

Auswertungsbogen zum Hilfeverlauf aus der Sicht des jungen Menschen

Name, Vorname (freiwillig)	Ort, Datum
Wie geht es Dir gerade?	
<input type="radio"/> sehr gut <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> teils teils <input type="radio"/> eher schlecht <input type="radio"/> sehr schlecht	
Wie zufrieden bist Du mit dem Betreuungsprogramm?	
<input type="radio"/> sehr <input type="radio"/> wenig <input type="radio"/> gar nicht	
Mein Verhältnis zu den Betreuer*innen ist	
<input type="radio"/> gut <input type="radio"/> in Ordnung <input type="radio"/> eher schlecht	
Mit den anderen Jugendlichen komme ich	
<input type="radio"/> gut aus <input type="radio"/> nicht so gut <input type="radio"/> eher schlecht aus	
Mit den Aufgaben im Alltag komme ich	
<input type="radio"/> sehr gut <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> weniger gut <input type="radio"/> schlecht zurecht	
Hast Du Freund*innen?	
<input type="radio"/> viele <input type="radio"/> wenige <input type="radio"/> keine	
Bist Du mit der Hilfe/Unterstützung zufrieden?	
<input type="radio"/> sehr <input type="radio"/> nicht so <input type="radio"/> wenig <input type="radio"/> gar nicht	
Mit den Regeln der Gruppe bin ich – zufrieden	
<input type="radio"/> sehr <input type="radio"/> einigermaßen <input type="radio"/> gar nicht	
Ich kann die Gruppenregeln einhalten	
<input type="radio"/> sehr gut <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> weniger gut <input type="radio"/> sehr schlecht	
Meine Leistungen in der Schule sind	
<input type="radio"/> sehr gut <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> in Ordnung <input type="radio"/> eher schlecht <input type="radio"/> sehr schlecht	
Mit meinen Mitschüler*innen verstehe ich mich	
<input type="radio"/> sehr gut <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> in Ordnung <input type="radio"/> eher schlecht <input type="radio"/> sehr schlecht	
Mit meinem/r Klassenlehrer*in verstehe ich mich	
<input type="radio"/> sehr gut <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> in Ordnung <input type="radio"/> eher schlecht <input type="radio"/> sehr schlecht	
Mein Schulbesuch ist	
<input type="radio"/> sehr regelmäßig <input type="radio"/> ziemlich regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig <input type="radio"/> gar nicht	
Meine Hausaufgaben erledige ich	
<input type="radio"/> ohne Hilfe <input type="radio"/> mit wenig Hilfe <input type="radio"/> mit viel Hilfe	
<input type="radio"/> vollständig <input type="radio"/> manchmal unvollständig <input type="radio"/> öfter unvollständig	
<input type="radio"/> ordentlich <input type="radio"/> nicht so ordentlich <input type="radio"/> schlampig	
<input type="radio"/> schnell <input type="radio"/> in der vorgegebenen Zeit <input type="radio"/> langsam	

Was kannst Du tun, damit Deine Situation in der Schule besser wird?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Wie kommst Du mit Deinem Taschengeld zurecht?

- gut
 in Ordnung
 eher schlecht

Ich kann besonders gut

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Ich fühle mich in meiner Familie

- sehr gut
 gut
 in Ordnung
 eher schlecht
 sehr schlecht

Hast Du öfter Streit mit Deinen Eltern oder Geschwistern?

- viel
 ab und zu
 selten

Hat sich die Situation in Deiner Familie im letzten halben Jahr verändert?

- verbessert
 keine Veränderung
 verschlechtert

Was kannst Du tun, damit sich Eure Situation in der Familie verbessert?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Was wünschst Du Dir von Deiner Familie?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Was hast Du im letzten halben Jahr gelernt?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Was hast Du Dir für das nächste halbe Jahr vorgenommen?

Was möchtest du noch verbessern?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Wenn Du Dir etwas wünschen könntest, was wäre das?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Wenn Du eine Beschwerde hast, hört man Dir zu?

Wirst Du dann über Deine Möglichkeiten und Deine Rechte aufgeklärt?

Kannst Du Deine Hilfe beeinflussen?

1. _____
2. _____
3. _____

Weißt Du, an wen Du Dich mit Deiner Beschwerde wenden kannst?

1. _____
2. _____
3. _____

Wie zufrieden bist Du mit den Möglichkeiten, Interessen in der Gruppe und mit der Gruppe zu entscheiden?

1. _____
2. _____
3. _____

Welche Hilfestellung und Beratung sollte ein/e Gruppenleiter*in aus Deiner Sicht bekommen?

1. _____
2. _____
3. _____

Welches sind die wichtigsten Bereiche, bei denen Du mitentscheiden möchtest?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Vielen Dank, dass Du Dir so viel Mühe gegeben hast.

Unterschrift

Ort, Datum