



# Kopfschmerzen bei Kindern - Fragebogen für Eltern

Dr. med. Thorsten Fröhlich

Kinder- und Jugendarzt

Neonatologie · 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?

☐ Übelkeit

☐ Erbrechen

☐ Schwindel

☐ Augenflimmern

☐ Lähmungen, Sprachstörungen

☐ 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? \_\_\_\_\_