Protokoll Kopfschmerzen

Name: ..... geb.: .....

Datum und Wochentag	die Kopfschmerzen sind			Besonderheiten
	leicht	**mittel**	**schwer**	z. B.: Fieber, viel/wenig Appetit, Erbrechen, Schwindel, besondere Tageszeit, psychische Belastung,...

leicht = Kind kann trotz der Kopfschmerzen alles machen, was es will
mittel = Kind ist wegen den Kopfschmerzen etwas eingeschränkt im täglichen Leben,
schwer = Kind kann wegen den Kopfschmerzen vieles nicht machen (Schule, Freunde treffen,...)

Stand 6-2020