

委員会報告

自己記入式足部足関節評価質問票

Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire (SAFE-Q)

作成報告書(平成 24 年 12 月 17 日)

日本整形外科学会診断・評価等基準委員会/

日本足の外科学会診断・評価等基準委員会

仁木久照¹ 立浪 忍² 原口直樹³ 青木孝文⁴
 奥田龍三⁵ 須田康文⁶ 高尾昌人⁷ 田中康仁⁸

開発の趣旨と経緯

医療費の高騰に伴い医療システムの再構築が唱えられるようになった。これによって診断や治療の妥当性や治療効果の尺度となる治療成績評価は、これまでは医療従事者のみの関心事でしかなかったが、今や医療費支払い側や行政にとっても必要不可欠なツールとなった。したがって評価基準には、医療従事者のみでなく社会や患者にも納得できる条件が求められる。その1つが「科学性」であり、evidence-based medicine (EBM: 根拠に基づく医療) の実践には必須の条件である。

こうした背景から、日本整形外科学会は、平成 11 年 9 月 3 日に診断・評価等基準委員会を設置し、各種治療成績評価基準を改訂することを決め、関連学会にその改訂作業を依頼した。この依頼を受けて日本足の外科学会は、最初のステップとして「日本整形外科学会足部疾患治療成績判定基準」を見直し、足部足関節の 4 つの部位ならびにリウマチ足の客観的評価基準

(日本足の外科学会足部・足関節治療成績判定基準、the Japanese Society for Surgery of the Foot (JSSF) スケール)^{1), 2)} を新たに開発した。JSSF スケールは妥当性、信頼性が計量心理学的に検証され、「科学性」という条件を満たした足部足関節領域では世界最初の客観的治療成績評価基準である。

しかし本来、治療成績評価は患者自身によってなされるべきである(「患者立脚」)。患者の立場から疾病をみれば、疾病は単なる病理学上の問題ではなく、その疾病により障害された機能の問題、機能障害による能力低下の問題、能力低下による心理面での問題、さらに社会生活を送る上での問題でもある。つまり患者のもつ問題は多面的であり、治療成績評価もその観点から評価される必要がある(「多面的評価」)³⁾。今日では、各種疾患の治療方針作成や治療効果判定には QOL 評価が必須条件になっている。⁴⁾⁻⁸⁾

日本足の外科学会診断評価等基準委員会は次のステップとして、「患者立脚」、「多面的」、「科学性」の条件を満たした自己記入式(自記式)評価質問票の開発に取りかかった。その開発経緯ならびに予備調査、第 1, 2, 3 次調査の概要を以下に述べる。

平成 24 年までに評価質問票 ver. 1 および ver. 2 を作成し、その開発経緯と統計学的な検証結果を合計 3 報の論文⁹⁾⁻¹¹⁾ に報告した。

第 1 報⁹⁾ では、評価質問票 ver. 1 の開発経緯と、そ

¹聖マリアンナ医科大学整形外科学講座

²聖マリアンナ医科大学医学教育文化部門医学統計学分野

³東京警察病院整形外科

⁴日本医科大学武蔵小杉病院整形外科

⁵大阪医科大学学生体管理再建医学講座整形外科教室

⁶慶應義塾大学医学部整形外科教室

⁷帝京大学整形外科学講座

⁸奈良県立医科大学整形外科学教室

の信頼性と妥当性の評価について報告した。評価質問票の作成は、まず、1990-2006年のデータベースから足部足関節の評価に関連する文献から質問項目を抽出し、108の質問項目を選定した。質問の内容から、「足の痛みの程度」、「足部痛関連」、「身体機能・日常生活の状態」、「社会生活機能」、「全体的健康」、「スポーツ活動関連」の下位尺度を想定し、2回の予備調査を経て、46の質問項目からなる評価質問票の原案 ver. 1 を作成した。これを用いた調査を45施設で足部足関節に障害をもつ256名(男111名, 女145名)の患者と、健康人243名(男125名, 女118名)に対して行った(第1次フィールド調査)。この調査では、評価質問票 ver. 1 とともに SF-36[®] と JSSF スケールのデータも収集した。

調査結果の解析から、下位尺度を「疼痛関連」、「身体機能・日常生活の状態」、「社会生活機能」、「全体的健康感」、「靴関連」の5つに改め、さらに複数の下位尺度に同時に寄与する3つの質問項目を削除した。また、2つの質問項目については文言を修正した。以上より、選択項目とした「スポーツ活動関連」の9つの質問と合わせ、質問項目を43に絞り込んだ(ver. 2)。これを用いた第2次フィールド調査による ver. 2 の信頼性と妥当性の評価を第2報¹⁰⁾で報告した。

第2次フィールド調査は49施設における足部足関節に障害のある313名(男154名, 女159名)の患者を対象とした。第2次フィールド調査のデータは、主として ver. 1 から ver. 2 への修正における下位尺度の構成概念妥当性の検証に使用した。SF-36[®] と JSSF スコアを参照する基準関連妥当性の評価には第1次フィールド調査のデータを用いた。「スポーツ活動関連」項目は、第1次フィールド調査の患者256名中104名と健康人94名、第2次フィールド調査の患者313名中123名のデータを用いて解析した。

解析の結果、「疼痛関連」、「身体機能・日常生活の状態」、「社会生活機能」、「全体的健康感」、「靴関連」、選択として「スポーツ活動関連」を下位尺度とする43の質問項目からなる ver. 2 は、内的整合性、構成概念妥当性、基準関連妥当性を満たしていると結論された。

次に、ver. 2 による第3次フィールド調査で、再テスト信頼性、年齢、性別、疾患、重症度との関連性を解析し、信頼性と妥当性の包括的な検証を行った。

第3報¹¹⁾で報告した調査(第3次フィールド調査)は、99施設における876名の患者と491名の健康人を対象とし、このうちの患者131名について test-re-

test のデータを収集した。全員に SF-36[®] と JSSF スケールによる評価も行った。評価質問票 ver. 2 は SAFE-Q version 2 と命名し、各下位尺度の点数は、最低0から最高100とした。

解析の結果、すべての下位尺度の級内相関係数 ICC は0.7以上であった。5つの下位尺度の平均は60-70であった。また患者の5つの下位尺度は、健康人のそれとは明らかな有意差を認めた。下位尺度の値と JSSF スコアあるいは SF-36[®] との間には統計学的に有意な相関が認められた($p < 0.001$)。JSSF 部位別スケールに基づいた5つの疾患部位による下位尺度の変動範囲は比較的狭く、SAFE-Q version 2 はすべての JSSF 部位別スケールが対象とする疾患で使用可能と結論された。

以上のように3回のフィールド調査によって、SAFE-Q には足部足関節評価質問票としての妥当性と信頼性があることが検証された。

これらの計量心理学的検証と同時に、日本整形外科学会、日本足の外科学会診断評価等基準委員会は SAFE-Q の利便性の向上も図っている。

その1つとして、SAFE-Q で回答されたデータの集計を簡便にするために、項目点数を入力(図1)すれば自動的に各下位尺度の平均、標準偏差、標準誤差などの点数集計(図2)、さらに平均値と標準偏差のグラフ(図3)が作成される Excel ファイルを作成した。これは日整会 HP、日本足の外科学会 HP からダウンロードできるようにする予定である。

将来的には、タブレットを使ったアンケート集計システムを構築する予定である。これによって、アンケート用紙の準備が不用となり、結果が集計された電子ファイルで保存されるため、アンケートの実施・集計時間が大幅に短縮できる。また紙資源を使用しないので環境にも優しい。データを時系列で蓄積でき、患者自身もレーダーチャートで過去n回の自分のデータの比較ができる。またそれにはサーバーとのファイル受け渡し機能の付加も可能である。これが実現すれば、医療者側、患者側の両者にとって使い勝手が大幅に向上する。

QOL 評価はまだ日本に十分に根付いていないために、他の領域のほとんどの部位特異的あるいは疾患特異的自己記入式(自記式)質問票は海外のものを準用していることが多い。しかし SAFE-Q は、日本整形外科学会、日本足の外科学会が独自に開発した足部足関節

下位尺度	設問No.	識別No. (氏名)			
		1例 Aさん	2例 Bさん	3例 Cさん	4例 Dさん
痛み・痛み関連	問1	4		4	4
痛み・痛み関連	問2	4	4	4	4
痛み・痛み関連	問3	5	5	2	6.5
痛み・痛み関連	問4	2	2	3	1
痛み・痛み関連	問5	2	4	3	1
痛み・痛み関連	問6	2	2	4	2
痛み・痛み関連	問7	2	4	3	2
靴関連	問8	2	0	4	4
靴関連	問9	2	1	3	4
痛み・痛み関連	問10	2	0	4	3
痛み・痛み関連	問11	2	2	4	3
身体機能・日常生活の状態	問12	2	2	2	3
身体機能・日常生活の状態	問13	2	2	3	3
身体機能・日常生活の状態	問14	2	3	3	2
身体機能・日常生活の状態	問15	2	3	1	2
身体機能・日常生活の状態	問16	2	4	3	4
身体機能・日常生活の状態	問17	2	3	4	1
身体機能・日常生活の状態	問18	2	4	3	1
身体機能・日常生活の状態	問19	2	3	4	2
身体機能・日常生活の状態	問20	2	4	4	2
身体機能・日常生活の状態	問21	2	4	2	2
身体機能・日常生活の状態	問22	2	2	4	4
社会生活機能	問23	2	4	2	3
社会生活機能	問24	2	2	4	1
社会生活機能	問25	2	4	0	2
社会生活機能	問26	2	0	1	3
社会生活機能	問27	2	1	2	1
社会生活機能	問28	2	0	2	2
全体的健康感	問29	2	2	3	2
全体的健康感	問30	2	2	3	4
全体的健康感	問31	2	2	4	0
全体的健康感	問32	2	3	3	1
全体的健康感	問33	2	3	4	2
靴関連	問34	2	4	3	2
スポーツ(選択項目)	問35	2	3	4	3
スポーツ(選択項目)	問36	2	4	4	3
スポーツ(選択項目)	問37	2	3	2	4
スポーツ(選択項目)	問38	2	4	2	3
スポーツ(選択項目)	問39	2	4	2	4
スポーツ(選択項目)	問40	2	2	1	3
スポーツ(選択項目)	問41	2	3	4	4
スポーツ(選択項目)	問42	2	3	4	3
スポーツ(選択項目)	問43	9.5	5	2	6.5

質問表の回答の入力					
①患者様の識別No.等(氏名)を入力する。					
各患者の識別No.等(氏名)を入力する。					
↳ 【入力】アンケート結果 → 3行目					
※入力例のデータ(D列~G列: "Aさん"~"Dさん")が入っている場合は、そのデータを消してから入力してください。					
②点数を入力(選択)。					
・黄色のセルは、半角数字 0~4を入力。セルごとのリストから点数を選択することも可能。					
※注意点: 空欄の場合は、空欄のままにしておく。(空欄は未回答、"0"は回答という判別をするため。)					
・ピンクのセルは、0~10の数値を入力(小数点第1位まで)。					
※入力結果は、自動的に 【グラフ】平均値・標準偏差 に反映される。					

図1 アンケート結果入力シート(入力例)

【点数集計表】					
下位尺度	点数合計	平均	人数(例)	標準偏差	標準誤差
痛み・痛み関連	210.0	70.00	3	13.766	7.948
身体機能・日常生活の状態	261.4	65.34	4	11.292	5.646
社会生活機能	191.7	47.92	4	2.083	1.042
靴関連	258.3	64.58	4	18.980	9.490
全体的健康感	240.0	60.00	4	15.411	7.706
スポーツ(選択項目)	281.1	70.28	4	10.603	5.301

※PowerPointなどにデータを貼り付ける際は、“図”として貼り付けてください。

図2 アンケート結果の点数集計表. 図1の入力シートにデータを入力すると自動的に計算され点数集計表に結果が表示される。(入力例)

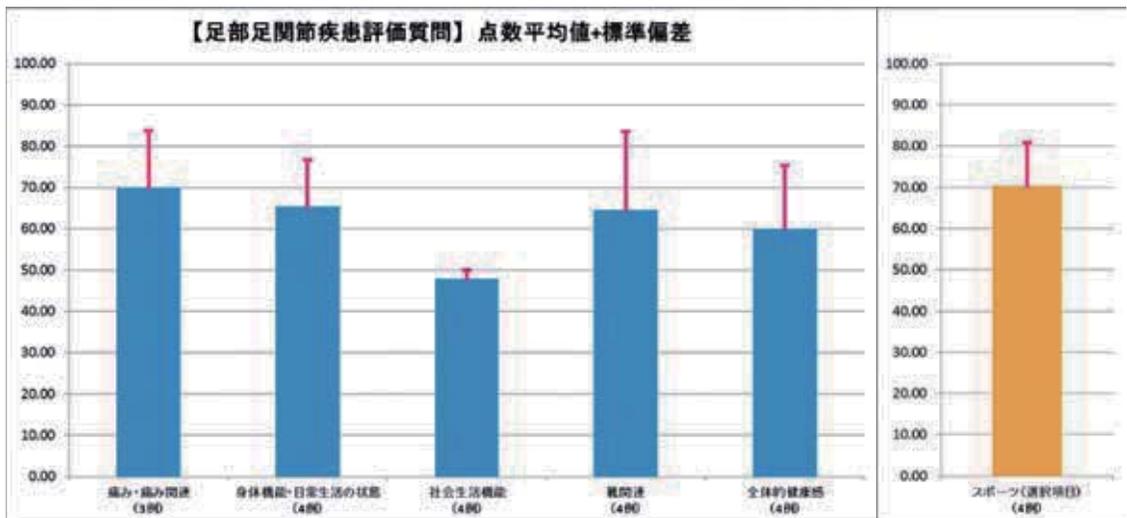


図3 平均値, 標準偏差のグラフ. 図1の入力シートにデータを入力すると自動的にグラフが表示される。(入力例)

領域で世界最初の自記式評価質問票である。将来は治療成績評価の概念が変わりSAFE-Qを用いた主観的評価が主体になっていくはずである。その際に問題になるのが、現行のJSSFスケールをはじめとした客観的評価基準との整合性である。客観的評価は主観的評価と必ずしも対応しないが、主観的評価が世の中に浸透するまでは、retrospectiveに長期成績を調査する場合には以前使われていた客観的評価基準を使わざるを得ない。しかし、これからの臨床研究の手法はprospectiveなものが主体となっていくので、今後は現行の客観的評価基準にこだわる必要はない。したがって、当分は暫定的にJSSFスケールとSAFE-Qの2つの評価方法を併用し、両面から吟味、評価していく必要があると考える。

今後、SAFE-Qが足部足関節の部位特異的評価質問票として世界標準となるには「反応性」の検証が望ま

れる。

SAFE-Qの開発には、日本足の外科学会の理事、評議員、調査員ほか多数の会員の先生方の多大なご協力を頂戴しました。また、SAFE-Q開発は「公益社団法人日本整形外科学会」の助成によるものです。この場をお借りして関係各位に深く感謝申し上げます。

SAFE-Qに関するQ & A

Q 医師による他覚的所見の記載項目は必要ではないでしょうか。

A SAFE-Qは患者側からの評価を目指したものです。本評価法ですべての評価が可能わけではありません。ほかに、医療者側からの評価としてJSSFスケールも併せて行っていただくのがよいと思います。

Q 従来の JOA スコア, JSSF スケールとの互換性はあるのでしょうか。

A 互換性はありません。従来の JOA スコア, JSSF スケールが医療者側からの評価であったのに対し, SAFE-Q は患者側からの評価を目指したものです。

Q 高齢者などで質問票に正確に記入できない場合, 代理記入はよろしいのでしょうか。

A その場で説明し, 代理記入することは差し支えありません。ただし, 質問内容, 回答選択肢の内容は正確に伝えてください。回答に影響しますので, 質問や回答の補足は可能な限り避けてください。電話等での質問, 回答は好ましくありません。

Q 小児にも使用できますか。

A 16 歳以上が対象です。それ未満の年齢の QOL 評価には適しません。

Q どのような疾患に対して使用することができますか。

A SAFE-Q は足部, 足関節の部位特異的な QOL 評価質問票です。足部, 足関節領域であれば疾患は問いません。健康人にも使用できます。

Q 各下位尺度の点数計算が煩雑です。

A 各項目点数を入力すれば自動的に各下位尺度の平均, 標準偏差, 標準誤差などの点数集計, さらに平均値と標準偏差のグラフが作成される Excel ファイルを作成しました。これは日整会 HP, 日本足の外科学会 HP からダウンロードできます。将来的には, タブレットを使ったアンケート集計システムを構築する予定です。

Q 各質問項目の欠損値の扱いはどうするのですか。

A 欠損値があっても自動入力計算システムでの計算は可能です。しかし, 患者様にはいずれかを選択して回答してもらうように促してください。なお, タブレットによる回答入力方法が導入された場合には, 回答がないと次の質問に移行しないような制約を設けることを検討しています。

年 表

平成 18 年 10 月 4 日

「日本足の外科学会診断・評価等基準委員会」を設置(第 1 回委員会)。日本足の外科学会幹事および会員から 7 名, 統計分野担当者 1 名の計 8 名が選出。統計解析支援業務ならびに統計分野の全体的な統括を立浪忍氏(聖マリアンナ医科大学医学教育文化部門医学統計学分野)に委託。

平成 18 年 11 月 7 日

聖マリアンナ医科大学の「倫理委員会」へ「足部, 足関

節疾患の QOL 評価質問票の開発と応用」の当該臨床研究について書類申請。

平成 18 年 11 月 10 日

解析の計算実務は統計解析会社(薬事申請, 臨床試験, FDA 申請, 統計解析など)と契約。

平成 18 年 11 月 28 日

国際医学情報センターへ QOL に関連する質問項目抽出のため文献検索を依頼。1990-2006 年の範囲を対象とし, 関連ある文献のデータベースについての検索し, 検索式からのヒット件数は計 902 件(国内 206 件, 海外 696 件), フィルタリング計 199 件(国内 43 件, 海外 156 件)となった。

平成 18 年 12 月～平成 19 年 2 月

最終的に国内 5 件, 海外 44 件計 49 件が抽出され, 関連文献から質問項目を抽出。

平成 19 年 1 月 18 日

「足部, 足関節疾患の QOL 評価質問票の開発と応用」が聖マリアンナ医科大学の「倫理委員会」臨床試験部会で審議, 承認。(承認番号 1192 号)

平成 19 年 2 月 21 日

下位尺度を設定(足の痛みの程度, 痛み関連, 身体機能・日常生活の状態, 社会生活機能, 全体的健康感, 選択項目(スポーツ活動, 整容))。(第 2 回委員会)

平成 19 年 2 月～5 月

抽出された質問項目を下位尺度ごとに分類し, 計 868 項目が抽出。(第 3 回委員会)

平成 19 年 5 月～6 月

各委員により 868 の質問項目から 80 項目が抽出。

平成 19 年 7 月～9 月

各委員が下位尺度毎に上位 5 項目ずつ選出し, 2 人以上の委員が重複して選択したものを採択(約 50 項目)。

平成 19 年 9 月～10 月

予備調査用質問票と回答選択肢を作成。(第 4 回委員会)

平成 19 年 11 月 5 日

第 1 回予備調査用質問票(46 項目)完成, 予備調査実施要綱作成。(第 5 回委員会)

平成 19 年 11 月～12 月

第 1 回予備調査実施。

平成 19 年 12 月 17 日

第 1 回予備調査結果の検討。第 2 回予備調査計画。(第 6 回委員会)

平成 19 年 12 月～平成 20 年 1 月

第 2 回予備調査用質問票改訂。

平成 20 年 2 月～3 月

第 2 回予備調査実施。

平成 20 年 4 月 28 日

第 2 回予備調査結果の検討。第 1 次調査質問票完成。第 1 次調査の計画立案。(第 7 回委員会)

平成 20 年 5 月 22 日

第1次調査関連資料および調査参加協力依頼リストの確認(幹事, および調査委員委嘱状送付先42名)。(第8回委員会)

平成20年6月19日

第1次調査開始に当たっての確認作業。(第9回委員会)

平成20年6月20日

第33回日本足の外科学会(東京)にて作業進捗状況報告。

平成20年8月~12月

第1次調査のデータ採集。

平成21年1月~3月

第1次調査のデータ解析。

平成21年3月26日

第1次調査統計解析報告(1)。(第10回委員会)

平成21年5月15日

第1次調査統計解析報告(2)。(第11回委員会)

平成21年4月~5月

第1次調査結果に基づいた第2次調査票改訂作業開始。

平成21年5月~6月

第2次調査関連資料が作成と第2次調査参加協力依頼リスト(調査委員)の見直し。

平成21年7月~9月

第2次調査のデータ採集。

平成21年10月~12月

第2次調査のデータ解析。

平成21年11月5日

聖マリアンナ医科大学「倫理委員会」へ「足部, 足関節疾患のQOL評価質問票の開発と応用」の当該臨床研究について再審査書類再申請。

平成21年12月1日

聖マリアンナ医科大学「倫理委員会」の臨床試験部会で審議され, 「足部, 足関節疾患のQOL評価質問票の開発と応用」が承認。(承認番号1192号)

平成21年12月

評議員および調査員へ第2次調査報告。

平成22年1月15日

第2次調査の統計解析結果報告。(第13回委員会)第2次調査結果に基づいた第2次調査票改訂作業開始。

平成22年2月~3月

第3次調査の関連資料作成と, 第3次調査参加協力依頼リスト(調査員)見直し。

平成22年3月~

第1, 2次調査のまとめ作業(論文作成作業)開始。

平成22年4月~

第3次調査のデータ採集開始。

平成22年3月~平成23年3月

第1, 2次調査の英語論文作成。

平成22年7~平成23年1月末日

第3次調査のデータ採集終了。

平成23年2月~9月

第3次調査のデータ整理。

平成23年3月31日

第1, 2次調査結果を「Part 1」, 「Part 2」としてJOSへ投稿。

平成23年6月24日

「Part 1」, 「Part 2」の2編がJOSに受理。

平成23年9月

第1, 2次調査結果が「Part 1」, 「Part 2」としてJOS 16巻⁹⁾, ¹⁰⁾に掲載。

平成23年10月~平成24年3月

第3次調査のデータ解析。

平成24年4月~

第3次調査の英文論文作成。

平成24年10月4日

第3次調査結果をJOSに投稿。

平成24年11月4日

第3次調査結果が“Validity and reliability of a self-administered foot evaluation questionnaire (SAFE-Q)”としてJOS 18巻¹¹⁾に受理。

平成25年1月

SAFE-Q作成報告書を日整会誌「委員会報告」に投稿。

文 献

- 1) Niki H, Aoki H, Inokuchi S, et al. Development and reliability of a standard rating system for outcome measurement of foot and ankle disorders. I: development of standard rating system. J Orthop Sci 2005; 10(5): 457-65.
- 2) Niki H, Aoki H, Inokuchi S, et al. Development and reliability of a standard rating system for outcome measurement of foot and ankle disorders. II: inter- and intra-clinician reliability and validity of the newly established standard rating scales and Japanese Orthopaedic Association rating scale. J Orthop Sci 2005; 10(5): 466-74.
- 3) 川上守, 菊地臣一, 紺野慎一他. 日本整形外科学会腰痛評価質問票 JOA Back Pain Evaluation Questionnaire (JOABPEQ) / 日本整形外科学会頸部脊髄症評価質問票 (JOACMEQ) 作成報告書. 日整会誌 2008; 82: 62-86.
- 4) Fukuhara S, Suzukamo Y. Manual of SF-36v2 Japanese version: Institute for Health Outcomes & Process Evaluation Research, Kyoto, 2004.
- 5) Budiman-Mak E, Conrad KJ, Roach KE. The foot function index: a measure of foot pain and disability. J. Clin Epidemiol 1991; 44: 561-70.
- 6) Martin RL, Irrgang JJ, Burdett RG, et al. Evidence of validity for the foot and ankle ability measure (FAAM). Foot Ankle Int 2005; 26: 968-83.
- 7) Imaeda T, Toh S, Nakao Y, et al. Validation of

- the Japanese Society for Surgery of the Hand version of the Disability of the Arm, Shoulder, and Hand questionnaire. *J Orthop Sci* 2005; 10: 353-9.
- 8) 赤居正美, 岩谷力, 黒澤尚他. 疾患特異的・患者立脚型変形性膝関節症患者機能評価尺度: JKOM (Japanese Knee Osteoarthritis Measure). *日整会誌* 2006; 80: 307-15.
- 9) Niki H, Tatsunami S, Haraguchi N, et al. Development of the patient-based outcome instrument for the foot and ankle. Part I: project description and evaluation of the outcome instrument version 1. *J Orthop Sci* 2011; 16(5): 536-55.
- 10) Niki H, Tatsunami S, Haraguchi N, et al. Development of the patient-based outcome instrument for foot and ankle. Part 2: results from the second field survey: validity of the outcome instrument for the foot and ankle version 2. *J Orthop Sci* 2011; 16(5): 556-64.
- 11) Niki H, Tatsunami S, Haraguchi N, et al. Validity and reliability of a self-administered foot evaluation questionnaire (SAFE-Q). *J Orthop Sci*. 2013; 18(2): 298-320.

日本整形外科学会・日本足の外科学会、 足部足関節評価質問票 (SAFE-Q) の使用手引き

日本整形外科学会・日本足の外科学会、足部足関節評価質問票は、日本整形外科学会診断・評価等基準委員会ならびに日本足の外科学会診断・評価等基準委員会において作成された。名称およびスコアリング方法は以下のように規定する。また、日本整形外科学会・日本足の外科学会、足部足関節評価質問票を許可なく改変してはならない。

I. 質問票名称について

必須 34 項目、選択 9 項目の計 43 項目からなる本質問票用紙の日本語名称は「日本整形外科学会・日本足の外科学会、足部足関節評価質問票」である。英語表記は **Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire** とする。英語略称表記は **SAFE-Q** とし、セーフ・キューと呼称する。

II. 質問票記入について

1. 本質問票は患者主体の評価質問であり、質問票記入は患者本人もしくは患者本人と付添人において行う。医療従事者が回答を補佐することは回答を誘導する可能性があるので望ましくない。ただし、以下の場合はその限りでない。

- 1) 患者さんに質問内容の確認をされた場合
- 2) 身体が不自由で正確な記載が困難な患者さんの場合
- 3) 回答方法の誤りがある場合 (VAS の間違いや二重回答)
- 4) その他医療従事者が補佐の必要性を認めた場合

2. 医療従事者は、質問の各下位尺度名や点数が回答者にわからないように配慮する。

III. 質問票項目について

1. 質問構成下位尺度

質問は足部・足関節の①痛み・痛み関連、②身体機能・日常生活の状態、③社会生活機能、④靴関連、⑤全体的健康感、⑥スポーツ (選択項目)、の下位尺度から構成される。

各下位尺度の質問項目は以下のとおりである。

- ① 「痛み・痛み関連」は、問 1~7 および 10、11 の 9 項目
- ② 「身体機能・日常生活の状態」は、問 12~22 の 11 項目

- ③ 「社会生活機能」は、問 23~28 の 6 項目
- ④ 「靴関連」は、問 8, 9 および 34 の 3 項目
- ⑤ 「全体的健康感」は、問 29~33 の 5 項目
- ⑥ 選択項目の「スポーツ」は、問 35~43 の 9 項目

2. 質問項目点数

- 1) 問 3 と問 43 以外の質問項目は、左から右の順に 4, 3, 2, 1, 0 点を与える。
- 2) Visual Analogue Scale 方式である問 3 および問 43 は、フルスケール (右端) を 10cm として読んだ数値 (小数点第 1 位まで) を使用する。問 3 は「 $(10 - \text{数値}) \times 0.4$ 」点、問 43 は「 $\text{数値} \times 0.4$ 」点となる。
- 3) $(\text{下位尺度毎に集計された点数}) \times 25 / (\text{各下位尺度の質問項目数})$ を各下位尺度の点数とする。各下位尺度の最低は 0 点、最高は 100 点となる。
- 4) 評価は下位尺度毎の集計点数とし、合計点数による評価は行わない。
- 5) 各下位尺度の集計点数は「日本整形外科学会・日本足の外科学会、足部足関節評価質問票 (SAFE-Q) 点数集計表」を用いて集計することができる。

日本整形外科学会・日本足の外科学会, 足部足関節評価質問票 (SAFE-Q) 点数集計表

痛み・痛み関連 (0~100点)

問1	4, 3, 2, 1, 0
問2	4, 3, 2, 1, 0
問3	(10-数値) × 0.4
問4	4, 3, 2, 1, 0
問5	4, 3, 2, 1, 0
問6	4, 3, 2, 1, 0
問7	4, 3, 2, 1, 0
問10	4, 3, 2, 1, 0
問11	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{集計点数}} \times \frac{25}{9} = \boxed{\text{痛み・痛み関連の点数}} \text{ / 100点}$$

身体機能・日常生活の状態 (0~100点)

問12	4, 3, 2, 1, 0
問13	4, 3, 2, 1, 0
問14	4, 3, 2, 1, 0
問15	4, 3, 2, 1, 0
問16	4, 3, 2, 1, 0
問17	4, 3, 2, 1, 0
問18	4, 3, 2, 1, 0
問19	4, 3, 2, 1, 0
問20	4, 3, 2, 1, 0
問21	4, 3, 2, 1, 0
問22	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{集計点数}} \times \frac{25}{11} = \boxed{\text{身体機能・日常生活の状態の点数}} \text{ / 100点}$$

社会生活機能 (0~100点)

問23	4, 3, 2, 1, 0
問24	4, 3, 2, 1, 0
問25	4, 3, 2, 1, 0
問26	4, 3, 2, 1, 0
問27	4, 3, 2, 1, 0
問28	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{集計点数}} \times \frac{25}{6} = \boxed{\text{社会生活機能の点数}} \text{ / 100点}$$

靴関連 (0~100点)

問8	4, 3, 2, 1, 0
問9	4, 3, 2, 1, 0
問34	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{集計点数}} \times \frac{25}{3} = \boxed{\text{靴関連の点数}} / 100 \text{点}$$

全体的健康感 (0~100点)

問29	4, 3, 2, 1, 0
問30	4, 3, 2, 1, 0
問31	4, 3, 2, 1, 0
問32	4, 3, 2, 1, 0
問33	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{集計点数}} \times \frac{25}{5} = \boxed{\text{全体的健康感の点数}} / 100 \text{点}$$

選択項目；スポーツ (0~100点)

問35	4, 3, 2, 1, 0
問36	4, 3, 2, 1, 0
問37	4, 3, 2, 1, 0
問38	4, 3, 2, 1, 0
問39	4, 3, 2, 1, 0
問40	4, 3, 2, 1, 0
問41	4, 3, 2, 1, 0
問42	4, 3, 2, 1, 0
問43	数値×0.4

$$\boxed{\text{集計点数}} \times \frac{25}{9} = \boxed{\text{スポーツの点数}} / 100 \text{点}$$

日本整形外科学会・日本足の外科学会
足部足関節評価質問票(SAFE-Q)

ふりがな		性別	生 年 月 日
患者氏名		1. 男 2. 女	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成 年 月 日
記入年月日	年 月 日		

ID 番号 :

以降のアンケートは皆様ご自身の足の様子、日常生活においてどのようなことに困難を感じ、お困りになっているかをおうかがいするものです。痛みや身体機能のみではなく感情的なことも含まれており、足の病気やけがによって影響される可能性のある生活の質 (Quality of life) についてもおたずねしています。

皆様の率直なご意見が皆様への今後の足の治療や支援に役立ちます。お手数をおかけしますが、ご回答のほど宜しくお願いします。

ここでいう「足」とは下の図の四角で囲んだ範囲、すなわち**膝を含まずに**すねから足のゆびさきまでを指します。



このアンケートでは左図のように四角で囲んだ範囲を「足」とします。膝は含みません。

===== ご回答の注意点 =====

- ① 質問には、最近 1 週間、またはこの 1 ヶ月間のことを思い出してください。
- ② ご回答方法は、設問ごとに説明してありますので良くお読みになってご回答ください。個人差もございますが、記入に 10 分程度要すると思われます。
- ③ 本アンケートでは、2 種類の回答タイプがあります。
 - I. 当てはまる部分の□に✓をつけるタイプ
 - II. 線の上に×をつけるタイプ

問5 最近1週間、足の痛みがありましたか？

(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問6 最近1週間、朝起きたときに足の痛みはどのくらいでしたか？

(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	少し	中ぐらい	かなり	ひどく痛い
<input type="checkbox"/>				

問7 最近1週間、1日の終わり頃に足の痛みはどのくらいでしたか？

(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	少し	中ぐらい	かなり	ひどく痛い
<input type="checkbox"/>				

問8 最近1週間、足の痛みのためにいつも履いている靴が履けないことがありましたか？

(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問9 足の症状のために足にあった靴を見つけるのは難しいですか？

(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	非常に むずかしい
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

問 10 最近 1 週間、裸足^{はだし}で歩いたときに足の痛みはどのくらいでしたか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	少し	中ぐらい	かなり	ひどく痛い
<input type="checkbox"/>				

問 11 最近 1 週間、靴を履^{くつをは}いて歩いたときに足の痛みはどのくらいでしたか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	少し	中ぐらい	かなり	ひどく痛い
<input type="checkbox"/>				

問 12 最近 1 週間、足の症状のために階段の昇りは難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	非常に むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 13 最近 1 週間、足の症状のために階段の降りは難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	非常に むずかしい
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

問 14 最近 1 週間、足の症状のためにしゃがみこみは難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 15 最近 1 週間、足の症状のために靴^{くつした}下^はを履く動作は難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 16 最近 1 週間、靴^{くつ}を履^はいて平らなところを休まずにどのくらい歩きましたか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

30 分以上	15 分ぐらい	5 分ぐらい	1 分ぐらい	1 分未満
<input type="checkbox"/>				

問 17 最近 1 週間、足の症状のために坂道を上るのは難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

問 18 最近 1 週間、足の症状のために坂道を下るのは難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 19 最近 1 週間、足の症状のためにでこぼこ道、じゃり道などの平らでないところを歩くのは難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 20 最近 1 週間、足の症状のためにつま先立ちをするのが難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 21 最近 1 週間、足の症状のために家の中で杖やてすりつえを使用しましたか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

問 22 最近 1 週間、足の症状のために家の外で杖を使いましたか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問 23 この 1 ヶ月、足の症状のために催し物やデパートなどへ行くことが難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	非常に むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 24 この 1 ヶ月、足の症状のために普段していること(稽古事、友人とのつきあい、ボランティア
などが難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	非常に むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 25 この 1 ヶ月、足の症状のために通勤、通学、近所への買い物が難しかったですか？

(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	非常に むずかしい
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

問 26 この1ヶ月、足の症状のために遠出(出張、旅行など)が難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん					非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい	
<input type="checkbox"/>					

問 27 この1ヶ月、足の症状のために趣味やレジャーをすることが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 28 この1ヶ月、足の症状のために仕事、学校生活や家事が難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 29 最近1週間、足の症状のために不安になることがありましたか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問 30 最近1週間、足の症状のために憂鬱ゆううつになることがありましたか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

問 31 最近 1 週間、足の症状のためにイライラすることがありましたか？
(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問 32 最近 1 週間、足の症状のために周りの人に迷惑をかけていると感じることがありましたか？
(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問 33 最近 1 週間、足の症状のためにハンディキャップを感じることはありましたか？
(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

問 34 この 1 ヶ月間、ファッション性の高い、あるいは冠婚葬祭用の靴かんこんそうさいを履くことが難しいと感じたことくつ はがありましたか？
(あてはまる回答を 1 つ選び、□に✓印をつけて下さい)

全くない	たまに	ときどき	しばしば	常に
<input type="checkbox"/>				

たくさんの質問へのご回答、お疲れ様でした。

次のページは、普段スポーツをしている人に対する質問です。

スポーツをしない方は以下の 35 から 43 の質問に答える必要はありません。

次のページに続きます。

スポーツ（選択項目）

スポーツをするかしないかを次の項目に✓をつけてください。

- 私はスポーツをしません。
- 私はスポーツをします。

もしあなたがひとつ以上のスポーツをしている場合は、あなたが最も重要だと考えているスポーツ種目をあげて下さい。

そのスポーツ種目は: _____

問 35 この1ヶ月間、足の症状のために平らな地面を走ることが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ぜんぜん | | | | 非常に |
| むずかしくない | 少し | 中ぐらい | かなり | むずかしい |
| <input type="checkbox"/> |

問 36 この1ヶ月間、足の症状のためにでこぼこな地面を走ることが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ぜんぜん | | | | 非常に |
| むずかしくない | 少し | 中ぐらい | かなり | むずかしい |
| <input type="checkbox"/> |

問 37 この1ヶ月間、足の症状のために、早く走っていて急に方向を変えることが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ぜんぜん | | | | 非常に |
| むずかしくない | 少し | 中ぐらい | かなり | むずかしい |
| <input type="checkbox"/> |

次のページに続きます。

問 38 この1ヶ月間、足の症状のために片足とびが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 39 この1ヶ月間、足の症状のためにスクワットすることが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 40 この1ヶ月間、足の症状のためにジャンプするのが難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

問 41 この1ヶ月間、足の症状のためにピボット動作(足を軸じくにして体を回転する動作)が
難しかったですか？
(あてはまる回答を1つ選び、□に✓印をつけて下さい)

ぜんぜん				非常に
むずかしくない	少し	中ぐらい	かなり	むずかしい
<input type="checkbox"/>				

次のページに続きます。

Manual for the Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire (SAFE-Q)

The Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire was created by The Clinical Outcomes Committee of the Japanese Orthopaedic Association as well as The Clinical Outcomes Committee of the Japanese Society for Surgery of the Foot. The title of the questionnaire and the scoring method are specified below. The Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire can not be changed without permission.

I. Title of the Questionnaire

The title of this questionnaire, consisting of 34 mandatory items and 9 optional items (43 items in total), is “Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire.” The abbreviated form is SAFE-Q, and is pronounced “Seif-kju: ”.

II. Completion of the Questionnaire

1. This questionnaire is composed of patient-centered questions for assessment and should be filled out by the patients themselves or in cooperation with the caregiver. The healthcare staff should not help the patient answer the questions, because this may potentially guide the patient to give unintended answers. However, this does not apply in the following cases.
 - 1) The patient asks about the content of the questions.
 - 2) The patient is physically challenged and it is physically hard for him/her to write the answers accurately.
 - 3) The patient made a mistake when answering the questions (incorrect marking on VAS or multiple answers).
 - 4) Other cases in which a healthcare staff worker decides that it is necessary to help the patient fill out the questionnaire.
2. Healthcare staff workers must give consideration so that respondents do not learn know the component name and score of the questions.

III. Questionnaire Items

1. Subscales of questions

The questions are comprised of the following subscales concerning the foot: [1] Pain and Pain-Related, [2] Physical Functioning and Daily Living, [3] Social Functioning, [4] Shoe-Related, [5] General Health and Well-Being, and [6] Sports Activity (optional).

Question items of each component are as follows:

- [1] Question 1 to Question 7, Question 10, and Question 11 (9 items) are “Pain and Pain-Related.”
- [2] Question 12 to Question 22 (11 items) concern “Physical Functioning and Daily Living.”
- [3] Question 23 to Question 28 (6 items) concern “Social Functioning.”
- [4] Question 8, Question 9, and Question 34 (3 items) are “Shoe-Related.”
- [5] Question 29 to Question 33 (5 items) concern “General Health and Well-Being.”
- [6] Question 35 to Question 43 (9 items) concern “Sports Activity,” and are listed as optional items.

2. Score of question items

- 1) For questions other than Questions 3 and 43, give a score of 4, 3, 2, 1, or 0 in order, from left to right.
- 2) For Questions 3 and 43, which should be answered using the Visual Analog Scale (VAS), read the value (to one decimal place) on the scale with the right end (full scale) as 10 cm. Calculate the score using the formula “ $(10 - \text{the Value}) \times 0.4$ ” for Question 3 and “ $\text{the Value} \times 0.4$ ” for Question 43.
- 3) Calculate the score of each subscale using the formula “[score calculated for each subscale] $\times 25 /$ [number of question items for each subscale].” For each subscale, the minimum score is 0 and the maximum score is 100.
- 4) The score of each subscale, and not the total score, is used for assessment.
- 5) The score of each subscale can be calculated using the “Scoring Table for the Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire (SAFE-Q)”.

Scoring Table for the Japanese Orthopaedic Association /Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire (SAFE-Q)

Pain and Pain-Related (0 to 100 points)

Question 1	4, 3, 2, 1, 0
Question 2	4, 3, 2, 1, 0
Question 3	(10 – value) × 0.4
Question 4	4, 3, 2, 1, 0
Question 5	4, 3, 2, 1, 0
Question 6	4, 3, 2, 1, 0
Question 7	4, 3, 2, 1, 0
Question 10	4, 3, 2, 1, 0
Question 11	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{Calculated score}} \times \frac{25}{9} = \boxed{\text{“Pain and Pain-Related” score}} /100 \text{ points}$$

Physical Functioning and Daily Living (0 to 100 points)

Question 12	4, 3, 2, 1, 0
Question 13	4, 3, 2, 1, 0
Question 14	4, 3, 2, 1, 0
Question 15	4, 3, 2, 1, 0
Question 16	4, 3, 2, 1, 0
Question 17	4, 3, 2, 1, 0
Question 18	4, 3, 2, 1, 0
Question 19	4, 3, 2, 1, 0
Question 20	4, 3, 2, 1, 0
Question 21	4, 3, 2, 1, 0
Question 22	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{Calculated score}} \times \frac{25}{11} = \boxed{\text{“Physical Functioning and Daily Living” score}} /100 \text{ points}$$

Social Functioning (0 to 100 points)

Question 23	4, 3, 2, 1, 0
Question 24	4, 3, 2, 1, 0
Question 25	4, 3, 2, 1, 0
Question 26	4, 3, 2, 1, 0
Question 27	4, 3, 2, 1, 0
Question 28	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{Calculated score}} \times \frac{25}{6} = \boxed{\text{“Social Functioning” score}} /100 \text{ points}$$

Shoe-Related (0 to 100 points)

Question 8	4, 3, 2, 1, 0
Question 9	4, 3, 2, 1, 0
Question 34	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{Calculated score}} \times \frac{25}{3} = \boxed{\text{“Shoe-Related” score}} /100 \text{ points}$$

General Health and Well-Being (0 to 100 points)

Question 29	4, 3, 2, 1, 0
Question 30	4, 3, 2, 1, 0
Question 31	4, 3, 2, 1, 0
Question 32	4, 3, 2, 1, 0
Question 33	4, 3, 2, 1, 0

$$\boxed{\text{Calculated score}} \times \frac{25}{5} = \boxed{\text{“General Health and Well-Being” score}} /100 \text{ points}$$

Optional Item: Sports Activity (0 to 100 points)

Question 35	4, 3, 2, 1, 0
Question 36	4, 3, 2, 1, 0
Question 37	4, 3, 2, 1, 0
Question 38	4, 3, 2, 1, 0
Question 39	4, 3, 2, 1, 0
Question 40	4, 3, 2, 1, 0
Question 41	4, 3, 2, 1, 0
Question 42	4, 3, 2, 1, 0
Question 43	Value × 0.4

$$\boxed{\text{Calculated score}} \times \frac{25}{9} = \boxed{\text{“Sports Activity” score}} / 100 \text{ points}$$

**Japanese Orthopaedic Association/
Japanese Society for Surgery of the Foot,
Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire (SAFE-Q)**

Patient Name		Sex	Date of Birth
		1. Male 2. Female	(Month DD, YYYY)
Date When Answered	(Month DD, YYYY)		

ID Number:

The following questionnaire is intended to ask about the condition of your feet, and what causes you difficulties and problems in your daily life. The questionnaire does not only contain questions on pain and physical function, but also emotion-related questions. It also asks about how your quality of life may be affected by foot disease and/or injury.

We believe that your honest opinion will benefit future foot treatment and footcare aids.

We would appreciate it if you would take the time to answer the questionnaire.

When we use the word “foot,” we here refer to the parts framed by the rectangle in the illustration below, that is, the entire part from the shank through the top of the toes; the **knees are not included**.



The word “foot” in this questionnaire refers to the parts framed by the rectangle in the left illustration. The knees are not included.

===== Precautions When Filling out the Questionnaire =====

- [1] Please think back about the last week or month, and then answer the questions.
- [2] Each question also gives you an explanation on how to answer the question; please read the explanation carefully and give your answer. It will take about 10 minutes to fill out the questionnaire although the time varies among individuals.

Q7: How intense was the foot pain you experienced at the end of each day in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

No pain	Mild	Moderate	Severe	Very Severe
<input type="checkbox"/>				

Q8: Have you had difficulty in putting on your usual shoes due to foot pain in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q9: Do you find it difficult to find comfortable shoes due to your foot symptoms?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q10: How intense was the foot pain you experienced while walking barefoot in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

No pain	Mild	Moderate	Severe	Very Severe
<input type="checkbox"/>				

Q11: How intense was the foot pain you experienced while walking in shoes in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

No pain	Mild	Moderate	Severe	Very Severe
<input type="checkbox"/>				

Q12: Have you found it difficult to go upstairs due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q13: Have you found it difficult to go downstairs due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q14: Have you found it difficult to squat due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q15: Have you found it difficult to put on socks due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q16: How long have you been able to walk on flat ground in shoes without rest in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

More than 30 min	about 15 min	about 5 min	about 1 min	less than 1 min
<input type="checkbox"/>				

Q17: Have you found it difficult to walk uphill due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q18: Have you found it difficult to walk downhill due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q19: Have you found it difficult to walk on uneven ground, such as rough or graveled roads, due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q20: Have you found it difficult to stand on your toes due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q21: Have you used a walking stick or handrails inside your house due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q22: Have you used a walking stick outside your house due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q23: Have you found it difficult to go out to an event or a department store due to your foot symptoms in the past month?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q24: Have you found it difficult to perform routine activities, such as lessons, socializing with friends or voluntary work, due to your foot symptoms in the past month?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q25: Have you had difficulty going to work, school, or shopping nearby due to your foot symptoms in the past month?

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q26: Have you found it difficult to take a trip, such as a business trip or journey, due to your foot symptoms in the past month?

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q27: Have you found it difficult to enjoy hobbies or leisure activities due to your foot symptoms in the past month?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q28: Have you had difficulty in doing work, school activities or household duties due to your foot symptoms in the past month?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q29: Have you felt anxious due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q30: Have you felt depressed due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q31: Have you felt frustrated due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q32: Have you felt that you were bothering people around you due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q33: Have you felt that you were handicapped due to your foot symptoms in the past week?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

Q34: Have you had difficulty in putting on high-fashion or formal shoes in the past month?

(select the one that applies and place an “x” in the corresponding box)

Never	Occasionally	Sometimes	Often	Always
<input type="checkbox"/>				

The following questions are for those who play sports on a routine basis.

Those who do not play sports do not have to answer Q35-43 below.

Sports Activity (Optional Item)

Please check one of the boxes below to indicate whether you play sports or not.

- I do not play sports.
- I play sports.

If you play one or more types of sports, please indicate the sport event that you consider is most important below:

The most important sport event is: _____

Q35: Have you found it difficult to run on flat ground due to your foot symptoms in the past month?

(select one that applies and place “x” in the corresponding box)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Not at all | Slightly | Moderately | Considerably | Extremely |
| <input type="checkbox"/> |

Q36: Have you found it difficult to run on uneven ground due to your foot symptoms in the past month?

(select one that applies and place “x” in the corresponding box)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Not at all | Slightly | Moderately | Considerably | Extremely |
| <input type="checkbox"/> |

Q37: Have you found it difficult to change direction suddenly while running fast due to your foot symptoms in the past month?

(select one that applies and place “x” in the corresponding box)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Not at all | Slightly | Moderately | Considerably | Extremely |
| <input type="checkbox"/> |

Q38: Have you found it difficult to hop on one foot due to your foot symptoms in the past month?

(select one that applies and place “x” in the corresponding box)

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Not at all | Slightly | Moderately | Considerably | Extremely |
| <input type="checkbox"/> |

Q39: Have you found it difficult to do squat exercises due to your foot symptoms in the past month?
 (select one that applies and place “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q40: Have you found it difficult to jump due to your foot symptoms in the past month?
 (select one that applies and place “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q41: Have you found it difficult to pivot (turning your body around the axis of one foot) due to your foot symptoms in the past month?
 (select one that applies and place “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q42: Have you found it difficult to run at full speed due to your foot symptoms in the past month?
 (select one that applies and place “x” in the corresponding box)

Not at all	Slightly	Moderately	Considerably	Extremely
<input type="checkbox"/>				

Q43: What is your current sports activity level?

Place “x” at an appropriate point on the line, with 10 indicating “a state comparable to that before the occurrence of the foot problem” and 0 indicating “a state in which no sports-related activities can be performed”.



The Japanese Orthopaedic Association / Japanese Society for Surgery of the Foot, Self-Administered Foot Evaluation Questionnaire (SAFE-Q) can't be changed or modified without permission.