



Kinderarztpraxis Dr. Beck, Römerstraße 2, 69198 Schriesheim

MJF für 12- bis 17-jährige zur J1 / J2

Name des Jugendlichen: _____, geboren am _____

ausgefüllt am: _____

ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN:

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

| Ich... | stimmt | stimmt nicht |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. habe Migräne | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. habe manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzel-, Zwinker-, Räuspertic) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. kann schlecht einschlafen (d.h. liege mehr als eine Stunde wach) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. wache häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen (liege mindestens eine Stunde wach) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. muss bei starker Aufregung stottern | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. habe mehr als einmal im letzten halben Jahr ins Bett gemacht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. habe mehr als einmal im letzten halben Jahr eingekotet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. habe meistens nur wenig Appetit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. bin sehr wählerisch beim Essen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. habe ständig Angst, dick zu werden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. habe aufgrund meines Essverhaltens mindestens 7kg abgenommen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. habe mindestens 10kg Übergewicht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. werde manchmal wegen meines Übergewichtes geärgert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. habe mit meinen Eltern oft Streit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. mache, was ich will, auch wenn meine Eltern anderer Ansicht sind | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. wurde wegen meines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landschulheimaufenthalt ausgeschlossen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. schwänze manchmal die Schule | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. habe starke Angst davor, zur Schule zu gehen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. streite mich fast jeden Tag mit meinen Geschwistern | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien oder Drohungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. werde von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. habe Angst vor anderen Jugendlichen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26. habe überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ich... stimmt stimmt nicht

| | | | |
|--------|---|-----------------------|-----------------------|
| 27. | prügle mich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28. | wechsle häufig meine Freunde | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29. | bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30. | bin bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 31. | bin bei Regelspielen (Karten- oder Brettspiele) sehr ablenkbar und unkonzentriert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 32. | bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 33. | bin bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 34. | bin bei Regelspielen (Karten- oder Brettspiele) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 35. | bin im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 36. | bin beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig u. riskant in meinem Verhalten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 37. | bin beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt u. vorschnell | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 38. | habe fast täglich einen Wutanfall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 39. | bin ängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 40. | werde dann manchmal vor lauter Aufregung "krank" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 41-45 | habe panische Angst... | | |
| 41. | ... vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 42. | ... allein zu Hause zu bleiben | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 43. | ... vor fremden Menschen (z.B. bei einer Einladung) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 44. | ... vor Blitz, Donner oder Dunkelheit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 45. | ... vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 46. | bin schon fast übertrieben ordentlich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 47. | wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 48. | kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach (z.B. dass Türen oder Fenster verschlossen sind, die Schultasche gepackt ist) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 49. | kaue oder reiße so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 50. | bin mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 51. | diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 52. | bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 53. | war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 54. | habe schon einmal ernsthaft daran gedacht, mich umzubringen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 55. | rauche mind. 1 Schachtel Zigaretten pro Woche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 56. | trinke mehrmals pro Woche Alkohol | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 57. | bin mehrmals pro Monat angetrunken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 58. | habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolleres (Wert größer 30 €) gestohlen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 59. | habe schon mindestens fünfmal wertvollere Dinge entwendet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 60. | habe schon einmal mit Absicht Dinge, die mir nicht gehören, zerstört oder beschädigt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich... | | stimmt | stimmt nicht |

61. Dabei ist ein Schaden von mindestens 30 € entstanden
62. bin schon von zu Hause weggelaufen
63. habe folgende, oben nicht genannte Probleme:
