

PEDIATRIČNA KLINIKA LJUBLJANA  
KLNIKA ZA PEDONEVROLOGIJO

LEČEČI ZDRAVNIK

Spoštovalni starši,

Prosimo vas, da natančno izpolnite vprašalnik, pri številnih vprašanjih je možnih več odgovorov (ustrezne obkrožite).

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojen: \_\_\_\_\_,  
Naslov: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_.

1. Kdaj se je glavobol pri otroku prvič pojavil: \_\_\_\_\_
2. Ali se glavoboli pojavljajo otroku samo ko se mu pripravlja kakšna bolzen ali med bolzijo (vročinsko, prehladno itd.) sicer pa ne: DA NE
3. Ali otrok sedaj preboleva ali je pred kratkim prebolel vročinsko bolzen, s prehladnimi znaki, z gnojnim iztokom iz nosa, drugo: DA NE
4. V kakšnih časovnih razinah se je glavobol pojavljal?  
Od najpogosteje \_\_\_\_\_ dnevno \_\_\_\_\_ tedensko \_\_\_\_\_ mesečno—do najredkeje \_\_\_\_\_
5. Pogostnost glavobola v zadnjih 6 mesecih \_\_\_\_\_, na mesec \_\_\_\_\_ na teden \_\_\_\_\_ na dan \_\_\_\_\_
6. Ali pogostost glavobolov v zadnjih 6 mesecih: a: očitno narašča, b: je nespremenjena, c: nihla, č: upada
7. V katerem dnevniem času se glavoboli začenjajo: zjutraj, dopoldan, popoldan, zvečer; ponoči, različno, pretežno pa: \_\_\_\_\_
8. Ali so v določenem letnem času glavoboli pogostejši- kdaj: \_\_\_\_\_
9. Kaj lahko sproži glavobol: fizični napori, napenjanje (kašelj, smeh, itd.), psihični napori; vreme \_\_\_\_\_, lahkota, prehrana \_\_\_\_\_, sonce, spanje (preveč ali premalo) \_\_\_\_\_ drugo: \_\_\_\_\_
10. Kje otroka болi glava ob začetku glavobola: čelo, sence, za očmi, teme, zatilje, drugje: \_\_\_\_\_  
Na kateri strani: a na obh stranch, b: izmenoma levo ali desno, c: predvsem levo, č: predvsem desno
11. Kam se bolčina širi: \_\_\_\_\_
12. Kakšna je bolčina (topa, ostra, drugo)- opis z otrokovimi besedami: \_\_\_\_\_
13. Kako huda je po oceni staršev bolčina: blaga- srednje težka- huda- zelo huda (po čem sklepate)
14. Ali so glavoboli vedno enaki po obliki? DA NE  
Če ločite več vrst, jih opišite: \_\_\_\_\_
15. Kako glavobol nastopi in poteka: bliskovito, nenhoda, počasi, se stopnjuje, se ne stopnjuje, drugo: \_\_\_\_\_
16. Koliko časa glavobol traja/do umirive bolčine, oz. do takrat ko otrok zaspí/ od najmanj do največ \_\_\_\_\_, večinoma pa okrog \_\_\_\_\_ minut/ur.
17. Znaki pred glavobolom: motuje vida, okusa, vonja, zaznavanja, govora; sprememba razpoloženja; moten spomin; slabša koncentracija; mravljinčenje po telesu; zaspanost; zehanje, vtoglavica, površana telesna temperatura; neobičajne spremembe apetita, želja po določeni prehrani, drugo: \_\_\_\_\_
18. Znaki, ki spremeljajo glavobol, bledica; rdečina; potencije; slabost; bruhanje; vtoglavica; neprenašanje svetlobe; hrupa ali vonjev, motnje vida in okusa; površana telesna temperatura; odporn do prehrane, pijace; bolečine v trebuhi, mravljinčenje; drugo: \_\_\_\_\_
19. kakšen je otrok, ko glavobol prenega; utrujen, zaspan, razdražljiv, brez težav, drugo: \_\_\_\_\_

20. Po katerih ukrepih glavobol prencha ali se umili; zdravila- katera \_\_\_\_\_
21. Ali ima otrok kakšno drugo kronično ali ponavljajočo bolezni? DA NE- katero \_\_\_\_\_
22. Ali je prebolel meningitis, encefalitis, berceliozo, krče, pogosta vnetja ušes, je imel pogoste bolečine v trebuhi, je pogosto bruhal, vrtoglavice, (v kateri starosti): \_\_\_\_\_
23. Ali jenjje sčasno ali pogosto zdravila: a: za glavobol- katera \_\_\_\_\_ koliko tbl. na mesec  
b: za druge bolzni:- katera \_\_\_\_\_
24. Ali otrok nosi očala, od kdaj in kako močna, kakšne motnje videa ima: \_\_\_\_\_
25. Ali otrok v času, ko ga ne boli glava brez pravega razloga bruhal, slabo vidi, ga pri hoji zimaša, vidi dvojno, ali izgublja zavest, se je vedenjsko spremenal, ali se opazili, da se mu slabša hoja, govor, šolski uspehi, drugo \_\_\_\_\_
26. Kakšen je otrok po naravi: miren, živilen, družaben, bolj sami zase, ali zaupljiv, pretirano čustveno občutljiv, razdražljiv, zelo zahteven, drugo \_\_\_\_\_
27. Ali zaradi glavobola izostaja od šolskega pouka- kolikokrat v zadnjih 6 mesecih \_\_\_\_\_
28. Ali zaradi glavobola opusti igro in zabavo- kolikokrat v zadnjih 6 mesecih \_\_\_\_\_
29. Spanje- potreba po spanju: \_\_\_\_\_, motnje spanja, kakšne: \_\_\_\_\_
30. Kakšen je šolski uspehi: \_\_\_\_\_
31. Je za šolo skrben ali ga je treba preganjati: \_\_\_\_\_
32. Koliko se na dan uči: \_\_\_\_\_. Ima pri kakih šolskih predmetih posebne težave: \_\_\_\_\_
33. Ali se ukvarja s športom-s kriterijem: \_\_\_\_\_ rekreativsko: \_\_\_\_\_ tekmovalno: \_\_\_\_\_
34. Ali telesni napor vpliva na glavobol: a) ga sproži b) ga samo stopnjuje, ne pa sproži, c: ga omili/očpravi: \_\_\_\_\_
35. Druge izvenšolske dejavnosti: \_\_\_\_\_
36. Koliko ima prostega časa na dan in kaj takrat počne: \_\_\_\_\_
37. Med vrstniki je: a: družaben, b: zapri, c: stramežljiv, č: voditeljski, d: plašen, e: napadaljen, f: priljubljen, g: odrinjen, drugo: \_\_\_\_\_
38. Kakšen je do staršev: a: zaupljiv, b: navzač, c: močno odvisen, č: zadirčen, d: trinast c: svojcevlen, drugo: \_\_\_\_\_
39. Ali je imel otrok poškodbo glave: DA NE Kdaj: \_\_\_\_\_
40. Ali je bil po poškodbi nezavesten, zaspan, bruhal, drugo: \_\_\_\_\_
41. Ali koga v sorodstvu boli ali ga je v otroštvu bolela glava: \_\_\_\_\_
42. Ali imajo sorodniki kakšne druge bolzni, zlasti živčevja: \_\_\_\_\_
43. Ali je bil otrok zaradi glavobolov ali drugih bolzni že pri zdravniku: DA NE Kdaj: \_\_\_\_\_
44. Kaj vas v zvezi z otrokovimi glavobolomi trenutno najbolj skrbi?: \_\_\_\_\_
45. Kaj je po vašem mnenju vzrok otrokovih glavobolov?

Izpolnjeno dne: \_\_\_\_\_ Ičlo: \_\_\_\_\_ vprašalnik izpolnil: \_\_\_\_\_