

FRENCHAY APHASIA SCREENING TEST (FAST)

Enderby P, Crow E (1996) Frenchay Aphasia Screening Test: validity and comparability. Disability and Rehabilitation 18 (5): 238-240.

Afkorting	FAST
Auteur	Enderby P
Thema	Afasie screeningstesten
Doel	Het detecteren van communicatiemogelijkheden bij patiënten
Populatie	Verschillende patiëntengroepen, o.a. personen die een CVA hebben meegemaakt
Afname	Hulpverleners
Aantal items	30
Aanwezigheid patiënt vereist	Ja
Vindplaats meetinstrument	Te bestellen via: http://www.amazon.co.uk/Frenchay-Aphasia-Screening-Test-2nd/dp/1861564422

DOEL

Het doel van het meetinstrument is het detecteren van communicatiemogelijkheden bij patiënten. Het meetinstrument omvat een snelle initiële screening. Op basis van de bekomen score, kan indien nodig doorverwezen worden naar een gespecialiseerde hulpverlener.

DOELGROEP

Verschillende patiëntengroepen, o.a. personen die een CVA hebben meegemaakt.

BESCHRIJVING

De test onderzoekt communicatiemogelijkheden in 4 domeinen: begrip, verbale expressie, lees- en schrijfvaardigheden. De test gebeurt aan de hand van een kaart met een afbeelding aan de ene zijde en geometrische figuren aan de andere zijde. Er wordt aan de patiënt gevraagd om 30 instructies op te volgen, zoals het aanduiden en benoemen van bepaalde voorwerpen op de kaart. Op basis hiervan krijgt de patiënt punten die hem toewijzen aan de categorieën afasie of normale spraak.

BETROUWBAARHEID

Salter (2006) rapporteert een test-retest betrouwbaarheid van $k=1,00$. Dit hield in dat er een perfecte overeenkomst bestond tussen de test op twee verschillende momenten. Ze vond een inter-observer overeenkomst van 93% tussen 2 zorgverleners in de studie met een Kendall's coëfficiënten tussen 0,97 en 1,00.

VALIDITEIT

Construct

De Fast blijkt over een goede constructvaliditeit te beschikken. De FAST heeft een adequate correlatie met de Barthel index ($r=0,59$). (Salter, 2006)

Convergent

Al-Khawaja, Wade en Collin (1995) onderzochten de convergente validiteit aan de hand van de relatie tussen de FAST en de Sheffield Screening Test for Acquired Language Disorders (SST), een andere maat voor de detectie van de aanwezigheid van taalstoornissen in volwassenen. De begripsschaal van FAST gaf een correlatie van $r=0,74$ met de receptieve vaardigheden van de SST en de expressiescores kwamen zeer goed overeen met de expressieve vaardigheden van de SST ($r=0,92$).

Concurrent

Enderby en Crow (1996) onderzochten de relatie tussen de FAST, het Functional Communication Profile en de verkorte versie van de Minnesota Test for Differential Diagnosis of Aphasia. Ze rapporteerden uitstekende overeenkomsten tussen de FAST en beide andere schalen (respectievelijk $r=0,73$ en $r=0,91$). Correlaties tussen FAST en subschalen van de Minnesota Test for Differential Diagnosis of Aphasia bedroegen tussen $r=0,70$ en $r=0,82$.

Bij onderzoek van de concurrente validiteit door Salter (2006) werd de FAST vergeleken met de Functional Communication Profile bij patiënten 15 dagen na CVA en bij patiënten met chronische afasie. Er werden zeer goede overeenkomsten gevonden tussen de twee meetinstrumenten voor beide groepen, respectievelijk $r=0,87$ en $r=0,96$.

Al-Khawaja, Wade en Collin (1996) rapporteerden een sensitiviteit van 87% en specificiteit van 80% voor FAST.

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

De FAST schaal is eenvoudig af te nemen en de afname neemt drie tot tien minuten in beslag. Een verkorte versie is mogelijk door enkel de begrips- en expressie subschalen te gebruiken. Dit kan de gebruiksvriendelijkheid verhogen bij patiënten die niet langer belast kunnen worden met de testen.

VINDPLAATS MEETINSTRUMENT

Te bestellen via: <http://www.amazon.co.uk/Frenchay-Aphasia-Screening-Test-2nd/dp/1861564422>

REFERENTIES

Al-Khawaja, I., Wade, D.T., & Collin, C.F. (1996). Bedside screening for aphasia: a comparison of two methods. *Journal of Neurology*, 243, 201-204.

Enderby P, Crow E (1996) Frenchay Aphasia Screening Test: validity and comparability. *Disability and Rehabilitation* 18 (5): 238-240.

Philp I, Lowles RV, Armstrong GK, Whitehead C (2000) Repeatability of standardized tests of functional impairment and well-being in older people in a rehabilitation setting. *Disability and Rehabilitation* 24: 243-249.

Salter K, Jutai J, Foley N, Hellings C, Teasell R (2006) Identification of aphasia post stroke: a review of screening assessment tools. *Brain Injury* 20(6): 559-568

Frenchay Aphasia Screening Test (FAST)

Enderby & Crow (1996)

Author (year)	setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Enderby P, Crow E (1996)	Dysphasic stroke patients, who had been referred for assessment to a speech therapy department	25	Validation study	N/A	CrV CrV
Philp I, Lowles RV, Armstrong GK, Whitehead C (2000)	Older subjects attending a day rehabilitation unit	50	Validation study	Test-retest	N/A
Salter K, Jutai J, Foley N, Hellings C, Teasell R (2006)	N/A	N/A	Review	Inter-observer Test-re-test	concurrent
Al-Khawaja I, Wade DT, Collin CF (1996)	Patients who are suspected to have aphasia	50	Validation study	N/A	Construct Concurrent Sen Sp

Betrouwbaarheid/ Fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ Validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Results reliability	Results validity	Commentary
N/A	<p>Concurrent: A positive correlation between the FAST score and the FCT and shortened Minnesota Test for Differential Diagnosis of aphasia (MTDDA) : resp. $r=0.73$ en $r=0.91$</p> <p>Convergent: Correlations between subtests of MTDDA and FAST: between $r=0.70$ and $r=0.82$</p>	
Test-re-test $k=1.00$	N/A	
<p>Inter-observer: $r= 0.97$ Test-re-test: $r=0.97$</p>	<p>Concurrent: The FAST scores correlate with Functional Communication Profile at ~15 days post-stroke ($r=0.87$) and in patients with chronic aphasia($r=0.96$)</p>	<p>The fastest test found in literature. The specificity of FAST appears to be adversely affected by the presence of visual field deficits, visual neglect or inattention, illiteracy, deafness, poor concentration or confusion.</p> <p>The FAST has been reported to be reliable when used during both the acute and post-acute periods post-stroke.</p>
N/A	<p>Construct: The FAST has an adequate correlation with the Barthel Index ($r=0.59$)</p> <p>Concurrent: SST and FAST scores are correlated ($r=0.86$)</p> <p>Convergent: The comprehension scores on the FAST had an excellent correlation with receptive skills on the Sheffield Screening Test ($r=0.74$) and with expression scores on the FAST with expressive skills on the SST ($r=0.92$) ($p<0.001$)</p> <p>Sen: 87% Sp: 80%</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabiliteit: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualisation de la base de données BeST & ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.