

Multiple Sclerosis Walking Scale-12 (MSWS-12)



Dotazník pro subjektivní hodnocení obtíží při chůzi.

Jméno:

Datum:

Následující otázky se týkají omezení Vaší chůze způsobené vlivem onemocnění RS v posledních 2 týdnech. U každého výroku prosím zakroužkujte jedno číslo, které nejlépe vystihuje stupeň Vašeho omezení. Odpovězte prosím na všechny otázky, i když se některé zdají hodně podobné jiným, anebo se Vám nezdají důležité.

Pokud nemůžete vůbec chodit, zaškrtněte prosím toto políčko ☐

	Nakolik v posledních 2 týdnech Vaše onemocnění roztroušená skleróza (RS):	Vůbec ne	Trochu	Mírně	Hodně	Extrémně
1.	Omezovalo Vaši schopnost chodit?	1	2	3	4	5
2.	Omezovala Vaši schopnost běhat?	1	2	3	4	5
3.	Omezovala Vaši schopnost chodit po schodech nahoru a dolů?	1	2	3	4	5
4.	Ztěžovalo provádění činností ve stoji?	1	2	3	4	5
5.	Omezovala Vaši rovnováhu při stoji či při chůzi?	1	2	3	4	5
6.	Omezovala vzdálenost, kterou jste schopní ujít?	1	2	3	4	5
7.	Zvyšovala Vaše usilí potřebné k chůzi?	1	2	3	4	5
8.	Nutila Vás používat oporu při chůzi uvnitř (např.přidržovat se nábytku, používat hůl..)	1	2	3	4	5
9.	Nutila Vás používat oporu při chůzi venku (např.používat hůl, chodítko..)	1	2	3	4	5
10.	Zpomalovala Vaši chůzi?	1	2	3	4	5
11.	Ovlivňovala plynulost Vaší chůze?	1	2	3	4	5
12.	Donutila Vás soustředit se na chůzi?	1	2	3	4	5

Prosím zkontrolujte, zda jste zakroužkovali jedno číslo u každé otázky.

Instrukce pro terapeuta k vyhodnocení

Celkové skóre z dotazníku (min 12 max 60 bodů) se má přepočítat na hodnoty od 0 (žádné potíže) po 100 (maximální potíže). Vzorec pro přepočet je: MSWS12 skóre=(celkový součet-12)/48 x 100

Případně můžete pro převedení skóre využít tuto převodovou tabulku:

12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
0	2	4	6	8	10	13	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	38

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	63	65	67	69	71	73	75	77

50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
79	81	83	85	88	90	92	94	96	98	100

Za klinicky významnou změnu se považuje změna o 8 bodů (přepočteného skóre) (Mehta et al.2015). U dotazníku byla prokázána dobrá spolehlivost a internal consistency-Cronbach alfa 0.94 (Hobart et al.2003).

Nepřekvapivě mají osoby s RS mají výrazně vyšší skóre než zdravé kontroly (Goldman et al.2008). Výsledky z tohoto dotazníku velmi dobře korelují s počtem kroků během dne, výkonem v krátkém (T25FW) i dlouhém (6MW) testu chůze i testy rovnováhy (BBS, ABC) (Cavanaugh et al.2011). Skóre z dotazníku je možné využít i jako prediktor rizika pádu, u osob s ≥ 75 body je vyšší riziko (na základě dat ze studie se 76 pacienty s EDSS skóre 3.5-6.0. Pacienti, kteří v posledních 3 měsících upadli, měli průměrné skóre 75 bodů oproti průměru 58 bodů u „nepadačů“) (Nilsagard et al.2009).

Reference:

- Mehta, L., McNeill, M., Hobart, J., Wyrwich, K. W., Poon, J. L., Auguste, P., ... & Elkins, J. (2015). Identifying an important change estimate for the Multiple Sclerosis Walking Scale-12 (MSWS-12v1) for interpreting clinical trial results. *Multiple Sclerosis Journal-Experimental, Translational and Clinical*, 1, 2055217315596993.
- Hobart, J. C., Riazi, A., Lamping, D. L., Fitzpatrick, R., & Thompson, A. J. (2003). Measuring the impact of MS on walking ability: the 12-Item MS Walking Scale (MSWS-12). *Neurology*, 60(1), 31-36.
- Goldman, M. D., Marrie, R. A., & Cohen, J. A. (2008). Evaluation of the six-minute walk in multiple sclerosis subjects and healthy controls. *Multiple Sclerosis Journal*, 14(3), 383-390.
- Cavanaugh, J. T., Gappmaier, V. O., Dibble, L. E., & Gappmaier, E. (2011). Ambulatory activity in individuals with multiple sclerosis. *Journal of neurologic physical therapy*, 35(1), 26-33.
- Nilsagård, Y., Lundholm, C., Denison, E., & Gunnarsson, L. G. (2009). Predicting accidental falls in people with multiple sclerosis—a longitudinal study. *Clinical rehabilitation*, 23(3), 259-269.
- Kolčava, J., Sládečková, M., Kočica, J., Štourač, P., Vlčková, E., & Bednařík, J. (2021). Validace dotazníku pro poruchy chůze u pacientů s roztroušenou sklerózou-česká verze MSWS-12. *Cesk Slov Neurol*, (2021), 84.