

FALLS RISK ASSESSMENT TOOL (FRAT)

MacAvoy, S., Skinner, T., & Hines, M. (1996). Fall risk assessment tool. *Appl.Nurs Res*, 9, 213-218.

Instrument de mesure	Fall Risk Assessment Tool
Abréviation	FRAT
Auteur	MacAvoy, S., Skinner, T., & Hines, M. (1996).
Thème	Chute et Mobilité
Objectif	Evaluation du risque de chute en soins aigus
Population	Non spécifié
Utilisateurs	Les infirmiers
Nombre d'items	8
Participation du patient	Oui
Localisation de l'instrument de mesure	MacAvoy, S., Skinner, T., & Hines, M. (1996). Fall risk assessment tool. <i>Appl.Nurs Res</i> , 9, 213-218.

OBJECTIF

L'objectif visé est l'évaluation des chutes en soins aigus.

PUBLIC CIBLE

La population visée par l'outil n'est pas spécifiée par l'auteur

DESCRIPTION

Le FRAT a été élaboré par les membres du Comité Assurance de la qualité après examen de la littérature. La validité de contenu a été déterminée par un groupe de six infirmières gestionnaires et du directeur.

L'outil est composé de sept catégories : l'âge, l'état mental (confusion et agitation), l'élimination, l'histoire des chutes; les déficiences sensorielles, l'activité et les médicaments. L'évaluation se réalise à l'admission du patient qui reçoit un score pour chaque catégorie évaluée. Un score de 10 ou plus indique un risque de chute élevé et nécessite la mise en place d'un protocole de prévention des chutes.

FIABILITE

La stabilité du test, réalisée par la réédition de celui-ci (Test retest) 2 à 3 heures après la première passation, est excellente, exprimée par un coefficient de corrélation de 0.90.

VALIDITE

Avec un score seuil de 10, la sensibilité du FRAT s'élève à 43% alors que la spécificité est de 70%. La sensibilité faible indique qu'un test négatif n'exclut pas un risque de chute. Avec ces résultats, les auteurs indiquent que le FRAT n'est pas un outil de prédiction du risque de chute.

CONVIVIALITE

La littérature ne donne pas d'information sur la convivialité de l'outil.

REMARQUE

La langue de validation de l'outil est l'anglais. Il n'y a pas de validation connue pour les versions traduites.

Différents outils d'évaluation porte le nom de Fall Risk Assessment Tool (FRAT). Il s'agit ici de la version de Mac Avoy.

REFERENCES

MacAvoy, S., Skinner, T., & Hines, M. (1996). Fall risk assessment tool. *Appl.Nurs Res*, 9, 213-218.

Perell, K. L., Nelson, A., Goldman, R. L., Luther, S. L., Prieto-Lewis, N., & Rubenstein, L. Z. (2001). Fall risk assessment measures: an analytic review. *J Gerontol.A Biol.Sci.Med Sci.*, 56, M761-M766.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

MacAvoy, S., Skinner, T., & Hines, M. (1996). Fall risk assessment tool. *Appl.Nurs Res*, 9, 213-218.

FALLS RISK ASSESSMENT TOOL (FRAT)

Mac Avoy S. (1996)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
MacAvoy S. (1996)	St Joseph Medical Center, Stamford, CT	Patient on six medical/surgical units who fell over a 6-month period (n=86)	Validation study	E	CtV CrV

Results reliability	Results validity	Commentary
S: Stability Reliability of the FRAT was obtained by the test-retest method using a correlation coefficient. Nursing staff completed the FRAT on admission of a subject, and then completed a second FRAT 2 to 3 hours later. The reliability of the FRAT was 0.9.	Ct V: Content Validity: The FRAT was developed by members of the Quality Assurance Committee after a review of the literature. Content validity was determined by a panel of six nurse managers and the director of staff development. CrV: concurrent Validity The sensitivity of the Falls Risk Assessment Tool is 43%; the specificity is 70%. History of falls was significant (x2 [2, n = 88] = 7.61; p < .025). Age, confusion, elimination, and history of falls were significant in combination (X 2 [1, n = 88] = 7; p < .01).	

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., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) 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., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.