

VISAL SCALE ANALOG QUESTIONNAIRE (VSAQ)

Pamuk, O.N., Pamuk, G.E., & Celik, A.F. (2003). Revalidation of description of constipation in terms of recall bias and visual scale analog questionnaire. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 18, 1417–1422

Instrument de mesure	Visual Scale Analog Questionnaire
Abréviation	VSAQ
Auteur	Pamuk et al., 2003
Thème	Constipation
Objectif	Auto-évaluation de la sévérité de la constipation
Population	Non spécifiée
Utilisateurs	Questionnaire auto-administré
Nombre d'items	5
Participation du patient	Oui
Localisation de l'instrument de mesure	L'outil n'est pas disponible dans la littérature

OBJECTIF

L'objectif visé par ce questionnaire est l'auto-évaluation de la sévérité de la constipation.

PUBLIC CIBLE

La population cible de cet outil n'est pas définie dans la littérature.

DESCRIPTION

Le Visual Scale Analog Questionnaire (VSAQ) est un outil conçu pour évaluer la fréquence et la gravité de la constipation chez des individus sains. Les critères de constipation Rome II ont été utilisés pour définir les différents items de l'outil.

Deux des 5 items du VSAQ (la consistance des selles et l'effort fourni à la défécation) sont notés sur une échelle de Likert de 1 à 5. Trois items (la présence de la constipation, la durée de la constipation, la sensation d'évacuation incomplète) sont notés sur une échelle de 0 à 10.

FIABILITE

Les estimations de la fiabilité réalisées par une réédition du test (test-retest) sont excellentes, exprimées par un coefficient de Kappa de 0,97 chez les participants en bonne santé.

VALIDITE

Le VSAQ a été jugé discriminatoire (discriminant validity) uniquement pour les participants non constipés (score seuil de 3), pas pour ceux souffrant de constipation.

Le VSAQ a été testé dans une population en bonne santé (n = 369; femmes : 54%; âge moyen = 31,6). Les participants ont été invités à évaluer chaque défécation pendant 7 jours. Des corrélations significatives ont été décrites entre les scores au VSAQ et « l'agenda de l'intestin » (à savoir la difficulté d'exonération et l'évacuation incomplète).

CONVIVALITE

L'outil est décrit par les auteurs comme étant rapide et simple d'utilisation.

REFERENCES

Pamuk, O.N., Pamuk, G.E., & Celik, A.F. (2003). Revalidation of description of constipation in terms of recall bias and visual scale analog questionnaire. *Journal of Gastroenterology and Hepatology, 18*, 1417–1422.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

Non disponible

Visual Scale Analog questionnaire (VSAQ)

Pamuk, 2003

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Pamuk, 2003	Turkey	760 healthy working adults		S	CtV CrV

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>S Test-retest The initial answers given to the question of whether constipation was present or not were compatible with the results of the questionnaire answered after a period of 7 days, which revealed 29.2% self-reported constipation (overall concordance 98.6%, K = 0.97)</p>	<p>CtV: content validity Based on ROME II criterion</p> <p>CV: Convergent Validity the constipation score on the VSAQ had a significant correlation with the presence of constipation according to consistency ($r = -0.68$), straining ($r = 0.52$) and incomplete evacuation ($r = 0.56$) (all P values < 0.001), it had a poor correlation with the frequency of daily defecations ($r = -0.37$, $P < 0.001$).</p> <p>CrV: Concurrent validity: The tool is able to differentiate between subjects with and without constipation when a cut-off score of 3 is chosen.</p> <p>Duration of constipation had a significant correlation with the score marked on the VSAQ for the severity of constipation ($r = 0.22$, $P = 0.004$).</p>	Simple and easy to use

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 ?

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.