Evalueringsskjema for foreldre / nærstående til barn som har deltatt i SMIL – gruppetilbud.

For å kunne utvikle og gjøre vårt tilbud bedre, trenger vi din tilbakemelding på spørsmålene nedenfor. Takk for at du tar deg tid til å fylle ut skjemaet. (Evalueringen er anonym.)

Sett kryss ved det som er rett svar for deg.

Om deg:			
Mann	☐	**Kvinne**	☐

Ditt barn:		**Alder**	☐
Gutt	☐	**Jente**	☐

a) Hvordan fikk du vite om gruppetilbudet?

Svar: _____

b) Hvor fornøyd er du med forhåndsinformasjonen til gruppetilbudet?

Ikke fornøyd ☐ **Fornøyd** ☐ **Svært fornøyd** ☐ **Usikker** ☐

c) Har du deltatt på familiesamling? **Ja** ☐ **Nei** ☐

Hva synes du om antall samlinger**:**	For få: ☐	Passe mange: ☐	For mange: ☐
Hva synes du om lengden**:**	For kort: ☐	Passe langt: ☐	For langt: ☐
Hva synes du om tidspunktet**:**	For tidlig: ☐	Passe: ☐	For sent: ☐

Er det noe du savnet eller ønsket annerledes?

Svar: _____

_____

d) Har du deltatt på foreldretreff? **Ja** ☐ **Nei** ☐

Hva synes du om antall treff**:** For få: ☐ Passe mange: ☐ For mange: ☐

Hva synes du om lengden**:** For kort: ☐ Passe langt: ☐ For langt: ☐

Hva synes du om tidspunktet**:** For tidlig: ☐ Passe: ☐ For sent: ☐

Er det noe du savnet eller ønsket annerledes?

Svar: _____

_____

e) I hvilken grad var det nyttig for deg å delta?

Liten: ☐ Middels: ☐ Høy: ☐ Usikker: ☐

Hva var spesielt viktig for deg?

Svar: _____

_____

f) Hvor viktig tenker du gruppetilbudet har vært for ditt barn?

Ikke viktig: ☐ Lite Viktig: ☐ Viktig: ☐ Svært viktig: ☐ Usikker: ☐

g) Hva tenker du har vært spesielt viktig for ditt barn?

Svar:_____

_____

h) Var det noe du savnet i gruppetilbudet for ditt barn?

Svar: _____

_____

Disse feltene fylles ut av gruppeansvarlig

*Tilbudsperiode: Fra*_____ *Til*_____

Sted: _____ *Dato:*_____ *Signatur gruppeansvarlig:* _____