Dr. Berndt & Partner
Fachärzte für Allgemeinmedizin

J1-Fragebogen für den Jugendlichen

Name: Geburtsdatum:

(Wenn Du einige der Fragen nicht beantworten kannst oder willst, lasse sie einfach offen.)

- Fühlst Du Dich meistens gesund? ja nein

  Falls nein: Was hast Du für Beschwerden?

Häufig müde	oft Bauchschmerzen	oft Kopfschmerzen
manchmal traurig	schlafe schlecht	mache mir zu viele Gedanken
Rückenschmerzen	beim Sport schnell kaputt	andere:_____

- Treibst Du regelmäßig Sport neben dem Schulsport?
  nein wenn ja, welchen? _____

- Hast Du Hobbys?
  nein wenn ja, welche? _____

- Kommst Du gut klar mit

- Deinen Eltern?	ja	nein	geht so
- Deinen Geschwistern?	ja	nein	geht so
- Deinen Freunden?	ja	nein	geht so

- Kannst Du

mit Deinen Eltern über Probleme reden?	ja	nein	manchmal
mit Deinen Freunden über Probleme reden?	ja	nein	manchmal

- Deine Einschätzung nach bist Du eher
  fröhlich traurig ruhig ausgelassen aggressiv

• Rauchen?	oft	ab und zu	mal probiert	gar nicht
• Alkohol?	oft	ab und zu	mal probiert	gar nicht
• Drogen?	oft	ab und zu	mal probiert	gar nicht
• Internet/ Computer?	oft	ab und zu		gar nicht

- Bist Du gerade zufrieden mit Dir und Deiner Entwicklung/Deinem Körper?
  eher zufrieden eher unzufrieden, weil _____

- Gibt es etwas, was Deiner Einschätzung nach nicht so läuft, wie es sollte? _____

- Welche Schule besuchst Du? _____

- Bist Du mit der Schule/Deinen Leistungen zufrieden? ja nein meistens

- Fühlst Du Dich wohl in der Schule/Deiner Klasse? ja nein meistens

- Falls nein, was gibt es für Probleme? (z.B. Mobbing von Dir oder einem Kameraden)

  _____

- Hast Du noch eigene Fragen (z.B. zu Impfungen, Gesundheit, Suchtproblemen, Ernährung, Pubertät)?

  _____