

Kwestionariusz Jaw Funcional Limitation Scale

(JFLS-20)

Jak trudne były dla Ciebie poniższe czynności **w trakcie ostatnich 30 dni**. Jeżeli unikałaś/eś którejs z czynności całkowicie, gdyż była ona dla Ciebie zbyt trudna, zaznacz 10. Jeżeli unikasz czynności z przyczyn innych niż ból lub zbyt duża trudność, zostaw puste pole.

	Brak trudności										Duża trudność	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Żucie twardego pokarmu	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2. Żucie twardego chleba	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3. Żucie kurczaka (np. przygotowanego w piekarniku)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
4. Żucie krakersów	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
5. Żucie miękkiego pokarmu (np. makaronu, miękkich owoców z puszki, gotowanych warzyw, ryb)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
6. Jedzenie miękkiego pokarmu, nie wymagającego żucia (np. puree ziemniaczanego, musu jabłkowego, puddingu)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
7. Otwarcie ust na tyle szeroko, aby móc ugryźć kawałek z całego jabłka	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
8. Otwarcie ust na tyle szeroko, aby móc ugryźć kanapkę	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
9. Otwarcie ust na tyle szeroko, aby móc mówić/rozmawiać	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
10. Otwarcie ust na tyle szeroko, aby móc pić z kubka	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11. Połykanie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
12. Ziewanie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
13. Mówienie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
14. Śpiewanie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
15. Wykonanie uśmiechniętej miny	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
16. Wykonanie złej/zęzłoszczonej miny	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
17. Marszczenie brwi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
18. Pocałunek	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
19. Uśmiech	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
20. Śmianie się	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	