

## Bristol Breastfeeding Assessment Tool (BBAT)

Ingram, J., Johnson, D., Copeland, M., Churchill, C. & Taylor, H. (2015). The development of a new breastfeeding assessment tool and the relationship with breastfeeding self-efficacy. *Midwifery*, 31, 132-135. doi.org/10.1016/j.midw.2014.07.001

Instrument de mesure	Bristol Breastfeeding Assessment Tool
Abréviation	BBAT
Auteur	Ingram et al.
Thème	Allaitement maternel
Objectif	Evaluation de l'allaitement au sein et faciliter un meilleur ciblage du positionnement optimal.
Population	Femmes qui allaitent
Utilisateurs	Sage-femme, médecin, infirmière
Nombre d'items	4 items
Participation du patient	oui
Localisation de l'instrument de mesure	<a href="http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2014.07.001">http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2014.07.001</a>

### OBJECTIF

Mesurer les compétences liées à l'allaitement maternel. Faciliter un meilleur ciblage du positionnement optimal pour le bébé et la maman.

### PUBLIC CIBLE

Dyade mère-bébé qui pratique l'allaitement maternel.

### DESCRIPTION

Le BBAT comporte 4 items, le positionnement, la fixation, la succion, la déglutition.

Une description est donnée pour chacun des items et un score de 0 (pauvre), 1 (moyen) et 2 (bon) est attribué à chacun des items. Chacune des réponses possibles est décrit pour tous les choix

possible et pour les items positionnement et fixation des recommandations sont données en fonction du score obtenu.

### **FIABILITE**

L'échelle démontre une bonne cohérence interne : alpha de Cronbach = .668 et une bonne corrélation intra-classe ICC= 0.782.

### **VALIDITE**

L'outil a démontré une corrélation forte et significative avec « breast feeding self-efficacy » (BSES) (0.57), corroborant le fait que plus la technique d'allaitement est bonne, plus la mère est confiante en elle. Ceci est un bon indicateur de la validité de construit.

### **CONVIVIALITE**

Le BBAT est un outil d'évaluation de l'allaitement maternel concis et rapide facilitant l'évaluation précise de l'allaitement maternel et le ciblage des conseils d'allaitement pour les mères.

### **RÉFÉRENCES**

Ingram, J., Johnson,D., Copeland, M., Churchill, C. & Taylor,H. (2015). The development of a new breastfeeding assessment tool and the relationship with breastfeeding self-efficacy. *Midwifery*, 31, 132-135. doi.org/10.1016/j.midw.2014.07.001

### **LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE**

En Anglais : <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2014.07.001>

IMAGE 1: INSTRUMENT DE MESURE “Bristol Breastfeeding Assessment Tool”

	<b>0 Poor</b>	<b>1 Moderate</b>	<b>2 Good</b>	<b>Score</b>
<p><b>POSITIONING</b></p> <p>Baby well supported; Tucked against mother’s body; Lying on side /neck not twisted; Nose to nipple; Mother confident handling baby</p>	<p>No or few elements achieved</p> <p>Needs to be talked through positioning</p>	<p>Achieving some elements</p> <p>Some positioning advice still needed</p>	<p>Achieving all elements</p> <p>No positioning advice needed</p>	
<p><b>ATTACHMENT</b></p> <p>Positive rooting; Wide open mouth; Baby achieving quick latch with a good amount of breast tissue in mouth; Baby stays attached with a good latch throughout feed</p>	<p>Baby unable to latch onto breast or achieves poor latch. No/few elements achieved</p> <p>Needs to be talked through attachment</p>	<p>Achieving some elements</p> <p>Some advice on attachment needed</p>	<p>Achieving all elements</p> <p>No advice on attachment needed</p>	
<p><b>SUCKING</b></p> <p>Able to establish effective sucking pattern on both breasts (initial rapid sucks then slower sucks with pauses). Baby ends feed.</p>	<p>No effective sucking; no sucking pattern</p>	<p>Some effective sucking; no satisfactory sucking pattern; on and off the breast</p>	<p>Effective sucking pattern achieved</p>	
<p><b>SWALLOWING</b></p> <p>Audible, regular soft swallowing- no clicking</p>	<p>No swallowing heard; clicking noises</p>	<p>Occasional swallowing heard; some swallows noisy or clicking</p>	<p>Regular, audible, quiet swallowing</p>	

### Bristol Breastfeeding Assessment Tool (BBAT)

Ingram, J., Johnson, D., Copeland, M., Churchill, C. & Taylor, H. (2015).

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Ingram et al. (2015)	Maternity hospital in UK	n=218 breast feed	scale development and validation study	<b>IC</b>	<b>CsV</b>

Results reliability	Results validity	Commentary
<p><b>IC: Internal Consistency:</b> good internal reliability (Cronbach's alpha =.668).</p> <p><b>Intraclass correlation :</b> ICC=0.782</p>	<p><b>CsV: Construct Validity: Correlation</b> Pearson correlation coefficient for the BBAT and the BSES= 0.573 (<math>p &lt; 0.001</math>)</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC).

*Comment citer ce rapport ?*

Tricas-Sauras S. ; Filion N ; Piron, C ; Verhaeghe S ; Van Durme Th ; Karam, M ; Darras, E. (2016) Inventaire et mise à disposition de recommandations pour la pratique infirmière. Les projets BeST et Guidelines III. Bruxelles : Politique Scientifique Fédérale & Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Ce projet a été commandité conjointement par la Politique Scientifique Fédérale et le Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. Il est le fruit d'une collaboration entre l'Université catholique de Louvain et de l'Universiteit Gent.