

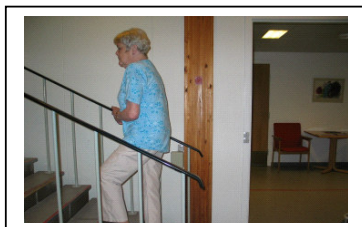
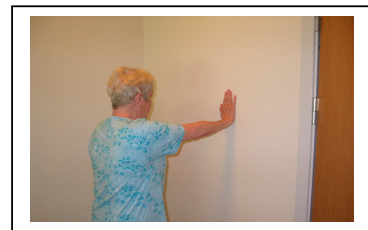
# MOTOR ASSESSMENT SCALE

af:  
Janet Carr & Roberta Shepherd  
School of Physiotherapy  
Faculty of Health Sciences  
The University of Sydney



## Dansk version

ved Christina Andersen  
Af revideret udgave af 1994



*Oprindelig publiceret i Physical Therapy  
1985 Feb; 65(2):175-180*

© Christina Andersen 06.04.2006

*Tak for hjælp med oversættelse til:*

*Fysioterapeut Peter Zeemann  
Fysioterapeut Pernille Jensen  
Ergoterapeut Evelyn Nielsen  
Fysioterapeut Kira Bloomquist*

## GENERELLE RETNINGSLINJER VED BRUG AF MAS

1. Testen bør helst foregå i et stille uforstyrret rum eller i et afskærmet område. Der skal bruges standardiserede testprocedurer og udstyr. (Se punkt 13).
2. Testen bør udføres, når patienten er maksimalt vågen og klar, og ikke når patienten f.eks. er påvirket af psykofarmaka eller beroligende medikamenter. Det bør noteres, hvis patienten er under påvirkning af sådanne medikamenter.
3. Patienten bør være iført egnet dagligdagstøj. Deltest 1 til og med 3 kan, om nødvendigt, scores med patienten i nattøj.
4. Hver deltest scores på en skala fra 0 til 6.
5. Alle deltest skal udføres selvstændigt af patienten, med mindre andet er angivet. Med "stand-by hjælp" menes, at terapeuten står parat og gerne må yde midlertidig støtte til patienten, men ikke aktivt hjælpe til med udførelsen.
6. Patienten bør scores på den bedste udførelse ud af tre forsøg, med mindre andet er angivet.
7. Eftersom skalaen har til formål at score den bedste udførelse, bør terapeuten give generel opmuntring, men skal ikke give specifik feedback vedrørende korrekt eller forkert udførelse. For at muliggøre den bedste udførelse, er det nødvendigt, at terapeuten er opmærksom på, og indfølelse over for patienten.
8. Hvis det er nødvendigt bør instruktioner gentages og demonstreres for patienten.
9. Rækkefølgen af deltests 1 til 8 kan varieres vilkårligt, afhængig af hvad der passer bedst.
10. Hvis patienten på noget tidspunkt under scoringen af testen bliver følelsesmæssigt labil, bør terapeuten vente 15 sekunder, før følgende fremgangsmåder afprøves:
  1. Bed patienten om at lukke munden og tage en dyb indånding.
  2. Hold patientens kæbe lukket og bed patienten om at holde op med at græde.  
Hvis patienten ikke er i stand til at kontrollere sin adfærd, bør undersøgeren afbryde testen og omscore denne deltest og enhver anden uscoret deltest på et mere passende tidspunkt.
11. Hvis udførelsen scores forskelligt på højre og venstre side, kan terapeuten angive dette ved at dele cellen i scoringsarket i en H og V del.
12. Når der tages tid, skal patienten oplyses om dette.
13. Følgende udstyr er nødvendigt og bør standardiseres:
  - 1 lav, bred briks
  - 1 stk. stopur
  - 1 stk. engangskop i polysteren (flamingo)
  - 8 stk. kidney bønner
  - 2 stk. tekopper, (diameter ca. 10 cm, højde ca. 6cm)
  - 1 stk. gummibold, ca. 14 cm i diameter
  - 1 stk. skammel



- 1 stk. kam
- 1 stk. pen hætte
- 1 stk. bord
- 1 stk. dessertske og vand
- 1 stk. pen
- 1 ark papir til at tegne linier på, der er forberedt med 1 lodret margenlinie på højre side
- 1 stk. ærtepose eller sandpose
- 1 stk. cylindrisk objekt (f.eks. et lille krydderiglas)



## Deltest 1

### Rygliggende til sideliggende på ikke-afficeret side

- 1) Trækker sig over til sideliggende.  
(Udgangsstillingen skal være rygliggende med strakte ben. Patienten trækker sig over til sideliggende med ikke-afficeret arm og bevæger afficeret ben ved hjælp af ikke-afficeret ben).
- 2) Bevæger aktivt afficeret ben hen over ikke-afficeret ben, hvorved underkroppen følger med. Afficeret arm følger ikke med.  
(Udgangsstilling som ovenfor).
- 3) Afficeret arm føres hen over kroppen ved hjælp af ikke-afficeret arm. Afficeret ben bevæges aktivt og kroppen følger efter én bloc.  
(Udgangsstilling som ovenfor).
- 4) Bevæger afficeret arm aktivt hen over kroppen. Resten af kroppen følger med en bloc.  
(Udgangsstilling som ovenfor).
- 5) Bevæger afficeret arm og ben aktivt. Patienten ruller over til sideliggende, men får overbalance.  
(Udgangsstilling som ovenfor. Afficeret skulder protraheres, og afficeret arm flekteres fremad).
- 6) Ruller over til sideliggende på højst 3 sekunder.  
(Udgangsstilling som ovenfor. Hænderne må ikke tages til hjælp).



## Deltest 2

### Rygliggende til siddende på sengekant

- 1) Sideliggende på ikke-afficeret side. Løfter hovedet sideverds, men kan ikke sætte sig op. (Patienten er hjulpet til sideliggende).
- 2) Sideliggende til siddende på sengekant. (Terapeuten hjælper patienten med at udføre bevægelsen. Patienten bevarer hovedkontrol gennem hele bevægelsen).
- 3) Sideliggende til siddende på sengekant. (Terapeuten yder stand-by hjælp [*se punkt 5 under "generelle retningslinjer"*] ved at hjælpe benene ud over sengekanten).
- 4) Sideliggende til siddende på sengekant. (Uden stand-by hjælp).
- 5) Rygliggende til siddende på sengekant. (Uden stand-by hjælp).
- 6) Rygliggende til siddende på sengekant på højst 10 sekunder. (Uden stand-by hjælp).



### **Deltest 3**

#### **Siddende balance**

- 1)** Behøver støtte for at sidde.  
(Terapeuten må hjælpe patienten til siddende).
  
- 2)** Sidder uden støtte i 10 sekunder.  
(Uden at holde sig fast, med samlede knæ og fødder. Fødderne er på gulvet).
  
- 3)** Sidder uden støtte med vægten godt fremme og jævnt fordelt.  
(Vægten skal være godt fremme, med flexion i hofterne, med ekstension i cervikal- og thorakalcolumna og med vægten jævnt fordelt på begge sider).
  
- 4)** Sidder uden støtte og drejer hovedet og overkroppen for at se bagud. Drej til begge sider.  
(Fødderne er på gulvet. Tillad ikke, at benene abduces eller at fødderne bevæges. Hænderne skal hvile på lårene. Tillad ikke, at hænderne bevæger sig til briksen).
  
- 5)** Sidder uden støtte, rækker frem for at røre ved gulvet og vender tilbage til udgangsstillingen.  
Hånden skal røre gulvet mindst 10 cm foran fødderne. Ræk frem med hver arm.  
(Fødderne er på gulvet. Tillad ikke, at patienten holder fast. Tillad ikke, at ben eller fødder bevæges. Terapeuten kan om nødvendigt støtte den afficerede arm).
  
- 6)** Sidder på skammel uden støtte, rækker til siden for at røre gulvet og vender tilbage til udgangsstillingen. Rækker til begge sider.  
(Fødderne er på gulvet. Tillad ikke, at patienten holder fast. Tillad ikke, at ben eller fødder bevæges. Terapeuten kan om nødvendigt støtte den afficerede arm. Patienten skal række til siden og ikke frem).



## **Deltest 4**

### **Siddende til stående**

- 1) Kommer op at stå med hjælp fra terapeuten. (Valgfri metode).
- 2) Kommer op at stå med stand-by hjælp.  
(Vægten ujævnt fordelt, bruger hænderne til støtte).
- 3) Kommer op at stå.  
(Ujævn vægtfordeling eller støtte med hænderne er ikke tilladt).
- 4) Kommer op at stå, og står i 5 sekunder med hofte- og knæled ekstenderet.  
(Ujævn vægtfordeling er ikke tilladt).
- 5) Siddende til stående og tilbage til siddende uden stand-by hjælp.  
(Ujævn vægtfordeling er ikke tilladt. Hofte- og knæled fuldt ekstenderede).
- 6) Siddende til stående og tilbage til siddende uden stand-by hjælp tre gange på højst 10 sekunder.  
(Ujævn vægtfordeling er ikke tilladt).



## Deltest 5

### Gang

- 1) Står på afficeret ben og tager et skridt frem med ikke-afficeret ben.  
(Hofteleddet på det vægtbærende ben skal være ekstenderet. Terapeuten må yde stand-by hjælp).
- 2) Går med stand-by hjælp fra én person.
- 3) Går 3 m alene eller med et ganghjælpemiddel, men uden stand-by hjælp.
- 4) Går 5 m uden ganghjælpemiddel på højst 15 sekunder.
- 5) Går 10 m uden ganghjælpemiddel, samler en lille ærtepose op fra gulvet, vender om og går tilbage på højst 25 sekunder. (Valgfri hånd).
- 6) Går op og ned ad fire trappetrin med eller uden ganghjælpemiddel, men uden gelænderstøtte tre gange på højst 35 sekunder.



## Deltest 6

### Overarmsfunktion

1. Rygliggende, protrahér skulderbæltet med armen i 90° skulderfleksion. (Terapeuten placerer armen i stillingen og støtter albuen i ekstension).
2. Rygliggende, hold armen i 90° skulderfleksion i 2 sekunder. (Terapeuten placerer armen i stillingen, patienten skal holde stillingen med nogen udadrotation [45°] i skulderleddet. Albuen må højst mangle 20° i at være fuldt ekstenderet).
3. Rygliggende, hold armen i 90° skulderfleksion, flekter og ekstender albuen for at føre håndfladen henholdsvis til og fra panden. (Terapeuten må hjælpe underarmen til supination).
4. Siddende, hold den ekstenderede arm i 90° skulderfleksion i 2 sekunder. (Terapeuten bør placere armen i stillingen, og patienten holder selv stillingen. Patienten skal holde armen i midtrotation [med tommelen pegende opad]. Tillad ikke overdreven skulder-elevation).
5. Siddende, patienten løfter armen til ovennævnte stilling, holder stillingen i 10 sekunder og sænker derefter armen. (Patienten skal holde stillingen med nogen udadrotation i skulderleddet. Tillad ikke pronation).
6. Stående med afficeret side mod væg. (Afficeret arm holdes med 90° abduktion i skulderleddet og håndfladen fladt mod væggen). Hold håndens stilling og drej kroppen mod væggen.



## Deltest 7

### Håndbevægelser

- 1) Siddende, ekstension i håndleddet.  
(Patienten sidder ved et bord med underarmen hvilende på bordpladen og med håndfladen nedad. Terapeuten anbringer en cylindrisk genstand i patientens hånd. Patienten bedes om at løfte genstanden fra bordpladen ved at ekstendere i håndleddet. Tillad ikke fleksion i albueleddet).
- 2) Siddende, radialfleksion i håndleddet.  
(Terapeuten placerer underarmen i midtstilling mellem pronation og supination, dvs. hvilende på ulnarsiden med tommelen i forlængelse af underarmen, ekstension i håndleddet og fingrene omkring en cylindrisk genstand. Patienten bedes om at løfte hånden fra bordpladen. Tillad ikke albuefleksion eller pronation).
- 3) Siddende, albuen ind mod kroppen, pronation og supination i underarmen.  
(Albuen holdes i 90° fleksion og må ikke understøttes. ¾ bevægeudslag accepteres).
- 4) Siddende, ræk frem, saml en stor bold med en diameter på 14 cm op fra bordpladen med begge hænder og læg den ned igen. (Bolden skal anbringes på et bord i en afstand, der kræver ekstension af albueleddene. Håndfladerne skal være i kontakt med bolden).
- 5) Siddende, løft en engangskop [polysteren] fra bordet og stil den på bordet på den anden side af kroppen.  
(Tillad ikke, at koppen ændrer form).
- 6) Siddende, kontinuerlig opposition af tommel til hver af fingrene mere end 14 gange på 10 sekunder.  
(Hver finger berører i rækkefølge tommelen, begyndende med pegefingern hver gang. Tillad ikke, at tommelen glider fra én finger til den næste eller omvendt rækkefølge).



## Deltest 8

### Avancerede håndaktiviteter

- 1) Saml hættten fra en pen op og læg den ned igen.  
(Patienten rækker armen frem svarende til armlængde, samler pennehætten op og giver slip på den, på bordpladen tæt på kroppen).
- 2) Tag én kidney bønne op fra en kop og anbring den i en anden kop.  
(Tekoppen indeholder otte kidney bønner. Begge kopper skal være i armlængdes afstand. Venstre hånd tager kidney bønningen op fra koppen til højre og giver slip på kidney bønningen i koppen til venstre). [Eller omvendt].
- 3) Tegn vandrette linier som stopper ved en lodret linie. 10 linier på højst 20 sekunder.  
(Mindst fem linier skal røre ved og stoppe ved den lodrette linie. Linierne bør være ca. 10 cm lange).
- 4) Hold en pen og lav hurtige på hinanden følgende prikker. (Patienten skal lave mindst 2 prikker i sekundet i 5 sekunder. Patienten samler selv pennen op og placerer den i hånden uden hjælp. Pennen skal holdes i skrivestilling. Prikker, ikke streger).
- 5) Før en dessertske med vand til munden. (Tillad ikke, at hovedet sænkes mod skeen. Væsken må ikke blive spildt).
- 6) Hold en kam og red håret på baghovedet. (Skulderleddet skal være udadroteret og abduceret mindst 90°. Nakken skal være rank).



## Scoringsark til Motor Assessment Scale

Navn:  
Cpr.:  
Indlæggelsesdato:

Diagnose:

Fysioterapeut:

Dato:

Kl.:

Deltest	0	1	2	3	4	5	6	Bemærkninger
1. Rygliggende til sideliggende på ikke-afficeret side								
2. Rygliggende til siddende på sengekant								
3. Siddende balance								
4. Siddende til stående								
5. Gang								
6. Overarmsfunktion								
7. Håndbevægelser								
8. Avancerede hånd-aktiviteter								

Fysioterapeut:

Dato:

Kl.:

Deltest	0	1	2	3	4	5	6	Bemærkninger
1. Rygliggende til sideliggende på ikke-afficeret side								
2. Rygliggende til siddende på sengekant								
3. Siddende balance								
4. Siddende til stående								
5. Gang								
6. Overarmsfunktion								
7. Håndbevægelser								
8. Avancerede hånd-aktiviteter								

