RMQ

Palavras Chave	Tipo de Instrumento	Autores Originais
Lombalgia Lombociatalgia Impacto da dor lombar	Específicos de sinais e sintomas Específicos de região do corpo	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

CEISUC CENTRO DE ESTUDOS E INVESTIGAÇÃO EM SAÚDE UNIVERSIDADE DE COIMBRA

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[3]	ITENS[4]	PONTUAÇÃO[4,7]
		1(assinala)

Sistema de Pontuação

As pontuações são apresentadas numa escala de orientação negativa de 0 (ausência de incapacidade) a 24 (incapacidade grave).

Indicadores de Qualidade

Tradução: equivalência semântica obtida pela tradução, retroversão e obtenção de uma versão de consenso.
Alfa de Cronbach de 0,85 (1ª aplicação) e de 0,86 (48 horas após).
Reprodutibilidade (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%.
Validade de conteúdo: análise de compreensão e aceitação por painel de 10 doentes.
Validade de construção: r=0,71 com escala qualitativa da dor e r entre -0,37 e -0,63 com o MOS SF-36.
Poder de resposta: valor padronizado de mudança de -1,09 (antes e após um processo de cuidados de fisioterapia, 4 semanas).

Principais referências bibliográficas

Gil JN, Cabri J, Ferreira PL. Efectividade dos cuidados de fisioterapia em doentes ambulatórios com problemas lombares não específicos. *Revista Portuguesa de Saúde Pública* 2009 Vol Temático(8):35-50.

Gil JA. *Efectividade dos cuidados de fisioterapia em doentes ambulatórios com problemas lombares não específicos*. [Dissertação]. Lisboa: Faculdade de Motricidade Humana da Universidade Técnica de Lisboa; 2006.