



# Outils





## Autorisation de prise d'image

461 rue St Léonard - 49000 ANGERS - France

Tél. : 02.41.69.38.01

contact@physipro.fr

www.physipro.com/fr

Je soussigné(e) .....

demeurant à .....

.....

autorise la société PHYSIPRO Inc. à photographier (nom, prénom)

.....

Visage découvert

Visage caché

Le (date) ....., à l'occasion d'un bilan fonctionnel et morphologique.

- L'autorisation est applicable dans un cadre purement professionnel (archive des dossiers PHYSIPRO Inc.).
- L'autorisation est applicable dans le cadre de bilans délivrés aux équipes thérapeutiques ainsi qu'aux distributeurs.
- L'autorisation est applicable dans le cadre d'exemple pour des formations organisées par la société PHYSIPRO Inc.

La société PHYSIPRO Inc. s'engage à ne pas diffuser ces images dans un contexte susceptible de porter atteinte à l'honneur de la personne.

La diffusion des images pour une destination différente de celle prévue dans le cadre du présent acte devra faire l'objet d'une demande d'autorisation.

Fait à ....., le .....

Signature :



# Bilan fonctionnel

Date : .....  
 Distributeur : .....  
 Bénéficiaire : .....  
 Centre : .....  
 Modèle fauteuil : .....

Ne peut être réalisé que par un soignant

Contact : .....  
 Prénom : .....  
 Thérapeute : .....  
 Fabricant : .....

## Evaluation Risque Escarre

Score sur l'échelle de BRADEN : .....

≥ 18 : risque bas    13 à 17 : risque modéré    8 à 12 : risque élevé    ≤ 7 : risque très élevé

Score sur l'échelle de NORTON : .....

≤ 16 : risque élevé    16 > : risque bas

Score sur l'échelle de WATERLOW : .....

> 10 : risque    > 15 : haut risque    > 20 : très haut risque

### Etat Cutané

Plaie :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit .....	Stade : .....
			Endroit .....	Stade : .....
			Endroit .....	Stade : .....

## EVALUATION FONCTIONNELLE

Réalisée par : ..... Date : .....

<u>Transfert</u>	<input type="checkbox"/> Autonome	<input type="checkbox"/> Dépendant	<input type="checkbox"/> Planche de transfert	
	<input type="checkbox"/> Soulève personne	<input type="checkbox"/> Station debout		
	<input type="checkbox"/> Une personne	<input type="checkbox"/> Deux personnes		
<u>Technique</u>	<input type="checkbox"/> Par l'avant	<input type="checkbox"/> Par l'arrière	<input type="checkbox"/> Par la droite <input type="checkbox"/> Par la gauche	
<u>Déplacement en fauteuil roulant</u>	<input type="checkbox"/> Motorisé	<input type="checkbox"/> Manuel	<input type="checkbox"/> Base roulante	
<u>Propulsion</u>	<input type="checkbox"/> Deux mains	<input type="checkbox"/> Une main	<input type="checkbox"/> Gauche	<input type="checkbox"/> Droite
	<input type="checkbox"/> Deux pieds	<input type="checkbox"/> Un pied	<input type="checkbox"/> Gauche	<input type="checkbox"/> Droit   Façon : .....

### Commande électrique

<input type="checkbox"/> Manipulateur standard	<input type="checkbox"/> Gauche	<input type="checkbox"/> Droite
<input type="checkbox"/> Commande Spéciale	Type : .....	Emplacement : .....

Durée d'utilisation effective : ..... Heure (s)   Satisfaisante :    oui    non

Sinon : cause (s)	<input type="checkbox"/> Fatigabilité	Délai : .....	Heure (s)
	<input type="checkbox"/> Douleur	Délai : .....	Heure (s)
	<input type="checkbox"/> Inconfort	Délai : .....	Heure (s)

### Evaluation subjective par l'utilisateur

Confort d'installation : ..... (note sur 10)

Douleur dans son installation : ..... (note sur 10)

Esthétique : ..... (note sur 10)

### Tonus

Spasticité :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit .....
Hypotonie :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit .....
Contracture :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit .....

### Autres

Traitement :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Effet .....
Amputation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit .....
Opération :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Endroit .....
Continence :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Solution .....



# Bilan postural

Date : .....  
 Distributeur : .....  
 Bénéficiaire : .....  
 Centre : .....  
 Modèle fauteuil : .....

Ne peut être réalisé que par un soignant

Contact : .....  
 Prénom : .....  
 Thérapeute : .....  
 Fabricant : .....

## Indice d'Equilibre Postural Assis (EPA)

0. Aucun équilibre en position assise (effondrement du tronc). Nécessité d'un appui postérieur, d'un soutien latéral.
1. Position assise possible avec appui postérieur.
2. Equilibre postural assis maintenu sans appui postérieur, mais déséquilibre lors d'une poussée quelle qu'en soit la direction.
3. Equilibre postural assis maintenu sans appui postérieur et lors d'une poussée déséquilibrante quelle qu'en soit la direction.
4. Equilibre postural assis maintenu sans appui postérieur, lors d'une poussée déséquilibrante et lors des mouvements de la tête, du tronc et des membres supérieurs. Le malade remplit les conditions pour le passage de la position assise à la position debout seul.

## Bilan Postural (minimal) :

Réalisé par : ..... Date : ..... Indice EPA : .....

\* Les lettres « F » et « R » correspondent à « Fixe » et « Réductible »

Effectué dans l'installation :  Actuelle  Sur une chaise droite (si première attribution)

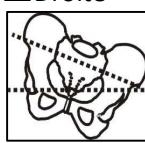
### Région du Bassin :

Obliquité (Côté abaissé)

Neutre

Droite

Gauche



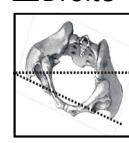
R\*  
 F\*

Rotation (Tourne vers)

Neutre

Droite

Gauche



R\*  
 F\*

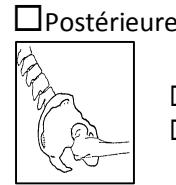
Bascule

Neutre

Antérieure



R\*  
 F\*



R\*  
 F\*

### Membres Inférieurs :

Abduction

Neutre (Sinon remplir les items suivants)

Adduction

Coup de Vent  Droite  Gauche

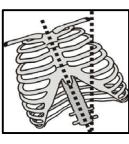
### Région du tronc :

Inclinaison

Neutre

Droite

Gauche



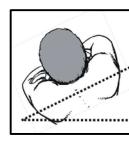
R\*  
 F\*

Rotation (Tourne vers)

Neutre

Droite

Gauche



R\*  
 F\*

Scoliose

Type : .....

.....

Cyphose

Normale

Effacée  Hyper

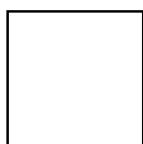
Lordose

Normale

Effacée  Hyper

Gibbosité

Localisation : .....



R\*  
 F\*

### Région de la tête :

Inclinaison

Neutre

Droite

Gauche

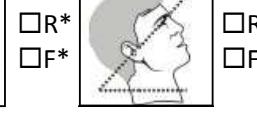
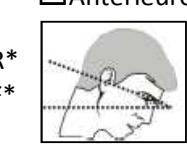


Neutre (Sinon remplir les items suivants)

Inclinaison antéropostérieure

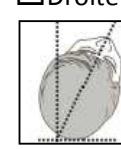
Antérieure

Postérieure



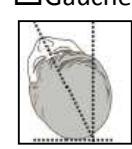
Rotation

Droite



Neutre

Gauche



R\*  
 F\*

Notes :

## Informations complémentaires

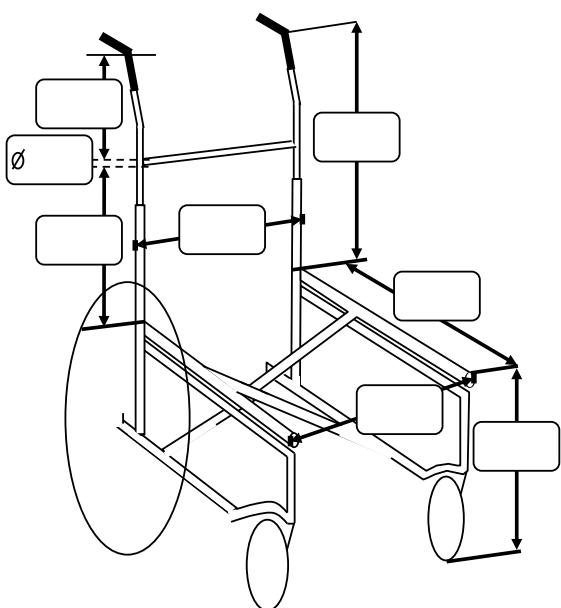
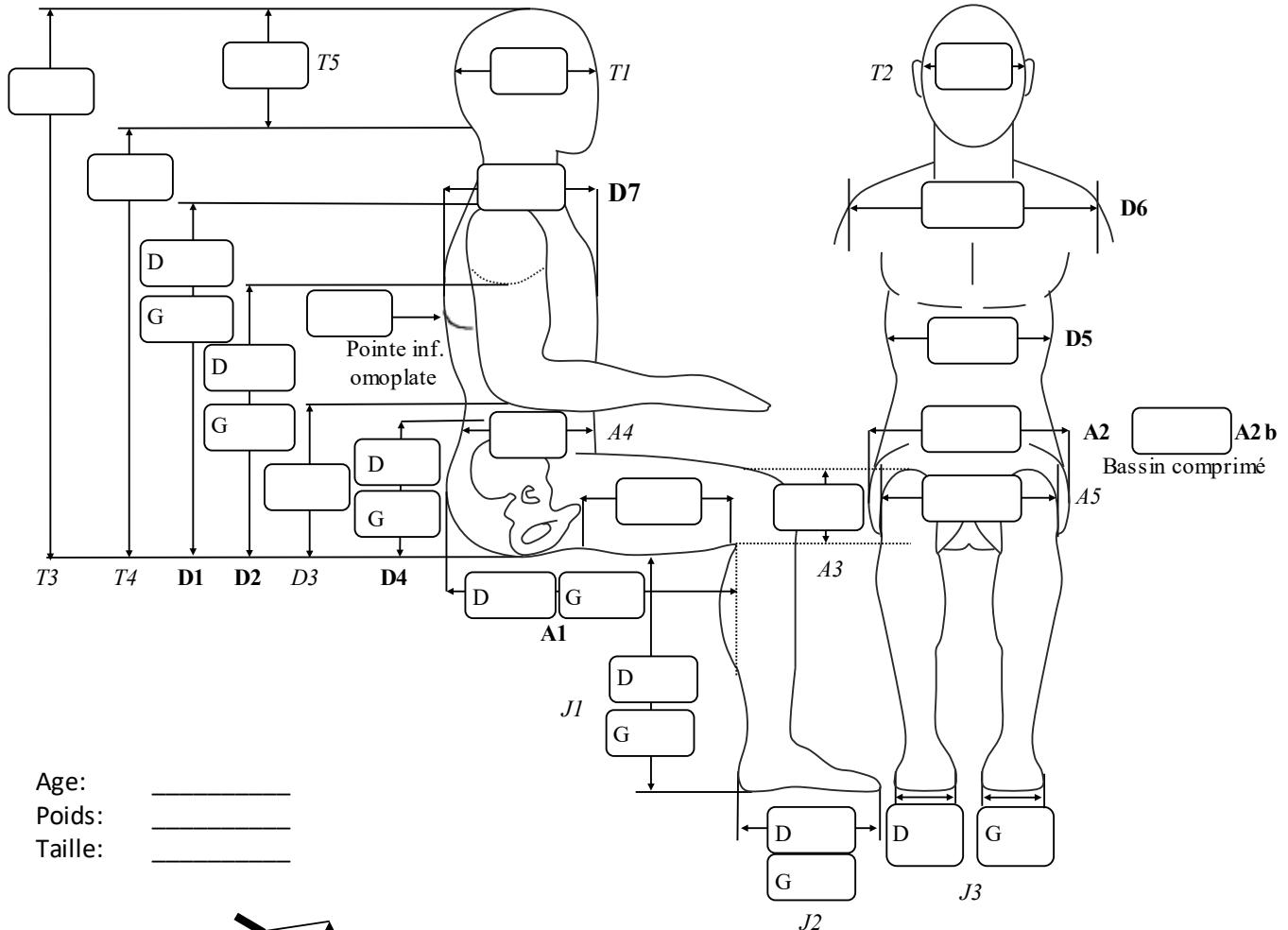
(Limitations articulaires, Rétractions, autres)



# Mesures anthropométriques

Date : .....  
 Distributeur : .....  
 Bénéficiaire : .....  
 Centre : .....  
 Modèle fauteuil : .....

Contact : .....  
 Prénom : .....  
 Thérapeute : .....  
 Fabricant : .....



Assise : Largeur extérieure (cm) .....	Profondeur (cm) .....
Dossier : Largeur extérieure (cm) .....	Hauteur (cm) .....
Angle Assise : .....°	Angle Dossier : .....°
Largeur entre les appui-bras :	
Hauteur protège vêtement :	
Diamètre des tubes : Dossier Haut (cm) ..... Dossier Bas (cm) ..... Siège (cm) .....	
Configuration tubes : <input type="checkbox"/> rond <input type="checkbox"/> ovale <input type="checkbox"/> carré <input type="checkbox"/> Autre .....	



# Informations sur les tailles des coussins SUPRACOR

## Echelle de mesure pour commande de taille Hors Standard

Tailles coussins Supracor (équivalences cm/pouces)

**L'unité de mesure pour la fabrication de ces coussins est en pouce**

Pouces	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Centimètres	20.32	22.86	25.40	27.94	30.48	33.02	35.56	38.10	40.64	43.18	45.72

Pouces	19	20	21	22	23	24	25	26
Centimètres	48.26	50.80	53.34	55.88	58.40	60.96	63.50	66.04

Modèle coussin	Coupe	Dimension minimum (L X P)	Dimension maximum (L X P)
CLASSIC	PLATE	14" x 8"	24" x 22"
CLASSIC	CANEVAS	14" x 8"	24" x 20"
CLASSIC XS	PLATE	14" x 8"	24" x 22"
CLASSIC XS	CANEVAS	14" x 8"	24" x 20"
CONTOUR	PLATE	12" x 12"	22" x 20"
CONTOUR	CANEVAS	14" x 12"	22" x 20"
CONTOUR XS	PLATE	13" x 14"	22" x 20"
CONTOUR XS	CANEVAS	13" x 14"	22" x 20"
SLIMINE	PLATE	12" x 12"	20" x 20"
SLIMINE	CANEVAS	13" x 12"	20" x 20"
SLIMINE XS	PLATE	12" x 12"	20" x 20"
SLIMINE XS	CANEVAS	13" x 12"	20" x 20"
SPORT	PLATE	10" x 8"	20" x 20"
SMART	PLATE	10" x 8"	20" x 20"
PEDIATRIQUE CORBEE	PLATE	6" x 6"	16" x 16"
PEDIATRIQUE CORBEE	CANEVAS	8" x 8"	16" x 16"
PEDIATRIQUE CONTOUR	PLATE	8" x 8"	16" x 16"
BARIATRIQUE	PLATE	18" x 13"	30" x 26"



# Charte d'installation dossier HP2 Profilé

## Tableau des spécifications

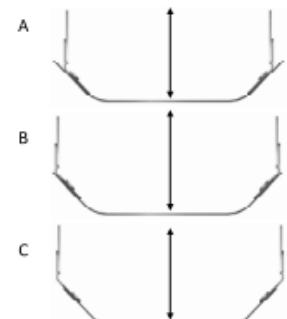
→ Valable uniquement pour tubes de dossier en 22 mm et hauteur de dossier standard comprise entre 30 et 50 cm  
Mesures prises en extérieur de tubes (pour les autres valeurs consulter notre site Internet)

Largeur de dossier HP2	30 cm	35 cm	40 cm	45 cm	50 cm	<b>Ancre Amovible</b> 
Largeur fauteuil	27.9 à 33.1 cm					
32.8 à 37.9 cm						
37.7 à 43.3 cm						
42.9 à 48.2 cm						
47.7 à 53.3 cm						

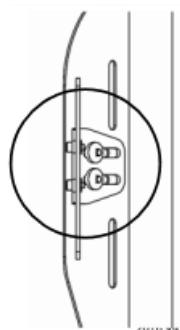
Avec extension de réglage PH-02341						
34.7 à 40.2 cm						
39.2 à 45.7 cm						
43.7 à 50.7 cm						
48.2 à 55.2 cm						
53.7 à 60.2 cm						

Largeur de dossier HP2	30 cm	35 cm	40 cm	45 cm	50 cm	<b>Bloc ancrage</b> 
Largeur fauteuil	30 à 34cm					
36 à 40cm						
40 à 44cm						
46 à 50cm						
50 à 54 cm						

Position	Appuis standards 11 cm	Appuis standards 14 cm	Appuis rabattables 11 cm	Appuis rabattables 14 cm
	13 cm	16.5 cm	18 cm	21 cm
	15 cm	18.5 cm	19.5 cm	22.5 cm
	17 cm	20 cm	20.5 cm	23.5 cm



	Pédiatrique	Mini	Petit	Moyen	Grand
	0	3.5 cm	6 cm	8 cm	





# Charte d'installation dossier HP2 Contour

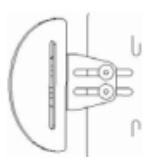
## Tableau des spécifications

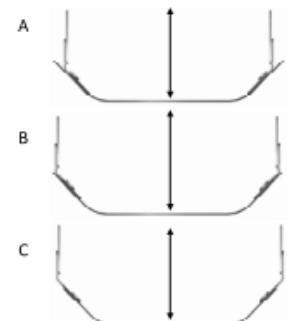
→ Valable uniquement pour tubes de dossier en 22 mm et hauteur de dossier standard comprise entre 30 et 50 cm  
Mesures prises en extérieur de tubes (pour les autres valeurs consulter notre site Internet)

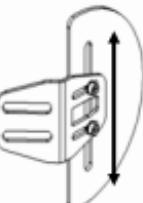
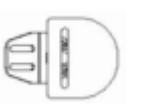
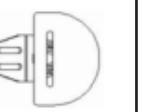
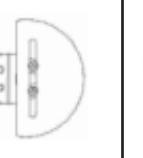
Largeur de dossier HP2	30 cm	35 cm	40 cm	45 cm	50 cm	Ancre Amovible
Largeur fauteuil	27.5 à 32.9 cm					
32.9 à 38.2 cm						
37.5 à 43.3 cm						
42.9 à 48.2 cm						
47.7 à 53.4 cm						

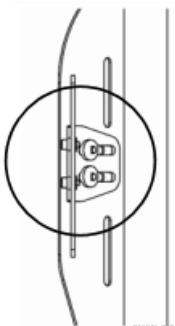
Avec extension de réglage PH-02341					
34.7 à 40.2 cm					
39.2 à 45.7 cm					
43.7 à 50.7 cm					
48.2 à 55.2 cm					
53.7 à 60.2 cm					

Largeur de dossier HP2	30 cm	35 cm	40 cm	45 cm	50 cm	Bloc ancrage
Largeur fauteuil	30 à 34cm					
36 à 40cm						
40 à 44cm						
46 à 50cm						
50 à 54 cm						

Position	Appuis standards 11 cm	Appuis standards 14 cm	Appuis rabattables 11 cm	Appuis rabattables 14 cm
A		13 cm	16.5 cm	18 cm
B		15 cm	18.5 cm	22.5 cm
C		17 cm	20 cm	20.5 cm
				23.5 cm



	Pédiatrique	Mini	Petit	Moyen	Grand
					
	0	3.5 cm	6 cm	8 cm	





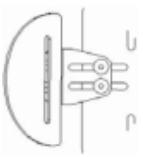
# Charte d'installation dossier HP2 Sport

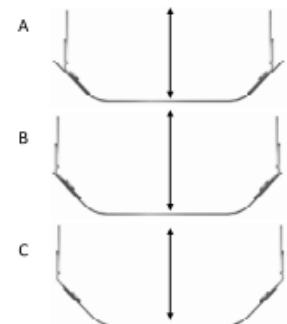
## Tableau des spécifications

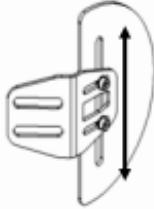
→ Charte valable pour hauteur de dossier 23 cm et diamètre de tube 22 mm  
 Mesures prises en extérieur de tubes (pour les autres valeurs consulter notre site Internet)

Largeur de dossier HP2	30 cm	35 cm	40 cm	45 cm	<b>Ancre Amovible</b> 
Largeur fauteuil					
<b>29.4 à 33.3 cm</b>					
<b>34.7 à 38.6 cm</b>					
<b>39.7 à 43.2 cm</b>					
<b>44.8 à 48.7 cm</b>					

<b>Avec extension de réglage PH-02341</b>				
<b>36.9.5 à 42.4 cm</b>				
<b>41.4 à 47.9 cm</b>				
<b>45.9 à 52.9 cm</b>				
<b>50.4 à 57.4 cm</b>				

Position	Appuis standards 11 cm	Appuis standards 14 cm	Appuis rabattables 11 cm	Appuis rabattables 14 cm
	13 cm	16.5 cm	18 cm	21 cm
	15 cm	18.5 cm	19.5 cm	22.5 cm
	17 cm	20 cm	20.5 cm	23.5 cm



	Pédiatrique	Mini	Petit	Moyen	Grand
	0	3.5 cm		6 cm	8 cm

