**Tragen Sie hier die Bezeichnung Ihrer Institution ein...**
**ergänzende Informationen**

# ABSCHLUSSFRAGEBOGEN

**Name:** ________________________ **Vorname:** __________________________

**Datum:** _______________________

**Wie haben Ihnen die einzelnen Therapieformen und Maßnahmen geholfen, mit denen Sie im Laufe Ihres Aufenthalts bekannt wurden?**
**Bitte beurteilen Sie alle Maßnahmen, an denen Sie teilgenommen haben.**

| | sehr geholfen | ziemlich geholfen | etwas geholfen | nicht geholfen | geschadet |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 Angstexpositionstrainig | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2 Arbeitsversuche | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3 Autogenes Training | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4 Ergotherapie (Einzel) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5 Ergotherapie (Gruppe) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6 Ergotherapie (Projekt) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 7 Bewegungs- und Körperther. (Einzel) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 8 Bewegungs- und Körpertherapie (Gruppe) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 9 Chefarzt-Visite | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 10 Einzeltherapie | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 11 Gemeinsame Aktivitäten | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 12 Gestaltungstherapie (Einzel) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 13 Gestaltungstherapie (Gruppe) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 14 Gruppentherapie | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 15 Kontakt zu Mitpatienten | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 16 Literaturstunde (Einzel) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 17 Literaturstunde (Gruppe) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 18 Musiktherapie (Einzel) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 19 Musiktherapie (Gruppe) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 20 Gespräche mit Pflegepersonal | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 21 Sozialther. Gespräche (Einzel) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 22 Sozialther. Gespräche (Gruppe) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 23 Sport / Gymnastik | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 24 Stationsversammlung | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |