

## Ankieta ewaluacyjna informatora

Szanowni Państwo,

Krajowe Towarzystwo Autyzmu - Oddział w Łodzi wydało informator skierowany przede wszystkim do rodzin, w których występuje problem autyzmu.

Pragniemy wiedzieć, czy tego rodzaju publikacja jest Państwu przydatna, czy może przynieść korzyści w codziennym mierzeniu się z problemem autyzmu. Dlatego będziemy Państwu bardzo wdzięczni za pomoc, uwagi i komentarze, które w przyszłości pomogą nam dostosować nasze publikacje do Państwa potrzeb.

Ankieta jest anonimowa. Bardzo prosimy jednak o wskazanie województwa, w którym Państwo mieszkają.

Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć kółkiem.

Płeć: K / M

Województwo: .....

1. Kontakt z autyzmem na Pan/Pani z powodów:

- a) Osobistych
- b) Zawodowych
- c) Na ogół nie styka się Pan/Pani z autyzmem

2. Jak często ma Pan/Pani kontakt z osobami z autyzmem:

<b>Bardzo często</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Wcale</b>
----------------------	----------	----------	----------	----------	----------	--------------

3. Swoją wiedzę na temat diagnozowania zaburzeń ze spektrum autyzmu **przed** przeczytaniem informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

4. Swoją wiedzę na temat terapii zaburzeń ze spektrum autyzmu **przed** przeczytaniem informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

5. Swoją wiedzę na temat świadczeń zdrowotnych i rehabilitacyjnych dla osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu **przed** przeczytaniem informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

6. Swoją wiedzę na temat oferty edukacyjnej dla dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu **przed** przeczytaniem informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

7. Poziom informacji zawartych w informatorze ocenia Pan/Pani na:

<b>Bardzo dobry</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaby</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

8. Pana/Pani oczekiwania publikacja spełniła w stopniu:

<b>Bardzo dobrym</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słabym</b>
----------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------------------

9. Swoją wiedzę na temat diagnozowania zaburzeń ze spektrum autyzmu **po** przeczytaniu informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

10. Swoją wiedzę na temat terapii zaburzeń ze spektrum autyzmu **po** przeczytaniu informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

11. Swoją wiedzę na temat świadczeń zdrowotnych i rehabilitacyjnych dla osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu **po** przeczytaniu informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

12. Swoją wiedzę na temat oferty edukacyjnej dla dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu **po** przeczytaniu informatora ocenia Pan/Pani na :

<b>Bardzo dobra</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>Bardzo słaba</b>
---------------------	----------	----------	----------	----------	----------	---------------------

13. Dodatkowe uwagi na temat publikacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety**

Prosimy o odesłanie jej na adres:

ul. Chocianowicka 198, 93-460 Łódź  
tel. 42/680 21 00, fax 42/680 21 01  
[cta.opp@navicula.pl](mailto:cta.opp@navicula.pl)



Publikacja dofinansowana ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych