



**CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE
GROSSETO**

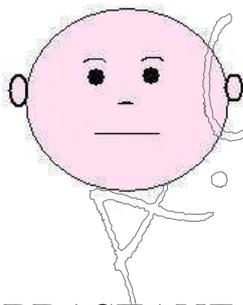


RICERCA PERCEZIONE DOLORE

	DOLORE	Sabato	Domen	Lunedì	Mart.	Merc.	Giovedì	Venerdì
ORE 8	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 10:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 12:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 16:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 19:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE 22:30	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							
ORE	DOLORE GLICEM.							
	DOLORE INSUL.							

NIENTE

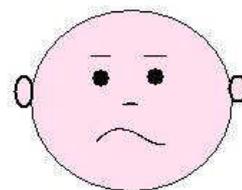
1



**NON CAMBIA
COMPORAMENTO**

POCO

2

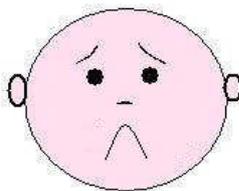


**Si porta il dito in bocca
o la mano sulla zona
dell'iniezione**

ABBASTANZA

FORTE

3



**Fa capire verbalmente
che ha sentito male**

4



Piange

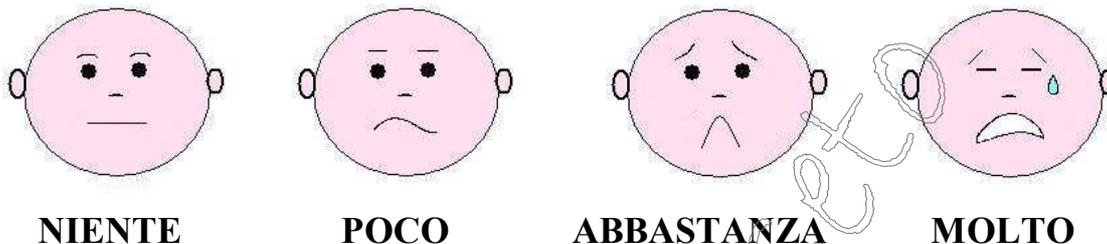
ISTRUZIONI :

I genitori nel rispondere alle domande non devono chiedere ora ai figli le loro sensazioni, ma sforzarsi di ricordare quello che loro comunicano a casa.

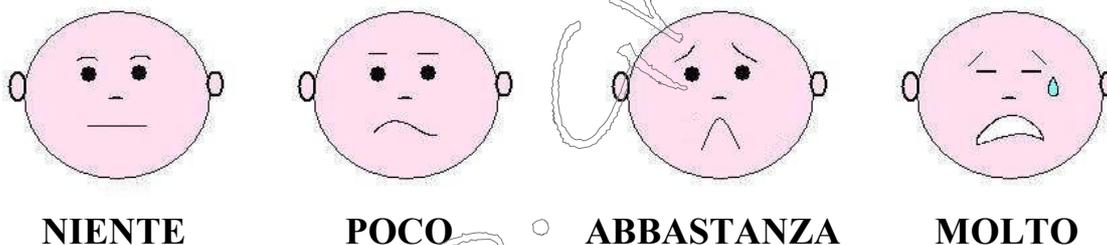
La 1° e la 2° risposta contrassegnarla con una croce sopra lo smile

La 3° e la 4° risposta contrassegnarla con un rigo sulla zona identificata come preferita ed evitata dal ragazzo nella somministrazione insulinica

1) Quando esegue i controlli sulla glicemia riferisce di sentire dolore ?



2) 2) Quando esegue la somministrazione dell'insulina riferisce di sentire dolore ?



3) Quale è la zona che preferisce ?	4) E quella che evita ?
BRACCIA ADDOME GAMBE GLUTEI	BRACCIA ADDOME GAMBE GLUTEI