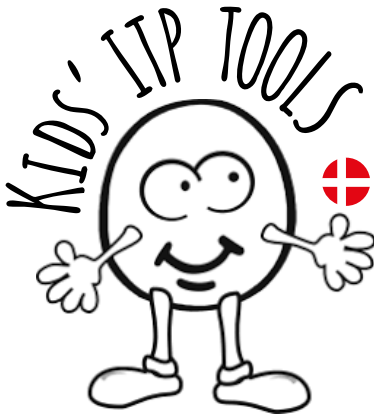


ID-nr: _____

Dato: _____



Spørgeskema til forældre om betydning af barnets sygdom

VEJLEDNING

I dette spørgeskema beder vi dig om at besvare spørgsmål om dig selv. Selv om vi ved, at dit barns blodplademangel (ITP) har haft en påvirkning siden diagnosen, er formålet med denne undersøgelse kun at registrere dine oplevelser igennem en kortere periode. Derfor beder vi dig om kun at fokusere på den seneste uge. Besvar spørgsmålet ved at sætte kryds (x) i den kasse, der passer bedst med dit svar. Svar generelt. Det gør ikke noget, hvis et svar ikke er relateret til ITP.

Det er vigtigt, at du svarer på alle spørgsmålene.

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 Ønskede du, at du forstod ITP bedre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Generede det dig at efterlade dit barn med andre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ændrede dit barns ITP dine almindelige aktiviteter eller familiens planer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Var du bekymret for, om dit barn havde en alvorligere sygdom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Følte du, at du hele tiden var nødt til at holde øje med dit barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Syntes du, det var svært at beskytte dit barn mod at komme til skade?	<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
7 Var du nødt til at kende dit barns blodpladetal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Var det stressende for dig, når du ikke kendte dit barns blodpladetal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Følte du, det var mere sandsynligt, at dit barn kom alvorligt til skade, sammenlignet med et andet barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Var du bekymret for, hvad ITP kan betyde for dit barns fremtid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Generede det dig ikke at vide, hvad der vil ske i fremtiden med dit barns ITP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Var du generet af, at dit barn så raskt ud, men havde ITP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Var du bekymret for, at dit barn kunne få en blødning i hovedet?	<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
14 Var du bekymret for, at dit barn måske ikke vil få det bedre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Var du bekymret for, om dit barns ITP vil blive værre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Generede det dig, at andre forældre med et barn uden ITP ikke forstod, hvad du går igennem?	<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
17 Var du bekymret for de mulige bivirkninger ved dit barns behandling? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barn har ALDRIG fået nogen behandling for ITP</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Var du bekymret for, at dit barn ville få en alvorlig infektion på grund af behandlingen for ITP? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barn har ALDRIG fået nogen behandling for ITP</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Generede det dig, at dit barn ikke kunne være med til sine almindelige aktiviteter? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barn var i stand til at lave sine almindelige aktiviteter i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Generede det dig, at du var nødt til at begrænse dit barns aktiviteter? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Det var ikke nødvendigt at begrænse mit barns aktiviteter i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Var du bekymret for dit barns blå mærker? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barn havde ikke nogen blå mærker i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Var du stresset over ændringer i dit barns følelser (humør)? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barns følelser (humør) ændrede sig ikke i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Var du stresset over ændringer i dit barns adfærd? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barns adfærd ændrede sig ikke i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Blev du bekymret, da du fik dit barns blodpladetal at vide, og det var meget lavt? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barns blodpladetal var ikke meget lavt/Jeg ved ikke, hvad mit barns blodpladetal var i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Blev du ked af det, da dit barn fik medicin i et drop? ... eller <input type="checkbox"/> <i>Mit barn har ikke haft brug for medicin i et drop i den seneste uge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Var du bekymret for, om dit barn måske skal have foretaget en knoglemarvsundersøgelse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 Har dit barn nogensinde fået foretaget 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.

