

ÉCHELLE DE MOTIVATION DU SEVRAGE MÉDICAMENTEUX

Placez une croix sur les lignes ci-dessous pour vous situer entre 0 et 10.

JE SUIS CONVAINCU QUE MA CONSOMMATION DE MÉDICAMENTS CONSTITUE UN PROBLÈME

Absolument pas

Oui, absolument

0		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10

Pouvez-vous motiver ci-dessous le choix de ce chiffre ?

JE VEUX MODIFIER MA CONSOMMATION DE MÉDICAMENTS

Absolument pas

Oui, absolument

0		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10

Pouvez-vous motiver ci-dessous le choix de ce chiffre ?

Proposer au patient s'il a dit le chiffre X ce qu'il faudrait pour qu'il soit à X+2

JE ME SENS ACTUELLEMENT SUFFISAMMENT FORT POUR ARRÊTER MON MÉDICAMENT

Absolument pas

Oui, absolument

0		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10

Pouvez-vous motiver ci-dessous le choix de ce chiffre ?

Qu'est-ce qui pourrait augmenter votre confiance en vous ?

JE ME SENS PRÊT.E A COMMENCER MON SEVRAGE MÉDICAMENTEUX ?

Dans plusieurs mois

Dès demain

0		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10

Pouvez-vous motiver ci-dessous le choix de ce chiffre ?

Qu'est-ce qui pourrait faire que votre niveau de priorité augmente ?