



SMART

Seating Modular, Adjustable and Recycle Technology

Seating Modular, Adjustable and Recycle Technology

経済効率性を考慮したリサイクルシステムを含む
標準型車いす用簡易式シーティングユニット

適合評価チャート Vol.2

社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会
大阪市職業リハビリテーションセンター
援助技術研究室

基礎情報 ①

氏名	<input style="width: 90%;" type="text"/>	年齢	<input style="width: 80%;" type="text"/> 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
----	--	----	--	----	---

連絡先	住所	〒 <input style="width: 80%;" type="text"/>
	電話	<input style="width: 45%;" type="text"/> - <input style="width: 45%;" type="text"/>
	FAX	<input style="width: 45%;" type="text"/> - <input style="width: 45%;" type="text"/>
	E-mail	<input style="width: 80%;" type="text"/> @ <input style="width: 15%;" type="text"/>

診断名	<p style="text-align: center;">* 下記の中から該当する診断名の <input type="checkbox"/> 欄にチェックしてください。 (複数選択可能。診断日についてもできる限りご記入ください。)</p>	
	<input type="checkbox"/> 脳血管障害 (年 月)	<input type="checkbox"/> 骨折 (年 月)
	<input type="checkbox"/> 脊髄損傷 (年 月)	<input type="checkbox"/> 関節拘縮 (年 月)
	<input type="checkbox"/> 頸髄損傷 (年 月)	<input type="checkbox"/> 褥瘡 (年 月)
	<input type="checkbox"/> パーキンソン病 (年 月)	<input type="checkbox"/> 疼痛 (年 月)
	<input type="checkbox"/> 関節リウマチ (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 脳性まひ (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 筋萎縮性側索硬化症 (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 多発性硬化症 (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 脊髄小脳変性症 (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 切断 (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 骨関節症 (年 月)	<input type="checkbox"/> (年 月)
	<input type="checkbox"/> 筋ジストロフィー症 (年 月)	

基礎情報 ②

障害状況	
------	--

車いす 使用状況	<p>車いす利用の有無 <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない</p> <p>* 利用している場合</p> <table border="1"><tr><td data-bbox="368 1234 1356 1592">選定・適合における支援者の介在の有無：<input type="checkbox"/> 介在あり <input type="checkbox"/> 介在なし</td></tr><tr><td data-bbox="368 1317 1356 1592">* 支援者からの指導・助言内容：</td></tr><tr><td data-bbox="368 1377 1356 1592">使用目的：</td></tr><tr><td data-bbox="368 1460 1356 1592">使用上の留意点：</td></tr></table> <p>* 利用していない場合</p> <table border="1"><tr><td data-bbox="368 1659 1356 1982">希望あるいは車いすに対するイメージ： (具体的な製品名がわかれば記載してください)</td></tr></table>	選定・適合における支援者の介在の有無： <input type="checkbox"/> 介在あり <input type="checkbox"/> 介在なし	* 支援者からの指導・助言内容：	使用目的：	使用上の留意点：	希望あるいは車いすに対するイメージ： (具体的な製品名がわかれば記載してください)
選定・適合における支援者の介在の有無： <input type="checkbox"/> 介在あり <input type="checkbox"/> 介在なし						
* 支援者からの指導・助言内容：						
使用目的：						
使用上の留意点：						
希望あるいは車いすに対するイメージ： (具体的な製品名がわかれば記載してください)						

基礎情報 ③ (利用している場合のみ)

製品名：
(大きさ・サイズ：)

購入・入手先：

利用頻度・回数

週 日程度利用している。

1日 時間程度利用している。

外出時 のみ利用している。

利用している車いすの種別について

* 下記より該当するものの□欄にチェックしてください

手動車いす 介護型車いす リクライニング式車いす

ティルト機構付き車いす ティルト&リクライニング式車いす

座位保持装置・シーティング機構（上記以外）を含む車いす

電動車いす 簡易式電動車いす

その他

写真・図：利用者が乗車していない状態のものを添付して下さい。

車いす
仕様

基礎情報 ④ (利用している場合のみ)

下記の中から該当するものがあれば 欄にチェックしてください
(複数回答可能)

取り扱い上のことについて

- 必要に応じた設定調整
- リクライニング
- ティルト機構
- 座面昇降機構
- レッグレスト・エレベーター角度調整
- ヘッドレスト
- 必要に応じた脱着及び開閉
- アームレスト
- フットレスト
- ヘッドレスト
- 体幹サポート
- 内転パッド
- 外転パッド
- 胸ベルト
- 股ベルト

車いす
仕様

* 上記以外にあればご記入ください。

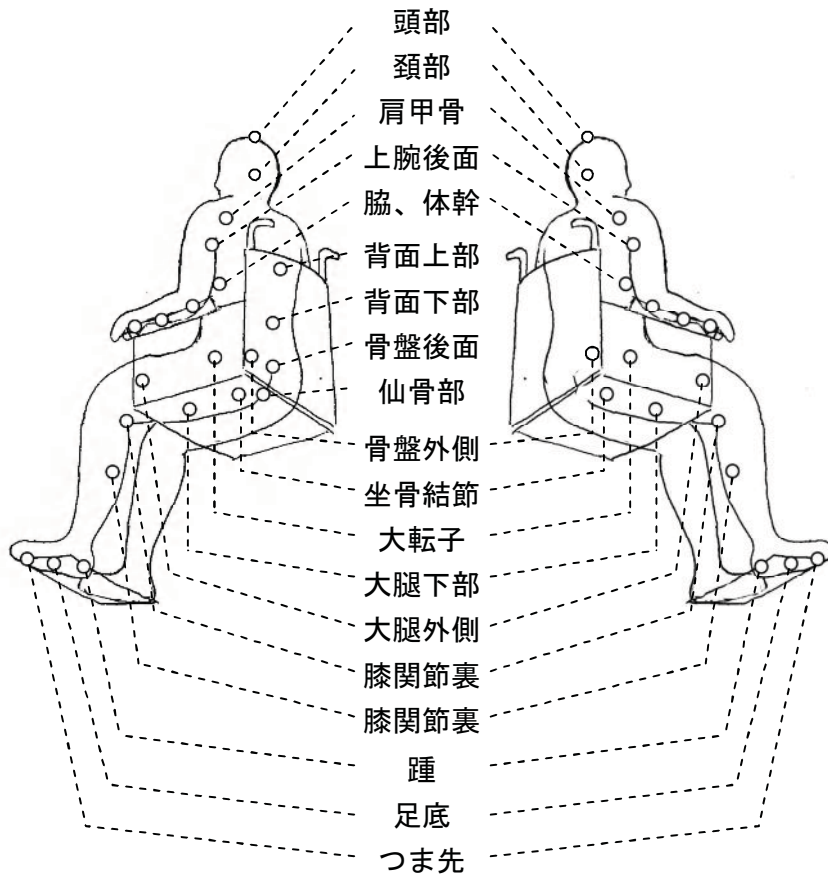
基礎情報 ⑤ (利用している場合のみ)

満足度	
-----	--

評価項目	採点カテゴリー						
I. 用具の機能性	4点	3点	2点	1点	0点	N	C-No.
① 目的の達成度	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
② 操作性	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
③ 可搬性・移動性	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
④ 収納性	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
II. 配慮事項	4点	3点	2点	1点	0点	N	C-No.
① マニュアル・説明・解説	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
② 安全対策・注意事項	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
③ 機能・性能の維持	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
④ 機能・性能の維持のしやすさ	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
III. 供給体制	4点	3点	2点	1点	0点	N	C-No.
① 価格	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
② 納期	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
③ 保守・管理体制	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
④ 保証・保険制度	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
IV. 印象	4点	3点	2点	1点	0点	N	C-No.
① 情報	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
② 選択性	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
③ 違和感	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
④ 外見・デザイン	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> N	
総合評価	点			N	項目		

基礎情報 ⑥ (利用している場合のみ)

不満足度	
------	--



車いす仕様の確認 ①

車いす
仕様

購入・入手の理由・目的：

下記の中から該当するものを 欄にチェックしてください
(複数回答可能)

移動のことについて

- 歩くこと意外の移動手段を得るため
- 長い距離の移動ができるようにすること
- 現在の行動範囲を広げるため
- 外出のため
- ある目的地 () まで移動するため
- 寝ていることの多い生活から少しでも起きているようにするため
- 自分でできること(車いすを操作し動くこと)を増やすため

姿勢のこと

- 車いす上で良い姿勢をとるため(姿勢を変えることも含む)
- 車いす上で楽な姿勢をとるため(姿勢を変えることも含む)
- 車いす上で快適な姿勢をとるため
- 車いすに乗って、以下のことを行うため
- 食事をするため
- 整容：洗面を行うため
- 整容：歯磨きを行うため
- 整容：手洗いを行うため
- 筆談
- 書字をするため
- 会話をするため
- 上記(筆談、書字、会話)以外のコミュニケーション手段
(指文字、コミュニケーション機器の使用など)を用いるため
- 排泄を行うため(尿瓶の使用、集尿器の取り扱いなど)
- 車いす上で、以下のことを行うため
- 誤嚥の防止、よだれ・食べこぼしなどを防ぐため
- 着替えを行うため
- 排泄介助を行うため
(おむつ交換、尿瓶使用、集尿器の取り扱いなど)

車いす仕様の確認 ③

下記の中から該当するものがあれば 欄にチェックしてください
(複数回答可能)

取り扱い上のことについて

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 折り畳み収納 | <input type="checkbox"/> 収納時に場所を取らない |
| <input type="checkbox"/> 車への搭載を行うため | <input type="checkbox"/> 持ち運びを簡単にする |
| <input type="checkbox"/> メンテナンスを行うため | <input type="checkbox"/> 車いす乗車のままでの車への乗降 |

仕様・環境条件に応じた利用のことについて

- ドアの出入り
- 段差 () の乗り越え
- 傾斜路・スロープの昇降
- 通路・老化の往来通行
- エレベーターの出入り

介護のことについて

- 介護量の軽減、負担軽減
- 介護者の介護技術・経験に応じた仕様で、調整・設定・操作が容易であること
- 不特定多数の介護者に対応できる仕様になっていること

車いす
仕様

- | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 健康維持・増進 | <input type="checkbox"/> おしゃれ |
| <input type="checkbox"/> 気分転換 | <input type="checkbox"/> 呼吸をしやすく、楽にする |
| <input type="checkbox"/> 疼痛をたらげる | <input type="checkbox"/> 力をつけるため |
| <input type="checkbox"/> 苦痛を和らげる | <input type="checkbox"/> 疲れにくくする |

適合評価 ①

車いすに乗車している写真を貼り付けてください。

上面図

上面図

概略図

概略図

正面図

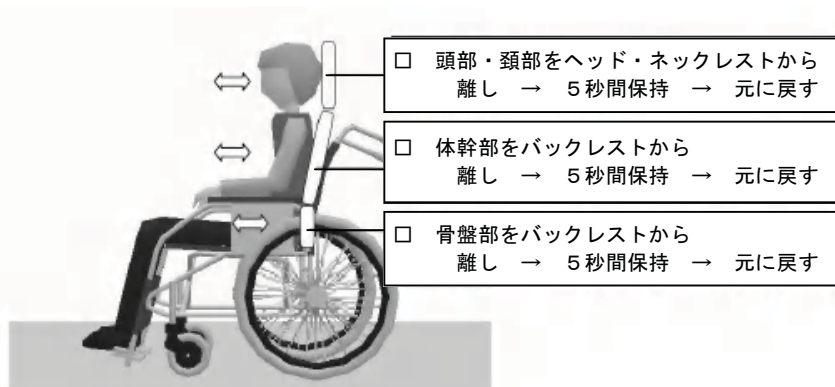
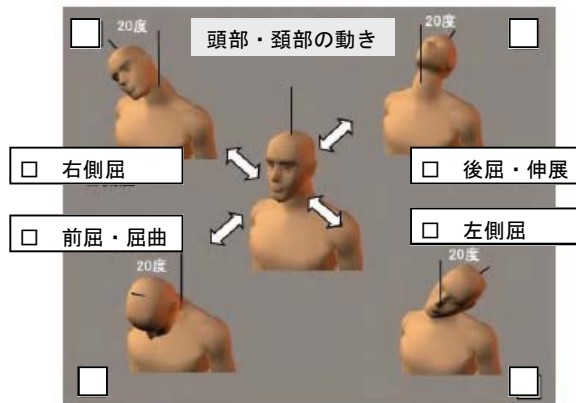
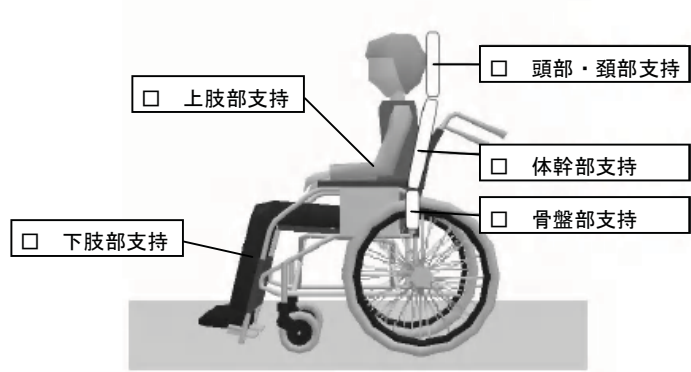
正面図

側面図

側面図

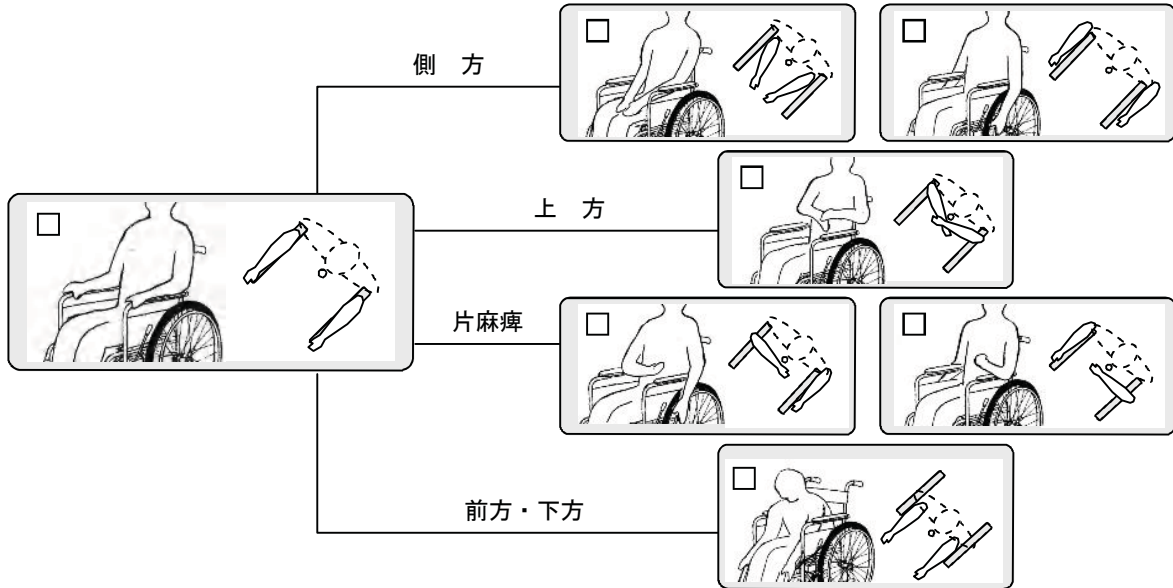
適合評価 ②

評価結果 (記述)	
--------------	--

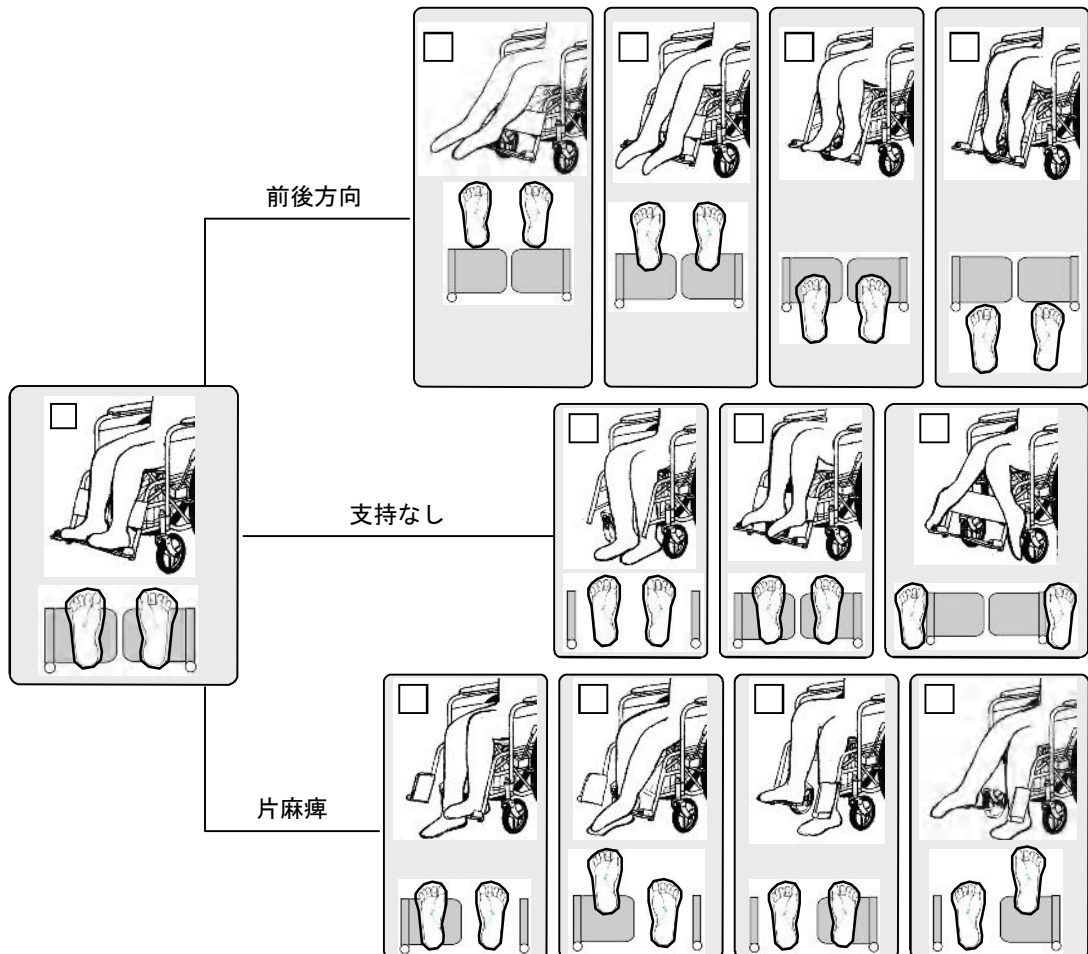


適合評価 ③

アームレスト と 上肢 の 位置関係

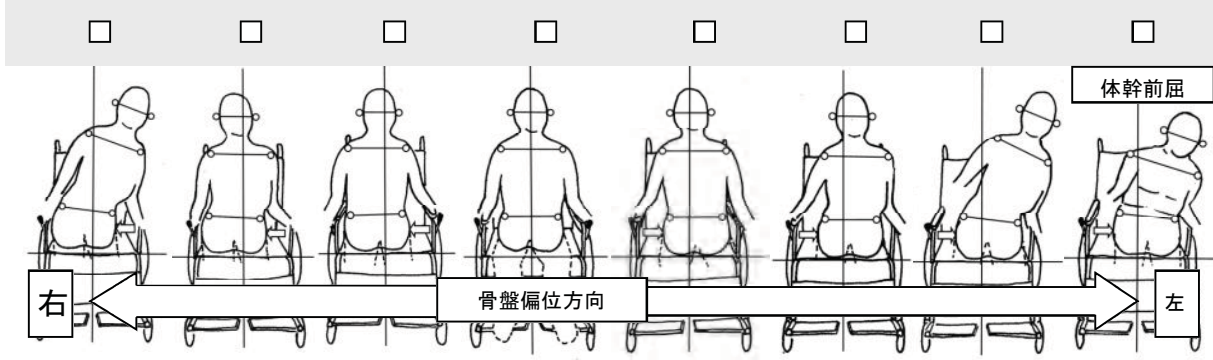
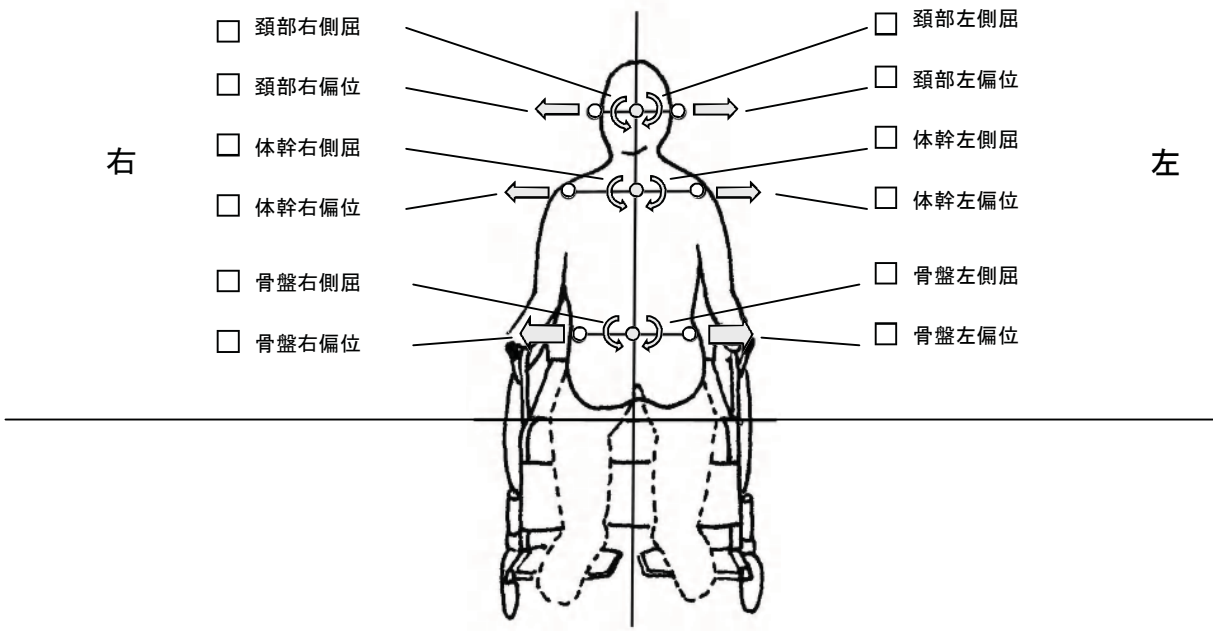
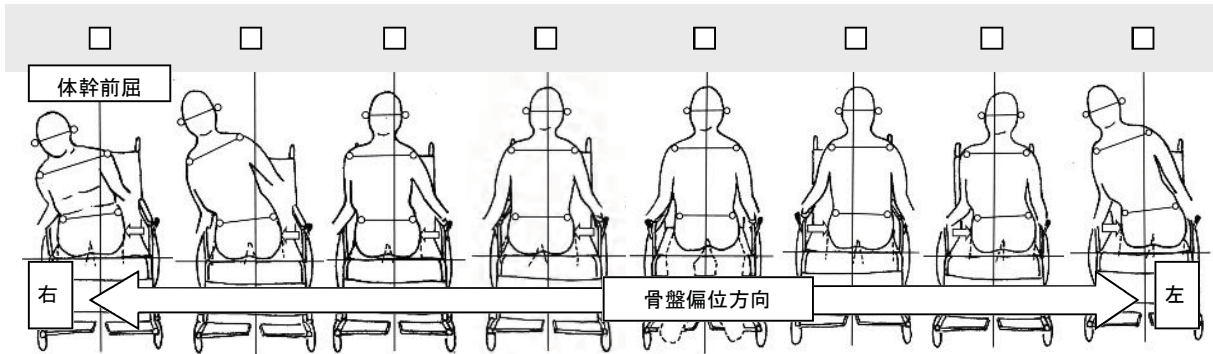


フットレスト と 下肢 の 位置関係



適合評価 ④

評価結果 (記述)		
--------------	--	--



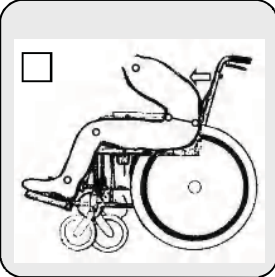
適合評価 ⑤

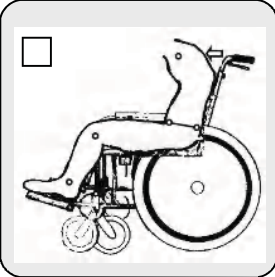
評価結果 (記述)	
--------------	--

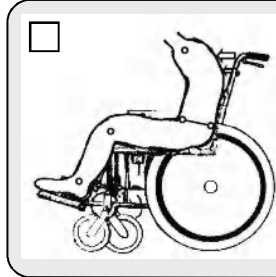
身体寸法との不適合

前屈

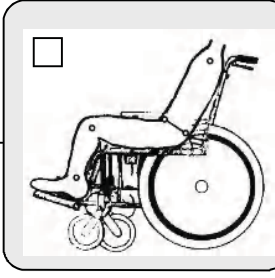
後わん

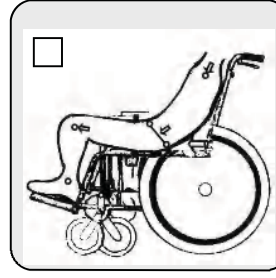




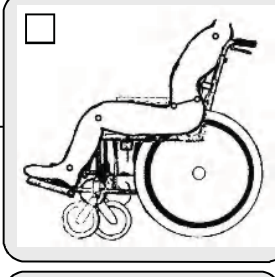


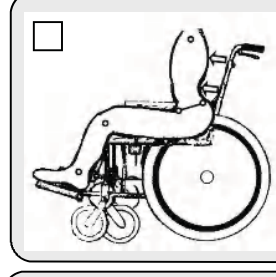
前ずれ



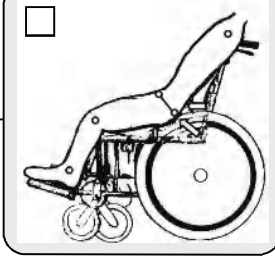


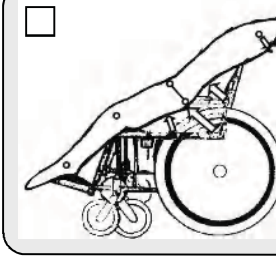
腰椎前わん





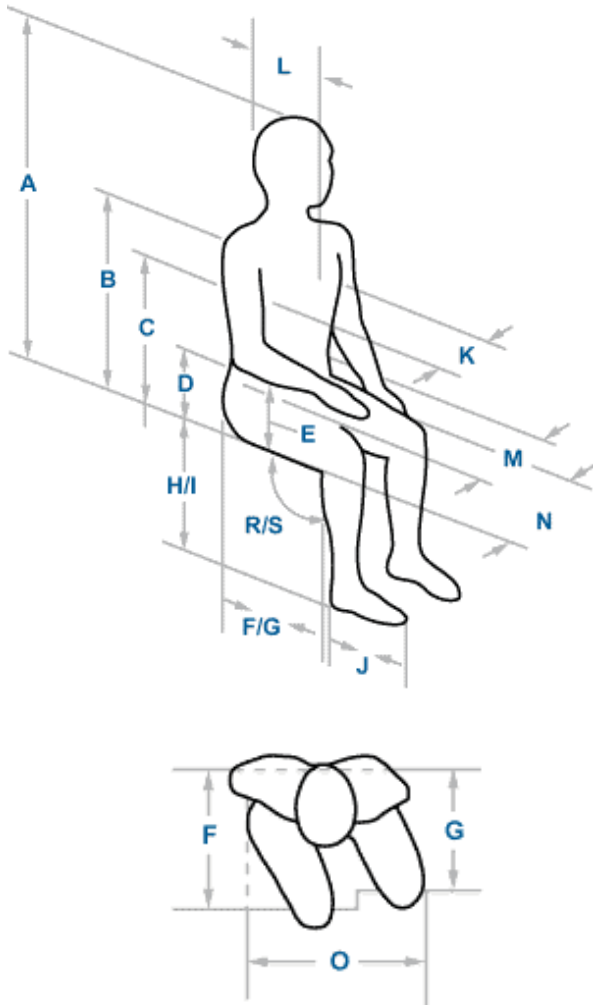
伸展パターン





適合評価 ⑥

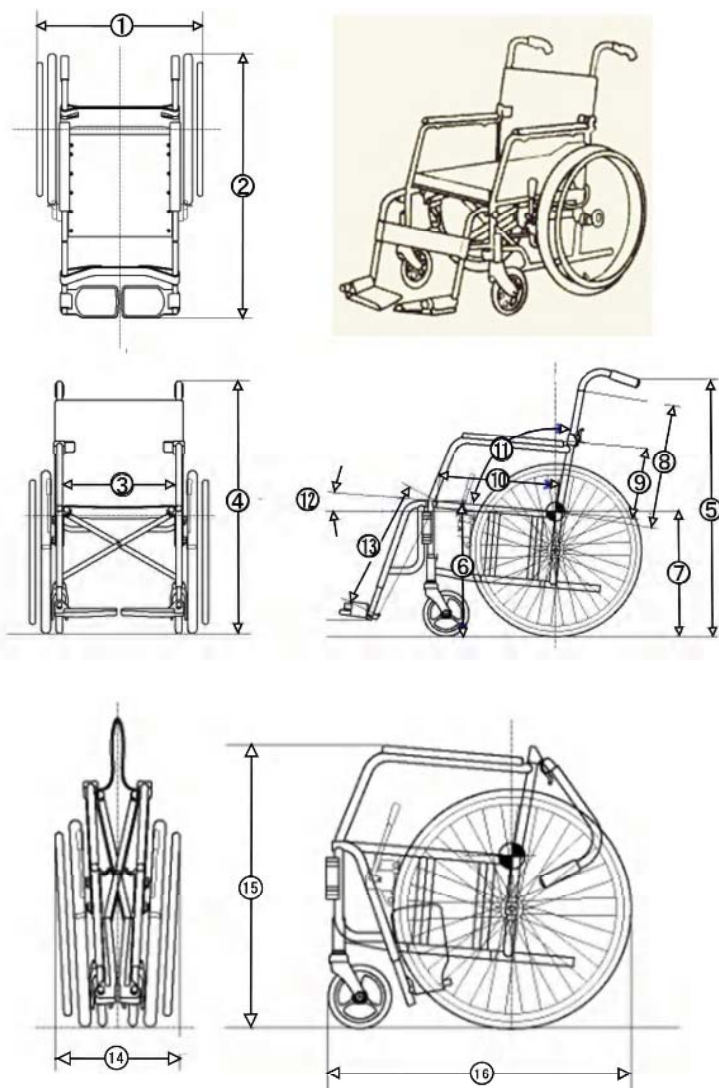
評価結果
(記述)



	測定部位	測定結果
A	頭頂～座面	cm
B	肩峰～座面	cm
C	腋下～座面	cm
D	上前腸骨棘～座面	cm
E	前腕下部～座面	cm
F	骨盤後部～膝裏(右)	cm
G	骨盤後部～膝裏(左)	cm
H	膝裏～踵部(右)	cm
I	膝裏～踵部(左)	cm
J	踵～爪先	cm
K	体幹幅(腋下～腋下)	cm
L	体幹奥行き	cm
M	骨盤幅	cm
N	両膝幅	cm
O	ウインドスウェプト幅	cm
P	体幹-大腿角(右)	度
Q	体幹-大腿角(左)	度
R	大腿-下腿角(右)	度
S	大腿-下腿角(左)	度

適合評価 ⑦

評価結果	
(記述)	



①	全 幅	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
②	全 長	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
③	座 幅	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
④	全 高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑤	押し手高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑥	前座高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑦	後座高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑧	背もたれ高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑨	アームレスト高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑩	座奥行	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑪	座面-背もたれ角度	<input style="width: 80%;" type="text"/>	度
⑫	座 角	<input style="width: 80%;" type="text"/>	度
⑬	フットレスト長	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑭	折り畳み全幅	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑮	折り畳み全高	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm
⑯	折り畳み全長	<input style="width: 80%;" type="text"/>	cm