

D- Difficulté à prendre des décisions¹

Maintenant, en considérant votre choix de prendre ou non un médicament pour diminuer votre:

COCHER LA (LES) CASE(S) S'APPLIQUANT AU PARTICIPANT |

- Cholestérol
- Tension artérielle

Veillez tenir compte des commentaires suivants émis par des personnes au moment de décider de prendre un médicament. Dites-moi dans quelle mesure vous êtes en accord ou en désaccord avec chacun de ces commentaires.

- D 1.** La décision de prendre ce médicament a été facile à prendre pour moi. Êtes-vous...
- Fortement d'accord 1
 - D'accord..... 2
 - Ni d'accord ni en désaccord..... 3
 - En désaccord 4
 - Fortement en désaccord 5
- D 2.** Je suis certain(e) de ma décision. Êtes-vous...
- Fortement d'accord 1
 - D'accord..... 2
 - Ni d'accord ni en désaccord..... 3
 - En désaccord 4
 - Fortement en désaccord 5
- D 3.** C'est clair que c'est le meilleur choix pour moi. Êtes-vous...
- Fortement d'accord 1
 - D'accord..... 2
 - Ni d'accord ni en désaccord..... 3
 - En désaccord 4
 - Fortement en désaccord 5
- D 4.** Je suis au courant des options que j'ai pour réduire le risque de maladie cardiovasculaire. Êtes-vous...
- Fortement d'accord 1
 - D'accord..... 2
 - Ni d'accord ni en désaccord..... 3
 - En désaccord 4
 - Fortement en désaccord 5
-

D 5. Je crois connaître les bienfaits des

MENTIONNEZ L' (LES) OPTION (S) S'APPLIQUANT AU PARTICIPANT <input type="checkbox"/> Médicaments pour le cholestérol <input type="checkbox"/> Médicaments pour la tension artérielle
--

Êtes-vous...

Fortement d'accord	1
D'accord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
En désaccord	4
Fortement en désaccord	5

D 6. Je crois connaître les risques et les effets secondaires des

MENTIONNEZ L' (LES) OPTION(S) S'APPLIQUANT AU PARTICIPANT <input type="checkbox"/> Médicaments pour le cholestérol <input type="checkbox"/> Médicaments pour la tension artérielle

Êtes-vous...

Fortement d'accord	1
D'accord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
En désaccord	4
Fortement en désaccord	5

D 7. L'importance des bienfaits de prendre ce médicament a clairement influencé ma décision. Êtes vous...

Fortement d'accord	1
D'accord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
En désaccord	4
Fortement en désaccord	5

D 8. L'importance des risques et des effets secondaires de ce médicament a clairement influencé ma décision. Êtes-vous...

Fortement d'accord	1
D'accord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
En désaccord	4
Fortement en désaccord	5

D 9. Je crois savoir ce qui est le plus important pour moi: les bienfaits ou les risques de ce médicament. Êtes-vous...

Fortement d'accord	1
D'accord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
En désaccord	4
Fortement en désaccord	5

- D 10.** Je prends cette décision sans aucune pression d'autres personnes. Êtes-vous...
- | | |
|----------------------------------|---|
| Fortement d'accord | 1 |
| D'accord..... | 2 |
| Ni d'accord ni en désaccord..... | 3 |
| En désaccord | 4 |
| Fortement en désaccord | 5 |
- D 11.** J'ai le soutien nécessaire d'autres personnes pour prendre cette décision. Êtes-vous...
- | | |
|----------------------------------|---|
| Fortement d'accord | 1 |
| D'accord..... | 2 |
| Ni d'accord ni en désaccord..... | 3 |
| En désaccord | 4 |
| Fortement en désaccord | 5 |
- D 12.** J'ai suffisamment de conseils sur mes options de traitement. Êtes-vous...
- | | |
|----------------------------------|---|
| Fortement d'accord | 1 |
| D'accord..... | 2 |
| Ni d'accord ni en désaccord..... | 3 |
| En désaccord | 4 |
| Fortement en désaccord | 5 |
- D 13.** Je crois avoir fait un choix éclairé. Êtes-vous...
- | | |
|----------------------------------|---|
| Fortement d'accord | 1 |
| D'accord..... | 2 |
| Ni d'accord ni en désaccord..... | 3 |
| En désaccord | 4 |
| Fortement en désaccord | 5 |
- D 14.** Ma décision reflète ce qui est important pour moi. Êtes-vous...
- | | |
|----------------------------------|---|
| Fortement d'accord | 1 |
| D'accord..... | 2 |
| Ni d'accord ni en désaccord..... | 3 |
| En désaccord | 4 |
| Fortement en désaccord | 5 |
- D 15.** Je compte maintenir ma décision. Êtes-vous...
- | | |
|----------------------------------|---|
| Fortement d'accord | 1 |
| D'accord..... | 2 |
| Ni d'accord ni en désaccord..... | 3 |
| En désaccord | 4 |
| Fortement en désaccord | 5 |

D 16. Je suis satisfait(e) de ma décision. Êtes-vous...

Fortement d'accord	1
D'accord.....	2
Ni d'accord ni en désaccord.....	3
En désaccord	4
Fortement en désaccord	5

Échelle de conflit décisionnel

© 1993; révisé en 1997, Annette O'Connor (Adapted for CVD prevention, 2001)