

201. Adapté avec autorisation du carnet de santé *Démarche éducative et motivationnelle*, p. 6. Juin 2012, Biron Soins du sommeil, soumis par A. Mathieu, Ph. D.

202. Adapté de l'OPIQ-INSPQ, *op. cit.*

203. Adapté de PSYMONTRÉAL. *Questionnaire pour mesurer la motivation*. [En ligne] (http://psymontreal.com/em_resources/Questionnaire-motivation-0-10.pdf) (consulté le 19 août 2014).

Exemple 1. Évaluation de la motivation du patient (adulte)^{201, 202, 203}

Nom : _____ Date de naissance : _____

Date : _____ Heure : _____

IMPORTANTCE DE LA THÉRAPIE

Question 1. Sur une échelle de 0 à 10 (0 étant aucunement et 10 étant extrêmement important), encercler le chiffre correspondant à l'énoncé qui décrit le mieux **l'importance** que vous accordez à votre thérapie. Utiliser les chiffres intermédiaires au besoin.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Aucunement important

Extrêmement important

Question 2. Pourquoi avez-vous encerclé ce chiffre plutôt que le maximum (10)?

Question 3. Que pourrait-on faire pour que votre thérapie soit plus importante pour vous (qu'est-ce qui pourrait vous aider)?

CONFIANCE EN SOI

Question 4. Sur une échelle de 0 à 10 (0 étant aucunement et 10 étant totalement confiant), encercler le chiffre correspondant à l'énoncé qui décrit le mieux **la confiance** que vous avez envers vous-même. Utiliser les chiffres intermédiaires au besoin.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Aucunement confiant

Totalement confiant

Question 5. Pourquoi avez-vous encerclé ce chiffre plutôt que le maximum (10)?

Question 6. Que pourrait-on faire pour que vous ayez davantage confiance en vous (qu'est-ce qui pourrait vous aider)?

Auriez-vous d'autres informations ou un commentaire à nous transmettre?

Si oui, utilisez l'espace ci-dessous. Merci.

Non Oui

Notes de l'inhalothérapeute

Signature de l'inhalothérapeute