

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Craig Handicap Assessment and Reporting Technique (CHART)

Februari 2023

Review: 1) Jungen MJH
2) Lahoye PAW
Invoer: Stevens MME

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Hoofd/hals; Overige
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 (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 (3 items)
B: cognitieve onafhankelijkheid (5 items)
C: mobiliteit (9 items)
D: vrije tijd (7 items)
E: sociale integratie (6 items)
F: economische zelfstandigheid (2 items)
- *Invulinstructie* → beperkte toelichting in de vragenlijst verwerkt
- *Meetniveau* → per item: wijze score variabel
- *Meetniveau* → per subtest: wijze score (0-100); meetniveau ordinaal
0=zeer ernstig gehandicapt tot 100=geen handicap
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (0-500); meetniveau ordinaal
Punten van de subcategorieën optellen, waarbij 0=zeer ernstig gehandicapt en 500=geen handicap.

4 **Verkrijgbaarheid**

- *Opvraagbaar bij* → Short form NL via: www.meetinstrumentenzorg.nl
Long form (Engels) via⁵:
<https://www.sralab.org/sites/default/files/2017-06/CraigHospital.CHARTManual.pdf>
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → ja

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
- Ritchie L, Wright-St Clair VA, Keogh J, Gray M. Community integration after traumatic brain injury: a systematic review of the clinical implications of measurement and service provision for older adults. 2014⁸

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* → ja

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 (Engelstalig).
- De CHART staat ook beschreven in de Database Rehabilitation Measures.⁹

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, et al. Craig Handicap Assessment and Reporting Technique: guide for use of the CHART. Englewood: Craig Hospital; 1992. Available from: <https://www.sralab.org/sites/default/files/2017-06/CraigHospital.CHARTManual.pdf> [Geraadpleegd op 2 februari 2023]
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. Ritchie L, Wright-St Clair VA, Keogh J, Gray M. Community integration after traumatic brain injury: a systematic review of the clinical implications of measurement and service provision for older adults. *Arch Phys Med Rehabil*. 2014 Jan;95(1):163-174.
9. Shirley Ryan Abilitylab. Database Rehabilitation Measures: Craig Handicap Assessment and Reporting Technique. Available from: <https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/craig-handicap-assessment-and-reporting-technique> [Geraadpleegd op 2 februari 2023]