

Nachfolgend finden Sie einen Fragebogen, der dem Jugendzahnarzt helfen kann, das Ausmaß der Angst und/oder Phobie Ihres Kindes festzustellen. Kreuzen Sie bitte die Antwort an, die für Ihr Kind am zutreffendsten ist.

Wir bitten Sie, diesen Fragebogen ausgefüllt zum ersten Termin mitzubringen!

Mein Kind ...	Wahr	Weiß ich nicht	Nicht wahr
1. War in der Vergangenheit schwer krank. Wenn ja, welche Krankheit?	☐	☐	☐
2. Hat Angst, ins Krankenhaus zu gehen.	☐	☐	☐
3. Hat eine Behinderung. Wenn ja, welche?	☐	☐	☐
4. Hat oft Schwindel oder wird ohnmächtig.	☐	☐	☐
5. Hat ADHS und nimmt Medikamente ein.	☐	☐	☐
6. Hat eine negative Erfahrung beim letzten Zahnarztbesuch gemacht.	☐	☐	☐
7. Wird schnell ängstlich und hat Angst vor vielen Dingen.	☐	☐	☐
8. Hat Angst, den Mund beim Zahnarzt zu öffnen.	☐	☐	☐
9. Wird ängstlich und schwitzt manchmal, wenn er/sie im Wartezimmer des Zahnarztes sitzt.	☐	☐	☐
10. Wird ängstlich beim Geräusch des Bohrers und/oder anderer zahnärztlicher Geräusche.	☐	☐	☐
11. Macht sich Sorgen, wenn die Eltern nicht in der Nähe sind.	☐	☐	☐
12. Hat Angst und erschrickt bei Ärzten, Friseuren oder vor Geräuschen von Geräten wie dem Staubsauger.	☐	☐	☐
13. Hat oft Wutausbrüche und/oder Zornanfälle.	☐	☐	☐
14. Ist leicht abgelenkt und hat Konzentrationsprobleme.	☐	☐	☐
15. Wird von anderen Kindern gemobbt oder gehänselt.	☐	☐	☐
16. Ist gehorsam und tut normalerweise, was Erwachsene ihm/ihr sagen.	☐	☐	☐
17. Wird nervös oder klammert sich in neuen Situationen an andere, verliert schnell das Vertrauen in sich selbst.	☐	☐	☐
18. Ich (Elternteil des Kindes) habe Angst und bin nervös, wenn ich zum Zahnarzt gehe.	☐	☐	☐

Ausgefüllt von: