

Pièce-jointe explicative méthode DELPHI

Tout d'abord, merci de votre curiosité pour notre travail. La technique Delphi est une méthode d'élaboration de consensus. Elle permet d'obtenir un avis final unique et convergent d'un groupe d'experts. Le principe est d'interroger les différentes personnalités sur la base d'un questionnaire structuré, auto-administré, de manière itérative et interactive, sans qu'il y ait de communication directe entre elles. Les principaux avantages de cette méthode sont l'anonymat, qui permet d'éviter l'influence d'un leader d'opinion et l'interrogation distante, qui brise les limites géographiques et laisse à chaque expert le temps de la réflexion.

A partir de la littérature et des recommandations concernant les soins à prodiguer à un nouveau-né à terme souffrant d'une asphyxie périnatale sévère, nous avons établi une liste de propositions permettant de définir quels sont les soins à délivrer. Nous souhaitons connaître votre appréciation concernant chacune des propositions. Le but est de mettre en évidence quels sont les soins standards jugés nécessaires pour les nouveau-nés atteints d'asphyxie périnatale sévère **et non de définir de nouvelles recommandations.**

Premier tour : Ce premier tour de questionnaire est composé à la fois de questions ouvertes, mais également de questions fermées avec des propositions pour lesquelles nous vous demanderons d'indiquer votre niveau d'accord, en cochant votre choix sur une échelle de Likert allant de « 1-Pas du tout d'accord » à « 8-Tout à fait d'accord ». Ce tour est ouvert et exploratoire. Ainsi, à la fin de chaque groupe de questions, nous vous inviterons à laisser un commentaire pour appuyer votre cotation, proposer une nouvelle formulation ou faire de nouvelles propositions.

Exemple de question ouverte :

Selon vous, à partir de quel moment l'arrivée du pédiatre peut-elle être considérée comme tardive en cas de nécessité de réanimation d'un nouveau-né (en minutes de vie)?

Only an integer value may be entered in this field.

minutes de vie

Exemple de question fermée :

En cas de difficulté dans le déroulement de la réanimation, êtes-vous d'accord avec les propositions suivantes?

	1 - Pas du tout d'accord	2	3	4	5	6	7	8 - Tout à fait d'accord	No answer
L'appel d'un renfort sage-femme est souhaitable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
L'appel d'un renfort anesthésiste est souhaitable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
L'appel d'un renfort pédiatre est souhaitable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
L'appel d'un renfort SAMU est souhaitable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Deuxième tour : Après le premier tour de l'enquête, certains items auront pu être validés ou éliminés d'emblée, et ne vous seront donc plus présentés. Ceux que nous vous proposerons alors, seront ceux qui auront été considérés comme équivoques, ou ceux pour lesquels il existe un désaccord entre experts. Nous les aurons au préalable retravaillés à l'aide des commentaires laissés au premier tour. Vous serez ainsi invités à réévaluer votre degré d'accord avec chaque proposition et ce en connaissance de l'avis du groupe au tour précédent. La cotation se faisant toujours selon l'échelle type, et nous vous inviterons de nouveau à laisser des commentaires pour chacune des propositions.

Troisième et dernier tour : Le principe de cotation sera le même que pour les tours précédents. En revanche, les items proposés étant tirés de vos avis (via notre analyse et synthèse), ils seront définis comme non-modifiables et seront ainsi soit validés soit éliminés, afin d'obtenir un consensus final unique convergent.

Informations pratiques quant à notre projet :

-Seul impératif : disposer d'une connexion internet et d'une adresse mail : Les questionnaires seront disponibles en ligne et les liens d'accès vous seront envoyés sur l'adresse mail que vous nous aurez communiquée au préalable. En cas de non réponse nous vous adresserons une relance.

-Durée du questionnaire : environ 30 minutes/ 3 tours successifs entre avril et juin 2021

-Vous pouvez nous contacter par mail pour toute question (cf infra), n'hésitez pas!

Nous vous remercions par avance du temps que vous consacrerez à ce travail.

Mail générique de l'étude	Etude Delphi	consensus.optineocare@gmail.com
Elisabeth Lyonnais	Sage-femme et coordinatrice projet OptiNéoCare	elisabeth.lyonnais@inserm.fr
Isabelle Guellec	Néonatalogiste et épidémiologiste	isabelle.guellec@inserm.fr