

# BESTE-J

## Beoordelingschaal voor Tevredenheid en Effect

### Jongerenversie

praktikon

Wij willen heel graag weten wat jij vindt van de behandeling waarmee jij kennis hebt gemaakt. Vandaar dit formulier met een zevental vragen. Er wordt gevraagd naar jouw mening over het effect van de behandeling op jou en het gezin waar jij deel vanuit maakt. Ook willen we weten hoe tevreden je bent over de geboden hulp. Het is de bedoeling dat je per vraag aankruist wat het best bij jou past.

Jouw naam \_\_\_\_\_

Naam behandeling \_\_\_\_\_

Je bent een  jongen  meisje

Datum van vandaag \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Jouw geboortedatum \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### 1. Is jouw gedrag veranderd door de behandeling?

*Toelichting:* Het gaat hier niet alleen om veranderingen bij jou tijdens de periode van de behandeling, maar ook om dingen die eventueel nu, na afsluiting merkbaar zijn.

- eerder slechter dan beter geworden
- niets veranderd
- wel wat verbeterd
- goed vooruit gegaan
- niet te beoordelen

#### 2. Is er door de behandeling in het functioneren van het gezin waar jij deel van uitmaakt iets veranderd?

*Toelichting:* Het betreft niet alleen veranderingen tijdens de periode van de behandeling maar ook dingen die eventueel nu merkbaar zijn.

- eerder slechter dan beter geworden
- niets veranderd
- wel wat verbeterd
- goed vooruit gegaan
- niet te beoordelen

#### 3. Is er door de behandeling iets veranderd in de manier waarop jouw ouders jou opvoeden?

*Toelichting:* Hebben jouw ouder(s) iets geleerd, of is er iets veranderd in de wijze waarop jouw ouders nu met jou omgaan?

- eerder slechter dan beter geworden
- niets veranderd
- wel wat verbeterd
- goed vooruit gegaan
- niet te beoordelen

**4. Is door de behandeling jouw zicht op jouw eigen gedrag verhelderd?**

*Toelichting:* Begrijp jij nu beter wat er met jou aan de hand is?

- eerder slechter dan beter geworden
- niets veranderd
- wel wat verbeterd
- goed vooruit gegaan
- niet te beoordelen

**5. Wat vind jij van de periode die de behandeling heeft geduurd?**

- te kort
- precies lang genoeg
- te lang
- geen mening

**6. Stel dat familie of kennissen met één van hun kinderen hetzelfde zouden meemaken als jij destijds (voor je in contact kwam met de behandeling). Zou jij hen deze behandeling dan aanraden?**

- beslist niet
- waarschijnlijk niet
- waarschijnlijk wel
- beslist wel
- weet niet

**7. Wanneer jij op dit moment denkt aan de behandeling die jij hebt gehad, wat schiet jou dan het eerst te binnen, wat is jouw eerste reactie? (geef een aantal steekwoorden)**

*Toelichting:* De bedoeling is dat je opschrijft wat er in je opkomt. Wanneer er weinig in jou opkomt, kun je misschien met de volgende woorden herinneringen krijgen: jouw hulpverlener bellen, praten met jouw hulpverlener, samen met iets bezig zijn, bepaalde dingen oefenen.

.....

.....

.....

Dit is het einde van het formulier. Hartelijk dank voor jouw medewerking!