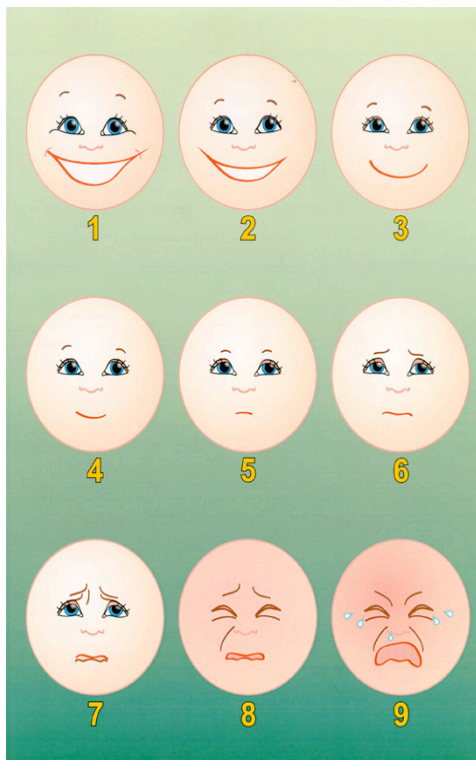


Naam:



	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Datum:							
Vragen over de buikpijn							
Hoe vaak heb je vandaag buikpijn gehad? (0 keer/1 keer/2 keer/meer dan 2 keer/de hele dag)							
Hoe lang duurde pijnaanval ongeveer?							
Had je vannacht buikpijn? (ja/nee)							
Had je vanochtend buikpijn? (ja/nee)							
Had je vanmiddag buikpijn? (ja/nee)							
Had je vanavond buikpijn? (ja/nee)							
Kwam de pijn vlak voor of na het eten? (ja/nee)							
Kwam de pijn vlak voor of na poepen? (ja/nee)							
Hoe erg was de pijn? (vul de letter in die bij het gezichtje hoort)							
Vragen over de ontlasting							
Hoe vaak moest je poepen vandaag? (0 keer/1 keer/2 keer/meer dan 2 keer)							
Was de poep vandaag hard? (ja/nee)							
Was de poep vandaag normaal? (ja/nee)							
Was de poep vandaag zacht? (ja/nee)							
Was de poep vandaag waterdun? (ja/nee)							
Had je vandaag veel poep? (ja/nee)							
Had je vandaag een normale hoeveelheid poep? (ja/nee)							
Had je vandaag weinig poep? (ja/nee)							
Andere klachten							
Ben je vandaag misselijk geweest? (ja/nee)							
Heb je vandaag moeten overgeven? (ja/nee)							
Heb je vandaag hoofdpijn gehad? (ja/nee)							
Heb je vandaag koorts gehad? (ja/nee)							
Heb je vandaag last van winderigheid gehad? (ja/nee)							
Hoe was je eetlust vandaag? (goed/redelijk/slecht)							
De dag							
Heb je leuke spannende dingen meegemaakt? (ja/nee)							
Heb je vervelende spannende dingen meegemaakt? (ja/nee)							
Ging je graag naar school vandaag? (ja/nee)							
Wat voor cijfer geef je je dag vandaag? (1,2,3,4,5,6,7,8,9 of 10)							