

## RMQ

### Palavras Chave

Lombalgia  
Lombociatalgia  
Impacto da dor lombar

### Tipo de Instrumento

Específicos de sinais e sintomas  
Específicos de região do corpo

### Autores Originais

Martin Roland  
Richard Morris

### Título Original **RMQ (Roland and Morris Questionnaire)**

**Objectivo** Medir e avaliar a incapacidade gerada por dor lombar, medir e avaliar o impacto dos cuidados de saúde efetuados por problemas lombares.

**Condição de Saúde** Lombalgia/lombociatalgia específica ou não específica

**População** Jovens, adultos e idosos

**Modo de Preenchimento** Preenchido pelo doente ou por entrevista

**Principais referências bibliográficas da v. original** Roland M, Morris R. A study of the natural history of back pain: Part I: development of a reliable and sensitive measure of disability in low-back pain. *Spine*, 1983; 8(2):141-4.  
Roland M, Fairbank J. The Roland-Morris Disability Questionnaire and the Oswestry Disability Questionnaire. *Spine*, 2000; 25(24):3115-24.

## Versão: Portugal

**Nome da versão** Questionário de Roland e Morris sobre Incapacidade

**Autores da versão**



João Gil  
Jan Cabri  
Pedro Lopes Ferreira



**Condições de utilização** Submeter um pedido [aqui](#).

**Número de itens** 24

**Janela de medida** Hoje

**Tempo de preenchimento** 5 minutos

DIMENSÕES

ITENS

PONTUAÇÃO

Descrição	DIMENSÕES	ITENS	PONTUAÇÃO
			1 (assinala)
<b>Sistema de Pontuação</b>	As pontuações são apresentadas numa escala de orientação negativa de 0 (ausência de incapacidade) a 24 (incapacidade grave).		
<b>Indicadores de Qualidade</b>	<p><b>Tradução:</b> equivalência semântica obtida pela tradução, retroversão e obtenção de uma versão de consenso.  <b>Alfa de Cronbach</b> de 0,85 (1ª aplicação) e de 0,86 (48 horas após).  <b>Reprodutibilidade</b> (48 h): coeficiente de Kappa de 0,58 e 0,46 nos itens 10 e 14, e entre 0,61 e 1,00 nos restantes itens; % concordância total entre 84,2% e 100%.  <b>Validade de conteúdo:</b> análise de compreensão e aceitação por painel de 10 doentes.  <b>Validade de construção:</b> <math>r=0,71</math> com escala qualitativa da dor e <math>r</math> entre -0,37 e -0,63 com o MOS SF-36.  <b>Poder de resposta:</b> valor padronizado de mudança de -1,09 (antes e após um processo de cuidados de fisioterapia, 4 semanas).</p>		
<b>Principais referências bibliográficas</b>	<p>Gil JN, Cabri J, Ferreira PL. Efectividade dos cuidados de fisioterapia em doentes ambulatoriais com problemas lombares não específicos. <i>Revista Portuguesa de Saúde Pública</i> 2009 Vol Temático(8):35-50.</p> <p>Gil JA. <i>Efectividade dos cuidados de fisioterapia em doentes ambulatoriais com problemas lombares não específicos</i>. [Dissertação]. Lisboa: Faculdade de Motricidade Humana da Universidade Técnica de Lisboa; 2006.</p>		