



Tyck till om ditt barns verksamhet

Du besvarar följande påståenden om ditt barns verksamhet genom att kryssa i en av de sex rutorna efter påståendet, där 1 står för Instämmer inte alls och 5 Instämmer helt samt Vet ej om du inte har kunskap om frågan.

Kryssa så här ☑, inte så här ☒. Om du kryssat fel, fyll hela rutan ■ och kryssa i nya rutan ☑






SAMMANFATTANDE OMDÖME

	Instämmer inte alls	2	3	4	Instämmer helt	Vet ej
1 Jag är som helhet nöjd med verksamheten mitt barn deltar i.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Jag upplever att verksamheten i sin helhet är trygg och säker för mitt barn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Jag kan rekommendera mitt barns verksamhet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>






UTVECKLING OCH LÄRANDE

	Instämmer inte alls	2	3	4	Instämmer helt	Vet ej
4 Jag upplever att den pedagogiska miljön (material och dess tillgänglighet) i mitt barns verksamhet uppmuntrar till lek, utveckling och lärande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Jag upplever att mitt barn uppmuntras till att utveckla sin förmåga att skapa och uttrycka sig i olika former (lek, bild, rörelse, sång och musik, dans och drama).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Jag upplever att verksamheten ger mitt barn möjlighet att ta del av och möta olika sorters kulturutbud (genom att ta emot eller besöka teater, musik, dans, samarbetar med bibliotek eller besöker museer och liknande).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Jag upplever att mitt barns nyfikenhet och lust att lära uppmuntras.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Jag upplever att mitt barn använder digitala verktyg/hjälpmiddel i sitt lärande. ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NORMER OCH VÄRDEN

	Instämmer inte alls 	2 	3 	4 	Instämmer helt 	Vet ej
9 Jag upplever att mitt barn känner sig tryggt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Jag upplever att mitt barn uppmuntras till att utveckla sina sociala förmågor (utveckla sin empati, initiativförmåga, ansvarskänsla, tolerans, och omtanke inför andra).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Jag upplever att mitt barn bemöts på ett respektfullt sätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Jag upplever att barnen i verksamheten ges lika möjligheter att utvecklas oberoende av kön, etnisk tillhörighet, religion eller funktionsnedsättning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Upplever du att ditt barn har diskriminerats i verksamheten? Med diskriminerad betyder att ditt barn har blivit missgynnad på något sätt av personal utifrån någon av de sju diskrimineringsgrunderna, kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder.						
	<input type="checkbox"/> Ja					
	<input type="checkbox"/> Nej -> gå till fråga 16					
	<input type="checkbox"/> Vet ej/Vill ej svara -> gå till fråga 16					
14 Vilken av följande sju diskrimineringsgrunder var orsaken till att du upplevde att ditt barn har diskriminerats i verksamheten?						
	<input type="checkbox"/> Kön					
	<input type="checkbox"/> Könsöverskridande identitet eller uttryck					
	<input type="checkbox"/> Etnisk tillhörighet					
	<input type="checkbox"/> Religion eller trosuppfattning					
	<input type="checkbox"/> Funktionsnedsättning					
	<input type="checkbox"/> Sexuell läggning					
	<input type="checkbox"/> Ålder					
	<input type="checkbox"/> Vill ej uppge/Vet ej					
15 Har du tagit upp händelsen med personalen?						
	<input type="checkbox"/> Ja					
	<input type="checkbox"/> Nej					
	<input type="checkbox"/> Vet ej/Vill ej svara					

SAMVERKAN MED HEMMET

	Instämmer inte alls 	2 	3 	4 	Instämmer helt 	Vet ej
16 Jag har möjlighet till delaktighet och inflytande i verksamheten (till exempel genom utvecklingssamtal, föräldramöten och andra forum).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Jag känner mig välkommen att ställa frågor och framföra synpunkter på verksamheten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Jag har fått information om verksamhetens mål och arbetssätt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Jag upplever att jag blir bemött på ett respektfullt sätt av personalen i verksamheten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Jag upplever att jag på ett enkelt sätt kan kommunicera digitalt med mitt barns verksamhet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21 Har du som vårdnadshavare blivit diskriminerad i kontakt med verksamheten? Med diskriminerad betyder att du har blivit missgynnad på något sätt av personal utifrån någon av de sju diskrimineringsgrunderna, kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder.

- Ja
 Nej -> gå till fråga 24
 Vet ej/Vill ej svara -> gå till fråga 24

22 Vilken av följande sju diskrimineringsgrunder var orsaken till att du upplevde dig diskriminerad i kontakt med verksamheten?

- Kön
 Könsöverskridande identitet eller uttryck
 Etnisk tillhörighet
 Religion eller trosuppfattning
 Funktionsnedsättning
 Sexuell läggning
 Ålder
 Vill ej uppge/Vet ej

23 Har du tagit upp händelsen med personalen?

- Ja
 Nej
 Vet ej/Vill ej svara

KOST, RÖRELSE OCH HÄLSA

	Instämmer inte alls	2	3	4	Instämmer helt	Vet ej
24 Jag är nöjd med informationen jag får om maten som serveras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Jag upplever att mitt barns serveras en varierad och näringsrik mat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Jag upplever att mitt barn uppmuntras till fysiska aktiviteter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>