

Min opplevelse av behandlingen nå

Navn: _____

Dato: _____

Sett ring rundt tallet som best beskriver opplevelsen din av behandlingen i det siste. Forsøk å være så åpen og ærlig som mulig da vi ønsker å forstå og være til best mulig hjelp

Fokus

Jeg tror vi fokuserer på det som er viktigst for meg å arbeide med

Ikke i det hele tatt Litt Moderat Ganske mye Veldig mye

← 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 →

Forståelse

Jeg føler at behandlerne forstår hva jeg føler, ønsker og har behov for

← 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 →

Vennlighet og omsorg

Jeg føler at behandlerne viser medfølelse, forståelse og støtte

← 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 →

Hjelp og behandlingsmetoder

Jeg synes at behandlernes arbeidsmetoder passer for meg og er til hjelp

← 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 →

Helhet og sammenheng

Jeg synes at det er helhet og sammenheng i behandlingstilbudet på en god måte

← 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 →

Behandlingsresultater

Jeg tror behandlingen kan hjelpe meg på vei mot et mer meningsfullt og tilfredsstillende liv

← 1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 →

Vi er glade for alle tilbakemeldinger som kan bidra til å forstå og hjelpe deg bedre 😊

Vi kan gjerne snakke mer om dette. Hvis du vil kan du skrive noen tanker under her:

Er det noe med behandlingen du synes er spesielt bra? Er det noe du ønsker vi skal forsøke å endre eller forbedre? Har du ellers noen innspill eller kommentarer til behandlingen?