



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## VSTUPNÍ EVALUAČNÍ ZPRÁVA

**PROJEKT** - PROSIM - Pro Rodinu Otevřený Systém Inovativních Metod

**Registrační číslo projektu:** CZ.03.02.02/00/22\_027/0001254

**Identifikace žádosti (HASH):** 04gcyK

**Realizátor:** EUROTOPIA.CZ, o.p.s.

**Realizace projektu:** 1.11.2023 – 30.9.2026



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## Obsah VEZ

1. Úvod – anotace projektu .....	3
2. Stručný popis projektu.....	3
3. Design evaluace .....	4
4. Metodologie evaluace .....	9
5. Harmonogram realizace evaluace .....	16
6. Nástroje sběru dat ve finální podobě .....	17

Toto dílo, *Vstupní evaluační zpráva, projekt PROSÍM – Pro Rodinu Otevřený systém Inovativním Metod*, je licencováno pod licencí Creative Commons CC BY 4.0. Licenční podmínky navštivte na adrese [CC BY 4.0 Právní ujednání | Uveďte původ 4.0 Mezinárodní | Creative Commons](#).



## 1. ÚVOD

### ANOTACE PROJEKTU

Projekt je zaměřen na trauma respektující přístup a přenesení terapeutických postupů přímo do přirozeného prostředí klientů - dětí a jejich rodin s traumatem, v krizi, ohrožených sociálním vyloučením, na Opavsku, Bruntálsku a Jesenicku. Projektem zacílíme na proškolení odborníků a lektorů, sdílení zkušeností a dobré praxe v rámci platformy spolupráce, specifika dobrovolnictví při práci s rodinami a evaluaci zaváděných inovací. Výstupem projektu je metodika zaměřená na zaváděné inovace.

## 2. STRUČNÝ POPIS PROJEKTU

Cílem projektu je zavádění trauma respektujícího přístupu v sociálních službách a sociální práci a přenesení terapeutických postupů přímo do přirozeného prostředí klientů, tedy dětí a jejich rodin s traumatem, v krizi či obdobné náročné situaci. Do spolupráce zapojíme dobrovolníky a vzděláme v potřebném rozsahu pracovníky. Trauma respektující přístup bychom rovněž rádi rozšířili do škol a další odborné veřejnosti a v rámci platformy spolupráce na místní úrovni.

V rámci realizace KA1 (klíčové aktivity) zajistíme proškolení - odborníků a lektorů v této oblasti terapeutického rodičovství (dále TR) a trauma respektujícího přístupu (dále TRP). Tímto zajistíme potřebnou úroveň znalostí a dovedností pro práci s cílovou skupinou klientů.

KA2 je zaměřena na realizaci pilotního ověření TR/TRP v přímé práci s rodinami v náhradní rodinné péči (dále NRP), pěstouny, rodinami s traumatizovaným dítětem, v krizi či náročné situaci. Dále se zaměříme na zpracování metodických postupů, zachycující specifika práce s biologickými rodinami dětí v NRP. Výstupem bude zpracovaná metodika spolupráce sociálně aktivizační služby (dále SAS) a NRP, publikovaná na webu. Hlavní část této aktivity je věnována přímé s rodinami, zahrnující návazné techniky pro práci s dětmi (např. techniky arteterapie, motivační rozhovory, krizová intervence, skupiny pro matky s dětmi s traumatem apod.).

KA3 je zacílena na sdílení zkušeností a dobré praxe v rámci platformy spolupráce, a to se specifickým zapojením subjektů jako jsou OSPODY, školy a další aktéři. Dojde k provázání těchto procesů spolupráce NRP se sociálně aktivizačními službami (dále SAS), zapojení osob opouštějících NRP do pokračování spolupráce a k předávání dobré praxe a zkušenosti s TRP prostřednictvím peer konzultantů. V rámci platformy dojde k prohlubování spolupráce zaměřené na řešení situace dětí s traumatem, k setkávání odborníků, zabývajících se TRP, sdílení zkušeností práce s dětmi a dobré praxe, k rozšíření osvětové činnosti pro odbornou veřejnost a zapojení mladých dospělých (s žitou zkušeností s TRP) opouštějící NRP/pěstounskou péči (dále PP) do diskusí. Pracovníkům bude poskytnuta potřebná supervize a bude zajištěna podpora pro spolupracující aktéry, setkávající se v praxi s dětmi v náročné situaci, krizi či s prožitým traumatem.

Při realizaci KA4 dojde k formulování specifík dobrovolnictví při práci s touto problematikou a cílové skupiny (dále CS) klientů a zajištění tvorby (interní) metodické podpory dobrovolníků proškolených pro práci s klienty. Realizací této aktivity dojde k zavedení programu (specifického postupu) pro využití dobrovolnictví v organizaci, pracující s ohroženými dětmi a jejich rodinami. Zaměříme se na postupy při výběru a přijímání dobrovolníků, zaškolení a jejich podporu, vytvoření pravidel dobrovolnické práce v organizaci a zpracování metodických postupů pro řešení situací, do kterých se dobrovolníci při práci s klienty dostávají. K řešení etických dilemat zpracujeme etický kodex, využitelný v organizaci realizující služby (zejména sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, odborné poradenství, náhradní rodinnou péči, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež).

Poslední aktivita KA5 je věnována evaluaci zaváděných inovací, včetně zajištění spolupráce na tvorbě výstupů projektu. Evaluace v projektu je rozdělena na vstupní a závěrečná a bude zahrnovat zpětnou vazbu od pracovníků, dobrovolníků, klientů a peerů na zaváděné inovace.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



V rámci TR/TRP (konceptu vycházejícího od K. Goldinga a D. Hughese) je využíván při práci s klienty léčivý přístup označovaný termínem PACE. Tento je základem terapeutického rodičovství. Nikde jinde není naléhavěji potřeba tohoto léčebného procesu, než při výchově dětí, které prožily trauma, byly zanedbávány, týrány či zneužívány, opuštěny, či prožily ztrátu své biologické rodiny, blízké osoby či zažily jinou velmi náročnou, krizovou situaci s dopadem na jejich prožívání blízkých bezpečných vztahů. S využitím hravosti (Playfulness), přijetí (Acceptance), zvědavosti (Curiosity) a empatie (Empathy) vzájemný vztah rodičů a dítěte poroste a bude vzkvétat ve prospěch duševního zdraví a emoční pohody všech zúčastněných. Naším záměrem je, nepojímat tento přístup pouze jako koncept nebo výchovný přístup ale i způsob, jak se chovat k lidem obecně. Na základě zpětné vazby respondentů získáme podklady pro vyhodnocení vlivu TR/TRP. Za tímto účelem (zjištění zpětné vazby na zavádění TR/TRP do praxe od cílové skupiny klientů, pracovníků a dobrovolníků) jsou zpracovány zvolené evaluační nástroje.

### 3. DESIGN EVALUACE

#### AKTÉŘI EVALUACE

EVALUACE je v projektu realizována jako samostatná klíčová aktivita. Evaluaci provádí kvalifikovaný evaluátor Mgr. Eva Dobrušová na základě zpracovaného prvního evaluačního plánu. Evaluátor má v gesci zajištění **kvalitní komunikace mezi realizačním týmem a koordinací sběru dat pro provedení vyhodnocení. Za tímto účelem bude v projektu co 2 měsíce probíhat online porada a bude zajištěn postup dle evaluačního plánu (designu) – VEZ** - hlavního strategického materiálu pro vyhodnocení, na základě něhož na konci projektu proběhne adekvátně zhodnocení průběhu realizovaného projektu. **Evaluace bude probíhat přiměřeně náležitostem projektu a s ohledem na cílové skupiny klientů.**

Aktéři evaluace zahrnují tyto osoby - evaluátor – Mgr. Eva Dobrušová, ve spolupráci s klíčovými pracovníky jednotlivých poboček pro práci s CS klientů a manažerem projektu Ing. Pavlínou Winklerovou a odborné konzultanty pro zpracování dotazníků a škál – Mgr. Petrou Večerkovou a Mgr. Janou Kašpárkovou.

#### ODBORNÁ PODPORA

Na tvorbě vlastních škál, které využíváme k získávání zpětné vazby od klientů CS, se podíleli **odborníci** s rozsáhlými zkušenostmi v této oblasti – Mgr. Petra Večerková a Mgr. Jana Kašpárková. V průběhu realizace projektu budou garantovat odbornou podporu při práci s evaluačními nástroji.

##### Mgr. Petra Večerková

Původní profesí speciální pedagožka a rodinná terapeutka. Vzdělání na vysokých školách provázala s uceleným vzděláním v psychoterapii, které absolvovala v ČR a u zahraničních institutů. Společná práce s rodinami ji provází dosud, terapii, poradenství a další odborné pomoci rodinám se věnuje již od studií. Spoluzakládala Asistenční, mediační a terapeutická centra pro rodiny, které se rozvádí a rozchází. Zabývá se rozvojem traumaterapeutické podpory u dětí. Dvacet let vedla programy prevence sociálně patologických jevů na školách. V současnosti se kromě přímé terapeutické práce s rodinami a dětmi věnuje lektorské a supervizní činnosti, přednáší na vysoké škole, zabývá se problematikou náhradní rodinné péče a prací s oběťmi a pachateli trestných činů. Od roku 1999 vede neziskovou organizaci EUROTOPIA.CZ, o.p.s. Dále působí v týmu **Terapeutické linky Sluchátko**, která poskytuje terapeutickou podporu po telefonu. Společně s Evou Barešovou a Naďou Feketovou, se kterými ji spojuje životní filozofie a terapeutický přístup americké rodinné terapeutky Virginie Satirové (1916-1988), nabízí zážitkové semináře na podporu zdravého párového vztahu a rodinné tábory (**family campy**) pro celé rodiny. Je sebezkušenostním lektorem **psychoterapeutického výcviku TRASA 21 – Transformační systemická terapie V. Satirové**, certifikovaným terapeutem **práce s pískovištěm Sand Tray** (Neuroscience and Satir in the Sand Tray), dále je terapeutem **DDP** (Dyadic Developmental



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Practice, psychotherapy and parenting – level I. a II.), terapeutem **EMDR** (Eye Movement Desensitisation and reprocessing), působí jako externí vysokoškolský pedagog na Slezské a Ostravské univerzitě. Od roku 2000 kontinuálně přednáší a lektoruje pro školy, NNO a města na téma práce s dětmi a s celým rodinným systémem. Od roku 2012 poskytují supervize jednotlivcům i týmům a skupinám. Je členem České asociace pro psychoterapii, členem SOFT – národní střešní organizace rodinných a systemických terapeutů, pracují pod supervizí Madeleine De Little B. Ed., M.Sc. z Kanady, PhDr. Jany Kovařovicové a MUDr. Alexandry Beránkové.

### **Mgr. Jana Kašpárková**

Dětská psycholožka a rodinná terapeutka. V minulosti vedla Asociaci psychologů pedagogicko-psychologických poraden, vystudovala jednooborovou psychologii, kterou dále provázala s uceleným vzděláním v psychoterapii, které absolvovala v ČR a u zahraničních institutů. Výcvik v systemické rodinné terapii ukončila v roce 2008 v Brně. Společná práce s rodinami ji provází dosud, terapii, poradenství a další odborné pomoci rodinám se věnuje již od studií. Aktuálně pracuje jako psycholog a psychoterapeut v PN Opava na oddělení pro ženy s vážným duševním onemocněním. Má dlouholeté zkušenosti s prací s dětmi. V organizaci EUROTOPIA.CZ, o.p.s. se od roku 2012 věnuje rodinám v situaci rozvodu nebo rozchodu, pozornost věnuje především dopadu konfliktu rodičů na prožívání dětí. V současné době se připravuje na atestační zkoušky z klinické psychologie.

## **EVALUAČNÍ PLÁN PROJEKTU**

Evaluace vychází ze stanoveného Evaluačního plánu projektu. Evaluační plán je sestaven ve spolupráci všech výše zmíněných zainteresovaných aktérů evaluace.

V prvním monitorovacím období projektu proběhlo nastavení finální verze Vstupní evaluační zprávy – VEZ. Tato je předkládána, po předchozích konzultacích a schválení k 1. monitorovací zprávě (zpětná vazba do konce března 2024, finální podoba VEZ do konce dubna 2024).

Průběžná součinnost s oddělením evaluací a revize změn v projektu bude probíhat dle vyhodnocení zprávami (monitorovací období 6 měsíců).

Závěrečná evaluační zpráva a prezentace výstupů projektu proběhne před závěrečnou monitorovací zprávou. VEZ je povinným výstupem projektu, vykazovaným v indikátoru 805 000.

---

### **HLAVNÍ CÍL EVALUACE projektu:**

Cílem evaluace je zjistit zpětnou vazbu na zavedenou inovaci – trauma-respektující přístup (TRP) a terapeutické rodičovství (TR) – do poskytovaných sociálních služeb a sociální práce v organizaci EUROTOPIA.CZ, o.p.s.

Evaluace bude probíhat v průběhu celého projektu a zpětná vazba bude realizována formou polostrukturovaných rozhovorů, dotazníků a škál bude získávána od cílové skupiny klientů (rodin s dětmi s traumatem, v krizi, jiné náročné situaci, která poznamenává prožívání bezpečí a navazování vztahů) a dále od pracovníků a dobrovolníků, zapojených do projektu.



#### TYP EVALUACE:

- Formativní (procesní) evaluace** – se bude týkat ověření, zda realizace projektu v praxi odpovídá původnímu předpokladu a plánu (pozn. evaluátora – takto to bylo uvedeno v žádosti projektu – původně evaluace **pouze formativní**).
- Sumativní (výsledková, dopadová) evaluace** – se bude týkat ověření, zda díky intervenci (TR/TRP) realizované v rámci projektu bylo dosaženo zamýšlených výsledků/dopadů u cílové skupiny klientů.
- Oba typy – v rámci evaluace bude realizován jak typ formativní tak i sumativní evaluace (pozn. sumativní evaluace se týká po konzultacích s oddělením evaluací a jejich doporučení práce s cílovou skupinou klientů – bude vyhodnocena v závěrečné fázi realizace projektu.**

#### HLAVNÍ EVALUAČNÍ OTÁZKY:

Otázka č. 1:	Jaký dopad má zavádění TR a TRP na cílovou skupinu? (tzn. zjištění úrovně wellbeingu v rodinách (1.1), zpětné vazby poskytnuté od peer konzultantů v rámci platformy spolupráce (1.2), vnímání přínosů TRP ze dvou úrovní z pohledu rodiče, co to přináší jemu a z pohledu rodiče, co to přináší pro dítě (1.3).
Otázka č. 2:	Jaký dopad má zavádění TRP do praxe na pracovníky (tzn. jestli pracovníci vnímají posun u klientů (2.1) a jak by definovali přínosy TRP ve své praxi (2.2)
Otázka č. 3:	Jaký dopad má zavádění TRP na dobrovolníky? (tzn. v čem vnímají prospěšnost TR (3.1) a TRP (3.2)
Otázka č. 4:	V čem /jaké vnímají pracovníci změny po zavedení metodické podpory (4.1), oproti období, když metodiku TPR neměli a nevyužívali (4.2)?

#### VÝZKUMNÉ METODY, RESP. METODY SBĚRU DAT:

	Výzkumná metoda / Metoda sběru dat	Zdroje dat / Respondenti	Evaluační otázka(y), k níž jsou metoda a zdroj dat relevantní
1.	Polostrukturované rozhovory	Klienti CS, pracovníci, dobrovolníci	1., 2., 3., 4.
2.	Dotazníky	Klienti CS, pracovníci, dobrovolníci	1., 2., 3., 4.
3.	Rozvojové škály	Klienti CS	1. (zjišťování míry spokojenosti a efektivity zaváděného TRP)

**EVALUAČNÍ OTÁZKY** vychází ze stanoveného cíle evaluace a jsou zaměřené na jednotlivé skupiny respondentů. U dané otázky uvádíme, kterými zvolenými nástroji na tyto otázky budeme zjišťovat odpovědi.

### 1. Jaký dopad má zavádění TR a TRP na cílovou skupinu?

ROZVOJOVÉ ŠKÁLY využijeme k hodnocení zpětné vazby klientů (zaměřené na wellbeing, přínos TRP rodič (pro sebe), rodič (pro dítě) – tato zpětná vazba od klientů bude získaná na základě námi zpracovaných vlastních vypracovaných ŠKÁL. Základní informace o rodinách získáme prostřednictvím



Spolufinancováno  
Evropskou unií



DOTAZNÍKŮ RODINNÉHO ZÁZEMÍ. Polostrukturované ROZHOVORY A DOTAZNÍKY využijeme k získání zpětné vazby od peerů – peer konzultantů podporujících rodiny. Konkrétní znění – viz kap. 6 - Nástroje sběru dat.

### *1.1 zpětná vazba na zjištění úrovně wellbeingu v rodinách -*

WELLBEING bude zjišťován prostřednictvím zvolené škály – primárně na základě vyhodnocení pomocí nástrojů - ŠKÁLA STRESOVÉ ODOLNOSTI a ŠKÁLA PROBLÉMOVÉHO CHOVÁNÍ U DĚTÍ. Světová zdravotnická organizace (WHO) wellbeing definuje jako „Stav životní pohody, v níž každý jedinec realizuje svůj vlastní potenciál, dokáže se vyrovnat s běžnými stresy života, dovede pracovat produktivně a užitečně a je schopen přispět k rozvoji své komunity.“ Za tímto účelem jsme sestavili škály. Škála stresové odolnosti je zaměřena na zjištění využívání vlastního potenciálu klientů a jimi definovanou stresovou odolnost. Zpětnou vazbu na tuto oblast získáme rovněž prostřednictvím těchto nástrojů - ŠKÁLA PROBLÉMOVÉHO CHOVÁNÍ U DĚTÍ a ŠKÁLA RODIČOVSKÝCH KOMPETENCÍ VČETNĚ KOMUNIKACE A INTERAKCE V RODINĚ. Tyto námi vypracované škály jsou zaměřeny na zjištění celkové úrovně wellbeingu v rodinách, a to ve vztahu k dětem – podrobněji viz dále kapitola ROZVOJOVÉ ŠKÁLY.

### *1.2 zpětná vazba poskytnutá od peer konzultantů (v rámci platformy spolupráce) -*

Za účelem získání zpětné vazby peer konzultantů využijeme ROZHOVORY a DOTAZNÍKY – obsahující základní otázky (informační) a otevřené otázky (viz kap. 6 Nástroje sběru dat). Otevřené otázky pro peery jsou zaměřené motivaci pro zapojení do projektu, očekávání, přínos, zkušenosti a zdroje, využívané pro práci s rodinami. Naším záměrem je pokládat otázky, které budou sloužit k hlubšímu porozumění, jakým způsobem se klienti vyvíjejí a jaký je celkový vliv zavádění Trauma Respektujícího Přístupu na cílovou skupinu prostřednictvím peer konzultací (poskytovaných peer konzultanty v rámci realizace platformy spolupráce). Tyto nástroje jsme zvolili za účelem zjišťování dopadu zavádění Terapeutického rodičovství (TR) a Trauma Respektujícího Přístupu (TRP) na cílovou skupinu prostřednictvím peer konzultací. Zaměřujeme na jejich vnímání změn u klientů, změny v klientově pohodě, reakce klientů na nový přístup, vliv na vztahy s klienty, zlepšení komunikace, změny ve strategiích podpory, odhadovaný dopad na každodenní život, zlepšení vlastní pohody klientů a návrhy na vylepšení.

### *1.3 zpětná vazba ke vnímání přínosů TRP ze dvou úrovní z pohledu rodiče, co to přináší jemu a z pohledu rodiče, co to přináší pro dítě) -*

Ke zjišťování přínosu TRP jsme zvolili ROZVOJOVÉ ŠKÁLY – vlastní škály, zahrnující otázky na získání zpětné vazby v přílohách VEZ – viz kap. 6 Nástroje sběru dat. Za tímto účelem jsme sestavili vlastní škály - ŠKÁLU HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ – DOSPĚLÍ a ŠKÁLU HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - DĚTI, kdy se zaměříme na zjištění – hodnocení výsledků a míru (jejich – rodičů i dětí) spokojenosti s průběhem spolupráce – podrobněji viz. kapitola ROZVOJOVÉ ŠKÁLY.

## **2. Jaký dopad má zavádění TRP do praxe na pracovníky?**

Polostrukturované ROZHOVORY A DOTAZNÍKY jsme zvolili k získání zpětné vazby od pracovníků – viz dále popis provádění rozhovorů a dotazníkového šetření a kap. 6 Nástroje sběru dat.

### *2.1 zpětná vazba na to, jestli pracovníci vnímají posun u klientů -*

Ke zjištění vnímaného posunu u klientů se dostaneme prostřednictvím ROZHOVORŮ a DOTAZNÍKŮ – obsahujících základní otázky (informační) a otevřené otázky zaměřené na jejich zkušenost s TR/TRP,



Spolufinancováno  
Evropskou unií



motivaci pro zapojení do projektu, očekávání, praktické výstupy, zkušenosti v práci s rodinami a jejich zdroje pro práci. Pro upřesnění vnímání pracovníků ohledně posunu u klientů při práci s Trauma respektujícím Přístupem (TRP), využijeme dále otázky směřující k získání detailnějšího popisu a analyzování posunů, spojených s používáním Trauma Respektujícího Přístupu u klientů. Otázky se zaměřují na konkrétní změny u klientů, pozorovatelnost změn v emocionálním stavu klientů, zlepšení vzájemných vztahů, změny ve strategiích zvládnutí, zlepšení ve vnímání vlastních potřeb (u klientů), změny v sociální podpoře klientů, odhadované dopady na každodenní život klientů, zlepšení komunikace a reakce klientů na změny.

### *2.2 zpětná vazba na to, jak by pracovníci definovali přínosy TRP ve své praxi -*

Pro definování přínosů TRP v praxi pracovníků jsme zvolili ROZHOVORY a DOTAZNÍKY – zahrnující otevřené otázky zaměřené na dosavadní/budoucí zkušenost s TR/TRP a otevřené otázky související s využíváním TRP v budoucnosti jako jedním z možných zdrojů pro práci s rodinami. Naším záměrem je položit takové otázky, které mohou pomoci pracovníkům konkrétněji identifikovat a popsat přínosy Trauma Respektujícího Přístupu ve své pracovní praxi. Abychom zjistili, jak pracovníci definují přínosy Trauma Respektujícího Přístupu (TRP) ve své praxi, rozhodly jsme se zaměřit na obecné vnímání přínosů TR/TRP pro praxi s klienty, změny ve vztahu s klienty, pozorování vlivu na klientovu pohodu, změny v poskytované podpoře, zlepšení vnímání potřeb klientů, odbourávání stigmat a zlepšení přístupu ke klientům, zlepšení pracovního prostředí (atmosféry), přínosy pro klienty a dobrovolníky, očekávání od TRP do budoucna - rozvoj a využití TRP v jejich oblasti práce.

## **3. Jaký dopad má zavádění TRP na dobrovolníky?**

Polostrukturované ROZHOVORY A DOTAZNÍKY – vedoucí k získání zpětné vazby dobrovolníků – zahrnující základní (informační) otázky a otázky zaměřené na zkušenost s TR/TRP, otevřené otázky týkající se motivace, očekávání, praktických výstupů, zkušeností v práci s rodinami, využívání zdrojů pro práci s rodinami. Dále jsme vydefinovali specifické otázky, které pomohou získat širší a podrobnější informace o zkušenostech dobrovolníků při práci s TRP a vnímání prospěšnosti TR/TRP. Otázky jsou sestaveny tak, aby vedly k hlubším odpovědím, které poskytnou podrobnější pohled na konkrétní dopady zavedení Trauma Respektujícího Přístupu na dobrovolníky. Zaměříme se na zjištění zvýšení informovanosti, změny ve způsobu interakce, změny ve vnímání potřeb dobrovolníků, odbourávání stigmat (labellingu), změny ve strategiích podpory, jejich osobní růst a profesní rozvoj, vnější zpětnou vazbu a odezvu na nový přístup (náročnost práce), omezení a výzvy, změny v jejich vlastní pohodě a hlubší pochopení souvislostí TR a TRP.

Polostrukturovaný ROZHOVOR vedený s dobrovolníky se bude zaměřovat na tyto aspekty:

### *3.1 V čem vnímají prospěšnost Terapeutického Rodičovství -*

V ROZHOVORU bude pokládána otázka na přímou prospěšnost TR k získání volné odpovědi.

### *3.2 V čem vnímají prospěšnost Trauma Respektujícího Přístupu -*

V ROZHOVORU bude pokládána otázka na přímou prospěšnost TR k získání volné odpovědi.

Viz dále podrobnější popis provádění v kapitole věnované rozhovorům a dotazníkovému šetření a kap. 6 Nástroje sběru dat.





#### 4. V čem / jaké vnímají pracovníci změny po zavedení metodické podpory, oproti období, když metodiku TRP neměli a nevyužívali?

Polostrukturované ROZHOVORY A DOTAZNÍKY budou zaměřené na získání zpětné vazby od pracovníků ohledně vnímání změny v jejich praxi.

DOTAZNÍK pro pracovníky, zachycující účinnost metodiky pro práci s rodinami v rámci trauma respektujícího přístupu, obsahuje otázky, které umožní sběr informací o jejich vnímání, zkušenostech a názorech na danou metodiku. Otázky jsou co možná nejvíce konkrétní, aby umožnily komplexní zhodnocení účinnosti a použitelnosti trauma respektujícího přístupu při práci s rodinami. Otázky směřují k získání zpětné vazby na seznámení se a ocenění celkové informovanosti o metodice TRP, zkušenosti s používáním metodiky, zjišťování účinnosti v praxi, odhadovaný dopad na rodiny, výzvy a specifické situace, podporu, zdroje a školení, návrhy na vylepšení a celkovou spokojenost s metodikou.

Polostrukturovaný ROZHOVOR bude směřován ke zjištění těchto dvou úrovní:

##### 4.1 V čem vnímají pracovníci změny oproti období kdy metodiku TRP neměli -

V ROZHOVORu bude pokládána otevřená otázka pro spontánní odpověď.

##### 4.2 Jaké změny vnímají pracovníci po zavedení metodické podpory TRP -

V ROZHOVORu bude pokládána otevřená otázka pro uvedení volné odpovědi.

Viz dále podrobnější popis provádění v kapitole věnované rozhovorům a dotazníkovému šetření a kap. 6 Nástroje sběru dat.

#### **Průběžně budeme ověřovat platnost designu evaluace. Konkrétně se zaměříme na to, zda:**

- Cíl vyhodnocení je pro realizační tým stále aktuální a relevantní,
- evaluační otázky jsou nadále zodpověditelné,
- nástroje sběru dat jsou skutečně proveditelné.

## 4. METODOLOGIE EVALUACE

V rámci metodologie evaluace uvádíme kontext a skutečnosti, které nás vedly k výběru metod sběru a analýzy dat, konkrétních nástrojů sběru dat (škál, dotazníků, polostrukturovaných rozhovorů), zdroje a periodicitu sběru dat, které nám získají zpětnou vazbu na stanovené evaluační otázky.

### RESPONDENTI, ZDROJE A PERIODICITA SBĚRU DAT

Předpoklad rozsahu respondentů u jednotlivých sběrů dat je stanoven na základě našich zkušeností a zvolené cílové skupiny projektu následovně:

- U CS klientů - minimum je počet 30 podpořených osob, pozn. může to být o něco více s tím, že u nich nezískáme všechny tři hodnocení (začátek, střed a závěr), ale třeba jen první dvě hodnocení. Nicméně více jak uvedených podpořených osob v projektu nemůžeme zaručit a ani není důvod se k tomu zavazovat. Sběr dat – vyplněné škály a dotazníky
- U peerů – 5 osob – od každého rozhovor (polostrukturovaný) a dotazník
- U pracovníků a dobrovolníků - (10 pracovníků, 5 dobrovolníků) - od každého rozhovor (polostrukturovaný) a dotazník

U klientů bude probíhat vyhodnocení zpětné vazby průběžně – co 6 měsíců. U pracovníků, dobrovolníků a peer konzultantů bude zpětná vazba vyhodnocena v poslední třetině realizace projektu.

Pro úspěšné zvládnutí evaluace jsme dle dosavadních zkušeností nastavili průběžné setkávání



evaluátora s klíčovými pracovníky po dobu realizace projektu co 2 měsíce. V rámci těchto setkání se zaměříme na efektivní komunikaci realizačního týmu, dojednávání postupu spolupráce a průběžné individuální konzultace s klíčovými pracovníky. Průběžně tak získáme jejich zpětnou vazbu a budeme moci reagovat na případné změny.

Ze setkání v průběhu prvního monitorovacího období jsme vydefinovali klíčové aspekty pro zpracování dotazníků a polostrukturovaných rozhovorů. Dále proběhlo rozhodnutí o výběru škál, kdy jsme dospěli k tomu, že optimálním řešením pro evaluaci v tomto projektu bude zpracování vlastních škál a otázek, které budou vyplňovat klienti CS a peer konzultanti (více podrobněji viz níže část věnovaná škálám). Dále proběhlo finální rozhodnutí o stanovení hodnotících oblastí, které budou reflektovat polostrukturované dotazníky a rozhovory pro pracovníky a dobrovolníky.

**Pro lepší pochopení a vydefinování metodologie evaluace a její provázání s designem metodologie uvádíme začlenění zkoumané problematiky do širšího kontextu.**

### **TRAUMA RESPEKTUJÍCÍ PŘÍSTUP a TERAPEUTICKÉ RODIČOVSTVÍ**

Trauma respektující přístup a terapeutické rodičovství jsou dva různé, ale vzájemně propojené koncepty v oblasti péče o jednotlivce, kteří zažili traumata. Zde jsou klíčové rozdíly mezi těmito dvěma přístupy:

#### 1. Trauma respektující přístup:

- Zaměření: Trauma respektující přístup klade důraz na porozumění a respektování jednotlivce, který prošel traumatem. Je založen na předpokladu, že traumatické zážitky mohou mít dlouhodobý dopad na jedince a jejich pohled na svět.
- Cíle: Cílem je vytvořit bezpečné a podpůrné prostředí, ve kterém může jedinec prožívat uzdravující vztahy a postupně se vyrovnávat s následky traumatu.
- Principy: Zahrnuje principy, jako je empatie, porozumění, uznání síly jednotlivce, respekt k jeho jedinečnosti a posílení jeho autonomie a rozhodování.

#### 2. Terapeutické rodičovství:

- Zaměření: Terapeutické rodičovství se soustředí na zlepšení vztahů v rodině a poskytování terapeutické podpory dětem, které zažily trauma nebo mají emoční potíže. Je často používáno v péstounské péči nebo v rámci terapeutických center.
- Cíle: Cílem je poskytnout dětem bezpečné a podpůrné rodinné prostředí, kde mohou rozvíjet zdravé vztahy, zvládat emocionální nároky a procesovat traumatické zážitky.
- Principy: Zahrnuje principy jako bezpečí, předvídatelnost, podpora, náklonnost a jasná komunikace. Terapeutické rodičovství může zahrnovat specifické dovednosti a techniky, které mají posílit rodinné vztahy a podporovat emocionální zvládnutí.

Oba přístupy jsou vzájemně propojeny, protože trauma respektující přístup poskytuje teoretický a etický rámec pro terapeutické rodičovství. V praxi dochází k tomu, že prvky trauma respektujícího přístupu jsou integrovány do terapeutického rodičovství, aby lépe odpovídalo potřebám jedinců, kteří zažili traumata.

### **WELLBEING**

"Wellbeing" (česky "blahobyt" nebo "dobré pohodlí") se vztahuje na celkový stav duševního, fyzického a sociálního blaha jednotlivce nebo rodiny. Jedná se o komplexní pojem, který zahrnuje různé aspekty života a vnímání vlastního stavu štěstí a kvality života.

Tyto klíčové oblasti wellbeingu, zahrnují zejména:

#### 1. Fyzické blaho:

- Zahrnuje aspekty týkající se fyzického zdraví, fitness, stravování a spánku.

#### 2. Duševní blaho:



Spolufinancováno  
Evropskou unií



- Odkazuje na stav emocionálního blaha, vyrovnání se stresem, schopnost řešit problémy a celkovou psychickou pohodu.

3. Sociální blaho:

- Zahnuje kvalitu mezilidských vztahů, sociální podporu a pocit začlenění do společnosti.

4. Ekonomické blaho:

- Souvisí s finanční stabilitou, dostupností základních potřeb a možností individuálního a rodinného rozvoje.

5. Environmentální blaho:

- Týká se respektu k životnímu prostředí, udržitelnosti a kvality okolí, ve kterém jedinec žije.

Wellbeing je subjektivní a může se lišit mezi jednotlivci a kulturami. Jedinci mohou považovat různé faktory za klíčové pro svůj vlastní pocit pohody. Zlepšení wellbeingu v rodinách je rovněž cílem trauma respektujícího přístupu a terapeutického rodičovství, jehož koncept prostřednictvím našeho projektu zavádíme do praxe v sociálních službách a sociální práci s rodinami s dítětem, které prožilo trauma/krizi/či obdobně náročnou situaci.

## A. ROZVOJOVÉ ŠKÁLY

Práce s rozvojovými škálami vyžaduje systematický a pečlivý přístup, aby byla zajištěna validita a spolehlivost získaných dat. Zde je několik kroků, které budou aplikovány při práci s rozvojovými škálami, použitými k získání zpětné vazby od klientů využívající TR/TRP:

1. Stanovení cílů:

- Jsou definovány specifické cíle a otázky (viz výše), které chceme pomocí škály zodpovědět. Stanovení jasných cílů nám umožnilo lépe vybrat nebo přizpůsobit škálu podle konkrétních potřeb.

2. Výběr škály:

- Byly zvoleny/vyvinuty škály, které nejlépe odpovídají našim cílům a aspekty, které chceme měřit. Nevyužíváme standardizované škály již existujících dotazníků, ale vytvořili jsme vlastní škály, které jsou přizpůsobeny našim podmínkám. Škály jsou inspirovány již existujícími nám dostupnými nástroji ke zjišťování wellbeingu a přínosu TR/TRP v rodinách. Již existující škály nevyužíváme rovněž z toho důvodu, že jsou ve většině případů **chráněné autorskými právy a jejich obsah je často komerčně chráněn (nutností práva k využití zakoupit)**.

3. Příprava respondentů:

- Respondentům (klientům, kteří budou odpovídat na otázky) poskytneme informace o účelu a významu škály. Ujistíme se, že jsou dobře informováni o tom, jak mají odpovídat, a že jsou k tomu dostatečně motivováni.

4. Zajištění validity a spolehlivosti:

- Ověříme při prvních pěti využitých škálách, zda dochází k získání zpětné vazby, kterou potřebujeme - validita a spolehlivost vybrané škály. Validita se týká toho, zda škála měří to, co má měřit, a spolehlivost se vztahuje na konzistenci měření. To bude zahrnovat provádění předběžného testování.

5. Administrování škály:

- Zajistíme, aby byla škála administrativně správně provedena – za tímto účelem bude proškolen pracovník - evaluátor, který bude od klientů sbírat zpětnou vazbu. To bude zahrnovat správné provedení dotazování - formou písemných dotazníků, které budou klientům dávány k vyplnění a další vhodné intervence, nebo jiné formy podaného vysvětlení, závislé na charakteru škály.

6. Analýza dat:

- Po shromáždění dat provedeme analýzu, abychom získali relevantní informace. To bude zahrnovat výpočet průměrů, rozptylů, korelací nebo jiných statistických ukazatelů, podle povahy sesbíraných dat.

7. Interpretace výsledků:

- Interpretujeme získané výsledky ve světle stanovených cílů. Zaměříme se na identifikování klíčových aspektů a vyvodíme závěry, které budou použity pro informované rozhodování nebo další intervence.



#### 8. Zpětná vazba a akce:

- Poskytneme zpětnou vazbu relevantním zainteresovaným stranám a výstupy zahrneme do závěrečné evaluační zprávy a zprávy o realizaci projektu. Pokud zjistíme oblasti potřebující zlepšení, zvážíme další doporučení na provedení změn či intervence. Při práci s rozvojovými škálami je důležité brát v úvahu etické normy, zejména pokud jsou dotazníky používány v terapeutickém kontextu. V případě potřeby budeme výstupy konzultovat s odborníky v oblasti psychometrie nebo statistiky a využijeme zpětné vazby - odborné podpory osob, které se na přípravě škál podílely (Mgr. Petra Večerková, Mgr. Jana Kašpárková – viz popis jejich dosavadních zkušeností a odbornosti níže). *Obdobně jako se škálami budeme takto pracovat formou polostrukturovaných rozhovorů a dotazníkovým šetřením.*

V oblasti psychologie a sociální práce jsou některé z těchto škál navrženy k hodnocení traumatizovaných jednotlivců nebo rodin. **K sestavení vlastních škál jsme vycházeli například z těchto škál a dotazníků, které byly dle našich podmínek přizpůsobeny pro práci s trauma respektujícím přístupem a v terapeutickém rodičovství:**

##### 1. Dětská deprivace a traumata:

- Childhood Trauma Questionnaire (CTQ): Měří různé formy dětského traumatu, jako je fyzické, emocionální nebo sexuální zneužívání.

Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) je standardizovaná škála navržená k měření různých forem dětského traumatu. CTQ se často používá k identifikaci a hodnocení pěti různých typů traumata v dětství: fyzického zneužívání, emocionálního zneužívání, sexuálního zneužívání, fyzického zanedbávání a emocionálního zanedbávání. Každý z těchto typů je hodnocen sérií otázek.

##### 2. Rodinný wellbeing:

- Family Assessment Device (FAD): Posuzuje funkčnost rodiny v různých oblastech, včetně komunikace, afektivního vztahu nebo spolupráce.

FAD se zaměřuje na hodnocení funkce rodiny a interakcí mezi jejími členy. Otázky se zaměřují na oblast komunikace, afektivní vztahy (vyjadřování emocí a citů, vyrovnávání se s emoční zátěží), problémy a rozdělení rolí v rodině, domácí atmosféru, reálný životní styl a každodennost a další oblasti.

##### 3. Emocionální pohoda a resilience:

- Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC): Měří úroveň resilience, schopnosti jedince zvládat stres a zůstat odolný vůči traumatizujícím událostem.

Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) je nástroj vyvinutý k měření resilience, což je schopnost jedince odolávat stresu, vyrovnávat se s obtížemi a rychle se vzpamatovat po traumatických nebo stresových situacích. Tato škála byla původně vytvořena Connorem a Davidsonem v roce 2003. Odpovědi na otázky poskytují informace o úrovni resilience jedince.

##### 4. Traumatizující stres a PTSD:

- Posttraumatic Stress Disorder Checklist (PCL): Slouží k hodnocení příznaků posttraumatické stresové poruchy (PTSD) u jednotlivců v důsledku traumatických zážitků.

PCL (Posttraumatic Stress Disorder Checklist) - standardizovaná škála, která se používá k hodnocení příznaků posttraumatické stresové poruchy (PTSD). Tato škála obsahuje otázky zaměřené na různé aspekty psychických a behaviorálních projevů spojených s traumatickými zážitky. Respondenti na každou otázku obvykle poskytují hodnocení na škále, která měří intenzitu nebo frekvenci daného příznaku. Celkové skóre z PCL může poskytnout indikaci toho, zda osoba splňuje kritéria pro diagnózu PTSD, a také umožňuje sledovat změny v průběhu času nebo v reakci na terapeutické intervence.

##### 5. Komunikace a interakce v rodině:

- Family Communication Scale (FCS): Měří kvalitu komunikace v rodině, včetně otevřenosti, porozumění a respektu.



Family Communication Scale (FCS): je nástroj, který se zaměřuje na hodnocení kvality komunikace v rodině. Otázky v tomto nástroji by se mohly týkat různých aspektů rodinné komunikace, jako je otevřenost, respekt, jasnost, a schopnost řešit konflikty. Pro přesné otázky a podrobnosti o obsahu byste měli konzultovat původní publikace, které popisují nebo uvádějí tento nástroj

#### 6. Rodičovské dovednosti:

- Alabama Parenting Questionnaire (APQ): Posuzuje různé aspekty rodičovských dovedností, včetně disciplíny, vytváření pravidel a emocionální podpory.

Alabama Parenting Questionnaire (APQ) je nástroj, který byl vyvinut k posouzení různých aspektů rodičovství. Tento dotazník se zaměřuje na chování rodičů vůči dětem a jejich výchovné metody. Otázky v APQ pokrývají několik klíčových oblastí, které mohou ovlivňovat vývoj dětí. Otázky jsou formulovány tak, aby měřily různé aspekty rodičovství a chování rodičů.

#### 7. Sociální podpora:

- Social Support Questionnaire (SSQ): Měří subjektivní vnímání sociální podpory od rodiny, přátel a dalších sociálních sítí.

Social Support Questionnaire (SSQ) je nástroj navržený k měření vnímané sociální podpory. Vnímaná sociální podpora zahrnuje subjektivní hodnocení dostupné podpory od sociálních sítí, včetně rodiny, přátel a dalších sociálních vztahů. Tato podpora může být emocionální, instrumentální (poskytování konkrétní pomoci nebo zdrojů) nebo informační (poskytování informací a rad).

**Při sestavování vlastních škál jsme zohlednily konkrétní cíle měření a populaci (cílovou skupinu klientů), s níž pracujeme. Standardizované škály mají obvykle určitý stupeň vědecké validity a spolehlivosti, ale přizpůsobení specifickým potřebám a kontextu je pro nás v tomto případě důležitější. Vlastní škály jsou přílohou VEZ (kap. 6 - Nástroje sběru dat).**

Při vytváření škál jsme vycházely především z naší dosavadní zkušenosti a odborné erudice, která zahrnuje dlouhodobé vzdělání a zkušenosti z přímé práce v přístupu Dyadické vývojové psychoterapie, ze které vychází také Terapeutické rodičovství, a dále z přístupu zaměřeného na práci s dětmi, které zažily ztrátu nebo závažnější trauma - Eye Movement Desensitization and Reprocessing. Přístup EMDR představuje specifickou metodu, kterou lze chápat v širším teoretickém modelu nazvaném „Adaptivní zpracování informací“ (AIP). Tento termín se týká vrozené schopnosti mozku vypořádat se s obtížnými životními zkušenostmi a dospět k adaptivnímu řešení. Dalším odborným směrem je Transformační systemická terapie dle V. Satirové (1916 – 1998, USA), autorky účinných metod pro zkvalitňování komunikace v rodinách a organizacích (dříve Model růstu), z něhož dlouhodobě vycházíme při práci s rodinami.

Námi nastavené škály mají ambici sloužit k evaluaci projektových aktivit a jsou nastaveny tak, aby mohly být realizovány nikoli školenými evaluátory či výzkumníky, ale běžnými zaškolenými sociálními pracovníky a zároveň aby byly nástroje déledobě využitelné při práci s našimi cílovými skupinami tak, abychom mohli sesbírat data v průběhu celého projektu.

Posuzovací škála umožňuje zjistit intenzitu výskytu jevu či jeho míru. Respondent nebo-li posuzovatel své hodnocení vyjadřuje určením polohy na dané škále (Gavora, P., 2000). Volili jsme intervalové škály, které sledují kontinuitu, nepřetržitost či občasnost jevu.

Z přístupu EMDR vychází Škála stresové odolnosti. V přístupu EMDR je měřena především na začátku procesu při nastavení vlivu stresujících událostí v konkrétním časovém úseku. Zdroj: Assessing Psychological Trauma and PTSD A Handbook for Practitioners.



Z přístupu TST vychází Škála rodičovských kompetencí včetně komunikace a interakce v rodině – jednotlivé sledované oblasti jsme dále provázali v oblastech, které zahrnují obdobné škály – např. Family Assessment Device.

Škála problémového chování u dětí je převzata z práce Výskyt problémového chování u dětí předškolního věku, MU – PdF, r. 2012, Bc. Monika Pitnerová, Použitá škála byla vypracována na základě problémových chování. K hodnocení je ve škále uvedeno 24 problémových prvků chování, které jsou rozděleny do 4 oblastí výskytu problémového chování.

Zkoumané oblasti jsou následující:

- projevy chování ve vztahu ke konfliktu
- projevy chování ve vztahu k agresivitě
- projevy chování ve vztahu ke skupině
- projevy chování spojené se somatickými prvky

Škála hodnocení výsledků – Zdroj: ORS - International Center for Clinical Excellence ([www.scottdmiller.com](http://www.scottdmiller.com)).

## B. POLOSTRUKTUROVANÉ ROZHOVORY

Polostrukturované rozhovory jsou metodou sběru dat, kde je předem připravený rámec otázek, ale je ponechán prostor pro rozvoj konverzace a hlubší porozumění respondentovi – v našem případě peer konzultantům, pracovníkům a dobrovolníkům. Tato metoda umožňuje kombinaci námi vytvořených standardizovaných otázek s možností flexibilní reakce na unikátní odpovědi a potřeby respondentů.

Zde uvádíme několik kroků, na které máme na zřeteli při provádění polostrukturovaného rozhovoru:

### 1. Definování cíle a témat:

- Jasně stanovíme cíle rozhovoru a určíme téma, které bude předmětem rozhovoru. Prostřednictvím vytvořené struktury otázek se nám podaří udržet rozhovor zaměřený k cíli, kterého potřebujeme dosáhnout – získat zpětnou vazbu na otázky, které jsou předmětem evaluace.

### 2. Přípravení evaluátora (pracovníka, vedoucího rozhovory) a otázek:

- Pracovník, který povede polostrukturovaný rozhovor, se bude řídit předem stanoveným seznamem otázek, které chceme položit. Začne s obecnými otázkami, které pomohou respondentovi (pracovníkovi, dobrovolníkovi, peer konzultantovi) pohodlně vstoupit do rozhovoru, a postupně přechází k hlubším nebo specifičtějším otázkám.

### 3. Rozdělení otázek na kategorie:

- Otázky jsou rozděleny do kategorií podle témat, která chceme pokrýt. To nám umožní organizovat rozhovor a zajistit, že nevynecháme žádný důležitý aspekt.

### 4. Vytvoření příjemného prostředí:

- Zajistíme, aby prostředí rozhovoru bylo příjemné a důvěrné. To může podnítit otevřenou a upřímnou komunikaci a získání smysluplné zpětné vazby od respondentů (pracovníků, dobrovolníků, peer konzultantů).

### 5. Zahájení rozhovoru:

- Zahájení rozhovoru - pozdravem a krátkým vysvětlením cílů rozhovoru. Poté na začátku budou uvedeny obecné otázky, a postupně bude evaluátor přecházet k hlavním tématům.

### 6. Budování rozhovoru na odpovědích:

- V průběhu rozhovoru bude evaluátor reagovat na odpovědi respondenta, kladně je hodnotit a postaví na nich další případné otázky, které z rozhovoru vyplynou. To povede k hlubšímu porozumění a umožní rozvoj rozhovoru směrem k získání potřebných odpovědí vázaných na téma TR/TRP a jeho dopad v praxi.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



#### 7. Flexibilita:

- Evaluátor se přizpůsobí potřebám respondenta a to zejména flexibilitou v průběhu rozhovoru. Nenechá se omezit striktním plánem otázek.

#### 8. Závěrečná otázka a shrnutí:

- Zakoření rozhovoru - závěrečnou otázkou, která umožní respondentovi sdělit poslední myšlenky. Poté shrne evaluátor klíčové body a poděkuje za účast.

#### 9. Zpracování dat:

- Po rozhovoru analyzujeme a zpracujeme shromážděná data. To bude zahrnovat identifikaci klíčových témat a zjištění, která jsou pro evaluaci důležitá. Na základě toho proběhne vyhodnocení přínosu TR/TRP a možné další doporučení či intervence ke zlepšení praxe.

Pro vedení úspěšného polostrukturovaného rozhovoru je třeba zajistit kombinaci pevné struktury a schopnosti být flexibilní a vnímavý k potřebám respondenta. Za tímto účelem je připravena baterie otázek – viz kap.6 Nástroje sběru dat, která bude směrodatná při získávání zpětné vazby od cílové skupiny peer konzultantů, pracovníků a dobrovolníků.

## C. DOTAZNÍKY

Pro provedení zjišťování dat pomocí dotazníkového šetření je důležité postupovat systematicky a pečlivě. Zaměřili jsme se na to, aby dotazník byl důkladně připraven a otázky formulovány srozumitelně vzhledem k definovaným cílům a charakteristikám cílových skupin, od kterých budou informace získávány. V průběhu dotazování se zaměříme na to, aby zjišťování probíhalo eticky a s respektem k respondentům. Odpovědi budou moci respondenti uvést anonymně, v případě, že nebudou souhlasit s uvedením svých jmen.

**Pro základní informace o rodinách využijeme DOTAZNÍKY na zjišťování RODINNÉHO ZÁZEMÍ (viz přílohy VEZ – Nástroje sběru dat).**

Při provádění zjišťování dalších dat pomocí dotazníků zohledňujeme tyto aspekty:

#### 1. Definice cílů:

- K dispozici máme vypracovaný jasný a konkrétní cíl, zjišťování zpětné vazby na zavádění TR/TRP do praxe v sociální práci a za tímto účelem vydefinovány otázky, na které se budeme získat odpovědi pomocí různých typů dotazníků. Tento krok je klíčový v celém procesu dotazování.

#### 2. Navrhování Otázek:

- Otázky byly navrženy tak, aby přímo souvisely s cíli našeho zjišťování. Otázky jsou jasné, konkrétní, a pokud možno, jednoznačně interpretovatelné.

#### 3. Typy otázek:

- Vzhledem k různým typům respondentů (klientů, peer konzultantů, dobrovolníků a pracovníků) jsme vybrali typy otázek v závislosti na informacích, které chcete získat. Využijeme otázky s uzavřenými možnostmi (např. "ano/ne", hodnocení na škále), otázky s otevřenými odpověďmi, nebo kombinaci obou.

#### 4. Struktura dotazníku:

- Otázky jsou uspořádány do logické struktury. Dotazník začíná obecnými otázkami a dále postupujeme k těm konkrétnějším. Udržujeme logický tok, aby respondenti mohli snadno sledovat smysl otázek.

#### 5. Vytvoření dotazníku:

- Pro každou cílovou skupinu respondentů jsme vytvořili samotný dotazník s vybranými otázkami (viz Přílohy VEZ). Provedením testování na několika respondentech (z řad kolegů) jsme se ujistili, že je jednoduše pochopitelný a respektuje čas respondentů.

#### 6. Předběžné testování:



Spolufinancováno  
Evropskou unií



- Před samotným šířením dotazníku širšímu okruhu, ještě jednou ověříme, formou předběžného testování (u každého ze zástupců cílových skupin respondentů) zda je dotazník pochopitelný a zda zachycuje informace, které potřebujeme k dosažení našeho záměru. Ověříme tak ještě jednou, zda jsou otázky jasné a zda respondentům přijde dotazník srozumitelný. V případě potřeby si vyhraujeme možnost některé z otázek ještě trochu upravit.

#### 7. Výběr vzorku:

- Stanovili jsme rozsah vzorku respondentů, na který se náš evaluační proces zaměřuje. Do vzorku respondentů bude zahrnuto – celkem 30 klientů, 10 pracovníků, 5 dobrovolníků, 5 peer konzultantů. U klientů budou k dotazování využity Rozvojové škály, u dalších respondentů budou dotazníky kombinovány s polostrukturovaným rozhovory. Skupina respondentů je takto nastavena z toho důvodu, aby tato skupina co nejvěrněji reprezentovala cílovou skupinu, s níž je v rámci projektu pracováno s ohledem na TR/TRP .

#### 8. Distribuování dotazníků:

- Rozšiřování dotazníků mezi respondenty bude probíhat fyzicky (papírový dotazník) nebo elektronický formulář (například u CS klientů), v závislosti na preferencích a dostupnosti respondentů. S respondenty, kde bude prováděn polostrukturovaný rozhovor bude preferována možnost vyplnění dotazníku fyzicky.

#### 9. Sběr dat:

- V případech kdy dotazník bude realizován fyzicky, zajistíme jeho efektivní sběr (na pobočkách realizátora projektu, při konzultacích a setkáních s pracovníky/dobrovolníky). Při elektronických dotaznících využijeme specializované platformy FORMULÁŘ GOOGLE.

#### 10. Analýza Dat:

- Po získání odpovědí provedeme analýzu dat. To bude zahrnovat statistické metody nebo kvalitativní analýzu odpovědí na otevřené otázky.

#### 11. Interpretace výsledků:

- Výsledky interpretujeme v souladu s původním záměrem a stanovenými cíli zjišťování. Vyhodnotíme, co odpovědi od respondentů o cílové skupině vypovídají. V případě potřeby stanovíme další doporučení či intervence, směřující ke zlepšení poskytované služby/práce.

#### 12. Zpráva a prezentace výstupů:

- Z výstupů dotazníkového šetření sestavíme zprávu, ve které prezentujeme klíčové zjištění ze zpětných vazeb respondentů a dopady zaváděných inovací (TR/TRP). Zajistíme, aby tyto informace byly předány srozumitelným způsobem a aby byly vhodně zapracovány do Závěrečné evaluační zprávy (ZEV) a aby se důležité výstupy dostaly do Zprávy o realizaci projektu.

## 5. HARMONOGRAM REALIZACE EVALUACE

Přípravné činnosti v projektu byly realizovány v období 12/2023-02/2024, kdy proběhla tvorba evaluačních nástrojů/dotazníků a evaluační strategie.

V době zpracování VEZ 03-04/2024 probíhá vstupní sběr dat u podpořených osoby CS.

Vstupní evaluační zpráva (finální verze duben 2024), následně průběžné evaluační schůzky a záznamy z evaluací – co 2 měsíce pravidelně v průběhu realizace projektu a závěrečné vyhodnocení – 2 měsíce před závěrečnou monitorovací zprávou (07/2026) a nejpozději 1 měsíc před ukončením projektu bude dopracována závěrečná zpráva (08/2026) – naplnění indikátoru 805 000 k datu 30.9.2026.

**Plán realizace šetření s respondenty** a dílčí vyhodnocení jsou předpokládány v následující podobě:

- respondenti (klienti CS) vyplní vstupní informace do 2 měsíců od začátku spolupráce, pak bude průběžné hodnocení po 6 měsících spolupráce a závěrečné hodnocení po 1 roce spolupráce (nejpozději 07/2026).
- pracovníci, dobrovolníci, peer konzultanti – vyplní dotazník při ukončení spolupráce (pokud bude časově omezená), případně nejpozději 2 měsíce před ukončením realizace projektu 07/2026





## 6. NÁSTROJE SBĚRU DAT

### **PŘÍLOHY: ŠKÁLY, DOTAZNÍKY, POLOSTRUKTUROVANÉ ROZHOVORY**

#### **KLIENTI:**

1. Škála stresové odolnosti
2. Škála rodičovských kompetencí a komunikace v rodině
3. Škála problémového chování u dětí
4. Škála – Hodnocení výsledků - spokojenost se spoluprací – dospělí
5. Škála – Hodnocení výsledků - spokojenost se spoluprací – děti (pozn. příloha zvlášť)
6. Dotazník rodinného zázemí (pozn. příloha zvlášť)

#### **PEER KONZULTANTI**

7. Polostrukturovaný rozhovor – zpětná vazba na práci s CS
8. Dotazník – zjišťování dopadu zavádění TRP

#### **PRACOVNÍCI**

9. Polostrukturovaný rozhovor – vnímání posunu/změn/přínosů u klientů
10. Dotazník – vnímání posunu/změn/přínosů u klientů
11. Polostrukturovaný rozhovor – vnímání posunu/změn/ přínosu u pracovníků
12. Dotazník – vnímání posunu/změn/ přínosu u pracovníků

#### **DOBROVOLNÍCI**

13. Polostrukturovaný rozhovor – prospěšnost TR/TRP
14. Dotazník – prospěšnost TR/TRP

#### **PRACOVNÍCI – zpětná vazba k metodice TR/TRP**

15. Dotazník - Hodnocení změny po zavedení metodické podpory
16. Polostrukturovaný rozhovor – změny po zavedení metod



## 1. ŠKÁLA STRESOVÉ ODOLNOSTI

### POSOUZENÍ STRESOVÉ ODOLNOSTI A SCHOPNOSTI VYROVNAT SE S OBTÍŽEMI

Škála byla vypracována na základě dostupných podkladů. Ke každému jednotlivému prvku přisuzujeme číslo 1 – 4.

0 = vůbec 1 = trochu/občas 2 = středně/někdy 3 = velmi/často 4 = naprosto/vždy

K hodnocení je ve škále uvedeno 5 oblastí.

- 1) Sebekontrola
- 2) Orientace na budoucnost
- 3) Flexibilita a adaptabilita
- 4) Sociální podpora
- 5) Odolnost vůči stresu

Jak snadno se vaše dítě dokáže ovládat v obtížných situacích? 1 2 3 4

Jak často reaguje na stresové události impulzivně? 1 2 3 4

Jak moc je dítě schopno se soustředit na budoucnost i v nepříznivých podmínkách?

1 2 3 4

Jak se vaše dítě dokáže přizpůsobit změnám a neočekávaným událostem?

1 2 3 4

Je vaše dítě schopné hledat alternativní řešení v obtížných situacích?

1 2 3 4

Má vaše dítě často pocit, že nikdo z rodiny jej nemá rád nebo jej nepovažuje za důležitého?

1 2 3 4

Má vaše dítě často pocit, že členové rodiny nejsou k sobě dostatečně citliví, nenaslouchají si a nejsou si oporou?

1 2 3 4

Je vaše dítě schopné komunikovat a vyjadřovat svoje pocity ostatním?

1 2 3 4

Jak snadno vaše dítě dokáže zvládat různé úrovně stresu? 1 2 3 4

Jak aktivně vaše dítě hledá pomoc a podporu ve stresových situacích?

1 2 3 4



## 2. Škála RODIČOVSKÝCH KOMPETENCÍ A KOMUNIKACE V RODINĚ

### ŠKÁLA RODIČOVSKÝCH KOMPETENCÍ VČETNĚ KOMUNIKACE A INTERAKCE V RODINĚ

Škála byla vypracována na základě dostupných podkladů. Ke každému jednotlivému prvku přisuzujeme číslo 1 – 4.

0 = vůbec 1 = trochu/občas 2 = středně/někdy 3 = velmi/často 4 = naprosto/vždy

K hodnocení je ve škále uvedeno 7 oblastí zahrnujících funkce rodiny a interakcí mezi jejími členy, chování rodičů vůči dětem a jejich výchovné metody, kvalitu komunikace v rodině.

- 1) Komunikace
- 2) Afektivní vztahy
- 3) Role v rodinném systému
- 4) Životní styl
- 5) Kvalita vztahů a kvalita interakce
- 6) Dozor a monitorování
- 7) Hranice

Jak často komunikují členové rodiny mezi sebou?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Je komunikace otevřená a respektující?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak často vyjadřujete lásku a pozitivní pocity k vašemu dítěti?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak jste schopni pomáhat vašemu dítěti v emocionálních situacích?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
V jaké míře jsou vyjadřovány city a vztahy v rodině?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak silný je váš vztah s vaším dítětem?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
V jaké míře komunikujete a navzájem spolupracujete?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak často trávíte kvalitní čas se svým dítětem?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak často podporujete pozitivní interakce a komunikaci v rodině?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak se vám daří plnit definované role a odpovědnosti?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak často se rodina vyrovnává s konflikty ohledně rolí?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak pozitivní je celková atmosféra v domácnosti?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak silně rodina prožívá stresové situace?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak rodina zvládá běžné životní situace a výzvy?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak jsou rodinné hodnoty odraženy v každodenním životě?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak často kontrolujete aktivity svého dítěte?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak moc jste informováni o tom, co dělá vaše dítě?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>
Jak často uplatňujete pravidla a očekávání ve vztahu k chování dítěte?	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Jak jste schopni nastavit hranice a udržovat je?

1      2      3      4

Jak sledujete a podporujete školní práce svého dítěte?

1      2      3      4





Odmítání jídla            1            2            3            4            5

Stydlivost                1            2            3            4            5

Vztekaní se              1            2            3            4            5

Soupeřivost              1            2            3            4            5

Užívání vulgarismů    1            2            3            4            5

Ničivost                 1            2            3            4            5

Nadávání si              1            2            3            4            5

Neplnění úkolů         1            2            3            4            5

Nedokončování úkolů 1            2            3            4            5

Agresivita                1            2            3            4            5

Žalování                 1            2            3            4            5

Škodolibost              1            2            3            4            5

Posmívání se            1            2            3            4            5

Neochota spolupracovat 1            2            3            4            5



#### 4. ŠKÁLA – HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - SPOKOJENOST SE SPOLUPRACÍ – DOSPĚLÍ

##### ŠKÁLA HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - DOSPĚLÍ

Vyjádřete prosím, bodem/čárkou na škále míru své spokojenosti.

##### Osobně

(Osobní spokojenost)



vůbec

naprosto

##### Ve vztazích

(Rodina, blízké vztahy)



vůbec

naprosto

##### Ve společnosti

(Práce, škola, kamarádi)



vůbec

naprosto

##### Celkově

(Celkový pocit spokojenosti)



vůbec

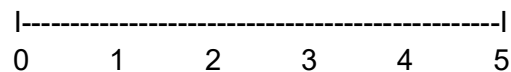
naprosto



Prosím, vyjádřete na škále míru své spokojenosti s **průběhem spolupráce (dospělí)**.

### Vztah

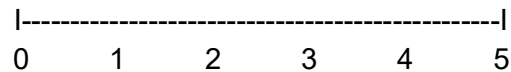
Necítil(a) jsem, že mi bylo nasloucháno, ani porozuměno, necítil(a) jsem se respektován(a).



Cítil(a) jsem, že mi bylo nasloucháno a porozuměno, cítil(a) jsem se respektován(a).

### Cíle a témata

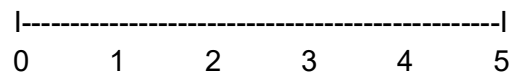
Nepracovali jsme na tom nebo nemluvili jsme o tom, co jsem chtěl(a).



Pracovali jsme na tom a mluvili jsme o tom, co jsem chtěl(a).

### Přístup nebo metoda

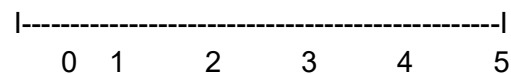
Přístup pracovníka a jeho metody mi nevyhovují.



Přístup pracovníka a jeho metody mi vyhovují.

### Celkově

Spolupráce mi nevyhovuje.



Spolupráce je pro mě celkově v pořádku.





Spolufinancováno  
Evropskou unií



5. Škála hodnocení výsledků – děti (pozn. vzhledem k rozložení stran je zařazena nakonec dokumentu)



6.

## Dotazník rodinného zázemí

V tomto dotazníku se vás budeme ptát na informace týkající se vaší rodiny. Všechny poskytnuté informace budou považovány za přísně důvěrné a bez vašeho písemného souhlasu nebudou poskytnuty žádné třetí straně.

Jméno: .....

..... Poštovní směrovací číslo: .....

Telefonní kontakt: .....

E-mail: .....

Dnešní datum: .....

### Vaše rodina

1. Jméno dítěte : .....

2. Pohlaví dítěte: .....

3. Věk dítěte k dnešnímu dni: .....

4. Datum narození dítěte: ..... (v letech)

5. Jazyk, kterým se doma primárně komunikuje: .....

Váš vztah k dítěti

Matka (biologická nebo adoptivní)  Otec (biologický nebo adoptivní)

Nevlastní matka  Nevlastní otec

Pěstounka  Pěstoun

Jiný (prosím popište) .....

Váš současný rodinný stav Vdaná/

ženatý  Žijící odděleně

Ve vztahu  Nezadaná/ý

Rozvedený/á  Vdova/vdovec



**Kdo v současné době žije s dítětem doma (např. rodiče, sourozenci, prarodiče)?**

JMÉNO	VĚK	VZTAH K DÍTĚTI

Co nejlépe vystihuje domácnost, ve které vaše dítě v současnosti žije?

Původní rodina (přítomni oba biologičtí nebo adoptivní rodiče)

Doplněná rodina (dva rodiče, z nichž jeden je nevlastní)

Rodina s jedním rodičem

Jiný (prosím popište) .....

**Vaše vzdělání a zaměstnání**

Nejvyšší dosažené vzdělání

Základní  Střední s výučním listem

Střední s maturitní zkouškou  Vyšší odborné

Vysokoškolské - bakalářský studijní program  Vysokoškolské - magisterský studijní program

Nejvyšší dosažené vzdělání vašeho partnera

Základní  Střední s výučním listem

Střední s maturitní zkouškou  Vyšší odborné

Vysokoškolské - bakalářský studijní program  Vysokoškolské - magisterský studijní program

Máte v současné době placené zaměstnání?

Ano  Ne  Pokud ano, kolik hodin týdně? ..... hod.

Má váš partner v současné době placené zaměstnání?

Ano  Ne  Pokud ano, kolik hodin týdně? ..... hod.



Pobírá vaše rodina nějakou formu státní podpory nebo důchod?

Ano  Ne

Pokud ano, uveďte prosím: .....

### Odborná podpora

Vyhledali jste vy nebo váš partner v posledních 6 měsících odbornou pomoc u některého z následujících odborníků?

	Vy		Partner	
Klinický psycholog	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Psychiatr	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Poradenský psycholog	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Sociální pracovník	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Jiný odborník	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>

Pokud ano, prosím uveďte podrobnosti: .....

### Zdraví vašeho dítěte

Týká se vašeho dítěte některá z těchto položek?

Zrakové nebo sluchové postižení	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Závažné chronické onemocnění vyžadující pravidelnou hospitalizaci	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Tělesné postižení	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Mentální postižení	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Opožděný vývoj	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Dietní opatření doporučené zdravotníkem	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>

Pokud ano, prosím uveďte podrobnosti: .....

.....

.....

.....



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Je vaše dítě v pravidelném kontaktu s nějakým odborníkem nebo státní institucí kvůli problémům s emocemi nebo chováním ? Ano  Ne

Pokud ano, uveďte prosím:

.....  
.....  
.....  
.....

### Další relevantní informace

Zde uveďte další relevantní informace.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Děkujeme Vám za spolupráci.



## 7. POLOSTRUKTUROVANÝ ROZHOVOR – peer konzultanti

Dobrý den, mám pro vás několik otázek, které se týkají zjištění zpětné vazby na vaši práci s klienty. Prosím o odpovědi na následující otázky.

Výše vzdělání, pozice:

Dosavadní zkušenost s TR (vyberte z variant):

- žádná - slyšel o něm něco...
- zná koncept ....
- prakticky s ním pracuje....
- jiné ....

Dále otevřené otázky:

Jaká je Vaše motivace pro zapojení do projektu? ...

Co od zapojení v projektu očekáváte?...

Co vnímáte jako přínos, který z tohoto projektu obdržíte/získáte?

Jakou máte obecnou zkušenost v práci s rodinami?...

Jaké využíváte zdroje (knihy, materiály, odborné konzultace, školení, semináře, osobní zkušenosti ...apod.) pro práci s rodinami?...

Je ještě něco, co byste rádi sdělili?

Poté shrne evaluátor klíčové body a poděkuje za účast.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## 8. DOTAZNÍK – peer konzultanti

Následující dotazník je určen ke zjišťování dopadu zavádění Trauma Respektujícího Přístupu (TR) a Trauma Respektující Praxe (TRP) na cílovou skupinu klientů. Prosíme, uveďte stručně odpovědi, které vás v souvislosti s těmito otázkami napadají:

### 3. Reakce klientů na nový přístup:

- Jak klienti reagují na nový přístup založený na TR a TRP?

- Máte zpětnou vazbu od klientů ohledně jejich zkušeností s tímto novým přístupem?

### 2. Vnímání změn klienty:

- Jak klienti vnímají změny ve vaší spolupráci od zavedení TR a TRP?

- Můžete uvést konkrétní příklady situací, kde byl pro klienty, které jste podporovali patrný dopad?

### 3. Změny v klientově pohodě:

- Jak se měnila pohoda klientů, které jste podporovali, od začátku zavádění TR a TRP?

- Můžete popsat, jaké změny jste si všimli v jejich celkovém životním prožitku?

### 4. Vliv na vztahy s klienty:

- Jaký dopad měla implementace TR a TRP na vaše vztahy s klienty?

- Jak se měnila komunikace a důvěra mezi vámi a klienty?



Spolufinancováno  
Evropskou unií



5. Zlepšení komunikace:

- Jak TR a TRP přispěly k lepší komunikaci s cílovou skupinou?

- Máte pocit, že je nyní snazší porozumět potřebám a očekáváním klientů?

6. Změny ve strategiích podpory:

- Jaké nové strategie podpory a pomoci klientům jste začali používat od zavedení TR a TRP?

- Můžete uvést příklady úspěšných strategií nebo toho, co se vám podařilo?

7. Odhadovaný dopad na každodenní život:

- Jak byste zhodnotili dopady TR a TRP na každodenní život a zvládání klientů?

- Máte pocit, že klienti lépe zvládají běžné situace a výzvy?

9. Návrhy na vylepšení:

- Jak by podle vás mohla být TR a TRP ještě vylepšena v rámci práce s cílovou skupinou?

- Máte nějaké nápady na další rozvoj a posílení tohoto přístupu?

*Děkujeme za čas věnovaný vyplnění tohoto dotazníku.*





## 9. POLOSTRUKTUROVANÝ ROZHOVOR – pracovníci

### Zjišťování dopadu zavádění TRP do praxe - vnímání posunu/změn u klientů

Dobrý den, mám pro vás několik otázek, které se týkají zjištění zpětné vazby na vaši práci s klienty. Prosím o odpovědi na následující otázky.

Výše vzdělání, pozice:

Dosavadní zkušenost s TR (vyberte z variant):

- žádná - slyšel o něm něco...
- zná koncept ....
- prakticky s ním pracuje....
- jiné ....

Dále otevřené otázky:

Jaká je Vaše motivace pro zapojení do projektu? ...

Co od zapojení v projektu očekáváte?...

Co vnímáte jako přínos, který z tohoto projektu obdržíte/získáte?

Jakou máte obecnou zkušenost v práci s rodinami?...

Jaké využíváte zdroje (knihy, materiály, odborné konzultace, školení, semináře, osobní zkušenosti ...apod.) pro práci s rodinami?...

Je ještě něco, co byste rádi sdělili?

Poté shrne evaluátor klíčové body a poděkuje za účast.



## 10. DOTAZNÍK – pracovníci

Následující dotazník je určen ke zjišťování posunu/změn u klientů při zavádění a práci s Terapeutickým rodičovstvím (TR) a Trauma Respektujícím Přístupem (TRP) s cílovou skupinou klientů. Prosíme, uveďte stručně odpovědi, které vás v souvislosti s těmito otázkami napadají:

### 1. Konkrétní změny u klientů:

- Můžete poskytnout příklady konkrétních změn nebo pokroků, které jste si všimli u klientů pracujících s TRP?

- Jaké konkrétní situace nebo chování ukazuje na pozitivní posun?

### 2. Změny v emocionálním stavu klientů:

- Jaké jste zaznamenali změny v emocionálním stavu klientů po zavedení TRP?

- Které emoční reakce klientů ukazují na pozitivní vývoj?

### 3. Zlepšení ve vzájemných vztazích:

- Jak se vyvinuly vztahy mezi pracovníky a klienty od začátku používání TRP?

- Máte dojem, že TRP přispělo k posílení důvěry a komunikace mezi vámi a klienty?

### 4. Změny ve strategiích zvládání:

- Jaké nové strategie zvládání nebo copingové mechanismy jste si všimli u klientů?

- Které z těchto strategií byly účinné při zvládání traumatických zážitků?

### 5. Zlepšení ve vnímání vlastních potřeb (u klientů):

- Jaké změny jste zaznamenali v tom, jak klienti vnímají a vyjadřují své vlastní potřeby?

- Máte nějaké příklady situací, kde klienti lépe chápou své vlastní potřeby a hranice?



Spolufinancováno  
Evropskou unií



6. Změny v sociální podpoře:

- Jak se měnila úroveň sociální podpory, kterou klienti obdržovali od svého okolí od začátku používání TRP?

- Jak TRP přispěla ke zlepšení sociálních vztahů klientů?

7. Odhadované dopady na každodenní život:

- Jak byste zhodnotili dopady TRP na každodenní život klientů?

- Máte dojem, že klienti lépe zvládají běžné situace a výzvy?

8. Zlepšení komunikace:

- Jak TRP ovlivnila komunikaci mezi pracovníky a klienty?

- Jsou nyní klienti schopni lépe vyjadřovat své potřeby a pocity?

9. Reakce klientů na změny:

- Jak klienti reagují na změny, které proběhly při používání TRP?

- Máte nějaké zpětné vazby od klientů ohledně jejich vlastního vnímání pokroku?

Děkujeme za čas věnovaný vyplnění tohoto dotazníku.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## 11. POLOSTRUKTUROVANÝ ROZHOVOR – pracovníci

### Zjišťování přínosů TR/TRP v praxi - vnímání posunu/změn/přínosů u pracovníků

Dobrý den, mám pro vás několik otázek, které se týkají zjištění zpětné vazby na vaši práci Trauma Respektujícím přístupem/Terapeutickým rodičovstvím.

Prosím o odpovědi na následující otázky.

Jaká je Vaše dosavadní zkušenost s Terapeutickým rodičovstvím?

Jaká je Vaše dosavadní zkušenost s Trauma respektujícím přístupem?

Jak byste popsal využívání Trauma respektujícího přístupu ve své praxi/práci s klienty?

Co z tohoto přístupu využijete ve své praxi v budoucnosti?

V čem vidíte největší přínos TRP, jako možného zdroje pro práci s rodinami?

Myslíte si, že by se dal TRP využít i v jiné oblasti než práci s rodinami? Případně v které oblasti práce?

Co vnímáte jako největší změnu, když jste začal/a TRP ve své práci využívat?

Děkuji za odpovědi 😊



## 12. DOTAZNÍK – pracovníci

Následující dotazník je určen ke zjišťování a konkrétnější definování změn a přínosů, souvisejících s využíváním Trauma Respektujícího Přístupu ve Vaší pracovní praxi. Uveďte prosím stručně odpovědi, které Vás v souvislosti s těmito otázkami napadají:

### 1. Obecné vnímání přínosů:

- Jak byste sami definovali přínosy Trauma Respektujícího Přístupu ve své pracovní praxi?
  
- Můžete identifikovat klíčové oblasti, kde považujete TRP za prospěšný?

### 2. Změny ve vztahu s klienty:

- Jak byste popsal změny ve vašem vztahu s klienty od zavedení TRP?
  
- Máte pocit, že TRP přispěla ke zlepšení komunikace a důvěry mezi vámi a klienty?

### 3. Vliv na klientovu pohodu:

- Jak si myslíte, že TRP ovlivňuje pohodu a celkový životní prožitek vašich klientů?
  
- Můžete uvést příklady situací, kde byl TRP pro klienty prospěšný?

### 4. Změny v poskytované podpoře:

- Jakým způsobem TRP ovlivnila způsob, jakým poskytujete podporu a pomoc klientům?
  
- Jak se vaše strategie změnily od doby, co jste začali pracovat s TRP?

### 5. Zlepšení vnímání potřeb klientů:

- Jak jste si všimli zlepšení ve vnímání a vyjadřování potřeb klientů při práci s TRP?



- Máte příklady situací, kde klienti lépe chápou své vlastní potřeby?

#### 6. Odbourání stigmat a zlepšení přístupu:

- Jak TRP přispěla k odbourání stigma spojeného s traumatizujícími zážitky?

- Jak jste schopni lépe přistupovat k klientům a jejich potřebám v důsledku TRP?

#### 7. Zlepšení vlastního pracovního prostředí:

- Jak TRP ovlivnila váš pracovní prostředí a pohodu v práci?

- Můžete popsat, jakým způsobem TRP podporuje vaše pracovní zkušenosti a spokojenost?

#### 8. Přínosy pro klienty a dobrovolníky:

- Jak byste zhodnotili přínosy TRP z pohledu klientů a dobrovolníků?

- Máte zpětnou vazbu od klientů nebo dobrovolníků, která ukazuje na pozitivní změny?

#### 9. Očekávání od TRP do budoucna:

- Jaké přínosy od TRP očekáváte do budoucna ve své pracovní praxi?

- Jak si představujete další rozvoj a využití TRP ve vaší oblasti práce?

Děkujeme za Vaši zpětnou vazbu.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



### 13. POLOSTRUKTUROVANÝ ROZHOVOR – dobrovolníci

#### Zjišťování přínosů TR/TRP v praxi - vnímání dopadů u dobrovolníků, zpětná vazba

Dobrý den, mám pro vás několik otázek, které se týkají zjištění Vašich zkušeností a zpětné vazby na vaši práci Trauma Respektujícím přístupem/Terapeutickým rodičovstvím.

Prosím o odpovědi na následující otázky.

V čem vnímáte prospěšnost Terapeutického Rodičovství?

V čem vnímáte prospěšnost Trauma Respektujícího Přístupu?

Jaká je Vaše dosavadní zkušenost s Terapeutickým rodičovstvím/Trauma respektujícím přístupem?

Co z tohoto přístupu využijete ve své praxi v budoucnosti?

Co vnímáte jako u sebe největší změnu, když jste začal/a TRP ve své práci využívat?

Děkuji za odpovědi 😊



#### 14. DOTAZNÍK – dobrovolníci

Následující dotazník je určen ke zjišťování podrobnějších informací o zkušenostech dobrovolníků při práci s TRP a vnímání prospěšnosti TR/TRP, souvisejících s využíváním Trauma Respektujícího Přístupu ve Vaší praxi. Uveďte prosím stručně odpovědi, které Vás v souvislosti s těmito otázkami napadají:

##### 1. Zvýšení informovanosti:

- Jak TRP ovlivnila vaši informovanost o traumatizujících zážitcích a jejich vlivu na jednotlivce?
  
- Jaké nové informace nebo perspektivy jste získali díky TRP?

##### 2. Změny ve způsobu interakce:

- Jaké změny jste si všimli ve svém způsobu interakce s lidmi od zavedení TRP?
  
- Jak se měnil váš přístup při komunikaci s lidmi, kteří mohou být postiženi traumatem?

##### 3. Změny ve vnímání potřeb dobrovolníků:

- Jak TRP ovlivnila vaše vnímání potřeb a reakcí dobrovolníků, se kterými pracujete?
  
- Jak jste se přizpůsobili nebo měnili svůj přístup k podpoře dobrovolníků?

##### 4. Odbourání stigmat / labellingu:

- Máte dojem, že TRP přispělo k odbourání stigmatizace a nepochopení okolo traumatu?
  
- Jak jste schopni přistupovat k lidem s traumatem bez předsudků?

##### 5. Změny ve strategiích podpory:

- Jaké nové strategie podpory a pomocní dobrovolníkům jste získali díky TRP?
- Jak se tyto strategie liší od přístupu, který jste měli před zavedením TRP?





Spolufinancováno  
Evropskou unií



6. Osobní růst a profesní rozvoj:

- Máte pocit, že TRP přispěla k vašemu osobnímu růstu nebo profesnímu rozvoji jako dobrovolníka?
  
- Jaké nové dovednosti nebo kompetence jste získali?

7. Vnější zpětná vazba od dobrovolníků:

- Máte nějaké zpětné vazby od pracovníků nebo jiných dobrovolníků, kteří mohli zažít změny v důsledku používání TRP?
  
- Jak vnímáte jejich odezvu na nový přístup?
  
- Co pro vás bylo náročné při práci s klienty s traumatem?
  
- Co pro vás bylo jednoduché při práci s klienty s traumatem?

8. Omezení nebo výzvy:

- Jaké omezení nebo výzvy jste zažili při zavádění TRP do vaší dobrovolnické činnosti?
  
- Jakým způsobem jste se s nimi vyrovnávali?

9. Změny ve vlastní pohodě:

- Jak TRP ovlivnila vaši vlastní pohodu nebo spokojenost při pracovních aktivitách?
  
- Máte dojem, že jste lépe vybaveni pro práci s lidmi, kteří prošli traumatem?

10. Pochopení souvislostí:

- Jak chápete rozdíl mezi trauma-respektujícím přístupem a terapeutickým rodičovstvím?
- Děkujeme za zpětnou vazbu.



## 15. DOTAZNÍK – pracovníci

### Hodnocení změny po zavedení metodické podpory, oproti období, když metodiku TPR neměli a nevyužívali

Následující dotazník je určen k hodnocení změn po zavedení metodické opory TR/TRP. Uvedte prosím stručně odpovědi, které Vás v souvislosti s těmito otázkami napadají:

#### 1. Informovanost:

- Jak dobře jste se seznámili s principy a metodami trauma respektujícího přístupu?
- Jak byste zhodnotili svou celkovou informovanost o této metodice?

#### 2. Zkušenosti s používáním metodiky:

- Jak často a s jakými rodinami jste tuto metodiku použili?
- Jaká byla vaše zkušenost při implementaci této metodiky?

#### 3. Účinnost přístupu v praxi:

- Jak vnímáte účinnost trauma respektujícího přístupu při práci s rodinami?
- Můžete uvést příklady situací, kde byla tato metodika úspěšná?

#### 4. Odhadovaný dopad na rodiny:

- Jak si myslíte, že trauma respektující přístup ovlivňuje rodiny?
- Máte nějaké zpětné vazby od rodin, které jste prací s touto metodikou podpořili?

#### 5. Výzvy:

- Jaké výzvy jste zažili při používání této metodiky?
- Existují specifické situace, kde se zdá, že tento přístup není tak účinný?

#### 6. Podpora a školení:

- Jak byste hodnotili úroveň podpory a školení poskytnuté v rámci této metodiky?
- Jaké další zdroje nebo školení by vám mohly pomoci v používání trauma respektujícího přístupu?

#### 7. Návrhy na vylepšení:

- Jak by podle vás mohla být tato metodika vylepšena?
- Máte nějaké nápady na další podporu pracovníků používajících tento přístup?

#### 8. Celková spokojenost:

- Jak byste celkově ohodnotili svou spokojenost s touto metodikou?
- Jak moc se domníváte, že odpovídá potřebám rodin pracujících s traumatem?

Děkujeme za vyplnění dotazníku.



Spolufinancováno  
Evropskou unií



## 16. Polostrukturovaný ROZHOVOR – PRACOVNÍCI

Dobrý den, mám pro vás několik otázek, které se týkají zjištění Vaší zpětné vazby na metodiku práce s Trauma Respektujícím přístupem/Terapeutickým rodičovstvím.  
Prosím o odpovědi na následující otázky.

### 1. V čem vnímáte změny oproti období kdy jste metodiku TRP neměli?

Odpověď:

### 2. Jaké změny vnímáte po zavedení metodické podpory TRP?

Odpověď:

Děkuji za odpověď a za pozornost 😊

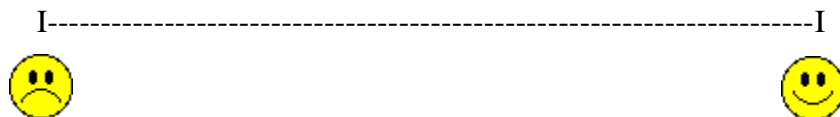
## 5. ŠKÁLA HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - DĚTI

---

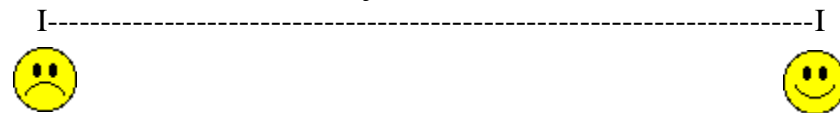
Jak se máš? Jak se daří věci ve tvém životě? Prosím, udělej značku na stupnicích. Čím blíž k usměvavému obrázku, tím jsou věci lepší. Čím blíž k zamračenému obrázku, tím jsou věci horší.

---

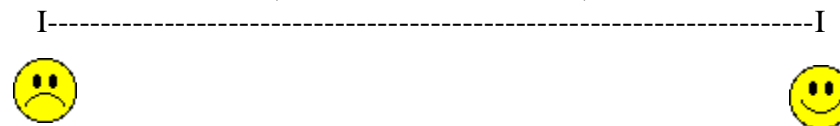
**Já**  
(Jak se mám?)



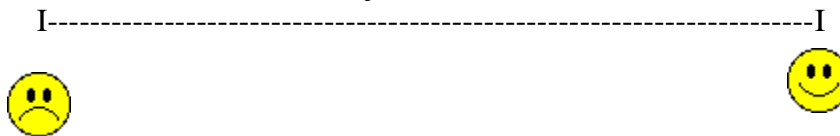
**Rodina**  
(Jak to jde v mé rodině?)



**Škola**  
(Jak se mi daří ve škole?)



**Všechno**  
(Jak to celkově jde? Jak se celkově daří?)



## 5. ŠKÁLA HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - DĚTI

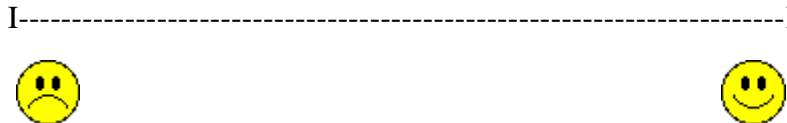
---

Jaké to je s tvým pracovníkem? Jak nám to společně šlo? Prosím, udělej značku na stupnicích podle toho, jak se cítíš.

---

### Naslouchání

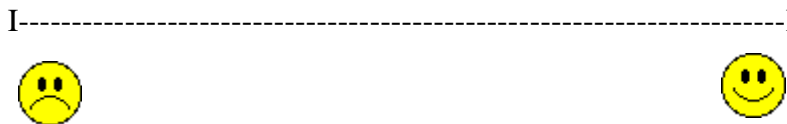
ne vždycky mi bylo  
nasloucháno.



bylo mi  
nasloucháno

Co jsme dělali a o čem  
jsme mluvili pro mě  
nebylo skutečně  
důležité.

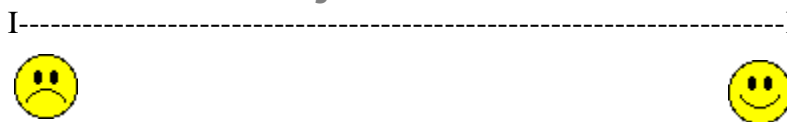
### Jak důležité



Co jsme dělali a o  
čem jsme mluvili  
pro mě bylo  
důležité..

Nelíbilo se mi, co jsme  
dnes dělali.

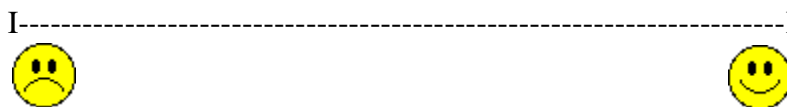
### Co jsme dělali



Líbilo se mi, co  
jsme dnes  
dělali.

Přál(a) bych si dělat  
něco jiného.

### Celkově



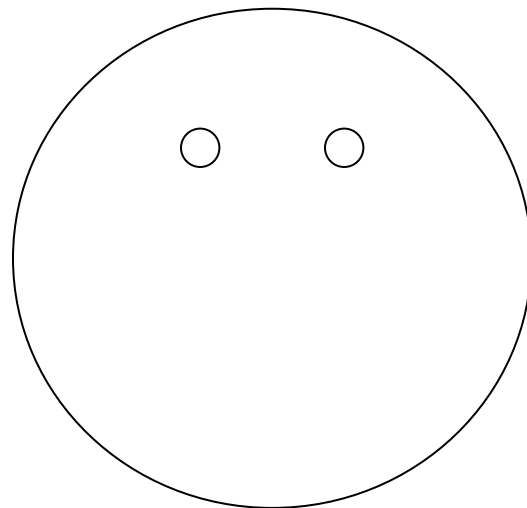
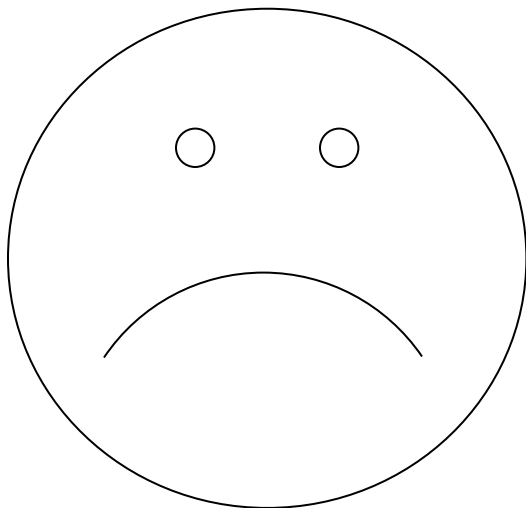
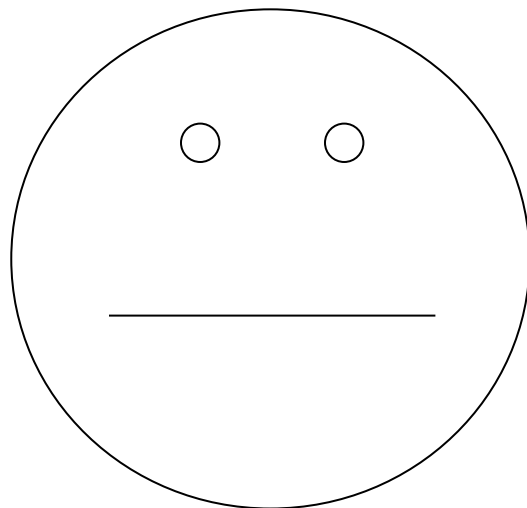
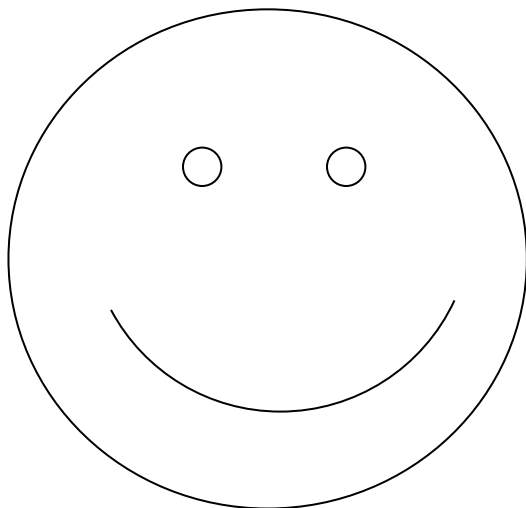
Doufám, že příště  
budeme dělat  
podobné věci.

## 5. ŠKÁLA HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - DĚTI

---

Vyber jeden z obličejů, který vystihuje, jak se Ti daří. Anebo můžeš dolů namalovat nějaký jiný, který je pro Tebe ten pravý.

---



## 5. ŠKÁLA HODNOCENÍ VÝSLEDKŮ - DĚTI

---

Vyber jeden z obličejů, který ukazuje, jak nám to společně šlo. Anebo můžeš dolů namalovat nějaký jiný, který je pro Tebe ten pravý.

---

