

CIF et Instruments de mesure de la santé et du handicap

ICF and Tools for measuring health and disability



BIBLIOGRAPHIE THEMATIQUE

Octobre 2014

2014

TUCKER (Carole A), ESCORPIZO (Reuben), CIEZA (Alarcos) et al.

Mapping the content of the Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS®) using the International Classification of Functioning, Health and Disability. *Qual Life Res* 2014, Apr 24. Epub 2014 Apr 24.

The Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS (®)) is a US National Institutes of Health initiative that has produced self-reported item banks for physical, mental and social health. To describe the content of PROMIS at the item level using the World Health Organization's International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). All PROMIS adult items (publicly available as of 2012) were assigned to relevant ICF concepts

<http://www.pubfacts.com/detail/24760532>

1

2013

HINCKSON (Erica Aneke), CURTIS (Amy)

Measuring physical activity in children and youth living with intellectual disabilities: a systematic review
Research in developmental disabilities, 2013, 34, 72–86

A systematic review of measures of physical activity in children with ID was undertaken using the PRISMA guidelines. MEDLINE-PubMed, Scopus, CINAHL Plus with Full Text and SPORT Discus (up to May 2012) databases were searched and articles were identified. The search identified 5087 titles...

2012

SAGAWA JUNIOR (Yoshimasa), GORCE (Philippe, Dir.), THEVENON (Co-dir.), WATELAIN (Co-dir.), BORGES (JR), CHEZE (Laurence, Rapp.), PAYSANT (Jean, Rapp.), VUILLERME (Nicolas, Rapp.), ARMAND (Stéphane), AGUILERA (Ana), BONNET (Xavier)

Vers une approche multidimensionnelle de l'évaluation motrice du sujet amputé
Thèse. Université Valenciennes, 2012, 287 p. tabl., ill. annexes, biblio. (246 ref.)

Les personnes amputées de membre inférieur (PAMI) sont très diversifiées. A ces profils variés s'ajoutent une multitude de composants prothétiques ainsi que les différentes combinaisons possibles entre ces composants. Il est également important de prendre en compte les différents environnements auxquels la PAMI est confrontée quotidiennement. La Classification Internationale du Fonctionnement (CIF 2001) a été créée par l'Organisation Mondiale de la Santé et repose sur un modèle multidimensionnel. Elle est constituée de deux grandes parties : le fonctionnement d'une part et les facteurs contextuels d'autre part. Ce modèle est capable de décrire de manière globale les modifications de fonctionnement (handicap) à partir d'un problème de santé quelconque. Ainsi, une grande quantité d'informations peut être obtenues à partir du modèle de la CIF. Néanmoins, il demeure nécessaire de développer de nouveaux outils pour mieux exploiter ce modèle afin de le rendre plus intelligible et utilisable en pratique clinique courante. Pour cela, l'auteur d'utilise l'Extraction de Connaissances à partir des Données (ECD). L'ECD est un processus non trivial d'identification des structures inconnues, valide et potentiellement exploitable dans les bases de données, qui permet de transformer un maximum d'informations en connaissances facilement exploitables. A partir du modèle de la CIF et conjointement avec des méthodes d'ECD, l'objectif de cette thèse est de caractériser un groupe de PAMI expertes en termes de capacités locomotrices. Ce groupe et sa liste d'indicateurs pertinents reposant sur le modèle de la CIF ont été déterminés. Ils servent de référence pour la comparaison d'autres PAMI et peuvent guider la prise en charge de cette population particulière. http://tel.archives-ouvertes.fr/docs/00/74/78/01/PDF/SAGAWA_Yoshimasa_Jr_3.pdf

2012

CHANG (Feng-Hang), COSTER (Wendy J.), HELFRICH (Christine A.)

Community participation measures for people with disabilities: a systematic review of content from an International Classification of Functioning, Disability and Health perspective
Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 2012

To identify instruments that measure community participation in people with disabilities and to evaluate which domains, to what extent, and how precisely they address this construct. The review aims to provide information to guide the selection of community participation instruments and to identify limitations of existing measures.

ARS-PAYS DE LA LOIRE, DRJSCS - DIRECTION REGIONALE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHESION SOCIALE

Actes du séminaire : « **Concepts et outils d'évaluation et de connaissance des situations de handicap et de perte d'autonomie** ». 30 nov-1er déc 2010. Maison des sciences de l'homme, Nantes

Sommaire : INTRODUCTION : La classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé : référence internationale pour l'élaboration d'outils d'évaluation des situations de handicap, Catherine Barral, EHESP

GRILLES D'EVALUATION INDIVIDUELLE DES SITUATIONS DE HANDICAP : Reconnaissance de l'invalidité et indemnisation des accidents du travail-maladies professionnelles par la sécurité sociale, Dr Pierre Touboul, service médical de l'assurance maladie de Nantes ; Le « guide barème », outil d'évaluation des déficiences et incapacités des personnes handicapées, Dr Isabelle Renaudeau, MDPH du Maine-et-Loire ; L'évaluation des besoins de compensation depuis la loi de 2005, le GEVA, Dr Pascale Gilbert, CNSA ; L'évaluation de la dépendance à l'aide de la grille AGGIR, Dr Yannick L'Hermitte, Conseil général du Maine-et-Loire ; PATHOS : outil médico-économique d'évaluation de la charge en soins des structures accueillant des personnes âgées dépendantes, Dr Monique Bitoun, ARS ; LES ENQUETES EN POPULATION : Les enquêtes HID et Handicap-Santé, Gérard Bouvier, INSEE ; La thématique des « aidants » dans l'enquête Handicap-Santé, Sylvie Eghbalteherani, DREES ; L'enquête « Santé, handicap, et travail », complémentaire de l'enquête emploi 2007, Valérie Ulrich, DARES ; Mesurer l'autonomie des personnes vivant à domicile, Yara Makdessi, Séverine Dos Santos, DREES ; Evolution de l'espérance de vie sans incapacité, et déterminants sociaux du handicap, Emmanuelle Cambois, INED, La compensation des incapacités : premières estimations des usages d'aides techniques, aménagements de logements et aides humaines d'après l'enquête Handicap-Santé, Pascale Roussel, CTNERHI ; L'accès à l'emploi des personnes handicapées en 2007, Valérie Ulrich, DARES ; Approche de la dépendance des personnes âgées par départements, Olivier Léon,

[http://www.pays-de-la-](http://www.pays-de-la-loire.drjscs.gouv.fr/IMG/pdf/PLATEFORMEhand_perteauto_PAYSDELALOIRE_seminaire30nov1erdec2010.pdf)

[loire.drjscs.gouv.fr/IMG/pdf/PLATEFORMEhand_perteauto_PAYSDELALOIRE_seminaire30nov1erdec2010.pdf](http://www.pays-de-la-loire.drjscs.gouv.fr/IMG/pdf/PLATEFORMEhand_perteauto_PAYSDELALOIRE_seminaire30nov1erdec2010.pdf)

2010

TATE (Robyn L.)

A compendium of tests, scales and questionnaires: the practitioner's guide to measuring outcomes after acquired brain impairment, 2010, 746 p., tabl., index, biblio. New-York : Psychology press

Véritable manuel de référence, cet ouvrage présente une sélection d'instruments développés pour évaluer les signes et les symptômes cliniques progressifs et non progressifs, généralement rencontrés lors d'examen neurologiques auprès de patients souffrant de traumatisme crânien. Il fournit aussi bien un répertoire d'instruments en vigueur que des échelles d'évaluation nouvellement réalisées. Il couvre tous les aspects liés aux conséquences fonctionnelles des personnes souffrant de traumatisme crânien. L'ouvrage se compose de quatre parties qui présentent tour à tour les échelles d'évaluation des fonctions organiques ; Les échelles de mesure des activités, de vie quotidienne et la participation sociale ; Les facteurs contextuels et environnementaux ; les instruments de mesure multidimensionnels et la qualité de vie. Chaque instrument est décrit et présenté selon ses propres sources de références. La structure de l'ouvrage est semblable à celle des taxinomies de la CIF, ce qui permet de faire le lien entre les concepts cliniques et les états de santé. Destiné aux cliniciens, aux chercheurs, aux éducateurs et aux doctorants, cet ouvrage est aussi une ressource concrète et pratique pour toutes les personnes impliquées dans l'évaluation de personnes souffrant de traumatisme crânien. (Cet ouvrage est en anglais)

2010

ÜSTÜN (T Bedirhan), CHATTERJI (Somnath), KOSTANJSEK (Nenad), REHM (Jürgen), KENNEDY (Cille), EPPING-JORDAN (Joanne), SAXENA(Shekhar) VON KORFFE (Michael), PULLF (Charles), WHO/NIH JOINT PROJECT

Developing the World Health Organization disability assessment schedule 2.0

Bulletin of the World Health Organization Nov 2010, 88, 11, 815-823

To describe the development of the World Health Organization Disability Assessment Schedule 2.0 (WHODAS 2.0) for measuring functioning and disability in accordance with the International Classification of Functioning Disability and Health. WHODAS 2.0 is a standard metric for ensuring scientific comparability across different populations.

2009

De LOOPER (Michael)/LAFORTUNE (Gaétan), ORGANISATION DE COOPERATION ET DE DEVELOPPEMENT ECONOMIQUES -OCDE

Measuring disparities in health status and in access and use of health care in OECD countries, 2009, 55 p. tabl., ill., annexe ; biblio. (4 p.)

L'OCDE a mis en place un certain nombre d'indicateurs clés dans les domaines des inégalités en matière de santé, d'incapacité auto-déclarée, de couverture des soins, d'assurance maladie privée, de soins médicaux et dentaires non satisfaits. Ce document de travail évalue et compare les données disponibles dans ces domaines et l'accès aux soins dans les pays de l'OCDE. Les données issues des sources nationales ou internationales permettent de distinguer les populations par niveau de revenu, d'éducation et d'emploi. Les taux de morbidité, d'incapacité et de mortalité sont plus élevés chez les personnes issues de groupes socio-économiques désavantagés. Pour que l'évolution des inégalités soit mesurée de manière régulière dans les pays de l'OCDE, il faudra harmoniser les définitions et les méthodes de collecte de données dans les différents pays. La CIF est ici mise en avant pour aider les pays à l'utilisation de la définition conceptuelle et universelle du handicap. Le questionnaire ayant servi à la réalisation de l'étude complète ce document.

2008

FAYAD (Fouad), LEFEVRE-COLAU (Marie-Martine), MACE (Yann), GAUTHERON (Vincent), FERMANIAN (Jacques), ROREN (Alexandra), ROBY-BRAMI (Agnès), REVEL (Michel), POIRAUDEAU (Serge)

Sensibilité au changement de la version française du questionnaire Disability of the Arm, Shoulder and Hand (F-DASH) chez les patients atteints de pathologies orthopédiques et médicales de l'épaule

Revue du Rhumatisme; Oct 2008, 75 , 9, 851-857

Selon les auteurs, le F-DASH-D/S est sensible au changement et adapté à l'évaluation des effets des traitements locaux et physiques sur le handicap au cours des pathologies orthopédiques et dégénératives de l'épaule

2007

GILBERT (Pascale)

Evaluer pour construire le Projet personnalisé de scolarisation : la place du guide d'évaluation "GEVA"
La nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation, 2007, 39, 9-19 : ill.

Répondre de façon adaptée aux besoins de compensation des personnes handicapées et traiter leurs problématiques autrement que par une démarche "administrative" d'attribution de prestations ou d'orientation vers les dispositifs spécialisés suppose l'emploi et auparavant la production d'outils d'évaluation des besoins. C'est à cette fin qu'a été élaboré le GEVA conçu comme multidimensionnel en relation avec le nouveau modèle conceptuel du handicap. Cinq MDPH volontaires ont été sollicitées pour le tester afin d'identifier et d'analyser les obstacles ressentis dans son emploi par les acteurs de terrain de façon très concrète autour de situations réelles.

2007

GUYOT (Patrick), CREAI Bourgogne

Le guide expérimental d'observation et d'évaluation des besoins des usagers en foyer d'hébergement et SAVS

Bulletin d'informations, CREAI Bourgogne, 2007, 269, 15-19 : tabl., ill. ; biblio. (dissem.)

Ce guide d'évaluation multidimensionnelle (GEVA) a été élaboré par un groupe de travail mis en place en janvier 2005. Il a pour objet l'évaluation des besoins des usagers accueillis en foyers d'hébergement ou accompagnés par des SAVS (Services d'accompagnement à la vie sociale) en vue de l'élaboration des projets personnalisés.

2007

BARREYRE (Jean-Yves)

Capacités à agir et incapacités : selon des échelles d'évaluation

Informations sociales, 2007, 138, 30-44, biblio. (22 ref.)

Après un rappel des étapes qui ont mené la notion de dépendance à celle de "capabilité", l'auteur montre l'enjeu de l'évaluation des incapacités dans l'évolution des politiques sociales. Plutôt que l'évaluation des capacités des personnes, il est préférable de prendre en compte les réalisations effectives d'activités. Mais cela nécessite de s'interroger sur l'échelle de mesure de la difficulté à agir.

2007

MONT (Daniel)

Measuring health and disability. Viewpoint.

The Lancet, 12 May 2007, vol. 369, 9573, 1658-1663.

Disability-adjusted life years (DALYs) - a frequent indicator for assessment of the relative effects of public-health interventions - explicitly incorporate disability. This Viewpoint will argue, however, that the notion of disability embodied in DALYs does not accord with that in WHO's International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF). Underlying this inconsistency is the basic issue of what is meant by health and disability.

<http://download.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS014067360761229X.pdf>

2006

DIJKERS (Marcel)

Comments on Van Brakel et al.'s Participation Scale
Disability and rehabilitation, 2006, 28, 21, 1360-1362, ill., biblio. (5 ref.)

L'auteur fait part de son point de vue sur l'élaboration d'une échelle de mesure mise en place pour mesurer de manière rigoureuse la participation dans les pays en développement. Il met en exergue les défauts issus de cette mesure, la complexité du langage utilisé pour réaliser les questionnaires, notamment l'utilisation du terme "pair" qui, selon lui, pourrait fausser les réponses aux questions ; ce terme ne renvoie pas forcément au handicap dans la culture pour laquelle l'échelle de mesure a été mise en place.

2006

BARREYRE (Jean-Yves)

Potentialités ? Environnement ? Construire des outils pour restituer au mieux les réalités des enfants et ouvrir les droits" In : Le SESSAD et l'environnement de l'enfant et de l'adolescent. Association nationale des CREAI-ANCREAI, CREAI de Bretagne. Journées nationales de formation des personnels de SESSAD. 6. 2004-11-25. Saint-Malo Rennes : CREAI de Bretagne

Que signifie évaluer les besoins d'une personne ou évaluer les situations de handicap ? Dans son analyse, l'auteur distingue ce qu'il appelle observations cliniques au service de pratiques thérapeutiques, celles qui permettent de construire un diagnostic, d'analyser l'évolution d'une pathologie, d'une déficience ou d'une carence, de ce qu'il appelle observation partagée, c'est-à-dire celle qui permet d'approcher la situation globale de la personne inscrite dans des environnements et qui permet de mettre en place des stratégies d'interventions. L'auteur rend compte de son choix pour l'approche de la méthode globale de la situation dans son étude sur l'enfance handicapée. Il présente les outils mis en place dans le cadre de cette évaluation et souligne la nécessité de construire les outils sur un territoire donné (pour être plus facilement critiquables et révisables) et aussi, la possibilité pour les personnes d'évaluer leur propre situation pour pouvoir éventuellement entrer en contradiction avec les propositions des professionnels. Il donne enfin quelques exemples de ce qui s'est construit autour de la CIF ainsi que les apports et les limites de la CIF Enfants, classification dérivée pour enfants.

2006

BARREYRE (Jean-Yves)/PEINTRE (Carole)

Outil d'observation partagée et continue des besoins et attentes des personnes handicapées vivant dans les Yvelines : évaluer les situations : co-construire le projet personnalisé : présentation des résultats du test. Paris : Délégation ANCREAI Ile-de-France-CEDIAS, 2006, 82 p., tabl., annexes, biblio.

Suite à l'élaboration du schéma d'organisation sociale des Yvelines (2003-2007), le département des Yvelines a souhaité mettre en place un dispositif d'observation partagée des besoins et attentes des personnes handicapées du département. La Délégation ANCREAI Ile-de-France a été retenue pour accompagner l'élaboration de l'outil d'observation et son test. L'objectif consistait à concevoir un outil informatisé permettant d'articuler et de traiter les différentes dimensions intervenant dans la situation de handicap afin d'aider à l'élaboration du projet personnalisé, au suivi des situations, à l'évaluation des besoins et au relevé des données.

2004

BARREYRE (Jean-Yves)/PEINTRE (Carole)

Evaluer les besoins des personnes en action sociale : enjeux, méthodologie, outils
Paris : Dunod, 2004, 146 p. : annexes ; biblio (2 p.)

Cet ouvrage fait part des travaux les plus récents en France concernant les modes d'évaluation des situations de vie, des attentes et des besoins des personnes. Il donne très concrètement une méthode et des outils aux professionnels et décideurs pour évaluer les besoins des personnes en situation de handicap (par rapport aux activités quotidiennes, à l'emploi, aux loisirs, etc.) auprès desquelles ils interviennent. Trois exemples de grille d'observation partagée, co-construites avec les acteurs de terrain, dans le secteur de l'enfance handicapée, de l'insertion sociale et de la santé mentale, viennent notamment illustrer cette démarche d'observation. Le livre propose enfin une lecture critique de la nouvelle classification internationale du handicap (CIF) et ses applications possibles dans les différents travaux d'évaluation. Les auteurs ont en particulier construit, à partir de la CIF, une échelle globale d'évaluation de l'autonomie (EGEA), pouvant constituer une base commune d'évaluation des besoins et être complétée par des modules adaptés aux spécificités de chaque population.

2004

BARREYRE (Jean-Yves)/PEINTRE (Carole)

Evaluation d'une population d'enfants handicapés : Objectifs, méthodologie, résultats et discussion sur l'utilisation de la CIF

Document présenté dans le cadre de la réunion annuelle de l'OMS des CCOMS-FCI de Reykjavic.
http://www.creai-idf.org/File/rekjavic_fr.pdf?PHPSESSID=e9413ad9ea647986684e61e30c818127

2003

WEIGL (M), CIEZA (A), HARDER (M), GEYH (S), AMANN (E), KOSTANJSEK (N), STUCKI (G)

Linking osteoarthritis specific health-status measures to the International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF)
Osteoarthritis and Cartilage, 2003, 11(7), 519-23

The objective of this study was to link the Western Ontario and McMaster Universities (WOMAC) and Lequesne-Algofunctional indices to the ICF on the basis of linking rules developed specifically to accomplish this aim. The linking process enables the understanding of the relationship between health-status measures and the ICF. Since the fifth World Health Organisation/International League against Rheumatism (WHO/ILAR) Task Force and the Outcome Measures in Rheumatology Clinical Trials (OMERACT) group recommend the use of WOMAC and the Lequesne-Algofunctional indices in patients with osteoarthritis of the hip and knee in clinical trials, these two health-status measures have been used in this study. Both health-status measures were linked to the ICF separately by two trained health professionals. Consensus between health professionals was used to decide which ICF category should be linked to each item/concept of the two questionnaires. To resolve disagreements between the two health professionals, a third person trained in the linking rules was consulted. Except for the concept of 'morning stiffness', both health professionals agreed on the ICF category chosen to link all the items/concepts of both questionnaires. Altogether, 29 different ICF categories have been linked. Five ICF categories belong to the ICF component 'body functions', 23 categories to the component 'activities and participation', and one category to 'environmental factors'. Both questionnaires have 10 ICF categories in common. The results of the linking process reflect both the structure of the two questionnaires studied and the relationship between them, showing that the ICF classification can become the cardinal reference for existing health-status measures.

2002

CIEZA (A), BROCKOW (T), EWERT (T), AMMAN (E), KOLLERITS (B), CHATTERJI (S), USTUN (TB), STUCKI (G)

Linking health-status measurements to the international classification of functioning, disability and health. Journal of Rehabilitation Medicine, 2002, 34(5): 205-10

With the approval of the International Classification of Functioning, Disability and Health by the World Health Assembly in May 200, the concurrent use of both health-status measures and the International Classification of Functioning, Disability and Health is expected. It is therefore important to understand the relationship between these two concepts. The objective of this paper is to provide a systematic and standardized approach when linking health-status measures to the International Classification of Functioning, Disability and Health. The specific aims are to develop rules, to test their reliability and to illustrate these rules with examples. Ten linking rules and an example of their use are presented in this paper. The percentage agreement between two health professionals for 8 health-status instruments tested is also presented. A high level of agreement between the health professionals reflects that the linking rules established in this study allow the sound linking of items from health-status measures to the International Classification of Functioning, Disability and Health.

1999

FOUGEYROLLAS (Patrick)/NOREAU (L.)/BERGERON (H.)/CLOUTIER (R.)/SAINTMICHEL (G.)/DION (S.A.)

Conséquences sociales des déficiences et incapacités persistantes et significatives : approche conceptuelle et évaluation des situations de handicap
Handicap, Revue de sciences humaines et sociales, 1999, 84, 61-78, tabl., ill. ; biblio.

Cet article présente la dernière version du modèle conceptuel québécois du processus de production du handicap, développé au cours du processus de révision de la CIDIH de l'OMS ainsi qu'une étude pilote avec un outil de mesure (MHA VIE), la dimension conceptuelle des habitudes de vie correspondant aux situations de handicap ou de participation sociale. Le modèle conceptuel est un modèle systémique interactif personne/environnement identifiant le handicap comme un résultat situationnel. Ce modèle innovateur intègre autant les facteurs intrinsèques à la personne (système organique, aptitudes, identité) que les facteurs extrinsèques (sociaux et physiques). Douze experts ont conclu que les items du MHA VIE couvraient adéquatement les habitudes de vie (activités quotidiennes et rôles sociaux) et que le questionnaire MHA VIE répond aux besoins d'évaluation des situations de handicap ou de participation sociale des personnes ayant des incapacités.

1997

FOUGEYROLLAS (Patrick), NOREAU (Luc), SAINT-MICHEL (Ginette), DION (Sylvie-Anne, Collab.), LEPAGE (Céline), SEVIGNY (Marc)

Guide de l'utilisateur : instrument de mesure des habitudes de vie (MHAVIE 2.1) et instrument de mesure de la qualité de l'environnement.

Réseau international CIDIH et facteurs environnementaux, 1997, 9, 1, 6-39, tabl.,biblio.

L'objectif de la MHAVIE (mesure des habitudes de vie) est : - d'établir de façon quantitative le degré de réalisation des habitudes de vie des personnes ayant des incapacités ; - d'évaluer l'impact d'interventions de réadaptation fonctionnelle ou d'adaptation sociale sur le degré des situations de handicap vécues par les personnes ayant des incapacités ; - de permettre la comparaison sur la base de diverses variables indépendantes ; - d'évaluer l'influence de l'environnement sur la sociale d'un individu ou d'une population

8

spécifique en relation avec ses capacités, ses limites et d'autres caractéristiques personnelles (âge, sexe, identité socioculturelle, etc.). La grille est reproduite dans sa forme abrégée pp. 20-24 et dans la forme détaillée pp. 25-31. La grille de mesure de la qualité de l'environnement (MQE) est reproduite et commentée pp. 32-39.

1994

CASTELEIN (P), NOOTS-VILLERS (P)

Création et expérimentation d'un «outil» d'évaluation systématique de patients cérébrolésés; ESOPE Réseau international CIDIH et facteurs environnementaux, 1994, 7, 2