

מדינת ישראל  
STATE OF ISRAEL

משרד הבריאות  
Ministry of Health  
תל אביב - TEL-AVIV

המחלקה לפיזיותרפיה  
Department Of Physiotherapy

מבדק יכולת הנעת כסא ממונע

שם הנבדק: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
אבחנה: \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_  
מסגרת בה תורגל הנבדק: \_\_\_\_\_  
שם המתרגל: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ נוכח / לא נוכח, בעת המבדק.  
במבדק נמצא כי המשתמש:

| לא עובר | דרוש תרגול | עובר |  |
|---------|------------|------|--|
|         |            |      | 1. נוסע ועוצר על פי דרישת הבוחן בזמן ובמקום המתאים |
|         |            |      | 2. נכנס ויוצא מבעד לפתחי דלתות                     |
|         |            |      | 3. מתמרן באופן בטיחותי כדי להגיע ליעד מוגדר        |
|         |            |      | 4. נוסע ועוצר באופן ספונטני לפני מכשול נייד        |
|         |            |      | 5. נוסע ועוצר באופן ספונטני לפני מכשול נייד        |
|         |            |      | 6. עולה ויורד על משטח משופע                        |
|         |            |      | 7. נוסע נסיעה רצופה למרחק של כ-25 מטר              |

הנחיות לבודק:

- \* הנבדק צריך לבצע כל שש המטלות.
- \* הנבדק יבצע כל מטלה 5 פעמים.
- \* ציון "עובר" – ינתן כאשר 4 מתוך 5 נסיונות בוצעו היטב.
- \* ציון "דרוש תרגול נוסף" ינתן כאשר 3 מתוך 5 נסיונות בוצעו היטב.
- \* ציון "לא עובר" – ינתן כאשר לא הצליח לבצע את כל המטלות ו/או לא הצליח לחזור לפחות 3 פעמים על אותה המטלה.

המלצת הבודק: \_\_\_\_\_

שם הבודק: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ טופס