

EVALUATION DES CAPACITES ET DES HANDICAPS.

INTRODUCTION

Incapacité (OMS) :

Dans ce domaine de la santé, une incapacité correspond à toute réduction (résultant d'une déficience partielle ou totale) de la capacité d'accomplir une action d'une façon ou dans les limites considérées comme normales pour un être humain.

I. Bilans des incapacités

1. Bilans génériques.

- Indice de Barthel
- MIF : Mesure de l'Indépendance Fct
- AGGIR : autonomie gérontologique groupe iso ressource
- ADL et IADL

a. Indice de Barthel

9 activités évaluées

Note affectée à chaque activité.

Score additif.

Très utilisé pr les hémiplegies vasculaire.

Echelle de cotation :

Alimentation	- Indépendance - Avec aide (couper) - impossible	10 5 0
Toilette	- peut se baigner seul - se rase, se peigne, se lave le visage - impossible	10 5 0
Habillage	- indépendant - avec aide - impossible	10 5 0
Vessie	- contrôle parfait - problèmes occasionnels - problèmes habituels	10 5 0
Selles	- contrôle parfait - problème occasionnel - problème habituel	10 5 0
Utilisation des WC	- Indépendante - Avec aide partielle - Dépendance totale	10 5 0
Transfert lits chaise	- Indépendant - Avec aide minime - Peut s'asseoir ms dt être installé	10 5 0
Déambulation	- Indépendante 50m - Avec aide 50m - 50m en fauteuil roulant - Impossible	15 10 5 0
Escaliers	- Indépendance - Aide ou surveillance atténuée	10 5

Résultats :

Autonomie complète : 90 à 100.

Autonomie partielle 65 à 90 : partielle ms suffisante pour le maintien à domicile.

Dépendance < 65 : maintien à domicile compromis.

→ Valeur seuil : 65.

Limites : élément non testés : communication, capacité de vie...

b. MIF : Mesure de l'Indépendance Fonctionnelle

Etude de Granger en 1990 :

- Population de sclérose ne plaques
- 18 activités regroupées en 6 rubriques
 - o 4 rubriques : capacités physiques
 - o 2 rubriques : capacités intellectuelles et psychiques

Résultats :

- Echelle de cotation à 7 niveaux.
- Score totale et pour chaque item sur diagramme polaire.
 - o Approche quantitative et qualitative.

Activités testées : 6 rubriques, 18 activités

Soins personnels	Alimentation, soins de l'apparence, toilette, utilisation WC, habillage ht et bas	NOTES DE 1 à 7
Contrôles sphincters	Vessie-intestins	
Modalités/Transfert	lits-chaise-fauteuil douche-WC	
Locomotion	Marche- FR/ escaliers	
Communication	Compréhension, expression	
Conscience du monde ext	Interaction sociale, résolution des prob, mémoire	

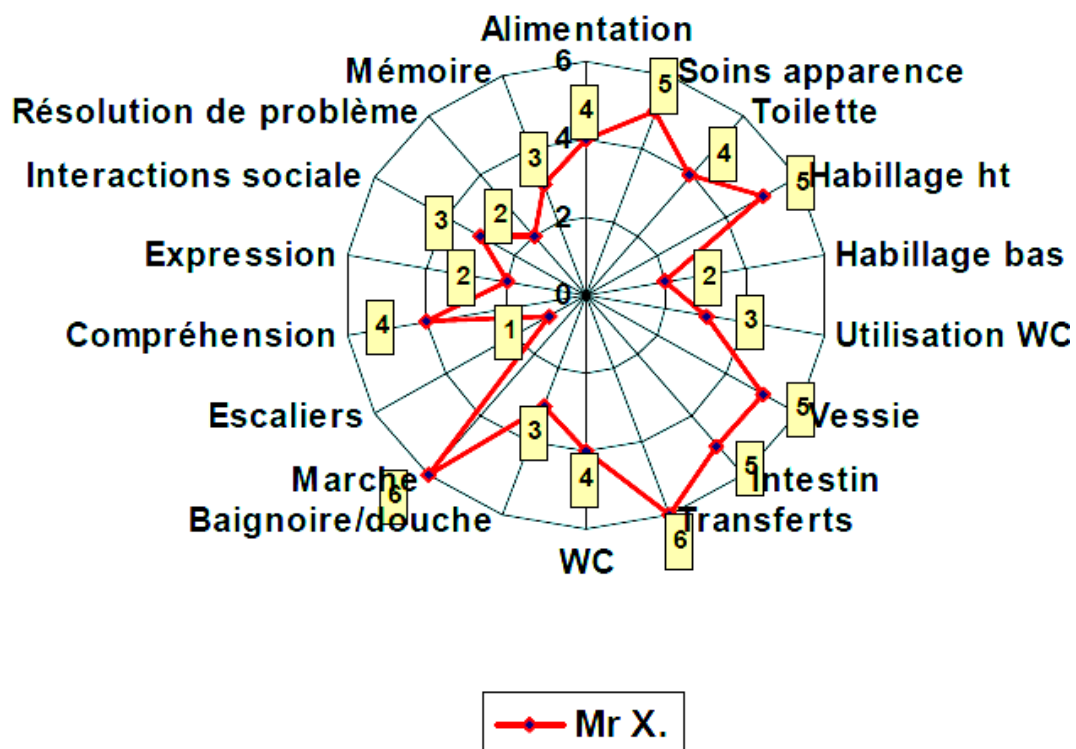
Echelle de cotation :

Dépendance	Dépendance complète	1 : aide totale 2 : aide maximale	aide nécessaire aide nécessaire
	Dépendance modifiée	3 : aide moyenne 4 : aide minimale 5 : surveillance	aide nécessaire aide nécessaire aide nécessaire
	Indépendance	6 : Indépendance modifiée : 7 : Indépendance complète	aucune aide aucune aide

Résultats : sur un diagramme de type polaire

Ex : 67/126

- **Score < 80** = **dépendance : vie à domicile compromise.**
- **80 < score < 100** = **dépendance modifiée : vie à domicile avec aide.**
- **100 < score < 126** = **indépendance : vie à domicile seul.**



c. AGGIR : Autonomie Gérontologique Groupe Iso-Ressource

Spécifiquement destiné aux personnes âgées.

10 rubriques : 15 activités testées.

Résultats qualitatifs : 6 groupes iso-ressources (groupe iso-consommateur de charge de travail face à la prise en charge de la dépendance).

Outil national d'évaluation de la perte d'autonomie chez les personnes âgées.

Tarification graduée de la prise en charge de la dépendance des personnes âgées.

Echelle de cotation :

A : fait seul, totalement, habituellement et correctement.

B : fait seul, partiellement, non habituellement et nn correctement.

C : ne fait pas seul.

→ Aides matérielles et techniques prises en compte.

Activités testées :

Cohérence	A B C
Orientation	A B C
Toilette du haut et du bas	AA=A CC=C autres=B
Habillage (ht et bas) S'habiller Se déshabiller Se présenter	AAA=A CCC=C autres=B
Alimentation (Se servir, Manger)	AA=A CC=C BC=C CB=C autres=B
Elimination (Urinaire, Fécale)	AA=A CC=C AC=C CA=C BC=C CB=C Autres=B
Transfert : déplacement intérieurs et ext.	A B C
Déplacement	A B C
Communication	A B C

	Surveillance	Présence	Fréquence des actions
Groupe 1 Perte d'autonomie mentale, corporelle, locomotrice et sociale = totale	Permanente	Permanente	Permanente
Groupe 2 Grabataire lucides. Perte d'autonomie corporelle, locomotrice et sociale. Déments ambulants. Conserve l'autonomie locomotrice.	Permanente	Importante	Importante
Groupe 3 Conserve l'autonomie mentale et partiellement l'autonomie locomotrice, corporelle.	Non permanente	Importante	Forte ms ponctuelle
Groupe 4 Perte partielle d'autonomie locomotrice (transferts), conserve une autonomie partielle corporelle et sociale. conserve l'autonomie locomotrice, perte partielle d'autonomie corporelle et sociale.	Non permanente	Non permanente	Ponctuelle
Groupe 5 Autonomie conservée	Ponctuelle	Ponctuelle	Ponctuelle
Groupe 6	Aucune	Aucune	Aucune

Particularité des groupes 5 et 6 au domicile : ajout de 2 variables :

- dépendant à l'ext.
- utilisation de moyens de communication à distance.

Sous groupe A : Besoin d'un tiers pour l'apport de produit de la vie courante ou pour l'appel d'urgence.

Sous groupe B : Pas de difficultés majeures ou permanente sur ces 2 pts.

d. ADL et IADL (Instrumental Activities of Daily Living)

Echelle de Lawton en 1969 à Philadelphie.

1^{ère} Partie : Une échelle d'autonomie physique

- Continence
- Alimentaire
- Habillage
- Soins corporels
- Mobilité
- Toilette

→ S'applique à toutes les catégories cliniques.
→ Echelle de 1 (indépendant) à 5 (dépendance plus élevée).

2^{ème} Partie : Une échelle d'utilisation des activités instrumentales au domicile

- Utiliser un téléphone, Faire ses courses, Préparer des repas, Faire le ménage, Faire la lessive, Utiliser les transports, Prendre des médicaments, Gérer ses finances, Bricoler et entretenir la maison

→ **Echelle de 1 à 4 (dépendance plus élevée) :** Exemple : préparer des repas :

- 1 :** Peut à la fois organiser, préparer et servir des repas de façon autonome.
- 2 :** Peut préparer des repas appropriés si les ingrédients lui sont fournis.
- 3 :** Peut réchauffer et servir des repas précuits ou préparer des repas, mais ne peut pas suivre le régime qui lui convient.
- 4 :** A besoin qu'on lui prépare et qu'on lui serve ses repas.

Score additif global : **Score élevé traduit par une dépendance.**
Score bas : niveau d'autonomie optimale.

2. Bilans d'incapacités spécifiques

a) MIF : « mêmes » de 6 mois à 7 ans

= activités évaluées identiques mais évaluation adaptées à l'âge et au niveau de développement.

Ex : déambulation : marche à 4 pattes.

b) MAF : Mesure de l'Adaptation Fonctionnelle

= complète la MIF par 12 activités orientées vers les difficultés spécifiques des traumatisés crâniens.

- Déglutition
- Transfert voiture
- Déplacement
- Lecture et interprétation des messages visuels
 - Ecriture
- Intelligibilité de la parole
- Etat psychique et émotionnel
- Adaptation des limitations
 - Orientation
- Maintient de l'attention
- Evaluation du risque

c) Bilans « écologiques » : Bilans en situation particulière : (non validés)

➔ Test des errances multiples (Schallice et Burgess 1991)

Interaction environnementale et adaptation comportementales.

Se déroule dans une rue piétonne non connue du sujet. Le sujet doit effectuer 8 tâches simples (acheter un produit, se trouver à un lieu précis de rendez-vous, etc...) Les tâches sont réalisées le plus vite possible en respectant les consignes.

Méthode de cotation :

La cotation comporte une analyse quantitative répertoriant le nbr d'erreurs ainsi que la notion de tps et une analyse qualitative pointant le type d'erreur ainsi que les dysf comportementaux.

➔ Activités domestiques cuisine, tâches ménagères

➔ Activités professionnelles : gestes professionnels, ports de charge.

d) Bilan des handicaps.

Définition du handicap ou désavantage :

Dans le domaine de la santé, le désavantage social d'un individu est le préjudice qui résulte de sa déficience ou de son incapacité et qui limite ou interdit l'accomplissement d'un rôle considéré comme normal compte tenu de l'âge, du sexe, et des facteurs socioculturels.

➔ Bilan de l'environnement familial, social et professionnel

- Entourage familial :
 - o capacité d'accueil, cohésion, difficultés relationnelles antérieures.
 - o Réaction de la famille : maternage, exclusion
- Entourage professionnel et amical
 - o Diplômes, parcours professionnel antérieur, types d'entreprises, statut social : salarié, indépendant...
 - o Amis, collègues, associations...
- Ressources financières
 - o Couverture sociale et ressources antérieures
 - o Réparations juridiques.

Méthode : Équipe pluridisciplinaire

- Interview du patient et de sa famille.
- Étude du poste de travail antérieur, visite sur le site, possibilité d'adaptation du poste de travail, de reconversion...

➔ Bilan de l'environnement matériel

- Ressources financières
- Environnement architectural et mobilier.
-

Méthode

- Visite à domicile :
 - o Repérage des barrières architecturales extérieures et intérieures.
 - o Projet technique d'aménagement
 - o Dossier de prise en charge : MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)