

Individueel Transitieplan voor Ouders

Datum: _____ vader / moeder van

Patiëntgegevens

A. De diabetes

	nee	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	dit wil ik er nog over zeggen
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.					
4. Mijn kind kent de werking van de insuline(s).					
5. Mijn kind weet hoe hij/zij om kan gaan met pijn bij het spuiten en de vingerprik.					
6. Mijn kind weet waarom hij/zij de bloedglucose moet meten.					
7. Mijn kind weet hoe de insuline af te stemmen op de koolhydraten die het eet.					
8. Ik weet hoe mijn kind de insuline af kan stemmen op de koolhydraten die hij/zij eet.					
9. Ik motiveer en ondersteun mijn kind bij het koolhydraten tellen.					
10. Mijn kind weet hoe het om moet gaan met een hypo.					
11. Mijn kind weet hoe het om moet gaan met een hyper.					
12. Mijn kind weet hoe hij/zij om kan gaan met de pomp, het bolussen en verwisselen van de infusieset.					
13. Mijn kind kent de relatie tussen glucose en stress.					
14. Mijn kind weet dat de puberteit de diabetes erg kan ontregelen.					
15. Mijn kind weet waarom een gezonde leefstijl (sport, voeding) belangrijk is voor zijn/haar gezondheid en diabetes.					
16. Mijn kind kent de gevolgen van					

	nee	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	dit wil ik er nog over zeggen
roken, alcohol en drugsgebruik voor zijn/haar gezondheid en diabetes.					
17. Mijn kind is op de hoogte van de eventuele complicaties die het kan krijgen op volwassen leeftijd.					
18. Ik weet waarom mijn kind als het volwassen is onder controle blijft in het ziekenhuis.					
19. Ik weet dat de zorg anders georganiseerd is als mijn kind overgaat naar de volwassenzorg (met welke personen het te maken krijgt, wat er verandert).					

B. Het algemeen functioneren en zelfstandigheid

	nee	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	dit wil ik er nog over zeggen
1. Ik stimuleer mijn kind zelf vragen te stellen aan de behandelaars (arts, diëtist verpleegkundige, psycholoog).					
2. Ik stimuleer mijn kind aan de behandelaars te vertellen wat het voelt, denkt en vindt.					
3. Mijn kind ziet de behandelaars (arts, verpleegkundige, diëtist) bij iedere afspraak even alleen.					
4. Als ik behoefte heb aan meer informatie na een consult, geef ik dat aan bij de behandelaars.					
5. Als de bloedglucosewaarden van mijn kind verslechteren weet het zelf hoe hij/zij hulp kan krijgen.					
6. Mijn kind denkt zelf aan het toedienen van de insuline (pomp, pen).					
7. Mijn kind weet wat het moet doen als hij/zij de insuline is vergeten toe te dienen.					
8. Mijn kind weet wat het moet doen als hij/zij ziek is.					
9. Mijn kind is zelfstandig in zijn diabeteszorg.					
10. Mijn kind vraagt mij als ouder					

om hulp bij de diabeteszorg.					
11. Er is thuis strijd over de diabeteszorg.					
12. Mijn kind regelt wat nodig is als hij/zij gaat logeren of op vakantie gaat.					
13. Mijn kind vraagt zelf om een (herhalings)recept voor insuline(s) en eventuele andere medicijnen.					
14. Mijn kind bestelt zelf diabetesmaterialen.					
15. Mijn kind houdt zelf bij wanneer het een afspraak heeft in het ziekenhuis.					

16. Ik ben op de hoogte van de (behandel)afspraken die mijn kind met de behandelaars (arts, verpleegkundige, psycholoog, diëtist) heeft.					
17. Ik weet wat de risico's zijn voor de gezondheid van mijn kind als hij/zij zich niet aan de afspraken houdt.					
18. Mijn kind heeft iemand om mee te praten als het zorgen heeft rondom de diabetes.					
19. Mijn kind is snel gestresst (bij toetsen, examen).					
20. Mijn kind komt voor zichzelf op en geeft zijn/haar grenzen aan.					
21. Het is mij bekend dat jongeren tussen de 12 en 16 jaar het recht hebben mee te beslissen over de behandeling.					
22. Het is mij bekend dat jongeren vanaf 16 jaar zelf kunnen beslissen over hun behandeling.					
23. Ik weet welke rol diabetes speelt bij het afsluiten van een verzekering.					
24. Ik weet welke rol diabetes speelt bij het aanvragen van een rijbewijs.					
25. Ik weet welke organisaties jongeren met diabetes ondersteunen.					
26. Als mijn kind op zichzelf gaat					

wonen, weet hij/zij welke zaken belangrijk zijn om te regelen.					
--	--	--	--	--	--

E. School en werk

	nee	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	dit wil ik er nog over zeggen
1. De docenten op school houden genoeg rekening met de diabetes van mijn kind.					
2. Mijn kind doet het goed op school, opleiding en/of werk.					
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	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	dit wil ik er nog over zeggen
1. De vrienden van mijn kind weten dat hij/zij diabetes heeft.					
2. Mijn kind voelt zich onzeker door de diabetes.					
3. Door de diabetes kan mijn kind niet doen wat hij/zij wil.					
4. Door de diabetes denkt mijn kind anders over zichzelf.					
5. Mijn kind wordt met de diabetes gepest.					
6. Mijn kind ervaart steun aan zijn/haar vrienden.					
7. Mijn kind weet hoe de hoeveelheid koolhydraten en insuline aangepast moeten worden voor het sporten.					

H. Relaties en seksualiteit

Vraag 1 t/m 3 alleen invullen als uw kind 16 jaar of ouder is

	nee	ja, ongeveer	ja	ik wil hier aan werken	dit wil ik er nog over zeggen
1. Mijn kind durft de behandelaars (arts, verpleegkundige, psycholoog) vragen te stellen over seksualiteit.					
2. Mijn kind weet wat seks met diabetes doet.					
3. De diabetes staat bij mijn kind in de weg bij het krijgen van een relatie.					
4. Mijn kind weet welke invloed diabetes kan hebben op zwangerschap, ouderschap en erfelijkheid.					