

功能獨立量表訪談式問卷於腦中風病人之 信度檢定

廖麗君 林昭宏 朱允慧 劉景寬*

背景與目的：本研究主要目的在於探討英文版功能獨立量表 (Functional Independence Measure, FIM) 訪談式問卷之可行性，經由檢測訪談法之評估者內信度 (intra-rater reliability) 與評估者間信度 (inter-rater reliability)，同時分析訪談法與家訪觀察法間之相等信度 (equivalence reliability)。方法：評估者內信度部分評估 20 位中風病人，兩次訪談時間在 7 天內完成。評估者間信度由兩位物理治療師各自獨立訪談另外 20 位中風病人。訪談問卷與家訪觀察之相等信度部分是評估 35 位門診中風病人，由一位治療師在門診完成訪談法評估 FIM，再由另一位物理治療師至病人家中實際觀察 FIM 之表現。結果：評估者內信度統計分析結果顯示 FIM 總分、動作領域及認知領域 ICC (Intraclass Correlation Coefficient) 值皆達 0.99 以上；Kappa 一致性解釋度皆在良好 (含) 以上。評估者間信度結果顯示 FIM 總分、動作領域 (自我照顧、排便、移位及走動) 及認知領域 (溝通及社會認知) ICC 值分別為 0.99, 0.98, 0.99；Kappa 一致性解釋度有 77% 在中等程度以上。相等信度統計分析結果顯示 FIM 總分、動作領域及認知領域 ICC 值分別為 0.98, 0.99, 0.90；Kappa 一致性解釋度有 83% 在良好或中等程度。結論：FIM 以訪談方式評估具有很好的評估者內信度及評估者間信度，和家訪觀察法之間也具有良好的相等信度，本研究結果可提供臨床人員用訪談方式代替直接觀察使用英文版 FIM 於中風病人之參考依據。(物理治療 2002；27(4)：174-182)

關鍵字：訪談法，功能獨立量表，信度，中風

評估中風病人自我照顧的能力，通常是直接觀察病人表現 (performance)，而不是病人的能力 (capacity)。Nygard 等學者認為病人自我照顧活動表現在不同的環境下會受到影響，因此建議應讓病人在平常熟悉環境下來觀察其日常生活表現較為適當。¹ 實際觀察病人在住院期間的表現並不困難，然而病人出院後，想要直接觀察病人的功能表現並不容易。Kivela² 認為可利用病人陳述 (self-report measure) 的方式來代替直接的觀察，同時他並發現在穿脫衣物 (dressing)、餵食 (eating) 及盥洗 (washing) 表現與直接觀察的一致百分比 (percentage agreement) 較高。Shiner 等

人³以巴氏量表 (Barthel Index) 來探討直接觀察與電話訪談之相關性，結果發現若訪視者事先經過訓練，可增加其間之一致性 (agreement)。這些研究結果顯示經由受過訓練的人員使用直接觀察與病患自我陳述的方式來評估自我照顧表現，其一致性良好。

判斷一個評估工具是否優良需考量此工具的信度、效度、客觀性、經濟性、及是否容易執行等因素。⁴ 功能獨立量表 (Functional Independence Measure; FIM) 是目前被廣泛使用於臨床及研究方面的優良評估量表，同時也被證實具有良好的信度與效度。⁵⁻⁸ 雖然，Smith 等人⁹ 證明使用

高雄醫學大學 物理治療學系

* 高雄醫學大學 附設中和紀念醫院 神經科

通訊作者：劉景寬 高雄市十全一路 100 號 高雄醫學大學附設中和紀念醫院神經科

收件日期：91年6月6日 接受日期：91年7月27日