## Test d’observance

Les questions suivantes permettent d’évaluer le degré d’observance du traitement prescrit et ainsi de mieux identifier les contraintes liées au traitement, afin de pouvoir en discuter avec le patient.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Score** |
| Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre médicament ? | oui 🞎 | non 🞎 |  |
| Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicament ? | oui 🞎 | non 🞎 |  |
| Vous est-il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport à l’heure habituelle ? | oui 🞎 | non 🞎 |  |
| Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ? | oui 🞎 | non 🞎 |  |
| Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l’impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ? | oui 🞎 | non 🞎 |  |
| Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ? | oui 🞎 | non 🞎 |  |
| **Total** |  |

## Interprétation :

**Compter un point par réponse notée « non » :**

- bonne observance : score = 6

- faible observance : score 4 ou 5

- non-observance : score < = 3

## Analyse :

**Causes de non observance identifiées :**

**Mesures correctives proposées :**

*Girerd X, Hanon O, Anagnostopoulos K. Évaluation de l’observance du traitement anti-hypertenseur par un questionnaire : mise au point et utilisation dans un service spécialisé. Presse médicale. 2001 ; 30 : 1044-48.*