**ANKIETA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach ochrony dzieci?  tak/nie |  |
| Czy wiesz, że personel podmiotu jest  zobowiązany do przestrzegania „Zasad bezpiecznych relacji między personelem a dzieckiem”  tak/nie |  |
|  |
|  |
| Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze).  Uzasadnij krótko swoją odpowiedź. |  |
| Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki).  Uzasadnij krótko swoją odpowiedź. |  | |
| Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre).  Uzasadnij krótko swoją odpowiedź. |  | |
| Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka lub innej osoby?  tak/nie |  | |
| Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka?  tak/nie |  | |
| Czy zdarzyło Ci się być świadkiem przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej?  Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś? |  | |
| Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko doświadczyło przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej?  Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś? |  | |
| Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży? |  | |
| Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba. |  | |