

التأثيرات الجانبية للأدوية والالتزام بالعلاج

تم تنفيذه ذاتياً من قبل العضو أو الطبيب

رغبة الحضور واستكمال مقياس العلاج

1. ما هو احتمال حضورك موعد المعالجة التالي؟

ممكن جداً	ممكن	بسيط	بعض الشيء	قطعاً لا					
.9	.8	.7	.6	.5	.4	.3	.2	.1	.0

2. ما هو احتمال اكمالك البرنامج؟

ممكن جداً	ممكن	بسيط	بعض الشيء	قطعاً لا					
.9	.8	.7	.6	.5	.4	.3	.2	.1	.0