

# Le questionnaire comme outil de recherche

Année universitaire 2020-2021



Emeline Laurent

Médecin de santé publique  
CHRU de Tours  
[e.laurent@chu-tours.fr](mailto:e.laurent@chu-tours.fr)



# INTRODUCTION



- Quel est l'objectif d'un questionnaire ?

➔ Répondre à la question : « combien ? »

**QUANTITATIF**



# INTRODUCTION

- Construire un questionnaire : semble facile mais...
- ...il faut savoir recueillir suffisamment d'information mais pas trop :
  - 10 questions pour 100 personnes sont très souvent plus efficaces que 100 questions pour 10 personnes
  - Un "mauvais" questionnaire posé à 500 personnes est moins efficace qu'un "bon" questionnaire posé à 100.
- Optimisation du recueil de réponses sincères

# ÉTAPES D'ÉLABORATION : PLAN DU COURS



1. Etapes préliminaires : protocole
2. Réalisation du questionnaire :
  1. Rédaction
  2. Phase test
  3. Mode de diffusion
3. Exploitation (saisie, analyses, rendu)

# ÉTAPES PRÉLIMINAIRES



5

# ÉTAPES PRÉLIMINAIRES (1)



- Pertinence : Utile ? Répond à un besoin/une demande ?  
Déjà traité ?  
→ Contexte, enjeux → **Bibliographie**
- Problème bien défini ? → **Objectif +++**
  - Ex de "mauvais" objectif : juger de l'efficacité d'une chirurgie de membrane épi-rétinienne
  - Ex de "bon" objectif : Facteurs associés à une amélioration de plus de 10 points du score de qualité de vie NEI-VFQ25, avant et à 6 mois d'une chirurgie de membrane épi-rétinienne.

# ETAPES PRÉLIMINAIRES (2)



- Faisabilité :
  - Ressources disponibles et accessibles ?
    - Temporelles
    - Matérielles
    - Humaines
  - Acceptabilité :
    - Répondants
    - Enquêteurs
- **Cadre légal** : faire en sorte que l'enquête soit anonyme ; sinon, se rapprocher du directeur de stage / mémoire +++

# ÉTAPES PRÉLIMINAIRES (4)



- Sélection de la population
  - Bien définir la population-cible
  - Échantillon représentatif
  - ➔ Permet de choisir le mode de diffusion le plus adapté
  
- Exploitation des données : **y penser dès l'élaboration du projet +++**
  - plan d'analyse : masque de saisie, analyses statistiques
    - ➔ demander l'avis d'un méthodologiste
  
  - Présentation des résultats : à qui ? Quand ? Comment ?



# ÉTAPES PRÉLIMINAIRES (4)

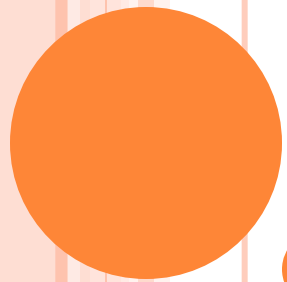


- Tous ces éléments doivent figurer dans le **protocole** de l'étude = document référence
- De quelques pages...
  - Ex : parties « introduction » et « méthodes » d'un mémoire
- ...à plusieurs dizaines, voire plus d'une centaine
  - Ex : études à fort enjeu / grande échelle / coût élevé...

# RÉDACTION DU QUESTIONNAIRE

Structuration en 3 parties :

- Page d'introduction
- Corps : questions
- Section de classification



# PAGE D'INTRODUCTION

# PAGE D'INTRODUCTION



- **Quel que soit le mode de passation**
- **Contexte** : pourquoi vous interroge-t-on ? Sur quoi ?
- **Être clair, précis, concis et adapté au lecteur**

# PAGE D'INTRODUCTION



## ○ Engagements :

- **Anonymat et confidentialité**
- Droits (opposition, accès, rectification...)
- Information sur les résultats

## ○ Coordonnées :

- **Enquêteur(s)**
- hébergeur de données
- Délégué à la protection des données personnelles (DPD / DPO)

## ○ +/- Temps de passation

## ○ +/- Prise en charge non modifiée par les réponses

## ○ Remercier

## Information aux patients

### Étude Suspi-AVC

Une étude sur les accidents vasculaires cérébraux (AVC) est menée par l'Agence Régionale de Santé (ARS) Centre Val-de-Loire et les médecins urgentistes/neurologues de la Région.

Son objectif est de mesurer les délais de prise en charge des AVC.

Cette étude nécessite le recueil de données dans le dossier médical hospitalier des patients suspects d'AVC, c'est pourquoi nous vous informons aujourd'hui. Le recueil est strictement anonyme, vos nom et prénom ainsi que ceux de vos proches ne seront jamais mentionnés. Cette étude ne modifie en rien votre prise en charge : aucun examen complémentaire ni modification de traitement.

Elle ne vous engage à rien. Vous pouvez vous opposer sans justification à ce recueil à but de recherche, et ceci à tout moment de l'étude. Un refus sera sans conséquence sur votre prise en charge ou la relation avec votre médecin.

A cet égard, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant, auprès du médecin qui vous a délivré cette information (loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée).

Les données médicales recueillies seront hébergées pendant 15 ans sur serveur sécurisé au CHRU de Tours. Vous pouvez vous opposer à l'hébergement de vos données en contactant le Dr Leslie GUILLOIN - UREH, CHRU de Tours, hôpital Bretonneau, 2 Boulevard Tonnellé, 37044 Tours cedex 9.

Les résultats de l'étude seront communiqués à l'ARS Centre-Val de Loire et aux professionnels de santé impliqués. Par ailleurs les données sont susceptibles d'être réutilisées dans le cadre de la recherche. Pour en savoir plus sur les projets de recherche, merci de nous contacter à l'adresse ci-dessus.

Pour toute question relative à la protection des données ou en cas de difficulté sur l'exercice de vos droits, merci de contacter le Délégué à la Protection des Données (dpo@chu-tours.fr).

### Merci



Vos contacts en région :

Centre-Val de Loire : 02  
Cher : 02  
Eure-et-Loir : 06  
Indre, Indre-et-Loire, Loir-et-Cher : 06  
Loiret : 02 .....

Contexte

Confidentialité, pas de  
modification PEC

Droits des personnes

Communication résultats

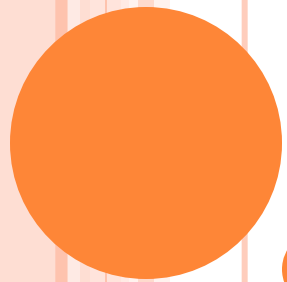
Coordonnées

CMUC  
Centre de Médecine  
d'Urgence de Centre-Val  
de Loire  
1978-2018



ars  
Agence Régionale de Santé  
Centre-Val de Loire





# SECTION DE CLASSIFICATION

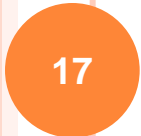
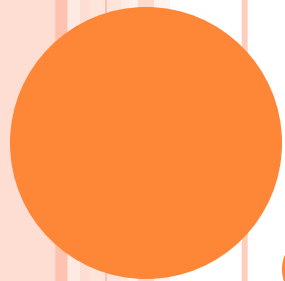




## SECTION DE CLASSIFICATION

- Données socio-démographiques :
    - Sexe
    - Date de naissance (plutôt que âge)
    - Niveau de scolarité
    - Catégorie socio-professionnelle (cf INSEE)
    - ...
  
  - En début ou en fin de questionnaire
- + n° d'anonymisation, n° de centre (+date)**





# LE CORPS : REMARQUES GÉNÉRALES

# CHOIX DES QUESTIONS



- **La question est-elle pertinente par rapport aux objectifs de l'étude ? +++**
- **La question est-elle suffisamment précise ?**
- **La personne interrogée y répondra-t-elle ?**
  - Le répondant est-il en mesure de fournir la réponse ?
  - La question suppose-t-elle un effort considérable chez le répondant ?
  - Thématique sensible ?

# ORDRE DES QUESTIONS



## ○ Règle de l'entonnoir +++ :

- Du général : met en confiance / vérifie qu'on est dans la « cible »
  - Faciles
  - Larges
  - Moins sensibles / personnelles / impliquantes

→ *Ex : participez-vous à des structures ou comité de gestion des risques ?*

- Au spécifique : « vrais » résultats mesurés
  - Difficiles
  - Étroites
  - Sensibles / personnelles / impliquantes

→ *Ex : Globalement, à quel niveau situez-vous la sécurité des soins dans votre service ?*

## AUTRES « TRUCS »



### ○ **Faire au plus court**

- Optimiser les réponses : à la fois pour le lecteur et enquêteur
  - Avoir un questionnaire utilisable
- 
- A la fin : penser à **remercier** le répondant

# **LE CORPS : LES QUESTIONS**

## **Exercice**

**Pour chacune des questions présentées  
diapositives suivantes :**

**Quelle est la "bonne" formulation ? Pourquoi ?**



## QUESTION 1

« *Un médecin ne devrait pas pouvoir cacher la vérité à un malade* »

*oui*       *non*

**NON**

« *Un médecin doit dire la vérité à un malade* »

*oui*       *non*

**OUI...(mais !)**

→ Double négation



# QUESTION 1 : AUTRE EXEMPLE

Avez-vous rencontré ou rencontrez-vous des difficultés pour la mise en place de ce mode d'entrée ?

|                                                                    | Oui                   | Non                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Pas de difficulté                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficultés liées au logiciel administratif                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficultés liées au logiciel utilisé pour le PMSI                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autres difficultés liées au SIH                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficultés organisationnelles au niveau du service des admissions | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Difficultés organisationnelles au niveau de la salle de naissance  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

→ Chacun va interpréter différemment la première proposition !



## QUESTION 2

*« Lors de votre séjour à l'hôpital, avez-vous été satisfait des modalités d'accueil et de votre prise en charge ? »*

*oui*       *non*

**OUI**

*« Lors de votre séjour à l'hôpital, avez-vous été satisfait des modalités d'accueil ? »*

*oui*       *non*

**NON**

→ Question à double emploi





## QUESTION 3

« *Avez-vous utilisé internet au moins une fois au cours de la dernière semaine, quel que soit le lieu ?* »

*oui*       *non*

**OUI**

« *Utilisez-vous habituellement internet ?* »

*oui*       *non*

**NON**

→ Formulation subjective

→ Manque de précision



## QUESTION 4

1. « Vous personnellement, quand fut la dernière fois, en termes de semaines ou de mois, que vous vous êtes présenté à un hôpital ou à une clinique pour effectuer des analyses de santé et/ou des radiographies pour vous rassurer sur votre état de santé physique ? » **NON**
2. « Quelle était la date de votre dernier bilan de santé (date la plus précise possible) ? » **OUI**

→ Question longue



## QUESTION 6

1. « *Souhaitez-vous poursuivre le programme d'éducation thérapeutique pour le diabète, efficace pour 90 % des patients ?* »

**NON**

2. « *Souhaitez-vous poursuivre le programme d'éducation thérapeutique pour le diabète ?* »

**OUI**

→ question dirigée



## QUESTION 7

1. *Je suis satisfait(e) du cours « questionnaire » :*

- Tout à fait d'accord*
- Plutôt d'accord*
- Plutôt pas d'accord*

**NON**

2. *Je suis satisfait(e) du cours « questionnaire » :*

- Tout à fait d'accord*
- Plutôt d'accord*
- Plutôt pas d'accord*
- Pas du tout d'accord*

**OUI**

→ Déséquilibre réponses positives/négatives



# QU'EST-CE QU'UNE "BONNE" QUESTION ?

- Au total, une question doit être :
  - Compréhensible par tous
  - Précise
  - Concise
  - Avec tournure positive (éviter les négations)
  - Sur une notion et une seule
  - Neutre
  - Objective lorsque l'on interroge sur un fait quantifiable



## QU'EST-CE QU'UNE "BONNE" QUESTION ?

Subjectivité : les réponses peuvent être subjectives lorsque l'on interroge sur des opinions/attitudes

→ émission d'un jugement

Ex : *trouvez-vous que le niveau du cours questionnaire était :*

|                       |                       |                       |                          |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| Insuffisant           | Juste ce qu'il faut   | Trop élevé            | Ne souhaite pas répondre |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>    |

→ Se poser la question : quantitatif ou qualitatif ?



# LE CORPS : LES QUESTIONS (2)

## 3 types de questions

- Ouvertes
- Fermées
- Semi-ouvertes



## QUESTIONS OUVERTES

- Réponse non prévue
- Expression libre

*Ex : Quels sont selon vous les axes d'amélioration à envisager ?*

- Utilisation :
  - Études exploratoires
  - Études impliquant des personnes qui aiment nuancer leurs réponses
  - Lorsque risque d'être influencé par le choix des réponses





## QUESTIONS OUVERTES (2)

- Avantages :
  - Spontanéité
  - Valorisantes pour le répondant
  - Richesse d'information
  
- Inconvénients :
  - Contraignantes pour le répondant
  - Saisie fastidieuse
  - Difficiles à exploiter +++



# QUESTIONS FERMÉES

- Réponses fixées à l'avance
- Choix obligatoire dans une liste
  
- 4 sortes de questions fermées :
  - Questions simples
  - Questions à choix multiple (QCM)
  - Questions à réponses multiples
  - Questions filtres



## QUESTION SIMPLE

- une seule réponse en oui/non

*Q34. Vous-même, avez-vous déjà craint d'avoir été contaminé par le virus du sida ?*

*Oui*

*Non*

ANRS (France Recherche Nord&Sud Sida-HIV Hépatites) - Les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH/sida (enquêtes KABP 1992,1994,1998, 2001, 2004 et 2010)



# QCM

- 1 seule réponse possible parmi plusieurs propositions

Q25. *Grâce à ces traitements, les séropositifs ne transmettent plus le virus du sida :*

- Tout à fait d'accord*
- Plutôt d'accord*
- Plutôt pas d'accord*
- Pas du tout d'accord*

- Attention à la forme de la réponse : nombre **pair ou impair** de modalités (mesures de jugement)

→ Echelle de Likert : 5 ou 7 modalités



# EXEMPLE D'ÉCHELLE DE LIKERT

## Etude « SEP et activités physiques de loisir » (6 modalités !)

25.A. Si vous ne pratiquez pas d'activité physique de loisir, pour quelle(s) raison(s) ? (Cochez 0 pour une raison qui ne vous concerne pas à 5 pour la raison la plus forte)

|                                             | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Peur d'augmenter le risque de poussée       |   |   |   |   |   |   |
| Gêne d'un symptôme de la SEP                |   |   |   |   |   |   |
| Fatigue                                     |   |   |   |   |   |   |
| Déconseillé par les professionnels de santé |   |   |   |   |   |   |
| Coût financier de l'activité                |   |   |   |   |   |   |
| Absence de structures adaptées proches      |   |   |   |   |   |   |
| Manque de temps                             |   |   |   |   |   |   |
| Je n'aime pas le sport                      |   |   |   |   |   |   |
| Manque de motivation                        |   |   |   |   |   |   |
| Pas d'ami avec qui pratiquer                |   |   |   |   |   |   |
| Autre .....                                 |   |   |   |   |   |   |



## QUESTIONS À RÉPONSES MULTIPLES

- Plusieurs réponses possibles

Q41. *Quelle(s) méthode(s) avez-vous utilisée(s) ?  
(plusieurs réponses possibles)*

- Pilule*
- Préservatif masculin*
- Diaphragme/éponge*
- Douche vaginale*
- Crèmes spermicides/ovules*
- Retrait avant l'éjaculation (coït interrompu)*



## QUESTIONS FILTRES

Q36. *Avez-vous déjà eu des rapports sexuels ?*

*Oui*       *Non*

Q37. ***Si oui***, *quel âge aviez-vous la première fois que vous avez eu un rapport sexuel ?*

➔ *Possibilité de décaler la 2<sup>ème</sup> question vers la droite ou de l'aligner sous la réponse « filtre »*



# QUESTIONS FERMÉES

## ○ Utilisation :

- Renseignements factuels
- Accord ou non avec une proposition
- Position du répondant concernant une gamme de jugements

## ○ Avantages :

- Faciles pour le répondant
- Faciles à traiter
- Réduisent la durée moyenne d'un questionnaire

## ○ Inconvénients :

- Incitent à la paresse
- Liste exhaustive de choix de réponses





## QUESTIONS SEMI-OUVERTES

- Principales réponses prévues
- Possibilité d'ajouter des réponses libres

*Q35. Vous personnellement, que faites-vous pour vous protéger du VIH/sida ? (plusieurs réponses possibles) :*

- N'a pas de rapport sexuel*
- Est fidèle à sa/son partenaire*
- Utilise toujours des préservatifs*
- Autre : précisez : \_\_\_\_\_*



# COMBINAISON DES QUESTIONS

- Combiner les trois formes : ouvertes, fermées, semi-ouvertes
- avec une **dominante de questions fermées**
- Sinon, risque de « quantitretien »
  - Mélange quantitatif et qualitatif
  - Difficile à exploiter



## PRÉVOIR L'ABSENCE DE RÉPONSE

- Quel que soit le type de question, prévoir le cas où la personne ne répondra pas à une question :
  - Ne sait pas
  - Non concerné
  - Ne souhaite pas répondre
- 1 seul des 3
- Permet de faire la différence entre l'oubli et la « vraie » non-réponse



## QUELQUES « CONTRE-EXEMPLES »

Avez-vous déjà fait l'expérience de la présence des parents en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI) ?

*Oui*

*Non*

Si oui, quel est votre ressenti sur cette situation ?

.....

.....

.....

→ Quantitretien : trop « imprécis » pour le quantitatif, trop « succinct » pour le qualitatif



## QUELQUES « CONTRE-EXEMPLES »

Avez-vous une ou plusieurs formations(s) en santé sexuelle ?

- Oui
- Non

Si oui, laquelle/ lesquelles ? *(Précisez avec quel organisme ou formateur)*

.....

.....

.....

➔ Difficile à exploiter : prévoir les principales réponses (issues de la phase de test)



## QUELQUES « CONTRE-EXEMPLES »

- Avec la (les)quelle(s) de ces affirmations êtes-vous d'accord ? (3 réponses possibles, les classer de 1 à 3 par ordre décroissant d'accord) → **NON, difficile à exploiter**
  - L'informatique est un outil pratique*
  - L'informatique est une gêne*
  - L'informatique a changé le contenu de mon travail*
  - L'informatique c'est compliqué*
  - L'informatique me simplifie le travail*



## QUELQUES « CONTRE-EXEMPLES »

Vous utilisez votre appareil d'auto-mesure tensionnelle :

- Tous les jours
- Plusieurs fois par semaine
- Une fois de temps en temps
- Avant une visite chez le médecin
- Uniquement quand vous ressentez des signes

**→ une seule réponse possible ? Car possibilité de « recouvrement » entre les réponses**

# PHASE TEST



48



# PHASE TEST



- Proposer le questionnaire à :
  - Collègues/amis
  - Puis nombre très limité (au mieux, représentatif de la population-cible), avant diffusion générale :  $\geq 2-3$  personnes
  
- Ce que l'on peut tester :
  - Texte d'introduction clair ?
  - Compréhension des termes : explications nécessaires = termes à modifier
  - Complexité : décomposer les questions
  - Longueur : ennuyeux, agaçant ?
  - Enchaînement des questions

# MODES DE DIFFUSION



50

# DIFFUSION

- Privilégier un seul mode de diffusion :
  - Par **contact direct**
  - Par **internet**
  - (Par **téléphone**)
  - (Par **voie postale**)

# PAR CONTACT DIRECT



## ○ Types de passation :

- **Auto-questionnaire** : l'enquêté remplit lui-même, aidé si besoin par l'enquêteur
- **Hétéro-questionnaire** : l'enquêteur pose les questions et remplit le questionnaire

## ○ L'enquêteur doit :

- respecter la formulation exacte
- l'ordre dans lequel sont énoncées les questions
- être neutre +++

# PAR CONTACT DIRECT



## ○ Avantages :

- Contact personnalisé
- Valorise l'action
- Permet de bien identifier, d'expliquer la demande
- Adapté pour population captive

→ réponses plus pertinentes que pour les autres modes de passation

# PAR CONTACT DIRECT



- Inconvénients : Réponses influencées par :
  - Préjugés et attentes de l'enquêteur
  - Perception de l'enquêteur par la personne enquêtée :
    - Biais de conformisme : se conformer aux normes
    - Biais de désirabilité sociale : valorisation
    - Biais d'acquiescement : tendance à approuver lorsque l'on ignore la réponse



## PAR INTERNET

- Envoi d'un document (Word, Excel...) à compléter

OU

- Enquête en ligne : nombreux outils disponibles :
  - Google forms → <https://docs.google.com/forms/u/0/>
  - Framiforms
  - Lime Survey
  - Survey Monkey
  - ...

# GOOGLE FORMS



Questions Réponses

## Formulaire sans titre

Description du formulaire

Question sans titre

- Option n° 1
- Ajouter une option ou [ajouter "Autre"](#)

☰ Réponse courte

☰ Paragraphe

⦿ Choix multiples

☑ Cases à cocher

▾ Liste déroulante

📁 Importer un fichier

↔ Échelle linéaire

⋮ Grille à choix multiples

⋮ Grille de cases à cocher

📅 Date

🕒 Heure





# Framaforms

Créez rapidement et simplement des formulaires en ligne

Mon compte (e.laurent@chu-tours.fr)

Se déconnecter

Fonctionnalités

Créer un formulaire vierge

Créer un formulaire à partir d'un modèle

Mes formulaires

## Clone de État des lieux reconfinement

Voir

Modifier

Formulaire

Résultats

Partager

Conception du formulaire

Validation du formulaire

Champs conditionnels

Courriels

Configuration des mails de confirmation

Paramètres avancés du formulaire

Exporter

## Prévisualisation du formulaire

--- Début ---

(Les champs ci-dessous seront affichés sur une nouvelle page)

**Votre structure est-elle ouverte au public ?**

Oui

Non

**Si oui comment vous êtes-vous organisé ? \***

**Votre activité en tant que PdN a-t-elle été impactée ?**

## Ajouter un champ

|                                         |                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="text"/> Champ texte        | <input type="text"/> Zone de texte                 |
| <input type="text"/> Courriel           | <input type="text"/> Nombre                        |
| <input type="text"/> Boutons radios     | <input checked="" type="checkbox"/> Cases à cocher |
| <input type="text"/> Liste de sélection | <input type="text"/> Grille                        |
| <input type="text"/> Heure              | <input type="text"/> Date                          |
| <input type="text"/> Caché              | <input type="text"/> Balisage                      |
| <input type="text"/> Groupe de champs   | <input type="text"/> Saut de page                  |

## Création du formulaire

C'est parti !

Choisissez les éléments de votre formulaire.

Vous pouvez cliquer ou glisser-déplacer les éléments de formulaire situés à droite dans la zone de prévisualisation pour construire votre formulaire. Par ailleurs, vous pouvez sélectionner les options avancées en utilisant les sous-onglets «Champs conditionnels», «Courriels», «Paramètres du formulaire», etc.

Attention toutefois : il est déconseillé de modifier un formulaire (modifier son titre ou supprimer des champs) une fois que vous aurez obtenu vos premières réponses. Vous risqueriez de perdre des données.

Vous devez insérer au minimum un champ de formulaire avant de le valider. Si votre formulaire reste vide, il sera considéré comme un spam potentiel, et vous risquez de perdre votre travail.

# PAR INTERNET



## ○ Avantages :

- Changer les questions à la volée → réactivité +++
- Inclusion facile de nouveaux sujets
- Attirant/ludique
- Questionnaires longs mieux « acceptés »
- **Gratuit**
- **Résultats déjà mis en forme (tableau Excel)**
- **Pas d'erreur de saisie**

## ○ Inconvénients :

- **Confidentialité des données : être anonyme**
  - Sinon : messagerie sécurisée (pièce jointe ou mail, pas de mise en forme)
- Adresse internet consultée : ne peut toucher qu'une certaine population
- Spam
- Taux de retour ??

# LOGISTIQUE

- Génération de **documents papier ou numériques.**
- Si non anonyme, prévoir :
  - Le lieu de stockage (doit être sécurisé)
  - Le délai de conservation et les modalités de destruction
  - Pour la saisie, deux fichiers :
    - N° d'anonymisation + données identifiantes
    - N° d'anonymisation + variables

# SAISIE DES DONNÉES



# SAISIE DES DONNÉES



- Doit être prévue AVANT la rédaction des questions  
→ création du masque de saisie = tableau excel vide
  
  - Vérifier les données :
    - Avant la saisie : cohérence
    - Après la saisie : double saisie
- ➔ Contrôle qualité

# SAISIE DES DONNÉES



- Exemple de saisie : est-ce correct ?

| Arrivée en France |         |          |                |           |
|-------------------|---------|----------|----------------|-----------|
| Sujet             | Q4 date | Q5 pays  | Q24 traitement | Q35       |
| Durand            | 12/1996 | Algérie  | Oui            | 3 - 5     |
| Dupond            | 02/1961 | Algérie  | Non            | 3 - 4 - 7 |
| Dupont            | 07/2011 | Senegal  | oui            | 1         |
| Martin            | 13/2005 | Cameroun | Non            | 9         |
| Denis             | 04/2003 | Algerie  | Ne sait pas    | 1 - 2     |



| Num | 4_annee | 4_mois | 5_pays | 24_ttt | 35_1 | 35_2 | 35_3 | 35_4 | 35_5 | 35_6 | 35_7 | 35_8 | 35_9 | 35_10 | 35_11 | 35_12 |
|-----|---------|--------|--------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|
| 1   | 1996    | 12     | 1      | 1      | 0    | 0    | 1    | 0    | 1    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0     | 0     | 0     |
| 2   | 1961    | 2      | 1      | 0      | 0    | 0    | 1    | 1    | 0    | 0    | 1    | 0    | 0    | 0     | 0     | 0     |
| 3   | 2011    | 7      | 2      | 1      | 1    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0     | 0     | 0     |
| 4   | 2005    | 1      | 3      | 0      | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 1    | 0     | 0     | 0     |
| 5   | 2003    | 4      | 1      | 9      | 1    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0     | 0     | 0     |

Les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH/sida en Ile-de-France en 2010

➔ Voir documents : « tuto\_bdd\_def.pdf » + « tuto\_bdd\_exemple\_tableur.xls »

# CONCLUSION

- Questionnaire pas si évident que ça à bâtir...
- ...mais pas de panique !!!  
→ il n'y a PAS de questionnaire parfait
- Il faut savoir discuter votre méthodologie +++

# LES POINTS-CLÉS



- Un objectif précis, après analyse de la littérature
- Une méthodologie détaillée → penser à la saisie/analyse
- 10 questions pour 100 personnes sont très souvent plus efficaces que 100 questions pour 10 personnes
- Privilégier les questions fermées ou semi-ouvertes
- Faire une phase de test
- Donner envie de remplir le questionnaire : page introductive, durée de passation



Merci de votre  
attention



...I've torn up the questionnaire but am using  
the lovely pen you sent me...



# EXEMPLES D'ECHELLES VALIDÉES (SCORES)

| Variable                  | Echelle de mesure                                                                                                | Nbr d'items |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Estime de soi             | SEI – Inventaire d'estime de soi de Coopersmith                                                                  | 60          |
| Qualité de vie            | WHOQOL-26 La World Health Organisation Quality of Life - VF Leplège, Réveillère, Ecosse, Caria et Rivière (2000) | 26          |
| Santé mentale             | GHQ -28 <i>General Health Questionnaire</i>                                                                      | 28          |
| Stress au travail (stage) | Score de Karasek                                                                                                 | 26          |
| Stress en formation       | Perceived Stress Scale – Echelle du stress perçu                                                                 | 10          |

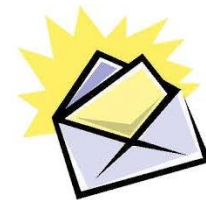


# VALIDATION QUESTIONNAIRE MESURE SUBJECTIVE

- Complexe ++
- Evaluer :
  - Fidélité : capacité à reproduire le même résultat
  - Validité : capacité à mesurer la "bonne" chose
- En pratique : souvent non réalisé...
- Attention lors de la construction de score +++

*Mesurer la subjectivité en santé, B. Falissard, 2008, éditions Masson*

# PAR VOIE POSTALE



## ○ **Calendrier de l'enquête**

- Envoi d'une lettre préliminaire d'annonce de l'enquête (ou appel)
- Relances effectuées par lettre de rappel

## ○ **Conseils techniques**

- Longueur du questionnaire : **1 page → 4 pages maximum**
- Bien réfléchir à l'expéditeur
- Indiquer un contact : téléphone/mail
- Date limite → double tranchant
- Enveloppes pré-adressées et timbrées
- Primes et récompenses

## ○ Avantage : Possibilité de diffusion importante

# PAR VOIE POSTALE



## ○ Inconvénients :

- Lourd à mettre en place : logistique, coûts (penser aux relances)
- Manque de réactivité
- **Taux de retour variable** (idem internet). Dépend de :
  - qualité du questionnaire
  - intérêt que la personne porte au sujet
  - autres sollicitations
  - autres : période de réception (vacances, fin de semaine...), niveau de compréhension plus élevé...

→ représentativité des répondants par rapport à l'échantillon visé ??



## PAR CONTACT DIRECT OU TÉLÉPHONE

- Les enquêteurs doivent être **formés** à la passation et au remplissage du questionnaire
  - briefing
  - Instructions écrites : parfois >50 pages !
- L'enquêteur doit :
  - respecter la formulation exacte
  - l'ordre dans lequel sont énoncées les questions
  - être neutre +++

# PAR CONTACT DIRECT OU TÉLÉPHONE



- Contact direct :
  - Lourdeur
  
- Téléphone :
  - Glisse rapidement vers l'entretien
  - Questionnaires très courts uniquement
  - Enquête réalisée en général entre 17 et 21 heures
  - Inadapté en population générale (annuaire France Télécom) :
    - Foyers sur liste rouge / dégroupage total
    - 14% de foyers sans fixe en 2017 (20% des 18-39 ans, 4% des 70+ ans)\*
  - Téléphone portable : non-réponse

*\*Baromètre du numérique 2017*

[https://www.arcep.fr/uploads/tx\\_gspublication/barometre\\_du\\_numerique-2017-271117.pdf](https://www.arcep.fr/uploads/tx_gspublication/barometre_du_numerique-2017-271117.pdf)

