

FMS

Palavras Chave

funcionalidade
Estado de saúde funcional

Tipo de Instrumento

Específicos de condição de saúde

Autores Originais

Axel Fugl-Meyer
Jääsko L
Leyman I
Olsson S;Steglin S

Título Original FMS (Fugl-Meyer Assessment of Sensorimotor Recovery after Stroke)

Objectivo Avaliar as alterações na capacidade motora após AVC.

Condição de Saúde Acidente vascular cerebral

População Indivíduos vítimas de AVC

Modo de Preenchimento Preenchido por um profissional de saúde ou entrevistador treinado

Principais referências bibliográficas da v. original

Fugl-Meyer AR, Jääsko L, Leyman I, Olsson S e Steglin S. The post stroke hemiplegic patient. I. A method for evaluation of physical performance. *Scandinavian Journal of Rehabilitation Medicine*, 1975; 7(1):13-31.

Dittmar SS and Gresham GE. Functional Assessment and Outcome Measures for the Rehabilitation Health Professional. *Aspen Publishers, Inc.*; 1997.

Fugl-Meyer AR. Post-stroke hemiplegia. Assessment of physical properties. *Scand J Rehabil Med*. 1980; 7 Suppl:85-93.

Duncan PW *et al*. Reliability of the Fugl-Meyer assessment of sensorimotor recovery following cerebrovascular accident. *Physical Therapy*. 1983; 63, Oct:1606-10.

Sanford J, Moreland J, Swanson LR, *et al*. Reliability of the Fugl-Meyer assessment for testing motor performance in patients following stroke. *Physical Therapy*. 1993; 73(7):447-54.

Berglund K, Fugl-Meyer AR. Upper extremity function in hemiplegia: a cross validation study of two assessment methods. *Scandinavian Journal of Rehabilitation Medicine*, 1986; 18(4):155-7.

Versão: Portugal

Nome da versão Avaliação de Fugl-Meyer sobre a Recuperação Sensório-motora após AVC

Autores da versão



CENTRO DE ESTUDOS
E INVESTIGAÇÃO EM SAÚDE
UNIVERSIDADE DE COIMBRA



Sara Costa
Cristina Patrício



Condições de utilização A definir

Número de itens 91

Janela de Hoje

Tempo de preenchimento 30 minutos

	DIMENSÕES	ITENS	PONTUAÇÃO
Descrição	Função motora e equilíbrio	A1-18, B1-5, C1-7, D1-3, E1-14, F1-3 e G1-7	0 a 2
	Sensibilidade	H1-12	0 a 2
	Amplitudes articulares e dor	J1-22	0 a 2

Sistema de Pontuação A pontuação total máxima do FMS é de 226 pontos, e as pontuações máximas de cada sub-escala são: função motora total, 114 pontos (membro superior, 66; membro inferior, 34; equilíbrio, 14); sensibilidade, 24 pontos; movimento passivo articular, 44 pontos e dor, 44 pontos.

Tradução: equivalência semântica obtida pela tradução, retroversão e obtenção de uma versão de consenso.

Alfa de Cronbach de 0,98 para a sub-escala movimento passivo articular e de 0,99 para as restantes.

Reprodutibilidade (72 horas): r entre 0,79 e 0,99.

Fiabilidade inter-observador: coeficiente de correlação Kendall's entre 0,74 (sub-escala movimento articular passivo) e 1,00 (sub-escala da sensibilidade).

Validade de conteúdo: análise de compreensão e aceitação por painel de 5 fisioterapeutas e 2 médicos neurologistas.

Validade construção: r entre 0,45 e 0,84 com as dimensões, física e desempenho físico do MOS SF-36; r entre 0,37 e 0,88 com o Índice de Barthel e r entre -0,363 e -0,644 com a identificação da gravidade da situação.

Indicadores de Qualidade

Principais referências bibliográficas

Costa SV. *Adaptação e Validação Cultural e Linguística do Fugl-Meyer Assessment of Sensorimotor Recovery after Stroke*. [Monografia]. Coimbra: Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Coimbra; 2003.