

АНКЕТА

Шановні батьки, зверніть увагу, що повинні бути надані відповіді на ВСІ питання анкети!
(Просимо писати друкованими літерами)

1. ПІБ дитини _____

2. Дата народження _____ Вік дитини _____

3. Місце навчання (для школярів):

- Загальноосвітня школа
 Спеціальна школа-інтернат
 Домашнє навчання

4. Адреса (фактична адреса проживання):

Вулиця _____

Місто/село _____ Район _____

Область _____ Індекс _____

Телефон (контактний) _____ Код міста _____

5. Адреса (прописка, якщо відрізняється від фактичної адреси проживання)

Вулиця _____

Місто/село _____ Район _____

Область _____ Індекс _____

Відомості про сім'ю

6. Соціальний статус сім'ї

- повна сім'я (сім'я, що складається з матері та батька і дитини (дітей))
 неповна сім'я (сім'я, що складається з матері АБО батька і дитини (дітей))
 багатодітна сім'я (сім'я, що складається з батьків (або одного з батьків) і трьох та більше дітей)
 прийомна сім'я (сім'я, яка добровільно взяла із закладів для дітей-сиріт, позбавлених батьківського піклування, від 1 до 4 дітей на виховання та спільне проживання)

7. Батько (опікун)

ПІБ _____

Вік _____ Місце роботи _____

8. Мати (опікун)

ПІБ _____

Вік _____ Місце роботи _____

9. Брати/сестри дитини (ім'я, вік)

10. Особливості Вашої родини (чи є інваліди, непрацездатні, важко хворі у сім'ї)

11. Доход сім'ї місячний (враховуючи виплати, пенсії, зарплату, тощо) _____

Медичні аспекти

12. Повний діагноз дитини (вказавши форму) _____

13. Місце, де дитина знаходиться на обліку _____

14. ПІБ лікаря _____

15. Чи проходила Ваша дитина курси реабілітації раніше

Так

Ні

16. Де Ваша дитина проходила реабілітацію за останні 12 місяців та надайте оцінку закладу за п'ятибальною шкалою

№	Назва закладу	Дата проходження	Адреса закладу	Оцінка
1				
2				
3				
4				

17. Вкажіть, де Ви раніше проходили реабілітацію та надайте Вашу оцінку роботи реабілітаційного центру за п'ятибальною шкалою

№	Назва закладу	Дата проходження	Адреса закладу	Оцінка
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

18. Вкажіть найбільші проблеми Центру/Центрів, де Ви проходили реабілітацію на Ваш погляд

19. Ваші пропозиції щодо поліпшення надання реабілітаційних послуг

20. Відмітьте, де б Ви бажали, щоб ваша дитина пройшла реабілітацію

- Неврологічний стаціонар обл./міськ. дитячої лікарні
- Український медичний центр (УМЦ) реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи МОЗ України, м. Київ
- Санаторій МОЗ України м. Євпаторія (вказіть який) _____
- Центр ранньої соціальної реабілітації «Надія», м. Миколаїв
- Міжнародна клініка відновного лікування (проф. Козявкін В.І.), м. Трускавець
- Клінічний спеціалізований санаторій «Хаджибей» МОЗ України, м. Одеса
- Одеський центр реабілітації дітей-інвалідів Благодійного фонду «Майбутнє», м. Одеса
- Євпаторійський центральний дитячий клінічний санаторій Міністерства Оборони України, м. Євпаторія

- Донецький обласний клінічний центр реабілітації церебрального паралічу і органічних захворювань нервової системи у дітей з порушенням психіки, м. Донецьк
- Центр медико-соціальної реабілітації дітей-інвалідів «Відродження», м. Чернігів
- Інше _____

21. Чи отримуєте Ви журнал «Радість дитинства – вільні рухи»?

Так

Ні

22. Вкажіть теми, про які Ви б хотіли прочитати у журналі (якщо не вистачає місця, використовуйте окремий аркуш):

• Медичні питання, а саме: _____

• Соціальні/юридичні питання, а саме: _____

• Освітні питання, а саме: _____

• Про заклади реабілітації/методики, а саме: _____

• Які нові рубрики додати: _____

• З ким з гостей, Ви б хотіли зустрітися на сторінках журналу _____

• Інше: _____

23. Чи потребує Ваша сім'я сторонньої соціальної допомоги (*крім матеріальної*)

Допомога соціального працівника у догляді за дитиною

Соціального працівника-асистента у школі

Соціального працівника за викликом для допомоги вдома:

○ допомога по господарству

○ догляд за дитиною

○ інше _____

Переведення у цілодобовий стаціонар на період хвороби, відрядження, відпустки

Денне перебування дитини - інваліда

- Клуб спілкування батьків дітей - інвалідів
- Психологічна підтримка сім'ї
- Участь у навчальних програмах виховання, навчання, реабілітації інвалідів для батьків
(вказіть тему) _____
- Юридичне консультування сімей стосовно прав дітей-інвалідів

24. З якими проблемами Ви найбільше стикаєтесь у суспільстві:

- Нерозуміння з боку оточуючих
- Негативне ставлення
- Байдужість
- Інше _____

25. Чи потребуєте Ви додаткової інформації стосовно роботи медичних, соціальних, освітніх установ, де Ваша дитина може пройти реабілітацію

Так

Ні

26. Ваші коментарі, побажання

27. ПІБ особи, що заповнювала анкету _____

Дата _____

Підпис _____

Дякуємо за Ваші відповіді!