

Jeugdthermometer GGZ (2005)

versie voor ouders/verzorgers: behandeling kind

Onderstaande gegevens vooraf in te vullen door de instelling!

Naam instelling:

Naam afdeling of eenheid:

Zorgsoort:

- Ambulant kort
- Ambulant lang
- Klinisch kort
- Klinisch lang
- Deeltijd
- Transmuraal
- Anders, namelijk

Respondentnummer:

Datum uitreiking: □□□□□□□□ (dag/maand/jaar)

De waardering van de behandeling van uw kind

In deze vragenlijst wordt u gevraagd uw mening te geven. In veel gevallen wordt u gevraagd of u vindt dat iets voldoende of goed is geweest. Als u het hier mee eens bent, maakt u het rondje 'ja' zwart.. Als u het er niet mee eens bent of niet helemaal, maakt u het rondje 'nee' zwart..

Informatie/inspraak

- | | Ja | nee |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1 Heeft u voldoende informatie gekregen over de behandelingsmogelijkheden voor uw kind in de instelling? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 Heeft u voldoende informatie gekregen over de aanpak van de behandeling van uw kind? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 Heeft u voldoende informatie gekregen over wat u kon verwachten als resultaat van de behandeling van uw kind? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 Kon u meebeslissen over de behandeling die uw kind zou krijgen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 Bent u tijdens de behandeling van uw kind voldoende geïnformeerd over de behandeling? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Hulpverlener kind

De volgende vragen gaan over de hulpverlener van uw kind. Neem hierbij de hulpverlener in gedachten met wie uw kind het meeste contact heeft gehad.

- | | Ja | Nee |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 6 Vond u de hulpverlener van uw kind voldoende deskundig (goed in zijn/haar vak)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 Kon u de hulpverlener van uw kind voldoende vertrouwen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 Toonde de hulpverlener van uw kind voldoende respect voor u? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 Vond u de hulpverlener van uw kind voldoende geïnteresseerd in u en uw mening? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Behandeling kind

Vraag 10, 11 en 12 gaan over het zogeheten behandelplan. Dit is een document waarin staat beschreven wat de hulpvraag van u en uw kind is, welke behandeling uw kind krijgt, welke begeleiding u daarbij krijgt en hoe lang deze hulp zal duren.

- | | Ja | Nee | Weet niet |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 10 Is er een behandelplan gemaakt? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 Heeft u ingestemd met dit behandelplan? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 12 Werd het behandelplan van uw kind naar uw wens uitgevoerd? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 13 Vond u de behandeling van uw kind de juiste aanpak voor de problemen van uw kind? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

- 14 Vindt u dat uw kind door de behandeling voldoende vooruit is gegaan? Ja
○ Nee
○
- 15 Vindt u dat uw kind door de behandeling beter kan omgaan met mensen en situaties, waar het eerder problemen mee had? ○ ○

Rapportcijfer

Op school worden altijd rapportcijfers gegeven, een 9 is zeer goed, een 6 is voldoende en een 1 is zeer slecht.

16 Welk rapportcijfer zou u geven aan de behandeling van uw kind?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17 Moet de instelling volgens u wat veranderen om dit rapportcijfer te verhogen? Ja Nee
○ ○
Zo ja, wat?

.....

.....

.....

.....

.....

19 Heeft u verder nog opmerkingen over de behandeling van uw kind? Ja Nee
○ ○
Zo ja , welke opmerkingen?

.....

.....

.....

.....

.....

20 Zou u een ander aanraden hulp te zoeken bij deze instelling voor zijn/haar kind?
○ ja
○ nee

Achtergrondgegevens

De mogelijkheid bestaat dat de mening van ouders over de jeugd GGZ samenhangt met achtergrondkenmerken. Het zou bijvoorbeeld kunnen zijn dat:

- Moeders anders oordelen dan vaders
- Ouders van verschillende culturele achtergrond in hun oordeel verschillen.

Wilt u daarom onderstaande vragen invullen? Deze gegevens worden uiteraard anoniem verwerkt

1 Wat is uw geboortedatum?

(dag/maand/jaar)

3 Wat is de geboortedatum van uw kind?

(dag/maand/jaar)

2 Wat is uw geslacht?

- vrouw
- man

4 Wat is het geslacht van uw kind?

- meisje
- jongen

5 In welk land is uw kind geboren?

6 In welk land is de (biologische) vader van uw kind geboren?

7 In welk land is de (biologische) moeder van uw kind geboren?

8 Wat is uw burgerlijke staat?

- Gehuwd
- Gescheiden ouder met gedeeld gezag
- Alleenstaande ouder met gezag
- Alleenstaande ouder zonder gezag

9 Wanneer is de behandeling op deze afdeling gestart? ____ - ____ (maand-jaar)

10 Wanneer heeft u deze vragenlijst ingevuld? ____ - ____ (maand-jaar)

11 Deze vragenlijst kan op verschillende momenten in de behandeling worden uitgereikt.

Is er in uw geval sprake van:

- een tussentijdse evaluatie van de behandeling van uw kind
- afsluiting van de behandeling van uw kind

Bedankt voor uw medewerking.