

ICS 11 .180

CCS C 04

# 团 体 标 准

T / CARD 002. 2-×××××

## 辅助器具适配服务规范 第 2 部分：轮椅车

Specification for assistive technology-

Part 2: Wheelchair

(征求意见稿)

2021-××-××实施

2021-××-××发布

中国残疾人康复协会 发布

## 目 次

前言	II
引言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	3
4 总体要求	4
5 服务流程	4
6 服务内容	5
6.1 接待	5
6.2 转介	6
6.3 服务受理	6
6.4 评估	6
6.5 适配处方	6
6.6 配置	6
6.7 适应性检查和训练	6
6.8 交付使用	6
6.9 随访	6
6.10 结案	6
7 支持条件	6
8 服务管理	6
9 质量评估与投诉	7
9.1 质量评估	7
9.2 投诉	7
附录 A（资料性）个人基本信息表	11
附录 B（资料性）轮椅乘坐者身体功能初级评估表	13
附录 C（资料性）轮椅乘坐者身体功能中级评估表	15
附录 D（资料性）轮椅处方表	16
附录 E（资料性）附加体位支撑装置处方表	18
附录 F（资料性）体位支撑装置适配参考表	20
附录 G（资料性）轮椅符合性检查	21
附录 H（资料性）轮椅适配检查表	22

附录 I（资料性）轮椅乘坐者训练表·····	24
附录 J（资料性）轮椅适配服务随访表·····	25
参考文献·····	26

CARD征求意见稿

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

T/CARD 002《辅助器具适配服务规范》已经或计划发布以下部分：

- 第1部分：总则；
- 第2部分：轮椅车适配服务规范；
- 第3部分：助行器具适配服务规范；

本文件为T/CARD 002的第2部分。

本文件由中国残疾人康复协会提出并归口。

本标准起草单位：

本标准主要起草人：

## 引 言

轮椅车适配服务是一项专业化的服务,轮椅车适配服务人员要严格遵循轮椅适配服务流程和内容开展工作,以充分发挥个人潜能和轮椅的最大效益。

本文件的目的是为了帮助轮椅服务机构和人员按照轮椅适配服务的内容与步骤开展轮椅适配服务,帮助使用者最大限度地实现独立的个人移动。由于轮椅车涉及范围较广,按照 GB/T16432-2016《康复辅助器具 术语和定义》,轮椅车分为手动轮椅车和动力轮椅车。本文件仅规范手动轮椅的适配服务。为了便于通俗的理解,本文件中轮椅统一指“手动轮椅车”。

本文件是 T/CARD 002《辅助器具适配服务规范》的第2部分,在第1部分总则的指导下,详细地规定了开展手动轮椅适配服务的流程与服务内容,与第3部分为并列关系。

# 辅助器具适配服务规范

## 第2部分：轮椅车

### 1 范围

本文件规定了开展手动轮椅适配服务的总体要求、服务流程、服务内容、支持条件、服务管理和质量评估与投诉。

本文件适用于开展手动轮椅适配服务的相关机构和服务人员。

### 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 16432 康复辅助器具 分类和术语

GB/T 18029.26 轮椅车 第26部分：术语

T/CARD 002.1 辅助器具适配服务规范 第1部分：总则

### 3 术语和定义

GB/T 18029 和 GB/T 16432 界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

#### 3.1

**轮椅车 wheelchair**

供活动不便者使用的、带有座椅系统的轮式移动设备。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.1.1]

#### 3.2

**手动轮椅车 manual wheelchair**

由乘坐者或护理者提供操纵力的轮椅车。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.1.2]

#### 3.3

**手圈驱动式轮椅车 hand-drive wheelchair**

通过手圈驱动、操纵的手动轮椅车。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.1.3]

#### 3.4

**脚驱动式轮椅车 foot-propelled wheelchair**

通过乘坐者单脚或双脚接触地面驱动、操纵的手动轮椅车。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.1.5]

#### 3.5

**（手）推式轮椅车 push wheelchair**

由护理者推动的手动轮椅车。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.1.6]

### 3.6

**乘坐者 occupant**

轮椅车座椅系统支撑的人。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.2.2]

### 3.7

**护理者 assistant**

乘坐者之外的操纵轮椅车的人。

[来源：GB/T 18029.26-2014, 4.2.3]

### 3.8

**轮椅适配服务 wheelchair fitting service**

直接帮助轮椅乘坐者来选择、获取或使用轮椅车的任何服务。

[来源：T/CARD 002.1—2020, 3.1, 有修改]

### 3.9

**评估 assessment**

为制定辅助器具适配方案提供依据，通过沟通、身体检查，对服务对象的身体和功能状况、潜在能力、生活方式、环境因素和现有辅助器具改善功能状况等进行考量、分析和判断的全过程。

[来源：T/CARD 002.1—2020, 3.4, 有修改]

### 3.10

**用手模拟 hand simulation**

用手或其他身体部位来支撑乘坐者的异常姿势，感觉并观察他/她对各部位支撑的反应。

### 3.11

**随访 follow-up**

辅助器具交付使用一定时间后，对使用辅助器具的服务对象进行回访、调查，以对实际使用效果加以评估，对需要的调整或改进提出适当建议。

[来源：T/CARD 002.1—2020, 3.5, 有修改]

## 4 总体要求

4.1 应遵循 T/CARD 002.1 的服务原则，坚持以人为本，科学、规范开展轮椅适配服务。

4.2 应让乘坐者及护理者参与到轮椅车适配服务过程中，充分倾听他们的意愿，了解他们的需求，确保服务质量。

4.3 应以乘坐者为中心，充分考虑其身体功能障碍、潜能、个人目标等因素，发挥轮椅适配服务在促进日常生活自理、个人健康、参与社会生活等领域的作用。

4.4 应综合考虑乘坐者的个人潜能、环境因素、护理者状况和相关辅助器具应用等因素，以最大限度的发挥轮椅车技术特性和使用效果。

4.5 应充分考虑轮椅的安全性、功能性和舒适性等，避免任何潜在的危险因素，防止乘坐者使用而发生损伤和二次伤害。

4.6 应综合评估乘坐者的功能障碍和潜能，提升乘坐者、轮椅车与环境之间的适配度，实现乘坐者最大限度的独立个人移动。

## 5 服务流程

5.1 轮椅适配服务应按图 1 所示的服务流程和第 6 章中相应的服务内容开展工作。

5.2 在遵循图 1 开展轮椅适配服务过程中，服务人员应参照附录 A～附录 I 记录各阶段信息。

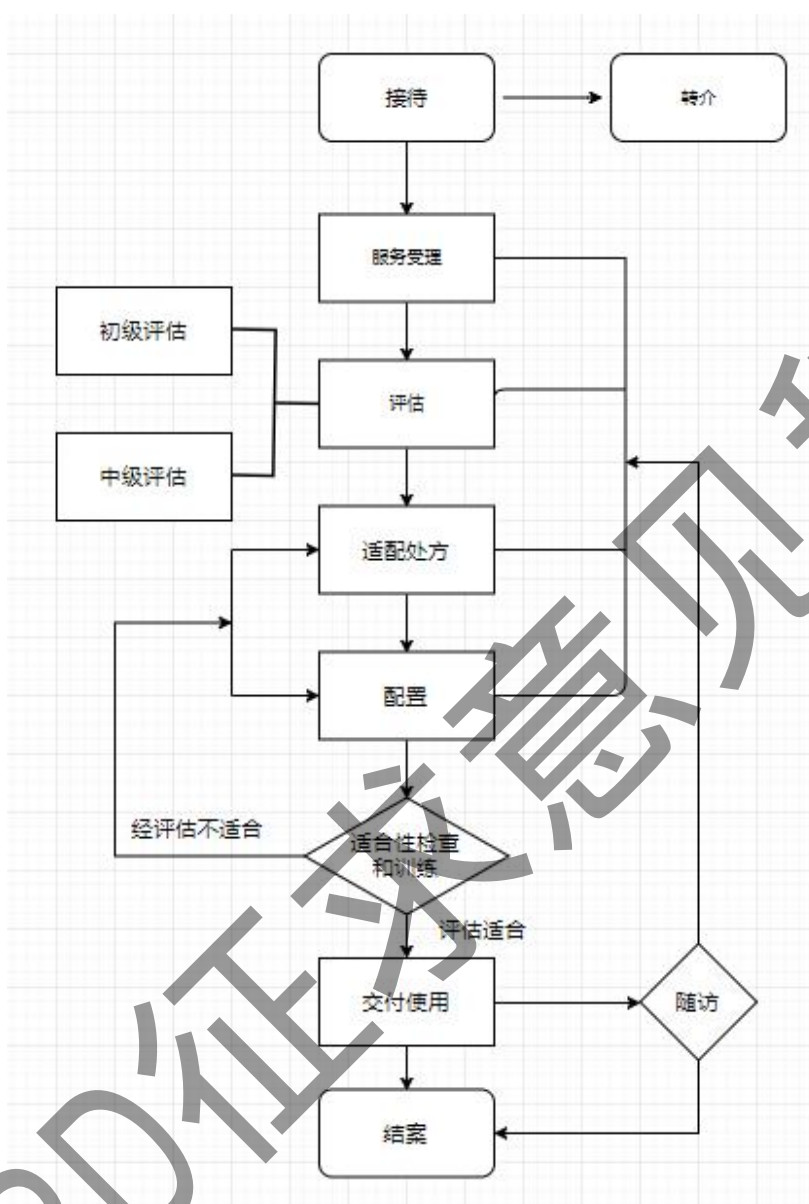


图1 轮椅适配服务流程

## 6 服务内容

### 6.1 接待

6.1.1 应为乘坐者提供预约服务，明确评估的时间和地点。

6.1.2 服务接待可选择固定服务场所，也可以利用辅助器具流动服务车等选择在其他场所进行，如社区、村民委员会、社区政务服务厅、使用者家庭等。

6.1.3 接待人员应了解乘坐者的残疾状况及服务需求，向乘坐者或护理者说明开展服务需要提供的资料、服务的基本流程和需要配合的事项等。

### 6.2 转介



服务机构确因服务能力和设施环境的限制,无法提供服务时,应征询服务对象同意,将其转介至其他能够提供相应服务的专业机构。

### 6.3 服务受理

6.3.1 服务受理实行首诊负责制,首次受理服务的部门及专业人员应对乘坐者实施全流程跟踪服务,如需在不同专业部门交接,应和有关人员做好衔接。

6.3.2 服务受理后,轮椅适配服务人员应全面了解乘坐者的个人基本信息,建立个人基本信息档案,并做到一人一档。

6.3.3 登记个人基本信息参照附录A,包括但不限于以下内容:

- a) 个人基础信息:姓名、性别、年龄、身份证号、残疾证号、家庭住址、联系电话等;
- b) 轮椅使用目的:日常生活、就学、就业、医疗、休闲与运动;
- c) 身体状况:脑性瘫痪、小儿麻痹症、脊髓损伤、脑卒中、截肢、感觉障碍、排泄障碍及最近一年病史等;
- d) 伤残原因:外伤、疾病、先天异常、药物等;
- f) 行为能力:认知能力、视觉能力、判断能力、情绪控制等;
- g) 转移方式:独立完成、协助完成、移位机完成等;
- h) 每天移动的范围:1公里内、1~5公里、超过5公里;
- i) 每天使用轮椅的时间:1小时、1~3小时、3~5小时、5~8小时、超过8小时;
- j) 使用轮椅的场所:居家、社区、学校、一般路面、工作场所等;
- k) 现有轮椅的使用情况:如使用,应了解轮椅能否提供适合的体位支撑,能否满足活动和环境的需求等;如停用或弃用,应深入了解原因。

### 6.4 评估

#### 6.4.1 基本要求

6.4.1.1 应向乘坐者或护理者说明轮椅适配服务步骤、开展评估的配合事项等。

6.4.1.2 应为乘坐者进行独立坐直能力评估。对能独立坐直者进行初级评估;对不能独立坐直者在初级评估的基础上进行中级评估。

#### 6.4.2 初级评估

6.4.2.1 初级评估包括对肢体功能状况、坐姿平衡能力、减压能力、轮椅驱动能力、坐垫操作能力,压疮病史等进行评估,对所需的身体尺寸进行测量。

6.4.2.2 参照附录B记录评估信息,包括但不限于以下内容:

- a) 身体尺寸基本测量,包括:髋关节角度、腘间角度、臀宽、臀至膝窝长、膝窝高、肩胛下角高、肩高、头高、胸宽、肩宽、上臂长等;
- b) 肢体功能状况:骨盆、脊柱、髋部、膝部、踝部、肩部、手、头(颈)部控制;
- c) 坐姿平衡状况:独立坐直并长时间维持、独立坐直但不能长时间维持、不能独立坐直;
- d) 压疮情况:未发生、过去有、目前有及分级情况;
- e) 身体减压能力:独立、护理者协助;
- f) 坐垫操作能力:独立、护理者协助;
- g) 轮椅驱动能力:双臂、左臂、右臂、双腿、左腿、右腿、需护理者协助;

6.4.2.3 通过对轮椅乘坐者坐位时的身体尺寸测量,获取附录B的下列身体测量数据:

- a) 腘窝处(膝后区的菱形凹陷)至足底的距离,作为脚踏支架高度的基础数据;
- b) 臀部后端至腘窝处(膝后区的菱形凹陷)的距离,作为座椅深度的基础数据;

- c) 座面至肘部屈曲90° 状态的距离数值, 作为扶手高度的基础数据 (只有坐位时才能直接量出, 直接可测出上臂长);
- d) 座面至肩胛骨下角的距离, 作为靠背高度的基础数据;
- e) 座面至头枕骨的距离, 作为头枕高度的基础数据;
- f) 坐位时髋关节角度, 作为帮助设定轮椅座面与靠背之间的角度;
- g) 膝关节角度即腘间角度, 作为帮助设定轮椅座面与腿托之间的夹角 (即脚踏板位置的前后);
- h) 胸宽即测量乳头高度处胸廓的正面宽度, 作为胸托宽度的基础数据;
- i) 肩宽即测量两肩峰之间的水平距离, 作为轮椅靠背宽度的基础数据;
- j) 座面至胸腔下缘的垂直距离, 作为轮椅低靠背高度的基础数据;
- k) 人体臀部大腿两端最宽的距离, 作为座椅宽度的基础数据;
- l) 座面至肩峰的距离, 帮助设定轮椅靠背高度, 使乘坐者得到完全的躯干支撑。

### 6.4.3 中级评估

6.4.3.1 中级评估包括身体功能评估, 以及利用附加支撑装置、保持坐姿稳定性的评估, 主要有:

- a) 身体功能评估, 是对乘坐者异常坐姿的评估。包括应用手模拟的方法, 以骨盆为评估基础, 并对涉及的躯干、头部、髋关节、大腿、膝关节、踝关节等异常状况进行评估, 并做出僵硬、柔软, 坐姿能否达到中立位的判断;
- b) 附加支撑装置评估, 应在身体评估的基础上进行, 包括应用附加材料支撑的模拟测试, 给出支撑装置方案 (包括控制异常的坐垫、控制躯干异常的胸托及胸部安全带、控制头部异常的头枕、控制髋关节内旋、内收的分腿器、控制髋关节外旋、外展的挡板等), 对特殊需求者, 应进行针对性研究, 做出个性化方案。

6.4.3.2 身体尺寸测量, 应在初级评估的基础上, 增加相关的身体尺寸测。包括: 躯干宽、座面到腋窝 (腋下)、座面到骨盆上缘、两膝之间、座面到颅底、骨盆后部到坐骨等。

6.4.3.3 附加支撑装置的类型, 包括:

- a) 控制骨盆稳定性和髋关节活动度受限坐垫;
- b) 控制躯干和脊柱侧弯的胸托和骨盆侧支撑垫;
- c) 控制躯干前倾的胸部安全带;
- d) 控制头部异常姿势的头枕;
- e) 控制髋关节内旋、内收的分腿器;
- f) 控制髋关节外旋、外展的挡板等;
- g) 对特殊需求者, 应进行特殊案例的适配研究。

6.4.3.4 通过对乘坐者坐位时的身体尺寸测量获取初级测量基础数据 (参照附录 B) 后, 并按下列身体测量获取附录 C 的相关数据:

- a) 座面至腋下垂直的距离, 作为胸托高度的基础数据;
- b) 座面至髂后上棘高度距离, 作为骨盆后支撑的基础数据;
- c) 两膝之间的水平的距离, 作为分腿垫宽度的基础数据;
- d) 底面至头枕骨的距离, 作为头枕高度的基础数据;
- e) 骨盆后部到坐骨结节的距离, 作为座垫骨盆支撑部位的深度。

## 6.5 适配处方

### 6.5.1 初级适配处方

- 6.5.1.1 轮椅适配服务人员应以评估结果为依据，与乘坐者共同讨论，对轮椅适用性进行综合分析，制定配置方案。轮椅适配服务人员依据讨论结果，参照附录D，填写轮椅处方表。
- 6.5.1.2 能够独立坐直且双上肢功能良好的乘坐者，应选择手圈驱动式轮椅车；能够独立坐直但是双上肢功能不佳且至少单下肢功能良好的乘坐者，应选择脚驱动式轮椅车；能坐直但无驱动能力的乘坐者应选择护理者推动轮椅。
- 6.5.1.3 应根据乘坐者的功能评估情况，选择不同类型和结构的轮椅，主要包括但不限于以下内容：
- a) 选择框架结构：固定式、折合式；
  - b) 选择扶手及踏板：固定式、可旋开、可拆卸；
  - c) 确定轮椅尺寸：座深、座宽、座高、靠背高度、脚踏板高度、扶手高度；
  - d) 选择小腿支撑方式：小腿靠垫、小腿靠带；
  - e) 确定是否需要轮椅使用训练。
- 6.5.1.4 应根据乘坐者乘坐时间及需减压的程度为其选择合适的坐垫，包括但不限于以下内容：
- a) 坐垫的材质：海绵坐垫、凝胶垫、气囊垫；
  - b) 坐垫的造型：平面型、曲面型、自动适应型、定制型；
  - c) 坐垫的尺寸：座宽、座深。
- 6.5.1.5 应根据轮椅乘坐者乘坐时间及需减压的程度为其选择合适的靠背，包括但不限于以下内容：
- a) 靠背支撑的材质；
  - b) 靠背支撑的结构；
  - c) 靠背支撑的造型。
- 6.5.2 中级适配处方
- 6.5.2.1 不能独立坐直的乘坐者应选择（手）推式轮椅车，根据其需要附加体位支撑的部位和力量大小，应选择对应的附加体位支撑装置处方表，参见附录E。
- 6.5.2.2 附加支撑装置应根据评估结果，参见附录F选择适合的支撑装置，包括但不限于以下内容：
- a) 通常在骨盆柔软且后倾的情况下宜选择坐骨前垫高和骨盆后垫；
  - b) 通常在骨盆柔软且前倾的情况下宜选择骨盆前倾楔形垫和骨盆前倾四点带；
  - c) 通常在骨盆柔软且侧倾的情况下宜选择骨盆侧支撑垫；
  - d) 通常在骨盆僵硬且侧倾的情况下宜选择在较高一侧骨盆下补高和骨盆侧支撑垫；
  - e) 通常在一侧髋关节不能屈曲至中立位的情况下宜选择降低一侧的椅座前部和坐骨前垫高；
  - f) 通常在两侧髋关节都不能屈曲至中立位的情况下宜选择增加椅座与靠背的角度、坐骨前垫高和骨盆带；
  - g) 通常在一侧或两侧髋关节不能伸展至中立位的情况下宜选择升高一侧或两侧坐垫前面；
  - h) 通常在大腿外展的情况下宜选择大腿外侧楔形垫或大腿外侧垫；
  - i) 通常在大腿内收的情况下宜选择大腿内侧楔形垫或膝分隔垫；
  - j) 通常在一侧或双侧的脚不能放在脚踏板的情况下宜选择脚踏板一侧或双侧补高；
  - k) 通常在头部不能保持中立位的情况下宜选择扁平头靠或有形头靠。

## 6.6 配置和符合检查

- 6.6.1 应遵循 T/CARD 002.1 中 5.2.6 条的配置顺序和要求为乘坐者选择轮椅和提供相关信息。
- 6.6.2 轮椅适配服务人员应根据轮椅处方准备轮椅，准备工作应包括订购轮椅、配件定制、调整轮椅、检查轮椅技术参数与处方一致性等。
- 6.6.3 产品准备完毕，轮椅适配服务人员应对轮椅车架、脚轮、驱动轮、刹车制动、扶手脚踏板、坐垫、整辆轮椅等进行符合性检查，确保所有部件正常运行，并参照附录G记录检查情况。

## 6.7 适应性检查和训练

6.7.1 轮椅适配服务人员和乘坐者共同参与配置过程，专业人员应参照附录 H，记录手动轮椅车适配检查情况，并采取必要的调整和改进措施。

6.7.2 适应性检查应包括轮椅适配检查和调整、姿势和压力检查、乘坐者移动轮椅过程中检查、调试、轮椅车适配结论和随访需要方式等。

6.7.3 轮椅适配服务人员应辅导和训练乘坐者正确使用轮椅，参照附录 I，有针对性地进行训练和记录训练结果，训练应包括轮椅操作技能、转移技能、压疮预防、轮椅保养及培训结果记录等。

## 6.8 交付使用

轮椅适配服务人员应将配置的轮椅正式交付给乘坐者或护理者，并签字登记。在交付使用前，应教会使用者家庭保养和简单维修，以及出现其他问题后，应如何联系专业机构进行维修。

## 6.9 随访

6.9.1 轮椅交付使用后，轮椅适配服务人员应选择电话、邮件、入户访问等多种形式进行随访，了解轮椅使用效果，并参照附录 J，记录随访情况。

6.9.2 随访中发现的轮椅使用问题，应及时进行必要的调整、维护或维修。

6.9.3 随访过程中发现乘坐者身体功能及形体的改变导致轮椅不适用时，或产品达到使用期限时，应视随访情况按轮椅适配服务流程相应内容重新进行轮椅适配服务。

## 6.10 结案归档

轮椅适配服务完成后应进行结案，相关资料应予纸质或电子文件存档，存档文件应标识准确、资料完整、路径清晰，便于查阅。

## 7.1 服务机构和场所

7.1.1 服务机构及场所应符合 T/CARD 002.2 的相关要求。

7.1.2 设施设备应符合 T/CARD 002.2 的相关规定，应具备实施轮椅适配服务的设备工具，包括身体功能评估和测量仪器、轮椅调试、简易加工改制、维修保养设备和工具、用于培训和后续保养、维修的设备工具等。

## 7.2 轮椅适配服务人员

7.2.1 应符合 T/CARD 002.2 中 6.3 条的相关要求。

7.2.2 应及时准确了解和收集轮椅相关信息资源，包括服务政策、辅助技术专业和行业信息、轮椅产品信息、企业信息、新技术、新材料等。

7.2.3 应至少掌握身体功能初级评估或中级评估等技能。

7.2.4 应掌握轮椅移动基本技能、转移技术、轮椅安全性检查技术、保养维修技能。

7.2.5 应掌握中立位坐姿的检查方法、压疮预防知识和坐垫知识。

7.2.6 应掌握简易减压坐垫制作方法、体位支撑装置制作和改制技能。

7.2.7 服务机构应对接由专业人员组成的适配服务团队，负责对功能障碍特殊复杂的服务对象进行功能评估，提供特殊需求的个性化轮椅定制改制服务。

## 8 服务管理与投诉

8.1 服务管理按 T/CARD 002.1中第7.1条服务行为规范和7.2条人力资源和职责的要求执行。

8.2 投诉处理按 T/CARD 002.1中第8.2条的要求执行。

## 9 质量评估

9.1 轮椅服务机构应建立服务质量评估体系，定期对服务质量进行评估。

9.2 轮椅服务机构应建立意见征集机制，主动收集或征求乘坐者及其家属、其他有关人员的意见和建议。服务质量反馈应包括但不限于以下内容：

- a) 服务评估率；
- b) 服务档案建立率；
- c) 服务质量的满意率；
- d) 轮椅弃用率；
- e) 服务随访率。

附 录 A  
(资料性)  
个人基本信息表

表A.1 个人基本信息表

档案编号				
基本资料	姓名		性别	
	民族		年龄	
	残疾证号		身份证号	
	残疾类别		残疾等级	
	职业状况	<input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 在校 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 就业 职业_____	生活来源	<input type="checkbox"/> 无业 <input type="checkbox"/> 个人所得 <input type="checkbox"/> 家庭供养 <input type="checkbox"/> 不定期社会救助 <input type="checkbox"/> 享受最低生活保障
	教育状况	<input type="checkbox"/> 未受教育 <input type="checkbox"/> 学前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	户籍地址		本地户籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	联系地址			
	联系电话		电子邮箱	
	监护人姓名		联系电话	
轮椅使用目的	<input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就业 <input type="checkbox"/> 医疗 <input type="checkbox"/> 休闲与运动 <input type="checkbox"/> 其他_____			
身体状况	<input type="checkbox"/> 脑性瘫痪 <input type="checkbox"/> 偏瘫 <input type="checkbox"/> 痉挛或不受控制的运动 <input type="checkbox"/> 小儿麻痹症 <input type="checkbox"/> 脊髓损伤 <input type="checkbox"/> 截肢： <input type="checkbox"/> 右大腿 <input type="checkbox"/> 右小腿 <input type="checkbox"/> 左大腿 <input type="checkbox"/> 左小腿 <input type="checkbox"/> 皮肤感觉 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 敏感 <input type="checkbox"/> 减退 <input type="checkbox"/> 丧失 部位：_____ <input type="checkbox"/> 小便问题，能否控制 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 大便问题，能否控制 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 最近一年病史：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____			
伤残原因	<input type="checkbox"/> 外伤 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 先天异常 <input type="checkbox"/> 药物 <input type="checkbox"/> 其他_____			
行为能力	认知能力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差		
	视觉能力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差		
	判断能力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差		
	情绪控制	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差		
生活方式和使用环境	转移： <input type="checkbox"/> 独立完成 <input type="checkbox"/> 协助完成 <input type="checkbox"/> 移位机完成 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	每天移动的范围： <input type="checkbox"/> 1公里以内 <input type="checkbox"/> 1至5公里 <input type="checkbox"/> 超过5公里			
	每天使用轮椅的小时数： <input type="checkbox"/> 少于1小时 <input type="checkbox"/> 少于3小时 <input type="checkbox"/> 少于5小时 <input type="checkbox"/> 少于8小时 <input type="checkbox"/> 多于8小时			
	使用场所： <input type="checkbox"/> 居家 <input type="checkbox"/> 社区 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 一般路面 <input type="checkbox"/> 工作场所 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	环境评估： 门槛的最大高度：_____ 有无必经的地面间隙： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，宽度：_____ 坡道的坡度及长度：_____			

	室内（如卫生间、卧室、书房）的轮椅回转空间直径最小值：_____
--	----------------------------------

表A.1 个人基本信息表(续)

现有轮椅和既往 轮椅使用情况	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，目前已使用：_____年 <input type="checkbox"/> 已损坏无法修复，需更新 <input type="checkbox"/> 不符合乘坐者现在需求 <input type="checkbox"/> 不符合乘坐者的环境状况 <input type="checkbox"/> 部分零件损坏或需要调整，可进行修复或调整 <input type="checkbox"/> 适合继续使用，但需另购置一辆，用于_____		
评估结论			
轮椅适配 服务人员		日期	

## 附 录 B

(资料性)

## 轮椅乘坐者身体功能初级评估表

表B.1 轮椅乘坐者身体功能初级评估表

档案编号		姓名				
轮椅乘坐者身体评估						
身体测量	身高 (cm)	体重 (kg)				
	测量尺寸	轮椅尺寸	测量尺寸	轮椅尺寸	测量尺寸	轮椅尺寸
	1 腘窝到足底	脚踏高度	2 臀后到腘窝	座椅深度	3 座面到肘	扶手高度
	4 座面到肩胛下角	靠背高度	5 座面到枕骨	头枕高度	6 髋关节角度	靠背角度
	7 膝关节角度	腿托角度	8 座面到胸腔下缘	低靠背高度	9 胸宽	胸托宽度
	10 肩宽	靠背宽度	11 臀宽	座椅宽度	12 座面到肩峰	高靠背高度
身体功能状况	骨盆	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 前倾 <input type="checkbox"/> 后倾 <input type="checkbox"/> 左倾 <input type="checkbox"/> 右倾 <input type="checkbox"/> 旋转				
	脊柱	<input type="checkbox"/> 正常或无明显变形 <input type="checkbox"/> 前凸 <input type="checkbox"/> 后凸 <input type="checkbox"/> 脊柱侧弯 <input type="radio"/> 可调整 <input type="radio"/> 部分调整 <input type="radio"/> 不可调整				
	髋部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 内收 <input type="checkbox"/> 外展 <input type="checkbox"/> 风吹式变形 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	膝部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 屈曲变形 <input type="checkbox"/> 伸直变形				
	踝部	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 足外翻 <input type="checkbox"/> 足内翻 <input type="checkbox"/> 跖屈变形 <input type="checkbox"/> 背伸变形				
	头(颈)部控制	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 前屈 <input type="checkbox"/> 后伸 <input type="checkbox"/> 侧屈 <input type="checkbox"/> 旋转				
坐姿平衡状况		<input type="checkbox"/> 独立坐直 <input type="checkbox"/> 独立坐直但不能长时间维持 <input type="checkbox"/> 不能独立坐直 <input type="checkbox"/> 在未扶持情况下, 身体明显倾倒: <input type="radio"/> 左侧 <input type="radio"/> 右侧 <input type="radio"/> 前方 <input type="radio"/> 后方				
压疮		<input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 过去有 <input type="checkbox"/> 目前有, 部位: _____ 面积 (cm <sup>2</sup> ): _____ <input type="checkbox"/> I (皮肤完整没有破损, 有持续不退的红斑印) <input type="checkbox"/> II (皮肤有水泡或红疹且伤到真皮层) <input type="checkbox"/> III (皮肤层全部受伤并深到皮下组织或脂肪) <input type="checkbox"/> IV (深及筋膜、肌肉, 甚至深及骨头)				



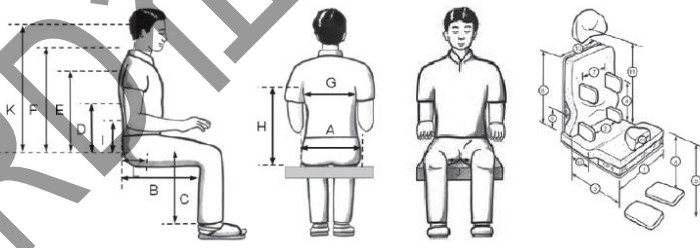
表B.1 轮椅乘坐者身体功能初级评估表(续)

易导致压疮发生的危险因素	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 失禁 <input type="checkbox"/> 皮肤清洁不佳 <input type="checkbox"/> 营养不良 <input type="checkbox"/> 异常骨突结构 <input type="checkbox"/> 皮肤感染或疾病 <input type="checkbox"/> 经常性摩擦 <input type="checkbox"/> 臀部皮肤感觉丧失 <input type="checkbox"/> 其他_____		
身体减压能力	<input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 护理者协助		
坐垫操作能力	<input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 护理者协助		
轮椅操作方法	<input type="checkbox"/> 双臂 <input type="checkbox"/> 左臂 <input type="checkbox"/> 右臂 <input type="checkbox"/> 双腿 <input type="checkbox"/> 左腿 <input type="checkbox"/> 右腿 <input type="checkbox"/> 由护理者推行		
评估结论			
轮椅适配服务人员			

附 录 C  
(资料性)

轮椅乘坐者身体功能中级评估表

表C.1 轮椅乘坐者身体功能中级评估表

档案编号		姓名				
检查项目		检查内容				
无支撑坐姿检查		无支撑坐姿是否坐直 正面： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 侧面： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____）				
骨盆姿势检查		骨盆是否水平 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否： <input type="radio"/> 前倾 <input type="radio"/> 后倾 <input type="radio"/> 左倾 <input type="radio"/> 右倾 <input type="radio"/> 旋转 受限： <input type="checkbox"/> 骨盆以上（在腰椎） <input type="checkbox"/> 骨盆内（在髋关节）				
髋关节姿势检查		髋关节是否能屈曲到中立位坐姿 右髋： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否： <input type="radio"/> 内收 <input type="radio"/> 外展 <input type="radio"/> 风吹式变形 <input type="radio"/> 其他_____ 左髋： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否： <input type="radio"/> 内收 <input type="radio"/> 外展 <input type="radio"/> 风吹式变形 <input type="radio"/> 其他_____ 髋关节活动的自由程度： <input type="checkbox"/> 好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不好				
用手模拟检查		用手模拟检查每个身体部位是否在中立位（舒适地接近中立位坐姿） 骨盆： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 躯干/手臂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 头和颈： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 左髋： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 右髋： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 大腿： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 左小腿： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 右小腿： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 左踝： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 右踝： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 左足部： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____） 右足部： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（描述：_____）				
身体测量						
	测量尺寸	轮椅尺寸	测量尺寸	轮椅尺寸	测量尺寸	轮椅尺寸
	A 臀宽	座椅宽度	B 臀后到腘窝	座椅深度	C 腘窝到足底	脚踏高度
	D 座面到胸腔下缘	低靠背高度	E 座面到肩胛下角	靠背高度	F 座面到肩峰	高靠背高度
	G 胸宽	胸托宽度	H 座面到腋窝下	胸托高度	I 座面到髂后上棘	骨盆支撑高度
	J 两膝间距离	分腿垫宽度	K 座面到枕骨	头枕高度	L 臀后部到坐骨结节	骨盆支撑深度
	评估结论					
	评估人员		评估日期			

## 附录 D

(资料性)

## 轮椅处方表

表D.1 轮椅处方表

档案编号		姓名	
轮椅评估			
类型和功能结构	<input type="checkbox"/> 钢制轮椅车 <input type="checkbox"/> 铝合金或其他轻质材质轮椅车 <input type="checkbox"/> 扶手旋开或拆卸： <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="checkbox"/> 踏板旋开或拆卸： <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="checkbox"/> 椅座不需要附加姿势变换功能 <input type="checkbox"/> 椅座需要附加姿势变换功能		
	框架结构： <input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 折合式   后轮轴心： <input type="checkbox"/> 标准 <input type="checkbox"/> 前置 <input type="checkbox"/> 后置		
	手推圈： <input type="checkbox"/> 金属推圈 <input type="checkbox"/> 塑料推圈 <input type="checkbox"/> 加装梅花轮 <input type="checkbox"/> 披覆橡胶增加摩擦力		
	刹车： <input type="checkbox"/> 乘坐者操作驻刹 <input type="checkbox"/> 护理者操作后手刹		
配件与规格	前后轮： <input type="checkbox"/> 充气 <input type="checkbox"/> 免充气 骨盆带： <input type="checkbox"/> 弹扣式织带 <input type="checkbox"/> 两截式 PVC 粘扣带 小腿靠杆： <input type="checkbox"/> 垂直 <input type="checkbox"/> 前置 <input type="checkbox"/> 后置   角度： <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 可上抬 <input type="checkbox"/> 可内外旋或拆卸 小腿支撑方式： <input type="checkbox"/> 小腿靠垫 <input type="checkbox"/> 小腿靠带 <input type="checkbox"/> 脚踏板形式： <input type="checkbox"/> 单片式 <input type="checkbox"/> 两片式 扶手： <input type="checkbox"/> 全长式 <input type="checkbox"/> 近桌式   扶手拆卸与调整功能： <input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 后掀式 <input type="checkbox"/> 全掀 <input type="checkbox"/> 高度可调 躯干侧支撑： <input type="checkbox"/> 左右头靠系统 <input type="checkbox"/> 臀侧支撑垫 <input type="checkbox"/> 外展鞍板 <input type="checkbox"/> 内收鞍板 使用_____型胸带_____其他配件及说明：_____		
轮椅的结构与尺寸	座 宽：_____ 座 深：_____         座背靠夹角：_____ 腿靠角度：_____         脚踏板高度：_____ 靠背高度：_____         头靠高度：_____ 扶手高度：_____         前脚轮尺寸：_____ 后轮尺寸：_____		
坐垫评估			
材质	<input type="checkbox"/> 海绵坐垫 <input type="checkbox"/> 凝胶垫：固态流体凝胶垫加海绵底垫 <input type="checkbox"/> 连管气囊组合气垫 <input type="checkbox"/> 填充式气囊气垫 <input type="checkbox"/> 蜂巢结构聚酯材料垫 <input type="checkbox"/> 电动交替充气型气垫 <input type="checkbox"/> 其他_____		
造型	<input type="checkbox"/> 平面型 <input type="checkbox"/> 预先成型的曲面型 <input type="checkbox"/> 乘坐时自动适应型 <input type="checkbox"/> 定制型		
尺寸	座宽_____cm，座深_____cm，未坐时坐垫厚：_____cm		
配件	<input type="checkbox"/> 增加坐垫底部稳定性的底板 <input type="checkbox"/> 其他_____		
轮椅使用环境和培训需求			
使用环境	主要使用环境： <input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 均需要 主要操作者： <input type="checkbox"/> 乘坐者 <input type="checkbox"/> 护理者 <input type="checkbox"/> 两者均需要		
训练需求	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 训练目标：_____		

表D.1 轮椅处方表(续)

轮椅评估结论			
产品信息	轮椅		
	坐垫		
预期目标			
乘坐者或护理者	(签字)	日期	年 月 日
轮椅适配服务人员	(签字)	日期	年 月 日

## 附 录 E

(资料性)

## 附加体位支撑装置处方表

表E.1 附加体位支撑装置处方表

档案编号		姓名	
体位支撑装置的部位		尺寸、调整范围	
体位支撑 装置清单	椅座/坐垫	加入硬椅座	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		坐骨前垫高	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		降低坐垫前部	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		升高坐垫前部	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		前倾楔形垫	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		骨盆下补高	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		骨盆侧垫	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		大腿外侧楔形垫	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		大腿外侧垫	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		大腿内侧楔形垫	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		膝分隔垫	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		其他	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		其他	<input type="checkbox"/> 尺寸:
	椅座和靠背	增加椅座与靠背角度	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		椅座与靠背后倾(整体后倾)	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		加入硬靠背	<input type="checkbox"/> 尺寸:
	靠背	骨盆后垫	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		可调形状靠背	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		可调张力靠背	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		靠背后倾	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		躯干侧垫	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		躯干侧楔形垫	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		其他	<input type="checkbox"/> 尺寸:
	桌面板/扶手	桌面板	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		改制扶手	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		其他	<input type="checkbox"/> 尺寸:
	头部支撑	扁平头靠	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		有形头靠	<input type="checkbox"/> 尺寸:
		其他	<input type="checkbox"/> 尺寸:
	小腿支撑	脚踏板补高	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		脚踏板楔形垫	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		小腿支撑板	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 尺寸:
		其他	<input type="checkbox"/> 尺寸:

表E.1 附加体位支撑装置处方表(续)

档案编号				姓名			
体位支撑 装置清单	绑带	骨盆带		<input type="checkbox"/>		尺寸:	
		小腿带		<input type="checkbox"/>		尺寸:	
		足带		<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右		尺寸:	
		肩带		<input type="checkbox"/>		尺寸:	
		其他		<input type="checkbox"/>		尺寸:	
同意签名		乘坐者或护理者					
		评估人员					
评估日期		年      月      日					

## 附录 F

(资料性)

## 体位支撑装置适配参照表

表 F.1 体位支撑装置适配参照表

序号	部位	表现	需要的支撑	体位支撑装置解决方案
1	稳定骨盆	骨盆后倾和/或向前滑动	在髂后上棘水平处/骨盆前部坐骨处(坐骨结节)提供支撑	坐骨前垫高/骨盆后垫/骨盆带
2		骨盆侧倾(僵硬的不水平骨盆)	在较高的坐骨和大腿下提供支撑	骨盆下补高/骨盆侧垫
3		骨盆移向一侧	在髋关节的两侧提供支撑	骨盆侧垫
4		骨盆前倾	在骨盆前面提供支撑或改变坐骨下椅座的角度	骨盆前倾楔形垫/骨盆前倾四点带
5	支撑髋关节	一侧髋关节不能屈曲至中立位坐姿(躯干与大腿之间的角度大于90度)	在不能屈曲至中立位坐姿的髋关节一侧提供支撑	降低一侧的椅座前部/坐骨前垫高
6		两侧髋关节都不能屈曲至中立位坐姿(躯干与大腿之间的角度大于90度)	在两侧坐骨下提供支撑	增加椅座与靠背的角度/坐骨前垫高/骨盆带
7		一侧或两侧髋关节不能伸展至中立位坐姿(躯干与大腿的角度小于90度)的大腿下面提供支撑	不能伸展至中立位坐姿(躯干与大腿的角度小于90度)的大腿下面提供支撑	升高坐垫前面(两侧坐骨应仍然坐在一个水平面上)
8	支撑躯干	不良姿势, 躯干向前及骨盆后倾	骨盆/靠背/躯干前面提供支撑	坐骨前垫高/骨盆后垫/骨盆带/骨盆侧垫/调整靠背形状/桌面板/肩带/椅座与靠背后倾
9		下滑姿势、骨盆僵硬后倾和躯干后凸	骨盆/靠背提供支撑	坐骨前垫高/骨盆后垫/增加椅座与靠背的角度/骨盆带/靠背后倾/调整靠背形状/桌面板/肩带/椅座与靠背后倾
10		躯干倾斜或倒向一侧	骨盆/躯干侧面提供支撑	躯干侧楔形垫/躯干侧垫
11		僵硬的或有弹性的脊柱侧弯	在弯曲侧的顶点和另一侧弯曲的顶端和底部支撑	躯干侧垫与骨盆侧垫组合
12	支撑头部	头部后仰、下垂或侧偏	颅底部/头侧面提供支撑	扁平头靠/有形头靠
13	支撑大腿	大腿外展	大腿外侧提供支撑	大腿外侧楔形垫/大腿外侧垫
14		大腿内收	大腿内侧/膝关节内侧提供支撑	大腿内侧楔形垫/膝分隔垫
15	支撑小腿和双脚	一侧或双侧膝屈曲并且是僵硬的, 小于中立位坐姿(躯干与大腿角度小于90度)	小腿/足底	调整脚踏板/脚踏板楔形垫/绑带/椅座缩短且向后斜切坐垫/升高坐垫前面/倾斜椅座和靠背
16		一侧或双侧的膝关节不能屈曲至中立位坐姿		升高腿托/调整脚踏板/向前延伸脚踏板固定杆

附 录 G  
(资料性)  
轮椅性能符合性检查表

表 G.1 轮椅性能符合性检查表

档案编号		姓名	
<b>轮椅折叠和外观检查</b>			
对于折叠式轮椅，轮椅轻易地折叠和展开	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
对于靠背折叠式轮椅，靠背可以轻易地折叠和展开	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
无尖锐边角	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
无部件损坏或刮伤	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
<b>脚轮检查</b>			
轮叉自由地旋转	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
脚轮转动时不触及轮叉	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
轴螺栓是拧紧的	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
自由地转动	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
<b>驱动轮检查</b>			
自由旋转无摆动	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
轴螺栓是拧紧的	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
轮胎充气正常	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
手推圈是稳固的	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
<b>刹车制动检查</b>			
刹车装置正常使用	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
制动装置正常使用	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
<b>扶手脚踏板检查</b>			
扶手稳固、易操作	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
脚踏板连接牢固	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
<b>坐垫检查</b>			
坐垫刚好放在坐垫套内，无褶皱，不紧绷，坐垫套开口在坐垫后下方	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
坐垫正好放在轮椅上，与椅座尺寸相宜，波形坐垫的坐骨“槽”在椅座后部	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
坐垫套面料弹性好，紧贴坐垫，但不拉伸过紧而导致坐垫变形；坐垫与椅座之间无滑动	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
坐垫完全覆盖椅座，看不见椅座任何部分	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
<b>整辆轮椅检查</b>			
车架稳固	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
椅座、靠背紧绷无污染	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
前后轮均匀落地	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
轮椅沿直线行进	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
轮椅检查结论：			
轮椅适配服务人员		日期	年 月 日



附 录 H  
(资料性)  
轮椅适配检查表

表 H.1 轮椅适配检查表

档案编号		姓名	
轮椅适配检查			
适配检查步骤	检查内容	检查记录	
轮椅准备	检查轮椅安全使用及所有部件正常工作	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
轮椅适配性检查和调整	椅座宽度：基本没有间隙	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	椅座深度：腘窝与椅座/坐垫之间有两个手指的间隙	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	脚踏板高度：大腿平放在坐垫上没有空隙；双脚平放在脚踏板上没有空隙	<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	靠背高度：轮椅乘坐者得到所需的支撑并且可以自由地推轮椅	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	后轮的位置：当轮椅乘坐者的手臂垂下来时，与后轮的轴线一致；当乘坐者的双手放在手推圈顶部时，其肘部应该成直角	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	刹车：刹车能否正常工作	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	座高（用脚推轮椅）：在轮椅乘坐者坐直的情况下，其背部很舒适地倚着靠背，同时双脚可以平放在地面上	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
姿势检查	侧面检查姿势是否坐直	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	从前面/后面检查姿势是否坐直	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
压力检查	向有发生压疮风险轮椅乘坐者说明检查目的和内容	<input type="checkbox"/> 1 级：安全级（指尖可以上下摆动 5mm 或更多） <input type="checkbox"/> 2 级：警告级（指尖不能摆动，但是可以轻易地抽出） <input type="checkbox"/> 3 级：不安全级（指尖被压得很紧，手指很难抽出）	
	让轮椅乘坐者向前或向上撑起，轮椅适配服务人员把手指尖放在轮椅乘坐者坐骨下		
	让轮椅乘坐者向后坐在轮椅适配服务人员手指上，确保轮椅乘坐者双手放在大腿上坐直		
轮椅乘坐者移动过程中检查	靠背、扶手是否允许轮椅乘坐者自由地移动双肩来驱动轮椅	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	靠背是否给轮椅乘坐者足够的支撑	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	轮椅乘坐者的双脚是否放在脚踏板上	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	乘坐者轮椅后轮的位置是否适合驱动	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	手足驱动时，是否可以坐直，骨盆依靠靠背，驱动一侧的足能平放于地面	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
轮椅适配结论			
产品信息	(简要描述产品信息)		

表 H.1 轮椅适配检查表(续)

使用调整	<input type="checkbox"/> 无须修改及调整 <input type="checkbox"/> 经修改调整后已符合使用需求 <input type="checkbox"/> 完全不适合，重新评估适配 (简要描述使用调整情况)		
预期目标			
随访需求和方式	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 时间：_____		
	方式： <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 信访 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 入户		
其他建议			
轮椅车乘坐者	日期	年 月 日	
轮椅适配服务人员	日期	年 月 日	
服务机构	日期	年 月 日	

附 录 I  
(资料性)  
轮椅使用者训练表

表 I.1 轮椅使用者训练表

档案编号		姓名	
	技能内容	需要教的技能	已教的技能
轮椅操作	展开折叠轮椅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	抬起轮椅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	使用快拆轮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	使用刹车	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	使用坐垫（包括正确摆放）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
轮椅移动	独立移动	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	在协助下转移	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	正确地推轮椅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	上下斜坡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	上下台阶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	在不平的地面上推轮椅	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	翘前轮基本技巧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
压疮预防	检查压力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	减压技术	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	营养膳食并且充足饮水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	发生压疮的处理技术	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	护理技术	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
轮椅保养	清洁轮椅，清洗并晾干坐垫和坐垫套	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	为活动部件上油	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	如果是充气轮胎，给轮胎打气	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	拧紧螺母和螺栓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	拧紧辐条	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	检查装饰面料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	检查是否生锈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	检查坐垫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
问题处理	轮椅需要维修	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	轮椅不适配或不舒适	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
培训结论			
轮椅使用者		日期	
轮椅适配服务人员		日期	

附 录 J  
(资料性)  
轮椅适配服务随访表

表 J.1 轮椅适配服务随访表

档案编号		姓名	
适配日期			
随访地点	<input type="checkbox"/> 轮椅乘坐者家 <input type="checkbox"/> 轮椅服务中心 <input type="checkbox"/> 其他_____		
与轮椅乘坐者面谈			
是否如预期地使用轮椅	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 原因_____	
是否在使用过程中, 遇到困难	<input type="checkbox"/> 是 困难_____	<input type="checkbox"/> 否	
是否在使用过程中, 遇到不懂的问题	<input type="checkbox"/> 是 问题_____	<input type="checkbox"/> 否	
是否有压疮	<input type="checkbox"/> 是 位置和等级_____	<input type="checkbox"/> 否	
轮椅满意度 (1 非常不满意、2 不满意、3 一般、4 比较满意、5 非常满意)			
使用者的建议			
轮椅检查			
轮椅安全性和工作状态			
坐垫安全性和工作状态			
轮椅适配			
压力测试等级 (1 级: 安全级, 2 级: 警告级, 3 级: 不安全级) (使用者是否有发生压疮的风险)			
在静止、移动时, 轮椅乘坐者坐直状态			
随访结论			
随访结果	<input type="checkbox"/> 持续有效 <input type="checkbox"/> 需训练指导 <input type="checkbox"/> 需调整维护 <input type="checkbox"/> 需重新配置 <input type="checkbox"/> 需重新功能评估 (简要描述随访情况)		
轮椅乘坐者		日期	
轮椅适配服务人员		日期	

### 参 考 文 献

- [1] 世界卫生组织. 轮椅服务初级教程[M]. 深圳: 海天出版社, 2014
  - [2] 世界卫生组织. 轮椅服务中级教程[M]. 北京: 求真出版社, 2016
  - [3] 吴英黛. 辅具评估专业技术手册[M]. 北京: 华夏出版社, 2009
  - [4] 朱图陵. 功能障碍者辅助器具基础与应用[M]. 北京: 求真出版社, 2019
-