

Kopfschmerzfragebogen

Name:

Geb.:

Versuchen Sie bitte möglichst genau die folgenden Fragen zu beantworten:

Wo sind die Kopfschmerzen hauptsächlich lokalisiert?

Von welcher Art (z.B. drückend, stechend, pulsierend) und Stärke (1-10 von 10) sind die Kopfschmerzen?

Wodurch werden die Kopfschmerzen hervorgerufen, gibt es auslösende oder verstärkende Faktoren? (Nahrungseinnahme, körperliche Belastung, Lageänderung)

Kündigen sich die Kopfschmerzen an? Beginnen sie plötzlich oder schleichend? Zu welcher Tageszeit treten sie typischerweise auf?

Wie lange dauern die Kopfschmerzen? In welcher Häufigkeit treten sie auf?

Wodurch werden die Kopfschmerzen gebessert?

Wie verhält sich das Kind spontan? Klagt es, spielt es weiter, legt es sich hin?

Welche Begleitsymptome bestehen? (z. B. Übelkeit, Erbrechen, Flimmern vor den Augen)

Wie alt war das Kind beim erstmaligen Auftreten von Kopfschmerzen?

Haben sich die Kopfschmerzen im Laufe der Zeit in ihrer Art verändert, oder hat das Kind sich in der Zeit verändert?

Leidet Ihr Kind an anderen chronischen Krankheiten? Nimmt es Medikamente?

Wacht Ihr Kind nachts von den Kopfschmerzen auf?

Wieviel Bildschirmzeit hat Ihr Kind am Tag?