

Bestandsaufnahme und Entwicklungen Familienrat

Fragebogen für Teilnehmende des Familienrats

Liebe Familie, liebe Teilnehmende des Familienrats

Mit vorliegendem Fragebogen nehmen Sie an einer schweizweiten Befragung zur Umsetzung von Familienräten teil. Die Befragung wird von den beiden Fachhochschulen für Soziale Arbeit in Bern und Luzern durchgeführt. Die Teilnahme ist freiwillig. Ihre Angaben werden anonymisiert, das heisst, es weiss niemand, was Sie geantwortet haben. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich an Ihre Koordinationsperson oder das Forschungsteam (Annette Dietrich: annette.dietrich@hslu.ch oder Madlaina Stauffer: madlaina.stauffer@bfh.ch) wenden.

Viele Grüsse

Annette Dietrich & Madlaina Stauffer

Angaben zum Familienrat:

Datum des Familienrats:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mein Geschlecht: Weiblich Männlich

Mein Alter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Stellung in der Familiengruppe/ Beziehung haben Sie / hast du zu diesem Kind/Jugendlichen?

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ich bin die/der ...

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
| <input type="checkbox"/> Bruder | <input type="checkbox"/> Schwester |
| <input type="checkbox"/> Grossvater | <input type="checkbox"/> Grossmutter |
| <input type="checkbox"/> Tante/ <input type="checkbox"/> Onkel | <input type="checkbox"/> Stiefmutter/ <input type="checkbox"/> -vater |
| <input type="checkbox"/> Pflegemutter/ <input type="checkbox"/> -vater | <input type="checkbox"/> Gotte/ <input type="checkbox"/> Götti |
| <input type="checkbox"/> Freund*in der Eltern | <input type="checkbox"/> Freund*in von dem betroffenen Kind/Jugendlichen |
| <input type="checkbox"/> Nachbar*in | <input type="checkbox"/> Bekannte/r der Familie |
| <input type="checkbox"/> Ich bin selbst das betroffene Kind/der betroffene Jugendliche | |
| <input type="checkbox"/> Anderes: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

Einschätzungen zu Ihrem Familienrat

	ja	eher ja	eher nein	nein	trifft nicht zu / weiss nicht
Es waren die richtigen Personen beim Familienrat dabei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es war für mich hilfreich, dass die Teilnehmenden mitgemacht haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die unterschiedlichen Interessen der Teilnehmenden wurden genügend berücksichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Sorgen wurden genügend ernst genommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich konnte meine Ideen für eine gute Lösung mitteilen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin mit dem vereinbarten Lösungsplan einverstanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch den Familienrat hat sich meine Zusammenarbeit mit der auftraggebenden Stelle* verbessert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde von der Koordinationsperson gut auf den Familienrat vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Koordinationsperson hat sich neutral/unparteilich verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Koordinationsperson war fachlich kompetent und motivierend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Familienrat hat geholfen, neue Lösungen zu finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich glaube, dass der Lösungsplan funktioniert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Teilnehmenden haben sich an die Abmachungen im Familienrat gehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Umsetzung des Plans hilft, die Familiensituation zu verbessern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es war hilfreich, dass auch Fachpersonen (z.B. Lehrperson, Beratung Therapeut*in) dabei waren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zufrieden mit dem Ergebnis des Familienrats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich empfehle den Familienrat auch anderen Familien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Auftraggebende Stelle = kjz/KESB

Zusatzfragen

Was hat Ihrer Meinung nach die Situation verbessert?

Hat sich die Situation bereits in der Vorbereitung des Familienrats verbessert?

Ja Nein

Falls ja, wie?

Was ist Ihrer Meinung nach wichtig für einen erfolgreichen Familienrat?

Wünsche und Verbesserungsvorschläge?

Verwendungszweck

Dieser Fragebogen wird ausschliesslich für wissenschaftliche Zwecke verwendet. Ihre Angaben bleiben anonym, Rückschlüsse auf Ihre Person oder Familie können von Aussenstehenden nicht gemacht werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.