



Fragebogen zur Jugendgesundheitsuntersuchung J1 Fragen an die/den Jugendlichen

Liebe (r) _____ (bitte Namen eintragen)

Bitte beantworte die nachfolgenden Fragen, sodass dein Arzt bei der Untersuchung und dem Beratungsgespräch besonders gut auf dich eingehen kann.

Schule

Welche Schule besuchst Du? _____ Klasse: _____

Bist du mit der Schule/den Lehrern/deinen Leistungen zufrieden?

ja nein Geht so

Fühlst Du Dich in Deiner Schule und in deiner Klasse wohl?

ja nein Geht so

Gibt es Probleme mit Deinen Schulleistungen? ja nein

Nachhilfe ? ja nein

Gibt es in der Schule Probleme? ja nein Welche? _____

Familie

Kommst du gut klar mit:

- deinen Eltern? ja nein Geht so

- deinen Geschwistern ja nein Geht so

Kannst du mit deinen Eltern über Probleme reden? ja nein Geht so

Freunde

Hast Du gute gleichaltrige Freunde? ja nein

Kannst du mit deinen Freunden über Probleme reden?

ja selten nein

Wirst Du zu Partys eingeladen?

ja selten nein

Gesundheit

Fühlst du dich gesund? ja nein Geht so

Warum geht es dir nicht gut?

Hast du in letzter Zeit körperliche Beschwerden?

Wenn ja welche? _____

Nimmst du regelmäßig Medikamente ? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Erkrankungen oder Allergien bei dir bekannt? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du vor etwas besonders Angst? Wenn ja, wovor?

Größe und Gewicht

Wie zufrieden bist du mit deiner körperlichen Entwicklung, deiner Größe, deinem Gewicht?

Zufrieden Geht so Unzufrieden

Womit bist du unzufrieden? _____

Sport

Treibst Du Sport? ja nein Verein _____ Freizeit _____

Sportart _____

Deine Einschätzung

Bist du eher fröhlich traurig ruhig ausgelassen aggressiv
Wie zufrieden bist du mit deinem Leben? Zufrieden Geht so Unzufrieden

Deine Einschätzung zu Suchtmittel (falls du etwas dazu sagen möchtest).

Zigaretten: nein danke schon probiert ich rauche selbst Freunde rauchen

Alkohol: nein danke schon probiert hin und wieder häufig

Drogen: nein danke schon probiert Freunde probieren

Was machst Du gerne in Deiner Freizeit? _____

Welche Hobbys hast Du? _____

Spielst Du ein Instrument? _____

Fernsehen (_____ Stunden/Tag _____ Stunden/Wochenende)

Computer/Internet (_____ Stunden/Tag _____ Stunden/Wochenende)

Pubertätsentwicklung

Für Mädchen:

erste Regelblutung mit _____ Jahren noch nicht Für Jungen: Stimmbruch
Blutung regelmäßig unregelmäßig

*Welche weiteren Fragen würdest Du gerne mit mir besprechen?
Das Gespräch mit dir unterliegt der **ärztlichen Schweigepflicht!***

Fragen zu deiner Gesundheit Fragen zu Medikamenten, Alkohol, Rauchen, Sucht
 Fragen zu Impfungen

Ernährungsfragen Probleme Schule /Familie/ Freundeskreis