

European KIDSCREEN-52 HRQL: Health related Quality of Life Screening Instrument for Children and Adolescents.

Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Rajmil, L., Erhart, M., Bruil, J., Duer, W., Auquier, P., Power, M., Abel, T., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalmos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & and European KIDSCREEN Group (2005). The KIDSCREEN-52 Quality of life measure for children and adolescents. Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research, 5(3), pp 353-364.

Instrument de mesure	European Health related Quality of Life Screening Instrument for Children and Adolescents.
Abréviation	KIDSCREEN-52 HRQL
Auteur	Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Rajmil, L., Erhart, M., Bruil, J., Duer, W., Auquier, P., Power, M., Abel, T., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalmos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & and the European KIDSCREEN Group
Thème	Qualité de vie-Pédiatrie
Objectif	Mesurer la qualité de vie liée à la santé des enfants et des adolescents indépendamment de leur état de santé.
Population	Enfants et adolescents de 8 à 18 ans en santé ou ayant une problématique de santé aiguë ou chronique ainsi que les parents ou les proches.
Utilisateurs	Hôpitaux, établissements de santé, écoles. Professionnels travaillant en santé publique, en épidémiologie et en médecine.
Nombre d'items	52
Participation du patient	Questionnaire auto-administré
Localisation de l'instrument de mesure	www.kidscreen.org

OBJECTIF

Le KIDSCREEN-52 a été développé afin de mesurer la qualité de vie liée à la santé des enfants et des adolescents indépendamment de leur état de santé. Cet instrument permet aussi d'identifier des enfants à risque du point de vue de leur santé subjective.

PUBLIC CIBLE

Le KIDSCREEN-52 s'adresse aux enfants et adolescents de 8 à 18 ans en santé ou ayant une problématique de santé aiguë ou chronique. Il existe également des questionnaires destinés aux parents et aux proches.

DESCRIPTION

Le questionnaire KIDSCREEN-52, issue d'un projet Européen regroupant 13 pays, permet d'évaluer la santé subjective et la qualité de vie liée à la santé des enfants et des adolescents de 8 à 18 ans, en santé ou souffrant d'une maladie chronique. Cette échelle mesure 10 dimensions de la qualité de vie liée à la santé à l'aide de 52 items : le bien-être physique (5 items), le retentissement psychologique positif (6 items) et négatif (7 items), l'estime de soi (5 items), l'autonomie (5 items), la vie familiale (6 items), les ressources financières (3 items), les relations avec les amis (6 items), l'école (6 items) et l'intégration sociale (3 items). Les items se présentent dans deux formats différents, certains cherchent à évaluer la fréquence d'un comportement, d'une émotion et d'autres à déterminer l'intensité d'une attitude. Les deux types de format utilisent une échelle de Likert en 5 points et demande de répondre en fonction de la dernière semaine écoulée.

FIABILITE

La cohérence interne de cette échelle est de modérée à excellente et s'exprime par un alpha de Cronbach se situant entre 0.77 et 0.89.

VALIDITE

La validité convergente a été évaluée en faisant la comparaison entre les différentes dimensions du KIDSCREEN-52 avec le KINDL un questionnaire connu et validé pour mesurer des concepts similaires.

Des corrélations de Pearson pour les différentes dimensions du KIDSCREEN-52 et du KINDL ont donné des coefficients de corrélations élevés pour les dimensions similaires: Bien-être physique $r= 0,53$; Bien-être psychologique (KIDSCREEN-52) et émotionnel (KINDL) $r=0,60$; les relations avec les

parents (KIDSCREEN-52) et le bien-être dans la famille (KINDL) $r = 0,68$; les relations avec les amis $r = 0,61$. Ceci nous indique une validité convergente satisfaisante. Par ailleurs, tel qu'anticipé certaines corrélations sont faibles (validité divergente). Ainsi nous observons que la dimension "ressource financière" est très faiblement corrélée avec toutes les dimensions du KINDL ($r = 0,21$ à $0,34$). L'intégration sociale est aussi très faiblement corrélée.

CONVIVIALITE

Le questionnaire est auto-administré, le temps requis pour le compléter est variable en fonction de la version du test administré (de 5 à 20 minutes).

VARIANTE

Il existe trois autres versions du KIDSCREEN.

- Le KIDSCREEN-27 (27 items couvrants 5 dimensions)
- Le KIDSCREEN-10 Index (10 items généraux de la qualité de vie liée à l'état de santé)
- Le KIDSCREEN Computer Program

L'échelle générique KIDSCREEN-52 et les autres variantes sont disponibles en Anglais, Allemand, Néerlandais, Français, Espagnole, Tchèque, Polonais, Hongrois, Suédois et Grec.

REFERENCES

Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Rajmil, L., Erhart, M., Bruil, J., Duer, W., Auquier, P., Power, M., Abel, T., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalamos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & the European KIDSCREEN Group (2005). The KIDSCREEN-52 Quality of life measure for children and adolescents. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 5(3), pp 353-364.

Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Rajmil, L., Erhart, M., Bruil, J., Power, M., Duer, W., Auquier, P., Cloetta, B., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalamos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & the European KIDSCREEN Group (2008). The KIDSCREEN-52 Quality of Life Measure for Children and Adolescents: Psychometric Results from a Cross-Cultural Survey in 13 European Countries. *Value in Health*, 11(4), pp645-658.

Robitail, S., Simeoni, M-C., Erhart, M., Ravens-Sieberer, U., Bruil, J., Auquier, P. & and the European KIDSCREEN Group (2006). Validation of the European Proxy KIDSCREEN-52 Pilot Test Health Related Quality of Life Questionnaire: First Results. *Journal of Adolescent Health*, 39, pp. 596.e1-596.e10.

Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Abel, T., Auquier, P., Bellach, B.-M., Bruil, J., Dür, W., Power, M., Rajmil, L. & the European KIDSCREEN Group (2001). Quality of life in children and adolescents: a European public health perspective. *Social and Preventive Medicine*, 46, pp.297-302.

Ravens-Sieberer, U., Auquier, P., Erhart, M., Gosch, A., Rajmil, L., Bruil, J., Power, M., Duer, W., Cloetta, B., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalmos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & the European KIDSCREEN Group (2007). The KIDSCREEN-27 quality of life measure for children and adolescents: psychometric results from a cross-cultural survey in 13 European countries. *Quality of Life Research*, 16, pp 1347-1356.

Robitail, S., Ravens-Sieberer, U., Simeoni, M-C., Rajmil, L., Bruil, J., Power, M., Duer, W., Cloetta, B., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalmos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J., Auquier, P.& the European KIDSCREEN Group (2007).Testing the structural and cross-cultural validity of the KIDSCREEN-27 quality of life questionnaire. *Quality of Life Research*, 16, pp 1335-1345.

Herdman, M., Rajmil, L., Ravens-Sieberer, U., Bullinger, M., Power, M., Alonso, J. and the European KIDSCREEN Group and Disabkids groups (2002). Expert consensus in the development of a European health-related quality of life measure for children and adolescents: a Delphi study, *Acta Paediatr* ,91, pp.1385-1390.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

L'instrument est protégé par un copyright, pour avoir accès aux différents questionnaires du KIDSCREEN, il existe une procédure d'enregistrement et le coût est fixé en fonction de l'utilisation potentielle de l'échelle. Vous pouvez commander le manuel officiel du KIDSCREEN sur le site internet. Une procédure spécifique existe également pour la traduction et la validation des échelles traduites. Vous pouvez trouver tous les renseignements sur le site web suivant :

www.kidscreen.org

KIDSCREEN-52 HRQOL

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Rajmil, L., Erhart, M., Bruil, J., Duer, W., Auquier, P., Power, M., Abel, T., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalmos, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & and European KIDSCREEN Group (2005)	a European survey involving 12 countries (i.e., Austria, Switzerland, Czech Republic, Germany, Greece, Spain, France, Hungary, The Netherlands, Poland, Sweden and the UK)	22,110 children and adolescents aged between 8 and 18 years of age.	Questionnaire development	IC	CsV

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)

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>IC: The internal consistency of the KIDSCREEN-52 dimensions was calculated using Cronbach's α. Cronbach α for the overall sample ranged from 0.77 to 0.89.</p>	<p>CsV: Convergent validity was assessed through the comparison of KIDSCREEN-52 dimension scores with the KINDL^R, a known and validated questionnaire measuring similar concepts. Pearson correlation coefficients were computed to analyze convergent validity between KIDSCREEN-52 dimensions and the KINDL^R.</p> <p>KIDSCREEN-52 HRQOL/ KINDL^R physical functioning : $r = 0.53$.</p> <p>The KINDL^R Emotional Functioning / KIDSCREEN-52 psychological well-being: $r = 0.60$</p> <p>KINDL^R Self-Esteem Scales /KIDSCREEN-52 psychological well-being: $r = 0.57$</p> <p>KINDL^R emotional/KIDSCREEN-52 moods and emotions: $r = 0.59$</p> <p>KINDL^R Self-esteem /KIDSCREEN-52 moods and emotions: $r = 0.52$</p> <p>The KINDL^R family scale / KIDSCREEN-52 parents : $r = 0.68$.</p> <p>The KINDL^R school functioning scale / KIDSCREEN-52 school environment dimension: $r = 0.63$.</p> <p>The KIDSCREEN-52 dimensions stratified by age, gender and socioeconomic status.</p> <p>The Psychosomatic Complaints Index /KIDSCREEN-52 moods and emotions: $r = -0.53$</p> <p>The Psychosomatic Complaints Index /KIDSCREEN-52 psychological well-being ($r = -0.47$)</p> <p>The Psychosomatic Complaints Index /KIDSCREEN-52 self-perception : $r = -0.45$</p>	<p>the KIDSCREEN-52 questionnaire is a promising measure of health-related quality of life assessment in European children and adolescents</p> <p>The KIDSCREEN-52 questionnaire has acceptable levels of reliability and validity. Further work is needed to assess longitudinal validity and sensitivity to change</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 ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) 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., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & Aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.