

Ergothérapie et l'utilisation du fauteuil roulant

ERT 6085

Paula Rushton

Tatiana Dib

Cours 3

20 janvier, 2020



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

HORAIRE

Groupes A1, A2 et A3

- 13:00 – 14:15 : Cours magistral
- 14:15 – 14:30 : Pause
- 14:30 – 15:45 : Laboratoire en équipe

Groupes B1, B2 et B3

- 13:00 – 14:15 : Laboratoire en équipe
- 14:15 – 14:30 : Pause
- 14:30 – 15:45 : Cours magistral



Organisation
mondiale de la Santé

Les huit étapes de la prestation de services de fauteuils roulants



1. Orientation et rendez-vous
2. Évaluation
3. Prescription (sélection)
4. Financement et commandes
5. Préparation du produit (fauteuil roulant)
6. Adaptation
7. Formation de l'utilisateur
8. Entretien, réparations et suivi.



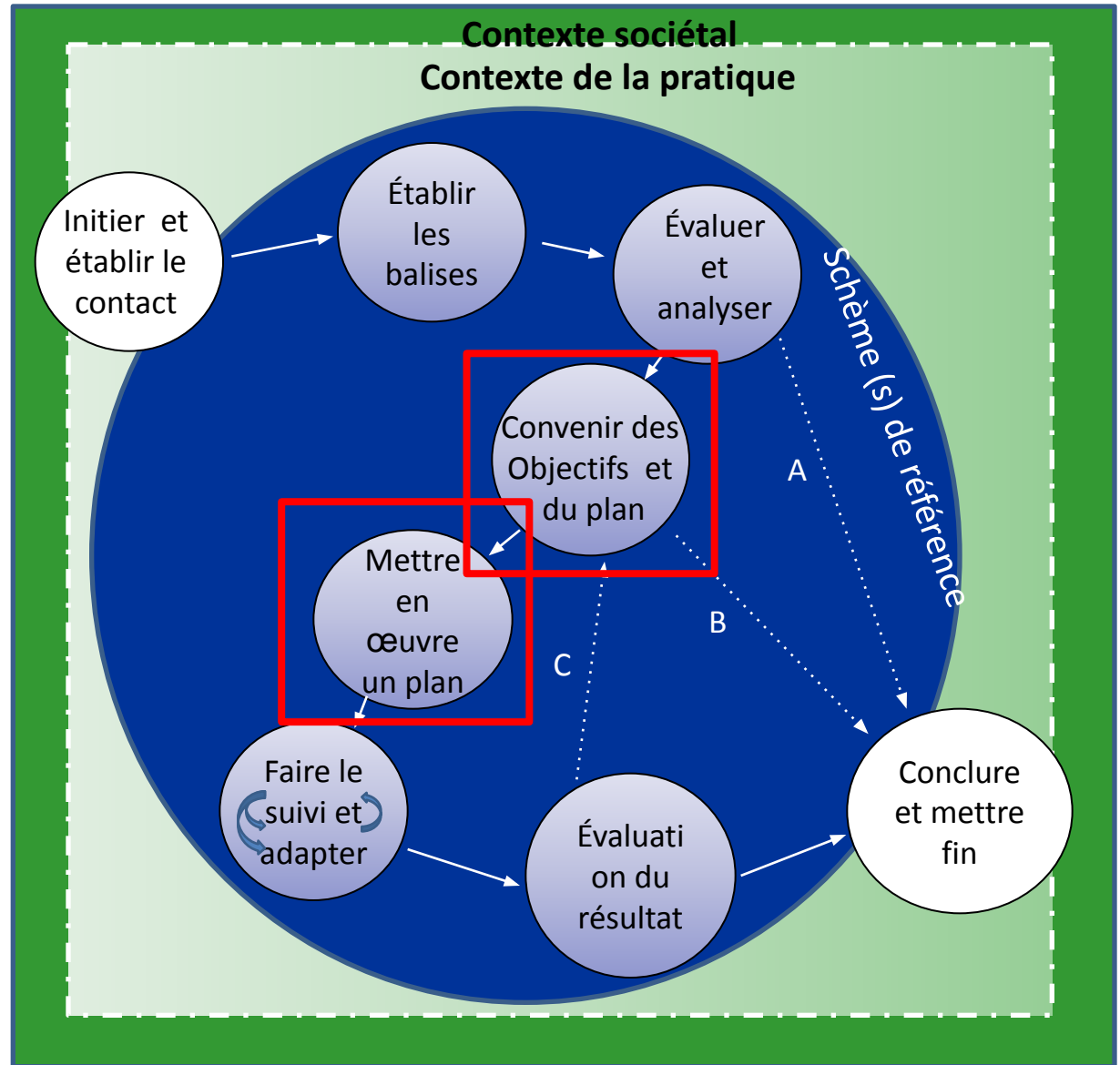
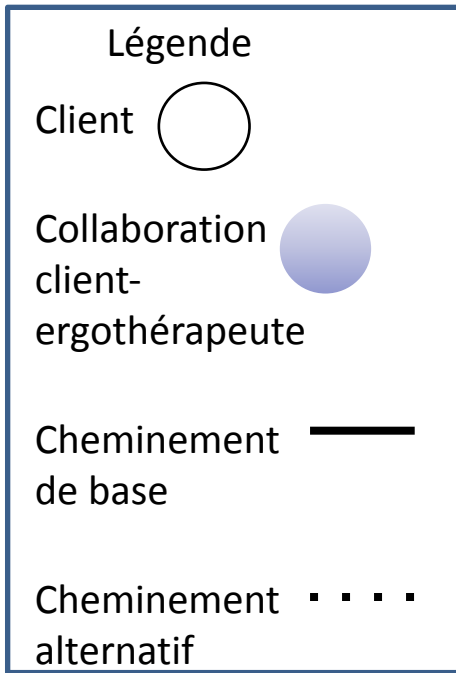


Objectifs d'apprentissage

1. Comprendre comment utiliser un dispositif de soutien postural pour corriger ou accommoder un problème de posture
2. Être capable de sélectionner les dispositifs de soutien posturaux adaptés aux besoins de votre patient partenaire
3. Être capable de sélectionner un fauteuil roulant approprié (modèle, taille, caractéristiques) pour votre patient partenaire.
4. Connaître les sources de financement possible au Québec pour attribuer un fauteuil roulant
5. Connaître certaines règles de la RAMQ



Figure 9.1 Modèle canadien du processus de pratique (MCP)



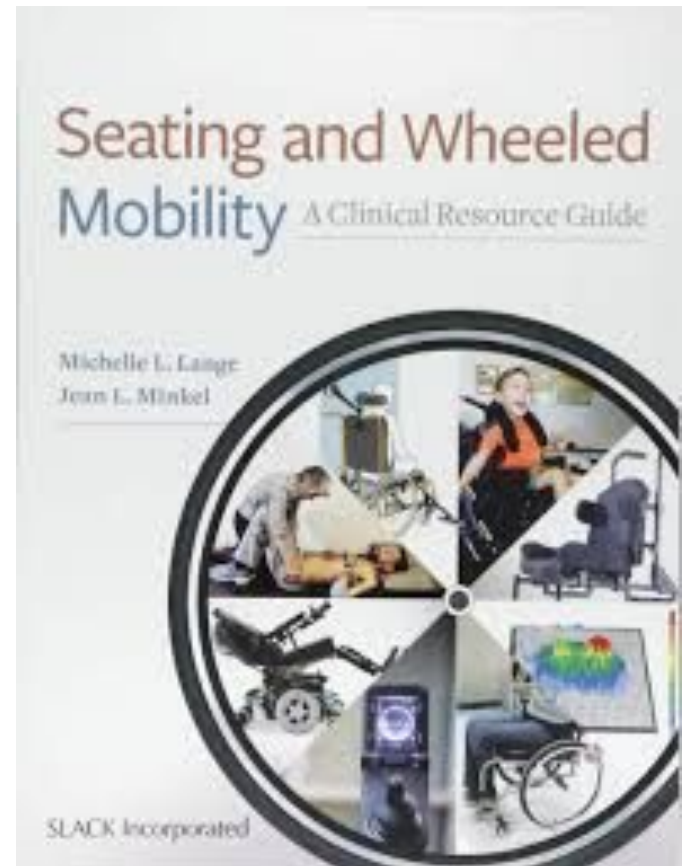
Polatajko, H.J., Craik, J., Davis, J., et Townsend, E.A. (2013). Cadre conceptuel du processus de pratique canadien. Dans E.A. Townsend et H.J. Polatajko, *Habiliter à l'occupation – Faire avancer la perspective ergothérapique de la santé, du bien-être et de la justice par l'occupation*. p. 274 Ottawa, ON: CAOT Publications ACE.



Questions au sujet de l'évaluation ?

Vidéo de l'évaluation physique

<https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1>





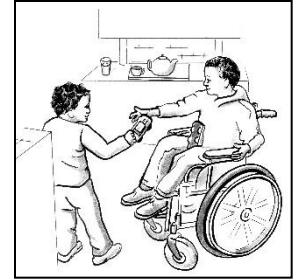
Étape 3 : Prescription (selection)



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Qu'est ce que la 'prescription / sélection' ?

- La prescription (sélection) signifie :
 - Sélectionner la meilleure concordance possible entre les fauteuils roulants disponibles et les besoins de l'utilisateur.
- La prescription (sélection) inclut :
 - Le choix du fauteuil roulant
 - La sélection de la taille de fauteuil roulant et des composants
 - La sélection du dispositif de soutien postural (DSP) aussi appelé aide technique à la posture



Organisation
mondiale de la Santé



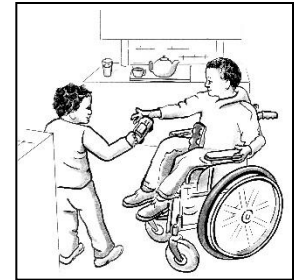
NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Les fauteuils roulants et les coussins disponibles localement

- Le personnel du service de fauteuils roulants doit connaître les éléments suivants à propos de fauteuil roulant :
 - Le châssis ;
 - Les caractéristiques ;
 - Le coussin ;
 - La gamme des tailles ;
 - Les options de réglage.

Rôle de l'ergothérapeute :

Comprendre l'impact pour l'utilisateur des éléments du fauteuil roulant et des configurations possibles.



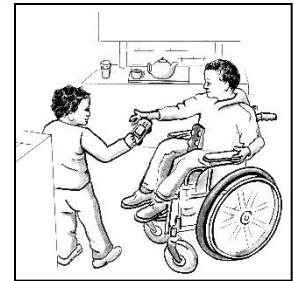
Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Vérifiez les brochures d'information du fauteuil roulant

- Certains fournisseurs de fauteuils roulants fournissent :
 - les brochures ;
 - les spécifications du produit ;
 - les récapitulatifs des produits.
- Les mesures du fauteuil roulant, son poids, ses caractéristiques et parfois ses pièces optionnelles sont souvent inclus dans ces informations.
- Si les fournisseurs ne donnent pas ces informations, demandez-les.



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du fauteuil roulant



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Type, taille et montage du fauteuil roulant

Formulaire RAMQ

<p>Aide à la mobilité Devis annexé <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Fauteuil manuel <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Poussette</p> <p><input type="checkbox"/> Fauteuil motorisé <input type="checkbox"/> Tri - quadriporteur</p> <p>Préciser le type de conduite</p> <p><input type="checkbox"/> Propulsion non autonome</p> <p>Marque et modèle</p> <p>L'équipement sera <input type="checkbox"/> neuf <input type="checkbox"/> valorisé selon les règles en vigueur et la disponibilité</p> <p><input type="checkbox"/> Composant CS manuel</p> <p><input type="checkbox"/> Composant CS motorisé</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Aide à la posture Devis annexé <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Coussin siège</p> <p><input type="checkbox"/> Coussin de dossier</p> <p><input type="checkbox"/> Support avant-bras</p> <p><input type="checkbox"/> Positionnement modulaire <input type="checkbox"/> Positionnement moulé</p> <p>Autres.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

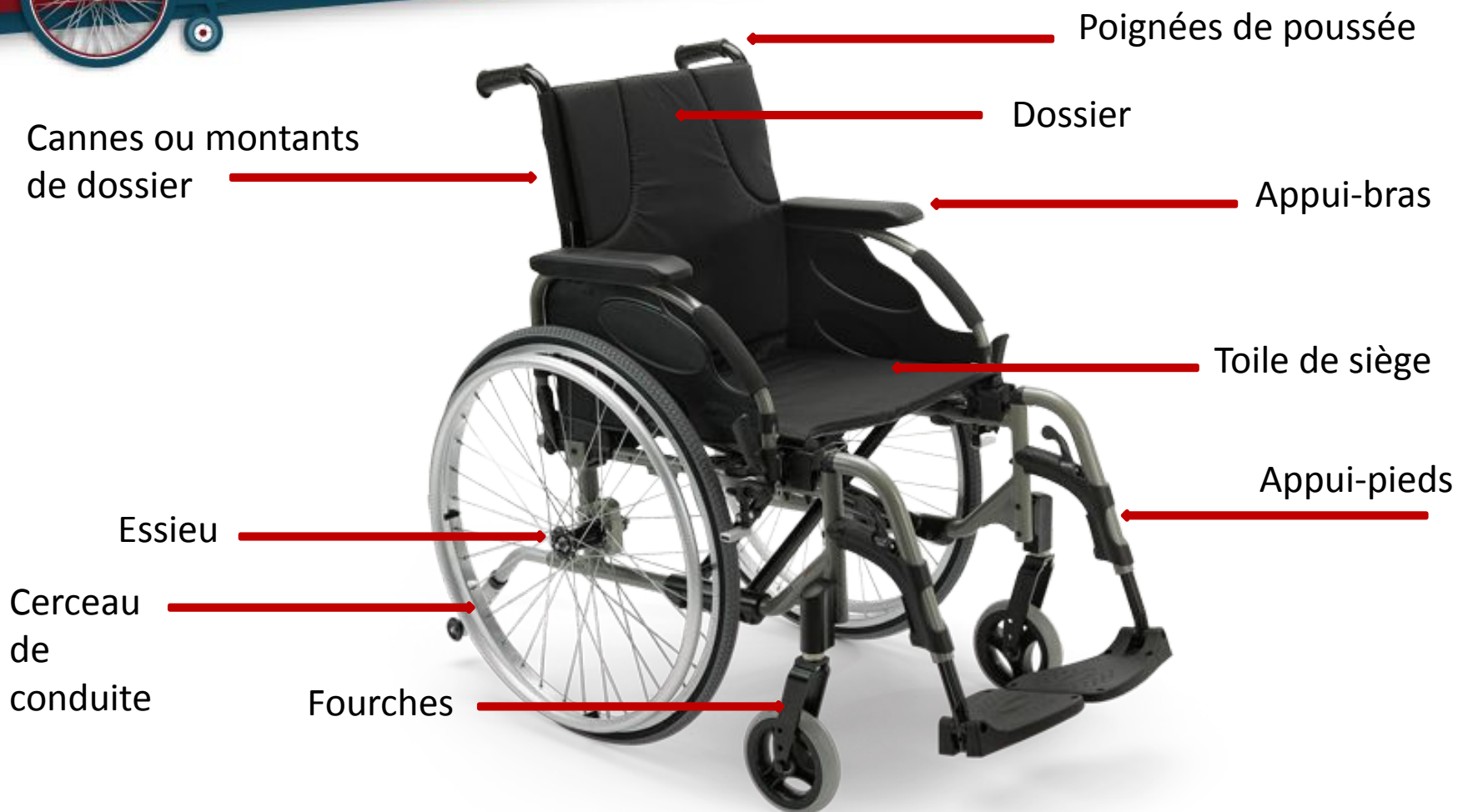


Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Composantes du fauteuil roulant



Organisation mondiale de la Santé

Formulaire de commande d'un fauteuil

roulant

Boîte de récepti... x Microsoft Word x Cours : ERT6085 x Sondage ergos x True Key x Chapter 1 x PLATINE1_BC.p... x

Non sécurisé | www.ramq.gouv.qc.ca/SiteCollectionDocuments/professionnels/Bon-de-commande/PLATINE1_BC.pdf

PLATINE1_BC.pdf 1 / 6



MOTION COMPOSITES
160 Armand-Majeau Sud
Saint-Roch-de-l'Achigan, QC, Canada J0K 3H0
T.450 588-6555 1 866 650-6555 F.450 588-0200
commandes@motioncomposites.com
www.motioncomposites.com

4.5

2016
2010-2013-2014
AWARD
HARDING
INNOVATIVE
PRODUCT

2016
2014-2015
PROFIT
500
CANADA'S
FASTEST GROWING
COMPANIES



PLATINE 1 (Fauteuil roulant pliant multi-réglable A)
'FORMULAIRE DE COMMANDE - Contrat RAMQ 2017-2020

Établissement : * No de BT : Livré à :
No de commande : * No de BL : Nom :
Date : No de Compte : Adresse :
Évalué par : * No de soumission : Ville : Province :
Courriel : Tel : * Code postal :
Identifiant de la personne assurée : Tel :

* Requis Manuel Français Manuel Anglais

DESCRIPTION DE L'APPAREIL				
1	P1WC16	Fauteuil roulant à propulsion manuel «Platine 1», Multi-réglable de classe A Châssis pliant avec un capacité de 250 lb	1 200.00 \$	7151066
2	P1WC09	Ensemble "Haute Capacité" de 350 lb	400.00 \$	7151103

Registration_Recei...pdf ^ Tout afficher x

Taper ici pour rechercher

FRA 21:12
CAFR 2019-01-08



Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Type de fauteuil roulant :

- Fauteuil roulant manuel (FMA)
 - Châssis Pliant
 - Châssis Rigide
- Base roulante (BPO)





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Châssis rigide

- Moins de parties mobiles
- Diminue la perte d'énergie lors de la propulsion donc améliore l'efficacité de propulsion

Exemples de modèles : Quickie GT, Quickie Q7, Elevation, Ti Lite TRA ou ZRA, Motion Composite Apex)

-





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Châssis pliant :

- Plusieurs parties mobiles
- Permet beaucoup d'ajustement pour les différents modes de propulsion ou accommoder des problématiques de posture

Exemples de modèles : Quickie 2, Prima Orthofab, Helio K, Platine et C2 de Motion Composite)





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Base roulante :

- Conçue pour une personne qui est incapable de maintenir une posture assise droite durant une certaine période de temps (bascule, dossier inclinable)
- La propulsion manuelle n'est pas la priorité mais est peut être possible sur de courte distance à l'intérieur

Exemple de modèles : Quickie, Iris, Zippie Iris, Tango Orthofab, Fuze PDG

-





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Type :

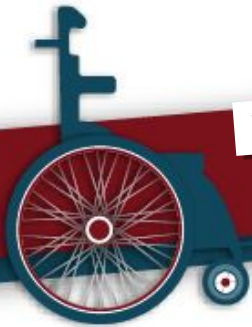
- FMA (rigie ou pliant)
- BPO

Taille :

- Largeur
- Profondeur
- Hauteur des cannes de dossier et angle
- Hauteur sol-siège (avant et arrière)
- Hauteur des appui-pieds
- Position de l'essieu
- Taille des roues et fourches

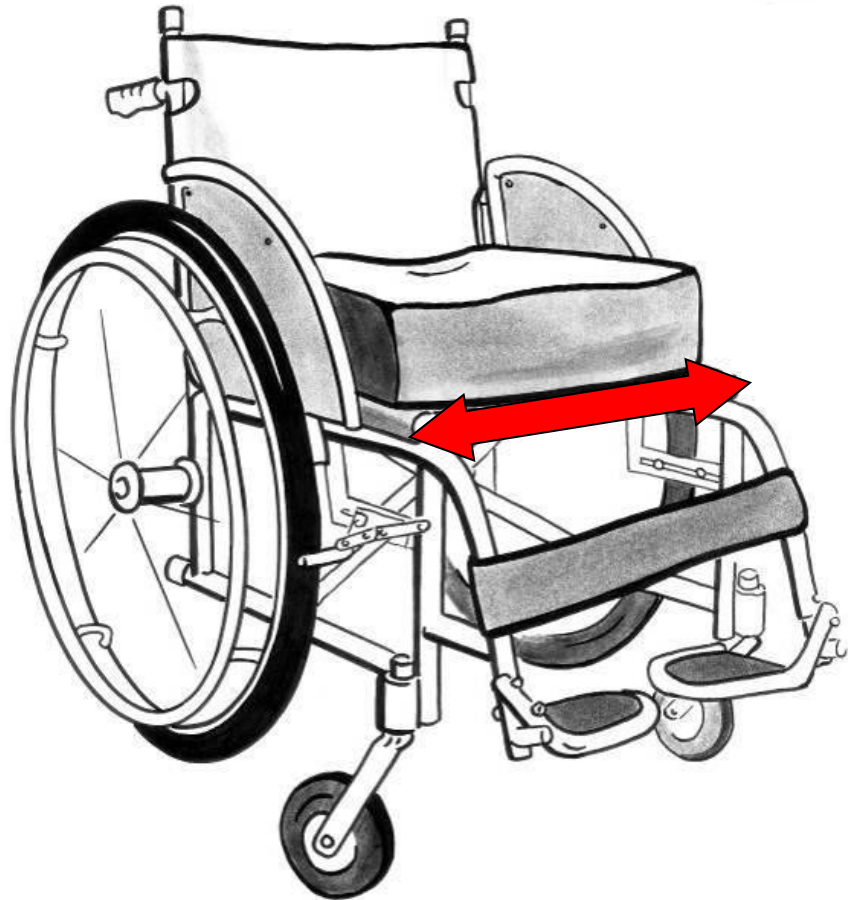


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – largeur de l'assise



- Plus près possible de largeur des hanches
- Fauteuil trop large :
 - Abduction des épaules et la flexion aux poignets lors de la propulsion
 - Fatigue et blessures à long terme
- En pédiatrie, c'est souvent la distance externe des genoux qui donne la largeur (n.b. abduction plus grande)



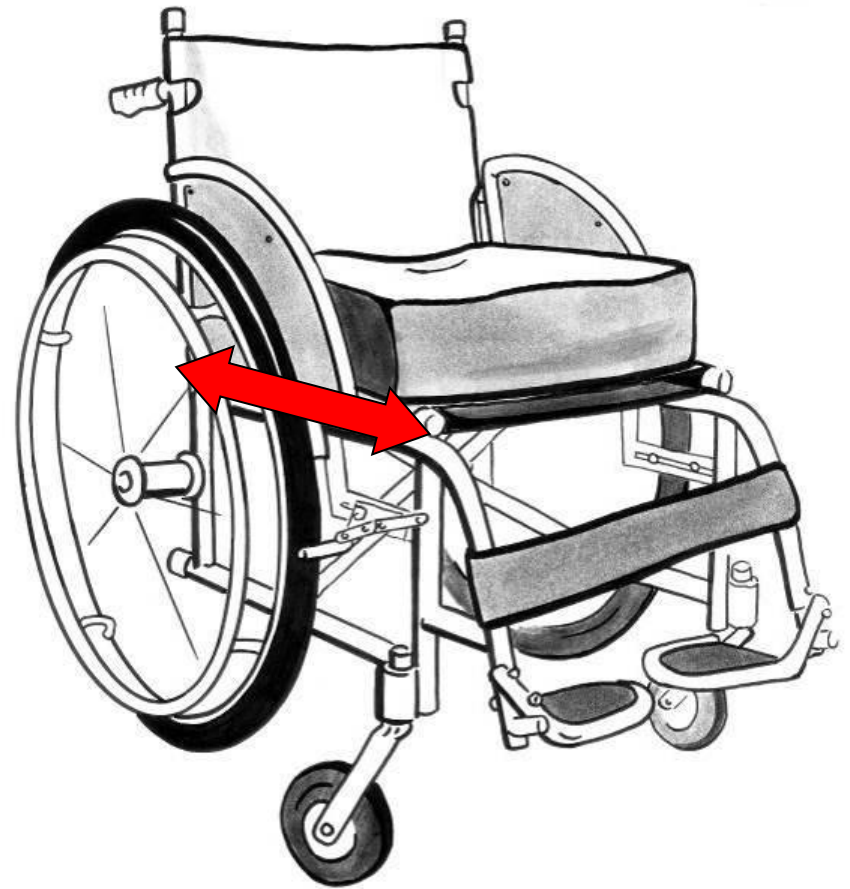
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – profondeur de l'assise

- Mesure anthropométrique moins 2 po
- Profondeur trop courte :
 - Augmente la charge sur les fessiers
 - Augmente la charge sur les fourches
- Profondeur trop longue :
 - Pression dans le creux poplité causant inconfort
 - Glissement et bascule postérieure du bassin

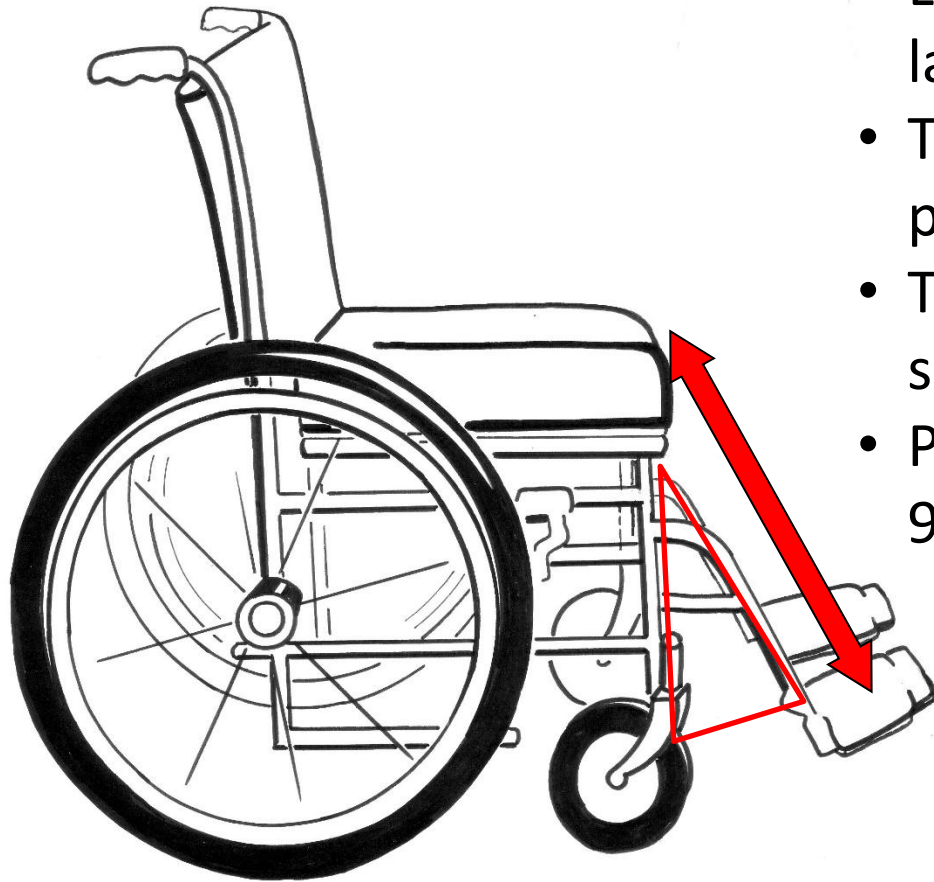


Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – hauteur des repose-pieds



- Longueur de la jambes moins la hauteur du coussin
- Trop haut = augmente la pression sous les ischions
- Trop bas = glissement sur le siège
- Plusieurs angles possibles : 90°, 80°, 70° et 60°

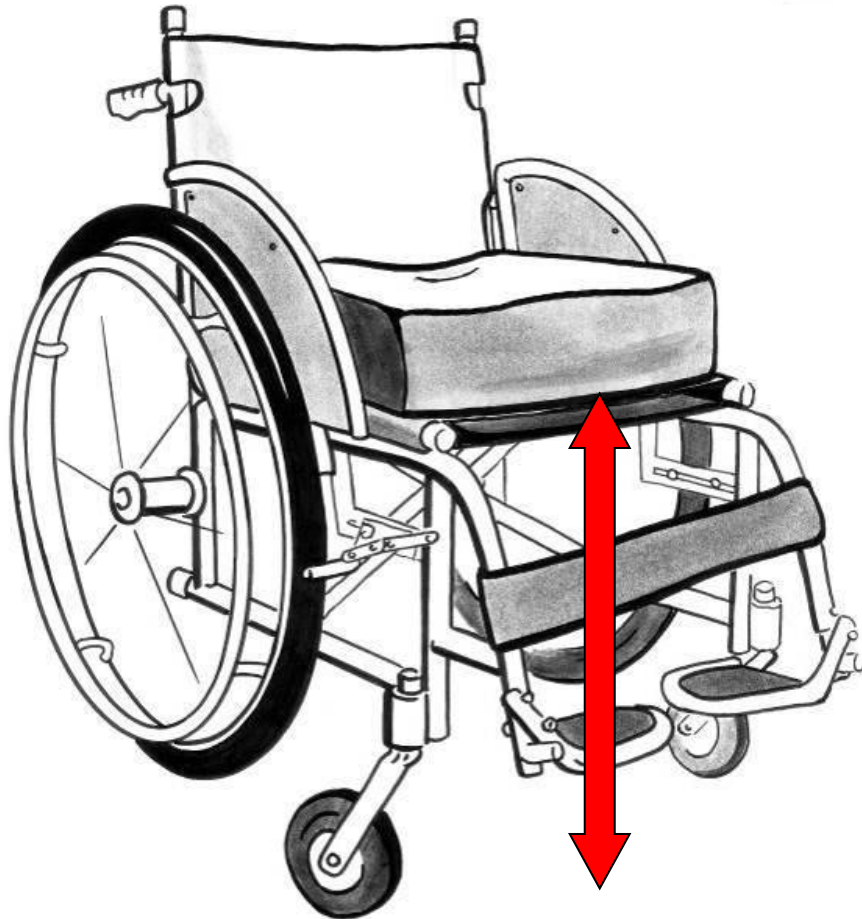


Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – hauteur de l'assise



- Minimum 2 po de dégagement du sol avec les appui-pieds
- Surfaces de transfert et hauteur des tables à considérer
- Base roulante : transfert par l'aidant

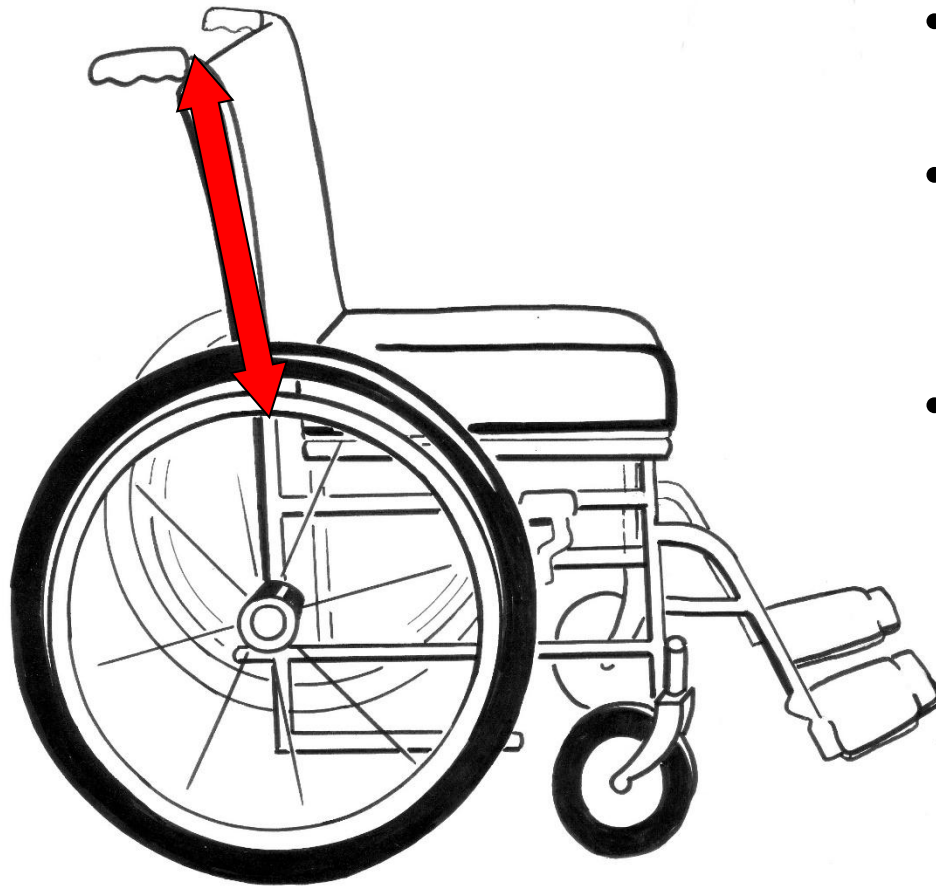


Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – hauteur du dossier

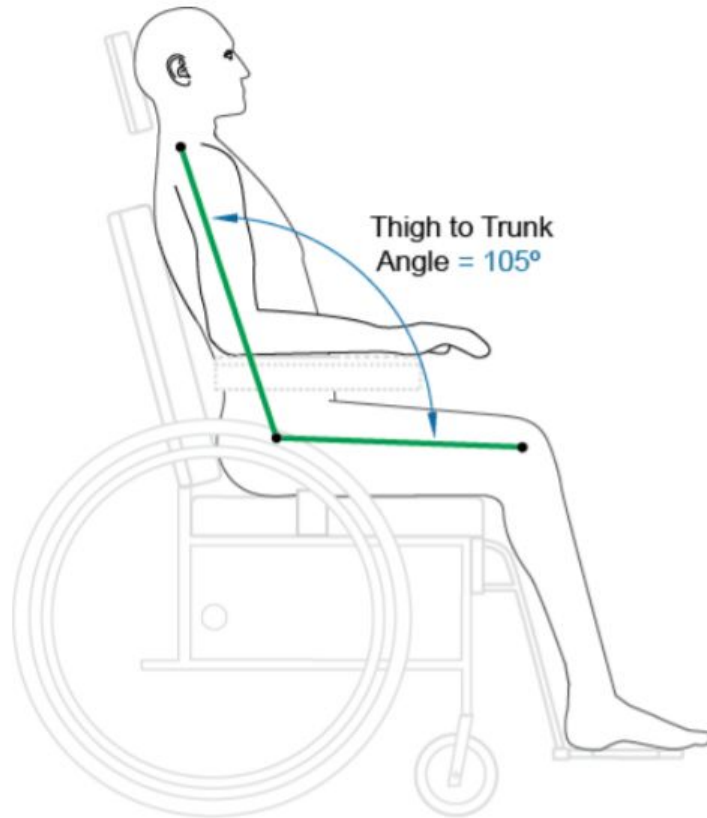


- Varie selon les besoins posturaux
- Plus haut = augmente la stabilité mais peut gêner la propulsion
- 20 mm sous l'omoplate ou au bas de la cage thoracique optimisera la propulsion



Organisation
mondiale de la Santé

Prise de mesures du fauteuil roulant – angle



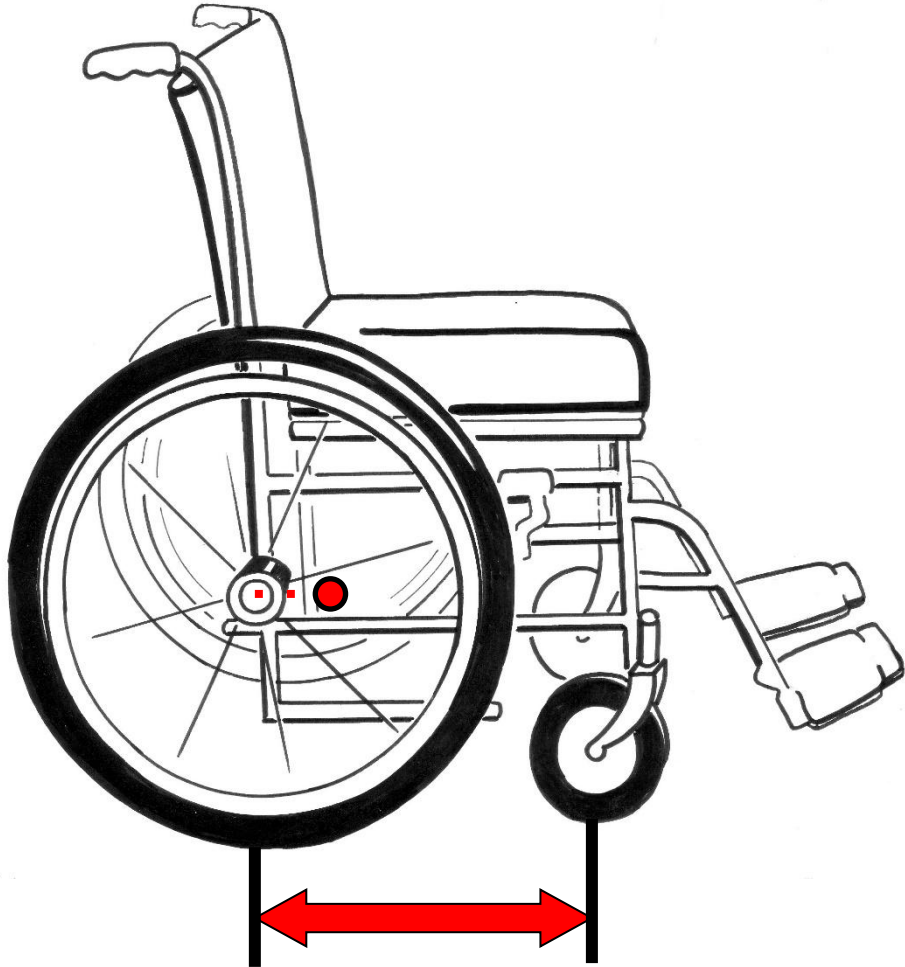
- Selon les résultats de évaluation physique
- Normal : 95°
- Plus fermé (moins de 95°) peut aider la propulsion
- Plus ouvert (plus de 95°) peut aider à maintenir l'alignement de la colonne





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – empattement



- Position de l'essieu déterminera le centre de gravité du fauteuil
- Dans le prolongement du bras de l'utilisateur (sous le majeur)
- Équivaut souvent à 2-3po en avant du dossier
- Empattement court = plus facile à manoeuvrer
- Empattement long = plus stable

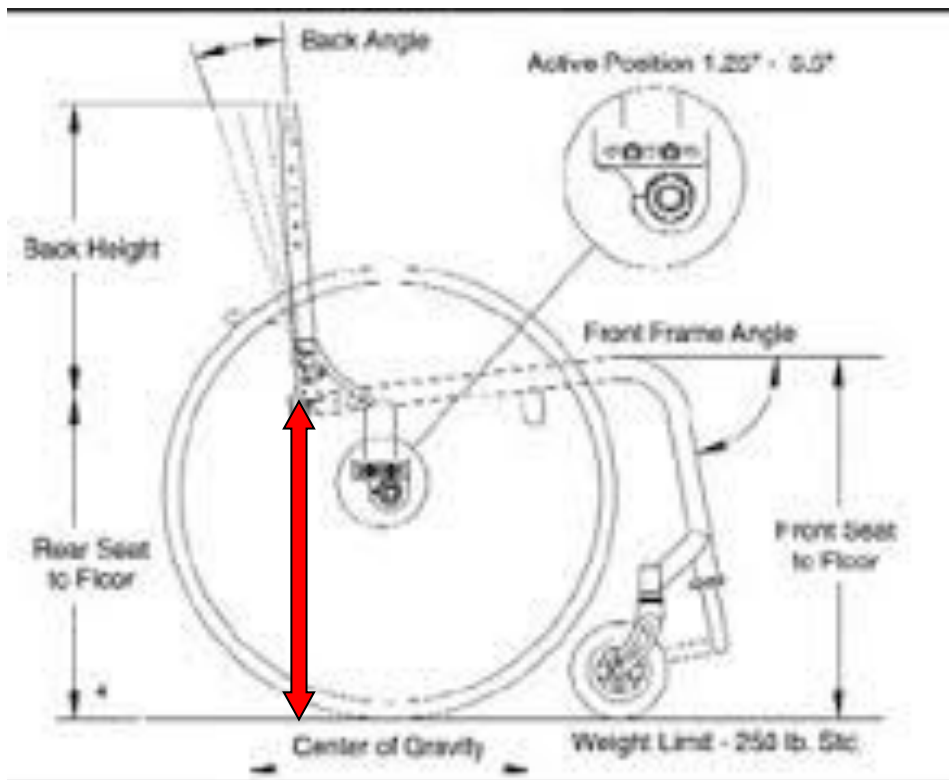


Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Prise de mesures du fauteuil roulant – hauteur arrière

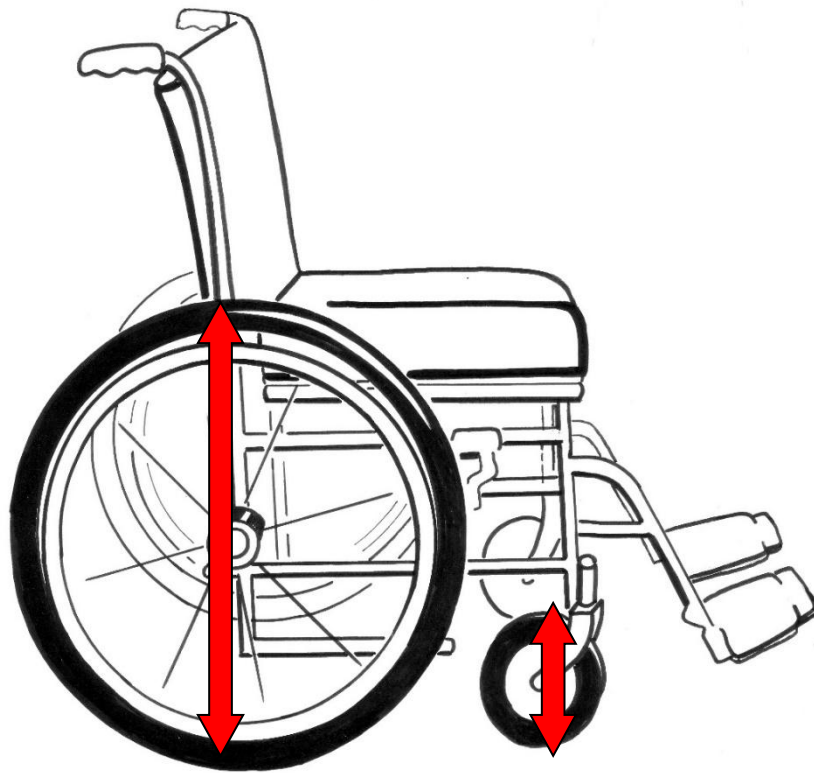


- Hauteur arrière est généralement plus basse que celle avant (environ 2 po)
- Obtenir une position idéale de contact des membres supérieurs avec les roues arrière (entre 100° et 120° de flexion au coude)
- Différent pour chaque utilisateur



Organisation mondiale de la Santé

Prise de mesures du fauteuil roulant – roues



- Roues arrières :
 - 18-22 po en pédiatrie
 - 24-26 po pour des adultes
- Essais requis avec l'utilisateur pour déterminer la bonne taille (i.e. 100-120 degré de flexion de coude)
- Roues avant :
 - Petites (3-4 po)
 - Normales (5-6 po)
 - Grandes (7-8 po)





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sélection du type, de la taille et du montage du fauteuil roulant

Type, taille et montage du fauteuil roulant

C. Montage :

1. Type d'appui-bras
2. Type de cerceau
3. Type de freins
4. Cambrure des roues
5. Accessoires



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Les dispositifs de soutien postural

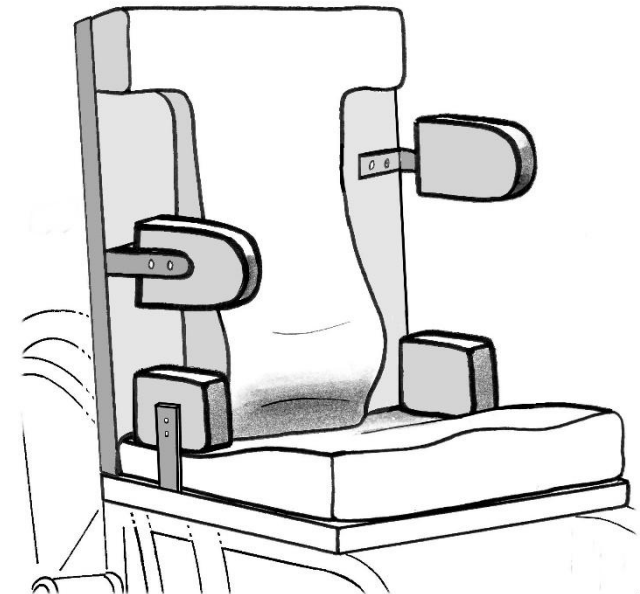


Organisation
mondiale de la Santé

Dispositifs de soutien postural pour corriger ou

accommoder un problème de posture

- Bassin :
 - Coussin
 - Ceinture
 - Butées pelviennes
- Hanche
 - Butées
 - Coussin
- Membres inférieurs
 - Coussin d'appui-pied
 - Sangles
- Tronc
 - Dossier
 - Harnais, plastron, courroies
- Membres supérieurs
 - Tablette
- Tête
 - Appui-tête

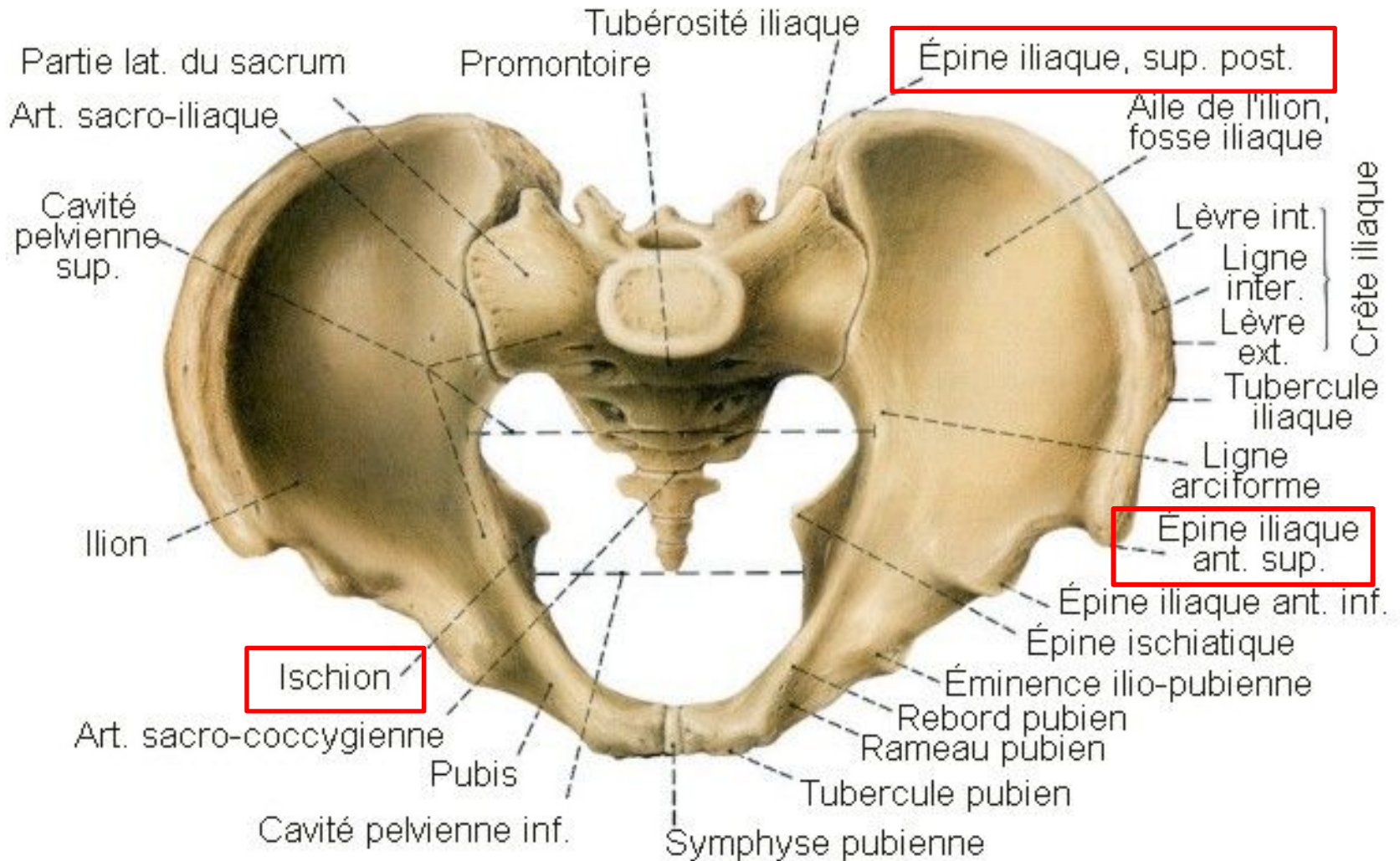


Support au bassin et hanches



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

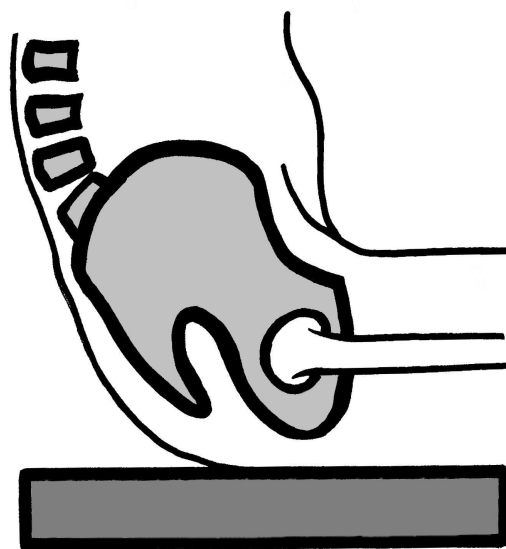
Le bassin constitue les fondations de la position assise





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Problème Postural – Bascule postérieure



Le bassin bascule
postérieure
(rétroversion du
bassin)

La position est
mobile (réductible)

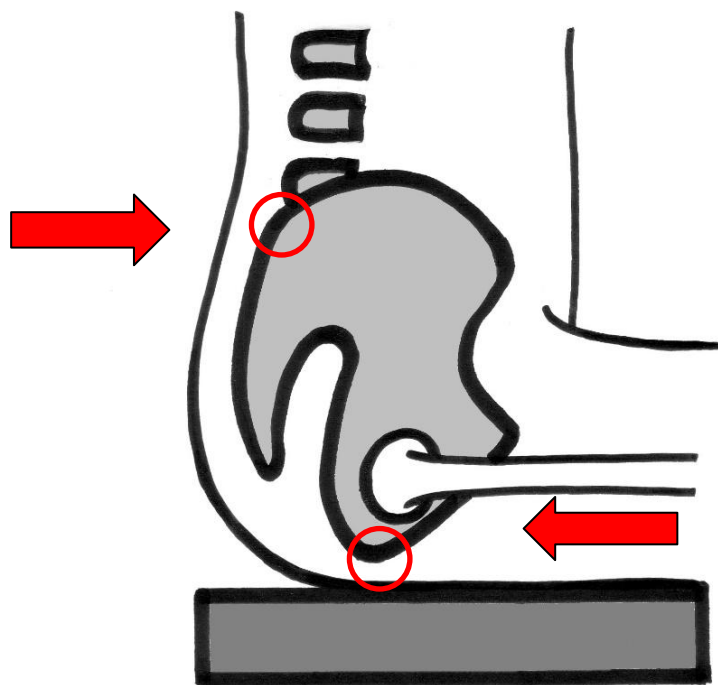


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Soutien pour amener le bassin d'une bascule postérieure à une posture assise plus neutre



Le soutien est généralement nécessaire à deux endroits :

- Arrière du bassin (EIPS)
- Avant des ischions



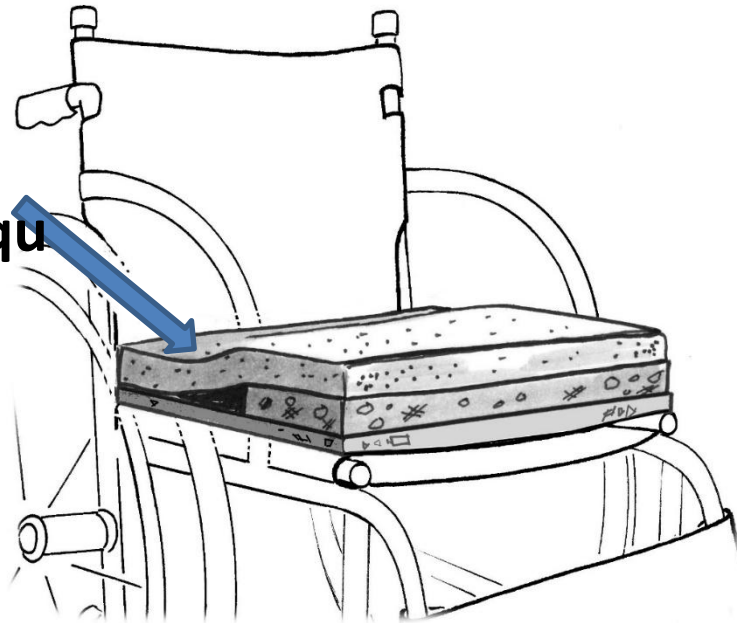
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Soutien à l'avant des ischions : Tablette pré-ischiatique

Tablette
pré-ischiatique



LINEAR



ANTI-THRUST



Comfort Company (2017). Wheelchair Seating and Positioning Guide.

- Aide à maintenir le bassin droit
- Empêche le bassin de glisser vers l'avant
- Réduit la tendance à s'asseoir en position affaissée

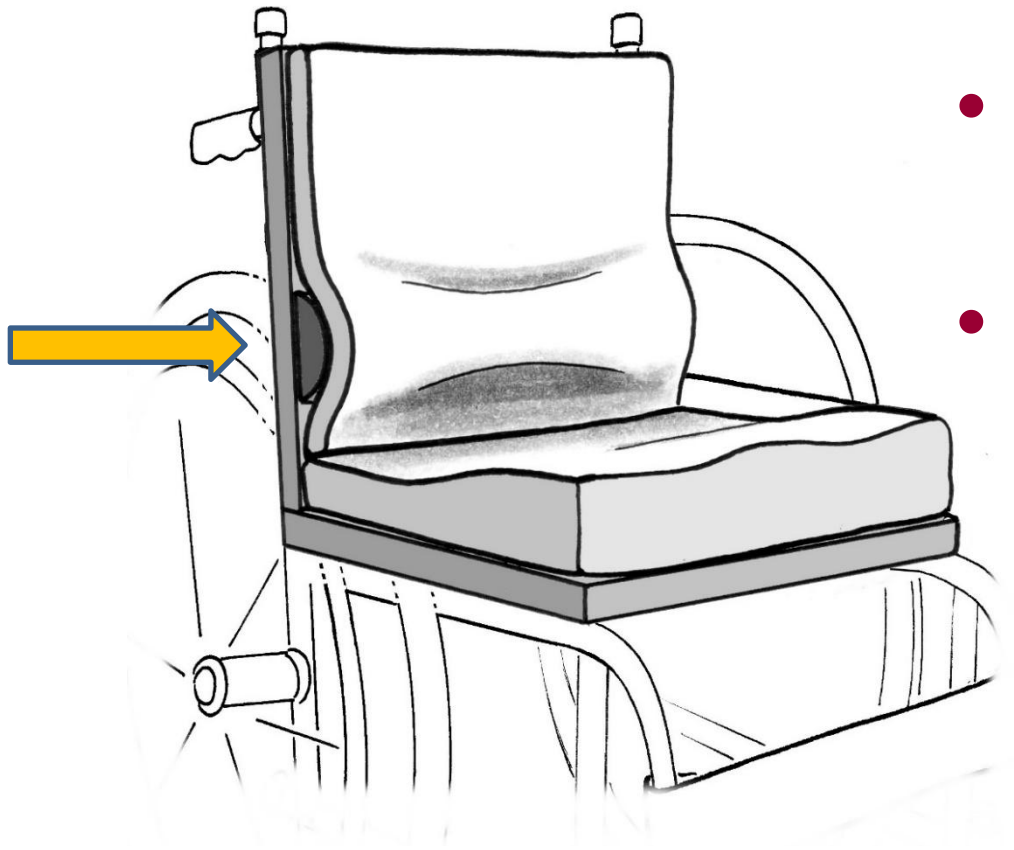


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Support lombaire ou cale pelvienne postérieure



- Support au niveau des EIPS
- Aide à maintenir le bassin droit (verticalisé).



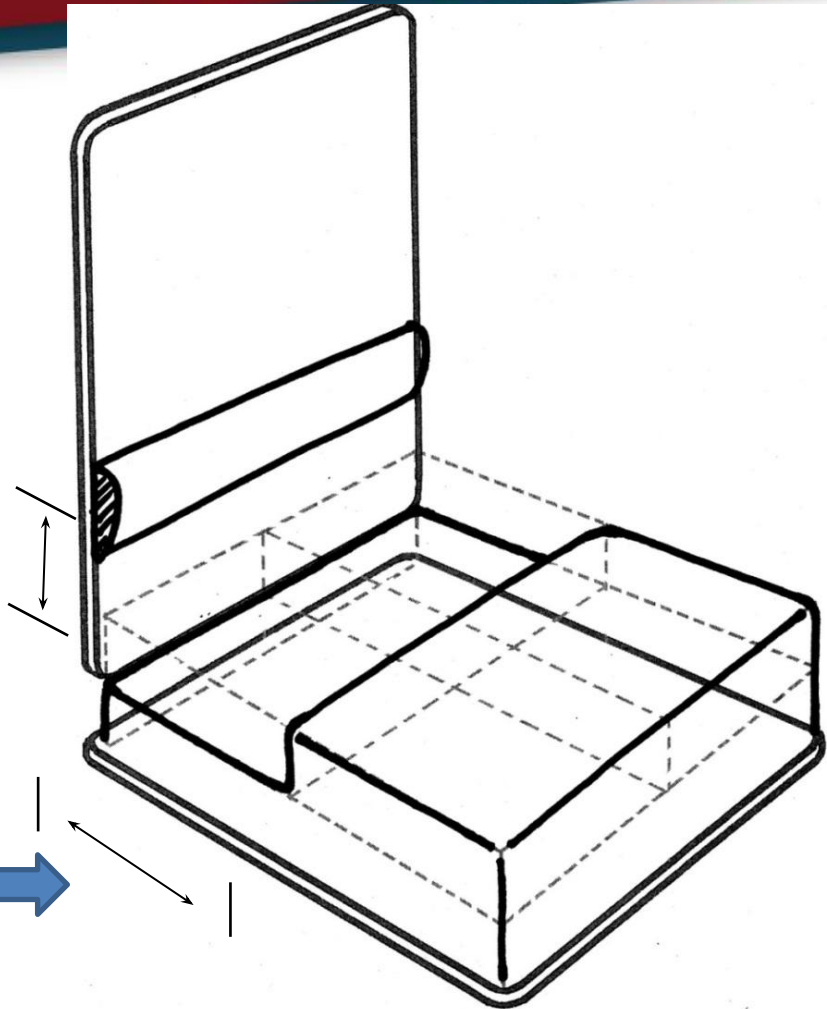
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Comment mesurer

Support lombaire :
De l'assise au haut du bassin
(EIPS)



Tablette pré-ischiatique :
De l'arrière du bassin aux devant des
ischions + profondeur du dossier

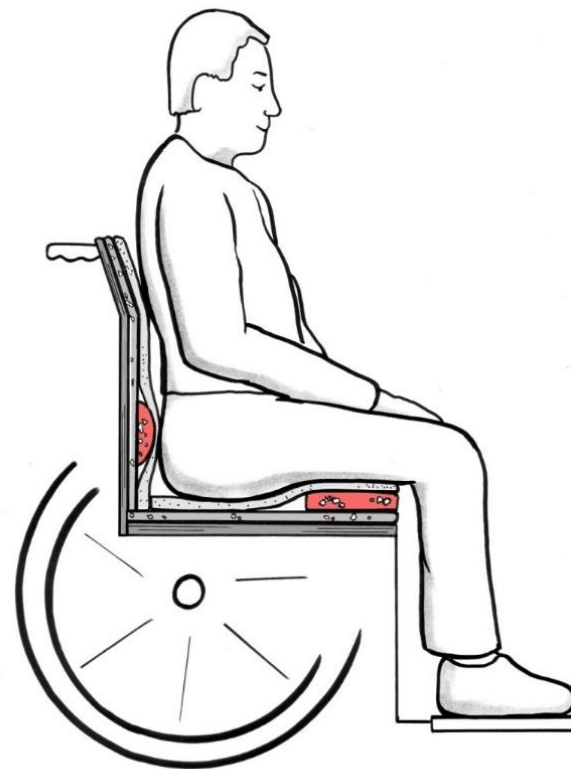
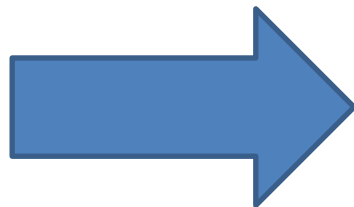


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Tablette pré- ischiatique et cale pelvienne postérieure ou support lombaire



Organisation mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

siège ergo

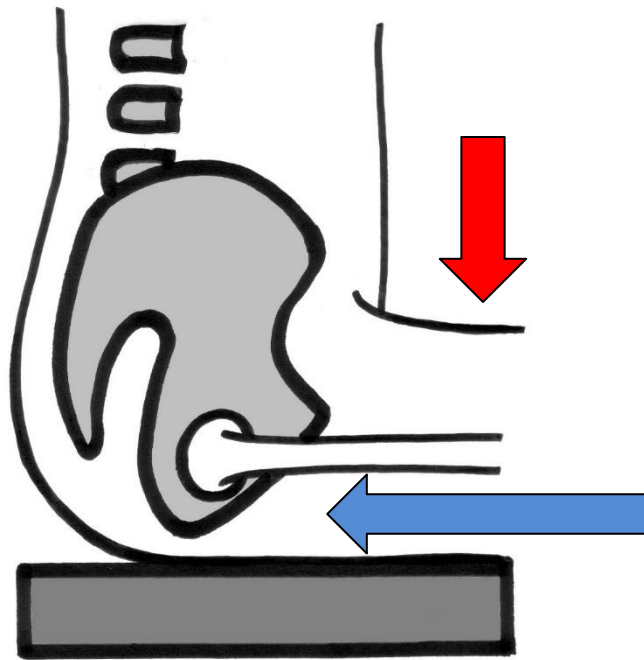




NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Soutien pour amener le bassin en bascule postérieure à une posture assise plus neutre

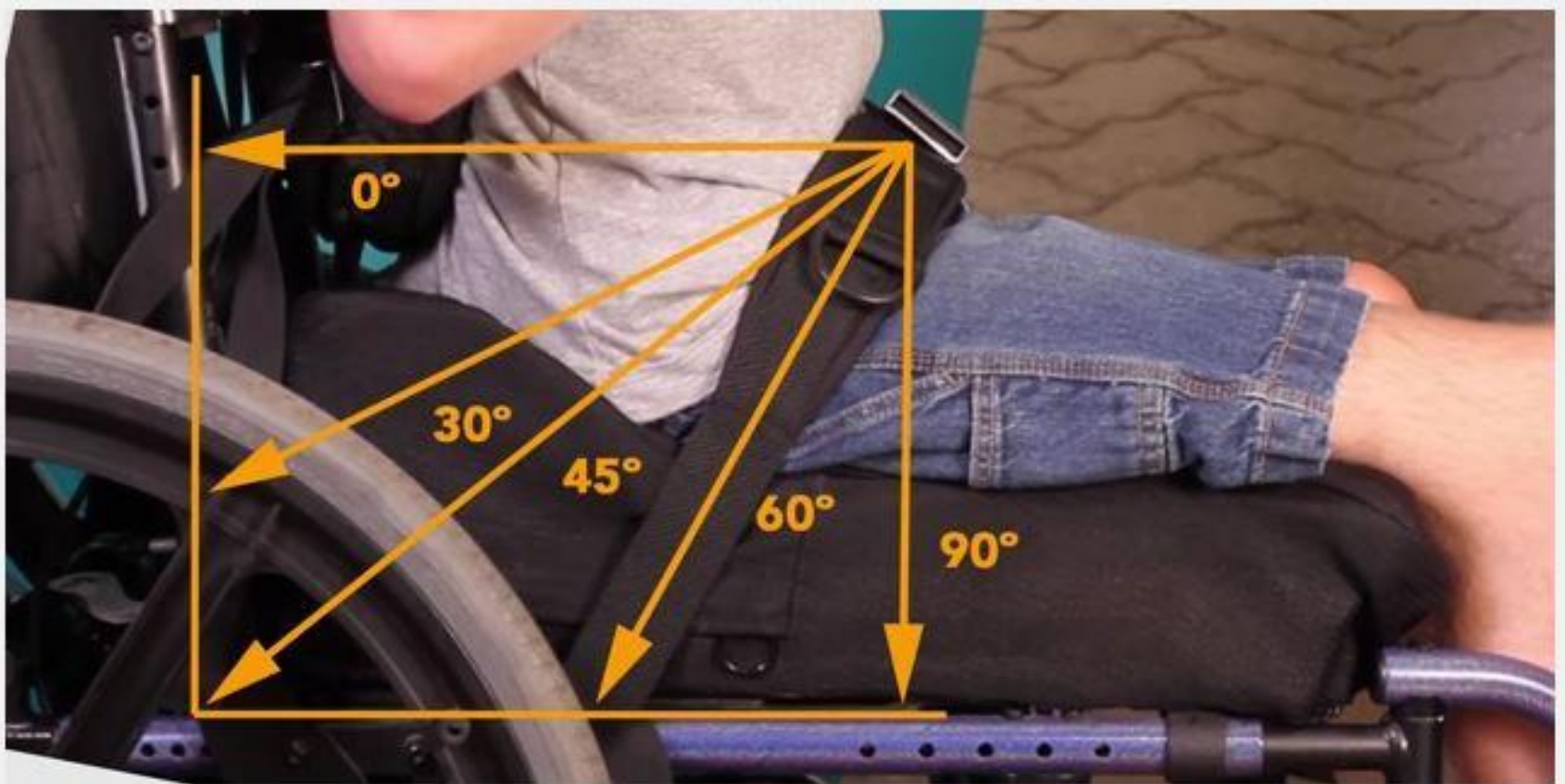
Support EISP



Support pré-ischiatique



Organisation mondiale de la Santé

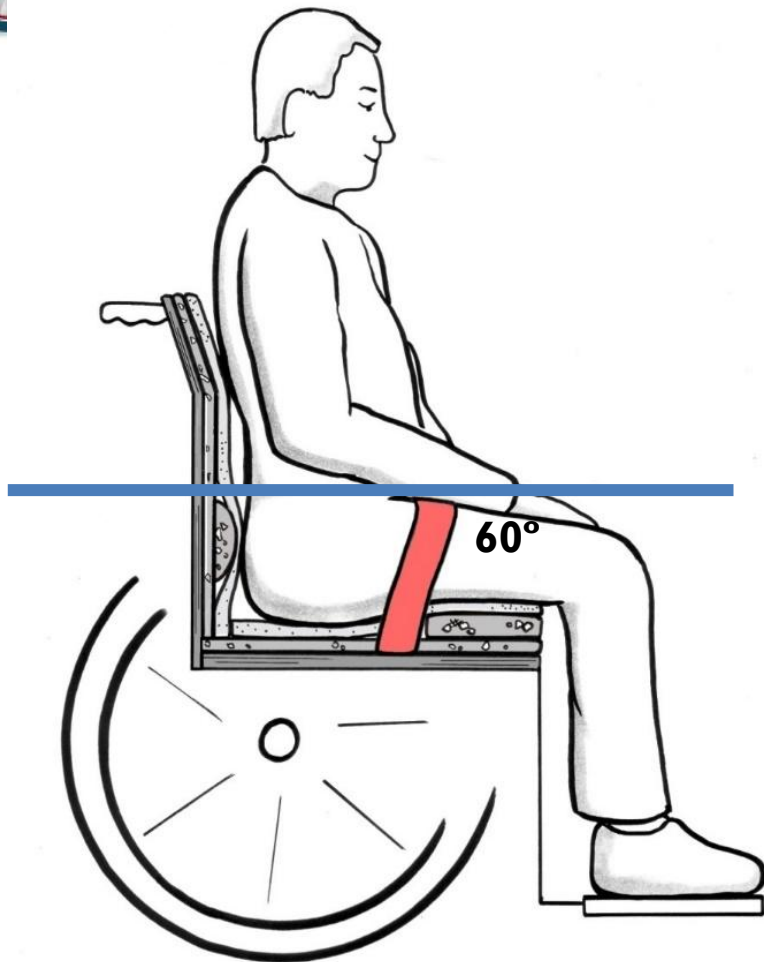


 Bodypoint

Source : Bodypoint.

https://www.bodypoint.com/default.asp?LINKNAME=HOW_TO

Sangle (ceinture) pelvienne

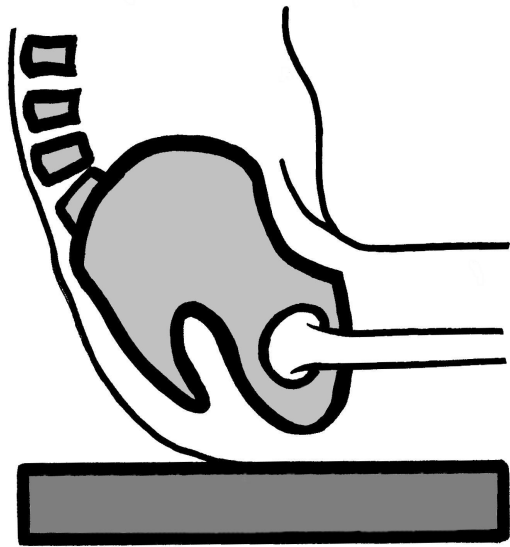


- L'angle d'installation de la ceinture a un grand impact sur la stabilité du bassin.
- L'angle est mesuré à partir de l'horizontale.
- On ne place jamais une ceinture pelvienne à un angle plus petit que 45°.



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Problème Postural 2 – Bascule postérieure



Le bassin bascule
postérieure
(rétroversion du
bassin)

**La position
est fixe (fixe)**

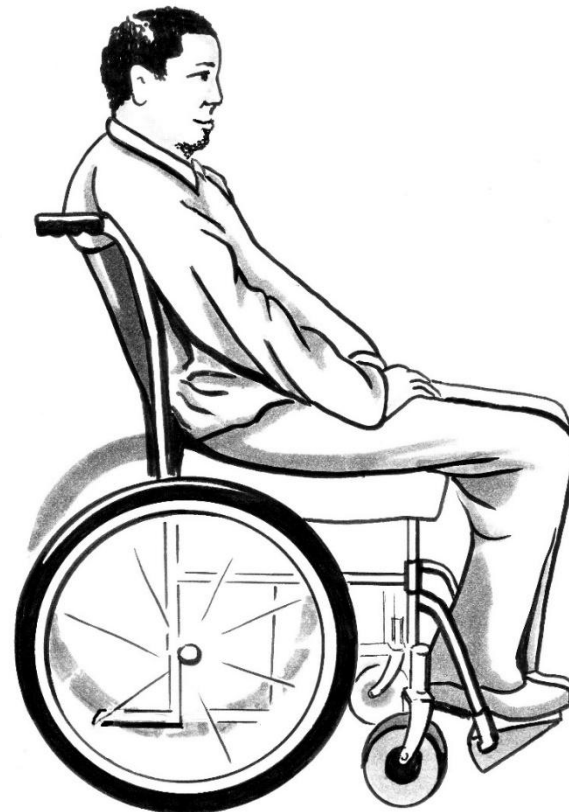


Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Problème postural 3 – manque de flexion des hanches

Les 2 hanches ne peuvent pas se fléchir jusqu'à la position assise neutre (l'angle entre le tronc et la cuisse est supérieur à 90°)

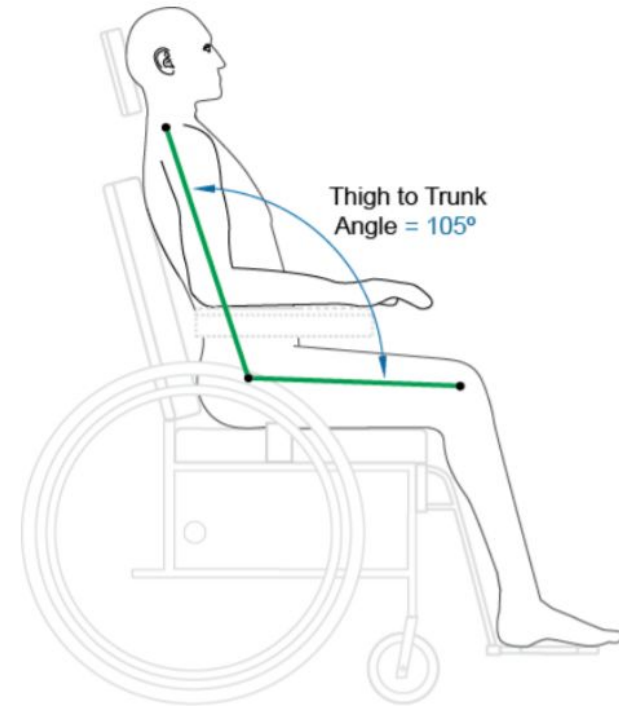
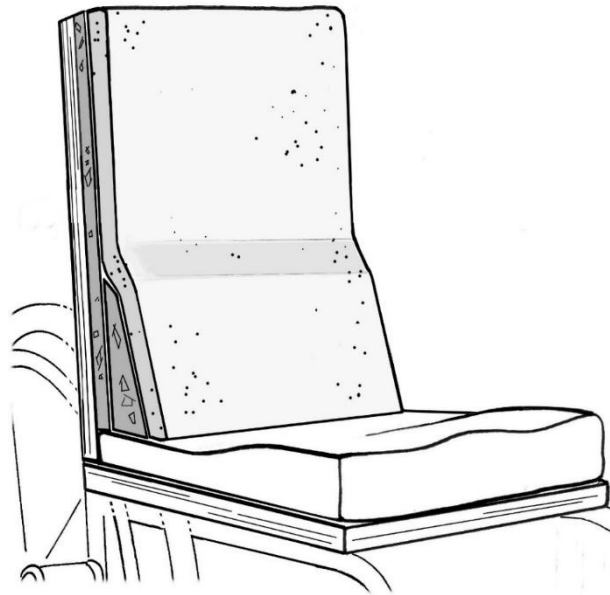


Organisation
mondiale de la Santé



Ouvrir l'angle entre l'assise et le dossier

- Augmenter l'angle entre l'assise et le dossier aide à installer une bascule postérieure irréductible du bassin.

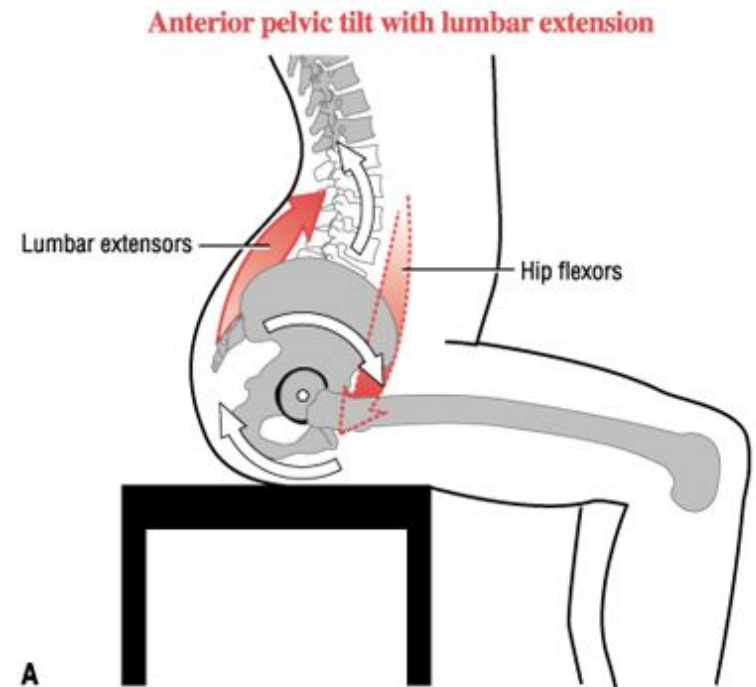
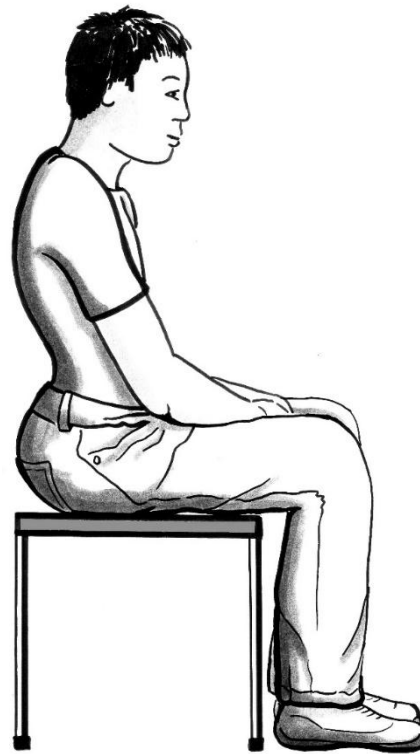




NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Problème Postural 4– bascule antérieure

- Bassin en bascule antérieure (antéversion).
- Bas du dos en hyperlordose (hyperlordose lombaire).
- La position est réductible (flexible)



<https://letsbands.com/en/blog/pelvic-tilt-hollow-back-back-pain/>



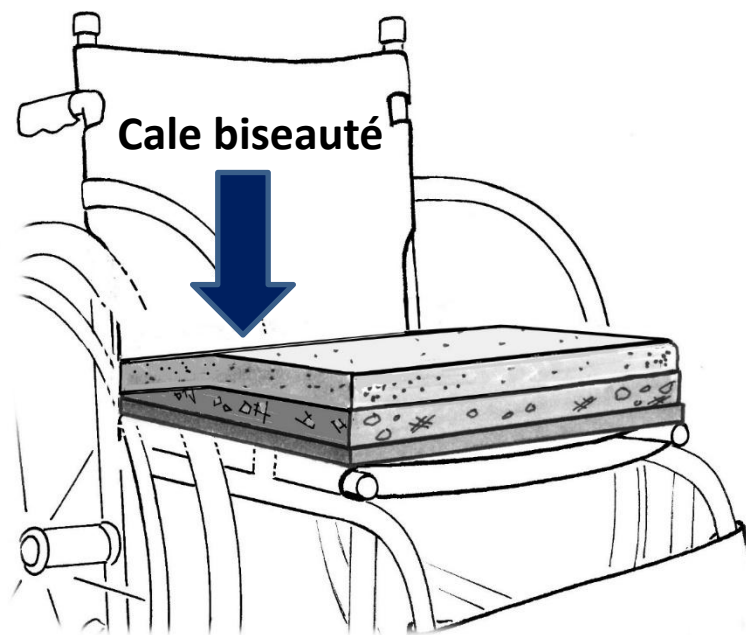
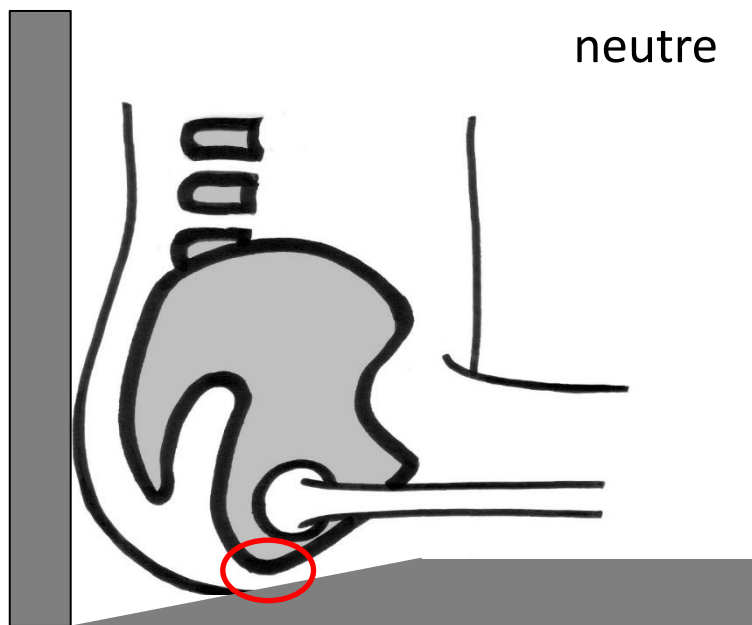
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Cale biseautée pour bascule antérieure

Permet de faire « rouler » le bassin vers l'arrière pour retrouver une position plus neutre



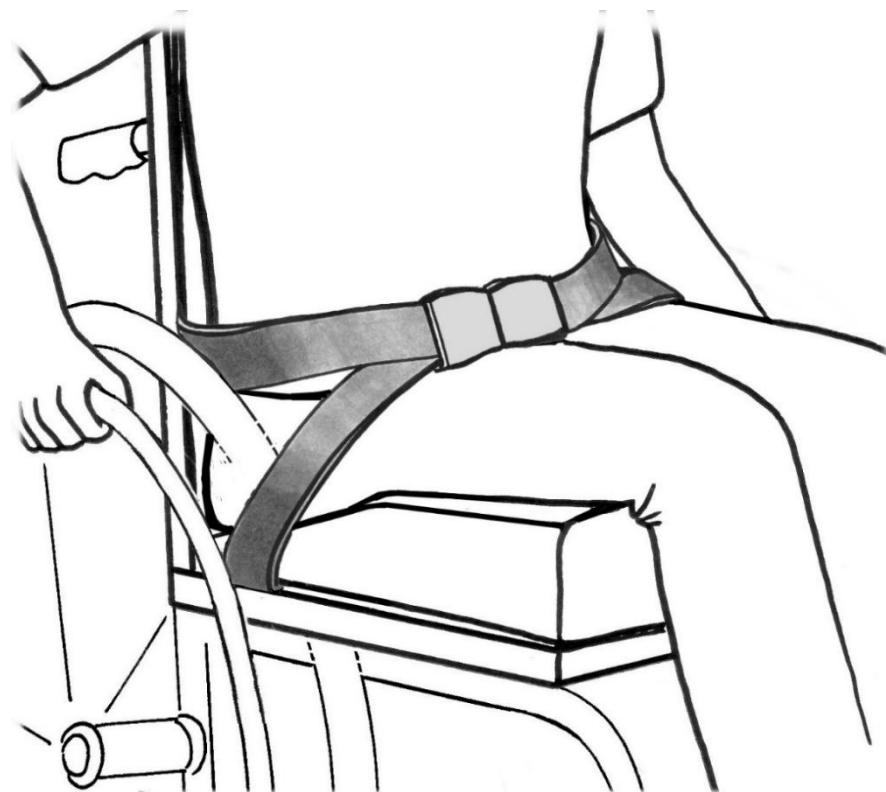
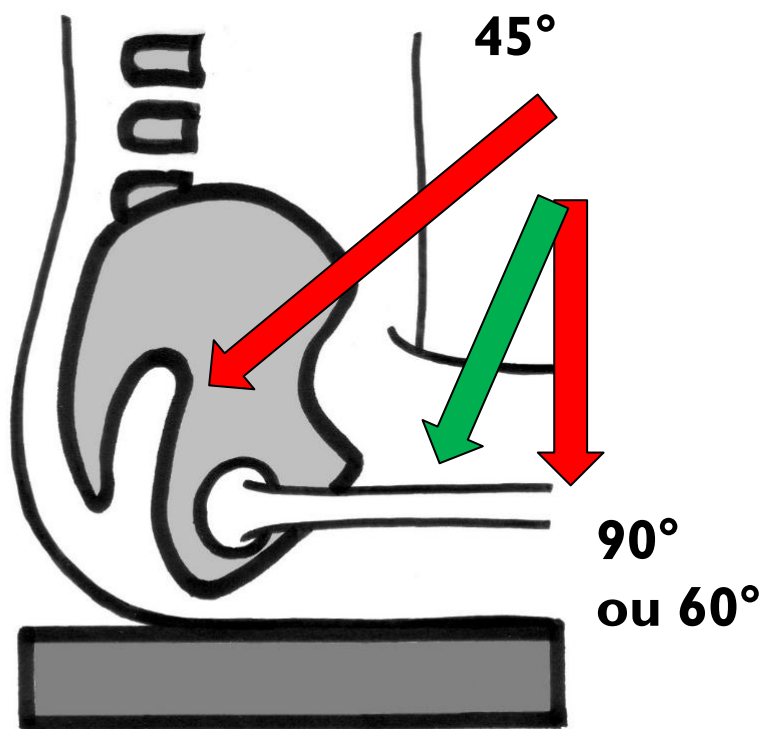
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Soutien pour amener le bassin d'une bascule antérieure vers une position assise plus neutre

Ceinture 4 points avec cale biseauté



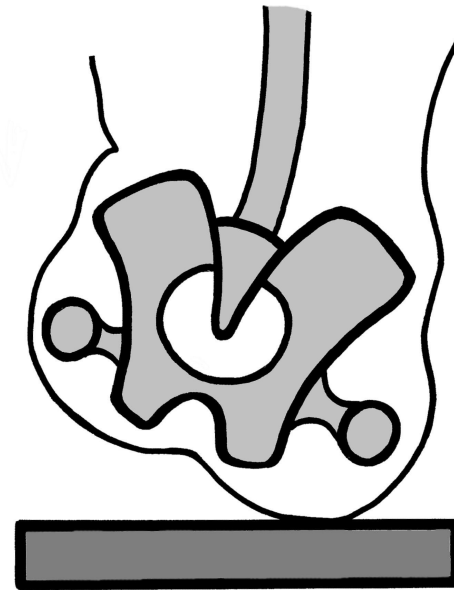
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Problème Postural 5 - Obliquité

Obliquité du bassin



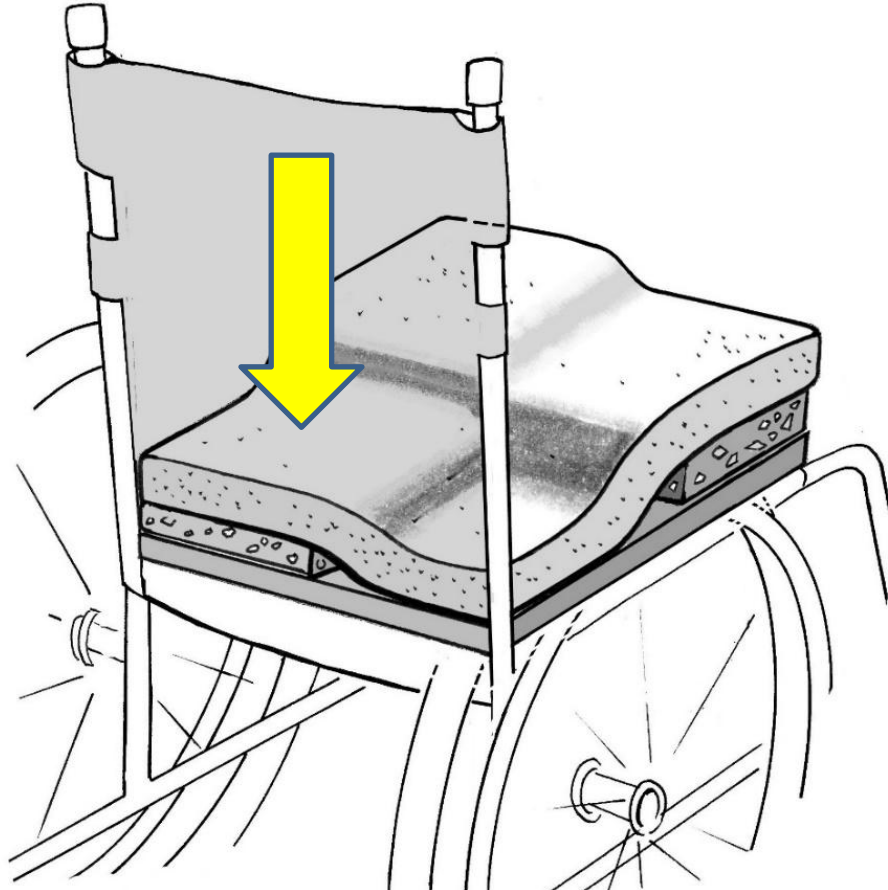
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

DSP pour un bassin oblique : surélévation d'un côté du coussin

- La position est **réductible** (flexible) :
Surélévation sous la fesse **la plus basse**
- La position est **irréductible** (fixe):
Surélévation sous la fesse **la plus haute**



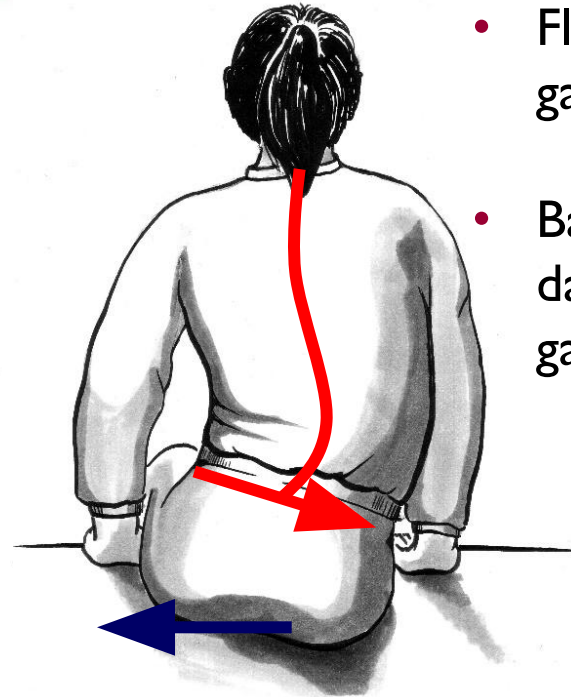
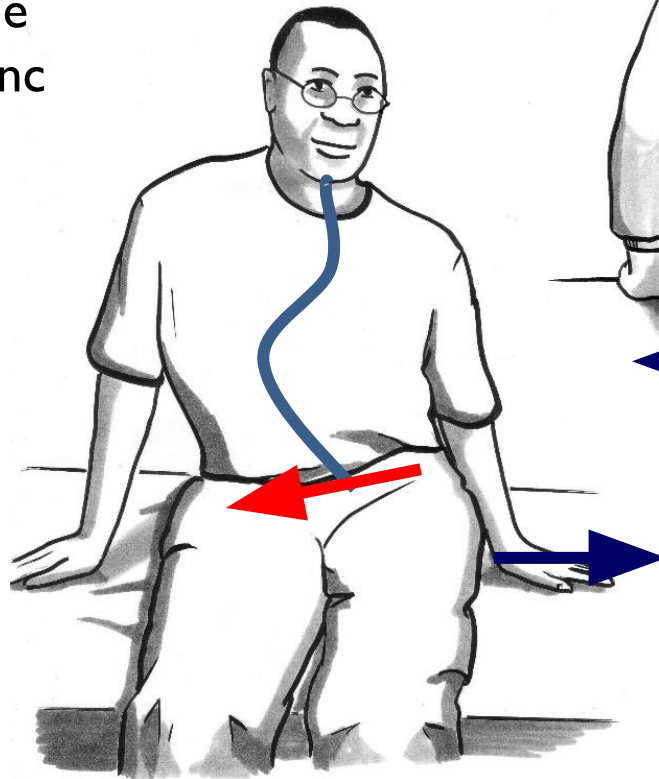
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Obliquité – bassin dévié vers le côté

- Flexion latérale gauche du tronc (possible scoliose)
- Le bassin est dévié vers la gauche.



- Flexion latérale gauche du tronc
- Bassin est davantage vers la gauche.

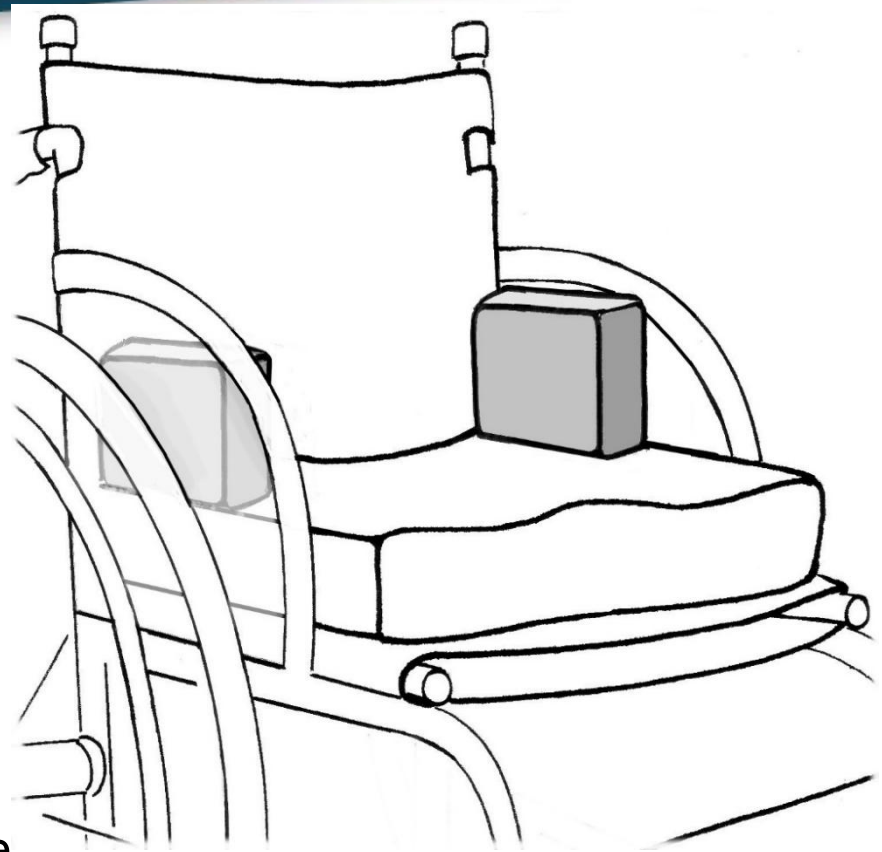
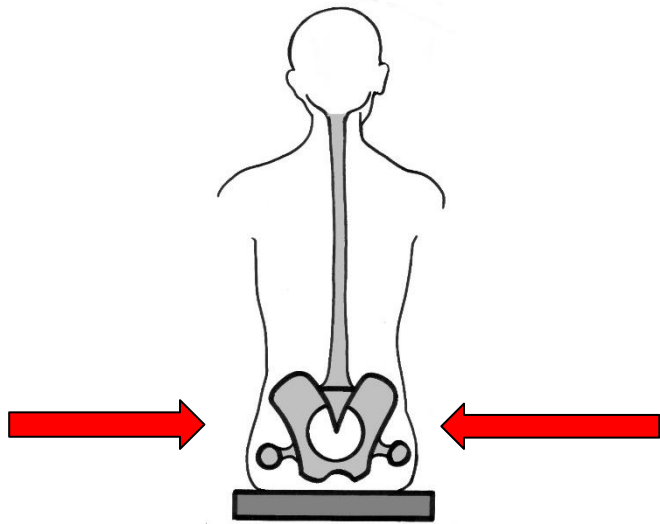


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Soutien pour maintenir le bassin au centre du fauteuil roulant : butées pelviennes (plots latéraux du bassin)

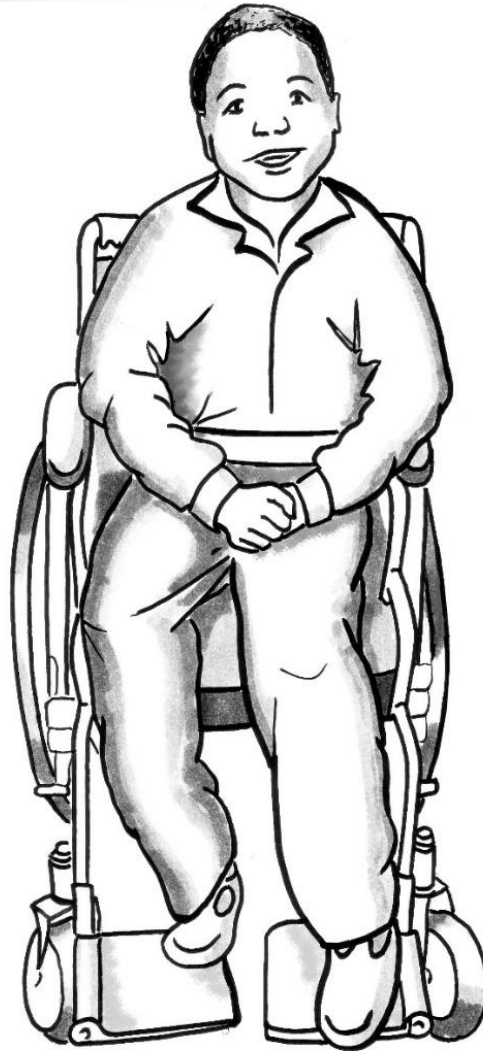
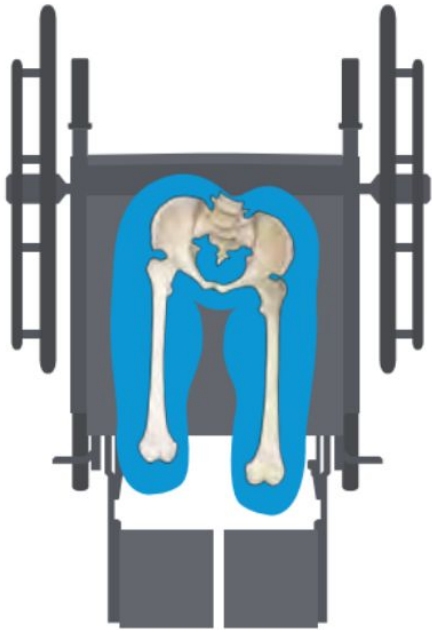


- Aide à éviter que le bassin ne dévie latéralement
- Pour les jeunes enfants assurez-vous que les butées pelviennes ne limitent pas l'abduction



Organisation mondiale de la Santé

Problème postural 6 - Rotation



- Si purement une rotation du bassin : rarement **complètement corrigible**
- Souvent reliée avec d'autres déformations musculosquelettiques (ex. scoliose avec luxation de la hanche).
- Parfois la rotation est une « **attitude** » posturale plus qu'une déformation posturale
- Important de déterminer la cause de cette attitude (ex. inconfort à la hanche)
- Problème de tonus, persistance d'un réflexe archaïque (ex. l'escrimeur)





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Ceinture pelvienne pour corriger une rotation du bassin

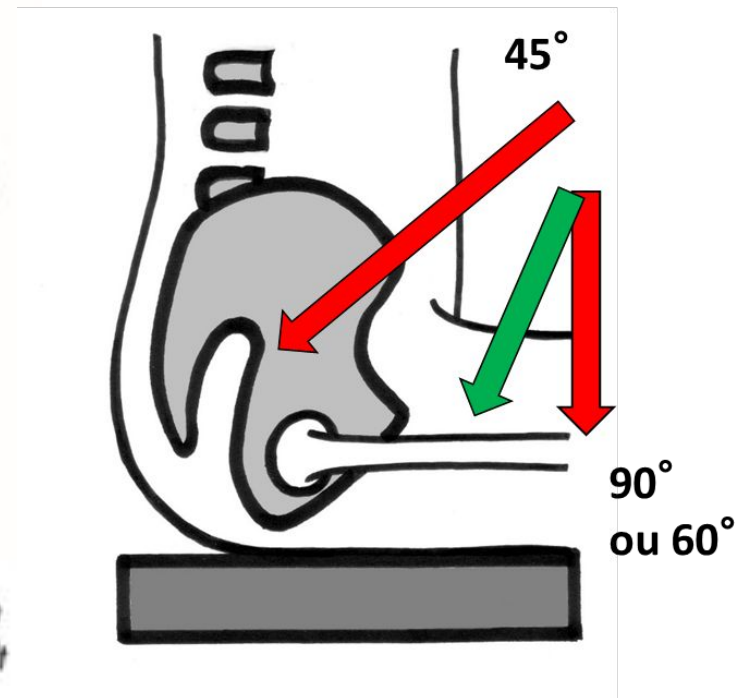


Uncorrected posture

Rotation



Improved positioning with four-point rear-pull hip belt



Source: *Bodypoint pelvic support user's guide*



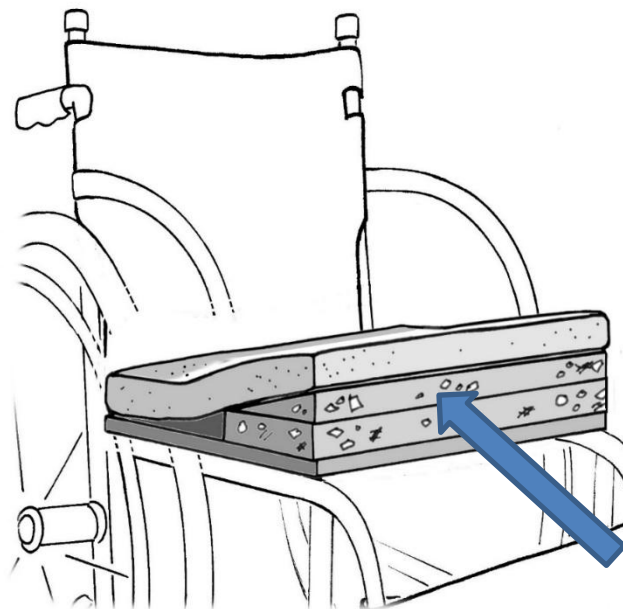
Organisation mondiale de la Santé



Extension des hanches limitée

Avant du siège surélevé en biseau

- Pour les utilisateurs qui ne peuvent pas étendre une ou les 2 hanches jusqu'à la position assise neutre.
- Peut aussi aider à diminuer la spasticité



Source :
https://www.physio-pedia.com/Positioning_the_Child_with_Cerebral_Palsy





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Attention au biseau pour diminuer le glissement

- Augmente la tension au niveau des ischio-jambiers
- Ne corrigera pas la bascule postérieure
- Ne corrigera pas le glissement



Comfort Company (2017). Wheelchair Seating and Positioning Guide.

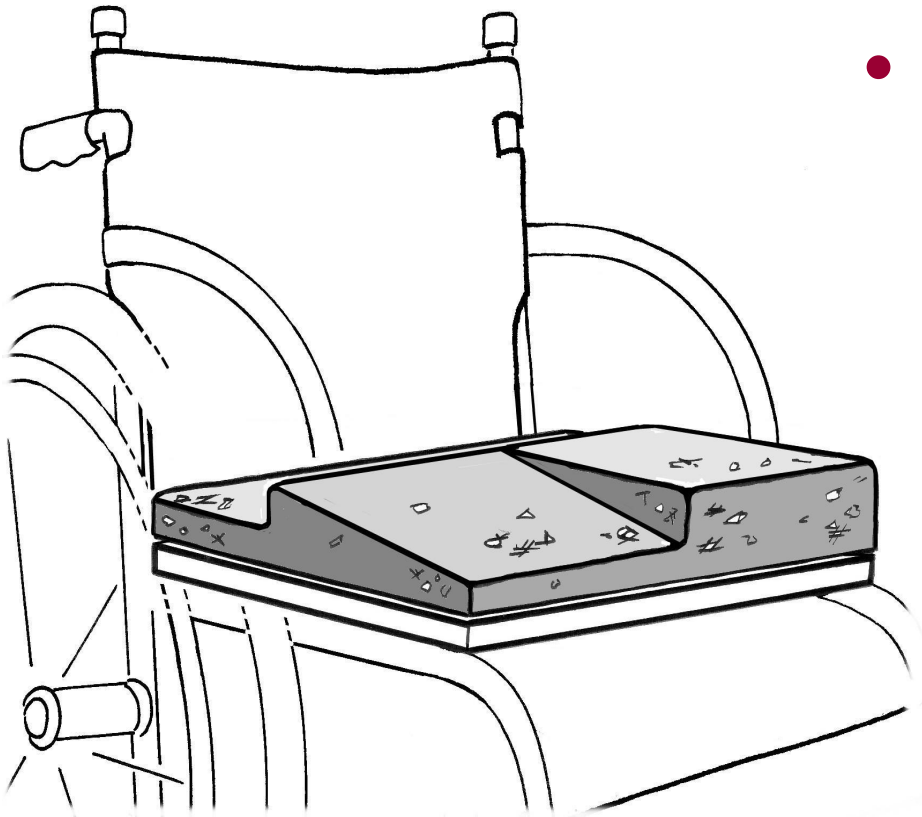


Organisation
mondiale de la Santé

Flexion limitée de la hanche

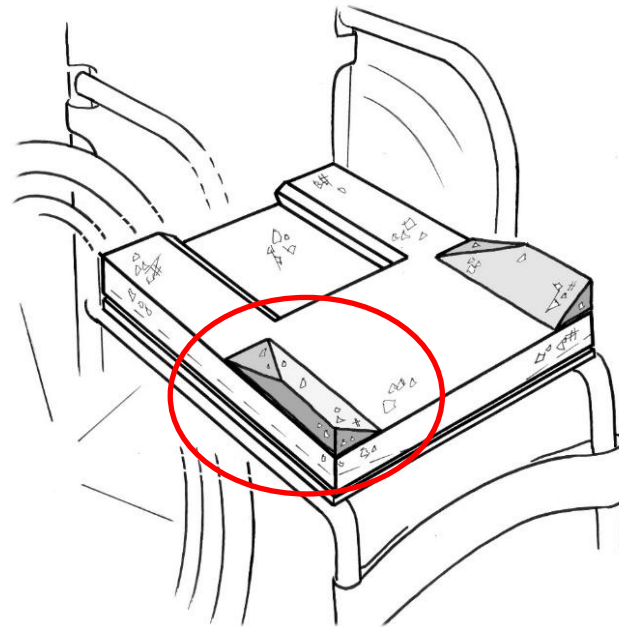
Avant du siège abaissé d'un côté :

- Hanche ne pouvant pas se fléchir jusqu'à la position assise neutre



Membres inférieurs en abduction

Butées d'adduction / Cale-cuisses externes biseautées



- Aide à maintenir un alignement neutre des cuisses
- Réduit la tendance des cuisses à glisser du fauteuil ou à rouler vers l'extérieur

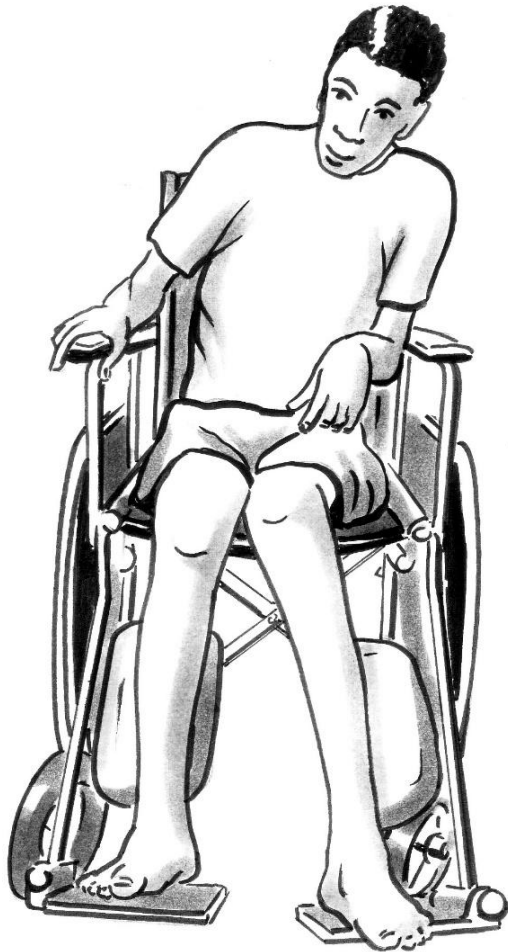




NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Membres inférieurs en adduction

Plot ou Bloc d'abduction



- Aide à diminuer la spasticité
- Prévient la subluxation
- Offre un soutien plus important qu'un bloc intégrée dans le coussin



Organisation
mondiale de la Santé

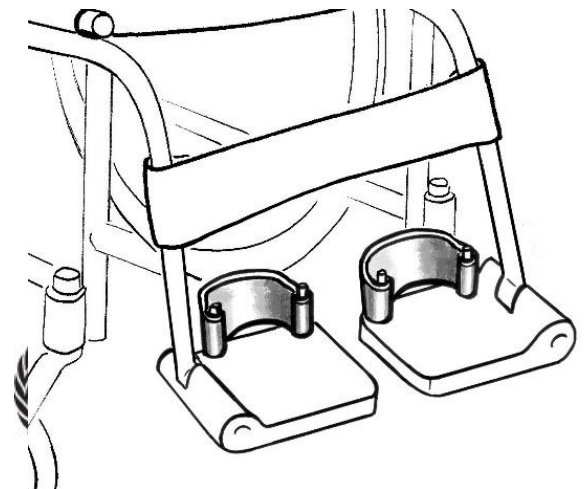
Support des membres Inférieurs



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Support aux pieds

- Support uniforme sur tout le pied
- Ajustement de l'angle de la palette d'appui-pied pour suivre l'angle de flexion de la cheville (respecter les amplitudes)
- Courroie au talon ou mollet pour éviter que la jambe glisse derrière l'appui-pied
- Ajustement de l'angle pour limiter le mouvement (blessure, spasticité et de posture)

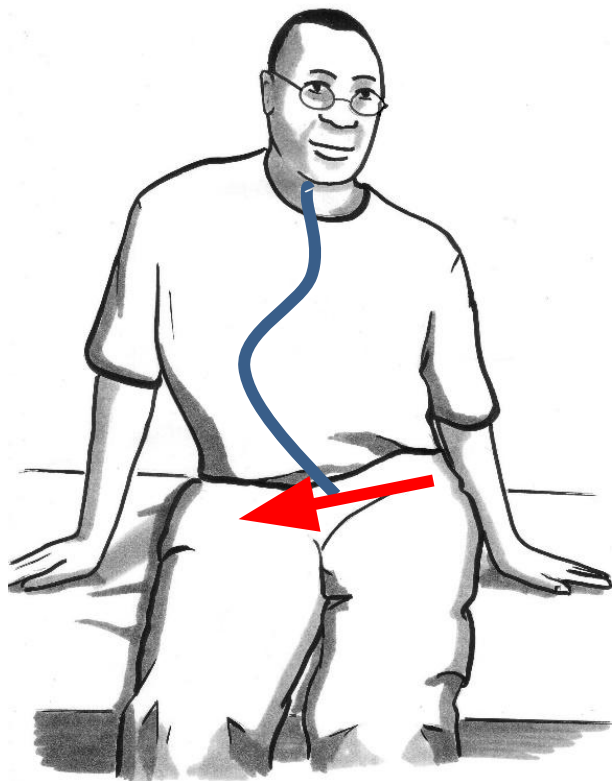


Support au tronc



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Manque de stabilité et flexion latérale du tronc



- Déviation de la colonne en raison de l'obliquité du bassin
- Manque de support intrinsèque ("hand-dependant sitter" et "prop sitter")



Organisation
mondiale de la Santé

Soutien pour un manque de support Intrinsèque



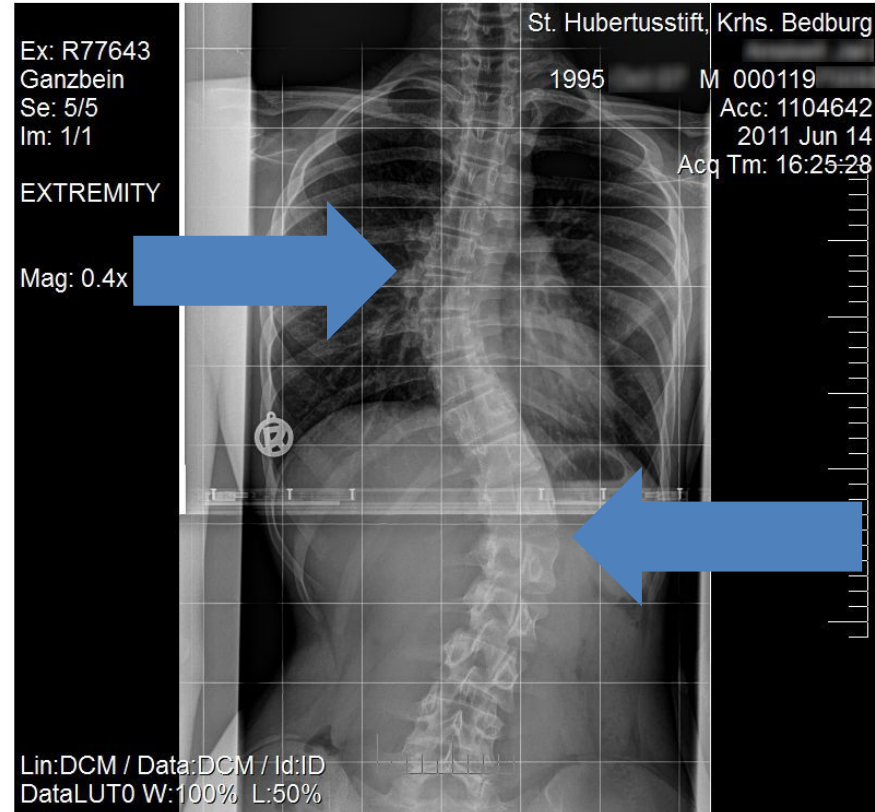
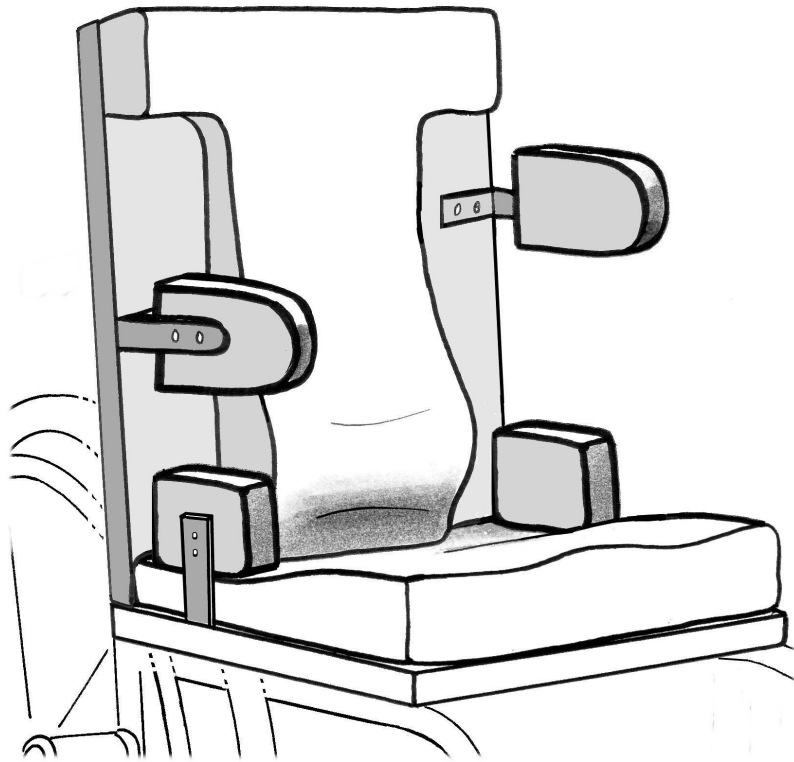
- Position symétrique
- 1 à 2 po de dégagement sous le creux axillaire
- Ne doit pas gêner la propulsion
- Escamotable pour faciliter l'habillage et transfert





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Butées pelvienne et butées thoraciques (appui en 3 points)



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Rotation du tronc



Flexible :

- Support antérieur du côté avancé
- Support postérieur du côté reculé

Fixe :

- Compenser le côté avancé avec un soutien postérieur



Organisation
mondiale de la Santé

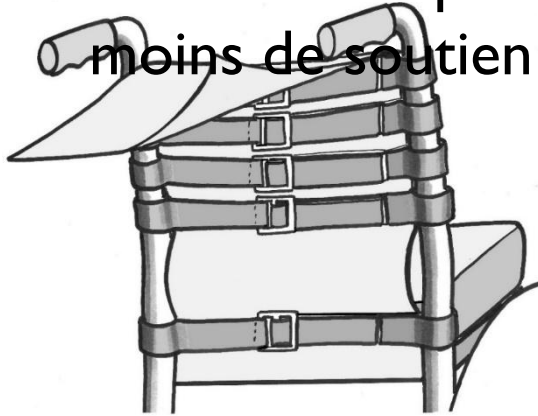


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Dossier à tension réglable



- Permet de régler le niveau de tension fourni par le dossier
- Ajustement asymétrique
- Les sangles individuelles sont serrées ou relâchées pour apporter plus ou moins de soutien



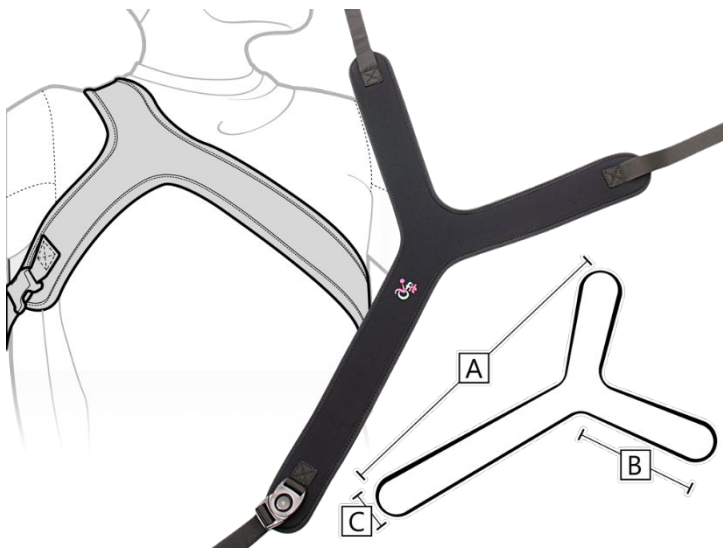
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Soutien au tronc

- Selon les résultats de la simulation manuelle (où étaient vos mains?)



www.stealtproducts.com



www.bodypoint.com

Support aux membres supérieurs



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Support des membres supérieurs

- Peut inhiber le tonus et faciliter l'usage de l'autre main
- Diminuer le risque de déformation



Support à la tête



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Mauvaises postures

- Inclinaison latérale
- Hyper-extension
- Flexion antérieure
- Rotation





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Rôle du soutien à la tête

L'appui-tête peut servir à :

- Améliorer la socialisation et la communication
- Favoriser une déglutition sécuritaire
- Favoriser la respiration
- Confort
- Attention à la tâche
- Sécurité lors du transport
- Support lorsque le fauteuil est basculé



Organisation
mondiale de la Santé

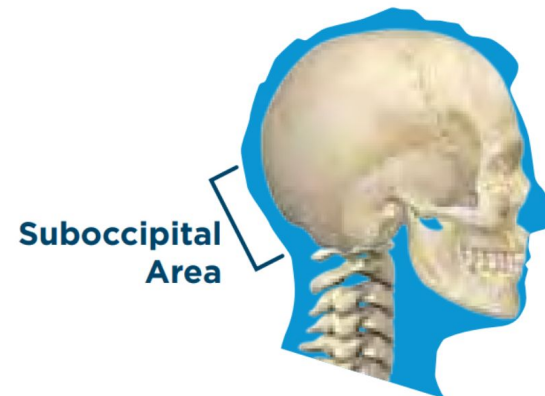


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Position de l'appui-tête



installé à la base
de l'occiput



Comfort Companie (2017). Wheelchair
Seating and Positioning Guide.

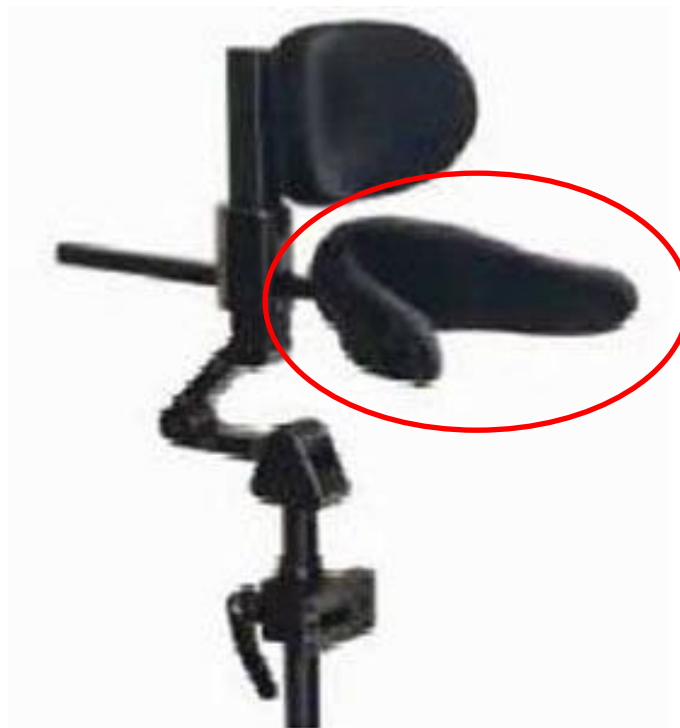
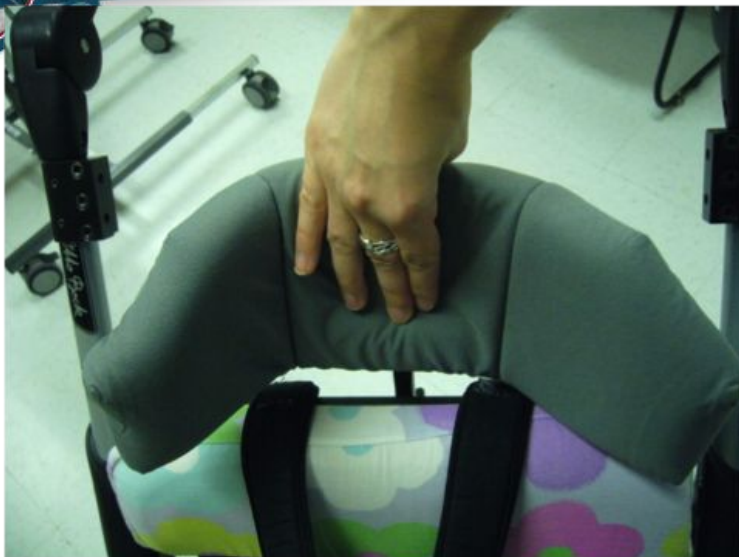


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Le support sous-occipital



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Correction de l'hyper-extension

Avant



Après



Organisation
mondiale de la Santé

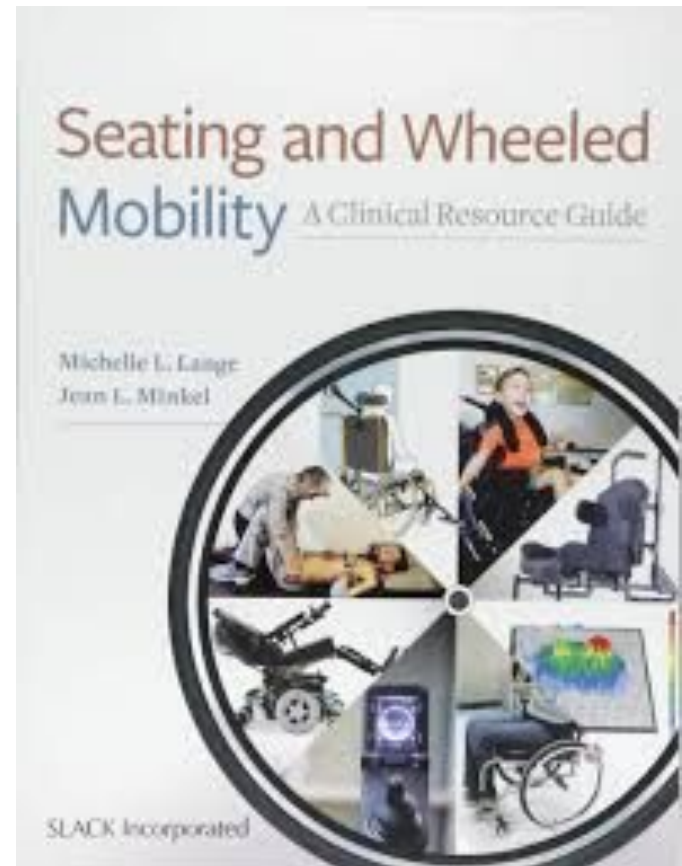
Facteurs à considérer avec l'ajout de DSP

- Lors de l'ajout d'une aide à la posture / DSP il faut considérer également les facteurs suivants:
 - Doit demeurer pratique et facile à utiliser ;
 - Doit être confortable ;
 - Autant que possible esthétique et pas trop «visible» ;
 - Maintient des transferts aisés ;
 - Maintient ou améliore la mobilité (propulsion);
 - Permet de plier le fauteuil roulant ;
 - Maintient la réalisation d'activités et ne les rend pas plus difficiles;
 - Doit être sécuritaire.



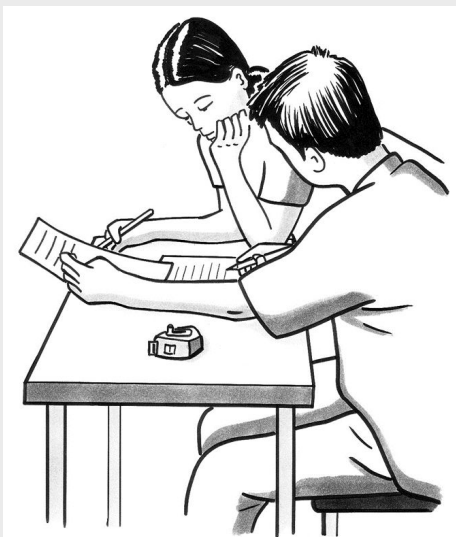
Résultat du DSP pour Marcus

<https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1>





NIVEAU INTERMÉDIAIRE



Étape 4 : Financement et commande

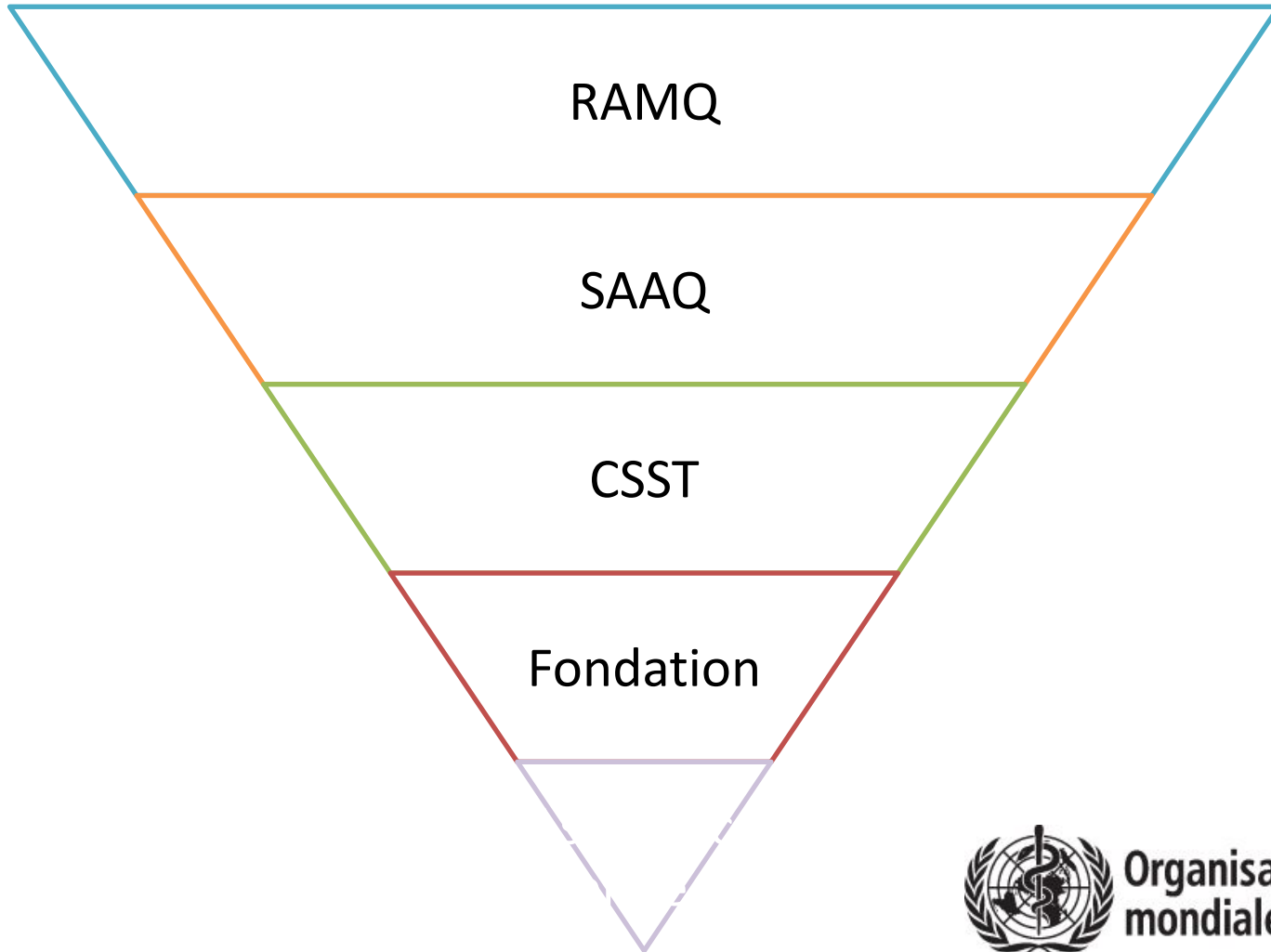


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Sources de financement



Organisation
mondiale de la Santé

Règlement de la RAMQ

Tout résident du Québec inscrit à la Régie et qui est atteint d'une déficience physique est admissible au programme d'appareils suppléant à une déficience physique.

Règlement sur les appareils suppléant à une déficience physique et assurés en vertu de la Loi sur l'assurance maladie

<http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/A-29,%20r.%204/>

- La personne doit présenter une déficience physique (diagnostic) – Article 51
- Si une personne est hébergée dans un centre d'hébergement et de soins de longue durée ou dans un établissement privé conventionné, il faut indiquer qu'aucun fauteuil roulant faisant partie de l'inventaire n'est disponible pour le patient – Article 52
- Un 2^e appareil peut être attribué s'il lorsqu'il est requis pour des activités spécifiques essentiellement reliées à des fins d'études reconnues ou à des activités professionnelles.- Article 50
- Un fauteuil roulant manuel peut être conservé avec un fauteuil roulant motorisé si la personne a une maladie dégénérative et qu'on souhaite conserver ses capacités résiduelles. – Article 51,7 et Article 53.

Prochain cours :

- Vérifier l'horaire et vos locaux;
 - moitié de la classe commence en labo et l'autre moitié commence en cours magistral
- Lire le guide de laboratoire et votre vignette
- Avoir son ordinateur ou imprimer les documents requis pour le laboratoire (Formulaire 384I et feuilles d'évaluation)

QUESTIONS ?