



Ankieta dla rodziców



**Mobilne wsparcie terapeutyczne
dla dzieci leczonych onkologicznie**



Kim jesteśmy?

Jesteśmy Fundacją Wesołe Dzieciaki. Powstaliśmy z potrzeby wspierania dzieci oraz ich rodzin w czasie choroby i leczenia.



Co chcemy zrobić?

Tworzymy program „Mobilna Terapia Wesołych Dzieciaków”. Chcemy, aby dzieci leczone onkologicznie miały dostęp do specjalistów: logopedy, terapeuty SI, fizjoterapeuty, pedagoga specjalnego i psychologa — na oddziale lub w domu, bez kosztów dla rodziny.



Ta krótka, anonimowa ankieta pomoże nam lepiej dopasować wsparcie do rzeczywistych potrzeb dzieci i ich rodzin. Wypełnienie zajmie ok. 2 minuty — dziękujemy! ♥

Fundacja Wesołe Dzieciaki



780-738-839



kontakt@fundacjawesoledzieciaki.pl



[instagram.com/codzienniefnf1](https://www.instagram.com/codzienniefnf1)



Zeskanuj kod i poczytaj o nas:
www.fundacjawesoledzieciaki.pl





Ankieta — wsparcie terapeutyczne

anonimowa • ok. 2 min



WASZE DOŚWIADCZENIE I POTRZEBY

1. Czy w trakcie lub po leczeniu mieliście trudność z dostępem do terapii lub wsparcia rozwojowego dziecka?

- ☐ tak ☐ nie ☐ trudno powiedzieć

2. Jeśli tak — co najbardziej utrudniało dostęp? (kilka)

- ☐ ryzyko zarażenia w dużych ośrodkach ☐ brak dojazdu do domu / szpitala
☐ wysokie koszty terapii ☐ brak lub odległe terminy ☐ brak możliwości uczestnictwa w zajęciach grupowych

3. Gdyby takie wsparcie było dostępne na oddziale lub w domu, czy skorzystalibyście z niego?

- ☐ zdecydowanie tak ☐ raczej tak ☐ nie wiem ☐ raczej nie ☐ zdecydowanie nie

4. Jakiego wsparcia specjalisty najbardziej potrzebowałoby teraz Wasze dziecko? (kilka)

- ☐ logopeda ☐ terapeuta SI ☐ fizjoterapeuta ☐ pedagog specjalny ☐ psycholog
☐ inny: _____



WARSZTATY DLA RODZICÓW

5. Czy chcielibyście skorzystać z warsztatów lub wsparcia dla rodziców na oddziale?

- ☐ tak ☐ nie ☐ może

6. Jakie tematy byłyby dla Was najcenniejsze? (kilka)

- ☐ rozpoznawanie potrzeb rozwojowych ☐ integracja sensoryczna
☐ emocje i zachowanie ☐ radzenie sobie z przebodźcowaniem
☐ inne: _____



Chcesz, żebyśmy się odezwali? ♥

- ☐ Tak, chcę, aby Fundacja skontaktowała się ze mną w sprawie wsparcia lub terapii dla mojego dziecka.

Imię: _____ Telefon: _____

- ☐ Chcę też otrzymywać informacje o działaniach Fundacji — e-mail: _____



NA KONIEC — KILKA INFORMACJI O WAS

Wiek dziecka: _____ Skąd jesteście? ☐ Łódź ☐ okolice ☐ inne: _____

Etap leczenia: ☐ szpitalne ☐ dzienny / ambuł. ☐ diagnostyka ☐ po leczeniu

Jak często przebywacie na oddziale? ☐ ciągle ☐ kilka razy/tydz. ☐ co 1–2 tyg. ☐ rzadziej



Dane kontaktowe podajesz dobrowolnie; wykorzystamy je wyłącznie do kontaktu w sprawie wsparcia i informowania o działaniach Fundacji. Administrator: Fundacja Wesołe Dzieciaki, kontakt@fundacjawesoledzieciaki.pl.

♥ Dziękujemy za wypełnienie ankiety! ♥