

## Questionnaire de satisfaction quant au traitement du diabète (Changement) : Adolescent (DTSQc Teen)

**Au cours des dernières semaines/derniers mois, tu as participé à une étude sur le traitement du diabète. Il est possible que ton traitement ait été modifié lorsque l'étude a commencé.**

**Ce traitement comprend :**

- des médicaments**
- la surveillance de la glycémie**
- des règles d'alimentation**

**Nous aimerions que tu nous dises ce que tu penses de ton traitement actuel. Les questions suivantes te demandent de le comparer au traitement qui t'était prescrit avant le début de l'étude.**

**Sur l'échelle située sous chaque question, merci d'entourer un seul chiffre de 3 (par exemple « beaucoup plus satisfait(e) à présent ») à -3 (par exemple « beaucoup moins satisfait(e) à présent »). Si tu n'as constaté aucun changement, merci d'entourer « 0 ».**

*Suite page suivante...*

1. Dans quelle mesure es-tu satisfait(e) de ton traitement actuel ?
- |                                      |   |   |   |   |    |    |    |                                       |
|--------------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|---------------------------------------|
| beaucoup plus satisfait(e) à présent | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | beaucoup moins satisfait(e) à présent |
|--------------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|---------------------------------------|
2. Récemment, dans quelle mesure as-tu eu l'impression que ton diabète est équilibré ?
- |                                    |   |   |   |   |    |    |    |   |
|------------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|---|
| beaucoup mieux équilibré à présent | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | beaucoup moins bien équilibré à présent |
|------------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|---|
3. Avec quelle fréquence as-tu eu l'impression que ta glycémie a atteint un niveau trop élevé récemment ?
- |                                 |   |   |   |   |    |    |    |                                  |
|---------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----------------------------------|
| beaucoup plus souvent à présent | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | beaucoup moins souvent à présent |
|---------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----------------------------------|
4. Avec quelle fréquence as-tu eu l'impression que ta glycémie a atteint un niveau trop bas récemment ?
- |                                 |   |   |   |   |    |    |    |                                  |
|---------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----------------------------------|
| beaucoup plus souvent à présent | 3 | 2 | 1 | 0 | -1 | -2 | -3 | beaucoup moins souvent à présent |
|---------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----------------------------------|

For information only