

## Anexa 1

### CHESTIONAR

Stimata Doamnă,

Va rugăm să completați acest chestionar anonim. Nu există răspunsuri corecte. Dorim să aflăm părerea dvs. sinceră despre situațiile prezentate mai jos. Rezultatele chestionarului ne va ajuta să înțelegem mai bine nevoile asistenților maternali/ familiilor sociale. Acestea vor servi, de asemenea, ca instrument pentru a crea o evaluare a sprijinului primit în prezent de asistenții maternali/ familiile sociale.

#### 1 . În ce măsură sunteți de acord sau nu de acord cu următoarele afirmații ?

(Vă rugăm să încercuiți un număr de la 1 la 5; 1 = NU sunt deloc de acord, și 5 = Da , sunt complet de acord)

Afirmație	Sigur NU	Nu prea	Nici Da, Nici Nu	Cred că Da	Sigur DA
1. Discuția o dată pe lună cu managerul de caz/ sau alt profesionist poate ajuta un asistent maternal în îngrijirea de zi de zi a copilului .	1	2	3	4	5
2. Pentru a putea îngriji mai bine copilul aflat în plasament e nevoie ca asistentul maternal să fie sprijinit profesional.	1	2	3	4	5
3. Când un asistent maternal întâmpină dificultăți în îngrijirea copilului, e indicat să ceară asistență/ ajutor.	1	2	3	4	5
4. Eu voi cere sprijin imediat atunci când voi avea dificultăți în îngrijirea copilului pe care îl am în plasament.	1	2	3	4	5
5. Cred că relația dintre mine ca asistent maternal și serviciile de protecția copilului este extrem de importantă pentru calitatea îngrijirilor pe care le primește copilul.	1	2	3	4	5
6. Cred că și dacă serviciile sociale pentru protecția copilului sunt interesate de evoluția copilului, asistentul maternal tot va avea grijă de copil și acestuia nu-i va lipsi nimic.	1	2	3	4	5
7. Din obligațiile profesionale morale ale asistentului maternal face parte să-i ajuți pe ceilalți asistenți sociali.	1	2	3	4	5
8. Cred că orice asistent maternal ar trebui să fie în stare să aibă grijă singur de copil și să nu aștepte ajutor de la ceilalți asistenți maternali.	1	2	3	4	5

**2. Care sunt cele mai frecvente dificultăți pe care le aveți dvs în îndeplinirea sarcinilor de asistent maternal? (Vă rugăm să alegeți numere de la 1 la 10, 1 = Nu am probleme cu asta , 10 = asta e foarte greu de făcut):**

- **Îngrijirea de zi cu zi a copilului** (igiena, îngrijirea sănătății, deprinderea de abilități noi, hrănirea, îngrijirea aspectului exterior) ( încercuiți numărul care se potrivește) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- **Comunicarea cu copiii** (schimbul de emoții, sprijinul emoțional pentru copil atunci când ceva i-a fost refuzat sau când este extrem de tensionat sau nervos):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- **Sprijinirea copilului în activitățile educative** - pregătirea temelor, motivația pentru a studia, efortul depus pentru a învăța, participarea regulată la școală, etc.):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- **Sprijinirea copilului atunci când are dificultăți în comunicarea cu alți copii** (copilul are dificultăți în comunicarea cu cei de vârsta lui sau intră des în conflict cu alți copii, are un comportament agresiv uneori, copiii îl evită):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- **Sprijinirea copilului în relația cu părinții biologici** (când este în conflict cu ei sau este dezamăgit de ei sau vorbește urât despre ei):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- **Altele** (vă rugăm să specificați o dificultate ce nu a fost enumerată mai sus):

.....  
.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- **Altele** (vă rugăm să specificați o dificultate ce nu a fost enumerată mai sus):

.....  
.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### 3 . Vă rugăm să răspundeți la următoarele întrebări încercuind răspunsul corect:

- Beneficiați de supervizări regulate? (adică cel puțin o dată pe lună)

DA NU

- Beneficiați de altă formă de sprijin regulat? (cel puțin o dată pe lună)

Vă rugăm să specificați ce formă de sprijin primiți:

.....  
.....

DA NU

**4. Vă rugăm să răspundeți dacă vă simțiți mulțumit cu sprijinul primit ca asistent maternal:**

DA      NU

4.1 . Dacă ați spus da, vă rugăm să precizați ce anume vă mulțumește sau ce ați recomanda să rămână așa cum este:

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

4.2. Dacă ați răspuns NU, vă rugăm să specificați ce doriți să fie diferit în sprijinul pe care îl primiți, ce schimbări trebuie făcute:

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

**5. Vă rugăm să răspundeți la următoarele întrebări generale:**

5.1. Care este vârsta copilului pe care îl aveți în plasament: ..... (ani împliniți)

5.2. De cât timp aveți în grijă copilul: ..... (în ani).

5.3. Ce fel de asistență maternală oferiți (încercuiți varianta corectă):

Voluntariat    /    profesionist (sunteți plătit)    /    faceți parte din familia extinsă a copilului