

BESAFE iZi Flex Fix i-Size

Fiche de synthèse de l'expertise en termes d'adaptabilité vis-à-vis des trois enfants « types » en situation de handicap

Sa structure globale, très contenante, souligne 3 éléments de formes anatomiques : l'appui-tête, le dossier et l'assise, base de la station assise qui doit être le premier élément stabilisateur pour un enfant à handicap physique sévère.

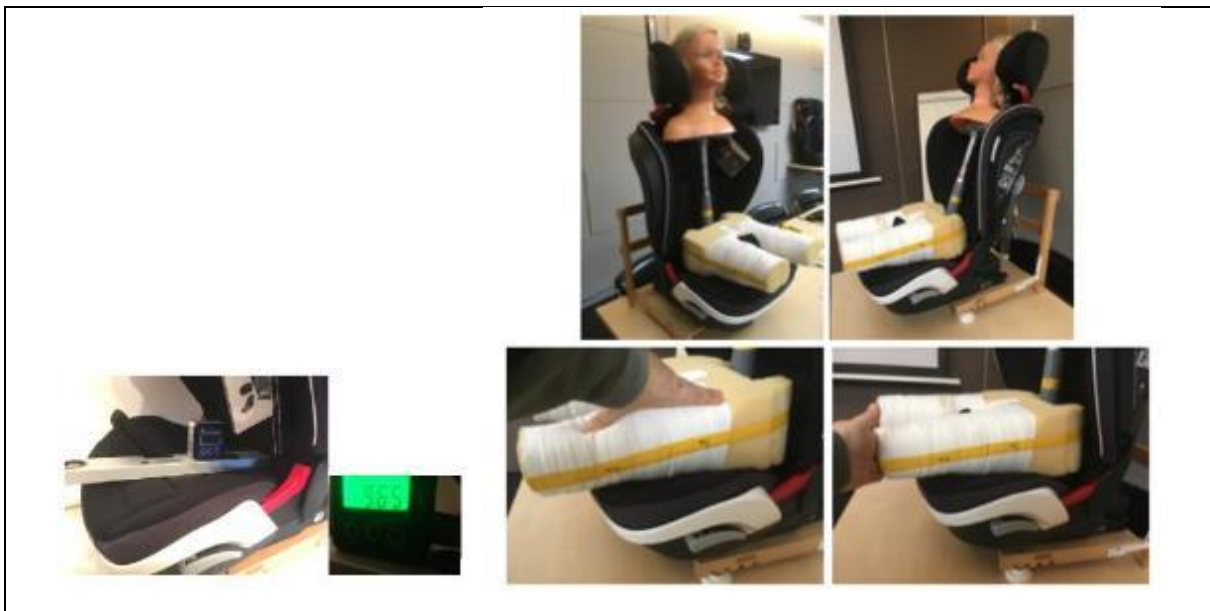
Il possède deux réglages :

- La hauteur, par une poignée latérale de réglage qu'on tourne, sur chaque flanc,
- L'inclinaison. Le siège est installé contre le dossier de la voiture, mais il possède de part et d'autre une poignée qui permet l'inclinaison, réglable sur 2 positions, de quelques degrés seulement, par un mouvement de glissement. La manœuvre a pu être effectuée avec notre testeur assis à l'intérieur, dans la voiture, ceinture 3 points défaits, puis remise.

La hauteur intérieure maximale (distance assise-bord supérieur de l'appui-tête) atteint 71 cm. Réglé au minimum, elle atteint 51 cm, avec une grande amplitude de 20cm.

L'assise est évasée, avec une largeur vers le fond de 30 cm, et vers l'avant, de 34 cm.

Elle possède une pente marquée (10° vers le fond), avec un relief courbe pour suivre les genoux des petits. Il permet de surbaissier les fesses, créant une petite butée pré-ischiatique, rendue plus efficace par un peu d'inclinaison.



Illustrations - BESAFE iZi Flex Fix i-Size

Source : Photos réalisées par l'ergothérapeute en charge de l'expertise

Mais cette assise est courte : Profondeur totale égale à 34 cm environ. Profondeur utile, efficace comme support de cuisses pour les plus grands : 27 cm (selon leur galbe).

Elle possède un guide-ceinture par une sangle d'entre-jambes, sans crochet métallique. Elle sort de l'assise en étant un peu trop proche des parties génitales de l'enfant (19 cm du fond), ce qui peut le rendre gênant si l'utilisateur est corpulent ou assez grand.

Il possède aussi un Pad, coussin thoracique enfilé dans la ceinture d'épaule, qui peut apporter un peu de confort et de répartition des forces d'appui sur le thorax.

Il n'y a pas d'accoudoirs, mais des guides-ceinture latéraux, qui pour assurer la sécurité contre le sous-marinage (glisser sous la ceinture, avec d'importants dégâts abdominaux) nécessitent l'usage de la 4ème sangle d'entre-jambes qui retient la sangle ventrale vers le bas. C'est un élément favorable, également à la stabilité du bassin. Encore faut-il qu'il soit supporté.

Le dossier en V est anatomique. Il n'a pas de réglage de largeur. Elle atteint 36cm aux épaules appuyé tête abaissé, et 38cm, au maximum. L'angle des flancs, profonds (18cm) avec le dossier est un peu ouvert (106°) mais conserve une bonne stabilité aux cotés.

Un petit calage pourrait être nécessaire, par coussinage.

L'appui-tête est profond (17 cm) et présente un léger relief occipital. En position basse, il « rentre » dans le dossier. Attention à ne pas arriver au contact des guides sangles rouges avec le haut des épaules, en particulier dans les limites d'une grande taille, et de respecter la distance au bord inférieur de l'appui-tête, pour que la sangle de ceinture qui rejoint le guide-sangle rouge, bien visible, ne passe pas en pont sur l'épaule.

Notre testeur de 8,5 ans, 135cm, peut encore bénéficier d'un réglage de hauteur, mais la profondeur d'assise est déjà juste. Il ne s'est pas senti à l'aise, d'autant qu'en route, l'appui-tête est assez reculé, dans le prolongement du dossier, et il s'avance en sortant la tête de la protection de l'appui-tête. Ce n'est pas l'attitude d'enfants handicapés physiques qui profitent d'un dossier plus incliné (en fonction de la voiture) avec un harnais de posture qui les maintient contre le dossier du rehausseur.



Pour finir, le houssage est un peu ferme pour des enfants qui ne modifient pas leurs points d'appui.

En conclusion

**Non adapté sans bloqueur de ceinture, si c'est une nécessité comportementale.
Sans harnais de maintien postural aux enfants handicapés physiques, il n'est pas utilisable**

En y associant un harnais de maintien postural, il peut convenir à un enfant hypotonique, et sous réserve d'autres adaptations, à un petit enfant hypertonique, jusqu'à environ 135cm.