



Kopfschmerzen bei Kindern - Fragebogen für Eltern

Dr. med. Thorsten Fröhlich
Kinder- und Jugendarzt

Neonatologe · Kinder-Rheumatologie
Kinder-Gastroenterologie · ADHS-Sprechstunde

Name des Kindes: _____

Datum: _____

Seit wann hat Ihr Kind Kopfschmerzen?

- seit _____ Monaten
- seit _____ Jahren

Wie oft hat Ihr Kind Kopfschmerzen?

- täglich
- mehrfach pro Woche
- etwa einmal pro Woche
- etwa zwei- bis dreimal pro Monat
- etwa einmal im Monat

Die Häufigkeit der Kopfschmerzen hat in den letzten 3 Monaten:

- abgenommen
- sich nicht verändert
- zugenommen

Die Stärke der Kopfschmerzen hat in den letzten 3 Monaten:

- abgenommen
- sich nicht verändert
- zugenommen

Hat Ihr Kind weitere Erkrankungen?

- Ja, und zwar:

- Nein

Wie lange dauern die Kopfschmerzen an?

- bis zu einer Stunde
- bis zu 3 Stunden
- den halben Tag
- den ganzen Tag
- mehr als einen Tag
- das ist unterschiedlich

Treten bei den Kopfschmerzen noch andere Beschwerden auf?

- | | |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Übelkeit | <input type="checkbox"/> Erbrechen |
| <input type="checkbox"/> Schwindel | <input type="checkbox"/> Augenflimmern |
| <input type="checkbox"/> Lähmungen, Sprachstörungen | |
| <input type="checkbox"/> Gefühlsstörungen | |

Was haben Sie gegen die Schmerzen unternommen?

- Medikamente: _____
- Anderes: _____
- bisher nichts

Haben Familienmitglieder Kopfschmerzen?

- Ja, Migräne
- Ja, Spannungskopfschmerz
- Ja, andere Kopfschmerzen
- Nein

Wenn ja, bei wem? _____

© DMKG Deutsche Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft

Kinder- und Jugendarztpraxis Dr. Fröhlich · Schönbornstraße 14a · 91301 Forchheim · Tel. 09191 9791944