

CHILD/FAMILY SERVICES

PARENT MEETING EVALUATION

Agency _____ Topic _____ Date _____

Overall Rating of Parent Meeting: Excellent () Good () Fair () Poor ()

Answer the following questions regarding the Parent Meeting:	<u>No</u>	<u>Somewhat</u>	<u>Yes</u>
1. Were the ideas clearly presented and easily understood?	()	()	()
2. Were the ideas useful to you as a parent?	()	()	()
3. Did the meeting give you enough information so you will use it in your role as a parent?	()	()	()
4. As a result of this meeting, have you gained knowledge to to improve parenting skills?	()	()	()
5. Did you have enough time to ask questions?	()	()	()
6. Do you feel your time was well spent at this meeting?	()	()	()

Comments: _____

What suggestions do you have to improve future meeting?

SERVICIOS A NIÑOS Y FAMILIAS
EVALUACIÓN DE LA REUNIÓN PARA LOS PADRES

Agencia _____ Tema _____ Fecha _____

Evaluación general de esta reunión:	Excelente ()	Bueno ()	Más o menos ()	No Muy Bueno ()
-------------------------------------	---------------	-----------	-----------------	------------------

Conteste las siguientes preguntas relacionadas con la reunión de padres de familia:	<u>No</u>	<u>Algo</u>	<u>Sí</u>
1. ¿Fueron las ideas presentadas en una forma clara y fácil de entender?	()	()	()
2. ¿Fueron las ideas útiles para Usted como padre de familia?	()	()	()
3. ¿Fue suficiente la información que recibió en esta reunión para que lo ponga en práctica como parte de su papel de padre de familia?	()	()	()
4. ¿Como resultado de esta reunión, ha recibido conocimiento para mejorar sus habilidades como padre de familia?	()	()	()
5. ¿Tuvo suficiente tiempo para hacer preguntas?	()	()	()
6. ¿Piensa Usted que su tiempo fue bien empleado en esta reunión?	()	()	()

Comentarios: _____

¿Qué sugerencias tiene para mejorar futuras reuniones?