

Medication Management Ability Assessment (MMAA)

Patterson TL, Lacro J, McKibbin CL, Moscona S, Hughs T, Jeste DV. (2002)

Medication management ability assessment: results from a performance-based measure in older outpatients with schizophrenia.

Instrument de mesure	Medication Management Ability Assessment (MMAA)
Abréviation	MMAA
Auteur	Patterson et al.
Thème	Auto-soins – gestion des médicaments
Objectif	Évaluer les capacités de gestion d'un traitement médicamenteux
Population	Patients âgés – patients avec troubles des fonctions cognitives
Utilisateurs	Non spécifié
Nombre d'items	1
Participation du patient	oui
Localisation de l'instrument de mesure	L'outil n'est pas disponible dans la littérature

OBJECTIF

MMAA est un jeu de rôle qui simule un régime de médicaments prescrits et permet d'évaluer la capacité de la personne à gérer son traitement.

PUBLIC CIBLE

Différents publics sont ciblés selon les études : il s'agit notamment des personnes âgées et des patients avec des troubles cognitifs ou psychiatriques.

DESCRIPTION

Ce test consiste en un jeu de rôle qui simule la prescription d'un régime médicamenteux similaire dans la complexité à celui qui est prescrit habituellement.

Le MMAA est basé sur une liste fictive de médicaments utilisant 4 bouteilles marquées de prescription et des haricots colorés représentant des comprimés et capsules. Le régime fictif inclut les médicaments qui ne peuvent pas être pris pendant le repas, la dose par prise et le nombre de prise quotidienne. Le test comprend l'évaluation de la capacité à lire les instructions, à ouvrir les différents contenants, interpréter les instructions, ...

Une entrevue avec l'évaluateur est réalisée avant le jeu de rôle afin de décrire oralement le test et le matériel utilisé.

FIABILITE

La fiabilité du test a été réalisée par une réédition de l'exercice (*test-retest*) chez 20 patients une semaine après le premier test. Le coefficient de corrélation γ est excellent (ICC : 0.96).

VALIDITE

La relation entre la performance réalisée au MMAA et les troubles psychopathologiques (*Concurrent Validity*) est positive ($r= 0.27, p<0.01$ avec le SANS¹ ; $r=0.53, p<0.001$ pour le MMSE²)

CONVIVIALITE

Le temps utilisé pour la passation du test est de 15 minutes chez des patients présentant une fonction cognitive normale (Hutchison, 2006) et peut être de 25 minutes chez les personnes âgées.

RÉFÉRENCES

Patterson, T. L., Lacro, J., McKibbin, C. L., Moscona, S., Hughs, T., & Jeste, D. V. (2002). Medication management ability assessment: Results from a performance-based measure in older outpatients with schizophrenia. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 22(1), 11–19.

¹ SAPS and SANS: Scales for the Assessment of Positive and Negative Symptoms

² MMSE : Mini Mental State Evaluation

Hutchison LC, Jones SK, West DS, Wei JY. (2006). Assessment of medication management by community living elderly persons with two standardized assessment tools: a cross sectional study. *Am J Geriatr Pharmacotherapy* 4:144–53.

Depp C.A., Cain A.E., Palmer B.W., Moore D.J. Eyler L.T., Lebowitz B.D., Patterson T.L., Jeste D.V. (2008). Assessment of Medication Management Ability in Middle-Aged and Older Adults With Bipolar Disorder. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, Volume 28, Number 2, 225-229.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

Pour ce test, aucun outil n'est nécessaire, le test étant basé sur un jeu de rôle. Cependant un minimum de matériel de base est nécessaire (bouteille, haricots, ...).

MEDICATION MANAGEMENT ABILITY ASSESSMENT (MMAA)

PATTERSON TL, LACRO J, MCKIBBIN CL, MOSCONA S, HUGHES T, JESTE DV. (2002)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Patterson, T. L., Lacro, J., McKibbin, C. L., Moscona, S., Hughes, T., & Jeste, D. V. (2002).	University of California, San Diego	104 patients older than 45 years (schizophrenia or schizoaffective disorder) 33 community-dwelling comparison subjects	Research Support, U.S. Gov't	E	CrV
Depp C.A., Cain A.E., Palmer B.W., Moore D.J. Eyer L.T., Lebowitz B.D., Patterson T.L., Jeste D.V. (2008)	University of California, San Diego	29 middle-aged older community-dwelling outpatients with bipolar disorder 59 normal control subjects 219 outpatients with schizophrenia	Research Support, N.I.H., Extramural		CrV

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)

Results reliability	Results validity	Commentary
E test retest reliability 1 week test retest reliability: Interclass correlation ICC:0.96	CrV: Concurrent Validity With DAFS $r = 0.51$ and $p < 0.001$ With SANS $r = 0.27$ and $p = 0.01$ With MMSE $r = 0.53$ and $p = 0.001$	
	CrV: Concurrent Validity Within the Bipolar Disorder group, the only significant correlation with MMAA scores was the DRS Total score ($r = 0.554, p = 0.003$).	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CvS)

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)

DRS: Mattis Dementia Rating Scale

DAFS: the Direct Assessment of Functional Status

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.