

Mannheimer Elternfragebogen (MEF) für ältere Kinder und Jugendliche zur U10/U11/J1

(abgeändert nach Günter Esser und Manfred Laucht)

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Ausgefüllt von: _____ am: _____

Liebe Eltern,
bitte kreuze an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Sie helfen uns damit sehr, die Beratung für Sie zu verbessern.

Ihr Kind	Stimmt nicht	Stimmt
hat Migräne		
musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt		
leidet unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis		
Macht sich viele Sorgen über seine Gesundheit		
hat manchmal nervöse Zuckungen, (Blinzeltic, Zwinkertic)		
kann schlecht einschlafen (liegt mehr als 1Std.wach)		
wacht häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen		
muss bei starker Aufregung stottern		
hat mehr als einmal im letzten ½ Jahr ins Bett gemacht		
hat mehr als einmal im letzten ½ Jahr eingekotet		
hat meistens nur wenig Appetit		
ist sehr wählerisch beim Essen		
hat ständig Angst, dick zu werden		
hat aufgrund seines Essverhaltens mind.7kg abgenommen und ist untergewichtig		
hat mindestens 10 kg Übergewicht		
wird manchmal wegen seines Übergewichtes geärgert		
hat mit seinen Eltern oft Streit		
ist die meiste Zeit ungehorsam und aufsässig		
wurde wegen seines/ihrer Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen		
schwänzt manchmal die Schule		
habe starke Angst davor, zur Schule zu gehen		
Streitet sich fast jeden Tag mit seinem Geschwistern		
dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien oder Drohungen		
wird von anderen Kindern/Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt		
hat Angst vor anderen Kinder/Jugendlichen		
hat überhaupt keinen Kontakt zu anderen Kindern/Jugendlichen		
prügelt mich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen		
wechselt häufig seine/ihre Freunde		
ist in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert		
ist bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert		
ist bei Regelspielen sehr ablenkbar und unkonzentriert		
ist in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
ist bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
ist bei Regelspielen sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
ist im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in seinem/ihrer Verhalten		
ist beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig und riskant in seinem/ihrer Verhalten		
ist beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell		
ist ängstlich, mache sich viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)		
hat fast täglich einen Wutanfall		

Bitte das Blatt wenden!

Mein Kind	Stimmt nicht		Stimmt
wird dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“			
hat 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			
ist schon fast übertrieben ordentlich			
wäscht sich oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind			
kontrolliert bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach, (z.b. Fenster verschlossen usw...)			
kaut oder reißt so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt			
ist mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen			
diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis			
ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn er/sie traurig ist			
war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen			
hat schon einmal ernsthaft daran gedacht, sich umzubringen			
hat schon gelegentlich geraucht			
hat schon hin und wieder Alkohol getrunken			
macht uns Probleme, weil er/sie oft lügt			
hat zuhause oder außerhalb schon einmal etwas wertvolleres gestohlen			
hat schon mindestens fünfmal wertvolle Dinge entwendet			
hat schon einmal mit Absicht Dinge, die ihm/ihr nicht gehörten, zerstört oder beschädigt			
dabei ist ein Schaden von mindestens 30 Euro entstanden			
ist schon von zu Hause weggelaufen			
weigert sich oft, mit Erwachsenen zu sprechen, auch wenn er/sie etwas gefragt wird			
lispelt			
schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich/wir das nicht gern sehe(n)			
ist aufsässiger und ungehorsamer als andere Kinder seines/ihrer Alters			
	<1 h	1-3 h	>3 h
Nutzt pro Tag Handy / Computer / Tablet / Fernseher ca.			
Treibt regelmäßig Sportx/Wo, ca. h/Wo, was: :			
Spielt ein Instrument? Wenn Ja, Welches:			

Schilddrüsenerkrankungen in der Familie	ja	nein
Schulleistungsprobleme	ja	nein
Alleinerziehung	ja	nein
Besuch welcher Klasse: Schulform:		
Anzahl der Geschwister :		

Es gibt folgende oben nicht genannte Probleme:

.....