

Kinderschmerzprofil – fortlaufende Einschätzung

- Bitte markieren Sie bei jeder Aussage die Zahl (der entsprechenden Antwortmöglichkeit), die das Verhalten Ihres Kindes während des Zeitraums, den Sie beurteilen, am besten beschreibt.
- Wenn Sie eine Aussage nicht beurteilen können, weil die Tätigkeit - zum Beispiel ‚essen‘ oder ‚berührt werden‘ - in dem zu beurteilenden Zeitraum nicht stattfand, kreuzen Sie bitte das Feld „nicht einschätzbar“ an und bewerten die Aussage mit 0.
- Übertragen Sie die Zahlen, die sie umkreist haben, in die Spalte ‚Punkte‘.
- Addieren Sie die Zahlen in der Spalte „Punkte“ um einen Gesamtwert zu erhalten.
- Übertragen Sie dann den Gesamtwert auf das Auswertungsblatt.

In den letzten (z.B. 3 Stunden)	Not at all überhaupt nicht	A little ein wenig	Quite a lot ziemlich (oft)	A great deal sehr (häufig)	Unable to assess Nicht einschätzbar	Score Punkte
Name (z.B. Matthias)						
War fröhlich	3	2	1	0	0	
War gesellig oder reagierte auf Kontakt	3	2	1	0	0	
Schien zurückgezogen oder niedergeschlagen	0	1	2	3	0	
Weinte/jammerte/stöhnte/schrie oder wimmerte	0	1	2	3	0	
War schwer zu trösten oder zu ermutigen	0	1	2	3	0	
Zeigte selbstverletzendes Verhalten, z.B. biss sich oder schlug mit dem Kopf	0	1	2	3	0	
Aß widerwillig/war schwer zu füttern	0	1	2	3	0	
Hatte einen unruhigen Schlaf	0	1	2	3	0	
Verzog das Gesicht/verdrehte den Kopf oder die Augen	0	1	2	3	0	
Blickte finster/runzelte die Stirn/sah gequält/besorgt aus	0	1	2	3	0	
Sah ängstlich aus (mit weit geöffneten Augen)	0	1	2	3	0	
Knirschte mit den Zähnen oder machte Mundbewegungen	0	1	2	3	0	
War ruhelos/unruhig oder unglücklich	0	1	2	3	0	
War angespannt, versteifte oder verkrampfte	0	1	2	3	0	
Beugte die Beine nach innen oder zog sie hoch zur Brust	0	1	2	3	0	
Zeigte Neigung, bestimmte Körperregionen anzufassen oder zu reiben	0	1	2	3	0	
Sträubte sich dagegen, bewegt zu werden	0	1	2	3	0	
Entwand sich bei Berührung weg oder wich zurück	0	1	2	3	0	
Drehte sich weg/schüttelte den Kopf/wand oder krümmte sich	0	1	2	3	0	
Machte unwillkürliche oder stereotype Bewegungen/war schreckhaft/ aufgeschreckt oder hatte Krampfanfälle	0	1	2	3	0	
Gesamt					0	