DIGOTOR

# Foot and Ankle Ability Measure (FAAM-G)

validierte deutsche Version (Nauck et al. 2011)

Name: _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____ Untersucher: _____

Sehr geehrter Patient, der folgende Fragebogen dient der Erfassung von Beschwerden und Problemen, die durch Ihr Sprunggelenk verursacht werden.

Die dadurch gewonnenen Informationen werden uns helfen einzuschätzen, wie es Ihnen mit Ihrem Sprunggelenk geht und wie gut Sie in der Lage sind, Ihre alltäglichen oder sportlichen Aktivitäten zu verrichten.

Bitte beantworten Sie jede Frage mit einer Antwort, die Ihren Zustand während der vergangenen Woche am besten beschreibt. Wenn die angegebene Aktivität durch etwas anderes als durch ihr Sprunggelenk oder Fuß limitiert ist, kreuzen Sie „nicht zutreffend“ an.

## A: Teilbereich Tätigkeiten des alltäglichen Lebens

| Aktivität | Keine Schwierigkeit | Leichte Schwierigkeit | Mäßige Schwierigkeit | Extreme Schwierigkeit | Nicht ausführbar | Nicht zutreffend |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Stehen | | | | | | |
| Gehen auf ebenem Untergrund | | | | | | |
| Gehen auf ebenem Untergrund ohne Schuhe | | | | | | |
| Bergauf Gehen | | | | | | |
| Bergab Gehen | | | | | | |
| Treppe heraufsteigen | | | | | | |
| Treppe heruntersteigen | | | | | | |
| Gehen auf unebenem Untergrund | | | | | | |
| An der Bordsteinkante Auf- und absteigen | | | | | | |
| In die Hocke gehen | | | | | | |
| In den Zehenstand gehen | | | | | | |
| Gehbeginn | | | | | | |
| 5 Min. oder weniger Gehen | | | | | | |
| Ca. 10 Min. Gehen | | | | | | |
| 15 Min. oder länger Gehen | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tätigkeiten im Haushalt | | | | | | |
| Alltagsaktivitäten | | | | | | |
| Körperpflege | | | | | | |
| Leichte bis mittelschwere Arbeit (Stehen und Gehen) | | | | | | |
| Schwere Arbeit (schieben, ziehen, aufsteigen tragen) | | | | | | |
| Freizeitaktivitäten | | | | | | |

Wie würden Sie Ihren derzeitigen Funktionszustand während Ihrer alltäglichen Aktivitäten auf einer Skala von 0-100 einschätzen? 100 entspricht dabei dem Funktionszustand, bevor Sie Fuß- und Sprunggelenkprobleme hatten. 0 bedeutet die Unfähigkeit, irgendwelche Ihrer alltäglichen Aktivitäten durchzuführen: _____%.

## B: Teilbereich Sport

| **Aktivität** | **Keine Schwierigkeit** | **Leichte Schwierigkeit** | **Mäßige Schwierigkeit** | **Extreme Schwierigkeit** | **Nicht ausführbar** | **Nicht zutreffend** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Rennen | | | | | | |
| Absprung | | | | | | |
| Landung | | | | | | |
| Schnelle Starts und Stopps | | | | | | |
| Richtungsänderungen, Seitwärtsbewegungen | | | | | | |
| Aktivitäten mit niedriger Stoßbelastung | | | | | | |
| Fähigkeit, Aktivitäten mit Ihrer normalen Technik durchzuführen | | | | | | |
| Zeitlich unbegrenzte Fähigkeit zur Teilnahme in einer von Ihnen gewählten Sportart | | | | | | |

Wie würden Sie Ihren derzeitigen Funktionszustand während Ihrer sportlichen Aktivitäten auf einer Skala von 0-100 einschätzen? 100 entspricht dabei dem Funktionszustand, bevor Sie Fuß- und Sprunggelenkprobleme hatten. 0 bedeutet die Unfähigkeit, irgendwelche Ihrer sportlichen Aktivitäten durchzuführen: _____%

Wie würden Sie den derzeitigen Funktionszustand Ihres Fußes insgesamt beurteilen?

| Normal | Beinahe normal | Abnormal | Schwer abnormal |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Auswertung:

- Die Fragen werden von links nach rechts mit einem absteigenden Zahlenwert versehen:
    - 4,3,2,1,0
- Die letzte Kategorie („nicht zutreffend“) wird nicht bewertet.
- Das Ergebnis jeder Frage wird aufsummiert. Dies ergibt einen maximalen Punktwert von 84 (Teilbereich alltägliche Aktivitäten) und 32 (Teilbereich sportliche Aktivitäten).
- Zur Berechnung des Scores wird das ermittelte Ergebnis durch das maximal mögliche Ergebnis dividiert und dann mit 100 multipliziert.
- Hohe Werte entsprechen einer kleinen Funktionseinschränkung bzw. einer großen Funktionskapazität.
- Für eine klinisch relevante Verbesserung (MCID) sollte sich der Score um 8-9 Punkte verbessern (sowohl ADL als Sport, Kivlian et al. 2011, Martin et al. 2005).

## Quellen:

Kivlan BR, Martin, RL, Wukich DK. Responsiveness of the foot and ankle ability measure (FAAM) in individuals with diabetes. The Foot. 2011; 21: 84-87.

Martin R, Irrgang J, Burdett R, et al. Evidence of Validity for the Foot and Ankle Ability Measure (FAAM). Foot Ankle Int. 2005; 26: 968-983.

Nauck T, Lohrer H. Translation, cross-cultural adaption and validation of the german version of the foot and ankle ability measure for patients with chronic ankle instability. British Journal of Sports Medicine. 2011; 45: 785.