

Fragebogen zur Ausgabe an Jugendliche im Alter von 16 oder 17 Jahren zur Durchführung der Jugend-Vorsorgeuntersuchung in Niedersachsen

Name des/der Jugendlichen

| | | Ja | Nein |
|-----|--|----|------|
| 1. | Ich habe selten oder nie Kopfschmerzen | | |
| 2. | Ich mache mir eigentlich keine Sorgen um meine Gesundheit | | |
| 3. | Ich kann meistens gut schlafen | | |
| 4. | Ich bin wenig wählerisch beim Essen | | |
| 5. | Ich bin mit meiner Figur / meinem Körper zufrieden | | |
| 6. | Ich verstehe mich mit meinen Eltern meistens gut | | |
| 7. | Ich verstehe mich mit meinen Geschwistern meistens gut | | |
| 8. | Ich gehe regelmäßig und meistens ganz gern zur Schule | | |
| 9. | Ich komme in der Schule gut klar | | |
| 10. | Ich habe guten Kontakt zu anderen Jugendlichen | | |
| 11. | Ich habe einige langjährige Freundschaften | | |
| 12. | Ich schaue meist unbesorgt in die Zukunft | | |
| 13. | Ich bin selten oder unbegründet über Tage traurig gestimmt | | |
| 14. | Ich mache regelmäßig Sport in der Schule | | |
| 15. | In meiner Freizeit bin ich sportlich aktiv | | |
| 16. | Ich habe Hobbies, denen ich in meiner Freizeit nachgehe | | |
| 17. | Ich beschäftige mich regelmäßig mit Computer, Fernsehen, Handy: ca. _____ Std./Tag | | |
| 18. | Ich habe Pläne und Ideen bezüglich meiner beruflichen Zukunft | | |
| 19. | Über die Frage der Verhütung und/oder Schutz vor AIDS habe ich mich bereits ausreichend informiert | | |
| 20. | Rauchst Du, trinkst Du Alkohol oder nimmst Du Drogen? | | |