



Fragebogen zu Stärken und Schwächen für Jugendliche

Name

Name, Vorname

Geb.-Datum

Bitte markiere zu jedem Punkt „Nicht zutreffend“, „Teilweise zutreffend“ oder „Eindeutig zutreffend“.
Beantworte bitte alle Fragen so gut Du kannst, selbst wenn Du Dir nicht ganz sicher bist oder Dir eine Frage merkwürdig vorkommt.
Überlege bitte bei der Antwort, wie es Dir im letzten halben Jahr ging.

Ich versuche, nett zu anderen Menschen zu sein, ihre Gefühle sind mir wichtig	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich bin oft unruhig; ich kann nicht lange stillsitzen	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich habe häufig Kopfschmerzen oder Bauchschmerzen; mir wird oft schlecht	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich teile normalerweise mit Anderen (Essen, Stifte...)	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich werde leicht wütend; ich verliere oft meine Beherrschung	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich bin meistens für mich allein; ich beschäftige mich lieber mit mir selbst	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Normalerweise tue ich, was man mir sagt	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend

Ich mache mir häufig Sorgen	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich bin hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder traurig sind	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich bin dauernd in Bewegung und zappelig	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich habe einen oder mehrere gute Freunde oder Freundinnen	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich prügele mich häufig; ich kann Andere zwingen zu tun, was ich will	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich bin oft unglücklich oder niedergeschlagen; ich muss häufig weinen	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Im Allgemeinen bin ich bei Gleichaltrigen beliebt	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Ich lasse mich leicht ablenken; ich finde es schwer, mich zu konzentrieren	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend
Neue Situationen machen mich nervös; ich verliere leicht das Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<input type="checkbox"/> teilweise zutreffend	<input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend



- | | | | |
|---|---|---|---|
| Ich bin nett zu Jüngeren | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Andere behaupten oft, dass ich lüge oder mogele | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Ich werde von anderen gehänselt oder schikaniert | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Ich helfe anderen oft freiwillig (Eltern oder Gleichaltrigen) | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Ich denke nach, bevor ich handele | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Ich nehme Dinge, die mir nicht gehören (von zu Hause, in der Schule oder anderswo) | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Ich komme besser mit Erwachsenen aus als mit Gleichaltrigen | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Ich habe viele Ängste; ich fürchte mich leicht | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |
| Was ich angefangen habe, mache ich zu Ende; ich kann mich lange genug konzentrieren | <input type="checkbox"/> nicht zutreffend | <input type="checkbox"/> teilweise zutreffend | <input type="checkbox"/> eindeutig zutreffend |

Gibt es noch etwas, das Du erwähnen möchtest?

Würden Du sagen, dass Du insgesamt gesehen in einem oder mehreren der folgenden Bereiche Schwierigkeiten hast: Stimmung, Konzentration, Verhalten, Umgang mit Anderen?

- nein Ja, leichte Schwierigkeiten Ja, deutliche Schwierigkeiten Ja, massive Schwierigkeiten

Falls Du diese Frage mit „JA“ beantwortet hast, beantworte bitte auch die folgenden Punkte

Seit wann gibt es diese Schwierigkeiten? weniger als 1 Monat 1-5 Monate 6-12 Monate über ein Jahr

Leidest Du unter diesen Schwierigkeiten? gar nicht kaum deutlich massiv

Wirst Du durch diese Schwierigkeiten in einem der folgenden Bereiche des Alltagslebens beeinträchtigt?

Zu Hause gar nicht kaum deutlich schwer

mit Freunden gar nicht kaum deutlich schwer

im Unterricht gar nicht kaum deutlich schwer

in der Freizeit gar nicht kaum deutlich schwer

Findest Du, dass diese Schwierigkeiten Anderen (Familie, Freunden, Lehrern usw.) das Leben schwerer machen?

- gar nicht kaum schwerer deutliche schwerer sehr viel schwerer