

## Diabetes type 1 og livet (T1DAL)

*For foreldre til barn med diabetes type 1 i alderen 8-11 år*

Utsagnene i dette spørreskjemaet omhandler hvordan livet ditt er med diabetes. Svarene dine vil hjelpe oss til å forstå hvordan det går med deg – altså hva som går bra og hva du kan trenge hjelp med. Ingen svar er feil eller riktige. **Tenk på de 4 siste ukene når du svarer på utsagnene. Velg det svaret på hvert utsagn som passer best for deg.**

Velg bare 1 av 5 svar:

| 1<br>Nei, det<br>stemmer<br>absolutt ikke | 2<br>Nei, det<br>stemmer i liten<br>grad | 3<br>Stemmer noen<br>ganger, andre<br>ganger ikke | 4<br>Ja, det<br>stemmer litt | 5<br>Ja, det<br>stemmer<br>helt |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|

Noen utsagn vil også ha alternativet «Ikke relevant» som du kan velge hvis utsagnet ikke er relevant for ditt liv.

---

### Diabetes og familien vår

For disse utsagnene skal du tenke på enhver som du regner som en del av familien din. Tenk på de 4 siste ukene, og kryss av for det svaret som beskriver deg best i hvert utsagn.

|                                                                                                                   | 1<br>Nei, det<br>stemmer<br>absolutt<br>ikke | 2<br>Nei, det<br>stemmer i<br>liten grad | 3<br>Stemmer noen<br>ganger, andre<br>ganger ikke | 4<br>Ja, det<br>stemmer litt | 5<br>Ja, det<br>stemmer<br>helt |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 1. Familien vår håndterer mitt barns diabetes som et team                                                         |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 2. Vi kommuniserer på en støttende måte om diabetes                                                               |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 3. Jeg føler at partneren min støtter meg i håndteringen av mitt barns diabetes<br>△ Ikke relevant: Ingen partner |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |

### Diabetes og andre rundt dere

Tenk på de 4 siste ukene, og kryss av for det svaret som beskriver deg best i hvert utsagn.

|                                                                                                                              | 1<br>Nei, det<br>stemmer<br>absolutt<br>ikke | 2<br>Nei, det<br>stemmer i<br>liten grad | 3<br>Stemmer noen<br>ganger, andre<br>ganger ikke | 4<br>Ja, det<br>stemmer litt | 5<br>Ja, det<br>stemmer<br>helt |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 4. Jeg er takknemlig for den støtten eller hjelpen jeg får fra venner når det gjelder mitt barns diabetes                    |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 5. Ingen andre kan håndtere mitt barns diabetes like godt som jeg, og jeg stoler ikke på at andre kan ta vare på barnet mitt |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 6. Jeg skulle ønske jeg hadde mer kontakt med andre foreldre til barn med diabetes                                           |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 7. Jeg føler meg alene fordi folk ikke forstår hvordan det er å ha et barn med diabetes                                      |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |

### Å håndtere mitt barns diabetes

Tenk på de 4 siste ukene, og kryss av for det svaret som beskriver deg best i hvert utsagn.

|                                                                                                                                         | 1<br>Nei, det<br>stemmer<br>absolutt<br>ikke | 2<br>Nei, det<br>stemmer i<br>liten grad | 3<br>Stemmer noen<br>ganger, andre<br>ganger ikke | 4<br>Ja, det<br>stemmer litt | 5<br>Ja, det<br>stemmer<br>helt |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 8. Jeg føler meg overveldet av hvor mye jeg må gjøre for mitt barns diabetes                                                            |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 9. Vi lar ikke diabetes hindre oss i å gjøre ting sammen som familie – vi trenger bare ekstra tid til å forberede diabetes håndteringen |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 10. Alt som gjelder håndtering av mitt barns diabetes faller på meg                                                                     |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |

### Diabetes og mine følelser

Tenk på de 4 siste ukene, og kryss av for det svaret som best beskriver deg i hvert spørsmål.

|                                                                                                                              | 1<br>Nei, det<br>stemmer<br>absolutt<br>ikke | 2<br>Nei, det<br>stemmer i<br>liten grad | 3<br>Stemmer noen<br>ganger, andre<br>ganger ikke | 4<br>Ja, det<br>stemmer litt | 5<br>Ja, det<br>stemmer<br>helt |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 11. Jeg finner måter å slappe av eller ta vare på meg selv på, selv med alt jeg må gjøre når det gjelder mitt barns diabetes |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 12. Mitt barns diabetes forstyrrer søvnen                                                                                    |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |

|                                                                                                    |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| min                                                                                                |  |  |  |  |  |
| 13. Å håndtere diabetes i forbindelse med barnets matinntak er stressende for meg                  |  |  |  |  |  |
| 14. Jeg er svært bekymret for alt strevet barnet mitt har med sin diabetes akkurat nå              |  |  |  |  |  |
| 15. Jeg er svært bekymret for fremtiden til mitt barn på grunn av hans/hennes diabetes             |  |  |  |  |  |
| 16. Jeg klarer å muntre meg selv opp når jeg føler meg stresset eller opprørt på grunn av diabetes |  |  |  |  |  |

### Mitt barns diabetesbehandling

Tenk på alle utgifter, tidsmessige kostnader og eventuelle andre økonomiske hensyn i forbindelse med diabetes. Tenk på de 4 siste ukene, og kryss av for det svaret som beskriver deg best i hvert utsagn.

|                                                                                                                                                                         | 1<br>Nei, det<br>stemmer<br>absolutt<br>ikke | 2<br>Nei, det<br>stemmer i<br>liten grad | 3<br>Stemmer noen<br>ganger, andre<br>ganger ikke | 4<br>Ja, det<br>stemmer litt | 5<br>Ja, det<br>stemmer<br>helt |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 17. Jeg er fornøyd med hvor mye av mitt barns utgifter til diabetes som dekkes av det offentlige.                                                                       |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |
| 18. Jeg (og/eller partneren min) har måttet jobbe mer for å få inn ytterligere inntekt for å dekke diabetesrelaterte utgifter. (F.eksmp ny mobil, internettilgang el.l) |                                              |                                          |                                                   |                              |                                 |

|                                                                                                                          |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 19. Familien vår har måttet gi avkall på mye på grunn av tids- og økonomiske kostnader til mitt barns diabetesbehandling |  |  |  |  |  |
| 20. Jeg liker hvordan mitt barns behandlere snakker med meg og barnet mitt om diabetes                                   |  |  |  |  |  |
| 21. Jeg er frustrert/opprørt når mitt barns besøk på diabetesklinikken er ferdig                                         |  |  |  |  |  |
| 22. Jeg føler at jeg kan få svar på mitt barns diabetes fra hans/hennes behandlere                                       |  |  |  |  |  |