

1.9.2 ***I**ndex de **B**arthel*

Cet index est fiable, sensible et reproductible, ce qui en fait un outil de référence. Cet indice comporte 10 items (relatant, appareil par appareil les activités de la vie quotidienne), chacun étant coté de 0, 5, 10 ou 15 (pour seulement deux d'entre eux). Le score final correspond à la somme des nombres obtenus par chaque item. Le chiffre 100 équivaut à un score d'indépendance complète. Coter 0 si l'activité est impossible.

1.9.2.1 **P**résentation de l'index

■ Alimentation

10: indépendant. Capable de se servir des instruments nécessaires. Prend ses repas en un temps raisonnable.

5: a besoin d'aide par exemple pour couper.

0: dépendance.

■ Contrôle sphinctérien

10: continence.

5: fuites occasionnelles.

0: incontinence ou prise en charge personnelle si sonde vésicale à demeure.

■ Anorectal

10: continence. Capable de s'administrer un lavement ou un suppositoire.

5: accidents occasionnels. A besoin d'aide pour un lavement ou un suppositoire si nécessaire.

0: incontinence.

■ W.C.

10: indépendance.

5: intervention d'une tierce personne.

0: dépendance.

■ Soins personnels

5: possible sans aide.

0: dépendance complète.

■ Bain

5: possible sans aide.

0: dépendance complète.

■ Habillage

10: indépendance (pour boutonner un bouton, fermer une fermeture éclair, lacer ses lacets, mettre des bretelles).

5: a besoin d'aide, mais fait la moitié de la tâche en un temps correcte.

0: dépendance complète.

■ Transfert du lit au fauteuil

15: indépendant, y compris pour faire fonctionner un fauteuil roulant.

10: peut s'asseoir mais doit être installé.

5: capable de s'asseoir, mais nécessite une aide maximale pour le transfert.

0: incapacité totale.

■ Déplacement

15: marche avec soutien ou pas pour plus de 50 mètres.

10: marche avec aide pour 50 mètres.

5: indépendant pour faire 50 mètres en fauteuil roulant.

0: dépendance complète.

■ Escalier

10: indépendant, peut se servir de cannes.

5: a besoin d'aide ou de surveillance.

0: incapacité totale.

1.9.2.2 Guide d'utilisation de l'index de Barthel

Information générale

L'index doit être utilisé en rapportant ce que le patient fait et non pas ce qu'il doit faire. Le but principal est de révéler le niveau d'indépendance en dehors de toute aide, physique ou verbale, même mineur pour quelque raison que ce soit. L'utilité de porter une surveillance quelconque rend le patient dépendant. La performance d'un patient doit être notée avec la plus grande clarté accessible à tous. L'interrogatoire du patient

et de son entourage ainsi que des infirmières se doit être la source principale d'information bien que l'observation et le sens commun sont aussi importants. Cependant un examen physique n'est pas utile. Habituellement, l'évaluation après 24 à 48 heures de la première hospitalisation est importante, parfois un délai supérieur s'avère significatif. Un patient dans le coma doit être classé 0, même sans incontinence. Un patient se situant dans une catégorie moyenne, implique une aide à l'effort supérieur à 50 %. L'appel à une aide extérieure, afin d'être indépendant est permis.

Informations appareil par appareil :

- **Tube digestif** (au cours de la semaine)

La nécessité d'un lavement par une infirmière rend le patient incontinent.

On est incontinent occasionnel si le lavement est nécessaire qu'une fois par semaine.

- **Vessie** (au cours de la semaine)

Incontinent occasionnel si il y a moins d'une fuite par jour.

Un patient porteur d'une sonde vésicale à demeure et qui par ailleurs est autonome pour ces soins particuliers est considéré comme "continent".

- **Toilette personnelle** (au cours des 24-48 dernières heures)

En référence à l'hygiène personnelle : brossage des dents, adaptation de prothèse dentaire, se coiffer, se raser, se laver le visage. L'exécution peut être améliorée par un tiers.

- **W.C.**

Le patient doit être capable d'atteindre les toilettes, de se déshabiller seul, de s'essuyer seul et de s'habiller et quitter les toilettes.

- **Nutrition**

Capable de manger de façon usuelle (pas seulement une nourriture mixée). La nourriture étant préparée et servie par une tierce personne mais sans aide pour la découper.

Aide : tierce personne pour découper la nourriture mais le patient se nourrit seul.

- **Transfert**

Du lit au fauteuil et inversement :

Dépendance : absence d'équilibre assis (incapable de se tenir assis) ; deux personnes sont nécessaires pour le levé.

Aide majeur : aide d'une tierce personne habile et musclée ou deux personnes, peut tout de même tenir assis.

Aide mineur : aide d'une tierce personne sans trop de difficulté ou simple surveillance de sécurité.

- **Déplacements**

En références aux déplacements à l'intérieur d'une maison ou salle d'hospitalisation. Peut avoir besoin d'une aide. En cas de déambulation en fauteuil roulant, le patient doit pouvoir négocier les tournants et les seuils de porte seul.

Aide : par une personne non expérimentée comprenant aussi la surveillance et l'aide morale.

- **Habillage**

Doit être capable de choisir des vêtements et de se vêtir quel qu'ils soient avec discernement.

Aide à moitié : aide pour se boutonner, fermer une fermeture éclair, mais ne pouvant se vêtir seul.

- **Escaliers**

On ne doit bénéficier d'aucune aide à la marche, afin d'être considéré comme indépendant.

- **Bain**

Habituellement considéré comme l'activité la plus difficile. On doit pouvoir entrer et sortir du bain seul et se laver seul.

Indépendant pour la douche : indépendant signifie sans aucune aide ni contrôle.

Référence :

Mahoney F.I., Barthel D.W., 1965.