

# BILAN DE CAPACITES FONCTIONNELLES

Rubrique : métrologie/effort dont le patient est capable

*Note préliminaire : ces repères permettent de s'assurer de l'adéquation entre le patient et l'outil de bilan proposé.*

## BILAN D'UTILISATION COURANTE :

**International**                      **International,**                      **National**                      **Local**  
« validé » (3)                      largement accepté (2)                      (1)                      (0)

## Niveau du bilan : 2

### POINT DE VUE UTILISATEUR (SI POSSIBLE)

Simplicité d'utilisation	Facilité de lecture	Sensibilité aux très petits écarts	Fiabilité vérifiée	Reproductible inter intra
<b>SCORE = 2</b>	<b>SCORE = 2</b>	<b>SCORE = 1</b>	<b>SCORE = 1</b>	<b>SCORE = 3</b>

Scores appliqués : 3 = excellent      2 = bon      1 = acceptable      0 = questionnable

## Présentation :

Cette série de 3 tests différents permet d'évaluer la capacité du patient à produire un effort, en plus de la capacité fonctionnelle à réaliser l'activité.

## Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

Toutes pathologies en phase de récupération (accidents divers, prothèses totales de hanche et de genou, résultats d'un alitement prolongé) – avec prudence et sous surveillance : encombrement respiratoire chronique, suites de rééducation des cardiaques.

## Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Suites de pathologies neurologiques. Pathologies circulatoires, surtout les artérites.

## Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Anémie, état général déficient, dépression.

## Evolution du score :

Pas de score, mais une norme permettant de savoir où se place le patient : proche de la norme, en-dessous (progrès à faire) ou au-dessus (fin du traitement).

## Trois épreuves fonctionnelles et d'effort

**Conditions d'exécution du test :** la zone de test doit être calme et libre de tout passage de personnels. Si nécessaire, afficher des panneaux demandant au personnel de respecter momentanément la zone. Le patient ne doit pas parcourir une longue distance pour atteindre la zone de test.

## BILAN DE CAPACITES FONCTIONNELLES

L'observateur doit disposer d'instructions écrites, qui seront les mêmes pour chaque patient. Il ne donne ni avis, ni encouragements au patient, ni feedback qui puisse influencer la performance.

Donner seulement des informations sur les durées, afin d'aider le patient à contrôler sa vitesse d'exécution. Eviter une fatigue trop grande.

**Test 1 – Cinq minutes de marche** : dans un couloir, placer des marques ou bornes à 20 mètres l'une de l'autre, et faire marcher pendant 5 minutes. Le patient peut s'appuyer au mur, mais pas de main-courante. Pas d'aides de marche (ce stade doit être dépassé). Renseigner le patient sur le temps restant à chaque fois qu'il a complété un parcours.

***Instructions au patient*** : *vous allez marcher pendant 5 minutes de l'une à l'autre de ces bornes, tournant autour et revenant chaque fois. Marchez à une vitesse confortable pour vous. Je vous signalerai le temps restant à chaque minute.*

**Norme : 185 mètre**

\*\*\*\*

**Test 2 – montée et descente d'escalier pendant 1 minute** : montée et descente d'un palier de marches avec main-courante. Positionner une chaise en bas de l'escalier au cas où le patient ait besoin de se reposer. Compter le nombre de pas vers le haut et vers le bas (démarrer en bas), les additionner.

***Instructions au patient*** : *pendant une minute, vous allez monter et descendre ce palier de marches. Je serai prêt à vous aider si vous ressentez la fatigue.*

**Norme : 35 pas (48 marches en moyenne).**

\*\*\*\*

**Test 3 : passage assis-debout pendant 1 minute** : le patient est assis sur un siège de 45 cm de haut, sans repose-bras. L'assise peut être rembourrée modérément. Aucun meuble ou appui à portée. Le patient se lève et s'assoit autant de fois que possible. Compter le nombre de fois où il est debout

***Instructions au patient*** : *pendant une minute, vous allez vous lever et vous asseoir autant de fois que possible. Par « debout », on entend redressé et genoux tendus. Je reste à côté de vous pour éviter une chute éventuelle.*

**Norme : 11 passages assis-debout.**

### RÉFÉRENCES

Harding VR, Williams AC, Richardson PH et al: The development of a battery of measures for assessing physical functioning of chronic pain patients  
*Pain* 1999;58:367-375