

قائمة تقييم نتائج طريقة المشي - استبيان خاص بالوالدين (GOAL™)

Gait Outcomes Assessment List (GOAL™) Questionnaire Parent Version

يتم إستيفاءها بواسطة الباحثين

الرقم التعريفي للدراسة:

الحالة: #عادية # تالية للتدخل الجراحي (عدد الأشهر)?

إسم الأب/الأم أو الحاضن/الحاضنة: _____

درجة القرابة للطفل _____

تاريخ ملئ الإستمارة: (السنة/الشهر/اليوم) _____ / _____ / _____

استبيان قائمة تقييم طريقة المشي (™GOAL)

1. نريد أن نتعرف على الامور الهامة المتعلقة بأداء طفلك لمهارة التجوال (المشي) و الحركة و رؤيتك و ما هية أولوياتك لتحسينها
 2. الرجاء منك أن تجاوب على كافة الأسئلة بوضع علامة (دائرة) على الإجابة التي تراها أكثر إتساقاً مع حالة إبنك/إبنتك
 3. يمكنك إضافة عناصر أخرى تراها هامة و جديرة بالتدوين و ذلك في المكان المخصص بنهاية الإستبيان (إستطلاع الرأي)
- على سبيل المثال

3. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لتجويد أداء طفلك فيما يخص أي نشاط من الأنشطة الإعتيادية اليومية التالية؟										
في خلال الاربعة أسابيع الفائتة؟										
متناهي الصعوبة/م استحبال	شديد الصعوبة	صعب	يحدث صعوبة بسيطة	سهل	سهل جداً	لا يواجه أدنى مشكلة				
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3
0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3

2	1	0	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	A.1 الأنشطة اليومية الأخرى؟
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------------

GOAL

ب) القدرة على التجوال (المشي) و الحركة															
الوزن النسبي أو درجة الأهمية التي توليها لكل عنصر (هدف)			أدوات (وسائل) المساعدة التي يحتاجها طفلك					نرجو منك أن تصف لنا كيف يعتاد طفلك أن يمارس الأنشطة التالية الذكر وفيما يخص الآتي: 1. قم بتحديد و تقييم مدى السهولة أو الصعوبة التي لاقاها طفلك أثناء التجوال و الحركة ؟ و ذلك في خلال الأربعة أسابيع المنصرمة (الفائتة) 2. ما هي وسائل المساعدة (عكاز او مشاية مثلاً) التي أحتاجها طفلك من أجل التجوال و الحركة ؟ 3. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لتجويد أداء طفلك بالتجوال و الحركة فيما يخص كل عنصر من العناصر التالية؟							
أعتبره هدفاً مهماً جداً	أعتبره هدفاً نوعاً ما	لا أعتبره هدفاً	لا يحتاج ادنى مساعدة أثناء التجوال (مستقل تماماً)	عكاز أو عصا واحدة فقط أو الإستناد إلى الحائط أو المقابض	عكازين أو عصائيتين أو وسائل ارتكاز مماثلة	مشاية	كرسي متحرك	لا يواجه أدنى مشكلة	سهل جداً	سهل	يجد صعوبة بسيطة	صعب	شديد الصعوبة	متناهي الصعوبة/مستحيل	في خلال الاربعة أسابيع الفائتة؟
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	10. المشي لمسافة تزيد عن 250 متر (حوالي عرض بنايتين كبيرتين)
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	11. التجوال داخل و مباني المدرسة
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	12. التجوال داخل أروقة و مباني المنزل
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	13. التجوال لمدة تزيد عن 15 دقيقة
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	14. القدرة على التسارع أو اللحاق بالآخرين

															إن استدعت الضرورة
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	15. القدرة على تفادي العوائق و تعديل المسار أثناء التجوال
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	16. صعود و نزول الدرج (السلم)
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	17. صعود و نزول المنحنيات و المرتفعات
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	18. المشي على أرض أو أسطح غير سوية كأن تكون مثلاً خشنة صخرية أو رملية
2	1	0	4	3	2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	19. المشي على أسطح منزلقة أو متزلجة/ملساء (السيراميك)

ت) الإحساس بالألم و الضيق (التبرم) و الإجهاد

الشدّة أو الدرّجة							الوزن النسبي أو درّجة الأهميّة التي توليها لكل عنصّر (هدف)											
شديد							متوسط الشدّة											
بسيط							لا يوجد ألم											
لا اعتبره هدفاً							لا اعتبره هدفاً نوعاً ما											
أعتبره هدفاً مهماً جداً																		
<p>نرجو منك أن تقيم لنا ما يلي :</p> <p>1. قم بتحديد مدى تردد الشعور بالألم و الضيق و الإجهاد ؟ في خلال الأربعة أسابيع المنصرمة (الفائتة)</p> <p>2. حدد لنا مدى شدة هذا الألم أو الضيق أو الإجهاد الذي يشعر به طفلك ؟</p> <p>3. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لتخفيف حدة الألم و الإجهاد التي يصاب بها طفلك فيما يخص كل عنصّر من العنصر التالفة؟</p>																		
في خلال الاربعة أسابيع الفائتة؟	كل يوم	كل يوم تقريباً	من مرتين إلى ثلاث مرات اسبوعياً	مرة اسبوعياً	مرة أو مرتين فقط	لم أشتهي مطلقاً	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
20. ألم أو تبرم من الأقدام أو الكاحلين	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
21. ألم أو تبرم من الساقين (السيقان أو الأرجل)	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
22. ألم أو تبرم من الركبتين	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
23. ألم / تبرم من الفخذين (الوركين)	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
24. ألم أو تبرم من الظهر	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
25. الشعور بالإجهاد أثناء المشي	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
26. الشعور بالإجهاد أثناء اممارسة أيّ نشاط آخر محبب للطفل	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5

												مثل اللعب مع الأطفال أو ممارسة الرياضة	
2	1	0	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	C1. أنماط أو أشكال أخرى من الألم لم يرد ذكرها

GOAL

GOAL

الوزن النسبي أو درجة الأهمية التي توليها لكل عنصر (هدف)		ث) ممارسة الأنشطة الحركية والرياضية والترفيهية									
أعتبره هدفاً مهماً جداً أعتبره هدفاً نوعاً ما لا أعتبره هدفاً		<p>نرجو منك أن تصف لنا كيف يعتاد طفلك أن يمارس الأنشطة التالية الذكر وفيما يخص الآتي:</p> <p>1. قم بتحديد و تقييم مدى السهولة أو الصعوبة التي لاقاها طفلك في ممارسة تلك الأنشطة الرياضية والترفيهية؟ وذلك في خلال السنة المنصرمة (الفائتة)</p> <p>2. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لتجويد أداء طفلك فيما يخص أي نشاط من الأنشطة الإعتيادية اليومية التالية؟</p>									
		متى في خلال السنة المنصرمة (الفائتة)	متناهي الصعوبة / مستحيل	شديد الصعوبة	صعب	يحدث صعوبة بسيطة	سهل	سهل جداً	لا يواجه أدنى مشكلة	لم يكن متاحاً لطفلي ممارسة هذه الرياضة خلال السنة الفائتة	

2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	27. العدو (الجري)
2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	28. المشاركة في التزلج على الجليد الطبيعي أو داخل الصالات المخصصة لذلك
2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	29. ركوب دراجة عادية أو مخصصة للمبتدئين (بسنادات)
2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	30. السباحة
2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	31. المشاركة في رياضات تتطلب الجري ككرة القدم و خلفه
2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	32. المشاركة في رياضات تتطلب القفز ككرة الطائرة و السلة
2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	33. المشاركة في رياضات تتطلب مهارات الإرتزان كالرقص و الجمبازيوم

Commented [TE1]: قد نحتاج لإستبدال أو حتى حذف هذه العناصر في النسخة العربية لأنها لا تناسب البيئة و المجتمع Will affect this "Criterion validity"

2	1	0	<input type="checkbox"/>	6	5	4	3	2	1	0	34. صعود الدرج أو تسلق الألعاب المماثلة في روضة الأطفال
2	1	0		6	5	4	3	2	1	0	D1. أنماط او أشكال أخرى من الرياضات لم يرد ذكرها

GOAL

الوزن النسبي أو درجة الأهمية التي توليها لكل عنصر (هدف)			ج) شكل أو نمط الطفل أثناء المشي و التجوال							
أعتبره هدفاً مهماً جداً	أعتبره هدفاً نوعاً ما	لا أعتبره هدفاً	نرجو منك أن تصف لنا ما شكل او نمط المشي و التجوال الذي أعتاد عليه طفلك فيما يخص الآتي: 1. ما حجم المشاكل التي لاقاها طفلك بالنسبة لشكل و نمط المشي في خلال الأربعة أسابيع المنصرمة (الفائتة) 2. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لتجويد أداء طفلك فيما يخص كل عنصر من العناصر التالية؟							
			لا يواجه أدنى مشكلة	سهل جداً	سهل	يجد صعوبة بسيطة	صعب	شديد الصعوبة	متناهي الصعوبة/مستحيل	في خلال الاربعة أسابيع الفائتة؟
2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	35. القدرة على المشي على باطن القدم
2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	36. القدرة على المشي و مرفوع القامة (و ليس جائياً أو منحنيًا عند الركبتين)
2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	37. المشي و القدمين في حالة مستقيمة أو مستعدلة
2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	38. المشي دون جرجرة القدم على الأرض
2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	39. المشي دون التعثر أو السقوط أرضاً

2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	40. إرتداء أحذية (أو أردية أخرى للقدم) من أختيار طفلك
2	1	0	6	5	4	3	2	1	0	E1. أنماط او أشكال أخرى من المشي لم يرد ذكرها

GOAL

الوزن النسبي أو درجة الأهمية التي توليها لتقليل الاعتماد على هذه الأدوات المساعدة			ح) إستخدام الجبائر و وسائل/أدوات المساعدة على الحركة					
أعتبره هدفاً مهماً جداً	أعتبره هدفاً نوعاً ما	لا أعتبره هدفاً	نرجو منك أن تصف لنا ما يلي:					
			<p>1. ما الذي يشعر به طفلك تجاه إرتداء/إستخدام هذه الأدوات المساعدة ؟ و ذلك في خلال الأربعة أسابيع المنصرمة (الفائتة)</p> <p>2. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لقيام طفلك بـالإستغناء عن كل من هذه الأدوات المساعدة التالية؟</p>					
			راضياً جداً	راضي	على الحياد	غير راضي	غير راضي على الإطلاق	في خلال الاربعة أسابيع الفائتة؟

لم يسبق أن تم وصف جباير طبية لطفلي	<input type="checkbox"/>	2	1	0	4	3	2	1	0	41. إستخدام الجباير و السندات الطبية مثل الجبيرة الساندة للقدو و الكحل)
طفلي لا يريد إستخدام الجباير الموصوفة له	<input type="checkbox"/>	2	1	0	4	3	2	1	0	42. إستخدام أدوات المسي المساعدة (مشاية ,عكاز أو عصا ساندة
طفلي لا يستخدم أي أدوات مساعدة للمشي	<input type="checkbox"/>	2	1	0	4	3	2	1	0	43. إستخدام كرسي متحرك
طفلي لا يستخدم كرسي متحرك	<input type="checkbox"/>	2	1	0	4	3	2	1	0	

الوزن النسبي أو درجة الأهمية التي توليها لكل عنصر (هدف)			خ) الصورة الذهنية للذات و الجسد (الإعتداد بالذات و الجسد)			
أعتبره هدفاً	مما أحداً	أعتبره هدفاً	لا أعتبره هدفاً	نرجو منك أن تصف لنا ما يلي: 1. ما الذي يشعر به طفلك تجاه كل مايلي ؟ و ذلك في خلال الأربعة أسابيع المنصرمة (الفائتة) 2. حدد لنا ما هي درجة الأهمية (الأفضلية) التي توليها لقيام طفلك بتحسين كل عنص من العناصر التالية؟		

			راضى جداً	راضى	على الحياد	غير راضى	غير راضى على الإطلاق	في خلال الاربعة أسابيع الفاتنة؟
2	1	0	4	3	2	1	0	44. وضع و شكل أرجله (رجوله)
2	1	0	4	3	2	1	0	45. وضع و شكل أقدامه
2	1	0	4	3	2	1	0	46. التناسق ما بين رجوله بالنسبة للطول و الحجم
2	1	0	4	3	2	1	0	47. الطريقة التي يتجول بها مقارنةً بالآخرين
2	1	0	4	3	2	1	0	48. رؤية الآخرين تجاه طريقة مشيه و تجواله
2	1	0	4	3	2	1	0	49. معاملة الآخرين له

الأهداف و المقاصد الأخرى	الوزن النسبي أو درجة الأهمية التي
--------------------------	-----------------------------------

توليها لكل عنصر (هدف)			
أعتبره هدفاً مهماً جداً	أعتبره هدفاً نوعاً ما	لا أعتبره هدفاً	
			إذا طان لديك كآب أو أم اية أهداف أو طموحات أو أمنيات أخرى فيما يتعلق بخاصية المشي و التجوال لدى طفلك و لم يرد ذكرها فيمكنك طرحها فيما يلي، مع ضرورة إبراز مدى الأهمية التي توليها شخصياً للوصول الى هذا الهدف/المقصد
			أهداف أخرى
2	1	0	.1
2	1	0	.2
2	1	0	.3
2	1	0	.4
2	1	0	.5
هل لديك تعليقات أو إقتراحات أخرى؟			

شكراً جزيلاً لحسن تعاونكم و نتمنى لإبنكم الشفاء العاجل