
Annexe 3 : Échelle de sévérité du polyhandicap

L'Échelle de sévérité du polyhandicap comporte deux volets (voir tableaux ci-après) :

- le premier portant sur le niveau des acquisitions (Échelle des compétences acquises) ;
- le second portant sur le décompte des handicaps cumulés (Échelle des handicaps associés).

Chaque volet peut être utilisé indépendamment (Rousseau et coll., 2021).

Cette échelle est décrite dans le chapitre « Évaluation des compétences et des déficiences » de cette expertise.

RÉFÉRENCE

Rousseau M-C, Baumstarck K, Hamouda I, et coll. Development and initial validation of the polyhandicap severity scale. *Rev Neurol (Paris)* 2021 ; 177 : 683-9. doi: 10.1016/j.neurol.2020.06.018. Epub 2020 Oct 14.

Échelle des compétences acquises

Posture (1 seul choix possible)		Mobilité couché (1 seul choix possible)		Mobilité assis (1 seul choix possible)	
⑥	Pas de tenue de tête	⑥	Aucune mobilité	⑥	Ne redresse pas la tête
⑤	Tenue de tête partielle	⑤	Tourne la tête	⑤	Redresse la tête
④	Tient sa tête	④	Repositionne membre inf	④	Redresse le dos
③	Tient assis sans appui	③	Repositionne membre sup	③	S'assied seul
②	Tient debout avec appui	②	Se met sur le côté	②	Se hisse debout seul
①	Tient debout seul	①	Se retourne	①	Tient debout
⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus	⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus	⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus
Posture /6		Mobilité couché /6		Mobilité assis /6	
Marche et déplacement (1 seul choix possible)		Contact visuel (1 seul choix possible)		Langage (1 seul choix possible)	
⑥	Pas de déplacement autonome	⑥	Pas de contact visuel	⑥	Aucun son
⑤	Se déplace assis/en rampant et se met en danger	⑤	Accrochage du regard fugace	⑤	Émet un son inarticulé
④	Se déplace assis/ en rampant sans se mettre en danger	④	Fixe du regard	④	Émet un son articulé
③	Se déplace seul en fauteuil	③	Suivi du regard fugace	③	Dit un ou plusieurs mot(s) isolé(s)
②	Marche avec aide	②	Suivi du regard soutenu	②	Associe deux mots
①	Marche autonome	①	Reconnaît son entourage	①	Phrases simples
⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus	⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus	⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus
Marche et déplacement /6		Contact visuel /6		Langage /6	
Communication (1 seul choix possible)		Alimentation (1 seul choix possible)		Continence (1 seul choix possible)	
⑥	État végétatif ou pauci-relationnel	⑥	Entérale totale (sonde)	⑥	Incontinence totale (sans inconfort exprimé)
⑤	Geint ou crie (seulement)	⑤	Entérale en complément	⑤	Incontinence urinaire (sans inconfort exprimé)
④	Expressif (mimique, son), comprend ce qu'on lui dit	④	Mange mixé ou biberon	④	Incontinence urinaire ou totale avec inconfort exprimé
③	Pointe ou montre ce qu'il veut	③	Mâche des morceaux	③	Incontinence nocturne
②	Utilise pictogramme ou gestes	②	S'alimente partiellement seul	②	Autonomie partielle pour élimination
①	Langage articulé	①	Mange seul	①	Propre jour et nuit
⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus	⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus	⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus
Communication /6		Alimentation /6		Continence /6	
Préhension volontaire (1 seul choix possible)		Score neurodéveloppemental			
⑥	Pas d'ébauche	/60			
⑤	Prend au contact				
④	Tend la main vers l'objet				
③	Attrape l'objet				
②	Porte l'objet à la bouche et goûte				
①	Passe d'une main à l'autre : manipule				
⑦	A de meilleures capacités que ci-dessus				
Préhension volontaire /6					

Échelle des handicaps associés

Handicap moteur (1 seul choix possible)		Autres handicaps moteurs (plusieurs choix possibles)		Épilepsie résistante (1 seul choix possible)	
③	Tétraplégie (pyramidale ou flasque)	1	Ataxie cérébelleuse	②	Plus d'une crise/jour
①	Paraplégie (pyramidale ou flasque)	1	Neuropathie périphérique	④⑤	Entre une crise/jour et une 1 crise/mois
①	Hémiplégie	1	Accès de dystonie sévère	①	Moins d'une crise/mois
①	Hypotonie globale sévère	1	Mouvements anormaux sévères	①	Pas d'épilepsie
①	Hypotonie globale sévère	1	Rigidité extrapyramidale	①	
①	Aucun des items précédents	0	Aucun des items précédents	①	
Handicap moteur /3		Autres handicaps moteurs /5		Épilepsie résistante /2	
Orthopédie rachis (1 seul choix possible)		Orthopédie membres (plusieurs choix possibles)		Respiratoire (plusieurs choix possibles)	
②	Scoliose arthrodèse récusée	1	Enraidissement cervical fixé	1	Toux inefficace
①	Scoliose arthrodésée	1	Déformations articulaires	1	Encombrement bronchique chronique
①	Scoliose + déformation thorax sans indication d'arthrodèse	1	Luxation de hanche	1	Toux aux tentatives d'alimentation
①	Scoliose peu sévère ou pas de scoliose	1	Intervention orthopédique (hors arthrodèse vertébrale)	1	Besoin de kiné respiratoire
①		1	Douleurs osseuses (en lien avec ostéoporose)	1	Besoin d'oxygène
①		1	Fracture à faible cinétique	0	Aucun des items précédents
①		0	Aucun des items précédents	0	
Orthopédie rachis /2		Orthopédie membres /6		Respiratoire /5	
Digestif (plusieurs choix possibles)		Buccodentaire (plusieurs choix possibles)		Troubles du comportement (plusieurs choix possibles)	
1	Bavage	1	Pression de la langue sur le palais et les dents	1	Repli autistique
2	Troubles de la déglutition	1	Caries multiples (> 3)	1	Réactions de défense/refus aux tentatives de contact
1	Reflux gastro-œsophagien	1	Trouble implantation dents	1	Cris
1	Fécalomes, lavements réguliers	1	Extractions dentaires à faire	1	Pleurs paroxystiques
1	Aucun des items précédents	1	Dents définitives extraites	1	Agitation
0		0	Aucun des items précédents	1	Auto-agressivité
				1	Hétéroagressivité
				1	Stéréotypies
				1	Mérycisme
				0	Aucun des items précédents
Digestif /5		Buccodentaire /5		Troubles du comportement /9	

Échelle des handicaps associés (suite)

Handicaps sensoriels		Douleur/antalgie (plusieurs choix possibles)		Troubles du sommeil (plusieurs choix possibles)		
Sensibilité à la douleur (1 seul choix possible)	<input type="radio"/> ① <input type="radio"/> ②	Insensibilité à la douleur Sensible à la douleur	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Douleur aux soins et/ou Tt antalgique pour les soins Douleurs chroniques et/ou Tt antalgique prolongé Aucun des items précédents	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Inversion rythme veille/sommeil Réveils nocturnes multiples ou prolongés Troubles endormissement Sommeil court < 7 h Aucun des items précédents
Audition (1 seul choix possible)	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ① <input type="radio"/> ③	Surdité profonde ou totale Malentendant Pas de déficit auditif				
Vision (1 seul choix possible)	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ① <input type="radio"/> ③	Cécité complète Malvoyant Pas de déficit visuel				
Handicaps sensoriels /5		Douleur/antalgie /2		Troubles du sommeil /4		
Cutan�e (plusieurs choix possibles)		Urologique (plusieurs choix possibles)		Ventilation-dispositifs (1 seul choix possible)		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Escarre(s) dans les 6 mois précédents Matelas anti-escarre érosion du si�ege Fragilité cutanée Eczéma Ichtyose Aucun des items précédents	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Infections urinaires récurrentes Rétention urinaire, globe Sondage urinaire Aucun des items précédents	<input type="radio"/> ② <input type="radio"/> ① <input type="radio"/> ① <input type="radio"/> ③	Ventilation invasive effectuée ou récusée Trachéotomie effectuée ou récusée VNI Pas besoin de trachéotomie ou de respirateur	
Cutan�e /6		Urologique /3		Ventilation-dispositifs /2		
Autres dispositifs médicaux (plusieurs choix possibles)		Autres handicaps associ�es		Handicaps associ�es-Score		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Sonde naso-gastrique/gastrostomie Sonde urinaire à demeure Cathéter veineux central Dérivation du LCR Aucun des items précédents	<input type="radio"/> ① <input type="radio"/> ②	Oui Non	/69		
Autres dispositifs médicaux /4		Autres handicaps associ�es /1				
Score global : compétences + handicaps = /129						

