

Grille de réponses OT'Hope A

SOINS PERSONNELS

DATE :

NOM DE LA PERSONNE:

.....

NOM DU THERAPEUTE :

OBJECTIFS CHOISIS :

1.
2.
3.
4.
5.

	Items	Oui	Avec aide	Pas très bien	Non	Commentaires
A-1 HYGIENE						
1/01	Accéder à ma douche/baignoire					
1/02	Aller aux toilettes					
1/03	Gérer mon incontinence					
1/04	Gérer mon hygiène féminine					
1/05	M'épiler					
1/06	Me brosser les dents					
1/07	Me coiffer					
1/08	Me couper les ongles					
1/09	Me doucher					
1/10	Me faire les ongles					
1/11	Me laver le visage					
1/12	Me laver les cheveux					
1/13	Me laver les mains					
1/14	Me laver les oreilles					
1/15	Me laver les pieds					
1/16	Me maquiller					
1/17	Me raser					
1/18	Me sécher					
1/19	M'essuyer aux toilettes					
1/20	Mettre des crèmes					
1/21	Mettre du déodorant					
1/22	Mettre du parfum					
1/23	Prendre un bain					
1/24	Utiliser un sèche-cheveux					
A-2 HABILLAGE						
2/01	Choisir mes vêtements					
2/02	Faire mes lacets					
2/03	Mettre mes boutons/zip					
2/04	Mettre chaussettes/bas/collants					
2/05	Mettre mes chaussures					
2/06	Mettre mes gants					
2/07	Mettre mes sous-vêtements					
2/08	Mettre mes vêtements					
2/09	Mettre mon chapeau/écharpe					
2/10	Mettre mon manteau					

	Items	Oui	Avec aide	Pas très bien	Non	Commentaires
A-3 ACCESSOIRES						
3/01	Gérer ma prothèse/orthèse					
3/02	Gérer mes lunettes					
3/03	Gérer mes prothèses auditives					
3/04	Gérer mon dentier					
3/05	Mettre mes bijoux					
3/06	Utiliser mes aides techniques					
A-4 SANTE						
4/01	Dormir					
4/02	Faire mes transferts					
4/03	Gérer ma contraception					
4/04	Gérer mes rdv médicaux					
4/05	M'asseoir /me relever					
4/06	Me coucher / me lever					
4/07	Me repérer dans le temps					
4/08	Me reposer					
4/09	Me retourner dans le lit					
4/10	Me réveiller seul					
4/11	M'orienter dans l'espace					
4/12	Prendre mes médicaments					
4/13	Prendre soin de ma santé					
4/14	Respecter mon régime alimentaire					
A-5 S'ALIMENTER						
5/01	Couper les fruits/légumes					
5/02	Couper ma viande					
5/03	Décortiquer					
5/04	Eplucher les fruits/légumes					
5/05	Faire les courses					
5/06	Faire un café					
5/07	Manger/boire					
5/08	Me faire une tartine					
5/09	Ouvrir un contenant					
5/10	Prendre et utiliser une poêle/casserole					
5/11	Préparer un repas					
5/12	Servir un verre d'eau					
5/13	Suivre une recette					
5/14	Surveiller la cuisson					
5/15	Utiliser les couverts					
5/16	Utiliser un couteau					
5/17	Utiliser tire-bouchon/décapsuleur					
A-6 RELATIONS						
6/01	Appeler les secours					
6/02	Avoir des relations affectives					
6/03	Avoir des relations sexuelles					
6/04	Communiquer par écrit					
6/05	Discuter avec une/plusieurs personnes					
6/06	Pratiquer ma religion/spiritualité					
6/07	Téléphoner					
6/08	Utiliser internet					