### **Annexe 1. Sondage**

**SECTION 1 : QUESTIONS SUR VOUS ET VOTRE PRATIQUE**

1. Quel est votre sexe?
   1. Homme
   2. Femme
   3. Autre
2. À quel groupe d’âge appartenez-vous?
   1. 20-30
   2. 31-40
   3. 41-50
   4. 51-60
   5. Plus de 60
3. Depuis combien de temps pratiquez-vous comme médecin de famille? \_\_\_\_\_
   1. À votre GMF? \_\_\_\_\_
4. Quels autres professionnels offrent des services dans votre GMF et combien?
   1. Médecin
   2. Infirmière (clinicienne, auxiliaire ou praticienne)
   3. Travailleur social
   4. Pharmacien
   5. Ergothérapeute
   6. Physiothérapeute
   7. Autre
5. Combien de patients voyez-vous personnellement (votre caseload)?
   1. Moins de 500
   2. 500-750
   3. 751-1000
   4. 1001-1500
   5. Plus de 1500
6. Vous arrive-t-il, à vous ou à quelqu’un dans votre GMF, de procéder au dépistage de conducteurs à risque?
   1. Oui
   2. Non
7. Combien de patients avez-vous évalués/interrogés sur leur aptitude à conduire durant la dernière année?
   1. 0
   2. 1-5
   3. 5-10
   4. 11-15
   5. 16-20
   6. Plus de 20
8. Combien de patients avez-vous signalés à la SAAQ durant la dernière année?
   1. 0
   2. 1-5
   3. 5-10
   4. 11-15
   5. 16-20
   6. Plus de 20
9. Combien de temps dure généralement votre évaluation/entrevue sur l’aptitude à conduire?
   1. Moins de 10 min
   2. 10-15 min.
   3. 15-30 min.
   4. 30-60 min.
   5. Plus de 60 min.

**SECTION 2 : QUESTIONS SUR VOS ATTITUDES**

**Les énoncés suivants décrivent des attitudes face au dépistage de conducteurs à risque. Veuillez indiquer votre opinion pour chaque énoncé.**

**(Fortement d’accord, D’accord, Pas en accord ni en désaccord, Désaccord, Fortement en désaccord, Pas d’opinion)**

1. Le dépistage des conducteurs à risque est important.
2. J’ai confiance en mes compétences pour dépister les conducteurs à risque.
3. Les médecins sont les professionnels les plus qualifiés pour identifier et évaluer les conducteurs à risque.
4. Signaler un patient que je considère à risque de conduire nuit à la relation thérapeutique avec mon patient.
5. Révoquer le permis de conduire d’un patient a des conséquences trop importantes sur sa vie quotidienne par rapport au risque associé au maintien de son permis.

**SECTION 3 : QUESTIONS SUR VOS PRATIQUES**

**Les énoncés suivants portent sur vos habitudes de pratique relatives au dépistage des conducteurs à risque et à leur signalement. Veuillez indiquer la fréquence d’occurrence pour chaque énoncé.**

**(Toujours, Souvent, Parfois, Rarement, Jamais, N/A)**

1. Je connais les habitudes de conduite automobile de mes patients.
2. Je fais moi-même les évaluations de dépistage des conducteurs à risque.
3. S'il vous arrive de référer des patients en lien avec l'évaluation de leurs aptitudes à conduire, à quel(s) professionnel(s) les référez-vous?
   * 1. Infirmière
     2. Ergothérapeute
     3. Optométriste
     4. Psychologue
4. Je réfère mes patients pour une évaluation des aptitudes à conduire sur la route quand je suis incertain de leurs aptitudes à la conduite automobile.
5. J’ai déjà ressenti de la pression de la part d’un patient ou de sa famille afin que je reconsidère ma décision de le référer pour une évaluation ou de le signaler à la SAAQ.
6. Les patients, pour lesquels j’ai fait un signalement à la SAAQ, ont changé de médecin.

**SECTION 4 : QUESTIONS SUR VOTRE PERSPECTIVE QUANT AU RÔLE DE L’ERGOTHÉRAPEUTE**

**Les énoncés suivants décrivent des perspectives et des attitudes face au rôle de l’ergothérapeute dans le domaine du dépistage de conducteurs à risque. Veuillez indiquer votre opinion pour chaque énoncé.**

**(Fortement d’accord, D’accord, Pas en accord ni en désaccord, Désaccord, Fortement en désaccord, Pas d’opinion)**

1. Je connais le rôle des ergothérapeutes dans le domaine du dépistage et de l’évaluation des aptitudes à la conduite automobile.
2. Les ergothérapeutes auraient leur place en GMF pour contribuer au dépistage des conducteurs à risque.
3. Les ergothérapeutes auraient leur place en GMF pour favoriser le maintien de l’aptitude à conduire des personnes qui présentent de certaines difficultés.
4. Les ergothérapeutes auraient leur place en GMF pour faciliter l’adaptation après la perte du permis de conduire d’un patient afin de maintenir sa mobilité et sa participation sociale.
5. La présence d’un ergothérapeute en GMF améliorerait le travail en équipe interprofessionnelle pour intervenir sur les aptitudes à conduire de mes patients.
6. Je me sentirais à l’aise de déléguer le dépistage des conducteurs à risque à un ergothérapeute.
7. Si j’avais accès au rapport de l’aptitude à conduire d’un ergothérapeute, je serais plus confiant dans ma prise de décision partagée avec mon patient.
8. Si j’avais accès au rapport de l’aptitude à conduire d’un ergothérapeute, je serais plus confiant dans ma prise de décision quant à signaler mon patient à la SAAQ.

**SECTION 5 : COMMENTAIRES (FACULTATIF)**

**Vous pouvez nous faire parvenir tous autres commentaires pertinents en lien avec la question de recherche.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_