

INDICE DE BARTHEL

Rubrique : Barthel/observation/généraliste/autonomie/hémiplégie

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

Niveau du bilan : 3

POINT DE VUE UTILISATEUR (SI POSSIBLE)

Simplicité d'utilisation SCORE = 3	Facilité de lecture SCORE = 3	Sensibilité aux très petits écarts SCORE = 2	Fiabilité vérifiée SCORE = 3	Reproductible inter intra SCORE = 3
---	--	--	---	---

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

Présentation :

Il s'agit de la version de Colin et Wade de l'index de Barthel. La version de Granger est devenue la MIF (FIM en anglais). L'index de Barthel s'applique en premier lieu aux patients hémiplégiques.

D'utilisation aisée, l'indice de Barthel est utile pour vérifier :

- L'efficacité de soins ou techniques mises en œuvre ;
- La mesure des conséquences fonctionnelles des incapacités observées ;
- La vérification d'un pronostic d'évolution ;
- La mesure de la charge de travail dans un service ;
- La mesure de l'évolution fonctionnelle dans le temps.

Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

A l'origine (Mahoney et Barthel, 1965), le test était utilisé pour évaluer l'état fonctionnel des patients de tous les diagnostics chroniques. Aujourd'hui il est utilisé plus volontiers pour les cas neurologiques et comme indicateur de capacités pour les personnes à mobilité réduite.

Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Pathologies orthopédiques. Utilisable comme indice d'autonomie dans le grand âge.

Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Co-morbidités importantes (artérite, diabète).

Evolution du score :

Ce score est attribué par des professionnels et décrit ce que le patient devrait faire. On doit le comparer avec ce que le patient pense qu'il peut faire (Auto-test de Barthel).

INDICE DE BARTHEL

L'évolution du score pendant un séjour, ou au décours d'une série de traitements, permet de mettre en valeur les progrès accomplis dans le domaine de l'autonomie.

La valeur 0 indique une dépendance totale du patient.

La valeur 100 correspond à une complète autonomie

<i>Item</i>	<i>Description</i>	<i>Score</i>	<i>Dates</i>	
1.Alimentation	Autonome. Capable de se servir des instruments nécessaires. Prend ses repas en un temps raisonnable	10		
	A besoin d'aide, par exemple pour couper	5		
2.Bain	Possible sans aide	5		
3.Continence rectale	Aucun accident	10		
	Accidents occasionnels	5		
4.Continence urinaire	Aucun accident	10		
	Accidents occasionnels	5		
5.Déplacements	N'a pas besoin de fauteuil roulant. Autonome sur une distance de 50 m, éventuellement avec des cannes.	15		
	Peut faire 50 mètres avec aide.	10		
	Autonome dans un fauteuil roulant, si incapable de marcher.	5		
6.Escaliers	Autonome. Peut se servir de cannes.	10		
	A besoin d'aide et de surveillance.	5		
7.Habillement	Autonome. Attache ses chaussures. Attache ses boutons. Met ses bretelles.	10		
	A besoin d'aide, mais fait au moins la moitié de la tâche dans un temps raisonnable.	5		
8.Soins personnels	Se lave le visage, se coiffe, se brosse les dents, se rase. Peut brancher un rasoir électrique.	5		
9.Usage des WC	Autonome. Se sert seul du papier hygiénique, de la chasse d'eau.	10		
	A besoin d'aide pour l'équilibre, pour ajuster ses vêtements et se servir du papier hygiénique.	5		
10.Transfert du lit au fauteuil	Autonome, y compris pour faire fonctionner un fauteuil roulant.	15		
	Surveillance ou aide minime.	10		
	Capable de s'asseoir, mais a besoin d'une aide maximum pour le transfert.	5		

Score : _____

Collin C, Wade OT, Davis S et al. The Barthel AOL Index : a reliability study
Int Disabil Studies 1988 ;10 :61-63

A titre de comparaison, les valeurs suivantes sont proposées :

Valeurs-seuil indicatives.

Nature pathologie age moyen valeurs-seuil

Population générale	57,5	54,2	74,7
Neurologiques	54.0	43.1	65

INDICE DE BARTHEL

Hémiplégiques	62,8	44,3	62,8
Paraplégiques	54,5	50,5	74,1
Suites orthopédiques	59,5	61,4	80,5
Un seul membre inf.	62,6	65,5	84,2
Deux m. inférieurs	53,8	45,0	68,9

Ces valeurs permettent une comparaison de *benchmarking* : est-ce que je fais aussi bien que d'autres ? Sinon, pourquoi ?

Khaoulani N, Calmels P. Evaluation fonctionnelle par l'indice de Barthel
Ann Med Phys Réadapt 1991 ;34 :129-136