

Bilag 2. Eksempel på værktøj i BBU - Spørgeguide til trivselsmåling på døgninstitutioner

Spørgsmål om din trivsel på X

Vi stiller dig her nogle spørgsmål, som handler om, hvordan du har det på X. Det gør vi, fordi det er vigtigt, at I børn/unge på X bliver set og hørt, og at I har indflydelse på, hvordan vi er sammen på X.

Svarene skal bruges til, at de voksne på X kan få mere viden om, hvordan I børn/unge har det med at bo på X og kan få idéer til, hvordan X kan gøres til et endnu bedre sted at være.

Svarene er anonyme, det vil sige at ingen kommer til at få at vide, hvad netop du har svaret. Alle børn/unge der bor på X, vil svare på spørgsmålene.

Tak for din hjælp.

Trivsel og tryghed

1. Er du glad i din dagligdag?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst.

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Ja, altid | <input type="checkbox"/> |
| Ja, for det meste | <input type="checkbox"/> |
| Ja, nogle gange | <input type="checkbox"/> |
| Nej | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> |

Hvad kunne gøre dig mere glad i din dagligdag?

Skriv på linjerne nedenfor, hvis du har idéer til, hvordan du kunne være gladere i din dagligdag, fx i skolen, ved fritidsaktiviteter, med vennerne.

2. Føler du dig tryk på X?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Ja, altid | <input type="checkbox"/> |
| Ja, for det meste | <input type="checkbox"/> |
| Ind imellem | <input type="checkbox"/> |
| Sjældent | <input type="checkbox"/> |
| Aldrig | <input type="checkbox"/> |

Vil du uddybe?

Skriv på linjerne nedenfor, hvis du har kommentarer om din tryk på X.

3. Føler du dig tryk sammen med de voksne på X?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst.

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Ja, altid | <input type="checkbox"/> |
| Ja, for det meste | <input type="checkbox"/> |
| Ind imellem | <input type="checkbox"/> |
| Sjældent | <input type="checkbox"/> |
| Aldrig | <input type="checkbox"/> |

Hvad gør de voksne, der gør dig tryk, og hvad kunne de gøre anderledes for at gøre dig mere tryk?

Skriv på linjerne nedenfor.

4. Har du et godt forhold til en voksen på X?

Sæt ét kryds i boksen, ud fra det svar, der passer bedst.

Ja

Nej

Hvis ja, hvad gør den voksne, som er godt?

Sæt så mange krydser du vil, ud fra de svar, der passer bedst.

Den voksne er god at tale med

Den voksne hjælper mig med mine problemer

Den voksne lytter til mig og forstår mig

Den voksne hjælper mig med skolen

Den voksne er rar at lave aktiviteter sammen med

Den voksne roser mig for det jeg gør godt

Vil du uddybe, eller er der andre ting den voksne gør godt?

Skriv på linjerne nedenfor.

5. Føler du dig tryk sammen med de andre børn/unge på X?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst.

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Ja, altid | <input type="checkbox"/> |
| Ja, for det meste | <input type="checkbox"/> |
| Ind imellem | <input type="checkbox"/> |
| Sjældent | <input type="checkbox"/> |
| Aldrig | <input type="checkbox"/> |

Vil du uddybe? Hvad kunne fx gøre dig mere tryk sammen med de andre børn/unge?

Skriv på linjerne nedenfor.

6. Føler du dig alene/ensom i hverdagen?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst.

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Ja, altid | <input type="checkbox"/> |
| Ja, for det meste | <input type="checkbox"/> |
| Ind imellem | <input type="checkbox"/> |
| Sjældent | <input type="checkbox"/> |
| Aldrig | <input type="checkbox"/> |

Hvad kunne gøre at du føler dig mindre alene/ensom?

Skriv på linjerne nedenfor.

7. Hvem går du først til, hvis du er ked af det, og har brug for nogen at tale med om det?

Sæt ét kryds ud fra det svar, der passer bedst.

- | | |
|---|--------------------------|
| Unge/venner på X | <input type="checkbox"/> |
| Voksne på X
(fx kontaktpædagog, lærer eller andre) | <input type="checkbox"/> |
| Andre venner (uden for X) | <input type="checkbox"/> |
| Mine forældre | <input type="checkbox"/> |
| Andet familie | <input type="checkbox"/> |
| Andre | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> |
| Jeg er ikke ked af det | <input type="checkbox"/> |

Vil du uddybe?

Skriv på linjerne nedenfor.

Indflydelse og hvordan I bliver lyttet til.

1. Kan du frit sige, hvad du mener til de voksne på X?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst.

- | | |
|-------------|--------------------------|
| Ja, altid | <input type="checkbox"/> |
| Nogle gange | <input type="checkbox"/> |
| Sjældent | <input type="checkbox"/> |
| Aldrig | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> |

Vil du uddybe?

Skriv på linjerne nedenfor.

2. Oplever du, at de voksne på X lytter til dig, og det der er vigtigt for dig?

Sæt ét kryds i boksen ud fra det svar, der passer bedst.

- Ja, altid
- Nogle gange
- Sjældent
- Aldrig
- Ved ikke

Vil du uddybe?

Skriv på linjerne nedenfor.
