

## EVALUATION DES MANUTENTIONS ET MATERIEL A DISPOSITION

Bâtiment /unité / étage :

GIR du résident :

Rédacteur(s) de la fiche :

Chambre (N°) ou espace commun :

Poids du résident :

Date de l'évaluation :

Actions réalisées	Manut.		Nb de soignants	Fréquence	Taux de coopération du résident	Aides techniques mises en œuvre										Disponibilité/ proximité				Taux d'utilisation réelle							
	pondérales	subpondérales				Lève pers. sur rail	Lève pers. roulant	Verticalisateur	Lit à hauteur variable	Guidon, disque de transfert	Planche de transfert, drap de glisse	Dispositif de mise à l'eau	Chaise d'hygiène à hauteur variable	Chariot douche, douche au lit	Autre	Sur place	Dans l'unité	Hors unité	Pas de matériel								
Transferts autour du lit (lit-fauteuil roulant; lit-fauteuil)																											
Repositionnement (au lit / au fauteuil)																											
Réalisation de toilettes (transfert chaise / chariot de douche, baignoire, etc...)																											
Hygiène (élimination) (Mise sur les toilettes, transfert chaise d'hygiène, etc.)																											
Réalisation de soins (Pansements, etc...)																											
Autres (ex : chute, aide au repas)																											

Globalement, sur une échelle de 1 à 10, comment estimez vous la difficulté de mobilisation de ce résident ? (1- Facile ..... 10- Très difficile) :

**COMMENTAIRES DU SOIGNANT / PROPOSITIONS D AMELIORATION**

# MODE D'EMPLOI

## OBJECTIFS :

identifier précisément les manutentions réalisées par les professionnels dans l'établissement.

- déterminer si les dispositifs et aides techniques présents dans l'établissement permettent de supprimer les manutentions manuelles pondérales et réduisent les efforts et postures contraignantes lors des manutentions manuelles sub-pondérales.
- améliorer les conditions de travail des professionnels auprès des résidents.

**La grille doit être le reflet de vos pratiques réelles, même si elles sont différentes de celles prescrites (théoriques). Il ne s'agit pas de juger les pratiques mais d'identifier et comprendre les mobilisations réalisées par les équipes et les difficultés rencontrées.**

Bâtiment / unité / étage :		GIR du résident :		Rédacteur(s) de la fiche :														
Chambre (N°) ou espace commun :		Poids du résident :		Date de l'évaluation :														
Actions réalisées	Manut.		Nb de soignants	Fréquence	Taux de coopération du résident	Aides techniques mises en œuvre										Disponibilité/proximité	Taux d'utilisation réelle	
	pondérales	subpondérales				Lève pers. sur rail	Lève pers. roulant	Verticalisateur	Lit à hauteur variable	Guidon, disque de transfert	Planche de transfert, drap de glisse	Dispositif de mise à l'eau	Chaise d'hygiène à hauteur variable	Chariot douche, douche au lit	Autre			

**Chambre / GIR / poids du résident** : La grille doit être complétée par résident. Le GIR et le poids du résident sont des informations importantes, elles peuvent en partie expliquer les difficultés de mobilisation rencontrées par les équipes.

**Manut.** : Précisez le type de manutention réalisée (si pas d'aide technique), l'objectif étant à terme de supprimer toute manutention pondérale

- Pondérale : la personne doit être soulevée complètement (ex. transfert lit - fauteuil)
- Subpondérale : le soulèvement ne concerne qu'une partie du poids de la personne (ex. redressement au lit)

**Nb de soignants** : Précisez à combien de soignants est réalisée l'action (Si le soignant est seul, indiquez 1)

**Fréquence** : Indiquez le nombre de fois où vous réalisez l'action dans la journée (ou dans la semaine)

**Taux de coopération du résident** : Il s'agit de préciser si le résident est coopérant, ce qui peut rendre difficile la mobilisation dans le cas contraire. Indiquez un pourcentage.

Exemple : 25% du temps signifie que le résident est souvent peu coopérant. 100% signifie que le résident est toujours coopérant

**Aides techniques mises en œuvre** : cocher les aides techniques utilisées pour réaliser l'action (en l'absence d'utilisation d'aide technique, ne rien cocher)

**Disponibilité /proximité** : il s'agit d'évaluer si l'aide technique est à proximité de la chambre du résident

**Taux d'utilisation réelle** : il s'agit d'estimer le taux d'utilisation "réelle" de l'aide technique, afin de refléter le travail réellement réalisé par les équipes. Il s'agira ensuite de comprendre les raisons de la sous utilisation (matériel non adapté, non disponible, en mauvais état, absence de formation, de temps pour l'utiliser, etc...).

**Commentaires du soignant** : cette rubrique est très importante, elle permet de donner votre ressenti sur les mobilisations réalisées auprès du résident, les difficultés particulières rencontrées (ex : encombrement de la chambre empêchant l'utilisation du lève malade, absence de formation à l'utilisation, matériel déjà utilisé par d'autres collègues, etc...). Vous pouvez bien sûr y mettre vos suggestions d'améliorations.