

## GMFCS Frågeformulär för familjen:

### Barn från 2 upp till under 4 år

Läs igenom följande och markera **endast en ruta** för den beskrivning som bäst beskriver ert barns rörelsefärdigheter.

Mitt barn...

---

- Har svårt att balansera huvud och bålhållning i de flesta positioner**  
och använder specialanpassad stol för att sitta bekvämt  
och behöver bli lyft av annan person vid förflyttning
- 
- Kan sitta självständigt om barnet placeras på golvet och kan förflytta sig i rummet**  
och stödjer sig med händerna för att bibehålla sittande balans  
och använder vanligtvis hjälpmedel för att sitta och stå  
och förflyttar sig genom att rulla, åla eller krypa.
- 
- Kan sitta självständigt och gå korta sträckor med ett gästöd** (som gästol, rollator, kryckor eller käppar)  
och kan behöva hjälp av vuxen att styra och vända vid gång med ett hjälpmedel  
och sitter vanligtvis på golvet i W-sittande och kan behöva vuxens hjälp att sätta sig  
och kan kanske dra sig till stående och gå utmed en kortare sträcka  
och föredrar att förflytta sig genom att åla eller krypa
- 
- Kan sitta självständigt och förflyttar sig vanligtvis gående med gästöd**  
och kan ha svårigheter att behålla balansen i sittande när båda händer är upptagna i lek  
och tar sig självständigt till och från sittande  
och drar sig själv upp till stående och går utmed möbler  
och kan krypa men föredrar att förflytta sig genom att gå
- 
- Kan sitta självständigt och förflyttar sig genom att gå utan ett gånghjälpmedel**  
och klarar att balansera fritt i sittande när båda händerna används i lek  
och tar sig till och från sittande och stående utan vuxens hjälp  
och föredrar att förflytta sig genom att gå
- 

Översatt till svenska: Caroline Martinsson och Annika Lundkvist Josenby 2020, caroline.martinsson@cpup.se

Copyright © 2004 McMaster University, Hamilton, Ontario, Canada. The GMFCS Family and Self Report Questionnaire, authored by Chris Morris, Doreen Bartlett and Peter Rosenbaum, is the copyright of McMaster University (Copyright ©2004, McMaster University). The GMFCS Family Questionnaire must not be copied, distributed, or used in any way without the prior written consent of McMaster University. Contact the McMaster Industry Liaison Office at McMaster University, email: milo@mcmaster.ca for licensing details. GMFCS modified with permission from Palisano et al. (1997) Dev Med Child Neurol, 39, 214-223.

## GMFCS Frågeformulär för familjen: Barn från 4 upp till under 6 år

Läs igenom följande och markera **endast en ruta** för den beskrivning som bäst beskriver ert barns rörelsefärdigheter.

Mitt barn...

---

- Har svårigheter att sitta självständigt och balansera huvud och bålhållning i de flesta positioner**

och har svårighet att uppnå någon viljemässig rörelsekontroll  
och behöver specialanpassad stol för att sitta bekvämt  
och behöver bli lyft eller hissad av annan person vid förflyttning

---

- Kan sitta självständigt men står eller går inte utan betydande stöd och tillsyn av vuxen**

och kan behöva extra bålstöd för att förbättra arm- och handfunktion  
och behöver vanligtvis vuxenhjälp för att komma i och ur en stol  
och kan möjligen klara egen förflyttning genom att använda en elrullstol eller transporteras i samhället

---

- Kan gå självständigt med hjälp av ett gånghjälpmedel (såsom gåstol, rollator, kryckor eller käppar)**

och kan vanligtvis ta sig i och ur stol utan en vuxens hjälp  
och kan möjligen använda en rullstol vid längre förflyttningar eller utomhus  
och har svårt att gå i trappor eller på ojämnt underlag utan betydande hjälp

---

- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, men har svårigheter att gå långa sträckor eller på ojämnt underlag**

och kan sitta på vanlig stol för vuxna och använda båda händerna fritt  
och kan ta sig från golvet till stående utan en vuxens hjälp  
och behöver hålla i ledstång vid gång uppför eller nerför trappor  
och klarar ännu inte att springa eller hoppa

---

- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, även någorlunda långa sträckor, utomhus och på ojämnt underlag**

och kan ta sig från golv eller stol till stående utan att använda händerna som stöd  
och kan gå uppför och nerför trappa utan att behöva använda ledstång  
och börjar kunna springa och hoppa

---

## GMFCS Frågeformulär för familjen:

### Barn från 6 upp till under 12 år

Läs igenom följande och markera **endast en ruta** för den beskrivning som bäst beskriver ert barns rörelsefärdigheter.

Mitt barn...

---

- Har svårigheter att sitta självständigt och klara huvud- och bålhållning i de flesta positioner**

och har svårigheter med att uppnå någon viljemässig rörelsekontroll

och behöver specialanpassad stol för att sitta bekvämt

och behöver bli lyft eller hissad av annan person vid förflyttning

---

- Kan sitta självständigt men står eller går inte utan betydande stöd**

och är därför beroende av rullstol hemma, i skolan och i samhället

och behöver ofta extra kropps- eller bålstöd för att förbättra arm- och handfunktion

och kan möjligen klara egen förflyttning med hjälp av elrullstol

---

- Kan stå självständigt och går enbart med ett gånghjälpmedel (såsom gåstol, rollator, kryckor eller käppar)**

och upplever svårigheter att gå i trappor eller på ojämnt underlag

och kan möjligen använda en rullstol vid längre förflyttningar eller i folksamlingar

---

- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, men behöver hålla i ledstång vid förflyttning uppför eller nerför trappa**

och har ofta svårt att gå på ojämnt underlag, i sluttningar eller i folksamlingar

---

- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, och kan gå uppför eller nerför trappor utan att behöva använda ledstång**

och kan gå vart som helst (inklusive på ojämnt underlag, i sluttningar eller i folksamlingar)

och kan springa och hoppa även om hastighet, balans och koordination kan vara något begränsad

---

## GMFCS Frågeformulär för familjen: För ungdomar från 12 upp till 18 år

Läs igenom följande och markera **endast en ruta** för den beskrivning som bäst beskriver ert barns rörelsefärdigheter.

Mitt barn...

---

- Har svårigheter att sitta självständigt och klara huvud- och bålhållning i de flesta positioner**

och har svårigheter att uppnå någon viljemässig rörelsekontroll  
och behöver specialanpassad stol för att sitta bekvämt och bli förflyttad någonstans  
och behöver bli lyft eller hissad av annan person eller specialutrustning vid förflyttning

---

- Kan sitta med visst bäcken- och bålstöd men står eller går inte utan betydande stöd**

och är därför alltid beroende av rullstol utomhus  
och kan klara egen förflyttning med hjälp av elrullstol  
och kan krypa eller rulla i begränsad utsträckning för att förflytta sig inomhus

---

- Kan stå självständigt och går enbart med ett gånghjälpmedel (såsom gåstol, rollator, kryckor eller käppar)**

och upplever svårigheter att gå i trappor eller gå på ojämnt underlag utan stöd  
och använder olika förflyttningssätt för att ta sig fram beroende på omständigheterna  
och föredrar att använda rullstol för snabb förflyttning eller vid längre sträckor

---

- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, men behöver hålla i ledstång vid gång uppför eller nerför trappa**

och går därför i de flesta omgivningar  
och upplever svårigheter att gå på ojämnt underlag, i sluttningar eller i folksamlingar  
och kan tillfälligtvis föredra att använda hjälpmedel (såsom kryckor eller käppar) eller rullstol för snabb förflyttning eller för längre avstånd

---

- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, och kan gå uppför eller nerför trappor utan att behöva använda ledstång**

och går överallt de vill gå (även på ojämnt underlag, i sluttningar eller i folksamlingar)  
och kan springa och hoppa även om deras hastighet, balans och koordination kan vara något begränsad

---

## GMFCS Frågeformulär för egenrapportering: För ungdomar från 12 upp till 18 års ålder

Läs igenom följande och markera **endast en ruta** för den beskrivning som bäst beskriver dina rörelsefärdigheter.

Jag...

---

- Har svårigheter att sitta självständigt och klara huvud- och bålhållning i de flesta positioner**
- och har svårigheter med att uppnå någon viljemässig rörelsekontroll  
och behöver specialanpassad stol för att sitta bekvämt och bli förflyttad vart som helst  
och behöver bli lyft eller hissad av annan person eller särskilt förflyttningshjälpmedel vid förflyttning
- 
- Kan sitta med visst bäcken- och bålstöd men står eller går inte utan betydande stöd**
- och är därför alltid beroende av rullstol utomhus  
och kan klara egen förflyttning med hjälp av en elrullstol  
och kan krypa eller rulla i begränsad utsträckning för att förflytta mig inomhus
- 
- Kan stå självständigt och går enbart med ett gånghjälpmedel (såsom gåstol, rollator, kryckor eller käppar)**
- och upplever svårigheter att gå i trappor eller gå på ojämnt underlag utan stöd  
och använder olika förflyttningsätt för att ta mig fram beroende på omständigheterna  
och föredrar att använda rullstol för snabb förflyttning eller vid längre sträckor
- 
- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, men behöver hålla i ledstång vid gång uppför eller nerför trappa**
- och går därför i de flesta omgivningar  
och har ofta svårt att gå på ojämnt underlag, i sluttningar eller i folksamlingar  
och kan tillfälligtvis föredra ett hjälpmedel (såsom kryckor eller käppar) eller en rullstol för snabb förflyttning eller vid längre sträckor
- 
- Kan gå självständigt utan ett gånghjälpmedel, och kan gå uppför eller nerför trappor utan att behöva använda ledstång**
- och går överallt jag vill gå (även på ojämnt underlag, i sluttningar eller i folksamlingar)  
och kan springa och hoppa även om min hastighet, balans och koordination kan vara något begränsad
-