


MISSION LIBRE EN FAUTEUIL ROULANT LIVRET DE TRAVAIL



APPLICATION FAUTEUIL ROULANT

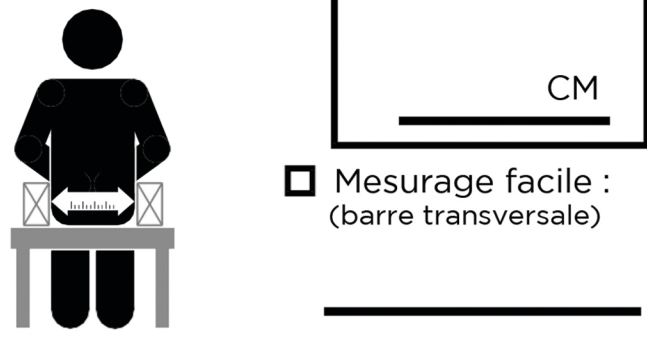


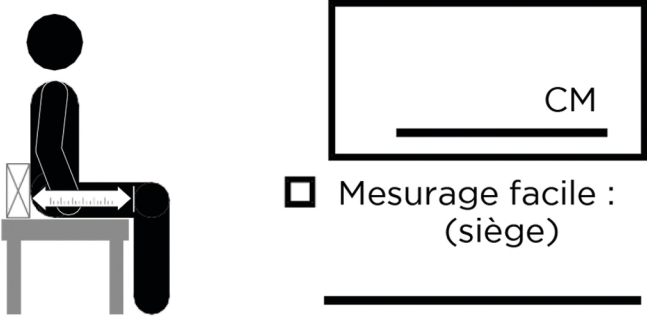
INFORMATIONS GÉNÉRALES		
Nom du client :	Date de naissance et âge :	
Adresse :		
Numéro de téléphone :	Nom du responsable (le cas échéant) :	
CONDITION PHYSIQUE ET CONSIDÉRATIONS		
Diagnostic :		
Pos	Observer	
Avez-vous un certificat médical ou du gouvernement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Est-ce que le client peut garder la tête haute en toute sécurité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous actuellement un fauteuil roulant ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Est-ce que le client peut s'asseoir en toute sécurité ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Où pensez-vous utiliser ou aller avec ce fauteuil roulant ? <input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> Communauté <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Transports en commun <input type="checkbox"/> Zones rurales <input type="checkbox"/> Autres : _____	Ce client peut monter et descendre d'un fauteuil roulant : <input type="checkbox"/> indépendamment <input type="checkbox"/> À l'aide de 1 personne <input type="checkbox"/> À l'aide de 2 personnes	
Quelle est votre expérience en tant qu'utilisateur d'un fauteuil roulant ?	Remarques :	
PLAIES DE PRESSION/ESCARRE		
Est-ce que la personne a une plaie de pression ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, décrivez : 	
Est-ce que la personne a des antécédents de plaies de pression ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
RECOMMANDATION ET PRESCRIPTION		
<input type="checkbox"/> GEN_2 <input type="checkbox"/> GEN_3 REFERRAL OUT: _____		
<hr/>		
Nom	Entreprise	Date actuelle

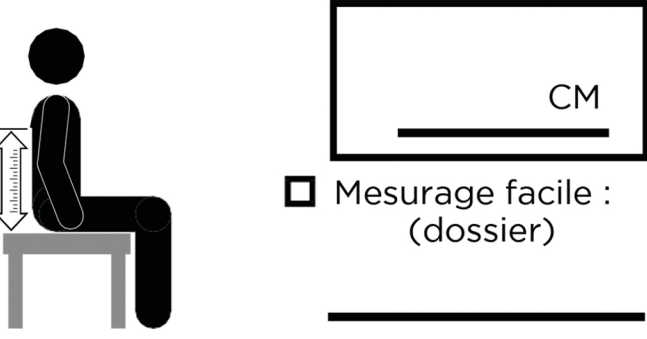
FORMULAIRE DE RÉGLAGE DU FAUTEUIL ROULANT

Nom du client :	Date actuelle :
-----------------	-----------------

MESUREZ CES TROIS ZONES : Ne pliez pas le ruban à mesurer.

<p>N° 1 LARGEUR DU SIÈGE :</p>  <p><input type="checkbox"/> Mesurage facile : (barre transversale)</p>	<p>LARGEUR DU SIÈGE (CM) TAILLE ✓</p>		
	<p>GEN_2</p>		
	25 cm à 33 cm	GEN_2 S	
	33 cm à 38 cm	GEN_2 M	
	38 cm à 43 cm	GEN_2 L	
	43 cm à 48 cm	GEN_2 XL	
	<p>GEN_3</p>		
	25 cm a 31 cm	GEN_3 S	
	31 cm à 36 cm	GEN_3 M	
	36 cm à 40 cm	GEN_3 L	
40 cm à 47 cm	GEN_3 XL		

<p>N° 2 LONGUEUR DU SIÈGE :</p>  <p><input type="checkbox"/> Mesurage facile : (siège)</p>	<p>LONGUEUR DU SIÈGE (CM) POSITION ✓</p>		
	Moins de 41 cm	LE PLUS COURT	
	41 cm à 47 cm	MOYEN	
	Plus de 47 cm	LE PLUS LONG	

<p>N°3 HAUTEUR DU DOSSIER :</p>  <p><input type="checkbox"/> Mesurage facile : (dossier)</p>	<p>HAUTEUR DU DOSSIER (CM) ✓</p>		
	Plus de 52 cm	LE PLUS HAUT	
	48 cm à 52 cm	MOYEN-HAUT	
	44 cm à 48 cm	MOYEN-BAS	
	Moins de 44 cm	LE PLUS BAS	

LISTE DE VÉRIFICATIONS POUR ÊTRE PRÊT ET EN SÉCURITÉ

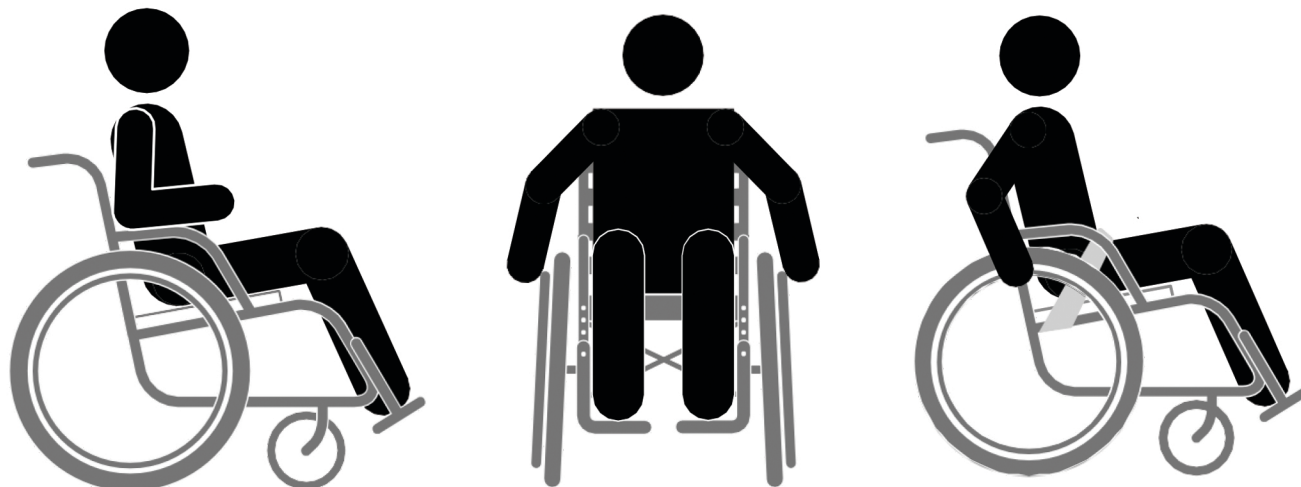
Utilisez ce formulaire pour réviser le fauteuil roulant après le montage.

MONTAGE DU FAUTEUIL ROULANT	✓
Le dossier et les sangles d'assise entourent la structure en métal.	
La sangle de mollet s'étend seulement à travers la boucle en métal mince.	
Le coussin du siège est relié au velcro et l'inclinaison se fait vers l'avant.	
Les parties tranchantes des boulons sont orientées à l'opposé de la personne.	
Le dossier repose sur le dessus du coussin.	
Les capuchons noirs recouvrent les boulons de castor.	
Les jantes ont la même taille.	
La ceinture de sécurité est raccordée plus bas que l'accoudoir.	
FAUTEUIL ROULANT ENTIER	✓
Il n'y a pas de bord tranchant.	
Le fauteuil roulant avance en ligne droite lorsqu'il est poussé.	
Les boulons du cadre sont serrés.	
ROUES ARRIÈRES ET ROULETTES	✓
Les roues arrière et les roulettes tournent librement.	
Les boulons d'essieu sont sécurisés.	
Les pneus arrière sont correctement gonflés (suivent un PSI sur pneu ou enfoncé de moins de 5 mm).	
Les jantes de poussée sont sécurisées.	
FREINS	✓
Les freins marchent correctement et sont faciles à tirer pour les bloquer.	
REPOSE-PIEDS	✓
Les repose-pieds sont solidement attachés.	
SIGNALER LES PROBLÈMES DE CONTRÔLE DE QUALITÉ :	✓
Envoyez une photo, le numéro de bon de commande et une description du problème dans un message WhatsApp : +1 (323) 996-9198 .	
REMARQUES :	

FORMULAIRE DE CONFIRMATION D'ADAPTATION



Utilisez ce formulaire comme guide pour vérifier si vous avez correctement réglé le fauteuil roulant pour son utilisateur.



VÉRIFIER L'ADAPTATION		✓
Les hanches du client doivent être à l'arrière du fauteuil roulant.		
Les pieds du client doivent être sur les repose-pieds.		
Il doit y avoir un espace pour 2 à 3 doigts entre le haut du dossier et le bas des omoplates du client.		
Si le client ne s'auto-propulse pas, déplacez le dossier plus haut pour plus de confort. *Le dossier ne doit pas dépasser les épaules.		
Il est souhaitable de laisser un espace vertical correspondant à la largeur d'une main entre le cadre et les hanches du client. *Il ne devrait pas y avoir de pression sur les côtés du client.		
Laissez un espace de 2 à 3 doigts entre l'avant du siège et l'arrière du genou de l'utilisateur.		
La ceinture de sécurité doit être basse sur les hanches du client.		
Nom	Entreprise	Date actuelle

LISTE DE VÉRIFICATION DE LA FORMATION DES UTILISATEURS



Utilisez cette liste de vérification comme guide lors de la formation de l'utilisateur de fauteuil roulant et/ou de son aidant naturel.

GUIDE DE L'UTILISATEUR	✓
Passez en revue et donnez le guide de l'utilisateur.	
Voir les informations de contact.	
L'ÉDUCATION SUR LES PLAIES DE PRESSION	✓
Expliquez comment augmenter lentement le temps pendant lequel le client s'assoit dans le fauteuil roulant.	
Expliquez comment vérifier chaque jour si vous avez des rougeurs ou des plaies.	
Enseignez 4 exercices de soulagement de la pression (1 minute toutes les 15 à 30 minutes).	
TRANSFERT	✓
Apprenez à faire un transfert indépendant.	
Apprenez à effectuer un transfert assisté par une personne.	
Apprenez à effectuer un transfert assisté par 2 personnes.	
SÉCURITÉ	✓
Montrez comment mettre les freins.	
Enseignez la récupération à l'automne.	
Apprenez à ouvrir/fermer le GEN_3 (le cas échéant).	
CAPACITÉS EN MATIÈRE DE MOBILITÉ	✓
Enseignez comment faire avancer et reculer le fauteuil roulant.	
Enseignez à faire tourner le fauteuil roulant.	
Enseignez à monter et descendre des pentes.	
Enseignez à monter et descendre les trottoirs.	
Enseignez à monter et descendre les escaliers.	
ENTRETIEN	✓
Montrez comment gonfler les pneus.	
Expliquez comment serrer les écrous et les boulons (s'ils sont desserrés).	
Expliquez comment nettoyer le cadre du fauteuil roulant à l'huile.	
Expliquez comment vérifier s'il y a des pièces cassées ou endommagées (coussin, freins, roulements).	