

## Опросник по удовлетворенности лечением диабета: для родителей/опекунов (DTSQ для родителей)

Эти вопросы касаются лечения, которое Ваш ребенок получает по поводу диабета последние несколько недель.

Лечение включает в себя:

- лекарства;
- контроль уровня сахара в крови;
- все требования, касающиеся питания.

Ответьте на каждый вопрос, отметив кружком число между 6 и 0 на шкале под вопросом.

*Продолжение на следующей странице...*

*DTSQ для родителей - продолжение...*

1. Насколько Вы удовлетворены лечением, которое Ваш ребенок получает в настоящее время?
- |                       |   |   |   |   |   |   |   |                          |
|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------|
| очень<br>удовлетворен | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | крайне<br>неудовлетворен |
|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------|
2. По Вашему мнению, насколько хорошо последнее время удается контролировать диабет благодаря этому лечению?
- |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| очень хорошо<br>удается<br>контролировать | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | очень плохо<br>удается<br>контролировать |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
3. Как часто последнее время Вам казалось, что уровень сахара в крови у Вашего ребенка слишком высокий?
- |                          |   |   |   |   |   |   |   |         |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|
| большую часть<br>времени | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | никогда |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------|

NOT FOR USE: SAMPLE