



**Problemeinschätzungsbogen für Schüler**

Dein Name: \_\_\_\_\_

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

Schreibe auf, welche Probleme Du in der Schule, zuhause oder mit Deinen Freunden hast.  
Dann kreuze an, wie schwer es für Dich ist.

Danach besprechen wir zusammen, wie wir es verändern können.

Problemeinschätzung	gering					sehr stark				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
4										
5										