

Formål med testprotokollen

Denne testprotokollen er utarbeidet for å sikre standardisering og inter-rater reliabiliteten til testen for bruk i FIRST-Norge prosjektet. Protokollen er utarbeidet med utgangspunkt i den originale oversettelsen av Mini-BESTest: Balance Evaluation Systems Test – Norsk Versjon utarbeidet av Hamre et al.¹

Oversikt	MiniBESTest er en test for å utrede pasientens statiske og dynamiske balanse. Testen kartlegger 4 domener av balanse: antipatorisk balanse, reaktiv balanse, sensorisk orientering og dynamisk gange.
Skåring	<ul style="list-style-type: none"> - Hver deltest kan gi tre forskjellige poengutfall, rangert mellom 0-2. 0 blir rangert som at du ikke klarer å utføre oppgaven, og 2 som at du klarer å utføre gitt oppgave - Dersom pasienten må bruke hjelpemiddel ved utførelse av en oppgave, skal den skåres ett poeng lavere. - Trenger pasienten fysisk støtte for å kunne gjennomføre en oppgave gis skår "0" for denne oppgaven.
Utstyr	<ul style="list-style-type: none"> - Stol uten armlener og hjul - Stoppeklokke - Balansepute (Tempur® balansepute medium-tetthet, 10cm tykkelse) - Skråbrett - 60 x 60 cm med 10° helling - Hinder - 23 cm høy. Dybden til en skoese og 1 m bred - 3m distanse oppmålt og markert på gulvet med tape (fra stol)
Sted	Behandlingsrom. Teststedet bør være under rolige omstendigheter for å unngå distraksjoner.
Tid	Under 20 min
Pasient	<ul style="list-style-type: none"> - Flate sko, helst samme type sko hver gang <i>NB! Hvis pasienten har brukt en ortose ved innkomst test, skal den brukes også ved utreise</i>
Forberedelse	<ul style="list-style-type: none"> - Informer pasienten om hensikten med testen - Vis og forklar for den som skal testes hver oppgave som pasienten skal utføre. Kun det første forsøk gis poeng, dersom ikke annet er spesifisert i oppgaveteksten (deltest 2, 3, 8). Det er derfor viktig at pasienten som blir testet fra starten får all den informasjonen som er nødvendig for at hun/han forstår hva som skal utføres. Gi informasjon på en naturlig måte og bruk malen som utgangspunkt. Legg eksempelvis til «vil du være så snill å...» eller «I neste oppgave _____ skal _____ du...» Pasienten kan få et nytt forsøk hvis han/hun har misforstått instruksjonene. - Pasienten kan ikke få et nytt forsøk dersom han/hun har forstått instruksjonene, men mener han/hun kan prestere bedre.
Gjennomføring	<ul style="list-style-type: none"> - Følg original protokoll oversatt av Hamre et al. (2014). Les nøye igjennom hele protokollen, det kan stå informasjon under «Mini-BESTest instruksjoner» (bakerst i protokollen) som ikke står ved beskrivelse/skåring av deltestene. - Pasienten kan bruke ortose ved behov. Spesifiser ortose ved test ved innkomst.



Psykometriske
egenskaper

- SEM (kronisk slag): 1,08 poeng
(*Tsang et al. 2013*)
- SEM (uspesifikk balanseproblematikk): 1,26 poeng
(*Godi et al. 2013*)
- MDC (kronisk slag): 3,0 poeng
(*Tsang et al. 2013*)
- MDC (uspesifikk balanseproblematikk): 3,5 poeng
(*Godi et al. 2013*)
- MCID (uspesifikk balanseproblematikk): 4,0 poeng
(*Godi et al. 2013*)
- Cut-off skåre: $\leq 17,5$ identifiserer hjerneslagspasienter med fallhistorikk
(*Tsang et al. 2013*)
- Få pasienter når takeffekt på testen (Di Carlo et al. 2016), noe som gjør testen egnet for individer med høyere funksjonsnivå.

REFERANSER

- 1 Hamre C, Tangen GG, Botolfsen P, Helbostad JL. Mini-BESTest: Balance Evaluation Systems Test – Norsk Versjon. *Oregon Health and Science University*. 2014