

Formulär för återkoppling från barn och ungdomar (fylls i per barn/ungdom)

Pojke ☐ Flicka ☐ Annat ☐ Vet inte ☐ Ålder _____

Kryssa för det antal stjärnor du vill ge till vart och ett av alternativen nedan. Fem stjärnor är bäst.

UTRYMME	★	★★	★★★	★★★★	★★★★★
Man lyssnade på mig från första början					
Jag kände mig bekväm med att framföra mina åsikter					
Jag kände mig trygg när jag framförde mina åsikter					

RÖST	★	★★	★★★	★★★★	★★★★★
Jag fick möjlighet att framföra mina åsikter					
Jag fick tillräckligt med information för att kunna framföra mina åsikter					
Jag fick hjälp att göra min röst hörd					
Jag förstod vad som diskuterades					
Jag kunde uttrycka mina åsikter på det sätt jag själv ville					
Jag fick tillräckligt med tid att göra min röst hörd					

MOTTAGARE	★	★★	★★★	★★★★	★★★★★
Jag vet vem som vill höra våra åsikter					
Jag vet varför de vill höra ungdomars åsikter					
De berättade precis vad de skulle försöka göra med våra åsikter					

INFLYTANDE	★	★★	★★★	★★★★	★★★★★
Jag vet var våra åsikter hamnar härnäst					
Jag vet hur vi kommer att få veta vad som händer med våra åsikter					
Jag tror att de åsikter som vi har framfört i dag kommer att tas på allvar					

Finns det något annat som skulle ha hjälpt dig att framföra dina åsikter?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TACK SÅ MYCKET! 😊