**Questionnaire de communication et de coopération pendant le traitement (QCCT)**

**M.Makara-Studzińska/M.Załuski**

**CLE ET INDICATIONS D’INTERPRETATION**

L’instrument fournit au médecin des informations concernant l’auto-évaluation de sa communication avec le patient et de leur coopération lors de traitement ambulatoire. Ces informations peuvent être divisées en 5 groupes :

- les informations sur le contenu (groupe 1), la dimension affective (groupe 2) et dimension opérationnelle (groupe 3) de l’entretien médical (Roter, et al., 1997)

-.les informations sur le comportement pro-santé du patient, conformes aux recommandations du médecin (groupe 4)

- l’évaluation de la communication, de sa coopération et de la confiance envers le patient (groupe 5).

Les réponses aux questions qui analysent le processus de communication avec le patient sont évaluées sur l’échelle de 1 (Je ne suis pas du tout d’accord) à 5 (Je suis tout à fait d’accord). **ATTENTION: questions marquées d’\* devraient être codées inversement : 1 doit être remplacé par 5, 2 par 4, etc.** Les résultats du questionnaire sont présentés en forme globale et partielle.

Le résultat partiel est une somme des points obtenus en répondant aux questions qui analysent les informations appartenant à chacune des 5 groupes, selon la clé présentée ci-dessous. Le résultat global est une somme des réponses à toutes les questions du questionnaire et se contient entre minimum 22 points et maximum 110 points. Le nombre des points obtenus est l’indicateur direct de la communication et de la coopération avec le patient.

**Groupe I. Transfert d’informations (catégories concernant le contenu de l’entretien)**

1. Poser des questions ouvertes (point 1\*)
2. Apporter des informations biomédicales (points 4, 9)
3. Apporter des informations psychosociales (points 10, 11)

L’étendue théorique : minimum 5 points maximum 25 points.

**Groupe II. L’atmosphère de l’entretien (catégories affectives de l’entretien)**

1. Simplicité de langage (points 5, 6)
2. Attention portée à l’atmosphère de l’entretien (points 7, 8)

L’étendue théorique : minimum 4 points maximum 20 points.

**Groupe III. Coopération pendant le traitement (catégories opérationnelles)**

1. Oter le patient d’un doute (point 2)
2. Encourager la prise de décision concernant le traitement (point 3)
3. Informer le patient sur le progrès au fur et à mesure du traitement (points 17, 18, 19)

L’étendue théorique : minimum 5 points maximum 25 points.

**Groupe IV. Suivi par le patient des indications du médecin**

1. Prise de médicaments conformément aux indications du médecin (points 12, 13\*, 14\*)
2. Omission de se présenter à la consultation médicale de suivi (point 15\*)
3. Comportement contraire aux indications médicales (point 16\*)

L’étendue théorique : min 5 points maximum 25 points.

**Groupe V. Evaluation subjective de la relation avec le patient**

1. Évaluation de la communication (point 20). L’étendue théorique: min 1 point maximum 5 points
2. Évaluation de la coopération (point 21). L’étendue théorique: min 1 point maximum 5 points
3. Évaluation de la confiance envers le patient (point 22). L’étendue théorique: min 1 point maximum 5 points