

**Kinder- und Jugendärzte**

---

Liebe Eltern,

sie stellen Ihr Kind .....heute zur J 1 vor.

Die J1 - Jugendgesundheitsberatung – ist eingerichtet worden, um den Jugendlichen (Teenies) eine ärztliche Anlaufstelle einzurichten. In der Vergangenheit waren Jugendliche oft schlecht ärztlich versorgt. Für den Kinderarzt empfanden sie sich zu alt und der Erwachsenenmediziner konnte mit ihren Problemen auch oft nichts anfangen. Nun gibt es also den **Kinder- und Jugendarzt**. Damit die Jugendlichen auch einen offiziellen Grund haben, sich an den Jugendarzt zu wenden, ist die J1 ein erster Schritt, eine Vertrauensbasis zu schaffen.

Da es hier auch um eine Gesundheits**beratung** geht, ist es wichtig, einige familiengeschichtliche Daten zu kennen, wir bitten Sie daher, den anhängenden Fragebogen auszufüllen.

1. Gibt es in der Familie chronische Erkrankungen?

- a. Herz/Kreislaufsystem (Bluthochdruck, Herzinfarkt usw.)
- b. Stoffwechsel (z.B.Zuckerkrankheit, Schilddrüsenerkr., Fettstoffwechselstör.)
- c. Bewegungsapparat (Muskelerkr., Knochenerkrankungen, Wirbelsäulen- und Gelenkerkrankungen, Rheuma)
- d. Sinnesorgane (Seh- und Hörstörung etc.)
- e. Organerkrankungen (Leber, Niere usw.)
- f. Seelische Störungen

2. Familiäre Situation des Kindes : mit den Eltern in Gemeinschaft wohnend

Eltern getrennt

Bei dritten wohnend

Geschwister

Anzahl (mit Alter)

3. Schulische Situation des Kindes

Hauptschule      Realschule      Gymnasium      andere Schule

Schulische Probleme                      keine              leichte              schwere

4. Gesundheitsverhalten des Kindes (Einschätzung der Eltern)

Medikamenteneinnahme (z.B. bei Kopfschmerzen) oft selten nie

Rauchen

Alkohol

5. Gesundheitliche Probleme des Kindes

Brille/Sehstörung Zahnfehlstellung/Klammer/Karies Akne/Haut

Haltung/Orthopädie Herz/Kreislauf Asthma/Allergie

Ernährung/Fettleibigkeit/Magersucht Pubertätsprobleme

Psyche/Seele

**Jan Kaiser/Dr. Th. Gropp/Dr. Th. Golka**

Ferrenbergstraße 24a  
51465 Berg.-Gladbach  
Tel.: 02202/936510  
Fax: 02202/9365115

**Kinder- und Jugendärzte**

---

Hallo,

Du kommst heute zur Jugendgesundheitsberatung (J1) und fragst Dich sicher, was auf Dich zukommt. Das sollst Du auf jeden Fall mitentscheiden.

Die J1 ist für Jugendliche wie Dich eine Chance, mit dem Arzt über Probleme zu sprechen. Gesundheitliche Probleme, die Du vielleicht hast oder befürchtest, oder Probleme, von denen Du gehört hast, wo Du Informationen suchst usw.

Als Hilfe kannst Du die folgenden Fragen beantworten. Du kannst Notizen machen und ankreuzen .

Der Inhalt des Gespräches bleibt unter uns.

Mein Name: ..... Alter .....

In meiner Familie gibt es

- |                        |                          |                          |                          |              |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Hohen Blutdruck        | <input type="checkbox"/> | Herzinfarkt              | <input type="checkbox"/> | Schlaganfall | <input type="checkbox"/> |
| Zuckerkrankheit        | <input type="checkbox"/> | Schilddrüsenerkrankungen | <input type="checkbox"/> |              |                          |
| Rheuma                 | <input type="checkbox"/> | Wirbelsäulenverschleiß   | <input type="checkbox"/> |              |                          |
| Sehfehler/Brille       | <input type="checkbox"/> | Schwerhörigkeit          | <input type="checkbox"/> | Gelbsucht    | <input type="checkbox"/> |
| Nierenschäden          | <input type="checkbox"/> | Krebs                    | <input type="checkbox"/> | Depression   | <input type="checkbox"/> |
| Seelische Erkrankungen | <input type="checkbox"/> | keine Ahnung             | <input type="checkbox"/> |              |                          |

Ich habe Angst, eine der genannten Krankheiten zu bekommen.

Ich fürchte mich vor.....

Ich gehe in die  Klasse der  Schule

Ich komme in der Schule miserabel  mäßig   
recht gut  sehr gut  zurecht.

Mein Lieblingsfach ist

Ich hasse

In unserer Klasse gibt es keine  einige  viele  Raucher.

Ich rauche nie  selten  regelmäßig

Ich trinke nie  selten  regelmäßig  Alkohol

Ich probiere nie  selten  regelmäßig  Drogen

Ich treibe nie  selten  regelmäßig  Sport,

und zwar

Ich fühle mich durch Eltern/Schule/Freunde

Schlecht  mäßig  gut  über meinen

Körper/Pubertät usw. aufgeklärt.

Ich habe Fragen zu Problemen mit meiner körperlichen Entwicklung. Ja  nein

Am meisten stört mich zur Zeit:

Brille  Zahnklammer  Allergie  Akne/Pickel  Gewicht

Körperliche Entwicklung