

# Juvenile Arthritis Functional Assessment Scale (JAFAS)

0 : activité est accomplie dans le temps imparti ou moins

1 : le temps est dépassé.

2 : activité ne peut être accomplie entièrement

Activités	Temps nécessaire (secondes)	Temps observé (secondes)	Score des items		
			0	1	2
1 Boutonner sa chemise ou une blouse	22,4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Passer la tête à travers une chemise ou un T-shirt	14,6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Enfiler ses deux chaussettes	27,2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Couper sa nourriture à l'aide d'un couteau et d'une fourchette	12,8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Se mettre au lit	3,4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Se lever de son lit	2,9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Ramasser quelque chose au sol à partir de la station debout	2,4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 A partir de la station debout, s'asseoir par terre puis se relever	4,0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Marcher sans assistance sur une distance de 15 mètres	15,1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Monter 5 marches d'escalier	3,7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom du patient : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

Prénom : .....

Date de l'examen : .... / .... / .....