

**Questionario sulla soddisfazione per la terapia del diabete
(cambiamento): Adolescenti
(DTSQc Adolescente)**

Nelle ultime settimane/Negli ultimi mesi hai preso parte ad uno studio (clinico) sulla terapia del diabete. È possibile che all'inizio dello studio la tua terapia sia stata cambiata.

La terapia include:

- farmaci**
- controlli della glicemia**
- eventuali requisiti alimentari**

Vorremmo conoscere le tue impressioni sulla terapia attuale. Le seguenti domande ti chiedono di confrontarla con quella che seguivi prima dell'inizio dello studio.

Sulla scala di giudizio riportata sotto ogni domanda, fai un cerchietto attorno a un numero da 3 (per es. molto più soddisfatto/a adesso) a -3 (per es. molto meno soddisfatto/a adesso). Se non hai notato alcun cambiamento fai un cerchietto attorno allo '0'.

Continua alla pagina successiva ...

1. Quanto sei soddisfatto/a della tua attuale terapia?

molto più soddisfatto/a adesso	3	2	1	0	-1	-2	-3	molto meno soddisfatto/a adesso
--------------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	---------------------------------------

2. In che misura ti sembra che il tuo diabete sia stato tenuto sotto controllo negli ultimi tempi?

controllato molto di più adesso	3	2	1	0	-1	-2	-3	controllato molto meno adesso
------------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	----------------------------------

3. Quante volte negli ultimi tempi ti è sembrato che la tua glicemia fosse troppo alta?

molto più spesso adesso	3	2	1	0	-1	-2	-3	molto meno spesso adesso
----------------------------	---	---	---	---	----	----	----	-----------------------------

For information only