

VORSORGE: J1

FRAGEBOGEN ZUR VORBEREITUNG

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Schule: _____ Klasse: _____

☐ Ich fühle mich in in der Schule/Klasse gut integriert.

☐ Ich habe Freunde.

Hobbies/Freizeit: _____

Medienkonsum: _____ Stunden täglich

☐ Ich trinke gelegentlich Alkohol.

☐ Ich nehme gelegentlich Drogen.

☐ Ich rauche gelegentlich.

Bist du zufrieden mit deinem Leben?: ☐ ja ☐ nein ☐ geht so

Kommst du mit deinen Eltern gut klar?: ☐ ja ☐ nein ☐ geht so

Kommst du mit deinen Geschwistern gut klar?: ☐ ja ☐ nein ☐ geht so

Kannst du mit deinen Eltern über Probleme reden?: ☐ ja ☐ nein ☐ geht so

Fühlst du dich gesund?: ☐ ja ☐ nein ☐ geht so

Hast du in letzter Zeit körperliche oder seelische Beschwerden?:

☐ ja

☐ nein

☐ Wenn ja, welche: _____

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein?:

☐ ja

☐ nein

☐ Wenn ja, welche: _____

Hast du Ängste?: ☐ ja ☐ nein

☐ Wenn ja, welche: _____

Hast du Schwierigkeiten beim Einschlafen und/oder Durchschlafen?:

☐ ja

☐ nein

Treibst du neben dem Schulsport noch zusätzlich Sport?:

☐ ja

☐ nein

☐ Wenn ja, welchen: _____

Ernährung: ☐ Mischkost **oder**

☐ vegetarisch

oder

☐ vegan

Lebensmittelunverträglichkeiten: ☐ ja

☐ nein

☐ Wenn ja, welche: _____

Allergien?: ☐ ja

☐ nein

☐ Wenn ja, welche: _____

VORSORGE: J1

FRAGEBOGEN ZUR VORBEREITUNG

Kreuze bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei dir in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Lass 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...	JA
habe Migräne	☐
musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt	☐
leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis	☐
mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit	☐
habe manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzel-, Zwinker-, Räuspertic)	☐
wache häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen (d.h. liege mindestens eine Stunde wach)	☐
muss bei starker Aufregung stottern	☐
habe meistens nur wenig Appetit	☐
bin sehr wählerisch beim Essen	☐
habe ständig Angst, dick zu werden	☐
habe mit meinen Eltern oft Streit	☐
mache, was ich will, auch wenn meine Eltern anderer Ansicht sind	☐
wurde wegen meines Verhaltens vom Schulbesuch, Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen	☐
schwänze manchmal die Schule	☐
habe starke Angst davor, zur Schule zu gehen	☐
bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert	☐
bin bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	☐
bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	☐
bin bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	☐
bin ängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unang. Aufgaben)	☐

VORSORGE: J1

FRAGEBOGEN ZUR VORBEREITUNG

ICH...

JA

werde dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“



habe panische Angst vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten



habe panische Angst allein zuhause zu bleiben



habe panische Angst vor fremden Menschen (z.B. bei einer Einladung)



habe panische Angst vor Blitz, Donner oder Dunkelheit



habe panische Angst vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen



bin schon fast übertrieben ordentlich



wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind



kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach
(z.B. dass Türen oder Fenster verschlossen sind, die Schultasche gepackt ist)



bin mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen



diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis



bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin



habe schon einmal ernsthaft daran gedacht, mich umzubringen



habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolleres entwendet



habe schon einmal mit Absicht Dinge, die mir nicht gehören, zerstört oder beschädigt

