

# Étude sur l'adhésion thérapeutique des adolescents atteints de scoliose idiopathique



Cher(e) kinésithérapeute,  
Vous prenez en soin des adolescents atteints de scoliose idiopathique.

L'objectif de ce questionnaire est de déterminer quels sont les moyens mis en place par les kinésithérapeutes pour favoriser l'adhésion thérapeutique des adolescents atteints de scoliose idiopathique, ainsi que la fréquence de leur utilisation et l'efficacité perçue de ces stratégies.

Nous vous proposons de participer à cette étude en remplissant un questionnaire anonyme qui prendra moins de 10 minutes de votre temps. Ce questionnaire est composé de 7 sections et de 38 questions. Vos réponses sont précieuses pour la réalisation de ce travail de recherche et nous vous remercions par avance pour votre participation.

Les données recueillies sont **anonymisées**.

Respect du règlement général sur la protection des données (RGPD) : Ce questionnaire respecte le Règlement Général sur la Protection des Données. Les informations suivantes vous sont communiquées conformément à cette réglementation.

Type de données collectées : avis personnel, ressenti, expérience...

Personne ayant accès aux données : Romane Millard - étudiante en masso-kinésithérapie / Christine Virlogeux - directrice de mémoire

Adresse mail : [romane.millard.memoire@gmail.com](mailto:romane.millard.memoire@gmail.com)

Périodes de stockage : les données seront conservées jusqu'à la fin de la réalisation de mon mémoire elles seront ensuite archivées selon la loi en vigueur.

Droits d'accès, de rectification, d'opposition, à l'effacement, à la limitation du traitement : à tout moment vous êtes libre de demander à consulter vos données recueillies, à les rectifier, vous opposer à leur traitement ou de demander à les effacer. Il vous suffit de contacter Romane Millard par mail : [romane.millard.memoire@gmail.com](mailto:romane.millard.memoire@gmail.com). Votre code d'anonymisation composé de trois lettres et trois chiffres, choisi lors de la 2ème question du questionnaire, vous sera demandé.

Le caractère facultatif de la participation : la participation à ce questionnaire ne revêt aucun caractère obligatoire, vous êtes libre de participer ou non à ce travail.

Aucune donnée collectée ne sera transférée hors de l'Union européenne.

Merci pour votre participation !

## Recueil du consentement

1. Acceptez-vous de participer à cette étude ? \*

☐ Oui, j'accepte de participer

☐ Non

2. Dans cette section, vous êtes invité.e à choisir un code d'anonymisation composé de trois lettres et trois chiffres. Ce code vous garantit l'anonymat, il vous assure qu'aucune information personnelle susceptible de vous identifier ne sera utilisée. \*

3. Avez-vous pris en charge au moins un adolescent atteint de scoliose idiopathique au cours des 12 derniers mois ? \*

☐ Oui

☐ Non

## Identité personnelle et professionnelle

4. Quel est votre âge ? \*

- ☐ 20 - 30 ans
- ☐ 30 - 40 ans
- ☐ 40 - 50 ans
- ☐ 50 - 60 ans
- ☐ 60 ans et plus

5. Depuis combien de temps exercez-vous ? \*

- ☐ Moins de 5 ans
- ☐ 5 - 10 ans
- ☐ 10 - 20 ans
- ☐ 20 - 30 ans
- ☐ Plus de 30 ans

6. Actuellement, quel est votre mode d'exercice ? \*

- ☐ Cabinet libéral
- ☐ Hôpital
- ☐ Centre de rééducation
- ☐ Mixte

7. Quel pourcentage de votre patientèle est constitué d'adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ Moins de 5%
- ☐ 5 - 10%
- ☐ 10 - 25%
- ☐ 25 - 50%
- ☐ Plus de 50%

## Contexte prise en charge

8. Combien d'adolescents atteints de scoliose idiopathique avez-vous suivis au cours de l'année écoulée ? \*

- ☐ 1 à 5
- ☐ 6 à 10
- ☐ 11 à 20
- ☐ Plus de 20

9. Avez-vous suivi une formation spécifique sur la prise en charge des scolioses idiopathiques ? \*

- ☐ Oui
- ☐ Non

10. Depuis combien d'années prenez-vous en charge des adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

11. Avec quels professionnels collaborez-vous dans la prise en charge des adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ Médecin généraliste
- ☐ Médecin spécialiste
- ☐ Psychologue
- ☐ Autre kinésithérapeute
- ☐ Je travaille seul.e
- ☐ Autre

12. Connaissez-vous les recommandations de la SOSORT ? \*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ J'en ai déjà entendu parler

13. Connaissez-vous les recommandations de la HAS ? \*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ J'en ai déjà entendu parler

## Outils de suivi et perception de l'adhésion

14. Quels outils et méthodes utilisez-vous pour suivre l'adhésion thérapeutique des adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ Carnet de suivi
- ☐ Application mobile
- ☐ Questionnaire d'évaluation
- ☐ Suivi par l'entourage
- ☐ Aucun outil spécifique
- ☐ Autre

15. Selon vous, quel pourcentage de vos patients adolescents atteints de scoliose idiopathique présente une bonne adhésion thérapeutique ? \*

- ☐ Moins de 25%
- ☐ 25 - 50%
- ☐ 50 - 75%
- ☐ Plus de 75%

## Pratique des masseurs kinésithérapeutes

16. Sur une échelle de 1 à 10, à quel point considérez-vous l'adhésion thérapeutique comme un enjeu important dans la prise en charge des adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout important

Extrêmement  
important

17. Parmi les stratégies suivantes, lesquelles utilisez-vous pour favoriser l'adhésion thérapeutique de vos patients atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ Éducation thérapeutique du patient
- ☐ Individualisation du traitement (ajuster les (RDV) traitement aux contraintes scolaires, sportives, sociales)
- ☐ Décision partagée (impliquer l'adolescent dans les choix)
- ☐ Implication de la famille
- ☐ Suivi régulier (RDV rapprochés pour maintenir la motivation)
- ☐ Fixation d'objectifs progressifs
- ☐ Écoute et soutien psychologique
- ☐ Outils de suivi (carnets, applications)
- ☐ Respecter le temps des vacances, semaines sans RDV
- ☐ Autre

18. À quelle fréquence utilisez-vous les stratégies suivantes ? \*

|                         | Jamais                | Rarement              | Parfois               | Souvent               | Systématiquement      |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Éducation thérapeutique | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|                                                    |                       |                       |                       |                       |                       |
|----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Individualisation du traitement                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Décision partagée                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Implication de la famille                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Suivi régulier                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fixation d'objectifs progressifs                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Écoute et soutien psychologique                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Outils de suivi (carnets, applications)            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Respecter le temps des vacances, semaines sans RDV | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

19. Sur une échelle de 1 à 10, comment évaluez-vous l'efficacité des 9 stratégies suivantes pour favoriser l'adhésion thérapeutique ? Répondez pour chacune des thématiques suivantes \*

Éducation thérapeutique du patient

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

20. Individualisation du traitement \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

21. Décision partagée \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

22. Implication de la famille \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

## 23. Suivi régulier \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

## 24. Fixation d'objectifs progressifs \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

## 25. Soutien psychologique \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

## 26. Outils de suivi (carnets, applications) \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

## 27. Respecter le temps des vacances, semaines sans RDV \*

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

Pas du tout efficace

Très efficace

## 28. Adaptez-vous vos stratégies pour favoriser l'adhésion thérapeutique en fonction du moment de la prise en charge de l'adolescent ? \*

☐ Oui☐ Non

29. Si oui, à quels moments adaptez-vous le plus vos stratégies ? \*

- ☐ Au début de la prise en charge kinésithérapique
- ☐ Lors de la mise en place du traitement orthopédique
- ☐ En cas de baisse d'adhésion
- ☐ À chaque rentrée scolaire après une période de vacances
- ☐ Au cours du suivi à long terme (plusieurs années)
- ☐ En fin de traitement
- ☐ Autre

30. Selon vous, classez les stratégies suivantes visant à favoriser l'adhésion thérapeutique de la plus efficace à la moins efficace ? \*

|                                    |
|------------------------------------|
| Éducation thérapeutique du patient |
| Individualisation du traitement    |
| Décision partagée                  |
| Implication de la famille          |
| Suivi régulier                     |
| Fixations d'objectifs progressifs  |
| Écoute et soutien psychologique    |

Outils de suivi (carnets, applications)

Respecter le temps des vacances, semaines sans RDV

## Évolution de l'adhésion thérapeutique

31. Parmi les patients que vous suivez, avez-vous observé une amélioration de l'adhésion thérapeutique grâce aux stratégies mises en place ? \*

- ☐ Oui, de manière significative
- ☐ Oui, légèrement
- ☐ Pas de différence notable
- ☐ Difficile à évaluer
- ☐ Je ne souhaite pas répondre

32. Si oui, pouvez-vous décrire les changements observés chez vos patients (comportements, attitudes, résultats) ? \*

33. Au cours de vos années d'exercice, avez-vous modifié votre manière de favoriser l'adhésion thérapeutique chez les adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ Oui, de manière importante
- ☐ Oui légèrement
- ☐ Non, ma pratique est restée similaire
- ☐ Je n'ai pas assez de recul

34. Si oui, quelle principale modification avez-vous observé dans votre pratique ? \*

## Difficultés et obstacle à l'adhésion thérapeutique

35. Selon votre expérience, quel est l'obstacle principal à l'adhésion thérapeutique chez les adolescents (âgés de 10 à 19 ans) atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ Manque de motivation
- ☐ Image corporelle
- ☐ Difficultés de compréhension du traitement
- ☐ Manque de soutien familial
- ☐ Contraintes scolaires
- ☐ Compréhension de l'évolution de la scoliose
- ☐ Autre

36. Quelle est selon vous la principale difficulté pour améliorer l'adhésion thérapeutique chez ces patients ? \*

- ☐ Manque de temps en consultation
- ☐ Manque d'outils adaptés
- ☐ Manque d'implication familiale
- ☐ Difficultés psychologiques de l'adolescent
- ☐ Manque de coordination entre professionnels
- ☐ Choix thérapeutique en fonction des préférences de l'adolescent
- ☐ Autre

37. Selon vous, à partir de quel âge l'adhésion thérapeutique devient elle la plus difficile chez les adolescents atteints de scoliose idiopathique ? \*

- ☐ 10 - 12 ans
- ☐ 12 - 14 ans
- ☐ 14 - 16 ans
- ☐ 16 - 19 ans
- ☐ Pas de différence selon l'âge