

Nome do Avaliador:

Data da Avaliação:

AVALIAÇÃO PARA CADEIRA DE RODAS

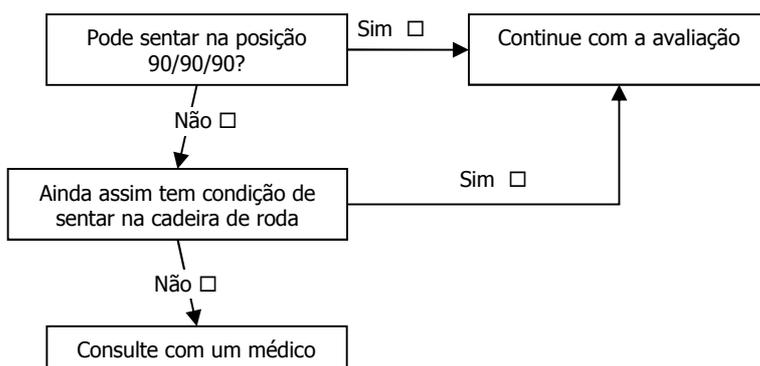
Nome:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Idade:
Endereço:		
Telefone:	RG ou CPF:	

ENTREVISTA

Deficiência:	<input type="checkbox"/> Lesão na Medula <input type="checkbox"/> Amputação <input type="checkbox"/> Derrame <input type="checkbox"/> Polio <input type="checkbox"/> Outra:
Precauções Médicas (Explique, caso houver):	<input type="checkbox"/> Problemas com intestino ou bexiga
	<input type="checkbox"/> Movimentos incontroláveis
	<input type="checkbox"/> Rigidez muscular
Por que você quer uma cadeira de rodas? (Explique abaixo)	
Em que tipo de terreno você vai usar a cadeira? (arenoso, cascalho, pavimentado, etc.) Explique abaixo:	
Como é feita a transferência para a cadeira? <input type="checkbox"/> com ajuda <input type="checkbox"/> sozinho <input type="checkbox"/> com apoio de uma barra <input type="checkbox"/> outro Explique abaixo:	
Qual a distância que você percorre por dia com a cadeira? <input type="checkbox"/> Menos de 1 km <input type="checkbox"/> 1 – 5 km <input type="checkbox"/> mais de 5 km	
Você tem que transferir a cadeira para um transporte (carro, ônibus, metrô) ?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Existem degraus em sua casa ?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Descreva abaixo sua casa: (pisos, portas, corredores, calçada de entrada, escadas, etc.)	

TRANSFIRA O USUÁRIO PARA A MESA DE AVALIAÇÃO

#1. A PESSOA PODE SENTAR NA POSIÇÃO 90/90/90?



#2 Avaliação de Equilíbrio

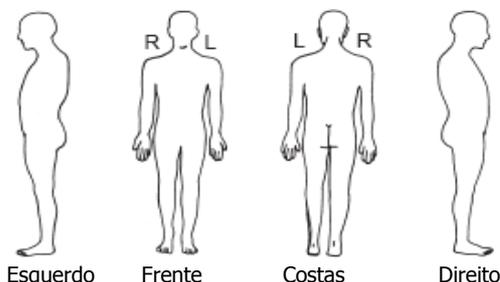
Sim Não

A pessoa pode sentar-se sem apoio? Se positivo, faça o Teste de Equilíbrio (Se negativo, não libere a cadeira)		
A pessoa mantém o equilíbrio, com as mãos apoiadas nos joelhos? (Se negativo, não libere a cadeira)		
A pessoa mantém o equilíbrio, com uma mão no joelho e o outro braço levantado? (Se negativo, não libere a cadeira)		
A pessoa mantém o equilíbrio ao levantar ambos braços? (Mesmo se negativo, considere em liberar a cadeira)		
A pessoa pode esticar o braço para a frente sem perder o equilíbrio? (Mesmo se negativo, considere liberar a cadeira)		
A pessoa pode com facilidade esticar e recolher ambos os braços sem perder o equilíbrio? (Libere a cadeira)		

*Se o equilíbrio for reduzido, use mais tempo ensinando técnicas de movimentação – item 6

#3 Sensibilidade: Normal Reduzida (Marque com **////** as áreas com redução de sensibilidade na figura abaixo)

#4 Feridas por pressão: Sim Não (Marque com **●** feridas causadas por pressão, atualmente ou no passado)



	#5 Medidas do Usuário	#6 Instruções ao Usuário
	A – Largura do assento:	<input type="checkbox"/> Entrega e explicação sobre o Guia de Cuidado e Manutenção
	B – Profundidade do assento:	Ensinar quanto à mobilidade em:
	C – Altura do apoio de pés:	<input type="checkbox"/> Rampas
		<input type="checkbox"/> Escadas
	Tipo e Tamanho da Cadeira	<input type="checkbox"/> Uso dos freios
	<input type="checkbox"/> Regular	Ensinar sobre as técnicas para diminuição da sensação de pressão
	<input type="checkbox"/> Todo terreno	<input type="checkbox"/> levantar-se na cadeira
	<input type="checkbox"/> Outro	<input type="checkbox"/> lado a lado / lateralmente
		<input type="checkbox"/> inclinar para frente com ajuda
Tamanho:	Manutenção da Cadeira de Rodas	
Número de série:	<input type="checkbox"/> cuidado com o assento	
	<input type="checkbox"/> ajuste da cadeira /ferramentas	