

Manutention des Patients à mobilité réduite

Ce programme vise à :

- Travailler en sécurité, en confort, en efficacité et économie gestuelle pour le soignant et le patient
- Prévenir les lombalgies et les troubles musculo-squelettiques
- Améliorer les conditions de travail
- Connaître les aides techniques existantes et apprendre leur utilisation
- Contribuer à réduire l'absentéisme et à améliorer la vie de l'équipe

CATÉGORIE PROFESSIONNELLE

- Paramédicaux
 - > Aide-soignant
 - > Auxiliaire de puériculture
 - > Manipulateur d'électroradiologie médicale (ERM)
 - > Masseur-kinésithérapeute
 - > Puéricultrice Diplômée d'Etat
 - > Infirmiers
 - * Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)
 - * Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE)
 - * Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat (IBODE)

CONCEPTEUR – FORMATEUR

Cadre-Kinésithérapeute, DU d'Ergonomie, Formatrice Gestes et Postures au travail, Enseignante en IFMK, IFSI, IFAS, IFA, Formation Continue.



Manutention des Patients à mobilité réduite

METHODE – MODE D'EXERCICE DU PARTICIPANT

Méthode démonstrative

Mode d'Exercice du Participant : Formation présentielle.

> Un support de formation est remis à chaque participant.

CONTENU CONFORME AUX EXIGENCES DPC

Etape 1 : EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES :

Elle sera réalisée avant la formation à l'aide de notre guide « Mon DPC avec l'afpc » partie 1 : questionnaire relatif aux attentes de chaque participant en lien avec les objectifs du programme et ses pratiques professionnelles.

Etape 2 : ACQUISITION ET PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES

> Programme de la journée :

– La prise en charge du patient alité et ses dés-alitement avec utilisation d'aides techniques aux manutentions, (alèses de glissement, disque de transfert, lève-malade, verticalisateur, etc...)

* Translations, roulements latéraux, changements d'alèse,

* Rehaussements couchés, installation au lit,

* Redressements couché-assis bord de lit,

* Verticalisation en bord de lit, pivotements, transferts lit ó fauteuil,

* Redressements > Abaissements fauteuil debout,

* Rehaussements assis

– Notions d'anatomie, physiologie, pathologie de la colonne vertébrale

– Notions d'Ergonomie : Contraintes physiques du poste de travail, tenue de travail

– Principes de sécurité physique et d'économie de l'effort

– Modes de travail : Aidé, contrôlé, passif

– Gymnastique: (Abdominaux, Spinaux, Membres inférieurs, auto-grandissements et exercices



Manutention des Patients à mobilité réduite

respiratoires)

– Techniques de manutention, Plusieurs étapes :

* EGS : Education Gestuelle Spécifique utilise la sécurité physique et l'économie d'effort en référence aux déplacements spontanés indispensables pour acquérir une habileté et une aisance dans le geste et le comportement

* Applications cliniques : avec le matériel (lit, fauteuil, alèse, aides techniques).

Etape 3 : EVALUATION DES ACQUIS DE LA FORMATION permettant la mise en place et le suivi d'actions d'amélioration

A l'issue de la formation, des évaluations des acquis de la formation (Article L.6353-1 du CDT) et de la satisfaction seront réalisées par le formateur. Le prestataire délivrera au stagiaire une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation.

La partie 2 de notre guide « Mon DPC avec l'afpc » servira d'outil de formalisation d'un plan d'actions visant l'amélioration des pratiques professionnelles et d'évaluation des actions correctives mises en place.

Une attestation de participation à un programme de développement professionnel continu (DPC) sera fournie aux participants conformément à l'arrêté du 25 juillet 2013 relatif au DPC.

METHODE

- Exposé théorique (20%)
- Apprentissage gestuel (80%)
- Aide-Mémoire (Polycopié)



**PRENDRE SOIN
DE VOTRE
AVENIR**

Parc de l'innovation, 183 rue de Menin
59520 Marquette-lez-Lille
Tél.: 03.20.91.79.79