

Evaluation de la capacité fonctionnelle

apports et limites – perspective du médecin



Dr Gilles Rivier
Clinique romande de réadaptation, suvaCare, Sion
gilles.rivier@crr-suva.ch

suvacare

Contenu

Les données du problème

ECF

Quelques cas

Apports et limites

THM

suvacare

Les données du problème

L'expert doit établir le plus objectivement possible les limitations fonctionnelles en rapport avec l'atteinte à la santé, puis fixer l'exigibilité

suvacare

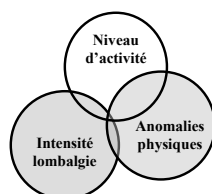
Les données du problème

Déterminer les limitations fonctionnelles en se basant sur l'intensité de la douleur et les anomalies objectives (status - Imagerie) peut être difficile (appareil locomoteur)

suvacare

Les données du problème

Relation entre: douleur – anomalies à l'examen physique – niveau d'activité



suva**care**

Les données du problème

Obligation de l'assuré de collaborer et de limiter le dommage

(principe jurisprudentiel du droit des assurances sociales)

Oui, mais ...

ATF 117 V 400; ATF 115 V 133; RAMA 1996, p 37)
Art. 31 al. 4 LPGA; art. 43 al. 2 et 3 LPGA
Art 7 RAI; art. 73 RAI

suva**care**

Les données du problème

... bien qu'il soit demandé à l'assuré de montrer ses aptitudes fonctionnelles maximales (même si cela demande un effort et génère un inconfort), la performance fournie semble parfois faible ...

suva**care**

Les données du problème

Besoin d'un instrument qui:

ECF

suva**care**

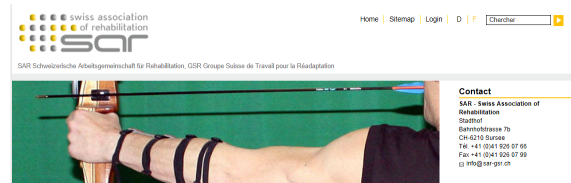
ECF

- Patient displays discrepancies between subjective complaints and objective findings.
- Patient requires data prior to disability determination, determination of loss of earning capacity, litigation or case resolution.

(Harwood 1998)

suva**care**

Evaluation des capacités fonctionnelles (ECF) Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit (EFL)



suva**care**

<http://sar-reha.ch/fr/groupe-social/ci-ergonomie/ecf.html>

ECF

swiss association
of rehabilitation
sar

Home | Sitemap | Login | D | F |

SAR Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation, GSR Groupe Suisse de Travail pour la Réadaptation

Einladung und Informationen

Offres de la CI Ergonomie

- Acquisition de la licence ECF incluant un manuel complet et un support durant la 1^{re} année d'utilisation
- Cours ECF (2 jours)
- Management de la qualité ECF, reconnaissance par le SAR et inscription sur la liste des institutions ECF reconnues en Suisse (liste mise à jour régulièrement).

Liste officielle des institutions ECF reconnues

EFL-Liste August 2014

Nouvelles conventions de tarifs et de qualité concernant l'ECF

- Convention ECF**
- Tarif ECF**
- Accord sur la commission paritaire de confiance ECF**
- Vereinbarung der IG Ergonomie mit EFL Institutionen**
- Qualitätssicherung der EFL**

suva**care**

<http://sar-reha.ch/fr/groupe-social/ci-ergonomie/ecf.html>

ECF

l'assurance militaire (AM),
représentée par la
Suva,

l'assurance-invalidité (AI),
représentée par
l'Office fédéral des assurances sociales (OFAS),

ci-après **les assureurs,**

et la

Communauté d'intérêts Ergonomie
Groupe Suisse de Travail pour la Réadaptation GSR,

ci-après la **Communauté d'intérêts Ergonomie GSR,**

concernant

suva**care**

<http://sar-reha.ch/fr/groupe-social/ci-ergonomie/ecf.html>

ECF

Evaluation des capacités fonctionnelles (ECF)

Ce système d'évaluation est le seul reconnu en Suisse permettant de déterminer le plus objectivement possible et en toute sécurité les aptitudes physiques nécessaires à la réalisation d'un travail productif (tâches manuelles, limites fonctionnelles et performances...). Il comprend des questionnaires (*douleur, santé générale, auto-appréciation des propres capacités fonctionnelles...*) et une batterie de tests fonctionnels reproduisant des activités fréquemment exécutées par un travailleur manuel (*manutention des charges, positions contraintes, déplacements, dextérité...*).

suva**care**

<http://sar-reha.ch/fr/groupe-social/ci-ergonomie/ecf.html>

Composants de l'ECF / EFL

- Information (accord) de l'assuré
- Appréciation du risque
- Résumé du dossier médical et des plaintes
- Examen physique
- Evaluation par l'assuré de ses aptitudes fonctionnelles
- Batterie de tests fonctionnels (activités standardisées)
 - Comportement douloureux
 - Niveau d'effort
 - Cohérence des résultats des tests
- "Job match"
- Rapport

2 jours

suva**care**

Appréciation du risque

- Questionnaire de santé
- Douleur spécifique vs non spécifique *
- Examen physique
- Monitoring fréquence cardiaque durant les tests
- Effort « safe » vs effort exposant à une blessure

* Recrudescence transitoire et sans danger de la douleur

suva**care**

Evaluation par l'assuré de ses aptitudes fonctionnelles

PACT

Performance Assessment & Capability Testing
(Perception de sa capacité à accomplir des tâches manuelles)

(Matheson 1989)

suva**care**

PACT

50 Tâches légères à lourdes selon la gradation de l'US Dept of Labor Physical Demand Characteristics of Work System (DOT)

50 dessins accompagnés d'une description écrite simple

Consigne : « Regardez chaque dessin et lisez la description de la tâche »
« Indiquez votre degré d'aptitude à accomplir la tâche »

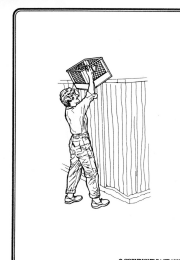
Cohérence interne

suva**care**

PACT



11. Poser un sac d'emplètes de 10 kg dans le coffre à bagages d'une voiture.



12. Descendre à terre une caisse de 10 kg à partir du niveau des yeux.

Regardez vite les images et ne prenez pas trop de temps pour répondre. La première impression est souvent la meilleure.

suva**care**

PACT

	Possible	Difficile	Impossible	?
Tirer et pousser un aspirateur	1 2 3 4 5 ?			
Lever une caisse de 5kg du sol jusqu'au niveau des yeux	1 2 3 4 5 ?			
Peindre avec un petit pinceau au niveau des yeux	1 2 3 4 5 ?			
Monter sur une échelle double	1 2 3 4 5 ?			

suva**care**

PACT

◆ Score → niveau d'effort « subjectif »

Score du PACT	niveau d'effort *	Lever (max) / rarement par jour
100 – 110	sédentaire ou essentiellement assis	5 kg
125 – 135	léger	5 – 10 kg **
165 – 175	moyen	15 – 25 kg
180 – 190	lourd	25 – 50 kg
> 195	très lourd	> 50 kg

* selon United States Department of Labor : Dictionary of Occupational Titles (DOT : 1977)

** et/ou marcher/être debout ; pousser/tirer avec les bras ; fonction de contrôle avec le pied

suva**care**

29 Tests fonctionnels (2 jours)

Reproduisent des activités professionnelles élémentaires fréquemment réalisées par un travailleur manuel

Standardisés ↗ reproductibilité des résultats
(déroulement/évaluation de l'effort)

suvacare

Evaluation kinésiophysique de l'effort

L'arrêt de l'effort n'a lieu que si l'effort maximal sans risque est atteint ou si l'évaluateur considère que les mouvements sont exécutés de manière si peu sûre qu'ils exposent à une blessure

La sécurité d'exécution est un principe prioritaire
(feu vert du médecin, examen physique, analyse du mouvement et de l'effort, mesure du pouls en continu)

Les limites physiques sont distinguées de l'autolimitation

suvacare

Evaluation kinésiophysique de l'effort

Le niveau de l'effort physique accompli est déterminé par une observation de l'effort selon des critères standardisés « objectifs »

(identification de l'effort maximal et sans risque)

L'évaluateur et non le patient décide de l'arrêt de l'effort

(la fonction gouverne plutôt que la douleur)

suvacare

Critères d'évaluation standardisés

(physiologiques et biomécaniques)

Léger	Moyen	Lourd	Maximum
Recrutement musculaire			
Base de sustentation			
Posture			
FC / FR			
Contrôle / Assurance			
Rythme			

suvacare

Interprétation

Effort maximal sans danger
(biomécanique, physiologique - SCV)

vs

Autolimitation
(définie par défaut)

suva**care**

1. Manutention de charges, force ⁽¹²⁾

suva**care**

Lever du sol à hauteur de la taille



suva**care**

Lever de la taille à hauteur de la tête



suva**care**

Pousser/tirer en dynamique



suva**care**

2. Positions contraintes ⁽⁹⁾

suva**care**

Travailler au-dessus du niveau de la tête



suva**care**

Debout le tronc légèrement incliné vers l'avant



suva**care**

3. Postures statiques prolongées ⁽²⁾

Position assise
Position debout

suva**care**

4. Déplacements ⁽⁴⁾

Marcher
+ ...

suva**care**

Monter les escaliers



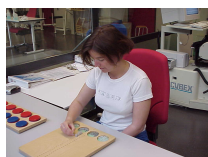
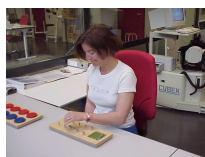
suva**care**

5. Dextérité ⁽²⁾

Roundblocks
Nuts and bolts
Pegboard (*Purdue*)

suva**care**

Dextérité



suva**care**

Résultats des tests

Activités	Pourcentage d'une journée de 8 heures (poste bien conçu sur le plan ergonomique)					
	0 Jamais	1-5 Rarement	6-33 Parfois	34-66 Souvent	67-100 Très souvent	
Lever horizontalement (kg)		20	12.5	7.5	5	Effort max. atteint
Position assise prolongée					X	
Activité à genoux			X			

suva**care**

“Job match”

Principales exigences physiques du poste de travail	Performances réalisées	Oui	Non
Vidange et remplissage de l'imprégnateur 4x/h; mise en marche des ventilateurs - <i>Souvent</i>	Marche, escaliers - <i>Très souvent</i>	X	
Ouverture manuelle des vannes de CO2; alimentation des liges de côtes; changement du joint silicone - <i>Souvent</i>	Bras au-dessus de la tête - <i>Souvent</i>	X	
Nettoyage de l'imprégnateur, du concasseur, du silo et du laveur d'air - <i>Souvent</i>	Debout, tronc incliné vers l'avant - <i>Parfois</i>		X

suva**care**

- ♦ Score PACT → niveau d'effort « subjectif »
- ♦ Tests ECF → niveau d'effort « objectif »

Score du PACT	niveau d'effort *	Lever (max) / rarement par jour
100 – 110	sédentaire ou essentiellement assis	5 kg
125 – 135	léger	5 – 10 kg **
165 – 175	moyen	15 – 25 kg
180 – 190	lourd	25 – 50 kg
> 195	très lourd	> 50 kg

* selon United States Department of Labor : Dictionary of Occupational Titles (DOT : 1977)

** et/ou marcher/être debout ; pousser/tirer avec les bras ; fonction de contrôle avec le pied

suva**care**

Rapport

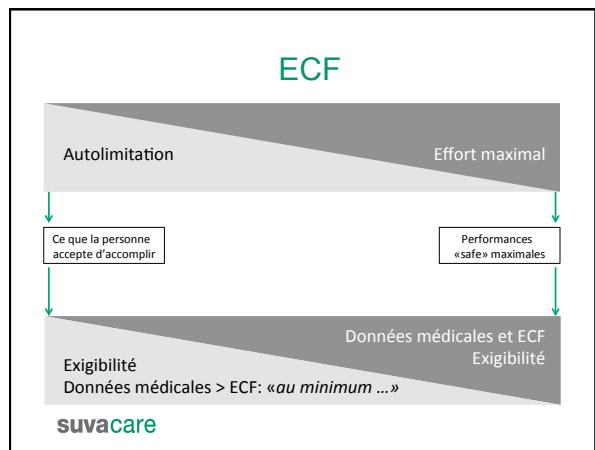


[Home](#) | [Sitemap](#) | [Login](#) | [D](#) | [F](#) |

SAR Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation, QSIR Groupe Suisse de Travail pour la Réadaptation


Le rapport ECF rédigé à l'issue des 2 journées d'évaluation permet de quantifier les performances que le sujet accepte d'accomplir, d'apprécier son comportement face à la douleur et à l'effort physique, d'évaluer sa coopération et la cohérence des performances. L'ECF établit également une comparaison théorique entre les performances réalisées au cours de l'évaluation et les principales exigences physiques de l'activité professionnelle. Des propositions de réadaptation comme des mesures d'insertion sont parfois aussi formulées.


<http://sar-reha.ch/fr/groupe-social/ci-ergonomie/ecf.html>



ECF et exigibilité


1. Pas d'amplification des symptômes
 - Capacité mesurée = exigibilité (evtl. considérations médicales pronostic)
2. Amplification importante des symptômes
 - Capacité démontrée non valide
 - Appréciation de l'exigibilité seulement med.-théorique
3. Amplification modérée des symptômes
 - Capacité démontrée = limite inférieure („au minimum...“)
 - En tenant compte de l'appréciation méd.-théor.



Plâtrier souffrant de lombalgie

	Cas A	
Pathologie identifiable	Oui (Modic 1, quelques séquelles radiculaires)	
Test d'ECF : lever horizontalement	max 15 Kg	
Amplification des symptômes	non	
Exigibilité		

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010



Plâtrier souffrant de lombalgie

Pathologie identifiable	Cas A		
	oui (Modic 1, quelques séquelles radiculaires)		
	Test d'ECF : lever horizontalement		max 15 Kg
	Amplification des symptômes		non
Exigibilité	→ plâtrier : non → travail léger à moyennement lourd (max 15 Kg)		

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Plâtrier souffrant de lombalgie

Pathologie identifiable		Cas B	
		Non (rien ou discrets troubles dégénératifs banals)	
	Test d'ECF : lever horizontalement	max 15 Kg	
	Amplification des symptômes	modérée	
Exigibilité			

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Plâtrier souffrant de lombalgie

Pathologie identifiable		Cas B	
		Non (rien ou discrets troubles dégénératifs banals)	
	Test d'ECF : lever horizontalement	max 15 Kg	
	Amplification des symptômes	modérée	
Exigibilité	→ plâtrier : non → au minimum travail léger à moyennement lourd (max 15 Kg)		

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Plâtrier souffrant de lombalgie

Pathologie identifiable		Cas C	
		non (rien ou discrets troubles dégénératifs banals)	
	Test d'ECF : lever horizontalement	max 5 Kg	
	Amplification des symptômes	importante	
Exigibilité			

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Plâtrier souffrant de lombalgie			
Pathologie identifiable		Cas C	
		non (rien ou discrets troubles dégénératifs banals)	
Test d'ECF : lever horizontalement		max 5 Kg	
Amplification des symptômes		importante	
Exigibilité		→ plâtrier : oui → travail pénible (max 45 Kg)	

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Plâtrier souffrant de lombalgie			
Pathologie identifiable		Cas D	
		oui protrusion discale prononcée et arthrose des articulations inter-apophysaires	
Test d'ECF : lever horizontalement		max 5 Kg	
Amplification des symptômes		importante	
Exigibilité			

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Plâtrier souffrant de lombalgie			
Pathologie identifiable		Cas D	
		oui protrusion discale prononcée et arthrose des articulations inter-apophysaires	
Test d'ECF : lever horizontalement		max 5 Kg	
Amplification des symptômes		importante	
Exigibilité		→ plâtrier : non → travail léger à moyennement lourd (max 15 Kg)	

M. Oliveri et coll. Suva Medical 2010

suvacare

Apports et limites	
Apports Evaluation structurée Définitions opérationnelles (effort safe, effort max, autolimitation) Activités professionnelles manuelles Tests fonctionnels standardisés Bonne reproductibilités de certains tests Approche kinésiophysique Quantification du pain behavior Analyse de la cohérence Aide à l'établissement de l'exigibilité d'autant plus qu'effort max est fourni Contrôle de qualité	Limites Champ limité (activités manuelles) Reproductibilité faible de certains tests Ne dit rien sur les causes de l'autolimitation Ne dit rien sur le pronostic de l'atteinte à la santé Aide médiocre à l'établissement de l'exigibilité en cas d'autolimitation N'est qu'un des constituants de l'expertise Ne constitue pas en elle-même une expertise

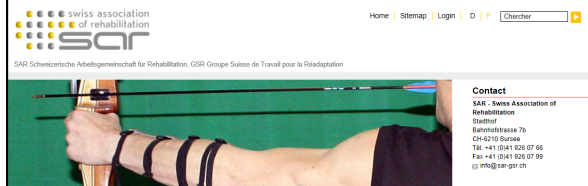
suvacare

THM (1)

L'ECF est très utile mais ne constitue pas LA solution en cas de discordances / amplification des symptômes

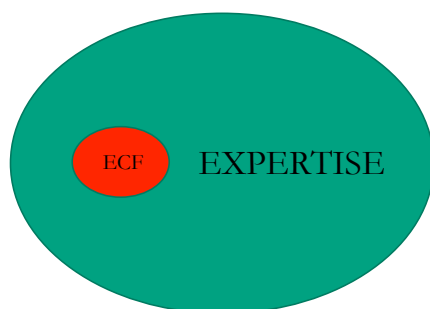
suva**care**

THM (2)



suva**care**

THM (3)



suva**care**