

KOOS-PS

Diz sorgulaması

TARİH: ____/____/____ DOĞUM TARİHİ: ____/____/____

İSİM: _____

TALİMATLAR: Bu sorgulama diziniz hakkında kendi görüşünüzü sormaktadır. Bu bilgi, farklı aktiviteleri ne kadar rahat yapabildiğinizi anlamamızda bize yardımcı olacaktır.

Her soruyu uygun kutucuğu işaretleyerek cevaplayınız, her soru için sadece bir kutucuk işaretleyiniz. Eğer bir soruyu nasıl cevaplayacağınızdan emin değilseniz, lütfen verebileceğiniz en uygun cevabı seçerek, tüm soruları cevaplayınız.

Aşağıdaki sorular olağan günlük aktiviteleri ve daha zorlayıcı aktiviteleri yaptığınız zamanki işlevselliğinizin derecesini ölçmek içindir. Her bir aktivite için dizinizdeki problem nedeniyle geçtiğimiz hafta içinde yaşadığınız zorluğun derecesini belirtiniz.

1. Yataktan kalkmak

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli

2. Çorap/Külotlu çorap giymek

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli

3. Oturduğunuz yerden kalkmak

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli

4. Yere eğilmek/ Bir nesne almak

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli

5. İncinen dizinizi kıvrırmak/kendi ekseninde döndürmek

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli

6. Diz üstü oturmak

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli

7. Çömelmek

Yok Hafif Orta Şiddetli Çok şiddetli