

Diabetes

In der letzten Woche ...	nie	selten	manch- mal	oft	immer
1. ... machte der Diabetes meinem Kind Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... 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"/>
3. ... 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"/>
4. ... 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"/>
5. ... war es schwer für mein Kind, sich an seine Essensregeln zu halten, wenn es mit anderen Kindern spielte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... war es schwer für mein Kind, bei allen Mahlzeiten zu spritzen/ Bolus abzugeben, wenn es mit anderen Kindern spielte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... hat mein Kind das Blutzuckermessen genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... hat mein Kind das Spritzen/ die Bolusabgabe genervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ... 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"/>
10. ... 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"/>
11. ... war es meinem Kind unangenehm, im Kindergarten/ Klassenzimmer Blutzucker zu messen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... 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"/>
13. ... 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"/>