

فرم ارزیابی و تنظیم نشستن و ویلچر

۱-۱. اطلاعات بیمار

اسم:	جنسیت:	تاریخ مراجعه:	زمان:
آدرس:			
دکتر فیزیوتراپ:		متخصص درمان شناسی نشستن:	
تلفن:		اسم همسر/پدر/یا مادر/پرستار/مددکار:	
شماره تلفن:		بیمه یا پرداخت کننده:	
دلیل مراجعه کردن:			
هدف بیمار:			
اهداف پرستار یا مددکار و به خصوص محدودیت هایی که روی مراقبت اثر می گذارد.			
نوع مسکن:		وضعیت مالی:	
منبع تامین هزینه:		منبع تامین هزینه:	
برای تامین هزینه های روزانه از چه کسی کمک مالی (پول تو جیبی) دریافت می کنید؟			

۱-۲. تاریخچه ی پزشکی

Code:	تشخیص:
code:	
جراحی های مربوط به گذشته و آینده:	<input type="checkbox"/> بیماری پیشرونده
دلیل تغییر وزن (اگر تغییری ایجاد شده):	قد: وزن:
تاریخچه مربوط به تغییرات وزن یا قد:	
وضعیت قلب:	
محدودیت در عملکرد:	<input type="checkbox"/> سالم <input type="checkbox"/> ناسالم
وضعیت تنفسی:	
محدودیت در عملکرد:	<input type="checkbox"/> سالم <input type="checkbox"/> ناسالم

۱-۳. محیط خانه

<input type="checkbox"/> مالک	<input type="checkbox"/> بهزیستی	<input type="checkbox"/> اجاره خانه	<input type="checkbox"/> آپارتمان	<input type="checkbox"/> خانه
تنها زندگی می کنید		با دیگران زندگی می کنید <input type="checkbox"/>		
خانه قابل دسترسی برای بیمار می باشد <input type="checkbox"/>		جای پارک و ویلچر: <input type="checkbox"/> در خانه <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>		
توضیحات اضافه:				

۱-۲. فعالیت‌های خارج از منزل

حامل و نقل :		ماشین‌های دارای (لیفت و بلند کردن)	
<input type="checkbox"/>	ماشین	<input type="checkbox"/>	ون
<input type="checkbox"/>	حامل و نقل عمومی	<input type="checkbox"/>	ویلچرها
<input type="checkbox"/>	ویلچر	<input type="checkbox"/>	آمبولانس
وارد شدن به وسیله نقلیه با ویلچر		استفاده از ون‌های شهرداری	
ویلچرتان را در هنگام رانندگی کجا نگه می‌دارید؟ جمع می‌کنید و در ماشین قرار می‌دهید.			
<input type="checkbox"/>	آیا خودتان رانندگی می‌کنید؟	<input type="checkbox"/>	در حالیکه روی ویلچر هستید رانندگی می‌کنید؟
<input type="checkbox"/>	کارمند هستید؟	<input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	در مدرسه یا دانشگاه هستید؟	<input type="checkbox"/>	نیاز خاصی برای جابه‌جایی در محل تحصیل دارید. بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
نیاز خاصی برای جابه‌جایی در محل کار دارید. بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
غیره :			

۲-۲. انجام مهارت‌های حسی و کاربردی

<input type="checkbox"/>	عادت به استفاده از کدام دست بیشتر دارید؟ راست <input type="checkbox"/> چپ <input type="checkbox"/> توضیح <input type="checkbox"/>
مهارت‌های عملکردی و حسی لازم برای به حرکت در آوردن ویلچر:	
پردازش مهارت‌ها برای راندن ایمن ویلچر، کافی است.	
توضیحات:	

۳-۲. ارتباطات

<input type="checkbox"/>	ارتباط زبانی (با کلامی)	<input type="checkbox"/>	شنوایی کامل	<input type="checkbox"/>	قابل درک	<input type="checkbox"/>	سخت برای درک
<input type="checkbox"/>	نمی‌تواند ارتباط برقرار کند	از وسایل ارتباطی اضافه استفاده می‌کند				<input type="checkbox"/>	
مدل و تولید کننده آن :							
برای صحبت کردن در دهان از وسایل دیگری استفاده می‌شود.							

۴-۲. مشکلات حسی و پوستی

<input type="checkbox"/>	حس: سالم	<input type="checkbox"/>	اختلال دارد	<input type="checkbox"/>	موجود نیست
<input type="checkbox"/>	کم شدن حساسیت	<input type="checkbox"/>	زیاد شدن حساسیت	<input type="checkbox"/>	حالت تدافع داشتن
سطح و میزان حساسیت را توضیح دهید:					
<input type="checkbox"/>	فشار	<input type="checkbox"/>	توانایی حداکثر برای رفع فشار را دارد	<input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
روش:					
اگر ندارید، چرا؟					

مشکلات پوستی / پوست بدون عیب	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
مشکلات پوستی اخیراً دارید؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
سالم <input type="checkbox"/> ناحیه قرمز <input type="checkbox"/> ناحیه باز <input type="checkbox"/>	در خطر زخم بستر به خاطر نشستن طولانی مدت <input type="checkbox"/>
تاریخچه مشکلات پوستی	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
در کدام محل	
در چه زمان	
از دردی رنج می برید؟ لطفاً توضیح دهید	

۵-۲. فعالیت های روزمره (برای آنهایی که از ویلچر استفاده می کنند)

توضیحات	قابل تشخیص نیست	مستقل، با کمک وسیله ای خاص	ناتوان	با کمک دیگری	مستقل	موقعیت	
							لباس پوشیدن
							غذا خوردن
							تمیز کردن
							آماده کردن غذا
							فعالیت های سودمند روزانه (IADLS)

توضیحات:	تصادفی <input type="checkbox"/> غیر اختیاری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> دفع مدفوع <input type="checkbox"/>
توضیحات:	تصادفی <input type="checkbox"/> غیر اختیاری <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> دفع ادرار <input type="checkbox"/>

۳-۱. وضعیت نشستن و حرکت

پایه حرکت در حال حاضر: <input type="checkbox"/> هیچکدام <input type="checkbox"/> وابسته <input type="checkbox"/> تکیه گاه <input type="checkbox"/> دستی <input type="checkbox"/> اسکوتر <input type="checkbox"/> ویلچر برقی <input type="checkbox"/>					
کارخانه		مدل		نوع کنترل کردن	
مدل	شماره سریال	سایز	رنگ	سن	
شرایط پایه حرکتی در حال حاضر:					
صندلی مورد استفاده حال حاضر:					

۳-۲. مهارت های ویلچری

انتقال از تخت خواب به صندلی ویلچر	<input type="checkbox"/>	مستقل	<input type="checkbox"/>	با کمک	<input type="checkbox"/>	وابسته/ ناتوان	<input type="checkbox"/>	کاربرد ندارد	<input type="checkbox"/>	توضیحات	<input type="checkbox"/>
انتقال از ویلچر به دوشویی، حمام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نیروی لازم برای حرکت در آوردن ویلچر						تحمل و قدرت اندام فوقانی یا تحتانی برای انجام کارهای روزمره حین استفاده از ویلچر دستی کفایت می کند.					
دست: راست <input type="checkbox"/> چپ <input type="checkbox"/> هردو <input type="checkbox"/>			پا: راست <input type="checkbox"/> چپ <input type="checkbox"/> هردو <input type="checkbox"/>								
استفاده از اسکوتر <input type="checkbox"/> قدرت گرفتن با دست و تعادل - جابجایی مناسب برای استفاده						<input type="checkbox"/>					
محیط اطراف زندگی مناسب برای استفاده از اسکوتر می باشد.						<input type="checkbox"/>					
استفاده از ویلچر برقی با Joyotick:						استفاده از ویلچر برقی:					

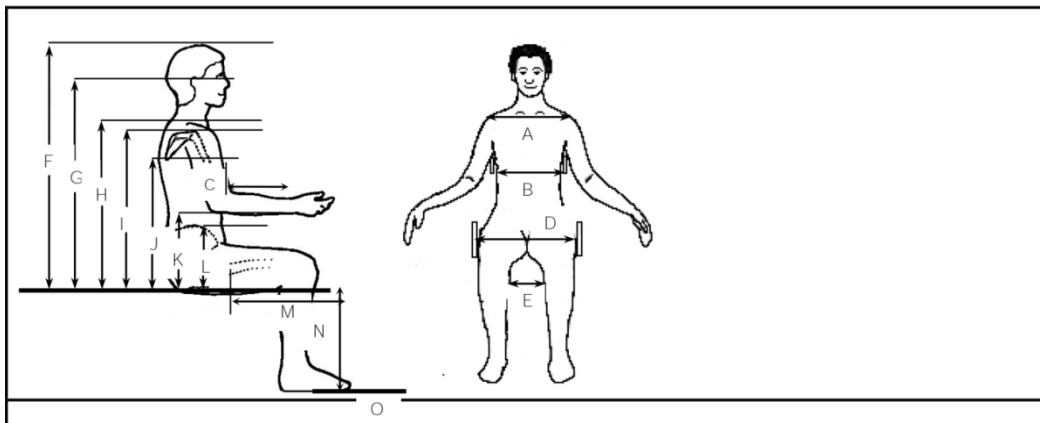
۳-۳. حرکت / تعادل

حرکت (گردش)		جابجایی		تعادل	
<input type="checkbox"/> ناتوان	<input type="checkbox"/> مستقل	<input type="checkbox"/> کمی متوسط	<input type="checkbox"/> مستقل	<input type="checkbox"/> تعادل ایستادن	<input type="checkbox"/> تعادل نشستن
<input type="checkbox"/> با کمک شخصی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> وابسته	<input type="checkbox"/> کمک زیاد	<input type="checkbox"/> کمک ناچیز	<input type="checkbox"/> کامل
<input type="checkbox"/> وسیله کمکی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ناتوان	<input type="checkbox"/> تخته ترنسفر	<input type="checkbox"/> کمک متوسط	استفاده از UE برای حفظ تعادل نشستن <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> مستقل در مسافت کوتاه	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اسلایدینگ بورد	<input type="checkbox"/> ناتوان	<input type="checkbox"/> بیشترین کمک

Name:

ient #

MAT EVALUATION:



Additional Comments:

Hamstring flexibility: Pelvis to thigh angle accommodate greater than 90 Thigh to calf angle accommodate less than 90

DESCRIBE REFLEXES/TONAL INFLUENCE ON BODY:

اجزا

پایه صندلی

کوسن (متکا)

پشت صندلی

نگهدارنده ران

نگهدارنده پا

نگهدارنده سر

نگهدارنده جلو/ قدام قفسه سینه و شانه

نگهدارنده ی طرفی تنه لترال

نگهدارنده زانو

چسب نگهدارنده پا

نگهدارنده لگنی

نگهدارنده اندام فوقانی

عرض کلی ویلچر

طول کلی ویلچر

ارتفاع کلی صندلی







غیره اگر مربوط است :

طرز نشستن خود را شرح دهید :

Name:

RIC MR#:

Insurance/recipient #

POSTURE:			COMMENTS:
P E L V I S	Anterior / Posterior	Obliquity	Rotation-Pelvis
	 <input type="checkbox"/> Neutral <input type="checkbox"/> Posterior <input type="checkbox"/> Anterior	 <input type="checkbox"/> WFL <input type="checkbox"/> R elev <input type="checkbox"/> L elev	 <input type="checkbox"/> WFL <input type="checkbox"/> Right Anterior <input type="checkbox"/> Left Anterior
	<input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Partly Flexible <input type="checkbox"/> Flexible	<input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Partly Flexible <input type="checkbox"/> Flexible	<input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Partly Flexible <input type="checkbox"/> Flexible
T R U N K	Anterior / Posterior	Left Right	Rotation-shoulders and upper trunk
	 <input type="checkbox"/> WFL <input type="checkbox"/> ↑ Thoracic Kyphosis <input type="checkbox"/> ↑ Lumbar Lordosis	 <input type="checkbox"/> WFL <input type="checkbox"/> Convex Left <input type="checkbox"/> Convex Right	 <input type="checkbox"/> Neutral <input type="checkbox"/> Left-anterior <input type="checkbox"/> Right-anterior
	<input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Flexible <input type="checkbox"/> Partly Flexible <input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> c-curve <input type="checkbox"/> s-curve <input type="checkbox"/> multiple <input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Flexible <input type="checkbox"/> Partly Flexible <input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Flexible <input type="checkbox"/> Partly Flexible <input type="checkbox"/> Other
Describe LE Neurological Influence/Tone:			

تولید کننده / شرایط ویلچر

اجزا

پایه صندلی

کوسن (متکا)

نگهدارنده‌ی طرفی تنه لترال

پشت صندلی

نگهدارنده زانو

نگهدارنده ران

چسب نگهدارنده پا

نگهدارنده پا

نگهدارنده لگنی

نگهدارنده سر

نگهدارنده اندام فوقانی

نگهدارنده جلو/ قدام قفسه سینه و شانه

عرض کلی ویلچر

طول کلی ویلچر

ارتفاع کلی صندلی

غیره اگر مربوط است :

طرز نشستن خود را شرح دهید :

۱-۶. اهداف حرکت با ویلچر

<input type="checkbox"/>	استقلال در خانه و اجتماع
<input type="checkbox"/>	استقلال در جامعه
<input type="checkbox"/>	نیازمند کمک در حرکت
<input type="checkbox"/>	قابلیت حرکت به طرفین
وسایل مورد نیاز برای نشستن ویلچر	
<input type="checkbox"/>	بهینه سازی در پخش فشار
<input type="checkbox"/>	ساپورت مورد نیاز برای کاربرد آسان و امن
<input type="checkbox"/>	وسایل برای بهتر شدن پوسچر
<input type="checkbox"/>	عملکردهای فیزیولوژیکی مثل تنفس، بلعیدن و گوارش را بهبود دهد.
ایده‌های بهینه سازی:	
تجهیزات آزمایشی:	
دلیل کافی برای مناسب نبودن دستگاه‌ها را ذکر فرمائید.	

۱-۷. تغییرات و دلایل پیشنهادی پایه حرکتی

۲-۷.

<input type="checkbox"/>	جابجایی از نقطه A به B را فراهم کند	تولید کننده:
<input type="checkbox"/>	حرکت و جابجایی مستقل را بهتر کند	مدل رنگ
<input type="checkbox"/>	جابجایی امن و عملی نمی باشد	سایز: پهنا (عرض)
<input type="checkbox"/>	واکر و عصا به مقدار کافی ندارد	عمق صندلی
<input type="checkbox"/>	عدم تطابق ویلچر با وضعیت آناتومی فرد	
<input type="checkbox"/>	جابجایی غیر کاربردی	

	<p><u>۷-۳</u> . حرکت پایه بوسیله دستی</p>
<p><input type="checkbox"/> به طور امن کار می کند</p> <p><input type="checkbox"/> به طور امن جابجا می کند</p> <p><input type="checkbox"/> تعادل کافی برای تند و جو دارد</p> <p><input type="checkbox"/> به طور کابردی نمی تواند نیروی محرکه ویلچر دستی رافراهم نکند</p>	<p><u>۷-۴</u> . اسکوتر</p>
<p><input type="checkbox"/> غیر قابل حرکت</p> <p><input type="checkbox"/> از ویلچر دستی نمی تواند استفاده کند</p> <p><input type="checkbox"/> اسکوتر نمی تواند استفاده کند</p>	<p><u>۷-۵</u> . حرکت پایه ای بوسیله ی برق</p>
<p><input type="checkbox"/> نوزارد / کودک</p> <p><input type="checkbox"/> از ویلچر دستی نمی تواند استفاده کند</p> <p><input type="checkbox"/> قابل تنظیم برای رشد بیشتر</p> <p><input type="checkbox"/> حرکت مستقل هدف حاضر نمی باشد</p> <p><input type="checkbox"/> اندام فوقانی حرکت ندارد</p> <p><input type="checkbox"/> حرکت مستقل هدف نیست</p>	<p><u>۷-۶</u> . پایه چهار چرخ</p>
<p><input type="checkbox"/> تغییر موقعیت سروشانه بر خلاف نیروی جاذبه</p> <p><input type="checkbox"/> تغییر موقعیت برای برداشتن فشار (ولی نمی تواند وزن را جابجا کند)</p> <p><input type="checkbox"/> جابجایی ها</p> <p><input type="checkbox"/> کنترل تون</p> <p><input type="checkbox"/> زمان استراحت</p> <p><input type="checkbox"/> کنترل ورم</p> <p><input type="checkbox"/> تسهیل کنترل پسچر</p>	<p><u>۷-۷</u> . <u>تغییرات جابجایی Tiltbase</u></p> <p>(پایه مورب یا اضافه)</p> <p>به سمت جلو <input type="checkbox"/> به سمت عقب <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> خم شدن به سمت طرفین به طور اتوماتیک در ویلچر برقی</p> <p><input type="checkbox"/> خم شدن به سمت طرفین به طور اتوماتیک برقی در ویلچر دستی</p> <p><input type="checkbox"/> خم شدن به طرفین در ویلچر عادی به صورت کمکی</p>
<p><input type="checkbox"/> استخوان فمور تطابق استخوان ران با زاویه پشتی</p> <p><input type="checkbox"/> پشتی را در حالت خوابیده کامل قرار دادن برای کارهای روزمره</p> <p><input type="checkbox"/> تغییر موقعیت برای رهایی فشارولی نمی تواند وزن راجابجا کند</p> <p><input type="checkbox"/> زمان استراحت</p> <p><input type="checkbox"/> جابجایی برای تعویض لباس - سونداژ</p> <p><input type="checkbox"/> موقعیت سر</p>	<p><u>۷-۸</u> . <u>صندلی تخت خواب شو</u></p> <p><input type="checkbox"/> اتوماتیک خواباندن پشتی صندلی در ویلچر برقی</p> <p><input type="checkbox"/> خوابانیدن پشتی صندلی به صورت دستی در ویلچر دستی</p>

۷-۹. ویلچر تاشو

<input type="checkbox"/>	قابلیت تا شدن کردن وقفل شدن برای حمل و نقل	<input type="checkbox"/>	برای
--------------------------	--------------------------------------------	--------------------------	------

۷-۱۰. قابلیت تغییر به ایستاده را دارد

<input type="checkbox"/>	بالا بردنده سطح حرکت	<input type="checkbox"/>	استقلال در جابجایی را افزایش دهد
<input type="checkbox"/>	ویلچر	<input type="checkbox"/>	استقلال در کارهای روزمره را افزایش دهد
<input type="checkbox"/>	اسکوتر	<input type="checkbox"/>	افزایش ارتفاع برای ارتباطات در سطح ایستاده

۷-۱۱. اهرم فشار Push handles		<input type="checkbox"/>	قابل دسترسی برای مدد کار
<input type="checkbox"/>	طول قابل تنظیم	<input type="checkbox"/>	قابل کمک برای مدد کار
<input type="checkbox"/>	زاویه قابل تنظیم می باشد	<input type="checkbox"/>	نیروی محرکه خودکار
<input type="checkbox"/>	استاندارد	<input type="checkbox"/>	بلند کردن
۷-۱۲. وزن سبک تر نیاز هست		<input type="checkbox"/>	

۷-۱۳. ملاحظات ویژه		<input type="checkbox"/>	وزن استفاده کنند بیشتر از ۱۱۰ کیلوگرم
<input type="checkbox"/>	مسئولیت یا وظایف سنگینی احتیاج هست	<input type="checkbox"/>	تون خیلی زیاد دارد
<input type="checkbox"/>	تحمل وزن و فشار زیاد احتیاج است.	<input type="checkbox"/>	حرکات اضافه
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	صندلی ویلچر قبلی شکسته است
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	نیاز به عملکردهای زیادی در حالت نشستن باشد
<input type="checkbox"/>	۷-۱۴. ارتفاع خاصی احتیاج است	<input type="checkbox"/>	نیروی محرکه فوت توانایی حرکت پا را دارد
<input type="checkbox"/>	از زمین تا ارتفاع صندلی	<input type="checkbox"/>	جابجایی
<input type="checkbox"/>	ارتفاع از زمین تا بالای پشتی صندلی	<input type="checkbox"/>	اصلاح طول پا تطابق با طول پا
<input type="checkbox"/>	ارتفاع خاصی برای نشیمنگاه لازم است.	<input type="checkbox"/>	دسترسی به میز

<input type="checkbox"/>	۷-۱۵. جایگزینی چرخ پشتی	<input type="checkbox"/>	(بهینه کردن بهبود) دسترسی اندام فوقانی به چرخ
<input type="checkbox"/>	هیچکدام	<input type="checkbox"/>	بهبود تعادل یا پایداری
<input type="checkbox"/>	تقریباً قابل تنظیم	<input type="checkbox"/>	تغییر زاویه در فضا برای پیشرفت پوسچری

<p>دسترسی به یک بازوی حرکتی <input type="checkbox"/></p> <p>جابجایی قطع عضو قابلیت تنظیم برای افرادی که قطع عضو دارد <input type="checkbox"/></p>		<p>کاملاً قابل تنظیم <input type="checkbox"/></p>
	<p>کنترل پوسچر <input type="checkbox"/></p> <p>کنترل تون <input type="checkbox"/></p> <p>فراهم کردن محدوده‌ی حرکت <input type="checkbox"/></p> <p>کنترل کاربری اندام فوقانی <input type="checkbox"/></p> <p>فراهم کردن سیستم نشیمن <input type="checkbox"/></p>	<p>۸-۱. زاویه پشت صندلی قابل تنظیم <input type="checkbox"/></p>
<p>اداره و کنترل نامتناسب برای حرکت ویلچر وجود دارد.</p>	<p>دسترسی برای کنترل ویلچر فراهم شده است <input type="checkbox"/></p> <p>کمبود کنترل موتور برای کنترل مناسب ویلچر <input type="checkbox"/></p> <p>عدم درک کنترل مناسب <input type="checkbox"/></p> <p>برنامه ریزی برای کنترل دقیق <input type="checkbox"/></p> <p>بیماری پیشرونده یا تغییر شرایط <input type="checkbox"/></p> <p>نیاز است برای عملکرد برقی به طرفین بوسیله کنترل جوی استیک <input type="checkbox"/></p>	<p>۸-۲. کنترل ویلچر برقی متناسب نوع بخش‌های بدن راست چپ نامتناسب بودن دکمه‌ها قطعات الکترونیک پیشرفته <input type="checkbox"/></p>
<p>خط میانی بهترین موقعیت را دارد <input type="checkbox"/></p>	<p>دکمه به ویلچر متصل شده <input type="checkbox"/></p>	<p>۸-۳. تعبیه دکمه ای برای تغییر جهت یا جوی استیک <input type="checkbox"/></p>
<p>مطابق با مقررات حمل و نقل <input type="checkbox"/></p>	<p>ایمنی <input type="checkbox"/></p> <p>راندن مسافت‌های طولانی <input type="checkbox"/></p> <p>اجرای فعالیت در وضعیت نشسته <input type="checkbox"/></p>	<p>۸-۴. وابسته به جوی استیک و دهان <input type="checkbox"/></p>

<p>موتور برقی روی ویلچر <input type="checkbox"/></p>	<p>۹-۱. باتری <input type="checkbox"/></p>
<p>شارژر باتری ویلچر <input type="checkbox"/></p>	<p>۹-۲. شارژ <input type="checkbox"/></p>

<input type="checkbox"/> دوام <input type="checkbox"/> امکان جابجایی <input type="checkbox"/> کاهش ارم <input type="checkbox"/> مطابق با طول ساق باشد	<input type="checkbox"/> ساپورت اندام <input type="checkbox"/> همسترینگ اصلاح مطابق با سفتی <input type="checkbox"/> عضله همسترینگ <input type="checkbox"/> بالا بردن پاها حین تکیه دادن <input type="checkbox"/> امکان تغییر پوزیشن <input type="checkbox"/> ثبات قرار گرفتن پاها روی جاپایی	<input type="checkbox"/> ۳-۹. اهرم نگهدارنده ی پدال پا <input type="checkbox"/> ارتفاع <input type="checkbox"/> مفصل دار <input type="checkbox"/> برای پاهای سنگین وزن <input type="checkbox"/> ثابت <input type="checkbox"/> بالا آمدن <input type="checkbox"/> زاویه زانو قابل تنظیم
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> دوام <input type="checkbox"/> جابجایی ها امکان پذیر باشد <input type="checkbox"/> ورم را کم کند <input type="checkbox"/> کوتاه بودن پای پایینی را اصلاح کند.	<input type="checkbox"/> ساپورت اندام تحتانی را فراهم کند <input type="checkbox"/> سفتی همسترینگ اصلاح (یا جبران) کند <input type="checkbox"/> پا را هم در زمان اینکه پشتی صندلی خم می شود به بالا هدایت کند. <input type="checkbox"/> تغییر پوزیشن را فراهم کند. <input type="checkbox"/> موقعیت و مکان فوت ها را در جایگاه خود حفظ کند	<input type="checkbox"/> ۴-۹. یک دست <input type="checkbox"/> ۶۰ <input type="checkbox"/> ۷۰ <input type="checkbox"/> ۹۰ <input type="checkbox"/> بالانگه داشته شده <input type="checkbox"/> برای پاهای سنگین وزن <input type="checkbox"/> مفصل دار <input type="checkbox"/> ثابت <input type="checkbox"/> بلند شونده <input type="checkbox"/> فاصله دار <input type="checkbox"/> قلاب هنگر چرخشی با دورانی <input type="checkbox"/> زاویه زانو قابل تنظیم باشد <input type="checkbox"/> پنل کات(ساق) قابل تنظیم باشد <input type="checkbox"/> تیوب(لوله) اضافه بلند باشد
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> جابجایی ها	<input type="checkbox"/> ساپورت پا را فراهم کند <input type="checkbox"/> مطابق با دامنه حرکتی مچ پا باشد <input type="checkbox"/> امکان رفتن پا زیر سطح ویلچر وجود داشته باشد	<input type="checkbox"/> ۵-۹. پدال <input type="checkbox"/> جا پای قابل تنظیم <input type="checkbox"/> راست <input type="checkbox"/> چپ <input type="checkbox"/> قاتیل برداشتن باشد(از بالا) <input type="checkbox"/> عمق و زاویه اش قابل تنظیم باشد
-------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> برای جابجایی قابل برداشتن باشد <input type="checkbox"/> اجازه بدهد که ویلچر نزدیک میز قرار بگیرد	<input type="checkbox"/> آرنج ها را در وضعیت ۹۰ درجه خم شده حمایت کند <input type="checkbox"/> ساپورت برای موقعیت ها	<input type="checkbox"/> ۶-۹. دسته صندلی <input type="checkbox"/> ثابت <input type="checkbox"/> ارتفاع قابل تنظیم <input type="checkbox"/> قابل برداشته شدن باشد
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> برای دسترسی به میز قابل برداشتن باشد	<input type="checkbox"/> ارتفاع و زاویه اش برای فعالیت های مختلف قابل تنظیم باشد	<input type="checkbox"/> قابل تکیه دادن <input type="checkbox"/> برای طول کل دسته لایه (پد) وجود داشته <input type="checkbox"/> قابلیت خیز شدن را داشته باشد <input type="checkbox"/> نیز داشته باشد <input type="checkbox"/> پدها لوله ای باشند
---------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

۷-۹. گارد یا حفاظ طرفین جلو گیری از گیر کردن لباس در چرخ یا خاکی شدن آن ها

<input type="checkbox"/> توانایی نیروی محرکه را افزایش دهد <input type="checkbox"/> Maintcnoor حفاظت	<input type="checkbox"/> دسترسی به چرخ را افزایش دهد <input type="checkbox"/> اجازه می دهد سیستم نشیمن با اساس ویلچر متناسب باشد	<input type="checkbox"/> ۸-۹. سایز چرخ <input type="checkbox"/> مدل چرخ <input type="checkbox"/> میله دار
<input type="checkbox"/> وزن ویلچر کم شود تا بلند کردن آن راحت تر شود.	<input type="checkbox"/> اجازه بدهد که چرخ ها برداشته شود تا پهنای ویلچر را کاهش داده	<input type="checkbox"/> ۹-۹. چرخ ها به سرعت قابل <input type="checkbox"/> قابلیت سریع جدا شدن چرخ ها
<input type="checkbox"/> نیروی محرکه ی خودکار را ضعیف <input type="checkbox"/> برای افرادی که دست و توانایی گرفتن ضعیفی دارند نیروی محرکه را افزایش می دهد	<input type="checkbox"/> توانایی به جلو راندن دستی ویلچر را فراهم کند	<input type="checkbox"/> ۱۰-۹. پایه ی چرخ دسته
<input type="checkbox"/> درد بوجود آمده ناشی از شوک جاده را کاهش دهد <input type="checkbox"/> اسپاسم ناشی از شوک جاده را کاهش دهد	<input type="checkbox"/> نگهداشتن را کاهش دهد <input type="checkbox"/> از صاف شدن مکرر جلوگیری کند <input type="checkbox"/> افزایش قابلیت جذب شوک	<input type="checkbox"/> ۱۱-۹. <input type="checkbox"/> تایرها <input type="checkbox"/> نئوماتیک <input type="checkbox"/> جامعه

<input type="checkbox"/> اجازه دهد پاها زیر پایه ویلچر برود. <input type="checkbox"/> قابلیت تنظیم به نسبت ارتفاع زمین تا نشیمن	<input type="checkbox"/> قابل مانور <input type="checkbox"/> ثبات ویلچر <input type="checkbox"/> قابلیت جذب شوک <input type="checkbox"/> مقاومت <input type="checkbox"/> محافظت <input type="checkbox"/> زاویه قابل تنظیم برای پاسچر	<u>۹-۱۲.</u> چرخ های کوچک جلو اندازه انواع
<input type="checkbox"/> سواری نرم تر را در ناحیه های ناهموار را فراهم می کند	<input type="checkbox"/> ویبره یا تکان داده را کم کند	<u>۹-۱۳.</u> <input type="checkbox"/> جذب کننده های شوک
	<input type="checkbox"/> جلوگیری از گیر کردن دست در پره های چرخ	<u>۹-۱۴.</u> محافظ پره های چرخ <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> قابلیت نیروی محرکه ویلچر را بوسیله یک دست فراهم می کند	<u>۹-۱۵.</u> <input type="checkbox"/> وسیله یکدستی
	<input type="checkbox"/> جلوگیری از برگشتن ویلچر از عقب می کند	<u>۹-۱۶.</u> <input type="checkbox"/> واژگون ناپذیر (چرخ کمکی عقب)
	<input type="checkbox"/> ساپورت برای افرادی که قطع عضو دارند را فراهم کند	<u>۹-۱۷.</u> <input type="checkbox"/> قابل سازگاری برای فردی که قطع عضو دارد
	<input type="checkbox"/> قرار گرفتن یک جعبه کمکی روی ویلچر	<u>۹-۱۸.</u> <input type="checkbox"/> جای نگه داری عصای چوبی یا نگهدارنده زیر بغلی داشته باشد

<input type="checkbox"/> مستقل بدون استفاده از قفل چرخ				<u>۱۰-۱.</u> ترمزو قفل چرخ بلند <input type="checkbox"/> راست <input type="checkbox"/> چپ
دلایل	سایز	مدل	کارخانه	<u>۱۰-۲.</u> اجزای صندلی (نشیمنگاه) اجزا:

<input type="checkbox"/> ثابت کردن لگن <input type="checkbox"/> اصلاح کج بودن <input type="checkbox"/> اصلاح دفرمیتی <input type="checkbox"/> اندام تحتانی به صورت نرمال قرار گیرد <input type="checkbox"/> افزایش توزیع فشار	<input type="checkbox"/> مطابق با اختلالات حسی موجود مشکل دارد <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> زخم بستر <input type="checkbox"/> جلوگیری از کشیدگی لگن <input type="checkbox"/> نگه داری کم	<input type="checkbox"/> ۳-۱۰. کوسن نشیمنگاه
<input type="checkbox"/> شیب برای صندلی ایجاد کند تا شیب صندلی به سمت داخل قرار گیرد.	<input type="checkbox"/> اصلاح آزادی حرکت (Rom)	<input type="checkbox"/> ۴-۱۰. صندلی شیب دار
	<input type="checkbox"/> پشتی یا نشیمنگاه صندلی را محافظت کند	<input type="checkbox"/> ۵-۱۰. جایگزینی روکش
<input type="checkbox"/> نصب جاسری <input type="checkbox"/> متحرک بودن نگه دارنده داخلی ران <input type="checkbox"/> متحرک بودن نگه دارنده خارجی ران برای ترنسفر	<input type="checkbox"/> وصل کردن کوسن به چهارچوب ویلچر <input type="checkbox"/> وصل کردن کوسن پشت صندلی به چهارچوب	<input type="checkbox"/> ثابت <input type="checkbox"/> متحرک <input type="checkbox"/> ۶-۱۰. وسایل جانبی صندلی <input type="checkbox"/> ساپورت طرفی تنه <input type="checkbox"/> جاسری <input type="checkbox"/> ساپورت میانی ران <input type="checkbox"/> پشت <input type="checkbox"/> صندلی یا نشیمنگاه
<input type="checkbox"/> اجازه اتصال کوسن به پایه متحرک	////	<input type="checkbox"/> ۷-۱۰. تکیه گاه نشیمنگاه <input type="checkbox"/> تکیه گاه پشتی صندلی <input type="checkbox"/> قالب پشت صندلی پیشگاه
<input type="checkbox"/> ساپورت پشت تنه را فراهم کند <input type="checkbox"/> ساپورت مهره های کمر و ساکران را فراهم کند <input type="checkbox"/> حفظ تنه در خط میانی	<input type="checkbox"/> فراهم کردن ساپورت طرفی تنه <input type="checkbox"/> اصلاح دفرمیتی <input type="checkbox"/> کاهش یا از بین بردن تن مهار کردن تن	<input type="checkbox"/> ۸-۱۰. پشتی
<input type="checkbox"/> تن را اصلاح کند <input type="checkbox"/> قابل تعویض برای جابجایی	<input type="checkbox"/> لگن را اصلاح کند <input type="checkbox"/> موقعیت بالای ران	<input type="checkbox"/> ۹-۱۰. ساپورت لتران، لگن و ران
<input type="checkbox"/> قابل برداشتن برای جابجایی <input type="checkbox"/> راستا	<input type="checkbox"/> کاهش نزدیک شدن زانوها به یکدیگر <input type="checkbox"/> حفظ آزادی حرکت	<input type="checkbox"/> ۱۰-۱۰. ساپورت داخلی زانو
<input type="checkbox"/> اثبات <input type="checkbox"/> کاهش تون <input type="checkbox"/> کنترل وضعیت	<input type="checkbox"/> موقعیت پا <input type="checkbox"/> تغییر شکل را اصلاح کند <input type="checkbox"/> جلوگیری از دفرمیتی	<input type="checkbox"/> ۱۱-۱۰. ساپورت فوت
<input type="checkbox"/> فراهم کردن //// از طریق پاشنه <input type="checkbox"/> محافظت از پا	<input type="checkbox"/> حفظ پا روی جا پای <input type="checkbox"/> جلوگیری از چرخش به خارج	<input type="checkbox"/> ۱۲-۱۰. استرپ مچ پا/ پاشنه (جای پاشنه)

<input type="checkbox"/> امنیت <input type="checkbox"/> تون را کنترل کردن	<input type="checkbox"/> تکیه لترال تنه را کاهش دهد <input type="checkbox"/> نامتقارن بودن را اصلاح کند <input type="checkbox"/> برای افزایش تماس نقشه برجسته ایجاد کردن <input type="checkbox"/> جبران افزایش یافتن فشار در یک منطقه <input type="checkbox"/> برجستگی برای افزایش تماس	<input type="checkbox"/> راست <input type="checkbox"/> چپ	<input type="checkbox"/> ۱۰-۱۳ . <input type="checkbox"/> ساپورت طرفی تنه
<input type="checkbox"/> اضافه کردن ساپورت شکمی <input type="checkbox"/> هم راستایی <input type="checkbox"/> کمک به کنترل شانه <input type="checkbox"/> کاهش بالارفتن شانه	<input type="checkbox"/> کاهش قوز کردن یا جلو آمدن شانه <input type="checkbox"/> اصلاح <input type="checkbox"/> برای جلوگیری از افتادن تنه به جلو		<input type="checkbox"/> ۱۰-۱۴ . <input type="checkbox"/> استرپ جلو برای سینه، جلیقه یا افتادگی به سمت جلوی شانه
<input type="checkbox"/> بهتر کردن تنفس <input type="checkbox"/> جایگاهی برای دکمه ها <input type="checkbox"/> امنیت <input type="checkbox"/> اصلاح آزادی حرکت	<input type="checkbox"/> فراهم کردن ساپورت پشت سر <input type="checkbox"/> فراهم کردن ساپورت پشت گردن <input type="checkbox"/> فراهم کردن ساپورت لترال سر		<input type="checkbox"/> ۱۱-۱ . جاسری
<input type="checkbox"/> اصلاح تون <input type="checkbox"/> اصلاح دید	<input type="checkbox"/> فراهم کردن ساپورت انتریول سر <input type="checkbox"/> محافظت از حرکت جلو عقب یه چپ و راست سر <input type="checkbox"/> کمک به غذاخوردن		
<input type="checkbox"/> فلکشن گردن به سمت جلو را کاهش میدهد	<input type="checkbox"/> کاهش چرخش گردن		<input type="checkbox"/> ۱۱-۲ . ساپورت گردن
<input type="checkbox"/> فراهم کردن درست قرار دادن خط میانی <input type="checkbox"/> فراهم کردن شرایط مناسب برای عملکرد بهتر اندام فوقانی <input type="checkbox"/> حفظ موقعیت دست در حالت طبیعی			<input type="checkbox"/> ۱۱-۳ .

<input type="checkbox"/> پد برای حفاظت از برجستگی ها <input type="checkbox"/> ایجاد راحتی <input type="checkbox"/> زاویه کششی خاصی برای کنترل چرخش	<input type="checkbox"/> ثبات تن <input type="checkbox"/> خطر سقوط را کاهش می دهد <input type="checkbox"/> از چرخش های بیش از اندازه جلوگیری می کند		<input type="checkbox"/> ۴-۱۱. ساپورت لگن <input type="checkbox"/> کمربند <input type="checkbox"/> کشش دوتایی
<input type="checkbox"/> دایپر یا پوشک <input type="checkbox"/> تمیزکننده سوند <input type="checkbox"/> تامین کردن	نگهدارنده های: <input type="checkbox"/> داروها <input type="checkbox"/> غذاهای خاص <input type="checkbox"/> وسایل کمکی <input type="checkbox"/> لباس		<input type="checkbox"/> ۵-۱۱. کیف یا کیسه
			<input type="checkbox"/> ۶-۱۱. غیره

تجهیزات بالا انتظار می رود که عمری باشد. رشد یا تغییر در سلامت فرد یا عملکرد و شرایط فرد جزء استثنا می باشد.

امضای بیمار / مشتری تاریخ:

اسم متخصص درمان یا تراپیست

امضاء تاریخ:

اسم تولیدکننده: تاریخ:

امضاء:

من موافق با پیشنهادات تراپیست و تولیدکننده می باشم:

اسم پزشک:

امضاء پزشک: تاریخ: