

# 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:

Kivlian 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.

