|  |  |
| --- | --- |
| GOUV_SIP | **Essai d’une aide technique motorisée pour un demandeur séjournant en établissement à séjour continu****Mail :** **helpline.at.lo@ad.etat.lu** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION** |
| Nom et Prénom |  |
| Taille |  |
| Poids |  |
| Matricule |  |
| Nom et Prénom de l’aidant (si nécessaire) |  |

|  |
| --- |
| **OBJET** |
| Aide technique |  |
| Objectif de la mise à disposition |  |
| Essai réalisé par (nom, prénom et fonction du thérapeute) |  |
| E-mail ou téléphone du thérapeute |  |
| Date |  |
| Présence du SMA |[ ]  OUI |[ ]  NON |

|  |
| --- |
| **DÉROULEMENT DE L’ESSAI** |
| Capacités physiques et cognitives du demandeur * + Vision
	+ Attention
	+ Concentration
	+ Exécution des instructions
	+ …
 |  |
| Capacités physiques et cognitives de l’aidant |  |
| Selon l’aide technique concernée, merci de se prononcer sur :* + Réalisation des transferts
	+ Manipulation du joystick
	+ Conduite sur terrain plat (avancer, reculer, freiner, passer une porte, …)
	+ Evitement des obstacles, des personnes, utilisation de l’ascenseur, …
 |  |

|  |
| --- |
| **DIFFICULTÉS / ADAPTATIONS À RÉALISER** |
|  |

|  |
| --- |
| **Donnees concernant l’aide technique** |
| [ ]  Ensemble de propulsion manœuvré par joystick et/ou accompagnateur (type E-fix): [ ]  Fauteuil roulant adapté est disponible [ ]  Fauteuil roulant adapté doit être fourni[ ]  Ensemble de propulsion manœuvré par les mains courante (type E-motion): [ ]  Fauteuil roulant adapté est disponible [ ]  Fauteuil roulant adapté doit être fourni[ ]  Système de propulsion pour accompagnateur (type Viamobil): [ ]  Fauteuil roulant adapté est disponible [ ]  Fauteuil roulant adapté doit être fourni[ ]  Fauteuils roulants électriques d'extérieur (non pliables)[ ]  Scooter à quatre roues |
| Mesures du fauteuil roulant :* Largeur d’assise :
* Profondeur d’assise :
* Hauteur d’assise :
* Hauteur dossier :

Joystick rabattable :[ ]  à droite[ ]  à gaucheAdaptations nécessaires, options (appui-tête, sangles, pelottes, fixations pour le transport, …) |

|  |
| --- |
| **Essai concluant** |
|[ ]  OUI |[ ]  NON |