



CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE SCHEMA ASPETTATIVE GENITORI



- Padre
 Madre del bambino _____ Sesso M F

Data e luogo di nascita del genitore [/ /] _____

Residenza _____ Professione _____

Composizione nucleo familiare: Genitori n° Figli n° Altri n°

Da quanto tempo è stato diagnosticato il diabete a suo figlio ?

Meno di un anno Un anno Da uno a due anni Più di due anni

SE È PIÙ DI UN ANNO, PERCHÉ NON HA MAI PARTECIPATO AI CAMPI SCUOLA?

- Non ne ero informato
- Non vengono organizzati nella mia zona di residenza
- Per motivi di lavoro
- Per difficoltà di organizzazione familiare
- Non avevo fiducia nell'organizzazione del campo
- Altro (specificare) _____

PERCHÉ HA DECISO DI FAR PARTECIPARE SUO/A FIGLIO/A AL CAMPO SCUOLA?

- Per riuscire a conoscere meglio le "problematiche" del diabete
- Per rendersi utile nella gestione della "patologia" diabetica
- Per attenuare la tensione che il "problema" diabete comporta
- Altro (da specificare)

QUALI SONO LE SUE ASPETTATIVE RELATIVE ALLA PARTECIPAZIONE A QUESTO CAMPO SCUOLA?
