

Supplementary 1. The P-EOSQ-24

پرسشنامه ۲۴ آیتم اسکولیوز با شروع زود هنگام (EOS-24)

درد/ناراحتی: طی ۴ هفته گذشته				
۱. هر چند وقت یکبار فرزندتان دچار درد/ناراحتی شده است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت
۲. درد/ناراحتی فرزند شما چقدر شدید بوده است؟				
خیلی شدید	شدید	متوسط	خفیف	بدون درد

عملکرد ریوی: طی ۴ هفته گذشته				
۳. گریه کردن، صحبت کردن و ادای کلمات اولیه بدون تنگی نفس برای فرزند شما چگونه بوده است؟				
دشواری	نسبتاً دشوار	معمولی (نه راحت-نه دشوار)	نسبتاً راحت	راحت
۴. فرزند شما در زمان انجام فعالیت، هر چند وقت یکبار دچار تنگی نفس شده است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت

جابجایی (ایاب و ذهاب): طی ۴ هفته گذشته				
۵. تا چه اندازه وضعیت سلامتی فرزندتان، دسترسی او به اماکن مختلف را محدود کرده است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت

عملکرد فیزیکی: طی ۴ هفته گذشته				
۶. حرکت دادن قسمت بالا تنه چقدر برای فرزندتان دشوار بوده است؟				
دشواری	نسبتاً دشوار	معمولی (نه راحت-نه دشوار)	نسبتاً راحت	راحت
۷. تبدیل وضعیت از حالت خوابیده به نشسته چقدر برای فرزندتان دشوار بوده است؟				
دشواری	نسبتاً دشوار	معمولی	نسبتاً راحت	راحت
۸. حفظ تعادل حین چهار دست و پا رفتن، راه رفتن و یا دویدن برای فرزند شما چگونه بوده است؟				
دشواری	نسبتاً دشوار	معمولی	نسبتاً راحت	راحت

زندگی روزانه: طی ۴ هفته گذشته

۹. پوشیدن لباس بطور مستقل و یا با کمک دیگران برای فرزند شما چگونه بوده است؟ (مثلا: کمک کردن برای درآوردن/پوشیدن لباس، هل دادن دست ها و پاها به درون پیراهن یا شلوار، یا کمک کردن در بستن کمربند، زیپ، دکمه، بند، قزن لباس)				
دشوار	نسبتا دشوار	معمولی (نه راحت-نه دشوار)	نسبتا راحت	راحت
۱۰. فرزند من نسبت به یک بچه سالم، برای خوردن مقدار یکسانی از غذا به زمان بیشتری نیاز دارد.				
کاملا موافقم	نسبتا موافقم	نظری ندارم	نسبتا مخالفم	کاملا مخالفم

خستگی / سطح انرژی: طی ۴ هفته گذشته

۱۳. فرزند شما هر چند وقت یکبار دچار خستگی شده است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت
۱۴. برای فرزند شما چقدر دشوار بوده است که انرژی خود را در تمام طول روز حفظ کند؟				
دشوار	نسبتا دشوار	معمولی (نه راحت-نه دشوار)	نسبتا راحت	راحت

عواطف: طی ۴ هفته گذشته

۱۵. فرزند شما به دلیل شرایط سلامتی اش چقدر عصبی یا مضطرب شده است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت
۱۶. هر چند وقت یکبار فرزند شما به دلیل شرایط سلامتی اش احساس نا امیدی داشته است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت

اثر پذیری والدین: طی ۴ هفته گذشته

۱۷. هر چند وقت یکبار به دلیل شرایط سلامتی فرزندتان عصبی یا مضطرب بوده اید؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت
۱۸. هر چند وقت یکبار شرایط سلامتی فرزندتان فعالیت های خانوادگی شما را مختل کرده است؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت
۱۹. تا چه اندازه وضعیت سلامت فرزندتان روی سطح انرژی شما تاثیر داشته است؟				
بسیار زیاد	زیاد	تا اندازه ای	کم	هیچ
۲۰. به دلیل شرایط سلامت فرزندتان هر چند وقت یکبار از کار خود غیبت کرده اید و یا دیر به محل کار یا جلسات خود رسیده اید؟				
تمام اوقات	بیشتر اوقات	بعضی اوقات	زمان اندک	هیچ وقت
۲۱. با توجه به شرایط سلامتی فرزندتان آیا توانسته اید وقت کافی برای خانواده و یا همسر خود صرف نمایید؟				
هیچ وقت	زمان اندک	گاهی اوقات	بیشتر اوقات	تمام اوقات

تأثیر پذیری مالی: طی ۴ هفته گذشته

۲۲. تشخیص انحنای ستون فقرات فرزندتان چه مقدار بار مالی داشته است؟

بار بسیار زیاد	بار نسبتاً زیاد	بار متوسط	بار اندک	باری نداشته است
----------------	-----------------	-----------	----------	-----------------

رضایتمندی: طی ۴ هفته گذشته

۲۳. فرزند شما تا چه حد از توانایی خود برای انجام کارها راضی است؟

بسیار ناراضی	ناراضی	معمولی (نه راضی نه ناراضی)	راضی	بسیار راضی
--------------	--------	----------------------------	------	------------

۲۴. شما چقدر از توانایی فرزندتان برای انجام کارها راضی هستید؟

بسیار ناراضی	ناراضی	معمولی (نه راضی نه ناراضی)	راضی	بسیار راضی
--------------	--------	----------------------------	------	------------