

LE QUESTIONNAIRE EN SANTÉ AU TRAVAIL

Pierre GUISET
Médecin du travail

Des connaissances nécessaires à notre mission

- ☐ La démarche de prévention qui caractérise la mission des Services de santé au travail nécessite
- ☐ d'acquérir un certain nombre de **connaissances** :
 - ☐ Sur l'état de santé et les besoins de santé
 - ☐ Sur les risques et les expositions
 - ☐ Sur l'effet des actions préventives.
- ☐ de les décrire... et parfois les expliquer

Divers modes de connaissance

- ☐ Interrogatoire individuel
 - ☐ Métrologie des états de santé et des expositions
 - ☐ Indicateurs existants, p.ex :
 - ☐ Démographiques, sociaux, économiques, sanitaires etc... nationaux, régionaux, par branche professionnelle ...
 - ☐ Dans l'entreprise :
 - AT : taux de fréquence, de gravité
 - Absentéisme ...
 - ☐ **Enquêtes par questionnaire**
-

L' enquête par questionnaire

- ☐ Vise par un ensemble de questions posées à une population choisie (cible)
 - ☐ À recueillir les informations spécifiques à un objectif donné
 - ☐ Informations descriptives : quoi, combien, chez qui, où, quand ?
 - ☐ Informations explicatives : pourquoi, comment ?
 - ☐ Peut aussi contenir des données mesurées.
-

Une méthode par étapes

- Concevoir un questionnaire d'enquête va donc comporter les étapes suivantes :
 - 1. Problématique initiale
 - 2. Champs et Objectifs de connaissance
 - 3. Informations et données nécessaires
 - 4. Choix des descripteurs ou indicateurs
 - 5. Conception d'un questionnaire comme instrument de recueil des informations
-

La qualité d'un questionnaire

- ☐ Dépend avant tout
 - De la **cohérence avec les objectifs** de connaissance
 - **De la qualité des indicateurs** retenus

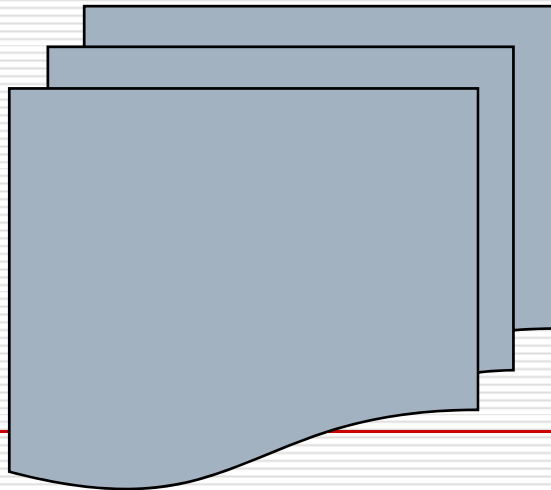
- ☐ De son adaptation au type d'enquête , transversal, prospectif, rétrospectif

DES INDICATEURS NECESSAIRES

La réalité que nous
cherchons à
connaître (état de
santé, exposition,
opinions ...)
est souvent
**complexe et
difficile à décrire**



Et il est nécessaire de pouvoir la décrire
de façon **simplifiée , quantifiable,**
« manipulable » (apte au traitement
mathématique et informatique)



QU 'EST - CE QU 'UN BON INDICATEUR?

Qu'est ce qu'un bon indicateur ?

Pour tout indicateur
recherche d'un **compromis** entre

- 1. la transmission du maximum d'information initiale,
eu égard au niveau de connaissance requis et aux buts recherchés
sans biaiser cette information
- 2. la simplicité de manipulation.

Exemple de compromis entre simplicité et richesse de l'information: le stress.

- Indicateur 1 : stress perçu (binaire : Oui/Non)
- Indicateur 2 : échelle visuelle analogique
- Indicateur 3 : stress perçu au travail et hors travail
- Indicateur 4 : score de stress de Cohen (12 qu.)
- Indicateur 5 : diagnostic d'expert après entretien prolongé et divers tests.
- ☐ Le choix va se poser selon
 - **l'objectif du questionnaire : dépistage individuel (quelle sensibilité et spécificité?) ou approche collective**
 - **et pour quelles retombées en prévention**

Un bon indicateur de santé, d'exposition...est aussi un indicateur bien défini.

□ Exemples :

- Un ancien fumeur est un individu ayant cessé de fumer depuis plus de 6 mois
- Une toux chronique est une toux habituelle, quotidienne plus de 3 mois par an et depuis plus de 2 ans
- Une dyspnée d'effort de grade 3 contraint le sujet marchant à sa propre allure à devoir s'arrêter

□ **La formulation des questions doit respecter et recueillir fidèlement les indicateurs ainsi définis. Parfois plusieurs items pour un même indicateur.**

Le niveau de connaissance requis varie selon les objectifs de l'enquête. Exemple : les habitudes tabagiques

- Indicateur 1 : Fumeur (Oui/Non) : très simple mais gros biais dans la mesure où les Non fumeurs vont comprendre les Anciens fumeurs
 - Indicateur 2 : Fumeur/Ancien fumeur/Non fumeur : simple et adapté à la plupart des études sur les BPCO
 - Indicateur 3 : Consommation cumulée en paquets/année, début du tabagisme ...: indice plus complexe mais nécessaire aux études en cancérologie
-

QUELLES SONT LES QUALITES D' UN BON INDICATEUR ?

Qualités d'un indicateur

□ **Simple et acceptable**

Facile à élaborer,

à recueillir,

à calculer,

« convivial »,

Compréhensible de la même façon par tous
(et donc restituable aux partenaires
sociaux)

Qualités d'un indicateur

- **Valide** : aptitude de l'indicateur à mesurer la dimension de l'état de santé ou de l'exposition qu'il cherche à mesurer
 - **validité de contenu (pertinence)** . Ex : la réponse à la question « Pouvez-vous monter seul un escalier ? » reflète t'elle bien la mobilité physique d'une personne.
 - **Validité de convergence** par rapport à un autre indicateur validé
 - **Validité de divergence** : pouvoir discriminant, permet de distinguer des états de santé différents.

Qualités d'un indicateur

- ❑ **Exactitude** : capacité de donner la “vraie” valeur
- ❑ **Précision** : capacité de reproductibilité des valeurs mesurées

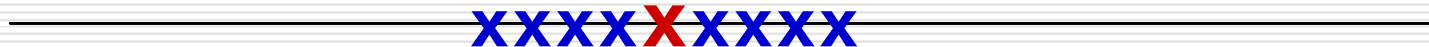
Précision (ou fiabilité)

: capacité à donner des résultats identiques dans des situations identiques

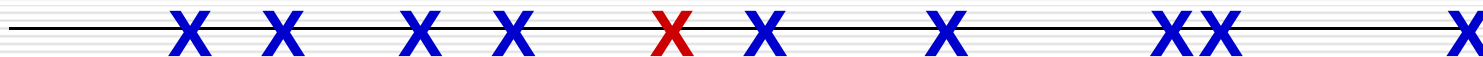
- **reproductibilité** : faible dispersion de résultats de mesures répétées à brève échéance chez un même individu (corrélation test-retest)
 - **Concordance interobservateurs** : reproductibilité chez un même individu par des observateurs différents
 - **Cohérence interne** : entre différents items d'un questionnaire explorant le même état de santé (coef. Alpha de Crombach)
-

Précision et exactitude

Précis et exact



Exact et imprécis



Précis et inexact (biais)



Imprécis et inexact



Qualités d'un indicateur

- ❑ **Sensibilité au changement** :
capacité de rendre compte des
variations réelles d'état de santé
d'un groupe autour du temps
(après une action par exemple)
 - ❑ **Spécificité** : l'indicateur ne varie
que si le phénomène de santé
varie.
-

PLUSIEURS TYPES DE QUESTIONS : OUVERTES OU FERMEES ?

Questions fermées

- **Fermées** : un choix de réponses est fourni, si possible exhaustives et mutuellement exclusives.
 - Binaires : oui/non ou 1/0
 - Avec gradation : pas du tout, un peu, beaucoup, passionnément. (A part : Echelles visuelles analogiques).
 - Sans gradation : Employé/Ouvrier/Agent de maîtrise/Cadre.
(! si plusieurs réponses sont possibles, il vaut mieux créer autant de variables binaires que de réponses possibles)
 - Semi-fermées avec une réponse « autre » à détailler, en clair.

Questions ouvertes

- **Ouvertes** : réponse n'est pas suggérée; les sujets créent leur réponse.
 - Avantage: grande liberté, plus de sincérité.
 - Inconvénient : incomplet, varie selon le niveau d'instruction. Difficile à coder : analyse lexicale.
 - Utile en pré-enquête pour repérer les réponses occurrentes
-

QUESTIONNAIRE DIRIGE OU AUTO QUESTIONNAIRE ?

Auto-questionnaire ?

- ❑ Auto questionnaire, rempli par le sujet lui-même :
 - Intérêt : apprécie directement le point de vue de l'intéressé, moins d'autocensure (quest. Psychosociaux), moins coûteux.
 - Inconvénients : faible taux de réponse et biais de sélection

Questionnaire dirigé ?

- Questionnaire dirigé par entretien :
en vis-à-vis ou par téléphone,
nécessite des enquêteurs entraînés
 - Intérêt : données de qualité, pas de données manquantes, moins de refus de réponses
 - Inconvénients : peut influencer les réponses (effet Hawthorne) en dissimulant ou en majorant certains comportements.
-

QUELQUES TUYAUX



L'élaboration d'un questionnaire étant tout un art,.....quelques « tuyaux »

- ☐ Q. courtes et précises, adaptées au public cible
- ☐ Pas de q. interro-négatives
- ☐ Une seule question à la fois
- ☐ Formulation neutre, non orientée



quelques



« tuyaux »

- ☐ Utiliser un ordre logique; Aller du plus simple au plus compliqué; alterner simples et plus complexes;
- ☐ En Santé au travail, questionner sur la santé avant de questionner sur l'exposition
- ☐ Faire varier l'ordre des propositions (Mais ensuite ! au codage)
- ☐ Inclure des redondances sur les points jugés essentiels



□ Intérêt des questionnaires standardisés :

■ Dans le domaine

- des symptômes : douleurs, impotences fonctionnelles, TMS, bronchite chronique, dépression et anxiété. ..
- de la qualité de vie
- psycho-social (Karasek)

■ Testés et validés, utiles en visée descriptive, longitudinale, multicentrique

■ Attention à ne pas les utiliser hors propos, ~~inadaptés aux objectifs poursuivis~~

PRINCIPALES SECTIONS D' UN QUESTIONNAIRE D' ENQUÊTE

I. Présentation et conclusion.

-
- A faire figurer sur le Questionnaire papier
----→ uniformisation, standardisation entre enquêteurs
(= réduction du bruit de fond, augmentation de la précision et de l'exactitude)
 - instaurer un climat de confiance
 - décliner le contexte et les objectifs de l'enquête (stimuler sans influencer)
 - souligner l'anonymat
 - mentionner la durée de l'entretien
 - En conclusion : remercier et annoncer la restitution des résultats
-

II. Identification.

- du salarié : attribuer un N° unique indexé à une liste nominative
- données générales : âge, sexe, emploi, ancienneté, résidence etc...
- identification de l'enquêteur, du médecin, de l'entreprise

III. Instructions données à l'enquêteur.

= mode d'emploi
+ textes de liaison
+ pauses
--→ Standardisation

IV. Corps du questionnaire.

LES QUESTIONNAIRES :

10 Etapes

pour résumer

LES QUESTIONNAIRES :

10 Etapes pour résumer

- ☐ 1. Ecrire de manière concise les principaux objectifs de l'étude : à quelles questions l'étude propose de répondre.
 - ☐ 2. Décrire la liste des informations nécessaires à ces objectifs.
 - ☐ 3. Faire le plan de l'analyse que l'on souhaite conduire.
-

LES QUESTIONNAIRES :

10 Etapes

- ☐ 4. Arrêter les principales sections du questionnaire
 - ☐ 5. Rédiger dans chaque section les questions permettant d'obtenir l'information recherchée
 - ☐ 6. Vérifier que chaque question réponde aux objectifs fixés et qu'il n'en manque aucune. Eliminer les superflues.
-

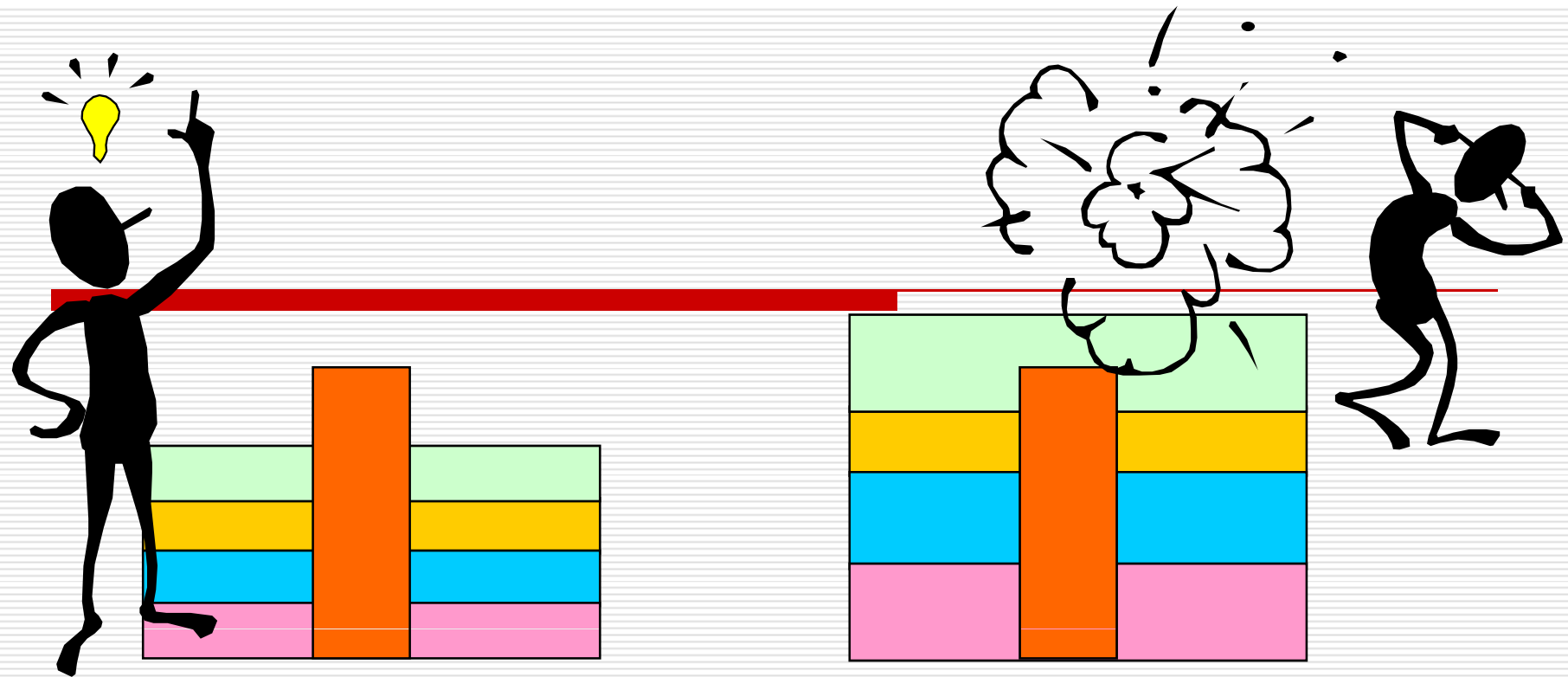
LES QUESTIONNAIRES :

10 Etapes

- ☐ 7. Vérifier que chaque question soit :
 - ☐ Claire et sans ambiguïté
 - ☐ Simple, unique et courte
 - ☐ Raisonnable et acceptable pour la population
 - ☐ 8. Définir les codages.
 - ☐ 9. S'assurer de l'ordre logique des questions et de la durée de passage du questionnaire
 - ☐ 10. Tester le questionnaire sur un petit nombre de personnes
-

Pour conclure : la qualité du questionnaire

dépend donc
de la réduction maximale et maîtrisée
du bruit de fond
des variations non aléatoires
et non liées au **signal recherché.**



Bruit de fond

En réduction optimale

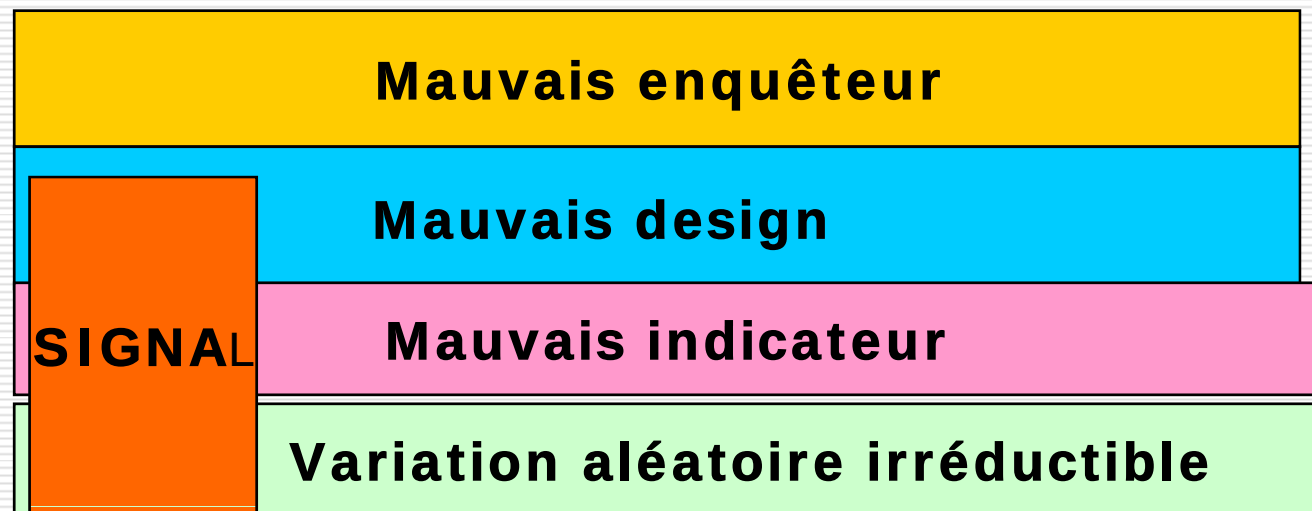


Signal +

Mal contrôlé



Pas de signal



Bruit de fond

Bon courage !

