

European KIDSCREEN-52 HRQOL: 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., Czimbalmo, 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.

Meetinstrument	European Health related Quality of Life Screening Instrument for Children and Adolescents.
Afkorting	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., Czimbalmo, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe, J. & and the European KIDSCREEN Group
Thema	Kwaliteit van leven -pediatrie
Doel	Meten van de kwaliteit van leven gerelateerd aan de gezondheid bij kinderen en adolescenten ongeacht hun gezondheidstoestand.
Populatie	Kinderen en adolescenten van 8 tot 18 jaar met een goede gezondheid of met een acuut of chronisch gezondheidsprobleem zoals de ouders of verwanten.
Afname	Ziekenhuizen, gezondheidsinstellingen, scholen. Mensen werkzaam in volksgezondheid, epidemiologie, de geneeskunde.
Aantal items	52
Aanwezigheid van de patiënt vereist	Zelfrapportage vragenlijst
Vindplaats van het meetinstrument	www.kidscreen.org

DOEL

De KIDSCREEN-52 werd ontwikkeld om de kwaliteit van leven gerelateerd aan de gezondheid te meten bij kinderen en adolescenten ongeacht hun gezondheidsstatus. Het instrument laat toe om de kinderen te herkennen die een risico hebben ten aanzien van hun subjectieve gezondheid.

DOELPUBLIEK

De KIDSCREEN-52 richt zich tot kinderen en adolescenten van 8 tot 18 jaar in goede gezondheid of met een acuut of chronisch gezondheidsprobleem. Er bestaan eveneens vragenlijsten voor ouders of de verwanten.

BESCHRIJVING

De KIDSCREEN-52 vragenlijst is een resultaat van een Europees project dat 13 landen omvat. Het evalueert de subjectieve gezondheid en de kwaliteit van leven gerelateerd aan de gezondheid van kinderen en adolescenten tussen 8 en 18 jaar die gezond zijn of een chronische ziekte hebben. Deze schaal omvat 10 dimensies over de kwaliteit van leven gerelateerd aan de gezondheid met behulp van 52 items : het lichamelijke welzijn (5 items), een positieve (6 items) en een negatieve (7 items) psychologische terugslag, de zelfachting (5 items), de autonomie (5 items), het familiale leven (6 items), financiële middelen (3 items), de relaties met vrienden (6 items), de school (6 items) en de sociale integratie (3 items). De items doen zich in 2 verschillende formats voor. Bepaalde items evalueren de frequentie van een gedrag en van een emotie. De andere evalueren de hevigheid van het gedrag. De twee formats maken gebruik van een 5 punt-Likertschaal en vraagt te antwoorden in functie van de afgelopen week.

BETROUWBAARHEID

De interne samenhang van deze schaal was matig tot uitstekend en werd uitgedrukt via een Chronbach's alpha coëfficiënt tussen 0.77 en 0.89.

VALIDITEIT

De convergente validiteit werd geëvalueerd door de verschillende dimensies van de KIDSCREEN-52 te vergelijken met de KINDL. Deze laatste vragenlijst is gevalideerd om gelijkaardige concepten na te gaan.

De Pearson correlatiecoëfficiënten voor de verschillende dimensies van de KIDSCREEN-52 en van de KINDL vertoonden hoge correlatiecoëfficiënten voor de gelijkaardige dimensies: lichamenlijk welzijn ($r= 0.53$), psychologisch (KIDSCREEN-52) en emotioneel welzijn (KINDL) $r=0.60$, de relatie tot de ouders (KIDSCREEN-52) en het familiale welzijn (KINDL) $r=0.68$ en de relaties met vrienden $r=0.61$. Dit

toont aan dat de convergente validiteit voldoende is. Op andere domeinen zijn bepaalde correlaties zwak (divergente validiteit). Er kan opgemerkt worden dat de dimensie "financiële middelen" zeer zwak gecorreleerd is met alle dimensies van de KINDL ($r=0,21$ tot $0,34$). De sociale integratie is ook zwak gecorreleerd.

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

Het betreft een zelfrapportage vragenlijst. De tijd dat nodig is om de vragenlijst in te vullen varieert en is afhankelijk van de versie van de test (5 tot 20 minuten).

VARIANTEN

Er bestaan drie andere versies van de KIDSCREEN.

- De KIDSCREEN-27 (27 items dat 5 dimensies omvat)
- De KIDSCREEN-10 Index (10 algemene items over de kwaliteit van leven gerelateerd aan de gezondheidstoestand)
- De KIDSCREEN Computer Program

De generieke schaal KIDSCREEN-52 en de andere varianten zijn beschikbaar in het Engels, Duits, Nederlands, Frans, Spaans, Tsjechisch, Pools, Hongaars, Zweeds en Grieks.

REFERENTIES

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. & 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., Czimbalmos, 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.

VINDPLAATS VAN HET MEETINSTRUMENT

Het instrument is beschermd door middel van copyright. Om toegang te krijgen tot de verschillende vragenlijsten van de KIDSCREEN dient men zich te registreren. De kostprijs staat vast in functie van het potentieel gebruik van de schaal. De officiële handleiding van de KIDSCREEN kan opgevraagd worden via de internetsite. Er bestaat een specifieke procedure voor de vertaling en validatie van de vertaalde schalen. Alle inlichtingen kunnen op de volgende website geraadpleegd worden :

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 psychologic well-being: $r = 0.60$</p> <p>KINDL^R Self-Esteem Scales /KIDSCREEN-52 psychologic 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 psychologic 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)

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 Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu

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.