



PIVOT (DEUX PERSONNES)

TYPE DE DÉPLACEMENT : Avec assistance totale ou partielle

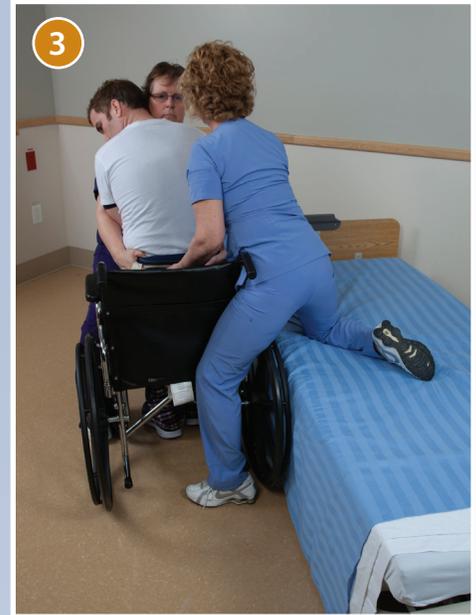
BUT : Déplacer le client du fauteuil au lit / du lit au fauteuil

Déplacement en vue du repositionnement avec aide préparatoire : Asseoir, bloc et bascule; tout déplacement qui repositionne le client à l'avant du fauteuil

Nombre de responsables des soins : Deux

Points dont il faut tenir compte quant au poids : Rapport de poids

Niveau de difficulté : Technique compliquée



PROCÉDURES NÉCESSAIRES AFIN D'ASSURER LE DÉPLACEMENT SÉCURITAIRE DE CLIENTS

AVANT DE COMMENCER UN SOULÈVEMENT OU UN DÉPLACEMENT

1. Vérifier le pictogramme.
2. Évaluer et préparer le client et l'environnement.
 - L'état du client a-t-il changé?
 - A-t-il besoin d'une aide préparatoire, comme libérer la voie, placer le matériel (cane, marchette, etc.) à la portée de la main ou ranger les articles personnels?
 - Le client qui a des besoins émotionnels ou un déficit cognitif ou visuel (client confus, aveugle, agressif ou atteint d'une instabilité mentale) a-t-il besoin de directives verbales?
3. Le responsable des soins doit évaluer ses limitations physiques (comment se sent-il, a-t-il besoin d'une deuxième personne, a-t-il besoin d'utiliser un levier mécanique?)
4. Demander de l'aide, au besoin.
5. Expliquer la procédure au client et lui montrer comment aider au déplacement, dans la mesure du possible, en donnant des directives courtes et simples.
6. Suivre les conseils essentiels relatifs à la mécanique corporelle efficace et sécuritaire présentés dans le *Livret de formation des employés*.
7. Évaluer le confort du client après le soulèvement ou le déplacement.



POSITIONNEMENT ET MOUVEMENT

DÉPLACEMENT PIVOT (DEUX PERSONNES) TECHNIQUE COMPLIQUÉE

Remarque : Les directives qui suivent s'appliquent également au positionnement et au mouvement du deuxième responsable des soins.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Direction du mouvement

De l'avant vers l'arrière, de l'arrière vers l'avant, de côté à côté, de côté à côté (en diagonale), de côté à côté (avec pivot) = 90°, droit et vers l'avant vers le bas et vers l'arrière, vers le bas et vers l'arrière à droit et vers l'avant.

CLIENT

Lever du fauteuil et debout : De l'arrière vers l'avant
Pivot
Asseoir sur le lit

RESPONSABLE DES SOINS

Lever du fauteuil : De l'arrière vers l'avant (1, 2, 3)
Orienter (4)
Fléchir pour abaisser (5)

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Ligne du mouvement Aussi horizontale que possible.

CLIENT

Lever du fauteuil et debout :  horizontale et verticale
Pivot :  horizontale
Asseoir sur le lit :  verticale

RESPONSABLE DES SOINS

Lever du fauteuil et se redresser : Environ 30°  (1, 2, 3)
Orienter :  horizontale (4)
Fléchir pour abaisser :  verticale (5)

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Amplitude du mouvement

L'étendue du mouvement qui couvre la distance entre le début et la fin du mouvement. La distance du mouvement du responsable des soins est égale à l'étendue du mouvement du client.

CLIENT

Lever du fauteuil : Quelle distance doit-on déplacer le client pour le lever du fauteuil / lit?

RESPONSABLE DES SOINS

Lever du fauteuil et se redresser : Le pied de départ fait face à la charge (la partie interne de la cuisse est contre le fauteuil roulant et les orteils sont tournées vers l'autre roue du fauteuil à un angle de 90°). Le genou d'arrivée fait face à la direction du mouvement. Placer le genou d'arrivée en premier, à l'endroit où les fesses du client reposeront à la fin du mouvement (1). Le genou d'arrivée doit être placé de façon à couvrir l'étendue du mouvement. S'assurer que le mouvement est effectué à l'intérieur de la base de sustentation (4, 5).

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Point de la force appliquée Le point où la force est appliquée sur le corps du client.

CLIENT

Hanches

RESPONSABLE DES SOINS

Bonne prise sur la ceinture de déplacement autour des hanches (2).

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Signal et compte Signal verbal donné par le responsable des soins.

CLIENT

RESPONSABLE DES SOINS

TORSE HAUT, DOS DROIT, BRAS FORTS... COMPTE 1, 2, CHARGEZ (2), PUSSEZ (3), PAUSE (3)

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Force appliquée

La force nécessaire pour effectuer le mouvement, qui provient des pieds, des genoux ou des mains et qui est transmise au point de la force appliquée par le corps et les bras contractés. Par exemple, la friction et le poids détermineront le montant de force nécessaire.

CLIENT

Réduire la friction et le poids en :

- utilisant une ceinture de déplacement;
- plaçant le côté le plus fort le plus près du lit;
- glissant les fesses du client vers l'avant du fauteuil (bloc et bascule);
- positionnant les pieds du client de façon à recevoir le poids (pied fort devant);
- penchant le haut du corps vers l'avant pour lever les fesses du fauteuil;
- amorçant la bascule du corps pour créer un momentum;
- demandant au client d'aider en poussant sur le fauteuil avec ses mains.

RESPONSABLE DES SOINS

Droit et vers l'avant par-dessus le client (1). Le momentum qu'on acquiert avec la bascule du corps amorce et facilite le mouvement pour que le client se lève du fauteuil (non debout). Abaisser la charge en fléchissant la cheville, le genou et la hanche de départ (2). Ensuite, **POUSSER** à l'aide du pied de départ et déplacer son poids comme un ensemble droit et vers l'avant (3). La force est transmise à la ceinture de déplacement par le corps et les bras contractés pour permettre au client de glisser vers l'avant et de se lever du fauteuil. S'assurer de ne pas déplacer le poids au genou d'arrivée et de suivre la direction des mouvements du client pour le lever du fauteuil (3). Faire une pause pour permettre au client de recevoir son poids et de se stabiliser en se levant du fauteuil. Votre travail est fini. Retirer la main de la ceinture de déplacement, la placer sur l'épaule du client et suivre le premier responsable qui pivote le client et le fait s'asseoir sur le bord du lit (4). Abaisser en fléchissant au niveau des hanches et des genoux (5).

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Conseils

CLIENT

Lui donner suffisamment de temps après s'être levé du fauteuil pour se relever au niveau nécessaire et déterminer s'il est physiquement capable de faire le pivot.

RESPONSABLE DES SOINS

Lever du fauteuil et debout : Une fois que le client est levé du fauteuil, votre travail est fini.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Contre-indications

CLIENT

- Client confus, agressif et non coopératif; équilibre non stable et fiable; incapable de suivre des directives.
- Doit être capable de supporter son poids sur au moins une jambe.
- Doit avoir une dorsiflexion normale de la jambe supportant son poids.

RESPONSABLE DES SOINS

- Le responsable des soins qui a des jambes courtes devrait se placer en avant.

POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

Options

CLIENT

Avec assistance partielle : Le client contrôle le mouvement (sa tête est placée du côté le plus près du lit). Une aide physique est nécessaire, mais avec assistance partielle. On doit utiliser une ceinture de déplacement et le responsable des soins doit être en **position d'intervention**.

RESPONSABLE DES SOINS

Avec assistance totale : Le responsable des soins contrôle le mouvement (tête du client est placée du côté le plus éloigné du lit). Une aide physique et une assistance partielle sont nécessaires. On doit utiliser une ceinture de déplacement et le responsable des soins doit être en position d'intervention. Le client peut aider à faire le déplacement en poussant avec ses bras. Le compte devrait devenir **1, 2, 3, PUSSEZ** ou un autre compte que le client proposera.

