

Contexte : Les maladies chroniques touchent 20% de la population, et peuvent avoir un retentissement majeur sur la vie quotidienne des patients. Dans ce sens, elles constituent un enjeu important de santé publique.

Nous souhaitons valider en français, l'échelle « *Basic Psychological Need Satisfaction and Frustration* » (BPNSFS) évaluant le niveau de satisfaction et de frustration des besoins psychologiques fondamentaux que sont l'autonomie, la compétence et l'affiliation sociale dans la théorie de l'autodétermination. Une étude exploratoire effectuée auprès de 25 patients atteints de Rhumatismes Inflammatoires Chroniques (RIC) a montré que les patients ont eu des difficultés à répondre à l'échelle générale, leurs besoins étant impactés par la maladie. Ceci nous a conduits à adapter l'échelle dans un contexte de maladie chronique, après accord de ses auteurs. Une étape pré-test basée sur la méthode Thinking Aloud, et réalisée auprès de 10 patients (5 atteints de Rhumatismes inflammatoires chroniques et 5 diabétiques) a permis de réajuster l'échelle avant d'envisager la validation de ses propriétés psychométriques.

Méthode : deux échantillons de patients atteints de RIC (N=1315) et de patients diabétiques (N=374) ont été recrutés par l'intermédiaire de plusieurs associations de patients. Ils ont répondu à un questionnaire en ligne permettant de recueillir des données sociodémographiques, cliniques et psychologiques (anxiété, dépression, qualité de vie, compétences de pleine conscience...) grâce à diverses échelles. Deux temps de mesure ont été effectués à 3 mois d'intervalle. Des analyses quantitatives fondées sur la théorie classique du test sont actuellement en cours (analyse factorielle confirmatoire, cohérence interne, fiabilité, test-retest, et validité de construit). Sur l'ensemble participants 648 patients atteints de RIC et 182 patients diabétiques ont été inclus définitivement pour mener ces analyses.

Résultats préliminaires : les comparaisons de données socio-démographiques montrent des différences significatives entre les groupes de patients qui constituent l'échantillon global de l'étude, à l'exception de la situation maritale, et du lieu de vie. Il en va de même pour des scores obtenus à certaines échelles évaluant des variables psychologiques. (Satisfaction de vie, état général, dépression, croyances à l'égard du traitement...) Pour l'échelle de satisfaction et frustration des besoins qui fait l'objet principal de notre étude, les scores obtenus aux différentes dimensions sont significativement différents d'un groupe de patient à l'autre, sauf pour les scores de frustration du besoin d'autonomie, et de satisfaction du besoin d'affiliation sociale.

Les analyses de propriétés psychométriques de l'outil sont en cours, et pourront faire l'objet d'une prochaine présentation.

Perspectives : les équipes soignantes souhaitent que l'on puisse aider les patients à acquérir des ressources afin de faire face à leur maladie, et s'impliquer dans la gestion de leur santé. La validation de l'échelle BPNSFS adaptée au contexte de maladie chronique permettra notamment de mesurer l'impact d'interventions basées sur la pleine conscience sur la satisfaction des besoins de patients diabétiques ou atteints de RIC.