



Organização
Mundial da Saúde



USAID
DO POVO AMERICANO

CADEIRA DE RODAS

PACOTE DE TREINAMENTO EM SERVIÇOS

Apostila do Participante

NÍVEL BÁSICO



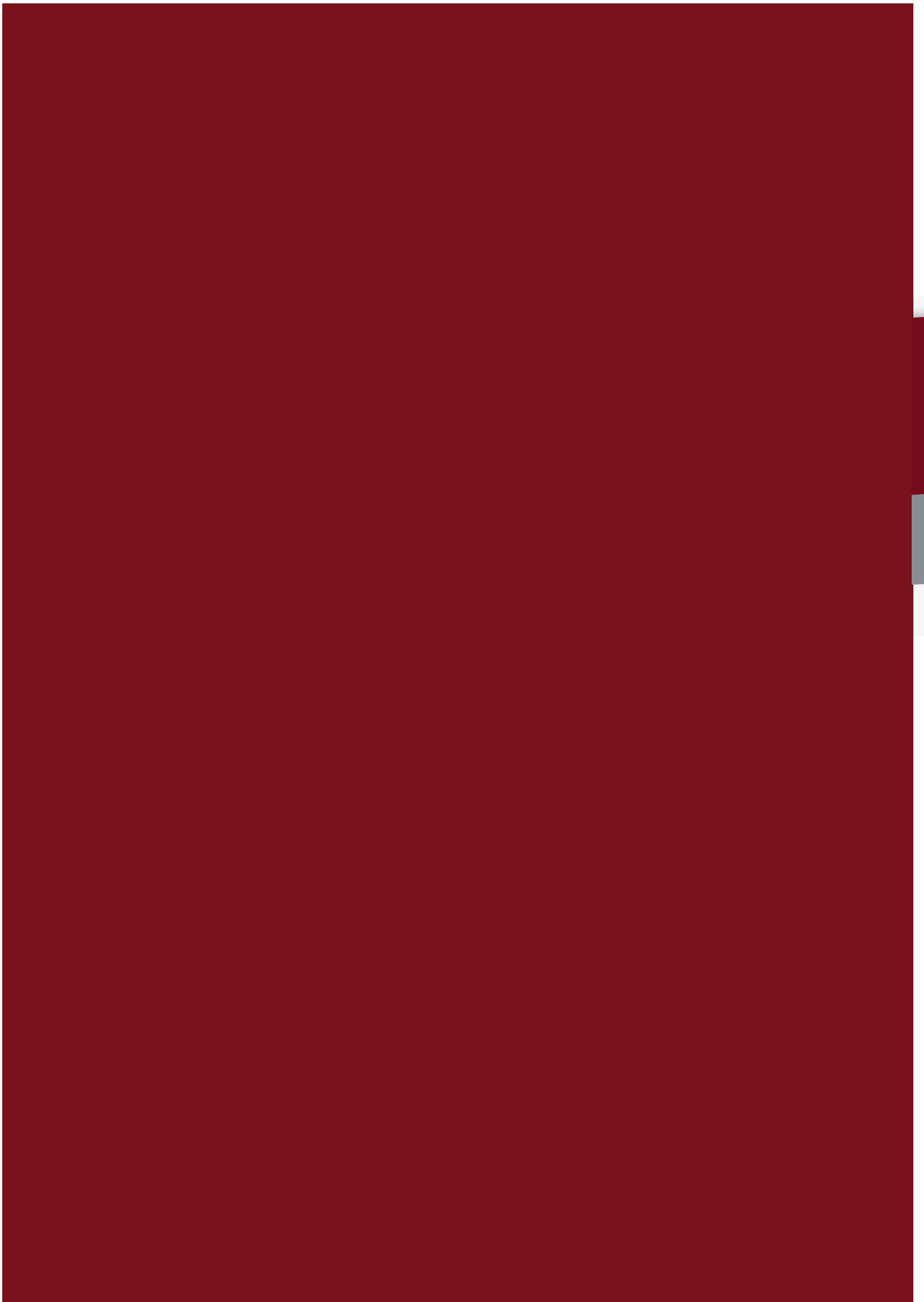
INSTITUTO DE
MEDICINA FÍSICA E
REABILITAÇÃO
HC FMUSP

Fleide Lucy Monteiro



GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Secretaria dos Direitos
da Pessoa com Deficiência





Organização
Mundial da Saúde



USAID
DO POVO AMERICANO

CADEIRA DE RODAS

PACOTE DE TREINAMENTO EM SERVIÇOS

Apostila do Participante

NÍVEL BÁSICO



INSTITUTO DE
MEDICINA FÍSICA E
REABILITAÇÃO
HC FMUSP Prófa. Lucy Montano



GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO

Secretaria dos Direitos
da Pessoa com Deficiência

Publicado pela Organização Mundial da Saúde em 2012
sob o título Wheelchair Service Training Package: Basic Level
© Organização Mundial da Saúde 2012

© Secretaria de Estado dos Direitos da Pessoa com Deficiência de São Paulo 2014

O Diretor Geral da Organização Mundial da Saúde concedeu os direitos de tradução e publicação da edição em Língua Portuguesa à Secretaria de Estado dos Direitos da Pessoa com Deficiência de São Paulo, a qual é a única responsável pela exatidão da edição em Língua Portuguesa.

Pacote de Treinamento em Serviços para Cadeiras de Rodas

Conteúdo: Manual do Instrutor, nível básico – Manual de Referência para os Participantes, nível básico – Apostila do Participante, nível básico – Pôsteres e slides, nível básico.

Manual do instrutor e slides disponíveis apenas em DVD.

1. Cadeiras de rodas – padrões; 2. Pessoas com deficiência – reabilitação; 3. Materiais de ensino.

Informações sobre a edição em inglês:

Editores:	Chapal Khasnabis e Kylie Mines
Autores:	Sarah Frost, Kylie Mines, Jamie Noon, Elsje Scheffler e Rebecca Jackson Stoeckle
Revisores:	Natasha Altin, Jo Armstrong, William Armstrong, Johan Borg, Jocelyn Campbell, Nelja Essaafi, Rob Horvath, Lauren Houppapa, Mohamed El Khadiri, R. Lee Kirby, Penny Knudson, Mark Kruizak, Bigboy Madzivanzira, Rob Mattingly, Cindy Mosher, Ritu Gosh Moulick, Alana Officer, Andrew Rose, Allan Siekman, Sue Steel Smith, Michiel Steenbeek, Claude Tardif e Isabelle Urseau
Ilustração:	Melissa Puust
Crédito das fotos:	Chapal Khasnabis e Jesse Moss
Créditos de vídeo:	Chapal Khasnabis, Amanda McBaine, e Jesse Moss
Instrutores dos cursos piloto:	Lauren Houppapa, Charles Kanyi, Norah Keitany, Seraphine Ongogo, M.Vennila Palanivelu Sama Raju, e Elsie Taloafiri
Apoio financeiro:	Agência dos Estados Unidos da América para o Desenvolvimento Internacional e Agência Australiana para o Desenvolvimento Internacional
Organizações parceiras:	ASSERT Timor Leste, Associação para os Deficientes Físicos do Quênia (APDK), Unidade de Reabilitação Baseada na Comunidade do Ministério de Serviços Médicos e de Saúde das Ilhas Salomão, Centro de Desenvolvimento da Educação (EDC), Handicap International, Comitê Internacional da Cruz Vermelha (CICV), Sociedade Internacional para Protéticos e Ortóticos (ISPO), Associação de Pessoas com Lesão Medular do Kilimanjaro (KASI), Mobility India, Motivation Australia, Motivation Charitable Trust (Motivation), Motivation Romania e Centro de Treinamento para Tecnólogos Ortopédicos da Tanzânia (TATCOT)

SUMÁRIO

1	Objetivo
2	A.4: Sentar-se ereto
4	A.6: Cadeira de rodas apropriada
6	A.7: Almofadas
7	A.8: Transferências
8	B.3: Entrevista de avaliação
13	B.4: Avaliação física
14	B.5: Prescrição (seleção) – resumos das cadeiras de rodas
18	B.5: Prescrição (seleção) – escolhendo o tamanho certo da cadeira de rodas
20	B.7: Preparação do produto (cadeira de rodas)
21	B.8: Fabricação das almofadas
23	B.11: Treinamento de usuários
24	B.12: Manutenção e reparos
26	B.13: Acompanhamento
30	B.14: Juntando tudo

Nome: _____


Objetivo


O pacote de treinamento de Nível Básico é desenvolvido para dar suporte ao treinamento da equipe de atendimento ou dos voluntários para fornecer uma cadeira de rodas manual e almofadas apropriados para meninas, meninos, mulheres e homens *que possuem mobilidade reduzida, mas que podem sentar eretos sem suporte adicional para a postura.*

O objetivo da Apostila do Participante é desenvolver as habilidades e conhecimentos das pessoas envolvidas na prestação de serviços para cadeira de rodas. A Apostila do Participante contém exercícios que ajudarão a testar e desenvolver o conhecimento e as habilidades do participante. A Apostila do Participante contém material das palestras, apresentações de slides e do manual de referência. O participante deve manter sua cópia da apostila consigo para consultas futuras, se necessário.


A.4: Sentar-se ereto

- Preste atenção em cada exemplo de diferentes posturas.
- Anote de que forma a postura é diferente em relação a sentar-se ereto.
- Pense sobre os aspectos de sentar-se ereto de frente e de lado.

1.	Descreva em quê a postura dessa pessoa é diferente de “sentar-se ereto”.
	

2.	Descreva em quê a postura dessa pessoa é diferente de “sentar-se ereto”.
	

3.	Descreva em quê a postura dessa pessoa é diferente de “sentar-se ereto”.
	

4.	Quais problemas podem ser causados por não sentar-se ereto?
	<ol style="list-style-type: none">1.2.3.4.5.

A.6: Cadeira de Rodas Adequada

- Leia todas as histórias dos usuários.
- Discuta qual das cadeiras de rodas disponíveis se encaixa melhor às necessidades de cada usuário.
- Liste pelo menos três razões pelas quais os participantes recomendariam essa cadeira de rodas para o usuário.
- Considere as necessidades físicas, ambientais e cotidianas do usuário – e as características que eles precisam na cadeira de rodas.
- Anote suas respostas.

Bao	Qual das cadeiras de rodas disponíveis se ajustaria melhor às necessidades de Bao. Por quê?
<p>Bao vive numa zona rural. Teve as duas pernas amputadas acima do joelho. Antes do acidente, tinha um pequeno mercado na estrada que passa por sua cidade. Agora só consegue chegar à loja com ajuda porque a distância da cidade até a estrada é longa (quase 1 km), acidentada e em geral lamacenta. Isso torna difícil para ele e sua família cuidarem da loja.</p> <p>Muito tempo atrás ele ganhou uma cadeira de rodas de estilo ortopédico. A cadeira está enferrujada e o estofamento do assento rasgou. As rodas dianteiras são pequenas e as traseiras são finas e estão gastas. Ele não consegue impulsionar a cadeira de sua casa até a cidade porque as rodas atolam no caminho. Ele gostaria de poder chegar sozinho até a loja, para não ter que depender da esposa ou de terceiros para ajudá-lo.</p>	

Amanthi	Qual das cadeiras de rodas disponíveis se ajustaria melhor às necessidades da Amanthi. Por quê?
<p>Amanthi tem 24 anos e mora com sua família em uma cidadezinha. Sofreu um acidente automobilístico quando tinha 18 anos e ficou paraplégica. Recentemente ela teve uma úlcera/ferida de pressão que levou seis meses para cicatrizar.</p> <p>Ela tem uma cadeira de rodas ortopédica que não lhe dá boa sustentação e ela fica muito cansada nela. Não tem almofada. Amanthi acredita que foi por isso que ela desenvolveu a úlcera/ferida de pressão.</p> <p>Amanthi foi convidada para participar de um curso de secretariado e quer ir. No entanto, não tem certeza se conseguirá ficar sentada o dia todo em sua cadeira de rodas atual.</p>	

CADEIRAS DE RODAS




PACOTE DE TREINAMENTO EM SERVIÇOS

Phillip	Qual das cadeiras de rodas disponíveis se ajustaria melhor às necessidades de Phillip. Por quê?
<p>Phillip tem 62 anos e mora em uma comunidade em uma pequena ilha. Seis meses atrás teve um AVC/trombose cerebral. Voltou para casa depois de um mês internado e sem cadeira de rodas. Fica deitado na cama ou sentado em uma cadeira na varanda de sua casa.</p> <p>Phillip não consegue mover o braço e a perna esquerdos. No entanto, está ficando mais forte a cada dia e agora consegue ficar de pé com a ajuda de um familiar. Está exercitando o braço direito e quer muito ter uma cadeira de rodas para ter mais mobilidade e ser menos dependente da família.</p> <p>Quer poder circular por sua casa, que é térrea, e pela comunidade local. O terreno é muito arenoso. Um de seus netos tem um carro e disse que vai levá-lo para passear quando ele tiver uma cadeira de rodas.</p>	

Sabina	Qual das cadeiras de rodas disponíveis se ajustaria melhor às necessidades da Sabina. Por quê?
<p>Sabina tem 56 anos e mora em uma pequena ilha. Após o nascimento de seu quarto filho, muitos anos atrás, ela perdeu quase todos os movimentos das pernas. Consegue ficar um pouco em pé, mas não consegue andar. Nunca teve uma cadeira de rodas.</p> <p>Sabina mora perto do mar – e a superfície em torno de sua casa é acidentada e arenosa. Ela se dedica a cuidar dos netos, cozinhar e tecer. Não há espaço interno para uma cadeira de rodas, mas ela pode ser armazenada sob a casa construída sobre colunas.</p>	
Qual das cadeiras de rodas disponíveis se ajustaria melhor ao seu ambiente? Por quê?	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 	

A.7: Almofada

- Pratique verificando a pressão embaixo de cada lado do osso do ísquio (direito e esquerdo) de cada pessoa no grupo.
- Certifique-se de que todos no grupo testaram e foram testados.
- Anote o nível de pressão para cada pessoa do grupo na tabela abaixo.

Verifique a pressão embaixo do osso do ísquio de cada usuário em risco de desenvolver úlceras/feridas de pressão.		
A		Antes de começar, explique o teste ao usuário.
B		Peça ao usuário que se incline para frente ou erga o corpo para permitir que você coloque a ponta dos dedos debaixo do osso do ísquio do lado esquerdo ou direito (palma pra cima).
C		Peça ao usuário que se sente novamente em seus dedos. Ele/ela deve sentar-se normalmente, olhando para frente e colocando as mãos sobre as coxas.
D	Identifique a pressão: Nível 1 = seguro: A ponta dos dedos pode mover-se 5 mm ou mais para cima e para baixo. Nível 2 = atenção: A ponta dos dedos não pode se mover, mas pode deslizar para fora. Nível 3 = inseguro: A ponta dos dedos fica comprimida firmemente. É difícil deslizar os dedos.	
E	Repita debaixo do segundo osso do ísquio.	

Anote o nível de pressão para cada pessoa do grupo na tabela abaixo.

	Osso ísquio esquerdo			Osso ísquio direito		
Pessoa 1	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>
Pessoa 2	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>
Pessoa 3	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>
Pessoa 4	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>	Nível 1: <input type="checkbox"/>	Nível 2: <input type="checkbox"/>	Nível 3: <input type="checkbox"/>

A.8: Transferências

- Leia as histórias dos usuários.
- Discuta qual método de transferência se encaixa melhor para cada usuário e por quê.
- Anote suas respostas.

Faridah	Qual método de transferência seria mais apropriado para Faridah? Por quê?
Faridah tem 60 anos. Foi encaminhada ao serviço para cadeira de rodas pelo hospital local. Recentemente teve um AVC/trombose cerebral e precisa de cadeira de rodas porque não consegue andar. Ela consegue ficar em pé um pouco e sustentar seu peso. No entanto fica muito instável quando em pé. Faridah mora com sua filha e sua família. A filha não trabalha e pode ajudar a mãe em casa. Ela tem uma cadeira de quatro rodas com apoios para os pés dobráveis.	

José	Qual método de transferência seria mais apropriado para José? Por quê?
José tem 45 anos e é usuário de cadeira de rodas há dez anos. Ele amputou as duas pernas acima do joelho e trabalha em uma oficina de conserto de rádios no mercado local. José veio ao serviço para cadeira de rodas para obter uma cadeira nova porque a dele é velha e gasta.	

Tahir	Qual método de transferência seria mais apropriado para Tahir? Por quê?
Tahir tem 14 anos e foi encaminhado recentemente para o serviço para cadeira de rodas após cair de uma árvore e sofrer uma lesão medular. Tahir usa muito bem seus braços, mas não é muito forte. Não consegue usar as pernas de modo algum.	

B.3: Entrevista de Avaliação

- Cada pessoa no grupo escolhe uma história para ler – e interpretar o papel do usuário da história. Quando você for entrevistado use a informação da história para responder as perguntas da entrevista da melhor forma possível.
- **Não leia a história do usuário em voz alta para o resto do grupo e não leia a história dos outros.**
- Faça a entrevista em turnos e complete os formulários de avaliação nas páginas seguintes.

Felicia é uma senhora idosa com artrite severa. Tem dor nos braços, mãos e pernas. Não consegue andar mais do que alguns passos devido à dor e porque acha difícil cuidar de si própria. Felicia foi à avaliação com a filha que também a ajuda em casa. Ela mora em uma cidadezinha e sua casa tem três degraus na entrada da frente. Ela não tem outros problemas de saúde além da artrite. Costumava ir à igreja regularmente, mas já não consegue ir. Sua família não tem carro e depende do transporte público. Para ir à avaliação, a família contratou um taxi. No entanto isso é caro para eles. Atualmente ela não tem cadeira de rodas.

Anton tem pólio. Tem 26 anos e mora em uma cidadezinha. Está estudando computação e quer muito ter seu próprio negócio no futuro. Foi à avaliação com sua mulher. Muito tempo atrás ele ganhou uma cadeira de rodas estilo ortopédico. A cadeira está enferrujada e o estofamento do assento rasgou. As rodas dianteiras são pequenas e finas. As rodas traseiras são muito finas e estão gastas. A cadeira de rodas é desconfortável e difícil de impulsionar. As ruas da cidade são muito acidentadas e sua cadeira de rodas vive atolando. No entanto, ele gostaria de poder ir de casa ao centro de treinamento profissional sozinho. A distância é de cerca de ½ km. Atualmente, ele precisa da ajuda de seu irmão mais novo – que nem sempre pode levá-lo no horário.

Chantou tem 13 anos. Ela perdeu as duas pernas (acima do joelho) durante um terremoto. Mora com sua família em um apartamento em uma cidade vizinha. Vai à avaliação com sua mãe e a irmã mais velha. Tem uma cadeira de rodas que ganhou. É uma cadeira de tamanho adulto e ortopédica. É grande demais para Chantou. Ela tem que passar o braço por cima do apoio para os braços para alcançar o aro de impulsão. Isso é difícil para ela. O encosto também é muito alto e não há almofada. Chantou gostaria de voltar para a escola, mas não se sente confortável na cadeira de rodas. Também tem vergonha de não conseguir se locomover sozinha. Gostaria de uma cadeira de rodas que ela pudesse impulsionar e que desse melhor sustentação. Ela diz que poderia usar o ônibus escolar se a cadeira de rodas pudesse ir com ela.

Entreviste a pessoa do seu grupo que está interpretando o usuário e complete o formulário de avaliação abaixo.

Nome do avaliador: _____ Data da avaliação: _____

Informação sobre o usuário

Nome: _____ Número: _____

Idade: _____ Masculino Feminino

Telefone: _____ Endereço: _____

Metas: _____

Condição Física

Paralisia cerebral Pólio Lesão medular AVC/trombose cerebral Fragilidade
Espasmos ou movimentos involuntários

Amputação: D acima do joelho D abaixo do joelho E acima do joelho
E abaixo do joelho

Problemas de bexiga Problemas de intestino

Se o usuário tem problema de bexiga ou de intestino, eles estão sendo gerenciados? Sim Não

Outros: _____

Estilo de vida e ambiente

Descreva onde o usuário utilizará a cadeira de rodas:

Distância percorrida por dia: Até 1 km 1–5 km Mais de 5 km

Horas de uso da cadeira de rodas por dia

Menos de 1 1–3 3–5 5–8 Mais de 8 horas

Quando está fora da cadeira de rodas, onde o usuário se senta ou deita e como (postura e superfície):

Transferência: independente assistida fica em pé não fica em pé
erguido outro

Tipo de banheiro (se transferido ao banheiro): latrina vaso sanitário/sanita adaptado

O usuário utiliza usar transporte público/privado, com regularidade? Sim Não

Se sim, que tipo: Carro Taxi Ônibus Outro _____

Cadeira de rodas atual (quando a pessoa já possui cadeira de rodas)

A cadeira de rodas atende às necessidades do usuário? Sim Não

A cadeira de rodas atende às condições do ambiente do usuário? Sim Não

A cadeira de rodas oferece adequação correta e suporte postural? Sim Não

A cadeira de rodas é segura e durável?

(verifique se há almofada) Sim Não

A almofada alivia adequadamente a pressão?

(se o usuário corre risco de úlcera/ferida por pressão) Sim Não

Comentários: _____

*Se sim para todas as perguntas, o usuário pode não precisar de uma cadeira de rodas nova. Se não para qualquer uma das perguntas, o usuário precisa de uma cadeira de rodas ou almofada diferente; **ou** a cadeira de rodas ou a almofada atuais precisam de reparo ou modificação.*

Entreviste a pessoa do seu grupo que está interpretando o usuário e complete o formulário de avaliação abaixo.

Nome do avaliador: _____ Data da avaliação: _____

Informação sobre o usuário

Nome: _____ Número: _____

Idade: _____ Masculino Feminino

Telefone: _____ Endereço: _____

Metas: _____

Condição Física

Paralisia cerebral Pólio Lesão medular AVC / Trombose cerebral
Fragilidade Espasmos ou movimentos involuntários

Amputação: D acima do joelho D abaixo do joelho E acima do joelho
E abaixo do joelho

Problemas de bexiga Problemas de intestino

Se o usuário tem problema de bexiga ou de intestino, eles são gerenciados? Sim Não

Outros: _____

Estilo de vida e ambiente

Descreva onde o usuário utilizará a cadeira de rodas:

Distância percorrida por dia: Até 1 km 1–5 km Mais de 5 km

Horas de uso da cadeira de rodas por dia

Menos de 1 1–3 3–5 5–8 Mais de 8 horas

Quando está fora da cadeira de rodas, onde o usuário senta ou deita e como (postura e superfície):

Transferência: independente assistida fica em pé não fica em pé
erguido outro

Tipo de banheiro (se transferido ao banheiro): latrina vaso sanitário/sanita adaptado

O usuário costuma usar transporte público/privado? Sim Não

Se sim, que tipo: Carro Taxi Ônibus Outro _____

Cadeira de rodas atual (quando a pessoa já possui cadeira de rodas)

A cadeira de rodas atende às necessidades do usuário? Sim Não

A cadeira de rodas atende às condições do ambiente do usuário? Sim Não

A cadeira de rodas oferece adequação correta e suporte postural? Sim Não

A cadeira de rodas é segura e durável?

(verifique se há almofada) Sim Não

A almofada oferece alívio adequado da pressão?

(se o usuário corre risco de úlcera/ferida por pressão) Sim Não

Comentários: _____

*Se sim para todas as perguntas, o usuário pode não precisar de uma cadeira de rodas nova. Se não para qualquer uma das perguntas, o usuário precisa de uma cadeira de rodas ou almofada diferente; **ou** a cadeira de rodas ou a almofada atuais precisam de reparo ou modificação.*

B.4: Avaliação física

Cada membro do seu grupo deve medir os outros do grupo. Anote as medições abaixo. Escreva também na tabela o nome da pessoa que mediu.

1. Nome do usuário: _____

			Avaliador 1:	Avaliador 2:
			Medida (mm)	Medida (mm)
A	Largura do quadril			
B	Profundidade do assento	D		
		E		
C	Comprimento da perna	D		
		E		
D	Altura da última costela			
E	Altura do ângulo inferior da escápula			

2. Nome do usuário: _____

			Avaliador 1:	Avaliador 2:
			Medida (mm)	Medida (mm)
A	Largura do quadril			
B	Profundidade do assento	D		
		E		
C	Comprimento da perna	D		
		E		
D	Altura da última costela			
E	Altura do ângulo inferior da escápula			

3. Nome do usuário: _____

			Avaliador 1:	Avaliador 2:
			Medida (mm)	Medida (mm)
A	Largura do quadril			
B	Profundidade do assento	D		
		E		
C	Comprimento da perna	D		
		E		
D	Altura da última costela			
E	Altura do ângulo inferior da escápula			

B.5: Prescrição (seleção) – resumo das cadeiras de rodas

- Preencha a folha de resumo das cadeiras de rodas para as cadeiras de rodas designadas para você pelo instrutor.
- Para preencher o formulário você vai precisar:
 - olhar com cuidado para a cadeira de rodas;
 - olhar qualquer informação escrita sobre a cadeira (se disponível);
 - tirar as medidas (se não estiverem disponíveis nas informações escritas), o que pode exigir o ajuste da cadeira de rodas para extensão máxima e mínima de alguns itens ajustáveis.

Preencha o resumo da cadeira de rodas para qualquer outra cadeira de rodas disponível no local.

Nome da cadeira de rodas:			
Fabricante/Distribuidor:			
Tamanhos disponíveis:		Peso total:	

Descrição:

Estrutura:	Dobrável	<input type="checkbox"/>	Fixa/Rígida	<input type="checkbox"/>	Comprimento da estrutura(mm)	
Encosto:	Flexível/lona	<input type="checkbox"/>	Rígida	<input type="checkbox"/>	Tensão ajustável	<input type="checkbox"/>
Assento:	Flexível/lona	<input type="checkbox"/>	Rígida	<input type="checkbox"/>	Tensão ajustável	<input type="checkbox"/>
Almofada:	Sem almofada	<input type="checkbox"/>	Espuma plana	<input type="checkbox"/>	Espuma moldada	<input type="checkbox"/>
Apoio para os pés:	Móvel/Removível	<input type="checkbox"/>	Fixo	<input type="checkbox"/>	Outro :	
Rodas dianteiras			Diâmetro:			
			Largura:			
Rodas traseiras:	Pneumática	<input type="checkbox"/>	Diâmetro:		Aros de impulsão	<input type="checkbox"/>
	Sólida	<input type="checkbox"/>	Largura:		Eixo ajustável	<input type="checkbox"/>
	Tubo interior sólido	<input type="checkbox"/>			Removível	<input type="checkbox"/>
Freios	Alavanca curta	<input type="checkbox"/>	Alavanca longa	<input type="checkbox"/>	Outro:	
Apoio para os braços:	Fixo	<input type="checkbox"/>	Removível/móvel	<input type="checkbox"/>	Outro:	
Manoplas:	Manoplas	<input type="checkbox"/>				
Partes extras/ opcionais:	Faixa de Panturrilha	<input type="checkbox"/>	Dispositivo anti-queda	<input type="checkbox"/>	Mesa	<input type="checkbox"/>
	Outro:					

Medidas, opções e abrangência do ajuste:

	Medidas (se a cadeira de rodas está disponível em diferentes tamanhos liste todos os tamanhos)	É ajustável?		Abrangência do ajuste (o quanto é possível ajustar a cadeira)
		Sim	Não	
Largura do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profundidade do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do encosto:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ângulo do encosto:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do apoio para os pés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ângulo do apoio para os pés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura das manoplas:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comprimento da estrutura:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distância entre eixos:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Preencha o resumo da cadeira de rodas para qualquer outra cadeira de rodas disponível no local.

Nome da cadeira de rodas:			
Fabricante/Distribuidor:			
Tamanhos disponíveis:		Peso total:	

Descrição:

Estrutura:	Dobrável	<input type="checkbox"/>	Fixa/Rígida	<input type="checkbox"/>	Comprimento da estrutura(mm)	
Encosto:	Flexível/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensão ajustável	<input type="checkbox"/>
Assento:	Flexível/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensão ajustável	<input type="checkbox"/>
Almofada:	Sem almofada	<input type="checkbox"/>	Espuma plana	<input type="checkbox"/>	Espuma moldada	<input type="checkbox"/>
Apoio para os pés:	Móvel/Removível	<input type="checkbox"/>	Fixo	<input type="checkbox"/>	Outro :	
Rodas dianteiras			Diâmetro:			
			Largura:			
Rodas traseiras:	Pneumática	<input type="checkbox"/>	Diâmetro:		Aros de impulsão	<input type="checkbox"/>
	Sólida	<input type="checkbox"/>	Largura:		Eixo ajustável	<input type="checkbox"/>
	Tubo interior sólido	<input type="checkbox"/>			Removível	<input type="checkbox"/>
Freios	Alavanca curta	<input type="checkbox"/>	Alavanca longa	<input type="checkbox"/>	Outro:	
Apoio para os braços:	Fixo	<input type="checkbox"/>	Removível/ Móvel	<input type="checkbox"/>	Outro:	
Manoplas:	Manoplas	<input type="checkbox"/>				
Partes extras/ opcionais:	Faixa de Panturrilha	<input type="checkbox"/>	Dispositivo anti-queda	<input type="checkbox"/>	Mesa	<input type="checkbox"/>
	Outro:					

Medidas, opções e abrangência do ajuste:

	Medidas (se a cadeira de rodas está disponível em diferentes tamanhos liste todos os tamanhos)	É ajustável?		Abrangência do ajuste (o quanto é possível ajustar a cadeira)
		Sim	Não	
Largura do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profundidade do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do encosto:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ângulo do encosto:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do apoio para os pés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ângulo do apoio para os pés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura das manoplas:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comprimento da estrutura:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distância entre eixos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Preencha o resumo da cadeira de rodas para qualquer outra cadeira de rodas disponível no local.

Nome da cadeira de rodas:			
Fabricante/Distribuidor:			
Tamanhos disponíveis:		Peso total:	

Descrição:

Estrutura:	Dobrável	<input type="checkbox"/>	Fixa/Rígida	<input type="checkbox"/>	Comprimento da estrutura(mm)	
Encosto:	Flexível/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensão ajustável	<input type="checkbox"/>
Assento:	Flexível/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensão ajustável	<input type="checkbox"/>
Almofada:	Sem almofada	<input type="checkbox"/>	Espuma plana	<input type="checkbox"/>	Espuma moldada	<input type="checkbox"/>
Apoio para os pés:	Móvel/Removível	<input type="checkbox"/>	Fixo	<input type="checkbox"/>	Outro :	
Rodas dianteiras:			Diâmetro:			
			Largura:			
Rodas traseiras:	Pneumática	<input type="checkbox"/>	Diâmetro:		Aros de impulsão	<input type="checkbox"/>
	Sólida	<input type="checkbox"/>	Largura:		Eixo ajustável	<input type="checkbox"/>
	Tubo interior sólido	<input type="checkbox"/>			Removível	<input type="checkbox"/>
Freios	Alavanca curta	<input type="checkbox"/>	Alavanca longa	<input type="checkbox"/>	Outro:	
Apoio para os braços:	Fixo	<input type="checkbox"/>	Removível/ Móvel	<input type="checkbox"/>	Outro:	
Manoplas:	Manoplas	<input type="checkbox"/>				
Partes extras/ opcionais:	Faixa de Panturrilha	<input type="checkbox"/>	Dispositivo anti-queda	<input type="checkbox"/>	Mesa	<input type="checkbox"/>
	Outro:					

Medidas, opções e abrangência do ajuste:

	Medidas (se a cadeira de rodas está disponível em diferentes tamanhos liste todos os tamanhos)	É ajustável?		Abrangência do ajuste (o quanto é possível ajustar a cadeira)
		Sim	Não	
Largura do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profundidade do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do assento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do encosto:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ângulo do encosto:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura do apoio para os pés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ângulo do apoio para os pés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura das manoplas:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comprimento da estrutura:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distância entre eixos:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B.5: Prescrição (seleção) – selecionando o tamanho certo da cadeira de rodas

Para cada um dos exemplos abaixo:

- teste o tamanho ideal da cadeira de rodas e
- selecione entre as cadeiras de rodas disponíveis o melhor tamanho para o usuário.

(assuma que a almofada que o usuário utilizará nos dois casos é de 20 mm de altura)

I	Medida do corpo	Medida (mm)	Transforme a medida do corpo no tamanho ideal de cadeira de rodas	Medida da cadeira de rodas
A	Largura do quadril	380 mm	Largura do quadril = largura do assento	
B	Profundidade do assento	E	B menos 30–60 mm = profundidade do assento	
		D	(se os comprimentos forem diferentes usem o menor)	
C	Comprimento da perna	E	= topo da <i>almofada</i> do assento até a altura do apoio para os pés <i>ou</i>	
		D	= topo da <i>almofada</i> do assento até o chão para impulso com o pé	

CADEIRAS DE RODAS

PACOTE DE TREINAMENTO EM SERVIÇOS

D	Altura da última costela		= topo da almofada do assento até o topo do encosto	
E	Altura do ângulo inferior da escápula	380 mm	(medir D ou E – dependendo da necessidade do usuário)	

Tamanho ideal da cadeira de rodas para esse usuário:	Largura do assento:	
	Profundidade do assento:	
	Altura do encosto:	
Das cadeiras de roda disponíveis, qual cadeira e qual tamanho são melhores para o usuário?		

2	Medida do corpo	Medida (mm)	Transforme a medida do corpo no tamanho ideal de cadeira de rodas	Medida da cadeira de rodas
A	Largura do quadril	420 mm	Largura do quadril = largura do assento	
B	Profundidade do assento	E	460 mm	B menos 30–60 mm = profundidade do assento
		D	460 mm	(se os comprimentos forem diferentes usem o menor)
C	Comprimento da perna	E	360 mm	= topo da <i>almofada</i> do assento até a altura do apoio para os pé <i>ou</i>
		D	360 mm	= topo da <i>almofada</i> do assento até o chão para impulso com o pé
D	Altura da última costela	260 mm	= topo da almofada do assento até o topo do encosto	
E	Altura do ângulo inferior da escápula		(medir D ou E – dependendo da necessidade do usuário)	

Tamanho ideal da cadeira de rodas para esse usuário:	Largura do assento:	
	Profundidade do assento:	
	Altura do encosto:	
Das cadeiras de roda disponíveis, qual cadeira e qual tamanho são melhores para o usuário?		

B.7: Preparação do Produto (cadeira de rodas)

Lista de verificação: A cadeira de rodas é segura e está pronta para uso?

Nome do Serviço para cadeira de rodas:			
Nome do usuário:			
Tipo de cadeira de rodas:		Nº de série da cadeira de rodas:	

Cadeira de rodas inteira	
Não há arestas pontiagudas	<input type="checkbox"/>
Nenhuma parte está danificada ou arranhada	<input type="checkbox"/>
A cadeira de rodas anda em linha reta	<input type="checkbox"/>
Rodas dianteiras	
Giram livremente	<input type="checkbox"/>
Giram sem tocar no garfo	<input type="checkbox"/>
Os parafusos estão apertados	<input type="checkbox"/>
Encaixe das rodas dianteiras	
O garfo gira livremente	<input type="checkbox"/>
Rodas traseiras	
Giram livremente	<input type="checkbox"/>
Os parafusos do eixo estão apertados	<input type="checkbox"/>
Pneus calibrados corretamente (com a pressão do polegar; a roda pode ser comprimida em menos de 5 mm)	<input type="checkbox"/>
Os aros de impulsão estão seguros	<input type="checkbox"/>
Freios	
Funcionam apropriadamente	<input type="checkbox"/>
Apoio para os pés	
Os apoios para os pés estão presos com segurança	<input type="checkbox"/>
Estrutura	
Para cadeira de rodas dobrável – a cadeira abre e fecha com facilidade	<input type="checkbox"/>
Para cadeira de rodas com encosto dobrável – o encosto abre e fecha com facilidade	<input type="checkbox"/>
Almofada	
A almofada está corretamente na capa	<input type="checkbox"/>
A almofada está colocada corretamente na cadeira de rodas	<input type="checkbox"/>
A capa do assento está justa, mas não muito apertada	<input type="checkbox"/>
Se a cadeira de rodas tem um assento rígido a almofada cobre completamente o assento	<input type="checkbox"/>

Nome da pessoa que verificou a cadeira de rodas:			
Assinatura:		Data:	

B.8: Fabricação da almofada

Dimensões corretas da caixa de acomodação para o osso do ísquio

Calcule as dimensões corretas da caixa de acomodação para o osso do ísquio para cada usuário na tabela abaixo:

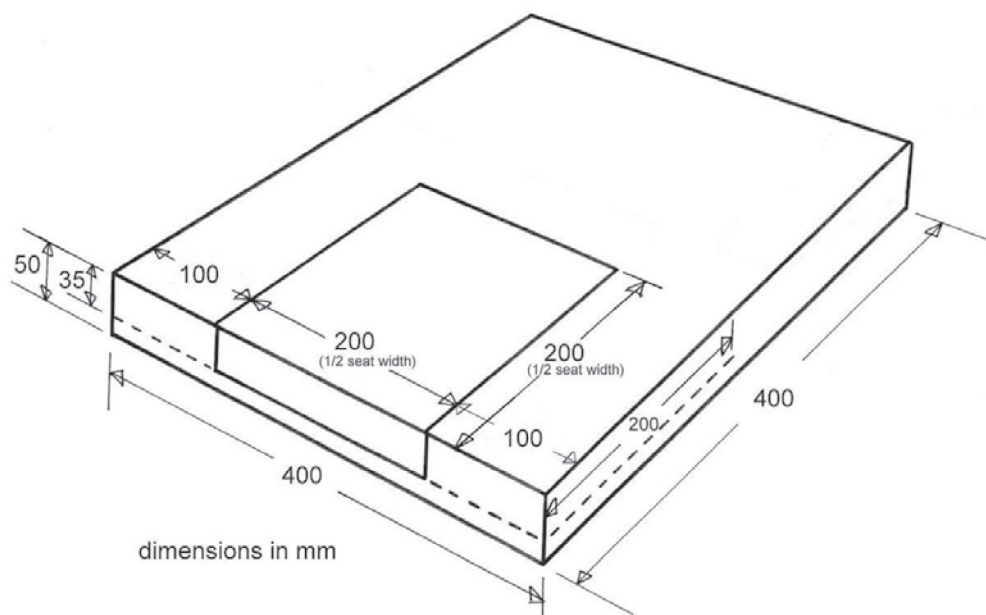
	Largura	Profundidade	Altura
Usuário adulto – largura do assento de 360 mm			
Usuário adulto – largura do assento de 460 mm			
Usuário criança – largura do assento de 280 mm			

Fabricação da almofada

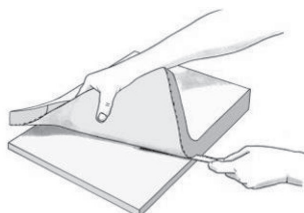
- Trabalhe em dupla.
- Siga as instruções abaixo para fazer uma almofada. Se tiver alguma dúvida pergunte aos instrutores.

I. Marque as linhas de corte

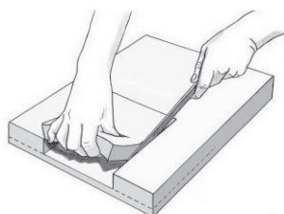
- Use um pedaço de espuma firme de 400 mm x 400 mm x 50 mm
- O centro da caixa de acomodação do osso do ísquio deve estar na linha central do assento
- Para uma almofada desse tamanho, a caixa de acomodação do osso do ísquio deve medir 200 mm x 200 mm x 35 mm
- Desenhe as linhas de corte com marcador colorido escuro em todos os seis lados da base da espuma



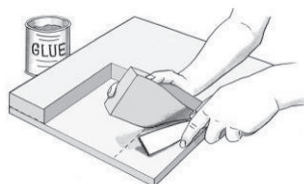
2. Corte o buraco para a caixa de acomodação do osso do ísquio: Use uma lâmina denteada afiada ou uma faca comprida. Use movimentos longos e lentos, cortando principalmente quando estiver puxando para melhorar o controle.



- Primeiro corte através da parte de trás da almofada para o fundo da caixa de acomodação do osso do ísquio.

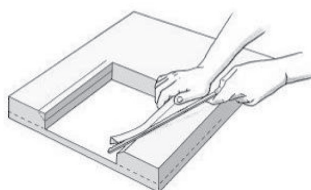


- Depois tire a “caixa de acomodação do osso do ísquio”.

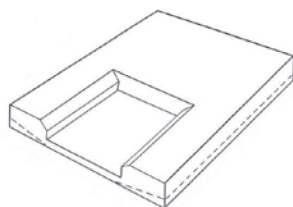


- Cole de volta as duas “abas” nas laterais da caixa de acomodação do osso do ísquio.

3. Corte as bordas internas da caixa de acomodação do osso do ísquio.



4. Para uma almofada flexível: faça um corte angular (chanfro) dos dois lados da base (lado inferior)



- Marque como foi mostrado, e corte.
- Esse corte ajuda a encaixar a base da almofada no formato do assento flexível da cadeira de rodas.

5. Coloque a camada superior de espuma na parte de cima da almofada

- Tanto a camada de base como a do topo são colocadas juntas na capa da almofada.
- Não há necessidade de colar as duas camadas.
- Se a camada de cima ficar suja ou gasta, ela pode ser lavada e enxugada ou trocada.
- Pode ser colocada uma camada de elevação junto com a capa (no topo da camada da base e embaixo da camada de conforto) para aumentar a profundidade da caixa de acomodação do osso do ísquio.

B.11: Treinamento dos usuários

- Leia as histórias dos usuários.
- Identifique **pelo menos três habilidades** da lista de verificação de treinamento do usuário que serão muito importantes para o usuário saber antes de ir embora do Serviço para Cadeira de Rodas com a nova cadeira de rodas.
- Pratique a instrução de **uma habilidade** para o usuário (faça isso em turnos, interpretando o papel do atendente do Serviço para Cadeira de Rodas, do instrutor e do membro da família). Lembre-se de usar os bons métodos de ensino discutidos na sessão.

Moses	De quais habilidades você acha que Moses se beneficiaria com o aprendizado?
<p>Moses tem 23 anos. Há dois anos, ele caiu de um caminhão e ficou paraplégico. Passou um ano no hospital, e depois voltou para sua cidadezinha natal com uma cadeira de rodas usada, que alguém havia doado. A cadeira de rodas quebrou logo em seguida e ele não conseguia se locomover. Ele desenvolveu uma úlcera/ferida de pressão que já sarou.</p> <p>Moses acabou de ganhar uma cadeira de rodas nova, com uma almofada para alívio de pressão, através do serviço de cadeira de rodas.</p> <p>Essa cadeira de rodas foi projetada para andar em terreno muito acidentado. Moses está muito entusiasmado com essa cadeira de rodas, e espera tornar-se mais independente.</p>	

Sian	De quais habilidades você acha que Sian se beneficiaria com o aprendizado?
<p>Sian tem 40 anos e teve as duas pernas amputadas acima do joelho. É usuário há 20 anos e já teve cinco cadeiras de rodas ao longo desse tempo. Ele acha que as cadeiras de rodas quebram muito rápido.</p> <p>Ele é muito ativo e trabalha numa loja nas redondezas. Todos os dias, ele vai e volta da loja e passa por caminhos esburacados e frequentemente cheios de lama. Ele já demonstrou à equipe de atendimento como consegue empinar a cadeira.</p> <p>Em breve, ele vai receber uma cadeira de rodas nova. Sua esperança é que essa cadeira de rodas dure mais tempo que a anterior; que só durou seis meses.</p>	

Zoe	De quais habilidades você acha que Zoe se beneficiaria com o aprendizado?
<p>Zoe tem 16 anos. Teve poliomielite quando criança e agora não consegue andar. Ela é muito tímida e não tem ido à escola. Sua mãe tem dado algumas aulas para ela em casa e ela sabe ler e escrever bem.</p> <p>Zoe acabou de ganhar uma cadeira de rodas e já demonstrou à equipe de atendimento que consegue transferir-se da cadeira de rodas com bastante facilidade.</p> <p>Zoe gostaria de se matricular na escola técnica local. Mas ela acha que não vai conseguir entrar e sair da escola. O prédio tem vários degraus na entrada. Ela também se preocupa com o fato de ir ao banheiro enquanto ela estiver na escola.</p>	

B.12: Manutenção e reparos

Manutenção:

- Identifique o que pode ser feito para cuidar da cadeira de rodas e da almofada em casa

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Reparos:

- Olhe bem cada cadeira de rodas disponível para a realização do treinamento.
- Identifique quais precisam de reparos (se alguma precisar) e sugira como os reparos podem ser feitos na sua região ou local de trabalho.

Cadeira de rodas A

O que precisa de reparo?	Como os reparos podem ser feitos na sua região ou local de trabalho?

Cadeira de rodas B

O que precisa de reparo?	Como os reparos podem ser feitos na sua região ou local de trabalho?

Cadeira de rodas C

O que precisa de reparo?	Como os reparos podem ser feitos na sua região ou local de trabalho?

B. I 3: Acompanhamento

- Leia a história de cada usuário.
- Discuta quais ações deveriam ser tomadas.
- Preencha um formulário de acompanhamento para cada usuário, incluindo observações de ações que devam ser tomadas.

Hala

Hala mora em casa com sua filha, que já é adulta, e sua família. Ela recebeu sua cadeira de rodas há seis meses. Ela teve um AVC/trombose cerebral há pouco mais de um ano e não consegue andar. Quando sua cadeira de rodas chegou, Hala aprendeu como fazer a transferência, ficando em pé com a ajuda da filha. Ela havia dito que queria ter uma cadeira de rodas para poder ajudar mais em casa e conseguir ir para a igreja.

Durante a visita de acompanhamento, Hala disse que há alguns meses não saía de casa. O caminho até sua casa é acidentado e tem um degrau na entrada da casa. Mas ela está usando a cadeira de rodas em casa, e tem conseguido tomar conta dos netos para ajudar a filha. Ela senta de forma ereta na cadeira de rodas e a cadeira de rodas está bem cuidada. Ela já consegue fazer a transferência sozinha.

Daarun

Daarun tem uma lesão medular. Ele trabalha em uma oficina de conserto de rádios no mercado local. Há dois anos ele recebeu a cadeira de rodas e a almofada para alívio de pressão. Durante a visita de acompanhamento, ele disse que usa sua cadeira de rodas todos os dias para ir de casa ao trabalho e voltar. Ele não tem úlceras/feridas de pressão.

Daarun já consertou dois pneus furados da sua cadeira de rodas. Durante a visita, a equipe notou que os raios estavam soltos e que faltavam dois parafusos da base do assento. A espuma de baixa densidade da almofada estava achatada. Ele consegue sentar confortavelmente na cadeira de rodas e diz que está muito satisfeito com ela.

Talha

Talha tem 10 anos. Ele tem uma forma leve de paralisia cerebral, mas consegue ir para a escola. Há um ano, ele recebeu uma cadeira de rodas com uma almofada para suporte postural.

Durante a visita de acompanhamento, Talha disse que usa sua cadeira de rodas todos os dias para ir à escola. Seu pai empurra a cadeira, pois Talha não tem força suficiente para impulsioná-la. A cadeira de rodas está em bom estado. Seu pai disse que havia consertado o pneu apenas uma vez.

A equipe de atendimento do serviço de cadeira de rodas notou que Talha cresceu, e suas pernas não estão sendo apoiadas corretamente pelo assento da cadeira de rodas pois o apoio para os pés está muito alto para ele.

Formulário de acompanhamento da cadeira de rodas*Este formulário é para registrar informações da visita de acompanhamento***1. Informação do usuário**

Nome do usuário: _____ Número: _____

Data da adequação: _____ Data do acompanhamento: _____

Nome da pessoa que fez o acompanhamento: _____

Acompanhamento foi feito na: Casa do usuário Centro de Serviços de cadeira de rodas Outro **2. Entrevista**

Anote a ação a ser tomada:

Você está usando sua cadeira de rodas tanto quanto gostaria?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, por quê?		
Você tem algum problema para usar a cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – quais são os problemas?		
Você tem alguma dúvida sobre o uso da cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – quais dúvidas? É necessário algum outro treinamento?		
O usuário possui alguma úlcera/ferida de pressão?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – Descreva (local e estágio)		
Como você qualificaria sua satisfação com a sua cadeira de rodas de 1 – 5? (1 é insatisfeito e 5 muito satisfeito)	Nota:	
Comentário:		

3. Verificação da cadeira de rodas e da almofada

A cadeira de rodas está funcionando bem e é segura?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
A almofada está em boas condições e é segura?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Caso tenha respondido não para alguma pergunta, qual é o problema?		

4. Verificação da adequação

A cadeira de rodas se ajusta corretamente ao corpo do usuário?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, qual o problema?		
Teste de nível de pressão (1 = seguro, 2 = atenção, 3 = inseguro) (se o usuário corre risco de desenvolver úlcera/ferida de pressão)	Esquerda:	
	Direita:	
O usuário senta ereto confortavelmente quando parado, se movendo e no decorrer do dia?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, qual o problema?		

Formulário de acompanhamento da cadeira de rodas

Este formulário é para registrar informações da visita de acompanhamento

1. Informação do usuário

Nome do usuário: _____ Número: _____

Data da adequação: _____ Data do acompanhamento: _____

Nome da pessoa que fez o acompanhamento: _____

Acompanhamento foi feito na: Casa do usuário Centro de serviços de cadeira de rodas Outro

2. Entrevista

Anote a ação a ser tomada:

Você está usando sua cadeira de rodas tanto quanto gostaria?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, por quê?		
Você tem algum problema para usar a cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – quais são os problemas?		
Você tem alguma dúvida sobre o uso da cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – quais dúvidas? É necessário algum outro treinamento?		
O usuário possui alguma úlcera/ferida de pressão?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – Descreva (local e estágio)		
Como você qualificaria sua satisfação com a sua cadeira de rodas de 1 – 5? (1 é insatisfeito e 5 muito satisfeito)	Nota:	
Comentário:		

3. Verificação da cadeira de rodas e da almofada

A cadeira de rodas está funcionando bem e é segura?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
A almofada está em boas condições e é segura?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Caso tenha respondido não para alguma pergunta, qual é o problema?		

4. Verificação da adequação

A cadeira de rodas se ajusta corretamente ao corpo do usuário?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, qual o problema?		
Teste de nível de pressão (1 = seguro, 2 = atenção, 3 = inseguro) (se o usuário corre risco de desenvolver úlcera/ferida de pressão)	Esquerda: Direita:	
O usuário senta ereto confortavelmente quando parado, se movendo e no decorrer do dia?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, qual o problema?		

Formulário de acompanhamento da cadeira de rodas*Este formulário é para registrar informações da visita de acompanhamento***1. Informação do usuário**

Nome do usuário: _____ Número: _____

Data da adequação: _____ Data do acompanhamento: _____

Nome da pessoa que fez o acompanhamento: _____

Acompanhamento foi feito na: Casa do usuário Centro de serviços de cadeira de rodas Outro **2. Entrevista**

Anote a ação a ser tomada:

Você está usando sua cadeira de rodas tanto quanto gostaria?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, por quê?		
Você tem algum problema para usar a cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – quais são os problemas?		
Você tem alguma dúvida sobre o uso da cadeira de rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – quais dúvidas? É necessário algum outro treinamento?		
O usuário possui alguma úlcera/ferida de pressão?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim – Descreva (local e estágio)		
Como você qualificaria sua satisfação com a sua cadeira de rodas de 1 – 5? (1 é insatisfeito e 5 muito satisfeito)	Nota:	
Comentário:		

3. Verificação da cadeira de rodas e da almofada

A cadeira de rodas está funcionando bem e é segura?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
A almofada está em boas condições e é segura?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Caso tenha respondido não para alguma pergunta, qual é o problema?		

4. Verificação da adequação

A cadeira de rodas se ajusta corretamente ao corpo do usuário?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, qual o problema?		
Teste de nível de pressão (1 = seguro, 2 = atenção, 3 = inseguro) (se o usuário corre risco de desenvolver úlcera/ferida de pressão)	Esquerda:	
	Direita:	
O usuário senta ereto confortavelmente quando parado, se movendo e no decorrer do dia?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se não, qual o problema?		

B. I 4: Juntando tudo

Prepare uma apresentação de 10 minutos para o grupo todo.

A apresentação deve incluir o seguinte.

1. Informação adquirida na avaliação:

- as metas do usuário (por que ele quer uma cadeira de rodas);
- suas necessidades físicas;
- as suas necessidades de estilo de vida;
- se já possui uma cadeira de rodas – e se essa cadeira de rodas atende suas necessidades;
- presença, risco ou histórico de úlcera/ferida de pressão;
- método de impulso;
- postura sentada sem suporte;
- resultados do exame de postura da pelve e quadril;

2. Cadeira de rodas e almofada prescritas:

- tipo de cadeira de rodas
- tipo de almofada
- qualquer dispositivo de suporte postural descrito.

3. Adequação:

- qualquer problema que foi identificado na adequação e precisava ser resolvido – e se houve, como foi resolvido.

4. Treinamento de usuários:

- o que o usuário e o grupo decidiram que deveria estar no treinamento?

5. Feedback do usuário:

- depois de receber a cadeira de rodas – o usuário fez algum comentário/feedback?

6. Manutenção e reparos:

- depois de receber a cadeira de rodas – qual tipo de manutenção deve ser feita e com que frequência?
- o que fazer quando a cadeira de rodas ou a almofada precisam de reparos?

7. Plano de acompanhamento:

- o que foi planejado para o acompanhamento?

