# Matériel supplémentaire – Questionnaire Cattini & Willems (2024)

**Q1. Confirmez-vous être logopède/orthophoniste et exercer cette activité dans un pays francophone au moins à temps partiel actuellement ou dans les 5 dernières années ?**

[ ]  Oui

[ ]  Non

**Caractéristiques démographiques**

La première partie consiste à récolter quelques caractéristiques démographiques vous concernant.

**Q2. Vous êtes :**

[ ]  Un homme

[ ]  Une femme

[ ]  Autre : à préciser

**Q3. Depuis combien d'années exercez-vous en tant que logopède/orthophoniste ?**

Menu déroulant allant de 1 à 45

**Q4. Vous êtes titulaire :**

*Plusieurs choix possibles*

[ ]  D’un diplôme haute école type court en logopédie/orthophonie

[ ]  D’un diplôme universitaire type long en logopédie/orthophonie (y compris le CCO en France)

[ ]  D’un doctorat en logopédie/orthophonie (ou dans un domaine connexe)

**Q5. En quelle année avez-vous obtenu votre diplôme de Bachelier ou de Master en logopédie/orthophonie (doctorat non compris) ?**

Menu déroulant allant de 1970 à 2022

**Q6. Dans quel pays, avez-vous obtenu votre diplôme de Bachelier ou de Master en logopédie/orthophonie ?**

[ ]  Belgique

[ ]  Canada

[ ]  France

[ ]  Suisse

[ ]  Autre : à préciser

**Q7. Dans quel(s) pays, exercez-vous actuellement :**

*Plusieurs choix possibles*

[ ]  Belgique

[ ]  Canada

[ ]  France

[ ]  Luxembourg

[ ]  Suisse

[ ]  Autre : à préciser

**Analyse des besoins**

Dans cette section, nous allons nous intéresser à vos besoins pour l’évaluation de vos patients.

Dans ce cadre, nous souhaitons connaitre les situations cliniques pour lesquelles il est le plus important pour vous de

1. Disposer d’une source fiable pour connaitre les qualités psychométriques des tests que vous utilisez,
2. Découvrir de nouveaux outils d’évaluation et
3. Faire le meilleur choix concernant un outil d’évaluation parmi les différentes possibilités.

Pour chaque catégorie d’âge rencontrée dans votre pratique, vous choisirez 3 domaines par ordre de priorité.

Lors du traitement des résultats, chaque domaine, par tranche d’âge, montrant la plus forte demande fera l’objet d’un travail de recherche spécifique afin d’alimenter la plateforme Tool2Care (i.e. annuaire des outils d'évaluation intégrant une analyse des qualités psychométriques) de manière prioritaire pour répondre à vos besoins et à ceux de vos patients. Par exemple, si l’une des demandes prioritaires est « le lexique chez les enfants d’âge préscolaire », nous chercherons les outils adaptés en français disponibles et les analyserons pour vous.

**Q8. Quelle(s) population(s) rencontrez-vous actuellement dans le cadre de vos activités professionnelles ?**

*Plusieurs choix possibles*

[ ]  Jeunes enfants (0 à 3 ans)

[ ]  Enfants d’âge préscolaire (3 à 6 ans)

[ ]  Enfants d’âge scolaire (6 à 12 ans)

[ ]  Adolescents (12 à 18 ans)

[ ]  Adultes

[ ]  Adultes âgés (+ de 60 ans)

**Q9. Ordonnez les 3 domaines prioritaires pour chaque population rencontrée dans votre pratique professionnelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Jeunes enfants (0 à 3 ans) | * Parole (phonologie et articulation)
* Lexique
* Morphosyntaxe
* Prérequis à la communication
* Trouble alimentaire pédiatrique
 |
| Enfants d’âge préscolaire (3 à 6 ans) | * Parole (phonologie et articulation)
* Lexique
* Morphosyntaxe
* Prérequis à la communication
* Pragmatique
* Compétences narratives/discursives
* Fluence/bégaiement
* Prédicteurs aux apprentissages (inclus la conscience phonologique)
* Cognition mathématique
* Voix
* Trouble alimentaire pédiatrique
 |
| Enfants d’âge scolaire (6 à 12 ans) | * Parole (phonologie et articulation)
* Lexique
* Morphosyntaxe
* Pragmatique
* Compétences narratives/discursives
* Fluence/bégaiement
* Langage écrit – lecture/processus
* Langage écrit – lecture/compréhension
* Langage écrit – orthographe
* Langage écrit – production écrite
* Cognition mathématique – calcul
* Cognition mathématique – transcodage
* Cognition mathématique – résolution de problèmes
* Voix
* Trouble alimentaire pédiatrique
 |
| Adolescents (12 à 18 ans) | * Parole (phonologie et articulation)
* Lexique
* Morphosyntaxe
* Pragmatique
* Compétences narratives/discursives
* Fluence/bégaiement
* Langage écrit – lecture/processus
* Langage écrit – lecture/compréhension
* Langage écrit – orthographe
* Langage écrit – production écrite
* Cognition mathématique – calculs
* Cognition mathématique – transcodage
* Cognition mathématique – résolution de problèmes
* Déglutition/Alimentation
* Voix
 |
| Adultes | * Parole (e.g. dysarthrie, anarthrie)
* Lexique/Anomie
* Morphosyntaxe
* Compétences discursives
* Fluence/bégaiement
* Langage écrit – lecture
* Langage écrit – orthographe
* Cognition mathématique
* Déglutition/Alimentation
* Voix
* Habiletés de communication (inclus la communication non verbale)
 |
| Adultes âgés (+ de 60 ans) | * Parole (e.g. dysarthrie, anarthrie)
* Lexique/Anomie
* Morphosyntaxe
* Compétences discursives
* Langage écrit – lecture
* Langage écrit – orthographe
* Cognition mathématique
* Déglutition/Alimentation
* Voix
* Habiletés de communication (inclus la communication non verbale)
 |

**Pratiques professionnelles**

Dans cette troisième partie, nous allons récolter des informations concernant vos pratiques professionnelles dans le domaine de l’évaluation.

Facteurs identifiés comme ayant le plus d'influence sur le processus de sélection des outils d’évaluation normés – Oglela & Montzka (2021)

Afin de vous aider à répondre aux questions suivantes, imaginez-vous en train de préparer votre évaluation orthophonique après la prise de rendez-vous d’un patient. Vous avez quelques éléments succincts de la plainte principale et de ses besoins. L’âge ou la pathologie n’a pas d’importance dans cette activité. Seul votre raisonnement concernant le processus de sélection du (des) test(s) est à envisager ici.

Nous vous demandons d’être au plus proche de ce que vous faite en général.

**Q10. Lorsque vous êtes en situation de sélectionner un test pour votre patient, dans quelle mesure votre décision est-elle affectée ou non par :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fortement affectée** | **Modérément affectée** | **Ni affectée, ni non affectée** | **Légèrement non affectée** | **Pas du tout affectée** |
| Facteurs pratiques |
| ... le temps nécessaire à l'administration (et non à la notation) du test ? |  |  |  |  |  |
| ... le temps nécessaire à la notation (et non à l'administration) du test ?  |  |  |  |  |  |
| ... la disponibilité du test dans votre cabinet/établissement ? |  |  |  |  |  |
| ... le coût du test ou du matériel de test ? |  |  |  |  |  |
| ... la description du test par l'éditeur/auteur ? |  |  |  |  |  |
| … la récence de l’outil (année de publication) ? |  |  |  |  |  |
| Facteurs expérientiels |
| ... votre familiarité personnelle avec le test en fonction de son utilisation antérieure ? |  |  |  |  |  |
| ... des recommandations spécifiques d'autres orthophonistes, de professeurs de programmes d'études supérieures ou de superviseurs cliniques ? |  |  |  |  |  |
| … la popularité et la diffusion de l’outil (i.e. utilisation par les collègues, publicité, discussion sur les réseaux sociaux, formation spécifique disponible) ? |  |  |  |  |  |
| Facteurs basés sur des données externes |
| ... les caractéristiques psychométriques du test (telles que la fiabilité et la validité) ? |  |  |  |  |  |
| … la taille et la représentativité de l’échantillon ? |  |  |  |  |  |
| ... les mesures spécifiques de l'exactitude du diagnostic (telles que les différences moyennes entre groupes ou la sensibilité et la spécificité) pour le test, telles que rapportées dans le manuel de l'examinateur ou dans des articles de recherche publiés ? |  |  |  |  |  |
| ... des critiques du test publiées dans des revues professionnelles ? |  |  |  |  |  |
| Facteurs basés sur les données relatives au patient |
| … la nature individuelle du patient et de ses difficultés ? |  |  |  |  |  |
| … la plainte fonctionnelle verbalisée par le patient ? |  |  |  |  |  |
| Facteurs de politique générale |
| ... les directives en vigueur dans votre établissement/ organisme de remboursement ? |  |  |  |  |  |
| ... les directives en vigueur dans votre pays ? |  |  |  |  |  |

Analyse des comportements préalables à l’utilisation d’un outil normé

**Avant de répondre aux deux questions suivantes, nous vous invitons à vous remémorer vos 3 derniers achats de test.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jamais** | **Rarement** | **Parfois** | **Souvent** | **Toujours** |
| Q11. Avant d’acheter un nouvel outil d’évaluation, vous vous renseignez concernant ses qualités psychométriques à l’aide de sources fiables (i.e. argumenté et sans conflit d’intérêt) ? |  |  |  |  |  |
| Q12. Avant l’utilisation d’un nouvel outil d’évaluation, vous lisez le manuel (dont les qualités psychométriques) ? |  |  |  |  |  |

**Q13. Quelle est votre principale ressource pour déterminer la qualité psychométrique globale (degré de fiabilité, validité, etc.) d'un test (avant ou après son achat) ?**

[ ] Des informations et des conseils (informelles) fournis par des collègues sur la qualité du test

[ ] Appréciation clinique basée sur une expérience antérieure avec le test

[ ] Les critiques du test publiées dans des revues professionnelles

[ ] Le manuel du test

[ ]  La description du test dans le catalogue de l'éditeur

[ ] Les formations données par les concepteurs du test

[ ] Aucune – je ne me renseigne pas concernant la qualité psychométrique des tests

Sentiment de compétences et de confiance concernant la psychométrie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Très insuffisantes** | **Insuffisantes** | **Satisfaisantes** | **Optimales** | **Excellentes** |
| Q14. Vous jugez vos compétences pour critiquer les qualités psychométriques d’un test normé |  |  |  |  |  |
| Q15. Vous jugez votre capacité à pouvoir définir les différentes qualités psychométriques |  |  |  |  |  |
| Q16. Vous jugez vos connaissances pour déterminer les qualités psychométriques à privilégier selon votre objectif d’évaluation |  |  |  |  |  |
| Q17. Vous jugez les ressources externes disponibles pour vous aider à sélectionner les outils pertinents selon votre objectif d’évaluation |  |  |  |  |  |
| Q18. Vous jugez votre niveau de confiance pour sélectionner vos outils d’évaluation pertinents pour vos patients |  |  |  |  |  |

**Evaluation des connaissances**

Questions relatives aux connaissances académiques concernant les qualités psychométriques

Cette dernière partie du questionnaire consiste à évaluer vos connaissances académiques concernant les qualités psychométriques. Cet exercice pourrait vous paraitre difficile. Nous vous demandons de faire de votre mieux.

**Q19. Vous devez apparier chaque concept avec la définition adéquate sans l’utilisation d’une aide externe (e.g. internet, livre). Deux définitions sont des intrus. Dans ce cas, vous devez sélectionner "Aucune des propositions".**

**Si la réponse vous est inconnue, vous avez également la possibilité de répondre "Je ne sais pas".**

|  |  |
| --- | --- |
| Sensibilité | Qualité psychométrique visant à évaluer la capacité de détection d’un test |
| Spécificité | Pouvoir qu’un test possède pour repérer une personne saine comme étant effectivement saine |
| Validité théorique | Qualité psychométrique assurant que les épreuves sont construites de façon à évaluer précisément le concept visé en s’appuyant sur des données externes probantes |
| Validité prédictive | Qualité psychométrique impliquant à une comparaison, en temps différé, entre le test et un critère qui sert d’indicateur d’une performance future pour une tâche de nature similaire |
| Fidélité temporelle (ou test-retest) | Qualité psychométrique assurant que le test est en mesure de fournir des résultats comparables entre deux passations |
| Fidélité inter-juges | Qualité psychométrique assurant que les résultats obtenus par une personne sont le reflet de sa performance, indépendamment de l’administrateur |
| Standardisation | Condition nécessaire pour permettre une passation identique à toutes les personnes et pour assurer une fidélité inter-juges du test |
| Normalisation | Qualité psychométrique dépendante de la représentativité de l’échantillon de départ, du nombre de participants par groupe |
| Validité concomitante (ou concourante) | Qualité psychométrique mesurant le degré de corrélation du test avec d’autres mesures déjà validées pour mesurer le construit |
| Consistance/cohérence interne | Qualité psychométrique basée sur le calcul des corrélations entre les différents items d’une épreuve afin de vérifier qu’ils évaluent le même construit |
| Intervalle de confiance | Estimation du score réel permettant de prendre en compte la fidélité du test dans l’interprétation des scores du patient |
| *Intrus* | Qualité psychométrique évaluant le fait que le construit mesuré est intrinsèquement relié à une ou plusieurs caractéristiques « évidentes » de l’individu. |
| *Intrus* | Indication des concepteurs concernant l’objectif de leur outil (diagnostic, détermination d’un niveau de sévérité, orientation thérapeutique) |

**Q20. Lors de la réalisation de l’exercice précédent :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jamais** | **Rarement** | **Parfois** | **Souvent** | **Toujours** |
| Vous avez perçu un sentiment d’inconfort ou d’insécurité intellectuelle ? |  |  |  |  |  |
| Vous êtes revenu(e) sur vos choix au cours de l’exercice pour ajuster vos réponses ? |  |  |  |  |  |

**Q21. Pensez-vous que cet exercice vous a sensibilisé à l’importance de la psychométrie ?**

Oui

Non