

## Fragebogen für 12 bis 17 jährige zur J1 / J2

Name des Jugendlichen: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

ausgefüllt am: \_\_\_\_\_

*Kreuze bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei dir in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind*

| Ich...   | stimmt | stimmt<br>nicht |
|--|--------|-----------------|
| 1 habe Migräne   | 0      | 0               |
| 2 musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt  | 0      | 0               |
| 3 leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis  | 0      | 0               |
| 4 mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit   | 0      | 0               |
| 5 habe manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzel-, Zwinker-, Räuspertick)   | 0      | 0               |
| 6 kann schlecht einschlafen (d.h. liege mehr als eine Stunde wach)   | 0      | 0               |
| 7 wache häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen (liege mindestens eine Stunde wach)                   | 0      | 0               |
| 8 muss bei starker Aufregung stottern  | 0      | 0               |
| 9 habe mehr als einmal im letzten halben Jahr ins Bett gemacht   | 0      | 0               |
| 10 habe mehr als einmal im letzten halben Jahr eingekotet  | 0      | 0               |
| 11 habe meistens nur wenig Appetit   | 0      | 0               |
| 12 bin sehr wählerisch beim Essen  | 0      | 0               |
| 13 habe ständig Angst, dick zu werden  | 0      | 0               |
| 14 habe aufgrund meines Essverhaltens mindestens 7kg abgenommen  | 0      | 0               |
| 15 habe mindestens 10kg Übergewicht  | 0      | 0               |
| 16 werde manchmal wegen meines Übergewichtes geärgert  | 0      | 0               |
| 17 habe mit meinen Eltern oft Streit   | 0      | 0               |
| 18 mache, was ich will, auch wenn meine Eltern anderer Ansicht sind  | 0      | 0               |
| 19 wurde wegen meines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landschulheimaufenthalt ausgeschlossen | 0      | 0               |
| 20 schwänze manchmal die Schule  | 0      | 0               |
| 21 habe starke Angst davor, zur Schule zu gehen  | 0      | 0               |
| 22 streite mich fast jeden Tag mit meinen Geschwistern   | 0      | 0               |
| 23 dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien oder Drohungen  | 0      | 0               |

| Ich...   | stimmt | stimmt<br>nicht |
|--|--------|-----------------|
| 24 werde von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt  | 0      | 0               |
| 25 habe Angst vor anderen Jugendlichen   | 0      | 0               |
| 26 habe überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen   | 0      | 0               |
| 27 prügle mich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen  | 0      | 0               |
| 28 wechsle häufig meine Freunde  | 0      | 0               |
| 29 bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert   | 0      | 0               |
| 30 bin bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert   | 0      | 0               |
| 31 bin bei Regelspielen (Karten- oder Brettspiele) sehr ablenkbar und unkonzentriert   | 0      | 0               |
| 32 bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen  | 0      | 0               |
| 33 bin bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen   | 0      | 0               |
| 34 bin bei Regelspielen (Karten- oder Brettspiele) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen  | 0      | 0               |
| 35 bin im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten  | 0      | 0               |
| 36 bin beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig u. riskant in meinem Verhalten  | 0      | 0               |
| 37 bin beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell  | 0      | 0               |
| 38 habe fast täglich einen Wutanfall   | 0      | 0               |
| 39 bin ängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)   | 0      | 0               |
| 40 werde dann manchmal vor lauter Aufregung "krank"<br>habe panische Angst...  | 0      | 0               |
| 41 ... vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten   | 0      | 0               |
| 42 ... allein zu Hause zu bleiben  | 0      | 0               |
| 43 ... vor fremden Menschen (z.B. bei einer Einladung)   | 0      | 0               |
| 44 ... vor Blitz, Donner oder Dunkelheit   | 0      | 0               |
| 45 ... vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen  | 0      | 0               |
| 46 bin schon fast übertrieben ordentlich   | 0      | 0               |
| 47 wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind   | 0      | 0               |
| 48 kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach (z.B. dass Türen oder Fenster verschlossen sind, die Schultasche gepackt ist) | 0      | 0               |
| 49 kaue oder reiße so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt                        | 0      | 0               |
| 50 bin mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen   | 0      | 0               |
| 51 diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis  | 0      | 0               |

| Ich...  | stimmt | stimmt<br>nicht |
|---|--------|-----------------|
| 52 bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin                      | 0      | 0               |
| 53 war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen                   | 0      | 0               |
| 54 habe schon einmal ernsthaft daran gedacht, mich umzubringen                              | 0      | 0               |
| 55 rauche mindestens 1 Schachtel Zigaretten pro Woche                                       | 0      | 0               |
| 56 trinke mehrmals pro Woche Alkohol  | 0      | 0               |
| 57 bin mehrmals pro Monat angetrunken   | 0      | 0               |
| 58 habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolleres (Wert größer 30 €) gestohlen | 0      | 0               |
| 59 habe schon mindestens fünfmal wertvollere Dinge entwendet                                | 0      | 0               |
| 60 habe schon einmal mit Absicht Dinge, die mir nicht gehören, zerstört oder beschädigt     | 0      | 0               |
| 61 Dabei ist ein Schaden von mindestens 30 € entstanden                                     | 0      | 0               |
| 62 bin schon von zu Hause weggelaufen   | 0      | 0               |
| 63 habe folgende, oben nicht genannte Probleme:   | 0      | 0               |
| _____   |        |                 |
| _____   |        |                 |
| _____   |        |                 |
| _____   |        |                 |
| _____   |        |                 |
| _____   |        |                 |