

## Mini Motor Test (MMT)

Camus, A., Mourey, F., d'Athis, P., Blanchon, A., Martin-Hunyadi, C., De Rekeneire, N., Mischis-Troussard, C., and Pfitzemeyer, P. (2002).

Meetinstrument	Mini Motor Test
Afkorting	MMT
Auteurs	Camus, A., Mourey, F., d'Athis, P., Blanchon, A., Martin-Hunyadi, C., De Rekeneire, N., Mischis-Troussard, C., and Pfitzemeyer, P.
Onderwerp	Functionele beoordeling (risico op vallen)
Doelstelling	Beoordeling van de motorische capaciteiten
Populatie	Ouderen boven de 65 jaar
Afname	Kinesitherapeut, arts
Aantal items	20 beoordeelde items
Deelname van de patiënt	Actieve deelname van de patiënt is noodzakelijk
Het meetinstrument is te vinden bij	Camus, A., Mourey, F., d'Athis, P., Blanchon, A., Martin-Hunyadi, C., De Rekeneire, N., Mischis-Troussard, C., and Pfitzemeyer, P. 2002. "Test Moteur Minimum." La Revue De Gériatrie 27(8):645-58.  Mourey, F., Camus, A., d'Athis, P., Blanchon, M. A., Martin-Hunyadi, C., de, Rekeneire N., and Pfitzenmeyer, P. 2005. "Mini Motor Test: a Clinical Test for Rehabilitation of Patients Showing Psychomotor Disadaptation Syndrome (PDS)." Arch.Gerontol.Geriatr. 40(2):201-11.

### Doelstelling

De mini motor test (MMT) is een eenvoudige test die bestaat uit het beoordelen van de motorische capaciteiten van de patiënt aan het ziekbed.

### Doelgroep:

De MMT richt zich tot ouderen.

### Beschrijving:

De mini motor test bevat 20 items die meerdere motorische functies beoordeelt. Deze zijn als volgt ingedeeld:

- beoordeling van de mobiliteit in liggende houding (2 items)
- beoordeling van de zittende positie en het voorover hellen van de romp (3items)
- beoordeling van de rechtstaande houding (9 items)
- beoordeling van het lopen (6 items)

De test is gebaseerd op klinische observatie en gebruikt twee waarderingsniveaus: als het antwoord op de gestelde vraag 'ja' is, wordt de score 1 toegekend, in het tegenovergestelde geval zal de toegekende score 0 zijn. De maximale totaalscore kan tot 20 gaan. Een hoge score wijst erop dat lichamelijke capaciteit goed bewaard is gebleven.

In de Franse versie van de test werden twee niet gekwoteerde items toegevoegd. Namelijk een voorgeschiedenis met vallen en het vermogen van de patiënt om van de grond op te staan.

### Betrouwbaarheid

Men testte de betrouwbaarheid van het instrument door de test op dezelfde dag door twee verschillende personen bij ouderen te doen. De resultaten zijn zeer goed, uitgedrukt door correlatiecoëfficiënten tussen 0,937 en 0,962.

### Validiteit

De MMT-scores werden met zelfstandigheidsscores van de Katz-schaal en de MMSE vergeleken. De verkregen resultaten geven een significant resultaat wat betreft de correlatie tussen de scores die men met de Katz-schaal en met de MMT behaalde. Er bestaat daarentegen geen significante correlatie tussen de scores met de MMSE en de MMT.

### Gebruiksvriendelijkheid

Er is over dit onderwerp niets terug te vinden in de literatuur

### Opmerkingen

De MMT kan uitgevoerd worden bij zwakke patiënten, met verschillende ziekten, met cognitieve problemen of met functionele achteruitgang.

### Referenties

Mourey, F., Camus, A., d'Athis, P., Blanchon, M. A., Martin-Hunyadi, C., de Rekeneire N., and Pfitzenmeyer, P. 2005. "Mini Motor Test: a Clinical Test for Rehabilitation of Patients Showing Psychomotor Disadaptation Syndrome (PDS)." Arch.Gerontol.Geriatr. 40(2):201-11.

Camus, A., Mourey, F., d'Athis, P., Blanchon, A., Martin-Hunyadi, C., De Rekeneire, N., Mischis-Troussard, C., and Pfitzemeyer, P. 2002. "Test Moteur Minimum." La Revue De Gérontologie 27(8):645-58.

### Het meetinstrument is te vinden bij

Mourey, F., Camus, A., d'Athis, P., Blanchon, M. A., Martin-Hunyadi, C., de Rekeneire N., and Pfitzenmeyer, P. 2005. "Mini Motor Test: a Clinical Test for Rehabilitation of Patients Showing Psychomotor Disadaptation Syndrome (PDS)." Arch.Gerontol.Geriatr. 40(2):201-11.

Camus, A., Mourey, F., d'Athis, P., Blanchon, A., Martin-Hunyadi, C., De Rekeneire, N., Mischis-Troussard, C., and Pfitzemeyer, P. 2002. "Test Moteur Minimum." *La Revue De Gériatrie* 27(8):645-58.

## MINI MOTOR TEST (MMT)

CAMUS, A., MOUREY, F., D'ATHIS, P., & AL

FRANCE (Français)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Mourey, F., Camus, A., & al. (2005)	Different geriatric units France	101 patient 75 years and older (mean age 84,9 ± 6;0 years)	Validation study	E	CrV
Camus, A., Mourey, & al. (2002)	4 Franse geriatrie centra	101 personen boven de 75 jaar die tussen 1998 en 2000 werden geworven	Validation study	IC E	

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

Validity: 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)

Results reliability	Results validity	Commentary
<p><b>(E) Equivalence</b>  Agreement between two investigators :  Centre 1: <math>r = 0.937</math>  Centre 2: <math>r = 0.955</math>  Centre 3: <math>r = 0.959</math>  Centre 4: <math>r = 0.962</math>  All sites: <math>r = 0.956</math></p>	<p><b>(CrV) Convergent and Divergent Validity</b>  The correlation between MMT and Katz index was significantly negative (<math>p &lt; 0.05</math>) : the MMT score decreased significantly with increasing score in Katz index</p> <p>MMT score did not vary significantly with decreasing MMSE score (<math>p &gt; 0.05</math>)</p>	
<p><b>(IC) validité de structure</b>  Corrélation bien déterminée entre items.</p> <p><b>(E) Equivalence</b>  Il n'y a pas de différence significative entre les observateurs. Le taux de convergence varie entre 79% et 97% en fonction des différents items</p>		<p>Pour 3 items, les taux de convergence étaient inférieurs à 85%, ces items ont été retravaillés dans leur formulation ou leur mode d'emploi.</p>

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

Validity: 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)

### Wat is BEST?

BEST staat voor BELgian Screening Tools en is een studie uitgevoerd door de Universiteit Gent, afdeling Verplegingswetenschap in opdracht van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu, en in samenwerking met de Université Catholique de Louvain.

### Doel van BeST

Bedoeling van het project is het oprichten van een databank met wetenschappelijk gevalideerde meetinstrumenten. Met het oog op het objectiveren van de diagnostiek en van de resultaten van verpleegkundige interventies, zijn valide en betrouwbare meetinstrumenten een basisvoorwaarde om effectieve verpleegkundige zorg te kunnen bieden. Onze aandacht gaat uit naar meetinstrumenten voor de verpleegkundige interventies die bij de Minimale Verpleegkundige Gegevens gescoord worden.

### Wat kan u vinden in dit rapport?

In dit rapport wordt de inhoud van het project alsook de gehanteerde methodologie beschreven. Vervolgens worden de verschillende meetinstrumenten per thema besproken. Bovendien wordt het instrument ter beschikking gesteld indien we hiertoe toestemming verkregen. Meetinstrumenten met een hoge betrouwbaarheid en validiteit werden tevens naar het Nederlands en het Frans vertaald.

Projectleiders UGent:  
Prof. dr. T. Defloor  
Prof. dr. M. Grypdonck

Projectmedewerkers UGent:  
M. Daem  
Dr. K. Vanderwee

Projectleider UCL:  
Dr. M. Gobert

Projectmedewerkers UCL:  
C. Piron

Projectleider FOD:  
B. Folens

Projectmedewerkers FOD:  
M. Lardennois

Gelieve bij elk gebruik van dit rapport als volgt te refereren:

Daem, M., Piron, C., Lardennois, M., Gobert, M., Folens, B., Vanderwee, K., Grypdonck, M., & Defloor T. (2007). Opzetten van een databank met gevalideerde meetinstrumenten: BEST-project. Brussel, Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu.