



## Beobachtungskalender Bauchschmerzen

Liebe Patientin, lieber Patient! Bitte fülle den Kalender möglichst täglich aus und bring den Kalender zum Termin mit. Falls du Hilfe brauchst, können Deine Eltern Dich unterstützen. Vielen Dank! Dein Kids 4.0 Team

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Bauchschmerzen (für jede Episode 1 Strich)							
Uhrzeit und Dauer (z.B. 15-16h)							
Wo genau waren die Schmerzen (oben?unten? rechts? Überall?)							
Hast du etwas gegen Schmerzen eingenommen (Was?)							
Musstest du etwas was Dir Spass macht unterbrechen (zB Sport?)							
Hast du etwas vorher gegessen, was Schmerzen auslöst?							
Hast Du heute Stress gehabt (Schule? Freunde?)							
Bemerkungen:							