

Directions: Compared to your usual pattern you (your child) have had **NO PROBLEM**, **SOME PROBLEM**, or **SEVERE PROBLEM** with each of the items listed.

	Item	No Problem (0)	Some Problem (1)	Severe Problem (2)	Unable to Assess
p	1. Abdominal distention or bloating				
p	<u>Alternative Question</u> 1. Does your tummy/your child's tummy look or feel too full?				
p	2. Changes in amount of gas passed rectally				
p	<u>Alternative Question</u> 2. Are you/your child passing more or less gas than usual?				
p	3. Less frequent bowel movements				
p	<u>Alternative Question</u> 3. Are you/your child pooping less than usual?				
p	4. Oozing liquid stool				
p	<u>Alternative Question</u> 4. Do you/your child leak runny poop?				
p	5. Rectal fullness or pressure				
p	<u>Alternative Question</u> 5. Does your/your child's bottom feel like there is something pushing from inside your bottom?				
p	6. Rectal pain with bowel movement				
p	<u>Alternative Question</u> 6. Does your/your child's bottom hurt when you/they go poop?				
p	7. Smaller stool size				
p	<u>Alternative Question</u> 7. Is your/your child's poop smaller than usual?				
p	8. Urge, but inability to pass stool				
p	<u>Alternative Question</u> 8. Do you/your child feel like you/they need to go poop, but it won't come out?				

Total Score (0-16): _____

Instructie : Heb je (heeft je kind) **GEEN PROBLEEM / ENIGE PROBLEMEN / ERNSTIGE PROBLEMEN** ondervonden in vergelijking met het gewoonlijke patroon voor elk van de opgegeven items.

Item	Geen probleem (0)	Enige problemen (1)	Ernstige problemen (2)	Onmogelijk te beoordelen
Abdominale zwelling of opgeblazen gevoel <u>Alternatieve vraag :</u> Voelt je buik of de buik van je kind te vol of ziet hij er zo uit?				
Veranderingen in de hoeveelheid gas die rectaal passeert? <u>Alternatieve vraag :</u> passeert er meer of minder gas dan gewoonlijk bij jou of je kind?				
Vermindering van de frequentie van de stoelgang <u>Alternatieve vraag :</u> Gaat u/uw kind minder vaak naar het toilet dan gebruikelijk ?				
Het loslaten van vloeibare stoelgang <u>Alternatieve vraag :</u> Lek(t) jij/ je kind vloeibare stoelgang?				
Rectaal vol gevoel of druk <u>Alternatieve vraag :</u> Voelt je achterwerk/ het achterwerk van je kind aan alsof er iets van binnenaf drukt ?				
Rectale pijn bij defecatie <u>Alternatieve vraag :</u> Ondervindt u/ uw kind pijn op het moment van defecatie ?				
Klein volume van de stoelgang <u>Alternatieve vraag:</u> Is uw stoelgang/ de stoelgang van uw kind kleiner dan gebruikelijk ?				
Urgentie, maar onmogelijkheid om naar het toilet te gaan <u>Alternatieve vraag:</u> Hebt u / uw kind het gevoel dat u naar het toilet moet maar dat er geen stoelgang komt ?				

Totaalscore (0-16) : _____