

## **Peer review à thème préétabli 2021**

### **Les évaluations cliniques – Mode d’emploi**

#### **Introduction**

L'évaluation kinésithérapeutique, les tests cliniques, les instruments de mesure,... Ce sont des éléments indispensables à votre pratique de kinésithérapie. Ils aident à mieux façonner vos traitements et sont d'une grande aide dans votre communication avec le patient. Lors de ce peer review, vous découvrirez quelles formes d'évaluation clinique existent et comment vous pouvez les utiliser au mieux.

#### **Astuces pour l'organisateur**

1. Parcourez attentivement le PowerPoint au préalable.
2. Le peer review peut être basé sur le questionnaire d'accompagnement (avec des questions supplémentaires) et / ou sur les cas.

## Contenu PowerPoint

1. Définition “évaluation clinique”
2. Types d’évaluations cliniques
  - a. Tests cliniques
  - b. PREM/ PROM
3. Avantages d’évaluation clinique
4. CIF et évaluation clinique
5. Evaluation clinique dans le traitement
6. Etapes pour sélectionner un instrument de mesure
7. Où trouver les instruments de mesure?

## Toelichting PowerPoint

### Dia 1 – Titre

### Dia 2 – Définition “évaluation clinique”

L'évaluation clinique est « *une série de mesures actives/passives et/ou de questions structurées visant à mieux comprendre la cause profonde d'une lésion ou d'un dysfonctionnement fonctionnel.* »

### Dia 3 – Différents types d'évaluation clinique

Il existe 2 types d'évaluation clinique: les tests cliniques et les PREM / PROM

Nous y reviendrons plus en détail dans les diapositives suivantes.

### Dia 4 – Tests cliniques

Il s'agit des examens/tests que vous effectuez en tant que kinésithérapeute en présence du patient et pour lesquels vous n'avez pas besoin d'appareil sophistiqué.

P.e. TUG, une mesure de la pression artérielle à l'effort, le test de marche de six minutes

### Dia 5 – PREM/ PROM

PROM = **P**atient **R**eported **O**utcome **M**easures: Il s'agit des questionnaires/tests que le patient remplit et où il indique son expérience, à savoir ce qu'il est capable de faire et ce qu'il n'est pas capable de faire.

P.e. Quality of Life, l'échelle de Borg pour mesurer la perception de l'effort, une liste de symptômes spécifique

PREM = **P**atient **R**eported **E**xperience **M**easures: Il s'agit des questionnaires/tests que le patient remplit et où il indique comment il ressent le traitement.

### Dia 6 – Exemple

Cet exemple montre quand utiliser quel type d'évaluation clinique. La diapositive suivante explique ce qui est illustré par cet exemple.

Patient avec un problème de mobilité du bas du dos, montré par le test de marche de 6 minutes. Cependant, le questionnaire PROM a montré que le patient n'a pas éprouvé le problème de mobilité comme dérangeant, mais par les limites fonctionnelles. De cette façon, le kinésithérapeute savait immédiatement ce que le patient considérait comme important.

### **Dia 7 – Quand quel type d'évaluation clinique?**

Pour avoir une image complète du patient, il est préférable d'utiliser les deux types de tests cliniques: des questionnaires pour connaître l'expérience et l'évaluation de santé de votre patient et les résultats de mesure de vos tests cliniques pour déterminer la fonction efficace, l'activité et / ou le niveau de participation et avoir une meilleure image des problèmes.

Sur la base de vos connaissances (qui reposent sur des preuves), de la préférence de votre patient (implication accrue) et de votre préférence (expérience), vous décidez quelle évaluation clinique utiliser.

### **Dia 8 – Pourquoi l'évaluation clinique?**

Le but principal de mesurer à l'aide d'instruments de mesure est d'objectiver et d'exprimer les signes cliniques en mesure et en nombre.

Les avantages de l'évaluation clinique résumés:

L'évaluation clinique est un outil permettant de mieux suivre l'état actuel du patient et sa progression éventuelle, de mieux adapter le traitement et de pouvoir discuter des résultats avec votre patient de manière objective et qualitative.

*Source: Meten in de praktijk. Stappenplan voor het gebruik van meetinstrumenten.*

### **Dia 9 – Avantages de l'évaluation clinique**

L'évaluation clinique (= mesurer) comme support des processus. Voici les avantages de la mesure avec des instruments de mesure par groupe de parties prenantes:

**Kinésithérapeute:** les actions propres du kinésithérapeute sont rendues transparentes, évaluées et ensuite améliorées. L'utilisation d'instruments de mesure augmente la transparence du raisonnement clinique, soutient les moments de choix et le processus de soins qui en résulte.

**Patient:** Grâce à l'évaluation clinique, l'implication dans le diagnostic et la prise de décision est accrue, les instruments de mesure pouvant fournir un retour d'information sur le déroulement du traitement.

**Collègues et autres prestataires de soins:** l'utilisation d'instruments de mesure clarifie et standardise la communication entre collègues et autres prestataires de soins.

**Société, gouvernement et assureurs maladie:** des instruments de mesure simples donnent un aperçu de l'effet des soins sur chaque patient et peuvent servir d'indicateurs de performance ou de résultat pour cartographier la qualité des soins.

*Source: Meten in de praktijk. Stappenplan voor het gebruik van meetinstrumenten.*

## **Dia 10 – Evaluation clinique et CIF**

La Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF) est une description du fonctionnement humain à partir de 3 perspectives:

1. Fonctions et propriétés anatomiques
2. Activités
3. Participations

La CIF fournit le cadre holistique de la communication avec votre patient. Il aide à décrire ce qui réussit et quels problèmes le patient rencontre. Et c'est là qu'intervient l'évaluation clinique. Pour discuter de chacun de ces éléments plus objectivement, utilisez une évaluation clinique.

## **Dia 11 – CIF**

Image de la CIF

Avec l'aide de la CIF, il est possible de décrire les conséquences d'une maladie ou d'un trouble pour le patient dans le contexte bio-psychosocial le plus large. La demande d'aide est clairement définie dans le profil total du patient. Les différents aspects de la demande d'aide peuvent refléter des priorités différentes pour le patient.

## **Dia 12 – Evaluation clinique dans le traitement**

Comment utiliser l'évaluation clinique à différents moments du traitement:

1. Anamnèse, examen clinique et plus tard, début du traitement:

Grâce aux tests cliniques et aux questionnaires, vous obtenez une image uniforme et claire du fonctionnement du patient. L'évaluation clinique permet de déterminer, avec le patient, l'attente la plus importante que vous souhaitez poursuivre.

2. Pendant le traitement:

Sur la base des résultats des tests cliniques, vous pouvez indiquer les progrès (illustrer l'évolution avec les chiffres) ou rassurer votre patient (si les tests ne montrent aucune anomalie significative).

3. Fin du traitement :

Evaluer les mesures initiales afin de rapporter correctement l'évolution et de montrer qualitativement et quantitativement la progression du patient. Vous partagez ensuite le suivi ou l'ajustement ultérieur de l'intervention avec d'autres prestataires de soins.

### **Dia 13 – 8 étapes pour trouver et utiliser l'outil de mesure**

Trouver et sélectionner le bon instrument de mesure étape par étape. Nous allons parcourir les différentes étapes dans les diapositives suivantes. Les étapes 5 et 6 sont mentionnées brièvement mais ne seront pas expliquées plus en détail au cours de cette discussion.

### **Dia 14 – Etape 1-3**

#### Etape 1: Que souhaitez-vous mesurer?

La première étape consiste à déterminer ce que vous voulez mesurer et avec qui.

La question qui vous souhaitez mesurer est pertinente car la réponse détermine le choix de l'instrument de mesure. Par exemple, de nombreux instruments de mesure ont été développés et validés ou spécifiquement destinés à des groupes cibles spécifiques (par exemple, l'échelle de Tampa pour la kinésiophobie développée pour les patients souffrant de maux de dos). Les propriétés de certains instruments de mesure peuvent également être déterminantes (par exemple un degré requis de coordination manuelle lors du remplissage d'un questionnaire).

Il examine également ce qui doit être mesuré. Il est important de vérifier le niveau auquel les mesures sont prises (cf. la CIF). Le kinésithérapeute peut choisir un instrument de mesure qui fournit plus d'informations sur la participation, l'activité, les fonctions, les facteurs externes ou les facteurs internes du patient.

#### Etape 2: Quel est l'objectif?

Par la suite, l'objectif de mesure est considérée. Un instrument de mesure peut être utilisé pour faire un diagnostic, pour enquêter sur un pronostic, pour évaluer le traitement et / ou pour faire un inventaire des problèmes avec une demande d'aide. Ce que vous voulez mesurer et comment vous voulez mesurer cela détermine la fonction de l'instrument de mesure.

Il y a des objectifs qui se concentrent sur la situation et les problèmes du patient:

- Diagnostic / Fonctionnel: quel est l'état fonctionnel actuel du patient?
- Pronostic: y a-t-il un risque accru de chronicité ou de retard de récupération?
- Evaluative: le traitement a-t-il conduit à une amélioration de la situation?

Le prestataire de soins peut également utiliser des instruments de mesure pour ses propres actions:

- Soutenir son propre processus de raisonnement clinique (par exemple, les plaintes spécifiques du patient (PSK) pour clarifier la demande d'aide)
- Evaluer ses actions (questionnaire de satisfaction)

Etape 3: Avec quel type d'instrument de mesure souhaitez-vous mesurer?

Le type d'instrument de mesure dépend de l'objectif de la mesure et de la question de recherche. Il existe des listes ou échelles d'observation, des questionnaires, des instruments de mesure et des tests de performances, etc.

N'oubliez pas la distinction entre les tests cliniques et les PREM / PROM (voir diapositives 4 et 5).

**Dia 15 – Etape 4-6**

Etape 4: Comment trouver un instrument de mesure?

Vous pouvez trouver des instruments de mesure via l'internet. Vous trouverez également des instruments de mesure sur le site d'ebpracticenet. Nous en discuterons plus en détail plus tard (voir les diapositives 17 et 18).

Etape 5: Quelle est la praticabilité?

Ici, il est examiné si l'instrument de mesure est facile à manipuler pour le patient et le kinésithérapeute. Par exemple, l'instrument de mesure doit être lisible, avoir un prix acceptable, contenir un bon manuel, ...

Etape 6: Quelle est la qualité méthodologique?

La qualité méthodologique d'un instrument de mesure comprend, par exemple, la validité (= l'instrument mesure-t-il ce que vous voulez savoir?), La reproductibilité (= répétabilité), la réactivité (= mesure-t-il suffisamment le changement?), ...

**Dia 16 – Etape 7 - 8**

Etape 7: Comment analysez-vous les données?

Vous analysez les données obtenues sur la base du manuel d'utilisation de l'instrument de mesure, qui indique par exemple comment un score total est déterminé, ce qu'est un score de différence cliniquement pertinent, etc.

Etape 8: Comment interprétez-vous et rapportez-vous les données?

Vous établissez un plan de traitement basé sur votre interprétation des données.

Vous rapportez les données (scores) de votre évaluation clinique au patient et si nécessaire. à des collègues ou à d'autres prestataires de soins de santé.

**Dia 17 – Où trouver les instruments de mesure?**

Voici quelques sites web que vous pourriez consulter:

- <http://fr.scale-library.com/index.php>
- [www.rehabmeasures.org](http://www.rehabmeasures.org)
- <http://www.orthopaedicscore.com/>



## **Dia 18 – Où trouver les instruments de mesure?**

Vous pouvez également visiter ebpracticenet. Pour de nombreuses lignes directrices, la plateforme répertorie également les instruments de mesure recommandés qui appartiennent à cette ligne directrice.

L'image est un exemple pour la méniscectomie de la ligne directrice de kinésithérapie. En bas à gauche du menu, vous verrez la catégorie "Instrument de mesure". Si vous cliquez dessus, vous verrez les instruments de mesure qui appartiennent à cette directive (voir à droite).

## **Dia 19 – A vous!**

Les participants discutent maintenant de deux cas et des questions associées en groupe (voir documents séparés).

### Sources

[www.meetinstrumentenzorg.nl](http://www.meetinstrumentenzorg.nl), consulté le 28.07.2020

Beurskens, A. (2012). *Meten in de praktijk. Stappenplan voor het gebruik van meetinstrumenten in de gezondheidszorg* (3<sup>e</sup> editie).

Swinkels, R.A.H.M. Hoe kom ik aan vragenlijsten en de bijbehorende informatie?. *STIM* 26, 34 (2007).  
<https://doi.org/10.1007/BF03063055>