

ANKIETA EWALUACYJNA WSPARCIA PORODOWEGO DOULI NA STAŻU

Imię i nazwisko matki _____

Data narodzin dziecka _____

Miejsce narodzin (dom, dom narodzin, szpital - inne, jakie?) nazwa i adres _____

Imię i nazwisko douli _____

	1	2	3	4	5
Czy techniki sugerowane przez doułę były pomocne rodzącejw fizycznym aspekcie porodu?					
Czy techniki, których używała doula pomagały rodzącej radzić sobie z emocjonalnymi aspektami porodu?					
Czy sugestie douli były pomocne mężowi/partnerowi/innej osobie towarzyszącej rodzącej?					
Jaka jest ogólna ocena korzyści z obecności douli na sali porodowej?					
Komentarze/ sugestie: (Możliwy jest również kontakt bezpośrednio ze Stowarzyszeniem.)					

1 - wcale nie pomocna; 2 - raczej pomocna; 3 – pomocna; 4 - bardzo pomocna; 5 - ogromna pomoc

Kto wypełnia ankietę (*opcjonalnie):

() Matka dziecka () Osoba towarzysząca* () Położna () Lekarz*

Imię i nazwisko: _____

kontakt: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie DOULA w Polsce wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do procesu certyfikacji douli (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

PODPIS: _____

Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.

Należy oddać ją douli, by mogła użyć jej do swojego procesu certyfikacyjnego.