

Le questionnaire comme outil de recherche

Année universitaire 2024-2025



Olivier Evrard

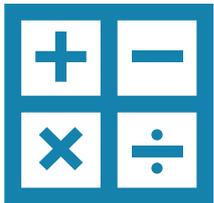
Cadre de santé
CHRU de Tours
o.evrard@chu-tours.fr

Emeline Laurent

Médecin de santé publique
CHRU de Tours
e.laurent@chu-tours.fr

INTRODUCTION

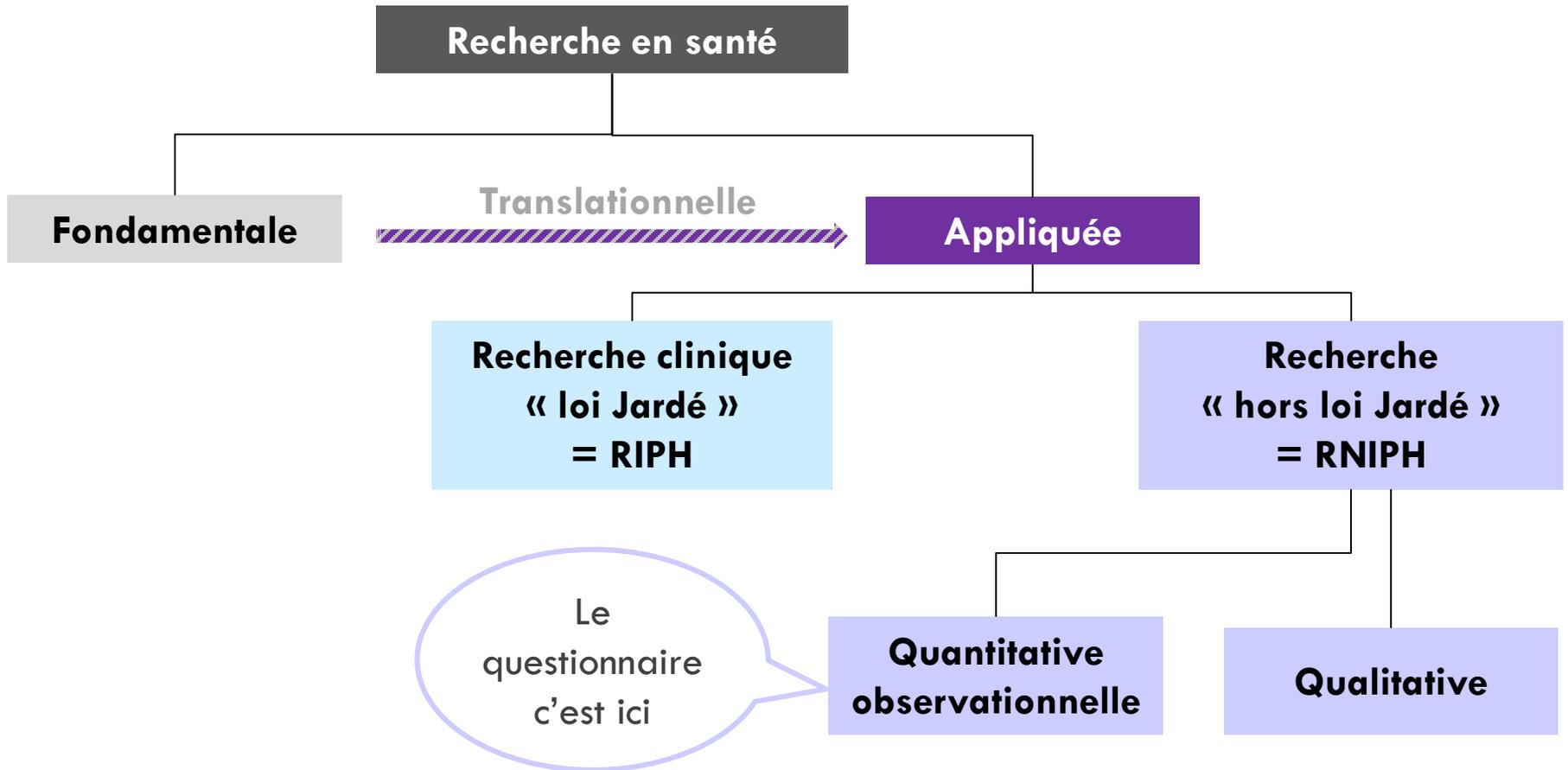
Quel est l'objectif d'un questionnaire ?



→ Répondre à la question : « combien ? »

QUANTITATIF

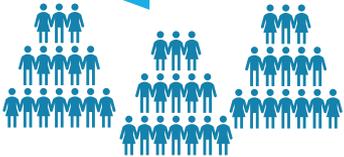
INTRODUCTION



INTRODUCTION

Construire un questionnaire : semble facile mais...

On a répondu à
10 questions
(et on a compris !)



...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.

→ Optimiser le recueil de réponses sincères



ETAPES D'ÉLABORATION : PLAN DU COURS



Étapes préliminaires : protocole



Réalisation du questionnaire :

- a. Rédaction
- b. Phase test
- c. Mode de diffusion



Exploitation (saisie, analyses, rendu)



ETAPES PRÉLIMINAIRES



BIBLIOGRAPHIE ET OBJECTIF



Pertinence : Utile ? Répond à un besoin/une demande ?
Déjà traité ?

→ Contexte, enjeux → **Bibliographie**

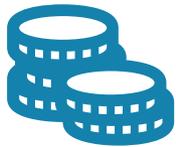


Problème bien défini ? → **Objectif +++**

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.

FAISABILITÉ (DONT REGLEMENTAIRE)



Ressources disponibles et accessibles ?

- Temporelles
- Matérielles
- Humaines



Acceptabilité par les répondants



Cadre légal : faire en sorte que l'enquête soit anonyme ;
sinon, se rapprocher du directeur de stage / mémoire
+++

ANTICIPER JUSQU'APRÈS LA FIN...



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



Présentation des résultats : à qui ? Quand ? Comment ?

...DANS LE PROTOCOLE

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...

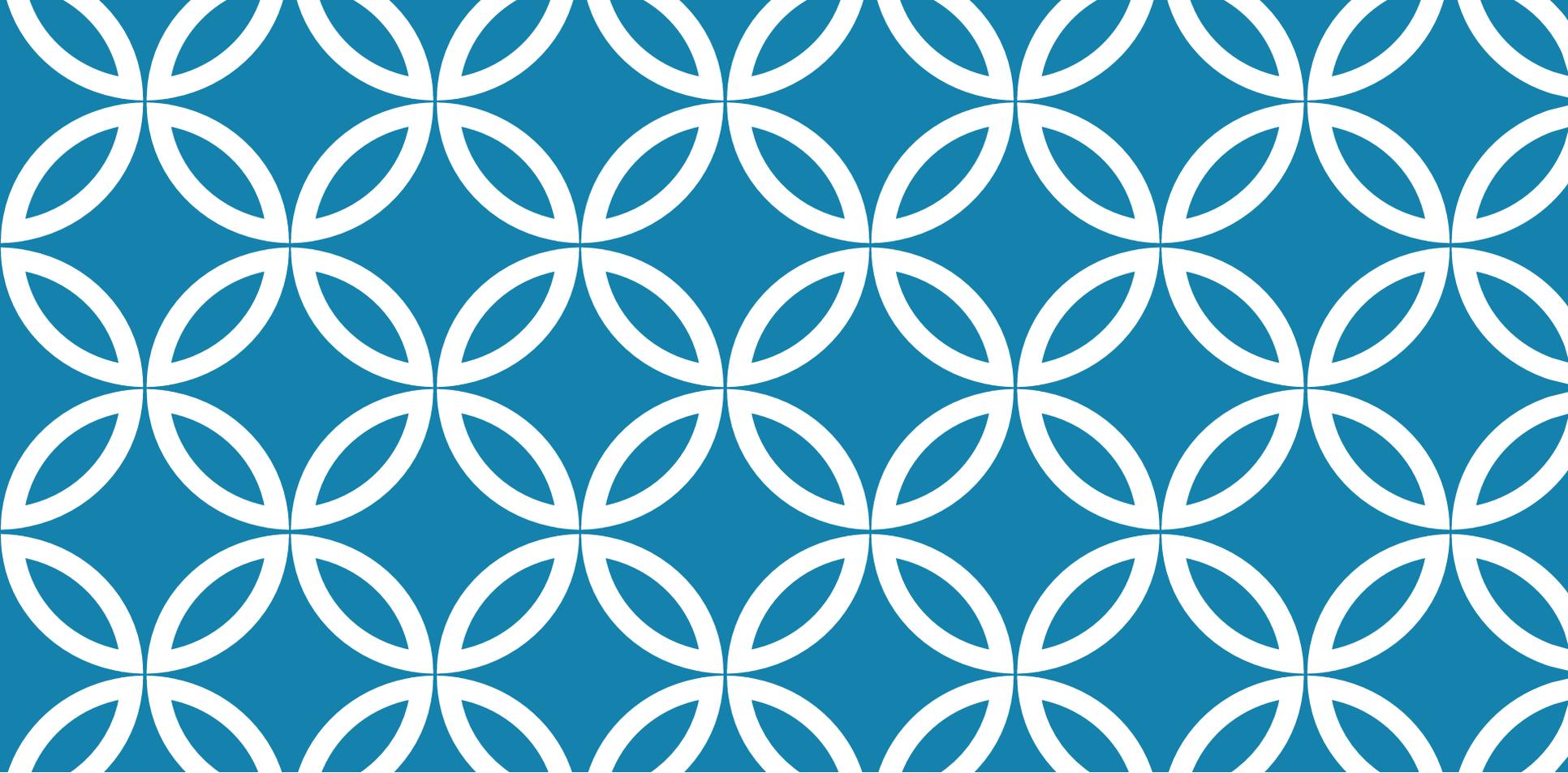


RÉDACTION DU QUESTIONNAIRE

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 ?



Anonymat et confidentialité

Si non anonyme : mentions réglementaires

<https://www.cnil.fr/fr/conformite-rgpd-information-des-personnes-et-transparence>

+/- *si adapté* :

- Aucune conséquence pour la personne
- Consignes de remplissage
- Temps de remplissage
- Information sur les résultats : site internet...

Être clair, précis, concis et adapté au lecteur

EXEMPLE : QUESTIONNAIRE « CULTURE SÉCURITÉ HAS »



Enquête culture de sécurité

Vous êtes engagés dans l'accréditation des médecins.

Nous souhaitons connaître **votre opinion sur les problèmes de sécurité des soins, les erreurs médicales et le signalement des événements indésirables dans votre service / unité fonctionnelle / secteur d'activité et dans l'établissement de santé dans lequel vous exercez votre activité principale.**

Le questionnaire suivant porte sur **votre expérience, vos pratiques et vos attentes en termes de prise en charge des patients**, notamment sur la sécurité des soins. Il a été adapté du questionnaire Hospital Survey On Patient Safety Culture (HSOPSC) développé sous l'égide de l'agence américaine Agency for Healthcare Research and Quality (<http://www.ahrq.gov/qual/patientsafetyculture>), version française testée et validée par le CCECQA.

Il est **confidentiel** et aucune réponse individuelle ne sera communiquée.

Nous vous remercions par avance de prendre environ 15 minutes pour répondre à cette enquête.

EXEMPLE : QUESTIONNAIRE « CULTURE SÉCURITÉ HAS »



**CULTURE DE SECURITE
DES PROFESSIONNELS DE SANTE**

GRILLE DE RECUEIL

Nous souhaitons connaître votre opinion sur les problèmes de sécurité des soins, les erreurs médicales et le signalement des évènements indésirables dans votre service ou unité fonctionnelle et dans votre établissement. Le temps estimé pour remplir ce questionnaire est de 15 minutes. Il est confidentiel et aucune réponse individuelle ne sera communiquée.

Rappel de certaines définitions :

Un **évènement indésirable** est un dommage survenant chez le patient au cours de sa prise en charge, lié aux activités de soins. Un **évènement indésirable lié aux soins** est consécutif aux stratégies et actes de prévention, de diagnostic, de traitement, ou de réhabilitation. La **sécurité des soins** est l'absence d'évènement indésirable lié aux soins. Une **erreur médicale** est une erreur commise au cours de la délivrance des soins par un professionnel de santé. Une erreur peut être à l'origine d'un évènement indésirable.

Consigne de remplissage :

Entourez la réponse qui vous semble la plus appropriée...

Exemple →

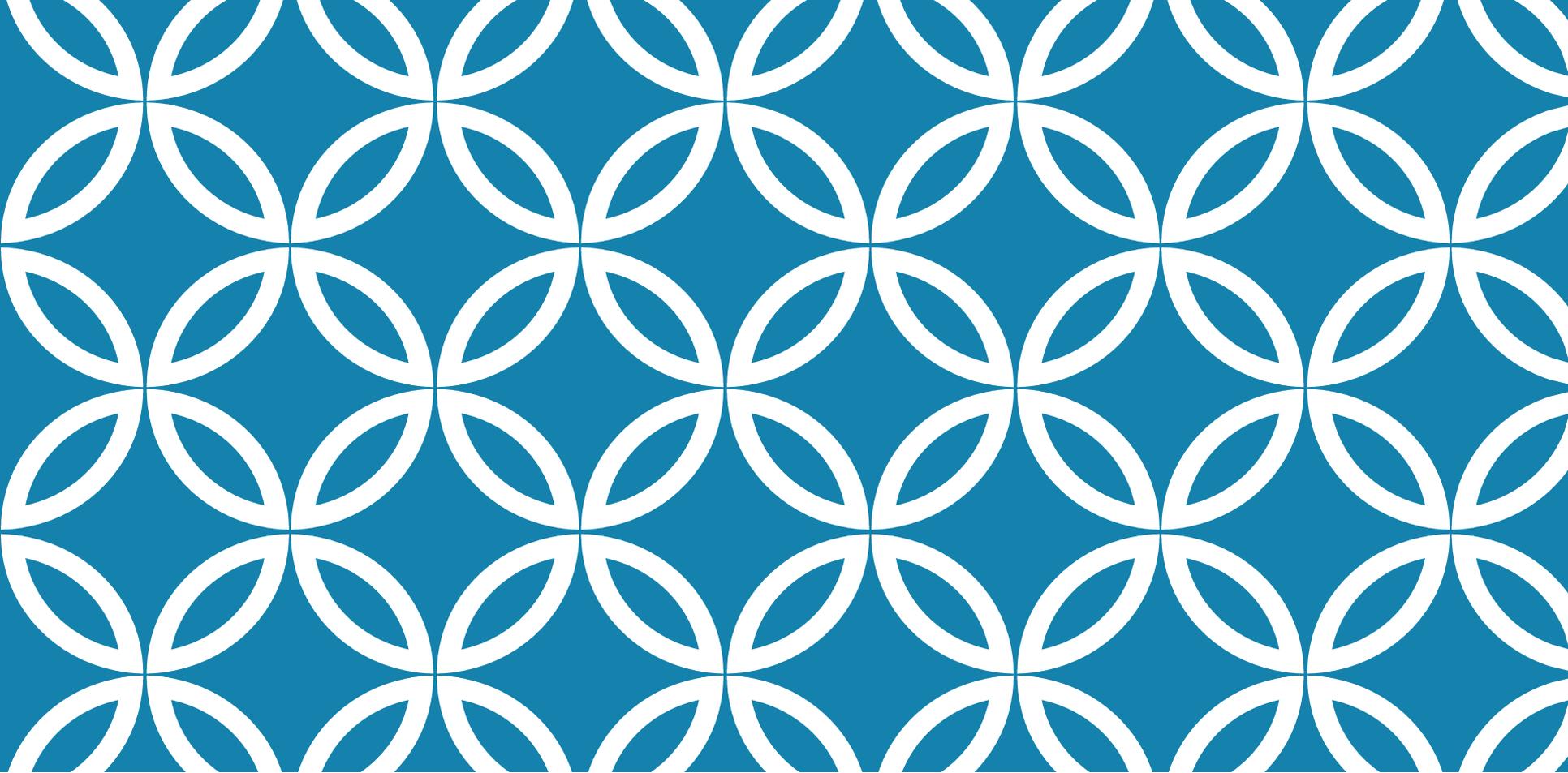
1

2

3

4

5



SECTION DE CLASSIFICATION



SECTION DE CLASSIFICATION

Données socio-démographiques

Sexe
 etc.

Age
(plutôt que date de naissance)


Niveau de scolarité ou
Catégorie socio-professionnelle


Etc.

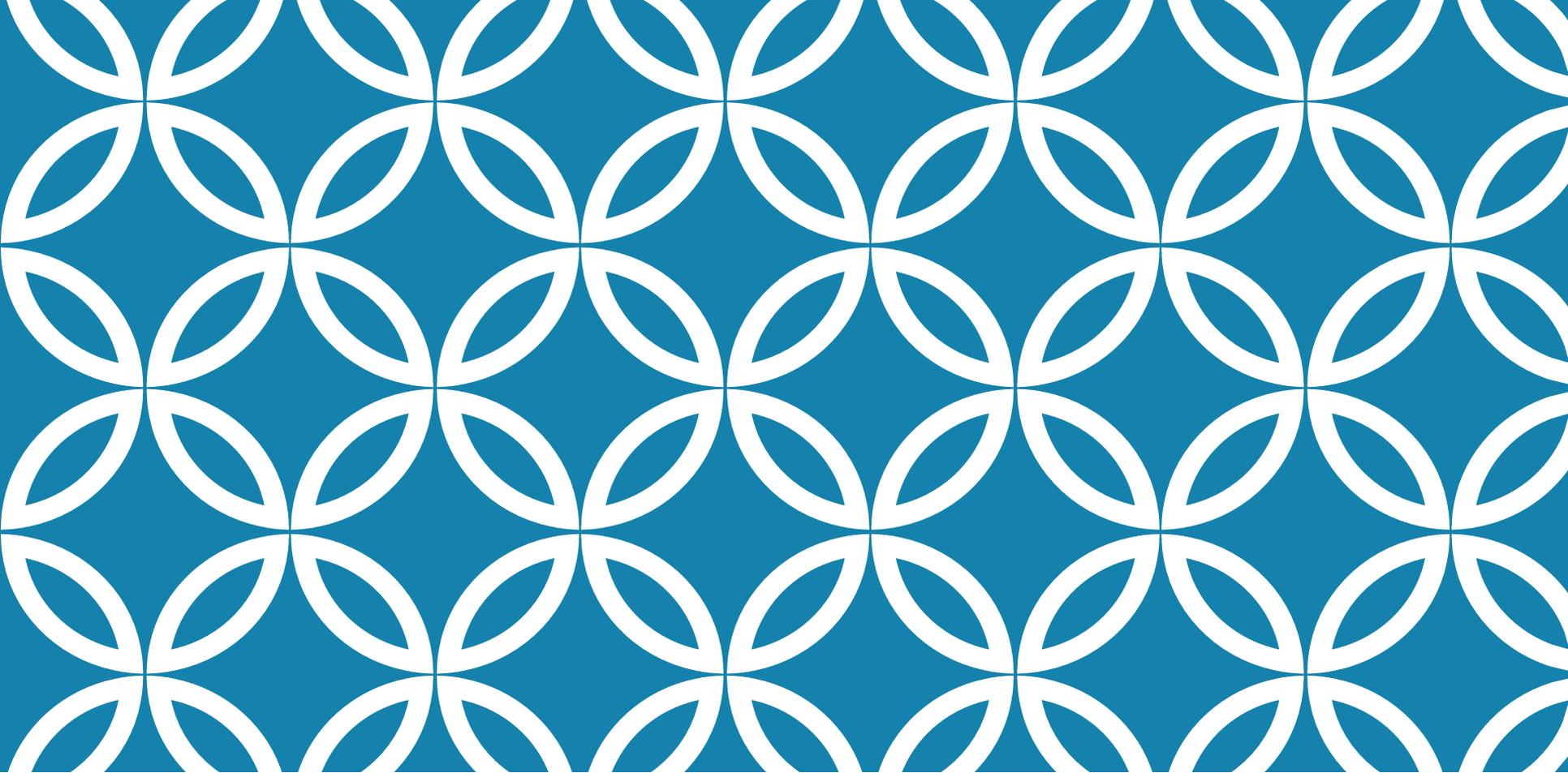
n° de pseudonymisation (+/- n° de centre, date)

 = T-1xxx



En début...ou en fin de questionnaire





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 : 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 »



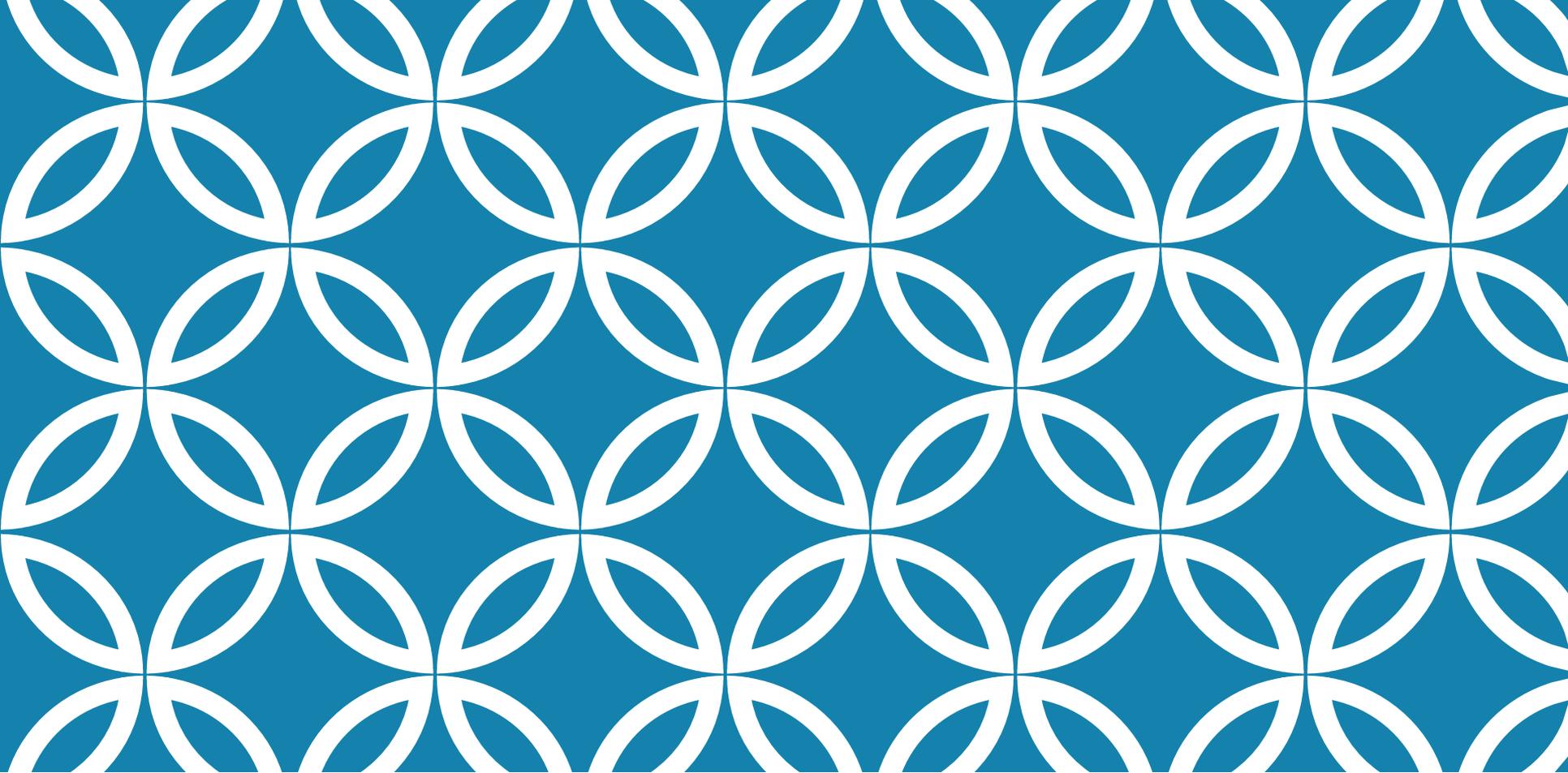
Faire au plus court

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

UN PETIT EXERCICE POUR COMMENCER...



 [Copier le lien de participation](#)



1

Allez sur
wooclap.com

2

Entrez le code
d'événement
dans le
bandeau
supérieur

Code d'événement
QUXTHE



1

Envoyez **@QUXTHE** au
06 44 60 96 62

2

Vous pouvez participer



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 2

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 3

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

oui *non*

NON

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

oui *non*

OUI

→ Question à double emploi



QUESTION 4

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

Excellent

Très Bon

Acceptable

Faible

Défaillant

NON

Excellent

Très Bon

Ni bon, ni mauvais

Faible

Très faible

OUI

→ Déséquilibre réponses positives-négatives



QUESTION 5

Depuis combien d'années exercez-vous votre spécialité ?

- Moins de 1 an*
- 1 à 5 ans*
- 5 à 10 ans*
- 10 à 20 ans*
- Plus de 20 ans*

→ Réponses recouvrantes



QUESTION 5 - CORRECTION

Depuis combien d'années exercez-vous votre spécialité ?

- Moins de 1 an*
- 1 à 4 ans*
- 5 à 9 ans*
- 10 à 19 ans*
- 20 ans ou plus*



QUESTION 6

Vous travaillez dans ce service / unité fonctionnelle /secteur d'activité...

- Moins de 50 % de votre temps de travail*
- Plus de 50 % de votre temps de travail*

→ question à double/triple emploi

→ réponses excluant le 50 %



QUESTION 6 - CORRECTION

Vous travaillez dans ce service :

- Jusqu'à 50 % de votre temps de travail*
- Plus de 50 % de votre temps de travail*



QUESTION 7

Fréquentez-vous d'autres bibliothèques que celle de l'Université ?

- Jamais*
- Oui, à l'occasion*
- Oui, régulièrement*

→ Réponses subjectives pour un fait objectif



QUESTION 7 - CORRECTION

Pendant le trimestre en cours, avez-vous fréquenté d'autres bibliothèques que celle de l'Université :

- Moins d'une fois par mois*
- Plus d'une fois par mois et moins d'une fois par semaine*
- Plus d'une fois par semaine et moins d'une fois par jour*
- Tous les jours*
- Je ne fréquente pas d'autre bibliothèque*



QUESTION 8

Pensez-vous qu'une formation documentaire améliorerait vos capacités d'apprentissage et vous permettrait d'obtenir de meilleurs résultats académiques ?

- Question orientée
- Question trop chargée / longue
- Question à double emploi



QUESTION 9

Trouvez-vous l'accueil à la bibliothèque :

Très efficace

Efficace

Inefficace

Très efficace

Efficace

Inefficace

Très inefficace

Sans opinion

NON

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 :*

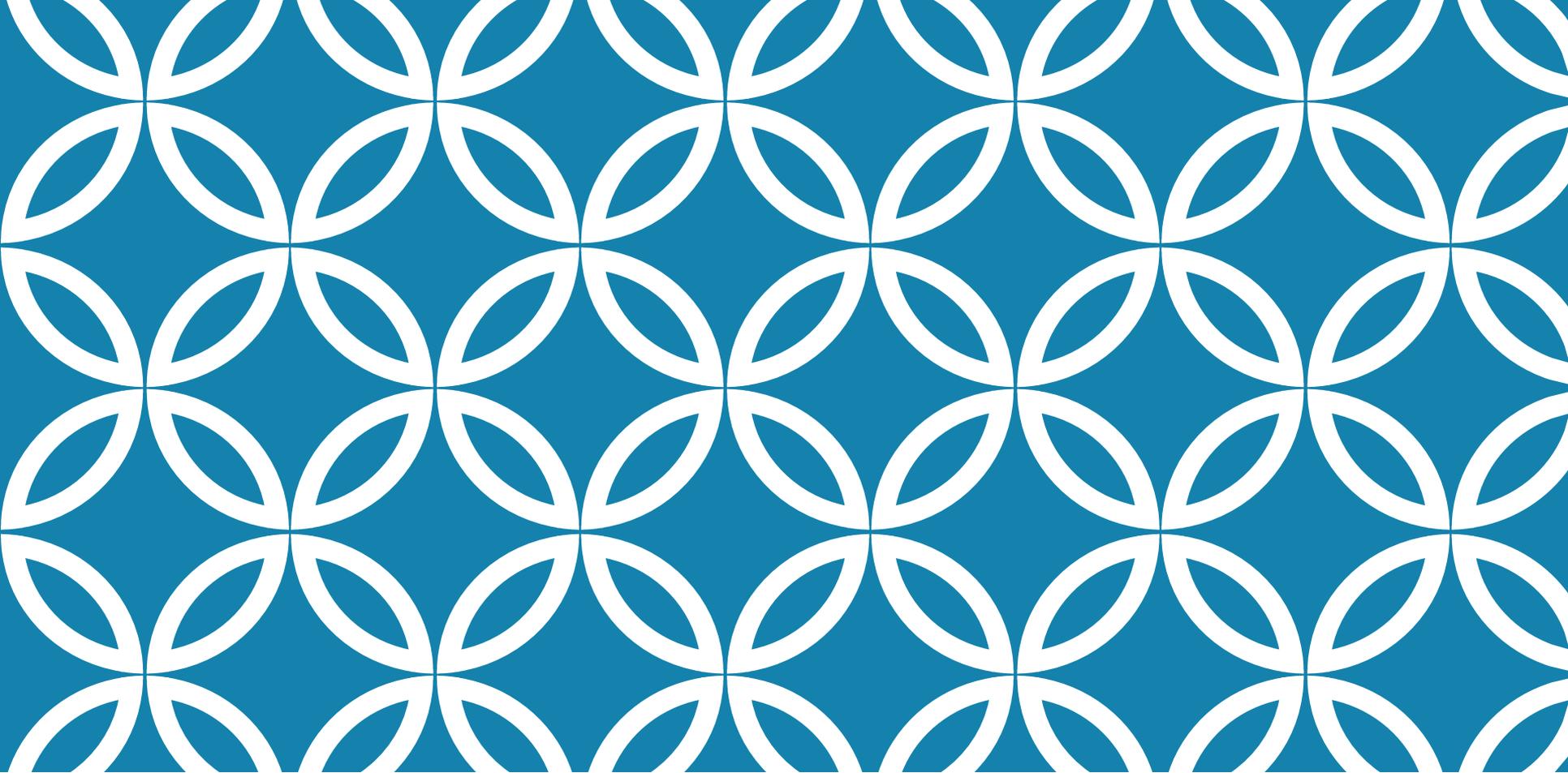
Insuffisant

Juste ce qu'il faut

Trop élevé

Ne souhaite pas
répondre

→ **Se poser la question : quantitatif ou qualitatif ?**



LE CORPS : LES QUESTIONS (2)

3 types :

- Ouvertes
- Fermées
- Semi-ouvertes



QUESTIONS OUVERTES



- Réponse non prévue
- Expression libre

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



QUESTIONS OUVERTES (2)

Je les utilise pour
quoi ?



Études exploratoires
Personnes qui aiment nuancer leurs réponses
Risque d'être influencé par le choix des réponses



Spontanéité
Valorisantes pour le répondant
Richesse d'information



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)



QCS (CHOIX SIMPLE) = QRU (RÉPONSE UNIQUE)

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

**Sur le fichier de
saisie, prévoir une
seule colonne**



EXEMPLE D'ÉCHELLE DE LIKERT

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						

QCM = QUESTIONS À CHOIX / 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)



Attention : sur le fichier de saisie, prévoir autant de colonnes que de réponses !!!



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^{ème} question vers la droite ou de l'aligner sous la réponse « filtre »



QUESTIONS FERMÉES

Je les utilise pour
quoi ?



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



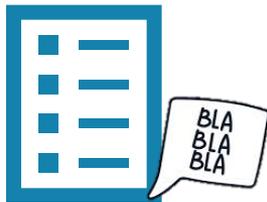
Faciles pour le répondant
Faciles à traiter
Réduisent la durée moyenne d'un questionnaire



Incitent à la paresse
Liste exhaustive de choix de réponses



QUESTIONS SEMI-OUVERTES



Principales réponses prévues

Possibilité d'ajouter des réponses libres

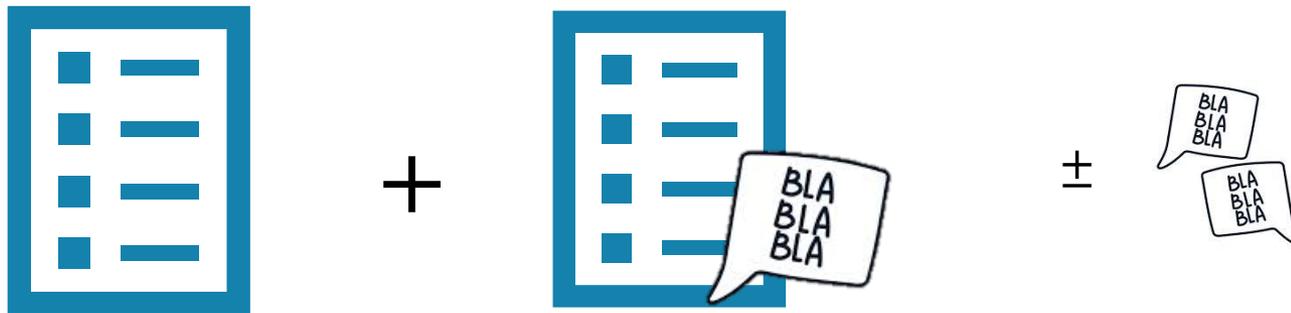
Q35. *Vous personnellement, que faites-vous pour vous protéger du VIH/sida ?
(plusieurs réponses possibles) :*

- 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 ou semi-ouvertes**



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...même si en pratique vous les excluez sans doute, comme les manquants.



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 votre travail de préparation / de la phase test)



QUELQUES « CONTRE-EXEMPLES »

Concernant l'informatique, 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**

- C'est un outil pratique
- C'est une gêne
- Ça a changé le contenu de mon travail
- C'est compliqué
- Ça me simplifie le travail



QUELQUES « CONTRE-EXEMPLES »

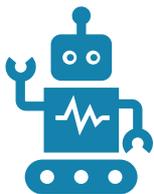
Vous utilisez votre appareil d'auto-mesure tensionnelle :

- 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

UNE FOIS QUE L'ON SAIT TOUT ÇA, UN OUTIL : L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE IA

Welcome into
the Matrix



Une aide à la rédaction...

...qui ne peut se passer d'une relecture

...et qu'il faut citer !

Ex : la version initiale du questionnaire été rédigée par ChatGPT, version xx (date)



Un questionnaire parmi les 3 qui vous a été mis à disposition a été rédigé par ChatGPT, version gratuite (OpenAI) : avez-vous trouvé lequel ?

PHASE TEST



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

Alors il vous plaît
mon questionnaire
??



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 ?

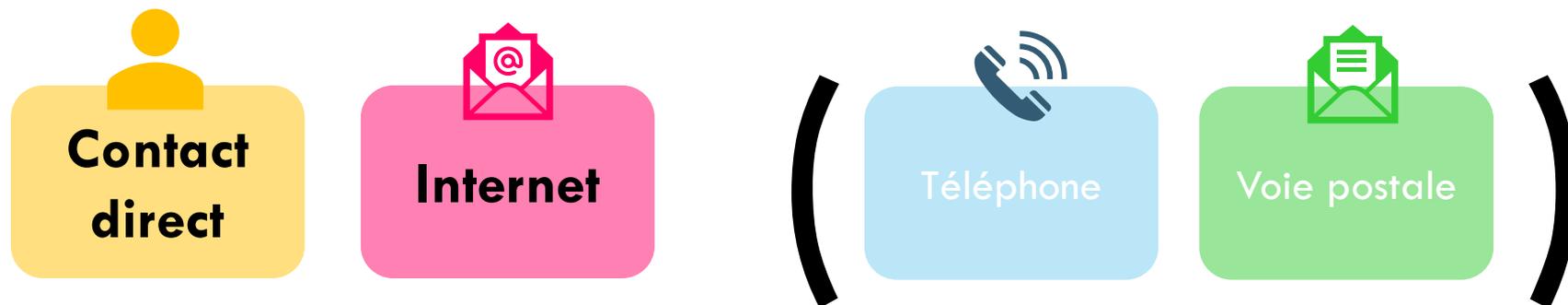
Enchaînement des questions



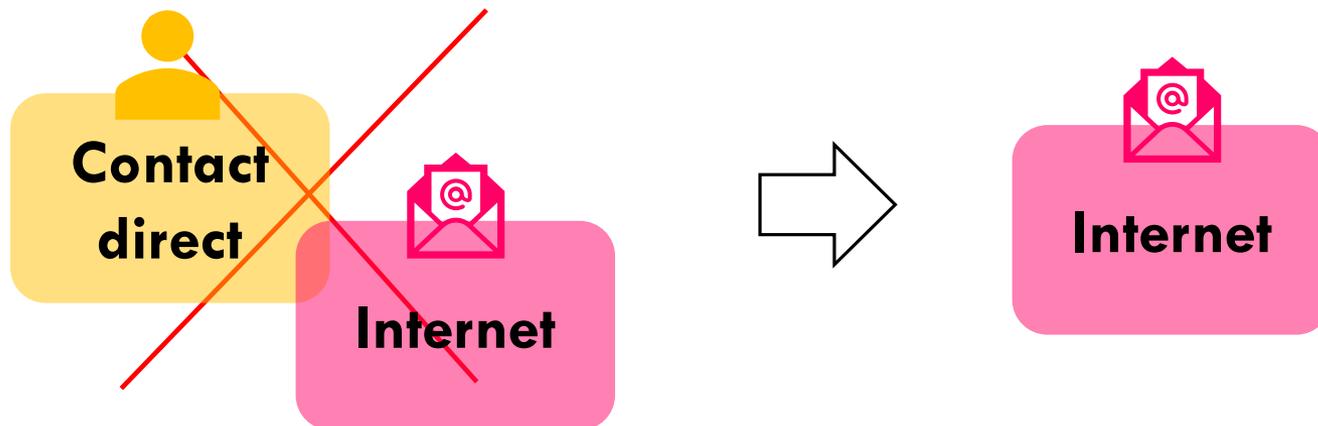
DIFFUSION



DIFFUSION



Privilégier un seul mode de diffusion, ex :



PAR CONTACT DIRECT

**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

Contact
direct



Contact personnalisé

Valorise l'action

Permet de bien identifier, d'expliquer la demande

Adapté pour population captive (ex : maison de retraite)

→ Réponses plus pertinentes que pour les autres modes de passation



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



Internet

Envoi d'un fichier
(Word®, Excel®...)
à compléter

Envoi d'un lien
pour enquête en
ligne



Réseaux
sociaux

 **Google Forms**

<https://docs.google.com>

Adresse gmail requise



Framaforms

<https://framaforms.org>

Inscription gratuite
requis



MICROSOFT FORMS

(Microsoft® 365)

Associé à votre
adresse mail Univ



Le Sphinx

Déclic (niveau 1)
/ IQ (niveau 2)

Disponible à l'université,
se renseigner

Etc.

Google Forms



Internet

Formulaire sans titre ☆ 🗨️ 👁️ ↶ ↷ 🔗 👤 **Publier** ⋮

Questions Réponses Paramètres

Formulaire sans titre

Description du formulaire

Question sans titre

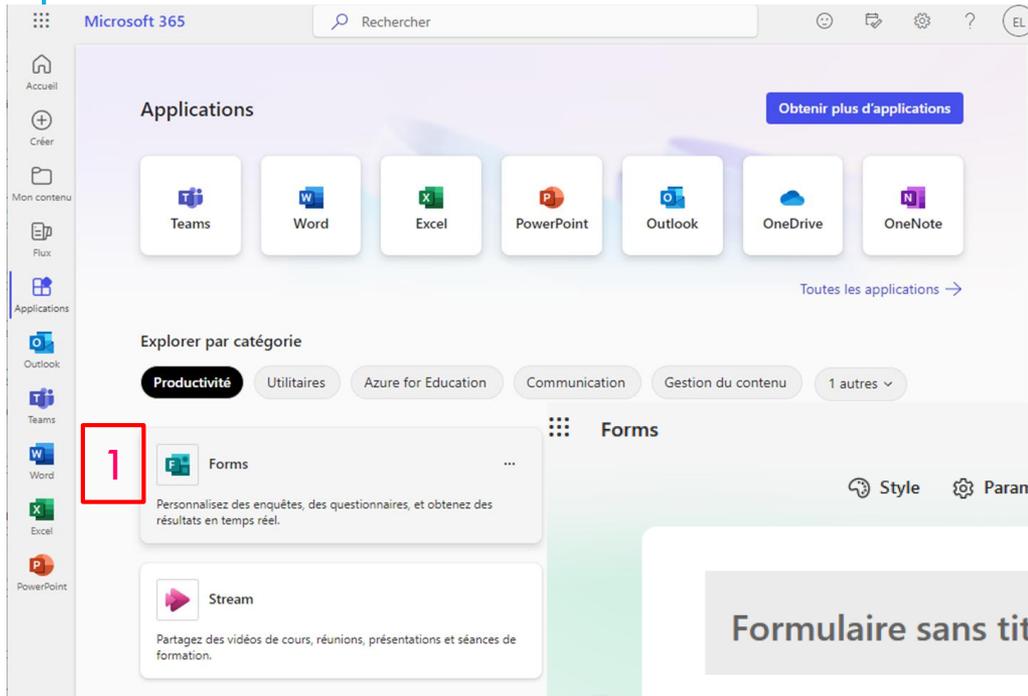
- Option n° 1
- Ajouter une option ou [ajouter "Autre"](#)

- ☰ Réponse courte
- ☰ Paragraphe
- Choix multiples
- Cases à cocher
- ⌵ Liste déroulante
- 📄 Importer un fichier
- ↔ Échelle linéaire
- ☆ Avis ouvea
- ⋮ Grille à choix multiples
- ⋮ Grille de cases à cocher
- 📅 Date
- 🕒 Heure

⊕
📄
Tt
📷
▶
☰



MICROSOFT FORMS



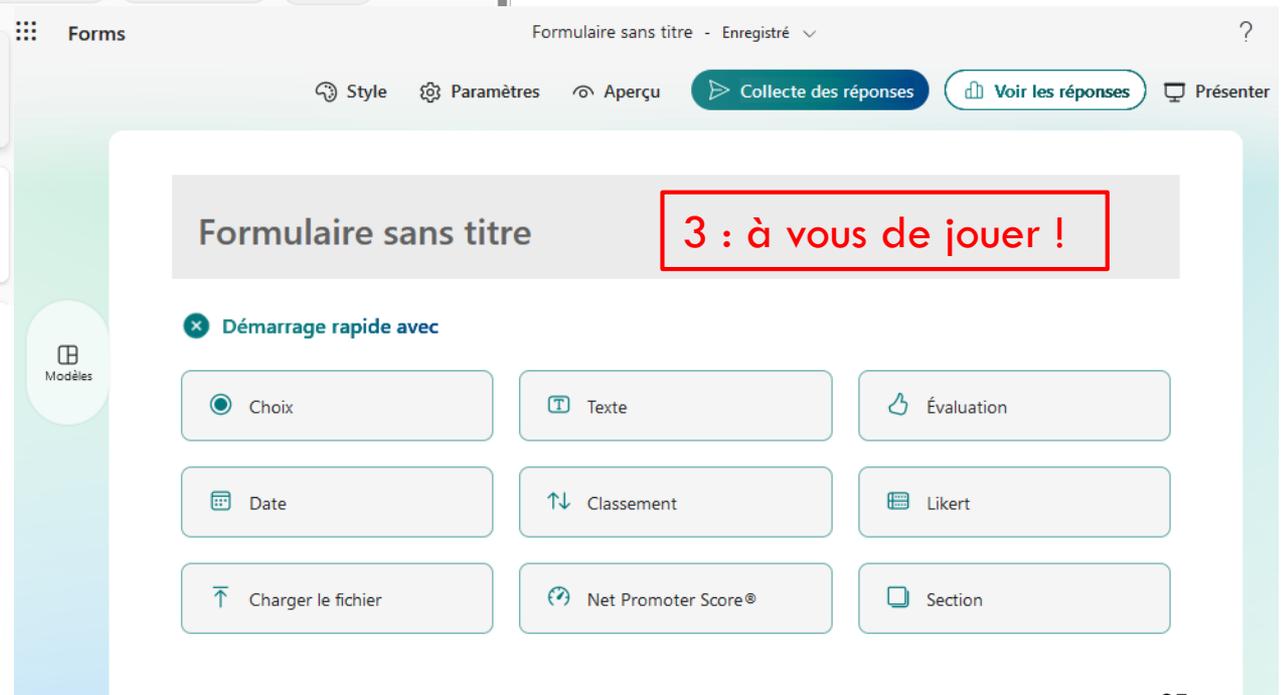
2

Nouveau formulaire

Nouveau questionnaire



Très important : choisir formulaire et non questionnaire
(le questionnaire est fait pour une évaluation notée : moins d'options, colonnes inutiles à l'extraction)





Votre expérience de la CoMeth de Tours



Vous recevez ce questionnaire car vous avez sollicité le service de Médecine de Tours, entre 2017 et aujourd'hui.

Pour mémoire, la CoMeth constitue un soutien méthodologique du CHU (portail eCDC), via des conseils et suivis personnalisés **ou des extractions de données.**

L'équipe de coordination de la CoMeth souhaite vous proposer le service le plus adapté aux demandes de nos utilisateurs.

Ce questionnaire est court (5 minutes) et entièrement anonyme et identifiante.

Pour en savoir plus ou obtenir les résultats de l'enquête, contactez coordination.cometh@chu-tours.fr

Un grand merci pour votre aide, qui permettra de...

Vue d'ensemble des réponses

Actif

Réponses

63



Résultat moyen

0



Durée moyenne

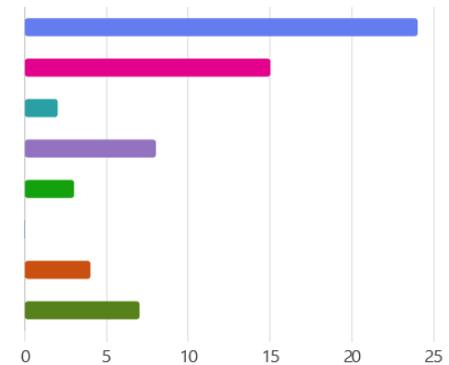
05:04



1. Comment avez-vous connu la CoMeth ? (0 point)

[En savoir plus](#)

- par mon sénior encadrant 24
- par un autre sénior 15
- par l'AIT 2
- par un interne (y compris Dr junior), hors AIT 8
- par l'intranet CHU 3
- par le site internet de l'Université 0
- Autre 4
- Je ne me souviens plus 7





Internet

PAR INTERNET



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



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 !! Ou blocage tant qu'expéditeur non approuvé par le destinataire

Taux de retour ?? En particulier si réseaux sociaux

diffusion non contrôlée, impossible de déterminer le taux de retour

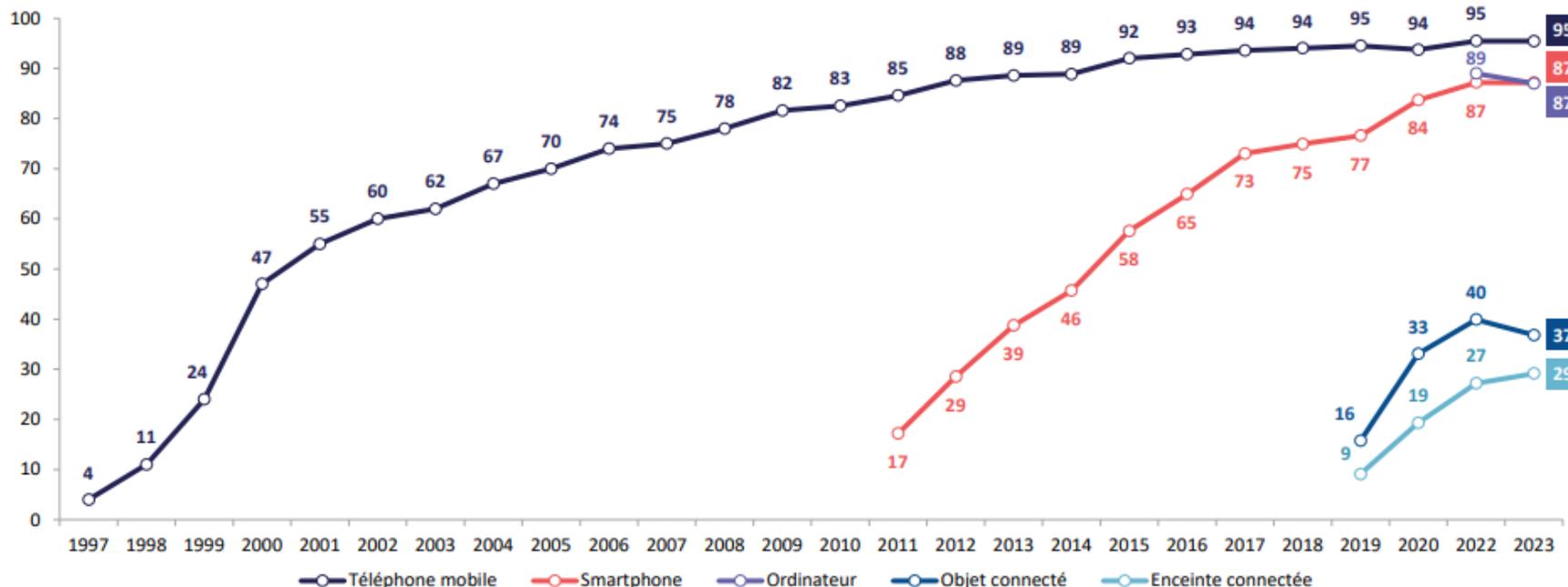


Internet

SI LE TAUX D'ÉQUIPEMENT EN OBJETS CONNECTÉS CONTINUE D'AUGMENTER...

Équipements mobiles, ordinateurs, objets et enceintes connectés

- Champ : ensemble de la population de 12 ans et plus, en % -



[BAROMÈTRE DU NUMÉRIQUE - Chiffres 2023 - Présentation \(Mai 2024\)](#)





Internet

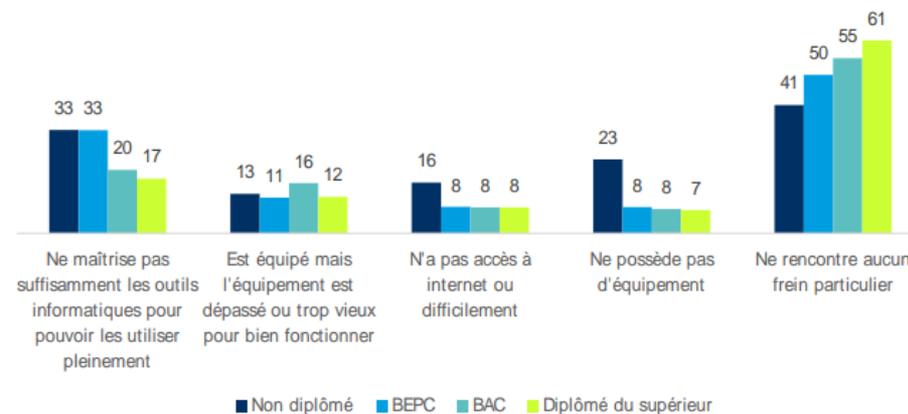
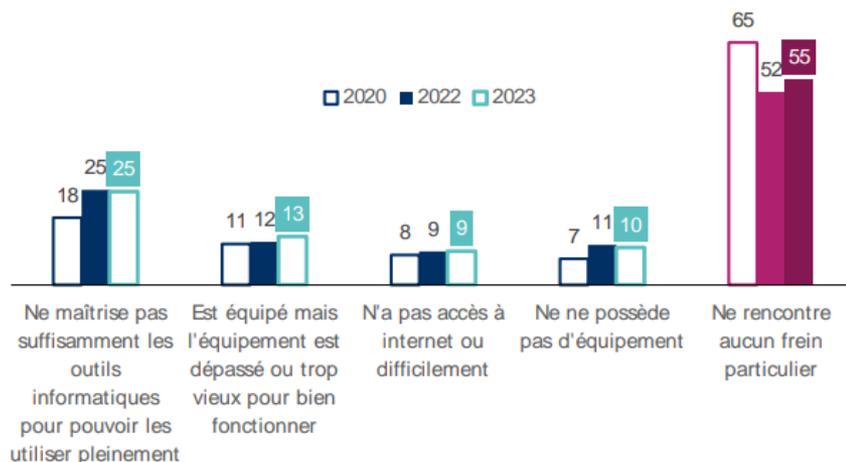
...45 % DES FRANÇAIS ONT DES FREINS AUX OUTILS NUMÉRIQUES

Citez, dans la liste, tous les freins qui vous empêchent, vous personnellement, d'utiliser pleinement les outils numériques dans votre quotidien, que ce soit sur smartphone, tablette ou ordinateur

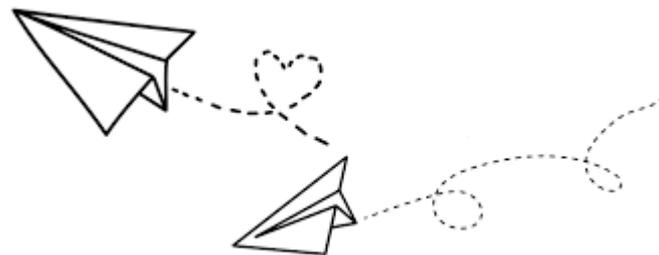
- Champ : ensemble de la population de 12 ans et plus, en % -

Le manque de maîtrise empêche un quart des Français d'utiliser pleinement les outils numériques

Là encore, le niveau de diplôme est lié à des variations importantes dans les freins rencontrés



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 → table de correspondance
- N° d'anonymisation + variables

SAISIE DES DONNÉES

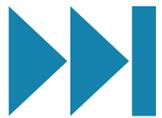




SAISIE DES DONNÉES



Doit être prévue **AVANT** la rédaction des questions



Vérifier les données recueillies :

- Avant la saisie : cohérence
- Après la saisie : double saisie ?

➔ **Contrôle qualité**



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 »



REPORTING = RÉDACTION

CROSS checklist : A Consensus-Based Checklist for Reporting of Survey Studies

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8481359/>



[J Gen Intern Med.](#) 2021 Oct; 36(10): 3179–3187.

PMCID: PMC8481359

Published online 2021 Apr 22. doi: [10.1007/s11606-021-06737-1](https://doi.org/10.1007/s11606-021-06737-1)

PMID: [33886027](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33886027/)

A Consensus-Based Checklist for Reporting of Survey Studies (CROSS)

[Akash Sharma](#), MBBS,^{#1,2} [Nguyen Tran Minh Duc](#), MD,^{#2,3} [Tai Luu Lam Thang](#), MD,^{2,4} [Nguyen Hai Nam](#), MD,^{2,5} [Sze Jia Ng](#), MD,^{2,6} [Kirellos Said Abbas](#), MBCH,^{2,7} [Nguyen Tien Huy](#), MD, PhD,⁸ [Ana Marušić](#), MD, PhD,⁹ [Christine L. Paul](#), PhD,¹⁰ [Janette Kwok](#), MBBS,¹¹ [Juntra Karbwang](#), MD, PhD,¹² [Chiara de Waure](#), MD, MSc, PhD,¹³ [Frances J. Drummond](#), PhD,¹⁴ [Yoshiyuki Kizawa](#), MD, PhD,¹⁵ [Erik Taal](#), PhD,¹⁶ [Joeri Vermeulen](#), MSN, CM,^{17,18} [Gillian H. M. Lee](#), PhD,¹⁹ [Adam Gyedu](#), MD, MPH,²⁰ [Kien Gia To](#), PhD,²¹ [Martin L. Verra](#), PhD,²² [Évelyne M. Jacqz-Aigrain](#), MD, PhD,²³ [Wouter K. G. Leclercq](#), MD,²⁴ [Simo T. Salminen](#), PhD,²⁵ [Cathy Donald Sherbourne](#), PhD,²⁶ [Barbara Mintzes](#), PhD,²⁷ [Sergi Lozano](#), PhD,²⁸ [Ulrich S. Tran](#), DSc,²⁹ [Mitsuaki Matsui](#), MD, MSc, PhD,¹² and [Mohammad Karamouzian](#), DVM, MSc, PhD candidate^{30,31}

▶ [Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) ▶ [Disclaimer](#)

Associated Data

▶ [Supplementary Materials](#)

J Gen Intern Med



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-CLEFS

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

3 P → petit - pratique - précis

UN DERNIER EFFORT ?



 Copier le lien de participation



1 Allez sur wooclap.com

2 Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement
QUXTHE



1 Envoyez **@QUXTHE** au **06 44 60 96 62**

2 Vous pouvez participer

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 +++

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 [REDACTED]

Cher : 02 [REDACTED]

Eure-et-Loir : 06 [REDACTED]

Indre, Indre-et-Loire, Loir-et-Cher : 06 [REDACTED]

Loiret : 02 [REDACTED]

CMUC
Centre de Médecine
d'Urgence de Centre-Val de Loire
1997-2019



SFNV
SOCIÉTÉ FRANÇAISE
NEURO-VAISSELIÈRE



ars
Agence Régionale de Santé
Centre-Val de Loire

Contexte

Confidentialité, pas de
modification PEC

Droits des personnes

Communication résultats

Coordonnées

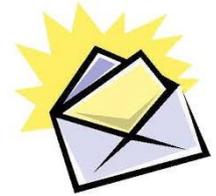


RAPPEL SUR L'ANONYMAT

- Une étude anonyme est une étude ne contenant aucune donnée à caractère personnel
- Donnée à caractère personnel = Toute information relative à une personne physique identifiée ou qui peut être identifiée, directement ou indirectement, par référence à un numéro d'identification ou à un ou plusieurs éléments qui lui sont propres.

De quelles données parle-t-on ?	Directement identifiantes	<i>Nom, prénom, photo, vidéo, adresse mail nominative,...</i>
	Indirectement identifiantes	<i>N° sécurité sociale, identifiant patient, date de naissance, matricule, données biométriques, empreinte digitale,...</i>
	Recoupement d'informations	<i>Autres dates, patient avec diagnostic rare domicilié dans une commune peu peuplée,...</i>

- **Généralement → étude non anonyme dès que base avec une ligne par patient... MAIS : il y a des exceptions**



PAR VOIE POSTALE

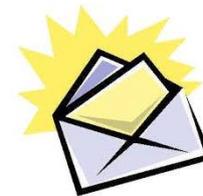
○ Calendrier de l'enquête

- 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
 - 20% de foyers sans fixe en 2022 (35% des 25-39 ans, 8% des 70+ ans)*
- Téléphone portable : non-réponse

*Baromètre du numérique 2022

<https://www.economie.gouv.fr/cge/barometre-numerique-2022>

