

## MOTIFS CLINIQUES JUSTIFIANT L'EMPLOI DE L'ÉLÉVATION ET DE LA BASCULE D'ASSISE (ACTIVE REACH)

Les renseignements ci-dessous ne sont donnés qu'à titre indicatif. Permobil recommande à l'utilisateur de consulter un clinicien d'expérience en matière de déplacement et de mobilité en position assise pour savoir si les caractéristiques ci-dessous conviennent à ses besoins particuliers. Permobil fournit la présente information pour aider les thérapeutes à prescrire un fauteuil roulant. Chaque client doit être considéré comme une personne ayant des besoins spécifiques qui nécessitent une évaluation individuelle.

### **Besoins ou état du client sur le plan médical :**

- Force restreinte ou faiblesse des membres supérieurs
- Amplitude de mouvement limitée aux articulations des membres supérieurs
- Endurance réduite ou fatigue
- Variations de la tonicité musculaire ou spasticité
- Risque d'escarres ou de dégradation des tissus
- Risque élevé de blessure aux membres supérieurs causée par une surutilisation
- Historique de lésions dues aux mouvements répétitifs (tendinite de la coiffe des rotateurs, syndrome du tunnel carpien)
- Déformations posturales ou instabilité posturale
- Douleur causée par l'extension des bras ou le fait de regarder vers le haut (extension cervicale)
- Capacité à effectuer un transfert latéral à différentes hauteurs
- Capacité à effectuer un transfert de la position assise à la position debout, en pivotant depuis la position assise ou en position debout (avec ou sans aide)
- Aptitudes de communication restreintes (trouble de la parole, déficience auditive ou visuelle)

### **Caractéristiques du produit nécessaires au client :**

- Élévation de l'assise pour atteindre des objets en hauteur
- Élévation de l'assise pour atteindre des zones en hauteur
- Élévation variable de l'assise pour accroître la sécurité et l'autonomie lors des transferts
- Élévation de l'assise pour réduire le stress musculaire causé par l'extension vers le haut et le fait de regarder vers le haut (extension cervicale excessive)
- Bascule de l'assise vers l'avant pour atteindre des objets en hauteur de face et obtenir un accès fonctionnel (p. ex., au réfrigérateur, aux armoires, à l'évier, au centre d'une table ou d'un bureau)
- Bascule de l'assise vers l'avant pour gérer les effets de la tonicité musculaire et de la spasticité
- Bascule de l'assise vers l'avant pour améliorer le maintien postural durant des gestes en extension
- Bascule de l'assise vers l'avant pour améliorer l'équilibre et la stabilité en position assise
- Bascule de l'assise vers l'avant pour abaisser la hauteur d'assise avant par rapport au sol et ainsi mieux se glisser sous une table ou un bureau
- Élévation et bascule de l'assise vers l'avant pour augmenter l'autonomie durant les soins, comme les soins d'hygiène et la mise en place d'un cathéter en position semi-debout pour réduire les incidences d'infection urinaire
- Élévation et bascule de l'assise vers l'avant pour augmenter l'autonomie et la sécurité à la maison ou pendant des tâches nécessitant une extension
- Élévation ou bascule de l'assise vers l'avant à différents angles pour améliorer la visibilité, la communication et les interactions avec les autres et l'environnement
- Élévation et bascule de l'assise vers l'avant pour améliorer le champ de vision et la sécurité pendant les déplacements
- Élévation et bascule de l'assise vers l'avant pour faire face aux objets et éviter les rotations latérales

**Les fonctions d'élévation de l'assise et de basculement vers l'avant (Active Reach) aident à remplir les besoins du client cités ci-dessus.**



### **Références :**

Letter of Medical Necessity Generator (LMN Generator)  
[https://www.permobilmn.com/Term\\_Search\\_list.php?criteria=or](https://www.permobilmn.com/Term_Search_list.php?criteria=or)

RESNA Position on the Application of Seat-Elevating Devices for Wheelchair Users; [www.resna.org](http://www.resna.org)

Stavness, C. (2006). The Effect of Positioning for Children with Cerebral Palsy on Upper Extremity Function: A review of the Evidence. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, Vol 26(3).

<https://permobil.ca/activereach/>