Une version interactive du questionnaire d’enquête est accessible à l’adresse suivante :

<http://www.mobiledss.uottawa.ca/mpa-study>

Suit un ensemble de saisies d’écran

Consentement implicite —warfarine et dabigatran

**Objectif de notre recherche**

Notre analyse ainsi que des études connexes ont démontré que les patients atteints de fibrillation auriculaire (FA) qui se mobilisent davantage dans leurs soins de santé adhèrent aussi mieux au traitement, réduisant ainsi leurs risques de développer les graves complications de la FA. Mobilisation s’entend de l’appropriation du processus de prise en charge de même que de l’engagement à assurer un suivi régulier de son état de santé et à prendre des décisions éclairées avec son équipe soignante sur le mode de traitement.

Notre objectif est d’aider les patients à participer davantage à la prise en charge de leur FA et, en conséquence, à mieux adhérer au traitement anticoagulant de la maladie. À cette fin, nous avons conçu une application mobile appelée « Motivational Patient Assistant » (MPA). La MPA s’appuie sur des théories psychologiques qui ont fait leurs preuves dans des domaines du changement comportemental en soins de santé comme le renoncement au tabac et la participation à une activité physique. L’application présente trois grands groupes d’activités : la lecture de documents éducatifs, les mesures de modification du comportement et les déclarations. Les documents éducatifs comprennent des documents écrits ainsi que des hyperliens vers des ressources externes et des vidéos qui aident à faire croître les connaissances factuelles des patients sur leur maladie et sa prise en charge. Les mesures de modification du comportement sont destinées à déclencher une réaction chez le patient (c’est-à-dire un type de mesure qui mènera au final au changement de comportement). Les déclarations sont destinées à aider le patient à établir une routine en lui offrant une rétroaction. Toutes ces activités visent expressément à aider les patients qui en sont à différents stades de préparation à apporter des changements et à se mobiliser davantage dans leurs soins de santé. Ainsi, la MPA aidera à sensibiliser et à mobiliser non seulement les patients qui ne voient pas encore l’utilité de se mobiliser davantage, mais aussi ceux qui sont déjà engagés, aptes et motivés, mais qui ont besoin de rester mobilisés.

Dans cette étude, nous essayons d’évaluer ce que nous appelons un « cadre de travail », c’est-à-dire les principes théoriques qui sous-tendent l’application MPA. À cette fin, nous avons préparé deux scénarios montrant comment l’application aide Mario (présenté plus loin), un patient hypothétique, à passer d’un stade de préparation à un autre afin de changer son comportement au regard de la mobilisation. Au premier stade, Mario se renseigne sur sa maladie et sur les avantages d’une mobilisation accrue dans sa prise en charge, et, au second, il applique des mesures de modification du comportement afin de se mobiliser davantage.

Êtes-vous d’accord pour participer à ce projet de recherche ?

⭘ Je suis d’accord

⭘ Je ne suis pas d’accord

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Parlez-nous de vous —warfarine et dabigatran

**Parlez-nous de vous**

Dans cette section, nous aimerions vous poser quelques questions simples à votre sujet et au sujet de votre expérience de la FA.

**Si vous préférez ne pas répondre à l’une ou l’autre des questions, veuillez laisser la zone texte vide (pour l’âge, par exemple) ou ne sélectionner aucune des options offertes (pour le sexe, par exemple).**

Quel âge avez-vous ?

Quel est votre sexe ?

⭘ Femme ⭘ Homme

Quel est votre niveau de scolarité ?

⭘ Primaire ⭘ Secondaire ⭘ Collégial ⭘ Universitaire

Quel est votre niveau de compétence en informatique ?

⭘ Bas — J’utilise rarement un téléphone intelligent, une tablette ou un ordinateur

⭘ Moyen — J’utilise régulièrement les fonctions de base d’un téléphone intelligent, d’une tablette ou d’un ordinateur

⭘ Élevé — J’utilise souvent les fonctions avancées d’un téléphone intelligent, d’une tablette ou d’un ordinateur

Depuis combien d’années prenez-vous un anticoagulant ?

Quel anticoagulant prenez-vous ?

⭘ La warfarine

⭘ Un anticoagulant oral direct (AOD) : dabigatran, rivaroxaban, apixaban ou edoxaban

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

En indiquant qu’il prend de la warfarine ou un AOD, le patient orientera la suite des écrans affichés. Il verra seulement les informations liée à la warfarine ou aux AOD, selon qu’il connaît déjà l’anticoagulation à base de warfarine ou d’AOD.

Consignes — warfarine et dabigatran

**Consignes et explications**

Dans les sections suivantes du questionnaire, nous présenterons deux scénarios correspondant à différentes étapes de préparation au changement et vous demanderons d’imaginer comment Mario (présenté à l’écran suivant), le patient hypothétique, peut réagir à différents types d’activités.

Dans chaque scénario, on vous présentera des écrans sélectionnés dans la MPA démo ainsi que des questions liées au scénario et aux écrans (nous avons décidé d’afficher des écrans au lieu d’une démo automatique afin de simplifier le processus de réponse à ce questionnaire).

**N’oubliez pas que, dans les scénarios, nous évaluons comment les activités engendrées par l’application MPA sont censées influencer Mario, et non vous-même.**

De plus, après le second scénario, nous vous poserons quelques questions de nature générale sur l’application MPA et son utilité pour des patients comme vous.

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Scénario de Mario — warfarine

**Mario — notre patient fictif**

Dans tous les scénarios, nous prenons en compte un seul patient, **Mario,** afin de mieux montrer sa progression à travers des stades précis de préparation au changement. Voici les particularités initiales du patient :

* C’est un homme de 65 ans.
* C’est un conducteur d’autobus scolaire à la retraite (diplôme d’études secondaires), il est marié et il a deux enfants vivant dans une autre province.
* On vient de lui diagnostiquer la FA paroxystique, pour laquelle il n’a jamais été hospitalisé.
* Il souffre d’une hypertension mal contrôlée.
* Il a des antécédents familiaux d’accident vasculaire cérébral (AVC).
* Il ne souhaite pas en apprendre davantage sur sa maladie, en plus d’avoir démontré qu’il ne comprend pas le risque sous-jacent d’AVC.
* En raison de ses facteurs de risque d’AVC, on a prescrit à Mario un traitement composé de warfarine pour l’anticoagulation (5 mg par voie orale, une fois par jour) et de métoprolol pour le contrôle du rythme cardiaque (25 mg par voie orale, deux fois par jour). Mario doit demander une analyse sanguine aux trois semaines et consulter un médecin en fonction des résultats du RIN et des effets du traitement anticoagulant.

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Scénario de Mario — AOD

**Mario — notre patient fictif**

Dans tous les scénarios, nous prenons en compte un seul patient, **Mario,** afin de mieux montrer sa progression à travers des stades précis de préparation au changement. Voici les particularités initiales du patient :

* C’est un homme de 65 ans.
* C’est un conducteur d’autobus scolaire à la retraite (diplôme d’études secondaires), il est marié et il a deux enfants vivant dans une autre province.
* On vient de lui diagnostiquer la FA paroxystique, pour laquelle il n’a jamais été hospitalisé.
* Il souffre d’une hypertension mal contrôlée.
* Il a des antécédents familiaux d’accident vasculaire cérébral (AVC).
* Il ne souhaite pas en apprendre davantage sur sa maladie, en plus d’avoir démontré qu’il ne comprend pas le risque sous-jacent d’AVC.
* En raison de ses facteurs de risque d’AVC, on a prescrit à Mario un traitement composé de dabigatran (un AOD) pour l’anticoagulation (150 mg par voie orale, deux fois par jour) et de métoprolol pour le contrôle du rythme cardiaque (25 mg par voie orale, deux fois par jour). Bien que Mario n’ait pas besoin d’analyse sanguine, son médecin lui demande de se rendre dans une clinique de thrombose une fois par mois afin d’évaluer les effets du traitement anticoagulant.

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Scénario 1 — warfarine et dabigatran

**Scénario 1**

Il faut que Mario se mobilise davantage dans ses soins de santé. Il doit donc commencer par apprendre à mieux comprendre sa maladie et l’incidence du traitement anticoagulant sur sa santé. Sa mobilisation se manifeste par la lecture de documents éducatifs pertinents.

Sensibilisation du patient — warfarine

**Section *Sensibilisation du patient***

**<Retour Les faits sur la FA**

**Est-ce que je comprends la FA ?**

La FA est un changement dans le rythme cardiaque au cours duquel la partie du cœur qui contrôle normalement l’activation électrique (le nœud sino-auriculaire) est dépassée par l’activité d’autres parties de l’oreillette gauche ou droite (les oreillettes sont les cavités supérieures, sur les quatre cavités qui composent le cœur). En conséquence, l’activité électrique de l’oreillette devient complètement désordonnée, et le rythme cardiaque (pouls) devient irrégulier.

**Quels sont les symptômes de la FA ?**

Le symptôme le plus courant est la palpitation ou la sensation d’un rythme cardiaque accéléré irrégulier. D’autres symptômes comprennent l’essoufflement (au repos ou pendant l’exercice), les étourdissements, la syncope (une perte de conscience pendant quelques secondes, suivie d’une récupération spontanée), l’épuisement et la fatigue. Aussi, le patient peut ressentir une douleur ou une pression dans la poitrine.

**Notez que la douleur ou la pression dans la poitrine constitue une urgence médicale. Vous êtes peut-être en train de faire une crise cardiaque — demandez de l’aide médicale (composez le 911) immédiatement.**

**<Retour Les faits sur la FA**

**Est-ce que je risque un AVC ?**

La complication la plus grave de la FA est causée par la stagnation du sang dans les oreillettes. Elle favorise la formation de caillots sanguins dans le cœur. Si un caillot se détache, il est souvent entraîné par le flux sanguin vers les artères du cerveau ; c’est ainsi qu’il risque de les obstruer et de causer un AVC.

Le risque d’AVC dépend d’un certain nombre de facteurs et varie d’un patient à un autre, et votre médecin l’évaluera à l’aide d’un certain nombre d’outils de diagnostic. Pour réduire le risque d’AVC, on vous prescrit un anticoagulant.

**Comment puis-je réduire le risque d’AVC ?**

Afin de réduire les risques de formation de caillots sanguins, le médecin prescrit ce que l’on appelle un anticoagulant. « Anti » signifie « contre » et « coaguler » signifie « donner une consistance gélatineuse ou solide ». Par conséquent, on appelle aussi les anticoagulants « éclaircisseurs de sang ».

Il existe deux types courants d’anticoagulants : l’antivitamine K comme la warfarine (Coumadin) et les anticoagulants oraux à action directe (AOD) comme l’apixaban, le dabigatran, l’edoxaban et le rivaroxaban. Les AOD donnent à peu près les mêmes résultats cliniques que la warfarine. Il a été démontré qu’ils présentent un risque d’hémorragie intracrânienne moindre que la warfarine. Toutefois, le principal avantage des AOD est qu’ils ne nécessitent pas une surveillance régulière de leurs effets anticoagulants.

**<Retour Les faits sur l’anticoagulation**

**Pourquoi me prescrit-on la warfarine ?**

La dose quotidienne de warfarine peut varier, et c’est votre médecin, un.e pharmacien.ne, un.e infirmi.er.ère praticien.ne ou une clinique d’anticoagulothérapie qui l’administre. Il faut une analyse sanguine appelée RIN pour s’assurer que la warfarine fonctionne de façon sécuritaire et efficace.

**Vais-je ressentir des effets secondaires ?**

Le médicament anticoagulant n’a pas d’effets secondaires, mais il peut augmenter le risque de saignement ; un médecin évalue donc ce risque avant de commencer un traitement. Les patients qui présentent un risque accru de saignement sont habituellement aussi ceux qui bénéficient le plus de l’anticoagulation pour prévenir l’AVC, et votre médecin tient compte d’un certain nombre de facteurs pour réduire le risque de saignement.

**Comment devrais-je prendre la warfarine ?**

Il faut prendre la warfarine exactement comme elle est prescrite, et la posologie peut varier d’une semaine à une autre. Il faut la prendre à peu près à la même heure, chaque jour. Vous pouvez la prendre en mangeant, à jeun et même avec d’autres médicaments.

**<Retour Modes de vie**

**Devrais-je surveiller mon régime alimentaire ?**

Certains aliments — même des aliments sains — peuvent rendre la warfarine moins efficace, surtout si votre régime est riche en vitamine K. La vitamine K se trouve dans les aliments suivants :

* Les légumes à feuilles vertes comme le chou frisé, les épinards, les feuilles de navet, les feuilles de « chou vert », la bette à cardes, les feuilles de moutarde, le persil, la laitue romaine et la laitue à feuilles vertes.
* Les légumes comme les choux de Bruxelles, le brocoli, le chou-fleur et le chou.
* Le poisson, le foie, la viande, les œufs et les céréales (en plus petite quantité).

La consommation de grandes quantités de ces aliments peut neutraliser les effets de la warfarine. Toutefois, votre médecin peut vous recommander, au lieu de les éliminer de votre régime, d’en manger une quantité constante chaque jour et ajuster votre dose de warfarine en conséquence.

La section *Sensibilisation du patient* permet à Mario de bien comprendre…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Ce qu’est la FA

Les symptômes de la FA

Le risque d’AVC

Les traitements permettant de prévenir l’AVC

La façon dont la FA et son traitement par anticoagulation influent sur son mode de vie

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Sensibilisation du patient — AOD

**Section *Sensibilisation du patient***

**<Retour Les faits sur la FA**

**Est-ce que je comprends la FA ?**

La FA est un changement dans le rythme cardiaque au cours duquel la partie du cœur qui contrôle normalement l’activation électrique (le nœud sino-auriculaire) est dépassée par l’activité d’autres parties de l’oreillette gauche ou droite (les oreillettes sont les cavités supérieures, sur les quatre cavités qui composent le cœur). En conséquence, l’activité électrique de l’oreillette devient complètement désordonnée, et le rythme cardiaque (pouls) devient irrégulier.

**Quels sont les symptômes de la FA ?**

Le symptôme le plus courant est la palpitation ou la sensation d’un rythme cardiaque accéléré irrégulier. D’autres symptômes comprennent l’essoufflement (au repos ou pendant l’exercice), les étourdissements, la syncope (une perte de conscience pendant quelques secondes, suivie d’une récupération spontanée), l’épuisement et la fatigue. Aussi, le patient peut ressentir une douleur ou une pression dans la poitrine.

**Notez que la douleur ou la pression dans la poitrine constitue une urgence médicale. Vous êtes peut-être en train de faire une crise cardiaque — demandez de l’aide médicale (composez le 911) immédiatement.**

**<Retour Les faits sur la FA**

**Est-ce que je risque un AVC ?**

La complication la plus grave de la FA est causée par la stagnation du sang dans les oreillettes. Elle favorise la formation de caillots sanguins dans le cœur. Si un caillot se détache, il est souvent entraîné par le flux sanguin vers les artères du cerveau ; c’est ainsi qu’il risque de les obstruer et de causer un AVC.

Le risque d’AVC dépend d’un certain nombre de facteurs et varie d’un patient à un autre, et votre médecin l’évaluera à l’aide d’un certain nombre d’outils de diagnostic. Pour réduire le risque d’AVC, on vous prescrit un anticoagulant.

**Comment puis-je réduire le risque d’AVC ?**

Afin de réduire les risques de formation de caillots sanguins, le médecin prescrit ce que l’on appelle un anticoagulant. « Anti » signifie « contre » et « coaguler » signifie « donner une consistance gélatineuse ou solide ». Par conséquent, on appelle aussi les anticoagulants « éclaircisseurs de sang ».

Il existe deux types courants d’anticoagulants : l’antivitamine K comme la warfarine (Coumadin) et les anticoagulants oraux à action directe (AOD) comme l’apixaban, le dabigatran, l’edoxaban et le rivaroxaban. Les AOD donnent à peu près les mêmes résultats cliniques que la warfarine. Il a été démontré qu’ils présentent un risque d’hémorragie intracrânienne moindre que la warfarine. Toutefois, le principal avantage des AOD est qu’ils ne nécessitent pas une surveillance régulière de leurs effets anticoagulants.

**<Retour Les faits sur l’anticoagulation**

**Pourquoi me prescrit-on un AOD ?**

L’AOD est une nouvelle catégorie d’anticoagulants qui comprend le dabigatran, le rivaroxaban, l’apixaban et l’edoxaban. Il est très important de prendre l’AOD exactement comme votre médecin l’a prescrit, car son effet antithrombotique diminue rapidement de 12 à 24 heures après la dernière dose. Il est utile si vous devez vous préparer à une opération chirurgicale, mais cause un problème si vous ne le prenez pas de façon régulière, car le risque d’AVC ou de crise cardiaque augmente. Toutefois, si vous oubliez une dose d’AOD, vous ne pouvez pas doubler la dose suivante.

**Vais-je ressentir des effets secondaires ?**

Le médicament anticoagulant n’a pas d’effets secondaires, mais il peut augmenter le risque de saignement ; un médecin évalue donc ce risque avant de commencer un traitement. Les patients qui présentent un risque accru de saignement sont habituellement aussi ceux qui bénéficient le plus de l’anticoagulation pour prévenir l’AVC, et votre médecin tient compte d’un certain nombre de facteurs pour réduire le risque de saignement.

**Et si je prends d’autres médicaments ?**

Les patients qui prennent un AOD doivent éviter de prendre des plantes médicinales contre la dépression ou les symptômes de la ménopause. De plus, il faut éviter d’utiliser de façon prolongée des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens, comme l’aspirine ou l’ibuprofène.

**<Retour Mode de vie**

**Devrais-je surveiller mon régime alimentaire ?**

L’incidence des AOD sur votre régime alimentaire est limitée. Vous devriez faire preuve de modération en buvant des boissons alcoolisées (un seul verre de vin au repas, par exemple). De plus, bien qu’il n’y ait pas de preuve scientifique directe, il serait bon d’éviter le jus de pamplemousse, car il peut nuire à l’AOD (en amoindrir l’effet). Enfin, si on vous a prescrit du dabigatran, vous devriez le prendre aux repas afin de réduire le risque d’avoir l’estomac dérangé.

La section *Sensibilisation du patient* permet à Mario de bien comprendre…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Ce qu’est la FA

Les symptômes de la FA

Le risque d’AVC

Les traitements permettant de prévenir l’AVC

La façon dont la FA et son traitement par anticoagulation influent sur son mode de vie

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Avantages de la mobilisation — warfarine et dabigatran

**Section *Avantages de la mobilisation***

**<Retour Avantages de la mobilisation**

**Ce qu’on entend par mobilisation**

La mobilisation dans la prise en charge de votre maladie entraîne :

1. **Une appropriation** — Vous jouerez le premier rôle dans vos décisions en matière de santé et de soins, y compris le traitement de la FA. Vous vous occuperez de la recherche d’informations sur la maladie, ses traitements possibles et les risques découlant de la dérogation (c’est-à-dire du non-respect du traitement), du suivi lorsque votre état de santé change et de la prise de décisions éclairées.
2. **Une prise de décisions éclairées** — Vous vous renseignerez sur votre état de santé afin de pouvoir faire des choix éclairés sur le traitement de votre FA. Vous saurez quand il faut considérer la possibilité de remplacer ou de modifier votre traitement et en parler à votre médecin. Vous saurez aussi ce que vous devez surveiller ou noter pendant que vous gérez votre santé.
3. **Un engagement** — Vous vous investirez continuellement et prendrez constamment des mesures pour gérer votre FA. Tous les soirs, vous passerez trois minutes avant de vous coucher à déterminer si vous avez pris vos médicaments en respectant la dose prescrite ou si vous avez éprouvé des symptômes de la FA. Ensuite, tous les sept jours, vous passerez sommairement en revue la semaine pour déterminer si vous avez remarqué un changement dans votre état de santé et, le cas échéant, agir en conséquence.

**Avantages de la mobilisation**

**Corps**

**Esprit**

**Relations**

**Félicitations**

Vous commencez à reconnaître différents types de bienfaits susceptibles de découler de votre mobilisation et de votre adhésion au traitement. Il s’agit d’une première étape importante dans laquelle vous aurez fait preuve de votre engagement.

OK

**<Retour Corps**

**Bonne santé**

En diminuant la probabilité d’un AVC, vous vous maintiendrez en bonne santé

☑ Je comprends cet avantage

**Confort**

Vous serez plus à l’aise pour parler de votre santé avec les membres de votre famille et votre équipe de soutien en santé

🞏 Je comprends cet avantage

**<Retour Esprit**

**Optimisme**

Vous vous sentirez plus optimiste quant à votre avenir et profiterez davantage de la vie

🞏 Je comprends cet avantage

**Réduction des coûts des soins de santé**

En suivant l’anticoagulothérapie et en réduisant votre risque d’AVC, vous réduirez les coûts des soins de santé pour vous-même et votre famille.

La section *Avantages de la mobilisation* permet à Mario de bien comprendre…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Les avantages réels de la mobilisation

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Scénario 2 — warfarine

Mario a reconnu la nécessité de s’occuper de sa santé, établi une routine pour la prise de médicaments et consigné dans le calendrier toute révision des doses, s’il en est, communiquée par la clinique de thrombose. Il a l’intention d’établir une routine en mettant sur pied un plan d’action pour s’assurer de prendre la warfarine à la même heure chaque jour.

Scénario 2 — AOD

Mario a reconnu la nécessité de s’occuper de sa santé ; il a établi une routine pour la prise de tous les médicaments. On lui demande de se rendre à la clinique de thrombose seulement aux six ou sept mois. Mario a l’intention d’établir une routine en mettant sur pied un plan d’action et en prenant le dabigatran avant le déjeuner et après le souper, de même qu’en repérant et en aplanissant les obstacles à la pleine participation.

Obstacles à la mobilisation — warfarine et dabigatran

Section *Obstacles à la mobilisation*

**<Retour Obstacles à la mobilisation**

Sélectionnez dans la liste ci-dessous les énoncés avec lesquels vous êtes d’accord et découvrez les mesures à prendre pour atténuer les obstacles qui y sont liés

● Je ne comprends pas très bien ce que mon médecin, mon.ma infirmi.er.ère, ou les gens à ma pharmacie m’ont expliqué jusqu’à maintenant

● Je suis incapable, sans hésiter, de donner le nom de mes médicaments ni de dire à quoi ils servent

● Je crois que tous les médicaments ont des effets secondaires indésirables et que je devrais éviter d’en prendre si possible

● Au fond, je me sens bien. Donc je ne suis pas toujours sûr d’avoir à prendre mes médicaments tous les jours

● Je n’arrive pas à prendre mes médicaments tous les jours, machinalement, à une heure fixe ou à un moment précis

● De manière générale, je me sens mal, parfois découragé et déprimé

● J’ai vraiment besoin d’aide tous les jours (et particulièrement en ce qui concerne les médicaments utilisés dans mon traitement), mais je n’en reçois aucune

**<Retour Obstacles à la mobilisation**

**Je n’arrive pas à prendre mes médicaments tous les jours, machinalement, à une heure fixe ou à un moment précis**

Mesure

Servez-vous de techniques de base pour mettre en place des aide-mémoire (languettes adhésives, calendrier, alertes, etc.) et établir une routine

Astuce

Servez-vous de la fonction calendrier pour établir des alertes pertinentes

La section *Obstacles à la mobilisation*…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Permet à Mario de bien repérer les éventuels obstacles à la mobilisation

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Autoréévaluation — warfarine et dabigatran

Section *Autoréévaluation*

**<Retour Autoréévaluation**

**Cochez tous les énoncés qui vous concernent**

● Je sens que je peux obtenir du soutien pour des soins médicaux et des problèmes de santé lorsque j’en ai besoin

● J’ai été en mesure d’établir une routine pour maintenir un mode de vie sain

⭘ Je peux faire part de mes préoccupations à mon prestateur de soins de santé même lorsqu’il ou elle ne le demande pas

● Je sens que je peux donner suite, à la maison, aux traitements médicaux dont j’ai besoin

● J’ai la volonté nécessaire pour trouver des solutions lorsque mon état de santé évolue ou qu’il présente un problème

⭘ Je sens que, malgré ma condition, je peux vivre pleinement ma vie

● Je sens que le temps que je consacre à la prise en charge de ma condition est bien employé

● Je suis le responsable de la prise en charge de mon état de santé

**<Retour Résumé de l’autoréévaluation**

Voici la note que vous avez obtenue à votre autoréévaluation :

75 %

Félicitations ! Les mesures que vous avez prises commencent à porter leurs fruits. Veuillez persévérer dans vos efforts et reprendre l’autoréévaluation bientôt.

La section *Autoréévaluation…*

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Encourage Mario dans ses efforts de mobilisation

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Plan d’action — warfarine

**Section *Plan d’action***

**<Retour** **Plan d’action** ● Ajouter une action

Appuyez sur un événement pour afficher l’aide-mémoire correspondant

[Générateur de calendrier]

12 h 30 – 12 h 35 | 2 mesures, réalisées à 50 %

**<Retour Aide-mémoire du plan d’action**

Date 2018-06-11

Heure de début 12 h 30

Temps nécessaire 5 minutes

Prendre ½ comprimé avant le dîner

● Demander une analyse sanguine afin de vérifier le RIN

**Notes**

Consignez la façon dont vous avez pris vos mesures

La section *Plan d’action…*

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Aide Mario à établir une routine

Aide Mario à renforcer un comportement positif grâce aux aide-mémoire

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Plan d’action — AOD

**Section *Plan d’action***

**<Retour Plan d’action**  ● Ajouter une action

Appuyez sur un événement pour afficher l’aide-mémoire correspondant

[Générateur de calendrier]

12 h 30 – 12 h 35 | 2 mesures, réalisées à 50 %

**<Retour Aide-mémoire du plan d’action**

Date 2018-06-11

Heure de début 12 h 30

Temps nécessaire 5 minutes

●Prendre 1 capsule de dabigatran

Remplacer le jus de pamplemousse par de l’eau

**Note**

Consignez la façon dont vous avez pris vos mesures

La section *Plan d’action…*

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Aide Mario à établir une routine

Aide Mario à renforcer un comportement positif grâce aux aide-mémoire

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Résumé quotidien — warfarine

**Section *Résumé quotidien***

**Résumé quotidien**

COMMENT VOUS SENTEZ-VOUS AUJOURD’HUI ?

VOTRE INDICE DE MOBILISATION

53 %

Il est encore possible d’améliorer votre indice de mobilisation d’aujourd’hui. Cliquez sur le bouton ci-dessous pour procéder.

**Améliorez votre indice de mobilisation**

J’AI PRIS LA BONNE DOSE

**Warfarine**

1 comprimé de 5 mg, 1 fois par jour

**Métoprolol**

1 comprimé de 25 mg, 2 fois par jour

J’AI CONSOMMÉ LA BONNE QUANTITÉ

Vitamine K

Le patient déplace le curseur sur la barre de défilement pour indiquer comment il se sent aujourd’hui, sur une échelle allant de « plutôt mal » (indiqué par un nuage) à « très bien » (indiqué par un soleil).

Ci-dessous, vous verrez l’indice quotidien de Mario, s’appuyant sur son comportement de renforcement de la mobilisation, qui comprend la lecture de documents éducatifs sur la FA, la prise des médicaments, ainsi que le respect du régime alimentaire et des exigences de déclaration, la déclaration des symptômes et le recours aux activités de modification du comportement de la MPA, comme les *Avantages de la mobilisation* ou le *Plan d’action.* En cliquant sur le bouton vert, le patient découvrira comment prendre ces mesures.

Vous verrez également que Mario a signalé qu’il prend sa dose quotidienne de warfarine et qu’il a manqué une des deux doses de métoprolol. Il a également indiqué qu’il suit son régime alimentaire (qui suggère une quantité de vitamine K à consommer).

La section *Résumé quotidien*…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Est utile pour Mario

Présente les informations d’une façon que Mario trouve facile à comprendre

Permet à Mario de réfléchir à la prise en charge de sa maladie

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Résumé quotidien — AOD

**Section *Résumé quotidien***

**<Retour Résumé quotidien**

COMMENT VOUS SENTEZ-VOUS AUJOURD’HUI ?

VOTRE INDICE DE MOBILISATION

35 %

Il est encore possible d’améliorer votre indice de mobilisation d’aujourd’hui. Cliquez sur le bouton ci-dessous pour procéder.

**Améliorez votre indice de mobilisation**

J’AI PRIS LA BONNE DOSE

**Dabigatran**

1 capsule de 150 mg, 2 fois par jour

**Métoprolol**

1 comprimé de 25 mg, 2 fois par jour

J’AI CONSOMMÉ LA BONNE QUANTITÉ

Jus de pamplemousse

Le patient déplace le curseur sur la barre de défilement pour indiquer comment il se sent aujourd’hui, sur une échelle allant de plutôt mal (indiqué par un nuage) à très bien (indiqué par un soleil).

Ci-dessous, vous verrez l’indice quotidien de Mario, s’appuyant sur son comportement de renforcement de la mobilisation, qui comprend la lecture de documents éducatifs sur la FA, la prise des médicaments, ainsi que le respect du régime alimentaire et des exigences de déclaration, la déclaration des symptômes et le recours aux activités de modification du comportement de la MPA, comme les *Avantages de la mobilisation* ou le *Plan d’action.* En cliquant sur le bouton vert, le patient découvrira comment prendre ces mesures.

Vous verrez également que Mario a signalé qu’il prend ses deux doses quotidiennes de dabigatran et qu’il a manqué une des deux doses de métoprolol. Il a également indiqué qu’il suit son régime alimentaire (qui interdit le jus de pamplemousse).

La section *Résumé quotidien*…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Est utile pour Mario

Présente les informations d’une façon que Mario trouve facile à comprendre

Permet à Mario de réfléchir à la prise en charge de sa maladie

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Résumé hebdomadaire — warfarine et dabigatran

**Section *Résumé hebdomadaire***

**<Retour Résumé hebdomadaire**

Mobilisation hebdomadaire

Vous 68

Semblables 77

0 20 40 60 80 100

Mobilisation chaque jour et façon de se sentir globalement

Mobilisation Façon de se sentir

100 80 60 40 20 0

[60/23 | 62/50 | 75/72 | 60/60 | 67/59 | 93/70 | 96/60]

Dim. Lun. Mar. Mer. Jeu. Ven. Sam.

Détails sur la mobilisation hebdomadaire

Médicaments 89

Régime alimentaire 57

Déclaration des symptômes 62

Éducation 74

Modification du comportement 57

0 50 100

La partie supérieure de l’écran *Résumé hebdomadaire* montre l’indice de mobilisation hebdomadaire de Mario et l’indice moyen d’autres patients atteints de la FA ; vous pouvez donc voir comment Mario s’en sort par rapport à ses semblables.

En dessous, nous traçons la progression, au cours de la dernière semaine, de l’indice de mobilisation quotidien de Mario (en vert) et de la façon dont il se sent globalement, selon lui (en orange). Vous pouvez voir s’ils correspondent.

Le diagramme à barres dans le bas de l’écran montre l’indice hebdomadaire moyen des différentes mesures de mobilisation : l’adhésion au traitement recommandé (les médicaments), le régime alimentaire, la déclaration des symptômes, la consultation des documents éducatifs sur la FA et les activités de modification du comportement.

La section *Résumé hebdomadaire*…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Est utile pour Mario

Présente les informations d’une façon que Mario trouve facile à comprendre

Permet à Mario de réfléchir à la prise en charge de sa maladie

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Rétroaction générale — warfarine et dabigatran

**Rétroaction générale sur l’application MPA**

Après avoir vu la MPA démo et interagi avec elle, veuillez répondre aux questions suivantes sur l’application que nous projetons de mettre au point.

Considérez-vous que les personnes atteintes de la FA…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Trouveront que l’objectif de l’appli MPA est bien défini ?

Trouveront que l’appli MPA est éducative ?

Seront plus motivées lorsqu’elles recourent à l’appli MPA ?

Seront encouragées à se concentrer sur leur FA, c’est-à-dire à assumer la prise en charge de leur maladie ?

Si la mise au point de l’appli MPA était terminée, croyez-vous que…

Pas du tout d’accord | Pas d’accord | Ni d’accord ni en désaccord | D’accord | Tout à fait d’accord

Vous la recommanderiez à un ami ou à un membre de votre famille ?

Vous l’achèteriez pour vous-même ?

Les médecins devraient la « prescrire » aux patients atteints de la FA ?

À quel appareil devrait-on destiner l’appli MPA complète ?

🞏 Téléphone intelligent

🞏 Tablette

🞏 PC (ordinateur de bureau ou portatif)

🞏 Télévision intelligente

En vous appuyant sur les scénarios de Mario et les saisies d’écran de la MPA, pouvez-vous indiquer les aspects de l’appli qui laissent à désirer ? Veuillez cocher toutes les cases appropriées.

🞏 Structure

🞏 Soutien à la modification du comportement

🞏 Sérieux des documents éducatifs

🞏 Variété des documents éducatifs

🞏 Rapports et résumés

Si vous avez des commentaires ou des recommandations sur l’appli MPA, veuillez les formuler dans l’encadré ci-dessous.

Progression dans le sondage

0 % — 100 %

Rétroaction sur la mobilisation — warfarine et dabigatran

Dans les scénarios précédents, les écrans de la MPA et les questions qui y sont liées font référence à la ***mobilisation*** des patients.

Nous aimerions connaître votre opinion personnelle sur les aspects suivants de la mobilisation.

Vous considérez-vous comme un patient mobilisé ?

⭘ Oui ⭘ Non ⭘ Ne sais pas

Qu’est-ce que *patient mobilisé* signifie pour vous ?

Y a-t-il des activités que vous menez régulièrement en tant que patient mobilisé ? Quels avantages en découlent, selon vous ?