

RÜCKMELDEBOGEN

Bitte zurück an:

pro familia Böblingen

Pfarrgasse 12

71032 Böblingen

weiblich
männlich

- Hatten Sie beim telefonischen Erstkontakt mit unserer Beratungsstelle einen positiven Eindruck? **Ja** **Nein**
- Die Beratung ist gesetzlich vorgeschrieben.
Wären Sie auch aus eigenem Entschluss gekommen? **Ja** **Nein**
- Welche Erwartungen hatten Sie hinsichtlich der Beratung?
 - Ein Gespräch über Ihre persönliche Situation **Ja** **Nein**
 - Informationen zu sozialen/finanziellen Hilfen **Ja** **Nein**
 - Medizinische Informationen **Ja** **Nein**
 - Entscheidungshilfen **Ja** **Nein**
 - Beratungsnachweis **Ja** **Nein**
- Haben Sie die Beratung als hilfreich empfunden? **Ja** **Nein**
- Haben Sie sich von der Beraterin verstanden gefühlt? **Ja** **Nein**
- Haben Sie einen Schwangerschaftsabbruch vornehmen lassen? **Ja** **Nein**
Wenn ja: einen **instrumentellen Abbruch**
oder einen **medikamentösen Abbruch**

in welcher Einrichtung? _____
- Waren Sie mit der Einrichtung zufrieden? **Ja** **Nein**
- Gab es medizinische Komplikationen? **Ja** **Nein**
- Glauben Sie, dass die von Ihnen getroffene Entscheidung zum jetzigen Zeitpunkt die richtige ist? **Ja** **Nein**
- Würden Sie sich bei Fragen oder Problemen wieder an uns wenden? **Ja** **Nein**
- Gibt es etwas, das Sie uns noch mitteilen möchten?
