

Annexes 1 :

Test d'évaluation de l'observance

- Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre médicament ?
 - Depuis la dernière visite, avez-vous été en panne de médicament?
 - Depuis la dernière visite, avez-vous consommé des aliments déconseillés par vos soignants ?
 - Vous est-il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport aux horaires habituels ?
 - Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que certains jours votre mémoire vous fait défaut ?
 - 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 ?
 - Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?
- Pensez vous que votre régime alimentaire est astreignant?