

# Familienrat Bern

Eine Dienstleitung der Organisationen



## Evaluationsbogen für Familien

Die statistische Erhebung von Daten zu Vorbereitung und Durchführung von Familienräten dient der Verbesserung des Verfahrens.

Besten Dank für Ihre aufgewendete Zeit!

Zuweisende Stelle	
Zuweisende Fachkraft	
Datum des Familienrats	

### Angaben zu Ihrer Person (Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Mutter	<input type="checkbox"/>	Grossmutter	<input type="checkbox"/>	Stiefmutter / -vater
<input type="checkbox"/>	Vater	<input type="checkbox"/>	Grossvater	<input type="checkbox"/>	Andere:
<input type="checkbox"/>	Kind / Jugendliche(r)	<input type="checkbox"/>	Onkel / Tante	<input type="checkbox"/>	.....

### Ergebnis Ihres Familienrats (Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Sie haben in Ihrem Familienrat einen Lösungsplan erarbeitet, der bewilligt wurde
<input type="checkbox"/>	Sie haben in Ihrem Familienrat einen Lösungsplan erarbeitet, der nicht bewilligt wurde Grund: .....
<input type="checkbox"/>	Sie haben in Ihrem Familienrat keinen Lösungsplan erarbeitet / konnten sich auf keinen Lösungsplan einigen

### Einschätzungen zu Ihrem Familienrat (Zutreffendes ankreuzen)

A = trifft zu / B = trifft eher zu / C = trifft eher nicht zu / D = trifft nicht zu

	A	B	C	D
Sie sind mit dem Ergebnis Ihres Familienrats zufrieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie konnten über Ort, Zeit und Zusammensetzung Ihres Familienrats bestimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ihrem Familienrat haben die richtigen Menschen teilgenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Beteiligung der Anwesenden war für Sie hilfreich und unterstützend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Beteiligung von nicht persönlich anwesenden Eingeladenen wurde in anderer Weise genügend ermöglicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die unterschiedlichen Interessen der Beteiligten wurden angemessen berücksichtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sie haben von den anwesenden Fachpersonen genügend Informationen erhalten				
Sie konnten die private Familienzeit selbständig und ungestört durchführen				
Sie fühlten sich während Ihrem Familienrat sicher				
Durch Ihren Familienrat sind neue Lösungsideen entstanden				
Der Lösungsplan entspricht Ihrem Willen				
Der Lösungsplan stimmt Sie zuversichtlich				
Die Beteiligung von Fachpersonen (Beratung, Therapien u. a.) war hilfreich				
Der Familienrat war für Ihre Beziehung zur zuweisenden Stelle hilfreich				
Der Familienrat wurde in einer für Sie verständlichen Sprache durchgeführt				
Die Koordinationsperson hat sich verständlich ausgedrückt				
Die Koordinationsperson hat sich neutral verhalten				
Die Koordinationsperson war freundlich, wertschätzend und hilfreich				
Die Koordinationsperson war für Sie gut erreichbar				
Für Sie war der Aufwand für den Familienrat angemessen				
Sie wünschen einen Folgerat zur Auswertung ihres Lösungsplans				

## Bemerkungen