

NOUVEAUX INSTRUMENTS DE MESURE DU RISQUE D'ÉVALUATION FONCTIONNELLE, MENTALE ET PSYCHOSOCIALE DEPUIS 2007

CAREFALL TRIAGE INSTRUMENT

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. *Am J Emerg Med*, 27, 23-36.

Instrument de mesure	CAREFALL triage instrument
Abréviation	CTI
Auteur	Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009).
Thème	Évaluation fonctionnelle
Objectif	Évaluation multidimensionnelle du risque de chute
Population	Personnes âgées
Utilisateurs	Questionnaire auto-administré
Nombre d'items	44
Participation du patient	Oui
Localisation de l'instrument de mesure	Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. <i>Am J Emerg Med</i> , 27, 23-36.

OBJECTIF

L'objectif de cet outil est d'identifier au moyen de 44 items, les facteurs de risque de chute pour lesquels une intervention est possible afin d'éviter l'accident.

PUBLIC CIBLE

Le CTI, questionnaire auto-administré, s'adresse aux personnes présentant fréquemment des chutes.

DESCRIPTION

L'outil consiste en 44 items recouvrant les différences circonstance de chutes, les antécédents médicaux, la peur de tomber, les troubles de l'humeur, l'incontinence, la vision, la médication, l'équilibre et la marche, ainsi que les facteurs de risque de l'ostéoporose.

FIABILITE

L'étude de la stabilité du questionnaire a été réalisée par une réédition du test par téléphone. Selon les domaines, les résultats de concordance sont différents. L'accord est plus important sur le domaine de la prise de médicaments alors que l'item peur de chuter reçoit moins de concordance entre les deux passations du test. La stabilité du questionnaire globale est satisfaisante exprimée par un coefficient de corrélation interclasse de 0.79.

VALIDITE

La validité du contenu a été établie par une revue de littérature et l'opinion d'un panel multidisciplinaire d'experts. Ensuite, après un premier test, les items composant le CTI ont été réduits à 44, facilitant la passation du questionnaire.

La validité a été déterminée par le degré de concordance entre les résultats du CTI et l'appréciation globale du personnel de la clinique pour la prévention des chutes. L'ICT a détecté plus de facteurs de risque que la clinique de prévention des chutes, ce qui justifie la nécessité du recours au test. La validité clinique du test est bonne exprimée par un coefficient interclasse de corrélation (ICC) de 0.80 pour l'entièreté du test alors que le coefficient Kappa sont situés entre 0.24-0.97 selon les domaines.

RÉFÉRENCES

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. *Am J Emerg Med*, 27, 23-36.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. *Am J Emerg Med*, 27, 23-36.

CAREFALL Triage Instrument

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009).

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009).	The CAREFALL study group, a consortium of 17 university and large general hospitals. Netherlands	Fall group (n=200) Comparison group (n=100)	comparison study; Cohort study; Validation study		

Results reliability	Results validity	Commentary
S: Test-retest reliability ICC: 0.79 Kappa : 0.20-0.78	Ct V: Content Validity Items were based on the literature and the opinion of a multidisciplinary expert panel . After pretesting the first version of the CTI, the number of response categories was diminished to facilitate the completion of the questionnaire. Agreement between Fall Prevention Clini and CTI: ICC = 0.80 ; Kappa 0.24-0.97	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)
Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (Csv)
Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualisation de la base de données BeST & Ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & Aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.