

**Les questions suivantes portent sur la manière dont vous vivez le traitement reçu pour votre maladie oculaire.**

**Votre traitement pour les yeux peut comprendre :**

- **des médicaments (comprimés, gouttes pour les yeux, etc.) ;**
- **des visites de contrôle dans un service ou un cabinet d'ophtalmologie ;**
- **des séances de traitement dans un service ou un cabinet d'ophtalmologie.**

**Dans ce questionnaire, on vous demande de :**

- **penser au traitement pour les yeux que vous avez reçu dernièrement ;**
- **penser uniquement au traitement reçu pour votre maladie oculaire, et pas aux traitements reçus pour une myopie, une hypermétropie ou tout autre problème corrigé par le port de lunettes ;**
- **répondre à chaque question en mettant un « X » dans l'une des cases numérotées de 6 à 0 (ou, parfois, de 7 à 0).**

1. De manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) du traitement reçu pour votre maladie oculaire ?

- 6 très satisfait(e) ..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 très mécontent(e)..... 0

2. Dans quelle mesure avez-vous l'impression que le traitement reçu pour votre maladie oculaire est efficace ?

- 6 très efficace ..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 totalement inefficace ..... 0

This copy is for information only - for use, please contact Professor Bradley