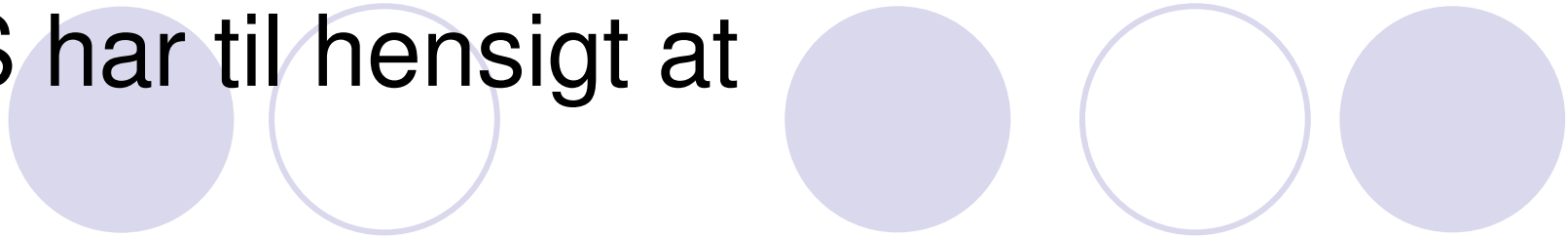


Functional Mobility Scale

- FMS
- The Functional Mobility Scale (FMS) (version 2) er udviklet ved Hugh Williamson Gait Laboratory, The Royal Children's hospital, Melbourne, Australia, Part of the Gait CCRE.
- Er valideret til børn med CP mellem 4 og 18 år, men kan anvendes til børn under 4 år.



FMS har til hensigt at



klassificere personers **nuværende og mest almindeligt forekommende funktionelle bevægelsesformåen over tre specifikke afstande: 5 m, 50 m, 500 m, svarende til i hjemmet, i skolen og ude i samfundet.** Konstruktørerne går ud fra at personen kan have behov for at anvende forskellige hjælpemidler i forskellige omgivelser og understreger derfor, at det er **omgivelserne, der er mest relevante og afstandene kun er vejledende.**



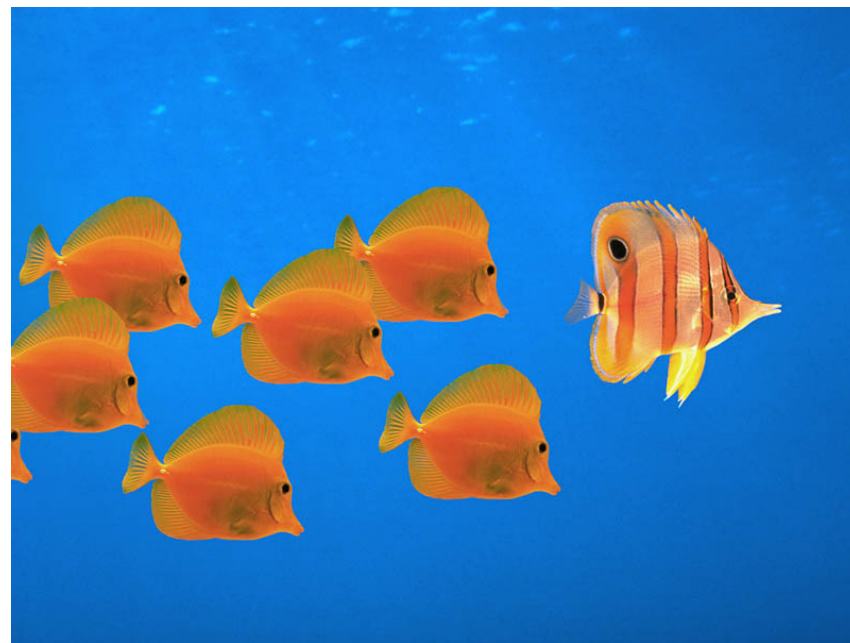
FMS har til hensigt at:

- klassificere præstationen (performance), dvs det som personen faktisk **gør lige nu** på det givne tidspunkt og ikke, hvad personen kan gøre eller plejer at kunne gøre. **Klassificeringen foretages på baggrund af spørgsmål, som stilles til personen/forældrene** (ingen direkte observation).



FMS

- For at få svar, som afspejler personens sædvanligt forekommende bevægelsesformåen, anbefaler konstruktørerne at spørgsmålene fx kan formuleres:
- Hvordan kommer dit barn frem over kortere strækninger hjemme? (5 m)
- Hvordan kommer dit barn frem i og imellem klasseværelser i skolen? (50 m)
- Hvordan kommer dit barn frem over længere afstande, fx i et stormagasin? (500 m)



FMS

- Angiv personens evne til forflytning ved **samtlig tre afstande (5 m, 50 m, 500 m)** i relation til behovet for hjælpemidler såsom albuestokke, rollator eller kørestol. Hvis der regelmæssigt anvendes ortoser skal disse inkluderes i bedømmelsen.



Vælg **en** af følgende beskrivelser, som bedst beskriver barnets nuværende funktion ved de respektive afstande:

- **N:** Ikke anvendelig; fx kan personen ikke fuldføre hele afstanden.(500 m)
- **C:** Kravler: personen kravler ved forflytninger hjemme (5 m – små også 50 m).
- **6:** Selvstændig gang på alle underlag; anvender ingen ganghjælpemidler eller hjælp fra anden person, når personen går på forskellige underlag inklusive ujævne underlag, fortove eller ved trængsel.
- **5:** Selvstændig gang på jævnt underlag; anvender ikke ganghjælpemiddel eller får hjælp fra en anden person*. Har brug for gelænder ved trappegang.
* Hvis møbler, vægge, stakit anvendes som støtte, angives 4 som den korrekte beskrivelse.
- **4:** Anvender stokke (en eller to); uden hjælp fra anden person.
- **3:** Anvender albuestokke; uden hjælp fra anden person.
- **2:** Anvender rollator eller støtte; uden hjælp fra anden person.
- **1:** Anvender kørestol: kan evt. stå ved forflytninger, kan evt. tage nogle skridt ved hjælp fra anden person eller ved brug af rollator/støtte.



EX. Barn med diplegi 8 år

- ❖ Barnet går selvstændigt uden ganghjælpemiddel i hjemmet, anvender gelænder ved trappegang.
- ❖ Anvender albuestokke i skolegården og en kørestol på længere ture



Afstand	Gradering
Hjemme (5 m)	5
I skolen (50 m)	3
Over længere afstande (500 m)	1



Ex. Et barn der går selvstændigt...

- Uden hjælpemiddel på jævnt underlag hjemme
- 2 stokke i skole og skolegård
- Rollator længere afstande

5

4

2



Klassificeringskriterier

Forskellen mellem 1 – 4 er tydelig mens forskellen mellem 5 og 6 er mindre tydelig

5 meter: børn som har behov for gelænder på trapper klassificeres som 5. Børn som ikke har behov for gelænder eller hjælp klassificeres som 6.

50 meter: børn som kan gå på alle slags underlag, selv ujævnt underlag samt på trapper, specielt i skolen, klassificeres som 6. Børn som har behov for hjælp på ujævnt underlag, men klarer sig på jævnt underlag uden hjælp klassificeres som 5.

500 meter: børn som kan gå på alle slags underlag inklusiv ujævn jord/græs, fortovskanter, trapper samt i større forsamlinger ude i samfundet uden hjælp klassificeres som 6.

Børn som går lange afstande udelukkende på jævnt underlag og har problemer med at gå i større forsamlinger klassificeres som 5.

on

y Scale (FMS) har
t klassificera
ning hos barn, med
älpmiddel som ett barn
da.

das för att klassificera
förflyttning,
ändring över tid och
er, t.ex. ortopedisk
v dorsal rhizotomi.

funktionell förflyttning
avstånd; 5, 50 och 500
senterar barnets
tning i hemmet, i
samhället. Samma barn
hjälpmedel i olika

rs med hjälp av frågor
et/föräldrama (ingen
). Barnets
tning anges vid
nd i relation till behov
. kryckor, rollatorer eller
m används
inkluderas i

ttförändrat
är viktigt att
met gör just nu och
n göra eller har brukat

6

Självständig gång på alla underlag:

Använder Inga gånghjälpmedel eller hjälp från annan person när personen går på olika underlag inklusive ojämn mark, trottoarkant och i folksamlingar.



5

Självständig gång på jämnt underlag:

Använder inte gånghjälpmedel eller hjälp av annan person*. Behöver ledstång i trappor.

*Om möbler, väggar, staket, skyllfönster används som stöd, anges siffran 4 som korrekt beskrivning



4

Använder käppar (en eller två):

Utan hjälp av annan person.



3

Använder kryckkäppar:

Utan hjälp av annan person.



2

Använder rollatorer eller stöd:

Utan hjälp av annan person.



1

Använder rullstol:

Kan eventuellt stå vid förflyttningar, kan eventuellt ta några steg med hjälp av annan person eller rollator/stöd.



C

Kryper:

Barnet kryper vid förflyttning hemma (5m).

M

Inte tillämpligt:

Frågor

För att få svar på vad barnet vanligtvis gör, är det viktigt hur man ställer frågorna till barnets föräldrar. Frågorna kan ställas på följande sätt:

1. Hur förflyttar sig ditt barn vid kortare sträckor i hemmet (5m)?
2. Hur förflyttar sig ditt barn Inom och mellan klassrum i skolan (50m)?
3. Hur förflyttar sig ditt barn vid längre avstånd så som i ett varuhus (500)?

Avståndet är endast en vägledning. Det är omgivningen som är mest relevant.

Klassificeringskriterier

Skiljningen mellan 1 – 4 är tydlig medan skiljningen mellan 5 och 6 är mindre tydlig

5 meter: barn som behöver ledstång i trappor klassificeras som 5 och barn som inte behöver ledstång eller hjälp klassificeras som 6.

50 meter: barn som kan gå på alla slags underlag även ojämna underlag samt i trappor, speciellt i skolan klassificeras som 6 och barn som behöver hjälp på dessa underlag men som klarar sig på jämna underlag utan hjälp klassificeras som 5.

500 meter: barn som kan gå på alla slags underlag inklusive ojämn mark, trottoarkanter, trappor samt i folksamlingar ute i samhället utan hjälp klassificeras som 6 och barn som går långa avstånd enbart på jämna underlag och har problem med att gå i folksamlingar klassificeras som 5.

Gångavstånd	Klassificering: Välj den siffra/bokstav som bäst beskriver nuvarande funktion.
5 meter	

Exempel

Ett barn som går självständigt på alla underlag i hemmet men använder kryddor på skolgården och en rullstol för långa promenader med familjen eller vid skolutfläkter:

6 3 1

Ett barn som använder kryddkåppor inomhus i hemmet, rollator på skolgården och rullstol för att ta sig till ett shoppingcenter:

3 2 1

Ett barn som går självständigt på alla underlag i hemmet, inklusive trappor utan ledstång, men som i skolan tenderar att tappa balansen på ojämna underlag eller i folksamlingar:

6 5 5

Ett barn som använder rollator i hemmet och på sjukgymnastiken men rullstol i alla andra miljöer:

2 1 1

Ett barn som går självständigt utan hjälpmedel i hemmet på jämnt underlag och använder två stödkåppor i klassrummet och på skolgården samt rollator vid längre avstånd:

5 4 2

Ett barn som går helt självständigt i hemmet och i skolan. (Hade det funnits trappor hade han/hon behövt ta stöd av ledstång men nu finns det inga trappor). Tar stöd av ledstång på shoppingcenter:

h) Ett barn som går med två fyrpunktsstöd i hemmet, går med rollator i förskolan och åker vagn på utflykter:

3 2 1

i) Ett barn som blir buret i hemmet, körd i rullstol i skolan. Ute i samhället blir barnet körd i vagn:

1 1 1

j) Ett barn som går med mycket stöd av vuxen i hemmet, kör elrullstol i skolan och blir körd i manuell rullstol vid utflykter:

1 1 1

k) Ett barn som går självständigt i hemmet på jämna underlag, går med betastöd i skolan samt åker rullstol vid utflykter:

5 3 1

l) Ett barn som stjärthasar i hemmet samt i förskolan och åker vagn utomhus:

C C 1

m) Ett barn som går i gäststol i hemmet, åker rullstol i skolan. Vistas aldrig ute i samhället pga sitt nedsatta allmäntillstånd:

1 1 N

Referenser

1) Graham H.K., Harvey A., Rodda J, Matross G.R., Phelps M. (2004). The Functional Mobility Scale (FMS). JPO 24(5): 514–520.

2) Polzano R.J., Tienan B.L., Walker S.D., Bartlett D.J.

FMS

The Functional Mobility Scale (version 2)

För barn med cerebral pares i
åldersgruppen 4–18 år

Svensk översättning:

Alan Crozier, auktoriserad översättare.

Eva Nordmark, Leg sjukgymn, Dr med vet,
Universitetslektor. Inst för Hälsa, vård och
samhälle, Avd för Sjukgymnastik,
Lunds Universitet.

Caroline Gudmundsson, Leg sjukgymn, MSc.
CPUP, Universitetssjukhuset i Lund.

Developed by the
Hugh Williamson Gait Laboratory
The Royal Children's Hospital
Melbourne, Australia
Part of the Gait CCRC
www.rch.org.au/gait

