

## Revised Visual Analog Mood Scale (VAMS-R)

Kontou, E., Thomas, S.A., & Lincoln, N.B. (2012). Psychometric properties of a revised version of the Visual Analog Mood Scales. *Clinical Rehabilitation*, 26 (12) 1133–1140. DOI: 10.1177/0269215512442670.

|  |   |
|--|---|
| Instrument de mesure                   | Revised Visual Analog Mood Scale  |
| Abréviation                            | VAMS-R  |
| Auteur                                 | Kontou et al.   |
| Thème                                  | Dépression  |
| Objectif                               | Mesurer l'état de l'humeur de personnes ayant des troubles de la communication verbale.   |
| Population                             | Adulte ayant des troubles de la communication verbale.  |
| Utilisateurs                           | Infirmiers, médecins, paramédicaux.   |
| Nombre d'items                         | 8   |
| Participation du patient               | oui   |
| Localisation de l'instrument de mesure | <a href="http://www4.parinc.com/Products/Product.aspx?ProductID=VAMS#Items">http://www4.parinc.com/Products/Product.aspx?ProductID=VAMS#Items</a> |

### OBJECTIF

Mesurer l'état de l'humeur de personne ayant des troubles de la communication verbale.

### PUBLIC CIBLE

Ce test simple et rapide, ne demande pas d'exigences cognitives ou linguistiques importantes. Il est approprié pour les personnes ayant une déficience neurologique ou celles qui sont incapables de remplir des instruments plus verbalement ou cognitivement exigeants. Ainsi il est possible de mesurer, grâce à cette échelle visuelle analogique, l'humeur de personne ayant des troubles de la communication verbale.

## **DESCRIPTION**

Le VAMS-R est une mesure fiable et valide de huit états de l'humeur spécifiques : la peur, la confusion, la tristesse, la colère, l'énergie, la fatigue, la joie et l'état de tension.

L'outil comprend huit échelles visuelles analogues unipolaires correspondant aux états de l'humeur mentionnés plus haut. Un visage « neutre » schématique (et le mot d'accompagnement) se trouve au sommet d'une ligne verticale de 100 mm et une « humeur » visage spécifique (et le mot qui la désigne) se trouve en bas de la ligne. Chaque échelle de l'humeur, orientée à la verticale, est présentée sur une page séparée. Les répondants indiquent un point le long de la ligne verticale qui décrit le mieux la façon dont ils se sentent actuellement. Le score pour chaque humeur varie de 0 à 100, 100 représentant un niveau maximal de cette humeur et de zéro représentant un niveau minimal (ou l'absence) de l'humeur en question.

Un manuel de notation est nécessaire afin d'évaluer le score final.

L'outil peut-être utilisé dans différent contexte. Il peut servir à l'évaluation répétée des états de l'humeur, pour surveiller l'efficacité du traitement, le dépistage des troubles de l'humeur dans les milieux de soins primaires et chez les patients souffrant d'une maladie neurologique.

## **FIABILITE**

La cohérence interne de l'échelle est élevée avec un alpha de Cronbach de 0,74 pour les sujets sains et alpha 0,80 pour les patients aphasiques.

## **VALIDITE**

Le VAMS-R a également démontré une validité convergente acceptable. L'échelle est corrélée modérément de manière significative avec le score total et les sous-échelles du HADS (Hospital and Anxiety Depression Scale) chez les participants en bonne santé et avec le VASES (Visual Analogue Self Esteem Scale,) et le SADQH-21 (Stroke Aphasic Depression Questionnaire) chez les patients aphasiques ayant eu un accident cérébral vasculaire. L'échelle possède une bonne validité discriminante. La corrélation avec l'âge ( $r_s = 0.05$ ,  $p = 0.71$ ), Barthel Index ( $r_s = 0.10$ ,  $p = 0.41$ ) and Sheffield Screening Test for Acquired Language Disorders ( $r_s = -0.08$ ,  $p = 0.55$ ) étaient non significatives ( $p > 0.05$ ).

## **CONVIVIALITE**

Simple et rapide (moins de 5 minutes), il peut être utilisé dans des contextes de soins très variés avec une large population de patients. La mesure peut-être répétée fréquemment ce qui a un intérêt clinique intéressant afin d'évaluer les patients et d'assurer un suivi continu de l'état de l'humeur.

## **RÉFÉRENCES**

Kontou, E., Thomas, S.A., & Lincoln, N.B. (2012). Psychometric properties of a revised version of the Visual Analog Mood Scales. *Clinical Rehabilitation*, 26 (12) 1133–1140. DOI: 10.1177/0269215512442670.

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

<http://www4.parinc.com/Products/Product.aspx?ProductID=VAMS#Items>

### Revised Visual Analog Mood Scale (VAMS-R)

Kontou, E., Thomas, S.A., & Lincoln, N.B. (2012).

| Author (year)       | Setting                | Sample (n)  | Design                | Reliability | Validity    |
|---------------------|------------------------|---|-----------------------|-------------|-------------|
| Kontou et al.(2012) | Community and hospital | Healthy adults n=50<br>Aphasic stroke patients n=71 | Cross-sectional study | <b>IC</b>   | <b>CsV,</b> |

| Results reliability  | Results validity   | Commentary |
|--|--|------------|
| <p><b>IC : Internal Consistency:</b> The internal consistency of the scale was high (healthy adults alpha 0.74, aphasic stroke patients alpha 0.80).</p> | <p><b>CsV: Construct Validity:</b> In healthy adults, the VAMS-R total was moderately correlated with all HADS scores (HADS Anxiety <math>r_s = 0.59</math>, <math>p &lt; 0.001</math>, HADS Depression <math>r_s = 0.49</math>, <math>p = 0.001</math>, HADS Total <math>r_s = 0.62</math>, <math>p &lt; 0.001</math>). The effect of written labelling of items was investigated by examining the correlation between the same items with and without labels. All correlations were significant (energetic <math>r_s = 0.51</math>, <math>p &lt; 0.001</math>, tired <math>r_s = 0.26</math>, <math>p = 0.04</math>, happy <math>r_s = 0.64</math>, <math>p &lt; 0.001</math>, sad <math>r_s = 0.78</math>, <math>p &lt; 0.001</math>). In aphasic stroke patients the VAMS-R was significantly correlated with the VASES (<math>r_s = -0.69</math>, <math>p &lt; 0.001</math>) and moderately correlated with the SADQH-21 (<math>r_s = 0.43</math>, <math>p = 0.001</math>).</p> <p><b>Discriminant Validity:</b> Correlations between VAMS-R and age (<math>r_s = 0.05</math>, <math>p = 0.71</math>), Barthel (<math>r_s = 0.10</math>, <math>p = 0.41</math>) and Sheffield Screening Test for Acquired Language Disorders (<math>r_s = -0.08</math>, <math>p = 0.55</math>) were all non-significant (<math>p &gt; 0.05</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.