

The Language Screening Test (LAST)

Flamand-Roze, C., Falissard, B., Roze, E., Maintigneux, L., Beziz, J., Chacon, A., Join-Lambert, C., Adams, D., & Denier, C. (2011). Validation of a New Language Screening Tool for Patients With Acute Stroke : The Language Screening Test (LAST). *Stroke*, 42:1224-1229. DOI: 10.1161/STROKEAHA.110.609503.

Instrument de mesure	The Language Screening Test
Abréviation	LAST
Auteur	Flamand-Roze et al.
Thème	Communication en revalidation
Objectif	Evaluation rapide de l'aphasie en phase aigüe
Population	Patient souffrant d'un accident vasculaire cérébral (AVC) aigü
Utilisateurs	Logopèdes, médecins, infirmiers
Nombre d'items	15
Participation du patient	oui
Localisation de l'instrument de mesure	http://stroke.ahajournals.org/content/42/5/1224.full.pdf+html

OBJECTIF

Echelle de détection rapide des troubles du langage et de l'aphasie lors d'un AVC en phase aigüe au chevet du patient dans un contexte d'urgence.

PUBLIC CIBLE

Les patients souffrant d'un AVC en phase aigüe.

DESCRIPTION

L'outil comporte 5 sous-tests avec un total de 15 items.

Les sous-tests sont :

L'index Expression (score maximal de 8 points):

- Une épreuve de dénomination (nommer 5 images, les synonymes usuels sont acceptés) (de 0 à 5 points)
- Une épreuve de répétition (un mot et une phrase concrète) (de 0 à 2 points)
- Une série automatique (compter de 1 à 10, pas d'erreurs ou d'omissions sont acceptées) (de 0 à 1 points)

L'index Réception (score maximal de 7 points)

- Une épreuve de désignation d'images (quatre images parmi quatre pièges : sémantique, visuel, phonétique proche, phonétique lointain) choisies elles aussi pour leur fréquence visuelle et sémantique ; (de 0 à 4 points)
- Une épreuve d'exécution de trois ordres (simple, semi- complexe et complexe) (de 0 à 3 points)

Toutes les questions ont une valeur de un. Si la réponse est juste, la personne obtient un points, si elle est mauvaise ou le patient ne répond pas, il obtient un zéro. Le patient a un intervalle de cinq secondes pour répondre. Le score final est calculé sur 15.

Afin d'éviter les biais possible, deux versions ont été développées, LAST-A et LAST-B. Ces deux versions pourront être administrées à différentes étapes de l'évolution du patient et ainsi pour permettre une évaluation quantitative de l'évolution de celui-ci.

FIABILITE

Le LAST a démontré une très bonne fiabilité. L'équivalence entre les deux versions est très bonne avec un coefficient de corrélation inter-classe (ICC) de 0.96. L'accord inter-juge est excellente : coefficient de corrélation inter-classe (ICC)=0.998. De plus sa consistance interne est très bonne (Cronbach α = 0.88).

VALIDITE

Le LAST a une sensibilité de 0,98 pour l'aphasie et une spécificité de 1 avec un cutoff <15 dans l'échantillon des 102 patients chroniques.

CONVIVIALITE

L'outil est simple et rapide, il peut être administré au chevet des patients.

REMARQUE

L'échelle a été développée en français.

RÉFÉRENCES

Flamand-Roze, C., Falissard, B., Roze, E., Maintigneux, L., Beziz, J., Chacon, A., Join-Lambert, C., Adams, D., & Denier, C. (2011). Validation of a New Language Screening Tool for Patients With Acute Stroke : The Language Screening Test (LAST). *Stroke*, 42:1224-1229. DOI: 10.1161/STROKEAHA.110.609503.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

En français <http://stroke.ahajournals.org/content/42/5/1224.full.pdf+html>

The Language Screening Test (LAST)

Flamand-Roze et al. (2011)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Flamand-Roze et al. (2011)	Stroke unit in an hospital setting	n=300 (24h after admission) n=104 (stabilized patients)	Scale development and validation study	E, IC	S

Results reliability	Results validity	Commentary
E: Equivalence: the 2 versions of the LAST were equivalent with an intraclass correlation coefficient (ICC) of 0.96. Inter-ratter agreement : near perfect (intraclass correlation coefficient, 0.998). IC: Internal Consistency: good internal consistency (Cronbach α= 0.88)	S: Sensitivity: Taking the BDAE as the gold standard, LAST had a sensitivity of 0.98 for aphasia and a specificity of 1 with a cutoff of <15 in the sample of 102 “chronic” patients.	

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

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

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.