

Hallo! Schön, dass du da bist & mitmachst!

Uns allen ist die gemeinsame Gestaltung des Schullebens wichtig.

Mit dieser Umfrage möchten wir gerne wissen, wie es dir und deinen Mitschülerinnen und Mitschülern geht. Natürlich ist die Umfrage freiwillig. Und da die Fragen teilweise sehr persönlich sind, ist die Umfrage anonym, du musst also nicht deinen Namen angeben. Es gibt keine richtigen und keine falschen Antworten. Wichtig ist, dass du so antwortest, wie du denkst.

Gemeinsam werten wir die Ergebnisse aus und wollen so unser Schulleben weiter positiv entwickeln.

Danke für deine Teilnahme!



**Umfrage:
Wie geht es
dir gerade?**



Los geht's....

Wie alt bist du? Jahre alt

- weiblich männlich divers keine Angabe

Wenn du an die letzten Wochen denkst: Wie geht es dir insgesamt?

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

 Markiere, was für dich zutrifft:

1. Wie geht es dir in deiner Freizeit?

1.a) 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. <input type="checkbox"/>
1.b) Ich treffe mich mit Freundinnen/Freunden. ☆☆☆☆	...manchmal ☆☆☆	...selten ☆☆	Ich treffe mich gar nicht mit Freundinnen/Freunden. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>

2. Wie geht es dir gesundheitlich?

2.a) Ich fühle mich total fit. ☆☆☆☆	...fit. ☆☆☆	...weniger fit. ☆☆	Ich fühle mich krank. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>
2.b) Ich mache mir selten Sorgen. ☆☆☆☆	...manchmal ☆☆☆	...oft ☆☆	Ich mache mir viele Sorgen. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>

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

3.a) Zu Hause läuft es momentan richtig gut. ☆☆☆☆	...gut ☆☆☆	...geht so ☆☆	Das Zusammenleben ist momentan schwierig. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>
3.b) 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. <input type="checkbox"/>

4. Wie läuft es in der Schule?

4.a) Ich gehe richtig gerne in die Schule. ☆☆☆☆	...gerne ☆☆☆	...nicht wirklich gerne ☆☆	Ich gehe gar nicht gerne in die Schule. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------	-----------------	-------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

4.b) Wir achten in der Schule aufeinander. ☆☆☆☆	...oft... ☆☆☆	...weniger ☆☆	Jeder ist für sich. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>
4.c) Das Lernen fällt mir total leicht. ☆☆☆☆	Das Lernen fällt mir überwiegend leicht. ☆☆☆	Das Lernen fällt mir manchmal schwer. ☆☆	Das Lernen fällt mir schwer. ☆	Das möchte ich nicht beantworten. <input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ja, ich wende mich in der Schule an: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beratungslehrerin/ Beratungslehrer <input type="checkbox"/> Freundin/ Freund <input type="checkbox"/> Klassenlehrerin/ Klassenlehrer <input type="checkbox"/> Schülervvertretung <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeiterin/ Schulsozialarbeiter <input type="checkbox"/> andere: 	

Möchtest du ansonsten etwas mitteilen? Hier ist Platz dafür:

.....



.....

z.B. auch: Wie kann Schule dich unterstützen?

.....

.....

