

Self-Administration of Medication (SAM)

Manias E., Beanland C.J., Riley R.G., Hutchinson A.M. (2006)

Development and validation of the self-administration of medication tool.

Instrument de mesure	Self-Administration of Medication
Abréviation	SAM
Auteur	Manias E., Beanland C.J., Riley R.G., Hutchinson A.M.
Thème	Auto-soins – gestion des médicaments
Objectif	Évaluation des habilités à s'administrer les médicaments
Population	Les patients hospitalisés
Utilisateurs	Les infirmiers
Nombre d'items	29
Participation du patient	oui
Localisation de l'instrument de mesure	L'outil n'est pas disponible dans la littérature.

OBJECTIF

L'outil a été développé afin de mesurer les habilités des patients hospitalisés à gérer eux-mêmes leurs médicaments et afin d'identifier les aspects pour lesquels le patient nécessite de l'aide.

PUBLIC CIBLE

Les patients hospitalisés sont ciblés pour l'utilisation de cet instrument de mesure.

DESCRIPTION

Il s'agit d'un test à 29 items construit sur base d'une méthode Delphi³ de 3 sessions.

L'outil évalue l'habileté des patients hospitalisés à gérer eux-mêmes leur traitement médicamenteux mais aussi leur perception vis-à-vis de leur traitement. Le SAM explore trois sphères de

³ Technique Delphi : cette technique est fréquemment employée pour contrôler les opinions émises par un groupe d'experts. Il s'agit aussi d'évaluer les priorités, faire des prévisions, ... Cette méthode permet de confronter l'opinion de différents experts et d'analyser leurs avis au travers de différentes enquêtes successives. (Burns, N. & Grove, S. K., 2001).

l'administration autogérée des médicaments: la capacité, la connaissance et l'expérience d'automédication.

FIABILITE

La fiabilité du test a été réalisée par une comparaison de résultats obtenus par deux infirmiers choisis au hasard (*Equivalence*). Le coefficient de corrélation γ est très bon (ICC : 0.819). La cohérence interne du test (*Internal consistency*) est excellente, exprimée par un alpha de Cronbach de 0.899

VALIDITE

La validation de l'outil a été réalisée par un panel d'experts tant pour la pertinence de son contenu (Content validity) que pour sa clarté (Face Validity). La corrélation de l'instrument de mesure par rapport à d'autres outils validés (Concurrent validity) est modérée à élevée.

CONVIVIALITE

Les informations concernant la convivialité de l'outil n'ont pas été décrites dans la littérature

REFERENCES

Manias E., Beanland CJ, Riley R.G., Hutchinson AM. (2006). Development and Validation of the Self-Administration of Medication Tool. *The Annals of Pharmacotherapy*: Vol. 40, No. 6, pp. 1064-1073

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

L'outil n'est pas disponible dans la littérature.

SELF-ADMINISTRATION OF MÉDICAMENT (SAM)

MANIAS E., BEANLAND CJ., RILEY R.G., HUTCHINSON AM. (2006)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Manias E., Beanland CJ, Riley RG, Hutchinson AM - 2006	University of Melbourne	56 patients	Validation Study	IC E	FV CtV CsV

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>(IC) Internal Consistency Cronbach's alpha: 0.899</p> <p>(E) Inter-rater reliability Agreement level between 2 nurses: 95.3 % Interclass correlation : ICC: 0.819 (95% CI 0.666 to 0.902)</p>	<p>(FV) Face Validity; (CtV) Content validity Content validity values ranging from 0.95 – 1.0 for clarity, representation and comprehensiveness</p> <p>(CsV): Construct Validity With other validated measures: moderate to strong correlation</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabiliteit: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validiteit: 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.