Kopfschmerz-Tagebuch für Kinder von Mo__.__20__ bis So__.__.20__
Name: _____

Neurozentrum am Klosterforst

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Wie war Dein Tag heute?	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht	□ prima □ normal □ schlecht
Hattest Du heute Kopfschmerzen?	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Wenn ja, wann?	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts	□ morgens □ mittags □ abends □ nachts
Wie lange hattest du Kopfschmerzen?	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden	__Stunden
Wie stark waren die Kopfschmerzen auf einer Skala von 0-10? (0= keine Schmerzen;10= unerträgliche Schmerzen)	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10	_____ 1-3 4-6 7-10
Weitere Beschwerden: Bauchschmerzen Übelkeit/ Erbrechen Licht-/Lärmempfindlichkeit?	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja	□ nein □ ja □ ja □ ja
Warst Du heute in der Schule?	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Hast du gegen die Kopfschmerzen ein Medikament genommen?	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Hat das Medikament innerhalb von 1 Stunde gewirkt, so dass Du weniger oder keine Kopfschmerzen mehr hattest?	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein