Manuelle Medizin 2019 · 57:122–123
<https://doi.org/10.1007/s00337-019-0513-y>
 Online publiziert: 13. März 2019
 © Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
 Springer Nature 2019

Robby Sacher¹ · Dana Loudovici-Krug² · Marc Wuttke¹ · Martin Knüdel¹

¹ Praxis für Manuelle Medizin, Dortmund, Deutschland

² Institut für Physiotherapie, Forschungsberatungsstelle MM, Universitätsklinikum Jena, Jena, Deutschland

Erratum zu: Ein 4-Item-Symmetriescore zur Identifikation und Verlaufskontrolle von infantilen Haltungs- und Bewegungsasymmetrien – KiSS

Erratum zu:

Manuelle Medizin 2019

<https://doi.org/10.1007/s00337-019-0491-0>

Sehr geehrte Leserin,
 sehr geehrter Leser,

die Autoren der Publikation „Ein 4-Item-Symmetriescore zur Identifikation und Verlaufskontrolle von infantilen Haltungs- und Bewegungsasymmetrien – KiSS“ haben nach erneuter kritischer Bewertung der Reliabilitätswerte des Symmetriescores teilweise Unstimmigkeiten festgestellt.

Betroffen sind die Intraklassenkorrelationskoeffizienten (ICC) der Differenzen der beiden ersten Scoreitems, d. h. die frontale Labyrinthstellreaktion (fLSR) sowie die aktive Kopfrotation (aKRot).

Die bereits publizierten Tab. 1, 2 und 3 zeigen anstatt des ICC für Interrater-, Intrarater- und Test-Retest-Reliabilitäten Cronbachs α . Dies hat jedoch keine negativen Auswirkungen auf die Gültigkeit und Relevanz des Symmetriescores.

Die hier aufgeführten **Tab. 1, 2 und 3** geben die vollständigen Werte mit den korrigierten Items fLSR und aKRot an.

Tab. 1 Interrater-Reliabilität

	Reliabilität
<i>Berechnung Intraklassenkorrelationskoeffizient</i>	
Differenz fLSR	0,500
Differenz aKrot	0,843
Auf.BI	0,821
RKonv. re	0,554
RKonv. li	0,514
<i>Berechnung Kappa</i>	
Inkl.Rot	0,242
mTA	0,592

aKrot aktive Kopfrotation in Rückenlage, **fLSR** modifizierte frontale Labyrinthstellreaktion, **Auf.BI** Kopfaufrichtung in Bauchlage, **RKonv** reaktive Rumpfkongexität bei Kopfrotation, **re** rechts, **li** links, **Inkl.Rot** passive Kopfrotation in Inklination, **mTA** muskuläre Tonusasymmetrie

Tab. 2 Intrarater-Reliabilität

	Rater 1	Rater 2	Rater 3	Rater 4	Rater 5	Rater 6
<i>Berechnung Intraklassenkorrelationskoeffizient</i>						
Differenz fLSR	0,892	0,754	0,902	0,696	0,783	0,977
Differenz aKrot	0,889	0,893	0,920	0,814	0,940	0,917
Auf.BI	0,955	0,942	0,776	0,924	0,988	0,997
RKonv. re	0,844	0,942	0,861	0,878	0,832	0,956
RKonv. li	0,747	0,790	0,743	0,941	0,786	0,922
<i>Berechnung Kappa</i>						
Inkl.Rot	0,647	0,895	0,442	1,000	c	1,000
mTA	1,000	1,000	0,778	1,000	0,743	1,000

c constant, nicht berechenbar, „Division durch Null“ durch konstanten Wert, **aKrot** aktive Kopfrotation in Rückenlage, **fLSR** modifizierte frontale Labyrinthstellreaktion, **Auf.BI** Kopfaufrichtung in Bauchlage, **RKonv** reaktive Rumpfkongexität bei Kopfrotation, **re** rechts, **li** links, **Inkl.Rot** passive Kopfrotation in Inklination, **mTA** muskuläre Tonusasymmetrie

Die Onlineversion des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00337-019-0491-0> zu finden.

Tab. 3 Test-Retest-Reliabilität

	Rater 1	Rater 2	Rater 3	Rater 4	Rater 5	Rater 6
<i>Berechnung Intraklassenkorrelationskoeffizient</i>						
Differenz fLSR	0,656	0,612	0,519	0,524	0,471	0,502
Differenz aKrot	0,633	0,365	0,479	0,418	0,582	0,246
Auf.Bl	0,803	0,802	0,785	0,787	0,765	0,605
RKonv. re	0,364	0,308	0,225	0,148	0,405	0,202
RKonv. li	0,308	0,504	0,607	0,674	0,327	0,152
<i>Berechnung Kappa</i>						
Inkl.Rot	0,600	0,500	0,263	c	c	1,000
mTA	0,909	0,500	0,600	0,664	0,408	0,583

c constant, nicht berechenbar, „Division durch Null“ durch konstanten Wert, **aKrot** aktive Koprotation in Rückenlage, **fLSR** modifizierte frontale Labyrinthstellreaktion, **Auf.Bl** Kopfaufrichtung in Bauchlage, **RKonv** reaktive Rumpfkongruenz bei Koprotation, **re** rechts, **li** links, **Inkl.Rot** passive Koprotation in Inklinatation, **mTA** muskuläre Tonusasymmetrie

Wir bitten um Beachtung der korrigierten Tabellen und entschuldigen uns für den Fehler.

Die Autoren

Korrespondenzadresse

Robby Sacher

Praxis für Manuelle Medizin
Freistuhl 3, 44137 Dortmund, Deutschland
post@manmed.info

Für Autoren

Möchten Sie einen Beitrag für *Manuelle Medizin* einreichen?

Wir freuen uns, dass Sie unsere Zeitschrift *Manuelle Medizin* mitgestalten möchten.

Für folgende Rubriken können Manuskripte eingereicht werden:

- Übersichten
- Originalien
- Kasuistiken

Um Ihnen bei der Manuskripterstellung behilflich zu sein, haben wir für unsere Autoren ausführliche Autorenleitfäden und Musterbeiträge für die verschiedenen Rubriken zusammengestellt.

Diese und weitere Hinweise zur Manuskripterstellung finden Sie online unter dem Menüpunkt „Hinweise für Autoren“ unter www.ManuelleMedizin.springer.de

Bitte reichen sie Ihre Manuskripte über den **Editorial Manager** ein. Wählen Sie hierzu auf der Zeitschriftenhomepage www.ManuelleMedizin.Springer.de den Navigationspunkt “Für Autoren” und anschließend “Manuskript online einreichen”.

Bei Fragen zur Einreichung wenden Sie sich bitte an unser Editorial Office:

MaMe_office@springernature.com

Wir freuen uns auf Ihre Beiträge!
Ihre Redaktion von *Manuelle Medizin*