

Dr. med. Nikolaus Weissenrieder

Kinder- und Jugendarzt - Frauenarzt - Qualitätsmanager Kinder- und Jugendgynäkologie

Praxiszentrum Saarstrasse
Saarstr. 7
80797 München

Tel.: 089 / 30 75 94 64
www.praxiszentrum-saarstrasse.de
E-Mail: info@praxiszentrum-saarstrasse.de

Elternmerkblatt J1

Fragen für Mädchen

Liebe Eltern,

ich freue mich, dass Sie Ihre „Große“ bzw. sie sich selbst, zur Vorsorge-Untersuchung **J1** angemeldet haben!

Diese Vorsorge-Untersuchung für 12- 14Jährige halten wir Jugendärzte für sehr wichtig. Sie soll - wie die vorangegangenen im Vorschulalter - gesundheitliche Störungen rechtzeitig erkennen helfen; besonderes Augenmerk möchten wir dabei auf Fragen der psychosozialen Entwicklung legen.

Weil ja die jungen Damen nicht gerne zum Arzt gehen, werden oft die ersten Warnsignale nicht beachtet oder heruntergespielt. Dabei sind unsere Jugendlichen wesentlich öfter schon stark gefährdet, als ihnen und Ihnen manchmal bewusst ist.

Als Jugendarzt und Gynäkologe möchte ich für Ihre Tochter Vertrauensperson und Ansprechpartner für Gesundheitsfragen werden. Für Jugendmedizin und Jugendgynäkologie bin ich mit meiner Praxis spezialisiert.

Da ich Ihre Tochter schon länger nicht ausführlich untersucht oder gesprochen habe, hier einige Fragen an Sie als Eltern, deren Beantwortung mir die Vorsorge-Untersuchung, besonders aber den Einstieg in ein persönliches Gespräch mit Ihrer Tochter erleichtern wird.

Bitte bedenken Sie beim Ausfüllen des Fragebogens, dass es sich bei den Fragen um eine **Negativ-Auswahl** von Situationen und Eigenschaften handelt, die Gesundheitsstörungen und Gefährdungen herausarbeiten soll: Halten Sie sich dabei immer auch die positiven Seiten Ihrer Tochter vor Augen!!!

Nutzen Sie bitte als Eltern die Gelegenheit, gemeinsam über Ihre Tochter nachzudenken und die Fragen durchzusprechen. Noch interessanter aber wird es, wenn Sie die Fragen erst getrennt - jeder für sich – beantworten und dann die möglicherweise unterschiedlichen Sichtweisen miteinander besprechen... dafür erhalten Sie von mir gleich zwei Exemplare.

Wenn Sie sich dann einig sind, sprechen Sie doch einfach mal die Antworten mit Ihrer Tochter durch. Das wird sicher spannend!

Dr.N. Weissenrieder

Sprechzeiten:

Montag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 19.00 Uhr
Dienstag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 20.00 Uhr
Mittwoch:	9.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag:	9.00 - 12.00 / 15.00 - 18.00 Uhr
Freitag	9.00 - 12.00 / 14.00 - 16.00 Uhr

Telefonische Sprechstunde Mo-Fr 12.30 - 13.30 Uhr

Kindergynäkologische Sprechstunde Mi 14.00 - 16.00 Uhr

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Situationen oder Verhaltensweisen im **letzten halben Jahr** bei Ihrer Tochter aufgetreten sind. (Bitte lassen Sie keine Fragen aus und entscheiden Sie sich für eine der beiden Antworten!)

	stimmt	stimmt nicht
Meine Tochter...		
hat Migräne oder oft Kopfschmerzen.....	0	0
klagt öfter über sonstige Schmerzen.....	0	0
hat Asthma, Bronchitis, Allergien, Heuschnupfen, Neurodermitis.....	0	0
hat eine andere chronische Erkrankung.....	0	0
nimmt regelmäßig Medikamente.....	0	0
hat Augenprobleme (Schielen, Blinzeln, Brennen, Lichtscheu, Zukneifen)	0	0
kann schlecht erkennen, was auf der Tafel steht.....	0	0
ist ein „Scherbenkind“ (wirft öfter Gläser um o.ä.).....	0	0
liest und schreibt „mit der Nase“ auf dem Heft.....	0	0
hat eine Sprachstörung (Grammatik/Satzbildung, Stottern/Lispeln).....	0	0
hat Schwierigkeiten, komplizierte Sätze zu verstehen.....	0	0
spricht auffallend laut.....	0	0
dreht den Walkman so laut, daß man mithören kann (oder muß).....	0	0
hat Schwierigkeiten mit dem Hören in lauter Umgebung.....	0	0
versteht leise Aufforderungen nur, wenn sie auf den Mund sehen kann..	0	0
kann schlecht einschlafen (liegt mindestens eine Stunde wach).....	0	0
wacht nachts häufig auf und kann schlecht wieder einschlafen.....	0	0
hat manchmal nervöse Zuckungen (Tic).....	0	0
hat meistens wenig Appetit oder ist extrem wählerisch beim Essen.....	0	0
nimmt ihre Mahlzeiten sehr unregelmäßig zu sich.....	0	0
geht oft zu McDonalds oder ernährt sich oft von Fast Food.....	0	0
ist übergewichtig.....	0	0
leidet darunter oder wird deswegen gehänselt.....	0	0
hat Angst, zu dick zu werden.....	0	0
hat mehr als 7 Kg abgenommen oder ist untergewichtig.....	0	0
geht in die Hauptschule.....	0	0
hat eher mittelmäßige oder schlechte Noten in der Schule.....	0	0
hat starke Angst, in die Schule zu gehen.....	0	0
wurde schon einmal vom Schulbesuch ausgeschlossen.....	0	0
schwänzt manchmal die Schule.....	0	0
wird von bestimmten Lehrern oder Mitschülern schikaniert.....	0	0
ist sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert.....	0	0
ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht still sitzen.....	0	0
kann sich auch mit für sie interessanten Dingen nur kurz beschäftigen...	0	0
handelt oft sehr unüberlegt, vorschnell, riskant.....	0	0
kann sich nur schlecht an Regeln halten oder verlieren.....	0	0
ist eine Spielverderberin.....	0	0
hat täglich einen Wutanfall.....	0	0
ist durchgängig aufsässig und ungehorsam.....	0	0
streitet sich täglich mit den Geschwistern.....	0	0
prügelt sich häufig mit anderen	0	0
hat schon einmal jemanden ernsthaft verletzt, gequält oder bedroht.....	0	0
hat Angst vor anderen Jugendlichen.....	0	0
wird von anderen häufig geärgert, gehänselt, verprügelt.....	0	0
hat überhaupt keinen Kontakt zu Gleichaltrigen.....	0	0
wechselt oft ihre Freunde.....	0	0

Sprechzeiten:

Montag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 19.00 Uhr
Dienstag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 20.00 Uhr
Mittwoch:	9.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag:	9.00 - 12.00 / 15.00 - 18.00 Uhr
Freitag	9.00 - 12.00 / 14.00 - 16.00 Uhr

Telefonische Sprechstunde Mo-Fr 12.30 - 13.30 Uhr

Kindergynäkologische Sprechstunde Mi 14.00 - 16.00 Uhr

Meine Tochter...	stimmt	stimmt nicht
fühlt sich in ihrer „Clique“ nicht akzeptiert.....	0	0
hat eine(n) Feind(in).....	0	0
macht sich viele Sorgen um bevorstehende Ereignisse.....	0	0
wird dann manchmal vor lauter Aufregung krank.....	0	0
macht sich viele Sorgen um die Zukunft (Umweltverschmutzung etc.).....	0	0
hat panische Angst vor Spinnen, Mäusen, Ratten, Hunden.....	0	0
hat panische Angst vor Gewitter oder Dunkelheit.....	0	0
hat panische Angst vor Spritzen, Blut, Verletzungen oder dem Zahnarzt.	0	0
hat andere massive Ängste.....	0	0
ist für das Alter ungewohnt ordentlich.....	0	0
wäscht oft die Hände, obwohl sie schon sauber sind.....	0	0
kontrolliert bestimmte Dinge immer wieder nach.....	0	0
kaut ihre Fingernägel blutig oder ganz ab.....	0	0
langweilt sich oft.....	0	0
ist einmal in der Woche mehr als zwei Stunden traurig oder lustlos.....	0	0
ist dabei für den Anlaß viel zu niedergeschlagen.....	0	0
war mindestens zwei Wochen lang traurig oder niedergeschlagen.....	0	0
beschäftigt sich oft mit Thema Sterben und Tod.....	0	0
hat schon einmal ernsthaft gesagt, daß sie nicht mehr leben will.....	0	0
lebt manchmal in einer Fantasie-Welt.....	0	0
hat schon einmal Zombie-Videos angeschaut.....	0	0
sitzt mehr als zwei Stunden/Tag vor dem Fernseher oder Computer.....	0	0
spielt am Computer vor allem Kampf- oder Killerspiele.....	0	0
verbringt immer mehr Zeit vor dem Bildschirm.....	0	0
ist sehr bequem und vermeidet jede körperliche Anstrengung	0	0
hat „zwei linke Hände“.....	0	0
ist bei Sport und Spiel ungeschickter als Gleichaltrige.....	0	0
geht nur ungern in den Sportunterricht.....	0	0
hat in Sport eine Zeugnisnote 3 oder schlechter.....	0	0
hat neben dem Schulsport keine sportliche Betätigung.....	0	0
raucht gelegentlich oder regelmäßig.....	0	0
trinkt gelegentlich oder regelmäßig Alkohol.....	0	0
war schon einmal betrunken.....	0	0
ignoriert meine Vorhaltungen wegen Zigaretten und Alkohol.....	0	0
hat kaum noch Interesse an ihren Hobbys.....	0	0
hat sich in kurzer Zeit in der Schule sehr verschlechtert.....	0	0
hat kaum noch Kontakt mit ihren früheren Freunden.....	0	0
ist in letzter Zeit immer „knapp bei Kasse“.....	0	0
ist in letzter Zeit sehr oft gereizt und aggressiv.....	0	0
macht Ihnen mit ihrem Umgang Sorgen.....	0	0
hat Freunde, die Erfahrung mit Drogen haben.....	0	0
hat selbst schon einmal Drogen genommen.....	0	0
hat zu Hause oder außerhalb schon einmal gestohlen (über 50 €).....	0	0
hat schon mindestens fünfmal weniger Wertvolles entwendet.....	0	0
hat schon absichtlich fremdes Eigentum beschädigt (über 50 €).....	0	0
macht Ihnen Sorgen, weil sie so oft lügt.....	0	0
ist schon mal von zu Hause weggelaufen.....	0	0
war schon immer sehr burschikos.....	0	0
hat Schwierigkeiten mit ihrer weiblichen Rolle.....	0	0
genießt sich wegen ihrem Busen.....	0	0
macht sich Sorgen, ob bei ihr alles normal ist.....	0	0

Sprechzeiten:

Montag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 19.00 Uhr
Dienstag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 20.00 Uhr
Mittwoch:	9.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag:	9.00 - 12.00 / 15.00 - 18.00 Uhr
Freitag	9.00 - 12.00 / 14.00 - 16.00 Uhr

Telefonische Sprechstunde Mo-Fr 12.30 - 13.30 Uhr

Kindergynäkologische Sprechstunde Mi 14.00 - 16.00 Uhr

Meine Tochter...	stimmt	stimmt nicht
ekelt sich vor ihren Regelblutungen.....	0	0
hat einen festen Freund.....	0	0
hat schon einmal bei einem Jungen übernachtet.....	0	0
läßt niemanden an sich heran.....	0	0
zeigt selten Mitleid oder Betroffenheit.....	0	0
ist oft rücksichtslos.....	0	0
ist manchmal grausam oder brutal.....	0	0
nimmt sich alles sehr zu Herzen.....	0	0
ist sehr verschlossen und in sich gekehrt.....	0	0
hat Schwierigkeiten, ihre Gefühle zu äußern.....	0	0
wehrt sich nie.....	0	0
ist oft sehr unsicher.....	0	0
traut sich viele Dinge einfach nicht zu.....	0	0
hat nur selten Erfolgserlebnisse.....	0	0
fühlt sich als Versagerin.....	0	0

Sprechzeiten:

Montag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 19.00 Uhr
Dienstag:	9.00 - 12.00 / 16.00 - 20.00 Uhr
Mittwoch:	9.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag:	9.00 - 12.00 / 15.00 - 18.00 Uhr
Freitag	9.00 - 12.00 / 14.00 - 16.00 Uhr

Telefonische Sprechstunde Mo-Fr 12.30 - 13.30 Uhr

Kindergynäkologische Sprechstunde Mi 14.00 - 16.00 Uhr