

Diagnostic émis par le physiothérapeute : Les mots pour le dire

Marc Perron, pht, M.Sc.



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté de médecine
Département de réadaptation



Centre de santé Valcartier
Garnison Valcartier



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

Diagnostic et classification

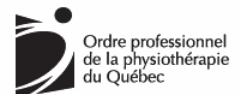
Diagnostiquer est une façon de classier,
mais toute classification n'est pas
forcément diagnostique

Nancy J Zimny, 2004

Classification = langage uniformisé



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

Syndrome postural

Lésion en FRS

Maux de dos

Lumbago

Tour de rein

Lésion en ERS

Lombalgie

Syndrome de dérangement

Entorse lombaire

Hernie discale

Spondylolyse

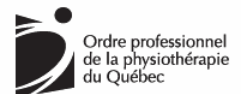
Protusion discale

Syndrome de dysfonction

Classification = langage normalisé



CONGRÈS OPPQ 2010



Question de perspective...

« Ce qui détermine la valeur d'une classification dépend de la façon dont l'information sera utilisée » Zimny, 2004

Médecin

S'intéresse à la cause des problèmes de santé

Classifie selon l'étiologie

Le traitement consiste à éliminer la cause

Physiothérapeute

S'intéresse aux composantes du problème de santé

Classification ???

L'intervention se situe généralement au niveau des composantes du problème de santé



CONGRÈS OPPQ 2010





Kerrin Lee-Gartner

Causes ou composantes



- Un même problème de santé a souvent de multiples présentations cliniques
 - ✓ La classification « étiologique » est insuffisante pour orienter le traitement du physiothérapeute
- Deux problèmes de santé différents peuvent avoir une présentation clinique similaire
 - ✓ Classer uniquement selon les composantes du problème de santé peut s'avérer préjudiciable si la cause est inconnue



CONGRÈS OPPQ 2010



Défi du groupe de travail

Proposer un système de classification qui permettra au physiothérapeute...

- de communiquer ses conclusions dans un langage compréhensible par tous les autres intervenants (langage uniformisé)
- de communiquer ses conclusions sans ambiguïté (langage normalisé)
- d'identifier l'étiologie
- de décrire le **niveau de fonctionnement** du client quelque soit le problème de santé (classification exhaustive)

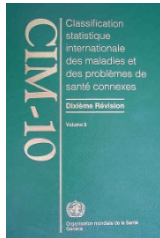


CONGRÈS OPPQ 2010



La proposition du groupe de travail

Combiner deux systèmes de classification complémentaires



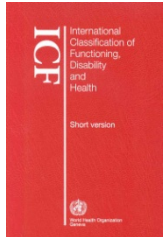
Classification internationale des maladies (CIM)

<http://www.who.int/classifications/icd/en/>

Classification diagnostique des **causes** de morbidité et de mortalité touchant les êtres humains à travers le monde.

- langage universel (langage uniformisé)
- classes bien définies (langage standardisé)
- Classification exhaustive

Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF)



<http://www.who.int/classifications/icf/en/>

Classification qui définit les composantes de la santé et certains éléments du bien-être connexes et qui permet de **décrire** les états de santé.



CONGRÈS OPPQ 2010



International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems
10th Revision
Version for 2007

Tabular List of inclusions and four-character subcategories

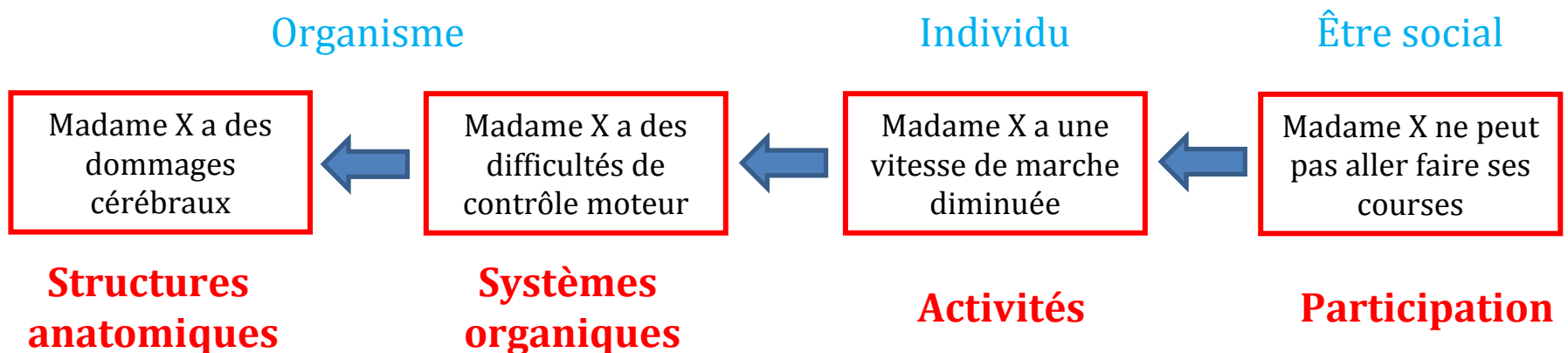
Chapter List

Chapter	Blocks	Title
I	A00-B99	Certain infectious and parasitic diseases
II	C00-D48	Neoplasms
III	D50-D89	Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism
IV	E00-E90	Endocrine, nutritional and metabolic diseases
V	F00-F99	Mental and behavioural disorders
VI	G00-G99	Diseases of the nervous system
VII	H00-H59	Diseases of the eye and adnexa
VIII	H60-H95	Diseases of the ear and mastoid process
IX	I00-I99	Diseases of the circulatory system
X	J00-J99	Diseases of the respiratory system
XI	K00-K93	Diseases of the digestive system
XII	L00-L99	Diseases of the skin and subcutaneous tissue
XIII	M00-M99	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue
XIV	N00-N99	Diseases of the genitourinary system
XV	O00-O99	Pregnancy, childbirth and the puerperium
XVI	P00-P96	Certain conditions originating in the perinatal period
XVII		
XVIII		
XIX		
XX	V01-Y98	External causes of morbidity and mortality
XXI	Z00-Z99	Factors influencing health status and contact with health services
XXII	U00-U99	Codes for special purposes
	M95-M99	Other disorders of the musculoskeletal system and connective tissue
	M95-M99	Other disorders of the musculoskeletal system and connective tissue

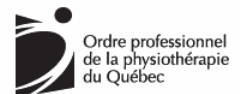
Vous connaissez déjà la terminologie de la CIM !!!

Classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF)

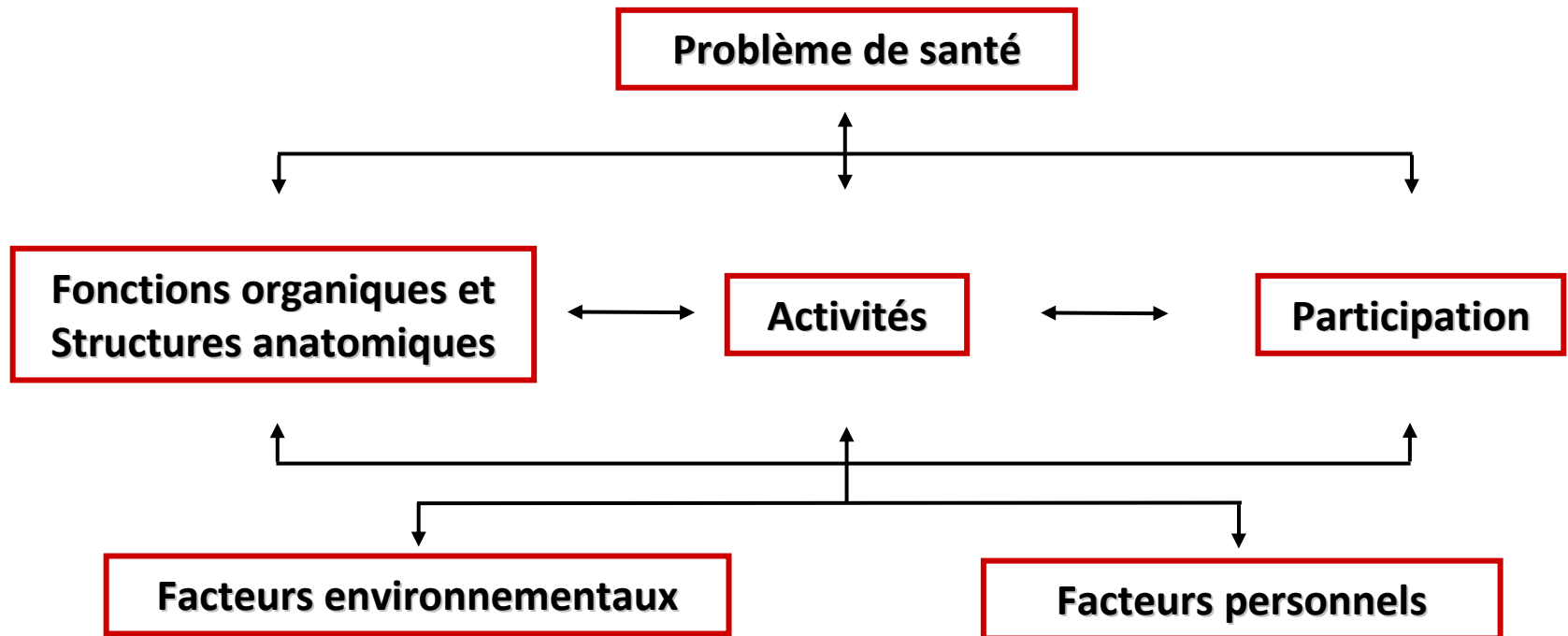
- Le but ultime poursuivi avec la CIF est de proposer un langage *uniformisé* et *normalisé* ainsi qu'un cadre pour la *description des états de la santé* et des états connexes de la santé.
- Les domaines couverts par la CIF... peuvent être décrits en prenant comme perspectives l'*organisme*, la personne en tant qu'*individu* ou la personne en tant qu'*être social*



CONGRÈS OPPQ 2010



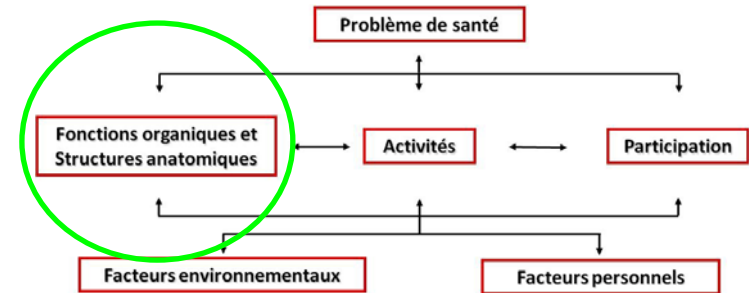
Modèle conceptuel de la CIF



CONGRÈS OPPQ 2010



La composante Organisme



Les **structures anatomiques** désignent *les parties du corps humain*, telles que les organes, les membres et leurs composantes.

Les **fonctions organiques** désignent *les fonctions physiologiques* des systèmes organiques (y compris les fonctions psychologiques).

Les **déficiences** désignent des *problèmes des fonctions organiques ou des structures anatomiques*, sous forme d'écart ou de perte (d'intégrité) importante.



CONGRÈS OPPQ 2010



Exemples

Structure

- osseuse
- articulaire
- du cerveau

Déficiences

- Ex. : fracture, perte de masse osseuse
- Ex. : dégénérescence du cartilage, déchirure d'un bourrelet cotyloïdien
- Ex. : nécrose tissulaire ischémique, démyélinisation

Fonction organique

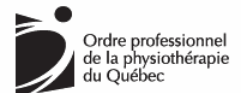
- respiratoire
- musculaire
- vestibulaire

Déficiences

- Ex: ↑ rythme respiratoire, ↓ amplitude thoracique
- Ex.: diminution de force ou d'endurance
- Ex.: vertiges, pertes d'équilibre



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

- ICF
 - b FONCTIONS ORGANIQUES
 - b1 CHAPITRE 1 FONCTIONS MENTALES
 - b2 CHAPITRE 2 FONCTIONS SENSORIELLES ET DOULEUR
 - b210-b229 FONCTIONS VISUELLES ET FONCTIONS CONNEXES (b210-b229)
 - b230-b249 FONCTIONS DE L'AUDITION ET FONCTIONS VESTIBULAIRES (b230-b249)
 - b250-b279 FONCTIONS SENSORIELLES ADDITIONNELLES (b250-b279)
 - b280-b289 DOULEUR (b280-b289)
 - b280 Sensation de douleur
 - b289 Autre sensation de douleur précisée et non précisée
 - b298 Autres fonctions sensorielles ou douleurs précisées
 - b299 Fonctions sensorielles ou douleurs non précisées

b280 Sensation de douleur

Sensation désagréable indiquant des dommages potentiels ou réels à une structure anatomique.

Inclusions: sensations de douleur généralisée ou localisée dans une ou plusieurs parties du corps, douleur dans un dermatome, douleur lancinante, douleur cuisante, douleur sourde, douleur constante; déficiences comme dans la myalgie, l'analgésie ou l'hyperalgésie

Search Fields

[Search]

Check the fields to be included in the search

Titles Descriptions Inclusions Exclusions

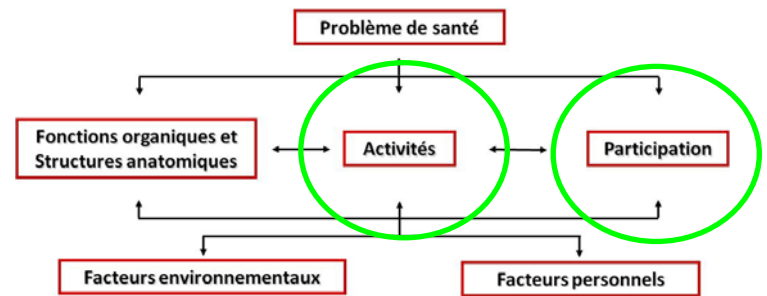
<http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/>



CONGRÈS OPPQ 2010



La composante Activités et Participation



Une **activité** signifie *l'exécution d'une tâche* ou le fait pour une personne de *faire quelque chose*.

Les **limitations** d'activité désignent les *difficultés qu'une personne peut rencontrer pour mener une activité*.

La **participation** signifie *l'implication dans une situation de la vie réelle*.

Les **restrictions** de participation désignent les *problèmes qu'une personne peut rencontrer pour s'impliquer dans une situation de la vie réelle*.



CONGRÈS OPPQ 2010



Exemples

Activités

Capacité

- Marcher
- Manipuler une charge
- Prendre un bain

Limitation

Ex: ↓ de la distance ou de la vitesse

Ex: ↓ capacité de soulèvement ou de déplacement

Ex: ↓ capacité d'atteindre toutes les parties du corps pour se laver ou de prendre place dans le bain

Participation

Performance

- Occuper un emploi
- Voyager
- S'occuper de sa famille

Restriction

Ex.: Difficulté à travailler aussi longtemps que désiré

Ex: ↓ de tolérance lors des longs déplacements

Ex.: Difficulté à tolérer la présence des enfants



CONGRÈS OPPQ 2010



Le grand débat entourant la CIF

Les domaines décrivant la composante activités et participation font l'objet d'une *liste unique*.

De façon générale, on pourrait distinguer activité et participation en référant aux critères suivants:

- Une *activité* est une action circonscrite et relativement peu complexe exécutée avec tout le corps et habituellement facile à observer et à mesurer.
- La *participation* est constituée d'un ensemble complexe de tâches ou d'action visant l'*implication sociale*, est indissociable de l'environnement et est plus difficilement mesurable.

Badley, 2008; Jette, 2003; Australian Institute of Health and Welfare, 2003



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

Activité

Participation

Chap 1. Apprentissage et application des connaissances

Chap 2. Tâches et exigences générales

Chap 3. Communication (recevoir ou produire, utilisation d'appareils)

Conversation

Chap 4. Mobilité

Se déplacer 1) dans différents lieux
2) avec un moyen de transport

Chap 5. Entretien personnel

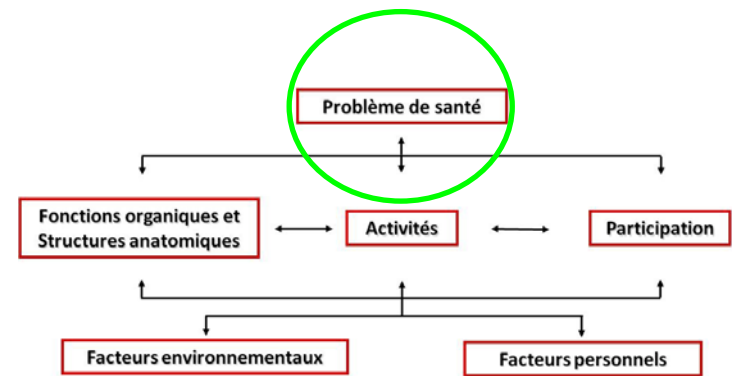
Chap 6. Vie domestique

Chap 7. Relations et interactions avec autrui

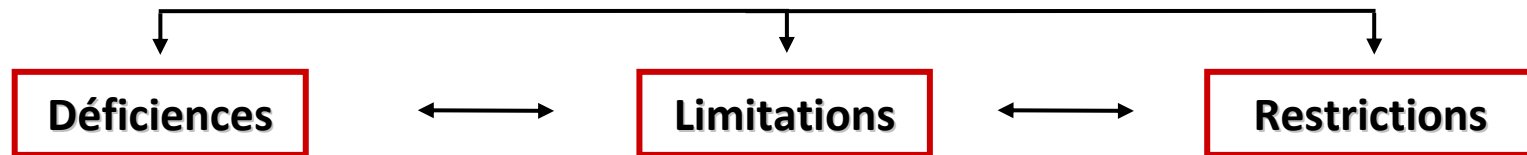
Chap 8. Grands domaines de la vie

Chap 9. Vie communautaire, sociale et civique

Le Problème de santé



- Classé essentiellement en fonction de la CIM-10
- Souvent identifié selon l'étiologie (ex.: hernie discale, hémorragie cérébral)
 - Confusion avec les déficiences



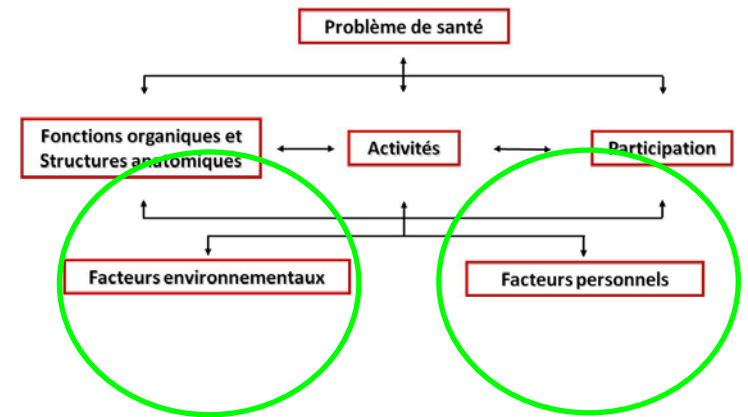
Un problème de santé peut avoir une multitude de présentations cliniques (combinaisons diverses de déficiences, limitations et restrictions)



CONGRÈS OPPQ 2010



Les facteurs contextuels






















- Les **facteurs environnementaux** constituent l'environnement *physique, social et attitudinal* dans lequel les gens vivent et mènent leur vie.
 - Sont externes à la personne et peuvent avoir une influence positive (facilitateurs) ou négative (obstacles) sur la performance de la personne
- Les **facteurs personnels** représentent le cadre de vie particulier d'une personne, composé de caractéristiques de la personne qui *ne font pas partie d'un problème* de santé



CONGRÈS OPPQ 2010



- [-]  e FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX
 - +  e1 CHAPTER 1 PRODUCTS AND TECHNOLOGY
 - [-]  e2 CHAPTER 2 NATURAL ENVIRONMENT AND HUMAN-MADE CHANGES TO ENVIRONMENT
 - +  e210 Physical geography
 - +  e215 Population
 - +  e220 Flora and fauna
 - +  e225 Climate
 -  e230 Natural events
 -  e235 Human-caused events
 - +  e240 Light
 - +  e245 Time-related changes
 - +  e250 Sound
 -  e255 Vibration
 - +  e260 Air quality
 -  e298 Natural environment and human-made changes to environment, other specified
 -  e299 Natural environment and human-made changes to environment, unspecified
 - +  e3 CHAPTER 3 SUPPORT AND RELATIONSHIPS
 - +  e4 CHAPTER 4 ATTITUDES
 - +  e5 CHAPTER 5 SERVICES, SYSTEMS AND POLICIES



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

Facteurs personnels

- Ne sont pas intégrés à la CIF (sous forme d'une classification) en raison des importantes variations sociales et culturelles qui leur sont associées.
- Peuvent avoir une influence sur le handicap à un niveau quelconque.
 - le sexe,
 - la race,
 - l'âge,
 - les autres problèmes de santé,
 - la condition physique,
 - le mode de vie,
 - les habitudes,
 - l'éducation reçue,
 - l'origine sociale,
 - la profession,
 - le niveau d'instruction
 - l'expérience passée et présente (les événements vécus et les circonstances de la vie),
 - les schémas comportementaux,
 - les traits psychologiques.

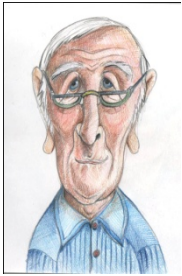


CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

K C ça m'donne ???



Adrien

Sténose spinale

Déficiences

Limitations

Restrictions

Douleur
Amplitudes limitées tronc + hanches
Signes neurologiques (queue de cheval)
Signes dégénératifs aux tests
d'imagerie

Rester debout longtemps
Marcher > 5 minutes

Faire les courses
Aller à l'église
Aller danser

Vit avec sa femme
Ferme familiale
Services au village à 1 km



Rose

Homme de 73 ans
Très actif
CA cancer de la prostate
Pas de permis de conduire

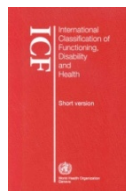
CONGRÈS OPPQ 2010



Mettre la table...

- Classer systématiquement l'information
- Établir la relation entre les données recueillies
- Confirmer la cohérence entre les éléments recueillis et le niveau de fonctionnement (ou le handicap) du client

Les constituants du libellé diagnostique du physiothérapeute devront être pertinents et cohérents en regard du niveau de fonctionnement du client



=

classification et cadre conceptuel



CONGRÈS OPPQ 2010



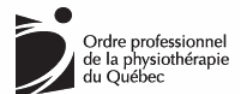
Pour conclure...

- Langage uniformisé (universel)
- Langage normalisé (standardisé)
- Taxonomie exhaustive
- Étiologie et fonctionnement
- Cadre conceptuel

Vous êtes maintenant prêts !



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

Questions ?

http://latrobe.libguides.com/who_icf



CONGRÈS OPPQ 2010



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec