

Dine erfaringer med tilbudet barnet ditt får ved BUP-poliklinikken

# Spørsmålene handler om erfaringene dine med tilbudet barnet ditt får ved poliklinikken innen psykisk helsevern for barn og unge.

PasOpp BUP-foresatte 2018

Dine erfaringer er viktige, og alle svar er verdifulle

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Måtte dere vente for å få et tilbud ved****poliklinikken?** |
|  | Nei |
|  | Ja, men ikke lenge |
|  | Ja, ganske lenge |
|  | Ja, altfor lenge |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Blir du møtt med høflighet og respekt av behandlerne?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

##  Behandlerne

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Tar behandlerne dine synspunkter som****foresatt på alvor?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Opplever du at behandlerne forstår din****situasjon som foresatt?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Har behandlerne omtanke og omsorg for****barnet ditt?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Får du nok tid til samtaler og kontakt med****behandlerne?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

1

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Opplever du at behandlerne samarbeider****godt med deg?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

##  Informasjon Samarbeid

|  |  |
| --- | --- |
| **11.** | **Har du innflytelse på valg av****behandlingsopplegg?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **16.** | **Hvilket utbytte har du som foresatt av****tilbudet ved poliklinikken?** |
|  | Ikke noe utbytte |
|  | Lite utbytte |
|  | Endel utbytte |
|  | Stort utbytte |
|  | Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **Får du tilfredsstillende informasjon om****barnets psykiske plager/tilstand?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Opplever du at behandlerne samarbeider****godt om utredning/behandling av barnet?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **Får du tilfredsstillende informasjon om****hvilke behandlingsmuligheter som finnes for barnet ditt?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.** | **Opplever du at poliklinikken samarbeider****godt med andre involverte instanser (f.eks skole, PP-tjeneste, fastlege, barnevern, helsestasjon, barnehage)?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

##  Medbestemmelse

 Utbytte

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** | **Blir du tatt med på råd i valg av****behandlingsopplegg?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.** | **Har du mulighet til å gi tilbakemeldinger****om din opplevelse av behandlingen til behandler?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
| 2 | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **15.** | **Hvilket utbytte har barnet av tilbudet ved****poliklinikken?** |
|  | Ikke noe utbytte |
|  | Lite utbytte |
|  | Endel utbytte |
|  | Stort utbytte |
|  | Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **19.** | **Hvordan fungerer barnet i familien nå****sammenlignet med før behandlingen startet ved poliklinikken?** |
|  | Dårligere |
|  | Omtrent som før |
|  | Litt bedre |
|  | Mye bedre |
|  | Svært mye bedre |
|  | *Ikke relevant / for tidlig å vurdere* |

|  |  |
| --- | --- |
| **25.** | **Har barnets fysiske helse blitt undersøkt****av en lege i forbindelse med tilbudet barnet får på poliklinikken nå?** |
|  | Ja |
|  | Nei |
|  | Vet ikke |
|  | *Ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **17.** | **Hvilket utbytte har barnet av****behandling med medisiner?** |
|  | Ikke noe utbytte |
|  | Lite utbytte |
|  | Endel utbytte |
|  | Stort utbytte |
|  | Svært stort utbytte |
|  | *Vet ikke / ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **22.** | **Har du blitt behandlet nedlatende eller****krenkende ved poliklinikken?** |
|  | Nei, aldri |
|  | Ja, én gang |
|  | Ja, noen ganger |
|  | Ja, mange ganger |

##  Resultater av behandlingen

|  |  |
| --- | --- |
| **18.** | **Hvordan er barnets tilstand nå,****sammenlignet med før behandlingen startet ved poliklinikken?** |
|  | Dårligere |
|  | Omtrent som før |
|  | Litt bedre |
|  | Mye bedre |
|  | Svært mye bedre |
|  | *Ikke relevant / for tidlig å vurdere* |

|  |  |
| --- | --- |
| **23.** | **Hva synes du om antall konsultasjoner****barnet har hatt ved poliklinikken** |
|  | For få |
|  | Passe mange |
|  | For mange |

|  |  |
| --- | --- |
| **24.** | **Får du kontakt med behandlerne utenom****avtalt tid?** |
|  | Ikke i det hele tatt |
|  | I liten grad |
|  | I noen grad |
|  | I stor grad |
|  | I svært stor grad |
|  | *Ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **20.** | **Hvordan fungerer barnet utenfor familien****nå sammenlignet med før behandlingen startet ved poliklinikken (på skole,****i barnehage, blant venner og lignende)?** |
|  | Dårligere |
|  | Omtrent som før |
|  | Litt bedre |
|  | Mye bedre |
|  | Svært mye bedre |
|  | *Ikke relevant / for tidlig å vurdere* |

 Andre spørsmål

|  |  |
| --- | --- |
| **27.** | **Hvis poliklinikken har utviklet en****behandlingsplan for barnet ditt,****har denne blitt fulgt av poliklinikken?** |
|  | Ja |
|  | Nei |
|  | Vet ikke |
|  | *Ikke aktuelt* |

|  |  |
| --- | --- |
| **26.** | **Har poliklinikken utviklet en****behandlingsplan for barnet ditt?** |
|  | Ja |
|  | Nei |
|  | Vet ikke |
|  | *Ikke aktuelt* |

3

|  |  |
| --- | --- |
| **21.** | **Har barnet blitt behandlet nedlatende eller****krenkende ved poliklinikken?** |
|  | Nei, aldri |
|  | Ja, én gang |
|  | Ja, noen ganger |
|  | Ja, mange ganger |

##  Andre spørsmål

|  |  |
| --- | --- |
| **33.** | **Har barnet vært i kontakt med en poliklinikk i psykisk helsevern før denne konsultasjonsperioden?** |
|  | Nei |
|  | Ja, én gang |
|  | Ja, mer enn en gang |

|  |  |
| --- | --- |
| **36.** | **Hva er din alder?** |
|  | Antall år |

|  |  |
| --- | --- |
| **35.** | **Er du mann eller kvinne?** |
|  | Mann |
|  | Kvinne |

|  |  |
| --- | --- |
| **37.** | **Er du gift eller samboende?** |
|  | Ja, gift |
|  | Ja, samboende |
|  | Nei |

##  Bakgrunnsspørsmål

|  |  |
| --- | --- |
| **28.** | **Alt i alt, hvor misfornøyd eller fornøyd er****du med tilbudet barnet har mottatt ved poliklinikken?** |
|  | Svært misfornøyd |
|  | Ganske misfornøyd |
|  | Både/og |
|  | Ganske fornøyd |
|  | Svært fornøyd |

Vi vil gjerne vite litt mer om deg eller dere som har fylt ut spørreskjemaet.

|  |  |
| --- | --- |
| **34.** | **Hvem har fylt ut spørreskjemaet?** |
|  | Mor |
|  | Far |
|  | Begge foreldre |
|  | Andre |

|  |  |
| --- | --- |
| **29.** | **Alt i alt, hvor misfornøyd eller fornøyd er****du med hvordan poliklinikken har møtt deg som foresatt?** |
|  | Svært misfornøyd |
|  | Ganske misfornøyd |
|  | Både/og |
|  | Ganske fornøyd |
|  | Svært fornøyd |

|  |  |
| --- | --- |
| **30.** | **Hvor mange ganger i løpet av de siste tre månedene har dere hatt time ved poliklinikken?** |
|  | Én gang |
|  | 2-5 ganger |
|  | 6-12 ganger |
|  | Mer enn 12 ganger |

|  |  |
| --- | --- |
| **31.** | **I løpet av det siste året, hvor mange gan-****ger har du vært med barnet inn på hele/ deler av konsultasjonen?** |
|  | Én gang |
|  | 2-5 ganger |
|  | 6-12 ganger |
|  | Mer enn 12 ganger |

|  |  |
| --- | --- |
| **38.** | **Hva er din høyeste fullførte utdanning?** |
|  | Grunnskole |
|  | Videregående |
|  | Høyskole/universitet (0-4 år) |
|  | Høyskole/universitet (4 år eller mer) |

|  |  |
| --- | --- |
| **32.** | **Hvor god eller dårlig kjennskap har du til****det tilbudet barnet får ved poliklinikken?** |
|  | Svært dårlig |
|  | Ganske dårlig |
|  | Både/og |
|  | Ganske god |
|  | Svært god |

|  |  |
| --- | --- |
| **39.** | **Hvor er du født?** |
|  | I Norge |
|  | I Asia (inkludert Tyrkia), Afrika eller Sør-Amerika |
|  | I Øst-Europa (alle land uansett EU-medlemsskap) |
|  | I Norden (utenom Norge), Vest-Europa, Nord-Amerika, Oseania |


##  Her kan du skrive mer om dine erfaringer fra poliklinikken, eller kommentarer til spørreskjemaet:

**Sett et kryss her** dersom poliklinikken kan bruke dine kommentarer i sitt arbeid for å bli bedre. Ikke skriv navn, fødselsnummer eller annen personidentifiserende informasjon. Det du skriver vil bli behandlet strengt fortrolig og sikkert, og vil ikke bli brukt mot dere i framtidig behandling.

## Takk for din deltakelse!