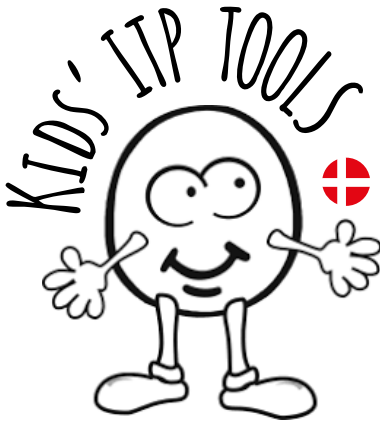


ID-nr: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_



# Spørgeskema til børn om livskvalitet *besvaret af barnet selv*

## VEJLEDNING

På de næste tre sider stiller vi dig nogle spørgsmål om den seneste uge. Vi ved, at din blodplademangel (ITP) har haft betydning for dig, siden du fik diagnosen, men til denne undersøgelse er det vigtigt, at du kun fokuserer på, hvad du har tænkt og gjort i den seneste uge. Du har måske lavet noget hjemme, på hospitalet, i skolen og sammen med dine venner. Besvar spørgsmålet ved at sætte kryds (x) i den kasse, der passer bedst med dit svar.

*Det er vigtigt, at du svarer på alle spørgsmålene om den seneste uge.*

## HVAD BETYDER SVARENE?

Svar		Betyder
Aldrig	=	ikke
Næsten aldrig	=	kan ske
Nogle gange	=	af og til
Ofte	=	hyppigt
Næsten altid	=	det meste af tiden

**BEMÆRK:** Du kan skrive andre kommentarer om din ITP til sidst i spørgeskemaet.

## Generelt om den seneste uge

	Aldrig	Næsten aldrig	Nogle gange	Ofte	Næsten altid
1 Jeg følte mig sløj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Jeg havde hovedpine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Jeg følte mig træt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Jeg følte mig ked af det (trist eller vred)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Jeg var pirrelig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Jeg var urolig (bekymret, nervøs eller bange)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Jeg var mere sulten end normalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Generelt om den seneste uge

	Aldrig	Næsten aldrig	Nogle gange	Ofte	Næsten altid
8 Det generede mig, at jeg ikke kunne lave noget sammen med mine venner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Det generede mig, at jeg ikke kunne lave de aktiviteter, jeg kan lide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Jeg var mere irriteret på mine forældre end normalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Det generede mig, hvor meget mine forældre holdt øje med mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Det generede mig, at jeg ikke vidste nok om ITP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Det generede mig, at jeg ikke vidste, hvor længe min ITP vil vare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Det generede mig, at jeg ikke kunne gøre noget for at få det bedre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Om den seneste uge

	Aldrig	Næsten aldrig	Nogle gange	Ofte	Næsten altid
15 Jeg var bekymret for mit blodpladetal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Jeg var bekymret for, om min ITP blev værre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Jeg var bekymret for, om jeg havde en mere alvorlig sygdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Bemærk:** Den næste række af spørgsmål har en ekstra svarmulighed

## Om den seneste uge

	Aldrig	Næsten aldrig	Nogle gange	Ofte	Næsten altid
18 Jeg var generet af mine blå mærker ... eller <input type="checkbox"/> Jeg havde ikke nogen blå mærker i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Jeg var generet af ændringer i mit udseende ... eller <input type="checkbox"/> Mit udseende ændrede sig ikke i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Det generede mig at få taget blodprøver ... eller <input type="checkbox"/> Jeg fik ikke taget blodprøver i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Det generede mig at skulle sove på hospitalet ... eller <input type="checkbox"/> Jeg sov ikke på hospitalet i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Det generede mig at skulle til kontrol på hospitalet ... eller <input type="checkbox"/> Jeg var ikke til kontrol på hospitalet i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Det generede mig at få medicin i et drop ... eller <input type="checkbox"/> Jeg fik ikke medicin i et drop i den sidste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Det generede mig at tage medicin (mikstur eller piller) ... eller <input type="checkbox"/> Jeg tog ikke medicin (mikstur eller piller) i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Det generede mig at være hjemme fra skole/fritidshjem/SFO ... eller <input type="checkbox"/> Jeg var ikke hjemme fra skole/fritidshjem/SFO i den seneste uge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Jeg var bekymret for, om jeg måske skal have lavet en knoglemarvsundersøgelse ... eller <input type="checkbox"/> Jeg var ikke bekymret for, om jeg måske skal have lavet en knoglemarvsundersøgelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Har du nogensinde fået lavet en knoglemarvsundersøgelse?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	



## VAR DER NOGET ANDET, DER GENEREDE DIG?

Tak!

Hvis du har spørgsmål til spørgeskemaerne, skal du snakke med den person, der gav dem til dig.

Hvis du har spørgsmål om din ITP, skal du snakke med din kontaktlæge eller kontaktsygeplejerske.

