

Опросник HAQ для оценки функциональной способности в повседневной жизни у пациентов с ревматоидным артритом

Ф.И.О. _____ Дата _____

В этом разделе мы стремимся узнать, как заболевание влияет на Ваши функциональные возможности в повседневной жизни. Вы можете расширить ответы дополнительными комментариями на дополнительных листах.

Пожалуйста, отметьте только **один вариант ответа**, который наиболее точно описывает Вашу обычную способность к самообслуживанию и выполнению других функций **ЗА ПЕРИОД ПРОШЕДШЕЙ НЕДЕЛИ**.

Можете ли Вы?	Без затруднений (0)	С некоторыми трудностями (1)	С большими трудностями (2)	Не могу выполнить (3)
I. Одевание и уход за собой				
1. Самостоятельно одеться, включая завязывание шнурков на обуви и застегивание пуговиц?				
2. Вымыть голову?				
II. Вставание				
3. Встать с обычного стула без подлокотников?				
4. Лечь и подняться с кровати?				
III. Прием пищи				
5. Разрезать кусок мяса?				
6. Поднести ко рту наполненный стакан или чашку?				
7. Открыть новый пакет молока?				
IV. Прогулки				
8. Гулять по улице по ровной поверхности?				
9. Подняться вверх на 5 ступенек?				

Пожалуйста, отметьте **КАКИМИ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ** Вы обычно пользуетесь для выполнения перечисленных выше действий:

- Трость (палка)
 Волкер (специальная опорная рама, обычно с четырьмя точками опоры на землю, дающая опору для Ваших рук, с помощью которой облегчается пребывание в горизонтальном положении, а также Ваше передвижение.)
 Костыли
 Инвалидная коляска
 Специальные или с утолщенными ручками приспособления
 Специальные или с возвышенным сиденьем стулья
 Специальные приспособления: (крючки для застегивания пуговиц, для застежки- «молния», удлиненный рожок для обуви и т.п.)
 Другие, укажите: _____

Пожалуйста, отметьте, в какой области деятельности Вы обычно **НУЖДАЕТЕСЬ В ПОСТОРОННЕЙ ПОМОЩИ**:

- Одевание и уход за собой
 Прием пищи
 Вставание
 Прогулки