

Zufriedenheit Therapie

Nr.	Thema	Nie	0	1	2	3	Immer
1	Wie würden Sie die Qualität der Behandlung, welche Sie erhalten haben, beurteilen?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2	Haben Sie die Art von Behandlung erhalten, die Sie wollten?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3	In welchem Maße hat unsere Klinik Ihren Bedürfnissen entsprochen?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	Würden Sie einem Freund / einer Freundin unsere Klinik empfehlen, wenn er / sie eine ähnliche Hilfe benötigen würde?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	Wie zufrieden sind Sie mit dem Ausmaß der Hilfe, welche Sie hier erhalten haben?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6	Hat die Behandlung, die Sie hier erhielten, Ihnen dabei geholfen, angemessener mit Ihren Problemen umzugehen?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7	Wie zufrieden sind Sie mit der Behandlung, die Sie erhalten haben, im Großen und Ganzen?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8	Würden Sie wieder in unsere Klinik kommen, wenn sie Hilfe bräuchten?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Nr.	Thema	0	100
1	Heute bin ich der Lösung meiner Probleme näher gekommen	-----	
2	Ich fühlte mich heute Situationen gewachsen, denen ich mich bisher nicht gewachsen fühlte	-----	
3	Ich habe heute Trauer verspürt	-----	
4	Ich habe heute Ärger/Wut verspürt	-----	
5	Heute habe ich Schuldgefühle verspürt	-----	
6	Ich habe heute Angst verspürt	-----	
7	Heute habe ich Freude verspürt	-----	
8	Ich habe heute Scham verspürt	-----	
9	Ich habe heute Momente von Glück und Unbeschwertheit erlebt	-----	
10	Mein Selbstwertgefühl war heute	-----	
11	Ich verstehe mich und meine Probleme jetzt besser	-----	
12	Heute war ich motiviert, an der Erreichung meiner Ziele zu arbeiten	-----	
13	Heute habe ich mich an belastende Aspekte meines Lebens herangetraut	-----	
14	Heute habe ich Energie verspürt	-----	
15	Ich habe mich heute dafür engagiert, meine Ziele zu erreichen	-----	
16	Meine Beschwerden waren heute	-----	
17	Heute habe ich mich meinen Problemen hilflos ausgeliefert gefühlt	-----	
18	Meine Beschwerden beeinträchtigten heute meinen Alltag	-----	
19	Heute habe ich auf die Signale meines Körpers geachtet	-----	
20	Heute fühlte ich mich in meinem Körper wohl	-----	
21	Heute erlebte ich innere Unruhe / Anspannung	-----	
22	Heute bin ich achtsam mit mir umgegangen	-----	
23	Heute habe ich auf meine Grenzen geachtet	-----	
24	Heute sind mir Zusammenhänge klar geworden, die ich bisher nicht	-----	