

Testreihe „DAI – dialogische aktive Imagination“

# Fragebogen

Name: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

Subjektive Messung des Leidensdrucks:

\_\_\_\_\_

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

\_\_\_\_\_

Gar nicht-----sehr viel

Tag 1

Datum:

Uhrzeit:

Gefühl:

\_\_\_\_\_

Tag 2

Datum:

Uhrzeit:

Gefühl:

\_\_\_\_\_

**Tag 3**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 4**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 5**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 6**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 7**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 8**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 9**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 10**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 11**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 12**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 13**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 14**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 15**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 16**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 17**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 18**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 19**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 20**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

**Tag 21**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

**Gefühl:**

---

## **Subjektive Messung des Leidensdrucks:**

---

**1      2      3      4      5      6      7      8      9      10**

---

**gar nicht-----sehr viel**