



Liebe Jugendliche,

die Jugenduntersuchungen sollen Euch neben des körperlichen Gesundheitschecks die Möglichkeit bieten über schwierige Themen zu sprechen, die Ihr vielleicht nicht mit jedem besprechen könnt. Neben banalen Problemen in der Schule oder Familie kann es hier auch um Gewalt, Drogen oder Sexualität gehen. Manchmal steckt man in Schwierigkeiten, manchmal ist man aber einfach nur neugierig. Wichtig ist, dass Ihr wisst, dass ich als Euer Kinder- und Jugendarzt der absoluten Schweigepflicht unterliege und niemandem ohne Eure eindeutige Zustimmung von unseren Gesprächen berichten darf. Auch nicht Euren Eltern oder Behörden.

Bitte ergänzt die unteren Sätze mit den ersten Gedanken, die Euch einfallen. Wenn Ihr fertig seid, könnt Ihr die Fragebögen in einem Briefumschlag verschließen, so dass die Informationen auch tatsächlich unter uns bleiben.

Vater...

Ich habe Angst...

Wenn ich älter bin...

Meine Schularbeiten...

Ich finde es scheußlich...

Manchmal träume ich...

Es ist mir peinlich...

Es tut mir schrecklich leid...

Andere Kinder...

Die Lehrer...

Im Dunkeln...

Ich bin gegen...

Ich kann nicht auskommen ohne...

Die meisten Jungen...

Mich ärgert...

Wenn ich alleine bin...

Ist es eigentlich normal...

Meine Geschwister...

Die Schule...

Die Erwachsenen...

Ich brauche...

Mutter...

Ich kann nicht...

Das einzig Dumme...

Die meisten Mädchen...

Hoffentlich...

Meine größte Sorge...

Ganz im Geheimen...

Was für eine Schule besuchst Du?

Hauptschule Realschule Gymnasium Gesamtschule Förderschule

Welche Klasse?

Wie würdest Du Deine Schulleistung beschreiben?

gut mittel schlecht

Berufswunsch?

Treibst Du Sport? Welchen?

Wieviele Stunden am Tag bist Du etwa in Bewegung?

unter 1 h 1 bis 3 h über 3 h

Spielst Du ein Instrument? Welches?

Wieviele Stunden am Tag bist Du am Bildschirm (Computer, Tablet, Smartphone, TV)?

unter 1 h 1 bis 3 h über 3 h

Hattest Du bereits eine Freundin bzw. einen Freund?

nein ja

Hast Du mal geraucht?

nein ja

Hast du mal Alkohol getrunken?

nein ja

Hast du mal andere Drogen ausprobiert?

nein ja

Bei Mädchen? Hattest Du bereits die erste Periode und falls ja, wann?

Gibt es noch einen speziellen Themenschwerpunkt, über den wir uns unterhalten sollen?

Mein Körper gefällt mir nicht

Ist das eigentlich normal?

Pubertätsprobleme

Schwierigkeiten in der Familie

Schwierigkeiten in der Schule

Rauchen

Alkohol

Andere Drogen

Sexualität

Andere:

16 bis 17 Jahre

Günter Esser

Mannheimer Jugendlichenfragebogen MJF

Name: _____ Alter: _____

Ausgefüllt von: _____ am: _____

Kreuze bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Dir in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Mache bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setze die Kreuze nur auf die Kreise, nicht in die Zwischenräume und lass bitte keine Frage aus. Solltest Du zurzeit Medikamente erhalten, die Dein Verhalten verändern, beantworte bitte die Fragen so, wie Du Dich verhältst, wenn Du keine Medikamente einnimmst.

Ich ...

stimmt nicht stimmt

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 mind. 7 kg abgenommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. habe mindestens 10 kg 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 Landheimaufenthalt 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"/>

bvkJ.

16 bis 17 Jahre

Mannheimer Jugendlichenfragebogen MJF (Fortsetzung)

Ich ...	stimmt nicht	stimmt
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 und 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 und 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. habe panische Angst vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42. habe panische Angst allein zuhause zu bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43. habe panische Angst vor fremden Menschen (z. B. bei einer Einladung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44. habe panische Angst vor Blitz, Donner oder Dunkelheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. habe panische Angst 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 freiliegt	<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"/>
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: bitte zusätzliches Blatt benutzen!		