



PATIENTVERSION AV MODIFIERADE JOA-SKALAN (P-mJOA)

Datum för ifyllande:

--	--	--	--	--	--

Ringa in det svarsalternativ som stämmer bäst

Motorisk funktionsnedsättning - Övre extremiteter (armar och händer)

Välj det påstående som stämmer bäst: Jag ...

- 0 - Kan inte röra mina händer alls
- 1 - Kan inte äta med sked men kan röra händerna
- 2 - Kan inte knäppa knappar men kan äta med sked
- 3 - Kan knäppa knappar med stor svårighet
- 4 - Kan knäppa knappar med viss svårighet
- 5 - Har inga svårigheter att använda händerna

Motorisk funktionsnedsättning -Nedre extremiteter (ben)

Välj det påstående som stämmer bäst: Jag ...

- 0 - Kan inte röra benen alls och har ingen känsel i benen
- 1 - Har känsel i benen men kan inte röra dem alls
- 2 - Kan röra benen men kan inte gå
- 3 - Kan gå på plant golv med gånghjälpmedel (käpp eller krycka)
- 4 - Kan gå uppför och/eller nedför en trappa med stöd av ledstång
- 5 - Kan gå uppför och/eller nedför en trappa utan ledstång men upplever en känsla av måttlig till betydande ostadighet/obalans när jag går
- 6 - Kan gå utan stöd (ingen krycka, käpp eller rollator) med smidiga rörelser (benen rör sig obehindrat) men upplever en känsla av lätt ostadighet/obalans när jag går
- 7 - Kan gå utan några problem med obalans eller ostadighet

Sensorisk funktionsnedsättning - Övre extremiteter (armar och händer)

Välj det påstående som stämmer bäst: Jag har ...

- 0 - Ingen känsel alls i händerna
- 1 - Kraftigt nedsatt känsel eller har smärta i händerna
- 2 - Lätt nedsatt känsel i händerna
- 3 - Ingen nedsatt känsel i händerna

Funktionsnedsättning i sfinkter

Välj det påstående som stämmer bäst: Jag ...

- 0 - Kan inte alls kontrollera urinblåsan
- 1 - Har uttalade svårigheter att kontrollera urinblåsan
- 2 - Har lätta till måttliga svårigheter att kontrollera urinblåsan
- 3 - Har inga svårigheter att kontrollera urinblåsan