

Fragebogen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen für die zurückliegende Therapiesitzung.

1. Ich habe heute mehr an Verständnis und Einsicht in meine Situation gewonnen.

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 | überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 2 | nein |
| <input type="radio"/> | 3 | eher nicht |
| <input type="radio"/> | 4 | weder noch |
| <input type="radio"/> | 5 | eher ja |
| <input type="radio"/> | 6 | ja |
| <input type="radio"/> | 7 | ja ganz genau |

2. Heute sind mir Zusammenhänge klar geworden, die ich bisher nicht gesehen habe.

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 | überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 2 | nein |
| <input type="radio"/> | 3 | eher nicht |
| <input type="radio"/> | 4 | weder noch |
| <input type="radio"/> | 5 | eher ja |
| <input type="radio"/> | 6 | ja |
| <input type="radio"/> | 7 | ja ganz genau |

3. Ich sehe nach dieser Stunde bestimmte Dinge in neuem Licht.

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 | überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 2 | nein |
| <input type="radio"/> | 3 | eher nicht |
| <input type="radio"/> | 4 | weder noch |
| <input type="radio"/> | 5 | eher ja |
| <input type="radio"/> | 6 | ja |
| <input type="radio"/> | 7 | ja ganz genau |

4. Ich glaube, daß ich mich jetzt besser so verhalten kann, wie ich möchte.

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 | überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 2 | nein |
| <input type="radio"/> | 3 | eher nicht |
| <input type="radio"/> | 4 | weder noch |
| <input type="radio"/> | 5 | eher ja |
| <input type="radio"/> | 6 | ja |
| <input type="radio"/> | 7 | ja ganz genau |

5. Ich traue mir jetzt mehr zu, meine Probleme aus eigener Kraft zu lösen.

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 | überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 2 | nein |
| <input type="radio"/> | 3 | eher nicht |
| <input type="radio"/> | 4 | weder noch |
| <input type="radio"/> | 5 | eher ja |
| <input type="radio"/> | 6 | ja |
| <input type="radio"/> | 7 | ja ganz genau |

6. Ich fühle mich Situationen besser gewachsen, denen ich mich bisher nicht gewachsen gefühlt habe.

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------|
| <input type="radio"/> | 1 | überhaupt nicht |
| <input type="radio"/> | 2 | nein |
| <input type="radio"/> | 3 | eher nicht |
| <input type="radio"/> | 4 | weder noch |
| <input type="radio"/> | 5 | eher ja |
| <input type="radio"/> | 6 | ja |
| <input type="radio"/> | 7 | ja ganz genau |