



Name der/des Jugendlichen:

Mannheimer Fragebogen MEF U11

Kreuze bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Dir in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Mache bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile. Lasse bitte keine Fragen aus.

| | stimmt | Stimmt Nicht |
|--|--------|--------------|
| 1. habe Migräne | | |
| 2. musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt | | |
| 3. will bei jeder Kleinigkeit den Arzt aufsuchen | | |
| 4. weigert sich meistens auch tagsüber bei Freunden oder Verwandten zu bleiben | | |
| 5. habe manchmal nervöse Zuckungen, (Blinzetic, Zwickertic) | | |
| 6. kann schlecht einschlafen (liege mehr als 1Std.wach) | | |
| 7. wache häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen | | |
| 8. muss bei starker Aufregung stottern | | |
| 9. habe mehr als einmal im letzten ½ Jahr ins Bett gemacht | | |
| 10. habe mehr als einmal im letzten ½ Jahr eingekotet | | |
| 11. habe meistens nur wenig Appetit | | |
| 12. bin sehr wählerisch beim Essen | | |
| 13. habe ständig Angst, dick zu werden | | |
| 14. habe aufgrund meines Essverhaltens mind.7kg abgenommen und bin untergewichtig | | |
| 15. habe mindestens 10 kg Übergewicht | | |
| 16. werde manchmal wegen meines Übergewichtes geärgert | | |
| 17. ist die meiste -zeit aufsässig und ungehorsam | | |
| 18. ist aufsässiger und ungehorsamer als andere Kinder seines Alters | | |
| 19. wurde wegen meines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen | | |
| 20. schwänze manchmal die Schule | | |
| 21. habe starke Angst davor zur Schule zu gehen | | |
| 22. streite mich fast jeden Tag mit meinen Geschwistern | | |



Name der/des Jugendlichen:

| | | |
|--|--|--|
| 23. dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien oder Drohungen | | |
| 24. werde von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt | | |
| 25. habe Angst vor anderen Jugendlichen | | |
| 26. habe überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen | | |
| 27. prügle mich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen | | |
| 28. wechsele häufig meine Freunde | | |
| 29. bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert | | |

| | | |
|--|--|--|
| 30. bin bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert | | |
| 31. bin bei Regelspielen sehr ablenkbar und unkonzentriert | | |
| 32. bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | | |
| 33. bin bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | | |
| 34. bin bei Regelspielen sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen | | |
| 35. bin im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten | | |
| 36. bin beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten | | |
| 37. bin beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell | | |
| 38. bin ängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben) | | |
| 39. habe fast täglich einen Wutanfall | | |
| 40. werde dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“ | | |
| 41. habe panische Angst vor... | | |
| Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten | | |
| Allein zuhause zu bleiben | | |
| Vor fremden Menschen | | |
| Vor Blitz, Donner oder Dunkelheit | | |
| Vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen | | |
| 42. bin schon fast übertrieben ordentlich | | |
| 43. wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind, | | |
| 44. kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach, (z.b. Fenster verschlossen usw....) | | |



Name der/des Jugendlichen:

| | | |
|--|--|--|
| 45. kaue oder reiße so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt | | |
| 46. bin mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen | | |
| 47. diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis | | |
| 48. bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin, | | |
| 49. war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen | | |
| 50. habe schon einmal ernsthaft daran gedacht mich umzubringen | | |
| 51. hat schon hin und wieder geraucht | | |
| 52. hin und wieder Alkohol getrunken | | |
| 53. macht uns Probleme, weil es so oft lügt, | | |
| 54. habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolleres gestohlen | | |
| 55. habe schon mindestens fünfmal wertvolle Dinge entwendet | | |
| 56. habe schon einmal mit Absicht Dinge, die mir nicht gehören, zerstört oder beschädigt | | |
| 57. dabei ist ein Schaden von mindestens 30 Euro entstanden | | |
| 58. bin schon von zu Hause weggelaufen | | |
| 59. habe folgende oben nicht genannte Probleme: | | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----|---|---|
| Schilddrüsenerkrankungen in der Familie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Schulleistungsprobleme | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Alleinerziehung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Besuch Grundschule / Förderschule / Sonderschule | <input type="checkbox"/> ja | | | | |
| Sprachentwicklungsstörung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Geschwisteranzahl | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Stunden TV/PC pro Tag | <1 | 1-3 | 3> | | |
| Stunden Sport/Bewegung pro Tag | <1 | 1-3 | 3> | | |
