

**Индекс инвалидности стопы и голеностопного сустава (FADI)  
Общий и спортивный модуль**

Имя пациента \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Пожалуйста, ответьте на каждый вопрос, который наиболее точно описывает ваше состояние за последнюю неделю, используя соответствующую цифру в поле. Если рассматриваемая активность ограничена чем-то другим, кроме вашей стопы или лодыжки, поставьте прочерк.

- 0 (невозможно выполнить)
- 1 (экстремально сложно)
- 2 (умеренное затруднение)
- 3 (небольшое затруднение)
- 4 (отсутствуют затруднения)

Положение стоя		Подъем по холмистой местности	
Ходьба по ровной земле		Спуск по холмистой местности	
Ходьба по ровной земле без обуви		Подъем по лестнице	
Ходьба по неровной земле		Спуск по лестнице	
Ходьба вверх и вниз по кривой траектории		Приседания	
Сон		Наклон к пальцам ног	
Начало ходьбы		Ходьба 5 минут и меньше	
Ходьба около 10 минут		Ходьба 15 минут и больше	
Домашние обязанности		Деятельность в повседневной жизни	
Личная гигиена		Легкая или умеренная работа (стоя, при ходьбе)	
Тяжелая работа (толкание/вытягивание, лазание, перенос предметов)		Развлекательные мероприятия	

**Спортивный модуль**

Бег		Прыжки	
Приземление		Приседание и быстрая остановка	
Срезание дистанции, боковые перемещения		Мероприятия с низкой активностью	
Способность выполнять упражнения, используя вашу обычную технику		Возможность заниматься желаемыми видами спорта столько, сколько вы хотели бы	

**Боль, связанная со стопой и голеностопным суставом:**

- 0 (невыносимая боль)
- 1 (сильная боль)
- 2 (умеренная боль)
- 3 (легкая боль)
- 4 (боль отсутствует)

Общий уровень боли		Боль в покое	
Боль во время вашей обычной активности		Боль после пробуждения утром	

**Для служебных отметок:**

Оценка: \_\_\_\_/136 баллов

(FADI 104 балла и FADI СПОРТ 32 балла; нет функциональных ограничений: 136)

Количество сеансов физической терапии: \_\_\_\_ Пол: М Ж Возраст: \_\_\_\_ Код МКБ-9:

Инициалы физиотерапевта: