

Navn.....Født.....



Norsk Enureseforum

Registreringsskjema for tissevaner og væting

Skjemaet skal fylles ut og tas med ved første konsultasjon.

Barnet skal tisse som vanlig.

Merk på skjemaet med kryss (X) hver gang barnet tisser, og med hake (V) hver gang barnet er våt i buksen eller i sengen.

Denne registreringen skal foregå i en uke for å gi et representativt bilde. Merk av på skjemaet svarende til klokkeslettet.

Det er fint hvis barn og voksne samarbeider om å gjøre registreringen!

	Klokken																
Dato	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Natt

Skjemaet er fylt ut av:

Barnet selv	
Mor eller Far	
Andre, hvem?	