

Trucs et astuces pour faciliter le portage et le transfert de son enfant

Aurélie Barrière
Ergothérapeute à l'Escale (HFME)



Une souris verte...



Trucs et astuces pour faciliter le portage et le transfert de son enfant

Un peu de théorie...



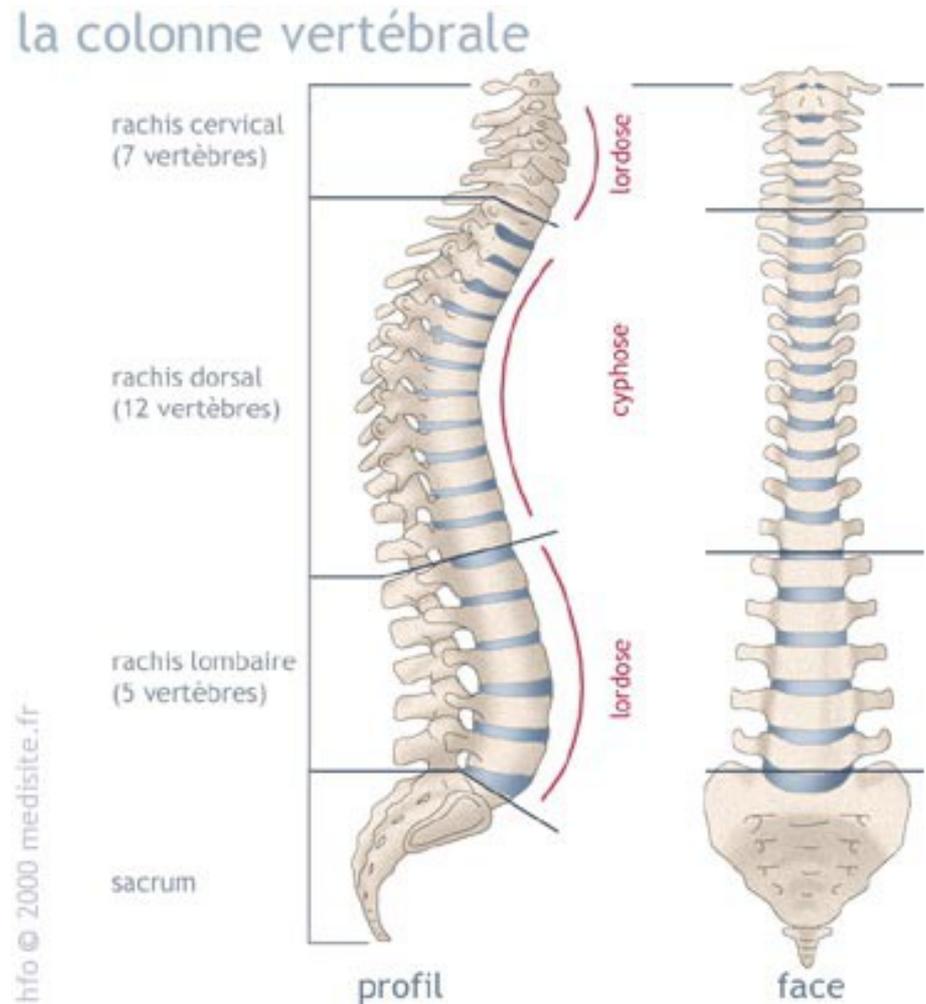
Rappels anatomophysiopathologiques de la colonne vertébrale

Constituants du rachis

- 24 vertèbres + sacrum et coccyx
- 7 cervicales
- 12 dorsales ou thoraciques
- 5 lombaires

Muscles et ligaments

- Entre chaque vertèbre
- Sur l'ensemble de la colonne



Rappels anatomophysiopathologiques de la colonne vertébrale

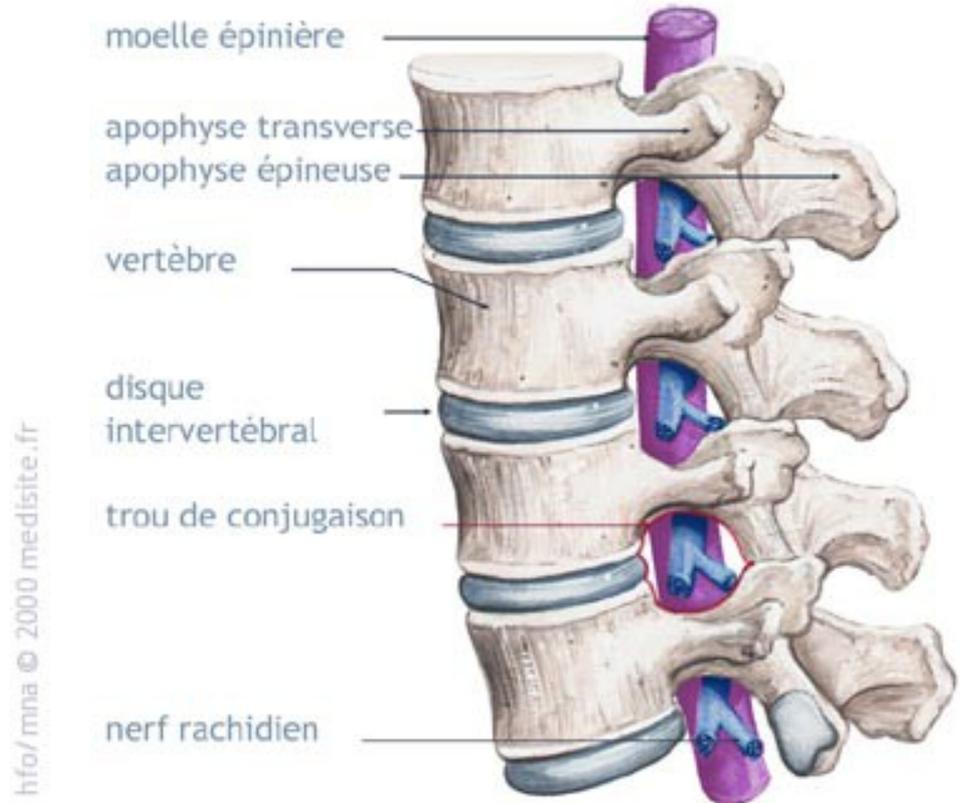
Disque intervertébral

- Noyau gélatineux
- Enveloppe fibreuse

La moelle épinière

- du cerveau au sacrum (queue de cheval)
- donne racines nerveuses à chaque étage

vertèbres et moelle épinière



Les mouvements du rachis

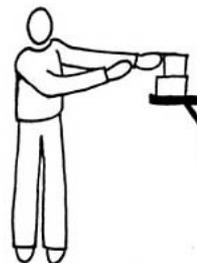
Flexion extension



Rotations



Flexions latérales ou inclinaisons



Os + muscles + ligaments + viscères

=

poutre composite



RESISTANCE ACCRUE

Rôle des vertèbres

Cervicales

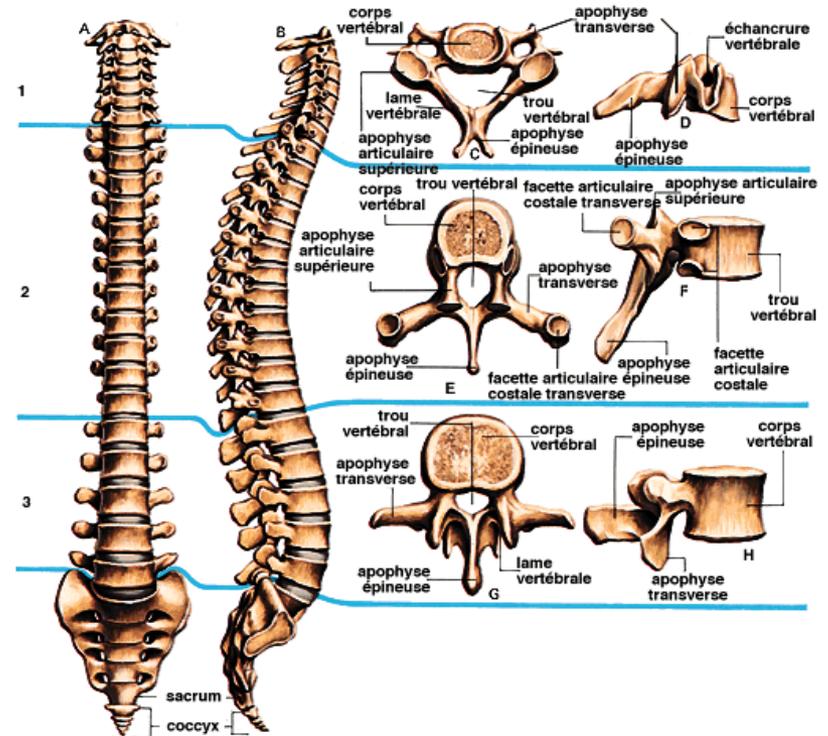
- Les plus mobiles
- Orientent regard

Dorsales

- Peu mobiles
- Protection organes vitaux avec côtes

Lombaires

- Supportent poids du corps
- Mobiles



Rôle des muscles, ligaments et disques

Rôle des muscles

- Statiques : maintien de la posture (haubans)
- Dynamiques : mouvement de la colonne

Rôle des ligaments

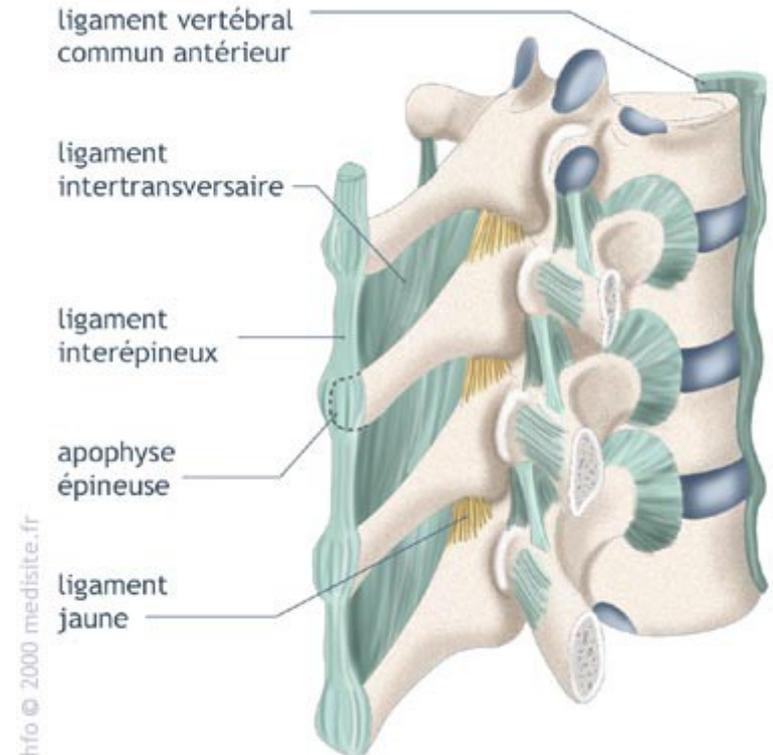
Attaches entre les vertèbres

Rôle des disques

Amortisseurs

Déplacements du noyau dans les mouvements de la colonne

ligaments de la colonne vertébrale



Pathologies du dos

La douleur



Message d'alerte

Lumbago



Appui du noyau du disque contre le
ligament postérieur



Douleur violente, contractions massives de
tous les muscles dos bloqué

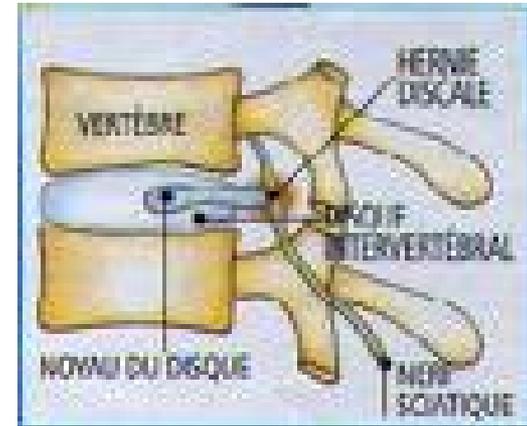


Pathologies du dos

La sciatique

Compression des racines nerveuses qui innervent les muscles des jambes.

Conséquences sensibles ou motrices.



La hernie discale

Morceau de disque coincé qui appuie en permanence sur la racine nerveuse.



Trucs et astuces pour faciliter le portage et le transfert de son enfant

Outils et conseils pour porter son enfant



Les principes de base en manutention

Protection du dos en manutention → diminuer les sollicitations sur la colonne et en particulier sur la charnière lombo-sacrée

« Se rapprocher le plus possible de l'objet »

« Encadrer la charge et élargir la base d'appui au sol »



« Plier les genoux et superposer les centres de gravité »

Manutentionner en douceur

« Remplacer la flexion de tronc par une flexion de cuisses pointer les fesses »

« Éviter les rotations »

« Favoriser tous les appuis possibles »



Ne pas oublier !

Une tenue adaptée

Une activité physique régulière

Le port de ceinture abdominale



Les séquences du portage

La position de départ : La vôtre, celle de l'enfant.

Le portage

Le trajet : d'où à où ? le diminuer, le simplifier, enlever les obstacles si possible et si besoin mimer les gestes.

La position d'arrivée : l'endroit où vous allez déposer la charge

La préparation au portage

Enfant « raide » : un enfant qui peut se mettre en extension et glisser en avant → D'abord le détendre

Enfant « mou » comme une « poupée de chiffon »

→ Envelopper l'enfant (maintenir la tête)

→ Attention aux bras et jambes qui tombent

→ Éventuellement attraper par le corset

Avertir l'enfant, lui parler pour le rassurer

Évaluer l'aide qu'il peut apporter

Le portage

- **Avoir des prises enveloppantes**, non agressives

- **Prendre l'enfant ...**

Soit de face :

→ sous les bras

→ sous la tête ou sous un bras et sous les fesses

Soit de profil :

Sous les épaules avec l'avant-bras qui maintient la tête et sous les jambes

- **Soyez concentré** sur votre geste

- **Amener l'enfant contre soi**, avant de se relever

- **Se relever**, en s'étirant vers le haut sans rotation, ni inclinaison, avec un verrouillage lombaire.

Les séquences du portage

Le trajet

- Se déplacer sans précipitation
- Garder l'enfant contre soi
- Ne pas se laisser distraire

Le lâcher

- Se présenter à l'endroit du lâcher du même côté qu'au moment du portage
- S'approcher le plus possible du lieu
- Déposer l'enfant puis enlever ses mains
- Se relever lentement

Votre activité de manutention

- **S'asseoir le plus souvent possible** pour être à la hauteur de l'enfant.

- **Essayer d'organiser les différents portages** de la journée.

Trajet

Type de transfert

Fréquence

Aides à disposition

En résumé

- **Il faut toujours**
 - Prendre le temps de la réflexion et de l'anticipation,
 - Se mettre à la hauteur de la personne qui est en face,
 - Utiliser l'environnement et les capacités des enfants.
 - Considérer l'évolution de la taille, du poids, de son handicap
- **Penser à faire les bons gestes même hors des transferts.**
- Enfin, en **cas de douleurs** aller consulter au plus vite, de manière à ce que le mal de dos ne devienne pas chronique.

Les aides au transfert

Le soulève personne



Choix de la sangle



Choix du soulève personne



Le mobilier réglable en hauteur

Le lit médicalisé



La chaise réglable en hauteur



Utiliser les techniques de portage avec les écharpes :

- *Transport facilité car l'enfant est entièrement tenu.*
- *Agit sur la relation mère enfant souvent plus longue à s'installer dans le cadre des hospitalisations fréquentes.*

Les appareillages



Parfois réalisation de coque postérieure qui rigidifie l'axe du tronc et de la tête

- Bien le placer au fond du siège
- Bien le sangler
- Utiliser l'inclinaison du siège si nécessaire

Les petites conseils d'Aurélie Barrière

Le transfert fait partie des activités de la journée et donc il est nécessaire d'objectiver ce temps comme le temps de l'habillage ou de la toilette.

Il est important de penser à l'avenir, de se projeter et ne pas répondre à court terme « moi c'est pas grave ». Les transferts portés peuvent être un moment douloureux pour l'enfant.

Proposer des ateliers aux parents le plus tôt possible pour éviter la mise en place de « mauvaises » habitudes, pour comprendre pourquoi certains gestes, certaines postures sont plus adaptés, pour trouver avec chacun sa façon de porter. Il n'existe pas une bonne et une mauvaise façon mais des grands principes à intégrer dans ses gestes quotidiens

Il est important lorsque l'enfant grandit de limiter les transferts en particulier dans le véhicule d'où la nécessité de penser rapidement aux aménagements possibles

Le transfert prend du temps, penser à l'intégrer dans le planning de la journée.

Le transfert ne doit pas être la cause d'une rupture sociale

Des financements sont possibles mais les délais sont longs et certains projets peuvent se télescoper d'où l'importance de se rapprocher de l'équipe qui s'occupe de l'enfant afin d'élaborer des projets cohérents .

La location d'aides techniques (pour le lit médicalisé et le soulève personne) est plus avantageuse que l'achat car elle donne la possibilité d'accéder à un service après-vente de qualité.