

Nom du patient :

Date de naissance : / /

Prénom :

Date de l'examen : / /

I n t e r m i t t e n t C a t h e r i z a t i o n A d h e r e n c e S c a l e (**I C A S**)

	Oui	Non
Vous arrive-t-il parfois d'oublier d'effectuer vos auto-sondages ?	1	0
Parfois certaines personnes n'effectuent pas leurs sondages pour d'autres raisons qu'un oubli. En pensant aux deux dernières semaines, y'a-t-il eu des jours ou vous n'avez pas effectué vos auto-sondages ?	1	0
Vous est-il déjà arrivé de diminuer la fréquence ou d'arrêter d'effectuer vos auto-sondages sans en informer votre médecin, parce que vous vous sentiez moins bien en les poursuivant ?	1	0
Lorsque vous voyagez ou que vous quittez la maison, vous arrive-t-il d'oublier d'emporter vos sondes pour vous sonder ?	1	0
Concernant la journée d'hier, vous êtes vous sondé suivant la fréquence prescrite ?	1	0
Quand vous ressentez beaucoup moins, voire plus du tout vos symptômes, vous arrive-t-il parfois d'arrêter ou de diminuer vos auto-sondages ?	1	0
Le fait de devoir se sonder tous les jours représente un réel inconvénient pour certaines personnes. Vous arrive –t-il parfois d'être contrarié(e) par le fait d'avoir à respecter la pratique et le rythme des auto-sondages ?	1	0

	Jamais/ rarement	De temps en temps	Parfois	Régulièrement	Tout le temps
Vous arrive –t-il d'avoir des difficultés à vous rappeler d'effectuer les auto-sondages et de respecter le nombre prescrit ?	0	0,25	0,5	0,75	1

Score total : _____

- 0 = Forte adhérence
- 1-2 = Adhérence moyenne
- 3-8 = Faible adhérence