

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.

Meetinstrument	The Diabetes Self-Management Profile
Afkorting	DSMP
Auteur	Harris MA, Wysocki T, Sadler M, Wilkinson K, Harvey LM, Buckloh LM, et al
Thema	Zelfzorg
Doel	Het meten van zelfmanagement bij type 1 diabetes
Populatie	Kinderen en adolescenten met type 1 diabetes
Afname	Ouders van kinderen met diabetes, adolescenten of de ouders en kind samen
Aantal items	24
Aanwezigheid patiënt vereist	In functie van de eigenschappen van de patiënt.
Vindplaats meetinstrument	Niet beschikbaar in de literatuur

DOEL

De « Diabetes Self-Management Profile » (DSMP) is een semi-gestructureerd interview nuttig bij het meten van zelfmanagement bij patiënten die leiden aan type 1 diabetes.

DOELGROEP

De DSMP is een instrument dat zich richt tot een populatie van kinderen en adolescenten met type 1 diabetes.

BESCHRIJVING

De DSMP bestaat uit 23 vragen en het zelfmanagement van diabetes evalueert in 5 domeinen : lichamelijke oefeningen, de voeding, het beleid inzake de hypoglycemie, glycemie, de toediening en de aanpassing van de dosis van de insuline.

Een verhoogde score op de test toont aan dat het zelfmanagement met betrekking tot diabetes bij adolescenten goed is.

BETROUWBAARHEID

De betrouwbaarheid van het meetinstrument werd bepaald door het meten van de interne samenhang (*Internal Consistency*), uitgedrukt door een Chronbach's alpha van 0.76 ; een redelijke waarde.

De stabiliteit van de test is matig en werd tot stand gebracht door de test na 3 maanden opnieuw uit te voeren (test –retest). De stabiliteit werd uitgedrukt in de Pearson correlatiecoëfficiënt, $r=0.67$.

De betrouwbaarheid tussen beoordelaars (*Equivalence*) is excellent en wordt uitgedrukt via een correlatiecoëfficiënt, $r=0.94$. De overeenkomst tussen de metingen verkregen bij ouders en adolescenten, is minder goed maar blijft behoorlijk ($r=0.61$).

VALIDITEIT

De inhoudsvaliditeit (*Content Validity*) werd vastgesteld door een panel van experts (een groep van 4 pediatrische endocrinologen, 2 psychologen in de pediatrie, 2 verpleegkundigen/ gecertificeerde diabeteseducatoren en 2 diëtisten).

De concurrente validiteit (*Concurrent Validity*) werd bepaald door de berekenen van de Pearson correlatie tussen de metingen van de DSMP, het geglyceerd hemoglobine (HbA1c), en de score op de Diabetes Quality of Life (DQOL). De verkregen waarden zijn matig maar significant.

Het is bewezen dat er een significante correlatie bestaat tussen de verkregen score bij de moeders van de adolescenten ($r=-0.27$) en deze van de adolescenten. Daarentegen is er geen significante correlatie met de scores van de vaders.

De correlatie tussen de DSMP en de HbA1c is significant met de totale DSMP score ($r=0.28$; $p<0.01$) en met 3 van de 5 subschalen van de DSMP (glycemietest, $r=0.37$; insuline, $r=0.25$; voeding, $r=0.27$) dat ook de predictieve validiteit van het meetinstrument aantoont.

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

De DSMP werd tot stand gebracht en wordt afgenomen door de ouders van het kind of zijn voogd, door adolescenten van minstens 11 jaar of door de ouders en het kind samen. De nodige tijd om de test af te nemen bedraagt 15 tot 20 minuten. Andere informatie over de gebruiksvriendelijkheid van de test werd niet teruggevonden in de literatuur.

VARIANTEN

In samenwerking met de auteur van de DSMP, stelde de Diabetes Research in Children Network (DirecNet) research group een wijziging van het meetinstrument voor teneinde meer flexibiliteit in het dieet te integreren. Dit nieuwe instrument heet DSMP for Flexible regimens (DSMP-F).

REFERENTIES

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

VINDPLAATS VAN HET MEETINSTRUMENT

Het instrument is beschikbaar in de literatuur, in een publicatie van Redman B.K., MEASUREMENT TOOLS IN PATIENT EDUCATION, Springer Publishing Company, 2002, 2de edition, 496 pagina's.

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's 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 DQOL 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)

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 Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu

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.