

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

ausgefüllt von: _____

am: _____

ELTERNFRAGEBOGEN

Mannheimer Elternfragebogen (MEF) für die U10

Anleitung zum Ausfüllen

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setzen Sie die Kreuze nur auf die Kreise, nicht in die Zwischenräume und lassen Sie bitte keine Frage aus. Sollte Ihr Kind zurzeit Medikamente erhalten, die sein Verhalten verändern, beantworten Sie bitte die Fragen so, wie sich Ihr Kind verhält, wenn es keine Medikamente erhält.

Mein Kind ...	Stimmt	Stimmt nicht
1. hat Migräne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. leidet unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. will bei jeder Kleinigkeit den Arzt aufsuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. hat manchmal nervöse Zuckungen, (Blinzeltic, Zwinkertic)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. kann schlecht einschlafen (liege mehr als 1Std.wach)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. wacht häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. muss bei starker Aufregung stottern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. hat mehr als einmal im letzten ½ Jahr ins Bett gemacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. hat mehr als einmal im letzten ½ Jahr eingekotet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. hat meistens nur wenig Appetit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ist sehr wählerisch beim Essen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. hat ständig Angst, dick zu werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. hat aufgrund seines Essverhaltens mind.7kg abgenommen und ist untergewichtig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. hat mindestens 10 kg Übergewicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. wird manchmal wegen seines Übergewichtes geärgert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. hat mit uns Eltern oft Streit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. ist die meiste Zeit aufsässig und ungehorsam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. wurde wegen seines/ihres Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. schwänzt manchmal die Schule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. hat starke Angst davor zur Schule zu gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. streitet fast jeden Tag mit seinen/ihren Geschwistern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien oder Drohungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. wird von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. hat Angst vor anderen Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. hat überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. prügelt sich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. wechselt häufig seine/ihre Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. ist in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. ist bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. ist bei Regelspielen sehr ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mein Kind ...	Stimmt	Stimmt nicht
32. ist in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. ist bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. ist bei Regelspielen sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. ist im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in seinem/ihren Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. ist beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig und riskant in seinem/ihren Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. ist beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38. ist ängstlich, macht sich viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. hat fast täglich einen Wutanfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. wird dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41. hat panische Angst		
vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
allein zuhause zu bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vor fremden Menschen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vor Blitz, Donner oder Dunkelheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42. ist schon fast übertrieben ordentlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43. wäscht sich oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44. kontrolliert bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach, (z.b. Fenster verschlossen usw...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. kaut oder reißt so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46. ist mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47. diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48. ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn er/sie traurig ist	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. war schon einmal mind. 2Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50. hat schon einmal ernsthaft daran gedacht sich umzubringen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51. hat schon gelegentlich geraucht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
52. hat schon hin und wieder Alkohol getrunken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
53. macht uns Probleme, weil es so oft lügt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
54. hat zuhause oder außerhalb schon einmal etwas wertvolleres gestohlen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
55. hat schon mindestens fünfmal wertvolle Dinge entwendet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
56. hat schon einmal mit Absicht Dinge, die ihm/ihr nicht gehören, zerstört oder beschädigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
57. dabei ist ein Schaden von mindestens 30 Euro entstanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
58. ist schon von zu Hause weggelaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
59. weigert sich oft, mit Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
60. weigert sich meistens auch tagsüber, bei Freunden oder Verwandten zu bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
61. schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich das nicht gern sehe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
62. lispelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
63. ist aufsässiger und ungehorsamer als andere Kinder seines Alters	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
64. prügelt sich häufig mit anderen Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
65. dabei ist es auch mal zu ernsthaften Verletzungen gekommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
67. zeigt folgende, oben nicht genannte, auffällige Verhaltensweise:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ja	Nein
Schilddrüsenerkrankungen in der Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schulleistungsprobleme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alleinerziehung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuch Grundschule / Förderschule / Sonderschule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprachentwicklungsstörung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Geschwisteranzahl:

- keine
- Eins
- Zwei
- Drei
- Vier

Stunden TV/PC/Tablet/Smartphone pro Tag

- weniger als 1 Stunde
- 1 bis 3 Stunden
- mehr als 3 Stunden

Stunden Sport/Bewegung pro Tag

- weniger als 1 Stunde
- 1 bis 3 Stunden
- mehr als 3 Stunden