

# Evaluation clinique et fonctionnelle d'un handicap moteur, cognitif ou sensoriel

Insérer les T1

## Objectifs pédagogiques

### ENC

*Évaluer une incapacité ou un handicap.*

*Analyser les implications du handicap en matière d'orientation professionnelle et son retentissement social.*

### COFER

*Savoir définir handicap, incapacité, déficience et qualité de vie.*

*Connaître les facteurs associés (sociaux, familiaux, médico-légaux et financiers) pouvant influencer le handicap.*

*Connaître la notion d'échelle d'évaluation fonctionnelle et les échelles officielles utilisées par les administrations (grille **AGIR**).*

## DÉFINITIONS

Qualité de vie : mesure du bien-être physique, mental et social (perçu par l'individu dans sa vie de tous les jours).

Handicap : désavantage résultant d'une incapacité ou d'une déficience (empêche l'accomplissement social normal).

Incapacité : réduction partielle ou totale de la possibilité d'accomplir certains gestes (imposés ou non de la vie quotidienne).

Déficience : perte d'une structure ou d'une fonction (anatomique, physiologique ou psychologique).

## FACTEURS ASSOCIÉS

Le handicap peut être influencé par des facteurs associés. Il s'agit de facteurs psycho-affectifs (facteurs organiques pouvant influencer les symptômes en particulier douloureux : hystérie, hypochondrie, bénéfices secondaires, interdépendances, etc.), de facteurs familiaux (relation de dépendance, bénéfices affectifs secondaires, etc.) mais également sociaux et financiers (arrêt et accidents de travail, remboursement d'emprunt par l'assurance, etc.).

## ÉCHELLES ÉVALUANT LE HANDICAP MOTEUR

Les organismes sociaux utilisent une grille nationale appelée **AGIR** qui permet d'évaluer le degré de perte d'autonomie quelle que soit la maladie.

Lors des études de recherche clinique, on peut utiliser :

- soit des échelles évaluant la qualité de vie (ces échelles évaluent plusieurs domaines comme la douleur, l'impotence fonctionnelle, la fatigue, l'anxiété, la dépression, etc.). Ces échelles peuvent s'adresser à n'importe quelle maladie (par exemple l'échelle SF 36) soit aux affections rhumatismales (par exemple l'EuroQOL) ;
- soit des échelles évaluant l'impotence fonctionnelle d'une maladie spécifique (par exemple BASFI pour la spondylarthrite ankylosante, indice de Lequesne pour la gonarthrose).

En pratique quotidienne, rares sont les médecins qui ont recours à une échelle quelle qu'elle soit. C'est certainement dommage. Les médecins dans leur pratique utilisent en fait souvent une échelle à 3 classes : 1 = grabataire ; 2 = gêné dans les activités quotidiennes ; 3 = absence de gêne.

### Points clés

- Le médecin doit savoir évaluer le handicap de son patient.
- Les études de recherche clinique utilisent des échelles évaluant l'importance fonctionnelle et le handicap.
- Les organismes sociaux utilisent une grille nationale appelée **AGIR**.