

Work and social Adjustment Scale (WSAS)

Repères d'utilisation pour l'intervenant



Afin de diriger rapidement les enfants et les adolescents vers les bons services, les intervenants doivent être en mesure de reconnaître différents indices et symptômes associés à des troubles mentaux. Ils peuvent choisir d'appuyer leur démarche en utilisant le RCADS1 et le WSAS.

Qu'est-ce que le WSAS ?

- Il s'agit d'un questionnaire autorapporté qui permet d'apprécier le niveau de fonctionnement chez les enfants et adolescents de 6 ans et plus en plus de déterminer les sphères qui présentent des besoins prioritaires pouvant être ciblés comme objectif d'intervention.
- Il existe deux versions, soit celle pour les enfants et adolescents et celle pour leurs parents.
- Le questionnaire couvre cinq sphères du fonctionnement : les études et le travail (lorsqu'applicable), les tâches domestiques, les activités sociales, les loisirs individuels ainsi que les relations familiales et sociales.
- Les 5 items sont évalués sur une échelle de Likert allant de Pas du tout (0) à Très gravement (8).
- Le questionnaire ne devrait pas être passé plus d'une fois aux deux semaines.

Quels sont les avantages et limites du WSAS ?

Avantages

- Il existe une version parent et une version enfant.
- Il s'agit d'un questionnaire simple et fiable.
- Il peut être complété par l'enfant ou l'adolescent, son parent ou l'intervenant, au besoin.
- Il peut être utilisé comme outils de repérage du niveau de fonctionnement de l'enfant ou de l'adolescent.
- Les résultats sont sensibles aux symptômes dépressifs et anxieux.
- Il présente une bonne sensibilité aux changements en réponse aux traitements.

Limites

- Il n'y a pas d'indice de changement significatif et demande une analyse qualitative.

Comment procéder à la cotation et à l'interprétation du WSAS?

Cotation

- L'utilisation d'un chiffrier Excel permet de convertir les réponses sous forme de score global et pour chaque sphère. Les scores sont présentés graphiquement.
- Les scores des réponses du questionnaire s'additionnent afin d'obtenir un score global. Celui-ci peut varier de 0 à 40.
- L'absence de réponse manquante tolérée est d'une question pour l'ensemble du questionnaire.

Interprétation

Seuil clinique : Il n'y a aucun seuil clinique. Le score global varie de 0 à 40.

Le niveau de sévérité est observé chez les usagers selon le résultat total obtenu pour l'ensemble des cinq sphères. Ceci qui signifie que plus le score global est élevé, plus des difficultés sont observables dans les cinq différentes sphères.

Une analyse qualitative pour chacune des cinq sphères du questionnaire permet de cerner la ou les problématiques les plus difficiles pour l'enfant ou l'adolescent.

Score global	Interprétation	Implications cliniques
Inférieur à 10	Généralement associé à l'absence de difficulté de fonctionnement.	Il ne semble pas indiqué d'effectuer une référence pour un traitement. De l'éducation sur les saines habitudes de vie, tels le sommeil ou l'alimentation est indiqué.
Entre 10 et 20	Suggère une atteinte fonctionnelle avec des symptômes moyennement sévères.	Analyser la situation et les besoins, selon les informations recueillies, les discussions avec l'enfant, l'adolescent ou ses parents et également en tenant compte du RCADS.
Supérieur à 20	Semble indiquer une atteinte fonctionnelle importante avec des symptômes cliniques sévères.	Il semble indiqué de référer pour un traitement.

Le jugement clinique est toujours de mise dans l'appréciation des résultats

