

24h-Schlaf- & Korrelationsprotokoll (Kinder & Säuglinge)

Kind: _____ Datum: _____

Anleitung für Eltern (Bitte pro Stunde eintragen):

Schlaf: Kästchen ausmalen/schraffieren. | **Stillen / Nahrung:** Mit **S** (Stillen), **F** (Fläschchen) oder **B** (Beikost/Brei) eintragen. | **Symptome:** Ein klares Kreuz **X** in der jeweiligen Stunde bei Auftreten eintragen.

Zeitraum	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05
1. Schlafphase																								
2. Stillen / Nahrung																								
3. Blähung / Bauchweh																								
4. Husten / Atmen																								
5. Unruhe / Zahnen																								
6. Haut / Juckreiz																								
7. Schwitzen / Hitze																								
8.																								

Details zu Nahrung & Beruhigung (Was genau wurde gegeben?)

Besonderheiten Ernährung:

Beruhigungshilfen: (z.B. Tragen, Pucken, Wickel, Reize reduzieren)

Ressourcen & Fokus

Was war heute Ihr schönster Moment mit Ihrem Kind?

Besonderheiten & Emotionen

Tagesstimmung / Vorkommnisse: (z.B. Impfung, viel Besuch, neue Lebensmittel)

Auffälligkeiten beim Aufwachen: