



Parents Plus

GUIDE-RESSOURCE DE CONSEILS ET D'AIDES TECHNIQUES
DESTINÉ AUX PARENTS AYANT UNE INCAPACITÉ PHYSIQUE



Centre
de réadaptation
Lucie-Bruneau





Parents Plus

Guide-ressource de conseils et d'aides techniques
destiné aux parents ayant une incapacité physique

Ce guide a été créé par Susan Vincelli, M.Sc.A, ergothérapeute
et mis à jour par les intervenants de la Clinique Parents Plus
du Programme des cliniques spécialisées

Ce document est disponible à la section documentation, sous la rubrique publications
du site Web du CRLB à l'adresse : www.luciebruneau.qc.ca

Dernière mise à jour du Guide-ressource : avril 2011

Dépôt légal
Bibliothèque nationale du Québec, 2009
Bibliothèque nationale du Canada, 2009
ISBN 2-922318-04-4

Remerciements

La publication de ce guide a été rendue possible grâce à la participation de nombreuses personnes et organismes que nous tenons à remercier :

Through the Looking Glass, organisme californien, pionnier dans la recherche et les services aux familles dont un des membres a une déficience, pour l'inspiration du présent guide;

le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau (CRLB), pour sa contribution financière dans le cadre de son Programme des Projets spéciaux;

les parents utilisateurs, pour leur étroite collaboration à la création et à l'évaluation de plusieurs aides techniques;

Véronique Barré, ergothérapeute et assistante de recherche; Cathy Samson et Véronique Gilbert, ergothérapeutes, Programme des cliniques spécialisées;

Marie-Claude Roussin, Ginette Proulx et Gabriela Carrillo, Service des communications du CRLB, pour leurs conseils et la conception graphique du document;

Patricia O'Neill, Centre de réadaptation Ottawa, Ontario, pour ses judicieux conseils;

Sylvie Duranleau, Centre de documentation du CRLB, pour la recherche bibliographique;

et tous les autres collaborateurs talentueux ayant contribué à la réalisation de cette publication, notamment ceux ayant participé à la prise de photos et à la révision du texte.

Mise à jour

Cathy Samson, Véronique Gilbert, Isabelle Forget et Jo-Ann Marchand, ergothérapeutes
Programme des cliniques spécialisées



Table de matières

Remerciements

Préface

Avant-propos

Introduction

Conseils pendant la grossesse

Aides techniques

Lits

Lit Co-Sleeper

Lit d'appoint

Moïse

Lit Ottawa

Conseils de sécurité pour le lit Ottawa

Baignoires

Baignoires

Cuve de lavage

Conseil de sécurité pour la cuve de lavage

Siège de bain réglable Daphné

Baignoire Barbotine

Conseils de sécurité pour la baignoire Barbotine

Vêtements

Déplacements

Coussin d'allaitement

Conseils de sécurité pour le coussin d'allaitement

Veste de sécurité Lilou

Conseils de sécurité pour la veste de sécurité Lilou

Attache Angel Arm

Sac de taille Hippy Chick

Coussin d'appoint

Conseils de sécurité pour le coussin d'appoint

Poussette

Siège d'auto 2 dans 1 All in one



Table des matières

Base roulante universelle pour siège d'auto
Base de déplacement pour siège d'auto Infant Cruizer AT
Attache pour siège d'auto
Desserte Cassonade
Conseils de sécurité pour la desserte Cassonade
Porte-bébé prémoulé avec attaches à l'avant
Porte-bébé en bandoulière
Porte-bébé en écharpe

Tables à langer

Table à langer escamotable
Coussin à langer Rabbitts
Conseils de sécurité pour le coussin à langer Rabbitts

Chaises hautes

Chaise haute sur roulettes
Chaise Tripp Trapp
Siège d'appoint

Sécurité

Ceinture de sécurité double
Conseils de sécurité pour la ceinture de sécurité double
Barrières de sécurité
Poignée de sécurité pour la baignoire
Harnais de sécurité 2 en 1
Conseils de sécurité pour le harnais de sécurité 2 en 1
Parc Zoozan
Conseils de sécurité pour le parc Zoozan

Conclusion
Bibliographie
Webographie
Fournisseurs



Préface

La naissance d'un enfant est un événement spécial pour des raisons qui varient d'un parent à l'autre. Pour les personnes ayant une déficience physique, la maternité ou la paternité sont une réalité relativement nouvelle. Pourtant, il n'y a rien de plus naturel que de donner la vie! Si les personnes handicapées sont aujourd'hui en mesure de mettre au monde des enfants et d'exercer leur rôle parental dans tous les sens du terme, c'est grâce à leur volonté de s'épanouir et de s'accomplir en tant qu'êtres humains et à l'intervention d'hommes et de femmes qui les accompagnent durant cette démarche.

Depuis près de 85 ans, le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau offre à sa clientèle son expertise en matière d'intégration sociale, résidentielle et professionnelle afin de maximiser sa qualité de vie et la guider vers une pleine participation sociale. La Clinique Parents Plus, née de l'initiative de madame Susan Vincelli, ergothérapeute au Programme des cliniques spécialisées, répond à des besoins bien concrets. Une grossesse, ça se prépare, qu'on ait ou non des limitations. Là où l'intervention de madame Vincelli prend toute son importance, c'est dans l'accompagnement, le suivi et les solutions que celle-ci offre aux parents avant et après la naissance de leur enfant, un service spécialisé inexistant avant 1997.

L'innovation est un concept que le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau encourage depuis plusieurs années dans le cadre de son Programme des Projets spéciaux. Parents Plus est non seulement innovateur, mais démontre aussi la diversité de la profession d'ergothérapeute; le potentiel de créativité qu'elle exige; et la satisfaction de part et d'autre lorsque les actions facilitent l'exercice des rôles sociaux dans la vie quotidienne des personnes ayant des incapacités physiques.

Si ce guide voit le jour aujourd'hui, c'est grâce aux parents et aussi à l'intérêt qu'a suscité Parents Plus au fil des années auprès de nos partenaires du réseau de la santé et des services sociaux qui sont venus chercher l'expertise de notre établissement sur le sujet. En 1997, madame Vincelli comptait deux familles parmi sa clientèle; en moins de 15 ans, près de 300 familles ont profité de ce service; et ce qui n'était qu'un projet en 1997 est devenu un service surspécialisé de notre établissement. Merci de votre confiance et bon succès aux nouveaux parents!

Alain Lefebvre
Directeur général
Centre de réadaptation Lucie-Bruneau



Je commencerais cette préface par un souvenir. J'ai un jour connu une jeune femme, âgée au début de la trentaine, qui rêvait d'avoir des enfants... malgré un diagnostic d'arthrite rhumatoïde. Son rhumatologue de l'époque l'avait informée du risque que comportait la décision de devenir enceinte (l'amputation des deux jambes), mais son désir d'avoir un enfant était un rêve qu'elle caressait depuis sa tendre enfance. Un jour, nous avons accueilli Dominique au sein de notre équipe de travail. Elle a rencontré des collègues qui ont compris sa situation et son désarroi. Un changement d'équipe médicale a été suggéré et soudainement, tout devenait possible. Quelques mois plus tard, elle nous annonçait la bonne nouvelle.

Dominique a mis au monde Benjamin, un magnifique garçon qui la comble de bonheur. Elle est non seulement très heureuse mais surtout radieuse dans son rôle de mère. Elle a toujours ses deux jambes et elle se porte de mieux en mieux. Dominique a décidément surmonté tous les préjugés de son entourage! À toutes les Dominique de ce monde, je souhaite un futur plein d'espoir!

Depuis plusieurs années, Susan Vincelli nous sensibilise à l'importance de soutenir les hommes et les femmes ayant une déficience physique dans le choix d'avoir un enfant. D'ailleurs, tous les efforts investis dans la Clinique Parents Plus portent fruit. Dans la dernière révision du guide de gestion portant sur les activités de la vie domestique et de la vie quotidienne (AVD-AVQ), le ministère de la Santé et des Services sociaux reconnaît désormais le financement d'aides techniques essentielles aux personnes handicapées qui choisissent d'avoir un enfant. C'est ce qu'on appelle un pas dans la bonne direction!

Je souhaite que ce document de référence devienne un guide incontournable pour les futurs parents et les intervenants qui les soutiennent.

André Bovet
Conseiller à l'intégration
Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ)
Secteur de Montréal



Avant-propos

Le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau offre aux personnes ayant une déficience motrice ou neurologique des services personnalisés, spécialisés et surspécialisés en adaptation-réadaptation, en intégration sociale, résidentielle et professionnelle; des services de soutien à l'intégration, d'aide et d'accompagnement aux familles et aux proches; ainsi que des ressources résidentielles alternatives, le tout, dans le but de permettre leur participation sociale et maximiser leur qualité de vie.

De plus, le Centre s'engage à assurer le développement de la qualité des services et le soutien à l'innovation continue par l'enseignement, la recherche en adaptation-réadaptation et par l'évaluation des technologies et des modes d'intervention.



Introduction

L'arrivée d'un bébé est un événement joyeux, mais qui bouleverse les habitudes de toute la famille. Comme bien des parents, les mères et les pères vivant avec des incapacités font face à de très nombreux défis. Ils veulent, bien entendu, faire le maximum pour leur bébé, mais en même temps, ils craignent de ne pas être à la hauteur. En plus de vivre ces sentiments forts naturels, ils font face à un défi supplémentaire, celui de trouver des solutions techniques qui leur conviennent afin de remplir leur rôle parental malgré les obstacles de toutes sortes. Alors qu'il y a croissance du nombre de parents à mobilité réduite, peu de ressources existent pour les soutenir.

Nous observons, depuis le milieu des années 90, un «bébé boom» chez cette clientèle. Et le phénomène n'est pas unique au Québec. Comme pour la plupart des phénomènes sociaux en émergence, nous constatons cette même tendance aux États-Unis. On estime à plus de huit millions le nombre de familles dont un ou les deux parents vivent avec une incapacité physique^{1,2}. Le *Center for Independent Living in Toronto* (CILT), qui parraine un groupe de soutien pour parents ayant des incapacités physiques appelé *Parenting with a Disability Network* a recensé, en 1999, plus de 160 familles dans cette ville³.

Comment expliquer cette augmentation? Plusieurs hypothèses sont émises. La plus plausible est que les personnes vivant avec des incapacités revendiquent depuis longtemps leur place dans la société. Elles désirent, voire exigent une pleine participation sociale. La diminution des barrières architecturales et l'accès au transport public ont été une première étape; ensuite est venue l'intégration aux études et au travail. La suite logique... une vie active et la fondation d'une famille. Ainsi, ces personnes prennent leur place à part entière dans la société.

Mais cette nouvelle réalité n'interpelle pas uniquement le domaine médical des technologies spécifiques de fertilité et de grossesse. Ce n'est pas tout de mettre au monde un bébé quand on est mère ou père avec des incapacités; il faut aussi exercer son rôle parental de façon autonome et en toute sécurité. C'est à ce moment que l'ergothérapeute est mise à contribution pour le développement de moyens innovateurs qui répondent à ces nouveaux besoins.

¹ Tuleja, Christi, DeMoss, Anitra. (1999). *Babycare Assistive Technology, Technology and Disability*, vol. 11, no 5, pp. 71-78.

² Laplante, M. (1991). *Disability and the Family*, Institute for Health and Aging, cited in *Serving Mothers with Disabilities in Your Child Care Program*, pp. 3-4.

³ Center for Independent Living in Toronto (CILT), Inc. (1999). *The Parenting Book for Persons with a Disability*.



Pour aider les parents à relever ce défi, le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau, à l'intérieur de son Programme des cliniques spécialisées, a mis en place la Clinique Parents Plus, pour soutenir les familles à plusieurs niveaux. La clinique offre :

- un service d'évaluation prioritaire (9 mois, ça passe vite!);
- des solutions personnalisées qui tiennent compte de l'environnement physique des familles, de leurs valeurs culturelles et de leur réseau familial et social;
- une banque d'équipements et de meubles adaptés pour bébé, une salle de démonstration et d'essai ainsi qu'un système de prêt;
- un suivi durant les premières années de croissance du bébé.

Ce projet s'inscrit en étroite collaboration avec le travail des ergothérapeutes des Centres locaux de services communautaires (CLSC). Ces derniers sont en effet directement impliqués dans l'organisation des services à domicile et dans l'adaptation courante du milieu de vie. En combinant notre intervention à celle des CLSC, nous contribuons à augmenter l'autonomie des parents.

Ce guide-ressource se veut donc un complément d'information pour les ergothérapeutes et les nouveaux parents, particulièrement ceux qui habitent en dehors des grands centres urbains. Il présente des conseils généraux ainsi qu'une sélection d'aides techniques les plus souvent utilisées par les parents. Il s'agit :

- d'équipements et de meubles disponibles dans les commerces;
- d'aides techniques ciblées suite à une revue de littérature;
- d'équipements transformés selon les idées originales de parents utilisateurs et d'ergothérapeutes au Centre de réadaptation Lucie-Bruneau.

N.B. : Afin d'alléger le texte, les termes «parents», «mère» ou «père» seront utilisés pour désigner les parents ayant une incapacité physique.



Conseils pendant la grossesse



Les manifestations physiques d'une grossesse sont nombreuses. Les plus universelles sont la fatigue, les douleurs aux jambes et au dos, les brûlements d'estomac, la constipation, le déplacement du centre de gravité et ce, surtout dans les derniers mois. Les femmes enceintes vivant avec une incapacité peuvent ressentir ces mêmes symptômes et plus encore, selon la nature de leur déficience. Le poids supplémentaire causé par la grossesse peut gêner les activités telles que se lever d'une chaise, d'un lit ou d'une toilette, ainsi que se pencher pour prendre et soulever des objets. Entrer et sortir du bain peut être plus exigeant, surtout pour des femmes en fauteuil roulant. Pour pallier à ces difficultés, l'usage temporaire de certaines aides techniques peut faciliter la vie. Les équipements les plus souvent utilisés à domicile sont des blocs pour surélever le lit ou le sofa, un banc de douche, un siège surélevé de toilette ou encore une planche de transfert.

Il est important que les femmes rencontrent les membres de l'équipe de l'hôpital avant l'accouchement afin de les sensibiliser à leurs besoins particuliers. L'ergothérapeute de l'hôpital est une bonne ressource pour sa connaissance de l'accessibilité des chambres et des salles de bains à l'étage de la maternité. Il ou elle peut coordonner le prêt de certains équipements comme les lits électriques ou les surfaces thérapeutiques pendant le séjour à l'hôpital. Le choix d'une chambre privée est idéal si la femme prévoit utiliser des installations particulières dans la salle de bain.



Aides techniques

Voici différentes catégories de meubles et d'équipements disponibles sur le marché ainsi que des produits adaptés que nous avons conçus. Les coordonnées de certains fournisseurs se trouvent à la fin du document. De plus amples détails concernant les aides techniques sont disponibles en contactant les intervenantes de la Clinique Parents Plus.

- Lits
- Baignoires
- Vêtements
- Déplacements
- Tables à langer
- Chaises hautes
- Sécurité

Mise en garde

Le choix d'équipements ou de meubles déjà disponibles sur le marché et dont les normes de sécurité sont préalablement approuvées est à prioriser. Une fois qu'un meuble est modifié, il n'est plus garanti par le manufacturier. Il est fortement conseillé d'éviter les fabrications maison car la solution que vous croyez idéale pour le parent peut parfois entrer en conflit avec les normes de sécurité pour le bébé. Cela dit, lorsque l'équipement n'existe pas sur le marché, nous tentons de concevoir de nouvelles aides techniques en collaboration avec des entreprises, en gardant toujours le double souci de la sécurité du bébé et celle du parent.

À l'exception du lit Ottawa, les prototypes d'aides techniques décrits dans ce guide n'ont pas été testés en laboratoire en raison de ressources limitées. Les auteures et le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau se dégagent de toute responsabilité quant aux incidents ou blessures pouvant être causés par l'utilisation de ces produits ou autres aides techniques inspirées par ce guide.



Lit d'appoint



Photo : Baby Delight

Lits

Fabricant

Snuggle Nest de Baby Delight et Close & Secure The First Years

Description

Le Snuggle Nest est un petit matelas pouvant être installé dans le lit familial. Les trois côtés rembourrés protègent le nouveau-né d'un éventuel écrasement. Il est portable et se transforme en coussin à langer.

Population cible

Enfant : nouveau-né jusqu'à 4 mois ou jusqu'à ce que le bébé commence à se tourner.

Parents : ayant des difficultés pour les transferts ou devant rester au lit pendant de longues périodes en raison de la douleur ou de la fatigue; ayant de la difficulté à manipuler le nouveau-né.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

Environ 60 \$ (Source : ToysRUs, 2009).

Avantages

Proximité du bébé

Petite taille



Désavantage

Espace réduit dans le lit pour les parents



Moïse



Lits

Fabricant

La plupart des grandes marques

Description

Le moïse a de multiples fonctions. Réglable en hauteur (de 56 cm à 76 cm), il s'ajuste au lit familial et s'y fixe avec des sangles. Muni de roulettes (avec freins), il se déplace à l'intérieur de la maison. Il se transforme également en table à langer conventionnelle.

Population cible

Enfant : nouveau-né jusqu'à 3 mois environ.

Parents : ayant des difficultés à se transférer ou devant rester au lit pendant de longues périodes en raison de la douleur ou de la fatigue.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 130 \$ (Source : Bô-Bébé, 2009).

Avantages



Proximité du bébé

Petite taille (86 cm de long par 49 cm de large)

Se déplace sur roulettes

Désavantages



La position la plus basse du moïse peut être encore trop haute par rapport à la hauteur du matelas du lit familial; on peut alors couper la base de la couchette.

Les roulettes sont petites et de qualité médiocre.

Le moïse se déplace difficilement sur des planchers avec seuils.



Lit Ottawa



Photo : CRLB

Lits

Description

Lit conventionnel surélevé selon la hauteur désirée du parent. Deux portes coulissantes remplacent le côté conventionnel. Les manipulations du bébé se font en toute sécurité car le parent peut s'approcher très près pendant l'ouverture des portes.

Conception

Service de génie en réadaptation, Centre de réadaptation d'Ottawa (Ontario)¹ en collaboration avec la Clinique Parents Plus.

Population cible

Enfant : nouveau-né jusqu'à 90 cm ou jusqu'à ce que l'enfant soit capable de sortir du lit sans aide.

Parents : en fauteuil roulant ou avec problème de d'équilibre, de mobilité ou de douleur.

Mesures

Lit : 54 5/8 po (139 cm); profondeur : 30 1/4 po (77 cm); dégagement sous le lit : 20 1/4 po (51,5 cm) jusqu' à 26 po (66 cm)

Matelas : 27,5 po x 51,5 po ou 130 cm x 70 cm.

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus

Avantage

Sécurité élevée



Désavantages

Le déverrouillage des portes peut être difficile pour certains parents ayant un problème de force musculaire aux mains ou de dextérité.

En sortant l'enfant, le parent doit porter une attention particulière pour ne pas heurter sa tête et celle de l'enfant sur la barre horizontale supérieure du lit.



¹ Service de génie en réadaptation, Centre de réadaptation, 505 Smyth Road, Ottawa, Ontario, K1H 8M2, téléphone : 613 737-7350, poste 5320 www.ottawahospital.on.ca/rehabcentre/index-f.asp



Conseils de sécurité

Lits

Utilisation du lit Ottawa

- ☞ Maintenir les portes fermées en tout temps lorsque l'enfant est dans le lit.
- ☞ Lors de la fermeture des portes, s'assurer que les mécanismes de sécurité sont bien enclenchés en haut et en bas. Vous devriez entendre un « clic ». Nettoyer régulièrement la fente de glissement des portes, sinon la poussière pourrait empêcher leur fermeture.
- ☞ Lors de l'ouverture et de la fermeture des portes s'assurer que l'enfant qui est dans le lit n'a pas les mains près des panneaux coulissants pour éviter qu'il se prenne les doigts entre les panneaux de plastique.
- ☞ S'assurer d'être proche du lit et prêt à prendre l'enfant au moment de l'ouverture des portes du lit.
- ☞ Faire attention à ne pas cogner sa tête ni celle de l'enfant sur la barre transversale du haut du lit.
- ☞ Ne pas utiliser le lit si vous croyez que l'enfant est capable d'en sortir sans aide ou si l'enfant mesure plus de 90 cm (35 po).
- ☞ S'assurer que l'espace entre le matelas et les côtés du lit ne dépasse pas 3 cm lorsque le matelas est poussé dans un des coins. Le matelas ne doit pas mesurer plus de 15 cm d'épaisseur. Le matelas doit être cousu au moyen de points noués.
- ☞ Ne pas mettre dans le lit ou à proximité du lit, des cordes, courroies ou objets semblables qui pourraient s'enrouler autour du cou de l'enfant.
- ☞ Porter une attention particulière à la taille des jouets et peluches dans le lit car l'enfant pourrait s'en servir pour monter dessus et basculer hors du lit.
- ☞ Ne jamais modifier le lit. Ne pas enlever la pochette fixée sur le sommier qui contient le mode d'emploi, les mises en garde et le guide de montage.
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Baignoires



Photo : CRLB

Baignoires

Baignoire avec support

De petites baignoires en plastique avec bouchon sont disponibles sur le marché pour bébés de 0 à 6 mois. Ce genre de baignoire peut être utilisée sur une table ou un comptoir abaissé, rendant la surface accessible pour un parent en fauteuil roulant. Si la source d'eau est proche, le remplissage de la baignoire est grandement facilité. L'évier de cuisine peut aussi être une alternative intéressante pour laver le bébé pendant les premiers mois.

Fabricant

Summer Infant, Primo, Safety First

Population cible

Enfant : selon le modèle

Description

Différents formats de baignoires en plastique sont disponibles dont certains avec un support de métal pliant. On peut y installer un boyau en plastique pour faciliter la vidange d'eau. De plus, certains modèles plus volumineux possèdent un support prémoulé prenant la forme du bébé et libérant ainsi les bras du parent. Ce type de modèle offre un espace pour mettre l'enfant dans une position couchée ou assise. Il est donc important de choisir un modèle qui accomode les limitations physiques propres à chacun des parents.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problèmes d'équilibre ou de dos; personnes n'utilisant qu'un côté de leur corps.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 25 \$
(Source : ToysRUs).

Avantages

Peu coûteux
Facile à remiser



Désavantage

Le modèle avec un support n'est pas sur roulettes (il ne peut donc pas être déplacé une fois rempli d'eau).



Baignoires

Baignoires



Baignoire Euro (Primo)



Baignoire Right Height (Summer Infant)



Baignoire Safety First



Cuve de lavage



Photo : CRLB

Baignoires

Fabricant

Spartan Canada

Description

Un parent ayant la capacité physique de s'asseoir sur un petit tabouret placé à l'extérieur de la baignoire familiale peut laver son enfant assis dans une cuve de lavage placée à l'intérieur du bain. Cette cuve offre plusieurs avantages. Elle limite les déplacements du bébé à l'intérieur de la cuve; les pattes de la cuve surélèvent la surface de travail de 10 cm; et finalement, la petite quantité d'eau nécessaire pour laver l'enfant favorise un milieu sécuritaire.

Population cible

Enfant : de 6 mois à environ 2 ans.

Parents : ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté de leur corps.

Vendu par

Les cuves ainsi que le petit tabouret en plastique sont disponibles dans la plupart des quincailleries.

Avantage

Peu coûteux



Désavantage

Comme le parent doit être à genoux ou assis sur le côté de la baignoire familiale, cette position n'est pas recommandée pour les personnes ayant des problèmes de dos.



Conseils de sécurité



Sécurité

Utilisation de la cuve comme baignoire d'appoint

- ☞ NE JAMAIS LAISSER SON ENFANT SANS SURVEILLANCE DANS LA CUVE D'APPOINT.
- ☞ S'assurer que la cuve est compatible avec la baignoire, c'est-à-dire que la cuve doit être bien stable, à plat dans le fond de la baignoire.
- ☞ S'assurer d'avoir la capacité de prendre et de déposer l'enfant au fond de la cuve de façon sécuritaire.
- ☞ S'assurer que l'enfant demeure assis dans la cuve.
- ☞ Ne plus utiliser cette cuve comme baignoire si l'enfant est âgé de 2 ans ou plus ou s'il se lève debout dans la cuve.
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Siège de bain réglable Daphné



Photo : Baby-Walz



Baignoires

Fabricant

Daphné

Description

Ce support permet au bébé d'être allongé dans le bain confortablement tout en soulageant les bras et le dos du parent. Grâce à la barre de soutien à l'entrejambe, le siège s'adapte à la taille de bébé. Deux ventouses très adhérentes assurent une bonne stabilité dans la baignoire.

Population cible

Enfant : de la naissance à environ 8 mois.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problème d'équilibre ou de dos; personnes n'utilisant qu'un côté de leur corps ou ayant l'usage d'une seule main ou de la faiblesse au niveau des bras.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 30 \$

Source : Rose ou Bleu, 2009

Avantages



Léger
Ajustable
Amovible
Confortable pour le bébé
et le parent



Baignoire Barbotine



Photo : CRLB



Baignoires

Description

Cette baignoire a été conçue afin de répondre aux besoins des enfants jusqu'à l'âge de deux ans. Une cuve en PVC est modifiée avec l'ajout de pattes en acier inoxydable. Ces pattes avec roulettes sont réglables en hauteur. L'acier est favorisé en raison de sa force et de sa stabilité, toutes deux importantes pour résister au poids combiné de l'eau et du bébé (qui bouge parfois beaucoup!). La baignoire peut être remplie à l'aide d'une douche téléphone ou de pichets d'eau et vidée au-dessus d'une toilette à hauteur conventionnelle. La baignoire est disponible avec deux cuves de profondeur différente : une à 16 cm, idéale pour un nouveau-né jusqu'à six mois. L'autre, d'une profondeur de 27 cm, pour les enfants de six mois à deux ans. L'utilisation d'un siège de bain réglable de type Daphné est recommandée afin de faciliter la toilette du bébé et de rendre la tâche plus sécuritaire.

Conception

Clinique Parents Plus

Population cible

Enfant : de la naissance à environ deux ans.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problèmes d'équilibre ou de dos; personnes n'utilisant qu'un côté de leur corps.

Mesures

Largueur : 22 1/4 po (56,5 cm)

Longueur : 24 3/8 po (62 cm)

Dégagement sous la baignoire :

minimal : 14 po (35,5 cm)

maximal : 21 po (53,5 cm)

Largueur sous la baignoire :

11 7/8 po (30 cm)

Profondeur du bain :

avec la cuve : 6 5/8 po (16 cm)

sans la cuve : 9 5/8 po (27 cm)

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus

Avantages



Réglable en hauteur, permettant ainsi de donner le bain en position assise ou debout.

Les roulettes facilitent le remisage ou le déplacement de la baignoire une fois vidée.

Possibilité de donner le bain dans n'importe quelle pièce.

Désavantages



Ne peut être vidée au-dessus d'une toilette de 46 cm de hauteur et plus (par contre, un boyau flexible installé en-dessous de la baignoire permet de vider l'eau dans la baignoire familiale).



Conseils de sécurité



Baignoires

Utilisation de la baignoire barbotine

- ☞ NE JAMAIS LAISSER VOTRE ENFANT SANS SURVEILLANCE DANS LA BAIGNOIRE.
- ☞ Les pattes de la baignoire sont réglables en hauteur. Pour les ajuster, il faut dévisser complètement les boulons rouges; choisir la hauteur désirée et revisser les boulons rouges **jusqu'au bout** afin de rendre la baignoire sécuritaire.
- ☞ S'assurez que les quatre freins sont mis lorsque vous donnez le bain pour plus de stabilité.
- ☞ Ne jamais laisser votre enfant se lever debout dans la baignoire.
- ☞ Il y a deux cuves avec cette baignoire. Utiliser la petite cuve jusqu'à 6 mois. L'enlever et utiliser la grande cuve pour un enfant de 6 mois et plus.
- ☞ Ne plus utiliser cette baignoire si votre enfant est âgé de 2 ans ou s'il se lève debout dans la baignoire.
- ☞ S'assurer que le bouchon est bien enfoncé pour éviter des fuites d'eau.
- ☞ Pour décourager votre enfant de jouer avec le bouchon (il pourrait l'enlever par mégarde), mettre un tapis de caoutchouc antidérapant, le couper à la bonne taille et le placer dans le fond de la baignoire. Le tapis cachera ainsi le bouchon. Pour éviter les dégâts d'eau, mettre un seau sous la baignoire lorsque vous l'utilisez.
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Vêtements



Photo : Candide

Vêtements

Pour les parents ayant des problèmes de force ou de préhension, le choix des vêtements est très important. Il est préférable de bien essayer d'attacher et de détacher le vêtement avant l'achat. Par exemple, une fermeture éclair peut être plus facile d'utilisation qu'une ribambelle de petits boutons dans l'entrejambe du pyjama d'un nouveau-né.

Description

Un pyjama dont le bas est fait comme un sac de couchage, avec fermeture éclair, est facile à enfiler et élimine la nécessité de mettre des couvertures au lit. Il existe également une petite jaquette avec attaches élastiques et velcro. Un sac de couchage spécialement conçu pour les sièges d'auto élimine le port d'habit de neige, facilitant ainsi les sorties durant l'hiver.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 20 \$
(Source : Bébé Plus, 2009)

Certaines adaptations personnalisées peuvent être fabriquées pour répondre à des besoins particuliers comme le démontre cet enfile-bas pour enfant.



Coussin d'allaitement



Photo : CRLB

Déplacements

De toutes les tâches concernant les soins du bébé, celle de déplacer l'enfant est la plus complexe et celle pour laquelle les solutions sont les plus diverses. Les déplacements peuvent être de plusieurs ordres : d'un meuble à l'autre, d'une pièce à l'autre, dans un escalier ou à l'extérieur. Les solutions visent à libérer les bras du parent qui peut en avoir besoin pour tenir une canne ou propulser son fauteuil roulant. Ces solutions peuvent prendre plusieurs formes : simples coussins, vestes, porte-bébés, bases roulantes, etc.

Fabricants

Calmoment, Marguerite et moi, Perlimpinpin, Bébé Carrousel

Description

Le coussin d'allaitement peut avoir une forme carré ou en croissant. Il offre une bonne surface pour le nouveau-né et allège les bras du parent. Pour faciliter les manipulations avec le bébé, le coussin peut être porté avant de prendre l'enfant. Certains modèles possèdent une courroie pouvant s'attacher autour de la taille du parent. En plus de l'utiliser pour faciliter le boire, les parents en fauteuil roulant peuvent également s'en servir pour transporter sur de courtes distances le bébé entre 0 et 3 mois environ. Dans ce cas, une

courroie est ajoutée à la taille du bébé pour offrir davantage de stabilité.

Population cible

Enfant : de la naissance à environ 3 mois ou jusqu'à ce que bébé puisse se tourner.

Parents : en fauteuil roulant ou ayant une faiblesse au niveau des membres supérieurs.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 30 \$
(Source : ToysRUs, 2009).

Avantages

Léger
Lavable



Désavantage

Utilité limitée à quelques mois



Conseils de sécurité



Déplacements

Utilisation du coussin d'allaitement pour les déplacements en fauteuil roulant

Cet équipement augmente la stabilité de votre enfant sur vos cuisses. Il est de votre responsabilité de circuler sur des surfaces qui assureront la stabilité du fauteuil roulant : attention, par exemple, aux seuils de portes. Avoir un bébé comme passager sur vos cuisses pourrait modifier la stabilité de votre fauteuil roulant. Assurez-vous de vérifier cet aspect avec les intervenants qui vous ont fourni le coussin.

- ☞ NE JAMAIS LAISSER VOTRE BÉBÉ SANS SURVEILLANCE LORSQU'IL EST COUCHÉ ET ATTACHÉ SUR LE COUSSIN D'ALLAITEMENT.
- ☞ S'assurer que la ceinture est bien ajustée à votre taille et que le coussin est bien attaché.
- ☞ S'assurer que la courroie est bien ajustée et attachée autour de la taille du bébé pour qu'il ne puisse glisser; ce qui pourrait occasionner une blessure grave. Bien caler le bébé dans le creux entre le coussin et votre ventre.
- ☞ S'assurer que le bébé est stable sur le coussin avant de se déplacer en fauteuil roulant (pour les déplacements intérieurs seulement).
- ☞ Ce coussin n'est pas un jouet : le ranger hors de la portée de l'enfant lorsqu'il n'est pas utilisé.
- ☞ Pour les déplacements, cesser l'utilisation du coussin d'allaitement en position couchée au moment où le bébé est capable de se tourner. À ce moment, couper la courroie qui retient le bébé sur le coussin. Au besoin, poursuivre son utilisation pour l'allaitement.
- ☞ Le coussin doit être lavé à l'eau froide. Éviter l'utilisation de la sècheuse.
- ☞ Nous aviser IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Veste de sécurité Lilou



Photo : CRLB

Déplacements

Description

Cette veste permet une prise sécuritaire de l'enfant avec une seule main. Elle s'ajuste facilement par-dessus sa tête grâce à une fermeture éclair. Elle est munie de poignées à l'avant et à l'arrière, facilitant ainsi les manipulations.

Conception et fabrication

Clinique Parents Plus, inspirée de Judith Rogers, erg., *Adaptative Baby Care Equipment, Through Looking Glass*.

Population cible

Enfant : à partir de 3 mois (ou de l'acquisition du contrôle de la tête) jusqu'à 2 ans.

Parents : en fauteuil roulant; ayant une faible préhension, un trouble d'équilibre ou l'usage d'une seule main.

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus.

Avantages



Fabriquée au Québec

L'enfant est soulevé d'une seule main et de façon sécuritaire.

Désavantages



L'enfant peut porter la veste toute la journée sauf pendant les siestes.

Ne favorise pas toujours une bonne mécanique corporelle pour le parent.



Conseils de sécurité



Déplacements

Utilisation de la veste Lilou avec ou sans laisse

- ☞ NE JAMAIS LAISSER VOTRE ENFANT SANS SURVEILLANCE LORSQU'IL PORTE LA VESTE.
- ☞ S'assurer que la fermeture éclair est montée jusqu'en haut, que les velcros sont bien fermés et que l'attache en plastique à l'entrejambe est bien bouclée.
- ☞ Ne pas laisser la veste sur l'enfant pendant la nuit ou pendant les siestes.
- ☞ Ne pas utiliser cette veste si votre enfant n'a pas acquis le contrôle de la tête.
- ☞ Si la laisse vous a été recommandée, la veste se transforme alors en harnais de sécurité. Ce harnais est sécuritaire seulement si l'enfant est stable à la marche. Vous pouvez ainsi vous déplacer tout en gardant votre enfant dans un périmètre de sécurité.
- ☞ Cette laisse n'est pas un jouet. La ranger hors de la portée de l'enfant lorsqu'elle n'est pas utilisée.
- ☞ Si vous n'êtes pas en situation de déplacement, retirer la laisse pour éviter tout incident.
- ☞ Ne pas utiliser la veste avec ou sans la laisse pour restreindre les mouvements de l'enfant dans un lit, un parc, une voiture ou tout autre endroit.
- ☞ La veste doit être lavée à l'eau froide. Éviter l'utilisation de la sècheuse.
- ☞ Nous aviser IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents plus au 514 527-4527.



Attache Angel Arm



Déplacements

Description

Courroie qui permet de porter le siège de l'enfant (coquille) de façon plus ergonomique.

Conception

The Baby Henry Co.

Population cible

Parent : ayant des problèmes de force, de préhension ou de douleur.

Vendu par

Câlins et popotins

Prix

Environ 25 \$

Avantages



- Peu coûteux
- Facile à installer
- Favorise une meilleure posture

Désavantages



- Déconseillé si douleur à l'épaule
- Difficile à installer avec un manteau ou vêtement épais



Sac de taille Hippy Chick



Photo : Hippy Chick

Déplacements

Description

Un sac de taille est utilisé pour faciliter les déplacements du bébé lorsqu'il est dans les bras du parent. Le sac permet de répartir le poids du bébé autour de la taille et des hanches du parent.

Conception

Hippy Chick

Population cible

Enfant : à partir de 6 mois (ou de l'acquisition du contrôle du tronc) jusqu'à 3 ans.

Parents : personnes n'utilisant qu'un côté du corps ayant l'usage d'une seule main ou ayant une force restreinte des membres supérieurs.

Vendu par

Hippy Chick

Avantages



Facile à installer

Favorise une meilleure posture pour le parent

Désavantage



Nécessite le support du parent en tout temps lors de son utilisation.



Coussin d'appoint



Photo : CRLB

Déplacements

Description

Un coussin en biseau, fabriqué en mousse, recouvert de tissu et muni d'une ceinture est posé sur les cuisses du parent en fauteuil roulant. Ce coussin offre une surface horizontale et stable pour asseoir l'enfant. Le coussin est recommandé pour l'enfant qui glisse des genoux et des cuisses du parent et ce, malgré le port d'une ceinture de sécurité. Un siège rehausseur pourrait aussi être utilisé dans ce contexte.

Population cible

Enfant : environ 6 mois jusqu'à 2 ans.

Parents : en fauteuil roulant ou en quadriporteur.

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus.

Conception et fabrication

Clinique Parents Plus

Avantages

Léger

Facile à confectionner



Désavantage

Peut nuire lors des transferts



Photo : CRLB



Conseils de sécurité



Utilisation du coussin d'appoint pour les déplacements en fauteuil roulant ou en quadriporteur

Cet équipement augmente la stabilité de votre enfant sur vos cuisses. Il est de votre responsabilité de circuler sur des surfaces qui assureront la stabilité du fauteuil roulant ou du quadriporteur (par exemple : attention aux pentes abruptes, aux terrains accidentés). Avoir un enfant comme passager pourrait modifier la stabilité de votre fauteuil roulant ou de votre quadriporteur. Vérifier cet aspect avec les intervenants qui vous ont fourni le coussin.

- ☞ Utiliser le coussin avec un enfant de plus de 6 mois qui a un bon contrôle du tronc.
- ☞ S'assurer qu'il est bien attaché à votre taille.
- ☞ S'assurer que vous pouvez voir par-dessus la tête de l'enfant. Il ne doit pas vous obstruer la vue lorsqu'il est assis.
- ☞ Ce coussin n'est pas un jouet. Le ranger hors de la portée de l'enfant lorsqu'il n'est pas utilisé.
- ☞ Mise en garde : il est de votre responsabilité de veiller à ce que votre enfant n'utilise pas la manette de contrôle de votre équipement motorisé lorsqu'il est assis sur vos cuisses.
- ☞ La housse du coussin doit être lavée à l'eau froide. Éviter l'utilisation de la sècheuse.
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Poussette



Photo : CRLB



Déplacements

Fabricants

Graco, Peg-Perego, Joovy, etc.

Description

Des poussettes munies d'un ancrage pour siège d'auto peuvent faciliter les manipulations et le transport du bébé. Ce système élimine la nécessité pour le parent de transporter le bébé et le siège dans ses bras. Lorsque le siège est ancré dans la poussette, la hauteur de celui-ci est d'environ 76 cm, une hauteur ergonomique qui facilite l'installation du bébé. La poussette peut être utilisée à l'intérieur comme à l'extérieur. Il existe aussi des poussettes permettant d'installer un deuxième enfant plus vieux à l'arrière.

Population cible

Parents : ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté de leur corps ou l'usage d'une seule main; ayant des problèmes de dos; ayant une force restreinte des membres supérieurs.

Vendu par

Magasins de meubles et accessoires pour bébés.

Prix

À partir de 250 \$
(Source : ToysRUs, 2009)

Avantage



Hauteur ergonomique pour les manipulations du bébé en station debout.

Désavantage



Certains parents trouvent que ces modèles de poussette sont encombrants à l'intérieur de la maison.



Siège d'auto 2 en 1 All-in-One Child Travel Seat



Photos : Skymall.com

Déplacements

Fabricant

Hammacher Schlemmer

Population cible

Enfant : de la naissance à 40 lbs

Description

Cette poussette 2 en 1 est en fait un siège d'auto convertible en poussette. Les roues se déploient avec l'aide d'une poignée située à l'arrière. Cet équipement est sécuritaire et rencontre les normes canadiennes en matière de transport terrestre et aérien. Elle pourrait faciliter les déplacements en transport adapté.

Parents : ayant des problèmes d'équilibre ou de dos; étant de petite taille.

Vendu par

Skymall.com

Prix

249,99 \$ plus frais de transport

Avantages



Usage intérieur et extérieur.

Diminue le nombre d'équipement à transporter.

Permet grande versatilité du siège d'auto qui devient une poussette.

Désavantages



Mécanisme convertible de siège à poussette nécessite de la force et l'usage des deux mains.

L'occupant est près du sol.

L'enfant demeure dans la même position (pas d'inclinaison possible).



Siège d'auto 2 en 1 All-in-One Child Travel Seat

Déplacements



Photo : CRLB



Photo : CRLB



Photo : CRLB



Base roulante universelle pour siège d'auto



Photo : CRLB

Déplacements

Fabricants

Kolcraft, Combi, Groko, etc.

Description

Cette base roulante est conçue pour recevoir plusieurs marques de sièges d'auto pour bébés. Le siège est fixé sur les barres de soutien de la base mobile et par une ceinture de sécurité. Des ganses en velcro peuvent être ajoutées latéralement afin d'assurer une meilleure stabilité. Plus petite qu'une poussette conventionnelle, cette base roulante peut être utilisée pour des déplacements à l'intérieur tout comme à l'extérieur.

Les conseils de sécurité pour l'utilisation de cet équipement sont indiqués dans le manuel du fabricant.

Population cible

Enfant : de la naissance au poids indiqué sur le siège d'auto.

Parents : en fauteuil roulant; ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté du corps ou ayant l'usage d'une seule main; ayant des problèmes de dos; ayant une force restreinte des membres supérieurs.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 120 \$
(Source : 2009)

Avantages



Compatible avec plusieurs modèles de sièges d'auto.

Usage intérieur et extérieur.

Désavantage



Utilité limitée au poids indiqué sur le siège d'auto.



Base de déplacement pour siège d'auto Infant Cruizer AT



Photo : GoGo Babyz

Déplacements

Fabricants

GoGo Babyz Corporation

Description

Cet équipement est constitué d'un diable (chariot à roulettes) qui convertit le siège d'auto pour enfant en poussette. Un adaptateur permet la compatibilité avec un siège d'auto pour enfant plus âgé. Il pourrait faciliter les déplacements en transport adapté.

Population cible

Enfant : selon le guide fourni avec le siège d'auto.

Parents : n'utilisant qu'un côté du corps; ayant l'usage d'une seule main; ou étant de petite taille.

Vendu par

Go Go Babyz

Prix

149,99 \$ (frais de transport, adaptateur et sièges d'auto en sus)

Avantages



Compatible avec plusieurs modèles de sièges d'auto.

Ajustements de la poignée à trois hauteurs possibles.

Plus compacte qu'une poussette.

Permet une grande versatilité du siège d'auto qui devient une poussette.



Désavantages



L'enfant demeure dans la même position (pas d'inclinaison possible).

Poignée très étroite qui ne permet pas d'y poser les deux mains confortablement.

L'occupant est près du sol.

Roues avant sont petites pour usage extérieur en hiver.



Attache pour siège d'auto pour bébé (coquille)



Photo : CRLB



Déplacements

Description

Lorsqu'un parent veut voyager avec son jeune enfant en utilisant les services du transport adapté, il doit fournir son propre siège d'auto adapté à la taille et au poids de l'enfant. Mais que faire avec le siège une fois arrivé à destination?

Une solution simple pour les sièges de bébé (coquille) est l'ajout de deux sangles en velcro à l'arrière du fauteuil roulant. Ces sangles sont installées sur les vis supérieures tenant le dossier au châssis du fauteuil roulant. Le siège d'auto est alors déposé (sans l'enfant!) derrière le fauteuil grâce aux sangles en velcro.

Attention : vérifier la stabilité du fauteuil roulant avec le siège d'auto, puisque le centre de gravité sera déplacé.

Conception

Sur mesure par les mécaniciens du Centre de réadaptation Lucie-Bruneau.

Population cible

Enfant : de la naissance au poids indiqué sur le siège d'auto.

Parents : en fauteuil roulant.

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus

Avantages

Facile à modifier

Discrète



Désavantage

Certains parents peuvent avoir de la difficulté à attacher le siège d'auto derrière le fauteuil.



Desserte Cassonade



Photo : CRLB

Déplacements

Description

La desserte sur roulettes est une aide technique bien connue et souvent recommandée par les ergothérapeutes pour aider les personnes à transporter de multiples objets. Avec quelques modifications et l'ajout d'un siège d'auto, il est possible d'utiliser la desserte pour déplacer le bébé d'une pièce à l'autre.

La desserte est construite avec des dimensions plus larges et plus basses que les modèles conventionnels afin d'offrir une plus grande stabilité. Un siège d'auto est fixé solidement sur la desserte par nos techniciens.

Conception et fabrication

Clinique Parents Plus

Population cible

Enfant : de la naissance jusqu'à la limite indiquée sur le siège d'auto.

Parents : en fauteuil roulant; ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté du corps ou ayant l'usage d'une seule main; ayant des problèmes de dos; ayant une force restreinte des membres supérieurs.

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus

Avantages



De petite taille, la desserte est facile à déplacer à l'intérieur de la maison.
Requiert peu de force physique.

Désavantage



Usage à l'intérieur seulement.



Conseils de sécurité



Utilisation de la desserte cassonade

- ☞ NE JAMAIS LAISSER VOTRE ENFANT SANS SURVEILLANCE DANS LA DESSERTTE.
- ☞ En bas âge, l'enfant ne devrait pas être assis plus d'une heure dans le siège d'auto car il n'a pas la force nécessaire pour tenir la tête levée
(source : <http://www.safekidscanada.ca/les-parents/renseignements-sur-la-securite/sieges-d-auto/conseils-de-securite-auto/conseils-de-s%C3%A9curit%C3%A9.aspx#endormis>).
- ☞ S'assurer que le siège est bien fixé sur sa base.
- ☞ L'utilisation de la desserte est destinée pour un usage à l'intérieur seulement. Il est de votre responsabilité de circuler sur des surfaces qui assureront la stabilité de la desserte (par exemple, attention aux seuils de porte).
- ☞ Le siège d'auto ne doit être utilisé que sur sa base sur la desserte. Nous déconseillons son utilisation dans la voiture.
- ☞ Ne jamais laisser un autre enfant pousser la desserte.
- ☞ S'assurer que les freins sont mis lorsque vous déposez ou prenez l'enfant dans la desserte.
- ☞ Ne pas placer l'enfant sur la desserte en l'absence du siège d'auto.
- ☞ Toujours bien attacher l'enfant au siège à l'aide des ganses de sécurité (harnais 5 points). Le siège d'auto peut être enlevé de sa base afin d'ajuster les ganses en fonction de la croissance de l'enfant.
- ☞ Cesser l'utilisation lorsque le poids de l'enfant est supérieur à 13,6 kg (30 lbs) ou si l'enfant mesure plus de 81 cm (32 pouces).
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Porte-bébé prémoulé avec attaches à l'avant



Déplacements

Il existe actuellement un grand choix de porte-bébés faciles à enfiler. D'année en année, les modèles changent et il faut s'informer en magasin pour connaître les disponibilités.

Fabrication et conception

Snuggli de Evenflo, Baby Bjorn, Eddy Bauer, Infantino

Description

La plupart des modèles sont munis d'une pochette s'ouvrant complètement vers l'avant. Le parent peut alors enfiler le porte-bébé en position assise, ouvrir la pochette, asseoir le bébé sur les genoux et fermer la pochette à l'aide des attaches. Le modèle Baby Bjorn est facile à installer car le parent peut d'abord installer la partie «sangles». Il attache par la suite la pochette pour le bébé qui, elle, s'ouvre complètement.

Population cible

Enfant : voir recommandations du fabricant.

Parents : en fauteuil roulant; ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté du corps ou ayant l'usage d'une seule main.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 19,99 \$
(Source ToysRUs, 2009)

Avantage

Facile à installer



Désavantage

Les attaches en plastique qui retiennent le bébé dans la pochette peuvent être difficiles à manipuler pour des personnes ayant une faible préhension ou un manque de coordination. On doit alors les modifier.



Porte-bébé en bandoulière



Déplacements

Fabrication et conception

BB Sling de Babylonia, Maman Kangourou, Heart to Heart, Hot sling

Description

Ce modèle, porté en bandoulière, a un ou deux anneaux d'ajustement à l'épaule. Un manuel d'instruction est fourni et indique comment ajuster le tissu pour permettre différentes positions de support du bébé.

Les conseils de sécurité pour l'utilisation de cet équipement sont indiqués dans le manuel du fabricant.

Population cible

Enfant : de la naissance jusqu'à 35 lbs selon le confort du parent.

Parents : personnes de petite taille; en fauteuil roulant; ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté du corps ou ayant l'usage d'une seule main.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 49,99 \$
(Source ToysRUs, 2009).

Avantages



- Léger
- Ajustable
- Facile à enfiler
- Lavable

Désavantages

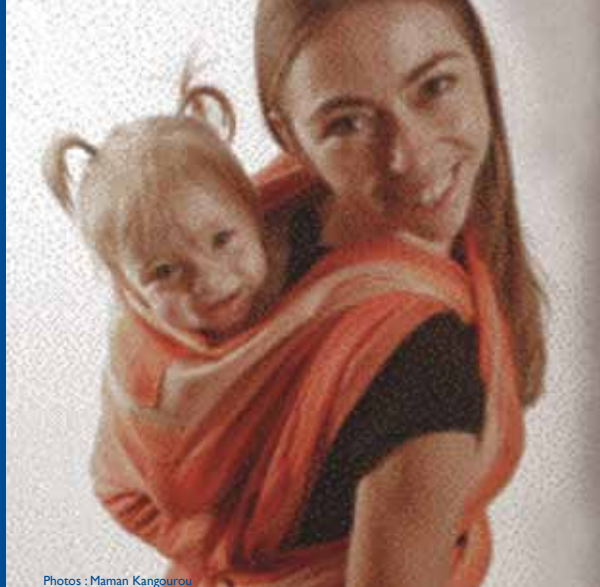


Certains parents ont de la difficulté à insérer le bébé car le tissu est très souple. Toutefois, d'autres y voient un avantage.

Le parent doit avoir une certaine force au niveau des membres supérieurs pour ajuster le tissu.



Porte-bébé en écharpe



Photos : Maman Kangourou



Déplacements

Fabrication

Plusieurs fabricants au Québec.

Description

Ce tissu d'environ cinq mètres permet de distribuer le poids d'une façon confortable. Un manuel d'instructions est fourni et indique comment ajuster le tissu pour permettre différentes positions de support du bébé.

Population cible

Enfant : de la naissance jusqu'à environ 35 lbs selon le confort du parent.

Parents : personnes de petite taille; en fauteuil roulant; ayant des problèmes d'équilibre; n'utilisant qu'un côté du corps ou ayant l'usage d'une seule main.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés, par exemple :

www.mamanautrement.com

www.boutiquebleucitron.com

www.azurewraps.com

Prix

À partir de 49,99 \$ (Source ToysRUs, 2009)

Avantages



S'ajuste à toutes les tailles

Lavable

Désavantages



Certains parents ont de la difficulté à insérer le bébé car le tissu est très souple. Toutefois, d'autres y voient un avantage.

Le parent doit avoir une certaine dextérité et une amplitude suffisante au niveau des bras pour nouer l'écharpe.



Table à langer escamotable



Tables à langer

Plusieurs meubles peuvent être utilisés comme table à langer avec l'ajout de coussins à langer vendus séparément. Voici quelques exemples de meubles pouvant être convertis en tables à langer pour des parents en position assise : bureau de travail, table à cartes pliante, petite table à rabat, meuble d'ordinateur, table de cuisine. D'autres surfaces peuvent être fabriquées sur mesure.

Fabricant

Koala Bear Kare

Description

Cette table à langer en polyéthylène moulée est conçue pour une utilisation dans les endroits publics mais elle est très pratique à domicile également. Robuste et compacte, elle peut se rabattre au mur. La partie escamotable peut s'ouvrir horizontalement ou verticalement.

Population cible

Enfant : nouveau-né jusqu'à la propreté.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problèmes d'équilibre ou de dos.

Vendu par

Koala Bear Kare

Avantages



- Exige peu d'espace
- Complètement lavable

Désavantages



- Espace de rangement limité
- Laisse des marques importantes sur le mur une fois enlevée



Coussin à langer Rabbitts



Photos : Rabbitts



Tables
à langer

Conception et fabrication

Rabbitts

Description

Le coussin à langer Rabbitts empêche le bébé de rouler d'un côté ou de l'autre grâce au harnais de sécurité. Le revêtement est imperméable, facilitant ainsi le nettoyage en cas de dégâts. De plus, le harnais peut s'ajuster grâce à un système de velcro à l'arrière du coussin. Un morceau de tissu est également disponible pour fixer au bas du coussin afin de prévenir les fuites imprévues. L'ajout d'un antidérapant est suggéré sous le coussin pour augmenter la stabilité de l'enfant.

Population cible

Enfant : de la naissance jusqu'à l'âge de 36 mois, qui bouge beaucoup lorsqu'on change la couche.

Parents : ayant une faiblesse à un ou aux membres supérieurs ou ayant l'usage d'une seule main.

Vendu par

Rabbitts-Mat (Angleterre)

Avantages



Imperméable

Facile à nettoyer

Ajustable

Facile à déplacer

S'utilise sur toutes les surfaces planes

















Conseils de sécurité



Tables
à langer

Utilisation du coussin à langer Rabbitts

-  NE JAMAIS LAISSER VOTRE ENFANT SANS SURVEILLANCE LORSQUE VOUS UTILISEZ LE COUSSIN À LANGER RABBITTS.
-  Ce coussin ne remplace pas la surveillance du parent.
-  Ne pas utiliser sans mettre le harnais de sécurité.
-  Lors de la fermeture ou de l'ouverture de la boucle du harnais, s'assurer que la peau, les mains ou les pieds ne seront pas pincés.
-  Ne pas ajuster le harnais lorsque l'enfant y est attaché.
-  Ne pas utiliser si le harnais est brisé ou défectueux.
-  Ne jamais utiliser le coussin près d'une flamme ou d'une source de chaleur.
-  La surface sous le coussin doit être complètement plane.
-  La surface sous le coussin doit excéder la superficie du coussin.
-  N'utiliser le coussin que dans une position horizontale.
-  Ne pas utiliser le coussin comme moyen de transport quand l'enfant y est attaché ou comme siège d'auto.
-  Ne pas laisser l'enfant se lever lorsqu'il y est attaché.
-  Ne pas utiliser ce coussin à langer sur le matelas inclus avec la table à langer.
-  Nous aviser IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527



Chaise haute sur roulettes



Photo : CRLB

Chaises hautes

Fabrication

Graco, Peg-Perego, Evenflo

Description

Plusieurs modèles intéressants de chaises hautes sont disponibles sur le marché. Certaines tablettes peuvent se retirer d'une seule main. Les chaises sur roulettes et ajustables en hauteur sont particulièrement pratiques pour les parents en fauteuil roulant ou devant s'asseoir pendant qu'ils y assoient le bébé. En plus d'être utilisées comme chaises hautes, elles peuvent aussi servir à déplacer l'enfant d'une pièce à l'autre, en autant qu'il n'y ait pas de seuils ou de dénivellations. Certaines chaises comportent un dossier inclinable, ce qui permet au parent de l'utiliser plus tôt dans le développement de l'enfant.

Population cible

Enfant : tel que recommandé par le fabricant.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problèmes d'équilibre ou de dos.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 69,99 \$
(Source : ToysRUs, 2009)

Avantages

Réglable en hauteur

Les roulettes facilitent les déplacements.



Désavantage

Ne peut être utilisée si les planchers présentent des dénivellations ou des seuils.



Chaise Tripp Trapp



Chaises
hautes

Fabrication

Stokke

Description

Chaise haute ajustable permettant à l'enfant d'être assis à la table avec les adultes. Le réglage du siège et du repose-pied, en hauteur et en profondeur, permet de suivre la croissance de l'enfant tout en garantissant une position confortable jusqu'à l'âge adulte. Assez rapidement, l'enfant apprendra à monter seul (avec une supervision étroite d'un adulte) minimisant l'effort requis par son parent.

Population cible

Enfant : minimum 6 mois (accessoire requis pour augmenter la stabilité en position assise en bas âge)

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

Environ 300 \$

(Source : Rose ou bleu, 2010)

Avantages



- Très facile d'entretien
- Ergonomique pour l'enfant
- Peut soutenir jusqu'à 300 lbs

Désavantages



- Pas de roulettes
- Coûteux
- Pour enfant de plus de 6 mois



Siège d'appoint



Photo : CRLB

Chaises
hautes

Fabrication

Safety First, The First Years

Description

Ce siège d'appoint moulé en plastique s'attache sur une chaise ordinaire, transformant le tout en chaise haute.

Population cible

Enfant : tel que recommandé par le fabricant.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problèmes d'équilibre ou de dos.

Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

Prix

À partir de 24,99 \$

(Source : ToysRUs, 2009)

Avantages

Léger

Facile à transporter



Désavantage

Hauteur fixe



Ceinture de sécurité double



Sécurité

Fabricant

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

Description

Plusieurs méthodes sont utilisées pour sécuriser l'enfant assis sur un parent en fauteuil roulant. La plus simple consiste à agrandir la ceinture de sécurité du fauteuil afin de protéger l'enfant et le parent. Comme deuxième solution, une mini-ceinture pour l'enfant peut être cousue à même la ceinture du parent.

Conception

Inspirée par Judith Rogers erg., Adaptive Baby Care Equipment, *Through the Looking Glass*.

Population cible

Enfant : environ 6 mois jusqu'à 2 ans.

Parents : en fauteuil roulant.

Vendu par

Consulter les auteures.

Avantage

Assure une assise sécuritaire pour l'enfant.



Désavantage

La taille d'un enfant plus grand peut obstruer la vision du parent.



Conseils de sécurité



Sécurité

Utilisation de la ceinture double pour les déplacements en fauteuil roulant ou en quadriporteur

Cet équipement augmente la stabilité de votre enfant sur vos cuisses. Il est de votre responsabilité de circuler sur des surfaces qui assureront la stabilité du fauteuil roulant (par exemple : attention aux pentes abruptes, aux terrains accidentés). Avoir un enfant comme passager sur vos cuisses pourrait modifier la stabilité de votre fauteuil. Assurez-vous de vérifier cet aspect avec les intervenants qui vous l'ont fourni.

- ☞ Utiliser la ceinture avec un enfant de plus de 6 mois et qui a un bon contrôle du tronc.
- ☞ S'assurer qu'elle est bien ajustée à votre taille et s'assurer qu'elle est bien attachée.
- ☞ S'assurer que la ceinture est bien ajustée et attachée autour de la taille de l'enfant et qu'il ne puisse pas glisser, ce qui pourrait occasionner une blessure grave.
- ☞ S'assurer que vous pouvez voir par-dessus la tête de l'enfant. Il ne doit pas vous obstruer la vue lorsqu'il est assis.
- ☞ Cette ceinture n'est pas un jouet. La ranger hors de la portée de l'enfant lorsqu'elle n'est pas utilisée.
- ☞ Mise en garde : il est de votre responsabilité de veiller à ce que votre enfant n'utilise pas la manette de contrôle de votre équipement motorisé.
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Barrières de sécurité



Sécurité

Fabricant

Evenflo, The First Years

Description

Ces barrières conviennent à des ouvertures très variées. Un mécanisme de charnière permet de choisir la direction du battement de la porte. Le loquet de sécurité s'ouvre d'une main. Peut être utilisé au sommet d'un escalier.

Population cible

Bébé : de 6 à 24 mois (ou 91,5 cm) ou jusqu'à un poids maximal de 13,6 kilos.

Parents : en fauteuil roulant; n'utilisant qu'un côté du corps ou ayant l'usage d'une seule main; ayant des problèmes de dos; ayant une force restreinte des membres supérieurs.

Vendu par

Magasins de meubles et accessoires pour bébé

Avantage

Facile à utiliser une fois installée



Désavantage

Utilité limitée à 24 mois



Poignée de sécurité pour la baignoire



Sécurité

Fabricant

Kidco, AMG

Description

Poignée de sécurité qui offre une bonne adhérence au rebord de la baignoire. Elle assure le transfert sécuritaire de l'enfant qui entre ou sort du bain.

Population cible

Enfant : pouvant marcher ou en apprentissage.

Parents : en fauteuil roulant, ayant une faiblesse aux membres supérieurs, n'ayant l'utilisation que d'un côté du corps ou ayant un trouble d'équilibre debout.

Vendu par

Bébé Plus, ToysRUs, Rose ou Bleu, Protect Enfant Inc. (Kidco), magasins de fournitures médicales (AMG)

Prix

Moins de 30 \$ selon le modèle choisi



Barre d'appui AMG



Harnais de sécurité 2 en 1



Photo : CRLB

Sécurité

Fabricant

Gold Bug

Description

En forme d'animal, ce sac à dos muni d'un harnais de sécurité plaira à la fois aux parents et aux enfants. Les parents peuvent garder leur enfant à proximité tout en lui laissant la possibilité de se promener.

Population cible

Enfants : à partir de 18 mois.

Parents : en fauteuil roulant, avec troubles d'équilibre ou ayant tout autre problématique affectant la vitesse de déplacement.

Vendu par

Wal-Mart, Clément

Prix

À partir de 15 \$

(Source : Wal-Mart, 2009)



Conseils de sécurité



Sécurité

Utilisation du harnais de sécurité 2 en 1

- ☞ Ne pas laisser l'enfant sans surveillance avec le sac à dos.
- ☞ Ne pas utiliser le harnais pour restreindre les mouvements de l'enfant dans un berceau, un lit, un parc ou une automobile.
- ☞ N'utiliser cet équipement que si l'enfant sait marcher.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Parc Zoozan



Photo : CRLB

Sécurité

Conception et fabrication

Clinique Parents Plus

Description

Le parc est un outil intéressant lorsqu'on veut protéger l'enfant de certains risques ou tout simplement lui permettre de jouer en toute sécurité. Par contre, l'accès au parc est complexe pour un parent ayant une incapacité physique.

Le parc Zoozan a été surélevé et modifié pour permettre une ouverture sur le côté. Il est fixé sur une base à hauteur ajustable selon les besoins du parent.

Population cible

Bébé : de la naissance à 89 cm (ou 14 kilos) ou si l'enfant est capable de grimper à l'extérieur du parc.

Parents : en fauteuil roulant ou devant s'asseoir en raison de problèmes d'équilibre ou de dos.

Vendu par

Consulter un intervenant de la Clinique Parents Plus

Avantage



La surélévation et la fermeture éclair facilitent l'utilisation du parc.

Désavantage



Le parc ne peut être déplacé facilement en raison du poids de la base surélevée.



Conseils de sécurité



Sécurité

Utilisation du parc Zoozan

- ☞ NE JAMAIS LAISSER VOTRE BÉBÉ SANS SURVEILLANCE DANS LE PARC.
- ☞ S'assurer que les quatre sangles fixant le parc à la base surélevée sont bien attachées.
- ☞ S'assurer que la fermeture éclair est bien fermée jusqu'en bas. Le curseur doit se trouver dans la zone du tissu bleu. Sinon, l'enfant peut ouvrir la fermeture éclair et risque de tomber hors du parc.
- ☞ Cesser l'utilisation du parc si votre enfant mesure plus de 89 cm ou s'il est capable de grimper à l'extérieur du parc.
- ☞ Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec un intervenant de la Clinique Parents Plus au 514 527-4527.



Conclusion

En général, les parents ont moins de difficulté à accomplir les activités de soins au bébé qu'ils ne l'avaient anticipé au départ. Habités de vivre avec une incapacité physique, ils n'en sont pas à leur première expérience pour trouver des solutions dans leur quotidien. Cette habileté est une aide précieuse pour l'atteinte d'une plus grande autonomie dans leur rôle parental. En outre, la solution n'est pas toujours reliée à l'utilisation d'une aide technique. En tenant compte de leurs priorités, les parents peuvent déléguer certaines tâches à un conjoint, un grand-parent ou un ami. Certaines personnes peuvent aussi, selon les circonstances, avoir recours à l'aide d'un CLSC.

En travaillant avec près de 300 familles depuis le début du projet Parents Plus, nous avons répertorié un grand nombre d'aides techniques. Ce guide est loin d'être exhaustif, puisque ce secteur d'intervention est en pleine croissance et qu'il risque de se développer davantage selon l'évolution de la technologie et les besoins exprimés par les parents. Il ne contient donc que les exemples d'aides techniques les plus fréquemment utilisées par nos usagers parents. D'autres produits moins utilisés ou plus spécialisés sont disponibles sur demande.



Bibliographie

Asrael, Wilma. (1982). An Approach to Motherhood for Disabled Women, *Rehabilitation Literature*, vol. 43, no 7-8, pp. 214-218.

Association multi-ethnique pour l'intégration des personnes handicapées. (1999). Femmes handicapées des communautés ethnoculturelles : minorité invisible, cahier thématique no 3, déc.

Baker, Emily R., Cardenas, Diana D., Benedetti, Thomas J. (1992). Risks Associated With Pregnancy in Spinal Cord-Injured Women, *Obstetrics and Gynecology*, vol. 80, no 3, pp. 425-428.

Barker, Linda Toms, Maralani, Vida. (1997). Challenges and Strategies of Disabled Parents : Findings from a National Survey of Parents with Disabilities, *Through the Looking Glass*.

Bendall, Lisa. (1998). Délivrance spéciale : Diverses façons de devenir parent, *Caliper*, Fall/Automne.

Bendall, Lisa. (2002). All in the Family : Parenting with a Disability, *Abilities*, Fall, pp. 24-28.

Berger, Pierre. (1996). Concept de soutien aux rôles parentaux, *Table de concertation sur le soutien aux familles*, Regroupement de parents de personnes ayant une déficience intellectuelle de Montréal.

Birk, Kathy, Rudick, Richard. (1986). Pregnancy and Multiple Sclerosis, *Arch Neurol*, vol. 43, July.

Blackford, Karen A. (1993). Erasing Mothers with Disabilities through Canadian Family-Related Policy, *Disability, Handicap & Society*, vol. 8, no 3.

Blackford, Karen A. (1999). A Child's Growing Up with a Parent Who Has Multiple Sclerosis: Theories and Experiences, *Disability and Society*, vol. 14, no 5, pp. 673-685.

Boulanger, Nancy et al. (1996). Pour aider ma maman et mon papa. Adaptations et aménagements pour faciliter le quotidien d'un parent se propulsant en fauteuil roulant, *Programme d'ergothérapie*, École de réadaptation, Université de Montréal, Automne.

Campion, Mukti Jain. (1990). *The Baby Challenge: A Handbook on Pregnancy for Women with a Physical Disability*, London and New York: Routledge.

Carty, Elaine. (1998) Disability and Childbirth: Meeting the Challenges, *CMAJ*, vol. 159, no 4, pp. 363-369.

Carty, Elaine et al. (1993). Childbearing and Parenting with a Disability or Chronic Illness, *Midwifery Today*, no 28, Winter, pp. 17, 18, 19, 40, 42.

Carty, Elaine et al. (1995). *Parenting with a Disability: Assistive Devices and Adaptations for Child Care* (Third edition), Vancouver: University of British Columbia, School of Nursing.



Bibliographie

Cochrane, G.M., Wilshere, E.R. (Eds.). (1989). Parents with Disabilities: Equipment for Disabled People (First edition), Oxford : Oxfordshire Health Authority.

Craig, J. Alexander et al. (2002). Mothers with Spinal Cord Injuries: Impact on Marital, Family and Children's Adjustment, Arch Phys Med Rehabil, vol. 83, January, pp. 24-30.

Crist, Patricia. (1991). Motherhood Revisited: Balancing Parenthood and Disability, Occupational Therapy Practice, vol. 2, no 4, pp. 34-47.

Day, Trish. (2000). A Journey to Motherhood: My Pregnancy and Childbirth Experience, Abilities, Spring, 42, pp. 18, 19, 21, 23.

DeMoss, A et al. (1995). Adaptive Parenting Equipment, Idea Book 1, Through the Looking Glass.

Farber, Ruth S. (2000). Mothers With Disabilities : In Their Own Voice, American Journal of Occupational Therapy, vol. 54, no 3, pp. 260-268.

Grant, Mary. (2001). Mothers with Arthritis, Child Care and Occupational Therapy: Insight through Case Studies, British Journal of Occupational Therapy, vol. 64, no 7 , pp. 322-329.

Grue, Lars, Laerum, Kristin Tafjord (2002). «Doing Motherhood»: Some Experiences of Mothers with Physical Disabilities, Disability & Society, vol. 17, n° 6, pp. 671- 683.

Hale, Gloria (Ed.). (1979). The Source Book for the Disabled : An Illustrated Guide to Easier more Independent Living for Physically Disabled People, their Families and Friends, Philadelphia: The Saunders Press.

Jasch, Christine. (1992). Parenting and the SCI Patient, Rehab Management, April/May.

Kallianes, Virginia, Rubenfeld, Phyllis. (1997). Disabled Women and Reproductive Rights, Disability and Society, vol. 12, no 2, pp. 203-221.

Kelley, Susan D.M. et al. (1997). A Review of Research on Parental Disability : Implications for Research and Counseling Practice, Rehabilitation Counseling Bulletin, vol. 41, no 2, pp. 105-121.

Killoran, Carrie. (1994). Women with Disabilities Having Children: It's Our Right Too, Sexuality and Disability, vol. 12, no 2, Summer, pp. 121-126.

Kirshbaum, Megan. (1988). Parents With Physical Disabilities and Their Babies, Zero to Three, vol. 8, no 5, pp. 8-15.



Bibliographie

Kirshbaum, Megan et al. (2003). Parents with Disabilities: Problems in Family Court Practice, *Journal of the Center for Families, Children & the Courts*, pp. 27-48.

Kocher, Meg. (1994). Mothers with Disabilities, *Sexuality and Disability*, vol. 12, no 2, Summer, pp. 127-133.

Kopala, Beverly. (1989). Mothers With Impaired Mobility Speak Out, *MCN*, vol. 14, March/April, pp. 115-119.

Laplante, M. (1991). Disability and the Family, Institute for Health and Aging, cited in *Serving Mothers with Disabilities in Your Child Care Program*, pp. 3-4.

Moore, Jean. (1981). Can A Wheelchair-Bound Woman Have A Baby?, *Accent on living*, Spring, pp. 78-81.

Nichols, Lisa. (1995). And so to Bed: Accessible Cots for Disabled Parents, *Disability, Pregnancy & Parenthood International*, no 9, Jan.

O'Riain, Michael D, Layeux, Gilbert. (1988). The Design of a Crib for Use by Physically Disabled Parents, *Actes de la conférence «International Conference of the Association for the Advancement of Rehabilitation Technology» (ICAART)*, pp. 242-243.

Prilletensky, Ora. (2003). A Ramp to Motherhood :The Experiences of Mothers with Physical Disabilities, *Sexuality and Disability*, vol. 21, n° 1, Spring, pp. 21-47.

Ridington, Jillian. (1989). Le seul parent du quartier : Les femmes handicapées et le rôle maternel, *Réseau d'action des femmes handicapées du Canada, Toronto, (Ontario)*.

Rogers, Judith, Matsumura, Molleen. (1991). *Mother to Be :A guide to Pregnancy and Birth for Women with Disabilities*, Demos Publications.

Seigrist, Delphine. (2003). Oser être mère : maternité et handicap moteur, *Missions handicaps, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Editions Lamarre*.

Siegrist, Delphine, Bodson, Anne-Marie. (2000). Parents, comme les autres, *Faire face*, no 577, Juin, pp. 38-43.

Sloman, Heather, Riley, Sue. (1998). *Parenting with a Disability :The Issues, Rehab & Community Management*, Spring.

Stonehouse, Heather. (1999). *The Parenting Book for Persons with a Disability*, Center for Independent Living in Toronto (CILT) .

Thomas, Carol. (1997). The baby and the Bath Water: Disabled Women and Motherhood in Social Context, *Sociology of Health and Illness*, vol. 19, no 5, pp. 622-643.



Bibliographie

Tuleja, Christi et al. (1998). Continuation of Adaptive Parenting Equipment Development, Through the Looking Glass, Final Report, Jan.

Tuleja, Christi, DeMoss, Anitra. (1999). Babycare Assistive Technology, Technology and Disability, vol. 11, no 5, pp. 71-78.

Vensand, K., Rogers, J., Tuleja, C., DeMoss, A. (2000). Adaptive Baby Care Equipment: Guidelines, Prototypes, and Resources, Berkeley, CA, Through the Looking Glass.

Wates, Michele. (1997). Disabled Parents: Dispelling the Myth, Demos Publications.

Wates, Michele. (2002). Supporting Disabled Adults in their Parenting Role, Joseph Rowntree Foundation.

Wates, M., Jade, R. (Eds.). (1999). Bigger than the Sky: Disabled Women on Parenting, Women's Press.

Westbrook, Mary T., Chinnery Darien. (1995). The Effect of Physical Disability on Women's Childbearing and Early Childrearing Experiences, Australian Disability, review 3/4, pp. 3-17.

Wilshere, E.R., Hollings, E.M., Nichols, P.J.R. (1973). Equipment for the Disabled: Disabled Mother (Third edition), London: Oxford Regional Health Authority.

Périodiques

Parenting with a Disability, A Publication of the National Resource Center for Parents with Disabilities, Berkeley, CA, Through the Looking Glass.

Parenting with a Disability Bulletin, Toronto: Center for Independent Living in Toronto (CILT), Inc.

Disability, Pregnancy and Parenthood International: A Journal for Parents and Professionals, London: The National Center for Disabled Parents.



Webographie

Agence de santé publique du Canada
www.phac-aspc.gc.ca

Anna's Pregnancy and Parenting
<http://www.ratbag.demon.co.uk/index.html>

Disability, Pregnancy and Parenthood International
<http://www.dppi.org.uk/>

Disabled Parenting Today
www.sp-dpt.com

Disabled Women's Network Ontario (DAWN)
<http://dawn.thot.net/>

Parents with Disabilities Online
<http://www.disabledparents.net/>

Parents with Disabilities Program – What's New
<http://trfn.clpgh.org/star/whatsnew.html>

The Centre for Independent Living in Toronto (CILT)
<http://www.cailc.ca/cilt/>

The Man's View of Pregnancy
<http://webpages.marshall.edu/~watson/>

The Roeher Institute
<http://indie.ca/roeher/>

Through the Looking Glass
www.lookingglass.org

La sécurité des lits d'enfants
http://www.hc-sc.gc.ca/ehp/dhm/catalogue/bsp_pubs/lits_enfants.htm

Welcome to my Universe
<http://www3.sympatico.ca/odell/>



Fournisseurs

Arm's Reach Concepts
2081, N. Oxnard Blvd. PMB187
Oxnard, CA 93030
Δ 1 800 954-9353
www.armsreach.com/product_compare.asp

Babysecure Inc.
Δ 514 485-2323
info@babysecure.ca

Baby Bjorn
www.babybjorn.com

Baby Trend
Δ 1 800 328-7363
www.babytrend.com

Bébé Carrousel
Δ 819 818-4917
www.bebecarrousel.com
bebecarrousel@hotmail.com

Baby Delight
Δ 209 463-4000
www.snugglenest.com
babydelightinc@aol.com

Bébé Dépôt Plus
5860, boul. Métropolitain Est
Montréal (Québec) H1S 1A7
Δ 514 899-1110
www.bebedepotplus.com

Bébé-Plus
6235, rue Saint-Hubert
Montréal (Québec)
Δ 514 271-5200
www.bebeplus.ca

Bô Bébé Laval
1557, boul. Daniel Johnson
Laval (Québec) H7V 4C2
Δ 450 687-4522

Bô Bébé Montréal
9540, boul. St-Laurent
Montréal (Québec) H2N 1R1
Δ 514 858-6336

Maman Kangourou
5020, chemin de la Côte-des-Neiges
Montréal (Québec) H3Z 1H3
Δ 514 303-9922
www.mamankangourou.com

Boutique Bleu Citron
899, boul. Curé-Labelle
Blainville (Québec) J7C 2L3
Δ 450 437-3686

Boutique La Câlinerie inc.
3095, boul. Wilfrid-Hamel, local 105
Québec (Québec) G1P 4C6
Δ 418 907-9479

Boutique Le Carrousel du Parc
5608, avenue du Parc
Montréal (Québec) H2S 1N3
Δ 514 279-3884
www.pjca.com

Boutique Mère Hélène
7577-A, rue Edouard
Lasalle (Québec) H8P 1S6
Δ 514 368-2959 ou 1 800 659-2959
info@merehelene.com



Fournisseurs

Bummis
123, rue Mont-Royal Ouest
Montréal (Québec) H2T 2S9
Δ 514 289-9415
www.bummis.com

Cam
www.camspa.it

Ébénisterie Samson Samuel
2155, boul. Industriel
Chambly (Québec) J3L 4W3
Δ 450 447-7503

Clément
www.clement.qc.ca

De fil en montagne
515, rue Marie-Anne Est
Montréal (Québec) H2J 2A4
Δ 514 522-1668
www.defilenmontagne.com

Evenflo
Δ 937 773-3971
parentlink@evenflo.com
www.evenflo.com

GoGo Babyz
www.gogobabyz.com

Graco
Δ 1 800 667-8184
info@graco.net
www.gracobaby.com

Heart to Heart
RR 3, 1559 Milburgh Line
Campbellville (Ontario) L0P 1B0

Δ 1 800 551-9150
www.heart2heart.on.ca

Hip Baby
Δ 1 888 hipbaby
www.hipbaby.com
info@hipbaby.com

Hippychick
www.hippychick.com
Grande-Bretagne
Δ 44 01 2 78 43 44 40

Jolly Jumper
Δ 905 565-9750
www.jollyjumper.com
info@jollyjumper.com

Koala Bear Care
Δ 888 733-3456
www.koalabear.com

Kolcraft
Δ 1 800 453-7673
www.kolcraft.com
customerservice@kolcraft.com

L'enfant Dort
241, boul. Curé-Labelle Nord
Sainte-Rose, Laval (Québec) H7L 2Z9
Δ 450 443-8152

Maman Autrement
www.mamanautrement.com
Δ 514 574-4143

Mamouzen
1737, boul. de la Rive-Sud
Saint-Romuald (Québec) G6W 5M6
Δ 418 603-0633 ou 1 866 603-0633
infos@mamouzen.com



Fournisseurs

Peg Perego
Δ 1 800 661-5050
www.pegperego.it

Perlimpinpin
www.perlimpinpin.com

Protect Enfant Inc.
6900, boul. Décarie, bureau 1105
Montréal (Québec) H3X 2T8
Δ 514 369-0337
info@protectenfant.com

Rabbitts-mat
www.rabbitts.com
Grande-Bretagne
44 01 7 27 82 70 71

Rose ou Bleu
3520, boul. Saint-Joseph Est
Montréal (Québec) H1X 1W6
Δ 514 948-3666

Royaume du Bébé
5200, Armand -Viau
Québec (Québec) G1W 2R2
Δ 418 652-1118

Skymall.com

Snugli
Δ 1 800 233-5921
www.snugli.com
parentlink@evenflo.com

Stokke
www.stokke.com

Surbois école-entreprise
649, chemin Larocque
Valleyfield (Québec) J6T 4E1
Δ 450 377-5050

Sweet Kyla
Δ 519 895-0250
www.sweetkyla.com
info@sweetkyla.com

The First Years
Δ 1 800 225-0382
www.thefirstyears.com

Ton Cadeau
Δ 819 243-7311
www.toncadeau.com
info@toncadeau.com

ToysRUs
www.toysrus.ca

Vive la Vie
53 rue Notre-Dame N., local 1
Sainte-Marie-de-Beauce (Québec) G6E 3Z4
Δ 418 389-5057
www.futuremaman.ca
info@futuremaman.ca

Wal-Mart
www.walmart.ca

