

# Groupe de travail « Qualité de Vie »

- Initié par Sophie Treppoz (RéPPOP69)

- Participation ou manifestation d'intérêt :

*Béatrice Jouret, Mélanie Glattard (RéPPOP MP)  
Magali Gross, Jean-Luc Lopez, Régine Cavelier  
Camille Saison, Chantal Ethevenaux (RéPPOP 69)  
Véronique Nègre, Anne-Marie Bertrand, Sophie  
Cardinal, Patricia Carrola (RéPPOP FC)  
Sophie Guilmin Crépon, Françoise Léon, Zilda Compos  
(RéPPOP Ile de France)  
Frédérique Gastaud (CHU Nice)  
Christiane Ducrettet (Réseau Donc-Nord Cotentin),  
Emilie Chanoni (RéPPOP HN)  
Liliane Varlam (Perle Cerdane 66)  
Jean-Louis Roggero (Capvern les Bains 65)  
Lucie Saval (RéPPOP 07)  
Sophie Michalet (RéPPOP 38)  
Maria Buccur, Jean Lionel Sanzagni (SSR Dieulefit)*

....

- En collaboration avec l'Université de psychologie de Liège

*Nos correspondants :*

*Anne- Marie Etienne,  
Chef de travaux, Secteur Psychologie de la  
Santé*

*Pierre Missoten,  
Auteur d'un mémoire de DEA sur la création  
d'un outil : ISQV-E*

# Bref historique...

- Groupe de travail initié en 2007

- ✓ Enquête :  
motivations, attentes des membres de l'APOP

Présentation de Benoît Arnould - Société Mapi Values :  
Concept de qualité de vie, les méthodes

- ✓ Recherche d'échelles adéquates :

Selon les échelles :

Absence de validation en français

Pas d'items spécifiques à l'obésité

Tranche d'âge non adaptée

Coût élevé

## Exploration d'échelles.....

### Contacts :

Sabine Magnifica (CH St J de Dieu- Lyon)

Benoît Arnould (Société Mapi Values -Lyon)

Contacts via les membres de l'APOP etc..

### Échelles :

- Exploration de la base de données Proqolid

- Auquei (auto questionnaire de l'enfant imagé)

*S. Magnificat/ A.Dazort*

- Peds QI (pediatric Quality of Life Inventory)

*Jw Varni*

- VSP-Ae

(vécu et santé perçue de l'adolescent et de l'enfant)

*Siméoni*

- Kindl

*U Ravens-sieberer et M Bullinger*

# Bref historique...

- Un nouveau contact en 2009  
Équipe Universitaire de Liège

## Présentation de l'outil : ISQV-E

Inventaire systémique de la qualité de vie des enfants

2 questionnaires :

- ✓ Enfant 8-12 ans
- ✓ Adolescent 12-18 ans

### Plusieurs travaux sur la qualité de vie

- ✓ synthèse des outils de mesure de qualité de vie chez l'enfant  
(publication en 2007 dans la revue RFCCC)
- ✓ mémoire DEA Pierre Missotten
  - construction de l'outil ISQV-E et
  - premiers résultats (2007-2008)

# Mise en place d'un travail partenarial

2010

- Constitution du groupe de travail
- Recherche d'items spécifiques à l'obésité de l'enfant  
Intérêt d'élaborer nos items à partir de notre expérience et de nos besoins
- Proposition de convention  
Achat de protocoles

2013

- Nouvelle proposition de convention déclencheur de la reprise du groupe de travail
- Reprise du groupe de travail à l'occasion de la journée de l'APOP
- Présentation à Lyon de l'échelle QV par Malorie Touchèque
- Reprise des items spécifiques avec l'aide de l'Université de Liège

# Inventaire Systémique de Qualité de vie



**Qualité de vie  
Enfant (ISQV-E)**



Université  
de Liège



Centre de liaison sur l'intervention  
et la prévention psychosociales



UNIVERSITÉ  
DE LORRAINE

Anne-Marie  
Etienne  
Pierre Missotten  
Malorie  
Touchèque

Gilles  
Dupuis

Fabienne  
Lemétayer  
Elisabeth Spitz

# Postulat du modèle théorique

Dans chaque domaine de vie, le but de nos actions est d'essayer d'être heureux.

(Éthique à Nicomaque: Aristote)



Nos comportements sont **orientés en fonction de l'atteinte de buts** et ces buts sont poursuivis en vue d'atteindre le **bonheur**.

# Postulat du modèle théorique



Conséquemment, nos comportements visent à **réduire l'écart** entre notre situation actuelle et les objectifs que l'on se fixe.

# Définition de la QV

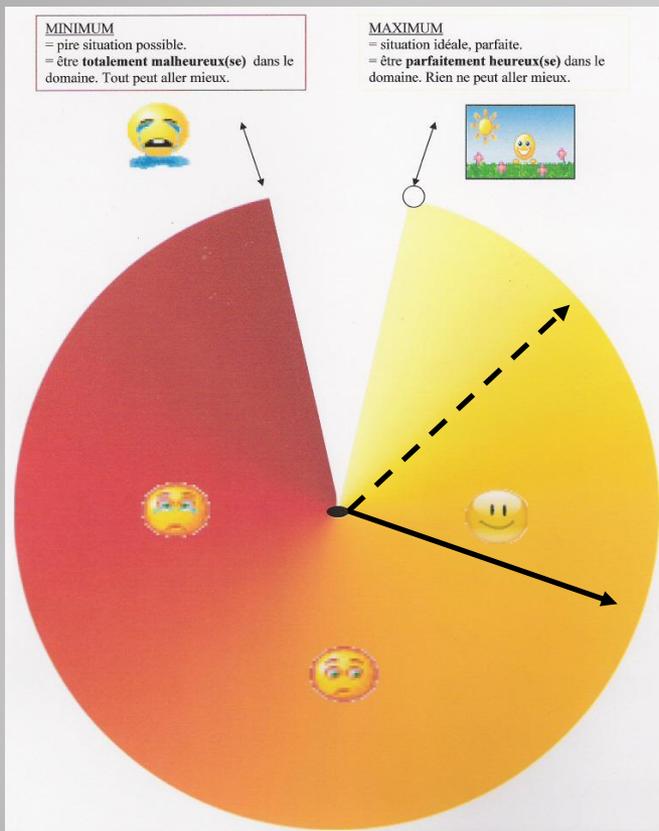
« La qualité de vie, à un moment donné, est un état qui correspond au niveau atteint par une personne dans la poursuite de buts organisés hiérarchiquement par elle »

Dupuis et al., 1989

# Présentation ISQV-Enfant ©

## L'alimentation

Situation idéale: être parfaitement heureux(se) de son alimentation



### Planche 1:

- Etat = situation actuelle: où l'enfant se situe-t-il sur le cadran? À quel point est-il heureux? ( ) →
- But = situation désirée: où l'enfant aimerait-il se situer sur le cadran? Où l'enfant serait-il content? ( - - - →)

# L'ISQV

- QV = **écart** entre la **situation actuelle** et les **buts** dans divers domaines de vie. Cet écart est pondéré par la **vitesse** d'amélioration ou de détérioration ainsi que par **l'importance** relative accordée par le sujet à chaque domaine de sa vie.

# Présentation ISQV-Enfant ©

Par rapport à la situation idéale,



= être parfaitement heureux(se) dans le domaine.  
Rien ne peut aller mieux.

Je m'en rapproche et ça va de mieux en mieux.

OU

Je m'en éloigne et ça va de plus en plus mal.

OU

Il n'y a rien qui change.

Si oui,  
à quelle vitesse ?

Si oui,  
à quelle vitesse ?



## Planche 2:

### Vitesse:

- Amélioration (ça va de mieux en mieux) → à quel point ?
- Détérioration (ça va de moins en moins bien) → à quel point ?
- Stagnation (il n'y a rien qui change)

# Présentation ISQV-Enfant ©

Ce domaine de la vie est pour toi :

Essentiel

Très important

Important

Moyennement important

Peu important

Planche 3:

Rang = importance du domaine

# Cotation

- Calcul de 5 scores:
  - État
  - But
  - Vitesse
  - Rang
  - **Écart** = Distance moyenne entre l'Etat et le But, pondérée par la vitesse d'amélioration ou de détérioration et le rang du domaine dans la hiérarchie des priorités → Score de qualité de vie

# **La qualité de vie chez l'enfant obèse**

**Description des items**

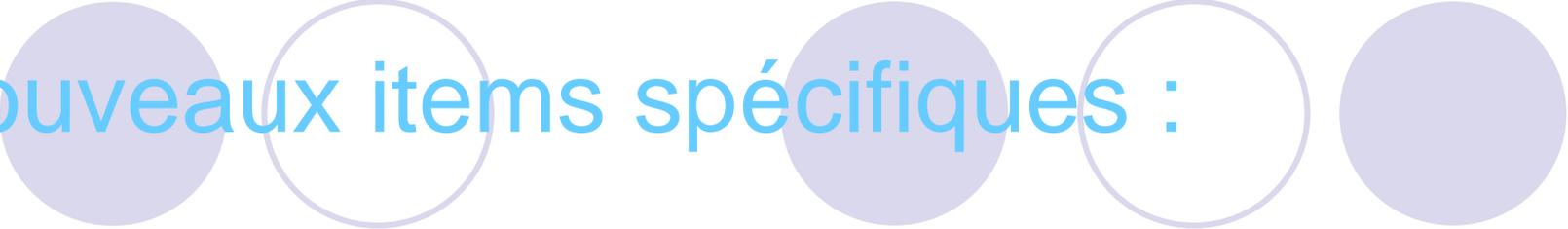
# L'ISQV-Enfant ©

<b>1. Le sommeil</b>	<b>8. Les relations avec les grands-parents</b>	<b>15. Les résultats scolaires</b>
<b>2. L'alimentation</b>	<b>9. Les relations avec maman</b>	<b>16. Les sports</b>
<b>3. La douleur physique</b>	<b>10. Les relations avec papa</b>	<b>17. Les activités extra-scolaires non sportives</b>
<b>4. La santé</b>	<b>11. Les relations avec la fratrie</b>	<b>18. L'autonomie</b>
<b>5. Les vêtements</b>	<b>12. Les contacts avec les amis</b>	<b>19. L'obéissance à une autorité</b>
<b>6. L'apparence physique</b>	<b>13. Comment mes amis parlent de moi</b>	<b>20. La tolérance à la frustration</b>
<b>7. La chambre</b>	<b>14. L'école</b>	

Commun à tous

Commun à tous (reformulé)

Spécifique enfant



# Nouveaux items spécifiques :

- Être parfaitement heureux de l'enfant que je suis, dans mon corps et dans ma tête
- Être parfaitement heureux de la façon dont les autres me voient ou voient mon apparence physique
- Être parfaitement heureux quand je m'imagine ce que je serai à l'âge adulte
- Être parfaitement heureux d'atteindre les objectifs que je me suis fixé (alimentation, activité physique etc...)
- Être parfaitement heureux de mon alimentation (ce que je mange, ce que je bois), au niveau des choix alimentaires, des rythmes, des contraintes, frustrations, regard des autres
- Être parfaitement heureux de ma pratique d'activité physique (jeux, sports..), malgré ma surcharge pondérale

# Nouvelle convention *en cours de signature*

- Principe de la convention

but scientifique et non financier :

- ✓ Pas de paiement pour l'utilisation de l'outil (plus d'achat de protocole)
- ✓ Partage des données , publications réalisées d'un commun accord

- Modalités

- ✓ Être en possession d'une tablette iPad
- ✓ Chaque tablette dispose d'un identifiant spécifique
- ✓ Coût de la mise en route : 150 euros/identifiant