

Name:
Geb.Datum:

Name:
Geb.Datum:

Name:
Geb.Datum:

Fragebogen zur Jugendvorsorge 1 und 2

Körperliche Aktivitäten pro Tag: (Sportart + Zeit): _____

Medienkonsum pro Tag: _____

Schulsituation (welche Schule + Klasse):

Familiensituation (Geschwisterzahl, Alleinerziehung):

Regelmäßige Medikamenteneinnahme: _____

Zahl der Arztkontakte in den letzten 12 Monaten:

Ich

- 1 habe häufig Bauchschmerzen
- 2 habe häufig Kopfschmerzen
- 3 leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis
- 4 leide unter anderen chronischen Erkrankungen (bitte unten auflisten)
- 5 leide unter körperlichen Einschränkungen oder Behinderungen
- 6 mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit
- 7 habe manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzel-, Zwinker-, Räuspertic)
- 8 kann schlecht einschlafen (d.h. liege mehr als eine Stunde wach)
- 9 wache häufig nachts auf und kann schlecht wieder einschlafen - liege mehr als 1 Stunde wach
- 10 muss bei starker Aufregung stottern
- 11 habe mehr als einmal im letzten halben Jahr ins Bett gemacht
- 12 habe mehr als einmal im letzten halben Jahr eingekotet
- 13 habe meist nur wenig Appetit
- 14 (meine Eltern) kochen zuhause nicht mit jodiertem Speisesalz
- 15 bin extrem wählerisch beim Essen
- 16 habe ständig Angst dick zu werden
- 17 habe aufgrund meines Essverhaltens mindestens 7kg abgenommen
- 18 habe mindestens 10kg Übergewicht
- 19 werde wegen meines Gewichts geärgert
- 20 habe oft mit meinen Eltern Streit
- 21 fühle mich in meiner Familie nicht wohl
- 22 muss zwischen meinen Eltern pendeln, weil sie getrennt leben
- 23 lebe bei nur einem Elternteil
- 24 streite mich fast jeden Tag mit meinen Geschwistern
- ... dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien und Drohungen
- 25 bin aufsässiger und ungehorsamer als andere Jugendliche
- 26 wurde wegen meines Verhaltens einmal vom Schulbesuch oder Ausflug ausgeschlossen
- 27 habe schlechte Noten in der Schule
- 28 fühle mich immer öfters durch den Unterrichtsstoff gestresst
- 29 schwänze manchmal die Schule
- 30 habe starke Angst davor zur Schule zu gehen
- 31 werde von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, verprügelt

Anleitung zum Ausfüllen

Bitte beantworte alle Fragen. Lass
bitte keine Frage aus.

Kreuze unten an ob die aufgeführten Probleme bei dir in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Mache nur ein Kreuz in jede Zeile. Setze die Kreuze nur in die Kästchen, nicht dazwischen.

Solltest du verhaltensverändernde
Medikamente einnehmen, beantworte
die Fragen bitte so, als hättest du sie
nicht genommen.

trifft zu

trifft nicht zu

[illegible]

→ Rückseite
Beachten!

Name:

	trifft zu	trifft nicht zu
32 habe Angst vor anderen Jugendlichen	☐	☐
33 habe überhaupt keinen Kontakt zu Gleichaltrigen	☐	☐
34 prügte mich häufig mit anderen Jugendlichen	☐	☐
... dabei ist es auch schon zu ernsthaften Verletzungen gekommen	☐	☐
35 wechsle häufig meine Freunde	☐	☐
36 bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert	☐	☐
37 bin bei den Hausaufgaben leicht ablenkbar und unkonzentriert	☐	☐
38 bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	☐	☐
39 bin bei den Hausaufgaben unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	☐	☐
40 bin im Straßenverkehr sehr unüberlegt, vorschnell und riskant in meinem Verhalten	☐	☐
41 habe täglich einen Wutanfall	☐	☐
42 bin überängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)	☐	☐
43 habe panische Angst vor Spinnen, Mäusen, Hunden und Ratten	☐	☐
44 habe panische Angst alleine zuhause zu bleiben	☐	☐
45 habe panische Angst vor fremden Menschen	☐	☐
46 weigere mich mit fremden Erwachsenen zu sprechen	☐	☐
47 habe panische Angst vor Blitz, Donner oder Dunkelheit	☐	☐
48 habe panische Angst vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen	☐	☐
49 bin übertrieben ordentlich	☐	☐
50 wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind	☐	☐
51 kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals innerhalb weniger Minuten (z.B. das Türen und Fenster verschlossen sind, Schultasche gepackt, etc.)	☐	☐
52 kaue oder reiße so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt	☐	☐
53 bin mind. 1x pro Woche für mindestens 3 Stunden traurig oder niedergeschlagen	☐	☐
... diese Stimmung steht meistens in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis	☐	☐
54 war min. 2 Wochen traurig oder niedergeschlagen	☐	☐
55 bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin	☐	☐
56 habe schon einmal ernsthaft gesagt, dass es mich umbringen will	☐	☐
57 lüge häufig	☐	☐
58 habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolleres (Wert größer 30€) gestohlen	☐	☐
59 habe schon mindestens 5x weniger wertvolle Dinge gestohlen	☐	☐
60 habe schon einmal mit Absicht Dinge, die ihm nicht gehören, zerstört	☐	☐
... dabei ist ein Schaden von mind. 30 Euro entstanden	☐	☐
61 bin schon von zuhause weggelaufen	☐	☐
62 habe schon mal geraucht oder rauche regelmäßig	☐	☐
63 habe schon hin und wieder Alkohol getrunken	☐	☐
59 habe schon mal Drogen genommen	☐	☐
Für Jungs (J1):		
... habe schon meinen Stimmbruch	☐	☐
... habe schon andere Pubertätszeichen	☐	☐
... hatte schon Sexualkontakt	☐	☐
Für Mädchen (J1):		
... habe meine Periode (seit wann?)	☐	☐
... habe schon andere Pubertätszeichen	☐	☐
... habe schon Brustwachstum	☐	☐
... nehme eine Verhütungspille	☐	☐
... hatte schon Sexualkontakt	☐	☐