

Installation correcte sur une chaise ou un fauteuil de chambre d'une personne autonome, capable de marcher seule

Dossier

- Toute la longueur du dos en appui
- Hauteur variable selon le confort souhaité

Assise

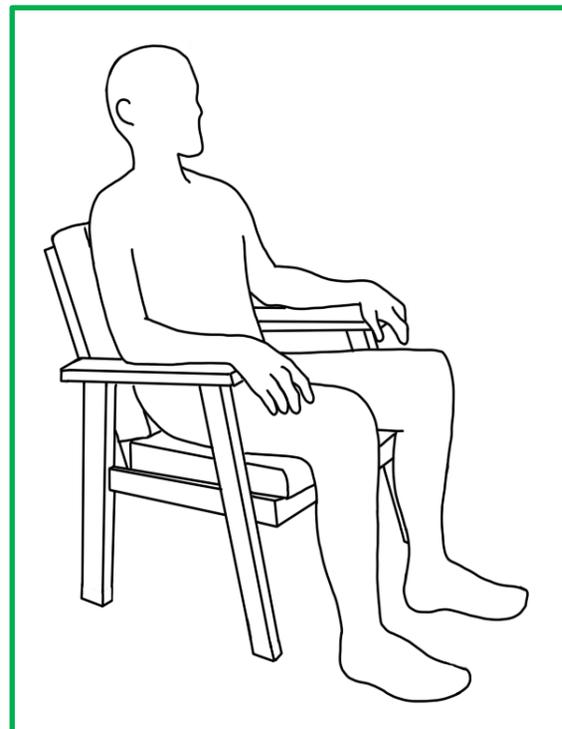
- Bassin placé au fond de l'assise
- Hauteur adaptée pour que les pieds reposent sur le sol ou sur les cale-pieds et ainsi faciliter le passage en position debout
- Genoux fléchis à 90° idéalement

Cale-pieds (ou repose-pieds)

-  **À proscrire sur les fauteuils de chambre** : risque de chute par instabilité lorsque la personnes âgée se tient debout dessus ; difficilement atteignables et donc difficiles à enlever lorsqu'une personne est assise sur le fauteuil

Accoudoirs

- Hauteur adaptée pour que les avant-bras reposent sur les accoudoirs, épaules détendues et coudes fléchis à 90°, permettant un appui pour changer de position dans le fauteuil et se lever



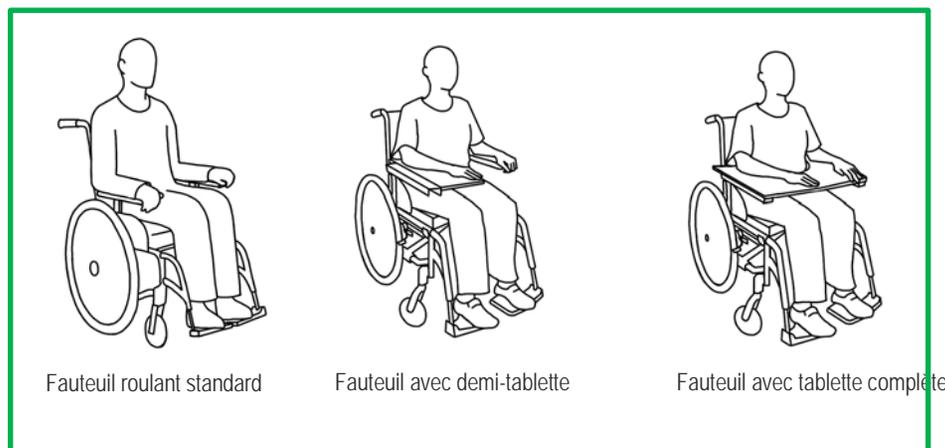
Installation correcte sur un fauteuil roulant standard d'une personne ayant besoin d'une aide à la marche et capable de se déplacer seule avec ce fauteuil

Dossier

- Haut et englobant, avec possibilité de mettre des cale-troncs (maintien du tronc si faible tonus musculaire)
- Ou bas pour libérer les épaules et permettre d'utiliser les mains courantes
-  Attention de ne pas trop incliner le dossier vers l'arrière. Risque de glissement ("effet toboggan") et de chute, notamment en l'absence de cale pieds

Assise

- Largeur d'assise telle que (1) bassin placé au fond de l'assise ; (2) deux cm entre le bassin et les protège-vêtements. La position du bassin dans le fauteuil conditionne les autres réglages du fauteuil
 - Profondeur d'assise telle que 3 cm entre avant de l'assise et l'arrière des genoux (creux poplité).  Si trop courte, hyperpression au niveau des fesses et sensation de chuter. Si trop longue, risque de rougeur à l'arrière des genoux
 - Coussins d'assise choisis et mis en place au moment de l'attribution du fauteuil roulant, en lien avec l'ergothérapeute
 - Vérifier que le bassin n'est pas de travers
- ### Cale-pieds (ou repose-pieds)
- Au mieux, appui au niveau des voutes plantaires afin de diminuer la pression au niveau des fesses et de stimuler la sensibilité de la plante des pieds
 - Les enlever si la personne se déplace dans son fauteuil en poussant le sol avec les pieds



Accoudoirs

- Longueur variable, pour faciliter le changement de position et le lever
- Tablettes, demi-tablettes et gouttières pour positionnement spécifique d'un ou deux bras (par exemple en cas d'hémiplégie)

Freins

-  Vérifier que les freins sont serrés lorsque la personne se lève de son fauteuil (risque de chute), lors des activités du quotidien (lecture, écriture, repas, etc.) (stabilité et confort)

Mains courantes

- Tubes métalliques fixés aux roues permettant à la personne de faire tourner les roues avec ses mains

Appui-tête ou appui-nuque

- Possible sur les fauteuils confort et standard
- Adapter à la posture de la tête pour un maximum de confort

Installation correcte sur un fauteuil roulant de confort d'une personne incapable de se déplacer seule et ayant besoin d'un niveau de confort élevé (douleur, risque d'escarre, etc.)

Dossier

- Haut et englobant, avec possibilité de mettre des cale-troncs (maintien du tronc si faible tonus musculaire)
- Ou bas pour libérer les épaules et permettre d'utiliser les mains courantes
- Attention de ne pas trop incliner le dossier vers l'arrière. Risque de glissement ("effet toboggan") et de chute, notamment en l'absence de cale pieds

Assise

- Largeur d'assise telle que (1) bassin placé au fond de l'assise ; (2) deux cm entre le bassin et les protège-vêtements. La position du bassin dans le fauteuil conditionne les autres réglages du fauteuil
- Profondeur d'assise telle que 3 cm entre avant de l'assise et l'arrière des genoux (creux poplité). Si trop courte, hyperpression au niveau des fesses et sensation de chuter. Si trop longue, risque de rougeur à l'arrière des genoux
- Coussins d'assise choisis et mis en place au moment de l'attribution du fauteuil roulant, en lien avec l'ergothérapeute
- Vérifier que le bassin n'est pas de travers

Cale-pieds

- Au mieux, appui au niveau des voutes plantaires afin de diminuer la pression au niveau des fesses et de stimuler la sensibilité de la plante des pieds
- Les enlever si la personne se déplace dans son fauteuil en poussant le sol avec les pieds



Accoudoirs

- Longueur variable, pour faciliter le changement de position et le lever
- Tablettes, demi-tablettes et gouttières pour positionnement spécifique d'un ou deux bras (par exemple en cas d'hémiplégie)

Freins

- Vérifier que les freins sont serrés lorsque la personne se lève de son fauteuil (risque de chute), lors des activités du quotidien (lecture, écriture, repas, etc.) (stabilité et confort)

Appui-tête ou appui-nuque

- Adapter à la posture de la tête pour un maximum de confort
- Nécessaire lorsque inclinaison du dossier supérieure à 105°

Bascule d'assise

-  Utilisation très prudente uniquement chez certaines personnes peu mobiles
- Jamais au moment des repas
- Ne pas utiliser en continu car favorise la rétroimpulsion, accentue la peur de chuter, l'apathie, va dans le sens d'un renoncement à la mobilité et donc ne favorise pas la rééducation
- Attention, risque de chute en cas de bascule d'assise possible vers l'avant