Uw mening is voor ons belangrijk

 1=zeer mee oneens 2=enigszins mee oneens 3=neutraal 4=enigszins mee eens 5=zeer mee eens

 **1 2 3 4 5**

 1: De therapeut heeft mij gevraagd naar mijn **verwachtingen** t.a.v. de behandeling 0 0 0 0 0

 2: De therapeut heeft mij geïnformeerd over het **verloop van de behandeling**. 0 0 0 0 0

 (behandelplan, opbouw, aantal behandelingen)

 3: De therapeut heeft mij besproken wat haar/zijn **verwachtingen zijn van mij**. 0 0 0 0 0

 4: De therapeut heeft de **mogelijke resultaten** **van de therapie** met mij besproken. 0 0 0 0 0

 5: De therapeut heeft mij **bruikbare oefeningen en adviezen** gericht op houding

 en bewegingen van het dagelijkse leven aangeleerd. 0 0 0 0 0

 6: De therapeut heeft de **oefeningen voor thuis** met mij nabesproken. 0 0 0 0 0

 7: De therapeut heeft mij **ondersteund bij het integreren** van een verandering

 van lichaamshouding en beweging in mijn dagelijkse leven en bezigheden. 0 0 0 0 0

 8: Tijdens de behandelingen is er een **goed contact** geweest met de therapeut. 0 0 0 0 0

9: De therapeut begint **op tijd** met de behandeling. 0 0 0 0 0

10: De behandeling wordt **niet / weinig** (= ten hoogste 2x) **gestoord** door telefoon, 0 0 0 0 0

 bel of anderszins.

11: De **behandelruimte** vind ik schoon, ruim, licht met een aangename temperatuur. 0 0 0 0 0

12: De **laatste behandeling** is vooraf aangekondigd en er is tijd gegeven om de

 ervaringen en resultaten van de therapie te bespreken. 0 0 0 0 0

Wij horen graag hoe u de behandeling heeft ervaren,waarover u tevreden was en ook wat u gemist heeft in de behandeling. Daarom deze enquête. Uw informatie wordt vertrouwelijk behandeld en gebruikt om de kwaliteit van onze therapie te optimaliseren. Wij vragen u vriendelijk deze in te vullen en aan ons te retourneren. Hiervoor onze hartelijke dank.

Sharon Schouten en Jelle Kloth