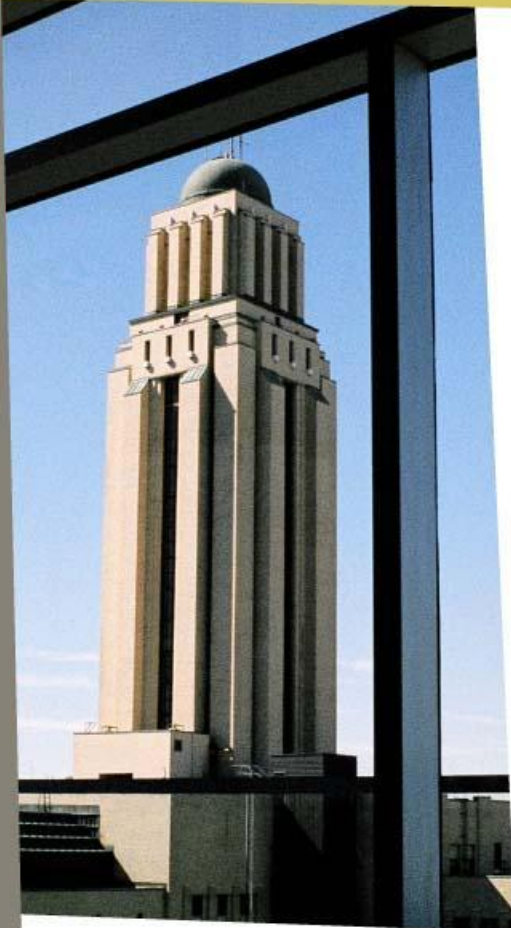




Ergothérapie et l'utilisation du fauteuil roulant

ERT 6085

Paula Rushton

Tatiana Dib

Cours 1

6 janvier, 2020

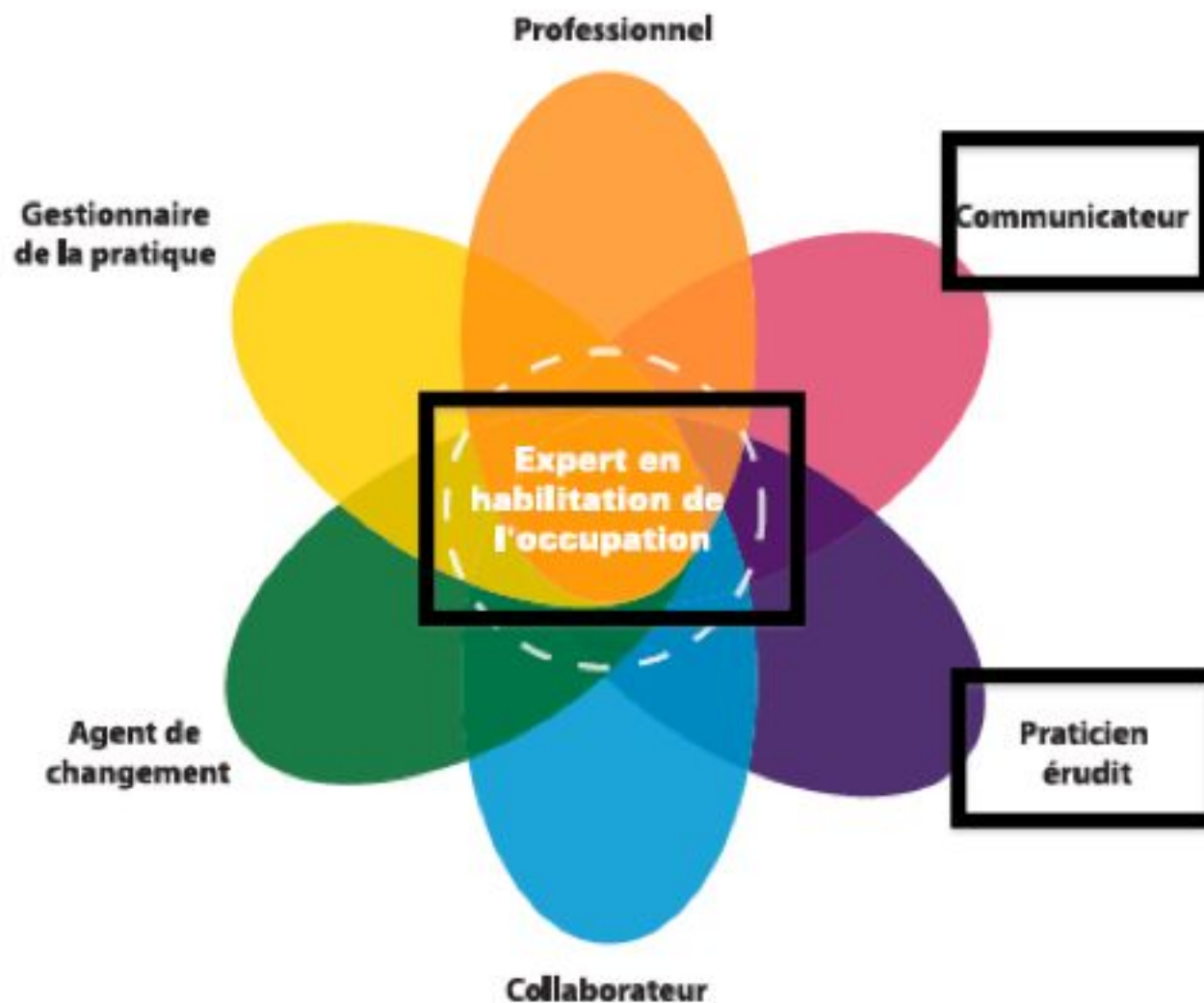
Aujourd'hui:

13h – 13h30 : Présentation du plan de cours

13h30 – 16h00 : Cours magistral (avec une pause entre 14h30 et 14h45)

- a. Introduction**
- b. Étape 1 : Orientation et rendez-vous**
- c. Étape 2 : Évaluation**

Figure 1 Profil de la pratique des ergothérapeutes au Canada



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 fauteuil roulant
6. Adaptation
7. Formation de l'utilisateur
8. Entretien, réparations et suivi.

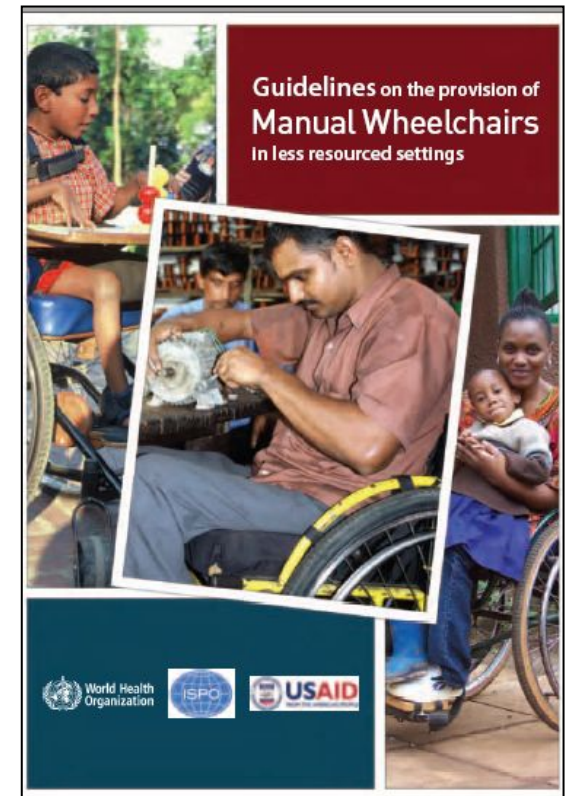
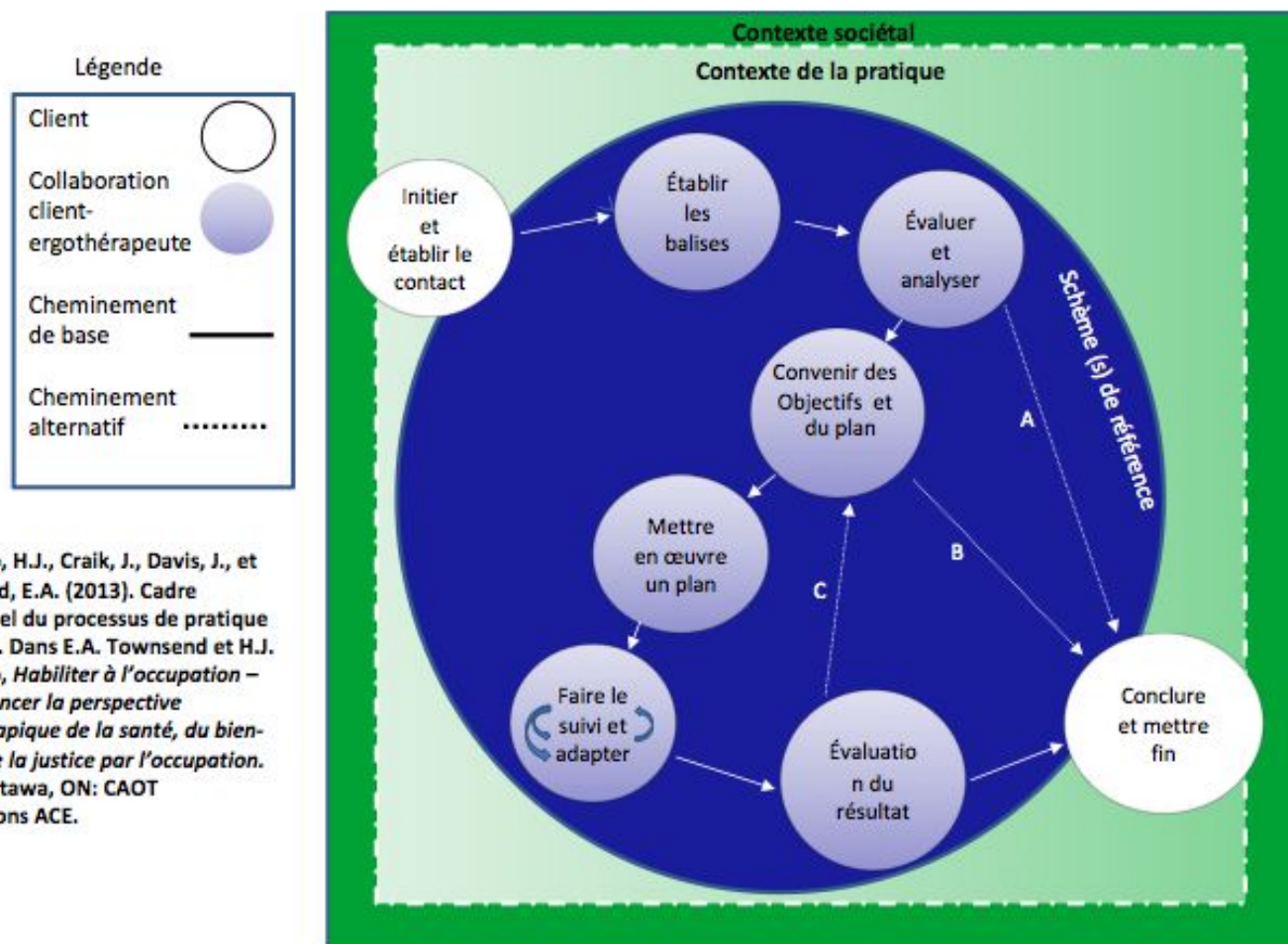
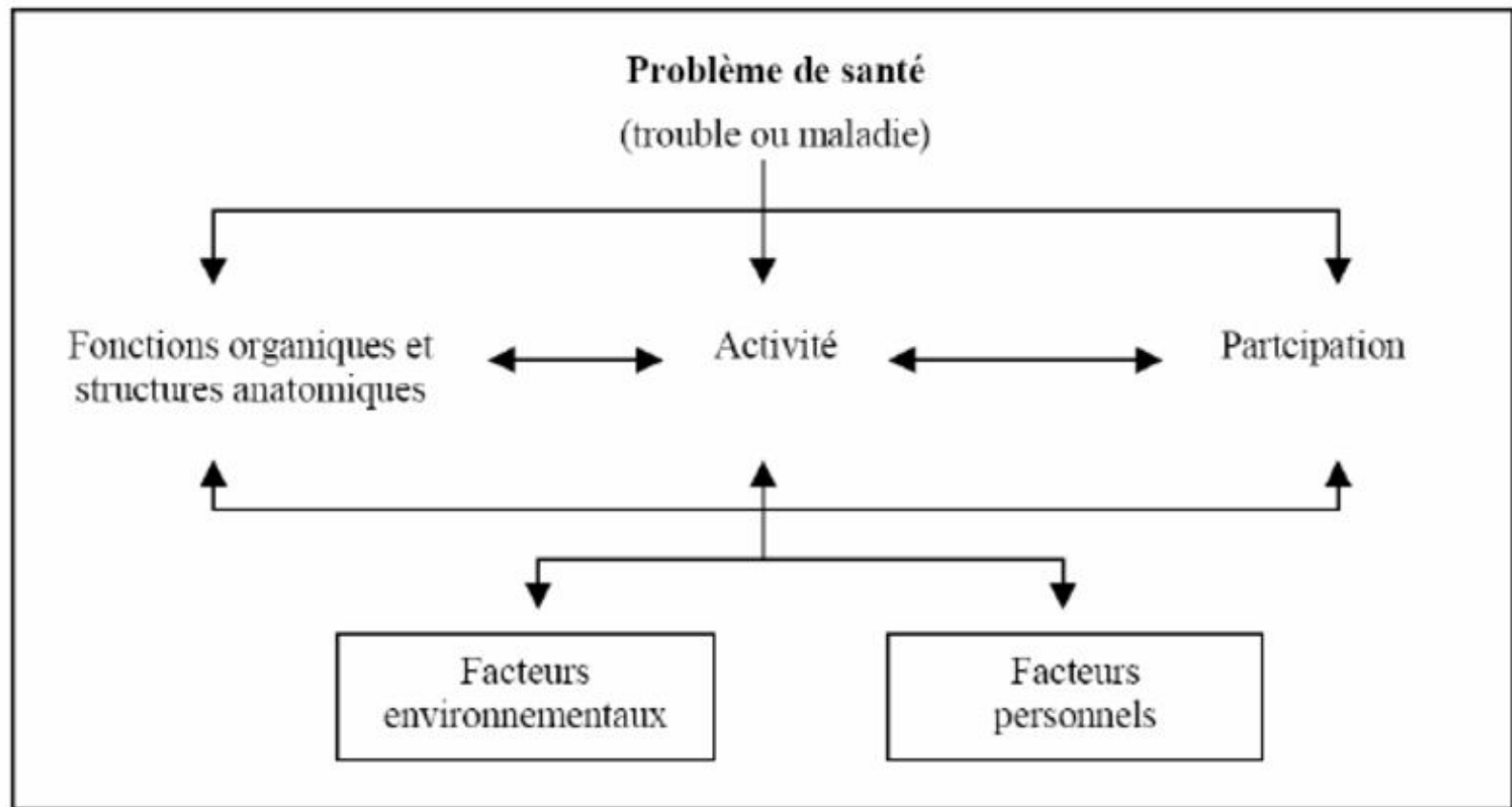


Figure 9.1 Modèle canadien du processus de pratique (MCP)



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.



Activités d'enseignement et d'apprentissage



Cours magistraux



Cours d'apprentissage interactif en ligne



Activité intégrative en équipe en collaboration avec des ergothérapeutes, des patients partenaires, des fournisseurs et des représentants de Parasport Québec

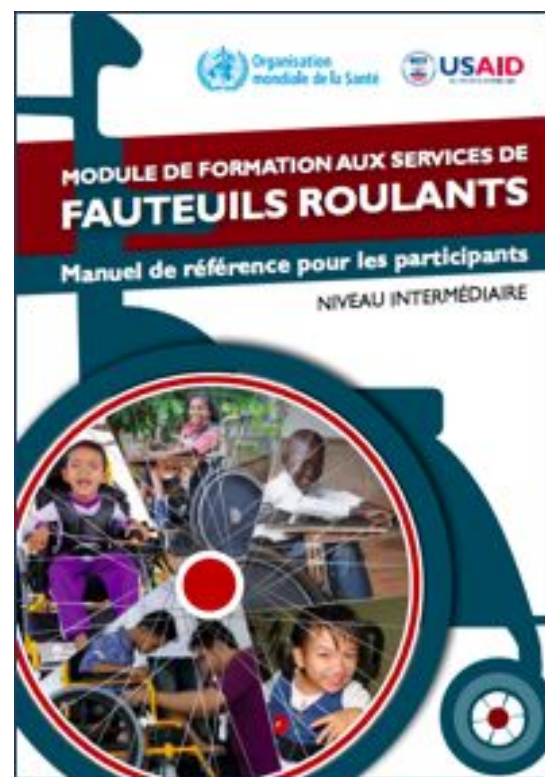
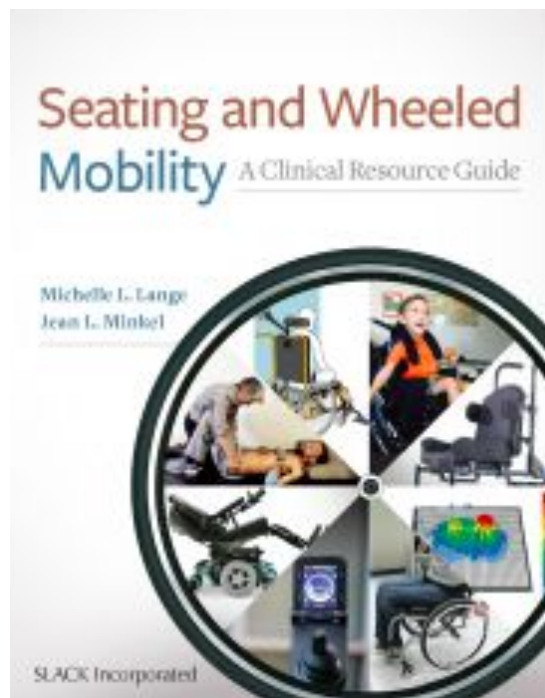
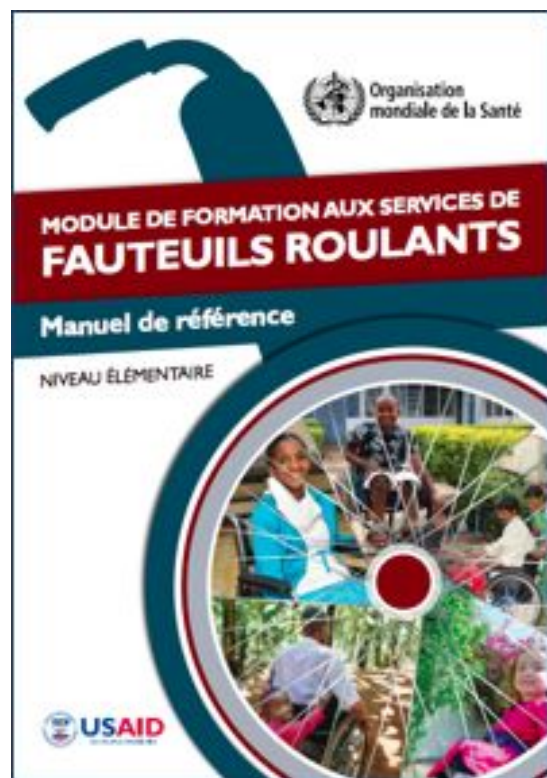


Présentations des vignettes par les étudiants

Étudiants ERT 6085

Year: 2020

Groupe A1 (n=10)	Groupe A2 (n=10)	Groupe A3 (n=10)	Groupe B1 (n=9)	Groupe B2 (n=9)	Groupe B3 (n=10)
Jade Thibault	Eléa Gaillard	Anaïs Paradis	Charlotte Fortin-L'allier	Andrée-Anne Côté	Pierre-Yves Pinard
Meggie Ducharme	Anne-Claire Millet	Laurence Cohonner	Patricia Bellehumeur	Marie Laurent	Frédérique Leblanc-Lemarbre
Myriam F. Dansereau	Mélissa Fournier	Marc-Olivier Bossé	Kelly Bellingham	Gabrielle Colgan	Sonia Nariman Touti
Nadia Simard-Villa	Rym Ben Lagha	Zoë Edger-Lacoursière	Michelle Tremblay	Audrey Petit	Laurence Blais
Charlotte Aptel	David Jetté-Robert	Laurence Fortin-Haines	Thiên-Anh-Sarah Tôn	Joannie Cyr	Audrey Lamarre
Marie-Ève La Flèche	Karyanne Trépanier	Megan Noël-Loiselle	Véronique Belval	Cindy Poliquin	Marjorie Vinet
Camille Rioux	Cynthia Cragg	Mariam Haidar	Emilia Goyette	Isabelle Paré	Morjana Hanbal
Laurence Goyet-Leroux	Estelle Hua	Tammie De Waal	Audrey Gamet	Salma Guendoul	Geneviève Brault
Marion Garnier	Sabrina Dulude	Lauriane Mandeville	Mélissa Nepton	Estelle Therrien	Corinne Lavoie
Emma Lafleur	Janie Brissette	Alexandra Brunet			Amélie Leclerc



Les ressources principales

WHEELCHAIR SKILLS PROGRAM



“Low tech, high impact”

This website deals with the Wheelchair Skills Program (WSP). The WSP includes the Wheelchair Skills Test (WST), the questionnaire version of the WST (WST-Q) and the Wheelchair Skills Training Program (WSTP). It is used to assess and train wheelchair users and/or their caregivers and clinicians.



University of Pittsburgh Model Center on Spinal Cord Injury

Home

About

People

Research

Living with SCI

Wheelchair Maintenance Training Program



Improved wheelchair maintenance has been suggested as a strategy to keep users' wheelchairs in appropriate working condition, increase reliability and reduce wheelchair-related accidents and injury rates.

Les ressources principales

Les activités d'évaluation

Évaluations en équipe (40%) :

Présentation orale #1 : 15% (10 février)

Présentation orale #2 : 15% (20 avril)

Présentations orales aléatoires: 10%

Évaluations individuelles (60%):

Examen intra : 25% (17 février)

Examen final : 35% (27 avril)

ISWP Test de competence (0% mais obligatoire)



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Objectifs d'apprentissage

1. Connaître les 8 étapes de la prestation de service des fauteuils roulant de l'OMS.
2. Savoir comment orienter et référer une personne qui utilise ou qui a besoin d'un fauteuil roulant vers les services.
3. Connaître les éléments essentiels à l'entrevue d'évaluation pour choisir le fauteuil roulant approprié.
4. Se familiariser avec l'évaluation physique pour choisir le fauteuil roulant et le DSP appropriés.



Organisation
mondiale de la Santé

Introduction

- Les utilisateurs de fauteuils roulants sont tous différents et ont des besoins différents.
- Un fauteuil roulant approprié répond aux besoins de l'utilisateur, aux conditions de son environnement, il permet un ajustement et un support postural adéquats.
- Les fauteuils roulants fournissent aux personnes à mobilité réduite de nombreux avantages tels que la mobilité, le support postural, le confort, l'indépendance, la liberté et la dignité.
- Plus important - la mobilité des personnes est un droit - et pour de nombreuses personnes à mobilité réduite, un fauteuil roulant est le seul moyen qui leur permette d'accéder à la mobilité personnelle.



Introduction

- La Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées (CDPH), stipule que :
 - Tout le monde à droit à la mobilité personnelle.
- La mobilité personnelle signifie :
 - La capacité de se déplacer de la manière et au moment de son choix.



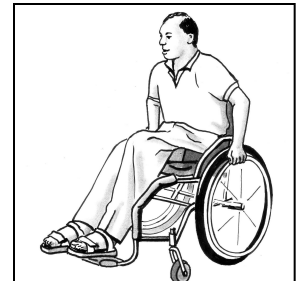
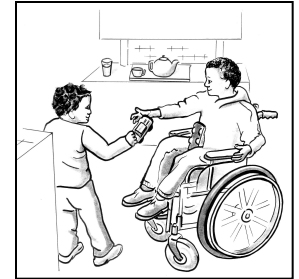
Qu'est ce qu'un fauteuil roulant approprié ?

- Un fauteuil roulant approprié :
 - répond aux besoins de l'utilisateur et aux conditions de l'environnement ;
 - permet un ajustement correct et un soutien postural adéquat;
 - est sûr et durable ;
 - est disponible dans le pays ; et
 - peut être obtenu, entretenu et les services s'y référant assurés durablement dans le pays et à un coût abordable.



Le rôle du personnel du service de fauteuils roulants

- Le personnel du service de fauteuils roulants:
 - Fournit aux **utilisateurs des fauteuils roulants qui peuvent s'asseoir droit** (sans soutien postural supplémentaire) **le meilleur fauteuil roulant** disponible.
- Pour se faire, le personnel du service de fauteuils roulants travaille avec chaque utilisateur et sa famille, conformément aux huit étapes.



Les huit étapes de la prestation de service de fauteuil roulant

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

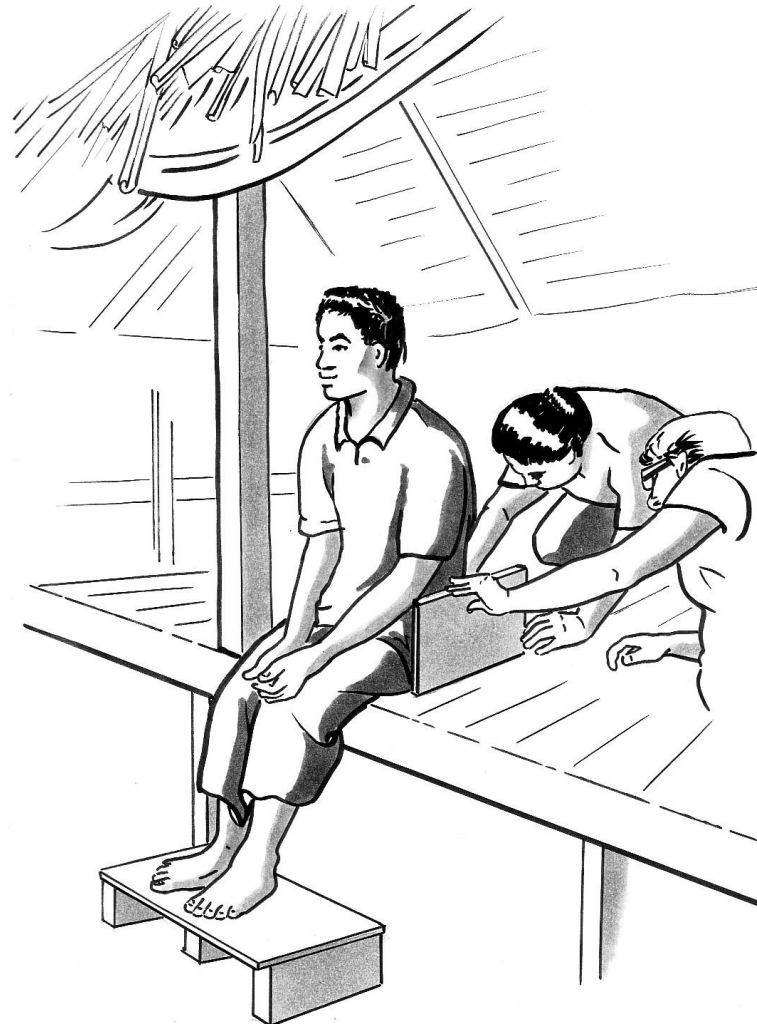
1^{ère} Étape : Orientation et rendez-vous



Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

2^{ème} Étape : Evaluation



Organisation
mondiale de la Santé

3^{ème} Étape : Prescription (sélection)

Formulaire de Prescription du fauteuil roulant (niveau élémentaire)

Ce formulaire de prescription est destiné à consigner le choix d'un fauteuil roulant, des composants et du coussin pour un utilisateur de fauteuil roulant qui peut s'asseoir droit confortablement.

1. Information relative à l'utilisateur:

Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: Numéro:

Date de l'évaluation: Date de l'adaptation:

Nom de l'évaluateur:

2. Type de fauteuil roulant et taille sélectionnés

Pour sélectionner le type de fauteuil roulant requis:

- Discuter avec l'utilisateur de fauteuil roulant.
- Pensez aux besoins les plus importants de l'utilisateur.
- Vérifier: le cadre du fauteuil roulant, les roues avant et les roues arrière, les repose-pieds, les accoudoirs, la hauteur du dossier (ou s'il y a possibilité d'ajustement), la position des roues arrière, le soutien et le confort.

Type de fauteuil roulant	Taille				
Fauteuil roulant standard	12'	14'	16'	18'	20'
Autre					
Autre					

3. Type de coussin sélectionné

Type de coussin	Taille				
Coussin anti-escarres	12'	14'	16'	18'	20'
Coussin standard	12'	14'	16'	18'	20'
Autre					

4. Accord /agrément:

Signature de l'utilisateur :

Signature de l'évaluateur:

Signature du directeur du service de fauteuil roulant:



Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

4^{ème} Étape : Financement et commandes



Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

5^{ème} Étape : Préparation du produit (fauteuil roulant)



Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

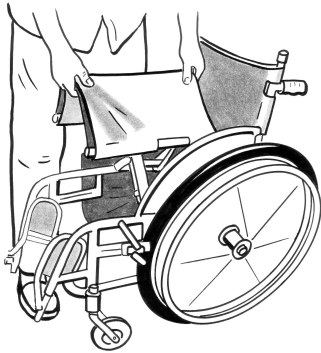
6^{ème} Étape : Adaptation (ajustement)



Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

7^{ème} Étape : formation de l'utilisateur



Comment manier le
fauteuil roulant



Entrer ou sortir du
fauteuil roulant



Mobilité en fauteuil
roulant



Prendre soin du
fauteuil roulant



Les méthodes de
prévention des
escarres



Organisation
mondiale de la Santé

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE

8^{ème} Étape : Entretien, réparation et suivi



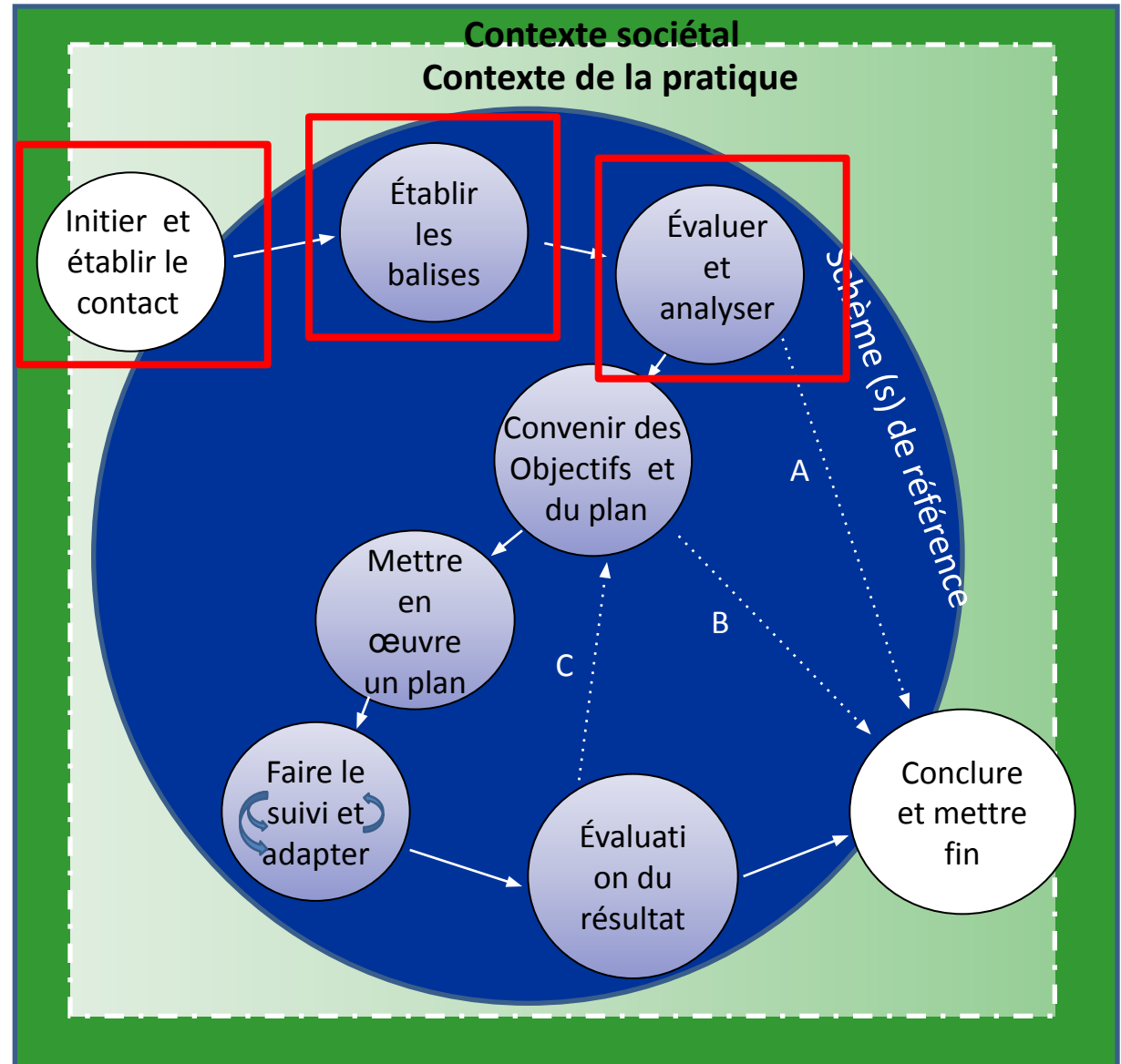
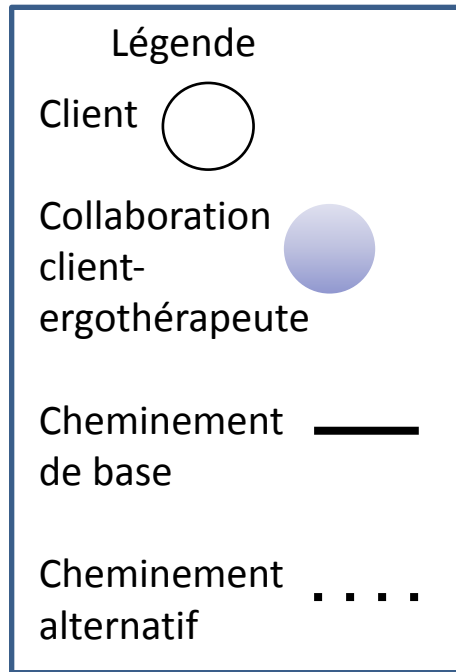
Organisation
mondiale de la Santé

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.



Figure 9.1 Modèle canadien du processus de pratique (MCP)P)

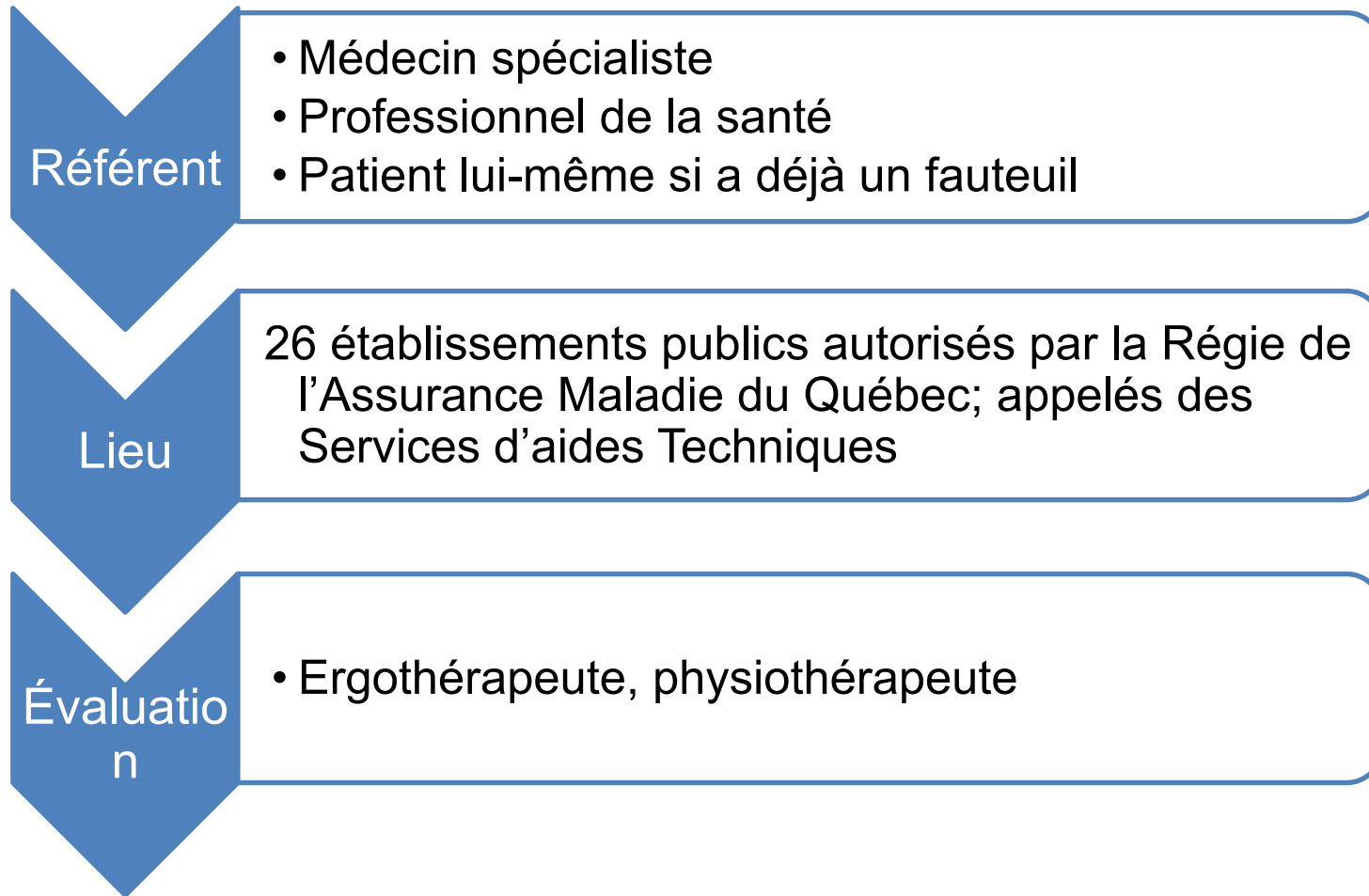


Polatajko, H.J., Craik, J., Davis, J., et Townsend, E.A. (2013). Cadre conceptuel du processus de pratique canadien. Dans E.A. Townsend et H.J. Polatajko, *Habiliter à l'occupation – Faire avancer la perspective ergothérapique de la santé, du bien-être et de la justice par l'occupation*. p. 274 Ottawa,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



Étape 1 : Orientation et rendez-vous

Processus de référence dans le secteur public



Exemple de document de reference du CMR

C01_SAT_Reference_Service_aides_techniques (1) [Mode de compatibilité] - Word

Fichier Accueil Insérer Création Mise en page Références Publipostage Révision Affichage Développeur EndNote X8 Création Disposition Dites-le-nous Partager

Couper Copier Coller Reproduire la mise en forme Presse-papiers

Police

Paragraphe

Styles

Rechercher Remplacer Sélectionner

CMR CENTRE MONTÉRÉGIE
DE RÉADAPTATION

Service des aides techniques

☐ **St-Hubert**
5300, chemin de Chambly
Saint-Hubert (Qc) J3Y 3N7
Téléphone : 450 462-8638
Télécopieur : 450 462-8640
Sans frais : 1 877 462-8638

☐ **St-Hyacinthe**
730, rue St-Pierre Est
Saint-Hyacinthe (Qc) J2T 1N2
Téléphone : 450 774-32 63
Télécopieur : 450 774-6310
Sans frais : 1-866 774-4104 # 637

☐ **Châteauguay**
250, chemin du Christ-Roi
Châteauguay (Qc) J6J 4G7
Téléphone : 450 692-3171
Télécopieur : 450 692-9754
Sans frais : 1 866 301-3171

Nom, Prénom : _____

Sexe : ☐ F ☐ M

N.A.M. : _____ EXP. : (_____)

D.D.N. (a/m/j) : _____

No de dossier : _____

**RÉFÉRENCE AU SERVICE
DES AIDES TECHNIQUES**

☐ ADULTE ☐ JEUNESSE

ADRESSE DE L'USAGER : _____

N° CIVIQUE : _____ RUE : _____ APP. : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE DE L'USAGER : RÉSIDENT : _____ TRAVAIL : _____

NOM DE LA PERSONNE-RESSOURCE : _____ LIEN : _____
(INFORMATION REQUISE)

TÉLÉPHONE PERS.-RESS. : RÉSIDENT : _____ TRAVAIL : _____

NOM DU PÈRE : _____ **NOM DE LA MÈRE :** _____

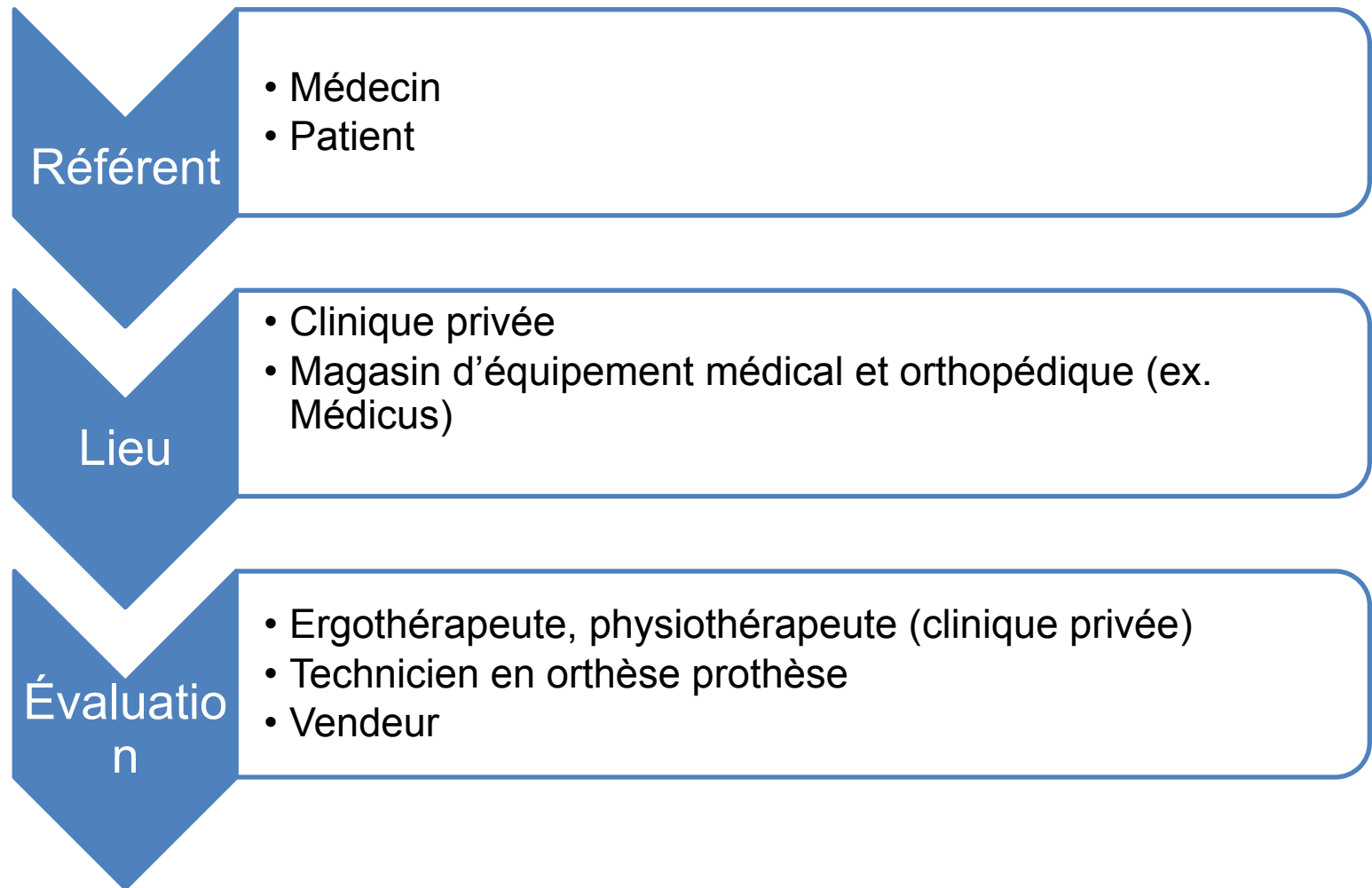
CONTRAINTE : _____

Page 1 sur 2 1 sur 540 mots Français (Canada)

Taper ici pour rechercher

FRA 14:20
CAFR 2019-01-02

Processus de référence dans le secteur privé





Étape 2 : L'évaluation



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Pourquoi est-il nécessaire de réaliser une évaluation?

- L'information recueillie lors de l'évaluation aide le personnel du service de fauteuil roulant ainsi que l'utilisateur, à :
 - choisir le fauteuil roulant le plus approprié parmi ceux disponibles ;
 - choisir les composants du fauteuil roulant les plus appropriés, y compris les dispositifs de soutien postural et leurs accessoires, parmi ceux qui sont disponibles ;
 - déterminer de quelle formation l'utilisateur de fauteuil roulant et/ou sa famille a besoin pour faire le meilleur usage possible du fauteuil roulant.



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Les deux parties de l'évaluation

- L'évaluation est réalisée en deux parties :
 - l'entretien d'évaluation ;
 - l'évaluation physique.



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Les deux parties de l'évaluation

- L'évaluation est réalisée en deux parties :

- l'entretien d'évaluation ;
- l'évaluation physique.



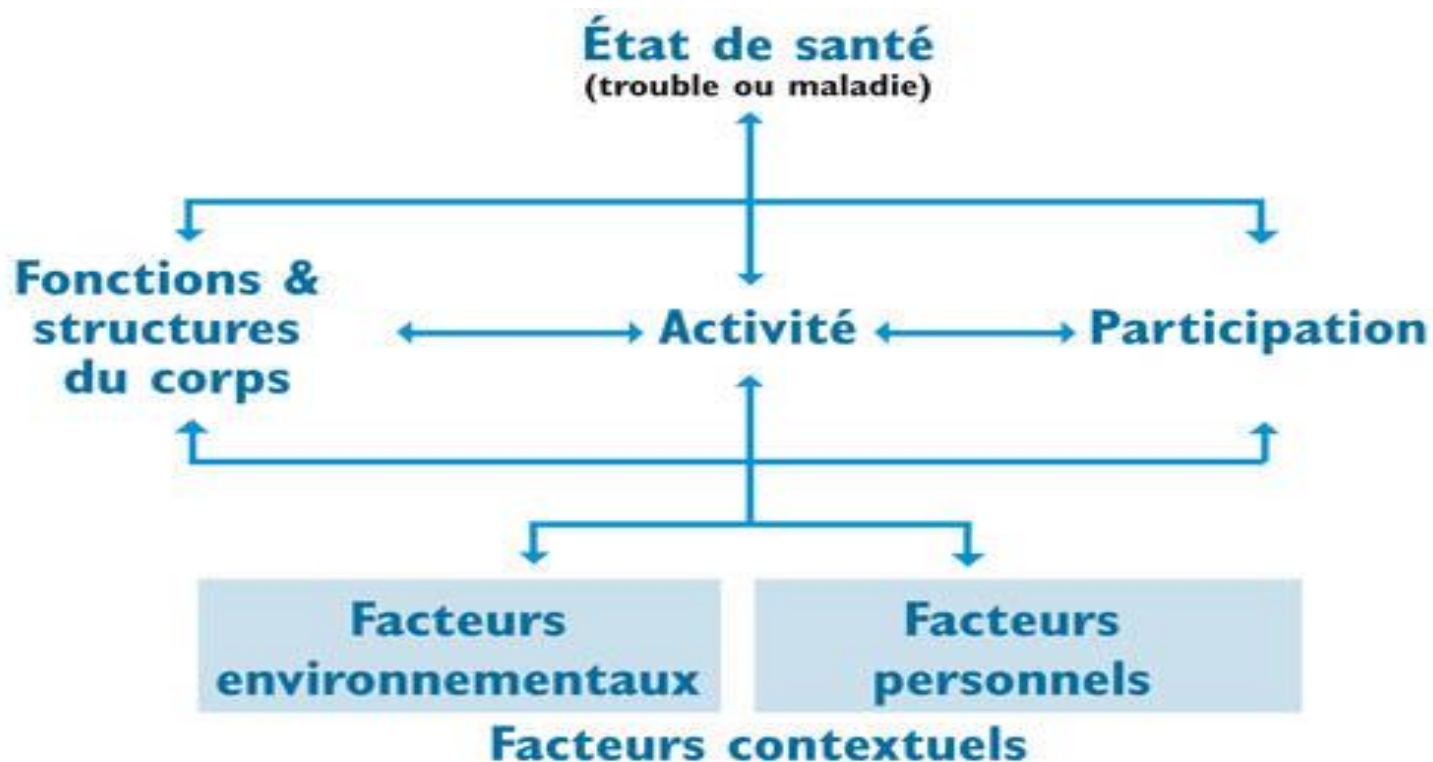
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

L'évaluation

Classification Internationale du Fonctionnement (CIF)



Organisation
mondiale de la Santé

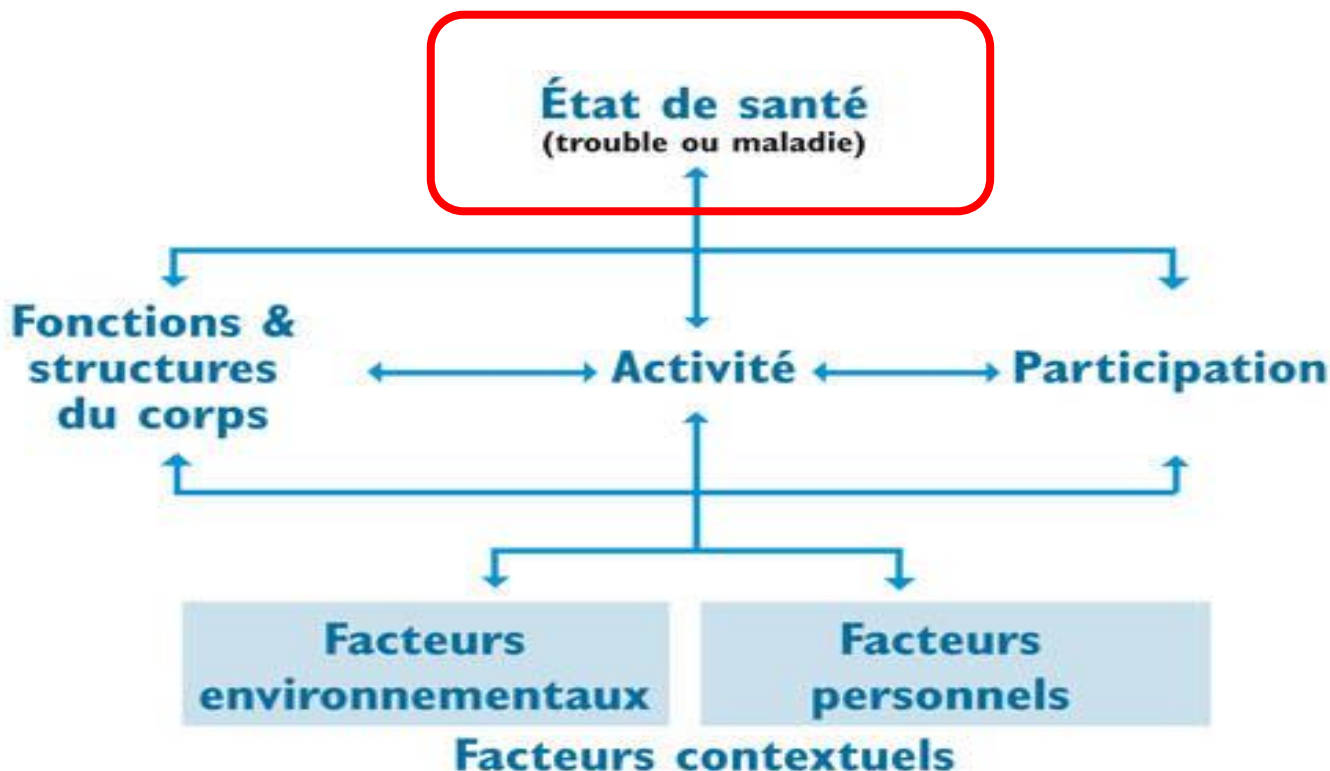


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

L'entretien d'évaluation

État de santé :

- Évolution de la maladie ?
- Chirurgie?
- Équipement médical
- Risque de plaie ?



Organisation
mondiale de la Santé

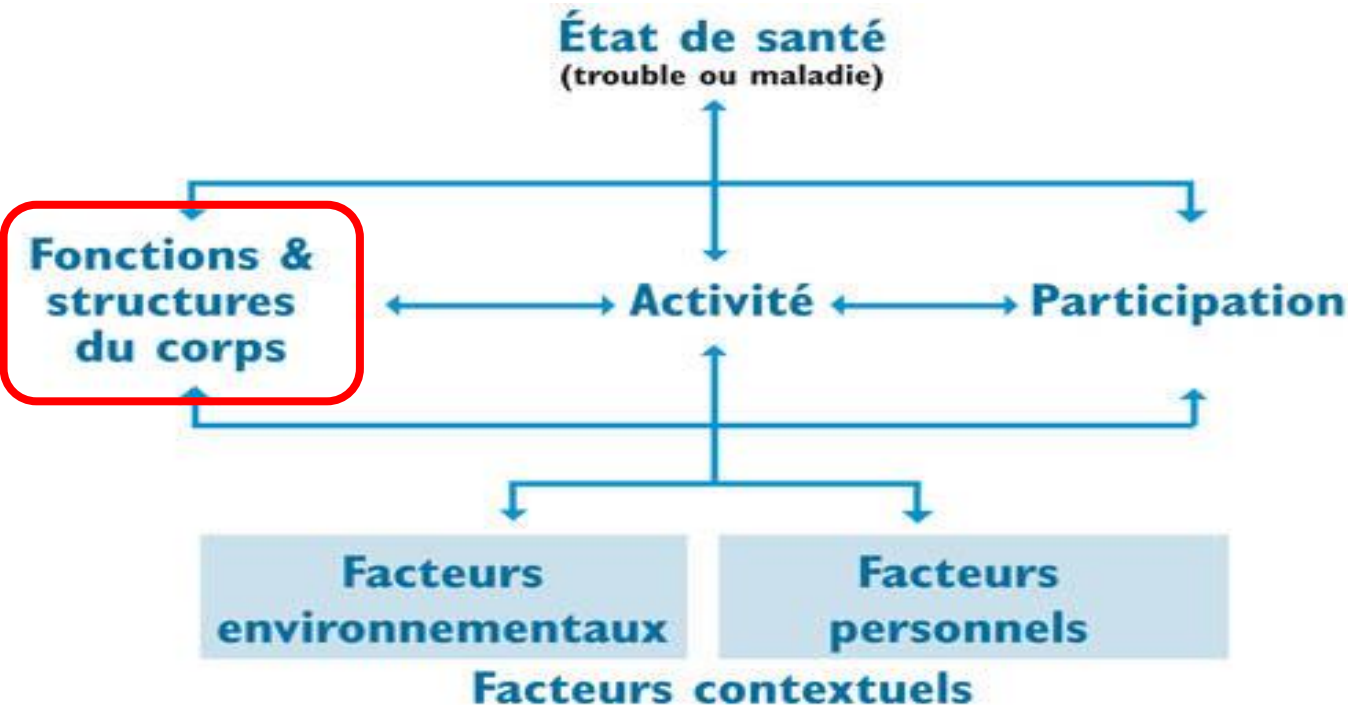


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

L'entretien d'évaluation

Fonctions et structures du corps :

- Posture assise
- Équilibre
- Amplitudes
- Force
- Fonctions cognitives/perceptuelles



Organisation
mondiale de la Santé

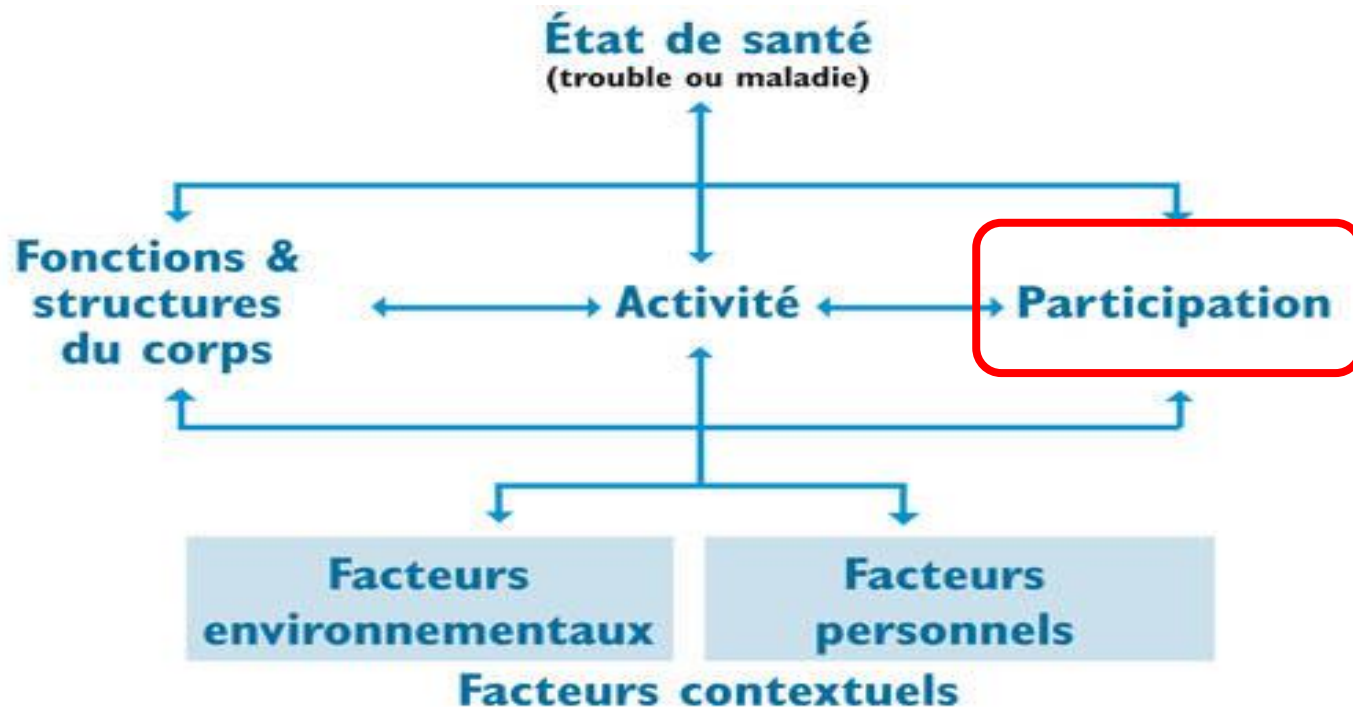


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

L'entretien d'évaluation

Participation:

- Types de transfert et déplacements
- AVQ's
- AVD's
- Loisirs
- Travail
- Étude



Organisation
mondiale de la Santé

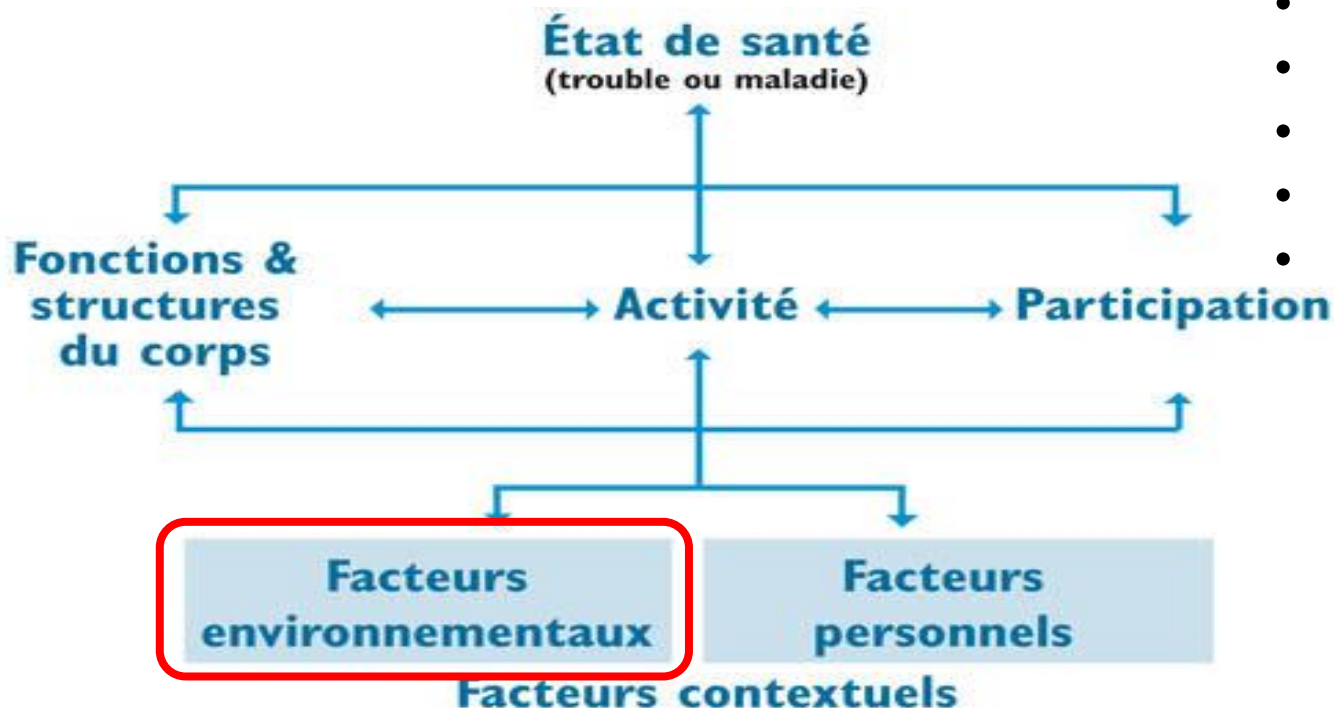


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

L'entretien d'évaluation

Facteurs environnementaux:

- Aménagement physique
- Réseau familial
- Réseau social
- Agent payeurs
- Institutions
- Thérapeutes



Organisation
mondiale de la Santé

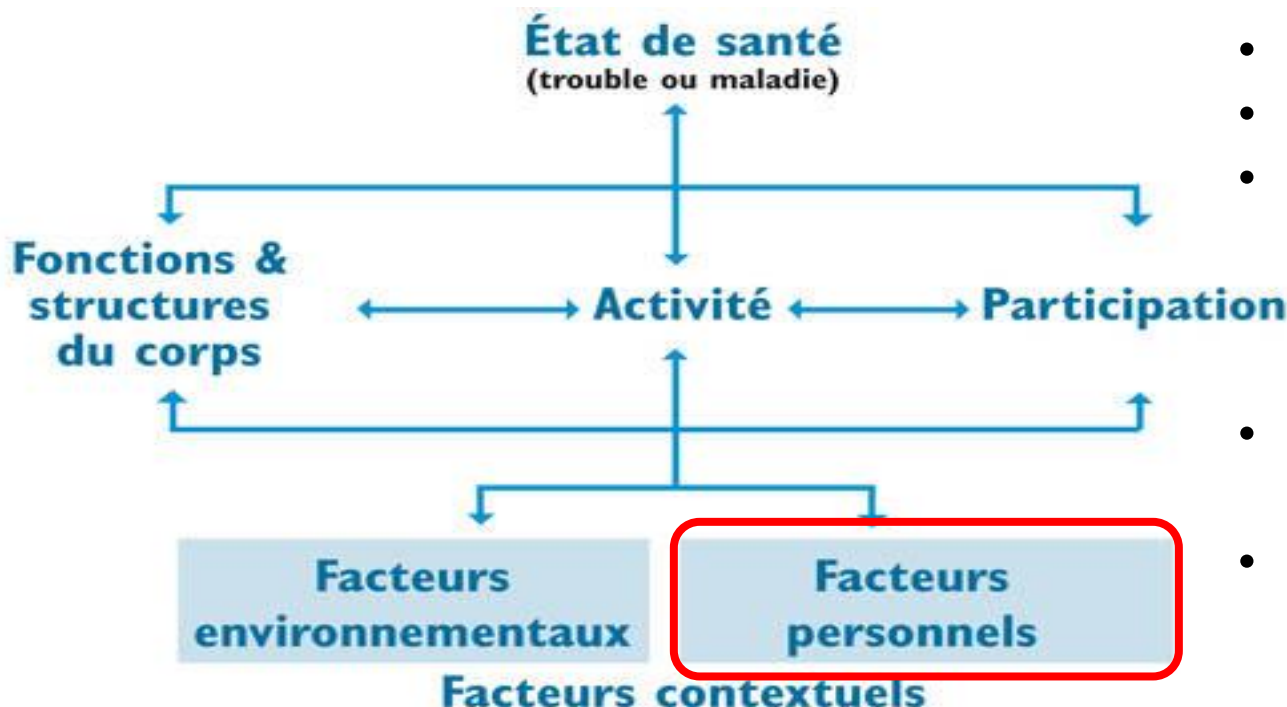


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

L'entretien d'évaluation

Facteurs personnels:

- Sexe, âge
- Mode de vie
- Niveau d'éducation
- Profession
- Expérience passée et présente (les événements vécus et les circonstances de la vie)
- Schémas comportementaux
- Traits psychologiques



Organisation
mondiale de la Santé

Formulaire RAMQ

Nous Joindre | Ress... x | Boîte de réception (x) x | Cuisiner avec Robert... x | Cours : ERT6085-X-H... x | Microsoft Word - Pla... x | Formulaire 3841 - At... x

Non sécurisé | www.ramq.gouv.qc.ca/SiteCollectionDocuments/professionnels/formulaires/3841.pdf

Formulaire 3841 - Attestation du besoin d'une aide à la locomotion ou à la posture 1 / 6

Régie de l'assurance maladie Québec **ATTESTATION DU BESOIN D'UNE AIDE À LA LOCOMOTION OU À LA POSTURE** Imprimer

1. PERSONNE ASSURÉE

Numéro d'assurance maladie	Expiration Année Mois	Nom de famille	Prénom	Sexe ☐ M ☐ F
----------------------------	--------------------------	----------------	--------	---

2. AIDE OU AIDES TECHNIQUES DEMANDÉES

☐ Fauteuil roulant à propulsion manuelle	☐ Base de positionnement	☐ Poussette
☐ Fauteuil roulant à propulsion motorisée	☐ Aide technique à la posture	☐ Considération spéciale (C.S.)

3. NATURE DE LA DEMANDE

☐ Attribution initial			
☐ Remplacement	Raison	Modèle de l'appareil à remplacer	Date de prise de possession Année Mois Jour
☐ Demande d'un appareil additionnel	Raison		

4. ADMISSIBILITÉ

Diagnostic médical confirmant le caractère permanent de la déficience physique

Conditions associées

La personne présente-t-elle une maladie dégénérative du système musculosquelettique ou neurologique?

☐ Oui ☐ Non

Code de déficience

3841.pdf QuickTimeInstaller.exe cours1 12janv2018.pdf Tout afficher x

Taper ici pour rechercher

FRA 14:56
CAFR 2019-01-02



Étape 2 : L'évaluation

b) L'examen physique



Les étapes de l'évaluation physique

1. Évaluation de la posture assise sans support (i.e. équilibre assis)
2. Évaluation de la mobilité du bassin, des hanches et genoux en position couchée
3. Évaluation de l'intégrité de la peau
4. Simulation manuelle en position assise
5. Prise de mesures anthropométriques





Les étapes de l'évaluation physique

1. Évaluation de la posture assise sans support (i.e. équilibre assis)
2. Évaluation de la mobilité du bassin, des hanches et genoux en position couchée
3. Évaluation de l'intégrité de la peau
4. Simulation manuelle en position assise
5. Prise de mesures anthropométriques





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

But de l'évaluation de la posture assise sans soutien

- Déterminer le niveau de soutien dont la personne a besoin dans son fauteuil roulant
- Connaître la posture naturelle de la personne dans les 3 plans



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Observation de la position assise sans soutien



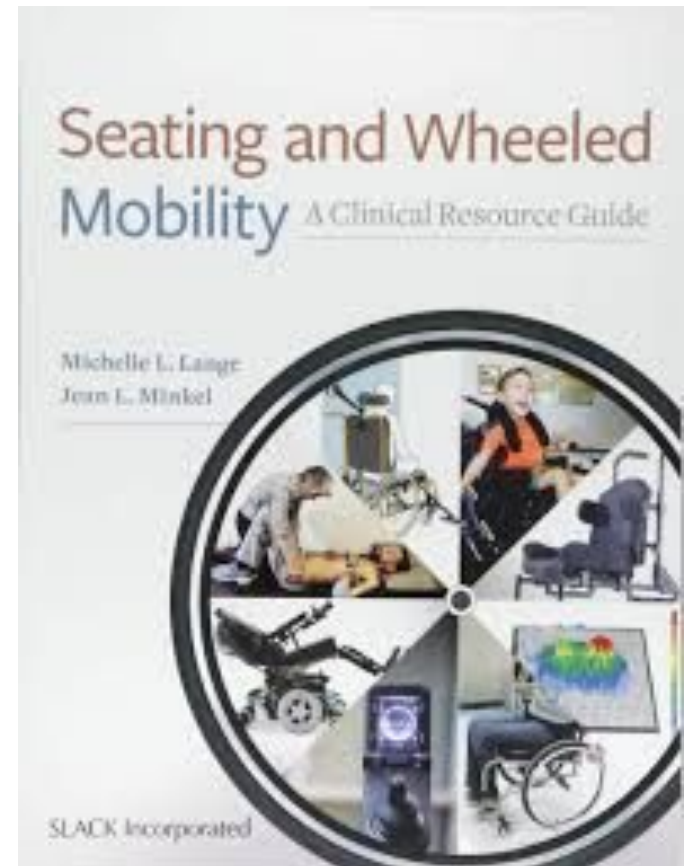
- Assurez-vous que l'utilisateur ait les pieds bien soutenus.
- Assurez-vous que quelqu'un s'assoie avec l'utilisateur s'il ne peut pas s'asseoir seul en toute sécurité.
- Observer si l'utilisateur peut s'asseoir droit sans soutien.



Organisation
mondiale de la Santé

Vidéo de l'évaluation de la position assise sans support

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





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Résultat de l'évaluation de l'équilibre assis

- Déterminer le niveau de soutien dont la personne a besoin dans son fauteuil roulant :
 - *“Hand-free sitter”*
 - *“Hand-dependent sitter”*
 - *“Prop sitter”*

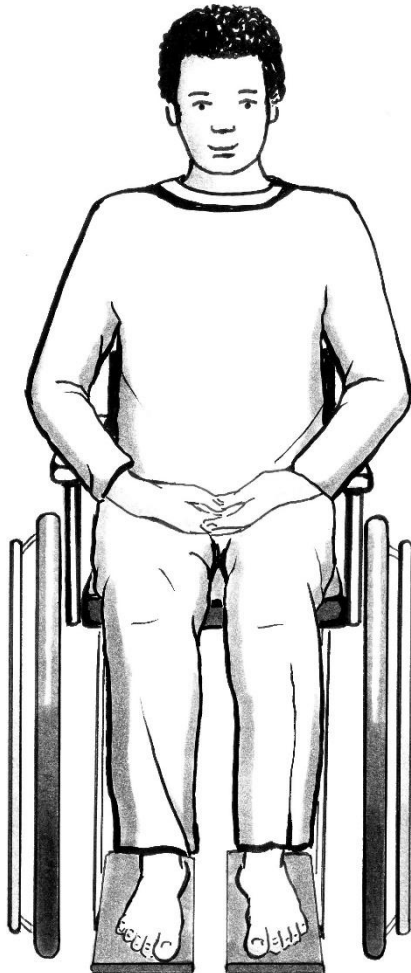


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Observation de la posture : position assise droite



- Le bassin horizontal ;
- Les épaules horizontales,
- Les jambes légèrement écartées ($5-8^{\circ}$ d'abduction) ;
- La tête droite dans le prolongement du corps.

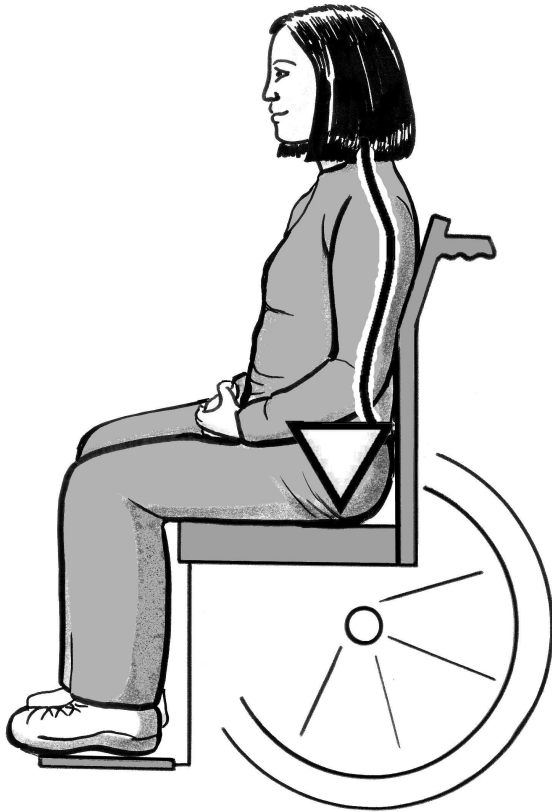


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Vue de profil de la position assise droite



← Courbure cervicale

← Courbure thoracique

← Courbure lombaire

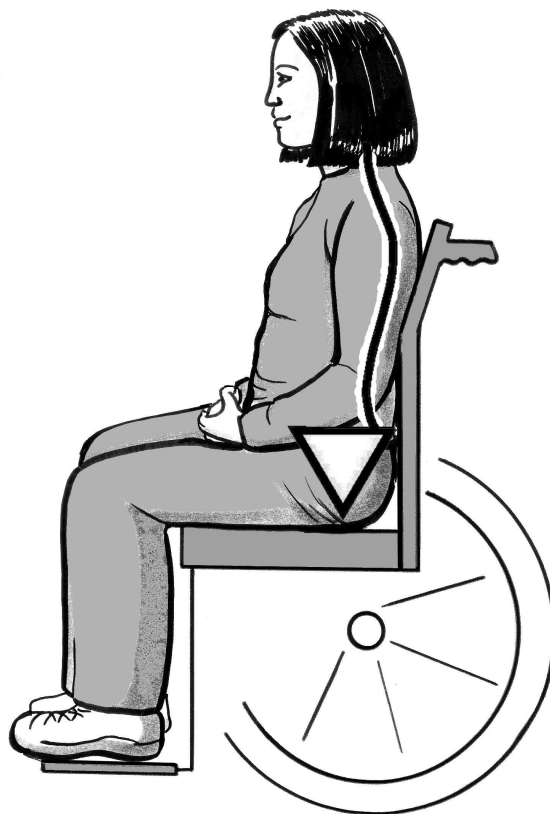


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

La position assise chez les enfants

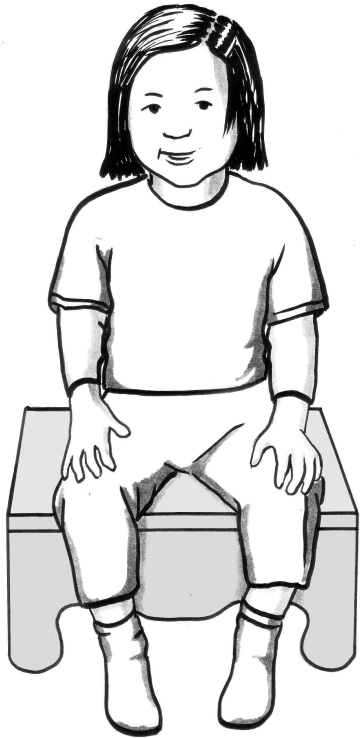


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Position assise de l'enfant (de moins de 5 ans)



- Le dos de l'enfant est plat, et il n'existe ni courbure lombaire ni courbure thoracique ;
- Les oreilles et les hanches sont sur le même prolongement, mais leurs épaules sont légèrement plus en avant ;
- Les jambes sont en rotation vers l'extérieur et sont écartées – elles ne sont pas parallèles.



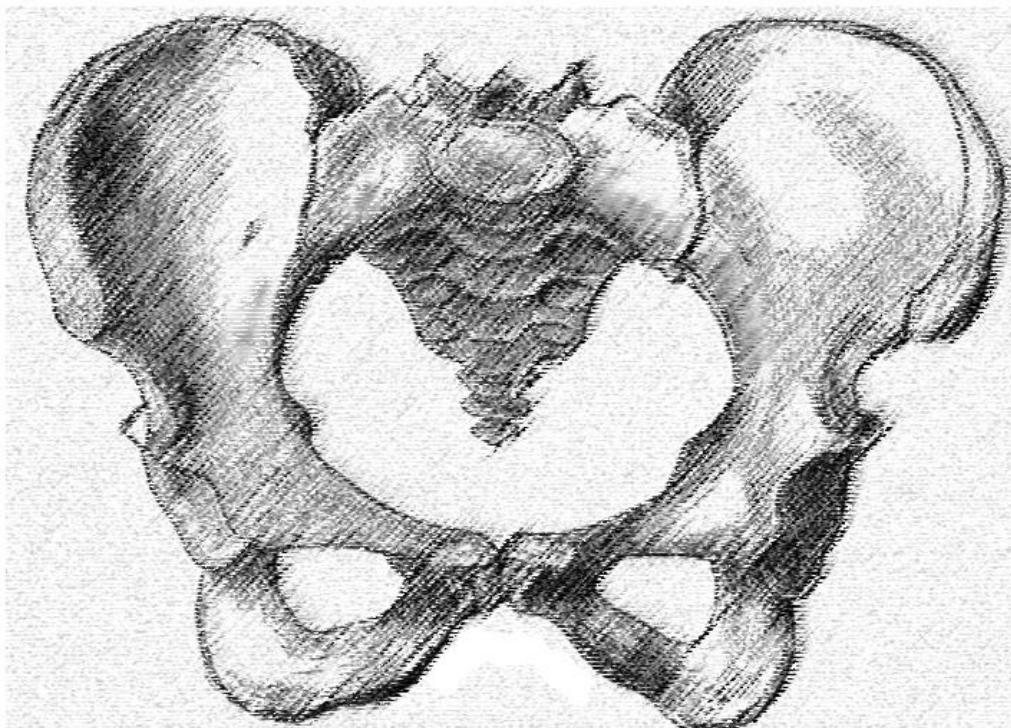
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Le bassin constitue les fondations de la position assise

Arrière/postérieur



Côté/
latéral

Avant/antérieur



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Rôle du bassin dans la position assise

- Lorsque le bassin n'est pas droit, des changements se produisent également au niveau du tronc et des hanches ;
- Par conséquent, soutenir ou stabiliser le bassin est l'élément le plus important à effectuer pour aider l'utilisateur de fauteuil roulant à se tenir assis droit ;
- Un soutien fourni au niveau du bassin peut réduire la nécessité de soutien ailleurs.



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Observation dans les 3 plans

- Frontal (de face)
- Sagittal (de côté)
- Transverse (de haut)



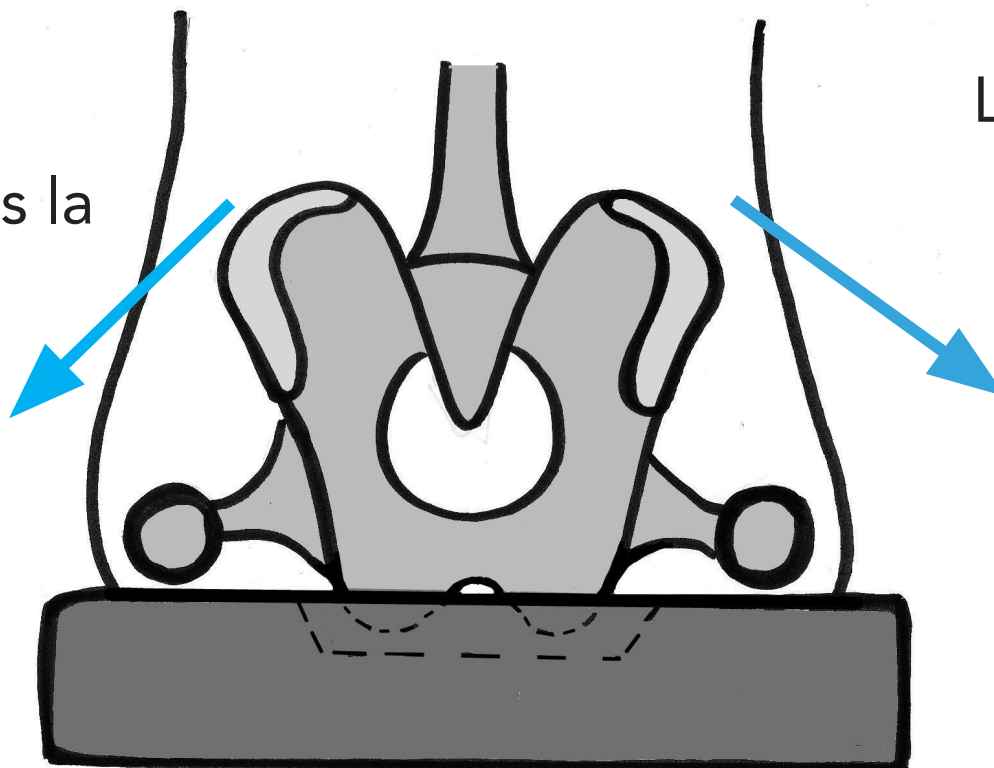
Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Plan frontal (vue de face)

Latéral vers la
droite



Latéral vers la
gauche

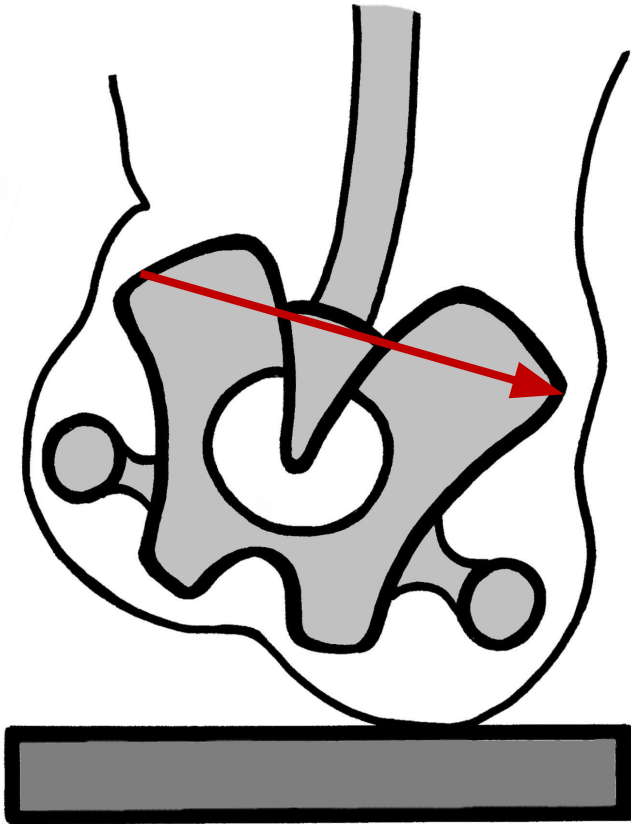


Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Plan frontal (vue de dos)



De quel côté est l'obliquité?

Obliquité vers la
droite



Organisation
mondiale de la Santé

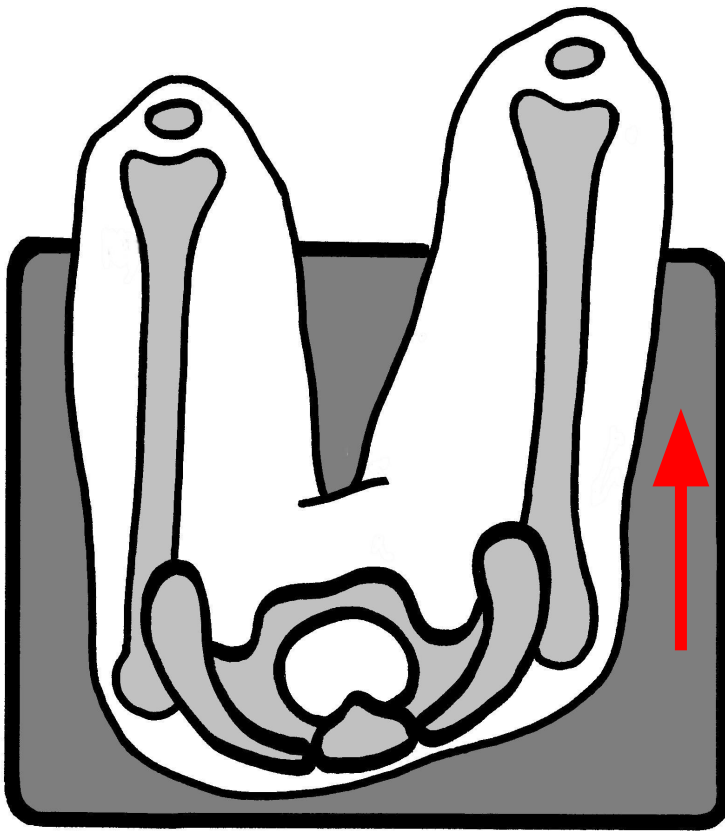


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Plan transversal (de haut)

Rotation du bassin

De quel côté est la rotation ?



Rotation **antérieure**

droite

ou

Rotation **VERS** la gauche

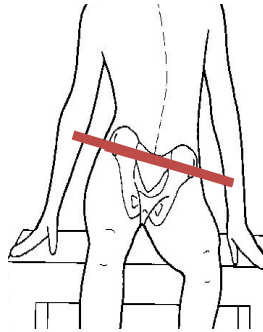


Organisation
mondiale de la Santé

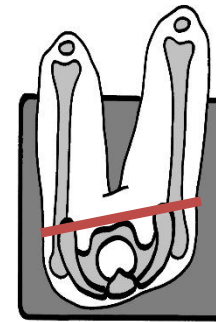
Impact sur le tronc (plan frontal et transverse)



Neutre



Obliquité



Rotation



Neutre



Flexion latérale
du tronc

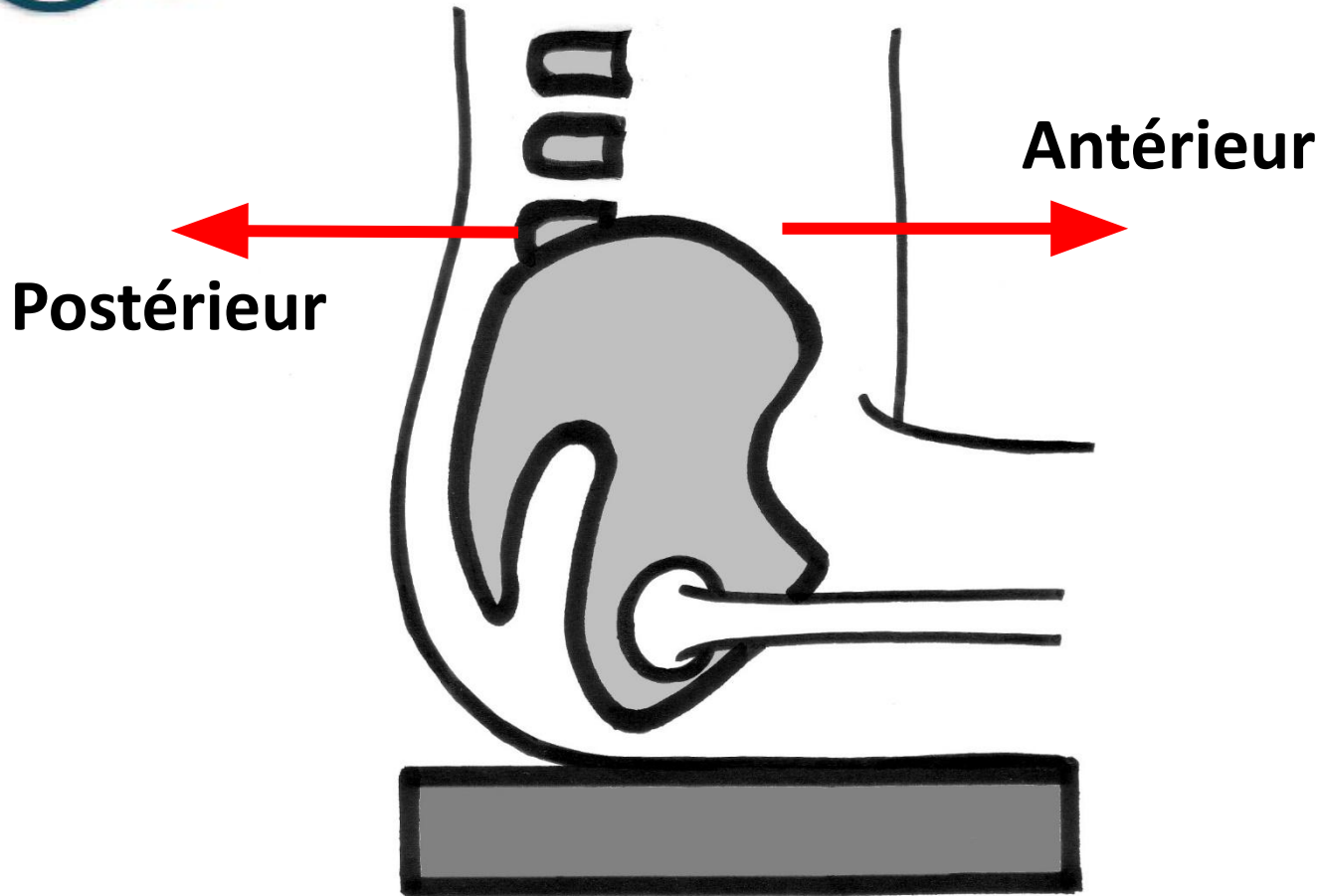


Rotation du tronc



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Plan sagittal (latéral)



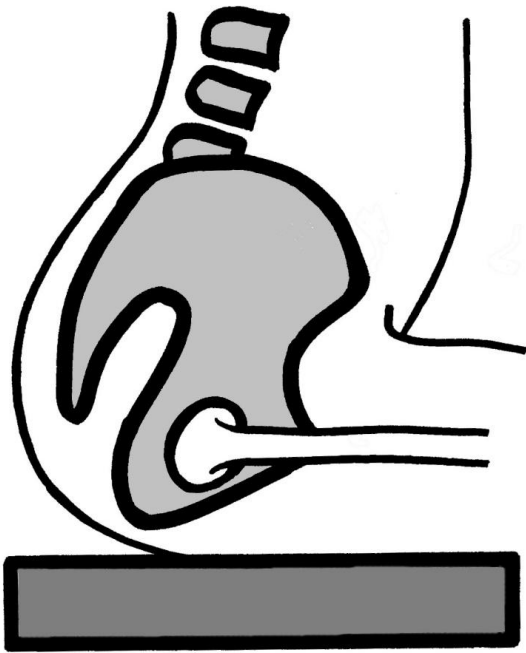
Organisation
mondiale de la Santé



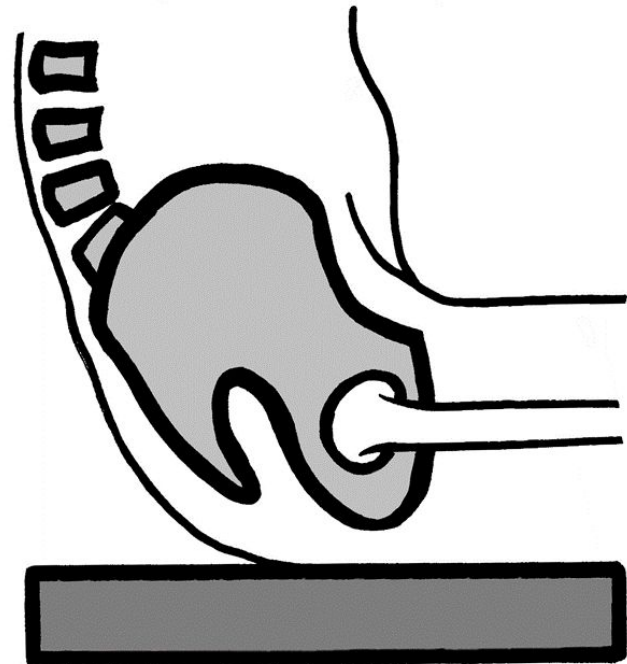
NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Plan sagittal (latéral)

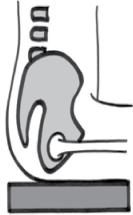
Bascule antérieure



Bascule postérieure



Impact sur le tronc (plan sagittal)



Neutre



Bascule postérieure



Bascule antérieure



Neutre



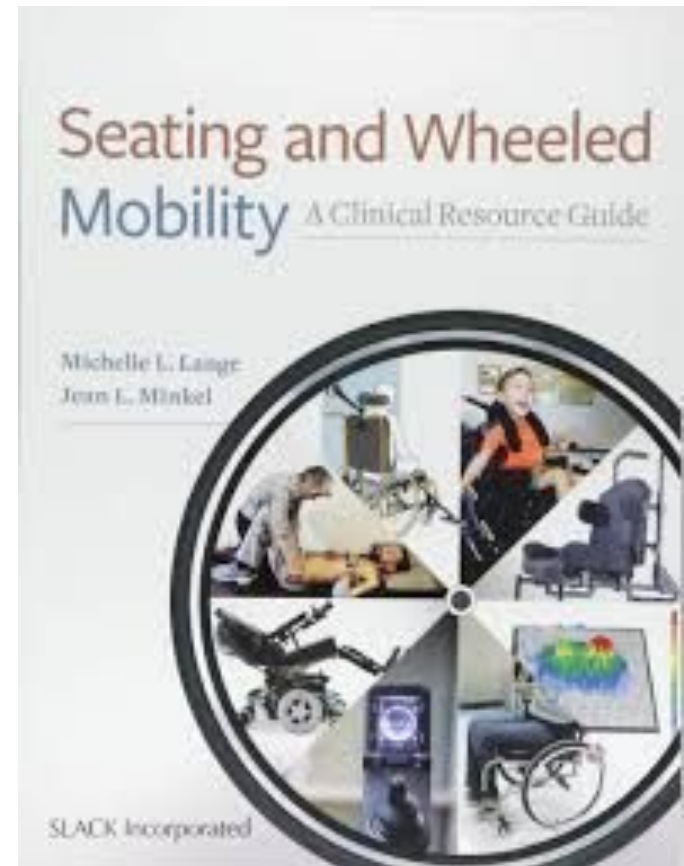
Cyphose



Lordose

Vidéo de l'évaluation de la position assise sans support de Marcus

[https://www.healio.com](https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1)
[/books/sites/langeminkel](https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1)
[videos/chapter-1](https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1)



Documenter vos observations

Feuilles_evaluation_P-1-2_10-2018.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Fichier Edition Affichage Fenêtre Aide

Accueil Outils Feuilles_evaluation... x

118%

Partager

PROGRAMME DE POSITIONNEMENT ET MOBILITÉ
Feuille d'évaluations

Dossier: _____

Centre de Réadaptation Marie Enfant
CHU Sainte-Justine
Université de Montréal

Nom du bénéficiaire: _____ BT: _____ Date: _____
Thérapeute: _____ Technicien: _____
Centres: ☐ CRME ☐ EVD ☐ EJC ☐ EJP ☐ EPH Ouimet ☐ EPH Côte Vertu ☐ CHU HSJ

ÉVALUATION POSTURALE EFFECTUÉE EN POSITION ☐ Assise ☐ Couchée

Équilibre assis :

BASSIN	BASCULE			OBLIQUITÉ			ROTATION		
	Neutre	Postérieur	Antérieur	Neutre	G inf	D inf	Neutre	G ant.	D ant.
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Fixe ☐		Flexible ☐	Fixe ☐		Flexible ☐	Fixe ☐		Flexible ☐

Flexion de la hanche

FRA 11:12
CAFR 2019-01-03

Documenter vos observations

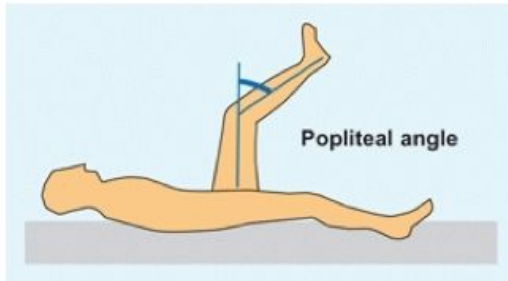
		BASCULE			OBLIQUITÉ			ROTATION		
BASSIN Réponses attendues : Préciser la position du bassin (même si c'est neutre)										
		Neutre	Postérieur	Antérieur	Neutre	G inf	D inf	Neutre	G ant.	D ant.
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		Fixe		Flexible	Fixe		Flexible	Fixe		Flexible
MEMBRES INFÉRIEURS	Flexion de la hanche La flexion de hanche s'évalue en position couchée. Il faut inscrire le degré de flexion maximale passive. « Fonctionnel » n'est pas acceptable, puisque ceci est utilisé lors de l'évaluation des amplitudes actives. Réponses attendues: la mesure de l'angle, normalement de 0-120°.	G _____ D _____								

Documenter vos observations

Angle poplité

L'angle poplitée se mesure de la verticale, comme il est démontré par l'image. Cette mesure sert à connaître la souplesse des ischiojambiers donc nous aide à déterminer l'angle des appuis pieds.

Réponses attendues: la mesure de l'angle, normalement de 20-45°



G _____ D _____

Angle d'abduction

Voir les amplitudes dans la colonne de droite.

ABD G: 0-45° D: 0-45°
ADD G: 0-30° D: 0-30°

RE G: 0-45° D: 0-45°
RI G: 0-30° D: 0-30°

Documenter vos observations

Position naturelle des hanches

On observe la position naturelle en position assise.

Rappelez-vous que la position normale des jambes en position assise est :

90-95 degré de flexion

5-8 degré d'abduction

0 degré de rotation interne et externe

Si cela est respecté on peut donc écrire « normale », ou « neutre » pour la position naturelle. Si la position est différente alors il faut la décrire.

Réponses attendues :

-normale/neutre.

-Si ce n'est pas le cas, il faut décrire la position.



G _____

D _____

RE _____

RI _____

Documenter vos observations

		PLAN SAGITTAL			PLAN FRONTAL		PLAN TRANSVERSE				
TRONC Réponses attendues : Préciser la position du tronc(même si c'est neutre)											
	<u>Neutre</u>	<u>Cyphose</u>	<u>Lordose</u>	<u>Neutre</u>	<u>FLG</u>	<u>FLD</u>	<u>Neutre</u>	Rotation ant. G	Rotation ant. D		
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
	Fixe		Flexible		Fixe		Flexible		Fixe		Flexible



Les étapes de l'évaluation physique

1. Évaluation de la posture assise sans support (i.e. équilibre assis)
2. Évaluation de la mobilité du bassin, des hanches et genoux en position couchée
3. Évaluation de l'intégrité de la peau
4. Simulation manuelle en position assise
5. Prise de mesures anthropométriques





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

But de l'évaluation de la mobilité en décubitus dorsal

- Pouvoir expliquer la cause des problèmes de posture
- Savoir si les déformations sont corrigibles ou non (flexible ou fixe)



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

La mobilité des segments

- **Flexible:**
 - Réductible jusqu'à la position neutre. Possible de corriger avec un soutien.
- **Fixe :**
 - Irréductible. La correction n'est pas possible, il faut compenser.
- **Partiellement flexible :**
 - Réductible à mi-chemin de la position neutre. La correction est possible jusqu'à un certain point.



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Séquence de l'évaluation de la mobilité en décubitus

dorsal

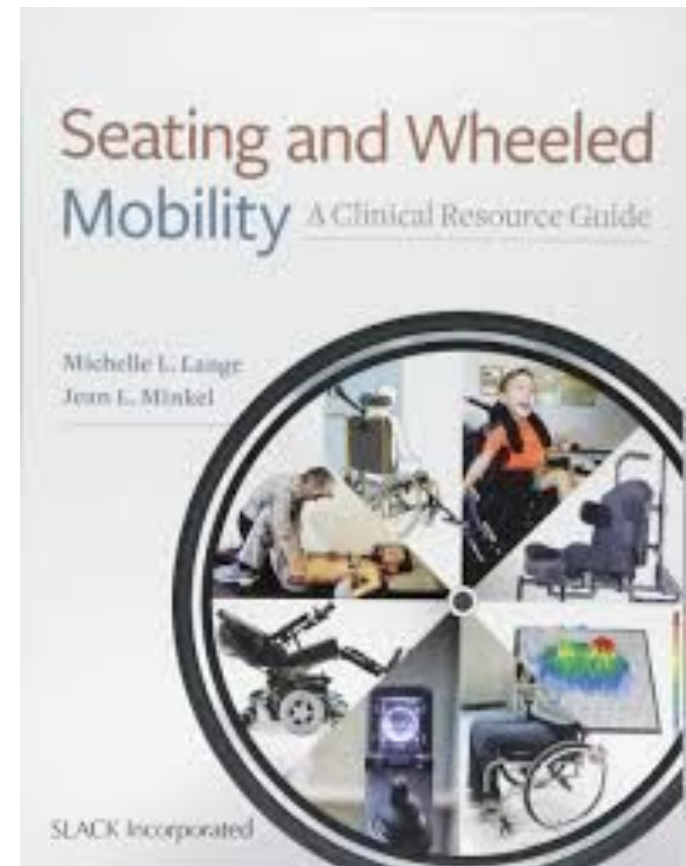
- Bassin
 - Mobilité dans les 3 plans (antéro-postérieure, latérale et la rotation)
- Hanches
 - Flexion / extension
 - Abduction / Adduction
 - Rotation interne / Rot. externe
- Genoux (angle poplité)
 - Flexion / extension (avec les hanches fléchies)



Organisation
mondiale de la Santé

Vidéo de l'évaluation de la mobilité du bassin et des hanches de Marcus

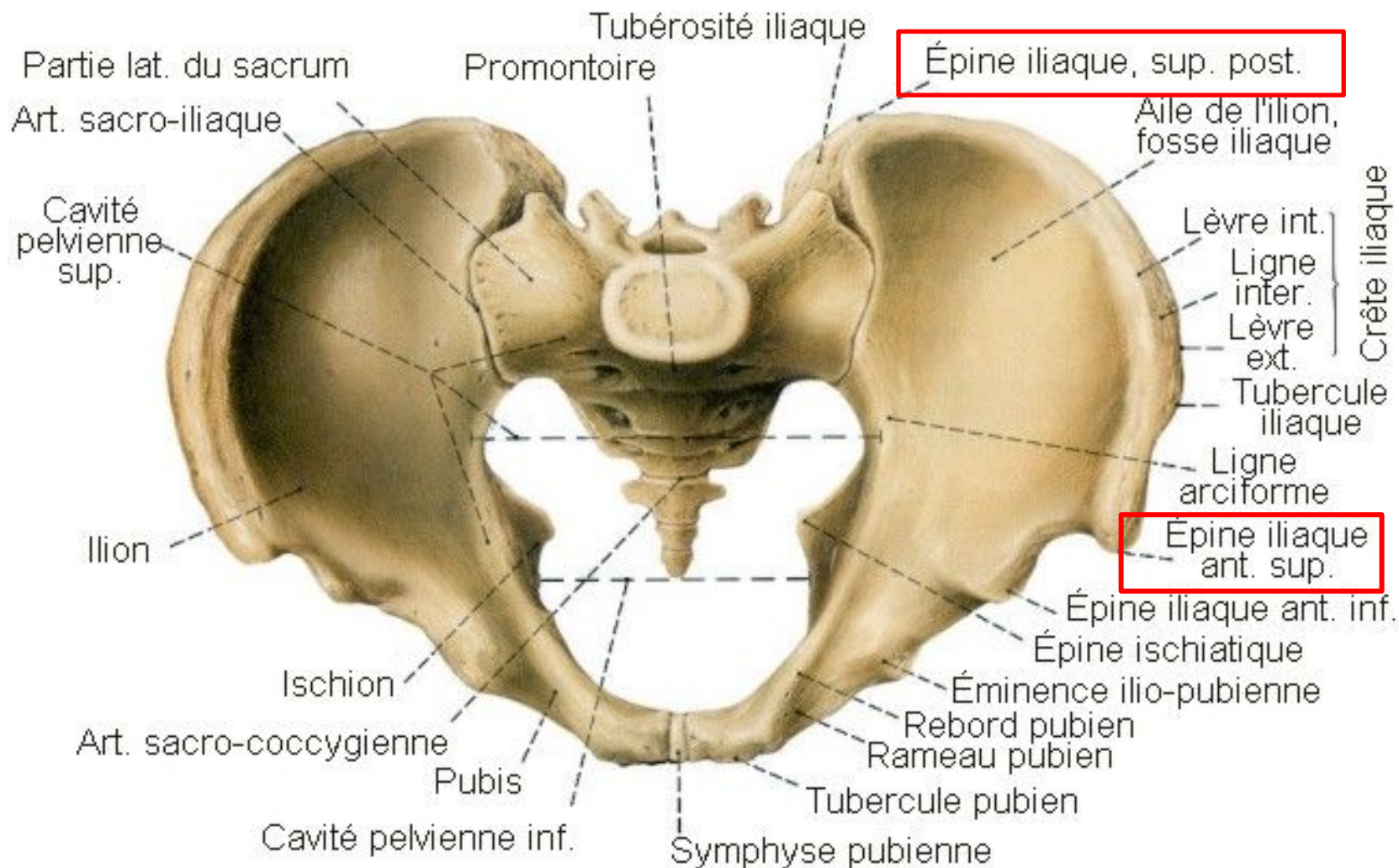
[https://www.healio.com
/books/sites/langeminkel
videos/chapter-1](https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1)





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Les points de repères anatomiques



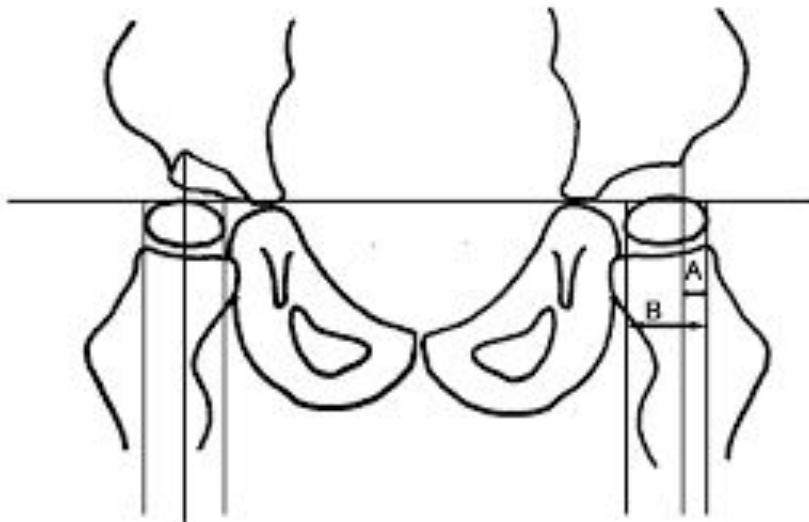


NIVEAU INTERMÉDIAIRE

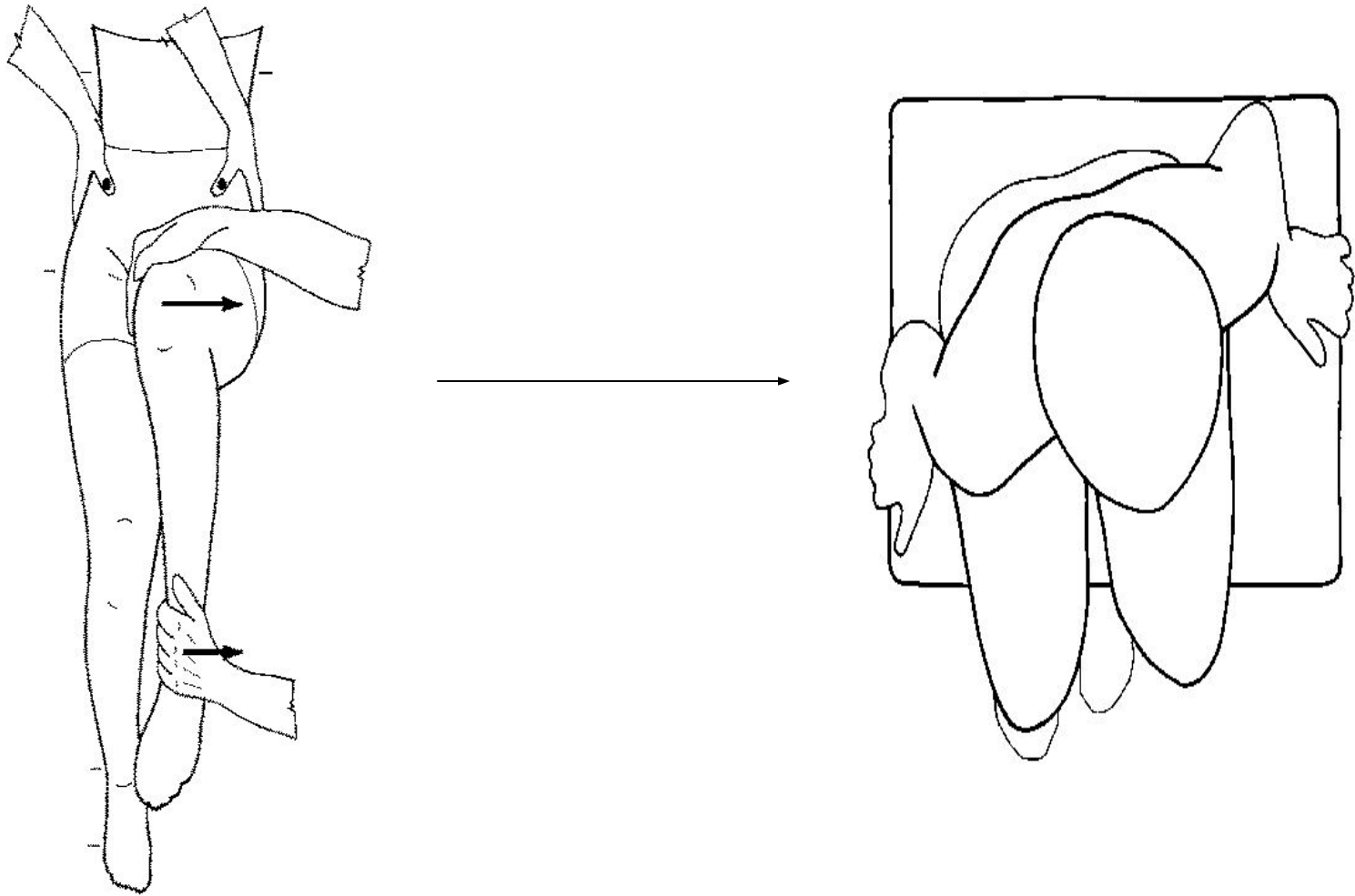
L'évaluation des hanches chez les enfants

Risque important de luxation de la hanche :

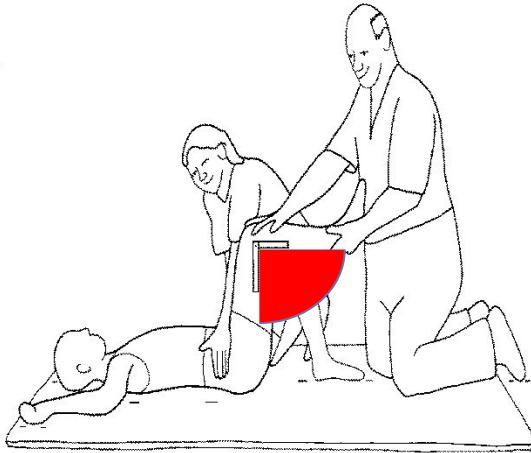
- Absence de mise en charge
- Spasticité (Adduction)
- Croissance



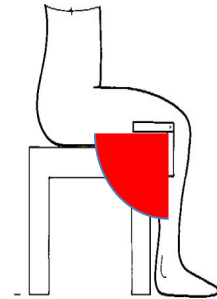
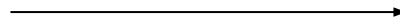
Manque d'amplitude en abduction peut entraîner la rotation



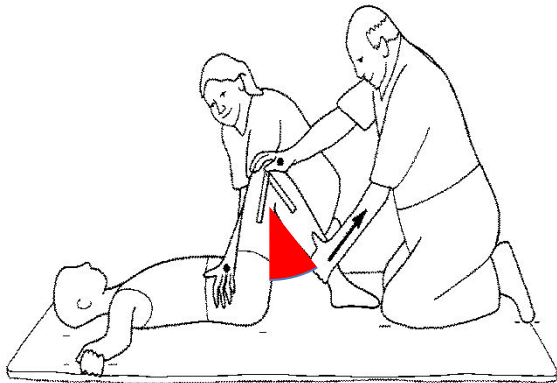
Amplitude aux genoux



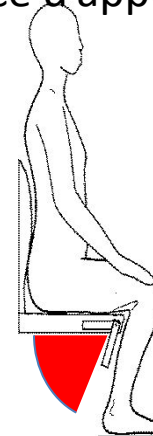
Angle poplité de 90°



Angle 90° entre le siège et la surface d'appui-pied



Angle poplité inférieur à 90°



Angle < 90° entre le siège et la surface d'appui-pied



Les étapes de l'évaluation physique

1. Évaluation de la posture assise sans support (i.e. équilibre assis)
2. Évaluation de la mobilité du bassin, des hanches et genoux en position couchée
3. Évaluation de l'intégrité de la peau
4. Simulation manuelle en position assise
5. Prise de mesures anthropométriques





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Les facteurs de risques de plaies de pression

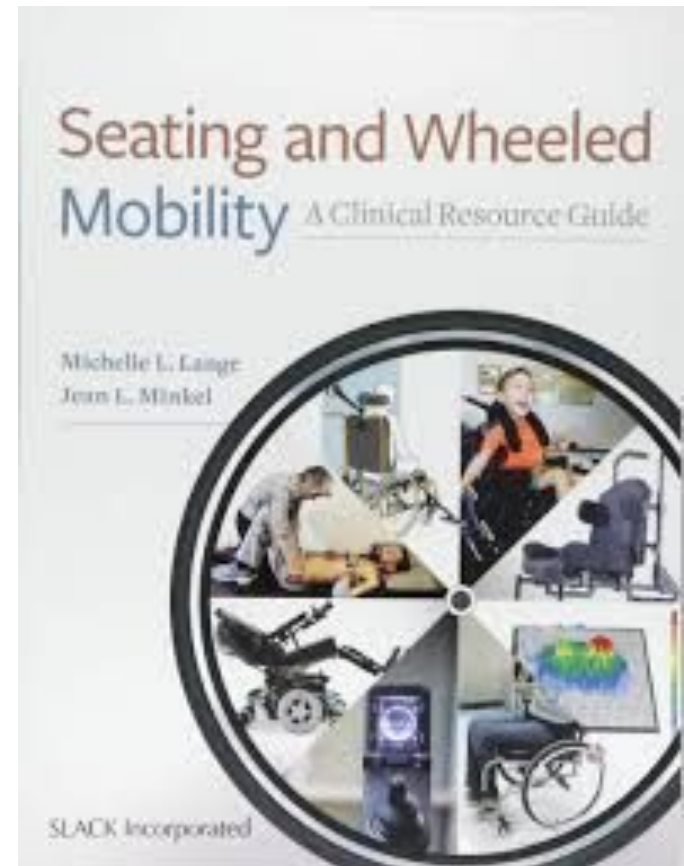
- ne peut pas sentir (diminution de la sensibilité);
- ne peut pas bouger ;
- la macération causée par la sueur, l'eau ou l'incontinence;
- une mauvaise posture ;
- une escarre antérieure ou actuelle ;
- une mauvaise alimentation et ne pas boire assez d'eau ;
- le vieillissement ;
- le poids : insuffisance ou surcharge pondérale.



Organisation
mondiale de la Santé

Vidéo de l'évaluation de l'intégrité de la peau de Marcus

[https://www.healio.com
/books/sites/langeminkel
videos/chapter-1](https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1)





Les étapes de l'évaluation physique

1. Évaluation de la posture assise sans support (i.e. équilibre assis)
2. Évaluation de la mobilité du bassin, des hanches et genoux en position couchée
3. Évaluation de l'intégrité de la peau
4. Simulation manuelle en position assise
5. Prise de mesures anthropométriques





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

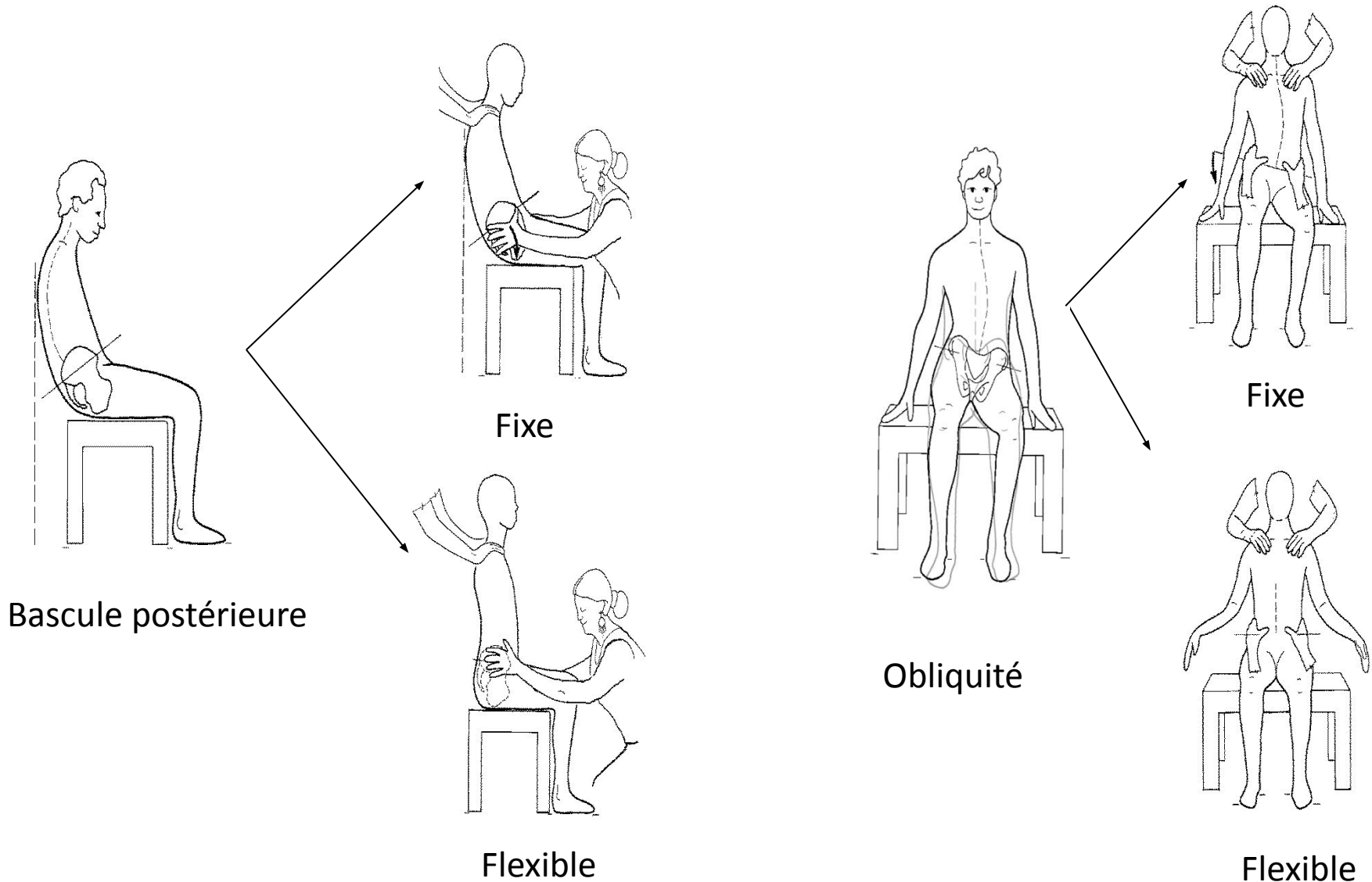
But de la simulation manuelle

- Simuler le soutien nécessaire pour obtenir une posture assise optimale dans le fauteuil roulant
- Débuter l'analyse sur le choix de dispositif de soutien postural



Organisation
mondiale de la Santé

Simulation manuelle en position assise





NIVEAU INTERMÉDIAIRE

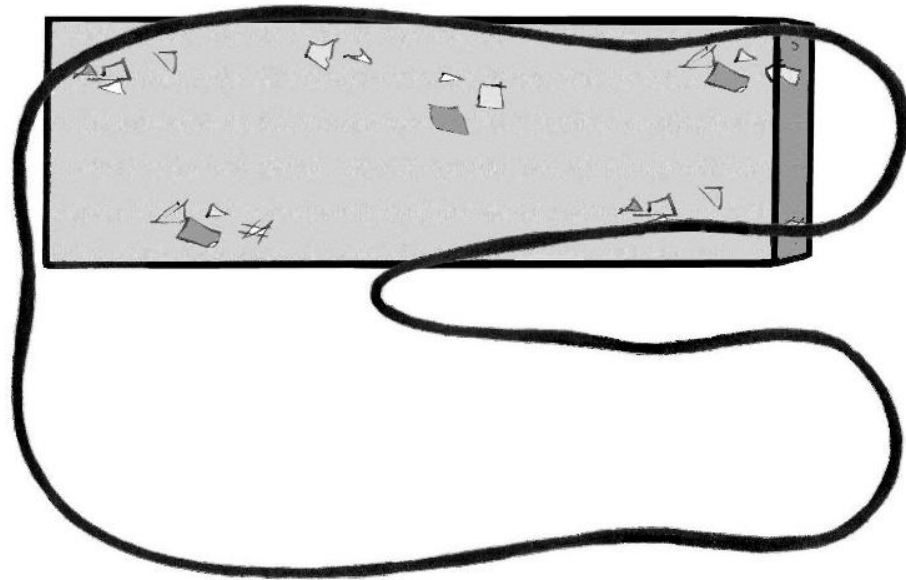
Séquences de la simulation manuelle



- Toujours assurer un soutien au niveau du bassin en premier.



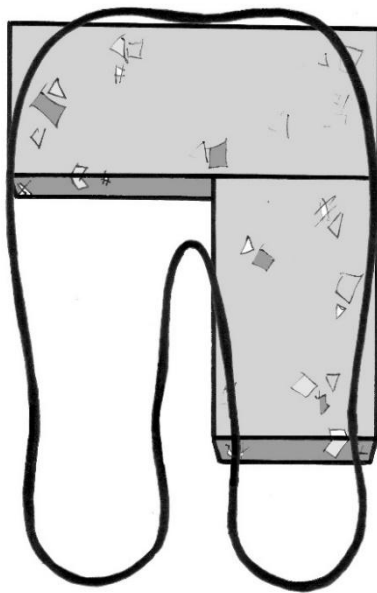
Organisation
mondiale de la Santé



Soutien temporaire : bassin oblique fixé



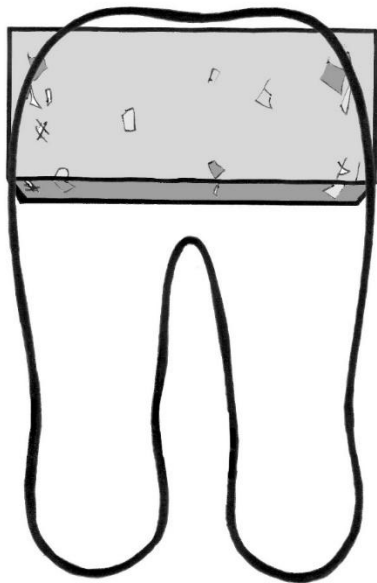
Organisation
mondiale de la Santé



Soutien temporaire : une hanche ne peut pas se fléchir jusqu'à la position neutre



**Organisation
mondiale de la Santé**



Soutien temporaire : les 2 hanches ne peuvent pas se fléchir jusqu'à la position neutre



**Organisation
mondiale de la Santé**



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Séquences de la simulation manuelle



- Une fois que le bassin est soutenu, assurer le soutien des autres parties du corps, dans l'ordre suivant :
 - le tronc / les bras ;
 - la tête et le cou ;
 - les hanches et les cuisses ;
 - la partie inférieure des jambes.

Assurez-vous toujours de n'opérer qu'une seule modification à la fois.

Observez comment les modifications réalisées sur une partie du corps affectent les autres parties.



Organisation
mondiale de la Santé



NIVEAU INTERMÉDIAIRE

Que font vos mains?

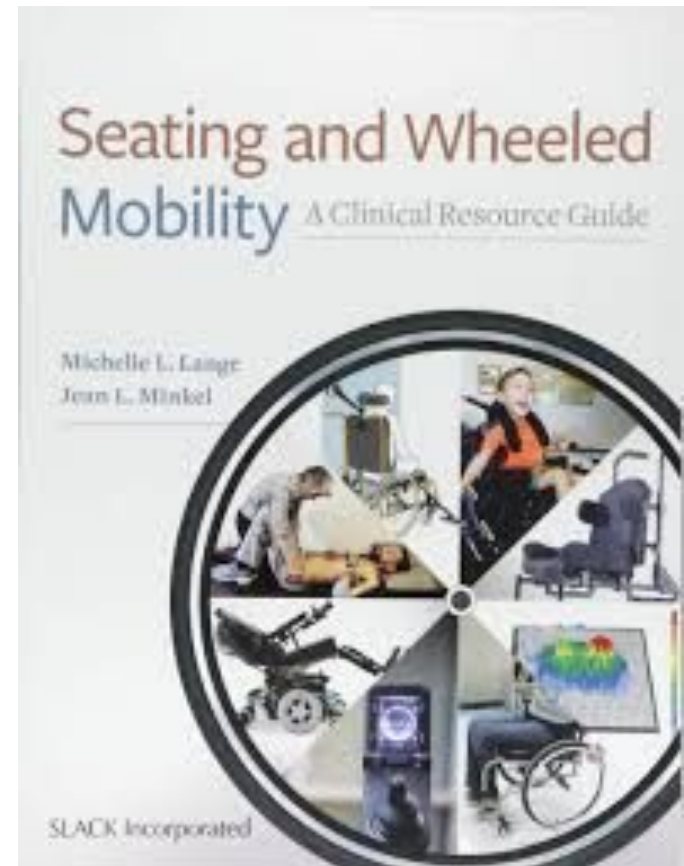
- Où placez-vous vos mains ?
- La direction de la force / du soutien ;
- Combien de force / de soutien est appliqué(e) ?
- Quelle surface couvrent vos mains ?



Organisation
mondiale de la Santé

Vidéo de la simulation manuelle de Marcus

[https://www.healio.com
/books/sites/langeminkel
videos/chapter-1](https://www.healio.com/books/sites/langeminkel/videos/chapter-1)





Les étapes de l'évaluation physique

1. Évaluation de la posture assise sans support (i.e. équilibre assis)
2. Évaluation de la mobilité du bassin, des hanches et genoux en position couchée
3. Évaluation de l'intégrité de la peau
4. Simulation manuelle en position assise
5. Prise de mesures anthropométriques





Les types de mesures

1. Mesures anthropométriques :

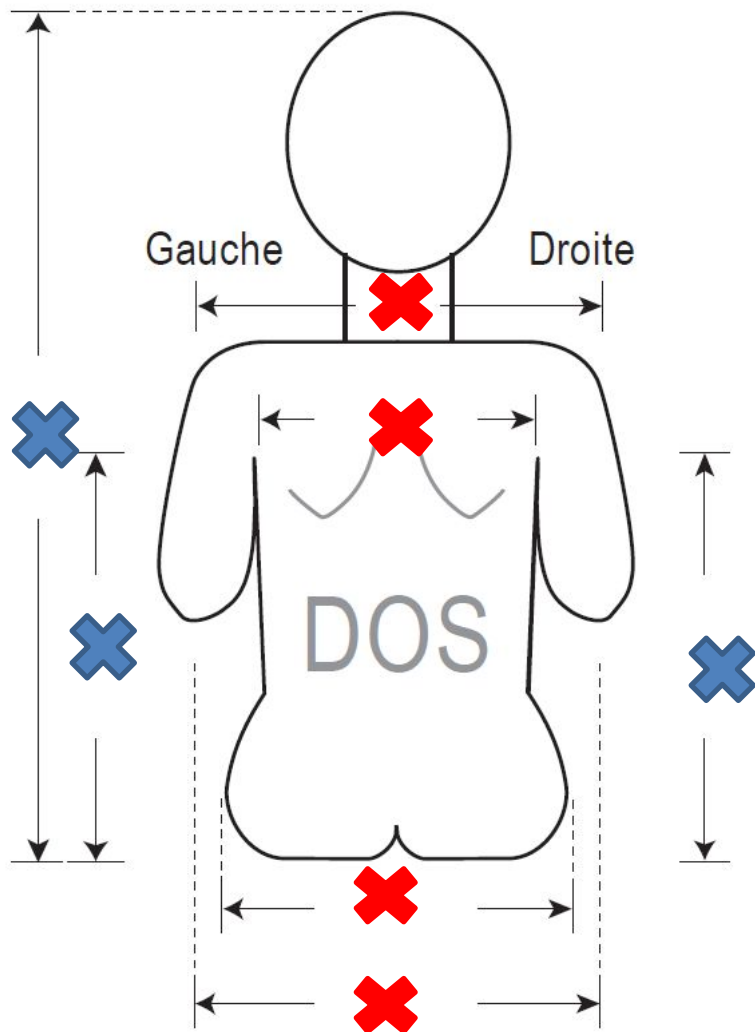
- Correspondent aux mesures anatomiques

2. Mesures d'installation:

- Indique les dimensions du fauteuil, où seront installer les composantes de l'aide à la posture, etc.



Mesures anthropométriques



✖ Mesures prises avec le calibre



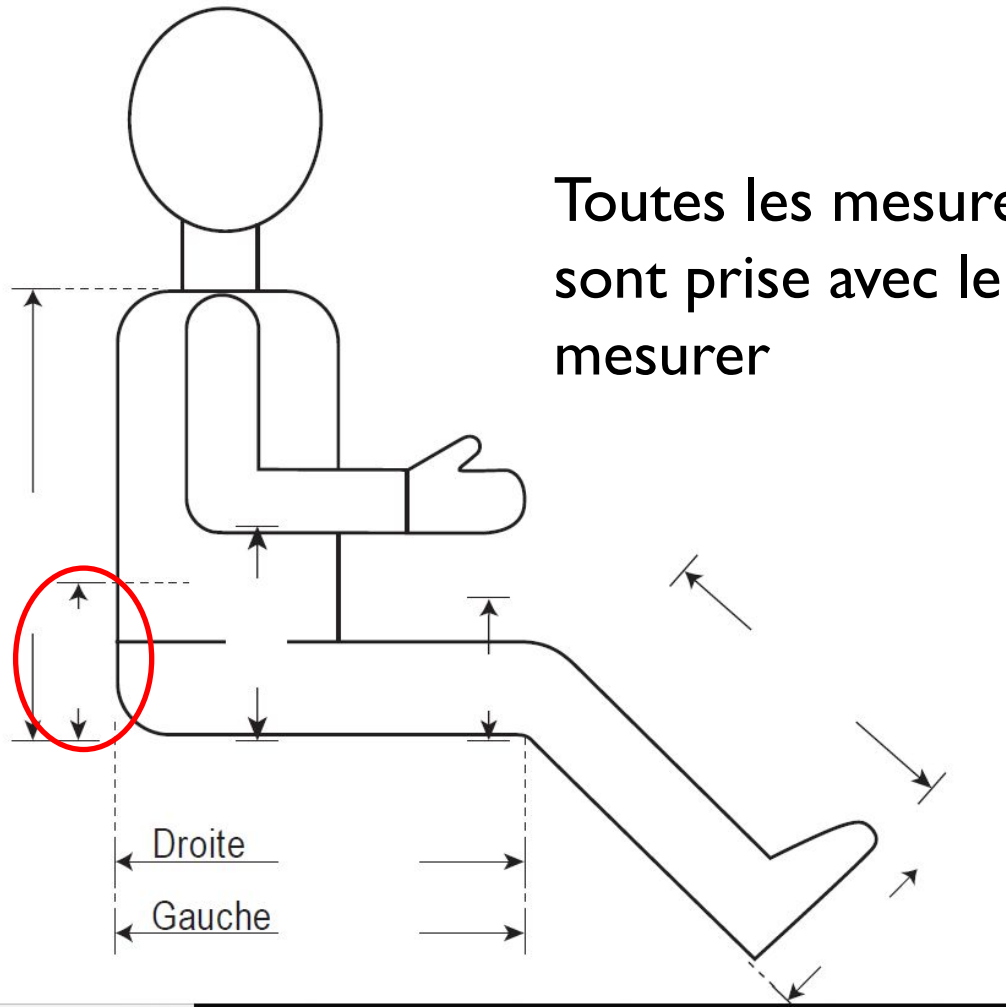
✕ Mesures prises avec le ruban à mesurer



Mesures anthropométriques (suite)

Toutes les mesures en sagittal sont prise avec le ruban à mesurer

Mesure du
siege à la
hauteur de
EIPS



Mesures d'installation : page 64-65 du manuel de reference de l'OMS (niveau intermédiaire)

Manuel de référence pour les participants - niveau intermédiaire - Adobe Acrobat Reader DC

Fichier Edition Affichage Fenêtre Aide

Accueil Outils Feuilles_evaluation... Manuel de référé... x

et les rapportent à l'emplacement et à la taille des DSP.

Windows Taskbar: Taper ici pour rechercher, File Explorer, Mail, Store, Chrome, Outlook, Word, PowerPoint, VLC, Adobe Reader, and system tray showing FRA, 13:01, and 2019-01-03.

Prochain cours: Première rencontre avec votre patient partenaire

OBJECTIF DU LABORATOIRE : Développer vos compétences pour administrer des évaluations standardisées sur l'utilisation du fauteuil roulant.

DÉROULEMENT DU LABORATOIRE : Vous aurez 2 heures pour administrer au patient partenaire des évaluations standardisées, incluant:

- Le formulaire RAMQ
- Wheelchair Outcome Measure (WhOM)
- Wheelchair Skills Test-Questionnaire (WST-Q)
- Évaluation de la propulsion en fauteuil roulant (WPT)
- Wheelchair Use Confidence Scale (WheelCon)
- Évaluation de l'aire de mobilité (LSA)
- Mesure de l'Impact des Aides Techniques sur les proches Aidants (MIATA)

Prochain cours: Première rencontre avec votre patient partenaire

PREPARATION :

- Vérifier l'horaire et vos locaux
- Lire le guide de laboratoire et votre vignette de patient partenaire
- Compléter le module en ligne
- Lire les évaluations et les manuels
- Organiser les tâches parmi les membres de votre groupe
- Avoir son ordinateur et / ou utiliser les documents imprimé (Formulaire 3841 et feuilles d'évaluation)
- Portez votre badge d'identification

HORAIRE :

- Groupe A : 13h à 15 h
- Groupe B : 15h à 17h

Vous avez survécu au premier cours !!

À la semaine prochaine 😊

