



BOITE A OUTILS

***Outil : Indicateur de santé perceptuelle de Nottingham - ISPN
(Nottingham Health Profile - NHP)***

Nature : fiche-questionnaire auto-administrée

Origine : INSERM

Utilisation : collective (application individuelle possible)

Objectifs :

- ***Mesure quantitative de la qualité de vie en rapport avec la santé***
- ***Comparaison statistique de la qualité de vie de différents groupes de population***
- ***Mesure des risques relatifs de dégradation de la qualité de vie en rapport avec la santé selon l'exposition aux risques ou aux déterminants***
- ***Objectivation scientifiquement validée de demandes non exprimées***
- ***Evaluation de résultats des actions de santé.***

Alain LIEKENS
Conseil en méthodologie
Chargé d'évaluation
Septembre 2000

L'Indicateur de Santé Perceptuelle de Nottingham (ISPN) *(Nottingham Health Profile - NHP)*

Cet indicateur, validé par l'INSERM, fournit un profil de santé perçue permettant la mesure de la qualité de vie en rapport avec la santé.

Il se présente sous la forme d'un questionnaire autoadministré de 38 questions auxquelles le sujet est invité à répondre par oui ou par non.

On note 1 point une réponse positive, 0 point une réponse négative.

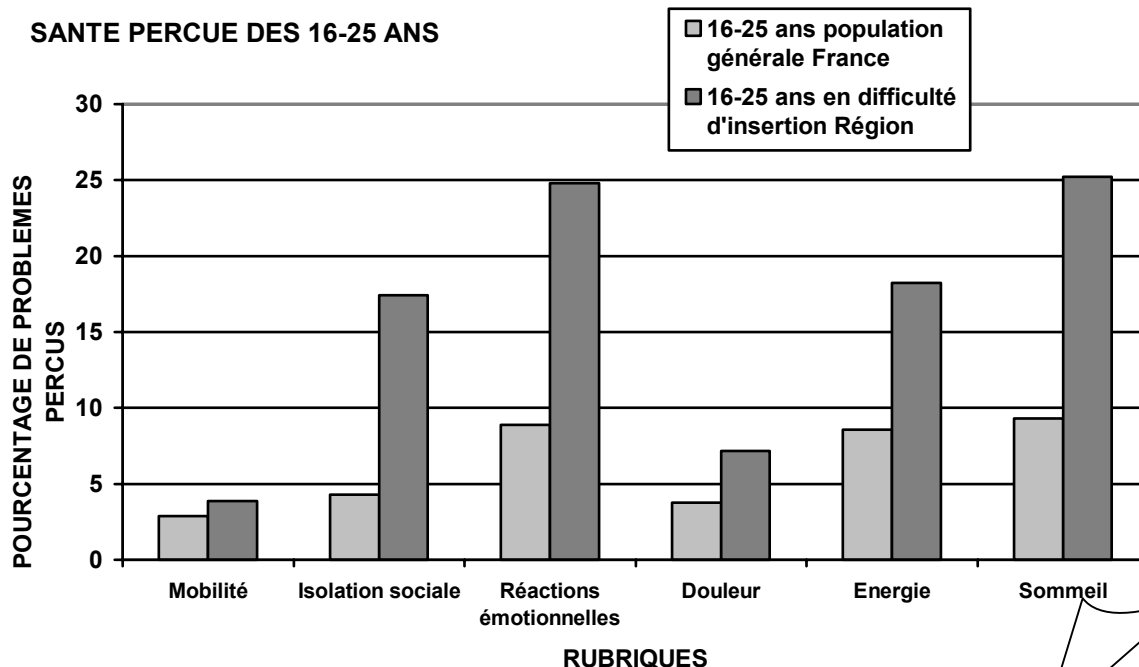
Les réponses sont regroupées par rubriques : mobilité, isolation sociale, douleur, réactions émotionnelles, énergie et sommeil.

Chaque item est affecté d'un coefficient.

On obtient ainsi, pour chaque sujet, un score compris entre 0 et 100 pour chaque rubrique. Ce pourcentage correspond au degré de difficultés que perçoit le sujet dans le domaine de chacune des rubriques.

A titre d'exemple, voici les résultats obtenus par un échantillon représentatif de jeunes de 16 à 25 ans en difficulté d'insertion dans la région Nord-Pas de Calais (n=337) comparés aux résultats d'un échantillon national de jeunes 16-25 ans en population générale (n=457) :

La seule visualisation du graphique permet de tirer des conclusions sur la qualité de vie en rapport avec la santé. L'analyse statistique permet ensuite de les confirmer. Ainsi, la comparaison des moyennes obtenues (test de Student) montre que seule la rubrique mobilité ne présente pas de différence statistiquement significative.



L'outil se présente comme suit :

AFFIRMATION	OUI	NON
1 – Je me sens tout le temps fatigué(e)		
2 – J'ai des douleurs la nuit		
3 – Je suis de plus en plus découragé(e)		
4 – J'ai des douleurs insupportables		
5 – Je prends des médicaments pour dormir		
6 - Je me rends compte que plus rien ne me fait plaisir		
7 – Je me sens nerveux(se), tendu(e)		
8 – J'ai des douleurs quand je change de position		
9 – Je me sens seul(e)		
10 – Pour marcher, je suis limité(e) à l'intérieur (de mon domicile, du bâtiment, etc.)		
11 – J'ai des difficultés à me pencher en avant (pour lacer mes chaussures ou ramasser un objet par exemple)		
12 – Tout me demande un effort		
13 – Je me réveille très tôt le matin et j'ai du mal à me rendormir		
14 – Je suis totalement incapable de marcher		
15 – J'ai des difficultés à rentrer en contact avec les autres		
16 – Je trouve que les journées sont interminables		
17 – J'ai du mal à monter ou à descendre les escaliers ou les marches		
18 – J'ai du mal à tendre le bras (pour attraper les objets)		
19 – Je souffre quand je marche		
20 – Je me mets facilement en colère ces temps-ci		
21 – J'ai l'impression de n'avoir personne de proche à qui parler		
22 – Je reste éveillé(e) une grande partie de la nuit		
23 – J'ai du mal à faire face aux événements		
24 – J'ai des douleurs quand je suis debout		
25 – J'ai des difficultés à m'habiller ou à me déshabiller		
26 – Je me fatigue vite		
27 – J'ai des difficultés à rester longtemps debout		
28 – J'ai des douleurs en permanence		
29 – Je mets beaucoup de temps à m'endormir		
30 – J'ai l'impression d'être une charge pour les autres		
31 – J'ai des soucis qui m'empêchent de dormir		
32 – Je trouve que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue		
33 – Je dors mal la nuit		
34 – J'ai des difficultés à m'entendre avec les autres		
35 – J'ai besoin d'aide pour marcher dehors (une canne, quelqu'un pour me soutenir, etc.)		
36 – J'ai des douleurs en montant ou en descendant les escaliers ou les marches		
37 – Je me réveille déprimé(e) le matin		
38 – Je souffre quand je suis assis(e)		

Votre sexe : Masculin Féminin
 Votre âge : _____ ans

MERCI

L'outil étant validé par la communauté scientifique, il ne peut subir aucune modification de forme comme de formulation.

Mode de calcul des scores :

On note 1 point une réponse positive, 0 point une réponse négative. Les réponses sont regroupées par rubrique comme suit :

- **Mobilité :** items 10, 11, 14, 17, 18, 25, 27 et 35
- **Isolation sociale :** items 15, 20, 21, 30 et 34
- **Douleur :** items 2, 4, 8, 19, 24, 28, 36 et 38
- **Réactions émotionnelles :** items 3, 6, 7, 16, 20, 23, 31, 32 et 37
- **Energie :** items 1, 12 et 26
- **Sommeil :** items 5, 13, 22, 29 et 33

Chaque item est affecté d'un coefficient selon le tableau suivant :

Rubrique	Item	Coefficient	Rubrique	Item	Coefficient
Mobilité	14	19.28	Réactions émotionnelles	32	15.49
	10	13.82		6	13.24
	35	13.78		23	12.42
	25	12.02		3	12.13
	27	11.46		37	10.83
	17	11.44		31	10.57
	11	9.69		16	8.91
	18	8.51		7	8.87
Isolation sociale	30	24.50	Energie	20	7.58
	20	20.43		1	38.98
	21	20.03		12	34.48
	15	18.59		26	26.54
Douleur	34	16.36	Sommeil	5	26.33
	28	18.14		22	22.86
	4	17.66		33	20.36
	2	12.73		29	16.50
	19	11.40	13	13.95	
	36	10.44	(Le total des coefficients de chaque rubrique est égal à 100)		
	24	10.36			
	8	9.69			
38	9.58				

On obtient ainsi, par individu, un score compris entre 0 et 100 pour chaque rubrique. Ce pourcentage correspond au degré de difficultés que perçoit l'individu dans le domaine de chacune des rubriques.

Quelques références bibliographiques :

- **Théorie de la mesure de la qualité de vie en rapport avec la santé :**

Guillemin F. Quantifier la qualité de la vie. Communication partenaires santé, 1992.

- **L'Indicateur de santé perceptuelle de Nottingham :**

D. Bucquet, S. Condon. Adaptation en français du Nottingham Health Profile et caractéristiques de la version française. INSERM U164, Villejuif, mai 1988.

- **Quelques applications de l'outil :**

- Th. Lebrun, J-C. Sailly. Qu'est-ce que la qualité de vie ? Le point de vue des économistes de la santé. CRESGE, Université catholique de Lille. 4èmes Etats Généraux de l'Asthme en Europe. Paris 1997.
- Y. Leprêtre. Perception de la santé chez les personnes défavorisées. Utilisation du NHP. Mémoire pour l'obtention de la Maîtrise de Sciences Sanitaires et Sociales. Université de Lille II. Juin 1997.
- A. Liékens. Réseau - support social et santé perçue des jeunes adultes en difficulté d'insertion. Genèse d'une enquête. Mémoire pour l'obtention du Diplôme Universitaire de Santé Publique et Communautaire. Ecole de Santé Publique - Faculté de médecine - Université de Nancy 1. Octobre 1994.
- A. Liékens. Jeunes en grande difficulté. Une approche, une méthode, un outil. Avril 1997.
- A. Liékens. Santé représentée et santé perçue chez les jeunes adultes en insertion dans le Nord - Pas de Calais. Mémoire pour l'obtention de la Maîtrise de Sciences Sanitaires et Sociales. Université de Lille II. Septembre 1998.