

Cher(e) confrère ou consœur,

Dans le cadre d'un travail universitaire en médecine générale, nous réalisons une étude sur les perceptions interculturelles des codes non verbaux du médecin et leur impact sur la relation patient-médecin.

Ce questionnaire est anonyme et ne recueille aucune donnée nominative.

- Participation volontaire
- Durée : environ 5–10 minutes
- Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données

Pour toute question, vous pouvez contacter la responsable de l'étude :

Dalila GAHFEZ – dalila.gahfez@gmail.com

En cochant cette case, je consens à participer anonymement à l'étude :

- Oui, je consens  
 Non, je ne souhaite pas participer

#### Profil professionnelle

- Âge : (réponse courte)
- Genre :  Femme  Homme  Autre / Préfère ne pas dire
- Nombre d'années d'exercice :  ≤ 5  6–15  > 15
- Mode d'exercice :  Libéral  Salarié  Mixte
- Département d'exercice : (réponse courte)
- Structure d'exercice :  
 Cabinet individuel  Maison de santé pluriprofessionnelle  Centre de santé  Hôpital  Autre : \_\_\_\_\_
- Territoire d'exercice :  Urbain  Périurbain  Rural
- Durée moyenne d'une consultation :  < 15 min  15–25 min  > 25 min
- Formation complémentaire :  Aucune  Santé publique  Ethnomédecine  Autre : \_\_\_\_\_
- Participation à des actions auprès de publics migrants :  Oui  Non

#### Degré d'interculturalité dans la pratique

- % estimé de patients allophones dans votre patientèle : (réponse courte)
- % estimé de patients nés hors de France : (réponse courte)
- A vécu ≥ 6 mois à l'étranger ?  Oui  Non
- Parle ≥ 2 langues ?  Oui  Non
- Né(e) hors de France ?  Oui  Non
- Dans votre pratique, rencontrez-vous des situations où les différences culturelles influencent directement la consultation ?  
 Jamais  Rarement  Souvent  Très souvent

#### L'humilité culturelle et la communication non verbale

Merci d'indiquer votre degré d'accord avec les affirmations suivantes (0 = pas du tout d'accord ; 10 = tout à fait d'accord).

##### Communication et compréhension

- J'explore les croyances et attentes du patient à propos de sa maladie.
- J'utilise un langage clair et simple (métaphores, schémas, reformulations).
- Je prends plus de temps pour expliquer et vérifier la compréhension du patient.
- Je m'assure que le plan de soins est coconstruit et acceptable pour le patient.
- Quand la barrière de langue est significative, je recours à un interprète.
- Je me sens compétent(e) pour conduire une consultation avec interprète.

##### Communication non verbale

- J'ajuste ma posture et la distance interpersonnelle aux préférences du patient.
- Mon contact visuel est adapté (ni insistant, ni fuyant).
- J'explique tout toucher clinique et je demande le consentement explicite.
- Je m'adapte aux situations de pudeur (paravents, drapage, présence d'une tierce personne si souhaitée).

##### Attitude et ouverture culturelle

- Je me sens à l'aise pour parler des pratiques traditionnelles ou remèdes du patient.
- Je reconnais mes limites de connaissance concernant d'autres cultures.
- Je suis conscient(e) de mes biais culturels et j'essaie de les corriger.
- Je m'intéresse activement aux pratiques et croyances de mes patients.
- Je me montre ouvert(e) à apprendre des patients et de leurs familles.

#### Ressources et organisation

- Je connais les ressources locales (PASS, médiateurs, associations, traducteurs).
- Je dispose de supports d'information traduits ou visuels.
- Mon organisation (temps, équipe, circuit) permet un minimum d'adaptation interculturelle.
- Je pense qu'une formation sur la communication interculturelle serait utile en médecine générale.

#### Situations sensibles

- En situation de santé mentale, violence ou sexualité, j'adapte mon approche au contexte culturel.
- J'aborde respectueusement les objections culturelles au traitement et cherche des compromis sûrs.
- Je respecte la confidentialité et les rôles familiaux tout en préservant l'autonomie du patient.
- Je me sens compétent(e) pour gérer une situation interculturelle complexe.
- Je suis motivé(e) à me former davantage à l'interculturalité.

#### Auto-évaluation globale

D'après vos réponses précédentes, comment évalueriez-vous globalement votre capacité à prendre en compte les différences culturelles et les codes non verbaux dans votre pratique quotidienne ?

(0 = aucune compétence perçue ; 10 = compétence très élevée)

Merci sincèrement pour votre participation !

Vos réponses contribueront à une meilleure compréhension des compétences interculturelles et de la communication non verbale en médecine générale.