

# LOCOMOTOR CAPABILITIES INDEX (LCI-5) - PRE

Namn.....

Personnummer.....

Datum.....

## Vilken förmåga hade Du att utföra följande aktiviteter innan amputationen? (Personlig intervju)

Skala:

<b>0 =</b> Nej	<b>1 = Ja,</b> med hjälp av annan person	<b>2 = Ja,</b> med tillsyn	<b>3 = Ja, självständigt</b> med gånghjälpmedel	<b>4 = Ja, självständigt</b> utan gånghjälpmedel
-------------------	---	-------------------------------	--	---

Ringa in en siffra för varje påstående.

<b>GRUNDLÄGGANDE AKTIVITETER</b>					
1. Resa Dig från en stol	0	1	2	3	4
2. Gå inomhus	0	1	2	3	4
3. Gå utomhus på jämn mark	0	1	2	3	4
4. Gå uppför en trappa med hjälp av ledstång	0	1	2	3	4
5. Gå nerför en trappa med hjälp av ledstång	0	1	2	3	4
6. Kliva uppför en trottoarkant	0	1	2	3	4
7. Kliva nerför en trottoarkant	0	1	2	3	4
<b>Poängsumma</b>	<b>/28</b>				
<b>KRÄVANDE AKTIVITETER</b>					
1. Plocka upp ett föremål från golvet	0	1	2	3	4
2. Resa Dig upp från golvet (t ex om Du fallit)	0	1	2	3	4
3. Gå utomhus på ojämn mark (t ex gräs, grus eller i sluttning)	0	1	2	3	4
4. Gå utomhus i dåligt väder (t ex snö, regn eller halka)	0	1	2	3	4
5. Gå uppför några få trappsteg utan hjälp av ledstång	0	1	2	3	4
6. Gå nerför några få trappsteg utan hjälp av ledstång	0	1	2	3	4
7. Gå och samtidigt bära ett föremål	0	1	2	3	4
<b>Poängsumma</b>	<b>/28</b>				
<b>Total poängsumma</b>	<b>/56</b>				

2008 Revision av funktionsindex för benamputerade (LCI) är gjort med tillstånd från författarna

© Gautier-Gagnon & Grisé, 1993 , LCI 5 enl Franchignoni 2004

