

## Public visé et prérequis

---

- ❖ Tout professionnel devant manipuler un patient ou une personne âgée

## Objectifs

---

A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

- ❖ Maîtriser les principes de base de sécurité physique et d'économie d'effort
- ❖ Repérer les signes avant-coureurs et connaître les mécanismes des différents troubles musculo-squelettiques provoqués par la mobilisation des patients.
- ❖ Protéger leur dos de l'influence des mauvaises postures, de la fatigue, des gestes répétitifs, notamment lors des activités posturales à risque (toilettes, pansement complexes, etc.)
- ❖ Appréhender les procédures et les stratégies de manutention adaptées aux différents patients et à leurs pathologies de façon à mettre en place l'aide ou le matériel appropriés auprès du patient, d'un tiers ou un matériel d'aide à la manutention
- ❖ Maîtriser les techniques de mobilisation passive et ne les utiliser que lorsque cela est nécessaire.

## Contenu

---

- ❖ **Mieux connaître et mieux comprendre le fonctionnement de son rachis, les risques rachidiens et ses activités de manutentions manuelles habituelles**
- ❖ **Mieux comprendre et appréhender le patient et ses pathologies**
  - › Rôle des soignants/autonomie et place de la manutention dans la réadaptation
  - › Information sur la législation en vigueur concernant la mobilisation/manutention de patients
  - › La colonne vertébrale et articulations : anatomie, biomécanique, pathologie : apports théoriques et repérage sur son corps des différents éléments présentés
  - › Physiopathologie de la Régression Psychomotrice (RPM), de l'hémiplégie, PTH, Interventions abdominales, fractures dorsolombaires. Bilans et Précautions particulières
  - › Repérage des situations de travail avec postures dites à risques (toilettes, pansements longs, trajet, réfection des lits) et recommandations
- ❖ **Familles de transfert et techniques associées :**
  - › Observation et découverte par les stagiaires de l'enchaînement des séquences motrices nécessaires au transfert étudié. Le stagiaire doit être capable de guider verbalement la personne soignée sur chacun de ses gestes
  - › Recoupement de ces séquences motrices avec les indications et contre-indication sur les différentes pathologies évoquées précédemment. Bilan. Apport de techniques par le formateur
  - › Exercices pratiques pour soignants d'auto guérison si problèmes de lombaires
  - › Rehaussement au lit et au brancard
  - › Retournements et installations en Décubitus Latéral pour toilettes et pansements longs
  - › Translation au lit
- ❖ **Passage et positionnement assis-bord de lit**
- ❖ **Transfert Lit-fauteuil / fauteuil-lit**
- ❖ **Rehaussements au fauteuil**
- ❖ **Installations au fauteuil / pathologies**
- ❖ **Techniques et méthodes de mobilisation/réadaptation. Utilisation des aide-techniques**
  - › Verticalisation à partir du fauteuil ou du lit

- › Marche et équilibre. Utilisation des aides techniques (cannes, déambulateurs...). Escaliers
- › Relevé après-chute : bilan, technique
- › Utilisation du lève malade
- › Utilisation des draps de transfert
- › Utilisation d'un disque rotatif

## Méthodes pédagogiques

---

- ❖ Apports théoriques
- ❖ Etudes de cas
- ❖ Support de cours remis en fin de programme à chaque participant

## Principes d'intervention

---

- ❖ Participation et adhésion des participants
- ❖ Découverte des manœuvres par les stagiaires
- ❖ Apprentissage par l'apport de stratégies d'adaptation
- ❖ Cohérence et souplesse : la méthodologie et les approches proposées seront adaptées aux besoins des participants
- ❖ Accompagnement : écoute et analyse du vécu individualisé, s'il y a lieu

## Matériel spécifique nécessaire

---

- ❖ 3 lits médicalisés avec barrières
- ❖ 6 draps, 6 oreillers, 3 traversins
- ❖ 3 fauteuils à accoudoirs
- ❖ 1 lève malade, 1 fauteuil roulant

## Durée

---

- ❖ 2 jours en format présentiel

## Intervenant

---

- ❖ Cadre de Santé, masseur kinésithérapeute