



Fundacja Dziecko i Rodzina



KRS: 0000554800, 00 – 389 Warszawa, ul. J. Smulikowskiego 4, tel.: 536555608

ILOŚCIOWA I JAKOŚCIOWA ANALIZA

USŁUG ŚWIADCZONYCH NA RZECZ DZIECI I RODZIN

ANKIETA DLA ASYSTENTÓW RODZIN

Szanowni Państwo,

Fundacja Dziecko i Rodzina od marca 2016 roku rozpoczęła realizację projektu „Razem dla Dziecka i Rodziny” dofinansowanego w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich 2016 Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. W ramach projektu, mamy zaszczyt zaprosić Państwa do udziału w badaniach dotyczących zakresu realizacji zadań w oparciu o katalog usług i procedur wynikających z Ustawy o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 roku oraz Ogólnoeuropejskich wytycznych dotyczących przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnej społeczności z listopada 2012 roku. Celem niniejszej ankiety jest analiza jakościowa i ilościowa świadczonych usług oraz zebranie informacji na temat zasobów i potrzeb niezbędnych do realizacji wyznaczonych Ustawowo zadań. W badaniach ankietowych przeprowadzonych przez Fundację wezmą również udział przedstawiciele ośrodków pomocy społecznej, powiatowych centrów pomocy rodzinie, asystenci rodziny, rodziny zastępcze, rodziny biologiczne oraz dzieci umieszczone w pieczy. **Przeprowadzone ankiety i wywiady wraz z ich analizą będą anonimowe.** Zebrane dane posłużą do wypracowania rekomendacji i postulatów, które przedstawione i omówione zostaną podczas konferencji zorganizowanej w październiku 2017 roku.

Za pomoc i udzielenie odpowiedzi na poniżej zawarte pytania serdecznie dziękujemy.

Metryczka:

1. Płeć: KOBIEТА MĘŻCZYŻNA

2. Wiek: 25- 30 lat 30-40 lat
40-50 lat powyżej 50 lat

3. Forma zatrudnienia. Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź:

- Umowa o pracę na czas nieokreślony
- Umowa o pracę na czas określony
- Umowa zlecenia
- Umowa o dzieło
- Inny rodzaj umowy.....

4. Proszę podać staż pracy na stanowisku asystenta rodziny.....



Fundacja Dziecko i Rodzina



KRS: 0000554800, 00 – 389 Warszawa, ul. J. Smulikowskiego 4, tel.: 536555608

I. Pytania ogólne:

1. Proszę podać ilość rodzin, które objęte są Pana/Pani pomocą?

- Ilość rodzin objętych pomocą
- Ilość rodzin objętych monitoringiem.....

2. Na podstawie danych rodzin objętych przez Pana/Panią pomocą proszę określić:

- Ilość rodzin pełnych (w tym rekonstruowanych) objętych usługą
- Ilość rodzin niepełnych objętych usługą
- Ilość rodzin, których dzieci przebywają w pieczy zastępczej.....
- Ilość dzieci przebywających w rodzinach objętych opieką

3. Czy rodziny miały wpływ na wybór asystenta rodziny? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

TAK NIE

Jeśli tak, to w jaki sposób?.....

4. Proszę określić jak często kontaktuje się Pan/Pani z rodzinami? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

- Więcej niż 1 raz w tygodniu,
- 1 raz w tygodniu,
- Raz na dwa tygodnie,
- Rzadziej niż co dwa tygodnie.

5. Proszę podkreślić, które z wymienionych potrzeb najczęściej zgłaszane są przez rodziny:

- Wsparcie w trudnościach opiekuńczo-wychowawczych,
- Wsparcie w trudnościach osobistych,
- Pomoc w zorganizowaniu i zapewnieniu dziecku specjalistycznej pomocy,
- Pomoc w zorganizowaniu czasu wolnego dla dziecka (zajęcia dodatkowe),
- Pomoc w zorganizowaniu spotkania ze specjalistą,
- Pomoc w rozwiązywaniu konfliktów,
- Pomoc w sprawach bieżących (pisma urzędowe, zasiłki, lekarze),
- Pomoc dzieciom w nauce,
- Inne, jakie.....



Fundacja Dziecko i Rodzina



KRS: 0000554800, 00 – 389 Warszawa, ul. J. Smulikowskiego 4, tel.: 536555608

6. Jaka liczba rodzin Pana/ Pani zdaniem powinna być objęta opieką (nie uwzględniając rodzin w monitoringu) aby asystent mógł wypełniać efektywnie swoją rolę? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź:

- Do 5 rodzin
- 5 – 10 rodzin
- 10 - 15 rodzin
- Powyżej 15 rodzin

7. Czy zdarzało się, aby Pan/Pani podejmował działania interwencyjne lub zaradcze w ramach czynności zawodowych? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

TAK NIE

Jeżeli tak, to jakie.....

.....

8. Czy zdarzało się, aby Pan/ Pani podejmował działania kontrolujące względem rodzin, w ramach czynności zawodowych? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

TAK NIE

Jeżeli tak, to jakie.....

.....

II. Pytania dotyczące planu pracy z rodziną:

9. Proszę określić, czy rodziny objęte usługą biorą udział w opracowywaniu planu pracy?

TAK NIE

Jeżeli tak, to czy są to: (proszę zaznaczyć odpowiedź)

- Wszyscy członkowie rodziny,
- Jedna osoba z rodziny.

10. Proszę określić, kto uczestniczy w opracowywaniu planu pomocy rodzinie w przypadku, kiedy dzieci rodziny objętej usługą, umieszczone są w pieczy zastępczej? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

- Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej,
- Rodzina zastępcza,
- Pracownik socjalny,
- Pracownik placówki opiekuńczo-wychowawczej,
- Inni.....



11. Proszę opisać, jakie Pan/Pani widzi trudności w opracowywaniu planu pracy z rodziną?

.....
.....

III. Pytania dotyczące współpracy asystentów rodzin z innymi służbami oraz wsparcia udzielanego asystentom rodzin:

12. Proszę o udzielenie informacji, jak często Pan/Pani bierze udział w szkoleniach/kursach mających na celu podnoszenie kwalifikacji zawodowych? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

- Mniej niż 3 szkolenia w roku,
- 3 – 5 szkoleń w roku,
- Powyżej 5 szkoleń w roku,
- Nie uczestniczę w żadnych szkoleniach.

13. Proszę o podkreślenie obszarów tematycznych szkoleń, w których uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w ciągu ostatniego roku?

- Praca z dziećmi z zaburzeniami zachowania,
- Planowanie pracy z rodziną,
- Praca z dzieckiem z zaburzeniami więzi,
- Rozpoznawanie symptomów przemocy i sposoby interwencji,
- Zagadnienia z zakresu prawa,
- Zagadnienia z zakresu psychologii: (uzależnienia, praca z dzieckiem po traumie, praca z dzieckiem krzywdzonym),
- Współpraca AR z innymi służbami, w tym koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej, pracownikami placówek opiekuńczo-wychowawczych,
- Komunikacja, techniki mediacyjne w pracy z rodziną,
- Podejście skupione na rozwiązaniach,
- Wypalenie zawodowe,
- Inne, jakie

14. Proszę podać tematykę szkoleń, w których chciałby Pan/ chciałyby Pani uczestniczyć?

.....
.....

15. Proszę wymienić z jakich form wsparcia korzysta Pan/Pani:

- Superwizje,
- Konsultacje zespołowe,
- Inne.....



Fundacja Dziecko i Rodzina



KRS: 0000554800, 00 – 389 Warszawa, ul. J. Smulikowskiego 4, tel.: 536555608

16. Proszę wymienić, z jakich form wsparcia chciałby Pan/ chciałyby Pani korzystać?

.....
.....

17. Jak Pan/ Pani ocenia skuteczność wykonywanej przez siebie pracy? W jakim stopniu udzielane przez Pana/Panią formy wsparcia wpływają na poprawę sytuacji i dobre funkcjonowanie rodzin? Proszę o określenie na skali, gdzie 1 oznacza – moja praca jest mało skuteczna, 10 – moja praca jest bardzo skuteczna.

—————→
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....

18. Proszę wybrać, z jakimi osobami/służbami Pan/Pani współpracuje w ramach pracy z rodziną:

- Pracownik socjalny,
- Zawodowy/społeczny kurator sądowy,
- Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej,
- Pedagog szkolny, wychowawca,
- Policja.

19. Proszę opisać na czym polega współpraca z w/w osobami/służbami.

.....
.....
.....

20. Jak ocenia Pan/Pani współpracę z w/w osobami/służbami? Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

- Bardzo dobrze,
- Dobrze,
- Wymaga poprawy,
- Źle.



Fundacja Dziecko i Rodzina



KRS: 0000554800, 00 – 389 Warszawa, ul. J. Smulikowskiego 4, tel.: 536555608

21. Co Pan/Pani chciałby/chciałaby zmienić/poprawić aby współpraca z w/w osobami/służbami była efektywna?

.....

.....

.....

22. Uwagi, komentarze:

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!