

Name der/des Jugendlichen: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____

FRAGEBOGEN

Mannheimer Fragebogen (MEF) für die J1

Anleitung zum Ausfüllen

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.

Ich...	Stimmt	Stimmt nicht
1. habe Migräne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. mache mir viele Sorgen über meine Gesundheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. habe 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. wache 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. habe mehr als einmal im letzten ½ Jahr ins Bett gemacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. habe mehr als einmal im letzten ½ Jahr eingekotet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. habe meistens nur wenig Appetit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. bin sehr wählerisch beim Essen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. habe ständig Angst, dick zu werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. habe aufgrund meines Essverhaltens mind.7kg abgenommen und bin untergewichtig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. habe mindestens 10 kg Übergewicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. werde manchmal wegen meines Übergewichtes geärgert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. habe mit meinen Eltern oft Streit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. mache, was ich will, auch wenn meine Eltern anderer Ansicht sind	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. wurde wegen meines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. schwänze manchmal die Schule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. habe starke Angst davor zur Schule zu gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. streite mich fast jeden Tag mit meinem 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. werde von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. habe Angst vor anderen Jugendlichen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. habe überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. prügle mich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. wechsle häufig meine Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. bin in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. bin bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. bin bei Regelspielen sehr ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. bin in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. bin bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ich...	Stimmt	Stimmt nicht
34. bin bei Regelspielen sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. bin im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. bin beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig und riskant in meinem Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. bin beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38. bin ängstlich, mache mir viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. habe fast täglich einen Wutanfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. werde dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41. habe 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. bin schon fast übertrieben ordentlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43. wasche mir oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44. kontrolliere bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach, (z.b. Fenster verschlossen usw...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. kaue oder reisse 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. bin 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		
48. bin nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn ich traurig bin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50. habe schon einmal ernsthaft daran gedacht mich umzubringen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51. rauche mind. 1 Schachtel Zigaretten pro Woche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
52. trinke mehrmals pro Woche Alkohol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
53. bin mehrmals pro Monat angetrunken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
54. habe zuhause oder außerhalb schon einmal etwas wertvolleres gestohlen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
55. habe schon mindestens fünfmal wertvolle Dinge entwendet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
56. habe schon einmal mit Absicht Dinge, die mir 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. bin schon von zu Hause weggelaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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 ? _____