

# Standardy ochrony małoletnich

## ankieta dla rodziców i opiekunów

### Drogi Rodzicu/Opiekunie,

Dziękujemy za zapoznanie się ze Standardami Ochrony Małoletnich, które obowiązują w naszym Szpitalu. Prosimy o wypełnienie ankiety, która pomoże nam ocenić, czy standardy są dla Państwa zrozumiałe i czy macie jakieś sugestie dotyczące ich wdrożenia. Wypełnioną ankietę proszę o przekazanie do sekretariatu Szpitala.

1. Czy zapoznał(a) się Pan(i) ze Standardami Ochrony Małoletnich?

Tak

Nie

2. Czy Standardy Ochrony Małoletnich są dla Pana(i) zrozumiałe?

Tak

Częściowo

Nie

3. Jak ocenia Pan(i) jasność i czytelność przedstawionych standardów?

Bardzo jasne i czytelne

Raczej jasne

Średnio jasne

Raczej niejasne

Bardzo niejasne

4. Czy uważa Pan(i), że wdrożone Standardy Ochrony Małoletnich są potrzebne?

Zdecydowanie tak

Raczej tak

Nie mam zdania

Raczej nie

Zdecydowanie nie

5. Czy posiada Pan(i) wystarczającą wiedzę na Karty Interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka?

Tak

Nie

6. Czy uważa Pan(i), że personel Szpitala jest odpowiednio przeszkolony w zakresie ochrony małych dzieci?

Tak

Raczej tak

Nie mam zdania

Raczej nie

Nie

7. Czy uważa Pan(i), że Standardy dotyczące Ochrony Dzieci są dostosowane do specyfiki naszego Szpitala?

Tak

Częściowo

Nie

8. Czy ma Pan(i) jakieś sugestie dotyczące poprawy Standardów Ochrony Małych Dzieci w Naszym Szpitalu?

---

---

---

---

9. Czy chciał(a)by Pan(i) uzyskać więcej informacji lub uczestniczyć w szkoleniach na temat Standardów Ochrony Małych Dzieci?

Tak

Nie

11. Jakie elementy Standardów Ochrony Małych Dzieci są dla Pana(i) najważniejsze?

---

---

---

---

**12.** Czy dostrzega Pan(i) jakiegokolwiek luki lub braki w przedstawionych Standardach? Prosimy o szczegółowe opisanie.

---

---

---

**13.** Czy ma Pan(i) propozycje dotyczące dodatkowych działań, które Szpital mógłby podjąć w celu lepszej ochrony dzieci?

---

---

---

**14.** Jakie działania szkoły w zakresie ochrony dzieci uważa Pan(i) za najbardziej skuteczne?

---

---

---

**15.** Czy ma Pan(i) uwagi lub sugestie dotyczące komunikacji Szpitala z rodzicami na temat ochrony dzieci?

---

---

---

**16.** Czy rozumie Pan(i), jakie działania podejmie Szpital, jeśli podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone w szkole?

Tak

Nie

**17.** Czy wie Pan(i), jakie kroki podejmie Szpital, jeśli podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone w domu?

Tak

Nie

18. Czy jest Pan(i) świadomy(a), jak Szpital będzie postępować, jeśli podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone poza domem ?

Tak

Nie

19. Czy wie Pan(i), kto w Szpitalu jest odpowiedzialny za zgłaszanie przypadków krzywdzenia dzieci odpowiednim organom?

Tak

Nie

20. Czy czuje się Pan(i) poinformowany(a) o procedurach wsparcia psychologicznego dla dziecka w przypadku krzywdzenia?

Tak

Nie

**Jeżeli mają Państwo pytania lub uwagi dotyczące Standardów Ochrony Małoletnich, prosimy o kontakt z Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich w naszym Szpitalu.**