

REHAUSSEMENT AU FAUTEUIL AVEC 1 SOIGNANT

Patients concernés :

Les patients ayant glissé au bord du fauteuil roulant et ne pouvant se redresser seuls. Ils peuvent prendre appui sur leurs membres inférieurs et n'ont pas de risque de lésions au niveau des membres supérieurs. Ce transfert **ne concerne** donc **pas** les patients hémiplegiques, les patients avec fractures au niveau des membres supérieurs, les patients douloureux, ceux qui ont un risque de luxation au niveau de l'épaule...

Ce type de rehaussement n'est possible qu'avec un fauteuil dont le dossier n'est pas trop haut, et nécessite une légère participation du patient.

① Préparation du rehaussement

S'assurer que les freins du fauteuil roulant soient mis.
Enlever ou escamoter les repose-pieds.

Consignes à donner au patient :

Si possible, demander au patient de mettre les pieds à plat sur le sol (l'aider si nécessaire).



② Rehaussement

Position de départ :

Le soignant se place derrière le fauteuil roulant. Il réalise une "fente avant" (*flexion de la jambe avant et extension de la jambe arrière, pieds écartées*). Le genou de la jambe avant prend appui sur le dossier du fauteuil.

Il va ensuite incliner légèrement le buste du patient vers l'avant.

Consignes à donner au patient :

Demander au patient de croiser ses bras et de les maintenir fermement dans cette position puis de se pencher en avant.

Le soignant saisit les avant-bras du patient en passant les mains sous ses aisselles. Ses mains sont au-dessus des avant-bras du patient.



Le mouvement :

Le soignant se redresse en ramenant le poids de son corps sur la jambe arrière et glisse le patient au fond du fauteuil en maintenant ses avant-bras. Pendant le transfert, le soignant reste le plus proche possible du patient.

Consignes à donner au patient :

Demander au patient de pousser sur ses jambes pour emmener ses fesses vers l'arrière.



Position d'arrivée :

Le patient est assis au fond du fauteuil roulant.
Le soignant repositionne les repose-pieds du fauteuil.

