

**Список учетных форм, которые заполняет эрготерапевт
при работе с клиентом**

№ п/п	Шифр	Название учетной формы	Необходимость заполнения
1	Э1	Журнал работы эрготерапевта/помощника эрготерапевта	Необходимо для каждого клиента
2	Э2	Оценка деятельности (выполнения активностей) клиента с помощью тестов/шкал	Заполняется при необходимости
3	Э3	Журнал адаптации физического окружения клиента и применения вспомогательных средств реабилитации	Заполняется при необходимости