

Evaluationsfragebogen zur Partnerschaftsberatung

Es ist den Mitarbeiter*innen unserer Beratungsstelle ein großes Anliegen im Sinne unserer Klient*innen die Qualität der Beratungen ständig zu überprüfen und zu optimieren. Aus diesem Grund bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich anonym und gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt.

Meine Beraterin / mein Berater war

Bitte kreuzen Sie jeweils die Kästchen an, deren Aussage für Sie am ehesten zutreffend ist. (Dabei jeweils nur ein Kästchen ankreuzen.)

a = überhaupt nicht zutreffend b = eher nicht zutreffend c = eher zutreffend d = vollkommen zutreffend

- | | a | b | c | d |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ich habe mich von der Beraterin / vom Berater verstanden und angenommen gefühlt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die Beratung hat mir emotionale Entlastung verschafft. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Das Vorgehen und das Engagement der Beraterin / des Beraters haben mir Mut gemacht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Im Laufe der Beratung konnte ich meine Lebenssituation besser verstehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ich habe in der Beratung wichtige Anregungen erhalten und neue Erfahrungen gesammelt, wie ich meine Situation positiv verändern kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ich konnte die Beratungssitzung aktiv mitgestalten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das anfängliche Problem hat sich gelöst: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Falls nein:
Ich kann jetzt mit dem Problem besser umgehen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 8. Ich habe in der Beratung mehr Verständnis und Einsicht für die Situation meiner Partnerin / meines Partners gewonnen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Meine Partnerin / mein Partner hat durch die Beratung wichtige Anregungen bekommen, wie wir unser Leben positiv verändern können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ich habe in der Beratung wichtige Anregungen erhalten, wie wir unser Leben positiv verändern können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. In der Beratung haben wir gelernt, besser miteinander zu kommunizieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

bitte wenden !

12. Wir können unsere Probleme und Konflikte heute besser bewältigen / lösen als vor Beginn der Paarberatung.

13. Unsere Partnerschaft erlebe ich heute im Vergleich zu vor der Beratung besser unverändert schlechter

Nur bei Trennung ausfüllen

14. Wir haben uns getrennt. Bei diesem Prozess war mir die Beratung eine gute Hilfe, die Trennung / Scheidung gefühlsmäßig zu bewältigen.

15. Für den Umgang mit unserem Kind / unseren Kindern während und nach der Trennung haben wir in der Beratung wichtige Hinweise erhalten.

1. Abschließende Fragen

16. Insgesamt bin ich mit der Beratung zufrieden.

17. Ich würde die Beratungsstelle weiterempfehlen nicht weiter empfehlen

18. Bei zukünftigen Problemen in meiner Partnerschaft würde ich jederzeit die Hilfe dieser Beratungsstelle wieder in Anspruch nehmen.

19. Wie lange betrug die Wartezeit auf einen Termin?

20. Wie sind Sie auf unsere Beratungsstelle aufmerksam geworden?

Arzt Internet Freunde

anderes, und zwar _____

21. Noch zwei Fragen zur Statistik:

Ihr Geschlecht: weiblich männlich divers

Ihr Alter: _____