



## LE COUCHER

**BUT :** Repositionner le client d'une position assise à une position couchée

**Nombre de responsables des soins :** Un

**Points dont il faut tenir compte quant au poids :** Aucun

**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 EN VUE DU REPOSITIONNEMENT **LE COUCHER** TECHNIQUE COMPLIQUÉE

### 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

**Bascule du corps :** De côté à côté

Pivot

Étendre sur le lit

#### RESPONSABLE DES SOINS

**Bascule du corps :** De l'avant vers l'arrière (1, 2)

**Pivot :** De côté à côté (avec pivot) = 90° (3)

Fléchir pour abaisser (4)

\*Point de référence pour le client sur le lit – Le lit a quatre côtés; pas à l'avant, ni à l'arrière.

### POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

#### Ligne du mouvement

Aussi horizontale que possible.

#### CLIENT

Horizontale 

#### RESPONSABLE DES SOINS

Horizontale  (3, 4)

### 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

La distance de la tête aux hanches

#### RESPONSABLE DES SOINS

Le pied de départ fait face à la charge et le pied d'arrivée fait face à la direction du mouvement. Placer le pied d'arrivée en premier à l'endroit où se trouvera la tête du client à la fin du mouvement (1, 4).

### POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

#### Point de la force appliquée

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

#### CLIENT

Omostrate et cuisse (au niveau du genou)

#### RESPONSABLE DES SOINS

Le responsable des soins place le bras le plus près du lit sur le haut du dos du client et la main sur l'omoplate opposée avec une prise à main ouverte. Puisque ce bras supportera le haut du dos du client, l'épaule du responsable des soins devrait être au même niveau que celle du client. Le majeur de l'autre main est situé sous la cuisse du client, au niveau du genou, et la main supporte le côté de la cuisse (1).

## 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... COMPTER 1, 2, CHARGEZ (1, 2), PUSSEZ (3, 4)**

## 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 :

- se plaçant du côté fort du client;
- croisant les jambes du client, la jambe la plus faible reposant sur la jambe la plus forte (la jambe forte supportera la jambe faible pendant le déplacement);
- préparant le client (une pression vers le bas au niveau de l'omoplate et une pression vers le haut au niveau de la cuisse). Une pression vers le bas fera également pencher le tronc du client légèrement vers l'avant;
- commençant la bascule du corps pour créer un momentum.

### RESPONSABLE DES SOINS

Le momentum créé par la bascule du corps amorce et facilite le mouvement. Pour faire la bascule du corps, commencer à **CHARGER** de l'arrière vers l'avant en **POUSSANT** avec le pied d'arrivée jusqu'au pied de départ (**1, 2**). Ensuite, **POUSSER** à l'aide du pied de départ et déplacer son poids comme un ensemble de l'avant vers l'arrière jusqu'au pied d'arrivée (**3, 4**). La force provient du pied sur le plancher et est transmise au corps du client par le corps et les bras contractés. Une fois que le client est penché et que le déplacement est commencé, le poids de la partie supérieure du corps du client fournira le contrepoids nécessaire pour lever les jambes. Par la suite, le responsable des soins ne fera qu'orienter le mouvement et supporter le client qui s'étend sur le lit. Faire le pivot en tournant le pied de départ vers le lit. Le bassin et le corps doivent tourner avec le pied. Abaisser le client sur le lit en fléchissant au niveau des hanches et des genoux (**4**).

## POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

### Conseils

### CLIENT

- On doit pouvoir mettre les freins du lit ou placer la tête du lit contre le mur.

### RESPONSABLE DES SOINS

- Le déplacement devrait être effectué lentement et de façon contrôlée pour rassurer le client, assurer son confort et réduire les risques de subir une blessure.

## POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

### Contre-indications

### CLIENT

- Pathologie au niveau de la partie inférieure du tronc ou des jambes qui nécessitent des soins spéciaux.
- Douleur reconnue.

### RESPONSABLE DES SOINS

- Pour éviter de faire une torsion ou une inclinaison du tronc quand le client s'étend sur le lit, fixer un point sur le mur au-dessus de la tête du client et éviter de baisser les yeux.

## POINTS DONT IL FAUT TENIR COMPTE

### Options

### CLIENT

### RESPONSABLE DES SOINS

- Cette technique n'est pas nécessaire si la tête du lit peut être relevée. Un ou deux responsable(s) des soins peut (peuvent) tout simplement lever les jambes du client et les placer sur le lit, et la tête du lit peut être abaissée.

