**Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia – Choroby rzadkie**

Szanowni Państwo,

Zwracam się z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety. Wyniki badań pozwolą na opisanie ograniczeń funkcjonalnych u osób z chorobami rzadkimi i ułatwią opracowanie standardów fizjoterapii. Każda indywidualna opinia jest niezmiernie ważna. Wypełnioną ankietę proszę odesłać na adres [fp.agnieszka@wp.pl](mailto:fp.agnieszka@wp.pl) w temacie maila wpisując Nieduzi.

Z wyrazami szacunku

dr Agnieszka Stępień,

Wydział Rehabilitacji AWF Warszawa

Pełnomocnik Krajowej Izby Fizjoterapeutów ds kontaktów ze stowarzyszeniami pacjentów i ich rodzin

**ANKIETA**

**Płeć**  Kobieta / Mężczyzna

**Wiek** (miesiąc, rok urodzenia)

**Rozpoznanie**

**Leczenie farmakologiczne** TAK / NIE **Jakie leki?**

**Miejsce zamieszkania** (podkreśl) :

miasto powyżej 100.000 / miasto 10.000 do 100.000 / miejscowość do 10.000 / wieś

**Fizjoterapia** - ile razy w tygodniu?

Czas jednego spotkania z fizjoterapeutą?

NFZ (liczba godzin tygodniowo)

Prywatnie (liczba godzin tygodniowo)

Czy wykonuje Pani/ Pan w domu zalecone ćwiczenia? TAK / NIE

**Aktywności i uczestniczenie**

Proszę zaznaczyć poniżej, przez zakreślenie odpowiedniej cyfry, które z wymienionych czynności sprawiają problem podczas samodzielnego wykonania.

Oceń w skali 1-5 gdzie cyfry 1,2,3,4,5 oznaczają:

1 - brak ograniczeń, czynność wykonywana jest samodzielnie bez problemu

2 – rzadko pojawiają się trudności podczas samodzielnego wykonywania czynności

3 – często pojawiają się trudności podczas samodzielnego wykonywania czynności

4 – rzadko udaje się wykonać czynność samodzielnie

5 - czynności nie można wykonać samodzielnie.

**Uczenie się w pozycji siedzącej (dla osób powyżej 7 roku życia)**

1. Czytanie

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

W jakiej pozycji bardziej optymalne od pozycji siedzącej?

2. Pisanie długopisem, rysowanie

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

W jakiej pozycji bardziej optymalne od pozycji siedzącej?

**Porozumiewanie się**

1. Mówienie do innych osób (np. zbyt cicha mowa, męczliwość podczas mowy)

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

2. Użycie komputera

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Samodzielne zmienianie i utrzymywanie pozycji**

1. Obracanie się w łóżku na bok

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

2. Siadanie w łóżku

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

3. Utrzymywanie pozycji siedzącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

4. Przemieszczanie się na płaskiej powierzchni (łóżko, podłoga) w pozycji siedzącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

5. Poruszanie się na wózku (dla osób poruszających się na wózku)

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

6. Klękanie

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

7. Powstawanie z pozycji klęcznej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

8. Stanie na jednej nodze

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

9. Chodzenie na palcach stóp

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Samodzielne przenoszenie i poruszanie przedmiotami (dzieci - zabawkami)**

1. Podnoszenie i poruszanie przedmiotami (zabawkami) w pozycji siedzącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

2. Podnoszenie i poruszanie przedmiotami (zabawkami) w pozycji stojącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

3. Czynności wymagające unoszenia rąk ponad głowę w pozycji siedzącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

4. Czynności wymagające unoszenia rąk ponad głowę w pozycji stojącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

Jakie czynności wymagające unoszenia rąk ponad głowę są trudne?

**Samodzielne dbanie o siebie**

1.Mycie rąk

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

2. Mycie zębów, mycie twarzy

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

3. Obcinanie, malowanie paznokci

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

5. Czesanie się

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

6. Korzystanie z toalety

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

7. Ubieranie się

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

8. Mycie się pod prysznicem

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Samodzielne spożywanie pokarmów**

1. Jedzenie

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

2. Picie

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Życie domowe**

1.Przygotowanie posiłków

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

2. Wykonywanie prac domowych (sprzątanie, zmywanie)

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Chodzenie i inne sposoby poruszania się**

1. Chodzenie

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

Liczba upadków w tygodniu

2. Zmienianie pozycji ciała z siedzącej do stojącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

3. Samodzielne utrzymywanie pozycji stojącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

4. Wstawanie z podłogi do pozycji stojącej

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

5. Chodzenie po schodach

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie**

Nawiązywanie kontaktów z nieznajomymi

(nie ma problemu) 1 2 3 4 5 (niemożliwe do wykonania)

**Główne obszary życia**

1. Czy dziecko uczęszcza lub wcześniej uczęszczało do przedszkola? TAK / NIE

2. Czy dziecko uczęszcza do szkoły? TAK / NIE / NAUCZANIE W DOMU

3. Praca i zatrudnienie (dotyczy chorych osób dorosłych)

- czy zdobyła Pani/ Pan przygotowanie zawodowe TAK/ NIE

- czy pracuje Pani/ Pan zawodowo TAK/ NIE

- jaki zawód Pani/ Pan wykonuje?

4. Praca i zatrudnienie rodziców dziecka

- czy pracujecie Państwo zawodowo? Mama TAK/ NIE Tata TAK/ NIE

**Aktywność sportowa**

Czy uprawiasz sport? Jeśli tak - jak często?

**Hobby**

Czy masz jakieś hobby? Jakie?

Jakie zmiany należy wprowadzić w systemie opieki zdrowotnej dla chorych? Wymień kolejno od najważniejszych do mniej ważnych.

1.

2.

3.

4.

5.

…