

Plaats een bij het antwoord dat **het best** omschrijft wat je klachten waren gedurende de afgelopen 2 weken.

(In te vullen door het kind)

Naam: _____

Geboorte datum: _____

Datum: __/__/__

Heb je de afgelopen 2 weken klachten gehad van:

1. Een verstopte neus?

Ja Nee



2. Niezen?

Ja Nee



3. Een snotneus / loopneus?

Ja Nee



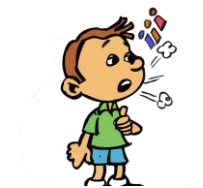
4. Een moeilijke ademhaling?

Ja Nee



5. Een piepende ademhaling?

Ja Nee



6. Hoesten?

Ja Nee



7. Hoesten, piepende ademhaling of kortademig bij inspanning of lachen?

Ja Nee



8. Vermoeidheid of moeite met de dagelijkse bezigheden door je neus- of longklachten?

Ja Nee



Nu is het de beurt aan je ouders!

(In te vullen door de ouders of verzorgers)

Plaats een bij het antwoord dat het **best** de situatie van uw kind omschrijft gedurende de afgelopen 2 weken.

Naam (van het kind): _____

Leeftijd: ___ Geslacht: ___

Datum: ___/___/___

Gedurende de afgelopen 2 weken:

1. Werd hij/zij 's nachts wakker vanwege luchtwegklachten?

Ja Nee



2. Had hij/zij klachten 's ochtends bij het wakker worden van de luchtwegen?

Ja Nee



3. Kon hij/zij niet naar school gaan of zijn/haar hobbies uitoefenen vanwege luchtwegklachten?

Ja Nee



4. Moest hij/zij extra medicatie nemen vanwege een verslechtering van de luchtwegen?

Ja Nee



5. Moest hij/zij naar de dokter vanwege een verslechtering van de luchtwegen?

Ja Nee



Totale score (= aantal keer Ja): _____