

# Запись в ресурсную онлайн группу ФДСППС

Здравствуйте! Эта форма предназначена для записи в ресурсную онлайн группу (старт ) Федеральной дистанционной службы поддержки приемных семей "Благотворительного фонда "Найди семью".

**\* Обязательно**

1. Электронная почта \*

\_\_\_\_\_

2. Ваши фамилия, имя (отчество по желанию) \*

\_\_\_\_\_

3. Ваше место жительства (город, поселок и т.д.) \*

\_\_\_\_\_

4. Федеральный округ РФ, к которому относится Ваше место проживания \*

*Отметьте только один овал.*

- Центральный федеральный округ
- Северо-Западный федеральный округ
- Южный федеральный округ
- Северо-Кавказский федеральный округ
- Приволжский федеральный округ
- Уральский федеральный округ
- Сибирский федеральный округ
- Дальневосточный федеральный округ
- Другое: \_\_\_\_\_

5. Есть ли в Вашей местности разница во времени с московским? Если да, то какая? (например, +3 часа) \*

\_\_\_\_\_

6. Укажите, пожалуйста, свой мобильный номер телефона (для связи в формате sms, WhatsApp, др.) \*

\_\_\_\_\_

Расскажите, пожалуйста, о своей семье

7. К какой возрастной группе Вы относитесь? \*

Отметьте только один овал.

- до 30 лет
- 31-40
- 41-50
- 51-60
- старше 60 лет

8. Ваше семейное положение \*

Отметьте только один овал.

- женат/замужем (официальный брак), гражданский брак (совместное проживание)
- в разводе (или не состою в отношениях), вдовец/вдова

9. Стаж Вашей замещающей семьи (сколько лет прошло с приема в семью первого ребенка?) \*

Отметьте только один овал.

- до 1 года
- 1- 2 года
- 3- 5 лет
- больше 5 лет

10. Количество детей в Вашей семье - всего, включая совершеннолетних, кровных и приемных. \*

Отметьте только один овал.

- 1-2
- 3- 4
- 5- 6
- больше 7

11. Укажите для каждого из приемных детей его возраст и время нахождения в вашей семье (например, 10(2) - т.е. возраст 10 лет, в семье 2 года) \*

---

---

---

---

---



16. Что приводит к ухудшению вашего эмоционального состояния? \*

---

---

---

---

---

17. Что помогает Вам восстановить/ улучшить свое эмоциональное состояние? \*

---

---

---

---

---

18. Выберите подходящие к Вам утверждения \*

*Отметьте все подходящие варианты.*

- мне легко обратиться за помощью в случае необходимости
- обращаюсь за помощью, только если уверен(а), что мне не откажут
- обращаюсь за помощью только к мужу/ жене/ детям/ родителям
- мне обращаться за помощью трудно
- при необходимости я обращаюсь за помощью к специалистам

Другое:  \_\_\_\_\_

#### Взаимодействие со специалистами

19. Обращались ли Вы к специалистам БФ "Найди семью" ранее или взаимодействуете сейчас? Напишите, пожалуйста, с кем и какой (был) результат взаимодействия. \*

---

---

---

---

---

20. Есть ли у Вас опыт обращения в подобную организацию (государственную/ коммерческую/ благотворительный фонд/ иную)? \*

*Отметьте только один овал.*

- Да, обращался ранее
- Да, получаю помощь сейчас
- Нет, не обращался
- Другое: \_\_\_\_\_

21. Посещали ли Вы занятия ШПР? Если да, то какую ШПР? \*

---

---

---

---

---

22. Есть ли у Вас ожидания от участия в данной группе? Какие они?

---

---

---

---

---

23. Чего Вы опасаетесь (боитесь) от участия в группе?

---

---

---

---

---

24. Откуда Вы узнали про нашу службу? \*

*Отметьте только один овал.*

- Facebook
- VKontakte
- Instagram
- Запрос в интернет (поисковик)
- от специалиста
- от знакомого, друга
- родительский форум
- Другое: \_\_\_\_\_

25. Настоящим я выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных в БФ "Найди семью" (согласно закона РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») и рассылку информационных писем от БФ "Найди семью". БФ "Найди семью" гарантирует хранение Ваших персональных данных в закодированном виде и организацию доступа к Вашим персональным данным только специалистам, непосредственно работающими с Вашей семьей. \*

*Отметьте только один овал.*

- Согласен/согласна

---

Компания Google не имеет никакого отношения к этому контенту.

Google