

پرسشنامه ارزیابی مشاوره زندگی

برای کارمندان پایگاه مشاوره ما این یک دغدغه مهم است که در جهت منافع مشتریان، کیفیت مشاوره را دائماً بررسی و بهینه کنند. به همین دلیل از شما می‌خواهیم که پرسشنامه زیر را پر کنید. داده‌های شما البته ناشناس و مطابق با آیین نامه حفاظت از داده‌ها (DSGVO) پردازش می‌گردند.

مشاور من آقا/خانم بود

لطفاً کادرهایی را که گزاره آن در مورد شما صدق می‌کند، علامت بزنید. (هر بار فقط یک کادر را علامت بزنید.)

$a =$ اصلاً صدق نمی‌کند $b =$ تا حدودی صدق نمی‌کند $c =$ تا حدودی صدق می‌کند $d =$ کاملاً صدق می‌کند

- | d | c | b | a | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. احساس کردم از طرف مشاور درک و پذیرفته شدم. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. مشاوره برای من آرامش عاطفی ایجاد کرد. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. نحوه برخورد و تعهد مشاور به من جرات داد. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. در طول مشاوره توانستم وضعیت زندگی خود را بهتر درک کنم. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. در طول مشاوره، پیشنهادهای مهمی دریافت کردم و تجربیات جدیدی در مورد چگونگی تغییر وضعیت خود به شیوه مثبت کسب کردم. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. من توانستم به طور فعال جلسه مشاوره را شکل دهم. |
| | | | | 7. مشکل اولیه حل شده است: |

در صورت پاسخ منفی:
اکنون می‌توانم بهتر با مشکل کنار بیایم: خیر بلی

لطفاً ورق بزنید!

سئوالات پایانی

8. در مجموع، از مشاوره راضی هستم.

9. رضایت از زندگی من در مقایسه با زمان قبل از مشاوره
 بهتر شده است بدون تغییر مانده است بدتر شده است

10. من شخص مشاور را
 به دیگران پیشنهاد می‌کنم به دیگران پیشنهاد نمی‌کنم

11. در خصوص مشکلات آینده در زندگی یا تربیت، تمایل دارم در هر زمان مجدداً از کمک این پایگاه مشاوره استفاده کنم.

12. زمان انتظار برای قرار ملاقات چقدر بود؟

13. چگونه درباره پایگاه مشاوره ما مطلع شدید؟

پزشک اینترنت دوستان
 سایر، ذکر کنید: _____

14. دو سؤال دیگر در خصوص آمار:

جنسیت شما: مونث مذکر سایر
سن شما: _____