

# Mannheimer Fragebogen MEF J2

Name des Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Datum, an dem der Fragebogen ausgefüllt wurde: \_\_\_\_\_

|  | Stimmt | Stimmt Nicht |
|--|--------|--------------|
| 1. habe Migräne  |        |              |
| 2. musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt   |        |              |
| 3. leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis   |        |              |
| 4. mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit  |        |              |
| 5. habe manchmal nervöse Zuckungen, (Blinzeltic, Zwinkertic)   |        |              |
| 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. habe mit meinen Eltern oft Streit  |        |              |
| 18. mache, was ich will, auch wenn meine Eltern anderer Ansicht sind   |        |              |
| 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 meinem Geschwistern  |        |              |
| 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. wechsle 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<br>(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,<br>(z.B. Fenster verschlossen usw....)                    |  |  |
| 45. kaue oder reisse so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen<br>kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt |  |  |
| 46. bin mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder<br>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. rauche mind.1 Schachtel Zigaretten pro Woche   |  |  |
| 52. trinke mehrmals pro Woche Alkohol  |  |  |
| 53. bin mehrmals pro Monat angetrunken   |  |  |
| 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:  |  |  |

## Beende bitte die Sätze!.....

1. Vater \_\_\_\_\_

2. Ich habe Angst \_\_\_\_\_

3. Wenn ich älter bin \_\_\_\_\_

4. Meine Schularbeiten \_\_\_\_\_

5. Ich finde es scheußlich \_\_\_\_\_

6. Manchmal träume ich \_\_\_\_\_

7. Es ist mir peinlich \_\_\_\_\_

8. Es tut mir schrecklich leid \_\_\_\_\_

9. Andere Kinder \_\_\_\_\_

10. Die Lehrer \_\_\_\_\_

11. Im Dunkeln \_\_\_\_\_

12. Die meisten Jungen \_\_\_\_\_

13. Mich ärgert \_\_\_\_\_

14. Wenn ich alleine bin \_\_\_\_\_

15. Meine Geschwister \_\_\_\_\_

16. Die Schule \_\_\_\_\_

17. Die Erwachsenen \_\_\_\_\_

18. Ich brauche \_\_\_\_\_

19. Mutter \_\_\_\_\_

20. Ich kann nicht \_\_\_\_\_

21. Das einzig Dumme \_\_\_\_\_

22. Die meisten Mädchen \_\_\_\_\_

23. Hoffentlich \_\_\_\_\_

24. Meine größte Sorge \_\_\_\_\_

25. Ganz im Geheimen \_\_\_\_\_

Bemerkungen falls du welche hast:

Treibst Du Sport ? Wenn Ja, Welche Sportart ? \_\_\_\_\_

Spielst Du ein Instrument ? Wenn Ja, Welches ? \_\_\_\_\_