

APUVÄLINETARPEEN ARVIOINTI

Lomake palautetaan Raision kaupungin apuvälinelainaamoon asiantuntijana.

Nimi: Apuvälinetarpeen arviointilomake
Versio: 1
Hyväksyjä: Tiina Virtanen, 19.3.2021 08:34
Voimaassa alkaen: 19.3.2023

Nimi:	Syntymäaika:
Osoite:	Puhelin:
Minkä liikkumisen apuvälineen tarvitset?	
☐	Rollaattori
☐	Pyörätuoli
☐	Muu, mikä?
Missä tilanteessa tarvitset kyseistä apuvälinettä?	
Miten liikut sisällä?	
Liikun ulkona: Rastita parhaiten tilannettasi kuvaava vaihtoehto	
☐	Viikoittain
☐	1-2 kertaa kuukaudessa
☐	Harvemmin tai en ollenkaan. Miksi?
Liikun ulkona: Rastita parhaiten tilannettasi kuvaava vaihtoehto	
☐	Yksin
☐	Avustettuna / toisen henkilön kanssa
Kuinka pitkän matkan kykenet kävelemään pysähtymättä?	
Ilman apuvälinettä: _____ metriä / _____ kilometriä	
Apuvälineen tuella: _____ metriä / _____ kilometriä	
Kaatumishistoria: Rastita parhaiten tilannettasi kuvaava vaihtoehto	
☐	Ei yhtään kaatumista (voit siirtyä kaatumistilannetta tarkentavan kysymyksen ohii).
☐	Yksi tai useampi kaatuminen viimeisen 3 kk:n aikana.
☐	Yksi tai useampi kaatuminen viimeisen 12 kk:n aikana.
Kuvaile kaatumistilannetta/-tilanteita tarkemmin. Vaikuttiko kaatumiseen esim. maaston liukkaus tai epätasaisuus, lääkitystilanne, huimaus tai jokin muu tekijä?	
Koetko tarvitsevasi muita apuvälineitä arjen toiminnoissa, mitä?	
Mahdolliset muut lisätiedot:	

Raisiossa _____ / _____ 20____ Allekirjoitus: _____