



Évaluation à l'accueil (EA) interRAI (SIIR) : calcul de la note sur l'échelle CHES

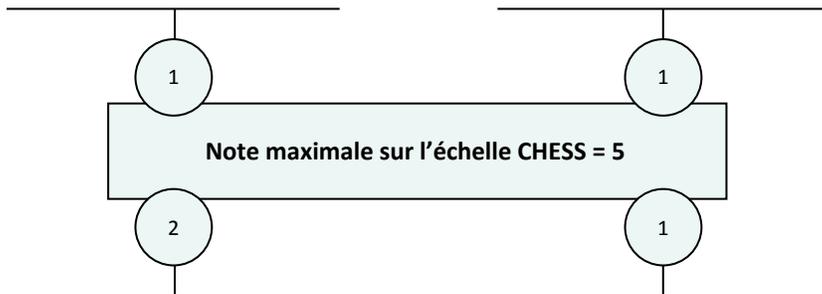
L'échelle de mesure des changements de l'état de santé, des maladies en phase terminale, des signes et des symptômes (CHES) permet de détecter la fragilité et l'instabilité de l'état de santé et d'identifier les personnes dont l'état risque de se détériorer considérablement. Des notes élevées sont associées à des résultats défavorables comme la mortalité, l'hospitalisation, la douleur, le stress de l'aidant et un mauvais état de santé autodéclaré. Les notes de l'échelle CHES vont de 0 à 5.

Le diagramme ci-dessous illustre le calcul de la note sur l'échelle CHES au moyen de l'évaluation à l'accueil (EA) interRAI. On obtient cette note en additionnant les variables relatives aux signes et symptômes (jusqu'à une note maximale de 2), puis en ajoutant les 3 autres éléments d'évaluation (Changement des capacités de prise de décisions depuis 90 jours, Changement du niveau d'évaluation des AVQ et Initiation ou poursuite de soins palliatifs).

Calcul de la note

Changement des capacités de prise de décisions depuis 90 jours (D1 = 2)

Changement du niveau d'évaluation des AVQ depuis 90 jours (D4 = 2)



Légende

- 0 = Santé stable
- 1 = Santé presque stable
- 2 = Santé légèrement instable
- 3 = Santé modérément instable
- 4 = Santé très instable
- 5 = Santé extrêmement instable

Signes et symptômes :

- Dyspnée (C3 > 0)
- Œdème périphérique (D7c > 2)
- Vomissement (D7d > 2)
- Diminution notable de la quantité de nourriture ou de liquides consommés habituellement (D10a = 1)
- Perte de poids (D10b = 1)

1 signe ou symptôme = 1 point
2 ou plus = 2 points (max.)

Initiation ou poursuite de soins palliatifs (B2c = 1)

Remarque

AVQ : activités de la vie quotidienne.

Source

Adapté de Hirdes JP, et al. [The MDS-CHES Scale: A new measure to predict mortality in institutionalized older people.](#) *Journal of the American Geriatrics Society.* 2003.



Annexe

Texte de remplacement pour l'image

Le processus décisionnel qui sous-tend l'attribution d'une note sur l'échelle CHES compte 5 étapes. Première étape — s'il y a un changement des capacités de prise de décisions depuis 90 jours (D1 = 2), attribuer 1 point. Deuxième étape — s'il y a un changement du niveau d'évaluation des activités de la vie quotidienne (AVQ) depuis 90 jours (D4 = 2), attribuer 1 point. Troisième étape — s'il y a initiation ou poursuite de soins palliatifs (B2c = 1), attribuer 1 point. Quatrième étape — évaluer les signes et symptômes suivants : Dyspnée (la note à C3 est supérieure à 0), Œdème périphérique (la note à D7c est supérieure à 2), Vomissement (la note à D7d est supérieure à 2), Diminution notable de la quantité de nourriture ou de liquides consommés habituellement (la note à D10a est 1) et Perte de poids (la note à D10b est 1). Si la personne ne manifeste qu'un signe ou symptôme, attribuer 1 point. Si la personne manifeste 2 signes et symptômes ou plus, attribuer 2 points. Enfin, cinquième étape — additionner tous les points pour déterminer la note sur l'échelle CHES (note maximale de 5). Les notes vont de 0 à 5, où 0 = Santé stable, 1 = Santé presque stable, 2 = Santé légèrement instable, 3 = Santé modérément instable, 4 = Santé très instable et 5 = Santé extrêmement instable.



soinsspecialises@icis.ca

© 2022 Institut canadien d'information sur la santé

EA interRAI © interRAI Corporation, Washington (D.C.), 1994-2022. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence accordée à l'Institut canadien d'information sur la santé.

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. *Évaluation à l'accueil (EA) interRAI (SIIR) : calcul de la note sur l'échelle CHES* [aide-mémoire]. Ottawa, ON : ICIS; 2022