

Nome do Avaliador:

Data da Avaliação:

## AVALIAÇÃO PARA CADEIRA DE RODAS

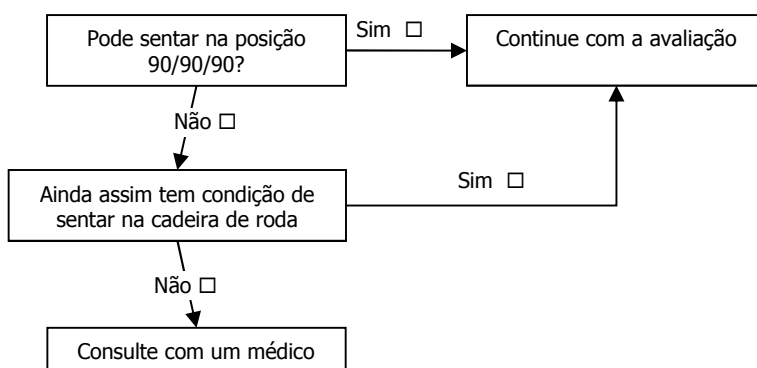
Nome:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Idade:
Endereço:		
Telefone:	RG ou CPF:	

### 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
<b>Por que você quer uma cadeira de rodas? (Explique abaixo)</b>	
<b>Em que tipo de terreno você vai usar a cadeira? (arenoso, cascalho, pavimentado, etc.) Explique abaixo:</b>	
<b>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</b> <b>Explique abaixo:</b>	
<b>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</b>	
<b>Você tem que transferir a cadeira para um transporte (carro, ônibus, metrô) ?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Existem degraus em sua casa ?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Descreva abaixo sua casa: (pisos, portas, corredores, calçada de entrada, escadas, etc.)</b>	

## TRANSFIRA O USUÁRIO PARA A MESA DE AVALIAÇÃO

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



### #2 Avaliação de Equilíbrio

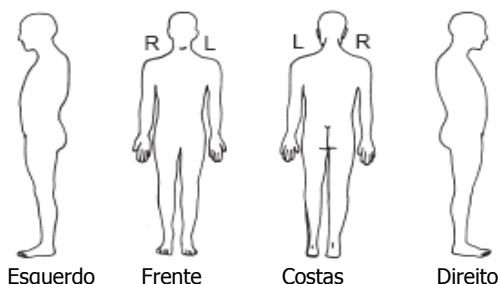
Sim Não

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

\*Se o equilíbrio for reduzido, use mais tempo ensinando técnicas de movimentação – ítem 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)



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