

Fragebogen



Name _____ Alter _____ Telefonnummer _____

Adresse

(für Versand)

email: _____

Gender

Junge

Mädchen

Seit wann fühlst du dich gemobbt?

In welcher Form wirst du gemobbt?

körperlich

verbal

digital

Ausgrenzung

Andere

Wer mobbt dich?

Mitschüler

Lehrer

Familie

Freunde

Andere

Wie oft passiert ?

täglich

mehrmals die Woche

selten

Wie fühlst du dich dabei?

Was tust du, wenn du gemobbt wurdest?

mit jmd. reden

nichts

zurückziehen

weinen

Wie beeinflusst das deinen Alltag?

Wie geht es dir körperlich und psychisch?

Was würde dir helfen dich besser zu fühlen?

Hast du Allergien , die wir wissen sollten (für die Auswahl vom Öl)?

**Welche Düfte magst du gerne - und gibt es welche, die du gar nicht magst?
(z.B.Lavendel,Zitrone,Schokolade ,Waldgeruch, Zimt...)**

Was machst du gerne in deiner Freizeit?

**Wo siehst du dich auf der Gefühlsskala - damit wir ein passendes Öl
finden können das dir helfen könnte?**

Gefühlsskala

mehrfaches ankreuzen möglich*

- ☐ bedrückt
- ☐ verstört
- ☐ entmutigt

- ☐ unzufrieden
- ☐ bitter
- ☐ aufgebracht

- ☐ gelangweilt
- ☐ düster
- ☐ desinteressiert

- ☐ gekränkt
- ☐ besorgt
- ☐ furchtsam

- ☐ beschämt
- ☐ traurig
- ☐ tief betrübt

Schicke bitte den Fragebogen per email an uns zu: info@die-umarmung.de

Vielen Dank, dass Du dir die Zeit genommen hast, unseren Fragebogen auszufüllen.
Ihr Feedback wird uns helfen, das richtige Öl für Sie zu finden.