

Hast du besondere Essgewohnheiten, z.B. vegetarische Kost usw.? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du Pubertätsprobleme? Ja, welche? _____ Nein

Bei Mädchen

Hattest du schon deine erste Regelblutung, wenn ja in welchem Jahr? _____

Wann kommt deine Blutung? regelmäßig unregelmäßig

Wann war deine letzte Blutung? _____

Hast du Sexualprobleme? Ja, welche? _____ Nein

Bei Jungen

Hattest du deinen Stimmbruch? Ja, wann? _____ Nein

Hast du Sexualprobleme? Ja, welche? _____ Nein

Deine Einschätzung

Bist du eher: fröhlich traurig ruhig ausgelassen aggressiv

Wie zufrieden bist du mit deinem Leben? zufrieden geht so unzufrieden

Deine Einschätzung zu Suchtmitteln (falls du etwas dazu sagen möchtest)

Hast du schon Erfahrungen mit Drogen? Nein Ja, mit: Zigaretten Alkohol

andere Drogen, und zwar _____

Weißt du, wie man mit Suchtmitteln umgeht? Ja Nein, Fragen/Kommentar:

Womit verbringst du den größten Teil deiner Freizeit?

Hobbys Welche? _____

Freunde Familie Computer spielen/Chatten Wenn ja, wie lange täglich? _____

Fernsehen Wenn ja, wie lange täglich? _____ Rumhängen, Chillen Anderes

Betreibst du neben dem Schulsport weiteren Sport? Ja, welchen? _____ Nein

Wie oft machst du in der Woche Sport? _____

Wie zufrieden bist du mit deiner körperlichen Entwicklung, deiner Größe, deinem Gewicht?

zufrieden geht so unzufrieden, warum? _____

Fragen an deinen Arzt

Markiere die Themen, über die du mit uns sprechen möchtest. (Das Gespräch unterliegt der ärztlichen Schweigepflicht!)

- Fragen zu deiner Gesundheit
- Fragen zur körperlichen Entwicklung, Pubertät, Aufklärung, Sexualität,
- Fragen zu Medikamenten, Alkohol, Drogen, Rauchen, Suchtverhalten
- Ernährungsfragen, -tipps
- Sorgen, Ängste, Stimmungsschwankungen, die dich belasten
- Probleme in der Schule, Mobbing
- Probleme in der Familie und/oder Freundeskreis
- Fragen zu Impfungen