

दैनिक जीवन की गतिविधियाँ (FA-ADL)

आदर्श रूप में, इन प्रश्नों का उत्तर परिवार/जीवनसाथी/देखभालकर्ता से प्राप्त किया जाना चाहिए। यदि व्यक्ति और परिवार के सदस्य दोनों रेटिंग प्रदान करते हैं और उनमें असहमति है, तो कृपया परिवार के सदस्य का स्कोर दर्ज करें। **यदि यह महसूस हो कि कोई कार्य 2 स्कोर के बीच आता है, तो 0.5 की वृद्धि का उपयोग किया जा सकता है।**

यह कैसे एकत्रित किया गया? केवल प्रतिभागी/परिवार ने रिपोर्ट किया प्रशासित/संरचित साक्षात्कार

उत्तर प्रदान किया गया: प्रतिभागी परिवार/जीवनसाथी/देखभालकर्ता प्रतिभागी और परिवार

1. आप अपने/रोगी के भाषण का वर्णन कैसे करेंगे?

स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = हल्का प्रभावित। समझने में कोई कठिनाई नहीं

2 = मध्यम प्रभावित। कभी-कभी वाक्यांश दोहराने के लिए कहा जाता है

3 = गंभीर रूप से प्रभावित। बार-बार वाक्यांश दोहराने के लिए कहा जाता है

4 = अधिकतर समय असमझनीय

2. आपके/रोगी के निगलने की क्षमता कितनी प्रभावित है?

स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = कभी-कभी घुटन (महीने में एक बार से कम)

2 = बार-बार घुटन (सप्ताह में एक बार से कम, महीने में एक से अधिक)

3 = संशोधित भोजन की आवश्यकता या सप्ताह में कई बार घुटन। या कुछ खाद्य पदार्थों से परहेज

4 = फीडिंग ट्यूब या गैस्ट्रोस्टॉमी फीडिंग की आवश्यकता

3. आपके/रोगी की भोजन काटने और बर्तनों को संभालने की क्षमता कितनी प्रभावित है?

स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = कुछ धीमा और अनाड़ी, लेकिन सहायता की आवश्यकता नहीं

2 = अनाड़ी और धीमा, लेकिन अधिकांश भोजन कुछ सहायता के साथ काट सकते हैं। या जल्दी होने पर सहायता की आवश्यकता

3 = भोजन किसी और को काटना पड़ता है, लेकिन धीमी गति से खुद खा सकते हैं

4 = खिलाने की आवश्यकता है

4. आपके/रोगी की स्वयं को कपड़े पहनाने की क्षमता कितनी प्रभावित है? स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = कुछ धीमा, लेकिन सहायता की आवश्यकता नहीं

2 = बटन लगाने, आस्तीन में बांह डालने आदि में कभी-कभी सहायता की आवश्यकता या गतिविधि में कुछ परिवर्तन करना पड़ता है (जैसे बैठकर कपड़े पहनना; जूतों के लिए वेलक्रो का उपयोग करना, टाई पहनना बंद करना आदि)

3 = काफी सहायता की आवश्यकता है, लेकिन कुछ कार्य अकेले कर सकते हैं

4 = कपड़े पहनाने की आवश्यकता है

5. आपके/रोगी की स्वयं से व्यक्तिगत स्वच्छता गतिविधियाँ करने की क्षमता कितनी प्रभावित है? स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = कुछ धीमा, लेकिन सहायता की आवश्यकता नहीं

2 = बहुत धीमी स्वच्छता देखभाल या विशेष उपकरणों की आवश्यकता जैसे विशेष ग्रेब बार, टब बेंच शावर चेयर, आदि।

3 = धोने, दाँत ब्रश करने, बाल संवारने या शौचालय का उपयोग करने में व्यक्तिगत सहायता की आवश्यकता

4 = पूरी तरह से निर्भर (बिस्तर पर)

6. आप/रोगी कितनी बार गिरते हैं? (सहायक उपकरण = 3) स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = कभी-कभी गिरना (महीने में एक बार से कम)

2 = कभी-कभी गिरना (सप्ताह में एक बार से महीने में एक बार)

3 = सप्ताह में कई बार गिरना या गिरने से बचाने के लिए उपकरण की आवश्यकता

4 = खड़े या चलने में असमर्थ

7. आपके/रोगी की चलने की क्षमता कितनी प्रभावित है? (सहायक उपकरण = 3) स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = हल्की कठिनाई, असंतुलन का अनुभव

2 = मध्यम कठिनाई, लेकिन थोड़ी या कोई सहायता की आवश्यकता नहीं

3 = चलने में गंभीर समस्या, सहायता या चलने के उपकरण की आवश्यकता

4 = सहायक उपकरण के साथ भी चलने में असमर्थ (व्हीलचेयर पर)

8. आपके/रोगी की बैठने की स्थिति की गुणवत्ता कितनी प्रभावित है?

स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = धड़ का हल्का असंतुलन, लेकिन पीठ के सहारे की आवश्यकता नहीं

2 = पीठ के सहारे के बिना बैठने में असमर्थ

3 = व्यापक सहारे के साथ ही बैठ सकते हैं (वृद्ध चेयर, पोसी, आदि)

4 = बैठने में असमर्थ

9. आपके/रोगी के मूत्राशय की कार्यक्षमता कितनी प्रभावित है? (यदि मूत्राशय के लिए दवाओं का उपयोग कर रहे हैं, तो कृपया 3 चुनें)

स्कोर: _____.

0 = सामान्य

1 = हल्की मूत्र झिझक, तात्कालिकता या प्रतिधारण (महीने में एक बार से कम)

2 = मध्यम झिझक, तात्कालिकता, कभी-कभी प्रतिधारण/असंतुलन (महीने में एक से अधिक, लेकिन सप्ताह में एक से कम)

3 = बार-बार मूत्र असंतुलन (सप्ताह में एक से अधिक)

4 = मूत्राशय की कार्यक्षमता का नुकसान, जिसके लिए इंटरमिटेंट कैथेटराइजेशन/स्थायी कैथेटर की आवश्यकता