

SELECTION DES INSTRUMENTS DE MESURE

REASSESSMENT IS SAFE « KARE » TOOL (RISK)

Brians, L. K., Alexander, K., Grotta, P., Chen, R. W., & Dumas, V. (1991). The development of the RISK tool for fall prevention. *Rehabil Nurs*, 16, 67-69.

Instrument de mesure	Reassessment Is Safe « KARE » Tool
Abréviation	RISK
Auteur	Brians et al.
Thème	Chute et Mobilité
Objectif	Évaluation du risque de chute
Population	Tous
Utilisateurs	Infirmier
Nombre d'items	4
Participation du patient	Non
Localisation de l'instrument de mesure	Disponible en langue originale sur internet http://www.wvcc.edu/CMS/fileadmin/WORD_DOC/Nursing/level1/fall08/NURS_110_Fall_Risk_Fall_08.doc .

OBJECTIF

Il s'agit d'une check-list simple d'utilisation pour l'identification des facteurs de risque de chute.

PUBLIC CIBLE

Cet outil d'évaluation est conçu, dans sa version originale, pour tous les patients hospitalisés.

DESCRIPTION

Le RISK est un outil d'évaluation utilisé pour l'évaluation de la présence de facteurs favorisant les chutes. Cet outil découle d'un instrument de mesure à 26 items, le RAT (26-item risk assessment tool), duquel les 4 items ayant une corrélation significative avec le risque de chute ont été sélectionnés pour la construction du RISK (Reassessment Is Safe "Kare").

L'outil RISK est composé de 4 items :

- ✓ démarche instable / vertiges / déséquilibre
- ✓ troubles de la mémoire ou du jugement

- ✓ faiblesse
- ✓ antécédent de chute

L'utilisation est simple, consistant à cocher les éléments de la check-list s'appliquant au patient. Les personnes qui ont un des éléments cochés devraient être identifiées comme étant à risque de chutes. Selon les auteurs, le risque est augmenté si le patient utilise un fauteuil roulant.

FIABILITE

La littérature ne renseigne pas d'élément de fiabilité de l'instrument de mesure.

VALIDITE

La validité du contenu (*Content Validity*) de l'instrument de mesure a été déterminée sur base d'une revue de littérature.

La validité concurrente (*concurrent Validity*) a été déterminée par le degré de concordance entre les résultats obtenus et la survenue de chute chez les patients. Les variables sont statistiquement corrélées, exprimées par des coefficients de corrélation de Pearson $r=0.26$ ($p < 0.01$) pour l'item « démarche instable / vertiges / déséquilibre » ; $r=0.22$ ($p < 0.01$) pour l'item « troubles de la mémoire ou du jugement » ; $r=0.20$ ($p < 0.01$) pour l'item « faiblesse » et $r=0.13$ ($p < 0.01$) pour l'item « historique de chute »

CONVIVALITE

Simple et facile d'utilisation, l'administration du test prend moins de 5 minutes et peut être utilisé chez les patients âgés. Il n'y a pas d'entraînement de l'évaluateur nécessaire avant la passation de l'instrument de mesure

REMARQUE

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

RÉFÉRENCES

Brians, L. K., Alexander, K., Grota, P., Chen, R. W., & Dumas, V. (1991). The development of the RISK tool for fall prevention. *Rehabil Nurs*, 16, 67-69.

<http://www.injuryresearch.bc.ca/Publications/Repository/RISK%20tool.pdf>

Myers, H. (2003). Hospital fall risk assessment tools: a critique of the literature. *Int J Nurs Pract*, 9, 223-235.

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

Disponible en langue originale sur internet. Nous n'avons pas réussi à contacter l'auteur pour l'autorisation de publication et de traduction.

Reassessment is safe “kare” (risk) tool

Brians L.K et al.

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Brians L.K. [abstract]	Olin E. Teague VA Medical Center, Texas Two nursing home units, four medical units, and four surgical units of a VA medical center.	N=286 patients	Validation study Research Support		CtV CrV

Results reliability	Results validity	Commentary
	<p>Ct V: Content Validity: Review of literature for instrument development</p> <p>CrV: Concurrent Validity items significantly associated with patient falls:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ dizziness/unsteady gait/imbalance ($r=0.26$, $p<0.01$), ➢ impaired memory or judgment ($r=0.22$, $p<0.01$), ➢ weakness ($r=0.20$, $p<0.01$), and <p>history of falls ($r=0.13$, $p<0.05$).</p>	

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 Publicque 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 Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.