

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Craig Handicap Assessment and Reporting Technique (CHART)

Februari 2015

Review: 1 Kronen S
2 Jungen MJH
Invoer: Bokhorst ML

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Hoofd/hals Overige, ongespecificeerd
Aandoening (ICD)	Zenuwstelsel en zintuigen CVA, Traumatisch hersenletsel
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Algemene taken en eisen Maatschappelijk-sociaal leven Zelfverzorging Mobiliteit/bewegen

- *Korte beschrijving* → De CHART is een vragenlijst om de verschillende dimensies van handicap in kaart te brengen. De vragenlijst gaat over oriëntatie, fysieke mogelijkheden, mobiliteit, beroep, sociale integratie en zelfverzorging van de patiënt. Zij bestond oorspronkelijk uit 27 items maar is daarna aangepast naar 32 items. Met behulp van dit instrument kunnen de moeilijkheden van de patiënt in kaart worden gebracht, ook in de jaren na de rehabilitatie. Het maximale aantal te scoren punten is 500 en betekent geen handicap.^{1,2}
- *Doelgroep* → patiënten met een handicap
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Whiteneck G (1992)¹
 - ✓ *Nederlandse versie* → Post MWM, Institute for Rehabilitation Research, Hoensbroek (jaar onbekend)³

2 *Doel van het meetinstrument*

Combinatie van:

- Diagnostisch
- Inventariserend

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Vragenlijst
- *Opbouw* → verschillende versies: originele versie: totaal 27 items, Nederlandse versie (short-form): 19 items en de hier uitgewerkte herziene versie (WHO model)⁴: 32 items.
Subcategorieën:
A: fysieke onafhankelijkheid (physical independence): 3 items
B: cognitieve onafhankelijkheid (cognitive independence): 5 items
C: mobiliteit (mobility): 9 items
D: vrije tijd (occupation): 7 items
E: sociale integratie (social integration): 6 items
F: financiële zaken (economic self sufficiency): 2 items
- *Invulinstructie* → beperkte toelichting in de vragenlijst verwerkt
- *Meetniveau* → per item: wijze score variabel
- *Meetniveau* → per subtest: wijze score verschillend per vraag, maar per subtest kunnen maximaal 100 punten worden bereikt (0-100 punten; waarbij 0 zeer ernstig gehandicapt en 100 geen handicap betekend); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (punten van de subcategorieën optellen), (0-500 punten; waarbij 0 zeer ernstig gehandicapt en 500 geen handicap betekend¹); meetniveau ordinaal

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → Short-form via: www.meetinstrumentenzorg.nl
Long form (Engels) via⁵:
<http://www.rehabmeasures.org/Lists/RehabMeasures/Attachments/963/CHART%20Manual.pdf>
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → nee

5 *Methodologische kwaliteit*

Gegevens over de methodologische kwaliteit staan o.a. in de volgende reviews:

- Magasi SR, Heinemann AW, Whiteneck GG. Participation following traumatic spinal cord injury: an evidence-based review for research. 2008⁶
- Noonan VK, Miller WC, Noreau L. A review of instruments assessing participation in persons with spinal cord injury. 2009⁷

Verdere gegevens over de methodologische kwaliteit zijn ook te raadplegen via⁸:

<http://www.rehabmeasures.org/Lists/RehabMeasures/DispForm.aspx?ID=963>

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → Engels¹, Spaans, Turks, Mandarijns, Portugees, Italiaans, Japans⁶ en Nederlandse vertaling (niet gevalideerd)³
- *Benodigdheden* → invulformulier, pen
- *Randvoorwaarden* → persoon moet alleen de vragen invullen, zonder hulp van anderen (papieren versie)
- *Benodigde tijd* → 32 item versie: ongeveer 15 minuten
- *Gebruikershandleiding* → ja⁵

7 *Normgegevens*

- *Uitkomstklassen en normgegevens* →
De CHART is genormeerd in een Amerikaans sample. Volgens Hall et al. (1998) zijn deze normen mogelijk niet generaliseerbaar en dient een nieuwe normering plaats te vinden.²

Normscore: 0-500, waarbij 0 zeer ernstig gehandicapt en 500 geen handicap betekent.

8 *Overige gegevens*

- In de handleiding van Whiteneck et al. (1992)⁵ is van de verkorte versie van de CHART (CHART SF) naast een papieren versie ook een interview versie (CHART-SF INTERVIEW VERSION) beschikbaar (Engels).

9 *Literatuurlijst*

1. Whiteneck GG, Charlifue SW, Gerhart KA, Overholser JD, Richardson GN. Quantifying handicap: a new measure of long-term rehabilitation outcomes. Archives of physical medicine and rehabilitation. 1992 Jun;73(6):519-526.
2. Hall KM, Dijkers M, Whiteneck G, Brooks CA, Stuart Krause J. The Craig Handicap Assessment and Reporting Technique (CHART): metric properties and scoring. Topics in spinal cord injury rehabilitation. 1998;4(1):16-30.
3. Post MWM. Nederlandse niet gevalideerde vertaling CHART-SF [persoonlijke correspondentie - m.post@dehoogstraat.nl]. Hoensbroek: Institute for Rehabilitation Research; 2008.
4. Mellick D, Walker N, Brooks CA, Whiteneck G. Incorporating the cognitive independence domain into CHART. Journal of rehabilitation outcomes measurement. 1999 Aug;3:12-21.
5. Whiteneck GG, Brooks CA, Charlifue S, Gerhart KA, Mellick D, Overholser D, Richardson GN. Guide for use of the CHART: Craig Handicap Assessment and Reporting Technique. Englewood: Craig Hospital; 1992. Beschikbaar via: <http://www.rehabmeasures.org/Lists/RehabMeasures/Attachments/963/CHART%20Manual1.pdf> [Geraadpleegd 2015 feb 25].
6. Magasi SR, Heinemann AW, Whiteneck GG. Participation following traumatic spinal cord injury: an evidence-based review for research. Journal of spinal cord medicine. 2008;31(2):145-156.
7. Noonan VK, Miller WC, Noreau L. A review of instruments assessing participation in persons with spinal cord injury. Spinal cord. 2009 Jun;47(6):435-446.

8. Rehabilitation Measures Databank. Craig Handicap Assessment and Reporting Technique.
Available from: <http://www.rehabmeasures.org/Lists/RehabMeasures/DispForm.aspx?ID=963> [Geraadpleegd 2015 feb 25].