

# Parents Plus

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

*Susan Vincelli, M.Sc.A, ergothérapeute  
et ses collaborateurs de la Clinique Parents Plus*





# Parents Plus

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

*Susan Vincelli, M.Sc.A, ergothérapeute  
et ses collaborateurs de la Clinique Parents Plus*

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

Mise à jour du Guide-ressource : octobre 2009

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec, 2009

Bibliothèque nationale du Canada, 2009

ISBN 2-922318-04-4

# remerciements

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

- Pour l'inspiration du présent guide : *Through the Looking Glass*, un organisme californien, pionnier dans la recherche et les services aux familles dont un des membres a une déficience;
- Les parents utilisateurs, pour leur étroite collaboration à la création et à l'évaluation de plusieurs aides techniques;
- Le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau (CRLB), pour sa contribution financière dans le cadre de son programme des Projets spéciaux;
- Véronique Barré, ergothérapeute et assistante de recherche;  
Cathy Samson et Véronique Gilbert, ergothérapeutes  
Programme des cliniques spécialisées
- Marie-Claude Roussin et Ginette Proulx, Service des communications du CRLB, pour leurs conseils et la conception graphique du document;
- Patricia O'Neill, Le centre de réadaptation, Ottawa, Ontario, pour ses judicieux conseils;
- Sylvie Duranleau, Centre de documentation du CRLB, pour la recherche bibliographique;

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

## mise à jour 2009

Cathy Samson et Véronique Gilbert, ergothérapeutes au Programme des cliniques spécialisées, en collaboration avec Francine Kho, stagiaire en ergothérapie, Université de Montréal.

# Table des matières

Remerciements .....	1
Préface .....	5
Avant-propos .....	7
Introduction .....	9
Conseils pendant la grossesse .....	11
Aides techniques .....	13
Lits .....	15
<i>Lit Co-Sleeper</i> .....	15
<i>Lit d'appoint</i> .....	16
<i>Moïse</i> .....	17
<i>Lit Ottawa</i> .....	18
Conseils de sécurité du lit Ottawa .....	19
Baignoires .....	21
Baignoires sur support .....	22
Cuve de lavage .....	22
Siège de bain réglable <i>Daphné</i> .....	23
Baignoire <i>Barbotine</i> .....	24
Conseils de sécurité de la baignoire <i>Barbotine</i> .....	25
Vêtements .....	27
Déplacements .....	29
Coussin d'allaitement .....	29
Veste de sécurité <i>Lilou</i> .....	30
Sac de taille <i>Hippy Chick</i> .....	31
Coussin d'appoint .....	32
Poussette .....	33
Base roulante universelle pour siège d'auto .....	34
Attache pour siège d'auto .....	35
Desserte <i>Cassonade</i> .....	36
Conseils de sécurité de la desserte <i>Cassonade</i> .....	37
<i>Cachou mobile</i> .....	38
Conseils de sécurité de l'ambulateur <i>Cachou</i> .....	39
Porte-bébé pré-moulé avec attaches à l'avant .....	40
Porte-bébé en bandoulière .....	41
Porte-bébé en écharpe .....	42

Tables à langer .....	43
Table à langer fixée au mur.....	43
Table à langer escamotable.....	44
Coussin à langer Rabbits.....	45
Conseils de sécurité du coussin à langer Rabbits...	46
Chaises hautes.....	47
Chaise haute sur roulettes .....	47
Siège d'appoint .....	48
Sécurité .....	49
Ceinture de sécurité double.....	49
Barrières de Sécurité.....	50
Poignée de sécurité pour la baignoire.....	51
Harnais de sécurité 2 en 1 .....	52
Conseils de sécurité du harnais de sécurité 2 en 1 .....	53
Parc Zoozan.....	54
Conseils de sécurité du parc Zoozan .....	55
Conclusion .....	57
Bibliographie .....	59
Webographie .....	63
Fournisseurs .....	65





# préface


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

Depuis près de 30 ans, le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau offre à sa clientèle son expertise en matière d'intégration sociale, résidentielle et professionnelle afin de maximiser sa qualité de vie et la guider vers une pleine participation sociale. Le service Parents-Plus, né de l'initiative de madame Susan Vincelli, ergothérapeute au Programme des cliniques spécialisées, répond à des besoins bien concrets. Une grossesse, ça se prépare, qu'on ait ou pas de limitations. Là où l'intervention de M<sup>me</sup> Vincelli prend toute son importance, c'est dans l'accompagnement, le suivi et les solutions que celle-ci offre aux parents avant, pendant et après la naissance de leur enfant, un service spécialisé inexistant avant 1997.

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

Si ce guide voit le jour aujourd'hui, c'est grâce aux parents et aussi à l'intérêt qu'a suscité Parents Plus au fil des années auprès de nos partenaires du réseau de la santé et des services sociaux qui sont venus chercher l'expertise de notre établissement sur le sujet. En 1997, M<sup>me</sup> Vincelli comptait deux familles parmi sa clientèle; en moins de 10 ans, près de 100 personnes ont profité de ce service; et ce qui n'était qu'un projet en 1997 est devenu un service surspécialisé de notre établissement. Merci de votre confiance et bon succès aux nouveaux parents!

Alain Lefebvre  
Directeur général  
Centre de réadaptation Lucie-Bruneau



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

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

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

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

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








# avant-propos

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

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



# introduction

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

Nous observons, depuis le milieu des années 90, un «bébé boom» chez cette clientèle. Et le phénomène n'est pas unique au Québec. Comme pour la plupart des phénomènes sociaux en émergence, nous constatons cette même tendance aux États-Unis. On estime à plus de huit millions le nombre de familles dont un ou les deux parents vivent avec une incapacité physique<sup>1,2</sup>. Le «Centre for Independent Living in Toronto» (CILT), qui parraine un groupe de soutien pour parents ayant des incapacités physiques appelé «Parenting with a Disability Network», a recensé, en 1999, plus de 160 familles dans cette ville<sup>3</sup>.

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

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


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

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

<sup>1</sup> Tuleja, Christi, DeMoss, Anitra. (1999). Babycare Assistive Technology, Technology and Disability, vol. 11, n°5, pp. 71-78.

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

<sup>3</sup> Centre for Independent Living in Toronto (CILT), Inc. (1999). The Parenting Book for Persons with a Disability.



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

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

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

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



# conseils pendant la grossesse

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

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



Photo : CRLB

# aides techniques

Voici une description d'équipements disponibles sur le marché ainsi que des produits adaptés que nous avons conçus. Les coordonnées des fournisseurs se trouvent en annexe. De plus amples détails concernant les aides techniques sont disponibles en contactant les intervenants de la clinique Parents Plus.

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

*Mise en garde :*

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

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



En préparation pour le grand jour, une des préoccupations du futur parent est le choix du type de lit qu'il faut prévoir. Quand le bébé est tout petit, plusieurs lits peuvent convenir tels que les moisés ou les berceaux. Il est rare de nos jours que les parents dorment avec leur nouveau-né dans le lit familial par peur de l'écraser. Pourtant, la proximité du bébé peut être un avantage pour une mère qui allaite ou pour un père qui a des difficultés à se transférer. Voici des alternatives intéressantes.

## Lit Co-Sleeper

### Fabricant

Arm's Reach

### Description

Le *Co-Sleeper* est un petit lit aux allures d'un parc. Il est fixé au lit familial grâce à des attaches. Ce système facilite les manipulations du nouveau-né grâce à la proximité du parent et du bébé. Lorsque le bébé passe à l'étape du lit conventionnel, le *Co-Sleeper* se transforme en parc.

### Avantages

- ☺ Proximité du bébé.
- ☺ Le matelas du *Co-Sleeper* est à égalité avec le matelas du lit familial.

### Désavantage

- ☹ L'espace occupé par le *Co-sleeper* le long du lit familial oblige le parent à se déplacer vers le pied du lit pour le quitter.

### Population cible

**Bébé** : nouveau-né jusqu'à 14 kilos.

**Parents** : ayant des difficultés pour les transferts ou devant rester au lit pendant de longues périodes en raison de la douleur ou de la fatigue.

### Vendu par

Bummi et Bébé Plus

### Prix

À partir de 224.99\$ (Source : *Bébé Plus*, 2009)



## Lit d'appoint

### Fabricant

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

### Description

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

### Avantages

- ☺ Proximité du bébé.
- ☺ Petite taille.

### Désavantage

- ☹ Espace réduit dans le lit pour les parents.

### Population cible

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

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

Environ 60\$ (Source: *Toys“R”Us*, 2009).



Photo : Baby Delight

## Moïse

### Fabricant

*Simplicity*

### Description

La couchette Moïse a de multiples fonctions. Réglable en hauteur (de 56 cm à 76 cm), elle s'ajuste au lit familial et s'y fixe avec des sangles. Munie de roulettes (avec freins), elle se déplace à l'intérieur de la maison. Elle se transforme également en une table à langer conventionnelle.

### Avantages

- Proximité du Bébé.
- Petite taille (86 cm de long par 49 cm de large).
- Se déplace sur roulettes.

### Désavantages

- La position la plus basse de la couchette peut être encore trop haute par rapport à la hauteur du matelas du lit familial; on peut alors couper la base de la couchette.
- Les roulettes sont petites et de qualité médiocre.
- La couchette se déplace difficilement sur des planchers de différents niveaux.

### Population cible

**Bébé** : nouveau-né jusqu'à 3 mois ou 6,8 kg.

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

### Vendu par

Les magasins de meubles et accessoires pour bébés.

### Prix

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





## Lit *Ottawa*

### Description

Le lit *Ottawa* est un prototype en évolution suite à des recherches menées depuis plus de 10 ans au Centre de réadaptation d'Ottawa (Ontario). Il s'agit d'un lit conventionnel surélevé selon la hauteur désirée du parent. Deux portes coulissantes remplacent le côté conventionnel. Les manipulations du bébé se font en toute sécurité car le parent peut s'approcher de très près pendant l'ouverture des portes. Une barrière supplémentaire peut être ajoutée afin d'empêcher le bébé de tomber du lit.

### Conception

Service de génie en réadaptation, Centre de réadaptation d'Ottawa (Ontario)<sup>1</sup>.

### Avantage

- Sécurité élevée.

### Désavantages

- Le déverrouillage des portes peut être difficile pour certains parents ayant un problème de force musculaire aux mains ou de dextérité.
- En sortant l'enfant, le parent doit porter une attention particulière pour ne pas heurter sa tête et celle du bébé sur la barre horizontale supérieure du lit.

### Population cible

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

**Parents :** en fauteuil roulant, avec problèmes d'équilibre ou de dos, ayant l'usage d'une seule main ou souffrant de faiblesses importantes.

### Mesures

Lit : 54<sup>5</sup>/<sub>8</sub> po (139 cm); profondeur : 30<sup>1</sup>/<sub>4</sub> po (77 cm);  
dégagement sous le lit : 20<sup>1</sup>/<sub>4</sub> po (51,5 cm) jusqu' à 26 po (66 cm)  
Matelas : 27,5 po x 51,5 po ou 130 cm x 70 cm.

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB

<sup>1</sup> Service de génie en réadaptation, Le Centre de réadaptation, 505 Smyth Road, Ottawa, (Ontario) K1H 8M2 - tél. : 613 737-7350, poste 5320  
[www.ottawahospital.on.ca/rehabcentre/index-f.asp](http://www.ottawahospital.on.ca/rehabcentre/index-f.asp)

# conseils de sécurité

## Utilisation du lit Ottawa

- Toujours s'assurer que la porte du lit est bien fermée; c'est-à-dire que les mécanismes de sécurité sont bien enclenchés en haut et en bas. Vous devriez entendre un «clac». Nettoyer régulièrement la fente de glissement des portes, sinon la poussière pourrait empêcher leur fermeture.
- Bien surveiller le bébé au moment de l'ouverture de la porte du lit.
- Faire attention à ne pas se frapper la tête ni la tête du bébé sur la barre transversale du haut du lit.
- Ne pas utiliser le lit si l'enfant est capable d'en sortir sans aide ou si il mesure plus de 90 cm (35 po).
- Ne pas mettre les cordes, courroies ou objets semblables dans le lit. Ils pourraient s'enrouler autour du cou de l'enfant.
- Porter une attention particulière à la taille des jouets et des toutous dans le lit car l'enfant peut s'en servir pour monter dessus et basculer hors du lit.
- Ne jamais modifier le lit.
- Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

# Baignoires

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

## Baignoires sur support

### Fabricants

*Cam, Bébé-jou, Télió.*

### Description

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

### Avantages

- ☉ Peu coûteux.
- ☉ Facile à remiser.

### Désavantage

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

### Population cible

**Bébé :** de la naissance jusqu'à l'âge maximum recommandé par le fabricant.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 50 \$ pour la baignoire, 40 \$ pour le support (Source : *Rose ou Bleu*, 2009).



Photo : CRLB

## Cuve de lavage

### Fabricant

*Spartan Canada*

### Description

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

### Avantage

- ☺ Peu coûteux.

### Désavantage

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

### Population cible

**Bébé** : de 6 mois à environ 2 ans.

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

### Vendu par

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

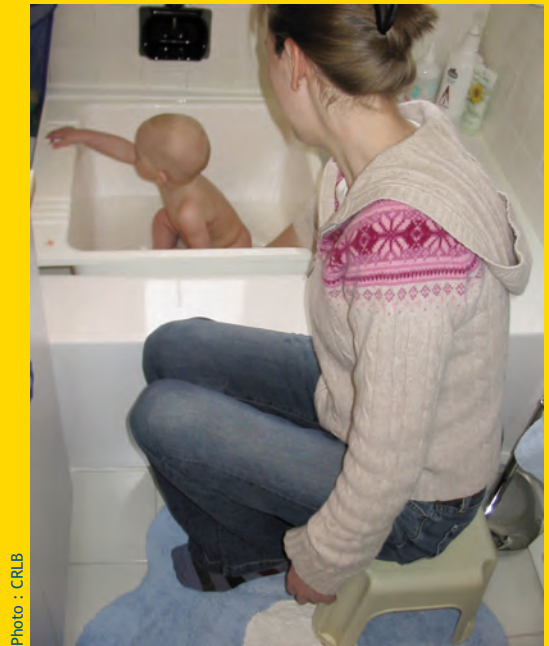


Photo : CRLB

## Siège de bain réglable *Daphné*

### Fabricant

*Daphné*

### Description

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

### Avantages

- ☺ Léger
- ☺ Ajustable
- ☺ Amovible
- ☺ Confortable pour le bébé et le parent

### Population cible

**Bébé** : de la naissance à environ 8 mois.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.  
<http://www.futuremaman.ca/catalogue/Le-siege-de-bain-Daphne-fr-id-256.php>

### Prix

À partir de 30 \$ (Source : *Rose ou Bleu*, 2009).

### Conseils de sécurité

- ☹ Ne jamais laisser l'enfant seul dans le bain.



## Baignoire *Barbotine*

### Description

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

### Conception

Susan Vincelli

### Avantages

- ④ Réglable en hauteur, permettant ainsi de donner le bain en position assise ou debout.
- ④ Les roulettes facilitent le remisage ou le déplacement de la baignoire une fois vidée.
- ④ Possibilité de donner le bain dans n'importe quelle pièce.

### Désavantages

- ④ Coûteux.
- ④ Ne peut être vidée au-dessus d'une toilette de 46 cm de hauteur et plus (par contre, un boyau flexible installé en-dessous de la baignoire permet de vider l'eau dans la baignoire familiale).

### Population cible

**Bébé** : de la naissance à environ deux ans.

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

### Mesures

- ④ Largueur de la baignoire : 22  $\frac{1}{4}$  po ou 56,5 cm.
- ④ Longueur de la baignoire : 24  $\frac{3}{8}$  po ou 62 cm.
- ④ Dégagement minimal sous la baignoire : 14 po ou 35,5 cm
- ④ Dégagement maximal sous la baignoire : 21 po ou 53,5 cm
- ④ Largeur sous la baignoire : 11  $\frac{7}{8}$  po ou 30 cm
- ④ Profondeur du bain avec la petite cuve : 6  $\frac{5}{8}$  po ou 17 cm
- ④ Profondeur du bain sans la petite cuve : 9  $\frac{5}{8}$  po ou 24,5 cm.

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB



Photo : CRLB

# conseils de sécurité

## Utilisation de la baignoire Barbotine

- NE JAMAIS LAISSER VOTRE BÉBÉ SANS SURVEILLANCE DANS LA BAIGNOIRE.
- Ne jamais laisser votre enfant se lever debout dans la baignoire.
- Il y a deux cuves avec cette baignoire. Utiliser la petite cuve jusqu'à 6 mois. L'enlever et utiliser la grande cuve pour un bébé de 6 mois et plus.
- Ne plus utiliser cette baignoire si votre enfant est âgé de 2 ans ou s'il se lève debout dans la baignoire.
- S'assurer que le bouchon est bien enfoncé pour éviter les fuites d'eau.
- Pour décourager votre bébé de jouer avec le bouchon (il pourrait l'enlever par mégarde), mettre un tapis antidérapant genre «Rubbermaid», le couper à la bonne taille et le placer dans le fond de la baignoire sur roulettes. Le tapis cachera ainsi le bouchon. Pour éviter tout risque de fuites d'eau, mettre un seau sous la baignoire lorsque vous l'utilisez.
- Les pattes de la baignoire sont réglables en hauteur. Pour les ajuster, il faut dévisser complètement les boulons rouges; choisir la hauteur désirée et revisser les boulons rouges jusqu'au bout. S'ils ne sont pas vissés correctement, la baignoire ne sera pas sécuritaire.
- Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

## vêtements

Voici un secteur d'activités pour lequel les parents demandent très peu d'aide. Pourtant, changer la couche et habiller un enfant représente des tâches complexes et répétitives. Ces répétitions font peut-être en sorte que les parents accumulent l'expérience nécessaire pour effectuer ces tâches avec succès. Voici quelques produits intéressants dans un marché en constante évolution.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.



Photo : Candide



# déplacements

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

## Coussin d'allaitement

### Fabricants

*Calmoment, Marguerite et moi, Perlimpinpin, Sweet Kyla, Bébé Carrousel.*

### Description

Le coussin d'allaitement peut avoir une forme carré ou en croissant. Il offre une bonne surface pour le nouveau-né et le coussin allège les bras du parent. En plus d'être utilisé pour faciliter le boire, les parents en fauteuil roulant peuvent également s'en servir pour transporter le bébé sur de courtes distances. Pour cette dernière utilisation, nous recommandons les modifications suivantes : l'ajout d'une ceinture de sécurité pour le bébé et le rallongement des courroies du coussin afin que le parent puisse les attacher autour de sa taille. À cet effet, la marque *Bébé Carrousel* possède un modèle déjà pourvu d'une courroie et offre une bonne surface épaisse pour le nouveau-né. Pour faciliter les manipulations avec le bébé, le coussin peut être porté avant de prendre l'enfant.

### Avantages

- Léger.
- Lavable.

### Désavantage

- Utilité limitée à quelques mois.

### Population cible

**Bébé** : de la naissance à environ 3 mois ou dès que le bébé peut se tourner.

**Parents** : en fauteuil roulant ou ayant une faiblesse au niveau des bras.

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 30 \$ (Source : *Toys“R”Us*, 2009).



Photo : CRLB

## Veste de sécurité *Lilou*

### Description

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

### Conception

Susan Vincelli, erg., inspirée de Judith Rogers, erg., *Adaptative Baby Care Equipment, Through Looking Glass.*

### Avantages

- Esthétique.
- Peut être fabriquée au Québec.
- L'enfant est soulevé d'une seule main et de façon sécuritaire.

### Désavantage

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

### Population cible

**Bébé** : à partir de 3 mois (ou l'acquisition du contrôle de la tête).

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

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB

## Sac de taille *Hippy Chick*

### Description

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

### Conception

Hippy chick.

### Avantage

- Facile à installer.

### Population cible

**Bébé** : à partir de 6 mois (ou l'acquisition du contrôle du tronc).

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

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : Hippy Chick



Photo : Hippy Chick

## Coussin d'appoint

### Description

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

### Conception

Susan Vincelli, erg.

### Avantages

- Léger.
- Facile à confectionner.

### Désavantage

- Le coussin peut nuire lors des transferts.

### Population cible

**Bébé** : à partir de 6 mois (ou l'acquisition du contrôle du tronc).

**Parents** : en fauteuil roulant.

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB

## Poussette

### Fabricants

*Graco, Peg-Perego, Joovy, etc.*

### Description

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

### Avantage

- Hauteur ergonomique pour les manipulations du bébé en station debout.

### Désavantage

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

### Population cible

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

### Vendu par

Magasins de meubles et accessoires pour bébés.



Photo : Graco



Photo : Joovy

## Base roulante universelle pour siège d'auto

### Fabricants

*Baby Trend (Snap N Go), Kolcraft, Combi.*

### Description

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

### Avantages

- ④ Compatible avec plusieurs modèles de sièges d'auto.
- ④ Usage intérieur et extérieur.

### Désavantage

- ④ Utilité limitée au poids indiqué sur le siège d'auto.

### Population cible

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

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 120 \$ (Source : *Rose ou Bleu*, 2009).



Photo : GRLB

## Attache pour siège d'auto pour bébé (coquille)

### Description

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

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

### Conception

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

### Avantages

- Facile à modifier.
- Discrète.

### Désavantage

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

### Population cible

**Bébé** : de la naissance jusqu'à l'utilisation de ce modèle de siège.

**Parents** : en fauteuil roulant.

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB



Photo : CRLB

## Desserte Cassonade

### Description

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

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

### Fabrication et conception

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

### Avantages

- De petite taille, la desserte est facile à déplacer à l'intérieur des pièces restreintes.
- Requiert peu de force physique.

### Désavantage

- Usage à l'intérieur seulement.

### Population cible

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

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

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB



# conseils de sécurité

## Utilisation de la desserte Cassonade

- NE JAMAIS LAISSER VOTRE BÉBÉ SANS SURVEILLANCE SUR LA DESSERTTE.
- S'assurer que le siège est bien fixé sur sa base.
- L'utilisation de la desserte est strictement destinée à un usage intérieur. Les planchers doivent être droits et il faut éviter de la faire rouler sur des seuils.
- La siège d'auto ne doit être utilisé que sur sa base, sur la desserte. Nous déconseillons son utilisation dans la voiture.
- Ne jamais laisser un autre enfant pousser la desserte.
- Ne pas placer le bébé sur la desserte en l'absence du siège d'auto. Bien attacher les ganses de sécurité du siège d'auto. Celui-ci peut être enlevé de sa base afin d'ajuster les ganses en fonction de la croissance du bébé.
- Cesser l'utilisation lorsque le poids du bébé est supérieur à 13,6 kg (30 lbs), ou si l'enfant mesure plus de 81 cm (32 pouces)
- Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.

### Description

Cet ambulateur permet de se déplacer avec le bébé tout en ayant un appui pour marcher. Ce système élimine la nécessité pour le parent de transporter le bébé dans ses bras. Un siège d'auto a été fixé à la base de l'ambulateur.

### Fabrication et Conception

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

### Avantages

- Hauteur ergonomique et ajustable pour manipulation du bébé en station debout.
- Peut s'utiliser à l'intérieur comme à l'extérieur.

### Population cible

**Bébé** : à partir d'environ 6 mois, lorsqu'il a acquis une stabilité en position assise.

**Parents** : ayant des problèmes d'équilibre, mais pouvant marcher avec aide.

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB

# conseils de sécurité

## Utilisation du Cachou mobile

- NE JAMAIS LAISSER VOTRE BÉBÉ SANS SURVEILLANCE SUR L'AMBULATEUR.
- Ne jamais laisser un autre enfant pousser l'ambulateur.
- S'assurer de mettre les freins pour sortir ou mettre le bébé dans le siège.
- Bien attacher la ceinture de sécurité du siège d'auto.
- Cesser l'utilisation lorsque le bébé atteint 36 kg (80 lbs) ou 138 cm (54 po).
- S'assurer que les deux sangles à velcro fixant le siège d'auto à l'ambulateur sont bien installées et fermées.
- Nous avertir IMMÉDIATEMENT de tout bris ou fonctionnement inadéquat.



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

## Porte-bébé pré-moulé avec attaches à l'avant

### Fabricant

*Snugli de Evenflo, Baby Bjorn, Eddy Bauer, Infantino*

### Description

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

### Avantage

- Facile à installer.

### Désavantage

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

### Population cible

**Enfant :** voir recommandations du fabricant.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 19.99\$ (Source *Toys“R”Us*, 2009)



Photo : CRLB

## Porte-bébé en bandoulière

### Fabricant

*BB Sling de Babylonia, Maman Kangourou, Heart to Heart, Hotsling*

### Description

Ce modèle, porté en bandoulière, a un ou deux anneaux d'ajustement à l'épaule. Un manuel d'instruction est fourni et indique comment ajuster le tissu pour permettre différentes positions de support du bébé. Un porte-bébé mis en bandoulière et dans lequel le bébé est installé en position couchée peut être intéressant car il n'a pas d'attaches donc rapide à mettre et à enlever.

### Avantages

- Léger.
- Ajustable.
- Facile à enfiler.
- Lavable.

### Désavantages

- Certains parents ont de la difficulté à insérer le bébé car le tissu est très souple. Toutefois d'autres y voient un avantage.
- Le parent doit avoir une certaine force au niveau des membres supérieurs pour ajuster le tissu.

### Population cible

**Enfant :** de la naissance à 5 ans.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.  
<http://www.mamanautrement.com/>  
<http://www.boutiquebleucitron.com/>  
<http://www.azurewraps.com/>

### Prix

À partir de 49.99\$ (Source Toys"R"Us, 2009).



## Porte-bébé en écharpe

### Fabricant

*Maman Kangourou*

### Description

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

### Avantages

- ☉ S'ajuste à toutes les tailles.
- ☉ Lavable.

### Désavantages

- ☉ Certains parents ont de la difficulté à insérer le bébé car le tissu est très souple. Toutefois, d'autres y voient un avantage.
- ☉ Doivent avoir une certaine dextérité et une amplitude suffisante au niveau des bras pour nouer l'écharpe.

### Population cible

**Bébé :** de la naissance à 35 lbs.

**Parents :** personnes de petite taille ; en fauteuil roulant ; ayant des problèmes d'équilibre.

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 60 \$ (Source : *Toys“R”Us*, 2009)



Photo : Maman Kangourou



Photo : Maman Kangourou



# tables à langer

Plusieurs meubles peuvent être utilisés comme table à langer avec l'ajout de coussins à langer vendus séparément (il est important que ces coussins soient antidérapants et munis d'une ceinture de sécurité). Voici quelques exemples de meubles pouvant être convertis en tables à langer pour des parents en position assise : bureau de travail, table à cartes pliante, petite table à rabat, meuble d'ordinateur, table de cuisine. D'autres surfaces peuvent être fabriquées sur mesure.

## Table à langer fixée au mur

### Description

Un dessus à langer conventionnel en bois (vendu séparément dans les magasins de meubles pour bébé) est installé à la hauteur désirée avec des équerres de métal, disponibles en quincaillerie. L'ajout d'un coussin à langer complète l'installation. Il existe un coussin à langer en "U" permettant d'augmenter la stabilité du bébé lors du changement de couche.

### Conception et fabrication

Parents utilisateurs.

### Avantages

- Stabilité.
- Hauteur déterminée par l'utilisateur.
- Facile à installer.

### Désavantage

- Peu d'espace de rangement.

### Population cible

**Bébé** : nouveau-né jusqu'à la propreté.

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

### Vendu par

Consulter les auteures.



## Table à langer escamotable

### Fabricant

*Koala Bear Kare*

### Description

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

### Avantages

- 🕒 Exige peu d'espace.
- 🕒 Complètement lavable.

### Désavantage

- 🕒 Espace de rangement limité.

### Population cible

**Bébé** : nouveau-né jusqu'à la propreté.

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

### Vendu par

*Koala Bear Kare*

Photo : Koala Bear Care



Photo : Koala Bear Care





## Coussin à langer *Rabbitts*

### Conception

*Rabbitts*

### Description

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

### Avantages

- Imperméable.
- Facile à essuyer.
- Ajustable.
- Facile à déplacer.
- S'utilise sur n'importe quelle surface plane.

### Population cible

**Bébé** : jusqu'à l'âge de 36 mois, qui bougent beaucoup lorsqu'on change la couche.

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

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : Rabbitts

# conseils de sécurité

## Utilisation du coussin à langer Rabbitts

- Ce coussin ne remplace pas la surveillance du parent.
- Ne pas utiliser sans mettre le harnais de sécurité.
- La surface sous le coussin doit être complètement plane.
- La surface sous le coussin doit excéder la superficie du coussin.
- N'utiliser le coussin que dans une position horizontale.
- Ne pas utiliser le coussin comme moyen de transport quand l'enfant y est attaché ou comme siège d'auto.
- Ne pas laisser l'enfant se lever lorsqu'il y est attaché.
- Ne pas utiliser ce coussin à langer sur le matelas inclus avec la table à langer.



# chaises hautes

## Chaise haute sur roulettes

### Fabricants

*Graco, Peg-Perego, Evenflo*

### Description

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

### Avantages

- ☉ Réglable en hauteur.
- ☉ Les roulettes facilitent les déplacements.

### Désavantage

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

### Population cible

**Bébé** : tel que recommandé par le fabricant.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 69,99\$ (Source : Toys“R”Us, 2009)



Photo : CRLB

## Siège d'appoint

### Fabricants

*Safety 1st, The First Years*

### Description

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

### Avantages

- ☺ Léger.
- ☺ Facile à transporter.

### Désavantage

- ☹ Hauteur fixe.

### Population cible

**Bébé** : tel que recommandé par le fabricant.

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

### Vendu par

La plupart des magasins spécialisés pour bébés.

### Prix

À partir de 24,99 \$ (Source : *Toys“R”Us*, 2009).



# sécurité

## Ceinture de sécurité double

### Description

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

### Conception

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

### Fabrication

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

### Avantage

- Assure une assise sécuritaire pour l'enfant.

### Désavantage

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

### Population cible

**Bébé :** environ 6 mois jusqu'à 2 ans.

**Parents :** en fauteuil roulant.

### Vendu par

Consulter les auteures.



Photo : CRLB



Photo : CRLB



Photo : CRLB

## Barrières de Sécurité

### Fabricants

*Evenflo, The First Years*

### Description

Ces barrières conviennent aux ouvertures de 71 à 106 cm. Un mécanisme de charnière permet de choisir la direction du battement de la porte. Le loquet de sécurité s'ouvre d'une main. Peut être utilisé au sommet d'un escalier.

### Avantage

- Facile à utiliser une fois installée.

### Désavantage

- Utilité limitée à 24 mois.

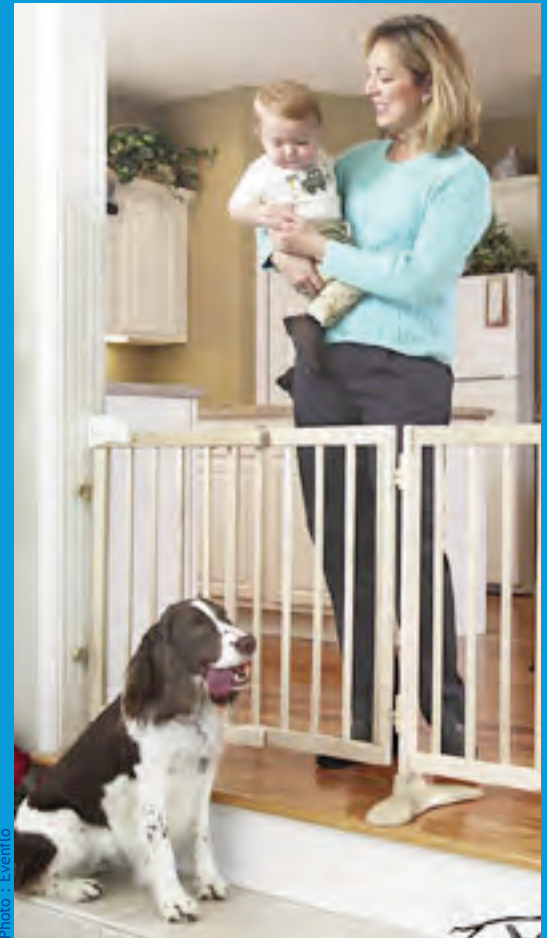
### Population cible

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

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

### Vendu par

Magasins de meubles et accessoires pour bébé.



## Poignée de sécurité pour la baignoire

### Fabricant

*Kidco*

### Description

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

### Avantages

- Stabilité.
- Poignée non glissante.

### Désavantages

- Ne s'ajuste qu'aux baignoires standards.

### Population cible

**Enfant** : pouvant marcher ou en apprentissage.

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

### Vendu par

*Bébé Plus, Toys"R"Us, Rose ou Bleu, Protect Enfant Inc.*

### Prix

Environ 19\$ (Source : Bébé Plus, 2009)



Photo : Kidco

## Harnais de sécurité 2 en 1

### Fabricant

*Gold Bug*

### Description

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

### Avantages

- Les courroies s'ajustent à l'enfant qui grandit.
- Lavable.
- 9 choix d'animaux.

### Population cible

**Enfants** : à partir de 18 mois.

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

### Vendu par

Wal-Mart, Clément

### Prix

À partir de 15 \$ (Source : *Wal-Mart*, 2009)



Photo : CRLB



Photo : CRLB



# conseils de sécurité

## Utilisation du harnais de sécurité 2 en 1

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



## Parc Zoozan

### Description

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

Un modèle de parc peut être modifié en ajoutant une fermeture éclair dans le tissu d'un des côtés, créant ainsi une ouverture. Il est important de choisir un modèle dont le tissu peut être retiré aisément du cadre. Deuxièmement, une structure surélevée est fabriquée en bois. Elle comprend cinq morceaux, quatre côtés et une base. Cette dernière, qui reçoit le parc, est encastrée pour plus de sécurité. Le tout est facilement démontable. Des sangles en nylon avec attaches en velcro sont ajoutées aux quatre coins de la structure afin de bien fixer les pieds du parc à la base.

### Conception

Susan Vincelli, erg.

### Fabrication

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau

### Avantage

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

### Désavantage

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

### Population cible

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

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

### Vendu par

Consulter l'auteure.



Photo : CRLB

# conseils de sécurité

## Utilisation du Parc Zoozan

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






## conclusion

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

En travaillant avec plus de 200 familles depuis le début du projet «Parents Plus», nous avons répertorié un grand nombre d'aides techniques. Ce guide est loin d'être exhaustif, puisque ce secteur d'intervention est en pleine croissance et qu'il risque de se développer davantage selon l'évolution de la technologie et des besoins exprimés par les parents. Ce guide ne contient donc que des exemples d'aides techniques les plus fréquemment utilisées par nos usagers parents. D'autres produits moins utilisés ou plus spécialisés sont disponibles sur demande.



# bibliographie

Asrael, Wilma. (1982). An Approach to Motherhood for Disabled Women, *Rehabilitation Literature*, vol. 43, n° 7-8, pp. 214-218.

Association multi-ethnique pour l'intégration des personnes handicapées. (1999). Femmes handicapées des communautés ethnoculturelles : minorité invisible, cahier thématique n° 3, déc.

Baker, Emily R., Cardenas, Diana D., Benedetti, Thomas J. (1992). Risks Associated With Pregnancy in Spinal Cord-Injured Women, *Obstetrics and Gynecology*, vol. 80, n° 3, pp. 425-428.

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

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

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

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

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

Blackford, Karen A. (1993). Erasing Mothers with Disabilities through Canadian Family-Related Policy, *Disability, Handicap & Society*, vol. 8, n° 3.

Blackford, Karen A. (1999). A Child's Growing Up with a Parent Who Has Multiple Sclerosis : Theories and Experiences, *Disability and Society*, vol. 14, n° 5, pp. 673-685.

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

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

Carty, Elaine. (1998) *Disability and Childbirth : Meeting the Challenges*, *CMAJ*, vol. 159, n° 4, pp. 363-369.

Carty, Elaine et al. (1993). Childbearing and Parenting with a Disability or Chronic Illness, *Midwifery Today*, n° 28, Winter, pp. 17, 18, 19, 40, 42.

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

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

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

Crist, Patricia. (1991). Motherhood Revisited : Balancing Parenthood and Disability, *Occupational Therapy Practice*, vol. 2, n° 4, pp. 34-47.

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

- DeMoss, A et al. (1995). Adaptive Parenting Equipment, Idea Book 1, Through the Looking Glass.
- Farber, Ruth S. (2000). Mothers With Disabilities : In Their Own Voice, American Journal of Occupational Therapy, vol. 54, n° 3, pp. 260-268.
- Grant, Mary. (2001). Mothers with Arthritis, Child Care and Occupational Therapy : Insight through Case Studies, British Journal of Occupational Therapy, vol. 64, n° 7 , pp. 322-329.
- Grue, Lars, Laerum, Kristin Tafjord (2002). «Doing Motherhood» : Some Experiences of Mothers with Physical Disabilities, Disability & Society, vol. 17, n° 6, pp. 671- 683.
- Hale, Gloria (Ed.). (1979). The Source Book for the Disabled : An Illustrated Guide to Easier more Independent Living for Physically Disabled People, their Families and Friends, Philadelphia : The Saunders Press.
- Jasch, Christine. (1992). Parenting and the SCI Patient, Rehab Management, April/May.
- Kallianes, Virginia, Rubinfeld, Phyllis. (1997). Disabled Women and Reproductive Rights, Disability and Society, vol. 12, n° 2, pp. 203-221.
- Kelley, Susan D.M. et al. (1997). A Review of Research on Parental Disability : Implications for Research and Counseling Practice, Rehabilitation Counseling Bulletin, vol. 41, n° 2, pp. 105-121.
- Killoran, Carrie. (1994). Women with Disabilities Having Children : It's Our Right Too, Sexuality and Disability, vol. 12, n° 2, Summer, pp. 121-126.
- Kirshbaum, Megan. (1988). Parents With Physical Disabilities and Their Babies, Zero to Three, vol. 8, n° 5, pp. 8-15.
- Kirshbaum, Megan et al. (2003). Parents with Disabilities : Problems in Family Court Practice, Journal of the Center for Families, Children & the Courts, pp. 27-48.
- Kocher, Meg. (1994). Mothers with Disabilities, Sexuality and Disability, vol. 12, n° 2, Summer, pp. 127-133.
- Kopala, Beverly. (1989). Mothers With Impaired Mobility Speak Out, MCN, vol.14, March/April, pp. 115-119.
- Laplante, M. (1991). Disability and the Family, Institute for Health and Aging, cited in Serving Mothers with Disabilities in Your Child Care Program, pp. 3-4.
- Moore, Jean. (1981). Can A Wheelchair-Bound Woman Have A Baby?, Accent on living, Spring, pp. 78-81.
- Nichols, Lisa. (1995). And so to Bed : Accessible Cots for Disabled Parents, Disability, Pregnancy & Parenthood International, n° 9, Jan.
- O'Riain, Michael D, Layeux, Gilbert. (1988). The Design of a Crib for Use by Physically Disabled Parents, Actes de la conférence «International Conference of the Association for the Advancement of Rehabilitation Technology» (ICAART), pp. 242-243.
- Prilletensky, Ora. (2003). A Ramp to Motherhood : The Experiences of Mothers with Physical Disabilities, Sexuality and Disability, vol. 21, n° 1, Spring, pp. 21-47.
- Ridington, Jillian. (1989). Le seul parent du quartier : Les femmes handicapées et le rôle maternel, Réseau d'action des femmes handicapées du Canada, Toronto, (Ontario).
- Rogers, Judith, Matsumura, Molleen. (1991). Mother to Be : A guide to Pregnancy and Birth for Women with Disabilities, Demos Publications.
- Seigris, Delphine. (2003). Oser être mère : maternité et handicap moteur, Missions handicaps, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Editions Lamarre.
- Siegrist, Delphine, Bodson, Anne-Marie. (2000). Parents, comme les autres, Faire face, n° 577, Juin, pp. 38-43.

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

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

Thomas, Carol. (1997). The baby and the Bath Water : Disabled Women and Motherhood in Social Context, Sociology of Health and Illness, vol. 19, n° 5, pp. 622-643.

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

Tuleja, Christi, DeMoss, Anita. (1999). Babycare Assistive Technology, Technology and Disability, vol. 11, n° 5, pp. 71-78.

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

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

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

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

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

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

### **Périodiques**

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

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

Disability, Pregnancy and Parenthood International : A journal for parents and professionals, London : The National Centre for Disabled Parents.





## webographie

Agence de santé publique du Canada  
[www.phac-aspc.qc.ca](http://www.phac-aspc.qc.ca)

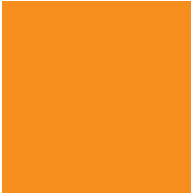
Anna's Pregnancy and Parenting  
<http://www.ratbag.demon.co.uk/index.html>

Disability, Pregnancy and Parenthood International  
<http://www.dppi.org.uk/>  
Disabled Parenting Today  
[www.sp-dpt.com](http://www.sp-dpt.com)



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

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



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

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

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



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

Through the Looking Glass  
[www.lookingglass.org](http://www.lookingglass.org)

La sécurité des lits d'enfants  
[http://www.hc-sc.gc.ca/ehp/dhm/catalogue/bsp\\_pubs/lits\\_enfants.htm](http://www.hc-sc.gc.ca/ehp/dhm/catalogue/bsp_pubs/lits_enfants.htm)

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





# fournisseurs

*Arm's Reach Concepts*  
2081, N. Oxnard Blvd. PMB187  
Oxnard, CA 93030  
☎ 1-800-954-9353  
[www.armsreach.com/product\\_compare.asp](http://www.armsreach.com/product_compare.asp)

*Babysecure Inc.*  
☎ 514 485-2323  
[info@babysecure.ca](mailto:info@babysecure.ca)

*Baby Bjorn*  
[www.babybjorn.com](http://www.babybjorn.com)

*Baby Trend*  
☎ 1-800 328-7363  
[www.babytrend.com](http://www.babytrend.com)

*Bébé Carrousel*  
☎ 819 818-4917  
[www.bebecarrousel.com](http://www.bebecarrousel.com)  
[bebecarrousel@hotmail.com](mailto:bebecarrousel@hotmail.com)

*Baby Delight*  
☎ 209 463-4000  
[www.snugglenest.com](http://www.snugglenest.com)  
[babydelightinc@aol.com](mailto:babydelightinc@aol.com)

*Bébé Dépôt Plus*  
1104, rue St-Zotique Est  
Montréal (Québec) H2S 1N3  
☎ 514 270-8845  
[www.bebedepotplus.com](http://www.bebedepotplus.com)  
[info@bbtresor.com](mailto:info@bbtresor.com)

*Bébé-Plus*  
6235, rue Saint-Hubert  
Montréal (Québec)  
☎ 514 271-5200  
[www.bebeplus.ca](http://www.bebeplus.ca)

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

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

*Boutik Maman Kangourou*  
5020, chemin de la Côte-des-Neiges  
Montréal (Québec) H3Z 1H3  
☎ 514 303-9922  
[www.mamankangourou.com](http://www.mamankangourou.com)



*Boutique Azure Wraps*  
5814, Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H4A 1X3  
☎ 877 827-7538  
[www.azurewraps.com](http://www.azurewraps.com)

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

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

*Boutique Le Carrousel du Parc*  
5608, avenue du Parc  
Montréal (Québec) H2S 1N3  
☎ 514 279-3884  
[www.pjca.com](http://www.pjca.com)



*Boutique Mère Hélène*  
7577-A, rue Edouard  
LaSalle (Québec) H8P 1S6  
☎ 514 368-2959 ou 1 800 659-2959  
[info@merehelene.com](mailto:info@merehelene.com)



*Bummis*  
123, rue Mont-Royal Ouest  
Montréal (Québec) H2T 2S9  
☎ 514 289-9415  
[www.bummis.com](http://www.bummis.com)

*Cam*  
[www.camspa.it](http://www.camspa.it)

*Créations André Samson*  
5455, rue Canon  
Saint-Hubert (Québec) J3Y 8L8  
☎ 450 443-8152

*Clément*  
[www.clement.qc.ca](http://www.clement.qc.ca)

*De fil en montagne*  
515, rue Marie-Anne Est  
Montréal (Québec) H2J 2A4  
☎ 514 522-1668  
[www.defilenmontagne.com](http://www.defilenmontagne.com)

*Evenflo*  
☎ 937 773-3971  
[parentlink@evenflo.com](mailto:parentlink@evenflo.com)  
[www.evenflo.com](http://www.evenflo.com)

*Graco*  
☎ 1-800 667-8184  
[info@graco.net](mailto:info@graco.net)  
[www.gracobaby.com](http://www.gracobaby.com)



*Heart to Heart*  
RR 3, 1559 Milborough Line  
Campbellville (Ontario) L0P 1B0  
☎ 1-800 551-9150  
[www.heart2heart.on.ca](http://www.heart2heart.on.ca)

*Hip Baby*  
☎ 1-888 hipbaby  
[www.hipbaby.com](http://www.hipbaby.com)  
[info@hipbaby.com](mailto:info@hipbaby.com)

*Jolly Jumper*  
☎ 905 565-9750  
[www.jollyjumper.com](http://www.jollyjumper.com)  
[info@jollyjumper.com](mailto:info@jollyjumper.com)

*Koala Bear Care*  
☎ 888 733-3456  
[www.koalabear.com](http://www.koalabear.com)



*Kolcraft*  
☎ 1-800 453-7673  
[www.kolcraft.com](http://www.kolcraft.com)  
[customerservice@kolcraft.com](mailto:customerservice@kolcraft.com)



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

*Maman Autrement*  
[www.mamanautrement.com](http://www.mamanautrement.com)  
☎ 514 574-4143



*Mamouzen*  
1737, boul. de la Rive-Sud  
St-Romuald (Québec) G6W 5M6  
☎ 418 603-0633 ou 1-866 603-0633  
[infos@mamouzen.com](mailto:infos@mamouzen.com)

*Peg Perego*  
☎ 1-800 661-5050  
[www.pegperego.it](http://www.pegperego.it)

*Perlimpinpin*  
[www.perlimpinpin.com](http://www.perlimpinpin.com)

*Protect Enfant Inc.*  
6900, boul. Décarie, suite 1105  
Montréal (Québec) H3X 2T8  
☎ 514 369-0337  
[info@protectenfant.com](mailto:info@protectenfant.com)

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



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

*Toys“R”Us*  
[www.toysrus.ca](http://www.toysrus.ca)

*Snugli*  
☎ 1-800 233-5921  
[www.snugli.com](http://www.snugli.com)  
[parentlink@evenflo.com](mailto:parentlink@evenflo.com)

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



*Sweet Kyla*  
☎ 519 895-0250  
[www.sweetkyla.com](http://www.sweetkyla.com)  
[info@sweetkyla.com](mailto:info@sweetkyla.com)

*The First Years*  
☎ 1-800 225-0382  
[www.thefirstyears.com](http://www.thefirstyears.com)



*Ton Cadeau*  
☎ 819 243-7311  
[www.toncadeau.com](http://www.toncadeau.com)  
[info@toncadeau.com](mailto:info@toncadeau.com)

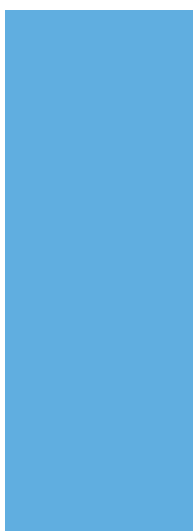


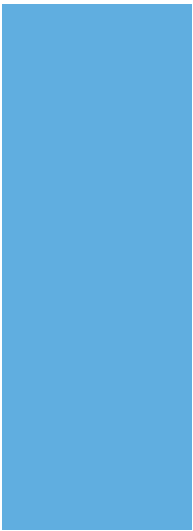
*Vive la Vie*  
53 rue Notre-Dame N., local 1  
Ste-Marie-de-Beauce (Québec) G6E 3Z4  
☎ 418 389-5057  
[www.futuremaman.ca](http://www.futuremaman.ca)  
[info@futuremaman.ca](mailto:info@futuremaman.ca)

*Wal-Mart*  
[www.walmart.ca](http://www.walmart.ca)



*annexes*





2275, avenue Laurier Est  
Montréal (Québec) H2H 2N8  
Tél. : 514 527-4527

[www.luciebruneau.qc.ca](http://www.luciebruneau.qc.ca)  
[info@luciebruneau.qc.ca](mailto:info@luciebruneau.qc.ca)

Établissement agréé par le Conseil québécois d'agrément

