

**Questionnaire**

**Groupe d'intérêts ergothérapie en réadaptation  
Interessengemeinschaft Ergotherapie in der Rehabilitation**

**Mise à jour des données concernant  
l'ergothérapie en réadaptation adulte**

Les résultats anonymes seront publiés sur notre page internet [www.iger.ch](http://www.iger.ch), de même que lors des prochains congrès de l'ASE et du GSR.

**A - INFORMATIONS GENERALES**

Institution:   
Adresse suppl.:   
Rue:   
No. postal/Ville:    
Langue:  *deutsch*  *français*      Inst/Cli:  *Instit./Clinique*  *Pratique/Centre*  
Contact:   
Tel:       Email principal:   
**Site web:**       Email 2:   
Email 3:   
**Membre GIER:**   **Individ.**  **Institutionel**

**B - STRUCTURE**

Institution/Clinique:  Spécialisation de l'institution/de la clinique (p.ex. Parkinson), laquelle:  
  
 lits totaux, dont  lits avec cahier des charges en réadaptation  
 places en faveur de l'Hôpital de jour

Spécialisation en ergothérapie (p.ex. réadaptation professionnelle), laquelle:  
  
Cahier des charges en ergothérapie:  
 majorité des aigus  réhabilitation de la majorité

Cabinet/Centre:  Spécialisation (p.ex. réadaptation professionnelle), laquelle:



## Questionnaire

### Autres maladies

stationnaire ambulatoire Hôpital de jour souvent/rarement

Atteintes psychosomatiques  
Sklerodermie  
Le diagnostic psychiatrique  
TDAH chez les adultes  
Paralysie cérébrale chez les adultes  
La douleur chronique

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulat	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Sel
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulat	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Sel
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulat	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Sel
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulat	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Sel
<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> ambulat	<input type="checkbox"/> Tagesklinik	<input type="radio"/> Oft	<input type="radio"/> Sel

Autres:

## B.2 Activités du service d'ergothérapie

Cahier des charges/raisons pour lesquelles les patients sont adressés en ergothérapie

### Bilans

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Evaluation des BasicADL                                 | <input type="checkbox"/> Evaluation des InstrumentalADL             |
| <input type="checkbox"/> Evaluation des déficits neuropsychologiques             |   |
| <input type="checkbox"/> Evaluation des déficits neuropsychologiques dans la VQ  |   |
| <input type="checkbox"/> Evaluation de la motricité du MS                        |   |
| <input type="checkbox"/> Evaluation de la dysphagie                              | <input type="checkbox"/> Evaluation de la sensibilité du MS         |
| <input type="checkbox"/> Evaluation des capacités fonct. (EFL System Isernhagen) |   |
| <input type="checkbox"/> Visite à domicile                                       |   |
| <input type="checkbox"/> Evaluation des moyens auxiliaires                       | <input type="checkbox"/> Evaluation du poste de travail             |
| <input type="checkbox"/> Evaluation des aptitudes pour la conduite auto          | <input type="checkbox"/> <b>Conseils/évaluation professionnelle</b> |
| <input type="checkbox"/> Evaluation de l'assise                                  | <input type="checkbox"/> Evaluation du fauteuil roulant             |
| <input type="checkbox"/> Prise de mesures pour les vêtements compressifs         |   |

### Thérapies

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BADL:soins personnels, alimentation, .....           | <input type="checkbox"/> IADL: activités ménagères, déplacements en ville , ...               |
| <input type="checkbox"/> Entraînement des activités récréatives et créatrices |   |
| <input type="checkbox"/> Entraînement fonctionnel (motricité)                 |   |
| <input type="checkbox"/> Traitement de la sensibilité                         | <input type="checkbox"/> Désensibilisation  |
| <input type="checkbox"/> Traitement de l'hémianopsie                          | <input type="checkbox"/> <b>Traitement de neglect</b>   |
| <input type="checkbox"/> Entraînement perceptivo-cognitif                     | <input type="checkbox"/> Traitement des troubles de vision                                    |
| <input type="checkbox"/> Traitement de la dysphagie                           | <input type="checkbox"/> Entraînement mémoire   |
| <input type="checkbox"/> Ecole de dos/Hygiène posturale                       | <input type="checkbox"/> <b>Thérapie assistée par robot (Armeo, Armin)</b>                    |
| <input type="checkbox"/> Prévention des chutes                                | <input type="checkbox"/> <b>L'entraînement en endurance (stationnaire, coopération de AI)</b> |
| <input type="checkbox"/> Entraînement axé sur l'activité professionnelle      | <input type="checkbox"/> <b>La surveillance au travail</b>                                    |
| <input type="checkbox"/> Acquisition des moyens auxiliaires                   | <input type="checkbox"/> Adaptations du fauteuil roulant/ entraînant à la conduite            |
| <input type="checkbox"/> Utilisation des moyens auxiliaires                   | <input type="checkbox"/> Traitement cicatriciel   |
| <input type="checkbox"/> Enseignement de la protection articulaire            | <input type="checkbox"/> <b>Traitement chiens</b>   |
| <input type="checkbox"/> Mobilisation articulaire                             | <input type="checkbox"/> Traitement à domicile  |
| <input type="checkbox"/> Orthèses   |   |

# Questionnaire

Thérapie en groupe, lesquelles:

  
  
  
  
  

groupe de cuisine  
domestique  
travaux/bois  
group de céramique  
groupe de peinture  
groupe de garden

  
  
  
  
  

ordinateurs  
formation sociale  
petit déjeuner  
moyens auxiliaires  
Rückenschule  
group de main

  
  
  

group de bras  
protection conjointe  
group de mémoire  
transport en commun

Autres:

## B.3 Dotation du service d'ergothérapie

Nombre d'ergothérapeutes diplômé(e)s:

Ja  Nei

Pourcentage:

## B.4 Formation

Ergothérapeutes avec des qualifications supplémentaires

(p.ex. Bc, MS, Dr., instructeur/trice d'une méthode, supervision, management, assurance de qualité, LONGUE expérience dans un domaine particulier)

Nom	Dénomination du titre et de la formation	Formation achevée ou en cours
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> X
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> X
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> X
<input type="text"/>		

## B.5 Modelle/Konzepte

Modèles théoriques ou concepts en arrière-plan de votre travail

  
  

MCRO  
OPMA  
CIF

  
  
  
  

Bieler Modell  
MOHO  
Modèle biomédical

  
  
  

OTIPM  
KAWA  
AOTA Practice Framework  
CMCE (Universität Toronto)

Autres, lesquels:

# Questionnaire

Méthodes/concepts pratiques utilisés

- PNF
- Bobath
- Modèle de St-Gall
- F.O.T.T.
- PANat (Johnstone)
- Perfetti
- Brügger
- Isernhagen
- Thérapie manuelle SAMT
- Brunkow
- Stimulation basale
- Spiraldynamik
- Thérapie par le miroir

- Neurotraining selon Schweizer
- FBL - Klein Vogelbach
- IS
- HoDT
- Kaltenborn
- Cyriax
- Triggerpunkt
- Validation
- Maitland Konzept
- AOT
- CO-OP**
- CIMT
- PRPP

- Stengel - méthode
- SimA Travailleurs indépendants à l'âge
- Life Kinetik

Autres, lesquels:

## C - PROCESSUS

C.1 Assurance de qualité/certification:  Oui  Non

- Certification de l'institution selon:
- Ergothérapie intégrée
- ET-"classeur qualité" (lignes directrices, processus de travail) existe

C.2 Projets en cours dans le service ET:  Oui  Non

Contenu	Buts	ET	interdiscipl.	
<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# Questionnaire

## D - MESURE DU RESULTAT

Des bilans/tests standardisés sont-ils utilisés en ergothérapie?

Oui  Non

Cocher svp: standardisé pour un groupe de patient ou individuel

	norme	individuell	Oui
Discrimination 2 pts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AFM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AMPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A-One	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
APA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ARAT (Action Research Arm Test)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitsanalysen (Praxis Biel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ashworth Scale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Barthel-Index	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berg Balance Scale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilan 400 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BME	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Box and Block Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chedoke Mc Master Stroke Assessment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MRCO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>CAHAI-G</b>	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/> Ja
EA (Ergotherapeutisches Assessment)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EBI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Echelle Colombia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Echelle de Bergego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EFA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FDT (Functional Dexterity Test)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MIF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Functional Test for the hemiplegic/paretic upper extremity	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GAS (Goal Attainment Scale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GCS (Glasgow Coma Scale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test de compter la monnaie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cotation articulaire selon la méthode 0	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grasp Release Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HAMET</b>	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/> Ja
Interessencheckliste (MOHO)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IPA (Impact on Participation and Autonomy)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jamar/Vigorimeter/Dynamometer test de force	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jebsen-Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kellor 50 Pegboard test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kitchen Task Assessment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test de coordination Minnesota	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MMSE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Moberg Pick up Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>MOHOST</b>	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/> Ja
Monofilamente Semmes-Weinstein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cotation musculaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nine Hole Peg Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test à la Ninhydrine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O'Connor Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ONU	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>OQ Occupational Questionary</b>	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/> Ja
Oswestry Disability Index	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Questionnaire**

norme    individuel    Oui

PACT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PDQ_39	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/>
Pegboard (EFL-Handkoordinationstest)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PRISM	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/>
Pile-test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PRPP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Purdue Pegboard Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Questionnaire de la douleur St. Antoine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rivermead Behavioural Memory Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rivermead Motor Assessment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Roeder Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rôle liste (MOHO)	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/>
SODA-Test	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SCIM (Spinal Cord Independence Measure)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test fonction manuelle Sollermann	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timed get up and go	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tinetti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test de table	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Test de la montre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
UPDRS (Unified Parkinson Disease Rating Scale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
EVA (Echelle visuelle analogique) (douleurs)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pinch (force de doigt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WRI (Worker Role Interview)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WEIS	<input type="radio"/> standard	<input type="radio"/> individuel	<input type="radio"/>

Autres, lesquels:

	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
--	--

**E - COLLABORATION INTERDISCIPLINAIRE**

L'ergothérapie est-elle impliquée dans la planification de la réadaptation?  Oui  Non

*Important que pour l'ergothérapie stationnaire et hôpital de jour!*

Cocher svp:

- Evaluation du potentiel
- Entrée dans le Service
- Définition des buts de réadaptation
- Evaluation des buts de réadaptation
- Congé de week-end
- Visite médicale
- Colloque interdisciplinaire
- Colloque de famille
- Visite à domicile
- Visite du lieu de travail
- Conduite automobile
- Procédure réinsertion professionnelle
- Planification de la sortie

**Questionnaire**

**F - RENCONTRES PROFESSIONELLES**

F.1 Sur quels sujets de réadaptation auriez-vous un intérêt particulier à échanger dans le cadre d'une rencontre professionnelle du GIER avec d'autres ET?

F.2 En plus de celui (ceux) ci-dessus, avez-vous connaissance d'un sujet susceptible d'intéresser d'autres ET?

F.3 Seriez-vous prêt(e) à tenir une rencontre professionnelle dans votre institution (avec soutien)?

Oui  peut-être  Non

**G - ANNEXE**

G.1 Remarques générales, questions et demandes:

G.2 Etes-vous d'accord qu'une partie de vos données (lieu, adresse, domaine) soit accessible aux personnes intéressées sur la page internet du GIER?

Oui  Non