

BETKKJ Rückmeldung Tagesklinik

Bewertung

Wie gefällt dir deine bisherige Zeit in der Tagesklinik?

Sehr schlecht

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Sehr gut

Wie hilfreich ist die bisherige Zeit in der Tagesklinik für dich?

Nicht hilfreich

0	1	2	3	4
---	---	---	---	---

Sehr hilfreich

Beurteilung einzelner Bereiche

Kreuze die Dinge an, die dir besonders gut gefallen haben

Zeit mit anderen Patient*innen

Zeit mit Betreuer*innen

Essen

Psychotherapie

Ergotherapie

Physiotherapie

Sportangebot

Klinikschule

Freizeit

Beschäftigungsangebote drinnen

Beschäftigungsangebote draußen

Willst du noch etwas hinzufügen?

Kreuze die Dinge an, die man verbessern könnte

Zeit mit anderen Patient*innen

Zeit mit Betreuer*innen

Essen

Psychotherapie

Ergotherapie

Physiotherapie

Sportangebot

Klinikschule

Freizeit

Beschäftigungsangebote drinnen

Beschäftigungsangebote draußen

Hast du konkrete Verbesserungsvorschläge?

Spielkonsole