

Stresstagebuch – Hilfe

Vor- und Nachname:

Ausgefüllt am:

Was war bisher hilfreich, wenn Sie Stress hatten?

	Partner	Familie	Freunde	Beruf	Hobby	Aufgaben	Ablenkung
Stichwort:	<input type="text"/>						
... unverzichtbar	<input type="radio"/>						
... sehr hilfreich	<input type="radio"/>						
... oft hilfreich	<input type="radio"/>						
... hilft manchmal	<input type="radio"/>						
... hilft nicht	<input type="radio"/>						
... nicht zutreffend	<input type="radio"/>						

	Arzt/Ärztin	Medikamente	Therapie	Bewegung	Genuss	Medien	Sonstiges
Stichwort:	<input type="text"/>						
... unverzichtbar	<input type="radio"/>						
... sehr hilfreich	<input type="radio"/>						
... oft hilfreich	<input type="radio"/>						
... hilft manchmal	<input type="radio"/>						
... hilft nicht	<input type="radio"/>						
... nicht zutreffend	<input type="radio"/>						