

Cuestionario sobre los Componentes de la Silla de Ruedas

Debe ser completado por un proveedor de sillas de ruedas

Fecha: _____ Lugar: _____ Nombre del evaluador: _____

Certificación(es): _____

Tipo de silla de ruedas: _____

Número de Identificación de la silla de ruedas: _____

Número total de meses en uso (si se sabe): _____

Instrucciones: Indique el estado actual de mantenimiento de la silla de ruedas **poniendo una marca vertical en la línea** que indica su calificación. No haga un círculo sobre las caras; las caras son sólo para referencia para colocar su calificación. La escala analógica visual está diseñada para proporcionar datos continuos, así que por favor marque en cualquier lugar su calificación a lo largo de la línea. **Incluya al menos una frase completa en la línea de comentarios que describe la razón detrás de su calificación.** Si hay evidencia de reparación o reemplazo en el pasado, descríbalos en los comentarios.

Vea el ejemplo a continuación

EJEMPLO 1: Califique el **zapato** izquierdo.



Comentario: *La banda de rodadura se ha desgastado suavemente. La suela está empezando a aflojarse en algunos puntos. Se ha pegado.*

1. Califique el **asiento**, incluyendo los cojines y otras partes de apoyo de la cadera, glúteos y muslos.



Comentario: _____

2. Califique el **respaldo** del asiento (espaldar) incluyendo los cojines y otras partes de apoyo de la espalda, el tronco y la cabeza.



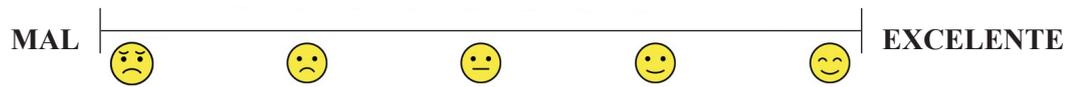
Comentario: _____

3. Califique los **reposapiés** y otras partes de apoyo de los pies y la parte inferior de las piernas.



Comentario: _____

4. Califique el **marco** (chasis), la estructura que sostiene el asiento y el respaldo. Incluya los reposabrazos, manijas de empuje y dispositivos antivuelco si los tiene.



Comentario: _____

5. Califique las **ruedas delanteras** (las más pequeñas) y su fijación a la silla de ruedas.



Comentario: _____

6. Califique las **ruedas principales** (traseras) y los aros de empuje.



Comentario: _____

7. Califique los bloqueos/seguros de las ruedas (**frenos**).



Comentario: _____

8. Califique la silla de ruedas en **general**.



Comentario: _____

