

The Diabetes Self-Management Profile (DSMP)

Harris MA, Wysocki T, Sadler M, Wilkinson K, Harvey LM, Buckloh LM, Mauras N., White N.H. (2000).

Validation of a structured interview for the assessment of diabetes self-management.

Instrument de mesure	The Diabetes Self-Management Profile
Abréviation	DSMP
Auteur	Harris MA, Wysocki T, Sadler M, Wilkinson K, Harvey LM, Buckloh LM, et al
Thème	Soins autogérés
Objectif	Mesure de l'auto-management du diabète de type 1
Population	Enfants et adolescents diabétiques de type 1
Utilisateurs	Parents des enfants diabétiques, adolescents ou binôme parent/enfant
Nombre d'items	24
Participation du patient	En fonction du profil du patient.
Localisation de l'instrument de mesure	Non disponible dans la littérature

OBJECTIF

Le « Diabetes Self-Management Profile » (DSMP) est une grille d'entretien semi-structuré utile pour la mesure de la gestion des soins chez le patient souffrant de diabète de type 1.

PUBLIC CIBLE

Le DSMP est un outil s'adressant à une population d'enfants et d'adolescents diabétiques de type 1.

DESCRIPTION

Le DSMP comprend 23 questions qui évaluent l'autogestion du diabète dans 5 domaines: l'exercice physique, l'alimentation, la gestion de l'hypoglycémie, de la glycémie, l'administration et l'ajustement de la dose d'insuline.

Un score élevé au test montre un bon comportement d'autogestion du diabète par l'adolescent.

FIABILITE

La fiabilité de l'instrument de mesure a été déterminée par une mesure de cohérence interne (*Internal Consistency*), exprimée par un alpha de Cronbach de 0,76 ; valeur raisonnable.

La stabilité du test est modeste, réalisée par une réédition du test (test-retest) à trois mois et exprimée par un coefficient de corrélation de Pearson, $r = 0,67$.

La fidélité inter juges (Equivalence) est quant à elle excellente, exprimée par un coefficient de corrélation $r = 0,94$. La mesure de la concordance entre les mesures obtenues auprès des parents et des adolescents est moins bonne mais reste correcte ($r = 0,61$).

VALIDITE

La validité du contenu (Content Validity) a été déterminée par un panel d'experts (une équipe de 4 endocrinologues pédiatriques, 2 psychologues en pédiatrie, 2 infirmières / éducateurs certifiés en diabète et 2 diététiciens).

La validité concurrente (concurrent validity) a été déterminée par l'examen de corrélation de Pearson entre les évaluations DSMP, les taux d'hémoglobine glycatée (HbA1c), et le score obtenu au Diabetes Quality of Life (DQOL). Les valeurs obtenues sont modeste mais significatives.

Il a été démontré qu'il existe une corrélation significative avec le score obtenu auprès des mères des adolescents ($r = -0,27$) et celui des adolescents. Par contre, il n'y a pas de corrélation significative avec les scores des pères.

La corrélation entre le DSMP et l' HbA1c est significative avec le score DSMP total ($r = 0,28$; $p < 0,01$) et 3 des 5 sous-échelles du DSMP (test de glycémie, $r = 0,37$; l'insuline, $r = 0,25$, et de l'alimentation, $r = 0,27$) exprimant ainsi la validité prédictive de l'instrument de mesure.

CONVIVIALITE

Le DSMP est réalisé pour une administration aux parents de l'enfant ou de son aidant naturel, aux adolescents d'au moins 11 ans ou encore au binôme parent-enfant. Le temps nécessaire à

l'administration du test est de 15 à 20 minutes. Les autres informations concernant la convivialité du test n'ont pas été trouvées dans la littérature.

VARIANTES

En collaboration avec l'auteur de la DSMP, le Diabetes Research in Children network (DirecNet) research group a proposé une modification de l'instrument de mesure afin d'intégrer une notion de flexibilité du régime alimentaire. Ce nouvel outil s'intitule DSMP for Flexible regimens (DSMP-F).

REFERENCES

Harris MA, Wysocki T, Sadler M, Wilkinson K, Harvey LM, Buckloh LM, Mauras N., White N.H. (2000). Validation of a structured interview for the assessment of diabetes self-management. *Diabetes Care* 23,1301–1304.

Iannotti, R. J., Nansel, T. R., Schneider, S., Haynie, D. L., Simons-Morton, B., Sobel, D. O. et al. (2006). Assessing regimen adherence of adolescents with type 1 diabetes. *Diabetes Care*, 29, 2263-2267.

Schilling, L. S., Grey, M., & Knafl, K. A. (2002). A review of measures of self-management of type 1 diabetes by youth and their parents. *Diabetes Educ.*, 28, 796-808.

The diabetes research in children Network (DIRECNET) study group (2005) Diabetes Self-Management Profile for Flexible Insulin Regimens *Diabetes Care* 28:2034-2035

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

L'outil est disponible dans la littérature, dans une publication de Redman B.K., MEASUREMENT TOOLS IN PATIENT EDUCATION, Springer Publishing Company, 2002, 2de édition, 496 pages

THE DIABETES SELF-MANAGEMENT PROFILE (DSMP)

HARRIS MA, WYSOCKI T, SADLER M, WILKINSON K, HARVEY LM, BUCKLOH LM, ET AL.

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Harris MA, Wysocki T, Sadler M, Wilkinson K, Harvey LM, Buckloh LM, et al., 2000	the St. Louis Children Hospital, Missouri; and the Nemours Children's Clinic and Research Programs, Florida.	105 youths (6–15 years of age; type 1 diabetes more than 2 years) and their parents or caregivers who entered a larger study on intensive diabetes management.	Randomized study	IC S E	CrV CtV

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>IC: Internal Consistency Cronbach alpha: 0.76</p> <p>S: Stability test-retest reliability score 3-month : total, 0.67; exercise, 0.47; hypoglycemia, 0.40; diet, 0.44; blood glucose testing, 0.45; and insulin administration and dose adjustment, 0.34.</p> <p>E: Equivalence 2 independents ratter score DSMP interviews : 0.94</p>	<p>CrV: Concurrent Validity Validity was determined by examining Pearson correlations between DSMP scores and DQQL scores.</p> <p>CrV: Predictive validity. Determined by correlating DSMP and HbA1c results. For DSMP total ($r = -0.28$, $p < 0.01$) and 3 of the 5 DSMP subscales (blood glucose testing, $r = -0.37$; insulin, $r = -0.25$; and diet, $r = -0.27$).</p> <p>CtV: Content Validity Content analysis was conducted by a team of 4 pediatric endocrinologists, 2 pediatric psychologists, 2 registered nurses/certified diabetes educators, and 2 dietitians</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualisation de la base de données BeST & Ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & Aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.