

GOAL

보행 평가

소아 청소년용

- 본 설문지는 여러분이 어떻게 걷는지, 여러분이 이동할 때 무엇이 중요한지를 알기 위한 것입니다.
- 각 페이지의 설명을 주의깊게 읽어주십시오.
- 질문을 읽고 가장 적절한 항목에 표시(숫자에는 O, 박스에는X)해 주십시오.
- 설문지의 끝부분에서 여러분에게 중요하다고 생각하는 항목을 추가로 기재할 수 있습니다.

예:

A) 일상 활동(ADL) 및 독립성								의존 정도				목표로서의 중요도										
자신의 평소 활동을 떠올리며 아래 질문에 답해 주십시오. 1) 지난 4주 동안 아래의 활동을 하였을 때 느꼈던 어려움의 정도를 표시(O)하여 주십시오. 2) 아래의 활동을 할 때 필요한 의존 정도에 표시(O)하여 주십시오. 3) 아래의 활동을 향상시키는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.																						
지난 4주 동안 :	극도로 어려움/ 불가능함	아주 어려움	어려움	조금 어려움	쉬움	아주 쉬움	전혀 문제 없음	완전히 의존	중간정도로 의존	적립 의존	의존하지 않음	전혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함						
1. 잠자리에 눕거나 일어나기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6	7	8						

위의 예에서, 잠자리에 눕거나 일어날 때 느꼈던 쉽거나 혹은 어려움의 정도는 '아주 쉬움'이며, 의존 정도는 '중간정도로 의존'으로, 목표로서의 중요도는 '비교적 중요함'으로 표시되었습니다.

이름 : _____

작성한 날짜 (년/월/일): _____

A) 일상 활동(ADL) 및 독립성								의존 정도				목표로서의 중요도				
자신의 평소 활동을 떠올리며 아래 질문에 답해주십시오. 1) 지난 4주 동안 아래의 활동을 하였을 때 느꼈던 어려움의 정도를 표시(O)하여 주십시오. 2) 아래의 활동을 할 때 필요한 의존 정도에 표시(O)하여 주십시오. 3) 아래의 활동을 향상시키는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.								원전히 의존	중간정도로 의존	조금 의존	의존하지 않음	전혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함
지난 4주 동안 :	극도로 어려움/ 불가능함	아주 어려움	어려움	조금 어려움	쉬움	아주 쉬움	전혀 문제 없음									
1. 잠자리에 눕거나 일어나기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
2. 휠체어, 의자에 앉거나 내리기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
3. 세면대 혹은 카운터에 서있기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
4. 샤워 또는 목욕하기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
5. 변기 이용하기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
6. 옷 입기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
7. 걸으면서 물건 옮기기 (예 : 장난감, 인형, 책, 핸드폰)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
8. 손으로 문 열기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
9. 바닥의 물건 집기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○
10. 자동차에 타고 내리기 (예 : 개조하지 않은 승용차, 승합차 혹은 버스)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	○	○	○	○	○

B) 보행 기능 & 이동								필요한 보행보조기구					목표로서의 중요도				
자신의 평소 활동을 떠올리며 아래 질문에 답해주십시오. 1) 지난 4주 동안 아래의 활동을 하였을 때 느꼈던 어려움의 정도를 표시(O)하여 주십시오. 2) 아래의 활동을 할 때 필요한 의존 정도에 표시(O)하여 주십시오. 3) 아래의 활동을 향상시키는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.								휠체어	워커	2개의 지팡이 혹은 목발	한 개의 지팡이 / 목발 / 넙간 또는 벽	의존하지 않음	전혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함
지난 4주 동안 :	극도로 어려움/ 불가능함	아주 어려움	어려움	조금 어려움	쉬움	아주 쉬움	전혀 문제 없음										
11. 250미터 이상 걷기 (10분 정도 거리)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
12. 학교에서 돌아다니기 (실내)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
13. 집에서 돌아다니기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
14. 15분 이상 걷기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
15. 다른 사람에게 맞추기 위해 평소보다 빨리 걷기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
16. 주위로 돌아가거나 장애물 피하기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
17. 계단 오르내리기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
18. 경사 오르내리기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
19. 울퉁불퉁한 지면에서 걷기 (표면이 거칠거나, 돌이 있거나 모래로 된 지면)	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○
20. 미끄러운 바닥이나 얼음판에 서 걷기	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○

C) 통증 / 불편감 / 피로							강도				목표로서의 중요도									
아래의 항목을 읽고 답하시기 바랍니다. 1) 지난 4주 동안 얼마나 자주 통증 / 불편 / 피로를 느꼈는지 표시(O)하여 주십시오. 2) 통증 또는 불편이 얼마나 심했는지 표시(O)하여 주십시오. 3) 아래의 항목의 통증 / 불편 / 피로를 줄이는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.																				
지난 4주 동안 :	매일	매우 자주 (거의 매일)	종종 (일주일에 2-3번)	드물게 (일주일에 1번)	아주 드물게 (한달에 1번)	없음	심함	중간정도	약함	없음	전혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함					
21. 발 혹은 발목의 통증 또는 불편	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
22. 다리의 통증 또는 불편	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
23. 무릎의 통증 또는 불편	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
24. 허벅지 혹은 엉덩이의 통증 또는 불편	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
25. 허리나 등의 통증 또는 불편	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
26. 걷는 동안 피로를 느낌	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
27. 취미 활동을 하는 동안에 피로를 느낌 (예 : 수영, 달리기, 자전거 타기, 기타 스포츠)	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					
기타 통증: _____	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	○	○	○	○	○					

D) 신체활동, 놀이 & 여가활동									목표로서의 중요도				
자신의 평소 활동을 떠올리며 아래 질문에 답해주시시오. 1) 지난 4주 동안 아래의 활동을 하였을 때 느꼈던 어려움의 정도를 표시(O)하여 주십시오. 2) 아래의 활동을 향상시키는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.									진혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함
지난 4주 동안 :	극도로 어려움/ 불가능함	아주 어려움	어려움	조금 어려움	쉬움	아주 쉬움	전혀 문제 없음	지난 4주 동안 이러한 활동을 하지 않음					
28. 놀이터 기구의 사용 (사다리, 정글짐, 미끄럼틀 등)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. 달리기	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. 활주 스포츠에 참여하기 (예: 스케이트, 롤러블레이드, 스키, 스노우보드)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. 자전거 또는 세발 자전거 타기 (보조 바퀴를 사용, 또는 사용하지 않고)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. 수영	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. 달리기가 필요한 스포츠에 참여하기 (예: 축구, 야구, 미식축구)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. 점프가 필요한 스포츠에 참여하기 (예: 농구, 배구)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. 댄스 또는 무술에 참여하기 (예: 검도, 유도, 태권도, 합기도 등)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
다른 여가 또는 스포츠 활동: _____	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

E) 걷는 모양								목표로서의 중요도				
아래의 항목에 답하시기 바랍니다. 1) 지난 4주 동안 아래 항목을 했을 때 느꼈던 어려운 정도를 표시(O)하여 주십시오. 2) 아래의 활동을 향상시키는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.								진행 중요하지 않음	별도 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함
지난 4주 동안 :	극도로 어려움/ 불가능함	아주 어려움	어려움	조금 어려움	쉬움	아주 쉬움	전혀 문제 없음					
36. 지면에 발바닥을 붙이고 걷기	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. 곧은 자세로 걷기 (무릎을 덜 구부리고)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38. 발을 앞을 향해서 걷기 (안짱걸음이나 팔자걸음을 하지 않고)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. 발을 끌지 않고 걷기	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. 발을 헛디디거나 넘어지지 않고 걷기	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41. 내가 선택한 신발 신기 (예: 운동화, 부츠, 샌달)	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
기타 :	0	1	2	3	4	5	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

F) 보조기 또는 보조장치의 사용						목표로서의 중요도						
아래의 항목에 답하시기 바랍니다. 1) 지난 4주 동안 아래의 보조장치를 사용하면서 느낀 점을 표시(O)하여 주십시오. 2) 보조 장치의 사용을 줄이거나, 보조장치를 사용하지 않는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.						전혀 중요하지 않음	필요 안함	비프적 중요함	이중 중요함	제일 중요함		
지난 4주 동안 :	매우 불행함	불행함	불행하지도 행복하지도 않음	행복함	매우 행복함							
42. 보조기의 착용 (예: 발목관절보조기)	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	보조기를 착용하지 않음
43. 보행 보조기구의 사용	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	보행 보조기구를 사용하지 않음
44. 휠체어 사용	0	1	2	3	4	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>	휠체어를 사용하지 않음

G) 신체 이미지 & 자존감						목표로서의 중요도				
아래의 항목에 답하시기 바랍니다. 1) 지난 4주 동안 아래 항목에 대해 느낀 점을 표시(O)하여 주십시오. 3) 아래의 항목을 향상시키는 것이 얼마나 중요한 목표인지 표시(X)하여 주십시오.						진혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	아주 중요함	제일 중요함
지난 4주 동안 :	매우 불행함	불행함	불행 하지도 행복 하지도 않음	행복함	매우 행복함					
45. 다리의 모양과 자세	0	1	2	3	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46. 발의 모양과 자세	0	1	2	3	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47. 다리의 대칭성 (길이와 크기)	0	1	2	3	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48. 다른 사람과 비교했을 때 내가 걷는 모습	0	1	2	3	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. 내가 돌아다닐 때 주위 반응	0	1	2	3	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50. 다른 사람이 나를 대하는 방식	0	1	2	3	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

다른 목표	목표로서의 중요도				
<p>설문에 나와 있지 않은 다른 목표가 있다면 (장기간 또는 단기간), 아래에 써주십시오. 아래에 쓴 목표를 향상시키는 것이 얼마나 중요한지 표시(X)하여 주십시오.</p>	진혀 중요하지 않음	별로 안 중요함	비교적 중요함	이주 중요함	제일 중요함
다른 목표 :					
1.	○	○	○	○	○
2.	○	○	○	○	○
3.	○	○	○	○	○
4.	○	○	○	○	○
5.	○	○	○	○	○
<p>의견과 제안</p> <hr/>					

감사합니다