

Dr. Marie Vander Haegen
@ : mvanderhaegen@uliege.be

Contexte

Inquiétude

Phénomène cognitif et émotionnel normal qui permet l'élimination à court terme de l'anxiété, prévient la survenue d'événements négatifs et facilite la résolution de problèmes (Carleton, 2016; Ladouceur et al. 2000).

Inquiétude excessive

Chaîne de pensées et/ou d'images négatives relativement incontrôlables; impliquées dans le TAG et corrélées avec l'intolérance à l'incertitude (Borkovec et al. 1983; Hirsch et al. 2013).

Etat des lieux

Outils métriques actuels de l'inquiétude

PSWQ (Meyer et al. 1990) et QIPS (Gosselin et al. 2001).

Mais dans le champ de la santé

Aucun outil pour mesurer les inquiétudes parentales dans le cadre d'une maladie chronique en pédiatrie.

Objectifs de recherche

1. Construction et validation d'un nouveau questionnaire évaluant les inquiétudes parentales (QIPS-R15; Vander Haegen, Etienne, & Flahault).

2. Validation de la structure factorielle sur un échantillon de parents d'un enfant en rémission de cancer et de parents d'un enfant souffrant de diabète**.

En cours d'analyses statistiques**

Études

Étude 1: oncologie pédiatrique

61 parents (mère et père) d'un enfant en rémission de cancer (4 années à 6 années et 11 mois sans rechute et avec chimiothérapie néo-adjuvante).

Questionnaires: QIPS-R15; QII et HADS (retest 3 mois plus tard).

Étude 2: endocrino-diabétologie pédiatrique

En cours d'analyses statistiques**

Analyse factorielle du QIPS-R15

Fidélité, validité convergente et discriminante, corrélations inter-échelles, corrélations item-total, rotation orthogonale Varimax et stabilité temporelle.

Résultats

Table 1. Corrélations inter-échelles (N=61)

Rs	QIPS-R15	QII	HADS
QIPS-R15	1.00	0.693**	0.488**
QII	0.693**	1.00	0.551**
HADS	0.488**	0.551**	1.00

** Corrélation significative au niveau 0.01 (bilatéral)

Table 2. Indice de cohérence interne du QIPS-R15 et stabilité (N=61)

	α de Cronbach
QIPS-R15 (T0)	0.765
QIPS-R15 (T1) (n = 51/61)	0.751
Stabilité temporelle (3 mois plus tard)	0.775** (p<0.001)

Table 3. Validité discriminante avec le TAG (N=61)

	F	Sig.
QIPS-R15	24,157	.000
Dimension 1	35,453	.000
Dimension 2	.783	ns (.462)

* La différence moyenne est significative au niveau 0.05

Figure 1. Profil TAG et score moyen au QIPS-R15

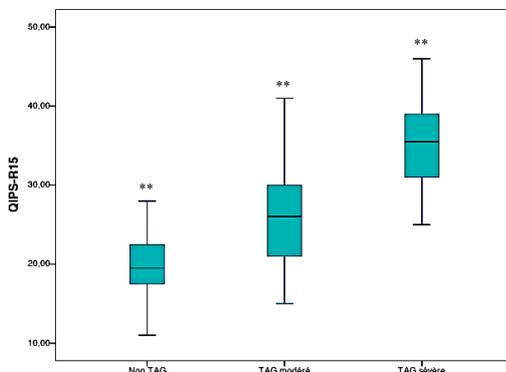
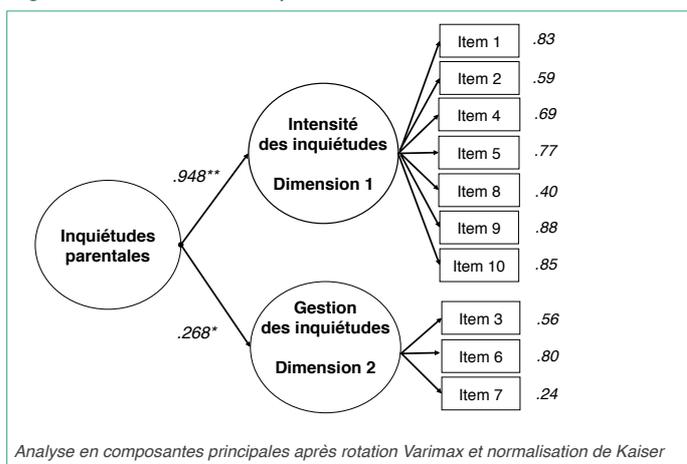


Figure 2. Structure factorielle après rotation VARIMAX



Conclusions

Le QIPS-R15 offre :
Une structure à deux facteurs adéquate, une bonne consistance interne ainsi qu'une excellente validité convergente/discriminante et stabilité temporelle.

Outil pertinent pour mesurer les inquiétudes parentales dans un contexte de maladie chronique pédiatrique (mucoviscidose, asthme, diabète,...) et détecter les parents à risque d'un TAG.

Références

- Borkovec, T. D et al. (1983). *Behaviour Research and Therapy*
Carleton, R.N. (2016). *Journal of Anxiety Disorders*
Gosselin, P et al. (2001). *L'Encéphale*
Hirsch, C. R et al. (2013). *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*
Ladouceur, R et al. (2000). *Behaviour Research and Therapy*
Meyer, T. J et al. (1990). *Behaviour Research and Therapy*