



# Børn med diabetes

## og deres trivsel i skolen

# Indholdsfortegnelse

	<b>Side</b>
Indledning	
Baggrund.....	3
Formål.....	4
Metode og gennemførelse.....	6
Udvalgets sammensætning.....	7
Hovedresultater	
Kommunikation med skolen.....	11
Generel vurdering af samarbejdet mellem skole og forældre.....	20
Orientering fra skolen.....	24
Barnets trivsel.....	32
Adfærd om barnets diabetes.....	36
Forældrenes adfærd.....	41
Regulering.....	47
Konklusion.....	51

# Baggrund

Diabetesforeningen er en interesseorganisation for diabetikere, som har ca. 70.000 medlemmer. Blandt Diabetesforeningens medlemmer er der ca. 1.100 medlemmer i alderen 6-15 år.

Diabetesforeningen ønsker at gennemføre en undersøgelse blandt foreningens medlemmer, som har et skolebarn med diabetes. Formålet er dels at belyse adfærden blandt børn med diabetes og dels at undersøge, hvordan barnets trivsel og indlæring er i skolen.

Endvidere har undersøgelsen til formål at give fakta om målgruppen, således at undersøgelsens resultater og konklusioner kan offentliggøres og indgå i den offentlige debat.

Overordnet kan undersøgelsens problemstilling inddeles i to hovedområder:

- Børn med diabetes set i relation til deres adfærd i skolen
- Fakta om børn og diabetes/insulin

# Formål

For at kunne afdække ovenstående problemstilling har Diabetesforeningen og Tranberg opstillet en liste forhåndshypoteser om børn med diabetes. Disse er (i uprioriteret rækkefølge):

## Barn og skole

### **Kommunikation med skolen**

- Flertallet af forældrene har udarbejdet informationsmateriale til skolerne vedr. diabetes
- Mellem 20-30 % af skolerne udviser ikke vilje til at sætte sig ind i barnets diabetes
- Børn er bedre reguleret i skolen, hvis forældrene har udarbejdet skriftligt informationsmateriale
- Størstedelen af skolerne har haft besøg af en diabetessygeplejerske og/eller fået tilbudt kursus om diabetes på ambulatoriet

### **Generel vurdering af samarbejdet mellem skole og forældre**

- Mellem 20-30 % af forældrene oplever ikke, at der er en fast kontaktperson på skolen
- Over halvdelen af lærere/SFO personale/støttepædagoger/skolesygeplejerske har et højt kvalificeret kendskab (herunder også handling) til skolebarnets diabetes

### **Orientering fra skolen**

- Over halvdelen af lærerne er opmærksomme på barnets blodsukkerniveau i løbet af dagen
- Mellem 20-30 % af forældrene mener ikke, at der er tilstrækkelig støtte til deres barn og dem selv i forhold til regulering af barnets diabetes i skoletiden
- Halvdelen af skolerne oplyser ikke om prøver, ture, lejrskoler og aktiviteter i tilstrækkelig tid (min. dagen før)

# Formål forts.

## Barn og skole

### **Barnets trivsel**

- Op mod 30 % af børnene mister undervisning på grund af dårlig reguleret diabetes i skolen
- Skolebarnets regulering afhænger af støttende kontaktperson i skoletiden
- Skolebarnets regulering afhænger af løbende kontakt med mor og/eller far (mobil)

## Barn og diabetes/insulin

### **Adfærd overfor barnets diabetes**

- Ca. 10 % af børn i Danmark bruger insulinpumpe i skolen
- Mellem 20-30 % af børnene er ikke velregulerede i løbet af skoledagen
- Skoler, der har haft besøg af en diabetessygeplejerske, oplever at børnene er velregulerede

### **Forældrenes adfærd**

- Mellem 20-30 % af forældre har set sig nødsaget til at gå ned i tid i forbindelse med barnets diabetes
- Mellem 20-30 % af forældre oplever, at det kræver et fleksibelt arbejdsliv, når barnet har diabetes
- Størstedelen af forældrene forsøger at undgå at deres barn ligger lavt i skolen

# Metode og gennemførelse

## Univers

Undersøgelsens univers er familier med et barn i alderen 6-15 år, der har diabetes og er medlem af Diabetesforeningen.

## Metode

Undersøgelsen er gennemført som en kombineret telefon- og online undersøgelse. Respondenterne er blevet kontaktet og rekrutteret pr. telefon, hvorefter respondenterne motiveres til deltagelse, og e-mail-adressen registreres.

Alle interviews er gennemført som en CAWI online undersøgelse (Computer Assisted Web Interviewing).

Det anvendte spørgeskema er indsat som bilag bagerst i rapporten.

## Gennemførelse

Undersøgelsen er gennemført med målsætning om 400 gennemførte interviews.

Der er gennemført i alt 512 interviews blandt medlemmer af Diabetesforeningen, og interviewene er gennemført i perioden fra 17. – 28. april 2008.

# Udvalgets sammensætning

# Udvalgets sammensætning

		Total
Køn	Mænd (122)	24%
	Kvinder (390)	76%
Respondentens arbejdstid	1-24 timer (32)	6%
	25-30 timer (87)	17%
	31-37 timer (358)	70%
	Ikke i erhverv (35)	7%
Geografi	Hovedstadsområdet (26)	5%
	Øerne i øvrigt (211)	41%
	Jylland (275)	54%
Barnets køn	Dreng (249)	49%
	Pige (263)	51%

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal: 512**



## Udvalgets sammensætning forts.

		Total
Barnets alder	6-9 år (107)	21%
	10-12 år (187)	37%
	13-15 år (218)	43%
Husstandsindkomst	Under 500.000 kr. (144)	28%
	500.000 – 699.999 kr. (173)	34%
	Over 700.000 kr. (134)	26%
	Ved ikke/ønsker ikke at oplyse (61)	12%
Uddannelse	Højere uddannelse (329)	64%
	Ingen højere uddannelse (183)	36%
Skole	Folkeskole (422)	82%
	Privatskole (50)	10%
	Friskole/Efterskole (32)	6%
	Andet (8)	2%

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



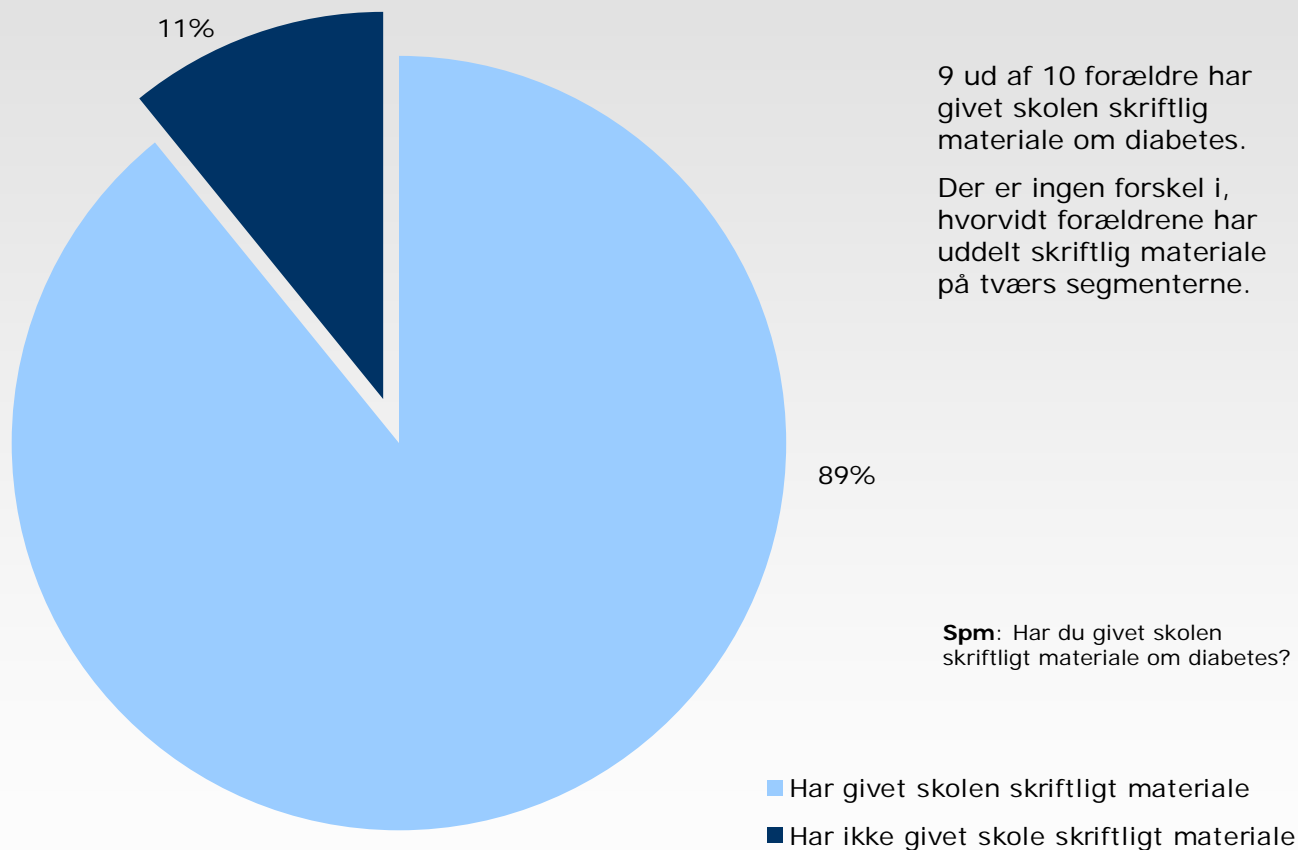
# Hovedresultater

# Barn og skole

- Kommunikation med skolen -



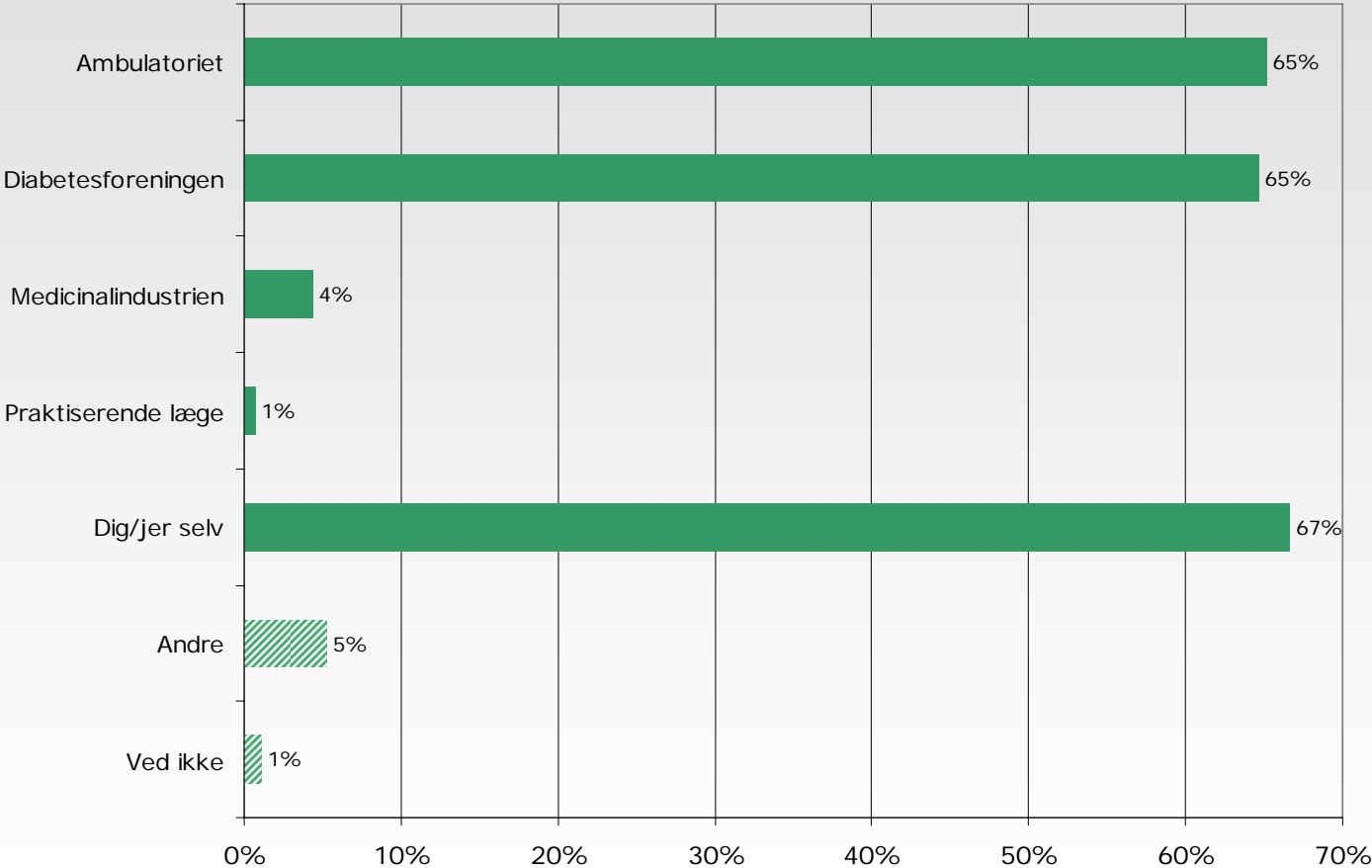
# Flertallet af forældrene har givet skolen skriftligt materiale om diabetes



**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512

# Forældrene udarbejder selv skriftligt materiale til skolen



Ca. 7 ud af 10 forældre har selv udarbejdet det skriftlige materiale, som skolen har modtaget om diabetes.

Udover deres eget materiale, gør forældrene også brug af Diabetesforeningens materiale samt materiale udarbejdet og leveret af ambulatoriet.

Der er en tendens til, at forældre med yngre børn i højere grad benytter Diabetesforeningens materiale, hvilket formentlig skyldes, at det udleveres ved skolestart:

6-9 år: 73%

10-12 år: 64%

13-15 år: 61%

Forældrene benytter i meget begrænset omfang materiale fra medicinalindustrien. Kun 4% har udleveret materiale fra medicinalindustrien.

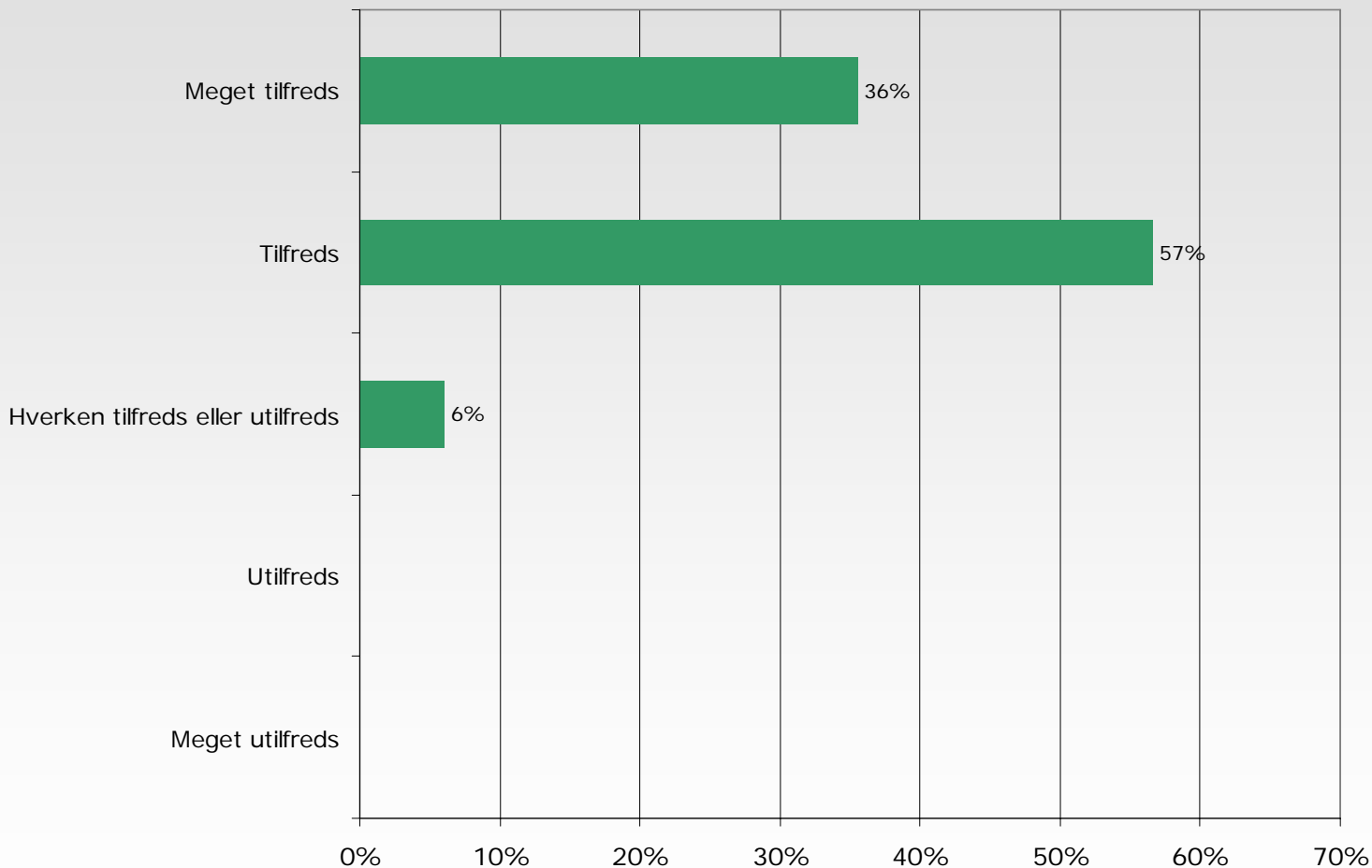
**Spm:** Hvem har udarbejdet materialet til skolen?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen og som har givet skolen materiale om diabetes

**Antal:** 456



# Tilfredshed med Diabetesforeningens materiale



93% af de forældre, som har udleveret Diabetesforeningens materiale om børn og diabetes, er tilfredse eller meget tilfredse.

Den store tilfredshed skyldes primært, at materialet er:

- Let tilgængeligt
- Dækker det generelle behov
- Klart og præcist

**Spm:** Hvor tilfreds er du med det materiale, som Diabetesforeningen har udarbejdet?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen og som har givet skolen materiale om diabetes fra Diabetesforeningen

**Antal:** 295



# Kendskab til Diabetesforeningens materiale om børn og diabetes



47% af de forældre, som *ikke* har givet skolen materiale fra Diabetesforeningen, har ikke kendskab til Diabetesforeningens skriftlige materiale om børn og diabetes.

Det svarer til, at ca. 15% af forældrene *ikke* kender til Diabetesforeningens materiale.

Den primære årsag til, at forældrene ikke har benyttet Diabetesforeningens materiale er:

- Tilstrækkelig information andetsteds fra
- Materialet er for generelt/uspecifikt
- Materialet passer ikke på barnets alder

- Kender materialet fra Diabetesforeningen
- Kender ikke materialet fra Diabetesforeningen

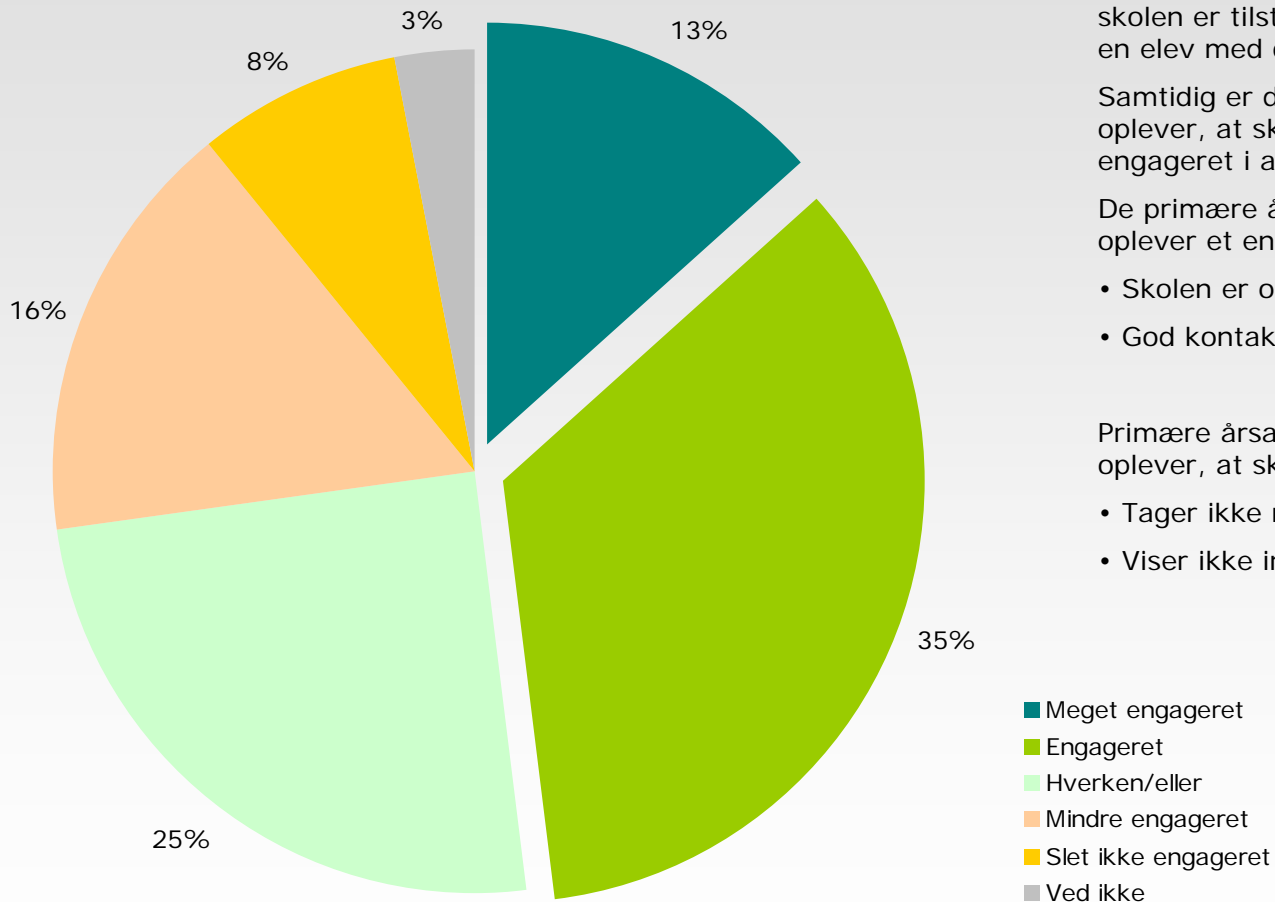
**Spm:** Ved du at Diabetesforeningen har udarbejdet materiale til skoler omkring børn og diabetes

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen og som har givet skolen materiale om diabetes men *ikke* fra Diabetesforeningen

**Antal: 161**



# 24% af forældrene oplever ikke, at skolen er tilstrækkelig engageret i at have en elev med diabetes



Ca. 1/4 af forældrene oplever ikke, at skolen er tilstrækkelig engageret i at have en elev med diabetes.

Samtidig er der 48% af forældrene, som oplever, at skolen er engageret/meget engageret i at have en elev med diabetes.

De primære årsager til, at forældrene oplever et engagement fra skolen, er:

- Skolen er opmærksom/ansvarlig
- God kontakt/udviser interesse

Primære årsager til, at forældrene *ikke* oplever, at skolen udviser engagement, er:

- Tager ikke nok hensyn til børnenes behov
- Viser ikke interesse/fralægger ansvar

**Spm:** Hvor engageret er skolen generelt i det at have en elev med diabetes?

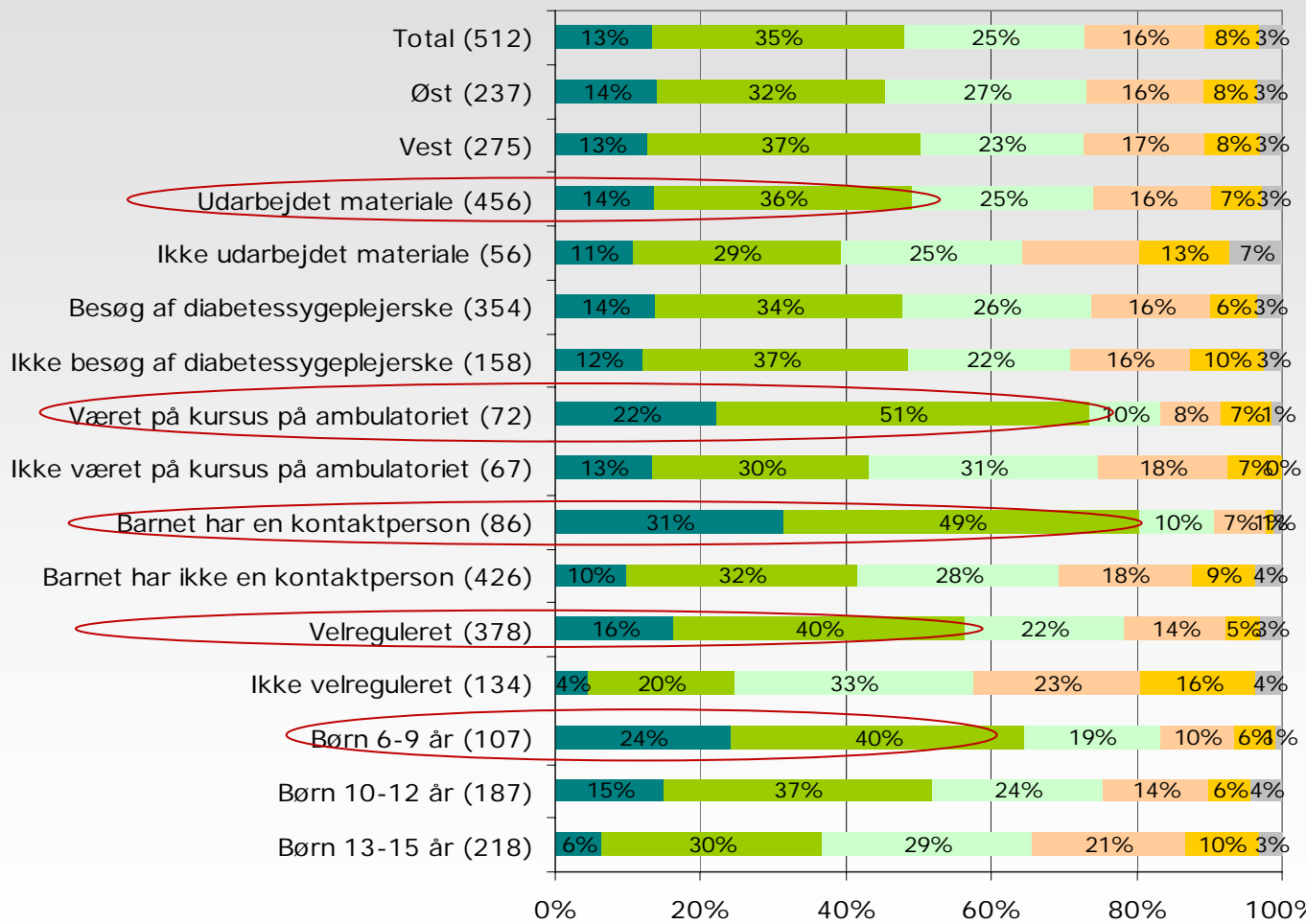
- Meget engageret
- Engageret
- Hverken/eller
- Mindre engageret
- Slet ikke engageret
- Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



# Opfattelse af skolens engagement varierer på tværs af segmenter



På skoler, hvor lærerne har været på kursus på ambulatoriet og på skoler, hvor barnet har en fast kontaktperson, oplever forældrene et større engagement og indlevelse i at have en elev med diabetes. Der er dog ¼ af forældrene, som ikke kan vurdere skolens engagement.

Endvidere er der en tendens til, at hvis børnene er mere velregulerede, så oplever forældrene et større engagement hos skolen.

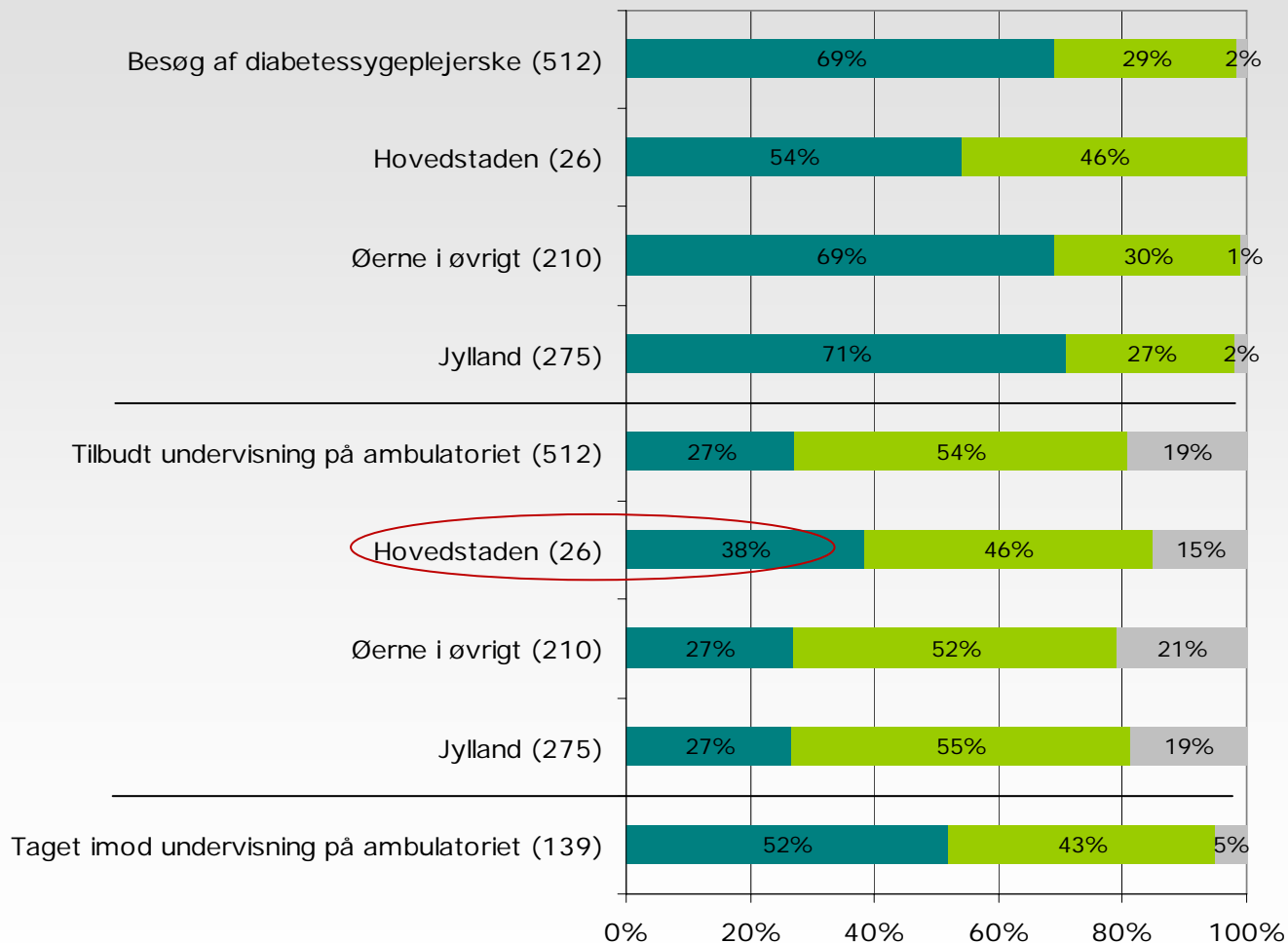
Barnets alder påvirker i høj grad forældrenes opfattelse af skolens engagement. Det hænger formentlig sammen med, at de mindre børn i højere grad har brug for støtte i skolen end teenage-børn. Endvidere kan det skyldes, at teenager i mindre grad ønsker lærernes involvering eller at læreren vurderer, at eleverne selv tager ansvar.

- Meget engageret
- Engageret
- Hverken/eller
- Mindre engageret
- Slet ikke engageret
- Ved ikke

**Spm:** Hvor engageret er skolen generelt i det at have en elev med diabetes?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

# Flertallet af skolerne har haft besøg af en diabetessygeplejerske



Ca. 7 ud af 10 skoler har haft besøg af en diabetessygeplejerske, mens 27% har fået tilbudt kursus på ambulatoriet. Der er en tendens til, at flere skoler i hovedstadsområdet har fået tilbudt kursus på ambulatoriet.

Blandt de skoler, som har fået tilbudt kursus på ambulatoriet, har ca. halvdelen af skolerne benyttet sig af tilbuddet.

Der er en tendens til, at skoler, hvor der er en fast kontaktperson, i højere grad får tilbudt kursus på ambulatoriet:

Fast kontaktperson: 37%

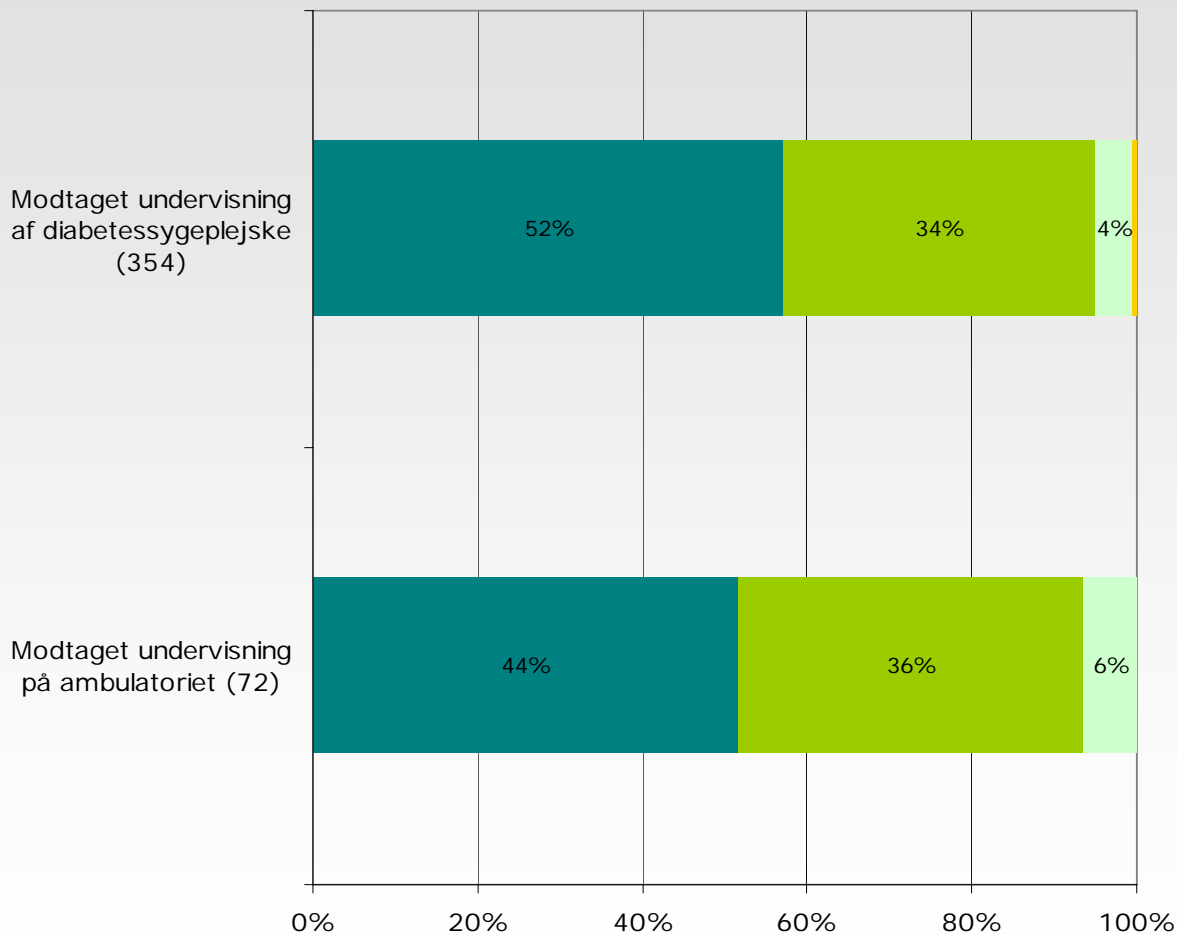
Ingen kontaktperson: 25%

■ Ja  
 ■ Nej  
 ■ Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen



# Stor tilfredshed med undervisningen på ambulatoriet eller af diabetessygeplejersken



Ca. 8 ud af 10 af forældrene oplever, at skolen var tilfreds/meget tilfreds med den undervisning, skolen modtog af diabetessygeplejersken eller på ambulatoriet.

**Spm:** Hvor tilfreds var skolen/lærerne med den undervisning de modtog af diabetessygeplejersken/ambulatoriet?

- Meget tilfreds
- Tilfreds
- Hverken tilfreds eller utilfreds
- Utilfreds
- Meget utilfreds

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

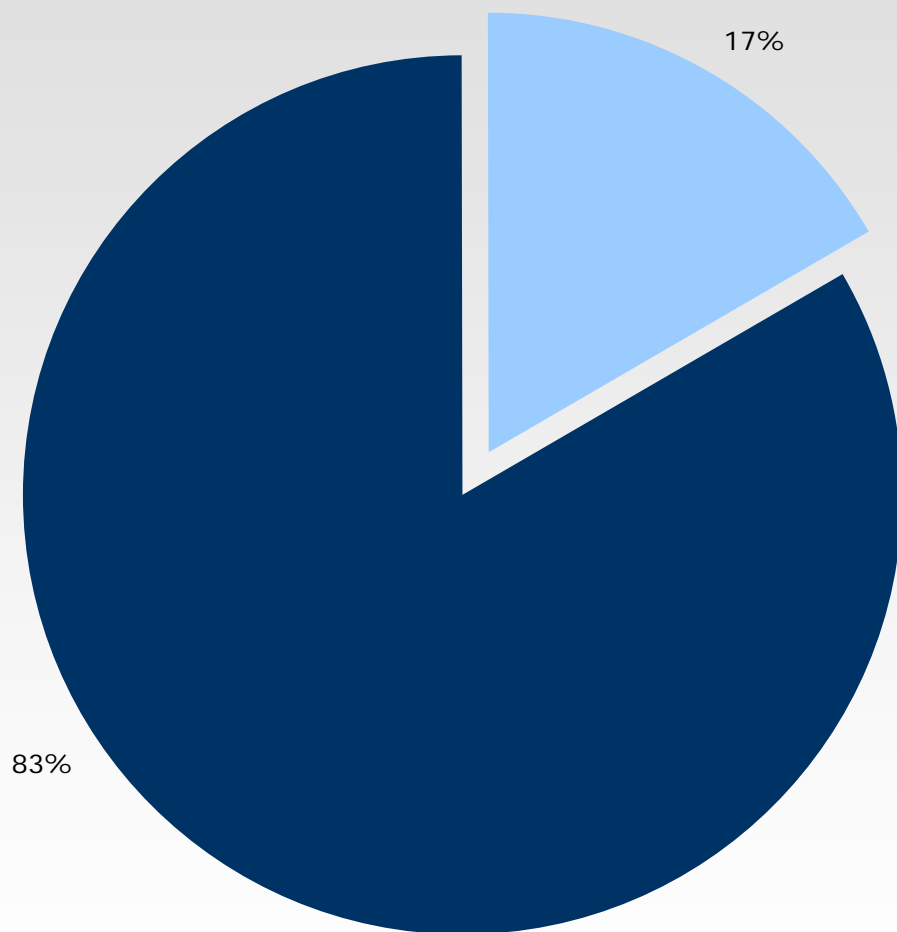


## Barn og skole

- Generel vurdering af samarbejdet mellem skole og forældre -



# 83% af børnene har ikke en fast kontaktperson i skolen



8 ud af 10 børn har ikke en fast kontaktperson i skolen, som kan hjælpe med regulering af deres blodsukker, hvilket giver børnene et stort ansvar.

Andelen af børn som har en fast kontaktperson falder i takt med at barnet bliver ældre:

6-9 år: 43% har fast kontaktperson

10-12 år: 13% har fast kontaktperson

13-15 år: 7% har fast kontaktperson

**Spm:** Har dit barn en fast kontaktperson på skolen, som barnet kan spørge til råds om f.eks. regulering af blodsukker?

- Har fast kontaktperson
- Har ingen fast kontaktperson

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

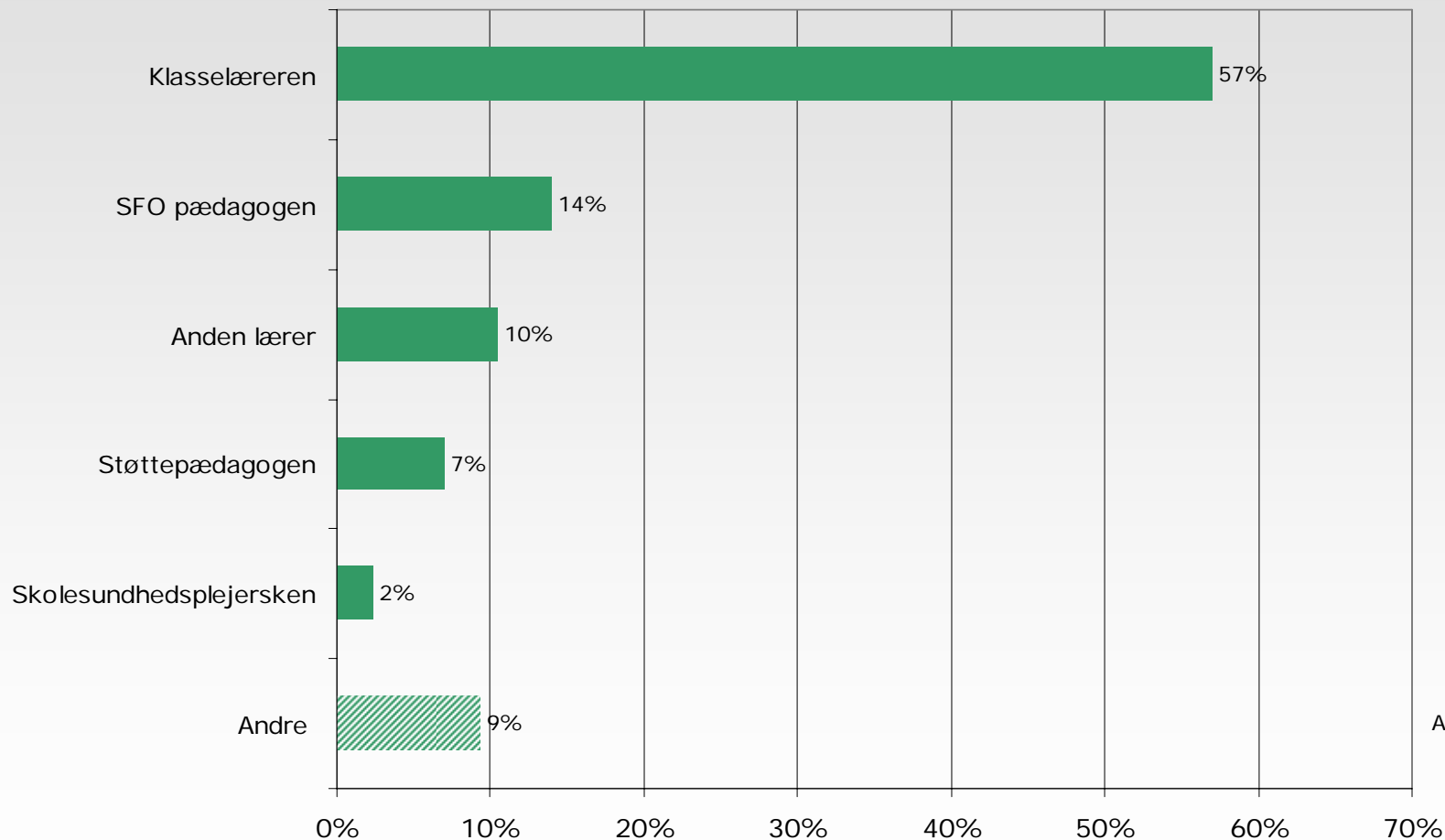
**Antal:** 512



# Barnets primære kontaktperson er klasselæreren

For de få, som har en kontaktperson, er det for over halvdelen vedkommende klasselæreren, der påtager sig rollen, som barnets kontaktperson.

**Spm:** Hvem er barnets primære kontaktperson på skolen?



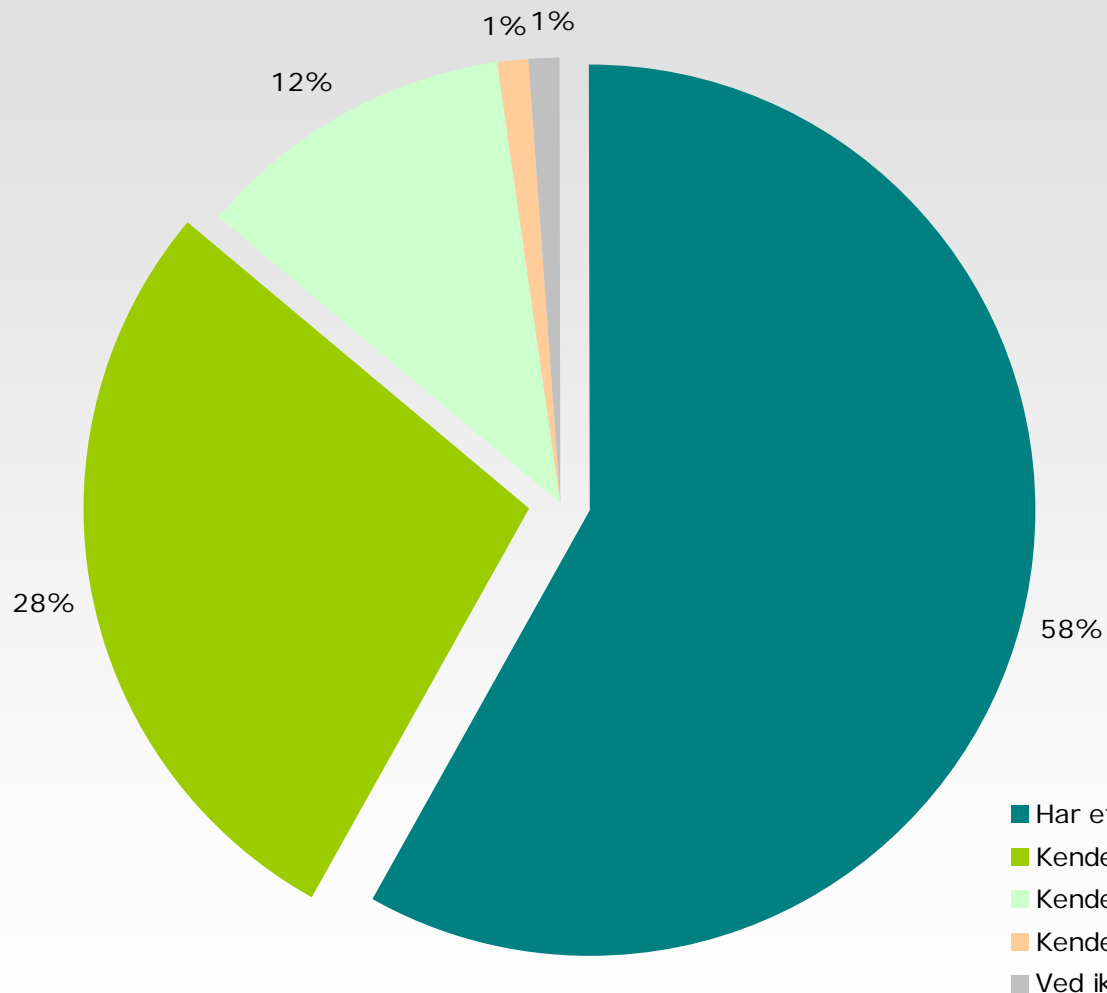
Alle (86)

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen, og som har en fast kontaktperson

**Antal:** 86



# Barnets kontaktperson har et kvalificeret kendskab



86% af forældrene oplever, at barnets kontaktperson har et godt kendskab eller kender noget til barnets diabetes.

13% af forældrene oplever, at kontaktpersonen kender lidt eller ikke kender til barnets diabetes.

**Spm:** Hvor godt synes du, at kontaktpersonens kendskab er til dit barns diabetes?

- Har et godt kendskab til dit barns diabetes
  - Kender noget til dit barns diabetes
  - Kender lidt til dit barns diabetes
  - Kender ikke til dit barns diabetes
  - Ved ikke
- } **Kvalificeret kendskab**

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen, og som har en fast kontaktperson

**Antal: 86**

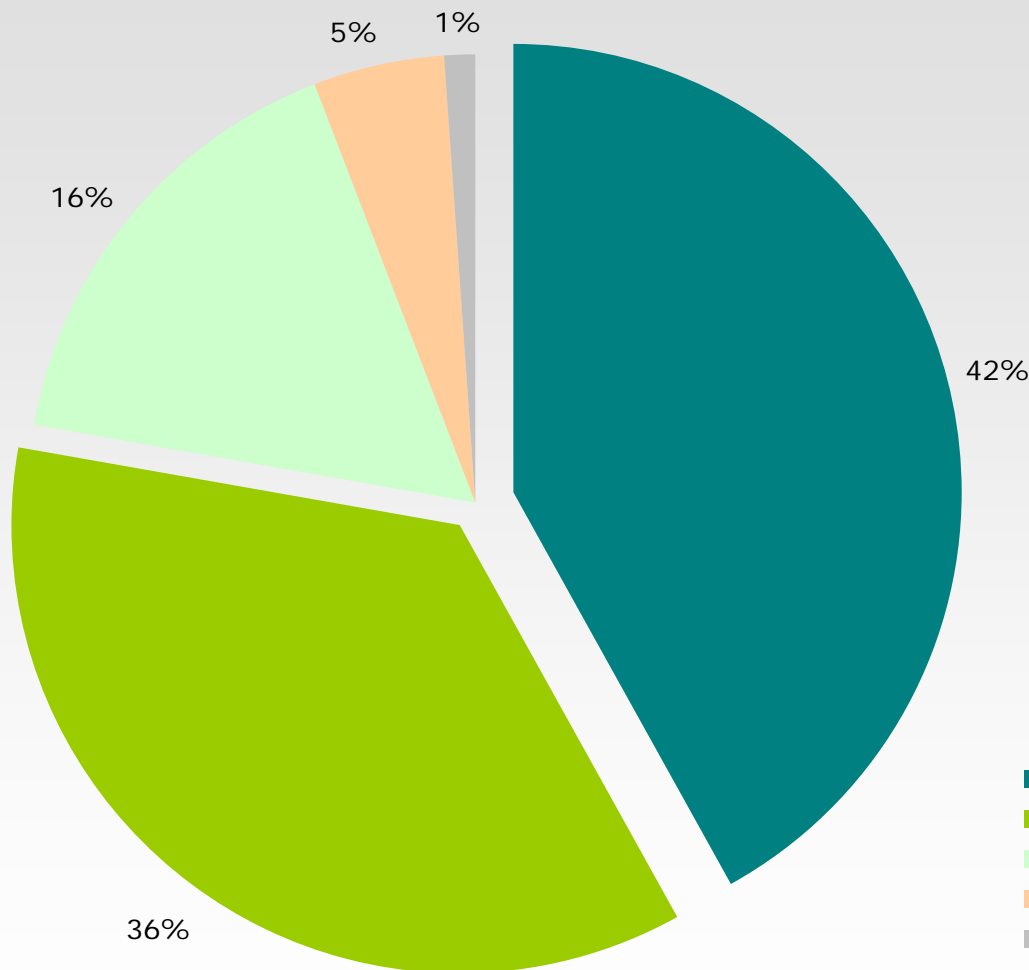
# Barn og skole

- Orientering fra skolen -





# Barnets kontaktperson er opmærksom på højt/lavt blodsukker



76% af forældrene oplever, at kontaktpersonen er opmærksom/særdeles opmærksom på barnets blodsukkerniveau i løbet af dagen.

Den større opmærksomhed forklarer, hvorfor forældrene, hvor barnet har en fast kontaktperson, oplever, at skolen er mere engageret.

**Spm:** Hvor opmærksom er kontaktpersonen generelt på, om barnet har højt/lavt blodsukker i løbet af skoledagen?

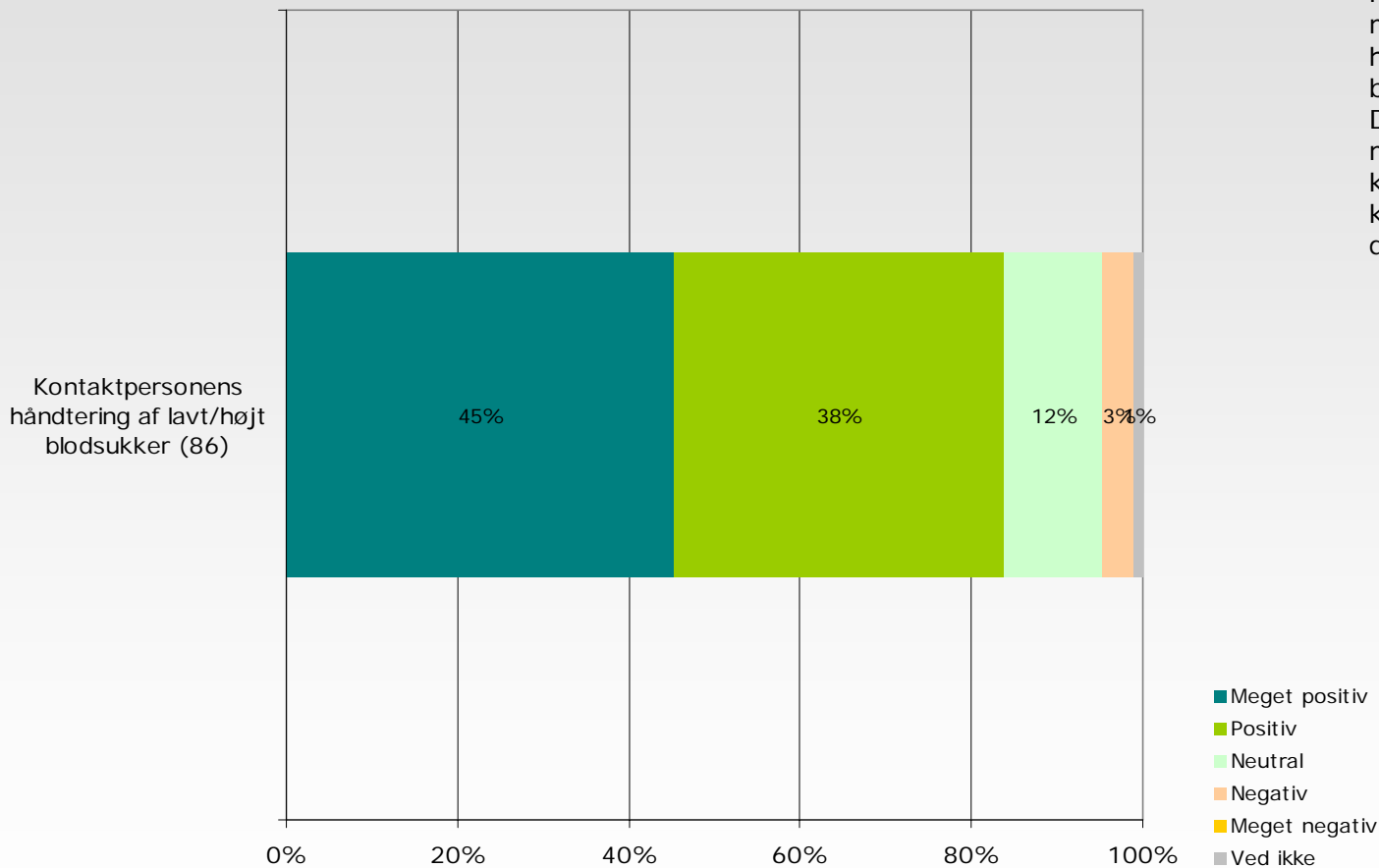
- Særdeles opmærksom
- Opmærksom
- Lidt opmærksom
- Slet ikke opmærksom
- Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen, og som har en fast kontaktperson

**Antal:** 86



# Kontaktpersonens håndtering af højt/lavt blodsukker er meget tilfredsstillende



Forældrene er meget tilfredse med, hvordan kontaktpersonen håndterer situationer, hvor barnet har højt/lavt blodsukker. Det hænger formentlig sammen med, forældrene oplever, at kontaktpersonen har et kvalificeret kendskab til barnets diabetes.

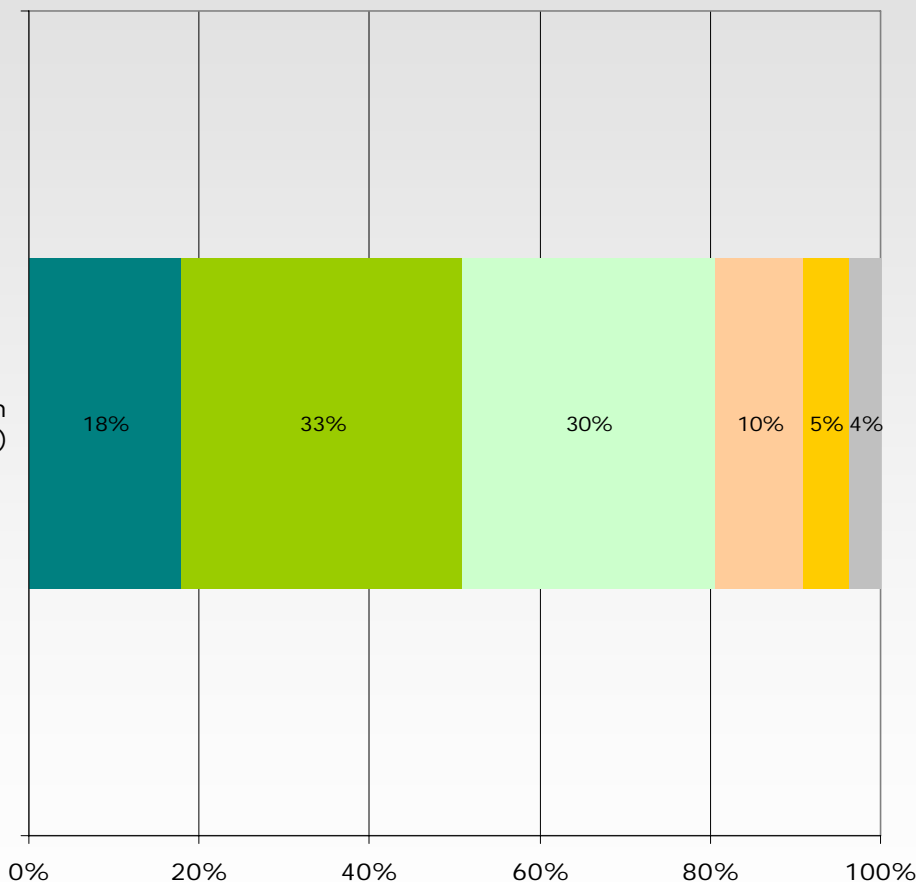
**Spm:** Hvor tilfreds er du med den måde kontaktpersonen håndterer, hvor barnet har højt/lavt blodsukker i løbet af skoledagen?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen



# Kommunikationen med skolen er ikke tilfredsstillende

Kommunikation mellem forældre og skole (512)



15% af forældrene mener, at samarbejdet er utilfredsstillende, mens halvdelen af forældrene oplever, at samarbejdet er tilfredsstillende. Tilfredshed med kommunikationen falder i takt med at børnene bliver ældre.

Årsagen til, at 51% af forældre er positive omkring kommunikationen med skolen, er at:

- De bliver kontaktet ved tvivl/uregelmæssigheder
- Læreren er opmærksom og tager imod forældrenes råd og ønsker

Årsagerne til, at 15% af forældrene er utilfredse med kommunikationen mellem skole og forældre, skyldes:

- Skolen sætter sig ikke nok ind i diabetes/frasiger sig ansvar
- Skolen er ikke god til selv at tage kontakt

- Meget positiv
- Positiv
- Neutral
- Negativ
- Meget negativ
- Ved ikke

**Spm:** Hvor tilfreds er du generelt med kommunikationen omkring jeres barns diabetes mellem dig som forælder/forældre og skolen?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

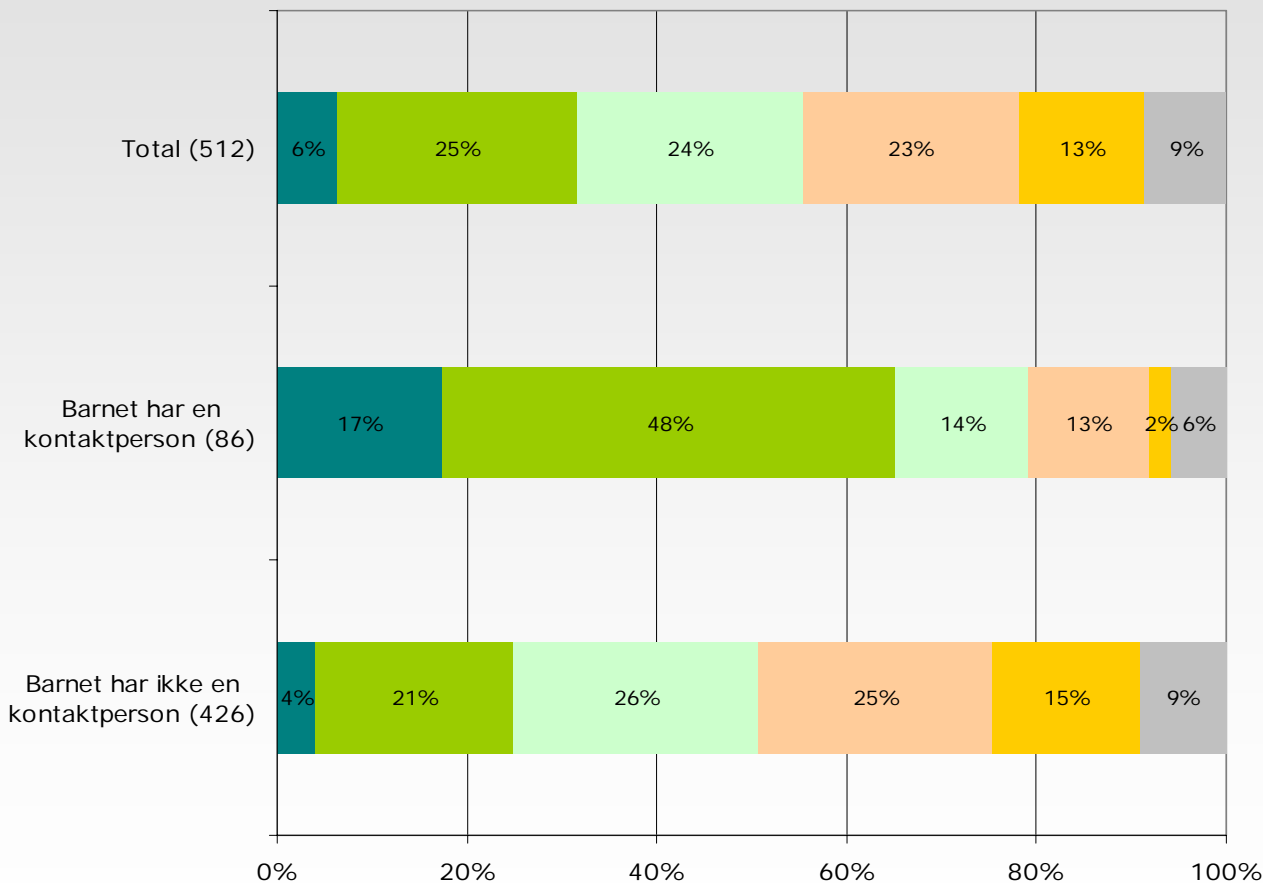
# Skolen er i mindre grad opmærksom på barnets diabetes

Kun 1/3 af forældrene mener, at skolen i meget høj grad/høj grad er opmærksom på barnets diabetes i løbet af skoledagen.

26% af forældrene mener, at skolen i mindre grad/slet ikke er opmærksom på barnets diabetes i løbet af dagen. Dette afhænger dog af, hvorvidt barnet har en fast kontaktperson.

Der opleves bedre opmærksomhed fra skolen, hvis barnet har en fast kontaktperson.

Endvidere oplever forældre med velregulerede børn, at skolen i højere grad er opmærksom på barnets diabetes:



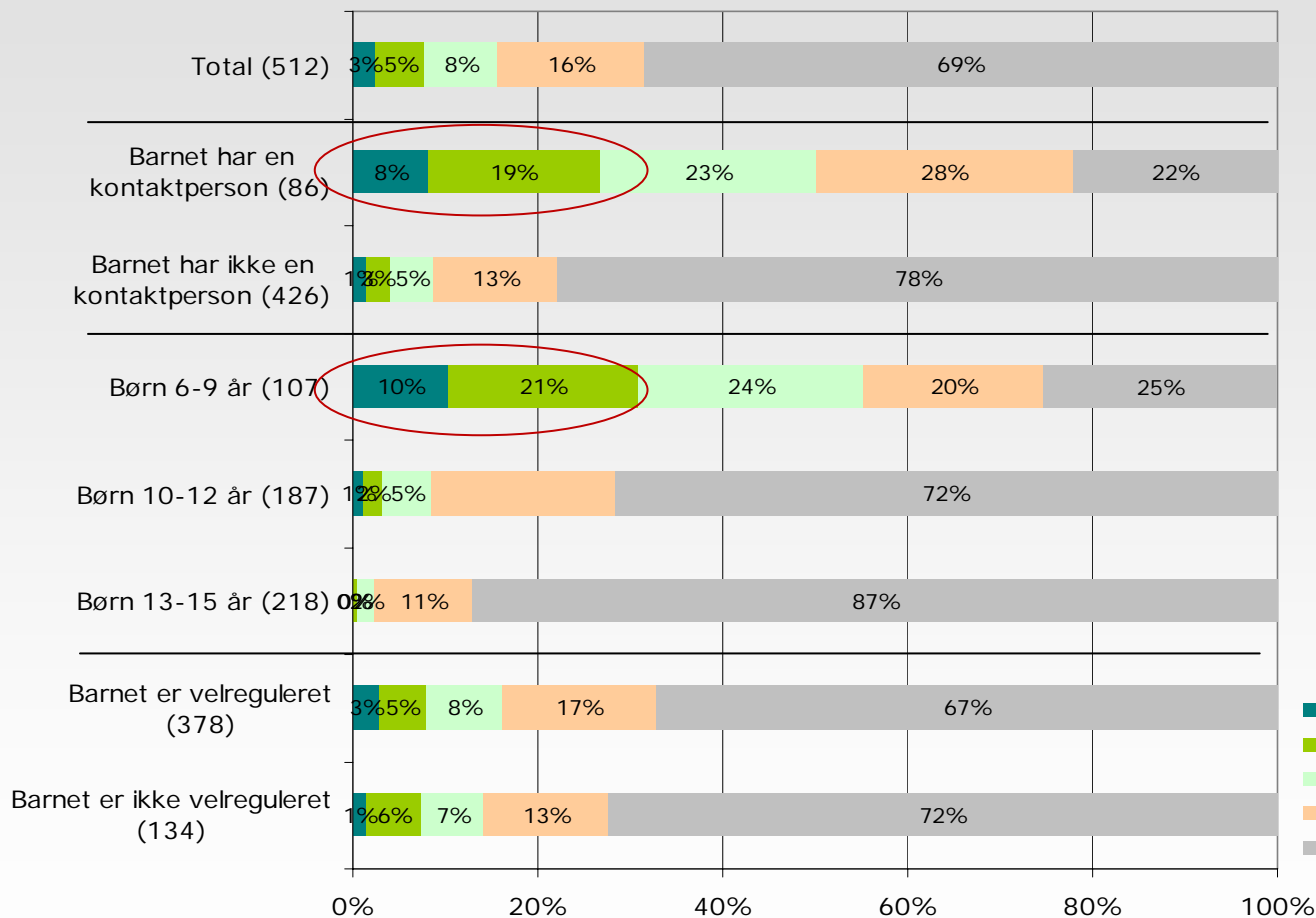
	Velreguleret	Ikke velreguleret
Positiv	37%	17%
Neutral	25%	22%
Negativ	30%	54%

- I meget høj grad
- I høj grad
- Hverken/eller
- I mindre grad
- Slet ikke
- Ved ikke

**Spm:** Er skolen generelt opmærksom på dit barns diabetes i løbet af skoledagen?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

# Forældrene taler sjældent med skolen om barnets diabetes



Kun 31% af forældrene taler min. 1 gang om måneden med skolen/læreren om barnets diabetes. Det kan formentlig skyldes, at forældrene ikke oplever et tilstrækkeligt engagement fra skolen og at størstedelen af børnene ikke har en fast kontaktperson.

Forældre med yngre børn og børn med en fast kontaktperson taler oftere med skolen/læreren om barnets diabetes.

Der er ingen forskel i kontaktmønstret afhængig af, om barnet er velreguleret eller ej.

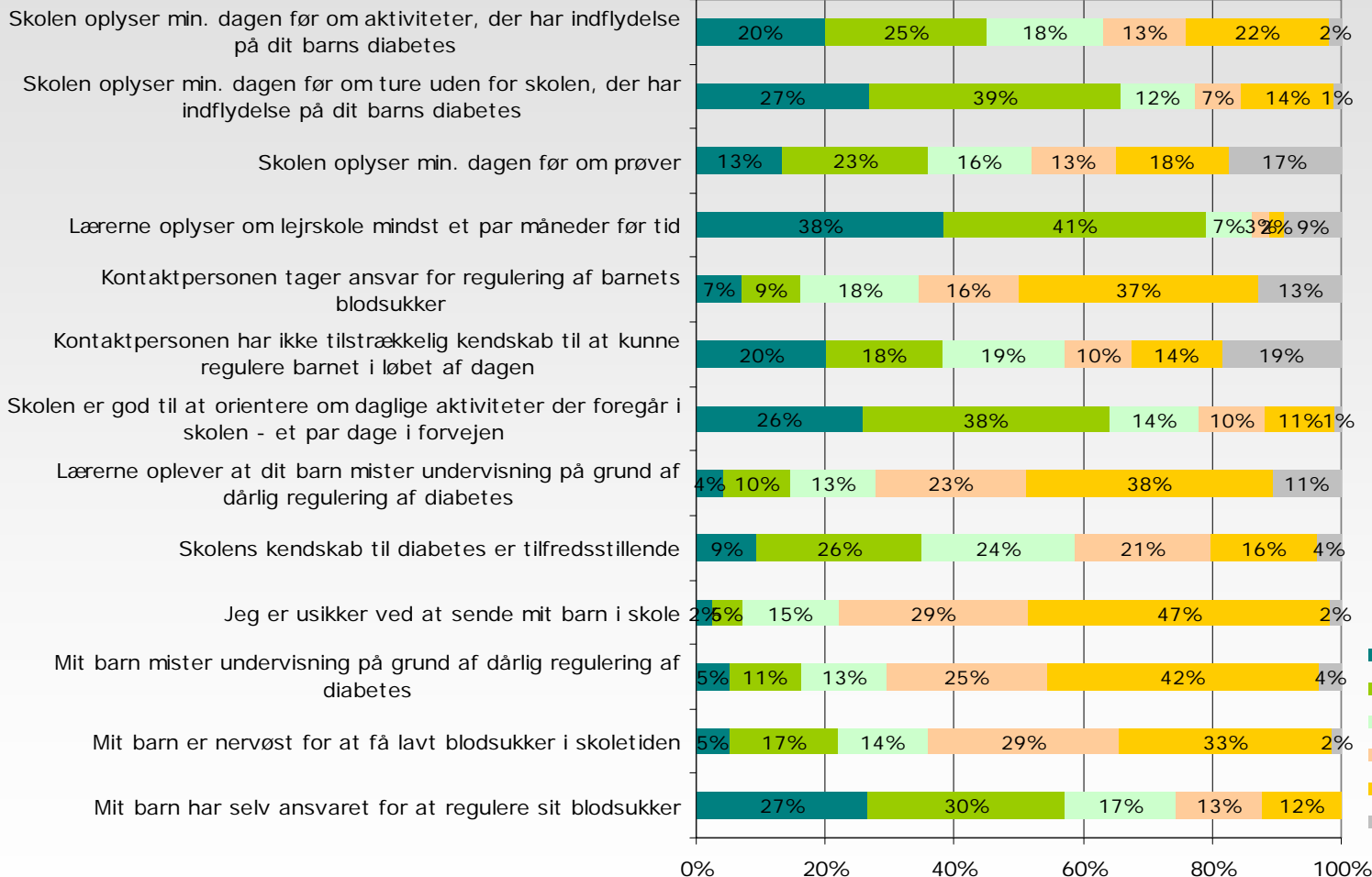
**Spm:** Hvor ofte taler I ca. med læreren/skolen om barnets diabetes?

- Hver dag
- 2-3 gange om ugen
- Hver 14. dag
- En gang om måneden
- Sjældnere

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen



# Udsagn om skolen



Halvdelen af forældrene oplever, at skolen oplyser om aktiviteter i tilstrækkelig tid, mens 35% af forældrene ikke oplever, at skolen oplyser om aktiviteter i god nok tid. Derimod oplever forældrene ikke, at skolen orienterer om prøver i tilstrækkelig god tid i forhold til regulering af barnets diabetes. Dette kommer særligt til udtryk blandt forældre med børn i alderen 13-15 år.

57% af børnene har selv ansvaret for at regulere sit blodsukker, og 22% af børnene er nervøse for at få lavt blodsukker.

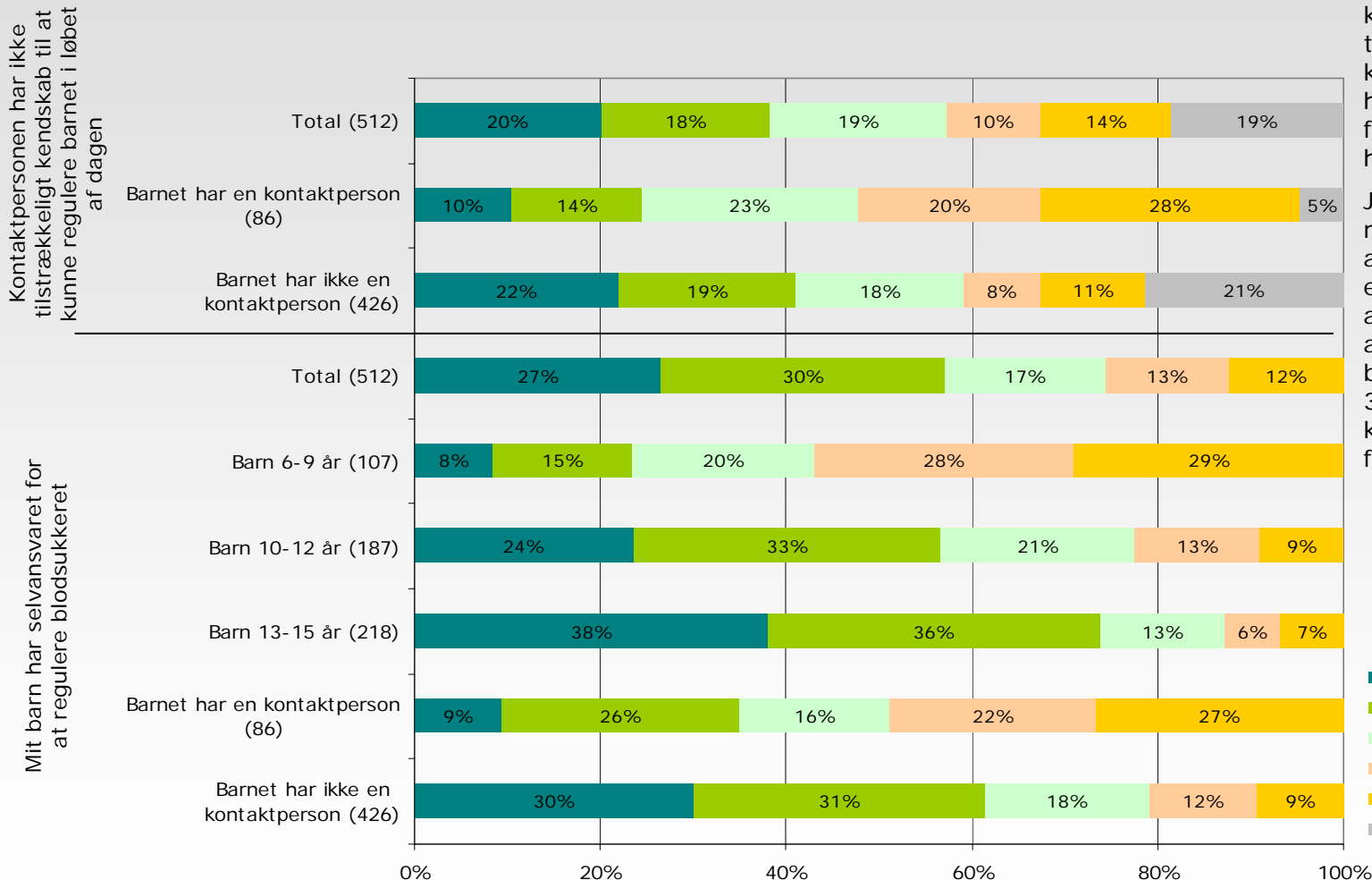
**Spm:** Hvor enig er du i nedenstående udsagn på en skala fra helt enig til helt uenig?



**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512

# Udsagn om skolen



24% af forældrene, hvor barnet har en fast kontaktperson, er enig i, at kontaktpersonen ikke har tilstrækkeligt kendskab til at kunne regulere barnet, hvorimod det er 41% blandt forældre, hvor barnet ikke har en kontaktperson.

Jo ældre børnene er des mere skal de tage ansvar for at regulere blodsukkeret. Der er dog ca. 1/4 af børnene i alderen 6-9 år, som selv har ansvaret for at regulere blodsukkeret. Derudover har 35% af børnene med fast kontaktperson selv ansvaret for regulering af blodsukker.

**Spm:** Hvor enig er du i nedenstående udsagn på en skala fra helt enig til helt uenig?

- Helt enig
- Enig
- Hverken/eller
- Uenig
- Helt uenig
- Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512

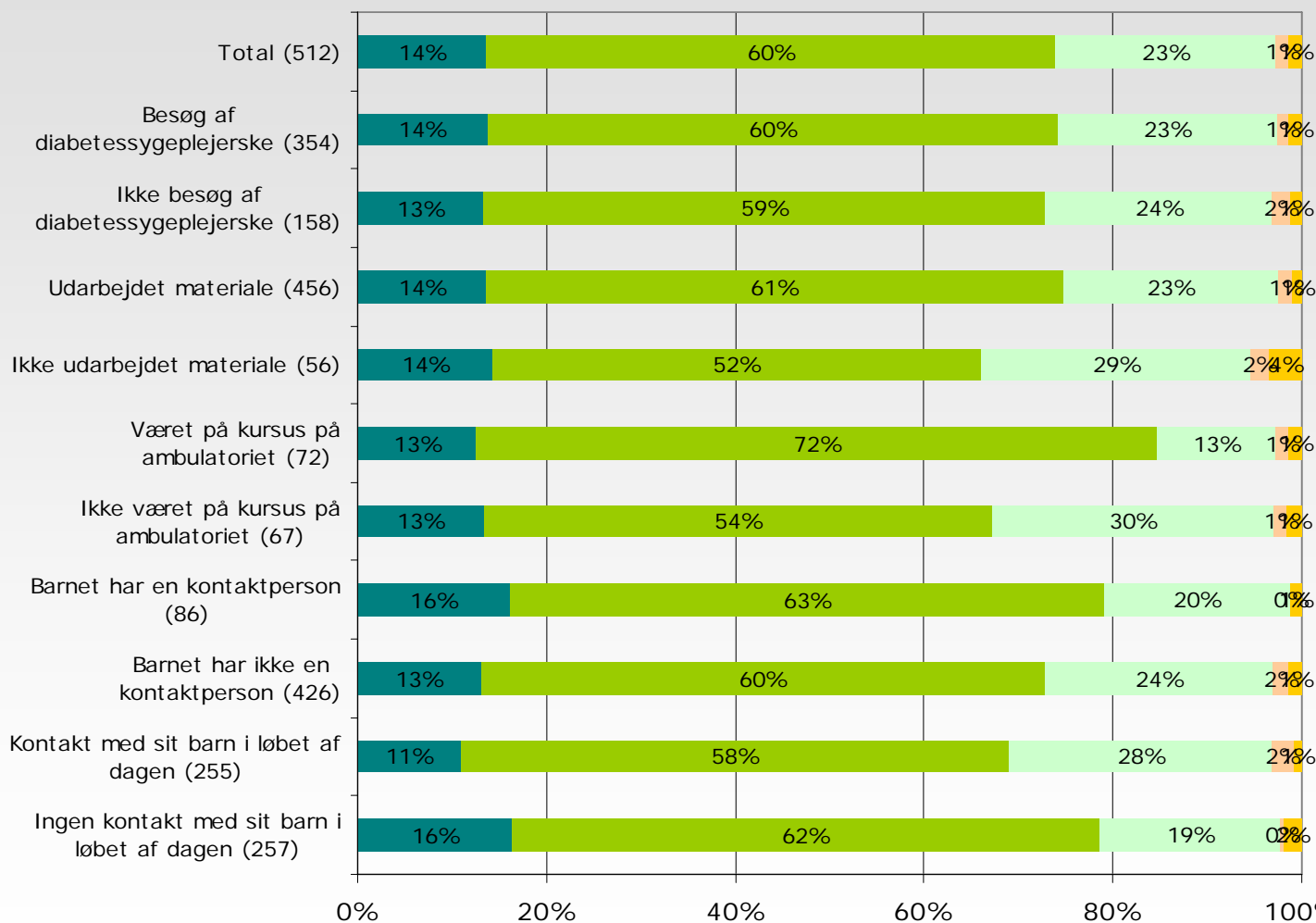
# Barn og skole

- Barnets trivsel -





# 23% af børnene er ikke velregulerede



Ca. 1/4 af børnene er ikke velreguleret. Der er en tendens til, at elever, hvor skolen har været på kursus på ambulatoriet og som har en fast kontaktperson, er mere velregulerede.

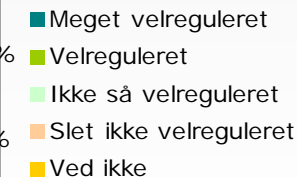
Endvidere er der forskel på børnenes regulering afhængig af indkomst og insulinform:

### Indkomst

- < 500.000 kr.: 66%
- 500-700.000 kr.: 76%
- > 700.000 kr.: 77%

### Insulinform

- Pumpe: 85%
- Togangsterapi: 68%
- Flergangsterapi: 83%

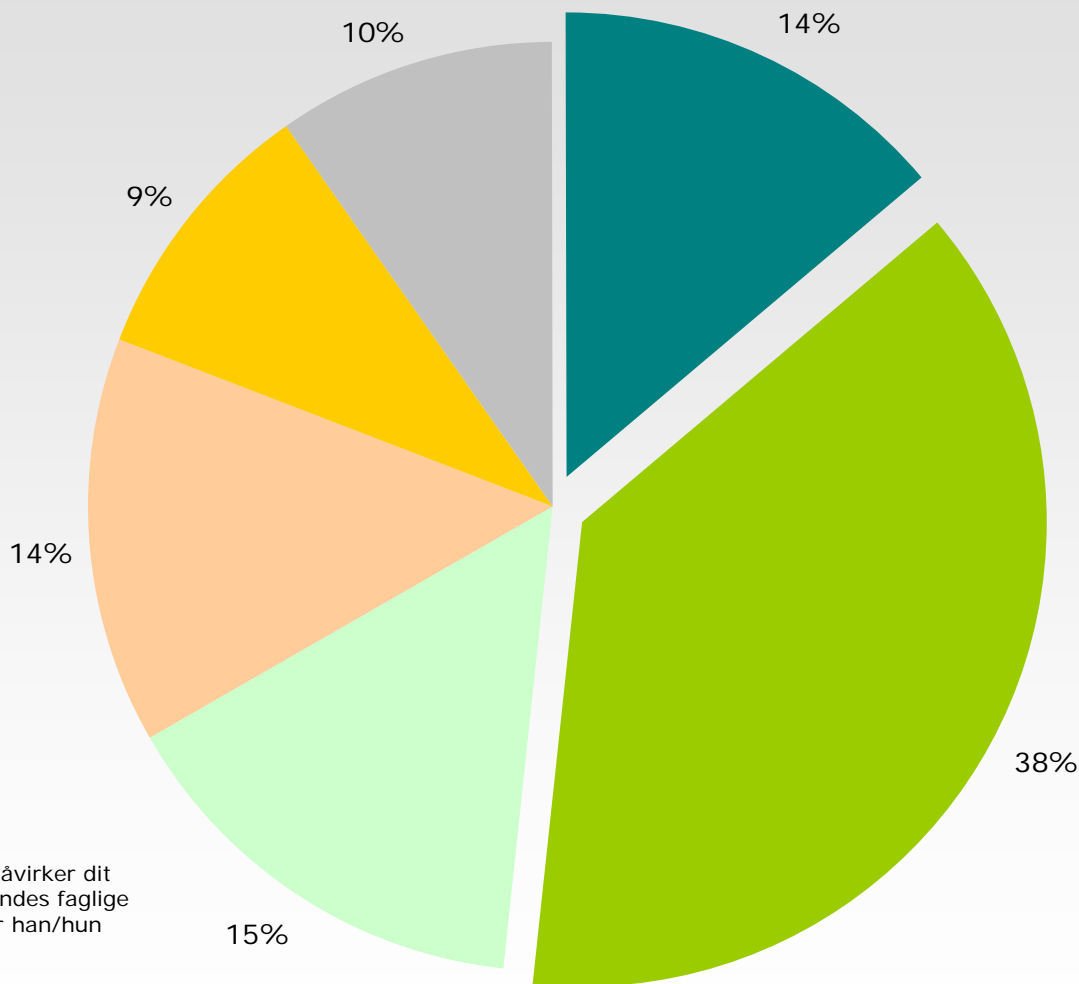


**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Spm:** Hvor velreguleret synes du, at dit barn er i skoletiden?



# Barnets faglige præstation i skolen påvirkes af hvor velregulerede de er



52% af forældrene oplever, at deres barns faglige præstation i skolen påvirkes i meget høj grad eller i høj grad, når barnet ikke er velreguleret.

14% oplever, at deres barns indlæring påvirkes i lav grad og 9% oplever, at barnets indlæring påvirkes i meget lav grad.

Forældre, hvor børnene ikke er velregulerede oplever i højere grad, at det går ud over barnets faglige præstation.

	Velreguleret (378)	Ikke velreguleret (134)
Positiv	46%	69%
Neutral	17%	10%
Negativ	26%	14%

- I meget høj grad
- I høj grad
- Hverken/eller
- I lav grad
- I meget lav grad
- Ved ikke

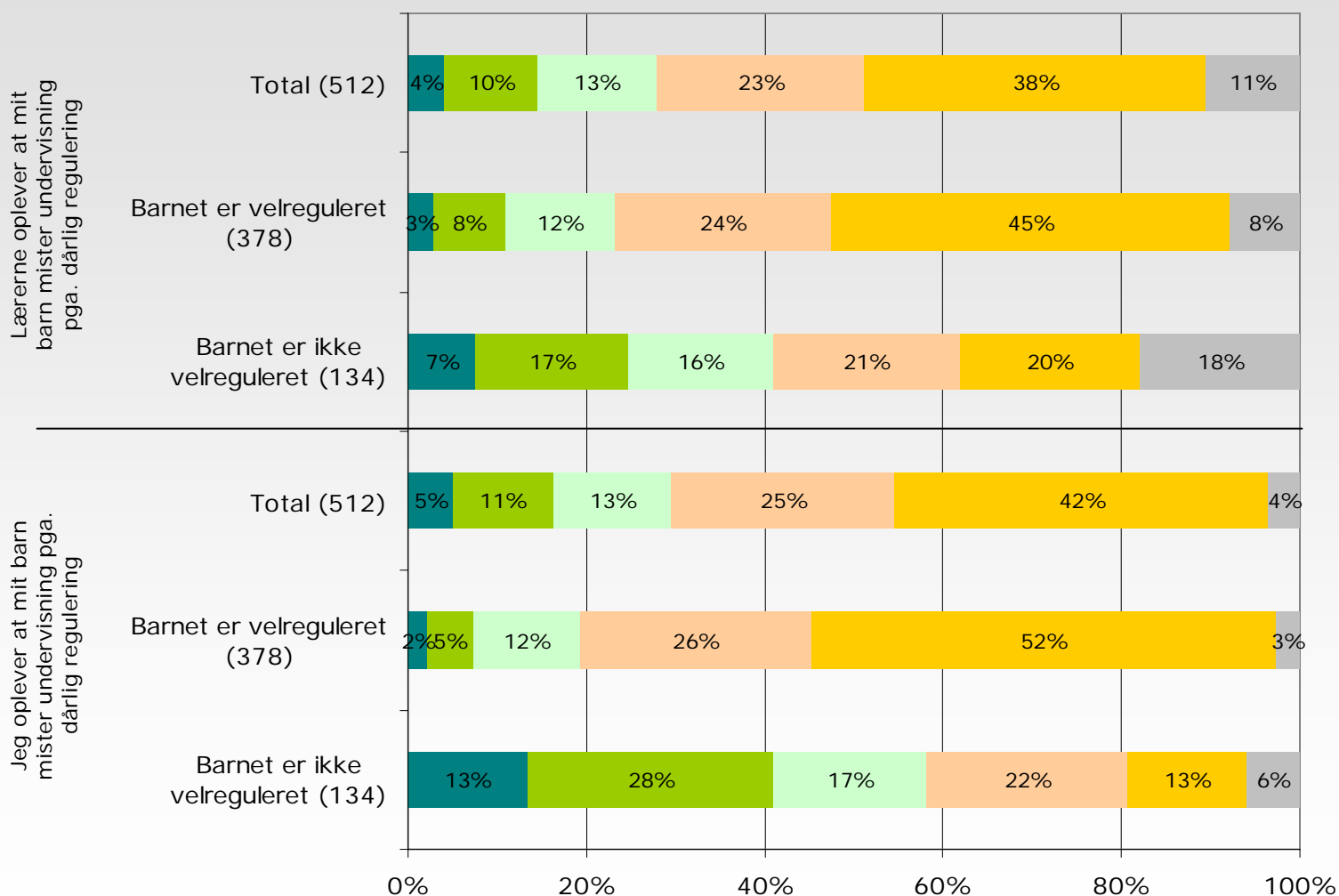
**Spm:** I hvor høj grad påvirker dit barns diabetes hans/hendes faglige præstation i skolen, når han/hun ikke er velreguleret?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



# 14% af børnene, der ikke er velregulerede, mister undervisning



Ca. 15% af forældrene oplever selv eller har fået at vide af lærerne, at deres børn mister undervisning pga. dårlig regulering.

Børn som ikke er velregulerede opleves i højere grad at miste undervisning.

**Spm:** Hvor enig er du i nedenstående udsagn på en skala fra helt enig til helt uenig?

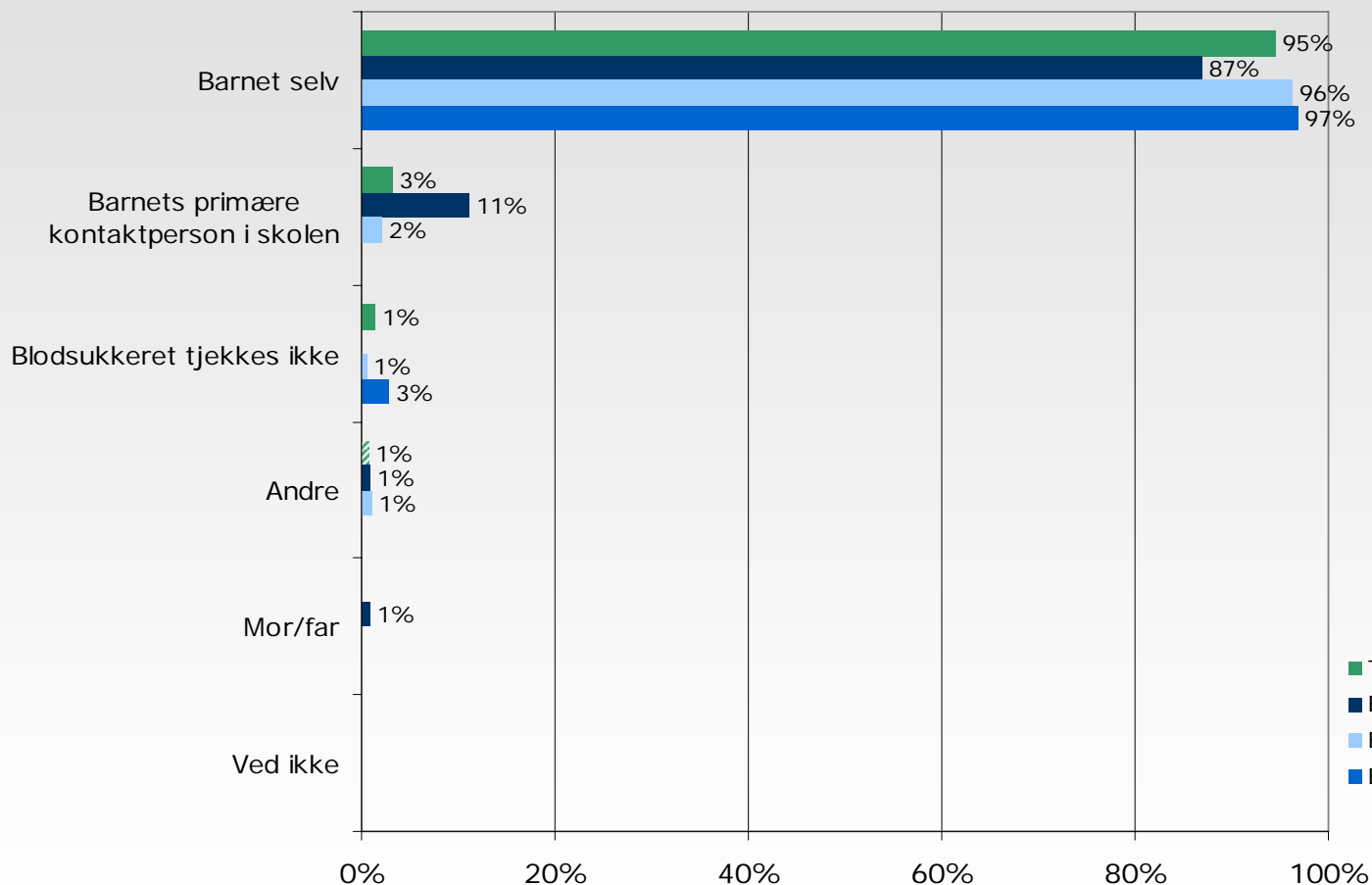
- Helt enig
- Enig
- Hverken/eller
- Uenig
- Helt uenig
- Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

# Barn og diabetes/insulin

- Adfærd om barnets diabetes -

# 9 ud af 10 børn tjekker selv deres blodsukker



95% af børnene tjekker selv deres blodsukker.

Der er markant færre børn, som tjekker deres blodsukker, hvis de har en fast kontaktperson:

Fast kontaktperson: 85%

Ingen kontaktperson: 96%

Da der er en større andel af yngre børn, som har en fast kontaktperson, måler børn i alderen 6-9 år i mindre grad deres blodsukker. Der er dog fortsat 9 ud af 10 af børnene i alderen 6-9 år, som selv tjekker deres blodsukker.

■ Total (512)  
 ■ Barn 6-9 år (107)  
 ■ Barn 10-12 år (187)  
 ■ Barn 13-15 år (218)

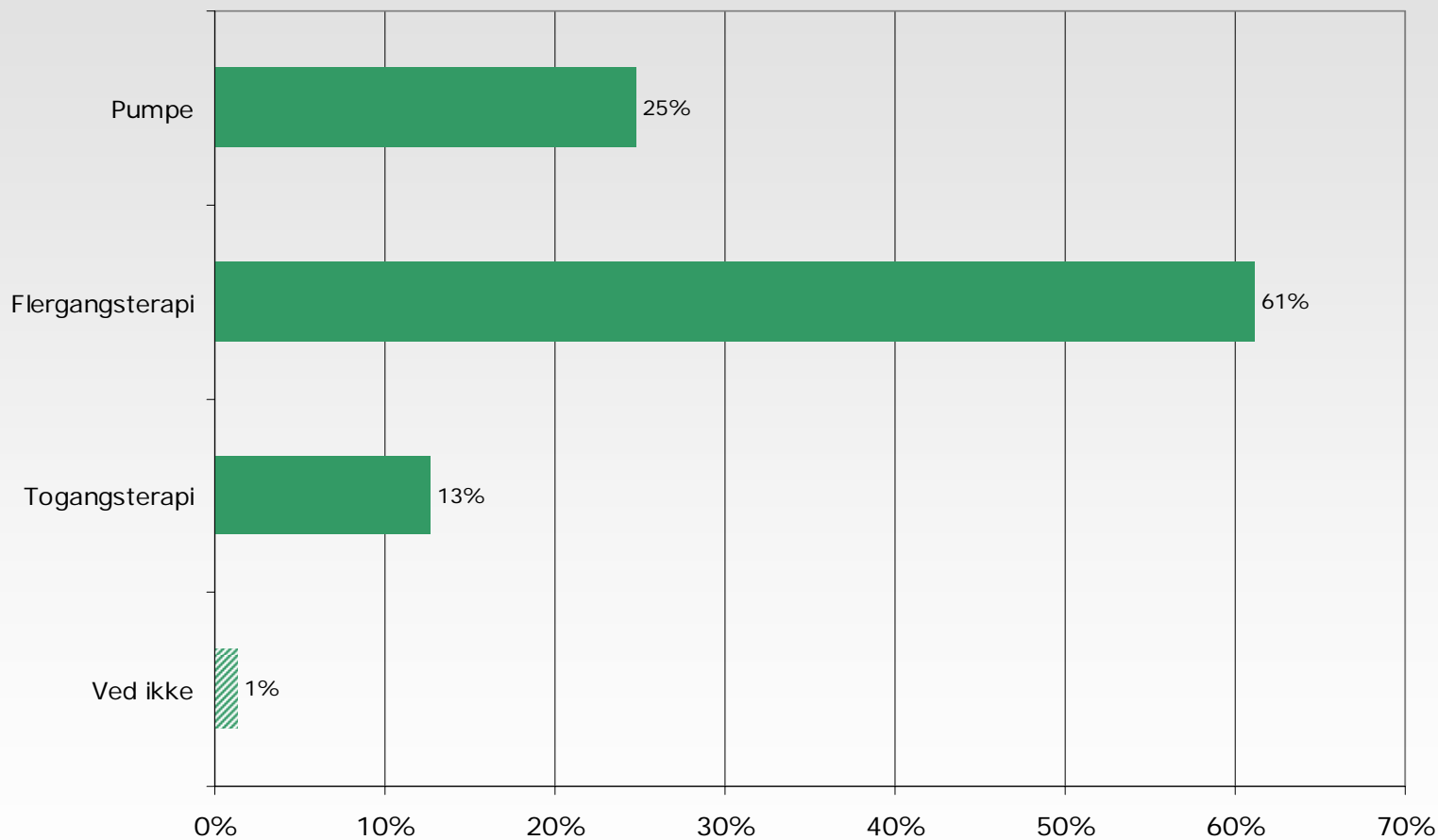
**Spm:** Hvem måler primært barnets blodsukker i løbet af skoledagen?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



# 6 ud af 10 benytter flergangsterapi til insulin



Skolebørn får primært deres insulin via flergangsterapi. 74% af skolebørnene får fler- eller togangsterapi.

1/4 af skolebørnene får deres insulin via pumpe.

Der er ingen forskel på, i hvilken form insulin indtages på tværs af segmenterne.

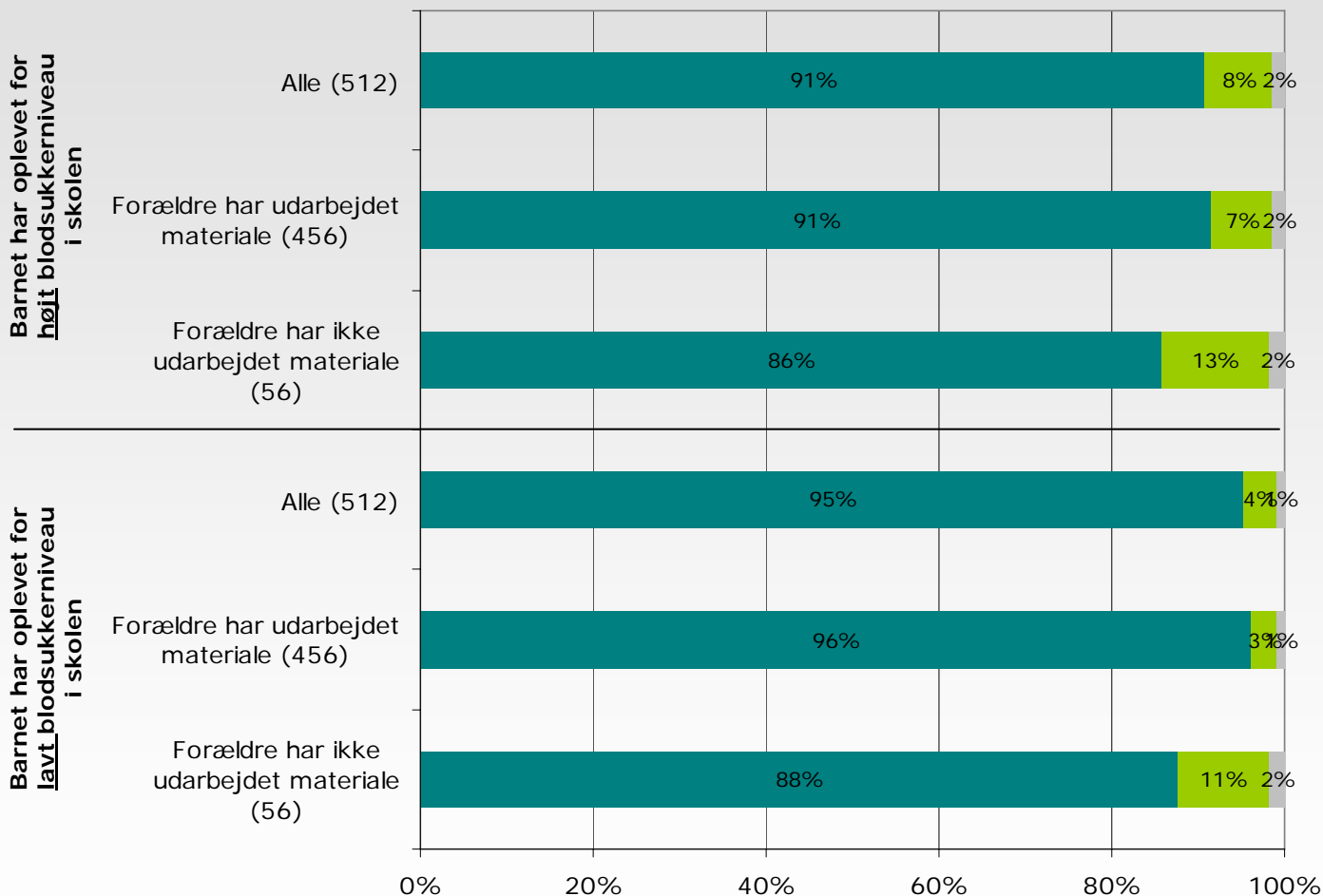
**Spm:** Hvordan får dit barn sin diabetes?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



# De fleste børn har oplevet højt eller lavt blodsukker i skolen



9 ud af 10 børn har på et eller andet tidspunkt oplevet for højt eller for lavt blodsukker i skolen.

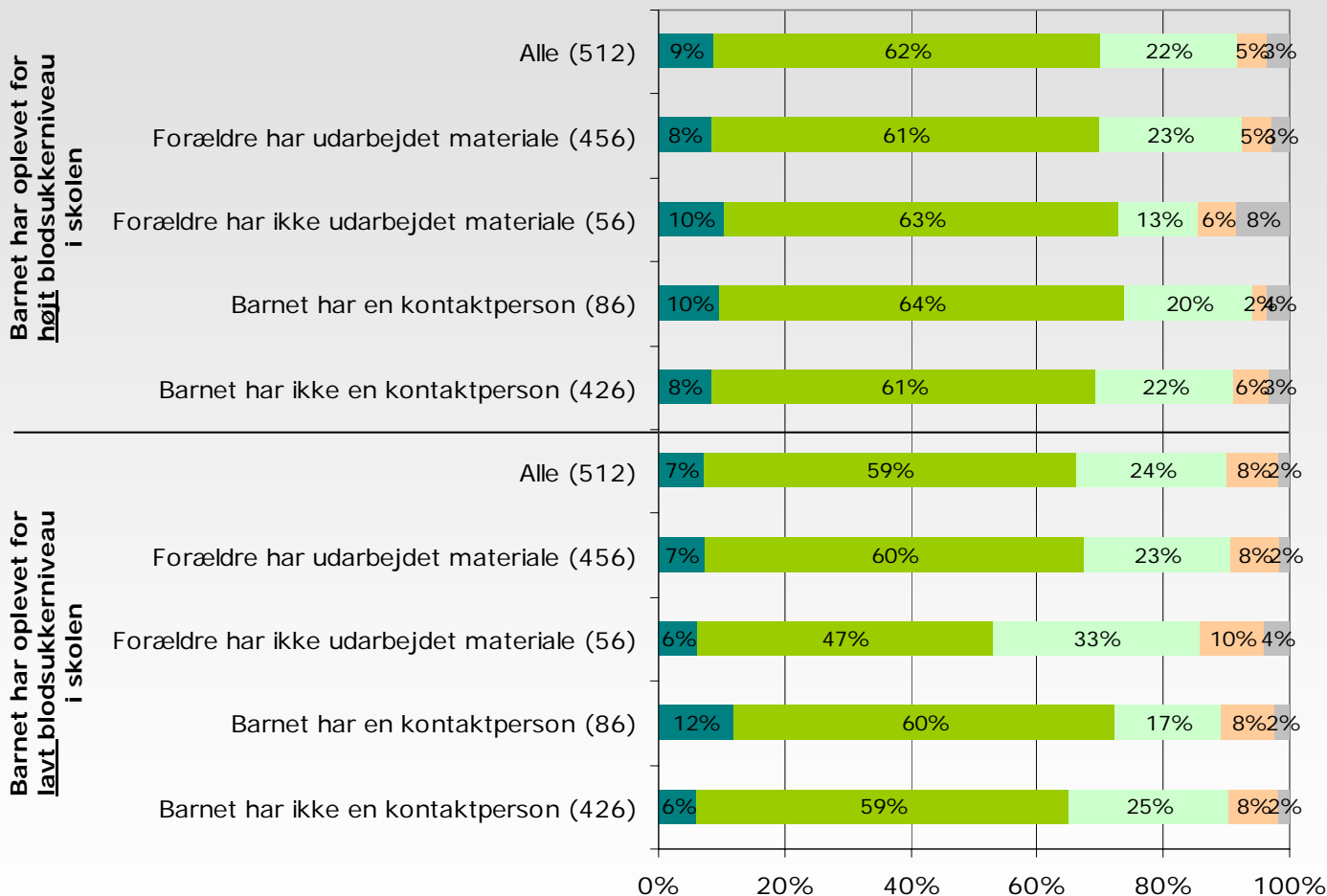
**Spm:** Har dit barn oplevet for højt/lavt blodsukkerniveau i løbet af skoledagen?

■ Ja  
■ Nej  
■ Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512

# Højt eller lavt blodsukker forekommer hyppigt i skolen



Mere end 6 ud af 10 børn oplever højt/lavt blodsukkerniveau flere gange om ugen i løbet af skoledagen.

**Spm:** Hvor ofte forekommer højt/lavt blodsukker?

- Flere gange om dagen
- 2-3 gange om ugen
- 1 gang om måneden
- Sjældnere
- Ved ikke

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

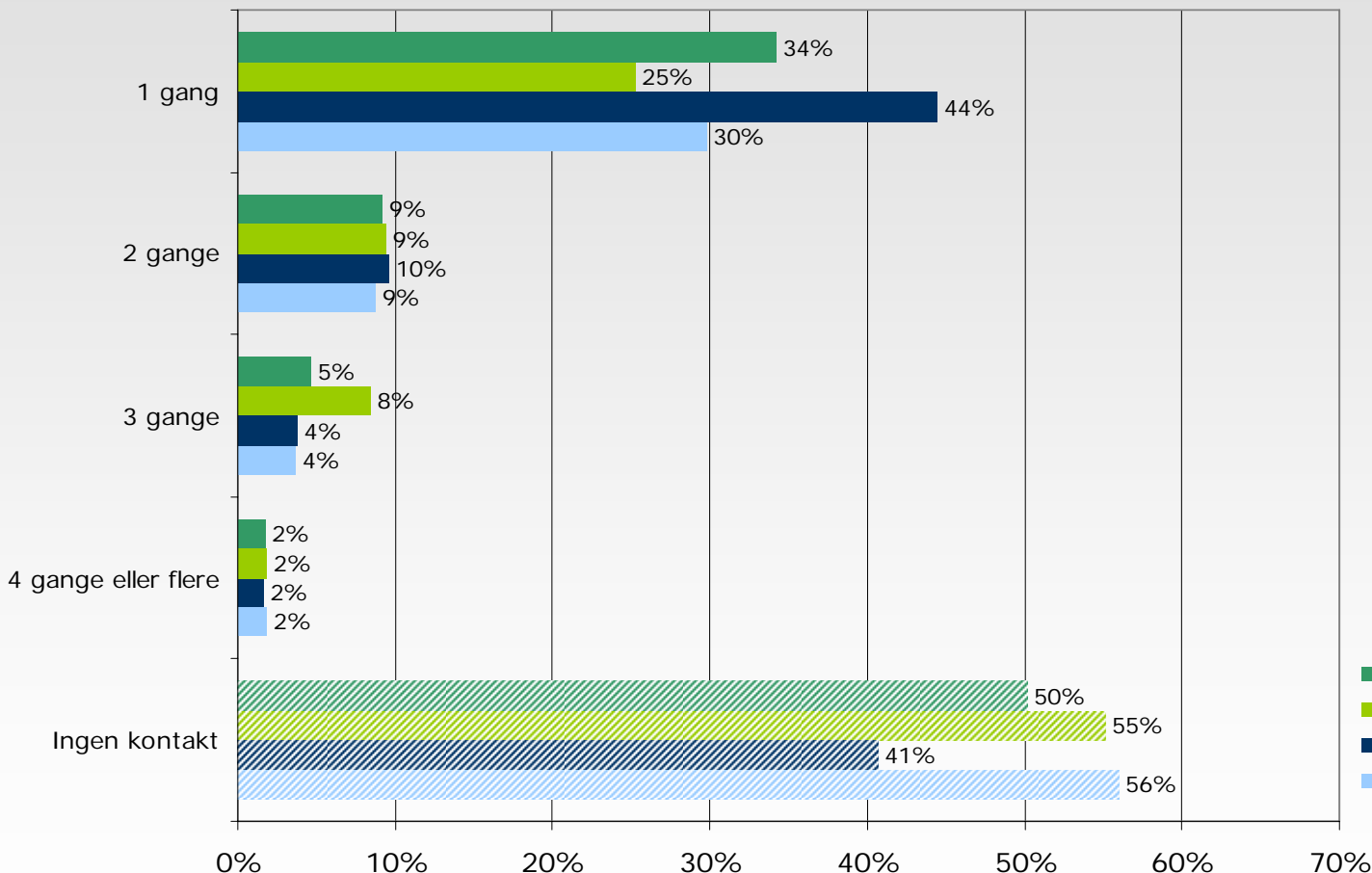
**Antal:** 512



# Barn og diabetes/insulin

- Forældrenes adfærd -

# Halvdelen af forældrene er i daglig kontakt med deres barn i skolen



50% af forældrene er i kontakt med deres barn hver dag, heraf er 16% i kontakt med deres barn 2-4 gange i løbet af skoledagen.

Jo ældre børnene er des mindre kontakt har de dagligt med sine forældre.

**Spm:** Hvor ofte har du kontakt med dit barn i løbet af skoledagen?

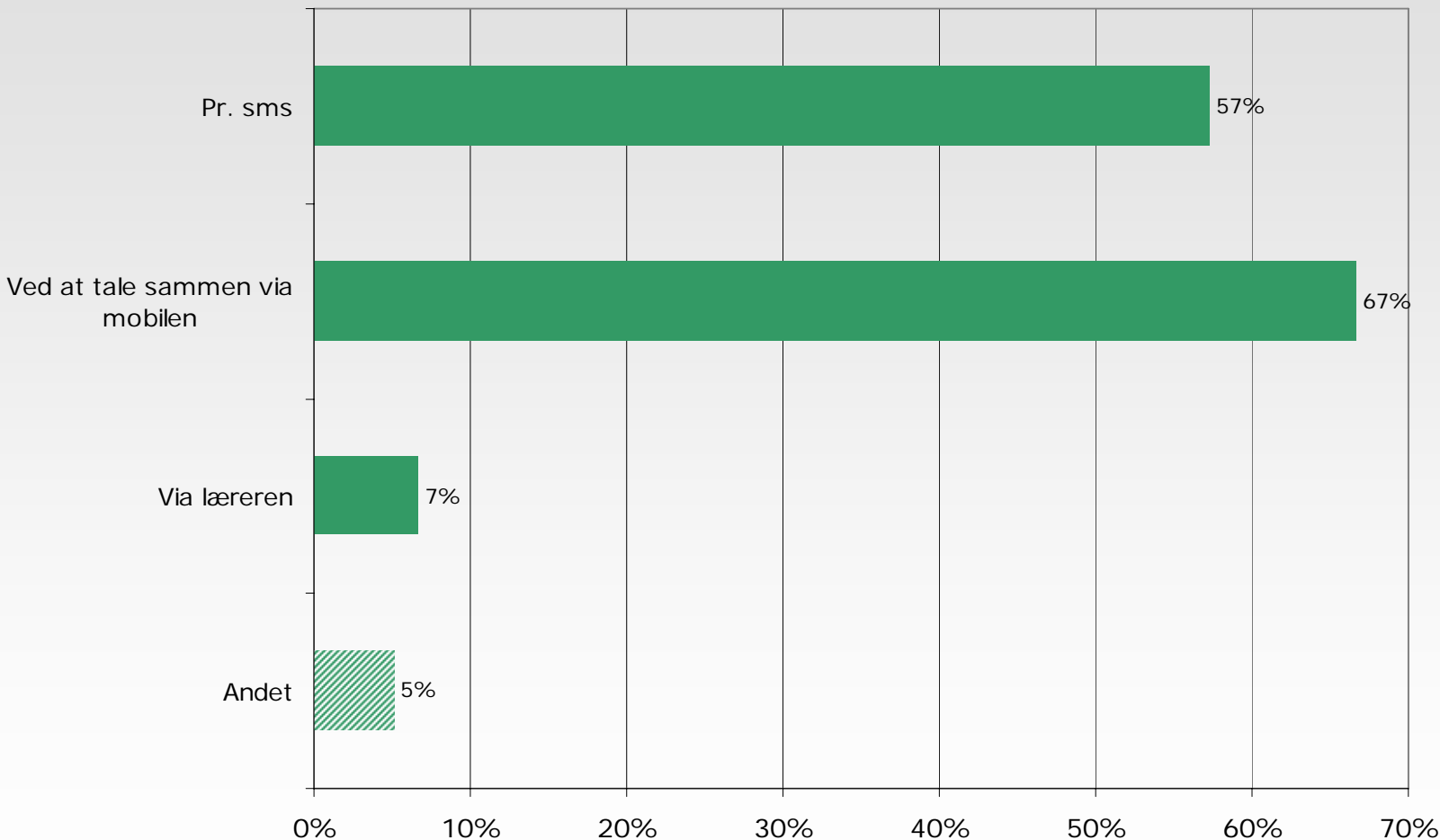
■ Total (512)  
■ Barn 6-9 år (107)  
■ Barn 10-12 år (187)  
■ Barn 13-15 år (218)

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal: 512**



# Forældre er primært i kontakt med deres barn via mobiltelefon i skoletiden



Forældrene har primært kontakt med deres barn via sms eller opkald.

Kontakten sker hyppigere gennem læreren, jo yngre barnet er.

**Spm:** Hvordan er du i kontakt med dit barn i løbet af skoledagen?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen og som er i kontakt med deres barn i løbet af skoledagen

**Antal:** 255



# Halvdelen af forældrene har oplevet en ændring i arbejdslivet forårsaget af barnets diabetes



For 47% af forældrenes vedkommende har barnets diabetes forårsaget ændringer i arbejdslivet.

**Spm:** Har dit barns diabetes forårsaget ændringer i dit arbejdsliv?

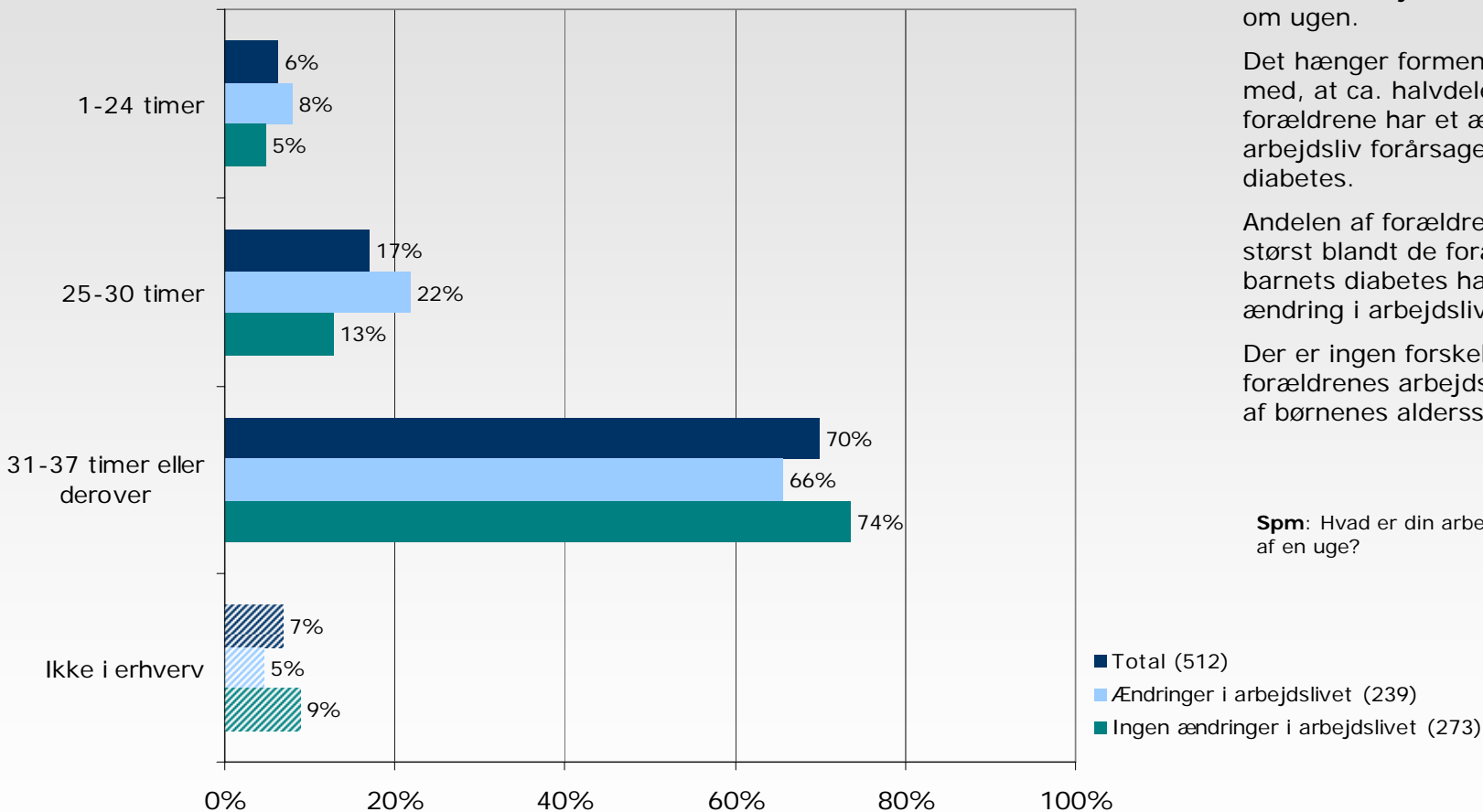
- Barnets diabetes har medført ændringer i arbejdslivet
- Barnets diabetes har ikke medført ændringer i arbejdslivet

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



# Ca. 1/4 af forældrene arbejder på deltid



23% af forældrene har et job, hvor de arbejder under 30 timer om ugen.

Det hænger formentlig sammen med, at ca. halvdelen af forældrene har et ændret arbejdsliv forårsaget af barnets diabetes.

Andelen af forældre på deltid er størst blandt de forældre, hvor barnets diabetes har medført en ændring i arbejdslivet.

Der er ingen forskel i forældrenes arbejdstid på tværs af børnenes alderssegmenter.

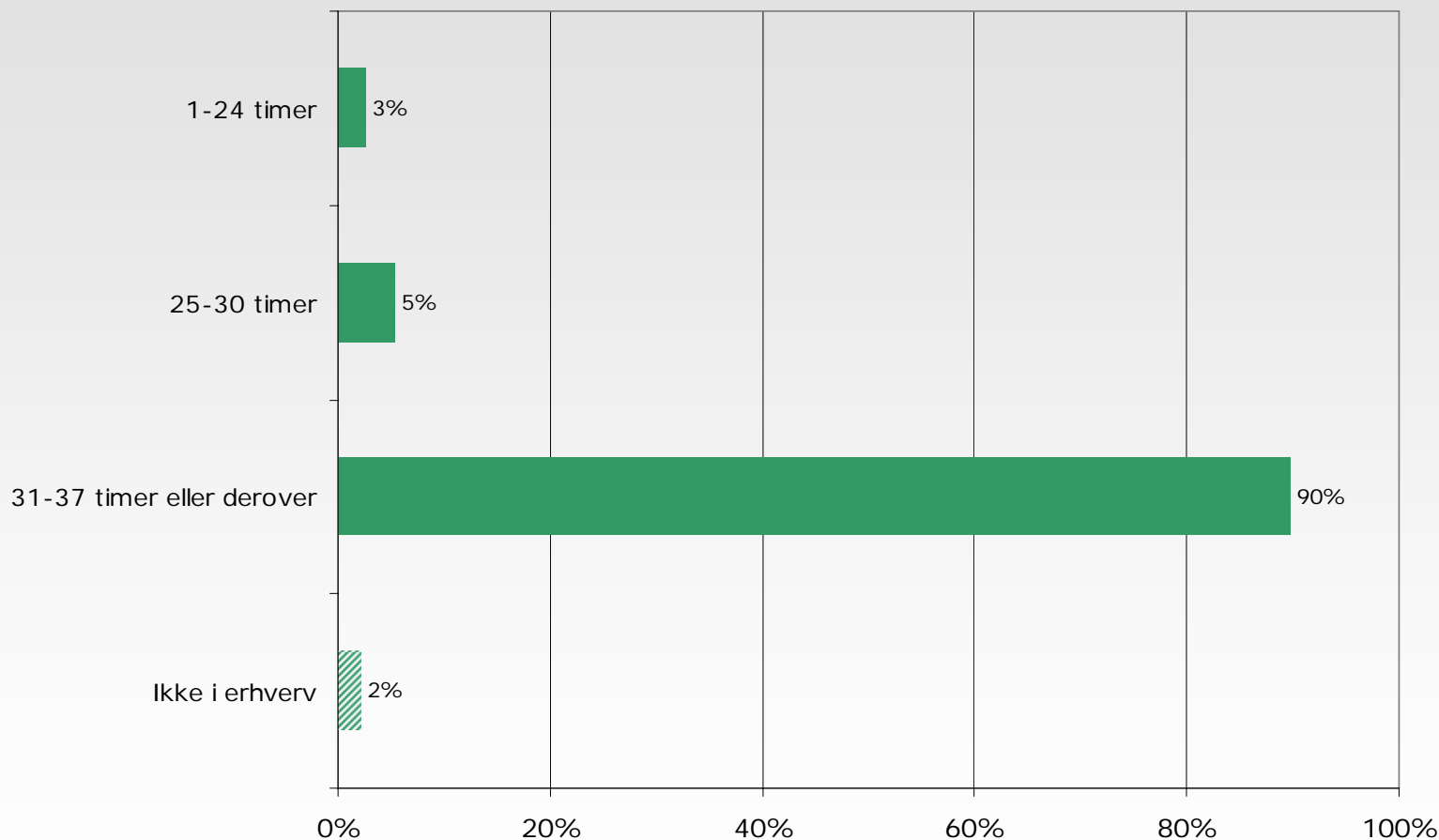
**Spm:** Hvad er din arbejdstid i løbet af en uge?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen



# Samlever arbejder primært på fuld tid

9 ud af 10 af samleverne arbejder på fuld tid.



**Spm:** Hvad er din samlevers arbejdstid i løbet af en uge?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen og som har en samlever

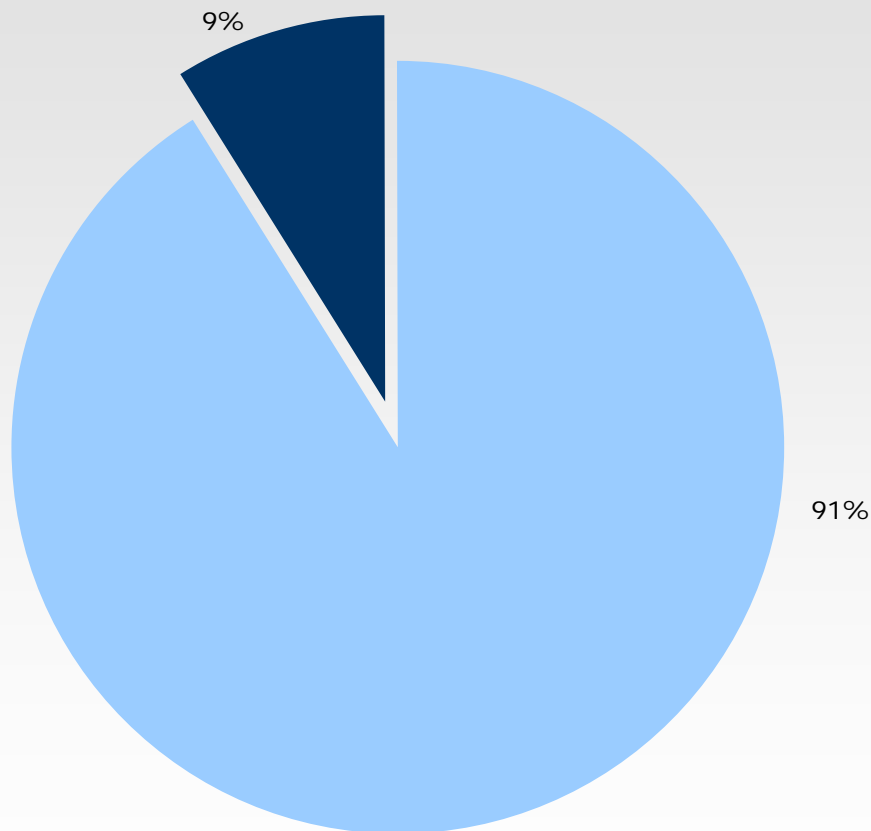
**Antal:** 452

# Regulering

- Forældrenes adfærd -



# 9 ud af 10 forældre forsøger bevidst at undgå at deres barn får lavt blodsukker i skolen



Det ligger de fleste forældre på sinde at forsøge at undgå, at deres barn får lavt blodsukker i skoletiden.

**Spm:** Gør du/I som forældre noget særligt for at jeres barn skal undgå at blive lav i skolen?

■ Ja

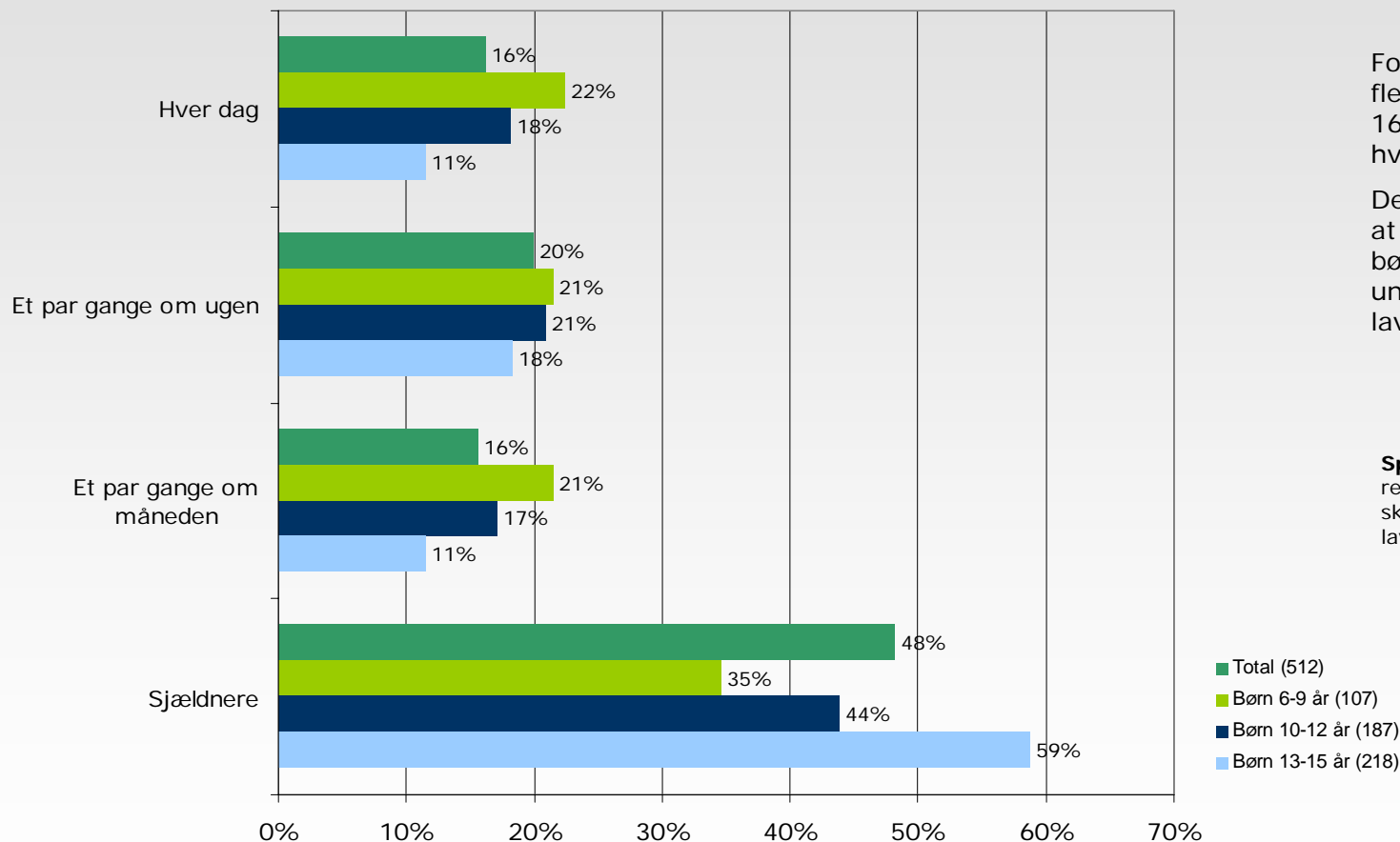
■ Nej

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512



# Halvdelen af forældrene regulerer bevidst barnets blodsukker for højt i skoletiden for at undgå lavt blodsukker



For ca. 36% sker dette flere gange om ugen og for 16% af børnene sker det hver dag.

Der er dog en tendens til, at forældre med yngre børn oftere forsøger at undgå, at deres børn får lavt blodsukker i skolen.

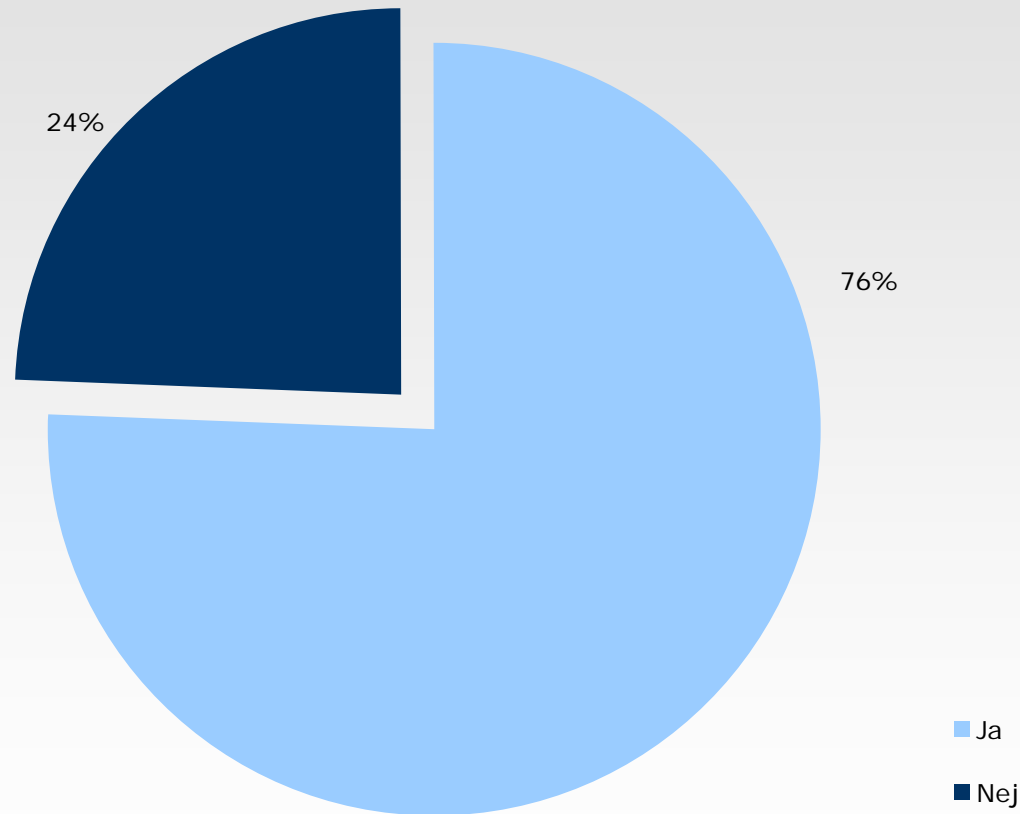
**Spm:** Hvor ofte forsøger I at regulere blodsukkeret lidt for højt i skoletiden for at mindske risiko for lavt blodsukker i løbet af dagen?

■ Total (512)  
 ■ Børn 6-9 år (107)  
 ■ Børn 10-12 år (187)  
 ■ Børn 13-15 år (218)

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen



## 3/4 af forældrene forsøger at undgå, at børnene får lavt blodsukker i forbindelse med fysisk aktivitet



**Spm:** Vi forsøger kun at påvirke blodsukkeret til at ligge højt, når vi ved at vores barn skal være fysisk aktivt?

**Base:** Forældre med børn i alderen 6-15 år, som er medlem af Diabetesforeningen

**Antal:** 512

# Konklusion

# Konklusion

## Hypoteser

### Kommunikation med skolen

- Flertallet af forældrene har udarbejdet informationsmateriale til skolerne vedr. diabetes  

Hypotesen er bekræftet. 89% af forældrene har givet skolen skriftligt materiale om diabetes, og 67% af forældrene har selv udarbejdet materialet.
- Mellem 20-30 % af skolerne udviser ikke vilje til at sætte sig ind i barnets diabetes  

Hypotesen er bekræftet. 24% af forældrene oplever, at skolen ikke udviser tilstrækkeligt engagement i at have en elev med diabetes. Endvidere mener 36% af forældrene, at skolen i mindre grad er opmærksom på barnets diabetes.
- Børn er bedre regulerede i skolen, hvis forældrene har udarbejdet skriftligt informationsmateriale  

Hypotesen er delvist bekræftet. Der er en tendens til, at børn, hvor forældrene har udarbejdet materiale, er bedre reguleret. På skoler der har modtaget skriftligt materiale udarbejdet af forældrene, er 75% af børnene velregulerede eller meget velregulerede, mens det tilsvarende er 66% blandt børn, hvor forældrene ikke har udarbejdet materiale.
- Størstedelen af skolerne har haft besøg af en diabetessygeplejerske og/eller fået tilbudt kursus om diabetes på ambulatoriet  

Hypotesen er bekræftet. 69% af skolerne har haft besøg af en diabetessygeplejerske og 27% af skolerne har fået tilbudt på kursus på ambulatoriet.

# Konklusion forts.

## Hypoteser

### Orientering fra skolen

- Over halvdelen af lærerne er opmærksomme på barnets blodsukkerniveau i løbet af dagen

Hypotesen er delvist bekræftet. Ud af de 17% af børnene som har en fast kontaktperson, mener 78% af forældrene, at kontaktpersonen er opmærksom på barnets blodsukkerniveau i løbet af skoledagen, men kun 31% af alle adspurgte forældre oplever, at skolen generelt i meget høj grad eller i høj grad er opmærksom på barnets diabetes i løbet af skoledagen.

- Mellem 20-30 % af forældrene mener ikke, at der er tilstrækkelig støtte til deres barn og dem selv i forhold til regulering af diabetes i skoletiden

Hypotesen er bekræftet. Kun ca. 1/3 af forældrene mener, at skolen er opmærksom på barnets diabetes i løbet af skoledagen, og 37% mener ikke, at skolens kendskab til diabetes er tilfredsstillende. Der er dog stor tilfredshed med kontaktpersonens indsats blandt de forældre, hvor barnet har en fast kontaktperson på skolen.

- Halvdelen af skolerne oplyser ikke om prøver, ture, lejrskoler og aktiviteter i tilstrækkelig tid (min. dagen før)

Hypotesen er delvist bekræftet, idet ca. halvdelen af forældrene oplever, at skolen orienterer om ture, lejrskoler og aktiviteter i tilstrækkelig tid, men de oplever ikke, at lærerne oplyser om prøver i god nok tid. Dette kommer særligt til udtryk blandt forældre med børn i alderen 13-15 år, hvor prøver hyppigere forekommer.

# Konklusion

## Hypoteser

### Generel vurdering af samarbejdet mellem skole og forældre

- Mellem 20-30 % af forældrene oplever ikke, at der er en fast kontaktperson på skolen

Hypotesen er bekræftet. 8 ud af 10 børn har ikke en fast kontaktperson i skolen, som de kan spørge om eksempelvis blodsukker, hvilket giver børnene et stort ansvar. Andelen af børn som har en fast kontaktperson falder i takt med at barnet bliver ældre.

- Over halvdelen af lærere/SFO personale/støttepædagoger/skolesygeplejerske har et højt kvalificeret kendskab (herunder også handling) til skolebarnets diabetes.

Hypotesen er delvist bekræftet. Blandt de 17% af børnene som har en fast kontaktperson, mener 86% af forældrene, at kontaktpersonen har et kvalificeret kendskab til barnets diabetes. Der er dog ca. 1/4 af forældrene, hvor barnet har en kontaktperson, som ikke mener, at kontaktpersonen har et tilstrækkeligt kendskab til at kunne regulere barnet i løbet af dagen. Endvidere mener 37% af forældrene, at skolens kendskab til diabetes, ikke er tilstrækkeligt.

## Konklusion forts.

### Barnets trivsel

- Op mod 30 % af børnene mister undervisning på grund af dårligt reguleret diabetes i skolen.  
Hypotesen er delvist bekræftet. 15% af forældrene mener, at børnene mister indlæring på grund af dårlig regulering. Samtidig mener 52% af forældrene, at deres barns faglige præstation påvirkes i meget høj grad eller i høj grad, når barnet ikke er velreguleret. Den lave andel af forældrene, som oplever at barnet mister indlæring, kan formentlig skyldes forældrene store andel i barnets regulering, idet 83% af børnene ikke har en fast kontaktperson på skolen.
- Skolebarnets regulering afhænger af støttende kontaktperson i skoletiden.  
Hypotesen er delvist bekræftet. Der er en tendens til, at børn som har en fast kontaktperson er bedre regulerede end børn uden fast kontaktperson.
- Skolebarnets regulering afhænger af løbende kontakt med mor og/eller far (mobil)  
Hypotesen er bekræftet. Børn som er i daglig kontakt har med deres forældre er lige så velregulerede som børn uden daglig kontakt. Dette skyldes formentlig, at børnene har behov for den daglige kontakt for at være velreguleret.

## Konklusion forts.

### Adfærd om barnets diabetes

- Ca. 10 % af børn i Danmark bruger insulinpumpe i skolen  
Hypotesen er afkræftet. I denne undersøgelsen benytter 25% af børnene insulinpumpe, mens henholdsvis 61% og 13% af børnene benytter flergangsterapi og togangsterapi.
- Mellem 20-30 % af børnene er ikke velregulerede i løbet af skoledagen  
Hypotesen er bekræftet. 24% af børnene er ikke velregulerede i løbet af skoledagen.
- Skoler, der har haft besøg af en diabetessygeplejerske, oplever, at børnene er velregulerede  
Hypotesen er afkræftet. Der er ingen forskel i hvor velreguleret børnene er afhængig, af om skolen har haft besøg af en diabetessygeplejerske eller ej. Derimod er der væsentlig forskel i børnenes regulering afhængig, af om skolen har været på kursus på ambulatoriet eller ej.

### Forældrenes adfærd

- Mellem 20-30 % af forældre har set sig nødsaget til at gå ned i tid i forbindelse med barnets diabetes  
Hypotesen er bekræftet. Halvdelen af forældrene har oplevet en ændring i arbejdslivet forårsaget af barnets diabetes. Blandt forældre, hvor barnets diabetes har medført en ændring i arbejdslivet, arbejder 23% på deltid.
- Mellem 20-30 % af forældre oplever, at det kræver et fleksibelt arbejdsliv, når barnet har diabetes  
Hypotesen er bekræftet. 23% af forældrene, hvor barnets diabetes har medført ændringer i arbejdslivet, arbejder på deltid.



## Konklusion - Opsummering

83% af børnene har ikke en fast kontaktperson, der kan hjælpe dem med reguleringen af deres blodsukker i skoletiden. 74% af børnene med diabetes vurderes af deres forældre som velregulerede, men der er en tendens til, at børn, som har en fast kontaktperson og hvor forældrene har givet skolen materiale om diabetes, er mere velregulerede. Derudover viser undersøgelsen, at forældrene formentlig spiller en central rolle i deres børns regulering, idet 50% af forældrene er i kontakt med barnet dagligt og 16% af forældrene er i kontakt med barnet 2-4 gange dagligt. Endvidere oplever forældre og lærere i mindre omfang, at børn med diabetes mister undervisning pga. dårlig regulering.

9 ud af 10 børn har selv ansvaret for at tjekke deres blodsukker, og der er en tendens til, at færre børn gør det, når de har en fast kontaktperson. 6 ud af 10 børn oplever højt/lavt blodsukker flere gange om ugen. Knap halvdelen af forældrene er tilfredse med samarbejdet med skolen, men ca. 1/4 af forældrene oplever ikke, at skolen udviser tilstrækkeligt engagement i at have en elev med diabetes. Desuden mener ca. 1/3 af forældrene ikke, at skolen er opmærksom på barnets diabetes i løbet af skoledagen. Disse synspunkter kommer særligt til udtryk blandt flertallet af forældre, hvor barnet ikke har en fast kontaktperson, som barnet kan spørge til råds om specifikke diabetesspørgsmål i skoletiden. Formentlig som en konsekvens heraf forsøger halvdelen af forældrene bevidst at regulere deres barns blodsukker for højt i skoletiden for at mindske risiko for lavt blodsukker. 22% af børnene angives af forældre at være bange for at få lavt blodsukker.

Halvdelen af forældrene oplever, at skolerne orienterer om ture, lejrskoler og aktiviteter i tilstrækkelig god tid, mens 20-30% af forældrene ikke oplever, at skolerne gør dette. Forældrene oplever ikke, at prøver oplyses i god nok tid. Dette kommer særligt til udtryk blandt forældre med børn i alderen 13-15 år, hvor prøver hyppigere forekommer.

Halvdelen af forældrene oplever, at det kræver et fleksibelt arbejdsliv at have et barn med diabetes, og 23% arbejder på deltid.