

**Questionnaire sur la satisfaction quant au traitement du diabète (changement) : Adolescent(e)  
(DTSQc Adolescent(e))**

**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 au début de l'étude.**

**Le traitement comprend :**

- Les médicaments**
- La surveillance de la glycémie**
- Toute exigence alimentaire**

**Nous aimerions que tu nous dises ce que tu penses de ton traitement actuel. Les questions suivantes te demandent de comparer le traitement actuel à celui utilisé avant le début de l'étude.**

**Dans l'échelle, au-dessous de chaque question, encercle un chiffre allant de 3 (p. ex., bien plus satisfait(e) à présent) à -3 (p. ex., bien moins satisfait(e) à présent). Si tu n'as constaté aucun changement, encercle le « 0 ».**

*Suite à la page suivante...*

**NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.**

**For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)**

DTSQc Adolescent(e) suite...

1. Dans quelle mesure es-tu satisfait(e) de ton traitement actuel ?

bien plus satisfait(e) à présent	3	2	1	0	-1	-2	-3	bien moins satisfait(e) à présent
----------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	-----------------------------------

2. Dans quelle mesure penses-tu que ton diabète a été bien contrôlé récemment ?

bien mieux contrôlé à présent	3	2	1	0	-1	-2	-3	bien moins bien contrôlé à présent
-------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	------------------------------------

3. À quelle fréquence as-tu eu la sensation que ta glycémie était trop élevée récemment ?

bien plus fréquemment à présent	3	2	1	0	-1	-2	-3	bien moins fréquemment à présent
---------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	----------------------------------

4. À quelle fréquence as-tu eu la sensation que ta glycémie était trop basse récemment ?

bien plus fréquemment à présent	3	2	1	0	-1	-2	-3	bien moins fréquemment à présent
---------------------------------	---	---	---	---	----	----	----	----------------------------------

For Information Only

**NOT FOR USE: This copy is a shortened sample only.**

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)