

# GMFCS-แบบสอบถามการจำแนกระดับความสามารถในการเคลื่อนไหว

## รายงานโดยครอบครัว: สำหรับเด็กอายุ 6-12 ปี

กรุณาอ่านข้อความข้างล่างนี้  
และทำเครื่องหมายในช่องสี่เหลี่ยมข้างข้อความเพียงช่องเดียวที่อธิบายความสามารถในการเคลื่อนไหวของ  
ลูกท่านได้ดีที่สุด

ลูกของฉัน/ เด็กในความดูแลของฉัน...

---

- มีความยากลำบากในการนั่งเอง และการควบคุมศีรษะและลำตัวในเกือบทุกๆ ท่าทาง  
และ มีความยากลำบากในการเคลื่อนไหวด้วยตนเอง  
และ ต้องการเก้าอี้ที่มีอุปกรณ์ดัดแปลงพิเศษช่วยพยุง เพื่อที่จะนั่งได้อย่างสะดวกสบาย  
และ ต้องมีคนช่วยยกหรืออุปกรณ์ช่วยยกในการเคลื่อนย้ายตัว
- 

- สามารถนั่งได้เอง แต่ไม่ยืนหรือเดินโดยไม่มีผู้ใหญ่ช่วยพยุง  
และ ดังนั้นจึงต้องพึ่งรถเข็นนั่งเป็นส่วนใหญ่เมื่ออยู่ที่บ้าน โรงเรียน และในชุมชน  
และ บ่อยครั้งต้องการการพยุงเป็นพิเศษที่ลำตัวเพื่อปรับปรุงการทำงานของแขนและมือให้ดีขึ้น  
และ อาจจะเคลื่อนรถเข็นได้เองโดยใช้รถเข็นไฟฟ้า
- 

- สามารถยืนได้ด้วยตนเอง และจะเดินเมื่อใช้เครื่องช่วยเดินเท่านั้น (เช่น โครงหัดเดิน  
โครงหัดเดินล้อเลื่อน ไม่ค้ำยัน ไม่เท้า เป็นต้น)  
และ พบว่ามันยากลำบากที่จะเดินขึ้นบันได หรือเดินบนพื้นขรุขระ  
และ อาจใช้รถเข็นนั่งเมื่อเคลื่อนย้ายในระยะทางไกลๆ หรือท่ามกลางฝูงชน
- 

- สามารถเดินได้เอง โดยไม่ต้องใช้เครื่องช่วยเดิน  
แต่จำเป็นต้องจับราวบันไดเมื่อเดินขึ้นหรือลงบันได  
และ บ่อยครั้งที่พบว่ามันยากลำบากที่จะเดินบนพื้นขรุขระ ทางลาดชัน หรือเดินท่ามกลางฝูงชน
- 

- สามารถเดินได้เองโดยไม่ต้องใช้เครื่องช่วยเดิน  
และสามารถขึ้นหรือลงบันไดโดยไม่จำเป็นต้องจับราวบันได  
และ เดินในทุกที่ที่อยากไป (รวมถึงบนพื้นขรุขระ ทางลาดชัน หรือท่ามกลางฝูงชน)  
และ สามารถวิ่งหรือกระโดดได้ แม้ว่าจะมีข้อจำกัดเล็กน้อยเกี่ยวกับความเร็ว การทรงตัว  
และการประสานสัมพันธ์ของการเคลื่อนไหว
-