



PROM

Nasjonalt Barnehofteregister

Pasientspørreskjema etter behandling for HD, CLP og EFC.

Skjemaet sendes til pasient/pårørende og besvares ett år etter kirurgisk behandling (primæroperasjon) for epifysiolysis capitis, fra og med 8-årsalderen. Ved både konservativ og kirurgisk behandling (primæroperasjon) for Calvé-Legg-Perthes sykdom eller hoftedysplasi, besvares skjemaet når pasienten fyller 10 år, og deretter på nytt ved 18-årsalder.

Skjema fylles ut elektronisk. Denne versjonen er tilpasset for visning i papirformat og er ikke ment for utfylling.

Skjemaet inneholder følgende måleinstrumenter og spørsmål:

- PROMIS Pediatric-25 Profile v2.0 – Norsk versjon

- Spørsmål og smerte og funksjon

Spørsmål om livskvalitet og helse (I løpet av de siste 7 dagene) (PROMIS-25- Pediatric Profile)

Kryss av ett svar for hvert spørsmål eller utsagn i boksene.

*** Jeg klarte å drive med idrett og trening som andre barn på min alder kunne gjøre.**

- ☐ Uten vansker
- ☐ Med få vansker
- ☐ Med noen vansker
- ☐ Med store vansker
- ☐ Klarer ikke å gjøre det

*** Jeg klarte å komme meg opp fra gulvet.**

- ☐ Uten vansker
- ☐ Med få vansker
- ☐ Med noen vansker
- ☐ Med store vansker
- ☐ Klarer ikke å gjøre det

*** Jeg klarte å gå opp trapper uten å holde meg i noe.**

- ☐ Uten vansker
- ☐ Med få vansker
- ☐ Med noen vansker
- ☐ Med store vansker
- ☐ Klarer ikke å gjøre det

*** Jeg har vært fysisk i stand til å gjøre de aktivitetene jeg liker best.**

- ☐ Uten vansker
- ☐ Med få vansker
- ☐ Med noen vansker
- ☐ Med store vansker
- ☐ Klarer ikke å gjøre det

*** Jeg hadde følelsen av at noe forferdelig kunne skje.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg følte meg urolig.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg følte meg bekymret.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg var bekymret når jeg var hjemme.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg følte at alt gikk galt i livet mitt.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg følte meg ensom.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg var lei meg.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Det var vanskelig for meg å ha det morsomt.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Fordi jeg var trøtt, var det vanskelig for meg å holde tritt med skolearbeidet.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg ble lett trøtt.**

- ☐ Aldri
- ☐ Nesten aldri
- ☐ Noen ganger
- ☐ Ofte
- ☐ Nesten alltid

*** Jeg var for trøtt til å drive med idrett eller trene.**

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

*** Jeg var for trøtt til å ha glede av det jeg liker å gjøre.**

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

*** Jeg følte meg akseptert av andre barn på min alder.**

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

*** Jeg kunne stole på vennene mine.**

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

*** Vennene mine og jeg hjalp hverandre.**

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

*** Andre barn ville være venn med meg.**

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

Jeg hadde vansker med å sove når jeg hadde vondt.

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

Det var vanskelig for meg å være oppmerksom når jeg hadde vondt.

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

Det var vanskelig for meg å løpe når jeg hadde vondt.

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

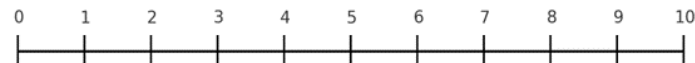
Det var vanskelig for meg å gå omtrent 100 meter når jeg hadde vondt.

- ☐ Aldri
☐ Nesten aldri
☐ Noen ganger
☐ Ofte
☐ Nesten alltid

Hvor vondt hadde du i gjennomsnitt?

Ikke vondt i det hele tatt

Det vondeste du kan tenke deg til



Spørsmål om smerte og funksjon til barn fra 8-årsalderen som har en sykdom som påvirker hofteleddene

Dette er spørsmål som gjelder hoftene dine.

Når du svarer på spørsmålene, skal du tenke på den hoften du har mest vondt i.

Velg det det svaret som passer best.

Hvor vondt har du i hoften din?

- ☐ Så vondt at jeg ikke en gang kan leke eller bevege meg som jeg vil
☐ Veldig vondt
☐ Ganske vondt
☐ Litt vondt
☐ Ikke vondt i det hele tatt

Har du problemer med å ta på eller av deg sokker eller sko?

- ☐ Vanligvis
☐ Av og til
☐ Aldri

Hjelpemidler du har brukt de siste ukene for å kunne gå?

- ☐ Ingen
☐ Stokk, krykke, rullator, rullestol

Hvor langt kan du gå uten at du må stoppe for å hvile?

- ☐ Så langt jeg vil eller trenger
☐ Ganske langt
☐ Bare korte avstander utendørs
☐ Bare innendørs
☐ Kan ikke gå selv – trenger rullestol

Sitting

- ☐ Kan sitte på gulvet uten problemer
☐ Kan uten problemer sitte ved et bord eller i en lenestol, men ikke på gulvet
☐ Kan ikke sitte i mer enn et par minutter uten å måtte skifte stilling

Gå i trapper

- ☐ Kan gå med bare én fot på hvert trappetrinn, uten å holde i rekkverket
☐ Kan gå med bare én fot på hvert trappetrinn, men må holde i rekkverket
☐ Må gå med begge føttene på hvert trappetrinn
☐ Kan ikke gå i trapper