



RIKSHOSPITALET

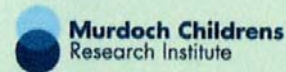
Oversatt til norsk av ortopediingeniør Ann-Britt Huse  
og fysioterapeut Gerd Myklebust.

Barnenevrologisk seksjon, Rikshospitalet  
September 2008

# FMS

The Functional Mobility Scale  
(version 2)

For barn med cerebral  
parese i alderen 4-18 år



Developed by the  
Hugh Williamson Gait Laboratory  
The Royal Children's Hospital  
Melbourne, Australia

Part of the Gait CCRE  
[www.rch.org.au/gait](http://www.rch.org.au/gait)



## Introduksjon

The Functional Mobility Scale (FMS) er utviklet for å klassifisere funksjonell forflytning hos barn, også med hensyn til ulike hjelpemidler som barnet måtte bruke.

Skalaen kan brukes til å klassifisere barnas funksjonelle forflytning, dokumentere forandringer over tid hos det samme barnet og for å dokumentere endring etter intervensjon, for eksempel etter ortopedisk kirurgi eller selektiv dorsal rhizotomi.

FMS skårer funksjonell forflytning på tre ulike distanser; 5, 50 og 500 meter. Dette representerer barnets forflytning hjemme, på skolen og i nærmiljøet. Det samme barnet kan bruke ulike hjelpemidler i ulike omgivelser.

Vurderingen gjøres på grunnlag av spørsmål som stilles til barnet/foreldrene (ikke direkte observasjon). Barnets funksjonelle forflytning skåres på samtlige tre distanser (5, 50 og 500 m) i følge behovet for hjelpemidler som krykker, rullator eller rullestol. Ortoser som brukes regelmessig skal inkluderes i skåringen.

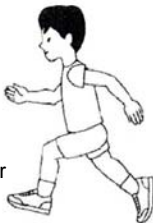
FMS klassifiserer **utførelse (performance)**. Det er viktig å skåre hva barnet faktisk **gjør nå** for tiden, og **ikke hva det kan gjøre** eller pleide å kunne gjøre.

Skår

6

**6: Går selvstendig på all slags underlag.**

Bruker ikke ganghjelpemidler eller trenger hjelp fra annen person under gange på all slags underlag, inkl. ujevnt underlag, skråninger o.s.v. og i omgivelser med mange mennesker.

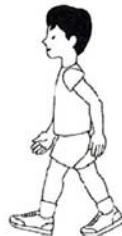


Skår

5

**5: Går selvstendig på jevnt underlag.**

Bruker ikke ganghjelpemidler eller trenger hjelp fra en annen person\*. Trenger rekkverk i trapper.



*\*Hvis det blir brukt møbler, vegger, gjerdet eller butikkvinduer til støtte, bruk 4 som er korrekt beskrivelse.*

Skår

4

**4: Bruker stokker (en eller to).**

Uten hjelp fra en annen person



Skår

3

**3: Bruker krykker.**

Uten hjelp fra en annen person.



Skår

2

**2: Bruker forovervendt eller bakovervendt rollator.**

Uten hjelp fra en annen person



Skår

1

**1: Bruker rullestol.**

Kan muligens stå ved overflytting og kanskje ta noen skritt med støtte fra en annen person eller bruk av forovervendt/bakovervendt rollator



Gangdistanse	Skåring: Velg tall/bokstav som best beskriver nåværende funksjon på alle tre distanser
5 meter	
50 meter	
500 meter	

Skår

C

**C = Krabber**

Barnet krabber ved forflytning hjemme (5 m)

Skår

N

**N = Kan ikke anvendes**

For eksempel: Barnet føllfører ikke gangdistansen (500 m)

## Spørsmål

For å få svar på hva barnet vanligvis gjør, er det viktig hvordan man stiller spørsmålene til barnet/foreldrene. Spørsmålene kan stilles på følgende måte:

1. Hvordan beveger barnet ditt seg rundt korte avstander hjemme? (5 m)
2. Hvordan beveger barnet ditt seg rundt inne i og mellom klasserommene på skolen? (50 m)
3. Hvordan beveger barnet ditt seg rundt på lengre strekninger som på et kjøpesenter? (500 m)

Distansene er veiledende. Det er **omgivelsene** som er mest relevante.

## Skåringskriterier

Forskjellen mellom 1-4 er selvsynlig, men forskjellen mellom 5-6 er mindre klar.

**5 meter;** barn som trenger rekkverk i trapper vil bli skåret som 5 og et barn som ikke trenger rekkverk eller hjelp vil bli skåret som 6.

**50 meter;** barn som kan gå på all slags underlag og i trapper spesielt på skolen får skår 6 og barn som trenger hjelp på ujevnt underlag og i trapper, men kan gå på jevnt underlag uten hjelp får skår 5.

**500 meter;** barn som kan gå på alle slags underlag inkludert ulendt terreng, bakker, trapper og i menneskemengder ute i lokalmiljøet får skår 6, og barn som går lange strekninger bare på jevnt underlag, men har problemer med å gå i folkemengder får skår 5.