



JESSIKA COUILLARD
Diététicienne Nutritionniste

JOURNAL RECAPITULATIF DES SYMPTOMES DE MON ENFANT

Date / fréquence des symptômes	Moment de la journée	Symptômes	Gravité		Durée
	-Au réveil -Avant un repas -Après un repas <i>(télécharger le journal alimentaire)</i> -Avant un évènement (école, RDV médical) -Au coucher -La nuit	-Stress -Sensation de selle imminente -Nausées -Douleur abdominale -Ballonnements -Flatulences -Effort à la défécation -Diarrhée -Constipation	<u>Chez le tout petit:</u> -Se tient le ventre -Se recroqueville -Pleure -Exprime sa douleur -Expression du visage	<u>Chez le plus grand:</u> Sur une échelle de 1 à 5 évalue ta difficulté ou ta douleur Est-ce l'enfant a pu pratiquer ses activités habituelles? Est-ce qu'il a pu sortir / jouer / manger / boire? A t -il du prendre un traitement?	Un historique des symptômes sera demander, essayer de bien noter tout ce dont vous vous rappellerez. -> Apparition des 1er symptômes <i>(avant la diversification, pendant, après, aidez-vous du carnet de santé de l'enfant)</i> -Combien de temps durent les symptômes?
<u>Exemple:</u> 5/02/2024	<i>Après le petit déjeuner (noter ce qu'a mangé et bu l'enfant sur le journal alimentaire)</i>	<i>Mal au ventre et diarrhée</i>	<i>Urgence WC Douleur 2/5 Pas de traitement A pu se rendre à l'école malgré un retard</i>		<i>est resté 15 minutes recroquevillé sur les toilettes</i>