

## Item 115 : La personne handicapée : bases de l'évaluation fonctionnelle et thérapeutique.

Plan		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Définitions du handicap</li> <li>- Evaluation des déficiences</li> <li>- Evaluation des limitations d'activité</li> <li>- Evaluation des restriction de participation</li> </ul>		
Objectifs CNCI		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Connaître les principes de la législation française vis-à-vis de la compensation du handicap et de l'accessibilité (Loi du 11 février 2005), et leurs conséquences sur les pratiques médicales (voir item 54).</li> <li>- Évaluer au plan clinique et fonctionnel une incapacité ou un handicap d'origine motrice, cognitive, sensorielle, viscérale ou génito-sphinctérienne (déficit, limitation d'activité et de participation).</li> <li>- Analyser les principales situations de handicap par l'examen clinique, les questionnaires, les échelles génériques ou spécifiques, et les principales techniques instrumentales utilisées en pratique courante.</li> <li>- Acquérir les bases d'évaluation du pronostic et du traitement d'une affection incapacitante sur la base des notions générales de plasticité sous-tendant la récupération fonctionnelle.</li> <li>- Savoir organiser le retour ou le maintien à domicile d'une personne handicapée. Connaître les principales aides humaines professionnelles pouvant intervenir au domicile de la personne handicapée.</li> <li>- Analyser les implications du handicap en matière d'orientation professionnelle et son retentissement social.</li> <li>- Favoriser le maintien au travail : connaître les bases de l'organisation de la formation professionnelle et de maintien à l'emploi des personnes handicapées (Maison départementale des personnes handicapées (MDPH), l'Association de gestion du fonds pour l'insertion professionnelle des Personnes Handicapées (AGEFIPH), le fonds pour l'insertion professionnelle des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP), Pôle emploi).</li> </ul>		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / PMZ
- Polycopié national item 49	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Déficience = motrice / cognitive / NS</li> <li>- Limitation d'activité = échelles (G/Sp)</li> <li>- Restriction de participation = MDPH</li> <li>- Facteurs contextuels (3)</li> <li>- Missions de la MDPH (6)</li> <li>- Missions de la CDAPH (4)</li> <li>- Plan de compensation du handicap</li> <li>- Loi du 11 Février 2005</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pluri-disciplinaire / globale</li> <li>- MDPH et CDAPH</li> <li>- PCH et AAH</li> </ul>

### - Définitions du handicap

#### Définitions CIF (= OMS ou CIH-2) +++ (PMZ)

- Classification internationale du fonctionnement (CIF)
- Handicap
  - Terme englobant: déficiences / limitations d'activités / restrictions de participation
- Où on définit:
  - **Déficience**: altération de la fonction organique ou structure anatomique (// lésion)
  - **Activité**: exécution d'une tâche ou d'une action par une personne (// patient)
  - **Participation**: implication d'une personne dans une situation de vie réelle (// société)
- Exemple: AVC sylvien gauche chez un chauffeur de taxi
  - Déficience = hémiparésie / aphasie (secondaires à la lésion corticale)
  - Limitation d'activité = impossibilité de marcher / de communiquer

- Restriction de participation = impossibilité d'exercer son métier

### Définitions connexes à la CIF

- **Capacité**: possibilité de réaliser une tâche dans un environnement donné
- **Performance**: possibilité de réaliser cette tâche dans son environnement réel
- **Facteurs contextuels**: facteurs environnementaux et personnels influençant le handicap

### Facteurs contextuels

- = déterminants du handicap indépendants de la maladie causale. Comprend:
  - **Facteurs personnels** = terrain: âge / sexe / condition physique globale
  - **Facteurs environnementaux individuels** = lieu de travail / aménagement du domicile..
  - **Facteurs environnementaux sociétaux** = structures sociales et services disponibles

### Concept de qualité de vie

- **Définition OMS**: « sentiment subjectif de complet bien-être physique, moral et social »
- **En pratique**:
  - !! concept différent de handicap car entièrement subjectif. Exemple:
  - un paraplégique peut estimer avoir une qualité de vie satisfaisante malgré son handicap

### Définition de la loi du 11 Février 2005

- Handicap = « toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société
- subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle
- d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques »

### Remarque: anciennes définitions du modèle de Wood (CIH-1)

- = classification internationale déficience incapacité handicap (CIDIH)
- **Déficience** = atteinte lésionnelle d'un organe (anatomique ou physiologique)
- **Incapacité** = conséquence fonctionnelle de la déficience pour le patient
- **Handicap** = désavantage social induit par une incapacité pour un patient donné

- Evaluation des déficiences = bilan analytique clinique / paraclinique

### Evaluation d'une déficience sensitive ou motrice

- **Déficit sensitivo-moteur** (cf item 301)
  - **Examen de la motricité**
    - **Force musculaire (testing) +++**
      - 0 = pas de contraction
      - 1 = contraction sans mouvement (isométrique)
      - 2 = mouvement en l'absence de pesanteur
      - 3 = mouvement possible contre pesanteur
      - 4 = mouvement possible contre résistance modérée
      - 5 = mouvement de force normale
    - **Tonus**: hypotonie / hypertonie (spastique / plastique)
    - **ROT**: bicipital = C5 / tricipital = C7 / rotulien = L4 / achilléen = S1
    - **Amyotrophie**: ex: circonférence de la cuisse
  - **Examen de la sensibilité**
    - **Voie lemniscale**
      - **Se épicrotique**: pique/touche
      - **Se profonde**: préhension aveugle – position du gros orteil
    - **Voie extra-lemniscale**
      - **Se thermoalgique**: piqure avec épingle – verre d'eau chaude/froide
      - **Se tactile grossière**: extinction sensitive du coté lésé si toucher bilatéral
- **Trouble de la marche / de l'équilibre / de la préhension** (cf item 340)
  - **Examen de la marche**
    - **Marche standard**: attitude, symétrie, rapidité, foulées, bras, etc.
    - **Marche avec consignes**: sur ligne, cloche-pieds, en arrière, etc
    - **Périmètre de marche +++**
  - **Examen de l'équilibre**
    - **Signe de Romberg**: positif si majoration d'une tendance à la chute
    - **Manoeuvre de rétropulsion**: patient poussé par examinateur
  - **Examen de la préhension**
    - **Types de prises**: pinces (prises fines) / « grasp » (prise grossière)
    - **Pour chacune**: « 0" impossible / « 1" perturbée / « 2" efficace / « 3" normale

### Evaluation d'une déficience cognitive

- **Troubles de la mémoire (amnésies)**
  - **Classification**
    - Mémoire procédurale ≠ déclarative
    - Mémoire épisodique ≠ sémantique
    - Mémoire ≠ antérograde
    - Mémoire à court terme ≠ long terme
    - Mémoire hippocampique ≠ non hippocampique
  - **Evaluation**
    - Test des 5 mots de Dubois avec et sans indigage
    - Figure de Rey: demander de redessiner le dessin
- **Troubles du langage (aphasies)**
  - **Aphasie** = troubles acquis du langage
    - ≠ dysphonie (trouble de la phonation)
    - ≠ dysarthrie (trouble de l'articulation)
  - **Classification**
    - **Aphasie de Broca**
      - = fluence réduite / dysarthrie / compréhension normale
      - Manque de mot / répétition perturbée
      - **Lésion** = aire de Broca (frontale ascendante / gauche ++)
    - **Aphasie de Wernicke**
      - = fluence normale ou ↑ (logorrhée) / compréhension perturbée
      - Paraphasie / jargon / manque de mot / répétition perturbée
      - **Lésion** = carrefour pariéto-temporal (hémisphère gauche ++)
    - **Aphasie de conduction**
      - = fluence normale / compréhension préservée
      - Mais pauses fréquentes / paraphasies phonémiques / répétitions
      - **Lésion** = faisceau arqué gauche (relie aires de Broca et Wernicke)
  - **Evaluation**
    - **Expression orale**
      - Fluence = débit de production verbale / logorrhée si débit +++
      - Paraphasie = erreur de mot (phonémique ou sémantique)
      - Jargon = utilisation répétée de paraphasie
    - **Compréhension orale**
      - Exécution d'ordres simples (lever le bras)
      - Exécution complexes (toucher l'oreille gauche avec la main droite)
      - Désignation d'objet (montrer le stylo) / dénomination d'image
    - **Langage écrit**
      - Evaluation de la lecture / de l'écriture
- **Troubles de la gestuelle (apraxies)**
  - **Apraxie**: trouble de l'exécution motrice non expliqué par un déficit moteur, sensoriel ou cognitif
  - **Classification**
    - **Apraxie idéo-motrice**: geste sans objet réel impossible (ex: salut militaire)
    - **Apraxie idéatoire**: geste avec un objet réel impossible (ex: se peigner)
    - **Apraxie constructive**: organisation dans l'espace (ex: dessiner un cube)
    - **Apraxie de l'habillement**: impossibilité de s'habiller mais autres gestes conservés
    - **Apraxie bucco-faciale**: réaliser des geste avec la face (ex: siffler, souffler)
  - **Evaluation**
    - Idéo-motrice: salut militaire / « il est fou » / « envoyer un baiser »
    - Idéatoire: manipulation d'objet réel (brosse, stylo..)
    - Constructive: dessiner un cube, une montre, lego...
    - Habillement / souffler / s'alimenter, etc
  - **Lésion**
    - Atteinte du lobe pariétal gauche ++ (idéo-motrice et idéatoire)
- **Troubles de la reconnaissance (agnosies)**
  - **Agnosie**: trouble de la reconnaissance non expliqué par un déficit moteur, sensoriel ou cognitif
  - **Classification**
    - **Anosognosie**: ne pas reconnaître sa maladie
    - **Hémiasomatognosie**: ne pas reconnaître comme sien un hémicorps
    - **Héminégligence**: ne pas reconnaître ce qui se trouve d'un côté
    - **Prosopagnosie**: ne pas reconnaître les visages connus

- Evaluation
  - Pour héminégligence: recopier une figure (montre) ou cocher des cases
  - → le patient héminégligent ne dessine ou coche qu'un seul côté
- Troubles exécutifs et syndrome frontal
  - Définitions
    - **Syndrome dysexécutif**: tout trouble des fonctions exécutives
    - **Syndrome frontal**: troubles exécutifs + troubles du comportement / humeur
  - Syndrome frontal
    - **Troubles des fonctions exécutives (syndrome dysexécutif)**
      - Troubles de l'**attention**: distractibilité / concentration impossible
      - Troubles de la planification / exécution séquentielle
      - Troubles du jugement: épreuves de similitude / critique d'histoire absurde
      - Troubles du **langage**: faire des liste d'animaux, de villes, etc.
    - **Troubles associés**
      - **du comportement**: comportements instinctifs / **désinhibition**
      - **de l'humeur**: **indifférence** et apathie ou au contraire **euphorie** (« moria »)
      - **réflexes archaïques**: **grasping** (préhension réflexe) / persévération
    - **!! Diagnostic différentiel avec syndrome confusionnel**
      - **PAS** de désorientation spatio-temporelle ni de trouble de la vigilance

#### Evaluation d'une déficience sensorielle

- Troubles de l'audition
  - cf [item 294](#)
- Troubles de la vision
  - cf [item 293](#)

- Evaluation des limitations d'activité = bilan fonctionnel à l'aide d'échelles

#### Utilisation d'échelles fonctionnelles spécifiques ou génériques

- !! toute échelle doit être: valide / reproductible / sensible / pertinente
- En pratique, connaître échelles génériques: MIF / IADL / Barthel / Rankin
- Exemples d'échelles spécifiques: Lesquesne (arthrose) / PASS (AVC) / HAQ (PR), etc.

#### Mesure d'indépendance fonctionnelle (MIF)

- **18** items chacun notés sur 7 → score total sur 126
- Soins personnels (6)
  - Alimentation / Soins de l'apparence / Toilette
  - Habillage (supérieur / inférieur) / Utilisation des toilettes
- Contrôle des sphincters (2): vessie / intestins
- Mobilité et transferts (3): lit-chaise / WC / baignoire ou douche
- Locomotion (2): marche ou fauteuil roulant / escaliers
- Communication (2): compréhension / expression
- Conscience du monde extérieur (3): interaction sociale / Résolution pb / mémoire

#### Echelle d'activités (instrumentales) de la vie courante (ADL et IADL)

- Pour évaluation de l'autonomie chez les personnes âgées (cf [item 64](#)) +++
- **ADL (/6)**: hygiène / habillage / toilettes / locomotion / continence / repas
- **IADL (/8)**: transports / téléphone / traitement / budget / courses / repas / ménage

#### Index de Barthel

- Surtout utilisé pour hémipariés / problème: pas d'items cognitifs
- Liste des items (10)
  - **Alimentation**: normale / aide pour couper / impossible
  - **Toilette**: bain seul / se rase ou impossible / impossible
  - **Habillage**: indépendant / aide / impossible
  - **Vessie**: contrôle / troubles occasionnels / constants
  - **Selles**: contrôle / troubles occasionnels / constants
  - **Utilisation des WC**: indépendante / aide / dépendante
  - **Ambulation**: 50m seul / 50m avec aide / 50m en fauteuil / impossible
  - **Transfert lit-chaise**: indépendante / aide / dépendante
  - **Escaliers**: indépendant / aide
- Résultats
  - Pour chaque item: score = 10 / 5 / 0 → score total sur 100

- Etat grabataire si Barthel < 20 / retour à domicile si Barthel > 60

#### Echelle de Rankin

- 1 = Pas d'incapacité significative
  - Capable de mener toutes ses activités antérieures
  - Patient capable d'assumer tous ses rôles
- 2 = Légère incapacité
  - Incapable de mener toutes ses activités antérieures
  - mais capable de se gérer sans assistance
- 3 = Incapacité modérée
  - Patient requiert certaines aides / assistance
  - mais peut marcher sans assistance
- 4 = Incapacité modérément sévère
  - Incapable de marcher sans assistance
  - Incapable de se gérer sans assistance
- 5 = Incapacité sévère
  - Patient confiné au lit / incontinent / nursing constant

#### Grille AGGIR

- Grille administrative notamment utilisée pour l'APA (cf [item 64](#))
- **Cohérence**: converser ou se comporter de façon sensée
- **Orientation**: repérage temporo-spatial
- **Toilette**: hygiène corporelle
- **Habillage**: s'habiller / se déshabiller / se présenter
- **Alimentation**: se servir / manger
- **Elimination**: hygiène urinaire / fécale
- **Transfert**: se lever / se coucher / s'asseoir
- **Déplacement à l'intérieur**: canne / déambulateur /fauteuil
- **Déplacement à l'extérieur**: sans moyen de transport
- **Communication à distance**: téléphone / sonnette / alarme

#### Questionnaire SF-36

- Echelle la plus utilisée pour évaluer la qualité de vie globale du patient

#### Echelle OMS d'état général (« performance status »)

- 0 = activité normale
- 1 = symptômes mais activité ambulatoire (travaille)
- 2 = incapacité à travailler / alitement < 50% de la journée
- 3 = alitement > 50% de la journée
- 4 = alitement et aide permanents

- Evaluation des restrictions de participation = bilan contextuel

#### Dispositif de prise en charge des personnes handicapées (PMZ)

- **Maisons départementales des personnes handicapées (MDPH)**
  - Créées par la loi du 11 février 2005
  - **Missions des MPDH (6)**
    - **Information et accompagnement** des personnes handicapés et famille
    - Mise en place d'équipes pluridisciplinaires d'**évaluation** du handicap
    - Réception des **demandes** de droits ou de prestations relevant de la CDPAH
    - Organisation de la **CDAPH**
    - Proposition d'un plan de compensation du handicap personnalisé
    - Gestion du **fond départemental** de compensation du handicap
    - Assure le **suivi et la coordination** des actions décidées
    - Organisation des missions de conciliation
    - Mise en place d'un numéro pour les appels d'urgence / équipe de veille
- **Commission pour les droits et l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH)**
  - Résulte de la fusion des CDES et COTOREP (loi du 11 février 2005)
  - Gère l'orientation sociale et professionnelle de la personne handicapée
  - **Missions de la CDAPH (4)**
    - **Statue sur le taux d'invalidité**
      - Attribution de la carte d'invalidité si taux ≥ 80%

- Attribution du macaron GIC (grand invalide civil / stationnement)
- Désigne les structures d'accueil et d'orientation
  - Si retour à domicile impossible: foyer, maison d'accueil spécialisée, etc
  - Etablissements ou services de scolarisation pour les enfants
- Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)
  - « A » léger et provisoire / « B: modéré et durable / « C » grave et définitif
  - → maintien dans l'emploi / reclassement / accès à des formations, etc.
- Attribue certaines aides financières ou ressources
  - Allocation adulte handicapé (**AAH** ++)
  - Prestation de compensation de handicap (**PCH** ++)
  - Allocation éducation enfant handicapé (**AEEH**)
  - Allocation logement / complément de ressources

#### Prestations de compensation du handicap (PCH)

- Aides humaines
  - Infirmière à domicile si soins mineurs +/- aide-soignante
  - Auxiliaire de vie pour assistance au quotidien / compagnie
  - Aide-ménagère: entretiens / courses / repas, etc.
  - Hospitalisation à domicile (HAD) si soins complexes
- Aides techniques
  - Lit médicalisé / matelas anti-escarre
  - Fauteuil roulant manuel ou électrique
  - Barre d'appui / réhausseur pour les toilettes
  - Téléalarme / aide informatisée (pas pris en charge)
- Aides financières
  - Pension d'invalidité de la sécurité sociale
  - Allocation adultes handicapés (**AAH**)
  - Allocation personnalisée d'autonomie (**APA** / si > 60ans)
  - Assurances privées

#### Reprise de l'activité professionnelle

- Cadre légal: Loi de 11 Février 2005
  - 6% de travailleurs handicapés obligatoires ds toute entreprise > 20 salariés
  - Sinon contribution annuelle obligatoire à un fond spécifique (AGEFIPH)
- 4 possibilités
  - Reprise de l'activité antérieure (après avis du médecin du travail)
  - Reclassement professionnel dans la même entreprise
  - Reclassement professionnel autre +/- après aide CDAPH
  - Pension d'invalidité par CPAM (si plus de 3 ans d'arrêt)

#### Mesures pour favoriser l'intégration

- Accessibilité
  - Du logement: plan inclinés / ascenseur / portes automatiques, etc
  - De la ville: accessibilités de tous les bâtiments / des transports, etc.
  - De la voiture
    - !! Tout handicapé moteur doit pouvoir conduire si nécessaire
    - Permis spécifiques (BF ou BEA) et aménagements (« boule au volant »)
    - Aides financières par la CDAPH pour les aménagements techniques
- Structures d'hébergement
  - Etablissements et services d'aide par le travail (ESAT)
  - Foyers de vie ou foyers occupationnels
  - Maisons d'accueil spécialisée (MAS): si dépendance totale
- Aide par le sport
  - Activité sportive handisport (34 disciplines..) / suivi médical
  - Bénéfice sur le plan physique / psychologique / social +++
- Associations
  - Informer et proposer l'adhésion à tout patient handicapé
  - Associations spécifiques d'un handicap (AFM..) ou non (APF..)
- Education de la population
  - 1ère barrière à l'intégration = stéréotype négatif du handicap +++



