

## Liste des aides techniques admissibles au programme AVQ-AVD

### Principes généraux d'attribution et de distribution des aides techniques :

- La démarche d'attribution doit découler d'une évaluation globale des besoins et des ressources de la personne et s'inscrire dans un processus d'adaptation et de réadaptation. Elle vise l'autonomie aux AVQ-AVD et exclut le travail et les loisirs.
- Les aides choisies doivent être adaptées à la personne qui les utilise. Cette dernière doit bénéficier d'une formation pertinente, d'un entraînement adéquat et d'un suivi post attribution.
- Dans le but d'efficacité et d'efficience, l'aide attribuée doit être la plus fonctionnelle possible en étant la moins coûteuse, tout en s'assurant de la sécurité de l'utilisateur et de ses aidants.

### Table des matières

<i>Chambre à coucher</i>	2
<i>Salle de bain</i>	9
Aide au bain / douche	9
Aide à la toilette	12
<i>Soins personnels</i>	16
<i>Cuisine</i>	17
Aide à la préparation des repas	17
Aide à l'alimentation	19
<i>Aide aux transferts</i>	20
<i>Aide à l'habillage</i>	24
<i>Aide à la préhension</i>	25
<i>Aide pour l'entretien ménager</i>	25
<i>Accessibilité</i>	26
<i>Signalisation</i>	26
<i>Aide à la posture et aux changements de position</i>	27
<i>Personne</i>	30
<i>Équipement non-admissible en toutes circonstances</i>	31

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.	
<b>Chambre à coucher</b>								
1.	Lit réglable à commande électrique 36 po	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à se relever et se mobiliser au lit ET</li> <li>Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...)</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>Recevoir des soins quotidiens au lit</li> </ul> Exclusions : <ul style="list-style-type: none"> <li>Aucun mode vibration n'est admissible</li> </ul>	Hauteur ajustable : 11,5 po à 32,25 po Capacité pondérale : 440 lbs Plateforme en lattes, 4 roues/freins, tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">HMS-Vilgo / Euro 1002</a>	Orthofab	P8601366P	1 580.00 \$	
			Hauteur ajustable : 13,25 po à 30 po Capacité pondérale : 450 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins, tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Sotec / Neptune</a>	Savard Médecus	P8601366P	1 598.90 \$	
			Hauteur ajustable : 12 po à 30 po Capacité pondérale : 500 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Rotec / Multitech</a>	Rotec International	P8601365P	1 750.00 \$	
2.	Lit réglable à commande électrique 39 po et plus	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> <i>(Expliquer pourquoi le lit standard ne convient pas. Espace supplémentaire requis pour l'habillement, mobilité au lit, obésité.)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à se relever et se mobiliser au lit ET</li> <li>Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...)</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>Recevoir des soins quotidiens au lit</li> </ul> Exclusions : <ul style="list-style-type: none"> <li>Aucun mode vibration n'est admissible</li> <li>La décision d'un lit plus grand doit être prise en fonction des incapacités physiques de l'usager et non liée à un enjeu d'une vie de couple.</li> </ul> <i>Les lits électriques 48 po et 54 po sont très lourds, possible difficulté avec certains transporteurs.</i>  <i>Tenir compte des principes PDSB pour les soins.</i>	<b>LITS ÉLECTRIQUES 39 PO</b>					
			Hauteur ajustable : 11,5 po à 32,25 po Capacité pondérale : 440 lbs Plateforme en lattes, 4 roues/freins, tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">HMS-Vilgo / Euro 1002</a>	Orthofab	P8601372P	1 695.00 \$	
			Hauteur ajustable : 13,25 po à 30 po Capacité pondérale : 450 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins, tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Sotec / Neptune</a>	Savard Médecus	P8601372P P8601370P	1 713.61 \$	
			Hauteur ajustable : 12 po à 30 po Capacité pondérale : 500 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Rotec / Multitech</a>	Rotec International	P8601370P	1 775.00 \$	
			<b>LITS ÉLECTRIQUES 48 PO</b>					
			Hauteur ajustable : 12 po à 30 po Capacité pondérale : 500 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Rotec / Multitech</a>	Rotec International	P8601375P	1 950.00 \$	
			Hauteur ajustable : 12,5 po à 27 po Capacité pondérale : 900 lbs Plateforme en lattes, 4 roues/freins, tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">HMS-Vilgo / Euro 1002</a>	Orthofab	P8601374P	3 395.00 \$	

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.		
3.	<b>Lit électrique à profil bas 36 à 39 po</b>  Préciser : - Dimensions - Tête et pied de lit - Demi-ridelles	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> <i>(Expliquer pourquoi le lit standard ne convient pas. Risque de chute, alternative à la contention, favoriser l'autonomie aux transferts et à la mobilité.)</i>  <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à se relever et se mobiliser au lit</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...)</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Recevoir des soins quotidiens au lit</li> </ul> Exclusions : <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Aucun mode vibration n'est admissible</li> </ul> NB. : Lit 36 po à privilégier pour la variété des matelas spécialisés, la réattribution et le coût d'achat.	<b>LIT ÉLECTRIQUE 36 PO</b>						
			Hauteur ajustable : 6.75 po à 30 po Capacité pondérale : 600 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Permobil / Tröst</a>	Permobil	P8601367P	1 699.00 \$		
			Hauteur ajustable : 8.75 po à 30.5 po Capacité pondérale : 450 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Sotec / Alios</a>	Savard Médicus	P8601367P	1 754.21 \$		
			<b>LIT ÉLECTRIQUE 39 PO</b>						
			Hauteur ajustable : 8.75 po à 30.5 po Capacité pondérale : 450 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Sotec / Alios</a>	Savard Médicus	P8601373P	1 868.92 \$		
		Hauteur ajustable : 7 po à 30 po Capacité pondérale : 600 lbs Plateforme pleine, 4 roues/freins tête/pied et demi-ridelles	<a href="#">Permobil / Tröst Plus</a>	Permobil	P8600009P	1 899.00 \$			
4.	<b>Lit pédiatrique à commande électrique</b>  NB. : À privilégier pour la jeune clientèle pédiatrique en considérant le poids et la grandeur de l'utilisateur.	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> <i>(Expliquer pourquoi le lit standard ne fonctionne pas)</i>  <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à se relever et se mobiliser au lit</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à faire ses transferts avec les aides techniques standards (poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau...)</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Recevoir des soins quotidiens au lit</li> </ul>	Dimensions : 35 po x 68.5 po Hauteur ajustable : 11 po à 35 po Capacité pondérale : 175 lbs Plateforme en lattes, 4 roues/freins tête/pied et ridelles pleine longueur en « Plexiglass »  *Inclus le matelas	<a href="#">Sotec / Bambino (3 à 12 ans)</a>	Savard Médicus				
5.	<b>Commande adaptée pour actionner le lit, associée ou non à un contrôle de l'environnement</b>  ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Répondre aux critères d'attribution pour un lit électrique;</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter une incapacité ou une utilisation inadéquate à actionner une commande standard.</li> </ul> NB. : Peut être un complément à un appareil de contrôle d'environnement.							
6.	<b>Côté de lit</b>  ➤ Ridelles pleine longueur ➤ 2 paires de demi-ridelles	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Risque de chute</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Nécessiter de l'appui pour favoriser la mobilité au lit</li> </ul> NB. : Mesure exceptionnelle appliquée dans le respect de la loi 90 et des politiques en vigueur de mesure de contrôle dans chacun des établissements.							
7.	<b>Bordures protectrices de lit</b>	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Risque de blessures sur les côtés de lit</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Risque de blessure sur la tête ou le pied de lit</li> </ul>							

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.	
8.	<b>Lit d'enfant à ouverture avant</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Pour un parent présentant des incapacités motrices à entrer et à sortir le bébé de façon sécuritaire de son lit.</li> </ul> <p>Disponible en location au programme Parent Plus du CR Lucie-Bruneau</p>						
9.	<b>Adaptation d'un lit réglable à commandes électriques</b>  Ex. : cage de lit, tente de lit, tour de lit, ...)  <i>NB. : Mesure exceptionnelle appliquée dans le respect de la loi 90 et des politiques en vigueur de mesure de contrôle dans chacun des établissements.</i>	<p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b></p> <p><b>Considération particulière</b></p> <p><b>Essai préalable avec d'autres alternatives</b> Tels que lit à profil bas, matelas au sol, changement de comportement (capacité d'apprentissage pour comportement adéquat).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Nécessiter un lit réglable à commandes électriques (favoriser un lit standard)</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Risque de chute ou de blessure</li> </ul>						
10.	<b>Matelas régulier et préventif d'entrée de gamme</b>  ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Nécessiter un lit réglable à commandes électriques (favoriser un lit standard)</li> </ul> <p>Selon le modèle de lit, un sommier plate-forme est recommandé pour une meilleur efficacité du matelas et en éviter l'usure prématuré.</p> <p><i>NB. Une housse peut être défrayée si la mousse est adéquate et la surface défrayée par le programme.</i></p>	<b>FORMAT DISPONIBLE JUSQU'À 48 PO</b>					
			Mousse et viscosse 3 po avec bordure Dimensions : 35 x 80 x 6 po Capacité pondérale : 350 lbs	Belpro / 3V-6500FXB80TE	Cardinal Health Dufort & Lavigne	P8600707P	482.40 \$	
			Mousse et viscosse 2 po avec bordure Dimensions : 35 x 80 x 6 po Capacité pondérale : 350 lbs	Belpro / 1V-6500FXB80	Cardinal Health Dufort & Lavigne	P8600659P	465.47 \$	
			Mousse haute résilience avec bordure Dimensions : 35 x 80 x 6 po Capacité pondérale : 350 lbs	Belpro / MP-650080TE	Cardinal Health Dufort & Lavigne	P8600303P	421.34 \$	
			Mousse et viscosse 2 po bariatrique avec bordure Dimensions : 36 x 80 x 6 po Capacité pondérale : 500 lbs	Belpro / MPVB-23680	Cardinal Health Dufort & Lavigne	P8601000P	507.44 \$	
			Mousse haute résilience bariatrique avec bordure Dimensions : 36 x 80 x 6 po Capacité pondérale : 500 lbs	Belpro / MPB-3680TE	Cardinal Health Dufort & Lavigne	P8600807P	n/d	

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
11.	<b>Matelas curatif statique</b> ➤ Gel ➤ Mousse et gel ➤ Mousse et air ➤ Autres combinaisons  Préciser : - Dimensions - Caractéristiques recherchées - Nécessité d'une housse (type) - Insertion Roho ou gel (dimension et localisation)	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <b>Documenter les essais préalables avant attribution.</b>  <b>Essai recommandé pour s'assurer du confort de l'utilisateur avant l'achat.</b>  ♦ Plaie ou risque de plaies de pression OU ♦ Contribuer à diminuer la fréquence des changements de position (retournements) relié à la prévention des plaies.  <i>NB. : Les matelas curatifs sont attribués pour guérir un épisode de plaie. Par la suite, il y a rétrogradation vers une surface de moins en moins curative, sauf considération particulière.</i>	Matelas OSS (V4 RE-ACT) à 1 section ROHO Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">ROHO / Système 1</a>	Leika	P8601139P	3 069,00 \$
			Matelas OSS (V4 RE-ACT) à 2 sections ROHO Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">ROHO / Système 5</a>	Leika	P8601140P	3 857,50 \$
			Matelas OSS (V4 RE-ACT) à 3 sections ROHO Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">ROHO / Système 3</a>	Leika	P8601141P	4 667,00 \$
			Matelas OSS (V4 RE-ACT) à 4 sections ROHO Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">ROHO / Système 4</a>	Leika	P8601142P	5 272,00 \$
12.	<b>Matelas curatif dynamique</b> ➤ À alternance d'air ➤ À perte d'air  Préciser : - Dimensions - Caractéristiques recherchées - Nécessité d'une housse (type) - Nécessité de pompe/moteur	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <b>Documenter les essais préalables avant attribution.</b>  <b>Essai recommandé pour s'assurer du confort de l'utilisateur avant l'achat.</b>  ♦ Plaie ou risque de plaies de pression OU ♦ Contribuer à diminuer la fréquence des changements de position (retournements) relié à la prévention des plaies.  <i>NB. :</i> - Les matelas curatifs sont attribués pour guérir un épisode de plaie. Par la suite, il y a rétrogradation vers une surface de moins en moins curative, considération particulière. - Le besoin de changement de position ne doit pas être seulement en lien avec la douleur ou l'inconfort. - Selon le modèle de lit, un sommier plate-forme est recommandé pour une meilleure efficacité du matelas et en éviter l'usure prématurée.	Modes : alternance de pression / statique Dimensions : 35 X 78 X 8 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">APEX / Domus Auto</a>	Leika	P8601147P	2 950,00 \$
			Modes : alternance de pression / faible perte d'air Dimensions : 35 X 78 X 8 po Capacité pondérale : n/d	Stryker / Sentry		<b>Produit discontinué</b>	
			Modes : alternance de pression / pulsations / statique Dimensions : 35 X 78 X 8 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">APEX / Serene</a>	Leika	P8601158P	4 150,00 \$
13.	<b>Surmatelas</b> ➤ Combinaison mousse et air	<b>Essai recommandé</b>  ♦ Risque de plaies de pression OU ♦ Nécessité de diminuer la fréquence des changements de position (retournements).  <i>NB. : Le besoin ne doit pas seulement être en lien avec la douleur ou l'inconfort. Le surmatelas ne doit pas se retrouver sur le marché régulier.</i>	Capacité pondérale : 250 lbs Dimensions : 35 x 79 x 2 po	<a href="#">EVO / ViscoGel250</a> (3680)	Savard Médicus	P2700938P	267.30 \$
			Capacité pondérale : 400 lbs Dimensions : 36 x 75 x 2 po	<a href="#">EVO / ViscoGel400</a> (3675)	Savard Médicus	P2700935P	305.50 \$
			Capacité pondérale : 400 lbs Dimensions : 36 x 80 x 2 po	<a href="#">EVO / ViscoGel400</a> (3680)	Savard Médicus	P2700936P	305.50 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
14.	<b>Alèse et surface de glissement</b>  Préciser : - Dimensions	♦ Nécessiter de l'assistance pour les déplacements au lit.  <i>NB. : Non-fournie pour problème relié à l'incontinence.</i>  <i>Deux (2) articles admissibles, selon justification.</i>	Alèse glissante Dimensions : 40 x 72 po	<a href="#">MIP / PTD 56</a>	Savard Medicus	P2700934P	22.86 \$
			Drap contour avec bande centrale glissante de 20 po Dimensions : 35 x 80 po	<a href="#">MIP / PTD-LS/S</a>	Savard Médicus	P9001610P	37.33 \$
			Piqué glissant polyester et coton Dimensions : 34 X 50 po	<a href="#">Georges Courey / C905</a>	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Piqué glissant polyester et coton Dimensions : 50 x 60 po	Georges Courey / C909W	Savard Médicus	P2700933P	103.37 \$
			Toile de transfert triangulaire « Tri-Turner » Grandeur : Grand	<a href="#">Tri-Turner Sling / 507783</a>	Med. Tronik	P2701012P	129.52 \$
			Tube de glissement Dimensions ajustables : 30 à 35 po x 40 à 45 po	<a href="#">Arjo / NSA0900-int4</a>	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Alèse glissante avec rabats antidérapants Dimensions : 29 x 72 po	2972		<i>Disponible en CLSC</i>	
15.	<b>Releveur de couvertures</b>	♦ Hypersensibilité OU ♦ Risque de déformation dus aux couvertures ou risque de plaies OU ♦ Difficulté à se mobiliser au lit					
16.	<b>Aide à la posture au lit</b>  ➤ Coussin de positionnement ➤ Coussin biseau	♦ Incapacité à adopter ou à maintenir certaines positions au lit.  Attention : oreiller orthopédique non-admissible (n'inclus pas la prévention de plaies)	Coussin de positionnement en sarrasin Dimensions : 10 x 6 po	<a href="#">EVO / Cylindre 10x6</a>	Savard Médicus	P2941968P	45.25 \$
			Coussin de positionnement en sarrasin Dimensions : 20 x 6 po	<a href="#">EVO / Cylindre 20x6</a>	Savard Médicus	P2701058P	74.30 \$
			Coussin de positionnement en sarrasin Dimensions : 25 x 8 po - Disponible en paire (2)	<a href="#">EVO / Cylindre 25x8</a>	Savard Médicus	P2941962P P2701059P	77.50 \$ (2x) 155.00 \$
			Coussin biseau EVO, angle de 20° Dimensions : 30 x 18 x 5 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">EVO / Biseau 30x18x5</a>	Savard Médicus	P2700817P	98.70 \$
			Coussin biseau EVO, angle de 30° Dimensions : 27 x 27 x 10 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">EVO / Biseau 27x27x10</a>	Savard Médicus	P2700818P	126.00 \$
17.	<b>Aide à la posture au lit</b>  ➤ Système complet de positionnement au lit	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <b>Essai prolongé OBLIGATOIRE (Plusieurs semaines)</b>  <b>Considération particulière</b>  ♦ Incapacité à adopter ou à maintenir certaines positions au lit					

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
18.	<b>Aide de protection</b> ➤ Coudeillère ➤ Talonnière ♦	♦ Risque de plaies de pression aux articulations ou à des points vulnérables (ex. : talons, malléoles, coudes, ...)  <i>NB. : Mousse de 1 pouce minimum pour diminuer la pression d'un talon ou d'un coude. D'autres alternatives doivent aussi être mises en place pour diminuer les risques de plaies.</i>	Talonnières en visco-gel a/rabats latéraux et housse hydrofuge Dimensions : 36 x 30 x 1 po Indice de compression : 12 / Densité : 4 lbs / pi3	<a href="#">EVO / ViscoGel talon</a>	Savard Médicus	P2700825P	171.81 \$
19.	<b>Appareil de contention au lit</b>  Préciser : - Composantes	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <b>Essai OBLIGATOIRE</b>  <b>Essai préalable avec d'autres alternatives</b> Tels que lit à profil bas, matelas au sol, changement de comportement (capacité d'apprentissage pour comportement adéquat).  ♦ Risque majeur pour la sécurité et l'intégrité de la personne ET ♦ Mesures alternatives de contention démontrées inefficaces  <i>NB. : Mesure exceptionnelle appliquée dans le respect de la loi 90 et des politiques en vigueur de mesure de contrôle dans chacun des établissements.</i>  <i>Non-applicable en RPA.</i>					
20.	<b>Mesures alternatives à la contention</b> ➤ Drap antichute ➤ Tapis de chute ♦	♦ Risque majeur pour la sécurité et l'intégrité de la personne et d'autrui.  <i>Systèmes anti fugue : Voir section Signalisation</i>	Tapis de chute biseauté type « Landing Strip », antidérapant sous le tapis a/poignée de transport Dimensions : 70 x 36 x 1 po	<a href="#">Comfortex / C2008</a>	Excel Medical	P2701057P	330.00 \$
			Tapis de chute biseauté pliable en 3 sections, antidérapant sous le tapis a/poignées de transport Dimensions : 70 x 29 x 1 po	<a href="#">Posey / 6026</a>	Savard Médicus	P2700947P	385.00 \$
21.	<b>Table de lit</b>  Préciser : - Forme de la base - Nécessité d'inclinaison ♦	♦ Posséder un lit réglable à commandes électriques ET ♦ Accomplir des activités au lit OU ♦ Recevoir des soins au lit  <i>NB. Possibilité de deux (2) tables si curage.</i>	Table de lit base en « H » avec plateau inclinable Hauteur ajustable : 28 à 40 po	<a href="#">Invacare / 6418</a>	Savard Médicus	P8601376P	115.00 \$
			Table de lit base en « U » avec plateau inclinable Hauteur ajustable : 29 à 44 po / Larg. pied : 22,25 à 30,25 po	Orthofab / T8601377	Loca-Médic	P8601377P	175.00 \$
			Table de lit base en « U » avec plateau fixe Hauteur ajustable : 28 à 45 po / Largeur pied : 14 x 24 po	<a href="#">Drive Medical / 44.1011</a>	Loca-Médic	P8601377P	184.89 \$
22.	<b>Trapèze de lit</b>  Préciser : - Modèle fixé au lit ou base au sol	♦ Incapacité à changer de position et de se transférer sans cet appareil.					
23.	<b>Échelle de lit</b> ♦	♦ Incapacité à changer de position et/ou de se transférer sans cet appareil.	Échelle de lit 48 po	<a href="#">Parsons ADL / 16H022</a>			<i>Disponible en CLSC</i>



	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
24.	<b>Barre d'appui au lit</b>	♦ Incapacité à changer de position	Barre d'appui pour lit en forme de « M » Hauteur : 21 po / Largeur : 24 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Bed Aid Stab / 700-60</a>	EMSO		
			Barre d'appui pour lit en forme de « M » Hauteur ajustable : 14,5 à 20 po / Largeur : 18,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">M-Rail Drive / 17.2040</a>	Loca-Médic	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Barre d'appui pour lit en forme de « M » à structure en « V » Hauteur ajustable : 21,5 à 25,5 po / Largeur 24 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Pro-Aide / BRMU-ADJ-4</a>	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Barre d'appui pour lit fixée sur une plateforme pliante Hauteur : 22,5 po / Largeur : 11,5 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Drive / Bed Assist Rail</a>	Savard Médicus	P2700972P	69.80 \$
			Barre d'appui pour lit bariatrique Hauteur : 22 po / Largeur : 17 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Stander / Advantage</a>	Savard Médicus	P2700971P	92.40 \$
			Barre d'appui pour lit pivotante à 360° Dimensions non disponibles Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Arcorail / AR250</a>	Savard Médicus	P2700970P	247.35 \$
25.	<b>Climatiseur</b> ➤ Portatif ➤ À la fenêtre  <u>*Doit être récupérable</u> ♦	♦ Personne ayant un diagnostic de sclérose en plaques ou de lésion spinale au niveau égal ou supérieur à la vertèbre dorsale 6. ET ♦ Problème de thermorégulation reconnu par un médecin spécialiste, tel qu'un neurologue, un physiatre ou un orthopédiste qui peuvent remplir la demande.	<p><i>NB. : Il n'est pas nécessaire d'avoir une évaluation de l'ergothérapeute pour cet article du guide de gestion.</i></p> <p><i>L'aide prend la forme d'un forfait maximum de 400\$, remis pour l'achat de tous les types de climatiseurs, portatifs ou de fenêtre, sur présentation de pièces justificatives. L'installation est incluse dans le montant.</i></p> <p><i>Prendre note : La personne qui reçoit l'aide doit signer un engagement de remettre le climatiseur quand elle ne l'utilisera plus, quel que soit le montant qu'elle a dû déboursé pour en faire l'acquisition.</i></p>				
26.	<b>Table à langer électrique</b>  <i>NB. : Ne peut avoir un lit électrique ET une table à langer du programme AVQ-AVD pour la même personne.</i>	<p><b>CAS EXCEPTIONNEL</b></p> <p><b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS lorsque tous les autres équipements essayés n'ont pas fonctionné</b></p> <p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> Documenter les essais préalables avant attribution.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Pour personne ayant une déficience motrice sévère.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser un lit électrique ou tout autre équipement pour les soins d'hygiène.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à donner des soins sur une table à langer standard.</li> </ul> <p><i>La table à langer fixe est habituellement payée par la SHQ dans le cadre d'un PAD.</i></p>					
	<b>Table à langer fixe ou de hauteur ajustable</b>	<p><b>POUR UN PARENT PRÉSENTANT DES INCAPACITÉS MOTRICES:</b></p> <p>Disponible en location dans le cadre du programme Parents Plus de Lucie-Bruneau.</p>					



	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
<b>Salle de bain</b>							
<b>Aide au bain / douche</b>							
27.	<b>Tabouret de baignoire ou de cabine de douche</b>  Préciser: - Nécessité d'une ouverture périnéale - Hauteur (fixe ou réglable)  ♦	♦ Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire.  <i>NB. Choix en fonction de l'environnement de l'utilisateur</i>	Modèle rond Hauteur ajustable : 13 à 20 po Capacité pondérale : 300 lbs	Pro-Aide BS7305-4	Solu-Med	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle rectangulaire Hauteur ajustable : 14 à 21 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">ProBasics / BSC</a>	Loca-Médic	P2700944P	34.89 \$
			Modèle triangulaire Hauteur ajustable : 16,5 à 22,5 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">HealthCraft / SST-S</a>	Solu-Med	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle haut avec assise inclinable et coussinée Hauteur ajustable : 25,5 à 29,5 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Performance Health / AA1522</a>	Savard Médicus	P2700959P	191.61 \$
28.	<b>Chaise de baignoire ou de cabine de douche</b>  Préciser : - Nécessité d'une ouverture périnéale - Appui-bras (fixes ou réglables) - Hauteur (fixe ou réglable)  ♦	♦ Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire. ET ♦ Nécessite un appui dorsal.	Chaise avec appui-bras Hauteur ajustable : 16 à 21 po / Assise : 16 x 14,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 12445KD-1</a>		<i>Disponible en CLSC</i>	
			Chaise bariatrique Hauteur ajustable : 14 à 19 po / Assise : 20 x 12 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Drive / 12021KD-1</a>	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Chaise bariatrique + Hauteur ajustable : 16,5 à 21,5 po / Assise : 16,5 x 16,5 po Capacité pondérale : 600 lbs	<a href="#">Drive / 12029-2</a>	Savard Médicus	P2700804P	86.27 \$
29.	<b>Planche de bain</b>  Préciser: - Nécessité d'un dossier - La hauteur en lien avec le rebord	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE</b> (pour modèles en bois)  ♦ Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire ET ♦ Incapacité à enjambrer la baignoire.  Avec dossier : ♦ Nécessite un appui dorsal.  <i>NB. : Sur considération spéciale seulement lorsque l'environnement ne permet pas le banc de transfert.</i>	Planche en plastique asymétrique avec poignée Dimensions : 12,25 x 27 po Capacité pondérale : 330 lbs	<a href="#">Pro-Aide Medic / 7740</a>	Solu-Med	P2700915P	31.95 \$
			Planche en plastique rectangulaire Dimensions : 14,25 x 31 po Capacité pondérale : 300 lbs	Pro-Aide Medic / 7744	Solu-Med	P2700916P	34.95 \$
			Planche en bois sans dossier Dimensions : 30 x 13 po / Hauteur : 2 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Surbois / 1201-200</a>	Solu-Med	P2942114P	274.95 \$
			Planche en bois surélevée sans dossier Dimensions : 30 x 13 po / Hauteur : 4 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Surbois / 1201-207</a>	Solu-Med	P2700914P	284.75 \$
			Planche en bois sans dossier X-Large Dimensions : 30 x 15,5 po / Hauteur : 2 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Surbois / 1202-203</a>	Solu-Med	P2942126P	295.95 \$
			Planche en bois surélevée sans dossier X-Large Dimensions : 30 x 15,5 po / Hauteur : 4 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Surbois / 1202-206</a>	Solu-Med	P2942132P	309.95 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
30.	<b>Banc de transfert</b>  Préciser la nécessité de : - Ouverture - Rembourrage - Rallonges de pattes - Ventouses	♦ Incapacité à prendre une douche debout, s'asseoir et /ou de se relever du fond de la baignoire. ET ♦ Incapacité à enjamber le rebord de la baignoire et nécessite un appui dorsal.	Modèle coussiné, inversable, sans ouverture Hauteur ajustable : 17,5 à 22,5 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Drive / 12005KD</a>	Loca-Médic	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle moulé, inversable, sans ouverture Hauteur ajustable : 17,5 à 22,5 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Drive / 12011KD-1</a>	Loca-Médic	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle moulé, inversable, <b>avec</b> ouverture Hauteur ajustable : 18 à 22,5 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Drive 12011KDC</a>	Loca-Médic	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle moulé, inversable, bariatrique Hauteur ajustable : 16 à 21 po Capacité pondérale : 600 lbs	Drive / 120009-2	Loca-Médic	P2700886P	109.89\$
31.	<b>Fauteuil de transfert à glissement sur rail et/ou pivotante</b>	<b>ESSAI RECOMMANDÉ</b> pour s'assurer que le modèle est compatible avec la baignoire  ♦ Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire. ET ♦ Incapacité à enjamber le rebord de la baignoire et nécessiter un appui dorsal. ET ♦ Incapacité à se glisser en position assise.	Modèle coulissant à empattement standard, assise moulée sans ouverture Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Eagle 13.2036</a>	Loca-Médic	P2700873P	234.89 \$
			Modèle coulissant et pivotant à empattement standard, assise moulée sans ouverture Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Eagle 13.2030</a>	Loca-Médic	P2700879P	249.89 \$
			Modèle coulissant et pivotant à empattement standard, assise moulée <b>avec</b> ouverture Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Eagle 13.2004</a>	Loca-Médic	P2700878P	299.89 \$
			Modèle coulissant et pivotant <b>à prise en étau</b> au rebord du bain, assise moulée sans ouverture Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">Eagle 13.2048</a>	Loca-Médic	P2700881P	314.89 \$
32.	<b>Support postural pour baignoire</b>	<b>ESSAI OBLIGATOIRE</b>  ♦ Documenter les essais préalables avant attribution. ET ♦ Incapacité à tenir la position assise au fond de la baignoire.					
33.	<b>Siège de type hamac</b>  Préciser la nécessité de: - Base élévatrice - Base sur roues ou ventouses	<b>ESSAI RECOMMANDÉ</b>  ♦ Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire. ET ♦ Incapacité à enjamber la baignoire. ET ♦ Incapacité à tenir la position assise et nécessite un support important pour le tronc et/ou tête.	Chaise hamac <b>pédiatrique</b> , incluant appui-tête, courroie thoracique et repose-jambes Grandeur : Petit / Moyen / Grand	<a href="#">Rifton / Blue Wave</a>	Savard Médicus	P2701047P	881.24 \$
			Base d'élévation pour baignoire de chaise hamac <b>pédiatrique</b> Grandeur : Standard	<a href="#">Rifton / Blue Wave</a>	Savard Médicus	P2700810P	313.47 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
34.	<b>Treillis de bain</b> ➤ Civière douche ➤ Toile nette  Préciser : - Modèle pour baignoire ou cabine de douche  ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doit nécessiter de recevoir une douche.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à prendre une douche debout ou de s'asseoir et de se relever du fond de la baignoire.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à utiliser une autre aide technique pour le bain.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être allongé pour recevoir son soin.</li> </ul> NB. : Évaluer possibilité de recevoir un bain au lit.					
35.	<b>Siège abaisseur/releveur</b>  NB. : - Modèle non-recommandé pour la prévention des infections. - Non admissible si une demande au programme de la SHQ (PAD) est en attente ou prévisible.  <b>POUR LES ENFANTS</b> : le jeu uniquement n'est pas admissible.	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> (Nécessité de tremper dans l'eau)  <b>ESSAI OBLIGATOIRE</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à utiliser aucune autre aide technique pour le bain et permettre de retrouver une autonomie complète au transfert ou à l'hygiène et ainsi permettre d'éviter un PAD uniquement pour ce besoin.</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à prendre une douche debout et incapacité à s'asseoir et à se relever du fond de la baignoire et incapacité à enjamber le rebord de la baignoire.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Nécessité de tremper dans l'eau</li> </ul>	Siège releveur de bain électrique Dossier inclinable de 0 à 40° Hauteur ajustable : 2,5 à 17 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / Bellavita</a>	Solu-Med	P2700930P	799.95 \$
36.	<b>Fauteuil de cabine de douche</b>  Préciser la nécessité de: - Ouverture périnéale - Bascule - Seau - Aide à la posture - Grandeur des roues	<b>ESSAI OBLIGATOIRE</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à prendre une douche debout et permettre de diminuer le nombre de transferts.</li> </ul> Pour fauteuil avec grandes roues arrière : <ul style="list-style-type: none"> <li>Avoir la capacité de se propulser de façon autonome.</li> </ul> NB. : Justifier le besoin d'une bascule.	Modèle <b>sans</b> bascule Hauteur ajustable : 18,5 à 23 po Capacité pondérale : 330 lbs	<a href="#">Aquatec / Ocean Ergo</a>	Physio-Trace	P2700988P	975.00 \$
			Modèle <b>avec</b> bascule, positionnement disponible Hauteur ajustable : 19 à 24 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Maple Leaf / Refresh</a>	Physio-Trace	P2700975P	1 500.00 \$
			Modèle pédiatrique <b>sans</b> bascule, positionnement disponible Capacité pondérale : 250 lbs Grandeur : Petit / Moyen / Grand	<a href="#">Rifton / HTS</a>	Savard Médecin	P2701049P	1526.70 \$
			Modèle pédiatrique <b>avec</b> bascule, positionnement disponible Capacité pondérale : 250 lbs Grandeur : Petit / Moyen / Grand	<a href="#">Rifton / HTS</a>	Savard Médecin	P2701048P	1821.40 \$
37.	<b>Chaise d'aisance-bain sur roues coulissante</b>  Préciser la nécessité : - Ouverture périnéale - Bascule - Seau - Aide à la posture - Autres composantes	<b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b> <b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> <b>ESSAI OBLIGATOIRE</b> Documenter les essais préalables avant attribution.  <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à prendre une douche debout et permettre de diminuer le nombre de transferts.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être une solution à long terme.</li> </ul> NB.: Justifier le besoin d'une bascule et autres composantes particulières.					

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
38.	<b>Douche téléphone de 6' requis avec cran d'arrêt</b>  Préciser la nécessité de: - Support mural (si soins donnés par autrui) ♦	♦ Incapacité à prendre une douche debout OU ♦ Nécessiter de l'assistance pour prendre une douche ou un bain  <b>Usage unique</b>	Douche téléphone avec boyau 84 po et cran d'arrêt	<a href="#">103364</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
			Support de douche téléphone à ventouse	<a href="#">103269</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
39.	<b>Aide à la posture pour siège de baignoire ou de cabine de douche</b>  Préciser la nécessité de : - Ceinture et butées ♦	♦ Nécessiter un siège de baignoire ou de cabine de douche et présenter des incapacités à maintenir la position assise sans support					

## Salle de bain

### Aide à la toilette

40.	<b>Siège de toilette surélevé / Élévation de siège</b>	♦ Incapacité à s'asseoir et à se relever d'une toilette standard ou de transférer d'un niveau différent.	Modèle standard avec appui-bras fixes et encavure avant Hauteur : 4,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	Pro-Aide / RTS6260-3	Solu-Med		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle standard à grande ouverture et encavure avant/arrière Hauteur : 2 po Capacité pondérale : 420 lbs	<a href="#">Pro-Aide / RTS6602</a>	Solu-Med		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle standard à grande ouverture et encavure avant/arrière Hauteur : 4 po Capacité pondérale : 420 lbs	<a href="#">Pro-Aide / RTS6604</a>	Solu-Med		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle standard avec pare-éclaboussure et charnières Hauteur : 3,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 770-630</a>	Solu-Med		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle allongé avec pare-éclaboussure et charnières Hauteur : 3,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 770-631</a>	Solu-Med		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle standard avec pare-éclaboussure, sans charnières Hauteur : 3,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 770-601</a>	Solu-Med	P2700958P	41.95 \$
			Modèle allongé avec encavure avant Hauteur : 2 po / Ouverture : 8 x 10 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Groupe ERP / PP4423-02</a>	Savard Médicus	P2942398P	96.70 \$
			Modèle standard avec appui-bras et encavure avant Hauteur : 4 po Capacité pondérale : 265 lbs	<a href="#">Invacare / A900</a>	Loca-Médic	P2941366P	96.89 \$
			Modèle allongé avec appui-bras escamotables et encavure av Hauteur : 4 po / Ouverture : 8 x 10,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Invacare / 1535001</a>	Solu-Med	P2700924P	119.95 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
			Modèle compatible rond/allongé a/appui-bras escamotables Hauteur : 2 po Capacité pondérale : 330 lbs	<a href="#">Invacare / 1535002</a>	Solu-Med	P2700921P	124.95 \$
			Modèle allongé avec pare-éclaboussure et charnières Hauteur : 4 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Bemis / BEM-4LE</a>	Solu-Med	P2700954P	159.95 \$
			Modèle allongé bariatrique « Big John » a/grande ouverture Hauteur : Standard Capacité pondérale : 800 lbs	<a href="#">Parsons ADL / 16B320A</a>	Solu-Med	P2700923P	179.94 \$
41.	<b>Base élévatrice de toilette</b>	<p><b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b></p> <p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b></p> <p>Documenter les essais préalables avant attribution.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à utiliser un siège de toilette surélevé pour des raisons de sécurité compromise lors du transfert.</li> </ul> <p><i>NB. : Non admissible si une demande au programme de la SHQ (PAD) est en attente ou prévisible.</i></p>	Toilevator <b>Installation non-incluse</b>	<a href="#">Parson ADL / 16B004A</a>			
42.	<b>Support postural pour toilette</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à maintenir la position assise sur la toilette, sans appui et de façon sécuritaire.</li> </ul>	Chaise <b>pédiatrique</b> amovible, positionnement disponible Capacité pondérale : 250 lbs Grandeur : Petit / Moyen / Grand	<a href="#">Rifton / HTS</a> Soumission requise	Savard Médecins	P2701054P	889.12 \$
43.	<b>Fauteuil d'aisance stationnaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à se rendre à la toilette ou à transférer sur une toilette standard ou nécessité de limiter les déplacements pour se rendre à la toilette.</li> </ul> <p>Préciser la nécessité de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Seau et support de seau</li> </ul>	Modèle pliant avec appui-bras fixes Hauteur ajustable : 16 à 22 po Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">Invacare / 9650</a>		<b>Disponible en CLSC</b>	
			Modèle pliant avec appui-bras fixes Hauteur ajustable : 17 à 23 po Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">Drive / RTL11158KDR</a>	Solu-Med	<b>Disponible en CLSC</b>	
			Modèle fixe avec appui-bras pour toilette Hauteur ajustable : 16 à 21,75 po Capacité pondérale 350 lbs	<a href="#">Drive / 11105N</a>	Solu-Med	P2700951P	46.95 \$
			Modèle avec assise ronde et appui-bras basculants Hauteur ajustable : 20 à 24 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 11125KD-1</a>	Solu-Med	P2700855P	76.00 \$
			Modèle bariatrique avec appui-bras basculants Hauteur ajustable : 17,5 à 22 po Capacité pondérale : 1 000 lbs	<a href="#">Drive / 11135-1</a>	Solu-Med	P2700854P	159.95 \$
			Modèle avec assise allongée et appui-bras fixes Hauteur ajustables : 18,5 à 22,5 po Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">TFI / 3223G-1</a>	Savard Médecins	P2700856P	202.30 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.	
44.	<b>Chaise d'aisance avec roues</b> Préciser la nécessité de : - Appui-bras fixes ou basculants - Grandeur des roues ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à se rendre à la toilette ou à transférer sur une toilette standard ou nécessité de limiter le nombre de transferts.</li> </ul> <b>ET</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Nécessiter l'utilisation de la chaise d'aisance autre part qu'à la toilette.</li> </ul> Pour fauteuil avec grandes roues arrière : <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir la capacité de se propulser de façon autonome.</li> </ul>	Modèle à 4 roues autobloquantes et appui-bras escamotables Hauteur : 20,25 po / Assise : 17,5 po L x 17 po P Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">AMG / 770-365</a>	Savard Médicus	P2700853P	224.00 \$	
45.	<b>Siège bidet Système d'Hygiène Personnelle (SHP)</b>	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <b>ESSAI OBLIGATOIRE</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à effectuer de façon autonome l'hygiène périnéale à la toilette.</li> </ul> <b>ET</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Doit être autonome pour l'ensemble du soin avec cet équipement.</li> </ul> <i>NB.: Après essais des autres alternatives, par exemple : pince hygiénique ou horaire d'élimination ajustée avec les bains.</i>  <i>Toilette-bidet à référer au programme PAD</i>  <b>Installation de base incluse. Prise électrique et travaux de plomberie supplémentaires non-couverts</b>	Modèle allongé avec contrôle intégré, jet d'eau tempéré et séchoir. Installation incluse. Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Galaxy / GB-4000A</a>	Visibilité	P2700769P	795.00 \$	
			Modèle rond avec contrôle intégré, jet d'eau tempéré et séchoir. Installation incluse. Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Galaxy / GB-4000R</a>	Visibilité	P2700771P	795.00 \$	
			Modèle allongé avec contrôle à distance sans fil, jet d'eau tempéré et séchoir. Installation incluse. Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Galaxy / GB-5000A</a>	Visibilité	P2700768P	960.00 \$	
			Modèle rond avec contrôle à distance sans fil, jet d'eau tempéré et séchoir. Installation incluse. Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Galaxy / GB-5000R</a>	Visibilité	P2700770P	960.00 \$	
			Modèle allongé avec contrôle à distance sans fil, jet d'eau tempéré (sans réservoir) et séchoir. Installation incluse. Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Toto / C5</a>	Savard Médicus	P2700768P	1 009.90 \$	
			Modèle bariatrique avec poignée d'alimentation et réservoir chauffe-eau. Installation incluse. Capacité pondérale : 600 lbs	<a href="#">BIGBIDET / SHP335B</a>	Visibilité	P2701566P	1 395.00 \$	
46.	<b>Pince à papier hygiénique</b> ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à effectuer de façon autonome l'hygiène périnéale à la toilette.</li> </ul>						
47.	<b>Pare-éclaboussures</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à orienter correctement le jet d'urine.</li> </ul>						
48.	<b>Barre d'appui fixée au mur (chromée striée)</b>  <u>Usage unique</u>  <i>Un maximum de trois (3) barres d'appui peuvent être demandé via le devis technique. Au-delà de ce nombre une demande devra être adressée au programme justifiant le besoin de barres supplémentaires.</i> ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui (fixée à l'intérieur du domicile).</li> </ul>	Barre d'appui murale antirouille et antidérapantes Longueur : 16 po	120257		<b>Disponible en CLSC</b> * Les demandes de barres d'appui <b>avec</b> installation provenant des CRDP/URFI doivent être transmises au Programme AVQ-AVD		
			Barre d'appui murale antirouille et antidérapantes Longueur : 18 po	Pro-Aide / GBAR018F-20	Loca-Médic			
			Barre d'appui murale antirouille et antidérapantes Longueur : 14 po	Pro-Aide / GBAR024F-20	Loca-Médic			
			Barre d'appui murale en « J » antirouille et antidérapantes Dimensions : 16 x 24 po	<a href="#">Vitacare / 1110KA</a>	Loca-Médic		P2701018P	60.89 \$
			Barre d'appui murale en « L » antirouille et antidérapantes Dimensions : 16 x 24 po	<a href="#">Vitacare / 1120KA</a>	Loca-Médic		P2701019P	60.89 \$



	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.	
49.	Barre d'appui à ventouses	<b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b> <b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> ♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui (fixée à l'intérieur du domicile).	Modèle à ventouses avec indicateur de succion Longueur : 19 po	<a href="#">Drive / RTL13084</a>	Loca-Médic	P2701024P	24.89 \$	
			Modèle à ventouses avec indicateur de succion Longueur : 23,5 po	<a href="#">Drive / RTL1270</a>	Loca-Médic	P2701023P	28.89 \$	
50.	Barre d'appui fixée au plancher	<b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b> <b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> Documenter les essais préalables avant attribution. ♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui et qu'aucun autre modèle fixé au mur n'est fonctionnel et que la barre plafond-plancher ne peut être installée.	Advantage Rail					
51.	<b>Barre d'appui plafond-plancher</b>  <i>Un maximum de trois (3) poteaux-plancher d'appui peuvent être demandé via le devis technique. Au-delà de ce nombre une demande devra être adressée au programme justifiant le besoin de barres supplémentaires.</i>	♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui et qu'aucun autre modèle fixé au mur n'est fonctionnel.  <b>NB.:</b> - <i>Vissage au plafond recommandé.</i> - <i>S'assurer que la barre sera installée par le technicien ou le fournisseur à l'endroit précisément recommandé par l'intervenant.</i> - <i>Indiquer la hauteur du plafond et de la barre transverse à partir du sol</i>	Poteau plafond/plancher « Super Pôle » Hauteur ajustable : 93 à 99 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Health Craft / SP-S</a>	Loca-Médic	<b>Disponible en CLSC</b> * Les demandes de barres d'appui <b>avec</b> installation provenant des CRDP/URFI doivent être transmises au Programme AVQ-AVD		
			Barre d'appui horizontale « Super-barre » pour poteau plafond/plancher	<a href="#">Health Craft / SPB-AK</a>	Loca-Médic			
			Extension de poteau pour poteau plafond/plancher	Health Craft / SP-VF	Loca-Médic			
			Plaque angulaire pour poteau plafond/plancher	Health Craft / SP-ACP-AK	Loca-Médic		P2700994P	100.89 \$
			Trapèze pour poteau plafond/plancher	Health Craft / STP-AK	Loca-Médic		P2700995P	102.89 \$
			Poteau plafond-plancher « Super Pôle » bariatrique Hauteur ajustable : 93 à 99 po Capacité pondérale : 450 lbs	Health Craft / SP-HD	Loca-Médic		P2700992P	238.89 \$
52.	<b>Barre d'appui escamotable/rabattable fixée au mur</b>  <i>Non admissible si une demande au programme de la SHQ (PAD) est en attente ou prévisible.</i>	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> ♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui et qu'aucun autre modèle fixé au mur n'est fonctionnel.  <b>NB.:</b> <i>Seuls les frais d'installation de la barre sont admissibles et le mur doit d'abord être renforcé (au frais de l'utilisateur).</i>	Barre d'appui murale escamotable avec béquille <u>Installation non incluse</u> Capacité pondérale : 300 lbs  <b>Préciser si l'installation est requise.</b>	<a href="#">Optima / PP4427</a>	Loca-Médic	P2700798P	107.89 \$	
53.	<b>Cadre d'appui fixée à la toilette</b> (Ex: Versaframe)  ♦	♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui.	Cadre d'appui à pattes droites Hauteur ajustable : 26 à 30 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Pro-Aide / TSF7850-4</a>	Loca-Médic	<b>Disponible en CLSC</b>		
			Cadre d'appui autoportant Largeur ajustable : 16 à 18 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Carex / B368-00</a>	Solumed	<b>Disponible en CLSC</b>		
			Cadre d'appui à pattes en retrait Hauteur ajustable : 26 à 31 po / Largeur : 18 à 25 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Guardian / 30300</a>	Loca-Médic	<b>Disponible en CLSC</b>		

Disponible en CLSC : se référer au document « Coordonnées des établissements » pour cibler le CLSC où envoyer votre demande.



	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
54.	<b>Barre d'appui fixée à la baignoire</b>  ➤ Poignée de bain  Préciser : - Type d'appui (parallèle ou perpendiculaire au rebord du bain)	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à changer ou à maintenir une position sécuritaire sans appui.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à entrer et à sortir de la baignoire de façon autonome et sécuritaire.</li> </ul> <i>NB.: Ne doit pas nuire à la sécurité des soignants.</i>  <i>On doit s'assurer que le bain répond aux normes pour une telle installation. (bain magique non-conforme).</i>	Modèle parallèle pour rebord de 3 à 7 po d'épaisseur Hauteur : 15 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Pro-Aide / BTB7920-6</a>	Loca-Médec	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle perpendiculaire pour rebord de 3 à 7 po d'épaisseur Hauteur : 15 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Pro-Aide / BTB7921-6</a>	Loca-Médec	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle parallèle pour rebord de 3 à 7 po d'épaisseur Hauteur ajustable : 14,5 à 18 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Pro-Aide / BTB7930ADJ-6</a>	Loca-Médec	P2700963P	35.89 \$
			Modèle multipositions pour rebord de 3 à 7 po d'épaisseur Hauteur : 16,5 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 37.0004</a>	Loca-Médec	P2700962P	61.89 \$
<b>Soins personnels</b>							
55.	<b>Aide pour se laver</b>  <u>Usage unique</u> ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à atteindre certaines parties du corps.</li> </ul>	Éponge ou brosse à long manche  <i>NB. : Seuls les modèles pliables ou malléables en fonction des atteintes motrices de la personne sont admissibles.</i>				
56.	<b>Aide pour manucure et pédicure</b>  <u>Usage unique</u> ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier et incapacité de préhension.</li> </ul>	Brosse à ongle sur ventouses				
			Coupe-ongle adapté				
57.	<b>Aide pour coiffer les cheveux</b>  <u>Usage unique</u> ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier.</li> </ul>	Brosse ou peigne adapté				
58.	<b>Aide pour laver les cheveux</b>  ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à se laver ou à se faire laver les cheveux au bain ou à la douche.</li> </ul>	Modèle en plastique rigide (guitare)	<a href="#">ERP / PP8149</a>	Solu-Med	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle gonflable	<a href="#">ERP / PP8104</a>	Solu-Med	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Modèle pour lavabo avec plateau	<a href="#">ERP / PP8192-01</a>	Solu-Med	P2700952P	39.95 \$
59.	<b>Aide pour laver les cheveux (sur pied)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à se laver ou à se faire laver les cheveux au bain, à la douche, au lavabo ou au lit.</li> </ul>	Lave-tête sur pied avec boyau inclus Hauteur ajustable : 32 à 44 po	<a href="#">Star Bédard / 877</a>	Savard Médecins	P2700918P	195.98 \$
60.	<b>Aide pour brosser les dents</b>  <u>Usage unique</u> ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier et incapacité de préhension.</li> </ul>	Brosse à dentier adaptée				

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
61.	<b>Aide pour le rasage</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles sur le marché régulier et incapacité de préhension.</li> </ul>					
62.	<b>Miroir télescopique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être autonome pour l'ensemble de ses soins.</li> <li>ET</li> <li>Doit vérifier seul l'intégrité de sa peau régulièrement</li> </ul>					
<h2>Cuisine</h2> <h3>Aide à la préparation des repas</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>Il est nécessaire de présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles dans les magasins de grandes surfaces et devoir participer activement à la préparation des repas.</li> <li>Concernant les équipements ou appareils non dédiés (ex: appareils électriques standards), seule l'adaptation nécessaire pour les rendre fonctionnels à l'usage sera couverte par le programme.</li> <li>L'achat d'appareils électroménagers, tel que four micro-ondes, le grille-four, l'ouvre-boîte électrique, le robot culinaire, etc. ne sont pas couverts par le programme.</li> </ul>							
63.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Planche de stabilisation</li> <li>Stabilisateur de casserole</li> <li>Ustensiles de cuisine adaptés</li> <li>Brosses adaptés</li> <li>Rallonge pour boutons de cuisinière ou autre</li> <li>Bascule pour bouilloire ou bouteille</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité fonctionnelle des membres supérieurs, empêchant l'utilisation des aides standards sur le marché régulier.</li> <li>ET</li> <li>Devoir participer à la préparation des repas.</li> </ul>	Couteau bascule avec poignée en "T" de 4 po et étui	<a href="#">Performance Health / 1411</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
			Planche à découper avec clous et rebords Dimensions : 11 x 11 po	<a href="#">Sammons Preston / 3099</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
			Stabilisateur pour casserole	<a href="#">Performance Health / 3010</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
64.	<b>Surface de type napperon antidérapant</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité fonctionnelle des membres supérieurs, empêchant l'utilisation des aides standards sur le marché régulier. (ex: Dollorama- rouleau disponible)</li> </ul> <p><i>NB.: Quantité admissible = 1 surface ou napperon. Rouleau de Dycem non admissible.</i></p>	Napperon antidérapant	Dycem	Savard Médicus	P2700931P	9.87 \$
65.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ouvre-pot adapté</li> <li>Ouvre-boîte adapté</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité fonctionnelle des membres supérieurs, empêchant l'utilisation des aides standards sur le marché régulier.</li> <li>ET</li> <li>Devoir participer à la préparation des repas.</li> </ul>	<i>NB. : Le modèle One Touch n'est pas admissible.</i>				
66.	<b>Adaptation d'aides standards</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité fonctionnelle des membres supérieurs, empêchant l'utilisation des aides standards sur le marché régulier.</li> <li>ET</li> <li>Devoir participer à la préparation des repas.</li> </ul>	<i>NB.: Seule l'adaptation nécessaire pour les rendre fonctionnels pour la personne sera couverte par le programme.</i>				

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
67.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Desserte</li> <li>➤ Panier</li> <li>➤ Plateau pour cadre de marche</li> </ul>	<p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à transporter des objets debout ou en fauteuil roulant de façon fonctionnelle et sécuritaire.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir la responsabilité de la préparation quotidienne des repas ou être seul pendant la période des repas.</li> </ul> <p><i>NB.: La personne n'est pas admissible à une desserte si elle a obtenu un ambulateur au programme AVQ-AVD.</i></p>	Panier pour marchette	<a href="#">Drive / 10200B</a>	Solu-Med	P2700893P	18.95 \$
			Cabaret pour marchette « E-Z Walker Caddy » Dimensions : 15,5" (L) x 12,5" (P) x 5" (H)	<a href="#">Drive / RTL10131</a>	Solu-Med	P2700891P	28.95 \$
			Desserte sur roues Dimensions : 18" (L) x 18" (P) x 36" (H)	<a href="#">Surbois / 1336-100</a>	Savard Médicus	P2920926P	325.20 \$
			Desserte sur roues Dimensions : 22" (L) x 18" (P) x 36" (H)	<a href="#">Surbois / 1336-101</a>	Savard Médicus	P2920928P	347.08 \$
68.	<p><b>Tabouret de cuisine</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir la responsabilité de la préparation des repas.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir une faible tolérance à la position debout.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser les tabourets sur le marché régulier.</li> </ul>	Chaise haute avec assise inclinée et appui-bras amovibles Hauteur ajustable : 21 à 27 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 12455</a>	Savard Médicus	P2700960P	59.50 \$
69.	<p><b>Ambulateur</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦</li> </ul>	<p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir la responsabilité de la préparation des repas</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir une faible tolérance à la position debout lors de ses AVD-AVQ</li> </ul> <p>OU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ En remplacement de la desserte et du tabouret.</li> </ul> <p><i>NB. : Ne pas être admissible au programme de la RAMQ.</i></p>	Ambulateur à pliage latéral Hauteur ajustable : 17 à 21 po / Largeur siège : 18 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / 700-920</a>	Solu-Med	P2700832P	254.95 \$
			Ambulateur à pliage vertical bariatrique Dimensions : non disponibles Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Compass / 18.0224</a>	Loca-Médic	P2700833P	214.89 \$
70.	<p><b>Table de fauteuil roulant</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Nécessiter une surface de travail et une surface pour l'alimentation ou une surface pour transporter des objets de façon fonctionnelle et sécuritaire.</li> </ul> <p><i>Doit être appliqué dans le respect de la loi 90 et des politiques en vigueur dans chacun des établissements.</i></p>	<i>NB.: Ne pas être admissible au programme de la RAMQ pour l'attribution de la table.</i>				
71.	<p><b>Minuterie pour arrêt automatique de cuisinière</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Safecook</li> </ul>	<p><b>ESSAI OBLIGATOIRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser une cuisinière en toute sécurité (Tel que des troubles cognitifs documentés liés à un diagnostic admissible)</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Avoir la responsabilité de la préparation des repas</li> </ul> <p><i>NB.: Non admissible pour les personnes en résidence privée avec service de repas.</i></p>	Système d'arrêt automatique avec minuterie mécanique de 15 minutes	<a href="#">SAFNM15</a>	Protection E.M.		459.99 \$
			Système d'arrêt automatique avec minuterie mécanique de 30 minutes	<a href="#">SAFNM30</a>	Protection E.M.		459.99 \$
			Système d'arrêt automatique avec minuterie mécanique de 60 minutes	<a href="#">SAFNM60</a>	Protection E.M.		459.99 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
<b>Cuisine</b>							
<b>Aide à l'alimentation</b>							
72.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Rebord d'assiette amovible.</b></li> <li>➤ <b>Assiette et bol adaptés</b></li> <li>♦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser la vaisselle et les ustensiles standards disponibles sur le marché.</li> </ul>					
73.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Paille unidirectionnelle</b></li> <li>➤ <b>Verre adapté</b></li> <li>➤ <b>Tasse adaptée</b></li> <li><u>Usage unique</u></li> <li>♦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser la vaisselle et les ustensiles standards disponibles sur le marché.</li> </ul>	Pailles unidirectionnelle	<a href="#">081566314</a>	Performance Health		<i>Disponible en CLSC</i>
74.	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Ustensiles adaptés</b></li> <li>♦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser la vaisselle et les ustensiles standards disponibles sur le marché dans des magasins de grandes surfaces.</li> <li><i>NB. : Modèle à manche grossit est non admissible.</i></li> </ul>					
75.	<b>Alimentateur</b>	<p><b>CAS EXCEPTIONNEL</b></p> <p><b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b> lorsque tous les autres équipements essayés n'ont pas fonctionné</p> <p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b></p> <p><b>ESSAI OBLIGATOIRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Documenter les essais préalables avant attribution.</li> <li>ET</li> <li>♦ Doit rendre la personne autonome pour apporter la nourriture à sa bouche.</li> <li>ET</li> <li>♦ Être motivé à l'utiliser quotidiennement et à long terme.</li> </ul> <p><i>NB.: Cette aide technique permet d'éviter de mettre en place des ressources humaines type CES ou ASSS. Il faut donc évaluer la pertinence en lien avec les services.</i></p> <p><i>Un alimentateur robotisé n'est pas admissible dans le cadre du programme AVQ-AVD.</i></p>					
76.	<b>Support d'avant-bras</b>	<p><b>ESSAI OBLIGATOIRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à porter la nourriture à sa bouche.</li> </ul>					
77.	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Plateau surélevé</b></li> <li>♦</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser les modèles disponibles sur le marché.</li> <li>ET</li> <li>♦ Incapacité à porter la nourriture à sa bouche.</li> </ul>					

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.	
<b>Aide aux transferts</b>								
78.	<b>Lève-personne sur roues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Déficiences motrices aux membres inférieurs et au tronc, avec incapacité à faire une mise en charge sur les pieds et un pivot de pieds.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à effectuer seul ses transferts de façon sécuritaire même en ayant recours à une aide au transfert autre que le lève-personne.</li> </ul> NB.: Le lève-personne manuel devrait être prêté sous considération, car risque de blessure musculo-squelettique.	Modèle standard Dimensions de la base : 4,5 po (H) / 48 po (Long) Largeur de la base : Ouverte 41 po / Fermée 26,5 po Capacité pondérale : 450 lbs	<a href="#">Invacare / RPL 450-1</a>	Solu-Med Physio-Trace Savard Médicus	P2910874P	À partir de 2 248.95\$	
			Modèle pliant et compact Dégagement requis : 4,75 po (H) / 46,5 po (Long) Largeur de la base : Ouverte 39,5 po / Fermée 26,5 po Capacité pondérale : 340 lbs	<a href="#">Hoyer / Advance</a>	Savard Médicus	P2701011P	2 451.40 \$	
79.	<b>Lève-personne à station debout motorisé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à effectuer seul ses transferts de façon sécuritaire même en ayant recours à une aide au transfert autre que le lève-personne.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Participation à la mise en charge sur les pieds et incapacité à faire un pivot de pieds.</li> </ul>	<b>LÈVE-PERSONNE</b>					
			Modèle avec crochets à 3 niveaux Dimensions de la base : 4,5 po (H) / 35,5 po (Long) Largeur de la base : Ouverte 36,8 po / Fermée 25,7 po Capacité pondérale : 350 lbs	<a href="#">Invacare / RPS 350-1</a>	Solu-Med Physio-Trace	P2701563P	À partir de 2 239.95 \$	
			Modèle pliant et compact Dimensions de la base : 4,3 po (H) / 36,8 po (Long) Largeur de la base : Ouverte 38,2 po / Fermée 22,2 po Capacité pondérale : 341 lbs	<a href="#">Hoyer / Journey</a>	Savard Médicus	P2701565P	3 446.80 \$	
			Modèle pliant et compact Dimensions de la base : 4,3 po (H) / 40,9 po (Long) Largeur de la base : Ouverte 39,75 po / Fermée 21,3 po Capacité pondérale : 440 lbs	<a href="#">Arjo Huntleigh / Sara 3000</a>	Loca-Médic Savard Médicus	P2701561P	6 238.75 \$	
			<b>TOILES</b>					
			Modèle 2 points, capacité pondérale : 600 lbs Petit : 33 à 37 po Moyen : 37 à 41 po Grand : 41 à 45 po	<a href="#">Handicare / Stand-Aid</a>	Med. Tronik Physio-Trace	P2701055P	À partir de 149.97 \$	
			Modèle avec attaches à clips, capacité pondérale : 550 lbs Petit : capacité pondérale : 95 à 150 lbs Moyen : capacité pondérale : 125 à 250 lbs Grand : capacité pondérale : 250 à 400 lbs	<a href="#">Polaris / Sit-to-Stand</a>	Med. Tronik	P2701040P	181.78 \$	
Modèle de type assise Petit : capacité pondérale : 150 lbs Moyen : capacité pondérale : 175 lbs Grand : capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Invacare / Transport Sling</a>	Loca-Médic	P27010553P	221.89 \$				

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
80.	<p><b>Lève-personne à pivot pour baignoire (fixé à la baignoire ou au sol)</b></p> <p><i>NB. : S'assurer que l'installation est possible par l'installateur et essai obligatoire</i></p> <p><i>Ne doit pas nécessiter d'aménagement de la structure du domicile, car à ce moment, la demande doit être dirigée au programme de la SHQ (PAD).</i></p>	<p><b>CAS EXCEPTIONNEL / ESSAI OBLIGATOIRE</b></p> <p><b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b> lorsque tous les autres équipements essayés n'ont pas fonctionné</p> <p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> Documenter les essais préalables avant attribution.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficience motrice aux membres inférieurs et au tronc, incapacité à effectuer seul ses transferts au bain et de façon sécuritaire même en ayant recours à une aide au transfert autre que le lève-personne.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacité à passer les jambes au-dessus du bain en position assise. Doit être une solution à long terme et si ceci évite de faire une demande PAD pour ce besoin seulement.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barrières architecturales limitant l'accès à un autre système de transfert.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• S'assurer que la baignoire peut le supporter.</li> </ul>	Lève-O-Tech				
81.	<p><b>Lève-personne sur rail amovible</b></p> <p>Préciser :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les composantes du système</li> </ul>	<p><b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> (Expliquer pourquoi le lève-personne sur roues ne fonctionne pas.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficiences motrices aux membres inférieurs et au tronc, avec incapacité à faire une mise en charge sur les pieds et un pivot de pieds.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacité à effectuer seul ses transferts de façon sécuritaire même en ayant recours à une aide au transfert autre que le lève-personne et considération particulière.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doit être une solution permanente.</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'environnement physique ou social ne permet pas d'utiliser le lève-personne sur roues.</li> </ul> <p><i>NB.: Non admissible si une demande au programme de la SHQ (PAD) est en attente ou prévisible.</i></p> <p><i>En cas de garde familiale partagée entre deux parents : Si l'équipement est octroyé dans le cadre d'un PAD dans l'un des domiciles, un second équipement pourrait être attribué à l'autre domicile via le programme AVQ-AVD. Cependant, un seul moteur sera attribué par usager et celui-ci sera fourni par la PAD.</i></p>	<p><b>Structure seulement</b></p> <p>Système Easytrack à 2 poteaux Ajustable : 84 à 108 po (Haut) / 74 à 124,5 po (Long) Capacité pondérale : 440 lbs</p> <p>Système autoportant Easytrack FS Ajustable : 42 à 94,5 po (Haut) / 87 à 127 po (Long) Capacité pondérale : 440 lbs</p> <p><b>Moteur seulement</b></p> <p>Moteur « P-440 » Poids : 10,5 lbs / Sangle de levage : 79 po Capacité pondérale : 440 lbs</p> <p>Moteur « Voyager » Poids : 12 lbs / Sangle de levage : 88 po Capacité pondérale : 440 lbs</p> <p>Moteur « Maxi Sky 440 » Poids : 14,3 lbs / Sangle de levage : 88 po Capacité pondérale : 440 lbs</p> <p><b>Système complet</b></p> <p>Système Easytrack à 2 poteaux &amp; moteur Maxi Sky 440</p> <p>Système autoportant Easytrack FS à 2 poteaux &amp; moteur Maxi Sky 440</p> <p>Système Easytrack pour le bain &amp; moteur Maxi Sky 440</p>	<p><a href="#">Arjo Huntleigh / Easytrack</a></p> <p>Arjo Huntleigh / Easytrack FS</p> <p><a href="#">Handicare / V3</a></p> <p><a href="#">Arjo Huntleigh / 9130009</a></p> <p><a href="#">Arjo Huntleigh / LE00009</a></p> <p><a href="#">Arjo Huntleigh / Standard</a></p> <p><a href="#">Arjo Huntleigh / Autoportant</a></p> <p><a href="#">Arjo Huntleigh / Baignoire</a></p>	<p>Med Tronik</p> <p>Hillrom Loca-Médic Savard Médicus</p> <p>Loca-Médic Med. Tronik Savard Médicus</p> <p>Loca-Médic Savard Médicus</p> <p>Loca-Médic Savard Médicus</p> <p>Loca-Médic Savard Médicus</p>	<p>P2700774p</p> <p>P2700775P</p> <p>P2700774P</p> <p>P2700773P</p> <p>P2910738P</p> <p>P2910718P</p>	<p>1 840.50 \$</p> <p>2 242.50 \$</p> <p>2 371.95\$</p> <p>3 966.25 \$</p> <p>4 735.00 \$</p> <p>5 247.50 \$</p>

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
82.	<b>Toile de lève-personne (nylon ou filet)</b>  Préciser: - Modèle - Grandeur	♦ Nécessiter un lève-personne admissible au programme AVQ-AVD.  <i>NB. : Maximum deux (2) toiles admissibles</i>  <i>Le remplacement de toile pour lève-personne sur rail fixe financé par le programme PAD est exclu.</i>	Toile à installation rapide, avec appui-tête, 6 sangles Petit : 4' à 5'6" (taille) / 95 à 150 lbs (poids usager) Moyen : 5' à 6' / 125 à 250 lbs Grand : 6' à 7' / 250 à 400 lbs	<a href="#">Handicare / Universal</a>	Med. Tronik	P2701038P	125.43 \$
			Toile à réduction de pression, avec appui-tête, 4 sangles Petit : 4' à 5'6" (taille) / 95 à 150 lbs (poids usager) Moyen : 5' à 6' / 125 à 250 lbs Grand : 6' à 7' / 250 à 400 lbs	<a href="#">Handicare / Deluxe Hammock</a>	Med. Tronik	P2701042P	169.53 \$
			Toile hygiénique, a/sangle de rétention ajustable, cap. 600 lbs Petit : 24 à 34 po (tour de taille) Moyen : 34 à 44 po Grand : 44 à 50 po	<a href="#">Québec Médical / 130</a>	Physio-Trace	P2701554P	170.00 \$
			Toile double cuissarde, a/appui-tête, 6 sangles, cap. 600 lbs Petit : 30 po (L) x 43 po (P) x 27 (H dos) Moyen : 35 po (L) x 43 po (P) x 27 (H dos) Grand : 49 po (L) x 45 po (P) x 29 (H dos)	<a href="#">Québec Médical / 190</a>	Physio-Trace	P2701041P	175.00 \$
			Toile double cuissarde à réduction de pression, cap. 450 lbs Petit : 29 po (L) x 49 po (P) Moyen : 34 po (L) x 46 po (P) Grand : 39 po (L) x 54 po (P)	<a href="#">Québec Médical / 196-RP</a>	Physio-Trace	P2701042P	175.00 \$
			Toile double cuissarde, a/appui-tête, 6 sangles, cap. 500 lbs Petit : 30 po (L) x 45 po (P) x 29 (H dos) Moyen : 35 po (L) x 47 po (P) x 31 (H dos) Grand : 39 po (L) x 49 po (P) x 33 (H dos)	<a href="#">TDCR-SS-APT</a>	Solu-Med	P2701041P	184.95 \$
83.	<b>Système de glissement unidirectionnel et maintien de la posture</b>  ♦	♦ Incapacité à maintenir la station assise et nécessité un repositionnement fréquent.  <i>NB. : Ne pas être éligible au programme de fauteuils roulants et de sièges de posture de la RAMQ.</i>	Tube de glissement Dimensions : 16 x 20 po	<a href="#">Parsons ADL / 14A082</a>	Savard Médecus	P2942230P	57.98 \$
			Système de glissement unidirectionnel Dimensions : 16 x 19 po	<a href="#">Parsons ADL / 14A088-1</a>	Savard Médecus	P2942236P	91.14 \$
84.	<b>Planche de transfert</b>  ♦	♦ Incapacité à effectuer un transfert sans une aide appropriée  <i>NB. : Non-admissible pour les transferts à l'auto uniquement</i>	Modèle en bois avec deux poignées Dimensions : 9,5 x 28 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Parsons ADL / 16C048</a>	Loca-Médic	P2701009P	55.89 \$
			Modèle en plastique à surface incurvée Dimensions : 28 x 15 po Capacité pondérale : 335 lbs	<a href="#">Parsons ADL / AA8835</a>	Loca-Médic	<b>Disponible en CLSC</b>	
85.	<b>Ceinture de transfert</b>  ♦	♦ Assurer une prise sécuritaire lors du transfert.	Ceinture rembourrée avec 4 poignées 5,5 po (L) Petit : 24 à 30 po Moyen : 29 à 46,5 po Grand : 33 à 61,5 po	Pro-Aide / PRO-WBELTS	Solu-Med	<b>Disponible en CLSC</b>	
			Ceinture rembourrée avec 2 poignées, 5 po (L) T-Grand : 48 po	<a href="#">Québec Médical / QM-911034</a>	Physio-Trace	P2700203P	65.00 \$



	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.	
86.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Disque de transfert avec ou sans station debout avec poignée d'appui</li> <li>➤ Verticalisateur non-motorisé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à effectuer un pivot.</li> </ul> <p><i>NB.: Non admissible pour les personnes utilisant un lève-personne</i></p>	<b>DISQUES DE TRANSFERT</b>					
			Disque de transfert 15 po Capacité pondérale : 300 lbs	<a href="#">Drive / RTL 6048</a>	Loca-Médic	P2700973P	31.89 \$	
			Disque de transfert 18 po Capacité pondérale : n/d	<a href="#">Performance / 562723</a>	Loca-Médic	P2700974P	211.89 \$	
			<b>VERTICALISATEURS</b>					
			Verticalisateur Pro-Transfert 330 de type « Return 7500I » Plateforme : 1,85 po (H) / 14,75 po (L) Capacité pondérale : 330 lbs	<a href="#">Pro-Aide / TRANSPRO330</a>	Solu-Med Loca-Médic Physio-Trace	P2701557P	À partir de 824.95 \$	
			Verticalisateur Pro-Mover 500 de type « Sara Steady » Plateforme : 4,2 po (H) / 18 po (L) Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Pro-Aide / PROMOVER500</a>	Solu-Med Physio-Trace	P2701564P	À partir de 889.00 \$	
			Verticalisateur Molift Raiser Pro Plateforme : 1,37 po (H) / 21,25 po (L) Capacité pondérale : 370 lbs	<a href="#">Etac / E16090204</a>	Savard Médecus Loca-Médic	P2701003P	À partir de 945.00 \$	
			<b>CEINTURES POUR VERTICALISATEUR</b>					
			Ceinture Raiser Strap + pour verticalisateur Molift Petit/Moyen : Grand/T-Grand :	<a href="#">Etac / N8252X</a>	Savard Médecus	P2701556P	55.00 \$	
			Modèle universel pour verticalisateur Molift Longueur : 74,4 po / Largeur : 4,7 po Capacité pondérale : 400 lbs	Pro-Aide / PRO-UBELT400	Loca-Médic	P2701559P	39.89 \$	
Modèle a/attaches ventrales pour verticalisateur Return Petit : 70 po x 13 po (Large) Cap. : 330 lbs Moyen : 74,8 po x 14,2 po Cap. : 330 lbs Grand : 78,7 po x 15 po Cap. : 330 lbs	Pro-Aide / PRO-OBELT	Loca-Médic Savard Médecus	P2701558P	À partir de 71.89 \$				
87.	<b>Barre d'appui fixée au fauteuil</b> ♦	♦ Incapacité à changer de position et/ou nécessiter un appui pour le transfert.	Couch cane					
88.	<b>Blocs de surélévation</b> ♦	♦ Incapacité à manger avec une table standard en lien avec l'utilisation d'un fauteuil roulant. OU ♦ Incapacité à effectuer un transfert sécuritaire au fauteuil	Modèle en bois Hauteur ajustable : 3 à 6 po Capacité pondérale : 500 lbs	<a href="#">Drive / 6299</a>	Savard Médecus	P2700800P	17.91 \$ / ch.	
89.	<b>Tabouret sur roulettes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Utilisation avec une clientèle pédiatrique incapable d'effectuer ses transferts seuls.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ L'équipement doit être utilisé pour éviter des blessures au soignant</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Doit être utilisé comme moyen de transfert uniquement</li> </ul>	Tabouret à base étoile, roulettes standards Hauteur ajustable : 12 à 14,75 po	Ergo-Centric / 70mm	Geomar			
			Tabouret à base étoile, roulettes standards Hauteur ajustable : 13,5 à 19 po	Ergo-Centric / 140mm	Geomar			

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
<h2>Aide à l'habillement</h2> <p>- Il est nécessaire de présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides standards disponibles dans les magasins de grandes surfaces et être autonome avec les équipements suggérés.</p>							
90.	Attache-boutons	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> lorsque l'équipement à moindre coût de l'entente ne convient pas ♦ Incapacité fonctionnelle	Modèle « Good Grip »	<a href="#">ERP / PP6630</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
	Aide pour fermeture-éclair						
	Crochet pour l'habillement		Bâton d'habillement avec crochet Longueur : 24 po	<a href="#">2109</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
			Soulève-jambe rigide Longueur : 41 po	<a href="#">Sammons Preston / AA8621</a>			<i>Disponible en CLSC</i>
	Enfiler ou retirer les souliers		Chausse-pied en métal Longueur : 24 po	<a href="#">Drive / RTL2046</a>	Savard Médecins		<i>Disponible en CLSC</i>
	Attacher les souliers						
	Enfile-bas		Modèle en plastique rigide avec poignées en mousse Longueur : 25 po	<a href="#">Pro-Aide / SOCKAID01</a>	Savard Médecins		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle en ratine avec corde en « U »	<a href="#">ERP / PP9647</a>	Savard Médecins		<i>Disponible en CLSC</i>
			Modèle en plastique souple avec corde en « U »	<a href="#">ERP / PP9648-01</a>	Savard Médecins	P2700850P	12.37 \$
			Modèle type « Ableware » en plastique rigide avec poignées Longueur : 27 po	<a href="#">ERP / PP9645-02</a>	Savard Médecins	P2700849P	15.04 \$
			Enfile-bas Easy-Slide à pointe ouverte pour bas de compression Grandeur : Petit / Moyen / Grand / Très-grand	<a href="#">Sigvaris / 587SLIDE</a>	Savard Médecins	P2701045P	32.36 \$
			Enfile / Retire-bas Mediven 2 en 1 pour bas de compression	<a href="#">Mediven / 5MED6900013</a>	Savard Médecins	P2700843P	37.39 \$
			Enfile-bas Medi-Butler avec poignées longues	<a href="#">Valco / 6900041</a>	Savard Médecins	P2700848P	37.39 \$
			Enfile / Retire-bas Magnide à bout fermé pour bas de compression Grandeur : Petit / Moyen / Grand / Très-grand	<a href="#">Sigvaris / 587MAG</a>	Savard Médecins	P2701044P	46.74 \$
	Enfile / Retire-bas Doff & Donner pour bas de compression avec cône	<a href="#">Doff N' Donner</a>	Savard Médecins	P2700842P	100.68 \$		

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
			Enfile / Retire-bas Melany pour bas de compression Grandeur : Petit / Moyen / Grand / Très-grand <b>*modèle Simon discontinué</b>	<a href="#">Melany / 132685</a>	Savard Médicus	P2701046P	115.06 \$
			Retire-bas Medi Butler Longueur : 20 po	<a href="#">Valco / 6900362</a>	Savard Médicus	P2700071P	36.40 \$
			Retire-bas Sock-Eez pour bas de compression Longueur : 20 po	<a href="#">Perf. Health / 081449339</a>	Savard Médicus	P2700920P	52.24\$

## Aide à la préhension

- Les équipements de cette section sont non admissibles si reliés aux loisirs ou au travail seulement.

91.	<b>Pince de préhension à distance</b>	♦ Incapacité à atteindre un objet.	Pince à long manche avec aimant Longueur : 26 po	Pro-Aide / RECO26-25	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>	
			Pince à long manche avec aimant Longueur : 32 po	<a href="#">Pro-Aide / RECO32-25</a>	Savard Médicus	P2700913P	6.70 \$
92.	<b>Bracelet palmaire</b>	♦ Incapacité à prendre ou à tenir un objet.	Manche de préhension	<a href="#">Parsons ADL / 16T062</a>		<i>Disponible en CLSC</i>	
93.	<b>Pointeur manuel</b>	♦ Incapacité à utiliser ses doigts pour pointer.					
94.	<b>Poignée universelle</b>	♦ Incapacité de manipulation.					
95.	<b>Porte-clés adapté</b>	♦ Incapacité de manipulation.					
96.	<b>Bâton buccal / Licorne</b>	♦ Incapacité à utiliser les membres supérieurs pour manipuler.					

## Aide pour l'entretien ménager

97.	<b>Aide pour l'entretien ménager</b> <u>Usage unique</u>	<b>CONSIDÉRATION PARTICULIÈRE</b> <b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> ♦ Doit participer à l'activité et cette aide doit la rendre autonome à la tâche.	<i>NB.: Seule l'adaptation nécessaire pour personnaliser l'équipement aux besoins de l'utilisateur pourra être considérée et cela après que l'on aura démontré qu'aucune aide standard disponible sur le marché régulier ne peut être utilisée.</i>				
-----	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
<b>Accessibilité</b>							
98.	<b>Rampe d'accès amovible</b> Préciser : - Dimensions	<b>CONSIDÉRATION PARTICULIÈRE</b> <b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> ♦ Doit être une solution permanente. NB.: Ne pas être en attente du programme de la SHQ (PAD). 1 rampe/seuil maximum, intérieur ou extérieur Aide accordée au second domicile lors d'une adaptation du domicile principal lors de garde partagée.					
<b>Signalisation</b> - Pour cette catégorie d'aide, il est nécessaire de présenter des incapacités fonctionnelles à utiliser les aides disponibles sur le marché.							
99.	<b>Cloche d'appel et intercom</b>	♦ Incapacité à utiliser les systèmes disponibles sur le marché régulier.					
100.	<b>Système d'appel d'urgence</b> NB.: Seul l'achat, l'installation et l'inscription de l'équipement seront payés. La location et l'abonnement à la centrale ne seront pas couverts. ♦	♦ Personne vivant seule ou partiellement seule, absence d'aidant sur une longue période. ET ♦ Personne présentant une condition particulière, risque très élevé de chute et incapacité majeure à communiquer par moyen standard.	Système d'appel d'urgence bidirectionnel programmable sans frais mensuels (non relié à une centrale)	<a href="#">Freedom Alert / 28.5011</a>	Loca-Medic	P2700087P	279.89 \$
101.	<b>Système anti-fugue</b> ♦	♦ Risque très élevé de fugues. OU ♦ Risque majeur pour la sécurité de la personne. OU ♦ Impact majeur pour les autres résidents du milieu de vie et considération spéciale.  NB.: - Serrure avec code digital non admissible. - Produits de géolocalisation type TRILOC Non-admissible.		<b>MONITEUR INFRAROUGE</b>			
			Détecteur de mouvement à infrarouge	<a href="#">Smart / TL-2700</a>	Loca-Médic	P2910835P	34.89 \$
			Détecteur de mouvement à infrarouge avec téléavertisseur	<a href="#">Smart / TL-5102MP</a>	Loca-Médic	<i>Disponible en CLSC</i>	
				<b>MONITEUR DE SURVEILLANCE</b>			
			Moniteur de détection de mouvement sans fil	<a href="#">Smart / 433-EC</a>	Loca-Médic	P2700911P	42.89 \$
			Moniteur de détection de mouvement avec fil de type TABS	<a href="#">Smart / TL-02</a>	Extra Medica	P2910698P	56.18 \$
			Moniteur de détection de mouvement avec fil et messagerie vocale	<a href="#">Smart / TL-3100V</a>	Loca-Médic	P2700907P P2701056P	62.89 \$

Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
		<b>COUSSINS SENSORIEL POUR MONITEUR DE SURVEILLANCE</b>				
		Coussin de fauteuil 7 x 15 po Compatible avec moniteur TL-3100V	<a href="#">Smart / PPC-WI</a>	Loca-Médic	P2700904P	46.89 \$
		Coussin de fauteuil 7 x 15 po Compatible avec moniteur TL-02	<a href="#">Smart / CGT-WI</a>	Loca-Médic	P2700909P	61.89 \$
		Coussin de lit 18 x 30 po Compatible avec moniteur TL-3100V	<a href="#">Smart / PPB-WI</a>	Loca-Médic	P2700903P	52.89 \$
		Coussin de lit 18 x 30 po Compatible avec moniteur TL-02	<a href="#">Smart / GBT-WI</a>	Loca-Médic	P2700908P	88.89 \$
		Tapis de sol sensoriel 24 X 36 po avec fil Compatible avec les moniteurs de la série 2100	<a href="#">Smart / FM-05</a>	Loca-Médic	P2700906P	104.89 \$
		Tapis de sol sensoriel 24 X 36 po sans fil Compatible avec moniteur 433-EC	<a href="#">Smart / FMT-05C</a>	Loca-Médic	P2700910P	136.89 \$

## Aide à la posture et aux changements de position

102.	<b>Coussin spécialisé</b>  Préciser: - Dimensions	<ul style="list-style-type: none"> <li>Risque de plaie de pression avec intolérance à la position assise prolongée</li> </ul> <b>ET</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Absence de fauteuil roulant payé par la RAMQ. (Considérations particulières)</li> </ul>	<b>COUSSINS DE MOUSSE</b>			
			Coussin EVO-C visco ferme 3 po Dimensions : 16 x 16 x 3 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas / EVO133-1616</a>	Savard Médicus	P2700819P 90.00\$
			Coussin EVO-C visco ferme 3 po Dimensions : 17 x 17 x 3 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas / EVO133-1717</a>	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>
			Coussin EVO-C visco ferme 3 po Dimensions : 18 x 20 x 3 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas / EVO133-1820</a>	Savard Médicus	P2700821P 99.37 \$
			Coussin EVO-C visco souple 3 po Dimensions : 16 x 16 x 3 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas / EVO830-1616</a>	Savard Médicus	P2700822P 90.00\$
			Coussin EVO-C visco souple 3 po Dimensions : 17 x 17 x 3 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas / EVO830-1717</a>	Savard Médicus	<i>Disponible en CLSC</i>
			Coussin EVO-C visco souple 3 po Dimensions : 18 x 20 x 3 po Capacité pondérale : 250 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas / EVO83-18-20</a>	Savard Médicus	P2700824P 99.37 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
			<b>COUSSINS D'AIR</b>				
			Coussin ROHO 1V, hauteur 4 po Dimensions : 17 x 17 po / Cellules : 9 x 9	<a href="#">Roho / 1R99HD</a>	Savard Médicus	P2700827P	529.20 \$
			Coussin ROHO 1V, hauteur 4 po Dimensions : 16 x 18 po / Cellules : 9 x 10	<a href="#">Roho / 1R910HD</a>	Savard Médicus	P2700829P	529.20 \$
			Coussin ROHO 1V, hauteur 4 po Dimensions : 18 x 18 po / Cellules : 10 x 10	<a href="#">Roho / 1R1010HD</a>	Savard Médicus	P2700831P	529.20 \$
			Coussin ROHO MID-Profile, hauteur 3 po Dimensions : 16 x 16 po / Cellules : 9 x 9	<a href="#">Roho / 1R99MPC/COVHD99</a>	Savard Médicus	P2700826P	601.96 \$
			Coussin ROHO MID-Profile, hauteur 3 po Dimensions : 16 x 18 po / Cellules : 9 x 10	<a href="#">Roho / 1R910MPC/COVHD910</a>	Savard Médicus	P2700828P	601.96 \$
			Coussin ROHO MID-Profile, hauteur 3 po Dimensions : 18 x 18 po / Cellules : 10 x 10	<a href="#">Roho / 1R1010MPC/COVHD1010</a>	Savard Médicus	P2700830P	601.96 \$
			Coussin ROHO ENHENCER, hauteur 2 à 4 po Dimensions : 16 x 16 po / Cellules : 9 x 9	<a href="#">Roho / ENH99HD</a>	Savard Médicus	P2700948P	634.09 \$
			Coussin ROHO ENHENCER, hauteur 2 à 4 po Dimensions : 16 x 18 po / Cellules : 9 x 10	<a href="#">Roho / ENH910HD</a>	Savard Médicus	P2700949P	634.09 \$
			Coussin ROHO ENHENCER, hauteur 2 à 4 po Dimensions : 18 x 18 po / Cellules : 10 x 10	<a href="#">Roho / ENH1010HD</a>	Savard Médicus	P2700950P	634.09 \$
			<b>COUSSINS DE GEL</b>				
			Plaque de gel, épaisseur 5/8 po Dimensions : 16 x 16 po	<a href="#">AKTON / 5300</a>	Savard Médicus	P2941946P	115.50 \$
			Plaque de gel, épaisseur 5/8 po Dimensions : 16 x 18 po	<a href="#">AKTON / 5301</a>	Savard Médicus	P2941948P	115.50 \$
			Plaque de gel, épaisseur 5/8 po Dimensions : 18 x 18 po	<a href="#">AKTON / 531818</a>	Savard Médicus	P2941950P	115.50 \$
103.	<b>Coussin auto-souleveur</b>	<b>ESSAI OBLIGATOIRE</b>  ♦ Incapacité à effectuer seul un changement de position (assis/debout).					
104.	<b>Fauteuil gériatrique</b>  Préciser : - Dimensions  <i>Doit être appliqué dans le respect de la loi 90 et des politiques en vigueur dans chacun des établissements.</i>  ♦	♦ Avoir une déficience motrice sévère et être dépendant pour ses déplacements, ses soins et ses transferts. ET ♦ Éviter des transferts fréquents au lit et éviter de longues périodes au lit tout en permettant la position allongée. ET ♦ Nécessité des changements de position fréquents ou présenter des douleurs importantes aux transferts. ET ♦ Haut risques et/ou prévention de plaies.  NB.: Non admissible si la personne est éligible à une base de positionnement par la RAMQ.	Fauteuil gériatrique Maple Leaf Assise : 20 (L) x 15 à 19 (P) x 20,5 (H) Capacité pondérale : 300 lbs  Fauteuil gériatrique Adagio Assise : 20 (L) x 14 à 18 (P) x 18 ou 20 po (H) Capacité pondérale : 250 lbs  Fauteuil gériatrique Optimum 1400 Assise : 20,5 (L) x 15,5 à 19 (P) x 20,5 po (H) Capacité pondérale : 300 lbs	Maple Leaf / QM-600  <a href="#">Adagio / A2700101P</a>  <a href="#">LPA Médical / 1400-20</a>	Physio-Trace  Orthofab  Savard Médicus	P8601379P  P2700101P  P8601378P	1 895.00 \$  2209.00 \$  2 395.00 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.		
105.	<b>Fauteuil auto-souleveur</b> Préciser : - Dimensions - Poids et taille de la personne	<b>ÉQUIPEMENT DE DERNIER RECOURS</b>  <b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  <b>ESSAI OBLIGATOIRE</b> Documenter les essais préalables avant attribution. <ul style="list-style-type: none"> <li>Faible tolérance en position assise et nécessitant de fréquentes périodes en position allongée.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacité à se tenir debout quelques minutes et capacité à effectuer seul ce changement de position avec le fauteuil auto-souleveur.</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>Impossibilité d'utiliser les autres aides techniques permettant de passer de la position assise à debout (dernière aide technique qui peut résoudre le problème).</li> </ul> NB.: <ul style="list-style-type: none"> <li>Franchise requise : 350 \$ <i>non remboursable</i>, même si la personne ne l'utilise qu'une seule fois.</li> <li>En cas de réattribution d'un équipement usagé : 200 \$ pour le nettoyage et l'entretien.</li> <li>Les franchises s'appliquent également en cas de remplacement du fauteuil.</li> <li>Dans tous les cas, il s'agit d'un prêt donc la récupération est obligatoire (fauteuil en vinyle).</li> <li>Usage unique pour fauteuil en tissu.</li> </ul>	<b>FAUTEUIL AUTO-SOULEVEUR</b>						
			Aucun fauteuil à l'entente						
			<b>SURMATELAS POUR FAUTEUIL AUTO-SOULEVEUR</b>						
			Surmatelas EVO visco ferme Dimensions : sur mesure ( <b>soumission requise</b> ) Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas F-130274</a>	Savard Médicus	P2700939P	324.50 \$		
Surmatelas EVO visco souple Dimensions : sur mesure ( <b>soumission requise</b> ) Capacité pondérale : 400 lbs	<a href="#">Fabrique du matelas F-130274</a>	Savard Médicus	P2700940P	324.50 \$					
106.	<b>Chaise multipositions</b> Préciser : - Dimensions - Accessoires requis	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b> Documenter le besoin de positionnement en lien avec diagnostic admissible (DP-DI-TED) <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à utiliser les chaises standards disponibles sur le marché régulier.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Utilisation en lien avec AVQ (manger).</li> </ul> NB.: Non admissible si la personne est éligible à une base de positionnement par la RAMQ.	Chaise multipositions, ceinture disponible séparément	<a href="#">Stokke / Tripp Trapp</a>	Savard Médicus		303.33 \$		
			Chaise multipositions	<a href="#">Soumission requise</a>	Ébénisterie Alain Caron				
			Chaise multipositions	<a href="#">Soumission requise</a>	Les Adaptations Accès-Cible				
107.	<b>Bean Bag</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Déficiences motrices sévères, non ambulant, pauvre contrôle de la tête et du tronc.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à maintenir seul une position assise.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Incapacité à utiliser les chaises ou fauteuils standards.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>Nécessiter le besoin de changer de position.</li> </ul>							



	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
108.	<b>Siège de positionnement pédiatrique</b>  Préciser: - Grandeur	<b>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</b>  Documenter le besoin de positionnement en lien avec diagnostic admissible (DP-DI-TED). <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Incapacité à utiliser les sièges disponibles sur le marché régulier</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Utilisation en lien avec AVQ (manger)</li> </ul> <i>NB.: Non admissible si la personne est éligible à une base de positionnement par la RAMQ.</i>	Siège de positionnement Soft Touch Sitter de Special Tomato Grandeur 1 à 4	<a href="#">Soumission requise</a>	Savard Médicus		
			Siège de positionnement Feeder Seat de Tumble Forms 2 Grandeur Petit à Extra Grand	<a href="#">Soumission requise</a>	Performance Health		
<h2>Personne</h2>							
109.	<b>Casque protecteur pour la tête</b>  Préciser : - Grandeur - Nécessité d'une visière ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Risque de chute ou de choc à la tête.</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Problèmes de comportement conduisant à l'automutilation dirigée à la tête et au visage.</li> </ul>					
110.	<b>Gant protecteur</b>  Préciser : - Grandeur  <u>Usage unique</u>  ♦	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Problèmes de comportement conduisant à l'automutilation</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Nécessiter une protection pour les mains (risque de blessure)</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Propulser soi-même son fauteuil roulant manuel</li> </ul> OU <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Présenter des incapacités aux membres supérieurs.</li> </ul> <i>NB.: Maximum trois (3) paires/année.</i>  <b>Mesure exceptionnelle appliquée dans le respect de la loi 90 et des politiques en vigueur dans chacun des établissements</b>					
111.	<b>Neurostimulateur</b>	<b>ESSAI PROLONGÉ (QUELQUES SEMAINES)</b>  <b>JUSTIFICATION DU GAIN AU NIVEAU DE L'AUTONOMIE AUX AVQ-AVD</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Souffrir de douleurs chroniques permanentes.</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Aide à permettre d'augmenter l'autonomie aux AVQ/AVD</li> </ul> ET <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Prescription médicale requise</li> </ul> <i>NB.:</i> - Analyse et recommandation pour la pertinence par un physiothérapeute. <i>Accessoire admissible : une (1) paire d'électrodes/année.</i> <b>Gel lubrifiant non payé</b>	Stimulateur neuromusculaire (T.E.N.S.) Électrodes autocollantes	Pro-Aide Anatens	Loca-Médic	P8500269P	33.89 \$
			Stimulateur neuromusculaire (T.E.N.S.) Électrodes au carbone	<a href="#">Canadien Medical Products Impulse 3000T-C5010PF</a>	Med Tronik	P2942240P	62.66 \$

	Aides techniques	Critères d'attribution	Équipement	Marque / Code fournisseur	Fournisseur	Code P	Prix approx.
112.	<b>Prothèse capillaire</b> <u>Usage unique</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Personne atteinte d'alopecie complète et permanente. ET</li> <li>♦ Prescription médicale requise.</li> </ul> <p><i>NB. : Vise à compenser une déficience esthétique permanente qui empêche une intégration sociale.</i></p> <p><i>Une prothèse capillaire par année d'un maximum de 500\$/an.</i></p>					

## Équipement non-admissible en toutes circonstances

Articles pour fumeur (cendrier adapté, tablier, etc.)  
Chaise Vela Tango  
Couverture alourdie  
Fauteuil berçant

Kneeler / Walk'n Roll (support de jambe pour marchette lors d'amputation)  
Montre GPS  
Oreiller orthopédique (sauf si présence de plaie)  
Ouvre-boîte EZSqueeze / One Touch

Ouvre-pot OXO Good Grip  
Planche à station debout  
Rampe d'accès pour seuil de porte de moins d'un pouce  
Tasse isothermique à une anse