

## Helbredsangst?

Barnets navn \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

Mit barn har tilbagevendende tanker om at have en alvorlig sygdom	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Hvis mit barn hører eller læser om sygdom, kan det hurtigt blive bange for, at det har eller vil få samme sygdom	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Mit barn har stor opmærksomhed på kroppen og dens signaler	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Mit barn er optaget af information om sundhed og sygdom	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Mit barn er bange for at blive syg af noget, det fx har rørt eller spist	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Mit barn er bange for at tage ordineret medicin	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Mit barns hverdag og livskvalitet er påvirket af tanker om sygdom	Aldrig	Af og til	Ofte	Altid
Er der andet dit barn er bange for omkring dets helbred? ..... ..... ..... ..... ..... .....		Af og til	Ofte	Altid