



Ankieta podsumowująca

Oddajemy w Państwa ręce ankietę dotyczącą wydawanego kwartalnika "Nadzieja". Ankieta jest dobrowolna i anonimowa, bierzemy jednak w dżeci odpowiedzialnořć za jej wypełnienie. Wnioski z ankiet przysię si do lepszego dostosowania pisma do Państwa potrzeb.

Wypełnion ankietę prosimy przesłać na adres: **PTSR Oddział Warszawski, ul. Nowosielecka 12, 00-466 Warszawa** lub jej skan/zdjęcie mailem: **biuro@ptsr.waw.pl**.

Dziękujemy za poświęcony czas!

1. Czy Kwartalnik "Nadzieja" spełnia Pani/Pana oczekiwania dotyczące pisma dla chorych na SM i ich bliskich?

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

2. Czy artykuły zawarte w kwartalniku napisane są w sposób czytelny i zrozumiały?

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

3. Czy dostosowanie czcionki wydawanego pisma dla osób mających problemy ze wzrokiem poprawia dostępność treści zawartej w kwartalniku?

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

4. Czy szata graficzna pisma spełnia Pani/ Pana oczekiwania?

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

5. Czy dzięki kwartalnikowi zwiększyła się Pani/Pana wiedza na temat:

- **SM – objawów choroby, sposobów leczenia i rehabilitacji, metod pomocy w walce z chorobą?**

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

- **życia osób chorych na stwardnienie rozsiane?**

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

- **instytucji pomocowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych, w szczególności działalności Oddziału Warszawskiego PTZR?**

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie

- **dostępnych uprawnień i ulg?**

zdecydowanie tak tak raczej tak raczej nie nie



