

## Diabetes

<i>In der letzten Woche ...</i>	nie	selten	manchmal	oft	immer
1. ... hatte mein Kind das Gefühl, dass der Diabetes seinen Tagesablauf sehr bestimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... machte der Diabetes meinem Kind Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... hat es mein Kind gestört, dass es essen mußte, auch wenn es keinen Hunger hatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... störte es mein Kind, 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 mein Kind am liebsten seine Lieblings Speisen in sich „hineingefressen“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... war es schwer für mein Kind, sich an seine Essensregeln zu halten, wenn es mit Freunden unterwegs war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... war es schwer für mein Kind, bei allen Mahlzeiten zu spritzen/ Bolus abzugeben, wenn es mit Freunden unterwegs war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... hat mein Kind das Blutzuckermessen genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... hat mein Kind das Spritzen/ die Bolusabgabe genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ... hat mein Kind sich Sorgen über zu hohe Blutzucker gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ... hat mein Kind sich Sorgen über zu tiefe Blutzucker gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... hat mein Kind sich Sorgen gemacht, wie es später mit seiner Erkrankung weitergehen wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ... fand mein Kind es blöd, wenn man seine Spritzstellen/ Katheterstellen/Schlauch sehen konnte	<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. ... hatte mein Kind das Gefühl, ich würde ihm wegen des Diabetes Dinge verbieten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ... hatte mein Kind das Gefühl, ich würde es zu sehr kontrollieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ... konnte mein Kind sich 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"/>
17. ... war es meinem Kind unangenehm, im Klassenzimmer Blutzucker zu messen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ... hat es mein Kind 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"/>
19. ... fühlte mein Kind sich sicher, dass der Pen/ die Pumpe richtig funktioniert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ... konnte mein Kind trotz des Diabetes seine Zeit, seinen Sport und sein Essen so einteilen, wie es wollte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ... hätte mein Kind 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"/>

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!