

# WAV (therapeut)

- Eerste 3 letters achternaam cliënt:
- Geboortedatum cliënt:  -  -
- Invuldatum:  -  -

## Instructie:

Wij vinden het belangrijk om te weten hoe u het contact met uw cliënt vindt. Op de volgende pagina's treft u in totaal 36 omschrijvingen aan over hoe u uw relatie met de cliënt ervaart. Lees elke omschrijving goed door. Wanneer u de zinnen leest, vragen we u om in gedachten de naam van uw cliënt in te vullen op de plaats waar zich een \_\_\_\_\_ bevindt. U heeft de keuze uit de volgende antwoordmogelijkheden:

1. Nooit      2. Zelden      3. Soms      4. Regelmatig      5. Altijd

Kruis het vakje aan dat uw situatie het best beschrijft. Deze vragenlijst is vertrouwelijk.

Werk snel en geef een antwoord op alle uitspraken. Ook al vindt u het beantwoorden van de uitspraak moeilijk.  
Kies het best passende antwoord!

	Nooit	Zelden	Soms	Regelmatig	Altijd
	1	2	3	4	5
1. Ik voel mij ongemakkelijk bij _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____ en ik zijn het eens betreffende de stappen die moeten gezet worden om zijn/haar situatie te verbeteren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik ben bezorgd om de resultaten van deze sessies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____ en ik hebben vertrouwen in het nut van onze huidige activiteit in therapie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik voel dat ik _____ echt begrijp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____ en ik hebben een gemeenschappelijke perceptie omtrent zijn/haar doelstellingen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. _____ vindt wat we in therapie doen, verwarrend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik geloof dat _____ mij aardig vindt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ik voel behoefte om het doel van deze sessies te verduidelijken voor _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ik ben het niet eens met _____ omtrent de doelstelling van deze sessies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ik ben van mening dat de tijd die _____ en ik samen doorbrengen, niet efficiënt gebruikt wordt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ik twijfel over datgene wat we proberen te bereiken in de therapie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ik ben duidelijk en expliciet betreffende wat de verantwoordelijkheden zijn van _____ in de therapie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Nooit	Zelden	Soms	Regelmatig	Altijd
	1	2	3	4	5
14. De huidige doelstellingen van deze sessies zijn belangrijk voor _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ik vind dat wat _____ en ik in therapie doen, geen verband houdt met zijn/haar zorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Ik heb er vertrouwen in dat de dingen die we in therapie doen, zullen helpen om de veranderingen die hij/zij wenst, te bereiken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Ik ben echt bezorgd over het welzijn van _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ik ben duidelijk omtrent wat ik verwacht van _____ in deze sessies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. _____ en ik respecteren elkaar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Ik voel dat ik niet helemaal eerlijk ben betreffende mijn gevoelens ten opzichte van _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Ik heb vertrouwen in mijn vaardigheden om _____ te helpen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Wij werken aan een doelstelling die we beiden goedkeurden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Ik waardeer _____ als persoon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Wij zijn het eens over wat voor _____ belangrijk is om aan te werken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Een resultaat van deze sessies is dat het voor _____ duidelijker is hoe hij/zij zou kunnen veranderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. _____ en ik vertrouwen elkaar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. _____ en ik houden er verschillende ideeën op na omtrent welke zijn/haar problemen zijn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Onze relatie is belangrijk voor mij.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. _____ is bang wanneer hij/zij foute dingen zegt of doet, ik niet meer met hem/haar zal willen werken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. _____ en ik hebben samengewerkt om de doelstelling van deze sessies te bepalen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. _____ is gefrustreerd door de dingen die ik hem/haar vraag te doen in therapie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. We hebben ons een goed begrip gevormd van het soort veranderingen die goed zouden zijn voor _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. De zaken die we in therapie doen, lijken niet zo zinvol voor _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. _____ weet niet wat hij/zij kan verwachten als resultaat van de therapie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. _____ gelooft dat de manier waarop we aan zijn/haar probleem werken de juiste is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Ik respecteer _____, zelfs wanneer hij/zij dingen doet die ik niet goedkeur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HARTELIJK DANK VOOR UW MEDEWERKING

