



Organisation
mondiale de la Santé

MODULE DE FORMATION AUX SERVICES DE FAUTEUILS ROULANTS

Cahier du participant

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE



USAID
DU PEUPLE AMÉRICAIN



Organisation
mondiale de la Santé

MODULE DE FORMATION AUX SERVICES DE FAUTEUILS ROULANTS

Cahier du participant

NIVEAU ÉLÉMENTAIRE



USAID
DU PEUPLE AMÉRICAIN

Collaborateurs :

Rédacteurs en chef :	Chapal Khasnabis et Kylie Mines
Auteurs :	Sarah Frost, Kylie Mines, Jamie Noon, Elsje Scheffler, et Rebecca Jackson Stoeckle
Révision collégiale :	Natasha Altin, Jo Armstrong, William Armstrong, Johan Borg, Jocelyn Campbell, Nejla Essaafi, Rob Horvath, Lauren Houpapa, Mohamed El Khadiri, R. Lee Kirby, Penny Knudson, Mark Kruizak, Bigboy Madzivanzira, Rob Mattingly, Cindy Mosher, Ritu Ghosh Moulick, Alana Officer, Andrew Rose, Allan Siekman, Sue Steel Smith, Michiel Steenbeek, Claude Tardif, et Isabelle Urseau
Illustrateur :	Melissa Puust
Références Photographiques :	Chapal Khasnabis et Jesse Moss
Références Vidéo :	Chapal Khasnabis, Amanda McBaine, et Jesse Moss
Formateurs du projet pilote :	Lauren Houpapa, Charles Kanyi, Norah Keitany, Seraphine Ongogo, M. Vennila Palanivelu Sama Raju, et Elsie Taloafiri
Soutien financier :	Agence américaine pour le développement international (USAID), et Agence Australienne pour le développement international
Organisations partenaires :	ASSERT Timor Oriental, Association for the Physically Disabled of Kenya (APDK), Unité de Rééducation à base communautaire des Iles Salomon, Ministère de la Santé et services médicaux, Centre pour le développement de l'Enseignement (Education Development Center – EDC), Handicap International, Comité International de la Croix Rouge (CICR), International Society for Prosthetics and Orthotics (ISPO), Association Kilimanjaro pour les Blessés médullaires (KASI), Mobility India, Motivation Australia, Motivation Charitable Trust (Motivation), Motivation Roumanie, et le Centre de formation Tanzanien pour la formation des Techniciens Orthopédiques (TATCOT)

Catalogage à la source : Bibliothèque de l'OMS

Module de formation aux services de fauteuils roulants / révisé par Chapal Khasnabis et Kylie Mines.

Contenu : Module de formation aux services. Niveau élémentaire – Manuel de référence. Niveau élémentaire – Cahier du participant. Niveau élémentaire – Manuel du formateur. Niveau élémentaire

1. Fauteuils roulants – normes. 2. Personnes handicapées – réadaptation. 3. Matériel enseignement. I. Khasnabis, Chapal. II. Mines, Kylie. III. Organisation mondiale de la Santé.

ISBN 978 92 4 250347 0

(Classification NLM : WB 320)

© Organisation Mondiale de la Santé 2012

Tous droits réservés. Les publications de l'Organisation mondiale de la Santé sont disponibles sur le site Web de l'OMS (www.who.int) ou peuvent être achetées auprès des Éditions de l'OMS, Organisation mondiale de la Santé, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27 (Suisse) (téléphone : +41 22 791 3264 ; télécopie : +41 22 791 4857 ; courriel : bookorders@who.int). Les demandes relatives à la permission de reproduire ou de traduire des publications de l'OMS – que ce soit pour la vente ou une diffusion non commerciale – doivent être envoyées aux Éditions de l'OMS via le site Web de l'OMS à l'adresse http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html

Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Source des photos de la page de couverture (dans le sens des aiguilles d'une montre, en partant du haut) : Mile End Films / Jesse Moss ; OMS / Chapal Khasnabis ; Mile End Films / Jesse Moss ; Panos / Dieter Telemans ; OMS / Chapal Khasnabis.

Imprimé à Malte

Graphisme : Inis Communication – www.iniscommunication.com

Table des matières

1	Objet
2	A.4: Position assise adéquate
4	A.6: Le fauteuil roulant adapté
6	A.7: Les coussins
7	A.8: Transferts
8	B.3: Entretien d'évaluation
14	B.4: Examen physique
15	B.5: Prescription (sélection) – fiche récapitulative du fauteuil roulant
19	B.5: Prescription (sélection) – choix adéquat de la taille du fauteuil roulant
21	B.7: Préparation du produit (fauteuil roulant)
23	B.8: Confection du coussin
25	B.11 : Formation de l'utilisateur
27	B.12: Entretien et réparations
29	B.13: Suivi
33	B.14: Récapitulatif

Nom: _____

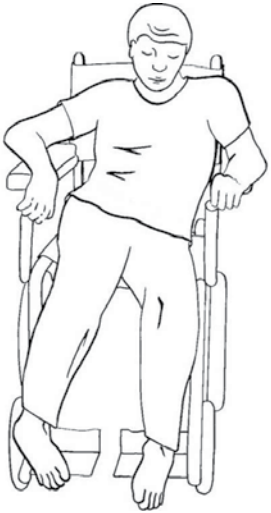
Objet:


Le module de formation de niveau élémentaire est conçu pour soutenir la formation du personnel ou des bénévoles dans le but de fournir un fauteuil roulant manuel et un coussin adaptés aux filles, garçons, femmes et hommes qui ont une mobilité réduite, mais peuvent se tenir assis sans soutien postural supplémentaire.


Le but du cahier du participant est de développer les compétences et les connaissances du personnel impliqué dans la prestation de services de fauteuils roulants. Le cahier du participant contient des exercices qui aideront à tester et à développer les connaissances et les compétences des participants. Il contient des documents provenant de cours magistraux, de diaporamas et du manuel de référence ; il est prévu que les participants conservent leur exemplaire pour pouvoir s'y référer ultérieurement, si nécessaire.


A.4: Position assise droite

- Observez attentivement chaque exemple de posture
- Notez de quelle manière la posture diffère de la position assise droit
- Réfléchissez aux caractéristiques de la position assise droit, de face et de profil.

1.	Décrire de quelle façon la posture de cette personne diffère de la position "assis droit".
	

2.	Décrire de quelle façon la posture de cette personne diffère de la position "assis droit".
	

3.	Décrire de quelle façon la posture de cette personne diffère de la position assise “ droit”.
	

4.	Quels problèmes pourraient entraîner le fait de ne pas être assis droit ?
	<ol style="list-style-type: none">1.2.3.4.5.

A.6: Un fauteuil roulant adapté

- Lire les récits des utilisateurs.
- Discuter quel est le fauteuil roulant, parmi ceux disponibles, qui répondrait le mieux aux besoins de chaque utilisateur.
- Lister au moins trois raisons pour lesquelles les participants recommanderaient ce fauteuil roulant à l'utilisateur.
- Prendre en compte les besoins physiques, environnementaux et relatifs au mode de vie de l'utilisateur – ainsi que les caractéristiques du fauteuil roulant dont il a besoin.
- Notez vos réponses

Bao	Quel fauteuil roulant, parmi ceux disponibles, conviendrait le mieux aux besoins de Bao? Pourquoi ?
<p>Bao vit dans un village rural. Il est amputé des deux jambes, au-dessus du genou. Avant son accident, il tenait un commerce sur la route qui passait devant son village, où il vendait toutes sortes d'articles d'épicerie. Maintenant, il a besoin d'aide pour arriver jusqu'à l'épicerie, étant donné que le chemin de son village à la route est long (environ 1 km), cahoteux, et souvent boueux. Ceci fait qu'il est maintenant difficile pour Bao et sa famille de continuer à faire marcher l'épicerie.</p> <p>Il y a longtemps, Bao a reçu un fauteuil roulant de style orthopédique en don. Le fauteuil roulant est rouillé et le capitonnage de l'assise est déchiré. Les roues avant sont petites et les pneus des roues arrière sont très minces et usés. Il ne peut pas propulser ce fauteuil le long de la piste qui mène de sa hutte au village, vu que les roues s'enfoncent dans la terre. Il aimerait pouvoir se rendre tout seul à l'épicerie, de sorte qu'il ne dépende pas de sa femme ou d'autres pour l'aider.</p>	

FAUTEUILS ROULANTS

Amanthi	Quel fauteuil roulant, parmi ceux disponibles, conviendrait le mieux aux besoins d'Amanthi? Pourquoi?
<p>Amanthi a 24 ans et vit avec sa famille dans une petite ville. Elle a subi un accident de voiture quand elle avait 18 ans, et est devenue paraplégique. Amanthi a récemment eu une escarre, qui a mis six mois à guérir.</p> <p>Amanthi a un fauteuil roulant orthopédique, mais il ne lui assure pas un bon soutien et elle se fatigue quand elle l'utilise. Elle n'a pas de coussin. Elle pense que c'est sans doute la raison pour laquelle elle a développé une escarre.</p> <p>On a proposé à Amanthi d'assister à un cours de secrétariat et elle veut y aller. Toutefois, elle s'inquiète du fait qu'elle ne pourra pas s'asseoir toute la journée dans son fauteuil roulant actuel.</p>	

Phillip	Quel fauteuil roulant, parmi ceux disponibles, conviendrait le mieux aux besoins de Philip? Pourquoi?
<p>Phillip a 62 ans et vit dans une île, au sein d'une petite communauté. Il y a six mois, il a eu un accident vasculaire cérébral. Il est retourné à son domicile après un mois dans un hôpital, sans fauteuil roulant. Il est soit couché dans son lit soit assis dans un fauteuil sur la véranda de sa maison.</p> <p>Phillip ne peut pas bouger son bras gauche ou sa jambe gauche. Toutefois, son état s'améliore chaque jour et il peut maintenant se tenir debout avec l'aide d'un membre de la famille. Il exerce son bras droit, et il aimerait beaucoup avoir un fauteuil roulant afin qu'il puisse être plus mobile et moins dépendant de sa famille.</p> <p>Il voudrait être en mesure de se déplacer au sein de son petit logement qui est de plein pied, et dans sa localité. Le terrain est très sablonneux. Un de ses petits-fils possède une voiture et dit qu'il l'amènera se promener s'il a un fauteuil roulant.</p>	




Sabina	Quel fauteuil roulant parmi ceux disponibles conviendrait le mieux aux besoins de Sabina? Pourquoi?
<p>Sabina a 56 ans et vit dans une petite communauté, sur une île. Après la naissance de son quatrième enfant, il y a plusieurs années, elle a quasiment perdu l'usage de ses jambes. Elle peut se tenir debout un petit peu, mais elle ne peut pas marcher. Elle n'a jamais eu de fauteuil roulant.</p> <p>Sabina vit dans un petit village près de la mer—et le terrain autour de sa maison et du village est accidenté et sablonneux. Elle passe son temps à aider à s'occuper de ses petits-enfants, à cuisiner et à tisser. Il n'y a pas de place à l'intérieur de chez elle pour un fauteuil roulant, mais il peut être rangé en dessous de chez elle, étant donné que son logement est sur pilotis (colonnes).</p>	

Quel est le fauteuil roulant, parmi ceux disponibles, qui serait le plus adapté à votre environnement et pourquoi?
<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5.

A.7: Coussins

- Exercez-vous à pratiquer le contrôle de la pression sous les ischions (gauche et droit) de chaque personne dans le groupe.
- Assurez-vous que chacun dans le groupe, à tour de rôle, est contrôlé et teste lui-même.
- Inscrivez le niveau de pression de chaque personne du groupe dans le tableau ci-dessous.

Tester la pression sous les ischions chez tous les utilisateurs de fauteuils roulants qui risquent de développer une escarre.

A		Avant de commencer, expliquer le test à l'utilisateur.
B		Demandez à l'utilisateur de se soulever ou de se pencher en avant pour vous permettre de placer vos doigts sous leur ischion gauche ou droit (paume vers le haut).
C		Demandez à l'utilisateur de se rasseoir sur vos doigts. Il / elle doit s'asseoir normalement, regarder devant lui/ elle, et placer les mains sur les cuisses.
D	Identifier le niveau de pression : Niveau 1 = sécurité : Le bout des doigts peut remuer vers le haut et le bas d'environ 5 mm ou plus. Niveau 2 = avertissement : Le bout des doigts ne peut pas bouger, mais on peut facilement retirer les doigts. Niveau 3 = danger : Le bout des doigts est fermement comprimé. Il est difficile de retirer les doigts.	
E	Répétez la manœuvre sous le second ischion.	

Notez le niveau de pression chez chaque personne du groupe dans le tableau ci-dessous.

	Ischion Gauche	Ischion Droit
1ère personne	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>
2ème personne	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>
3ème personne	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>
4ème personne	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>	Niveau 1 : <input type="checkbox"/> Niveau 2 : <input type="checkbox"/> Niveau 3 : <input type="checkbox"/>

A.8: Transferts

- Lire les récits des utilisateurs.
- Pour chaque utilisateur, discuter de la méthode de transfert qui lui conviendra le mieux et pourquoi.
- Notez vos réponses.

Faridah	Quelle méthode de transfert serait la plus appropriée pour Faridah? Pourquoi?
<p>Faridah a 60 ans. Elle a été adressée au service de fauteuils roulants par l'hôpital local. Elle a eu récemment un accident vasculaire cérébral, et a besoin d'un fauteuil roulant vu qu'elle ne peut pas marcher.</p> <p>Faridah peut se lever un peu et supporter son propre poids. Cependant, elle est très instable sur ses pieds. Faridah vit avec sa fille et sa famille. Sa fille ne travaille pas et peut aider sa mère à la maison. Elle a un fauteuil roulant à quatre roues avec des repose-pieds escamotables.</p>	

José	Quelle méthode de transfert serait la plus appropriée pour José? Pourquoi?
<p>José a 45 ans et utilise un fauteuil roulant depuis 10 ans. Il a une amputation bilatérale au-dessus du genou, et travaille dans un atelier de réparation de radio dans le marché local.</p> <p>José est venu au service de fauteuils roulants pour obtenir un nouveau fauteuil roulant parce que son ancien fauteuil est très abîmé.</p>	

Tahir	Quelle méthode de transfert serait la plus appropriée pour Tahir? Pourquoi?
<p>Tahir est un jeune de 14 ans qui a récemment été adressé pour un fauteuil roulant après une chute d'un arbre ayant causé une lésion de la moelle épinière. Tahir a retrouvé l'usage de ses bras, mais il n'est pas encore très fort. Il ne peut pas du tout utiliser ses jambes.</p>	

B.3: Entretien d'évaluation

- Chaque personne dans le groupe doit choisir et lire un récit—puis jouer le rôle de l'utilisateur en question. Lorsque vous êtes interrogé, utilisez autant que vous le pouvez les informations du récit pour répondre aux questions de l'entretien.
- **Ne lisez pas le récit de l'utilisateur à haute voix au reste de votre groupe, et ne lisez pas le récit de quelqu'un d'autre.**
- Interviewez-vous les uns les autres à tour de rôle et remplissez les formulaires d'évaluation sur les pages suivantes.

Felicia est une femme âgée souffrant d'arthrite sévère. Elle a des douleurs dans les bras, les mains et les jambes. Elle est incapable de marcher plus de quelques pas en raison de la douleur; et a du mal à prendre soin d'elle-même.

Felicia s'est rendue à l'entretien d'évaluation avec sa fille. Elle vit dans une petite ville et pour rentrer chez elle, elle doit franchir les trois marches qui se trouvent devant l'entrée principale. Elle n'a pas de problèmes de santé en dehors de la polyarthrite. Elle allait régulièrement à l'église, mais n'est plus en mesure de le faire. Elle utilise des toilettes 'à occidentale' chez elle.

Sa famille ne possède pas de voiture, et doit compter sur les transports en commun. Pour se rendre à la consultation, la famille a loué un taxi. Cependant, cela leur revient cher. Elle ne dispose actuellement pas de fauteuil roulant.

Anton a la polio. Il a 26 ans et vit dans une petite ville. Il étudie l'informatique et aimerait bien démarrer sa propre entreprise dans l'avenir. Il s'est rendu à l'évaluation avec sa femme.

Il y a longtemps, Anton a reçu en don un fauteuil roulant de style orthopédique. Le fauteuil roulant est rouillé et la garniture du siège est déchirée. Les roues avant sont petites et minces. Les pneus des roues arrière sont très fins et usés. Le fauteuil roulant est inconfortable et difficile à pousser. Anton utilise les mêmes toilettes que sa famille.

Les chemins en ville sont très accidentés et son fauteuil roulant est souvent bloqué. Cependant, Anton voudrait être en mesure de se rendre depuis son domicile au centre de formation professionnelle par lui-même. La distance est d'environ 1 ½ km. À l'heure actuelle, il a besoin de l'aide de son frère cadet—qui ne peut pas toujours l'accompagner à temps.

Chantou est une fille de 13 ans. Elle a perdu les deux jambes (au-dessus du genou) lors d'un tremblement de terre. Elle vit avec sa famille dans un appartement dans une ville voisine. Elle s'est rendue à l'évaluation avec sa mère et sa sœur aînée. Elle a un fauteuil roulant qui lui a été donné. Il s'agit d'un fauteuil roulant de style orthopédique de taille adulte. La chaise roulante est trop grande pour Chantou. Elle doit passer au-dessus des accoudoirs pour atteindre les mains courantes. C'est difficile pour elle. Le dossier est également très haut et il n'y a pas de coussin.

Chantou voudrait retourner à l'école, mais elle se sent mal à l'aise physiquement dans le fauteuil roulant. Elle est gênée de ne pas pouvoir se déplacer seule. Elle aimerait un fauteuil roulant qu'elle puisse propulser elle-même, et qui lui assure un meilleur soutien. Elle dit qu'elle pourrait utiliser le bus scolaire, si son fauteuil roulant pouvait y monter.

Interrogez la personne de votre groupe qui joue le rôle d'un utilisateur, et remplissez le formulaire d'évaluation ci-dessous.

Nom de l'évaluateur: _____ Date de l'évaluation: _____

Informations relatives à l'utilisateur de fauteuil roulant

Nom: _____ Numéro: _____

Age: _____ Homme Femme

N° de tél: _____ Adresse: _____

Objectifs: _____

Etat physique

Paralysie Cérébrale Polio Lésion médullaire Hémiplégie

Personne âgée/ faible Contractures ou mouvements incontrôlés

Amputation: au-dessus du genou D en-dessous du genou D au-dessus du genou G en-dessous du genou G Troubles de la vessie Troubles intestinaux

Si l'utilisateur de fauteuil roulant a des troubles vésicaux et intestinaux (une incontinence urinaire ou intestinale), les maîtrise-t-il? Oui Non

Autres: _____

Mode de vie et environnement

Décrivez l'endroit où l'utilisateur de fauteuil roulant utilisera son fauteuil roulant:

Distance parcourue en fauteuil roulant par jour: Jusqu'à 1 km 1 à 5 km
Plus de 5 km

Temps passé assis en fauteuil roulant chaque jour? Moins d'1 heure 1 à 3 heures
3 à 5 heures 5 à 8 heures plus de 8 heures

Lorsqu'il n'utilise pas son fauteuil roulant, où l'utilisateur s'assoit-il ou se couche-t-il et comment (posture et surface?)

Transfert: Indépendant Assisté Debout Assis Soulevé Autre

Type de toilettes (si l'utilisateur se transfère aux toilettes): Traditionnelles (latrines)
Modernes (cuvette) Adaptées

L'utilisateur de fauteuil roulant utilise-t-il souvent les transports publics/privés?
Oui Non

Si oui, quel type: Voiture Taxi Bus Autre _____

Fauteuil roulant actuel (si la personne a déjà un fauteuil roulant)

Le fauteuil roulant répond-il aux besoins de l'utilisateur? Oui Non

Le fauteuil roulant répond-il aux conditions de l'environnement de l'utilisateur? Oui Non

Le fauteuil roulant est-il adapté et fournit-il un soutien postural adéquat? Oui Non

Le fauteuil roulant est-il sûr et solide? (Voir s'il dispose d'un coussin) Oui Non

Le coussin fournit-il un soulagement de pression adéquat (si l'utilisateur a un risque d'escarres)? Oui Non

Commentaires: _____

*Si la réponse est Oui à toutes les questions, l'utilisateur peut ne pas nécessiter un nouveau fauteuil roulant. Si la réponse est Non à l'une des questions, l'utilisateur nécessite un fauteuil roulant ou un coussin différent; **ou bien** le fauteuil roulant ou le coussin actuel nécessite des réparations / des modifications.*

Interroger la personne qui joue le rôle d'un utilisateur de fauteuil roulant dans votre groupe et remplir le formulaire d'évaluation ci-dessous.

Nom de l'évaluateur: _____ Date de l'évaluation: _____

Informations à propos de l'utilisateur de fauteuil roulant

Nom: _____ Numéro: _____

Age: _____ Homme Femme

N° de tél: _____ Adresse: _____

Objectifs: _____

Etat de santé

Paralyse Cérébrale Polio Lésion médullaire Hémiplegie

Personne âgée/ faible Contractures ou mouvements incontrôlés

Amputation: au-dessus du genou D en-dessous du genou D au-dessus du genou G en-dessous du genou G Troubles de la vessie Troubles intestinaux

Si l'utilisateur de fauteuil roulant a des troubles vésicaux et intestinaux (une incontinence urinaire ou intestinale), les maîtrise-t-il? Oui Non

Autres: _____

Mode de vie et environnement

Décrivez l'endroit où l'utilisateur de fauteuil roulant utilisera son fauteuil roulant:

Distance parcourue en fauteuil roulant par jour: Jusqu'à 1 km 1 à 5 km

Plus de 5 km

Temps passé assis en fauteuil roulant chaque jour? Moins d' 1 heure 1 à 3 heures
3 à 5 heures 5 à 8 heures plus de 8 heures

FAUTEUILS ROULANTS

Lorsqu'il n'utilise pas son fauteuil roulant, où l'utilisateur s'assoit-il ou se couche-t-il et comment (posture et surface?)

Transfert: Indépendant Assisté Debout Assis Soulevé Autre

Type de toilettes (si l'utilisateur se transfère aux toilettes): Traditionnelles (latrines)
Modernes (cuvette) Adaptées

L'utilisateur de fauteuil roulant utilise-t-il souvent les transports publics/privés?
Oui Non

Si oui, quel type: Voiture Taxi Bus Autre _____

Fauteuil roulant actuel (si la personne a déjà un fauteuil roulant)

Le fauteuil roulant répond-il aux besoins de l'utilisateur? Oui Non

Le fauteuil roulant répond-il aux conditions de l'environnement de l'utilisateur? Oui Non

Le fauteuil roulant est-il adapté et fournit-il un soutien postural adéquat? Oui Non

Le fauteuil roulant est-il sûr et solide? (Voir s'il dispose d'un coussin) Oui Non

Le coussin fournit-il un soulagement de pression adéquat (si l'utilisateur a un risque d'escarres)? Oui Non

Commentaires: _____

*Si la réponse est Oui à toutes les questions, l'utilisateur peut ne pas nécessiter un nouveau fauteuil roulant. Si la réponse est Non à l'une des questions, l'utilisateur nécessite un fauteuil roulant ou un coussin différent; **ou bien** le fauteuil roulant ou le coussin actuel nécessite des réparations / des modifications.*

B.4: Examen physique

Chaque membre de votre groupe devra mesurer les autres membres du groupe. Inscrive les mesures ci-dessous. Noter également dans le tableau le nom de la personne qui mesure.

1. Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: _____

		Évaluateur 1 :	Évaluateur 2 :
	Mensurations	Mesure (mm)	Mesure (mm)
A	Largeur du bassin		
B	Profondeur de l'assise	G	
		D	
C	longueur du mollet	G	
		D	
D	Bas de la cage thoracique		
E	Bas de l'omoplate		

2. Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: _____

		Évaluateur 1 :	Évaluateur 2 :
	Mensurations	Mesure (mm)	Mesure (mm)
A	Largeur du bassin		
B	Profondeur de l'assise	G	
		D	
C	Longueur du mollet	G	
		D	
D	Bas de la cage thoracique		
E	Bas de l'omoplate		

3. Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: _____

		Évaluateur 1 :	Évaluateur 2 :
	Mensurations	Mesure (mm)	Mesure (mm)
A	Largeur du bassin		
B	Profondeur de l'assise	G	
		D	
C	Longueur du mollet	G	
		D	
D	Bas de la cage thoracique		
E	Bas de l'omoplate		

B.5: Prescription (sélection) – fiche de synthèse du fauteuil roulant

- Remplir la fiche de synthèse du fauteuil roulant pour le fauteuil roulant qui vous a été attribué par le formateur.
- Pour compléter le formulaire, vous devrez:
 - examiner attentivement le fauteuil roulant;
 - étudier toute information écrite à propos du fauteuil roulant (si disponible);
 - prendre les mesures (si elles ne figurent pas déjà sur la fiche d'information disponible): ceci peut demander l'ajustement du fauteuil roulant à l'amplitude minimale et maximale de certaines options réglables.

Marque du fauteuil roulant:			
Fabricant / fournisseur:			
Tailles disponibles:		Poids total:	

Description:

Châssis:	Pliable	<input type="checkbox"/>	Fixe ou rigide	<input type="checkbox"/>	Longueur du châssis	
Dossier:	Toile/ tissu	<input type="checkbox"/>	Rigide	<input type="checkbox"/>	Tension réglable	<input type="checkbox"/>
Siège:	Toile/ tissu	<input type="checkbox"/>	Rigide	<input type="checkbox"/>	Tension réglable	<input type="checkbox"/>
Coussin:	Pas de coussin	<input type="checkbox"/>	Mousse, standard	<input type="checkbox"/>	Mousse, profilé	<input type="checkbox"/>
Repose-pieds:	Relevables/ Escamotables	<input type="checkbox"/>	Fixes	<input type="checkbox"/>	Autres:	
Petites roues:			Diamètre:			
			largeur:			
Roues arrières:	Pneus à chambre à air	<input type="checkbox"/>	Diamètre:		Mains courantes	<input type="checkbox"/>
	Pneus pleins	<input type="checkbox"/>	largeur:		Axe réglable	<input type="checkbox"/>
	Pneus à bandage plein	<input type="checkbox"/>			Amovible	<input type="checkbox"/>
Freins:	levier court	<input type="checkbox"/>	levier long	<input type="checkbox"/>	Autres:	
Accoudoirs:	Fixes	<input type="checkbox"/>	Amovibles	<input type="checkbox"/>	Autres:	
Poignées:	Poignées	<input type="checkbox"/>				
Pièces supplémentaires/ options:	Repose-jambes / sangles de mollet	<input type="checkbox"/>	Dispositif anti-basculé	<input type="checkbox"/>	Tablette	<input type="checkbox"/>
	Autre:					

Mesures, options de réglage et amplitude de réglage :

	Tailles (si le fauteuil roulant est disponible en différentes tailles, lister toutes les tailles)	Est-ce réglable?		Amplitude de réglage (amplitude de réglage possible pour ce fauteuil roulant)
		Oui	Non	
Largeur d'assise :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profondeur d'assise		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur du siège :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur du dossier :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angle du dossier :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur des repose-pieds :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
angle des repose-pieds :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur des poignées :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Longueur de châssis :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
longueur de l'empattement :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Compléter la fiche de synthèse du fauteuil roulant pour tout autre fauteuil roulant disponible localement.

Marque du fauteuil roulant :			
Fabricant / fournisseur :			
tailles disponibles :		Poids total :	

FAUTEUILS ROULANTS

Description:

Châssis:	Pliable	<input type="checkbox"/>	Fixe ou rigide	<input type="checkbox"/>	Longueur du châssis	
Dossier:	Toile/ tissu	<input type="checkbox"/>	Rigide	<input type="checkbox"/>	Tension réglable	<input type="checkbox"/>
Siège:	Toile/ tissu	<input type="checkbox"/>	Rigide	<input type="checkbox"/>	Tension réglable	<input type="checkbox"/>
Coussin:	Pas de coussin	<input type="checkbox"/>	Mousse, standard	<input type="checkbox"/>	Mousse, profilé	<input type="checkbox"/>
Repose-pieds:	Relevables/ Escamotables	<input type="checkbox"/>	Fixes	<input type="checkbox"/>	Autres:	
Petites roues:			Diamètre:			
			largeur:			
Roues arrières:	Pneus à chambre à air	<input type="checkbox"/>	Diamètre:		Mains courantes	<input type="checkbox"/>
	Pneus pleins	<input type="checkbox"/>	largeur:		Axe réglable	<input type="checkbox"/>
	Pneus à bandage plein	<input type="checkbox"/>			Amovible	<input type="checkbox"/>
Freins:	levier court	<input type="checkbox"/>	levier long	<input type="checkbox"/>	Autres:	
Accoudoirs:	Fixes	<input type="checkbox"/>	Amovibles	<input type="checkbox"/>	Autres:	
Poignées:	Poignées	<input type="checkbox"/>				
Pièces supplémentaires/ options:	Repose-jambes / sangles de mollet	<input type="checkbox"/>	Dispositif anti-bascule	<input type="checkbox"/>	Tablette	<input type="checkbox"/>
	Autre:					

Mesures, options de réglage et amplitude de réglage :

	Tailles (si le fauteuil roulant est disponible en différentes tailles, lister toutes les tailles)	Est-ce réglable?		Amplitude de réglage (amplitude de réglage possible pour ce fauteuil roulant)
		Oui	Non	
Largeur d'assise:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profondeur d'assise:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur du siège:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur du dossier:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angle du dossier:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hauteur des repose-pieds :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
angle des repose-pieds :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur des poignées :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Longueur de châssis :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
longueur de l'empattement :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Compléter la fiche de synthèse du fauteuil roulant pour tout autre fauteuil roulant disponible localement.

Marque du fauteuil roulant :			
Fabricant / fournisseur :			
tailles disponibles :		Poids total :	

Description:

Châssis :	Pliable	<input type="checkbox"/>	Fixe ou rigide	<input type="checkbox"/>	Longueur du châssis	
Dossier :	Toile/ tissu	<input type="checkbox"/>	Rigide	<input type="checkbox"/>	Tension réglable	<input type="checkbox"/>
Siège :	Toile/ tissu	<input type="checkbox"/>	Rigide	<input type="checkbox"/>	Tension réglable	<input type="checkbox"/>
Coussin :	Pas de coussin	<input type="checkbox"/>	Mousse, standard	<input type="checkbox"/>	Mousse, profilé	<input type="checkbox"/>
Repose-pieds :	Relevables/ Escamotables	<input type="checkbox"/>	Fixes	<input type="checkbox"/>	Autres :	
Petites roues :			Diamètre :			
			largeur :			
Roues arrières :	Pneus à chambre à air	<input type="checkbox"/>	Diamètre :		Mains courantes	<input type="checkbox"/>
	Pneus pleins	<input type="checkbox"/>	largeur :		Axe réglable	<input type="checkbox"/>
	Pneus à bandage plein	<input type="checkbox"/>			Amovible	<input type="checkbox"/>
Freins :	levier court	<input type="checkbox"/>	levier long	<input type="checkbox"/>	Autres :	
Accoudoirs :	Fixes	<input type="checkbox"/>	Amovibles	<input type="checkbox"/>	Autres :	

FAUTEUILS ROULANTS

Poignées:	Poignées	<input type="checkbox"/>				
Pièces supplémentaires / options:	Repose-jambes / sangles de mollet	<input type="checkbox"/>	Dispositif anti-bascule	<input type="checkbox"/>	Tablette	<input type="checkbox"/>
	Autre:					

Mesures, options de réglage et amplitudes de réglage:

	Tailles (si le fauteuil roulant est disponible en différentes tailles, lister toutes les tailles)	Est-ce réglable?		Amplitude de réglage (amplitude de réglage possible pour ce fauteuil roulant)
		Oui	Non	
Largeur d'assise:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profondeur d'assise		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur du siège:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur du dossier:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angle du dossier:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur des repose-pieds:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
angle des repose-pieds:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauteur des poignées:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Longueur de châssis:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
longueur de l'empattement:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B.5: Prescription (sélection) – choisir la taille adéquate de fauteuil roulant

Pour chacun des exemples ci-dessous:

- déterminer la taille idéale de fauteuil roulant et
- choisir, parmi les fauteuils roulants disponibles, la taille qui correspond le mieux à cet utilisateur.

(Supposez que dans les deux cas, la hauteur de coussin que l'utilisateur utiliserait est de 50 mm)

1	Mensurations	Mesures (mm)	Convertir les mesures du corps en taille idéale de fauteuil roulant	Dimensions du fauteuil roulant
A	Largeur du bassin	380 mm	Largeur du bassin = largeur d'assise	
B	Profondeur de l'assise	G	B moins 30-50 mm = profondeur d'assise (si les longueurs sont différentes, utilisez la plus courte)	
		D		400 mm
C	Longueur du mollet	G	= haut du coussin de l'assise à la hauteur des repose-pieds <i>ou</i> = haut du coussin de l'assise au sol pour propulser avec le pied	
		D		420 mm
D	Bas de la cage thoracique		= haut du coussin de l'assise au haut du dossier	
E	Bas de l'omoplate	380 mm	(mesurer D ou E – en fonction des besoins de l'utilisateur)	

Taille de fauteuil roulant idéale pour cet utilisateur:	Largeur d'assise:	
	Profondeur d'assise:	
	Hauteur de dossier:	
Parmi les fauteuils roulants disponibles, quel fauteuil roulant et quelle taille correspondent le mieux à l'utilisateur?		

2	Mensurations	Mesure (mm)	Convertir les mesures du corps en taille idéale de fauteuil roulant	Dimensions du fauteuil roulant
A	Largeur du bassin	420 mm	Largeur du bassin = largeur d'assise	
B	Profondeur de l'assise	G	B moins 30-50 mm = profondeur d'assise (si les longueurs sont différentes, utilisez la plus courte)	
		D		460 mm

C	Longueur du mollet	G	360 mm	= haut du coussin de l'assise à la hauteur des repose-pieds	
		D	360 mm	<i>ou</i> = haut du coussin de l'assise au sol pour propulser avec le pied	
D	Bas de la cage thoracique		260 mm	= haut du coussin de l'assise au haut du dossier	
E	Bas de l'omoplate		–	(mesurer D ou E – en fonction des besoins de l'utilisateur)	

Taille de fauteuil roulant idéale pour cet utilisateur:	Largeur d'assise:	
	Profondeur d'assise:	
	Hauteur de dossier:	
Parmi les fauteuils roulants disponibles, quel fauteuil roulant et quelle taille correspondent le mieux à l'utilisateur?		

B.7: Elaboration du produit (fauteuil roulant)

Checklist: Le fauteuil roulant est-il sûr et prêt à l'emploi?

Nom du service de fauteuil roulant:			
Nom de l'utilisateur:			
Type de fauteuil roulant:		Numéro de série du fauteuil roulant:	

L'ensemble du fauteuil roulant		
Il n'y a pas de bords coupants		<input type="checkbox"/>
Il n'y a pas de pièces endommagées ou rayées		<input type="checkbox"/>
Le fauteuil roulant roule en ligne droite		<input type="checkbox"/>
Petites roues avant		
Tourment librement		<input type="checkbox"/>
Tourment sans toucher la fourche		<input type="checkbox"/>

Les boulons sont bien serrés	<input type="checkbox"/>
Système de fixation des petites roues avant	
La fourche de la roue avant tourne librement	<input type="checkbox"/>
Roues arrières	
Tournent librement	<input type="checkbox"/>
Les boulons des axes sont bien serrés	<input type="checkbox"/>
Les pneus sont gonflés correctement (avec une pression du pouce, la roue peut être déprimée de moins de 5 mm)	<input type="checkbox"/>
Les mains courantes sont solidement fixées	<input type="checkbox"/>
Freins	
fonctionnent correctement	<input type="checkbox"/>
Repose-pieds	
Les repose-pieds sont solidement fixés	<input type="checkbox"/>
Châssis	
Pour un fauteuil roulant pliable – le fauteuil roulant se plie et se déplie facilement	<input type="checkbox"/>
Pour un fauteuil roulant avec dossier rabattable le dossier se plie et se déplie facilement	<input type="checkbox"/>
Coussin	
Le coussin est correctement disposé dans la housse	<input type="checkbox"/>
Le coussin est correctement installé sur le fauteuil roulant	<input type="checkbox"/>
Le tissu de la housse du coussin est serré, mais pas trop serré	<input type="checkbox"/>
Si le fauteuil roulant a une assise rigide: le coussin couvre entièrement l'assise rigide	<input type="checkbox"/>

Nom de la personne qui a contrôlé le fauteuil roulant:

Signature:		Date:	
------------	--	-------	--

B.8: Fabrication du coussin

Dimensions de la cuvette ischiatique

Calculer les dimensions correctes de la cuvette ischiatique pour chacun des utilisateurs de fauteuil roulant; les inscrire dans le tableau ci-dessous:

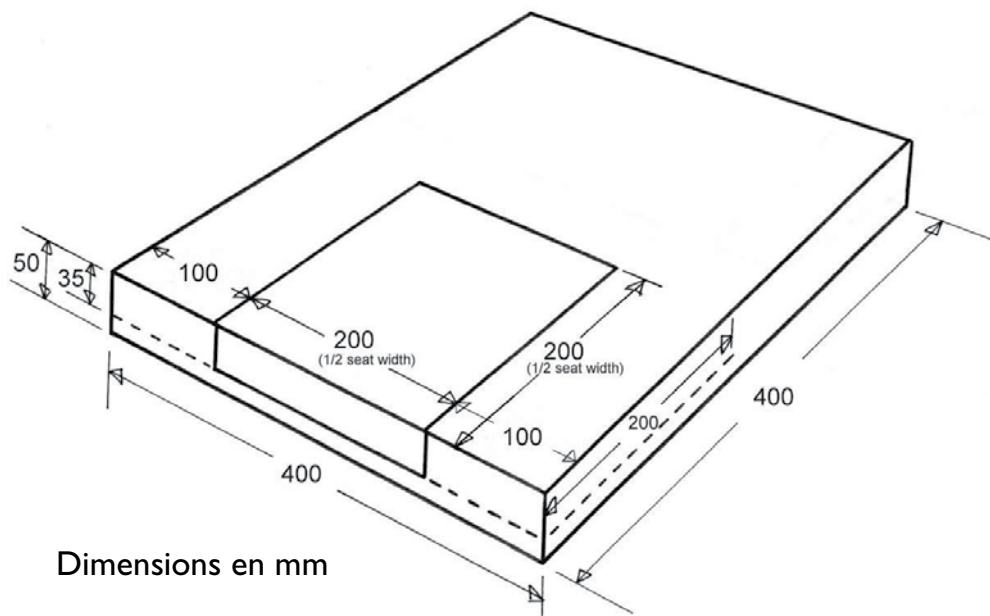
	Largeur	Profondeur	Hauteur
Utilisateur de fauteuil roulant adulte—360 mm de largeur d'assise			
Utilisateur de fauteuil roulant adulte—460 mm de largeur d'assise			
Utilisateur de fauteuil roulant enfant—280 mm de largeur d'assise			

Fabrication du coussin

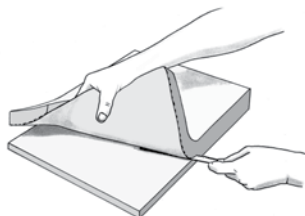
- Travailler avec un partenaire.
- Suivre les instructions ci-dessous pour confectionner le coussin. Si vous avez des questions, demandez aux formateurs,

I. Marquer les lignes de découpe

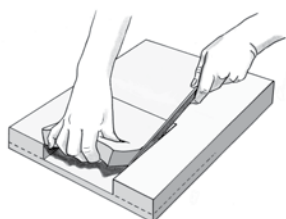
- Utilisez un morceau de mousse ferme de 400 mm x 400 mm x 50 mm.
- Le centre de la cuvette ischiatique doit être sur l'axe central du coussin.
- Pour cette taille de coussin, la cuvette ischiatique doit mesurer 200 mm x 200 mm x 35 mm.
- Dessinez les lignes de découpe avec un marqueur de couleur foncée sur les six côtés de la mousse de base.



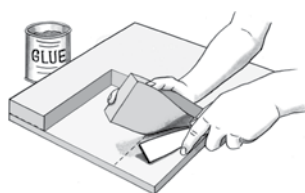
2. Découper la cuvette ischiatique: Utilisez une lame aiguisée de scie à métaux ou un long couteau tranchant. Utilisez de longues courses lentes, en coupant surtout lors de la traction pour améliorer le contrôle.



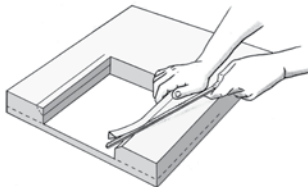
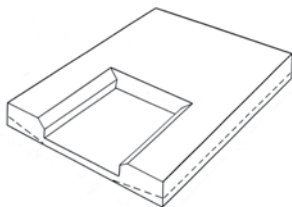
- Premièrement, couper de l'arrière du coussin jusqu'à la profondeur de la cuvette ischiatique.



- Puis découper la « cuvette ischiatique ».



- Remettre en place à l'aide de colle, les deux « rabats » laissés de chaque côté de la cuvette ischiatique.

3. Coupez les coins à l'intérieur de la cuvette ischiatique**4. Pour un coussin de siège en toile: faire une découpe en biais (biseau) sur les deux côtés de la base (face inférieure)**

- Marquer comme indiqué et découper.
- Cette découpe permet à la base du coussin d'épouser la forme d'une assise de fauteuil roulant en toile.

5. Placez la couche supérieure de mousse sur le dessus du coussin

- La base (couche inférieure) et la couche supérieure sont placées ensemble dans la housse du coussin.
- Il n'est pas nécessaire de coller ensemble les deux couches.
- Si la couche supérieure est sale ou usée, elle peut être lavée et séchée ou remplacée.
- Un 'réhausseur' (plot réhausseur) peut être ajouté à l'intérieur de la housse (au-dessus de la couche de base et sous la couche de confort) pour augmenter la profondeur de la cuvette pelvienne.

B.II : Formation des utilisateurs

- Lire les témoignages des utilisateurs.
- Identifier au moins trois compétences de la check-list de formation des utilisateurs, qui seront très importantes à connaître pour l'utilisateur avant qu'il ne quitte le service de fauteuils roulants avec son nouveau fauteuil roulant.
- Pratiquer l'enseignement d'une compétence à l'utilisateur de fauteuil roulant (vous vous relayerez pour être à tour de rôle le personnel du service de fauteuils roulants, l'instructeur et puis un membre de la famille). N'oubliez pas d'utiliser les méthodes d'enseignement adéquates abordées pendant le cours.

Moses	Quelles sont, d'après vous, les compétences dont Moses pourrait bénéficier s'il les apprenait?
<p>Moses a 23 ans. Il est tombé de l'arrière d'un camion il y a deux ans et cela a entraîné une paraplégie. Il a passé une année à l'hôpital et est ensuite retourné dans son village natal avec un vieux fauteuil roulant dont on lui a fait don. Le fauteuil roulant s'est cassé très rapidement et il lui a donc été impossible de se déplacer. Il a développé une escarre qui est maintenant guérie.</p> <p>Moses vient de recevoir un nouveau fauteuil roulant avec un coussin anti-escarres grâce au service de fauteuils roulants. Ce fauteuil roulant est conçu pour circuler sur un terrain accidenté. Il est très enthousiaste à l'idée de rentrer chez lui avec ce fauteuil et il espère qu'il sera plus indépendant.</p>	

Sian	Quelles sont, d'après vous, les compétences dont Sian pourrait bénéficier s'il les apprenait?
<p>Sian a 40 ans et a une amputation bilatérale au-dessus du genou. Il est en fauteuil roulant depuis 20 ans, et a eu cinq fauteuils roulants au cours de cette période. Il constate que les fauteuils roulants qu'il a se détériorent rapidement.</p> <p>Il est très actif et travaille dans un commerce local. Il se rend de son domicile à la boutique tous les jours – sur des routes difficiles, des chemins accidentés et souvent boueux. Il a montré au personnel du service de fauteuils roulants de quelle façon il réalise un deux roues.</p> <p>On vient de lui prescrire un nouveau fauteuil roulant. Il espère que ce fauteuil durera plus longtemps que son dernier, qui s'est cassé au bout de six mois.</p>	



Zoe	Quelles sont, d'après vous, les compétences dont Zoe pourrait bénéficier si elle les apprenait?
<p>Zoé a 16 ans. Petite fille, elle a eu la polio, et maintenant elle ne peut plus marcher. Elle est très timide, et n'a pas été à l'école. Sa mère lui a donné des leçons à la maison et elle sait bien lire et écrire. Elle vient de recevoir un nouveau fauteuil roulant et elle a montré au personnel du service de fauteuils roulants comment elle se transfère facilement vers et hors du fauteuil roulant.</p> <p>Zoé est intéressée de s'inscrire dans une école professionnelle locale—cependant, elle ne pense pas qu'elle pourra gérer les allers-retours à l'école.</p> <p>Il y a quelques marches dans le bâtiment de l'école. Elle s'inquiète également de savoir comment elle ira aux toilettes quand elle sera à l'école.</p>	

B.12: Entretien et réparations

Entretien:

- Identifier ce qu'on peut faire pour prendre soin d'un fauteuil roulant et d'un coussin à domicile

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Réparations :

- Examiner attentivement chaque fauteuil roulant disponible pour la formation.
- Identifier ce qui doit être réparé (si c'est le cas), et indiquer comment ces réparations pourraient être effectuées dans votre région.

Fauteuil roulant A

Qu'est-ce qui a besoin d'être réparé ?	Comment cela peut-il être réparé dans votre région ?

Fauteuil roulant B

Qu'est-ce qui a besoin d'être réparé ?	Comment cela peut-il être réparé dans votre région ?

Fauteuil roulant C

Qu'est-ce qui a besoin d'être réparé ?	Comment cela peut-il être réparé dans votre région ?

B.13: Suivi

- Lire le récit de chaque utilisateur.
- Discuter des mesures qui doivent être prises.
- Compléter une fiche de suivi pour chaque utilisateur, y compris en indiquant les mesures à prendre.

Hala

Hala vit à la maison avec sa fille adulte et sa famille. Elle a reçu un fauteuil roulant par le biais du service de fauteuils roulants, il y a six mois. Elle a eu un accident vasculaire cérébral il y a un peu plus d'un an, et ne peut pas marcher. Quand elle a reçu son fauteuil roulant, elle a appris à faire un transfert debout avec l'aide de sa fille. Elle a dit qu'elle voulait un fauteuil roulant pour qu'elle puisse davantage aider à la maison, et qu'elle puisse aller à l'église.

Lors de la visite de suivi, Hala a dit qu'elle n'avait pas quitté sa maison depuis quelques mois. Le chemin vers son logement est assez accidenté, et il y a une marche à franchir depuis le chemin conduisant à la maison. Toutefois, elle utilise son fauteuil roulant à la maison, et a été en mesure d'aider sa fille en s'occupant de ses petits-enfants. Elle s'assoit bien droit dans le fauteuil et le fauteuil roulant est en bon état. Elle a pu se transférer du fauteuil roulant elle-même sans l'aide de sa fille.

Daarun

Daarun a une lésion de la moelle épinière. Il travaille dans un atelier de réparation de radio sur le marché local. Il a reçu son fauteuil roulant et son coussin anti-escarres il y a deux ans. Lors de la visite de suivi, il a dit qu'il utilisait son fauteuil roulant tous les jours pour aller et venir du marché. Il n'a pas d'escarres.

Daarun a eu deux fois des pneus crevés qu'il a pu réparer lui-même. Lors de la vérification du fauteuil roulant, l'agent du service de fauteuils roulants note que les rayons sont desserrés et deux boulons manquent à la base de l'assise. La partie en mousse souple de son coussin s'est beaucoup aplatie. Il est bien assis dans le fauteuil roulant et dit qu'il en est très satisfait.

Talha

Talha a 10 ans. Il a une paralysie cérébrale légère et va à l'école locale. On lui a prescrit un fauteuil roulant à quatre roues avec un coussin de soutien postural, il y a un an.

Lors de la visite de suivi, Talha a dit qu'il utilisait son fauteuil roulant tous les jours pour aller à l'école. Son père le pousse, étant donné qu'il n'a pas la force de se propulser lui-même. Le fauteuil roulant est en bon état. Son père dit qu'il a réparé le pneu une seule fois.

L'agent du service de fauteuils roulants remarque que Talha a grandi, que ses jambes ne sont plus correctement soutenues par le siège du fauteuil roulant, et que les repose-pieds sont trop hauts pour lui.

Fiche de suivi de l'utilisateur de fauteuil roulant

Ce formulaire sert à consigner les informations recueillies lors d'une visite de suivi.

1. Informations concernant l'utilisateur de fauteuil roulant

Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: _____ Hala _____ Numéro: _____

Date de l'installation: _____ Date du suivi: _____

Nom de la personne qui effectue le suivi: _____

Suivi réalisé à: Domicile de l'usager Service de fauteuils roulants Autre: _____

**Noter les
mesures à
envisager:**

2. Entretien

Utilisez-vous votre fauteuil roulant autant que vous le voulez?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – pourquoi?		
Avez-vous des problèmes à utiliser votre fauteuil roulant?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui – quels sont ces problèmes?		
Avez-vous des questions concernant l'utilisation de votre fauteuil roulant?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui – lesquelles? Une formation supplémentaire est-elle nécessaire?		
L'utilisateur de fauteuil roulant a-t-il des escarres? (Ou: "avez-vous des escarres"?)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Décrire (localisation et stade)		
Comment évalueriez-vous votre satisfaction de votre fauteuil roulant, sur une échelle de 1 à 5? (1 = très satisfait et 5 = pas satisfait)	Evaluation	
Commentaire :		

3. Contrôle du fauteuil roulant et du coussin

Le fauteuil roulant fonctionne-t-il correctement et est-il sûr à utiliser?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le coussin est-il en bon état et sûr à utiliser?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si la réponse est 'non' pour l'une des deux questions, quel est le problème?		

4. Vérification de l'installation & l'adaptation

Le fauteuil roulant est-il correctement adapté?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – quel est le problème?		
Test de niveau de pression (1 = sûr, 2 = avertissement, 3 = danger) (si l'utilisateur risque de développer une escarre)	Gauche:	
	Droite:	

L'utilisateur est-il assis bien droit et confortablement lorsqu'il est immobile, en mouvement, et pendant toute la journée?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – quel est le problème?		

Fiche de suivi de l'utilisateur de fauteuil roulant

Ce formulaire sert à consigner les informations recueillies lors d'une visite de suivi.

I. Informations concernant l'utilisateur de fauteuil

Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: Daarun Numéro: _____

Date de l'installation: _____ Date du suivi: _____

Nom de la personne qui effectue le suivi: _____

Suivi réalisé à: Domicile de l'utilisateur Service de fauteuils roulants Autre: _____

2. Entretien

**Noter les
mesures à
envisager:**

Utilisez-vous votre fauteuil roulant autant que vous le voulez?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – pourquoi?		
Avez-vous des problèmes à utiliser votre fauteuil roulant?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui – quels sont ces problèmes?		
Avez-vous des questions concernant l'utilisation de votre fauteuil roulant?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui – lesquelles? Une formation supplémentaire est-elle nécessaire?		
L'utilisateur de fauteuil roulant a-t-il des escarres? (Ou: "avez-vous des escarres"?)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Décrire (localisation et stade)		
Comment évalueriez-vous votre satisfaction de votre fauteuil roulant, sur une échelle de 1 à 5? (1 = très satisfait et 5 = pas satisfait)	Evaluation	
Commentaire:		

3. Contrôle du fauteuil roulant et du coussin

Le fauteuil roulant fonctionne-t-il correctement et est-il sûr à utiliser?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le coussin est-il en bon état et sûr à utiliser?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si la réponse est 'non' pour l'une des deux questions, quel est le problème?		

4. Vérification de l'installation & l'adaptation

Le fauteuil roulant est-il correctement adapté?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – quel est le problème?		
Test de niveau de pression (1 = sûr, 2 = avertissement, 3 = danger) (si l'utilisateur risque de développer une plaie de pression)	Gauche:	
	Droite:	
L'utilisateur est-il assis bien droit et confortablement lorsqu'il est immobile, en mouvement, et pendant toute la journée?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – quel est le problème?		

Fiche de suivi de l'utilisateur de fauteuil roulant

Ce formulaire sert à consigner les informations recueillies lors d'une visite de suivi.

1. Informations concernant l'utilisateur de fauteuil

Nom de l'utilisateur de fauteuil roulant: _____ Talha _____ Numéro: _____

Date de l'installation: _____ Date du suivi: _____

Nom de la personne qui effectue le suivi: _____

Suivi réalisé à: Domicile de l'utilisateur Service de fauteuils roulants Autre: _____

2. Entretien

**Noter les
mesures à
envisager:**

Utilisez-vous votre fauteuil roulant autant que vous le voulez?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – pourquoi?		
Avez-vous des problèmes à utiliser votre fauteuil roulant?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui – quels sont ces problèmes?		
Avez-vous des questions concernant l'utilisation de votre fauteuil roulant?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui – lesquelles? Une formation supplémentaire est-elle nécessaire?		
L'utilisateur de fauteuil roulant a-t-il des escarres? (Ou: "avez-vous des escarres"?)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Décrire (localisation et stade)		
Comment évalueriez-vous votre satisfaction de votre fauteuil roulant, sur une échelle de 1 à 5? (1 = très satisfait et 5 = pas satisfait)	Evaluation	
Commentaire:		

3. Contrôle du fauteuil roulant et du coussin

Le fauteuil roulant fonctionne-t-il correctement et est-il sûr à utiliser?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Le coussin est-il en bon état et sûr à utiliser?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si la réponse est 'non' pour l'une des deux questions, quel est le problème?		

4. Vérification de l'installation & l'adaptation

Le fauteuil roulant est-il correctement adapté?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – quel est le problème?		
Test de niveau de pression (<i>1 = sûr, 2 = avertissement, 3 = danger</i>) (si l'utilisateur risque de développer une plaie de pression)	Gauche:	
	Droite:	
L'utilisateur est-il assis bien droit et confortablement lorsqu'il est immobile, en mouvement, et pendant toute la journée?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si non – quel est le problème?		

B.14: Récapitulatif général

Préparer un exposé de 10 minutes pour l'ensemble du groupe.

L'exposé doit comprendre les éléments suivants :

1. Informations obtenues lors de l'évaluation :

- objectifs de l'utilisateur de fauteuil roulant (pourquoi il veut un fauteuil roulant);
- ses besoins physiques;
- les besoins relatifs à son mode de vie;
- s'il dispose déjà d'un fauteuil roulant – et si ce fauteuil roulant répond à ses besoins;
- présence, risque ou antécédents d'escarres;
- méthode de propulsion;
- posture assise sans soutien;
- résultats de l'examen de la position du bassin et de la hanche;

2. Fauteuil roulant et coussin prescrits :

- type de fauteuil roulant
- type de coussin
- tout dispositif de soutien postural prescrit.

3. Adaptation:

- Tous les problèmes identifiés lors de l'adaptation, qui devaient être résolus – et si oui, comment ceux-ci ont été résolus.

4. Formation de l'utilisateur:

- Quelles questions l'utilisateur de fauteuil roulant et le groupe ont-ils décidé d'inclure dans la formation de l'utilisateur?

5. Commentaires des utilisateurs de fauteuil roulant:

- après avoir reçu le fauteuil roulant – l'utilisateur de fauteuil roulant avait-il des réactions ou des commentaires à formuler?

6. Entretien et réparations:

- après avoir reçu le fauteuil roulant – quel entretien effectuer et à quelle fréquence?
- Que faire quand un fauteuil roulant ou un coussin doit être réparé?

7. Programme de suivi:

- quelles dispositions ont-elles été prises pour assurer le suivi?

Pour plus d'informations, contacter :

Organisation Mondiale de la Santé
20, avenue Appia
CH-1211 Genève 27
Suisse

Tel.: (+ 41 22) 791-2715
Fax: (+ 41 22) 791-4874

www.who.int/disabilities/en/

ISBN 978 92 4 250347 0

