

Brief Fatigue Inventory (BFI)

Mendoza TR, Wang XS, Cleeland CS, Morrissey H, Johnson BA, Wendt JK, Huber SL (1999)

The rapid assessment of fatigue severity in cancer patients – use of the Brief Fatigue Inventory

Instrument de mesure	Brief Fatigue Inventory
Abréviation	BFI
Auteur	<i>Mendoza TR</i>
Thème	Fatigue
Objectif	Mesurer la sévérité de la fatigue
Population	Patients atteints de cancer
Utilisateurs	Pas d'importance
Nombre d'items	9
Participation du patient	Oui, peut être auto-administré
Localisation de l'instrument de mesure	http://www.mdanderson.org/departments/prg/display.cfm?id=0EE78518-6646-11D5-812400508B603A14&pn=0EE78204-6646-11D5-812400508B603A14&method=displayfull

Objectif :

Le BFI a été développé pour dépister et mesurer les signes de fatigue chez des patients cancéreux le résultat donne une idée de la sévérité de la fatigue.

Groupe Cible :

Cet outil a été validé uniquement auprès de patients adultes atteints de cancer.

Description :

Il s'agit d'un questionnaire comportant 10 questions. La première (réponse oui/non) relativise la fatigue et replace le patient dans un certain contexte (la fatigue dans une certaine mesure est normale – êtes-vous anormalement fatigué ?), les 9 autres demandent au patient d'évaluer leur état sur une échelle de type Likert de 0 à 10 (0 = "pas fatigué", 10 = "pire que ce que vous pouvez imaginer").

Le score se calcule en additionnant les points de l'échelle.

Plus le score est élevé, plus grave est la fatigue.

Fiabilité :

Le *Cronbach's alpha (internal consistency)* est bon : de 0.82 à 0.97 selon les langues utilisées (0.96 dans l'étude originale aux USA).

Validité :

Cet outil a une grande corrélation (*concurrent validity*) avec l'utilisation des échelles FACT-F et la sous catégorie F du POMS.

Il a également une bonne sensibilité car, comme avec le FACT-F, on obtient des résultats différents suivant le taux d'hémoglobine, la fatigue suggestive rapportée sur une EVA et le résultat d'un test de performance.

Une étude de Hwang (2003) a également montré une bonne sensibilité à la dépression, aux taux d'hémoglobine et d'albumine, ainsi qu'à l'insomnie.

Autres études :

Des études de validations psychométriques ont eu lieu dans les langues suivantes : chinois (simplifié), anglais, allemand, japonais, coréen.

Convivialité :

D'après les auteurs, le temps de réalisation auprès du patient est de 5 minutes.

Au minimum 98% des patients testés dans les différentes langues comprennent et répondent à l'ensemble des questions.

Remarques :

On peut obtenir gratuitement en anglais cet outil pour faire des recherches. On peut également obtenir gratuitement une version traduite en français et en néerlandais si on veut réaliser une étude de validation psychométrique dans une de ces langues (pas encore réalisé).

Les auteurs estiment que leur outil a les mêmes propriétés que le FACT-F mais pensent sa traduction plus facile – et encouragent sa validation. Certains tests auprès d'échantillons représentatifs de la population américaine montre une meilleure compréhension des questions qu'avec l'échelle FACT-F.

Références :

Hwang SS, Chang VT, Kasimis BS, " A comparison of three fatigue measures in veterans with cancer.", *Cancer Investigations*, 2003 Jun;21(3):363-73.

Mendoza TR, Wang XS, Cleeland CS, Morrissey H, Johnson BA, Wendt JK, Huber SL, "The rapid assessment of fatigue severity in cancer patients – use of the Brief Fatigue Inventory.", *Cancer*, 1999; 85: 1186-96.

Localisation de l'instrument de mesure :

<http://www.mdanderson.org/departments/prg/display.cfm?id=0EE78518-6646-11D5-812400508B603A14&pn=0EE78204-6646-11D5-812400508B603A14&method=displayfull>

BRIEF FATIGUE INVENTORY (BFI)

MENDOZA TR, WANG XS, CLEELAND CS, MORRISSEY H, JOHNSON BA, WENDT JK, HUBER SL (1999)

USA (English)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Mendoza TR, Wang XS, Cleeland CS, Morrissey H, Johnson BA, Wendt JK, Huber SL (1999)	Cancer consultation	Patients with cancer (inpatients or outpatients) vs people without this diagnose (n = 595)	Validation Study	IC	CrV
Hwang SS, Chang VT, Kasimis BS, " A comparison of three fatigue measures in veterans with cancer (2003)	Veteran cancer unit	Veteran patients with cancer (n=180)	Comparative Study	IC	CrV

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

Validité : Face validity (FV), Content validity (CrV), 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)

Results reliability	Results validity	Commentary
(IC) Cronbach's alpha: $\alpha = 0.96$ (n = 595)	(CrV) Concurrent validity: - High correlation with results obtained with POMS-F and FACT-F	
(IC) Cronbach's alpha: $\alpha = 0.93 - 0.94$ (n = 180)	(CrV) Concurrent validity: - High correlation with results obtained with MSAS-SF, FACT-F and FACT-G	Good sensibility with depression, haemoglobin and albumin level, and insomnia

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

Validité : Face validity (FV), Content validity (CrV), Criterion validity (CtV), 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)

BRIEF FATIGUE INVENTORY (BFI)

Mendoza TR, Wang XS, Cleeland CS, Morrissey H, Johnson BA, Wendt JK, Huber SL (1999)

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.