

# Trapez e.V.

## Verein für freie Jugendhilfe

Lange Straße 53

31618 Liebenau

Tel:05023/98865-80/81

Fax:05023/98865-82

[info@trapez-jugendhilfe.de](mailto:info@trapez-jugendhilfe.de)

[www.trapez-jugendhilfe.de](http://www.trapez-jugendhilfe.de)

## **Auswertung und Zufriedenheit aus Sicht der Eltern nach der Beendigung der SPFH und EB**

### **1. Welche Hilfe haben Sie erhalten?**

§ 30 KJHG Erziehungsbeistand     § 31 KJHG Sozialpädagogische Familienhilfe

### **2. Haben Sie die Unterstützung des Jugendamtes zum ersten Mal in Anspruch genommen?**

ja             nein

### **3. Wie oder durch wen haben Sie von der Hilfe erfahren?**

Freunde,/Bekannte/Nachbarn

Schule

Schulpsychologische Beratungsstelle

Gerichtliche Empfehlung

Erziehungs- und Familienberatungsstelle

andere Institutionen

Mitarbeiter des Jugendamtes

**4. Aus welchem Grund haben Sie Hilfe in Anspruch genommen?**

Erziehungsschwierigkeiten

Entwicklungsauffälligkeiten des Kindes

Trennung/Scheidung d. Eltern

Beziehungsprobleme zwischen den Eltern/Partnern

Wohnungsprobleme

Arbeitslosigkeit der Eltern/eines Elternteils

Schul-/Ausbildungsprobleme

finanzielle Sorgen/Probleme

Gewalt in der Familie

Krankheit oder Behinderung eines Familienmitglieds

Gewalt in der Familie

psychische/seelische Probleme eines Familienmitglieds

Sexueller Missbrauch in der Familie

Suchtprobleme des Kindes

Sonstiges

**5. Wie lange haben Sie die Hilfe zur Erziehung in Anspruch genommen?**

bis 1 Jahr                       bis 2 Jahre                       länger

**6. Wie beurteilen Sie diese Zusammenarbeit mit Ihren Ansprechpartnern im Trapez e.V.?**

**6.1 Ich wurde ernst genommen**

stimme voll zu     Stimme zu     bin Unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

**6.2 Ich habe mich verstanden gefühlt**

stimme voll zu     Stimme zu     bin Unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

**6.3 Ich wurde an der Zielfestlegung der Hilfe beteiligt**

stimme voll zu     Stimme zu     bin unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

**6.4 Ich wurde ausreichend über die Art der Hilfe informiert**

stimme voll zu     Stimme zu     bin unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

**7. Waren die Auswertungsgespräche hilfreich?**

ja                                       nein

**8. Wie beurteilen Sie die Zusammenarbeit mit Ihrem Familienhelfer?**

**8.1 Wir haben uns gemeinsam über die Ausgestaltung der Hilfeleistung verständigt**

stimme voll zu     Stimme zu     bin Unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

### **8.2 Ich fühle mich durch den Familienhelfer unterstützt**

stimme voll zu     Stimme zu     bin Unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

### **8.3 Der Familienhelfer hat Vereinbarungen zuverlässig eingehalten**

stimme voll zu     Stimme zu     bin unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

### **9. Die vereinbarten Ziele wurden erreicht**

stimme voll zu     Stimme zu     bin Unentschieden     stimme nicht zu

stimme überhaupt nicht zu

### **10. Hat sich durch die Hilfe etwas positiv in Ihrer Familie verändert?**

ja                                       nein                                       ein wenig

### **11. Glauben Sie, die positive Entwicklung hält nach Beendigung der Hilfe an?**

ja                       nein                       schwer einzuschätzen                       weiß nicht

### **12. Glauben Sie, sie benötigen erneut pädagogische Unterstützung für Ihre Familie?**

ja                       nein                       vielleicht                       weiß nicht

### **13. Erhalten Sie weitere Jugendhilfemaßnahmen?**

nein                                       ja

### **14. Sind Sie zufrieden mit dem Abschluss der SPFH und der EB?**

trifft zu     trifft eher zu     trifft eher nicht zu     trifft nicht zu

**15. Sind Sie zufrieden mit unserer Begleitung und Unterstützung bei Erziehungs-fragen?**

zufrieden     eher zufrieden     eher nicht zufrieden     unzufrieden

**16. Sind Sie zufrieden mit unseren Anregungen und Anleitungen für den alltäglichen Umgang mit ihrem Kind?**

zufrieden     eher zufrieden     eher unzufrieden     unzufrieden

**17. Durch die Hilfe hat sich miteinander in der Familie spürbar gebessert?**

Ja     eher ja     eher nein     nein     das war nicht das Problem

**18. Fanden die Angebote der Trapez e.V. regelmäßig statt?**

Trifft zu     trifft eher zu     trifft eher nicht zu     trifft nicht zu

**19. Bei Beschwerden und Konflikten haben die Mitarbeiter Lösungen gefunden?**

Ja     eher ja     eher nein     nein

**20. Unzufriedenheit oder Bedenken konnten wir offen ansprechen**

trifft zu     trifft eher zu     trifft eher nicht zu     trifft nicht zu

**21. Sind Sie zufrieden mit unseren Angeboten und Hilfen?**

zufrieden     eher zufrieden     eher unzufrieden     unzufrieden

**22. Glauben Sie, dass die positive Entwicklung nach Beendigung der Hilfe anhält?**

ja     nein     weiß nicht

**23. Würden Sie uns in einer ähnlichen Situation wieder aufsuchen?**

ja     nein     weiß nicht

**24. Würden Sie uns weiterempfehlen?**

ja     nein     weiß nicht