

# Engagement dans les activités significatives: nouveau questionnaire en ergothérapie

Lacroix, P.-A.<sup>1</sup>, Pelletier, A.-J.<sup>1</sup>, Blondin, M.-P.<sup>1</sup>, Dugal, A.<sup>1</sup>, Langlois C.<sup>1</sup>, Larivière, N.<sup>1,2</sup> Levasseur, M.<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> École de réadaptation, Université de Sherbrooke; <sup>2</sup>Institut de première ligne en santé et services sociaux du CIUSSS-Estrie-CHUS; <sup>3</sup>Centre de recherche sur le Vieillissement

## INTRODUCTION

Rythme de vie accéléré → nuit à la satisfaction des besoins.<sup>8</sup>

L'engagement dans des activités significatives<sup>1,2,9</sup>, c.-à-d. le sentiment de participer, de choisir, de trouver un sens positif et de s'impliquer tout au long de la réalisation d'une activité ou d'une occupation → déterminant de<sup>10</sup> :

- l'identification de soi;
- la santé physique et mentale;
- le bien-être.



Aucun outil actuellement disponible en français et l'Engagement in Meaningful Activities Survey (EMAS)<sup>2</sup> → le plus pertinent en anglais

## OBJECTIFS

- 1 Traduire l'EMAS de l'anglais au français
- 2 Examiner la validité de construit convergente de la version française du EMAS, le Questionnaire sur l'engagement dans les activités significatives (QEAS)
- 3 Évaluer la cohérence interne du QEAS

## MÉTHODES

### Traduction<sup>12</sup>

- 1) Traduction anglais → français;
- 2) Traduction renversée;
- 3) Comparaisons versions

- Réalisée par des ergothérapeutes (n = 8)
- Vérification traductrice professionnelle et pré-test (n = 4)

### Validité de convergence + cohérence interne

- Devis: Transversal
- Participants: Adultes de la population générale (n = 84) sans condition pouvant nuire à leur compréhension des consignes
- Recrutement: Annonces dans divers lieux et réseaux
- Instruments de mesure:
  1. Questionnaire sur l'engagement dans les activités significatives (QEAS)<sup>3,4,5</sup>
  2. Indice de la Qualité de Vie (IQV)<sup>6</sup>
  3. Mesure des habitudes de vie modifiée (MHAVIE-M)<sup>11</sup>

## RÉSULTATS

### TRADUCTION

#### Questionnaire sur l'engagement dans les activités significatives

- QEAS → questionnaire auto-administré qui comprend 12 items avec réponses sur une échelle à quatre niveaux.
- Score total /48, plus le résultat est élevé, meilleur est l'engagement.

Énoncés	Rarement 1	Parfois 2	Souvent 3	Toujours 4
Les activités que je pratique reflètent la personne que je suis.				
Les activités que je pratique me permettent d'exprimer ma créativité.				

### VALIDITÉ DE CONVERGENCE + COHÉRENCE INTERNE

- Les participants : entre 18 et 84 ans, majoritairement des femmes, sans problème de santé, aux études et célibataires.
- En moyenne, ils avaient un engagement satisfaisant dans leurs activités significatives, une bonne qualité de vie, et une réalisation sans difficulté de leurs activités courantes et de leurs rôles sociaux pour laquelle ils étaient satisfaits (Tableau 1).
- Un meilleur engagement dans les activités significatives est significativement associé à une qualité de vie supérieure, ainsi qu'à une satisfaction accrue envers la participation sociale (Tableau 2).
- Le QEAS présente une bonne cohérence interne (Alpha de Cronbach = 0,81)

Tableau 1. Caractéristiques des participants (n=84)

Variables continues	Moy. (é.t.)	Variables continues	Moy. (é.t.)
Âge	35,5 (18,6)	Engagement dans les activités significatives (QEAS; /48)	34,9 (4,3)
<b>Variables catégoriques</b>	<b>n (%)</b>	<b>Qualité de vie (IQV; /30)</b>	<b>22,5 (2,5)</b>
Sexe (Femme)	59 (70,2)	<b>Participation sociale (MHAVIE-m)</b>	
État civil		1) Activités courantes	
Célibataire, veuf, séparé	58 (69)	Réalisation ( /9)	8,7 (0,3)
Marié/conjoint fait	26 (31,0)	Satisfaction ( /5)	4,6 (0,3)
Scolarité		2) Rôles sociaux	
15 ans et +	42 (50)	Réalisation ( /9)	8,8 (0,4)
14 ans et -	42 (50)	Satisfaction ( /5)	4,5 (0,3)
Problème de santé (oui)	35 (41,7)	3) Total	
		Réalisation ( /9)	8,8 (0,3)
		Satisfaction ( /5)	4,5 (0,3)

Tableau 2. Validité de construit convergente du QEAS

Variables (instruments)	Corrélation (r de Pearson)	Valeur p
<b>Qualité de vie (IQV)</b>	0,36	0,001
<b>Participation sociale (MHAVIE-m)</b>		
1) Activités courantes		
Réalisation	-0,18	0,107
Satisfaction	0,30	0,006
2) Rôles sociaux		
Réalisation	-0,13	0,227
Satisfaction	0,45	0,000
3) Total		
Réalisation	-0,19	0,087
Satisfaction	0,39	0,000

## DISCUSSION

- Première validation du QEAS auprès de la population générale, un questionnaire dont :
  - la complétion et l'interprétation sont faciles et rapides, mais qui demande à la personne d'avoir en tête l'ensemble de ses activités
  - la validité de construit convergente et la cohérence interne sont bonnes
- Similairement à la présente étude, les recherches antérieures<sup>1</sup> ont démontré que la réalisation d'activités significatives est associée à une meilleure qualité de vie.
- Première étude à démontrer que l'engagement dans les activités significatives n'est pas associé à la réalisation des activités courantes et des rôles sociaux, mais est associé à la satisfaction envers cette réalisation.
- La cohérence interne du QEAS similaire à celui de la version originale (alpha de Cronbach de l'EMAS: 0,84 à 0,89)<sup>5,7</sup>.

## CONCLUSION ET RETOMBÉES

Le QEAS est un questionnaire pertinent et valide pour évaluer l'engagement subjectif dans les activités significatives.

### Implications pour la pratique:

- Outil facile d'usage
- Favorise l'efficacité de l'évaluation et de l'intervention visant à favoriser l'engagement dans les activités significatives

### Implication pour la recherche:

- Première étude des qualités psychométriques du QEAS
- Possibilité de poursuivre les recherches auprès de population francophone sur l'engagement dans les activités significatives

## RÉFÉRENCES

- (1) JARNS, P. G. & LINNEY, J. A., 1993. *Psychosocial Rehabilitation Journal*, pp. 17, 63-79.
- (2) ASSOCIATION CANADIENNE DES ERGOTHÉRAPEUTES, 2002. Ottawa, Ontario.
- (3) EAKMAN, A.M., 2012. *The American Journal of Occupational Therapy: Official Publication Of The American Occupational Therapy Association*, 66(2), pp. e20-e29.
- (4) EAKMAN, A.M., 2011. *OTJR: Occupation, Participation and Health*, 31(1), pp. 23-32.
- (5) EAKMAN, A.M., CARLSON, M.E. and CLARK, F.A., 2010. *OTJR: Occupation, Participation & Health*, 30(3), pp. 111-121.
- (6) FERRANS, C.E. and POWERS, M.J., 2007. *Recherche en soins infirmiers*, (88), pp. 32-37.
- (7) GOLDBERG, B., BRINTNELL, E.S. and GOLDBERG, J., 2002. *Occupational Therapy in Mental Health*, 18(2), pp. 17-44.
- (8) HUGMAN, R., 1999. *Journal of Occupational Science*, 6(2), pp. 61-67.
- (9) MEYER, S., 2013. *De l'activité à la participation*, Paris.
- (10) REID, D., 2008. *Journal of Occupational Science*, 15(1), pp. 43-47.
- (11) ROY-SOUTHOT, K., FILIATRAULT, P., CARON, C., GAGNON, M., PRÉMONT, S. and LEVASSEUR, M., 2013. *Informa Healthcare*.
- (12) STREINER, D. and NORMAN, G., 2008. *Oxford University Press*.