



Kinderarztpraxis Dr. Beck, Römerstraße 2, 69198 Schriesheim

MJF 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 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"/>

Ich...	stimmt	stimmt nicht
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"/>
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"/>

Ich...	stimmt	stimmt nicht
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"/>

Ich...	stimmt	stimmt nicht
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"/>
61. Dabei ist ein Schaden von mindestens 30 € entstanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
62. bin schon von zu Hause weggelaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
63. habe folgende, oben nicht genannte Probleme:		
