

إصابة مؤقتة	حالة عصبية		شخص مُسن	البثر	الخطوة الأولى: الاختيار خيارات الكراسي المتحركة
	سكتة/ إصابة دماغية رضحية/ شلل دماغي	إصابة النُّخاع/ السنسنة المشقوقة			
✓	في حالة القدرة على الوقوف للانتقال	X	✓	✓	وسادة راحة
في حالة التعرُّض لخطر الإصابة بجرح ناجم عن ضغط الوضعية	في حالة التعرُّض لخطر الإصابة بجرح ناجم عن ضغط الوضعية	✓	✓	X	وسادة لتخفيف الضغط
X	✓ في حالة معاناة التسريبات			X	وسادة ثانية لتخفيف الضغط
في حالة الحاجة إليه للمساعدة على الشفاء	X	X	X	في حالة وجود بثر تحت الركبة	رافع الساقين/ لوح الجذع
X	✓	عند صعوبة الجلوس في وضع مستقيم	عند صعوبة الجلوس في وضع مستقيم	X	دعم إضافي للجلوس مستقيماً

الخطوة الثانية: التهيئة					اطلب من الشخص أن يرفع خاصرته منتقلاً إلى الجزء الخلفي للمقعد. وساعده إذا لزم الأمر.
					
الجلوس في وضع مستقيم تحقق من الأمام.	الجلوس في وضع مستقيم تحقق من الجانب.	ارتفاع مسندي القدمين ينبغي أن تكون القدم مستوية على مسند القدم. وينبغي أن يستوي الفخذ على الوسادة.	عمق المقعد ينبغي السماح بمسافة مقدارها إصبعان بين الكرسي والجزء الخلفي للركبتين، مع التحقق من عدم وجود ضغط على ريلة الساق.	عرض المقعد ينبغي أن تتحرك اليدين بسلاسة بين الشخص والكرسي المتحرك.	
ينبغي مراعاة خفض مسند الظهر إذا كان الشخص: <ul style="list-style-type: none"> قصيراً جداً. يتمتع باللياقة البدنية والنشاط. يمكنه الجلوس جيداً دون دعم إضافي. 			ينبغي مراعاة رفع مسند الظهر إذا كان الشخص: <ul style="list-style-type: none"> طويلاً جداً. من المحتمل أن يصاب بالتعب بسرعة. يفضّل الدعم الإضافي. 		ضبط مسند الظهر
ينبغي ضبط العجلات الخلفية على الوضعية النشطة إذا كان الشخص: <ul style="list-style-type: none"> يتمتع باللياقة البدنية والنشاط. قادراً بالفعل على الحفاظ على توازنه على العجلات الخلفية. قصير القامة. 			ينبغي ضبط العجلات الخلفية على الوضعية المأمونة إذا كان الشخص: <ul style="list-style-type: none"> مبتور الساقين. يخشى الانقلاب إلى الخلف. طويل القامة. يعاني حركات غير منضبطة تتسبب في فقدان التوازن. 		ضبط العجلات الخلفية