KANGASALAN KAUPUNKI
Perheesi parhaaksi-toimintamalli

PALAUTE PERHEESI PARHAAKSI TOIMINNASTA

Pyydämme sinua arvioimaan hoito- ja palvelukokemustasi.
Vastauksesi auttavat meitä kehittämään toimintaamme.

Tilaisuuden päivämäärä: ___ ___ 20_____

Vastausvaihtoehdot: 5 = täysin samaa mieltä, 4 = osittain samaa mieltä, 3 = ei samaa eikä eri mieltä, 2 = osittain eri mieltä, 1 = täysin eri mieltä, E = en osaa sanoa

Merkitse sopivin vaihtoehto						E
1. Saamani ohjaus oli tarpeellista	5	4	3	2	1	E
2. Saamani ohjaus oli ajanmukaista	5	4	3	2	1	E
3. Pystyin ottamaan esille mieltäni askarruttavia asioita.	5	4	3	2	1	E
4. Palaverin vetäjät toimivat ammattimaisesti.	5	4	3	2	1	E
5. Palaverissa oli kannustava ilmapiiri.	5	4	3	2	1	E
6. Palaverin jäsenten keskinäinen vuorovaikutus oli toimivaa.	5	4	3	2	1	E
7. Sain apua perheeni ongelmiin.	5	4	3	2	1	E

8. Minkälaisia kehittämisehdotuksia sinulla olisi Perheesi Parhaaksi palaveriin tai toimintamalliin?

Tarvittaessa voitte jatkaa kääntöpuolelle.
KIITOS VASTAUKSESTASI!
Palauta lomake palaverin vetäjälle lähtiessäsi