

Det samlede indtryk

27. Hvad er dit samlede indtryk af dit barns ophold på tilbuddet? Hvorfor gav du det antal stjerner?

Sæt 1 kryds

- ★★★★★ (enestående)
- ★★★★ (godt)
- ★★★ (både godt og dårligt)
- ★★ (dårligt)
- ★ (uacceptabelt)

Ved ikke



28. Hvad mener du har størst betydning for dit barns hverdag på tilbuddet?

Lidt om dit barn (Oplysninger om barn og forældre vil kun blive brugt på overordnet niveau, og børn og forældre vil ikke kunne genkendes i den endelige rapport)

29. Barnets køn? Dreng Pige

31. Hvor længe har dit barn boet i sin nuværende bolig?

30. Barnets fødselsår?

- Under 1 år 3-5 år
- 1-2 år Over 5 år

Lidt om dig selv

32. Dit køn? Mand Kvinde Forældre har svaret i fællesskab

33. Dit fødselsår? (Begge felter benyttes hvis forældre har svaret i fællesskab)

34. Hvor ofte har du kontakt med/besøger du normalt dit barn på tilbuddet?

- Ca. 1 gang om ugen Ca. 1 gang om måneden Mindre end 1 gang om måneden

Tak fordi du besvarede skemaet!

Det bedes returneret senest 15. januar 2010 i den frankerede svarkuvert til Center for Kvalitetsudvikling, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N

Spørgeskema

til forældre til børn og unge med handicap

midt
regionmidtjylland

Kære forælder til et barn på

Danske Regioner har vedtaget at lave en landsdækkende undersøgelse af døgninstitutioner for børn med handicap. Formålet med undersøgelsen er at:

- få viden om forældres oplevelser og vurderinger
- afdække hvor der er behov for forbedringer
- bidrage til løbende kvalitetsudvikling og forbedringer af døgninstitutioner for børn med handicap

Vejledning i at besvare spørgeskemaet

Spørgeskemaet er henvendt til dig som forældre/pårørende. Forældre må gerne besvare spørgeskemaet i fællesskab. Der spørges til din/jeres vurdering af barnets ophold på døgninstitutionen, samt din/jeres kontakt med døgninstitutionen.

I skemaet bedes sat ét kryds ud for hvert spørgsmål. Er der spørgsmål, der ikke passer på dit barns eller din situation, bedes du sætte kryds i "Ved ikke/ej relevant". Ved nogle spørgsmål er der mulighed for at skrive kommentarer. Sådanne uddybninger er meget værdifulde for den enkelte døgninstitution.

Anonymitet

Undersøgelsen gennemføres anonymt, så der skal ikke skrives navn på spørgeskemaet. Det udfyldte skema sendes i den vedlagte svarkuvert til Center for Kvalitetsudvikling, som bearbejder materialet. Spørgeskemaerne opbevares hos Center for Kvalitetsudvikling indtil tre måneder efter de endelige rapporters offentliggørelse. Svar og kommentarer vil fremstå, så ingen personer kan genkendes i de endelige rapporter.

Spørgsmål om undersøgelsen






Spørgsmål om undersøgelsen kan stilles til ledelsen på døgninstitutionen eller til konsulent ved Center for Kvalitetsudvikling, Morten Deleuran Terkildsen, på telefon 8728 4924 eller e-mail Morten.terkildsen@stab.rm.dk.






Undersøgelsesresultaterne

Spørgeskemaerne udsendes til pårørende i december 2009 og bedes returneret til Center for Kvalitetsudvikling senest d. 15. januar 2010. Undersøgelsesresultaterne offentliggøres i sommeren 2010. Til den tid vil rapporter være tilgængelige på alle døgninstitutioner, der har deltaget i undersøgelsen. Rapporterne kan købes hos Danske Regioner, og de vil kunne læses på internetadressen www.regioner.dk samt på de enkelte regioners og døgninstitutioners hjemmesider.

Med venlig hilsen og tak for din medvirken
Bent Hansen, Regionsrådsformand i Region Midtjylland

Undersøgelsen gennemføres i et samarbejde mellem Region Hovedstaden, Region Sjælland, Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland.

Din vurdering af barnets hverdag						
Sæt ét kryds ud for hvert spørgsmål		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Ved ikke/ ej relevant
1.	Er institutionen et trygt sted at være for barnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Viser personalet respekt for barnet som selvstændigt individ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Lytter personalet til barnets ønsker og behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Får barnet hjælp til at vedligeholde og udvikle sine evner og færdigheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Får barnet den støtte til sin personlige hygiejne, som det har behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Er personalet opmærksomt på barnets sundhed? <small>(kost, motion, vægt, medicin, lægebesøg mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Er aktiviteterne på institutionen tilpasset barnets individuelle behov? <small>(f.eks. sport, udflugter, madlavning mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Passer de fysiske rammer til barnets behov? <small>(barnets eget værelse, toilet, bad, fællesarealer, udendørsarealer mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Ser det for dig ud som om personalet bidrager til, at børnene får et godt forhold til hinanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Er personalet omsorgsfuldt og nærværende over for barnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Er personalet gode til at håndtere konflikter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Er der det personale, der er behov for i forhold til dit barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Har du yderligere kommentarer til dit barns ophold på institutionen? _____ _____ _____					

Dine oplevelser som forælder						
Sæt ét kryds ud for hvert spørgsmål		Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Nej, kun i mindre grad	Nej, slet ikke	Ved ikke/ ej relevant
14.	Føler du dig velkommen på institutionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Er der en god atmosfære på institutionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Inddrager personalet dig tilstrækkeligt i dit barns hverdag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Tager personalet selv initiativ til at kontakte dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Interesserer personalet sig for din erfaring og viden som forælder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Får du tilstrækkeligt at vide om barnets trivsel og dagligdag på institutionen? <small>(f.eks. gennem samtaler med personalet, nyhedsbreve, telefonopkald, Bosted systemet mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Får du løbende relevant information om, hvem der er ansat på institutionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Er du tilfreds med de arrangementer på institutionen, hvor du som forælder kan deltage? <small>(f.eks. fester, møder, fødselsdage, udflugter mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Er du tilfreds med samarbejdet med institutionen, når dit barn skal hjem på weekend o.lign.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Er du tilfreds med samarbejdet mellem institutionen og barnets skole eller dagtilbud? <small>(Sæt kryds i ved ikke/ej relevant hvis barnet ikke går i ekstern skole eller dagtilbud)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Er det pædagogiske personale lydhøre over for ris og ros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Er ledelsen lydhør over for ris og ros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Har du yderligere kommentarer til dine oplevelser som forælder? _____ _____ _____					