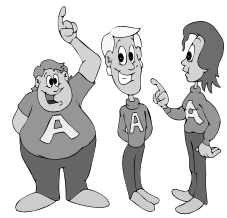




Diabetes

<i>In der letzten Woche ...</i>	nie	selten	manchmal	oft	immer
1. ... bestimmte der Diabetes meinen Tagesablauf sehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... machte der Diabetes mir Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... hat es mich gestört, daß ich essen mußte, auch wenn ich keinen Hunger hatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... störte es mich, daß andere immer so viel essen und trinken können wie sie wollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... hätte ich am liebsten meine Lieblingsspeisen in mich „hineingefressen“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... war es schwer, mich an meine Essensregeln zu halten, wenn ich mit Freunden unterwegs war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... war es schwer, bei allen Mahlzeiten zu spritzen/ Bolus abzugeben, wenn ich mit Freunden unterwegs war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... hat mich das Blutzuckermessen/ Senzorzucker ablesen genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... hat mich das Spritzen/ die Bolusabgabe genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... habe ich mir Sorgen über zu hohe Blutzucker gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ... habe ich mir Sorgen über zu tiefe Blutzucker gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... hat mich gestört, dass andere meine Blutzuckerwerte / Senzorzuckerwerte sehen konnten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ... gab es wegen der Diabetestherapie Streit mit meinen Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<i>In der letzten Woche...</i>	nie	selten	manch- mal	oft	immer
14. ... hat mich die Diabetestherapie genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ... habe ich mir Sorgen gemacht, wie es später mit meiner Erkrankung weitergehen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ... fand ich es blöd, wenn man meine Spritzstellen/ Katheterstellen/ Schlauch Pumpe/ Sensor sehen konnte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ... haben mir meine Eltern wegen meines Diabetes Dinge verboten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ... haben mich meine Eltern zu sehr kontrolliert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ... konnte ich mich in der Schule wegen hohem oder niedrigem Blutzucker schlecht konzentrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ... war es mir unangenehm, im Klassenzimmer Blutzucker/ Sensorzucker zu messen/ abzulesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ... hat es mich gestört, bei hohem Blutzucker Keton im Urin messen zu müssen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ... fühlte ich mich sicher, dass die Technik (Pen/ Pumpe/Sensor/Katheter) richtig funktioniert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. ... konnte ich trotz des Diabetes meine Zeit, meinen Sport und mein Essen so einteilen, wie ich wollte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ... hätte ich gern mehr Kontakt zu anderen Kindern gehabt, die auch Diabetes haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Danke !