

## 17 Fragen zur Beratung

### Evaluationsfragebogen

Uns ist ihr Feedback zur laufenden oder bereits abgeschlossenen Beratung wichtig.

Ihre Meinung hilft uns, die Qualität unserer Dienstleistungen zu überprüfen und zu verbessern.

Bitte verwenden Sie pro Person einen Fragebogen und beantworten Sie die Fragen nach dem folgenden Raster:

1 = Sehr gut	2 = Gut	3 = Befriedigend	4 = Ausreichend	5 = Ungenügend
--------------	---------	------------------	-----------------	----------------

Besten Dank für Ihr Vertrauen.

### Ihre Angaben:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

psyaspect Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_

### Auftragsklärung und Zusammenarbeit mit Ihrer beratenden Fachperson?

	1	2	3	4	5
1 Die Sitzungen fanden in angenehmer Atmosphäre statt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Die Häufigkeit der Termine war angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Die Beratungsziele wurden zu Beginn der Beratung konkretisiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Die beratende Fachperson stellte mir seine Vorgehensweise vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Die Zusammenarbeit war von Vertrauen und Wertschätzung geprägt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die beratende Fachperson gestaltete den Prozess sicher und professionell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Das Vorgehen war angemessen und passte zu meinen Erwartungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Welche Veränderungen wurden für Sie möglich?

		1	2	3	4	5
8	Ich habe bezüglich meiner Situation neue Sichtweisen erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ich fühle mich generell sicherer in meinem Auftreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ich fühle ich mich entlasteter und bin zufriedener geworden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Meine Stärken und Schwächen wurden mir bewusster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ich kann heute meine Fähigkeiten und Fertigkeiten gezielter einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Auch andere Personen haben Veränderungen bei mir bemerkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Gesamthafte Bewertung

		1	2	3	4	5
14	Ich würde bei Bedarf wieder eine Beratung in Anspruch nehmen und kann diese auch weiterempfehlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Das Honorar war angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Die Beratung hat mir geholfen, meinen Zielen näher zu kommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ich konnte die Erfahrungen aus der Beratung auch im Alltag umsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Weitere Bemerkungen:

---



---



---



---

Bitte an untenstehende Adresse senden – besten Dank!