

Tel: 06-12297228

Internet: [www.systeemtherapiemeppel.nl](http://www.systeemtherapiemeppel.nl)

E-mail: [info@systeemtherapiemeppel.nl](mailto:info@systeemtherapiemeppel.nl)

**(tussentijds) Evaluatieformulier**

U volgt op dit moment therapie bij mijn praktijk of heeft therapie bij mijn praktijk gevolgd. Voor de kwaliteitsbewaking van het therapietraject ben ik benieuwd naar uw ervaringen.

Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Als u de therapiesessie en uw behaalde resultaat (tot nu toe) in het algemeen een cijfer mocht geven, wat voor cijfer zou dit dan zijn? 1 staat voor zeer slecht en 10 voor uitmuntend.

Cijfer \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Voldoet het resultaat van de therapie  (tot nu toe) aan uw verwachtingen? |  |
| Bent u tevreden over mijn inzet en capaciteiten als therapeut, zijn er verbeterpunten? |  |
| Komt uw hulpvraag/ doelen voldoende ter sprake? |  |
| Hoe heeft u de praktijkruimte, wachtruimte ervaren? |  |
| Hoe heeft u de tijdsduur van een sessie ervaren? |  |
| Is de prijs/ kwaliteit verhouding van een therapiesessie in overeenstemming? |  |
| Welke ervaring vond u het meest waardevol gedurende uw therapieperiode? |  |
| Zou u mij als therapeut bij anderen aanbevelen? |  |
| Eventuele opmerkingen? |  |

Hartelijk dank voor het invullen van het formulier.

Handtekening \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_