



## Score de qualité de vie : indicateurs

Carine SEGRESTAN - Bordeaux

### INTRODUCTION

Notion "fourre-tout"

Importance de l'auto-évaluation par le patient de sa qualité de vie (QDV)

*"Dans la mesure où les perceptions des patients déterminent de façon cruciale l'utilisation des services et des traitements, et l'impact que ceux-ci auront sur leur état de santé, ces perceptions doivent être prises en compte directement. Les décideurs dans le domaine de la santé ont donc besoin d'indicateurs de résultats fiables et pertinents qui puissent les renseigner spécifiquement sur l'impact de leurs choix sur la qualité de vie et les perceptions des consommateurs de soins."* (Leplège, 2001, p17)

- Evaluation médecins ≠ patients

### DEFINITIONS

- "Le degré de satisfaction et/ou de bonheur global ressenti par un individu dans sa vie" (Nordenfelt, 1994) Satisfaction des besoins et désirs (Maslow, 1954 ; Griffin, 1988)
- "La qualité de vie est un concept très large influencé de manière complexe par la santé physique de l'individu, son état psychologique, ses ressources sociales, son niveau d'autonomie, ainsi que sa relation aux facteurs essentiels de son environnement" (OMS, 1994)
- "La qualité de vie est l'évaluation multidimensionnelle, à la fois en fonction des critères sociaux normatifs et de critères individuels, du système "personne-environnement" de chaque individu" (Lawton, 1997)
- "La perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeurs dans

lesquels il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes" (OMS)

- La qualité de vie associée à la santé (Health Related Quality of Life) (Patrick et Ericsson, 1992) : "C'est l'évaluation des aspects fonctionnels, relationnels et psychologiques de la vie lorsque ceux-ci dépendent de la maladie, des traitements et des aides financières".

- Domaine social (sphères familiale, amicale, professionnelle, citoyenne)
- Bien-être matériel et statut socio-économique

### LES COMPOSANTES DE LA QDV

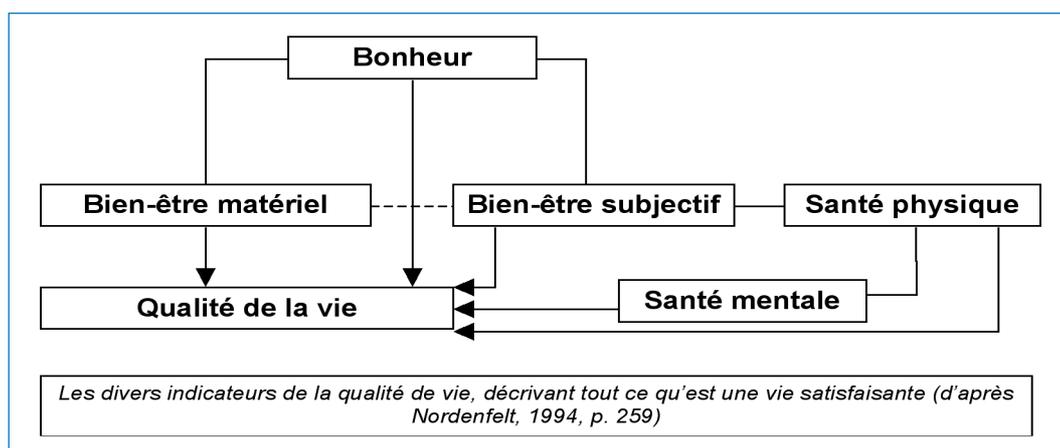
- **Satisfaction de la vie** : processus cognitif impliquant des comparaisons entre sa vie et ses normes de référence
- **Bonheur** : état dans lequel, pour une personne donnée, les affects positifs l'emportent sur les affects négatifs
- **Bien-être subjectif** : c'est une auto-évaluation positive de la vie. Elle ne se réduit pas à l'absence d'émotions négatives mais correspond à la présence d'affects agréables (affectivité positive)

### LES DOMAINES ET COMPOSANTES DE LA QDV

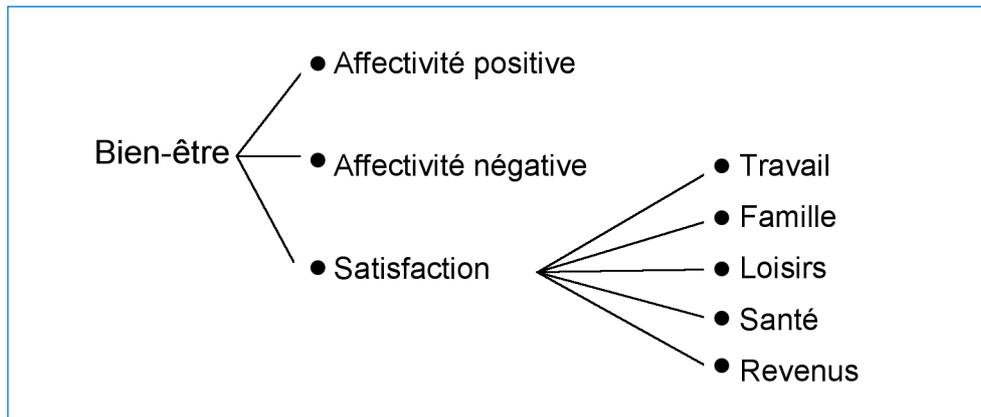
Quatre catégories essentielles :

- Domaine psychologique (émotions, affects positifs, absence d'affects négatifs, développement personnel? valeurs?)
- Domaine physique (santé physique et capacités fonctionnelles)

### LES COMPOSANTES DE LA QDV



## ORGANISATION HIERARCHIQUE



### LES MESURES DE LA QDV

#### Génériques :

- Conviennent à une grande variété d'individus
- Groupes avec une pathologie ou non

#### Spécifiques :

- Adaptées aux problèmes particuliers d'une population donnée
- Groupes avec une pathologie précise

**La MOS SF-36** (Medical Outcome Study, Short Form, 36 items)

Etude transversale sur 20 000 patients

Etude longitudinale sur 2 546 patients

**8 sous-échelles** se regroupant en 2 facteurs (QDV physique et QDV psychique)

**Le WHOQOL-100 et le WHOQOL-26** (World Health Organisation Quality Of Life)

#### Projet international

#### 2 versions :

- 100 items (6 domaines : santé physique, santé psychique, autonomie, relations sociales, environnement et spiritualité)
- 26 items (4 domaines : santé physique, santé psychique, relations sociales, environnement)

#### Modules additionnels

### OUTILS

#### POUR PERSONNES AGEES

**GQLQ** (Geriatric Quality of Life Questionnaire)

- 100 entretiens
- 25 items (activités quotidiennes, symptômes, fonction émotionnelle)
- Pas utilisé car peu valide

#### WHOQOL-OLD

- Intéressant mais validations encore en cours

#### QUELLE UTILITÉ ?

*"Les études dans lesquelles sont mis en œuvre les instruments de mesure de la qualité de vie ont des objectifs variés. D'une façon générale, il s'agit, en quantifiant les répercussions des pathologies et des soins sur la qualité de vie des patients, de rassembler des données afin d'orienter les recherches et les soins"* (Leplège, 2001, p.33)

Toujours une application pratique pour le bénéfice du patient

### QUELQUES RÉFÉRENCES

Bruchon-Schweitzer, M. (2002) Psychologie de la santé. Modèles, concepts et méthodes. Paris, Dunod.

Groupe de spécialistes sur l'amélioration de la qualité de vie des personnes âgées dépendantes (CS-QV). (2002) Améliorer la qualité de vie des personnes âgées en situation de dépendance. Strasbourg, Editions du conseil de l'Europe

Alain HAERTIG,  
[www.amedoc.com/qualvie.htm](http://www.amedoc.com/qualvie.htm)

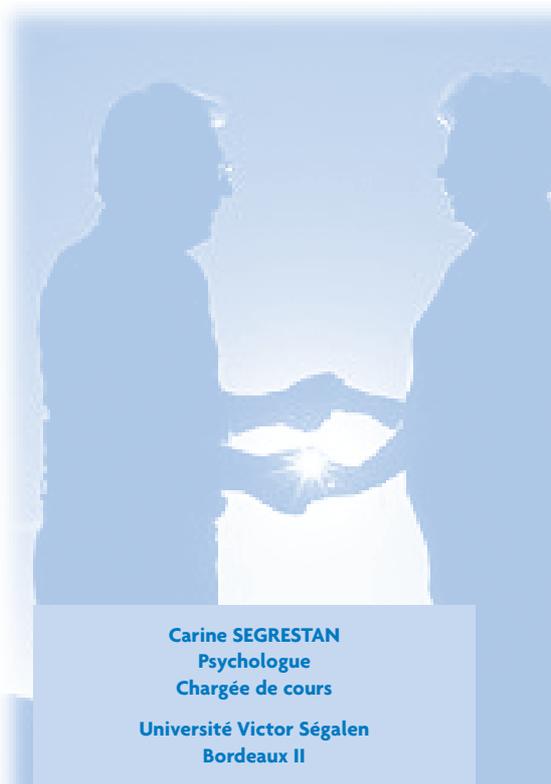
Leplège, A. & Coste, J. (2001). *Mesure de la santé perceptuelle et de la qualité de vie : méthodes et applications*. Paris, Editions ESTEM.

### APPLICATIONS

- Mesurer l'impact d'une pathologie (évaluation longitudinale)
- Prendre en compte les désirs et besoins des patients
- Evaluation des soins et traitements
- Evaluation de diverses thérapeutiques concurrentes
- Faire avancer la recherche :
  - QDV = critère à prédire
  - définition plus précise et consensuelle

### CONCLUSION ET PERSPECTIVES

- Des outils spécifiques pour personnes âgées sont en cours de validation
- Le rôle des aidants et leur qualité de vie



Carine SEGRESTAN  
Psychologue  
Chargée de cours

Université Victor Ségalen  
Bordeaux II

## QUESTIONNAIRE D'ETAT DE SANTE SF-36

• **Comment répondre** : les questions qui suivent portent sur votre santé, telle que vous la ressentez. Ces informations nous permettront de mieux savoir comment vous vous sentez dans votre vie de tous les jours.

Veillez répondre à toutes les questions en entourant le chiffre correspondant à la réponse choisie, comme il est indiqué. Si vous ne savez pas très bien comment répondre, choisissez la réponse la plus proche de votre situation.

### 1. *Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est :* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix.

• Excellente .....	1
• Très bonne .....	2
• Bonne .....	3
• Médiocre .....	4
• Mauvaise .....	5

### 2. *Par rapport à l'année dernière à la même époque, comment trouvez-vous votre état de santé en ce moment ?* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix.

• Bien meilleur que l'an dernier .....	1
• Plutôt meilleur .....	2
• A peu près pareil .....	3
• Plutôt moins bon .....	4
• Beaucoup moins bon .....	5

3. Voici une liste d'activités que vous pouvez avoir à faire dans votre vie de tous les jours. Pour chacune d'entre elles indiquez si **vous êtes limité(e) en raison de votre état de santé actuel.** <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix, une par ligne.

Liste d'activités	Oui, beaucoup limité(e)	Oui, un peu limité(e)	Non, pas du tout limité(e)
• Efforts physiques importants (courir, soulever un objet lourd, faire du sport).	1	2	3
• Efforts physiques modérés (déplacer une table, passer l'aspirateur, jouer aux boules).	1	2	3
• Soulever et porter les courses.	1	2	3
• Monter plusieurs étages par l'escalier.	1	2	3
• Monter un étage par l'escalier.	1	2	3
• Se pencher en avant, se mettre à genoux, s'accroupir.	1	2	3
• Marcher plus d'un kilomètre à pied.	1	2	3
• Marcher plusieurs centaines de mètres.	1	2	3
• Marcher une centaine de mètres.	1	2	3
• Prendre un bain, une douche ou s'habiller.	1	2	3

4. Au cours de ces **4 dernières semaines**, et en raison de votre **état physique** : <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix, une par ligne.

	OUI	NON
• Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles ?	1	2
• Avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?	1	2
• Avez-vous dû arrêter de faire certaines choses ?	1	2
• Avez-vous eu des difficultés à faire votre travail ou toute autre activité (par ex. : cela vous a demandé un effort supplémentaire) ?	1	2

5. *Au cours de ces 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel (comme vous sentir triste, nerveux (se), ou déprimé(e)) :* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix ;

	OUI	NON
• Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou à vos activités habituelles ?	1	2
• Avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?	1	2
• Avez-vous eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?	1	2

6. *Au cours de ces 4 dernières semaines dans quelle mesure votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a-t-il gêné(e) dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix.

• Pas du tout .....	1
• Un petit peu .....	2
• Moyennement .....	3
• Beaucoup .....	4
• Enormément .....	5

7. *Au cours de ces 4 dernières semaines, quelle a été l'intensité de vos douleurs physiques ?* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix.

• Nulle .....	1
• Très faible .....	2
• Faible .....	3
• Moyenne .....	4
• Grande .....	5
• Très grande.....	6

8. Au cours de ces **4 dernières semaines**, dans quelle mesure vos **douleurs physiques** vous ont-elles limités (ées) dans votre travail ou vos activités domestiques ? <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix.

• Pas du tout .....	1
• Un petit peu.....	2
• Moyennement.....	3
• Beaucoup .....	4
• Enormément.....	5

9. Les questions qui suivent portent sur comment vous vous êtes senti(e) **au cours de ces 4 dernières semaines**. Pour chaque question, veuillez indiquer la réponse qui vous semble la plus appropriée. **Au cours de ces 4 dernières semaines**, y a-t-il eu des moments où : <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix, une par ligne.

	En permanence	Très souvent	Souvent	Quelque fois	Rarement	Jamais
• Vous vous êtes senti(e) dynamique ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) nerveux (se) ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) calme et détendu(e) ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) débordant(e) d'énergie ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e) ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) épuisé(e) ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) heureux (se) ?	1	2	3	4	5	6
• Vous vous êtes senti(e) fatigué(e) ?	1	2	3	4	5	6

10. *Au cours de ces 4 dernières semaines y a-t-il eu des moments où votre état de santé, physique ou émotionnel, vous a gêné(e) dans votre vie sociale et vos relations avec les autres, votre famille, vos amis, vos connaissances ?* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Entourez la réponse de votre choix.

• En permanence.....	1
• Une bonne partie du temps.....	2
• De temps en temps .....	3
• Rarement .....	4
• Jamais .....	5

11. *Indiquez, pour chacune des phrases suivantes, dans quelle mesure elles sont vraies ou fausses dans votre cas :* <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> •Entourez la réponse votre choix, une par ligne

	Totalement Vraie	Plutôt Vraie	Je ne sais Pas	Plutôt Fausse	Totalement Fausse
• Je tombe malade plus facilement que les autres.	1	2	3	4	5
• Je me porte aussi bien que n'importe qui.	1	2	3	4	5
• Je m'attends à ce que ma santé se dégrade.	1	2	3	4	5
• Je suis en excellente santé.	1	2	3	4	5

Veillez vérifier que vous avez bien fourni une réponse pour chacune des questions.

Merci de votre collaboration.