

Au sujet de la méthodologie du Registre

Cette partie fournit des renseignements sur la stratégie de recherche, la revue d'inclusion et l'extraction de données à l'aide de l'outil Mesure et information descriptive (MID), et le modèle de rédaction de sommaire.

Stratégie de recherche.

On a d'abord élaboré une stratégie pour localiser des ressources nationales et internationales (publiées et non publiées) susceptibles de contenir des méthodes et des outils d'application des connaissances qui seraient utiles au secteur de la santé publique canadienne. En consultation avec le Groupe consultatif, le personnel du Registre a conçu une stratégie en six étapes décalées qui suit un cycle de deux ans (voir le tableau ci-dessous).

Les recherches électroniques (sites ciblés, Internet, bases de données bibliographiques) et manuelles de périodiques sont réparties concurremment durant cette période :

- recherches en ligne durant l'année 1;
- recherches dans les bases de données et les périodiques, durant l'année 2;
- vérification continue des références;
- vérification des recommandations des informateurs principaux dès leur réception.

Lorsque cela est possible, le premier cycle de recherche porte sur des ressources qui remontent jusqu'à 1985. Les cycles suivants examineront les deux années précédentes pour identifier les ajouts de ressources publiées et non publiées.

Aucun critère de langue ne limite les recherches. Après chaque cycle de deux ans, le personnel reverra et modifiera les stratégies afin d'améliorer les processus et les résultats des recherches.

Cycle de deux ans d'activités de recherche

Vérification des références																							
Recommandations des informateurs principaux																							
Recherche sur les sites ciblés						Recherches Internet						Recherche dans les bases de données bibliographiques						Recherche manuelle					
Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars
Année 1												Année 2											

Revue d'inclusion.

La stratégie de recherche devrait générer une série de ressources susceptibles de contenir des méthodes et des outils applicables au secteur de la santé publique. Pour sélectionner les ressources qui conviendraient au Registre, l'équipe du projet, en consultation avec le groupe consultatif, a préparé un outil, une méthode et un guide d'accompagnement pour évaluer les ressources. Trois membres de l'équipe ont validé l'outil d'inclusion en considérant 18 ressources et en apportant les modifications appropriées aux questions et aux options de réponse. On ne prévoit aucune révision additionnelle à cet outil et au processus, mais on notera dans la base de données centrale les questions et les problèmes rencontrés, en prévision de futures révisions.

Pour qu'une ressource soit admissible à l'inclusion et passe au statut « actif », il faut qu'elle réponde à trois critères principaux :

1. Elle doit contenir une méthode et/ou un outil.
2. Elle doit servir dans l'un des quatre types d'activités d'application des connaissances.
3. Elle doit être pertinente ou adaptable aux contextes de la santé publique canadienne.

Si la ressource ne répond à aucune de ces conditions, elle est rejetée. Les ressources acceptables mais non disponibles en anglais sont codées « En attente » jusqu'à ce que le projet soit capable d'accommoder l'extraction des données et les autres processus en français (ou dans d'autres langues). Les ressources qui ne contiennent pas de méthode/d'outil peuvent être désignées « matériel supplémentaire » si elles fournissent de l'information pertinente au processus. Deux membres du personnel du CCNMO font une revue indépendante d'inclusion, et ils doivent tomber d'accord sur leurs évaluations de la ressource avant que celle-ci ne passe à l'étape suivante du processus.

Extraction des données : Mesure et information descriptive.

Si la méthode/l'outil est jugé acceptable pour inclusion dans le Registre, on procède à l'extraction des principaux détails concernant cette ressource. À cette fin, le personnel du projet ont consulté de nombreuses listes de contrôle d'évaluation critique et des sommaires descriptifs d'outils/d'interventions afin d'établir quelles questions on devrait poser, comment les questions devraient être formulées, quel niveau de détails convient au processus, etc. Le personnel a préparé un outil d'extraction des données, un guide d'accompagnement et un processus, en tenant compte des suggestions du groupe consultatif. Deux membres du personnel ont procédé à la validation de l'outil en remplissant le questionnaire pour huit ressources qui répondaient aux critères d'inclusion. Le chef du projet s'est joint au personnel afin de comparer les réponses obtenues pour chaque ressource et discuter du déroulement général du processus. On a procédé alors à des changements appropriés. Le groupe consultatif a ensuite fourni ses suggestions et remarques. Trois conseillers ont ensuite rempli l'outil d'extraction des données pour une ressource incluse dans le processus de validation.

Les résultats de cet exercice ont montré que les différents réviseurs pouvaient utiliser l'outil de manière constante et que les questions élucidaient les points saillants et les détails pertinents au sujet de la ressource. Grâce à ces raffinements et ces clarifications, l'outil d'extraction fonctionne maintenant de

manière satisfaisante. Cet outil demeurera inchangé durant les 50 premières utilisations, après quoi des modifications seront apportées, au besoin.

L'outil Mesure et information descriptive (MID) permet de capter différents détails qui aident les utilisateurs du Registre à décider si une ressource est applicable à leur contexte et leur situation. L'outil MID et le guide d'accompagnement aident le réviseur à rechercher et à extraire de l'information particulière au sujet d'une méthode ou d'un outil, notamment :

- l'histoire et les caractéristiques (fiabilité, validité) de la ressource
- la pertinence pour la santé publique (conçu ou adaptable pour la santé publique) development (who, when, where, why)
- la mise au point de la ressource (qui, quand, où, pourquoi)
- le contenu (questions, composants, activités)
- les conditions d'accès (coût, format, langue)
- l'application (participants, temps, compétences/ressources, étapes)
- matériel supplémentaire
- personne contact / source

On applique une cote aux outils ayant des propriétés psychométriques (validité, fiabilité) (voir Section II, Question 4, dans le Guide du réviseur de MID). Certains registres incluent des éléments contextuels dans leur cote d'évaluation (ex. : les outils/interventions qu'on peut obtenir en ligne ou à peu de frais ont une cote supérieure à ceux qui exigent des frais ou un accès personnel). On donc jugé que les contextes et les conditions d'accès aux ressources étaient trop variés pour s'accommoder d'un système de classification simplifié.

Un membre du projet termine le processus d'extraction des données en remplissant l'outil MID à propos d'une méthode/d'un outil, et un autre membre revoit les réponses pour en assurer la clarté et la complétude.

Sommaires des méthodes et des outils

Les sommaires des méthodes/outils constituent la principale matière du Registre. La préparation du gabarit et du processus de rédaction des sommaires s'est inspirée des sommaires affichés dans d'autres sites Web, des suggestions du Groupe consultatif et des éléments contenus dans l'outil MID. L'ébauche du gabarit a été vérifiée à partir d'un échantillon de ressources. Par la suite, les sections, les titres, le contenu et la disposition ont été modifiés afin d'améliorer la séquence, la clarté et la convivialité des sommaires. Les sommaires sont accessibles en deux formats : l'affichage à l'écran, et des fichiers PDF imprimables. Le personnel du projet reverra les sommaires tous les deux ans afin d'y faire les mises à jour appropriées. (Les mises à jour peuvent se faire plus rapidement si le personnel est informé des modifications à apporter à des éléments importants des sommaires.)