

Batterie Rapide d'Évaluation des Fonctions Cognitives (BRECV)

Billard, C., Vol, S., Livet, M. O., Motte, J., Vallee, L., Gillet, P., and Marquet, T. (2002).

"[BRECV: a Rapid Clinical Scale for Cognitive Function Evaluation in Preschool and School-Age Children]."

| | |
|--|--|
| Instrument de mesure | Batterie Rapide d'évaluation des fonctions cognitives |
| Abréviation | BRECV |
| Auteur | Billard C. |
| Thème | Évaluation des troubles cognitifs |
| Objectif | Dépistage des enfants ayant des troubles cognitifs |
| Population | Les enfants de 4 à 8 ans |
| Utilisateurs | Professionnels de la santé (psychologues, neurologues, pédiatres, médecins scolaires, orthophonistes, ...) |
| Nombre d'items | 17 |
| Participation du patient | Nécessite une participation active de l'enfant |
| Localisation de l'instrument de mesure | Outil non disponible |

Objectifs

La BRECV est un outil de dépistage des troubles cognitifs chez les enfants ayant un risque de présenter de tels troubles. Elle permet aussi de définir la nature de ces troubles en évaluant chacune des fonctions cognitives et de diriger l'enfant chez le professionnel de santé adéquat (Billard et al.2002).

Groupe cible

Le test s'adresse aux enfants âgés de 4 ans à 8 ans accomplis.

Description

La batterie BRECV se compose de 17 items évaluant différents aspects tels que le langage oral (expression, réception), les fonctions non verbales et exécutives (graphisme, discrimination visuelle, reconnaissance visuo-spatiale), l'apprentissage (lecture, orthographe, calcul), l'attention et la mémoire (Billard et al.2002)

Fiabilité

La stabilité du test a été démontrée par une réédition du test sur 70 enfants. Les coefficients de corrélation entre les deux administrations du test sont bons ($r= 0.72 - 0.84$; $p<0.0001$).

Validité

La validité diagnostique de la BREV (*Concurrent Validity*) a été montrée par des taux de sensibilité et de spécificité de respectivement 76 et 85% pour le score verbal du test et de 80 et 75 % pour le score non verbal du test.

Il existe une corrélation entre l'âge de l'enfant et les résultats obtenus au test qui est normale vu le développement de l'enfant.

Variante

Il existe une version abrégée du test. Cette dernière a été comparée à la version complète pour les résultats obtenus entre les scores verbaux et non verbaux. Le coefficients de corrélation entre les deux versions sont élevés (0.93 et 0.98).

Autres études

Aucune autre étude n'a été réalisée concernant la fiabilité et/ou la stabilité de l'échelle.

Convivialité

La BREV peut facilement être utilisée par les médecins scolaires, les neurologues ou les pédiatres afin de réaliser un diagnostic précoce et diriger vers le professionnel de santé adéquat (orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute) pour un traitement ou une rééducation.

Une version abrégée de la BREV permet la réalisation du test en 15 minutes.

Remarque

La BREV est une échelle commerciale, disponible sur commande sur www.signes-ed.com.

Références

Billard, C., Livet, M. O., Motte, J., Vallee, L., and Gillet, P. 2002a. "The BREV Neuropsychological Test: Part I. Results From 500 Normally Developing Children." *Dev.Med.Child Neurol.* 44(6):391-97.

Billard, C., Vol, S., Livet, M. O., Motte, J., Vallee, L., Gillet, P., and Marquet, T. 2002b. "[BREV: a Rapid Clinical Scale for Cognitive Function Evaluation in Preschool and School-Age Children]." *Rev.Neurol.(Paris)* 158(2):167-75

Localisation de l'instrument de mesure

L'outil n'est pas disponible dans la littérature scientifique et professionnelle mais peut être commandée.

BATTERIE RAPIDE D'ÉVALUATION DES FONCTIONS COGNITIVES (BREV)

BILLARD, C., VOL, S., LIVET, M. O., MOTTE, J., VALLEE, L., GILLET, P., AND MARQUET, T. (2002).

Français

| Author (year) | Setting | Sample (n) | Design | Reliability | Validity |
|---|-----------------------------------|-------------|------------------|-------------|----------|
| Billard, C., Vol, S., Livet, M. O., Motte, J., Vallee, L., Gillet, P., and Marquet, T. (2002) | Etablissement scolaires de France | 500 enfants | Validation study | S | CrV |

| Result reliability | Result validity | Commentary |
|--|--|--|
| <p>(S) Test retest (n=70) 0.72 – 0.84 (p<0.0001)</p> | <p>(CrV) Concurrent Validity Score verbal : cutoff score 85,7 sensibilité : 76% Spécificité : 85% VPP : 80% VPN : 82%</p> <p>Score non verbal, cutoff score 79.2 sensibilité : 80% Spécificité : 75% VPP : 76% VPN : 79%</p> <p>Corrélation entre les score verbaux et non verbaux de la version complète et ceux de la version abrégée: r = 0.93 et 0.98</p> | <p>Le sexe et la latéralité ne donne aucune différence significative</p> |

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

Validity: 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)

Qu'est-ce que BEST ?

BEST pour Belgian Screening Tools est le nom d'une étude réalisée par l'Université de Gand, service des Sciences Infirmières, à la demande du Service Public Fédéral de la Santé Publique, Sécurité Alimentaire et Environnement.

Objectif de BEST ?

Le but de ce projet est de construire une base de données contenant des instruments de mesures validés scientifiquement. Dans le but d'objectiver les diagnostics et résultats des interventions infirmières, des instruments de mesures fiables et valides doivent être disponibles pour démontrer l'efficacité des soins infirmiers.

Notre attention se porte sur les instruments de mesure utilisables pour scorer les interventions infirmières du nouveau Résumé Infirmier Minimum ou DI-RHM.

Que pouvez-vous trouver dans ce rapport ?

Le rapport décrit les différents instruments de mesure. En plus, si nous en avons reçu l'autorisation des auteurs, l'instrument est mis à votre disposition. Les instruments de mesure présentant une fiabilité et une validité élevées ont également fait l'objet d'une traduction vers le néerlandais et le français.

Les chefs de projet UGent

Prof. dr. T. Defloor
Prof. dr. M. Grypdonck

Les collaborateurs du projet UGent

M. Daem
Dr. K. Vanderwee

Le chef de projet UCL

Dr. M. Gobert

Le collaborateur du projet UCL

C. Piron

Le chef de projet FOD

B. Folens

Le collaborateur du projet FOD

M. Lardennois

Daem, M., Piron, C., Lardennois, M., Gobert, M., Folens, B., Spittaels, H., Vanderwee, K., Grypdonck, M., & Defloor T. (2007). Mettre à disposition une base de données d'instruments de mesure validés: le projet BEST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.