

# **Varase algusega skolioosi 24-punktiline küsimustik (EOSQ-24)**



Morgan Stanley  
**Children's Hospital of NewYork-Presbyterian**  
Columbia University Medical Center



Columbia Orthopaedics  
Pediatric Orthopaedic Surgery

Isikukood 

Kuupäev \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Üldine tervis: Viimase 4 nädala jooksul****1. Teie lapse tervis oli:**

Halb	Rahuldav	Hea	Väga hea	Suurepärane
------	----------	-----	----------	-------------

**2. Kui sageli oli Teie laps haige?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**Valu/ebamugavustunne: Viimase 4 nädala jooksul****3. Kui sageli oli Teie lapsel valu/ebamugavustunne?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**4. Kui tugev oli Teie lapse valu/ebamugavustunne?**

Väga tugev	Tugev	Mõõdukas	Nõrk	Valu puudub
------------	-------	----------	------	-------------

**Kopsufunktsioon: Viimase 4 nädala jooksul****5. Kui raske oli Teie lapse jaoks nutta/laliseda/rääkida (vastavalt vanusele) ilma hingelduseta?**

Raske	Veidi raske	Keskmine	Üsna kerge	Kerge
-------	-------------	----------	------------	-------

**6. Kui sageli Teie laps erinevate tegevuste ajal hakkas hingeldama?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**Liikumine: Viimase 4 nädala jooksul****7. Kui sageli on Teie lapse tervislik seisund piiranud tema võimalusi kuhugi liikuda?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**PALUN JÄTKAKE JÄRGMISEL LEHEKÜLJEL**

**Füüsiline funktsioon: Viimase 4 nädala jooksul****8. Kui raske oli Teie lapsel oma ülakeha liigutada?**

Raske	Veidi raske	Keskmine	Üsna kerge	Kerge
-------	-------------	----------	------------	-------

**9. Kui raske oli Teie lapsel iseseisvalt istuma tõusta?**

Raske	Veidi raske	Keskmine	Üsna kerge	Kerge
-------	-------------	----------	------------	-------

**10. Kui raske oli Teie lapsel säilitada tasakaalu roomamisel, kõndimisel või jooksmisel?**

Raske	Veidi raske	Keskmine	Üsna kerge	Kerge
-------	-------------	----------	------------	-------

**Igapäevaelu: Viimase 4 nädala jooksul****11. Kui raske oli Teie lapsel ennast riidesse panna või aidata enda riietamisel?**  
(näiteks aidata riiete selgapanekul/äravõtmisel, lükata käsi/jalgu varrukasse/püksisäärde või aidata lukke, haake, trukke, nõope, takjaribasid kasutada)

Raske	Veidi raske	Keskmine	Üsna kerge	Kerge
-------	-------------	----------	------------	-------

**12. Teie laps vajab sama toidukoguse söömiseks rohkem aega kui terve laps**

Täiesti nõus	Pigem nõus	Ei nõustu ega lükka ümber	Pigem ei ole nõus	Ei ole üldse nõus
--------------	------------	---------------------------	-------------------	-------------------

**Väsimus/energilisus: Viimase 4 nädala jooksul****13. Kui sageli oli Teie laps väsinud?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**14. Kui raske oli Teie lapsel kogu päeva vältel energiline püsida?**

Raske	Veidi raske	Keskmine	Üsna kerge	Kerge
-------	-------------	----------	------------	-------

**Emotsioonid: Viimase 4 nädala jooksul****15. Kui sageli Teie laps tundis end oma tervisliku seisundi tõttu ärevil/närvilisena?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**16. Kui sageli oli Teie laps oma tervisliku seisundi pärast pettunud?**

Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
----------	---------------	----------	-------	---------------

**PALUN JÄTKAKE JÄRGMISEL LEHEKÜLJEL**

<b>Mõju vanematele: Viimase 4 nädala jooksul</b>				
<b>17. Kui sageli tundsite end lapse tervisliku seisundi tõttu ärevil/närvilisena?</b>				
Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
<b>18. Kui sageli mõjutas Teie lapse tervislik seisund tegevusi koos perega?</b>				
Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
<b>19. Kui palju mõjutas Teie lapse tervislik seisund Teie energiataset?</b>				
Väga suurel määral	Palju	Mõningal määral	Vähe	Üldse mitte
<b>20. Kui sageli Te oma lapse tervisliku seisundi tõttu puudusite töölt või jäite tööle või üritustele hiljaks?</b>				
Kogu aeg	Enamiku ajast	Mõnikord	Harva	Mitte kordagi
<b>21. Kas saite oma lapse tervislikule seisundile vaatamata oma pere/partneri/abikaasaga piisavalt aega veeta?</b>				
Mitte kordagi	Harva	Mõnikord	Enamiku ajast	Kogu aeg

<b>Mõju majanduslikule olukorrale: Viimase 4 nädala jooksul</b>				
<b>22. Kui suur rahaline koormus oli Teie lapse skolioosi diagnoos Teie jaoks?</b>				
Väga suur	Üsna suur	Mõõdukas	Väike	Ei ole olnud koormust

<b>Rahulolu: Viimase 4 nädala jooksul</b>				
<b>23. Kui rahul oli Teie laps oma võimega erinevaid asju teha?</b>				
Väga rahulolematu	Rahulolematu	Ei ole rahul ega rahulolematu	Rahul	Väga rahul
<b>24. Kui rahul olite Teie oma lapse võimega erinevaid asju teha?</b>				
Väga rahulolematu	Rahulolematu	Ei ole rahul ega rahulolematu	Rahul	Väga rahul

**TÄNAME!**