et voyez à l'intérieur et à l'extérieur de la maison.

« L'échelle de la vie »:

- À quel endroit de l'échelle vous sentez-vous personnellement / votre enfant au moment présent, du pire au meilleur moment de votre vie ? Vous pouvez me donner votre réponse ou me montrer un endroit de l'échelle.
- Qu'est-ce qui vous aiderait à monter sur l'échelle ?
- Qu'est-ce qui vous ferait descendre de l'échelle ?
- Quelles sont vos / les priorités de Votre enfant pour les prochains mois ?

**Vous avez terminé l'étape 1 du cycle de réadaptation.
Passez à l'étape 2 du cycle.**



Fiche 2

Étape 1: Interview

Étape 2 : Évaluation

- Observez les points forts, les difficultés et les priorités mentionnés durant l'entretien*
- Observez sans toucher*
- Observez attentivement les mains de l'enfant lors d'une interaction*
- Observer les étapes d'un développement normal*
- Utilisez la liste de contrôle ABC pour vous assurer que vous disposez d'informations sur tous les points*



Observation directe et indirecte

Certaines de vos observations sur les capacités et les difficultés de l'enfant peuvent se faire pendant que vous parlez à la personne qui s'occupe de lui au cours de la première étape. Par exemple, que fait l'enfant en arrière-plan ou sur les genoux de la personne qui s'occupe de lui et comment ? Comment l'enfant interagit-il avec la personne qui s'occupe de lui et inversement ?

Le fait de savoir à quoi ressemble la journée d'une personne ET celle des personnes qui s'occupent de l'enfant vous aidera à décider, avec ces personnes, ce qu'il est possible de faire et à quels moments. Le fait d'inclure toute la famille dans ces activités et de la stimuler à y participer activement augmentera son bien-être et son développement. C'est bon pour l'apprentissage et bon pour le corps de devenir plus fort et d'apprendre à coordonner les mouvements plus facilement.

Observation directe et indirecte (suite)

- Pour contrôler le fonctionnement (quotidien), il faut d'abord savoir à quoi ressemble la routine quotidienne d'un enfant et de sa famille. Seulement si vous savez que vous serez en mesure de planifier des interventions utiles et réalisables en collaboration avec la famille.
- Vos priorités peuvent être différentes de celles de la famille. Identifiez les priorités de la famille! Si nécessaire/possible, référez-vous à d'autres personnes afin de résoudre d'autres problèmes de la famille.
- Décidez avec la famille (et l'enfant, si possible) de la manière à améliorer le fonctionnement de l'enfant pendant la journée et de la manière de communiquer avec l'enfant. S'il y a du temps supplémentaire, bien sûr, plus d'activités peuvent être faites pour améliorer les possibilités d'apprentissage et de développement de l'enfant.
- Les parents doivent également faire l'expérience de la réussite !

Comment procéder à une évaluation

- Observez les capacités de l'enfant et les principales difficultés mentionnées par la personne qui s'occupe de lui en laissant celle-ci montrer ce dont l'enfant est capable.
- Demandez-lui d'interagir et de jouer avec l'enfant. La personne qui s'occupe de l'enfant établit-elle un contact visuel, parle-t-elle à l'enfant et l'encourage-t-elle pendant les activités ?
- Demandez à la personne qui s'occupe de l'enfant de vous indiquer les stratégies qu'elle a développées pour faire face au handicap et demandez-lui de vous montrer ce qu'elle fait.
- Si la famille dispose d'un téléphone avec fonction caméra, demandez à la famille, avant votre visite, de prendre des clips vidéo à la maison pour vous montrer les problèmes spécifiques et les facteurs impliqués dans la façon dont une activité est effectuée. Les vidéos peuvent également être une bonne méthode pour voir les différences dans le temps.
- Vérifiez les étapes du développement que l'enfant a atteintes jusqu'à présent. Notez dans le carnet de bord ce que l'enfant a du mal à faire ET ce qu'il peut faire. Vous pouvez utiliser la liste de contrôle des étapes du développement sur ce site web pour vous aider : www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html

Carnet de bord

Rédigez un résumé des notes que vous avez prises au cours de l'entretien et des observations à la page 1 du journal de bord (le formulaire RPS) - renseignez les sections adéquates de la page ; assurez-vous que vous avez couvert les quatre domaines : fonctions et structures corporelles, activités et participation, facteurs environnementaux et facteurs personnels.

Les photos du carnet de bord vous aident à expliquer aux aidants ce que vous leur demandez. Si vous souhaitez recevoir une copie électronique du carnet de bord, envoyez un email à info@enablement.nl.

Fiche 4

Étape 2: Évaluation



SUPPORT TOOLS ENABLING PARENTS



**REHABILITATION FOLLOW-UP LOG BOOK
CARNET DE BORD POUR LE SUIVI DE RÉHABILITATION**

Child / Enfant:

Date of birth / Date de naissance:

Name of caregiver / Nom du proche aidant:.....

Name of fieldworker / Nom de l'agent de terrain:

Address of the child / Adresse de l'enfant:

Telephone number of caregiver /
Numéro de téléphone du proche aidant:

Telephone number of fieldworker /
Numéro de téléphone de l'agent de terrain:

Type of disability / Nature du handicap:

Level of disability: mild (GMFCS I or II) / moderate (III) /severe (IV or V)*

Niveau de handicap: léger (GMFCS I ou II) / modéré (III) /sévère (IV or V)*

Epilepsy : yes / no*, and medication: yes / no*

Épilepsie : oui / non*, et traitement : oui / non*

Epilepsy : oui / non*, et traitement : oui / non*

Epilepsy : oui / non*, et traitement : oui / non*

*circle the answer that applies

*entourez la réponse désirée



REHABILITATION PROBLEM SOLVING FORM (RPS) *see page 55 for examples

FORMULAIRE DE RÉOLUTION DE PROBLÈMES DE RÉHABILITATION *voir page 55 pour des exemples

<p>Date:</p>	
<p>BODY FUNCTIONS & STRUCTURES: Information about the body and how well it is working, such as... / FONCTIONNEMENT DU CORPS & STRUCTURES Informations sur le corps et le niveau auquel il fonctionne, telles que...</p>	<p>ACTIVITIES & PARTICIPATION: Information about what activities the child can and cannot do (e.g. activities of daily life, learning, schooling, play), such as... / ACTIVITÉS & PARTICIPATION: Informations sur les activités que l'enfant peut exécuter ou non (ex. activités du quotidien, apprendre, l'éducation scolaire, jouer) telles que...</p>
<p>PERSONAL FACTORS: Information about the child's likes, dislikes, beliefs (e.g. religion), feelings, dreams, attitude, such as... ÉLÉMENTS PERSONNELS: Informations sur ce que l'enfant aime, n'aime pas, ses croyances (ex. religion), son ressenti, ses rêves, son attitude, telles que...</p>	<p>ENVIRONMENTAL FACTORS: Information about the family and community, physical environment, socio-economic factors, access to services, such as... ÉLÉMENTS CONTEXTUELS: Informations sur la famille et la communauté, l'environnement physique, facteurs sociaux-économiques, l'accès aux services, telles que...</p>

Introduction

Dans le cadre de l'évaluation, ainsi que de l'élaboration de votre plan d'action, vous pouvez garder en tête les éléments suivants. Ils indiquent la priorité des questions à traiter, en lien avec les besoins de la famille. Gardez-les toujours en tête. Référez-vous y en temps utile, en particulier pour les problèmes de la section Aiguë. Cochez d'abord A, puis B, puis C.

A: AIGU (santé)

B: BARRIÈRES (charge)

C: CAPACITÉ (développement)

A : AIGU (santé)

VÉRIFIER

- Santé générale de la personne et de la famille :
 - Fièvre
 - Problèmes pulmonaires
 - Convulsions
 - Blessures
 - Déshydratation, malnutrition
- Santé maternelle: nutrition, vaccination, moustiquaires
- Problèmes d'alimentation : étouffement, vomissements
- Douleur : contractures, problèmes de hanche, constipation
- Problèmes sensoriels : la personne peut-elle bien voir et entendre ?
- Problèmes de sommeil
- Surveillance des médicaments
- Aptitude de la personne
- Sécurité et compréhension des limites personnelles et sociales (intimité, abus, environnement sûr)
- Hygiène de la personne et de l'environnement

B: BARRIÈRES (charge)

- Soutien psychosocial : la famille, les amis, les voisins sont-ils solidaires ? La famille se sent elle isolée ?
- Processus de deuil : quelles sont les attentes, les inquiétudes et les questions de la famille ?
- Groupe de soutien aux parents
- Moyens de subsistance et activités génératrices de revenus
- Soulager la personne: expliquer et encadrer la manière de porter et de positionner l'enfant avec le moins d'effort physique possible pour les deux
- Dispositifs d'assistance : y en a-t-il ? En a-t-on besoin ? Mesurer et/ou disposer.

C: CAPACITÉ (développement)

- Stimuler : la communication, les déplacements à l'intérieur et à l'extérieur de la maison, les soins (personnels), la position assise [donner du temps à la personne, la rendre amusante et motivante, inclure les aidants et les pairs].
- Un mode de vie actif pour la santé et le bien-être : se déplacer ensemble, être déplacé, être stimulé à se déplacer, changer de position
- Apprentissage par l'école (primaire, secondaire, universitaire) si possible, jeux ou activités similaires
- Stimuler la participation à la communauté : amis, église, mosquée
- Participation de la communauté : informer et impliquer les membres de la communauté
- Apprendre à la personne, à l'aidant, aux pairs, aux amis et à la famille comment soutenir le développement physique, social et émotionnel

Fiche 6

Étape 2: Évaluation

Étape 3 : Rédiger le plan

- Discuter des priorités : quelles sont les trois plus importantes pour les trois prochains mois*
- Fixer des objectifs SMART : quoi, comment, où, quand, qui*
- Planifier les interventions*

Priorités

- Avec la personne qui s'occupe de l'enfant et l'enfant, discutez du ou des domaines sur lesquels vous devez vous concentrer
- Garder en tête les forces et les faiblesses de l'enfant et de la personne qui s'occupe de lui
- Vous devrez peut-être expliquer et éduquer l'aidant pour obtenir son accord sur:
 - La nécessité de donner la priorité aux pratiques des aidants, telles que l'alimentation, pour prévenir les complications et les problèmes de santé et favoriser le développement, avant de se concentrer sur des objectifs fonctionnels pour l'enfant, tels que le déplacement
 - Pourquoi il n'est pas possible ou réaliste de passer directement de la dépendance totale à l'indépendance ; ou de l'incapacité à s'asseoir, à se tenir debout et à marcher

PLAN	
Date:	
Prioritised difficulties / Difficultés prioritaires:	
According to the caregiver / child Selon le proche aidant / l'enfant	According to the fieldworker (from interview and observation) Selon l'agent de terrain (sur base d'interview et de d'observations)
1.	1.
2.	2.
3.	3.
Goals - what do you agree needs to change within the next 1-3 months? Objectifs – sur quoi êtes-vous d'accord en terme de changement pour les 1-3 mois à venir?	
1.	1 2 3 4 5
2.	1 2 3 4 5
3.	1 2 3 4 5
Action plan / Plan d'action:	
1.	
2.	
3.	
Signature of the caregiver: Signature du proche aidant:	Signature of the fieldworker: Signature de l'agent de terrain:
*For each goal, let the caregiver circle the score of how the activity currently goes on a scale of 1 'not good at all' to 5 'very good'. *Pour chaque objectif, demandez au proche aidant d'indiquer un score pour l'évolution de l'activité sur une échelle de 1 'pas bien du tout' à 5 'très bien'.	
	

Priorités (suite)

- Travaillez toujours à petits pas et célébrez les petits changements. Expliquez également à l'aidant ce qu'il fait de bien et pas seulement ce qui doit changer.
- L'objectif n'est pas de guérir les enfants – certains handicap ne peuvent pas être corrigés, mais les vie peuvent être améliorées.
- Notez les priorités de l'aidant et de l'agent de terrain à la page 2 du carnet de bord. Décidez ensemble des trois priorités principales pour le mois suivant. S'il n'y en a que deux, c'est bien aussi. Concentrez-vous sur ce qui est réaliste.



Fiche 8

Objectifs

- Discutez des priorités et expliquez si la personne veut faire des pas trop grands, par exemple marcher si elle ne peut pas encore s'asseoir.
- Vous pouvez utiliser « l'échelle de la vie » pour discuter de l'endroit où se trouve chaque priorité sur l'échelle et de la façon dont un ou deux pas seraient faits. Vous pouvez transformer ce pas en un objectif. Inscrivez l'objectif dans le carnet de bord, page 2.
- Si vous n'êtes pas encore sûr de ce que la personne est capable de faire à ce moment-là, évaluez mieux avant et ajustez les priorités si nécessaire.
- Faites en sorte que les objectifs soient SMART : spécifiques, mesurables (à quoi ressembleraient les progrès réalisés dans les activités de la vie quotidienne), atteignables, pertinents (« relevant » en anglais) et limités dans le temps (par exemple "dans un délai d'un mois"). Exemple d'objectif SMART: « Espoir s'habiller le matin, assis sur une petite chaise, avec le soutien verbal de sa mère dans un délai d'un mois ».
- Rédigez un plan d'action à la page 2 du carnet de bord, avec l'aide de l'ABC, en accord avec la famille pour les 1-3 mois à venir.
- Remettez le carnet de bord à la personne qui s'occupe de l'enfant pour qu'elle le conserve. Faites des photos avec votre téléphone des pages que vous avez remplies ensemble pour votre administration.

OBJECTIF



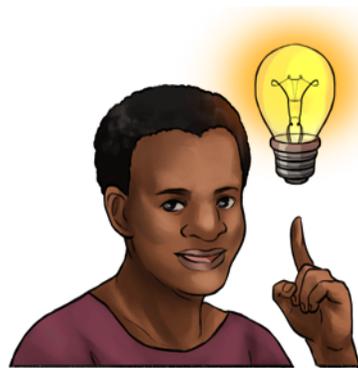
Vous avez terminé l'étape 3 du cycle de réadaptation. Passez à l'étape 4.

Étape 3: Rédiger le plan

Étape 4 : Action

Pour la dernière étape, vous allez mettre votre plan en action.

- Vous **guidez** les aidants dans ce processus
- en leur donnant des **conseils**,
- travaillez ensemble sur certaines **interventions**,
- suivez** ensemble le changement et
- soutenez** la famille.
- Orientez** les personnes vers d'autres services si nécessaire et guidez-les :
informez le spécialiste auquel vous vous adressez.



Action! Démarrez votre plan et vos interventions lors des visites à domicile. Convenez avec la famille de la fréquence et de la durée des visites à domicile.

- Faites appel à des spécialistes si nécessaire et si vous en avez la possibilité. Constituez un carnet d'adresses de spécialistes. Ne vous contentez pas de référer, mais informez les spécialistes et surveillez le processus. Vos informations sur la famille sont précieuses.
- Testez vos idées sur les différents moyens de soutenir l'enfant pour voir ce qui fonctionne (par exemple, un positionnement différent ou d'autres moyens de communication)
- Vérifiez les "points d'attention" pour le soutien
- Pratiquez les compétences avec la personne ayant un handicap et l'aidant et modifiez la stratégie/technique si nécessaire en fonction de ce qui fonctionne le mieux
- Guidez la famille sur la manière de réaliser ces actions et de travailler vers ces objectifs dans le cadre des activités de la vie quotidienne lorsque vous n'êtes pas là
- Conclure des accords sur les actions de la semaine suivante

B: BARRIÈRES (charge)

- Soutien psychosocial : la famille, les amis, les voisins sont-ils solidaires ? La famille se sent-elle isolée ?
- Processus de deuil : quelles sont les attentes, les inquiétudes et les questions de la famille ?
- Groupe de soutien aux parents
- Moyens de subsistance et activités génératrices de revenus
- Soulager la personne: expliquer et encadrer la manière de porter et de positionner l'enfant avec le moins d'effort physique possible pour les deux
- Dispositifs d'assistance : y en a-t-il ? En a-t-on besoin ? Mesurer et/ou disposer.

A : AIGU (santé)

VÉRIFIER

- Santé générale de la personne et de la famille :
 - Fièvre
 - Problèmes pulmonaires
 - Convulsions
 - Blessures
 - Déshydratation, malnutrition
- Santé maternelle: nutrition, vaccination, moustiquaires
- Problèmes d'alimentation : étouffement, vomissements
- Douleur : contractures, problèmes de hanche, constipation
- Problèmes sensoriels : la personne peut-elle bien voir et entendre ?
- Problèmes de sommeil
- Surveillance des médicaments
- Aptitude de la personne
- Sécurité et compréhension des limites personnelles et sociales (intimité, abus, environnement sûr)
- Hygiène de la personne et de l'environnement

C: CAPACITÉ (développement)

- Stimuler : la communication, les déplacements à l'intérieur et à l'extérieur de la maison, les soins (personnels), la position assise [donner du temps à la personne, la rendre amusante et motivante, inclure les aidants et les pairs].
- Un mode de vie actif pour la santé et le bien-être : se déplacer ensemble, être déplacé, être stimulé à se déplacer, changer de position
- Apprentissage par l'école (primaire, secondaire, universitaire) si possible, jeux ou activités similaires
- Stimuler la participation à la communauté : amis, église, mosquée
- Participation de la communauté : informer et impliquer les membres de la communauté
- Apprendre à la personne, à l'aidant, aux pairs, aux amis et à la famille comment soutenir le développement physique, social et émotionnel

Carnet d'adresses

Veillez dresser une liste des organisations ou personnes locales auxquelles vous pouvez vous référer. Veillez à toujours vous référer à temps et à la bonne personne ou organisation !

Vous pouvez penser à trouver ces personnes pour votre liste:

Spécialistes/unités spéciales pour :

- Médecin généraliste :
- Pédiatre :
- Neurologue :
- Unité de nutrition :
- Physiothérapie :
- Ergothérapie :
- Psychologie :
- Orthophonie :
- Unité épilepsie :
- Ophtalmologue :
- Orthopédie (articulations, os) :
- Prothèses (pour les enfants auxquels il manque un membre) :
- Orthèses (chaussures spéciales ou attelles) :
- Cardiologue (cœur) :
- Brûlures :
- VIH :
- Dermatologie (peau) :
- Oto-rhino-laryngologiste :
- Oncologie (cancer) :
- Obstétricien & gynécologue (grossesse, problèmes féminins) :
- Médecine familiale :
- Chirurgie générale :
- Médecine interne :
- Urologie :

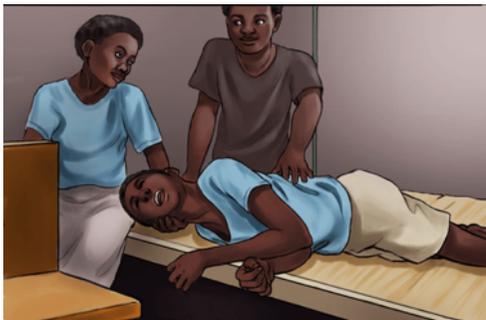
**Fournisseurs (spécialistes ou magasins) :**

- Appareils d'assistance (par exemple, fauteuils roulants, sièges, chaises de toilette, poussettes, déambulateurs) :
- Appareils auditifs (par exemple, prothèse auditive) :
- Aides visuelles (par exemple : livre/tableau de communication ; iPad) :
- Pharmacie :



Visites de suivi :

- Laissez l'enfant/la personne qui s'occupe de l'enfant vous montrer ce qu'ils ont pratiqué
- Modifier toute stratégie/technique si nécessaire
- Répéter toute formation nécessaire sur les interventions lors des visites hebdomadaires à domicile
- Conclure des accords sur les actions de la semaine suivante
- Suivre et évaluer les progrès et les objectifs



Suivi

- Contrôlez et évaluez les actions et les objectifs lors de chaque visite à domicile et notez un résumé de vos notes dans le carnet de bord
- Évaluer les progrès de l'enfant et ses objectifs chaque mois dans le journal de bord avec la personne qui s'occupe de lui
- Adapter les objectifs ou en fixer de nouveaux si nécessaire en fonction des progrès réalisés dans le carnet de bord

OBJECTIF



Fiche 12

Étape 5: Évaluation & Suivi

Étape 5: Évaluation

- Évaluer les objectifs
- Qu'est-ce qui a changé ?
- En quoi cela a-t-il changé ?
- Qu'est-ce qui a provoqué ce changement ?

MONTHLY EVALUATION / ÉVALUATION MENSUELLE

Goal 1 / Objectif 1:

d. How would you score the goal now? (let the caregiver give the score) / Quel score donnez-vous actuellement? (laissez le proche aidant donner le score)

1 2 3 4 5
Not good at all / Pas bien du tout Very good / Très bien

e. What has changed / Qu'est-ce qui a changé?

f. What was the main reason for the change / Quelle est la raison principale de ce changement?

Goal 2 / Objectif 2:

d. How would you score the goal now? (let the caregiver give the score) / Quel score donnez-vous actuellement? (laissez le proche aidant donner le score)

1 2 3 4 5
Not good at all / Pas bien du tout Very good / Très bien

e. What has changed / Qu'est-ce qui a changé?

f. What was the main reason for the change / Quelle est la raison principale de ce changement?

Goal 3 / Objectif 3:

d. How would you score the goal now? (let the caregiver give the score) / Quel score donnez-vous actuellement? (laissez le proche aidant donner le score)

1 2 3 4 5
Not good at all / Pas bien du tout Very good / Très bien

e. What has changed / Qu'est-ce qui a changé?

f. What was the main reason for the change / Quelle est la raison principale de ce changement?

Suivi

- Contrôlez et évaluez les actions et les objectifs lors de chaque visite à domicile et notez un résumé de vos notes dans le carnet de bord à partir de la page 3.
- Les actions fonctionnent-elles ?
- Les objectifs sont-ils appropriés ?
- Évaluez les progrès de l'enfant et les objectifs chaque mois dans le carnet de bord avec la personne qui s'occupe de lui
- Adapter les objectifs ou en fixer de nouveaux si nécessaire en fonction des progrès réalisés dans le carnet de bord
- Les attentes vis-à-vis de l'enfant, de la personne qui s'occupe de lui et de l'agent de terrain sont-elles les mêmes et sont-elles satisfaites ?
- L'enfant ou la personne qui s'occupe de lui a-t-il /elle des questions ou des inquiétudes sans réponse ?
- L'enfant / la famille se sent il /elle à l'aise et soutenu(e) ? A-t-il besoin d'un soutien plus important ou d'un soutien différent ?
- Si la famille dispose d'un téléphone, entre les visites, restez en contact par téléphone, par WhatsApp ou par SMS.

**Un soutien pour vous**

Vous avez terminé toutes les étapes du cycle de réhabilitation !

Répétez les étapes pour savoir s'il y a de nouvelles priorités.

www.enablement.eu

Le contenu de ces Flashcards est réalisé avec le soutien de :

- KC, Collatoral Studios Singapore
- Angelique Kester
- Roelie Wolting
- Marian Fransen
- Maria Njeri
- Mel Adams

CONTACT



Enablement

Enablement

Antonie van Leeuwenhoekweg 38
A16

2408 AN Alphen aan den Rijn

The Netherlands

Phone: +3172 499 940

E-mail: info@enablement.nl

Website: www.enablement.nl

This was made possible with the support of:

