

## Формуляр для оценки инвалидной коляски

ребёнок

взрослый

Место оценки:.....

Число:.....

Имя оценивающего:.....

### Данные человека, использующего инвалидное кресло:

Имя:.....тел: .....Дата рождения:.....

Адрес:.....

Диагноз:.....

Дата происшествия:.....

Осложнения:.....

Профессия/образование:.....занятие в настоящее

время:.....

Социальное положение (проживает один, с родителями-родственниками, есть люди, которые помогают?).....

### Описание места проживания (ступеньки, пороги, лифт, ванная):

.....

.....

### Физическая подготовка:

Сила в верхних конечностях: Хорошая  Средняя  Низкая

Координация верхних конечностей: Хорошая  Средняя  Низкая

### В положении сидя:

- Может держать голову самостоятельно Да  Нет
- Может самостоятельно удерживать своё тело в вертикальном положении Да   
Нет
- Соскальзывает на уровне бёдер Да  Нет
- Подошвы ног соскальзывают с подножек Да  Нет

### Способность пользователя к перемещению:

Очень хорошая  Хорошая  Удовлетворительно  Нет

У вас была другая инвалидная коляска? Да  Нет

Если да: когда?.....

Опишите инвалидное кресло (производство, размеры для взрослых, детей, тип и др.).....

Это было подходящее инвалидное кресло для пользователя?

.....

### Антропометрические измерения пользователя инвалидного кресла:

1. расстояние от сиденья до подмышечной впадины  
..... (cm)

2. длина сиденья – от ягодицы до подколенного сгиба  
(обратная сторона колена) ..... (cm)

3. длина ноги – от колена до пятки .....  
(cm)

4. ширина таза ..... (cm)

