

Individueel Transitieplan voor Ouders

Datum: _____ vader / moeder van

Patiëntgegevens

A. De diabetes

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
1. Mijn kind kan uitleggen wat diabetes is.							
2. Mijn kind begrijpt wat de behandelaars (arts, diëtist verpleegkundige, psycholoog) vertellen.							
3. Mijn kind weet welke insuline(s) het gebruikt en kent de werking ervan.							
4. Mijn kind weet hoe hij/zij om kan gaan met pijn bij het spuiten en de vingerprik.							
5. Mijn kind weet waarom hij/zij de bloedglucose moet meten.							
6. Mijn kind weet hoe de insuline af te stemmen op de KH die het eet.							
7. Ik weet hoe mijn kind de insuline af kan stemmen op de KH die hij/zij eet.							
8. Ik motiveer en ondersteun mijn kind bij het KH tellen.							
9. Mijn kind weet hoe het om moet gaan met een hypo.							
10. Mijn kind weet hoe het om moet gaan met een hyper.							
11. Mijn kind is op de hoogte van de eventuele complicatie's die het kan krijgen op volwassen leeftijd.							

Vraag 12 en 13 alleen invullen als uw kind 14 jaar of ouder is

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
12. Ik weet waarom mijn kind als het volwassen is onder controle blijft in het ziekenhuis.							
13. Ik weet welke zorg mijn kind krijgt als het overgaat naar de volwassenzorg (met welke personen het te maken krijgt, wat er verandert).							

B. Het algemeen functioneren en zelfstandigheid

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
1. Ik weet hoe ik mijn kind kan helpen adequaat om te gaan met stress (toetsen, examen).							
2. Ik weet waarom een gezonde leefstijl (sport, voeding) belangrijk is voor de gezondheid en voor diabetes.							
3. Ik ken de gevolgen van roken, alcohol en drugsgebruik voor de gezondheid en voor de diabetes.							
4. Ik stimuleer mijn kind zelf vragen te stellen aan de behandelaars (arts, diëtist verpleegkundige, psycholoog).							
5. Ik stimuleer mijn kind aan de behandelaars te vertellen wat het voelt en denkt.							
6. Mijn kind ziet de behandelaars (arts, verpleegkundige, diëtist) bij iedere afspraak even alleen.							
7. Als ik behoefte heb aan meer informatie na een consult, geef ik dat aan bij de behandelaars.							

8. Als de bloedglucosewaarden van mijn kind verslechteren weet het zelf hoe hij/zij hulp kan krijgen.							
Vraag 9 t/m 12 alleen invullen als uw kind 14 jaar of ouder is							
9. Mijn kind regelt wat nodig is als hij/zij gaat logeren of op vakantie gaat.							
10. Mijn kind vraagt zelf om een (herhalings)recept voor insuline(s) en eventuele andere medicijnen.							
11. Mijn kind bestelt zelf diabetesmaterialen.							
12. Mijn kind houdt zelf bij wanneer het een afspraak heeft in het ziekenhuis.							

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
13. Mijn kind denkt zelf aan het toedienen van de insuline (pomp, pen).							
14. Mijn kind weet wat het moet doen als hij/zij de insuline is vergeten toe te dienen.							
15. Ik ben op de hoogte van de (behandel)afspraken die mijn kind met de behandelaars (arts, verpleegkundige, psycholoog, diëtist) heeft.							
16. Ik weet wat de risico's zijn voor de gezondheid van mijn kind als hij/zij zich niet aan de afspraken houdt.							
17. Mijn kind heeft iemand om mee te praten als het zorgen heeft rondom de diabetes.							
18. Ik kan mijn kind helpen adequaat om te gaan met pesterijen.							

19. Mijn kind komt voor zichzelf op en geeft zijn/haar grenzen aan.							
20. Het is mij bekend dat jongeren tussen de 12 en 16 jaar het recht hebben mee te beslissen over de behandeling.							
21. Het is mij bekend dat jongeren vanaf 16 jaar zelf kunnen beslissen over hun behandeling.							
Vraag 22 t/m 25 alleen invullen als uw kind 14 jaar of ouder is							
22. Ik weet welke rol diabetes speelt bij het afsluiten van een verzekering.							
23. Ik weet welke rol diabetes speelt bij het aanvragen van een rijbewijs.							
24. Ik weet welke organisaties jongeren met diabetes ondersteunen.							
25. Als mijn kind op zichzelf gaat wonen, weet hij/zij welke zaken belangrijk zijn om te regelen.							

D. Mijn kind thuis

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
1. Mijn kind is verantwoordelijk voor één of meer huishoudelijke klusjes.							
2. Mijn kind doet weleens een boodschap.							

E. School en werk

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
1. De docenten op school houden genoeg rekening met de diabetes van mijn kind.							
2. Mijn kind redt zich op school (huiswerk, toetsen, examen, gymnastiek, vrienden).							
3. Ik stimuleer/help mijn kind om de school te informeren over diabetes.							
4. Ik weet welke rol diabetes speelt bij de keuze van een baan, opleiding en sollicitatie.							
5. Ik weet wat voor een mentor of werkgever relevant is te weten over diabetes.							

G. Vrije tijd en vrienden

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
1. De vrienden van mijn kind weten dat hij/zij diabetes heeft.							
2. Mijn kind spreekt met vrienden af na schooltijd.							
3. De diabetes speelt een rol bij uitgaan (film, feest, disco).							
4. De diabetes speelt een rol bij de keuze van een sport.							

H. Relaties en seksualiteit

	nee	klein beetje	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	niet van toepassing	toelichting
Vraag 1 t/m 5 alleen invullen als uw kind 14 jaar of ouder is							
1. Ik weet waar mijn kind betrouwbare informatie kan krijgen over seks.							
2. Mijn kind durft de behandelaars (arts, verpleegkundige, psycholoog) vragen te stellen over seksualiteit.							
3. Ik weet wat seks met diabetes doet.							
4. Ik weet welke invloed diabetes kan hebben op zwangerschap, ouderschap en erfelijkheid.							
5. Mijn kind weet hoe hij/zij een geslachtsziekte (SOA) of ongewenste zwangerschap kan voorkomen.							

Wilt u hier aangeven welke onderwerpen voor u het meest belangrijk zijn om te bespreken tijdens het consult?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

8. _____