

# Grille de réponses OT'Hope 0-5 ans

## SOINS PERSONNELS

NOM DE L'ENFANT : .....

DATE : .....

NOM DU PARENT : .....

OBJECTIFS CHOISIS :

1- .....

2- .....

3- .....

4- .....

5- .....

NOM DU THERAPEUTE : .....

Items		Oui	Avec aide	Pas très bien	Non	Commentaires
<b>A-1 SOMMEIL</b>						
1/01	Avoir un rythme de sommeil					
1/02	Se coucher / se lever de son lit					
1/03	Se réveiller					
1/04	S'endormir / dormir					
<b>A-2 REPAS</b>						
2/01	Boire à la paille					
2/02	Boire au verre					
2/03	Donner le biberon					
2/04	Goûter de nouveaux aliments					
2/05	Manger des morceaux avec les mains					
2/06	Manger des purées					
2/07	Manger diversifié					
2/08	Mettre/retirer le bavoir					
2/09	S'asseoir à table					
2/10	Têter					
2/11	Utiliser des couverts					
<b>A-3 TOILETTE</b>						
3/01	Couper les ongles					
3/02	Etre changé					
3/03	Etre propre la nuit					
3/04	Etre propre le jour					
3/05	Prendre des médicaments					
3/06	Prendre un bain/douche					
3/07	Se brosser les dents					
3/08	Se coiffer					
3/09	Se laver le visage					
3/10	Se laver les cheveux					
3/11	Se laver les mains					
3/12	Se moucher / faire un lavage de nez					
3/13	Utiliser le pot/les WC					

Items		Oui	Avec aide	Pas très bien	Non	Commentaires
<b>A-4 HABILLAGE</b>						
4/01	Mettre/enlever boutons et zip					
4/02	Mettre/enlever des chaussettes/chaussons					
4/03	Mettre/enlever des chaussures					
4/04	Mettre/enlever ses gants/écharpe/bonnet					
4/05	Mettre/enlever le manteau					
4/06	s'habiller / se déshabiller					
<b>A-5 DIVERS</b>						
5/01	Gérer son doudou / sa tétine					
5/02	Mettre les lunettes					
5/03	Participer à la préparation de repas					
5/04	Participer aux tâches domestiques					
<b>A-6 DEPLACEMENT AUTONOME</b>						
6/01	Faire du 4 pattes					
6/02	Marcher					
6/03	Marcher avec appui					
6/04	Monter/descendre du canapé					
6/05	Monter/descendre les escaliers					
6/06	Ramper / Pivoter					
6/07	S'asseoir seul					
6/08	Se mettre debout / tenir debout					
6/09	Se retourner					
<b>A-7 DEPLACEMENT AVEC MATERIEL</b>						
7/01	L'installer dans un porte-bébé / écharpe de portage					
7/02	Marcher en poussant un chariot					
7/03	S'installer dans un siège auto					
7/04	S'installer / sortir de la poussette					