

ZAŁĄCZNIK NUMER 8 DO SOM

Podmiot leczniczy: Pure Dental Clinic Monika Maślińska- Brazulewicz

Al. gen. Józefa Hallera 134 lok. 228, 80-416 Gdańsk

email rejestracja@puredentalclinic.pl, telefon + 48 790 800 451

NIP: 5832916999, numer księgi rejestrowej: 000000230853

WZÓR

ANONIMOWA ANKIETA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Ankieta ma na celu zbadanie realizacji Standardów Ochrony Małoletnich (dalej SOM) w Pure Dental Clinic oraz poprawę Standardów. Ankieta jest anonimowa. Proszę o szczerą odpowiedź na poniższe pytania.

Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach ochrony małoletnich?	tak/nie									
Czy wiesz, że personel podmiotu jest zobowiązany do przestrzegania „zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi”	tak/nie									
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami placówki? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	1									10
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników placówki (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	1									10
Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w podmiocie? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	1									10
Czy wiesz, do kogo z Personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje Dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczające granice zachowania ze strony członka Personelu, innego Dziecka, Rodzica Dziecka, lub innej osoby?	tak/nie									
Czy wiesz, do kogo z Personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne Dziecko, Rodzic Dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka?	tak/nie									

<p>Czy zdarzyło Ci się być świadkiem przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
<p>Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko doświadczyło przemocy w placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
<p>Czy w placówce w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p>	
<p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w placówce, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p>	

Gdańsk dnia 15 sierpnia 2024 r.

.....

Podpis Kierownika PDC