**Bewertung von Teambesprechungen**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Wie hat Ihnen die Behandlung der Themen gefallen?** |
|  | sehr gut  gut  weniger gut  schlecht |
|  | |
|  | |
| **2.** | **Sind Ihnen regelmäßige Teambesprechungen wichtig?** |
|  | ja  nein |
|  |  |
| **3.** | **Was hat Ihnen die Teilnahme gebracht?** |
|  |  |
|  |  |
| **4.** | **Regelmäßige Teambesprechungen sind wichtig.** |
|  | stimme voll zu  stimme teilweise zu  stimme eher nicht zu  stimme gar nicht zu |
|  |  |
| **5.** | **Wie beurteilen Sie das Verhalten in Teambesprechungen?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verhalten** | **+** − |
| Wir gehen respektvoll miteinander um. |  |
| Wir sind bereit, Kompromisse einzugehen. |  |
| Wir wissen, was der/die Einzelne im Team leistet. |  |
| Wir haben alle die gemeinsamen Ziele im Blick. |  |
| Wir ziehen alle gemeinsam an einem Strang. |  |

Vielen Dank!