

Fragebogen (MJF überarbeitet) für Gesundheitsuntersuchung J1 / J2

Name:
geb. am:

Vorname:

Anleitung zum Ausfüllen

Kreuze bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Dir in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind.

Mache bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, bitte lasse keine Fragen aus.

Falls Du unsicher in der Beantwortung der einen oder anderen Frage bist, sprich mich bitte zum Termin dazu an.



Praxis für Kinder- und Jugendmedizin
Dr. med. Dagmar Schuppe

Datum der Untersuchung:

	Ich	stimmt	stimmt nicht	Bemerkung
1	habe Migräne			
2	musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt			
3	leide unter asthmatischen Beschwerden o. chronischer Bronchitis			
4	mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit			
5	habe manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeln, Zwinkern, Räuspern)			
6	kann schlecht einschlafen (d.h. liege >1 Stunde wach)			
7	wache häufig nachts auf und kann schlecht wieder einschlafen (liege mind. 1 Stunde wach)			
8	muss bei starker Aufregung stottern			
9	habe mehr als einmal im letzten halben Jahr ins Bett gemacht			
10	habe mehr als einmal im letzten halben Jahr eingekotet			
11	habe meistens nur wenig Appetit			
12	bin sehr wählerisch beim Essen			
13	habe ständig Angst, dick zu werden			
14	habe aufgrund meines Essverhaltens mind. 7 kg abgenommen und bin untergewichtig			
15	habe mind. 10 kg Übergewicht			
16	werde manchmal wegen meines Über- / Untergewichtes geärgert			
17	mit meinen Eltern oft Streit			
18	mache, was ich will, auch wenn meine Eltern anderer Ansicht sind			
19	wurde wegen meines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch bzw. einem Schulausflug ausgeschlossen			
20	schwänze manchmal die Schule			
21	habe starke Angst davor, zur Schule zu gehen			
22	streite mich fast jeden Tag mit meinen Geschwistern			
23	...dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien und Drohungen			
24	werde von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt			
25	habe Angst vor anderen Jugendlichen			
26	habe überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen			
27	prügle mich mit anderen Kindern und Jugendlichen			
28	wechsle häufig meine Freunde			
29	bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert			
30	bin bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar			
31	bin bei Regelspielen (Karten- o. Brettspiele) sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert			
32	bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen			
33	bin bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen			
34	bin bei Regelspielen (Karten- o. Brettspiele) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen			
35	bin im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten			
36	bin beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten			
37	bin beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell			
38	habe fast täglich einen Wutanfall			
39	bin ängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)			

40	werde dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“			
41	habe panische Angst vor .. Spinnen, Mäusen, Hunden o. Ratten			
42	 allein zuhause zu bleiben			
43	 vor fremden Menschen (z.B. bei einer Einladung)			
44	 vor Blitz, Donner oder Dunkelheit			
45	 vor dem Zahnarzt, Spitzen, Blut oder Verletzungen			
46	bin schon fast übertrieben ordentlich			
47	wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind			
48	kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach (z.B. dass Türen oder Fenster verschlossen sind, ob die Schultasche gepackt ist)			
49	kaue oder reiße so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise freiliegt			
50	bin mind. einmal pro Woche für mind. drei Stunden traurig oder niedergeschlagen			
51	 diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis			
52	bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin			
53	war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen			
54	habe schon einmal ernsthaft daran gedacht, mich umzubringen			
55	rauche mind. 1 Schachtel Zigaretten pro Woche			
56	trinke mehrmals pro Woche Alkohol			
57	bin mehrmals pro Monat angetrunken			
58	habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolles (Wert > 30€) gestohlen			
59	habe schon mindestens fünfmal wertvollere Dinge entwendet			
60	habe schon einmal mit Absicht Dinge, die mir nicht gehören, zerstört oder beschädigt			
61	 dabei ist ein Schaden von mind. 30€ entstanden			
62	bin schon von zu Hause weggelaufen			
63	habe folgende, oben nicht genannte Probleme:			

Sozial- und Familienanamnese:

Eltern sind verheiratet in Lebensgemeinschaft getrennt Kontakt zum anderen Elternteil:
Das Sorgerecht ist: gemeinsam geteilt bei der Mutter/beim Vater
Geschwisteranzahl: 1 2 3 4

Bei den Eltern /Geschwistern sind folgende Erkrankungen bekannt:

Schilddrüsenerkrankungen:
Übergewicht:
Fettstoffwechselstörungen:
Allergien:

Schule (Schulform, Name, Klasse):
Schulleistungsprobleme:

Medien pro Tag: <1h 1-3h >3
Sport/Bewegung pro Tag: <1h 1-3h >3
Hobby:

Ergänzungen: