

## Anlage 4 Evaluationsbogen (Familien)

### Angebot Frühberatung

Bitte den Bogen per E-Mail oder Post an den Fachbereich Bildung, Jugend und Sport/Koordination Frühe Hilfen schicken.

Landeshauptstadt Potsdam  
 Fachbereich Bildung, Jugend und Sport  
 Koordination Frühe Hilfen  
 Am Palais Lichtenau 3/5  
 14467 Potsdam

E-Mail: bildung-jugend-sport@rathaus.potsdam.de

Unser Interesse an der Evaluation dient vordergründig der Qualitätssicherung und -entwicklung des Angebotes und nicht der Auswertung jeder einzelnen Beratung. Bitte nutzen Sie für Lob, Kritik und Feedback auch die Möglichkeit des persönlichen Gespräches mit den Beraterinnen/Beratern.

Nutzerin/Nutzer des Angebotes	schwanger	Mutter	Vater	Eltern
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind	ungeboren	1. Lebensjahr	2. Lebensjahr	3. Lebensjahr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Träger/Anbieter der Beratung	
Zeitraum der Beratung	

	(sehr) zufrieden/ oder ja	teils teils	nicht zufrieden/ oder nein
Wie zufrieden waren Sie mit der Beratung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anmerkungen:		
Wie zufrieden waren Sie mit dem Verlauf und dem Prozess der Beratung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anmerkungen:		
Hat sich mit der Beratung eine Verbesserung einge- stellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anmerkungen:		

Haben sie nach Ablauf oder innerhalb der Beratung weiterführende/andere Unterstützung in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Wenn ja, welche?			
	<input type="checkbox"/>	Hilfe zur Erziehung	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie (selbst)
	<input type="checkbox"/>	Frühförderung	<input type="checkbox"/>	Psychiatrische Hilfe (selbst)
	<input type="checkbox"/>	Sozialpädiatrisches Zent.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

Haben Sie Vorschläge zur Verbesserung des Angebotes?  <i>oder</i>  Hatten Sie andere Vorstellungen zum Angebot?	
---	--