

SÉLECTION DES INSTRUMENTS DE MESURE

ULLEVAAL APHASIA SCREENING TEST

Thommessen B, Thoresen GE, Bautz-Holter E, Laake K, (1999). Screening by nurses for aphasia in stroke – the Ullevaal Aphasia Screening (UAS) test. *Disability and Rehabilitation*, 21 (3): 110-115.

Abréviation	UAS test
Auteur	Thommessen B
Thème	Test de dépistage de l'aphasie
Objectif	Détection de problèmes de langage chez les patients ayant un AVC en phase aiguë (3 à 8 jours post AVC)
Population	Patients ayant un AVC en phase aiguë
Administrateur	Infirmier(e)s
Nombre d'items	6
Présence du patient requise	Oui
Lieu où l'instrument est localisé	Thommessen B, Thoresen GE, Bautz-Holter E, Laake K, (1999). Screening by nurses for aphasia in stroke – the Ullevaal Aphasia Screening (UAS) test. <i>Disability and Rehabilitation</i> , 21 (3): 110-115.

Objectif

Le but de l'échelle est l'examen par les infirmiers des dysfonctionnements du langage chez les patients après un accident cérébro-vasculaire. Les éléments du langage suivants sont recherchés : l'expression, la compréhension, la répétition, la lecture, la reproduction d'une série de mots, l'écriture et la communication libre.

Groupe cible

Patients adultes en phase aiguë d'AVC (3 à 8 jours post AVC). Les patients comateux sont exclus.

Description

Le test utilise une peinture. Au cours du test, les patients reçoivent des instructions standardisées de différents niveaux de difficultés concernant cette peinture. Cela concerne, entre autres, la

nomination et la désignation de 6 objets apparaissant dans la peinture. Ensuite, il est demandé au patient de répéter une série de mots et une phrase. Enfin, il est demandé d'énumérer tous les jours de la semaine et de compter jusqu'à 20. Sur base des réponses (correcte/incorrecte) le patient est classé dans une des catégories suivantes : pas de troubles du langage / troubles du langage bénins / troubles du langage modérés / troubles du langage graves.

Fiabilité

La concordance entre le test UAS et le gold standard (dans ce cas-ci, les observations rapportées par les logopèdes) mentionnée dans l'étude de Thommessen et al. (1999) donne un score kappa de 0,83.

Validité

Thommessen et al. (1999) ont étudié le test UAS et déterminent une valeur prédictive positive de 67% ainsi qu'une valeur prédictive négative de 93%. D'autre part, les auteurs rapportent une sensibilité de 75% et une spécificité de 90%. Le test de symétrie de McNemar a montré l'absence de biais systématique ($p=0,27$).

Convivialité d'utilisation

Le test d'UAS demande 5 à 15 minutes pour être mené à bien (Thommessen, et al. 1999). De plus, le test est destiné à être administré par des infirmiers, ce qui s'avère pratique dans les contextes où il n'y a pas de thérapeutes spécifiques disponibles dans le domaine des troubles de la communication. Le calcul du score total est très simple.

Références

Thommessen B, Thoresen GE, Bautz-Holter E, Laake K (1999) Screening by nurses for aphasia in stroke – the Ullevaal Aphasia Screening (UAS) test. *Disability and Rehabilitation* 21 (3): 110-115.

Ullevaal Aphasia Screening Test

Thommessen, Thoresen, Bautz-Holter, Laake (1999)

Author (Year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Thommessen B, Thoresen GE, Bautz-Holter E, Laake K (1999)	An acute stroke unit in the Ullevaal University Hospital in Oslo, Norway.	37	The stroke patients were assessed by nurses using the UAS, while the results of a comprehensive assessment by a speech therapist acted as the 'golden standard'.	n/a	PPV NPV Sen Sp Agreement with the golden standard

Betrouwbaarheid/ fiabiliteit: 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)

Results reliability	Results validity	Commentary
n/a	PPV: 67% NPV: 93% Sen: 75% Sp: 90% Agreement with the golden standard : kappa-coëfficiënt 0.83	/

Betrouwbaarheid/ fiabiliteit: 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 ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualisation de la base de données BeST & ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.