

TITRE : Les instruments de mesure les plus appropriés pour évaluer les impacts de la réadaptation gériatrique

CHERCHEURES PRINCIPALES : Louise Demers, Christina Wolfson; COCHERCHEURES : Bernadette Ska, Johanne Desrosiers.

1. OBJECTIFS. La réadaptation porte essentiellement sur le traitement de l'incapacité et le rétablissement de la capacité d'un individu afin de lui permettre de vivre sa vie à son plein potentiel. Cependant, les données sur l'efficacité de la réadaptation gériatrique sont rares et des recherches dans ce domaine sont nécessaires. Les objectifs de l'étude sont les suivants : i) évaluer la valeur des échelles existantes pour chaque principal champ d'impact; ii) déterminer les secteurs où il est nécessaire de créer des échelles ou d'améliorer les échelles existantes; iii) élaborer des versions prototypes des nouvelles échelles (ou des échelles nouvellement modifiées).

2. MÉTHODES : Étape 1 : Dresser un inventaire de la littérature sur le sujet pour passer en revue l'applicabilité, la fiabilité, la validité et la faculté de réponse des échelles existantes. On le fera d'abord pour un domaine, puis pour un autre et ainsi de suite. Les sources d'information utilisées incluent des rapports de synthèse, des compendiums d'échelles et des articles extraits de bases de données (Medline, CINHAI, Current Contents et PsycINFO). Étape 2 : Deux évaluateurs coteront indépendamment chaque échelle en fonction des critères suivants : i) accessibilité (aspects administratifs, langue), ii) pertinence (aspects conceptuels), iii) applicabilité (aspects techniques), iv) fiabilité, v) validité et vi) faculté de réponse au changement. Pour chacun de ces critères, une cote de 0, 1/2 ou 1 sera attribuée et le score total sera calculé. Les cotes seront comparées; l'équipe d'évaluateurs et de chercheurs discutera de tout écart entre les cotes. Les échelles seront ensuite classées, de la plus efficace à la moins performante. Les meilleurs instruments de mesure seront sélectionnés; on tiendra compte de la nature complémentaire des échelles pour chaque domaine visé. On précisera tout besoin d'amélioration ou de création de nouvelles échelles selon le cas. Étape 3 : Des sous-projets seront planifiés et les détails propres à chacun dépendront des résultats obtenus à l'étape 2. Ce volet pourra inclure : une traduction et une adaptation culturelle des échelles existantes; une mise à l'essai préalable; un élargissement ou une réduction des échelles existantes ; ou l'élaboration de nouvelles échelles.

3. RÉSULTATS VISÉS : Pour donner suite aux résultats de cette étude, on établira une batterie complète de 8 à 10 instruments d'évaluation. Ces instruments seront pertinents à la réadaptation gériatrique et permettront le transport d'indicateurs de résultats comparables d'un site à l'autre. D'autres recherches seront ensuite menées pour mettre à l'essai les échelles individuelles (la méthodologie de recherche variera selon les échelles) et pour évaluer l'applicabilité, la faisabilité et l'utilité de l'ensemble de la batterie.

4. DÉLAI D'EXÉCUTION. Année 1 : Dépouillement de la littérature et évaluation des échelles (étapes 1 et 2); Année 2 : Élaboration des sous-projets sur les échelles (étape 3).

5. LIEU DE RECHERCHE. Les revues de littérature, l'évaluation des échelles et les analyses se feront au *Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM)*. À l'étape 3, les sujets seront recrutés dans les services internes aux hospitalisés d'une unité de réadaptation gériatrique et dans un hôpital de jour. Le personnel des établissements participe au protocole de recherche et appuie fermement sa mise en place.

*Références bibliographiques*

- 1- Hoenig, H., Nusbaum, N., & Brummel-Smith, K. Geriatric rehabilitation: State of the art. *JAGS* 45: p. 1371-1381, 1997.
- 2- Torres-Gil, F., & Wray, L. A. Funding and policies affecting geriatric rehabilitation. *Clinics in Geriatric Medicine* 9: p. 831-840, 1993.
- 3- Brummel-Smith, K. Research in rehabilitation. *Geriatric Rehabilitation* 9: p. 895-904, 1993.
- 4- Styrborn, K., Larsson, A., & Drettner, G. Outcomes of geriatric discharge planning. *Scandinavian Journal of Rehabilitation Medicine* 26: p. 167-176, 1994.
- 5- Bowling, A. *Measuring disease*. Bristol, PA: Open University Press, 1995, 375 p.
- 6- McDowell, I., & Newell, C. *Measuring health - A guide to rating scales and questionnaires* (2d ed). New York: Oxford University Press, 1996, 523 p.