



VORANMELDUNG JUGENDKURS 2010

(Jugendliche von 13 - 17 Jahren)

Diabetes Zentrum Mergentheim
 Frau Julia Imhof
 Theodor-Klotzbücher-Straße 12
 97980 Bad Mergentheim
 Fax: 07931 594-111

Name:

Vorname: männlich
 weiblich

Straße:

PLZ / Ort:

Geboren am:

Erziehungsberechtigte/r:

Telefon: **Fax:**

Email:

Letzter HbA_{1c} : **Gemessen am:**

Krankenkasse: **Diabetesdauer:** **Diabetestyp:**

Hausarzt:

Diabetologe/Schwerpunkt praxis:

Warst du schon einmal Patient im Diabetes Zentrum Mergentheim? ja nein

Wenn ja, wann? Kinderkurs Jugendkurs außerhalb eines Kurses

Wann und wo war deine letzte Diabetesbehandlung in einem Krankenhaus? Welches Krankenhaus?

Wie oft hast du schon eine Diabetesschulung besucht? ambulant stationär

Falls du Schüler bist: In welche Klasse/Schule gehst du?

Falls du eine Ausbildung machst: Welche Ausbildung machst du?

An welchem Jugendkurs möchtest du am liebsten teilnehmen?

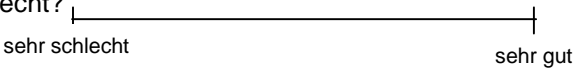
- Pfingstkurs: 25./26. Mai – 04./05. Juni 2010**
- 1. Sommerkurs: 19. Juli – 30. Juli 2010**
- 2. Sommerkurs: 02./03. Aug. – 13./14. Aug. 2010**
- 3. Sommerkurs: 16./17. Aug. – 27./28. Aug. 2010**
- 1. Herbstkurs: 11. Okt. – 22. Okt. 2010**
- 2. Herbstkurs: 25./26. Okt. – 05./06. Nov. 2010**
- 3. Herbstkurs: 22. Nov. – 03. Dez. 2010**

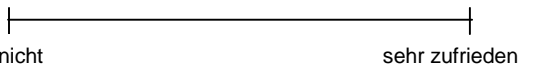
Ü Wie oft am Tag spritzt du Insulin? q 2x q mehr als 2x q Insulinpumpe (CSII)


Ü Wie oft am Tag misst du im Durchschnitt tatsächlich deinen Blutzucker? X

Bitte markiere die Linie an der Stelle, die für dich passt:

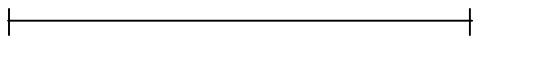
Ü Wie gut schätzt du dein momentanes Wissen über den Diabetes ein? 

Ü Wie gut kommst du im Allgemeinen mit dem Diabetes zurecht? 

Ü Wie zufrieden bist du zur Zeit mit deinen Blutzuckerwerten? 

Ü Hast du Probleme beim Spritzen oder Messen?
Wenn ja, bitte näher beschreiben: 
.....
.....

Ü Hast du Probleme mit Unterzuckerungen?
Wenn ja, bitte näher beschreiben: 
.....
.....

Ü Hast du Schwierigkeiten in der Schule bzw. Ausbildung/Lehre wegen dem Diabetes?
Wenn ja, bitte näher beschreiben: 
(Noten, Lehrer, Klassenkameraden, Kollegen, Ausflüge)
.....
.....

Ü Hast du mit deinen Eltern häufig Auseinandersetzungen wegen dem Diabetes?
Wenn ja, bitte näher beschreiben: 
.....
.....

Ü Warum möchtest du am Jugendkurs teilnehmen?
.....
.....
.....

Ü Gibt es sonst noch etwas Wichtiges zu erwähnen (z. B. Allergien, sonstige Erkrankungen, Schwierigkeiten)?
.....
.....
.....

Bitte gelbes Untersuchungsheft und Impfausweis mitbringen.

_____ _____ _____
Datum Deine Unterschrift Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wichtige Info für die Eltern: Bitte beachten Sie, dass Ihre Teilnahme an den Aufnahme- und Entlassgesprächen sowie an der Elternschulung am Wochenende wesentlicher Bestandteil der stationären Maßnahme ist. Bitte planen Sie dies bei der Anmeldung mit ein!