

**AIVOLISÄKE-POTILASYHDISTYS SELLA RY:N
VERTAISTUKITAPAAMISEN PALAUTELOMAKE**



Haluamme saada yhdistyksen toimintaa tukevaa palautetta voidaksemme jatkossakin suunnitella ja tehdä jäsenistöämme palvelevaa hyvää toimintaa. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti.

Tapaamisen paikkakunta ja pvm:

1. Mitä mieltä olet tästä vertaistapaamisesta? Mikä sai sinut tulemaan tapaamiseen? Mistä sait tiedon tapaamisesta?

2. Olisitko kaivannut jotain muuta sisältöä; enemmän aikaa tai muuta sellaista? Kuinka tärkeäksi koet vertaistuen ja jäsentapaamiset? Miten usein toivoisit tapaamisia olevan? Minkä sisältöisiä tapaamisia toivoisit järjestettävän? Millaisia asiantuntijaluentoja toivoisit? Onko jotain muuta vertaistuen muotoa jota toivoisit?

3. Oletko tutustunut Aivolisäke-potilasyhdistys Sella ry:n nettisivuihin? Millaista tietoa tai materiaalia mielestäsi tarvittaisiin vielä sivuille? Onko sivuilla jotain korjattavaa?

4. Mitkä asiat yhdistyksessä ovat hyvin tai mihin tahtoisitte parannusta? Toimiiko tiedotus? Miten voisimme saada yhdistykselle lisää näkyvyyttä?

Voit jatkaa vastauksiasi lomakkeen toiselle puolelle