Rapport de motivation

Déambulateur à une main Wheeleo®️

(Nomenclature : Canne de marche sur roues)

**Coordonnée du patient**: [Nom, Prénom]

**Date de naissance** :

**NISS** :

**Evaluateur** : [Nom Prénom]

**Profil évaluateur**: [métier évaluateur (numéro INAMI)]

**Lieu du test**:

**Date(s) du test** :

**Nombre de séance de test** :

**Condition du test** :

* Chambre
* Salle de bain
* Cuisine
* Autre :
* Salon
* Terrasse
* Salle à manger
* Centre commercial
* Restaurant
* Couloir (Centre, Maison de repos, …)

**Résultat du test** :

[texte argumentation]

**Les effets positifs observés** :

* Amélioration de la vitesse de marche spontanée
* Amélioration de la symétrie (longueur de pas, temps d’appui, mise en charge)
* Augmentation de la cadence
* Amélioration de la statique
* Diminution de la fatigue
* Amélioration de la coordination
* Amélioration de la stabilité
* Amélioration de l’autonomie
* Diminution de la douleur
* Diminution des boiteries
* Augmentation des capacités fonctionnelles
* Augmentation de la participation aux activités
* …

**Echelles d’évaluation réalisées**:

Timed Up and Go test : secondes

Test de marche de 6 minutes : m ( km/h)

Test de marche de 10 mètres : secondes = km/h ((10/temps) \*3,6)

Test de marche en 8 :

**Remarques, point d’attention** :

[texte remarques]

**Conclusion** :

Je confirme que, à la suite des différents tests réalisés, Madame/Monsieur [Nom Prénom] est capable d’utiliser le Wheeleo®️ correctement et lui apporte un bénéfice.

Je soutien la demande de remboursement.

[Nom Prénom]

[Date]

[Signature]