

# Mannheimer Fragebogen MEF J2

Name der/des Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

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<br>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:                                                                                                   |  |  |
|                                                                                                                                                   |  |  |

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

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