

Jugendlichenfragebogen

Du kommst hierher, weil es in der Schule oder zu Hause oder anderswo einige Schwierigkeiten gibt. Ich möchte dir dabei helfen, dass diese Schwierigkeiten weniger werden. Damit wir gut zusammenarbeiten können, ist es wichtig, dass ich ein paar Dinge über dich erfahre. Deswegen bitte ich dich, diesen Fragebogen auszufüllen, auch wenn es ein bisschen lästig ist und Zeit kostet.

Alle deine Angaben werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt

Datum: _____

Name:

Vorname:

geb. am:

1. Warum kommst du hierher?

Wer hält es für notwendig, dass du hierher kommst?

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ du selbst | ☐ Vater |
| ☐ Lehrer | ☐ Mutter |
| ☐ andere, und zwar: | |

Wegen welcher Schwierigkeiten (privat / schulisch / beruflich) und/oder Beschwerden (Symptome) möchtest du eine Therapie machen (gib bitte eine genaue Problembeschreibung, worunter du momentan am meisten leidest):

Hast du dich bereits an Personen außerhalb der Familie um Hilfe gewandt?

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, an wen?

- ☐ an deinen Hausarzt, welcher:
☐ an einen Facharzt, welcher:
☐ an den schulpsychologischen Dienst in
☐ an andere, und zwar:

Wurde dort eine Diagnose gestellt?

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Wurden Maßnahmen empfohlen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Gibt es jemanden in deiner engeren oder weiteren Familie, der oder die ähnliche Probleme wie du hast?

Wann traten deine Schwierigkeiten oder Beschwerden zum ersten Mal auf:

Hat sich irgend etwas in deinem Leben verändert, bevor bzw. als deine Schwierigkeiten oder Beschwerden auftraten (z.B. Familienprobleme, Trennungen, Umzug, Verlust eines nahe stehenden Menschen)?

Was möchtest du durch die Therapie hier erreichen?

2. Jetzt kommen Fragen zu möglichen weiteren Schwierigkeiten und Problemen

Hast du schon einmal daran gedacht, dich umzubringen?

☐ ja ☐ nein

Hast du schon einmal versucht, dich umzubringen?

☐ ja ☐ nein

Hast du dich in der Vergangenheit selbst verletzt oder machst du das gegenwärtig?

☐ ja ☐ nein

Hast du manchmal Angst davor, in die Schule zu gehen?

☐ ja ☐ nein

Gab oder gibt es längere Abwesenheitszeiten in der Schule?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie lange?

Hast du in der Schule irgendwelche besonderen Schwierigkeiten?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Wie gut verstehst du dich mit deinen Mitschülern und Mitschülerinnen?

☐ gar nicht ☐ kaum ☐ mittel ☐ ziemlich ☐ sehr

Gibt es eine sehr schlimme Situation, die du selbst erlebt hast oder jemand, den du gut kennst?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Trinkst du Alkohol?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie oft in der Woche?

Nimmst du Drogen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, was und wie oft in der Woche?

Rauchst oder vapst du?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie viel?

Achtest du sehr darauf, dass du möglichst wenig isst?

☐ ja ☐ nein

Erbrichst du manchmal absichtlich?

☐ ja ☐ nein

Hast du Schlafschwierigkeiten (z.B. Probleme beim Ein- oder Durchschlafen oder tagsüber wach zu bleiben) oder Träume, bei denen du große Angst hast?

☐ ja ☐ nein

Bist du derzeit wegen anderweitiger körperlicher Symptome oder einer Erkrankung in ärztlicher Behandlung?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, weswegen und wo:

Leidest du unter sonstigen chronischen oder regelmäßig auftretenden körperlichen Symptomen/ Erkrankungen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, unter welchen:

3. Jetzt kommen Fragen zu deiner Entwicklung

Wer oder was war in deiner Kindheit wichtig (*das kann auch z.B. ein Tier gewesen sein*):

Bitte beschreib wichtige, angenehme oder auch unangenehme und belastende Ereignisse während der nachfolgend aufgeführten Lebensabschnitte:

0 - 3 Jahre:

3 - 6 Jahre:

6 - 10 Jahre:

10 - 15 Jahre:

15 - 20 Jahre:

Beschreib bitte die früheste Erinnerung aus deinem Leben, die dir im Gedächtnis geblieben ist:

4. Zum Schluss kommen Fragen über deine FREIZEIT und deine FREUNDE

Was machst du in deiner Freizeit am liebsten (auch Hobbys / Vereine)?

Wie viele Stunden verbringst du pro Tag mit Medien?

Welche nutzt du am meisten?

Wie viele Freunde und Freundinnen hast du zurzeit?

☐ gar keine ☐ eine/einen ☐ 2 oder 3 ☐ viele ☐ sehr viele

Wie oft triffst du dich mit deinen Freundinnen und Freunden nach der Schule?

☐ fast nie ☐ selten ☐ gelegentlich ☐ oft ☐ sehr oft

Hast du jetzt eine feste Freundin oder einen festen Freund?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie lange:

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!