
Umfrage zum aktuellen schulischen Wohlbefinden von Schülerinnen und Schülern

Hinweise für die Schule: Vorlage Auswertungsbogen

Seite 1:

- Wie alt bist du?

| Alter | Anzahl |
|-------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Durchschnittswert/ häufigste Altersgruppe:

-

| | Anzahl |
|---------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> weiblich | |
| <input type="checkbox"/> männlich | |
| <input type="checkbox"/> divers | |
| <input type="checkbox"/> keine Angabe | |

Wenn du an den letzten Monat denkst: Wie geht es dir insgesamt?

| | Anzahl |
|--|--------|
| | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | |
| <input type="checkbox"/> gut | |
| <input type="checkbox"/> mittelmäßig | |
| <input type="checkbox"/> nicht so gut | |

Seite 2:

Wie geht es dir in deiner Freizeit?

| | Anzahl |
|--|--------|
| Ich habe Ideen, was ich in meiner Freizeit machen kann. | |
| ...ein paar Ideen... | |
| ...eigentlich wenig Ideen... | |
| Ich weiß gar nicht, wie ich meine Freizeit gestalten kann. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

| | Anzahl |
|--|--------|
| Ich treffe mich mit Freundinnen/ Freunden. | |
| ...manchmal | |
| ...selten | |
| Ich treffe mich gar nicht mit Freundinnen/ Freunden. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

Wie geht es dir gesundheitlich?

| | Anzahl |
|-----------------------------------|--------|
| Ich fühle mich total fit. | |
| ...fit. | |
| ...weniger fit. | |
| Ich fühle mich krank. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

| | Anzahl |
|-----------------------------------|--------|
| Ich mache mir selten Sorgen. | |
| ...manchmal | |
| ...oft | |
| Ich mache mir viele Sorgen mache. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

Wie geht es dir, wenn du an dein zu Hause denkst?

| | Anzahl |
|---|--------|
| Zu Hause läuft es momentan richtig gut. | |
| ...gut | |
| ...geht so | |

| | |
|---|--|
| Das Zusammenleben ist momentan richtig schwierig. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

| | Anzahl |
|--|--------|
| Ich habe immer die Möglichkeit, mich in Ruhe mit Dingen zu beschäftigen. | |
| ...oft | |
| ...selten | |
| Ich habe gar keine Möglichkeit, mich in Ruhe mit Dingen zu beschäftigen. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

Wie läuft es in der Schule?

| | Anzahl |
|---|--------|
| Ich gehe richtig gerne in die Schule. | |
| ...gerne. | |
| ...nicht wirklich gerne. | |
| Ich gehe gar nicht gerne in die Schule. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

| | Anzahl |
|---------------------------------------|--------|
| Wir achten in der Schule aufeinander. | |
| ...oft... | |
| ...weniger... | |
| Jeder ist für sich. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

| | Anzahl |
|--|--------|
| Das Lernen fällt mir total leicht. | |
| Das Lernen fällt mir überwiegend leicht. | |
| Das Lernen fällt mir manchmal schwer. | |
| Ich hätte gerne mehr Unterstützung. | |
| Das möchte ich nicht beantworten. | |

Wenn du mit jemandem über Probleme sprechen möchtest, dann hast du in der Schule jemanden zum Reden.

| | Anzahl |
|-------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> ja | |
| <input type="checkbox"/> nein | |

Ja, ich wende ich mich in der Schule an:

| | Anzahl |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Beratungslehrerin/ Beratungslehrer | |
| <input type="checkbox"/> Freundin/ Freund | |
| <input type="checkbox"/> Klassenlehrerin/ Klassenlehrer | |
| <input type="checkbox"/> Schülervertretung | |
| <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeiterin/ Schulsozialarbeiter | |
| <input type="checkbox"/> andere | |

Möchtest du ansonsten etwas mitteilen? Hier ist Platz dafür:



| Themen | Häufigkeit |
|--------|------------|
| | |
| | |
| | |

Wie kann Schule dich unterstützen?
