

Ihre Meinung ist uns wichtig:

**Liebe Teilnehmende des Familienrates,**

das Team des Familienratsbüros Marzahn-Hellersdorf möchte alle Familien bei der Vorbereitung eines Familienrates gut unterstützen.

Dazu benötigen wir Ihre Hilfe!

Wie sind Ihre persönlichen Erfahrungen mit uns?

Was hat Ihnen gefallen, was nicht?

Haben Sie Verbesserungsvorschläge?

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit für den Fragebogen.

Sagen Sie uns, was wir besser machen können.

Wir freuen uns über jede Anregung.

Ihre Teilnahme ist **freiwillig**.

Vielen Dank!

**Bitte kreuzen Sie an:**

	Ja	Nein
Ich wurde gut auf den Familienrat vorbereitet.		
Ich habe die Sorge des Jugendamtes verstanden.		
Fachpersonen waren beim Familienrat dabei.		
Die Fachpersonen(z.B. aus Schule, Kita, Beratung) waren hilfreich.		
Ich wusste vor dem Familienrat von dem Problem der Familie.		
Wir konnten in der Familienzeit ungestört arbeiten.		
Ich weiß nun besser, wie ich helfen kann.		
Nun helfen auch Personen, die bislang nicht geholfen haben.		
Ich habe vor dem Familienrat mit der Koordinationsperson gesprochen/geschrieben.		
Die Koordinationsperson war gut erreichbar.		
Ich empfehle den Familienrat auch anderen Familien.		

Was können wir Koordinationspersonen anders oder besser machen?

Name der Koordination			
Datum des Familienrats			
Mein Alter	<input type="checkbox"/> jünger als 10 Jahre <input type="checkbox"/> 10 – 20 Jahre <input type="checkbox"/> 20 – 30 Jahre	<input type="checkbox"/> 30 – 40 Jahre <input type="checkbox"/> 40 – 50 Jahre <input type="checkbox"/> älter als 50 Jahre	
Mein Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Ich bin	<input type="checkbox"/> junger Mensch, um den es ging <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Schwester/Bruder <input type="checkbox"/> Oma/Opa <input type="checkbox"/> andere Person, und zwar:	<input type="checkbox"/> Freund/in des jungen Menschen <input type="checkbox"/> Verwandte/r <input type="checkbox"/> Nachbar/in <input type="checkbox"/> Freund/in der Eltern <input type="checkbox"/> Bekannte/r	

**Danke für Ihre Rückmeldung!**