

Dr. Susanne Hübschle, Dr. Albert Schneider
Kinder- und Jugendärzte, Hindenburgstr. 41, 75417 Mühlacker

Fragebogen für Eltern zur Jugendgesundheitsuntersuchung (J1)

Name des Kindes:.....

Liebe Eltern,
dieser Fragebogen soll Ihnen die Vorbereitung auf die wichtige Gesundheitsuntersuchung und -beratung bei Ihrem Kind erleichtern und uns wichtige Informationen für diese Untersuchung bringen. Sie brauchen nicht alle Fragen einzeln zu beantworten; bitte markieren Sie nur die Fragen, bei denen Sie Auffälligkeiten bei Ihrem Kind vermuten.

Sind Ihnen bei Ihrem Kind aufgefallen:

- **Störungen der Sprache/ des Sprechens:**
 - o Sprachstörungen, z.B. deutliche Fehler der Grammatik und/oder Satzbildung?
 - o Störungen der Aussprache, z.B. Stottern, Stammeln?
 - o Störungen des Sprachverständnisses?
- **Störungen der seelischen Entwicklung/ Verhaltensstörungen?**
 - o Ist Ihr Kind tags und nachts sicher sauber (Stuhl/ Urin)?
 - o Hat Ihr Kind häufig Streitereien mit anderen Kindern oder Erwachsenen, die Ihnen Sorge bereiten?
Ist es zu aggressiv?
 - o Hat Ihr Kind besonders viel Angst? (Wann..... wovor..... vor wem.....)
 - o Haben Sie emotionale Störungen (z.B. Depressionen) beobachtet?
 - o Kann Ihr Kind sich schlecht konzentrieren, ist es motorisch hyperaktiv?
 - o Fehlt Ihrem Kind beim Lernen/ Spielen die Ausdauer?
- **Störungen beim Lernen**
Auswendigbehalten, Konzentration, Lesen, Rechnen, Schreiben?
- **Sehbehinderungen**
Schielen, regelmäßige Kopfschiefhaltung, vermehrtes Blinzeln? Geht es zum Lesen oder Fernsehen sehr nahe heran?
- **Hörbehinderungen**
Spricht Ihr Kind auffallend laut, oder versteht es leise Sprache nicht?

Fragen zur allgemeinen Entwicklung:

- Kooperiert Ihr Kind im Spiel/ in der Schule mit anderen Kindern?
- Ist Ihr Kind in seine/ihre Schulklasse integriert?
- Kann sich Ihr Kind an Regeln halten? Ist es großzügig, hilfsbereit?
- Hat Ihr Kind gleichaltrige Freunde?
- Gibt es Eßstörungen, Zwänge oder Tics bei Ihrem Kind?
- Hat Ihr Kind genügend schulische/ außerschulische Erfolge?
- Widmet sich Ihr Kind gestellten Aufgaben intensiv, ehrgeizig, willig?
- Welche Interessen, Hobbies hat Ihr Kind?
- Fernsehgewohnheiten:Stunden pro Tag,Stunden am Wochenende
- Langweilt sich Ihr Kind häufig?
- Werden Nikotin, Alkohol oder Drogen konsumiert?
- Für Mädchen: Menarche (erste Regelblutung)?
- Hat Ihr Kind Windpocken gehabt, oder ist es gegen Windpocken geimpft? o ja o nein

Sind Sie mit dem schulischen Werdegang Ihres Kindes zufrieden?

Auf welche Schule geht Ihr Kind?..... Schultyp:..... Klasse:.....
Sind Sie mit den schulischen Leistungen zufrieden? Bereiten manche Fächer besondere Probleme?
Schwierigkeiten mit Lehrern? Welche?

Andere Probleme in der Schule (z.B. Gewalt, Alkohol, Drogen, Hausaufgaben, Über-/Unterforderung,

Konzentration, motorische Unruhe, Verhalten?)

Gibt Ihnen die Entwicklung oder das Verhalten Ihres Kindes Anlaß zur Sorge?

(Zusammenleben in der Familie, Stellung im Freundeskreis, Hobbies, körperlicher, geistiger, psychischer und sexueller Reifungsstand?). Wenn ja, welche?

Welche Fragen würden Sie gerne mit uns besprechen?.....