

<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant manuel	<input type="checkbox"/> Positionnement dynamique	<input type="checkbox"/> Adulte	Nom de l'appareil	Numéro de modèle
<input type="checkbox"/> Pousset		<input type="checkbox"/> Enfant		

Centre d'essai interne du fabricant (F) et / ou Centre d'essai autonome (A)

Nom du centre d'essai interne du fabricant				Centre d'essai autonome					
Numéro		Rue		Numéro		Rue			
Type (rue/boul./av./chemin/place)	Pt cardinal (N./S./O./E.)	Bureau/app.	Lot/concession /route rurale	Type (rue/boul./av./chemin/place)	Pt cardinal (N./S./O./E.)	Bureau/app.	Lot/concession /route rurale		
Ville		Prov.	Code postal	Pays	Ville		Prov.	Code postal	Pays
Personne-ressource (Nom de famille, prénom)		Poste/titre		Personne-ressource (Nom de famille, prénom)		Poste/titre			
Téléphone () - poste		Adresse électronique		Téléphone () - poste		Adresse électronique			
Numéro de série		Charge maximale		Numéro de série		Charge maximale			
Début de l'évaluation (aaaa/mm/jj) / /		Fin de l'évaluation (aaaa/mm/jj) / /		Début de l'évaluation (aaaa/mm/jj) / /		Fin de l'évaluation (aaaa/mm/jj) / /			
Séries, pièces ou options particulières soumises à des essais				Séries, pièces ou options particulières soumises à des essais					

REMARQUE : Seule la personne responsable des essais du matériel peut signer cette formule.

Je certifie que les renseignements fournis dans cette formule sont véridiques, exacts et complets à ma connaissance. Je comprends que ces renseignements feront l'objet d'une vérification.

Nom (Nom de famille, prénom)	Signature	
Poste/titre	Téléphone () -	Adresse électronique

Pour obtenir des renseignements supplémentaires, se reporter aux normes ISO 7193 et ISO 7176, aux critères techniques minimaux du PAAF relatifs aux fauteuils roulants manuels, aux critères techniques minimaux du PAAF relatifs aux systèmes à fonction de bascule et d'inclinaison et aux lignes directrices de classification du PAAF relatives aux fauteuils roulants manuels. Les critères correspondent habituellement à une charge d'essai de 75 kg pour un siège de 18 po x 16 po et de 25 kg pour un siège de 14 po x 14 po. Si aucun résultat n'est disponible pour ces charges et tailles, prière d'inclure les résultats des essais les plus comparables en indiquant la charge employée lors de l'essai. Les sections 1.a) i et ii doivent être remplies. Des documents à l'appui peuvent être exigés. Ne pas les joindre à cette formule.

I - Critères techniques minimaux du PAAF relatifs aux aides à la mobilité manuels

1. Construction et conception

Spécifications d'essai	Exigences	Résultat	Source ¹	Respect des exigences
a. Construction [ISO 7176-8]				
i. Essai de résistance à la fatigue du système à deux cerceaux Respect des exigences de résistance à la fatigue ISO (Disp. 4.1)	≥ 200 000 cycles Oui	_____ cycles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii. Essai de sauts de trottoir Respect des exigences de résistance à la fatigue ISO (Disp. 4.1)	≥ 6 666 cycles Oui	_____ cycles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
iii. L'appareil a-t-il l'intégrité mécanique nécessaire pour résister à une charge statique et des chocs raisonnables?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
b. Conception [ISO 7176-14:8]				
i. L'appareil comporte-t-il des dispositifs de sécurité pour protéger l'utilisateur des pièces en mouvement?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Notes d'essai

Les essais de sauts de trottoir et de résistance à la fatigue des cerceaux devraient être effectués à l'aide de charges d'essai correspondant le plus possible à la capacité maximale. Charge utilisée pour l'essai _____ kg

Commentaires

Le terme « source » fait référence à la source du résultat. **F** renvoie aux résultats obtenus par le centre d'essai du fabricant et **A** renvoie aux résultats obtenus d'un centre d'essai autonome.

2. Statique

Spécifications d'essai		Exigences	Résultat	Source ¹		Respect des exigences
a. Dimensions [ISO 7176-5]						
i.	Longueur hors tout	≤ 70 cm (siège de 51cm)	_____ cm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii.	Largeur hors tout		_____ cm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
iii.	Hauteur hors tout		_____ cm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
iv.	Largeur, appareil plié	S/O	_____ cm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
v.	Hauteur, appareil plié	S/O	_____ cm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
vi.	Hauteur libre sous le châssis	≥ 50 mm	_____ mm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
vii.	Hauteur libre sous les anti-basculants	S/O	_____ mm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
viii.	Rayon minimal de virage	S/O	_____ cm	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
ix.	Masse	S/O	_____ kg	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	

Notes d'essai :

Commentaires :

b. Stabilité - Configuration la moins stable [ISO 7176-1:9-12]

i.	Stabilité sous charge, vers l'avant	T1 ≥ 10° T2 ≥ 6° T3 ≥ 6° T4 ≥ 1° T5 ≥ 10°	_____ °	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii.	Stabilité sous charge, vers l'arrière		_____ °	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
	• Roues bloquées		_____ °	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
	• Roues non bloquées		_____ °	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
	• Dispositifs anti-basculement		_____ °	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
iii.	Stabilité sous charge, direction latérale		_____ °	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	
iv.	Y a-t-il une étiquette de mise en garde contre le retrait des dispositifs anti-basculement?	Oui, si utilisés pour assurer la stabilité	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> A	

Orientation	Décrire la configuration de l'appareil la moins stable pour chaque orientation
Vers l'avant	
Vers l'arrière	
Latérale	

Notes d'essai :

Charge utilisée pour l'essai _____ kg

Vers l'avant - appareil face à une pente descendante; vers l'arrière - appareil face à une pente ascendante; latérale - appareil perpendiculaire à la pente.

Les critères correspondent à un siège de 18 po x 16 po pour adulte et un mannequin de 75 kg respectant les normes ISO; siège de 14 po x 14 po pour enfant et mannequin de 25 kg respectant les normes ISO. Indiquer la charge réelle utilisée pour l'essai. Procéder à l'essai en configuration la moins stable **sans** inclure les fonctions de positionnement dynamique. (Impact du positionnement dynamique évalué séparément – voir la Partie II. 1. b.) T1-T5 renvoie aux classifications du PAAF relatives aux fauteuil roulant manuels.

Point de basculement défini dans la norme ISO 7176-1

Commentaires :

3. Dynamique – Résistance - roulement

Spécifications d'essai	Exigences	Résultat	Source ¹	Respect des exigences
a. Résistance - roulement				
i. Accélération jusqu'à 1,8 m/s	≤ 44 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii. Vitesse constante de 1,8 m/s	≤ 22 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	

Notes d'essai :

Charge utilisée pour l'essai _____ kg

On mesure la force requise pour pousser le fauteuil occupé par un mannequin d'essai respectant les normes ISO au niveau des poignées à pousser.

Commentaires :

4. Freinage – Efficacité et fonctionnement

Spécifications d'essai	Exigences	Résultat	Source ¹	Respect des exigences
a. Efficacité [ISO 7176-3:7.1]				
i. Angle maximal permettant le freinage efficace en direction avant	≥ 12°	o _____ o <input type="checkbox"/> roulement <input type="checkbox"/> culbutage <input type="checkbox"/> dérapage	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii. Angle maximal permettant le freinage efficace en direction arrière	≥ 12°	o _____ o <input type="checkbox"/> roulement <input type="checkbox"/> culbutage <input type="checkbox"/> dérapage	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	

b. Fonctionnement [ANSI/RESNA WC/Vol.1:22 Annexe A]

i. Force requise pour bloquer les roues	≤ 100 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---------	---------	---	---

Notes d'essai :

Charge utilisée pour l'essai _____ kg

Commentaires :

6. Directives

a. Documentation accompagnant l'appareil [ISO 7176-15:7, ISO 7176-14:6.1]

i. L'appareil était-il accompagné d'un manuel d'utilisation ou d'autre documentation?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii. La documentation fournie offrait-elle des directives claires concernant le fonctionnement et l'entretien sécuritaires de l'appareil?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	

Notes d'essai :

Commentaires :

II - Critères techniques minimaux du PAAF relatifs aux systèmes à fonction de bascule et d'inclinaison

1. Dimensions et stabilité

Spécifications d'essai		Exigences	Résultat	Source ¹	Respect des exigences
a. Dimensions angulaires [ISO 7176-7:7.3]					
i.	Angle maximal - mouvement de bascule seulement	≤ 60°	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii.	Angle minimal - mouvement de bascule seulement	S/O	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
iii.	Angle maximal - inclinaison seulement	≤ 180°	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
iv.	Angle minimal - inclinaison seulement	S/O	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
v.	Angle maximal - mouvement de bascule et inclinaison	≤ 180°	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
vi.	Angle minimal d'inclinaison du siège vers l'arrière	≥ 80°	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
b. Stabilité - Configuration la moins stable					
i.	Stabilité sous charge, vers l'avant	Dans tous les cas, bascule/inclinaison à la position la moins stable : ≥ 6°	_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii.	Stabilité sous charge, vers l'arrière		_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
iii.	Stabilité sous charge, direction latérale		_____ °	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
Orientation	Décrire la configuration de l'appareil la moins stable pour chaque orientation				
Vers l'avant					
Vers l'arrière					
Latérale					

Notes d'essai :

Charge utilisée pour l'essai _____ kg

Vers l'avant - appareil face à une pente descendante; vers l'arrière - appareil face à une pente ascendante; latérale - appareil perpendiculaire à la pente.

Commentaires :

2. Dynamique

Spécifications d'essai		Exigences	Résultat	Source ¹	Respect des exigences
a. Systèmes manuels à fonction de bascule et d'inclinaison					
i.	Force requise pour actionner le mécanisme d'inclinaison manuel	≤ 80 N ou ≤ 3,4 nm	_____ N ou _____ nm	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii.	Force requise pour entreprendre l'inclinaison	≤ 150 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
iii.	Force requise pour reprendre la position verticale (sans mouvement de bascule)	≤ 150 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
iv.	Force requise pour reprendre la position verticale (mouvement de bascule complet)	≤ 150 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
v.	Force requise pour actionner le mécanisme de bascule manuel	≤ 80 N ou ≤ 3,4 nm	_____ N ou _____ nm	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
vi.	Force requise pour entreprendre le mouvement de bascule	≤ 150 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
vii.	Force requise pour reprendre la position verticale (sans inclinaison)	≤ 150 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
viii.	Force requise pour reprendre la position verticale (inclinaison complète)	≤ 150 N	_____ N	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	

Notes d'essai :

Charge utilisée pour l'essai _____ kg

Commentaires :

Le terme « source » fait référence à la source du résultat. **F** renvoie aux résultats obtenus par le centre d'essai du fabricant et **A** renvoie aux résultats obtenus d'un centre d'essai autonome.

3. Sécurité

Spécifications d'essai	Exigences	Résultat	Source ¹	Respect des exigences
a. Tous les systèmes à fonction de bascule et d'inclinaison				
i. L'appareil comporte-t-il un dispositif d'arrêt pour prévenir le fonctionnement du système au-delà des limites prévues à la Section 1. a.?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii. Toutes les autres affirmations concernant la performance du système ont-elles été vérifiées?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	
b. Systèmes manuels à fonction de bascule et d'inclinaison				
i. L'appareil est-il muni d'un système visant à verrouiller de façon sûre le siège et le dossier, quelle que soit leur position, conformément aux valeurs de sécurité fournies à la Section 1. a.?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ii. Au moment de le relâcher, le mécanisme d'actionnement verrouille-t-il automatiquement le siège et le dossier?	Oui	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	

Notes d'essai :

Charge utilisée pour l'essai _____ kg

Commentaires :

Le terme « source » fait référence à la source du résultat. **F** renvoie aux résultats obtenus par le centre d'essai du fabricant et **A** renvoie aux résultats obtenus d'un centre d'essai autonome.