

GMFCS spørreskjema for foresatte til barn fra 2-4 år

Vennligst les det følgende og kryss av i **én rute** ved siden av beskrivelsen som best tilsvarer grovmotorisk funksjon hos barnet ditt.

Mitt barn...

- Har vansker med å kontrollere hodet og bolens stilling i de fleste stillinger
og bruker spesialtilpasset stol for å sitte komfortabelt
og må bli løftet ved forflytning
-

- Kan sitte selv når det er plassert på gulvet og kan bevege seg omkring i et rom
og støtter seg med hendene for å opprettholde sittebalanse
og bruker vanligvis tilpasset sitte- og ståhjelpemiddel
og beveger seg ved å rulle, krype på maven eller krabbe
-

- Kan sitte selv og gå korte avstander med et ganghjelpemiddel (som forover- eller bakovervendt rullator, krykker, stokker, etc)
og kan muligens trenge hjelp av en voksen til å styre og snu når det går med hjelpemiddel
og sitter vanligvis på gulvet i W-stilling og kan trenge hjelp av en voksen for å innta sittende
og kan muligens dra seg opp til stående og gå sidelengs korte avstander
og foretrekker å krabbe og krype når det forflytter seg
-

- Kan sitte selv og bruker vanligvis et forflytningshjelpemiddel når det går
og kan ha problemer med sittebalansen når det bruker begge hender til å leke
og kan bevege seg inn og ut av sittende stilling
og kan dra seg opp til stående og gå sidelengs når det støtter seg til møbler
og kan krabbe, men foretrekker å gå
-

- Kan sitte selv og går uten ganghjelpemiddel
og har sittebalanse når det bruker begge hender til å leke
og kan bevege seg inn og ut av sittende og stående stilling uten hjelp av en voksen
og foretrekker å gå
-