

Self-Efficacy in Wheeled Mobility Scale (SEWMS)

Naam: _____ Club/Team: _____

Gelieve mee te delen hoeveel vertrouwen je erin hebt, dat je de hieronder vermelde rolstoelvaardigheden kan uitvoeren (Gelieve per vraag slechts één alternatief aan te kruisen)

<i>Ik ben zeker dat</i>	<i>volledig onjuist</i>	<i>nauwelijks juist</i>	<i>enigszins juist</i>	<i>volledig juist</i>
ik de obstakels kan overwinnen en de uitdagingen aankan die zich voordoen ten aanzien van rolstoelvaardigheden als ik maar hard genoeg mijn best doe	☐	☐	☐	☐
via het gebruik van mijn rolstoel in het dagelijkse leven vind ik altijd wel een middel om mijn mobiliteit zelfstandig te verzekeren	☐	☐	☐	☐
ik kan situaties aan die een onafhankelijk gebruik van de rolstoel vereisen zoals een voetpad of helling oprijden	☐	☐	☐	☐
als ik geconfronteerd wordt met obstakels ten gevolge van mijn rolstoel dan vind ik daar oplossingen voor	☐	☐	☐	☐
ik kan obstakels in mobiliteit overwinnen, zelfs wanneer ik vermoeid ben	☐	☐	☐	☐
ik kan mijn mobiliteit zelfstandig verzekeren, ook wanneer ik wat neerslachtig ben	☐	☐	☐	☐
ik ben in staat mijn rolstoel te gebruiken zonder hulp van familie en vrienden	☐	☐	☐	☐
ik kan mijzelf motiveren om een moeilijke uitdagende rolstoelvaardigheid uit te voeren	☐	☐	☐	☐
Ik ben in staat zelf nieuwe rolstoelvaardigheden aan te leren zonder de hulp van een therapeut of een trainer	☐	☐	☐	☐
Met mijn rolstoel kan ik gewoonlijk elke situatie die ik tegenkom aan	☐	☐	☐	☐