

Fragebogen zu Stärken und Schwächen

Name:

(alle Antworten bleiben streng vertraulich)

Geb.Dat:

Was kann ich besonders gut?

1.

2.

3.

4.

5.

Was möchte ich demnächst besser machen:

1.

2.

3.

Ich würde mich freuen, wenn (bitte ergänzen)

Streß in der Schule / Ausbildung?	Ja	/	nein
Streß zu Hause?	Ja	/	nein
Streß mit Freunden?	Ja	/	nein
Streß mit mir selbst?	Ja	/	nein
Körperliche Beschwerden?	Ja	/	nein
Probleme mit der Stimmung?	Ja	/	nein
Probleme mit eigenen Aggressionen?	Ja	/	nein
Probleme mit eigener Nachgiebigkeit?	Ja	/	nein