

Rückmeldung zum Vorgesprächstag

Wir möchten unsere Vorgesprächstage **noch besser an Ihre Wünsche und Bedürfnisse anpassen**. Daher bitten wir Sie, sich noch etwas Zeit zu nehmen und uns eine kurze Rückmeldung zu geben, wie Sie das Vorgespräch heute empfunden haben. Die Auswertung erfolgt selbstverständlich anonym.

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Datum: _____

1. Können Sie sich nach dem Vorgespräch vorstellen, in die ANAD Wohngruppen zu kommen?

ja

→ Welche Punkte/Themen waren für Sie dabei besonders wichtig?

nein

→ Warum nicht?

weiß noch nicht

→ Was macht Sie unsicher? Was brauchen Sie von uns noch für Ihre Entscheidung?

2. Haben Sie sich während des Vorgesprächs gut aufgenommen gefühlt?

ja

nein

→ warum nicht?

3. Wie beurteilen Sie ...

- ... die Informationen zu unserem Konzept auf unserer Homepage

----- ----- ----- -----
gar nicht hilfreich eher nicht teils/teils weitgehend sehr hilfreich

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

😊: _____

Und was hat Ihnen nicht gefallen?

😞: _____

- ... **das persönliche Gespräch / Telefonat / Videokonferenz**

----- ----- ----- -----
gar nicht hilfreich eher nicht teils/teils weitgehend sehr hilfreich

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

😊: _____

Und was hat Ihnen nicht gefallen?

☹: _____

- ... **die Führung durch die Wohngruppen / das Video über die Wohngruppen**

----- ----- ----- -----
gar nicht hilfreich eher nicht teils/teils weitgehend sehr hilfreich

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

😊: _____

Und was hat Ihnen nicht gefallen?

☹: _____

4. Inwiefern haben Sie nach dem Vorgespräch den Eindruck...

- ... dass Sie **mit den Regelungen in den ANAD Wohngruppen (z.B. bzgl. Essen, Ausgang am Abend, Zusammenleben in der Wohngruppe) zurecht kommen** könnten?

----- ----- ----- -----
gar nicht eher nicht teils/teils weitgehend voll und ganz

Falls Sie nicht voll zustimmen konnten: **Wo genau sehen Sie Schwierigkeiten?**

- ... dass bei ANAD e.V. **qualitativ hochwertige Essstörungstherapie** angeboten wird?

----- ----- ----- -----
gar nicht eher nicht teils/teils weitgehend voll und ganz

- ... dass Sie sich in den ANAD Wohngruppen **wohlfühlen** könnten?

----- ----- ----- -----
gar nicht eher nicht teils/teils weitgehend voll und ganz

- ... dass das **spezielle Konzept von ANAD e.V. (WGs, Anbindung an Schule, Beruf)** Sie auf Ihrem Weg aus der Essstörung unterstützen kann?

----- ----- ----- -----
gar nicht eher nicht teils/teils weitgehend voll und ganz

- ... dass sie von den **unterschiedlichen professionellen Bereichen** – Psychotherapie, Sozialpädagogik, Ernährungstherapie und medizinische Begleitung – profitieren können?

----- ----- ----- -----
gar nicht eher nicht teils/teils weitgehend voll und ganz

5. Wie wurden Sie auf die ANAD Wohngruppen aufmerksam?

6. Werden Sie ANAD e.V. weiterempfehlen?

Ja Nein