

Sitzungsfeedback

Bitte nehmen Sie sich morgen (!) die Zeit, mir spontan die folgenden Rückmeldungen zu geben (möglichst ausführlich! Siehe Beispiele unter www.dr-mueck.de):

Name:..... Datum: Sitzungsnr.:.....

Zur gestrigen Sitzung fällt mir spontan ein.....

.....

Am meisten in der Sitzung bewegte mich bzw. war mein wichtigstes Gefühl.....

.....

.....

Die Sitzung lohnte sich, weil.....

.....

In dieser Sitzung traute ich mich (noch) nicht.....

.....

Durch die Sitzung wurde mir klar.....

.....

Was mir in dieser Sitzung fehlte, war.....

.....

Was ich mir für die nächste Sitzung besonders wünsche, ist.....

.....

Mit dem Therapeuten ging es mir so, dass.....

.....

Ich selbst nehme mir für die nächste Sitzung vor.....

.....

Die Sitzung erhält die Schulnote (von 1 bis 6):

Bitte faxen Sie mir dieses Formular, hängen Sie es an eine Email oder senden Sie es mit der Post. Danke!